Nasjonalt senter for e-helseforskning

SAK TIL STYRINGSGRUPPEN

# Status nasjonale prosjekter

| | |
|---|---|
| **Saksnummer** | 10/2019 |
| **Avsender** | Senterleder |
| **Møtedato** | 11.04.2019 |

## 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 senteret ligger en oppdatert oversikt over rapporter, faktaark og andre publikasjoner (https://ehealthresearch.no/forskning).

Vedlagt er statusrapporter for de nasjonale prosjektene med tanke på faglig framdrift, risikovurderinger og ressurser/økonomi. Oversiktsbildene viser også til resultatene for de ferdigstilte prosjektene.

Til orientering så har følgende endringer i prosjektporteføljen skjedd siden siste styringsgruppemøte:

- *Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk* er nytt prosjekt
  (Helhetlige pasientforløp)
- *Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi* ble likevel ikke videreført
  (Personlig e-helse)
- *Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging* er nytt prosjekt
  (Personlig e-helse)
- *Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester* er nytt prosjekt
  (Personlig e-helse)
- *Konferanse helsedatanalyse Bodø 2019* er nytt prosjekt
  (Helsedata- og analyse)

## Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

## Vedlegg

Statusrapport nasjonale prosjekter

Nasjonalt senter for
e-helseforskning

# Prosjektrapportering

## Nasjonalt senter for e-helseforskning

Rapportering nasjonale prosjekter

Februar 2019

# Oversikt pågående nasjonale prosjekter – side 1

| Avdeling (porteføljestyrer) | Nr. (prosjektnr) | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeidspartner/ organisering | Kort beskrivelse av prosjektet |
|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | 2018-1e (43519) | Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard) | Helseplattformen | Prosjektet skal kartlegge fastlegers positive og negative erfaringer knyttet til samhandling med spesialisthelsetjenesten, med fokus på fastlegers forhold til bruk av teknologi i samhandlingssituasjoner. |
| | 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. |
| | 2018-5a (43403) | Analyse av e-helsemiljøer (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. |
| | 2019-1a (43414) | Konsekvenser av valg av tverrorganisatorisk EPJ (Asbjørn J. Fagerlund) | Nasjonal IKT | Prosjektet undersøker open-ehr vs silosøsninger for EPJ med henblikk på brukerperspektiv og implementering. |
| | 2019-1b (43417) | Helseplattformen - 2019 (Omid Saadatfard) | Helseplattformen | Prosjektet skal igangsette følgeforskning prosjekter om Helseplattformen implementering og innføring i 2019 om følgende temaer:<br>Samhandling mellom helse tjenesters aktører ift multimorbid pasienter, Velferdsteknologi, Evalueringsrammeverk utvikling, Nasjonal Survey: Planlegge Baseline for spørreundersøkelse for helsearbeidere og brukere. Dette inkluderer senterets engasjement i NERN |

# Oversikt pågående nasjonale prosjekter – side 2

| Avdeling (porteføljestyrer) | Nr. (prosjektnr) | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeidspartner/ organisering | Kort beskrivelse av prosjektet |
|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | 2019-1e (43538) | Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen) | FRESK programmet /Helseplattformen | Følgeforskningsprosjekt på FRESK og Helseplattformen, fokus på sosio-tekniske problemstillinger knyttet til endringsledelse og gevinstrealisering ved innføring av strukturert journal. |
| | 2019-1f (43536) | Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer (Line Silsand) | FRESK programmet | Målet med studien er å frembringe vitenskapelig kunnskap om implementering og bruk av klinisk beslutningsstøtte (KBS) i EPJ systemer |
| | 2019-1g (43537) | Arketype i FRESK (Gro-Hilde Severinsen) | FRESK programmet | Prosjektet skal jobbe med semantisk interoperabilitet mellom ulike systemer og helse tjenester gjennom utvikling av arketype standarder både nasjonalt og regionalt i Helse Nord. |
| | 2019-1h (43300) | Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk (Gro Berntsen) | KS | Evaluere implementeringen og gjennomføringen av pasientsentrerte helhetlige og proaktive pasientforløp i primærhelsetjenesten. Både forventede effekter og hypoteser om prosess skal være en del av evalueringen |
| | 2019-1i | Strukturert journal 2019 (Kristian Nicolaisen) | Direktoratet for e-helse | Prosjektet har ikke startet opp planlegging enda |

# Oversikt pågående nasjonale prosjekter – side 3

| 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 (Torsten Risør) | 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 – side 4

| Avdeling (porteføljestyrer) | Nr. (prosjektnr) | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeids-partner/ organisering | Kort beskrivelse av prosjektet |
|---|---|---|---|---|
| Personlig e-helse (Gunn Hilde Rotvold) | 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 (Gunn Hilde Rotvoll) | 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 |
| | 2019-3a (43296) | Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | Helsedirektoratet | Kunnskapsgrunnlag knyttet til medisinsk avstandsoppfølging |
| | 2019-3b (43415) | Evaluering av virkemidlene i Nasjonalt Velferdsteknologiprogram (Elin Breivik) | Helsedirektoratet | Formålet med prosjektet er å evaluere om programmets virkemidler er egnet for å nå målet om at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i helse- og omsorgstjenestene innen 2020. Det skal også undersøkes om forventede gevinster av velferdsteknologi blir realisert i kommunene |
| | 2019-3c (43297) | Nordisk kartlegging av medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | Nordisk ministerråd | NSE kartlegger norske implementerte e-helsetjenester hjem til pasienten i det nordiske hovedprosjektet; ”Lösningar för vård och omsorg på distans”, finansiert av Nordisk Ministerråd |
| | 2019-3d (43269) | Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester (Inger Marie Holm) | Helsedirektoratet | Kunnskapsgrunnlag for revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenesten. 14 dybdeintervjuer med ressurspersoner i kommunehelsetjenesten om nåværende og fremtidige behov for revideringer av Nasjonale anbefalinger for trygghetsskapende teknologier av Helsedirektoratet. |

# Oversikt pågående nasjonale prosjekter – side 5

| Avdeling (porteføljestyrer) | Nr. (prosjektnr) | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeids-partner/ organisering | Kort beskrivelse av prosjektet |
|---|---|---|---|---|
| Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta) | 2018-4a (43500) | Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Anne Torill Nordsletta) | Direktoratet for e-helse | 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 klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva) | Direktoratet for e-helse | Prosjektet skal vurdere i hvilken grad metode og spørsmål fra undersøkelsen dekker OECD modell og nordisk forskning, komme med forslag til hvordan undersøkelsen kan gjentas over tid, samt forslag til nødvendig utvidelse av spørreundersøkelsen slik at den ved gjentagelse er i tråd med internasjonalt materiale |
| | 2018-4d (43530) | Governance og styring (Line Linstad) | Direktoratet for e-helse | Kunnskapsoppsummering på governance og styringsmodeller i e-helse |
| | 2019-4a (43543) | HTA og governance (Line Linstad) | | |
| | 2019-4b (43541) | Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings (Alexandra Makhlysheva) | Direktoratet for e-helse | Prosjektets mål er å øke teoretisk og praktisk kunnskap om elektronisk fenotyping, samt teknologier og metoder for dens utvikling, identifisere dens kliniske relevans i norske innstillinger, og utarbeide algoritmer for fenotyping for utvalgte caser |
| | 2019-4c (43541) | Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019 (Anne Torill Nordsletta) | Helse Nord | NSE i samarbeid med Helse Nord arrangerer en konferanse i Bodø om kunstig intelligens i helsetjenesten, i tillegg arrangeres det en workshop dagen før selve konferansen med internasjonale og nasjonale forskere. |

# Oversikt pågående nasjonale prosjekter – side 6

| Avdeling (porteføljestyrer) | Nr. (prosjektnr) | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeids-partner / organisering | Kort beskrivelse av prosjektet |
|---|---|---|---|---|
| NSE prosjekter (Lederteamet NSE) | 2019-6a (43 476) | Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli) | NSE prosjekt | Prosjektet skal utvikle en felles (digital) arena for formidling av e-helserelatert forsknings- og utredningsaktivitet og resultatene fra denne. En slik arena bør omfavne målgrupper bredt og evne å kommunisere kunnskapsutviklingen på e-helseområdet med kunnskapsmiljøer, forvaltningsmiljøer, virksomheter og faggrupper, så vel som allmennheten. |
| | 2019-6b (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). |
| | 2019-6c (43 533) | Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli) | NSE prosjekt | Prosjektet skal sørge for at senterledelsen og nøkkelpersoner deltar på strategisk viktige møteplasser for å knytte kontakt med kunnskapsmiljøer og andre potensielle samarbeidspartnere. |
| | 2019-6d | EHiN-SHI 2019 (Eli Kristiansen) | NSE prosjekt | Ta en klar rolle som tilrettelegger for møteplasser i e-helseforskningsmiljø - arrangere forskersporet Scandinavian Health Informatics under EHiN i Oslo i november. |
| | 2019-6e (43406) | Popularisering (Randi Laukli) | NSE prosjekt | Nasjonalt senter for e-helseforskning skal formidle egen kunnskap om e-helse og andres der det er naturlig. Senterets resultater formidles på nasjonale og internasjonale arenaer. Målet med dette prosjektet er å kvalitetssikre tekster som publiseres av senteret samt popularisere vitenskapelige publikasjoner og utredninger slik at de kan nå et større publikum |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 1

| Avdeling | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard) | *31* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen) | *35* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 | 🟢 |
| | Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen) | *39* | 🟢 | 🟡 | 🟢 | 🟡 | 🟢 |
| | Analyse av e-helsemiljøer (Andrius Budrionis) | *43* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 |
| | Konsekvenser av valg av tverrorganisatorisk EPJ (Asbjørn J. Fagerlund) | *47* | 🟡 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 |
| | Helseplattformen - 2019 (Omid Saadatfard) | *51* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 2

| Avdeling | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen) | *55* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer (Line Silsand) | *59* | 🟢 | 🔴 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Arketype i FRESK (Gro-Hilde Severinsen) | *63* | 🟢 | 🔴 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk (Gro Berntsen) | *67* | 🟡 | 🟢 | 🟢 | 🟡 | 🟡 |
| | Strukturert journal 2019 (Kristian Nicolaisen) | *Planlegging ikke startet* | ⚪ | ⚪ | ⚪ | ⚪ | ⚪ |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 3

| Avdeling | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fremtidens Journal (Monika Johansen) | Multidose 2 (Trine Bergmo) | *71* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth) | *75* | 🟢 | 🟢 | 🟡 | 🟡 | 🟡 |
| | Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Torsten Risør) | *79* | 🔴 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 |
| | Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow) | *83* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 4

| Avdeling | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personlig e-helse (Gunn Hilde Rotvold) | Barn og unge 3 (Undine Knarvik) | *87* | 🟡 | 🟢 | 🟡 | 🟡 | 🟢 |
| | Sosial digital kontakt 2018 (Inger Marie Holm) | *91* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Datautveksling (Astrid Grøttland) | *95* | 🟢 | 🟢 | 🟡 | 🟡 | 🟡 |
| | Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | *99* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |
| | Evaluering av virkemidlene i Nasjonalt Velferdsteknologiprogram (Elin Breivik) | *103* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 |
| | Nordisk kartlegging av medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | *107* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟡 |
| | Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester (Inger Marie Holm) | *111* | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 | 🟢 |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 5

| Avdeling | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta) | Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Anne Torill Nordsletta) | *115* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva) | *119* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | Governance og styring (Line Linstad) | *Ikke levert rapport* | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | HTA og governance (Line Linstad) | *Ikke levert rapport* | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings (Alexandra Makhlysheva) | *123* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019 (Anne Torill Nordsletta) | *127* | ● | ● | ● | ● | ● |

# Innhold og ledelsessammendrag – side 6

| | Prosjekt | Side | Avgrensing og innhold | Økonomi | Ressurser | Fremdrift | Eksterne avhengigheter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lederteamet NSE | Kunnskapsbanken for e-helse<br>(Randi Laukli) | *131* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | WHO<br>(Line Linstad) | *Ikke levert rapport* | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | Strategisk nettverksbygging<br>(Randi Laukli) | *135* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | EHiN-SHI 2019<br>(Eli Kristiansen) | *139* | ● | ● | ● | ● | ● |
| | Popularisering<br>(Randi Laukli) | *143* | ● | ● | ● | ● | ● |

# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 1

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard) | 43 519 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 1 452 948 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 |
| | Analyse av e-helsemiljøer (Andrius Budrionis) | 43 403 | Generelt prosjekt | Gjennomføre | 1 822 570 kr |
| | Konsekvenser av valg av tverrorganisatorisk EPJ (Asbjørn J. Fagerlund) | 43 414 | Helhetlige helsetjenester | Gjennomføre | 1 020 870 kr |
| | Helseplattformen - 2019 (Omid Saadatfard) | 43 417 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 3 900 490 kr |

# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 2

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen) | 43 538 | Helhetlige helsetjenester | Planlegging | 3 333 188 kr |
| | Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer (Line Silsand) | 43 536 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 1 147 855 kr |
| | Arketype i FRESK (Gro-Hilde Severinsen) | 43 537 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 1 147 855 kr |
| | Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk (Gro Berntsen) | 43 300 | Helhetlige helsetjenester | Planlegge | 1 000 000 kr |
| | Strukturert journal 2019 (Kristian Nicolaisen) | - | - | Planlegging ikke startet | - |

# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 3

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Fremtidens Journal (Monika Johansen) | Multidose 2 (Trine Bergmo) | 43 462 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 12 092 191 kr |
| | Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth) | 43 464 | Fremtidens journal | Gjennomføre | 3 370 278 kr |
| | Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Torsten Risør) | 43 465 | Fremtidens journal | Gjennomføring | 9 496 699 kr |
| | Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow) | 43 523 | Fremtidens journal | Gjennomføring | 12 492 487 kr |

# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 4

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Personlig e-helse (Gunn Hilde Rotvold) | Barn og unge 3 (Undine Knarvik) | 43 402 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Gjennomføring | 2 900 892 kr |
| | Sosial digital kontakt 2018 (Inger Marie Holm) | 43 412 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Avslutning | 1 624 246 kr |
| | Datautveksling (Astrid Grøttland) | 43 534 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Gjennomføre | 2 081 516 kr |
| | Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | 43 296 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Avslutning | 215 800 kr |
| | Evaluering av virkemidlene i Nasjonalt Velferdsteknologiprogram (Elin Breivik) | 43 415 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Gjennomføre | 1 481 600 kr |
| | Nordisk kartlegging av medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | 43 297 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Gjennomføre | 421 943 kr |
| | Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester (Inger Marie Holm) | 43 269 | Personlige systemer og velferdsteknologi | Avslutning | 303 800 kr |

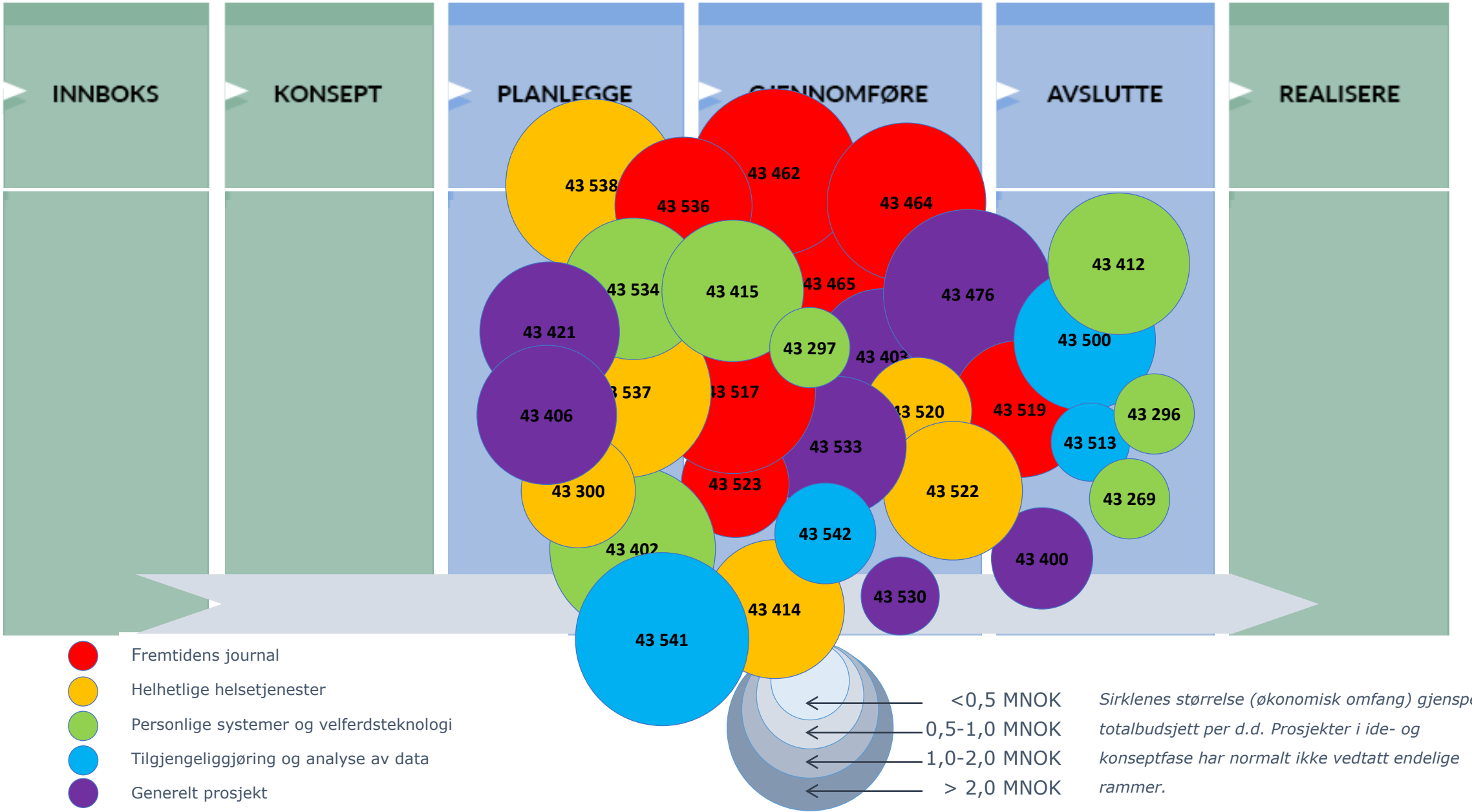
# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 5

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta) | Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Anne Torill Nordsletta) | 43 500 | Tilgjengeliggjøring og analyse av data | Avslutte | 1 118 452 kr |
| | Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva) | 43 513 | Tilgjengeliggjøring og analyse av data | Avslutte | 227 870 kr |
| | Governance og styring (Line Linstad) | - | - | - | - |
| | HTA og governance (Line Linstad) | - | - | - | - |
| | Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings (Alexandra Makhlysheva) | 43 541 | Tilgjengeliggjøring og analyse av data | Gjennomføre | 5 983 352 kr |
| | Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019 (Anne Torill Nordsletta) | 43 542 | Tilgjengeliggjøring og analyse av data | Gjennomføre | 917 900 kr |

# Omfang, strategiske satsingsområder og faser – side 6

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Prosjektnr. | Satsingsområde NSE | Prosjektfase | Totalbudsjett |
|---|---|---|---|---|---|
| Lederteamet NSE | Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli) | 43 476 | Generelt prosjekt | Gjennomføre | 5 071 652 kr |
| | WHO (Line Linstad) | - | Generelt prosjekt | - | - |
| | Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli) | 43 533 | Generelt prosjekt | Gjennomføre | 4 938 942 kr |
| | EHiN-SHI 2019 (Eli Kristiansen) | 43 421 | Generelt prosjekt | Gjennomføre | 1 692 995 kr |
| | Popularisering (Randi Laukli) | 43 406 | Generelt prosjekt | Gjennomføre | 1 562 093 kr |

