

# Redegjørelse etter Åpenhetsloven 2025

5. juni 2026

## Innhold

1.	Om redegjørelsen .....	3
2.	Om Norsk helsenett .....	3
3.	Forankring av åpenhetsloven i Norsk helsenett.....	4
4.	Norsk helsenett som arbeidsgiver og arbeidsplass .....	5
5.	Norsk helsenett som innkjøper .....	6
5.1.	Felles tjenestесenter for helseforvaltningen.....	7
5.2.	Kartlegging og risikovurdering .....	7
5.3.	Våre største risikoområder og oppfølging av disse .....	8
5.3.1.	IKT .....	8
5.3.2.	Kontordrift og administrative tjenester.....	9

## 1. Om redegjørelsen

Åpenhetsloven skal fremme virksomheters respekt for menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, samt sikre allmennheten tilgang på informasjon. Norsk helsenett SF (heretter Norsk helsenett eller virksomheten) er omfattet av åpenhetslovens virkeområde.

Virksomheter som er omfattet av åpenhetsloven skal utføre aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer for ansvarlig næringsliv (figur 1). En aktsomhetsvurdering er en prosess for å kartlegge, risikovurdere og følge opp hvordan en virksomhet håndterer faktiske og mulige negative konsekvenser av sin virksomhet, både internt og i sin leverandørkjede.

Aktsomhetsvurderingene skal redegjøres for årlig, eller ved vesentlige endringer i risiko.

Åpenhetsloven innebærer også at enhver har rett til informasjon om hvordan Norsk helsenett håndterer faktiske og mulige negative konsekvenser med bakgrunn i aktsomhetsvurderingene.



**Figur 1** OECDs modell for aktsomhetsvurderinger for ansvarlig næringsliv.

Dette dokumentet er Norsk helsenetts redegjørelse for arbeid med åpenhetsloven. Redegjørelsen dekker perioden fra januar 2025 til desember 2025.

## 2. Om Norsk helsenett

Norsk helsenett AS ble opprettet av de fire regionale helseforetakene i oktober 2004. Norsk helsenett SF ble stiftet 1. juli 2009. Stifteren var staten ved Helse- og omsorgsdepartementet, og 30. oktober 2009 ble all virksomhet i Norsk helsenett AS overdratt til statsforetaket.

Foretaket er heleid av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet, og har et ikke-økonomisk formål.

Norsk helsenett skal som nasjonal tjenesteleverandør på e-helseområdet, bidra til gode e-helsetjenester, effektiv oppgaveløsning og best mulig bruk av det private leverandørmarkedet. Norsk helsenett skal sørge for at det foreligger en sikker og hensiktsmessig infrastruktur for effektiv samhandling mellom alle deler av helse- og omsorgstjenestene. Norsk helsenett skal videre forvalte, drifte og vedlikeholde nasjonale e-helseløsninger etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg leverer virksomheten administrative tjenester innenfor anskaffelser, IKT og dokumentasjonsforvaltning til helseforvaltningen.

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

Norsk helsenett har hovedkontor i Trondheim og kontorer i Tromsø, Moss, Oslo og på Svalbard.

Norsk helsenett hadde i 2025 ved årsslutt 1 053 ansatte og en omsetning på 2,2 milliarder kroner.

Mer informasjon om Norsk helsenett kan du finne på vår nettside [nhn.no](https://nhn.no).

### 3. Forankring av åpenhetsloven i Norsk helsenett

Norsk helsenetts eier har satt føringer til Norsk helsenett og andre statseide selskaper gjennom [Meld.St.6](#) (kap. 11.2 og 11.3) hvor staten forventer at selskapene:

- er ledende i arbeidet med ansvarlig virksomhet
- gjennomfører aktsomhetsvurderinger i tråd med anerkjente metoder
- respekterer menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter og er ledende i arbeidet med anstendige arbeidsforhold i selskapets egen virksomhet og i leverandørkjeden
- oppfordrer egne ansatte til å organisere seg og fremmer retten til fri fagorganisering i leverandørkjeden

I all sin virksomhet skal Norsk helsenett respektere grunnleggende menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter. Dette er forankret i [Norsk helsenetts etiske retningslinjer for ansatte, innleide og styremedlemmer](#).

