

# List of Signatures

Page 1/1

 **Årsberetning Helseplattformen 2023.pdf**

Name	Method	Signed at
Hermansen, Marit	BANKID	2024-04-29 19:58 GMT+02
Kvernmo, Ingvill	BANKID	2024-05-05 22:42 GMT+02
MARTINSEN, TOM CHRISTIAN	BANKID	2024-04-29 16:49 GMT+02
Ersvik, Per Sverre	BANKID_MOBILE	2024-04-29 13:53 GMT+02
Løberg, Olaf	BANKID	2024-04-29 13:39 GMT+02
Gårdsmoen, Terje	BANKID_MOBILE	2024-04-29 12:35 GMT+02
Berg, Siri Beate	BANKID	2024-05-05 11:52 GMT+02
Bratli, Hilde	BANKID	2024-05-03 12:25 GMT+02
NORDHAGEN, SIDSEL	BANKID	2024-05-03 09:55 GMT+02
Evensen, Linda	BANKID	2024-05-02 09:58 GMT+02



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

External reference: 86753169BC9C45638C5D8ED442ABC66C

Confidential, Hovde, Anne Grethe, 06.05.2024 08:03:48



# ÅRSBERETNING 2023

ORG.NR. 922 307 814



Confidential, Hovde, Anne Grethe, 06.05.2024 08:03:48



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

Document ID:  
86753169BC9C45638C5D8ED442ABC66C

## Innhold

Virksomhetsbeskrivelse.....	3
Styrets arbeid .....	4
Sentrale forhold i 2023 .....	5
Risikoområder og tiltak .....	7
Overholdelse av fremdrift og budsjett for innføringsprosjekter .....	7
Drift, <i>forvaltning og utvikling</i> .....	8
Kommuner.....	8
Redegjørelse for årsregnskapet.....	9
Arbeidsmiljø .....	10
Likestilling og diskriminering .....	11
Styre- og ledelsesforsikring .....	12
Åpenhetsloven .....	12
Ytre miljø .....	12
Antikorrupsjon.....	12
Framtidsutsikter .....	13
Disponering av årsresultatet .....	14



## Virksomhetsbeskrivelse

Helseplattformen AS (heretter Selskapet) ble stiftet den 20. februar 2019 av Helse Midt-Norge RHF for å innføre, forvalte og drifte løsningen *Helseplattformen*.

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

Samarbeidet rundt *Helseplattformen* og stiftelse av selskapet har sitt formål nedfelt i Samarbeidsavtalen om et helhetlig og samordnet helsetilbud i region Midt-Norge som er en oppfølging av En innbygger – en journal. Alle kommuner som blir en del av samarbeidet gjennom å ta i bruk *Helseplattformen*, tilslutter seg samarbeidsavtalen.

Selskapet bidrar til å oppnå målene ved å levere løsning for elektronisk pasientjournal med pasientadministrativt system til helseforetak, kommuner, fastleger og tilknyttede aktører som tilbyr helsetjenester til befolkningen i fylkene Trøndelag og Møre og Romsdal<sup>1</sup>, og som etter lov og forskrift er pålagt å føre elektronisk pasientjournal. Samarbeidet om felles journal på tvers av forvaltningsnivåer og organisasjoner har hjemmel i enkeltvedtak om Helseplattformen og dataansvar som er fattet i medhold av pasientjournalloven § 9 andre ledd («enkelvedtaket»).

Helseplattformen er regional utprøvningsarena 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

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

Selskapet er kontraktspart og forvalter flere kontrakter på vegne av helsetjenesten i Midt-Norge for å levere løsningen *Helseplattformen*. De viktigste er kontrakten med Epic Systems om leveranse av en felles journalløsning og pasientadministrativt system for spesialist- og primærhelsetjenesten i Midt-Norge, og kontrakten med IBM om en IAM-løsning (Identitet og tilgangsstyring).

