

STYRETS ÅRSBERETNING 2016

PRESENTASJON AV VIRKSOMHETEN

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF er ett av fem selvstendige helseforetak, eid av Helse Midt-Norge RHF.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF ble stiftet 13. desember 2001 som et ledd i den statlige overtakelsen av spesialisthelsetjenesten, og har hatt ordinær drift siden 1. januar 2002.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF har i 2016 omfattet sykehusapotekene i Trondheim, Kristiansund, Molde, Ålesund, Levanger og Namsos, samt avdeling ved Volda sjukehus.

Sykehusapotekene i Midt-Norge har visjonen: *På lag med deg for helsa di*. Denne visjonen skal hjelpe oss til handle slik at våre kunder oppfatter at vi spiller på lag med dem, og at den informasjon og opplæring de mottar oppleves som god og bidrar til sikker legemiddelbruk.

Formålet med virksomheten går fram av foretakets vedtekter: Sykehusapotekene i Midt-Norge skal drive effektivt og rasjonelt salg av legemidler til alle som trenger det når de trenger det. Foretaket skal bidra til å sikre andre helseforetak i regionen en god legemiddelforsyning, bidra til å sikre befolkningen tilgang på spesialiserte legemidler og tilby farmasøytiske tjenester som kan bidra til rasjonell og sikker legemiddelbruk i helsetjenesten.

Gjennom utøvelse av oppgaver tildelt av Helse Midt-Norge RHF skal Sykehusapotekene i Midt-Norge HF bidra til at spesialisthelsetjenestens målsetting blir oppfylt innenfor Helse Midt-Norges geografiske område.

Hovedoppgavene som Sykehusapotekene i Midt-Norge HF har ansvar for, omfatter

1. Være en leverandør av de legemidler og apotekvarer som helseforetakene i regionen bestiller
2. Drive detaljsalg av legemidler til sykehusenes brukere og ansatte
3. Produksjon av legemidler som vanskelig kan anskaffes som farmasøytisk spesialpreparat
4. Yte farmasøytiske tjenester for å fremme faglig og økonomisk rasjonell legemiddelbruk, herunder informasjon og rådgivning til helsepersonell og pasienter
5. Samordne Sykehusapotekene i regionen slik at helseforetakene kan yte kostnadseffektive tjenester av høy kvalitet
6. Kunne bidra med kompetanse og produksjonsfasiliteter ved beredskapsproduksjon av legemidler til den samlede helsetjenesten samt opprettholde et beredskapslager av legemidler

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF skal bidra til samarbeid i regionen, slik at det totalt sett oppnås hensiktsmessig og rasjonell ressursutnyttelse. Helseforetaket skal også bidra til samarbeid med andre regionale helseforetak og helseforetak eiet av disse når dette er egnet til å fremme helseforetakenes formål og løsning av hovedoppgavene.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF skal, innenfor sitt ansvarsområde, søke nødvendig samarbeid med og veiledning overfor kommunene, både administrativt og klinisk, slik at pasientene sikres et helhetlig helse- og sosialtjenestetilbud.

Styringsdokumentet fra eier støtter opp under foretakets vedtekter og gir Sykehusapotekene i Midt-Norge HF to hovedoppgaver:

1. Å levere farmasøytiske tjenester for å kvalitetssikre legemiddelbruk
2. Å sørge for en sikker og kostnadseffektiv legemiddeldistribusjon

Sykehusapotekene i Midt-Norge baseres på samme verdigrunnlag som helsevesenet for øvrig: *trygghet, respekt og kvalitet*. For Sykehusapotekene i Midt-Norge betyr dette: God kvalitet på varer og tjenester skaper trygghet for den enkelte pasient, våre kunder og medarbeidere. Vi viser respekt i møte med mennesker.

Nye sykehusapoteket.no

Den 16. februar 2016 lanserte vi nettstedet sykehusapoteket.no på helsenorge-plattformen og har med det gitt vårt bidrag til pasientens nettsted. Vi er nå en del av helsesektoren sin felles nettløsning for landets innbyggere, har felles teknisk plattform, grafisk profil og kan dele innhold på tvers av foretakene. Nettprosjektet har fått nasjonal og internasjonal oppmerksomhet, det var nominert til Digital Communications Awards 2016 i kategorien "Website".

AKTIVITET OG UTVIKLINGSTREKK I FORETAKETS VIRKSOMHET

Foretaket eier og driver per 31.12.2016 6 sykehusapotek. Omsetningsutviklingen per sykehusapotek fremkommer av tabellen.

