



Årsrapport 2010

Innholdsfortegnelse

Fakta om Norsk Helsenett SF	2
Forord v/Styreleder	3
Organisering og styring	4
Organisering av Norsk Helsenett SF	5
Måloppnåelse 2010	6
Etterord v/Administrerende direktør	12
Årsberetning 2010	14

Fakta om Norsk Helsenett SF

Etablering:	1. juli 2009
Styreleder:	Ingvild Myhre
Administrerende direktør:	Håkon Grimstad
Ansatte:	81
Omsetning:	MNOK 211
Hovedkontor:	Trondheim
Avdelingskontorer:	Tromsø og Oslo
Telefon:	02017 og 73 56 57 56
Nettside:	www.nhn.no

Forord v/Styreleder

Når vi ser tilbake på 2010 er det i erkjennelsen av at det har vært et år med mange og viktige utfordringer, både i den daglige driften og av mer strategisk karakter. Det er derfor med glede og tilfredshet vi oppsummerer at selskapet har kommet godt og styrket ut av sitt første, hele ordinære driftsår. Ikke minst er det verdt å fremheve et godt driftsresultat som legger et solid grunnlag for den innsatsen som forventes i 2011.

Arbeidet med å legge en strategi for selskapet var sentral i oppdraget fra eier og har også vært en viktig oppgave gjennom hele fjoråret. Forslag til strategi ble første gang sendt ut på offentlig høring i mai og vi mottok svar fra bredden av en samlet helse- og omsorgssektor, svar som la grunnlaget for en ny og mer gjennomarbeidet versjon 2. Denne ble sendt på ny høring i oktober, og det var på denne bakgrunn at styret vedtok endelig strategi for selskapet i desember. Strategien er nå godt forankret i styret, internt i Norsk Helsenett og i helse- og omsorgssektoren. Den danner et godt grunnlag for selskapets forståelse av seg selv, sin rolle og sine oppgaver og videre utvikling.

Sikkerhet er et av de aller viktigste innsatsområdene for Norsk Helsenett som selskap og for helsenettet som sektorens elektroniske samhandlingsarena. Riksrevisjonen leverte i løpet av 2010 en rapport fra en grundig sikkerhetsgjennomgang og jeg registrerer med tilfredshet at selskapet har tatt påpekinger og merknader inn over seg i form av allerede gjennomførte eller planlagte tiltak. I denne sammenheng er det spesielt gledelig å framheve satsingen på CSIRT (Computer Security IncidentResponse Team) som vil bli Helse- og omsorgssektorens samlede ressurscenter i arbeidet for å forebygge og avbøte sikkerhetsavvik og uønskede hendelser.

Markedsutviklingen har vært god i 2010. Alle deler av spesialisthelsetjenesten er påkoblet helsenettet i likhet med mer enn 95 % av allmennlegene. Gjennom året har også antall tilkoblede kommuner økt til mer enn 270 og vi har bestillinger på rundt 400 tanneklinikker. Fra 01.01.11 har vi fjernet medlemsavgift for tredjepartsleverandører og det har gitt en betydelig økning i pågangen fra mulige aktører. Et sentralt vekstområde er videokonferanser med mer enn 15.000 avholdte tre- eller flerpartsmøter i 2010. Totalt sett har aktiviteten i nettet økt betydelig.

Driften i selskapet har i all hovedsak vært god og stabil, samtidig som det er grunnlag for utvikling både av tjenestespekter og tjenestekvalitet. Dette er et av de viktige innsatsområdene i det nye året.

Norsk Helsenett har i løpet av året hatt en betydelig vekst, og selv om turnover har vært høy, har selskapet styrket både kompetansen og bredden. Derfor er det min oppfatning at det er et betydelig styrket Norsk Helsenett som møter 2011, samtidig som det fortsatt vil være behov for videre rekruttering. Selskapet fikk ny administrerende direktør på plass fra nyttår. Gjennom året er det gjennomført en organisasjonsutviklingsprosess som munnet ut i en tilpasning av organisasjonen. Det er min oppfatning at det er en solid organisasjon med god forståelse av oppgaver og utfordringer og et solid økonomisk og strategisk fundament som møter det nye året i 2011.