Alle kommuner som tar i bruk *Helseplattformen*, trer inn som eiere og aksjonærer i selskapet. Dette gjelder ikke fastleger. For helseforetakene er det det regionale helseforetaket som er eier i selskapet. Per 31.12.2023 er selskapet eid 60% av Helse Midt-Norge RHF som et datterselskap i Helse Midt-Norge foretaksgruppen (konsern), 22,6% av Trondheim kommune samt 17,4% 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. Lånet til Trondheim kommune ble innfridd i 2023.

---

<sup>1</sup> Os kommune er utenfor Trøndelag fylke, men sogner til St. Olav med Røros sykehus



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

Document ID:  
86753169BC9C45638C5D8ED442ABC66C

## Styrets arbeid

Styret i Selskapet støtter og følger opp virksomheten og påser at den drives i tråd med oppdrag og vedtekter. Styret har i 2023 gjennomført 17 styremøter og 4 styreseminar. Helge Magne Røsstad Garåsen har sittet som styreleder siden 13.02.2021 fram til ekstraordinær generalforsamling den 15.11.23 da Ingvill Kvernmo ble valgt som ny styreleder. 2023 har vært et krevende år for selskapet og det har også preget styrets arbeid.

Generalforsamling vedtok Styringskrav og rammer for 2023 i sak 107-23. Hovedfokus i styringskrav og rammer er å etablere tilstrekkelig styring og kontroll i Selskapet på både innføringsprosjekter og drift og forvaltning. Dette innebærer blant annet timeføring, profesjonalisering av roller og grensesnitt. Styret har fulgt opp dette gjennom månedlig statusrapportering samt egne styresaker på prioriterte områder. Styringskrav og rammer var videre klar på fortsatt prioritering av utvikling og innsalg av en konkurransedyktig løsning for fastlegenes bruk av *Helseplattformen*. Styret har fulgt utviklingen på området tett.

I tillegg peker styringskrav og rammer blant annet konkret på avslutning av *HP Main Project* og nødvendigheten av tett samarbeid med Hemit HF. Dette er fulgt opp av Styret gjennom flere saker.

Utfordringer etter innføringen ved St. Olavs Hospital har tatt mye kapasitet samtidig som planlagte innføringer i kommunene har blitt gjennomført som planlagt. Helse Midt-Norge RHF gjennomførte en evaluering av innføringen ved St. Olav våren 2023 og Styret har fulgt oppfølgingen av evalueringsrapporten fra Boston Consulting Group (BCG) gjennom flere styresaker. Styret ba i tillegg om at administrasjonen innhentet ekstern bistand til å gjennomføre en revisjon av løsningen. KPMG ble tildelt oppdraget og leverte sin rapport i slutten av august.

Et ekstremt høyt mediefokus og det å sette organisasjonen i stand til å håndtere disse utfordringene har preget styrets arbeid.

Å sikre ledelseskapasitet i Selskapet har også vært et fokusområde. Etter Torbjørg Vanviks avgang i mars 2023, konstituerte styret Trond Utne våren 2023 i påvente av ansettelse av administrerende direktør. Styret valgte å avlyse videre rekruttering og heller utvide konstitueringsperioden. Trond Utne ble avløst av Siri Berg som konstituert direktør 1.12.23.

For å sikre tilstrekkelig ledelseskapasitet og gjennomføringskraft for å følge opp evalueringsrapporter, revisjoner og etablere drift og forvaltningsorganisasjonen med tilstrekkelig kompetanse og kapasitet, så vedtok Styret i Helseplattformen AS i september å utlyse en mini anbudskonkurranse for strategisk ledelsesbistand. Denne bistanden startet opp i november.

Situasjonen gjennom året, inkludert evalueringsrapporten fra BCG etter innføringen ved St. Olav og foretaksprotokoll til HMN i oktober 2023 aktualiserte ytterligere behovet for større samordning mellom Hemit HF og Selskapet. 15. november ble det fattet vedtak i ekstraordinær generalforsamling om å sette i gang arbeid med utredning og vurdering av samling av ressursene i Helseplattformen AS og Hemit HF for å styrke kapasitet og kompetanse og sikre best mulig ressursutnyttelse. Det er opprettet en egen styringsgruppe for utredningen. Utredningsarbeidet er i gang og vil levere sin rapport til styringsgruppen innen 30.4.24. Styret vil følge utredningen tett.



