Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Sak:	25/2016 – Tiltaksplan 2016
Til:	Styringsgruppen
Fra	Senterleder
Møtedato	13. oktober 2016

Bakgrunn

Tiltaksplanen for 2016 ble behandlet i styringsgruppens møte 24. juni 2016, se sak 17/2016.

Punktene i tiltaksplanen er fulgt opp som vist i vedleggene. I særdeleshet vises det til oppfølging av oppdrag forvaltet av Direktoratet for e-helse og rapportering på disse.

Forslag til vedtak:

1. Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg 1: Tiltaksplan 2016 – oppfølging av tiltak.
Vedlegg 2: Status økonomi og leveranser oppdragsportefølje august 2016
Vedlegg 3: Prosjektrapportering nasjonal oppdragsportefølje august 2016

Tiltaksplan 2016 – oppfølging av tiltak

Det vises til sak 17/2016 og vedlegg 1: Tiltaksplan 2016 for Nasjonalt senter for e-helseforskning. Under er oppsummert tiltak og rapportering på oppfølging av disse.

Tiltak	Rapport
Etablering av senteret	Senterets etableringsaktivitet er på vei over i en ny fase hvor strategisk arbeid får gradvis større fokus sammenlignet med en oppstartsfase hvor senteret har etablert praksis og systemer for senteret. Etablering har krevet mye ressurser fra ansatte og ledelse i første halvår 2016.
Grafisk profil	Grafisk profil er utarbeidet og vedtatt av senterets ledelse. Maler er under utarbeidelse. Senterets nettsider er lansert med den nye grafiske profilen.
Strategisk retning	Et strategidokument forelegges styringsgruppen for diskusjon. Se for øvrig sak 24/2016.
Oppdrag fra E-helse	15 oppdrag mottatt for 2016, og rapport fra alle oppdragene inkludert leveranseoversikt foreligger i egne vedlegg. Dialogen rundt oppdragene når det gjelder fremdrift og leveranser anses som god. Oppdrag for 2017 og framover er under utarbeidelse i samarbeid med direktoratet for e-helse. Det er etablert kontakt med Helseplattformen i Helse Midt med tanke på framtidige prosjekter, og 07.10.2016 kommer Helseplattformen til NSE for å orientere senteret om prosjektet og diskutere videre framdrift. Det vises for øvrig til egen sak 27/2016.
Kunnskapsbank for e-helse	Arbeidet er ikke igangsatt pga avklaringer om rollene til henholdsvis Direktoratet for e-helse og NSE samt kapasitet hos NSE til aktiviteten.
Innretting av egeninitiert portefølje	15 søknader ble sendt fra NSE til Helse Nords forskingsfond i 2016. Alle søknadene ble forankret på tidlig tidspunkt, og kursen justert i henhold til det nasjonale oppdraget. Det sendes også søknader til andre arenaer, eksempelvis NFRs HELSEVEL-program med frist i oktober 2016. Alle søknads- og prosjektinitiativ forankres i ledelsen. Relevans mot det nasjonale oppdraget vurderes i hvert enkelt tilfelle. Vurdering av eksisterende prosjektportefølje er gjort i forbindelse strategiarbeidet, og det vises særlig til sak 15/2016 fra styringsgruppemøtet 24.06.2016 der sammenhengen mellom egeninitiert portefølje og det nasjonale målbildet er redegjort for.

	Det er etablert et internt forskningsråd bestående av fire senior-/sjefsforskere som skal være rådgivende til senterledelsen. Fokuset skal særlig være på kvalitet og etikk rundt forskning, samt være med å vurdere strategisk innretning på egeninitiert portefølje.
Rekruttering	To faste stillinger som rådgiver er besatt og de ansatte er i gang med arbeid i prosjekter i oppdragsporteføljen. I tillegg er én person ansatt i engasjement for å dekke opp umiddelbare ressursbehov. Stilling som statistiker ble utlyst, men ingen av søkerne ble vurdert som aktuelle, og stillingen ble trukket tilbake. Det utarbeides en plan for videre arbeid under satsingen *Health Analytics*. Forskningsbibliotekar har vært utlyst i to omganger, og seks kandidater er intervjuet. En beslutning og ansettelse regnes med å være nært forestående. Det utarbeides en handlings- og tiltaksplan for arbeidet med strategisk rekruttering innen følge-, implementasjonsforskning og metodevurdering. Arbeidet må ses i sammenheng med utarbeidelse av strategi for senteret, og arbeidet rundt å konkretisere prosjekter for 2017, inkludert samarbeidet med Helseplattformen.
Samarbeid med direktoratet for e-helse	Samarbeidsavtalen mellom NSE og E-helse er klar for signering av begge parter.
Etablering som nasjonal aktør	Senterleder med flere var deltaker ved statsbesøket i Finland 7-8. september. Offisiell åpning av senteret ble 13. september ved Helse- og omsorgsminister Bent Høie, og mange av senterets samarbeidspartnere og interessenter til stede. Senteret har vært presentert på ledermøtene i Helse Nord RHF og UNN HF, samt ved den nasjonale HelsIT-konferansen. Videre profilering på nasjonale og regionale arenaer er planlagt. Senteret planlegger å utarbeide samarbeidsavtaler med sentrale nasjonale aktører som eksempelvis SINTEF, Folkehelseinstituttet og Senter for Omsorgsforskning. Kartlegging av kunnskapsmiljøer (oppdrag 1c) er godt i gang med sitt arbeid og må ses i sammenheng med denne aktiviteten. NSE er medarrangør av European Telemedicine Conference under EHiN-Future Health 15.-16. november. Samarbeidet med Direktoratet for e-helse må ses som sentralt i etableringen som nasjonal aktør.

Oppsummering av status for oppdragsportefølje 2016

Portefølje	Prosjekt	Porteføljestyrer	Prosjektleder	Budsjett	Budsjett portefølje	Regnskap per august	% forbruk av budsjett
Følge med-oppdrag	1a: E-helse monitor	Line Linstad	Gunn Hilde Rotvold	690 400	2 233 150	223 263	32 %
	1b: Trendanalyse		Inger Marie Holm	643 700		82 973	13 %
	1c: Kunnskapsbase		Inger Marie Holm	899 050		236 023	26 %
EIEJ	2a: EIEJ kunnskapsgrunnlag	Line Linstad		567 000	1 626 574	261 776	46 %
	2b: Nullpunktsanalyse			390 500		0	0 %
	2c: Plan for følgeforskning			419 074		2 220	1 %
	2d: Terminologi og kodeverk		Per Atle Bakkevoll	250 000		0	0 %
Nasjonale løsninger	3a: Multidose	Monika Johansen	Trine Bergmo	1 894 900	4 311 250	290 113	15 %
	3b: Kjernejournal		Kari Dyb	1 640 500		425 233	26 %
	3c: Effekter av digitale innbyggertjenester		Paolo Zanaboni	775 850		101 288	13 %
Velferdsteknologi	4a: Kunnskapsoppsummering VFT	Siri Bjørvig	Undine Knarvik	1 611 322	3 469 072	87 755	5 %
	4b: Barn og unge		Marianne Trondsen	982 550		200 715	20 %
	4c: Ensomme eldre		Elin Johnsen	875 200		218 762	25 %
Planlagte satsinger	5a: Sekundærbruk av data	Monika Johansen	Per Atle Bakkevoll	432 000	1 699 250	292 319	68 %
	5b: Administrasjon av pasientforløp			628 000		0	0 %
	5c: Samhandlingsarena		Gro Berntsen	639 250		33 188	5 %
			Sum	**13 339 296**	**13 339 296**	**2 455 625**	**18 %**

OVERSIKT STATUS FOR MILEPÆLER/LEVERANSER 2016 - SORTERT PER MÅNED

		Milepæler 2016														
Porteføljе	**Prosjekt**	**Dato Jun**	**Milepæler juni**	**Dato Jul**	**Milepæler juli**	**Dato Aug**	**Milepæler august**	**Dato Sept**	**Milepæler september**	**Dato Okt**	**Milepæler oktober**	**Dato Nov**	**Milepæler november**	**Dato Des**	**Milepæler desember**	
Følge med-oppdrag	1a: E-helse monitor			1	Kartlegging og vurdering av erfaringer fra sammenliknbare land	26	Identifikasjon av sentrale målgrupper for e-helse monitor	23	En vurdering og begrunnet prioritering av måleområder	1	Vurdering av behovet for produksjon av nye data					
				22	Oversikt over eksisterende data-materiale og kartlegginger					10	1)Operasjonalisere begrepet e-helse tilpasset norsk kontekst sett i sammenheng med internasjonale definisjoner 2)Sluttrapport					
	1b: Trendanalyse					Løpende	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/forskning.no	30	Utvikle faktaark i dialog med Direktoratet for e-helse	Løpende	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/forskning.no	Løpende	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/forskning.no	31	Rapport basert på kvalitative intervjuer om utvikling av drivere og trender for utvikling av e-helsefeltet i Norge	*flere leveranser i 20
								Løpende	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/ forskning.no					Løpende	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/forskning.no	
	1c: Kunnskapsbase	Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no			Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	20	Oversikt over nasjonale forsknings- og kunnskapsmiljøer innenfor e-helse	15	Analyse av nasjonal kunnskapsstaturs i forhold til nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet	Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	
										Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	Løpende	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no			
EIEJ	2a: EIEJ kunnskapsgrunnlag															
	2b: Nullpunktsanalyse															
	2c: Plan for følgeforskning															
Nasjonale løsninger	3a: Multidose							8	Oppstartsmøte/workshop	15	Fase 1: Kunnskapsoppsummering	1	Fase 2. Evaluere pasientsikkerhet ved å måle avvik i LIB	1	Fase 3: Dokumentere erfaring med multidose i e-resept i pilotkommunene og foreslå tiltak til forbedring	
														20	Sluttrapport	
	3b: Kjernejournal	14	Workshop Tromø. Arrangres av NSE					?	Rekruttering av informanter til studien					1	Kartleggingsrapport om hvordan kjernejournal ble innført i spesialisthelsetjenesten i de ulike helseregionene	*flere leveranser i 20
	3c: Effekter av digitale innbyggertjenester											15	Oppsummering av metoder fra litteraturgjennomgang	15	Utkast av metoder for de to aktuelle e-helsetjenester	*flere leveranser i 20
														31	Sluttrapport	
Velferdsteknologi	4a: Kunnskapsoppsummering VFT							30	Når oversikten over utprøvinger i og utenfor Norge utenfor NVT er fremskaffet og skriftliggjort i et notat	14	Når M1 notatet er utvidet med et kapittel om gode erfaringer mht effekter fra utprøvingene i Norge	18	Når det er utarbeidet et notat med en begrunnet vurdering av hvilke 4-5 land det er relevant å inkludere			*flere leveranser i 20
										21	Når M1 notatet er utvidet med et kapittel om org. rammer i og org.og strukturelle effekter av utprøvingene i Norge					
										28	Delrapport + Foiler til å presentere funn					
	4b: Barn og unge	8	Når oversikten over utprøvinger i Norden er fremskaffet og skriftliggjort i et notat									18	Når datainnsamling er gjennomført			*flere leveranser i 20
		23	Når kunnskapsoppsummeringen er ferdigstilt													
	4c: Ensomme eldre			31	Lage kunnskapsoppsummering					11	Gjennomføre spørreskjemaundersøkelse	2	Gjennomføre intervjuer	16	Bearbeide og analysere empiri fra skjema og intervjuer	*flere leveranser i 20
Planlagte satsinger	5a: Sekundærbruk av data	30	Når rapport med resultatene fra forundersøkelsen (fase 1) er levert							31	Når hovedrapporten er levert					
	5b: Administrasjon av pasientforløp															
	5c: Samhandlingsarena									31	Workshop for forskerne i oktober 2016	18	Leveranse av forskningsprotokoll			