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




*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 (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleveranse | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard) | 1 452 948 | 1 064 213 | 27 % | 01.01.2018 | 15.12.2018 | 15.05.2019 | | 15.05.2019 |
| | Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen) | 731 960 | 601 500 | 18 % | 01.01.2018 | 15.11.2018 | 15.05.2019 | 5 % | 15.05.2019 |
| | Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen) | 1 001 876 | 1 013 580 | -1 % | 01.01.2018 | 15.11.2018 | 31.06.2019 | 15 % | 15.11.2018 |
| | Analyse av e-helsemiljøer (Andrius Budrionis) | 1 822 570 | 973 156 | 47 % | 01.01.2018 | 15.12.2018 | | | 31.08.2019 |
| | Konsekvenser av valg av tverrorganisatorisk EPJ (Asbjørn J. Fagerlund) | 1 020 870 | 186 644 | 82 % | 01.11.2018 | 15.12.2019 | | 80 % | 15.12.2019 |
| | Helseplattformen - 2019 (Omid Saadatfard) | 3 900 490 | 564 967 | 86 % | 01.01.2019 | 30.12.2019 | | 85 % | |

# Status for økonomi og leveranser – side 2

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleveranse | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen) | 3 333 188 | 102 365 | 97 % | 01.01.2019 | 30.12.2022 | | | |
| | Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer (Line Silsand) | 1 147 855 | 371 635 | 68 % | 01.09.2018 | 31.12.2019 | Avhenger av finansiering | | |
| | Arketype i FRESK (Gro-Hilde Severinsen) | 1 147 855 | 365 723 | 68 % | 01.09.2018 | 31.12.2019 | Avhenger av finansiering | | |
| | Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk (Gro Berntsen) | 1 000 000 | 17 424 | 98 % | 01.02.2019 | 31.12.2019 | | | |
| | Strukturert journal 2019 (Kristian Nicolaisen) | - | - | - | - | - | - | - | - |

# Status for økonomi og leveranser – side 3

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleveranse | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fremtidens Journal (Monika Johansen) | Multidose 2 (Trine Bergmo) | 12 092 191 | 2 795 245 | 77 % | 01.01.2017 | 01.01.2022 | | | |
| | Nasjonale e-helseløsninger (Line L. Warth) | 3 370 278 | 1 526 130 | 55 % | 01.01.2017 | 13.12.2019 | | 70 % | 30.09.2019 |
| | Nytteeffektene av digitale helsetjenester (Torsten Risør) | 9 496 699 | 3 505 185 | 63 % | 01.01.2017 | 31.12.2021 | | | |
| | Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow) | 12 492 487 | 865 132 | 93 % | 01.11.2017 | 31.12.2022 | | | |

# Status for økonomi og leveranser – side 4

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleverans e | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personlig e-helse (Siri Bjørvig) | Barn og unge 3 (Undine Knarvik) | 2 900 892 | 708 848 | 76 % | 01.01.2018 | 31.12.2020 | | 85 % | 01.05.2019 |
| | Sosial digital kontakt 2018 (Inger Marie Holm) | 1 624 246 | 631 644 | 61 % | 01.09.18 | 31.12.2020 | 31.03.2019 | 0 % | |
| | Datautveksling (Astrid Grøttland) | 2 081 516 | 859 011 | 59 % | 01.01.2018 | 31.12.2019 | | 100 % | 29.10.2019 |
| | Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | 215 800 | 215 800 | 0 % | 01.12.2018 | 31.12.2010 | | 0 % | |
| | Evaluering av virkemidlene i Nasjonalt Velferdsteknologiprogram (Elin Breivik) | 1 481 600 | 236 279 | 84 % | 15.01.2019 | 01.11.2019 | | 70 % | 20.05.2019 |
| | Nordisk kartlegging av medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik) | 421 943 | 238 470 | 43 % | 01.11.2018 | 31.06.2019 | | 30 % | 31.06.2019 |
| | Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester (Inger Marie Holm) | 303 800 | 303 940 | 0 % | 01.12.2018 | 31.12.2010 | | 0 % | |

# Status for økonomi og leveranser – side 5

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleverans e | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta) | Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Anne Torill Nordsletta) | 1 118 452 | 1 070 866 | 4 % | 01.04.2018 | 31.08.2019 | | | |
| | Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikeres bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva) | 227 870 | 214 330 | 6 % | 01.01.2018 | 28.02.2019 | | | |
| | Governance og styring (Line Linstad) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | HTA og governance (Line Linstad) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings (Alexandra Makhlysheva) | 5 983 352 | 167 855 | 97 % | 02.01.2019 | 31.12.2020 | | | |
| | Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019 (Anne Torill Nordsletta) | 917 900 | 190 656 | 79 % | 01.11.2018 | 30.06.2019 | | | |

# Status for økonomi og leveranser – side 6

| Avdeling (porteføljestyrer) | Prosjekt (prosjektleder) | Budsjett hele prosjekt-perioden | Regnskap hele prosjekt-perioden | % Gjenstår budsjett | Start (dato) | Planlagt slutt (dato) | Evt. ny slutt (dato) | % Gjenstår sluttleveranse | Neste leveranse |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lederteam NSE | Kunnskapsbanken for e-helse (Randi Laukli) | 5 071 652 | 3 170 838 | 37 % | 01.01.2017 | 31.12.2019 | | | |
| | WHO (Line Linstad) | | | | | | | | |
| | Strategisk nettverksbygging (Randi Laukli) | 4 938 942 | 1 448 591 | 71 % | 01.01.2017 | 31.12.2019 | | | |
| | EHiN-SHI 2019 (Eli Kristiansen) | 1 692 995 | 40 030 | | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | |
| | Popularisering (Randi Laukli) | 1 562 093 | 460 631 | 71 % | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | |

# Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter – side 1

| Avdeling (porteføljestyrer) | 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 | Nullpunktsstudie kjernejournal (Nils Kolstrup/Monika Johansen) | Direktoratet for e-helse | Internt notat (ikke publisert) |
| Generelle prosjekter | Mai 2016 | Mars 2017 | Trendanalyse (1B) (Inger Marie Holm) | Direktoratet for e-helse | Faktaarkene er samlet på denne nettsiden: https://ehealthresearch.no/faktaark |
| Generelle prosjekter | Januar 2017 | April 2017 | Fremtidens helse (Inger Marie Holm) | Strategisk prosjekt NSE | Faktaarkene er samlet på denne nettsiden: https://ehealthresearch.no/faktaark |
| 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 | Følgeforskning for utprøving EIEJ ved Helseplattformen (Rune Pedersen) | Helseplattformen | Abstracts søkerkonferansen Helseplattformen, notat fra møte Helseplattformen/EIEJ og flere nye prosjektforslag for 2018 (ikke tilgjengelig på nett).<br><br>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 – side 2

| Avdeling (porteføljestyrer) | Oppstart | Avsluttet | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeidspartner | Leveranser og lenke til rapporter |
|---|---|---|---|---|---|
| Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta) | Januar 2017 | Nov 2017 | Helsedata (Per Atle Bakkevoll | Direktoratet for e-helse | NSE-rapport 2017-11: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/internasjonale-eksempler-paa-bruk-av-helseanalyse |
| Fremtidens Journal (Monika Johansen) | Januar 2016 | Des 2018 | Multidose (Trine Bergmo) | Direktoratet for e-helse | Artikkel i Sykepleien Forskning: https://sykepleien.no/forskning/2018/04/e-multidose-er-bedre-pasientsikkerheten-enn-dosett-og-faks<br>Artikkel i Farmatid: https://admin.farmatid.no/sites/default/files/nft_nr_4-2018_s_21-23.pdf<br>NSE-rapport 2016-04: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/multidose-i-e-resept-erfaring-med-multidose-med-fokus-paa-de-skandinaviske-landene<br>NSE-rapport 2016-08: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/multidose-i-e-resept-erfaringer-fra-bruk-av-e-multidose-i-pilotkommuner<br>NSE-rapport 2017-01: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/multidose-i-e-resept-en-sammenligning-av-avvik-i-legemiddellister-lib<br>NSE-rapport 2018-06: https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/multidose-i-e-resept-sluttrapport<br>Presentasjon på to konferanser. |
| 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.<br>NSE-rapport 2016-06 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/innforing-av-kjernejournal-i-de-fire-helseregionene<br>Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/2017/01/pasientene-ma-kreve-mer-e-helse/produsert-og-finansiert-av/nasjonalt-senter-e-helseforskning<br>Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/nasjonalt-senter-for-e-helse-forskning-teknologi-partner/leger-bruker-ikke-kjernejournalen-slik-myndighetene-hadde-tenkt/1242730<br>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 |

# Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter – side 3

| Avdeling (porteføljestyrer) | Oppstart | Avsluttet | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeidspartner | Leveranser og lenke til rapporter |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Artikkel sendt til International Journal of Medical Informatics i oktober 2018: «Analyzing Status and Needs of Different Actors in Mobile Health Monitoring Systems». Det er produsert 3 videoer (YouTube) |
| 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. |
| 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 2017 | Januar 2018 | Barn og unge 2 (Undine Knarvik) | Helsedirektoratet | NSE-rapport 2018-01 https://ehealthresearch.no/prosjektrapporter/innforing-av-velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelser Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/partner-barn-og-ungdom-nasjonalt-senter-for-e-helse-forskning/slik-kan-kommuner-innfore-smart-teknologi-til-barn-med-funksjonsnedsettelser/1219790 |
| 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 |

# Oversikt avsluttede nasjonale prosjekter – side 4

| Avdeling (porteføljestyrer) | Oppstart | Avsluttet | Prosjekt (prosjektleder) | Samarbeidspartner | Leveranser og lenke til rapporter |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/informasjonsteknologi-aldring-partner/eldre-og-teknologi-a-fa-hjelp-fra-familien-er-ofte-ikke-den-beste-losningen/1221979 |
| 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 |
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Januar 2018 | Desember 2018 | Lukket legemiddelsløyfe (Omid Saadatfard) | Helseplattformen | Muntlig leveranse i form av foredrag. |
| Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen) | Januar 2018 | Desember 2018 | Kunnskapsstøtte NIKT (Omid Saadatfard) | Helseplattformen/ Nasjonal IKT | Muntlig leveranse i form av foredrag. Abstract og presentasjon på HIMMS/European Telemedicine Conference 2018. Abstract antatt på MedInfo-konferansen. |
| Personlig e-helse (Siri Bjørvig) | Januar 2018 | Desember 2018 | Kunnskapsforvaltning velferdsteknologi (Undine Knarvik) | Helsedirektoratet | Designutkast av Norgeskart med en visuell oversikt over kommunenes prosjektaktivitet innen velferdsteknologi. Kartet har videre blitt brukt av Helsedirektoratet i presentasjoner. Sluttnotat levert desember 2018. |
| Personlig e-helse (Siri Bjørvig) | Juni 2018 | Desember 2018 | E-konsultasjoner (Elin Breivik) | Direktoratet for e-helse / Helsedirektoratet | Det er levert et notat til Direktoratet for e-helse/Helsedirektoratet, basert på et litteratursøk, som oppsummerer effekter av bruk av e-konsultasjoner, brukererfaringer og hvilke diagnoser e-konsultasjoner brukes for. Med notatet ble det også levert en litteraturliste. Notatet er videre brukt i rapport til HOD 30.11.18 «E-konsultasjon hos fastlege og legevakt». |

# Statusrapport

# Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

**Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43519 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Omid Saadatfard |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal kartlegge fastlegers positive og negative erfaringer knyttet til samhandling med spesialisthelsetjenesten, med fokus på fastlegers forhold til bruk av teknologi i samhandlingssituasjoner. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:**
Bidra med kunnskap til Helseplattformen prosjektet om fastlegers erfaringer med samhandlingssituasjoner og deres holdning til bruk av IKT i samhandlingssituasjoner

**Økonomi:**

Prosjektet har god kontroll over budsjett og tidsbruk nå , og det forventes at prosjektet skal slutte i midten mai uten behov for budsjett økning.

**Ressurser:**

Prosjektet har avtalt med SINTEF å gjøre intervju med 10 fastleger i helse midt. Etter avtalen SINTEF skal bli betalt 100,000 NOK som skal trekkes ut fra utlegg budsjettet

**Fremdrift:**
Prosjektet har hat god fremdrift siden januar 2019 og vi har fullført 10 intervjuer så langt. Prosjektet satse på å holde inspirasjonsforedrag til Helseplattformen i midten av mai.

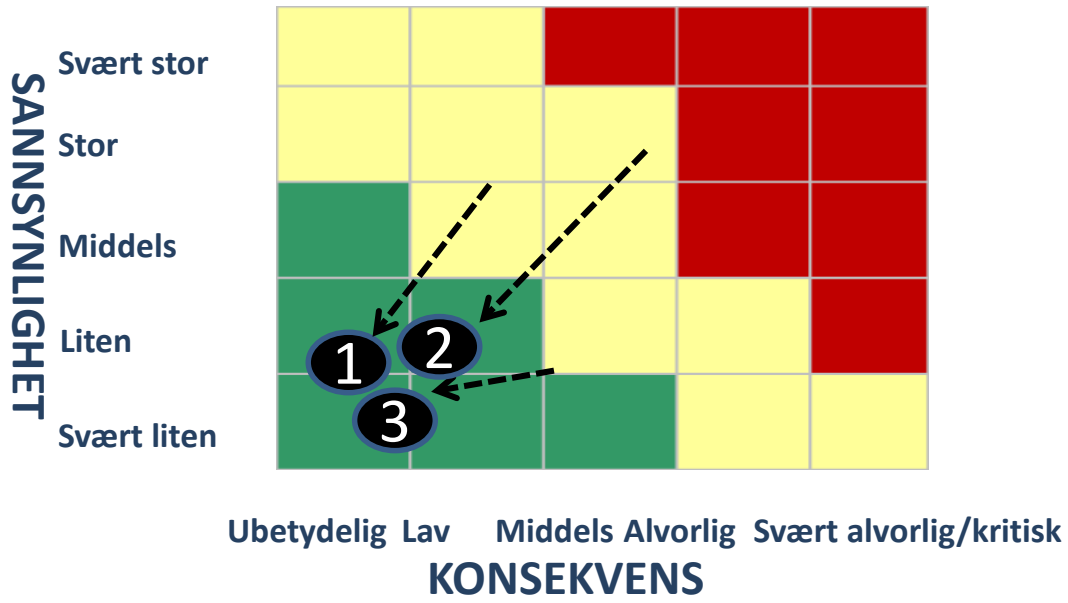
**Eksterne avhengigheter:**
Prosjektet skal gjennomføre omkring 5 intervjuer mer, og er avhengig av at informanter er villig til å stille opp.

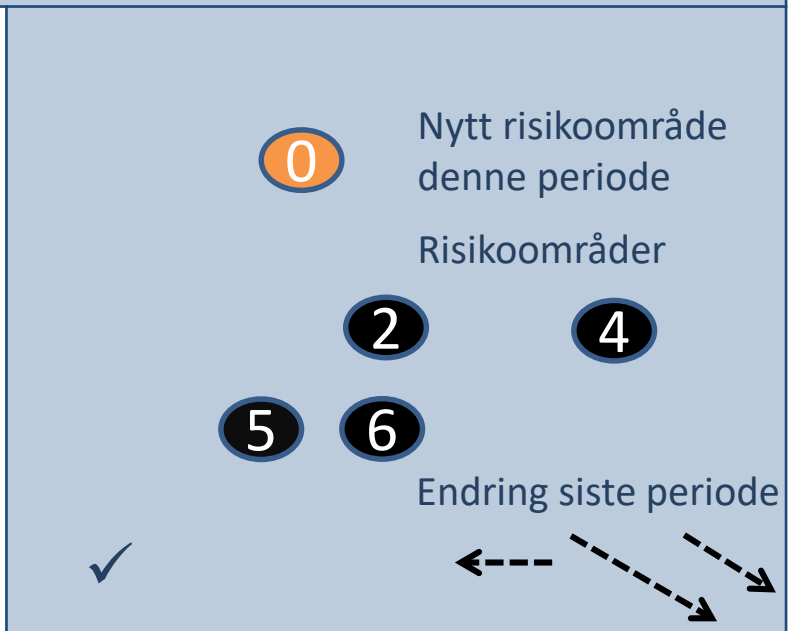
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

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. | Ja |
| 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. | Ja |
| 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 | 0 | | | 🟢 | ✓ | |
| M9 | Når forskningsspørsmålene er definert og intervjuguide er utarbeidet | 1 nov | 0 | | | 🟢 | ✓ | |
| M10 | Når intervju er gjennomført | 15 nov | %10 | 15. april 2019 | | 🟢 | | |
| M11 | Når datainnsamlingen er systematisert og analysert og klarert for presentasjon hos Helseplattformen | 15 des | 100 | 30. April 2019 | 🟡 | 🟢 | | |
| M12 | SINTEF ved Line Melbye skal delta ved intervju | 15 des | %10 | 15. April 2019 | 🟡 | 🟢 | | |
| M13 | SKIL kommunikasjon | 30 des | 0 | 3. Desember 2018 | 🟡 | 🟢 | ✓ | |
| M14 | Når resultatene er presentert for Helseplattformen gjennom muntlig presentasjon | 30 des | 100 | 15. mai 2019 | 🟡 | 🟢 | | |
| ~~M15~~ | ~~Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift~~ | ~~30 des~~ | ~~100~~ | | 🟡 | 🟢 | | Skall bli fullført utenfor prosjektets omfang |
| **% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)** | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | Prosjektet skal overføres til 2019. Det skal fullføres før slut av mars 2019 |

# Samhandling og informasjonsutveksling Fastleger

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (februar 2018)**

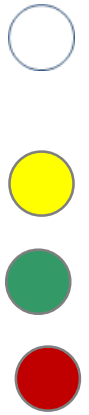
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43519 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.02.2019 | TIL: 28.02.2018 | **PROSJEKTLEDER** | Omid Saadatfard |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 452 948 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 064 213 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 388 735 |

**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** | 334 297 | 93 460 | 240 837 | 197 980 | 42 857 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 153 158 | 5 260 | 147 898 | 147 898 | 0 | |
| **SUM** | **487 455** | **98 720** | **388 735** | **345 878** | **42 857** | |



# Statusrapport

# Spørreundersøkelse-EPJ

**Strategisk satsingsområde: Helhetlige helsetjenester**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi:**

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

**Fremdrift: Datagrunnlaget er analysert. Første artikkel er godt i gang, men prosjektet trenger en forsker som ønsker å være førsteforfatter som kan lede artikkelprosessen(e) på andre deler av datagrunnlaget.**

**Eksterne avhengigheter:**

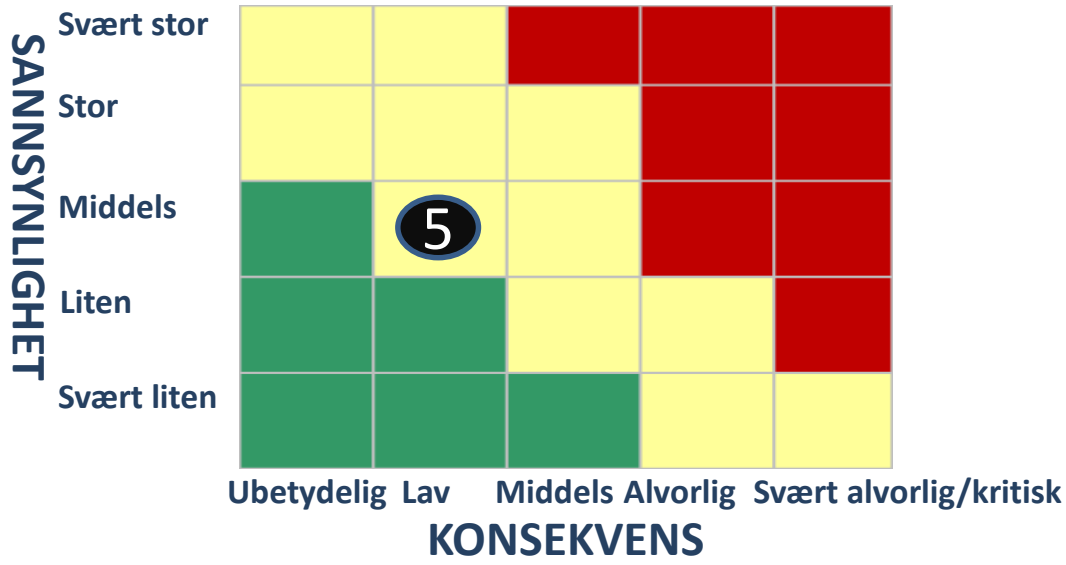
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

