Nasjonalt senter for e-helseforskning

SAK TIL STYRINGSGRUPPEN

Status nasjonale prosjekter

Saksnummer	8/2018
Avsender	Senterleder
Møtedato	05.04.2018

Bakgrunn for saken

Senterets nasjonale prosjekter er de prosjektene som er igangsatt basert på strategisk vurdering av nasjonale kunnskapsbehov og med samarbeidspartnere i nasjonal forvaltning eller med et tydelig nasjonalt fokus. I hovedsak er disse samarbeidsprosjekter med Direktoratet for e-helse, Helsedirektoratet eller Helseplattformen.

På nettsidene til NSE ligger en oppdatert oversikt over prosjektrapportene og faktaark som er produsert, se lenker i referanselisten.

Vedlagt er statusrapporter for de nasjonale prosjektene med tanke på faglig framdrift og økonomi. Vi ønsker særlig å trekke fram de tre samarbeidsprosjektene med Helseplattformen som hadde oppstart i januar 2018, og som presenteres i møtet. Prosjektene under paraplyen Nytteeffekt av digitale helsetjenester ble presentert i forrige møte, og fortsetter aktiviteten i det nye året. Velferdsteknologiprosjektene har hatt betydelig aktivitet og fått mye oppmerksomhet både innad i direktoratene og i media for øvrig.

Universitetssamarbeidet (USAM) innvilget 3 MNOK til senteret i 2017 for kompetansehevende tiltak. Den avsluttende rapporten for prosjektet viser de aktivitetene som ble gjennomført basert på disse midlene, og er vedlagt som orientering for styringsgruppen.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg

1. Statusrapport nasjonale prosjekter
2. Avsluttende rapport USAM-midler 2017

Referanser

1. Ferdige prosjektrapporter, https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter
2. Faktaark, https://ehealthresearch.no/faktaark

Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Prosjektrapportering

Nasjonalt senter for e-helseforskning

Rapportering på nasjonal portefølje

Februar 2018

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2017 – side 1

Portefølje (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Èn journal (Rune Pedersen)	2017-1b (43 480)	Planlegge og gjennomføre nullpunktsanalyser EIEJ (Gunn Hilde Rotvoll)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet skal fullføre prosjektrapport med resultater fra undersøkelse om tidsbruk i den kommunale helse- og omsorgstjenestene.
	2018-1a (43515)	Helseplattformen - overordnet (Gunn Hilde Rotvoll)	Helseplattformen	Prosjektet skal bidra med kunnskap og informasjon knyttet til de overordnede krav og særtema definert av Helseplattformen som også skal understøtte noen av de identifiserte nasjonale kunnskapsbehovene som springer ut av nasjonal strategi for e-helse
	2018-1b (43516)	Lukket legemiddelsløyfe (Gunn Hilde Rotvoll)	Helseplattformen	Prosjektet skal undersøke hvordan IT-løsninger kan bidra til å oppnå en kvalitetssikret og trygg legemiddelhåndtering som sørger for at rett legemiddel gis til rett pasient i rettstyrke, på rett måte og til rett tid. Kunnskapen er relevant for arbeidet med Helseplattformen og vil formidles fortløpende.
	2018-1c (43517)	Kunnskapsstøtte NIKT (Gunn Hilde Rotvoll)	Helseplattformen/ Nasjonal IKT	Prosjektet skal utrede mulighetene som finnes for å etablere nasjonal klinisk kunnskapsstøtte
	2018-1e (43519)	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Gunn Hilde Rotvoll)	Helseplattformen	Prosjektet skal kartlegge fastlegers tidsbruk og rutiner knyttet til samhandling og informasjonsutveksling
	2018-1f (43520)	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	Nasjonal IKT	Prosjektet skal planlegge og gjennomføre spørreundersøkelse på bruk og erfaring av EPJ blant leger og sykepleiere ved Universitetssykehuset Nord-Norge, Oslo universitetssykehus og Haukeland universitetssykehus.
	2018-1g (43522)	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	Direktoratet for e-helse	Prosjektets effektmål er å bidra til å skape en felles forståelse for hvordan strukturering av helsedokumentasjon og journaldata kan realiseres i henhold til overordnet nasjonal strategi og handlingsplan.

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2017 – side 2

Portefølje (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids-partner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Nasjonale ehelseløsninger (Monika Johansen)	2017-2a (43 461)	Kjernejournal 2 - kritisk informasjon (Torsten Risør)	Direktoratet for e-helse	Estimere prevalens for et utvalg av KI-tilstander.
	2017-2b (43 462)	Multidose 2 (Trine Bergmo)	Direktoratet for e-helse	Forskningen skal undersøke om overgang elektronisk multidose bidrar til økt pasientsikkerhet og økt kvalitet i legemiddelbehandlingen. Prosjektet skal også dokumentere erfaringer og gi kunnskap om selve implementeringsprosessen.
	2017-2e (43 464)	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	Direktoratet for e-helse	Produsere kunnskap om innføring og bruk av e-resept og kjernejournal, om hvordan de er innført i primær og spesialisthelsetjenesten, og om hvordan leger bruker løsningene i lokale praksiser.
	2017-2f (43 465)	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	Direktoratet for e-helse / Universitetssykehuset i Nord Norge / Norges Arktiske unviersitet (UiT)	Måle nytteeffekter av digitale helsetjenester for innbyggere. Tjenestene som er inkludert i prosjektet er digital dialog med fastlege, digitalt innsyn i egen journal og mine behandlingsvalg.
	2018-2a (43523)	Legemiddeloversikt (Monika Johansen)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet har ikke startet opp
		Nytteeffektene av digitale helsetjenester 2018 • Digital dialog fastlege (43 525) • Pasientjournal (43 524) (Paolo Zanaboni)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet har ikke startet opp.

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2017 – side 3

Portefølje (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids-partner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
VFT, m-helse og egenmestring (Siri Bjørvig)	2017-3d (43 484)	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	Helsedirektoratet	Etablere kunnskap om hvordan kursing i bruk av teknologi (data/mobil/nettbrett) kan bidra til å vedlikeholde og styrke eldre sine muligheter til å opprettholde sitt sosiale nettverk.
	2018-3a (43527)	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	Basert på et konsept og prototype utviklet i tidligere prosjekt, videreutvikles og oppdateres oversikten over velferdsteknologiske løsninger som er prøvd ut i Norge fra 2013. Det utarbeides et system for hvordan denne kan holdes oppdatert.
	2018-3b (43402)	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	Prosjektet har ikke startet opp
	2018-3c (?)	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	Helsedirektoratet	Prosjektet har ikke startet opp
	2018-3d (43534)	Datautveksling (Astrid Grøttland)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet har ikke startet opp
Helsedataanalyse (Anne Torill Nordsletta)	2016-4e (43 460)	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse	Utvikling av samarbeid og kompetanse innen Blockchain/Distributed Ledger Teknologi og helse. Samarbeid mellom Finland og Norge.
	2018-4a (43508)	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	Internt NSE prosjekt	Prosjektet skal bidra med kunnskap om maskinlæring og bidra til realisering av EIEJ.
	2018-4b (43529)	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	Statistisk sentralbyrå	Prosjektet vil bidra til utveksling av kunnskap om metoder og tilnærminger som NSE og SSB bruker for å bevare personvern ved behandling av personopplysninger.
	2018-4c (43513)	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet skal vurdere i hvilken grad metode og spørsmål fra undersøkelsen dekker OECD modell og nordisk forskning, komme med forslag til hvordan undersøkelsen kan gjentas over tid, samt forslag til nødvendig utvidelse av spørreundersøkelsen slik at den ved gjentagelse er i tråd med internasjonalt materiale
	2018-4d (43500)	Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet har ikke startet opp

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2017 – side 4

Portefølje (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids-partner / organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	2018-5a (43403)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Inger Marie Holm)	NSE prosjekt	Bidra til kunnskapsbasert politikk og praksis i det nasjonale e-helsefeltet gjennom økt tilgjengeliggjøring og formidling av e-helseforskning i Norge fra 2007 – 2017.
	2018-5b (43530)	Governance og styring	Direktoratet for e-helse	Kunnskapsoppsummering på governance og styringsmodeller i e-helse
Lederteamet NSE	2017-6a (43 476)	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	NSE prosjekt	Prosjektet skal etablere et nettbasert system for å forvalte og formidle forskningsresultater, informasjon og generell kunnskap om e-helse slik at det på en effektiv og samlet måte når ut til aktører i helse- og omsorgssektoren i Norge og internasjonalt.
	2018-6b (43 400)	WHO (Line Linstad)	NSE prosjekt	Hele NSE er et samarbeidssenter for Verdens Helseorganisasjon. Avtalen fornyes hvert 4. år (neste gang er i 2018).
	2018-6c (43 533)	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	NSE prosjekt	Prosjektet skal sørge for at senterledelsen og nøkkelpersoner deltar på strategisk viktige møtepla for å knytte kontakt med kunnskapsmiljøer og andre potensielle samarbeidspartnere.

Innhold og ledelsessammendrag – side 1

	Prosjekt/ program	Side	Avgrensing og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Èn journal (Rune Pedersen)	Planlegge og gjennomføre nullpunktsanalyser EIEJ (Gunn Hilde Rotvoll)	*22*	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Helseplattformen - overordnet (Gunn Hilde Rotvoll)	*26*	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢
	Lukket legemiddelsløyfe (Gunn Hilde Rotvoll)	*30*	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢
	Kunnskapsstøtte NIKT (Gunn Hilde Rotvoll)	*34*	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Gunn Hilde Rotvoll)	*38*	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	*42*	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	*46*	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢

Innhold og ledelsessammendrag – side 2

	Prosjekt/ program	Side	Avgrensing og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Nasjonale ehelseløsninger (Monika Johansen)	Kjernejournal 2 - kritisk informasjon (Torsten Risør)	50	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Multidose 2 (Trine Bergmo)	54	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	58	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	62	🟢	🟢	🟢	🟡	🔴
	Legemiddeloversikt (Monika Johansen/nyansatt)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester 2018 • Digital dialog fastlege (43 525) • Pasientjournal (43 524) (Paolo Zanaboni)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○

Innhold og ledelsessammendrag – side 3

	Prosjekt/ program	Side	Avgrensing og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring (Siri Bjørvig)	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	66	🟢	🟡	🟡	🟢	🟢
	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	70	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○
Helsedataanalyse (Anne Torill Nordsletta)	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	74	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢
	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	78	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢
	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	82	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	86	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	Prosjektet har ikke startet opp	○	○	○	○	○

Innhold og ledelsessammendrag – side 4

	Prosjekt/ program	Side	Avgrensing og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Inger Marie Holm)	*90*	●	●	●	●	●
	Governance og styring (Line Linstad)	*94*	●	●	●	●	●
Lederteamet NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	*98*	●	●	●	●	●
	WHO (Line Linstad)	*102*	●	●	●	●	●
	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	*106*	●	●	●	●	●

Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 1

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Èn journal (Rune Pedersen)	Planlegge og gjennomføre nullpunktsanalyser EIEJ (Gunn Hilde Rotvoll)	43 480	Fremtidens journal	Avslutte	1 884 143 kr
	Helseplattformen - overordnet (Gunn Hilde Rotvoll)	43 515	Fremtidens journal	Gjennomføre	848 045 kr
	Lukket legemiddelsløyfe (Gunn Hilde Rotvoll)	43 516	Fremtidens journal	Gjennomføre	434 245 kr
	Kunnskapsstøtte NIKT (Gunn Hilde Rotvoll)	43 517	Fremtidens journal	Gjennomføre	544 470 kr
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Gunn Hilde Rotvoll)	43 519	Fremtidens journal	Gjennomføre	946 630 kr
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	43 520	Helhetlige helsetjenester	Planlegge	731 960 kr
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	43 522	Helhetlige helsetjenester	Planlegge	869 876

Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 2

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Nasjonale e-helseløsninger (Monika Johansen)	Kjernejournal 2 - kritisk informasjon (Torsten Risør)	43 461	Fremtidens journal	Gjennomføre	497 877 kr
	Multidose 2 (Trine Bergmo)	43 462	Fremtidens journal	Gjennomføre	2 934 589 kr
	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	43 464	Fremtidens journal	Gjennomføre	1 879 008 kr
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	43 465	Fremtidens journal	Gjennomføre	1 700 000 kr
	Legemiddeloversikt (Monika Johansen/nyansatt)	43 523	-	Planlegging	-
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester 2018 • Digital dialog fastlege (43 525) • Pasientjournal (43 524) (Paolo Zanaboni)	-	-	Planlegging	-

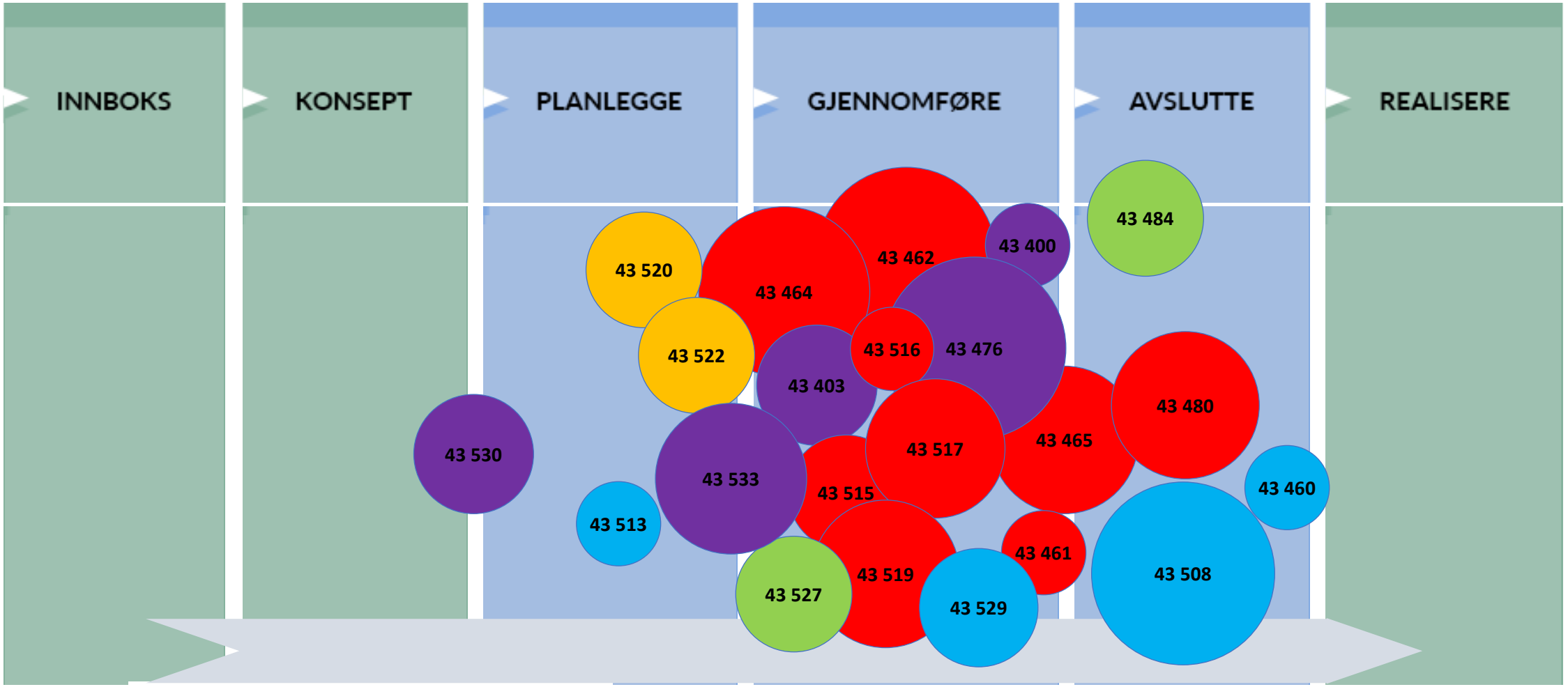
Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 3

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring (Siri Bjørvig)	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	43 484	Personlige systemer og velferdsteknologi	Avslutte	850 000 kr
	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	43 527	Personlige systemer og velferdsteknologi	Gjennomføring	703 860 kr
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	43 402	-	Planlegging	-
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	-	-	Planlegging	-
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	43 534	-	Planlegging	-
Helsedataanalyse (Anne Torill Nordsletta)	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	43 460	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Avslutte	393 257 kr
	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	43 508	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Avslutte	2 399 661 kr
	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	43 529	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Gjennomføring	500 851 kr
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	43 513	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Planlegging	201 600 kr
	Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	-	-	Planlegging	-

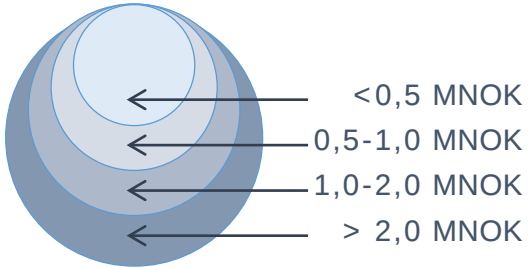
Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 4

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Inger Marie Holm)	43 403	Generelt prosjekt	Gjennomføre	628 570 kr
	Governance og styring (Line Linstad)	43 530	Generelt prosjekt	Konsept	632 300 kr
Lederteamet NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	43 476	Generelt prosjekt	Gjennomføre	3 359 164 kr
	WHO (Line Linstad)	43 400	Generelt prosjekt	Gjennomføre	355 280 kr
	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	43 533	Generelt prosjekt	Gjennomføre	1 093 520 kr

Pågående nasjonale prosjekter:
Oppsummering av omfang, strategiske satsingsområder og faser



- Fremtidens journal
- Helhetlige helsetjenester
- Personlige systemer og velferdsteknologi
- Tilgjengeliggjøring og analyse av data
- Generelt prosjekt



- <0,5 MNOK
- 0,5-1,0 MNOK
- 1,0-2,0 MNOK
- > 2,0 MNOK

Sirklenes størrelse (økonomisk omfang) gjenspeiler totalbudsjett per d.d. Prosjekter i ide- og konseptfase har normalt ikke vedtatt endelige rammer.

Status for økonomi og leveranser – side 1

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt-perioden	Regnskap hele prosjekt-perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttleveranse	Neste leveranse
Èn journal (Rune Pedersen)	Planlegge og gjennomføre nullpunktsanalyser EIEJ (Gunn Hilde Rotvoll)	1 884 143	1 828 916	3 %	01.01.2017	15.11.2017	15.03.2018	0 %	15.12.2017
	Helseplattformen - overordnet (Gunn Hilde Rotvoll)	848 045	146 761	83 %	01.01.2018	15.12.2018		85 %	30.5.2018
	Lukket legemiddelsløyfe (Gunn Hilde Rotvoll)	434 245	45 243	90 %	01.01.2018	30.9.2018			30.9.2018
	Kunnskapsstøtte NIKT (Gunn Hilde Rotvoll)	544 470	44 183	92 %	01.01.2018	15.6.2018		40 %	15.6.2018
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Gunn Hilde Rotvoll)	946 630	102 900	89 %	01.01.2018	15.12.2018			30.2.2018
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	731 960	177 775	76 %	01.01.2018	15.11.2018		85 %	15.11.2018
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	869 876	97 310	89 %	01.01.2018	15.11.2018		90 %	15.11.2018

Status for økonomi og leveranser – side 2

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt-perioden	Regnskap hele prosjekt-perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttleveranse	Neste leveranse
Nasjonale ehelseløsninger (Monika Johansen)	Kjernejournal 2 - kritisk informasjon (Torsten Risør)	497 877	274 540	45 %	01.01.2017	01.03.2018	April 2018	20 %	April 2018
	Multidose 2 (Trine Bergmo)	2 934 589	1 115 372	62 %	01.01.2017				
	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	1 879 008	287 078	84 %	01.01.2017	13.12.2019		95 %	30.09.2019
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	1 700 000	1 553 932	9 %	25.03.2017	31.12.2017	28.2.2018	5 %	
	Legemiddeloversikt (Monika Johansen/nyansatt)	-	-	-	-	-	-	-	-
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester 2018 • Digital dialog fastlege (43 525) • Pasientjournal (43 524) (Paolo Zanaboni)	-	-	-	-	-	-	-	-

Status for økonomi og leveranser – side 3

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt-perioden	Regnskap hele prosjekt-perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttleveranse	Neste leveranse
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring (Siri Bjørvig)	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	850 000	-175 456	-21 %	01.01.2017	31.12.2017		0 %	
	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	703 860	237 914	66 %	01.01.2018	31.11.2018			
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	-	-	-	-	-	-	-	-
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	-	-	-	-	-	-	-	-
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	-	-	-	-	-	-	-	-
Helsedataanalyse (Anne Torill Nordsletta)	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	393 257	393 257	0 %	01.10.2016	31.03.2017	31.06.2018		31.06.2018
	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	2 399 661	2 035 155	15 %	01.09.2017	30.04.2018			21.03.2018
	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	500 851	141 068	72 %	01.01.2018	30.04.2018		50 %	30.04.2018
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	201 600	12 560	94 %	01.01.2018	31.12.2018		95 %	30.10.18
	Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	-	-	-	-	-	-	-	-

Status for økonomi og leveranser – side 4

Portefølje (porteføljestyrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt-perioden	Regnskap hele prosjekt-perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttleveranse	Neste leveranse
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Inger Marie Holm)	628 570	71 840	89 %	01.01.2018	15.12.2018			
	Governance og styring (Line Linstad)	632 300	69 067	89 %	01.01.2018	31.12.2018			
Lederteam NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	3 359 164	1 409 452	58 %	01.01.2017	31.12.2018		75 %	
	WHO (Line Linstad)	355 280	66 750	81 %	01.01.2018	31.12.2018			
	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	1 093 520	98 415	91 %	01.01.2018	31.12.2018		95 %	

Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter 2017 og 2018 – side 1

Portefølje (porteføljestyrer)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Nasjonale ehelseløsninger	August 2016	Februar 2017	Effekter av digitale innbyggertjenester (3C) (Paolo Zanaboni)	Direktoratet for e-helse	NSE rapport 2017-02: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/effekter-av-digitale-innbyggertjenester
Nasjonale ehelseløsninger	2017	Februar 2017	Nullpunktsstudie kjernejournal (Nils Kolstrup/Monika Johansen)	Direktoratet for e-helse	Internt notat (ikke publisert)
Generelle prosjekter	Mai 2016	Mars 2017	Trendanalyse (1B) (Inger Marie Holm)	Direktoratet for e-helse	Faktaarkene er samlet på denne nettsiden: https://ehealthresearch.no/faktaark
Generelle prosjekter	Januar 2017	April 2017	Fremtidens helse (Inger Marie Holm)	Strategisk prosjekt NSE	Faktaarkene er samlet på denne nettsiden: https://ehealthresearch.no/faktaark
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	Mai 2016	April 2017	Sosial kontakt (4C) (Elin Johnsen)	Helsedirektoratet	NSE rapport 2017-05: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/sosial-digital-kontakt-opplaering-av-eldre-erfaringer-fra-2016
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	Juni 2016	Juli 2017	Barn og unge (4B) (Marianne Trondsen)	Helsedirektoratet	NSE rapport 2017-06: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelser
Èn journal	Jan 2017	Okt 2017	Følgeforskning for utprøving EIEJ ved Helseplattformen (Rune Pedersen)	Helseplattformen	Abstracts søkerkonferansen Helseplattformen, notat fra møte Helseplattformen/EIEJ og flere nye prosjektforslag for 2018 (ikke tilgjengelig på nett). Det ble til sammen sendt og godtatt 17 abstracts. 8 presentasjoner og 9 postere til søkerkonferansen.
Èn journal	Jan 2017	Sep 2017	Ontologibaserte terminologier (Kristian Nicolaisen)	Direktoratet for e-helse	NSE rapport 2017-08: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/ontology-based-terminologies-for-healthcare
Èn journal	Jan 2017	Okt 2017	Utredning av arkitekturmessig praksis og mulighetsrom for klinisk beslutningsstøtte (Kristian Nicolaisen)	Direktoratet for e-helse	NSE rapport 2017-07: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/electronic-health-record-data-reuse-infrastructure-requirements
Generelle prosjekter	Jan 2017	Sep 2017	Nasjonale e-helseløsninger og styringsstrukturer (Line Linstad)	Internt prosjekt NSE	Forskningsprotokoll (publiseres ikke)

Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter 2017 og 2018 – side 2

Portefølje (porteføljestyrer)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Helsedataanalyse	Januar 2017	Nov 2017	Helsedata (Per Atle Bakkevoll	Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 2017-11: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/internasjonale-eksempler-paa-bruk-av-helseanalyse
Nasjonale e-helseløsninger	Juni 2016	Januar 2018	Kjernejournal (3B) (Kari Dyb)	Direktoratet for e-helse	Artikkel sendt til BMC Health Service Research for revisjon NSE-rapport 2016-06 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/innforing-av-kjernejournal-i-de-fire-helseregionene Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/2017/01/pasientene-ma-kreve-mer-e-helse/produsert-og-finansiert-av/nasjonalt-senter-e-helseforskning Publikasjon på «International Conference E-health 2017» http://www.iadisportal.org/digital-library/a-qualitative-study-of-the-implementation-and-use-of-a-national-information-system
Nasjonale e-helseløsninger	Januar 2017	Desember 2017	Samhandlingsarena 2 (Gunn Hilde Rotvoll)	Direktoratet for e-helse	Rapport fra studietur til Catalonia overlevert Direktoratet for e-helse. Første utkast til reviewartikkel er sendt til medforfattere for kommentar. Forventes ferdigstilt like etter påske. Planlagt møte med Direktoratet for e-helse for å presentere resultater: ingen dato satt, venter på svar fra direktoratet ang dato.
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	August 2016	Desember 2017	Kunnskapsoppsummering velferdsteknologi (4a) (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2017-12 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/kunnskapsoppsummering-velferdsteknologi
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	Januar 2016	Desember 2017	Datautveksling - fra pasient til helsetjeneste (Eirik Årsand)	Direktoratet for e-helse	Leveransen er forsinket
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	Januar 2016	Oktober 2017	Pasientfortellinger (Marianne Trondsen)	Idéutvikling NSE	Prosjektet avsluttet tidligere enn først planlagt. I prosjektperioden ble det gjennomført 1)workshop juni 2017 2) forskningsopphold (PL) i Oxford med tanke på kompetanseøkning 3)nettverksarbeid med relevante miljøer i Norge.

Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter 2017 og 2018 – side 3

Portefølje (porteføljestyrer)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Velferdsteknologi, m-helse og egenmestring	August 2017	Januar 2018	Barn og unge 2 (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2018-01 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/innforing-av-velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelser
Helsedataanalyse	Januar 2017	November 2017	E-helse monitor 2017 (Gunn Hilde Rotvoll)	Direktoratet for e-helse	E-helsemonitor presentert på HIMSS NSE har levert utredning knyttet til utvikling av indikatorer innenfor informasjonssikkerhet til Direktoratet for e-helse
Generelt prosjekt	Januar 2017	November 2017	EHIN 2017 (Eli Kristiansen)	Direktoratet for e-helse / EHIN	Se årsrapport for 2017
Generelt prosjekt	Januar 2017	Desember 2017	USAM 2017 (Eli Kristiansen)	Kompetanseutvikling	Kompetansehevende tiltak internt på NSE, finansiert av USAM midlene. Det er utarbeidet rapport som oppsummerer tiltakene

Statusrapport

Nullpunktsmålinger - EIEJ

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43480	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Avslutte	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal fullføre prosjektrapport med resultater fra undersøkelse om tidsbruk i den kommunale helse- og omsorgstjenestene.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Prosjektet har gjennomført en kvantitativ undersøkelse av tidsbruk mellom ulike tjenesteområder innad i den kommunale helsetjenesten. Materialet ga liten verdi og prosjektet ønsker å dele erfaringer gjennom å beskrive begrensninger og utfordringer ved å gjennomføre tidsstudier på denne måten.

Økonomi:
OK

Ressurser:
OK

Fremdrift:
OK

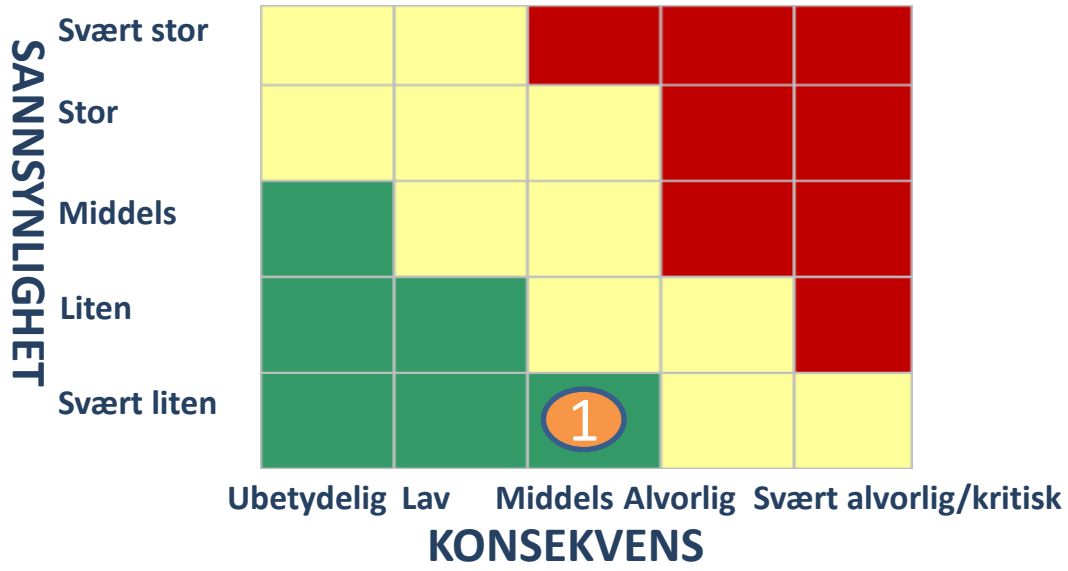
Eksterne avhengigheter:
Ingen

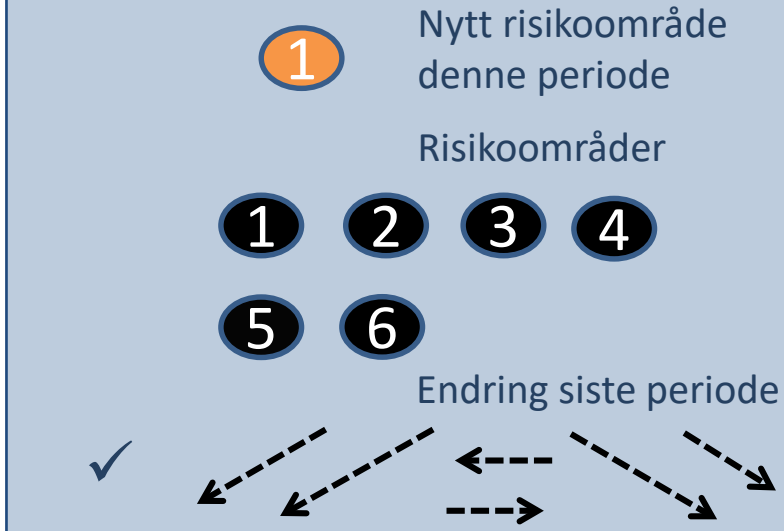
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Rapporten vil bringe viktig erfaringer på banen .

Nullpunktsmålinger EIEJ - sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Ressurser	Ressurser til å sluttføre rapporten	Ingen	✓





Nullpunktsmålinger EIEJ:Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Ferdigstille rapport fra feltarbeidet som ble gjennomført i 2017	15.Mars 2018	0				✓	Rapporten er ferdig og kvalitetssikres av ledelsen ved NSE
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			0 %	EVT. KOMMENTAR				

Nullpunktsmålinger - EIEJ

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

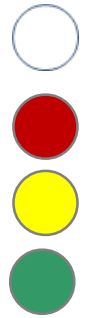
PROSJEKTNUMMER	43480		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.12.2017	TIL:01.03.2018	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 884 143
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	1 828 916
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	55 227

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	134 008	108 780	25 228			
DRIFT (UTLEGG)	30 000	0	30 000			
SUM	**164 008**	**108 780**	**55 228**			



Statusrapport

Helseplattformen- Overordnet

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43515	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal bidra med kunnskap og informasjon knyttet til de overordnede krav og særtema definert av Helseplattformen som også skal understøtte noen av de identifiserte nasjonale kunnskapsbehovene som springer ut av nasjonal strategi for e-helse		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Gjennomføre kunnskapsoppsummeringer og formidle kunnskap til støtte for utviklingen av Helseplattformen innenfor følgende områder:

- Lukket legemiddelsløyfe
- Kunnskaps- og beslutningsstøtte
- Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

Økonomi:
OK.

Ressurser:
Prosjektet trenger ny Prosjektleder. Prosess for å få tak i ny prosjektleder er igangsatt.

Fremdrift:
OK

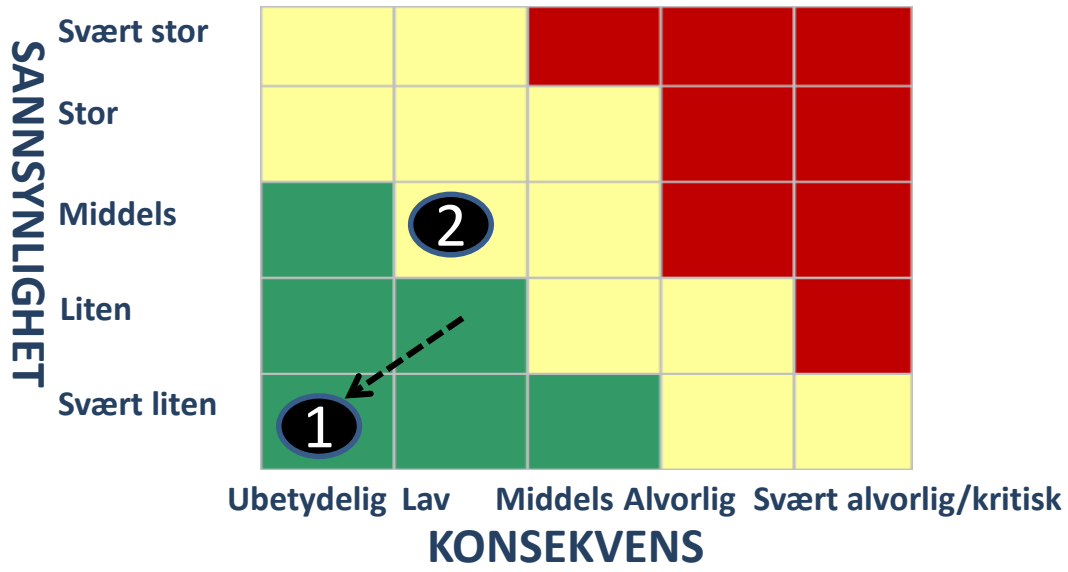
Eksterne avhengigheter:
Ingen

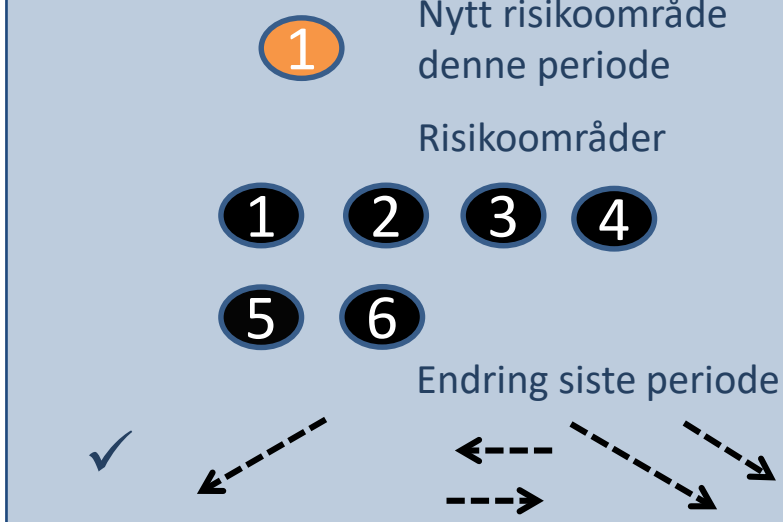
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

NSE igangsetter et 4 årig prosjekt i samarbeid med Helseplattformen der grunnlaget for årlige prioriteringer vil være særtemaene som skissert i Helseplattformens strategiske program

Helseplattformen_Overordnet- sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Samarbeid	Prosjektet err avhengig av å få etablert god dialog og samarbeid med Helseplattformen	Det etableres regelmessige statusmøter og arena for erfarings- og kunnskapsutveksling	
2. Ressurser	Prosjektleder slutter før ny er på plass	Det er satt i gang rekrutteringsprosess for ny prosjektleder	





Helseplattformen_Overordnet:Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når overordnet prosjektbeskrivelse med identifiserte samarbeidsparter og budsjett foreligger	15.01.2018	0		●	●	✓	
M1	Når prosjektbeskrivelser på delprosjekter med tilhørende budsjett, tids-og leveranseplan for 2018 foreligger	15.02.2018	0			●		
M2	Når resultater fra prosjekt Kunnskapsstøtte NIKT er presentert for Helseplattformen og NIKT	30.mai 2018				●		
M3	Når resultater fra Lukket legemiddelsløyfe er presentert for Helseplattformen	15.juni 2018				●		
M4	Når resultater fra Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger er presentert for Helseplattformen	30. oktober 2018				●		
M5	Når 3 vitenskapelige artikler er søkt publisert i relevante tidsskrift.	15.desember 2018				●		
M6	Når plan for aktiviteter og leveranser i 2019 foreligger	20. desember 2018				●		
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			85%	EVT. KOMMENTAR				

Helseplattformen_Overordnet

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

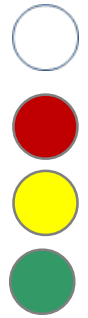
PROSJEKTNUMMER	43515		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:15.12.2018	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	848 045
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	146 761
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	701 284

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	776 400	107 540	668 860			
DRIFT (UTLEGG)	50 000	17 576	32 424			
SUM	**826 400**	**125 116**	**701 284**			



Statusrapport

Lukket legemiddelsløyfe

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43516	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal undersøke hvordan IT-løsninger kan bidra til å oppnå en kvalitetssikret og trygg legemiddelhåndtering som sørger for at rett legemiddel gis til rett pasient i rettstyrke, på rett måte og til rett tid. Kunnskapen er relevant for arbeidet med Helseplattformen og vil formidles fortløpende.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

- Foreslå strategier som kan bidra til å oppnå en vellykket implementering av lukket legemiddelsløyfe i sykehus.
- Innhente erfaringer fra bruk av elektronisk legemiddelkabinett i Drammen kommune og bruk av multidose i Trondheim kommune. Avdekke hvordan disse løsningene kan være med å bidra til en lukket legemiddelsløyfe.

Økonomi:

OK. Budsjettrammen er ikke endelig vedtatt noe som medfører at prognosene for nåværende status ikke er beregnet.

Ressurser:

Prosjektet trenger ny Prosjektleder. Prosess for å få tak i ny prosjektleder er igangsatt. Prosjektet har dedikerte medarbeidere som vil bidra til å redusere risiko knyttet til redusert omfang av prosjektledelse.

Fremdrift:

Prosjektet er forsinket med gjennomføring av intervju i henhold til fremdriftsplan. Det jobbes aktivt med å få på plass avtaler og foreløpig er ikke dette kritisk for endelig leveranse i juni.

Eksterne avhengigheter:

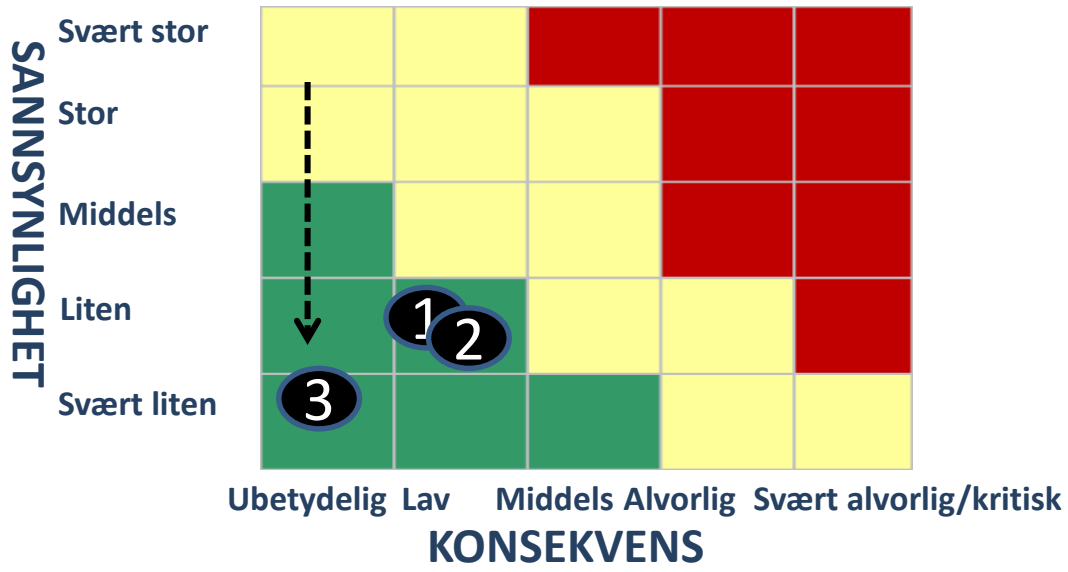
Informantene har ikke hatt anledning til å stille opp slik vi forventet og dette har påvirket prosjektets fremdrift. Dette vil imidlertid ikke påvirke tidspunkt for endelig leveranse

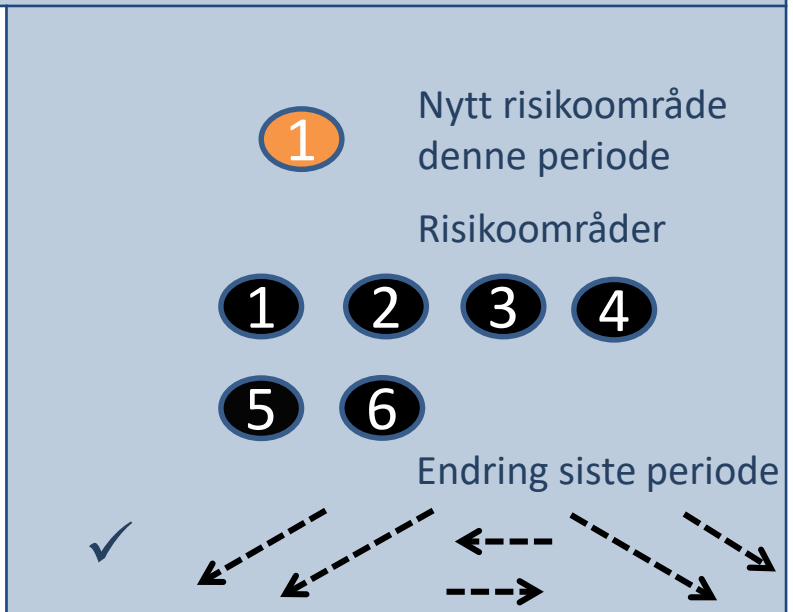
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet har dedikerte og dyktige medarbeidere som sørger for framdrift på tross av redusert prosjektledelsesressurser.

Lukket legemiddelsløyfe - sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Fremdrift	Fremdriftsplanene er avhengig av at informantene kan stille opp til intervju	Det jobbes med å få avtaler med informanter.	
2. Kostnader	Datainnsamlingen skal skje via intervju med fysisk tilstedeværelse, noe som innebærer reisekostnader.	Det jobbes for å gjennomføre samtlige intervju på Kalnes i løpet av 2 dager slik at det holder med en reise. Tilsvarende opplegg gjøres for Helse Vest og kommunene	
3. Ressurser	Prosjektleder skal over i annen jobb og det er satt i gang prosess med å rekruttere ny.	Prosjektleder vil være engasjert i 20% stilling fram til mai, og vil koordinere i samarbeid med selvgående medarbeidere.	





