



Status nasjonale prosjekter

Saksnummer	38/2018
Avsender	Senterleder
Møtedato	29.11.2018

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.

Vedlagt er statusrapporter for de nasjonale prosjektene med tanke på faglig framdrift og økonomi.

I forbindelse med styringsgruppemøtet vil styringsgruppen få presentert forskningsprosjektet Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse av seniorforsker Marianne Trondsen¹. Dette er et følgeforskningsprosjekt knyttet til utprøving av velferdsteknologi i fire kommuner, i regi av Helsedirektoratet og Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Studien har utforsket brukernes erfaringer og organisatoriske forutsetninger for innføring av velferdsteknologi. Resultatene er publisert i to rapporter og én vitenskapelig artikkel i kommende utgave av fagbladet Fysioterapeuten.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg

Statusrapport nasjonale prosjekter

Referanser

¹ <https://ehealthresearch.no/prosjekter/velferdsteknologi-barn-og-unge>



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Prosjektrapportering

Nasjonalt senter for e-helseforskning

Rapportering nasjonale prosjekter

Oktober 2018



Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2018 – side 1

Avdeling (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	2018-1a (43515)	Helseplattformen - overordnet (Omid Saadatfard)	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 (Omid Saadatfard)	Helseplattformen	Prosjektet skal undersøke hvordan IT-løsninger kan bidra til å oppnå en kvalitetssikret og trygg legemiddelhandsøring som sørger for at rett legemiddel gis til rett pasient i rett styrke, på rett måte og til rett tid. Kunnskapen er relevant for arbeidet med Helseplattformen og vil formidles fortløpende.
	2018-1c (43517)	Kunnskapsstøtte NIKT (Omid Saadatfard)	Helseplattformen/ Nasjonal IKT	Prosjektet skal utrede mulighetene som finnes for å etablere nasjonal klinisk kunnskapsstøtte
	2018-1e (43519)	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard)	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 2018 – side 2

Avdeling (porteføljestyrer)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids- partner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	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	Formålet med prosjektet er å måle nytteeffektene av digitale helsetjenester for innbyggere. Tjenestene som er inkludert i prosjektet er digital dialog med fastlegen og digitalt innsyn i egen journal.
	2018-2a (43523)	Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow)	Direktoratet for e- helse	Prosjektet skal produsere kunnskap om erfaringer og effekter for ansatte og brukere i pleie- og omsorgssektoren i kommunene før og etter innføring av den digitale løsningen pasientens legemiddelliste (PLL). Fokus på pasientsikkerhet, kvalitet, effektivitet og beslutningsstøtte.

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2018 – side 3

Avdeling (porteføljestyre)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids-partner/ organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	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	Gi kunnskap om hvordan velferdsteknologi kan bistå barn og unge med nedsatt funksjonsevne og deres familier, og inngå som del av et tjenestetilbud til målgruppen.
	2018-3c (43412)	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	Helsedirektoratet	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
	2018-3d (43534)	Datautveksling (Astrid Grøttland)	Direktoratet for e-helse	Prosjektet er under planlegging
	2018-3e (43413)	E-konsultasjoner (Elin Breivik)	Direktoratet for e-helse / Helsedirektoratet	Dette er andre fase i et prosjekt for kartlegging av effekter av bruk av e-konsultasjoner som involverer fastlege og legevakt.
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	2018-4a (43500)	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse / Helseplattformen	Prosjektet skal bidra med kunnskap om maskinlæring blant beslutningstakere i helsetjenesten, klinikere og andre interessenter
	2018-4c (43513)	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikers 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

Oversikt pågående nasjonale prosjekter 2018 – side 4

Avdeling (porteføljestyre)	Nr. (prosjektnr)	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeids- partner / organisering	Kort beskrivelse av prosjektet
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	2018-5a (43403)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Andrius Budrionis)	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 møteplener for å knytte kontakt med kunnskapsmiljøer og andre potensielle samarbeidspartnere.

Innhold og ledelsessammendrag – side 1

Avdeling	Prosjekt	Side	Avgrensning og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Helseplattformen - overordnet (Omid Saadatfard)	22	●	●	●	●	●
	Lukket legemiddelsløyfe (Omid Saadatfard)	26	●	●	●	●	●
	Kunnskapsstøtte NIKT (Omid Saadatfard)	30	●	●	●	●	●
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard)	34	●	●	●	●	●
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	38	●	●	●	●	●
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	42	●	●	●	●	●

Innhold og ledelsessammendrag – side 2

Avdeling	Prosjekt	Side	Avgrensning og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Multidose 2 (Trine Bergmo)	46	●	●	●	●	●
	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	50	●	●	●	●	●
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	54	●	●	●	●	●
	Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow)	58	●	●	●	●	●

Innhold og ledelsessammendrag – side 3

Avdeling	Prosjekt	Side	Avgrensning og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	62	●	●	●	●	●
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	66	●	●	●	●	●
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	70	●	●	●	●	●
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	Prosjektet er under planlegging	○	○	○	○	○
	E-konsultasjoner (Elin Breivik)	74	●	●	●	●	●
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	78	●	●	●	●	●
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikers bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	82	●	●	●	●	●

Innhold og ledelsessammendrag – side 4

	Prosjekt	Side	Avgrensning og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Andrius Budrionis)	86	●	●	●	●	●
	Governance og styring (Line Linstad)	90	●	●	●	●	●
Lederteamet NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	<i>Ikke levert rapport</i>	○	○	○	○	○
	WHO (Line Linstad)	94	●	●	●	●	●
	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	<i>Ikke levert rapport</i>	○	○	○	○	○

Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 1

Avdeling (porteføljestyrrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Helseplattformen - overordnet (Omid Saadatfard)	43 515	Fremtidens journal	Gjennomføre	848 045 kr (Totalt 43515-43519 3 373 390 kr)
	Lukket legemiddelsløyfe (Omid Saadatfard)	43 516	Fremtidens journal	Gjennomføre	434 245 kr
	Kunnskapsstøtte NIKT (Omid Saadatfard)	43 517	Fremtidens journal	Gjennomføre	544 470 kr
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard)	43 519	Fremtidens journal	Gjennomføre	1 543 210 kr
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	43 520	Helhetlige helsetjenester	Gjennomføre	731 960 kr
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	43 522	Helhetlige helsetjenester	Gjennomføre	1 001 876 kr

Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 2

Avdeling (porteføljestyrrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Multidose 2 (Trine Bergmo)	43 462	Fremtidens journal	Gjennomføre	2 954 989 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	Gjennomføring	2 757 114 kr
	Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow)	43 523	Fremtidens journal	Planlegging	872 783 kr

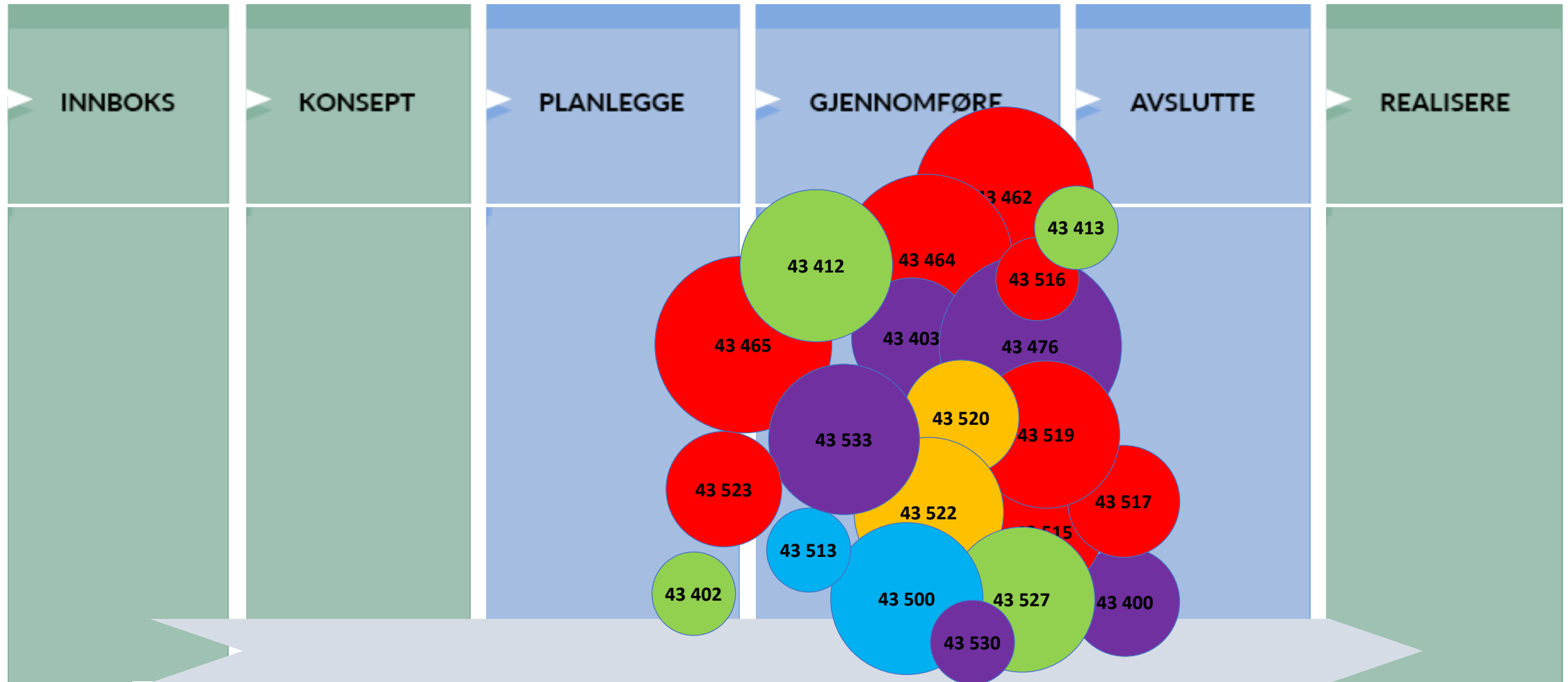
Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 3

Avdeling (porteføljestyre)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	43 527	Personlige systemer og velferdsteknologi	Gjennomføring	1 032 580 kr
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	43 402	Personlige systemer og velferdsteknologi	Planlegging	424 785 kr
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	43 412	Personlige systemer og velferdsteknologi	Gjennomføring	1 977 410
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	43 534	-	Planlegging	-
	E-konsultasjoner (Elin Breivik)	43413	Personlige systemer og velferdsteknologi	Gjennomføring	403 500 kr
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	43 500	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Gjennomføring	1 093 291 kr
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikers bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	43 513	Tilgjengeliggjøring og analyse av data	Gjennomføring	227 870 kr

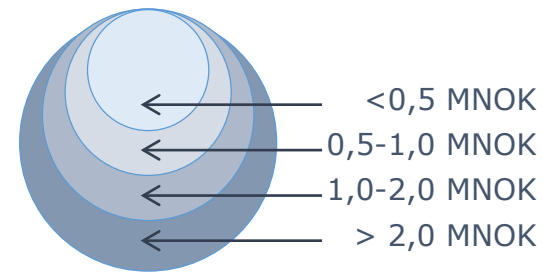
Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 4

Avdeling (porteføljestyrrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Prosjektnr.	Satsingsområde NSE	Prosjektfase	Totalbudsjett
Generelle prosjekter (Rune Pedersen)	Analyse av e-helsemiljøer 2018 (Andrius Budrionis)	43 403	Generelt prosjekt	Gjennomføre	928 570 kr
	Governance og styring (Line Linstad)	43 530	Generelt prosjekt	Gjennomføre	492 300 kr
Lederteamet NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	43 476	Generelt prosjekt	Gjennomføre	2 733 528 kr
	WHO (Line Linstad)	43 400	Generelt prosjekt	Gjennomføre	775 280 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



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

Avdeling (porteføljestyre)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt- perioden	Regnskap hele prosjekt- perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttlever- anse	Neste leveranse
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Helseplattformen - overordnet (Omid Saadatfard)	3 373 390	2 360 748	30 %	01.01.2018	20.12.2018		85 %	1.3.2019
	Lukket legemiddelsløyfe (Omid Saadatfard)	434 245	300 686	31 %	01.01.2018	30.9.2018	31.12.2018		10.10.2018
	Kunnskapsstøtte NIKT (Omid Saadatfard)	544 470	516 788	5 %	01.01.2018	15.6.2018	31.12.2018	10 %	31.12.2018
	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard)	1 543 210	775 723	50 %	01.01.2018	15.12.2018			15.12.2018
	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	731 960	427 995	33 %	01.01.2018	15.11.2018	15.12.2018	15 %	15.12.2018
	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	1 001 876	804 040	20 %	01.01.2018	15.11.2018		30 %	15.11.2018

Status for økonomi og leveranser – side 2

Avdeling (porteføljestyrrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt- perioden	Regnskap hele prosjekt- perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenstår sluttleve ranse	Neste leveranse
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Multidose 2 (Trine Bergmo)	2 954 989	2 055 397	30 %	01.01.2017	01.01.2020			
	Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth)	1 879 008	916 895	51 %	01.01.2017	13.12.2019		70 %	30.09.2019
	Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Paolo Zanaboni)	2 757 114	2 754 339	0 %	01.01.2017	-	-	-	-
	Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow)	872 783	476 078	45 %	01.06.2018	31.12.2018	-	-	-

Status for økonomi og leveranser – side 3

Avdeling (porteføljestyrrer)	Prosjekt (prosjektleder)	Budsjett hele prosjekt-perioden	Regnskap hele prosjekt-perioden	% Gjenstår budsjett	Start (dato)	Planlagt slutt (dato)	Evt. ny slutt (dato)	% Gjenst år sluttleveranser	Neste leveranse
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik)	1 032 580	958 425	7 %	01.01.2018	31.11.2018			31.11.2018
	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	424 785	424 785	0 %	01.01.2018	31.12.2018	-	-	-
	Sosial digital kontakt 2018 (Asbjørn J. Fagerlund)	1 977 410	379 209	81 %	01.09.18	31.12.2020	31.12.2019	-	-
	Datautveksling (Astrid Grøttland)	-	-	-	-	-	-	-	-
	E-konsultasjoner (Elin Breivik)	403 500	369 210	8 %	23.06.18	05.11.18		5 %	05.11.18
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Per Atle Bakkevoll)	1 093 291	908 108	19 %	01.04.2018	31.12.2018			
	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikers bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	227 870	53 950	76 %	01.01.2018	31.12.2018		90 %	31.12.2018

Status for økonomi og leveranser – side 4

Avdeling (porteføljestyrrer)	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 (Andrius Budrionis)	928 570	757 596	18 %	01.01.2018	15.12.2018			
	Governance og styring (Line Linstad)	492 300	280 128	43 %	01.01.2018	31.12.2018			
Lederteam NSE	Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli)	2 733 528	2 294 788	16 %	01.01.2017	31.12.2018		75 %	
	WHO (Line Linstad)	775 280	403 016	48 %	01.01.2018	31.12.2018			
	Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli)	1 093 520	674 375	38 %	01.01.2018	31.12.2018			

Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter 2017 og 2018 – side 1

Avdeling (porteføljestyrrer)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	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
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	2017	Februar 2017	Nullpunktstudie 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
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	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
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	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
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Jan 2017	Okt 2017	Følgforskning 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.
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	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
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	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

Avdeling (porteføljestyre)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Januar 2017	Nov 2017	Helsesdata (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 2017-11: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/internasjonale-eksempler-paa-bruk-av-helseanalyse
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Juni 2016	Januar 2018	Kjernejournal (3B) (Kari Dyb)	Direktoratet for e-helse	Artikkel i BMC Health Service Research: The Norwegian National Summary Care Record: a qualitative analysis of doctors' use of and trust in shared patient information . 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/produert-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
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Januar 2017	Desember 2017	Samhandlingsarena 2 (Gunn Hilde Rotvoll)	Direktoratet for e-helse	Rapport fra studietur til Catalonia overlevert Direktoratet for e-helse.
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	August 2016	Desember 2017	Kunnskapsoppsummering velferdsteknologi (4a) (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2017-12 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/kunnskapsoppsummering-velferdsteknologi
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Januar 2016	Desember 2017	Datautveksling - fra pasient til helsetjeneste (Eirik Årsand)	Direktoratet for e-helse	Leveransen er forsinket
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	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

