

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF

Årlig melding 2019

Gjøvik, 21.01.2020

Innhold

DEL I: INNLEDNING OG SAMMENDRAG	3
1. INNLEDNING	3
1.1. Oppgaver og organisering	3
1.2. Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag	3
1.3. Mål	4
1.4. Virksomhetsstyring - styrets arbeid med intern styring og kontroll	4
1.5. Medvirkning fra brukere og ansatte	5
2. SAMMENDRAG	5
2.1. Positive resultater og uløste utfordringer	5
2.2. Evaluering av egen virksomhet og organisering	6
DEL II: RAPPORTERINGER	7
3. RAPPORTERING FOR STYRINGSBUDSKAP	7
3.1. Overordnede styringsbudskap	7
3.2. Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene for 2019	7
3.3. Aktivitet i 2019	10
3.4. Økonomiske krav og rammer	11

DEL I: INNLEDNING OG SAMMENDRAG

1. INNLEDNING

1.1. Oppgaver og organisering

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) ble stiftet 29. april 2013 for å implementere og deretter drifte sluttbrukerutstyr – og systemer tilknyttet Nødnett med tilhørende støtteverktøy for helsetjenesten. HDOs brukere er primært helsepersonell tilknyttet nødmeldetjenesten i helseforetak, legevaktssentraler og alle landets kommuner.

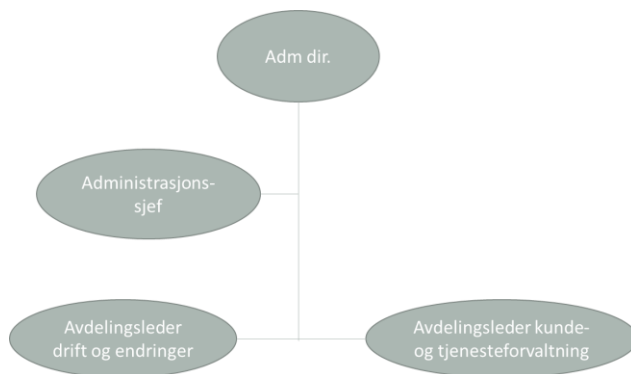
HDO har også ansvar for eierskap, finansiering og forvaltning av nødnettutstyr for helse, og underliggende applikasjoner (ref. protokoll fra foretaksmøte 12.12.2016), i både spesialist- og kommunehelsetjenesten.

HDO er landsdekkende ift. våre tjenester og oppgaver, og er geografisk plassert på Gjøvik.

HDO har pr 31. desember 2019 59 ansatte.

HDOs styre består av både eieroppnevnte styremedlemmer og ansattvalgte styremedlemmer. De eieroppnevnte styremedlemmene, herunder styreleder og nestleder, er oppnevnt av (eier) i foretaksmøtet (jf. Helseforetaksloven § 21). HDO styret består av 9 styremedlemmer, herav 5 representanter for de regionale helseforetakene (RHF), 3 ansattvalgte styremedlemmer (jf. vedtekt § 7), samt en observatør fra Kommunesektorens organisasjon (KS).

HDO er organisert med administrerende direktør, og med tre underliggende avdelinger (Drift, Kunde- og Tjenesteforvaltning, Administrasjon).



1.2. Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag

HDOs visjon er at HDOs eiere, kunder og brukere skal kjenne HDO som «landsdekkende, tilgjengelig og nyskapende». For å oppnå denne visjonen, vil HDO bygge sin organisasjon på følgende verdier: Pålitelig, Åpen, Modig, Nysgjerrig.

HDO's primære og prioriterte oppgaver er å:

- Levere landsdekkende stabile, kostnadseffektive, tidsriktige og brukervennlige tjenester som ivaretar spesialist- og kommunehelsetjenestens behov
- Yte døgnåpen drift- og kundestøtte for foretakets brukere

- Levere tjenester som ivaretar nødvendige krav til informasjonssikkerhet, herunder tilgjengelighet, integritet og konfidensialitet
- Bidra til utvikling av helsesektorens nødmeldetjeneste, herunder teknisk utvikling, test, implementering, drift og opplæring

Helseforetaket skal i samarbeid med kommunene og regionale IKT-enheter bidra til at hele nødmeldetjenesten samlet driftes enhetlig, forsvarlig og i henhold til gjeldende sikkerhetskrav

1.3. Mål

HDOs strategiske hovedmål er:

- Effektive og stabile tjenester
- Merverdi for våre eiere, helseforetak og kommuner
- En attraktiv arbeidsplass
- Fremtidsrettede teknologiske tjenester

HDOs mål og prioritering for 2019 har vært å lykkes med oppdraget om å ivareta eierskap, drift og forvaltning, og dermed bevise evne til å ta imot nye oppdrag som ny kommunikasjonsløsning i akuttmedisinsk kjede og konsept valg utredning for neste generasjon nødnett. De overordnede prioriteringer har i 2019 vært:

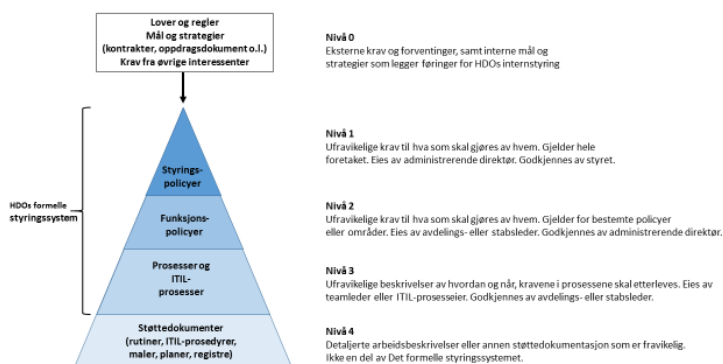
- Driftsoptimalisering
- Kunderådgivning
- Sikkerhet og Beredskap
- Organisasjonsutvikling
- Forberede ny kommunikasjonsløsning for akuttmedisinsk kjede (KAK)
- Konsept valg utredning (KVU) for neste generasjon nødnett

HDO startet i 2019 en strategirevisjonsprosess som er planlagt slutført medio 2020, som deretter vil bli fremlagt for eierne for beslutning.

1.4. Virksomhetsstyring - styrets arbeid med intern styring og kontroll

HDO er gjennom vedtekter, instruksjer, oppdragsdokumenter etc. pålagt å sikre god virksomhetsstyring og internkontroll. Som et ledd i dette arbeidet jobber HDO kontinuerlig for å ha et internt styringssystem som er hensiktsmessig for virksomheten. I tillegg til for eksempel planer og løpende risikostyring, er styringssystemet basert på god dokumentstyring.

Dokumentstyringen i HDO etableres etter følgende struktur:



- 11 -

Styringspolicy nivå 1 og funksjonspolicyer nivå 2 er utarbeidet og godkjent av styret i 2019. Prosesser og rutiner godkjennes internt i foretaket. Styrende dokumenter revideres årlig.

Foretaket har også revidert styreinstruks for HDO HF basert på mal fra eierne og revidert fullmaktsmatrise for foretaket. Begge dokumentene er godkjent av styret. Strategirevisjon for HDO HF ble startet i 2019 og vil gå inn i 2020. Eierne er orientert gjennom dialog i Foretaksmøte. HDO utarbeidet en virksomhetsplan (VP) for 2019. Denne planen er utarbeidet med utgangspunkt i «Strategi 2017-2020» og «Oppdragsdokument 2019» for HDO.

Det rapporteres regelmessig på risiko og avvik til administrerende direktør gjennom ledermøtet og Styret gjennom virksomhetsrapportering.

Det er ikke gjennomført tilsyn av HDO i 2019.

For å ivareta oppfølging av Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper har HDO i 2019 gjennomført temasak for styret for å sikre at styremedlemmene har nødvendig opplæring i internkontroll og risikostyring, og at styret er kjent med sitt ansvar.

