



Tiltaksplan 2016

Saksnummer	36/2016
Avsender	Senterleder
Møtedato	01.12.2016

Bakgrunn for saken

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 oppgaver forvaltet av Direktoratet for e-helse og rapportering på disse samt vitenskapelig produksjon i 2016.

Forslag til vedtak

1. Styringsgruppen tar saken til orientering.

Referanser/vedlegg

Vedlegg 1: Tiltaksplan 2016 – oppfølging av tiltak.

Vedlegg 2: Rapport vitenskapelig produksjon 2016.

Vedlegg 3: Oppsummering status økonomi og sluttleveranser bestillinger fra Direktoratet okt. 2016.

Vedlegg 4: Prosjektrapportering bestillinger fra Direktoratet for e-helse oktober 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. Oppdateringer fra forrige møte er markert med **fet skrift**.

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 oppstartsfasen 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	Oppdatert strategidokument forelegges styringsgruppen for vedtak. Se for øvrig sak 35/2016. Strategidokumentet danner grunnlag for utarbeidelse av strategi og handlingsplan videre i 2017.
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. Det er forbedringspotensiale i noen elementer av leveransene, særlig i prosjektrapporteringen. NSE er opptatt av å lære kontinuerlig av prosessene, og har dialog med E-helse for å skape det gode samarbeidet. NSE og E-helse er i dialog rundt å formalisere evaluering av hver bestilling, men generelt er inntrykket at sluttleveransene mottas positivt av oppdragsgiver. Oppdrag for 2017 og framover er under utarbeidelse i samarbeid med direktoratet for e-helse. Nasjonalt e-helsestyre ga i møte 11.11 tilslutning til overordnet innretning for oppdragsporteføljen 2017. Ledermøtet i E-helse skal prioriterte konkrete prosjekter.
Kunnskapsbank for e-helse	Det er avsatt midler i budsjett 2017 for etablering av en kunnskapsbank for e-helse på NSEs nettsider. Dette anses som et oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet.
Innretting av egeninitiert portefølje	Senterets ledelse vurderer kontinuerlig alle søknader som sendes med tanke på senterets nasjonale oppdrag og strategi.

	<p>Senteret bør i 2017 sikte på å sende flere søknader som direkte understøtter bestillinger fra E-helse, og skaper en gjensidig merverdi i de nasjonale prosjektene.</p> <p>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.</p>
Rekruttering	<p>Senteret skal rekruttere forskerkompetanse som skal arbeide med følge- og implementeringsforskning, og har valgt å publisere en bred utlysning for flere forskere innen helseanalyse, følgeforskning og primærhelsetjeneste. Det tas sikte på å rekruttere minst én person med medisinsk embetseksamen og praksisnærhet til primærhelsetjenesten.</p> <p>Senteret har utlyst to stillinger som økonomi- og prosjektcontroller i sammenheng med at en tidligere medarbeider har sagt opp.</p> <p>Senteret har ansatt én forskningsbibliotekar.</p>
Samarbeid med direktoratet for e-helse	<p>Samarbeidsavtalen mellom NSE og E-helse ble signert i forbindelse med styringsgruppemøtet 13.10.2016.</p>
Etablering som nasjonal aktør	<p>Senteret var medarrangør av European Telemedicine Conference under EHIN-Future Health 15.-16. november. Senterets aktiviteter fikk betydelig oppmerksomhet under arrangementet.</p> <p>Senteret må utvide sin nasjonale kontaktflate med flere aktive samarbeidspartnere, særlig i de nasjonale prosjektene. Dette må være et aktivt oppfølgingspunkt i det videre arbeidet, og ha fokus under utarbeidelse av nye oppdrag. Slikt samarbeid vil lettes av at senteret er profilert og gjøres kjent i sektoren. Av særlig betydning vil det være å ha oppdrag av lengre varighet og omfang. Akademiske institusjoner vil lettere kunne bringes inn i prosjekter når leveransene inkluderer akademiske meritteringer som vitenskapelig publisering eller doktorgradsstudenter.</p> <p>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.</p> <p>Samarbeidet med Direktoratet for e-helse må ses som sentralt i etableringen som nasjonal aktør.</p>

Status registreringer i CRISTin per 17.november 2016 for NSE

Tabell 1. Samlet oversikt over alle registreringer for NSE i CRISTin per 17.november 2016. Registreringer innenfor kategoriene merket i kursiv kan telle i publiseringsindikatoren etter gitte kriterier.

Tidsskriftpublikasjon	55	Nivå 1	Nivå 2
<i>Vitenskapelig artikkel</i>	35 ¹	29	5
<i>Vitenskapelig oversiktsartikkel/review</i>	2	1	1
Populærvitenskapelig artikkel	1		
Sammendrag/abstract	15		
Kronikk	1		
Short communication	1		
Konferansebidrag og faglig presentasjon	25		
Vitenskapelig foredrag	10		
Faglig foredrag	3		
Poster	12		
Bok	3		
Vitenskapelig antologi/Conference proceedings	3		
Rapport/avhandling	3		
Rapport	3		
Del av bok/rapport	5		
<i>Vitenskapelig Kapittel/Artikkel/Conference proceedings</i>	5	4	
Totalt	91	34	6

¹ En av artiklene i denne kategorien er av ukjent årsak ikke regnet inn i NVI-rapportering

Per nå er de 40 publikasjonene i nivå 1 og 2 kandidater til NVI-godkjenning (publikasjonspoeng). Dette tallet kan endre seg da postene ikke er godkjente enda. Det er i tillegg forventet at nye publikasjoner registreres fortløpende.

STATUS SLUTTLEVERANSER I BESTILTE PROSJEKTER FRA DIREKTORATET FOR E-HELSE

Status per oktober 2016

Portefølje	Prosjekt	Sluttleveranse dato	Status sluttleveranse
Følge med-oppdrag	1a: E-helse monitor	10. oktober 2016	Leverert 24. oktober etter avtalt utsettelse
	1b: Trendanalyse	31. mars 2017	Leveranse forventet 31. mars 2017
		Løpende leveranser	Løpende leveranser er forsinket
	1c: Kunnskapsbase	15. november 2016	Leveres 21. november etter avtalt utsettelse
		Løpende leveranser	Løpende leveranser er forsinket
	EIEJ	2a: EIEJ kunnskapsgrunnlag	
2b: Nullpunktsanalyse			
2c: Plan for følgeforskning			
2d: Terminologi og kodeverk		18. november 2016	Leveres 25. november etter avtalt utsettelse
2e: MyData			
Nasjonale løsninger	3a: Multidose	20. desember 2016	Leveranse forventet 20. desember 2016
	3b: Kjernejournal	15. februar 2017	Leveranse forventet 15. februar 2017
	3c: Effekter av digitale innbyggertjenester	31. januar 2017	Det er bedt om utsettelse til 28. februar 2017
Velferdsteknologi	4a: Kunnskapsoppsummering VFT	31. mars 2017	Leveranse forventet 31. mars 2017
	4b: Barn og unge	31. mars 2017	Det er meldt om behov for utsettelse på grunn av fremdriftsproblemer på grunn av
	4c: Ensomme eldre	31. mars 2017	Leveranse forventet 31. mars 2017
Planlagte satsinger	5a: Sekundærbruk av data	31. oktober 2016	Leverert 7. november etter avtalt utsettelse
	5b: Administrasjon av pasientforløp		
	5c: Samhandlingsarena	18. november 2016	Leveranse forventet 18. november 2016

Forklaring fargekoder:

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

Gul = PL rapporterer gul status - risikomoment som kan påvirke leveransen negativt (evt. har påvirket leveransen negativt)

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

Oppsummering av status for bestilte prosjekter fra Direktoratet for e-helse oktober 2016							
Portefølje	Prosjekt	Porteføljestyrer	Prosjektleder	Budsjett	Budsjett portefølje	Regnskap per oktober	% forbruk av budsjett
Følge med-oppdrag	1a: E-helse monitor	Line Linstad	Gunn Hilde Rotvold	690 400	2 233 150	637 828	92 %
	1b: Trendanalyse		Inger Marie Holm	643 700		317 639	49 %
	1c: Kunnskapsbase		Inger Marie Holm	899 050		390 555	43 %
EIEJ	2a: EIEJ kunnskapsgrunnlag	Line Linstad		567 000	1 842 674	450 803	80 %
	2b: Nullpunktsanalyse			390 500		0	0 %
	2c: Plan for følgeforskning			419 074		147 805	35 %
	2d: Terminologi og kodeverk		Per Atle Bakkevoll	250 000		73 194	29 %
	2e: MyData		Per Atle Bakkevoll	216 100		0	0 %
Nasjonale løsninger	3a: Multidose	Monika Johansen	Trine Bergmo	1 894 900	4 311 250	829 592	44 %
	3b: Kjernejournal		Kari Dyb	1 640 500		897 815	55 %
	3c: Effekter av digitale innbyggertjenester		Paolo Zanaboni	775 850		238 348	31 %
Velferdsteknologi	4a: Kunnskapsoppsummering VFT	Siri Bjørvig	Undine Knarvik	1 611 322	3 469 072	325 843	20 %
	4b: Barn og unge		Marianne Trondsen	982 550		238 240	24 %
	4c: Ensomme eldre		Elin Johnsen	875 200		400 674	46 %
Planlagte satsinger	5a: Sekundærbruk av data	Monika Johansen	Per Atle Bakkevoll	552 000	1 699 250	549 940	100 %
	5b: Administrasjon av pasientforløp			508 000		1 110	0 %
	5c: Samhandlingsarena		Gunn Hilde Rotvold	639 250		167 693	26 %
Sum				13 555 396	13 555 396	5 667 079	42 %



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Prosjektrapportering

Nasjonalt senter for e-helseforskning

Rapportering på nasjonal oppdragsportefølje

Oktober 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, styringsgruppen Nasjonalt senter for e-helseforskning, og for Direktøren ved UNN i regelmessige møter

Statusrapport (se fargekoder til høyre i malen)

- eFør 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 porteføljestyre
- Områdene i prosjektet skal kodes med fargekoder av prosjektleder (PL). Kodingen er PL's subjektive vurdering.
- Skriv korte kommentarer til fargekodingen med fokus på statusendringer fra forrige rapport og fyll inn informasjon om eventuelle vedtak og andre føringer (f.eks. avtalte forskyvninger i leveranser, endring av ressurspersonell etc.)

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 de prosjektspesifikke risikoområdene for prosjektet ut fra PL's subjektive vurdering
- PL gir en kort beskrivelse og forslag til tiltak og/eller kommentar til risikoen.
- Risikomatriksen er en subjektiv vurdering. Vurder risikoområdene nøye mot status og milepælene/leversene i fasen.

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

- Navn på milepæl, dato, status (fargekoder) og evt. kommentarer utfylles for hver milepæl/leveranse 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 (husk å stå i «alle år»)
- Før inn informasjon om timekostnader og driftskostnader (utlegg) for det aktuelle år (husk å stå i «dette år» og riktig månedsintervall)
- 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, arbeidsoppgave er avsluttet og når risiko er lukket.

