

List of Signatures

Page 1/1



1. Årsberetning Helseplattformen 2022.pdf

Name	Method	Signed at
Barane, Anne-Marie	BANKID	2023-04-14 09:50 GMT+02
Utne, Trond	BANKID	2023-04-17 17:44 GMT+02
Garåsen, Helge Magne	BANKID	2023-04-14 08:55 GMT+02
Evensen, Linda	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:41 GMT+02
Gundersen, Ørjan	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:41 GMT+02
Gårdsmoen, Terje	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:38 GMT+02
Løberg, Olaf	BANKID_MOBILE	2023-04-17 10:54 GMT+02
Kvernmo, Nils	BANKID	2023-04-16 17:37 GMT+02
Austheim, Torunn	BANKID_MOBILE	2023-04-15 09:49 GMT+02
Hermansen, Marit	BANKID	2023-04-14 15:48 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: B90214A616934DD791D57FF7C6E41907



ÅRSBERETNING 2022

ORG.NR. 922 307 814



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907



Virksomhetsbeskrivelse

Helseplattformen AS (heretter Helseplattformen) ble stiftet den 20. februar 2019 av Helse Midt-Norge RHF. Selskapets formål er å levere løsninger for elektronisk pasientjournal med pasientadministrativt system til helseforetak, kommuner, fastleger og tilknyttede aktører som tilbyr helsetjenester til befolkningen i Trøndelag og Møre og Romsdal fylker, og som etter lov og forskrift er pålagt å føre elektronisk pasientjournal.

Selskapet har hovedkontor på Leiv Eiriksson senter i Trondheim og har avdelingskontor i Ålesund, Levanger og Molde. I 2023 åpnes nytt avdelingskontor i Namsos.

En overordnet målsetting er å realisere ambisjonen om at den enkelte pasient effektivt, sømløst og på betryggende måte kan oppnå den mest hensiktsmessige behandlingen, til riktig tid og på riktig sted. Dette skal legge til rette for økt kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen og en effektiv ressursbruk. En teknisk løsning for felles pasientadministrativt system og elektronisk pasientjournal er en nødvendig forutsetning og et viktig redskap for å oppnå et slikt felles formål for helsetjenesten i Midt-Norge.

Helseplattformen er regional utprøvsarena for det nasjonale målbildet definert i Meld. St.9 - Én innbygger – én journal (2012-2013) hvor

- Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger
- Innbyggerne skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester
- Data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907

Direktoratet for e-helse har utarbeidet et veikart for realisering av det nasjonale målbildet, og Helseplattformen har lagt ned en betydelig innsats som bidrar direkte i operasjonaliseringen av veikartet. Helseplattformen samarbeider tett med en rekke nasjonale aktører.

Før selskapet ble opprettet ble det gjennomført to offentlige anskaffelsesprosesser som ble sluttført i 2019. Helseplattformen har inngått og skal forvalte begge kontraktene på vegne av helsetjenesten i Midt-Norge: Kontrakt med Epic Systems om leveranse av en felles journalløsning og pasientadministrativt system for spesialist- og primærhelsetjenesten i Midt-Norge, og med IBM om en IAM-løsning (Identitets- og tilgangsstyring). Til sammen utgjør dette «Løsningen» som skal eies og forvaltes av Selskapet.

Per 31.12.2022 er selskapet eid 60% av Helse Midt-Norge RHF som et datterselskap i Helse Midt-Norge foretaksgruppen (konsern), 24,7% av Trondheim kommune samt 15,3% av øvrige kommuner. Det er tatt høyde for flere eiere etter hvert som flere kommuner utløser sine opsjonsavtaler.

Selskapets tilgang på finansielle midler er sikret gjennom låneordninger med Helse Midt-Norge RHF og Trondheim kommune, samt gjennom den statlige låneordningen/tilskuddsordningen for opsjonsaktører.

Styrets arbeid

Styret i Helseplattformen støtter og følger opp virksomheten og påser at den drives i tråd med oppdrag og vedtekter. Styret har i 2022 gjennomført 16 styremøter. Helge Magne Røsstad Garåsen har sittet som styreleder siden 13.02.2021.



