

ÅRSRAPPORT

2024



Innholdsfortegnelse

Teknologi og digitalisering for fremtidens helsetjeneste	5
Økt trussel mot helsetjenesten	5
Innovasjon og kunstig intelligens	5
Økt satsing på forskning	6
Stor vekst i IKT infrastruktur	6
Stabil og sikker drift	6
Helseplattformen	6
Et mer synlig Hemit	6
Om virksomheten	8
Hemits styre 2024	8
Virksomheten i 2024	12
Utvikling	12
Forskning, innovasjon og kunstig intelligens	14
Sikkerhet og personvern	18
Tjenesteproduksjon	20
Helseplattformen	21
Samling av Hemit og Helseplattformen AS	22
Brukerundersøkelser og tilbakemeldinger	22
Omdømmearbeid og synlighet	23
Økonomi	24
Finansielle forhold	24
Finansiell risiko	24
Fortsatt drift	24
Kontantstrøm	24
Forsikring for styrets medlemmer og daglig leder	24
Sosiale forhold	26
Sykefravær	26
Arbeidsmiljø	26
Avvik HMS	28
Likestilling, inkludering og mangfold	28
Redegjørelse for samfunnsansvar Hemit HF 2024	30
Aktsomhetsvurdering: Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold	30
Klima	32
Redegjørelse som gir grunnlag for å vurdere foretakets fremtidige utvikling	36
Resultatdisponering	36



”Hemit er helseforetakene i Midt-Norge sin teknologipartner innen alt fra drift og forvaltning til utvikling og innovasjon. For Hemit er dette formulert i visjonen IKT for liv og helse.

Trond Utne, administrerende direktør

📷 Marius Rua

Teknologi og digitalisering for fremtidens helsetjeneste

Teknologi, digitalisering og innovasjon er nøkkelen til å møte utfordringene i helsetjenesten.

Den offentlige helsetjenesten er i endring. Eldrebølgen er i ferd med å treffe oss med full styrke. I dag er omtrent hver åttende arbeidstaker i Norge ansatt i helse- og omsorgstjenesten. Framskrivinger viser at denne andelen må økes til hver tredje arbeidstaker i 2060, hvis vi fortsetter å jobbe på samme måte som i dag. Tilgang på nok personell med riktig kompetanse er den aller største utfordringen for bærekraften i helsetjenesten.

Teknologi, digitalisering og innovasjon er nøkkelen til å møte utfordringene i helsetjenesten. Det betyr blant annet at helsearbeidere får bruke tiden og kompetansen sin på de mest relevante oppgavene og at de har tilgang til effektive arbeidsverktøy. Helsetjenesten trenger flere digitale konsultasjoner og mer bruk av automatisering og kunstig intelligens. Digitalisering må utnyttes til å lage gode pasientforløp som bruker mindre ressurser.

Hemit har et sentralt samfunnsansvar og en tydelig rolle i utviklingen av det moderne helsevesenet og skal bistå sykehusene i denne omstillingen.

Økt trussel mot helsetjenesten

I 2024 har økte geopolitiske spenninger forsterket trusselbildet mot Norge. Etterretningstjenesten og Politiets sikkerhetstjeneste PST peker på økt risiko for spionasje, påvirkningsoperasjoner,

sabotasje og cyberangrep rettet mot kritisk infrastruktur. Krigen i Ukraina, økt militær aktivitet i nordområdene og rivalisering mellom flere av stormaktene påvirker norsk sikkerhet direkte. Digital sårbarhet har blitt en større bekymring, spesielt innen helsevesenet. Det er sannsynlig at spesialisthelsetjenesten vil oppleve uønskede hendelser som følge av innsidevirksomhet.

Hemit har, sammen med de tre andre regionale IKT-selskapene og Norsk Helsenett SF utarbeidet en felles trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten. Denne var ferdig sommeren 2024 og brukes aktivt i sikkerhetsarbeidet. Den nye seksjonen for cybersikkerhet har styrket vår evne til å følge opp og håndtere tekniske sårbarheter. Det var ingen vellykkede cyberangrep mot Helse Midt-Norge i 2024.

Innovasjon og kunstig intelligens

Vi jobber tett med sykehusene for å bidra til utvikling av helsetjenestene, i tjenester som «det utadvendte sykehus», bedre brukervennlighet i IKT-tjenestene, mer automatisering av oppgaver og tjenesteinnovasjon. Dette handler både om å ta i bruk ny teknologi, som kunstig intelligens, men også å bruke eksisterende teknologi mer og bedre.

Det nye sykehuset på Hjelset i Nordmøre får et av landets mest moderne

datanettverk. Sykehuset på Hjelset blir blant de første i Norge til å ta i bruk et programvarestyrt nettverk (SDA – Software Defined Access). Dette åpner muligheter for å bruke kunstig intelligens i arbeidet med å sikre at alle livskritiske systemer er operative og tilgjengelig for pasientbehandlingen. Hemit har ansvaret leveransen av IKT-infrastrukturen til det nye sykehuset på Hjelset, og arbeidet med å klargjøre sykehuset for innflytting har inkludert nær en fjerdedel av organisasjonen.

I 2024 etablerte vi et tverrfaglig team for kunstig intelligens (KI). Teamet jobber med å gjøre KI tilgjengelig i sykehusene ved å understøtte de mange pågående KI-prosjektene i regionen. Særlig er det jobbet tett med fagmiljøene innenfor bildediagnostikk og patologi for å legge til rette for deres KI-satsinger. Videre jobbes det med å etablere føringer for bruk av KI i Helse Midt-Norge og økt bruk av KI i Hemits egen virksomhet.

Vi samarbeider med Norwegian Research Center for AI Innovation (NorwAI) og Norwegian AI LAB (NAIL) ved NTNU om språkmodeller for helse.

Økt satsing på forskning

Vi samarbeider med flere forskningsmiljøer og deltar i flere forskningsprosjekter. Prosjektene omfatter kunstig intelligens, digitaliseringsprosesser i helsetjenesteutvikling, produktorientering og fremtidsrettet utvikling av infrastruktur. En viktig nyetablering har vært Helsedatasenter i Helse Midt-Norge. Det gir forskningsmiljøene bedre og tryggere løsninger for bruk av forskningsdata.

På slutten av året fikk vi forskningsmidler fra Samarbeidsorganet til et prosjekt som gjøres i samarbeid med HUNT – Helseundersøkelsen i Trøndelag: «Developing a precision medicine

approach for cardiovascular disease prevention with explainable artificial intelligence algorithms in the HUNT Study (HUNT-AI)».

Stor vekst i IKT infrastruktur

Det siste året har det vært en betydelig vekst både på server- og lagringskapasitet. Det inkluderer en økning i lagringskapasiteten for digital patologi, som nå utgjør omtrent 31 prosent av den totale lagringsmengden. I tillegg til en moderat og forventet vekst i antall servere, har det vært en betydelig økning i servere på grunn av innføringen av Helseplattformen.

Stabil og sikker drift

Infrastrukturtenestene har hatt høy tilgjengelighet og oppetid, noe som gir sykehusene en stabil og forutsigbar driftssituasjon. Det har vært få alvorlige hendelser.

Hemit overtok ansvaret for førstelinje-support for Helseplattformen for helseforetakene 1. mars 2024. Dette har vært svært vellykket, og Hemit klarte å opprettholde høy løsningsgrad også i tiden etter omleggingen. Totalt løste Hemit HF over 90 prosent av alle henvendelser innen fristen.

Helseplattformen

2024 har vært et år som har vært preget av Helseplattformen. På den ene siden fikk Helseplattformen og Helse Midt-Norge sterk kritikk fra Riksrevisjonen og mye negativ medieoppmerksomhet. På den andre siden ble det gjennomført to vellykkede innføringer av journalsystemet i Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag. Hemit hadde en sentral rolle i begge innføringene og har bidratt til at disse har vært gjennomført i tråd med plan. På driftssiden, som Hemit har hovedansvar for, har Helseplattformen vært svært stabil, med en oppetid på nær 100 prosent.

Proessen med å samle Hemit og Helseplattformen AS i et felles selskap, har pågått gjennom hele året og involvert store deler av organisasjonen. Det er gjort en omfattende utredning, som konkluderte med at samling av organisasjonene er anbefalt og mulig.

Et mer synlig Hemit

Skal vi nå målet om å være regionens mest attraktive arbeidsgiver innen e-helse og teknologi, er vi avhengige av at de riktige målgruppene vet hvem vi er, hva vi står for, og hva vi gjør. Dette er et langsiktig arbeid som er helt nødvendig for å kunne rekruttere de beste IT-hodene i fremtiden. Et synlig tegn på at omdømmearbeidet betaler seg, fikk vi da vi lyste ut sommerjobber høsten 2024 – og antallet søkere firedoblet seg siden året før.

Om virksomheten

Helsetjenesten skal gjennomgå store endringer for å sikre bærekraftig utvikling de neste årene. Teknologi, digitalisering og innovasjon er viktige virkemidler for å oppnå dette.

Hemit leverer IKT-tjenester til Helse Midt-Norge. Hemits hovedoppgave er å tilby konkurransedyktige drifts- og utviklingstjenester til helseforetakene i regionen. Hemit skal sørge for løpende drift, forvaltning og utvikling av IKT-systemer, og bidra til innovasjon i tilknytning til disse. Hemit har også strategisk ansvar for all IKT-infrastruktur.

Hemit leverer også noen IKT-tjenester og prosjekter til helseforetak utenfor Helse Midt-Norge. Dette inkluderer blant annet medisinske kvalitetsregistre for helsetjenesten.

Hemit har hovedkontor i Trondheim og kontorer i Namsos, Levanger, Stjørdal, Orkanger, Kristiansund, Molde, Ålesund og Volda.

Som tjenesteintegrator må Hemit ha gode prosesser både internt og i samarbeid med helsetjenesten, Helseplattformen, leverandører og andre samarbeidspartnere. Helsetjenesten er avhengig av høy tillit til pasientbehandlingen og håndtering av pasientinformasjon. Hemit har en sentral rolle i å ivareta informasjonssikkerhet og personvern, og bistår helseforetakene i Helse Midt-Norge med stadig mer komplekse digitale løsninger.

Hemit leverer drifts- og utviklingstjenester gjennom seks avdelinger: Driftssenter Logistikk og økonomi, Systemutvikling, Prosjekt og digitalisering, Forvaltning, Basisdrift og Tjenestedrift. Øvrige funksjoner ivaretas av staben, inkludert administrasjon og HR, kvalitet og sikkerhet, kommunikasjon, økonomi og innkjøp. Se organisasjonskartet på side 10, som viser virksomheten per 31.12.2024.

Hemits styre 2024

Hemits styre hadde syv styremøter i 2024. Styret besto av følgende personer:

Bjørn Inge Gustafsson (til 30.09.2024)	Styreleder
Jan Christian Dahle Frich (fra 01.10.2024)	Styreleder
Annamaria Forsmark (nestleder fra 30.05.2024)	Nestleder
Per Olav Skjesol (til 26.04.2024)	Nestleder
Grethe Aasved (til 26.04.2024)	Styremedlem
Tom Christian Martinsen (fra 26.04.2024)	Styremedlem
Heidi Anita Nilsen (til 01.02.2024)	Styremedlem
Olav Terje Lødemel (fra 01.02.2024)	Styremedlem
Stine Slørdal (fra 26.04.2024)	Styremedlem
Erik Berg	Styremedlem
Kjetil Berg (til 28.02.2025)	Styremedlem
Svein-Rune Johannessen	Brukerrepresentant
Anne Staurland Aarbakke	Styremedlem
Magnus Husby (fra 01.03.2025)	Styremedlem



Dronefoto: Tverås Maskin

Toppmoderne sykehusnettverk

SNR-prosjektet i Hemit har sørget for at det nye fellessjukehuset i Nordmøre og Romsdal (SNR), blir blant Norges første sykehus til å ta i bruk det toppmoderne nettverket, Software Defined Access (SDA).

Det svært robuste og toppmoderne nettverket gir på sikt mulighet til å ta i bruk kunstig intelligens (KI) for å bidra til å sikre at alle livskritiske systemer er operative, og kan brukes i pasientbehandling.

Datanettet er en viktig teknologisk grunnmur på et sykehus. Nettverket er essensielt for å styre nesten all teknikk i bygget; vannforsyning, ventilasjon, og medisintekniske systemer som overvåker pasienten, og gir livsviktig tilgang til informasjon om pasienten. Oppstår et nettverksbrudd, blir det raskt redusert drift av sykehuset. Produksjonen går ned, planlagt aktivitet utsettes og akutte situasjoner må i ytterste konsekvens omdirigeres til andre sykehus. Dette kan i verste fall føre til at liv går tapt.

Gjennom det nye SDA-nettverket, vil KI kunne bidra til å sørge for at pasienten blir ivaretatt på best mulig måte, og at sannsynligheten for et bortfall

av nettverket blir lavere enn ellers. Ikke bare kan KI-algortimene forutsi nettverksfeil før de oppstår, overvåke nettverkstrafikk og oppdage unormal atferd, algoritmene kan også automatisere oppgaver som i dag blir utført av IKT-helsepersonell. Dette gjelder blant annet konfigurasjon, overvåkning og feilsøking.