Styret skal sørge for at Norsk helsenett har etiske retningslinjer i samsvar med eierkrav. Administrerende direktør har ansvaret for å utforme, implementere og legge til rette for at virksomheten følger de etiske retningslinjene. De etiske retningslinjene beskriver hvilken adferd vi ønsker hos ansatte og andre som opptrer på vegne av Norsk helsenett. De etiske retningslinjene skal sikre at vi opptrer i samsvar med Norsk helsenetts verdigrunnlag, gjeldende lovverk, god forretningsskikk og allmenne etiske normer. Ansatte signerer de etiske retningslinjene ved oppstart i Norsk helsenett, og det er også eget tema på nyansattsamling. Ledere i Norsk helsenett får jevnlig opplæring og dilemmatrening på tema knyttet til etiske retningslinjer.

Norsk helsenett har også personalhåndbok og lederhåndbok hvor tema fra etiske retningslinjer er beskrevet mer detaljert, og for praktiske formål.

I 2025 implementerte vi Norsk helsenetts [etiske retningslinjer for leverandører](#). Hensikten med retningslinjene er å sikre at alle som leverer varer og tjenester til oss følger våre forventninger om respekt for internasjonale forpliktelser om menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, gjeldende arbeidsmiljølovgivning, anstendig forretningsadferd og miljøhensyn

Norsk helsenett har også tydeliggjort sitt samfunnsansvar gjennom åtte bærekraftsløfter hvor vårt sosiale samfunnsansvar er beskrevet. Bærekraftsløftene er utviklet med bakgrunn i FNs bærekraftsmål, Norsk helsenetts oppdrag, forventninger fra eierskapsmeldingen (Meld.St.6 2022-2023) og relevant lovverk.

Vårt bærekraftsarbeid er beskrevet på våre nettsider og i [års- og bærekraftsrapport for 2025](#).

## 4. Norsk helsenett som arbeidsgiver og arbeidsplass

Norsk helsenett har generell lav risiko for brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold i egen virksomhet. Vi følger arbeidsmiljøloven og annet relevante lovverk for arbeidsforhold. I 2025 avdekket vi mindre brudd på overtidsbestemmelser. Alle tilfeller ble fulgt opp i etterkant.

Norsk helsenett reviderer etiske retningslinjer årlig med innspill fra både hovedverneombud, arbeidsmiljøutvalg (AMU) og tillitsvalgte. Reviderte retningslinjer godkjennes av styret. I 2025 gjorde vi endringer i retningslinjene, for det meste knyttet til struktur og ordlyd i dokumentet, samt bedring av overensstemmelse med underliggende dokumenter. Ansattes rett til å varsle ble tydeliggjort i eget kapittel, og det ble lagt til en presisering om varsomhet ved bruk av utstyr på reise til utlandet.

Vår holdning til habilitet, korrupsjon og bestikkelser er tydelig beskrevet i våre etiske retningslinjer. Vi etterlever norsk lovgivning og har rutiner og internkontroller som skal sikre at lovverk blir etterlevet. Vi jobber kontinuerlig med å øke kjennskap til etiske retningslinjer, i 2025 innførte vi obligatorisk e-læring for alle ledere i virksomheten. Retningslinjene var også eget tema på nyansattsamlingene vi hadde.

Vi jobber målrettet med å fremme likestilling og hindre diskriminering i Norsk helsenett. Ansatte skal ha like muligheter og kunne være seg selv på jobb. De skal sikres faglig utvikling og personlig vekst, og de skal enkelt kunne melde fra om uønsket adferd uten å frykte at det skal påvirke deres arbeidsforhold. I [Likestillingsredegjørelse 2025](#) beskriver vi vårt arbeid, mål og tiltak med mangfold, likestilling og inkludering, og utviklingen for likestilling i Norsk helsenett.

