

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	15.mars 2017

SAK NR 09-2017 Virksomhetsrapport pr. januar 2017

Forslag til vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapporten til etterretning

Gjøvik, 8.mars 2017

Lars Erik Tandsæther
Administrerende direktør

Sak 09-2017 Virksomhetsrapport per januar 2017

1 Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør anbefaler at Styret tar virksomhetsrapport pr. januar 2017 til etterretning.

Administrerende direktør er fornøyd med det økonomiske resultatet hittil i 2017. Kostnader og investeringer er lavere enn budsjettet. Utdringene med å avklare endelig budsjett for 2017 har medført at HDO har holdt igjen å initiere noen aktiviteter. Regnskapet for januar 2017 viser en kostnad på kr. 13,6 mill. mot budsjett på kr. 16,8 mill. De 3,2 mill. i reduserte kostnader i forhold til budsjett skyldes at det ennå ikke er påløpt kostnader for prosjekt Retrofit, og at nye forvaltningsoppgaver og effektivitets tiltak ikke er iverksatt.

Administrerende direktør mener at driftssituasjonen viser en bedring som reduserer risikoen for HDO videre. Antall nye feil registrert ligger på et relativt stabilt nivå, og utfordrer ikke rammene til HDO pt – dette til tross for at et stadig økende antall kontrollrom blir satt i drift.

Administrerende direktør jobber for å forbedre kvalitet på leveranser fra leverandøren, slik at nødvendige feil blir rettet og forbedringer i kontrollromsløsningene kommer på plass. Videre ser administrerende direktør at det er forbedringspotensiale i HDOs interne håndtering av drift og løpende forvaltning. Dette vil bli fulgt opp videre slik at interne prosesser og rutiner blir bedret.

Planverket for videre innføring av nødnett er utarbeidet, og prosjektet har framdrift som planlagt. Det er utfordrende at forsinkelse ved bygging av nytt sykehus i Kirkenes får konsekvenser for innføringen av nødnett i Finnmark, men administrerende direktør er fornøyd med at prosjektets prognoser ikke indikerer økte kostnadene for HDO utover tildelt budsjett.

Administrerende direktør ser at pågående prosesser som involverer samarbeid med DNK er utfordrende for HDO, og krever mye lederoppmerksomhet. Overføring av eierskap for utstyr tilknyttet nødnett ble gjennomført 30. desember 2016, og føringene for videre finansiering av eierskap og forvaltning ble gitt i foretaksmøte 12. desember 2016. Administrerende direktør er opptatt av å redusere risiko for HDO, og sikre et ryddig og godt grunnlag for samarbeid mellom DNK/DSB (fra 1/3) og HDO videre.

Sykefraværet var unormalt høyt i januar måned, men det er ikke noen indikasjoner som peker på at dette er arbeidsrelatert. Så langt er det høye sykefraværet vurdert å skyldes naturlig sesongsvingninger (influensa og forkjølelse).

2 Faktabeskrivelse

Økonomi

Regnskapet for januar 2017 viser en kostnad på kr. 13,6 mill. mot budsjett på kr. 16,8 mill. De 3,2 mill. i reduserte kostnader i forhold til budsjett skyldes at det ennå ikke er påløpt kostnader for prosjekt Retrofit, nye forvaltningsoppgaver og effektivitets tiltak, samt refusjon av MVA for periodiserte kostnader fra 2016.

En del av kostnadsreduksjonen i januar vil bli en periodeforskyvning, og vil komme på et senere tidspunkt i 2017. Det vil bli utarbeidet prognoser gjennom året for å vise denne forskyvningen gjennom året.

Omsetningen i januar ble kr. 13,5 mill. mot kr. 16,9 mill. Fakturert omsetning til kommunehelsetjenesten for januar ble kr. 5,1 mill. mot kr. 6,4 mill. i budsjett. Spesialisthelsetjenesten er fakturert kr. 8,4 mill. mot budsjett på kr. 10,5 mill.

For å sikre en god oppfølging av utestående fordringer, vil HDO videre rapportere på kundefordringer i kommende styremøter. Dette med bakgrunn i de utfordringene HDO kan møte ved eventuelle manglende betalingsvilje fra kundene.

2.1 Målkort pr. januar 2017

Økonomi				
	Januar		Akkumulert	
Måлиндikator <small>tall i 1000 nok</small>	Resultat	Budsjett	Akk. Resultat	Akk. Budsjett
Omsetning mot budsjett	13 472	16 895	13 472	16 895
Inntekt Kommunehelsetjenesten	5 127	6 370	5 127	6 370
Kostander ekstern bistand	1 089	2 858	1 089	2 858
Forfalte kundefordringer	58	-	58	-
Påløpte Investeringer			-	35 085
HR				
	Januar		Akkumulert	
Måлиндikator	Baseline	Mål	Akk. Baseline	Akk. Mål
Bemanningsutvikling	60	62	60	68
Turnover	0	0	4	0
Sykefravær	11,00 %	5,00 %	4,90 %	5,00 %
AML-brudd	16	0	16	0
Driftsvolum				
	Januar		Akkumulert	
Måлиндikator	Driftssatt	Mål	Akk. Driftssatt	Totalt antall
Kontrollrom i drift			174	190
AMK plasser			130	134
AM plasser	2	2	71	79
Legevaktsplasser	6	5	186	210
Kommuner	14	10	371	426
Radioer	77	100	6453	7512