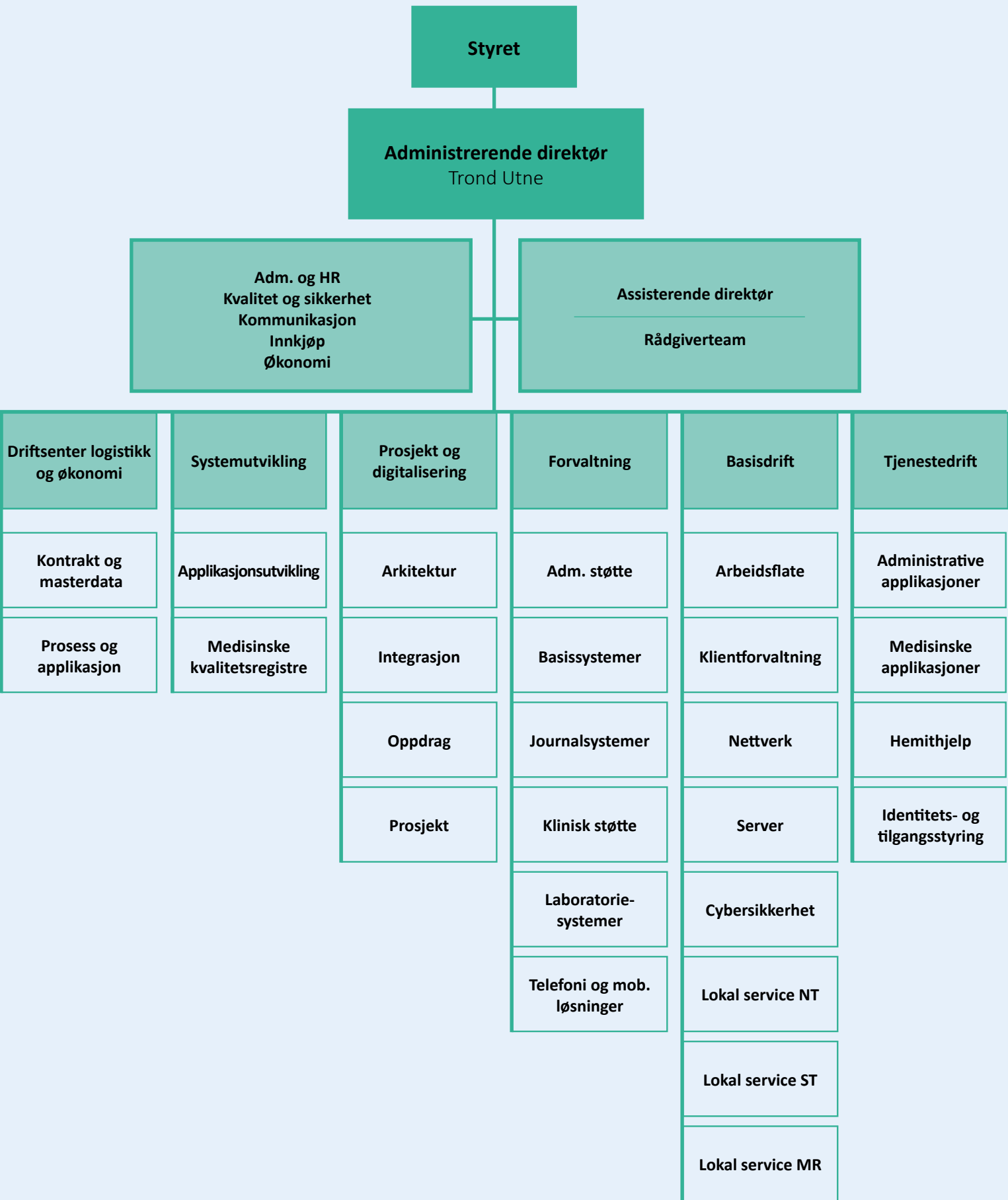


Kjetil Morken, prosjektleder SNR. Foto: Kine Tømmerdal

FIGUR 1

ORGANISASJONSKART

31.12.2024



IKT for liv og helse

HEMITS VISJON



Virksomheten i 2024

Utvikling

Hemits utviklingsaktivitet foregår primært i avdelingene Systemutvikling, Prosjekt og digitalisering, Driftssenter for logistikk og økonomi (DSLØ), og Forvaltning. Disse avdelingene gjennomfører videreutvikling av tjenestene, prosjekter og oppdrag. I tillegg bidrar avdelingene med rådgiving innen virksomhetsutvikling, innovasjon informasjonssikkerhet og tjenesteutvikling.

Virksomhetsdata

Hemit har i 2024 levert presise styringsdata til helseforetakene i Midt-Norge. Hemit samarbeider tett med HF-ressurser for å utnytte hverandres styrker og kompetanse på best mulig måte. Det er et stort fokus på regionalisering, slik at rapporter som utvikles kan benyttes av alle helseforetak. I tillegg har ressurser fra Hemit gitt bistand til rapporteringsteamet i Helseplattformen.

Integrasjon

Hemit er systemintegrator for Helse Midt-Norge, forvalter og videreutvikler integrasjonsplattformen og er ansvarlig for utvikling og forvaltning av alle interne systemintegrasjoner, samt integrasjoner med en rekke eksterne parter. Integrasjonene er helt nødvendige for at systemlandskapet skal henge sammen og for at informasjon skal kunne flyte mellom ulike løsninger og nivå i helsetjenesten. Integrasjon er også et viktig suksessområde i de store IKT-satsingene i Midt-Norge ettersom fremtidens systemer skal være integrerte med en rekke tilgrensende løsninger i helsetjenesten.

Fra 2024 er Helseplattformen tatt i bruk av alle sykehus i regionen og en rekke kommuner. Sammen med Helseplattformen AS sørger Hemit for at integrasjoner mellom Helse Midt-Norges systemer og den nye felles journalløsningen utvikles og forvaltes på en god måte.

Det er etablert et godt samarbeid mellom helseregionene på integrasjonsområdet. En del av dette samarbeidet innebærer regelmessige møtepunkter mellom de fire integrasjonsmiljøene i regionene.

Man er nå i gang med å planlegge neste generasjon Integrasjonsplattform for Helse Midt-Norge, som vil være en hybrid løsning som vil integrere i mye større grad mellom bakke og sky. Dagens plattform nærmer seg end of life og vil måtte erstattes av ny plattform i løpet av de neste par årene. Her håper man å kunne lage en felles plattform sammen med Helseplattformen AS for hele Helse Midt-Norge og de deler av primærhelsetjenesten som benytter Helseplattformen.

Rådgiving og virksomhetsarkitektur

Hemit bidrar med rådgiving knyttet til digitalisering, innovasjon, arkitektur og forbedringsarbeid i helsetjenesten og fasiliterer Helse Midt-Norges arkitekturforum. Gjennom tett samarbeid med klinikker og foretak bidrar Hemit til gode valg og høy grad av nytteverdi i helsetjenesten. Helseforetaket bidrar til å utvikle og dokumentere virksomhetsarkitekturen i helseregionen. Fagmiljøet innenfor arkitektur deltar i prosjektarbeid, tjenesteutvikling, innovasjon og produktorientert utvikling.

Systemutvikling

Hemit leverer i hovedsak egenutviklet programvare på to områder. Det ene området er kvalitetsregisterområdet, der vi leverer plattformen Medisinsk registreringssystem (MRS) og en del omkringliggende systemer som blant annet muliggjør pasientrapporterte data og innsyn i egne data for pasienter. På kvalitetsregisterområdet har Hemit lenge vært en nasjonal leverandør med kunder i alle fire helseregioner i tillegg til Helsedirektoratet. MRS er en av fire godkjente registerplattformløsninger og er nå dominerende nasjonalt.

FIGUR 2

NØKKELTALL UTVIKLING 2022-2024

	2022	2023	2024	Kommentar
Antall releaser	42	22	28	Gjennomførte oppgraderinger i systemene. Fortsetter nedtrapping på systemer som skal fases ut. Noen tjenester kjører oftere og mindre releaser.
Antall bestilte oppdrag	364	331	241	Antall bestilte oppdrag var lavere i 2024 enn tidligere, men omfang og kompleksitet er økende, så ressursbehovet er noenlunde det samme. Antall aktive oppdrag har blitt halvert det siste året grunnet målrettet rydding og stort fokus på å ferdigstille oppdrag.
Ferdigstilte prosjekter	6	6	2	I et år med stort fokus på Helseplattformen og Sjukehuset Nordmøre og Romsdal er det ferdigstilt kun to prosjekter. Helsedatasenter og kjøkkenløsning Helse Nord-Trøndelag.
Nasjonalt kvalitetsregister som forvaltes av Hemit	29	32	35	Nye registre 2024: Fraktur, ALS og hodepine.

FIGUR 3

SATSNINGSOMRÅDER KI I HMN

Gjøre KI tilgjengelig på sykehusene i HMN	Styringssystem, infrastruktur og regulatoriske forhold	Ta i bruk KI for intern effektivisering i Hemit
	Styringssystem og etterlevelse	Planer for å ta i bruk KI intern i Hemit innenfor 6-12 mnd
- Implementering av KI i bildediagnostikk (radiologi) - Planlegging for bruk av KI i patologi - Pilotering og utprøving av språkmodeller i HMN - Støtte opp FoU-prosjekter relatert til KI	- Lederforankring - Godkjent mål og strategi for KI i Hemit - Retningslinjer for bruk av KI i Hemit Beskrive arkitektur og infrastruktur for støtte av KI på kort sikt og lang sikt	- M365 Copilot + Data - SAP Business AI - Lavthengende frukter SU - KI i Hemit din driftsoperasjon

Det andre området er applikasjonsutvikling, der vi leverer mobile applikasjoner og webapplikasjoner. Her gjennomfører vi en del annen nyutvikling og innovasjon, og leverer produkter både regionalt og nasjonalt. Fagmiljøet innen systemutvikling er også kompetansehøb for flere andre tjenester, som tilgangsadministrasjon og IKT-støtte til forskning. I 2024 har produktet MatErVitalt, som er utviklet av Hemit gjennom et innovasjonssamarbeid, blitt innført i flere sykehusavdelinger og dette produktet leverer nå stor nytteverdi i pasientbehandlingen.

Produkt- og tjenesteutvikling

Hemit har i 2024 videreført satsingen på smidige prosesser, agil utvikling og produktorientering. Metodikken har blant annet blitt innført for M365-området hvor det gis gode tilbakemeldinger for metodikken fra de øvrige helseforetakene.

Når det gjelder utvikling av SAP-løsningen, så er det utstrakt samarbeid mellom Hemit og de øvrige helseforetakene når det gjelder identifisering av mulige endringer, gjennomføring og utvikling av endringen og implementeringen av nye forbedringer.

Øvrige tjenester er utviklet i tråd med helseforetakenes behov, og nye versjoner (releaser) har blitt satt i produksjon i henhold til gjeldende releasemetodikk. Dette gir trygghet for at endringer er gjennomtestet for å sikre at ønsket funksjonalitet og forbedring er i tråd med krav og planer, samt at det forhindrer uønskede hendelser i produksjonsmiljøet. Hemit har gjennomført 28 releaser i 2024.

Vi har i 2024 levert robotisert prosessautomatisering (RPA) innen en rekke områder. Dette har spart helseforetakene mye tid, ved at manuelle, repetitive oppgaver har blitt automatisert. Vi har også jobbet med testautomasjon for å effektivisere test innen visse begrensede områder.

Forskning, innovasjon og kunstig intelligens

Forskning

Hemit har i 2024 hatt økt satsning på samarbeid med utvalgte forsknings- og utviklingsmiljøer og har en økende portefølje av forsknings- og utviklingsprosjekter der Hemit har en aktiv rolle. Dette arbeidet bringer viktig kunnskap til Hemit og Helseforetakene på områder som KI, digitaliseringsprosesser i helsetjenesteutvikling, produktorientering og fremtidsrettet utvikling av infrastruktur.

Hemit sin rolle kan variere, men ligger i begge ender av et forskningsløp; i første fase er tilgang til data viktig, men Hemit har i flere sammenhenger også hatt en sentral rolle i de arbeidspakker som gjelder innovasjon og implementering av forskningsresultater. Hemit er selv interessert til mange forskningsresultater relatert til digitaliseringsprosesser i helsetjenesteutvikling og utvikling av infrastruktur Hemit har også ansvar for forskningsinfrastruktur i Helsedatasenteret.

Hemit er også søker på FoU-prosjekt. Hemit søkte i 2024 Samarbeidsorganet om midler, og fikk innvilget forskningsprosjektet: Developing a precision medicine approach for cardiovascular disease prevention with explainable artificial intelligence algorithms in the HUNT Study (HUNT-AI).

Innovasjon

Innovasjon og utvikling er viktig for Hemit og støtter opp under helsetjenesteutviklingen i Helse Midt-Norge. Vår innovasjonssatsning skal sikre nytteverdi for helsetjenesten.



I 2024 har Hemit sin innovasjonssatsning vært konsentrert om fem hovedområder:

- **Understøtte prioriterte utviklingsområder for helsetjenesten:** Hemit jobber tett sammen med helsetjenesten for å understøtte prioriterte utviklingsområder, eksempelvis det utadvendte sykehus, bedre brukervennlighet i IKT-tjenestene, mer automatisering og tjenesteinnovasjon i helsetjenesten, Helseplattformen, bruk av data og kontinuerlig utvikling av virksomheten. Dette handler både om å ta i bruk ny teknologi, eksempelvis kunstig intelligens, men også å nyttiggjøre seg eksisterende teknologi i Helse Midt-Norge for å oppnå ønsket tjenesteinnovasjon i helsetjenesteutvikling. Hemit har vært sentral partner for helseforetakenes satsning på brukerstyrte poliklinikker i Helse Midt-Norge, noe som har resultert i mange nye tilbud og høy vekst i antall brukerstyrte poliklinikker.
- **Nyttestyring og produktorientering:** Hemit har videreutviklet satsningen på nyttestyring og produktorientering samt mer smidige utviklingsprosesser. Disse satsningene er viktig for å knytte IKT-utvikling og IKT-leveranser i tettere sammenheng med uttak av nytteverdi for helsetjenesten og sikre kostnadseffektive leveranser.
- **Tverrfaglig KI-team:** Hemit etablerte i 2024 et KI-team som er tverrfaglig sammensatt. KI-teamet har tre fokusområder; 1) Gjøre KI tilgjengelig i sykehusene, 2) etablere og sikre etterlevelse av regionale føringer for bruk av KI og infrastruktur som tilrettelegger for økt bruk av KI i Helse Midt-Norge og 3) økt intern bruk av KI i Hemit. Dette arbeidet er gjort i tett samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og utvalgte fagmiljø i Helseforetakene, eksempelvis KI innen bildediagnostikk.

- **Skybasert infrastruktur:** Hemit arbeider langsiktig for å videreutvikle skybasert infrastruktur og en hybrid leveransemodell av IKT-tjenester. Dette er viktig for å understøtte Helse Midt-Norge sin satsning på KI men også skape mer effektive IKT-leveranser og raskere kunne koble IKT-leveranser til behov og nytteverdi i helsetjenesteutvikling. Det gir raskere tilgang til utvikling og innovasjon og nye måter å konsumere IKT-tjenester i Helseforetakene.
- **Forskning:** Hemit har økt vår portefølje og samhandling med utvalgte forskningsmiljøer. Det bringer viktig kunnskap til Hemit og helseforetakene på områder som KI, digitaliseringsprosesser i helsetjenesteutvikling, produktorientering og fremtidsrettet utvikling av infrastruktur.

