

INNSPILL TIL OPPDRAGSDOKUMENT 2026

27. AUGUST 2025



HELSETJENESTENS DRIFTSORGANISASJON
Nødnett

PÅLITELIG – ÅPEN – MODIG – NYSGJERRIG

OFFENTLIG

INNHold

INNLEDNING	3
FORSLAG TIL NYTT OPPDRAG	3
BIDRA I NASJONAL AKUTTMEDISINSK KOORDINERING	3
FORSLAG TIL VIDEREFØRTE OPPDRAG MED ENDRINGER	5
Ø) BISTAND TIL FELLES VIRKSOMHETSRAPPORTERING I LAT HF	5
Q) UTVIKLING AV NØDNETTSTEKNOLOGIEN	5
R) NY KOMMUNIKASJONSLØSNING FOR AKUTTMEDISINSK KJEDE (KAK)	6
T) LØSNINGER FOR VIDEOKOMMUNIKASJON I AKUTTMEDISINSK KJEDE	6
W) MEDIELOGG	6
Æ) BEREDSKAPSPLANER KNYTTET TIL TOTALFORSVAR	6
FORESLÅTTE AVSLUTTEDE OPPDRAG	7
U) TILGJENGELIGHETSDIREKTIVET	7
Y) NASJONAL PORTEFØLJESTYRING FOR IKT-LØSNINGER BENYTTET I AKUTTMEDISINSK KJEDE	7
FORSLAG TIL VIDEREFØRTE OPPDRAG UTEN ENDRINGER	7
S) NASJONALT AMK-PROSJEKT	7
V) KART- OG OPPDRAGSHÅNTERINGSLØSNING FOR KOMMUNEHELSETJENESTEN	7
X) TEKSTBASERT NØDKOMMUNIKASJON (NØD-SMS)	7
Z) NASJONALE LØSNINGER FOR BEREDSKAP, TEST OG OPPLÆRING	7
INNSPILL TIL OPPDRAG 2026 - OPPSUMMERT	8



INNLEDNING

HDO er et felleseid helseforetak lokalisert på Gjøvik, med ansvar for landsdekkende kommunikasjonsløsninger og døgnåpen drift- og kundestøtte til kommune- og spesialisthelsetjenesten. Foretakets løsninger muliggjør kommunikasjon med publikum via 113 og 116 117, samt intern samhandling i helsetjenesten og med andre nødetater gjennom nødnett. I 2024 håndterte HDO om lag 11 millioner telefonsamtaler, 586 000 ambulansealarmer og 190 000 videosamtaler via nasjonale videoløsninger.

Fra å være en ren driftsleverandør har HDO siden 2017 også hatt ansvar for forvaltning, finansiering og drift av nødnettutstyr i helsetjenesten, samt rådgivning, testing, teknisk utvikling og opplæring. Ansvarsområdet er senere utvidet til også å omfatte koordinering av helsetjenestens bidrag i prosjektet Nytt nødnett, som ledes av Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB).

Arbeidet med brukerinnsikt i nytt nødnett, samt i den akuttmedisinske kjeden for øvrig, har tydeliggjort gevinster som kan oppnås på IKT området med en bedre nasjonal koordinering både på tvers av regioner og mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. HDO foreslår derfor i 2026 et nytt oppdrag som skal støtte opp under realisering av en helhetlig og sammenhengende akuttkjede i lys av Meld. St.¹ 23 (2024–2025).

Flere helsetjenester skal løses prehospitalt, hvor god datatilgang kan bli avgjørende for å bedre brukeropplevelsen ifølge Meld. St.² 23 (2024–2025). HDO foreslår derfor å utvide oppdraget om felles virksomhetsrapportering i LAT HF til å inkludere en utredning av muligheten for å samle og koordinere data i akuttmedisinsk kjede. Utredningen vil bygge på erfaringene fra arbeidet med LAT HF og er iht eiernes målbilde for HDO.

Oppsummert foreslår HDO nye og videreførte oppdrag med fokus på nasjonal koordinering, økt datadrevet innsikt og videreutvikling av kritiske kommunikasjonsløsninger i akuttmedisinsk kjede.

FORSLAG TIL NYTT OPPDRAG

BIDRA I NASJONAL AKUTTMEDISINSK KOORDINERING

HDO foreslår i 2026 et nytt oppdrag som skal støtte opp under Meld. St.³ 23 (2024–2025). Stortingsmeldingen har som formål å styrke akuttberedskapen gjennom utviklingen av en generisk modell for en helhetlig og sammenhengende akuttkjede.