Sentrale forhold i 2022

Selskapets hovedvirksomhet har frem mot første produksjonssetting vært å sette opp og konfigurere en software-applikasjon for elektronisk pasientjournal, samt etablere en identitets- og tilgangsstyringsløsning rundt denne.

Ved inngangen til 2022 var helsetjenesten i Midt-Norge fortsatt preget av Covid 19-pandemien, som fikk en ny oppblomstring utover våren. Både Trondheim kommune og St.Olavs hospital sto i en utfordrende driftssituasjon med fullt sykehus, lange ventelister og høyt sykefravær blant de ansatte. Dette skapte en del utfordringer for opplæringsaktivitetene som startet ved årsskiftet.



I april besluttet St.Olavs hospital å utsette produksjonssetting, mens Trondheim kommune valgte å ta løsningen i bruk. Kommunens innføring ble forskjøvet en uke til 7. mai.

Selve overgangen til nytt system var vellykket. Som første kommune i landet flyttet Trondheim kommune alle sine tjenesteområder for helse og omsorg over på ett felles system med nærmere 9000 sluttbrukere, og Helseplattformen AS gjennomførte sin første store produksjonssetting med godt resultat.

Som forventet oppsto flere utfordringer i dagene etter, og et stort supportapparat var satt opp for å løse disse fortløpende. Løsningen ble innført på ett fastlegekontor, Øya legesenter, og det ble etter hvert tydelig at løsningen for fastleger hadde svakheter spesielt knyttet til brukervennlighet.

For Legevakta i Trondheim var den største utfordringen at systemet for fakturering og dermed for legenes betaling var tungvint satt opp. Også for legevakt ble arbeid etter hvert igangsatt med å kartlegge forbedringsbehov i dialog med de fagekspertene som hadde vært innleid for å arbeide med løsning for fastlege og legevakt, og med leverandøren Epic, som påtok seg videreutvikling. Det ble besluttet å utsette videre utrulling til fastleger og legevakt inntil en tilfredsstillende løsning forelå.

Innbyggerportalen HelsaMi ble åpnet for nedlasting samtidig med innføringen i Trondheim kommune. De største utfordringene var gjentatte og til dels motstridende meldinger til brukerne fra HelsaMi og Helsenorge, samt feiloppføringer av pårørendeinformasjon som ble med over fra gamle systemer. Alt i alt, og uten noen stor lansering, er portalen godt mottatt av innbyggere og pasienter, og innholdet vil øke etter hvert som flere behandlere tar løsningen i bruk. Innovasjonspotensialet i HelsaMi anses som stort.

Ny innføringsplan ble vedtatt i mai. For å kunne ta i bruk all funksjonalitet mens Epic fortsatt hadde solid bemanning i Trondheim, ble rekkefølgen beholdt slik at St.Olavs hospital fikk ny innføringsdato 12. november, mens innføring i Helse Nord-Trøndelag, Helse Møre og Romsdal og kommunene Levanger og Verdal ble forskjøvet. Samtidig med St.Olavs ble innføring forberedt for kommunene Røros, Os, Holtålen, Indre Fosen, Ørland og Åfjord.

Produksjonssetting ble gjennomført som besluttet ved St.Olavs hospital og i de seks kommunene 12. november. For å imøtekomme bekymringer om kapasitet og tid til øving styrket Epic sin tilstedeværelse betydelig. Selve overgangen med oppkobling av mer enn 100 integrasjoner gikk som planlagt og med færre utfordringer enn ventet.

Kommunene meldte om en krevende, men vellykket omstilling og overgang til nytt system. Derimot oppsto flere utfordringer enn forventet ved St.Olavs hospital i tiden fram mot årsskiftet, spesielt på e-meldingsområdet.

19.desember fastslo styret et behov for bistand fra Helseplattformen til tiltak internt på St. Olavs hospital, for å rette feil, optimalisere løsningen og bidra i brukerstøtte og nødvendige opplærings- og oppfølgingsaktiviteter ved sykehuset, før videre innføring i helseforetakene kunne gjennomføres. Styret understreket viktigheten av tilstrekkelig styrking av bemanningen/ressurssituasjonen i Helseplattformen AS og ba om en vurdering av situasjonen til behandling etter årsskiftet.

Samtidig understreket styret viktigheten av å opprettholde gjeldende innføringsplan for kommunene, og ba Helseplattformen prioritere dette i tillegg til det pågående arbeidet for St. Olavs hospital HF.



