

Års- og bærekraftsrapport

med likestillingsredegjørelse

Innholdsfortegnelse

- 02 2025 i korte trekk
- 07 Hvorfor er Norsk helsenett til?
- 08 Administrerende direktør Johan Ronæs
- 09 Virksomhetsstyring
- 12 Et bærekraftig Norsk helsenett
- 22 Likestillingsredegjørelse
- 29 Årsberetning for 2025
- 33 Resultatregnskap, noter og revisors beretning



20
25

2025 i korte trekk



308 000+

journaldokumenter er lest av helsepersonell via Pasientens journaldokumenter og Kjernejournal.

Av helsepersonellet var 96,2 % leger. Det er en jevn økning i bruken gjennom hele 2025. Innbygger får tilgang til å se sine journaldokumenter via Helsenorge, der mer enn 15,5 mill. journaldokumenter ble lest i løpet av året.

290 000+

svrappporter i Pasientens prøvesvar siden oppstarten i juni 2025.

Tjenesten deler prøvesvar på tvers av behandlingsnivå, uavhengig av hvem som har bestilt undersøkelsen og hvor den er utført. 550 000 innbyggere har fått tilgang til prøvesvarene på Helsenorge. I én svrappport kan det ligge flere prøvesvar som fastlegen har rekvirert for pasienten. Det reelle tallet på delte prøvesvar er derfor mye høyere.

1 814

virksomheter av rundt 3 900 har nå tatt i bruk Sentral forskrivningsmodul (SFM).

Til sammen har nå over 70 000 helsepersonell tilgang til den nasjonale legemiddelmodulen som gir helsepersonell en sentralisert og oppdatert oversikt over pasientens legemiddelbehandling, direkte i journalsystemet. SFM er en forutsetning for å ta i bruk Pasientens legemiddelliste.

375

nye fastlegekontor har tatt i bruk E-multidose i 2025, ambisjonen var 250.

Ved årsskiftet hadde 776 av totalt 1340 fastlegekontor løsningen. E-multidose øker pasientsikkerheten ved at apoteket mottar elektroniske resepter direkte fra legen, noe som fjerner risikoen for manuelle oversettingsfeil, og sikrer at pasienten alltid får korrekt medisin til riktig tid.

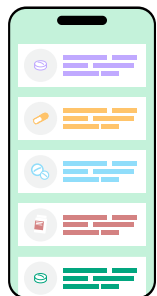




100 %

oppetid i Stamnett som tidligere år.

Samtidig har Norsk helsenett gjennomført de mest omfattende tiltakene for å styrke robusthet og kapasitet på flere år. Kapasiteten i deler av stamnettet og mellom Stamnett og Internett er økt betydelig. Nye forbindelser har gitt økt redundans, spesielt i Nord-Norge, samtidig har utskifting av eldre rutere løftet den tekniske kvaliteten nasjonalt. Samlet sett går vi inn i 2026 med et betydelig mer robust og moderne stamnett som er bedre tilpasset et skjerpet trusselbilde og økende krav til digitalisering av helsetjenester.



154 938

pasienter har fått sin legemiddelliste.

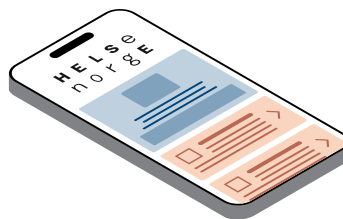
Pasientens legemiddelliste (PLL) er en felles liste over pasientens legemiddelbruk, der målet er å redusere tiden helsepersonell bruker på å hente inn informasjon om hvilke legemidler pasienten bruker og å redusere legemiddelfeil. Utprøving og innføring av tjenesten pågår i Helse Vest og Helse Nord.



93 %

svarte at de fikk gjort det de kom for å gjøre på Helsenorge på den store Helsenorgeundersøkelsen i november 2025.

Oppgavene flest ønsker å gjennomføre, er å be om ny resept, lese melding, se oversikt over aktive resepter, sjekke varsler, oppmøtested og tid for time.



5,5 mill.

brukere på Helsenorge.

Det betyr at 98 prosent av befolkningen har tilgang til løsningene som Norsk helsenett leverer, enten for å få tilgang til egen informasjon eller samhandle med helsetjenesten.





896

konsultasjoner ble gjennomført i forsøksordningen for Kommunal nettlege på Helsenorge.

Kristiansand kommune kom i gang med utprøvingen i juli. Den nye tjenesten skal gjøre allmennlegetjenesten mer fleksibel og bidra til å avlaste fastlege og legevakt. Utprøvingen skal i første omgang skje i inntil 20 kommuner.

164

digitale helsekort for gravide var aktive per 31.12.25.

Det var til sammen gitt 264 samtykker til å delta i utprøvingen av Digitalt helsekort for gravide. Den etterlengtede løsningen sørger for at helseopplysninger om gravide deles mellom alle som er involvert i svangerskapsomsorgen, og med den gravide selv på Helsenorge. Der finner også den gravide persontilpasset informasjon gjennom svangerskapet. I 2025 fikk vi også på plass tjenesten Småbarnsliv på Helsenorge, som er utviklet for foreldre til barn i alderen 0 til 2 år. Målet er å legge til rette for bedre og kvalitetssikret foreldrestøtte til kommende og nye foreldre gjennom ulike situasjoner og faser. Når foreldre finner svarene her, vil dette også avlaste helsetjenestene.



30 000

nye fullmakter ble gitt på Helsenorge, som er det høyeste antallet siden tjenesten startet i 2015.

Fullmakt gjør det mulig å bruke Helsenorge på dine vegne, for eksempel til å administrere legetimer, fornye resepter, se prøvesvar og journaldokumenter. Dette avlaster både helsepersonell og pårørende.





200+

årsverk kan spares årlig i helsesektoren med den nye tjenesten for elektronisk håndtering av rekvisisjoner.

Det viser en samfunnsøkonomisk analyse. De regionale helseforetakene (RHF) kontaktet Norsk helsenett med behov for en løsning som lar helsepersonell utstede og håndtere rekvisisjoner mellom rekvirent og prøvetaker. Et typisk bruksområde er for pasienter som går jevnlig til kontroll på sykehuset, men hvor primærhelsetjenestene tar prøvene. Pasienten fikk tidligere en papirrekvisisjon som mange glemte. Nå vil pasienten se sine rekvisisjoner på Helsenorge og får påminnelse om å ta nødvendige prøver i god tid. Resultatene er dermed tilgjengelig før pasienten møter til legetime. Tjenesten gir bedre flyt i pasientforløpet og resultater som er klare før neste kontroll. Løsningen var under utprøving i 2025.



73 %

av datalasten vår er i skyen ved utgangen av 2025.

På slutten av året fikk vi en ny måte å flytte tjenester fra tradisjonell plattform over til sky som ikke påvirker tjenestene våre eller personell. Dette frigjør kompetanse og vi faser ut utgående teknologi. Ved å modernisere til container-baserte tjenester, vil vi få geografisk redundans, som igjen vil sikre kontinuerlig drift og minimere nedetid ved uforutsette hendelser. Målet er å ha flyttet alle tjenestene over til sky i løpet av 2026.



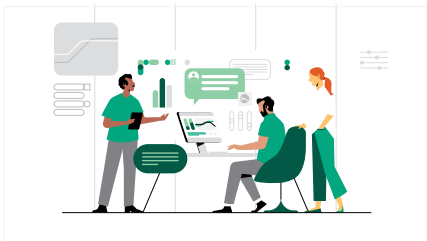
5 000

sluttbrukere hos våre 12 kunder i helseforvaltningen får tjenester innen IKT, dokumentasjonsforvaltning og anskaffelser.

Fagsystemene i helseforvaltningen flyttes gradvis over til moderne etatsplattformer som støtter både privat- og allmenn sky. Samordning av anskaffelser på tvers av etatene gir reduserte kostnader og vi har automatisert løsninger i sak- og arkivløsningen. Tiltakene har økt kvaliteten, effektiviteten og informasjonssikkerheten i helseforvaltningen.

Kundeundersøkelser viser at kundene er fornøyde med det vi leverer til en konkurransedyktig pris.





170

avtalespesialister koblet seg til Helsenorge etter at tjenesten ble tilgjengelig for avtalespesialister i 2025.

Løsningen gir enklere arbeidsprosesser, bedre informasjonsflyt og økt sikkerhet. At avtalespesialistene tar i bruk Helsenorge, er et viktig steg for å gjøre flere behandlere tilgjengelige for innbyggerne på én felles digital plattform. Klinikkene som var med i testingen, rapporterer om tryggere meldingsutveksling, redusert SMS-bruk og enklere kontakt med pasientene. Avtalespesialist-løsningen utvikles trinnvis, og målet er å gjøre kommunikasjonen mer effektiv, redusere administrativt arbeid og gi en mer helhetlig pasientopplevelse.



100+

inntrengingstester er gjennomført i kommunene av Helse- og kommuneCERT.

Gjennom KommuneCERT har vi avdekket og bidratt til å lukke kritiske sårbarheter hos et stort antall medlemmer av Nasjonalt beskyttelsesprogram. Tjenesten Skytest ble lansert i 2025. Tjenesten analyserer skymiljø for å avdekke sårbarheter.



Les mer
om tjenestene våre på nhn.no

Hvorfor er Norsk helsenett til?

Norsk helsenett legger til rette for trygge digitale tjenester – for helsepersonell, forskere, innbyggere, leverandører og ansatte i helseforvaltningen. Gjennom dette bidrar vi til en mer effektiv helsetjeneste og bedre pasientsikkerhet, som gjør at helsepersonell kan bruke mer tid på pasientbehandling.

Informasjon om vår helse burde være lett tilgjengelig – uavhengig av hvor vi får helsehjelp. Slik er det dessverre ikke i dag, fordi informasjonen er fordelt på mange

frittstående systemer som ikke snakker sammen – ofte utenfor rekkevidde når noen trenger den.

Norsk helsenetts hovedoppdrag er å bidra til å bedre denne situasjonen gjennom å legge til rette for trygg samhandling mellom aktørene i helsesektoren.

Målet er at informasjonen blir tilgjengelig for helsepersonell og innbyggere – når de trenger den.

Visjon

Vi knytter
Helse-Norge
sammen

Verdier



Vi er
nysgjerrige



Vi har
driv



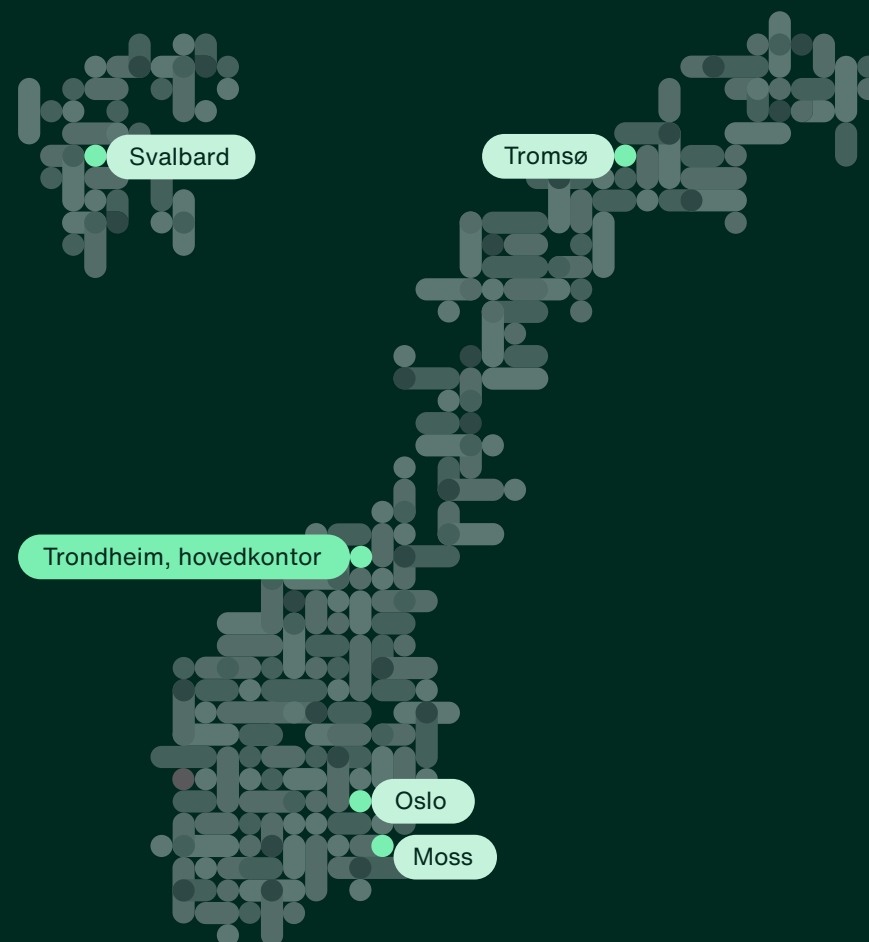
Vi bryr
oss

Antall ansatte

1 053

Prosentandel
kvinner/menn

36/64



Dataflyt sikrer sømløse pasientforløp

Johan Ronæs

Administrerende direktør

«Vi fastleger elsker det som er tidsbesparende og trygt – og det er det digitale helsekortet for gravide.» Det slo fastlege Valborg Hoen-Lund fast på EHiN i november 2025.

Hun er blant dem som har prøvd ut Digitalt helsekort for gravide det siste året. I innlegget sitt trakk hun også frem konkrete sårbarheter og tidstyver som forsvinner når informasjon deles sømløst mellom alle dem som samhandler om den gravide. I sum gir løsningen tryggere oppfølging av mor og barn- og fjerner papirarbeid.

Når vi hører hvordan tjenestene våre påvirker helsepersonell i deres hverdag, gjør det oss enda tryggere på at vi jobber riktig. For vi vet at helse- og omsorgstjenestene står i spagaten, hvor flere tjenester må leveres med færre hender. Skal vi lykkes med det, må vi få fart digitaliseringen i helse. Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre er tydelig på at digitale løsninger skal gjøre det enklere for pasientene og sikre

sømløse overganger mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Norsk helsenetts løsningsmønster sørger for at data blir delt på tvers av nivå og geografi i helsetjenesten. Ved å standardisere hvordan vi samler og deler informasjon, fjerner vi tidstyvene i helsesektoren og bedrer pasientsikkerheten, slik fastlegen trekker frem med Digitalt helsekort for gravide. I tillegg gjør vi oss alle i bedre stand til å ta vare på egen helse gjennom Helsenorger.

Norsk helsenett lager flere tjenester etter samme modell for datadeling, eksempelvis Pasientens prøvesvar, Pasientens rekvisisjoner og måledata. Vi skal gjøre det vi kan for at sektoren skal få det den trenger, så fort som mulig. Smidig arbeidsmetodikk, flere strategiske tiltak, og tett samarbeid med leverandørene bidrar til å få opp tempoet i digitaliseringen.