1.5. Medvirkning fra brukere og ansatte

HDOs kunder og brukere av de systemer som HDO har drifts-, forvaltnings- og brukerstøtte ansvar for, kan gjennom etablerte rutiner melde inn feil, endringsønsker, forbedringsområder og andre forespørsler vedrørende de tjenester som HDO leverer.

HDO har videreført to rådgivende forum, brukerforum og systemeierforum, for regelmessig dialog med eierne og brukerne. I disse forumene deltar representanter fra kommunehelsetjenesten, helseforetak, de 4 regionale helseforetakene og KS. Brukerforum hjelper HDO å prioritere endringsønsker knyttet til de tjenestene som HDO leverer. Systemeierforum rådgir HDO knyttet til videre forvaltning av brukerutstyr tilknyttet nødnett.

Eventuelle kundeklager og avviksmeldinger følger en egen prosess i HDO, og disse følges opp av administrerende direktør gjennom ledermøte, til styret og i de enkelte berørte driftsprosesser.

Det er tre ansattrepresentanter i HDOs styre. I tillegg er det ansattmedvirkning i HDO-prosesser, og det er lagt rutiner for innmelding av forbedringsforslag og hendelser. Det gjennomføres hyppig dialog mellom ansattrepresentanter og ledelse. HDO har i 2019 gjennomført ForBedring.

2. SAMMENDRAG

2.1. Positive resultater og uløste utfordringer

HDO leverer nasjonale tjenester til den akuttmedisinske kjede på en slik måte at våre brukere i spesialist- og kommunehelsetjenesten er svært godt fornøyd med våre leveranser. Dette vises gjennom brukertilbakemelding til HDO og i brukerundersøkelse gjennomført av Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) sendt til brukere av nødnett i alle nødnetter og til de frivillige organisasjonene (FORF). Her kommer det frem at helses brukere er mest fornøyd med sin driftsorganisasjon, som er HDO.

Tilbakemeldingene er i samsvar med HDO sine egne vurderinger som viser stabile tjenester med høy tilgjengelighet og akseptabelt nivå av feilmeldinger. HDO ser positive resultater av sitt målrettede arbeid gjennom flere år med nasjonale eierskaps-, drifts- og forvaltningsansvar for brukerutstyr og applikasjoner tilknyttet nødnett gjennom et økende antall forespørsler om deltagelse eksterne utredninger, prosjekter og initiativer. HDO har jamt over fått svært gode tilbakemeldinger på sin deltagelse gjennom 2019.

Iht. oppdragsdokumentet er det videreført et forvaltningsregime med bruker- og systemeierfora, som sikrer en utvikling av løsningene og tjenestene iht. eierne og brukernes krav. I 2019 har det vært fokus på:

- Arbeidet med utskifting av gammelt utstyr og gamle radioterminaler i henhold til investeringsplan
- Understøtte AMK-prosjektet sitt behov om ny funksjonalitet i kommunikasjonsløsningen ved raskt å anskaffe en ny og moderne løsning.
- Bidra inn i DSB og Nkom sitt arbeid med konseptvalgutredning (KVU) for fremtidig nød- og beredskapskommunikasjon i Norge.
- Bidra til at det etableres nasjonale standarder og prosedyrer for bruk av Nødnett i sykehus

HDO er svært opptatt av å levere tidsriktige og stabile tjenester til en konkurransedyktig pris. Det har medført at HDO har igangsatt et prosjekt for å bytte ut dagens kommunikasjonsløsning til ny kommunikasjonsløsning til landets AMK-sentraler, akuttmottak og legevaktsentraler. Gjennom dette arbeidet vil HDO få ned driftskostnadene, øke utviklingstakten som gir en mer kundeorientert løsning og sørge for at spesialist og kommunehelsetjenesten kan samhandle bedre gjennom løsninger som utveksler data gjennom åpne grensesnitt og nasjonale plattformer. Nødnett har medført en vesentlig bedre og mer robust kommunikasjonsløsning for landets ambulansetjeneste, AMK- og legevaktsentraler samt leger i vakt mm.

DSB og Nasjonal Kommunikasjonsmyndighet (NKOM) har fått i oppdrag å utrede fremtidens nødnett etter at kontrakten går ut i 2026. HDO representerer spesialist- og kommunehelsetjenesten i arbeidet med å beskrive dagens og fremtidens behov for nødkommunikasjon sett fra helsetjenesten. HDO har også koordinert arbeidet på vegne av Politi og Brann. Rapport er overlevert DSB, og HDO har mottatt svært god omtale av arbeidet. Dette blir sentralt for kravstilling av neste generasjon nødnett.

Helsedirektoratet har fått i oppdrag å beskrive fremtidens kommunikasjonsbehov utover nødkommunikasjon, og har levert en rapport til DSB. Rapporten er utarbeidet sammen med direktoratet for e-helse, Norsk Helsnett og HDO.

Virksomhetens regnskap viser en besparelse på ca 7,8 MNOK sammenlignet med budsjett 2019.

Investeringsbudsjettet for året er fullt utnyttet.

2.2. Evaluering av egen virksomhet og organisering

HDO har gjennom nasjonalt eierskaps-, drifts- og forvaltningsansvar for nødnett i spesialist- og kommunehelsetjenesten videreført en kompetanseorganisasjon og en teknisk plattform som ivaretar eventuelle nye oppgaver innen drift og forvaltning, uten store tilleggskostnader iht. intensjonene med opprettelsen av HDO som foretak.

HDO har videreført to nye nasjonale tjenester, lydlogg til landets legevaktsentraler og akuttmottak samt hjertestarterregister til AMK-sentralene, og håndterer dette innenfor rammene gitt av eierne.

Organisasjonen vurderes som stabil og positiv, blant annet med positivt resultat fra ForBedring og en reduksjon i sykefravær for andre året på rad. HDO har i 2019 effektivisert organisasjonen ved å legge ned en stab og et team. Antall ledere er dermed redusert med to.

DEL II: RAPPORTERINGER

3. RAPPORTERING FOR STYRINGSBUDSKAP

3.1. Overordnede styringsbudskap

HDO ble i Foretaksmøte 12. desember 2016 gitt i ansvar å ivareta eierskap og forvaltningsansvar for spesialist- og kommunehelsetjenestens brukerutstyr og applikasjoner tilknyttet nødnett.

HDO sine leveranser understøtter RHFenes sørge-for ansvar i henhold til HDOs vedtekter og oppdragsdokument. Styret i HDO jobber kontinuerlig med å sikre at foretaket leverer på det oppdraget HDO er gitt. HDO forholder seg til «årshjul for de regionale helseforetakenes styring og oppfølging av felles eide selskaper».

HDO har i 2019 videreført arbeidet med å videreutvikle styringssystem for foretaket. Dette bidrar også til å sikre etterlevelse av lover, forskrifter og myndighetsvedtak. Det er i første rekke overordnet mål 3, "Bedre kvalitet og pasientsikkerhet", hvor HDO kan bidra til å understøtte eiernes oppdrag. HDO bidrar til dette ved aktivt å forvalte og videreutvikle våre tjenester og løsninger for å understøtte den akuttmedisinske kjede i spesialist- og kommunehelsetjenesten. HDO sikrer at vi leverer det kundene og eierne ønsker gjennom å få prioriterte ønsker gjennom de etablerte forvaltningsforaene. HDO har ivaretatt eiernes ønske om ressuroptimalisering også i 2019. Foretaket leverer et positivt resultat som bidrar til å realisere både kvalitative og økonomiske gevinster for helsetjenesten.

3.2. Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene for 2019

HDO har ivaretatt forpliktelsene som ble lagt i foretakets Oppdragsdokument 2019.

- **Styring og oppfølging av felleseide helseforetak**

HDO har etablert et internt årshjul og en virksomhetsplan, koordinert med bla årshjul fra eierne. HDO har oversendt tekstlige kommentarer til vedtektsrevisjonen.

