

INNLEDNING

Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (KoKom) ble etablert av Sosial- og helsedepartementet i 1997. Mandatet er i korthet å monitorere og videreutvikle medisinsk nødmeldetjeneste og helsetjenestens kommunikasjonsberedskap og bidra til at medisinsk nødmeldetjeneste fungerer optimalt som en del av helsetjenesten.

INNHOLDSFORTEGNELSE

1. ARBEIDSTABEN VED KOKOM.....	1
2. REFERANSEGRUPPEN.....	2
3. AKTIVITETER I HENHOLD TIL ÅRSPLAN:.....	2
3.1 Utvikling av felles datasett for medisinsk nødmeldetjeneste	3
3.2 Resertifisering av AMK-operatører.....	3
3.3 Nødnettarbeid: Verifikasjon av anbudsdokumenter i felles nødnett.....	4
3.4 Nødnettarbeid: Anbudsprosessen i nødnettprosjektet.....	8
3.5 TETRA Mou-oua.....	4
3.6 Opplæring og trening i samhandling mellom helsepersonell i akuttmedisinske situasjoner.....	4
3.7 Wireless Health and Care Security Architectur (“Sensorer på skadested”).....	5
3.8 Helseradiodatabase (ferdigstilling).....	5
3.9 Testcase protokoll for utveksling av symboler i kartløsning for nødnettene.....	5
3.10 E-call.....	5
3.11 Lydlogg og media.....	6
3.12 Utarbeiding av legevaktbrosjyre.....	7
3.13 Alternativ drift av legevaktsentraler.....	7
3.14 Opprinnelsesmarkering.....	7
3.15 Oppdatering håndbok for leger i vakt.....	8
3.16 Hendelsesoppfølging på lydlogg.....	8
3.17 Sikring av konfidensialitet i helseradionettet.....	8
3.18 Samordnet meldingsutveksling /250033.....	8
3.19 AMK-simulator.....	9
3.20 Digitale radiosystemer i andre land.....	9
3.21 Fremmedspråklige og medisinsk nødmeldetjeneste 250031.....	9
4. ANDRE OPPGAVER.....	9
4.1 Avgitte hørings svar /oppgaver med bakgrunn i direktorat/departementer og tilsyn	9
4.2 Informasjonsarbeid.....	10
5. ØVRIG AKTIVITET.....	10
5.1 Konferanser og seminar med KoKom som arrangør eller delarrangør.....	10
5.2 Presentasjoner holdt av KoKoms ansatte	10
5.3 Deltakelse på konferanser/seminar.....	11
5.4 Deltakelse i komiteer, styrer og annet.....	12
5.5 Studiereiser/kurs.....	13
6. ØKONOMI.....	13

1. ARBEIDSTABEN VED KOKOM

Følgende personer er ansatt ved KoKom ved årsskiftet 2005-2006.

Egil Bovim, direktør.

Kristine Dreyer, rådgiver.

Tor B. Helland, rådgiver, spesialingeniør.

Anne Buset Vassbotn, spesialkonsulent, informasjon.

Anne Karin Kvalheim, administrasjonskonsulent, i vikariat fra 01.12.05 til årsskiftet 2005/06.

Personer som har vært ansatt/engasjerte i deler av året:

Inger-Kristin Nordbotten, administrasjonskonsulent, sluttet ved KoKom i november.

Siv Hanne Eikestad, administrasjonskonsulent, i vikariat fra februar til april 05.

Lill-Ann Cathrine Strøm, prosjektkonsulent.

Åge Jensen, prosjektkonsulent.

Geir S. Larsen rådgiver, system engeneering.

2. REFERANSEGRUPPEN

Senterets referansegruppe består ved årsskiftet av:

Stener Kvinnsland leder	Viseadministrerende direktør	Helse Vest
Daniel Haga	Rådgiver	Helse Midt-Norge
Nina Hesselberg	Medisinsk systemansvarlig	Helse Nord
Asgeir Kvam	Seksjonsoverlege	Helse Øst
Brit Nordbø	AMK-leder	Helse Vest
Arild Pedersen	IT-sjef	Helse Midt-Norge
Trond Thoresen	Ambulansesjef	Helse Sør

Referansegruppen bidrar til KoKoms virksomhet både gjennom deltakelse i møter, og gjennom individuelle kontakter.