Vi må likevel balansere behovet for raske digitale leveranser, med kravet om tilstrekkelig forankring i helsesektoren. Vi



|| Vi skal gjøre det vi kan for at sektoren skal få det den trenger, så fort som mulig

manøvrerer i et krevende landskap med mange aktører med mange ulike behov, og vi er avhengig av tillit og legitimitet. Forventningene til mer sammenhengende tjenester og mindre administrasjon er store, og løsningene må raskt kunne tas i bruk. Derfor er det viktig at vi samarbeider godt med fagmiljøene og leverandørene, da får vi de beste løsningene. Barna våre blir født inn i en verden som oppleves stadig mer urolig og uforutsigbar. Verdenssituasjonen gjør at vi må sette enda strengere krav til at de digitale helsetjenestene er robuste, tilgjengelige og sikre til enhver tid.

Dette ble jeg også påmint da jeg deltok på sjefskurset ved Forsvarets høyskole etter nyttår. Erfaringene derfra bekreftet enda en gang hvilken rolle tjenestene våre spiller i krise og krig, hvor avgjørende det er at informasjonen flyter og at den digitale helseinfrastrukturen fungerer når omgivelsene er uforutsigbare. Norsk helsenett er en sentral del av totalberedskapen, og i Totalforsvarsåret 2026 er vi vårt oppdrag enda mer bevisst. Det handler ikke bare

om å støtte helse- og omsorgstjenesten i hverdagen, men om å sikre at kritiske funksjoner fortsetter å virke når samfunnet settes på prøve. Og det jobber alle ansatte i Norsk helsenett for hver eneste dag.

Helse- og kommuneCERT har tatt tydelige grep for å styrke sikkerheten i sektoren. Gjennom kontinuerlig overvåking, rask respons og tett samarbeid med kommuner, helseforetak og leverandører, passer de på, slik at kritiske tjenester kan fungere sikkert selv når omgivelsene er uforutsigbare. Slik bidrar de til at både innbyggere og helsepersonell kan stole på at informasjonen er beskyttet.

Vi skal fortsette å knytte Helse-Norge sammen gjennom sømløs dataflyt og trygg infrastruktur. Da vil helsepersonell få flere tjenester som er tidsbesparende og trygge.

Virksomhetsstyring

Norsk helsenett skal ha god kontroll på økonomien, holde den samlede ressursbruken innenfor vedtatte rammer, og legge til rette for en bærekraftig økonomisk utvikling over tid.



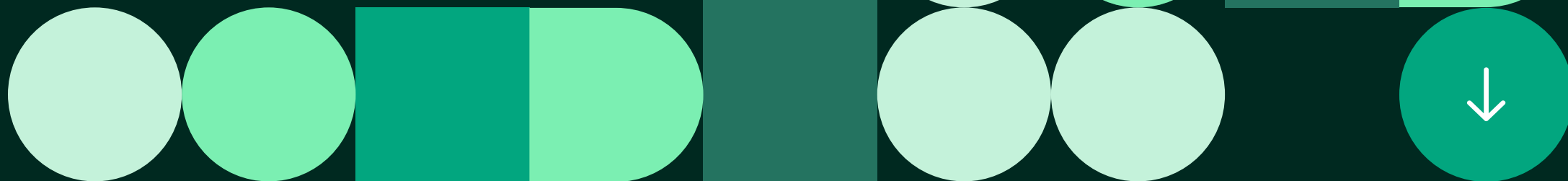
2,196 mrd
i omsetning
2025



2,213 mrd
i omsetning
2024



2,204 mrd
i omsetning
2023



Vi har god økonomisk kontroll

Norsk helsenett hadde i 2025 et årsresultat på 114,8 millioner kroner, noe som tilsvarer en resultatmargin på 5,2 prosent. Årsresultatet inkluderer en engangsgevinst på 76,4 millioner kroner som følge av en planendring knyttet til virksomhetens pensjonsordning, samt 56,2 millioner kroner i redusert pensjonskostnad som følge av endrede økonomiske forutsetninger. I tillegg gir dagens rentenivåer en betydelig finansiinntekt på 46,3 millioner kroner.

Vi gjennomfører flere strategiske tiltak som skal bidra til ytterligere løft i tråd med det strategiske målbildet for Norsk helsenett og legge til rette for økt digitalisering i helse- og omsorgssektoren. Dette er tiltak hvor løsningene våre kan bidra til å avlaste helsepersonell, eller på annen måte støtte vår strategi, uten at dette går på bekostning av Helse- og omsorgsdepartementet sine krav og prioriteter til hverken Norsk helsenett eller øvrige aktører. I 2025 har virksomheten benyttet 81 millioner kroner på slike tiltak, inkludert utbetaling av støttebeløp til leverandører og aktører i sektor på nærmere 30 millioner kroner.

Det totale investeringsnivået i 2025 overstiger selskapets EBITDA-margin (inntjening før renter, skatt, avskrivninger og nedskrivninger). Samtidig er nærmere 60 millioner kroner i investeringer knyttet til overføring av nasjonale løsninger (elektronisk

fødselsmelding og enklere tilgang til informasjon) som ikke har medført utbetalinger. Investeringsnivået er dermed bærekraftig sett opp mot virksomhetens driftsresultat. Likviditeten er stabil sammenlignet med tidligere år, og det har ikke vært behov for å ta opp langsiktige lån eller trekke på kassakredittrammen.

I tråd med regnskapsloven vil årets positive resultat bli overført til opptjent egenkapital. Det innebærer at Norsk helsenett ved utgangen av året vil ha en opptjent egenkapital på 791,8 millioner kroner.

Opptjent egenkapital, investeringer og strategiske tiltak

Norsk helsenett har ikke en målsetning om å tjene penger, men å sikre forsvarlig drift. Vi har også en målsetning om å levere mer verdi for hver krone og jobber kontinuerlig med effektivisering. Dette innebærer at vi løpende vurderer hvordan vi bør benytte vår opptjente egenkapital.

Da de nasjonale e-helseløsningene ble virksomhetsoverdratt til Norsk helsenett i 2020, fulgte det ikke med finansiering for å håndtere større tekniske løft og investeringer. En større andel av finansieringsbehovet håndterer vi innenfor eksisterende rammer. Uten ytterligere finansiering vil Norsk helsenett ha behov for å bruke deler av opptjente midler, for å sikre at vi leverer nasjonale løsninger med teknisk



Vi har også en målsetning om å levere mer verdi for hver krone og jobber kontinuerlig med effektivisering

god standard. Det er derfor avgjørende at Norsk helsenett har egenkapital som kan håndtere slike investeringer, dersom finansiering ikke sikres på annen måte. Samtidig er opptjent egenkapital ikke et reelt finansieringsalternativ over tid, siden fremtidige investeringer vil overstige dagens nivå på opptjent egenkapital. I den grad Norsk helsenett planlegger å gjennomføre investeringer som ikke er finansiert og som påvirker egenkapitalen negativt, vil dette skje i samsvar med formålet i vedtektenes §3.

Norsk helsenett har vurdert at det er et økonomisk handlingsrom innenfor dagens egenkapital, og arbeidet med strategiske satsinger er videreført. I perioden 2024-2025 har Norsk helsenett benyttet 108

millioner kroner på slike tiltak, og virksomheten har planlagt å benytte ytterligere 107 millioner kroner i 2026.

Styrer etter tydelige mål

Norsk helsenett har etablerte prinsipper for virksomhetsstyringen. Disse er basert på gjeldende lover og regler, vedtekter for foretaket, eiers styringsbudskap, Norsk anbefaling om eierstyring og selskapsledelse (NUES) og instruks for administrerende direktør. Prinsippene setter rammene for styring, ledelse og kontroll, slik at vi kan løse samfunnsoppdraget vårt på en målrettet og effektiv måte.

Våre strategiske mål tydeliggjør virksomhetens ambisjon for sektorpolitisk måloppnåelse og effektiv drift. Målene er

operasjonalisert gjennom den løpende styringsdialogen i virksomheten, og det rapporteres på målene hvert tertial.

I styringsdialogen setter vi tydelige ambisjoner, og vi følger opp hvilken verdi som blir levert. Dette rapporterer vi til styret. For å kunne nå våre mål best mulig jobber vi etter klare prioriteringer.

Vi benytter indikatorer i oppfølgingen av virksomheten knyttet til blant annet tilgjengelighet, bruk og utbredelse av tjenester samt kunde- og brukeropplevelser.

Vi har tro på at vi oppnår best resultater når sikkerhet og personvern er innebygd i tjenestene vi leverer

Risikostyring i Norsk helsenett

For å øke sannsynligheten for måloppnåelse identifiserer og håndterer Norsk helsenett mulige uønskede hendelser og forhold gjennom en kontinuerlig risikostyringsprosess.

Risikostyringen skal gi viktig innsikt og bidra til gode prioriteringer. Norsk helsenetts vurdering av risiko tar utgangspunkt i virksomhetens formål, strategiske mål, risikostatus fra siste tertial, status på risikoreducerende tiltak og andre relevante endringer.

Vi identifiserer og gjennomfører nødvendige tiltak for å redusere risikoen. Hvert tertial blir det endelige risikobildet for Norsk helsenett gjort rede for i statusrapportene til styret. Vi vurderer den totale risikoeksponeringen som tilfredsstillende.

Sikkerhet, personvern og beredskap

Sikkerhet, beredskap og personvern i Norsk helsenett støtter forsvarlig helsehjelp og bidrar til god pasientsikkerhet gjennom hele behandlingsløpet. Motstandskraft er derfor en av våre aller høyeste prioriteter.

Norsk helsenett jobber langsiktig og vedvarende med sikkerhet, personvern og beredskap. Vi følger kontinuerlig med på trusselbildet, og sørger for at arbeidet med sikkerhet, personvern og beredskap tar høyde for endringer, slik at vi ivaretar



vår evne til å støtte helsetjenesten ved uønskede hendelser.

Endringene i trusselbildet de senere årene synliggjør viktigheten av å ha en helhetlig tilnærming til sikkerhetsarbeidet. De ulike aspektene ved sikkerhet, personvern og beredskap har gjensidige avhengigheter og påvirker hverandre. Det hjelper for eksempel lite å være god på informasjonssikkerhet, dersom virksomhetens arbeid med fysisk sikkerhet eller personellsikkerhet har store mangler.

Norsk helsenett jobber derfor bevisst og målrettet med både det forebyggende sikkerhetsarbeidet og hvordan vi håndterer hendelser, med fokus på læring og kontinuerlig forbedring. Vi har tro på at vi oppnår best resultater når sikkerhet og personvern er innebygd i tjenestene vi leverer. Sikkerhet, personvern og beredskap inngår som en naturlig del av ledere og ansattes arbeidshverdag.

Et bærekraftig Norsk helsenett

Norsk helsenett skal drive virksomheten på en bærekraftig og ansvarlig måte - for våre ansatte, i våre verdikjeder og for samfunnet.

90 %
gjenbruk til
nytt kontor i
Moss

75 %
gjenbruk til
nytt kontor i
Oslo

1 700 m²
arealreduksjon på
våre kontorer

27 %
lavere
klimagassutslipp
fra energibruk

6 tonn
IT-utstyr gjenbrukt eller
resirkulert sammen med
helseforvaltningen



Våre bærekraftsløfter

Vårt samfunnsoppdrag

- 1 Vi skaper og leverer tjenester som forenkler hverdagen til helsepersonell
- 2 Vi leverer sikker infrastruktur og stabil drift av samfunnskritiske tjenester
- 3 Vi tilbyr tjenester og informasjon slik at innbygger kan mestre egen helsehverdag
- 4 Vi er en pådriver for innovasjon gjennom samarbeid med sektor og næringsliv

Vårt samfunnsansvar

- 5 Vi stiller krav til våre leverandører innen klima og miljø, menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold
- 6 Vi bidrar til å redusere klima- og miljøavtrykket, og er en pådriver for bærekraftig forbruk og produksjon
- 7 Vi ivaretar våre ansatte, og jobber aktivt for mangfold, inkludering og likestilling
- 8 Vi er en ledende lærebedrift med god sosial og faglig oppfølging av våre lærlinger



E

S

G

Klima og miljø

Gjennom bærekraftsløftene har vi lovet å ta et aktivt ansvar for å redusere klima- og miljøavtrykket vårt. Vi skal være en pådriver for sirkulære verdikjeder ved å styrke gjenbruk og resirkulering, og bidra til mer bærekraftig forbruk og produksjon.

Klimamål

Vi har satt oss mål om å redusere energirelaterte klimagassutslipp med 30 prosent frem mot år 2030. Klimamålet handler om utslipp fra energiforbruk i datarom, tekniske rom og kontorlokalene våre. Fra 2024 til 2025 har vi redusert klimagassutslipp fra strøm og fjernvarme med 27 prosent.

Klimagassutslippet fra data er et av de raskest økende i global målestokk. Energiforbruket til informasjons- og kommunikasjonsteknologi øker åtte ganger raskere enn den globale energiproduksjonen¹. Selv om Norge har fordeler med fornybar energi, krever denne utviklingen mer effektiv bruk av energi for å sikre fremtidens behov. Som nasjonalt IKT-selskap må vi være ledende på energieffektivt utstyr og lagringsteknologi.

I 2025 har vi jobbet med å flytte dataalast fra tradisjonell plattform over til skybaserte

løsninger. I tillegg til å sikre gode beredskapsløsninger og løsningsmønstre, gir overgang til containerteknologi og skybaserte løsninger miljøgevinst gjennom bedre utnyttelse av maskinparken.

Overgang til mer energieffektivt utstyr, lagringsteknologi og lagringsløsninger har også gitt resultater på energibruken. Dette, kombinert med en reduksjon i utslippsfaktor for strøm, har gjort at klimagassutslippene fra våre datarom er redusert med over 25 prosent fra 2024 til 2025.

Vi kjøper også strøm og fjernvarme til kontorlokalene våre, der vi har gjennomført store endringer i løpet av året. Vi bygget om kontorlokalene våre i Trondheim, nytt kontor i Moss ble åpnet i november og ved årsskiftet flyttet vi inn i nye lokaler i Oslo. Totalt har vi redusert kontorarealer med 1700m² (1,5m² per bruker) fra 2024 til utgangen av 2025. Reduserte arealer kombinert med en reduksjon i utslippsfaktor for strøm har tatt ned klimagassutslippene



Denne bærekraftsrapporten er laget for å gi et helhetlig og transparent bilde av Norsk helsenetts arbeid med klima og miljø, sosiale forhold og ansvarlig forretningsadferd (ESG). Som statsforetak følger vi de statlige føringene for ansvarlig virksomhet og bærekraftsrapportering som fremgår av *St.meld. nr. 6 (2022–2023) – Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap – Statens direkte eierskap i selskaper* (Eierskapsmeldingen). Norsk helsenett er ikke underlagt kravene i Corporate Sustainability Reporting Directive, men vi har latt oss inspirere av den europeiske standarden for bærekraftsrapportering. Rapporten er derfor strukturert etter ESG-tankegang, med særlig vekt på viktige tema for oss, våre interessenter og vårt samfunnsoppdrag.

¹ [Ny nasjonal digitaliseringsstrategi - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)

fra våre kontorlokaler betraktelig. Kontorene i Trondheim og Oslo er begge BREEAM-sertifiserte bygg. Med mindre areal og mer energieffektive bygg, forventer vi en ytterligere reduserende effekt på energibruk i 2026.

