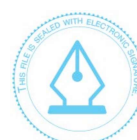
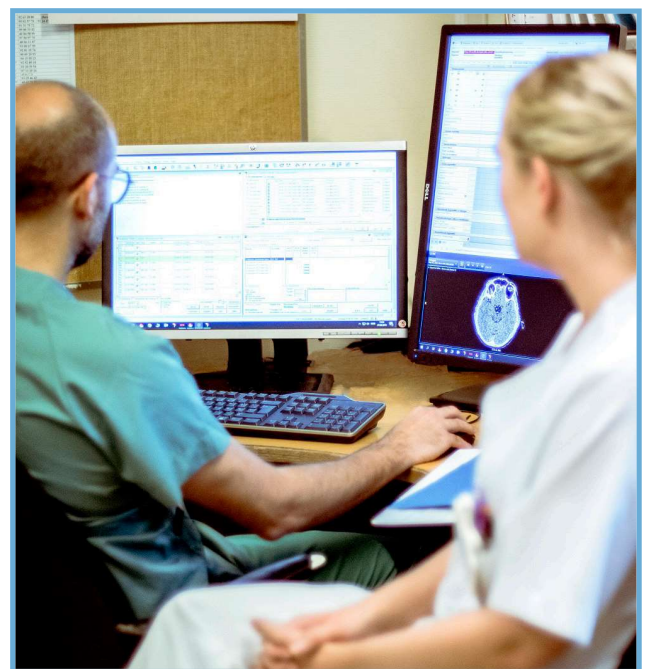


ÅRSREKNESKAP 2022



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

INNHOLDSLISTE

Visjon og foretningssidé	4
Styringsbodskap og målsetningar	5
Leiargruppa	6
Organisasjonskart	7
Årsberetning	8
Resultatrekneskap 2022	16
Balanserekneskap 2022	17
Kontantstraumoppstilling 2022	20



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B



OM OSS

Helse Vest IKT AS er eit heileigd dotterselskap av Helse Vest RHF etablert 01. november 2004.

Selskapet er eit resultat av samanslåing av IKT-avdelingane ved helseføretaka i Helse Vest.

Vi leverer utstyr og tenester innanfor IKT-området til spesialisthelsetenesta i Helse Vest.

Selskapet skal bidra til ei betre helseteneste ved innovativ bruk av IKT-løysingar. Helse Vest IKT AS sin visjon er å bidra til ei forenkling av pasienthandsaminga i vid forstand.

Helse Vest IKT har kontor i Førde, Florø, Bergen, Haugesund, Stavanger, Voss, Odda og Stord.

NØKKELTAL

Antall tilsette	714
Omsetning	kr. 1 560 616 045
Antall system	1 034
Antall brukere	36 500
Antall lokasjoner	140

KONTAKT

Ibsens gate 104
5052 BERGEN

55 97 65 00
postmottak@helse-vest-ikt.no
www.helse-vest-ikt.no
Org.nr: 987 601 787



VISJON

Helse Vest IKT AS skal bidra til å forenkle pasientbehandligna.

FORRETNINGSIDÉ

- Helse Vest IKT AS skal vere leverandør av IKT-produkt og IKT-tenester til spesialisthelsetenesta i Helse Vest, med særleg fokus på føretaksgruppa Helse Vest.
- Helse Vest IKT AS skal vere den føretrekte IKT-leverandør basert på kosteffektivitet, kvalitet, nærleik, bransjekunnskap og brei erfaring.
- Helse Vest IKT AS skal bidra til å betre helsetenesta ved innovativ bruk av IKT.
- Helse Vest IKT AS skal bidra til at løysingar vert kjøpt inn, innført og forvalta i tråd med brukarane sine behov og føretaksgruppa sine strategiske mål.
- Helse Vest IKT AS skal levere IKT-tenester som alltid er tilgjengelege for kundane ved behov.



Inger Cathrine Bryne



Eivind. Hansen



Olav Klausen



Helle K. Schøyen



Arve Varden



Beate S. Krogstad



Eivind Gjerdal



Ole Jørgen Kirkeluten



Agnete Sjøtun



Stian Hoell



Merethe Nygård



Silje Ljosland Bakke

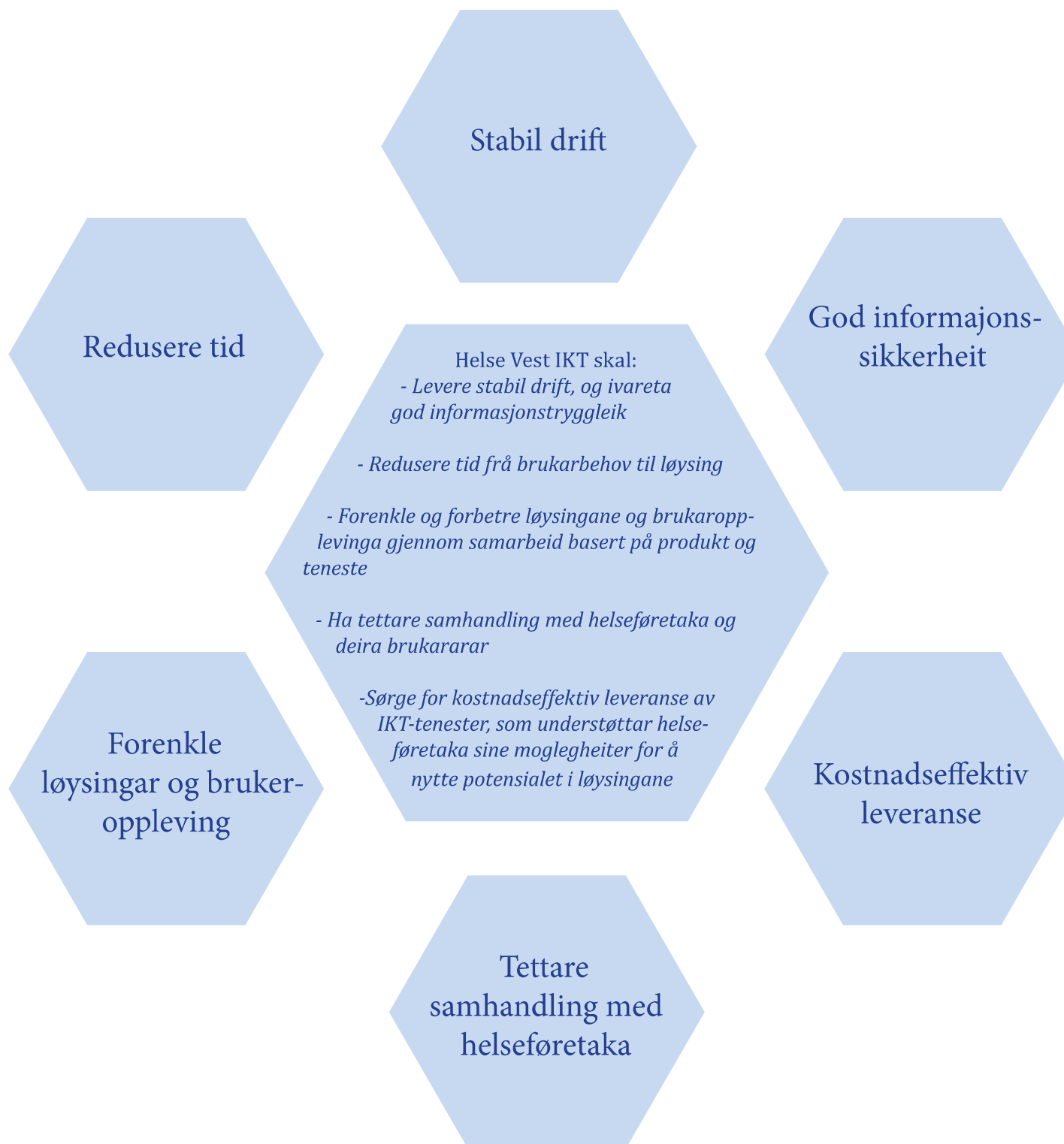
STYRINGSBODSKAP

Helse Vest IKT AS er eit heileigd dotterselskap av Helse Vest RHF, og skal levere produkt og tenester til helseføretaka på IKT-området.

Styringsdokumentet til Helse Vest IKT AS søkjer å balansere det forhold at Helse Vest IKT AS har eit særskilt og avgrensa ansvar, samtidig som selskapet er ein del av føretaksgruppa i Helse Vest RHF.



NYE OVERORDNA MÅLSETTINGAR



LEIARGRUPPA



FREDRIK ELDØY

Avd. leiar
IKT-fagsenter

Sivilingeniør i telematikk frå NTNU. Tidlegare arbeid på UiB og hos EDB Business Consulting.



LEIF NORDLAND

Økonomisjef

Siviløkonom frå Handels- høgskulen i Bodø. Tidlegare økonomisjef i Hummervoll AS og rekneskapsjef i Helse Bergen.



OLE F. GULBRAND-SEN

HR-leiar

Master Human Resource Management frå Universitetet i Nordland. Har tidlegare arbeid som HR-leiar og rådgjevar innan statleg- og kommunal sektor.



ØRJAN ANDERSEN

Avd. leiar
Tenesteutvikling

Hovudfag i Informasjonsvitenskap frå UiB. Tidlegare konsulent i PWC og rådgjevar og prosjektleiar i Helse Bergen.



OLE JØRGEN KIRKELUTEN

Adm.direktør

Elektronikkingeniør frå Høyskolen i Bergen og sivilingeniør fra NTNU, etterutdanning innan prosjektleiing og endringsleiing. Erfaring frå telekom, energi, helse og finans.