Følgende møter har vært avholdt i løpet av 2005:

11.april

06. september

3. AKTIVITETER I HENHOLD TIL ÅRSPLAN:

KoKoms virksomhet er i stor grad prosjektrettet. Senteret har ikke forvaltningsoppgaver utover å forvalte egne ressurser.

2005 var i likhet med tidligere år preget av at det var vanskelig å holde seg eksakt til arbeidsplanen som ble lagt ved årets start. Generelt er det slik at det dukker opp oppgaver underveis som det er hensiktsmessig for tjenesten at KoKom prioriterer.

Et eksempel på det er prosjektet "Konfidensialitet i helseradionettet". I april 2005 sendte Sosial- og helsedirektoratet ut et rundskriv kalt "Restriksjoner i bruk av helseradionettet – hensyn til personvern ved bruk av ikke kryptert radiosamand", og dette måtte umiddelbart iverksettes i den operative helsetjensten. Prosjektet som førte frem til rapporten "Sikring av konfidensialitet i helseradionettet", (datert: 23.11.05), var en følge av dette rundskrivet.

En annen vesentlig faktor har vært KoKoms deltaking i prosjektet "Digitalt radiosystem for nødetatene". Dette er et prosjekt av stor betydning for tjenesten, og som i tillegg har vesentlig

politisk og økonomisk tyngde. Det har ikke vært mulig for dette prosjektet å forutsi i detalj hva som ble aktivitetene i 2005. Et eksempel er at det viste seg å være vesentlig for anbudsarbeidet at man hadde en oversikt over forholdet mellom anbudsdokumentene og de opprinnelige brukerkravene fra helses side. Denne gjennomgangen var svært ressurskrevende og måtte igangsettes på kort varsel. En meget vesentlig del av KoKoms samlede prosjektmidler gikk med til dette.

3.1 Uvikling av felles datasett for nødmeldetjenesten (Forprosjekt) 20050004

Bakgrunn:

Utarbeide felles datasett for registrering av virksomheten i nødmeldetjenesten.

Aktiviteter:

Registrering av basale data har fortsatt i 2005. Fremdeles har det vært en begrenset andel av sentralene som har sendt data. Det er utført en analyse av de data som er kommet inn. På nordisk og senere også på europeisk nivå har KoKom deltatt i samarbeid med representanter for medisinsk nødmeldetjeneste. Utstein-konferanse ble avholdt i september med bred deltakelse. Publikasjon i internasjonalt tidsskrift er under utarbeidelse. Denne aktiviteten vil danne vesentlig grunnlag for aktivitetsområdet virksomhetsregistrering.

Resultat:

Analysen av data fra AMK-sentralene viser at disse spriker så vidt kraftig at det ikke er mulig å basere sammenligning mellom sentralenes virksomhet på dem. Samarbeidet med representanter fra andre land viser at de organisatoriske forskjellene mellom de ulike nødmeldetjenestene er en utfordring i forhold til identifikasjon av indikatorer og parametre for virksomhetsregistrering.

Forventede oppgaver 2006:

På bakgrunn av funnene, og saksområdets viktighet, vil KoKom etablere virksomhetsregistrering som et av våre aktivitetsområder for 2006.

3.2. Resertifisering av AMK-operatører

Bakgrunn:

For å lette arbeidet med resertifisering/kvalitetssikring av kunnskaper og ferdigheter hos operatører på AMK-sentraler skal det utarbeides en nasjonal databasert elektronisk applikasjon. Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom KoKom og RAKOS. Utgangspunkt for utforming av spørsmål er leksjoner fra "Anbefaling for opplæring og oppfølging av AMK-operatører" KoKom 2002.

Aktiviteter:

Applikasjonen er testet ved 3 sentraler. Applikasjonen er knyttet opp til sentralens SQL server for uthenting/ bruk av administrative data. Det er også utarbeidet brukermanual og installasjonsveileder.