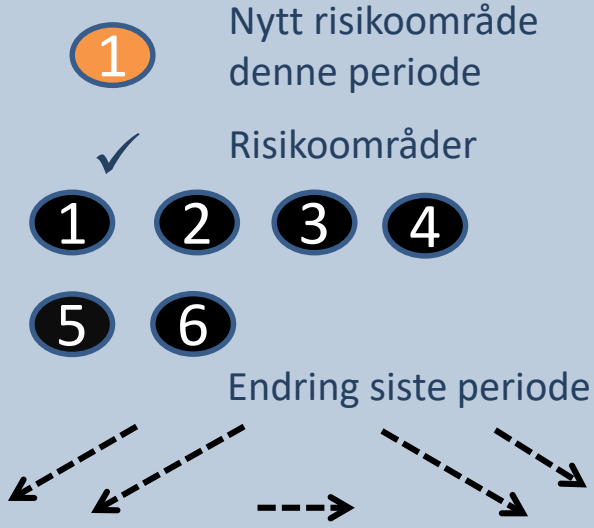
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**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. Finne førsteforfatter | Prosjektet trenger en forsker som ønsker å være førsteforfatter som kan lede artikkelprosessen(e) | Prosjektet arbeider med én publikasjon, men søker førsteforfatter som kan publisere på andre deler av datagrunnlaget. | |
| 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% | | | | ✓ | |
| 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 | 0% | 31.11 | ● | | ✓ | |
| 7 | Når datainnsamlingen er systematisert og analysert | 15.09.18 | 0% | 30.12 | ● | | ✓ | |
| 8 | Når resultatene er presentert i artikkelformat og søkt publisert i vitenskapelig tidsskrift | 15.11.18 | 15% | 15.05 | | ● | | Aktiviteten ble avtalt flyttet til 2019. Det arbeides nå med en første publikasjon. Det har vært utfordringer med å finne førsteforfatter som kan lede arbeidet med publikasjoner. |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 5% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Spørreundersøkelse-EPJ

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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** | 601 500 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 130 460 (18%) |

**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** | 109 120 | 30 660 | 78 460 | 56 320 | 22 140 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 50 000 | 0 | 50 000 | 20 000 | 0 | |
| **SUM** | **159 120** | **30 660** | **128 460** | **76 320** | **52 140** | |

# Statusrapport

# Strukturert journal (SNOMED CT)

**Strategisk satsingsområde: Helhetlige helsetjenester**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi: Avvik bemanning. Prosjektet har fått tildelt timer til artikkelskriving**

**Ressurser: Prosjektet har knyttet til seg nødvendig kompetanse**

**Fremdrift: Prosjektplan er signert. Framdriften i prosjektet er god, men ligger stadig noe bak opprinnelig plan. Prosjektet har lagt en revidert framdriftsplan som følges. Forsinkelser i leveranser er kommunisert og forankret hos samarbeidspartnere.**

**Eksterne avhengigheter:**

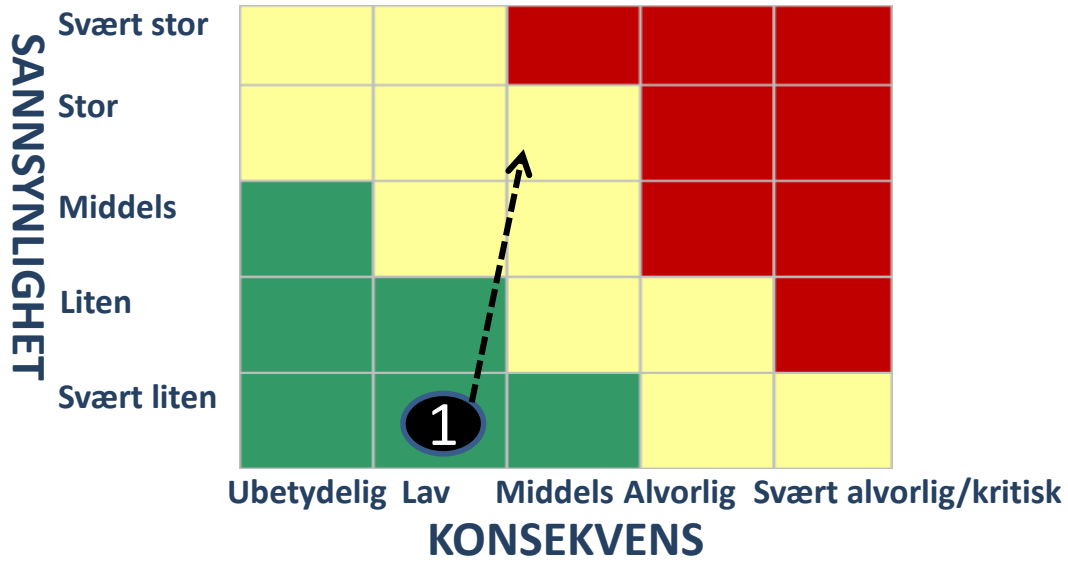
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

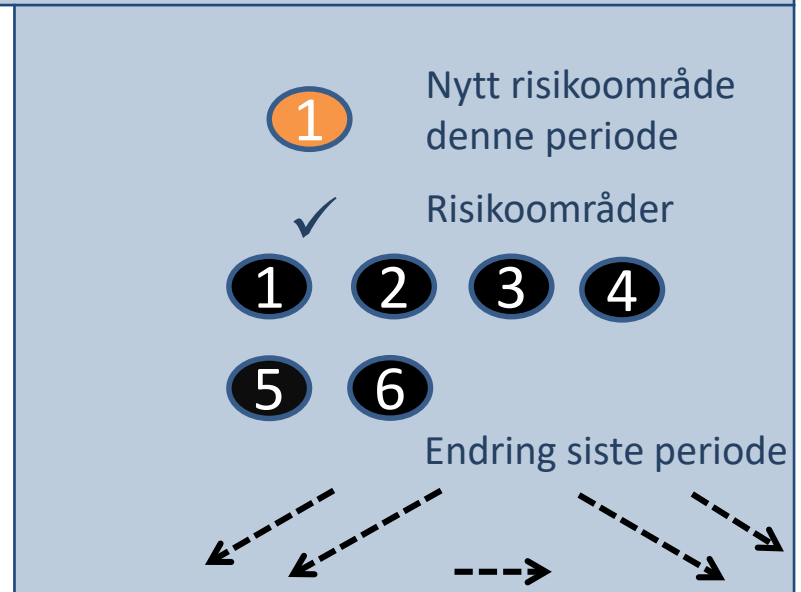
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**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 | | | | Intervjuer fjernes fra prosjektet på bakgrunn av et svært omfangsrikt litteratursøk |
| 5 | Når intervjueguide er utarbeidet | 15.05.18 | 0% | 15.09 | | | ✓ | Intervjuguide planlegges potensielt gjenbrukt i et oppfølgingsprosjekt |
| 6 | Når intervjuer/datainnsamling er gjennomført | 15.07.18 | 0% | 15.11 | | | ✓ | Datainnsamling fra litteratursøk gjennomført |
| 7 | Når datainnsamlingen er systematisert og analysert | 15.09.18 | 0% | 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 | 20% | 31.06.19 | | | | Endringer i tilgjengelige personressurser i prosjektet har ført til nødvendige forskyvninger i sluttdato. Prosjektet har fått tildelt timer til artikkelskriving. |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 15% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Strukturert journal

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

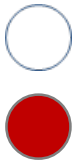
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43522 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA:01.12.17 | TIL: 31.06.19 | **PROSJEKTLEDER** | Kristian Nicolaisen |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 001 876 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 013 580 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | -11 705 (-1%) |

**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** | 85 316 | 118 350 | -33 034 | 0 | -33 034 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 21 329 | 0 | 21 329 | 0 | 21 329 | |
| **SUM** | **106 645** | **118 350** | **-11 705** | **0** | **-11 705** | |



# Statusrapport

# Analyse av e-helsemiljøer 2019

**Internt prosjekt NSE**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43403 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE 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

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

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

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

**Ressurser:**
Prosjektet har et meget velfungerende team. Siden forrige rapportering er teamet består av prosjektleder, porteføljeleder, forskningsbibliotekar, rådgiver og forsker/programværeutvikler

**Fremdrift:**
Vitenskapelig artikkel basert på arbeid gjennomført i 2018 ble presentert i eTELEMED2019 konferanse i Aten. Vi fikk mange gode tilbakemeldinger som tas i bruk i analysene som gjennomføres i år.
I 2019 jobber vi med automatisering og standardisering av datainnhenting mekanismer fra ulike forskningsdatabaser og forbedring og automatisering av dataanalyse pipeline.

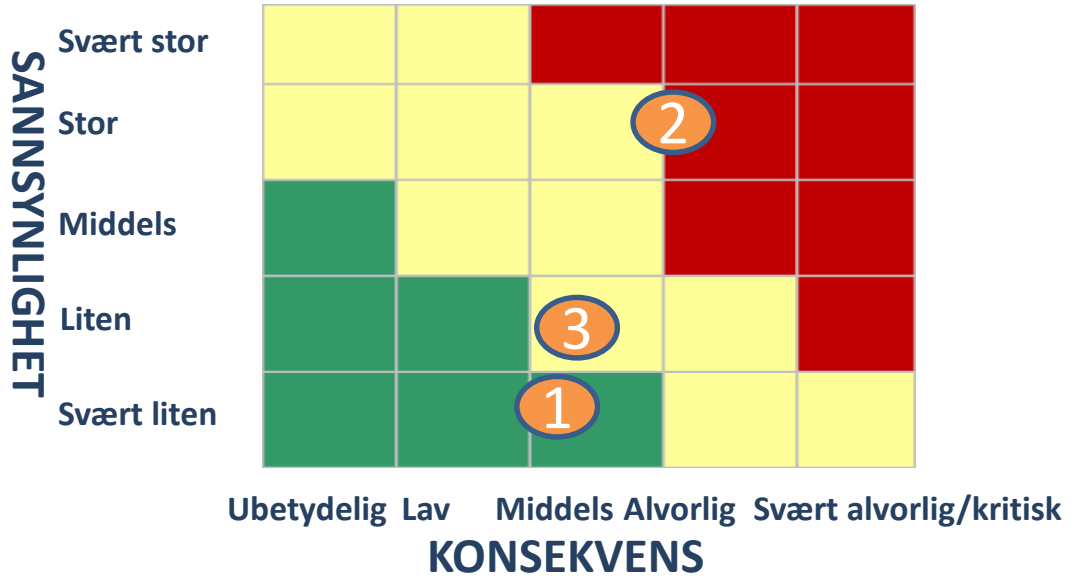
**Eksterne avhengigheter:**
Resultater fra dette prosjektet passer perfekt til presentasjon på SHI2019 konferanse som arrangeres av NSE. Vi planlegger 1 vitenskapelig artikkel som skal sendes til SHI2019.

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

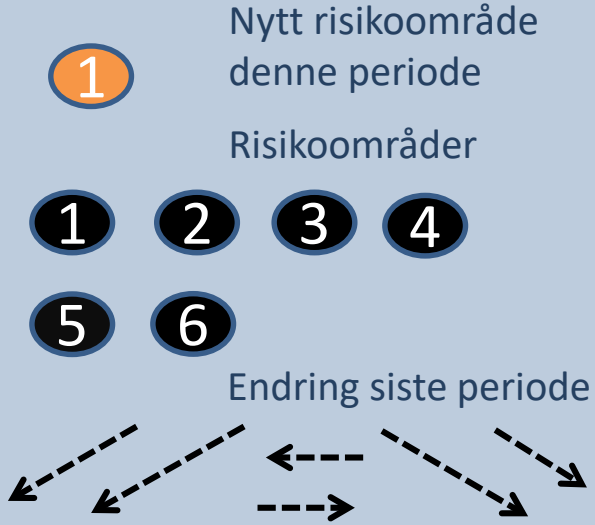
1) Resultater skal presenteres på SHI2019, 3) Bedre visualiseringsmekanismer bør utvikles etter vi er ferdig med analysene i år

# Analyse av e-helsemiljøer 2019 - sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER |
|---|---|---|---|
| 1. Automatisk datafangst fra PubMed | PubMed har veldig fleksible API for å hente ut publikasjonsmetadata. Torbjørn jobber med saken. | Vi utforsker forskjellige måter for standardisert og automatisk/semi-automatisk data fangst. Vi er i gang med testing med PubMed. | |
| 2. Automatisk datafangst fra Scopus og WoS | Scopus og WoS er mye mer begrenset og vanskelig å jobbe med. | Vi utforsker forskjellige måter for standardisert og automatisk/semi-automatisk data fangst. Vi er ikke sikkert om vi får det til på grunn av eksterne avhengigheter. | |
| 3. Artikkel SHI2019 | Vi planlegger å presentere resultater fra prosjektet på SHI2019 konferanse | Foreløpig er vi ikke sikker på om vi er ferdig med datanalyse steg før august. | |
| | | | |




✓



# Analyse av e-helsemiljøer 2019: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| M0 | Automatisk datafangst fra PubMed | Uavklart | 15 | | | | | |
| M1 | Datafangst mekanismer fra Scopus, WoS | Uavklart | 80 | | | | | |
| M2 | Dataanalyse: sammenligning av resultater fra datafangst brukt tidligere og automatisert datafangst | Uavklart | 80 | | | | | |
| M3 | Adaptering og forbedring av dataanalyse pipeline | Uavklart | 90 | | | | | |
| M4 | Publisering av resultater på SHI2019 | August, 2019 | 100 | | | | | |
| M5 | Data visualisering | Uavklart | 95 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | EVT. KOMMENTAR | |
|---|---|---|---|

# Analyse av e-helsemiljøer 2019

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43403 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.01.2019 | TIL:28.03.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Andrius Budrionis |
| | | | | |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 822 570 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 973 156 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 849 414 (47%) |

**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** | 794 000 | 129 260 | 664 740 | 662 540 | 2 200 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 100 000 | 0 | 100 000 | 100 000 | 0 | |
| **SUM** | **894 000** | **129 260** | **764 740** | **762 540** | **2 200** | |

# Statusrapport

# Tverrorg EPJ

**Strategisk satsingsområde: Nasjonale prosjekter**

**Rapportperiode**
**Start – 29.mars 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43414 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Asbjørn Fagerlund |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet undersøker open-ehr vs silosøsninger for EPJ med henblikk på brukerperspektiv og implementering. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Prosjektet har den iboende egenskap at det genererer nye hypoteser og interesseområder underveis. Dette kan medføre utfordringer ift avgrensning.

**Økonomi:**

**Ressurser:**

**Fremdrift:**

**Eksterne avhengigheter:** Prosjektet er per design utadvendt. Markering med gult er en erkjennelse av at prosjektet har eksterne avhengigheter ift datainnhenting som innebærer iboende risiko. Hittil har prosjektet gått i henhold til plan, noe som antyder at planen er realistisk. Det iverksettes ikke tiltak p.t. for å redusere risiko.

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

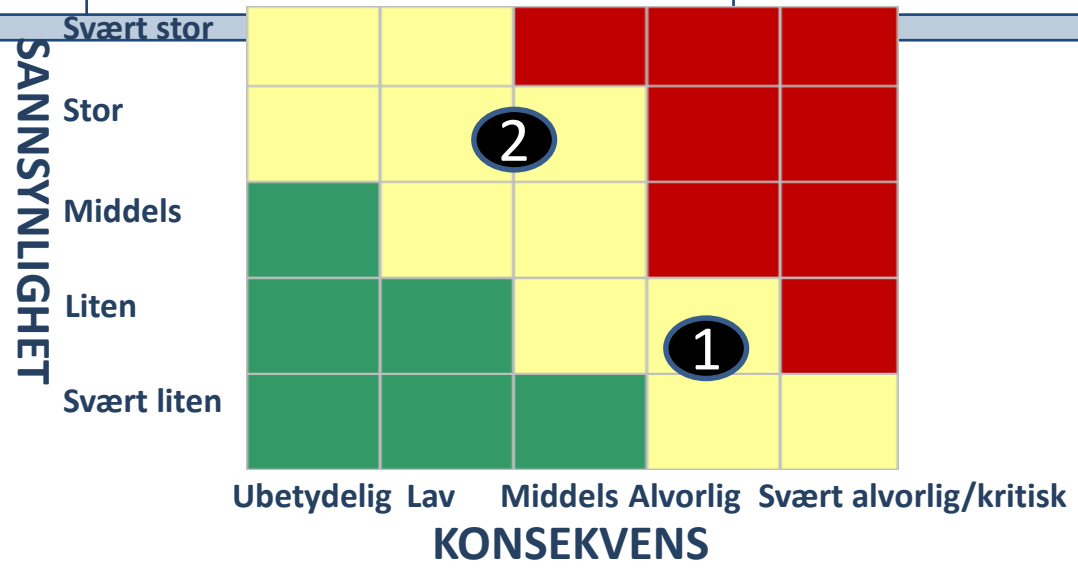
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

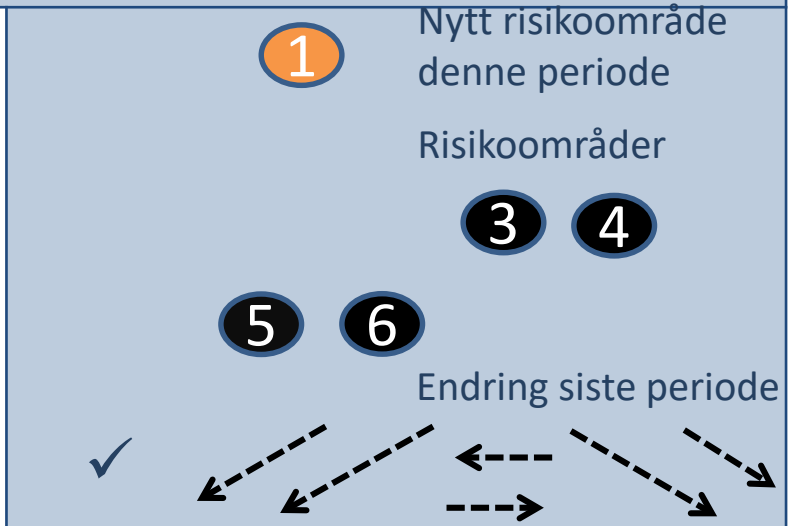
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektleder vurderer at prosjektet har anlagt en smidig prosjektorganisasjon, og at status i prosjektet er i henhold til opprinnelig plan.