Vi har også satt oss mål om 30 prosent reduksjon av klimagassutslipp relatert til tjenestereiser frem mot 2027. Helt konkret betyr dette at vi må redusere antall flyreiser. Klimaregnskapet viser at klimagassavtrykket på tjenestereiser gikk ned sju prosent fra 2024 til 2025. Dette kan forklares med at vi i 2024 gjennomførte en selskapssamling for de ansatte, noe som førte til særlig høy reiseaktivitet dette året. Framover samler vi ansatte lokasjonsvis, noe som vil bidra til å redusere reiseaktiviteten.

Frem mot 2027 har vi satt oss mål om at alle våre samlinger med ansatte skal ha grønn profil. For å unngå at ansatte må reise, arrangerte vi i 2025 samlinger lokalt der vi har kontorer. Vi stiller strenge klima- og miljøkrav til leverandørene våre, men vi kan fortsatt bli bedre på å bruke miljøvennlig

transport i forbindelse med samlinger hvor vi må reise.

Vi har nå et bredere bilde av klimagassutslippene våre, og vi vil fremover vurdere om det er behov for justeringer. Dette kan være justeringer på de målene vi allerede har, men det kan også være at vi bør ha andre mål.

Klimaregnskap

Vi fører klimaregnskap etter GHG-protokollen, og vi jobber kontinuerlig med å utvikle og forbedre klimaregnskapet vårt. Siden 2022 har vi hvert år inkludert flere kategorier. I 2025 anskaffet vi verktøy for klimagassberegning, og kan derfor nå inkludere beløpsbaserte kategorier fra Norsk helsenetts økonomiske regnskap. I tillegg til nye data for 2025 har vi tilbakeregnet beløpsbaserte kategorier for 2024 og 2023. Tabellene under viser informasjon om kategorier som er inkludert i klimaregnskapet, metodikk og kilder, og selve klimaregnskapet med tilhørende klimamål.



Klimaregnskap

	Kategori	Metode	Kommentar	Utslippsfaktor	Kilde
Scope 1	Utslipp fra selskapets eide eller kontrollerte eiendeler	Aktivitetsbasert	Vi rapporterer på utslipp fra scope 1, der vi har en bil som bruker fossilt drivstoff.	DEFRA (2025)	Antall kjørte km.
Scope 2	Utslipp fra innkjøpt energi	Aktivitetsbasert	Vi rapporterer på utslipp fra elektrisitet, fjernvarme og andre energikilder for alle våre kontorlokaler, datarom og tekniske rom. Utslipp fra el-bil blir også rapportert her.	NVE (2024), "Strømdeklarasjoner" Den enkelte fjernvarmeprodu- sent fra: fjernkontrollen.no	Energidata fra gårdeiere og leverandører.
Scope 3 Oppstrømsutslipp	Innkjøpte varer og tjenester	Beløpsbasert	Vi rapporterer på utslipp fra innkjøpte varer og tjenester til Norsk helsenett.	Beløpsbasert utregning fra verktøyet Ignite, i hovedsak Exiobase..	Årsregnskap
	Kapitalvarer	Beløpsbasert	Vi rapporterer på kapitalvarer anskaffet i rapporteringsperioden. Hele utslippet rapporteres ved innkjøpsdato, i tråd med GHG-protokollen.	Beløpsbasert utregning fra verktøyet Ignite, i hovedsak Exiobase.	Årsregnskap
	Drivstoff- og energirelaterte aktiviteter (som ikke er inkludert i scope 1 eller 2)	Aktivitetsbasert	Produksjon og transport av drivstoff og energi gir utslipp, som vi rapporterer her. Utslippet påvirkes av vårt drivstoff- og energiforbruk.	BEIS (2024)	Data fra Scope 1 og 2
	Oppstrøms transport og distribusjon	Beløpsbasert	Vi skiller ut og rapporterer på det som er vesentlig av oppstrøms transport og distribusjon. Det som ikke er vesentlig rapporteres i scope 3 kategori innkjøpte varer og tjenester.	Beløpsbasert utregning fra verktøyet Ignite, i hovedsak Exiobase.	Årsregnskap
	Avfall	Aktivitetsbasert	Utslipp fra avfall rapporteres her. Vi måler ikke mengde avfall selv, men får avfallstall beregnet ut i fra fordelingsbrøk fra eier av lokalene.	DEFRA (2025)	Data fra gårdeiere



	Kategori	Metode	Kommentar	Utslippsfaktor	Kilde
Scope 3 Oppstrøms utslipp	Tjenestereiser	Aktivitetsbasert	Tjenestereiser omfatter ansattes flyreiser, togreiser og bilgodtgjørelse. Hotellopphold er inkludert i scope 3 kategori innkjøpte varer og tjenester.	Flyreiser: Travel Impact Model Togreiser: SQUAKE Bilgodtgjørelse: DEFRA (2025)	Data fra reisebyrå
	Ansattes pendling	Aktivitetsbasert	Her rapporterer vi utslipp fra ansattes daglige pendling til og fra arbeidssted.	DEFRA (2025), BEIS (2024), EPA (2024), Klimatsmart (v. 4.1), Ruter (2024)	Spørreundersøkelse om ansattes reisevaner til og fra jobb
	Oppstrøms leide eiendeler	Beløpsbasert	Vi leier mye av utstyret vi bruker, og de vesentlige utslippene fra leid utstyr plasseres her. Mindre vesentlige beløp rapporteres i scope 3 kategori innkjøpte varer og tjenester.	Beløpsbasert utregning fra verktøyet Ignite, i hovedsak Exiobase.	Årsregnskap
Scope 3 Nedstrøms utslipp	Nedstrøms transport og distribusjon	Ekskludert	Vesentlighet er foreløpig ikke vurdert.		
	Bearbeiding av solgte produkter	Ekskludert	Ikke relevant, siden Norsk helsenett ikke selger fysiske produkter/råvarer som krever videre bearbeiding.		
	Bruk av solgte produkter	Ekskludert	Vesentlighet er foreløpig ikke vurdert.		
	Sluttbehandling av solgte produkter	Ekskludert	Vesentlighet er foreløpig ikke vurdert.		
	Nedstrøms leide eiendeler	Ekskludert	Vesentlighet er foreløpig ikke vurdert.		
	Franchiser	Ekskludert	Ikke relevant, siden Norsk helsenett ikke har franchiser.		
	Investeringer	Ekskludert	Ikke relevant, siden Norsk helsenett ikke investerer i andre selskaper.		



Scope 1

År	Utslipp 2023 (tCO ₂ e)	Utslipp 2024 basisår (tCO ₂ e)	Utslipp 2025 (tCO ₂ e)	Prosentvis endring (2025/2024)	Klimamål
Klimagassutslipp fra forbrenning av drivstoff	0,3	0,3	0,3	-	

Scope 2

Lokasjonsbasert klimagassutslipp ¹	146,9	128,3	93,5	-27 %	-30 % (målår 2030)
Markedsbasert klimagassutslipp ²	766,3	2 967,7	2 349,5	21 %	

1 Fra 2025 har vi tatt i bruk ny og mer presis utslippsfaktor for fjernvarme. Fjernvarme er også rekalkulert for året 2024. 2023 er ikke rekalkulert på grunn av usikkert datagrunnlag. Utslippsfaktor for strøm har gått ned fra 2024 til 2025. Dette har stor betydning for reduksjonen i klimagassutslipp for scope 2. Strømforbruk kontorlokasjon Moss er estimert for november og desember 2025. Energiforbruk for ny kontorlokasjon Oslo i desember mangler. Vi anser dette som mindre vesentlig, da ansatte først tok kontoret i bruk i januar 2026. Energiforbruk for nytt teknisk rom mangler. Vi anser dette som mindre vesentlig, da rommet ikke var i ordinær drift i 2025.

2 Fra 2025 har vi tatt i bruk ny og mer presis utslippsfaktor for fjernvarme. 2024 er rekalkulert på grunn av ny utslippsfaktor fjernvarme og korrigeringsfaktor for opprinnelsesgarantier. 2023 er ikke rekalkulert på grunn av usikkert datagrunnlag.



Scope 3 - Oppstrøms-utslipp

År	Utslipp 2023 (tCO ₂ e)	Utslipp 2024 basisår (tCO ₂ e)	Utslipp 2025 (tCO ₂ e)	Prosentvis endring (2025/2024)	Klimamål
Sum scope 3	5 857,7	5 517,7	6 357,8		
1 Innkjøpte varer og tjenester¹	3 141,1	3 653,9	3 882,6	6 %	
2 Kapitalvarer²	1 925,5	947,4	1 390,4	47 %	
3 Drivstoff- og energirelaterte aktiviteter (som ikke er inkludert i scope 1 eller 2)			9,6		
4 Oppstrøms transport og distribusjon³	16,6	21,5	72,2	236 %	
5 Avfall	1,2	0,3	0,4	33 %	
6 Tjenestereiser⁴	318,8	499,5	462,8	-7 %	-30 % (målår 2027)
7 Ansattes pendling			99,8		
8 Oppstrøms leide eiendeler⁵	454,5	395,2	440,0	11 %	
Sum klimagassutslipp lokasjonsbasert	6 004,9	5 646,3	6 451,6	14 %	
Sum klimagassutslipp markedsbasert	6 624,3	8 485,7	8 707,6	3 %	

1 Med nytt verktøy for beregning av klimagassutslipp, har vi i tillegg til data for 2025, også tilbakeregnet tall for 2024 og 2023. Utslipp fra innkjøp av konsulenttjenester og innleid personale, pensjonskostnader og finansielle tjenester er ikke medregnet.

2 Med nytt verktøy for beregning av klimagassutslipp, har vi i tillegg til data for 2025, også tilbakeregnet data for 2024 og 2023. Økningen fra 2024 til 2025 skyldes i hovedsak investeringer i infrastruktur og nasjonalt nett.

3 Med nytt verktøy for beregning av klimagassutslipp, har vi i tillegg til data for 2025, også tilbakeregnet data for 2024 og 2023. Økningen fra 2024 til 2025 skyldes flytting av kontorlokaler. Utslipet er beregnet beløpsbasert, og dermed høyere enn det ville vært med aktivitetsbaserte tall. Vi stiller krav til null og lavutslippstransport hos våre leverandører.

4 Rekalkulert utslipp for 2024, da det er tatt i bruk ny beregningsmetode for tjenestereiser. Rapporterte tall fra flyreiser i 2024 hadde tidligere beregningsmetode ICAO, mens det nå er rekalkulert etter Google's Travel Impact Model. Det er ikke rekalkulert for 2023.

5 Med nytt verktøy for beregning av klimagassutslipp, har vi i tillegg til data for 2025, også tilbakeregnet data for 2023 og 2024.

Ressursbruk og sirkulærøkonomi

IT-utstyr har høyt klimaavtrykk i produksjon og genererer store mengder avfall. I tillegg inneholder utstyret verdifulle mineraler med ressurskrevende og geopolitisk sårbar utvinning. Å holde IT-utstyr og komponenter i kretsløpet så lenge som mulig, er derfor et av de viktigste tiltakene vi kan gjøre innenfor grønn IT.

Vi har gode avhendingsløsninger av IT-utstyret vårt, blant annet gjennom leasing av IT kontorutstyr. I 2025 gikk vi også over til leasing av audiovisuelt (AV) utstyr. Etter endt levetid hos oss leveres IT- og AV-utstyr tilbake til leverandør, som sørger for at utstyret får nytt liv i et andregangsmarked eller gjennom annen gjenbruk og resirkulering av komponenter. Vi har som mål at 100 prosent av maskinvaren skal gå til gjenbruk eller resirkulering.

Norsk helsenett leverer IKT-tjenester og utstyr til helseforvaltningen. I 2025 ble det fra oss og helseforvaltningen levert inn 5 855 kg IT-utstyr til gjenbruk (66 prosent) og resirkulering (34 prosent). Dette utgjør en klimagassbesparelse på 174 tonn CO₂e for samfunnet.

Vi har kildesortering og miljørom på alle kontorlokasjoner. I 2025 gjorde vi flere tiltak for strengere kildesortering og tydeligere merking.



Ombruk og gjenbruk i nye kontorlokaler

I 2025 skjedde det mye på kontorene til Norsk helsenett. I Trondheim bygget vi om og reduserte fra to bygg til ett. Vi åpnet nytt kontor i Moss, og ved årsskiftet flyttet Oslo-ansatte inn i nye kontorlokaler i Sannergata. I alle flytteprosessene har arbeid med ombruk og gjenbruk av møbler, inventar og IT-utstyr vært viktig. Åpningen av det nye kontoret i Oslo ble foretatt av helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre.

Ved kontoret i Moss klarte vi ombruk og gjenbruk på over 90 prosent av møbler, inventar og IT-utstyr. I Oslo oppnådde

vi over 75 prosent ombruk og gjenbruk på møbler, inventar og IT-utstyr. Vi har brukt om igjen det vi kan, trukket om og pusset opp slitne møbler, og vi har kjøpt brukt. Sammen med Movement, som kjøper og selger brukte kontormøbler, og flyttebyrået Relokator har vi jobbet systematisk med å redusere klima- og miljøavtrykket.

Vi hadde også et samarbeid med Moving Mamas, som har sydd gardiner og tekstiler til de nye lokalene våre. Moving Mamas jobber for å inkludere og integrere innvandrerkvinner i norsk arbeidsliv.

E

Sosiale forhold

S

For oss handler sosiale forhold om hvordan vi ivaretar våre ansatte og jobber for et godt arbeidsmiljø, inkludering, mangfold og likestilling.

G

Denne delen av rapporten inkluderer også Norsk helsenetts likestillingsregjering for 2025, og vi beskriver arbeidet vårt med digital inkludering og universell utforming av løsninger til innbyggere.

I Norsk helsenett bygger vi kultur og arbeidsmiljø på tillit og ansvar. Vi tilbyr en fleksibel og lærerik arbeidshverdag, der deling av kunnskap, samarbeid på tvers og kontinuerlig utvikling står sentralt. Arbeidsmiljøet skal være trygt og inkluderende hvor vi verdsetter ulike perspektiver og erfaringer.

Et trygt og godt arbeidsmiljø

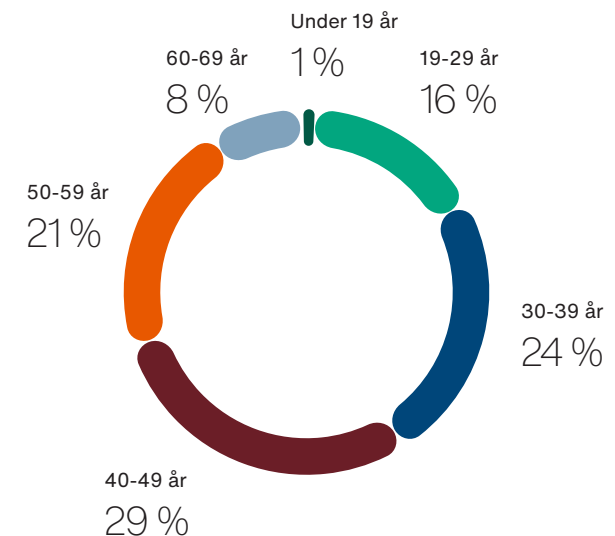
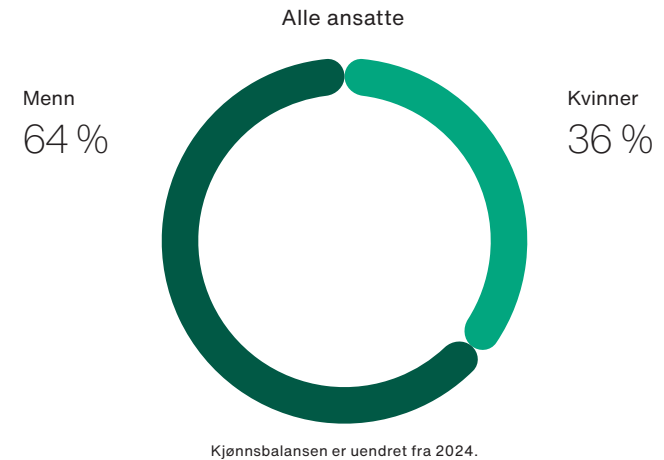
> Tillitsvalgte og vernetjenesten sikrer medbestemmelse, dialog og bidrar til å ivareta ansattes interesser. De er sentrale aktører i arbeidet for et trygt, rettferdig og fullt forsvarlig arbeidsmiljø.

