



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2022 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer:	922 307 814
Organisasjonsform:	Aksjeselskap
Foretaksnavn:	HELSEPLATTFORMEN AS
Forretningsadresse:	Inngang 4 Havnegata 9 7010 TRONDHEIM

Regnskapsår

Årsregnskapets periode:	01.01.2022 - 31.12.2022
-------------------------	-------------------------

Konsern

Morselskap i konsern:	Nei
-----------------------	-----

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet:	Nei
Benyttet ved utarbeidelsen av årsregnskapet til selskapet:	Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet:	Trond Utne
Dato for fastsettelse av årsregnskapet:	27.04.2023

Grunnlag for avgivelse

År 2022: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2021: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2022

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 11.07.2024



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Annen driftsinntekt	2,16	426 942 000	30 471 000
Sum inntekter		426 942 000	30 471 000
Kostnader			
Lønn og annen personalkostnad	3,11	119 732 000	35 789 000
Ordinære avskrivninger	5,6	102 481 000	50 000
Nedskrivning	6	0	0
Annen driftskostnad	16	282 342 000	85 325 000
Sum kostnader		504 555 000	121 164 000
Driftsresultat		-77 613 000	-90 693 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt	4	9 332 000	2 893 000
Sum finansinntekter		9 332 000	2 893 000
Annen finanskostnad	4	8 695 000	5 261 000
Sum finanskostnader		8 695 000	5 261 000
Netto finans		637 000	-2 368 000
Ordinært resultat før skattekostnad		-76 976 000	-93 061 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		-76 976 000	-93 061 000
Årsresultat		-76 976 000	-93 061 000
Overføringer og disponeringer			
Overføring til/fra annen egenkapital		-76 976 000	-93 061 000
Sum overføringer og disponeringer		-76 976 000	-93 061 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	5	2 654 560 000	1 694 585 000
Sum immaterielle eiendeler		2 654 560 000	1 694 585 000
Varige driftsmidler			
Inventar	6	173 000	181 000
Sum varige driftsmidler		173 000	181 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i aksjer og andeler	7	263 000	145 000
Pensjonsmidler	11	322 000	153 000
Sum finansielle anleggsmidler		585 000	298 000
Sum anleggsmidler		2 655 318 000	1 695 064 000
Omløpsmidler			
Varer			
Fordringer			
Kundefordringer	8	79 779 000	0
Fordringer	8	422 212 000	800 748 000
Sum fordringer		501 991 000	800 748 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	9	11 695 000	8 558 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		11 695 000	8 558 000
Sum omløpsmidler		513 686 000	809 306 000
SUM EIENDELER		3 169 004 000	2 504 370 000

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Aksjekapital	10	10 010 000	10 010 000
Overkurs	10	5 102 000	5 102 000
Sum innskutt egenkapital		15 112 000	15 112 000
Opptjent egenkapital			
Udekket tap	10	306 625 000	229 650 000
Sum opptjent egenkapital		-306 625 000	-229 650 000
Sum egenkapital		-291 513 000	-214 538 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	11	18 266 000	4 063 000
Sum avsetninger for forpliktelser		18 266 000	4 063 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 947 543 000	2 487 577 000
Sum annen langsiktig gjeld		2 947 543 000	2 487 577 000
Sum langsiktig gjeld		2 965 809 000	2 491 640 000
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	13	220 299 000	11 113 000
Skyldig offentlige avgifter		18 706 000	10 100 000
Annen kortsiktig gjeld	14	255 703 000	106 055 000
Sum kortsiktig gjeld		494 708 000	127 268 000
Sum gjeld		3 460 517 000	2 618 908 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		3 169 004 000	2 404 370 000



[Admincontrol](#)

List of Signatures Page 1/1

2. Årsregnskap oppdatert 30.03.23.pdf

Name	Method	Signed at
Barane, Anne-Marie	BANKID	2023-04-14 09:48 GMT+02
Utne, Trond	BANKID	2023-04-17 17:47 GMT+02
Garåsen, Helge Magne	BANKID	2023-04-14 08:56 GMT+02
Evensen, Linda	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:42 GMT+02
Gundersen, Ørjan	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:42 GMT+02
Gårdsmoen, Terje	BANKID_MOBILE	2023-04-14 08:39 GMT+02
Løberg, Olaf	BANKID_MOBILE	2023-04-17 10:52 GMT+02
Kvernmo, Nils	BANKID	2023-04-16 17:38 GMT+02
Austheim, Torunn	BANKID_MOBILE	2023-04-15 09:50 GMT+02
Hermansen, Marit	BANKID	2023-04-14 15:50 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
External reference: E21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Årsregnskap 2022

