

Rapportering per 2. tertial 2026 for HDO HF

1. Rapportering på økonomi per 2. tertial 2026

Økonomisk utvikling/risiko	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status økonomi, økonomisk utvikling, risiko og risikodempende tiltak. Beskriv årsaken til avvik mellom årsprognose og budsjett, herunder en beskrivelse av tiltak som er planlagt/iverksatt.</i>	Driftskostnader inkl. lønn og finansposter: - Kostnader per 31.08: 224,9 MNOK mot budsjett på 259,6 MNOK. - Prognose for 2026: 385,0 MNOK mot årsbudsjett på 411,3 MNOK. Forklaring prognose driftskostnader 2026: Prognosen for året viser et forventet underforbruk per 31.08 på 26,3 MNOK. Kommentarer til de største avvikene mot budsjett i prognosen: - Personalkostnader er 2,8 MNOK under budsjett som følge av senere innslagstidspunkt på rekrutteringer enn budsjettet. - Avskrivninger er 11 MNOK under budsjett. Avviket skyldes hovedsakelig lavere forbruk av investeringsbudsjett for 2025 og 2026, samt senere innslagstidspunkt enn budsjettet. - Transmisjonskostnader er 2,8 MNOK under budsjett som følge av endret behov for utrulling av transmisjonslinjer til kontrollrommene etter endret LifeX og Voxlog utrulling. - Telefoni, lisens, support og garanti er samlet 5,0 MNOK under budsjett. Forklares hovedsakelig med arbeid med en proof of concept innen beredskap som utføres senere enn planlagt. - MVA-kostnad kommuner er om lag 6,0 MNOK under budsjett. Forklares hovedsakelig med at foretaket unngår en budsjettet MVA kostnad til kommunene på 6,5 MNOK, ved at HDO inngikk en avtale med DSB og Frequentis. Dette som en forlengelse av kompensasjonsavtalen som ble inngått i juni 2025. Foretaket vil ta ned fakturering mot årsslutt. Kommunene vil bli orientert om prognosen i eget brev i september.

	Større usikkerhetsområder ved prognosen: Per august er det fortsatt stor usikkerhet knyttet til årets pensjonskostnad. Foretaket har lagt budsjettert nivå til grunn for prognose, som er i tråd med dialog med Controllergruppa. Kompensasjonsavtale Frequentis: Det er uenighet med leverandør rundt tolkning av kompensasjonsavtalen som ble inngått i 2025. Dersom Frequentis' forståelse av kompensasjonsavtalen og den tilhørende trepartsavtalen legges til grunn, kan HDO bli belastet 1,1 MEUR ekskl. MVA i kostnader til service og support av eksisterende kontrollromsløsning enn det som er lagt til grunn i budsjettet for 2026 basert på foretakets forståelse av avtalen. Prognosen legger til grunn at HDO ikke skal betale disse 1,1 MEUR. Investeringer: • Investeringer mottatt per 31.08: 32,2 MNOK, hvorav 26,9 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2026 budsjett og 5,3 MNOK tilhørende investeringsbudsjett for 2025. • Investeringsbudsjett 2026: 104,5 MNOK. HDO forventer at 63,8 MNOK av årets budsjett blir benyttet. • Investeringsbudsjett 2025: Det gjenstår å motta 1,5 MNOK av investeringer bestilt på 2025 budsjettet. Disse forventes mottatt i 2026. Forklaring prognose investeringer 2026: HDO forventer å benytte 63,8 MNOK av investeringsbudsjettet på 104,5 MNOK. De største årsakene til reduksjonen på 40,7 MNOK forklares under: • Prosjektene KAK og Medielogg har ikke behov for å benytte hele prosjektrammen. Samlet utgjør dette reduksjon mot budsjett på om lag 17,5 MNOK. I første tertialrapport ble det rapportert at reduksjonen var 22 MNOK, men det har dukket opp et mulig behov for å benytte 4,2 MNOK av usikkerhetsavsetningen til KAK prosjektet, ref. styresak 21-2026. • Reduksjon i behov for kjøp av videoenheter og radioterminaler utgjør 4,2 MNOK • Estimert et redusert behov for midler knyttet til NG112 (ny standard for nødkommunikasjon) tilhørende telefoniplattformen på 4,0 MNOK. • 10,0 MNOK til POC innen beredskap og 3,75 MNOK til NG 112 adapter til kontrollromsløsningen benyttes ikke i år og er budsjettert inn i innspill til budsjett 2027.
--	--