Forklaring fargekoder:

Grønn = PL rapporterer grønn status - tilstanden er god, ingen vesentlig risiko for leveransen

Gul = PL rapporterer gul status - risikomoment som kan påvirke milepælen/leveransen negativt

Rød = PL rapporterer rød status - stor risiko for at milepælen/leveransen kan påvirkes negativt - kreves umiddelbar ledelsesinvolvering

Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Prosjektrapportering

Nasjonalt senter for e-helseforskning

Rapportering på nasjonal oppdragsportefølje

August 2016

Gevinstarbeid i prosjektets faser

Veiledning til prosjektrapportering

1. **Selve rapporten fra prosjektet består av 4 sider. Status, sentrale risikoområder, milepæler og økonomi (se nærmere beskrivelse under)**
2. **Navnet til prosjektet skal stå på alle sidene**
3. **Prosjektrapporten legges frem for Direktoratet for e-helse og styringsgruppen Nasjonalt senter for e-helseforskning i regelmessige møter**

Statusrapport (se fargekoder til høyre i malen)

- Før inn navnet på prosjektet og datoen det rapporteres for.
- Før inn prosjektnummer (fås av økonomirådgiver), prosjektets gjeldende fase, kort beskrivelse av prosjektet, navn på prosjekteier og porteføljestyrer
- Områdene i prosjektet skal kodes med fargekoder av prosjektleder (PL). Kodingen er PL´s subjektive vurdering.
- Skriv korte kommentarer til fargekodingen og fyll inn informasjon om eventuelle vedtak og andre føringer

Sentrale risikoområder (belyses ved bruk av risikovurderingsmatrise og tilgjengelige symboler nederst til høyre i malen)

- Risikoområdene er forskjellig i fra prosjekt til prosjekt. PL fører inn disse.
- PL gir en kort beskrivelse og forslag til tiltak og/eller kommentar til risikoen.
- Risikomatrisen er en subjektiv vurdering. Vurder risikoområdene nøye mot status og milepælene i fasen.

Milepæler (belyses ved bruk av fargekodene til høyre i malen).

- Navn på milepæl, dato, status (fargekoder) og evt. kommentarer utfylles for hver milepæl i fasen som prosjektet befinner seg i på nåværende tidspunkt

Økonomi

- Før inn basisinformasjon om prosjektet
- Før inn budsjett (økonomisk ramme) for hele prosjektperioden og påløpte kostnader
- Før inn informasjon om timekostnader og driftskostnader (utlegg) for det aktuelle år
- Administrasjonen bistår ved behov

Veiledning til fargekoder

- ○ Man befinner se i en konsept- eller planleggingsfase hvor det ikke har vært rapportert tidligere.
- 🟢 Tilstanden er god, området har ingen betydelig risiko.
- 🟡 Oppmerksomhet kreves fra PL, området har en nåværende eller potensiell risiko som kan påvirke prosjektet negativt.
- 🔴 Kritisk, området har betydelig risiko og nåværende status krever umiddelbar ledelsesinvolvering.
- ✓ Benyttes når en milepæl er nådd og arbeidsoppgavene er avsluttet.

Prosjektoversikt oppdragsportefølje

Portefølje	Prosjekt	Porteføljestyrer	Prosjektleder
Følge med-oppdrag	1a: E-helse monitor	Line Linstad	Gunn Hilde Rotvold
	1b: Trendanalyse		Inger Marie Holm
	1c: Kunnskapsbase		Inger Marie Holm
EIEJ	2a: EIEJ kunnskapsgrunnlag	Line Linstad	
	2b: Nullpunktsanalyse		
	2c: Plan for følgeforskning		
	2d: Terminologi og kodeverk		Per Atle Bakkevoll
Nasjonale løsninger	3a: Multidose	Monika Johansen	Trine Bergmo
	3b: Kjernejournal		Kari Dyb
	3c: Effekter av digitale innbyggertjenester		Paolo Zanaboni
Velferdsteknologi	4a: Kunnskapsoppsummering VFT	Siri Bjørvig	Undine Knarvik
	4b: Barn og unge		Marianne Trondsen
	4c: Ensomme eldre		Elin Johnsen
Planlagte satsinger	5a: Sekundærbruk av data	Monika Johansen	Per Atle Bakkevoll
	5b: Administrasjon av pasientforløp		
	5c: Samhandlingsarena		Gro Berntsen

E-helse monitor (1a)

Statusrapport

Rapportperiode (august 2016)

PROSJEKTNUMMER	43442 (1a)	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE	Midtveis: Identifikasjon av nasjonale målgrupper/interessenter og erfaringer fra andre land	**PROSJEKTLEDER**	Hege Andreassen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	E-helse Monitor skal bidra til å skape et kunnskaps-grunnlag for bedret gjennomføringsevne og nasjonal styring av e-helse.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		✓
Økonomi		🟢
Ressurser		🟡
Fremdrift		🟡
Eksterne avhengigheter		🟡

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Økonomi:

Ressurser: Nye og flere ressurser settes inn i prosjektet ila september.

Fremdrift: Noe forsinkelse pga eksterne avhengigheter – se neste pkt.

Eksterne avhengigheter: Innleie av ekstern kompetanse (NSEP/ NTNU) var planlagt og dialog i gang, til sist ble imidlertid ikke oppdraget akseptert av NSEP.

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

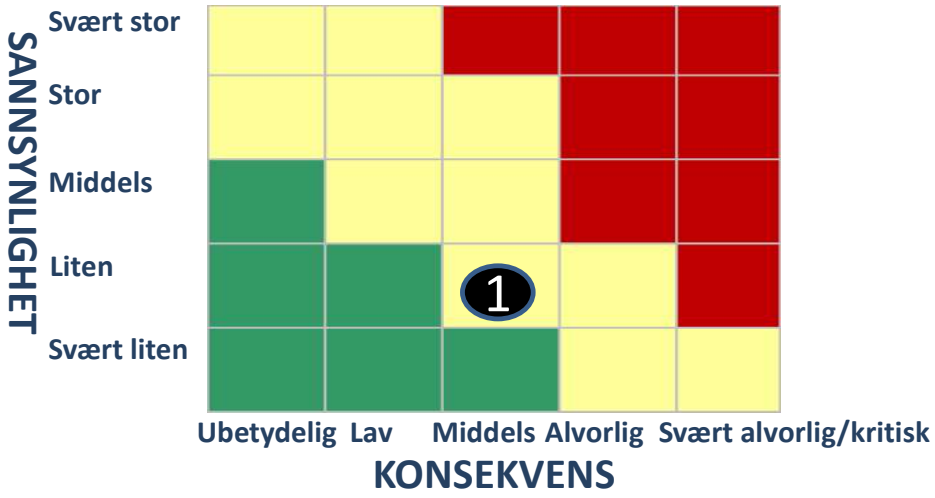
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

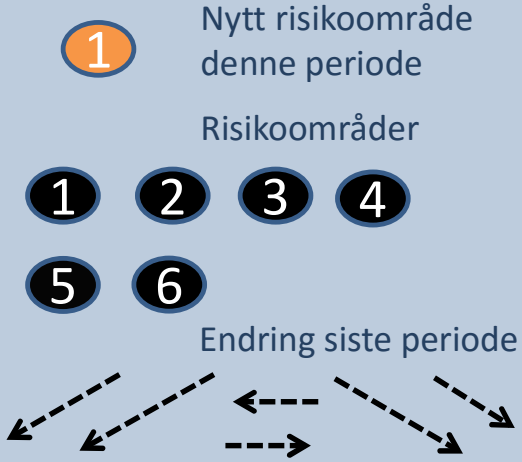
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Grei fremdrift i prosjektet, noe justeringer av tidsplan i forhold til enkelte delleveranser. Dialogen med E-helse er planlagt styrket og vi regner med å få alt i rute.

E-helse monitor (1a) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Fremdrift og eksterne avhengigheter	Avhengig av samarbeid med direktoratet og anskaffelse av analysehjelp	Tett samarbeid med direktoratet og vurdering av behov for analysehjelp. Det er bl.a. avtalt møte heldagsmøte i direktoratet 16. september.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





E-helse monitor (1a): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oversikt over eksisterende data-materiale og kartlegginger	22/7			✓	
2	En kartlegging og vurdering av erfaringer fra sammenliknbare land	1/7		🟡		Leveranse utsatt til 15/9 (Innsamling av data koordineres med møte i Nordic e-health research network 11-14/9)
3	Identifikasjon av sentrale målgrupper for e-helse monitor	26/8		🟡		Delleveranse koordineres med prosjekt 1C: kartlegging av nasjonale e-helsemiljøer. Forventes 1/10
4	En vurdering og begrunnet prioritering av måleområder	23/9		🟢		I gang
5	Vurdering av behovet for produksjon av nye data	1/10		🟢		I gang
6	Operasjonalisere begrepet e-helse tilpasset norsk kontekst sett i sammenheng med internasjonale definisjoner	10/10		🟢		Godt i gang. Arbeid presentert for e-helse i møte den 5/9.
7	Sluttrapport	10/10		🟢		
8						
9						
10						
11						
12						
13						

E-helse monitor (1a)

Økonomirapport

Rapportperiode (august 2016)

PROSJEKTNUMMER	43442 (1a)		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 1.5.2016	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Hege Andreassen

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	690 400
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	223 263
=	**GJENSTÅR**	467 138

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	530 400	223 063	307 137
DRIFT (UTLEGG)	160 000	0	160 000
SUM	**690 400**	**223 263**	**467 138**

Trendanalyse – Fremtidens e-helse (1b)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43443 (1b)	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE	Midtveis: Kartleggings/ Gjennomføringsfase	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET			

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Ok

Økonomi: OK

Ressurser: To ressurser er ute av prosjektet, og det er behov for tilførsel av ressurser

Fremdrift: Under kontroll, men leveranser avhenger av tilførsel av nye personellressurser. Rapport basert på kvalitative intervju om utvikling av drivere og trender for utvikling av e-helsefeltet skal leveres innen desember 2016. Sluttrapport leveres 31. mars 2016. Frister avklart med direktoratet for e-helse.

Eksterne avhengigheter: Avtale med analysebyrå må på plass snarest. Må ut på anbud.