Arbeid med mangfold er viktig for oss også når vi ansetter. Samtidig er det noen roller i Norsk helsenett hvor krav til sikkerhet veier tyngre enn mangfold i valget mellom flere kandidater. Norsk helsenett leverer samfunnskritiske tjenester i et trusselbilde som er i stadig endring og forvalter informasjon med strenge krav til sikkerhet. I 2025 har vi brukt tid på bevisstgjøring rundt innsidetrusler og om hvordan endringer i trusselbildet treffer Norsk helsenett.

Rutine for varsling av kritikkverdige forhold revideres årlig med innspill fra både hovedverneombud, arbeidsmiljøutvalg (AMU) og tillitsvalgte, før de godkjennes av styret. Vi legger vekt på en åpen ytringskultur i Norsk helsenett, og alle oppfordres til å si fra eller varsle hvis de blir kjent med kritikkverdige forhold. Informasjon om varsling og skjema for varsling er synlig og lett tilgjengelig på vårt intranett. Vi jobber kontinuerlig med å sikre kjennskap og trygghet til rutinen, både for ansatte, ledere, HR, verneombud og tillitsvalgte.

Styrets årsberetning, resultatregnskap, noter og revisors beretning kan leses i [Års- og bærekraftsrapport Norsk helsenett 2025.pdf](#).

## 5. Norsk helsenett som innkjøper

I henhold til åpenhetsloven skal Norsk helsenett redegjøre for aktsomhetsvurderinger av selskapets leverandørkjede. Dette kapittelet beskriver Norsk helsenett som innkjøper, vesentlig risiko for negative konsekvenser, faktiske negative konsekvenser og oppfølging av disse.

Norsk helsenett er underlagt lov og forskrift om offentlige anskaffelser, og gjennomfører anskaffelser i henhold til dette og annet gjeldende relevant regelverk, samt interne retningslinjer og styrende dokumenter. Vi skal gjennomføre anskaffelser med fokus på anskaffelseslovens grunnleggende prinsipper om konkurranse, likebehandling, forutberegnelighet, etterprøvnbarhet og forholdsmessighet.

Norsk helsenett har interne retningslinjer for anskaffelser og avtaleforvaltning hvor virksomhetens samfunnsansvar er beskrevet som en rammebetingelse. Retningslinjene sier blant annet at Norsk helsenett skal fremme respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, og at Norsk helsenetts leverandører skal følges opp i henhold til åpenhetsloven og Norsk helsenetts rutine for aktsomhetsvurderinger. I 2026 styrkes vektlegging av samfunnsansvar i Lov om offentlige anskaffelser, samt nye krav til virksomheters anskaffelsesstrategi. I tråd med loven, vil vi publisere vår anskaffelsesstrategi på våre nettsider.

Vi jobber kontinuerlig for å forbedre og utvikle oss innen ansvarlige innkjøp. I 2025 har vi blant annet jobbet med gjennomgang av alle innkjøpskategorier for å kartlegge sosial risiko, og hvilke kategorier som trenger særskilte avtalevilkår og oppfølging. Vi har utarbeidet Norsk helsenetts etiske retningslinjer for leverandører og vi har fått på plass verktøy for å

dokumentere informasjon om leverandørene. I 2026 går vi over til en mer proaktiv vurdering av nye avtaler. Det betyr at alle nye avtaler skal ha en sosial risikovurdering i forkant av avtaleinngåelse

## 5.1. Felles tjenestesenter for helseforvaltningen

I 2017 opprettet Norsk helsenett på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet et felles tjenestesenter (innkjøpssentral) for alle virksomheter i helseforvaltningen. Felles tjenestesenter har ansvar for gjennomføring av alle fellesanskaffelser på vegne av helseforvaltningen, samt virksomhetsspesifikke anskaffelser for virksomhetene i helseforvaltningen.