Helseplattformen AS

(Org.nr. 922 307 814)



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



ÅRSREGNSKAP 2022 RESULTATREGNSKAP

Helseplattformen AS

<i>Beløp i tusen kroner</i>	Note	2022	2021
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
DRIFTSINNEKTER			
Annen driftsinntekt	2,16	426 942	30 471
Sum driftsinntekter		426 942	30 471
DRIFTSKOSTNADER			
Lønn og annen personalkostnad	3,11	119 732	35 789
Ordinære avskrivninger	5,6	102 481	50
Nedskrivning	6	0	0
Annen driftskostnad	16	282 342	85 325
Sum driftskostnader		504 555	121 164
Driftsresultat		-77 613	-90 693
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
FINANSINNEKTER			
Finansinntekter	4	9 332	2 893
Sum finansinntekter		9 332	2 893
FINANSKOSTNADER			
Annen finanskostnad	4	8 695	5 261
Sum finanskostnader		8 695	5 261
Netto finansposter		637	-2 368
Resultat før skatt		-76 976	-93 061
Skattekostnad på ordinært resultat		0	0
Arsresultat		-76 976	-93 061
OVERFØRINGER			
Overført til/fra annen egenkapital		-76 976	-93 061
Sum overføringer		-76 976	-93 061



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



BALANSE

Eiendeler

Helseplattformen AS

<i>Beløp i tusen kroner</i>	Note	2022	2021
ANLEGGSMIDLER			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	5	2 654 560	1 694 585
Sum immaterielle eiendeler		2 654 560	1 694 585
Varige driftsmidler			
Inventar	6	173	181
Sum varige driftsmidler		173	181
Finansielle anleggsmidler			
Investering i andre aksjer og andeler	7	263	145
Pensjonsmidler	11	322	153
Sum finansielle anleggsmidler		585	298
Sum anleggsmidler		2 655 318	1 695 064
OMLØPSMIDLER			
Kundefordringer	8	79 779	0
Fordringer	8	422 212	800 748
Bankinnskudd, kontanter og lignende	9	11 695	8 558
Sum omløpsmidler		513 686	809 306
SUM EIENDELER		3 169 004	2 504 370



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Egenkapital og gjeld

Helseplattformen AS

Beløp i tusen kroner	Note	2022	2021
EGENKAPITAL			
Innskutt egenkapital			
Aksjekapital	10	10 010	10 010
Overkurs	10	5 102	5 102
Sum innskutt egenkapital		15 112	15 112
Opptjent egenkapital			
Udekket tap	10	-306 625	-229 650
Sum opptjent egenkapital		-306 625	-229 650
Sum egenkapital		-291 513	-214 538
GJELD			
Avsetning for forpliktelser			
Pensjonsforpliktelser	11	18 266	4 063
Sum avsetninger for forpliktelser		18 266	4 063
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 947 543	2 487 577
Sum annen langsiktig gjeld		2 947 543	2 487 577
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	13	220 299	111 113
Skyldig offentlige avgifter		18 706	10 100
Annen kortsiktig gjeld	14	255 703	106 055
Sum kortsiktig gjeld		494 708	227 268
Sum gjeld		3 460 517	2 718 908
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		3 169 004	2 504 370



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

Document ID:
L218D6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Trondheim 29. mars 2023

Helge Magne Råsstad Garåsen
Styreleder

Nils Kvernmo
Nestleder

Anne-Marie Barane
Styremedlem

Terje Gårdsmoen
Styremedlem

Olaf Løberg
Styremedlem

Torunn Austheim
Styremedlem

Marit Hermansen
Styremedlem

Ørjan Gundersen
Styremedlem
(ansattrepresentant)

Linda Evensen
Styremedlem
(ansattrepresentant)

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:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4

Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1998. Det er utarbeidet etter norske regnskapsstandarder og retningslinjer gitt av eier. De viktigste prinsippene er omtalt nedenfor.

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering - Andre forhold

Årsregnskapet er basert på de grunnleggende prinsippene om historisk kost, sammenlignbarhet, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet. Transaksjoner blir regnskapsført til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter.