VIDAR RÅHEIM

Avd. leiar
Regionalt
EPJ-fagsenter

Master i helse og sosialinformatikk. Sjukepleiarbakgrunn frå Psykiatrisk klinikk, Medisinsk divisjon og Fag- og foretaks-



HARALD FLATEN

Avd. leiar
Teneste-produksjon

Elektronikkingeniør frå NKIs Ingeniørhøgskule i Bergen. Tidlegare driftsingeniør i Televerket og driftsleiar for IT- avdelinga ved Sentralsjukehuset i Førde.



PÅL GAUTE SÆTRE

Konst. avd. leiar
Verksemdsutvikling

Master i Informasjonsvitenskap frå UiB + utd frå Gimekollen medie-høyskole, BI og UiO. Tidlegare arbeid med utvikling av system i bank/ finans i TietoEvry



GJERTRUD FAGERLI

Avd. leiar
Verksemdsutvikling

Sivilingeniør og leiarutdanning frå NHH og BI. Har tidlegare arbeid i Accenture, Telenor og EDB Business Partner.



KRISTIN FARESTVEDT

Konst. avd. leiar
Strategisk IKT

Bedriftsøkonom med tillegg frå BI, etterutdanning innan leiing, endringsleiing og organisasjonsutvikling. Erfaring frå shipping, IT, finans og helse.



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

ORGANISASJONSKART

Administrerende direktør
Ole Jørgen Kirkeløten

Fellestjenester
Økonomisjef
Leif Nordland

HR
HR-leder
Ole Fredrik Gulbrandsen

Strategisk IKT Konstituert avdelingsleder Kristin Farestvedt	Virksomhetsutvikling Konstituert avdelingsleder Pål Gaute Sætre	Tjenesteutvikling Avdelingsleder Ørjan Andersen	Regionalt EPI Fagsenter Avdelingsleder Vidar Råheim	Tjenesteproduksjon Avdelingsleder Harald Flaten
Arktitektur og løsningsdesign I Konstituert seksjonsleder Thomas Hatlestad	Integrasjon Seksjonsleder Steinar Hamre	Administrative systeme Seksjonsleder Oddny Sønnesyn	Samhandling Seksjonsleder Eli Johannessen	Applikasjonsdrift Seksjonsleder Christen Olav Dale
Arktitektur og løsningsdesign II Seksjonsleder Tor Helland Kleppe	Utvikling Seksjonsleder Andre Breivik	Kliniske systeme Seksjonsleder Margunn Pile Torpe	Felles løsning Konstituert seksjonsleder Kristin Whitehouse	Klientdrift Seksjonsleder Frode Langeland
Designrevet innovasjon Seksjonsleder Hilde Alvsøike	Stryingsdata Konstituert seksjonsleder May Bodill Hope	LIBRA forvaltning Seksjonsleder Fredrik Birkenfeldt	Pasientjournal Seksjonsleder Frode Nilsen	Server og lagring Seksjonsleder Anders Fredrikson
Strategisk rådgiving Seksjonsleder Guro Søylund von Ubisch	Prosjektledelse Seksjonsleder Eirik Aaserød	Helselogistikk Seksjonsleder Oddny Sønnesyn	Legemiddel og kurve Seksjonsleder Jon Terje Hauger	Dataskommunikasjon Seksjonsleder Andreas Espelid
	Testcenter Seksjonsleder Bente Saltnes	Drift- og støttesystem Seksjonsleder Terje Bakkelund		Tele og signal Seksjonsleder Atle Knudsen
	Teknisk prosjektledelse Seksjonsleder Pål Gaute Sætre			IKT-utstyr Seksjonsleder Jarle Simonsen
				IKT-sikkerhet Seksjonsleder Knut Gjerde
				Database Seksjonsleder Thomas Jakobsen



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

DIGITAL PATOLOGI I DRIFT I HEILE HELSE VEST

I november 2021 byrja Helse Førde å digitalisere patologiarbeidet, noko som i praksis betyr at dei fekk tilgang til å vurdere snitt digitalt. I februar 2022 tok resten av helseføretaka i Helse Vest i bruk den same teknologien.

Prosjektet for digital patologi i Helse Vest har hatt ansvar for å løfte patologiarbeidet ved sjukehusa inn i ein ny, digital verd. Med dette fekk alle sjukehusa i regionen tilgang til å vurdere snitt digitalt via ein dataskjerm.

Ved behov kan ein konsultere andre patologar utan å måtte sende vevsprøver via post, slik som var praksis tidlegare. Ein overordna gevinst er kortare svartidar og auka pasienttryggleik - Eit viktig steg for framtidias diagnostikk, særleg innan kreftområdet.

I januar 2020 fekk Helse Vest ansvaret for løse det nasjonale digitaliseringsprosjektet i hamn. Helse Midt-Norge har allereie teke i bruk den same teknologien som Helse Vest. Prosessen med å implementere praksisen i Helse Nord og Helse Sør-Øst er òg godt i gang. Håpet er at digital patologi skal vere vanleg praksis innan nokre år.



Grensene mellom landsdelane vil effektivt viskast ut når prøvane kan sendast og takast imot på få sekund. Og med det vert Helse Norge endå litt mindre.

HELSE VEST GIR INNSYN I PRØVESVAR PÅ HELSENOERGE.NO

Frå og med mars 2022 fekk alle pasientar i Helse Vest sjå utvalde prøvesvar på helsenorge.no. Tidlegare har desse vore tilgjengeleg i pasientjournalen på Helsenorge.no, men i mars dukka dei òg opp under funksjonen «Prøvesvar».

I fyrste omgang gjeld innsynet prøvesvar som sjukehuset sjølv har bestilt, og i hovudsak svar innan patologi (vev- og celleprøver) og skildringar av radiologiundersøkingar (til dømes røntgen, MR, CT og PET). Som tidlegare kan pasienten sjå prøvesvar som er skanna inn i pasientjournalen. Skannedokument publisert på helsenorge.no 12 dagar etter at dei kom inn i DIPS.

Kva betyr endringa for pasient og behandlar?

- Prøvesvar rekvirert internt på sjukehuset kan sjåast under prøvesvar på helsenorge.no.
- Prøvesvaret visast som journaldokument i DIPS. Visast tilbake i tid – frå 1. oktober 2021.
- Prøvesvaret visast på helsenorge.no når behandlar på sjukehuset signerer for dette i DIPS.
- Sperrrutinar er dei same som for anna journaldokumentasjon. Ved manglande signering vil prøvesvaret visast automatisk for pasient etter 12 dagar. Behandlar kan sperre prøvesvaret for innsyn, likt som for anna journaldokumentasjon. Klinikarar som rekvirerer prøver og tek i mot prøvesvar må vurdere svara for eventuell utsetting av visning.
- Sperring for innsyn får ikkje betyding for helsepersonell sin tilgang til pasientjournal.

ORBIT ER TEKE I BRUK I HEILE HELSE VEST

Prosjektet STERIOp (Sterilforsyning og operasjonsplanlegging) skal etablere og innføre ny løysing for sterilforsyning i Helse Vest, og som ein del av dette skal alle føretak bruke same system for operasjonsplanlegging. No er operasjonsplanleggingsprogrammet Orbit teke i bruk på alle sjukehus i Helse Vest.

Delprosjektet for operasjonsplanlegging har på under eitt år fullført testing, opplæring og implementering av Orbit i Haugesund Revmatisme- og ortopedisyrkehus i tillegg til heile Helse Førde, Stavanger og Fonna. Det var ein særleg vellukka innføring med godt samarbeid og samarbeid med leverandør av Orbit, TietoEvry.

Arbeid med forbetringar i og rundt Orbit vil halde fram. Med Orbit, DIPS Arena og Meona på plass, er òg grunnlaget lagt for å kunne sjå på beste moglege perioperative prosess for føretaka i Helse Vest. Dette vert rigga som eit eige prosjekt, der resultatet er eit innsiktsnotat. Innsiktsnotatet vil fungere som eit «kart» for vegen vidare.





Orbit som system har òg ei viktig rolle for å få på plass ortopedisk fagsystem (fraktur-registeret). Det er foreslått eit eige prosjekt for å få realisert dette. Den delen av ortopedisk fagsystem som skal på plass i Orbit, vil bli gjort som del av forvaltning og i STERIOp i 2023.

Det som gjenstår av jobb i STERIOp vedrørende Orbit, er overlevering til forvaltning og bestillingsprosessen for sterilt utstyr. I første versjon av sterilforsyninga er det ei enkel løysing for bestilling, medan det for den neste versjonen av sterilforsyning er meir avanserte integrasjonar mellom Orbit og det sterilmagasin systemet.

Hovedfokus for STERIOp vil vidare vere å sikre at utstyr frå sterilforsyninga sporast frå vask til både transport og bruk. Dette arbeidet hastar og er særst viktig å få på plass før byggprosjekta ferdigstillast.

HELSE VEST OVER PÅ DIPS ARENA

2022 var året der alle pasientar i Helse Vest innan både somatikk, psykisk helsevern og rus har sin pasientjournal i DIPS Arena. Med dette er alle helseføretak i regionen, med over 20 000 sluttbrukarar, over på DIPS Arena.

Mellom 16. nov 2020 og 25. januar 2021 fekk i alt 4000 sluttbrukarar i psykisk helsevern og rus i Helse Vest tilgang til ny elektronisk pasientjournal. Helse Bergen var det første føretaket i Helse Vest som gav den somatiske delen av sjukehuset tilgang til DIPS Arena. Omlag 10.000 brukarar fekk tilgang 7. mars 2022.