Resultat:

I 2005 er applikasjonen ferdigstilt og testet ut ved 3 større AMK-sentraler (AMK-SUS, AMK-Tønsberg og AMK-Innlandet)."Veileder/bukermanual for applikasjon" er utarbeidet, denne gjenspeiler samlet det som ligger i applikasjonens hjelpetekster underveis, samt beskrivelse av

applikasjonenes funksjonalitet. En installasjonsveileder følger den endelige program-CDen. Installasjonsveileder beskriver installasjon og integrasjon mot dagens dokumentasjonsverktøy, AMIS.

Forventede oppgaver 2006:

RAKOS vil følge opp leverandør for fullføring av oppgaven i henhold til utarbeidet beskrivelse av applikasjonen. Program med brukermanual og veileder sendes til landets AMK-sentraler. Videre eierforhold og vedlikehold skal avtales mellom RAKOS og KoKom.

3.3 Nødnettarbeid: Verifikasjon av anbudsdokumenter i felles nødnett (200500026/22)

Bakgrunn:

Det ble avdekket behov for en sammenligning av brukerkravene fra helsesiden og anbudsdokumentene. En stor del av KoKoms ressurser er nedlagt i prosjektet.

Aktiviteter:

Det har blitt utført en sporing av brukerkrav i anbudsdokumentene med en verifikasjon av i hvilken grad brukerkrav i helse er ivaretatt i anbudsdokumentene. Selve funnene er unntatt offentlighet, men prosjektet har bidratt vesentlig til planleggingen av anbudsprosessen.

Resultat:

Det foreligger en rapport som på grunn av anbudsprosessen er unntatt fra offentlighet.

3.4 Nødnettarbeid: Anbudsprosessen i nødnettet (250002)

Bakgrunn:

Nødnettprosjektet har i 2005 stort sett vært i anbudsprosessen. Det ble sendt ut en forespørsel og gjennomført prekvalifikasjon. Deretter ble det invitert til anbud, og siste del av året har gått til anbudsvurderinger. KoKom har også i 2005 bistått Sosial- og helsedirektoratet i utforming av anbudsdokumenter. .

Aktiviteter:

KoKom har brukt vesentlige ressurser på bistand til anbudsprosessen i 2005.

3.5 TETRA Mou-oua

Nødnettet gikk i 2005 inn i anbudfasen. Det er anbydere som tilbyr TETRA-teknologi, og en anbyder som tilbyr annen teknologi. På denne bakgrunnen har KoKom funnet det riktig å trappe ned aktiviteten i MoU. Dersom kontrakten tildeles anbyder som bygger ut TETRA vil vi antakelig trappe opp igjen denne aktiviteten.

3.6 Opplæring og trening i samhandling mellom helsepersonell i akuttmedisinske situasjoner /20050012

Bakgrunn:

Prosjektet skal kartlegge reelle kunnskaper innen akuttmedisinsk kommunikasjon og samhandling. Målet på sikt er at en skal kunne utarbeide en opplæringspakke for helsepersonell i vakt.

Prosjektet har ved hjelp av en spørreundersøkelse kartlagt legers og ambulanspersonells forventninger om kunnskap i egen og den andres gruppe. Resultatene fra spørreundersøkelsen skulle vise hvilke felt det er viktig å fokusere på i en grunnleggende opplæring- og treningspakke for helsepersonell innen samhandling i 1 og 2.linjetjenesten.

Aktiviteter:

De ulike svar fra spørreundersøkelsen er bearbeidet og rapport skrevet.

Filming av ulike sekvenser er ferdig, materiell levert Alligatorfarm AS som klipper og programmerer det til en helhetlig CD.

Læreheftet i PDF som skal vedlegges CD er utarbeidet, en kortversjon som skal følge i papirformat likeså.

Resultat:

Betaversjon til versjon 2 er justert etter kvalitetssikring og gjennomgang av materiell. Det endelige produktet har fått inn detaljer til bruk for trening og opplæring, dette gjelder spesielt en bedre oversikt over den ulike aktørs ansvar og oppgaver, forslag til kompetansekrav, ”sjekklister” samt forslag til Sertifisering / dokumentasjon av kunnskapsnivå osv.