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
	2e: MyData		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		Gunn Hilde Rotvold

E-helse monitor (1a)

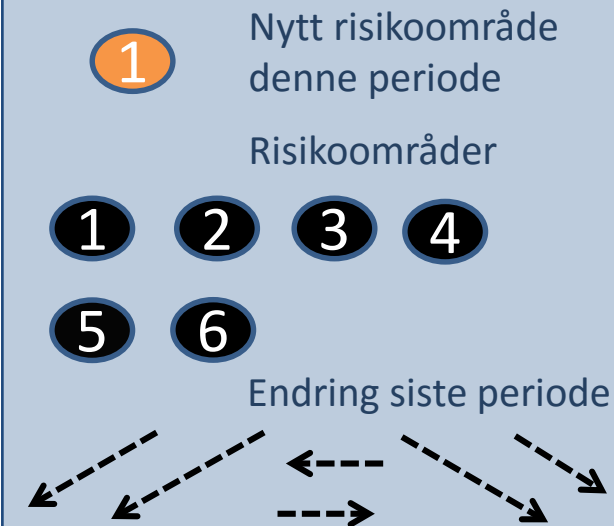
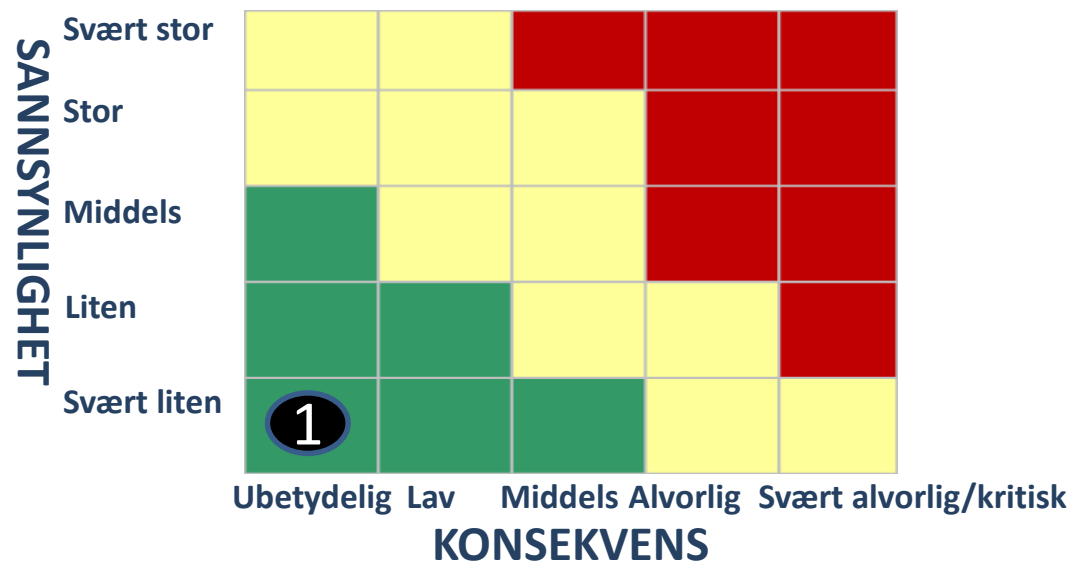
Statusrapport

Rapportperiode
(oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43442 (1a)	PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
GJELDENDE FASE	Konsept	PROSJEKTLEDER	Hege Andreassen/Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Prosjektet skal utrede og anbefale en løsning for monitorering av e-helse, inkludert forvaltningsmodell.		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: Leveransen er en rapport med utredning og anbefaling av et konsept for nasjonal e-helsemonitor Økonomi: Prosjektet er levert med overskridelse av budsjett (overskrides i løpet av november). Dette skyldes større timesforbruk enn planlagt og må settes i sammenheng med introduksjon av ny prosjektleder Ressurser: Ny prosjektleder er på plass i tillegg til innleid ekstern ressurs Fremdrift: Prosjektet har i samarbeid med E-helse justert plan for leveranser og har avtalt samlet overlevering av alle delprosjekt til E-helse innen 24 oktober Eksterne avhengigheter: Ingen eksterne avhengigheter som påvirker status
Avgrensning og innhold		●	
Økonomi		●	
Ressurser		●	
Fremdrift		●	
Eksterne avhengigheter		●	
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER			
Har levert sluttrapport			

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		●	✓	Leveransetidspunkt er justert og er leveres innen 24.10
3	Identifikasjon av sentrale målgrupper for e-helse monitor	26/8		●	✓	Løpende dialog med Ehelse , leveres som del av endelig rapport 24 oktober
4	En vurdering og begrunnet prioritering av måleområder	23/9		●	✓	Løpende dialog med Ehelse , leveres som del av endelig rapport 24 oktober
5	Vurdering av behovet for produksjon av nye data	1/10		●	✓	Løpende dialog med Ehelse , leveres som del av endelig rapport 24 oktober
6	Operasjonalisere begrepet e-helse tilpasset norsk kontekst sett i sammenheng med internasjonale definisjoner	10/10		●	✓	Løpende dialog med Ehelse , leveres som del av endelig rapport 24 oktober
7	Sluttrapport	24/10		●	✓	Levert
8						
9						
10						
11						
12						
13						

E-helse monitor (1a)

Økonomirapport

Rapportperiode
(oktober 2016)

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











	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	690 400
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	637 828
=	GJENSTÅR	52 572

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	683 578	607 633	75 945
DRIFT (UTLEGG)	6 822	30 195	- 23 373
SUM	690 400	637 828	52 572

Trendanalyse – Fremtidens e-helse (1b)

Rapportperiode
(oktober 2016)

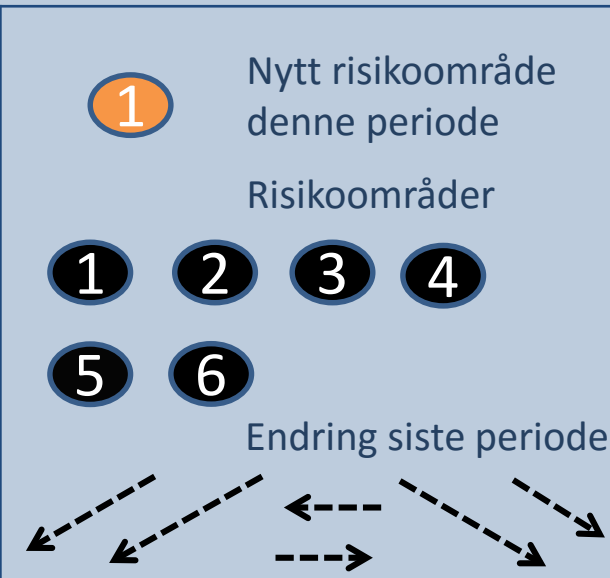
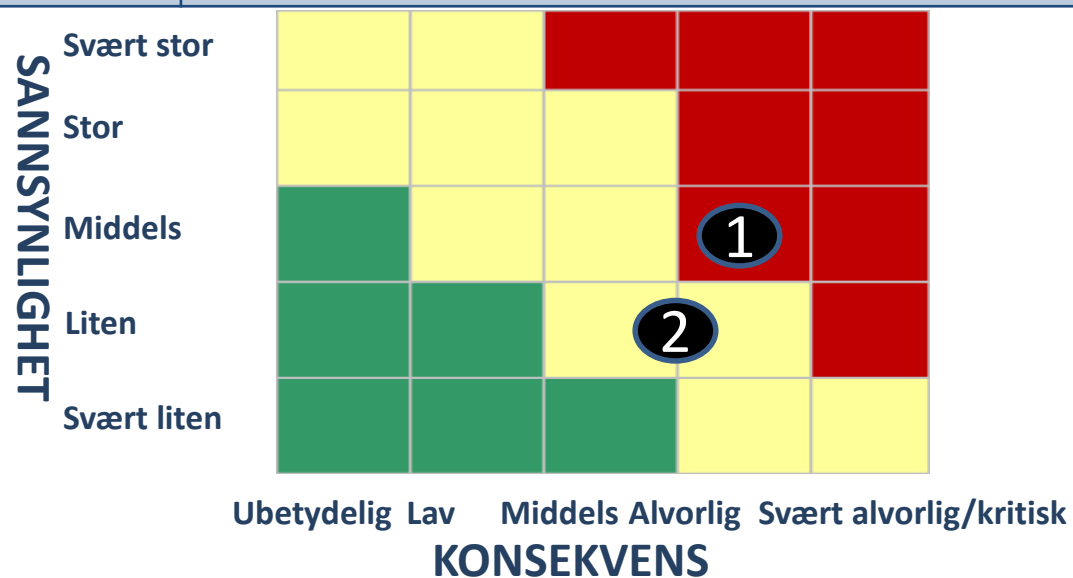
Statusrapport

PROSJEKTNUMMER	43443 (1b)		PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
GJELDENE FASE	Midtveis: Kartleggings/ Gjennomføringsfase		PROSJEKTLEDER	Inger Marie Holm
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET				
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: Ok</p> <p>Økonomi: OK</p> <p>Ressurser: Tilstrekkelige ressurser er tilført prosjektet i oktober 2016</p> <p>Fremdrift: Under kontroll, men en viss usikkerhet knyttet til tidsbruk i rekrutteringsfasen av informanter og gjennomføringen av kvalitative intervju.</p> <p>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. Nye frister avklart med direktoratet for e-helse.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Avtale med analysebyrå bør utsettes til 2017. Se slide 2.</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		





PROSJEKTLEDERES VURDERINGER OG KOMMENTARER

Trendanalyse – Fremtidens e-helse (1b)

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Rekruttering av informanter og gjennomføring av kvalitative intervju	Rekruttering av sentrale aktører innenfor e-helsefeltet som informanter til den kvalitative intervjuundersøkelsen som drivere og trender kan være tidskrevende.	For å spare tid og legge til rette for fleksibilitet i informantgruppen vurderes det om intervju via skype kan være en mulighet.
2: Avtale med analysebyrå	Avtale med analysebyrå er avhengig av analyse etter problemstillinger som kommer ut av analyser fra de kvalitative intervjuer og sammenstilling av faktaark	Avtale med analysebyrå bør utsettes til 2017.
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.				TANK er engasjert på timebasis for å utvikle mal(er) til faktaark. Forskere i team 1 B presenterer fortløpende innhold til faktaark.
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
(oktober 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	317 639
=	GJENSTÅR	326 061

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	353 700	295 477	58 223
DRIFT (UTLEGG)	290 000	22 162	267 838
SUM	643 700	317 639	326 061