Lukket legemiddelsløyfe :Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	29. januar	0		○	●	✓	
M1	Når relevante dokumenter er innhentet og tilgjengelig for lesing	20. februar	0			●		
M2	Når avtaler om intervju/observasjoner med sykehuset Østfold, Kalnes er foretatt	12.februar		5 mars		●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M3	Når første utgave intervjuguide er utarbeidet	14 febr	10%			●		
M4	Når intervju /observasjoner er gjennomført	23 mars	100%			●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M5	Når avtaler om intervju/observasjoner med Helse Vest er foretatt	12.februar				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M6	Når intervju /observasjoner er gjennomført	23 mars				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M7	Når avtaler om intervju/observasjoner i Drammen kommune er på plass	1 mars				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M8	Når intervju/observasjoner i Drammen er utført	23 mars				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M9	Når avtaler om intervju/observasjoner i Trondheim er på plass	1 mars				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M10	Når intervju /observasjoner i Trondheim er gjennomført	23 mars				●		Ikke kritisk for sluttleveranse 15 juni
M11	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	5 juni				●		
M12	Når resultatene er presentert for Helseplattformen	15. juni				●		
M13	Når en vitenskapelige artikkel er sendt inn	September				●		
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Lukket legemiddelsløyfe

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

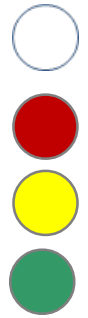
PROSJEKTNUMMER	43516		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:30.09.2017	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	434 245
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	45 243
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	389 003

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	330 825	41 823	289 002			
DRIFT (UTLEGG)	100 000	0	100 000			
SUM	**430 825**	**41 823**	**389 002**			



Statusrapport

Kunnskapsstøtte-NIKT

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43517	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal utrede mulighetene som finnes for å etablere nasjonal klinisk kunnskapsstøtte		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Prosjektet skal

- gi en beskrivelse av hva et kunnskapsgrunnlag er, med varianter og oversikt over hva det inneholder.
- gi en sammenfatning av erfaringer rundt etablering av kunnskapsstøtte i utlandet gjennom å skaffe oversikt over miljøer som har etablert felles kunnskapsstøtte og som har erfaring og kunnskap vi kan dra nytte av.
- peke på relevans med tanke på Helseplattformen og hvordan leverandørene som er med i Helseplattformens anbudsprosess, der vi også inkluderer DIPS, har tilrettelagt for kunnskapsstøtte i sine løsninger.

Økonomi:
OK

Ressurser:
Prosjektet trenger ny Prosjektleder. Prosess for å få tak i ny prosjektleder er igangsatt. Prosjektet har allerede gjennomført feltarbeid og har medarbeidere som vil gjennomføre skriveprosess med minimalt behov for prosjektledelse.

Fremdrift:
OK

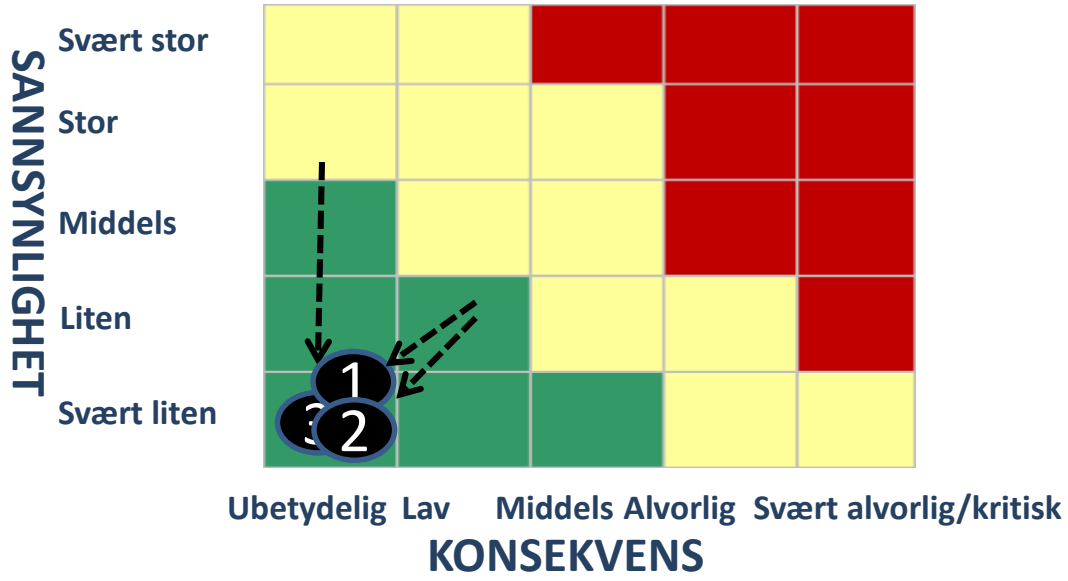
Eksterne avhengigheter:
Ingen

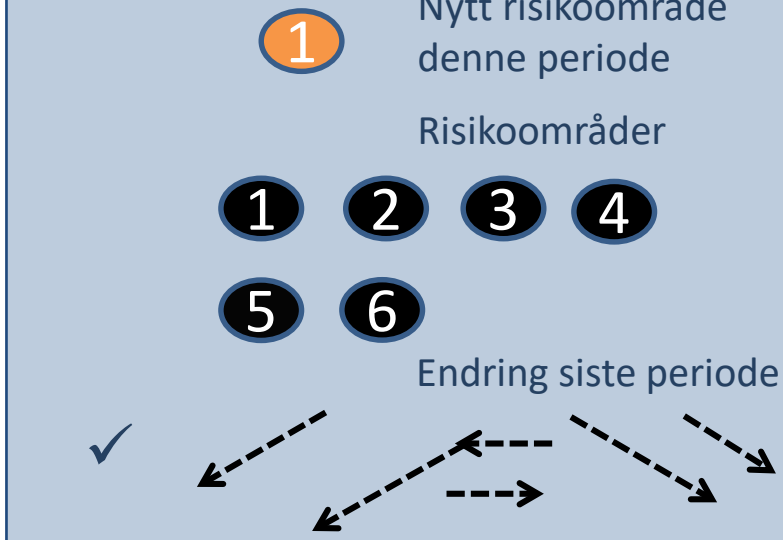
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet har dedikerte og dyktige medarbeidere som har sørget for framdrift på tross av redusert prosjektledelsesressurser.

Kunnskapsstøtte-NIKT- sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Fremdrift	Fremdriftsplanene er avhengig av at informantene kan stille opp til intervju	Prosjektets medarbeidere er allerede i gang med å gjøre avtaler.	✓
2. Økonomi	Datainnsamlingen skal skje delvis via skype, men det er behov for å reise for fysiske møter. Det sendes inn abstract for deltakelse på konferanse i Sitges.	Det planlegges for å gjennomføre flest mulig intervju i løpet av en reise til Oslo. Deltakelse på konferanse i Sitges dekkes delvis fra dette budsjettet ot delvis fra annet budsjett.	✓
3. Ressurser	Prosjektleder skal over i annen jobb og det er satt i gang prosess med å rekruttere ny.	Prosjektleder vil være engasjert i 20% stilling fram til mai, og vil koordinere i samarbeid med selvgående medarbeidere.	✓





Kunnskapsstøtte-NIKT:Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	25. januar	0				✓	Samarbeidsavtale skal underskrives
M1	Når litteratur gjennomgang er gjennomført og det er beskrivelse av hva et kunnskapsgrunnlag er, med varianter og oversikt over hva det inneholder og det foreligger oversikt over miljøer nasjonalt og internasjonalt som har etablert felles kunnskapsstøtte og som har erfaring og kunnskap vi kan dra nytte av	6.februar	0				✓	
M2	Når avtaler om intervju med leverandørene Cerner, Epic og Dips er foretatt.	15.februar	0				✓	
M3	Når intervjuguide for å utdype vår forståelse av de enkelte miljøenes tiltak knyttet til kunnskapsstøtte er utarbeidet	15.februar	0				✓	
M4	Når intervju med leverandørene er gjennomført	22.februar	0				✓	
M5	Når intervjuguide/ evt spørreskjema for internasjonale aktører er utarbeidet	28 februar	0				✓	
M6	Når datainnsamling internasjonale aktører er ferdig	14.mars	90					
M7	Når rapport med resultater er ferdigstilt	15. juni						
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			40%	EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsstøtte-NIKT

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

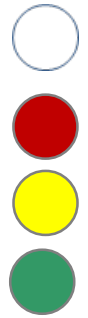
PROSJEKTNUMMER	43517		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:30.06.2018	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	544 470
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	44 183
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	500 288

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	511 050	40 763	470 287	58 650	40 762	
DRIFT (UTLEGG)	30 000	0	30 000		0	
SUM	**541 050**	**40 763**	**500 287**		**17 887**	



Statusrapport

Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43519	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal kartlegge fastlegers tidsbruk og rutiner knyttet til elektronisk samhandling og informasjonsutveksling.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Å fremskaffe kunnskap om fastlegenes behov sett i relasjon til helseplattformens vedtatte effektmål om:

- Bedre samhandling i og mellom primær- og spesialisthelsetjenesten
- Økt effektivitet og bedre ressursbruk
- Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger

Økonomi:

Prosjektet har for høyt timesbruk i forhold til budsjett. Dette har sammenheng med ferdigstilling av rapport fra Fase 1, samt utarbeidelse av intervjuguide.

Ressurser:

Prosjektet trenger ny Prosjektleder. Prosess for å få tak i ny prosjektleder er igangsatt. Prosjektet har dedikerte medarbeidere som vil bidra til å redusere risiko knyttet til redusert omfang av prosjektledelse.

Fremdrift:

Rekruttering av fastleger til intervju er krevende og vi må sende invitasjon via postmottak i kommuner. Dette vil forsinke fremdriften.

Eksterne avhengigheter:

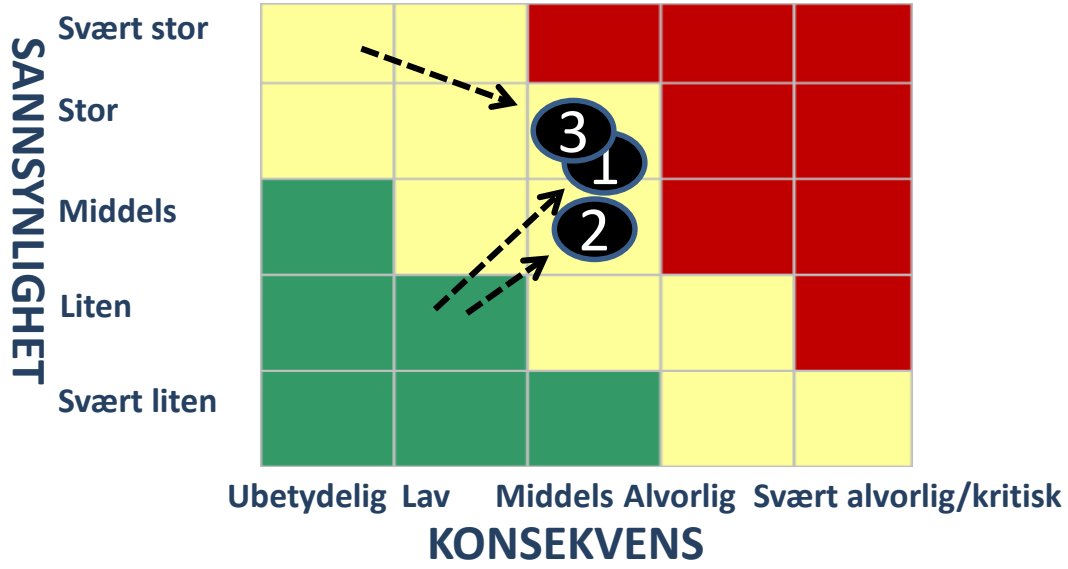
Prosjektet skal gjennomføre flere intervju og er avhengig av at informanter er villig til å stille opp.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet har dedikerte og dyktige medarbeidere som vil sørge for framdrift på tross av redusert prosjektledelsesressurser.

Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger- sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Fremdrift	Fremdriftsplanene er avhengig av at informantene kan stille opp til fokusgruppe intervju	Kontaktperson i Helseplattformen bidrar med å identifisere og skaffe tilgang til aktuelle informanter	
2. Kostnader	Datainnsamlingen skal skje via intervju med fysisk tilstedeværelse, noe som innebærer reisekostnader. Bearbeiding av rapport fra fase 1 er ikke budsjettert inn. Oppgaver er mer omfattende enn budsjettert	God planlegging og samkjøring av besøk. Omfang av oppgaver overvåkes og justeres. Prosjektleder orienterer porteføljestyrer fortløpende	
3. Ressurser	Prosjektleder skal over i annen jobb og det er satt i gang prosess med å rekruttere ny.	Prosjektleder vil være engasjert i 20% stilling fram til mai, og vil koordinere i samarbeid med selvgående medarbeidere.	



Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger:Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	30 januar 2018					✓	Samarbeidsavtale oversendes Helseplattformen for underskrift
M1	Når rapport 2017 er ferdigstilt	30. februar					✓	
M2	Når utvalg av kommuner (liten, middels og stor) og legekontor som skal inngå i feltarbeidet er foretatt	1.mars						
M3	Når avtaler om fokusgruppeintervju er på plass med utvalgte legekontor	1 april	80%					
M4	Når intervjuguide er utarbeidet	1.april	40%					
M5	Når fokusgruppeintervju er gjennomført i de utvalgte kommuner	15 juni						
M6	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	1 oktober						
M7	Når resultatene er presentert for Helseplattformen gjennom muntlig presentasjon	15 oktober						
M8	Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift	15 desember						
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

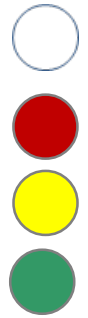
PROSJEKTNUMMER	43519		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:15.12.2018	**PROSJEKTLEDER**	Gunn Hilde Rotvold

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	946 630
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	102 900
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	843 730

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	843 210	99 480	743 730	84 120	154 680	
DRIFT (UTLEGG)	100 000	0	100 000			
SUM	**943 210**	**99 480**	**843 730**		**-70 560**	



Statusrapport

Spørreundersøkelse-EPJ

Strategisk satsingsområde: Helhetlige helsetjenester

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43520	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Planlegge	**PROSJEKTLEDER**	Kristian Nicolaisen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal planlegge og gjennomføre spørreundersøkelse på bruk og erfaring av EPJ blant leger og sykepleiere ved Universitetssykehuset Nord-Norge, Oslo universitetssykehus og Haukeland universitetssykehus.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Økonomi: Venter endelig vedtak fra LT på budsjett

Ressurser: Prosjektet har i grove trekk knyttet til seg nødvendig kompetanse

Fremdrift: Prosjektplan er signert

Eksterne avhengigheter: Prosjektet er avhengig av forankring hos fagsjefer i de aktuelle HF-ene

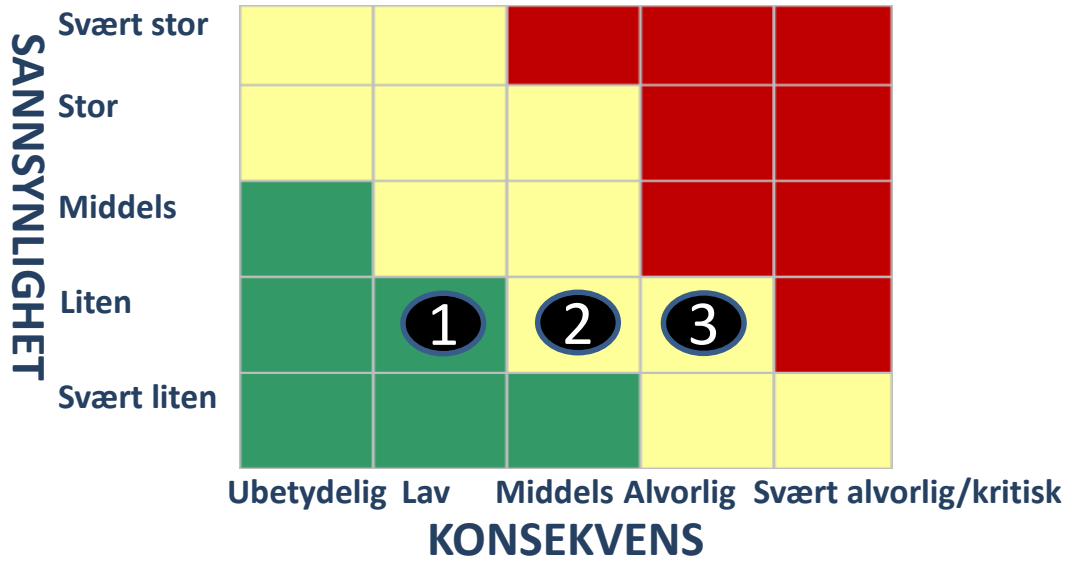
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

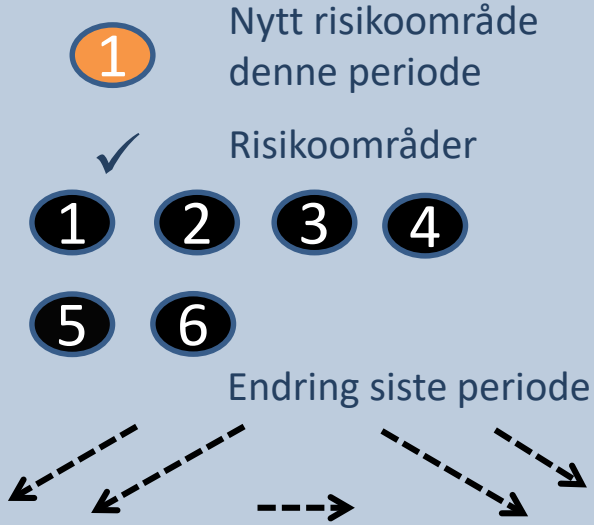
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Spørreundersøkelse-EPJ – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Forankring og etablering av kontaktpersoner	Prosjektet trenger forankring hos fagsjefer i de aktuelle HF-ene, samt etablering av kontaktpersoner lokalt.	Prosjektet har siden tidlig fase arbeidet mot forankring og etablering av kontaktpersoner. Signaler så langt er positive.	
2. Rekruttering av informanter	Prosjektet trenger å rekruttere et betydelig antall respondenter.	Prosjektgruppen jobber målrettet med kontaktpersoner i HF-ene for å rekruttere og innhente e-postadresser til informanter.	
3. Svarprosent	Prosjektet trenger en god svarprosent for å kunne nyttiggjøre seg dataene på en god måte.	Prosjektet har lærdom fra tidligere gjennomføringer av spørreundersøkelse. Det planlegges fysiske møter for å oppmuntre/purre på svar etter utsendelse. Premiering for besvarelse diskuteres.	
4.			
5.			
6.			





Spørreundersøkelse-EPJ: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	01.02.18	0%				✓	Protokoll klar for signering
2	Når utvalgte spørsmål til spørreundersøkelsen er definert	15.03.18	5%					
3	Når forskningsspørsmål til spørreundersøkelsen er definert	15.04.18	70%					
4	Når kontaktpersoner på HF er funnet	15.04.18	100%					
5	Når spørreundersøkelsen er kvalitetssikret (gjennomført pilot)	15.05.18	90%					
6	Når datainnsamling er gjennomført	15.08.18	100%					
7	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	15.09.18	100%					
8	Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift	15.11.18	100%					
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			85%	EVT. KOMMENTAR				

Spørreundersøkelse-EPJ

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

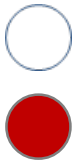
PROSJEKTNUMMER	43520		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:01.12.17	TIL: 15.12.18	**PROSJEKTLEDER**	Kristian Nicolaisen

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	731 960
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	177 775
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	554 185

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	622 725	118 540	504 185			
DRIFT (UTLEGG)	50 000	0	50 000			
SUM	**672 725**	**118 540**	**554 185**			



Statusrapport

Strukturert journal (SNOMED CT)

Strategisk satsingsområde: Helhetlige helsetjenester

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43522	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Planlegge	**PROSJEKTLEDER**	Kristian Nicolaisen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektets effektmål er å bidra til å skape en felles forståelse for hvordan strukturering av helsedokumentasjon og journaldata kan realiseres i henhold til overordnet nasjonal strategi og handlingsplan.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Økonomi: Venter endelig vedtak fra LT på budsjett

Ressurser: Prosjektet har knyttet til seg nødvendig kompetanse

Fremdrift: Prosjektplan er signert. Framdrift har vært noe mer langsom enn planlagt grunner fravær og sykdom i prosjektgruppen. Vurderes ikke som alvorlig for prosjektet for øvrig.

Eksterne avhengigheter:

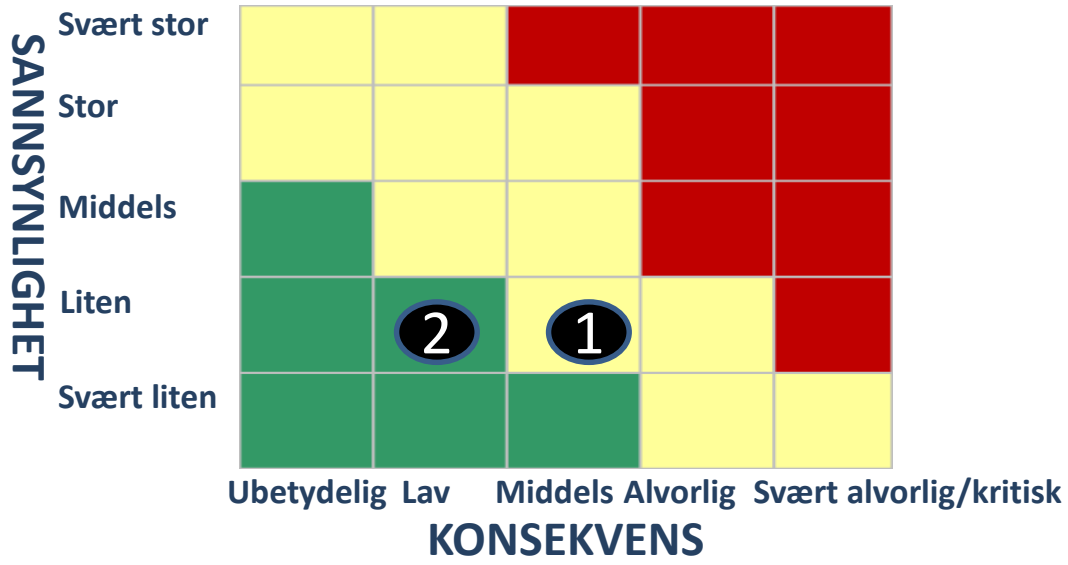
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

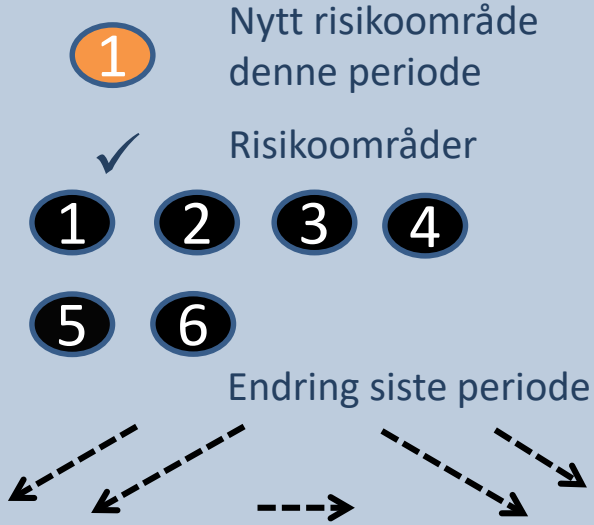
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Strukturert journal – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Frafall av prosjektdeltakere	Det er en risiko for frafall av prosjektdeltakere av ulike grunner	Prøve å finne andre i samme kompetanseområde, evt. nedjustere aktiviteter/omfang i prosjektet	
2. Rekruttering av informanter til intervju/spørreundersøkelse	Det er risiko for at det oppstår utfordringer knyttet til rekruttering av informanter	Risiko har ekstra oppmerksomhet	
3.			
4.			
5.			
6.			