	Status KAK Til tross for endringer i fremdriftsplan for KAK-prosjektet viser estimerer per 2. tertial at prosjektet vil være innenfor totalrammen. Per nå estimeres at det ikke vil være behov på å benytte gjenværende usikkerhetsavsetning på 11,3 MNOK. Status medielogg HDO fremla en sluttrapport til prosjektstyret 5. mars 2026. Prosjektet ble holdt innenfor budsjetterte kostnadsrammer. Totalt ble 23,8 MNOK benyttet av 30,3 MNOK i budsjettert ramme. Det var i all hovedsak usikkerhetsavsetningene som ikke ble benyttet fullt ut. Det er forespurt et lån på inntil 130 MNOK i 2026. Det gjenstår utbetaling på 35 MNOK, som utbetales i september.
--	--

2. Rapportering på oppdrag fra oppdragsdokumentet 2026

A – Overordnet styringsbudskap	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status/ utfordringer/iverksatte tiltak mv. knyttet til overordnede styringsbudskap der dere vurderer det som relevant</i>	HDO har i andre tertial videreført arbeidet med å levere stabile og tilgjengelige nasjonale kommunikasjonsløsninger for spesialist- og kommunehelsetjenesten, samtidig som flere store nasjonale utviklings- og innføringsløp har hatt høy aktivitet. Foretaket opplever at leveransene samlet sett er under kontroll og i hovedsak følger planlagt fremdrift. De største aktivitetene i perioden har vært videre innføring av HDO Kontrollsender (LifeX) og HDO Medielogg, arbeidet med nytt nødnett og oppfølging av nasjonale beredskapsrelaterte oppdrag. Ved utgangen av august er 98 av 150 legevaktsentraler og akuttmottak migrert til LifeX, samtidig som arbeidet med overgang for AMK-sentralene er forberedt gjennom tett koordinering med AMK-IKT-prosjektet. Styret har gjennom flere saker i perioden hatt særlig oppmerksomhet på foretakets langsiktige rolle innen beredskap, robusthet og totalforsvar, samt på hvordan HDO kan bidra til å understøtte den videre utviklingen av den akuttmedisinske kjede gjennom nasjonale fellesløsninger og nasjonal forvaltning.

	Utfordringer og tiltak HDO drifter og forvalter eksisterende kritiske tjenester parallelt med at foretaket innfører nye nasjonale løsninger. Dette er en situasjon HDO over noe tid har stått i for sine kontrollromsløsninger og som i siste tertial også har blitt mer merkbart for nytt nødnett-prosjektet, etter hvert som Nkom har satt større fart på sitt prosjekt. Dette medfører perioder med høy belastning på nøkkelressurser og stor avhengighet til eksterne prosjekter, leverandører og samarbeidende virksomheter. Foretaket følger opp dette gjennom risikostyring, tydelige prioriteringer og tett koordinering med regionale helseforetak, Helsedirektoratet, Norsk Helsenett, Nkom og øvrige samarbeidspartnere. Medvirkning fra konserntillitsvalgte og konsernverneombudene HDO har videreført etablerte ordninger for medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste. I tråd med oppdragsdokumentet er medvirkning ivare tatt i arbeids-, prosjekt- og styringsstrukturer for de nasjonale prosjektene KAK og Medielogg. Foretaket vil legge tilsvarende prinsipper til grunn for nytt nødnett når prosjektet går over i gjennomføringsfase. Brukermedvirkning HDO legger vekt på brukerinvolvering i utvikling og forvaltning av foretakets tjenester gjennom etablerte brukerfora, dialog med tjenesten og involvering av brukere i relevante prosjekter og utviklingsløp. I andre tertial har HDO også gitt muntlig innspill til eiernes pågående vurdering av organiseringen av brukermedvirkning i de felleseide helseforetakene, herunder spørsmålet om etablering av brukerutvalg i HDO. Synliggjøring av totale kostnader ved deltakelse i prosjekter og prosesser I andre tertial har HDO hovedsakelig videreført frikjøp av ansatte fra helseforetak, regionale helseforetak og kommuner til de nasjonale prosjektene KAK, medielogg og nytt nødnett. IKT-anskaffelser Ferdigstilt i T1. Saksgang frem til behandling av saker i AD-møte HDO etterlever denne praksisen ihht. oppdrag.
B – Nye felles styringsbudskap	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status/ utfordringer/iverksatte tiltak mv. knyttet til overordnede</i>	Beredskapsplaner ved bortfall av kritiske tjenester Foretaket har i store trekk planer som vil kunne støtte opp under et evt. bortfall av kritiske tjenester.