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

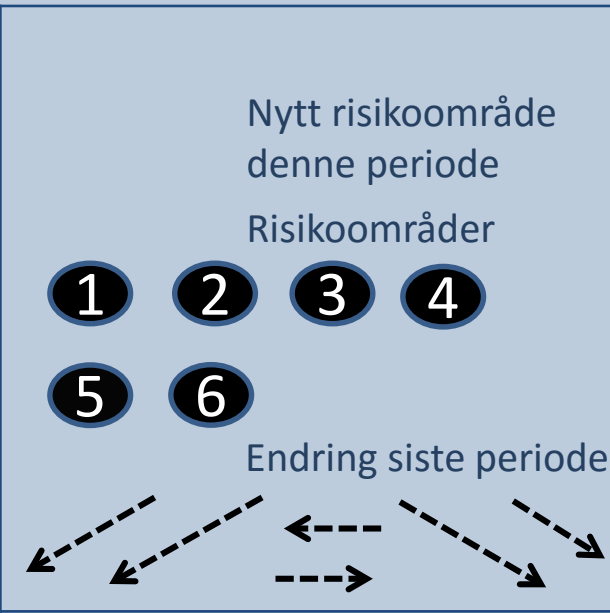
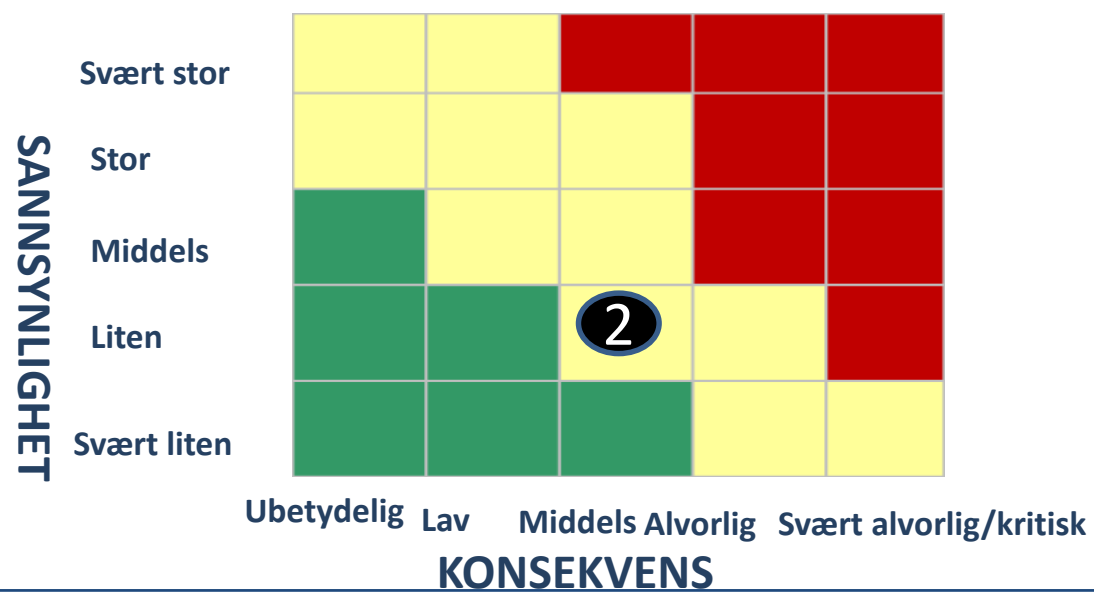
Rapportperiode
(oktober 2016)

Statusrapport



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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: OK</p> <p>Økonomi: OK</p> <p>Ressurser: Ok</p> <p>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 bidrag til NSE. Levering av en oversikt av nasjonale e-helsemiljø ble gjennomført innen fristen 19.10.16.</p> <p>Analyse av nasjonal kunnskapsstatus i forhold til nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet innen fristen 15.11.16 blir utsatt til mandag 21.11.16 grunnet EHIN. Ny frist avklart med prosjektleder i Direktoratet for e-helse Margunn Aanestad.</p> <p>Eksterne avhengigheter: OK</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER				

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1.		
2.	Miljøkartleggingen bør publiseres fortløpende på nett. En viss risiko knyttet til tilgjengelige ressurser.	Benytte driftsmidler i prosjektet til å kjøpe inn ressurs.
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 kunnskapsstatus i forhold til nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet	21.11.2016				
3	Presentasjon av informasjon om miljøene og FoU-resultater på ehelse.no	Løpende				Miljøpresentasjoner settes snarlig i drift. Forskningsjournalist er engasjert for å utforme miljøpresentasjonene i likelydende språkdrakt og i samme mal.
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Nasjonal kunnskapsbase for e-helse (1c)

Økonomirapport

Rapportperiode
(oktober 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	390 555
=	GJENSTÅR	508 496

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	509 050	390 555	118 495
DRIFT (UTLEGG)	390 000	0	390 000
SUM	899 050	390 555	508 495

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag (2a)

Rapportperiode
(Oktober 2016)

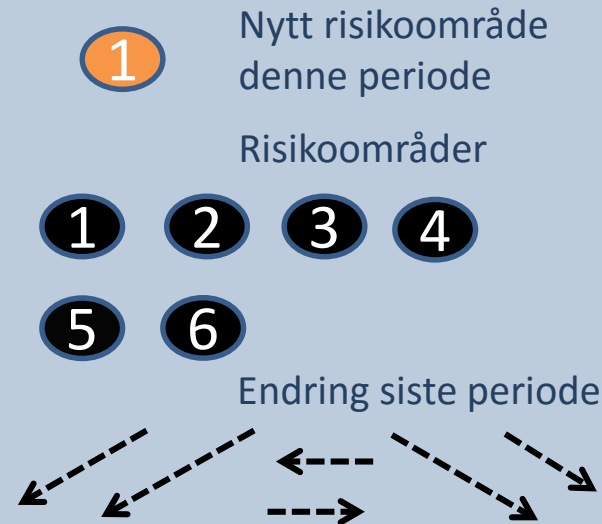
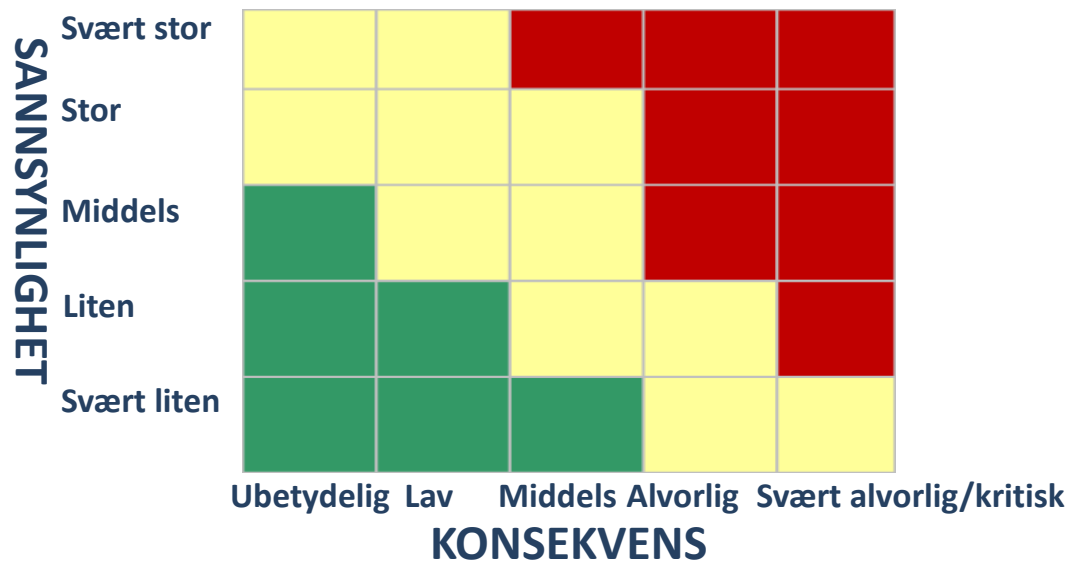
Statusrapport

PROSJEKTNUMMER	43445		PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
GJELDENDE FASE			PROSJEKTLEDER	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET				
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse</p> <p>Økonomi: ok Det er lite behov for reiser ut året, men det er behov for å bruke noen timer på å generell oppdatering på grunnlagsdokumentasjon rundt EIEJ i flere av prosjektene. Omgjør derfor driftmidlene til timer i dette prosjektet.</p> <p>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.</p> <p>Fremdrift:</p> <p>Eksterne avhengigheter:</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
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	31.12.16				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Systematisk gjennomgang av utredningens kunnskapsgrunnlag (2a)

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 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	450.803
=	GJENSTÅR	116.197

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	298.000	297.830	170
DRIFT (UTLEGG)	269.000	152.973	116.027
SUM	567.000	450.803	116.197

Nullpunktsanalyse (2b)

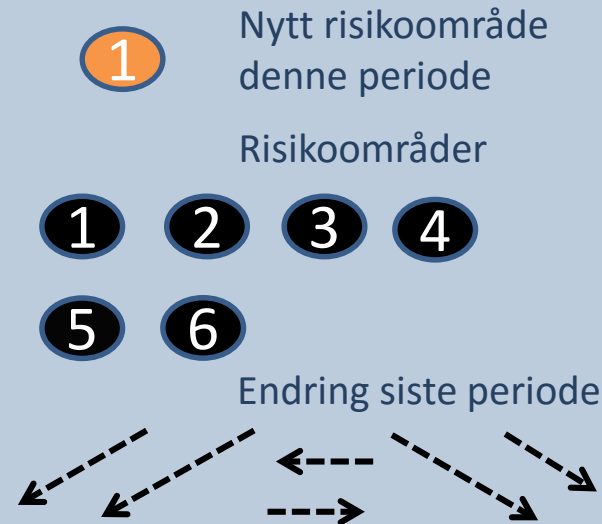
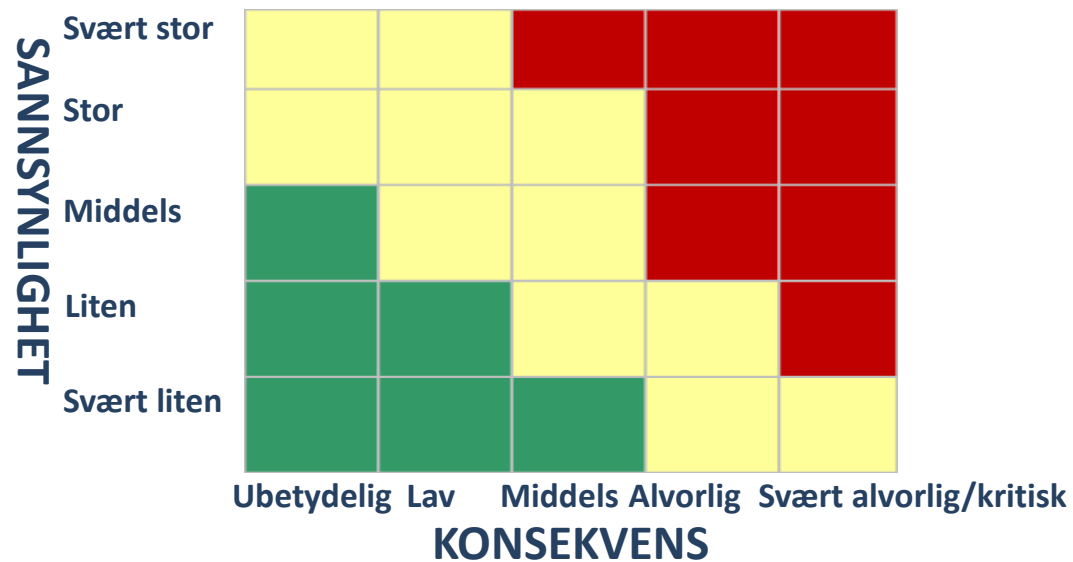
Rapportperiode
(September 2016)

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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse</p> <p>Økonomi: ok</p> <p>Ressurser: Det er ikke igangsett prosjekt. Det overføres til 2017.</p> <p>Fremdrift:</p> <p>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</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
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
(September 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

Følgforskning EIEJ (2c)

