Mal for tertialvis rapportering for HDO HF per 2. tertial 2020

1. Rapportering på økonomi per 2. tertial 2020

Fyll inn tabeller for resultat og kontantstrømprognose i vedlagte Excel-mal. Kommentarer knyttet til økonomisk utvikling/risiko fylles inn i tabell under.

Kommentar økonomisk utvikling/risiko	**Tekst/beskrivelse**
Driftskostnader inkl. lønn: *• Virkelig (per 31.08): kr 148.763.629* *• Budsjett (per 31.08): kr 161.381.744* *Investeringer:* *• Virkelig (investeringer hvor faktura er mottatt per 31.08): 15,8 mnok* *• Budsjett (totalt for 2020): 103 mnok*	**Tertial 2 status:** *Årsprognosen viser et underforbruk på 9,0 mnok.* *Kommentar til tertialregnskapet:* • *Akkumulert resultat 18,2 mnok mot budsjett 3,0 mnok.* • *Akkumulerte driftskostnader er 148,8 mnok mot budsjett 161,4 mnok.* • *Personalkostnader er 4,0 mnok under budsjett pga. ansettelser som er utsatt.* • *Beholdning av likvide midler ved utgangen av august var 57,2 mnok.* • *Ut fra gjennomførte bestillinger forventer vi å effektuere utbetalinger på 35,4 mnok i tredje tertial tilhørende investeringsplan 2019/2020. I tillegg kommer låneavdrag og løpende driftsutgifter. Det er stor usikkerhet rundt lånebehovet tilhørende KAK, og HDO ønsker dermed å beholde opprinnelig lånebehov. Lånebehovet vil bli vurdert etter signert avtale med KAK leverandør.*
Driftskostnader inkl. lønn: • Virkelig (per 30.04): kr 76.568.712 • Budsjett (per 30.04): kr 82.619.418 Investeringer: • Virkelig (investeringer hvor faktura er mottatt per 30.04): 6,9 mnok • Budsjett (totalt for 2020): 103 mnok	***Tertial 1 status:*** Foretaket styrer mot budsjettet for året. Kommentar til tertialregnskapet: • Akkumulert resultat 6,3 mnok mot budsjett • Akkumulerte driftskostnader er 53 mnok mot budsjett 57 mnok. • Personalkostnader er 2,2 mnok under budsjett pga. ansettelser som er utsatt. • Beholdning av likvide midler ved utgangen av april var 46,1 mnok. Ut fra gjennomførte bestillinger forventer vi å effektuere utbetalinger på 28,3 mnok i andre tertial tilhørende investeringsplan 2019/2020. I tillegg kommer låneavdrag

	og løpende driftsutgifter. Dette medfører behov for første utbetaling av lånet, 40 mnok i juni.

2. Rapportering på virksomhetsspesifikke KPI-er.

I denne delen skal dere fylle inn rapportering på virksomhetsspesifikk informasjon, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.

Rapportering på oppdragsdokument 2020	Tekst/beskrivelse
3e) Informasjonssikkerhet og personvern a) Personvern og informasjonssikkerhet skal være en integrert del av helseforetakets virksomhet. Helseforetaket skal sørge for tilfredsstillende informasjonssikkerhet med utgangspunkt i vurdering av risiko og sårbarhet, og oppfølging gjennom internkontroll, og styrke kompetansen om digital sårbarhet blant egne medarbeidere og brukere av IKT-system. b) EUs personvernforordning, General Data Protection Regulation (GDPR), ble inkorporert i norsk rett i juli 2018, og har gitt innbyggerne sterkere rettigheter og virksomheten større plikter. Helseforetaket skal ha implementert styringssystem for informasjonssikkerhet i årlig melding.	**Tertial 2 status:** a) HDO har ikke registrert noen konkrete sikkerhetstruende hendelser i siste periode. Det jobbes kontinuerlig med å følge opp indikasjoner på eventuelle hendelser. Preventiv sikkerhet følges opp kontinuerlig med det formål om å forhindre eventuelle hendelser. Dette gjelder både for dagens drift, og som forberedelser for ny kommunikasjonsløsning (KAK-prosjektet. Kompetansehevende tiltak blant ansatte gjennomføres fortløpende gjennom året og nyansatte gjennomfører opplæring i basis-elementer rundt sikkerhet, både i digitale og fysiske domener. Det er utført en internkontrollaktivitet av system "Lydlogg" i løpet av siste periode med. b) Det har siden forrige tertial ikke oppstått hendelser tilknyttet brudd på GDPR. Tidligere avvik meldt Datatilsynet i Tertial 1 (utleverte lydopptak for en kunde til en annen kunde) er tilfredsstillende lukket hos Datatilsynet. HDO videreführer tidligere etablerte rutiner, aktiviteter og prosesser med fokus på å ivareta personvern både i tjenesteleveranser til HF og kommune, samt for våre ansatte. Personvern ivaretas i nye prosesser og løsninger som en naturlig integrert del av HDO. ***Tertial 1 status:*** *a) HDO har fokus på både beskyttende/preventive tiltak samt hendelseshåndtering hvis det skulle inntreffe hendelser med behov for håndtering. Internkontroll gjennom risikovurdering, avviksmelding og kontrollvirksomhet gjennomføres som en integrert del av virksomheten, med rapportering til ledelsen.*