Avdeling (porteføljestyre)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Samarbeidspartner	Leveranser og lenke til rapporter
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	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-funksjonsnedsettelse
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	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.
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Desember 2017	Mars 2018	Planlegge og gjennomføre nullpunktsanalyser EIEJ (Gunn Hilde Rotvoll)	Direktoratet for e-helse	Deler av datamaterialet fra prosjektet er publisert i NSE-rapport 2018-05 (rettet inn mot Helseplattformen) https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/samhandling-og-informasjonsutveksling
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Januar 2017	Mai 2018	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2018-02 https://ehealthresearch.no/files/documents/Prosjektrapporter/NSE-rapport_2018-02_Sosial_digital_kontakt.pdf
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Oktober 2016	Mai 2018	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 2017-09 Rapporten er ferdig, men ikke publisert ennå i påvente av vitenskapelig publisering.
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Januar 2017	Juni 2018	Kjernejournal 2 - kritisk informasjon (Torsten Risør)	Direktoratet for e-helse	Oversikt over kritisk informasjon levert Direktoratet for e-helse februar 2017 Avslutningsnotat levert Direktoratet mai 2018
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Januar 2018	Juli 2018	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	Statistisk sentralbyrå	NSE-rapport 2018-07 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/workshop-on-privacy-preserving-statistical-computation-with-statistics-norway

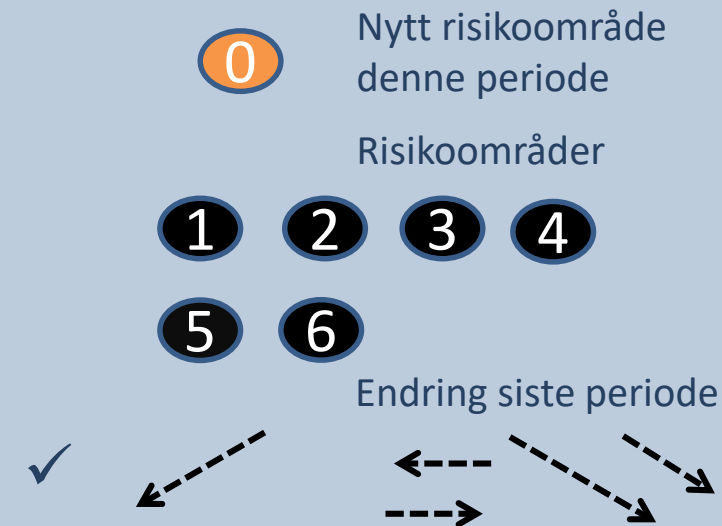
PROSJEKTNUMMER	43515		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring		PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal bidra med kunnskap og informasjon knyttet til de overordnede krav og særtema definert av Helseplattformen som også skal understøtte noen av de identifiserte nasjonale kunnskapsbehovene som springer ut av nasjonal strategi for e-helse			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensing og innhold: Gjennomføre kunnskapsoppsummeringer og formidle kunnskap til støtte for utviklingen av Helseplattformen innenfor følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lukket legemiddelsløyfe Kunnskaps- og beslutningsstøtte Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger <p>Økonomi: Prognosen viser overforbruk. Dette må imidlertid sees i sammenheng med delprosjektene som har underforbruk fordi prosjektledertimer har vært ført på overordnet prosjekt</p> <p>Ressurser: Ny prosjektleder er ansatt.</p> <p>Fremdrift: Informasjonsutveksling fastleger er forsinket i henhold til opprinnelig plan.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Ingen</p>	
Avgrensing og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		

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 er avhengig av å få etablert god dialog og samarbeid med Helseplattformen	Det etableres regelmessige statusmøter og arena for erfarings- og kunnskapsutveksling	Ja
2. Ressurser	Prosjektleder slutter før ny er på plass	Prosjektleder er på plass	Ja
3. Fremdrift	Delprosjektene holder ikke planlagt fremdrift	Lukket legemiddelsløyfe har ikke fått avtaler om intervju på plass.	Ja
4. Økonomi	Prosjektet bruker mer penger enn planlagt	Timesføringen overvåkes nøye	



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	0				✓	
M3	Når resultater fra Lukket legemiddelsøyfe er presentert for Helseplattformen	15.juni 2018	0	31.okt			✓	Det settes i gang tiltak for å få avtaler om intervju med informantene plass. Prosjektet er forsinket
M4	Når resultater fra Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger er presentert for Helseplattformen	30. oktober 2018	90	1. mars 2019				
M5	Når 3 vitenskapelige artikler er søkt publisert i relevante tidsskrift.	15.desember 2018	70					
M6	EHIN Workshop	12. November 2018	50					Ny milepæl tillagt i august 2018. Planlegging har startet.
M7	Når plan for aktiviteter og leveranser i 2019 foreligger	20. desember 2018	100					
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)			85%	EVT. KOMMENTAR				

Helseplattformen_Overordnet

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43515		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:31.10.2018	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	3 373 390
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	2 360 748
=	GJENSTÅR (kr. og %)	1 012 642

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	2 906 406	2 219 378	687 028	780 340	- 93 312	
DRIFT (UTLEGG)	400 079	109 465	290 614	50 000	240 614	
SUM	3 306 485	2 328 843	977 642	830 340	147 302	

Statusrapport

Lukket legemiddelsøyfe

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode
(Oktober 2018)

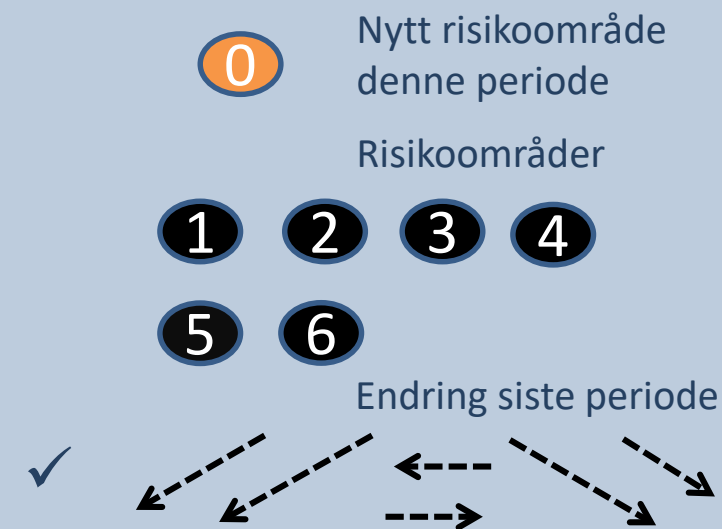
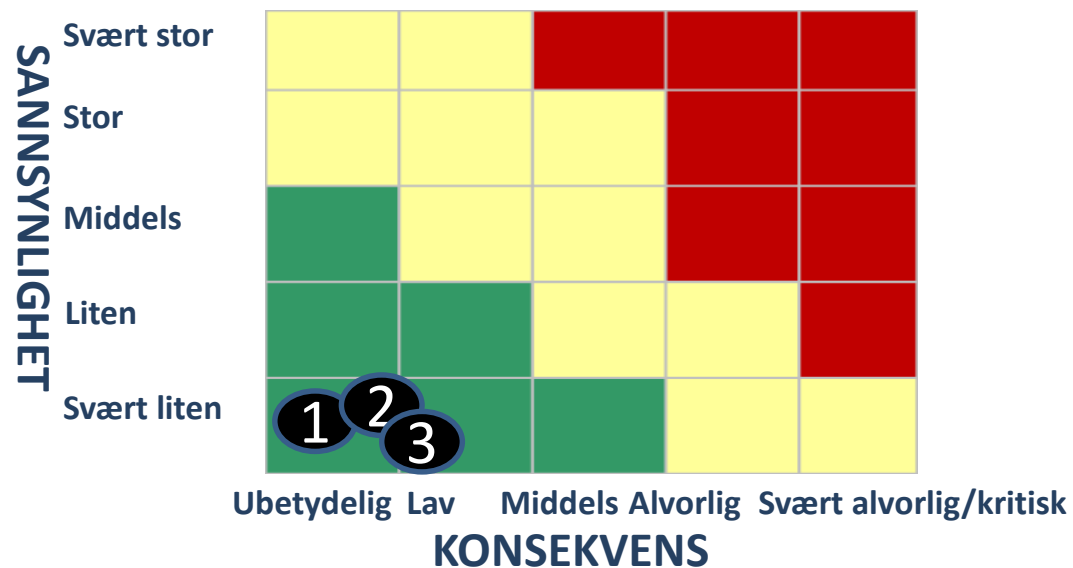
PROSJEKTNUMMER	43516	PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal undersøke hvordan IT-løsninger kan bidra til å oppnå en kvalitetssikret og trygg legemiddelhandserting som sørger for at rett legemiddel gis til rett pasient i rett styrke, på rett måte og til rett tid. Kunnskapen er relevant for arbeidet med Helseplattformen og vil formidles fortløpende.		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: <ul style="list-style-type: none">Foreslå strategier som kan bidra til å oppnå en vellykket implementering av lukket legemiddelsøyfe 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 legemiddelsøyfe. Økonomi: <p>Driftsbudsjett er i god stand og kan vel dekke hva som gjenstår i driftskostnader, men timekostnader må overvåkes. Som hovedtiltak skal prosjektgruppa føre timer mot PhD prosjektet knyttet til dette prosjektet når mulig. Prosjektet kan også bruke publiseringsbudsjett fra avdelinga hvis nødvendig til å dekke M13.</p> Ressurser: <p>Ny prosjektleder er ansatt.</p> Fremdrift: <p>Intervjuene i Helse Vest og Sykehus Østfold er fullført. To intervjuer i kommunehelsetjenesten gjenstår: Trondheim skal fullføres i slutten av august og Drammen skal vurderes.</p> Eksterne avhengigheter: <p>Det ser ut at Drammens kommunehelsetjenesten ønsker ikke å delta på grunn av legemiddel leverandøren. Vi skal vurdere om det er nødvendig å ha intervju med dem i tillegg til Trondheim.</p>
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	

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 gjøres fortløpende avtaler etter hvert som informanter ar anledning til å stille opp. Rekkefølgen på intervjuene endres derfor.	Ja
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	Ja
3. Ressurser	Prosjektleder skal over i annen jobb og det er satt i gang prosess med å rekruttere ny.	Ny midlertidig prosjektleder er på plass.	Ja



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	0				✓	
M3	Når første utgave intervjuguide er utarbeidet	14 febr	0	1. sept			✓	
M4	Når intervju /observasjoner er gjennomført	23 mars	0	1. oct			✓	
M5	Når avtaler om intervju/observasjoner med Helse Vest er foretatt	12.februar	0	Mai			✓	
M6	Når intervju /observasjoner er gjennomført	23 mars	0	Mai			✓	
M7	Når avtaler om intervju/observasjoner i Drammen kommune er på plass	1 mars	100	1 .sept				Vi skal avslutte Drammen intervjuer fordi kommune ikke er interessert i det og som resultat det kan ta lang tid å gjøre avtale med dem. Prosjektet vil få kommune perspektivet gjennom Trondheim intervjuer.
M8	Når intervju/observasjoner i Drammen er utført	23 mars	100	1.sept				
M9	Når avtaler om intervju/observasjoner i Trondheim er på plass	1 mars	0	21.okt			✓	Trondheimavtaler er forsinket og vi har ikke fått beskjed ennå om når de skal være på plass. Vi forventer at de skal være klar på 21. oktober
M10	Når intervju /observasjoner i Trondheim er gjennomført	23 mars	0	1. nov			✓	Dato forskjøvet på grunn av M9s forsinkelsen
M11	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	5 juni	0	31. ock			✓	Dato forskjøvet på grunn av M9s forsinkelsen
M12	Når resultatene er presentert for Helseplattformen	15. juni	0	31. oktober			✓	Dato forskjøvet på grunn av M9s forsinkelsen
M13	Når en vitenskapelige artikkel er sendt inn	September	100	Desember				Dato forskjøvet på grunn av M9s forsinkelsen

% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSIEKLEDRERS VURDERING)

EVT. KOMMENTAR

Lukket legemiddelsløyfe

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43516		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:31.10.2018	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard

ALLE ÅR

ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	434 245
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	300 686
= GJENSTÅR (kr. og %)	133 559

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	300 825	278 865	22 167	52 000	-29 833	
DRIFT (UTLEGG)	95 000	19 079	75 921	35 000	40 921	
SUM	395 825	297 737	98 088	112 940	-14 852	



Statusrapport

Kunnskapsstøtte-NIKT

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode
Oktober (2018)

PROSJEKTNUMMER	43517	PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENE FASE	Gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal utrede mulighetene som finnes for å etablere nasjonal klinisk kunnskapsstøtte		

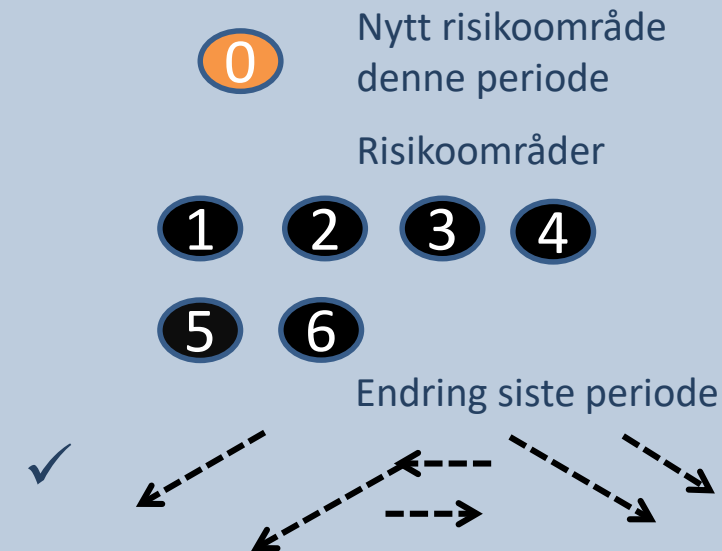
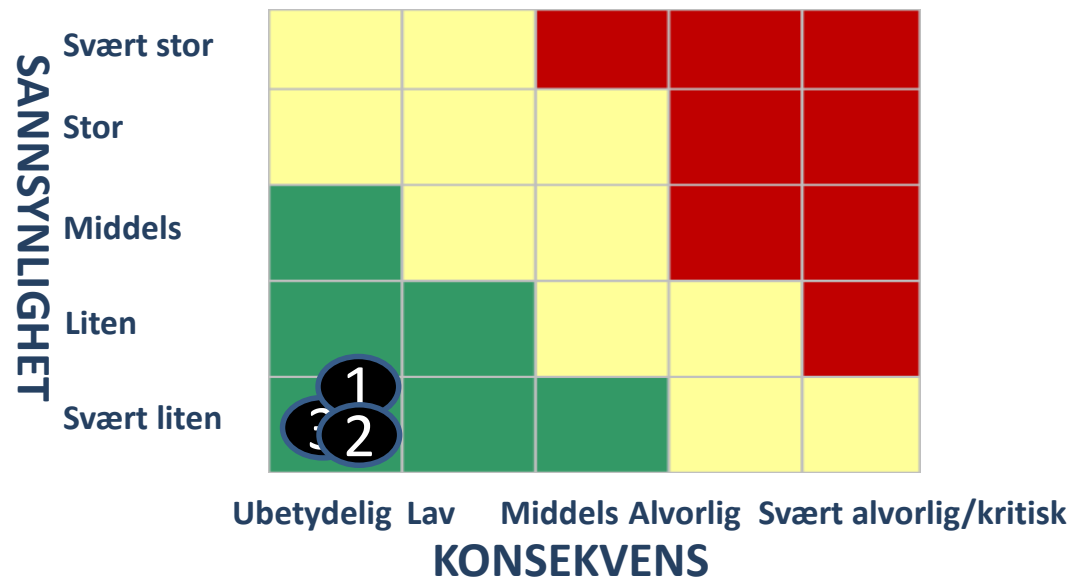
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensing og innhold: Prosjektet skal <ul style="list-style-type: none">gi en beskrivelse av hva et kunnskapsgrunnlag er, med varianter og oversikt over hva det inneholder.gi en sammenfatning av erfaringer rundt etablering av kunnskapsstøtte 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: OK Fremdrift: OK Eksterne avhengigheter: Ingen
Avgrensing og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	

PROSJEKTLEDERES 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 og 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	0				✓	
M7	Når rapport med resultater er ferdigstilt	15. juni	0				✓	Etter avtale gjort 23/5-18 med Bente S. Nedrebø i Nasjonal IKT, skal det ikke lages en egen rapport med resultater. Det har vært gjort flere presentasjoner av resultater gjennom prosjektet, del rapporter og skriftlige presentasjoner er sendt NIKT. Prosjektet har overlevert resultatene som presentasjon 01.06.18 til ny prosjektleder for det nasjonale prosjektet, og skal presenteres for NIKT Klinisk Fagforum 06.06.18.
M8	Presentasjon til Helseplattformen	14.sept.	0				✓	Line og Gro-hilde
M9	Vitenskapelig publisering	31.des	100					Line og gro-hilde
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDRS VURDERING)			10	EVT. KOMMENTAR			prosjektet har levert leveranser innen prosjektramme, og artikkel skriving skal ble gjennomført utenfor dette prosjektet med bruk av medlemspubliseringstjenester	