- **Innsyn og internrevisjon**

Ingen revisjoner gjennomført av eierne i 2019.

Største del av HDOs kommersielle avtaler er regulert gjennom Sykehusinnkjøp HF sine rammeavtaler. HDO er i gang med å gjennomgå foretakets viktigste egne kontrakter for å sikre at temaet er tilstrekkelig inkludert der dette er nødvendig. Det foreligger plan for gjennomgang og oppdatering av HDOs egne avtaler for å sikre at kravene til revisjon etterleves.

- **Medvirkning fra konserntillitsvalgte og konsernverneombudene**

I HDOs styre er det tre styremedlemmer som er valgt blant de ansatte. HDO har lokale tillitsvalgte og valgt verneombud. Det er faste møtearenaer mellom ledelsen og tillitsvalgte og verneombud i HDO.

Konserntillitsvalgt og konsernverneombud er tilbudt plass i styringsgruppen for prosjekt ny kommunikasjonsløsning i akuttmedisinsk kjede (KAK). Bengt-Ole Larsen (Helse Nord RHF) er valgt som konsernverneombud. Oddvin Nesse er Konserntillitsvalgt YS Helse Vest og Tore Brudeseth er Konserntillitsvalgt LO-Stat Helse Midt RHF.

- **Synliggjøring av totale kostnader ved deltakelse i prosjekter og prosesser**

Prosjekt ny kommunikasjonsløsning i akuttmedisinsk kjede (KAK) passerte beslutning om å starte anskaffelsesfasen i styremøtet 20.juni 2019. HDO har gjennom 2019 orientert eierne i foretaksmøte 25. februar og 29. april samt i eieroppfølgingsmøtet 27.mai og 21 oktober om KAK prosjektet. Business Case inneholder synliggjøring av egne ressurser, ressurser fra helseforetakene og kommunene, samt investeringsbehov. Dette ble fremlagt styret (sak 49-2019), og legges ved i søknad om investeringsbudsjett for HDO og KAK i 2020 i AD-møte januar 2020.

Felles prosjektressurser (Helseforetak, Sykehusinnkjøp HF og HDO HF) er delt mellom prosjekt AMK IKT og KAK gjennom 2019 og synliggjort i prosjektets Business Case.

- **Beredskap og sikkerhet**

1) HDO deltar i Helse Sør-Østs regionale beredskapsutvalg og de aktiviteter som dette bringer med seg, samt at føringer ift. beredskapsplaner og andre relevante dokumenter ivaretas og følges opp.

2) HDO har meldt inn aktuelle funksjoner i foretaket til kartleggingsarbeidet ledet av Helse Sør-Øst, med det formål å identifisere hva som kan være omfattet av sikkerhetsloven. Foreløpige kartlegginger konkluderer med at ingen av funksjonene i HDO er omfattet av sikkerhetsloven. HDO er fortsatt underlagt sikkerhetsloven på generell basis, men har ikke tjenester, produksjon eller andre former for virksomhet som er avgjørende for å ivareta grunnleggende nasjonale funksjoner (GNF) ut fra vurderinger så langt.

- **Informasjonssikkerhet og personvern**

Det jobbes løpende i henhold til styringssystem for informasjonssikkerhet og personvern. Det er gjort interne og eksterne kontrollaktiviteter med fokus på informasjonssikkerhet i 2019 og utledet tiltaksplaner for forbedring basert på disse. Ansvarsroller med fokus på informasjonssikkerhet og personvern er vedtatt og opplæring av disse er gjennomført i 2019. Innfasing av nytt teknisk utstyr har pågått etter planen i 2019 og bidrar til å opprettholde blant annet sikkerheten på våre tjenester. Beredskapsplaner med fokus på sikkerhetshendelser er utarbeidet og øvelse på ledelses- og teknisk nivå er gjennomført med gode erfaringer.

- **Økonomisk langtidspan og synliggjøring av gevinster/nytteverdier**

Økonomisk langtidspan er styrebehandlet og oversendt eierne. ØLP viser gevinster ved å utnytte HDOs nasjonale funksjon og viser også vesentlige gevinster ved å innføre ny teknologi gjennom prosjekt ny kommunikasjonsløsning.

- **ForBedring**

HDO deltok i ForBedring 2019, med positive resultater, som er i samsvar med HDOs interne medarbeiderundersøkelse 2018. Analyse gjennomført med bistand fra Sykehuspartner. Forslag til forbedringstiltak etablert og koblet sammen med tiltak fra Medarbeiderundersøkelsen 2018 og Vernerunden 2018. Tiltakene involverer ledelse, ansatte, AMU og verneombud. HDO deltar i planleggingen av ForBedring 2020, i samarbeid med Sykehuspartner.

- **Oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser**

HDO har oversikt over myndighetskrav. Risiko for svikt eller mangel på etterlevelse ivaretas gjennom samsvarsvurdering. HDO er i ferd med å revidere denne aktiviteten og utarbeide ny dokumentasjon for etterlevelse av eksterne krav.

HDO har etablerte systemer for internkontroll, herunder prosesser for håndtering av avvik og risiko. Risiko og avvik knyttet til kvalitet, sikkerhet og etterlevelse av myndighetskrav inngår i dette arbeidet. Risiko knyttet til etterlevelse av lovkrav er definert i HDOs risikomatrise. Korrigerende tiltak identifiseres, følges opp og evalueres som en del av disse prosessene.

For å ivareta oppfølging av Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper har HDO i 2019 gjennomført temasak for styret for å sikre at styremedlemmene har nødvendig opplæring i internkontroll og risikostyring, og at styret er kjent med sitt ansvar. Risiko og avvik rapporteres fortløpende til styret gjennom HDOs virksomhetsrapport.

- **Håndtering av bierverv**

Registreres i dokumentasjonen tilknyttet halvårlige formelle medarbeidersamtaler. Lagres i personalmapper.

- **Utvikling av nødnettsteknologien**

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) har representert de regionale helse-foretakene i DSB og Nkom sitt arbeid med konseptvalgutredning (KVU) for fremtidig nød- og beredskapskommunikasjon i Norge. Avtalen for dagens Nødnett går ut i desember 2026 og den teknologiske utviklingen gir muligheter for nye viktige samfunnstjenester i tillegg til videreføring av dagens grunnleggende basisfunksjoner. To prosjektledere fra HDO har etter forespørsel fra DSB ledet hver sin arbeidsgruppe med representanter fra DSB, Helse, Politi, Brann, Hovedredningsentralen og frivillige organisasjoner i arbeidet med utredning av muligheter for henholdsvis radioterminaler og kontrollrom i fremtidens nødnett. Rapportene vil inngå i grunnlaget for KVU-rapporten som skal ferdigstilles av DSB innen 1. juni 2020.

Adm. Direktør i HDO har representert helseforetakene i referansegruppene for KVU i regi av DSB og i tilsvarende referansegruppe for Helsedirektoratet sitt prosjektet «Fremtidige behov og mulighetsrom innen helse- og omsorgstjenesten - utover nødkommunikasjon», et arbeid som er initiert av Helse og omsorgsdepartementet med sikte på å gi DSB (og Nkom) relevante bidrag til deres KVU-arbeid.

HDO sitt styre, systemeier- og brukerfora er holdt løpende orientert om KVU arbeidet for å legge til rette for bred involvering av helseforetakene.

- **Nasjonalt AMK-prosjekt**

HDO har gjennom 2019 aktivt bidratt med nødvendige ressurser inn i *arbeidet med de regionale helseforetakenes AMK-prosjekt, som er ledet av Helse Vest RHF*. Som et resultat av samarbeidet orienterte AMK-prosjektet HDO sitt styre i mars om deres behov for at dagens kommunikasjonsløsning skiftes ut for å kunne realisere ett av sine viktigste mål om virtuell organisering av AMK

For å sikre at benyttet *kommunikasjonsløsning i nødnett videreutvikles for å understøtte ny teknologi i AMK-sentralene* har HDO tatt inn over seg AMK-prosjektet sitt behov og fremskyndet en allerede igangsatt plan- og konseptfase for en mulig fremtidig kommunikasjonsløsning. Med bakgrunn i arbeidet inkluderte HDO i gjeldende ØLP 300 MNOK til en eventuell fremtidig anskaffelse og implementering.