## Sentrale forhold i 2023

I løpet av 2023 har 12 nye kommuner tatt i bruk *Helseplattformen*, og ved utgangen av 2023 brukes *Helseplattformen* av drøyt 36 000 ansatte i midt-norsk helsetjeneste. En ny fastlege-pilot gikk på lufta i Vanylven i desember, mens den siste innføringen i 2023 skjedde på nyttårsaftnen da Haram kommune ble skilt ut fra Ålesund.

Bruken av *Helseplattformen* oppleves ulikt. Overordnet ser løsningen ut til å fungere bedre i kommunene enn ved St. Olavs hospital. St. Olavs hospital tok i bruk løsningen november 2022. For Selskapet har 2023 vært sterkt preget av situasjonen ved St. Olavs hospital. En rapport fra Statens Helsetilsyn konkluderte med at innføringen av *Helseplattformen* ved St. Olavs hospital har ført til økt risiko for svikt i pasientbehandlingen. Selskapet har arbeidet tett med St. Olavs hospital for å lukke de påpekte avvikene. Dette gjelder særlig områdene e-meldinger, legemidler og radiologi.

Fortsatt feil og mangler ved løsningen som påvirket drift og pasientsikkerheten ved St. Olavs hospital medførte at innføringen i Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag ble besluttet utsatt til 2024.

Evalueringsrapporten fra BCG ga en rekke anbefalinger om videre forbedringsarbeid. For Selskapet peker rapporten særlig på arbeid med brukervennlighet, test, opplæring, prosesser og driftsrutiner inkludert grensesnitt mot Hemit HF. Rapporten understreker også behov for en gjennomgang av tilnærming og insentiver for å lykkes med fastlegeløsning.

I tillegg til BCG-rapporten så har KPMG hatt en gjennomgang av *Helseplattformen* på oppdrag fra Styret. Rapporten peker på flere forbedringsområder for å sikre at alvorlige feil avdekkes og at mangler i overvåking og driftsrutiner blir adressert.

Styret ba om en helhetlig plan for videre arbeid der oppfølging av KPMG- og BCG-anbefalingene også er inkludert innen oktober. En helhetlig tiltaksplan ble lagt frem for styret 27.10.23 i sak 100/23.

Planen er fulgt opp i flere saker og statusrapporter fremlagt for styret. Status pr. 31.12.23 var det aktivt arbeid med tiltak på de fleste områder.

For å sikre ledelseskapasitet og gjennomføringskraft til å lykkes med nødvendige forbedringstiltak vedtok Styret i Helseplattformen AS å utlyse et oppdrag for å styrke selskapet blant annet med kompetanse på ledelse av komplekse og smidige organisasjoner.

Deloitte ble valgt som leverandør for strategisk ledelsesbistand og startet opp sitt arbeid i starten av november. Deloitte har støttet ledelsen i å utforme, prioritere og gjennomføre planer og tiltak innenfor disse hovedområdene:

- Ledelse og prioritering
- Styring og rapportering
- Utvikle tjenester
- Oppgavestyring og produktkø
- Innføring
- Leverer tjenester (drift og forvaltning)
- Kommunikasjon

Etter den første fasen har ledelsesbistanden gått over til å støtte den enkelte avdeling og direktør i realisering av planer og sørge for resultatoppnåelse innen de enkelte områdene.



Som oppfølging av styringskrav og rammer ble det i regi av Helse Midt-Norge våren 2023 etablert et prosjekt for å sikre en helhetlig forvaltningsmodell på både kunde- og leverandørsiden. Prosjektet identifiserte områder for tettere samordning. 1. linje support for helseforetakene ble vedtatt håndtert av Hemit HF og Selskapet kunne dermed avvikle sin ordning med 24x7 support i tråd med det som er avtalt i tjensteavtalen. Det ble også etablert et tettere samarbeid med Hemit HF på testområdet. Oppfølging av de øvrige områdene håndteres av ledelsen i selskapene og sees i sammenheng med arbeidet med å utrede og vurdere en samling av ressursene.