Ingvild Myhre

Styreleder

Organisering og styring

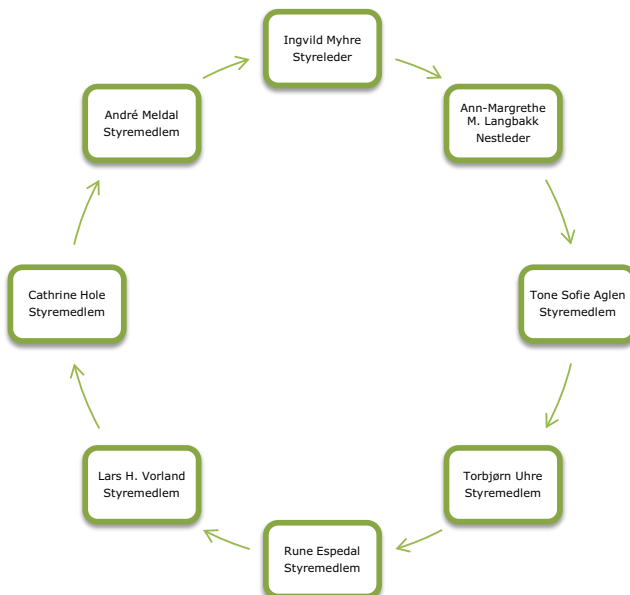
Norsk Helsenett SF har et ikke-økonomisk formål og er gjennom vedtekter, foretaksprotokoll og retningslinjer utarbeidet av Helse- og omsorgsdepartementet pålagt å utføre tjenester av allmenn økonomisk betydning for norsk helsevesen innenfor rammen av nasjonal IKT-politikk og overordnede helsepolitiske mål.

Norsk Helsenett SF styres gjennom et årlig foretaksmøte hvor følgende behandles og avgjøres:

Fastsette foretakets resultatregnskap og balanse, herunder anvendelse av årsoverskudd eller dekning av årsunderskudd.

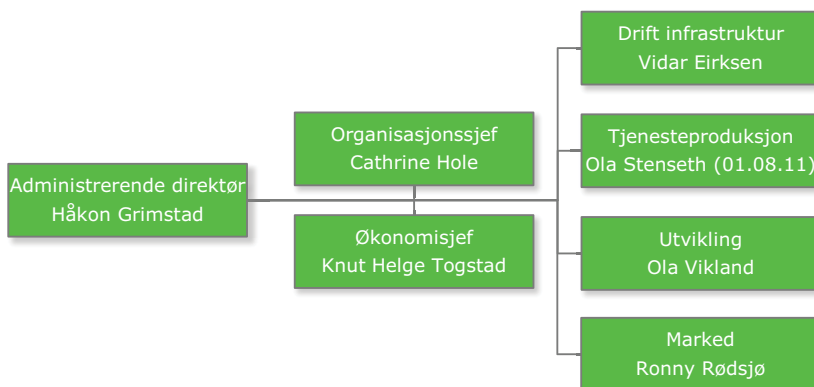
Andre saker som etter lov eller vedtekter hører under foretaksmøtet.

Styrets sammensetning i 2010



Organisering av Norsk Helsenett SF

Gjeldende organisasjonskart pr. 1. mai 2011



Måloppnåelse 2010

2010 var preget av stabil drift og en positiv vekst i antall tilknyttede aktører i helsenettet. Det var enkelte uønskede hendelser, men ingen med omfattende eller alvorlige konsekvenser.

Året ble i stor grad preget av arbeidet med å etablere et permanent strategisk grunnlag for den nye virksomheten gjennom utarbeidelse av en strategi. Vi gjennomførte to åpne høringsrunder i helse- og omsorgssektoren og fikk gjennom prosessen, viktige og gode innspill samtidig som det har gitt oss en bred forankring for vårt videre arbeid. Den endelige strategien ble vedtatt av styret den 15.12.10.

Norsk Helsenett har gjennom 2010 bidratt til følgende:

Oppnåelse av sektorpolitiske eller andre definerte mål innenfor IKT-området i helse- og omsorgssektoren

• Tilknytning til helsenettet

Norsk Helsenett har som målsetting at alle aktører i sektoren skal benytte helsenettet. Det er arbeidet med videre utbredelse av helsenettet til alle aktører som skal kommunisere elektronisk i helse- og omsorgssektoren. Det har i 2010 vært en jevn økning innenfor alle kundesegmenter;

- Sykehus med tilknyttede enheter – regionale helseforetak, helseforetak, private sykehus og behandlingstjenestestrukturer.
- Små og mellomstore organisasjoner – blant annet allmennleger, avtalespesialister, tannleger og manuell- og fysioterapeuter.
- Fylker og kommuner – kommuner med blant annet pleie og omsorg, helsestasjoner, legevakter, fylker med fylkeskommunale tannleger.

• Markedsutvikling

Alle deler av spesialisthelsetjenesten er aktører i helsenettet. Det betyr at alle Regionale helseforetak og alle helseforetak er påkoblet, men det er fortsatt enkelte enheter som ikke er tilkoblet, spesielt gjelder dette innen psykiatri (BUP og DPS) og tilsvarende mindre og desentrale enheter.

Mer enn 95 % av landets allmennleger er koblet til nettet og de som ikke er aktører er stort sett unntatt pga. lav omsetning eller alder. Når det gjelder øvrige grupper som tannleger, psykologer, psykiatere, fysioterapeuter mv er bildet differensiert, men det er et godt og jevnt tilsig av nye aktører. Totalt har det tilkommet 319 nye små- og mellomstore organisasjoner.