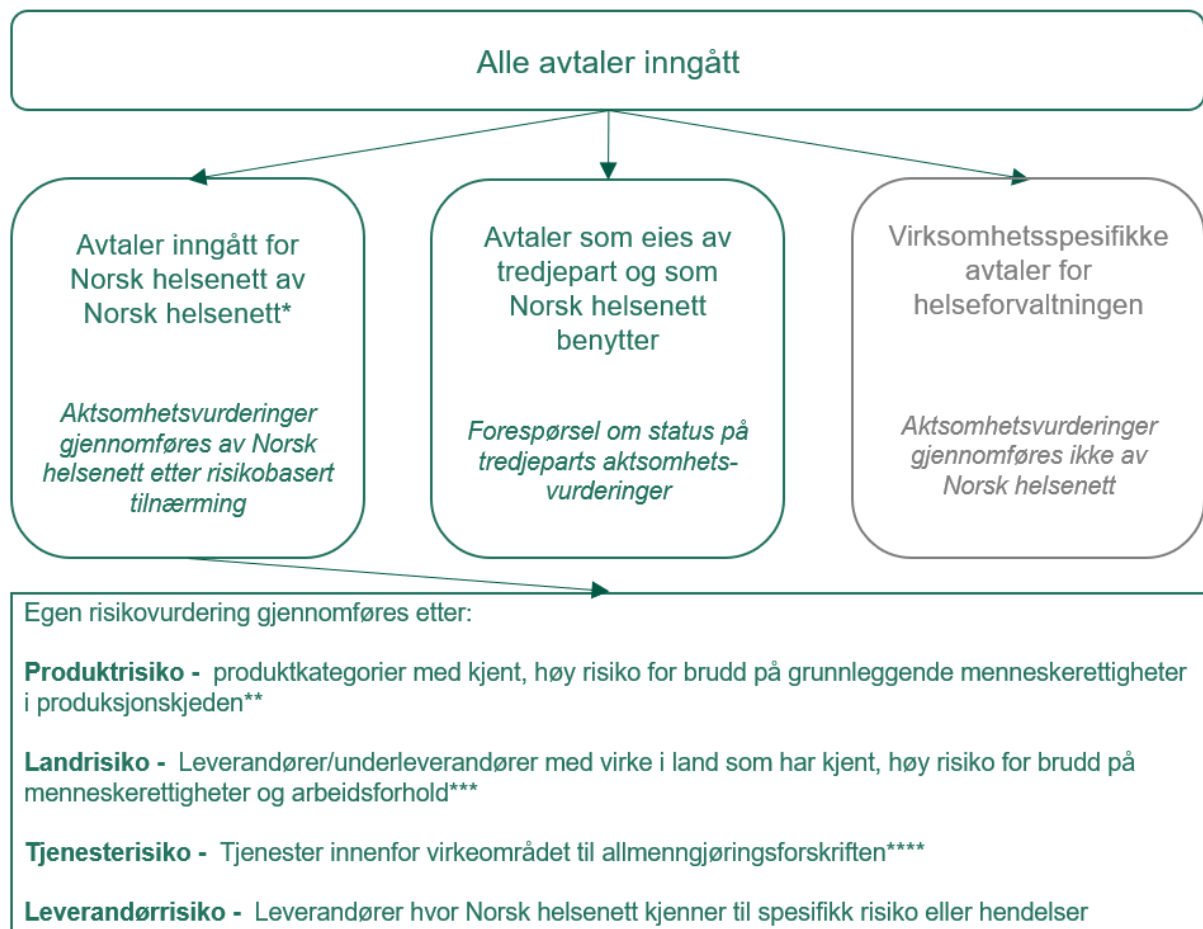
Der hvor Norsk helsenett ikke selv er avtalepart, men rådgivende og utførende i anskaffelsen for helseforvaltningen, skal vi ha god bærekraftskompetanse slik at vi kan gi råd og anbefalinger for anskaffelsen som utføres.

Norsk helsenett og virksomhetene i helseforvaltningen er også medoppdragsgiver på statlige fellesavtaler og kan benytte disse. I tillegg samarbeider Norsk helsenett med andre parter, som Statens innkjøpssenter (Direktoratet for forvaltning og økonomistyring/DFØ) og Sykehusinnkjøp HF om inngåelse av avtaler.