I et krevende år for Helseplattformen AS og aktørene ser vi progresjon og utvikling.

- Pr. 31.12.23 bor 75 prosent av innbyggerne i Midt-Norge i en kommune som enten har tatt i bruk løsningen eller gjort bindende avtale om dette.
- Pr. 31.12.23 hadde 192 000 innbyggere i regionen lastet ned og tatt i bruk HelsaMi.
- Undersøkelser blant sluttbrukere i Ålesund kommune viser at de bruker mindre tid på å lete etter helseinformasjon etter at de tok i bruk *Helseplattformen*.
- [Ambulansetjenesten opplever klar forbedring av sin arbeidshverdag](#) etter innføring av *Helseplattformen*.
- St. Olavs har tatt i bruk flere oppfølgingsprogram i HelsaMi og opplever bl.a. reduksjon i oppmøtekonferanser og færre liggedøgn for pasientgrupper i målgruppa for programmene. Foretaket har høye ambisjoner om å ta i bruk en rekke oppfølgingsprogram i årene som kommer.
- Statistikk fra løsningen viser at andelen medisinerings til planlagt tid ved sykehjem og helse og velferdssenter i snitt har gått opp med 20-30 prosentpoeng.
- Statistikk fra løsningen viser at ikke-møtt raten for en rekke tjenester i kommunene har betydelig nedgang etter innføring av *Helseplattformen* og HelsaMi.

Til tross for et utfordrende år, så ser vi også synlige beviser på at i Midt-Norge er vi på god vei til å realisere En innbygger – en journal.



## Risikoområder og tiltak

Risikobildet er fortsatt høyt på mange områder, særlig med tanke på Selskapets kapasitet sett i sammenheng med oppgavemengde. En ny metodikk for risikostyring, basert på rammeverk for risikostyring i Helse Midt-Norge, ble tatt i bruk, og er fortsatt under utvikling i Selskapet.

Det er også identifisert flere områder med behov for forbedring, for å sikre en god kvalitet på løsningen som leveres. Det er iverksatt betydelige tiltak, både for å forbedre kapasitetssituasjonen, og for å øke løsningens kvalitet på kort og lang sikt.

Selskapets risiko er i hovedsak knyttet til tre forhold som er redegjort for under.

### Overholdelse av fremdrift og budsjett for innføringsprosjekter

Den største økonomiske risiko for prosjektaktiviteten knytter seg til at innføringsplanen gjennomføres som planlagt. Enhver utsettelse medfører ekstra kostnader da prosessene for en slik tilkobling må planlegges og forpliktelse inngås lang tid i forveien.

I januar 2023 besluttet styret i HMN å utsette innføring i HMR til april 2024 og HNT ble utsatt fra februar 2023 til november 2023. Ytterligere utsettelse ble vedtatt i mai hvor innføring i HMR ble opprettholdt, mens HNT ble ytterligere utsatt til november 2024.

Felles innføringsprosjekt ble avsluttet 30.6.2023. Det ble bevilget en egen ramme for innføring i HMR og HNT.

Kommunenes innføringsplaner har blitt opprettholdt og er organisert i egne prosjekter. I tillegg til innføringsprosjektene er det startet prosjekt for *Konfigurering Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)* som skal levere nødvendige endringer og tilpasninger til innflytting i SNR.

Prosjektet *Tiltakspakken* ble også startet opp i november. Prosjektet skal finne fram til, og være pådriver i gjennomføring av, konkrete utbedringer som gir merkbare og målbare effekter i forbedret brukeropplevelse i møte med løsningen *Helseplattformen*.

Utvikling og pilotering av løsning for fastleger er også organisert som et eget prosjekt. Behovet for videreutvikling av løsning for fastleger har medført at finansieringen gjennom statslånet ikke er tilstrekkelig til å dekke både utvikling og innføring av løsningen.







### **Drift, forvaltning og utvikling**

*Helseplattformen* som løsning er nå i drift og forvaltning. Tilliten til løsningen ble betydelig svekket gjennom flere hendelser knyttet til meldingsflyten internt i systemet og mellom aktørene.