Kunstig intelligens

Hemit har i 2024 etablert et tverrfaglig KI-team. Det dekker infrastruktur og forvaltning, innovasjon, teknologiarkitektur, sikkerhet og etterlevelse av regionale føringer og lovverk for bruk av KI i Helse Midt-Norge. Hemits KI-team har organisert arbeidet innen tre satsningsområder (se figur 3, side 13):

Gjøre KI tilgjengelig på sykehusene

Hemit har hatt tett samhandling med fagmiljø og ledelse innen bildediagnostikk på tilrettelegging for å ta i bruk KI innen bildediagnostikk i Helse Midt-Norge. Vi har også deltatt i anskaffelse av tre KI-plattformer i bildediagnostikk i Helse Sør-Øst. Som følge av dette har Helse Midt-Norge opsjon på de samme tre KI-plattformene som er anskaffet i Helse Sør-Øst, og det jobbes nå for å implementere alle tre KI-plattformer for KI i bildediagnostikk også i Helse Midt-Norge.

Hemit har også samarbeidet tett med fagmiljø og ledelse på patologi om utforming av deres KI-satsning. Avdeling for patologi på St Olavs hospital fikk også innvilget søknad på regionale innovasjonsmidler til utprøving og bruk av KI innen patologi og Hemit er sentral partner i dette arbeidet.



Hemit har i sitt arbeid med språkmodeller jobbet tett med leverandører som Microsoft, men også med forskningsmiljø ved NTNU, som Norwegian Research Center for AI Innovation (NorwAI) og Norwegian AI LAB (NAIL). Teknologiutvikling og bruk av språkmodeller er et fagområde med høy dynamikk og endringstakt. Det er viktig at Hemit og Helse Midt-Norge har god kunnskap til å utvikle sikker og trygg bruk av språkmodeller i helsetjenesteutvikling, men også gjøre gode valg med hensyn til å sikre innovasjon med høy verdiskaping. Hemit har i dette arbeidet vært opptatt av å bygge innsikt og kunnskap i nært samarbeid med både forskningsmiljø og leverandørindustri og gjennom tilrettelegging og utprøving underveis. I 2024 ble det gjennomført pilotering med bruk av CoPilot fra Microsoft, men Hemit deltok også i flere søknader og forskningsprosjekter med våre samarbeidspartnere. Det er gledelig at flere av disse søknader er innvilget. Hemit støttet også aktivt opp om to søknader på Forskningsrådets utlysning på den såkalte KI-milliarden som Forskningsrådet skal beslutte i løpet av 2025.

Styringssystem, infrastruktur og regulatoriske forhold

Dette handler om å sikre både infrastruktur, sikkerhet og trygg bruk av KI i Helse Midt-Norge. Infrastruktur skal muliggjøre vekst og skalering i bruk av KI mens regionale føringer og rutiner for bruk av KI er viktig for å være i samsvar med regulatoriske forhold for bruk av KI i helsetjenesten. Hemit jobber videre med å bygge styringssystem for etterlevelse av dette.

Ta i bruk KI for intern effektivisering i Hemit
Dette arbeidet har vært konsentrert om å dokumentere bruk av KI i Hemit og erfaringer så langt, samt tilrettelegge for økt bruk av KI internt i Hemit fremover. Eksempelvis bruker Hemit KI i cybersikkerhet og har gjennomført utprøving og evaluering av bruk av CoPilot fra Microsoft.

Hemit har intensivert er arbeid for at ulike avdelinger i Hemit skal ha tydeligere mål og prioriteringer for å nyttiggjøre seg KI fremover. Dette arbeidet fortsetter i 2025.

Hemit deltar også i interregionalt samarbeid på mange nivå når det gjelder satsning på bruk av KI i helsetjenesteutvikling. Hemit arbeider tett med de andre IKT-selskap og mot utvalgte fagmiljøer nasjonalt slik som radiologi og patologi. Dette interregionale samarbeidet dekker alle tre fokusområder i Hemit. Hemit opplever at alle helseregioner er svært interessert i deling av kunnskap og bygge innsikt sammen med mål om å lykkes i fellesskap. Det er viktig for Hemit å ha god kapasitet til å følge opp slike interregionale samarbeid, og dette har vært høyt prioritert.

Sikkerhet og personvern

Det digitale trusselbildet mot spesialisthelsetjenesten – *Trusselvurdering 2024* beskriver dagens trusselbilde som komplisert og i konstant endring som følge av trusselaktørenes økte tilpasningsevne og utvikling av verktøy og metoder.

Helse- og omsorgssektoren står overfor et endret og mer sammensatt risiko- og trusselbilde. Hemit har, sammen med de øvrige helseforetakene og Norsk Helsenett (NHN), deltatt i interregionalt arbeid med å utarbeide felles trusselvurdering. Denne ble ferdigstilt sommeren 2024 og brukes aktivt i kontinuerlig sikkerhetsarbeid.

Det er viktig å erkjenne at det finnes trusselaktører med både evne og vilje til å påføre betydelig skade på spesialisthelsetjenestens IKT-systemer.

Den mest alvorlige trusselen mot spesialisthelsetjenesten fortsatt er kriminelle aktører, og da særlig digital utpressing. Skadepotensialet av et slikt angrep kan være meget høy, og kan innebære både nedetid på tjenester, høye kostnader for opprydding og gjenopprettingstid.

FIGUR 4

KPI-ER TJENESTEPRODUKSJON 2022-2024

	2022	2023	2024	Kommentar
Antall endringer	3 518	3 623	3 652	Fortsatt stort antall endringer i systemene.
Andel endringer med feil	0,2 %	0,6 %	0,3 %	Lav andel som fører til feil.
Antall uker uten alvorlige hendelser	43	45	45	God utvikling i antall uker uten alvorlige hendelser i 2024.
Antall alvorlige hendelser	9	8	7	Antall feil i de mest kritiske systemene.
*Tilgjengelighet med uplanlagt nedetid for tjenester på tjenestenivå 1	99,77 %	99,99 %	99,97 %	SLA-krav 99,90 %.
Gjennomsnittlig ventetid i kundesenteret	129 sek	80 sek	83 sek	Lengre ventetid enn SLAkravet på 60 sek i gj.snitt, men innenfor kravet i 5 av 12 måneder.
Gjennomsnittlig løsningsgrad 1. linje	76 %	74 %	70 %	Ligger godt over SLA-krav på 65 %.

FIGUR 5

NØKKELTALL TJENESTEPRODUKSJON 2022-2024

	2022	2023	2024	Kommentar
Antall brukere	22 833	22 460	27 133	Antall aktive brukere i gjennomsnitt i en tre måneders periode.
Antall PC-er	22 792	22 963	23 500	Økningen skyldes Helseplattformen og Sjukehuset Normøre og Romsdal (SNR), der SNR står for den største andelen.
Antall henvendelser til Hemithjelp	134 022	107 311	123 011	I tillegg var det 40251 tilgangsbestillinger, som var en reduksjon på 8839 fra 2023 (49090). Dette skyldes automatisering.
Antall meldinger til kommunehelsetjeneste [mill]	11,9	10,9		Stor økning fra 2020 til 2021 skyldes pandemien. Reduksjon i 2022 og 2023 da meldinger relatert til covid avtok og Helseplattformen ble innført på St. Olavs
Antall fysiske servere	388	565	638	Økning av infrastruktur for det virtuelle miljøet.
Antall virtuelle servere	3 648	4 352	4 906	Økning i antall virtuelle servere skyldes økning i forhold til nye applikasjoner og kapasitet på eksisterende tjenester
Lagringskapasitet [Tb]	8 690	11 524	14 703	Vekst skyldes økt volum innenfor de fleste områder og TPHP.
Antall applikasjoner	1 690	1 655	1 657	Antall applikasjoner har ikke endret seg i løpet av 2024, men noen er faset ut og nye er etablert.

Statlige aktørers vilje til å utøve spionasje utgjør en betydelig trussel mot spesialisthelsetjenesten. Russlands vilje til å gjennomføre cyberspionasje mot spesialisthelsetjenesten vurderes til å være høy. Kinas vilje vurderes også til å være høy, med hensikt å styrke økonomi og posisjon i verdensbildet. Både Russland og Kina har meget høy evne til å gjennomføre cyberspionasje uten at dette oppdages. Skadepotensialet knyttet til cyberspionasje er høyt, og kan true nasjonale sikkerhetsinteresser

Det vurderes som meget sannsynlig at spesialisthelsetjenesten vil oppleve uønskede hendelser som følge av innsidevirksomhet.

Verden er inne i en periode med geopolitisk ustabilitet, blant annet som følge av krigen i Ukraina og Gaza. Dette påvirker samtlige trusselaktører og vil kunne endre prioritering om målutvelgelse raskt. Som følge av trusselbildet mot spesialisthelsetjenesten er det derfor avgjørende å jobbe i flere dimensjoner innenfor cybersikkerhetsområde.

Det har ikke vært vellykkede angrep mot Helse Midt-Norge i 2024.

Det ble i 2023/2024 gjennomført en GAP-analyse mot Nasjonal sikkerhetsmyndighet sine grunnprinsipper i regi av internrevisjonen ved Helse Midt-Norge RHF. Rapporten ble ferdig våren 2024, og resultatene fra denne, sammen med en overordnet risikovurdering av informasjonssikkerhet i Hemit, har gitt grunnlag for å styrke vårt systematiske sikkerhetsarbeid. Vi har bidratt til etablering av en regional handlingsplan for informasjonssikkerhet og personvern. Utover dette har også Hemit en intern handlingsplan der tiltak iverksettes basert på risiko.

Videre har Hemit medvirket videreutvikling av felles regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet og personvern. I tillegg bidrar Hemit med dybdekompetanse og saksfremlegg på ulike tema i regionalt informasjonssikkerhetsforum.

Implementering av styringssystemet dokumenteres i foretakets kvalitetssystem som enkeltstående prosedyrer og ved hjelp av temabasert informasjonsutveksling på ulike nivå, og kulturbygging.

For å øke kompetanse og styrke sikkerhetskulturen har vi blant annet etablert kompetansedelingsfora internt i Hemit, samt forsterket erfaringsutveksling med øvrige IKT-virksomheter i helseregionene og øvrige samarbeidspartnere. Internt har vi etablert et årshjul med ulike kompetanse og kulturaktiviteter med ulike tiltak.

Tjenesteproduksjon

Hemit håndterer alle henvendelser fra brukermiljøene og sørger for at systemer og teknologi fungerer best mulig og fornyes ved behov. Hemit baserer sin proaktive drift på ITIL (Information Technology Infrastructure Library), et internasjonalt rammeverk for beste praksis innen IKT. Dette inkluderer blant annet endringshåndtering, overvåking, problemløsning og forebyggende tiltak.

Infrastruktur

Infrastruktur tjenestene har i 2024 hatt høy tilgjengelighet og oppetid, noe som gir sykehusene en stabil og forutsigbar driftssituasjon. Antall alvorlige hendelser har vært lavt.

Etableringen av Cybersikkerhetsseksjonen har forbedret kapasiteten og evnen til å følge opp og håndtere tekniske sårbarheter. Risikovurderingene fra e-tjenesten, Politiets sikkerhetstjeneste PST og Nasjonal sikkerhetsmyndighet NSM peker på at dette er et område det er viktig at organisasjonene forsterker seg ytterligere på.

Prosjekt- og oppdragsaktiviteter knyttet til Sjukehuset Nordmøre og Romsdal på Hjelset og innføringen av Helseplattformen i Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag, har i 2024 krevd betydelige bidrag fra linjeressurser.

Henvendelser til Hemithjelp

Det har vært en økning i antall henvendelser til Hemithjelp. Hemit overtok ansvaret for førstelinjesupport for Helseplattformen for helseforetakene i regionen fra 1. mars 2024. Økningen i antall henvendelser er knyttet til innføringsperiodene av Helseplattformen i Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag i april og november.

I 2024 har flere tatt i bruk Hemit-torget som kanal for å melde inn henvendelser, spesielt angående Helseplattformen. Det har vært en økning i antall tjenester som kan bestilles ved utfylling av bestillingsskjema på Hemit-torget. Dette sikrer at riktig informasjon er med i bestillingene og bidrar til å korte ned leveransetiden.

Totalt i 2024 løste Hemit over 90 prosent av alle henvendelser innen fristen. Det er godt innenfor avtalen Hemit har med de andre helseforetakene i regionen.

Helseplattformen

Hemit har fått på plass tjenesteintegratorrollen, og følger opp leveransene til helseforetakene knyttet til Helseplattformen. Leveransene følges opp gjennom avtalte fora. Dette følges opp av tjenesteutvikler for tjenesten.

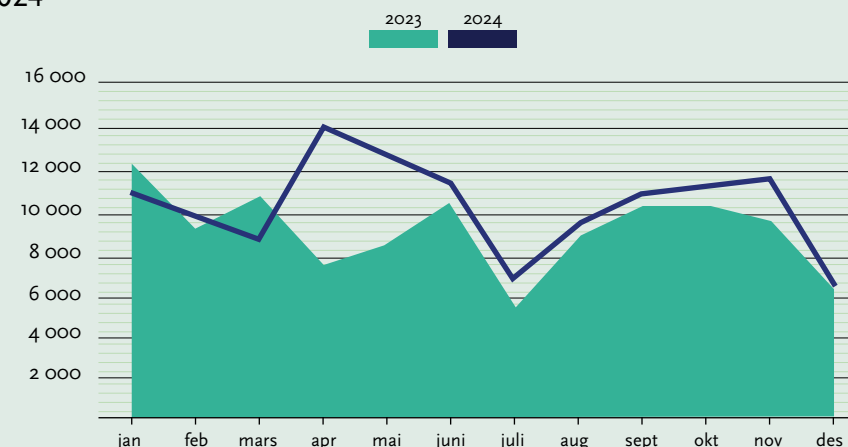
I 2024 har det blant annet vært fokus på å etablere gode rutiner for blant annet endringshåndtering, varsling, økonomi mm.

Hemit leverer den tekniske plattformen for Helseplattformen (TPHP). Denne videreutvikles og skaleres ettersom behovene endres og nye aktører tar i bruk Helseplattformen. I 2024 har både Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag, samt flere kommuner, tatt i bruk Helseplattformen og TPHP er skalert etter dagens aktørnivå. Teknisk plattform har hatt god driftsstabilitet gjennom hele året.