## 5.2. Kartlegging og risikovurdering

Aktsomhetsvurderinger av vår leverandørkjede gjøres i flere steg og følger en risikobasert tilnærming. Vi gjør egne aktsomhetsvurderinger på avtaler der Norsk helsenett er avtaleeier, enten alene eller sammen med helseforvaltningen. For avtaler som Norsk helsenett benytter, men hvor vi selv ikke er avtaleeier, forespør vi status på aktsomhetsvurderinger hos avtaleeier. Dette kan for eksempel være avtaler som eies av Statens innkjøpssenter. Avtaler som Norsk helsenett bistår med å anskaffe for helseforvaltningen, men som eies av helseforvaltningen selv, aktsomhetsvurderes ikke av oss.

Egne avtaler vurderes etter kriterier innen produktrisiko, landrisiko, tjenesterisiko og leverandørrisiko. Metode for kartlegging og risikovurdering, samt kilder, er oppsummert i figur 2.



\* Inkluderer også fellesavtaler som helseforvaltningen kan benytte

\*\* Kilde: [Høyrisikolisten | Anskaffelser.no](#)

\*\*\* Kilde: [Countries and Territories | Freedom House](#) og [Global Rights Index - International Trade Union Confederation](#)

\*\*\*\* Kilde: [Minstelønn - Arbeidstilsynet](#)

**Figur 2:** Oversikt over hvilke avtaler som risikovurderes, og etter hvilke risikofaktorer.

### 5.3. Våre største risikoområder og oppfølging av disse

Våre største risikoområder, og kontroll, dialog og oppfølging av leverandører er beskrevet under.

#### 5.3.1. IKT

Produksjon av utstyr til informasjonsteknologi skjer i stor grad i fabrikker i Kina og andre asiatiske land. Det er veldokumenterte problemer med arbeidstakerrettigheter på fabrikknivå, spesielt i form av lave lønninger, tvungen overtid, misbruk av arbeidskraft og oppsigelse av fagforeningsledere. Risikoene knyttet til menneskerettigheter antas å være noe lavere for montering og sammenstilling enn for produksjon av komponenter (kilde DFØ).

I tillegg inngår en rekke ulike mineraler i de fleste elektroniske enheter, blant disse er gull, tantal, tinn og tungsten, også kalt 3TG. Disse konfliktmineralene utvinnes i land med høy risiko for menneskerettighetsbrudd, og i land der handelen med mineralene kan bidra til væpnet konflikt.

Norsk helsenett har egne avtaler for kjøp av informasjonsteknologi, og benytter også tredjeparts avtaler for kjøp.

Våre største leverandører innen informasjonsteknologi har egne Supplier Code of Conducts, og retningslinjer som skal ivareta brudd på disse. Leverandørene utfører aktsomhetsvurderinger og er medlemmer i UN Global Compact. Noen har også aktive medlemskap i Responsible Business Alliance (RBA) og Responsible Minerals Initiative (RMI). På forespørsel fra oss, rapporterer leverandørene at de ikke har hatt vesentlige brudd, som er relevant for våre avtaler, på sine Supplier Code of Conducts i 2025.

I 2024-2025 ble vi gjennom informasjon fra tredjepart kjent med alvorlig avvik knyttet til arbeidsforhold ved en fabrikk i Asia. Fabrikken produserte plastdeler til skjermer for to store internasjonale merkevarer, som inngår i verdikjeden til en tredjepartsavtale som Norsk helsenett benytter seg av. Avviket gikk ut på manglende lønn over flere måneder, beslaglagte pass, rekrutteringsavgifter, ekstrem overtid og svært dårlige boforhold for migrantarbeidere. Fabrikken er nå stengt ned og lokale myndigheter har pålagt tilbakebetaling av lønn. I 2025 har det pågått et bredt europeisk samarbeid for å sikre oppfølging og gjenoppretting. Over 300 arbeidere har fått tilbakelevert pass og god økonomisk erstatning. I november 2025 ble avviket vurdert som lukket.