Strukturert journal: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	01.02.18	0%				✓	Protokoll klar for signering
2	Når litteratursøk er gjennomført	15.03.18	70%	15.03.18				Sykdom/fravær i prosjektgruppen
3	Når bruker-case og aktører er definert og identifisert	15.04.18	90%					
4	Når avtaler om intervju med aktuelle miljøer/informanter er på plass	15.04.18	100%					
5	Når intervjueguide er utarbeidet	15.05.18	90%					
6	Når intervjuer/datainnsamling er gjennomført	15.07.18	100%					
7	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	15.09.18	100%					
8	Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift	15.11.18	100%					
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			90%	EVT. KOMMENTAR				

Strukturet journal

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

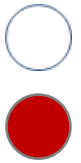
PROSJEKTNUMMER	43522		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:01.12.17	TIL: 15.12.18	**PROSJEKTLEDER**	Kristian Nicolaisen

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	869 876
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	97 310
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	745 041

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	717 350	97 310	620 040			
DRIFT (UTLEGG)	125 000	0	125 000			
SUM	**842 350**	**97 310**	**745 040**			



Statusrapport

Kritisk Informasjon Kjernejournal 2017

Strategisk satsingsområde: Fremtidens Journal

Rapportperiode
februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43461	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Torsten Risør
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Overordnet mål: Estimere prevalens for et utvalg av KI-tilstander (oppdatert 3.11.2017).		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK
27.06.2017		Endre innholdet i opprinnelig prosjektbeskrivelse etter ønske fra Direktoratet (den som forelå før Nina Refsum sluttet 2 mai). Opplevde at vi oppnådde enighet under møtet mht nytt innhold, men det gjenstår noe finpuss og aksept fra begge parter for samarbeidsavtalen kan underskrives.
03.11.2017		Samarbeidsavtale undertegnet. Innhold noe endret. Rapporten er endret i hht samarbeidsavtalen.
13.02		Vi ble enige med direktoratet om å levere en tilstand mer, og derfor utsette avslutningen til i april.

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Vi har hatt mange møter med kontaktpersoner i direktoratet for E-helse mht innhold og avgrensning av prosjektet. Tidligere konklusjon mht innhold og avgrensinger er endret i samarbeidsavtale av 3.11.2017. Vår første kontaktperson i Direktoratet for e-helse sluttet (helt uventet) 2. mai. Det var da nødvendig å forankre prosjektet hos den nye kontaktpersonen, og dens kolleger, for å opparbeide felles forståelse av oppgavene som skulle løses. Avtalt møte 6. juni ble utsatt fra direktoratet side. Møtet ble gjennomført 27 juni. I perioden mai til 27. juni ble det tydelig at de nye kontaktene i direktoratet ønsket å endre innholdet i prosjektet noe, og flere forslag ble diskutert. I møtet 27. juni ble det avklart at direktoratet ønsket å prioritere «flest mulig tall/estimat» i istedenfor en metodikk som de selv kunne bruke for å fremskaffe slike estimat (forslag fra NSE). De ønsket videre å vurdere på nytt hvilke tilstander som skulle prioriteres (tidligere gjennomført i februar). Direktoratets prioriteringen av tilstander ble avsluttet i siste halvdel av september. Endelig prosjektbeskrivelse og samarbeidsavtale ble undertegnet 3.11.2017.

Økonomi:
Økonomiske rammer for oppdraget er avklart. Rammene er stramme, og vi gjennomfører det som er mulig innenfor disse rammene.

Ressurser:
Prosjektet krever medisinsk kompetanse. Nils Kolstrup, prosjektleder og nøkkelressurs i prosjektet gikk av med pensjon 28. februar. Torsten Risør er ansatt og startet i jobben 2. mai.

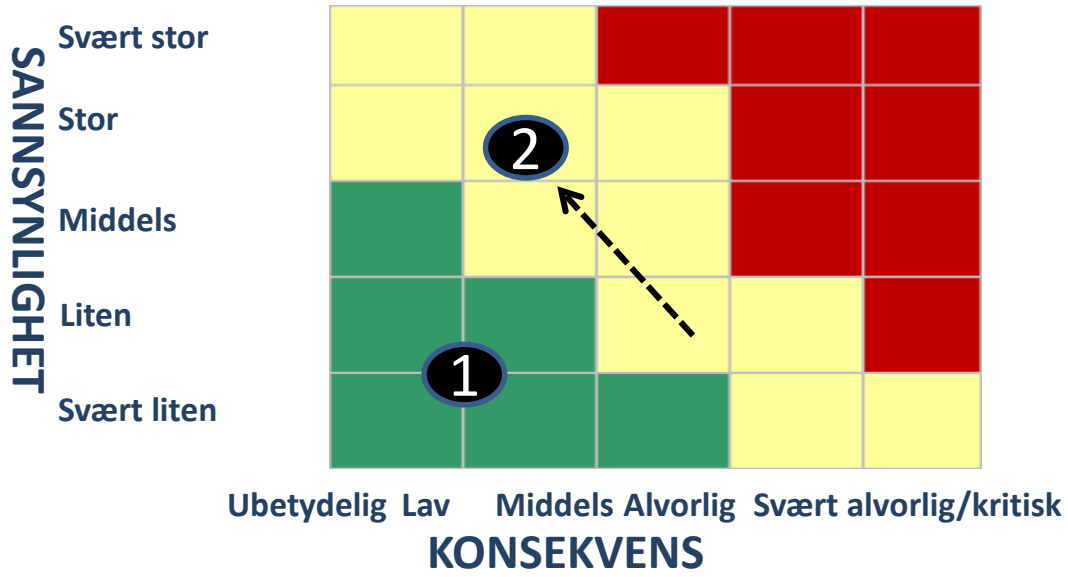
Fremdrift:
De første estimatene for prevalens av KI-tilstander er oversendt Direktoratet. Direktoratet rapporterte muntlig i møte 6.11 at de var godt fornøyd med det som ble levert. Øvrige estimat leveres etter hvert som de ferdigstilles.

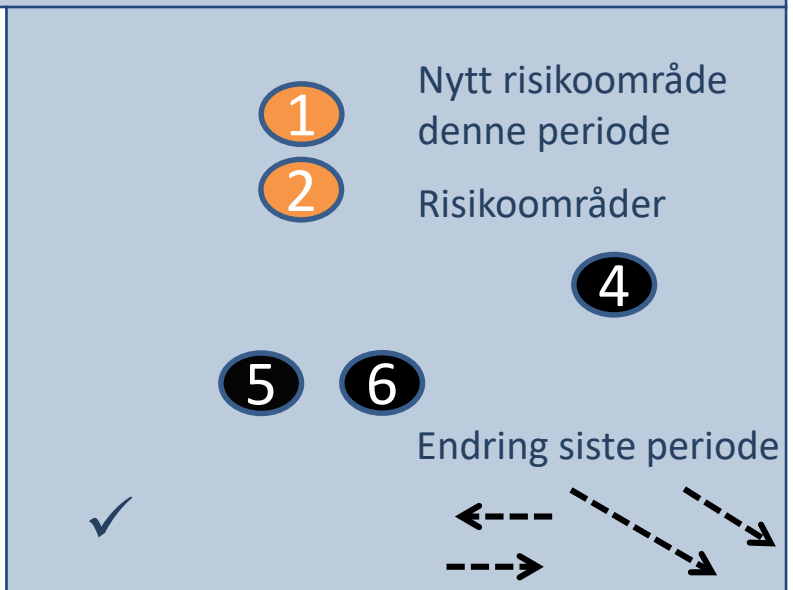
Eksterne avhengigheter:
For å innhente tall for prevalens av utvalgte diagnoser/tilstander kan vi være avhengig av samarbeid/informasjon fra NPR, SKDE, Folkehelseinstituttet.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Kritisk informasjon Kjernejournal – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Medisinsk kompetanser	Ikke får medisinsk/lege kompetanser for gjennomføring	Hatt utlysning av legestilling. Sendt ut tilbud. Håper på snarlig avklaring.	✓
2. Ekstern avhengighet	At vi ikke får tilgang til prevalens av utvalgte diagnoser/tilstander	For å innhente tall for prevalens av utvalgte diagnoser/tilstander kan vi være avhengig av samarbeid/informasjon fra NPR, SKDE, Folkehelseinstituttet.	
3.			
4.			
5.			





Kritisk informasjon Kjernejournal - Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	1: Gjøre en foreløpig vurdering av mulighet for å vurdere insidens og prevalens inklusiv sannsynlig datakvalitet for dette for Absoluttlisten, transplantater, implantater, infeksjoner og pågående behandling.	28.Februar 2017	0				✓	
2	Velge ut 10 KI-tilstander basert på ovenstående vurdering, for hvilke det er sannsynlig, at det kan leveres estimat for insidens og prevalens og at de lever opp til følgende kriterier	28.Februar 2017	0				✓	
3	Gjøre estimat av prevalens for flere av tilstandene beskrevet under mål 3 i prosjektbeskrivelsen. Det er sannsynligvis ikke mulig å gjøre estimat for alle tilstander innenfor prosjektets ramme.	1. Mars 2018	85 %	April				Vi ble enige med direktoratet om å levere en tilstand mer, og derfor utsette avslutningen til i april.
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKTLEDERS VURDERING)			20%	EVT. KOMMENTAR				

Kritisk Informasjon Kjernejournal 2017

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

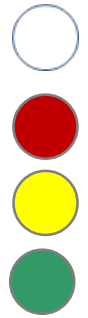
PROSJEKTNUMMER	43461		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2017	TIL:1.04.2018	**PROSJEKTLEDER**	Torsten Risør

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	497 877
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	274 540
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	223 337

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	137 732	14 395	123 337	137 732	0	
DRIFT (UTLEGG)	100 000	0	100 000	100 000	0	
SUM	**237 732**	**14 395**	**223 337**	**237 732**	**0**	



Statusrapport

Multidose 2

Strategisk satsingsområde: Fremtidens Journal

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43462	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføringsfase	**PROSJEKTLEDER**	Trine S Bergmo
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Forskningen skal undersøke om overgang elektronisk multidose bidrar til økt pasientsikkerhet og økt kvalitet i legemiddelbehandlingen. Prosjektet skal også dokumentere erfaringer og gi kunnskap om selve implementeringsprosessen.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Prosjektets avgrensing og innhold er detaljert beskrevet i prosjektbeskrivelse og fremdriftsplanen. Prosjektet er delt i 2 hoveddeler: del 1 skal dokumentere erfaringer og gi kunnskap om selve implementeringsprosessen og del 2 skal undersøke om overgang til elektronisk multidose bidrar til økt pasientsikkerhet og økt kvalitet i legemiddelbehandlingen.

Økonomi:
Økonomisk ramme for prosjektet er avklart.

Ressurser:
Prosjektdeltagere er avklart.

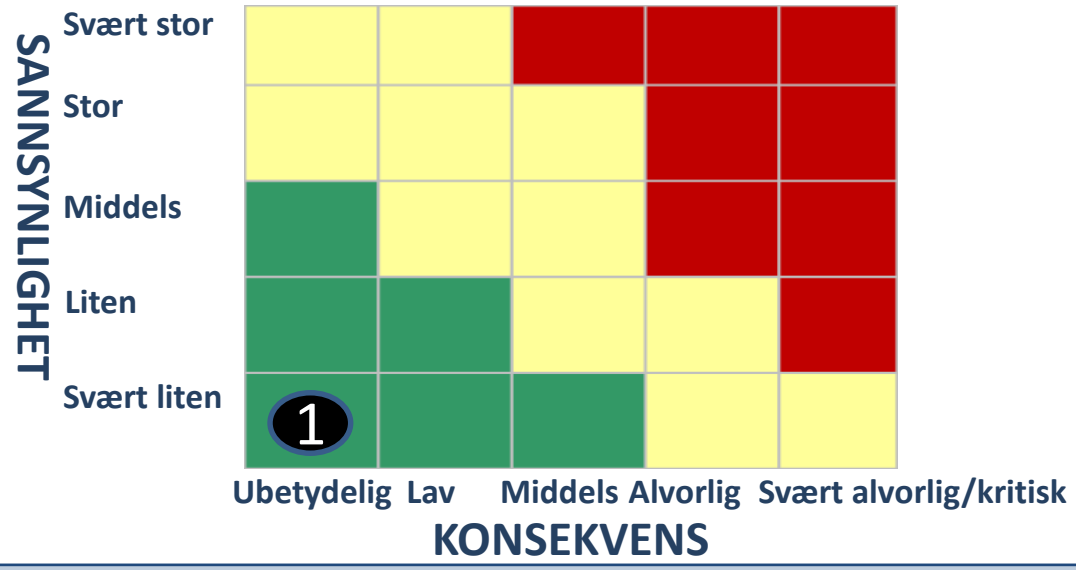
Fremdrift:
Forskning på Multidose 2 starter høst 2017. Det er planlagt oppstart av datainnsamling (førdata) så snart e-multidose er implementert på utvalgte legekontor.

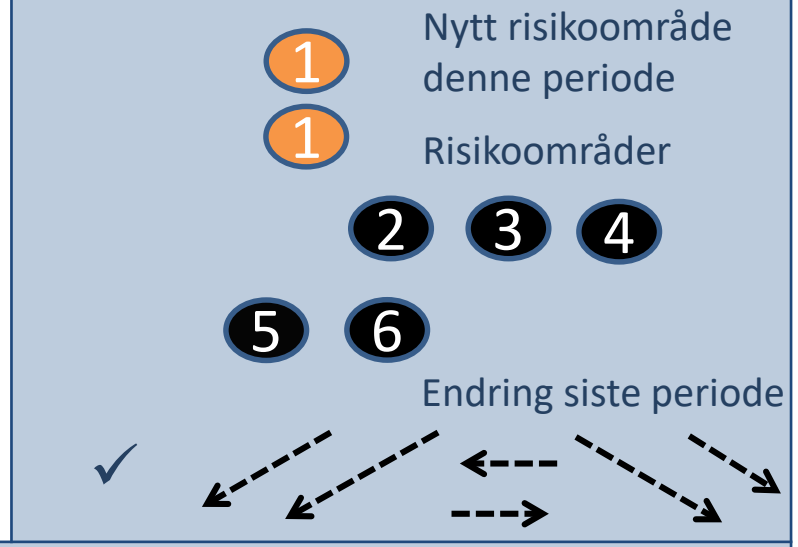
Eksterne avhengigheter:
1. Forskning kan ikke starte før e-multidose er integrert i EPJ journalen og satt ut på utvalgte legekontor. Dette er planlagt høst 2017.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Multidose 2 – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. E-multidose installert på utvalgte legekontor	Prosjektet er avhengig av at EPJ-leverandører utvikler teknologi som støtter e-multidose	Det er planlagt utsetting av e-multidose på et legekontor medio februar i Rogaland og et stort i Oslo i april 2018. Dette er utenfor prosjektets kontroll	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





Multidose 2: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Publisere resultater fra 2016: Fase 2; «Kartlegge pasientsikkerhet ved å måle avvik i Legemidler i Bruk-liste (LIB)» - Innsendt manuskript til fagfellevurdert tidsskrift.	13. Februar 2017	0%				✓	Akseptert (in press) Norsk Farmaceutisk Tidsskrift (short paper)
2	Fase 3; «Erfaringer med e-multidose fra pilotkommunene» Leveranse - Innsendt manuskript til fagfellevurdert tidsskrift.	1 juli 2017	0%				✓	Akseptert (in press) Sykepleie Forskning (originalartikkel)
3	Aktiviteter Multidose 2: 1) Starte kartlegging og følgeforskning på implementeringsprosessen i nye pilotkommuner.	Desember 2017	85%			●		
4	Ph.d prosjektet 2a) Begynne å samle inn før-data til analysen av uoverensstemmelser i legemiddellistene mellom fastlege, hjemmetjeneste og apotek. 2c) Planlegge oppstart av datainnsamling for å analysere etterlevelse for eldre multidosebrukere 2d) Starte innsamling av data for å analysere kvalitet i legemiddellister fra apotek.	Starter august 2017	97%			●		
5	2e) Få erfaring/kunnskap om elektronisk løsning for multidose kan bidra til bedre/riktigere legemiddelbehandling for pasienter som elektronisk multidose sammenliknet med papirmultidose	Starter 2018				●		
6	2f) Utrede om forskrivningspraksis endres med e-multidose og fremskaffe kunnskap om endringsprosesser og årsakssammenhenger	Starter januar 2018	90%			●		
7								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Multidose 2

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

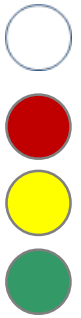
PROSJEKTNUMMER	43462		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.01.2017	TIL: 01.02.2018	**PROSJEKTLEDER**	Trine S Bergmo

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	2 934 589
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	1 115 372
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**1 819 217**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 947 985	368 855	1 579 130			
DRIFT (UTLEGG)	240 000	5 108	234 892			
SUM	**2 187 985**	**373 963**	**1 814 022**			



Statusrapport

Nasjonale e-helseløsninger

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43464	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika A. Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Kari Dyb og Line Lundvoll Warth
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Produsere kunnskap om hvordan de nasjonale e-helseløsningene e-resept og kjernejournal er tenkt innført og brukt av helsemyndighetene, om hvordan de har blitt innført i primær og spesialisthelsetjenesten, og om hvordan leger opplever og bruker løsningene i ulike lokale praksiser		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Prosjektbeskrivelsen er justert etter kommentarer fra Direktoratet for e-helse og samarbeidsavtalen ble undertegnet juni 2017. Prosjektet var forankret hos Aina Blix Bjelde, Direktoratet for e-helse. Fra 29.januar er Rune Røren primærkontakt hos Direktoratet for e-helse.

Økonomi: Budsjettet er godkjent for 2018 av lederteamet ved NSE.

Ressurser: Ressursbruk følger prosjektbeskrivelsen og fremdriftsplanen. Utreder Line Lindstad arbeider med rekruttering av informanter.

Fremdrift: Prosjektoppstart som planlagt januar 2018 og følger fremdriftsplanen.

Eksterne avhengigheter: Det planlegges å inkludere nasjonale samarbeidspartnere.

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

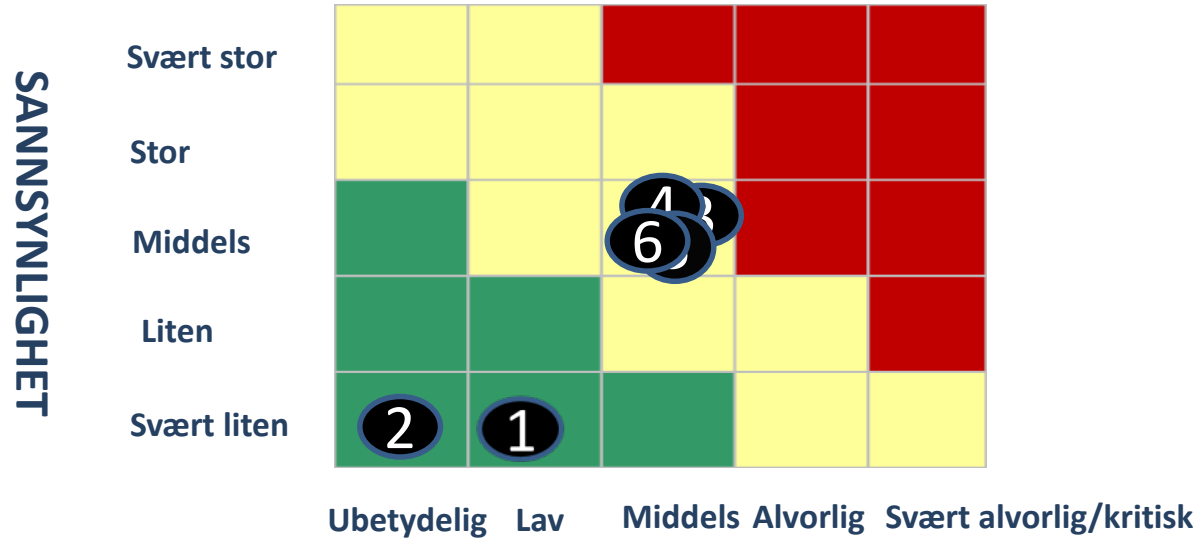
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet hadde oppstart januar 2018 og følger planen.

