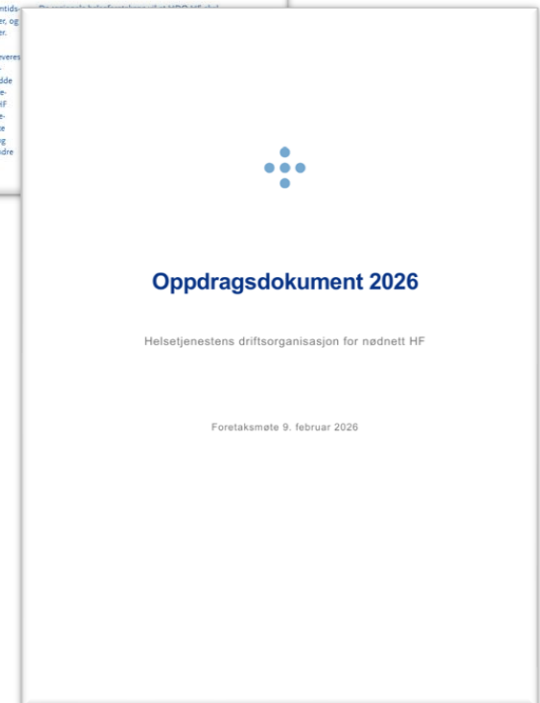


Innspill til Oppdragsdokument 2027

Temasak – styremøte 10. juni 2026

Innledning

- Innspill til oppdragsdokument 2027 tar utgangspunkt i gjeldende oppdragsdokument, samt HDOs målilde og strategiske retning fra 2022.
- Siden 2022 har rammebetingelsene endret seg vesentlig
- Innspillet bygger derfor også på prinsippene i «forslag til nytt målilde og strategisk retning», lagt frem i styret den 2. mars og oversendt eierne 6. mars 2026, som reflekterer nye nasjonale føringer og et endret verdensbilde.



Innspill til revidert målilde

Styrebehandlet 2. mars 2026 (inkl endringer fra eierdirektørmøtet)

- HDO HF skal ~~være den nasjonale aktøren som~~ bidra til ~~sikrer~~ en helhetlig, koordinert og fremtidsrettet utvikling av teknologiske løsninger og tjenester i henhold til målsettingene for den akuttmedisinske kjede i helseforetak og kommuner. Foretakets leveranser skal bidra til en ~~bidrar på den måten til~~ trygg, sømløs og effektiv akutt helsehjelp for hele befolkningen.
- Foretaket skal gjennom systematisk forvaltning av data, innsikt og brukerbehov utvikle løsninger som gjør helsepersonell og ledelse i stand til raskt å innhente og dele informasjon, koordinere innsats og flytte spesialisert vurderingskompetanse ut til pasient. Tjenestene skal muliggjøre mer effektiv samhandling og samtidig ha høy tilgjengelighet for alle brukere i akuttkjeden, slik at likeverdige helsetjenester ivaretas nasjonalt.
- HDO HF skal ~~være en pådriver~~ arbeide for at tjenester utvikles og driftes etter prinsipper som reduserer kompleksitet, fremmer standardisering og gir stordriftsfordeler. Dette skal styrke operativ evne, sikre stabil drift og bidra til effektiv ressursutnyttelse.
- ~~I lys av den sikkerhetspolitiske situasjon skal HDO ytterligere styrke sin rolle i den nasjonale helseberedskapen og i totalforsvaret.~~ Foretakets løsninger skal være robuste gjennom hele krisespekteret, være skalerbare og kunne tas i bruk utover den akuttmedisinske kjeden der dette gir samfunnsmessig nytte eller bidrar til å styrke den nasjonale beredskapen, i tråd med eiernes føringer.

Innspill til revidert omtale av HDO i RHF utviklingsplaner

Styrebehandlet 2. mars 2026

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) er nasjonal leverandør av virksomhetskritisk kommunikasjon og beslutningsstøtte i den akuttmedisinske kjede.

Den akuttmedisinske kjeden er samfunnets samlede organisatoriske, personellmessige og materielle beredskap som yter befolkningen akutt helsehjelp. For å understøtte denne beredskapen leverer HDO sikre og robuste kommunikasjonstjenester som blant annet nødnummer 113, felles legevaktsnummer 116 117 og løsninger for video- og datadeling. Tjenestene leveres over Nødnett, mobilnettene, Helsenettet og egne plattformer og legger til rette for effektiv nasjonal samhandling og operativ evne i spesialist- og kommunehelsetjenesten. Løsningene benyttes også i samvirke med nødetatene og øvrige rednings- og beredskapsressurser.