I kommunesektoren var økningen 57 i løpet av 2010, slik at antall påkoblede kommuner ved årsskiftet var 263, noe som tilsvarer drøyt 60 %, men som pga. befolkningsfordelingen representerer ca. 75 % av landets befolkning.

Videotjenesten benyttes stadig mer, hvorav hele 40 nye videostudioer ble koblet til helsenettet i 3. tertial. Antall flerpartskonferanser (en flerpartskonferanse er et møte mellom 3 eller flere studio) var ca 7.500 i 2009. I 2010 var antallet doblet til ca 15.000 og basert på siste måneders statistikk ligger vi an til å passere 30.000 i 2011. Dette er bra både med tanke på sparte reisekostnader, bedre tidsutnyttelse og miljøgevinster. I tillegg bidrar dette også til økt samhandling fordi muligheten for bred og geografisk spredt deltagelse øker. En prekvalifisering til neste generasjons videotjeneste ble lagt ut før jul og det tas sikte på å ha ny rammeavtale på plass ultimo Q2 2011.

- **Tjenester**

Norsk Helsenett ønsker å tilby et bredest mulig utvalg av tjenester til kundene. Følgende tjenester ytes i 2010:

NHN-Basis	Tilknytning til helsenettet med meldingsformidling til alle i helsenettet. Tilgang til adresseregister og kundesenter/support.
NHN-Term	Tilknytning til helsenettet med terminalserverløsning. Muligheter for å lese og sende meldinger til alle i helsenettet. Tilgang til adresseregister og kundesenter/support.
NHN-Flex	Tilknytning til helsenettet med muligheter for meldingsformidling til alle i helsenettet. Tilgang til adressekatalog. Tilgang til internett med klipp- og lim-funksjon og kundesenter/support.
NHN-Samband	Tilknytning til helsenettet med ulike kapasiteter for overføring av data mellom aktører i helsenettet.
NHN-Adresseregister	Det nasjonale og autorative register over alle aktører som har et helsefaglig kommunikasjonsbehov i sektoren. Alle aktører må være registrert og er selv forpliktet til alltid å holde informasjon oppdatert.
NHN-FRESH	Spesialisthelsetjenestens system for deres tilgang til felles rekvirent og kodeverk samt til NHN-Adresseregister.

- **Tilleggstjenester**

NHN-Video	Gir tilgang for oppkobling av lokale videostudioer mot nasjonal teknisk plattform for sømløs kommunikasjon mot alle andre tilsvarende videostudio hos aktører i helsenettet.
NHN-Hjemmekontor	Gir tilgang til egne systemer og løsninger via sikker kommunikasjonsløsning over helsenettet.
NHN- Sikret Internett	Gir tilgang til Internett på innsiden av helsenettet. Tilgangen er omfattet av ulike sikkerhetstiltak mot innbrudd, virus o.a.
NHN-Fjerndrift	Gir mulighet for tredjepart til å foreta fjerndrift fra deres applikasjoner via helsenettet.
NHN-Pasienttransport	Eierskap, forvaltning og drift av nasjonal IKT-løsning som benyttes for elektronisk rekvisisjon og bestilling av ikke-akutte pasientreiser.
NHN-Pasientreiseoppgjør	Eierskap, forvaltning og drift av nasjonalt oppgjørssystem for ikke-akutte pasientreiser der pasienten har bestilt og lagt ut for reisen selv.
Felles publiseringsløsning	Drift av felles nasjonal IKT-løsning for publisering av hjemmesider i tråd med Helse- og omsorgsdepartementets "Felles rammeverk for nettbasert kommunikasjon i spesialisthelsetjenesten.

Selskapets ivaretagelse av pålagte samfunnsmessige oppgaver på IKT-området i helse- og omsorgssektoren

- **Helsenettet**
Norsk Helsenett sørger for en sikker elektronisk samhandlingsarena for hele helse- og omsorgssektoren.
- **Robustifisering**
Norsk Helsenett har ivare tatt de samfunnsmessige oppgaver som ble tillagt virksomheten. Herunder kan nevnes;
 - Oppgradering av EDI-plattform
 - Forbedring av sikkerhetskopieringsløsninger og arkiv
 - Videreutvikling, koordinering og bruk av Adresseregisteret og FRESH
- **Sikkerhetsarbeid**
Norsk Helsenett driver sin virksomhet i tråd med Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren. Vi publiserer risikovurderinger av våre løsninger og tjenester som kundene kan benytte som grunnlag for sine egne lovpålagte risikovurderinger. Det distribueres i tillegg halvårlige nyhetsbrev med informasjon og tips om informasjonssikkerhet.

I løpet av 2010 gjennomførte Riksrevisjonens en sikkerhetsrevisjon av Norsk Helsenett som ga et godt grunnlag for videre forbedringsarbeid. I etterkant av Riksrevisjonens rapport har vi planlagt og iverksatt tiltak for å imøtekomme alle påpekninger i rapporten.