styringsbudskap der dere vurderer det som relevant	Planene er under kontinuerlig revidering og forbedring, og foretaket vil se på dette knyttet til det konkrete oppdraget om evt. bortfall i minimum 7 dager. Lederlønn Ved årets lønnsoppgjør fulgte HDO statens retningslinjer for lederlønn og la til grunn en nøktern lederlønnspolitik der godtgjørelsen skal være konkurransedyktig, men ikke lønnsledende. Lønnsutviklingen for ledergruppen i 2026 ble fastsatt på samme nivå som for øvrige ansatte i foretaket, og i tråd med frontfaget. Program for styreopplæring i regionale helseforetak og helseforetak Styreopplæring vil bli gitt i HDO sitt styremøte i oktober. Gjøres i samarbeid med eierstyring i Helse-Vest.
C – Virksomhetsspesifikke oppdrag	Foretakets beskrivelse
<u>Videreførte oppdrag</u> <i>Beskrivelse av virksomhetsspesifikk informasjon knyttet til videreførte oppdrag, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.</i>	HDO viderefører arbeidet med eierskap, drift, forvaltning og videreutvikling av kommunikasjonsløsninger og tilhørende utstyr som benyttes av kommune- og spesialisthelsetjenesten i den akuttmedisinske kjeden. Oppdraget omfatter blant annet kontrollromsløsninger, radioterminaler og annen kritisk kommunikasjonsinfrastruktur som understøtter den daglige beredskapen i helsetjenesten. En sentral del av oppdraget er det kontinuerlige arbeidet med teknisk forvaltning, standardisering, sikkerhet, livssyklushåndtering og modernisering av løsningene som benyttes i den akuttmedisinske kjeden. Dette omfatter blant annet radioterminaler, kontrollromsløsninger, server- og klientplattformer, telefoniløsninger og øvrig teknisk infrastruktur som er nødvendig for å levere stabile og sammenhengende tjenester til helseforetak og kommuner. Arbeidet gjennomføres i tråd med prioriteringer fastsatt i budsjett 2026, samtidig som budsjettarbeidet for 2027 legger føringer for den videre utviklingen av løsningene. I andre tertial har foretaket videreført innføringen av nye nasjonale løsninger samtidig som eksisterende tjenester er opprettholdt med høy tilgjengelighet. Gjennom sommermånedene har HDO prioritert stabil drift, beredskap og operativ støtte til kunder og brukere. Dette innebærer at deler av forvaltnings-, utviklings- og forbedringsarbeidet planmessig gjennomføres med lavere aktivitet i ferieperioden for å sikre tilstrekkelig kapasitet til den daglige tjenesteproduksjonen.