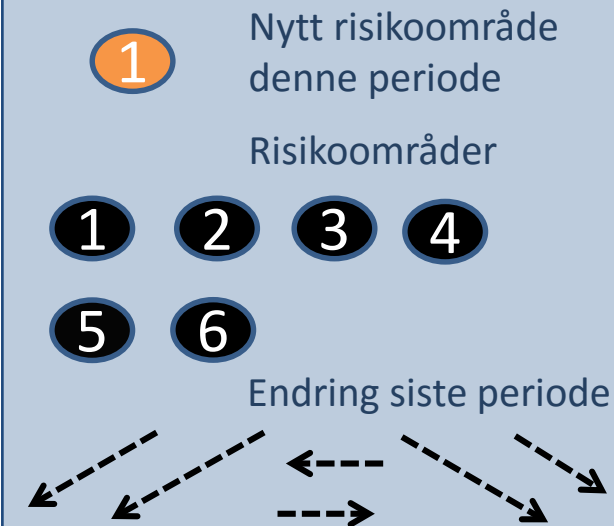
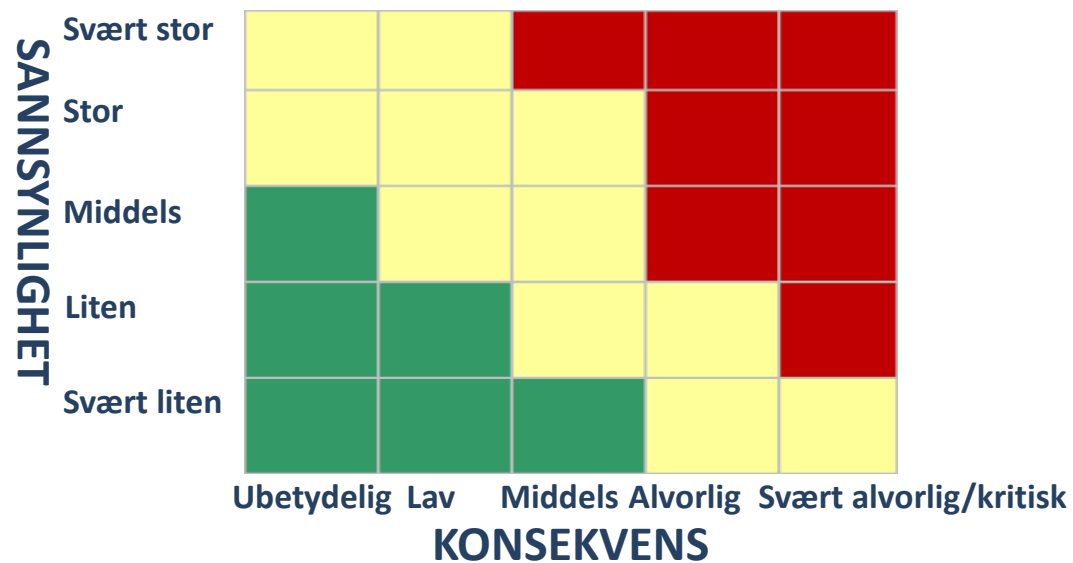
Rapportperiode
(September 2016)

PROSJEKTNUMMER	43447		PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
GJELDENDE FASE			PROSJEKTLEDER	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Definere et nasjonalt følgeforskningsprogram			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse</p> <p>Økonomi: ok</p> <p>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. Det vil bli gjennomført ett møte til på senteret innen dette tema før jul. Vi omgjør derfor driftsmidler til lønn.</p> <p>Fremdrift:</p> <p>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</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		

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						

Følgforskning EIEJ (2c)

Rapportperiode
(September 2016)

Økonomirapport

PROSJEKTNUMMER	43447		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	147.805
=	GJENSTÅR	271.269

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	313.000	147.805	165.195
DRIFT (UTLEGG)	106.074	0	106.074
SUM	419.074	147.805	271.269

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

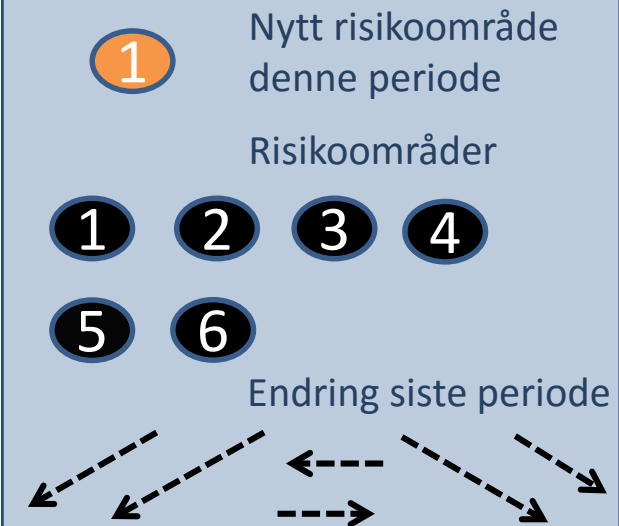
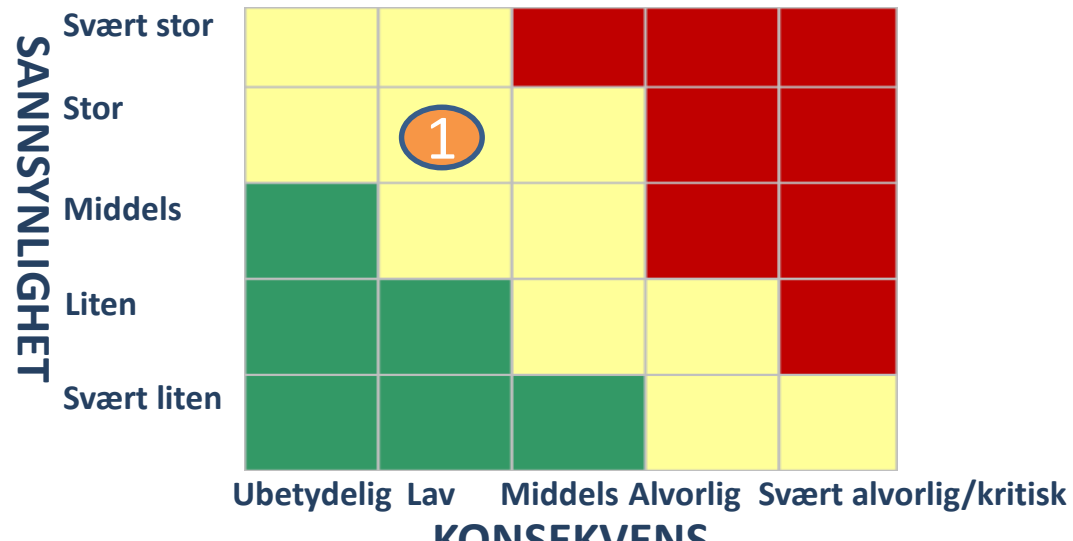
Rapportperiode
(Oktober 2016)

Statusrapport



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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: bilag 2 og 3 for delutredningen er under utarbeidelse</p> <p>Økonomi: ok</p> <p>Ressurser: Prosjektet har tilstrekkelige personressurser</p> <p>Fremdrift: Noen av prosjektdeltakerne har vært svært opptatt med andre oppdrag i oktober. Det har likevel vært en viss fremdrift i løpet av oktober, et utkast til rapport ble sendt til oppdragsgiver i slutten av måneden. Vi ser likevel at det kan bli utfordrende å få rapporten ferdigstilt til 18.11. Vi har avtalt 1 ukes utsettelse med prosjektleder i Direktoratet, Øyvind Aasve.</p> <p>Eksterne avhengigheter:</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		
10.11.16		Avtalt 1 ukes utsettelse med oppdragsgiver, til 25.11.16		

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

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Fremdrift	Arbeidet er litt etter skjema. Noen av de involverte hadde lite ledig kapasitet i oktober og begynnelsen av november, blant annet pga. forsinkelser i andre oppdrag. Frist for ferdigstilling av rapport er 18.11, som kan bli utfordrende.	Krever ikke spesielle tiltak. Prosjektet har i utgangspunktet godt med personressurser, men oktober måned var svært travel. Situasjonen ser bedre ut for november. Utsettelse av leveranse til 25.11.16 er avtalt med oppdragsgiver
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



Terminologi og kodeverk (2d): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når prosjektet har startet	25.09.16				
2	Når prosjektrapport er levert	18.11.16				Leveranse er utsatt til 25.11.16
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Terminologi og kodeverk (2d)

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43459		PORTEFØLJESTYRER	Line Linstad
PROSJEKTPERIODE	FRA: 25.09.2016	TIL: 18.11.2016	PROSJEKTLEDER	Per Atle Bakkevoll

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	250.000
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	73.194
=	GJENSTÅR	176.806











TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	200.000	73.194	126.806
DRIFT (UTLEGG)	50.000	0	50.000
SUM	250.000	73.194	176.806

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

Rapportperiode
(Oktober 2016)

Statusrapport

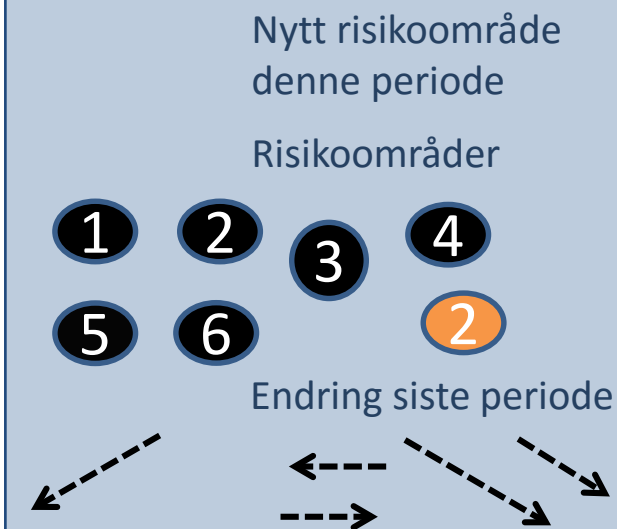
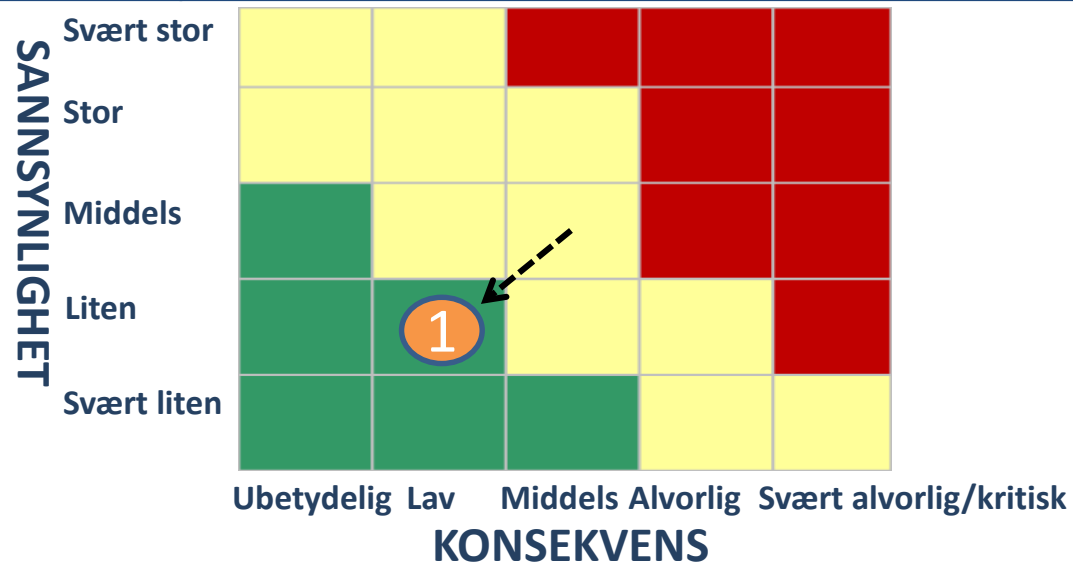
PROSJEKTNUMMER	43448 (3a)	PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Trine Bergmo
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Lage en kunnskapsoppsummering (fase 1), evaluere pasientsikkerhet (fase 2), og dokumentere erfaringer med bruk av multidose i e-resept i pilotkommunene samt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

STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	
Avgrensing og innhold			<p>Fremdrift: Fase 1 – rapport er levert Fase 2 (avvik i LIB) - Rek søknad sendt 1. nov, forventet svartid er 2-3 uker, og beregnet tid til ferdigstilling av datainnsamling, analyse og dokumentasjonen er ca 2 uker. Realistisk leveranse er da engang ut i desember, foreslår foreløpig data 15.12 . Fase 3 - Intervjuene er gjennomført.</p> <p>Ekstern avhengighet: Avventer svar fra REK.</p>
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			









VEDTAK OG ANDRE FØRINGER		
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK
8.09.2016 Møte mellom representanter hos Direktoratet for e-helse og NSE	1.	Enighet om å utsette leveransen av Kunnskapsoppsummeringen (fase 1) fra 15.10 til 29.10, samt inkludere en ny ressurs for systematisering av data. Kunnskapsoppsummeringen kunne ikke utføres av ressursen opprinnelig satt av til oppgaven, da artiklene var alt for tunge rent medisinsk sett. En medisin/lege, dvs Nils måtte mye tyngre inne i dette arbeidet, og vi måtte ta hensyn til når Nils hadde kapasitet. I tillegg ble det, under workshopen for noen uker siden, enighet om å legge noe mere arbeide i denne kunnskapsoppsummeringen enn opprinnelig planlagt. Ingen antatte økonomiske konsekvenser.

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

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. REK-godkjenning mht planlagt leveranse	Fremleggsvurderingen anbefalte å sende en fullstendig REK-søknad. Denne ble sendt 1. november.	Vi avventer svar fra REK. Det er usikkert når vi får svar fra REK, men vi forventer ikke ytterligere forsinkelser i Fase 2.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



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	29.10.2016			✓	Fase 1 Rapport levert.
3	Fase 2. Evaluere pasientsikkerhet ved å måle avvik i LIB	15.12.2016				Fase 2 Avventer svar fra REK. Regner med å levere til ny frist
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						

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

Rapportperiode
(Oktober 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	3 351 400
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	829.592
=	GJENSTÅR	2.521.808

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	1 158 125	772 648	385 477
DRIFT (UTLEGG)	736 775	56 944	679 831
SUM	1 894 900	829 592	1 065 308

Kjernejournal (3B)

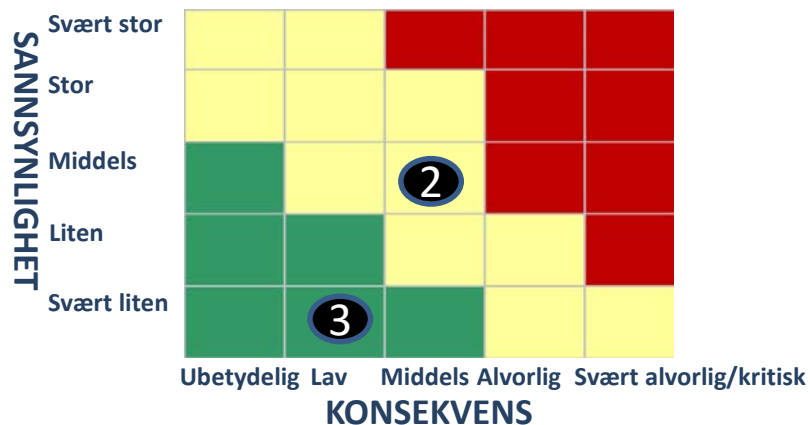
Statusrapport

Rapportperiode
(Oktober 2016))

PROSJEKTNUMMER	43449 (3B)		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring		PROSJEKTLEDER	Kari Dyb
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	<p>Prosjektet, «Bruk av kjernejournal: Faktorer som hemmer og fremmer bruk av e-helse» har to hovedformål:</p> <p>1) Undersøke legers erfaringer med kjernejournal. Studien foregår i Trondheim, i spesialisthelsetjenesten, ved legekontor i kommunen og ved øyeblikkelig helsehjelp i kommunen. Det gjøres empiriske undersøkelser ved:</p> <p>i) St. Olavs Hospital, Universitetssykehuset i Trondheim, ii) Fastlegekontor i Trondheim kommune og iii) Legevakten i Trondheim.</p> <p>2) Kartlegge eventuelle organisatoriske mønster/variasjoner i hvordan kjernejournal er blitt innført i de ulike RHF/HF, og hva som kan læres av dette for den videre innføringen. Spesielt: Hva har prosjektledelsen i RHF/HF gjort for å fremme bruk av kjernejournal, og hva ser de på som de viktigste hemmende faktorene for innføring av kjernejournal?</p>			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: del 1 og 2) analysearbeid pågår i begge delleveransene.</p> <p>Økonomi: løpende utgifter til transkribering, men fortsatt godt innenfor budsjett.</p> <p>Ressurser: Line har behov for flere timer til del 2 enn planlagt. I samråd med direktoratet for ehelse er det gjort omallokeringer internt i prosjekt (for mer info se rapport september 2016).</p> <p>Fremdrift: Alle intervjuer er transkribert, det jobbes med analysearbeid og skriving i begge delleveransene.</p> <p>Eksterne avhengigheter: ikke relevant.</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		

Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	Risiko er lukket
1. Rekruttering av informanter	Rekruttering av informanter ble vurdert som flaskehalsen i studien, dvs den største risikoen for ikke å lykkes	Egen ressurs ble avsatt til rekrutteringsarbeid, og utfordringen er nå løst	✓ Rekrutteringsarbeid er ferdigstilt
2. Originalartikkel/kronikk	Målsetningen er å publisere i tidsskrift for legeförening.	Artikkelen tilpasses retningslinjer til tidsskriftet for kvalitativ forskning., men det er alltid knyttet usikkerhet til publisering. Alternativer er annet tidsskrift eller kronikk om artikkelen ikke antas.	
3. Rapport	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 av rapporten	Det er planlagt et møte mellom direktoratet for ehelse og NSE 22.11.2016 for muntlig gjennomgang av våre funn før ferdigstilling av rapporten.	
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	●	●	✓	Rekruttering av informanter ble vurdert som flaskehalsen i studien, men har gått bedre enn fryktet. Arbeidet er ferdigstilt.
3	Originalartikkel/kronikk	15. Februar 2017	●	●		Datainnsamling (intervju, 25 leger) ferdigstilt. Intervjuene er transkribert. Arbeidet med å analysere data pågår.
4	Kartleggingsrapport om hvordan kjernejournal ble innført i spesialisthelsetjenesten i de ulike helseregionene	1. Desember 2016	●	●		Datainnsamling (intervju, 12 prosjektleder) ferdigstilt. 2 forskere har deltatt som observatører under Direktoratet for e-helse møte om økt bruk av kjernejournal i spesialisthelsetjenesten, prosjektmøte i Trondheim. Intervjuene er transkribert. Arbeidet med analyse av data og skriving av rapport pågår. Presentasjon av funn hos direktoratet for ehelse 22. november, før ferdigstilling av rapport
5						
6						
7						
8						

Kjernejournal (3B)

Økonomirapport

Rapportperiode
(oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43449 (3B)		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.06.16	TIL: 15.02.2017	PROSJEKTLEDER	Kari Dyb











	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	2.750.500
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	897.814
=	GJENSTÅR	1.852.686

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	1.290.500	809.083	481.417
DRIFT (UTLEGG)	350.000	88.732	261.268
SUM	1.640.500	897.815	742.685

Effekter av digitale innbyggertjenester (3c)

Statusrapport

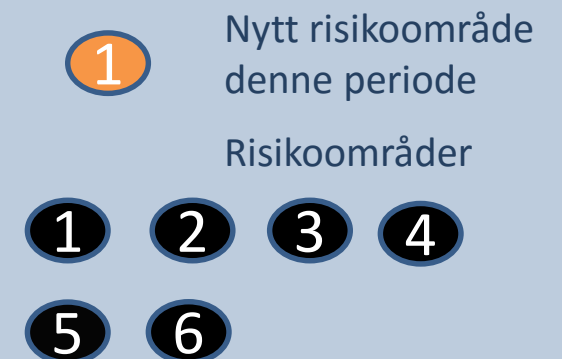
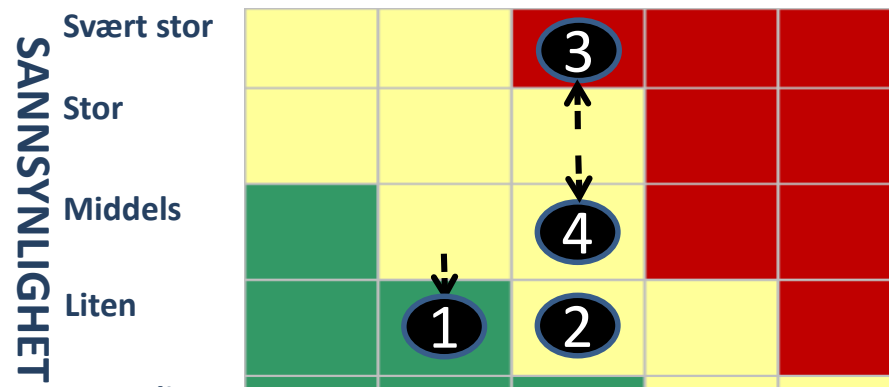
Rapportperiode
(oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43450 (3c)		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring		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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensing og innhold: Ingen endringer. Innhold er klart. Detaljene av hvordan litteraturgjennomgangen skal implementeres er definert. Prosjektteamet har skrevet protokollen mht litteraturgjennomgangen og registrert den i PROSPERO-databasen. Litteraturgjennomgangen er nå i gang.</p> <p>Økonomi: Ingen endringer. De økonomisk rammene skal dekke personressurser og drift. Dette inkluderer også en avtale med Université Laval i Canada som støtter gjennomføring av litteraturgjennomgangen.</p> <p>Ressurser: Ingen endringer. Prosjektet har de riktig ressurspersonene, men aktivitetene i prosjektet er krevende og tidsrammen begrenset. Prosjektlederen har hatt redusert arbeidskapasitet som delvis påvirket fremdriften i prosjektet. Det forventes derfor forsinkelser mht leveranser/milepæler.</p> <p>Fremdrift: Prosjektet startet 22.august. Se punktet over mht redusert arbeidskapasitet hos prosjektleder (også rapportert sist). Mht litteraturgjennomgang er over 1500 artikler søkt og 42 selektert for full analyse. Litteraturgjennomgangen ser ut til å kunne fullføres innen slutten av november. Dette betyr at denne leveransen blir forsinket i følge opprinnelig dato (15.11.2016). Forsinkelsen ble rapportert ved forrige månedsrapportering.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Ingen endringer. 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.</p>	
Avgrensing og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		









PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

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

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	Risiko er lukket
1. Litteraturgjennomgang (avgrensing og innhold)	Prosjektteamet har skrevet protokollen og registrert den i PROSPERO-databasen. Litteraturgjennomgang utføres i hovedsak av et miljø i Canada, noe som medfører en større sannsynlighet for misforståelser enn om dette ble utført lokalt.	Prosjektleder gjennomfører regelmessige statusmøter med miljøet i Canada for å forsikre seg om at oppdraget blir utført i henhold til plan. Den første fasen av litteraturgjennomgangen er gjennomført, ca. 1500 artikler ble inkludert i søken og 42 artikler ble selektert for full analyse.	✓
2. Prosjektteamet (ressurser)	Prosjektet har de riktig ressurspersonene, men aktivitetene i prosjektet er krevende og tidsrammen begrenset. Prosjektlederen har hatt redusert arbeidskapasitet som delvis påvirker fremdriften i prosjektet.	Prosjektleder og porteføljeleder ønsker på nåværende tidspunkt ikke å tilføre flere personer til prosjektet, men ber om utsettelse mht leveransene.	
3. Aktiviteter og leveranser (fremdrift)	Prosjektet startet 22.august. Se punktet over mht redusert arbeidskapasitet hos prosjektleder. Gjennomføring av litteraturgjennomgang er i gang og bør fullføres innen slutten av november (forventet dato var 15.11.2016).	Prosjektleder og porteføljeleder har bedt om utsettelse mht leveransene (se mail til Nina Ulstein 18.oktober). Milepæl nr.1 blir sannsynligvis forsinket i 2 uker, mens de andre milepæler kunne forsinkes opptil 4 uker. Det ville være optimalt om prosjektteamet kunne bruke januar 2016 for å fullføre milepæl nr.2 og nr.3 og derfor levere rapporten innen 28.02.2016.	
4. Datainnsamling og dataanalyse (eksterne avhengigheter)	Datainnsamling og dataanalyse er avhengige 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.	Prosjektteamet, i samarbeid med Innsyn-prosjektet, har jobbet med gjennomføring av en undersøkelse med brukere av "pasientsjournal" på helsenorge.no. Dette gjør at prosjektet fikk utprøvd en metode for innhenting av data for digital innsyn i egen journal. En ny undersøkelse planlegges med helsepersonell. Prosjektteamet har per i dag fått tilgang til månedsrapporter for helsenorge.no og Google Analytics, men disse data er generelle og sier kun noe om bruk av tjenester. Mer detaljerte data trenges for å si noe om effekter. Dette følges opp av Ole Bryøen, Daniel Walø, Margunn Aanestad, og Camilla Sogn-Lunden. For DDFL har prosjektteamet fått data om bruk av takst 2ae (data på e-konsultasjoner). Mer data (f.eks oppdatert bruk av takts 2ad) skal forespørres. Prosjektteamet vurderer å gjennomføre en fokusgruppe om digital dialog med fastlege. Dette kan kombineres med fastlegens smågrupper (1 timers møte med 4-8 fastleger).	



Effekter av digitale innbyggertjenester (3c): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oppsummering av metoder fra litteraturgjennomgang	15.11.2016				Gjennomføring av litteraturgjennomgang er i gang og kan sannsynligvis ferdigstilles innen slutten av november.
2	Utkast av metoder for de to aktuelle e-helsetjenester	15.12.2016				Vi ber om utsettelse til 15.01.2017.
3	Resultater på de to aktuelle e-helsetjenester	15.01.2017				Vi ber om utsettelse til 15.02.2017.
4	Sluttrapport	31.01.2017				Vi ber om utsettelse til 28.02.2017.
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Effekter av digitale innbyggertjenester (3c)

Økonomirapport

Rapportperiode
(oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43450 (3c)		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 22.08.2016	TIL: 31.01.2017	PROSJEKTLEDER	Paolo Zanaboni

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	775,850
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	238,348
=	GJENSTÅR	537,502

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	665,500	221,770	447,730
DRIFT (UTLEGG)	110,350	20,578	89,772
SUM	775,850	238,348	537,502

Kunnskapsoppsummering VFT (4a)

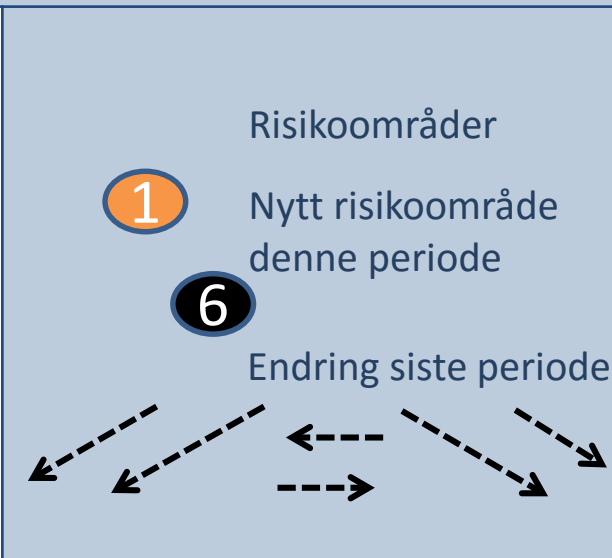
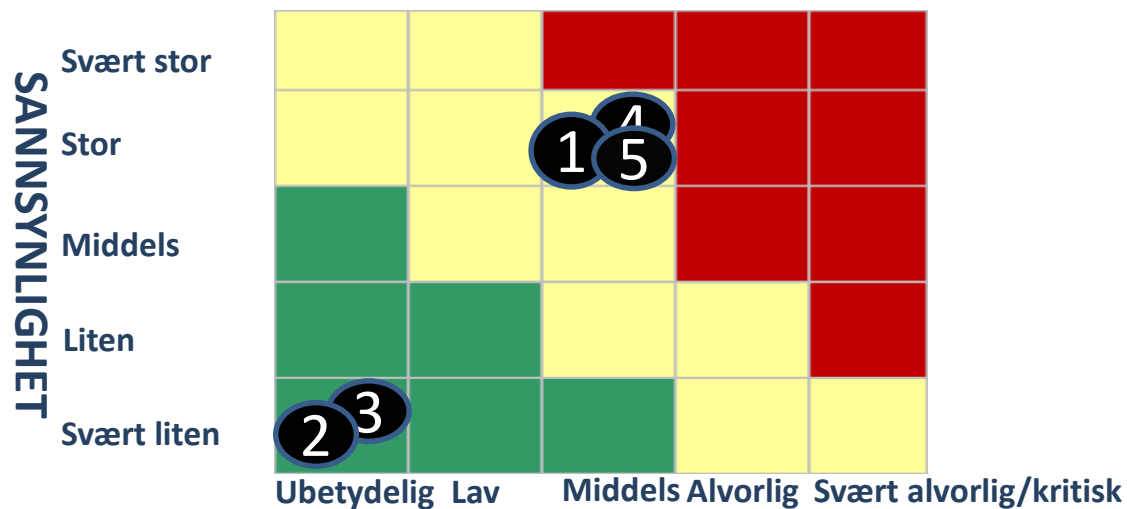
Statusrapport

Rapportperiode
(Oktober 2016)













PROSJEKTNUMMER	43451 (4a)		PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføring		PROSJEKTLEDER	Undine Knarvik
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	<p>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:</p> <p>Gi en oversikt over velferdsteknologiske løsninger som er prøvd ut og effekten av disse.</p> <p>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.</p> <p>Bidra med beslutningsgrunnlag for nasjonale anbefalinger i Norge.</p> <p>Gi et kunnskapsgrunnlag for fremtidige beslutninger og prioriteringer for Nasjonalt velferdsteknologiprogram.</p> <p>Økt forståelse for egen og andre lands tilnærming velferdsteknologi.</p>			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: Første leveranse (M1) ble positivt mottatt av og diskutert med oppdragsgiver 14.10.16. Vi har skapt en fellesforståelse med oppdragsgiver og en dialog om fremdrift i prosjektet. Arbeidet som er gjort så langt med å skape oversikt over VFT prosjekter utenfor NVP i Norge skal nå kvalitetssikres. Det planlegges en workshop 15.des.2016 med eksperter fra hele Norge. I tillegg skal oversiktsarbeidet fordypes med søk på vitenskapelige artikler rettet mot effekter på VFT. Kompletteringen av oversikten vil være en pågående prosess gjennom hele oppdraget. For inklusjon av andre relevante land i kunnskapsoppsummeringen ble det levert en foreløpig oversikt over prosjekt i Danmark og Sverige i forbindelse med M1. Vi anser en av disse eller begge som relevant for vårt videre arbeid.</p> <p>Økonomi: OK</p> <p>Ressurser: OK</p> <p>Fremdrift: Oversiktsarbeid pågår.</p> <p>Eksterne avhengigheter: For at workshop 15.des. skal bli en suksess er vi avhengig av god representasjon av eksterne eksperter fra alle regioner i Norge som har kunnskap og oversikt over VFT prosjekt i egen region samt bred kunnskap på feltet. Vi arbeider oss med å sikre deltakelse.</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		

Kunnskapsoppsummering VFT (4a) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Avgrensning og innhold	1. Hvordan vil vårt påbegynte oversiktsarbeidet over VFT prosjekt i Norge kompletteres og arbeidet med å innhente kunnskap om effekter av VFT gjennomføres? 2. Hvordan vil vi vurdere andre land for inklusjon i arbeidet?	1. Det jobbes med komplettering og kvalitetssikring av oversikten over prosjekter i Norge gjennom: <ul style="list-style-type: none"> • Fordypning i søk av vitenskapelige artikler rettet mot effekter av VFT. • Planlegging av en workshop 15.des.2016 med eksperter fra hele Norge. • Kontinuerlig oppdatering av den eksisterende prosjektoversikten. 2. Den foreløpige oversikten over prosjekt i Danmark og Sverige viser at minst en av de to landene kan være relevant for inklusjon. Vi vil bruke ekspertpanelet den 15.des. for å kvalitetssikre vurderingen og arbeidet med å sikte oss inn mot flere aktuelle land.
2. Økonomi	OK	
3. Ressurser	OK	
4. Fremdrift	Når vi milepælene?	Punkt 1. og 2. overfor er tiltakene.
5. Eksterne avhengigheter	OK	



Kunnskapsoppsummering VFT (4a): Milepæler

NR.	MILEPÆL	DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER
			FORRIGE	NÅ	FERDIG	
5	Når det er utarbeidet et notat med en begrunnet vurdering av hvilke 4-5 land det er relevant å inkludere	18.11.16				Leveransen er utsatt til 22.12.16 som er en uke etter workshop med eksperter. Dette for å inkludere workshopresultater.
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						
13						

Kunnskapsoppsummering VFT (4a)

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 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	2 066 822
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	325 843
=	GJENSTÅR	1 740 979

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	1 153 322	321 788	831 534
DRIFT (UTLEGG)	458 000	4 055	453 945
SUM	1 611 322	325 843	1 285 479

Velferdsteknologi, barn og unge (4b)