Omsetning pr apotek

	2016	2015
Trondheim	455 mill	420 mill
Kristiansund	58 mill	57 mill
Molde	104 mill	101 mill
Ålesund	200 mill	195 mill
Levanger	87 mill	89 mill
Namsos	50 mill	42 mill
Foretaksadministrasjonen	2 mill	3 mill
Sum	956 mill	907 mill

Fordeling av omsetning på kundegrupper

Foretaket har hatt en økning i total omsetning på 5,4 % fra 2015 til 2016. Det har i løpet av 2016 vært en økning i omsetning både til interne og eksterne kunder. Omsetningen til sykehusforetakene har økt med 14,4 %, mens omsetningen til eksterne kunder er redusert med 10,4 %. Vi har i 2016 hatt en stor vekst i omsetning knyttet til H-resepter og forbruksmateriell som begge er omsetning knyttet mot sykehusforetakene.

Antall kunder, ordrelinjer, ordinasjoner, produksjoner

	2016	2015
Antall kunder	298 472	296 841
Antall ordrelinjer	623 175	604 490
Antall ordinasjoner	366 784	354 764
Antall produksjoner	92 219	90 038

Det har vært en beskjeden økning i antallet kunder fra 2015 til 2016 på kun 0,5 %. Antallet ordinasjoner har imidlertid hatt en økning på 3,4 % det siste året. Antall ordrelinjer i leveranser til sykehusene har økt med 3,1 % fra 2015 til 2016. Antall produksjoner viser en økning på 2,4 % fra 2015 til 2016. Vi opplever en nedgang i produserte cytostatikakurer. Antibiotika kurer har en vekst på 33 % sammenlignet med fjoråret. Vi opplever også noe økning på TPN/smerte og annen produksjon, mens metadon har en reduksjon sammenlignet med fjoråret.

Skatteplikt

EFTAs overvåkingsorgan (ESA) har i vedtak av 20. november 2013 besluttet at finansieringen av norske offentlig eide sykehusapotek ikke er i tråd med EØS-avtalens regler om offentlig støtte. ESA krever blant annet at publikumsutsalget i offentlig eide sykehusapotek må skattlegges på lik linje med private apotek.

På bakgrunn av dette ble det med virkning fra 1.1.2015 innført skatteplikt i sykehusapotekenes publikumsutsalg.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF sine publikumsutsalg har generert overskudd i både 2015 og 2016.

FORSKNINGS- OG UTVIKLINGSAKTIVITETER

Klinisk farmasi

“Integrated Medicine Management” (IMM) er implementert som tjenesteleveranse fra sykehusapotekene til alle sykehusforetak i Helse Midt-Norge. Det er i perioden 2015-2016 gjort et betydelig løft av dette arbeidet i regionen. Sykehusapoteket i Midt-Norge HF har rammefinansiering fra det regionale helseforetaket til å dekke 80 % av kostnadene til totalt 30 kliniske årsverk som virker i sykehusforetakene.

I 2016 er det levert 31,68 årsverk.

Det er gjennomført brukerundersøkelser i løpet av 2016. Resultatene er brukt i det systematiske forbedringsarbeidet i foretaket.

Automatisk legemiddelforsyning (ALF)

Sykehusapoteket i Trondheim har, i samarbeid med St. Olavs Hospital HF, implementert endoseleveranse til alle avdelinger ved St. Olavs Hospital. Implementeringen ble startet i 2012, og de siste avdelingene ble implementert i løpet av første kvartal 2016.

Fullstendige kvalitetsgevinster ved innføring av automatisk legemiddelforsyning ved St. Olavs Hospital HF, vil først kunne tas ut når pasientmerket legemiddelleveranse er implementert. For at dette skal være mulig, må elektronisk kurve (e-kurve) være implementert. Helse Midt-Norge jobber med ny elektronisk pasientjournal (EPJ). Først når den elektroniske pasientjournalen er på plass vil fullstendige kvalitetsgevinster kunne tas ut.

Forskning, utvikling og innovasjon

Sykehusapotekene har jobbet videre for å bygge forskningskompetansen i foretaket gjennom 2016. Pr. 31.12.2016 er det 2 ansatte i Sykehusapotekene i Midt-Norge som tar en formalisert Ph.d.-utdanning.

Det ene Ph.d.-prosjektet omhandler utfordringer som oppstår når foreldre gir legemidler til barn med spesielt fokus på inntak av legemidler som smaker vondt. Det andre Ph.d. - prosjektet omhandler kvalitetssikring av legemiddelbehandling ved innleggelse i og utskrivning fra sykehus. Begge prosjektene er tilknyttet NTNU.

