



Tertialvis rapportering for HDO HF per 2. tertial 2024

1. Rapportering på økonomi

Kommentar økonomisk utvikling/risiko	Tekst/beskrivelse
<p>Driftskostnader inkl. lønn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virkelig (per 31.08): 180 MNOK • Budsjett (per 31.08): 210,5 MNOK <p>Investeringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virkelig (investeringer hvor faktura er mottatt per 31.08): 60,1 MNOK, hvorav 33,8 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2024 og 26,3 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2022 og 2023. • Investeringsbudsjett 2024: 123,2 MNOK. Av dette forventer HDO at 105,8 MNOK blir benyttet i 2024. HDO har forskjøvet noen midler over til 2025, herunder midler tilhørende KAK. • Investeringsbudsjett 2022/2023: Utrulling av MPOS på AMK, inkl. nye operatørplasser i Oslo ferdigstilles innen kort tid. Alle fakturaer forbundet med oppgraderingen forventes mottatt innen utgangen av året 	<p>Kommentarer til tertialregnskapet:</p> <p>Hittil i år er totale driftskostnader 30,5 MNOK under budsjett. Inkludert finansposter er årets kostnader 33,5 MNOK under budsjett.</p> <p>Største avvikene mot budsjett:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personalkostnader (7,2 MNOK under budsjett) • Avskrivninger (2,7 MNOK under budsjett) • Innleie (8,3 MNOK under budsjett) • Telefon og mobil (1,3 MNOK over budsjett) • Lisenser (4,2 MNOK under budsjett) • Transmisjon (2,9 MNOK under budsjett) • Møter og kurs (1,4 MNOK under budsjett) • MVA-andel til kommunene (2,3 MNOK under budsjett) <p>Prognose driftsresultat 2024:</p> <p>Prognosen for året viser totale driftskostnader på 296,1 MNOK. Prognose inkludert finansposter er på 299,7 MNOK, hvilket er 34 MNOK under budsjett.</p> <p>HDO vil justere fakturering fra og med september for å styre mot et resultat tilnærmet lik null. Foretaket vil orientere kundene om dette i et eget brev.</p> <p>Kommentarer til de største avvikene mot budsjett i prognosen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personalkostnader er 9,7 MNOK under budsjett som følge av utsatte rekrutteringer fra 2023 samt forsinkede rekrutteringer i 2024. Etter planen vil alle budsjetterte årsverk være besatt innen utgangen av 2024. • Avskrivninger er 4,5 MNOK under budsjett grunnet forsinkede investeringer. • Husleie og renhold er 1,3 MNOK under budsjett grunnet overbudsjettering.



- IKT-utstyr og vedlikehold er 1,4 MNOK under budsjett grunnet generelt lavere behov tilhørende utstyr til test og pilotering.
- Innleie er samlet 3,5 MNOK under budsjett. Avviket skyldes mindre behov for frikjøp enn tidligere vurdert innen nytt nødnett/målbildet arbeidet, samt porteføljekontor.
- Telefon og mobil (+2,5 MNOK) og lisenser (-4,3 MNOK) er samlet 1,8 MNOK under budsjett. Årsaken skyldes i all hovedsak utsatte investeringer.
- Møter og kurs er 1,3 MNOK under budsjett og skyldes lavere aktivitetsnivå enn budsjettet.
- Transmisjon og data er 3,5 MNOK under budsjett grunnet forsinket oppstart av transmisjonsprosjekt og overbudsjettering.
- Finanskostnader: 2,7 MNOK under budsjett og skyldes høyere likviditet enn budsjettet med tilhørende høyere renteinntekter.

Prognose investeringer og likviditet 2024

- Beholdning likvide midler per 31.08: 190,2 MNOK
- Prognose likvide midler per 31.12: 129,6 MNOK

I løpet av 2024 forventer HDO å motta investeringer for 151,8 MNOK. Av disse tilhører 101,1 MNOK investeringsbudsjett for 2024, 46,6 MNOK investeringsbudsjett for 2023 og 4,1 MNOK investeringsbudsjettet for 2022.

HDO forventer investeringsutbetalinger på omkring 62,6 MNOK i første kvartal 2025.



2. Rapportering på virksomhetsspesifikke KPI-er.

I denne delen skal dere fylle inn rapportering på virksomhetsspesifikk informasjon, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.