	• Utvikling av nødnettsteknologien Nytt Nødnett-prosjektet har i andre tertial vært rettet mot å bistå Nkom i forprosjektet og forberedelser til sentrale beslutninger om videre gjennomføring. Prosjektet følger i hovedsak planlagt fremdrift, men er preget av høy kompleksitet og avhengighet til avklaringer i det sentrale prosjektet. HDO har sammen med Helsedirektoratet (HDIR) bidratt aktivt inn i sentrale utredninger og arbeidet med sentralt styringsdokument (SSD) blant annet gjennom å avgi ressurser til NKOMs leveranser og koordinere innspills- og høringsrunder i helseforetakene og KS. Det er etablert et nytt forankringsorgan med representasjon fra de regionale helseforetakene og kommunehelsetjenesten gjennom KS. Organet og dets mandat er forankret i HDOs styre og deltakelse er oppnevnt fra helseforetakene og KS. Organet har en rådgivende funksjon og skal bidra med faglige råd knyttet til pågående prosesser frem til en styringsmodell for helses gjennomføringsprosjekt er etablert. Første møte ble gjennomført 14. august. Organet skal bidra til bredere forankring av beslutninger og styrket samhandling mellom helsetjenestens sentrale brukere i nytt nødnett. Brukerinvolvering i perioden har vært målrettet og konsentrert om tiltak som understøtter forprosjektet. Det er gjennomført flere større tverrfaglig arbeidsmøter med deltakelse fra sentrale deler av helsetjenesten og HDO har koordinert helses bidrag i øvelsen Sar61. I tillegg er det benyttet frikjøpte ressurser fra helsetjenesten for å sikre nødvendig faglig kompetanse og kapasitet i prosjektarbeidet. I arbeidet med å utforske ny teknologi har HDO sammen med Norsk Helsenett startet opp en prepilot knyttet til et robust mobilt helsenett/Link Ambulanse i ambulansen. De vesentligste risikofaktorene for prosjektene knytter seg til kapasitet på nøkkelressurser, uavklarte rammer i det sentrale prosjektet og risiko for økt tidsbruk i forprosjektfasen. HDO jobber sammen med HDIR og NHN opp mot sentralprosjektet for å håndtere risiko og løfte relevante saker inn mot prosjektråd og gjennom rapportering og dialog med HDOs styre.
--	---

	- Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK) Ved utgangen av august er 98 av totalt 150 små kontrollrom migrert fra ICCS til LifeX. Prosjektet er i rute for å fullføre innføringen av denne typen kontrollrom i løpet av 2026 Før AMK-sentralene kan migreres til LifeX, er det stilt krav om at et minimum av LifeX-funksjonaliteten kan betjenes direkte fra Locus Emergency. AMK IKT prosjektet er ansvarlig for dette arbeidet, med HDO som en viktig bidragsyter. Som følge av forsinkelser i integrasjonsarbeidet ble ikke planlagt pilotering på AMK Trondheim igangsatt før sommeren som planlagt. Prosjektstyret i KAK har tilsluttet seg en justert innføringsplan som legger opp til pilotoppstart i uke 37. Ved utgangen av august er både AMK IKT og KAK i rute i henhold til denne planen, men med flere aktiviteter på kritisk linje. Planen innebærer at alle AMK-sentraler skal være migrert til LifeX innen sommeren 2027. HDO fikk som avtalt levert LifeX programvareversjon med nødvendig AMK funksjonalitet i juni. Prosjektet fant 4 feil som anses som stoppende for utrulling på AMK, som må utbedres til neste milepæl. To av disse er allerede utbedret. Frequentis har påstartet arbeide med System Integration Test for LifeX release 3.12 i HDOs testmiljø og leveransen til HDO skal være klar 25.09.2026. Dette er den siste funksjonalitetsreleasen som HDO vil motta som en del av LifeX kontrakten. - Nasjonalt AMK-prosjekt HDO samarbeider tett med AMK IKT-prosjektet om innføring av Locus Emergency og HDO Kontrollsenter (LifeX). I perioden har det vært særlig fokus på integrasjon mellom de to løsningene samt koordinering av innføringsløpene. HDO bistår AMK IKT prosjektet i deres integrasjonsarbeid for å legge til rette for en helhetlig innføring av løsningene. HDO har samtidig gitt innspill til det pågående arbeidet med å avklare fremtidig organisering av drift og forvaltning av Locus Emergency, etter prosjektets avslutning. For å sikre langvarig og godt samarbeid om videreutvikling av de to tett integrerte løsningene er det viktig for HDO at dette kommer på plass i en form som passer sammen med HDO sin organisering. - Løsninger for videokommunikasjon i akuttmedisinsk kjede
--	---