Forventede oppgaver 2006:

Siste korrektur av betaversjon medio januar, utsending av CD med lærehefte sammen med rapport fra spørreundersøkelsen.

3.7 Wireless Health and Care Security Architectur (“Sensorer på skadested”)**Bakgrunn:**

KoKom deltok i prosjektet sammen med flere instanser blant annet med SINTEF Unimed. Vår delaktivitet hadde som mål å fremstille systemer for trådløs kommunikasjon av data på skadested, og mellom skadested og sykehus.

Aktivitet

KoKoms rolle har vært å komme med innspill i forhold til hva som er faglig nyttig, og hvordan et slikt system kan implementeres.

Resultat

Demonstrator ble vist og demonstrert, prosjektrapport skrevet av SINTEF Unimed. Prosjektet ble avsluttet i 2005.

3.8 Helseradiodatabase (ferdigstilling) / 20050022**Bakgrunn:**

Arbeidet med databasen er på det nærmeste fullført Prosjektet er videreført fra tidligere år. Helse Vest IKT har ikke vært i stand til å levere sine tjenester slik som vi hadde forutsatt, og dette gjør at prosjektet ikke er helt ferdigstilt i 2005.

Aktiviteter:

Tross stadige oppfølginger fra KoKoms side har det ikke vært mulig for vår kontraktspartner å ferdigstille denne databasen i 2005.

Resultat:

I skrivende stund (januar 2006) har vi mottatt innspill fra kontraktspartner.

Forventede oppgaver 2006:

Det gjenstår utprøving og pilotering av det mottatte materiell før databasen kan tas i bruk. Dette vil bli prioritert fra KoKoms side. Den videre utfordringen blir å sikre at teknisk

systemansvarlige i foretakene er i stand til å vedlikeholde databasen. KoKom regner med å ferdigstille selve databasen tidlig 2006, det som da gjenstår er å sikre at nødvendige data blir lagt inn, og vedlikeholdt. Dette må gjøres av foretakenes teknisk systemansvarlige.

3.9 Testcaseprotokoll for utveksling av symboler i kartløsning for nødetatene

Prosjektet er ferdigstilt fra KoKom sin side. Det som gjenstår er å enes om at symbolene som er utviklet skal brukes i etatene og i deres kartverk.

3.10 E-CALL

Bakgrunn

E-call er et prosjekt, drevet av EU kommisjonen som har betydelige finansielle, politiske, etiske, helsefaglige og tekniske implikasjoner.

E-call innebærer at alle biler som selges i Europa fra 2009 skal ha innretning som gjør at de ringer det europeiske nødnummeret (112) etter nærmere angitte kriterier. Prosjektet har betydelige så vel helsefaglige som økonomiske, etiske og politiske implikasjoner.

Aktivitet

KoKom har deltatt noe i det europeiske arbeidet på dette, og i det nasjonale arbeidet som er initiert av Samferdselsdepartementet.

Resultat

Vår virksomhet innen dette prosjektet har bidradd sterkt til at saken er satt på agendaen innen sentral helseforvaltning, og nå følges opp videre.

Forventet aktivitet 2006

Prosjektet, og KoKoms aktivitet i det, planlegges videreført i 2006.

3. 11 Lydlogg og media 2500027

Bakgrunn:

Medisinsk nødmeldetjeneste opplever økende pågang fra pasienter, myndigheter og media i forhold til frigiving av lydlogg fra hendelser. Det har utviklet seg en noe ulik praksis i ulike tjenester, noe som medfører problem i forhold til enkelthendelser. Et siktemål med prosjektet er i samarbeid med relevante partnere (medisinsk nødmeldetjeneste, relevante fagorganisasjoner, presseorganisasjoner etc.) å bidra til en omforent holdning til håndtering av lydlogg.