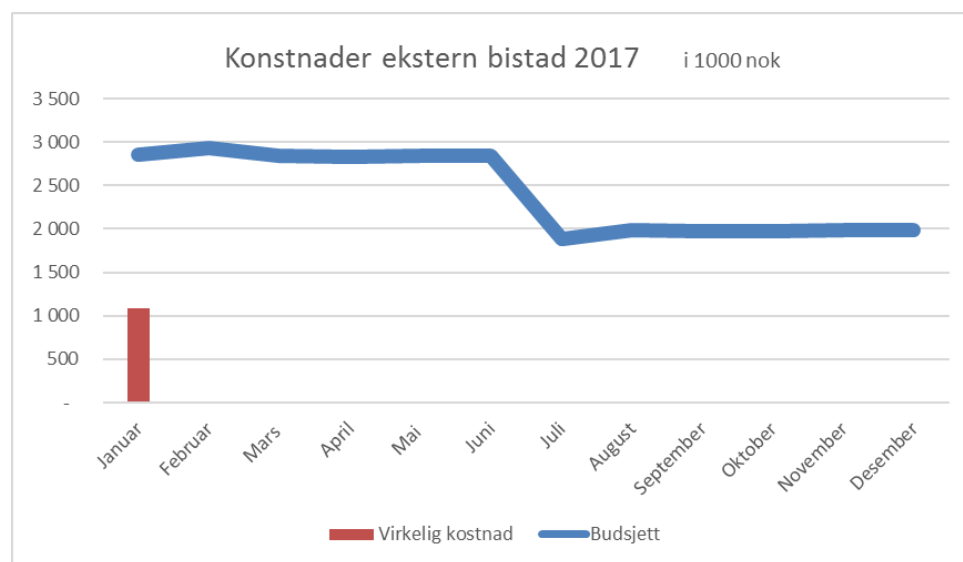
2.2 Økonomi pr. januar 2017

Omsetning	Januar		Hittil i år 2017		Akkumulert 2016	Avvik Kr	Avvik %
	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett			
Sum Omsetning	(13 472 140)	(16 894 898)	(13 472 140)	(16 894 898)	(13 226 047)	(3 422 758)	20,26
Sum Varekjøp	(317 872)	50 000	(317 872)	50 000	9 829	367 872	735,74
Sum personalkostnader	5 100 036	4 897 202	5 100 036	4 897 202	4 886 777	(202 834)	(4,14)
Sum Driftskostnader	8 914 226	11 876 140	8 914 226	11 876 140	8 425 493	2 961 914	24,94
Sum Finans	(17 154)	(5 000)	(17 154)	(5 000)	(79 363)	12 154	(243,08)
Resultat	207 096	(76 556)	207 096	(76 556)	16 689	(283 652)	370,52

Totale inntekter i januar ble kr. 13,5 mill. mot budsjett på kr. 16,9 mill. - et avvik på kr. 3,4 mill.

Lønns- og personalkostnad utgjør kr. 5,1 mill. mot budsjett på kr. 4,8 mill. Avviket skyldes økte kostnader for overtid og helligdagstillegg for desember, dette generer større feriepengeavsetning, pensjonskostnad og arbeidsgiveravgift, utbetalt i januar.

Driftskostnader i januar utgjør kr. 8,9 mill. mot budsjett på kr. 11,8 mill. som er kr 2,9 mill. under budsjett for januar. Avviket skyldes at det ikke er påløpt kostnader for Retrofit, og ikke iverksatte forvaltningsoppgaver og effektiviseringstiltak med 1,0 mill. Refusjon av MVA for kostnader ført i 2016, periodisert i 2017, har gitt en kostnadsreduksjon (på lisens og service avtaler) på 0,7 mill. i januar. Bruk av underleverandører (feltapparat) og kostnader til IKT utstyr er 0,8 mill. under budsjett.



Kostnadene til ekstern bistand var budsjettert til kr. 2,8 mill. i januar. Virkelig kostnad ble kr. 1,1 mill. Avviket skyldes at det ikke har påløpt kostnader til Retrofit, forvaltningsoppgaver og effektiviseringstiltak, samt lavere uttak av feltapparat for driften av kontrollrom enn budsjettert.

2.3 Finansiering pr. januar 2017

Akkumulert Omsetning og budsjett pr januar

	Helse Sør-Øst RHF		Helse Midt-Norge RHF		Helse Nord RHF		Helse Vest RHF		KHT / private		Sum totalt	
	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett	Virkelig	Budsjett
Adm IKT forvaltning	523 031	860 831	261 515	430 416	261 515	430 416	261 515	430 416	1 376 147	1 518 954	2 683 723	3 671 033
Adm IKT for SHT	611 252	767 653	305 626	383 819	305 626	383 819	305 626	383 819			1 528 130	1 919 110
Drift AMK	1 534 500	1 515 839	767 250	757 924	625 167	729 843	682 000	673 706	85 250	84 214	3 694 167	3 761 526
Drift AM	665 625	614 012	118 333	102 337	162 708	204 685	162 708	175 434	14 792	14 619	1 124 166	1 111 087
Drift LV									2 906 826	3 170 000	2 906 826	3 170 000
Drift radio	59 566	59 566	26 000	26 000	30 433	30 433	27 567	27 733	71 367	101 900	214 933	245 632
Opplæring / kurs	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Retrofit	-	122 500	-	61 250	-	61 250	-	61 250	-	318 750	-	625 000
Innføringskostnad	33 877	281 612	-	135 241	613 166	434 986	-	181 941	673 453	1 161 230	1 320 496	2 195 010
Effektive tjenester	-	50 000	-	25 000	-	25 000	-	25 000	-	-	-	125 000
Sum inntekt	3 427 851	4 272 013	1 478 724	1 921 987	1 998 615	2 300 432	1 439 416	1 959 299	5 127 835	6 369 667	13 472 441	16 823 398