Det ble i desember 2023 etablert *Innsatsgruppen Meldingsflyt* som skal forbedre kvalitet knyttet til meldingsflyt. Innsatsgruppen identifiserer problemområder og forebyggende tiltak, planlegger og iverksetter tiltak for å redusere feil samt raskere håndtering av feilsituasjoner som oppstår.

Det har frem til sommeren 2023 vært en økende backlogg av uløste supporthenvendelser. Innføring av tydeligere prosesser for hendelses- og problemhåndtering er godt i gang, Det er også viktig å sikre at endringsønsker blir håndtert og prioritert i en egen prosess.

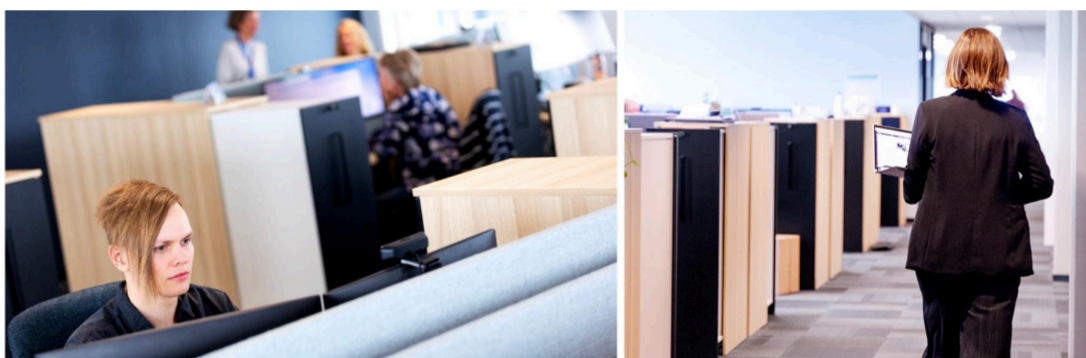
### **Kommuner**

*Helseplattformen* er i 2023 tatt i bruk ved 21 kommuner og ytterligere 6 kommuner er planlagt innført i løsningen våren 2024. Det er dedikert egne ressurser til dette innføringsløpet for opsjonskommunene med en gradvis nedtrapping frem til alle kommuner er koblet til løsningen.

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 av stor betydning å lykkes med dette arbeidet for å oppnå visjonen for Helseplattformensamarbeidet.





## Redegjørelse for årsregnskapet

Perioden frem mot første produksjonssetting, det vil si fra 2019 til andre kvartal 2022, var 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 ble påstartet avskrevet.

Inntekter for 2023 gjelder drift og forvaltning av Lab-modulen Epic Beaker, tjenesteinntekter fra inngåtte tjensteavtaler med helseforetak, Trondheim kommune og 18 kommuner.

Felles innføringsprosjekt med en styringsramme på 3.891 MNOK ble avsluttet 30.06.2023 men forlenget fra 01.07.2023 ved tildeling av ytterligere ramme på 522 MNOK knyttet til utsettelsen av innføringen for HMR og HNT. Felles innføringsprosjekt ble avsluttet sommeren 2023 med et lavere forbruk enn tildelt styringsramme og styret vil i løpet av 2024 ta stilling til hvordan gjenværende midler skal benyttes.

Selskapet avsluttet 2023 med et lavere driftsunderskudd enn budsjettet. Hovedårsaken til dette knyttes til Felles innføringsprosjekt og en beslutning om å utsette utrulling av fastlegeløsningen for å kunne fortsette videreutvikling av denne før den ble presentert for aktørene. Det har vært god kontroll på egen ressursinnsats til tross for vesentlige utsettelse i innføringsløpet.

Selskapet hadde for 2023 et underskudd på 120,7 MNOK og en negativ egenkapital pr 31.12 på 412,2 MNOK. Selskapets egenkapital skal re-etableres i årene fra og med løsningen tas i bruk.

Totale investeringer i Løsningen som er under innføring er per årsslutt 3.260,6 MNOK, en økning med 501,5 MNOK i 2023 sammenlignet med 1.062,4 MNOK i 2022.