Gjennomføring av pålagte oppgaver for å nå overordnet mål om en effektiv, helhetlig og fungerende elektronisk samhandling i helse- og omsorgssektoren

- **Drift av nasjonal helseportal**
I desember fikk vi beskjed fra Helsedirektoratet at vi var valgt som driftsleverandør av den nasjonale helseportalen "helsenorge.no". Vi startet på denne bakgrunn arbeidet med å få på plass et egnet fysisk driftsmiljø og en egen driftsorganisasjon i Trondheim. Dette har vært en betydelig investering og det innebærer en oppbygging av kompetanse som vi tidligere ikke har hatt samme behov for. På den annen side representerer dette en styrking av virksomheten generelt, både i forhold til eksisterende løsninger og i forhold til muligheten for å påta seg framtidige oppgaver, som for eksempel drift av en nasjonal kjernejournal.
- **Computer Security Incident Respons Team (CSIRT)**
På bakgrunn av bevilgning over statsbudsjett for 2011 startet vi forberedelsene med å etablere CSIRT for helsesektoren. Dette er et kompetansesenter som primært skal drive forebyggende sikkerhetsarbeid gjennom kompetanseoppbygging, opplæring og informasjonsspredning, samt svar på henvendelser fra brukere på alle nivå. Ved eventuelle sikkerhetsavvik eller trusler skal man også bistå og eventuelt gjennomføre nødvendige tiltak for å fjerne avvik/trusler og begrense eventuell skade.
- **Intern organisering**
Norsk Helsenett har i 2010 gjennomført en organisasjonsutviklingsprosess for å tilpasse virksomheten til de oppgaver vi skal løse.

Strategiske utviklingsoppgaver på IKT-området i helse- og omsorgssektoren

- **Nasjonal IKT sitt fagforum for arkitektur**
Vi har deltatt som faglig rådgiver for de regionale helseforetakene i forhold til arkitektur, herunder systemarkitektur, informasjonsarkitektur og integrasjonsarkitektur.
- **"Tilgang på tvers"**
Norsk Helsenett har i samarbeid med Helsedirektoratet avklart tekniske og funksjonelle krav og egenskaper til autentisering og autorisasjon i helsesektoren.

- **Tredjeparts tjenester i helsenettet**

Norsk Helsenett arbeiderkontinuerlig med å gi tilgang til relevante tredjeparts leverandører i helsenettet. Leverandørene bidrar med innholdstjenester som aktørene trenger for samhandling. Fra årsskiftet fjernet vi medlemsavgiften som tredjepartsleverandørene tidligere var pålagt å betale og som for en del sto som et hinder for å bli aktører. Dette har bidratt til en klar økning i antall aktører.

- **Kommunesatsing**

Det har vært en jevn økning av antall tilknytninger fra kommunesektoren til helsenettet i 2010. Av prosjekter som har omfattet kommunesektoren har Norsk Helsenett i 2010 deltatt som observatør og dialogpartner i blant annet Elin-prosjektene.

Med bakgrunn i mulig bevilgning i 2011 har Norsk Helsenett startet forberedelser for å etablere et prosjekt som skal bidra til økt elektronisk kommunikasjon i kommunesektoren. Det vil blant annet utredes hvordan Norsk Helsenett best skal kunne tilby rådgivning og bistand i forbindelse med tilknytning og innføring av elektronisk meldingsutveksling i kommunene. Norsk Helsenett vil i dialog med kommunene avklare de reelle behovene til kundegruppen. Dialogen vil rettes mot styrking av eksisterende tjenester og utvikling av nye. Utvikling av elektroniske meldinger mellom omsorgstjenesten, fastlegene og helseforetakene vil prioriteres for å øke nytteverdien for kommunene i helsenettet.

- **Neste generasjon helsenett**

Høyhastighetsdelen av dagens helsenett er basert på en kontrakt med Telenor om tilgang til deres "Nordic Connect" løsning. Denne kontrakten var resultatet av et bredt samarbeid i spesialisthelsetjenesten som startet i 2004 og som munnet ut i nåværende kontrakt som ble inngått i 2006. Denne kontrakten løper ut til og med 31.12.14. Dette innebærer at vi må starte forberedelsene av neste generasjon helsenett allerede. Vi ser for oss dette arbeidet i tre faser; 1.) Brukermedvirkningsprosess for å kartlegge sektorens samlede funksjonelle behov, 2.) Disse behovene presenteres for en samlet leverandørbransje med invitasjon til samarbeid om en mest mulig bred og felles løsning, 3.) Denne løsningen ligger til grunn for en åpen anbudskonkurranse. Målsettingen er at neste generasjon helsenett skal være basert på en kontrakt som sikrer alle våre brukere tilgang til landsdekkende tjenester innenfor rammen av til en hver tid tilgjengelig teknologi, beste kvalitet og laveste pris, men hvor løsninger, priser og kvalitet er dynamiske i forhold til den generelle utviklingen og i tråd med utviklingen av brukernes behov.

