



9. januar 2019

## NOTAT

# Foreløbigt budget til implementering og drift af et fælles akutnummer

I nærværende notat er det foreløbige budget i relation til etablering af et fælles akutnummer i de fem regioner beskrevet.

Grundlæggende er der følgende budgetelementer ift. såvel udvikling, etablering og drift af det fælles akutnummer.

	2019	2020	Fortsat
Projektsekretariat	0,8 mio. kr.	0,8 mio. kr.	
Kommunikation	0,5 mio. kr.*	-	-
Afgift til Energistyrelsen	0,2 mio. kr.	0,2 mio. kr.	0,2 mio. kr.
Opstartsomkostninger til leverandør	0,1 – 0,2 mio. kr.		
Årlig udgift til leverandør	-	0,2 – 0,3 mio. kr.	0,2 – 0,3 mio. kr.
Aftale med øvrige teleudbydere	-	0,3 – 1,6 mio. kr.	-
Backup (se arbejdsskitsen)	-	4 mio. kr.	4 mio. kr.
<b>I alt</b>	<b>1,6 – 1,7 mio. kr.</b>	<b>5,5 – 6,9 mio. kr.</b>	<b>4,4 – 4,5 mio. kr.</b>

\* Midler til udarbejdelse af koncept for kampagnen. De enkelte regioner må påregnes lokale udgifter til lancering af kampagne.

Udover ovenstående skal det påpeges, at hvis tjenesten skal være gratis for borgeren (det vil sige, at regionerne betaler brugernes opkaldsavgift til deres eget teleselskab fx, hvis de har et taletidskort) er der yderligere ca. 15. mio. kr. i årlige omkostninger.

Fordeling af omkostningerne forudsættes at ske via bloktilskudsnøglen. Det er desuden vigtigt at påpege, at udgiftsprofilen kan blive forskudt afhængigt af, hvornår det er muligt at lancere det fælles akutnummer.

Udover de tekniske omkostninger vil der i flere regioner skulle påregnes løbende driftsomkostninger til bemanding af et fælles akutnummer-ordning, i det der for flere regioner er tale om en helt ny opgave, som i dag ikke varetages selvstændigt (ad-on til eksisterende ordninger).

Nedenfor er de enkelte elementer beskrevet nærmere.

### **Projektsekretariat**

Der nedsættes et projektsekretariat, som består af en tværregional projektleder samt sekretær/studentermehjælper til at varetage praktiske opgaver ift. opgaven. Projektlederen ansættes fuld tid på projektet i 2 år med henblik på implementering af fase 1 og fase 2 (se arbejdsskitse). Der afsættes således 0,8 mio. kr. i henholdsvis 2019 og 2020 til den tværregionale projektleder plus sekretariat/studentermehjælper.

Derudover udpeges der regionale projektledere, som er ansvarlige for implementeringen af et fælles akutnummer i de enkelte regioner. De regionale projektledere forudsættes udpeget fra de regionale administrative funktioner, og der afsættes ikke økonomi til varetagelsen af denne opgave.

### **Kommunikation**

I forbindelse med lancering af et fælles akutnummer skal det sikres, at der kommunikeres bredt ud i forhold til implementeringen af nummeret. Der vil være et øget behov for kommunikation i forbindelse med selve lanceringen af nummeret, samt opfølgning det efterfølgende år.

I forbindelse med opstart af konceptbeskrivelse i forhold til kommunikationsdelen afsættes der 0,5 mio. kr. allerede i 2019. Finansieringen vil dække fællesregional konceptbeskrivelse, og der vil således skulle påregnes lokale udgifter i forbindelse med lancering af kampagner i de enkelte regioner.

### **Indkøb og implementering af den tekniske løsning**

I 2016 har en regional arbejdsgruppe undersøgt det tekniske og økonomiske aspekt af at lave et landsdækkende akutnummer. Arbejdsgruppen var dengang i dialog med TDC om at levere den tekniske løsning. Der vil være behov for at genoptage dialogen med en teleudbyder om at levere den tekniske løsning.

TDC er leverandør på de øvrige trecifrede numre, og formodes derfor at være den eneste leverandør med erfaring på området. Men alt afhængig af prisen vil det være relevant at afsøge markedet.

Udgangspunktet for dialogen med en teleudbyder vil være en løsning, hvormed det teknisk er muligt at borgerne automatisk får kontakt med den region, som borgeren befinder sig i fysisk. Hermed undgås en omstilling til relevante region, og dermed et eventuelt forsinkende led.