	Ved utgangen av andre tertial 2026 har HDO drifts- og forvaltningsansvar for to ulike videoløsninger som gir mulighet for videokommunikasjon innringer og operatør hos AMK – eller legevaktsentral: ○ Hjelp 113 Video fra Stiftelsen Norsk Luftambulanse (SNLA) ○ SMS til Video fra Bliksund HDO forvalter videoløsningene Hjelp 113 Video og SMS til Video på vegne av sentraler i den akuttmedisinske kjede. Videreutvikling av videoløsningene skjer i samarbeid mellom brukerne, HDO og de to ulike videoleverandørene. Begge leverandørene innhenter innspill fra HDO. ○ For Hjelp 113 Video har teamet hatt følgende fokus i tertialet: ○ Ny versjon av Hjelp 113 Video har blitt testet og produksjonssatt. Denne inneholdt ingen ny funksjonalitet for kunder, men oppdaterte backend komponenter. ○ HDO har sammen med Oslo kommune startet et pilotprosjekt mot Oslo for å se på gevinster med bruk av video til bakvaktslege. Det har blitt etablert funksjonalitet for overføring av video mellom sentraler, for de som ønsker å ta i bruk denne funksjonaliteten. ○ Teamet jobber sammen med AMK Trondheim som ønsker å teste 2-veis video. For SMS til Video har teamet hatt følgende fokus i tertialet: ○ Det har blitt signert en ny avtale med Bliksund for bruk av deres videoløsning. Avtalen vil gi en mer dynamisk struktur som også vil inkludere video fra mobilapplikasjoner og eksterne videostrømmer. Dette kan være video fra f.eks. Brann eller HRS. Det vil jobbes sammen med Bliksund og AMK-sentralene i HSØ for å se på hvordan dette kan operasjonaliseres. HDO har også sammen med Bliksund utarbeidet et konsept for kroppskamera, som er klart for pilotering i ambulansetjenesten. Det vil i neste tertial jobbes med pilot for å se på om dette kan gi verdi for ambulansetjenesten. Kroppskamera som produkt, samt tilhørende økosystem løsningen kan inkluderes i, vil kunne gi spennende muligheter
--	--

	• Kart- og oppdragshåndteringsløsning for kommunehelsetjenesten HDO planlegger oppstart av innsiktsarbeid vedrørende oppdraget i 2026, men er avhengig av pågående rekrutteringsarbeid for å ha kapasitet til å starte. • HDO Medielogg Leveransen er levert i sin helhet fra leverandør, og drift følges opp gjennom SSA-V avtale. Innføringsprosjektet følger innføringsplanen til LifeX som ble vedtatt av prosjektstyret 17.12.2025. Ved utgangen av august er 71 av 98 LifeX-kontrollrom satt opp med HDO Medielogg. Utrullingen vil fortsatt følge LifeX, men med en tettere oppfølging mellom produktteamet og mottaksprosjektene når innføring på AMK-sentralene starter opp. Arbeidet med å ta ut nye gevinster i en nasjonal Medielogg er påstartet. I første omgang jobbes det med lagring fra 3. parts telefoniløsninger. Ved å kunne levere nasjonale loggtjenester som kan legges til andre kommunikasjonssystemer vil det kunne gi besparelser for helsetjenesten, samt enkel tilgang til loggeløsninger fra andre aktører. • Tekstbasert nødkommunikasjon (NØD-SMS) I henhold til oppdrag vedrørende tekstbasert nødkommunikasjon har HDO bistått inn mot DSB sitt Nødchat-prosjekt. Nødchat har gått inn i en felles pilotfase for Brann, Politi og Helse i Bodø. Piloten vil bestå av strukturert testing og reell bruk for en referansegruppe på 200 personer. Pilotens varighet er skissert til 8 + 2 måned, der HDO vil drifte løsningen for alle nødetater i pilotperioden. Den tekniske leveransen fra HDO har vært stabil og det er gode erfaringer med løsningen. I andre tertial har fokuset vært om hvordan en eventuell permanent drift av løsningen kan iverksettes, og hvilke nye krav dette vil sette til løsningen. Pilotering vil fortsette gjennom hele 2026. • Nasjonale løsninger for beredskap, test og opplæring HDO har i tertialet fortsatt arbeidet med AMK Oslo for å utforske muligheter for et samarbeid med de om løsninger for beredskap, test og opplæring. • Beredskapsplaner knyttet til totalforsvar Det har vært gjennomført møte med Helsedirektoratet og Forsvaret ang kommunikasjonsmuligheter i hele krisespekteret. • Bistand til felles virksomhetsrapportering i LAT HF LAT og HDO samarbeider for å sikre en robust og landsdekkende løsning for registrering og høsting av virksomhetsdata for luftambulansetjenesten.
--	---