Styret i HDO besluttet 20. juni 2019 oppstart av prosjekt Kommunikasjonsløsning i Akuttmedisinsk Kjede (KAK) i sak 26-2019 «Godkjenning av oppstart og gjennomføring av prosjekt Kommunikasjonsløsning i Akuttmedisinsk Kjede (KAK)», med formål å anskaffe en ny kommunikasjonsløsning tilknyttet Nødnett som støtter en virtuell organisering hvor AMK sentralene kan samhandle og avlaste hverandre sømløst på tvers av områder og regioner, hvilket var en av de viktigste bestillingene til løsninger i akuttmedisinsk kjede etter 22. juli. Ny kommunikasjonsløsning som anbefales anskaffet og implementert i KAK prosjektet vil, sammen med helseforetakene sitt AMK-prosjekt muliggjøre denne målsetningen.

AMK-prosjektet og KAK prosjektene har siden våren 2019 samarbeidet tett og godt, og hentet ut gevinster ved å koordinere kravspesifikasjoner og gjenbruke ressurser på tvers av prosjektene.

KAK prosjektets mandat inkluderer i tillegg til løsning for kommunikasjon en mulig anskaffelse av kart og oppdrags håndteringssystem for landets legevaktsentraler, da dette ikke inngår i dagens AMK-IKT prosjekt.

3.3. Aktivitet i 2019

Blant aktivitetene i 2019 kan nevnes:

- I henhold til investeringsbudsjett
 - gjennomført nødvendige og planlagte oppgraderinger av infrastruktur som understøtter kommunikasjonsløsningen tilknyttet Nødnett for å sikre krav til informasjonssikkerhet
 - bestilt ny funksjonalitet i kommunikasjonsløsningen tilknyttet Nødnett ihht ønsker fra HDO sitt brukerforum
 - gjennomført planlagte utskiftninger av radioterminaler i både ambulansetjenesten og kommunehelsetjenesten
- Planlagt og tilrettelagt for av telefonsamtaler til nødnummeret 113 og felles legevaktsnummer 116 117 samt bruk av Nødnett fortsatt skulle fungere når 119 kommuner ble slått sammen til 47 nye, 1. januar 2020. I tillegg til teknisk tilrettelegging har HDO ivarettatt merkantile forhold både for seg selv om DSB slik at fakturering til nye kommuner er mulig i 2020.
- Fokus på informasjonssikkerhet og personvern. Øvelser på ledelses- og teknisk nivå er gjennomført, hvorpå beredskaps- og tiltaksplaner har blitt utarbeidet.
- Representert de regionale helseforetakene i DSB og Nkom sitt arbeid med konseptvalgutredning (KVU) for fremtidig nød- og beredskapskommunikasjon i Norge
- Bidratt inn i DSB sitt pilotprosjekt Nødnett Connect som jobber med tekniske løsninger for i begrenset omfang å knytte sammen Nødnett og dagens kommersielle mobilnett
- Etablert forbedret dokumentasjonsstruktur. Styringspolicy nivå 1 og funksjonspolicyer nivå 2 er utarbeidet og godkjent av styret i 2019. Prosesser og rutiner godkjennes internt i foretaket. Styrende dokumenter revideres årlig.
- Besluttet gjennomføring av prosjekt for ny kommunikasjonsløsning (KAK)
- Gjennomført pilot og satt i drift løsning for felles mus og tastatur på tvers av ulike programmer/nettverk for akuttmottak og legevaktsentraler.
- Oppstart av prosjekt for implementering av forbedringstiltak belyst gjennom ForBedring 2019, Medarbeiderundersøkelsen 2018 og Vernerunden 2018.
- Inngått en tilleggsavtale med Oslo legevakt knyttet til tjenesteleveranse av support/brukerstøtte for AMIS.
- Videreutviklet samarbeidet med NAKOS (Oslo Universitetssykehus) om drift av nasjonalt hjertestarterregister
- Bidratt inn i styringsgruppen og arbeidsgruppene til Vestre Viken HF sitt prosjekt for videosamtaler inn til AMK

- Jobbet sammen med Sykehuset Innlandet HF for å se på mulige samarbeid om dere videobrilleprosjekt
- Bidratt inn i flere prosjekter som ønsker om å benytte Nødnett til varsling og kommunikasjon internt i sykehus. Gjennom sitt bidrag medvirker HDO til at det etableres nasjonale standarder og prosedyrer som ikke var en del av det opprinnelige Nødnett prosjektet
- Jobbet aktivt med å identifisere utvidet brukspotensiale for Nødnett både i spesialist- og kommunehelsetjenesten
- Bidratt inn i DSB sitt arbeid med å gjennomføre Justis- og beredskapsdepartementet sin beslutning om å opprette en fellesfunksjon. Fellesfunksjonen skal i samarbeid med og på vegne av alle brukermiljøer, ivareta fellesløsninger og fellesavtaler etter overføring av eierskapet til brukerutstyret i Nødnett fra DSB til eiermiljøene i helse- og justissektoren.

3.4. Økonomiske krav og rammer

Økonomisk resultat

HDO er i 2019 finansiert av spesialisthelsetjenesten ved de regionale helseforetakene og kommunehelsetjenesten. Finansieringen er fordelt etter driftsvolum og kompleksitet i løsningene. Virksomhetens regnskap viser et marginalt positivt resultat, som følge en nedjustert fakturaavregning i desember.

Regnskapet for 2019 viser et resultat på kr 251.241,-.

Omsetning i 2019 ble 207,4 mnok, mot en omsetning i 2018 på 182,2 mnok. Dette utgjør en økning på 25,2 mnok (13,8%).

Avskrivninger har hatt en økning fra 28,9 mnok i 2018 til 39,2 mnok i 2019.

Det er aktivert investeringer i 2019 på 55,4 mnok. Ytterligere investeringer for 34,5 mnok er satt i bestilling og vil aktiveres ved mottak av faktura i 2020.

Overordnet oppsummering

- Økonomisk status i forhold til budsjett viser en besparelse i forhold til budsjettert kostnad totalt i 2019 på omkring 7,8 mnok. De mest vesentlige avvikene er lønn med besparelse på grunn av senere ansettelser og avskrivninger med besparelse på grunn av senere aktiveringstidspunkt.
- Mva-andelen for kommunehelsetjenesten er inntektsført og kostnadsført ved årsslutt og utgjør 9,7 mnok for 2019. Dette gjenspeiles i avviket for Øvrige kunder i tabellen under.
- Investeringene er i henhold til investeringsplanen for 2019, hensyntatt prinsipp for bruk av vedtatt investeringsramme der ordre satt i bestilling blir beregnet som bruk av investeringsrammen.

Omsetning fordelt på kundegruppe mot budsjett for 2019 vist i tabellen nedenfor.

	Budsjett	Faktisk	Avvik
Helse Sørøst RHF	46 542 398	44 760 017	1 782 381
Helse Midt-Norge RHF	20 718 110	19 583 178	1 134 932
Helse Nord RHF	21 163 860	18 953 245	2 210 615
Helse Vest RHF	21 341 280	20 440 144	901 136
Andre kunder	105 647 497	103 703 697	1 943 800
Sum omsetning	215 413 145	207 440 281	7 972 864

Utarbeidelse av regnskap

Det utarbeides månedlig regnskapsrapporter til HDO sin ledergruppe og til styret. Rapportene gjennomgås på ledermøter og på styremøter.

Styrets beretning og årsregnskap vil sendes eierne iht. fristen etter styrebehandling.