Primærbrukerne er helsepersonell i helseforetak og kommuner som inngår i den akuttmedisinske kjede, samt helsepersonell som gjennom bruk av HDOs tjenester avlaster eller understøtter akuttkjeden.

Oppdrag 2026 - 2027

- Utvikling av nødnettsteknologien
- Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)
- Nasjonalt AMK-prosjekt
- Løsninger for videokommunikasjon i akuttmedisinsk kjede
- Kart- og oppdragshåndteringsløsning for kommunehelsetjenesten
- Medielogg
- Tekstbasert nødkommunikasjon (NØD-SMS/Nød chat)
- Nasjonale løsninger for beredskap, test og opplæring
- Beredskapsplaner knyttet til totalforsvar
- Bistand til felles virksomhetsrapportering i LAT HF
- Styrke sikkerheten for varsling til nødnummer
- Bidra til å fornye, forsterke og forbedre akuttmedisinske tjenester

Samlet sett er vårt innspill at oppdragene videreføres i 2027 i tråd med den fasen de befinner seg i. Samtidig foreslår vi å slå sammen enkelte oppdrag og oppdatere ordlyden i oppdraget fra 2017, med utgangspunkt i revidert omtale, målbilde og føringene i Meld. St. 23, samt med tydelig vekt på gevinst og verdi.

Oppdrag fra 2017 – revideres?

- **Slutført utbygging og videre drift av Nødnett**

Nødnett er det nye digitale radiosambandet for landets nød- og beredskapssetater. HDO har ansvar for utbygging og drift i kommune- og spesialisthelsetjenesten. Videre drift finansieres av brukerne etter tjenesteomfang og kompleksitet, med årlig reforhandling av pris og tjenester. Nye myndighetspålagte tjenester skal avklares før innføring, og brukerfinansieringen skal også dekke drift og investeringer for radioterminaler og kontrollromsutstyr.."

Oppdatere ordlyd i henhold revidert HDO målbilde og Meld. St. 23 «Bidra til å fornye, forsterke og forbedre akuttmedisinske tjenester»?

[Meld. St. 23 \(2024–2025\) - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)



Se vedlagte oppdragsdokument fra 2017

Slå sammen oppdrag – til ett domene?

- Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)
- Nasjonalt AMK-prosjekt
- Medielogg

Samlet sett omhandler dette bidrag til drift og forvaltning av nasjonale kontrollromsløsninger

Gevinst/verdi:

Samordnet, robust og lovmessig forankret forvaltning av LocusEmergency, Medielogg, LifeX og tilhørende kommunikasjonsløsninger.

Tydeligere kommunikasjon og mer pålitelig støtte i kritiske situasjoner. Brukerne får tryggere håndtering og bedre oppfølging, i tråd med lov og forskrift.

Bistand til felles virksomhetsrapportering i LAT HF - 26

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) skal bidra til etableringen av en felles virksomhetsrapportering i LAT HF. Behovet for en slik felles rapporteringsløsning har vært tydelig over lengre tid for å sikre en robust og helhetlig styringsstruktur, jf. tidligere behandling i AD møte. HDO skal utrede mulighetene for å samle og koordinere data i den akuttmedisinske kjeden, og dette arbeidet vil bygge videre på erfaringene fra samarbeidet med LAT HF. Videre skal HDO ha ansvar for drift og forvaltning av løsningen for felles virksomhetsrapportering i LAT HF. I tillegg skal HDO bistå i den videre utviklingen av løsningen, i tett samarbeid med Luftambulansetjenesten HF.

Bistand til felles virksomhetsrapportering i LAT HF - 27

Skal vi omformulere oppdraget til mer gevinst/verdiorientert og endre fra utrede til legge tilrette?

HDO skal videreutvikle arbeidet med virksomhetsdata for LAT HF og legge til rette for at data fra hele den akuttmedisinske tjenesten samles inn, behandles og presenteres på en helhetlig og strukturert måte. Dette skal gi bedre beslutningsgrunnlag, mer målrettet kvalitetsforbedring og en mer likeverdig, forutsigbar og effektiv tjeneste for brukere og pasienter.