- **Adresseregisteret, RESH**

Norsk Helsenett har arbeidet med utvikling og drift av felles elementer i den nasjonale informasjonsutvekslingen.

Selskapets deltakelse i nasjonale prosjekter

- **Pasientreiser**

Norsk Helsenett har en rolle som driftsleverandør, eier av løsning og regnskapsfører av Pasienttransport og Pasientoppgjør. I løpet av 2010 utviklet vi en løsning for enkelt fonetisk oppslag i folkeregister noe som har bidratt til forenklet bruk og økt effektivitet. Stabiliteten i støttesystemene NISSY og PRO har ikke vært tilfredsstillende, men det jobbes det med i godt og nært samarbeid med Pasientreiser ANS.

- **Meldingsløftet**

Norsk Helsenett har deltatt i den nasjonale styringsgruppen ledet av Helsedirektoratet, og har i tillegg deltatt i delprosjekt knyttet til utbredelse og bruk av Adresseregisteret. Norsk Helsenett gjennomførte meldingstelling for spesialisthelsetjenesten, og det er arbeidet med å utvide løsningen for hele sektoren.

- **E-resept**

Det er arbeidet med å oppgradere EDI-plattform for å imøtekomme behovene i blant annet prosjektet e-Resept. Vi har også bidratt i utprøving av eResept i Larvik og Os kommuner.

- **Nasjonal kjernejournal**

Norsk Helsenett har deltatt i referansegruppen helseadministrasjon og helsetjenesten.

- **eHelse-gruppen**

Norsk Helsenett deltar som medlem av eHelsegruppen og de to fagutvalgene.

- **Nasjonalt Fagutvalg**

Dette er henholdsvis klinisk og arkitekturfaglig underutvalg til eHelse-gruppen hvor Norsk Helsenett deltar.

- **Folkeregister**

Norsk Helsenettleder prosjektet i regi av Nasjonal IKT for å distribuere folkeregisterdata til helse- og omsorgssektoren. Helse- og omsorgsdepartementet arbeider med å få på plass tillatelse for distribusjon av folkeregisterdata til hele helse- og omsorgssektoren.

Selskapets samhandling med andre aktører på IKT-området i helse- og omsorgssektoren

- **Sikkerhetsarbeidet**
Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren eies av sektoren, og forvaltes av en gruppe sammensatt av aktører i sektoren. Norsk Helsenett har deltatt i den nasjonale forvaltningsgruppen og har vært pådriver for arbeidet med informasjonssikkerhet i sektoren.
- **Dialog med sektoren**
Norsk Helsenett har løpende dialog med interessenter, samarbeidspartnere og kunder for å fange opp behov, og for å kunne tilrettelegge tjenester slik at de gir størst mulig nytteverdi. Med strategiprosessen så kort bak oss, og med den løpende dialogen vi har med sektoren, har vi ikke sett behov for etablere formelle dialogmøter. Vi vurderer fortløpende hvilke samarbeidsformer som er mest hensiktsmessig ut i fra det vi mener tjener sektoren best. Den kommende kommunesatsningen vil for eksempel bli et område hvor dialog med brukere/kundene skal gi grunnlag for økt elektronisk samhandling.
- **Adresseregisteret**
Norsk Helsenett samarbeidet med Helsedirektoratet, RHFene og kommunesektoren for å utbre og forbedre funksjonaliteten i Adresseregisteret.
- **Felles publiseringsløsning**
Det er et samarbeid med Helse Sør-Øst RHF og leverandører. Prosjektet skal etablere en felles hjemmeside for RHFene etablert med bakgrunn i Helse- og omsorgsdepartementets sitt rammeverk av 2007.
- **Tannlegene**
Norsk Helsenett har arbeidet tett med Tannlegeforeningen for å etablere gode løsninger for tilknytning av tannleger til helsenettet. Dette har vært et godt og fruktbart samarbeid og vi har sett en markant økning av bestillinger i slutten av 2010.
- **Elin-prosjektene**
Norsk Helsenett har fulgt arbeidet i prosjektene som observatør og dialogpartner.
- **Nasjonal IKT**
Norsk Helsenett deltar i styringsgruppens møter, i prosjekteierforum og i arkitektforum.
- **Samarbeidsrådet**
Norsk Helsenett deltar aktivt i samarbeidsrådet.
- **Pasientreiser**
Norsk Helsenett har hatt utstrakt samhandling med leverandører, systemeier (Helse Sør-Øst RHF) og Pasientreiser ANS.
- Utover dette har Norsk Helsenett hatt utstrakt samhandling med flere aktører som for eksempel regionale IKT-selskaper, KITH, Nasjonal IKT og leverandører av tjenester til sektoren.

