

Oppfølgingsmøte 1 2024

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF

- *Rune Simensen, styreleder*
- *Lars Erik Tandsæther, administrerende direktør*



Innhold

Status per første tertial

1

Virksomhetsspesifikke KPIer og oppdrag

10 min

2

Økonomi

10 min

3

Innspill til økonomisk langtidsplan

10 min

Temaer eierne ønsker å ta opp med foretaket

4

Brukermedvirkning

2 min

5

Medvirkning fra KTV og KVO

2 min

6

Kundeforum og nettverk – redegjørelse for gjennomgang

2 min

7

Drifts- vs. utviklingsoppgaver – arbeid med å effektivisere driften

2 min

8

Temaer HDO HF ønsker å ta opp med eierne

2 min

Klima og miljø



1

Virksomhetsspesifikke KPIer og oppdrag

Eierskap, forvaltning og finansiering av nødnettutstyr (OD 2017)

Utvikling av nødnettsteknologien

Løsninger for videokommunikasjon i akuttmedisinsk kjede

Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)

Videobasert beslutningsstøtte

Medielogg

Tekstbasert nødkommunikasjon (NØD-SMS)

Nasjonalt AMK-prosjekt

Tilgjengelighetsdirektivet

Kart- og oppdrags håndterings-løsning for kommunehelsetjenesten

1

Virksomhetsspesifikke KPIer og oppdrag

Utvikling av nødnettsteknologien

Justisdepartementet (JD) ga i juni 2023 Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) oppdrag om å gjennomføre forprosjekt for nytt nødnett. Forprosjektet må ferdigstilles innen utgangen av 2024.

HDO koordinerer de regionale helseforetakenes og kommunehelsetjenestens bidrag i forprosjektet, og det er i perioden organisert aktiviteter som sikrer kontinuitet i arbeidet med utvikling av nytt nødnett på vegne av helsetjenesten.

Prosesen er organisert som et produktteam i helse bestående av ressurser fra HDO, Helsedirektoratet (Hdir) og Norsk Helsenett SF (NHN), samt frikjøpte ressurser fra spesialist- og kommunehelsetjenesten.

Teamet er sammensatt av fagpersonell innenfor teknologi, prosjektledelse, informasjonssikkerhet og brukererfaring. Totalt er det om lag 30 ressurser fra helse som bidrar i de ulike faggruppene hos DSB.

Faggruppene arbeider med sine respektive studier som skal danne grunnlaget for det sentrale styringsdokumentet (SSD) som legges fram for kvalitetssikring i desember 2024.

Etter gjennomgang med HDOs styre og IKT-direktørmøtet, har HDO blitt bedt om å utarbeide et mål bilde for helses behov for mobil kommunikasjon. Målbildet skal visualisere og beskrive hvilke tjenester det er behov for, samt beskrive hvordan et nytt nødnett kan understøtte behovene. Arbeidet med målbildet i første fase pågår ut 2024.

1

Virksomhetsspesifikke KPIer og oppdrag

Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede - KAK-prosjektet

KAK-prosjektet gikk ut av spesifiseringsfasen den 23. februar og er nå i utviklings- og implementeringsfasen.

Det samarbeides godt med de regionale helseforetakene om forankring og mottak av den nye løsningen.

Det arbeides sammen med AMK IKT prosjektet for å avklare en felles implementeringsstrategi for prosjektene. Legevaktsentraler og akuttmottak får ny løsning først for å gi AMK IKT mest mulig tid.

Prosjektet gjennomfører en informasjonsturné i mai/juni med mål om å informere legevaktsentralene om prosjektet slik at kommunene kan gjennomføre budsjettering for mottak av ny løsning.

Nasjonal Medielogg

HDO signerte i desember 2023 kontrakt med NetNordic Norway AS for ny nasjonal medielogg for den prehospitaltjenesten.

Det arbeides godt med leverandøren av både kontrollromsløsningen og medieloggløsningen for å finne den beste måten å koble systemene sammen.

HDO har klargjort nødvendige servere og annen infrastruktur i tråd med kontrakten.

Leverandør har startet prosess med detaljering av ny funksjonalitet som skal utvikles. En referansegruppe fra AMK- og legevaktssentralene deltar.