Ved utgangen av 2016 var det i alt ansatt 8 farmasøyter med formell forskningskompetanse i foretaket.

Det pågår også veiledning av flere masteroppgaver innen legemiddelbehandling i organisasjonen. Sykehusapotekene har deltatt i prosjektgruppe for et forprosjekt om Legemiddelgjennomgang i Sykehjem, et tjenesteinnovasjonsprosjekt som ble gjennomført av InnoMed der rapporten ble ferdigstilt i 2015. I forlengelsen av dette har sykehusapotekene søkt og fått tildelt innovasjonsmidler fra Helse Midt-Norge RHF til prosjektet: «Virtuelt samhandlingsrom for legemiddelgjennomgang i sykehjem». Foretaket har også fått tildelt pasientsikkerhetsmidler til prosjektet «Kliniske farmasøyter i Akuttmottak».

Brukerutvalget har i brev til bachelorutdanningen i sykepleie ved NTNU, foreslått oppgaver med tema innen legemiddelbehandling. I høst startet fire bachelorstudenter på oppgaver med utgangspunkt i dette initiativet.

Gjennomførte prosjekt av tilstrekkelig vitenskapelig tyngde er gjort kjent gjennom publisering i anerkjente fagtidsskrift.

Utdanning

Sykehusapotekene har i 2016 startet opp prosjektet kompetanseledelse.

Det har blitt gjennomført del 1 av opplæringsplanen der fokus har vært å bli kjent med verktøyet og definere hvilke stillingsbeskrivelser som skal utarbeides regionalt.

Det er utarbeidet og godkjent 14 ulike stillingsbeskrivelser.

Klinisk farmasi har vært prioritert område siden vedtaket om rammefinansiering, og arbeidet med å definere kompetansekrav er påstartet. Vi har hatt fokus på rekruttering og opplæring av nyansatte i arbeidsmetoden «IMM». Samtidig har vi vært involvert i gjennomføringen av det 2-årige masterprogrammet i farmasi ved NTNU og videreføringen av etter- og videreutdanningskurset i klinisk farmasi og farmakoterapi (15 sp). 5 av våre ansatte har tatt dette kurset som et ledd i kompetansehevingen første halvår 2016.

Det er i 2016 gjennomført forskning og utviklingsaktiviteter for 1,8 millioner kroner som er kostnadsført i regnskapet.

Vi har 1 ansatt som er ansatt i 20 % bistilling ved NTNU som universitetslektor og flere ansatte som underviser ved Universitetet i Bergen, NTNU, Nord Universitet og Universitetet i Trondheim

REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET / ØKONOMISKE RESULTATER I 2015

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF hadde i 2016 et overskudd på 18,8 millioner kroner før skatt.

I 2016 var samlet omsetning på 956 millioner kroner, dette er en økning på 5,4 % fra 2015 (2015: 907 millioner kroner).

Hovedårsaken til det positive resultatet i 2016 er veksten i omsetning. Vekst på topplinjen, sammen med fokus på og kontroll av kostnadsutviklingen, har bidratt positivt til bunnlinjen.

Kontantstrøm

Kontantstrømmen fra driften var på 19,5 millioner kroner, som er en økning på 4 millioner kroner i forhold til 2015. Netto kontantstrøm benyttet til investeringsaktiviteter var 9,8 millioner kroner i 2016. Dette er noe under fjorårets investeringsnivå. De vesentligste investeringene i 2016 knytter seg til ombygging av produksjonsavdelingene ved Sykehusapoteket i Levanger. Det er også investert i vareautomat ved apoteket i Molde samt en generell oppgradering av lokalene her. Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter var -9,4 millioner kroner i 2016. Dette vedrører nedbetaling av langsiktig gjeld. All langsiktig finansiering er knyttet opp mot Helse Midt-Norge RHF.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF hadde per 31. desember 2016 37,6 millioner kroner i konsernkontoordningen (30,9 ved utgangen av 2015). Denne føres i balansen som kortsiktig fordring. Den likviditetsmessige situasjonen i apotekene har variert de senere årene da man har

hatt varierende resultat og store investeringer. Det er etablert trekkfasiliteter i konsernkontoordningen på 10 millioner kroner og den likviditetsmessige situasjonen vurderes derfor som tilfredsstillende.

Egenkapitalen er ved utgangen av 2016 på 95,9 millioner kroner og utgjør 38,7% av totalkapitalen.