Selskapets langsiktige gjeld beløper seg til 3.050 MNOK ved utgangen av 2023 mot 2.947,5 MNOK i 2022. Låneforpliktelsen mot Trondheim Kommune på 307,5 MNOK er innfridd og øvrige lån mot HMN er nedbetalt med 166,7 MNOK.

Selskapets likviditet har vært tilfredsstillende og resultater for 2023 er innenfor selskapets budsjetter og i henhold til den finansieringsplanen som er etablert for selskapet.

Selskapets finansielle risiko ellers 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. 31.12.2023 hadde Helseplattformen AS 350 ansatte, hvorav 296 faste og 54 midlertidige ansatte. Det har i perioden vært innleie av ressurser fra Hemit HF og fra eksterne selskaper.

2023 har vært preget av høy aktivitet, med produksjonssetting av *Helseplattformen* i 12 kommuner fordelt på tre produksjonssettinger. I tillegg var det i desember oppstart av pilot av fastlegeløsningen ved Vanylven legesenter. Det har vært en del overtidsbruk gjennom året, men det har vært stort fokus på å overholde arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser. Selskapet har hatt svært få brudd på grensene for overtid gjennom 2023, mens det har vært noe mer utfordrende å unngå brudd på hviletidsbestemmelsene - særlig i forbindelse med vaktberedskap.

Til tross for høy arbeidsbelastning, mye negativ medieomtale og høyt press på organisasjonen meldes det om et godt arbeidsmiljø og kollegialt samhold. Det er lagt stor vekt på god internkommunikasjon, herunder holdes det månedlige internsamlinger (allmøter) og for øvrig korte infomøter på Teams etter behov. Vi har tro på at dette bidrar til å styrke fellesskapet, stoltheten og innsatsen mot felles mål. Virksomhetens intranett er også en viktig kanal for informasjonsdeling, og som har blitt betydelig profesjonalisert gjennom 2023. En fast tverrfaglig redaksjon for internkommunikasjon bidrar til å styrke oss på dette området.

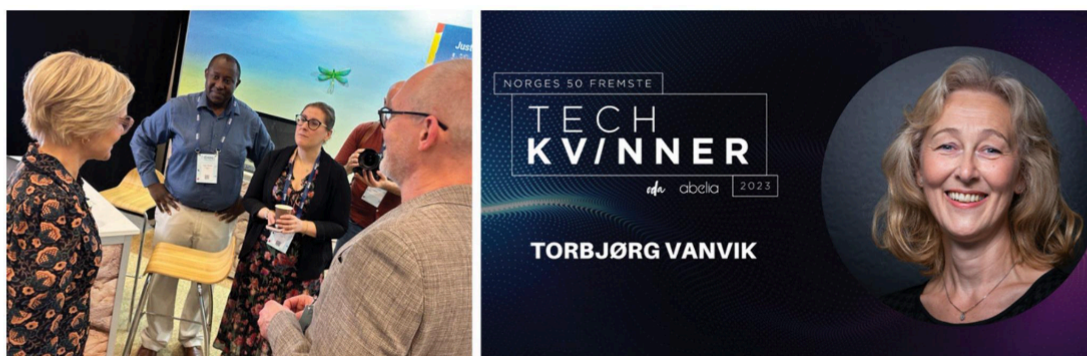
Selskapet har fortsatt en del midlertidige ansatte tilknyttet innføringsprosjektet. Andelen midlertidige er imidlertid redusert til 13 %, mot 25 % året før. Dette har bidratt til mer forutsigbarhet både på arbeidstaker- og arbeidsgiversiden, og mer stabilitet med tanke på å beholde kritisk kompetanse. Virksomheten hadde en turnover på ca. 8 % i 2023, en nedgang fra ca. 13 % året før.

Ledelsen og tillitsvalgte har et godt og konstruktivt samarbeid, og det holdes jevnlig møter. 10 av de ca. 15 fagforeningene er representert med tillitsvalgte, og tillitsvalgtes organisasjoner samarbeider også godt seg imellom.