	Normen benyttes som veileder for mye av arbeidet innenfor dette området. *b) HDO fokuserer på personvern i kundeleveranser til våre kunder og opp mot ansattes personvern i HDO. Internkontrollaktiviteter følges opp med revisjoner av protokoller og revidering av dokumenter ved behov, samt risiko og avviksoppfølging. Det er gjennomført kompetanseutvikling og plassering av ansvar for personvern gjennom arbeid i løpet av siste året.*
3h) Utvikling av nødnettsteknologien Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) har igangsatt et arbeid med å planlegge neste generasjon nødnett. Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett skal bidra i arbeidet som DSB har satt i gang for å utrede modeller for fremtidens nødnett. Helseforetaket skal i tertialrapportering kommentere status i dette arbeidet knyttet til helsetjenestens behov og muligheter.	**Tertial 2 status:** HDO har bidratt i utarbeidelsen og kvalitetssikringen av konseptvalgutredningen (KVU) for fremtidig løsning for nød- og beredskapskommunikasjon og overgang fra dagens Nødnett, som Justis- og beredskapsdepartementet har gitt Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) og Nasjonal kommunikasjonsmyndighet (Nkom) ansvaret for. Konseptvalgutredningen ble ferdigstilt i juni 2020 og overlevert de respektive departementene. Justis- og beredskapsdepartementet har valgt å unnta for offentligheten selve konseptvalgutredningen og alle underliggende vedlegg. HDO har vært en aktiv bidragsyter til KVU-arbeidet gjennom engasjerte ressurser og godt samarbeid med alle involverte parter. HDO sammen med Helsedirektoratet (HDIR), Direktoratet for e-helse (E-helse) og Norsk Helsenett (NHN) har samarbeidet godt i KVU-prosessen og representert helsesektoren i arbeidet og påsett at fremtidig behov og mulighetsrom for sektoren har blitt ivaretatt i alle delene av konseptvalgutredningen. HDO har i mai og juni bidratt med kvalitetssikring av KVU-dokument, til og med versjon 0.9, ved å ha en omfattende gjennomgang av dokumentets innhold i versjon 0.7, 0.8 og 0.9, og ledet arbeidet med å utarbeide et felles hørings-dokument/innspill til hoveddokumentet fra Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse, Norsk Helsenett og HDO. HOD har invitert HDO og andre i helsesektoren til møte i august der den ferdigstilte KVU-en (versjon 1.0) ble presentert. HDO er fornøyd med selve KVU-prosessen og involveringen. Helsesektoren har vært godt representert i viktige fora og har bidratt sterkt i hele prosessen. HDO har mottatt mange positive tilbakemeldinger på en aktiv rolle i dette arbeidet. HDO ser det som viktig at helse engasjerer seg sterkt i det videre arbeid og påser at fremtidige behov og mulighetsrom for helse- og omsorgstjenesten, utover nødkommunikasjon, blir ivaretatt i forprosjektfasen og gjennomføringsfasen. Hvis helses utvidede behov iht. Nasjonal helse og sykehusplan ikke dekkes i neste