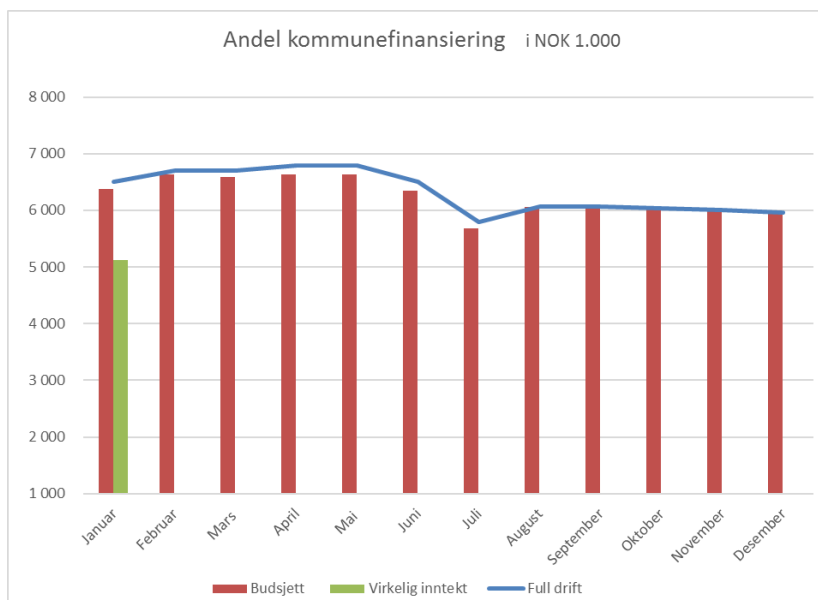
Forvaltnings- og adm. inntekten fra de regionale helseforetakene er på kr. 2,7 mill mot budsjett på kr. 3,7 mill. For Kommunehelsetjenesten ble inntekten 1,4 mill, mot budsjett 1,5 mill.

Driftsinntektene for AMK- og akuttmottaksplasser ble kr. 4,8 mill mot budsjett på kr. 4,9 mill.

Inntektene fra Kommunehelsetjenesten pr. januar ble på kr. 5,1 mill mot budsjett kr. 6,4 mill.

Driftsinntektene på radio er på kr. 0,2 mill mot budsjettet på 0,2 mill.

Totale innføringsinntekter brutto ble på kr. 1,3 mill. mot budsjett kr. 2,2 mill.



Omsetning fra kommunehelsetjenesten ble kr. 5,1 mill. i januar, mot budsjett på kr. 6,4 mill. Ved full drift ville budsjettet for januar ha vært 6,6 mill. for kommunehelsetjenesten.

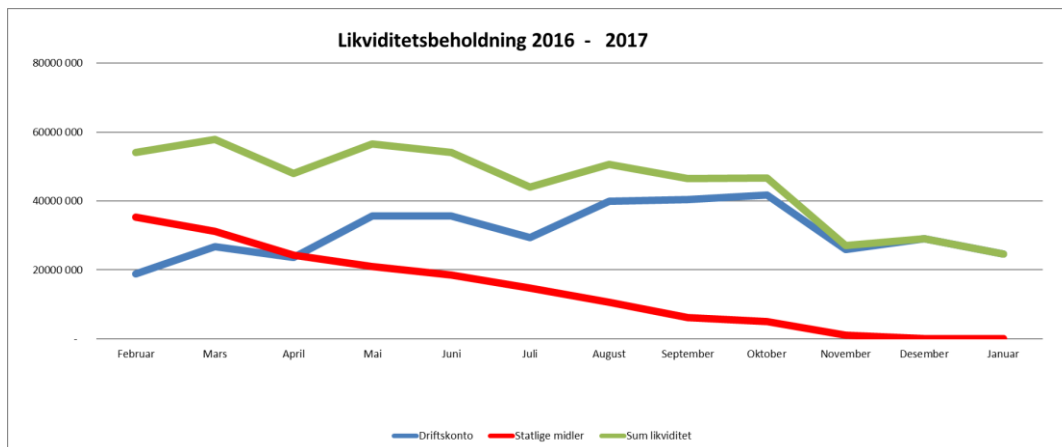
BESØKSADRESSE:
 Hans Mustads gate 31
 2821 Gjøvik

POSTADRESSE:
 Postboks 72
 2801 Gjøvik

Tlf: 61 14 68 20
 E-post: postmottak@hdo.no
www.hdo.no

Org.nr.
 911912759

2.4 Likviditet pr. januar 2017

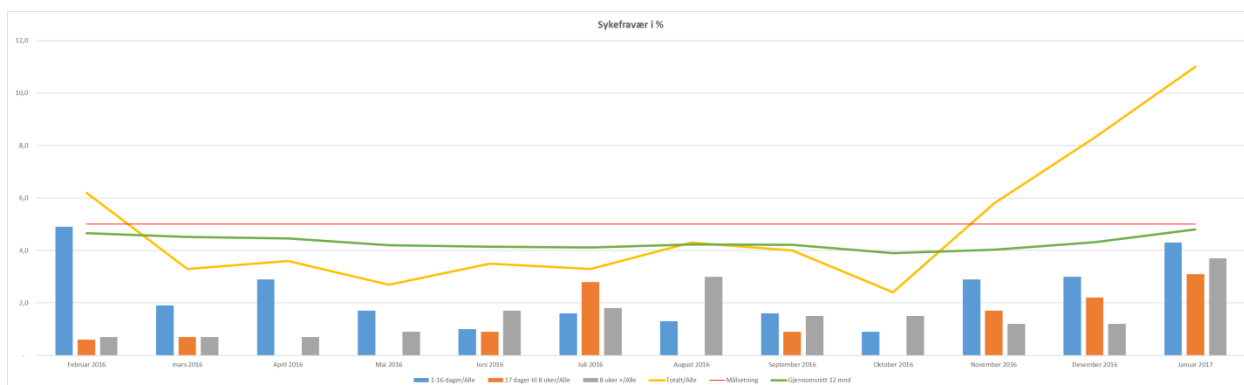


Beholdningen av statlige midler for dekning av kommunehelsetjenesten er oppbrukt i 2016. Fra neste rapportering vil HDO ikke lenger rapportere på bruk av statlige midler, siden alle midler ble forbrukt i 2016.

