

Notat

Til: Rune Siemensen

Kopi til:

Fra: Vegar Hermansson

Ref.:

Dato: 23.08.2021

Utsendt dato: 23.08.2021

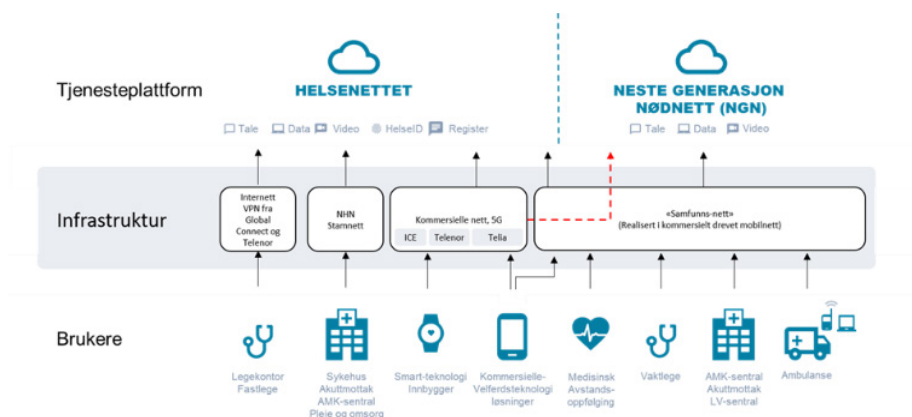
Innhold

Viser til henvendelse fra Rune Siemensen til undertegnede den 17. august 21 med ønske om innspill til notat om Robust Mobilt Helsenett.

HDO kjenner til prosjektet Mobilt Robust Helsenett gjennom deltagelse i en tidlig prosjektfase. I 2017 ble det besluttet at HDO ikke skulle ha en aktiv rolle i prosjektet, og har siden kun fulgt utvikling gjennom tilgjengelig dokumentasjon og offentlige presentasjoner av arbeidet.

HDO har fått i oppdrag å planlegge og koordinere helsetjenesten sitt arbeid med å etablere nytt nød- og beredskapsnett, et prosjekt som gjennomføres under ledelse av Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB). Dagens nødnett bruker en aldrende TETRA-teknologi som skal erstattes med et nytt nødnett basert på kommersielle mobilnett (4G og 5G).

HDO har deltatt i utarbeidelse av en Konseptvalgutredning (KVU) i samarbeid med oppdragsgiveren DSB og de andre nødetatene (politi, brann, hovedredningsentralen og frivillige organisasjoner). Våren 2021 leverte en uavhengig gruppe Kvalitetssikringsrapport (KS1) av KVU-arbeidet. Begge utredningene er levert involverte departement, men de er inntil videre unntatt offentlighet.

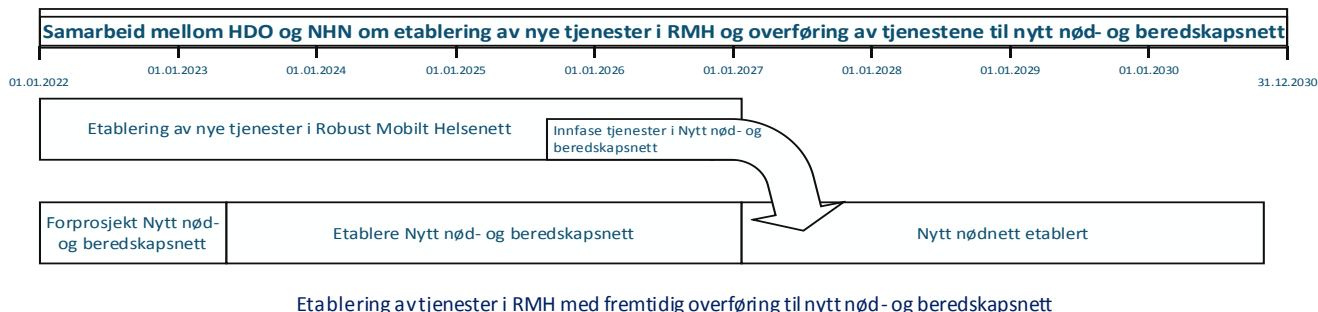


Illustrasjon av mulig realisering av «Samfunnsnett» i samspill med RMH.

Som ledd i dette arbeidet, har Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse, Norsk Helsenett SF og HDO utarbeidet rapporten «*Fremtidige behov og mulighetsrom innen helse- og omsorgstjenesten utover nød-kommunikasjon*». Rapporten tar for seg både eksisterende og nye bruksområder og -grupper i helsesektoren. Bruk av ny mobilteknologi med høy kapasitet og akseptabel sikkerhet, gir nye muligheter for implementering av tjenester for både spesialist- og kommunehelsetjenesten. For nytt nødnett er det også viktig med effektiv samhandling med de andre nødetatene.

Det er ønskelig å etablere et nytt nødnett før driftsavtalen for det eksisterende nettet går ut ved årsskiftet 2026/27, men dagens kunnskap om prosjektomfang, er det sannsynlig at dagens driftsavtale må videreføres med ett til to år. Likevel er det viktig å ha i mente at utviklingen av nye mobile tjenester som naturlig vil være en del av fremtidig nødnett, allerede er under utvikling. Alle nødetatene etablerer egne tjenester i kommersielle nett. Brann og politi utvikler bl.a. programvare for overføring av video fra droner og innen helse har vi bl.a. pilotprosjekt for overføring av video fra innringer til akuttmottak.

For ikke å tape tid, kan det være hensiktsmessig for spesialisthelsetjenesten å etablere tjenester via Robust mobil helsenett (RMH) for senere å konvertere tjenestene inn i neste generasjons nødnett.



Tjenester som i fremtiden skal bli en del av nød- og beredskapsnett, bør utvikles med felles forutsetninger. Det må stilles krav til sikkerhet, personvern, robusthet, arkitektur, brukergrensesnitt, m.m. for applikasjoner som skal implementeres i nød- og beredskapsnett. For applikasjoner som også skal kunne dele informasjon med de andre nødetatene, vil det stilles spesielle krav bl.a. innen personvern.

HDO bidrar gjerne til at helse kan etablere hensiktsmessige mobile løsninger ved bruk av Robust mobilt helsenett og blir gjerne med på å utrede hvilke gevinster man kan oppnå, både økonomisk og operativt, ved å gjøre seg nytte av foretakets omfattende nasjonale logistikk, drift og forvaltning knyttet til radioterminaler i samtlige av helsetjenestens ambulanser, fly og helikoptre.