Rapportering på oppdragsdokument - Virksomhetsspesifikke oppdrag til Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) for 2024	Tekst/beskrivelse
<p>Fra oppdragsdokument 2017: Eierskap, forvaltning og finansiering av nødnettutstyr</p> <p>Av protokoll fra foretaksmøte for de regionale helseforetakene 2. desember 2016 fremgår at utstyret både kommune- og spesialisthelsetjenesten bruker i det nasjonale Nødnett for beredskapsstatene skal overføres fra staten ved Direktoratet for nødkommunikasjon til de regionale helseforetakene ved det felleseide Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF. Dette gjelder utstyr i helsetjenestens kommunikasjonsentraler (AMK-sentraler, akuttmottak og legevaktsentraler) og brukerutstyr hos helsepersonell i vakt.</p> <p>Det vises til protokoll fra foretaksmøte i Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF 12. desember 2016. Det legges til grunn at Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF ivaretar nødvendige oppgaver i tråd med foretaksmøtets vedtak.</p>	<p>I parallell med utvikling og implementering av ny kommunikasjonsløsning til akuttmedisinsk kjede (KAK) og bidrag til oppdrag om utvikling av nødnett-teknologien, sikrer HDO at eksisterende utstyr og løsninger fungerer tilfredsstillende og er i henhold til de enhver tid gjeldende sikkerhetskrav.</p> <p>HDO vurderer at nasjonal innføring av et nytt nødnett ligger så langt frem i tid at det er nødvendig å fortsette med å erstatte ambulansetjenesten sine radioterminaler. Anskaffelse av ny rammeavtale for kjøp av slike radioterminaler har vært utsatt i påvente av mulige nye sikkerhetskrav fra DSB, men er nå igangsatt.</p> <p>Som en del av oppdraget fokuserer HDO på å styrke tilgjengeligheten til helsetjenesten sine nødnummer. I dette ligger det blant annet å jobbe med teletilbyderne om hvordan de fremfører 113 og 116 117. Det jobbes også aktivt med kommune- og spesialisthelsetjenesten for å lage bedre reserveløsninger.</p>
<p>n) Utvikling av nødnettsteknologien</p> <p>Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal fortsette arbeidet med utvikling av ny løsning for nød- og beredskapskommunikasjon på vegne av helsetjenesten og koordinere de regionale helseforetakenes og kommunehelsetjenestens bidrag i prosessen.</p> <p>DSB har ansvar for å gjennomføre forprosjekt for ny løsning for nød- og</p>	<p>I tråd med oppdraget, er det i perioden organisert aktiviteter som sikrer kontinuitet i arbeidet med utvikling av nytt nødnett på vegne av helsetjenesten. HDO koordinerer de regionale helseforetakenes og kommunehelsetjenestens bidrag i denne prosessen.</p> <p>Prosesen ble før sommeren organisert som et produktteam bestående av ressurser fra HDO, Helsedirektoratet (Hdir) og Norsk Helsenett SF (NHN), samt frikjøpte ressurser fra spesialist- og kommunehelsetjenesten. Ressursene bidro inn i DSBs arbeidsgrupper, som for eksempel tjenesteutvikling, mobile enheter, informasjonssikkerhet og brukertransisjon. Gruppene</p>



beredskapskommunikasjon. Administrerende direktør i HDO representerer de regionale helseforetakene i styringsgruppen til forprosjektet for nytt nødnett. Helseforetaket skal sikre informasjonsdeling og diskusjon med relevante aktører i de regionale helseforetakene i forkant av og underveis i prosessen. De administrerende direktørene i de regionale helseforetakene skal holdes løpende orientert om arbeidet.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal delta i forprosjektet på vegne av helsetjenesten og koordinere de regionale helseforetakene og kommunehelsetjenestens bidrag i prosessen. HDO skal ivareta helsetjenestens behov i nytt nødnett og kravstille, verifisere/teste teknologi og brukerutstyr for helsetjenesten. Helseforetaket skal rapportere prosjektstatus i virksomhets- og tertialrapportering til styret.

Nasjonal styringsmodell for nød- og beredskapskommunikasjon (NaStMo) ble etablert i 2020. Sekretariatsfunksjonen ivaretas av DSB v/avdeling for nød- og beredskapskommunikasjon. Styringsmodellen skal bidra til økt samarbeid og samvirke innenfor nød- og beredskapskommunikasjon i Norge og forventes å bli sentral i arbeidet med ny løsning for nød- og beredskapskommunikasjon.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF bes om å ta initiativ ovenfor DSB for å representere de regionale helseforetakene i styringsmodellen. HDO HF's bidrag skal bygge videre på etablert eierskaps- og forvaltningsmodell for nødnett-tilknyttet utstyr i helsetjenesten (iht. Oppdragsdokument 2017 for HDO HF).