Det er lange og kompliserte leverandørkjeder innen IT-utstyr. Leverandørene sitter ofte langt fra råvarer og produksjon, og vi må anerkjenne at påvirkning og oppfølging av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold kan være krevende. For Norsk helsenett er det viktig å være tydelig på våre forventninger, søke de leverandørene som arbeider godt i sine produksjonskjeder og ha god dialog og oppfølging.

### 5.3.2. Kontordrift og administrative tjenester

#### *Renholdstjenester*

Renholdstjenester er en allmenngjort bransje, som betyr at ansatte i renholdsvirksomheter har krav på minstelønn. Bransjen er ofte preget av ansatte med utenlandsk bakgrunn, som er mer sårbare for utnyttelse. Det er få eller ingen krav til utdanning og arbeidet er ofte fysisk belastende med potensielt ubekvemme arbeidstider (kilde NHO).

Norsk helsenett plikter å etterleve forskrift om krav til lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter. Påse- og kontrollplikten innebærer at vi gjennomfører nødvendig kontroll av om leverandøren etterlever gjeldende krav til lønns- og arbeidsvilkår, og at krav til HMS-kort er oppfylt. Vi gjennomfører regelmessig tilsyn ved å be renholdsleverandørene om egenrapportering.

I 2025 gjennomførte vi også stikkprøvekontroll av lønns- og arbeidsvilkår hos våre renholdsleverandører. Hos én leverandør avdekket vi brudd på lønnsvilkår etter

renholdsoverenskomsten. Leverandøren rettet raskt opp i avviket, og renholderen fikk korrekt lønn med etterbetaling for foregående måneder. Hos en annen leverandør avdekket vi en praksis rundt tidsbegrensninger av arbeidstid som ikke var i tråd med arbeidsmiljøloven. Avtalen med denne leverandøren utløp i 2025, men vi har likevel oppfordret leverandøren til å endre sin praksis.

### *Advokattjenester*

Advokatbransjen har i 2025 fått økt oppmerksomhet i media grunnet høyt arbeidspress og mistanke om uforsvarlig og ulovlig arbeidstid. Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn i tolv større advokatfirmaer, deriblant Norsk helsenetts leverandør. Alle firmaer har fått varsel om å rette opp i ett eller flere brudd, og syv av de tolv firmaene har fått varslet pålegg. Frist for å oppfylle pålegg er 25. september 2026 (kilde Arbeidstilsynet).

Vår leverandør av advokattjenester opplyser om at de følger opp tilsynet i dialog med Arbeidstilsynet. Arbeidet omfatter vurdering og oppdatering av rutiner og systemer for arbeidstidsregistrering, dokumentasjon og oppfølging av arbeidstid. Verneombud og tillitsvalgte er involvert i arbeidet, og eventuelle endelige pålegg vil bli fulgt opp innen fristene. Vi vil følge opp leverandøren i 2026.

### *Profileringsartikler og kontorrekvisita*

Produksjon av profileringsartikler og kontorrekvisita antas å ha generell høy risiko for brudd på menneskerettigheter, både i råvare-, komponent- og sluttproduksjon. Produksjon foregår ofte i land der tvangsarbeid, barnarbeid, eksponering for giftige stoffer og andre dårlige arbeidsforhold er dokumentert.

I 2025 inngikk vi avtale om kjøp av profileringsartikler. Avtalen kan også benyttes av helseforvaltningen. I konkurransen stilte vi strenge krav om etisk forsvarlig produksjon, og at leverandøren skulle utføre aktsomhetsvurderinger. Vår valgte leverandør har i 2025 ikke avdekket alvorlige brudd på våre etiske retningslinjer for leverandører i egen virksomhet eller i sin leverandørkjede. Som en del av deres arbeid med aktsomhetsvurderinger følger de opp identifiserte risikoområder gjennom dialog med leverandører, tredjepartsrevisjoner, risikobaserte prioriteringer og forbedringstiltak. Leverandøren publiserer sine aktsomhetsvurderinger for bærekraftig forretningspraksis gjennom Etisk handel Norge.