FORTSATT DRIFT

I henhold til regnskapslovens § 3-3, bekrefter vi at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift.

FINANSIELL RISIKO

I henhold til helseforetaksloven kan Sykehusapotekene i Midt-Norge HF ikke gå konkurs, og eier hefter ubegrenset for foretakets forpliktelser. Alle gjennomførte investeringer i foretaket er godkjent av eier i budsjettprosessen.

I og med at det vesentligste av foretakets omsetning er rettet mot helseforetakene i regionen og mot annen offentlig virksomhet, er markeds- og kreditttrisikoen begrenset. På bakgrunn av at den likviditetsmessige situasjonen er tilfredsstillende, vurderes likviditetsrisikoen som lav.

ARBEIDSMILJØ

I 2016 har foretaket hatt fokus på forebygging og oppfølging av sykefravær, gjennomføring av medarbeiderundersøkelsen 2016, etablering av et helhetlig HMS-system og HMS-opplæring for vernetjenesten, tillitsvalgte og ledere. Vernerunder er gjennomført i tråd med fastsatt handlingsplan for vernarbeidet.

Foretaket har i 2016 gjennomført en grunnleggende lederopplæring med 4 samlinger á to dager for ledere på alle nivå i foretaket. Målsettingen for foretakets lederutvikling i perioden 2016-2018 er å etablere en felles lederplattform for god ledelse, sikre god personalforvaltning, medvirkning og medbestemmelse for egne ansatte og effektivisere teamsamarbeidet i ledergruppene. Tema i 2016 har vært lederetikk, prinsipper for god personalforvaltning, kommunikasjon og HMS-arbeid. Evalueringen viser at dette har vært en viktig og nødvendig satsing for foretaket.

Sykefravær

Sykefraværet endte i 2016 på 7,2 %, mens målet var 6,1 %. Det har vært stor lederoppmerksomhet på sykefraværet i 2016 og det er ikke registrert arbeidsrelatert sykefravær.

	2016	2015	2014
Andel av totalt ant. dagsverk (%)	7,2 %	7,3 %	5,6 %

Gjennomførte IA-tiltak er tett og tidlig oppfølging av sykmeldte med ulike former for tilrettelegging, jf. IA-avtalen.

Styret i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF er tilfreds med at foretaket har klart å holde sykefraværet på et akseptabelt nivå i 2016. Arbeidet med å holde sykefraværet på et lavt nivå fortsetter i 2017.

Det har ikke vært alvorlige hendelser eller skader i 2016 som har medført sykefravær. Det har ikke vært hendelser som har medført skade på materiell eller lokaler.

LIKESTILLING

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF hadde pr 31. desember 2016 218 ansatte (faste og vikarer) fordelt på 195 årsverk. Av disse var 189 kvinner (87 %) og 29 menn (13 %).

Kvinner og menn fordelt på stillingskategorier

Per 31. desember 2016 er fordelingen mellom kvinner og menn på stillingskategorier slik:

Stillingskategori	Sum	Kvinner		Menn	
		Antall	Prosent	Antall	Prosent
Lederstillinger*	12	7	58 %	5	42 %
Annet helsepersonell herunder provisorfarmasøyt/reseptar/sykepleiere og fagstillinger	194	169	87 %	25	13 %
Øvrige stillinger**	24	20	83 %	4	17 %
Sum	218	189	87 %	29	13 %

* Lederstillinger = hovedledelsen (adm. direktør, sykehusapotekere, økonomidirektør, HR-direktør, IKT-direktør, fagdirektør)

** Øvrige stillinger = kontoradministrasjon, personal, regnskap/økonomi, IKT, renhold

Lønnsforskjeller mellom kvinner og menn

I Sykehusapotekene i Midt-Norge HF er det ingen lønnsforskjeller mellom kvinner og menn innen samme stillingskategori.

Rekruttering

Det er fortsatt noe vanskeligere å rekruttere menn til ledige farmasøytstillinger. Dette skyldes i hovedsak kjønnsfordelingen ved opptak til studier for de aktuelle stillingsgruppene.

Foretaket har som målsetting at arbeidsstyrken i størst mulig grad skal gjenspeile mangfoldet i befolkningen. Det arbeides for en best mulig alders- og kjønnsbalanse i arbeidsstokken, tilrettelegging for funksjonshemmede og for å rekruttere personer med innvandrerbakgrunn. Ved rekruttering kommer dette frem i utlysningsteksten, og det tillegges vekt ved utvelgelse av kandidater til ledige stillinger.