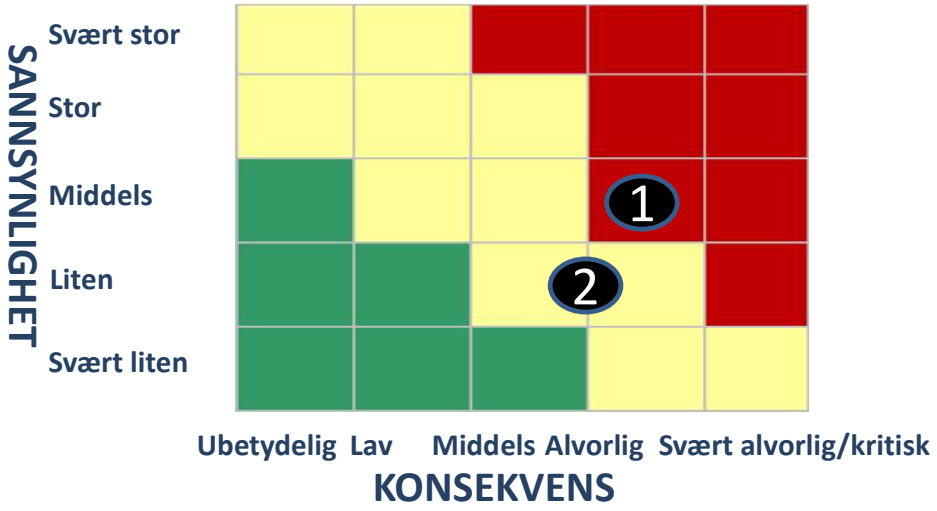
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

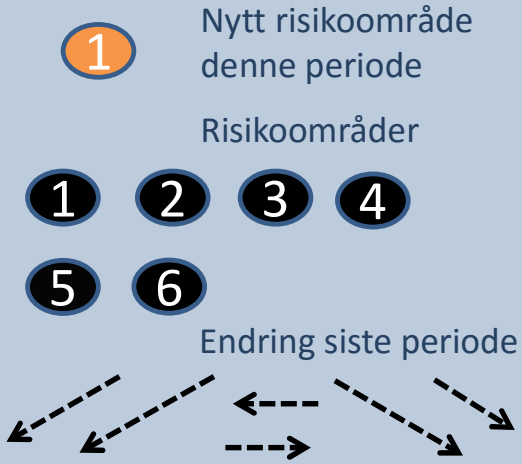
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Trendanalyse – Fremtidens e-helse (1b)

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Personellressurser	Sentrale ressurspersoner er ute av prosjektet	Nye ressurspersoner nødvendig. Interne avklaringer på plass relativt raskt slik at sluttleveranse og sluttrapport ikke vil bli påvirket.
2.Avtale med analysebyrå	TNS Norsk gallup, MMI og HIMSS er mulige samarbeidspartnere.	Må sendes ut på anbud så snart som mulig.
3.		
4.		
5.		
6.		





Trendanalyse – Fremtidens e-helse: Milepæler (1b)

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Utvikle faktaark i dialog med Direktoratet for e-helse	30. sept.				Er i kontinuerlig dialog med dir.
2	Rapport basert på kvalitative intervjuer om utvikling av drivere og trender for utvikling av e-helsefeltet i Norge	31. des. 2016				
3	Sluttrapport	31. Mars 2017				
4	Nyhetspublikasjoner på ehelse.no/forskning.no	Løpende				
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Trendanalyse – fremtidens e-helse (1b)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43443 (1b)		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 1. MAI 2016	TIL: 31.MARS 2017	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	643 700
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	82 973
=	**GJENSTÅR**	560 728

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	353 700	82 973	270 727
DRIFT (UTLEGG)	290 000	0	290 000
SUM	**643 700**	**82 973**	**560 728**

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43444 (1c)	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Bidra til kunnskapsbasert politikk og praksis på e-helseområdet ved å synliggjøre forsknings- og kunnskapsmiljøer, prosjekter og produksjoner samt relevante møteplasser og aktiviteter		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold	○	●
Økonomi	○	●
Ressurser	○	●
Fremdrift	○	●
Eksterne avhengigheter	○	●

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: OK

Økonomi: OK

Ressurser: To ressurspersoner er ute av prosjektet. For å ivareta en god fremdrift og sikre leveranse iht. skisserte frister må nye personellressurser tilføres prosjektet. Problemstillingen er meldt inn og er under avklaring.

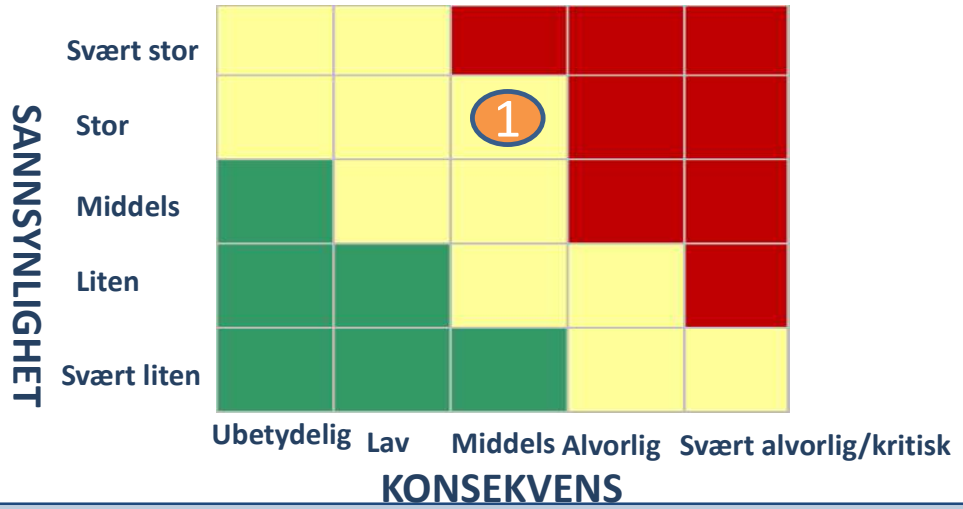
Fremdrift: Kartleggingen av nasjonale e-helsemiljø har tatt lengre tid enn skissert i fase 1 ettersom en rekke kompetansemiljø hadde behov for utvidede frister for å levere sine bidra til NSE. Levering av oversikt av nasjonale forsknings- og kunnskapsmiljøer innenfor e-helse innen fristen 20.10.16 skal likevel være realistisk. Analyse av nasjonal kunnskapsstatus i forhold til nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet innen fristen 15.11.16 skal også være realistisk.

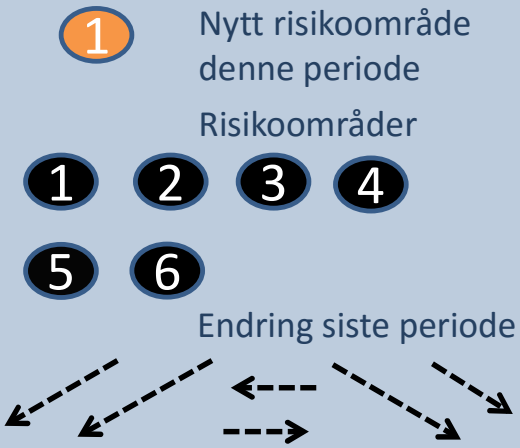
Eksterne avhengigheter: OK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Sentrale ressurspersoner er ute av prosjektet	Tilførsel av ressurspersoner nødvendig for å sikre fremdrift og leveranser i.h.t. frister.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oversikt over nasjonale forsknings- og kunnskapsmiljøer innenfor e-helse	20.10.2016			✓	
2	Analyse av nasjonal kunnskapsstaturs i forhold til nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet	15.11.2016				
3	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	Løpende				Miljøpresentasjon forsinket grunnet manglende ressurspersoner
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43444 (1c)		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE	FRA: 1.5.2016	TIL: 31.12..2016	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	899 050
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	236 023
=	**GJENSTÅR**	663 028

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	509 050	236 023	273 027
DRIFT (UTLEGG)	390 000	0	390 000
SUM	**899 050**	**236 023**	**663 028**

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag (2a)

Statusrapport

Rapportperiode
(August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43445	PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
GJELDENDE FASE		PROSJEKTLEDER	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET			

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse

Økonomi: ok

Ressurser: Dette prosjektet har brukt noe av ressurser til å gjennomgå grunnlaget fra utredningen. Det har til nå vært manglende ressurser på NSE og i Direktoratet for e-helse.

Fremdrift:

Eksterne avhengigheter:

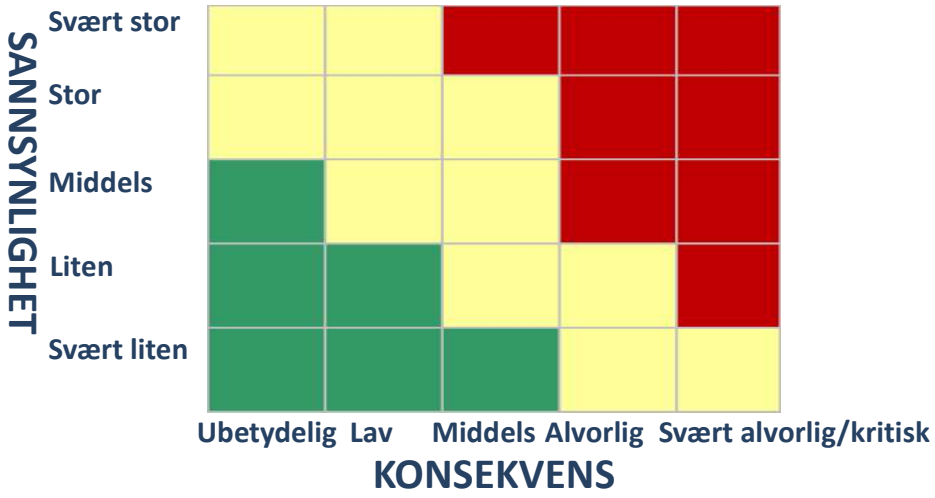
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

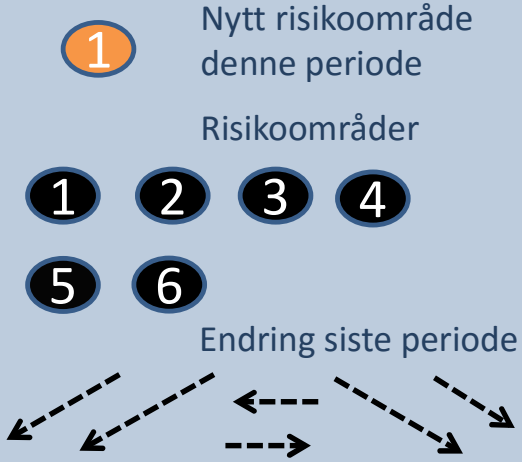
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag: Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Start	25.09.16				
2	Slutt					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag (2a)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43445		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	567.000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	262.901
=	**GJENSTÅR**	304.100

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	227.000	111.183	115.817
DRIFT (UTLEGG)	340.000	151.718	188.282
SUM	**567.000**	**262.901**	**304.099**

Nullpunktsanalyse (2b)

Rapportperiode
(August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43446	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE		**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Gjennomgang av nullpunktsanalysene fra EIEJ utredningen for å definere forskningsoppdrag på områder hvor det mangler kunnskap		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse

Økonomi: ok

Ressurser: Det er ikke igangsett prosjekt.