Årsregnskap

2019

Helsetjenestens driftsorganisasjon for
nødnett HF

Org.nr. 911 912 759

ÅRSBERETNING 2019

Formål og eierskap.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF ble etablert 01.06.2013 og er lokalisert på Gjøvik.

HDO er et nasjonalt foretak, eid av de fire regionale helseforetakene - Helse Nord RHF 20 %, Helse Midt-Norge RHF 20 %, Helse Vest RHF 20 %, og Helse Sør-Øst RHF med 40 %.

Foretakets virkeområde er regulert i vedtatt foretaksavtale der de fire eierne sammen har definert hvilken rolle og funksjon foretaket skal fylle. Dette utgjør sammen med tjenesteleveranseavtalen og årlig oppdragsdokument rammene for hoveddelen av foretakets virksomhet.

HDO skal bidra til å realisere helsetjenestens samlede målsetninger for den nasjonale medisinske nødmeldetjenesten, herunder nødvendig og lovpålagt samarbeid mellom regionale helseforetak og kommuner innen nødmeldetjenesten slik det fremgår av Lov om spesialisthelsetjenesten m.m., Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. og Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus.

HDO skal bidra til å realisere enhetlige og stabile kommunikasjonsløsninger og fagsystemer som skal støtte opp om ”sørge for-ansvaret”, samt bidra til nasjonalt samarbeid i spørsmål knyttet til videre utvikling av helsesektorens nødmeldetjeneste, herunder teknisk utvikling, test, implementering, drift og opplæring.

HDO er organisert som en del av spesialisthelsetjenesten, og de overordnede politiske mål for helsetjenesten skal gjelde for foretaket.

HDO skal utføre sine oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og mål som er gitt og de ressurser som blir stilt til rådighet.

Ansatte, arbeidsmiljø og likestilling.

Ved utgangen av 2019 hadde HDO 59 ansatte, fordelt på like mange årsverk. Tilsvarende tall for 2018 var 61 ansatte. Personell på engasjement, trainee eller lærlinger tas ikke med i beregningen.

HDO hadde ved utgangen av 2019 1 engasjement, 2 trainee og 4 lærlinger. Tilsvarende tall for 2018 var 1 engasjement, 0 trainee og 2 lærlinger.

For 2019 var 8 av de ansatte kvinner, noe som utgjør 14%. Tilsvarende tall for 2018 var 13%.

Foretakets styre består av 2 kvinner og 7 menn. I styret er det valgt inn en observatør fra KS (kommunesektorens organisasjon).

Sykefraværet i HDO var på 4,8% i 2019 (rapporteringsstidspunkt 31.12.2019), mot 5,2 % i 2018 og 6,4% i 2017.

Det har i 2019 ikke vært rapportert om alvorlige skader eller ulykker på arbeidsplassen.

Arbeidsmiljøet betraktes som stabilt og godt, noe som bekreftes i medarbeiderundersøkelsen ForBedring.

Tiltak for å hindre diskriminering mv.

HDO ønsker å gjenspeile mangfoldet i befolkningen, og i rekrutteringsprosesser. Det er lagt vekt på balansert alders- og kjønns sammensetning ved rekruttering. Foretaket fremmer likestilling, like muligheter og rettigheter, og hinder av diskriminering. Kompetanseutvikling ivaretas med kompetanseoverføring gjennom både prosjekter og driftsoppgaver, samt ekstern opplæring.

Ytre miljø.

HDO kildesorterer avfall til gjenvinning. I tillegg foretar foretaket kassasjon for elektroniske artikler som både ivaretar miljø- og informasjonsmessige forhold, og som dermed reduserer negative miljøpåvirkninger. Driften av foretaket forurensrer ikke det ytre miljø. Papir og trykksaker som benyttes er sertifisert for «svanemerke». HDO har anskaffet maskinhaller for IKT-utstyr som er plassert inne i fjellanlegg. Dette reduserer behovet for kjøling og derav strømforbruk.

Finansiell risiko.

Styret mener årsregnskapet gir et rettviseende bilde av foretakets eiendeler og gjeld, finansielle stilling og resultat. Foretakets egenkapital utgjør 29,8 % pr 31.12.2019. Det er styrets vurdering at egenkapitalen beholdes i foretaket for å sikre videre drift.

Redegjørelse for årsregnskapet og resultatdisposisjon.

Etter styrets oppfatning gir fremlagte resultatregnskap og balanse, med noter, uttrykk for virksomhetens resultat i 2019 og den økonomiske stillingen ved årsskifte.

Regnskapet for 2019 viser et resultat på kr 251.241,- Resultatet gjenspeiler den administrasjonen som utføres rundt håndteringen av finansiering mellom spesialist helsetjenesten og kommune helsetjenesten.

Omsetning i 2019 ble 207,4 mnok, mot en omsetning i 2018 på 182,2 mnok. Dette utgjør en økning på 25,2 mnok (13,8 %).

Avskrivninger har hatt en økning fra 28,9 mnok i 2018 til 39,2 mnok i 2019. Konsulent- og tjenestekjøp er økt fra 20,8 mnok i 2018 til 21,7 mnok i 2019.

Det er aktivert investeringer i 2019 på kr 55,4 mnok. Ytterligere investeringer for kr 34,5 mnok er satt i bestilling og vil aktiveres ved mottak av faktura i 2020.

Det har etter styrets kunnskap ikke inntrådt forhold etter regnskapsårets slutt som er av betydning for bedømmelsen av regnskapet.

Disponering av årets overskudd, føres som annen egenkapital i sin helhet med kr 251.241.

Kontantstrøm.

Foretakskapitalen er kr 53 mnok. Arbeidskapitalen pr 31.12.2019 er på kr 59,5 mnok. Pr 31.12.2019 har foretaket en likviditetsbeholdning på kr 86,3 mnok.

Framtidsutsikter.

HDO vil fortsette å investere i utstyr og løsninger som HDO eier, drifter og forvalter. Dette gir grunnlag for videre effektivisering og utvikling av de tjenestene HDO leverer til kommune- og spesialisthelsetjenesten for å bidra til en bedre akuttberedskap, samhandling og effektiv ressursutnyttelse (ref. NOU 2015:17 Først og fremst, NOU 2012:14 22.juli rapport, KS digitaliseringsstrategi etc.).

Viktige utviklingstrekk som vil påvirke HDOs tjenester og leveranser de kommende år, og som HDO må adressere vil blant annet være:

- Anskaffelse og implementering av neste generasjon kommunikasjonsløsning for AMK-sentraler, akuttmottak og legevaktssentraler (KAK prosjektet).
- Direktoratet for Samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) sitt arbeid for å få på plass neste generasjon nødnett. Dette vil medføre ny teknologi, nye leveransmodeller og vil direkte påvirke de løsningene HDO eier og forvalter for kommuner og helseforetak. Kontraktene DSB har for drift av dagens nødnett utgår i 2026.
- I fremtiden vil flere pasienter motta helse- og sykehusbehandling og omsorgstjenester i hjemmet enn i sykehus og i kommunale institusjoner. For å yte disse tjenestene vil helsepersonell ha behov for tilgang til stabile og sikre kommunikasjonsløsninger med stor kapasitet, høy tilgjengelighet og tilstrekkelig dekning, for å bære den digitale informasjonsstrømmen som disse løsningene krever.
- Sammenhengende og trygge helsetjenester innad i og på tvers av den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten fordrer rask og sikker tilgang til beslutningsstøtte og deling av informasjon.
- Integrasjon, standardisering og gjenbruk av tjenester fra ulike infrastrukturleverandører og tjenesteleverandører for å ivareta behovene til akuttfunksjoner, beredskapsfunksjoner og velferdsteknologi på tvers av kommune- eller regionsgrenser.
- Samarbeidet mellom helse, politi og brann forventes å skulle videreutvikles for best å kunne ivareta tverretattlig samarbeid og effektivisere prosessene for å ivareta beredskap og god ressursutnyttelse.
- Telenor har pågående arbeid for å digitalisere og modernisere egne plattformer, infrastruktur og tjenester. Dette er et kontinuerlig pågående arbeid, og vil påvirke de løsningene som brukes av beredskapsstatene i Norge.
- Bruk av teknologi som en integrert del av pasientbehandling vil videreutvikles.
- Informasjonssikkerhet, autonomi og nasjonal beredskap vil stille nye og endrede krav som må ivaretas.