Nasjonale e-helseløsninger – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Økonomi	Budsjettet er ferdigstilt og avventer endelig godkjenning av lederteam NSE	Budsjett for 2018 er godkjent av lederteam ved NSE	✓
2. Nøkkelpersonell / utreder til rekrutteringsarbeid	Line Lindstad er engasjert som utreder	Line Linstad er inkludert som utreder med ansvar for å rekruttere informanter til studien	✓
3. Rekruttering av informanter del B	Rekruttere lokale prosjektledere for innføring av e-resept i de ulike helseregionene	Rekrutteringsarbeidet er igangsatt. Representanter fra e-helse bistår i rekrutteringsarbeidet	
4. Rekruttering av informanter del C	Rekruttere leger i primær- og spesialisthelsetjenesten om erfaringer og bruk av e-resept	Systematisk rekruttering av leger til intervju ansees som den største risikoen i prosjektet. Rekruttering vil forgå av utreder Line Lindstad. Oppstart 3. kvartal 2018	
5. Workshop (NSE og e-helse) med presentasjon av resultat	Dialog mellom NSE og e-helse slik at resultatene fra studien kan nyttiggjøres	Etablere godt samarbeid mellom e-helse og NSE gjennom hele prosjektperioden	
6. Vitenskapelig artikkel	Innsendelse til vitenskapelig tidsskrift	Identifisere nasjonalt- eller internasjonalt tidsskrift for publisering av forskningsresultatene	



Nasjonale e-helseløsninger: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Kick-off hos Direktoratet for e-helse	jan 2018	25%	mars/april				Kick-off under planlegging, avventer endelig dato fra e-helse
2	Identifisere og fremskaffe sentrale dokumenter for dokumentanalyse av nasjonale aktørers arbeidet med e-resept og kjernejournal	Kvartal 2 2018	90%					Under arbeid
3	Identifisere og rekruttere sentrale nasjonale aktører (representanter fra helsemyndighetene) for intervju om innføring av kjernejournal og e-resept sett i et nasjonalt perspektiv. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet	2018	90%					Under arbeid
4	Identifisere og rekruttere lokale prosjektledere for intervju om innføring av e-resept i de ulike helseregionene. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet	2018	90%					Under arbeid
5	Identifisere og rekruttere leger i primær- og spesialisthelsetjenesten om erfaringer og bruk av e-resept. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet	2018	100%					
6	Workshop med presentasjon av resultater fra studien	30.sept 2019	100%					
7	Manuskript(vitenskapelig artikkel) sendes til vurdering i vitenskapelig tidsskrift	31.okt 2019	100%					
8	Prosjektavslutningsmøte	13.des 2019	100%					
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			95%	EVT. KOMMENTAR				

Nasjonale e-helseløsningner

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43464		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika A. Johansen
PROSJEKTPERIODE (01.01.2018)	FRA: 01.01.2017	TIL: 31.12.2019	**PROSJEKTLEDER**	Kari Dyb og Line Lundvoll Warth

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 879 008
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	287 078
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**1 591 930 / 84%**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 305 671	134 740	1 170 931	258 870	151 130	
DRIFT (UTLEGG)	421 000	0	421 000	0	0	
SUM	**1 726 671**	**134 740**	**1 591 931**	**258 870**	**151 130**	

Statusrapport

Nytteeffektene av digitale helsetjenester

Strategisk satsingsområde: Fremtiden Journal

Rapportperiode
(fra 01.02.2018 til 28.02.2018)

PROSJEKTNUMMER	43465	**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Paolo Zanaboni
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Formålet med prosjektet er å måle nytteeffekter av digitale helsetjenester for innbyggere. Tjenestene som er inkludert i prosjektet er digital digital dialog med fastlege, digitalt innsyn i egen journal og mine behandlinsvalg.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK
		Desember 2017. Det ble ikke lagt inn noe aktivitet for Samvalg i 2018 pga interne forsinkelsene fra UiT/UNN og manglende informasjon i 2017. Eventuelle timer brukt i denne studien i 2018 må finansieres av Samvalg.
		Februar 2017. Det planlegges at prosjektet Nytteeffektene av digitale helsetjenester (43465) skal fortsette i 2018 som morprosjekt med to delprosjekter: 1) Pasientjournal (43524) og Digital dialog fastlege (43525).

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Ingen endring. Prosjektbeskrivelsen for aktivitetene er godkjent.

Økonomi: Ingen endring. Interne avhengigheter er relatert til kompleksiteten av prosjektet og økonomi. Den økonomiske rammen kan påvirkes hvis noen aktiviteter vil kreve mer tid enn planlagt.

Ressurser: Ingen endring. Interne avhengigheter er relatert til gjennomføring av aktivitetene og tilgjengelige ressurspersoner. Det er derfor en risiko at dette kan påvirke fremdriften i prosjektet.

Fremdrift: Ingen endring. Dette er et stort prosjekt, der flere tjenester (fire digitale tjenester med fastlege, Pasientjournalen og Samvalgsverktøy) skal evalueres. Dette gjør at prosjektet har en høy grad av kompleksitet med hensyn til mengde av tjenester og forskningsaktiviteter. Fremdriftsplanen har vært utviklet for å maksimere resultatene og samtidig garantere gjennomførbarhet av aktivitetene i 2017.

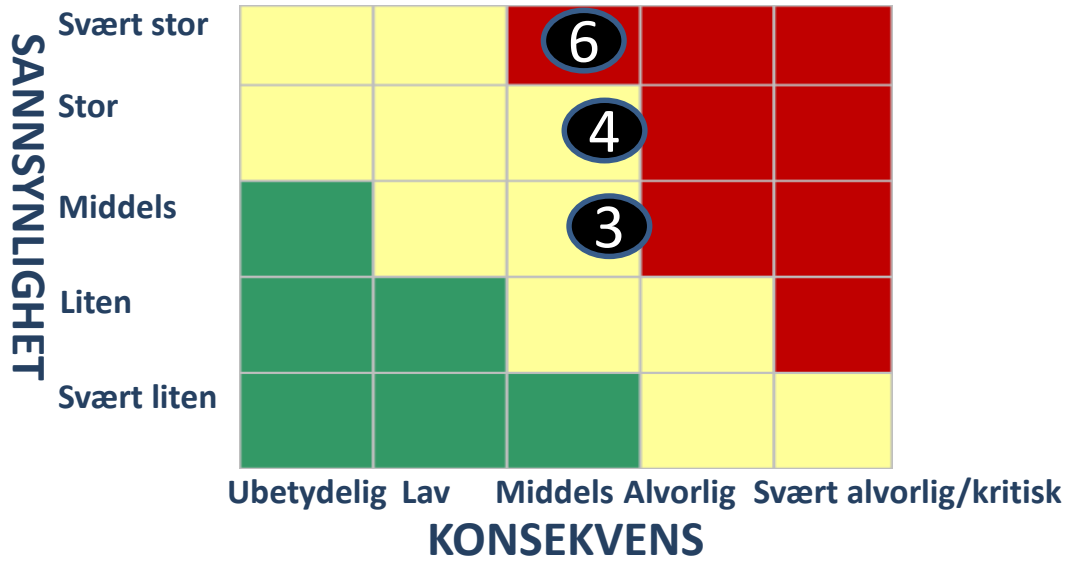
Eksterne avhengigheter: Det er noen eksterne avhengigheter relatert til uttrekk av data fra helsenorge.no for både digitale tjenester med fastlege og digitalt innsyn i egen journal. Direktoratet for e-helse har nå bekreftet muligheten for innhenting av data.
Det er også noen eksterne avhengigheter relatert til publisering av undersøkelser på helsenorge.no. Undersøkelsen for brukere av digital dialog ble utsatt til november-desember.
Det er en høy risiko relatert til fremdriften av prosjektet der tjenesten Samvalgsverktøy på helsenorge.no skal evalueres. Planlegging og gjennomføring av randomiserte kontrollerte studier er ofte veldig krevende og inkluderer komplekse aktiviteter. Dette prosjektet er ledet av UNN/UiT. Pga forsinkelser i fremdriften fra UNN/UIT sin side kan ikke evalueringen av Samvalgsverktøyet gjennomføres som planlagt.
Direktoratet for e-helse skal sette opp en ny kontaktperson for prosjektet.

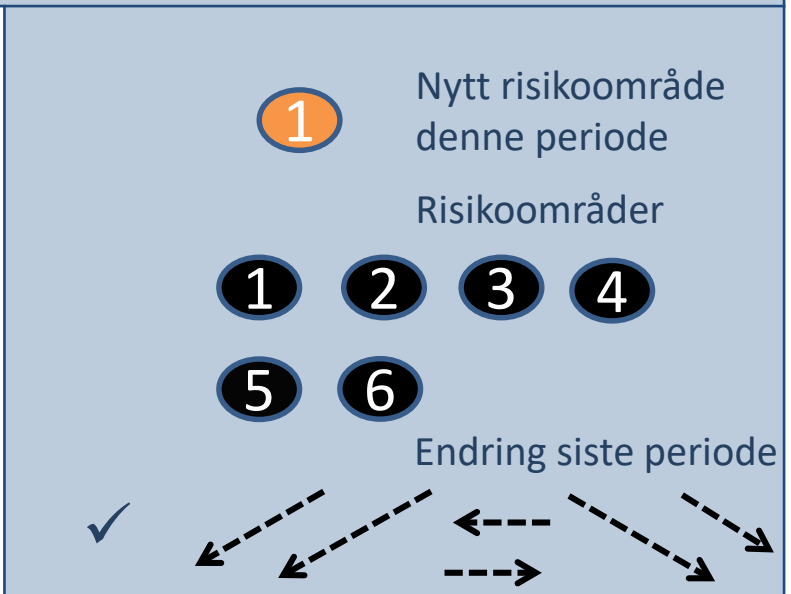
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Denne rapporten gjelder aktivitetene planlagt for perioden 25.3.2017 – 28.02.2018. Aktivitetene som blir planlagt for 2018 blir inkludert i neste rapporter.

Nytteeffektene av digitale helsetjenester – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
3. Fremdrift av prosjektet	Høy grad av kompleksitet med hensyn til mengde av tjenester og forskningsaktiviteter	Fremdriftsplanen har vært utviklet for å maksimere resultatene og samtidig garantere gjennomførbarhet av aktivitetene i 2017. Noen aktiviteter er derfor planlagt i 2018.	
4. Uttrekk av data fra helsenorge.no	Per i dag finnes det ikke en klar oversikt over data tilgjengelig og format	Direktoratet for e-helse bekrefter muligheten for innhenting av data fra helsenorge.no. NSE har ikke fått tilgang enda.	
6. Evaluering av tjenesten Samvalgsverktøy	Planlegging og gjennomføring av RCT-er er ofte veldig krevende og inkluderer komplekse aktiviteter. Dette kan resultere i forsinkelser.	Dette prosjektet er ledet av UNN/UiT som er hovedansvarlig. Pga forsinkelser i fremdriften fra UNN/UIT sin side kan ikke evalueringen av Samvalgsverktøyet gjennomføres som planlagt.	





Nytteeffektene av digitale helsetjenester: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Artikkel metoder evaluering av e-helsetjenester for innbyggere (NSE/Laval)	31.07.2017	0%	28.02.2018	●	●	✓	
2	Analyse takstbruk HELFO (NSE)	15.10.2017	0%		●	●	✓	
3	Analyse bruksstatistikk digital dialog på helsenorge (NSE)	28.02.2018	-	-	-	-	-	Bekreftet innhenting av data fra helsenorge.no. Data ikke levert og derfor ikke analysert. Replanlagt 2018.
4	Spørreundersøkelse fastleger (SKIL)	15.12.2017	0%		●	●	✓	
5	Spørreundersøkelse pasienter (NSE)	28.02.2018	0%		●	●	✓	
6	Intervju/fokusgrupper med fastleger (NSE)	30.11.2017	0%	1.2.2018	●	●	✓	
7	Artikkel digitalt innsy i pasientjournal (NSE)	28.02.2018	80%		●	●		Første utkast er under arbeid.
8	Analyse bruksstatistikk pasientjournal på helsenorge (NSE)	28.02.2018	-	-	-	-	-	Bekreftet innhenting av data fra helsenorge.no. Data ikke levert og derfor ikke analysert. Replanlagt 2018.
9	Forskningsprotokoll (UiT/UNN/NSE)	30.09.2017	-	-	-	-	-	Pga forsinkelser i fremdriften fra UNN/UIT sin side kan ikke evalueringen av Samvalgsverktøyet gjennomføres.
10	Datainnsamling (UiT/UNN/NSE)(fortsetter i 2018)	31.12.2017	-	-	-	-	-	Pga forsinkelser i fremdriften fra UNN/UIT sin side kan ikke evalueringen av Samvalgsverktøyet gjennomføres.
11	Dataanalyse (UiT/UNN/NSE) (fortsetter i 2018)	31.12.2017	-	-	-	-	-	Pga forsinkelser i fremdriften fra UNN/UIT sin side kan ikke evalueringen av Samvalgsverktøyet gjennomføres.
% AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			5%	EVT. KOMMENTAR				Pga eksterne avhengigheter ble noen viktige aktiviteter i prosjektet forsinket/ikke gjennomført som planlagt.

Nytteeffektene av digitale helsetjenester

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (fra 01.02.2018 til 28.02.2018)

PROSJEKTNUMMER	43465		**PORTEFØLJESTYRER**	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 25.03.2017	TIL: 28.02.2018	**PROSJEKTLEDER**	Paolo Zanaboni

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1,700,000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	1,553,932
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**146,068**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1,624,068	1,482,586	141,482			
DRIFT (UTLEGG)	75,932	71,346	4,586			
SUM	**1,700,000**	**1,553,932**	**146,068**			

Statusrapport

Sosial, digital kontakt 2

Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi

Rapportperiode:
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43 484	**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Avslutte	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm (vikar for Asbjørn Johansen Fagerlund)
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet 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 (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensning og innhold: Endelig rapport sendt Helsedirektoratet innen fristen 15. februar. Presentasjon for Helsedirektoratet (PPP) 1. mars (vedlagt). Frist for revidert rapport 9. mars.

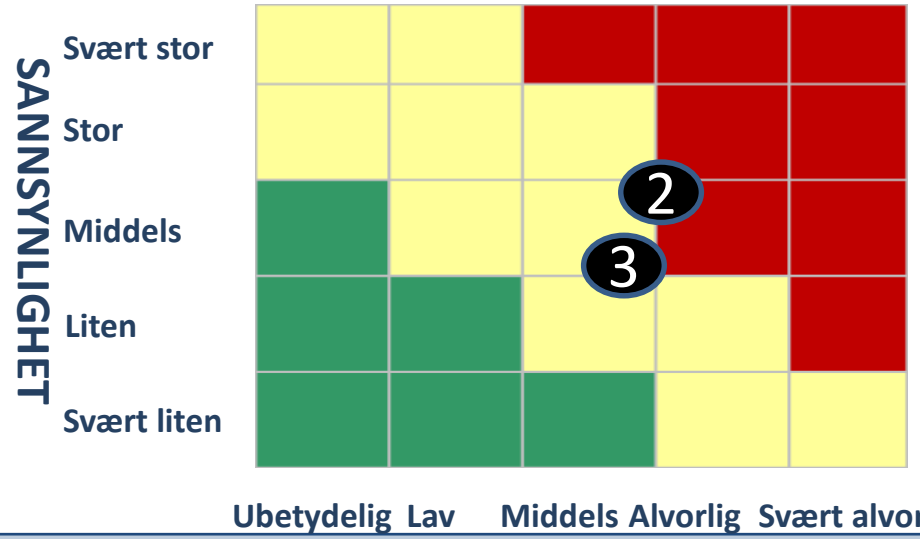
Økonomi: Prosjektet er avsluttet. Endelig økonomiavslutning hos porteføljeleder.

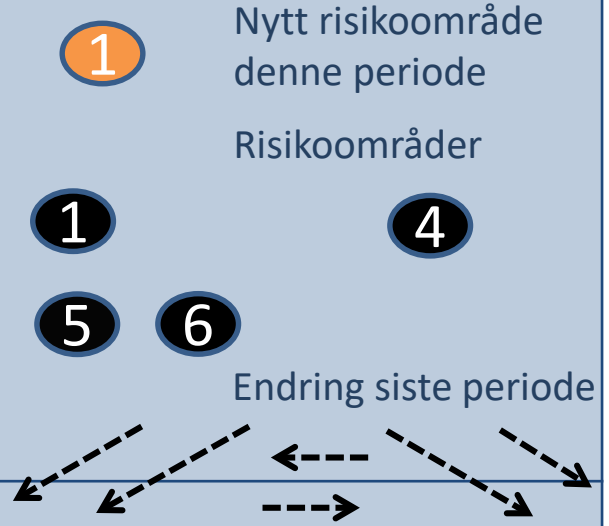
Ressurser: Prosjektet avsluttet. Utfordrende og hektisk avslutningsfase for forsker (prosjektleder i permisjon i siste del av prosjektet)

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1.	Avgrensning og innhold		
2.	Økonomi	Utfordrende økonomi i avslutningsfase	
5.	Ressurser	Utfordrende ressurssituasjon i avslutningsfase	
6.	Eksterne avhengigheter		





Sosial, digital kontakt: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Gjennomføre prosjektet – utvikle og lede	Løpende			●	●		
2	Involvere Inger Marie Holm	Juli 2017			●	●	✓	
3	Utarbeide forslag til metode for forskningen	15.8.17			●	●	✓	
4	Gjennomføre workshop med organisasjonene	29.8.17			●	●	✓	
5	Utarbeide metode etter innspill fra org.	29.9.17			●	●	✓	
6	Metode og fremgang besluttet	5.9.17			●	●	✓	
7	Datainnsamling er planlagt	13.9.17			●	●		
8	Rekruttering og datainnsamling	29.11.17				●	✓	Rekruttering har tatt lengre tid enn antatt. Det foregår imidlertid planlegging og gjennomføring av intervjuer etter hvert som de rekrutteres, samt at transkribering er av materiale gjøre underveis. I tillegg vil man kunne analysere data underveis. På at flere oppgaver gjøres parallelt vil det trolig være noe overlapp mellom fasenene «datainnsamling» og «analyse».
9	Sluttrapport	15.2.17			●	●		
10							✓	
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			0	EVT. KOMMENTAR				Prosjektet avsluttet

Sosial, digital kontakt 2

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode:
Februar 2018

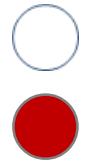
PROSJEKTNUMMER	43 484		**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE	FRA: 1.01.17	TIL: 28.02. 18	**PROSJEKTLEDER**	Asbjørn Fagerlund

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	850 000
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	1 025 456
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**- 175 456**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	83 979	259 435	- 175 456			
DRIFT (UTLEGG)	0	0	0			
SUM	**83 979**	**259 435**	**- 175 456**			



Statusrapport

Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi

Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43527	**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Undine Knarvik
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Basert på et konsept og prototype utviklet i tidligere prosjekt, videreutvikles og oppdateres oversikten over velferdsteknologiske løsninger som er prøvd ut i Norge fra 2013. Det utarbeides et system for hvordan denne kan holdes oppdatert.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK
Des 2017		Samarbeidsvtale mellom NSE og NVP

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Funksjonaliteten i et nytt system kan deles i to: 1. Datainnsamling. 2. Datavisualisering. Krav til ny løsning er utarbeidet i samarbeid med Nasjonalt velferdsteknologiprogram (NVP), inkludert kategorier for datamaterialet. Løsning for visning av kart og kommuner er demonstrert for NVP. Prøveversjon er under utarbeid og vil legges frem for kommunene i samlingen i 21 mars.

Økonomi: OK

Ressurser: OK

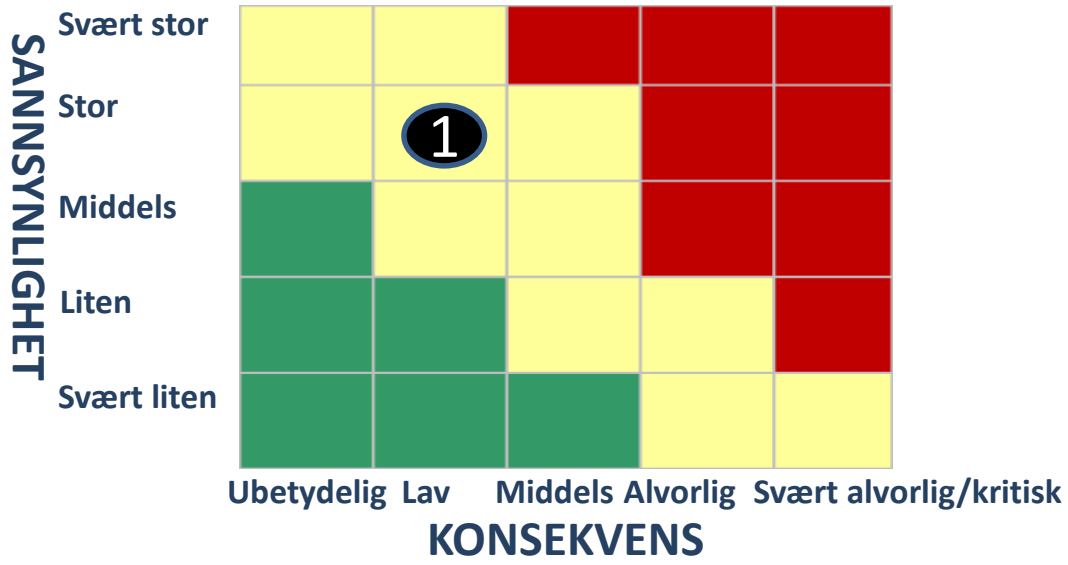
Fremdrift: OK

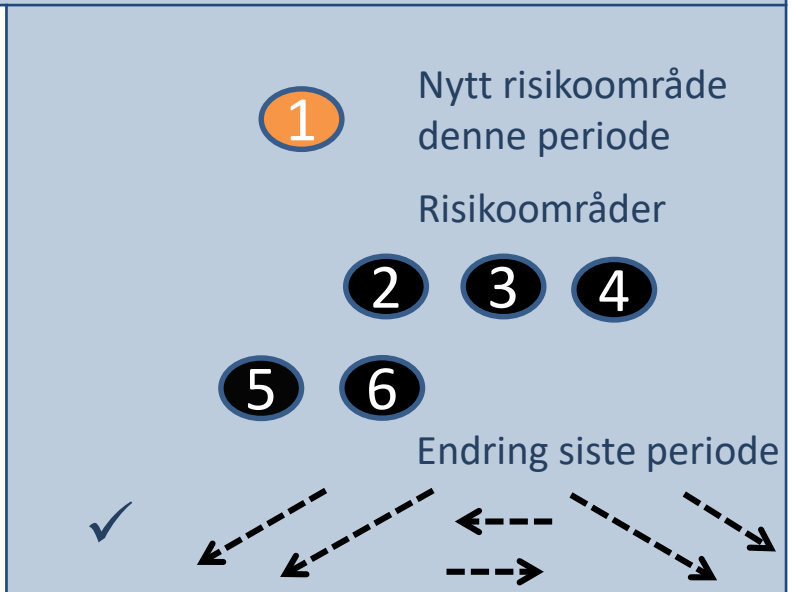
Eksterne avhengigheter: Kommuner skal melde inn sine prosjekt til NSE slik at de legge ut på prosjektoversikten.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Eksterne avhengigheter	NSE er avhengig av at kommuner sender inn info om sine prosjekt.	Dette er ikke kritisk nå, men når vi kommer inn i prøvefasen 30.04.18 blir det viktig at systemet/prosjektoversikten prøve ut gjennom nettopp denne innkomne prosjekt informasjonen. Vi må lage en god strategi sammen med NSP i mars/april for dette.	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Oppstart	01.01.2018					✓	
2	Mulighet å melde inn aktiviteter/prosjekter på e-post til NSE	01.01.-31.12.2018						Ingen innmeldte prosjekt så langt.
3	Krav til ny løsning er utarbeidet i samarbeid med nasjonalt velferdsteknologiprogram, inkludert kategorier for datamaterialet. Kravene vil være basert på eksisterende løsning med funksjonalitet for datainnsamling.	31.01.2018					✓	
4	Funksjonell løsning for visning av kart og kommuner er demonstrert. Løsningen har visning av informasjon på samme måte som eksisterende løsning i PowerBI.	28.02.2018					✓	
5	(Avhengig av funksjonalitet bestemt i kravliste). Mulighet for at eksterne kan legge inn sine egne prosjekter og mulighet for at en redaktør kan gå gjennom og godkjenne disse innleggene. La en eller flere «pilotkommuner» få legge inn sine prosjekter	31.03.2018						
6	Mulighet for alle prosjekter/kommuner/fylker/kompetansemiljø til å legge inn sine prosjekter i oversikten	30.04.2018						
7	Prøvedriftsfase	30.04 – 31.10.18:						
8	Sluttrapport/-presentasjon; oppsummering erfaringer, forslag for videre modell/konsept for videreføring	31.11.2018:						
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

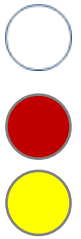
PROSJEKTNUMMER	43527		**PORTEFØLJESTYRER**	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.18	TIL: 31.12.18	**PROSJEKTLEDER**	Undine Knarvik

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	703 860
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	237 914
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	465 946 (66%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	828 860	206 210	422 650	828 860	0	
DRIFT (UTLEGG)	75 000	31 704	43 296	75 000	0	
SUM	**703 860**	**237 914**	**465 946**	**703 860**	**0**	



Statusrapport

MyData

Strategisk satsingsområde: Tilgjengeliggjøring og analyse av data

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43460 MyData (2e)	**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE	Avslutte	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Utvikling av samarbeid og kompetanse innen Blockchain/Distributed Ledger Teknologi og helse. Samarbeid mellom Finland og Norge		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Prosjektet må avgrenses slik at det kan fullføres innenfor tildelt budsjett og tid.