Prinsipper for inntektsføring

Salg av varer og andre tjenester inntektsføres ved levering/gjennomføring. Salg av varer og tjenester mellom foretak i konsernet skjer i utgangspunktet til ordinær pris.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering og vurdering av eiendeler og gjeld

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmiddel/langsiktig gjeld.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Vurdering av anleggsmidler skjer til anskaffelseskost. Anleggsmidler som har begrenset levetid skal avskrives planmessig. Dersom det finner sted en verdiforringelse som ikke er forbigående, foretas en nedskrivning av anleggsmidlet til virkelig verdi. Tilsvarende prinsipp legges normalt til grunn for gjeldsposter.

Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises som langsiktig gjeld.

Immaterielle eiendeler

Utgifter til immaterielle eiendeler er balanseført i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt, det vil si at det forventes at de vil gi framtidige inntekter eller vesentlige reduksjoner i framtidige kostnader. Dette gjelder i hovedsak utgifter til lisenser og konfigurering/oppsett og utvikling av programvare. For oppsett, konfigurering og utvikling av programvare balanseføres utgifter som innebærer bygging, oppsett og utvikling, mens utgifter til forprosjekt, selskapsadministrasjon, kartlegging og beskrivelse av nåsituasjon og opplæring av sluttbrukere o.l. løpende kostnadsføres.

Immaterielle eiendeler som er balanseført avskrives fra det tidspunktet eiendelen er stilt til disposisjon for kunde eller tatt i bruk. Finansieringsutgifter ved tilvirkning av egne driftsmidler balanseføres.



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

Document ID:
L21B06BAED1441CFB37BB83EA8B443F4

Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler omfatter utstyr og inventar som har varig levetid. Disse balanseføres til kost fratrukket eventuelle akkumulerte av- og nedskrivninger.

Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en utnyttbar levetid på over 3 år, samt en kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidler avskrives hovedsakelig lineært over utnyttbar levetid fra det tidspunktet driftsmidlet blir tatt i bruk. Det tas hensyn til utraneringsverdi når avskrivningsplanene gjennomgås. Dersom det finnes indikasjoner på at et driftsmiddel har falt i verdi, blir driftsmiddelet nedskrevet til gjenvinnbar verdi dersom denne er lavere enn regnskapsført verdi.

Gevinst eller tap ved salg av driftsmidler behandles som ordinær driftsinntekt eller driftskostnad.

Utgifter til periodisk vedlikehold og reparasjoner på utstyr periodiseres. Utgifter til løpende vedlikehold av driftsmidler for øvrig kostnadsføres løpende som driftskostnader.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP er verdsatt etter kostprinsippet. Det vil si at det normalt er inn- og utbetalinger som påvirker størrelsen på innskuddet.

Pensjon

Pensjonsordningen behandles regnskapsmessig i overensstemmelse med Norsk RegnskapsStandard for pensjonskostnader. Selskapet følger oppdatert veiledning om pensjonsforutsetninger fra Norsk Regnskapsstiftelse, justert for selskapsespesifikke forhold. Benyttede parametere framgår av note om pensjoner. Foretakets pensjonsordninger, inkludert AFP, anses som ytelsesplaner.

Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening på basis av forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, framtidig avkastning på pensjonsmidler, framtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuarmessige forutsetninger om dødelighet og frivillig avgang. Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser balanseføres som avsetning for forpliktelser, mens overfinansiert pensjonsordning er klassifisert som langsiktig fordringer i balansen.

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i pensjonsplaner fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot forutsetninger i beregningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av avvikene som overstiger 10 prosent av det høyeste av brutto pensjonsforpliktelse eller brutto pensjonsmidler (korridor). Antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og andre personalkostnader, og består av summen av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede forpliktelsen og forventet avkastning på pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Usikkerheten er i stor grad knyttet til bruttoforpliktelsen og ikke til den nettoforpliktelsen som framkommer i balansen. Estimatendringer som følge av endringer i nevnte parametere vil i stor utstrekning periodiseres over gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid og ikke belaste resultatregnskapet umiddelbart slik som andre estimatendringer.



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4

Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Arbeidsgiveravgift beregnes både på overfinansierte og underfinansierte ordninger så lenge kravet til balanseføring er tilfredsstillt.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er verdsatt til pålydende.

Gjeld

Kapitaliserte renter er inkludert i lånebeløpet.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter foretakets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret skal estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen.