Forslag / eksempel målbare OKR:

OKR 1 – Etablere en nasjonal struktur for virksomhetsdata

Objective:

Etablere en felles og bærekraftig nasjonal struktur for håndtering av virksomhetsdata i den akuttmedisinske kjeden.

Key Results:

- 1. Definere og forankre en felles datamodell og begrepsstruktur for prioriterte virksomhetsdataområder.*
- 2. Etablere standardiserte prosesser for innsamling, behandling og kvalitetssikring av data.*
- 3. Ta i bruk en felles løsning eller metode for presentasjon av virksomhetsdata for relevante aktører.*

Tekstbasert nødkommunikasjon

Nød-SMS og NødChat - 2026

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.

Tekstbasert nødkommunikasjon

NødChat - 2027

Nød-SMS er dagens løsning for at døve og hørselshemmede skal kunne kontakte nødetatene. Denne baserer seg på at innmelder sender tekstmelding til 110, 112 og 113 i Bodø, der samtalene i ICCS for etatene. Nød-SMS er vedtatt avviklet, og skal erstattes av ny teknologi. Nødetatene piloterer nå Nødchat og HDO drifter denne for alle nødetatene. Løsningen vil trolig overta tjenesten når pilot er gjennomført.

For NødChat benytter de en utvidet funksjonalitet i Hjelp 113 Video appen. Her laster brukerne ned en app fra SNLA, og får tilgang til chat gjennom denne. De chatter da med innringer, og kan benytte videotjenester i tillegg. NødChat er planlagt driftsatt mot slutten av året, så fremt de har nådd målene for pilot.

Siden HDO drifter pilot for NødChat for alle nødetater og foreløpige signaler fra de andre nødetatene er at dette bør videreføres i drift bør oppdraget oppdateres til at HDO på forespørsel skal drifte NødChat for alle nødetatene. Hva tenker styret om dette?

Gevinst/verdi:

- For helsetjenesten vil drift av NødChat kunne gi bedre tilgjengelighet til 113, styrket pasientsikkerhet, økt robusthet i nødmeldetjenesten og bedre samvirke mellom nødetatene. Oppgaven bygger på HDOs eksisterende kompetanse og vil samtidig styrke helsetjenestens rolle i utviklingen av fremtidens universelt utformede nødkommunikasjonstjenester.

Tjenesten leveres gjennom Hjelp 113 Video fra SNLA som HDO i dag drifter. Ved å legge permanent drift for NødChat til HDO vil man gjennbruke dagens plattform og arkitektur, samt driftspersonell og driftsprosesser. Dette vil sikre en kostnadseffektiv og trygg drift for alle etatene.

Nytt nødnett + RMH 2.0

Nytt nødnett:

HDO har i oppdrag å planlegge og forberede helsetjenesten på teknologien som skal brukes for å realisere nytt nødnett. Dette omfatter blant annet å gjøre helsetjenesten kjent med nye teknologier gjennom operative pilotprosjekter, slik at mulighetsrommet i nytt nødnett utforskes. HDO skal samtidig bidra til å fornye, forsterke og forbedre akuttmedisinske tjenester i tråd med intensjonene i Meld. St. 23 (2024-2025), i tett samarbeid med de regionale helseforetakene og Helsedirektoratet.

HDO mener RMH kan være et tiltak for å oppfylle dette oppdraget, men at RMH ikke trengs som et dedikert oppdrag. Hva tenker styret om dette? For øvrig vises det til diskusjon om dette i temasaken

Gevinst/verdi:

RMH 2.0 vil støtte målene i Meld. St. 23 om en mer sammenhengende akuttkjede og gi tidlig erfaring med relevante teknologier før nytt nødnett tas i bruk. Løsningen vil også bidra til styrke digital motstandskraft og sikre robust og sikker kommunikasjon i tråd med Meld.St. 9 (Totalberedskapsmeldingen).

Avklaringspunkter

Støtter styret de foreslåtte endringene?

- Bør oppdrag innenfor samme domene samles og sees i sammenheng?
- Bør ordlyden i oppdragene fra 2017 revideres i tråd med oppdatert målbilde og Meld. St. 23?
- Bør oppdragene formuleres tydeligere med vekt på gevinstrealisering og verdi?
- Har styret innspill til ytterligere oppdrag som bør inkluderes?