Hemit har i 2024 levert kapasitet (utleie) til Helseplattformen AS knyttet til innføring i henholdsvis Helse Møre og Romsdal og Helse Nord-Trøndelag, samt tilpasninger til Sjukehuset Nordmøre og

FIGUR 6

ANTALL REGISTRERTE HENVENDELSER, HEMITHJELP 2023-2024



Romsdal. Vi har levert ressurser innenfor et bredt område. I tillegg har virksomheten bidratt på enkelt-oppgaver på flere områder.

Avviklingsplanen for eksisterende PAS/EPJ-portefølje (Pasientadministrativt system/ Elektronisk pasientjournal), som skal erstattes av Helseplattformen, har i 2024 medført aktiviteter for å slå av/sette systemer i lesemodus. På grunn av at opprinnelig plan for avvikling av tjenester ble forskjøvet grunnet utsettelse av innføring, har dette gitt økonomiske konsekvenser ved at vi har holdt systemene oppe i hele 2024. Alle systemer er nå planlagt sanert i 2025, med unntak av ett som er ytterligere utsatt.

Samling av Hemit og Helseplattformen AS

27. oktober 2023 ble Helse Midt-Norge gitt følgende oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet:

«Helse Midt-Norge skal utrede og vurdere en samling av ressursene i Helseplattformen AS og Helse Midt-Norges heleide IKT-tjenesteleverandør, Hemit, for å styrke kapasitet og kompetanse. Formålet er å sikre best mulig ressursutnyttelse i det pågående arbeidet med feilretting og forbedringer.»

I 2024 har det vært gjennomført en større utredningsprosess i to faser, for å kartlegge det juridiske, økonomiske, organisatoriske og faglige grunnlaget for en samling av IKT-ressursene. Fase én av utredningen ble gjennomført første halvår og vurderte hvilket omfang og eierstruktur som ville gi best måloppnåelse. Fire modeller av samling ble vurdert, med ulikt omfang fra «full sammenslåing» til «tettere samarbeid». Utredningens fase én konkluderte med at man burde gå videre med det som i rapporten var beskrevet som modell 2:

«Samling av ressurser i et Helse Midt-Norge-eid selskap, der Helseplattformen AS beholdes som kontraktspart for sine kunder».

Utredningens fase to konkluderte med at modell 2 er gjennomførbar. I starten av prosessen ble modell 1 – full sammenslåing av selskapene – sett på som svært utfordrende å gjennomføre, men mot slutten av året vurderte styringsgruppen at mye hadde endret seg siden utredningen startet. I tillegg til å godkjenne sluttrapporten og vurdere modell 2 som gjennomførbar, hadde styringsgruppa derfor følgende tillegg i sitt vedtak:

«Samtidig har situasjonen rundt Helseplattformen endret seg siden Modell 1 ble vurdert som et mulig langsiktig alternativ. Styringsgruppen anbefaler at eierne tar stilling til om modell 2 bør gjennomføres som kortsiktig løsning på vei til modell 1 eller om modell 1 kan gjennomføres direkte».

Utredningsarbeidet fortsetter derfor inn i 2025.

Brukerundersøkelser og tilbakemeldinger

Hemit følger opp tilbakemeldinger fra helseforetakene gjennom statusmøter og samhandlingsmøter lokalt og regionalt. Dette er tema i ledermøter månedlig.

Det ble for 2024 ikke gjennomført noen Hemit Brukerundersøkelse slik vi kjenner den fra tidligere. Det jobbes sammen med Helseplattformen AS med å endre Brukerundersøkelsen noe i forhold til å kunne ta inn elementer som fanger opp nye aspekter relatert til ny journalløsning, men dette er per nu ikke på plass.

Det har for 2024 fortsatt blitt gjort punktmålinger relatert til et utvalg av de som har tatt kontakt med Hemithjelp. Tilbakemeldinger på denne viser at sluttbrukere er godt fornøyde med raskt svar på telefonen hos Hemithjelp og at ansatte hos Hemithjelp er serviceinnstilte. Det gis også gode tilbakemeldinger på at det er etablert en plass å henvende seg også når det gjelder utfordringer relatert til ny journalløsning.

Omdømmearbeid og synlighet

I 2024 er det jobbet målrettet og strategisk med omdømmebygging og økt synlighet i Hemit. Vi har deltatt på flere ulike arrangementer, stått på stand og invitert studenter til vårt hovedkontor i Abels hus i Trondheim.

Skal Hemit nå sitt mål om å være regionens mest attraktive arbeidsgiver innen e-helse og teknologi, er vi avhengige av at riktige målgrupper vet om oss, hva vi står for, og hva vi gjør. Et kontinuerlig arbeid som er helt nødvendig for å kunne rekruttere de beste IT-hodene i fremtiden. Hemit har jobbet med omdømmearbeid og synlighet langs fire akser:

- Profilering overfor studenter og nyutdannede
- Aktiv tilstedeværelse på strategisk viktige arenaer
- Øke formidlerkompetansen internt i Hemit
- Forbedre og styrke Hemits grafiske profil

2024 var et år med høy aktivitet overfor studenter. I Trondheim var Hemit til stede på Elektronikk & Teknologidagene og itDagene. Her sto vi på stand sammen med Medisinskteknisk avdeling på St. Olavs hospital, noe som falt i smak hos studentene. I tillegg deltok vi med stand på Cybersikkerhetsdagene på Gjøvik. Vi har hatt tre bedriftspresentasjoner for til sammen 100 NTNU-studenter i løpet av året.

Dette arbeidet har gitt rask og god effekt: på vår første bedriftspresentasjon i starten av 2024, var det knapt noen studenter som hadde hørt om Hemit før de besøkte oss. På slutten av året svarte over halvparten av studentene som besøkte oss at de kjente til Hemit fra før. Antall søkere til sommerjobb i Hemit firedoblet seg på ett år: fra 46 i 2023 til 187 i 2024.

Hemit hadde også stand på Trondheim Developer Conference (TDC) og på St. Olavs-konferansen.



Hemit på ItDagene 2024 sammen med Medisinteknisk avdeling på St. Olavs hospital. Foto: Kine Tømmerdal



Hemit deltok med stand på Cybersikkerhetsdagene på Gjøvik. Foto: Kine Tømmerdal

Økonomi

Finansielle forhold

Årsresultatet for Hemit viser et underskudd på 8,4 millioner kroner i 2024, mot et underskudd på 9,8 millioner kroner i 2023. Det lå forutsetninger i budsjettet for 2024 om besparelser knyttet til samling av ressurser med Helseplattformen. Da eierne ikke hadde vedtatt samling av ressurser i 2024, var ikke denne besparelsen mulig å oppnå. Det ble derfor avtalt med RHF mot slutten av 2023 at Hemit kunne gå 30 millioner kroner i minus i 2024, tilsvarende den budsjetterte besparelsen. Helseforetakene har fått en tjenestekostnad som er 30 MNOK lavere en fastsatt tjenestepreis i 2024. Resultatet for 2024 er dermed vesentlig bedre enn forventet.

Finansiell risiko

Hemit har en positiv egenkapital ved årets slutt på 33,3 millioner kroner, mot en egenkapital på 41,7 millioner kroner ved utgangen av 2023.

Egenkapitalen er redusert etter virksomhets-overdragelsen 1. januar 2022, men det er ikke fare for at foretakets kreditorer vil lide tap som følge av den foreliggende økonomiske situasjonen, da det i foretakslovens §7 fremgår at foretakets eier hefter ubegrenset for foretakets forpliktelser. Det kan heller ikke åpnes konkurs eller gjeldsforhandlinger i foretaket.

Det vesentligste av foretakets omsetning er rettet mot helseforetakene i regionen og mot annen offentlig virksomhet, som gjør markeds- og kredittrisikoen begrenset.

Fortsatt drift

I henhold til regnskapslovens § 3-3, bekreftes det at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift.

Ettersom Hemit er et helseforetak følger det av helseforetaksloven at foretaket ikke kan gå konkurs og eier hefter ubegrenset for foretakets forpliktelser.

Kontantstrøm

Kontantbeholdningen ved utgangen av året var på 15,3 millioner kroner.

Kontantstrøm benyttet til investeringer var 173,5 millioner kroner i 2023.

Forsikring for styrets medlemmer og daglig leder

Det er tegnet styreforsikring for alle styremedlemmer og daglig leder. Forsikringen gjelder for alle helseforetakstyre i Helse Midt-Norge. Forsikringen dekker erstatningskrav mot styrets medlemmer og daglig leder som følge av deres rolle i foretaket.



Marius Rua



ÅRSRESULTAT 2024

-8,4

MILLIONER

(Underskudd på 9,8 millioner i 2023)



EGENKAPITAL 2024

33,3

MILLIONER

(Egenkapital på 41,7,2 millioner i 2023)



Appen MatErVitalt løser tungvinte prosesser

Hemit har utviklet MatErVitalt, en applikasjon som skal sørge for at pasienter på sykehus får i seg nok, og riktig mat ut ifra sin sykdom.

Underernærte pasienter har i gjennomsnitt 6,9 flere liggedøgn på sykehus. I tillegg har de hyppigere komplikasjoner, redusert livskvalitet og flere reinnleggelser. Ifølge Helsedirektoratet, får bare 40 prosent av underernærte pasienter, ernæringsbehandling.

Med applikasjonen, MatErVitalt, som systemutviklere i Hemit har utviklet, får sykehusansatte en bedre oversikt over pasientens behov, og næringsinnholdet på maten fra sykehuskjøkkenet. Dette

gjennom å beregne og loggføre næringsinnholdet i applikasjonen, som både forenkler og øker kvaliteten forebygging og behandling av underernærte.

I 2024 tok flere avdelinger på St. Olavs hospital i bruk MatErVitalt, som en pilot. Kontinuerlige tilbakemeldinger fra sykehusansatte, hjelper Hemit med å stadig forbedre produktet, som til slutt skal kunne breddes på alle sykehus i Helse Midt-Norge.

Sosiale forhold

Sykefravær

Hemit har satt som mål å redusere sykefraværet til under 5 prosent. I 2024 har det imidlertid vært en økning i sykefraværet sammenlignet med 2023, med en netto sykefraværspersent på 6,9 (mot 6,1 i 2023). Økningen skyldes hovedsakelig legemeldt langtidsfravær. Det er imidlertid gledelig å se at sykefraværet har vært synkende utover høsten 2024, fra 7,4 prosent i september til 5,7 prosent i desember.

Hemit er en IA-bedrift og følger opp ansattes sykefravær i henhold til IA-avtalen, nasjonale, regionale og lokale retningslinjer. Virksomheten har mulighet for å tilrettelegge arbeidet ved behov, og benytter intern HR-støtte og bedriftshelsetjeneste i oppfølgingsarbeidet.

Følgende tiltak er igangsatt og gjennomført i 2024 med tanke på å forebygge og redusere sykefraværet i Hemit;

- Arbeidsgruppe bestående av HR, ledere og bedriftshelsetjeneste, som skal se på tiltak for å redusere fravær, som arbeidsgiver kan påvirke og tilrettelegge for.
- Det er gjennomført systematisk og obligatorisk HMS-opplæring av alle ledere, med vekt på sykefraværarbeid.
- Det er utviklet prosedyre for oppfølging av sykefravær ut over maksdato.
- Utviklet kompetanseplaner for ledere som inkluderer e-læring med oppfølging av sykefravær som tema. Disse skal breddes i 2025.

Hemit vil fortsette å jobbe systematisk med oppfølging av sykemeldte og tiltak innenfor fysisk og psykisk helse, livsfasepolitikk og arbeidsmiljøforbedringer.

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøundersøkelsen ForBedring er en felles nasjonal undersøkelse for helsetjenesten. Formålet med undersøkelsen er forbedring av arbeidsmiljøet og pasientsikkerhetskulturen fordi både pasienter og medarbeidere skal være trygge i helsetjenesten.

ForBedring ble gjennomført i mars–april 2024. Hemit har svært gode score og resultater. Alle ledere gjennomfører arbeidsmøter i egen enhet der de blir enige om tiltak for å beholde og forbedre arbeidsmiljøet i egen enhet.

Hovedområdene og spørsmålene i undersøkelsen har i all hovedsak vært de samme disse årene og områdene er som følger:

- Engasjement
- Teamarbeidsklima
- Arbeidsforhold
- Sikkerhetsklima
- Psykososialt arbeidsmiljø
- Opplevd lederatferd
- Toppleders rolle i sikkerhetsarbeidet
- Fysisk miljø
- Oppfølging
- *Hjemmekontor**

Rapporten viser at Hemit holder et stabilt høyt nivå på alle områder. Ansatte i Hemit rapporterer høyest score på psykososialt arbeidsmiljø, opplevd lederatferd og toppleders rolle i sikkerhetsarbeidet.