2

Økonomi

Status per første tertial

Resultat

Resultat
14,4 MNOK

Driftskostnader mot budsjett
89 MNOK mot budsjett 108,2 MNOK
19,2 MNOK under budsjett

Prognose

Prognose driftskostnader 2023
313,3 MNOK mot budsjett 327,5 MNOK
*14,2 MNOK under budsjett**

2

Økonomi

*Status per første tertial***Investeringer og likviditet****Mottatte investeringer**

37,3 MNOK

17 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2024
20,3 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2022 og 2023

Investeringsbudsjett 2024

123,2 MNOK

HDO forventer at alle midler blir benyttet i 2024, men at en vesentlig andel først bestilles og mottas i slutten av året.
Status investeringsbudsjett 2022/2023: Utrulling av MPOS på AMK, inkl. nye operatørplasser i Oslo ferdigstilles i mai 2024. Alle fakturaer forbundet med oppgraderingen forventes mottatt innen utgangen av 2. tertial

**Likviditetsbeholdning pr.
april**

132,5 MNOK

Prognose likvide midler per 31. desember: 100,9 MNOK
Det er forespurt lån på inntil 155 MNOK i 2024. Det er utbetalt 85,1 MNOK i lån hittil år. Resterende lån (inntil 69,9 MNOK) blir utbetalt i august.

3

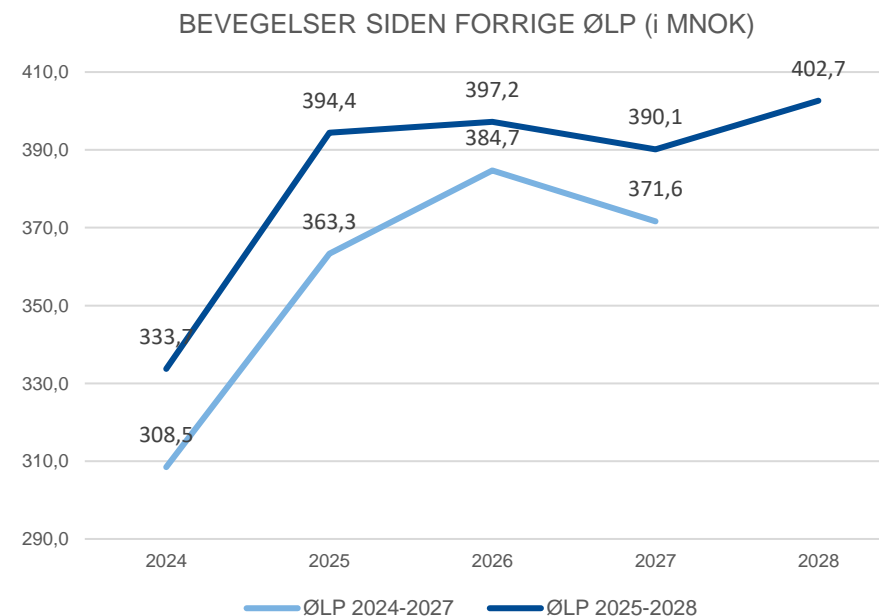
Innspill til økonomisk langtidsplan

2025 ————— 2028

Vesentlige endringer fra ØLP 2024-2027

Vesentlige kostnadsendringer mot forrige ØLP (i MNOK)	2025	2026	2027
Sum personalkostnader	21,9	24,5	26,5
Avskrivninger	-13,0	-19,3	-15,4
Husleie renhold	-3,0	2,9	1,5
Tjenstekjøp og frikjøp	1,9	-10,0	-9,7
Transmisjon og data	2,6	3,1	3,6
Lisens, support og garanti	19,5	9,9	10,0
Sum finans	1,5	0,3	1,8
Øvrige poster	-0,3	1,0	0,2
Totale kostnadsøkninger	31,1	12,5	18,5

Tabell 1: Vesentlige kostnadsendringer mellom økonomiplanperiodene



3

Innspill til økonomisk langtidsplan

2025 ————— 2028

Vesentlige endringer fra ØLP 2024-2027

- **Økte personalkostnader**
 - HDO har lagt inn en økning i personalkostnadene i ØLP 2025 – 2028 tilsvarende 18 årsverk som er basert på analyser av bemanningsbehovet knyttet til allerede påbegynte oppdrag og nye oppdrag gitt i oppdragsdokument 2024.
 - En slik styrking gjør at HDO kan levere på eiernes strategiske retning om å understøtte dagens og fremtidens samhandlingsbehov mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten i forbindelse med akutt helsehjelp.
 - Omleggingen av foretaket til en produktorientert organisasjon fra høsten 2023 har gjort det enklere å se det faktiske behovet for å styrke HDO sin grunnbemanning.
 - Som en del av det å bemanne opp organisasjonen er det stort fokus på å redusere bruken av konsulenter.
- **Reduksjon i avskrivninger**
 - KAK prosjektet har oppnådd en betydelig kostnadsbesparelse sammenlignet med de opprinnelige estimatene i business case og gjeldende ØLP. Dette som resultat av at KAK 2 anskaffelsen resulterte i lavere anskaffelseskostnad enn forventet med tilhørende reduserte avskrivningskostnader i ØLP-perioden.
- **Økte kostnader knyttet til lisenser, support og garanti**
 - HDO har i budsjett for 2024 redegjort for en underestimert av kostnader til lisens, support og garanti i gjeldende ØLP. Vesentlige bidragsyttere til avviket er svak kronekurs og høyere prisvekst i Østerrike enn i Norge. Den samme underestimeringen gjør seg gjeldende i ØLP 2025 - 2028, men avtar fra 2026 etter som dagens kontrollromsløsning erstattes av ny løsning levert av KAK prosjektet hvor lisenskostnadene er lavere