Arbeidstid

Av de 218 ansatte har vi 75 faste deltidsstillinger pr 31. desember 2016. Av de ansatte som har deltidsstilling er 7 menn. Arbeidstidsordningene er like for kvinner og menn. Deltidsstillingene er rettighetsbasert eller ønsket deltid.

BRUKERMEDVIRKNING

Brukermedvirkning er lovfestet og det er etablert et brukerutvalg med representanter fra brukerorganisasjonene og foretaket.

Sykehusapotekene i Midt-Norge har i 2016 hatt et velfungerende brukerutvalg som medvirker positivt.

YTRE MILJØ

Sykehusapotekene i Midt-Norge ble sertifisert i henhold til NS-EN ISO 14001:2004 i 2014. I 2016 gjennomførte Kiwa Teknologisk Institutt to oppfølgingsrevisjoner, og sertifiseringen ble videreført.

Sykehusapotekene i Midt-Norge skal i daglig drift bidra til en bærekraftig utvikling, og kontinuerlig redusere negativ miljøpåvirkning.

Det gjør vi blant annet ved å synliggjøre vår miljøpolitikk i alle innkjøp, bruke så lite energi som mulig ved optimal drift av bygg, anlegg og utstyr, minimere avfallsmengde, maksimere gjenvinningsgrad, og håndtere avfall på en forskriftsmessig måte

REDEGJØRELSE FOR FORETAKETS FRAMTIDSUTSIKTER

Utviklingstrender og rammebetingelser

Legemiddelmeldingen – «Riktig bruk – bedre helse» (Meld. St. 28) ble fremmet i statsråd 22.5.2015. Legemiddelmeldingen ble behandlet i stortinget 4.2.2016. Debatten var preget av stor enighet. Det er bred enighet om de legemiddelpolitiske målsettingene og de viktigste veivalgene fremover.

Legemiddelmeldingen gir en helhetlig gjennomgang av legemiddelpolitikken i Norge. I meldingen foreslås det å oppdatere de legemiddelpolitiske målsettingene, slik at de blir mer i tråd med de generelle helsepolitiske målene. Målene som foreslås for legemiddelpolitikken er følgende: sikre god kvalitet ved behandling med legemidler, legemidler skal ha lavest mulig pris, likeverdig og rask tilgang til effektive legemidler og legge til rette for forskning og innovasjon. Legemiddelmeldingen er bygget opp rundt de legemiddelpolitiske målsettingene, og beskriver eksisterende og nye virkemidler for å nå målsettingene. Legemiddelmeldingen er et viktig apotekpolitisk dokument og oppfølging av foreslåtte tiltak i meldingen vil påvirke vår utvikling i kommende periode.

Legemiddelmangel er et globalt problem som krever nasjonale løsninger. Statens legemiddelverk rapporterer om stadig økende antall mangelsituasjoner, og antall mangler i 2017 blir trolig høyere enn noensinne. Sykehusapotekene i Midt-Norge HF deltar i arbeidet med å redusere konsekvensene ved en eventuell legemiddelmangel.

Faglige aktiviteter og prioriterte områder

Foretakets overordnede målsetting er å bidra aktivt til riktig legemiddelbruk for å sikre pasienten god behandling. Foretaket har implementert klinisk farmasi i sykehusene som viktigste verktøy for å sikre riktig legemiddelbruk.

Styret i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF er tilfreds med de faglige aktivitetene som er gjennomført i 2016.

Arbeidet med å sikre riktig legemiddelbruk videreføres i 2017. Helse Midt-Norges særfinansiering av tjenesten klinisk farmasi er derfor viktig for foretaket. Det er viktig at foretaket sikres videre finansiering til dette arbeidet slik at man sikrer den kompetansen som nå er rekruttert og har fått opplæring.

Prioriterte områder vil være:

- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Klinisk farmasi i sykehus og kommunchelsetjeneste

Økonomiske resultater og utfordringer

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF sin drift finansieres av avansen på salg av legemidler til sykehusene og til utskrevne pasienter, salg av farmasøytiske tjenester til sykehusene og til kommunchelsetjenesten og en særfinansiering til drift og videreutvikling av klinisk farmasi fra HMN RHF.