Fortsatt drift.

I samsvar med regnskapsloven § 3-3 bekreftes det at forutsetningene om fortsatt drift er til stede og lagt til grunn ved utarbeidelsen av årsregnskapet.

Gjøvik 29.01.2020

Steinar Marthinsen
Styreleder

Bente Aae
Nestleder

Bjørn Nilsen
Styremedlem

Paul Margido Gundersen
Styremedlem

Eli Stokke Rondeel
Styremedlem

Geir Henning Joten
Styremedlem

Knut R. Haugen
Styremedlem

Jan Thore Rognstad
Styremedlem

Lars Erik Tandsæther
Administrerende direktør

RESULTATREGNSKAP

HELSETJENESTENS DRIFTSORGANISASJON FOR NØDNETT HF

DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	Note	2019	2018
Salgsinntekt		207 440 282	182 233 458
Sum driftsinntekter	1	207 440 282	182 233 458
Varekostnad		915 072	3 744 163
Lønnskostnad	2, 9	61 540 505	54 956 148
Avskrivning av driftsmidler og immaterielle eiendeler	4	39 166 870	28 875 112
Annen driftskostnad	3, 12	105 603 492	95 006 746
Sum driftskostnader		207 225 939	182 582 169
Driftsresultat		214 343	-348 711
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Renteinntekt		860 712	500 488
Annen finansinntekt		358	3 278
Rentekostnad	13	820 508	69 914
Annen finanskostnad		3 665	645
Resultat av finansposter		36 898	433 206
Ordinært resultat		251 241	84 495
Årsresultat		251 241	84 495
Avsatt til annen egenkapital		251 241	84 495
Sum overføringer		251 241	84 495

BALANSE

HELSETJENESTENS DRIFTSORGANISASJON FOR NØDNETT HF

EIENDELER	Note	2019	2018
ANLEGGSMIDLER			
IMMATERIELLE EIENDELER			
VARIGE DRIFTSMIDLER			
Driftsløsøre, inventar o.a. utstyr	4	81 942 673	65 707 741
Sum varige driftsmidler		81 942 673	65 707 741
FINANSIELLE ANLEGGSMIDLER			
Investeringer i aksjer og andeler		410 727	315 386
Sum finansielle anleggsmidler	5	410 727	315 386
Sum anleggsmidler		82 353 400	66 023 127
OMLØPSMIDLER			
Lager av varer og annen beholdning		82 360	0
FORDRINGER			
Kundefordringer		9 566 963	8 543 435
Andre kortsiktige fordringer		1 820 045	2 327 675
Sum fordringer	6	11 387 008	10 871 110
INVESTERINGER			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	7	88 517 215	37 448 595
Sum omløpsmidler		99 986 583	48 319 705
Sum eiendeler		182 339 983	114 342 832

BALANSE

HELSETJENESTENS DRIFTSORGANISASJON FOR NØDNETT HF

EGENKAPITAL OG GJELD	Note	2019	2018
Foretakskapital	8	53 000 000	53 000 000
Sum foretakskapital		53 000 000	53 000 000
Annen egenkapital		1 327 324	1 076 084
Sum egenkapital	8	54 327 324	54 076 084
GJELD			
AVSETNING FOR FORPLIKTELSER			
Pensjonsforpliktelser	9	11 319 962	10 204 765
Sum avsetning for forpliktelser		11 319 962	10 204 765
Øvrig langsiktig gjeld	13	76 230 000	33 750 000
Sum annen langsiktig gjeld		76 230 000	33 750 000
KORTSIKTIG GJELD			
Leverandørgjeld		29 766 764	5 651 011
Skyldig offentlige avgifter	10	3 212 474	2 110 752
Annen kortsiktig gjeld	11	7 483 459	8 550 220
Sum kortsiktig gjeld		40 462 697	16 311 983
Sum gjeld		128 012 659	60 266 748
Sum egenkapital og gjeld		182 339 983	114 342 832

Gjøvik, 29.01.2020

Styret i Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF

Steinar Marthinsen
styreleder

Bente Aae
nestleder

Bjørn Nilsen
styremedlem

Paul Margido Gundersen
styremedlem

Eli Stokke Rondeel
styremedlem

Geir Henning Joten
styremedlem

Knut Ragnar Haugen
styremedlem

Jan Thore Rognstad
styremedlem

Lars Erik Tandsæther
administrerende direktør

INDIREKTE KONTANTSTRØM

HELSETJENESTENS DRIFTSORGANISASJON FOR NØDNETT HF

	Note	2019	2018
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER			
		251 241	84 495
+ Resultat før skattekostnad			
+ Ordinære avskrivninger		39 166 870	28 875 112
+/- Endring i varelager		-82 360	139 147
+/- Endring i kundefordringer		-1 023 528	5 592 606
+/- Endring i leverandørgjeld		24 115 752	-22 157 949
+/- Forskj. kostnadsført pensjon og inn-/utbet. i pensjonsordn.		1 115 197	1 100 042
+/- Endring i andre tidsavgrensingsposter		542 590	5 443 706
= Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter		64 085 762	19 077 159
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER			
- Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler		55 401 801	50 962 132
- Utbetalinger ved kjøp av aksjer og andeler i andre foretak		95 341	97 492
= Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter		-55 497 142	-51 059 624
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER			
+ Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld		42 480 000	30 750 000
= Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter		42 480 000	30 750 000
= Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter		51 068 620	-1 232 465
+ Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. begynnelse		37 448 595	38 681 060
= Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. slutt		88 517 215	37 448 595

REGNSKAPSPRINSIPPER

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

Bruk av estimater

Utarbeidelse av regnskaper i samsvar med regnskapsloven krever bruk av estimater. Videre krever anvendelse av foretakets regnskapsprinsipper at ledelsen må utøve skjønn. Områder som i stor grad inneholder slike skjønsmessige vurderinger, høy grad av kompleksitet, eller områder hvor forutsetninger og estimater er vesentlige for årsregnskapet, er beskrevet i noter.

Salgsinntekter

Inntekter for 2019 er tjenestebaserte inntekter og inntektsføres i takt med utførelsen. Underskudd/overskudd skal dekkes av eiere og det foretas periodisering av inntektene i samsvar til dette.

Klassifisering av balanseposter

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Eiendeler som er tilknyttet varekretsløpet klassifiseres som omløpsmidler. Fordringer klassifiseres som omløpsmidler hvis de skal tilbakebetales i løpet av ett år. For gjeld legges analoge kriterier til grunn.

Anskaffelseskost for eiendeler omfatter kjøpesummen for eiendelen, med fradrag for bonuser, rabatter og lignende, og med tillegg for kjøpsutgifter (frakt, toll, offentlige avgifter som ikke refunderes og eventuelle andre direkte kjøpsutgifter). Ved kjøp i utenlandsk valuta balanseføres eiendelen til kursen på transaksjonstidspunktet.

Immaterielle driftsmidler balanseføres og avskrives lineært over dets forventede levetid.

Utgifter til andre immaterielle eiendeler balanseføres i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt. Dette innebærer at utgifter til andre immaterielle eiendeler er balanseført når det anses som sannsynlig at de fremtidige økonomiske fordelene knyttet til eiendelen vil tilflyte foretaket og man har kommet frem til en pålitelig måling av anskaffelseskost for eiendelen.