Helse Førde kopla seg på 2.mai 2022, medan Helse Fonna og HSR fekk ny elektronisk pasientjournal 23. mai i år. Siste oppstart av DIPS Arena i Helse Vest var 28. november for Helse Stavanger. Dette var òg det einaste føretaket som tok i bruk Arena for somatikk og psykisk helsevern og rus samtidig.

Det har gjennom heile prosjektperioden vore tett samarbeid mellom det regionale prosjektet, dei lokale innføringsprosjekta, Helse Vest IKT og DIPS AS, eit samarbeid som har vore viktig for at Helse Vest har hatt ein så vellukka overgang til DIPS Arena.

Sjølve arbeidet med innføringa av DIPS Arena i Helse Vest har vore i gang sida november 2020, men arbeidet med å førebu regionen til overgangen går heilt tilbake til 2015.

Ein stor milepåle er nådd i Helse Vest. Trass krevjande tider med pandemi under store deler av innføringsløpet har alle føretaka no teke i bruk DIPS Arena etter planen. Driftssituasjonen har vore krevjande og sjukefråvær har lagt press på spesielt opplæringsløpet av sluttbrukarane, ein kritisk faktor i førebuingane for suksess i overgangen til Arena. Opplæringsmodellen vart justert til eit digitalt hybrid format på rekordtid for å vere i tråd med regler for avstand og smittevern. Alle føretak har rapportert om godt oppmøte på opplæringsa nokre med over 94 % deltaking.

ENDELEG KLAR ME INNSJEKK OG BETALING FOR RADIOLOGI

I 2022 starta ein opp med Innsjekk og betaling på Haraldsplass Diakonale Sykehus og to einingar i Helse Bergen: Parkbygget og Marie Joys Hus.



Med det kunne sjukehusa hente dagens planlagde radiologitimer over til Imatis, og presentere desse for pasientane slik at dei kan registrere seg på mobil eller automat når dei kjem. Dei kan betale med Vipps, bankkort eller e-faktura.

Behandlarar og merkantile får oversikt over dagens pasientar, samt informasjon om andre timar pasienten har same dag, som kan vere viktig å vite om.



MEONA ER TEKE I BRUK PÅ UTVALDE POLIKLINIKKAR

I løpet av fyrste halvdel av 2022 hadde alle poliklinikkane for legemiddelasstert rehabilitering (LAR) i Helse Vest teke i bruk kurveløysing i MEONA. I tillegg har òg nokre poliklinikkar i psykisk helsevern teke i bruk løysinga.

Då dei hadde teke i bruk kurveløysing i MEONA opplevde superbrukarar ved LAR (legemiddelasstert rehabilitering) òst i Stavanger at dei fekk god oversikt over pasientar og tilgang til oppdaterte pasientopplysningar.

KULE-prosjektet, i samarbeid med Helse Bergen og Helse Stavanger, har i løpet av 2021 og 2022 gjennomført ei vellykka utprøving av MEONA ved LAR Laksevåg i Bergen og ettervernspliklinikkar i Stavanger, Sola og Sandnes. Sidan har poliklinikkar i både Helse Førde og Helse Fonna starta opp.

Tilbakemeldingar frå utprøvinga har vore gode og er i tråd med erfaringane frå fleire klinikkar som allereie har teke i bruk MEONA. Ein viktig forbetring som framhevast er samspelet mellom poliklinikk og akuttmottak på sjukehuset. I MEONA kan sjukehus og sengepost sjå om ein pasient allereie har ei aktiv kurve for sin behandling på poliklinikk. Det gir stor nytteeffekt og viktig informasjon til personell på sjukehus.

Innføring av MEONA for poliklinikk har òg ein stor fordel for pasienttryggleik, med omsyn til sikker dosering og legemiddelhandtering. Klinikkkane melder om auka kvalitet og meir effektiv tidsbruk. Det er bra at legemiddelbehandling berre dokumenterast i MEONA, og ikkje dobbelt i MEONA og DIPS.

KULE-prosjektet undersøker moglegheit for å ta i bruk MEONA ved fleire poliklinikkar og i somatiske einingar.

NY GENETIKKPORTAL

18. oktober lanserte Avdeling for medisinsk genetikk i Helse Bergen og Helse Vest IKT ein ny versjon av Genetikkportalen. Det er ei løysing som gjer oversikt over tilbodet av medisinsk-genetiske laboratorieanalyser i heile Noreg.

Genetikkportalen er ein nasjonal portal som samlar informasjon om alle medisinsk-genetiske laboratortjenester på ein plass. Den brukast av både laboratorium og rekvirentar.

Helse Vest IKT tok i 2019 over forvaltninga av den opphavlege løysinga for Genetikkportalen, og starta samtidig dialog rundt ein ny versjon av løysinga. Målet var å understøtte den faglege utviklinga av laboratorieanalyser og å få dei over på ein meir moderne teknologi, med større fokus på brukaroppleving og haldbarheit.

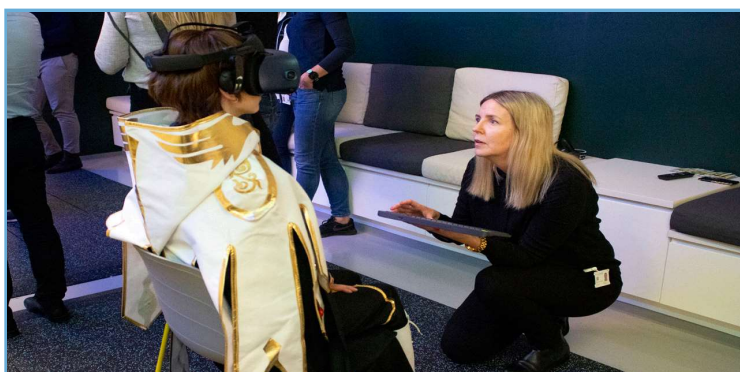
Det har vore tett dialog mellom Avdeling for medisinsk genetikk i Helse Bergen og Utvikling i Helse Vest IKT i utviklinga av den nye Genetikkportalen.

NY VR-TEKNOLOGI - KLAR FOR UTPRØVING PÅ PASIENTAR

VR-teknologi har fått ei spesielt viktig rolle innan psykiatrien siste åra i Helse Vest. I mars 2022 starta testing med pasientar i psykiatrisk behandling.

Prosjektet, som Helse Vest IKT har vore med på å utvikle, heiter «VR-assistert terapi for ungdom med psykose». Dyktige utviklarar og innovatørar i Helse Vest IKT har arbeidd saman med klinikkarar i Helse Vest som brenn for faget.

NRK lagde i mars ei sak om prosjektet. Den tok for seg eit datasimuleringsprogram som er utvikla for å hjelpe pasientar med å auke meistringstru. NRK snakka med Jon Leonard, som skulle ønskje at han klarte å «gå på byen». Vidare handla saken om korleis VR-assistert terapi kan fungere i denne typen behandling.



I mars 2022 fekk både terapeutar og pasientar teste VR-behandling innan psykiatri i Helse Vest.



HELSE VEST UTE AV BEREDSKAP KNYTT TIL KORONA

Tysdag 5. april 2022 gjekk sjukehusa på Vestlandet og Helse Vest RHF ut av beredskap knytt til covid-19-pandemien, og avslutta med det ein lang tid med beredskap og ekstraordinære tiltak.

Alle dei fire helseføretaka i regionen, Helse Fonna, Helse Førde, Helse Stavanger og Helse Bergen – i tillegg til Haraldsplass Diakonale Sykehus, Sjukehusapoteka Vest, Helse Vest IKT og det regionale helseføretaket, var ikkje lenger i beredskap.

Det var i juni 2021 at føretaka i Helse Vest gjekk heilt ut av beredskap sist, etter å ha vore i beredskap frå 12. mars 2020. Frå 9. november 2021 gjekk Helse Vest inn i grøn beredskap igjen, då fleire pasientar med covid-19 vart lagde inn på sjukehusa på same tid som mange born fekk RS-virus. 26. november trappa sjukehusa og Helse Vest beredskapen opp til gult nivå, før det gjekk ned igjen til grøn beredskap frå 27. januar 2022.

Sjølv om drifta i sjukehusa kunne nærme seg normal i april 2022, vil krigen i Ukraina, opptrapping av planlagd aktivitet etter pandemien, og auka ventetider påverke ordinær drift.

SAMAN FOR EIN TRYGG DIGITAL KVARDAG

Hausten 2021 gjennomførte Helse Vest ein stor undersøking om haldningar til digital tryggleik. Denne viste at mange av dei tilsette i regionen ville ha fagleg påfyll og moglegheit å lære meir om temaet. Tema for sikkerheitsmånaden i 2022 var derfor saman for ein trygg digital kvardag.

Ein tverrfagleg arbeidsgruppe vart oppretta, bestående av tilsette i alle føretak, med kompetanse i alt frå kommunikasjon, til administrasjon, til IKT-sikkerheit. Saman produserte dei relevant materiale til intranett, Teams, Yammer, sosiale media og meir. Mottakarar var tilsette i Helse Vest IKT, RHF, føretak og dei private.

Ein verktøykasse for leiarar, som skal fungere som hjelp-til-sjølvhjelp, vart også distribuert til leiarar. Denne innehaldt blant anna ein PowerPoint presentasjon og gode råd og tips om trykkleik i ein digital verd.