I legemiddelmeldingen er det varslet en gjennomgang av pris- og avansesystemene. Apotekforeningen ønsker en ny modell hvor apotekene i større grad får betalt for de tjenestene de utfører. Videre ønsker Apotekforeningen en dreining mot økt kronetillegg og redusert prosentpåslag, som vil kunne gi en struktur på avansen som bedre gjenspeiler apotekenes faktiske kostnader ved utlevering og salg av legemidler. Dersom avansen reduseres for de dyreste legemidlene vil dette særlig få betydning for sykehusapotek, som selger en relativt høy andel dyre legemidler.

Det ble i 2016 innført refusjonsberettiget tjeneste på inhalasjonsveiledning. Sykehusapotekene har i 2016 utført 114 refusjonsberettigede inhalasjonsveiledninger i 2016.

De skjerpede kravene til kvalitet på produksjonsrom vil medføre store investeringer og økte avskrivningskostander i langtidspersiden.

Det er i budsjettet for 2017 lagt opp til at foretaket skal levere et overskudd. Endringene i endelig statsbudsjettet, der avansen på legemidler ble redusert med 0,25 % i intervall 2, var ikke hensyntatt i foretakets vedtatte budsjett. Vi har allikevel mål om at vi skal klare det økonomiske styringsmålet fra eier i 2017.

Organisasjon

Organisering av Sykehusapotekene i Midt-Norge HF som eget helseforetak har gitt mulighet til å utvikle gode tjenester og få gjennomført forskningsprosjekter innenfor legemiddelområdet. Sykehusapotekene i Midt-Norge har gjennom flere år brukt mye ressurser på å utvikle metodikk og sikre kompetanse innen klinisk farmasi og på å utvikle automatisk legemiddelforsyning. Sykehusapotekene har dermed en solid faglig posisjon og er godt rustet til å utføre sin rolle som total forsyner av legemidler og til å yte farmasøytiske tjenester i regionen i fremtiden. Det er viktig at kompetansen som er bygd opp i sykehusapotekene blir benyttet i sykehusforetakene og dermed kommer pasientene i Helse Midt-Norge til gode.

Det har i løpet av 2016 pågått en større utredning med hensyn til å etablere ett felles nasjonalt sykehusapotek. Utredningen ble behandlet av de fire direktørene for de regionale helseforetakene i desember 2016. Konklusjonen fra dette møtet ble at dagens organisering opprettholdes.

I tillegg pågår det et arbeid initiert av Regjeringen vedrørende styringsmodellen av spesialisthelsetjenesten. Den 2. oktober 2015 ble Kvinnslandsutvalget opprettet av Regjeringen. Utvalget ble bedt om å vurdere styringsmodellen av spesialisthelsetjenesten herunder hvordan staten bør innrette sitt eierskap fremover? Utredningen er sendt på høring med høringsfrist 3 mars 2017.

Dette gjør at dagens organisasjonsmodell fremdeles er i spill og det kan føre til usikkerhet i organisasjonen.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF byttet 1 desember økonomisystem. Arbeidet med automatisk integrasjon mot randsystem (Farmapro) er ikke avsluttet. Estimert ferdigstillelse for dette arbeidet er i løpet av sommeren 2017.

Apotekforeningen har fått i oppdrag fra sine medlemmer å anskaffe et nytt system som omfatter bransjespesifikke funksjonelle områder. For å gjennomføre anskaffelsen har Apotekforeningen etablert selskapet DIFA AS. Apotekene må selv skaffe løsninger som erstatter øvrig funksjonalitet som i dag tilbys i FarmaPro. Sykehusapotekene i Midt-Norge HF har påstartet arbeidet med å erstatte øvrig funksjonalitet, slik som vare og logistikk løsning og kassefunksjonalitet. Det er forventet at dagens FarmaPro fases ut i løpet av 2019.

Organisasjon er et område som skal ha strategisk fokus i vårt foretak. Målsettingen innenfor området er konsentrert om ledelse, med bakgrunn i at det er et klart lederansvar at organisasjonen og organiseringen tilpasses den virksomheten som drives. Ledere og ansatte i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF skal være:

- Ansvarlig og helhetstenkende
- Endringsvillig og handlekraftig
- Kommuniserende og inspirerende

Målet sikrer høy kvalitet i hele organisasjonen.

DISPONERING AV ÅRSRESULTAT

Styret forslår at årsoverskuddet på kr 15 428 000 overføres til annen opptjent egenkapital.

Trondheim, 29. mars 2017

Svanhild Schönberg
Styreleder

Tor Åm
Nestleder

Arne Flaot

Roar Lervik

Sigrud Westly

Hilde Severinsen

Gunn Fredriksen

Martin Grotnes
Konstituert Adm. dir.