Aktivitet:

Som en del en av kartleggingsfasen, der en søker å få oversikt over hvordan lydlogg blir brukt i media i dag, arrangerte KoKom et endags arbeidsseminar der Lydlogg og media var tema. Eksempel på problemstillinger som ble tatt opp var: Hvordan forholder de ansatte ved AMK-sentralene seg når påtalemyndighet/rettsvesen ber om innsyn i opplysninger som kan inneholde taushetsbelagt informasjon? Og hvordan kan en unngå at informasjon som ikke er eller skal være offentlig blir gjengitt i media?

KoKom utarbeidet program og inviterte foredragsholdere og deltakere til paneldebatt. Temaet for paneldebatten var: "Kva verdi har lydloggar i det offentlege rom? Kven avgjer kva som "eignar" seg å gjengje i media?"

I samråd med SHdir ble det avgjort at det ikke skulle kreves deltakeravgift.

Resultat:

Arbeidsseminaret ble avholdt 08. desember på NRKs Opplevelsessenter på Marienlyst i Oslo. Seminaret var fullt, og nærmere femti deltakere møtte. Deltakerne til seminaret kom fra mange ulike fagmiljø og debatten fikk derfor en omfavnende bredde på både spørsmål og kommentarer.

Forventet aktivitet i 2006:

Det utarbeies en skriftlig rapport.

3.12 Utarbeiding av legevaktbrosjyre**Bakgrunn:**

Formålet med prosjektet er å utarbeide en brukerbrosjyre med enhetlig informasjon om legevakter over hele landet. Brosjyren skal informere befolkningen om legevaktens funksjoner, spesielt i forhold til grensegang mot fastlegevirksomhet i vanlig arbeidstid, om prioriteringssystem og tilgjengelighet. Brosjyren er tenkt å skulle være generisk i den forstand at hver legevakt skal kunne laste den ned på nettet, og evt. tilpasse den til lokale forhold og printe den ut lokalt

Aktivitet:

Prosjektarbeidet er blitt utført i samarbeid med Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin. Også Sandra Lie fra Hedmark interkommunale legevakt er tilknyttet som prosjektmedarbeider. Prosjektgruppen hadde ett arbeidsmøte i løpet av året, videre aktivitet ble utført via mail/telefon.

Resultat:

Grunnteksten til brosjyren er utarbeidet.

Forventet aktivitet i løpet av 2006:

I løpet av januar måned forventes den digitale versjonen av brosjyren å være ferdigstilt. Informasjon om brosjyren skal formidles til kommuner og fylkesleger løpet av februar måned.

3.13 Alternativ drift av legevaktsentraler /20050029**Bakgrunn:**

Stadig flere kommuner setter ut drift av LV-sentraler, enten til helseforetak eller til private aktører.

Aktivitet

KoKom gjennomførte en analyse av gjeldende regelverk, tekniske forutsetninger, og faglige forutsetninger omkring LV-sentraler, med sikte på å klargjøre hvilke forhold som må ivaretas når sentraler settes ut.

Resultat:

Rapport er sendt til kommuner og foretak. KoKom er kjent med at rapporten til nå er blitt lagt til grunn av flere kommuner i deres forhandlinger/ kontraktinngåelser ved outsourcing og anbudsarbeid av legevaktsentraler i flere kommuner.

Forventet aktivitet i 2006:

Å videreføre aktiviteten med et planlagt prosjekt som går på sammenligning mellom LV-sentraler som dekker en kommune, og sentraler som dekker flere kommuner.

3.14 Opprinnelsesmarkering /20050037

Bakgrunn:

Nødetatene har etter deregulering av telemarkedet opplevd at stadig flere henvendelser til 11X ikke blir ledsaget av korrekt opprinnelse markering. Post og teletilsynet og nødetatene har over lang tid arbeidet med å få teleleverandørene til å bli enige om en felles måte å løse dette problemet.

Aktivitet:

KoKom har deltatt i samarbeid med andre nødetater og post- og teletilsynet om denne saken. Saken er ikke avklart, men det forventes at det meste av aktiviteten er fullført. Det har vært avholdt en rekke møter i Post og teletilsynet. Leverandørene har samlet seg om en felles løsning. Løsningen har vært demonstrert med oppslag mot to ulike kunderegistre og nødvendige tilbakemeldinger fra disse registrene ser ut til å skje. Det vil lages operative demonstratorer når løsningen er dokumentert fra leverandørens side. KoKom har vært SHDir sin representant i arbeidet med ny løsning for opprinnelsesmarkering.