Beholdning på driftskontoen pr 31.01.2017 ble på 24,6 mill., som er mer en forventet, da forventet avdrag på lån til RHFene ikke er mottatt.

2.5 HR og merkantilt pr. januar 2017

2.5.1 Sykefravær pr. januar 2017



Sykefraværet i januar 2017 var totalt på 11,0 %. Økningen i sykefravær skyldes i stor grad korttidsfravær på flere ansatte. Tilsvarende var fraværet i januar 2016 på 4,0 % til sammenligning. HDO ser ingen trend som tilsier at sykefraværet er arbeidsrelatert, og forventer at sykefraværet vil reduseres til et normalt nivå framover.

Gjennomsnittlig sykefravær siste 12 måneder er 4,9 % - målsetningen er å ligge under 5,0%.

2.5.2 AML-brudd pr. januar 2017



Det er registrert 16 AML-brudd i januar 2017. Oppdekking av vakter i turnus, bruk av bakvakt og nødvendig arbeid for å oppgradere programvare i kontrollrommene er hovedårsakene til bruddene. I samme periode 2016 ble det registrert 13 AML-brudd.

2.5.3 Status – bemanning pr. januar 2017

HR	Antall	Beskrivelse
Bemanning	60 ansatte	54 faste 6 på engasjement
Oppsigelser/slutter		
Nyansettelser		
Stillingsutlysninger		
Eksterne konsulenter	4 konsulenter	<ul style="list-style-type: none"> 3 konsulenter til innføringsprosjektet (2,5 årsverk) 1 konsulent på driftsoppgaver
Sykefravær	4 sykemeldt	<ul style="list-style-type: none"> 3 ansatte delvis sykemeldt 1 ansatt 100 % sykemeldt Høyt egenmeldt fravær
Permisjon	1	En i permisjon ut april

2.5.4 Merkantile prosjekter pr. januar 2017

Hva	Status	Beskrivelse
Anskaffelse radioterminaler og tilbehør.	Avsluttet	Dette er den desidert største og mest kompliserte anskaffelsen HDO har hatt. Kontrakter ble inngått i februar 2017 med: <ul style="list-style-type: none"> • Wireless Communication AS • TC Connect AS • Zodiac AS
Minikonkurranse konsulent for informasjonssikkerhet	Pågår	Bistand til å etablere planverk, samt prosedyrer for kontinuerlig forbedring, samt tiltak.
Anskaffelse av lydlogg	Pågår	Utvidelse av a NICE lydlogg på Gjøvik og to nye lydlogger for Rennesøy og Tromsø. Gjelder også programvare og lisenser
Retrofit - datahall og kontorlokaler	Avventer	Ny prosess vil initieres som del av prosjekt retrofit som nå er under oppstart.
Anskaffelse radioterminaler for helikoptre på veiene av Luftambulansetjenesten	Pågår	Gjennomføres med bistand fra Sykehusinnkjøp HF. Juridiske avklaringer må på plass for valg av veien videre i anskaffelsen.

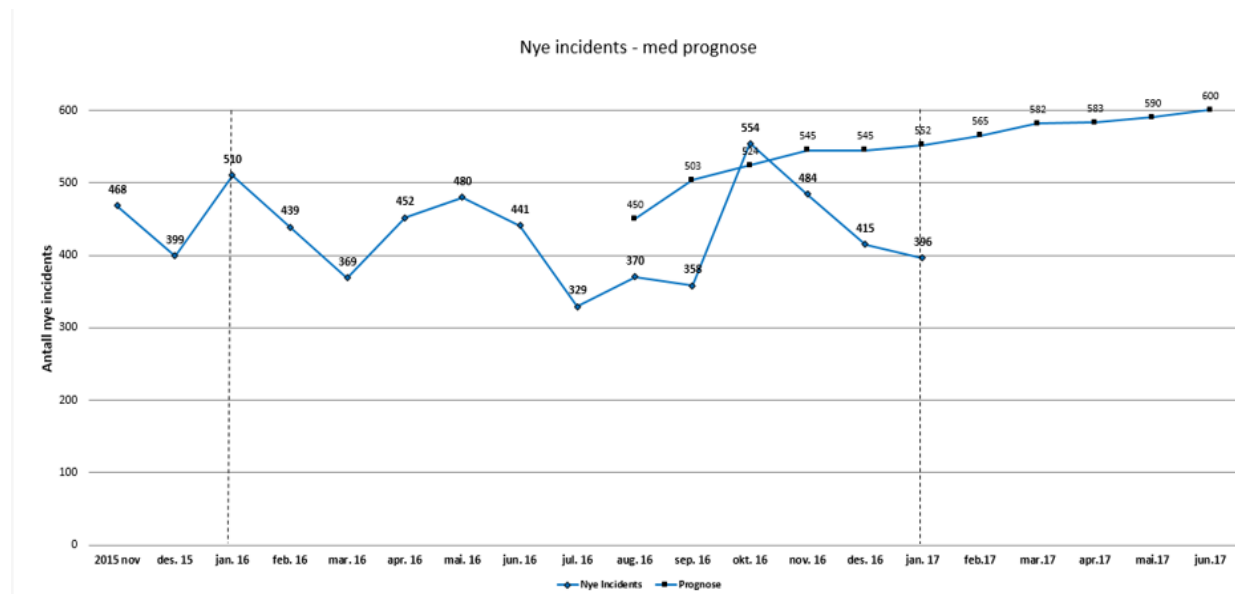
De merkantile prosessene er under kontroll, og har ikke noen identifiserte vesentlige risiko.