> Bedriftshelsetjenesten er en faglig samarbeidspartner som bidrar med kompetanse og tjenester ved behov.

> Vi har fleksible arbeidsordninger som gjør det mulig for ansatte å tilpasse arbeidshverdagen i forhold til egen livssituasjon. Alle ansatte skal oppleve en god balanse mellom jobb og fritid.

> Ansatte skal enkelt kunne holde seg aktive. Vi har treningsfasiliteter ved flere kontorer, støtteordning for trening og fysisk aktivitet og et aktivt bedriftsidrettslag.

> Vi jobber for å utnytte kontorlokalene bærekraftig, og at de oppleves som et attraktivt sted å jobbe, tilrettelagt for oppgavene som skal gjøres, samhandling og en fleksibel arbeidshverdag.



Sykefravær
4,9 %



Turnover
5,2 %

Mangfold, likestilling og inkludering

Vi jobber målrettet med å fremme likestilling og å hindre diskriminering. Dette innebærer at vi ivaretar våre ansatte og jobber for økt mangfold i virksomheten. Arbeidet er forankret i styrende dokumenter som etiske retningslinjer og instruks for administrerende direktør.



Vi bruker flere kilder for innsikt. Det aller viktigste er dialogen mellom leder og medarbeider. I tillegg gir rekrutterings/HR system, pulsundersøkelser og løpende dialog med arbeidsmiljøutvalget og tillitsvalgte igjennom året viktig kunnskap. Arbeidet er forankret med ledelsen og de tillitsvalgte.

Like muligheter og rettigheter

I Norsk helsenett jobber vi for at alle skal ha like muligheter og rettigheter. Alle skal sikres faglig utvikling og personlig vekst, og ansatte skal oppleve at de både får og tar ansvar. Det er nulltoleranse for alle former for trakassering, og alle skal behandle hverandre med respekt. Alle skal enkelt kunne melde fra om adferd som er lovstridig eller som ikke er i tråd med etiske retningslinjer, uten å frykte for at det skal få

konsekvenser.

Mangfold og inkludering i 2025

Vi tilrettelegger for økt mangfold i alle deler av organisasjonen. Blant annet har vi hatt flere kandidater på arbeidsforberedende trening, lyst ut fem stillinger hos Includ¹ og bidratt på Tenk Tech camp - et gratis, to-dagers arrangement for jenter i alderen 13-19 som er interessert i teknologi. Bakgrunnssjekk er godt innarbeidet i rekrutteringsprosesser for kritiske stillinger. Vi jobber kontinuerlig med universell utforming og likeverdig tilgang for alle ansatte. I oppgraderingen av kontorlokalene våre har vi jobbet spesielt med universell utforming.

I 2025 synliggjorde vi utviklingsmuligheter

og fortsatte arbeidet med å sikre rettferdig lønn og gode prosesser rundt lønnsfastsettelse. Noen tiltak ble satt i gang, som å ta i bruk samtaleverktøy for vurderingssamtaler mellom leder og ansatt. Vi startet arbeidet med en lønnsoversikt på tvers av organisasjonen, som vi skal videreføre i 2026.

For å jobbe mot å sikre at vi har et trygt og inkluderende arbeidsmiljø, har vi hatt flere markeringer hvor hensikten var å bevisstgjøre ansatte og bidra til refleksjon. Pulsundersøkelser har blitt innført som et verktøy for få løpende innsikt om hvordan ansatte har det i Norsk helsenett. Da vi anskaffet ny bedriftshelsetjeneste, satte vi krav om kompetanse til både kvinnehelse og nevromangfold. For å sikre at ansatte

opplever det som trygt å varsle, har vi gjort både struktur og språk tydeligere i rutine for varsling av kritikkverdig forhold, noe som har gjort det enklere å forstå hvem de kan varsle til. Ledere med personalansvar har fått e-læring om etiske retningslinjer og rutine for varsling.

Alle skal sikres faglig utvikling og personlig vekst, og ansatte skal oppleve at de både får og tar ansvar.

1 Includ er et rekrutterings- og kompetansehus som brenner for å få talenter med funksjonsnedsettelse inn i ordinære stillinger

Kartlegging av likestilling mellom kjønnene

Det er ingen endring i kjønnsbalansen på virksomhetsnivå fra 2024 til 2025. Kjønnsbalansen varierer i de forskjellige forretningsområdene. Kvinneandelen er høyest i stab (68 prosent), og lavest i Helse – og kommuneCERT (3 prosent) og Skytjenester (12 prosent). Andelen ansatte som har registrert ikke-binær kjønnsidentitet er under 1 prosent.

Ledelsen

Norsk helsenett har i lengre tid hatt et mål om kjønnsbalanse i lederstillinger. I løpet av 2025 har vi nådd målet om kjønnsbalanse på seksjonsleder, i tillegg til avdelingsledernivå. Nedgangen i kvinneandelen i toppledergruppen skyldes hovedsakelig at vi har færre ledernivåer enn før i deler av organisasjonen, og dermed flere ledere i toppledergruppen. Lederrollen i Norsk helsenett har i økende grad blitt delt i leveranse- og personalansvar. Vi har per i dag ikke oversikt over kjønnsbalansen for ledere med leveranseansvar.

Midlertidig ansatte

12 ansatte hadde midlertidig stilling hos

oss i 2025, hvorav tre ble fast ansatt i løpet av året. De midlertidige stillingene har i hovedsak vært i administrative roller, hvor vi har en høy andel kvinner. Økningen i kvinneandelen skyldes at andelen midlertidig ansatte har blitt redusert. De som ansettes midlertidig, er enten ansatt i vikariat eller på grunn av arbeid av midlertidig karakter. Ansettelse i midlertidige stillinger blir vurdert i hvert enkelt tilfelle, og vi er bevisst på at bruken skal være begrenset.

Lærlinger

Vi har lærefag innen innholdsproduksjon, IT-utvikling og drift, dataelektronikk og service- og administrasjonsfaget. Fem av de 13 lærlingene vi hadde i løpet av 2025, startet i august. Kvinneandelen gikk ned fordi vi gikk fra å ha to til én kvinnelig lærling, samtidig økte antall lærefag. Det var fem lærlinger som sluttet i 2025, hvorav én fikk fast stilling og én gikk over til et vikariat hos oss.

Deltidsansatte

I 2025 jobbet 27 ansatte i redusert stilling, enten som følge av avtalefestet pensjon,

Topplederen:



Kvinneandelen er redusert med 7 prosent fra 2024.

Avdelingsledere:



Kjønnsbalansen er uendret fra 2024.

Seksjonsledere:



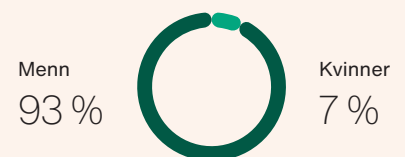
Kvinneandelen har økt med 11 prosent fra 2024.

Midlertidig ansatte:



Kvinneandelen har økt med 1,75 prosent fra 2024.

Lærlinger:



Kvinneandelen er redusert med 61 prosent fra 2024.

Deltidsansatte:



Kvinneandelen har økt med 8,5 prosent fra 2024.

arbeidsavklaringspenger, delvis uførhet eller fordi den ansatte selv ønsker det. Økningen i kvinneandelen skyldes at andelen deltidsansatte er redusert.

Vi har i tillegg timelønte studenter som jobber ved siden av studiene og sommerstudenter.

Foreldrepermisjon

Vi legger til rette for at begge foreldre skal kunne ta ut så mye permisjon som de ønsker innenfor sine kvoter. I 2025 ser vi en økning på sju uker for kvinner og én uke for menn sammenlignet med året før. Antall uker med foreldrepermisjon svinger fra år til år, siden tallene er beregnet ut fra kalenderår.

Fravær grunnet sykt barn

Av totalt antall egenmeldinger på grunn av sykt barn har menn og kvinner omtrent likt fravær. Ingen endring for menn, og noe

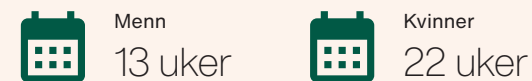
økning for kvinner sammenlignet med 2024.

Sykefravær

Kvinner sykefravær er høyere enn menns, men gapet er redusert sammenlignet med 2024. Kvinner sykefravær har gått noe ned, og menns sykefravær har økt noe i samme periode.

Det er liten forskjell i bruk av egenmeldt sykefravær. Legemeldt sykefravær over åtte uker utgjør den største andelen for både kvinner og menn. Vi har ingen tydelig forklaring på hvorfor kvinner har mer legemeldt sykefravær enn menn. Graviditet forklarer noe av forskjellen.

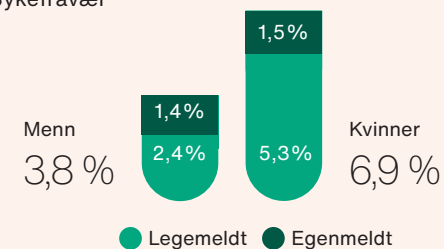
Foreldrepermisjon:



Fravær grunnet sykt barn



Sykefravær





Kjønnforskjell i rekruttering

I 2025 hadde vi 157 ansettelse¹, som også inkluderer sommerstudenter og studenter som starter hos oss etter sommeren i 2026. Av disse er 66 prosent menn og 34 prosent kvinner. Totalt har vi fått 4270 søknader i 95 rekrutteringsprosesser for 133 stillinger.

Norsk helsenett er en IKT-virksomhet der flere typer stillinger har en overvekt av mannlige søkere. Blant dem er stillinger som utvikler og innen IT-drift, som representerte henholdsvis 30 og 24 prosent av rekrutteringsprosessene. I stillingskategorien IT-drift er 94 prosent

av ansettelsene menn. Vi har også høyest andel menn i stillingskategoriene utvikler og kundestøtte. Kjønnfordelingen på ansettelse varierer også mellom lokasjonene, og spesielt i Tromsø hvor 84 prosent av ansettelsene er menn.

58 faste ansatte sluttet i 2025, hvorav kjønnsbalansen stort sett samsvarer med kjønnsbalansen i virksomheten. Unntaket er i Trondheim, hvor andelen menn som sluttet var på 85 prosent. Det står i samsvar med at andelen menn i Trondheim var 72,5 prosent i 2025.

¹ Det er ikke 157 nye medarbeidere, men 157 ansettelse. For eksempel er noen av ansettelsene intern rekruttering og andre har først blitt ansatt i engasjement før de fikk fast stilling.

Tall fra rekrutteringssystem

2025	Menn		Kvinner		Ikke binære/ønsker ikke svare		Ukjent ¹	
	Antall	Prosent	Antall	Prosent	Antall	Prosent	Antall	Prosent
Søkere	2800	65,5 %	1416	33,1%	35	0,8 %	24	0,6 %
Ansettelse	104	66,2%	53	33,8%	-	-	-	-

¹ Kjønnssdata mangler for 24 søkere på grunn av korte perioder med ustabil datalagring og enkelte tilfeller der kandidatinformasjon ikke var tilgjengelig. Dette er rettet gjennom forbedrede lagrings- og synkroniseringsmekanismer.

Mål og tiltak for 2026

Mål 1: Vi tilrettelegger for økt mangfold i alle deler av organisasjonen og sørger for at vi rekrutterer riktige personer.

Utfordring

I deler av organisasjonen er det indikasjoner som tyder på at vi har bias i rekruttering.

Kvinner har høyere legemeldt sykefravær enn menn. Utover graviditet, har vi ingen forklaring på hvorfor.

Tiltak

Bevissthet og systematisk oppfølging er viktig i ekstern og intern rekruttering. Forretningsområdene har selv ansvar for å definere mål og tiltak ut ifra egen situasjon. HR bistår med støtte.

For å øke forståelsen gjør vi regelmessige analyser av sykefravær, og ser på både kjønn og aldersgrupper (kvartalsvis). Forretningsområdene skal se dette i sammenheng med medarbeideroppfølging og pulsundersøkelser eller annet som gir innsikt.

Mål 2: Vi følger opp og utvikler våre medarbeidere tilpasset vår organisering og kontinuerlig endring

Utfordring

Flere av prosessene og verktøy for medarbeideroppfølging er ikke tilpasset delte lederroller og selvstyrende team.

Tiltak

Identifisere hvorvidt dette er en utfordring, og gjøre tilpasninger i takt med endringene i organisasjonen.

Mål 3: Vi har et trygt og inkluderende arbeidsmiljø med et sunt ytringsklima

Utfordring

Fordommer, ubevisste holdninger og stereotypier om grupper eller enkeltmennesker kan føre til direkte eller indirekte forskjellsbehandling og diskriminering.

Tiltak

Sørge for at den enkelte ytrer seg, og sier det de mener slik at ulike perspektiver bringes opp og leveransene blir best mulig.

E

S

G

Digital inkludering

Digital inkludering og tilgjengelighet til tjenestene våre er viktig for både oss og innbyggere som bruker tjenestene våre. Innbyggerportalen Helsenorge tilbyr blant annet foreldrerepresentasjon, representasjon via fullmakt, representasjon for de med manglende samtykkekompetanse, språkvalg og et analogt tilbud for ikke-digitale.

I 2025 ble tjenesten tildelt fullmakt lettere tilgjengelig for innbygger. Tidligere måtte pårørende ha legeerklæring for å opprette fullmakt på Helsenorge på vegne av pasienter med manglende samtykkekompetanse. Det trenger de ikke lenger. Vi har også opprettet en løsning for å sende inn skjema for pårørende av ikke-samtykkekompetente pasienter digitalt. Løsningen gir raskere saksbehandlingstid og er tryggere for alle parter. Dette letter oppfølgingen digitale pårørende har for ikke-digitale nære og kjære.

Nytt i 2025 er også tjenesten fullmakt apotek der innbygger kan registrere en apotekfullmakt, slik at den som får fullmakten kan hente reseptbelagte legemidler på vegne av andre. Dette gir mer fleksibel håndtering av medisiner, spesielt for pårørende som hjelper andre. Det gir også økt kontroll og oversikt over egne fullmakter, med redusert behov for

fysisk oppmøte og bruk av papirskjemaer. For helsepersonell gir dette spart tid på papirhåndtering og styrket pasientsikkerhet.