4 Brukermedvirkning

Brukermedvirkning i de felleseide helseforetakene

- I notat til AD-møtet 23. januar (sak 15-2023) om brukermedvirkning i de felleseide helseforetakene ble det lagt vekt på at HDO HF sin innretning og oppdrag gjør at det ikke anbefales at det opprettes brukerutvalg for foretaket.
- Brukermedvirkningen kan i stedet ivaretas gjennom blant annet årlige eller halvårlige møter med de regionale brukerutvalgene. Eierstyringsgruppen er enige i denne vurderingen.

Den 2. februar 2023 mottok HDO informasjon fra Interregionalt RBU om vedtak fra eierne i AD-møtet 23. januar:

Utdrag fra vedtak:

Det opprettes/videreføres brukerutvalg i følgende felleseide helseforetak:

- *Pasientreiser HF*
- *Luftambulansetjenesten HF*
- *Sykehusinnkjøp HF*
- *Sykehusbygg HF*

5 Medvirkning fra KTV og KVO

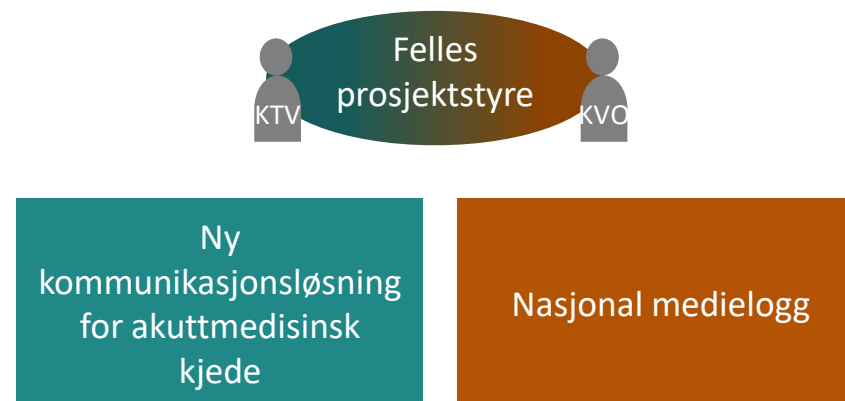
Utdrag fra oppdragsdokument 2024:

«(...) Når felleseide helseforetak etablerer arbeids-, prosjekt- og styringsgrupper på vegne av de regionale helseforetakene, involveres og inviteres de konserntillitsvalgte og konsernverneombudene. De konserntillitsvalgte og konsernverneombudene skal sikres representasjon dersom de ber om det og koordinerer selv oppnevning av sine representanter. Helseforetaket skal ha etablert rutiner for at de konserntillitsvalgte og konsernhovedverneombudene på et tidlig tidspunkt er kjent med planlagte aktiviteter hvor slik deltakelse er aktuelt.

Ved anskaffelser er slik medvirkning avgrenset til oppdrag som kan medføre endringer i etablerte arbeidsprosesser. Arbeids-, prosjekt- og styringsgrupper som gjelder anskaffelser som ikke medfører vesentlige endringer i arbeidsprosesser gjennomføres som en del av løpende drift.»

→ For HDO vil dette oppdraget slå inn i nasjonale prosjekter. Foretaket ser p.t. ikke behov for å utarbeide en skriftlig rutine i lys av oppdraget, ettersom krav om involvering av KTV og KVO tydelig fremgår av de prosjekter og oppdrag kravet gjelder (se figur).

Prosjekter der konserntillitsvalgte og konsernverneombud er involvert:



6

Kundeforum og nettverk – redegjørelse for gjennomgang

Samhandlingsaktiviteter og kundefora

- Samhandlingsaktiviteter foregår i alle deler av HDOs virksomhet, og foretaket ser stor verdi av innsiktsarbeid og samhandling med aktører på tvers av foretak og ulike nivåer i helse.
 - Eksempler på dette inkluderer deltakelse i regionale nettverk, utvalg og andre samhandlingsfora innenfor informasjonssikkerhet, samfunnsansvar, miljø- og bærekraft, beredskap og anskaffelser.
- Kunde- og brukerkonferanse
 - HDO arrangerer årlig en kunde- og brukerkonferanse. Konferansen har vært i stadig utvikling, for hele tiden å være en aktuell arena for deltakerne.
 - En møteplass for å utvide kontaktnett, utveksle erfaringer, og sikre faglig utbytte.
 - Konferansen bidrar til å spre informasjon om HDOs tjenester og nye løsninger, i tillegg til at deltakerne inviteres til å dele brukerbaserte historier som HDO kan legge til grunn i videre arbeid.