¹ [Meld. St. 23 \(2024–2025\)](#). Fornye, forsterke, forbedre - Framtidens allmennlegetjenester og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus. Helse- og omsorgsdepartementet

² [Meld. St. 23 \(2024–2025\)](#). Fornye, forsterke, forbedre - Framtidens allmennlegetjenester og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus. Helse- og omsorgsdepartementet

³ [Meld. St. 23 \(2024–2025\)](#). Fornye, forsterke, forbedre - Framtidens allmennlegetjenester og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus. Helse- og omsorgsdepartementet

Den legger også vekt på å forsterke samarbeidet mellom kommuner og helseforetak. Videre understrekes behovet for raskere utvikling og implementering av digitale verktøy i helsetjenesten. Helsedirektoratet er tillagt et ansvar for forbedringer i stortingsmeldingen.

Det foreslåtte oppdraget har som formål å bistå (Helsedirektoratet (HDIR)) med å identifisere mulighetsrommet for styrket samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten i lys av Meld. St.⁴ (2024-2025).²³ HDO foreslår å bidra til koordineringen av de regionale helseforetakenes og kommunehelsetjenestens bidrag i prosessen, ved å samle og anvende kunnskap og brukerinnsikt på en kostnadseffektiv måte. På denne måten ønsker foretaket å bidra til å realisere regjeringens overordnede politiske mål om sømløse tjenester i akuttmedisinsk kjede.

HDO har siden 2022 hatt koordineringsansvar for helsetjenestens innsats i nytt nødnett. Gjennom arbeidet med nytt nødnett har foretaket erfart at det er store potensielle gevinster av en felles koordinert innsats på tvers av helsetjenesten. HDO mener foretaket er egnet til å bidra inn i koordineringsarbeidet og har bevist gjennom nytt nødnett-prosjektet at det kan opptre nøytralt og uavhengig gjennom åpne prosesser, involvering og frikjøp fra helsetjenesten. Eventuelle anbefalinger og avklaring vil følge den ordinære beslutningsprosessen i spesialisthelsetjenesten.

HDO mener at dette oppdraget i stor grad kan løses med eksisterende ressurser og har kun spilt inn midler til frikjøp i budsjettinnspill 2026.

Gevinster

Gjennom innsiktsarbeidet knyttet til innføringen av nytt nødnett har HDO erfart at det foreligger et betydelig engasjement og behov i alle helseregionene og kommunene for gode og sømløse teknologiske løsninger. Arbeidet har også avdekket at flere regioner leverer løsninger med store likhetstrekk. Etablering av et nasjonalt koordineringsfora kan bidra til å støtte opp om god delingskultur og erfaringsutveksling og redusere den totale ressursbruken.

HDO mener etablering av nøytrale utviklingsprinsipper vil vært fordelaktig dersom målene om mer sømløse tjenester i og mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten skal realiseres. Prinsippene kunne eksempelvis omhandlet standard- og minimumskrav knyttet til sikkerhet, tilgjengelighet og brukervennlighet. Et nasjonalt koordineringsfora kan bidra til store økonomiske og kvalitetsmessige gevinster for hele den akuttmedisinske kjeden.

Forslag til nytt oppdrag 2026

HDO skal bidra inn i arbeidet med å utrede mulighetsrommet til forbedret samhandling mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten i akuttmedisinsk kjede i henhold til Meld. St. 23.

FORSLAG TIL VIDEREFØRTE OPPDRAG MED ENDRINGER

Ø) BISTAND TIL FELLES VIRKSOMHETSRAPPORTERING I LAT HF

HDO foreslår å utvide oppdraget fra å gjelde felles virksomhetsrapportering i LAT HF til å inkludere en utredning av muligheten for å samle og koordinere data i akuttmedisinsk kjede. Utredningen vil bygge på erfaringene fra arbeidet med LAT HF.

HDO foreslo en lignende utvidelse som satsning i økonomisk langtidsplan 2026-2029, men har nå valgt å spille inn dette som oppdrag i 2026. Midlene spilt inn i ØLP 2026 er videreført som en del av budsjettinnspill 2026.