3.15 Oppdatering håndbok for leger i vakt

Gjennomføringen av dette prosjektet vil finne sted i år 2006.

3.16 Hendelsesoppfølging på lydlogg

Dette prosjektet blir etter avtale med Helse Bergen videreført av dem uten KoKom som samarbeidspartner.

3.17 Sikring av konfidensialitet i helseradionettet

Bakgrunn:

Sosial- og helsedirektoratet sendte i april 2005 ut et rundskriv som klargjorde deres og Datatilsynets forståelse av regelverket vedrørende Nasjonalt helseradionett. Dette kunne oppfattes som en innstramming i forhold til dagens praksis og prosjektet ble initiert på bakgrunn av rundskrivet fra SHDir vedrørende temaet.

Aktivitet:

KoKom etablerte en hurtigarbeidende gruppe med representanter fra tjenesten som gjennomgikk implikasjonene av rundskrivet. Det ble avholdt ett møte i prosjektgruppen i august. Videre aktivitet ble utført via mail/telefon.

Resultat

Prosjektrapport ble ferdigstilt i papirversjon 23.11 og sendt til foretak og kommuner. KoKom kjenner til at rapporten har vært med å danne grunnlag for prosedyrer ved flere foretak.

3. 18 Samordnet meldingsutveksling 250033

Dette prosjektet har stått i stampe pga ressursmangel.

3.19 AMK-simulator

Ved årsskiftet 2005-2006 er de tekniske installasjonene stort sett ferdige. Plassforholdene i KoKom tilsier at situasjonen ikke er ideell, men forholdene skulle nå ligge til rette for å ta simulatoren i bruk.

Planer for oppstart er på plass, og i løpet av første kvartal i 2006 skulle scenarier etc. for bruk av simulatoren i testing av prosedyrer være i gang. Når det gjelder utprøving av teknisk utstyr avhenger dette av at produsenter frembringer utstyr som ønskes testet. Vi har ved årsskiftet ingen konkrete henvendelser om dette, men erfaringsmessig vil dette komme etter hvert.

3.20 Digitale radiosystemer i andre land

Bakgrunn:

Gjennom de siste årene har KoKom kunnet bidra til helsesiden i det norske nødnettet med en ikke ubetydelig kunnskap om erfaringene fra andre land ved implementering av digitale radiosystemer.

Aktivitet:

Pga anbudssituasjonen har møtedeltakelsen vært noe tonet ned i 2005. I kraft av vårt nettverk har vi imidlertid holdt oss rimelig godt oppdatert.

Vi har imidlertid deltatt i møter med brukere, noe som gjør at vi har kunnet bidra aktivt til beslutningstakere.

KoKom deltar etter oppdrag fra SHDir i PRSG (Public Safety Radio Officers Group), og sørger for å holde seg og direktoratet oppdatert på hva som skjer innen nødnett i andre land.

Resultat:

Vi har kunnet bidra med informasjon og råd til beslutningstakere innen helse i Norge. Det er gjort rapporteringer men ikke skrevet noen samlerapport om denne aktiviteten.

Forventet aktivitet 2006:

Aktiviteten forutsettes videreført.

3. 21 Fremmedspråklige og medisinsk nødmeldetjeneste 250031

Prosjektet ble kansellert da en uformell undersøkelse i miljøet tilsa at dette ikke er noe prioritert problemområde.

4. ANDRE OPPGAVER:

4.1. Avgitte hørings svar /oppgaver med bakgrunn i direktorat/departementer og tilsyn.

KoKom har ikke avgitt hørings svar i 2005. Som et resultat av at Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus" ble gjort gjeldende 01.april 05, utarbeidet KoKom rapporten: "Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, betydning for kommuner og foretak". (Se KoKoms prosjektoversikt).

Ettersom KoKoms mandat er avgrenset til medisinsk nødmeldetjeneste, omhandlet dokumentet hovedsakelig kapitlene 1 og 2 i forskriften.