	generasjon nødkommunikasjonsnett (NGN) må helse løse dette i kommersielle nett uten økt robusthet og dekning som man oppnår gjennom NGN. HDO jobber med å legge fram for styret i september en temasak med mål om å kunne starte forberedelsene til et mulig forprosjekt som er planlagt i 2021. Det er viktig at helsetjenesten forbereder seg ved blant annet å bygge samhandlingsarenaer, definere mål, behov og krav fra spesialist- og kommunehelsetjenesten til ny løsning, etablere fora for å sikre forankring i alle ledd i Helse. ***Tertial 1 status:*** *HDO har, på vegne av DSB og Nkom, fortsatt å bidra i utarbeidelse og kvalitetssikring av konseptvalgutredningen (KVU) for fremtidig løsning for nød- og beredskapskommunikasjon og overgang fra dagens Nødnett. KVU-en skal ferdigstilles innen 19. juni 2020.* *HDO har sammen med alle nødetatene og DSB bidratt med utarbeidelsen av rapport for transisjonsprosessen som utreder overgangen mellom gammelt og nytt nødnett. HDO sammen med HDIR, har også utarbeidet en delutredning for transisjonsprosessen fra helse sin side, som grunnlag til transisjonsprosessen: «Transisjon: Hva må på plass i helse- og omsorgstjenesten før den kan gå over til nytt system?».* *HDO har bidratt i videre bearbeiding av rapportene for kontrollrom og terminaler som HDO ferdigstilte på vegne av alle nødetatene i desember 2019, med spesielt fokus på kostnadsestimater.* *I april har HDO bidratt i kvalitetssikringsarbeidet av foreløpig utkast til KVU-dokument og sammen med Helsedirektoratet, sammenstilt alle tilbakemeldinger fra helsesektoren. Administrerende direktør i HDO har deltatt i referansegruppen for KVU og lagt fram innspill og behov til KVU-arbeidet på vegne av helsetjenesten.* *HDO fortsetter å være en god bidragsyter til KVU-arbeidet med engasjerte ressurser i et godt samarbeid med alle involverte parter. HDO sammen med HDIR, samarbeider godt i prosessen og representerer helsesektoren i dette arbeidet samt påser at fremtidig behov og mulighetsrom for helsesektoren blir ivaretatt i alle prosessene av konseptvalgutredningen.*
3i) Nasjonalt AMK-prosjekt Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal holde seg orientert om arbeidet med de regionale helseforetakenes AMK-prosjekt, som er ledet av Helse Vest RHF.	**Tertial 2 status:** Det er god og løpende dialog mellom AMK IKT prosjektet og HDO sitt KAK-prosjekt for å synkronisere aktiviteter mot en felles designfase. Med gjeldende prosjektplan i begge prosjekter oppnås de synergier som er ønskelig.

	Det blir viktig for HDO å delta i videre arbeid for å sikre en god samarbeidsform mellom HDOs nasjonale bruker og forvaltningsfora for spesialist og kommunehelsetjenesten med det nye interregionale forvaltningsorganet for AMK IKT når det blir etablert. Dette for å understøtte intensjonen med Nasjonal helse- og sykehusplan om at: *«pasienten skal oppleve en sammenhengende tjeneste på tvers av sykehus og kommuner og pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien mm»*. ***Tertial 1 status:*** *Det er tett dialog mellom Nasjonalt AMK-prosjekt og HDOs prosjekt ny kommunikasjonsløsning for Akuttmedisinsk Kjede (KAK) for å sikre gode sammenhengende løsninger for kundene og hente ut gevinster mellom prosjektene.* *IKT-direktørene i de regionale IKT-enhetene bestilte 27.01.20 utredninger innenfor 5 områder i forbindelse med anskaffelsen av ny interregional AMK IKT løsning:* • *Drift* • *Forvaltning* • *Integrasjoner* • *Sikkerhet* • *Nettverk* *Oppdraget er å lage en utredning som beskriver utfordringsbildet og gir anbefalt løsning for hvert område. Arbeidsgruppene har deltakere fra de fire regionale IKT-enhetene, Norsk helsenett og HDO. Gruppene skal komme frem til anbefalte konsept for implementering, drift og forvaltning av AMK-IKT løsningen på tvers av de fire helseregionene. Anbefalingene vil være viktige i forhold til grensesnittet mot HDOs KAK-prosjekt.* *HDO har bidratt aktivt i alle gruppene, samt i utarbeidelsene av anbefalingene. Deltakerne fra HDO mener det har vært en god prosess for både initiativet til avklaringer og ønsket om å finne den beste løsningen på tvers av organisasjonene. I diskusjonene kommer det frem ulike syn på hva som kan være de beste løsningene spesielt innen området forvaltning i prehospitalt område i spesialisthelsetjenesten. HDO har fokus på å finne en modell som ivaretar alle HDOs kunder på best mulig måte, både innenfor primær og spesialisthelsetjenesten. Endelige utredninger*