Skatt

Helseplattformen AS er ikke skattepliktig.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Det innebærer at man i analysen tar utgangspunkt i foretakets årsresultat for å kunne presentere kontantstrømmer tilført fra henholdsvis ordinær drift, investeringsvirksomhet og finansieringsvirksomhet. Likvide midler omfatter kontanter og bankinnskudd.

Konsernkontoordning

Morselskapet Helse Midt-Norge RHF har en konsernkontoordning med Danske Bank. Selskapets innskudd i denne konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig fordring mot Helse Midt-Norge RHF. Renteinntekter og rentekostnader er behandlet som konserninterne renter.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert etter kursen ved regnskapsperiodens slutt.



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Note 2 Driftsinntekter og -kostnader

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Driftsinntekter		
Salg av tjenester	426 942	30 471
Sum driftsinntekter	426 942	30 471

Selskapets løsning er i 2022 tatt i bruk ved St.Olavs og 7 kommuner i tillegg til laboratoriedrift. Dette gjenspeiler seg i økte driftsinntekter for selskapet i 2022.

Driftskostnader		
Driftskostnader	504 555	121 164
Sum driftskostnader	504 555	121 164

Note 3 Lønn og andre personalkostnader

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Lønnskostnader	255 018	168 374
Arbeidsgiveravgift	32 002	25 109
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	43 085	25 820
Andre ytelser	-1 499	2 308
Balanseføring eget arbeid	-208 874	-185 822
Sum lønnskostnader	119 732	35 789

Ved balanseføring av eget arbeid reduseres lønnskostnadene. Balanseføring av eget arbeid inneværende regnskapsår består av utvikling av immateriell eiendel.

Antall ansatte	2022	2021
Gjennomsnittlig antall ansatte	308,0	233,0
Gjennomsnittlig antall årsverk	304,2	233,0

Godtgjørelse til revisor

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Lovpålagt revisjon	195,8	169,4
Annen bistand	85,3	44,4
Sum	281,1	213,8
Honorar til revisor iht inngått avtale	170,0	170,0

Av lovpålagt revisjon i regnskapsåret gjelder 85.000 revisjon 2022.

Opplysninger om lederlønninger og erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse ledende ansatte

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og Nærings- og fiskeridepartementets nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.4.2021, ble det i 2022 vedtatt nye retningslinjer for lederlønninger.

Nye retningslinjer for lederlønn følger asal § 6-16b og forskrift. Konsekvens av endrede retningslinjer er at det skal fremlegges egen lønnsrapport for generalforsamling fra og med 2023.

Med bakgrunn i at det legges frem en egen lønnsrapport, inngår ikke opplysninger om lederlønn og erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende ansatte som en integrert del av årsregnskapet for 2022.



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Note 4 Finansposter

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Andre renteinntekter	9 311	2 891
Andre finansinntekter	21	2
Sum finansinntekter	9 332	2 893
Konserninterne rentekostnader	30 551	16 737
Andre rentekostnader	14	17
Balanseførte rentekostnader	-21 907	-11 520
Andre finanskostnader	36	28
Sum finanskostnader	8 695	5 261

Note 5 Immaterielle eiendeler

<i>Beløp i tusen kroner</i>	Immateriell eiendel	Sum
Anskaffelseskost 01.01.	1 696 657	1 696 657
Prosjekt under utvikling, immaterielle eiendeler	1 062 429	1 062 429
Anskaffelseskost 31.12	2 759 086	2 759 086
Akkumulerte avskrivninger 31.12.	102 455	102 455
Akkumulerte nedskrivninger 31.12	2 071	2 071
Balanseført verdi 31.12.	2 654 560	2 654 560

Årets avskrivninger 102 455 102 455

Forventet økonomisk levetid 18 år 18 år

Avskrivningsplan Lineær Lineær

Immaterielle eiendeler gjelder i sin helhet oppsett og konfigurering av ny felles elektronisk pasientjournal for helseforetak, kommunehelsestjenesten og avtalespesialister i Helse Midt-Norge. Journalløsningen ble tatt i bruk i mai 2022 og avskrivninger ble følgelig påbegynt samme måned.