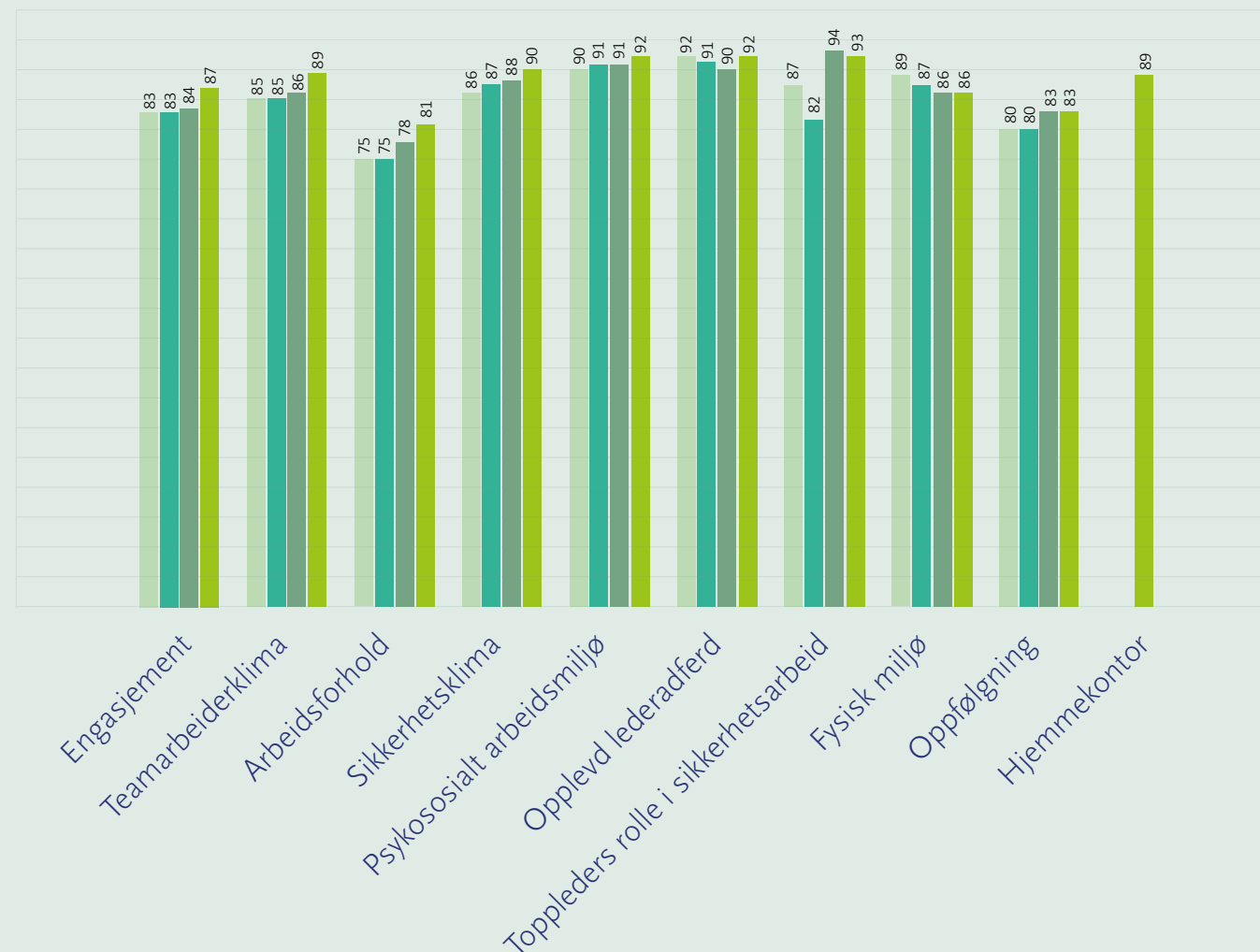
I figur 7 til høyre (side 27) vises hovedområdene i undersøkelsen sammenlignet med de 3 siste årene. Svarescore i undersøkelsen går fra 0-100 og vi kan se av rapporten at Hemit holder

*For 2024 har Hemit lagt inn tilleggsspørsmål om hjemmekontor. Hemit praktiserer mulighet for frivillige avtaler om hjemmekontor inntil 2 dager pr uke. Spørsmålene under tema «Hjemmekontor» skal kartlegge hvordan ordningen påvirker tilhørigheten til arbeidsplassen, samarbeidsrelasjoner og skille mellom arbeidstid og fritid. Dette er områder det er viktig å ha under oppsikt.

FIGUR 7

RESULTAT FORBEDRING

2021 2022 2023 2024



FIGUR 8

KJØNNSBALANSE I HEMIT



et stabilt høyt nivå på alle områder. Det er positiv utvikling på 6 av 9 områder, og en oppgang i score på fem av temaområdene siden 2023. På to temaområder er resultatscore det samme som i 2023 (Fysisk miljø og Oppfølging), mens det er en nedgang på ett temaområde (Toppleders rolle i pasientsikkerhetsarbeidet).

Det er gledelig å se at ansatte i Hemit har en økende score på Arbeidsforhold, det vil si opplevelse av egen arbeidsbelastning, tilgjengelige ressurser og hjelpemidler til å gjøre jobben sin, og at det er mulig å ta pauser i løpet av arbeidsdagen. Alle spørsmål innen dette hovedområdet har en forbedret score de siste 2 årene. Samtidig er dette fortsatt det hovedområdet i undersøkelsen som har lavest score. Dette har sammenheng med at arbeidsbelastningen i perioder er stor hos mange ansatte i Hemit.

Det er også positivt at teamarbeidsklima fortsatt er høyt og at det øker. Teamarbeidsklima belyser åpenhet, samarbeid og støtte mellom kollegaer og yrkesgrupper, både internt og på tvers av enheter. Ansatte i Hemit scorer svært høyt på at de får støtte og hjelp fra arbeidskolleger når de trenger det.

Å ha stabilt høye tall er noe vi er stolte av i Hemit. Strategi 2023–2026 skisserer et mål om at Hemit skal være regionens mest attraktive arbeidsplass innen teknologi og e-helse. Vi vet at et godt arbeidsmiljø på sikt er en sikker vinner for både å rekruttere og beholde ansatte.

Avvik HMS

Det er registrert fire HMS-avvik og to jobbrelaterte skademeldinger i 2024.

Det er til sammen 854 arbeidstidsavvik i 2024, mot 1088 i 2023. Det betyr en nedgang på 21,5 prosent.

I all hovedsak skyldes avvikene:

- Hyppige oppkallinger på vakt som gir brudd på hviletidsbestemmelsene
- Større hendelser/incidenter med høy hastegrad for å løse oppståtte IKT-problemer
- Produksjonssettinger som kan skape uforutsett arbeid på kveld/natt/helg

Avvikene følges opp og rapporteres gjennom ledermøtene månedlig.

Likestilling, inkludering og mangfold

Hemit jobber kontinuerlig med å gi alle ansatte like rettigheter og muligheter for arbeid og utvikling – og å hindre diskriminering på alle nivå og i alle arbeidsgrupper. Dette gjelder områder som rekruttering, kompetanseutvikling, lederutvikling og lønns- og personalpolitikk. Det foreligger avtaleverk, prosedyrer og retningslinjer for blant annet lønnsfastsettelse, tilrettelegging i arbeidet, seniorpolitikk, livsfasepolitikk og rekruttering av kvalifisert personell. Vårt arbeid med likestilt rekruttering gjenspeiles i vår mangfoldserklæring som oppfordrer kvalifiserte søkere til å søke jobb hos oss uavhengig av kjønn, alder, funksjonsevne, hull i CV eller nasjonal eller etnisk bakgrunn. Mangfoldserklæringen synliggjøres i stillingsannonser. På bilder i annonser, og ved deltagelse på utdanningsmesser og lignende, etterstreber vi å representere mangfold, for eksempel i alder og kjønn.

Kjønnsbalanse

Ved utgangen av 2024 hadde Hemit 463 ansatte, kjønnsfordeling var 26 prosent kvinner og 76 prosent menn.

Kjønnsfordelingen i ledelsen var 45/55 prosent kvinner og menn.

Midlertidige stillinger

Hemit hadde pr. 31.12.2024 3 midlertidige ansatte lærlinger, 1 ansatt vikar og 1 midlertidig ansatt på lønnstilskudd fra NAV. Ut over dette er det kun faste stillinger i Hemit. 12 fast ansatte fungerer midlertidig i andre stillinger/roller i Hemit grunnet sykefravær, permisjoner, foreldrepermisjoner etc.

Deltid og ufrivillig deltid

I 2024 jobbet ca. 3 prosent av Hemit sine ansatte deltid, 27/73 prosentmessig fordelt mellom menn og kvinner. Ingen jobber ufrivillig deltid, da årsakene til deltid er delvis uførhet, delvis arbeidsavklaring, avtalefestet pensjon, foreldrepermisjon og redusert stilling av velferdsmessige årsaker.

Foreldrepermisjon

I 2024 hadde kvinner 1,63 prosent fravær knyttet til foreldrepermisjon og menn hadde 0,68 prosent fravær knyttet til foreldrepermisjon.

Resultat fra lønnskartlegging

Lønnsdannelsen i Hemit skjer gjennom sentrale og lokale forhandlinger.

Den sentrale lønnsdannelsen baserer seg i all hovedsak på stillingsgruppenivå og ansiennitet. Slike lønnsstiger er uten unntak kjønnsnøytrale. Lokal lønnsdannelse er basert på helseforetakets lønnspolitik. Individuell lønnsfastsettelse basert på kriterier som bidrar til å realisere foretakets målsettinger, stillingsvurdering og markedsvurdering. Individuell lønnsfastsettelse er en viktig del av Hemits lønnspolitik, noe som også er avtalefestet i de fleste lokale overenskomster.

Gjennomsnittslønnen for kvinner i Hemit er 6,5 prosent høyere enn den totale gjennomsnittslønnen i Hemit. Dette skyldes blant annet at det er forholdsmessig flere kvinner ansatt i lederstillinger og rådgiverstillinger med utvidet ansvar og høye kompetansekrav.



© Marius Rua

Utvikler ny robot som avlaster 500 ledere

I januar 2024 satte teamet for robotisert prosessautomatisering (RPA) i Hemit i drift en robot som innen én måned ga en tidsbesparelse på hele 37 timer i uka for ledelsen på St. Olavs hospital. 500 ledere på sykehuset slipper nå å gjøre dobbeltarbeid med å behandle arbeidsavtaler og endringsmeldinger to ganger, slik de gjorde før.

På ett år registreres det til sammen cirka 16 300 arbeidsavtaler og endringsmeldinger på St. Olavs hospital. Et enormt omfang som ledere tidligere har måtte ferdigstilt først i personalsystemet, og deretter i et arkivsystem.

Etter at roboten overtok arbeidet med å avskrive og journalføre arbeidsavtaler og endringsmeldinger, har det ikke bare fjernet stor frustrasjon blant de ansatte, det har også frigjort mer tid til andre viktige arbeidsoppgaver.

Redegjørelse for samfunnsansvar

Redegjørelsen for aktsomhetsvurdering er offentliggjort som en del av denne årsberetningen, og vil i tillegg bli gjort tilgjengelig på Hemits nettsider: hemit.no.

Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet, og har en plikt overfor samfunnet å forvalte disse ressursene på en bærekraftig måte.

Staten stiller krav og forventninger til at virksomhetene de eier skal opptre ansvarlig, være ledende i sitt arbeid med å ivareta menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter, redusere sitt klima- og miljøavtrykk, samt forebygge økonomisk kriminalitet som for eksempel korrupsjon og hvitvasking av penger. Statlige virksomheter skal være ledende i arbeidet med samfunnsansvar.

Statens krav og forventninger er nedfelt i Eierskapsmeldingen: Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap, St.6 (2022-2023). Eierskapsmeldingen beskriver ambisjoner, mål og strategier innen «sosiale forhold», «miljøforhold» og «økonomiske forhold». For alle områdene skal spesialisthelsetjenesten styres etter prinsipp om å opptre ansvarlig. Styrene i de regionale helseforetakene har vedtatt Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar. Rammeverket er gjeldende for Helse Midt-Norge RHF og underliggende helseforetak. Formålet er å klargjøre hvilke rammer/føringer som gjelder for området, og hvordan spesialisthelsetjenesten arbeider med samfunnsansvaret. Regionale retningslinjer for samfunnsansvar i Helse Midt-Norge beskriver Helse Midt-Norges regionale styrende dokumenter som regulerer samfunnsansvarsområdet og videre hvordan Helse Midt-Norge skal implementere Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar i styringssystemet.

Aktsomhetsvurdering: Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Hemit er totalleverandør og tjenesteintegrator av IKT-tjenester for Helse Midt-Norge og har ansvar for drift, forvaltning og utvikling av IKT-tjenester og -systemer i helseregionen. Som en del av spesialisthelsetjenesten skal vi bidra til ivaretagelse av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, i leverandørkjeden globalt og i alle aktiviteter lokalt.

Hemit er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser. Hemit utfører aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. Prosessen for å vurdere og identifisere risiko relatert til åpenhetsloven er gjennomført i flere steg, og det innebærer blant annet en overordnet kartlegging av egen virksomhet, leverandørkjede og forretningspartnere som gir oss grunnlag for videre arbeid med risikovurderinger og prioriteringer. Kartleggingen omfatter områdene menneskerettigheter, anstendige arbeidsforhold, klima og miljø og forebygging av økonomisk kriminalitet. Vurdering av risiko ses i sammenheng med annen risikostyring som beskrevet i Regionalt rammeverk og prosedyre for risikostyring i Helse Midt-Norge.

Det er siden forrige redegjørelse ikke identifisert faktiske negative konsekvenser for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Våre prioriterte områder for aktsomhetsvurderinger er forankret i Handlingsplan samfunnsansvar 2023-2025 som er utarbeidet av Sykehusinnkjøp HF, og godkjent av de regionale helseforetakene.



For Hemit har det vært mest aktuelt å vurdere leverandører av IKT-tilbehør, klienter, skjermer, nettbrett og mobiltelefoner. Vi har vektlagt Direktoratet for forvaltning og økonomistyring sin høyrisikoliste for IKT-produkter for risikovurdering av våre prioriterte områder. Det er siden forrige redegjørelse ikke avdekket forhold som gir grunnlag for endring i våre risikovurderinger og tilhørende risikoreduserende tiltak.

Hemit sitt arbeid med åpenhetsloven samt våre aktsomhetsvurderinger publiseres på vår nettside.

<https://www.hemit.no/vart-arbeid-med-apenhetsloven>

Handlingsplan for samfunnsansvar 2023-2025 versjon 1.0 er tilgjengelig på Sykehusinnkjøp HF sin nettside.

<https://www.sykehusinnkjop.no/494d8b/siteassets/dokumenter/om-oss/samfunnsansvar/handlingsplan-samfunnsansvar-2023-2025.pdf>

Samhandling med felleseide helseforetak og helseforetak i foretaksgruppen som leverer fellestjenester

De felleseide helseforetakene og tjenesteleverandører utfører aktsomhetsvurderinger for å forebygge risiko for brudd og håndtere faktiske brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, for egen virksomhet inkludert leverandørkjeden. Det er etablert prosesser som ivaretar dialog mellom de felleseide helseforetakene og tjenesteleverandørene.

For mer informasjon se nettsidene:

Felleseide helseforetak:

[Sykehusinnkjøp HF](#)
[Sykehusbygg HF](#)
[Pasientreiser HF](#)
[Luftambulansetjenesten HF](#)
[HDO HF](#)

Helseforetak i foretaksgruppen som leverer fellestjenester:

[Hemit HF](#)
[Sykehusapotekene i Midt-Norge HF](#)

Klima

Styret i Helse Midt-Norge vedtok i styresak 108/21 Felles klima- og miljømål med indikatorer i spesialisthelsetjenesten, sist oppdatert i 2024.