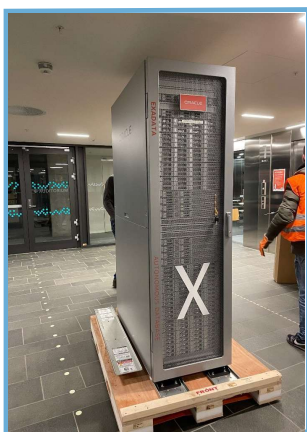
HELSE VEST IKT GÅR I SKYA – INNFØRING AV MICROSOFT 365

I løpet av hausten 2022 tok Helse Vest IKT i bruk Microsoft 365, og med det ein heilt ny plattform for kontorstøtte, kommunikasjon og samhandling.

I Helse Vest IKT er godt i gang med å ta i bruk M365 i vårt daglege arbeide. Innføringa av M365 er fyrst og fremst eit organisasjonsutviklingsprosjekt, då det ikkje er programma som er den største endringa. I staden vil det gjere mykje med måten vi jobbar saman på.

Microsoft Teams vert ein viktig del av den nye måten å jobbe på for alle tilsette. Her vil avdelingar, seksjonar og prosjekt ha ulike «team», for intern kommunikasjon og filer. Alle grupper som jobbar saman på fast basis, eller i ein tidsavgrensa periode, kan ha sitt team.

Dei tilsette kan sjå fram til enklare samhandling og sikker tilgang på alle Office-program og dokument, frå PC eller mobil, uansett kvar dei er.



NYTT KØYREMILJØ FOR ORACLE-DATABASAR

I løpet av november 2022 vart overgang til ny databaseplattform for Oracle applika-sjonar fullført DIPS-løysinga er den største brukaren av plattformen, og produksjons-miljøet vart migrert 1. oktober. Erfaringane så langt er gode, og Helse Vest har no tilgang til ein moderne, sikker og effektiv plattform.

Oracle Exa-data gir betre yting og køyring av NPR-rapportar gjerast utan feil, og med halvering av køyretid. Alle databasar på ny plattform er sett opp med kryptering, noko som aukar tryggleiken.

Etter fire års oppfølging, over 650 servere handtert, og tre år med Extended Security Update er vi i mål med utfasing av alle servere med 2008 OS ihelse.net.

Samstundes nærmar vi oss halvvegs i utfasinga av servere med 2012 OS. Samla er dette viktige tiltak for å etterleve Nasjonal Sikkerhetsmyndighet (NSM) sine grunnprinsipp for IKT-tryggleik. Å bruke produkt som er støtta og mottar oppdateringar frå leverandør, og å fase ut eldre IKT-produkt, er mellom dei tiltaka NSM tilrår å prioritere høgast.



LØNNSPOLITIKK FOR HELSE VEST IKT

I april 2022 vedtok leiargruppa ein lønnspolitikk for Helse Vest IKT.

Etter mandat frå leiinga har ein gruppe tilsette jobba sidan våren 2022 med å forme og forankre ein lønnspolitikk for Helse Vest IKT. Vedteke lønnspolitikk er drøfta i fleire omgangar, både med dei tillitsvalde og i Arbeidsmiljøutvalet.

Helse Vest IKT har vore i sterk vekst sidan organisasjonen vart etablert, og ein nedskriven lønnspolitikk har vore etterspurt. Tidlegare har ein hatt felles grunnprinsipp for lønn, men no er desse formalisert og konkretisert. Dette er organisasjonen sin «fyrste generasjon» av lønnspolitikk. Den kan vidareutvikla ved behov, slik at Helse Vest IKT til ein kvar tid er best mogleg rusta til å løyse sine oppgåver og nå måla sine.

Vedteke lønnspolitikk var fyrste trinn av ein planlagd to-trinns prosess. Klare retningslinjer for korleis lønn skal forhandlast, og kva kriterium som skal liggje til grunn for fastsetting av lønn, er noko av det ein vil finne i lønnspolitikken. For tilsette, leiarar og tillitsvalde skal lønnspolitikken bidra til at lønnspraksisen er konsekvent, føreseieleg og basert på kjende kriterie.

FELLES RETNINGSLINJER FOR HEIMEKONTOR KLARE

Etter oppdrag frå leiargruppa fekk HR på plass faste retningslinjer for bruk av heimekontor i Helse Vest IKT i november 2022, samt ein eigen mal som skal nyttast ved frivillig inngåing av individuelle avtaler om heimekontor.

Leiargruppa i Helse Vest IKT bestemte hausten 2022 at selskapets hovudtilnærming til fordelinga mellom heimekontor og arbeidsplass er en 40/60 % fordeling, dvs. at arbeidstakar og næraste leiar kan inngå ei frivillig avtale om inntil 40 % på heimekontor og 60 % på arbeidsplassen.

Dei nye retningslinjene gir felles generelle rammer for bruk av heimekontor og er ei rettleiing for inngåinga av individuelle avtaler. Dei skal tilretteleggje for individuelle behov- og fleksibilitet, samt ivareta arbeidsgjevar sine forpliktingar knytt til eit godt fysisk- og psykososialt arbeidsmiljø.

Nærmaste leiar har ansvaret for utarbeiding av individuelle avtaler, og ei slik avtale vil supplere medarbeidarane si ordinære arbeidsavtale.

Faglege- og sosiale tilknytning til arbeidsplassen skal prioriterast og ivaretakast. Arbeid på heimekontor skal derfor kombinert med fysisk oppmøte på arbeidsplassen.

Dette er viktig for leiaroppfølging, eit godt arbeidsmiljø, kontakt med verneteneste/tillitsvalde, kompetanseutvikling, ivaretaking av nyttilsette, samt hensiktsmessig utnytting av kontorlokale.

For å ivareta forholda skildra over oppfordrast kvar seksjon og avdeling til å utarbeide ein eigen «kontorplan» eller oversikt som skal gjere det mogleg å planleggje og koordinere aktivitetar med fysisk oppmøte.



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

REKNESKAPSRESULTAT

Rekneskapsmessig resultat for 2022 var eit underskot på 4,0 mill. kr. Resultatet er 5,0 mill. kr under budsjett og prognose.

Akkumulert rekneskapsmessig resultat for perioden frå 2004 – 2022 visar eit overskot på 34,8 mill. kr.

Dei totale inntektene var 1 560,6 mill. kr. Av desse var 1 424,0 mill. kr sal av tenester til helseføretaka, 26,3 mill. kr sal av IKT-utstyr, 70,7 mill. kr sal av tenester til eksterne kundar og 39,6 mill. kr anna inntekt (i hovudsak knytt til tilskot frå Helse Vest RHF).

Totale driftskostnader var 1 537,6 mill. kr med hovudgruppene varekostnad 25,2 mill. kr, personalkostnader 501,7 mill. kr, avskrivningar 332,9 mill. kr og andre driftskostnader 677,8 mill. kr. Med netto finanskostnader på 27,1 mill. kr gjev dette årsresultatet på -4,0 mill. kr.

BALANSE

Totalkapitalen per 31.12.2022 var 2 456,3 mill. kr. Anleggsmiddel utgjorde 76,8 % av totalkapitalen. Balanseført eigenkapital var 186,1 mill. kr og utgjorde dermed 7,6 %.

KONTANTSTRAUM

Kontantstraumen viser at likviditeten er auka med 127,4 mill. kr i 2022. Av dette utgjer netto kontantstraum frå ordinær aktivitet 335,2 mill. kr., bruk av kontantstraum til investeringsaktivitetar 471,1 mill. kr, og tilført kontantstraum frå finansieringsaktivitetar 263,3 mill. kr.

Forskjellen mellom kontantstraum frå drifta på 335,2 mill. kr. og årsresultatet på -4,0 mill. kr. er i hovudsak ordinære avskrivningar på 332,9 mill. kr.

Innbetaling ved opptak av langsiktig lån frå Helse Vest RHF utgjorde 270,0 mill. kr. i 2022, mot 200 mill. kr. i 2021. Opp- tak av lån dekker i all hovudsak forskjell mellom nye investeringar og ordinære avskrivningar.

FINANSIELL STILLING

Likviditetsbeholdning var 187,9 mill. kr og soleis tilfredsstillande. Auken i gjeldsgrad og reduksjon i soliditet held fram på grunn av store investeringsprosjekt. Ein nærmar seg eit punkt der selskapet er sjølvfinansiert gjennom egne avskrivningar og kan nedbetale gjeld og auke soliditeten. Føresetnaden om vidare drift er lagt til grunn for selskapet sin årsrekneskap for 2022.

OM MILJØ

Sjukefråvær for dei tilsette i Helse Vest IKT var i 2022 på 6,5 %, noko høgare enn i 2021 på 4,7 %, begge inklusive eigenmeldt sjukefråvær. Det låge sjukefråværet i 2021 skuldast mellom anna betre smittevern og bruk av heimekontor grunna Covid-19 pandemi. Helse Vest IKT har ikkje hatt arbeidsulykker i 2022.

Helse Vest IKT er ein relativt ny organisasjon samansett av ulike IT-avdelingar med ulik bakgrunn, kultur og identitet. Organisasjonsutvikling mot felles verdiar, god lagånd og omstilling frå forvaltningskultur til ein kundeorientert kultur har vore viktige utfordringar for selskapet. Helse Vest IKT opplever å ha kome langt i arbeidet med ein god og felles kultur på tvers av lokasjonar og avdelingar, internt i selskapet og i samarbeidet med helseføretaka i Helse Vest.

Selskapet har ikkje teikna forsikring for styrets medlemmer eller dagleg leiars moglege ansvar ovanfor føretaket.

Informasjon om likestilling og diskriminering ligg på vår nettside www.helse-vest-ikt.no

YTRE MILJØ

Helse Vest IKT AS si verksemd ureinar ikkje det ytre miljø. Selskapet samarbeider med helseføretaka om miljømessig gjenvinning av avfall. Helse Vest IKT fokuserer på bruk av elektroniske møter for å redusere reiseaktivitet. Selskapet var sertifisert etter ISO 14001:2015 i 2021, men har valt å gå ut av ordninga i 2022.