# Tverrorg EPJ– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Eksterne avhengighet | Datainnsamling er avhengig av samarbeid med eksterne aktører, spesielt sykehus. Det er kjent at kliniske miljøer kan være utfordrende å få til å medvirke. | Prosjektet har innebygget tiltak som er ment å redusere risiko knyttet til ekstern avhengighet- særlig på-stedet netteverksbygging og etablering av kontaktpunkter på sykehus. Dette har fungert som planagt hittil. | |
| 2. Avgrensing og innhold | Prosjektet har den iboende egenskap at det genererer nye hypoteser og interesseområder underveis. Dette kan medføre utfordringer ift avgrensning. | Prosjektleder har fokus på avgrensning- og forsøker sortere utviklingsmuligheter i prosjektet i forhold til om de er relevante for nåværende fase av prosjektet, videreføring av prosjekt 2020 eller hovedsakelig ikke relevant for problemstillingen i prosjektet. | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Tverrorg EPJ: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Planlegge prosjekt | 15.10.18 | | | | | ✓ | |
| 2 | Samarbeid med nasjonal interessent | 15.12.18 | | | | | ✓ | |
| 3 | Levere CSHI bidrag med hovedvekt på prosjektets metode | 10.1.19 | | | | | ✓ | |
| 4 | Planlegge og gjennomføre studiebesøk OPEN EHR basert og «suite»-leverandør(er) | 1.5.19 | 50% | | | ● | | |
| 5 | Intervjuer klinikere | 1.5.19 | 50% | | | ● | | |
| 6 | Analysere kvalitativ data | 15.9.19 | | | | | | |
| 7 | Planlegge og gjennomføre survey | 15.10.19 | | | | | | |
| 8 | Formidle resultater vitenskapelig | 15.12.19 | | | | | | Preliminære resultater deles med samarbeidspartner nasjonal IKT undervegs i forbindelse og i forbindelse med avslutning av prosjektfaser, første gang i mai 2019 |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 80% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Sett inn navn på prosjekt

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43414 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: START | TIL: 29.3.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Asbjørn Fagerlund |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 020 870 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 186 644 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 834 226 (82 %) |

**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** | 840245 | 122500 | 717750 | 716300 | 1450 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 140000 | 23524 | 116476 | 116476 | 0 | |
| **SUM** | **980250** | **146024** | **834226** | **832776** | **1450** | |

# Statusrapport

# Helseplattformen følgeforskning

Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal

**Rapportperiode (februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43417 (Inkludert datterprosjekter: 43419 og 43420) | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Omid Saadatfard |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal igangsette følgeforskning prosjekter om Helseplattformen implementering og innføring i 2019 om følgende temaer: Samhandling mellom helse tjenesters aktører ift multimorbid pasienter, Velferdsteknologi, Evalueringsrammeverk utvikling, Nasjonal Survey: Planlegge Baseline for spørreundersøkelse for helsearbeidere og brukere. Dette inkluderer senterets engasjement i NERN | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:**

Status endring gjelder ikke, fordi den er første rapporteringen til dette prosjektet.

**Økonomi:**

Status endring gjelder ikke, fordi den er første rapporteringen til dette prosjektet.

**Ressurser:**

Status endring gjelder ikke, fordi den er første rapporteringen til dette prosjektet.

**Fremdrift:**

Status endring gjelder ikke, fordi den er første rapporteringen til dette prosjektet.

**Eksterne avhengigheter:**

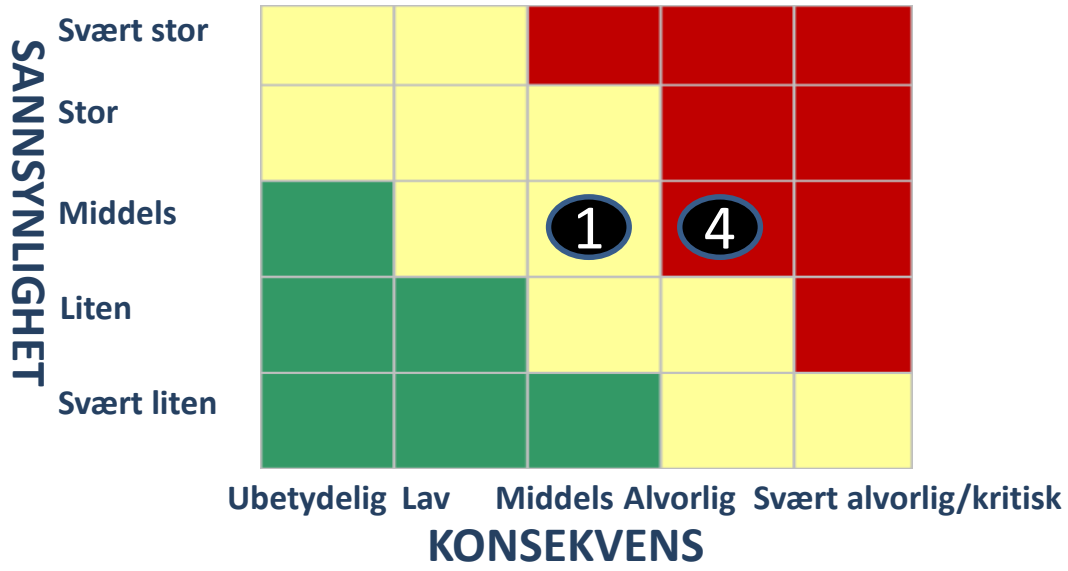
Status endring gjelder ikke, fordi den er første rapporteringen til dette prosjektet.

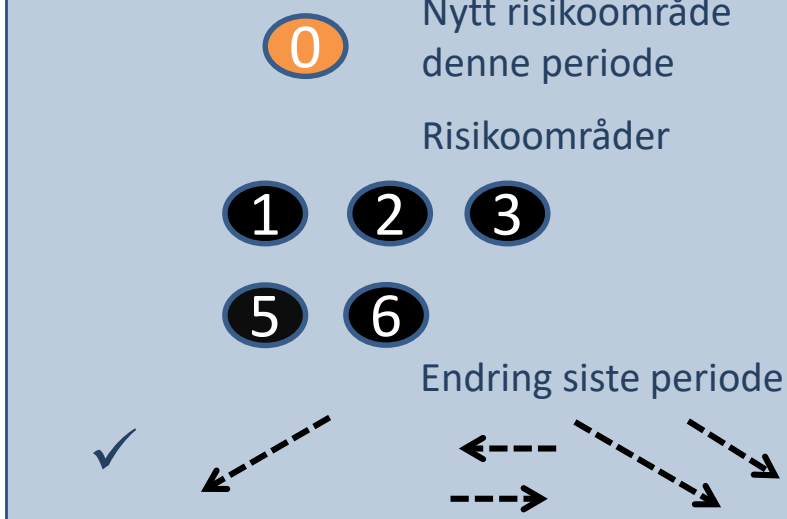
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Den er første rapporteringen til 43417 som inkluderer også 43419 og 43420. Fra neste periode og fremover 43419 og 43420 skal ha sine egne rapporter.

# Helseplattformen følgeforskning (Inkludert datterprosjekter: 43419 og 43420) - sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Samarbeid | Mangel på tilgang til beslutningsprosesser ift planlegging av implementering av Helseplattformen | Bygge sterk samarbeid nettverk i regionen spesielt med Helseplattformen i første fasen av prosjektet til å legge til rette tett samarbeid. Prosjektet skal bruke aksjonsforskning som en metode til å vise at vi ha Helseplattformen suksess som vårt formål | Nei |
| 2. Økonomi | NFR søknaden for 43419 (samhandling) får avslag | Planlegge for videresending av søknaden til andre finansieringskilder | Nei |



# Helseplattformen følgeforskning (Inkludert datterprosjekter: 43419 og 43420): Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| M0 | Når overordnet prosjektbeskrivelse med identifiserte samarbeidspartnere og budsjett foreligger | 15.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M1 | Når prosjektbeskrivelser på delprosjekter med tilhørende budsjett, tids-og leveranseplan for 2019 foreligger (gjelder 43419 og 43420) | 15.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M2 | Dialogmøter i København | 07.02.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M3 | Workshop i Tromsø | 12.02.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M4 | Baseline survey | 01.09.2019 | 100 | | | | | |
| M5 | Helse Nord støtte søknad (43419) | 10.01.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M6 | Nettverksbygging ift NFR søknadsskriving (43419) | 28.02.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M7 | NFR søknadsskriving (43419) | 10.04.2019 | 90 | | | | | |
| M8 | Nettverksbygging workshop i Tromsø (43420) | 22.01.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M9 | Møte med Helseplattformen til forankring og identifisering av behov (43420) | 15.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| M10 | Kunnskapsoppsummering (43420) | 30.06.2019 | 100 | | | | ✓ | |
| M11 | Møteplasser og nettverksbygging, utvelgelse av forskningsspørsmål (43420) | 30.12.2019 | 100 | | | | ✓ | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 85 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Helseplattformen følgeforskning Inkludert datterprosjekter (43419 og 43420)

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (februar 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43517 Inkludert datterprosjekter (43419 og 43420) | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.02.2019 | TIL:28.02.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Omid Saadatfard |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 3 900 490 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 564 967 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 3 335 523 |

**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** | 2 800 490 | 498 490 | 2 302 000 | 2 302 000 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 1 100 000 | 66 477 | 1 033 523 | 1 033 523 | 0 | |
| **SUM** | **3 900 490** | **564 967** | **3 335 523** | **3 335 523** | **0** | |

# Statusrapport

# Endringsledelse FRESK

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode**
**(Februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43538 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Planlegging | **PROSJEKTLEDER** | Kristian Malm-Nicolaisen |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Følgeforskningsprosjekt på FRESK og Helseplattformen, fokus på sosio-tekniske problemstillinger knyttet til endringsledelse og gevinstrealisering ved innføring av strukturert journal | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi: Ok**

**Ressurser: Ok**

**Fremdrift: Prosjektet har formalisert avtale om følgeforskning i FRESK. Det arbeides med første artikkel, samt protokoll for opptak ved UiT.**

**Eksterne avhengigheter:**

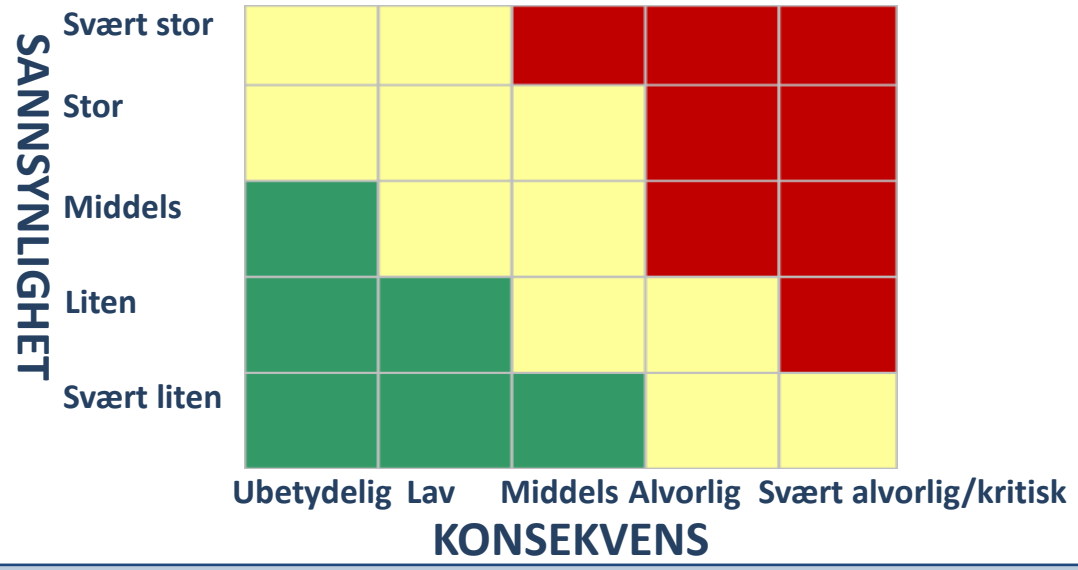
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

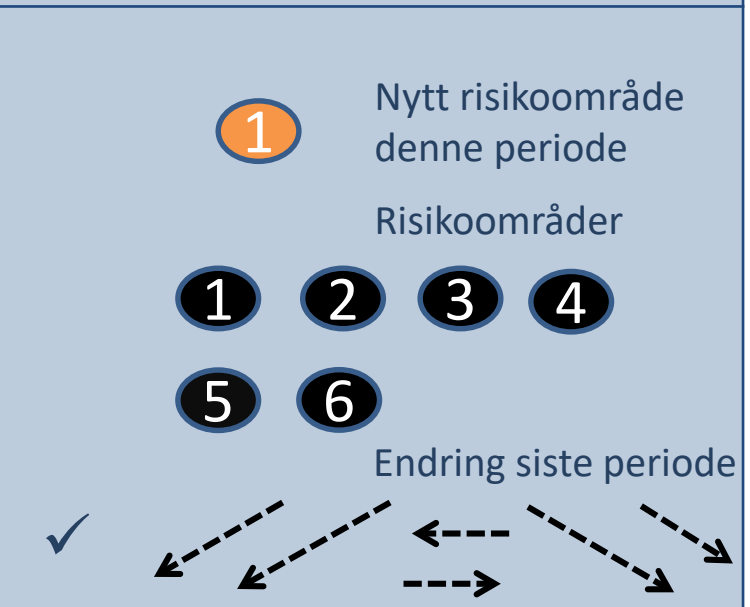
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Endringsledelse FRESK: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Når avtale for intervjuer i Spania, England og Slovenia foreligger | 30.03.19 | 0 | | | | ✓ | |
| 2 | Når phd-opptak til UiT er innvilget | 15.05.19 | | | | ● | | Usikker når det kan forventes svar fra opptakskomiteen, neste møte er 15.04 |
| 3 | Når artikkel til SHI 2019 er innsendt | 14.08.19 | | | | ● | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Endringsledelse FRESK

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

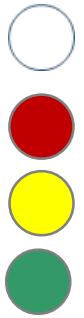
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43538 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: | TIL: | **PROSJEKTLEDER** | Kristian Malm-Nicolaisen |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 3 333 188 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 102 365 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 3 230 823 (97%) |

**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** | 765 038 | 102 365 | 662 673 | 648 115 | 14 558 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 45 000 | 0 | 45 000 | 45 000 | 0 | |
| **SUM** | **810 038** | **102 365** | **707 673** | **693 115** | **14 558** | |



# Statusrapport

# Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer

**Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal**

**Rapportperiode (Jan til mars 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43536 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføre | **PROSJEKTLEDER** | Line Silsand |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Målet med studien er å frembringe vitenskapelig kunnskap om implementering og bruk av klinisk beslutningsstøtte (KBS) i EPJ systemer. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:**
**Tidligere forskning viser at KBS redusere forekomsten av feil i behandling og pleie, men utbredelsen av KBS begrenset. Dette relateres til flere forhold, men hvor kompleksiteten av sosio-tekniske forutsetninger fremkommer som årsaksforhold. Formålet med studien er derfor å produsere vitenskapelig kunnskap om de sosio-tekniske forutsetninger som er nødvendige for å realisere klinisk beslutningsstøtte (KBS). Empirisk følger studien FRESK-programmet i Helse Nord, og vil gjennom følgeforskning bidra til å realisere Helse Nord sitt krav om KBS. For å nå målet søkes 4 forskningsspørsmål besvart, og betraktes som delmål som vil gi kunnskap om:**
**1.Hvordan evidensbaserte kunnskapskilder (eks. nasjonale kvalitetsregistre) kan brukes som grunnlag for KBS?**
**2.Hvordan muliggjøre semantisk interoperabilitet mellom heterogene EPJ systemer for å støtte av standardiserte pasientforløp?**
**3.Hvordan designe KBS som kan utvikles i takt med kliniske og organisatoriske prosesser?**
**4. Hvordan balansere spenninga mellom standardiserte KBS systemer og fleksibiliteten i kliniske prosesser?**

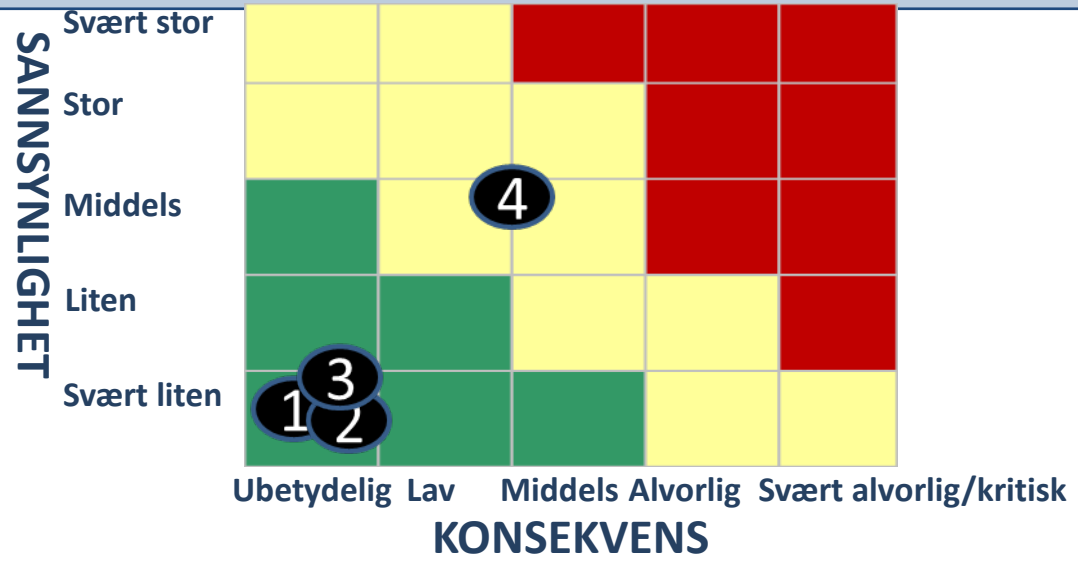
**Økonomi:**
**OK for 2019, men finansiering er ikke på plass for fremtidige år.**
**Ressurser:**
**OK**
**Fremdrift:**
**OK**
**Eksterne avhengigheter:**
**Ingen**

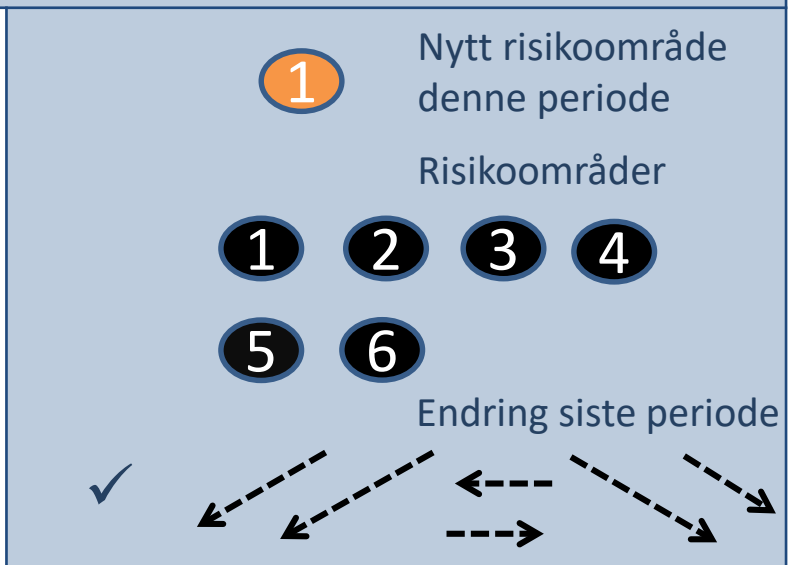
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet har god fremdrift pga godt samarbeid med Gro-Hilde Severinsen's postdoc prosjekt, i tillegg til samarbeid med Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi (NKR) og FRESK programmet.

# Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Fremdrift | Prosjektet avhenger av at DIPS Arena implementeres i Helse Nord | Samarbeid med FRESK programmet som er ansvarlig for implementering av DIPS Arena er etabler, og implementeringen er i gjennomføringsfasen. | ✓ |
| 2. Samarbeid | For å besvare forskningsspørsmålene kreves et samarbeid med nasjonale kvalitetsregistre. | Samarbeid med NKR er etablert og fungerer godt | ✓ |
| 3. Ressurser | Bemanning av prosjektet er 50% postdoc stilling | Postdoc er ansatt i 50% | ✓ |
| 4. Økonomi | Prosjektet har kun finansiering for 2019 | Prosjektleder skal søke om eksterne forskningsmidler, samt midler fra Helse Nord | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Oppstartsmøte med presentasjon av prosjektene (2 post doc + 1 phd) for FResk, Helse Nord. | 22. Mars 2019 | | 5. april | | | | Utsatt pga FRESK lederne var opptatt på ført avtalte tidspunkt |
| 2 | Gjennomgang av ryggregister skjema 2A. Identifisering av behov for nye strukturerte variabler og utvikling av disse. | Januar 2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 3 | Utvikling av første versjon arketypebasert skjema for rapportering til Nasjonalt kvalitetsregister | 1. Mai | 30% | | | | | Utviklingen pågår, og dato for ferdigstilling er realistisk å nå. |
| 4 | Sende inn abstract til HTAi 2019 | Nov. 2018 | 0 | | | | ✓ | Abstract er akseptert, og skal presenteres på HTAi konferansen i Køln i Juni 2019. |
| 5 | Artikkel: Kunnskapsoppsummering av ulike former for klinisk kunnskapsstøtte/klinisk beslutningsstøtte i EPJ systmer) | Des. 2018 | 50 | | | | | Artikkel sendt inn til MedInfo 2019, Poster er akseptert. Artikkelen vil bearbeides og sendes inn til Conference of Scandinavian Health Informatics 2019 |
| 6 | Artikkel: Automatisk uttrekk av kliniske data til kvalitetsregistre. | 14. Mars 2019 | 0 | | | | | Artikkel er sendt inn til InfraHealth conferansen 2019. |
| 7 | Videre fremdrift for å realisere alle forskningsspørsmål | 2024 | 80% | | | | | Videre milepæler ihht prosjektbeskrivelsen avhenger av videre finansiering av prosjektet. |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer:

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (mars/2019)**

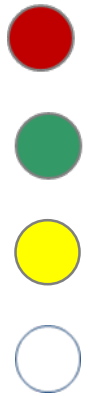
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43536 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA:01.01.2019 | TIL:31.03.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Line Silsand |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 147 855 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 371 635 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 776 220 (68%) |

**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** | 886 000 | 139 630 | 746 370 | 746 370 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 30 000 | 150 | 29 850 | 29 850 | 0 | |
| **SUM** | **91 6000** | **139 780** | **776 220** | **776 220** | **0** | |



# Statusrapport

# Arketype i FRESK

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43537 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Gro-Hilde Severinsen |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal jobbe med semantisk interoperabilitet mellom ulike systemer og helse tjenester gjennom utvikling av arketype standarder både nasjonalt og regionalt i Helse Nord. | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**
Prosjektet skal ha fokus på følgende

1)Hvordan utvikle en formalisert strategi for å rekruttere og beholde nødvendige systembrukere i den regionale og nasjonale arketype standardiseringen?
2 )Hvordan balansere arketype arbeidet mellom regionale og nasjonale behov
3) Definere hvilke data som trengs å struktureres i EPJ systemet og hvilket behov disse dataene må dekke for å oppfylle målet om semantisk interoperabilitet
4) Hvordan støtte opp om den web baserte måten å utvikle åpen plattform løsninger på?

**Økonomi:**
Økonomien så langt i prosjektet er ok, men siden prosjektet kun er finansiert ut 2019 er det stort fokus på å få til ekstern finansiering de påfølgende årene

**Ressurser:**
OK

**Fremdrift:**
OK

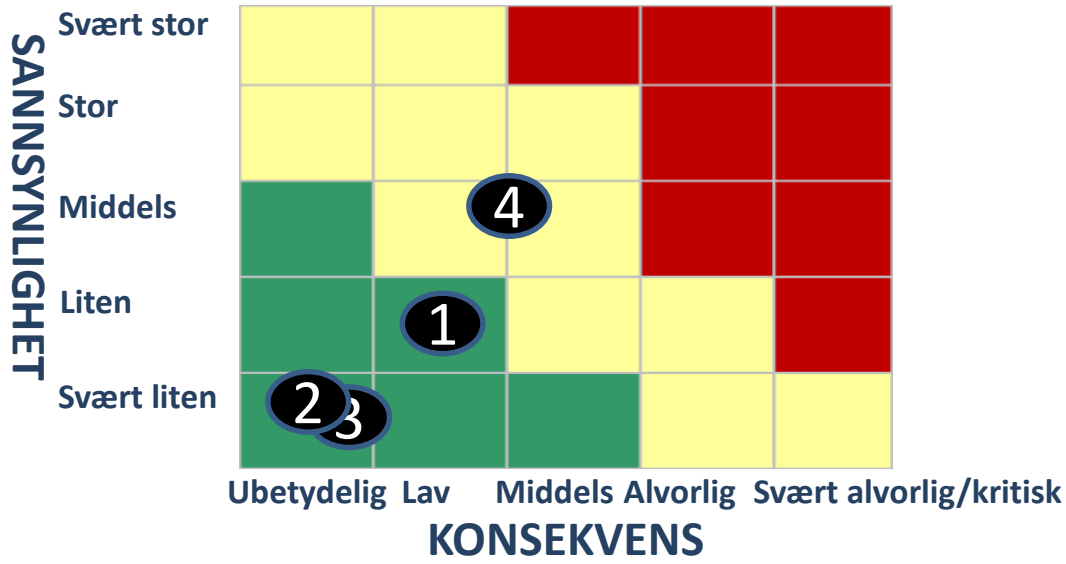
**Eksterne avhengigheter:**
Ingen

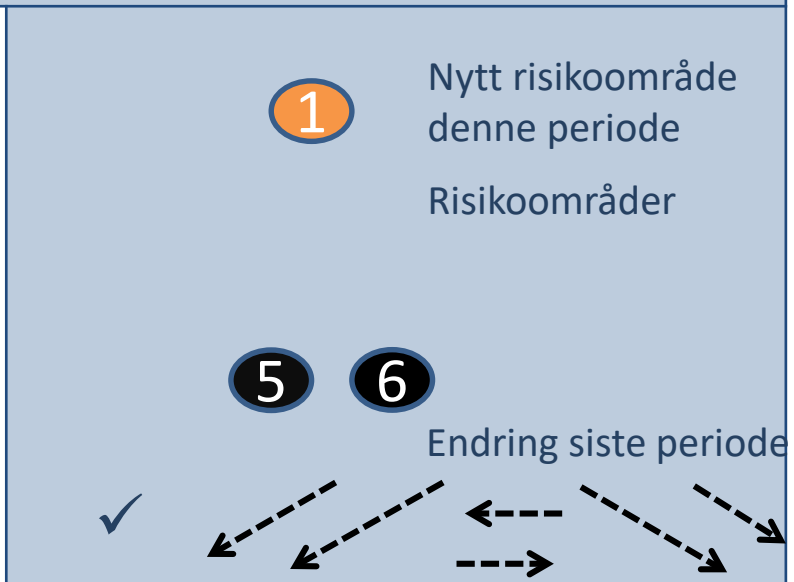
**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

Prosjektet har god fremdrift pga godt samarbeid med Line Silsand's postdoc prosjekt, i tillegg til samarbeid med Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi (NKR) og FRESK programmet.

# Arketype i FRESK– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Fremdrift | Prosjektet avhenger av at DIPS Arena implementeres i Helse Nord | Samarbeid med FRESK programmet som er ansvarlig for implementering av DIPS Arena er etabler, og implementeringen er i gjennomføringsfasen. | |
| 2. Samarbeid | For å besvare forskningsspørsmålene kreves et samarbeid med nasjonale kvalitetsregistre. | Samarbeid med NKR er etablert og fungerer godt | ✓ |
| 3. Ressurser | Bemanning av prosjektet er 50% postdoc stilling | Postdoc er ansatt i 50% | ✓ |
| 4. Økonomi | Prosjektet har kun finansiering for 2019 | Prosjektleder skal søke om eksterne forskningsmidler, samt midler fra Helse Nord | |
| | | | |
| 6. | | | |



# Arketype i FRESK: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Oppstartsmøte med presentasjon av prosjektene (2 post doc + 1 phd) for FResk, Helse Nord. | 22. Mars 2019 | | 5. april | | 🟢 | | Utsatt pga FRESK lederne var opptatt på ført avtalte tidspunkt |
| 2 | Gjennomgang av ryggregister skjema 2A. Identifisering av behov for nye strukturerte variabler og utvikling av disse. | Januar 2019 | 0 | | | 🟢 | ✓ | |
| 3 | Utvikling av første versjon arketypebasert skjema for rapportering til Nasjonalt kvalitetsregister | 1. Mai | 30% | | | 🟢 | | Utviklingen pågår, og dato for ferdigstilling er realistisk å nå. |
| 4 | Sende inn abstract til HTAi 2019 | Nov. 2018 | 0 | | | 🟢 | ✓ | Abstract er akseptert, og skal presenteres på HTAi konferansen i Køln i Juni 2019. |
| 5 | Artikkel: Kunnskapsoppsummering av ulike former for klinisk kunnskapsstøtte/klinisk beslutningsstøtte i EPJ systmer) | Des. 2018 | 50 | | | 🟢 | | Artikkel sendt inn til MedInfo 2019, Poster er akseptert. Artikkelen vil bearbeides og sendes inn til Conference of Scandinavian Health Informatics 2019 |
| 6 | Artikkel: Automatisk uttrekk av kliniske data til kvalitetsregistre. | 14. Mars 2019 | 0 | | | 🟢 | ✓ | Artikkel er sendt inn til InfraHealth conferansen 2019. |
| 7 | Videre fremdrift for å realisere alle forskningsspørsmål | 2024 | 80% | | | 🟡 | | Videre milepæler ihht prosjektbeskrivelsen avhenger av videre finansiering av prosjektet. |
| 8 | Kunnskapsoppsummering | | 100% | | | 🟡 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| **% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)** | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Arketype i FRESK

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

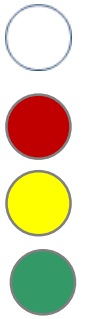
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43537 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA:01.01.2019 | TIL:31.03.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Gro-Hilde Severinsen |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 147 568 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 365 723 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 781 846 (68%) |

**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** | 886 000 | 134 155 | 751 845 | 751 845 | | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 30 000 | 0 | 30 000 | 30 000 | | |
| **SUM** | **916 000** | **134 155** | **781 845** | **781 845** | | |



# Statusrapport

# Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43300 | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **GJELDENDE FASE** | Planlegge | **PROSJEKTLEDER** | Gro Berntsen |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Evaluere implementeringen og gjennomføringen av pasientsentrerte helhetlige og proaktive pasientforløp i primærhelsetjenesten. Både forventede effekter og hypoteser om prosess skal være en del av evalueringen | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold: Vi er i en avklaringsfase med KS hvor innhold og avtaler ikke er helt på plass enda. Vi venter på å få kontrakten til underskriving fra NSEs advokat. Vi har i dialog med KS planlegging og gjennomføring av datafangst.**

**Økonomi: Tilfredsstillende økonomi.**

**Ressurser: Tilfredsstillende ressurstilgang både i NSE og i KS**

**Fremdrift: Se Avgrensning og innhold. Fremdrift avhengig av avklaringer ovenfor.**

**Eksterne avhengigheter: Se Avgrensning og innhold. Vi er avhengig av NSEs advokat og KS egne avklaringer for framdrift. Svar på søknader til Regional Etisk Komite og Personvernombudet i forhold til etikk og personvernforhold.**

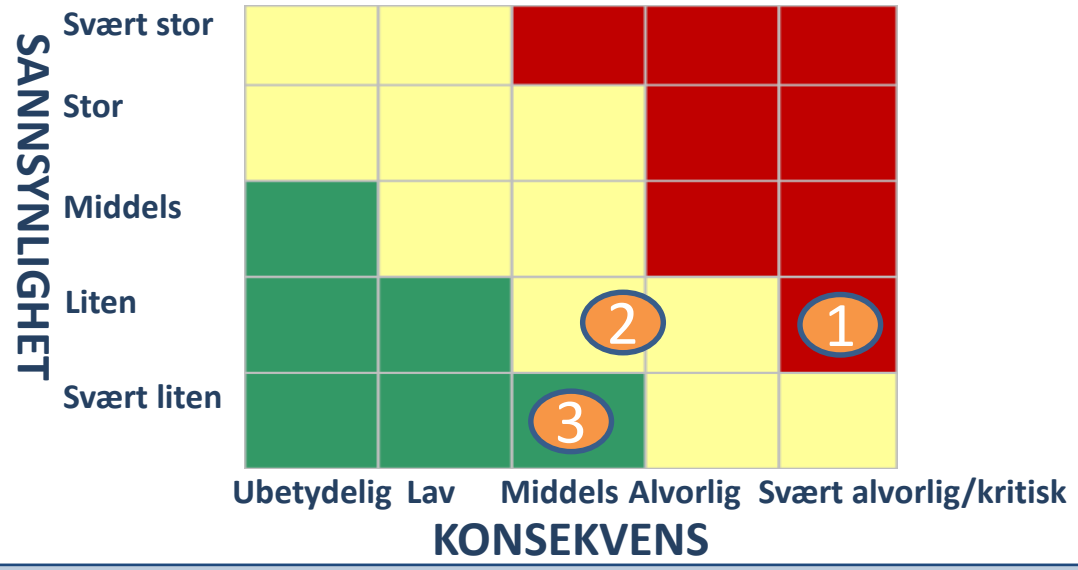
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

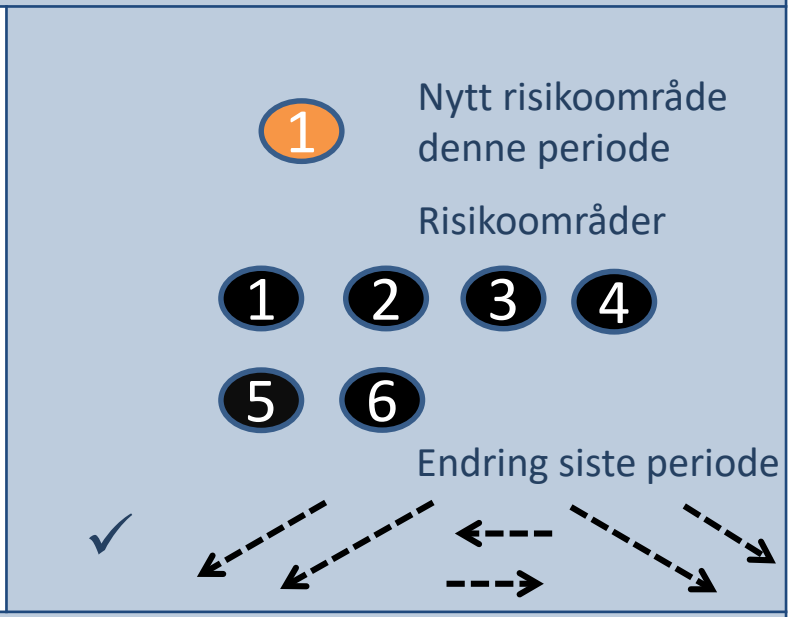
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Kontrakt | Mangler kontraktsunderskrivelse | Purring på NSEs advokat | |
| 2. Planlegging av datafangst i 3 læringsnettverk | Vi er dialog med KS om dette | Tas opp i regelmessige møter med KS. Planen er under utarbeidelse i samarbeid med KS. | |
| 3. Svar fra REK og PVO | Søknader sendt. | Avventer svar | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Planlagt og avtalt datafangst i Agder, Nordland og Oslo | 1. Mai | | | | | | |
| 2 | Gjennomført datafangst i 3 læringsnettverk | 31 Sept. | | | | | | |
| 3 | Oppsummere funn i rapport | 20. Desember | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

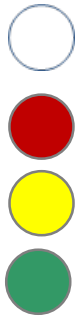
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43300 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Rune Pedersen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01/02/2019 | TIL: 31/12/2019 | **PROSJEKTLEDER** | Gro Berntsen |
| | | | | |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 000 000 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 17 424 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 982 576 (98%) |

**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** | 845 200 | 17 424 | 827 776 | 827 776 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 154 800 | 0 | 154 800 | 154 800 | 0 | |
| **SUM** | **1 000 000** | **17 424** | **982 576** | **982 576** | **0** | |



# Statusrapport

# Multidose 2

**Strategisk satsingsområde: Fremtidens Journal**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

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

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Fremdrift

Begrenset utprøvning (tett på) går som planlagt

Multidose i e-resept ble innført på to legekontor i Rogaland i februar og 3 legekontor i Stovner bydel i mai (til sammen 5 legekontor, 29 leger og ca 230 multidosebrukere).

Datainnsamling - førdata (PhD-prosjektet)

a) Måling av uoverensstemmelser i legemiddellistene før og etter innføring

Intervensjon: Legemiddellister fra fastlegene, hjemmetjenesten og apotek for pasientene som startet med elektronisk forskrivning av multidose i mars/april (legekontorene på Stovner) er samlet inn.

Kontrollkontorer: Legemiddellister fra fastlegene, hjemmetjenesten og apotek er samlet inn.

b) Kvalitet i legemiddellistene evalueres før og etter innføring av multidose i e-resept

Legemiddellister for alle multidosebrukere (ca 80 000) ble samlet inn i mars.

Analysene er utført - NorGEP (Norwegian General Practice)-kriteriene benyttes for å evaluere kvalitet.

Foredrag med tilltel «Quality MDD drugs in elderly» ble holdt på konferanse i Belfast (ESCP International Symposium on Clinical Pharmacy) 25 oktober 2018. Tidsskriftsartikkel er submittet mars 2019.

c) Intervju med eldre multidosebrukere er startet vår 2019.

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.

Datainnsamling - kvalitative data

Analyse av arbeidsprosesser (før-data)

Observasjoner (en uke) og intervju gjennomført siste uke i januar 2018 på et av legekontorene i Rogaland. Etter-observasjoner planlegges gjennomført i 2019.

Evaluering av innføringsprosessen av begrenset utprøving (tett på)

Intervju med fastleger i Rogaland 13 juni 2018 (3 måneders erfaring med løsningen)

Intervju med Stovner Legesenter gjennomført i september 2018.

Jobber med å rekruttere flere fastleger til intervju.

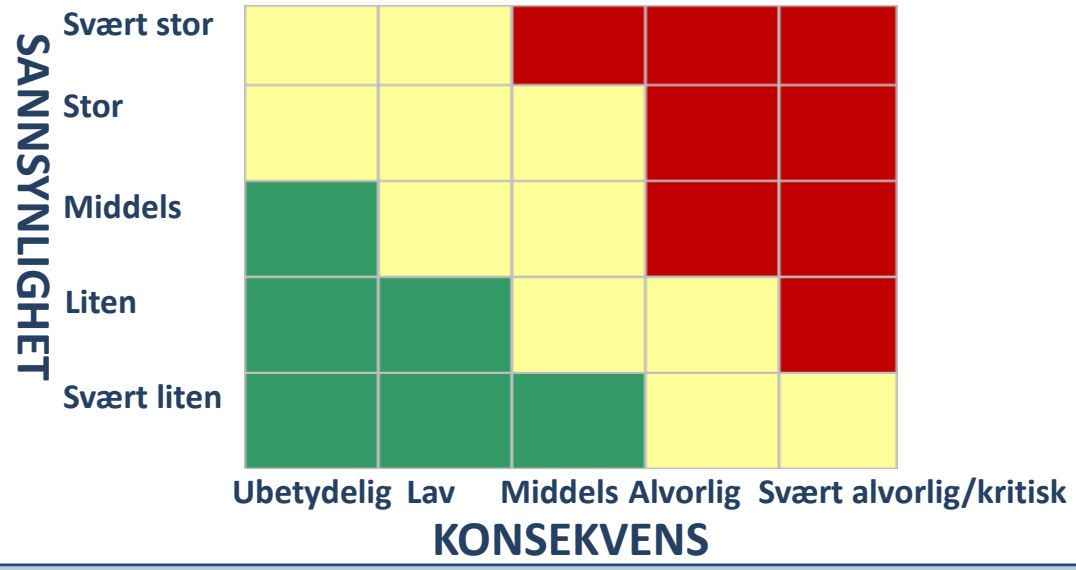
Intervju med sykepleiere og farmasøyt i hjemmetjenesten og apotekansatte gjennomført i oktober 2018.