Etterord v/ Administrerende direktør

Som styreleder skriver innledningsvis har 2010 vært et godt år for Norsk Helsenett. Selskapet går inn i 2011 med en god forankring, både hos eier og i sektoren for øvrig. Det økonomiske fundamentet er vesentlig styrket og organisasjonen er konsolidert og betydelig forsterket. Samtidig står vi foran store og utfordrende oppgaver som er av til dels vital betydning for eiere, den samlede sektoren og brukerne.

Vår oppgave er å drifte helsenettet slik at antallet aktive brukere vokser i antall og bruksområder. I høringsrundene til strategien vår var det flere av innspillene som pekte på behovet for å styrke eksisterende tjenester, både innholdsmessig og kvalitativt, spesielt med tanke på driftsstabilitet og tilgjengelighet. På denne bakgrunn skal vi i løpet av året gjennomføre en rekke større og mindre tiltak for å styrke basis infrastruktur og ulike tjenester. Norsk Helsenett må ha som målsetting at vi ikke skal ha brukeropplevde og uvarslede avbrudd på grunn av vår egen aktivitet. Vi skal også søke løsninger som begrenser omfang og konsekvens av tredjepartsavbrudd til et minimum. Dette er en av to hovedoppgaver i 2011. Det fordrer at vi ser på hvordan vi produserer tjenestene våre, hvordan vi organiserer oss og hvordan vi tenker. Vi må altså jobbe med teknologiske, organisatoriske og kulturelle spørsmål for å styrke og konsolidere virksomheten.

Den andre store oppgaven er å få på plass et fysisk driftsmiljø og en egen driftsorganisasjon som tar et reelt og kontinuerlig ansvar for driften av den nasjonale helseportalen "helsenorge.no". Det er et viktig steg i riktig retning når portalen åpner 15. juni. Vår rolle er å drifte portalen og det er en selvfølge at driften skal være kontinuerlig og uten avbrudd gjennom hele døgnet og hele året. Vi ønsker i tillegg å bidra til valg og utvikling av løsninger som er så dynamiske og skalerbare – både kvantitativt og kvalitativt – at de legger til rette for en videre utvikling av portalen til det sentrale møtestedet på nettet for befolkning, profesjonelle behandlere og myndigheter i alle helserelaterte spørsmål.

I tillegg til de to oppgavene nevnt over vil vi gjennomføre en rekke større og mindre prosjekt; noen offentlig finansiert, noen brukerfinansiert og noen egenfinansiert. En fullstendig gjennomgang vil ta for mye plass, men det er verdt å nevne noen sentrale tiltak.

Vi etablerer i løpet av året et CSIRT¹ for helse- og omsorgssektoren. Dette er et kompetansesenter som primært skal drive forebyggende sikkerhetsarbeid gjennom kompetanseoppbygging, opplæring og informasjonsspredning, samt svar på henvendelser fra brukere på alle nivå. Ved eventuelle sikkerhetsavvik eller trusler skal man også bistå og eventuelt gjennomføre nødvendige tiltak for å fjerne avvik/trusler og begrense eventuell skade.

Vi har startet et samarbeidsprosjekt med kommunesektoren² hvor vi skal utarbeide en veileder og en veiledningstjeneste for organisasjonstilpasning og implementering av elektronisk meldingsutveksling i kommunene. I tillegg skal vi i prosjektet utrede muligheten for en type generisk programvare ("blackbox"-teknologi) som skal sikre at alle meldinger blir sendt i henhold til vedtatt standard og i et format som mottaker kan lese. Prosjektet skal se på teknologiske, organisatoriske, operasjonelle og ikke minst juridiske problemstillinger. Målet er at prosjektet skal skissere en løsning som ligger til grunn for et utviklingsprosjekt i 2012.

Helsenettet er i dag basert på "Nordic connect"-løsningen som Telenor leverer. Dette er basert på en avtale som Norsk Helsenett, sammen med Nasjonal IKT, framforhandlet i 2006. Kontrakten løper ut 2014 og vi vil i løpet av våren starte prosessen fram mot et nytt anbud og en ny løsning. Første steg vil være en funksjonell behovsbeskrivelse hvor vi søker bredest mulig bruker-medvirkning for å sikre et godt grunnlag for framtidig anbud. Den langsiktige målsettingen er at den endelige avtalen skal være mest mulig fleksibel. Vi skal til enhver tid være sikret de beste og

¹ CSIRT: Computer Security Incident Response Team

² Vi samarbeider med to etablerte samhandlingsgrupper, hhv SiO (Samhandlingskommunene i Orkdalsregionen som er 13 kommuner i Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal) og D IKT (Drammensregionens IKT, som er en fellesorganisasjon for Drammen, Røyken, Svelvik og Sande kommuner).

rimeligste løsningene i markedet, også der utvikling gjør det mulig å velge løsninger som ikke var kjent ved kontraktsinngåelsen.