	Det jobbes kontinuerlig med videreutvikling av eksisterende rapport med data fra Labas, og vi er i gang med utrulling av denne til de medisinske lederne på basene. Teknisk er rapporten videreutviklet til å benytte HDO sitt datavarehus. Dette gir en mer robust løsning som også er enklere å videreutvikle. Foretaket har også begynt å kikke på automatisering av dataauthenting fra Labas. Kombinasjonen av kompetansen som de ulike foretakene besitter, bidrar til å løfte kvaliteten på det pågående arbeidet. • Styrke sikkerheten for varsling til nødnummer Det ble rapportert på dette oppdraget i T1 og HDO venter fortsatt på endelig beslutning i regjeringen for veien videre.
Nye oppdrag <i>Beskrivelse av virksomhetsspesifikk informasjon knyttet til nye oppdrag, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.</i>	• Bidra til å fornye, forsterke og forbedre akuttmedisinske tjenester HDO har i andre tertial bidratt til arbeidet med å realisere målsettingene i Meld. St. 23 (2024-2025) gjennom samarbeid med kommuner, helseforetak og nasjonale aktører. Foretakets løsninger inne videokommunikasjon, radioterminaler i nødnett, kontrollromsløsninger og medielogg er utviklet for å knytte sammen spesialist- og kommunehelsetjenesten i en akuttmedisinsk kjede. Foretaket har videreført arbeidet med å styrke samhandling, informasjonsdeling og koordinering i den akuttmedisinske kjeden, blant annet gjennom nasjonale utviklings- og innføringsløp.
D – Krav til aktivitet	Foretakets beskrivelse
<i>Legg inn beskrivelse knyttet til kapittel D i oppdragsdokumentet dersom relevant</i>	HDO har i andre tertial levert tjenester i tråd med SLA-avtalene med de regionale helseforetakene og videreført arbeidet med kostnadseffektiv drift, god økonomistyring og riktig prioritering av foretakets ressurser. Foretaket følger utviklingen i aktivitet, kostnader og risiko gjennom ordinær virksomhetsstyring og løpende rapportering til styret. HDO arbeider med innspill til økonomisk langtidsplan i tråd med frister og føringer fra de regionale helseforetakene. I andre tertial har styret behandlet flere temasaker og strategiske problemstillinger som skal bidra til å underbygge og avklare foretakets innspill til økonomisk langtidsplan inkludert fremtidige investeringsbehov. Foretaket arbeider med å identifisere og realisere gevinster både internt i HDO og i helse- og kommunehelsetjenesten. I andre tertial har HDO videreført arbeidet med forlengelsen av LAT-oppgavet, herunder vurderinger av hvordan nasjonale statistikkdata og felles datagrunnlag kan understøtte kvalitetsforbedring, styring og forskning i den akuttmedisinske kjeden. Foretaket har også gitt innspill til det pågående arbeidet med å vurdere fremtidig organisering av drift og forvaltning av Locus Emergency.