EIGARTILHØVE

Helse Vest IKT AS er eid 100% av Helse Vest RHF. Per 31.12.2022 hadde selskapet ein aksjekapital på NOK 1 000 000 fordelt på 2 000 aksjar, kvar pålydande NOK 500.

DISPONERING AV ÅRSRESULTATET

Årsresultatet for 2022 var eit underskot på kr 4 015 687. Styret foreslår for selskapet si generalforsamling at underskotet vert ført mot annan eigenkapital.

UTSIKTER FRAMOVER

Helse Vest IKT AS har som mål å være den føretrekte strategiske partner for heile helseføretaksgruppa Helse Vest. Gjennom å nå visjonen om å bidra til forenkling av pasienthandsaminga, vil selskapet gje bidrag til at helseføretaka realiserer sine strategiar. Det grunnleggande utgangspunkt for alt arbeid i Helse Vest IKT er at Tenesteavtalen med våre kundar skal overhaldast og at Helse Vest IKT skal levere sine bidrag til prosjekt i tråd med porteføljen som er vedteken i Helse Vest.

Det rekneskapsmessige resultatet for 2022 på -4,0 mill. kr er innanfor forventninga om eit 0-resultat, og innanfor selskapets formål med ikkje erverv som formål.

I samsvar med rekneskapsloven vert det stadfesta at føresetnad om vidare drift er lagt til grunn då årsrekneskapa vart avslutta. Helse Vest IKT AS inngår som eit dotterselskap til Helse Vest RHF kor staten gir driftsgaranti, og selskapet kan ikkje gå konkurs.

Styret si oppfatning er at det ikkje er forhold som ikkje tilseier framleis drift.

Styret takkar dei tilsette for godt samarbeid i eit krevjande år der selskapet leverer på styringsdokumentet.



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

BERGEN, 14.03.2023
STYRET FOR HELSE VEST IKT

Inger Cathrine Bryne
styreleder

Olav Klausen
styremedlem

Eivind Hansen
styremedlem

Eivind Gjerdal
styremedlem

Helle Kristine Schøyen
styremedlem

Beate Sander Krogstad
styremedlem

Merethe Nygård
styremedlem

Agnete Sjøtun
styremedlem

Silje Ljosland Bakke
styremedlem

Arve Varden
styremedlem

Stian Hoell
styremedlem

Ole Jørgen Kirkeluten
administrerende direktør



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

RESULTATREKNESKAP 2022

Alle tall i 1000 NOK

	Note	2022	2021
Driftsinntekter og driftskostnader			
Basisramme	2	31 167	25 152
Anna driftsinntekt	2	1 529 449	1 333 627
Sum driftsinntekter	2	1 560 616	1 358 778
Varekostnad		25 188	29 068
Lønn og andre personalkostnader	3	501 676	443 927
Ordinære avskrivninger	6	332 896	296 604
Andre driftskostnader	4	677 792	579 223
Sum driftskostnader		1 537 553	1 348 822
Resultat frå drifta		23 063	9 956
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekter	5	2 850	796
Andre finanskostnader	5	29 929	4 951
Netto finansresultat		-27 079	-4 154
Resultat for året		-4 016	5 801
Overføringer			
Overført annan egenkapital	11	-4 016	5 801
Sum overføringer		-4 016	5 801



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

BALANSEREKNESKAP 2022

EIGEDELAR

Alle tall i 1000 NOK

	Note	2022	2021
Anleggsmidler			
Immaterielle driftsmidler			
Lisensar og programvare	6	1 402 986	1 429 336
Sum immaterielle egedelar		1 402 986	1 429 336
Varige driftsmidler			
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	6	313 758	276 919
Anlegg under utføring	6	161 878	35 095
Sum varige driftsmidler		475 636	312 014
Finansielle anleggsmidler			
Investering i andre aksjar og partar	7	6 974	6 045
Sum finansielle anleggsmidler		6 974	6 045
Sum anleggsmidler		1 885 595	1 747 395
Omløpsmidlar			
Varer	8	40 317	18 800
Krav	9	342 418	232 475
Bankinnskott, kontantar og liknande	10	187 948	60 532
Sum omløpsmidlar		570 682	311 807
SUM EIGEDELAR		2 456 277	2 059 202



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

EIGENKAPITAL OG GJELD

Alle tall i 1000 NOK

	Note	2022	2021
Eigenkapital			
Innskoten eigenkapital			
Føretakskapital	11	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	11	150 319	150 319
Sum innskoten eigenkapital		151 319	151 319
Opptent eigenkapital			
Annan eigenkapital	11	34 802	38 817
Sum opptent eigenkapital		34 802	38 817
Sum eigenkapital	11	186 120	190 136
Gjeld			
Avsetninger for forpliktingar			
Pensjonsforpliktingar	12	108 218	91 586
Andre avsetningar for forpliktingar	13	0	4 404
Sum avsetningar for forpliktingar		108 218	95 990
Anna langsiktig gjeld			
Langsiktig gjeld til føretak i same konsern	14	1 804 928	1 537 237
Sum anna langsiktig gjeld		1 804 928	1 537 237
Sum langsiktige forpliktingar og anna langsiktig gjeld		1 913 146	1 633 227
Kortsiktig gjeld			
Skuldige offentlege avgifter		40 564	36 842
Anna kortsiktig gjeld	15,17	316 447	198 997
Sum kortsiktig gjeld		357 011	235 839
Sum gjeld		2 270 157	1 869 066
SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		2 456 277	2 059 202



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

BERGEN, 14.03.2023
STYRET FOR HELSE VEST IKT

Inger Cathrine Bryne
styreleder

Olav Klausen
styremedlem

Eivind Hansen
styremedlem

Eivind Gjemdal
styremedlem

Helle Kristine Schøyen
styremedlem

Beate Sander Krogstad
styremedlem

Merethe Nygård
styremedlem

Agnete Sjøtun
styremedlem

Silje Ljosland Bakke
styremedlem

Arve Varden
styremedlem

Stian Hoell
styremedlem

Ole Jørgen Kirkeluten
administrerende direktør



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

KONTANTSTRÅUMOPPSTILLING 2022

Alle tall i 1000 NOK

	2022	2021
Kontantstråumar frå operasjonelle aktivitetar		
Årsresultat	-4 016	5 801
Ordinære avskrivningar	332 896	296 604
Endring i omløpsmidlar	-131 459	-26 336
Endring i kortsiktig gjeld	121 171	19 840
Forskjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalningar i pensjonsordningar	16 632	7 018
Netto kontantstråum frå operasjonelle aktivitetar	335 225	302 927
Kontantstråum frå investeringsaktivitetar		
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidlar	-470 168	-525 661
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-929	-795
Netto kontantstråum frå investeringsaktivitetar	-471 096	-526 455
Kontantstråumar frå finansieringsaktivitetar		
Innbetaling ved opptak av ny langs. gjeld	270 000	200 000
Utbetaling ved nedbetaling av langs.gjeld	-2 309	-2 309
Innbetaling av investeringstilskott	-4 404	-1 496
Netto kontantstråum frå finansieringsaktivitetar	263 286	196 195
Netto endring i likviditet	127 416	-27 333
Likvide midlar 01.01	60 532	87 865
Likvide midlar 31.12	187 948	60 532
Herav skattetrekk og andre bundne midler	20 238	18 230
Likviditetsreserve 31.12	167 709	42 302



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

NOTE 1 REKNESKAPSPRINSIPP

GENERELT OM REKNESKAPEN

Rekneskapen for 2022 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseføretak. Den er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og retningslinjer gjeve av eigar.

Helse Vest IKT AS vart stifta som eige aksjeselskap 01.11.2004 etter aksjelova. På same tida vart anleggsmiddel og forpliktingar overført til Helse Vest IKT AS som tingsinnskott.

I opningsbalansen vart anlegga verdsett til bokført restverdi etter frådrag for avskrivningar.

KONSOLIDERING

Helse Vest IKT AS går inn i konsernrekneskapen til Helse Vest og utarbeider ikkje eigen konsernrekneskap. Konsernspissen Helse Vest RHF utarbeider den konsoliderte rekneskapen. Konsernrekneskapen utleverast på førespurnad ved å henvende seg til Helse Vest RHF, Nådlandskroken 11, 4034 Stavanger.

GRUNNLEGGJANDE PRINSIPP - VURDERING OG KLASSIFISERING

Årsrekneskapen er bygd på dei grunnleggjande prinsippa om historisk kost, samanstilling, vidare drift, kongruens og varsemd. Transaksjonar rekneskapsførast til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatførast når dei er opptente og kostnadar samanstillast med opptente inntekter.

PRINSIPP FOR INNTEKTSFØRING

RAMMETILSKOT

Rammetilskot frå Helse Vest vert inntektsført i det året tilskotet er gitt for.

ANDRE INNTEKTER

Øyremerka tilskot vert inntektsførte i takt med bruk av midlane. Tilskot til investeringar vert inntektsførte i same periode som avskrivningane på dei aktuelle investeringane.

Gåver vert brukt i samsvar med dei vilkåra eller ynskje givar har for bruk av midlane. Dersom givar har vilkår eller ynskje om at gåva skal brukast til konkrete aktivitetar, prosjekt eller investeringar, klassifiserast ho som tilskot og rekneskapsførast etter reglane for øyremerka tilskot.

Sal av varer vert inntektsført ved levering. Tenester vert inntektsførte i den perioden dei vert utførte.