Redegjørelse for årsregnskapet

Perioden frem mot første produksjonssetting, det vil si fra 2019 til andre kvartal 2022, har vært en investeringsperiode uten inntekter knyttet til prosjektet. I selskapet har det som følge av anskaffelsen og innføringsaktiviteten blitt bygget opp en regnskapsmessig eiendel som fra og med 2022 er påstartet avskrevet.

Inntekter for 2022 gjelder drift og forvaltning av Lab-modulen Epic Beaker, tjenesteinntekter fra helseforetak, Trondheim kommune og 6 andre kommuner som tok løsningen i bruk dette året.

Det har i 2022 vært et lavere nivå på kostnader og investeringer enn det som var lagt til grunn i budsjett. Det har vært god kontroll på egen ressursinnsats til tross for vesentlige utsettelse i innføringsløpet.

Selskapet hadde for 2022 et underskudd på 76,9 MNOK og en negativ egenkapital pr 31.12 på 291,5 MNOK. Selskapets egenkapital re-etableres i årene fra og med løsningen tas i bruk.

Samlet forbruk i felles innføringsprosjekt i 2022 har vært 1.197,4 MNOK, hvorav 135,0 MNOK henføres til resultat og restende til aktivering som immateriell eiendel.

Totale investeringer i Løsningen som er under innføring er per årsslutt 2.759,0 MNOK.

Brutto låneopptak i 2022 har vært 523,6 MNOK, total for perioden 2019-2022 kr 2.878,6 MNOK. Det ble i desember 2022 foretatt en nedbetaling på lån med 94,1 MNOK hvilket gir en netto låneforpliktelse pr 31.12. inkl renter på 2.947,5 MNOK.

Selskapets likviditet har vært tilfredsstillende og resultater for 2022 er innenfor selskapets budsjetter og i henhold til den finansieringsplanen som er etablert for selskapet.



Risiko

Selskapets finansielle risiko er i hovedsak knyttet til tre forhold.

1. *Overholdelse av fremdrift og budsjett for felles innføringsprosjekt.*

Den største økonomiske risiko for HMP knytter seg til at innføringsplanen gjennomføres som planlagt. I 2022 ble produksjonssettingen av St. Olavs utsatt fra mai til november i tillegg til at flere kommuner fikk endret innføringstidspunkt. Enhver utsettelse medfører ekstra kostnader da prosessene for en slik tilkoblinger må planlegges og forpliktelser inngår lang tid i forveien.



Helse Midt-Norge RHF vedtok ytterligere en utsettelse 26.01.23 for innføring av de to siste helseforetakene. Ny plan og finansiering av innføring av helseforetak ble vedtatt av Helse Midt-Norge RHF 16.02.2023.

Prosjektets risiko følges opp i risikorapportering som en del av prosjektrapporteringens månedlige statusrapport. For å presentere risikosituasjonen på et overordnet nivå, har administrasjonen inndelt de mest kritiske av de konkrete risikoelementene Helseplattformen til daglig arbeider med i fem ulike fokusområder. I rapporten vedlegges også en detaljert risikorapport for prosjektet. Ved utgangen av desember 2022 ble risikostatus vurdert samlet sett å være «ikke tilfredsstillende» (statuskode rød). Det er risikoområdene «Avhengigheter til tredjepartsleverandører og eksterne aktører» «Kvalitet/omfang av løsningen og fremdrift i prosjektet for å imøtekomme alle funksjonelle krav» som vurderes som de mest kritiske områdene. De viktigste risikodriverne er forhold knyttet til tekniske miljøer, database-tilganger og tilgjengelighet til ressurser hos tredjepartsleverandører nødvendig for gjennomføring av datamigrering, etablering av integrasjoner samt forhold knyttet til å sikre gjennomgående konsistens i løsningen etter gjennomført feilretting etter testing og endringer. De mest kritiske risikoene vil i samsvar med Helseplattformens strategi for risikohåndtering aktivt håndteres med konkrete tiltak.

2. Drift forvaltning, og utvikling

Tjenesteavtalene for drift, forvaltning og utvikling av Helseplattformen ble våren 2022 sluttført basert på de rammer som ble besluttet av generalforsamlingen og i tett dialog med aktørene.