Kunnskapsstøtte-NIKT

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43517		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:31.10.2018	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard

ALLE ÅR

ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	544 470
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	516 788
= GJENSTÅR (kr. og %)	27 682 (5%)

AKTUELT ÅR

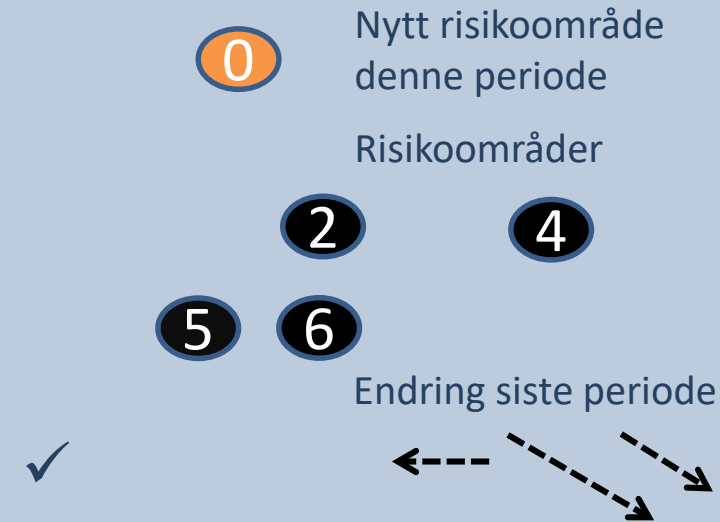
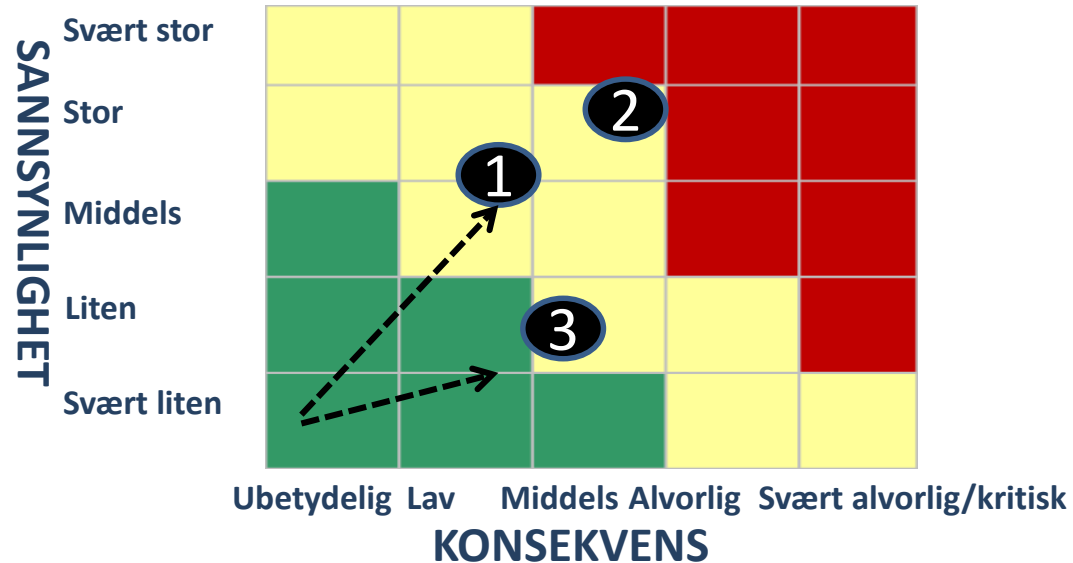
TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	476 971	449 759	27 212	1 880	25 331	●
DRIFT (UTLEGG)	64 079	64 079	0	0	0	●
SUM	541 050	513 838	27 212	1 880	25 331	●



PROSJEKTNUMMER	43519		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENE FASE	Gjennomføring		PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal kartlegge fastlegers tidsbruk og rutiner knyttet til elektronisk samhandling og informasjonsutveksling.			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: Å fremskaffe kunnskap om fastlegenes behov sett i relasjon til helseplattformens vedtatte effektmål om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bedre samhandling i og mellom primær- og spesialisthelsetjenesten • Økt effektivitet og bedre ressursbruk • Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger <p>Økonomi: Prosjektet har for høyt tidsbruk i forhold til budsjett. Situasjonen overvåkes. Det vurderes til å øke tidsbudsjettet.</p> <p>Økning vurdering ble fullført og det ble forslått at budsjettet bør økes med 608 000 NOK.</p> <p>Ressurser: Ny prosjektleder er på plass. Ny prosjekt medarbeider fra september: Torsten Risør.</p> <p>Det vurderes å bruke Torbjørn Torsvik som ressurs på prosjektet og øke bemanning til andre medlemmer til å hjelpe med fremdrift.</p> <p>Fremdrift: Prosjektgruppa vurderte utfordringer i problemstillingen og bestemte at det lønner seg å reformulere den på en sosio-teknisk måte. Derfor skal alle milepælers datoene ble forskjøvet. Det vurderes nå med porteføljestyrer hvordan leveranser må prioriteres tilsvarende.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Prosjektet skal gjennomføre flere intervju og er avhengig av at informanter er villig til å stille opp.</p>	
Avgrensning og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER				
Prosjektet er i endring av sin innretning, noe som vil bidra positivt og styrke gjennomføringsevnen.				

Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger- sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Fremdrift	Fremdriftsplanene er avhengig av at prosjektbeskrivelsen spisses ytterligere og at informantene kan stille opp til intervju	Prosjektet har endret fremgangsmåte. Kunnskapsoppsummering pågår: Litteratur søk, gjort intervju i Helse Vest relatert til bruk av Dialogmeldinger, og planlagt intervju med PSHT team i Tromsø. Intervjuguide til PSHT er laget. Videre utforming av prosjektbeskrivelsen vil gjøres på bakgrunn av kunnskapsoppsummeringen.	Nei
2. Kostnader	Det påløper timekostnader selv om prosjektet ikke har forventet fremdrift. Omstrukturering av prosjektet medfører økte timer.	Prosjektet har fått en mer realistisk og kvalitetsmessig bedre plan. Kostnadene overvåkes og det må vurderes om vi skal justere ned på noen aktiviteter.	nei
3. Ressurser	Prosjektleder var på plass 1.juni.	Midlertidig Prosjektleder overlapper ny prosjektleder. Det er foretatt en detaljert arbeidsdeling blant prosjektets deltakere. Det er utarbeidet detaljert milepælsplan	Ja



Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger:Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
M0	Når revidert prosjektbeskrivelse med planlagte aktiviteter og milepæler er avklart og ferdig definert	30 januar 2018	0	23.mars	●	●	✓	Samarbeidsavtalen er revidert 23 mars der det innretningen av prosjektet er justert og ny fremdriftsplan presentert
M1	Når rapport 2017 er ferdigstilt	30. februar	0	23.mars	●	●	✓	
M2	Når nye og relevante rapporter er identifisert	30 april	0			●	✓	
M3	Når vi har fått utvekslet informasjon med Paolos prosjekt; hvordan kan vi benytte kunnskap derfra inn i vårt prosjekt.	1 april	0			●	✓	
M4	Når vi har fått undersøkt status i Helse Vest caset, hvordan benytter Helse Vest dialogmeldingene? (Anne Bjørlykke Helse vest IKT)	20 april	0			●	✓	
M5	Når vi har identifisert Nordiske erfaringer; både på vitenskapelig nivå og myndighetsnivå	1 jul	0			●	✓	
M6	PSHT intervjuer fullført	1 jul	0			●	✓	
M7	PSHT intervjuer transkribert	1 sept	0			●	✓	
M8	Når stoff til kunnskapsgrunnlag er innsamlet og systematisert.	1 sept	50			●		Se på evt. kommentar
M9	Når forskningsspørsmålene er definert og intervjuguide er utarbeidet	1 nov	50			●		
M10	Når intervju er gjennomført	15 nov	100			●		
M11	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert og klarert for presentasjon hos Helseplattformen	15 des	100			●		
M12	SINTEF ved Line Melbye skal delta ved intervju	15 des	100			●		
M13	SKIL kommunikasjon	30 des	100			●		
M14	Når resultatene er presentert for Helseplattformen gjennom muntlig presentasjon	30 des	100			●		
M15	Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift	30 des	100			●		
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR			Prosjektleder og porteføljestyre vurdere nå leveranser mot tidsramme og skal forslå en ny tilnærming til prosjektet. Alle milepæler skal endres i den neste rapporteringen (nov)	

Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43519		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:31.10.2018	PROSJEKTLEDER	Omid Saadatfard

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 543 210
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	775 723
=	GJENSTÅR (kr. og %)	767 487 (50%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 352 210	763 572	588 638	448 800	139 838	
DRIFT (UTLEGG)	191 000	8 731	182 269	91 000	91 269	
SUM	1 543 210	772 303	770 907	539 800	231 107	













Statusrapport

Spørreundersøkelse-EPJ

Strategisk satsingsområde: Helhetlige helsetjenester

Rapportperiode
Oktober 2018

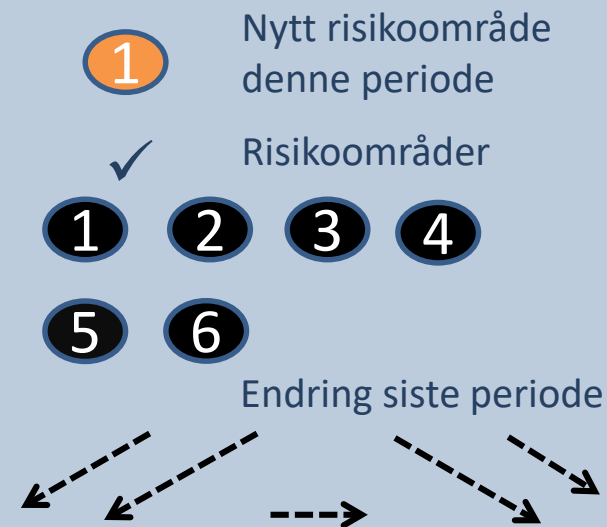
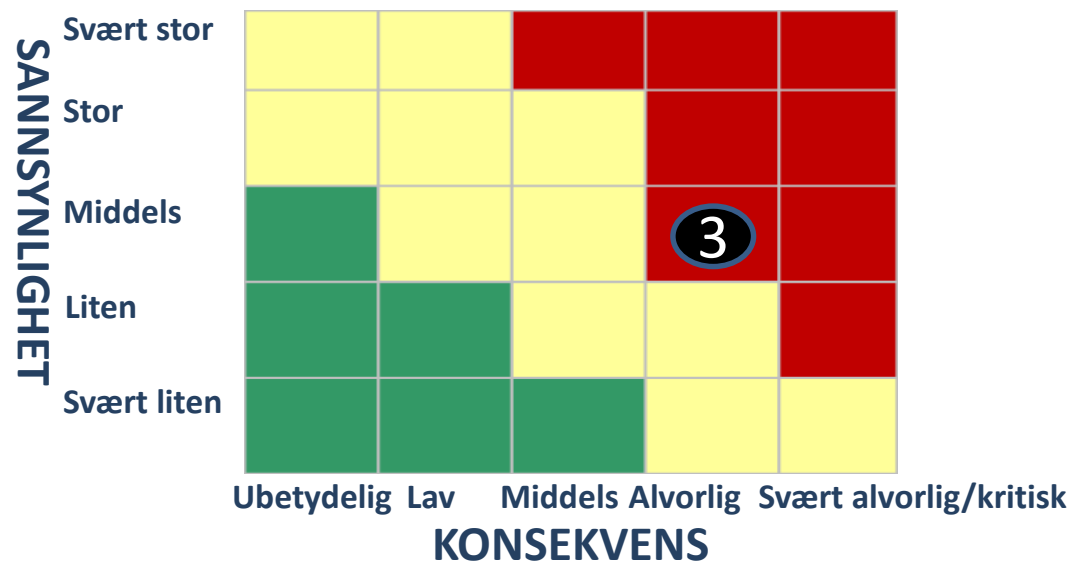
PROSJEKTNUMMER	43520	PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføre	PROSJEKTLEDER	Kristian Nicolaisen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal planlegge og gjennomføre spørreundersøkelse på bruk og erfaring av EPJ blant leger og sykepleiere ved Universitetssykehuset Nord-Norge, Oslo universitetssykehus og Haukeland universitetssykehus.		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: Økonomi: Ressurser: Prosjektet har i grove trekk knyttet til seg nødvendig kompetanse Fremdrift: Svar kommer inn i lavere tempo enn forventet. Prosjektet åpner muligheten for å skyve på svarfrist for å øke svarprosenten. Følger for øvrig opp respondenter Eksterne avhengigheter: Vi har fått hentet inn nødvendig antall respondenter fra alle HF-ene
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
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 purrer fortløpende respondenter for å øke svarprosent. Bruker flere kanaler og nettverk for å nå ut.	
4. Godkjenning fra PVO	Prosjektet trenger godkjenning fra alle berørte personvernombud	Prosjektet prøver aktivt å avklare dette med aktuelle fora	✓
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	0%				✓	
3	Når forskningsspørsmål til spørreundersøkelsen er definert	15.04.18	0%				✓	
4	Når kontaktpersoner på HF er funnet	15.04.18	0%				✓	
5	Når spørreundersøkelsen er kvalitetssikret (gjennomført pilot)	15.05.18	0%				✓	
6	Når datainnsamling er gjennomført	15.08.18	10%	31.11		●		Spørreundersøkelsen er utvidet med 1 mnd pga. lav svarprosent. Ønsker min. 30% (pt. 26%)
7	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	15.09.18	100%	30.12		●		Avhengig av slutføring av forrige milepæl
8	Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift	15.11.18	100%	15.12		●		Diskuterer å skyve på forventet dato for milepælen til 2019
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERES VURDERING)			15%	EVT. KOMMENTAR				

Spørreundersøkelse-EPJ

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
(Oktober 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	487 230
= GJENSTÅR (kr. og %)	244 730 (33%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	622 725	427 995	194 730	69 100	125 630	●
DRIFT (UTLEGG)	50 000	0	50 000	50 000	0	●
SUM	672 725	427 995	244 730	119 100	125 630	●