Note 6 Varige driftsmidler

<i>Beløp i tusen kroner</i>	Inventar/IKT-Utstyr	Sum
Anskaffelseskost 01.01.	931	931
Tilgang	187	187
Anskaffelseskost 31.12	1 118	1 118
Akkumulerte avskrivninger 31.12.	945	945
Akkumulerte nedskrivninger 31.12	0	0
Balanseført verdi 31.12.	173	173

Årets avskrivninger 195 195

Herav balanseførte avskrivninger på prosjekt 169 169

Herav resultatførte avskrivninger 26 26



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Leieavtaler

Beløp i tusen kroner

Leieavtaler	Bygninger	Inventar	IKT-utstyr	Sum
Operasjonell leie - leiebeløp	15 793	2 130	147	18 070
Operasjonell leie - varighet	1 - 4 år	1 år	1 år	

Oppgitte beløp er årlige leiebeløp.

Langsiktige investeringsprosjekter

Oppstilling over prosjekt ved årets utgang med total kostnadsramme over 50 MNOK (nominell kroneverdi).

Beløp i tusen kroner

Investeringsprosjekter (beløp i tusen kroner)	Akkumulert regnskap pr	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Elektronisk pasientjournal	2 654 560	2023

Note 7 Aksjer og andeler

Beløp i tusen kroner

	2022
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasse 01.01.	145
Årets innbetaling	118
Sum investering i aksjer og andeler 31.12	263

Som gjensidig selskap har KLP dekket hoveddelen av sitt egenkapitalbehov gjennom egenkapitalinnskudd fra kundene. Bortsett fra det oppsamlede egenkapitalinnskuddet finnes det egenkapital i form av et egenkapitalfond. Egenkapitalfondet er såkalt opptjent egenkapital. Det samlede egenkapitalinnskuddet i KLP kan endre seg noe fra år til år selv om det verken er tapt egenkapital eller innbetalt nye egenkapitalinnskudd. Dersom en kunde flytter sin pensjonsordning fra KLP til en annen pensjonsinnretning, vil kundens andel av egenkapitalinnskuddet bli tilbakebetalt. Dette er den eneste situasjonen der kunden faktisk kan disponere sitt egenkapitalinnskudd.

Note 8 Kundefordringer og andre fordringer

Kundefordringer

Beløp i tusen kroner	2022	2021
Kundefordring til foretak i samme foretaksgruppe	79 779	-
Sum kundefordringer	79 779	-

Andre fordringer

Beløp i tusen kroner	2022	2021
Andre fordringer til foretak i samme foretaksgruppe (inkl bankinnskudd)	280 815	731 330
Andre kortsiktige fordringer	141 397	69 417
Sum andre fordringer	422 212	800 748

Bankinnskudd rapporteres som fordring da selskapet inngår i konsernkontoordning med Helse Midt-Norge.



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

Document ID:
L21B06BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Note 9 Bankinnskudd - bundne midler

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Innestående skattetrekksmidler	11 695	8 558
Sum kontanter og bankinnskudd	11 695	8 558

Note 10 Egenkapital

<i>Beløp i tusen kroner</i>	Aksjekapital	Overkurs-fond	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 01.01	10 010	5 102	-229 650	-214 538
Årets resultat			-76 976	-76 976
Sum egenkapital	10 010	5 102	-306 625	-291 513

Aksjekapital består av 10.000 aksjer pålydende kr 1 001.

Aksjonærer:	Antall aksjer	Eierandel
Helse Midt-Norge RHF	6 000	60,0 %
Trondheim Kommune	2 473	24,7 %
Øvrige kommuner	1 527	15,3 %
	10 000	100,0 %

Selskapet skal ikke ha til formål å skape økonomisk overskudd ut over det som kreves for en forsvarlig kapitalforvaltning, men drives etter prinsippet om kostnadsdekning.

Note 11 Pensjon

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Brutto påløpt pensjonsforpliktelse	87 141	56 318
Pensjonsmidler	75 090	50 868
Netto pensjonsforpliktelse	12 051	5 450
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	1 699	768
Ikke resultatført aktuært tap/gevinst inkl. aga	4 194	-2 308
Netto balanseført forpliktelse inkl. arbeidsgiveravgift	17 944	3 910

Herav balanseført netto pensjonsmidler/(forpliktelse) inkl. aga fellesordningen Helseforetak	-18 266	-4 063
Herav balanseført netto pensjonsmidler/(forpliktelse) inkl. aga sykepleierordningen	322	153