2.6 Drift og brukerstøtte

Per 31. januar 2017 hadde HDO driftsansvaret for totalt 169 kontrollrom. Dette er en økning på 5 kontrollrom i løpet av januar. Antall uønskede hendelser fortsetter å ligge stabilt på ca. samme antall som de foregående 12 månedene på tross av stadig økning i produksjonsvolum, men man kan også ane en liten nedadgående trend i registrerte hendelser. For HDO sin del betyr dette at saksmengden er i tråd med det som er forventet. Av alle hendelsene i januar er to klassifisert som alvorlighetsgrad 1.

Oppgradering programvare - FR5

I styremøtet i desember ble det rapportert om ytterligere utsettelse av implementering av Funksjonalitetsrelease 5 (FR5) på resterende kontrollrom, i påvente av rettelse fra leverandøren på kritiske feil avdekket i produksjon (AMK Bodø). Leverandøren leverte ny programvarekandidat som HDO har testet og vurdert uakseptabel pga. ytterligere funksjonsfeil. Videre utrulling av FR5 forblir utsatt inntil HDO mottar ny rettelse. For sluttbruker betyr dette at retting av feil med lav prioritet ytterligere utsettes, i tillegg til at brukerne fortsatt må vente på ny funksjonalitet. Avdekkes det nye feil med høyere alvorlighetsgrader må det vurderes fra sak til sak hvorvidt både leverandør, HDO og kunde skal bruke ressurser på å rette feilen i gjeldende programvare, eller om det er akseptabelt å vente til FR5. (Plan for videre utrulling av FR5 er ikke utarbeidet p.t.). Vurderingene kan i en del saker være krevende, da ytterligere feilretting i gjeldende programvare normalt sett vil medføre ytterligere forsinkelser knyttet til FR5.



BESØKSADRESSE:
 Hans Mustads gate 31
 2821 Gjøvik

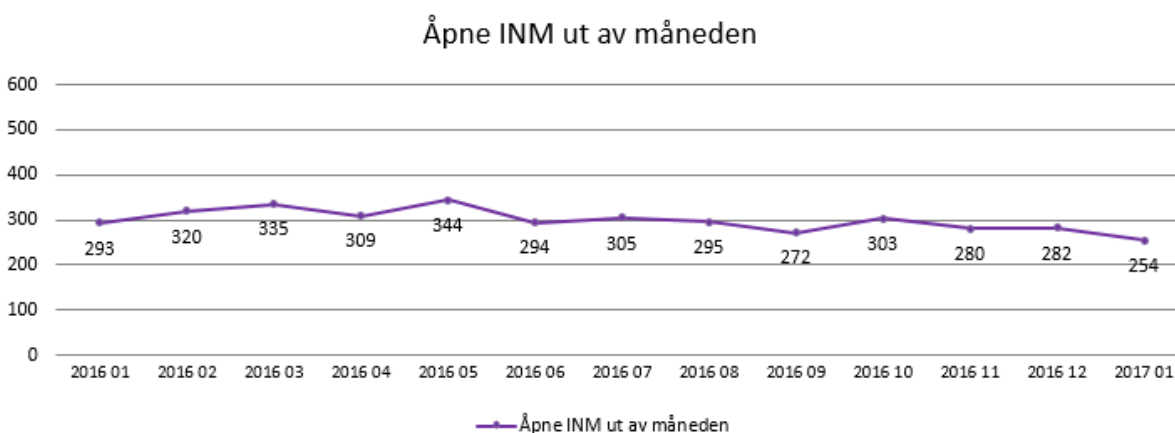
POSTADRESSE:
 Postboks 72
 2801 Gjøvik

Tlf: 61 14 68 20
 E-post: postmottak@hdo.no
www.hdo.no

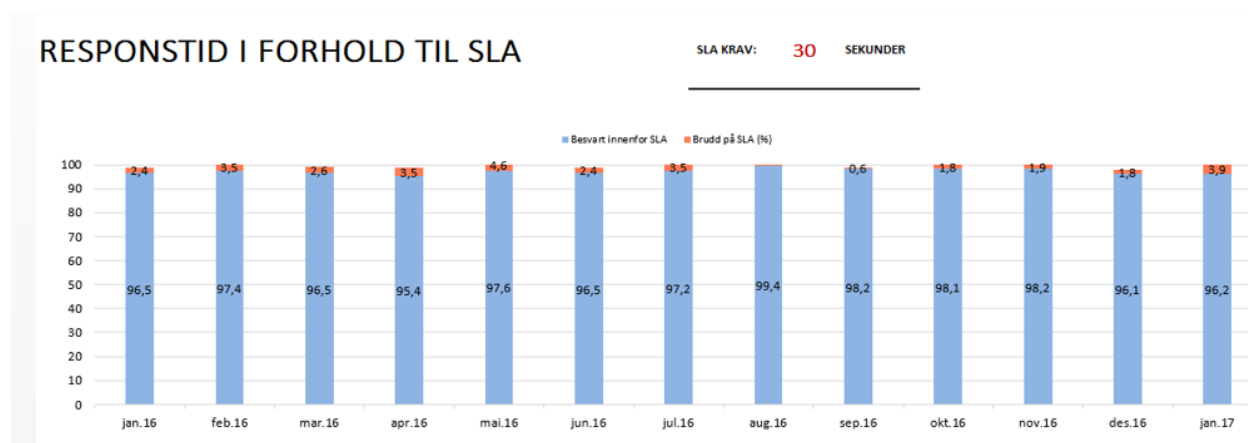
Org.nr.
 911912759

Antall åpne feilsaker ved månedsslutt stabiliserer seg i tråd med tidligere måneder. Det er positivt at antall feil ligger godt under prognosen, men tilbakemelding fra sluttbrukere tilsier at kvaliteten fremdeles ikke er god nok. HDO jobber derfor aktivt både med å forbedre sine egne prosesser og prosedyrer, og ikke minst med å følge opp leverandør for å få rettet feil innen avtalte SLA tider.