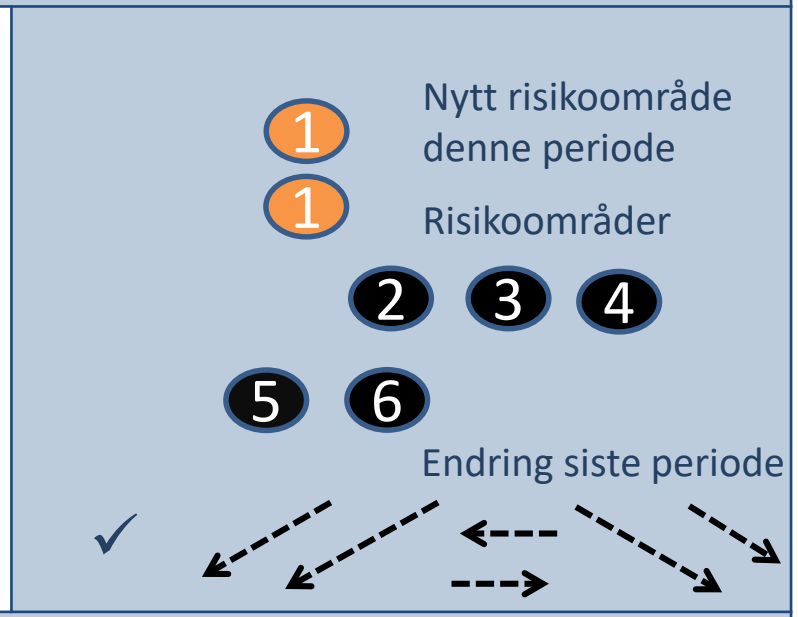
Utvidet utprøving (tre legekontor i Bergen) planlagt oppstart i mai 2019. Datainnsamling for begrenset utprøving pågår og avsluttes våren 2019.

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# Multidose 2 – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. E-multidose installert på utvalgte legekontor | Prosjektet er avhengig av at EPJ-leverandører utvikler teknologi som støtter e-multidose | Det er planlagt utsetting av e-multidose på et legekontor medio februar i Rogaland og et stort i Oslo i april 2018. Dette er utenfor prosjektets kontroll | 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:<br>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:<br>Fase 3; «Erfaringer med e-multidose fra pilotkommunene» | Innsendt: Juli 2017 | 0% | | | | ✓ | Publisert mai 2018 i Sykepleien Forskning |
| 3 | Aktiviteter Multidose 2:<br>1) Starte kartlegging og følgeforskning på implementeringsprosessen i nye pilotkommuner (tett-på utprøving i Sandnes, Stovner bydel). | Starter desember 2017 | 45% | | | ● | | Datainnsamling pågår, planlegges avsluttet våren 2019. Foreløpig rapport sendt januar 2019 og gjennomgått med Direktoratet for e-helse februar 2019 |
| 4 | 2 Ph.d prosjektet - Datainnsamling og Kurs<br>a) Samle inn før-data til analysen av uoverensstemmelser i legemiddellistene mellom fastlege, hjemmetjeneste og apotek.<br>b) Innsamling av data for å analysere kvalitet i legemiddellister fra apotek.<br>c) Planlegge og gjennomføre datainnsamling for å analysere etterlevelse for eldre multidosebrukere<br>d) Samle inn data for å kartlegge antall avklaringer apotek må gjøre før bestilling/pakking av multidose. | Starter august 2017 | 60% | | | ● | | Datainnsamling pågår (a,b,d)<br>Kurs starter oktober 2018<br>c) Intervju med eldre multidosebrukere oppstart vår 2019 går etter plan |
| | 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 planlegges gjennomført 2019. |
| 7 | Evaluere nye kommuner i utvidet utprøving | Starter 2019 | 100% | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Multidose 2

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

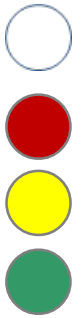
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43462 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Monika Johansen |
| **PROSJEKTPERIODE** | FRA: 01.01.2016 | TIL: 01.01.2020 | **PROSJEKTLEDER** | Trine S Bergmo |

## ALLE ÅR

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 12 092 191 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 2 795 245 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **9 296 946 (77 %)** |

## 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** | 2 651 325 | 352 866 | 2 298 459 | 1 644 429 | 654 030 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 243 643 | 6 709 | 236 934 | 236 934 | 0 | |
| **SUM** | **2 894 968** | **359 576** | **2 535 392** | **1 881 363** | **654 030** | |



# Statusrapport

# Nasjonale e-helseløsninger

**Strategisk satsingsområde: Fremtidens journal**

**Rapportperiode (februar 2019)**

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

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Prosjektbeskrivelsen er justert etter kommentarer fra Direktoratet for e-helse og samarbeidsavtalen ble undertegnet juni 2017. Prosjektet var forankret hos Aina Blix Bjelde, Direktoratet for e-helse. Fra 29.januar 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 (forskerressursene er omdisponert til søknadsskriving og andre interne oppgaver på NSE).

**Fremdrift:** Prosjektet er forskjøvet p.g.a omdisponering av ressurser. Line Lundvoll Warth har redusert stilling til 20% i perioden 01.04.2019- 31.03.2020. Kari Dyb overtar som prosjektleder.

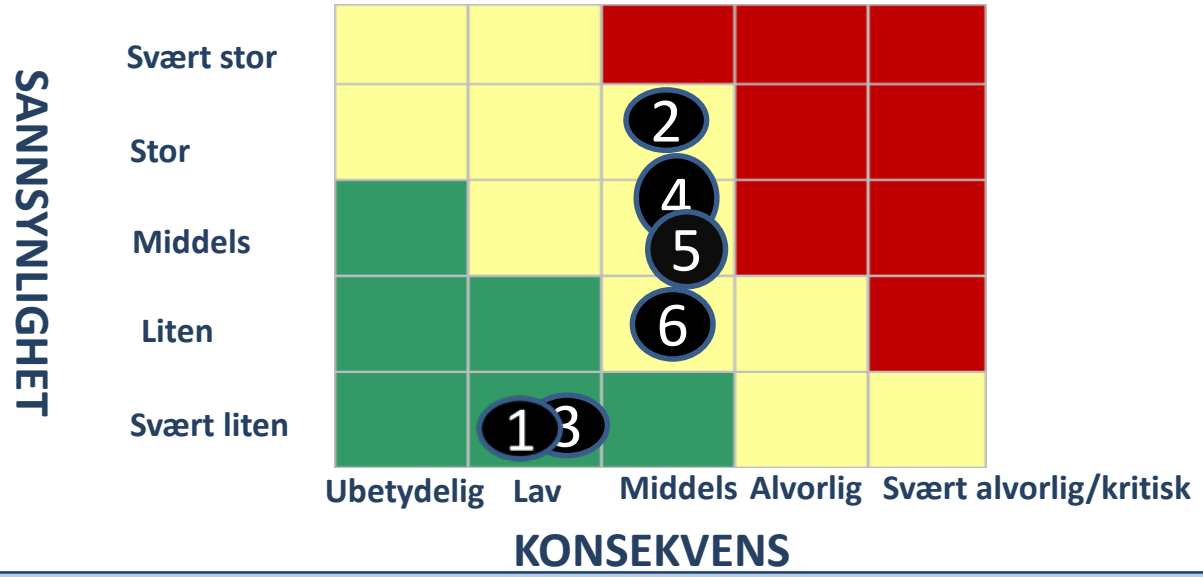
**Eksterne avhengigheter:** Det planlegges å inkludere nasjonale samarbeidspartnere.

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet ventes ferdigstilt som planlagt, under forutsetting 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 2019 er godkjent av lederteam ved NSE. | ✓ |
| 2. Nøkkelpersonell | Endring av planlagt ressursbruk | Line Lundvoll Warth har redusert stilling i perioden 01.04.2019-31.03.2020. Kari Dyb overtar som prosjektleder. | |
| 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 | En vitenskapelig artikkel innsendt til vurdering i tidsskrift. Et konferansepaper og en vitenskapelig artikkel under arbeid. | |



# 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 | 0% | | | | ✓ | |
| 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 | 10% | | | | | Intervjuene er gjennomført. Analysearbeid pågår. |
| 4 | Identifisere og rekruttere lokale prosjektledere for intervju om innføring av e-resept i de ulike helseregionene. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet | 2018 | 0% | | | | | Intervjuene er gjennomført. Analysearbeid pågår. |
| 5 | Identifisere og rekruttere leger i primær- og spesialisthelsetjenesten om erfaringer og bruk av e-resept. Utarbeide intervjuguide, gjennomføre intervjuer, analysere datamaterialet | 2018 | 100% | | | | | Utsatt |
| 6 | Workshop med presentasjon av resultater fra studien | 30.sept 2019 | 100% | | | | | Utsatt |
| 7 | Manuskript(vitenskapelig artikkel) sendes til vurdering i vitenskapelig tidsskrift | 31.okt 2019 | 50% | | | | | En vitenskapelig artikkel innsendt til vurdering og en under arbeid. |
| 8 | Prosjektavslutningsmøte | 13.des 2019 | 100% | | | | | Utsatt |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 70% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Nasjonale e-helseløsninger

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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** | 3 370 278 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 526 130 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **1 844 148 (55%)** |

**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** | 1 914 869 | 378 550 | 1 536 319 | 986 480 | 549 839 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 307 829 | 0 | 307 829 | 263 000 | 44 829 | |
| **SUM** | **2 222 698** | **378 550** | **1 844 148** | **1 249 480** | **594 668** | |

# Statusrapport

# Nytteeffektene av digitale helsetjenester

**Strategisk satsingsområde: Fremtiden Journal**

**Rapportperiode (fra 01.05.2018 til 31.12.21)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43465 | **PORTEFØLJESTYRER** | Monika Johansen |
| **GJELDENDE FASE** | Planlegging | **PROSJEKTLEDER** | Torsten Risør |
| **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 / e-konsultasjon og digitalt innsyn i egen journal. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Prosjektet startet i 2016, og skal nå videreføres for en ny periode, og med tyngre fokus på e-konsultasjon. Aktivitetene som skal gjennomføres i 2019 og fremover er under planlegging. Prosjektet fikk ny kontaktperson hos Direktoratet for e-helse sen høst 2018, og ny prosjektleder på NSE fra 2019. Planleggingsmøte med Direktoratet ble gjennomført i februar 2019. På dette møte fremkom flere forslag/ønsker fra Direktoratet som prosjektet pr nu ikke har finansiering/ressurser til, men som kan gjennomføres dersom denne situasjonen endres. NSE fortsetter dialogen med Direktoratet for e-helse (må bare avvente at NSE's prosjektleder blir friskmeldt).

**Økonomi:** Det er laget en foreløpig økonomisk rammeplan for 2019. Noen aktivitetene som publisering av tidligere studier er planlagt rimelig konkret, mens andreaktiviteter er planlagt på overordnet nivå da samarbeidsavtalen med Direktoratet ikke er ferdigstilt. NSE har ikke finansiering for alle de aktiviteter som er ønsker fra Direktoratets side. Det søkes derfor etter ekstern finansiering.

**Ressurser:** NSE har ressurspersoner tilgjengelige ihht rammeplan.

**Fremdrift:** Vi jobber i hht tidligere planlagte/skisserte milepæler for våren 2019, men det kan bli endringer i senere milepæler avhengig av dialogen med Direktoratet for e-helse.

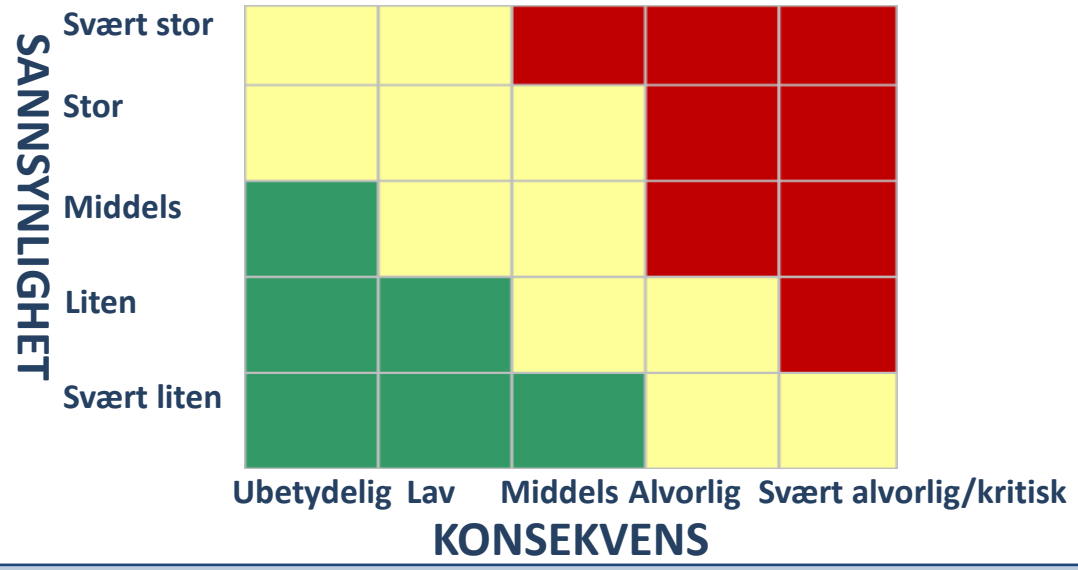
**Eksterne avhengigheter:** Det er kjente eksterne avhengigheter relatert til uttrekk av data fra helsenorge.no for både digitale tjenester med fastlege og digitalt innsyn i egen journal. Det er forventet eksterne avhengigheter relatert til gjennomføringen av andre aktiviteter.

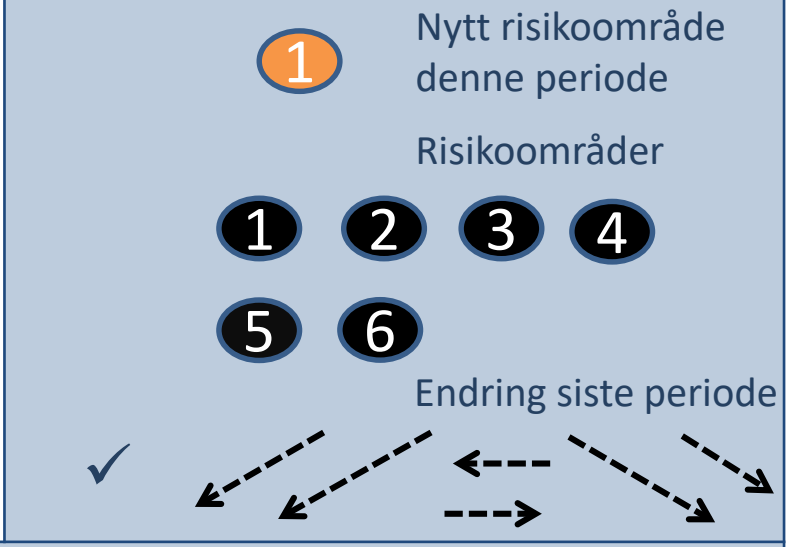
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Denne rapporten gjelder fra 1.05. 2018 og inkluderer de ferdig planlagte aktivitetene for 2019. Øvrige Aktiviteter vil inkluderes når endelig samarbeidsavtale er ferdigstilt.

# 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 sent til review som planlagt, og akseptert mars 2019. |
| 5 | Artikkel spørreundersøkelse digital dialog med fastlegen | Mars 2019 | 30% | Vår 2019 | ● | ● | | Jobben med artikkelen startet i november 2019. Det er forventet at den skal sendes våren 2019. |
| 6 | Analyse bruksstatistikk pasientjournal | Vår 2019 | 100% | 2019 | | | | Data ikke mottatt. |
| 7 | Artikkel spørreundersøkelse pasientjournal - helsepersonell | Sommer 2018 | 0% | November 2018 | ● | ● | ✓ | Artikkel ble sendt til review i november 2018, og aksepter i mars 2019. Publiseres i august 2019. |
| 9 | Artikkel spørreundersøkelse pasientjournal - pasienter | Vinter 2018 | 0% | | ● | ● | | Artikkelen fullført og sendt til review. |
| 8 | Artikkel spørreundersøkelse 2018 pasientjournal - helsepersonell | Sommer 2019 | 80% | | ● | ● | ✓ | Går som planlagt. |
| 10 | Få på plass ny samarbeidsavtale og plan fremover | Våren 2019 | 50 % | | | | | Dialog pågår, men blitt forsinket pga sykdom på NSE |
| 11 | | | | | | | | |
| % AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | Prosjektet er fortsatt under planlegging. |

# Nytteeffektene av digitale helsetjenester

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (fra 01.01.2017 til 28.02.2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43465 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Monika Johansen |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.01.2017 | TIL: 28.02.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Paolo Zanaboni |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 9 496 699 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 3 505 185 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **5 991 513 (63%)** |

**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** | 2 323 425 | 376 980 | 1 946 445 | 1 946 445 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 165 000 | -1 291 | 166 291 | 166 291 | 0 | |
| **SUM** | **2 488 425** | **375 689** | **2 112 736** | **2 112 736** | **0** | |

# Statusrapport

# Legemiddeloversikt

**Strategisk satsingsområde: Fremtidens Journal**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43523 | **PORTEFØLJESTYRER** | Monika Johansen |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføringsfase | **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 (hjemmetjeneste og sykehjem) før og etter innføring den digitale løsningene kjernejournal og pasientens legemiddelliste. Fokus på pasientsikkerhet, kvalitet, effektivitet og beslutningsstøtte. | | |

## STATUS

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

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

Status:

Prosjektbeskrivelse og avtale signert av porteføljestyrer og Direktoratet for e-helse i desember 2018.

Kunnskapsoversikt våren 2019 – arbeidet er godt i gang og fremdrift etter planen. Fastsatt dato for informasjonsmøte med Direktoratet for e-helse 6.mai for gjennomgang av resultater av kunnskapsoppsummeringen.

Planlegging av førstudie (høst 2019/vår 2020) - gjøres våren 2019, i dialog med Direktoratet angående kontakt med aktuelle kommuner for informasjon og rekruttering av informanter.