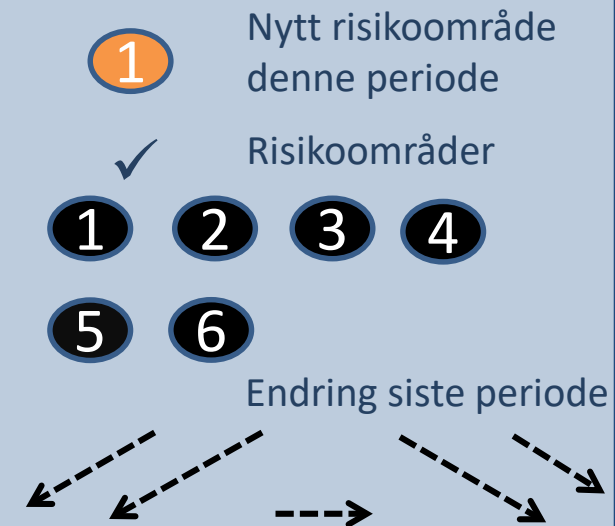
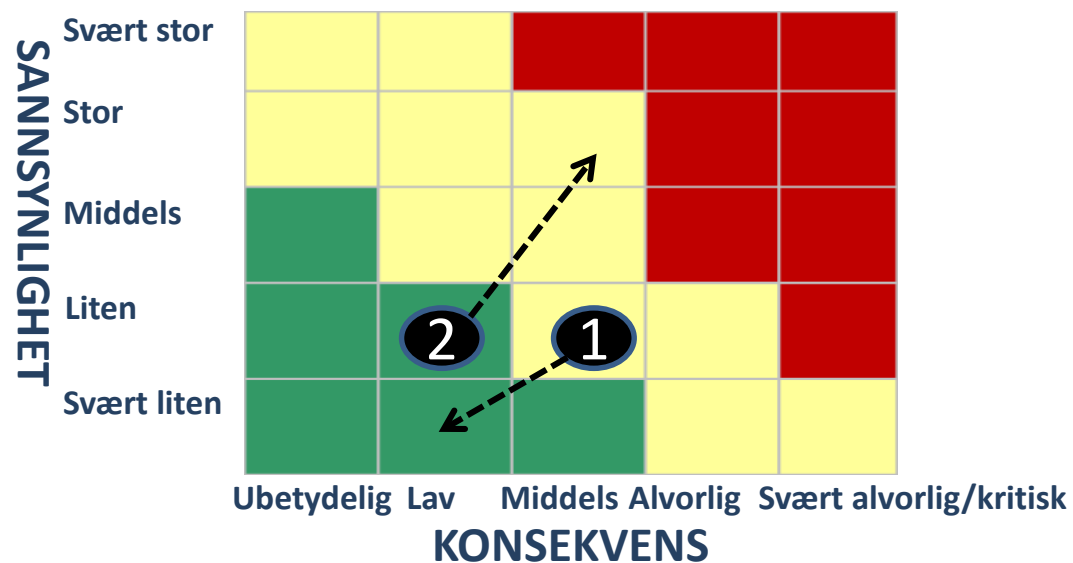
PROSJEKTNUMMER	43522		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENDE FASE	Gjennomføre		PROSJEKTLEDER	Kristian Nicolaisen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektets effektmål er å bidra til å skape en felles forståelse for hvordan strukturering av helsedokumentasjon og journaldata kan realiseres i henhold til overordnet nasjonal strategi og handlingsplan.			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensing og innhold:</p> <p>Økonomi: Avvik bemanning</p> <p>Ressurser: Prosjektet har knyttet til seg nødvendig kompetanse</p> <p>Fremdrift: Prosjektplan er signert. Framdriften i prosjektet er god, men ligger stadig noe bak opprinnelig plan. Prosjektet har lagt en revidert framdriftsplan som følges.</p> <p>Eksterne avhengigheter:</p>	
Avgrensing og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
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. Nasjonal IKT har overtatt noe ansvar for å gjøre avtaler med informanter. Denne oppgaven har vist seg spesielt krevende	
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	0%	30.10.18			✓	Søkestrategi krevde ekstra revisjon
3	Når bruker-case og aktører er definert og identifisert	15.04.18	70%					Oppgaven er strøket.
4	Når avtaler om intervju med aktuelle miljøer/informanter er på plass	15.04.18	5%	15.11.18				Kontakt etablert med HIMSS, Line Linstad bistår i rekruttering
5	Når intervjuguide er utarbeidet	15.05.18	0%	15.09			✓	
6	Når intervjuer/datainnsamling er gjennomført	15.07.18	50%	15.11				Intervjuer vil gjennomføres fortløpende etter at avtaler kommer på plass
7	Når datainnsamlingen er systematisert og analysert	15.09.18	20%	30.11				Milepælen kan måtte skyves på hvis rekrutteringen av informanter viser seg å ta lengere tid
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 (PROSJEKLEDETS VURDERING)			30%	EVT. KOMMENTAR				

Strukturet journal

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Oktober 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	1 001 876
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	804 040
= GJENSTÅR (kr. og %)	197 835 (20%)

AKTUELT ÅR

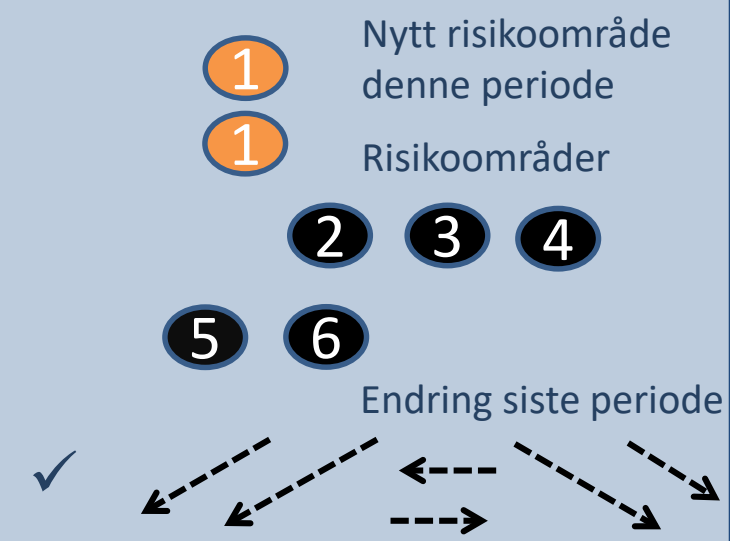
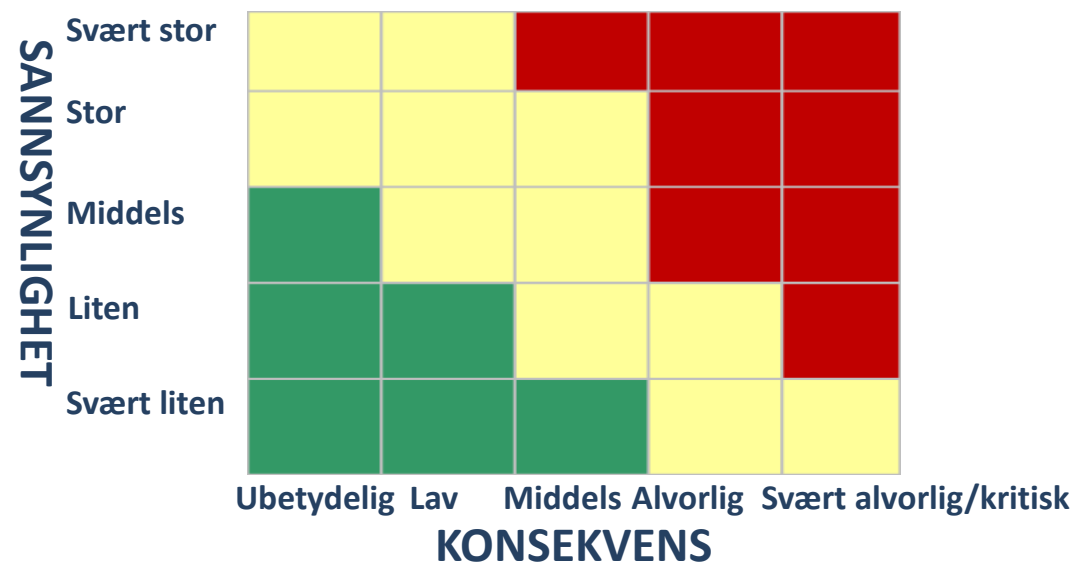
TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	789 350	769 383	19 967	165 600	-145 633	
DRIFT (UTLEGG)	185 000	7 132	177 868	60 000	117 868	
SUM	974 350	776 515	197 835	225 600	-27 765	



PROSJEKTNUMMER		43462		PORTEFØLJESTYRER		Monika Johansen	
GJELDENE 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				KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER			
OMRÅDE		FORRIGE	NÅ	<p>Fremdrift</p> <p>Begrenset utprøving (tett på) går som planlagt</p> <p>Multidose i e-resept ble innført på to legekantor i Rogaland i februar og 3 legekantor i Stovner bydel i mai (til sammen 5 legekantor, 29 leger og ca 230 multidosebrukere).</p> <p><u>Datainnsamling - førdata (PhD-prosjektet)</u></p> <p>a) Måling av uoverensstemmelser i legemiddellistene før og etter innføring</p> <p>Intervensjon: Legemiddellister fra fastlegene, hjemmetjenesten og apotek for pasientene som startet med elektronisk forskrivning av multidose i mars/april (legekantorene på Stovner) er samlet inn.</p> <p>Kontrollkontorer: Legemiddellister fra fastlegene, hjemmetjenesten og apotek er samlet inn.</p> <p>b) Kvalitet i legemiddellistene evalueres før og etter innføring av multidose i e-resept</p> <p>Legemiddellister for alle multidosebrukere (ca 80 000) ble samlet inn i mars.</p> <p>Analysene er utført - NorGEP (Norwegian General Practice)-kriteriene benyttes for å evaluere kvalitet.</p> <p>Foredrag med tittel «Quality MDD drugs in elderly» ble holdt på konferanse i Belfast (ESCP International Symposium on Clinical Pharmacy) 25 oktober 2018. Tidsskriftsartikkel er påbegynt.</p> <p>c) Intervju med eldre multidosebrukere starter vår 2019. Under planlegging.</p> <p>d) Kartlegging av antall avklaringer apotek må gjøre før bestilling/pakking av multidose. Alle feil apotek oppdager ved bestilling eller resept, tiltak for å rette opp i feil, resultat av avklaringen, samt ca tidsbruk, kartlegges ved hjelp av et selvregistreringsskjema. Skjemaet er pilotert, og studien er kjørt på 5 apotek vår 2018, studien fortsetter høst 2018. Planlagt artikkel 2019.</p> <p><u>Datainnsamling - kvalitative data</u></p> <p>Analyse av arbeidsprosesser (før-data)</p> <p>Observasjoner (en uke) og intervju gjennomført siste uke i januar på et av legekantorene i Rogaland Etter-observasjoner blir gjennomført i januar/februar 2019.</p> <p>Evaluering av innføringsprosessen av begrenset utprøving (tett på)</p> <p>Intervju med fastleger i Rogaland 13 juni 2018 (3 måneders erfaring med løsningen)</p> <p>Intervju med Stovner Legesenter gjennomført i september 2018.</p> <p>Jobber med å rekruttere flere fastleger til intervju.</p> <p>Intervju med sykepleiere og farmasøyt i hjemmetjenesten og apotekansatte gjennomført i oktober 2018.</p> <p>Siste del av begrenset utprøving (tre legekantor i Bergen) planlagt oppstart jan 2019</p>			
Avgrensning og innhold							
Økonomi							
Ressurser							
Fremdrift							
Eksterne avhengigheter							
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)							
DATO/ORGAN		SAKSNR.	VEDTAK				

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	Mai 2018
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: Februar 2017	0%				✓	Publisert mai 2018 i Norsk Farmaceutisk Tidsskrift
2	Publisere resultater fra 2016: Fase 3; «Erfaringer med e-multidose fra pilotkommunene»	Innsendt: Juli 2017	0%				✓	Publisert mai 2018 i Sykepleien Forskning
3	Aktiviteter Multidose 2: 1) Starte kartlegging og følgeforskning på implementeringsprosessen i nye pilotkommuner (tett- på utprøving i Sandnes, Stovner bydel og Åsane i Bergen).	Desember 2017	55%			●		Datainnsamling pågår
4	2 Ph.d prosjektet - Datainnsamling og Kurs a) Samle inn før-data til analysen av uoverensstemmelser i legemiddellistene mellom fastlege, hjemmetjeneste og apotek. b) Innsamling av data for å analysere kvalitet i legemiddellister fra apotek. c) Planlegge og gjennomføre datainnsamling for å analysere etterlevelse for eldre multidosebrukere d) Samle inn data for å kartlegge antall avklaringer apotek må gjøre før bestilling/pakking av multidose.	Starter august 2017	65%			●		Datainnsamling pågår (a,b,d) Kurs starter oktober 2018 c) Intervju med eldre multidosebrukere oppstart vår 2019
	2 a-d) PhD-prosjektet – Analyse, publisering og sammenskrivning (mer detaljer kommer i 2019)	Starter 2019	100%			●		
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 høst 2018	100%			●		
6	2f) Utrede om forskrivningspraksis endres med e-multidose og fremskaffe kunnskap om endringsprosesser og årsakssammenhenger	Starter januar 2018	60%			●		Samlet inn førdata. Innsamling av etterdata Jan/feb 2019
7	Evaluere nye kommuner i utvidet utprøving	Starter 2019	100%					
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLETERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Multidose 2

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43462	PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen	
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.01.2016	TIL: 01.01.2020	PROSJEKTLEDER	Trine S Bergmo

ALLE ÅR

ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	2 954 989
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	2 055 397
= GJENSTÅR (kr. og %)	899 592 (30%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 677 985	1 261 166	416 819	366 255	50 564	●
DRIFT (UTLEGG)	160 000	52 822	107 178	107 178	0	●
SUM	1 837 985	1 313 988	523 997	473 433	50 564	●



Statusrapport

Nasjonale e-helseløsninger

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

Rapportperiode
(oktober 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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning 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 2018 ble Rune Røren primærkontakt hos Direktoratet for e-helse, og etter mars/april 2018 har kontaktpersonen vært Mette Ingebretsen. Økonomi: Budsjettet er godkjent for 2018 av lederteamet ved NSE. Ressurser: Planlagt ressursbruk er forskjøvet med et kvartal (forskerressursene er omdisponert til søknadsskriving). Fremdrift: Prosjektet er forskjøvet med et kvartal p.g.a omdisponering av ressurser. Eksterne avhengigheter: Det planlegges å inkludere nasjonale samarbeidspartnere.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	

PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet ventes ferdigstilt som planlagt, under forutsetning av at bemanningsplanen følges.

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 gjennomført	✓
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. Eli Kristiansen er allokert for denne oppgaven. Oppstart utsatt til 1. kvartal 2019.	
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	

SANNSYNLIGHET

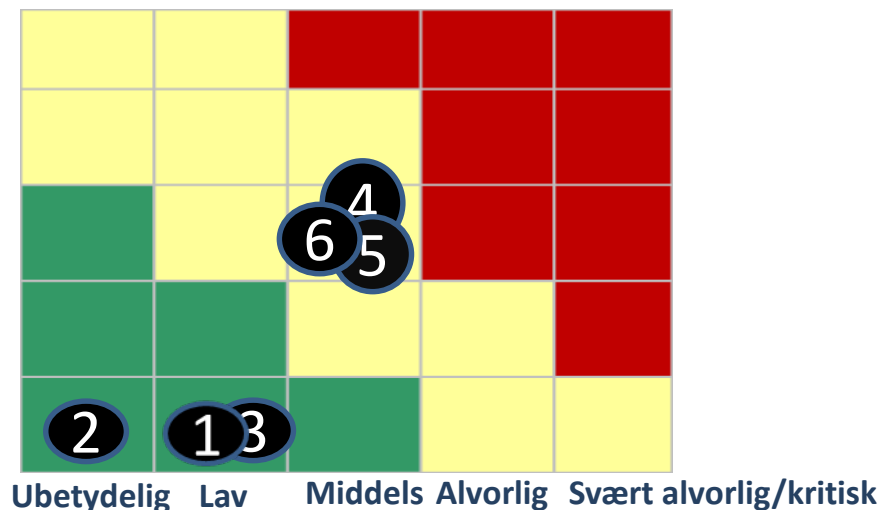
Svært stor

Stor

Middels

Liten

Svært liten



Ubetydelig Lav Middels Alvorlig Svært alvorlig/kritisk

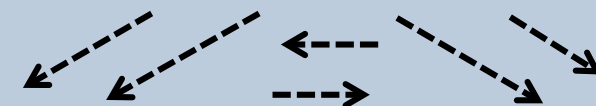
KONSEKVENNS

1

















Nytt risikoområde denne periode

Risikoområder

Endring siste periode



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	0%	3. mai			✓	
2	Identifisere og fremskaffe sentrale dokumenter for dokumentanalyse av nasjonale aktørers arbeidet med e-resept og kjernejournal	Kvartal 2 2018	15%					Under arbeid men ikke ferdigstilt
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	20%					Under arbeid. Intervjuene er gjennomført, men ikke analysert.
4	Identifisere og rekruttere lokale prosjektledere for intervju om innføring av e-resept i de ulike helseregionene. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet	2018	20%					Under arbeid. Gjenstår 2 intervjuer. Analysearbeid ikke påbegynt.
5	Identifisere og rekruttere leger i primær- og spesialisthelsetjenesten om erfaringer og bruk av e-resept. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet	2018	100%	Kvartal 1 2019				Utsatt
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 (PROSJEKLEDETS VURDERING)

70%

EVT. KOMMENTAR

Nasjonale e-helseløsninger

Økonomi- og ressursrapport



Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43464		PORTEFØLJESTYRER	Monika A. Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	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	916 895
=	GJENSTÅR (kr. og %)	962 113 (51%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	980 671	694 792	285 879	206 780	79 099	
DRIFT (UTLEGG)	101 000	69 766	31 234	31 234	0	
SUM	1 081 670	764 558	317 113	238 014	79 099	