Økonomi: En del av timebudsjettet er omdisponert til drift for å betale faktura for utført arbeid av samarbeidspartneren Alpha Venturi AS (kr 95 040). Det gjenstående arbeidet med publisering av artikkel blir kostnadsført på annet prosjekt.

Ressurser:

Fremdrift: Planlagt møte/workshop med Direktoratet for e-helse i Q1 2017 ble ikke gjennomført da det ikke er tilstrekkelig interesse/prioritet for blockchain-teknologien i direktoratet på nåværende tidspunkt.

NSE leverte i september 2017 rapporten «Blockchain and Digital Health» som leveranse fra dette prosjektet.

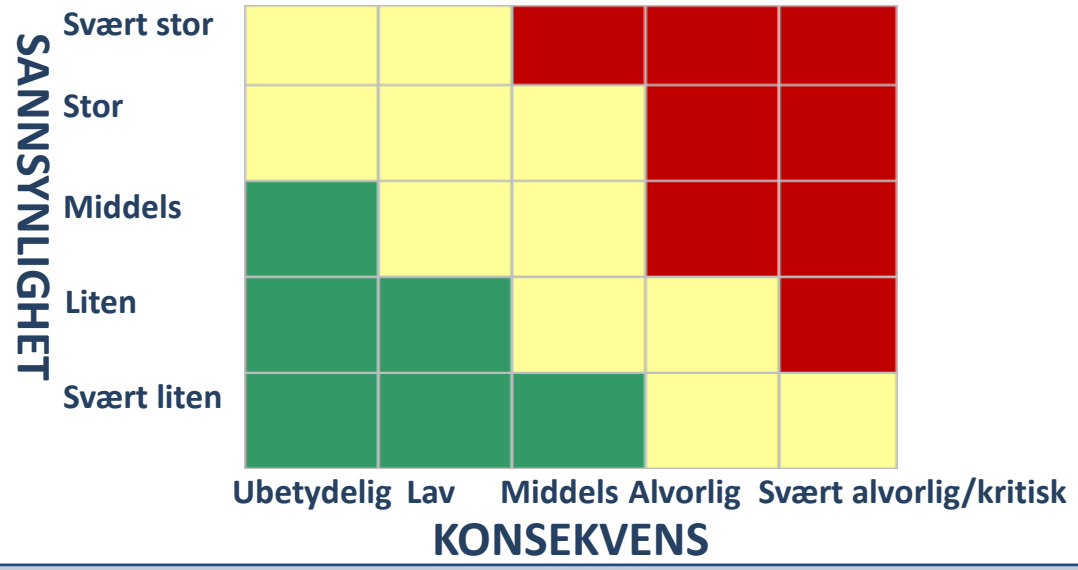
Det jobbes med å publisere «Blockchain and Digital Health» rapporten. Direktoratet for e-helse vil etter publisering ha mulighet til legge ut rapporten på deres nettsider.

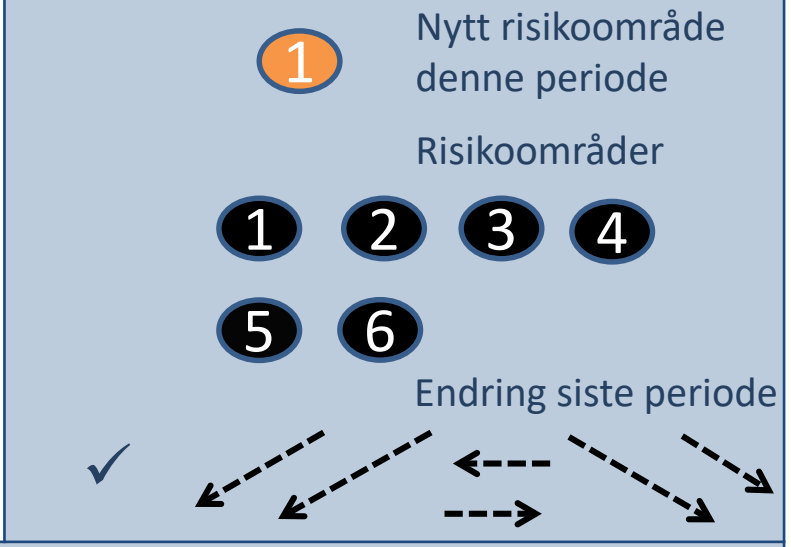
Eksterne avhengigheter:

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

MyData – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





MyData: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Planlegging og gjennomføring av workshop 14. november 2016	14.11.2016	0%				✓	
2	Rapport fra workshop 14. november	31.12.2016	0%				✓	
3	~~Møte/workshop om MyData/Blockchain hos Direktoratet for e-helse~~	~~Q1 2017~~	~~100%~~				~~✓~~	~~Planlagt workshop hos Direktoratet for e-helse i Q1 2017 blir ikke gjennomført da det ikke er tilstrekkelig interesse/prioritet for blockchain-teknologien i direktoratet på nåværende tidspunkt~~
4	~~Faktaark/diskusjonsnotat~~	~~Q2 2017~~	~~100%~~				~~✓~~	~~Erstatter workshopen som var planlagt Q1~~. Utgår og erstattes av en rapport som leveres september 2017
5	Rapport «Blockchain and Digital Health»	Q3 2017	0				✓	Rapporten ble levert september 2017. Dette var prosjektets siste leveranse.
6	Publisere vitenskapelig artikkel	Q2 2018						
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKTLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

MyData

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar 2018

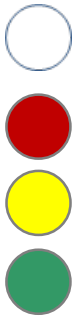
PROSJEKTNUMMER	43460		**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.10.2016	TIL: 30.06.2018	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	393 257
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	393 257
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	0

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	0	0	0	0	0	
DRIFT (UTLEGG)	0	0	0	0	0	
SUM	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	



Statusrapport

Kunnskapsoppsummering Helseanalyse

Strategisk satsingsområde: Tilgjengeliggjøring og analyse av data

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43508	**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE	Avslutte	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal bidra med kunnskap om maskinlæring og bidra til realisering av EIEJ.		

STATUS

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

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK
Lederteam NSE	Sak 23/2018	Budsjett og prosjektbeskrivelse ble vedtatt

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Prosjektet skal bidra til bedre forståelse av hva maskinlæring er og hvordan denne kan komme til nytte i helsetjenesten.

Prosjektets leveranse skal være et strategisk dokument for NSE som kan peke ut retningen for hva senteret skal forske på innenfor maskinlæring.

Økonomi:

Budsjett er stramt, men det jobbes for at prosjektet går i balanse.

Ressurser:

Hele avdelingen har deltatt i arbeidet sammen med flere ressurspersoner fra andre avdelinger.

Fremdrift:

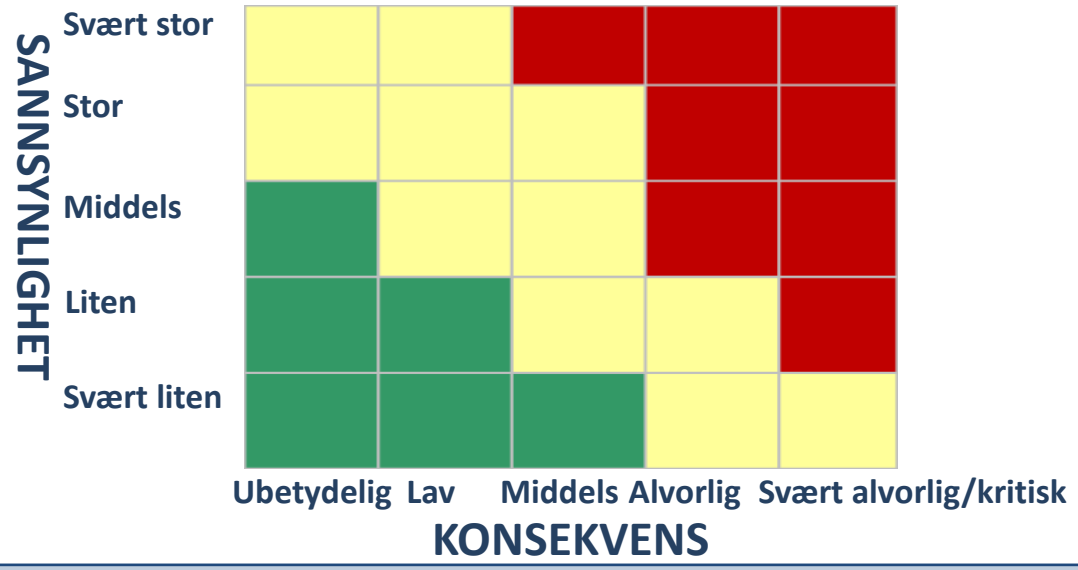
Fremdriften er bra sett i relasjon til kunnskapsheving om maskinlæring og 0,9 versjonen blir levert som planlagt.

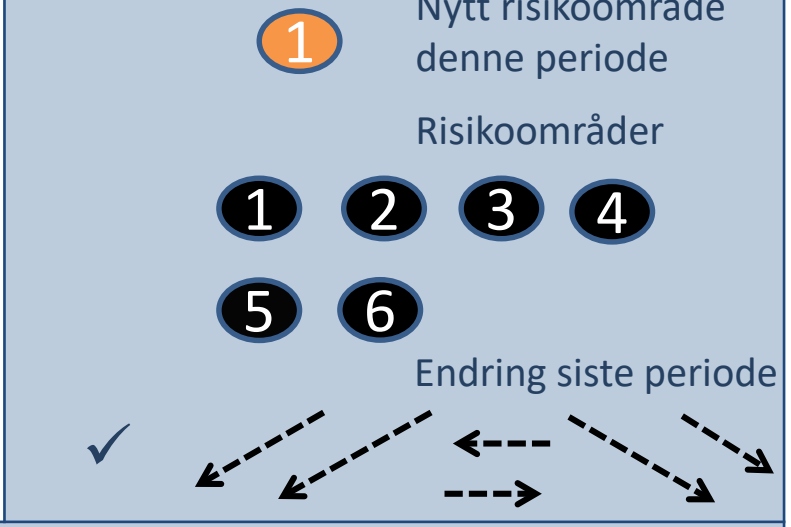
Eksterne avhengigheter:

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Kunnskapsoppsummering Helseanalyse – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





Kunnskapsoppsummering Helseanalyse: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Versjon 0.9 av oppsummeringen er ferdig	28.02.2018		21.03.2018				
2	Oppsummeringen er presentert for styringsgruppen	05.04.2018						
3	Versjon 1.0 av oppsummeringen er ferdigstilt	30.04.2018						Oppsummeringen ferdigstilles basert på tilbakemeldinger på versjon 0.9
4								
5								
6								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKTLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsoppsummering Helseanalyse

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar 2018

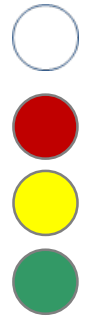
PROSJEKTNUMMER	43508		**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.09.2017	TIL: 30.04.2018	**PROSJEKTLEDER**	Per Atle Bakkevoll

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	2 399 661
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	2 035 155
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**364 506**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 398 726	1 034 220	364 506	1 398 726	0	
DRIFT (UTLEGG)	6 284	6 284	0	6 284	0	
SUM	**1 405 010**	**1 040 504**	**364 506**	**1 405 010**	**0**	



Statusrapport

Privacy preserving analytics

Strategisk satsingsområde: Helsedataanalyse

Rapportperiode
Februar2018

PROSJEKTNUMMER	43529	**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE	Gjennomføre	**PROSJEKTLEDER**	Alexandra Makhlysheva
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet vil bidra til utveksling av kunnskap om metoder og tilnærminger som NSE og SSB bruker for å bevare personvern ved behandling av personopplysninger.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:

Økonomi: Reiseregninger kommer ila mars

Ressurser: Nødvendige ressurser er bemannet

Fremdrift: Prosjekt er i gjennomføringsfase. Sluttrapport skal produseres ila april

Eksterne avhengigheter:

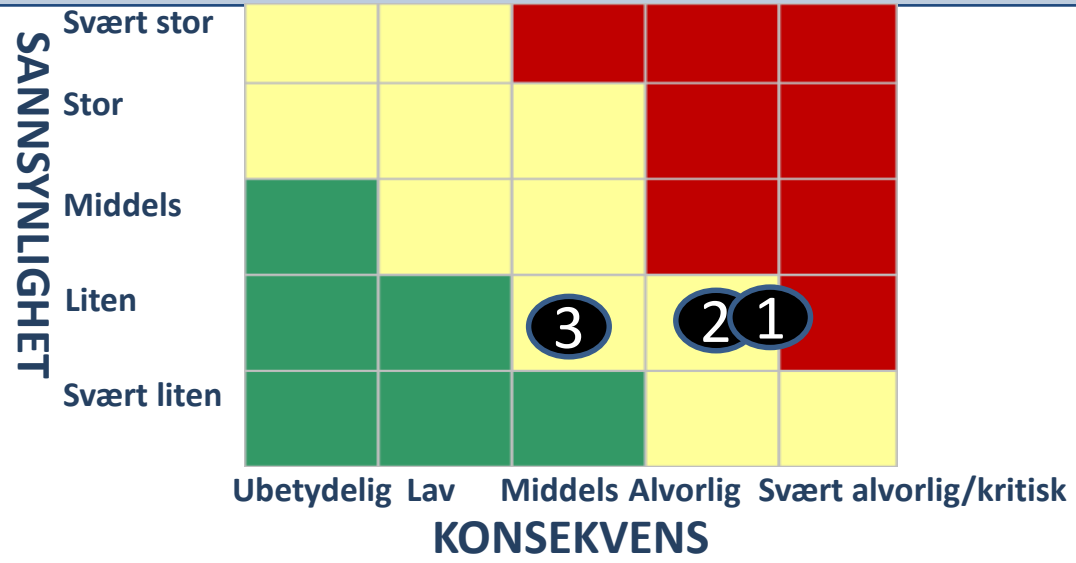
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

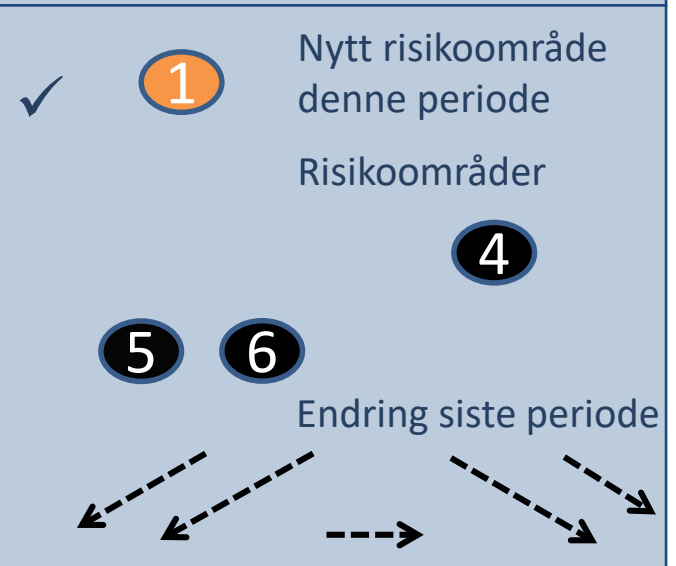
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Privacy preserving analytics
– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Tilgjengelighet av interne ressurser for prosjektgjennomføring	Umulig å gjennomføre prosjektet	Ressursplanlegging	
2. Dårlig estimert tidsplan	Forsinkelser med leveransen	Jevnlige statusmøter	
3. Dårlig estimert budsjett	Større kostander	Regelmessig prosjektkostandskontroll	
4.			
5.			
6.			





Privacy preserving analytics: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Prosjektstart, avklart leveranse/prosjektplan og interessenter med avdelingsleder	10.01.18	0%				✓	
2	Flybilletter, hotell er bestilt	31.01.18	0%				✓	
3	Agenda for workshop er klar	10.02.18	0%				✓	
4	Foredrag er klare	01.03.18	0%				✓	
5	Workshop	06.03.18	0%				✓	
6	Sluttrapport er klar	30.04.18	100%				○	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			50%	EVT. KOMMENTAR				

Privacy preserving analytics

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar2018

PROSJEKTNUMMER	43529		**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:01.01.18	TIL: 30.04.18	**PROSJEKTLEDER**	Alexandra Makhlysheva

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	500 851
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	141 068
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	359 783

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	475 850	141 068	334 782	334 782	0	
DRIFT (UTLEGG)	25 000	0	25 000	25 000	0	
SUM	**500 850**	**141 068**	**359 783**	**500 850**	**0**	

Statusrapport

Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

Strategisk satsingsområde: Helsedataanalyse

Rapportperiode
Februar2018

PROSJEKTNUMMER	43513	**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE	Planlegge	**PROSJEKTLEDER**	Alexandra Makhlysheva
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal vurdere i hvilken grad metode og spørsmål fra undersøkelsen dekker OECD modell og nordisk forskning, komme med forslag til hvordan undersøkelsen kan gjentas over tid, samt forslag til nødvendig utvidelse av spørreundersøkelsen slik at den ved gjentagelse er i tråd med internasjonalt materiale		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Samarbeidsavtale er klar til signering

Økonomi: Venter endelig vedtak fra LT på budsjett

Ressurser: Nødvendige ressurser er bemannet

Fremdrift:

Eksterne avhengigheter:

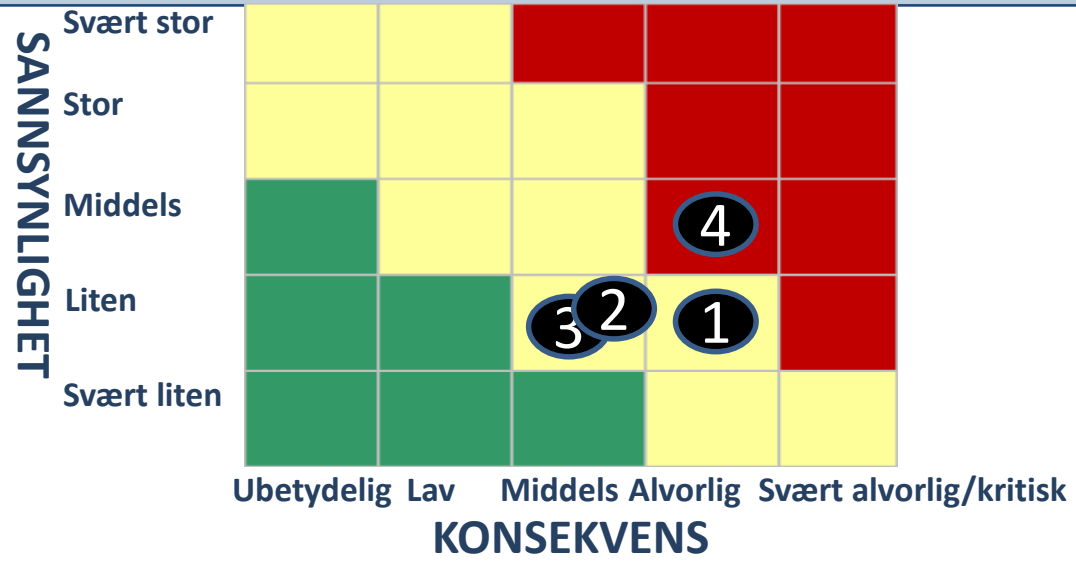
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

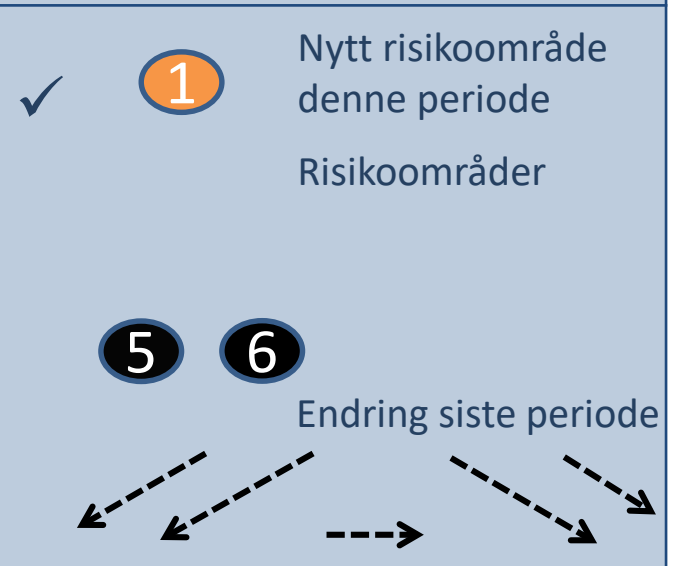
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ
– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Tilgjengelighet av interne ressurser for prosjektgjennomføring	Umulig å gjennomføre prosjektet	Ressursplanlegging	
2. Dårlig estimert tidsplan	Forsinkelser med leveransen	Jevnlige statusmøter	
3. Dårlig estimert budsjett	Større kostander	Regelmessig prosjektkostandskontroll	
4. Uklare leveranser	Leveranseforsinkelser, dårlig renommé til Senteret	God dialog med Direktoratet for E-helse, tett samarbeid med prosjektet Spørreundersøkelse-EPJ	
5.			
6.			





Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Prosjektstart, etablering av intern prosjektgruppe og avklart leveranse/samarbeid med Direktoratet for e-helse	28.02.18	0%				✓	
2	Prosjektsamarbeidsavtale med Direktoratet for e-helse	15.03.18	100%			○		
3	Informasjonsmøter med Direktoratet for e-helse om midlertidige resultater	30.09.18	100%			○		
4	Rapport med analyserte resultater fra undersøkelsen er levert	30.10.18	100%			○		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			95%	EVT. KOMMENTAR				

Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43513		**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA:01.01.18	TIL: 31.12.18	**PROSJEKTLEDER**	Alexandra Makhlysheva

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	201 600
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	12 560
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	189 040

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	201 600	12 560	189 040	189 040	0	
DRIFT (UTLEGG)	0	0	0	0	0	
SUM	**201 600**	**12 560**	**189 040**	**201 600**	**0**	

Statusrapport

Analyse av e-helsemiljøer 2018

Internt prosjekt NSE

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43403	**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Bidra til kunnskapsbasert politikk og praksis i det nasjonale e-helsefeltet gjennom økt tilgjengeliggjøring og formidling av e-helseforskning i Norge fra 2007 – 2017.		

STATUS

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

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Analyse av de nasjonale e-helsemiljøenes forskningsfokus relatert til vedtatt målbilde i den nasjonale e-helsestrategien. Utgangspunkt for analysen er et bibliotek på 3183 referanser (i hovedsak på engelsk) med norske (med)forfattere i e-helsefeltet. Oversikten skal matche de nasjonale satsningsområdene i e-helsefeltet.

Økonomi:
OK.

Ressurser:
Prosjektet har et meget velfungerende team.

Fremdrift:
Vasking og klassifisering av det kvantitative materialet noe forsinket, men dedikerte medarbeidere i prosjektgruppen vil sikre at frist for analysefasene vil overholdes, og at resultater fra prosjektet kan presenteres på EHIN i november 2018.

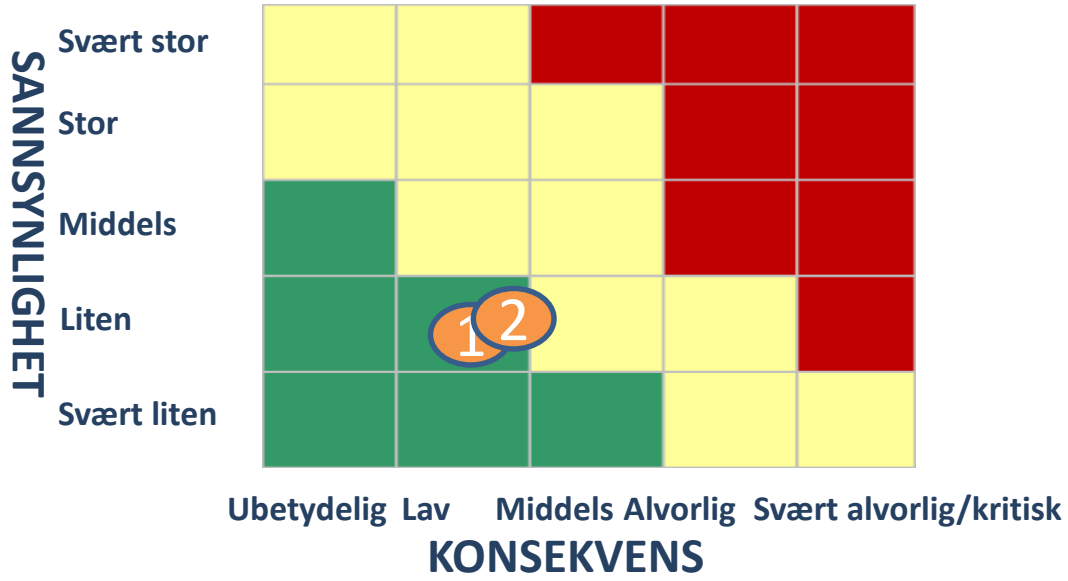
Eksterne avhengigheter:
Uavklart i forhold til eventuell workshop med eksterne aktører og når den/de burde arrangeres.

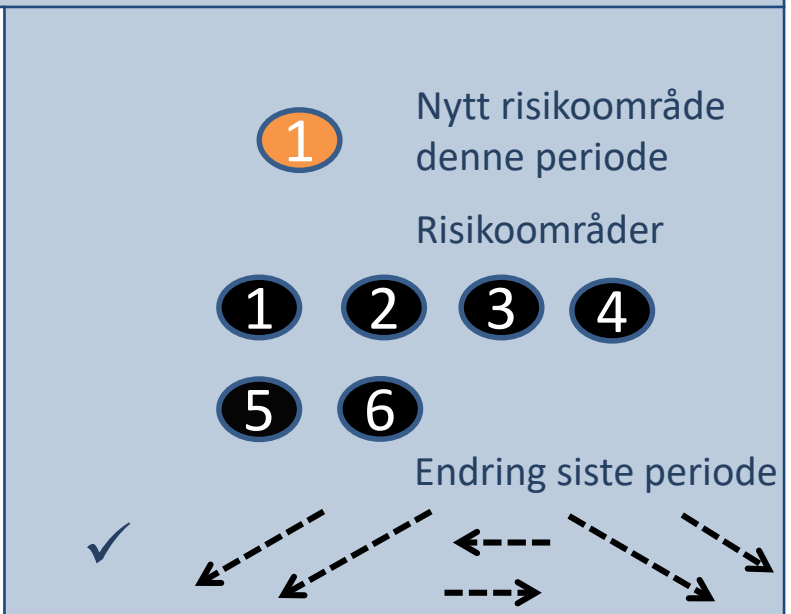
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Det er viktig med et flersidig fokus: 1) Resultater skal pesenteres på EHIN 2018, 2) vitenskapelig publikasjon og 3) formidling av forskningsstatus 2007 – 2017 til det nasjonale e-helsefeltet om det nasjonale e-helsefeltet

Analyse av e-helsemiljøer 2018 - sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Klassifisering og analyse	Prosjektmedarbeidere må gis anledning til å sette av sammenhengende tid til klassifisering og analysearbeid	Det etableres regelmessige statusmøter	
2. Workshop	Det må avklares hvorvidt workshop skal arrangeres	Det må lages tidsplan og program samt avklares hvilke eksterne aktører som skal inviteres.	





Analyse av e-helsemiljøer 2018: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når prosjektbeskrivelse 1.0 foreligger	Uavklart	10				✓	
M1	Kartlegging av kunnskapsoppsummeringer av e-helsefeltet i Norge som er gjort i andre oppdrag ved NSE og søk i Cristin/søk i andre databaser.	15. Januar	0					
M2	Vasking av det kvantitative materialet	15. februar	10					
M3	Klassifisere publikasjonene	15. mars	20					Avvik vil være lukket til neste rapportering
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Analyse av e-helsemiljøer 2018

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

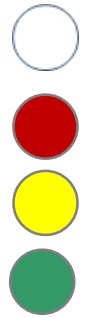
PROSJEKTNUMMER	43403		**PORTEFØLJESTYRER**	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:15.12.2018	**PROSJEKTLEDER**	Inger Marie Holm

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	628 570
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	71 840
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	556 730

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	553 570	71 840	481 730			
DRIFT (UTLEGG)	75 000	0	75 000			
SUM	**628 570**	**71 840**	**556 730**			



Statusrapport

Governance og styringsmodeller
Satsingsområde: Generelle prosjekter

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43530	**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE N/A	konsept	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Kunnskapsoppsummering på governance og styringsmodeller i e-helse		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Det er satt opp en database for søk. Karianne, Anne og Line har samarbeidet om dette. Line er i gang med å gjøre systematiske søk i basen. Det er gjort preliminære funn som vil bli presentert på MiE 18 i Gøteborg i april 2018, på en postersesjon.

Resultatene skal også presenteres på postersesjon i Vancouver på HTAi i juni 2018.

Økonomi: OK

Ressurser:. OK

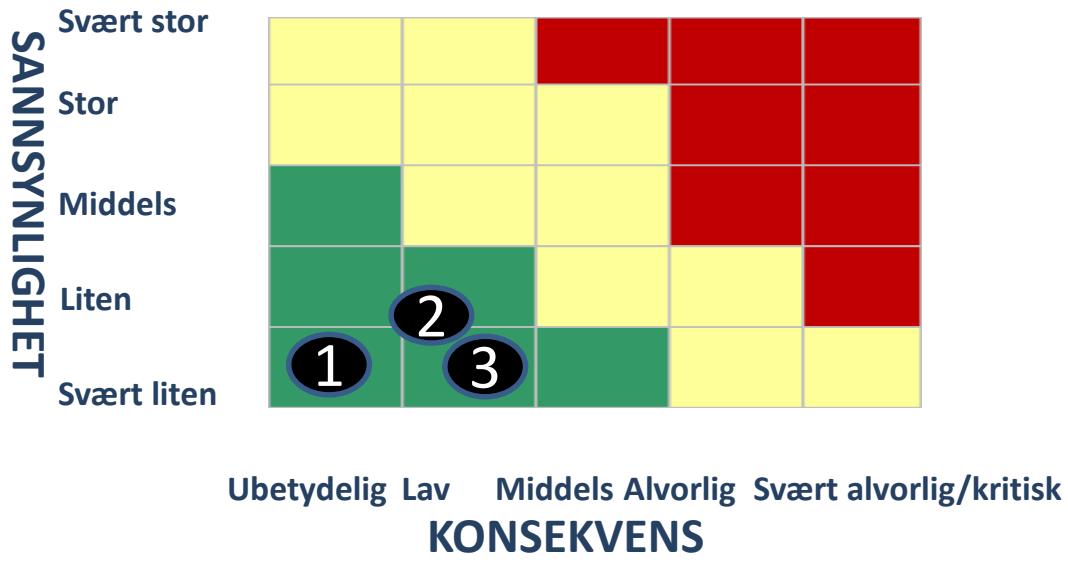
Fremdrift: OK

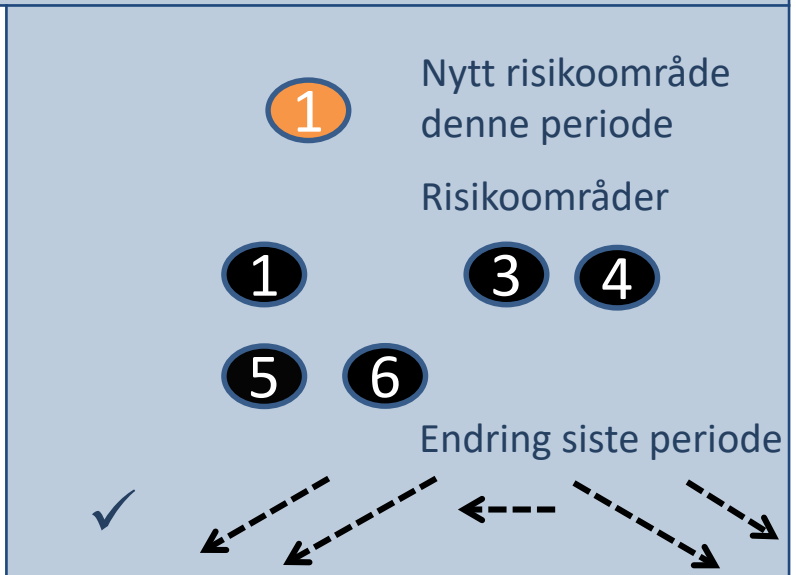
Eksterne avhengigheter:

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Governance og styringsmodeller – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1 .Gjennomføre søk	Søket er i gang	Jobber med å gjennomføre søket.	
2. Presentere preliminære resultater på MiE	Poster er aksptert og i trykken.	Poster er skrevet og akseptert	lukket
3. Skrive artikkel		Under planlegging.	





Governance og styringsmodeller

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43 530		**PORTEFØLJESTYRER**	Anne Torill Nordsletta
	FRA: 01.01.2018	TIL: 31.12.2018	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	632 300
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	69 067
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**563 233**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	532 300	62 975	469 325	532 300	0	
DRIFT (UTLEGG)	100 000	6 092	93 908	100 000	0	
SUM	632 300	69 067	563 233	632 300	**0**	

Statusrapport

Kunnskapsbanken for e-helse

Strategisk satsingsområde: annet nasjonalt prosjekt

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43476	**PORTEFØLJESTYRER**	Senterledelsen
GJELDENDE FASE	Implementering av betaversjon	**PROSJEKTLEDER**	Randi Laukli
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal etablere et nettbasert system for å forvalte og formidle forskningsresultater, informasjon og generell kunnskap om e-helse slik at det på en effektiv og samlet måte når ut til aktører i helse- og omsorgssektoren i Norge og internasjonalt.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Prosjektet skal etablere et nettbasert system for å forvalte og formidle forskningsresultater, informasjon og generell kunnskap om e-helse slik at det på en effektiv og samlet måte når ut til aktører i helse- og omsorgssektoren i Norge og internasjonalt.

Økonomi:
Økonomien vurderes som grønn.

Ressurser:
I januar-februar 2018 begynte vi arbeidet med innsamling av kunnskap gjennom fagredaksjoner på senteret. Ressurssituasjonen er vurdert til gul fordi medarbeiderne på senteret har lite tid til å prioritere dette arbeidet.

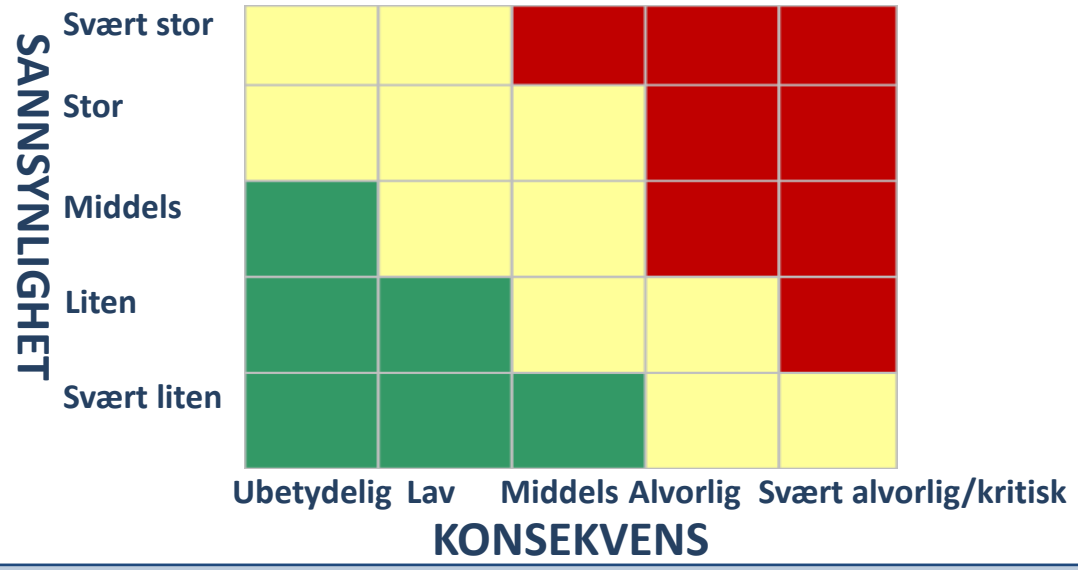
Fremdrift:
Prosjektet startet opp i juni 2017. Konseptfasen er over, innsikt er innsamlet. Designet er avklart og vi har utviklet innholdsstrategi. Betaversjonen lanseres i mars. Fokus fremover blir på innholdsproduksjon og videre koding og utvikling av nettstedet.

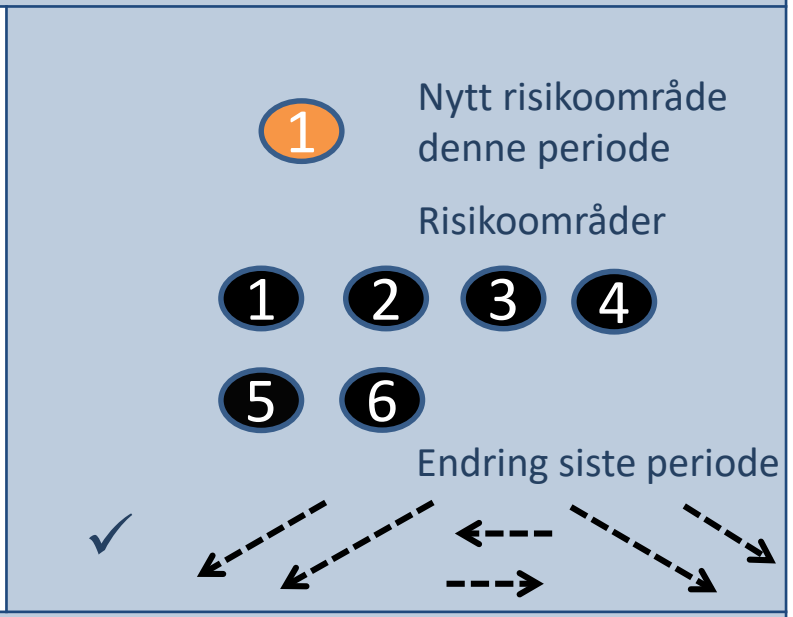
Eksterne avhengigheter:
I tillegg til vår interne ressurs, har vi benyttet en ekstern ressurs på koding av nettstedet. Vi har også benyttet en ekstern ressurs til omlegging av prosjektbeskrivelsene.

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Kontrakt	150617	0		○	●	✓	
2	Oppstartsmøte	250617	0		○	●	✓	
3	Innsikts- og kartleggingsfase	August 2017	0		○	●	✓	
4	Konseptutvikling	September 2017	0		○	●	✓	
5	Design og innholdsstrategi	September-oktober 2017	0		○	●	✓	
6	Koding backend	Januar-juni 2018	60		○	●		Stor jobb for to (en) ressurser
7	Presentasjon prototype	311017	0		○	●	✓	
8	Løpende innholdsproduksjon		90		○	●		Stor jobb for to ressurser
9	Igangsette fagredaksjoner	Januar-mars 2018	75		○	●		
10	Opprette nasjonal redaksjonsgruppe	August 2018	100		○	○		
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			75	EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsbanken for e-helse

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode (Februar 2018)

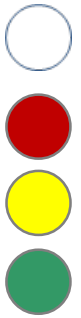
PROSJEKTNUMMER	43476		**PORTEFØLJESTYRER**	Senterledelse
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 010117	TIL: 311218	**PROSJEKTLEDER**	Randi Laukli

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	3 359 164
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	1 409 452
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	1 949 712

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 768 640	236 428	1 532 212			
DRIFT (UTLEGG)	480 000	62 500	417 500			
SUM	**2 248 640**	**298 928**	**1 949 712**			



Statusrapport

WHO (internasjonalt samarbeid)
Satsingsområde: Generelt prosjekt

Rapportperiode
Februar 2018

PROSJEKTNUMMER	43400	**PORTEFØLJESTYRER**	Lederteam NSE
GJELDENDE FASE N/A	Gjennomføre	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Hele NSE er et samarbeidssenter for Verdens Helseorganisasjon. Avtalen fornyes hvert 4. år (neste gang er i 2018).		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold: Selv om mange oppdrag fra WHO er ad-hoc-preget, bygger samarbeidet på en revidert arbeidsplan. Gjeldende arbeidsplan gjelder ut 2019. Vi må igangsette forarbeid for fornyelsen av avtalen.

Økonomi: OK

Ressurser:. Kvalut bidrar med ressurser til WHO-oppdrag menns helse og bruk av e-helse i Russland.
.