Hemit har forpliktet seg til å arbeide mot å nå disse felles nasjonale mål, og det er nedfelt i vår virksomhetsstrategi at Hemit skal bidra til å nå FNs bærekraftsmål. I samsvar med "Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar" er det i den forbindelse utarbeidet en lokal handlingsplan som beskriver tiltak for å nå de felles nasjonale klima- og miljømål. Hemit har en rolle i Helse Midt-Norge som en indirekte bidragsyter til at miljøgevinster kan tas ut i sykehus og øvrige foretak gjennom våre tjenesteleveranser, på den måten bidrar vi til at de kan nå sine miljømål.

Hemit ser en 34 prosent nedgang i CO2e-utslipp i 2024 sammenlignet med referanseåret 2019. Nedgangen er i hovedsak knyttet til reduksjon i flyreiser utenlands.



Felles nasjonale klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten:

Høsten 2021 vedtok de fire helseregionene felles klima og miljø-mål for spesialisthelsetjenesten, og målene ble oppdatert i 2024, se figur 10 (side 35). Det overordna målet er at spesialisthelsetjenesten innen 2030 har redusert CO2e utslipp med 40 prosent. Det langsiktige målet er at spesialisthelsetjenesten er klimanøytral innen 2045. Videre er det vedtatt åtte delmål som skal nås innen 2030, se figur 9 (side 35):

Delmål 1: Redusere forekomsten av helsetjenesteassosierte infeksjoner:

Direkte tiltak og rapportering knyttet til dette delmålet er ikke relevant for Hemit. Hemit sitt oppdrag er å bidra til at miljøgevinstene kan hentes ut i sykehusforetakene.

Delmål 2: Andel produkt uten helse- og miljøskadelige stoffer skal være 75 prosent: Hemit etterlever kravene til Sykehusinnkjøp i alle innkjøp vi foretar, og vil ha oversikt over om våre anskaffelser inneholder denne type stoffer. Vi vil påvirke til sterkere vektning av krav til miljø og bærekraft/samfunnsansvar i fremtidige anskaffelsesprosesser.

Delmål 3: Redusere energiforbruk med 20 prosent innen 2030 og øke andelen gjenvinningskraft: Hemit rapporterer ikke på energiforbruk i leide lokaler, noe som innebærer at vi ikke rapporterer på dette i klimaregnskapet. Siden vi er leietakere har vi ikke anledning til å kjøpe gjenvinningskraft på samme måte som sykehusforetakene har mulighet til. Gjennom internt arbeid skal det kartlegges om det er områder i vår drift det er relevant for Hemit å redusere energiforbruket. Hemit stiller miljøkrav til de vi leier lokaler av.

Delmål 4: Andel polikliniske konsultasjoner over video og telefon skal være minimum 20 prosent: Direkte rapportering knyttet til dette delmålet er ikke relevant for Hemit. Hemit skal bidra til at miljøgevinster kan hentes ut i sykehusforetakene/ andre foretak i Helse Midt-Norge og er dermed

en indirekte bidragsyter til måloppnåelse. Dette bidrar Hemit til gjennom å være er en sentral samarbeidspartner i digital hjemmeoppfølging og øvrige digitale- hjelpemidler og tjenester.

Delmål 5: Redusere unødvendig forbruk, øke ombruk og materialgjenvinning: Hemit setter krav til kvalitet ved anskaffelser av IKT-produkter for å sikre lengst mulig levetid. Når et IKT-produkt fases ut av produksjon blir ombruk og gjenvinning ivaretatt av interne rutiner og samarbeidsavtaler med aktuelle aktører.

Delmål 6: Fossilfri virksomhet innen 2030, 30 prosent reduksjon i bruk av bil og 40 prosent reduksjon i bruk av fly: Klimaregnskapet viser en reduksjon i det totale CO2e-utslippet sammenlignet med referanseåret 2019. Hemit har fokus på tiltak for videre måloppnåelse.

Delmål 7: Bærekraftig skjøtsel av natur: Direkte tiltak og rapportering knyttet til dette delmålet er ikke relevant for Hemit pr. dags dato.

Delmål 8: Miljøbevisste medarbeidere i alle enheter: Hemit arbeider systematisk med miljøledelse etter kravene i "Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten". Det innebærer blant annet å arbeide i henhold til kravene og forbedringssystematikken i ISO 14001. Ledelsessystem for miljø er en integrert del av virksomhetsstyringen. Medarbeiderundersøkelsen 2024 viser et resultat på 83 for miljøbevisste medarbeidere i alle enheter.

FIGUR 9

FNS BÆREKRAFTSMÅL



FIGUR 10

CO2-UTSLIPP 2019-2024

	BIL	FLY (innenlands)	FLY (utenlands)	SUM UTSLIPP
2019	26,95	138,04	189,89	354,88
2020	29,34	42,92	8,95	81,2
2021	27,69	48,46	1,39	77,54
2022	50,26	154,76	37,46	242,47
2023	49,13	101,17	41,64	191,93
2024	59,4	138,2	35,4	233

Redegjørelse for foretakets fremtidige utvikling

Styret i Hemit vedtok i 2023 en virksomhetsstrategi for perioden 2023–2026 med fem strategiske hovedmål som setter retning for utviklingen av virksomheten:

- Vi er i front med teknologi og e-helse for en fremtidsrettet helsetjeneste
- Gjennom samarbeid skaper vi den beste helsetjenesten
- Våre sikre og pålitelige tjenester skaper tillit i helsetjenesten
- Vi er regionens mest attraktive arbeidsplass innen teknologi og e-helse
- Vi er regionens foretrukne leverandør av fellestjenester

Virksomhetsstrategien har ligget fast som grunnlag for Hemit sin utvikling i 2024 og videre inn i 2025. Innholdet i strategien følges opp løpende igjennom arbeid med årlige handlingsplaner for hvilke tiltak som følges opp igjennom året, hvor gjennomføring rapporteres og følges opp av løpende av ledelsen. Det planlegges med å starte en prosess med revisjon av virksomhetsstrategien i løpet av 2026.

Til grunn for Hemit sin utvikling fremover ligger økonomiske langtidsplaner, for de kommende seks årene. Langtidsbudsjettet som ble vedtatt i 2024 for perioden 2025–2031 viser en flat økonomisk utvikling i de kommende årene. Langtidsplanen gir godt og trygt grunnlag for videre drift, men setter samtidig Hemit i en krevende posisjon for å kunne levere på de strategiske målene, håndtere økt etterspørsel etter IKT-tjenester og støtte helseforetakene i sitt store behov for omstilling for å håndtere den kraftige veksten i etterspørsel etter helsetjenester. Med gjeldende økonomiske ramme må dette håndteres ved å omdisponere midler og effektivisere leveransen av eksisterende tjenester.

I parallell pågår en utredning av sammenslåing mellom Hemit og Helseplattformen AS, som kan få betydelig påvirkning for den fremtidige utviklingen til Hemit HF, og særlig hvordan arbeidet som Hemit utfører i dag skal være organisert fremover.



Trondheim 3.april 2025

Jan Christian Dahle Frich
Styreleder

Annamaria Forsmark
Nestleder

Erik Berg
Styremedlem

Magnus Husby
Styremedlem

Olav Terje Lødemel
Styremedlem

Tom Christian Martinsen
Styremedlem

Stine Slørdal
Styremedlem

Anne Staurland Aarbakke
Styremedlem

Trond Utne
Administrerende direktør

Dokumentet er digitalt signert.

Hemit HF
Organisasjonsnr.: NO 928 033 821

Postadresse

Postboks 2833 Elgeseter
7432 Trondheim

E-post

postmottak@hemit.no

www.hemit.no



Resultatregnskap

Beløp i 1000 NOK

HEMIT HF

	Note	2024	2023
DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2, 3	0	106
Annen driftsinntekt	2, 3	1 534 831	1 455 743
Sum driftsinntekter		1 534 831	1 455 849
Varekostnad	2, 4	22 336	21 482
Lønn og andre personalkostnader	5	460 659	412 590
Ordinære avskrivninger	8, 9	224 389	225 338
Nedskrivninger	8, 9	2 607	0
Annen driftskostnad	5, 6, 10	795 672	774 877
Sum driftskostnader		1 505 663	1 434 287
Driftsresultat		29 168	21 562
FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7	7 644	4 653
Annen finanskostnad	7	45 218	35 983
Netto finansresultat		-37 574	-31 330
Resultat før skattekostnad		-8 405	-9 768
ÅRSRESULTAT		-8 405	-9 768
OVERFØRINGER			
Overført til/fra annen egenkapital	15	-8 405	-9 768
Sum overføringer		-8 405	-9 768

Balanse

Beløp i 1000 NOK

	Note	2024	2023
HEMIT HF			
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Lisenser og programvare	8	381 629	421 321
Prosjekt under utvikling	8	61 581	58 664
Sum immaterielle eiendeler		443 210	479 986
Varige driftsmidler			
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l.	9	369 549	387 245
Sum varige driftsmidler		369 549	387 245
Finansielle eiendeler			
Investering i andre aksjer og andeler	11	8 665	7 641
Pensjonsmidler	16	203	278
Sum finansielle anleggsmidler		8 868	7 919
Sum anleggsmidler		821 627	875 149
Omløpsmidler			
Varer	12	4 803	2 070
Fordringer	13	412 440	373 910
Bankinnskudd, kontanter og lignende	14	15 314	13 958
Sum omløpsmidler		432 557	389 938
SUM EIENDELER		1 254 184	1 265 088

Balanse

Beløp i 1000 NOK

HEMIT HF

	Note	2024	2023
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	15	50 000	50 000
Sum innskutt egenkapital		50 000	50 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	15	-16 738	-8 332
Sum opptjent egenkapital		-16 738	-8 332
Sum egenkapital		33 262	41 668
Gjeld			
Avsetninger for forpliktelser			
Pensjonsforpliktelser	16	82 866	66 046
Sum avsetninger for forpliktelser		82 866	66 046
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig gjeld til foretak i samme konsern	17	955 331	955 331
Sum annen langsiktig gjeld		955 331	955 331
Sum langsiktige forpliktelser og annen langsiktig gjeld		1 038 198	1 021 378
Skyldige offentlige avgifter	18	27 880	27 771
Annen kortsiktig gjeld	18	154 843	174 271
Sum kortsiktig gjeld		182 724	202 042
Sum gjeld		1 220 921	1 223 420
SUM GJELD OG EGENKAPITAL		1 254 184	1 265 088

Trondheim, 03.04.2025 /
Styre for HEMIT HF

Jan Christian Dahle Frich
Styreleder

Trond Utne
Adm. Direktør

Annemaria Forsmark
Nestleder

Stine Slørdal
Styremedlem

Olav Terje Lødemel
Styremedlem

Tom Christian Martinsen
Styremedlem

Erik Berg
Styremedlem

Anne Staurland Aarbakke
Styremedlem

Magnus Husby
Styremedlem

Kontantstrømoppstilling

Beløp i 1000 NOK

HEMIT HF

2024

2023

KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:

Årsresultat før skattekostnad	-8 405	-9 768
Ordinære avskrivinger	224 389	225 338
Nedskrivning av varige driftsmidler	2 607	0
Endring i omløpsmidler	-41 263	-1 931
Endring i kortsiktig gjeld	-19 319	-22 791
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	16 895	-2 289

Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	174 904	188 559
---	----------------	----------------

KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:

Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler	-172 524	-186 765
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-1 024	-892
Korrigerings av anleggsmidler mot EK uten kontanteffekt	0	-14 245

Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-173 548	-201 902
---	-----------------	-----------------

KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:

Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	0	0
---	---	---

Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	0	0
--	----------	----------

Netto endring i likviditetsbeholdning	1 356	902
Likviditetsbeholdning per 1.1	13 958	13 056
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende per 31.12	15 314	13 958

Likviditetsreserve 31.12	15 314	13 958
---------------------------------	---------------	---------------

Differanse	0	0
------------	---	---

Note: 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet og etableringen av Hemit HF

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1998, jf. Lov om helseforetak. Det er utarbeidet etter norske regnskapsstandarter og retningslinjer gitt av eier. De viktigste prinsippene er omtalt nedenfor.

Hemit HF ble stiftet 30.09.2021 etter lov om helseforetak.

Virksomhetsoverdragelse

I forbindelse med etablering av eget helseforetak ble åpningsbalansen overført fra avdeling Hemit og DSLØ i Helse Midt-Norge RHF 1. januar 2022.

Som følge av at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, representerer bruksverdi virkelig verdi for anleggsmidler.

I åpningsbalansen er bruksverdien satt til gjenanskaffelseskost.

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering - Andre forhold

Årsregnskapet er basert på de grunnleggende prinsippene om historisk kost, sammenlignbarhet, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet.

Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter.

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene kan hovedsakelig deles i tre: fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter.

Salg av varer og andre tjenester inntektsføres ved levering/gjennomføring.

Salg av varer og tjenester mellom foretak i helseforetaksgruppen skjer i utgangspunktet til ordinær pris.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

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

Klassifisering og vurdering av eiendeler og gjeld

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

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

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

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

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost etter FIFO-prinsippet og virkelig verdi. Gjennomsnittlig gjenanskaffelseskost er benyttet der FIFO ikke lar seg anvende. Det foretas ned-skrivning for ukurans. Reservedeler klassifiseres som varelager.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er verdsatt til pålydende etter fradrag for avsetninger til forventet tap. Avsetninger til forventet tap gjøres etter en konkret vurdering av fordringene. Det er i tillegg gjort sjablonmessig avsetning for de fordringene det ikke er gjort konkret avsetning for. Den sjablonmessige avsetningen er gjort på grunnlag av aldersfordeling av fordringsmassen.

Gjeld

Helse Midt-Norge RHF er eneste långiver Hemit HF. Kapitaliserte renter er inkludert i lånebeløpet.

Usikre forpliktelser

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

Immaterielle eiendeler

Utgifter til forskning og utvikling (FoU) er kostnadsført, ut fra det forhold at sammenhengen mellom utgifter til forskning og eventuelle framtidige inntekter er uklare. Utgifter til andre immaterielle eiendeler er balanseført i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt, det vil si at det forventes at de vil gi framtidige inntekter eller vesentlige reduksjoner i framtidige kostnader. Dette gjelder i hovedsak utgifter til edb-programvare. Immaterielle eiendeler som er balanseført avskrives lineært over antatt økonomisk levetid fra det tidspunktet eiendelen blir tatt i bruk.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler omfatter tilpasninger i leide lokaler, anlegg og utstyr som er beregnet for produksjon, levering av varer eller administrative formål og som har varig levetid. Disse balanseføres til kost fratrukket eventuelle akkumulerte av- og nedskrivninger.