Det ble holdt 7 AMU-møter gjennom året. Ett av tiltakene som ble besluttet i AMU var igangsetting av temasamlinger for ledere og vernetjenesten. Det ble gjennomført tre samlinger høsten 2023 med tema grunnleggende opplæring i arbeidsmiljøloven, gjennomføring av medarbeidersamtaler samt inkluderende arbeidsliv med vekt på forebyggende arbeid. Temasamlingene har blitt videreført inn i 2024.



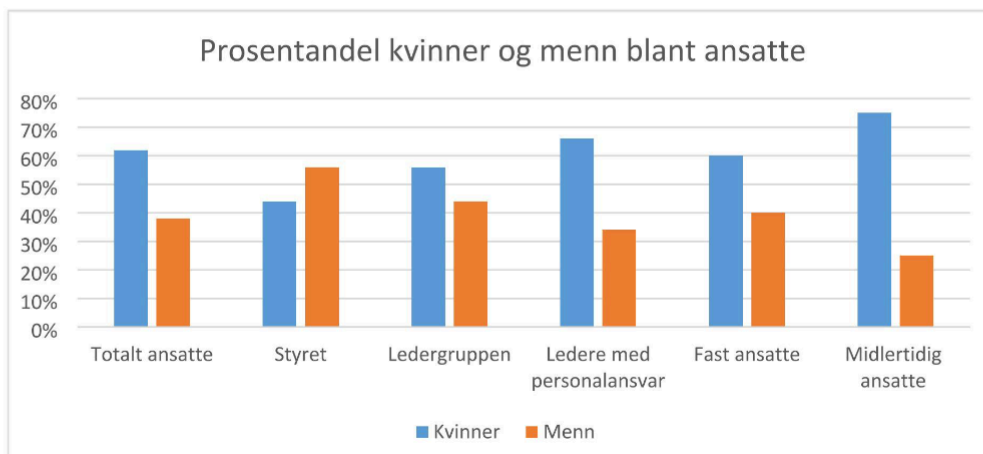
Det er ikke registrert personskader eller ulykker i 2023. Sykefraværet i Helseplattformen AS var i 2023 på 5,8 %.



## Likestilling og diskriminering

Selskapet 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. Dette kan være en forklaring på at Selskapet har en overvekt av kvinner totalt sett. Kjønnbalansen er som følger:

følger:



Selskapet arbeider for en god alders- og kjønnsbalanse, tilrettelegging for personer med særskilte behov, og for å rekruttere personer med ulik etnisk og kulturell bakgrunn. I selskapet 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.



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

Helseplattformen AS er omfattet av åpenhetsloven og er pålagt å gjennomføre aktsomhetsvurderinger om grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold i egen virksomhet, i vår leverandørkjede og hos våre øvrige forretningspartnere. Helseplattformen AS har et pågående arbeid med å ivareta kravene i loven. Selskapet skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger og publiserte en redegjørelse for samfunnsansvar på selskapets nettside i forkant av fristen den 30.06.2023. Redegjørelsen skal oppdateres senest 30. juni hvert år. Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser.

De overordnede etiske kravene for selskapet er oppstilt i selskapets "Policy for ansvarlig virksomhet hos Helseplattformen AS", understøttet av "Etiske retningslinjer for Helseplattformen AS". Dokumentene er forankret i selskapets styre. Av dokumentene fremgår det også at Helseplattformen AS forplikter seg til å følge internasjonale standarder som OECDs retningslinjer for flernasjonale selskaper, FNs veiledende prinsipper for næringsliv og menneskerettigheter, og ILOs 8 kjernekonvensjoner om arbeidslivet, og at vi skal tilstrebe at våre leverandører og forretningspartnere også gjør det. Det er utarbeidet en forpliktelseserklæring som sendes ut til selskapets leverandører.

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

## Ytre miljø

Ledelsen i Selskapet 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 fullmaktsregime med internkontroll. Det er løpende fokus på mulige svindelforsøk i tilknytning til større fakturaer, spesielt fra internasjonale leverandører.