Statusrapport

Nytteeffektene av digitale helsetjenester

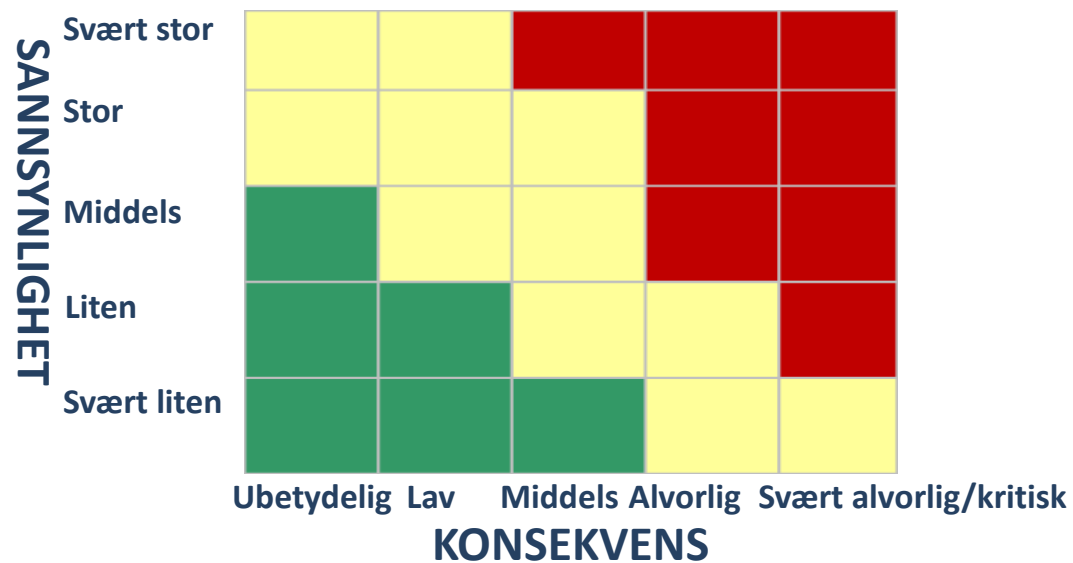
Strategisk satsingsområde: Fremtiden Journal

Rapportperiode
(fra 01.05.2018 til 31.10.2018)















PROSJEKTNUMMER	43465	PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENE FASE	Planlegging/gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Paolo Zanaboni
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Formålet med prosjektet er å måle nytteeffektene av digitale helsetjenester for innbyggere. Tjenestene som er inkludert i prosjektet er digital dialog med fastlegen og digitalt innsyn i egen journal.		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning og innhold: Prosjektet videreføres. Aktivitetene som skal gjennomføres i 2019 er under planlegging. Et utkast av prosjektbeskrivelsen og ny samarbeidsavtale for aktivitetene ble utarbeidet av NSE før sommer. NSE er fortsatt i dialog med Direktoratet for e-helse. NSE har hatt forskjellige kontaktpersoner ved Direktoratet for e-helse for dette prosjektet som har ført til forsinkelser i planlegging (se eksterne avhengigheter).</p> <p>Økonomi: Den økonomiske rammen planlegges i følge aktivitetene som skal gjennomføres i 2019.</p> <p>Ressurser: NSE har ressurspersoner tilgjengelige for gjennomføring av nåværende aktivitetene. Ressurspersoner planlegges i følge aktivitetene som skal gjennomføres i 2019.</p> <p>Fremdrift: Vi jobber i hht de skisserte milepælene, men det kan bli endringer i milepælene avhengig av tilbakemeldinger fra Direktoratet for e-helse på det som er foreslått.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Ved Direktoratet for e-helse er Elizabeth Melsom Krystad ny prosjektleder for tjenesten «Digital dialog med fastlege». Hun ble tidligere kontaktperson for dette prosjektet, men ikke for tjenesten «pasientjournal». I løpet av sommer etablerte Jon-Torgeir Lunke en dialog med NSE om orientering av gjennomførte og nåværende aktiviteter og planlegging av fremtidige aktiviteter. Jon-Torgeir Lunke ble valgt som kontaktperson for dette prosjektet. Avtalen for prosjektet og kontaktperson må fortsatt formaliseres. Det er kjente eksterne avhengigheter relatert til uttrekk av data fra helsenorge.no for både digitale tjenester med fastlege og digitalt innsyn i egen journal. Det er forventet eksterne avhengigheter relatert til gjennomføringen av andre aktiviteter.</p>
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER			
Denne rapporten gjelder nye aktiviteter gjennomført i perioden 01.05.2018 – 31.10.2018 tross for mangel av samarbeidsavtale.			

Nytteeffektene av digitale helsetjenester – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET



Nytteeffektene av digitale helsetjenester: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Workshop med presentasjon av resultatene ved Direktoratet for e-helse	Sommer 2018	0%				✓	
2	Faktaark digital dialog med fastlegen	Vår 2018	0%				✓	
3	Analyse bruksstatistikk digital dialog med fastlegen	Høst 2018	100%	2019				Data ikke mottatt.
4	Artikkel kvalitative intervju digital dialog med fastlegen	Høst 2018	0%				✓	Artikkelen fullført og sendt til review.
5	Artikkel spørreundersøkelse digital dialog med fastlegen	Mars 2019	90%	Vinter 2018				Jobben med artikkelen startet i november 2019. Det er forventet at den skal sendes i februar/mars 2019.
6	Analyse bruksstatistikk pasientjournal	Vår 2019	100%	2019				Data ikke mottatt.
7	Spørreundersøkelse pasientjournal - helsepersonell	Sommer 2018	0%					Spørreundersøkelse er gjennomført. Dataanalyse og artikkelskriving starter i november 2018.
8	Artikkel spørreundersøkelse pasientjournal - helsepersonell		100%	Vinter 2018				
9	Artikkel spørreundersøkelse pasientjournal - pasienter	Vinter 2018	0%				✓	Artikkelen fullført og sendt til review.
10								
11								
% AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR			Prosjektet er fortsatt under planlegging.	

Nytteeffektene av digitale helsetjenester

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(fra 01.01.2017 til 31.10.2018)

PROSJEKTNUMMER	43465		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2017	TIL: 31.10.2018	PROSJEKTLEDER	Paolo Zanaboni

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	2 757 114
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	2 754 339
=	GJENSTÅR (kr. og %)	2 775 (0%)

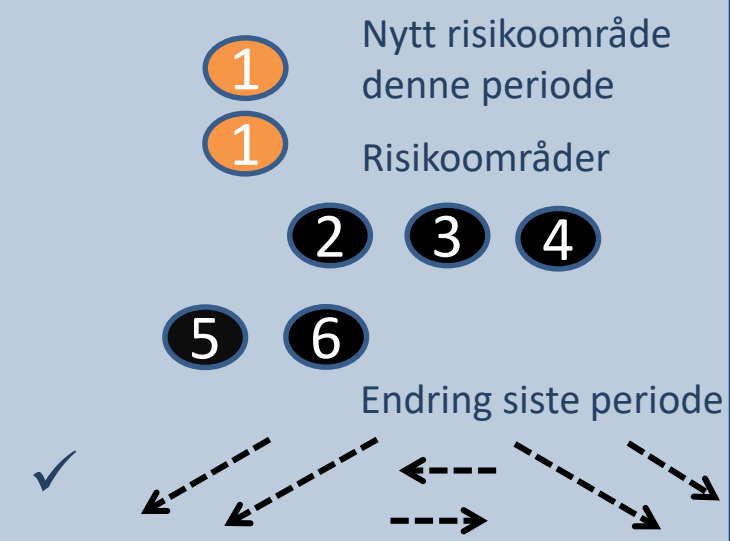
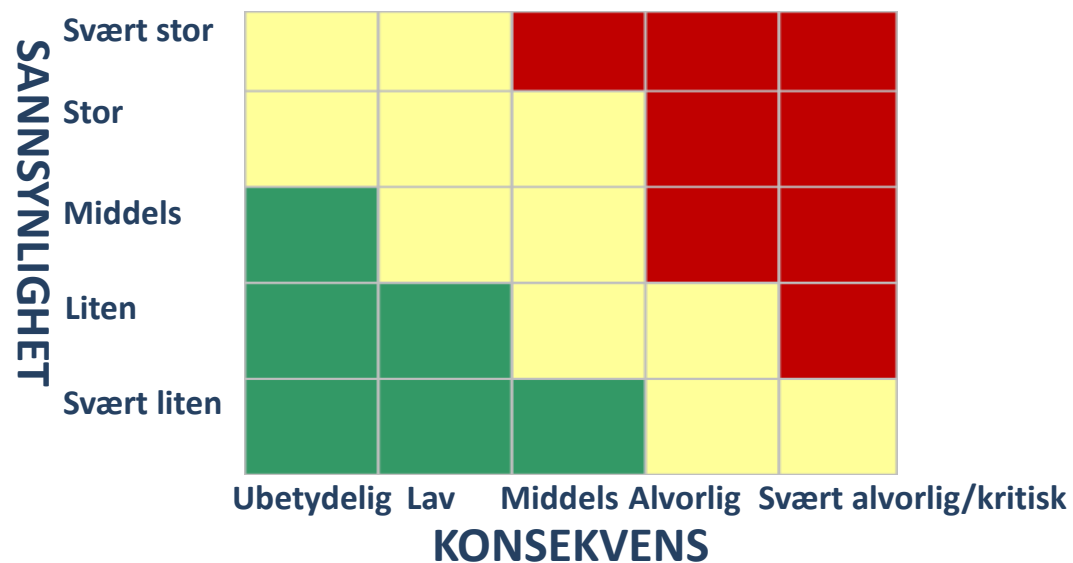
AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 495 545	1 500 390	-4 845	295 140	- 299 985	
DRIFT (UTLEGG)	33 262	25 642	7 620	0	7 620	
SUM	1 528 807	1 526 032	2 775	295 140	-292 365	

PROSJEKTNUMMER	43523		PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen
GJELDENE FASE	Planleggingsfase		PROSJEKTLEDER	Unn Sollid Manskow
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal produsere kunnskap om erfaringer og effekter for ansatte og brukere i pleie- og omsorgssektoren i kommunene før og etter innføring den digitale løsningene kjernejournal og pasientens legemiddelliste (PLL). Fokus på pasientsikkerhet, kvalitet, effektivitet og beslutningsstøtte.			
STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Status: Prosjektbeskrivelsen</p> <p>Nesten ferdigstilt. Innhold godkjent muntlig av Direktoratet for e-helse, gjenstår kun budsjett og en formell signering. Ressurser fordelt over de neste år. Plan for arbeidspakker 2019 lagt:</p> <p>Kunnskapsoversikt våren 2019 - Planlagt i detalj med fremgangsmåte, ressurser og økonomi. Søkt midler fra NFR.</p> <p>Planlegging av førstudie (høst 2019/vår 2020) - gjøres våren 2019, foreløpig plan lagt og utføres i samarbeid med Direktoratet for e-helse med tanke på rekruttering av informanter i aktuelle kommuner</p>	
Avgrensing og innhold				
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)				
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK		
PROSJEKTLEDERES VURDERINGER OG KOMMENTARER				

Legemiddeloversikt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



Legemiddeloversikt: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSÅK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Forsker/hovedressurs ansatt og klar til oppstart	01.06.2018	0 %				✓	
2	Avklare forskningsspørsmål, grenseoppganger og samarbeid med øvrige prosjekt på NSE, avklare metodikk, samarbeidspartnere og pilotkommuner, samt samarbeid med Direktoratet for e-helse	06.18-09.18	10 %	12.2018		●		
3	Ferdigstille prosjektbeskrivelsen og samarbeidsavtalen med Direktoratet for e-helse	08.18-09.18	5 %	11.2018		●		Manglet budsjett og ressursfordeling. Planlagt nå. Gjenstår signering av avtalen
4	Workshop med aktuelle forskere innenfor området, nettverksbygging	12.18	100 %	11.18		●		Planlagt og gjennomføres november 2018
5								
6								
7								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)			?	EVT. KOMMENTAR				

Legemiddeloversikt

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
(Oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43523	PORTEFØLJESTYRER	Monika Johansen	
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.06.2018	TIL: 31.12.2018	PROSJEKTLEDER	Unn Sollid Manskow

ALLE ÅR

ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	872 783
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	476 020
= GJENSTÅR (kr. og %)	396 763 (45%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT- REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT - PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	672 090	412 480	259 610	156 248	103 362	●
DRIFT (UTLEGG)	150 000	14 598	135 402	40 000	95 402	●
SUM	822 090	427 078	395 012	196 248	198 764	●








Statusrapport

Kunnskapsforvaltning VFT

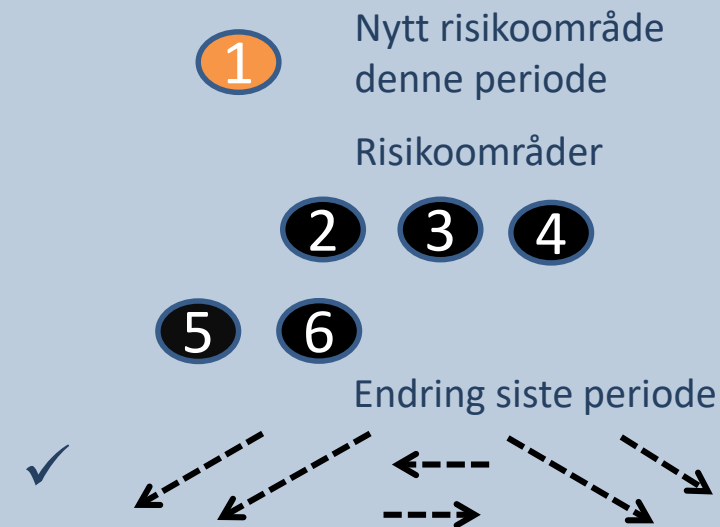
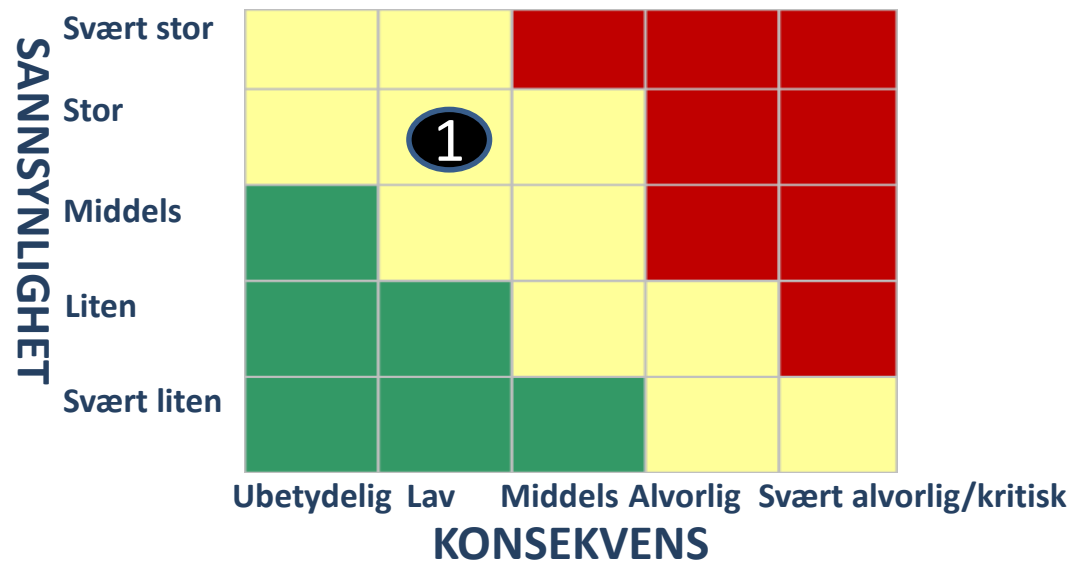
Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi

Rapportperiode
(Okt 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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensing og innhold: Funksjonaliteten i den nye VFT kartet er delt i to: 1. Datainnsamling. 2. Datavisualisering. Begge deler er ferdigstilt. Prosjektet har endret seg siden vi startet. Vi er i dialog med direktoratet om prosessen videre og kartets eierskap. Hdir. har behov for å bruke kartet for å visualisere måloppnåelse ut NVP programperioden (2020) og ser at kartet kan bidra i dette. NSE bistår i prosessen for å klargjøre hva som er mulig å få til med kartet med tanke på Hdirs behov om måloppnåelse, samt lage en god overgang for kartet til overtakelse fra Hdir. Økonomi: OK Ressurser: OK Fremdrift: Vi har en veldig tett tidsplan, for å ferdigstille sluttleveranse i form av et notat til Direktoratet. Dette har måtte vike i forhold til andre presserende oppgaver. 30.11. er sluttdatoen fastsatt i prosjektbeskrivelsen. I Instipro er 31.12. sluttdatoen. Hdir synes ikke å ha hastverk. Se løsningsforslag i neste foil. Eksterne avhengigheter: OK
Avgrensing og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
Des 2017		Samarbeidstale mellom NSE og NVP	
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER			

Kunnskapsforvaltning VFT – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Fremdrift	Meget tett tidsplan for avslutning av sluttleveransen (notat).	30.11. er sluttdatoen NSE har satt for prosjektet i prosjektbeskrivelsen. Vi har oppfattet at Hdir ikke har det travelt. Selv om prosjektet er bemannet ut desember, setter vi oss som mål å bli ferdig til 30.11. Dersom vi ikke klarer det, vil neste interne tidsfrist være 7.12.	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			



Kunnskapsforvaltning VFT: 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	Spørreskjemaet er testet ut med flere kommuner og en endelig versjon er utarbeidet i samarbeid med NVP.	31.03.2018					✓	Denne milepælen (MP) er modifisert sammenlignet med opprinnelig MP i prosjektbeskrivelsen, hvor tanken var at eksterne skulle legge inn sine prosjekter og mulighet for at en redaktør kan gå gjennom og godkjenne disse innleggene.
6	Mulighet for alle prosjekter/kommuner/fylker/kompetansemiljø til å få vurdert og registrert sine prosjekter i oversikten	30.04.2018					✓	Se over
7	Prøvedriftsfase	30.04 – 31.10.18:					✓	
8	Sluttrapport/-presentasjon; oppsummering erfaringer, forslag for videre modell/konsept for videreføring	30.11.2018:						
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsforvaltning VFT

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Okt/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	1 032 580
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	958 425
= GJENSTÅR (kr. og %)	74 155

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	909 016	835 950	73 066	73 066	0	
DRIFT (UTLEGG)	123 564	122 475	1 089	0	1 098	
SUM	1 032 580	958 425	74 155	73 066	1 098	



Statusrapport






Barn og unge

Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi

Rapportperiode
(oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43402	PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENDE FASE	Initiere/Gjennomføre	PROSJEKTLEDER	Undine Knarvik/Marianne Tronsen
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Gi kunnskap om hvordan velferdsteknologi kan bistå barn og unge med nedsatt funksjonsevne og deres familier, og inngå som del av et tjenestetilbud til målgruppen.		