Vi har startet et samarbeid med Helse- og Omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet om utvikling av minimumskriterier for tilkobling til helsenettet. Kriteriene skal definere minstekrav til sikkerhet, tjenestekvalitet og transparens (synlighet) for alle som vil koble seg til helsenettet, enten det skjer direkte eller via tredjepart. Målsettingen er at vi i løpet av våren skal ha et utkast som kan sendes ut på en bred høring i helse- og omsorgssektoren og i leverandørbransjen. På denne måten ønsker vi at endelige kriterier skal være basert på en bredest mulig og mest mulig omforent konsensus hos brukere og tredjepartsleverandører.

Økonomien i selskapet er god ved inngangen til det nye året og budsjettet er godt avstemt i forhold til kjente oppgaver. I den grad endringer i forutsetninger og bestillinger fordrer det, vil økt finansiering kunne bli aktuelt, enten ved eksternt tilskudd eller ved låneopptak.

Med bakgrunn i økende oppgavemengde vil vi fortsatt ha et betydelig rekrutteringsbehov. Organisasjonen er godt tilpasset situasjonen etter en mindre organisasjonsendring i løpet av vinteren. Fokus på helhetlige løsninger og brukernes behov vil fortsatt stå sentralt. Det er et godt arbeidsmiljø og sykefraværet er lavt.

Det er med en blanding av entusiastisk pågangsmot og respektfylt ydmykhet vi møter det nye året. Vi er fortsatt en ung organisasjon under utvikling og oppgavene er omfattende både i antall og betydning. Forventningen vår er at vi i 2011 skal fortsette å bidra til en vesentlig økt bruk av helsenettet og dermed legge til rette for økt samhandling i hele sektoren. På denne måten håper vi å svare på det samfunnsoppdraget vi har fått og tilfredsstillere eiers forventning.



Årsberetning 2010

Formål og eierskap

Norsk Helsenett SF ble stiftet 1. juli 2009. Stifteren var staten ved Helse- og omsorgsdepartementet.

Norsk Helsenett SF er opprettet for å ivareta behovet for et sikkert og enhetlig kommunikasjonsnettverk for informasjonsutveksling og -deling mellom aktører i norsk helse- og omsorgssektor. Selskapet er eid av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet.

Norsk Helsenett SF bygger, drifter og videreutvikler helse- og omsorgssektorens egen plattform for elektronisk samhandling. Grunnprinsippet med helsenettet er at ett tilknytningspunkt til et lukket bransjenett skal gi tilgang til et bredt spekter av tjenester på en trygg og sikret måte.

Arbeidsmiljø, organisasjon og likestilling

Selskapets hovedkontor ligger i Trondheim, mens det er avdelingskontorer i Tromsø og Oslo. Alle tre avdelinger har for øvrig flyttet inn i nye og tilpassede lokaler i løpet av 2010.

Egenmeldt sykefravær for tredje tertial 2010 var 1,18 %, sykemeldt fravær utgjorde 4,34 %. Det har ikke blitt rapportert om skader eller ulykker på arbeidsplassen.

Vi arbeider med inngåelse av IA-avtale, og regner med at dette sluttføres i mars 2011.

Pr 31.12.10 teller virksomheten 81 ansatte. I 2010 har 12 medarbeidere sluttet, og vi har rekruttert 21 medarbeidere.

Styret er representert med 50 % kvinner og 50 % menn.

Ledergruppen er representert med 14 % kvinner og 86 % menn.

Norsk Helsenett SF er representert med 23 % kvinner og 67 % menn.

Norsk Helsenett SF gjennomfører rekruttering med tanke på å fremme formålet i diskrimineringsloven og i tilgjengelighetsloven. Det betyr at i virksomhetens annonsering etter nye medarbeidere oppfordres personer med nedsatt funksjonsevne eller etnisk minoritetsbakgrunn til å søke ledige stillinger. På hver lokasjon tilrettelegges arbeidsforholdene slik at det fysiske arbeidsmiljøet er tilpasset personer med nedsatt funksjonsevne. Alle lokaliteter i Trondheim, Tromsø og Oslo har tilgang på heis og handikaptoalett. Virksomhetens kompetanseplaner tilrettelegger for medarbeidernes faglige utviklingsmuligheter. Arbeidsmiljøet anses som godt.

Påvirkning på ytre miljø

Virksomhetens bransje medfører verken forurensning eller utslipp som kan være til skade for det ytre miljø. Virksomheten har kassasjonsrutiner for elektroniske artikler som både ivaretar miljø- og informasjonssikkerhetsmessige forhold.

Finansiell risiko

Etter styrets mening gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets eiendeler og gjeld, finansielle stilling og resultat. Foretaket har ingen langsiktig gjeld og ingen finansielle plasseringer utover bankinnskudd.