Fremdrift: ok Ny fireårsperiode må forberedes

Eksterne avhengigheter:

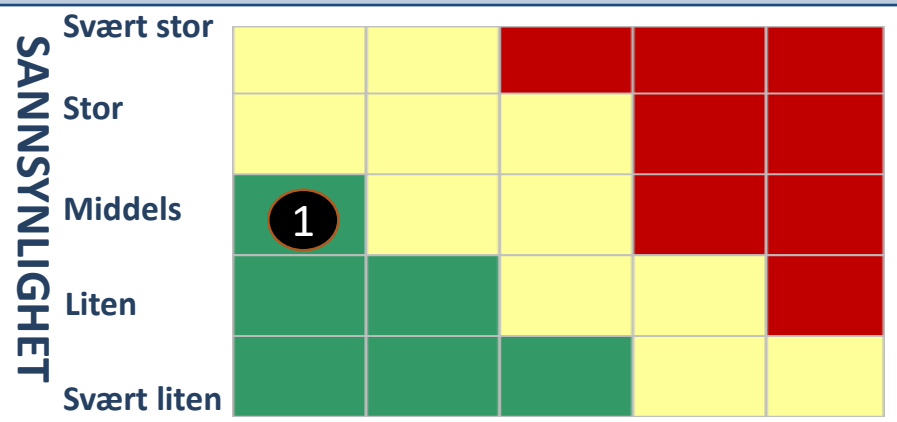
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

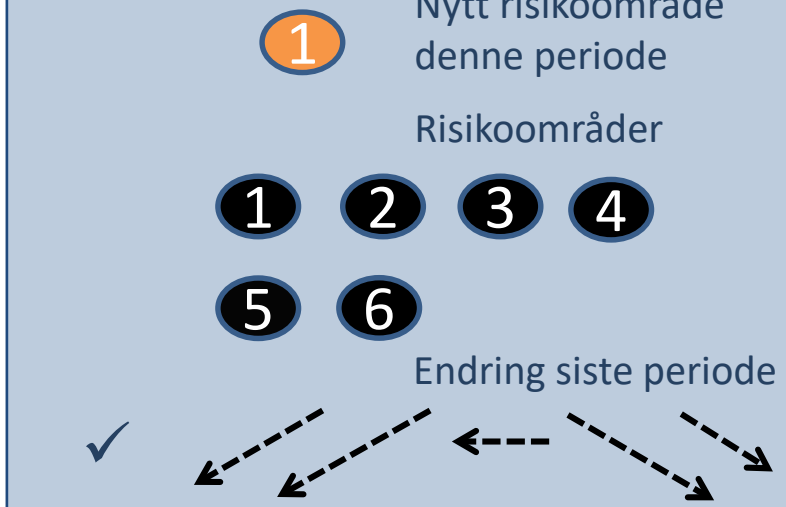
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

WHO – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1 Ny avtale	Ny fireårsperiode må forberedes.	Følge med på WHO og på melding fra WHO	





WHO

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
Februar 2018

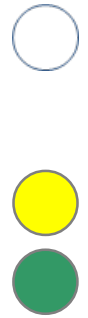
PROSJEKTNUMMER	43 400		**PORTEFØLJESTYRER**	Lederteam NSE
	FRA: 01.01.2018	TIL: 31.12.2018	**PROSJEKTLEDER**	Line Linstad

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	355 280
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	66 750
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	**288 530**

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	235 400	66 750	168 650	235 400	0	
DRIFT (UTLEGG)	120 000	0	120 000	120 000	0	
SUM	**355 400**	**66 750**	**288 650**	**355 400**	**0**	



Statusrapport

Strategisk nettverksbygging

Strategisk satsingsområde: representasjon

Rapportperiode (Februar 2018)

PROSJEKTNUMMER	43 533	**PORTEFØLJESTYRER**	Senterledelsen
GJELDENDE FASE	løpende	**PROSJEKTLEDER**	Randi Laukli
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal sørge for at senterledelsen og nøkkelpersoner deltar på strategisk viktige møteplasser for å knytte kontakt med kunnskapsmiljøer og andre potensielle samarbeidspartnere.		

STATUS

OMRÅDE	FORRIGE	NÅ
Avgrensing og innhold		
Økonomi		
Ressurser		
Fremdrift		
Eksterne avhengigheter		

KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Avgrensing og innhold:
Prosjektet skal bidra til at senteret gjøres kjent i sektoren, nasjonalt og internasjonalt, og at verdifulle kontakter knyttes.

Fremdrift:
Prosjektet startet opp i januar 2018.

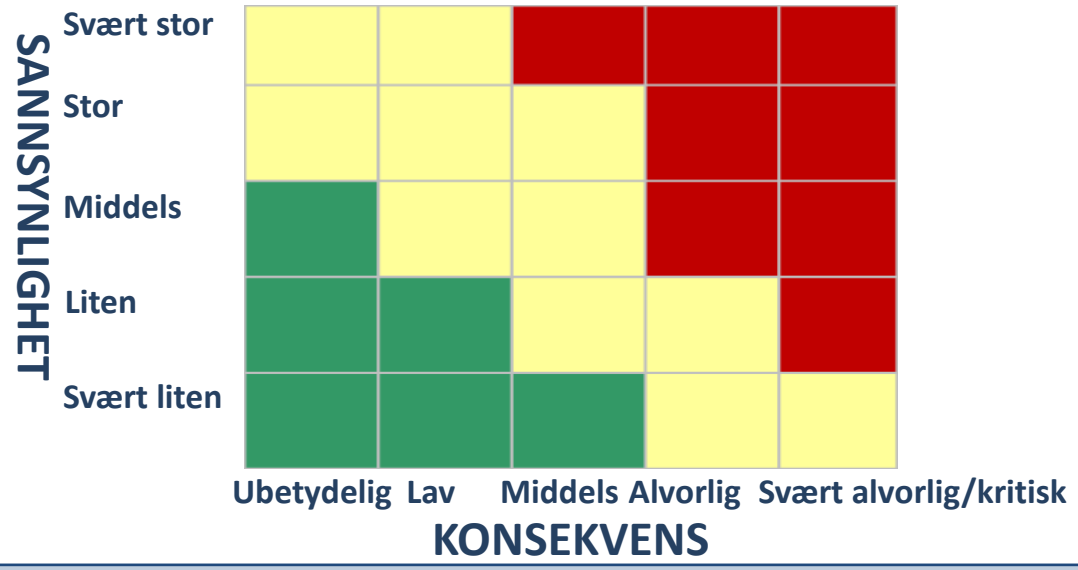
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

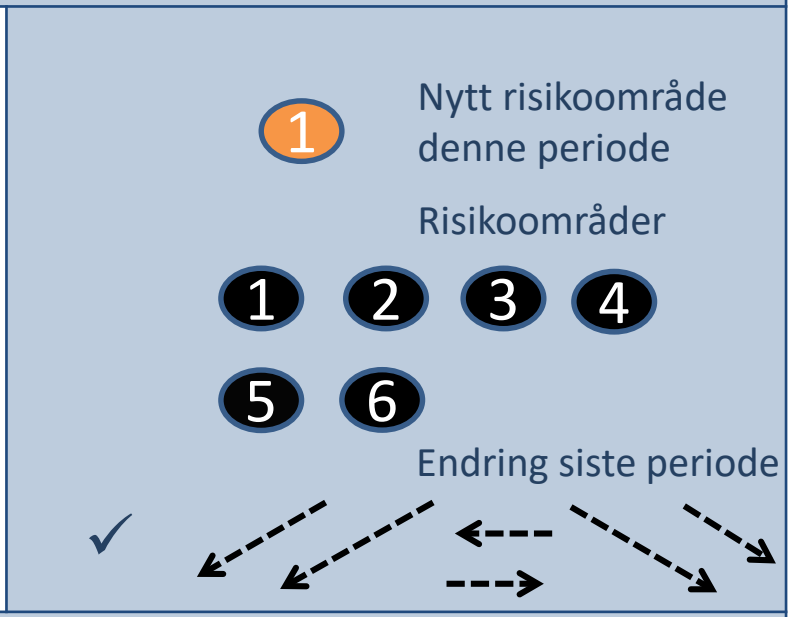
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			





Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	EHTEL STYREMØTER	MARS, SEPT, NOV	100					
2	HIMSS SITGES	MAI	100					
3	HIMSS STYREMØTER	FEB, MAI, OKT, DES	75					
4	NERN	JAN-DES	80					
5	AMIA	JUNI	100					
6	MIE	APRIL	100					
7	HTAI	APRIL, OKT	100					
8	UNIVERSITE DE LA ESANTE	JULI	100					
9	ANNET		100					
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			95	EVT. KOMMENTAR				

Strategisk nettverksbygging

Rapportperiode (Februar 2018)

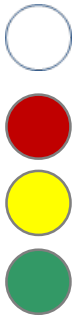
PROSJEKTNUMMER	43533		**PORTEFØLJESTYRER**	Senterledelse
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 010118	TIL: 311218	**PROSJEKTLEDER**	Randi Laukli

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 093 520
-	**PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN**	98 415
=	**GJENSTÅR (kr. og %)**	995 105

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR	PROGNOSE (BEMANNING)	AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	627 520	31 020	596 500			
DRIFT (UTLEGG)	466 000	67 395	398 605			
SUM	**1 093 520**	**98 415**	**995 105**			



Nasjonalt senter for e-helseforskning

NOTAT

Avsluttende rapport USAM midler 2017

Innhold

Innhold 1
Bakgrunn 2
Sammendrag 2
Workshops 2
Juni workshop 2
September workshop 3
Oktober workshop 4
November workshop 5
Seminarer og kurs 7
Etikk-seminar 7
Kurs: systematisk review 7
NLP workshop 8
Hospiteringer 8
Paolo Zanaboni 8
Monika Johansen 8
Eirik Årsand 8
Johan Gustav Bellika 9
Gro Berntsen 9
Kurs 9
Anne Torill Nordsletta 9
Karianne Lind 9

Nasjonalt senter for e-helseforskning

NOTAT

Bakgrunn

USAM tildelte i 2017 3 MNOK til Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE) for å støtte senteret i en oppbyggingsfase. Midlene skulle benyttes til kompetanseheving og nettverksbygging innen senterets nye oppgaver, særlig innen følge- og implementeringsforskning, slik at senteret skal stå langsiktig rustet til de nasjonale oppgavene som Helse- og omsorgsdepartementet har tillagt senteret gjennom oppdragsbrev. For øvrig bakgrunn vises til saksbehandling i USAM.

Sammendrag

Med midlene gjennomførte NSE sju workshoper og kurs i Tromsø. Fire av disse var omfattende workshoper med deltakelse fra hele eller deler av senteret samt nasjonale og internasjonale foredragsholdere. De øvrige var mindre og mer fokuserte kurs/workshop for fagmiljøer innen senterets satsingsområder. I tillegg ble det gjennomført en rekke hospiteringer ved internasjonale forskningsinstitusjoner. Disse ble prioritert internt gjennom en søknadsprosess. Det ble også gjennomført tre kurs/konferansereiser.
I det følgende er det gitt en komplett oversikt over aktivitetene som ble finansiert gjennom USAM-midlene.

Workshops

Det ble gjennomført fire større workshop I Tromsø med inviterte gjester fra nasjonale og internasjonale miljø. Alle senterets ansatte var invitert til workshopene, med obligatorisk deltakelse fra forskere.

Juni workshop

Den første workshopen ble avholdt i juni, og fokuserte på informasjonssystemer og dataanalyse.

JUNE 12th	**Presenter**	**Title**
12:00	**Margunn Aanestad**, Department of Informatics, University of Oslo	The role of Information Systems Research in the E-health Research Eco-system
13:00		Break
13:10	**Gunnar Ellingsen**, UiT and NSE	Technology and Organisation Implementing Information Systems
13:55		Break
14:05	**Anne Moen**, Oslo University	How can health data analytics contribute to help patients and health workers in the future?
14:50		Break
15:00	**Gro Berntsen, Joe Hurley & Gustav Bellika,** NSE	Health Analytics in Patient Centered Health Care Team
19:00		Dinner at Arctandria Seafood restaurant.

JUNE 13th		
09:00	**Michael Kahn**, University of Colorado Denver - Anschutz Medical Campus	Monitoring Data Quality in Distributed Research Network
10:00		Break
10:10	**Kassaye Yigzaw**, NSE	Patients – presenting collection and analysis of patient generated health data
10:25	**Michael Kahn**, University of Colorado Denver: Anschutz Medical Campus	Data Sharing Agreement
11:10		Lunch for all workshop participants in the cafeteria
11:55	**Elia Gabarron**, NSE	Big data analytics on sexually transmitted diseases
12:10	**Michael Kahn**, University of Colorado Denver - Anschutz Medical Campus	Data Security and Privacy in research networks
13:10		Break
13:20	**Gustav Bellika**, NSE	METLA - Model Extraction Transform Load Analytics using SNOW

September workshop

Professor John Øvretveit fra Karolinska Institutet ledet den andre workshopen i september med focus på følge- og implementeringsforskning og case-studier fra utvalgte prosjekter ved senteret.

SEPT. 14th	Presenter	Title
12:00	**Stein Olav Skrøvseth**, NSE	Welcome: Introduction session
12:15	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Concepts for evaluation of e-health
12:45		Pause
13:00	**Halgeir Holthe**, NSE	Case study presentation: Nullpunktssudiet
13:15	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Evaluation design – matching the method to the user's needs and constraints. Alternative methods on the Tromsø project
14:00		Group work: Apply concepts and evaluation designs to improve your research project.
15:00		Group report, discussion and summary

SEPT 15th		
09:00	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Sum up from day 1
09:15	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Understanding implementation – context and adaption, how to study iteration and evolution of e-health applications and services
10:00		Break
10:10	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Patient- and user-centered e-health - implications for you
11:15		Lunch
12:00	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	Future e-health research approaches and implications
13:00 – 15:00	**John Øvretveit,** Karolinska Institutet	In depth project discussions with professor Øvretveit

Oktober workshop

Den tredje workshopen i oktober fokuserte på m-helse, design og evalueringsmetoder innen feltet.

OCT 23rd	Presenter	Title
09:00	**Stein Olav Skrøvseth,** NSE	Introduction
09:15	**Joseph Cafazzo**, Center Lead, Centre for Global eHealth Innovation	Introduction of Global eHealth Innovation Centre and status of e-health and m-health research implementation in Canada
10:00		Break
10:15	**Joseph Cafazzo**, Centre for Global eHealth Innovation	Research methods for patient involvement. Usability lab. Studies, implementation research, including service design
11.00		Break
11.15	**Eirik Årsand,** NSE	M-health research at Norwegian Centre of E-health Research, including patient involvement and the digital study management platform (HUBRO)
12:00		Lunch
12:45	**Petter Hurlen,** Akershus University Hospital	A Clinical Perspective
13:30		Break
13:45	**Joseph Cafazzo**, Centre for Global eHealth Innovation	Success factors to integrate m-health as part of clinical practice and the future of e-health
14:30		Remaining questions and discussions

November workshop

Den største og avsluttende workshopen ble holdt i november, med fokus på metodevurdering (HTA) og følgeforskning. Representanter fra Helseplattformen og WHO var med som deltakere og diskusjonspartnere gjennom workshopen.

Nov 15th	**Presenter**	**Title**
12:30	**Stein Olav Skrøvseth,** NSE	Introduction to NSE and the USAM workshop.
12:40	**Cathrine Pope,** University of Southampton	Process Evaluation in HTA : an introduction
13:25		Break
13:35	**Kari Dyb,** NSE	Is scientific method enough? Positioning research in e-health policy deployment
14:20		Break
14:30	**Cathrine Pope,** University of Southampton	Qualitative methods for process evaluations
NOV 16th	**Presenter**	**Title**
09:00	**Stein Olav Skrøvseth,** NSE	Introduction and sum-up from yesterday
09:10	**Anne Granstrøm Ekeland,** NSE	Ongoing changes in HTA paradigms and relevance for e-health assessments
09:55		Break
10:10	**Paolo Zanaboni,** NSE	Evaluation of digital health services for citizens. Methods and examples of nationwide e-health initiatives
10:55		Break
11:10	**Marie Pierre Gagnon,** Laval University of Canada	Mixed methods in Health Technology Assessment and their application to large-scale e-health implementation
11:55		Lunch
12:40	**Marie Pierre Gagnon,** Laval University of Canada	Patient and public engagement in research: Lessons for large-scale e-health implementation projects
13:35		Break
14:50	**Trisha Greenhalgh,** University of Oxford (remote)	Evaluating large scale ICT-programs – experiences - recommendations for evaluation of large scale ICT programs

NOV 17th	Presenter	Title
09:00	**Stein Olav Skrøvseth,** NSE	Introduction and sum-up from previous workshop days
09:10	**Jeremy Wyatt,** University of Southampton	New evaluation methods using engineering approaches & big health data
09:55		Break
10:10	**Trine Bergmo,** NSE	A multi-method evaluation of electronic prescription of multidose dispensed drugs (eMDD) in primary care
10:30	**Jeremy Wyatt,** University of Southampton	Evaluating complex, fast changing technologies: a pragmatic approach that also helps build our scientific knowledge about e-health
11:15		Break
11:30	**Signe Flottorp,** Norwegian Institute for Public Health	Implementation research for improving e-health
12:15		Lunch
13:00	Panel: **Paolo Zanaboni** **Anne Granstrøm Ekeland**, **Marie Pierre Gagnon**, **Signe Flottorp**, **Jeremy Wyatt** Moderator: **Cathrine Pope**	Panel discussion: Which approaches could successfully be further developed within HTA and used for assessments of large ICT-programs?

Seminarer og kurs

Det ble avholdt tre mindre seminarer og kurs med tilstedeværelse fra hele eller deler av senteret.

Etikk-seminar

MAY 19th	Presenter	Title
09:00	**Gro Berntsen,** NSE	What does NSE want to get out of this workshop?
09:05	**Gro Berntsen,** NSE	Orientation about initiated processes, analysis and safe storage
09:15	**Karianne Lind,** NSE	Useful resources on research ethics
09:30	**May Britt Rossvoll,** REK	Gode og dokumenterbare etiske vurderinger – hvordan får vi til det?
11:15		Break
11:25		Group work: «What recommendations do you have for NSE's further work on ethics and privacy?»
12:00		Lunch

Kurs: systematisk review

Professor Rigmor Berg, avdelingsleder for avdeling Velferdstjenester ved Folkehelsehelseinstituttet, holdt 6.september et 4 timers minikurs med tittelen «HTA and decision making in e-health».
Målet med kurset var å gjøre deltakerne kjent med prinsippene i «health technology assessment» (HTA) og hvilken rolle HTA har i beslutningstakinger i helsevesenet.
Vi snakket om hva kunnskapsbasert praksis (KBP) er, hvorfor vi trenger det og hvordan vi nyttiggjør oss dette i pasientbehandling. Deretter kom vi inn på hvordan KBP og HTAer henger sammen, behovet for HTA i e-helse og hvor vi plasserer HTAer i forhold til systematiske reviewer (SR). HTAer kan inngå i SRer og Berg snakket om hva SR er og hva som definerer en SR, og hva som skiller SR og HTAer. Behovet for begge disse øker, da mengden informasjon som finnes tilgjengelig stadig øker og vi trenger metoder som kan oppsummere det som finnes av kunnskap. Men ikke all informasjon som finnes kan overbevise og vi må velge ut hvilken kunnskap vi skal vektlegge basert på kriterier. Prosessen i systematiske reviewer skal være transparent og man må bruke systematiske metoder for å unngå feil og «bias» (skjevhet/forutinntatthet). SRer og HTAer skal gi et kunnskapsgrunnlag som andre kan bruke som grunnlag for beslutninger, men de gir ikke svaret på hva beslutningen skal være. Til slutt snakket Berg om stegene i en systematisk review, fra formulering av spørsmål til evaluering av resultatene. Hun var også innom ulike typer reviewer. Hele veien tok hun utgangspunkt i Kunnskapssenterets håndbok «Slik oppsummerer vi forskning» (kun tilgjengelig på norsk).

NLP workshop

Avdeling for helsedataanalyse arrangerte workshop om analyse av naturlig språk (Natural Language Processing, NLP) og maskinlæring.

NOV 22nd	Presenter	Title
09:00	**Anne Torill Nordsletta,** NSE	Welcome and introduction
09:15	**Stein Olav Skrøvseth,** NSE	Health data analytics
09:30	**Hercules Dalianis,** Stockholm Universitet	HEALTH BANK – A Workbench for Data Science Applications in Healthcare
10:15		Break
10:30	**Robert Jenssen**, UiT	Some examples of machine learning for data-driven prediction of postoperative complications based on unstructured text
11:15	**Øystein Nytrø,** NTNU	Mining clinical text for weak indicators: Using constraint reasoning to understand temporal events
12:00		Lunch
12:45	**Per Atle Bakkevoll,** NSE	AI/Machine learning knowledge summary project
13:30	**Hercules Dalianis,** SU	Applications on clinical text mining
14:15		Break
14:30	**Hercules Dalianis,** SU	Remaining questions and concluding remarks

Hospiteringer

Det ble lyst ut hospiteringsordninger for alle senior- og sjefsforskere ved senteret, og det kom inn 9 søknader. 6 søknader ble godkjent i sin fulle form. To av søknadene ble godkjent for senere å bli omdisponert til relevante formål. En av søknadene ble avslått.
To av de tildelte hospiteringene ble ikke gjennomført som planlagt.

Paolo Zanaboni

Vertsinsitusjon: Université Laval, Quebec City, Canada
Kontaktperson: Prof. Marie-Pierre Gangnon
Når: 12-16 juni 2017

Monika Johansen

Vertsinsitusjon: University of Victoria, Canada
Kontaktpersoner: Prof. Andre Kushniruk & Prof. Elizabeth Borycki
Når: 16-20. oktober 2017

Eirik Årsand

Vertsinstitusjon: Centre for Primary Care, University of Manchester, UK
Kontaktperson: Dr. Rebecca Morris

Når: 9-13. oktober 2017
Andre kontakter: Dr. Caroline Sanders, Dr. Kelly Howells & Dr. Nicola Small

Johan Gustav Bellika

Vertsinstitusjon: University of Colorado Denver, USA & WHO, Geneve, Sveits
Kontaktperson: Prof. Michael Kahn
Når : 27. november – 5. desember 2017

Gro Berntsen

Vertsinstitusjon: Badalona Serveis Assistencials (BSA), Open University of Catalonia (UOC)
Kontakperson: Pol Pérez, Catalonian Healthcare Department & Marta Aymerich Martínez, Vice President for Strategic Planning and Research and President of the Executive Board of the UOC eHealth Center.
Når: 18-25. oktober 2017

Kurs

I tillegg ble det tildelt midler til kortere kurs og konferanser med hensikt å bygge kompetanse og nettverk.

Anne Torill Nordsletta

4.-8.november Washington D.C. AMIA 2017 Annual Symposium, med formål å øke kompetanse og nettverk innen Helsedataanalyse i forbindelse med oppbynnging av dette feltet på NSE.

Karianne Lind

Studiebesøk ved folkehelseinstituttet (FHI) med formål om å øke kompetansen innen systematiske litteratursøk, herunder blant annet søkekriterier, valg av databaser og dokumentasjon av søkeprosessen.