I 2025 har vi jobbet for å gjøre Helsenorge mer tilgjengelig på flere språk. Utvalgte artikler, informasjon om rettigheter på sykehus og i spesialisthelsetjenesten samt viktige ledetekster er oversatt til nordsamisk, og vi har inkludert lule- og sørsamisk i Helsenorges språkpolitikk. Nesten alle tjenestene våre og 22,8 prosent av alt åpent innhold på Helsenorge, er nå på nynorsk. Alle skjemaer for timebestilling og e-konsultasjon er tilgjengelige på engelsk.

Åpent innhold på Helsenorge med oversatt helseinformasjon per språk, er omstrukturert for bedre lesbarhet og oversatt til de aktuelle språkene. Utvalgt informasjon på Helsenorge er oversatt til over 30 språk og språkvelgeren er lansert med nytt og mer brukervennlig design. Vi har også levert informasjon om graviditet, svangerskap, fødsel og barselperiode på tegnspråk, og informasjon om rett til tolk for døve, døvblinde og personer med nedsatt hørsel.

Universell utforming

Tilsynet for universell utforming/

Digitaliseringsdirektoratet startet i 2025 et større tilsyn av digitale løsninger i helsesektoren. Dette gjelder nettstedet og apper rettet mot innbyggere, og omfatter også informasjon og tjenester som ligger bak innlogging eller autentisering. Norsk helsenett har bidratt i dette arbeidet med en kartlegging av hva som er de største utfordringene på området.

Ved tilsyn av tjenesten Helsenorge ble det påpekt 18 brudd, som for det meste handlet om feil på skjema og pdf-genererte løsninger. Vi jobber nå med å rette opp de siste av disse bruddene. Norsk helsenett fikk generelt god omtale av Tilsynet for universell utforming når det gjelder satsingen vår på likeverdig tilgang for alle brukerne våre, og vi oppnådde en andreplass av helsevirksomhetene når det gjaldt oppfyllelse av krav om universell utforming.

I tillegg til å jobbe med universell utforming av våre egne løsninger, bistår vi også med rådgivning og fagkunnskap til sektoren, og vi er aktive i nasjonal og internasjonal standardisering innen universell utforming som er relevant for helse, velferdsteknologi og kunstig intelligens.

Vi jobber også kontinuerlig med å sikre likeverdig tilgang og fjerne barrierer

for våre ansatte. Kontorlokalene er universelt utformet ut fra gjeldende tekniske krav ved byggets byggeår og byggetekniske forskrifter, TEK10 og TEK 17. Oppgradering av tilgjengelighet utover de tekniske kravene vurderes etter ansattes behov.



E

S

G

Forretningsadferd

Ansvarlig forretningsadferd er avgjørende og en forutsetning for tilliten vi bygger med kunder, samarbeidspartnere og innbyggere.

Vi forplikter oss til å opptre etisk, transparent og i tråd med gjeldende lover og internasjonale standarder, både internt og i verdikjeden vår.

Aktsomhetsvurderinger

Norsk helsenett er omfattet av åpenhetsloven og gjennomfører aktsomhetsvurderinger for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Aktsomhetsvurderinger betyr at vi kartlegger, risikovurderer og følger opp hvordan vi selv og leverandørene våre håndterer faktiske og mulige negative konsekvenser av virksomheten. Aktsomhetsvurderinger er forankret i [Norsk helsenetts etiske retningslinjer](#).

Vi redegjør for aktsomhetsvurderingene våre årlig, og gjør informasjonen tilgjengelig på nettsidene våre: [Redegjørelser etter åpenhetsloven](#).

Norsk helsenetts etiske retningslinjer beskriver hvilken adferd vi forventer av alle som opptre på vegne av oss. Sammen med lover og regler skal de etiske retningslinjene sikre at vi opptre i samsvar med Norsk helsenetts verdigrunnlag, samfunnsansvar, god forretningskikk og allmenne etiske normer.

Vår holdning til habilitet, korrupsjon og bestikkelser er tydelig beskrevet i retningslinjene. Vi etterlever norsk lovgivning og har rutiner og internkontroller som skal sikre at lovverk blir etterlevet.

Alle ansatte (faste og midlertidige), innleide og styremedlemmer i Norsk helsenett må signere de etiske retningslinjene. Etiske retningslinjer revideres årlig med innspill fra både arbeidsmiljøutvalg (AMU) og tillitsvalgte, og godkjennes av styret. I 2025 har vi jobbet med å sikre økt synlighet, kjennskap og trygghet til etiske retningslinjer. Dette har vi gjort blant

annet gjennom informasjon til ansatte, og opplæring av HR, tillitsvalgte og ledere.

I 2025 tok vi i bruk [Norsk helsenetts etiske retningslinjer for leverandører](#) for alle nye anskaffelser til Norsk helsenett. Retningslinjene skal bidra til at alle som leverer varer og tjenester til Norsk helsenett, følger våre forventninger om respekt for internasjonale forpliktelser om menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, gjeldende arbeidsmiljølovgivning, anstendig forretningsadferd og miljøhensyn. Alle som leverer varer og tjenester til Norsk helsenett må signere etiske retningslinjer for leverandører.

Vi jobber løpende med å forbedre aktsomhetsvurderingene våre. Målet er at aktsomhetsvurderinger av leverandørkjeden skal være proaktive. Det betyr at vi skal ha bedre kontroll på leverandørkjeden vår og at risikoprofil skal være vurdert allerede før avtaler blir inngått.

Varsling om kritikkverdige forhold

Arbeidsmiljøet i Norsk helsenett skal være trygt og inkluderende, der ulike perspektiver og erfaringer blir verdsatt. Vi har etablerte rutiner for varsling, og oppfordrer ansatte til å varsle om de blir kjent med kritikkverdige forhold. Forhold av ulovlig eller uetisk karakter kan være til skade for arbeidsmiljøet, og det er viktig at slike forhold tas tak i og håndteres på en forsvarlig måte.

Rutinen revideres årlig og besluttes av styret. Både AMU og tillitsvalgte involveres i arbeidet. Vi har gjort tiltak for økt synlighet, kjennskap og trygghet til rutinen, blant annet gjennom informasjon til ansatte, og opplæring av HR, tillitsvalgte og ledere.

Årsberetning for 2025

Virksomhetens art og hvor den drives

Norsk helsenett AS ble opprettet av de fire regionale helseforetakene i oktober 2004. Norsk helsenett SF ble stiftet 1. juli 2009. Stifteren var staten ved Helse- og omsorgsdepartementet, og 30. oktober 2009 ble all virksomhet i Norsk helsenett AS overdratt til statsforetaket. Foretaket er heleid av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Norsk helsenett skal som nasjonal tjenesteleverandør på e-helseområdet, bidra til gode e-helsetjenester, effektiv oppgaveløsning og best mulig bruk av det private leverandørmarkedet.

Norsk helsenett skal sørge for at det foreligger en sikker og hensiktsmessig infrastruktur for effektiv samhandling mellom alle deler av helse- og omsorgstjenestene. Norsk helsenett skal videre forvalte, drifte og vedlikeholde nasjonale e-helseløsninger etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg leverer virksomheten administrative tjenester innenfor anskaffelser, IKT og dokumentasjonsforvaltning til helseforvaltningen.

Som nasjonal tjenesteleverandør til helse- og omsorgssektoren har Norsk helsenett levert viktige forbedringer til sektoren. I 2025 har virksomheten blant annet levert Digitalt helsekort for gravide, som nå blir tatt i bruk. Kommunemarkedet har fått avtalt funksjonalitet for Sentral forskrivningsmodul, og flere fastlegekontor tok i bruk E-multidose. Tjenesten Pasientens prøvesvar er godt etablert, og prøvesvar vises nå for alt helsepersonell med tilgang til kjernejournal. I samarbeid med Folkehelseinstituttet er påminnesordning for vaksine av eldre på Helsenorge levert som planlagt. Helse- og kommuneCERT har gjennomført inntrengingstester og styrket sikkerhetsoppfølgingen i sektoren. Oppetiden i Norsk helsenetts eget stamnett, som leverer kritiske tjenester til sektoren, har også i 2025 vært 100 prosent.

Norsk helsenett har et ikke-økonomisk formål.

Statsforetakets hovedkontor ligger i Trondheim, med avdelingskontorer i Tromsø, Oslo, Moss og på Svalbard.

Samfunnsansvar, forretningsadferd og ansvarlige innkjøp

Norsk Helsenett har ansvaret for å utvikle nye IKT-tjenester som bidrar til en bedre og mer effektiv helsetjeneste, og som sikrer bærekraftig utvikling. Med sikker drift legger vi til rette for effektivisering, forenkling og kvalitetssikring av IKT-tjenester til beste for pasienter, helsepersonell og befolkningen ellers. Sikkerhet er en sentral del av alt arbeid i Norsk helsenett. Dette gjelder både egne løsninger og løsninger vi har i samarbeid med helsesektoren. Vi skal kontinuerlig monitorere Helsenettet for å forebygge og håndtere uønskede IKT-sikkerhetshendelser.

Foretakets etiske retningslinjer beskriver hvilken adferd som forventes av alle som opptrer på vegne av Norsk helsenett. Etiske retningslinjer oppdateres årlig, med blant annet nye tema som klima og miljø, og grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Alle ansatte (faste og midlertidige), innleide og styremedlemmer i Norsk helsenett må signere de etiske retningslinjene.



Abraham Foss
styreleder



Kristin Weidemann Wieland
nestleder



Inger Cathrine Bryne
styremedlem



Kjartan Aarstad Olafsson
styremedlem



Bendik Bygstad
styremedlem

Norsk helsenett jobber kontinuerlig med å fremme respekt for menneske- og arbeidstakerrettigheter i hele verdikjeden, og i 2025 ble etiske retningslinjer for leverandører tatt i bruk. Virksomheten er omfattet av åpenhetsloven, og redegjør for sitt arbeid med aktsomhetsvurderinger årlig.

Norsk helsenett jobber løpende med ansvarlige innkjøp, og i henhold til lov om offentlige anskaffelser stilles det krav til klima og miljø, sosiale forhold og anstendig forretningsadferd hos leverandørene våre.

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøet er etter styrets oppfatning godt. Vi har tatt i bruk pulsmålingsundersøkelser som gir løpende innsikt i arbeidsmiljøet i Norsk helsenett. På overordnet nivå viser undersøkelsene at ansatte opplever høyt engasjement og høy grad av autonomi, og at vi har et sunt og positivt arbeidsmiljø.

Det totale sykefraværet var i 2025 på 4,92 prosent. Egenmeldt sykefravær var 1,46 prosent, og legemeldt sykefravær utgjorde 3,46 prosent. Det er en liten økning fra 2024 (4,89 prosent). Legemeldt sykefravær er årsaken til økningen, da egenmeldt sykefravær er lavere enn året før. Det er ikke rapportert om skader på arbeidsplassen.

Mangfold, inkludering og likestilling

Statsforetaket har 1053 ansatte ved utgangen av 2025, og dette tilsvarer 995,58

årsverk. Av disse er 36 prosent kvinner og 64 prosent menn. Ledergruppen er representert med 42 prosent kvinner og 58 prosent menn. Fordelingen blant øvrige ledere er 52 prosent kvinner og 48 prosent menn. Av de eieroppnevnte styremedlemmene er 50 prosent kvinner og 50 prosent menn.

Norsk helsenett jobber aktivt med å sikre likestilling og hindre diskriminering, og definerer tydelige mål og tiltak som følges opp løpende. Arbeid for å fremme likestilling og forebygge diskriminering er forankret i Norsk helsenetts styrende dokumenter. Aktivitets- og redegjørelsesplikten etter likestillings- og diskrimineringsloven blir publisert i årsrapporten, under sosiale forhold i bærekraftsrapporten.

Klima og miljø

Norsk helsenett skal bidra til å redusere klima- og miljøavtrykket, og være en pådriver for bærekraftig forbruk og produksjon. I 2024 satte virksomheten egne klimamål som skal følges opp mot 2030. Virksomheten fører klimaregnskap etter GHG-protokollen.

I tillegg til klimamålene har virksomheten styrket arbeidet med forbruk og sirkulærøkonomi. Avfall sorteres på en miljømessig forsvarlig måte, og ved oppgradering eller etablering av kontorlokaler legges det stor vekt på gjenbruk av inventar og møbler. Alle kontorer ligger nær kollektivtransport, noe

som legger til rette for mer miljøvennlige reisevalg for ansatte.

Norsk helsenetts viktigste områder for påvirkning av klima er gjennom utslipp fra innkjøp og leie av utstyr og tjenester, energiforbruk og tjenestereiser. Virksomhetens viktigste påvirkning på miljø og ressursbruk er gjennom forbruk og avhending av IT-utstyr.

Virksomheten har satt mål om klimagassreduksjon for energirelaterte utslipp og for utslipp knyttet til tjenestereiser. Videre har virksomheten satt mål om bærekraftig avhending av IT-utstyr.

Arbeidet med klima og miljø er nærmere utdypet i årsrapport for 2025 under «Et bærekraftig Norsk helsenett».

Økonomisk resultat

Norsk helsenett har ikke som formål å skaffe eierne økonomisk avkastning, men selskapet har behov for et positivt resultat for å sikre gjennomførbarhet, forutsigbarhet og evne til å løse uforutsette utfordringer slik at de nasjonale e-helseløsningene kan være tilgjengelige 24/7.

Omsetningen i 2025 var 2,196 milliarder kroner mot 2,213 milliarder kroner i 2024, og årsresultatet viser et overskudd på 114,8 millioner kroner mot et overskudd på 70,7 millioner kroner året før. Årets overskudd

inkluderer en engangsgevinst på 76,4 millioner kroner som følge av en planendring knyttet til virksomhetens pensjonsordning.

Foretakets egenkapital er solid og utgjør 51,7 prosent av totalkapitalen. Egenkapitalen gir foretaket god evne til å gjennomføre nødvendige investeringer som følge av behov i sektoren, og for å realisere en relativt ambisiøs strategi. Styret anser egenkapitalen som tilfredsstillende ut fra foretakets formål og drift.

Foretakets likviditet er god, og likviditetsbeholdningen ved utgangen av året var på 865,6 millioner kroner uten skattetrekksmidlene.

Styreansvarsforsikring

Norsk helsenett har tegnet forsikring for styrets medlemmer og daglig leder for deres mulige ansvar overfor foretaket og tredjepersoner.

Markedsrisiko, kredittrisiko og likviditetsrisiko

Statsforetaket har solid egenkapital. Det vesentligste av kundene er aktører i helse- og omsorgssektoren. Styret anser derfor at markeds- og kredittrisikoen er begrenset.

Likviditetssituasjonen i 2025 er god, med en liten nedgang som følge av virksomhetens ulike tidspunkt for inn- og utbetalinger løpende drift.



Marianne Hove Solberg
styremedlem



Linn Eidem
styremedlem



Sindre Andersen Solem
styremedlem



André Meldal
styremedlem



Johan Ronæs
administrerende direktør

Forsknings- og utviklingsaktiviteter

Statsforetaket har ikke egne forsknings- og utviklingsaktiviteter som faller inn under kriteriene for balanseføring. Samtidig har Norsk helsenett en sentral rolle i utvikling og modernisering av digitale tjenester, nasjonale e-helseløsninger og teknologiske plattformer. Gjennom dette arbeidet bidrar virksomheten til kontinuerlig fornyelse og forbedring av løsninger som understøtter sektorens behov.