	I denne sammenheng vurderes også hvordan eksisterende kompetanse, prosesser og tekniske kapabiliteter i HDO kan bidra til en mer effektiv og helhetlig forvaltning av nasjonale løsninger på tvers av den akuttmedisinske kjeden.
E – Finansiering	Foretakets beskrivelse
<i>Legg inn beskrivelse knyttet til kapittel E i oppdragsdokumentet dersom relevant</i>	Foretaket rapporterer i punkt 1 prognosen pr 2. tertial. Første halvdel av regnskapsåret ble fakturert etter budsjett, og HDO vil mot årsslutt justere fakturering for å ende på et resultat tilnærmet likt null.

3. Rapportering på andre forhold

Kvalitet/kunde (bruker) tilfredshet	Foretakets beskrivelse
<i>Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket.</i>	Selv om HDOs tjenesteleveranser samlet sett har vært stabile og i hovedsak levert i tråd med avtalte tjenestenivåer, opplevde legevaktsentraler og akuttmottak som var migrert til HDO Kontrollsenter (LifeX), redusert stabilitet og et for høyt antall feil i mai og juni. Kontrollrom som fortsatt benyttet ICCS, herunder alle AMK-sentralene, var ikke berørt av denne feilsituasjonen. HDO fulgte opp situasjonen tett sammen med leverandørene og gjennomførte ekstraordinære driftstiltak for å opprettholde tjenesten. Etter oppgraderingen av LifeX i juli ble stabiliteten vesentlig forbedret, og antallet innmeldte feil var i august tilbake på et akseptabelt nivå. Foretaket har samtidig hatt økt oppmerksomhet på kundeoppfølging og kommunikasjon. Kunder og brukermiljøer følges opp gjennom direkte dialog og etablerte brukerfora.
HR/bemanning	Foretakets beskrivelse
<i>Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse</i>	HDO har gjennomført medarbeiderundersøkelsen Forbedring. Totalt sett er score omtrent på samme nivå som i fjor, og ligger i hovedsak i øvre delen av skalaen. Det jobbes videre med tiltak for å bevare og forbedre arbeidsmiljøet. Resultatet av årets lønnsoppgjør endte på en lønnsøkning på 4,4% for alle ansatte. Dette er i tråd med frontfagene. HDO har i dette tertialet hatt fokus på å rekruttere nye medarbeidere for å sikre riktig kompetanse og kapasitet, i tråd med våre oppdrag. Det er per utgang av august 105 faste ansatte i HDO. I tillegg til faste ansatte er det fem i utdanningsstillinger (i denne sammenheng menes traineer og lærlinger), samt fire midlertidige ansatte. Det vil si at foretaket per august er 105 ansatte mot budsjett på 113 årsværk ved utgang 2026. Det vurderes som realistisk at HDO vil rekruttere ytterligere seks stillinger før årsslutt.

	Sykefraværet er på 5,39% i perioden og 5,81% hittil i år, som er litt høyere enn foretakets mål på under 5%. Korttidsfraværet er stabilt lavt, og det er langtidsfraværet som i denne perioden har vært noe høyt. Det er god oversikt og dialog med medarbeiderne dette gjelder. Det jobbes kontinuerlig med å legge til rette for delvis eller full tilbakeføring til arbeid. Sykefravær, overtidsbruk og brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven er gjenstand for løpende oppfølging og blir rapportert i virksomhetsrapporter til HDO sitt styre.
Annet	Foretakets beskrivelse
Aktuelle forhold foretaket vil rapportere til eierne	HDO står i en periode med høy endringsaktivitet, der nye nasjonale løsninger innføres samtidig som eksisterende løsninger skal driftes og avvikles på en kontrollert måte. Dette medfører krevende prioriteringer mellom innføringsarbeid, videreutvikling og løpende vedlikehold av tekniske plattformer. Foretaket ser at enkelte planlagte aktiviteter knyttet til teknisk oppdatering og sikkerhetsforbedringer har hatt lavere fremdrift enn ønsket i perioden. Dette er en kjent utfordring som følges opp gjennom risikostyring, prioritering av ressurser og målrettede forbedringstiltak. For å styrke arbeidet med kvalitet og sikkerhet i egne løsninger har HDO i perioden også anskaffet nye verktøy som skal bidra til mer systematisk identifisering og håndtering av sårbarheter i egenutviklet programvare.