Helseplattformens løsning ble tatt i bruk av Trondheim Kommune i mai 2022 og St. Olavs Hospital HF i november sammen med kommunene Røros, Holtålen, Os, Åfjord, Ørland og Indre Fosen. Disse kundene har vært supportert, driftet og forvaltet etter innføring.

Å drifte, forvalte og utvikle løsningen for kunder som har tatt løsningen i bruk, samtidig som løsningen innføres for nye kunder, er krevende da det på mange områder er de samme ressursene som benyttes. Å yte tilstrekkelig støtte til kunder som er i drift vil derfor være et prioritert område fremover, samtidig som det er viktig å ta vare på nøkkelpersonell i selskapet for å unngå avvik i driften for kundene.

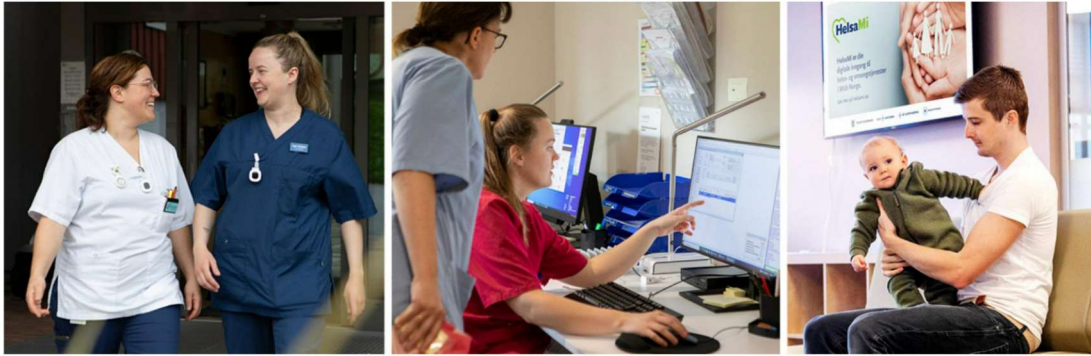
3. Opsjonsaktører

Helseplattformen er i 2022 tatt i bruk ved 6 opsjonskommuner og ytterligere 3 kommuner er planlagt våren 2023. Det er dedikert egne ressurser til dette innføringsløpet for opsjonskommunene med en gradvis nedtrapping frem til alle kommuner er koblet til løsningen. Det er imidlertid av stor betydning å lykkes med dette arbeidet for å oppnå visjonen for Helseplattformen. Ressurser til benyttelse for innføring av kommuner er fastsatt i fremforhandlede tjenesteavtaler. Innføringsløpet vil løpe til 2026, noe som krever nøye ressursstyring innenfor rammene for dette.

Det er i løpet av høsten 2022 blitt arbeidet med en forbedret løsning for fastleger. Dette arbeidet vil fortsette i 2023 med mål om å innføre ny løsning ved pilotkontorer før videre utrulling. Å lykkes med en god løsning for fastlegene vil være viktig for å oppnå visjonen med Helseplattformen.

Selskapets finansielle risiko for øvrig vurderes å være lav da kontraktene med de største leverandørene er inngått i norske kroner slik at selskapet ikke er eksponert for vesentlig valutarisiko.





Arbeidsmiljø

Pr. 31.12.2022 hadde Helseplattformen AS 308 ansatte. Det har i perioden vært innleie av ressurser fra Hemit og fra eksterne selskaper.

Med de to første store produksjonssettingene i henholdvis mai og november 2022 har året vært preget av høy aktivitet. Det har vært krevende å forutse kapasitetsbehovet i "Go-Live"-fasene, så til tross for vekst i bemanningen gjennom året har det vært en del overtidsbruk. Stort arbeidsomfang og høy arbeidsbelastning har vært en utfordring innenfor flere enheter, og dette var også et fokusområde da Arbeidstilsynet utførte tilsyn hos Helseplattformen AS i mai 2022. Tilsynet endte med pålegg knyttet til brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML kap. 10. Virksomheten har satt i gang flere tiltak for å ta ned belastningen og sikre at bestemmelsene overholdes.