Norsk helsenett gjennomfører også flere strategiske tiltak som støtter opp under foretakets langsiktige mål. Dette omfatter initiativer der våre tjenester kan bidra til å avlaste helsepersonell, styrke samhandling eller på annen måte understøtte foretakets strategi. I tillegg fremmer virksomheten innovasjon gjennom støtte til utvikler- og innovasjonstiltak og samarbeid med aktører i helsesektoren.

Fortsatt drift

I tråd med regnskapslovens §3-3a bekrefter vi at regnskapet er basert på forutsetningen om fortsatt drift.

Framtidsutsikter

Det overordnede oppdraget til Norsk helsenett er å ivareta nasjonale interesser knyttet til drift og utvikling av IKT-infrastruktur, og å være en pådriver for trygg og kostnads-effektiv elektronisk samhandling i helse- og omsorgssektoren. Norsk helsenett har ansvaret for de nasjonale e-helseløsningene

og skal levere gode, trygge digitale tjenester og infrastruktur i helse- og omsorgssektoren. I tillegg skal felles tjenestesenter bidra til effektivisering og tilrettelegging for et større og mer robust kompetansemiljø innenfor tjenestene IKT, anskaffelser og dokumentforvaltning.

Norsk helsenett har en sentral rolle i arbeidet med å nå målene for digitalisering i helse- og omsorgssektoren, og skal støtte strategier og planer på e-helseområdet.

Det ligger i virksomhetens samfunnsoppdrag å være en drivkraft på teknologi- og tjenestesiden, med målsetning om å tilby sektoren og innbyggerne et bedre tjenestetilbud som gir tydelige gevinster. Forbedring av tjenestetilbudet vil kreve at Norsk helsenett bidrar som en viktig støttespiller for aktørene i sektor. For å oppnå denne målsetningen vil det være nødvendig med endringer knyttet til både prosesser og kompetanse i hele sektoren inkludert Norsk helsenett. Dette vil kreve utvikling i samspillet mellom alle aktørene.

Selskapet forventer at utviklingen innen kunstig intelligens (KI) vil kunne gi nye muligheter for effektivisering, bedre utnyttelse av data og utvikling av tjenester for sektor. Selskapet vil derfor følge utviklingen tett og vurdere hvordan KI kan styrke tjenestetilbudet og bidra til høyere måloppnåelse på e-helseområdet innenfor kontrollerte rammer.

Norsk helsenett skal fortsette å jobbe systematisk med kostnadseffektiv forvaltning og drift av nasjonale e-helseløsninger og synliggjøre effektiviseringsgevinster i materialet til det tekniske beregningsutvalget for nasjonale e-helseløsninger. Vi samarbeider med Helsedirektoratet for å sikre utviklingen av tekniske e-helseløsninger til det beste for helsepersonell, pasienter og innbyggere i tråd med sektorens behov og felles planer.

Med en stadig viktigere rolle i helse- og omsorgssektoren skal Norsk helsenett ta et tydeligere bærekraftsansvar i hele sin verdikjede. Dette handler ikke bare om klima og miljø, men også sosialt og i forretningsadferd.

Disponering av årets resultat

Etter styrets mening gir årsregnskapet et rettviseende bilde av foretakets eiendeler og gjeld, finansielle stilling og resultat. Norsk helsenett har et overskudd på 114,8 millioner kroner som foreslås disponert ved overføring til annen egenkapital.

Takk til ansatte

Styret ønsker å takke alle ansatte for meget god innsats som er lagt ned gjennom året, og for å ha lagt godt til rette for videre arbeid inn i 2026.

Gardermoen, 09.04.2026
I styret for Norsk helsenett SF

Abraham Foss
styreleder

Kristin Weidemann Wieland
nestleder

Inger Cathrine Bryne
styremedlem

Kjartan Aarstad Olafsson
styremedlem

Bendik Bygstad
styremedlem

Marianne Hove Solberg
styremedlem

Linn Eidem
styremedlem

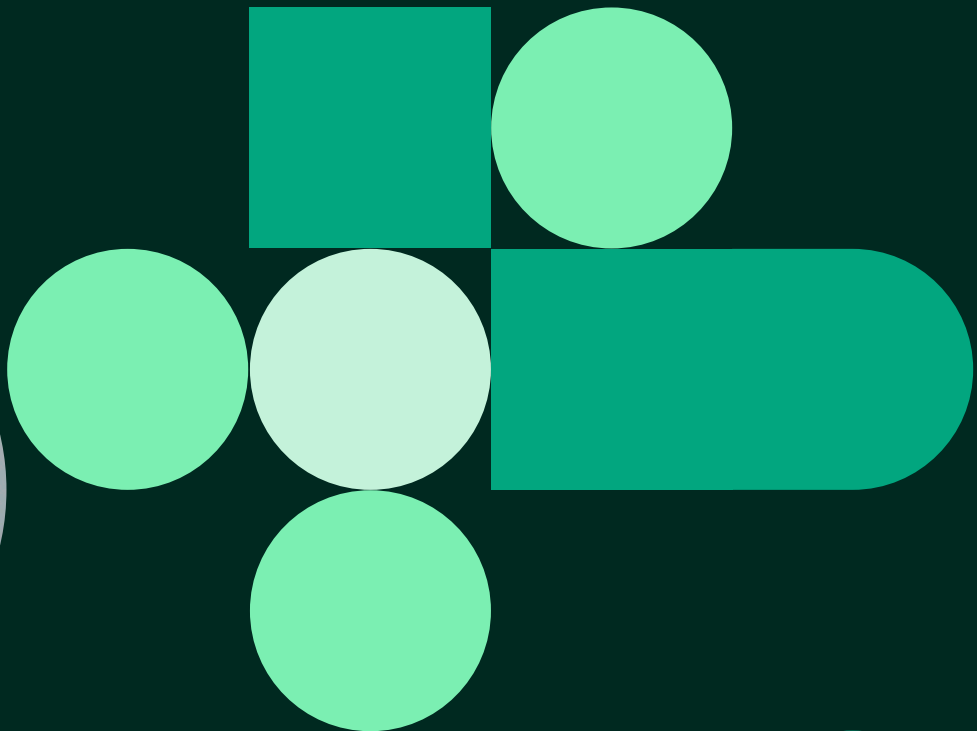
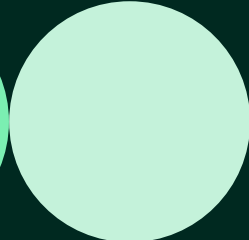
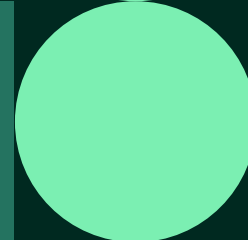
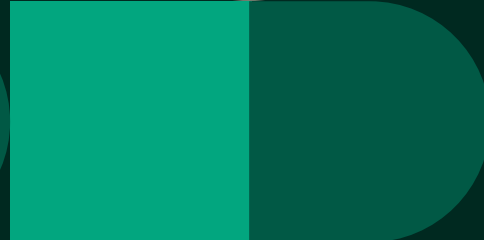
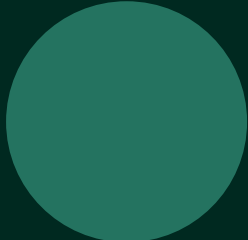
Sindre Andersen Solem
styremedlem

André Meldal
styremedlem

Johan Ronæs
administrerende direktør

Årsberetningen og resultatregnskap er signert elektronisk av styret i Norsk helsenett

Resultatregnskap, noter og revisors beretning



Resultatregnskap 2025

	Note	2025	2024
Driftsinntekter og driftskostnader			
Driftsinntekter			
Inntekt nasjonale e-helseløsninger	2	1 051 040 093	988 138 159
Tjenesteinntekter		872 491 976	798 411 110
Prosjektinntekter		33 906 713	95 361 484
Offentlig tilskudd	3	218 668 546	241 899 414
Inntektsføring av leveranseforpliktelse	4	14 636 607	81 455 995
Andre inntekter	3	5 190 894	7 586 191
Sum driftsinntekter		2 195 934 829	2 212 852 353
Driftskostnader			
Varekostnader		745 086 143	782 705 038
Lønnskostnad	5,6,7	1 139 514 158	1 071 189 376
Gevinst planendring pensjonsordning	5	-76 419 837	0
Avskrivninger	8	112 999 370	172 773 811
Nedskrivning av driftsmidler	8	1 643 763	389 324
Annen driftskostnad		203 968 932	164 049 181
Sum driftskostnader		2 126 792 529	2 191 106 730
Driftsresultat		69 142 300	21 745 622
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen renteinntekt		46 313 428	48 743 003
Annen finansinntekt		638 605	535 872
Annen rentekostnad		152 132	142 072
Annen finanskostnad		1 101 612	184 653
Sum finansinntekter og finanskostnader		45 698 289	48 952 150
Ordinært resultat		114 840 589	70 697 772
Årsresultat	9	114 840 589	70 697 772
Overføringer			
Overført til (-) / fra (+) annen egenkapital		-114 840 589	-70 697 772
Sum overføringer		114 840 589	70 697 772

Balanse 2025

	Note	2025	2024
EIENDELER			
Anleggsmidler			
<i>Immaterielle eiendeler</i>			
Nasjonale e-helseløsninger	4,8	64 481 337	21 757 944
Programvare	8	10 290 642	7 942 576
Kunst	8	1 003 819	1 003 819
Sum immaterielle eiendeler		75 775 797	30 704 339
 <i>Varige driftsmidler</i>			
Prosjekter under utførelse	8	10 908 893	0
Infrastruktur, driftsløsøre, inventar o.a. utstyr	3,8	288 227 674	273 070 793
Sum varige driftsmidler		299 136 567	273 070 793
 <i>Finansielle anleggsmidler</i>			
Egenkapitaltilskudd pensjonsordning		7 066 914	5 597 040
Andre langsiktige fordringer	10	45 894 752	62 194 370
Sum finansielle anleggsmidler		52 961 666	67 791 410
Sum anleggsmidler		427 874 031	371 566 543
 Omløpsmidler			
Varelager		0	2 475 723
 <i>Fordringer</i>			
Kundefordringer		9 984 656	12 518 920
Andre kortsiktige fordringer	11	179 399 197	171 875 572
Sum fordringer		189 383 853	184 394 492
 Bankinnskudd, kontanter o.l.	12	913 617 794	929 120 297
Sum omløpsmidler		1 103 001 648	1 115 990 512
SUM EIENDELER		1 530 875 690	1 487 557 053

	Note	2025	2024
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
<i>Innskutt egenkapital</i>			
Innskuddskapital	9	100 000	100 000
Sum innskutt egenkapital		100 000	100 000
<i>Opptjent egenkapital</i>			
Annen egenkapital	9	791 717 940	676 877 350
Sum opptjent egenkapital		791 717 940	676 877 350
Sum egenkapital		791 817 940	676 977 350
Gjeld			
<i>Avsetning for forpliktelser</i>			
Leveranseforpliktelse	3,4	64 481 337	21 757 944
Pensjonsforpliktelser	6	123 916 234	224 592 904
Sum avsetning for forpliktelser		188 397 571	246 350 848
<i>Kortsiktig gjeld</i>			
Leverandørgjeld		85 456 649	99 742 888
Skyldig offentlige avgifter		76 931 572	73 137 343
Ubenyttet offentlig tilskudd	3	61 842 870	93 825 137
Forpliktelser nasjonale e-helseløsninger	2	180 823 466	127 664 071
Annen kortsiktig gjeld	13	145 605 622	169 859 416
Sum kortsiktig gjeld		550 660 179	564 228 855
Sum gjeld		739 057 750	810 579 703
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		1 530 875 690	1 487 557 053

Gardermoen, 09.04.2026
I styret for Norsk helsenett SF

Abraham Foss
styreleder

Kristin Weidemann Wieland
nestleder

Inger Cathrine Bryne
Styremedlem

Kjartan Olafsson
styremedlem

Bendik Bygstad
styremedlem

Marianne Hove Solberg
styremedlem

Linn Eidem
styremedlem

Sindre Andersen Solem
styremedlem

Johan Ronæs
administrerende direktør

André Meldal
styremedlem

Kontantstrømanalyse 2025

Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	2025	2024
Resultat før skattekostnad	114 840 589	70 697 772
Ordinære avskrivninger	112 999 370	172 773 811
Nedskrivninger av driftsmidler	1 643 763	389 324
Inntektsføring av leverandørforpliktelse	-14 636 607	-81 455 995
Endring i leveranseforpliktelse	21 177 126	129 860 068
Endring i varelager	2 475 723	2 679 510
Endring i kundefordringer	2 534 264	22 629 701
Endring i leverandørgjeld	-14 286 239	-46 514 754
Endring i pensjonsforpliktelse	-100 676 670	32 502 037
Endring i andre tidsavgrensningsposter	-27 983 202	19 825 457
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	98 088 117	323 386 931
Kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter		
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidler	-110 412 251	-64 712 505
Utbetaling prosjekter under utførelse	5 390 725	17 709 732
Utbetaling ved kjøp av immaterielle eiendeler	-7 099 220	-5 840 779
Utbetaling egenkapitaltilskudd KLP	-1 469 874	-1 205 772
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-113 590 620	-54 049 324
Kontantstrømmer fra finansieringsaktiviteter		
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	0	0
Netto endring i bankinnskudd, kontanter og lignende	-15 502 503	269 337 607
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 01.01	929 120 297	659 782 690
Kontanter og kontantekvivalenter 31.12	913 617 794	929 120 297

Noter til årsregnskapet 2025

Note 1 Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven, og utarbeidet etter norske regnskapsstandarder og anbefalinger om god regnskapsskikk.

Klassifisering

Eiendeler knyttet til selskapets ordinære driftsaktiviteter er klassifisert som omløpsmidler. Den samme regelen gjelder for kortsiktig gjeld. Fordringer og gjeld som ikke er knyttet til virksomhetens ordinære driftsaktiviteter, er klassifisert som omløpsmidler og kortsiktig gjeld dersom de forfaller innen ett år etter regnskapsavslutningstidspunktet. Øvrige eiendeler er klassifisert som anleggsmidler, og øvrig gjeld er klassifisert som langsiktig.

Vurderingsprinsipper

Omløpsmidler er verdsatt til det laveste av historisk kost og virkelig verdi. Tilsvarende vurderingsprinsipp er benyttet for kortsiktig gjeld.

Varelageret vurderes etter first-in-first-out prinsippet, og forutsetter at de varene som ble kjøpt først også selges først.

Kundefordringer og andre fordringer oppføres til pålydende etter fradrag for avsetning til forventede tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuell vurdering av de enkelte fordringene. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost. Varige anleggsmidler avskrives etter en fornuftig avskrivingsplan. Anleggsmidlene nedskrives til virkelig verdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående.