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

Studiene ble ferdigstilt i henhold til frist den 24. juni, og det gjenstående arbeidet med SSD-dokumentet omfatter mer generelle temaer, slik som overordnet definering av konsept, gevinstrealiseringspotensial og organisering av prosjektets videre faser. Dette er aktiviteter som også krever aktiv deltakelse og innspill fra etatene, men der behovet i større grad er på ad-hoc basis.

Som følge av endringen i behov, er arbeidsgruppene hos DSB formelt avvirket. Helse har likevel videreført de fleste av sine ressurser for å opprettholde en prosjektrigg som har god sammensetning av fagpersonell innenfor teknologi, prosjektledelse, informasjonssikkerhet og brukererfaring. Helses ressursgruppe vil i løpet av høsten 2024 jobbe i tre parallelle spor:

- Behovsbaserte bidrag i DSBs arbeidspakker og gjenstående avklaringer tilknyttet SSD-leveransen. Videre vil helse ved etatskoordinatorene, bidra inn i aktivitets- og ressursplanleggingen for prosjektets videre faser med fokus på forberedelses- og gjennomføringsfasen.
- Etter en vurdering i HDOs styre og IKT-direktørmøtet, mottok HDO et tilleggsoppdrag om å lage et mål bilde for mobil kommunikasjon i nytt nødnett. Målbildet skal visualisere og beskrive hvilke tjenester det er ønskelig å anskaffe, hva som bør implementeres i nytt nødnett og hvilke egenskaper nytt nødnett skal ha. Arbeidet med videreutvikling av målbildet vil pågå i første fase ut 2024, herunder detaljering av et veikart som skal bidra til realiseringen av målbildet. Høsten 2024 vil det legges særlig vekt på videre detaljering av rolle-beskrivelser for de ulike brukerne av nødnett.
- Helses ressursgruppe vil i løpet av høsten kartlegge etatens sekundærbrukere, inkludert hjemmesykepleie, akutthjelpere, rus, psykiatri, m.fl. Kartleggingen vil omfatte hvilke brukergrupper som kan være aktuelle i nytt nødnett og antallet brukere innenfor de ulike gruppene, deres informasjons- og kommunikasjonsbehov, samt konsekvensene det medfører å holde de innenfor eller utenfor omfanget av nytt nødnett. Kartleggingen vil oppsummeres i et innspill til det sentrale prosjektet i DSB, som så vil vurdere om helses sekundærbrukere skal være en del av nytt nødnett.

Totalt er det nå om lag 25 ressurser fra helse som bidrar i prosjektet.



	<p>Administrerende direktør Lars Erik Tandsæther representerer HDO, og teamleder for akuttmedisin Bjørn Jamtli representerer Helsedirektoratet i styringsgruppen for forprosjektet.</p> <p>Helsetjenestens representanter i styringsgruppen informerer sammen med styreleder i HDO Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som deltar i prosjektrådet på departementsnivå.</p>
<p>o) Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)</p> <p>Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal videreføre arbeidet med ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK). Avhengigheter mellom KAK og de regionale helseforetakenes AMK-IKT-prosjekt skal følges opp spesielt, og leveranseplaner i KAK må avstemmes med AMK-IKT-prosjektet. Eierne skal holdes løpende orientert om prosessen.</p>	<p>KAK-prosjektet er i utviklings- og implementeringsfasen. Denne skal etter kontrakten pågå frem til 13. desember 2024.</p> <p>Leverandøren Frequentis melder om at de er i rute med avtalt videreutvikling av løsningen LifeX, men melder samtidig om høy risiko for å bli forsinket, knyttet til leveranse av noen kritiske elementer i løsningen. Saken er eskalert til et felles samarbeidsforum på prosjekteiernivå.</p> <p>I parallell med Frequentis sin videreutvikling av LifeX pågår installasjon av de avtalte servermiljøene på HDO sin IT-plattform, samt integrasjon av tjenester som for eksempel Nødnett, HDO sin telefoniplattform og nød-SMS. HDO har brukt svært mye tid på å følge opp leverandørene av Nødnett for å få levert de nødvendige og avtalte leveransene som muliggjør sammenkobling med den nye LifeX løsningen.</p> <p>KAK-prosjektet gjennomfører regelmessige koordineringsmøter med AMK IKT-prosjektet. Det samarbeides også godt med de regionale helseforetakene om forankring og mottak av den nye løsningen.</p> <p>Prosjektet har startet forberedende arbeid for innføring av løsningen hos legevaktsentraler og akuttmottak. Utskifting av ICCS med LifeX vil bli gjennomført på disse kontrollrommene før AMK-sentralene. Det er gjennomført en nasjonal informasjonsrunde for å forberede personalet som betjener legevaktsentraler og akuttmottak på innføringen, som er planlagt gjennomført i 2025.</p> <p>Det har vært gjennomført oppstartsmøter for etablering av vedlikeholdsavtalen (SSA-V) mellom HDO og Frequentis. Vedlikeholdsavtalen skal være gjeldende før oppstart av pilotinstallasjonen.</p>
<p>p) Nasjonalt AMK-prosjekt</p> <p>Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal delta i arbeidet med utvikling av nasjonal AMK-løsning og samarbeide med prosjektet og Norsk Helsenett om integrasjoner og</p>	<p>Parallelt med HDO sitt KAK-prosjekt, utvikler de regionale helseforetakene fremtidens oppdragshåndteringsløsning for AMK-sentralene (Locus Emergency). Oppdragshåndteringsløsningen skal integreres tett med HDO sin nye kommunikasjonsløsning for telefoni, video og nødnett, slik at operatørene får en mest mulig effektiv arbeidsplass. Til sammen vil de to løsningene utgjøre fremtidens arbeidsflate på AMK-sentralene.</p>