## Framtidsutsikter

Helsetjenesten i Midt-Norge er med Helseplattformen godt i gang med å realisere visjonen om en innbygger – en journal. 75% av innbyggerne bor nå i en kommune som enten har tatt i bruk løsningen eller gjort bindende avtale om dette.

Det har vært større utfordringer enn selskapet og kundene var forberedt på, men Selskapet jobber godt sammen med kunder og eiere for å løse disse utfordringene.

Foreløpige planer basert på at alle opsjonskommuner blir med forventes å pågå minimum frem til 2026. I løpet av 2024 planlegges to produksjonssettinger. Helse Høre og Romsdal HF og 8 kommuner i april og Helse Nord-Trøndelag HF samt 6 kommuner i november. Arbeidet med innføringsprosjekter, videreutvikling og pilotering av fastlegeløsning og konfigurering for nytt sykehus i SNR medfører at 2024 vil bli et svært krevende år.

Ansvar for prosjektgjennomføringene er nå plassert i en egen avdeling. Erfaringer fra tidligere produksjonssettinger, videreføring av innleide ressurser med erfaring samt styrking av metodikk, kapasitet og kompetanse på test gjør at vi går inn i disse innføringsløpene med et bedre grunnlag for å lykkes.

Parallelt med dette skal det fortsatt jobbes med etablering av robuste prosesser for øvrig drift, forvaltning og optimalisering av løsningen både for kommuner og sykehus som har tatt i bruk løsningen. Det er avgjørende å lykkes med pågående omstilling for å sikre gode prosesser og tilstrekkelig fokus til videre forvaltning og optimalisering.

Erfaringer fra Danmark viser at forbedringer av løsningen i enda større grad må skje i tett dialog med de som bruker løsningen i det daglige. Produktorientering med større grad av tverrfaglighet i selvberende team, tydelig mandat og myndighet og kortere vei til beslutning er den måten som for andre organisasjoner har vist seg å være svært effektivt for å gå raskere fra behov til løsning og lykkes med kontinuerlig forbedring.

Det er etablert piloter for utvalgte produkter og plan for etablering av produktorganisering vil bli utarbeidet i 2024. Denne planen skal bidra til felles prioritering av forvaltning og utvikling innenfor de rammene som blir fastsatt av eierne.

Beslutningsstrukturen må operasjonaliseres på en slik måte at både behovet for beslutninger og kommunikasjon om prioriteringer og gjennomførte forbedringer blir ivaretatt. Skal vi lykkes med



dette må linjeledelsen hos kundene være mer påkoblet. Struktur for kundedialog må gjenspeile viktigheten av å engasjere og involvere disse.

Utredning og vurdering av samling av ressurser skal gi anbefalinger om videre prosess for organisering av Helseplattformen AS og Hemit HF. Det er behov for å redusere samlede IKT-kostnader i spesialisthelsetjenesten. Kommunene har også signalisert behovet for å ha kostnadskontroll i en tid med svært trang kommuneøkonomi. I tillegg er det behov for å forbedre prosessene knyttet til optimalisering og forvaltning av løsningen *Helseplattformen*. Gjennomføringen av dette må planlegges på en slik måte at det ikke gir negativ effekt på planlagte innføringsløp og at arbeidet med produktorganisering blir styrket av denne prosessen.

Årsoppgjøret er avlagt under forutsetning om at fortsatt drift er til stede. Egenkapital er negativ, men selskapet har grunnlag for drift gjennom finansiering av prosjektene, samt inntekter gjennom tjenesteavtaler.



## Disponering av årsresultatet

Styret foreslår at årets underskudd på 120.689 tusen kroner overføres til udekket t

Trondheim, 24.4.2024

**Ingvild Kvernmo**  
Styreleder

**Olaf Løberg**  
Nestleder

**Sidsel Nordhagen**  
Styremedlem

**Terje Gårdsmoen**  
Styremedlem

**Marit Hermansen**  
Styremedlem

**Per Sverre Ersvik**  
Styremedlem

**Tom Christian Martinsen**  
Styremedlem

**Linda Evensen**  
Styremedlem

**Hilde Irene Bratli**  
Styremedlem

**Siri Beate Berg**  
Administrerendedirektør, konst.