Fremdrift:

Eksterne avhengigheter:
Prosjektet er avhengig av prosjekt 2b Nullpunktsanalyse og resultatene fra dette prosjektet.
Avhengig av prosjekt 1C Kartlegging av kunnskapsmiljøene innen e-helse i Norge.
Dialog med Helseplattformen

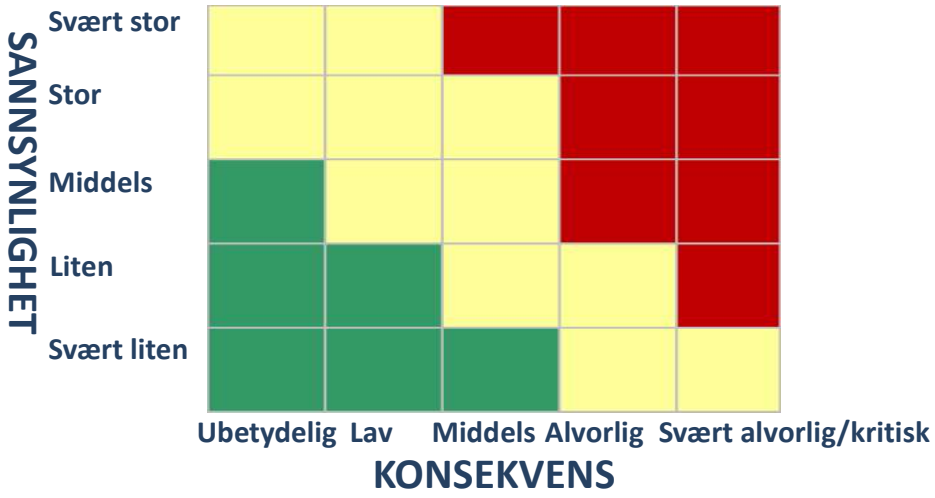
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

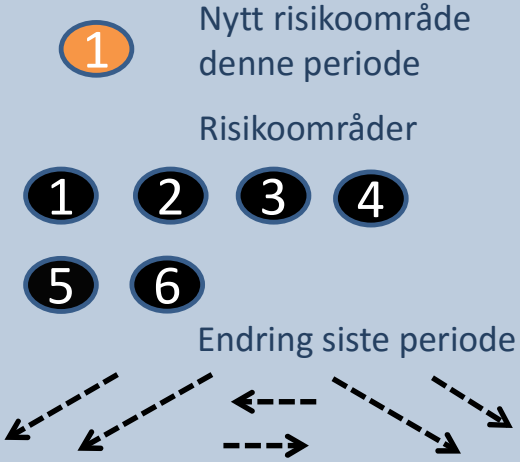
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Nullpunktsanalyse – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Nullpunktsanalyse: Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Start	25.09.16				
2	Slutt					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Nullpunktsanalyse (2a)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43446		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	390 500
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	0
=	**GJENSTÅR**	390 500

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	240.000	0	240.000
DRIFT (UTLEGG)	150.000	0	150.000
SUM	**390.500**	**0**	**390.500**

Følgeforskning EIEJ (2c)

Rapportperiode
(August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43447	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE		**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Definere et nasjonalt følgeforskningsprogram		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse

Økonomi: ok

Ressurser: Prosjektet er ikke startet opp med bilag fra Direktoratet. NSE har startet arbeid med posisjoner og defineringen av dette området. Det er derfor brukt noe ressurser i dette prosjektet.

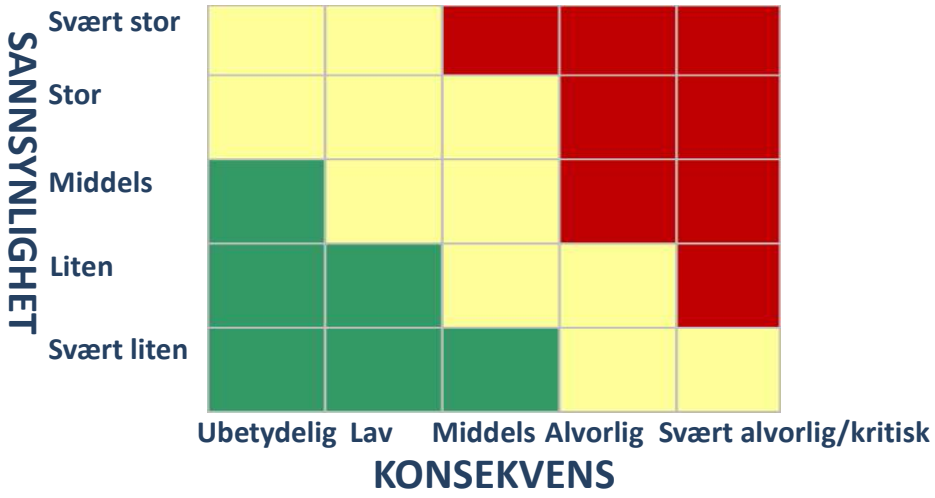
Fremdrift:

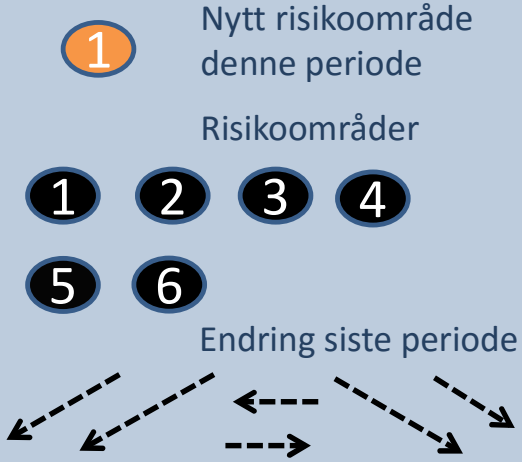
Eksterne avhengigheter:
Prosjektet er avhengig av prosjekt 2b Nullpunktsanalyse og resultatene fra dette prosjektet.
Avhengig av prosjekt 1C Kartlegging av kunnskapsmiljøene innen e-helse i Norge.
Dialog med Helseplattformen

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Følgeforskning EIEJ (2c) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Følgeforskning EIEJ (2c): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Start	25.09.16				
2	Slutt					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Følgeforskning EIEJ (2c)

Rapportperiode
(August 2016)

Økonomirapport

PROSJEKTNUMMER	43477		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	419.074
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	2.220
=	**GJENSTÅR**	416.854

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	313.000	2.220	310.780
DRIFT (UTLEGG)	106.074	0	106.074
SUM	**419.074**	**2.220**	**416.854**

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag, delutredning term og kode (2d)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43459	**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
GJELDENDE FASE	25.09 – 18.11.2016	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Delutredning terminologi og kodeverk		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse

Økonomi: ok

Ressurser: det er definert ressurser fra NSE som skal utarbeide utredningen

Fremdrift:

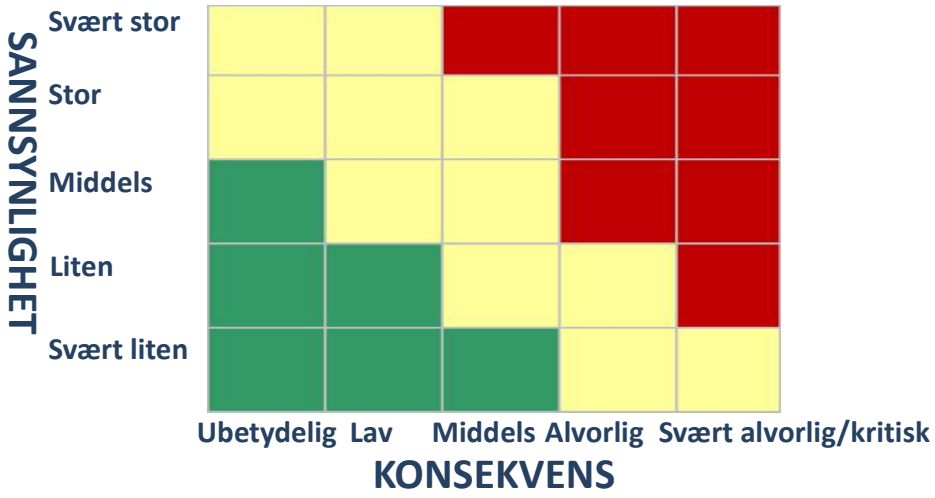
Eksterne avhengigheter:

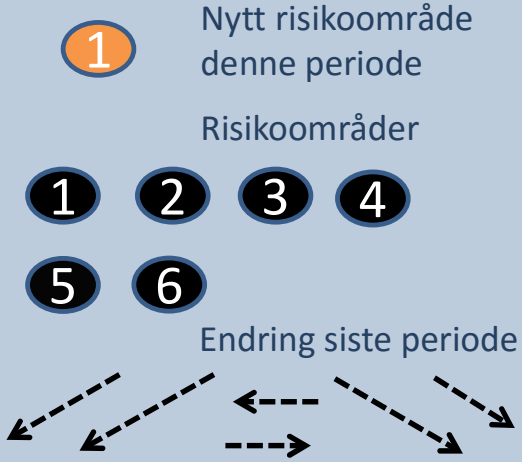
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

Terminologi og kodeverk (2d) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Terminologi og kodeverk (2d) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen
: Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Start	25.09.16				
2	Slutt					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Terminologi og kodeverk (2d) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

Rapportperiode (August 2016)

Økonomirapport

PROSJEKTNUMMER	43459		**PORTEFØLJESTYRER**	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	250.000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	0
=	**GJENSTÅR**	250.000

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	200.000	0	200.000
DRIFT (UTLEGG)	50.000	0	50.000
SUM	**250.000**	**0**	**250.000**

Erfaring med pilotering av elektronisk multidose i e-resept (3a)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43448 (3a)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Trine Bergmo
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Lage en kunnskapsoppsummering (fase 1), evaluere pasientsikkerhet (fase 2), og dokumentere erfaringer med bruk av multidose i e-resept i pilotkommunene samt foreslå tiltak til forbedringer (fase 3).		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold	○	●
Økonomi	○	●
Ressurser	○	●
Fremdrift	○	●
Eksterne avhengigheter	○	●

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Ingen statusendring

Fremdrift:
Oppstartmøte 08.09.2016.
Fase 1 følger fremdriftsplanen og leverer til planlagt dato 15.10.2016
Fase 2 er i oppstartsfasen
Fase 3 begynner etter planen i september.