STATUS

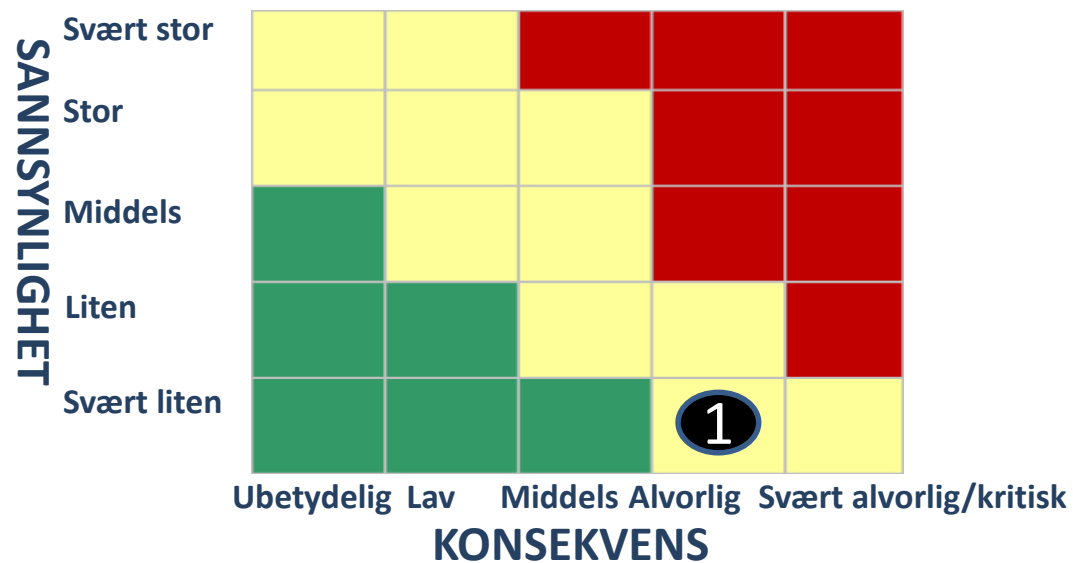
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
Avgrensning og innhold				<p>Avgrensning og innhold: Prosjektet varer fra okt 2018 til des 2020. NSE har i høst arbeidet med planlegging av prosjektet sammen med Nasjonalt velferdsteknologiprogram (NVP). Vi har deltatt i kickoff og hatt presentasjoner av de forhenværende prosjekt (barn og unge1 og 2) for å spre kunnskapen nasjonalt/blant tilskudds- og øvrige kommuner. Barn og unge 3: I del 1 skal prosjektet gi kunnskap om faktorer for bruk av velferdsteknologi hos barn og unge med funksjonsnedsettelse, og hvilken betydning det teknologiske mulighetsrommet kan ha for deltakelse og mestring. For å møte dette, skal det gjøres en kvalitativ oppfølgingsstudie om brukererfaringene til de familiene som deltok i de to første utprøvningskommunene, Drammen og Horten. Det vil her utforskes hvorvidt og hvordan familiene fortsatt bruker velferdsteknologi etter utprøvingen i 2016-2017, og hvilken nytteverdi velferdsteknologi eventuelt har hatt for brukerne og deres foreldre/foresatte.</p> <p>Andre del av prosjektet skal generere kunnskap om hvordan velferdsteknologi kan bli en del av et tjenestetilbud til målgruppen. Tidligere delrapport har vist et komplekst bilde av organisatoriske forutsetninger ved innføring av velferdsteknologi for målgruppen i kommunene (Rotvold, Knarvik og Tronsen, 2018). Det skal derfor gjennomføres en kvalitativ dybdestudie av 3-5 caser hvor hver av dem tar utgangspunkt i en brukers utprøving av velferdsteknologi, og erfaringene fra vedkommende selv og deres foreldre/foresatte, involverte fagpersoner og tilretteleggere av tjenesten, virksomheten tjenesten inngår i, og eventuelle frivillige organisasjoner som er involvert. Hensikten er å få helhetlig kunnskap om hvordan velferdsteknologi kan inngå som del av et tjenestetilbud av nytteverdi for målgruppen.</p> <p>Økonomi: Budsjettet for 2019 er stipulert til 1100 timer. I tillegg vil vi ha behov for en budsjettpost for reisevirksomhet for gjennomføring av intervjuer. Dagens budsjett (se siste foil) baserer på initieringsfasen høst 2018.</p> <p>Ressurser: OK</p> <p>Fremdrift: I disse dager undertegnes samarbeidsavtalen med Helsedirektoratet.</p> <p>Eksterne avhengigheter: OK</p>
Økonomi				
Ressurser				
Fremdrift				
Eksterne avhengigheter				

VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)


DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK

Barn og unge 3 – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Økonomi	For få ressurser for 2019	NSE tilrettelegger med ressurser.	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			



Barn og unge 3: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Rekruttering av foreldre/foresatte og eventuelt barn/unge som deltok i prosjektene i Drammen og Horten, med forespørsel om deltakelse i fokusgruppeintervju	31.01.2019						
2	Vurdering/søknad til REK for eventuelle fokusgrupper med brukerne (barn og unge)	31.01.2019						
3	Gjennomføring av fokusgruppeintervjuer, i hver av de to kommunene	28.02.2019						
4	Bearbeiding og analyse av intervjumaterialet	28.02.2019						
5	Sammenstilling og formidling av hovedfunn i notatform	31.03.2019						
6	Etablere samarbeidsrelasjoner med nye tilskuddsmottakere	31.03.2019						
7	-Kartlegging av brukere som deltar i utprøvningsprosjektene -Kartlegging av involverte aktører (fagfolk) som er tilbydere/tilretteleggere av tjenesten	30.06.2019						
8	-Utvelgelse av caser og deltakere til studien -Rekruttere deltakere til hver av casene og sende forespørsel om deltakelse	20.09.2019						
9	Vurdering/søknad til REK for casene	31.01.2020						
10	Gjennomføring av individuelle og/eller fokusgruppeintervjuer	30.04.2020						
11	-Bearbeiding og analyse av intervjumaterialet -Sammenstilling og formidling av funn i rapportform	31.12.2020						

Barn og unge 3

Økonomi- og ressursrapport


Rapportperiode
(oktober 2018)

PROSJEKTNUMMER	43402	PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig	
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.18	TIL: 31.12.18	PROSJEKTLEDER	Undine Knarvik/Marianne Trondsen

ALLE ÅR

ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	424 785
- PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	424 785
= GJENSTÅR (kr. og %)	0

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	386 510	386 510	0	225 580	-225 580	
DRIFT (UTLEGG)	38 275	38 275	0	0	0	
SUM	424 785	424 785	0	225 580	-225 580	













Statusrapport

Sosial, digital kontakt 3

Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi

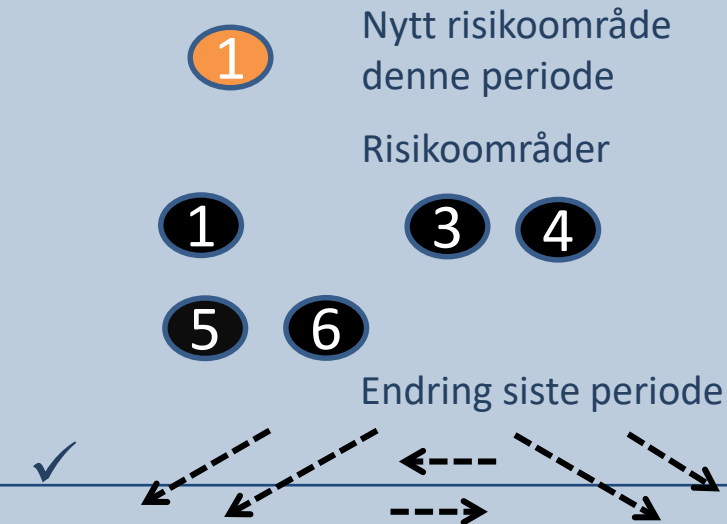
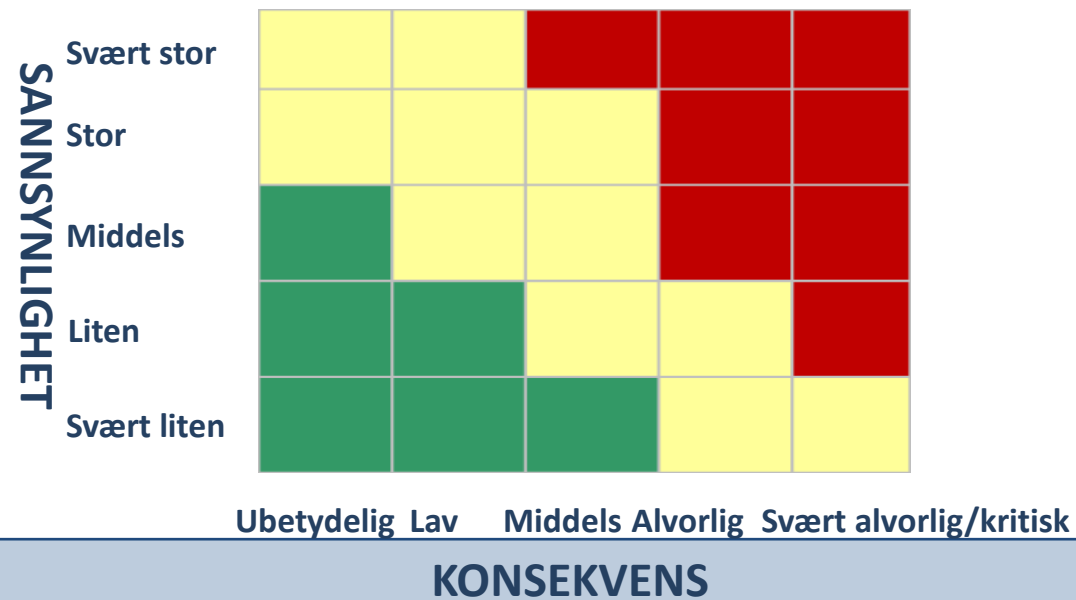
Rapportperiode:

November 2018







PROSJEKTNUMMER	43 412	PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENE FASE	Gjennomføre	PROSJEKTLEDER	Asbjørn 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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	- Prosjektet skal avsluttes innen utgangen av 2019, ikke 2020 som tidligere antatt. Dette etter at satsingen som følges i prosjektet er flyttete innad i helsedir.
Avgrensing og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
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.			
5.			
6.			



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	Metodeutvikling,	-> september 2018	0				✓	Gjennomført
3	Inngå avtale med HDIR	I september	100				✓	Gjennomført
4	Workshop meet and greet Oslo, med organisasjoner						✓	Gjennomført
5	Datainnsamling ferdig planlagt og forberedt, inkl. utvikle intervjuguide						✓	Gjennomført
6	Datainnsamling ferdig	Ultimo november						Pågår, frist for ferdig 3. desember
7	Transkribering og analyse	Desember 18 – januar 19						
8								
9								
10								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Sosial, digital kontakt

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode:




Nov 18

PROSJEKTNUMMER	43 412		PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE	FRA: SEP. 18	TIL: 2019	PROSJEKTLEDER	Asbjørn Fagerlund

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 977 410
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	379 209
=	GJENSTÅR (kr. og %)	1 598 201 (81%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RETBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RETBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	869 000	370 215	499 685	238 750	260 935	
DRIFT (UTLEGG)	20 000	8 994	11 006	10 000	1 006	
SUM	889 000	379 209	510 691	248 750	261 941	



Statusrapport











E-konsultasjoner

Strategisk satsingsområde: Nasjonalt samarbeidsprosjekt

Rapportperiode 10/2018

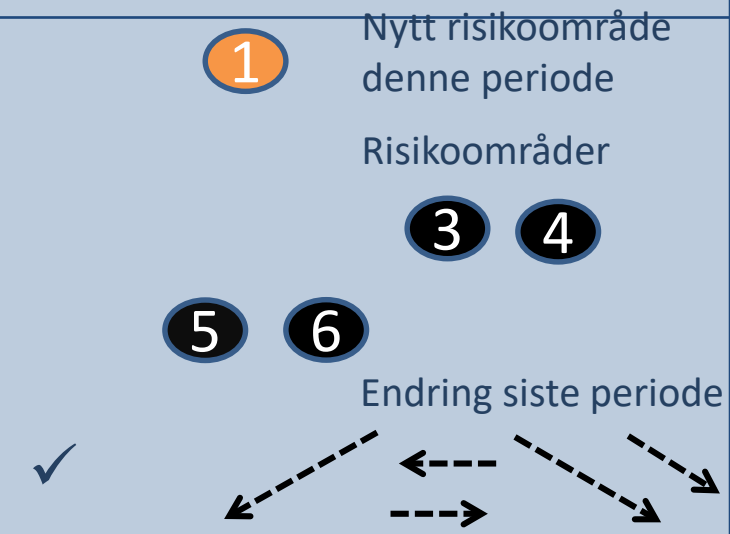
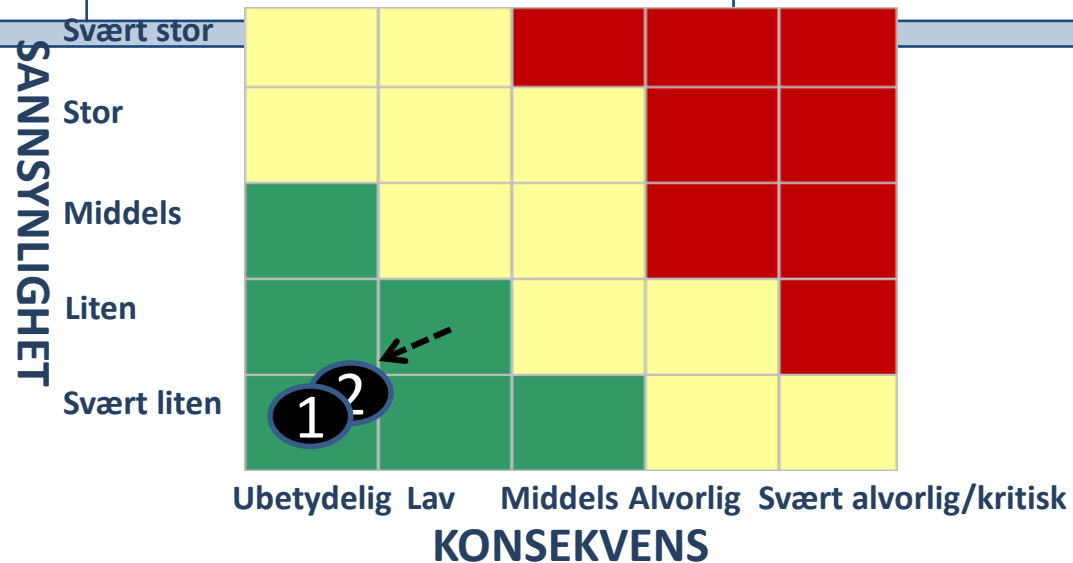
Fase 2 (01.09.2018-01.11.2018)

(Fase 1: 23.06.2018 – 31.08.2018)

PROSJEKTNUMMER	43413	PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
GJELDENE FASE	Gjennomføring - Fase 2	PROSJEKTLEDER	Elin Breivik
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Dette er andre fase i et prosjekt for kartlegging av effekter av bruk av e-konsultasjoner som involverer fastlege og legevakt.		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: I andre fase av prosjektet skal kunnskapsgrunnlaget fra fase 1 suppleres med videre søk etter effekter og brukererfaringer ved bruk av videokonferansekonsultasjoner i primærhelsetjenesten. Videre skal det utvikles et parametersett for kartlegging/benchmarking av e-konsultasjoner i andre land – som skal anvendes på Sverige, Danmark og Storbritannia. Økonomi: Prosjektet vil bli avsluttet i slutten av november innenfor gjeldende budsjett Ressurser: Prosjektet har fått tilført nødvendige forskerressurser. Fremdrift: Leveranser er i første omgang avtalt til 1. november, men det ser ut til at arbeidet vil fortsette fram til midten av november med spissing av kunnskapsnotatet. Direktoratene virker å være fornøyd med det vi nå har levert. Eksterne avhengigheter: Det har til tider vært litt uklart hvilke forventninger e-helsedirektoratet har hatt til leveransen, men arbeidet har vært tett fulgt opp og diskutert med e-helsedirektoratet og helsedirektoratet i videokonferanse møter hver annen uke og vi har nå fått en felles forståelse av hva vår leveranse skal være.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER			
I fase 2 jobber vi videre med utdypende kunnskapsgrunnlag og kartlegging i samarbeid med e-helsedirektoratet. Prosjektet vil bli avsluttet i slutten av november innenfor gjeldende budsjett.			