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

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

Balanseføring blir foretatt løpende gjennom året av investeringer på nybygg. Ved balanseføring av bygg legges det til grunn reelle kostnader for ulike bygningsdeler ved dekomponering. Finansieringsutgifter ved tilvirkning av egne driftsmidler balanseføres.

I tillegg balanseføres ombygninger/påkostninger på eksisterende bygningsmasse hvor det skjer en verdiøkning eller vesentlig forlengelse av gjenværende levetid.

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

Utgifter til periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr periodiseres.

Utgifter til løpende vedlikehold av driftsmidler for øvrig kostnadsføres løpende som driftskostnader.

Det følger av Helseforetakslovens §§ 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet, samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser. Restriksjonene har betydning for hvordan foretakets anleggsverdier ble vurdert ved etablering av åpningsbalansen.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

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

Pensjon

Pensjonsordningen behandles regnskapsmessig i overensstemmelse med Norsk Regnskaps-standard for Pensjonskostnader. Foretaksgruppen følger oppdatert veiledning om pensjonsforutsetninger fra Norsk Regnskapsstiftelse, justert for foretaksspesifikke forhold. Benyttede parametere framgår av note om pensjoner. Helseregionens pensjonsordninger, inkludert AFP, anses som ytelsesplaner.

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

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i pensjonsplaner fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot forutsetninger i beregningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av avvikene som overstiger 10 prosent av det høyeste av brutto pensjonsforpliktelse eller brutto pensjonsmidler (korridor). Antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 15 år.

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

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

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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Skatt

Hemit HF er ikke skattepliktig.

Kontantstrømoppstilling

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

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning med DNB Bank. Innskudd / gjeld på konsernkonto er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Midt-Norge RHF. I regnskapet til foretaksgruppen er dette klassifisert som ordinært bankinnskudd/driftskreditt.

Renteinntekter og rentekostnader er behandlet som konserninterne renter.

Valuta

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

Hemit HF sitt regnskap inngår i konsernregnskapet for Helse Midt-Norge RHF.

Konsernregnskapet kan fås utlevert hos Helse Midt-Norge RHF, Strandvn 1, Stjørdal eller kan lastes ned elektronisk fra www.helse-midt.no

Virksomhetsrapportering

Helse Midt-Norge har funksjon eller virksomhetsområde som driftssegment og er i hovedsak basert på hovedgrupper av pasienter/pasientbehandling.

Hemit HF har i sitt regnskap kun ett driftssegment, administrasjon.

Note 2 Virksomhetsrapportering

Driftsinntekter pr virksomhetsområde

	2024	2023
Andre driftsinntekter som ikke inngår i spesifikke virksomhetsområder som f.eks. somatikk og psykisk helsevern	1 534 831	1 455 849
Sum driftsinntekter	1 534 831	1 455 849

Driftskostnader pr virksomhetsområde

	2024	2023
Andre driftsinntekter som ikke inngår i spesifikke virksomhetsområder som f.eks. somatikk og psykisk helsevern	1 505 663	1 434 287
Sum driftskostnader	1 505 663	1 434 287

Driftsinntekter fordelt på geografi

	2024	2023
Helse Midt-Norge sitt opptaksområde	1 534 831	1 455 849
Sum	1 534 831	1 455 849

Note 3 Driftsinntekter

	2024	2023
Basisramme		
Basisramme	0	106
Andre driftsinntekter		
Øremerkede tilskudd til andre formål	6 513	7 125
Andre driftsinntekter	1 528 318	1 448 618
Sum andre driftsinntekter	1 534 831	1 455 743
Sum driftsinntekter	1 534 831	1 455 849

Note 4 Varekostnad

	2024	2023
Medisinske forbruksvarer	18	8
Andre varekostnader til eget forbruk	381	135
Innkjøpte varer for videresalg	21 937	21 339
Sum varekostnad	22 336	21 482

Note 5 Lønn og andre personalkostnader

	2024	2023
Lønnskostnader	348 830	312 430
Arbeidsgiveravgift	49 609	45 342
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	57 914	49 457
Andre ytelser	7 210	8 356
- Balanseførte lønnskostnader egne ansatte	-2 903	-2 994
Sum lønn og personalkostnader	460 659	412 590
Gjennomsnittlig antall ansatte	460	463
Gjennomsnittlig antall årsverk	447	429

Godtgjørelse til revisor

	2024	2023
Lovpålagt revisjon	363	287
Andre attestasjonsoppgaver	17	19
Sum godtgjørelse	380	306
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	285	285
<i>Alle tall eksklusive merverdiavgift</i>		

Ytelser og lån og sikkerhetsstillelse til ledende ansatte

Fra og med regnskapsåret 2022 er selskap med statlig eierandel underlagt retningslinjer for lederlønn og lederlønnrapportering i asal § 6-16a og b.
Dette innebærer at det utarbeides en egen lederlønnrapport og at opplysninger om eventuelle ytelser, lån og sikkerhetsstillelser til ledende personer etter regnskapslovens § 7-31b og §7-32 første ledd gis i denne rapporten.

Note 6 Andre driftskostnader

	2024	2023
Bygninger og kontorlokaler inkl. energi og brensel	36 302	31 441
Kjøp og leie av utstyr, maskiner, inventar, IKT o.l.	33 155	64 247
Reparasjoner, vedlikehold og service	234 706	248 311
Konsulenttjenester	170 281	163 416
Ånnen ekstern tjeneste	100 543	91 113
Kontor- og kommunikasjonskostnader	41 179	38 429
Reisekostnader	10 751	7 267
Programvarelisenser	167 101	129 429
Øvrige driftskostnader	1 655	1 224
Sum andre driftskostnader	795 672	774 877

Note 7 Finansposter

	2024	2023
Konserninterne renteinntekter	6 867	4 104
Andre renteinntekter	734	536
Andre finansinntekter	43	12
Sum finansinntekter	7 644	4 653
Konserninterne rentekostnader	44 977	35 703
Andre rentekostnader	82	159
Andre finanskostnader	159	121
Sum finanskostnader	45 218	35 983

Note 8 Immaterielle eiendeler

	Lisenser og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Anskaffelseskost 01.01.	899 338	58 664	958 002
Tilgang/avgang	5 724	24 787	30 511
Fra Prosjekt under utvikling	21 084	-21 870	-786
Akk. av- og nedskrivninger 31.12.	544 517	0	544 517
Regnskapsmessig verdi	381 629	61 581	443 210
Årets avskrivninger	68 493	0	68 493
Økonomisk levetid	3-10 år		
Avskrivningsplan	Lineær		

Note 9 Varige driftsmidler

	Inventar	IKT utstyr	Sum
Anskaffelseskost 01.01.	7 035	890 987	898 022
Tilgang/avgang	0	137 413	137 413
Fra Prosjekt under utvikling		786	786
Akk. av- og nedskrivninger 31.12.	6 807	659 866	666 673
Regnskapsmessig verdi	228	369 320	369 548
Årets avskrivninger	83	155 812	155 895
Økonomisk levetid	3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær	

Note 10 Operasjonelle leieavtaler:

År: 2024	Bygninger	Inventar	Sum
Leieavtaler	27 654	5 156	32 810
Varighet	1-5 år	1-5 år	

Operasjonell leie

HEMIT HF har inngått flere forskjellige operasjonelle leieavtaler av maskiner, kontorer og andre fasiliteter. De fleste leieavtalene har en opsjon for forlengelse.

Finansiell leie

HEMIT HF har for 2024 ingen avtale om finansiell leie. Foretaket hadde en avtale so mi sin helhet forfalt i 2022, og ingen nye i 2023 eller 2024.

Note 11 Investeringer i aksjer og andeler

	2024	2023
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	8 665	7 641
Sum investeringer aksjer og andeler	8 665	7 641

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

Note 12 Varebeholdning

	2024	2023
Varer for videresalg		
Handelsvarer	4 803	2 070
Sum varebeholdning til videresalg	4 803	2 070

Note 13 Kundefordringer og andre kortsiktige fordringer

	2024	2023
Kundefordringer	7 961	14 235
Fordringer på foretak i foretaksgruppen	272 605	213 311
Påløpte inntekter	887	1 390
Øvrig kortsiktige fordringer	130 987	144 973
Sum fordringer	412 440	373 910

2024	2023
------	------

Note 14 Kontanter og bankinnskudd

	2024	2023
Skattetrekksmidler	15 314	13 958
Sum bundne kontanter og bankinnskudd	15 314	13 958
Sum kontanter og bankinnskudd	15 314	13 958

Innskudd på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig fordring

Note 15 Egenkapital

	Foretakskapital	Ånnen egenkapital	Sum
Egenkapital 01.01.	50 000	-8 332	41 668
Årets resultat	0	-8 405	-8 405
Egenkapital 31.12.	50 000	-16 737	33 262

Foretakskapitalen består av 1 andel pålydende kr 100 000. Andelen eies av Helse Midt-Norge RHF.

Note 16 Pensjon

Pensjonsforpliktelser

	2024	2023
Brutto påløpte pensjonsforpliktelser	616 279	560 367
Pensjonsmidler	-568 326	-498 339
Netto pensjonsforpliktelser	47 953	62 028
Arbeidsgiveravgift	6 617	8 560
Ikke resultatført aktuarielt tap/gevinst ekskl. aga	28 093	-4 819
Netto bokførte forpliktelser inkl. aga	82 663	65 768
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl. aga.	-82 866	-66 046
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl. aga.	203	278

Spesifikasjon av pensjonskostnad

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter	55 133	48 391
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	19 504	16 454
Årets brutto pensjonskostnad	74 636	64 844
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-25 723	-23 346
Adminstrasjonskostnader	1 736	1 744
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kostnad	50 650	43 242
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm. kostnad	6 990	5 967
Resultatført aktuarielt tap/gevinst	22	17
Resultatført aga av aktuarielt tap/gevinst	5	4
Årets netto pensjonskostnad	57 666	49 230
Sum pensjonskostnader	57 666	49 230

1) Gjelder premie betalt for pensjonsforsikring som ikke er aktuarberegnet, servicepensjon og sikringsordning

Pensjonsmidler - premiefond

Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelsen i løpet av året

Spesifikasjon av premiefond

Saldo pr 1.1.	29 766	47 289
Tilført premiefond	16 401	4 560
Uttak fra premiefond	20 809	22 083
Saldo pr 31.12.	25 359	29 766

Økonomiske forutsetninger:

	2024	2023
Diskonteringsrente	3,9%	3,1%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,8%	5,2%
Årlig lønnsregulering	4,0%	3,5%
Årlig pensjonsregulering	3,0%	2,8%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,8%	3,3%
Antall aktive personer i ordningen	456	451
Antall oppsatte personer med i ordningen	318	299
Antall pensjonister med i ordningen	100	85

Foretaket har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP(/SPK m.fl). Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen

Tariffestet tjenestepensjon for de ansatte er sikret i KLPs kollektive pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre -, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det, samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp). Regnskapsføring av tjenestepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenestepensjon

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

Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring. Det gjenstår fortsatt å få på plass regelverk for fordeling av finansieringen. Før et nytt avtaleverk er på plass, anses det som vanskelig å måle effekten av planendringen pålitelig, og regnskapsføringen av planendringen utsettes frem til avtaleverk knyttet til fordeling av finansiering er fastsatt. Beregningen for 2024 er derfor basert på gammelt regelverk også for ansatte født 1963 og senere. Planendringen vil medføre vesentlig økning i pensjonsforpliktelser og pensjonskostnader fra tidspunktet den tas inn i regnskapet. For den årlige premien vil effekten av ny AFP gi økning i premien over tid.

Regjeringen og partene i offentlig sektor inngikk 25.08.2023 avtale om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen innebærer at særalderspensjonen endres fra en tidligpensjonsordning for kullene født 1963 og senere til et livsvarig påslag til pensjonen for de som går av tidlig (overgangsregler for kullene født 1964 og 1965). Reglene antas vedtatt i 2025.

Regjeringen har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kommet med en tilrådning om å øke aldersgrenser, bedre alderspensjonen til uføre og endre regulering av minsteytelser i folketrygden. Dersom dette vedtas vil en naturlig konsekvens være at disse endringene gjøres samtidig i offentlig tjenestepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særalder forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Ikke resultatførte estimatavvik

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

Demografiske forutsetninger

	2024	2023
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021BE	KLP2021BE
Anvendt uførefrekvens	KLP KU2021BE	KLP KU2021BE
Forventet uttakshyppighet AFP	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang

Frivillig avgang for Sykepleiere (i %)

Alder (i år)	< 20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3	0

Frivillig avgang i fellesordningen og for sykehusleger (i %)

Alder (i år)	< 24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Fellesordning og sykehusleger	25	15	7,5	5	3	0

Note 17 Annen langsiktig gjeld

	2024	2023
Gjeld til foretak i samme konsern	955 331	955 331
Sum annen langsiktig gjeld	955 331	955 331
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	955 331	955 331

Note 18 Kortsiktig gjeld

	2024	2023
Leverandørgjeld	75 774	89 559
Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	16 619	21 755
Påløpte feriepengar	39 863	35 254
Påløpte lønnskostnader	13 700	12 891
Annen kortsiktig gjeld	8 889	14 813
Sum annen kortsiktig gjeld	154 843	174 271

Note 19 Nærstående parter

Foretakets transaksjoner med nærstående parter - salg av varer og tjenester

	2024	2023
Morforetak/eier	58 107	50 572
Datterforetak/søsterforetak	1 428 280	1 358 885
Sum salg av varer og tjenester	1 486 387	1 409 457

Foretakets transaksjoner med nærstående parter - kjøp av varer og tjenester

	2024	2023
Morforetak/eier	3	270
Datterforetak/søsterforetak	40 156	38 387
Sum kjøp av varer og tjenester	40 159	38 657

HEMIT HF er et heleid datterforetak av Helse Midt-Norge RHF. Helse Midt-Norge har et ansvar for at innbyggerne i helseregionen Midt-Norge tilbys spesialisthelsetjenester ved behov.