KOSTNADSFØRINGSTIDSPUNKT SAMANSTILLING

Utgifter vert samanstillt med og kostnadsførast samtidig med inntektsføring av dei inntekter utgiftene kan knytast til. Utgifter som ikkje kan knytast direkte til inntekter, kostnadsførast når dei vert pådregne.

KLASSIFISERING OG VURDERING AV BALANSEPOSTAR

Omløpsmidlar og kortsiktig gjeld omfattar postar som forfell til betaling innan eit år etter anskaffingstidspunktet, og dessutan postar som knytter seg til varekrinsløpet. Andre postar er klassifiserte som anleggsmidlar/langsiktig gjeld.

Omløpsmidlar er vurderte til lågaste av kostpris og verkeleg verdi. Kortsiktig vert balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Vurdering av anleggsmidlar skjer til kostpris. Anleggsmidlar som har avgrensa økonomisk levetid skal avskrivas etter ein plan. Anleggsmidlar vert nedskrivne til verkeleg bruksverdi ved verdifall som ikkje må ventast å vere forbigåande. Nedskrivninga vert reversert i den grad grunnlaget for nedskrivninga ikkje lenger er til stades.

Langsiktig gjeld vert balanseført til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld visast som langsiktig gjeld.

IMMATERIELLE EIGEDELAR

Utgifter til forskning og utvikling er kostnadsførte, då samanhangen mellom utgifter til forskning og utvikling og tilhøyrande framtidige inntekter er uklare.

Utgifter til andre immaterielle eigedelar er balanseførte i den utstrekning kriterier for balanseføring er oppfylt, det vil seie at det forventast at dei vil gje framtidige inntekter eller vesentlege reduksjonar i framtidige kostnadar. Dette gjeld



i hovudsak utgifter til lisensar og programvare. Immaterielle eigedelar som er balanseførte avskrivast lineært over forventta økonomisk levetid frå det tidspunktet eigedelen vert teken i bruk.

VARIGE DRIFTSMIDLAR

Varige driftsmidlar omfattar eigedom, anlegg og utstyr som er rekna for bruk i produksjon, levering av varer eller administrative føremål og som har varig levetid. Desse balanseførast til kost fråtrekt eventuelle akkumulerte av- og nedskrivingar.

Driftsmidlar reknast som varige dersom dei har ei økonomisk levetid på over 3 år, samt ein kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidlar avskrivast hovudsakleg lineært over økonomisk levetid frå det tidspunktet driftsmidlane vert teke i bruk. Det vert teke omsyn til utrangeringsverdi når avskrivingsplanane vert fastsette. Dersom det finst indikasjonar på at driftsmidlar har falle i verdi, vert driftsmidlane nedskrivne til den verdien som kan attvinnast dersom denne er lågare enn regnskapsført verdi.

Påkostnadar eller betringar vert lagde til driftsmidlets kostpris og avskrivne i takt med driftsmidlet, mens utgifter til vedlikehald og reparasjonar vert kostnadsførte etter kvart som dei kjem på.

Ved sal og utrangering av anleggsmidlar vert vinning ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnadar.

EIGENKAPITALINNSKOT I KLP

Eigenkapitalinnskot i KLP er separate finansielle eigedelar og vert vurderte til kostpris, men vert nedskrivne til verkeleg verdi ved verdifall som ikkje må ventast å vera forbigåande.

PENJONAR

Pensjonsordninga er behandla i rekneskapen etter Norsk Rekneskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnadar. Føretaksgruppa følgjer oppdatert rettleiing om pensjonsføresetnadar frå Norsk Regnskapsstiftelse justert for føretaksspesifikke forhold. Parameter som er nytta går fram av note om pensjonar. Helseregionenes pensjonsordningar, medrekna AFP, er å rekne som ytingsbaserte planar.

Pensjonskostnadar og pensjonsforpliktingar vert utrekna etter lineær opptening basert på føresetnadar om diskontingsrente, framtidig regulering av lønn, pensjonar og ytingar frå folketrygda, framtidig avkastning på pensjonsmidlane og føresetnadar frå aktuaren om dødelegheit, frivillig avgang osv.

Pensjonsmidlane er vurderte til verkeleg verdi. Netto pensjonsforplikting består av brutto pensjonsforplikting fråtrekt verkeleg verdi av pensjonsmidlane. Netto pensjonsforplikting balanseførast som avsetning for forpliktingar, mens overfinansiert pensjonsordning er klassifisert som langsiktig fordringar i balansen. Arbeidsgivaravgift er lagt til for begge ordningane.

Endringar i forpliktinga som kjem av endringar i pensjonsplanar vert fordelte over pårekna gjennomsnittleg attverande oppteningstid. Endringar i pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar som kjem av endringar i og avvik mot føresetnadene i utrekningane (estimatendringar) er fordelte over pårekna gjennomsnittleg attverande oppteningstid for den del av avvika som overstig 10 prosent av det høgaste av brutto pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar (korridor). Pårekna gjennomsnittleg attverande oppteningstid er sett til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnadar, og utgjer summen av periodens pensjonsopptening, rentekostnad på berekna pensjonsforplikting, forventta avkastning av pensjonsmidlane, resultatført verknad av endringar i estimat og pensjonsplanar, resultatført verknad av avvik mellom faktisk og forventta avkastning, samt periodisert arbeidsgivaravgift.

Usikkerheita er i stor grad knytt til bruttoforplikting og ikkje til den nettoforplikting som kjem fram i balansen. Estimattendringar som fylgje av endring i nemnte parameter vil i stor utstrekking periodiserast over gjennomsnittleg attverande oppteningstid og ikkje straks belaste resultatregnskapet slik som andre estimattendringar.

Arbeidstakars del av pensjonspremien er kome til frådrag i lønnskostnaden.

VARELAGER

Lager av innkjøpte varer er verdsett til lågaste av innkjøpskost etter FIFO- prinsippet og verkeleg verdi. Om det av systemårsaker har vore umogeleg å nytte FIFO-prinsippet, er gjennomsnittsprisen lagd til grunn. Nedskrivning for pårekneleg ukurans er gjort i samsvar med god rekneskapskikk.



KRAV

Kundekrav og andre krav er førte i balansen til pålydande etter frådrag for avsetting til venta tap. Avsetting til tap kjem fram etter ei konkret vurdering av enkeltkrav og av dei samla krava. Det er i tillegg gjort sjablongmessig avsetting for dei krava det ikkje er gjort konkret avsetting for. Den sjablongmessige avsettinga er gjort på grunnlag av aldersfordeling av fordringsmassen.

UVISSE FORPLIKTINGAR

Om det er meir sannsynleg enn ikkje at ei forplikting vil kome til oppgjer, og verdien kan bereknast påliteleg, vert det avsett for den uvisse forpliktinga etter beste estimat.

SEGMENT

Inndelinga i segment bygger på interne styrings- og rapporteringsføremål i føretaket. Det vert presentert tal for verksamdområda. Tala er avstemt mot årsresultat- og balanse i føretaket. Ein har i tillegg klassifisert inntektene etter geografi med utgangspunkt i bustaden til pasientane.

KONTANTSTRAUMOPPSTILLING

Kontantstraumoppstillinga er utarbeidd etter den indirekte metoden. Dette inneber at ein i analysen tek utgangspunkt i årsresultatet for føretaket for å kunne presentere kontantstraumar tilførte frå høvesvis ordinær drift, investeringsverksemd og finansieringsverksemd.

KONSERNKONTOORDNING

Det er etablert konsernkontoordning i SR-bank. Innskot og gjeld innanfor denne ordninga er i rekneskapen for føretaket klassifisert som kortsiktig krav/gjeld til Helse Vest RHF.

VALUTA

Pengepostar i utanlandsk valuta er vurderte etter kursen ved utgangen av rekneskapsperioden.

ENDRINGAR I REKNEKAPSPRINSIPP OG FEIL

Verknad av endringar i rekneskapsprinsipp og korrigeringar av vesentlege feil i tidlegare årsrekneskap vert førte direkte mot eigenkapitalen og samanlikningstal er endra.

SAMANLIKNINGSTAL FOR FØRRE ÅRET

Der ny klassifisering er meir korrekt, er samanlikningstal endra tilsvarande.

SKATT

Helseføretaket er ikkje skattepliktig etter statsføretakslova.



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

NOTE2 DRIFTSINNTEKTER

<i>Heile 1000 kroner</i>	2022	2021
Tenestosal helseføretaka	1 424 030	1 236 249
IKT-utstyr	26 270	28 134
Tenestosal eksterne	70 737	63 230
Anna	39 578	31 165
Sum	1 560 616	1 358 778

NOTE3 LØNN OG ANDRE GODTGJERSLER

<i>Heile 1000 kroner</i>	2022	2021
Lønnskostnader	441 213	407 416
Arbeidsgivaravgift	62 500	57 699
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	81 824	70 650
Andre ytingar	7 970	7 982
- Balansførte lønnskostnader egne tilsette	-91 830	-99 820
Sum lønn og personalkostnader	501 676	443 927
Gjennomsnittleg tal på tilsette	688	656
Gjennomsnittleg tal på årsverk	676	643

LEIARLØNNSRAPPORT

Med bakgrunn i endra reglar om leiarlønn i allmennaksjeloven, fastsette Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for leiarlønn i føretak med statleg eigardel 30.4.2021.

Nye retningslinjer for leiarlønn følger asal § 6-16b og forskrift. Dette inneber at det skal leggast fram eigen lønsrapport for ordinært føretaksmøte frå og med 2023.