<p>driftsmodeller slik at HDO sitt ansvar for kommunikasjonsløsninger inklusiv telefoni (113) og nødnett AMK sentralene ivaretas i tråd med lov og forskrift.</p> <p>Nasjonalt AMK prosjekt ledes av Helse Vest RHF.</p>	<p>Locus Emergency og eksisterende kommunikasjonsløsning (ICCS)</p> <p>For å kunne bistå de regionale mottaksprosjektene i AMK IKT-prosjektet med test og opplæring, har HDO bestilt og levert til sammen 14 operatørplasser for dagens kommunikasjonsløsning ICCS. I tillegg arbeides det med å realisere ytterligere behov som i ettertid er meldt inn av HSØ.</p> <p>Det avholdes faste møter mellom AMK IKT- og KAK for å koordinere prosjektgjennomføringen.</p> <p>Det er avtalt opplæring for integrasjon av LifeX og Locus Emergency i uke 37.</p>
<p>q) Løsninger for videokommunikasjon i akuttmedisinsk kjede</p> <p>Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal bidra med å utrede, foreslå og anbefale løsninger for videokommunikasjon til AMK- og legevaktssentraler, inkludert utbredelse, drift og forvaltning til regioner som gir oppdrag om dette.</p>	<p>HDO forvalter to videoløsninger for bruk av video mellom innringer og medisinsk operatør. Det er totalt 16 AMK-sentraler (100 %) og 91 legevaktssentraler (94 %) som benytter en av de to videoløsningene.</p> <p>HDO er kjent med at flere brukersteder utover medisinsk nødmeldetjeneste, ønsker å ta i bruk videoløsningene, herunder legekantor, fødeavdelinger, sykehjem, hjemmesykepleie og trygghetspatruljer. Siden disse ikke er definert som en del av nødmeldetjenesten, og dermed ikke tilhører en brukergruppe HDO har mandat for levere tjenester til, har foretaket per nå ikke prioritert disse kundegruppene.</p> <p>I september vil HDO i samarbeid med Stiftelsen Norsk Luftambulans (SNLA) og Orkland kommune sette i gang med pilotprosjektet "Digital beslutningsstøtte via Hjelp 113". Målet med prosjektet er bedre utnyttelse av dagens ressurser i helse og bedre samhandling på tvers av helsetjenestene. Prosjektet ønsker å se på hvilke muligheter og effekter digital beslutningsstøtte via videokonferanse kan gi i samhandlingen innad i kommunehelsetjenesten og i samarbeid med eksterne aktører som legevaktssentral, ambulansetjenesten og AMK.</p> <p>HDO er i ferd med å inngå et samarbeid med Norsk Helsenett hvor formålet er å samarbeide om å tilrettelegge, drifte og videreutvikle en nasjonal plattform for video som skal brukes av AMK- og legevaktssentraler i Norge.</p>
<p>r) Tilgjengelighetsdirektivet</p> <p>Tilgjengelighetsdirektivet stiller krav om at kommunikasjonsløsninger for besvarelse av henvendelser om akuttmedisinsk bistand skal være tilpasset kommunikasjonsbehovet til personer med funksjonsnedsettelse.</p> <p>Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal bidra i arbeid ledet av Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap med å redegjøre for hvilke krav direktivet stiller til de tekniske løsningene for håndtering av</p>	<p>Tilgjengelighetsdirektivet var på høring i 2021, men er ennå ikke innført i Norge. Det er foreløpig uklart hvilket omfang direktivet vil få i Norge. HDO avventer videre avklaringer før arbeid igangsettes.</p>