Statusrapport

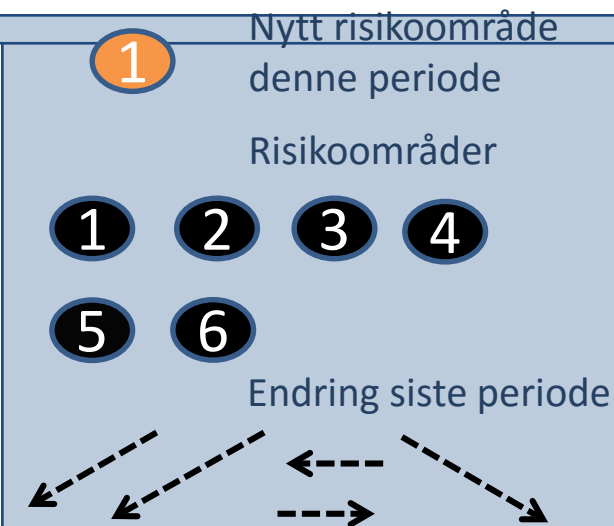
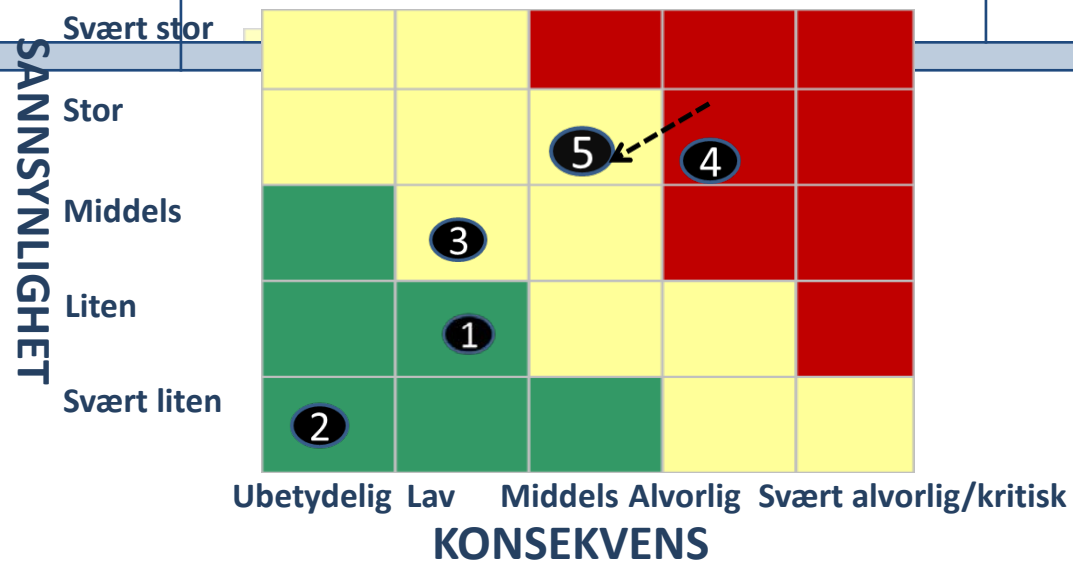
Rapportperiode
(Oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43452 (4b)	PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Marianne V. Tronsen
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 ulike funksjonsnedsettelse. II) Følgforskning/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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: OK Økonomi: OK Ressurser: Kommunene er forsinket ift opprinnelig tids- og aktivitetsplan, som gir tilsvarende forsinkelser i NSE's forskningsaktiviteter. Bemanning er justert i tråd med forsinkelsene. Det er behov for å flytte ressurser ytterligere fra 2016 til 2017. Flytting av ressurser krever planlegging i forhold til framdriftsplan og aktiviteter i andre prosjekter som NSE's prosjektgruppe er involvert i. Fremdrift: NSEs framdrift i prosjektet avhenger av kommunenes framdrift ift utprøvningsfasen i prosjektet. Begge kommuner er forsinket. Horten er nå i gang med utprøving i 4 familier, mens Drammen skal starte i begynnelsen av november. NSE avventer forskningsaktiviteter i henhold til dette. Eksterne avhengigheter: NSEs forskningsaktiviteter (datainnsamling, analyse og sluttrapport) er avhengig av kommunenes oppstart og gjennomføring av teknologiutprøving. Kommunenes forsinkelser gir tilsvarende forsinkelser i NSEs forskningsaktiviteter.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
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	OK	OK
2. Økonomi	OK	OK
3. Ressurser	Forskyving av timeressurser fra 2016 til 2017	Det er nødvendig å flytte NSEs ressurser fra 2016 til 2017 i samsvar med kommunenes forsinkelser. Forflytting av NSE's oppgaver og ressursbruk må sees i sammenheng med prosjektdeltakernes (MT og UK) planer og forpliktelser i andre prosjekter de er involvert i.
4. Fremdrift	Kommunenes forsinkelser gjør at tidspunkt for gjennomføring av datainnsamling og analyse forsinkes tilsvarende. NSE's forskningsdel avventes i påvente av kommunenes oppstart av teknologiutprøving. Sluttrapport vil med dette bli tilsvarende forsinket.	Gjennom jevnlig statusmøter er både Direktoratet for e-helse og NSE i tett dialog med kommunene angående oppstart av teknologiutprøving og videre framdrift. NSE tilpasser sin forskningsaktivitet til kommunenes endringer i tidsplan. NSE og Direktoratet har drøftet mulighet for utsettelse av frist for levering av NSEs sluttrapport. Dette vil bli fulgt opp i videre statusmøter.
5. Eksterne avhengigheter	Prosjektets framdrift og NSEs gjennomføring av forskningsaktiviteter, er avhengig av kommunenes framdrift og gjennomføring av sine aktiviteter og milepæler.	Direktoratet for e-helse følger opp kommunene angående forsinket oppstart av teknologiutprøving og videre framdrift. NSE tilpasser sin forskningsaktivitet til kommunenes endringer i tidsplan.
6.		



Velferdsteknologi, barn og unge (4b)

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 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	238 240
=	GJENSTÅR	744 310

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	592 550	233 663	358 887
DRIFT (UTLEGG)	390 000	4 577	385 423
SUM	982 550	238 240	744 310

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

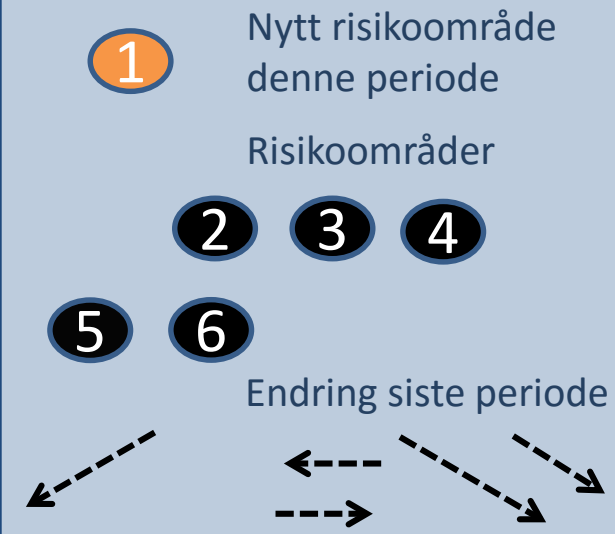
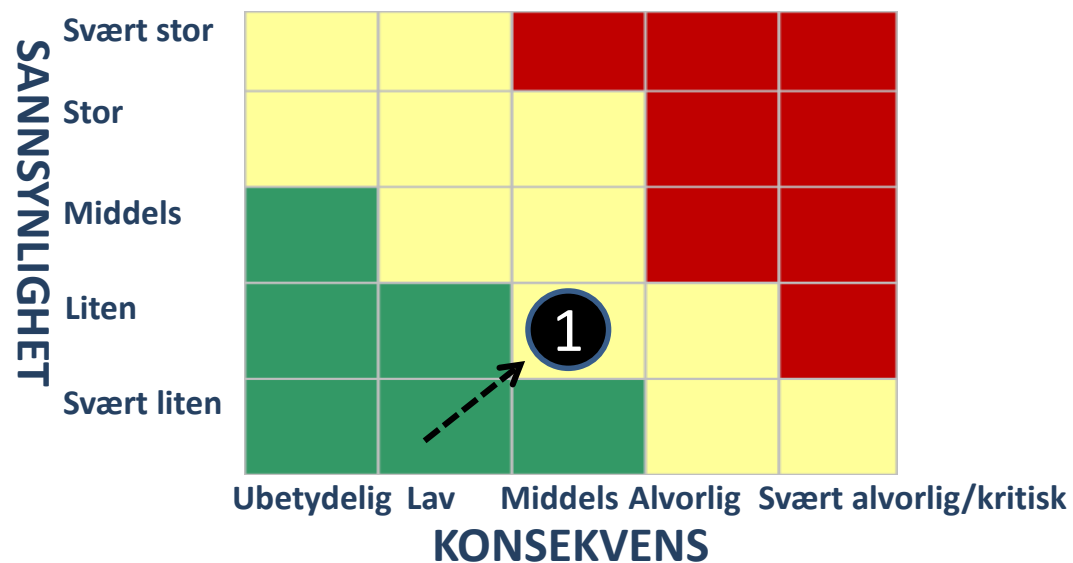
Rapportperiode
(oktober 2016)

Statusrapport













PROSJEKTNUMMER	43453 (4c)		PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføre		PROSJEKTLEDER	Elin Johnsen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Følgforskning 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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold:</p> <p>Økonomi:</p> <p>Ressurser:</p> <p>Fremdrift:</p> <p>Minikartleggingen av lignende utprøving/kurs/opplæringer som de prosjektet omfatter, i Europa og USA, for å avdekke erfaringer fra disse er ikke ferdigstilt. Oppsummeringen, med analyse av disse funnene gjenstår.</p> <p>Eksterne avhengigheter:</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		
13.11.16 /PL		Påse at kunnskapsoppsummeringen avsluttet så snart det lar seg gjøre.		
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER				

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

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Vi hadde interne utfordringer med tilstrekkelig ressurser til oppdraget. Dette skapte forsinkelser i en delleveranse.	PL vil i samråd med doktorgradsstudentene som arbeider med kunnskapsoppsummeringen, fastsette en dato for levering..
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	30. Nov				Andre runde med datainnhenting klar, som planlagt, og (de eksterne) prosjektlederne er orientert. Gjennomføringen ble besluttet utsatt av hensyn til de eksterne prosjektenes framdrift.
4	Gjennomføre intervjuer	30. nov				Avtale er gjort med de eksterne prosjektlederne om å skaffe personer til intervjuer innen utgangen av november. Intervjuingen ble besluttet utsatt av hensyn til de eksterne prosjektenes framdrift.
5	Bearbeide og analysere empiri fra skjema og intervjuer	16. des				
6	Rapportering	Mars 2017				
7						
8						
9						
10						
11						

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

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 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	400 673
=	GJENSTÅR	474 527

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	765 200	389 513	375 687
DRIFT (UTLEGG)	110 000	11 161	98 839
SUM	875 200	400 674	474 526

Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a)