Bakgrunn

HDO fikk i 2025 et virksomhetsspesifikt oppdrag om å bistå LAT HF med virksomhetsrapportering. Basert på foreløpig innsiktsarbeid fra oppdraget og fra nytt nødnett mener foretaket at flere aktører enn LAT HF vil ha stor nytte av tilgjengeliggjøring av virksomhetsdata.

Gevinster

HDO mener utredningen kan gi flere gevinster for helsetjenesten. Eksempelvis vil sammenstilte data kunne gi standardiserte styringsdata på tvers av regioner og forvaltningsnivåer. Dette vil også kunne muliggjøre relativ sammenligning, læring og kvalitetsmål mot lignende enheter i andre steder av landet.

Forslag til oppdrag 2026

*HDO skal bistå i etablering av felles virksomhetsrapportering i LAT HF. Felles virksomhetsrapportering i LAT HF har lenge vært et behov for å sikre en god styringsstruktur, jf. tidligere behandling i AD-møte. **HDO skal utrede muligheten for å samle og koordinere data i akuttmedisinsk kjede. Utredningen vil bygge på erfaringene fra arbeidet med LAT HF.***

Q) UTVIKLING AV NØDNETTSTEKNOLOGIEN

HDO har representert kommunehelsetjenesten og de felleseide helseforetakene i DSB sitt nytt nødnett-prosjekt. HDO ønsker å videreføre oppdraget i 2026, med justeringer for å gjenspeile HDOs ansvar. Foretaket foreslår derfor å legge til «eie» i tillegg til å planlegge og gjennomføre som var oppdragsteksten i 2025. Øvrig tekst er uendret.

Forslag til oppdrag 2026

*HDO skal på vegne av helsetjenesten delta i prosesser som initieres av prosjekteier DSB, samt **eie**, planlegge og gjennomføre etatsvise og tverretatlige aktiviteter med sikte på å planlegge og forberede helsetjenesten på teknologien som skal brukes for å realisere nytt nødnett. I dette ligger det også å gjøre helsetjenesten kjent med den nye teknologien gjennom operative pilotprosjekter slik at mulighetsrommet i nytt nødnett utforskes. HDO bes om å utrede og realisere hvordan kommunikasjonsbehovet til brukergrupper som ikke inngår i omfanget av nytt nødnett kan ivaretas for å understøtte fremtidens akuttmedisinske kjede. HDO skal sikre informasjonsdeling og forankring med relevante aktører i de regionale helseforetakene underveis i forberedelsesfasen.*

De administrerende direktørene i de regionale helseforetakene skal holdes løpende orientert om arbeidet. Administrerende direktør i HDO representerer de regionale helseforetakene i styringsgruppen til nytt nødnett-prosjektet.

R) NY KOMMUNIKASJONSLØSNING FOR AKUTT MEDISINSK KJEDE (KAK)

HDO planlegger å starte innføring av KAK-løsningen i uke 44 (2025). Innføringen vil vedvare gjennom hele 2026, og avsluttes med AMK-sentralene. Prosjektet går dermed over i en avsluttende fase i 2026. HDO mener teksten i oppdraget bør gjenspeile faseendringer. Foretaket foreslår derfor å endre «videreføre» til «ferdigstille». Øvrig tekst er uendret.

Forslag til oppdrag 2026

*Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal **ferdigstille** innføring av ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede. Avhengigheter mellom kommunikasjonsløsningen og de regionale helseforetakene sitt AMK-IKT-prosjekt skal følges opp spesielt, og leveranseplanene i de prosjektene må avstemmes. Eierne skal holdes løpende orientert om prosessen.*

T) LØSNINGER FOR VIDEOKOMMUNIKASJON I AKUTT MEDISINSK KJEDE

HDO anser det opprinnelige prosjektet og ansvaret som var tillagt foretaket i forbindelse med drift og forvaltning av Sykehuset Innlandet sin løsning er endret. Prosjektet opererer i dag utenfor HDO sin styringsmodell og foretaket mener derfor spesifiseringen knyttet til Sykehuset Innlandet bør fjernes. Gjenstående formuleringer i forslag til oppdrag nedenfor er uendret.

Forslag til oppdrag 2026

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal bidra med å utrede, foreslå og anbefale løsninger for videokommunikasjon til AMK- og legevaktsentraler, inkludert utbredelse, drift og forvaltning til regioner som gir oppdrag om dette. Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal sammen med leverandørmiljøer bidra til interoperabilitet og økt standardisering av videoløsninger i den akuttmedisinske kjede.