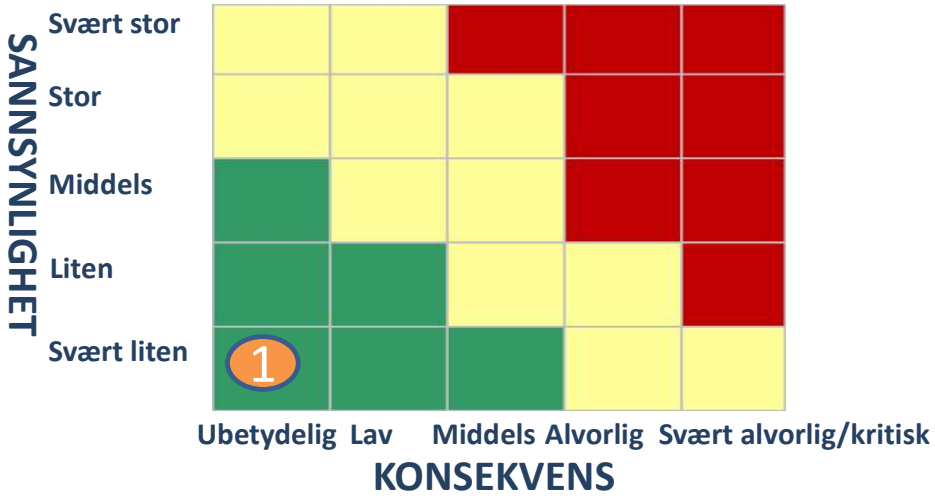
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Erfaring med pilotering av elektronisk multidose i e-resept (3a)

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Bytte person internt til kunnskapsoppsummeringen	Per Atle Bakkevoll går ut av prosjektet. Nils Kolstrup og Trine Bergmo overtar arbeidet med kunnskapsoppsummeringen. Til sammen 174 timer. Svært liten risiko for forsinkelser i leveranse 1 som følge av foreslåtte endring i ressurser.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



Nytt risikoområde denne periode

Risikoområder

1 2 3 4

5 6

Endring siste periode

Erfaring med pilotering av elektronisk multidose i e-resept (3a)

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oppstartsmøte/workshop	08.09.2016			✓	
2	Fase 1: Kunnskapsoppsummering	15.10.2016		●		
3	Fase 2. Evaluere pasientsikkerhet ved å måle avvik i LIB	01.11.2016		●		
4	Fase 3: Dokumentere erfaring med multidose i e-resept i pilotkommunene og foreslå tiltak til forbedring	01.12.2016		●		
5	Sluttrapport	20.12.2016		●		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Erfaring med pilotering av elektronisk multidose i e-resept (3a) - økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43448 (3a)		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.05.2016	TIL: 20.12.2016	**PROSJEKTLEDER**	Trine Bergmo

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 894 900
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	290 113
=	**GJENSTÅR**	1 604 788

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	946 900	290 113	656 787
DRIFT (UTLEGG)	948 000	0	948 000
SUM	**1 894 900**	**290 113**	**1 604 788**

Kjernejournal (3B)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43449 (3b)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Kari Dyb
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Prosjektet, «Bruk av kjernejournal: Faktorer som hemmer og fremmer bruk av e-helse» har to hovedformål: 1) Undersøke legers erfaringer med kjernejournal. Studien foregår i Trondheim, i spesialisthelsetjenesten, ved legekontor i kommunen og ved øyeblikkelig helsehjelp i kommunen. Empiriske undersøkelser ved: i) St. Olavs Hospital, Universitetssykehuset i Trondheim, ii) Fastlegekontor i Trondheim kommune og iii) Legevakten i Trondheim. Datainnsamling hos fastleger i Trondheim		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		🟢
Økonomi		🟢
Ressurser		🟢
Fremdrift	🟡	🟢
Eksterne avhengigheter		🟢

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: OK

Økonomi: OK

Ressurser: OK

Fremdrift: Det har tidligere vært signalisert bekymring rundt rekruteringen, som er en viktig suksessfaktor i dette prosjektet, men disse problemene er nå løst.

Eksterne avhengigheter: OK

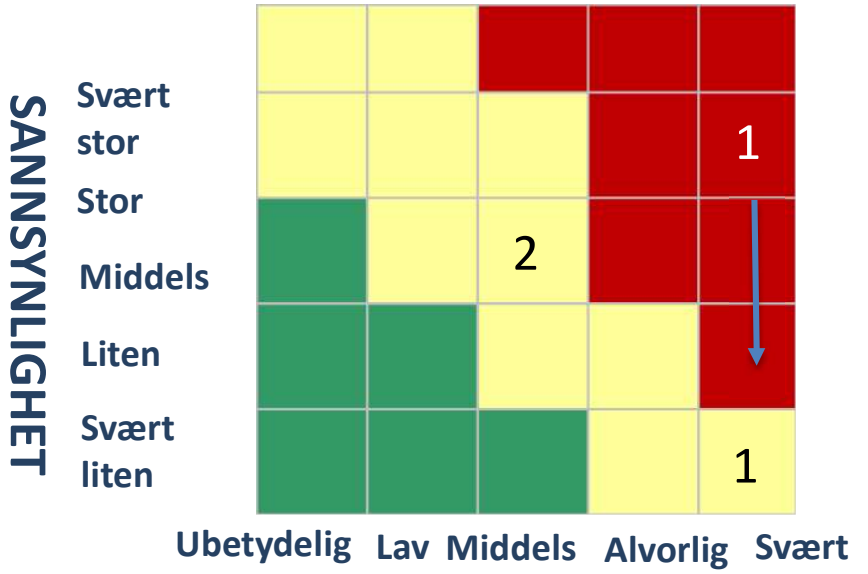
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

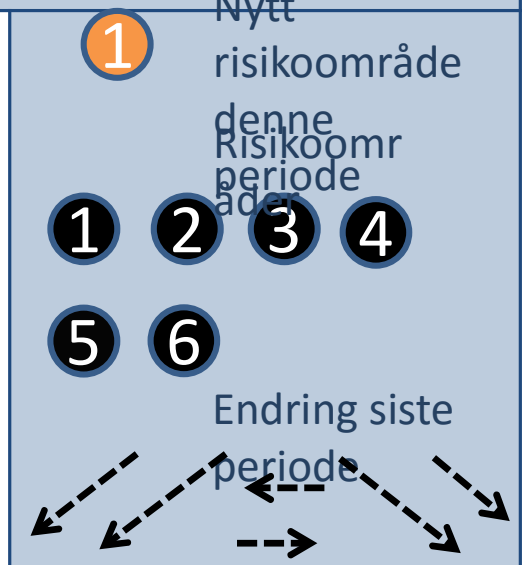
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Kjernejournal (3b) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Rekruttering av informanter til studien	Rekrutering av informanter ble vurdert som flaskehalsen i studien, dvs den største risikoen for ikke å lykkes	Har gått bedre enn fryktet, og informanter er nå rekruttert.
2. Originalartikkel/kronikk	Hensikten er å publiserer resultatene i tidskiftet til den Norske Legeforeningen. Alternativt, skrive en kronikk dersom artikkelen ikke blir antatt. Usikkerhet rundt tidsskriftets holdning til kvalitative studier.	Utføre studie og analyse i hht god forskningspraksis og etikk for slik å gjøre det mest mulig attraktiv for tidsskriftet. Det er i tillegg viktig å få en god dialog med Direktoratet for e-Helse og evt HOD i forkant av at resultatene publiseres/offentliggjøres, slik at det kan legges en felles plan for oppfølging/svar på artikkelen fra deres side.
3.		
4.		
5.		
6.		





Kjernejournal (3b): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Workshop Tromø. Arrangres av NSE	14.06.2016			✓	Ferdigstilt, svært vellykket
2	Rekruttering av informanter til studien	September 2016	●	●		Rekrutering av informanter ble vurdert som flaskehalsen i studien, men har gått bedre enn fryktet
3	Originalartikkel/kronikk	15. Februar 2017	●	●		Intervjuer av informanter er igangsatt
4	Kartleggingsrapport om hvordan kjernejournal ble innført i spesialisthelsetjenesten i de ulike helseregionene	1. Desember 2016	●	●		Arbeidet med rekruteringen er i gang, intervjuer av informanter skjer fortløpende
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Kjernejorunal

Økonomirapport

Rapportperiode (måned/årstall)

PROSJEKTNUMMER	43449 (3B)		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.06.16	TIL: 31.08.16	**PROSJEKTLEDER**	Kari Dyb

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 640 500
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	425 233
=	**GJENSTÅR**	1 215 267

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	870 500	412 986	457 514
DRIFT (UTLEGG)	770 000	12 247	757 753
SUM	**1 640 500**	**425 233**	**1 215 267**

Effekter av digitale innbyggertjenester (3c)

Statusrapport

Rapportperiode (august 2016)

PROSJEKTNUMMER	43450 (3c)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Planlegging	**PROSJEKTLEDER**	Paolo Zanaboni
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Formålet er å identifisere og videreutvikle metoder for å måle effekter av e-helse løsninger for innbyggere og teste noen metoder på digital dialog fastlege og digital innsyn i egen journal.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Innhold er klart, men hvordan litteraturgjennomgangen skal implementeres skal fortsatt defineres i detaljene.

Økonomi: Økonomi er på plass og skal dekke personressurser og drift.

Ressurser: Personressurser i prosjektet er tilstrekkelige, men aktivitetene i prosjektene er krevende og tidsrammen begrenset.

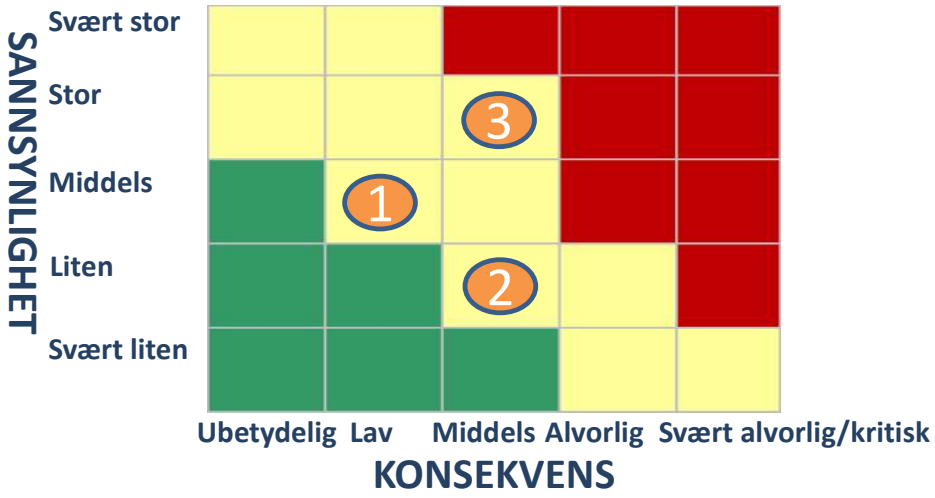
Fremdrift: Prosjektet startet på 22.august. Per i dag er fremdrift som planlagt.