Andre varige driftsmidler balanseføres og avskrives lineært til restverdi over driftsmidlenes forventede utnyttbare levetid dersom de har en kostpris som overstiger kr 50 000. Driftsmidlenes utnyttbare levetid, samt restverdi, vurderes på hver balansedag og endres hvis nødvendig. Vedlikehold av driftsmidler kostnadsføres løpende under driftskostnader. Påkostninger eller forbedringer tillegges driftsmidlets kostpris og avskrives i takt med driftsmidlet. Skillet mellom vedlikehold og påkostning/forbedring regnes i forhold til driftsmidlets stand ved kjøp av driftsmidlet.

Anleggsmidler nedskrives til kr 0,- dersom de ikke lenger vil være i bruk. Anlegg som er avskrevet eller nedskrevet til kr 0,- blir regnskapsmessig utrangert, uavhengig om anlegget er i bruk eller ikke.

Lager av ferdigkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi.

Kundefordringer føres opp i balansen etter fradrag for avsetning til forventede tap. Avsetning til tap er gjort på grunnlag av individuell vurdering av fordringene og en tilleggsavsetning som skal dekke øvrig påregnelig tapsrisiko.

Andre fordringer vurderes til det laveste av pålydende og virkelig verdi. Virkelig verdi er nåverdien av forventede fremtidige innbetalinger. Avsetning til tap vurderes på samme måte som for kundefordringer.

Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk regnskapsstandard.

Foretaket har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner.

Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening på basis av forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuariemessige forutsetninger om dødelighet, frivillig avgang, osv. Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser på underfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri gjeld, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri fordring dersom det er sannsynlig at overfinansieringen kan utnyttes.

Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplanene, eller estimatavvik fordeles over antatt

gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid hvis avvikene overstiger 10% av brutto pensjonsforpliktelse/pensjonsmidler.

Netto pensjonskostnad, som er brutto pensjonskostnad fratrukket estimert avkastning på pensjonsmidlene, korrigert for fordelt virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Utenlandsk valuta

Fordringer og gjeld i utenlandsk valuta vurderes etter kursen ved regnskapsårets slutt. Kursgevinster og kurstap knyttet til varesalg og varekjøp i utenlandsk valuta føres som driftsinntekter og vareforbruk.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstilling utarbeides etter den indirekte metoden. Kontanter og kontantekvivalenter omfatter kontanter, bankinnskudd og andre kortsiktige, likvide plasseringer som umiddelbart og med uvesentlig kursrisiko kan konverteres til kjente kontantbeløp og med forfallsdato kortere enn tre måneder fra anskaffelsesdato.

Skatt

Helsetjenestens Driftsorganisasjon for Nødnett HF, som arbeider innen offentlig helsevirksomhet, er ikke skattepliktig foretak. De ansvarlige eierne av Helsetjenestens Driftsorganisasjon for Nødnett HF er fire regionale helseforetak som ikke er skattepliktige.

NOTE 1 INNTEKTER

Omsetning Fordelt pr kunde

	Brutto omsetning
Helse Sør-Øst RHF	44 760 017
Helse Midt RHF	19 583 178
Helse Nord RHF	18 953 245
Helse Vest RHF	20 440 144
Andre kunder	103 703 697
Sum omsetning	207 440 282

Mva-andel for kommunehelsetjenesten er en del av inntekten på "andre kunder" og utgjør 9,7 mnok for 2019. Denne gjenspeiles som en kostnad på samme sum i note 12.

NOTE 2 LØNSKOSTNADER, ANTALL ANSATTE .M.M.

LØNSKOSTNAD	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Lønnskostnader	46 555 679	42 018 783
Arbeidsgiveravgift	7 501 074	6 940 899
Pensjonskostnad	6 277 044	5 799 232
Annen personalkostnad	1 206 707	197 234
Sum lønns- og personalkostnad	61 540 505	54 956 148
Gjennomsnittlig antall ansatte	59	60
Gjennomsnittlig antall årsverk	59	60

LØNN TIL LEDENDE ANSATTE 2019

Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO HF) definerer personer i stillingene administrerende direktør, administrasjonssjef og avdelingsledere, som ledende ansatte.

HDO HF følger de nye "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt med virkning fra 13. februar 2015, hvor hovedprinsippet er at lederlønningene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2019

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør blir fastsatt av styret. Den gjennomsnittlige lønnsveksten til øvrige medlemmene av ledergruppen som tok del i lønnsoppgjøret 2019 var 2,17 %.

Lønnsjusteringene for administrerende direktør og ledergruppa gjelder fra 1.januar.

Lønn for ledende ansatte er i all hovedsak fast lønn.

Fastsettelse av basislønn:

Ved fastsettelse av basislønn skal følgende kriterier legges til grunn:

- Lønnsutviklingen i HDO HF generelt.
- Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger.
- Resultatvurderinger i forhold til de mål og krav styret har satt.

Naturallytelser

Ledende ansatte får ytelser som gratis telekommunikasjon og tilsvarende basert på behov, dog begrenset til å gjelde:

- Mobiltelefon
- Internett
- Forsikringsordninger

Pensjonsordning

Pensjonsvilkår skal være på linje med andre ansattes vilkår i foretaket, det vil si gjennom ordinære vilkår i KLP.

Etterlønn

Ved fastsettelse av etterlønn gjelder følgende prinsipper:

- Det er ikke avtalt rett til etterlønn ved oppsigelse for ledende ansatte.
- Avtalt oppsigelsestid er 3 måneder.

Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn:

Det finnes ikke variable elementer i selskapets godtgjørelse til ledende ansatte.

Andre bestemmelser

Personer i ledelsen skal ikke ha særskilt godtgjørelse for styreverv i andre foretak i samme konsern.

HDO HF har i 2019 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har i hovedsak bygget på de prinsipper som beskrevet over.

Styret i HDO HF mener at lønnspolitikken i 2019 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Navn	fra - til	Tittel	Utbetalt Lønn	Opptjent pensjon	Annen godtgjørelse	Sum	Avtalt årslønn
Lars Erik Tandsæther	01.01 - 31.12	Adm. Dir.	1 314 307	307 469	10 874	1 632 650	1 278 800
Ketil Are Lund	01.01 - 31.07	Direktør Virksomhetsstyring	745 707	183 109	6 320	935 136	1 113 577
Vegar Hermansson	01.01 - 31.12	Avd. leder Kunde og teknologi	1 011 525	197 930	10 874	1 220 329	990 195
Anita Østlund	01.01 - 31.12	Avd. leder Drift	1 006 020	257 639	10 874	1 274 533	990 195
Rune Wester	01.01 - 31.12	Administrasjonssjef	980 821	284 862	10 874	1 276 557	1 021 846
Sum lønn ledere			5 058 380	1 231 009	49 816	6 339 205	5 394 613

Det er ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til daglig leder, øvrig ledelse og styret. Det er utbetalt kr 178.600 i godtgjørelser til styreleder.

Retningslinjer for 2020

HDO HF vil det kommende år ha som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken bygger på vedtatte retningslinjer og i tråd med prinsipper som beskrevet over.