Årsregnskap

Årsresultat for virksomheten for 2010 viser et overskudd på MNOK 16,7. Egenkapitalandel pr. 31.12.2010 var på 60 % av totalkapitalen.

Selskapets styre vurderer den økonomiske situasjonen som tilfredsstillende.

Framtidsutsikter

Tett kontakt med myndigheter og andre sentrale interessenter og brukergrupper i den norske helse- og omsorgssektoren har vært prioritert siden etableringen av Norsk Helsenett SF. Selskapet skal understøtte nasjonale strategier og prioriteringer, og har blant annet bidratt inn mot Nasjonalt meldingsløft i 2010.

Norsk Helsenett SF har i 2010 sluttført sin strategiprosess som gir et nødvendig grunnlag for videre utvikling.

Videreutvikling av virksomheten, i tråd med sektorens behov vil fortsatt ha høy prioritet. Etablering av flere nyttetjenester for nye og etablerte kunder er høyt prioritert.

Fortsatt drift

I samsvar med regnskapslovens §3-3 bekreftes det at forutsetningen om fortsatt drift er lagt til grunn ved utarbeidelsen av regnskapet.

Trondheim 23. mai 2011

Ingvild Myhre
styreleder

Ann-Margrethe M. Langbakk
styrets nestleder

Lars H. Vorland
styremedlem

Rune Espedal
styremedlem

Tone Sofie Aglen
styremedlem

Torbjørn Uhre
styremedlem

Cathrine Hole
styremedlem

André Meldal
styremedlem

Hakon Grimstad
Administrerende direktør

Årsregnskap 2010**Balanse**

2009-tallene er en sammenstilling av Norsk Helsenett SF og Norsk Helsenett AS

	2010	2009
Eiendeler		
Anleggsmidler		
Pasientreiseoppgjør (PRO)	20 318 411	27 091 211
Sum immatrimelle eiendeler	20 318 411	27 091 211
Varige driftsmidler		
Prosjekter under utførelse	12 266 527	
Driftsløsøre, inventar o.a. utstyr	38 785 452	31 494 624
Sum varige driftsmidler	51 051 979	31 494 624
Finansielle anleggsmidler		
Egenkapitalinnskudd KLP	38 592	0
Sum finansielle anleggsmidler	38 592	0
Sum anleggsmidler	71 408 982	58 585 835
Omløpsmidler		
Fordringer		
Kundefordringer	-52 461	1 042 266
Andre fordringer	17 279 232	11 627 450
Sum fordringer	17 226 771	12 669 715
Bankinnskudd, kontanter o. l.	55 965 700	33 604 299
Sum omløpsmidler	73 192 471	46 274 014
Sum eiendeler	144 601 453	104 859 849
Egenkapital og gjeld		
Innskutt egenkapital		
Foretaks kapital	100 000	20 100 000
Overkursfond		32 486 001
Sum innskutt egenkapital	100 000	52 586 001
Annen egenkapital	86 996 328	17 389 631
Sum opptjent egenkapital	86 996 328	17 389 631
Sum egenkapital	87 096 328	69 975 632
Gjeld		
Avsetning for forpliktelser		
Pensjonsforpliktelser	6 885 843	5 689 182
Sum avsetning for forpliktelser	6 885 843	5 689 182
Kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	40 341 590	19 807 380
Skyldig offentlige avgifter	3 663 619	2 963 328
Annen kortsiktig gjeld	6 614 073	6 424 326
Sum kortsiktig gjeld	50 619 282	29 195 034
Sum gjeld	57 505 125	34 884 216
Sum egenkapital og gjeld	144 601 453	104 859 849

Resultatregnskap

2009-tallene er en sammenstilling av Norsk Helsenett SF og Norsk Helsenett AS

	2010	2009
Driftsinntekter og driftskostnader		
Salgsinntekter	211 482 108	164 387 194
Sum driftsinntekter	211 482 108	164 387 194
<hr/>		
Nettdriftskostnader	91 032 790	79 215 036
Lønnskostnader m.m.	57 651 505	49 465 961
Avskrivning på driftsmidler og immatrielle eiendeler	23 007 982	10 995 928
Nedskrivning av driftsmidler og immatrielle eiendeler	967 483	674 188
Andre driftskostnader	22 770 317	19 210 388
Sum driftskostnader	195 430 076	159 561 501
<hr/>		
Driftsresultat	16 052 032	4 825 693
<hr/>		
Finansinntekter og finanskostnader		
Annen renteinntekt	1 068 413	811 906
Annen rentekostnad	388 113	16 941
Resultat av finansposter	680 300	794 965
<hr/>		
Ordinært resultat før skattekostnad	16 732 332	5 620 658
<hr/>		
Årsoverskudd	16 732 332	5 620 658
<hr/>		
Overføringer		
Overført til annen egenkapital	16 732 332	5 620 658
Sum overføringer	16 732 332	5 620 658