Antall åpne feilsaker ved månedsslutt



Antall henvendelser på telefon til HDOs 1.linje (08915) viser en stabilisering tilsvarende antall nye hendelser. Av totalt 1440 inngående anrop var gjennomsnittlig svartid på 9,6 sekunder, og servicegrad ligger jevnt på et meget godt nivå som gjengitt i tabell under.



BESØKSADRESSE:
 Hans Mustads gate 31
 2821 Gjøvik

POSTADRESSE:
 Postboks 72
 2801 Gjøvik

Tlf: 61 14 68 20
 E-post: postmottak@hdo.no
www.hdo.no

Org.nr.
 911912759

SL1 (Alvorlighetsgrad 1) saker

Følgende to (2) SL1 saker ble registrert i januar 2017:

Sak	Lokasjon	Beskrivelse
INM018937	Små kontrollrom i fase 0 (Oslo, Akershus, Søndre Buskerud, Østfold)	Etter oppgradering av programvare manglet tidspunkt for besvarte anrop i statistikkdata på alle små kontrollrom i fase 0. Feilen var forårsaket av feilkonfigurasjon i forbindelse med oppgraderingen utført av HDO i november/desember 2016. Feilen ble funnet og rettet av HDO, mens regenerering av tapt data pågår fortsatt i samarbeid med leverandøren. HDO fant de tapte dataene i andre kilder, og leverandøren vurderer nå om disse kan konverteres for regenerering i databasene. Samtlige berørte kontrollrom har feil i statistikken for hele/deler av desember 2016.

Tiltak og læringspunkter:

- Bedre internkontroll under tilpasninger av automatiske oppgraderingsverktøy
- I tillegg til nåværende kontrollrutiner, kjøre stikkprøver på et utvalg kontrollrom av samme type.

Sak	Lokasjon	Beskrivelse
INM019308	Oslo Legevakt	Legevakten måtte evakueres på grunn av mistanke om gasslekkasje. HDO utførte forhåndsavtalte prosedyrer ved evakuering, og Oslo Legevakt flyttet driften over til AMK Oslo. I transisjonsperioden (mens Oslo Legevakt var på vei til AMK) kom alle legevaktsamtaler inn på reservelinjene til AMK Oslo. Dette skyldtes en begrensning i avtalt konfigurasjon, som ikke tok hensyn til perioden hvor legevaktpersonell transporterte seg til AMK. Gasslekkasjen var falsk alarm, og normal drift for legevakten ble reetablert etter 1 time.

Tiltak og læringspunkter:

- Gjennomgang av oppsett til reservekontrollrom ble avtalt med Sykehuspartner, og nødvendige justeringer ble gjort i konfigurasjon for å ta hensyn til transisjonsperioden.
- Kontrollrom med definerte reservelokasjoner oppfordres til å øve på eksempelvis evakuering, for å unngå forsinkelser og feil under skarpe hendelser.

2.6.1 Feil i statistikkgrunnlag for Nødnett / ICCS

Det er gjennom det siste året avdekket ulike feil som har påvirket statistikkene som tas ut fra ICCS løsningen. Årsakene til feilene har ligget både hos leverandør (feil i programvare), og hos HDO (feil ved konfigurasjon). I de fleste tilfeller har det vært mulig å gjenske manglene datagrunnlag.

Den antatt mest alvorlige saken er et avvik i datagrunnlaget ifht telefontrafikk som gjelder alle kunder og som ble introdusert med en programvareoppdatering i 2015. HDO avdekket problemet 4. oktober 2016, og feilretting pågår fremdeles. Gjennom feilsøking har HDO og leverandør sett at en viss prosentandel av innkomne samtaler ikke logges på riktig måte, og dermed ikke telles med i det totale antallet telefonsamtaler.

Grunnet ulike bruksmønster mellom de ulike sentralene har HDO sett underrapportering på antallet innkommende 113 samtaler fra 3 – 17 prosent.

Leverandør har utarbeidet en midlertidig rettelse for regenerering av feil grunnlagsdata og rekalkulering av grunnlagsdata til statistikk modulen. Regenerering av grunnlagsdata kjøres regelmessig for alle kontrollrom så lenge feilen ligger aktiv i programvaren. Verifisering av rekalkulert statistikk pågår fortsatt. Endelig rettelse av denne feilen er forventet i FR5, men HDO påviste fortsatt feil i siste rettelseskandidat som ble levert av leverandøren. Saken forblir eskalert på nivå 3 og følges tett opp mot leverandøren i driftslinjen.

2.7 Drift av datasenter

Det var stabil og god drift i alle de tre datasentrene som HDO benytter gjennom hele januar. Det er god dialog med utleier i Tromsø for å sikre at de svakheter HDO har påpekt i utleiers forvaltning, drift og vedlikehold forbedres gjennom et prosjekt hvor HDO bidrar med sin kompetanse. HDO ser frem til driftsmøte med utleier i Tromsø medio februar 2017 hvor status på prosjektet skal fremlegges

2.8 Drift av 116117

Det ble i januar måned rapportert inn 8 henvendelser som kan relateres til nasjonalt legevaktnummer 116117. Fellestrekket er at samtaler ikke kommer til det svarstedet som var forventet. Noen samtaler kommer til feil sentral og noen samtaler kommer inn på reserveløsning istedenfor ICCS. HDO har god dialog med involverte for å avklare årsak og for å finne eventuelle tiltak. Telenor har satt som forutsetning for 116117 tjenesten at ikke alle samtaler vil kunne rutes til korrekt legevaktsentral.

2.9 Kunde- og brukerforvaltning

Avtaleinngåelse

Ingen nye avtaleinngåelser siden forrige virksomhetsrapport.

HDO starter nå opp arbeidet med å inngå nye avtaler for resterende kontrollrom i fase 5, AMK-området Kirkenes. I tillegg vil samtlige avtaler måtte revideres ifht at HDO 12. desember 2016 fikk i oppdrag å ivareta eierskap- og forvaltningsansvar for brukerstyr i nødnett.