	er ikke ferdige, men skal etter planen legges fram for IKT-direktørene ultimo mai.
3j) Ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK) Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal videreføre arbeidet med anskaffelse av kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK) som implementeres i parallell med AMK-IKT-prosjektet. Eierne skal holdes løpende orientert om prosessen.	**Tertial 2 status:** Eierne godkjente investeringsramme for ny kommunikasjonsløsning (KAK) i AD møte 27.januar. Corona medførte at prosjektressurser ble omprioritert fra KAK for å øke kapasiteten i dagens kommunikasjonsløsning (ICCS) siden kontrollrommene, spesielt i legevaktsentralene, trengte flere operatører for å håndtere den økte trafikken inn på 116117. Omprioriteringen av ressurser i HDO medførte 3 måneder forsinkelser i KAK prosjektet. Styret stilte seg bak ADs anbefaling til kravspesifikasjon i styremøtet 23.juni. Tilbud mottatt iht. plan 31.august og evalueringsfasen pågår. Styret vil behandle innstilling til leverandør i styremøtet i oktober. ***Tertial 1 status:*** *Godkjenning av kravspesifikasjon ble utsatt fra uke 14 til uke 26 grunnet omprioritering av ressurser for å håndtere Coronasituasjonen. Signering av kontrakt med valgt leverandør blir derfor utsatt fra uke 26 til uke 45-2020.* *Fire leverandører er prekvalifisert og deltar i konkurransen. Det er gjennomført flere dialogrunder med alle leverandørene og etterfølgende pretest av besvarelser fra alle leverandørene, for å sikre god og felles forståelse for kravene og for å legge til rette for at løsningen som anskaffes er standardleveranse. Standard leveranse bidrar til løsninger som følger den teknologiske utviklingen og bidrar til god konkurranse og god pris.* *Detaljspesifiseringsfase planlegges første kvartal 2021 (sammen med AMK IKT).* *Styret behandler fremdrift og status i hvert styremøtet.* *Eierne orienteres gjennom eierstyringsmøter og Foretaksmøter, samt gjennom behandling av budsjett.*
Kvalitet/kunde(bruker)tilfredshet	Tekst/beskrivelse
Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket.	**Tertial 2 status:** HDO leverer iht. SLA-avtaler. KPI-er iht. SLA –avtaler og tjenestetilgjengelighet rapporteres i månedlige virksomhetsrapporter som fremlegges styret på styremøtene. HDOs SLA-rapport viser måloppnåelse for satte krav innenfor ulike «kategorier» knyttet til respons, midlertidig løsning og endelig løsning. Per 30.08.20 er samlet måloppnåelse akseptabel og under kontroll.

	Tertial 1 status: *HDO leverer iht. SLA-avtaler.* *KPI-er iht. SLA –avtaler og tjenestetilgjengelighet rapporteres i månedlige virksomhetsrapporter som fremlegges styret på styremøtene.* *HDOs SLA-rapport viser måloppnåelse for satte krav innenfor ulike «kategorier» knyttet til respons, midlertidig løsning og endelig løsning. Per 30.04.20 er samlet måloppnåelse akseptabel og under kontroll.*
HR/bemanning	**Tekst/beskrivelse**
Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse	**Tertial 2 status:** Helseforetaket vurderer organisasjonen som fortsatt stabil og positiv. Gledelig resultat i ForBedring 2019 ble ytterligere styrket i ForBedring 2020. 0,7% sykefravær sist måned (0,4% i forrige måned). Fortsatt positive indikatorer (1,8% sykefravær hittil i år, betydelig under HDO internmål om sykefravær mindre enn 5%). Ingen fravær registrert som Corona-relatert. Det er fortsatt et prosentvis høyt fravær som følge av foreldrepermisjon. AML-brudd stabilisert i etterkant av Corona, og er fortsatt i «akseptabel sone» (2 brudd i juli, 97 brudd hittil i år til og med juli). Bruddene er forklart som naturlig konsekvens av HDOs driftsform. Brudd totalt for året forventes å ligge høyere enn styringsparametre, som følge Corona-håndtering i mars-mai. Fokuset på psykososiale og fysiske konsekvenser av hjemmekontor fortsetter, basert på en løpende dialog med tillitsapparatet. Det jobbes aktivt med håndtering og ivaretakelse av organisatoriske forhold tilknyttet Corona-utviklingen. Fokus framover vil bli å planlegge for hvordan organisere arbeidet i en periode 6-12 måneder fram i tid. 65 ansatte, med en økt kvinneandel og redusert snittalder. 2 Traineer, 4 lærlinger, 2 engasjement. ***Tertial 1 status*** *Helseforetaket vurderer organisasjonen som fortsatt stabil og positiv.*

	Helseforetaket er bevisst på psykososiale og fysiske konsekvenser av hjemmekontor og har en løpende dialog med tillitsapparatet og de ansatte på dette. HDO er også bevisste oppfølgingen av de ansatte med stort arbeidspress gjennom Corona-perioden. *Sterk måloppnåelse hva gjelder forhold som sykefravær (3,0% hittil i år) og fravær med egenmelding. AML-brudd høyere enn akseptansegrensen i foretakets interne styringsparametere, grunnet betydelig belastning i mars og april som følge av Corona-håndtering. Ingen fravær registrert som Corona-relatert.* *65 ansatte, med en økt kvinneandel sammenliknet med forrige periode. Lavere bemanning enn budsjettert, herunder utsettelse i planlagte rekrutteringer. I tillegg 4 lærlinger, 2 trainee (1 til starter i september), 2 engasjement.*