E-konsultasjoner fase 2– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

RISIKOOMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER	RISIKO ER LUKKET
1. Leveranse (fase 1)	Uklarheter mht. hva e-helsedirektoratet forventer.	Vi har hatt videokonferansemøter for å følge opp dette. Vi jobber videre med dette i fase 2 av prosjektet.	Ja
2. Budsjett (fase 2)	Vi kan komme til å trenge flere timer enn budsjettert dersom prosjektarbeidet fortsetter i november. Dir.-ene har frist 1. desember for leveranse til HOD. I tillegg er bemanning av Torbjørn Torsvik usikker.	Det ser ut til at prosjektet avsluttes i midten av november innenfor gjeldende budsjett.	Ja
3.			
4.			
5.			
6.			



E-konsultasjoner fase 2: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSÅK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Utdypende litteratursøk , videokonferansekonsultasjoner mellom fastlege og pasient	09.10.2018	0			●	✓	
2	Parametersett og indikatorer til /kartlegging, 1.versjon	18.10.2018	5%			●		Arbeidet med spissing av leveransen fortsetter utover i november
3	Parametersett og kartlegging, utkast rapport	30.10.2018	5%			●		Arbeidet med spissing av leveransen fortsetter utover i november
4	Regelmessige videokonferansemøter med ehelsedir. og helsedir	05.11.2018	0%			●	✓	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERES VURDERING)

5%

EVT. KOMMENTAR

E-konsultasjoner fase 2

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode
(10/2018)

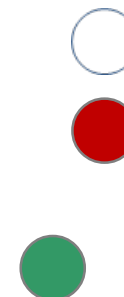
PROSJEKTNUMMER	43413		PORTEFØLJESTYRER	Siri Bjørvig
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.09.2018	TIL:01.11.2018	PROSJEKTLEDER	Elin Breivik

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	403 500
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	369 210
=	GJENSTÅR (kr. og %)	34 290

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	403 500	369 210	34 290	34 290	0	●
DRIFT (UTLEGG)	0	0	0	0	0	●
SUM	403 500	369 210	34 290	34 290	0	●













Statusrapport

Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (videreføring)

Strategisk satsingsområde: Tilgjengeliggjøring og analyse av data

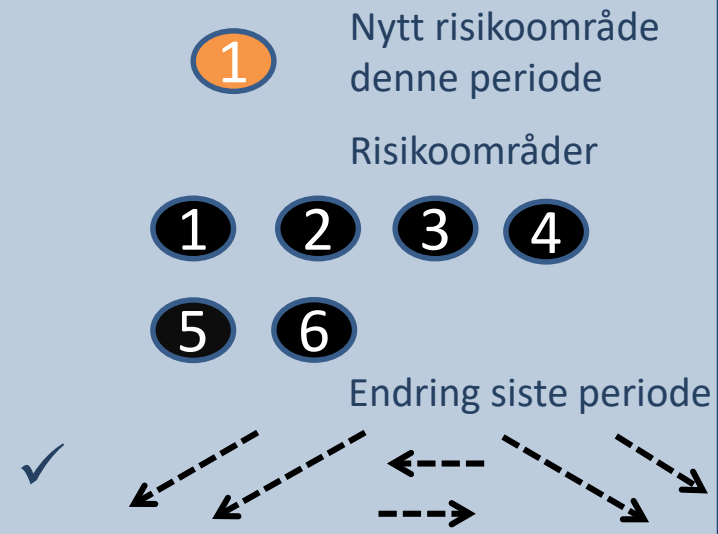
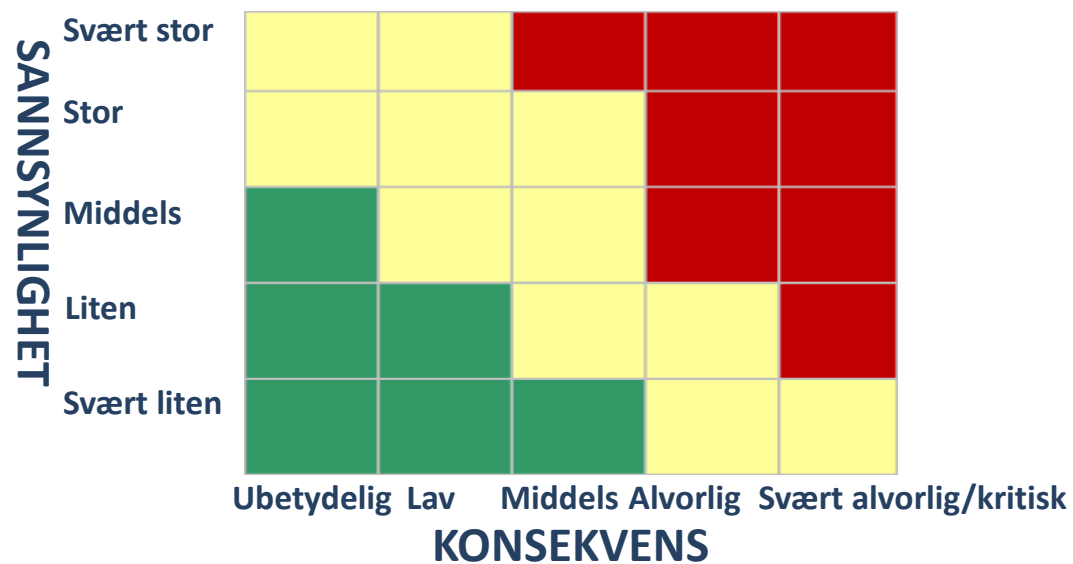
Rapportperiode

Oktober 2018











PROSJEKTNUMMER	43500	PORTEFØLJESTYRER	Anne Torill Nordsletta
GJELDENDE FASE	Gjennomføre	PROSJEKTLEDER	Per Atle Bakkevoll
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Prosjektet skal bidra med kunnskap om maskinlæring blant beslutningstakere i helsetjenesten, klinikere og andre interessenter		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensing og innhold: Prosjektet skal bidra til bedre forståelse av hva maskinlæring er og hvordan denne kan komme til nytte i helsetjenesten. Dette er en videreføring av det opprinnelige prosjektet (43508). 0.9 versjonen av rapporten ble levert i mars 2018. Basert på tilbakemeldinger på v0.9 i styringsgruppemøtet i april ble versjon 1.0 ferdigstilt til styringsgruppemøtet 14. juni 2018. Neste steg i prosjektet er at NSE skal arbeide med oppmerksomhet og strategisk spredning av rapportens innhold i sektoren. Direktoratet for e-helse og Helseplattformen har invitert til samarbeid. Prosjektet arrangerer 14. september en workshop internt på NSE der rapporten og videre strategi diskuteres. Økonomi: Ressurser: Prosjektet har tilstrekkelige ressurser Fremdrift: Dialogen med direktoratet og Helseplattformen har ikke kommet så langt som planlagt Eksterne avhengigheter:
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	
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 (ÅRSÅK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1	Når versjon 1.0 av oppsummeringen er ferdigstilt	31.05.2018		14.06.2018			✓	Enkelte prosjektdeltakere har begrenset med tid til å bidra nå pga. andre oppgaver
2	Når versjon 1.0 av den fullstendige engelske versjonen er ferdig	31.05.2018		14.06.2018			✓	Enkelte prosjektdeltakere har begrenset med tid til å bidra nå pga. andre oppgaver
3	Halvdags intern workshop for å diskutere strategi for oppmerksomhet og strategisk spredning av rapporten er gjennomført	15.09.2018					✓	
4	Oppstartsmøter med Helseplattformen og Direktoratet for e-helse om videre samarbeid er gjennomført	30.09.2018						Møter er ikke avholdt, men vi har hatt en dialog med direktoratet
5	Arbeid med oppmerksomhet og strategisk spredning av innholdet i rapporten er gjennomført	31.12.2018						Arbeid pågår
6								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKTLEDERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Kunnskapsoppsummering Helseanalyse

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode

Oktober 2018

PROSJEKTNUMMER	43500		PORTEFØLJESTYRER	Anne Torill Nordsletta
PROSJEKTPERIODE	FRA: 01.04.2018	TIL: 31.12.2018	PROSJEKTLEDER	Per Atle Bakkevoll

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	1 093 291
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	908 108
=	GJENSTÅR (kr. og %)	210 346 (19%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	1 033 290	881 405	151 885	120 600	31 285	●
DRIFT (UTLEGG)	60 000	1 540	58 460	58 460	0	●
SUM	1 093 290	882 945	210 345	179 060	31 285	●













Statusrapport

Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

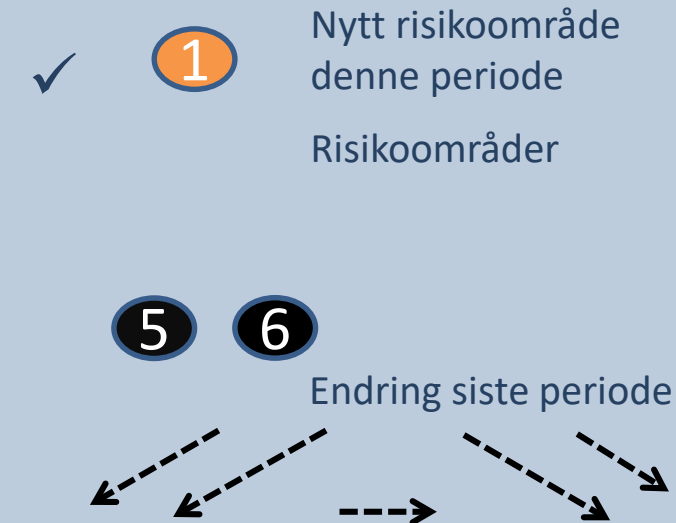
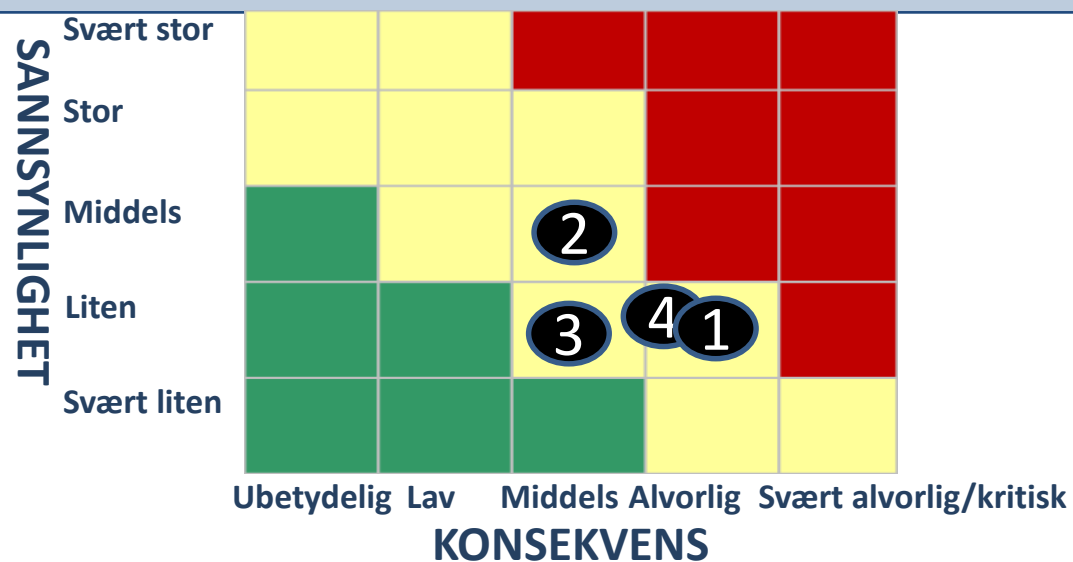
Rapportperiode
Oktober 2018

Strategisk satsingsområde: Helsedataanalyse

PROSJEKTNUMMER	43513	PORTEFØLJESTYRER	Anne Torill Nordsletta
GJELDENE FASE	Gjennomføre	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 gjentakelse er i tråd med internasjonalt materiale		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning og innhold: Økonomi: Ressurser: Nødvendige ressurser er bemannet Fremdrift: Leveranseforsinkelse grunnet ingen tilgjengelige resultater fra Spørreundersøkelse-EPJ. Statusoppdatering har blitt sendt til Direktoratet Eksterne avhengigheter: avhengig av prosjekt Spørreundersøkelse-EPJ som er forsinket grunnet lavt svarprosent. Ny frist for å svare på EPJ-undersøkelsen er satt 31.11.18.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
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	0%				✓	
3	Informasjonsmøter med Direktoratet for e-helse om midlertidige resultater	31.12.18	85%		○	●		Prosjektet er avhengig av Spørreundersøkelse-EPJ prosjektet som er nok forsinket. Statusoppdatering har blitt sendt til Direktoratet
4	Rapport med analyserte resultater fra undersøkelsen er levert	31.12.18	100%		○	○		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)

90%

EVT. KOMMENTAR

Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
(Oktober 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	227 870
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	53 950
=	GJENSTÅR (kr. og %)	173 920 (76%)

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	201 600	27 680	173 920	50 400	123 520	
DRIFT (UTLEGG)	0	0	0	0	0	
SUM	201 600	27 680	173 920	50 400	123 520	