Virksomheten er preget av en stor andel midlertidige ansatte som er tilknyttet innføringsprosjektet. Ansatte ønsker primært fast jobb og forutsigbarhet. Situasjonen med midlertidige ansettelser har gjort det utfordrende å beholde personell/kompetanse og er en medvirkende årsak til en relativt høy turnover. Helseplattformen er avhengig av forutsigbarhet når det gjelder kritisk kompetanse, så virksomheten har sett seg nødt til å øke andelen fast ansatte gjennom 2022.

Til tross for at arbeidsbelastningen har vært høy i deler av virksomheten meldes det om et godt arbeidsmiljø og kollegialt samhold. Ytre faktorer som blant annet mye negativ mediedekning er dog belastende for mange ansatte. God internkommunikasjon har derfor løpende vært viktig. Det er etablert flere ulike informasjonskanaler der ansatte inviteres inn, herunder en månedlig internsamling (allmøte). Vi har tro på at dette bidrar til å styrke fellesskapet, stoltheten og innsatsen mot felles mål.

Ledelsen og tillitsvalgte i virksomheten har et godt og konstruktivt samarbeid. I fellesskap fikk man i starten av 2022 etablert en lønnspolitikk for Helseplattformen AS, og partene har også fremforhandlet en ny avtale for beredskapsvakt, en særavtale for bemanning og vilkår i kommandosenterperioden (ifm. GoLive) samt en særavtale/turnusavtale for 24/7-support i løpet av året. Vårens tariff- og lønnsforhandlinger sammenfalt med den noe arbeidskrevende kommandosenterperioden etter produksjonssetting for Trondheim Kommune, men prosessen var god og partene kom til enighet tidlig i juni. Arbeidsmiljøutvalget (AMU) har hatt jevnlig møter gjennom året, og i tillegg til nyvalg av AMU-medlemmer og hovedverneombud ble det også valgt lokale verneombud ved Helseplattformens lokaler i Levanger og Ålesund. Vernetjenesten har medvirket til å etablere et forbedret rammeverk for arbeidet med HMS og arbeidsmiljø i Helseplattformen.





Det er ikke registrert personskader eller ulykker i 2022.

Sykefraværet i Helseplattformen var i 2022 på 5,0 %.



Likestilling og diskriminering

Helseplattformen likestiller kvinner og menn på alle områder; ved rekruttering, avlønning og når det gjelder for eksempel forfremmelse og utviklingsmuligheter. Organisasjonen er bredt sammensatt av personell med forskjellig type bakgrunn, og en stor andel ansatte kommer fra helsesektoren – der kvinner er godt representert. Dette kan være én forklaring på at Helseplattformen har en overvekt av kvinner totalt sett. Kjønnsbalansen er som følger:

	Totalt ansatte	Styret	Ledergruppen	Ledere med personalansvar	Fast ansatte	Midlertidig ansatte
	64 %	44 %	60 %	63 %	59 %	80 %
	36 %	56 %	40 %	37 %	41 %	20 %

Helseplattformen arbeider for en god alders- og kjønnbalanse, tilrettelegging for personer med særskilte behov, og for å rekruttere personer med ulik etnisk og kulturell bakgrunn. I Helseplattformen er det ingen klare lønnsforskjeller mellom kvinner og menn innen samme stillingskategori. I rekrutteringsprosesser skal kvalifikasjonsvurderinger alltid være kjønnsnøytrale.

Selskapet har som målsetting at arbeidsstyrken skal gjenspeile mangfoldet i befolkningen. Det framgår tydelig av vår HMS-policy at Helseplattformen AS skal være en inkluderende arbeidsplass, og at vi skal tilstrebe en kultur der mangfold, likestilling og likebehandling er en selvfølge. Herunder skal vi legge til rette for og bidra til at flest mulig kan delta i arbeidslivet.



Helseplattformen er enig med tillitsvalgte om å jobbe med en livsfaseorientert personalpolitikk som er tilpasset de behovene som den enkelte medarbeider har i de forskjellige fasene av yrkeslivet. Dette er også et viktig element i likestillingsarbeidet Helseplattformen fremover.

Ledere på alle nivå har et særskilt ansvar for å sørge for at likestillings- og diskrimineringsloven blir fulgt. «Likestillingsredegjøresle i Helseplattformen AS» er utarbeidet som en egen rapport og denne er offentlig tilgjengelig på Helseplattformens nettsider.