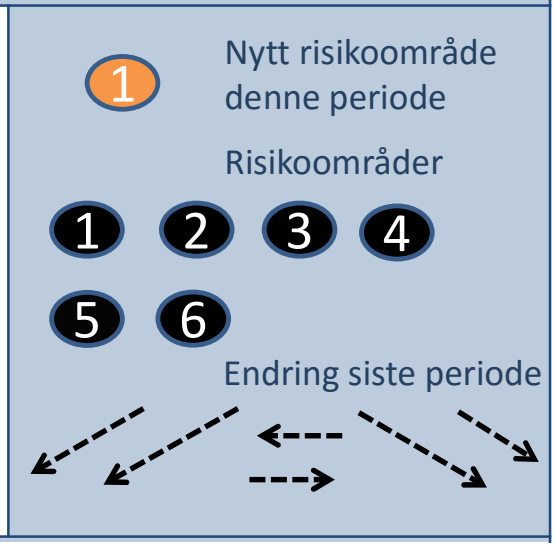
Eksterne avhengigheter: En aktivitet i prosjektet (datainnsamling og dataanalyse) er avhengig av tilgjengelighet av data om bruk av digital dialog med fastlege og digital innsyn i egen journal. Her er vi blant annet avhengig av tilgang på data fra HelseNorge.no (avventer avklaring fra Direktoratet for e-helse) .

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Effekter av digitale innbyggertjenester (3c) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Avgrensing og innhold	Innholdet er klart, men implementering av litteraturgjennomgangen skal fortsatt defineres i detalj.	Prosjektteamet har kommet i gang med detaljene. Gjennomføring av en systematisk litteraturgjennomgang av tidligere litteraturgjennomganger ser ut som den beste måten å svare på forskningsspørsmålene og oppsummere funnene fra litteraturen.
2. Ressurser	Personressurser i prosjektet er tilstrekkelige, men aktivitetene i prosjektene er krevende og tidsrammen begrenset.	Université Laval i Canada er involvert som ekstern partner for å bidra til planlegging og gjennomføring med sine ressurser (avtale underveis). Gjennomføring av en litteraturgjennomgang av tidligere litteraturgjennomganger vil da bli gjennomførbar i følge tidsrammen.
3. Eksterne avhengigheter	En aktivitet i prosjektet (datainnsamling og dataanalyse) er avhengig av tilgjengelighet av data om bruk av digital dialog med fastlege og digital innsyn i egen journal.	Prosjektteamet jobber allerede med planlegging av innhenting av en rekke data for digital innsyn i egen journal (undersøkelse i samarbeid med Innsyn-prosjektet) og digital dialog med fastlege (data på e-konsultasjoner). Mer kvantitativ og kvalitativ informasjon skal samles med støtte fra Direktoratet.
4.		
5.		
6.		





Effekter av digitale innbyggertjenester (3c): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oppsummering av metoder fra litteraturgjennomgang	15.11.2016	○	●		
2	Utkast av metoder for de to aktuelle e-helsetjenester	15.12.2016	○	●		
3	Resultater på de to aktuelle e-helsetjenester	15.01.2017	○	●		
4	Sluttrapport	31.12.2016	○	●		
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Effekter av digitale innbyggertjenester (3c)

Økonomirapport

Rapportperiode (august 2016)

PROSJEKTNUMMER	43450 (3c)		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 22.08.2016	TIL: 31.08.2016	**PROSJEKTLEDER**	Paolo Zanaboni

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	775,850
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	101,288
=	**GJENSTÅR**	674,562

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	615,850	96,038	519,812
DRIFT (UTLEGG)	160,000	5,250	154,750
SUM	**775,850**	101,288	674,562

Kunnskapsoppsummering VFT (4a)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43451 (4a)	**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Undine Knarvik
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Prosjektet skal gjennom en kunnskapsoppsummering på trygghets- og mestringsskapende teknologier 1.bidra til kunnskapsbaserte nasjonale prioriteringer og føringer på det velferdsteknologiske området ved å få frem en oversikt over mangfoldet av teknologiske løsninger og avdekke gode erfaringer fra utprøvinger utenfor rammen av Nasjonalt velferdsteknologiprogram. 2.Bidra med kunnskap slik at Nasjonalt Velferdsteknologiprogram kan gjøre en informert vurdering av vår nasjonale strategi, organisering og tilnærming til innføring av velferdsteknologi – er dagens tilnærming optimal eller bør vi gjøre endringer? Effektmålene er: Gi en oversikt over velferdsteknologiske løsninger som er prøvd ut og effekten av disse Gi en oversikt over de organisatoriske rammer som velferdsteknologiske løsninger er prøvd ut innenfor og de organisatoriske og strukturelle effekter velferdsteknologiske løsninger og produkter har gitt. Bidra med beslutningsgrunnlag for nasjonale anbefalinger i Norge. Gi et kunnskapsgrunnlag for fremtidige beslutninger og prioriteringer for Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Økt forståelse for egen og andre lands tilnærming velferdsteknologi.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Enighet med oppdragsgiver om milepælplan, innhold og ressursbruk. Innhold ifm M1 vil revideres i samarbeid med Direktoratet ut i fra funnene vi gjør i denne fasen av kunnskapsoppsummeringen.

Økonomi: OK

Ressurser: OK

Fremdrift: Første statusmøte med Direktoratet blir 08.09. Disposisjon for M1 vil legges frem og diskuteres. Resultatet vil avgjøre hvordan ressurspoolet rigges til for å nå M1. Eventuell må vi hente inn eksterne ressurser, eller flere utrederressurser.

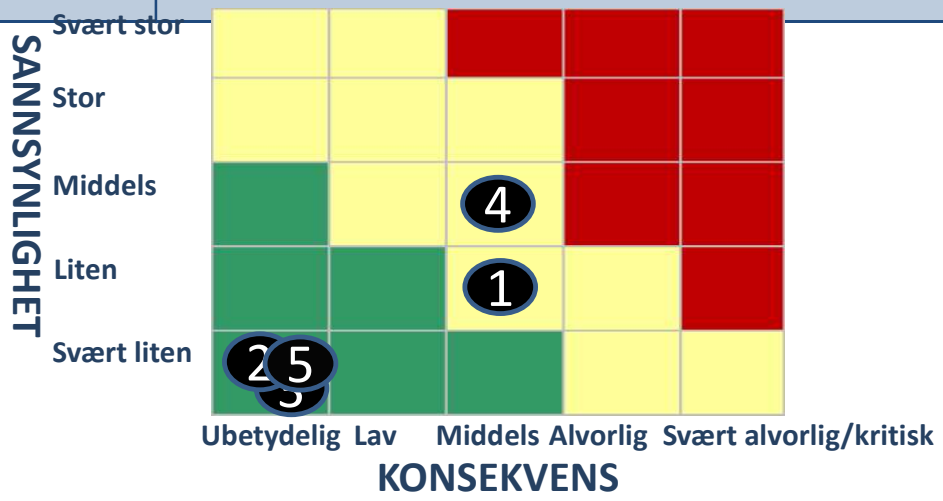
Eksterne avhengigheter: OK

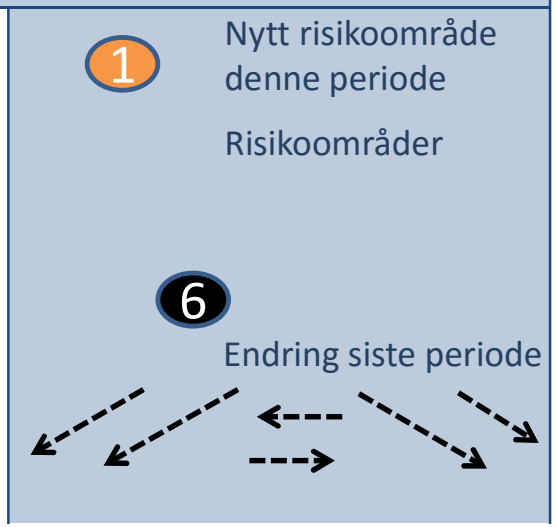
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

Kunnskapsoppsummering VFT (4a) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Avgrensning og innhold	Justering av innhold i M1 vil gjøres avhengig av funnene våre.	Innhold ifm M1 vil revideres i samarbeid med Direktoratet lang funnene vi gjør i denne fasen av kunnskapsoppsummeringen.
2. Økonomi	OK	
3. Ressurser	OK	
4. Fremdrift	Første statusmøte med Direktoratet blir 08.09. Disposisjon for M1 vil legges frem og diskuteres. Resultatet vil avgjøre hvordan ressurspoolet rigges til for å nå M1. Eventuell må vi hente inn eksterne ressurser, eller flere utrederressurser.	Avklaringer vil skje på statusmøte med Direktoratet-
5. Eksterne avhengigheter	OK	
6.		





Kunnskapsoppsummering VFT (4a): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når oversikten over utprøvinger i og utenfor Norge utenfor NVT er fremskaffet og skriftliggjort i et notat	30.09.16				
2	Når M1 notatet er utvidet med et kapittel om gode erfaringer mht effekter fra utprøvingene i Norge	14.10.16				
3	Når M1 notatet er utvidet med et kapittel om organistoriske rammer i og organisatoriske og strukturelle effekter av utprøvingene i Norge	21.10.16				
4	Delrapport + Foiler til å presentere funn	28.10.16				
5	Når det er utarbeidet et notat med en begrunnet vurdering av hvilke 4-5 land det er relevant å inkludere	18.11.16				
6	Når delrapport med 4-5 lands tilnærming til Velferdsteknologi er ferdigstilt	27.01.17				
7	Når delrapport om andre lands innsamling, lagring og deling av data fra velferdsteknologi (arkitektur) er ferdigstilt	27.01.17				
8	Når notat med anbefalinger som svarer på spørsmålet om dagens tilnærming er optimal eller bør endres er ferdigstilt	28.02.17				
9	Når det er enighet med oppdragsgiver om indikatorsettet som kan inngå i ehelsemonitor og det er skriftlig presentert i et notat.	03.03.17				
10	Sluttrapport som innbefatter notater og delrapporter fra Del 1-3 samt et ett kapittel med konklusjon og anbefaling. Arrangere seminar for å diskutere resultat.	31.03.17				
11						
12						

Kunnskapsoppsummering VFT (4a)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43451 (4a)		**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.08.16	TIL: 31.03.16	**PROSJEKTLEDER**	Undine Knarvik

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 611 322
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	87 755
=	**GJENSTÅR**	1 523 567

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	1 153 322	83 700	1 069 622
DRIFT (UTLEGG)	458 000	4 055	453 945
SUM	**1 611 322**	**87 755**	**1 523 567**

Velferdsteknologi, barn og unge (4b)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43452 (4b)	**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Marianne V. Trondsen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Prosjektet skal etablere kunnskap om hvordan velferdsteknologi kan bistå barn og unge med nedsatt funksjonsevne og deres familier. Oppdraget er todelt: I) Gi en kunnskapsoppsummering over mulige velferdsteknologiske løsninger som kan være nyttig for/bistå/aktivisere barn og unge med ulik funksjonsnedsettelse. II) Følgeforskning/evaluering av hvordan utprøving av velferdsteknologiske løsninger for barn og unge med nedsatt funksjonsevne fungerer i praksis i to ulike kommuner, henholdsvis Horten og Drammen.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: OK

Økonomi: OK

Ressurser: Tilstrekkelig personressurser, men timebudsjettet er muligens stramt. Brukt mer timer enn planlagt til leveranse A, milepæl 3 (kunnskapsoppsummering) og administrasjon.