Spesifikasjon av pensjonskostnad

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	35 539	22 103
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	1 743	883
Årets brutto pensjonskostnad	37 281	22 987
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-2 297	-1 225
Administrasjonskostnad	1 095	867
Netto pensjonskostnader inkl. adm. kostn.	36 080	22 629
Arbeidsgiveravgift netto pensjonskostnad inkl. adm	5 087	3 191
Resultatført aktuært tap (gevinst)	10	0
Resultatført aga av aktuært tap (gevinst)	3	0
Resultatført planendring	0	0
Årets netto pensjonskostnad	41 180	25 820
Andre pensjonskostnader	0	0
Sum pensjonskostnader	41 180	25 820



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F14



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Pensjonsmidler - Premiefond

Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Saldo 01.01	12 502	410
Tilført premiefond	4 919	14 040
Uttak fra premiefond	-2 906	-1 947
Saldo 31.12	14 516	12 503

Økonomiske forutsetninger

	2022	2021
Diskonteringsrente	3,00 %	1,90 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,10 %	3,70 %
Årlig lønnsregulering	3,50 %	2,75 %
Årlig pensjonsregulering	2,63 %	1,73 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25 %	2,50 %
Antall aktive personer med i ordningen	311	282
Antall oppsatte personer med i ordningen	60	20

Helseplattformen har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP. Denne pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Ytelsesbaserte pensjonsordninger

Tariffestet tjenstepensjon for de ansatte er sikret i KLPs kollektive pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenstepensjon. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

Regnskapsføring av tjenstepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenstepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen for pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (OfTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenstepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019. Fortsatt gjenstår deler av pensjonsreformen. Eventuelle vedtak i løpet av 2023 vil bli innarbeidet i neste års beregning. Stortingets vedtak 50 (2021-2022) av 17. mars 2022 om endret regulering av løpende alderspensjoner er tatt inn i beregningene fra og med 2022.

Siden endelig vedtak om ny offentlig AFP ikke foreligger, angir veiledningen at man også for årskullene 1963 og yngre regner forpliktelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn samme antakelser om uttak av AFP som tidligere år.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2022 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2023. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2022. Regnskapsstiftelsen veiledning endret fra og med 2021 metodikk for fastsettelse av forventet avkastning på pensjonsmidlene. Avkastningen bør nå fastsettes av hver leverandør for deres portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørene til de statlige helseforetakene gir aktiva allokeringen en forventet avkastning på 5,1%.

Kort om ikke resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapsskikk, benytter Helseplattformen AS reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningstid ved behandling av estimatavvik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavvik utover "korridoren" resultatføres med 1/12 del.



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F14



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Note 12 Annen langsiktig gjeld

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	2 665 043	2 301 076
Gjeld til Trondheim Kommune	282 500	186 500
Sum langsiktig gjeld	2 947 543	2 487 576
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 617 500	1 321 000

Gjeld til Trondheim kommune blir oppgjort i 2023 i tillegg til mottatt statsilskudd for de kommuner som tok i bruk løsningen i 2022, estimert til ca. 24,9 MNOK eks. renter.
Langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år er estimert basert på foreløpig innføringsplan for fastleger, kommuner og helseforetak. En endring i innføringsplanen vil kunne medføre endring i forfallstidspunkt for låneforpliktelsen.
Av gjeld til foretak i samme foretaksgruppe utgjør finansiering for primærhelsetjenesten unntatt Trondheim kommune fra HOD gitt via Helse Midt-Norge RHF 580,6 MNOK pr. 31.12.

Note 13 Leverandørgjeld

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Leverandørgjeld	209 048	93 154
Leverandørgjeld til foretak i samme foretaksgruppe	11 251	17 959
Sum leverandørgjeld	220 299	111 113

Note 14 Annen kortsiktig gjeld

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Påløpte feriepengar	25 480	19 793
Påløpte lønnskostnader	8 156	7 808
Annen kortsiktig gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	79 522	0
Annen kortsiktig gjeld	142 565	78 454
Sum annen kortsiktig gjeld	255 703	106 055

Note 15 Garantiansvar

Helseplattformen AS har ved utgangen av 2022 ikke noe garantiansvar.

Note 16 Nærstående parter

Helseplattformen AS's nærstående er definert i regnskapslovens § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter fremgår i denne og andre noter i regnskapet.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner selskapet har til andre aktører. Det er ikke identifisert andre forhold enn de som er presentert nedenfor.