Styre- og ledelsesforsikring

Helseplattformen AS er medforsikret under konsernavtale for Helse Midt-Norge RHF som omfatter styre og ledelsesansvarsforsikring. Forsikringen dekker erstatningsansvar for skade på tredjepart, ting eller formuesskade.

Åpenhetsloven

Åpenhetsloven som trådte i kraft 1. juli 2022 skal fremme virksomheters respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Helseplattformen AS er omfattet av åpenhetsloven og har et pågående arbeid med å implementere kravene i loven. Helseplattformen AS vil publisere en redegjørelse for samfunnsansvar på helseforetakets nettside innen 30.06.2023.

Helse Midt-Norge RHF har et regionalt samarbeid om implementering av åpenhetsloven.

Ytre miljø

Ledelsen i Helseplattformen har fokus på å begrense virksomhetens påvirkning på det ytre miljø. Det er iverksatt flere tiltak for i så stor grad som mulig, ut fra virksomhetens art, å tilrettelegge for ivaretagelse av det ytre miljø.

Antikorrupsjon

I et så stort og komplekst prosjekt som Helseplattformen er det spesielt viktig å ha et kontinuerlig fokus på antikorrupsjonstiltak. Selskapet har etablert et strengt fullmaktsregime med god internkontroll. Det er løpende fokus på mulige svindelforsøk i tilknytning til større fakturaer, spesielt fra internasjonale leverandører.

Framtidsutsikter

Arbeidet med å sette opp og innføre løsningen hos alle kunder/brukere forventes å pågå minimum frem til 2026. I løpet av 2023 planlegges tre produksjonssettinger. Verdal og Levanger kommuner i februar, Ålesund kommune i april og Helse Nord-Trøndelag HF samt 9 kommuner i november. Arbeidet med felles innføringsprosjekt, innføring opsjonsaktører og etablering av drift og forvaltning av løsningen parallelt, medfører at 2023 vil bli et svært krevende år.

Felles innføringsprosjekt er planlagt avsluttet etter første halvår 2023. Innføringen av Helse Nord-Trøndelag HF og Helse Møre og Romsdal HF har vært del av felles innføringsprosjekt, men er planlagt innført henholdsvis høsten 2023 og våren 2024 som eget innføringsprosjekt med egen finansiering.

Drift og forvaltning av kunder som har tatt i bruk løsningen har i stor grad blitt gjennomført i felles innføringsprosjekt. Fra sommeren 2023 skal løsningen driftes på basis av inngåtte tjenesteavtaler og



innenfor besluttet kapasitet. Dette medfører at selskapet i løpet av første halvår må få på plass alle driftsmessige rutiner og prosesser, samt tilpasse oppgavene til ressursene. Drift og forvaltning var ved utgangen av 2022 ikke fullfinansiert, noe selskapet i 2023 må arbeide mot å realisere.

Hendelser etter balansedagen, evt. hendelser som har inntruffet i 2023 som er viktige for Helseplattformen; Styret for Helseplattformen AS og Styret for Helse Midt-Norge RHF gjorde vedtak om å utsette planlagt innføring av de to siste helseforetakene 5. januar 2023. Ny plan og finansiering av innføring av helseforetak ble vedtatt av Helse Midt-Norge RHF 16.02.2023. Dette har medført endringer i planene for Helseplattformen AS. Som følge av disse endringene forventes selskapets budsjett for 2023 å bli styrebehandlet først 29.03.2023.

Årsoppgjøret er avlagt under forutsetning om fortsatt drift er tilstede. EK er negativ men selskapet har grunnlag for drift gjennom finansiering av felles innføringsprosjekt, samt inntekter gjennom tjenesteavtaler.



Disponering av årsresultatet

Styret foreslår at årets underskudd på 76.976 tusen kroner overføres til udekket tap.

Trondheim, 29. mars 2023

Helge Magne Røsstad Garåsen

Styreleder

Nils Kvernmo

Nestleder

Anne-Marie Barane

Styremedlem

Terje Gårdsmoen

Styremedlem

Marit Hermansen

Styremedlem

Torunn Austheim

Styremedlem



Olaf Løberg
Styremedlem

Linda Evensen
Styremedlem

Ørjan Gundersen
Styremedlem

Trond Utne
Administrerende direktør, konst.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907