Kundeklager /-avviksmeldinger

I 2017 har HDO registrert totalt 6 klage-/avviksmeldinger. Noen er innmeldt av kunde og andre har HDO selv tatt initiativ til å følge opp som avvik. Dette går i korte trekk ut på dekningsutfordringer knyttet til uvær (Helgelandsområdet), lang rettetid/leveranse av deler (AMK Oslo), evakuering av Oslo Legevakt, samt feil fra HDOs side ifht oppgradering av en AMK-sentral. HDO iverksatte ved en feil oppgraderingen på operatørplasser på en annen AMK-sentral enn den som var planlagt. Dette medførte at operatørene på AMK-sentralen ble avbrutt i en operativ samtale. Dette fikk heldigvis ingen kritiske konsekvenser for pasienten, men slike feil skal uansett ikke skje.

Alle saker er behandlet fra HDOs side ifht å sikre at det som HDO har kontroll over ikke skal skje igjen. Ang. dekningsproblemer knyttet til ekstremvær (URD) så er dette svart ut fra DNK, men HDO vil følge opp saken videre ifht å sikre at DNK og DNKs underleverandører forstår kritikaliteten og fra sin side gjør sitt beste for å hindre unødig nedetid etc.

2.10 Teknologiforvaltning

Ny rammeavtale for Kontrollrom (ny 2017)

DNK har inngått en ny midlertidig rammeavtale med Motorola («Interim Bridging Agreement» IBA) vedrørende kjøp av service og support tjenester til kontrollrommene tilknyttet nødnett (ref. sak 03-2017).

HDO følger opp vedtakene fra sak 03-2017, og har startet planlegging av videre arbeid, sammen med DnK.

PFN – Nødtekst – pilot i AMK Bodø

Gjennom «Program for forbedring av nødmeldetjenesten» (PFN) er det iverksatt et pilotprosjekt for «mottak av nødmeldinger fra personer med tale- og/eller hørselsvansker». Pilotprosjektet er planlagt ut 2018, og HDO er involvert i prosjektet for å sikre en best mulig teknisk innføring og drift av tjenesten.

2.11 Nødnett innføring

Go-live for alle kontrollrom i Troms er gjennomført i henhold til planen. Det gjennomføres nå Go-live i AMK-område Bodø.

I uke 9 startet installasjonen av sluttbrukerutstyr hos legevaktsentraler og akuttmottak i Finnmark. Kontrollrommene vil bli klargjort for testing og Go-live som skal iht plan starte opp uke 32.

Etter avtale med byggeprosjektet av Nye Kirkenes sykehus, vil alle nødvendige forberedelser bli gjennomført av AMK Finnmark i nært samarbeid med byggeledelsen. Dette ser HDO som et nødvendig tiltak for å sikre at man kan opprettholde RFI (Ready For Installation) i uke 18. Hvis leverandøren kan starte sin installasjon i uke 18, vil SAT (Site Acceptance Test) kunne gjennomføres i uke 30 for AMK, og for små kontrollrom i Finnmark i uke 32.

Opplæringen av AMK-operatørene og brukerne av små kontrollrom (legevakter og akuttmottak) kan starte umiddelbart etter sommerturnusen. For å redusere kostnadene til opplæring av AMK-personellet, vil HDO utrede muligheten av å gjennomføre opplæringen på egen AMK-sentral i Kirkenes.

Dette innebærer at man sannsynligvis ikke er ferdig med Go-live før i uke 41/2017.

Leverandørens ekstra kostnader knyttet til forsinkelsene forutsettes dekket av byggeprosjektet i Kirkenes. Under forutsetningen at HDO greier å ferdigstille alle klargjøringene i Finnmark innen uke 15, vil det ikke påløpe noen ekstra kostnader for HDO. Aktiviteten som var planlagt mellom uke 15 og 25 flyttes til etter uke 30.

Detaljplanen for AMK-område Finnmark er nå ferdig utarbeidet, og tilsier en avslutning i uke 41/2017. Planen er godkjent av alle involverte.

Week	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
Police													
CR name & place													
AMK Finnmark, Kirkenes (alt 3)	SQT	SAT			STS	EGN	EGN	POD	HGL				
CICCS Finnmark, Tromsø (alt 3)			SQT	SAT					POD	HGL			
Alta kommunale legevakt, Alta								STS	ET	POD	HGL		
Kautokeino Legevaktsentral, Kautokeino								STS	ET	POD	HGL		
Karasjok legevaktsentral, Karasjok								STS	ET	POD	HGL		
Helse Finnmark HF, Hammerfest sykehus, Hammerfest								STS	ET	POD	HGL		
Vest-Finnmark interkommunale legevakt, Hammerfest								STS	ET	POD	HGL		
Måsøy Legevaktsentral, Havøysund								STS	ET	POD	HGL		
Nordkapp helsesenter, Honningsvåg									STS	ET	POD	HGL	
Vadsø legevaktsentral, Vardø							STS	ET	POD	HGL			
Øst-Finnmark interkommunale legevakt, Kirkenes							STS	ET	POD	HGL			
Finnmarksykehuset HF, Klinikk Kirkenes Akuttmottak, Kirkenes							STS	ET	POD	HGL			
AMK Opplæring Gardermoen/OnSite			Oppl	Oppl	Oppl								
Små Kontrollrom Opplæring Alta				Oppl	Oppl	Oppl	Oppl	Oppl	Oppl				
Små Kontrollrom Opplæring Kirkenes				Oppl	Oppl	Oppl							

2.12 Øvrige prosjekter og aktiviteter

HDO viderefører arbeidet med sine prosjekter, og jobber systematisk, for å utvikle den samlede kapasiteten innen prosjektgjennomføring.