Selskapets transaksjoner med nærstående parter - salg av varer og tjenester

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Helse Midt-Norge RHF (konserntintern eier)	0	29 453
Helseforetak, datterselskap av Helse Midt-Norge	265 176	17
Øvrige aksjonærer (kommuner)	161 762	1 000
Sum salg mot nærstående parter	426 938	30 471



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F14



Helseplattformen AS

Noter til regnskapet for 2022

Selskapets transaksjoner med nærstående parter - kjøp av varer og tjenester

<i>Beløp i tusen kroner</i>	2022	2021
Helse Midt-Norge RHF (konsernintern eier)	1 785	54 326
Helseforetak, datterselskap av Helse Midt-Norge	180 878	69 137
Trondheim Kommune (aksjonær)	1 983	37 801
Opsjonskommuner (aksjonær)	1 244	0
Sum kjøp mot nærstående parter	185 890	161 264

Hemit HF ble skilt ut som et selskap i 2022 og inngår derfor i år som en del av datterselskapene. I 2021 ble både salg og kjøp mot Hemit illustrert under Helse Midt-Norge RHF. Datterselskap omfatter i 2022 St. Olavs Hospital, Hemit HF, Helse Nord-Trøndelag HF og Helse Møre og Romsdal HF.



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4



Helseplattformen AS

KONTANTSTRØMOPPSTILLING

		Helseplattformen AS	
Beløp i tusen kroner	Note	2022	2021
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER			
Årsresultat før skatt		-76 976	-93 061
Ordinære avskrivninger	6	102 481	50
Nedskrivninger anleggsmidler		0	0
Endring i omløpsmidler		298 758	-298 730
Endring i kortsiktig gjeld		267 440	45 820
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	11	14 203	4 864
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter		605 906	-341 057
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER			
Utbetaling ved kjøp av driftsmidler	5,6	-1 062 616	-723 515
Utbetaling ved kjøp av andre finansielle eiendeler	7	-118	-66
Netto kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter		-1 062 734	-723 581
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER			
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	12	459 966	1 073 192
Endring i egenkapital med kontanteffekt	10	0	0
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter		459 966	1 073 192
Netto endring i likviditetsbeholdning	9	3 138	8 554
Likviditetsbeholdning 01.01		8 558	4
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12		11 695	8 558
LIKVIDITETSRESERVE 31.12		11 695	8 558
Selskapets andel av konsernkontoordning med Helse Midt-Norge RHF		279 262	727 357



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

Document ID:
L21BD6BAED1441CFB37BB83EA8B443F4





BDO AS
Klæbuveien 127B
7031 Trondheim

Uavhengig revisors beretning

Til generalforsamlingen i Helseplattformen AS

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet til Helseplattformen AS.

Årsregnskapet består av:

- Balanse per 31. desember 2022,
- Resultatregnskap 2022
- Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2022
- Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening:

- Oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- Gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2022 og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet. Vi er uavhengige av selskapet i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Annen informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for annen informasjon. Annen informasjon består av årsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke annen informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese annen informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom annen informasjon og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt informasjon i annen informasjon ellers fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom annen informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Konklusjon om årsberetningen

Basert på kunnskapen vi har opparbeidet oss i revisjonen, mener vi at årsberetningen

- er konsistent med årsregnskapet og
- inneholder de opplysninger som skal gis i henhold til gjeldende lovkrav.



Styret og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til selskapets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til:

<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Stein Erik Sæther
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Penneo Dokumentnøkkel: O1YQQ-8WK8G-EH56Q-HYMZJ-PZDH1-7Y2YJ



PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur".
De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Stein Erik Sæther

Partner

Serienummer: 9578-5997-4-19662

IP: 188.95.xxx.xxx

2023-04-21 10:09:39 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: O1YQQ-8WK8G-FH56Q-HYMZJ-PZDH1-7Y2YJ

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>



[Admincontrol](#)

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 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



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.

3



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

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907

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 tilkobling må planlegges og forpliktelser inngår lang tid i forveien.

5



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

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907

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

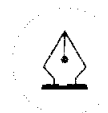
Pr. 31.12.2022 hadde Helseplattformen AS 308 ansatte. Det har i perioden vært innleie av ressurser fra Hemit og fra eksterne selskaper.

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 ansettelse 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. Kjønnbalansen 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.



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

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907

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. «Likestillingsredegjørelse 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.

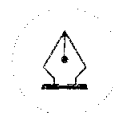
Framtidsutsikter

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

9



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

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907



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

10



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

Document ID:
B90214A616934DD791D57FF7C6E41907



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