Egenkapitaltilskudd i KLP er oppført under finansielle anleggsmidler med betalt beløp. Foretaket er pliktig til å ha tjenstepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenstepensjon. Foretaket oppfylder kravene til dette gjennom ytelsesbasert pensjonsordning. Pensjonsordningen behandles regnskapsmessig som en ytelsesplan i samsvar med regnskapsstandard for pensjonskostnader (NRS6). Beregningsforutsetningene er nærmere beskrevet i note 5. Pengeposter i utenlandsk valuta vurderes til kursen på balansedagen.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anes som varig dersom det har en økonomisk levetid på minimum tre år. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk. Kostnader knyttet til prosjekter under utvikling balanseføres og avskrives når inntekt oppstår knyttet til disse prosjektene.

Immaterielle eiendeler, herunder overtatte nasjonale e-helseløsninger

Immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter balanseføres og avskrives over økonomisk levetid. Overtatte nasjonale e-helseløsninger i forbindelse med overføring av oppgaver er balanseført til virkelig verdi på overføringstidspunktet. Utgifter til utvikling kostnadsføres løpende.

Driftsinntekter og kostnader

Alt salg foregår i Norge, og statsforetaket har hatt virksomhet i hele regnskapsåret 2025. Inntektsføring ved salg av varer skjer på leveringstidspunktet. Tjenester inntektsføres etter hvert som de leveres.

Transaksjoner i utenlandsk valuta innregnes til kursen på transaksjonstidspunktet.

Regnskapsføring av offentlig tilskudd

Årlig tilskudd over statsbudsjettet til investeringer bruttoføres, og inntektsføringen av tilskuddet skjer i takt med de kostnadene det skal dekke.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuell vurdering av de enkelte fordringene.

Pensjonsforpliktelser

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening basert på forventet sluttlønn. Beregningen er basert på en rekke forutsetninger, herunder diskonteringsrente, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden, fremtidig avkastning på pensjonsmidler samt aktuariemessige forutsetninger om dødelighet og frivillig avgang. Pensjonsmidler er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelser i balansen. Endringer i forpliktelsene og pensjonsmidlene, som skyldes endringer og avvik i beregningsforutsetningene, fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid gitt at avvikene ved årets begynnelse overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler.

Skattekostnad og utsatt skatt

Statsforetaket er ikke skattepliktig etter skatteloven § 2-32. I henhold til denne bestemmelsen er selskap som ikke har erverv til formål fritatt for formues- og inntektsskatt.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Kontanter og kontantekvivalenter omfatter kontanter, bankinnskudd, kassekreditt og andre kortsiktige, likvide plasseringer.

Leveranseforpliktelse immaterielle eiendeler

Ved overtakelse av immaterielle eiendeler blir dette verdsatt til virkelig verdi og balanseført på overføringstidspunktet. Anleggsmidlene balanseføres til virkelig verdi med en tilsvarende leveranseforpliktelse. Verdireduksjon ved slit og elde reflekteres gjennom avskrivninger. Når foretaket benytter dette til utøvelsen av samfunnsoppdraget, medfører det i regnskapet en tilsvarende reduksjon av leveranseforpliktelsen. Reduksjonen i denne forpliktelsen tas over fem år og inntektsføres på regnskapslinjen inntektsføring av leveranseforpliktelse.

Note 2 Inntekt nasjonale e-helseløsninger

Helse- og omsorgsdepartementet fastsatte 22. desember 2021 endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger som pålegger virksomhetene å betale for forvaltning og drift av kjernejournal, e-resept, Helsenorge og Helsenettet inkludert grunndata og HelseID.

For de nasjonale e-helseløsningene (Helsenorge, kjernejournal, e-resept, grunndata og HelseID) inntektsfører vi i takt med kostnadspådraget. I den grad kostnadspådraget er lavere enn fakturert beløp, balanseføres netto ubenyttede midler som en forpliktelse. For 2025 utgjør dette 31,7 millioner kroner. I 2025 ble 83,5 millioner kroner tilbakebetalt kundene gjennom lavere fakturering. Norsk helsenett har planlagt tilbakebetaling av 65,6 millioner kroner i 2026.

Spesifikasjon over bruk	Overført fra tidligere år*	Fakturert 2025	Faktisk bruk 2025	Avsatt til 2026**
Nasjonale e-helseløsninger	127 664 071	1 083 665 944	1 030 506 605	180 823 410
Ikke forskriftsfestet fakturering		20 533 488	20 533 488	
Sum	127 664 071	1 104 199 432	1 051 040 093	180 823 410

Note 3 Offentlig tilskudd

Norsk helsenett ble i 2025 tildelt offentlig tilskudd fra staten med 184,5 millioner kroner.

Spesifikasjon over bruk	Overført fra tidligere år	Ikke mottatt tilskudd 2025	Tilskudd 2025	Disponibelt 2025	Faktisk bruk 2025	Avsatt til 2026
Offentlig tilskudd	92 125 137		184 500 000	276 625 137	215 482 268	61 142 869
MyHealth@EU	1 700 000	2 100 000		3 800 000	3 100 000	700 000
Sum	93 825 137	2 100 000	184 500 000	280 425 137	218 582 268	61 842 869

Tilskudd som ikke er benyttet i 2025 er ført opp som gjeld under linjen ubenyttet offentlig tilskudd. Dette utgjør 61,8 millioner kroner. Inntektsføring av dette skjer i takt med kostnader. Det forventes at dette tilskuddet blir benyttet i sin helhet i 2026.

Offentlig tilskudd benyttet på investeringer bruttoføres slik at tilskuddet inntektsføres over investeringens avskrivningstakt.

Note 4 Leveranseforpliktelse

I forbindelse med overføring av oppgaver til Norsk helsenett SF fra Direktoratet for e-helse, ble det innregnet en leveranseforpliktelse tilsvarende virkelig verdi av overførte immaterielle eiendeler knyttet til de nasjonale e-helseløsningene. Leveranseforpliktelsen inntektsføres i takt med eiendelenes avskrivningstid. Avskrivningsbeløpet avskrives likt over fem år. Det samme prinsippet gjelder for velferdsteknologisk knutepunkt.

Nasjonale e-helseløsninger består av velferdsteknologisk knutepunkt (VKP), elektronisk fødselsmelding (EFM) og Enklere tilgang til informasjon (ETI). VKP ble overført til Norsk helsenett 01.11.2022 og verdivurdert til 38,4 millioner kroner, EFM ble overført 01.01.2025 og verdivurdert til 8,0 millioner kroner, mens ETI ble overført 16.06.2025 og verdivurdert til 49,4 millioner kroner.

	Nasjonale e-helseløsninger
Overførte immaterielle eiendeler	407 283 603
Akk. inntektsført pr 01.01.25	-385 525 659
Bokført verdi 01.01.25	21 757 944
Overførte immaterielle eiendeler i 2025	57 360 000
Inntektsført 2025	-14 636 607
Bokført verdi 31.12	64 481 337

Note 5 Lønnskostnader

Spesifikasjon av lønnskostnader	2025	2024
Lønn	897 023 296	806 149 505
Arbeidsgiveravgift	137 602 962	125 689 814
Pensjonskostnader	9 225 965	115 052 047
Andre personalkostnader og ytelser	19 242 098	24 298 010
Gevinst planendring pensjonsordning	76 419 837	0
Sum	1 139 514 158	1 071 189 376

Ved utgangen av 2025 var det 1053 ansatte fordelt på 996 årsverk i foretaket.

Etter at Norsk Regnskapsstiftelse kom med sitt høringsforslag 30. november 2025, ble det klart at AFP bare kan behandles som en ytelsesordning dersom forpliktelsen kan fordeles pålitelig mellom medlemmer. Konklusjonen er at AFP forpliktelsen er kollektiv og ikke kan allokere ned til enkeltforetak. Dermed skal AFP behandles som en innskuddsordning, og hele planendringen ble tatt ut av beregningene. Dette forklarer gevinsten på 76,4 millioner kroner i 2025.

Lån til eier

Det ytes ikke lån til eier.

Ytelser til ansatte

Det er ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til fordel for administrerende direktør eller styreleder. Ingen bonus er utbetalt til ansatte.

Ytelser til styremedlemmer

Styremedlemmer med funksjonsperiode for perioden juni 2024 til juni 2025 har fått utbetalt styrehonorar i 2025. Det er ikke gitt lån eller stilt garantier for medlemmer av styret.

Eieroppnevnte styremedlemmer:

Navn	Tittel	Utbetalt styrehonorar	Funksjonsperiode
Roar Olsen	Styreleder	316 300	01.01-16.06
Abraham Foss	Styreleder	-	16.06-31.12
Kristin Weidemann Wieland	Nestleder	204 000	01.01-31.12
Kjartan Aarstad Olafsson	Styremedlem	165 100	01.01-31.12
Therese Johnsen	Styremedlem	165 100	01.01-16.06
Inger Cathrine Bryne	Styremedlem	165 100	01.01-31.12
Bendik Bygstad	Styremedlem	165 100	01.01-31.12
Marianne Hove Solberg	Styremedlem	-	16.06-31.12

Ansattvalgte styremedlemmer:

Navn	Lønn og feriepenger	Andre ytelser	Sum lønn og andre ytelser	Utbetalt styrehonorar	Pensjonsopptjening	Funksjonsperiode
Sindre Andersen Solem	1 314 255	11 791	1 326 046	165 100	241 864	01.01-31.12
André Meldal	1 216 858	23 324	1 240 182	165 100	188 453	01.01-31.12
Cathrine Hole	1 153 451	10 525	1 163 976	165 100	214 633	01.01-16.06
Linn Eidem	961 920	19 608	981 528	-	188 823	16.06-31.12

Ytelser til ledende personer

Norsk helsenett definerer personer som sitter i ledergruppen som ledende ansatte. Ytelser til disse ansatte kommer frem under.

Administrerende direktør:

Navn	Tittel	Lønn og feriepenges	Andre ytelser	Sum lønn og andre ytelser	Pensjonsopptjening	Ansettelsesperiode	Funksjonsperiode
Johan Ronæs	Administrerende direktør	2 530 621	349 186	2 879 807	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12

Ledende personell:

Navn	Tittel	Lønn og feriepenges	Andre ytelser	Sum lønn og andre ytelser	Pensjonsopptjening	Ansettelsesperiode	Funksjonsperiode
Marit Albinson	Leder virksomhetsstyring	1 590 046	31 298	1 621 344	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Per Øyvind Markussen	Produkteier skytjenester	1 417 942	26 837	1 444 779	277 769	01.01-31.12	01.10-31.12
Sanna Andersen Granbo	Leder organisasjon og kommunikasjon	1 554 706	10 929	1 565 635	288 505	01.01-31.12	01.01-31.07
Maria Nøtnes Pedersen	Leder nasjonale driftstjenester	1 392 292	33 461	1 425 753	272 926	01.01-31.12	01.10-31.12
Synnøve Farstad	Leder ledelsesutvikling	1 756 222	49 710	1 805 932	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Vidar Brein-Karlsen	Leder samfunnskontakt	1 335 379	21 404	1 356 783	262 578	01.01-31.12	01.01-31.12
Bodil Rabben	Produkteier innbygger	1 798 302	26 061	1 824 363	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Ola Stenseth	Leder analyse, operasjonssenter og sikkerhetstjenester	1 856 152	37 721	1 893 873	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Odd Martin Solem	Produkteier helsepersonell	1 894 432	28 620	1 923 052	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Frode Johansen	Leder tjenester for spesialisthelsetjenesten	1 580 089	49 141	1 629 230	289 485	01.01-31.12	01.01-31.12
Harald Venes	Leder felles tjenestesenter	1 399 527	34 010	1 433 537	273 392	01.01-31.12	01.09-31.12
Jostein Jensen	Leder sikkerhet	692 452	13 134	705 586	89 485	01.01-31.03	01.01-31.03
Berit Markestad	Leder felles tjenestesenter	1 544 525	12 562	1 557 087	289 485	01.01-31.12	01.01-31.08

*Synnøve Farstad har i tillegg fungert som leder organisasjon og kommunikasjon i perioden 01.08-31.12

Lønn og andre ytelser gjelder for hele ansettelsesperioden.

Årets pensjonsopptjening er den regnskapsmessige kostnaden bedriften har ved å ha en person stående i gjeldende pensjonsordning i et år. Dette tilsvarer årets premieinnbetaling per person justert for aktuariemessige forutsetninger som avkastning og rentekostnad.

Godtgjørelse til revisor	2025	2024
Revisjonshonorar	709 840	725 737
Andre tjenester	144 377	99 808
Sum	854 217	825 545

Note 6 Pensjonskostnader, -midler og forpliktelser

Statsforetaket følger Norsk Regnskapsstandard 6 Pensjonskostnader. Estimatavvik amortiseres over forventet gjenværende opptjeningsstid i den grad det overstiger 10 % av det høyeste av pensjonsforpliktelsene og pensjonsmidlene (korridor). Arbeidsgiveravgift er inkludert i tallene.

Statsforetaket er tilknyttet KLPs felles pensjonsordning for statlige helseforetak mv. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, lønnsnivå ved oppnådd pensjonsalder og størrelsen på ytelsene fra folketrygden. Ordningen omfatter 976 pensjonsberettigede.

Pensjonskostnader i resultatregnskapet	2025	2024
Nåverdi av årets pensjonsopptjening	114 834 255	135 250 353
Rentekostnad av pensjonsforpliktelsen	30 264 103	24 272 185
Avkastning på pensjonsmidler	-45 576 467	-33 143 863
Administrasjonskostnad/rentegaranti	4 392 216	4 001 096
Arbeidsgiveravgift	14 132 319	17 731 649
Resultatført actuarielt tap (gevinst)	-14 081 337	-4 843 149
Resultatført planendring	-76 419 837	0
Netto pensjonskostnad	27 545 252	143 268 271

Pensjonsforpliktelser i balansen		
Påløpte pensjonsforpliktelser	776 231 014	732 159 714
Pensjonsmidler (til markedsverdi)	-862 316 086	-721 963 227
Netto beregnet pensjonsforpliktelse før aga	-86 085 072	10 196 487
Beregnet aga på pensjonsforpliktelsen	-11 707 570	1 386 722
Ikke resultatført virkning av estimatavvik	221 708 876	213 009 695
Balanseført pensjonsforpliktelse (netto pensjonsforpliktelser)	123 916 234	224 592 904

Økonomiske forutsetninger	2025	2024
Diskonteringsrente	3,9 %	3,9 %
Forventet lønnsvekst	4,0 %	4,0 %
Forventet G-regulering	3,8 %	3,8 %
Forventet regulering av pensjoner under betaling	2,8 %	3,0 %
Forventet avkastning på fondsmidler	6,2 %	5,9 %
Arbeidsgiveravgiftssats	13,6 %	13,6 %
Amortiseringstid	10 år	10 år
Korridorstørrelse	10,0 %	10,0 %

Medlemsstatus	2025	2024
Antall aktive	976	899
Antall oppsatte	441	395
Antall pensjoner	78	64

Gj.snittlig pensjonsgrunnlag aktive	833 925	799 756
Gj.snittlig alder aktive	43 år	43 år
Gj.snittlig tjenestetid aktive	5	4 år

Note 7 Lederlønnspolitik

Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende personer

Retningslinjene er i henhold til statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 12.desember 2022, foretakets vedtekter §13, allmennaksjeloven §16-6a og b, samt forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse til ledende personer.