Rapporten tilfredsstiller rekneskapslovens krav til opplysingar om ytingar til leiande tilsette og erstattar tidlegare noteinformasjon om leiarlønn og godtgjersle til styret.

GODTGJERSLE TIL REVISOR

<i>Heile 1000 kroner</i>	2022	2021
Revisjon etter lova	235	243
Utvida revisjon	0	6
Andre tenester utanfor revisjon	9	2
Sum honorar til revisor	244	250
Honorar til revisor i høve til inngått avtale:	220	220

Honorar er oppgitt eksklusive meirverdiavgift.



NOTE4 ANDRE DRIFTSKOSTNADAR

Heile 1000 kroner

	2022	2021
Kostnader lokale inkl. energi og brensel	48 520	42 858
Kjøp og leige av medisinskteknisk utstyr, mv	25 157	18 074
Reparasjon, vedlikehald og service	19 733	21 058
Konsulenttenester	119 421	111 436
Anna ekstern teneste	7 815	14 703
Kontor- og kommunikasjonskostnader	49 301	42 315
Kostnader i samband med transportmiddel	589	243
Reisekostnader	9 310	3 569
Forsikringskostnader	261	399
Andre driftskostnader	397 686	324 569
Sum andre driftskostnader	677 792	579 223

NOTE5 FINANSPOSTER

Heile 1000 kroner

	2022	2021
Andre renteinntekter	2 719	694
Andre finansinntekter	132	102
Sum finansinntekter	2 850	796
Interne rentekostnader i føretaksgruppa	29 590	4 375
Andre rentekostnader	177	235
Andre finanskostnader	163	341
Sum finanskostnader	29 929	4 951

NOTE6 IMMATERIELLE EIGEDLAR OG VARIGE DRIFTSMIDLAR

IMMATERIELLE EIGEDLAR

Heile 1000 kroner

		Lisensar og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Kostpris 01.01		1 723 244	486 744	2 209 988
Tilgang		21 441	154 750	176 191
Tilgang verksemdsoverdraging				
Avgang			-401 544	-401 544
Frå prosjekt under utvikling		401 544		401 544
Kostpris 31.12	0	2 146 228	239 950	2 386 179
Akkumulerte avskrivningar		983 193		983 193
Akkumulerte nedskrivningar				
Balansført verdi 31.12	0	1 163 035	239 950	1 402 986
Ordinære avskrivningar i året		202 541		202 541
Ordinære nedskrivningar				
Levetid		5 - 10 år		
Avskrivningsplan		lineær		



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

VARIGE DRIFTSMIDLAR*Heile 1000 kroner*

	Tomter og bustader	Bygningar	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk	Transport-middel, inv.og utstyr	Sum
Kostpris 01.01			35 095		658 258	693 353
Tilgang i året			150 259		143 748	294 007
Tilgang verksemdoverføring						
Avgang i året			-23 477			-23 477
Frå anlegg til utføring					23 477	23 477
Kostpris 31.12			161 878		825 482	987 360
Akk. avskrivningar 31.12					511 724	511 724
Akk. nedskrivningar 31.12						
Balanseført verdi 31.12			161 878		313 758	475 636
Ordinære avskrivningar i året					130 385	130 385
Nedskrivningar i året						
Balanseførte lånekostnader						
Levetider					4 - 7 år	
Avskrivningsplan					lineær	

LEIGEAVTALER*Heile 1000 kroner*

Leigebeløp		41 395			653	42 048
------------	--	--------	--	--	-----	--------

NOTE 7 INVESTERINGAR I AKSJAR OG PARTAR*Heile 1000 kroner*

	2022	2021
Eigenkapitalinnskot i KLP	6 974	6 045
Sum investeringar i andre aksjar og partar	6 974	6 045

KLP, som er eit gjensidig selskap, har dekkja behovet for eigenkapital gjennom innskot frå kundane. I tillegg til dette kapitalinnskotet er det bygd opp eit eigenkapitalfond i selskapet for kvar kunde. Dette fondet består av opptent eigenkapital. Det samla eigenkapitalinnskotet i KLP kan endrast noko frå år til anna sjølv om det korkje er tapt eigenkapital eller innbetalt nye innskot. Om ein kunde flyttar pensjonsordninga si frå KLP til ein annan pensjonsinnretning vil kunden sin del av eigenkapitalinnskotet verte betalt attende. Dette er den einaste situasjonen der kunden faktisk kan disponera eigenkapitalinnskotet sitt.

NOTE 8 VARELAGER*Heile 1000 kroner*

	2022	2021
Varer for vidareasal:		
Handelsvarer	40 317	18 800
Sum varer for vidareasal	40 317	18 800
Sum varelager	40 317	18 800
Kostpris lager	40 317	18 800
Bokført verdi 31.12	40 317	18 800



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

NOTE 9 KUNDEKRAV OG ANDRE KRAV

Heile 1000 kroner	2022	2021
Kundekrav	11 420	12 581
Krav på føretak i føretaksgruppa	218 719	115 112
Oppsamla inntekter	1 558	2 971
Andre kortsiktige krav	110 720	101 811
Sum krav	342 418	232 475

Kundekrav har følgende fordeling på forfall:

Krav som ikkje er forfalne til betaling	11 788	13 291
Krav forfalne med 1 - 30 dagar	335	80
Krav forfalne med 31 - 60 dagar	123	-17
Krav forfalne med 61 - 90 dagar	-10	2 820
Krav forfalne med meir enn 90 dagar	-816	-3 592
Kundekrav pålydande per 31.12.	11 420	12 581

NOTE 10 KONTANTAR OG BANKINNSKOT

Heile 1000 kroner	2022	2021
Skattetrekksmidler	20 238	18 230
Sum bundne kontantar og bankinnskot	20 238	18 230
Bankinnskot og kontantar som ikkje er bundne	167 709	42 302
Sum kontantar og bankinnskot	187 948	60 532

NOTE 11 EIGENKAPITAL

Heile 1000 kroner	Føretaks- kapital	Annan innskoten eigenkapital	Fond for vurderings- forskjellar	Annan eigenkapital	Total eigenkapital
Eigenkapital 31.12. i fjor	1 000	150 319		38 817	190 136
Korr. av feil i tidl. års rekneskap					
Eigenkapital 01.01. i år	1 000	150 319	0	38 817	190 136
Eigenkapitalstransaksjonar					
Resultat dette året				-4 016	-4016
Eigenkapital 31.12. i år	1 000	150 319	0	34 802	186 120

Eigenkapitalen er 1 part lydande kr 1 000 000. Parten er eigd av Helse Vest RHF.

STYRINGSMÅL FRÅ EIGAR

Heile 1000 kroner	2022	2021	2002-2022
Årsresultat	-4 016	5 801	33 460
Overført frå strukturfond			
Korrigert for endra levetider			
Korrigert resultat	-4 016	5 801	33 460
Pensjonskostnadar det er teke omsyn til i resultatkravet			1 373
Resultat jf. økonomiske krav	-4 016	5 801	34 833
Resultatkrav	1 000	1 000	26 114
Avvik frå resultatkrav	-5 016	4 801	8 719



NOTE 12 PENSJONSFORPLIKTING

Heile 1000 kroner

	2022	2021
Oppsamla pensjonsforplikting	636 646	582 388
Pensjonsmidlar	548 676	496 506
Netto pensjonsforplikting	-87 969	-85 882
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforplikting	-12 201	-11 912
Ikkje resultatført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	-8 048	6 208
Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgivaravgift	-108 218	-91 586
Av dette balanseført netto pensjonsforplikting inkl. aga.	-108 218	-91 586
Av pensjonsmidlar utgjær premiefond	62 488	57 362
SPESIFIKASJON AV PENSJONSKOSTNAD		
Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	75 967	63 748
Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	12 424	9 496
Brutto pensjonskostnad i året	88 391	73 244
Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	-19 216	-13 708
Administrasjonskostnadar	2 391	2 253
Netto pensjonskostnad inkl, administrasjonskostnad	71 567	61 789
Aga netto pensjonskostnad inkl ,adm.kostnad	9 926	8 570
Resultatført aktuarielt tap (vinst)	-5	-6
Resultatført aga av aktuarielt tap (vinst)	2	2
Netto pensjonskostn. inkl. arbeidsgivaravgift	81 490	70 355
Andre pensjonskostnadar*	334	295
Sum pensjonskostnadar	81 824	70 650

ØKONOMISKE FØRESETNADAR

Diskonteringsrente	3.00	1.90
Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	5.10	3.70
Årleg vekst i lønn	3.50	2.75
Årleg pensjonsregulering	2.63	1.73
Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	3.25	2.50
Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	702	659
Talet på oppsette personar med i ordninga	394	347
Talet på pensjonistar med i ordninga	98	84

SPESIFIKASJON AV PREMIEFOND

Saldo 1.1.	57 362	15 586
Tilført premiefond	19 346	51 795
Uttak fra premiefond	-14 220	-10 019
Saldo per 31.12.	62 488	57 362

*Gjeld premie betalt for pensjonsforsikring som ikkje er aktuarrekna, servicepensjonar og andre kostnadar som vedkjem pensjon og sikringsordning.



Føretaket har ytingsbasert tenestepensjonsordning i KLP. Denne pensjonsordninga tilfredsstillar krava i lov om offentlig tenestepensjon.

PENSJONSORDNINGA

Tariffesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i pensjonsordninga. Dette gjeld alders-, uføre-, etterlatne-, tidleg pensjon, AFP og vilkårsbunden tenestepensjon. Årskulla fødte før 1963 er sikra tidleg pensjon og AFP 62-67 år. Årskulla fødte frå 1963 er sikra vilkårsbunden tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det, samordnast pensjonane med utbetaling frå folketrygda. Det blir ikkje opptent pensjon for lønn over 12G (folketrygdas grunnbeløp).