Fremdrift: Prosjektet er i rute med NSE's leveranser jf M1 og M3 (kunnskapsoppsummering). Prosjektets fremdrift videre avhenger av de involverte kommunenes tids- og framdriftsplan

Eksterne avhengigheter: Prosjektets framdrift knyttet til følgeforskningsdelen avhenger av Horten og Drammen kommuner holder egen framdriftsplan. Pr dato har kommunene ikke ferdigstilt valg av teknologi som skal prøves ut, utvalg av pilotfamilier som skal delta eller startet utprøving av teknologi

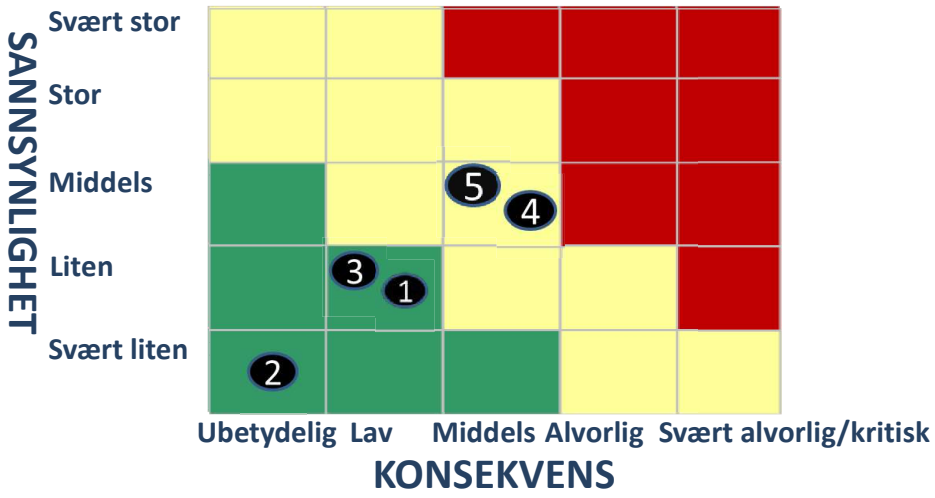
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

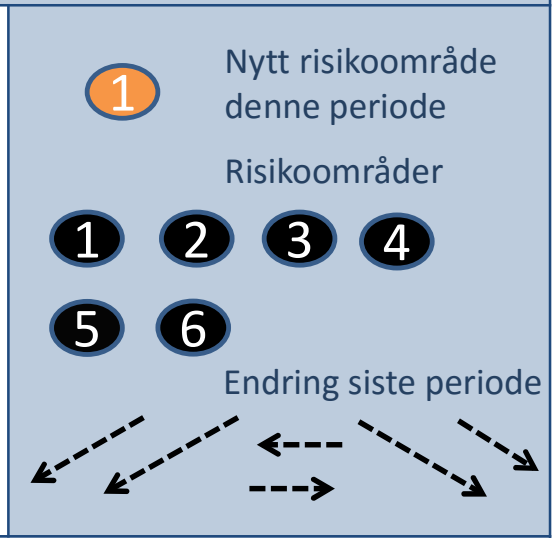
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Velferdsteknologi, barn og unge (4b) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Avgrensning og innhold	Rolleavklaring og oppgavefordeling mellom NSE og kommunene angående evalueringsdel i prosjektet	Direktoratet for e-helse har hatt dialog med kommunene angående rolle- og oppgavefordeling, som bidro til nyttig avklaring og avgrensning. Følges opp videre fra PL i prosjektgjennomføring.
2. Økonomi	OK	
3. Ressurser	Muligens knappe timeressurser	Brukt mer timer til kunnskapsoppsummering (Leveranse A, M3) og administrasjon enn planlagt. PL har fordelt timene internt mer hensiktsmessig mellom prosjektdeltakerne fra NSE.
4. Fremdrift	Prosjektets fremdrift avhengig av at Drammen og Horten kommune følger sine framdriftsplaner	Pr. dato er kommunene noe forsinket ift fremdriftsplan.
5. Eksterne avhengigheter	Prosjektets framdrift og gjennomføring er avhengig av at Horten og Drammen kommuner gjennomfører sine aktiviteter, framdrift og milepæler	Kommunene er ikke ferdig med valg av teknologi, utvalg av pilotfamilier eller startet utprøving av teknologien som skal evalueres. Kan få betydning for tidspunkt for oppstart og avslutning av datainnsamling
6.		





Velferdsteknologi, barn og unge (4b): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når oversikten over utprøvinger i Norden er fremskaffet og skriftliggjort i et notat	08.06.16			✓	Leveranse levert i henhold til tidsfrist
3	Når kunnskapsoppsummeringen er ferdigstilt	23.06.16			✓	Leveranse levert i henhold til tidsfrist
11	Når datainnsamling er gjennomført	18.11.16		●		Oppstart og sluttføring av datainnsamling avhenger av når kommunene starter opp utprøving av velferdsteknologi
15	Når sluttrapport er ferdigstilt og levert til Oppdragsgiver	31.03.17		●		

Velferdsteknologi, barn og unge (4b)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43452 (4b)		**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.06.16	TIL: 31.03.17	**PROSJEKTLEDER**	Marianne Trondsen

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	982 550
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	200 715
=	**GJENSTÅR**	781 835

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	558 150	196 138	362 012
DRIFT (UTLEGG)	424 400	4 577	419 823
SUM	**982 550**	**200 715**	**781 835**

Sosial, digital kontakt for å motvirke ensomhet blant eldre (4c)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43453 (4c)	**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføre	**PROSJEKTLEDER**	Elin Johnsen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Følgeforskning som skal etablere kunnskap om kursing i bruk av teknologi kan bidra til å vedlikeholde og styrke eldre sine muligheter til å opprettholde sitt sosiale nettverk.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Økonomi:

Ressurser:
Har ønsket å få med en faglig ressurs kunne bistå og være «sparringspartner» i planlegging og gjennomføring i prosjektet. Nå er jo løpet stort sett lagt. Men det kan bære aktuelt å hente inn hjelp til intervjuing, transkribering og dataanalyse.

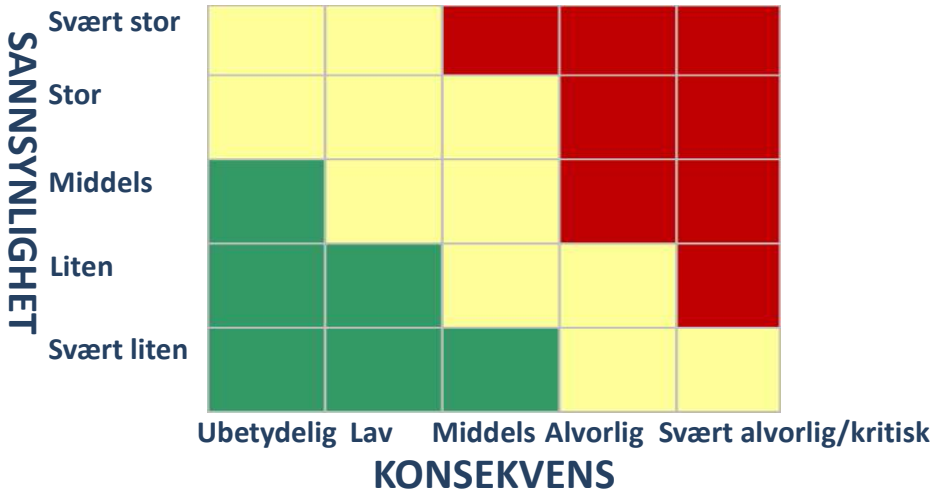
Fremdrift:
Kunnskapsoppsummering fra nordisktalende land ble ikke gjennomført som planlagt. Dermed kunne ikke kunnskap på og om feltet benyttes til utforming av prosjektet, bl. a. utforming av spørreskjema og annen datainnhenting. Nå satser jeg på å gjøre kunnskapsoppsummeringen selv, parallelt med øvrig oppgaver.
I tillegg gjenstår å gjøre en minikartlegging av lignende utprøving/kurs/opplæringer som de prosjektet omfatter, i Europa og USA, for å avdekke erfaringer fra disse. Håper Elia Gabarron kan gjøre denne minikartleggingen.

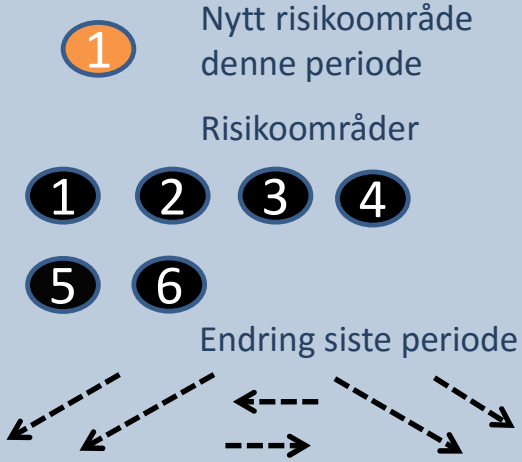
Eksterne avhengigheter:

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Sosial, digital kontakt for å motvirke ensomhet blant eldre (4c) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Sosial, digital kontakt for å motvirke ensomhet blant eldre (4c): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Gjennomføre prosjektet – utvikle og lede	Løpende				Pågår.
2	Lage kunnskapsoppsummering	31. juli				Ikke ferdigstilt
3	Gjennomføre spørreskjemaundersøkelse	11. nov				Har laget spørreundersøkelse. Første runde med datainnhenting er i gang som planlagt.
4	Gjennomføre intervjuer	2. nov				
5	Bearbeide og analysere empiri fra skjema og intervjuer	16. des				
6	Rapportering	Mars 2017				
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Sosial, digital kontakt for å motvirke ensomhet blant eldre (4c)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43453 (4c)		**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA 20.05.16	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Elin Johnsen

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	875 200
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	218 762
=	**GJENSTÅR**	656 438

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	324 200	58 010	109 240
DRIFT (UTLEGG)	551 000	160 752	547 198
SUM	**875 200**	**218 762**	**656 438**

Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43454 (5a)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Utføre en internasjonal kartlegging av 3-4 land/regioner/organisasjoner som er ledende innen sekundærbruk av helsedata		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold	○	●
Økonomi	○	●
Ressurser	○	●
Fremdrift	○	●
Eksterne avhengigheter	○	●

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: OK

Økonomi: Det er brukt mer timer enn planlagt på innledende kartlegging (fase 1)

Ressurser: Prosjektet har riktige personressurser inne, men timebudsjettet er stramt og må kanskje utvides (omdisponere driftsmidler)

Fremdrift: Fase 1 tok noe mer tid enn planlagt, så prosjektet er litt bak skjema. Levering av hovedrapport innen fristen 31.10.16 skal likevel være realistisk.