HDO har definert et antall interne prosjekter, for å gjennomføre oppdraget gitt fra eierne. Videre er HDO involvert i noen eksterne prosjekter, for å ivareta grensesnitt og avhengigheter mot nødnett og kontrollrom.

Pt har HDO følgende prosjekter i sin portefølje:

Prosjektnavn og beskrivelse	Rolle/ansvar	Status
Fjern drift: Gjennomføre tiltak fra ROS-analyse datert 20.12.2014	Internprosjekt	Sluttrapport legges til beslutning 24.03.2017 (Utsatt en mnd. grunnet sykdom). Eventuelle små utestående restanser vil beskrives. Identifisert risiko er i all hovedsak avvikshåndtert og tiltak gjennomført.
Fjernprogrammering radioterminaler Sepura: Prosjektet er nå i gjennomføring og utsending av utstyr er i gang.	Internprosjekt	Godkjent avsluttet 24.02.2017
Retrofit Fase 0+1: Oppgradering av radiotilknyttede kontrollrom til sentral løsning, som for fase 2-5	Internprosjekt	HDO planlegger med gjennomføring av fase 1 og resterende i Buskerud før sommeren. Første kontrollrom vil være Gjøvik akuttrom 28.mars.
Lydlogg: Lydlogg til alle legevaktsentraler	Internprosjekt	Offentlig anbudsrunde på Doffin iverksatt. Dette prosjektet har en avhengighet til retrofit
NAKOS: Etablere nasjonal database for hjertestartere NAKOS hjertestarter har gjennomført en minikonkuranse for utvikling av hjertestarterportalen Q4-16.	Eksternt prosjekt	HDO og NHN samarbeider om å tilrettelegge nødvendig teknisk arkitektur for å ivareta ønsker og behov til NAKOS, samt drift og support av løsningen. HDO avventer videre avklaring med Nakos.
Robust mobilt helsenett: Arbeidet skal vurdere muligheten for en løsning som tilbyr mobildatakommunikasjon til ambulanser, basert på å utnytte de, til enhver tid, tilgjengelige datanett i aktuelle område	Eksternt prosjekt	HDO bidrar i prosjektet for å utvikle et beslutningsgrunnlag for videre arbeid. Beslutningsunderlaget vil drøfte hvilken rolle HDO eventuelt vil kunne ta i drift og forvaltning av robust mobilt helsenett.
Dokumentforvaltning i HDO Det er et potensiale for å kunne levere bedre kvalitet og mer robust dokumentforvaltning enn hva dagens dokumentstruktur tilbyr for de ansatte i HDO	Internprosjekt	Gjennomføring utsatt grunnet annen ressursprioritering. Planlagt oppstart av planleggingsfase ila Q1 2017.
Reserveløsning AMK HDO vurdere å kunne tilby en reserveløsning for AMK. Prosjektforslag er godkjent og	Internprosjekt	Planlagt prosjekt. Arbeid for å etablere grunnlag for et eventuelt prosjekt pågår.

planleggingsfasen har startet i september 2016.		
Ny teknologi for AMK sentralene i Norge Anskaffelsesprosjekt i Nasjonal IKT. Skal gi AMK-sentralene et bedre tilpasset, integrert verktøy for å effektivt håndtere nødsamtaler, utnytte ressurser på beste måte, tilordne rett respons og få tilgjengelig beslutningsstøtte for medisinske og operative beslutninger	Eksternt prosjekt	HDO bidrar i prosjektet med fagressurser. Pågående vurderinger: <ul style="list-style-type: none"> • Analyser av driftskostnader • Inkludere LVS • Kommunikasjonsløsning • Grensesnitt mot nødnett • Offentlig telefoni • Grensesnitt mot andre etater • Manglende prinsipielle avklaringer øker kostnadene Det er besluttet at helse skal drifte løsningen, men ikke hvordan og av hvem. Nasjonal innføring er ikke besluttet.
Program for forbedring av nødmeldetjenesten – teknologi: Tverretattlig arbeidsgruppe som skal utrede følgende tiltak i 2016 (fase 1): <ol style="list-style-type: none"> 1. Beskrive de felles prosessene som inngår i samvirke mellom nødetatene, hvordan disse er regulert og hvilken informasjonsutveksling som foregår. 2. Tiltak som sikrer effektiv innhenting og deling av informasjon, samt effektiv varsling av ressurser på tvers av nødetatene i nødsituasjoner. 3. Tiltak for synliggjøring av andre etaters relevante ressurser og anmodning om bruk av disse, med utgangspunkt i grensesnitt mellom etatene 4. Tiltak for å forbedre kommunikasjon med hørselshemmede 5. Tiltak for forbedret posisjonering av innringer 6. Tiltak som sikrer at sentraler innenfor en etat kan utnytte hverandres ressurser 7. Teknologitiltak i politiet for å redusere antall feilmeldinger til 112 	Eksternt prosjekt	Det arbeides med konkrete prosjekter som resultat av ulike tiltak i fase 1. Fase 2 avventes til disse er gjennomført. Eksempelvis: <ul style="list-style-type: none"> - Pilot synliggjøring av ressurser (Bodø), tiltak 3 - Nødtekst (SMS), tiltak 4 - Posisjonering av innringer (AML), tiltak 5
Eierskap, forvaltning og finansiering (EFF): Operasjonalisering av overdragelsen fra DNK fra 01.01.2017.	Internt prosjekt	Oppstartsmøter er gjennomført for å identifisere omgang og fordele arbeidsoppgaver på avdelinger i HDO. Videre planer og arbeid er under utarbeidelse
Logistikkverktøy Et planlagt prosjekt for å avklare hvordan HDO skal forbedre logistikkhåndtering som en del av forvaltningsansvaret. <ul style="list-style-type: none"> • Materiellregnskap • Prosedyrebeskrivelser • Reservedelslager 	Internt prosjekt	Det jobbes med å ta frem et beslutningsdokument som en del av planfasen.