Dokumentet ble sendt elektronisk til alle fylkesleger, alle landets kommuner og til øvrige interessenter.

4.2. Informasjonsarbeid:

I forbindelse med Legevaktkonferansen i Tromsø ble det utarbeidet en rullerende presentasjon der sammendrag fra KoKoms pågående prosjekter ble vist.

”KoKom”-kalender ble trykt i desember. Kalenderen var illustrert med et bilde av Legevaktsentral- og AMK-simulatoren ved KoKom. I løpet av høsten ble det også utarbeidet et Helseregionkart i størrelsesorden 100X70 cm, der det ble illustrert hvilke AMK og legevaktsentraler som var operative i desember 2005.

Rent praktisk er det en erfaring at det å sende ut kalender og kart til aktuelle samarbeidspartnere faktisk i seg selv utgjør en betydelig kostnad!

5. ØVRIG AKTIVITET:

KoKom har også deltatt i følgende:

- Etableringen av Nasjonalt senter for legevaktsmedisin
- Prosjektgruppen øvelse Barents Rescue
- Evalueringsteamet øvelse Barents Rescue
- Møte om organisering av legevakt, fylkeslegen i Rogaland 8.juni
- Møte om strålefare og TETRA, COST 281, Trondheim 3.oktober
- Møte med Norsk Luftambulansse om felles prosjekter, Oslo 9,september

5.1. Konferanser og seminar med KoKom som arrangør eller delarrangør:

Dato/sted	Tittel:	Arrangør:
08.12.05	Arbeidsseminar om lydlogg og medier	KoKom. Med innspill fra Norsk Presseforbund. Finansering ved Sosial- og helsedirektoratet

Orientering for HOD om medisinsk nødmeldetjeneste; KoKom, AMK Bergen og Nordhordland legevakt (arrangert av KoKom), 24.august.

5.2.Presentasjoner holdt av KoKoms ansatte:

Start dato:	Arrangement	Presentasjonens tittel	Foredragsholder
27.01	ETSI Workshop	User requirements Capturing user requirements Requirement process, communication system in health	Egil Bovim
27.01	ETSI Workshop		Tor Helland
16.02	Nettverksmøte Helse Vest	To viktige løp for helse	Tor Helland
11.04	Referansegruppemøte, KoKom	Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus	Egil Bovim
14.06	Trygge lokalsamfunn, Bergen	Rescue services in traffic accidents	Egil Bovim

29.06	AD-møte for regionale helseforetak	Status nødnett og organisering av helse i nødnett	Tor Helland
24.08	Møte med Helse- og omsorgsdepartementet	Orientering om helsetjenestens kommunikasjonsberedskap, nødnett, Legevakt m.m	Tor Helland
30.09-01.10	Legevaktskonferansen 2005, Tromsø	Forventninger og erfaringer Presentasjon av prosjekt "Samhandling mellom helsepersonell i akuttmedisinske situasjoner"	Kristine Dreyer
15.09	HelsIt	Nødnettprosjektet Status og videre planer for helse	Tor Helland
19.11	Akuttmedisinsk seminar for Askøy	Forventninger og erfaringer Presentasjon av prosjekt "Samhandling mellom helsepersonell i akuttmedisinske situasjoner"	Kristine Dreyer
05.12	Regionalt AMK møte, Bergen	Orientering om nødnett og HDO	Tor Helland
08.12	Arbeidsseminar om lydlogg og medier, Oslo	Lydloggen: Et dokument for pasienten, helsevesenet eller det offentlige?	Egil Bovim