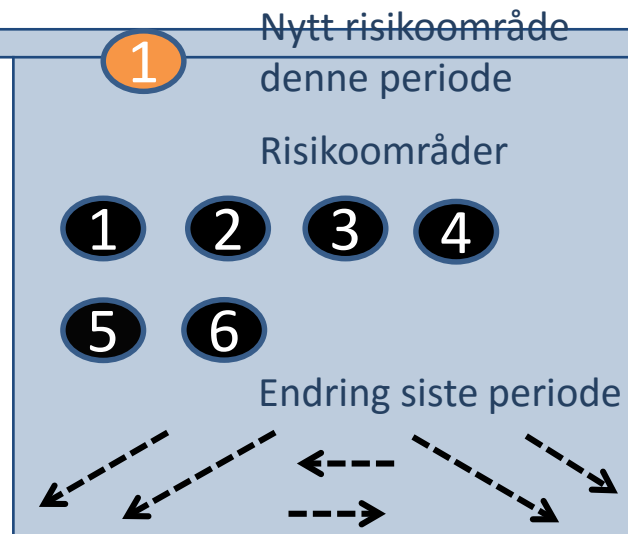
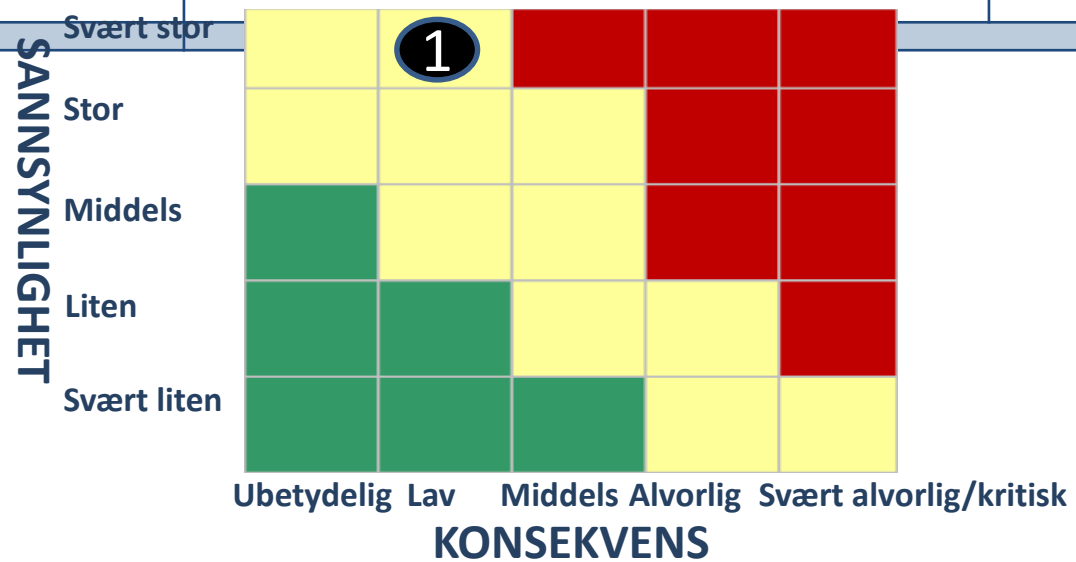
Statusrapport

Rapportperiode
(Oktober 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			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensing og innhold: Oppdraget ble avgrenset til 3 case; Danmark, Sverige og Kaiser Permanente</p> <p>Økonomi: Timebudsjettet har sprukket, hovedsakelig pga. at innledende kartlegging (fase 1) og valg av case tok mer tid enn beregnet.</p> <p>Ressurser: Prosjektet har tilstrekkelige personressurser, men timebudsjettet var for stramt og må utvides.</p> <p>Fremdrift: Starten på arbeidet med hovedrapporten ble forsinket pga. at fase 1 ble mer omfattende enn beregnet. Mye av forsinkelsen ble tatt inn i løpet av oktober. I forståelse med prosjekteier ble leveransdato utsatt med 1 uke, slik at hovedrapporten ble levert 7. november i stedet for 31. oktober.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Ingen</p>	
Avgrensing og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
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 det innledende arbeidet, spesielt forankring-delen (møte- og presentasjons aktiviteter).	Midler omdisponeres innenfor totalrammen av budsjettet. 120 000 ble omdisponert i oktober for å komme i mål med hoved-leveransen 31.10. Dette ble hentet inn fra andre prosjekt/oppdrag som har underforbruk, 5 b, som avtalt på statusmøtet 12. september. Men det har påløpt ytterlige 70.000 i utgifter så langt. I tillegg ber direktoratet (og muligens departementet) om presentasjon av rapporten (nye oppgaver), så prosjektet ber om å tilføres ytterlige 105 000,- fra andre prosjekt/oppdrag som har underforbruk (eks 5b).
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			✓	I forståelse med prosjekteier ble fristen utvidet med 1 uke. Rapporten ble levert 07.11.2016
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Internasjonale referansecase for bruk av helsedata (5a)

Økonomirapport

Rapportperiode
(Oktober 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	552 000
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	549 940
=	GJENSTÅR	2 060

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	522 000	549 940	- 27 940
DRIFT (UTLEGG)	30 000	0	30 000
SUM	552 000	549 940	2 060

Pasientforløp (5b)

Statusrapport

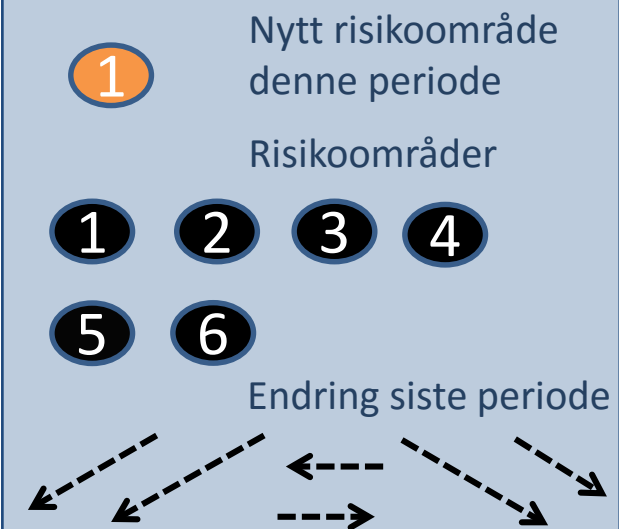
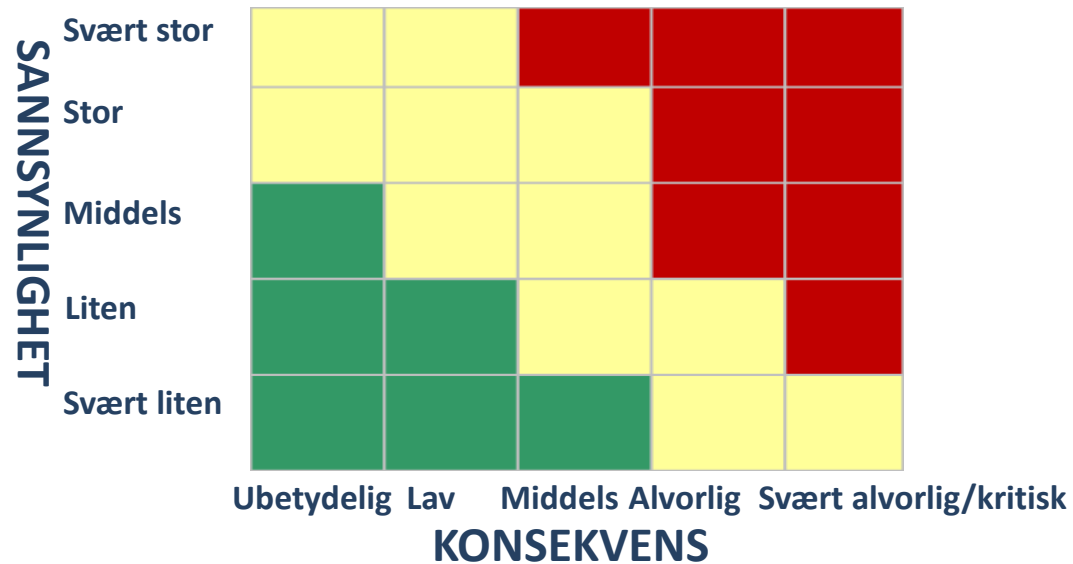
Rapportperiode
(Oktober 2016)

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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	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. Økonomi: Kr. 120.000 er overført til prosjekt 5A (sekundærbruk av data). Det er i oktober rapporter om at det er behov for å overføre ytterligere kr. 105.000.
Avgrensing og innhold	<input type="radio"/>		
Økonomi	<input type="radio"/>		
Ressurser	<input type="radio"/>		
Fremdrift	<input type="radio"/>		
Eksterne avhengigheter	<input type="radio"/>		
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
(Oktober 2016)

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











	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	508.000
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	1.110
=	GJENSTÅR	506.890

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	388.000	1.110	386.890
DRIFT (UTLEGG)	120.000	0	120.000
SUM	508.000	0	506.890

Samhandlingsarena (5c)

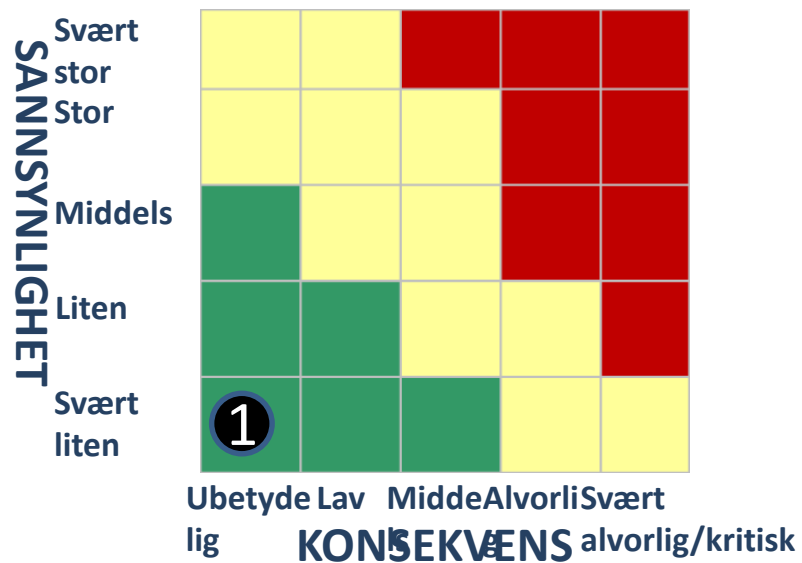
Statusrapport

Rapportperiode
(Oktober 2016)

PROSJEKTNUMMER	43456 (5c)	PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Planlegging	PROSJEKTLEDER	Gro Berntsen/Gunn Hilde Rotvold
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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensing og innhold: I dialog med Direktoratet for eHelse utvikles det forskningsprotokoll som ikke er ensidig rettet mot utviklingsprosjektet Digital samhandling.
Avgrensing og innhold			Økonomi: OK Ressurser: OK Fremdrift: Prosjektet vil levere ihht plan.
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER			Eksterne avhengigheter: Det er fortsatt usikkert i hvilken grad utviklingsprosjektet som forskningsprotokollen skulle integreres mot vil være en god forskningsarena i 2017. Prosjektet har tett dialog med prosjektlederne og direktoratet for eHelse. Forskningsprosjektet planlegges slik at det kan justeres underveis avhengig av utviklingen.
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
PROSJEKTLEDERES VURDERINGER OG KOMMENTARER			
Prosjektet er i rute og vil overleveres direktoratet for eHelse 18 nov.			

Samhandlingsarena (5c) – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
1. Ressurser	Det har manglet utreder-timer	De ønskede ressursene er nå kommet på plass. Timer til utreder er redusert noe fra opprinnelig plan.
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
(Oktober 2016)

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

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	639.259
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	167.693
=	GJENSTÅR	471.566

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR
TIMEKOSTNADER	399.250	162.425	236.825
DRIFT (UTLEGG)	240.000	5.268	234.732
SUM	639.250	167.693	471.557