Retningslinjene erstatter tidligere lederlønnserklæring som bygger på "*Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel*" fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 13.februar 2015.

Etter allmennaksjelovens § 6-16a skal styret utarbeide retningslinjer om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder, andre ledende personer, og ansatte som er medlem av styret i Norsk helsenett. Styret kan gi ansvaret for utarbeidelse av retningslinjer til et annet organ, men er ansvarlig for at retningslinjene er i henhold til gjeldende regelverk.

Retningslinjene skal sikre at godtgjørelsen fremmer Norsk helsenetts forretningsstrategi, langsiktig interesse og økonomiske bæreevne.

Norsk helsenett definerer personer i stillingene administrerende direktør og divisjonsdirektører som ledende personer.

Hovedprinsipper for foretakets lønnspolitik

Norsk helsenett er opptatt av å tilby konkurransedyktige vilkår for å kunne tiltrekke, beholde og utvikle ansatte med strategisk riktig kompetanse for å levere på samfunnsoppdraget.

Hovedprinsippet i Norsk helsenett sin lønnspolitik er at lønningene skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende. Statsforetaket skal videre bidra til moderasjon i lederlønningene, samtidig legge til rette for en bærekraftig økonomisk utvikling over tid.

Fastsettelse av lønn

Avlønning skal reflektere stillingens ansvarsområde, kompleksitet og omfang. Virksomheten praktiserer individuell avlønning både for ledere og ansatte, basert på gjeldende kriterier for lønnsfastsettelse:

- Formalkompetanse
- Realkompetanse
- Markedshensyn
- Norsk helsenetts økonomiske bæreevne
- Resultat- og innsatsorienterte kriterier som beskrevet i selskapets personalhåndbok

Lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i Norsk helsenett

Fastlønn og variable godtgjørelser

Administrerende direktørs godtgjørelse fastsettes av styret og vurderes årlig. Lønnsregulering for øvrige ledende personer fastsettes og vurderes årlig, og følger de samme rammene for lønnsregulering og justeringstidspunkt som øvrige ansatte i virksomheten. Virksomheten skal ved den årlige vurderingen av lønn, begrunne en justering i fastlønn til ledende personer som er høyere enn gjennomsnittlig lønnsjustering for øvrige ansatte. Virksomheten må ta i betraktning kronemessig lønnsjustering eller samlet godtgjørelse til øvrige ansatte.

I tillegg til ordinær lønn (fastlønn) mottar ledende personer variabel godtgjørelse. De variable godtgjørelsene er de samme for ledende personer som andre ansatte i virksomheten, og består av følgende naturalytelser:

- mobiltelefon i tråd med virksomhetens personalhåndbok
- refusjon av bredbåndsutgifter i tråd med virksomhetens personalhåndbok
- avis/tidsskrifter basert på behov
- dekning av trening i tråd med virksomhetens personalhåndbok
- forsikringer (gruppeliv, yrkesskade, annen sykdom, fritidsskade og reise)

Ledende personer har ikke bonusordning og får ikke tildelt aksjer, opsjoner eller lignende i virksomheten.

Pensjon

Alle ansatte i Norsk helsenett er tilknyttet offentlig tjenestepensjon i KLP, som inkluderer alderpensjon, AFP, uførepensjon og etterlattepensjon. Ansatte trekkes 2 prosent av lønnen til pensjon, og arbeidsgiver betaler i snitt mellom 15-20 prosent. Pensjonsordningen er lik for ledende personer som for øvrige ansatte.

Etterlønn

I ansettelsesavtale med administrerende direktør er det avtalt rett til 9 måneders etterlønn ut over oppsigelsestiden dersom styret anmoder administrerende direktør om å si opp sin stilling, eller administrerende direktør i samråd med styrets leder/styret velger å si opp sin stilling uten at det foreligger saklig grunn til oppsigelse eller avskjed. Dersom administrerende direktør i perioden for sluttvederlag, men etter utløpet av ordinær oppsigelsestid har andre inntekter, skal sluttvederlaget reduseres tilsvarende krone for krone. Det er ikke etablert etterlønnordninger i ansettelsesavtalene for andre ledende personer.

Fastsettelse av retningslinjer

Styret skal legge frem retningslinjene for Foretaksrådet, som skal behandle og godkjenne retningslinjene hvert fjerde år og ved enhver vesentlig endring. Dersom styret velger å midlertidig fravike retningslinjene, skal begrunnelsen for dette angis i styreprotokollen og i godtgjørelsesrapporten for det aktuelle året. Det skal kun være nødvendig å fravike retningslinjene for å ivareta virksomhetens langsiktige interesser og økonomiske bæreevne.

Rapportering

Styret har ansvaret for at det blir utarbeidet en godtgjørelsesrapport for hvert regnskapsår. Rapporten skal inneholde en samlet oversikt over lønn og godtgjørelser som beskrevet i retningslinjene. Revisor skal kontrollere at rapporten inneholder opplysningene som kreves etter gjeldende regelverk, før rapporten behandles i Foretaksmøtet.

Når Foretaksmøtet er avholdt skal retningslinjene og godtgjørelsesrapporten offentliggjøres på Norsk helsenett sine nettsider.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i regnskapsåret 2025

Norsk helsenett har i foregående år hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Ved lønnsjustering i 2025 ble det anvendt de prinsippene som er beskrevet i denne erklæringen.

Lønnen til administrerende direktør ble justert med virkning fra 1. januar 2025 med en lønnsøkning på 4,4 prosent etter styrebeslutning i sak 76-2025.

Denne lederlønnspolitikken anses også å være i henhold til de statlige retningslinjene.

Note 8 Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler

	Infrastruktur	Driftsløsøre, inventar og utstyr	Totalt
Anskaffelseskost 1.1	431 445 015	39 037 759	470 482 774
Akk. av- og nedskrivninger 1.1	-173 886 772	-23 525 209	-197 411 981
Bokført verdi 1.1	257 558 243	15 512 550	273 070 793
Årets tilgang	105 833 451	11 299 098	117 132 549
Årets avgang	-6 722 606	0	-6 722 606
Årets reklassifisering	0	0	0
Årets avskrivninger	-85 813 642	-7 797 965	-93 611 607
Årets nedskrivninger	-1 638 406	-3 049	-1 641 455
Bokført verdi 31.12	269 217 040	19 010 634	288 227 674
Økonomisk levetid	3-7 år	3-10 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær	

Offentlig tilskudd benyttet på investeringer bruttoføres slik at tilskuddet inntektsføres over investeringens avskrivningstakt.

	E-helse løsninger	Programvare	Kunst	Totalt
Anskaffelseskost 1.1	407 283 603	10 050 853	1 003 819	418 338 275
Akk. av- og nedskrivninger 1.1	-385 525 659	-2 108 277	0	-387 633 936
Bokført verdi 1.1	21 757 944	7 942 576	1 003 819	30 704 340
Årets tilgang	57 360 000	7 101 528	0	64 461 528
Årets avgang	0	-2 308	0	-2 308
Årets avskrivninger	-14 636 607	-4 751 155	0	-19 387 762
Bokført verdi 31.12	64 481 337	10 290 642	1 003 819	75 775 797
Økonomisk levetid	10 år	3-5 år	Evig	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær		

Leieavtaler

Norsk helsenett har leieforpliktelser knyttet til ikke-balanseførte varige driftsmidler. Hovedsakelig gjelder dette forretningsbygg. I 2025 var leiekostnaden totalt 60,8 millioner kroner mot 57,0 millioner kroner i 2024. De største leiekontraktene gjelder hovedkontoret i Abels Gate i Trondheim, samt kontorene i Verkstedveien 1 og 3 i Oslo, det nye kontoret i Sannergata 2 i Oslo og Stakkevollveien 55 i Tromsø.

Av samlet balanseført beløp under *Prosjekt under utførelse* 10,9 millioner kroner gjelder 8,2 millioner kroner tilpasninger i det nye kontoret i Sannergata 2. Aktivering og avskrivning påbegynnes januar 2026.

Note 9 Egenkapital

	Innskuddskapital	Annen egenkapital	Sum egenkapital
Pr. 31.12.2024	100 000	676 877 350	676 977 350
Pr. 01.01.2025	100 000	676 877 350	676 977 350
Årets resultat		114 840 589	114 840 589
Pr. 31.12.2025	100 000	791 717 940	791 817 940

Note 10 Langsiktige fordringer

	2025	2024
Prosjekt Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral*	23 701 821	30 521 067
Utbygging stamnett HSØ	22 192 931	31 613 303
Andre fordringer	0	60 000
Sum	45 894 752	62 194 370

* Prosjekt Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (AMK) betales ned over 5 år fra og med 01.01.2022. Prosjektet er forventet ferdigstilt i 2025.

Note 11 Andre kortsiktige fordringer

	2025	2024
Opptjent, ikke fakturert inntekt	44 822 464	47 442 481
Forskuddsbetalte kostnader	104 114 877	88 427 844
Andre kortsiktige fordringer	30 461 856	36 005 247
Sum	179 399 197	171 875 572

Note 12 Bundne midler og kassekreditt

	2025	2024
Bundne bankinnskudd (skattetrekk)	48 022 979	42 503 773

Foretaket har en ingen kassekreditt per 31.12.

Note 13 Annen kortsiktig gjeld

	2025	2024
Periodiserte poster	9 819 983	3 960 545
Skyldige feriepenger	98 760 165	88 823 516
Kostnadsavsetninger	32 762 238	38 775 314
Statsbevilgning benyttet på investeringer	3 692 757	8 856 051
Kundefordringer	570 479	29 443 990
Sum	145 605 622	169 859 416

Note 14 Nærstående parter og mellomværende

Det vesentlige av statsforetakets inntekter kommer fra eier, helseforvaltningen og de regionale helseforetakene. Alle transaksjoner har grunnlag i inngåtte avtaler og betingelser. Se note 2 for oversikt over bruk av offentlig tilskudd fra Helse- og omsorgsdepartementet. Norsk helsenett har ikke noe mellomværende med eier.

Note 15 Finansiell markedsrisiko

Statsforetaket har positiv egenkapital og beholdning av kontanter. Det vesentligste av kundene er aktører i helse- omsorgssektoren, og det er historisk minimale tap på fordringer. Finansieringen består i hovedsak av egenkapital, offentlig tilskudd og kortsiktig gjeld. Selskapet har ingen langsiktig gjeld og har ingen sikringsavtaler. Selskapets eksponering mot utenlandsk valuta er begrenset og er i hovedsak mot enkelte utenlandske leverandører. Dette medfører at foretaket har begrenset markeds-, kreditt- og valutarisiko.

Til foretaksmøtet i Norsk Helsenett SF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Norsk Helsenett SF som viser et overskudd på NOK 114 840 589. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2025, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og 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 2025, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen 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.

Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke informasjonen i årsberetningen.

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

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.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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 internkontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et regnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

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 viser det til:

<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

Oslo, 20. april 2026
RSM Norge AS

Eystein O. Hjelme
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

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."

Eystein Olav Hjelme

Statsautorisert revisor

På vegne av: RSM Norge AS

Serienummer: bankid.no no_bankid:9578-5993-4-2471648

IP: 188.95.xxx.xxx

2026-04-20 17:43:35 UTC



QES

bankID



Dette dokumentet er signert digitalt via [Penneo.com](https://penneo.com). De signerte dataene er validert ved hjelp av den matematiske hashverdien av det originale dokumentet. All kryptografisk bevisføring er innebygd i denne PDF-en for fremtidig validering.

Dette dokumentet er forseglet med et kvalifisert elektronisk segl. For mer informasjon om Penneos kvalifiserte tillitstjenester, se <https://eutl.penneo.com>.

Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

Når du åpner dokumentet i Adobe Reader, kan du se at det er sertifisert av **Penneo A/S**. Dette beviser at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret siden tidspunktet for signeringen. Bevis for de individuelle signatørens digitale signaturer er vedlagt dokumentet.

Du kan bekrefte de kryptografiske bevisene ved hjelp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andre valideringsverktøy for digitale signaturer.

Til foretaksmøtet i Norsk Helsenett SF

RSM Norge AS
Ruseløkkveien 30, 0251 Oslo
Pb 1312 Vika, 0112 Oslo
Org.nr: 982 316 588 MVA

T +47 23 11 42 00
F +47 23 11 42 01

www.rsmnorge.no

Uavhengig revisors attestasjonsuttalelse om rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Norsk Helsenett SFs rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2025, er i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Etter vår mening er lønnsrapporten i det alt vesentlige utarbeidet i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Styrets ansvar

Styret er ansvarlig for utarbeidelsen av lønnsrapporten og for at den inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift. Styret har også ansvar for slik intern kontroll som det finner nødvendig for å utarbeide en lønnsrapport som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, hverken som følge av misligheter eller feil.

Vår uavhengighet og kvalitetsstyring

Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Vi anvender internasjonal standard for kvalitetsstyring (ISQM) 1 «Kvalitetsstyring for revisjonsforetak som utfører revisjon eller forenklet revisorkontroll av regnskaper, eller andre attestasjonsoppdrag og beslektede tjenester», og opprettholder et omfattende system for kvalitetskontroll inkludert dokumenterte retningslinjer og prosedyrer vedrørende etterlevelse av etiske krav, faglige standarder og gjeldende lovmessige og regulatoriske krav.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om lønnsrapporten inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift, og at opplysningene i lønnsrapporten ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Vi har utført vårt arbeid i samsvar med internasjonal attestasjonsstandard (ISAE) 3000 – «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon».

Vi har gjort oss kjent med retningslinjene om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende personer som er godkjent av generalforsamlingen. Våre handlinger omfattet opparbeidelse av en forståelse av den interne kontrollen som er relevant for utarbeidelse av lønnsrapporten for å utforme kontrollhandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. Videre utførte vi kontroller av fullstendigheten og nøyaktigheten av opplysningene i lønnsrapporten, herunder om den inneholder de opplysningene som kreves etter lov og tilhørende forskrift. Vi mener at innhentet bevis er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

Oslo, 20. april 2026
RSM Norge AS

Eystein O. Hjelme
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

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."

Eystein Olav Hjelme

Statsautorisert revisor

På vegne av: RSM Norge AS

Serienummer: bankid.no no_bankid:9578-5993-4-2471648

IP: 188.95.xxx.xxx

2026-04-20 17:43:35 UTC



QES

bankID



Dette dokumentet er signert digitalt via [Penneo.com](https://penneo.com). De signerte dataene er validert ved hjelp av den matematiske hashverdien av det originale dokumentet. All kryptografisk bevisføring er innebygd i denne PDF-en for fremtidig validering.

Dette dokumentet er forseglest med et kvalifisert elektronisk segl. For mer informasjon om Penneos kvalifiserte tillitstjenester, se <https://eutl.penneo.com>.

Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

Når du åpner dokumentet i Adobe Reader, kan du se at det er sertifisert av **Penneo A/S**. Dette beviser at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret siden tidspunktet for signeringen. Bevis for de individuelle signatørens digitale signaturer er vedlagt dokumentet.

Du kan bekrefte de kryptografiske bevisene ved hjelp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andre valideringsverktøy for digitale signaturer.