HEMIT HF nærstående er definert i regnskapslovens § 7-30b og regnskapsforskriftens § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter framgår i denne og andre noter i årsregnskapet.

HEMIT HF selger IKT produkter og tjenester til sine søsterforetak, når det gjelder vilkår for inntektene så vises det til omtale i prinsippnoten.

Alle foretak i foretaksgruppen har gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører. Helseregionen er blant annet underlagt lov om offentlige anskaffelser. I noen av helseforetakene er det etablert rutiner som skal bidra til å sikre at ansatte som er ansvarlig for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsavtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt deres rolle i foretakene. Det er ikke etablert gjennomgående rutiner og retningslinjer for kartlegging, vurderinger og dokumentasjon mv av dette i foretaksgruppen.

Rapport om godtgjørelse til ledende personer

Etter allmennaksjeloven § 6-16 b), som også er gjort gjeldende for foretak med statlig eierandel, skal styret i foretaket hvert regnskapsår utarbeide en rapport som gir en samlet oversikt over utbetalt og inntående lønn og godtgjørelse til ledende personer som omfattes av retningslinjene definert i § 6-16 a). Rapporten oppfylles de krav som fremgår av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer».

Rapporten tilfredsstiller også krav til noteopplysninger i årsregnskapet etter regnskapsloven § 7-31b og 7-32

Tabell 1 – Hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

Godtgjørelse	Kommentarer
Fast lønn	Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på - Lønnsutviklingen i foretaket generelt - Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger - Resultatutvikling i forhold til de mål og krav styret har satt Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å tilby lederne konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønningene. Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt.
Variabel lønn	Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnselementer eller langtidsintensivordninger.
Pensjonsopptjening	Administrerende direktør og ledergruppen for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser.
Andre godtgjørelser	
Forsikringer	Personal-, helse- og reiseforsikring ihht standard for øvrige ansatte i foretaket. Foretaket har styreansvarsforsikring for medlemmer av styret.
Bilgodtgjørelser	Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.
Øvrige goder	Øvrige goder inkluderer avis, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder
Avtalefestede permisjoner	
Lån og garantier	Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen
Sluttvederlag	Det er inngått avtale med administrerende direktør om inntil 12 måneders etterlønn, dersom ho/han blir sagt opp eller selv sier opp på oppfordring fra styret eller styreleder. Det kan oppstå en situasjon hvor styret i Hemit HF vurderer at det ikke er i virksomhetens interesse at ansettelsesforholdet opprettholdes. Følgende skal da gjelde: •Det utbetales lønn i oppsigelsestid (6 mnd). I tillegg utbetales sluttvederlag/etterlønn i 6 måneder. Sluttvederlag og lønn i oppsigelsestiden skal i sum ikke overstige 12 månedslønner.

Tabell 2 – Lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte
Tall i hele (tusen) kroner

Navn på ledende ansatt og stilling	Regnskapsår	1. Fast Lønn	2. Pensjonsopptjening *)	3. Andre godtgjørelser	4. Total godtgjørelse	5. Ytelser fra andre foretak i konsernet	
						5.1 Lønn	5.2 Annen godtgjørelse
Trond Utne	2024	2 017	398	26	2 441		
Administrerende direktør *	2023	1 917	386	3	2 306		
Siri Berg	2024	1 963	280	3	2 246		
Assisterende direktør **	2023	1 746	262	3	2 012		
Eirik Naalsund	2024	1 323	354	2	1 679		
Økonomidirektør***	2023	733	188	1	922		
Nina Kotte	2024	1 095	264	1	1 360		
Kommunikasjons-sjef ****	2023	644	178	1	824		
Kristian Styrvoll	2024	1 236	264	6	1 505		
Avdelingsleder	2023	1 174	273	3	1 450		
Bjørn Våga	2024	1 274	254	11	1 539		
Avdelingsleder	2023	1 211	255	7	1 473		
Sille Jagtøyen	2024	1 152	212	1	1 365		
Avdelingsleder	2023	1 093	204	1	1 299		
Roar Solhjem	2024	1 241	206	6	1 453		
Avdelingsleder *****	2023	1 112	198	4	1 315		
Terje Lund	2024	1 376	313	2	1 691		
Avdelingsleder	2023	1 304	317	2	1 623		
Anders Emil Hustoft	2024	789	230	1	1 021		
Avdelingsleder *****	2023	1 075	229	1	1 305		
Tove Prestmo	2024	1 137	193	4	1 334		
Kvalitetssjef	2023	1 079	184	2	1 266		
Hildegunn Holmslet	2024	1 226	253		1 478		
HR-sjef *****	2023	1 137	223	2	1 361		

* Trond Utne har vært utleid i perioden 15.3.23 - 30.11.23 til Helseplattformen AS men har fått lønn utbetalt fra Hemit HF.
** Siri Berg har vært utleid til Helseplattformen AS fra 01.12.23 men har fått lønn utbetalt fra Hemit HF. Konstituert Adm. Dir. i Hemit HF i perioden 16.03.2023 – 30.11.2023
*** Eirik Naalsund ansatt fra 01.06.2023
**** Nina Kotte ansatt fra 24.04.2023
***** Roar Solhjem fungerende assisterende direktør fra 01.12.2023
***** Anders Emil Hustoft sluttet 30.09.2024
***** Hildegunn Holmslet fugerte som adm.dir. i perioden 01.12.2023 - 31.12.2023

*) Pensjonskostnad for ledende ansatte er beregnet som nåverdien av årets pensjonsopptjening, verdien av at ansatte tjener opp ett år mere pensjonsrettigheter, knyttet til ledende ansattes medlemskap i ordinære offentlige tjenestepensjonsordning for ansatte i foretaket. Årets pensjonsopptjening utgjør et års andel av de totale fremtidige pensjonsrettighetene som forventes å opptjenes fra innmelding i tjenestepensjonsordningen fram til forventet pensjonsalder. Det er anvendt de forutsetninger som anvendes etter NRS 6 for måling av pensjonsordningens pensjonskostnader i regnskapsåret.
*

Tabell 3 – Sammenligningstabell total godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2020 vs 2019	2021 vs 2020	2022 vs 2021	2023 vs 2022	2024 vs 2023
Total godtgjørelse for ledende ansatte						
Trond Utne	kroner				82	135
Administrerende direktør *	prosent				3,7 %	5,8 %
Siri Berg	kroner				483	235
Assisterende direktør **	prosent				31,6 %	11,7 %
Eirik Naalsund	kroner					81
Økonomidirektør ***	prosent				n.a.	5,0 %
Nina Kotte	kroner					114
Kommunikasjons-sjef ****	prosent				n.a.	9,2 %
Kristian Styrvoll	kroner				21	55
Avdelingsleder	prosent				1,5 %	3,8 %
Bjørn Våga	kroner				35	65
Avdelingsleder	prosent				2,4 %	4,4 %
Sille Jagtøyen	kroner				40	66
Avdelingsleder	prosent				3,2 %	5,1 %
Roar Solhjem	kroner				31	138
Avdelingsleder *****	prosent				2,4 %	10,5 %
Terje Lund	kroner				37	68
Avdelingsleder	prosent				2,4 %	4,2 %
Anders Emil Hustoft	kroner				52	16
Avdelingsleder *****	prosent				4,2 %	1,2 %
Tove Prestmo	kroner				4	68
Kvalitetssjef	prosent				0,3 %	5,4 %
Hildegunn Holmslet	kroner				48	117
HR-sjef *****	prosent				3,7 %	8,6 %

* Trond Utne har vært utleid i perioden 15.3.23 - 30.11.23 til Helseplattformen AS men har fått lønn utbetalt fra Hemit HF.

** Siri Berg har vært utleid til Helseplattformen AS fra 01.12.23 men har fått lønn utbetalt fra Hemit HF. Konstituert Adm. Dir. i Hemit HF i perioden 16.03.2023 – 30.11.2023

*** Eirik Naalsund ansatt fra 01.06.2023

**** Nina Kotte ansatt fra 24.04.2023

***** Roar Solhjem fungerende assisterende direktør fra 01.12.2023

***** Anders Emil Hustoft sluttet 30.09.2024

***** Hildegunn Holmslet fugerte som adm.dir. i perioden 01.12.2023 - 31.12.2023

Foretakets resultat						
Foretakets resultat	kroner			-	12 917	-
	prosent				9 768	-
Gjennomsnittlig total godtgjørelse for andre ansatte i foretaket enn ledende personell						
Gjennomsnittlig total godtgjørelse for andre ansatte i foretaket enn ledende personel	kroner			829	858	907
	prosent				3,5 %	5,7 %

Tabell 4 – Sammenligningstabell fast lønn for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2020 vs 2019	2021 vs 2020	2022 vs 2021	2023 vs 2022	2024 vs 2023
Fast lønn for ledende ansatte						
Trond Utne	kroner				80	99
Administrerende direktør (fra 01.06.2022)	prosent				4,4 %	5,2 %
Siri Berg	kroner				493	217
Assisterende direktør	prosent				39,3 %	12,4 %
Eirik Naalsund	kroner				n.a	65
Økonomidirektør (01.06.23 - 31.12.2023)	prosent					5,2 %
Nina Kotte	kroner				n.a	108
Kommunikasjons-sjef (24.04.23 - 31.12.2023)	prosent					10,8 %
Kristian Styrvoll	kroner				32	62
Avdelingsleder	prosent				2,8 %	5,3 %
Bjørn Våga	kroner				54	63
Avdelingsleder	prosent				4,7 %	5,2 %
Sille Jagtøyen	kroner				55	59
Avdelingsleder	prosent				5,3 %	5,4 %
Roar Solhjem	kroner				56	129
Avdelingsleder	prosent				5,3 %	11,6 %
Terje Lund	kroner				54	71
Avdelingsleder	prosent				4,3 %	5,5 %
Anders Emil Hustoft	kroner				54	16
Avdelingsleder	prosent				5,3 %	1,5 %
Tove Prestmo	kroner				33	58
Kvalitetssjef	prosent				3,2 %	5,4 %
Hildegunn Holmslet	kroner				63	89
HR-sjef	prosent				5,8 %	7,8 %

Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til styret blir fastsatt av foretaksmøtet, jfr lov om helseforetak § 21 tredje ledd.

Det vert fastsett styregodtgjørelse for styremedlemmer, varamedlemmer og revisjonsutvalg. Styrets medlemmer gis fast honorar for de ulike verv og utvalg. Varamedlemmer godtgjøres per oppmøte.

Tabell 5 – Godtgjørelse til styret for regnskapsårene

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Anna godtgjørelse	3. Total godtgjørelse	4. Ytelser fra andre foretak i konsernet	
		1.1 Styret	1.2 Revisjonsutvalg			4.1 Lønn	4.2 Annen godtgjørelse
Jan Christian Dahle Frich	2024					797	0
Styreleder fra 01.10.2024	2023						
Bjørn Gustafsson	2024	0			0	1 506	4
Styreleder 13.12.2022 - 30.09.2024	2023					1 970	13
Anne-Marie Barane	2024				0		
Nestleder 01.01.2022 - 28.4.2023	2023					1 619	6
Per Olav Skjesol	2024				0	1 310	20
Nestleder 29.4.23 - 26.04.24	2023					1 249	12
Tom Christian Martinsen	2024				0	2 197	2
Styremedlem fra 26.04.2024	2023						
Grethe Aasved	2024				0	2 128	197
Styremedlem tom 25.04.2024	2023					2 250	-
Olav Terje Lødemel	2024					2 183	143
Styremedlem fra 01.02.2024	2023						
Øyvind Bakke	2024				0		
Styremedlem 01.01.2022 - 17.2.2023	2023					719	57
Heidi Anita Nilsen	2024				0	1 843	177
Styremedlem 18.02.23 - 31.12.23	2023					2 170	22
Annamaria Forsmark	2024				0	2 101	0
Styremedlem, nestleder fra 30.05.2024	2023					1 997	0
Stine Slørdahl	2024					902	3
Styremedlem fra 26.04.2024	2023						
Erik Berg	2024	94			94		
Styremedlem ansatt	2023	86			86		
Kjetil Berg	2024	101			101		
Styremedlem ansatt	2023	86			86		
Suzanne Brattheim Nyborg	2024	-			-		
Styremedlem ansatt 29.04.2022 - 28.02.2023	2023	14			14		
Anne Staurland Aarbakke	2024	94			94		
Styremedlem ansatt fra 01.03.2023	2023	72			72		

Tabell 6 – Sammenligningstabell godtgjørelse for styret de siste 5 år
Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2020 vs 2019	2021 vs 2020	2022 vs 2021	2023 vs 2022	2024 vs 2023
Godtgjørelse for styre						
Nils Kvernmo	kroner					
Styreleder 01.01.2022 - 13.12.2022	prosent					
Bjørn Gustafsson	kroner					
Styreleder 13.12.2022 - 31.12.2023	prosent					
Anne-Marie Barane	kroner					
Nestleder 01.01.2022 - 28.4.2023	prosent					
Per Olav Skjesol	kroner					
Nestleder 28.4.23 - 31.12.23	prosent					
Grethe Aasved	kroner					
Styremedlem	prosent					
Øyvind Bakke	kroner					
Styremedlem 01.01.2022 - 17.2.2023	prosent					
Heidi Anita Nilsen	kroner					
Styremedlem 08.02.23 - 31.12.23	prosent					
Annamaria Forsmark	kroner					
Styremedlem	prosent					
Erik Berg	kroner				29	8
Styremedlem ansatt	prosent				50 %	9 %
Kjetil Berg	kroner				29	15
Styremedlem ansatt	prosent				50 %	18 %
Suzanne Brattheim Nyborg 01.01.23 - 28.02.23	kroner				-	n.a.
Styremedlem ansatt 29.04.2022 - 28.02.2023	prosent				-75 %	
Anne Staurland Aarbakke 01.03.23 - 31.12.23	kroner				72	22
	prosent				n.a.	31 %

* Ingen reell endring for ansatte-medlemmer, kun effekter av helårsvirkning.

Redegjørelse for foretakets lederlønnspolitikk
Styreerklæring

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer i Hemit HF for regnskapsåret 2024.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter §X, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennaksjeloven §6-16a og b, forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer og krav til lederlønnspolitikk i Statens eierskapsmelding (meld. ST. 6 (2022-2023)).

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksmøtet for endelig vedtak.