5.3 Deltakelse på konferanser/seminar:

Dato:	Konferanser/seminar	Deltaker:
15. 02	Presentasjon av "Priority Dispatch", Oslo	Egil Bovim Kristine Dreyer
11.-12	Akutt dagene Gardermoen	Kristine Dreyer
20-21	BAPCO 2005, London	Tor Helland
22. 04	"Expert Hearing", - Om organisering av medisinsk nødmeldetjeneste, Hessen, Tyskland	Egil Bovim
17.-20.	Disaster and Emergency medicin, Edinburgh	Kristine Dreyer
14. 06	Trygge lokalsamfunn, Bergen	Egil Bovim Kristine Dreyer
16.-17.	Brukermøte IHM A/S	Tor Helland
17. 06	Fylkeslegen Bjørnefjorden	
06. 08	Fylkeslegen Rogaland	Egil Bovim
14. 09	Mobile IT-løsninger, Bergen	Tor Helland
26-28.	HelsIT 2005, Trondheim	Tor Helland
19.-21.	Høstseminaret 2005. Er kysten klar?	Anne Buset Vassbotn
29. 09	Legevaktskonferansen 2005, Tromsø	Kristine Dreyer
-1. 10		
21. 10	Deling av pasientinformasjon Seminar/Workshop under Technoport 2005 Trondheim	Lars Myrmel
16. 11	Telemedisinsk brukerforum, Bergen	Kristine Dreyer
18.-19.	Akuttmedisinsk seminar for Askøy kommune	Kristine Dreyer
08. 12	Lydlogg og medier	Anne Buset

Vassbotn
Kristine Dreyer
Egil Bovim
Åge Jensen

5.4 Deltakelse i komiteer, styrer og annet:

Samordningsrådet for nødetatene (Justis)
Samarbeidsrådet S@mspill 2007 (SHdir)
Referansegruppen NAKOS (Ullevål universitetssykehus)
Referansegruppen Norge digitalt (Statens kartverk)
MESA-prosjektet (ETSI/ UTI) v. Egil Bovim.

Utredning om driftsorganisasjon i helse (Helse Sør). v. Tor Helland.
Forprosjekt ”ny AMK og kjørekontor”. (Helse Bergen) v. Tor Helland.
Etablering av evalueringsmodell for nytt nødnett. v. Tor Helland.
Evaluering av tilbud, nytt nødnett. v. Tor Helland.
Samordningsrådet for nødetatene (Justis) v. Egil Bovim.
Samarbeidsrådet S@mspill 2007 (SHdir). v. Egil Bovim.
Referansegruppen NAKOS (Ullevål universitetssykehus). v. Egil Bovim.
Referansegruppen Norge digitalt (Statens kartverk). v. Egil Bovim.
EMTEL (ETSI). v. Egil Bovim.

Nordisk Datasett: Møter i Helsinki, Stockholm v. Egil Bovim.
European Emergency Number Association:

Ved regionale AMK-møter mai og desember, har KoKom sekretærfunksjon v. Egil Bovim.
På regionalt AMK-møte i februar, mai og desember møtte Egil Bovim og Kristine Dreyer, i desember også Anne Buset Vassbotn, første dag.

NLAs defibrillatorprosjekt (styringsgruppen)
Samarbeidsråd for ny IT-plan (SHdir)
TETRA MoU, Operators and Users Association, Egil Bovim, leder.
Public Safety Radiocommunications Group.
OCG EMTEL, og i
EU's "E112-driving group".
TELEFONRÅD, deltagelse i gruppe for revidering, KoKom representert ved Kristine Dreyer

Nordisk Datasett: Møter i Helsinki, Stockholm v. Egil Bovim.
European Emergency Number Association:

Public Safety Radiocommunications Group.
OCG EMTEL, og i EU's "E112-driving group".
TETRA MoU Tetra Operator and Users Organisation, der Egil Bovim var leder, gikk ut tidlig i året pga anbudsprosessen i Norge.
"Expert Hearing" delstaten Hessen, Tyskland om organisering av medisinsk nødmeldetjeneste, 22. april v. Egil Bovim.

5.5 Studiereiser/kurs/kompetanseheving:

Studiereise nødmeldetjenester og –sentraler Østerrike og Sveits, uke 47. Egil Bovim, Kristine Dreyer, Jan-Erik Steen-Hansen.

Kompetanseheving:

Videreutdanning for helsesektoren:

”Kvalitetsforbedring i helsetjenesten” SEVU, UiB 04/05 30 studiepoeng Kristine Dreyer

”Helseledelse” SEVU, UiB 05/06 20 studiepoeng Kristine Dreyer

6. ØKONOMI

Teksten her vil bli ferdig til 1. mars 2006