W) MEDILOGG

Prosjektet går over i en avsluttende fase i 2026. HDO mener teksten i oppdraget bør gjenspeile faseendringer. Foretaket foreslår derfor å endre «etablere» til «ferdigstille innføringen av». Øvrig tekst er uendret.

Forslag til oppdrag 2026

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal ferdigstille innføringen av en felles løsning for medielogg for AMK-, legevaktsentraler og akuttmottak.

Æ) BEREDSKAPSPLANER KNYTTET TIL TOTALFORSVAR

I 2025 har HDO lagt fram flere temasaker for styret om oppdraget. Foretaket ønsker å videreføre oppdraget i 2026, men åpner for at tiltak iverksettes der det er hensiktsmessig. Øvrig tekst er uendret.

Forslag til oppdrag 2026

*HDO skal utrede, anbefale **og iverksette** hvordan HDO sine produkter og tjenester kan breddes og eventuelt tilpasses for å understøtte tverrsektorielt samarbeid, inkludert forsvaret.*

FORESLÅTTE AVSLUTTEDE OPPDRAG**U) TILGJENGELIGHETSDIREKTIVET**

Det er usikkerhet om når direktivet blir innlemmet i norsk lov og hvilke krav og ansvar som tilfaller nødmeldetjenesten. Foretaket oppfatter videre oppdraget gitt som en innarbeiding av lovkrav og at virksomhetsspesifikt oppdrag ikke er nødvendig, men en oppgave som naturlig må gjennomføres.

HDO foreslår derfor at oppdraget fjernes som virksomhetsspesifikt oppdrag i 2026.

Y) NASJONAL PORTEFØLJESTYRING FOR IKT-LØSNINGER BENYTTET I AKUTTMEDISINSK KJEDE

HDO fremmet sak i IKT- og fagdirektørmøte mars 2025 i henhold til oppdragets formål. I henhold til tilbakemeldingene fra møtet vurderes oppdraget som avsluttet.

FORSLAG TIL VIDEREFØRTE OPPDRAG UTEN ENDRINGER**S) NASJONALT AMK-PROSJEKT**

Gitt status i prosjektet, mener foretaket oppdraget som er gitt i 2025 bør videreføres i sin helhet.

V) KART- OG OPPDRAGSHÅNTERINGSLØSNING FOR KOMMUNEHELSETJENESTEN

HDO har ikke kapasitet til å utføre oppdraget i 2025. Foretaket mener signalene sendt fra kommunehelsetjenesten og retningen i Meld.St.23 indikerer et behov for en kart- og oppdragshåndteringsløsning. Som en nasjonal tjenesteleverandør til både spesialist- og kommunehelsetjenesten mener HDO derfor oppdraget bør videreføres i sin helhet.

X) TEKSTBASERT NØDKOMMUNIKASJON (NØD-SMS)

Gitt status i prosjektet, mener foretaket oppdraget som er gitt i 2025 bør videreføres i sin helhet.

Z) NASJONALE LØSNINGER FOR BEREDSKAP, TEST OG OPPLÆRING

HDO har i 2025 ikke hatt ressurser til å gjennomføre oppdraget. HDO anbefaler oppdraget videreført i 2026.

INNSPILL TIL OPPDRAG 2026 - OPPSUMMERT

Bidra i nasjonal akuttmedisinsk koordinering	Nytt
Ø) Bistand til felles virksomhetsrapportering i LAT HF	Justert
Q) Utvikling av nødnettsteknologien	Justert
R) Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)	Justert
T) Løsninger for videokommunikasjon i akuttmedisinsk kjede	Justert
W) Medielogg	Justert
Æ) Beredskapsplaner knyttet til totalforsvar	Justert
U) Tilgjengelighetsdirektivet	Avsluttet
Y) Nasjonal Porteføljestyling for IKT-løsninger benyttet i akuttmedisinsk kjede	Avsluttet
S) Nasjonalt AMK-prosjekt	Videreført uten endringer
V) Kart- og oppdragshåndteringsløsning for kommunehelsetjenesten	Videreført uten endringer
X) Tekstbasert nødkommunikasjon (NØD-SMS)	Videreført uten endringer
Z) Nasjonale løsninger for beredskap, test og opplæring	Videreført uten endringer