Eksterne avhengigheter:

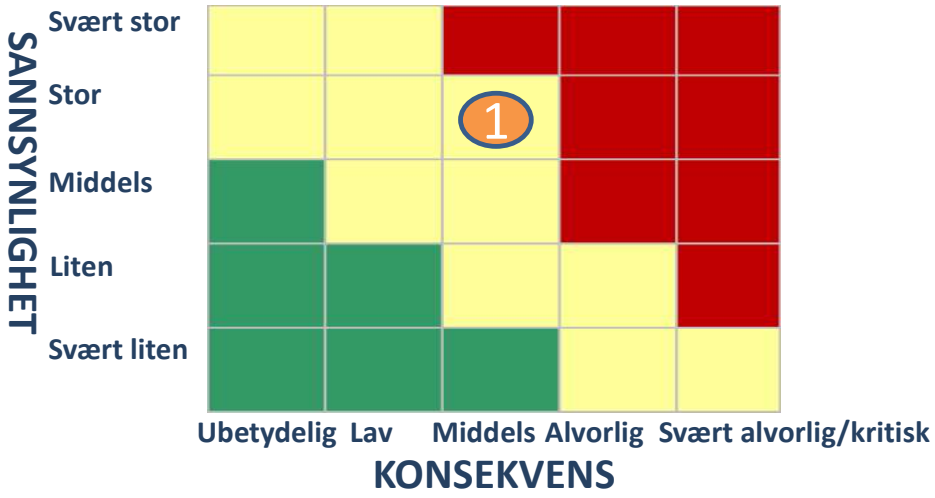
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

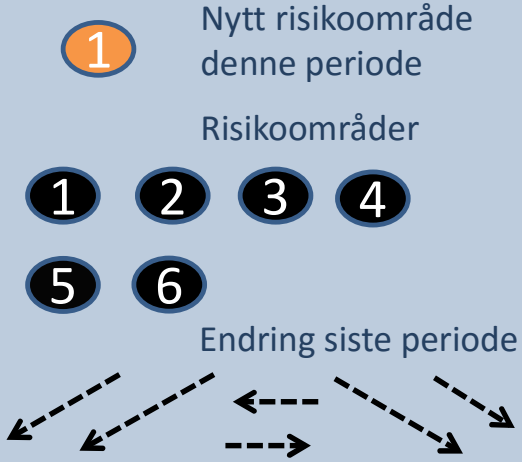
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Økonomi og ressurser	Brukt mer timer enn planlagt på den innledende kartleggingen	Vurdere omdisponering av midler innenfor totalrammen av budsjettet
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når rapport med resultatene fra forundersøkelsen (fase 1) er levert	30.06.2016			✓	Rapporten ble levert innen tidsfristen, men har senere blitt oppdatert. For å sikre et godt kunnskapsgrunnlag for valg av case har en grundigere forundersøkelse enn først planlagt blitt gjennomført (omfattet 6 potensielle case).
2	Når hovedrapporten er levert	31.10.2016		●		Stramt timebudsjett.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43454 (5a)		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE	FRA: 13.06.2016	TIL: 31.10.2016	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	432 000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	292 319
=	**GJENSTÅR**	139 681

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	402 000	292 319	109 681
DRIFT (UTLEGG)	30 000	0	30 000
SUM	**432 000**	**292 319**	**139 681**

Pasientforløp (5b)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43455 (3a)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Ikke startet opp	**PROSJEKTLEDER**	Ikke utpekt
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Administrasjon av pasientforløp på tvers av behandlingssteder: Rapporten Administrasjon av pasientforløp på tvers av behandlingssteder (IS-2393) foreslår et tiltak for å ta frem en felles, sammenhengende modell for pasientadministrasjon på tvers av behandlingssteder. Formålet med utredningsprosjektet er å ta frem mer kunnskap om utfordringer knyttet til behovet for en sammenhengende pasientadministrasjon når pasientforløp går på tvers av flere behandlingssteder.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Fremdrift: Det har tidligere ikke vært ressurser tilgjengelige hverken hos NSE eller hos Direktoratet for e-helse. NSE vil ha ressurser tilgjengelig fra ca. 12 oktober, uklart mht. om og når ressurser er tilgjengelig i Direktoratet. Antas utsatt til 2017.

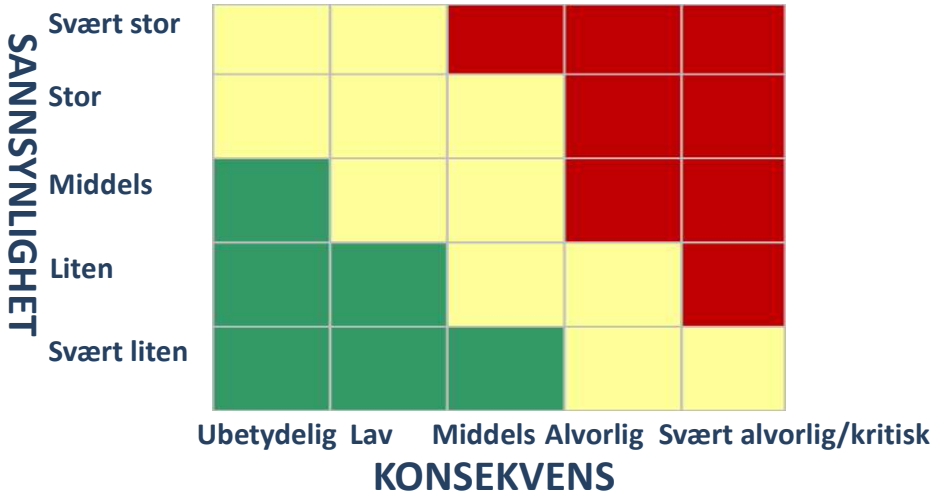
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

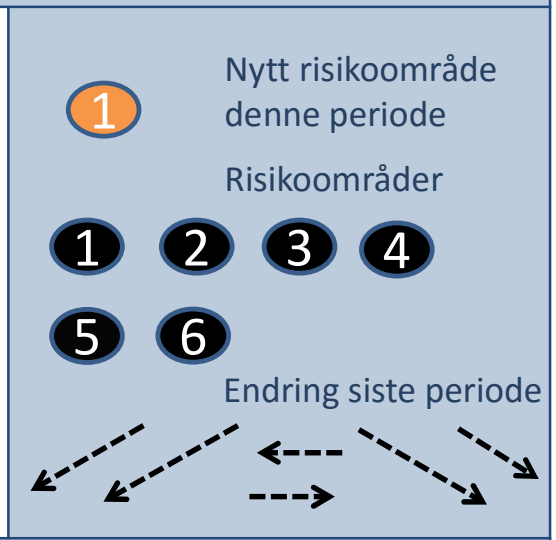
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Pasientforløp (5b)- sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Vi har nødvendige ressurser på plass både hos Dir. for e-helse og hos NSE	Kanskje utsette oppstart til 2017, eller seint 2016.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		





Pasientforløp (5b)

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Pasientforløp (5b)- økonomirapport

Rapportperiode
(August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43455		**PORTEFØLJEANSVARLIG**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE	FRA:	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Ikke utpekt

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	628.000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	0
=	**GJENSTÅR**	628.000

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	388.000	0	388.000
DRIFT (UTLEGG)	240.000	0	240.000
SUM	**628.000**	**0**	**628.000**

Samhandlingsarena (5c)

Statusrapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43456 (5c)	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Planlegging	**PROSJEKTLEDER**	Gro Berntsen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Dette forprosjektet skal bidra til følgeforskning på utviklingsprosjekt og konsept: Digital Samhandling. Basert på workshoper og samarbeid i prosjektgruppen skal for-prosjektet levere plan for forskning i 2017. Planen skal dekke a) teknologi-forskning i DS b) formative evaluering av DS underveis og c) summativ evaluering etter at tjenestene er implementert.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: OK

Økonomi: OK

Ressurser: I budsjettet er det avsatt timer til en utreder. Denne skulle komme på plass etter sommeren når ansettelse av nye utredere var på plass. Dette er enda uklart.

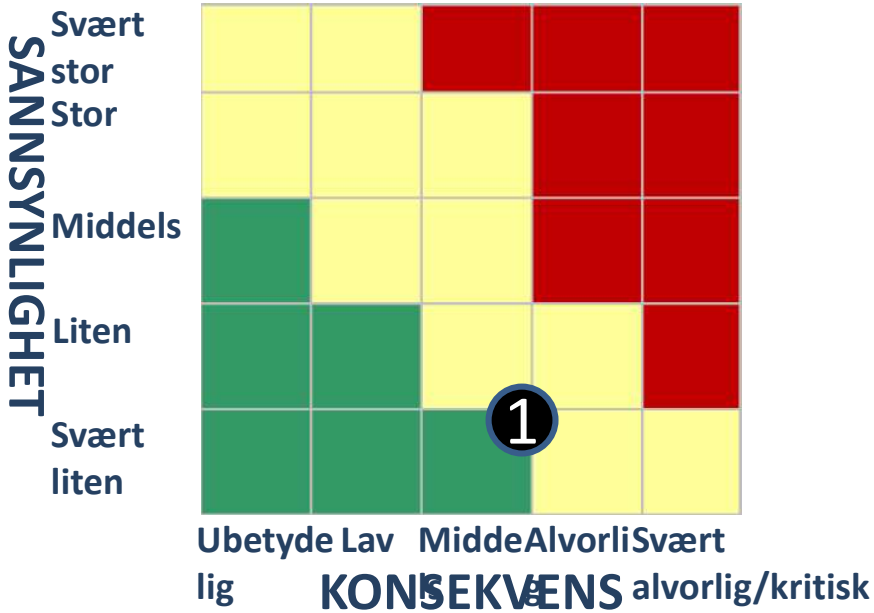
Fremdrift:

Eksterne avhengigheter: Forskningsprosjektet skal følge et utviklingsprosjekt som drives fram av to selvstendige prosjekt ledet av hhv N Ullstein fra eHelse dir, og T Normann på vegne av Helse Nord RHF. Utviklingsprosjektet har finansiering for 2016 og er i full gang med å lage et beslutningsunderlag for videre utvikling, men utviklingpsrosjektene har pt verken et budsjett eller finansiering utover 2016. Dette påvirker selvsagt konkretiseringen av forskningsprosjektet. Dette håndteres gjennom tett kontakt med de to prosjektlederne. Forskningsprosjektet planlegges slik at det kan justeres underveis avhengig av utviklingen.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Samhandlingsarena (5c) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Mangler utreder-timer	Inntil tirsdag 6. september manglet det 180 timer, nå er 80 kommet på plass, mens 100 timer fortsatt mangler. Lederteamet er oppmerksom på behovene og jobber med å få på plass de siste timene.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



Samhandlingsarena (5c): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Workshop for forskerne i oktober 2016	31.10.16	●	●		
2	Leveranse av forskningsprotokoll	18. 11. 16	●	●		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Sett inn navn på prosjekt (5c)

Økonomirapport

Rapportperiode (August 2016)

PROSJEKTNUMMER	43456 (5c)		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 1.5.2016	TIL:	**PROSJEKTLEDER**	Gro Berntsen

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	639.259
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	33.188
=	**GJENSTÅR**	606.072

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	399.250	33.188	366.062
DRIFT (UTLEGG)	240.000	0	240.000
SUM	**639.250**	**33.188**	**606.062**