Statusrapport

Analyse av e-helsemiljøer 2018

Rapportperiode
Oktober 2018

Internt prosjekt NSE

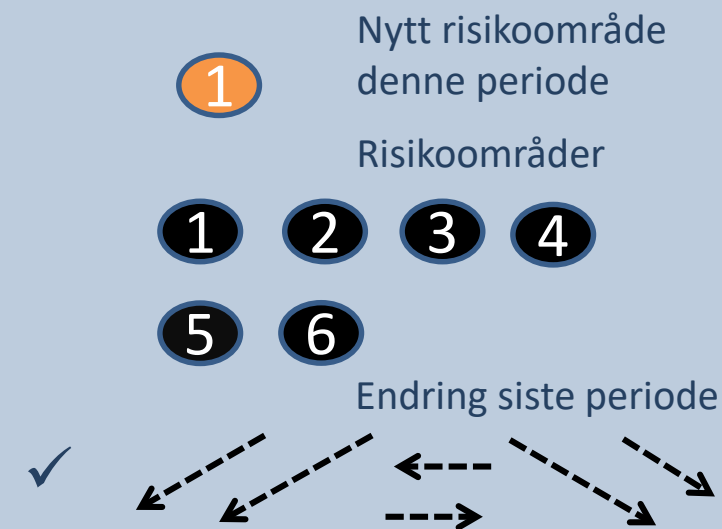
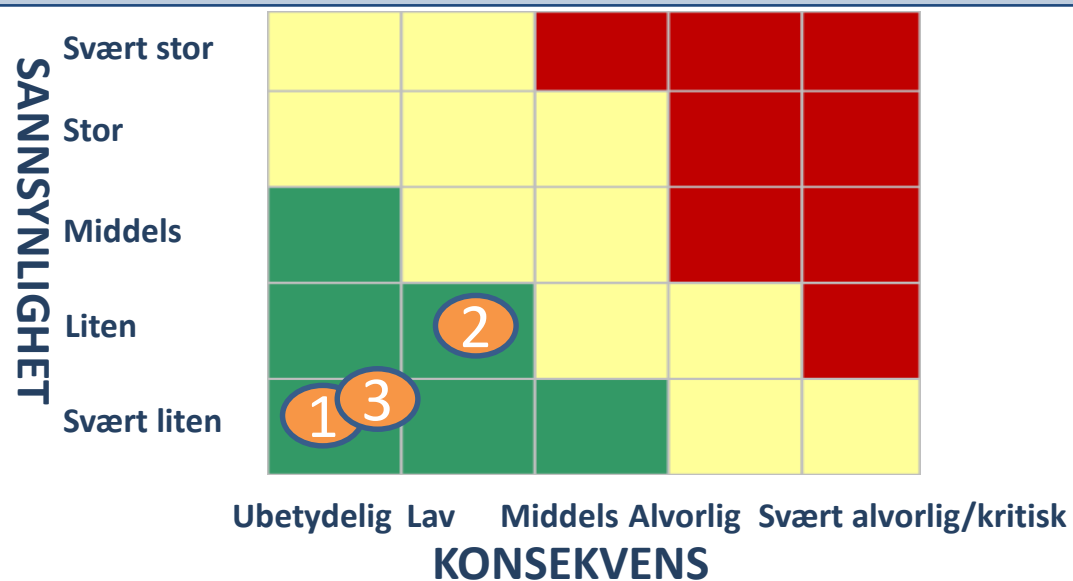
PROSJEKTNUMMER	43403	PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
GJELDENE FASE	Gjennomføring	PROSJEKTLEDER	Andrius Budrionis
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)	Bidra til kunnskapsbasert politikk og praksis i det nasjonale e-helsefeltet gjennom økt tilgjengeliggjøring og formidling av e-helseforskning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

STATUS			KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning 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, og klassifiseres iht. følgende kategorier: 1) digitalisering av arbeidsprosesser, 2) Bedre sammenheng i pasientforløp, 3) Bedre bruk av helsedata, 4) Helsehjelp på nye måter, 5) Felles grunnmur for digitale tjenester, 6) nasjonal styring av e-helse og økt gjennomføring. Prosjektet er i løpende metodeutvikling med fokus på kategorisering av vitenskapelige e-helse publikasjoner i tillegg til at det også vil bli utviklet en visualisering av nasjonale e-helsemiljø (e-helsekart). For å øke validiteten er antall artikler som klassifiseres manuelt økt til 1700. Videre har det i prosjektgruppa vært diskutert hvilke brukergrupper vi retter oss mot. Uten at prosjektgruppa har konkludert, ser man følgende aktører som potensielle interessenter: 1) Ledere og beslutningstakere (Direktoratet for e-helse, Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet, NFR). Hovedmål: koordinering av nye finanseringsprogrammer til FoU, oppfølging av strategier, hente ut data og informasjon til formidlingsvirksomhet (foredrag, presentasjoner etc.) 2) Forskningsmiljøer. Hovedmål: Å finne samarbeidspartnere for nye prosjekter, ha en oversikt på e-helse aktiviteter i Norge. 3) Primær- og spesialisthelsetjenesten (er involvert i forskningsrettet virksomhet, bla. i brukersammenheng) 4) Pasientorganisasjoner Økonomi: OK. Tilført kr. 300.000,- for drift ut 2018 Ressurser: Prosjektet har et meget velfungerende team. Siden forrige rapportering er teamet i tillegg til prosjektleder, porteføljeleder, forskningsbibliotekar og forsker supplert med senior programvareutvikler/lead arkitekt og seniorrådgiver. Fremdrift: I forrige rapportering var prosjektet i prosess med manuell klassifisering av om lag 10 prosent av artiklene til maskinlæring og algoritmer. Resultater fra stikkprøver samsvarer med databasert ytelesesmåling, nøyaktighet på 80-85 prosent på klassifisering mellom e-helse og ikke e-helse. For å øke validiteten er antall artikler som klassifiseres manuelt økt til 1700. 1.0-versjon av prosjektbeskrivelse ikke på plass, men ettersom dette er et prosjekt som utvikles underveis er det lite hensiktsmessig å etablere en prosjektbeskrivelse med faste rammer. Dette bør drøftes på porteføljelederniv. Eksterne avhengigheter: Vitenskapelig publikasjon er innlevert til ETELEMED2019 konferanse og blir presentert i Februar hvis artikkelen er godkjent.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	













PROSJEKTLEDERES 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	Analyse er avsluttet.
2. Workshop	Det må avklares hvorvidt workshop skal arrangeres	Det må lages tidsplan og program samt avklares hvilke eksterne aktører som skal inviteres.	Artikkel er innlevert til en vitenskapelig konferanse. Ingen workshop i år
3. Prosjektbeskrivelse	Prosjektbeskrivelse 1.0-versjon er ikke på plass.	Det bør diskuteres om en prosjektbeskrivelse 1.0-versjon er hensiktsmessig.	Ny prosjektbeskrivelse utarbeides for 2019.



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					Forklaring kommer i prosjektbeskrivelsen for 2019.
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.	FERDIGSTILT	0					Ferdigstilt
M2	Vasking av det kvantitative materialet. Oppjustert antall	15. oktober	20					Ferdigstilt, 3028 publikasjoner inkludert i videre analyse.
M3	Klassifisere publikasjonene	30 september	10					Ferdigstilt
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLETERS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Analyse av e-helsemiljøer 2018

Økonomi- og ressursrapport

Rapportperiode




31.10.2018

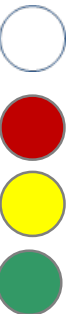
PROSJEKTNUMMER	43403		PORTEFØLJESTYRER	Rune Pedersen
PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)	FRA: 01.01.2018	TIL:15.12.2018	PROSJEKTLEDER	Andrius Budrionis

ALLE ÅR

	ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN	928 570
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	757 596
=	GJENSTÅR (kr. og %)	170 974

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	885 224	754 250	130 974	98 200	32 774	
DRIFT (UTLEGG)	43 346	3 346	40 000	40 000	0	
SUM	928 570	757 596	170 974	138 200	32 774	



Statusrapport

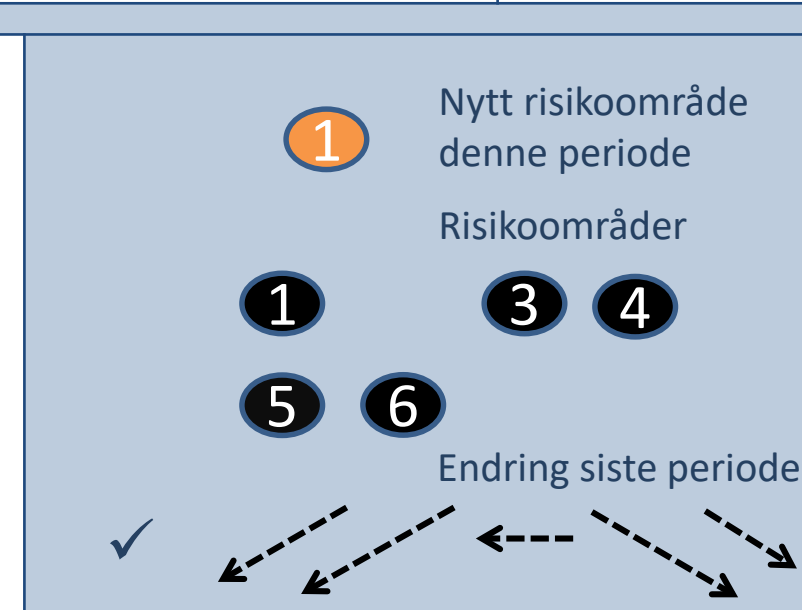
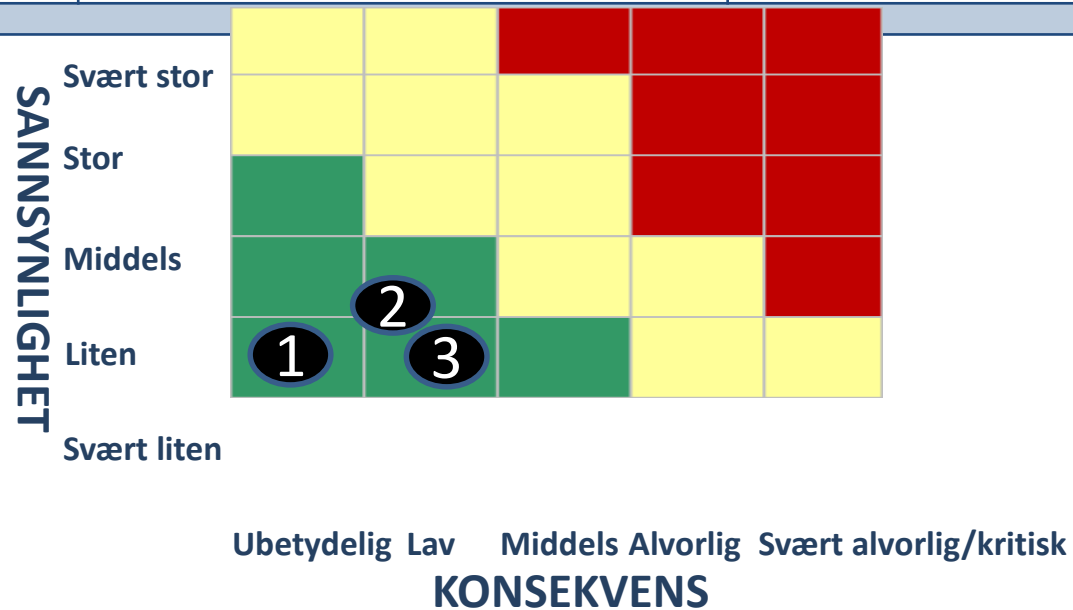
Governance og styringsmodeller Satsingsområde: Nasjonale prosjekter

Rapportperiode
november 2018

PROSJEKTNUMMER	43530	PORTEFØLJESTYRER	Anne Torill Nordsletta
GJELDENE FASE N/A	Gjennomføre	PROSJEKTLEDER	Line Linstad
KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	Kunnskapsoppsummering på governance og styringsmodeller i e-helse		
STATUS		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Avgrensning 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 preliminaire funn som ble presentert på MIE 18 i Gøteborg i april 2018, på en postersesjon.</p> <p>Foreløpige resultater ble presentert på postersesjon i Vancouver på HTAi i juni 2018. Prosjektet har produsert to postere og gitt ideer til ulike søknader og nettverk. En nettverkssøknad til Helsevel som heter INNSIKT. Dette prosjektet er innvilget. Det har bidratt til en søknad til H2020 OM eHTA som kom over terskel, men ble satt på venteliste. Videre har det bidratt til søknad til Helse Nord 2019 om PhD innen tema governance og styring.</p> <p>Ideene og foreløpige funn bidrar også til utvikling av panel/workshops og innlegg på HTAi i KØln i 2019. Dette utvikles sammen med både norske og internasjonale partnere.</p> <p>Line og Anne Granstrøm Ekeland skal jobbe videre med søket. Prosjektet samkjøres med Inkubatorprosjektet til Anne Granstrøm Ekeland. Det inkluderes også inn i nye søknader til NFR og EU.</p> <p>Prosjektet vil bli videreutviklet og inkludert i en ny prosjektbeskrivelse på et nasjonalt prosjekt som omhandler denne kunnskapsoppsummeringen og ferdigstilling av en artikkel i 2019.</p> <p>Økonomi: OK</p> <p>Ressurser: OK</p> <p>Fremdrift: OK</p> <p>Eksterne avhengigheter:</p>
Avgrensning og innhold		●	
Økonomi		●	
Ressurser		●	
Fremdrift		●	
Eksterne avhengigheter		●	
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	
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 preliminnære resultater på MIE	Poster er akseptert og i trykken.	Poster er skrevet og akseptert	lukket
3. Skrive artikkel		Under planlegging.	



Governance og styringsmodeller : Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDETS VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

Governance og styringsmodeller

Økonomi- og ressursrapport




Rapportperiode
oktober 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	492 300
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	280 128
=	GJENSTÅR (kr. og %)	212 172

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	392 300	190 720	201 580	159 800	41 780	
DRIFT (UTLEGG)	100 000	89 408	10 592	10 592	0	
SUM	492 300	280 128	212 172	170 392	41 780	













Statusrapport

WHO

Satsingsområde: Nasjonale prosjekter

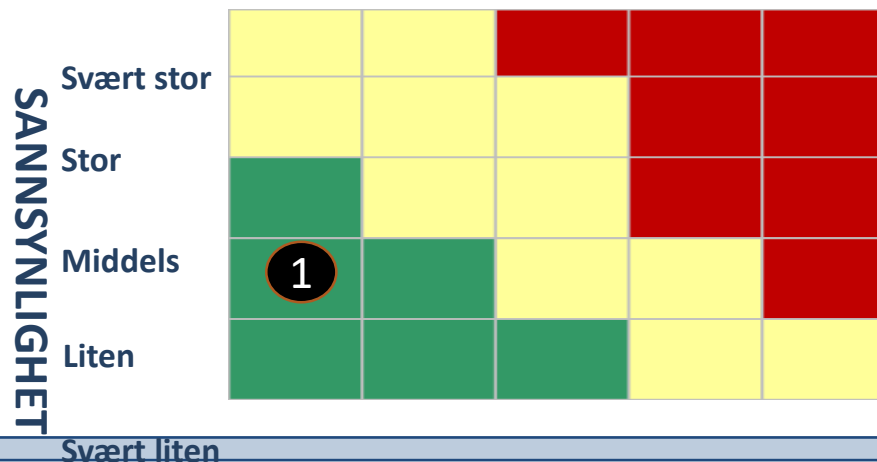
Rapportperiode
november 2018

PROSJEKTNUMMER	43400	PORTEFØLJESTYRER	
GJELDENE 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		KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER	
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	Avgrensning 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. Det ble i løpet av august 2018 sendt inn søknad om reoppnevning av NSE som samarbeidssenter. NSE ble reoppnevnt som senter i 4 år. NSE har også sagt ja til å være samarbeidspartner med WHO Euro på en konferanse i København hos WHO. LT vedtok 7. september å tilføre WHO satsing økt bevilgning for å planlegge denne aktiviteten i 2019. WHO og NSE jobber med programmet til konferansen.
Avgrensning og innhold			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			
VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)			
DATO/ORGAN	SAKSNR.	VEDTAK	Økonomi: OK
			Ressurser: OK
			Fremdrift: OK
			Eksterne avhengigheter:

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	lukket



1

Nytt risikoområde denne periode

Risikoområder

1

2

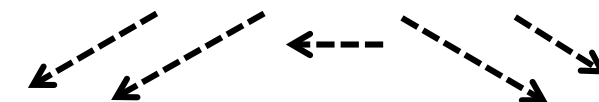
3

4

5

6

Endring siste periode



Ubetydelig Lav Middels Alvorlig Svært alvorlig/kritisk
KONSEKVENSNIVÅ

WHO: Milepæler/leveranser

NR.	MILEPÆL	PLANLAGT DATO	% GJENSTÅR	EVT. NY DATO	STATUS			EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK)
					FORRIGE	NÅ	FERDIG	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERES VURDERING)				EVT. KOMMENTAR				

WHO

Økonomi- og ressursrapport



Rapportperiode
oktober 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	775 280
-	PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN	403 016
=	GJENSTÅR (kr. og %)	372 264

AKTUELT ÅR

TYPE KOSTNAD	ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR	REGNSKAP AKTUELT ÅR	RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR (BUDSJETT – REGNSKAP)	PROGNOSE RESTERENDE AKTUELT ÅR (BEMANNING/ FORVENTNING)	AVVIK AKTUELT ÅR (RESTBUDSJETT – PROGNOSE)	STATUS
TIMEKOSTNADER	635 280	308 520	326 760	326 760	0	
DRIFT (UTLEGG)	140 000	94 496	45 504	45 504	0	
SUM	775 280	403 016	372 264	372 264	0	