Seneste nyt fra TDC er, at de er ved at indkøbe en ny platform, der skal fremtidssikre muligheden for at omfordele opkald ud fra, hvor man ringer fra. Det betyder, at TDC tidligst formodes at være klar til at levere en løsning til regionerne i slutningen af 2019, og at TDC tager forbehold for det tilbud, som de afgav til den daværende arbejdsgruppe. Uanset hvem som vælges som leverandør, kan det betyde ændringer i de beskrevne leverancer (kilde: notat fra danske Regioner, forelagt for Sundhedsdirektørkredsen i november 2018).

Det betyder også, at økonomien vedr. den tekniske løsning skal tages med forbehold, da der kan være sket ændringer siden 2016.

I forhold til den tekniske løsning er de enkelte udgifter beskrevet neden for. Det er dog vigtigt at bemærke, at der kun er tale om estimater, som bygger på arbejdsgruppens udkast til økonomi tilbage i 2016.

- Det er Energistyrelsen, som tildeler 3-cifrede telefonnumre, og det er kun teleudbydere, som kan ansøge om tildeling. Den valgte teleudbyder skal derfor ansøge Energistyrelsen om at få lov at bruge et 3-cifret nummer på vegne af regionerne.<sup>1</sup> Nummerafgiften for 3-cifret numre fastsættes på finansloven og er 0,2 mio. kr. Der afsættes således årligt 0,2 mio. kr. til Energistyrelsen
- Der vil være en udgift til den teleudbyder, som bliver valgt til at løse opgaven (leverandør). Der vil være opstartsomkostninger til leverandør på mellem 100.000 – 200.000 kr., som vil være et engangsbeløb.
- Derudover vil der være en årlig udgift til den teleudbyder, som bliver valgt til at løse opgaven (leverandør) på mellem 200.000 og 300.000 kr.
- Der skal indgås aftaler med de øvrige teleudbydere på markedet, som skal sende data om den geografiske placering af deres kunder, som ringer ind til det fælles akutnummer. Der er forbundet omkostninger hermed, da der skal ske betaling af flytning af data fra et mobilnetværk til et andet. Omkostninger af denne tjeneste betales af mobilnetværksejeren, men ikke alle teleselskaber, der hører til de enkelte mobilnetværk. Denne betaling er en engangsbetaling, og skal handles separat med de andre mobilnetværksejere, men ikke igennem den valgte leverandør. Erfaring fra Rigspolitiet ved opstart af 114 viser, at denne betaling kan forventes at blive mellem 150.000 kr. og 800.000 kr. pr. mobilnetværksejer, som vil være et engangsbeløb. Den samlede udgift vil kunne blive på mellem 300.000 kr. og 1.600.000 kr.

Når projektet har undersøgt de mulige tekniske løsninger samt afklaret regionernes behov i forhold til den tekniske løsning, fremlægges et mere konkret økonomisk beslutningsoplæg til sundhedsdirektørkredsen med henblik på at få mandat til at indgå aftale med ekstern leverandør.

### **Backup funktion**

Der vil skulle etableres en backup-funktion for akutte henvendelser af enhver karakter. I såvel dag-, aften- og nattid vil det fælles akutnummer således være bemandet, således at der er mulighed for at vejlede borgere i tilfælde, hvor deres opkald eksempelvis ikke skal stedsfæstes. Det gælder fx opkald fra IP-telefoni. Derudover vil det fælles akutnummer være bemandet med sundhedsfaglig aktør, som kan hjælpe, sikre rådgivning, viderestille mv., såfremt borgere ringer til det fælles akutnummer og har behov for personlig betjening. Det skal afklares om denne funktion kan dækkes samlet set for alle fem regioner, og eksempelvis drives af én region, eller om der er behov for en funktion i hver region.

Der afsættes 4 mio. kr. til backup funktionen. De 4 mio. kr. er baseret på estimerede udgifter ved en 8-dækket vagt, således at funktionen dækkes døgnet rundt i en landsdækkende løsning. Seneste nyt fra TDC er dog, at de er ved at indkøbe en ny platform, der skal fremtidssikre muligheden for at omfordele opkaldene ud fra, hvor man ringer fra. Dette vil skulle afklares nærmere.

---

<sup>1</sup> <https://ens.dk/ansvarsomraader/telefoni/numre/ansoegning-om-numre-og-koder>