<p>nødmeldenummer, samt ta konsekvensene av direktivet inn i utvikling og forvaltning av kommunikasjonsløsning.</p>	
<p>s) Kart- og oppdragshåndteringsløsning for kommunehelsetjenesten</p> <p>Helsetjenestenes driftsorganisasjon for nødnett HF bes om å videreføre arbeidet med å utrede og tilby løsning for kart- og oppdragshåndtering for kommunehelsetjenesten.</p>	<p>HDO vil tilrettelegge for at kommuner som går til anskaffelse av egne løsninger for kart- og oppdragshåndtering skal få disse koblet sammen med HDOs kontrollromsløsning (ICCS og etter hvert LifeX). HDO vil vurdere om dette er dekkende for kommunehelsetjenestens behov, eller om ytterligere tiltak må iverksettes.</p>
<p>t) Medielogg</p> <p>Helsetjenestenes driftsorganisasjon for nødnett HF skal etablere en felles løsning for medielogg for AMK-, legevaktsentraler og akuttmottak.</p>	<p>HDO er i rute med å implementere den anskaffede løsningen VoxLog fra leverandøren NetNordic Norway AS. Den nye løsningen planlegges implementert på AMK-, legevaktsentraler og akuttmottak i et felles innføringsprosjekt sammen med ny kontrollromsløsning (KAK).</p>
<p>u) Tekstbasert nødkommunikasjon (NØD-SMS)</p> <p>Som ledd i arbeidet med universell utforming av nødmeldetjenesten, skal Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF støtte arbeidet med tekstbasert nødkommunikasjon. Arbeidet ledes av DSB og omfatter behovskartlegging, løsningsdesign, pilotering og evaluering.</p>	<p>HDO bidrar inn i DSB sitt arbeid med å pilotere nødkommunikasjon basert på chat i kombinasjon med video.</p>
<p>v) Videobasert beslutningsstøtte</p> <p>Sykehuset Innlandet HF har utviklet en løsning for bedre videostøtte i kommunikasjonen mellom ambulanse, ambulanspersonell og akuttmottaket/sykehuset. Helsetjenestenes driftsorganisasjon for nødnett HF bes om å ta imot denne løsningen fra Sykehuset Innlandet og sørge for at den settes opp og driftes på en slik måte at den er robust, sikker samt håndtere logistikken med videoutstyret som benyttes i løsningen. Løsningen skal breddes ut til regioner som gir oppdrag om dette.</p>	<p>Prosjektet skal anskaffe mobile videoenheter og løsning for videobasert beslutningsstøtte. Som følge av kapasitetsutfordringer hos Sykehusinnkjøp, var de nødt til å nedprioritere arbeidet med denne anskaffelsen og fremdriften har dermed blitt forsinket.</p> <p>Anskaffelsen ble kunngjort og var tilgjengelig for leverandører tidlig i juli. Kvalifiseringsfristen gikk ut i begynnelsen av august. Invitasjon til å levere tilbud på <i>Delkontrakt 1 - Maskinvare</i> er sendt ut til aktuelle tilbydere. Fremdriftsplanen for delkontrakt 1, tar sikte på avtaleinngåelse i oktober 2024.</p> <p><i>Delkontrakt 2 – Programvare</i> ble kansellert på grunn av mangel på kvalifiserte leverandører. I parallell med maskinvareanskaffelsen, jobbes det videre med å undersøke hvilke handlingsalternativer som er aktuelle for å anskaffe programvare.</p>