Rekneskapsføring av tenestepensjonsordningar med vedtektsfesta ytingsnivå følgjer norsk rekneskapsstandard NRS 6 Pensjonskostnader. Alle statlege helseføretak i KLP inngår i ein fleirføretakspensjon. Sidan offentlig AFP er tett integrert med ordinær tenestepensjon inngår forplikting for AFP som del av berekninga av pensjonsforpliktinga.

REGELVERKSENDERINGAR I OFFENTLEG TENESTEPENSJON

Partane i arbeidslivet vart einige om ny offentlig tenestepensjon (OfTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentlig sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut eiga rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane for 2022. Delar av pensjonsreforma er fortsatt ikkje ferdigstilt. Stortingets vedtak 50 (2021-2022) av 17. mars 2022 om endra regulering av løypande alderspensjonar er tatt inn i berekningane frå om med 2022.

Sidan endeleg vedtak om ny offentlig AFP ikkje føreligg, angir rettleiaren at ein også for årskulla 1963 og yngre reknar forpliktinga etter dagens AFP-ordning. Det er lagt til grunn same føresetnadane om uttak av AFP som tidlegare år.

FØRESETNADAR FOR BEREKNINGANE

Dei økonomiske føresetnadane per 31.12.2022 følgjer siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2023. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2022. Regnskapsstiftelsen endra i 2020 metodikken for fastsetjing av forventa avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør nå fastsetjast av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlege helseføretaka gjev aktivaallokeringa ei forventa avkastning på 5,1%.

DEMOGRAFISKE FØRESETNADAR:

	31.12.2022	31.12.2021
Nytta tabell over dødelegheit	KLP2021	KLP2021
Nytta tabell for uførefrekvens	KU2021	KU2021
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5%	15-42,5%

FRIVILLIG AVGANG FOR SJUKEPLEIARAR I %)

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

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

KORT OM IKKJE RESULTATFØRTE ESTIMATAVVIK

I samsvar med god rekneskapskikk, nyttar Helse Vest reglane om "korridor" og fordeling over attverande opptenings-tid ved behandling av estimatavvik knytt til pensjonsordninga. Estimatavvik utover "korridoren" resultatførast med 1/12-del.

NOTE 13 AVSETTING FOR LANGSIKTIGE FORPLIKTINGAR

Heile 1000 kroner	2022	2021
Investeringsstilskot	0	4 404
Sum avsetting for forpliktingar	0	4 404

Investeringsstilskotet vert ført til inntekt i takt med avskrivningane på den finansierte investeringa.



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

Document ID:
A2DD18FBC1054187A7F80FCE78FA541B

NOTE 14 ANNA LANGSIKTIG GJELD

Heile 1000 kroner

	2022	2021
Gjeld til føretak i same føretaksgruppe	1 804 928	1 537 237
Sum anna langsiktig gjeld	1 804 928	1 537 237

NOTE 15 ANNA KORTSIKTIG GJELD

Heile 1000 kroner

	2022	2021
Leverandørgjeld	143 718	107 852
Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	83 215	10 574
Skuldige feriepengar	49 149	45 388
Skuldig lønn	16 329	15 278
Anna kortsiktig gjeld	24 035	19 907
Sum kortsiktig gjeld	316 447	198 997

NOTE 16 NÆRSTÅANDE PARTAR

Nærstående til Helse Vest IKT AS er definert i rekneskapsloven § 7-30b og rekneskapsforskrifta § 7-30b-1. Vesentlege transaksjonar med nærstående parter kjem fram i denne og andre notar i årsrekneskapan. Ytingar til leiande tilsette er omtalt i note 3, og mellomverande med konsernselskap i Helse Vest er omtala i notane 2 og 17. Det mest vesentlege av inntekter i Helse Vest IKT AS er sal mot andre føretak i Helse Vest som i 2022 utgjorde om lag 1 424 millionar kroner.

Helse Vest IKT AS har gjennomført ei kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmer og leiande tilsette sine verv som kan tenkast å komme i konflikt med relasjonar føretaka har til andre aktørar. Helseregionen er blant anna underlagt lov om offentlege kjøp. I Helse Vest IKT AS er det etablert rutinar som skal bidra til å sikre at tilsette som er ansvarleg for, eller har påverknad på inngåing av vesentlege innkjøps- og/eller salsavtaler ikkje sit med verv eller har andre relasjonar til leverandørar eller kundar som kan tenkast å komme i konflikt med deira rolle i føretaka.

NOTE 17 KRAV OG GJELD MELLOM FØRETAKA I HELSE VEST

Heile 1000 kroner

Føretak	Kortsiktige fordringar	Langsiktige fordringar	Kortsiktig gjeld	Langsiktig gjeld
Helse Vest RHF	74 567		72 843	1 804 928
Sjukehusapoteka Vest HF	4 293		31	
Helse Bergen HF	65 929		6 731	
Helse Stavanger HF	39 297		2 024	
Helse Fonna HF	20 452		902	
Helse Førde HF	14 181		683	
Sum	218 719	0	83 215	1 804 928



Melding frå uavhengig revisor

Til generalforsamlinga i Helse Vest IKT AS

Konklusjon

Vi har revidert årsrekneskapen til Helse Vest Ikt AS.

<p>Årsrekneskapen består av:</p> <ul style="list-style-type: none">• Balanse per 31. desember 2022• Resultatrekneskap for 2022• Oppstilling over kontantstraumoppstilling for rekneskapsåret avslutta per 31. desember 2022• Notar til årsrekneskapen, irekna eit samandrag av viktige rekneskapsprinsipp.	<p>Etter vår meining:</p> <ul style="list-style-type: none">• Oppfyller årsrekneskapen gjeldande lovkrav, og• Gjev årsrekneskapen eit rettvisande bilete av den finansielle stillinga i selskapet per 31. desember 2022, og av resultatata og kontantstraumane for rekneskapsåret avslutta per denne dato, i samsvar med reglane i rekneskapslova og god rekneskapskikk i Noreg.
---	---

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ane). Våre oppgåver og plikter etter desse standardane er beskrivne under overskrifta Revisor sine oppgåver og plikter ved revisjonen av årsrekneskapen. Vi er uavhengige av selskapet, i samsvar med krava i lover og forskrifter i Noreg og International Code of Ethics for Professional Accountants (medrekna dei internasjonale standardane om habilitet), utgjeve av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglane), og vi har oppfylt dei andre etiske pliktene våre i samsvar med desse krava. Etter vår oppfatning er innhenta revisjonsbevis tilstrekkeleg og formålstenleg som grunnlag for konklusjonen vår.

Annan informasjon

Styret (leiinga) er ansvarlege for annan informasjon. Annan informasjon består av årsmeldinga. Vår konklusjon om årsrekneskapen ovanfor dekkjer ikkje annan informasjon.

I samband med revisjonen av årsrekneskapen er det oppgåva vår å lese annan informasjon identifisert ovanfor for å vurdere om det er vesentleg inkonsistens mellom denne og årsrekneskapen eller kunnskap vi har opparbeidd under revisjonen, eller om den tilsynelatande inneheld vesentleg feilinformasjon. Vi har plikt til å rapportere dersom annan informasjon framstår som vesentleg feil. Vi har ingenting å rapportere i så måte.

Konklusjon om årsmeldinga

Basert på kunnskapen vi har opparbeida oss i revisjonen, meiner vi at årsmeldinga

- er konsistent med årsrekneskapen og
- inneheld dei opplysningar som skal givast i tråd med gjeldande lovkrav.

Styret sitt ansvar for årsrekneskapen

Styret (leiinga) er ansvarleg for å utarbeide årsrekneskapen og for at det gjev eit rettvisande bilete i samsvar med rekneskapslova sine reglar og god rekneskapskikk i Noreg. Leiinga er også ansvarleg for slik intern kontroll som den finn naudsynt for å kunne utarbeide ein årsrekneskap som ikkje inneheld vesentleg feilinformasjon, verken som følge av misleg framferd eller utilsikta feil.

Ved utarbeidinga av årsrekneskapen må leiinga ta standpunkt til selskapet si evne til vidare drift og opplyse om forhold av betydning for vidare drift. Føresetnaden om vidare drift skal leggjast til grunn for årsrekneskapen, så lenge det ikkje er sannsynleg at verksemda vil bli avvikla.

Revisor sine oppgåver og plikter ved revisjonen av årsrekneskapen

Vårt mål er å oppnå tryggande sikkerheit for at årsrekneskapen totalt sett ikkje inneheld vesentleg feilinformasjon, verken som følge av misleg framferd eller utilsikta feil, og å gi ei revisjonsmelding som inneheld konklusjonen vår. Tryggande sikkerheit er ei høg grad av sikkerheit, men ingen garanti for at ein revisjon utført i samsvar med ISA-ane, alltid vil avdekke vesentleg feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misleg framferd eller utilsikta feil. Feilinformasjon er å anse som vesentleg dersom den, enkeltvis eller samla, innanfor rimelege grenser kan forventast å påverke dei økonomiske avgjerdene som brukarane tar på grunnlag av årsrekneskapen.

For vidare beskriving/omtale av revisor sine oppgåver og plikter visast det til:
<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Ellen Marie Mo Marvik
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

PENNEO

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

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

Ellen Marie Mo Marvik

Partner

På vegne av: BDO

Serienummer: 9578-5997-4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2023-03-16 10:00:54 UTC



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

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

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

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

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