7 Drifts- vs. utviklingsoppgaver – arbeid med å effektivisere driften

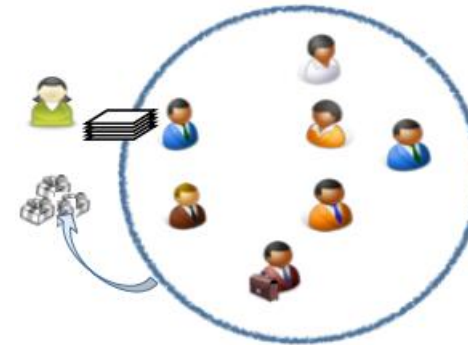
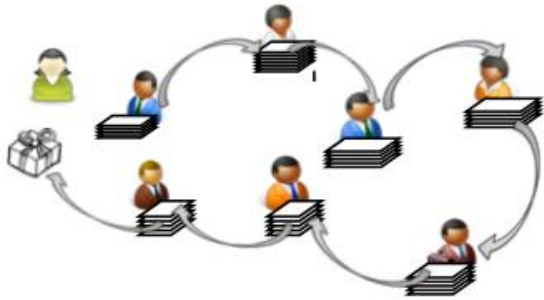
Organisering og samhandling i HDO HF etter omorganisering 2023:



Team som minste leveranseenheter
Oppgaver eies i hovedsak av team, ikke enkeltpersoner



Team orientert rundt verdistrømmer/produktområder
Teamene er satt sammen på en slik måte at de kan være mest mulig autonome og myndige, stabile, løst koblede og kompetente.



→ Et team skal kunne levere verdi med minst mulig avhengigheter til andre team. Dette innebærer at drift og forvaltning ivaretas i ett og samme produktteam.

7 Drifts- vs. utviklingsoppgaver – arbeid med å effektivisere driften

Organisering og samhandling i HDO HF – forventede effekter:



Raskere leveranser som følge av:

- Raskere beslutninger
- Mindre overleveringer



Bedre kvalitet som følge av:

- Økt brukerinvolvering
- Økt eierskap
- Helhetlig tankegang ved hjelp av tverrfaglighet i teamene



Mer innovasjon som følge av:

- Økt eierskap
- Økt tverrfaglighet - gode ideer oppstår ofte i krysning mellom ulike fagfelt














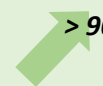


Økt medarbeidertilfredshet som følge av:

- Økt eierskap og autonomi
- Mer nærhet til verdiskapningen
- Helhetlig fokus

Klima og miljø

Nøkkeltall for Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF – utvikling fra referanseåret 2019

	Referanseår 2019	Måltall 2030	2022	2023	
 Utslipp	311 tonn	187 tonn  -40%	293 tonn  -6%	399 tonn  28%	Økt totalutslipp hovedsakelig knyttet til økning i energiforbruk, antall flydde kilometer og bruk av F-gasser til kjøling. Mer nøyaktig rapportering ift. referanseår.
 Tjenestereiser med bil	89 931 km	62 952 km  -30%	46 280 km  -49%	69 183 km*  -23%	- 53,36 % dersom man ikke medregner kilometer kjørt med HDO Feltbil
 Tjenestereiser med elbil	7085 km 7,9 %	Økning i andel elbilkjøring 	8376 km 18 % 	12560 km 18 % 	29,95 % dersom man ikke medregner kilometer kjørt med HDO Feltbil
 Energiforbruk	1 203 222 kWh	962 578 kWh  -20%	985 130 kWh  -18%	1 214 676 kWh  1%	Økt strømforbruk hovedsakelig som følge av økt kraftbehov i forbindelse med avfukting, kjøling i sommerhalvår og oppvarming i kuldeperiode.
 Tjenestereiser med fly	303 566 km	182 140 km  -40%	216 196 km  -29%	296 821 km  -2%	Første år med markant økning i utenlandsreiser etter covid-19. Innenlands flyreiser halvert mot 2022, mens utenlands flyreiser har økt med 346 %.
 ForBedring-score ytre miljø	66	90  >90	79 	88 	Gledelig utvikling i andel ansatte som mener det jobbes aktivt for å redusere negativ påvirkning på ytre miljø og klima.

*Hvorav 27 243 km med HDO Feltbil. Dette har tidligere ikke inngått i rapporteringen.

HDO – landsdekkende, tilgjengelig og nyskapende