<p>Helsetjenestenes driftsorganisasjon for nødnett HF skal utrede og videreutvikle løsninger sammen med leverandørmiljøer med mål om interoperabilitet og standardisering av videoløsninger for beslutningsstøtte for å bidra til økt samhandling i den akuttmedisinske kjede.</p>	
<p>Kvalitet/kunde(bruker)tilfredshet</p>	<p>Tekst/beskrivelse</p>
<p>Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket.</p>	<p>HDOs tjenesteleveranser har vært effektive, stabile og innenfor foretakets KPI-er og avtalte måloppnåelser i rapporteringsperioden.</p> <p>Sommerens ferieavvikling har vært godt planlagt og gjennomført uten avvik.</p>
<p>HR/bemanning</p>	<p>Tekst/beskrivelse</p>
<p>Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse</p>	<p>I perioden har HDO hatt fokus på rekruttering i tråd med revidert bemanningsplanen for 2024. I andre tertial er det ansatt fire DevOps-utviklere og én trainee.</p> <p>HDO har også hatt kontinuerlig fokus på å forbedre og justere teamstrukturen. I perioden ble det opprettet ett nytt team, Operatørplass, som har ansvar for det fysiske oppsettet av kontrollrom.</p> <p>Den årlige medarbeiderundersøkelsen, ForBedring, ble gjennomført med en svarprosent på 87 %. Resultatene viser ingen signifikante endringer. Resultatet har blitt behandlet i AMU, og oppfølgingsmøter med de ulike teamene er i gang for å følge opp funnene og identifisere tiltak.</p> <p>Sykefraværet ligger hittil i år på 4,87 %, sammenlignet med 4,2 % på samme tid i 2023, noe som er lavere enn målet om under 5 %.</p> <p>AML-brudd blir løpende fulgt opp og rapportert i virksomhetsrapporter til HDOs styre.</p> <p>HDO har totalt 81 faste ansatte, i tillegg til tre traineer, to lærlinger og tre midlertidige engasjement.</p>
<p>Andre forhold</p>	<p>Tekst/beskrivelse</p>
<p>g) Informasjonssikkerhet og personvern</p> <p>Befolkningen skal ha tillit til at helsetjenesten ivaretar deres personvern. Helseforetakene skal ha etablert god sikkerhetskultur der personell forstår hvordan de skal bidra til digital sikkerhet og hva deres personlige ansvar for dette er.</p>	<p>HDO jobber kontinuerlig med forbedring innenfor informasjonssikkerhets- og personvernområdet.</p> <p>I løpet av andre tertial har HDO gjennomført en sikkerhetstest med innleide ressurser. Resultatet fra testen viser at organisasjonen lærer av tidligere års tester og at et målrettet sikkerhetsarbeid gjør at det ikke avdekkes nye funn av betydning, utover det som var forventet. Resultatene vil inngå i arbeidet med videreutvikling av informasjonssikkerhetsområdet, sammen med</p>



<p>Helseforetaket skal følge opp tidligere krav knyttet til informasjonssikkerhet, i samarbeid med IKT-miljøene i de regionale helseforetakene.</p> <p>Helseforetaket skal sørge for å operere i tråd med Nasjonal sikkerhetsmyndighets grunnprinsipper for IKT-sikkerhet og sørge for systematisk adressering av IKT-sikkerhet på alle nivåer i foretaket.</p> <p>Helseforetaket har ansvar for egnet informasjonssikkerhet og personvern i eget foretak. Det regionale helseforetaket der det aktuelle felleseide helseforetaket har hovedkontor, har et oppfølgingsansvar for informasjonssikkerhet. Helseforetaket skal sørge for nødvendige avklaringer om ansvar, rolle og oppgaver i arbeidet med informasjonssikkerhet.</p> <p>Helseforetaket skal redegjøre for arbeidet med informasjonssikkerhet i sin tertialrapportering til de regionale helseforetakene.</p>	<p>blant annet spesialisttjenestens trusselvurdering, utarbeidet av de regionale IKT-enhetene og NHN.</p> <p>Foretaket arbeider med risikovurdering for <i>Ny kommunikasjonsløsning i akuttmedisinsk kjede (KAK) og Medielogg</i>. Målet er å levere en robust løsning hvor dokumentasjonen knyttet til ROS-vurderingen møter brukerenhetenes krav.</p> <p>HDO vurderer muligheten for å samarbeide med NTNU innenfor sikkerhetsområdet i prosjektet <i>Fremtidig løsning for nød- og beredskapskommunikasjon</i>, og har i august opprettet dialog med NTNU for å undersøke deres mulighet til å bistå med riktig kompetanse.</p> <p>Videre pågår det arbeid med å revidere HDOs styringssystem der målet er at styringssystemet skal være i henhold til ny organisering for å støtte nyetablerte team og nye arbeidsprosesser.</p>
---	--