I tillegg benytter vi en tredjeparts avtale om kontorrekvisita og forbruksmateriell. Tredjepart opplyser om at leverandørene blitt fulgt opp årlig gjennom egenrapportering, i tillegg til revisjoner av etterlevelse av menneskerettigheter i leverandørkjeden. Revisjonen gjennomført i 2025 avdekket ingen kontraktsbrudd, men enkelte forbedringspunkter og mindre avvik som ble fulgt opp og rettet.

### *Møbler og inventar*

Møbler og inventar har en antatt dokumentert høy risiko for brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold i produksjon. Risikoen kan variere avhengig av hvor komponenter og råvarer er produsert (kilde DFØ).

Norsk helsenett benytter en tredjeparts avtale om kjøp av møbler og inventar. I 2025 har vi hatt betydelig flytteaktivitet i Norsk helsenett, som også involverte kjøp av møbler og inventar. Vi har jobbet for å minimere disse innkjøpene, blant annet ved ombruk og gjenbruk av eksisterende møbler. Dette har vi beskrevet i vår års- og bærekraftsrapport for 2025.

Vår tredjepart har fulgt opp leverandørene på møbel- og inventaravtalen årlig gjennom egenrapportering, i tillegg til revisjoner av etterlevelse av menneskerettigheter i leverandørkjeden. Revisjonen gjennomført i 2025 avdekket ingen kontraktsbrudd, men enkelte forbedringspunkter. Leverandør fulgte opp og rettet mindre avvik.

### *Leie av lokaler, mattjenester og fruktleveranser*

Norsk helsenett har avtale om leie av lokaler i Trondheim, Moss, Oslo, Tromsø og på Svalbard. Kantinetjenester, renhold av fellesarealer og håndverkertjenester er typiske tjenester som er allmenngjort områder med minstelønn, og som følges opp av gårdeier.

På forespørsel fra oss, har tre utleiere svart at de ikke har hatt registrerte vesentlige avvik eller brudd på etiske retningslinjer i 2025. De samme tre utleiere rapporterer også offentlig om egne aktsomhetsvurderinger og/eller arbeid med sosial bærekraft. Vi avventer fortsatt svar fra én fjerde utleier. Utleier av Oslo-kontoret er ikke fulgt opp i denne redegjørelsen, da avtalen utløp i 2025.

Norsk helsenett har også leverandører som leverer frukt og grønt til kontorlokalene. Frukt og grønt har en generell høy risiko i råvareproduksjon. Gjennomgående utfordringer er svært lave lønninger og lange arbeidsdager, dårlige og uverdige boforhold, sosial dumping og utnyttelse av migrantarbeidere, tvangslignende arbeidsforhold og seksuell trakassering. I tillegg er helseutfordringer grunnet bruk av plantevernmidler og manglende verneutstyr en utfordring (kilde DFØ).

I våre tre avtaler for frukt og grønt har vi stilt særskilte kontraktsvilkår basert på FNs veiledende prinsipper for næringsliv og menneskerettigheter (UNGP) og ILOs kjernekonvensjoner. Vi har fulgt opp leverandørene, og etterspurt informasjon om eventuelle brudd på kontraktsvilkårene med hensyn til menneskerettigheter og arbeidsforhold i leverandørkjedene. To leverandører rapporterer at det ikke har forekommet kjente brudd i 2025. Da denne redegjørelsen ble skrevet hadde vi ikke rukket å følge opp den tredje leverandøren.

To av leverandørene som leverer frukt og grønt er arbeids- og inkluderingsbedrifter som tilbyr arbeidsforberedende trening og varig tilrettelagt arbeid for personer som trenger bistand for å komme ut i arbeidslivet eller utdanning.

### *Blomster*

Norsk helsenett har avtale om blomsterleveranser som benyttes av Norsk helsenett og helseforvaltningen. Det er stilt særskilte etiske kontraktsvilkår i avtalen. Leverandøren har egen Supplier Code of Conduct, er aktivt medlem i Etisk Handel og tilbyr merkeordnede produkter gjennom FairTrade. Leverandøren opplyser at de gjennomfører aktsomhetsvurderinger, og de har ikke opplevd brudd på sin Supplier Code of Conduct i 2025.