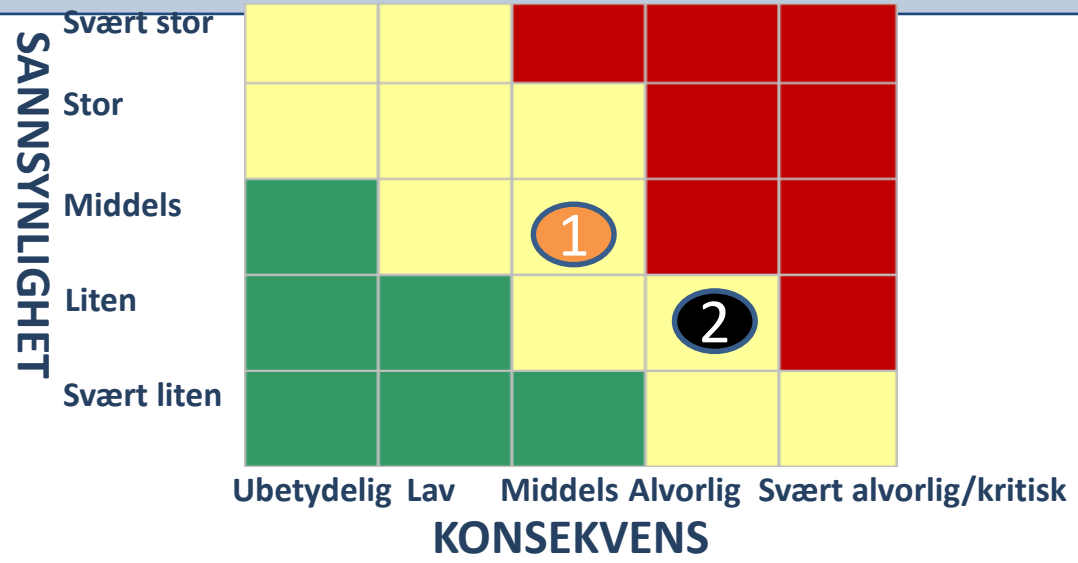
## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

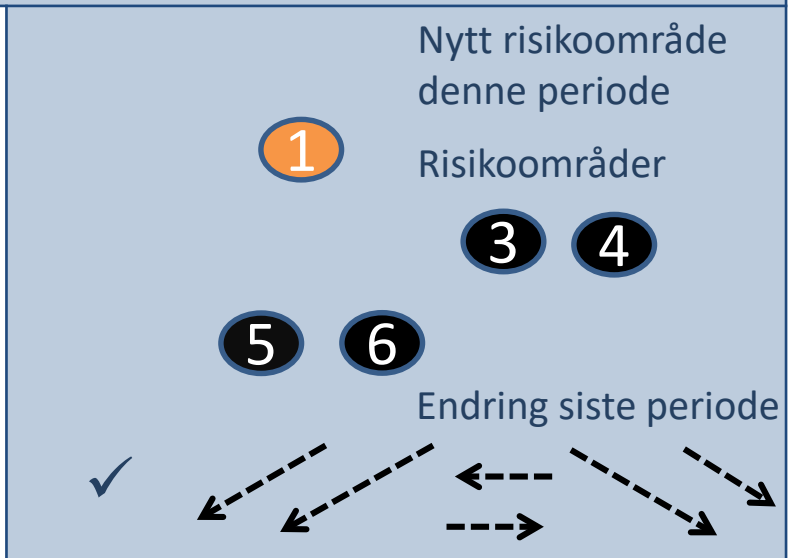
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# Legemiddeloversikt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Ekstern avhengighet | Fremdrift i implementering av sentral forskrivningsmodul og pasientenes legemiddelliste. Kan være fare for forsinkelser i implementering. | Re-planlegger studien ut fra når tjenestene blir realisert. | |
| 2. Ekstern avhengighet | Risiko for at dyktige og engasjerte samarbeidspartnere i Direktoratet for e-helse forsvinner ut av prosjektet. | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Legemiddeloversikt: Milepæler/leveranser *

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK 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 | 0 % | 12.2018 | | | ✓ | |
| 3 | Ferdigstille prosjektbeskrivelsen og samarbeidsavtalen med Direktoratet for e-helse | 08.18-09.18 | 0 % | 11.2018 | | | ✓ | Signering gjennomført desember 2018. |
| 4 | Workshop med aktuelle forskere innenfor området, nettverksbygging | 12.18 | 0 % | 11.18 | | ● | | Gjennomført november 2018. Nasjonalt forskernettverk for digital legemiddelhåndtering etablert. Nytt nettverksmøte i mai 2019. |
| 5 | Kunnskapsoppsummering | 01.19-05.19 | 50 % | | | ● | | |
| 6 | Detaljplanlegging av førstudie i hjemmetjenesten og sykehjem | 04.19-08.19 | 90 % | | | ○ | | |
| 7 | Gjennomføring av førstudie kjernejournal | 08.19-12.19 | 100 % | | | | | |
| **% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)** | | | ? | EVT. KOMMENTAR | | | | *Milepælsplan er lagt for hele prosjektperioden 2018-2022, her presentert kun ut 2019. |

# Legemiddeloversikt

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

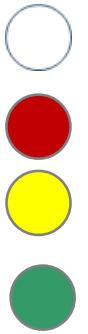
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43523 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Monika Johansen |
| **PROSJEKTPERIODE** | FRA: 01.01.2018 | TIL: 28.02.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Unn Sollid Manskow |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 12 492 487 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 865 132 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **11 627 355 (93 %)** |

**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** | 2 247 196 | 246 300 | 2 000 896 | 1 840 850 | 160 046 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 463 855 | 10 850 | 453 005 | 345 000 | 108 005 | |
| **SUM** | **2 711 051** | **257 150** | **2 453 901** | **2 185 850** | **268 051** | |



# Statusrapport

# Barn og unge 3

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode**
**(Februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43402 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |
| **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 |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| Sep/Okt 2018 | | Samarbeidsavtale underskrevet med Helsedirektoratet NVP |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Vi har startet med prosjektets del 1 og gjennomført 2 fokusgruppeintervjuer og et individuelt intervju. Del 1 skal avsluttes 1.mai med leveranse i form av et notat. Vi har holdt mer enn 10 foredrag mell. juni 2018 og mars 2019. Vi har gjennomført statusmøter på skype/fysisk med de fem kommuner som skal delta i prosjektets del 2. Det gjenstår avklaringer med NVP om hvilken retning forskningen skal ta. 03. og 04. april deltar vi på storsamling med alle NVP kommuner på Gardermoen. I denne uken regner vi med å ha mer klarhet om retning på forskningen i del 2. NVP har spurt NSE om vi kan gjennomføre en oppdatert kunnskapsoppsummering på dokumentasjon om eksisterende VFT utprøvinger av målgruppen i Norden og UK. Dette som del av prosjektet med 100 000 NOK ekstrafinansiering.

**Økonomi**: ok

**Ressurser:** Vi må muligens omdisponere interne ressurser, da Marianne reiser til Oxford sept-nov 2019. NSE har sagt ja til å gjennomføre en oppdatert kunnskapsoppsummering som blir finansiert med 100.000 ekstra fra NVP. Dette må vi inkludere i våre vurderinger av interne ressurser.

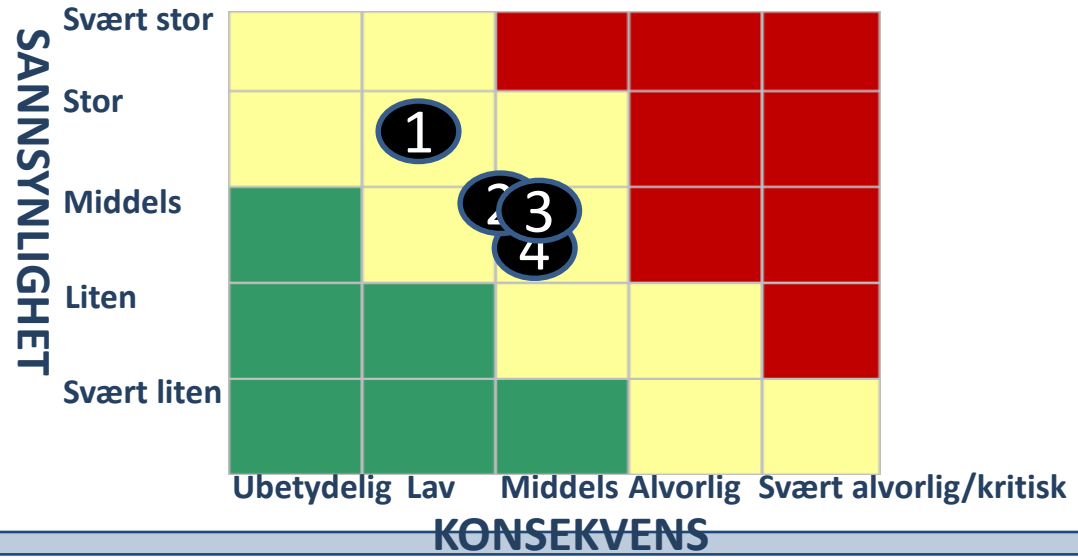
**Fremdrift:** Det er kommet en forespørsel fra NVP om at NSE fremskynder leveransen av del 2 fra juni 2020 til mars 2020. Dette er noe vi må avklare internt, ref punkt over om ressurser.

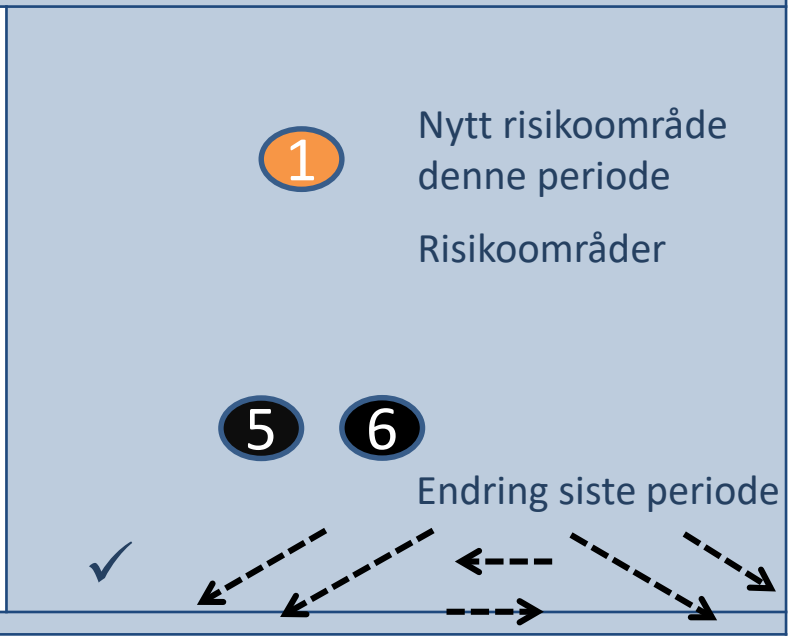
**Eksterne avhengigheter:** ok

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# Barn og unge 3 – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Avgrensning og innhold | Retning og innhold for forskningen i prosjektets del 2 er uavklart. | I møte med NVP samt en samling med barn og unge kommuner i uke 14 vil vi diskutere og jobbe med avklaring av innholdet i forskningen i del 2 | |
| 2. Ressurser | Vi må eventuell omdisponere ressurser internt i NSE for arbeidet med del 2 | Intern avklaring i uke 14 eller 15 inkludert evt omdisponering av interne ressurser. | |
| 3. Ressurser | NSE har sagt ja til å gjennomføre en oppdatert kunnskapsoppsummering som blir finansiert med 100.000 ekstra fra NVP. | Dette må vi inkludere i våre vurderinger av interne ressurser. | |
| 4. Fremdrift | Det er kommet en forespørsel fra NVP om at NSE fremskynder leveransen av del 2 fra juni 2020 til mars 2020. | Avklare internt om vi kan imøtekomme NVPs ønske. | |
| 5 | | | |



# Barn og unge 3: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Når fokusgruppeintervjuer er gjennomført i del 1 | 26.02.19 | 0 | | | | ✓ | |
| 2 | Når notat er skrevet og levert i del 1 | 01.05.19 | 50 % | | | ● | | |
| **3** | Når statusmøter med alle kommuner i del 2 er gjennomført | 28.03.19 | 0 | | | | ✓ | |
| **4** | Bearbeiding og analyse av intervjumaterialet | 01.04.2019 | 50 % | | | ● | | |
| **5** | Sammenstilling og formidling av hovedfunn i notatform | 01.05.2019 | 80 % | | | ● | | |
| **6** | Etablere samarbeidsrelasjoner med nye tilskuddsmottakere | 31.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| **7** | -Kartlegging av brukere som deltar i utprøvingsprosjektene<br>-Kartlegging av involverte aktører (fagfolk) som er tilbydere/tilretteleggere av tjenesten | 30.06.2019 | 100 % | | | ● | | I uke 14 avklares evt endring på retning og innhold for forskningen fra opprinnelig prosjektbeskrivelse |
| **8** | -Utvelgelse av caser og deltakere til studien<br>-Rekruttere deltakere til hver av casene og sende forespørsel om deltakelse | 20.09.2019 | 100 % | | | ● | | I uke 14 avklares evt endring på retning og innhold for forskningen fra opprinnelig prosjektbeskrivelse |
| **9** | Vurdering/søknad til REK for casene | 31.01.2020 | 100 % | | | ● | | I uke 14 avklares evt endring på retning og innhold for forskningen fra opprinnelig prosjektbeskrivelse |
| **10** | Gjennomføring av individuelle og/eller fokusgruppeintervjuer | 30.04.2020 | 100 % | | | ● | | I uke 14 avklares evt endring på retning og innhold for forskningen fra opprinnelig prosjektbeskrivelse |
| **11** | -Bearbeiding og analyse av intervjumaterialet<br>-Sammenstilling og formidling av funn i rapportform | 31.12.2020 | 100 % | | | ● | | I uke 14 avklares evt endring på retning og innhold for forskningen fra opprinnelig prosjektbeskrivelse |
| **12** | | | | | | | | |
| **% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)** | | | 85% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Barn og unge 3

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (måned/årstall)**

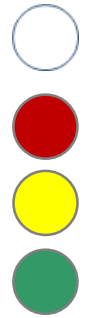
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43402 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.01.2018 | TIL: 12.12.2020 | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 2 900 892 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 708 848 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 2 192 044 (76%) |

**AKTUELT ÅR**

| TYPE KOSTNAD | ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR | REGNSKAP AKTUELT ÅR | RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR | PROGNOSE (BEMANNING) | AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE) | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIMEKOSTNADER** | 1 090 770 | 188 860 | 901 910 | 879 390 | 22 520 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 50 000 | 1 773 | 48 227 | 48 227 | 0 | |
| **SUM** | **1 140 770** | **190 633** | **950 137** | **927 617** | **22 520** | |



# Statusrapport

# Sosial digital kontakt – et år etter

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43412 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Avsluttet | **PROSJEKTLEDER** | Inger Marie Holm |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Bidra med kunnskap om langtidseffekten et år etter kurs i bruk av teknologi for eldre, og si noe om nytten av opplæringstiltak. Herunder om opplæring kan bidra til å vedlikeholde og styrke eldre sine muligheter til å opprettholde sine sosiale nettverk. | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**
**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.**

**Økonomi:**

**OK**

**Ressurser:**
**Det ble foretatt endring i prosjektledelsen underveis i prosjektet.**
**Avslutning av arbeidsforhold hos prosjektleder gjør at det ikke blir gjennomført artikkelskriving i 2019**

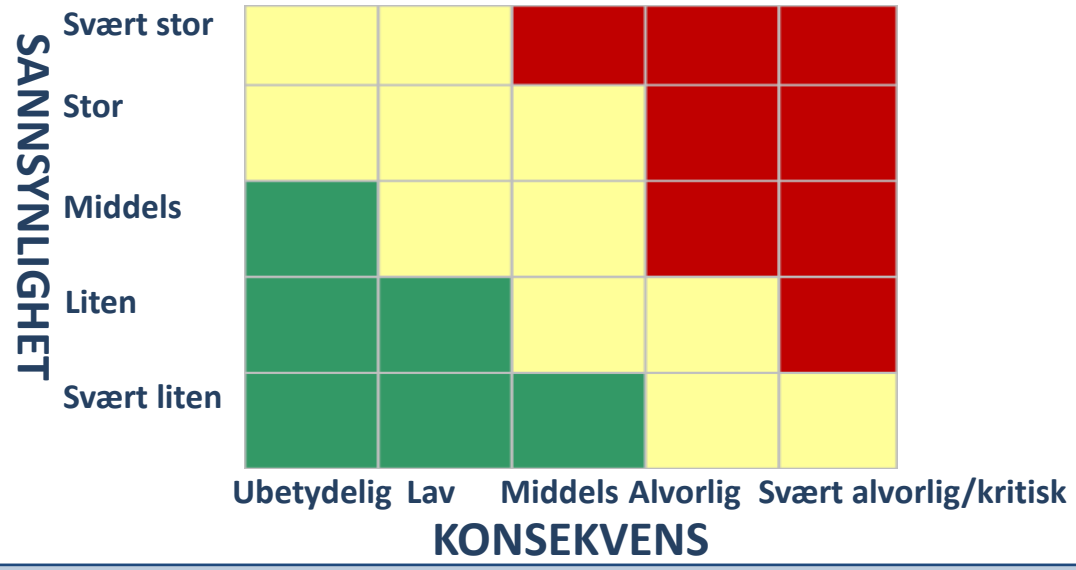
**Fremdrift:**
**Prosjektrapport er overlevert Helsedirektoratet**

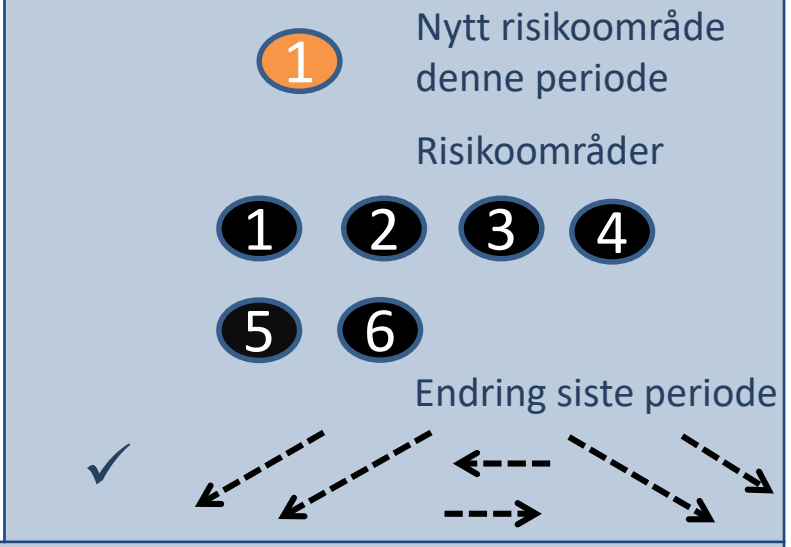
**Eksterne avhengigheter:**
**ingen**

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Sosial digital kontakt – et år etter

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



# Sosial digital kontakt – et år etter

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Avslutte prosjekt og levere rapport | | 0 | | | | | Prosjektet er avsluttet og rapport levert |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 0 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Sosial digital kontakt – et år etter

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering**

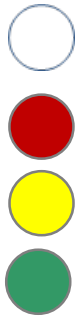
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43412 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 10/18 | TIL: 03/19 | **PROSJEKTLEDER** | Inger Marie Holm |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 624 246 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 631 644 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 992 603 (61%) |

**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** | 1 052 000 | 90 320 | 96 1 680 | 26 090 | 935 590 | Avsluttet |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 40 000 | 4 588 | 35 412 | 0 | 35 412 | Avsluttet |
| **SUM** | **1 092 000** | **94 908** | **997 092** | **26 090** | **971 002** | |



# Statusrapport

# Datautveksling/ Medisinsk avstandsoppfølging med bruk av pasientens egne data

**Strategisk satsingsområde: Personlig e-helse**

**Rapportperiode**
**01.01.2019 – 31.03.2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43 534 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføre (tidlig) | **PROSJEKTLEDER** | Astrid Grøttland |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal dokumentere erfaringer fra pasienter og helsepersonell hvor de i en fjernkonsultasjons-sammenheng, benytter pasientens egenregistrerte data som er samlet og registrert i pasientens personlige helseverktøy. Pasienten vil igjennom fjernkonsultasjonen dele sine egenregistrerte data med behandler og ved dette gi behandler et rikere datagrunnlag for behandling og oppfølging. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Ligger fast. Enighet og interesse fra Finnmarksykehuset og NSE. Prosjektet er tidligere presentert for helsedir og skal ha ytterligere presentasjon av prosjektet til Helsedir 10 april. Samarbeidsavtale med Helsedir/ eHelse vil bli utarbeidet.

**Økonomi:** OK

**Ressurser:** Ressurs-situasjonen er relativt ok så langt. Prosjektet jobber med å få tak i teknisk personell som kan utbedre løsningen som trengs for å få rekruttert pasienter.

**Fremdrift**: Rekruttering av klinisk personell ved FIN til prosjektet er på plass, men rekruttering av pasienter er svært utfordrende. Fremdriften forsinket på grunn av dette. Prosjektet gjør tekniske endringer i løsningen som vil gjøre det mer attraktiv for pasienter å delta.