NOTE 3 REVISJON OG ANNEN GODTGJØRELSE

KOSTNADSFØRT GODTGJØRELSE TIL REVISOR	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Lovpålagt revisjon (fastpris) - ekskl. MVA	166 105	167 000
Annen bistand - ekskl. MVA	52 560	94 500
Sum godtgjørelse til revisor	218 665	261 500

NOTE 4 VARIGE DRIFTSMIDLER

	Inventarer (kontormøbler)	Teknisk utstyr	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost per 01.01.19	1 480 052	104 425 375	105 905 427
Tilgang	262 503	55 139 298	55 401 801
Utrangering	0	-2 287 114	-2 287 114
Anskaffelseskost per 31.12.19	1 742 555	157 277 559	159 020 114
Akk. avskrivninger per 01.01.19	-630 054	-39 567 632	-40 197 686
Årets avskrivning	-476 965	-38 689 905	-39 166 870
Akk. avskrivninger utrangering	0	2 287 114	2 287 114
Akk. avskrivninger per 31.12.2019	-1 107 018	-75 970 423	-77 077 441
Balanseført verdi 31.12.19	635 537	81 307 136	81 942 673

Økonomisk levetid: 3 år
Avskrivningssats: 33 %

NOTE 5 AKSJER OG ANDELER

SPESIFISERING AV POSTER	2019	2018
Kommunal Landspensjonskasse KLP	410 727	315 386
Sum aksjer og andeler	410 727	315 386

NOTE 6 KORTSIKTIGE FORDRINGER

	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Helse Sør-Øst RHF	1 313 225	847 121
Helse Vest RHF	607 568	388 316
Helse Nord RHF	567 758	384 481
Helse Midt-Norge RHF	590 035	375 961
Andre Kunder	6 488 377	6 547 556
Sum kundefordringer	9 566 963	8 543 435
Forskudd lønn	0	141 058
Andre kortsiktige fordringer	0	0
Andre forskuddsbetalte leiekostnader	122 122	96 852
Andre forskuddsbetalte kostnader	1 697 923	2 089 764
Sum andre kortsiktige fordringer	1 820 045	2 327 675
Sum kortsiktig fordringer	11 387 008	10 871 110

NOTE 7 BANKINNSKUDD

SPESIFISERING AV POSTER	2019	2018
Bundne konti		
Innestående skattetrekkskonto	2 202 097	1 885 391
Depositum	10 000	10 000
Frie konti		
Bankinnskudd	86 305 118	35 553 204
Statlige midler plasseringskonto	0	0
Sum bankinnskudd	88 517 215	37 448 595

NOTE 8 FORETAKSKAPITAL

FORETAKSKAPITAL	2019	2018
Innbetalt fra eier	53 000 000	53 000 000
Annen egenkapital	1 327 324	1 076 084
SUM FORETAKSKAPITAL	54 327 324	54 076 084

Eierandel	2019	2018
Helse Sør-Øst RHF	40%	40%
Helse Vest RHF	20%	20%
Helse Midt-Norge RHF	20%	20%
Helse Nord RHF	20%	20%
Sum	100%	100%

NOTE 9 PENSJONER

Foretaket har pensjonsordninger som omfatter i alt 61 personer. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, lønnsnivå ved oppnådd pensjonsalder og størrelsen på ytelsene fra folketrygden. Den kollektive pensjonsavtalen er finansiert ved fondsoppbygging organisert i et forsikringsselskap.

Foretakets pensjonsordninger tilfredsstiller kravene i lov om obligatorisk tjenestepensjon.

	2019	2018
PENSJONSKOSTNADER INKL. AGA		
Nåverdi av årets pensjonsopptjening	6 952 541	6 684 557
Rentekostnad av pensjonsforpliktelsen	1 438 037	1 271 463
Brutto pensjonskostnad	8 390 578	7 956 020
Avkastning på pensjonsmidler	-1 707 181	-1 488 116
Administrasjonskostnad/Rentegaranti	268 211	27 051
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kostnader	6 951 608	6 494 955
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	980 177	915 789
Resultatført aktuarielt tap (gevinst)	0	18 151
Resultatført aga av aktuarielt tap (gevinst)	0	35 986
Resultatført planendring	0	0
Resultatført pensjonskostnad	7 931 785	7 464 881
PENSJONSFORPLIKTELSE		
Brutto påløpt pensjonsforpliktelse	51 701 219	48 588 150
Pensjonsmidler	45 490 510	37 080 467
Netto forpliktelse før arb.avgift	6 210 709	11 507 683
Arbeidsgiveravgift	875 710	1 622 583
Brutto påløpt forpliktelse inkl. aga	52 576 929	50 210 733
Netto forpliktelse inkl. aga	7 086 419	13 130 266
Ikke resultatført aktuarielt gevinst(tap) ekskl.aga	3 617 116	-2 657 243
Ikke resultatført aktuarielt gevinst (tap) aga	616 427	-268 258
Ikke resultatført planendringer	0	
Balansført netto forpliktelse/(midler) etter aga	11 319 962	10 204 765
Herav balansført aga	1 492 137	1 354 325

Økonomiske forutsetninger:

FORUTSETNINGER	31.12.2019	31.12.2018
Diskonteringsrente	2,30 %	2,60 %
Lønnsvekst	2,25 %	2,75 %
G-regulering	2,00 %	2,50 %
Pensjonsregulering	1,24 %	1,73 %
Forventet avkastning	3,80 %	4,30 %
Agasats	14,10 %	14,10 %
Amortiseringstid	12	12
Korridorstørrelse	10,00 %	10,00 %

Som aktuariemessige forutsetninger for demografiske faktorer og avgang er lagt til grunn vanlig benyttede forutsetninger innen forsikring.

NOTE 10 OFFENTLIG GJELD

	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Forskuddstrekk og diverse trekk	2 109 949	1 830 815
Merverdiavgift	-874 221	-1 375 304
Arbeidsgiveravgift	1 976 746	1 655 241
Sum offentlige gjeld	3 212 474	2 110 752

NOTE 11 ANNEN KORTSIKTIG GJELD

	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Avsatte feriepenger i år	5 083 518	4 477 704
Annen påløpt kostnad	2 399 941	4 072 516
Sum annen kortsiktig gjeld	7 483 459	8 550 220

NOTE 12 ANDRE DRIFTSKOSTNADER

	2019	2018
SPESIFISERING AV POSTER		
Lokaler	14 846 450	13 498 072
Leie av maskiner og utstyr	239 598	194 815
Kostnadsførte anskaffelser	1 938 908	2 685 235
Reparasjoner og vedlikehold	1 758 418	220 779
Honorar revisjon	212 715	167 000
Honorar regnskap	1 119 173	515 385
Konsulentbistand, IKT	37 830	128 779
Honorarer for juridisk bistand	166 040	-217 467
Konsulenthonorar	19 456 657	16 782 387
Konsulenter, opplæring	333 546	822 714
Annen fremmed tjeneste (konsulentbistand)	375 663	2 576 272
Kontorkostnader, porto mv.	432 073	244 857
Telefon, abonnement og transmisjon	8 650 315	7 195 695
Møte- og reisekostnader	7 017 760	4 341 587
Kontingenter	12 330	89 162
Lisenser (primært service og support kostnader fra DSB)	38 786 996	35 038 455
MVA andel for kommunehelsetjenesten	9 724 583	10 163 249
Andre kostnader	494 437	559 770
Sum driftskostnader	105 603 492	95 006 746

NOTE 13 LÅN FRA EIERE

Lånegiver	lån 1 og lån 2 pr 1.1.19	Utbetalt lån 2	Utbetalt lån 3	Avdrag	Saldo 31.12.19
Helse Sør-Øst RHF	20 000 000		26 240 000	-18 060 000	28 180 000
Helse Midt RHF	8 500 000		13 120 000	-8 280 000	13 340 000
Helse Nord RHF	2 250 000	7 000 000	13 120 000	-8 280 000	14 090 000
Helse Vest RHF	3 000 000	7 000 000	13 120 000	-2 500 000	20 620 000
Sum	33 750 000	14 000 000	65 600 000	-37 120 000	76 230 000

Lån fra eiere er fordelt på 3 innvilgede lån, ett fra 2017 (1) på 15 mnok, ett fra 2018 (2) på 35 mnok og ett fra 2019 på 65,6 mnok. 14 mnok av lånet fra 2018 er utbetalt i 2019. Samtlige lån har en nedbetalingstid på 2 år.

Lånene har pt en rentesats på 1,04 %. Påløpt renter i 2019 er bokført med en kostnad på kr 819.788,-
Nytt lån er innvilget og utbetalt i 2019 pålydende kr. 65.600.000,-