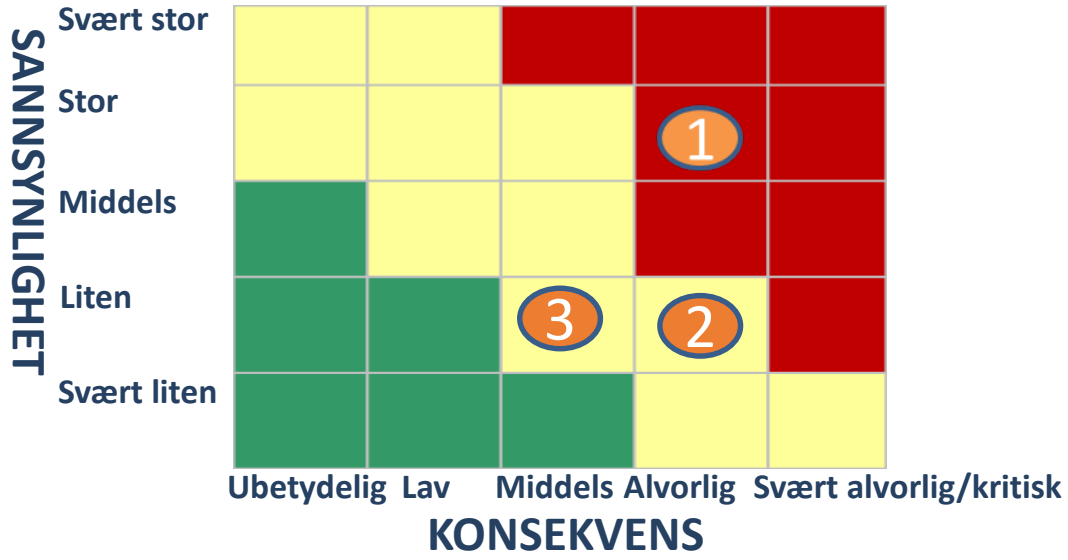
**Eksterne avhengigheter:**
Prosjektet er avhengig av at det blir rekruttert pasienter gjennom deres kliniske behandlere

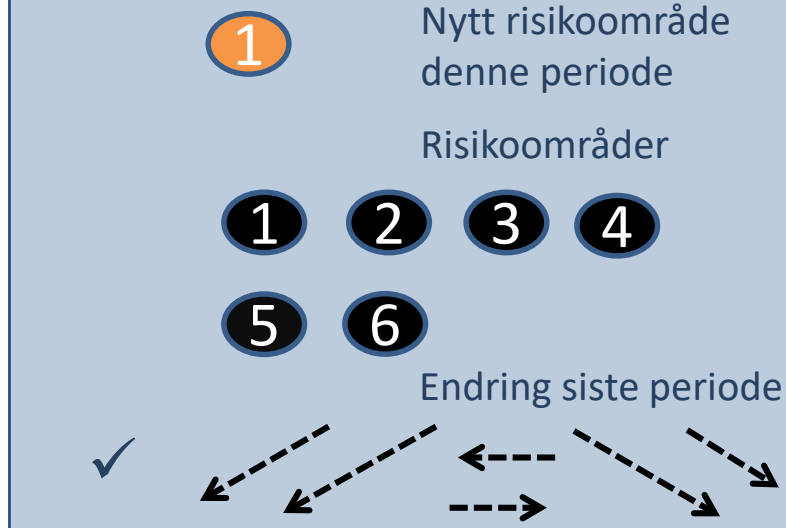
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Prosjektet har en stor utfordring i rekruttering og er 100% avhengig av at det blir tilstrekkelig med pasienter inkludert for å få det datagrunnlag som er nødvendig.

# **Datautveksling /** Medisinsk avstandsoppfølging med bruk av pasientens egne data
## – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Får ikke rekruttert pasienter | Klinisk personell interessert og har gjort god jobb med å henvende seg til 70-80 pasienter, men kun en har akseptert. | Planlegger kobling mot FitBit med håp at det vil gi effekt i rekrutteringsøyemed. Gjør også grep knyttet til risikoområde 3 | |
| 2. Får ikke tak i teknisk kompetanse | Prosjektet har behov for teknisk kompetanse til å gjennomføre integrasjoner mellom medisinsk tekniske utstyret og diabetesdagboken. | Rekruttering av systemutvikler styres av annen avdeling på NSE. I påvente av dette forsøker vi å leie inn ekstern konsulent | |
| 3. Motivasjon hos Klinikere | Prosjektet er avhengig av at klinikere tar seg tid til å rekruttere pasienter | Tett oppfølging av klinikere ved FIN som er involvert i prosjektet. Informasjonsmateriell | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |



# **Datautveksling/**Medisinsk avstandsoppfølging med bruk av pasientens egne data **: Milepæler/leveranser**

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Milepæl 1: Når alle deltakere er i gang med studien | 31.03.2019 | 90 | 30.06.2019 | | | | |
| 2 | Milepæl 2: Fullført datainnsamling, analyse og rapportering del 1 | 29.10.2019 | 100 | | | | | |
| 3 | Milepæl 3: Beslutning om å gjøre Del 2 (eller ikke) | 20.12.2019 | 100 | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| **% GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING)** | | | 100% | EVT. KOMMENTAR | | | | Problemer med rekruttering |

# Medisinsk avstandsoppfølging med bruk av pasientens egne data

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (03/2019)**

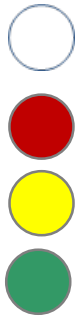
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43 534 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.01.2019 | TIL: 31.03.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Astrid Grøttland |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 2 081 516 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 859 011 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 1 222 505 (59%) |

**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** | 1 412 230 | 229 725 | 1 182 505 | 871 375 | 311 130 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 40 000 | 0 | 40 000 | 0 | 40 000 | |
| **SUM** | **1 452 230** | **229 725** | **1 222 505** | **871 375** | **351 130** | |



# Statusrapport

# Medisinsk avstandsoppfølging

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43296 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Avsluttet | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Kunnskapsgrunnlag knyttet til medisinsk avstandsoppfølging | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi:**

**Ressurser:**

**Fremdrift:**

**Eksterne avhengigheter:**

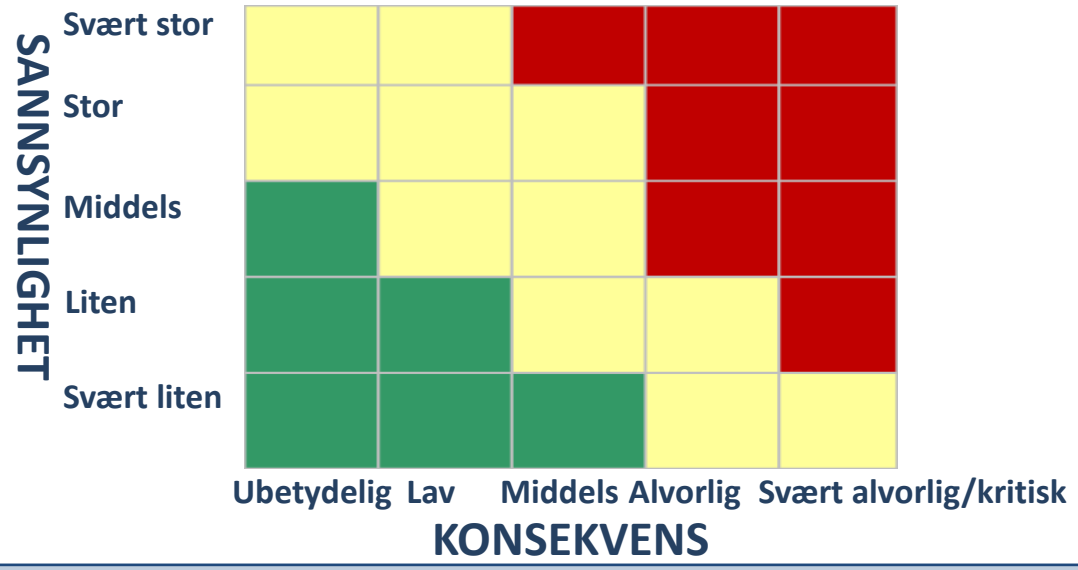
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

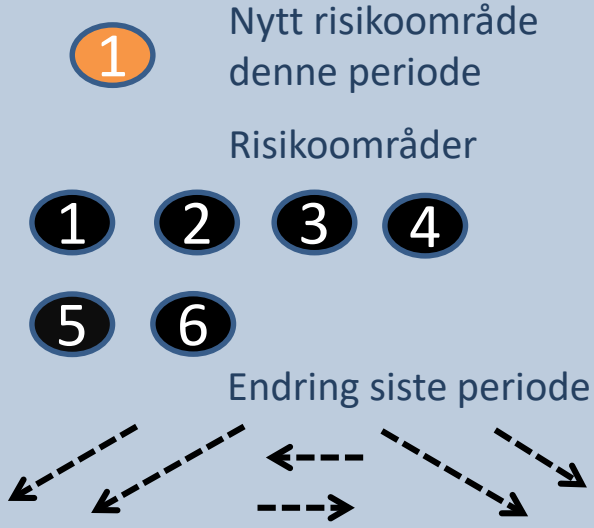
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Kunnskap responstjenesten– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Medisinsk avstandsoppfølging: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Avslutte prosjekt og levere rapport | | 0 | | | | | Prosjektet er avsluttet og rapport levert |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 0 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Medisinsk avstandsoppfølging

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering**

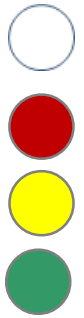
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43296 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 12/18 | TIL: 03/19 | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 215 800 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 215 800 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 0 (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** | 124 655 | 124 655 | 0 | 0 | 0 | Avsluttet |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 22 630 | 22 630 | 0 | 0 | 0 | Avsluttet |
| **SUM** | **147 285** | **147 285** | **0** | **0** | **0** | |



# Statusrapport

# Evaluering av Nasjonalt velferdsteknologiprogram

**Strategisk satsingsområde: Personlige systemer og velferdsteknologi**

**Rapportperiode (fra 01.03.2019 til 31.03.2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43415 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Elin Breivik |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Formålet med prosjektet er å evaluere om programmets virkemidler er egnet for å nå målet om at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i helse- og omsorgstjenestene innen 2020. Det skal også undersøkes om forventede gevinster av velferdsteknologi blir realisert i kommunene. | | |

## STATUS

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

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:** Prosjektet er delt i to faser. Første leveranse er 20. mai, andre fase avsluttes 1. november. Innretning av første fase er stort sett avklart, men er fremdeles noen uklarheter som diskuteres med samarbeidspartner i regelmessige statusmøter

**Økonomi:** Sintef er samarbeidspartner i dette prosjektet. Kontrakt er ennå ikke skrevet og det er derfor noen uklarheter mht. omfang av deres bidrag.

**Ressurser:** Aktivitetene i fase 1 planlegges gjennomført innen for gjeldene budsjett. Det er litt uklart om det finnes ressurser nok til fase 2. Midler satt av til reiser kan overføres til timer dersom det er mulig å gjennomføre datainnsamling/intervjuer på telefon eller Skype.

**Fremdrift:**
Prosjektet startet 15. januar.
Prosjektet deles i to faser: Leveranse for første fase er 20. mai og siste leveranse er 1. november 2019.

**Eksterne avhengigheter:**
Status og fremdrift diskuteres med samarbeidspartner (Helsedir, KS og Dir for ehelse). Datainnsamling involverer prosjektledere for velferdsteknologiprosjekter i kommunene som har mottatt støtte fra programmet.

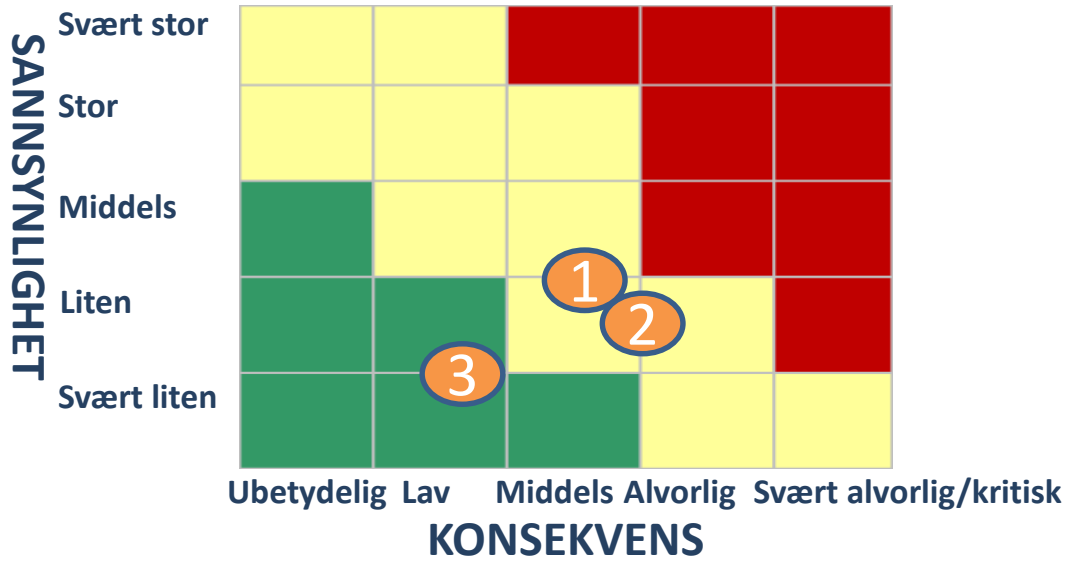
Datainnsamlinga involverer prosjektledere for velferdsteknologiprosjekter i kommunene som har mottatt støtte fra programmet. En vellykket datainnsamling er avhengig av at informanter stiller opp. Svarprosenten på spørreundersøkelsen er foreløpig lavere enn ønsket. Vi jobber med å lage avtaler for intervju.

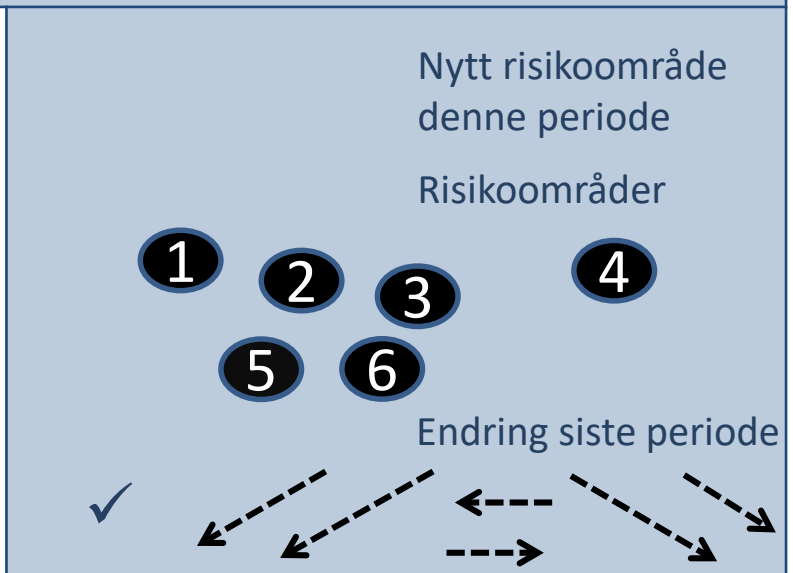
## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

Samarbeidet med Sintef fungerer bra og er nyttig for prosjektet. Det er kort tid til første leveranse.

# Evaluering av Nasjonalt velferdsteknologiprogram Fase1
# – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Spørreundersøkelse | Lav svarprosent | Helsedirektoratet skriver invitasjon for å vise at de står bak undersøkelsen.<br>Sende ut påminnelse. Risiko som ved forrige rapportering. | |
| 2. Intervju | Vanskelig å få kontaktpersoner/informanter i kommunene til å bidra | Helsedirektoratet skriver invitasjon for å vise at de står bak undersøkelsen. Risiko som ved forrige rapportering. | |
| 3. Ressurser/timer | For lite ressurser til å gjennomføre prosjektet | Redusere reisevirksomhet og overføre til timer. Endring i bemanning for prosjektmedarbeidere (Inger Marie Holm og Gunn Hilde Rotvold)har frigjort timer som er overført til prosjektleder. | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Evaluering av Nasjonalt velferdsteknologiprogram Fase 1: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Spørreundersøkelsen er sendt ut til 31 kommuner | 28. februar | 0 | | | | ✓ | |
| 2 | Svarene fra spørreundersøkelsen er kommet inn | 12. mars | 20 | 5. april | | 🟡 | | Svarprosenten er lav (17 av 31 kommuner har besvart). Vi jobber med å få inn flere svar og har derfor ikke lukket undersøkelsen. |
| 3 | Intervjuguide er ferdigstilt | 15. mars | 0 | | | | ✓ | |
| 4 | Dybdeintervjuer med 12- 15 kommuner er gjennomført | 5. april | 80 | 17. april | | 🟡 | | Det tar tid å få avtaler med kontaktpersoner i kommuner som er villige til å stille opp. Fem intervju er gjennomført eller avtalt så langt. Måltallet for intervju er redusert til 8-10. |
| 5 | Analyse av data er gjennomført og rapport er ferdigstilt | 20 .mai | 100 | | | 🟢 | | |
| 6 | Fase 2 er planlagt | 4. juni | 100 | | | 🟢 | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 70% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Evaluering av Nasjonalt velferdsteknologiprogram

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (01/2019)**

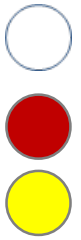
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43415 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 15.01.2019 | TIL:01.11.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Elin Breivik |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 481 600 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 236 279 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 1 245 321 (84%) |

**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** | 813 300 | 229 950 | 583 350 | 583 350 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 500 000 | 3 309 | 496 691 | 496 691 | 0 | |
| **SUM** | **1 313 300** | **233 259** | **1 080 041** | **1 080 041** | **0** | |



# Statusrapport

# Nordisk kartlegging

**Strategisk satsingsområde: Personlig e-helse**

**Rapportperiode**
**01.11.2018 – 31.03.2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43297 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføre | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | NSE kartlegger norske implementerte e-helsetjenester hjem til pasienten i det nordiske hovedprosjektet; ”Lösningar för vård och omsorg på distans”, finansiert av Nordisk Ministerråd. | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi:**

**Ressurser:**

**Fremdrift:**

**Eksterne avhengigheter: Vi har kontrakt med hovedprosjektet om kartleggingsoppdraget. Denne utgår 31.03.2019. Kartleggingen er utført, men det er nyttig å følge opp/kvalitetssikre videre rapportskriving og formidling av hovedprosjektet videre til juni 2019**

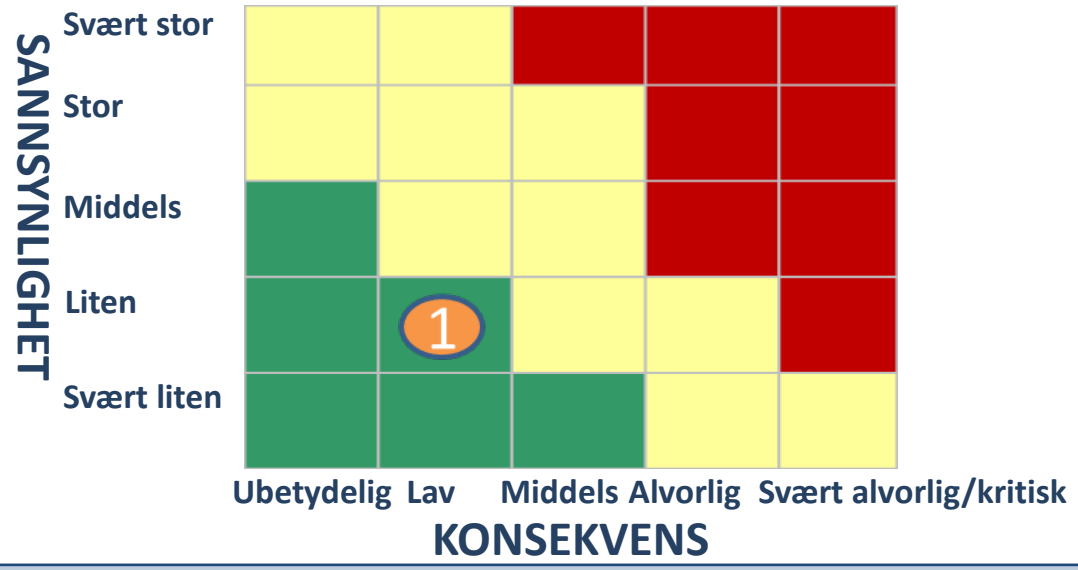
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

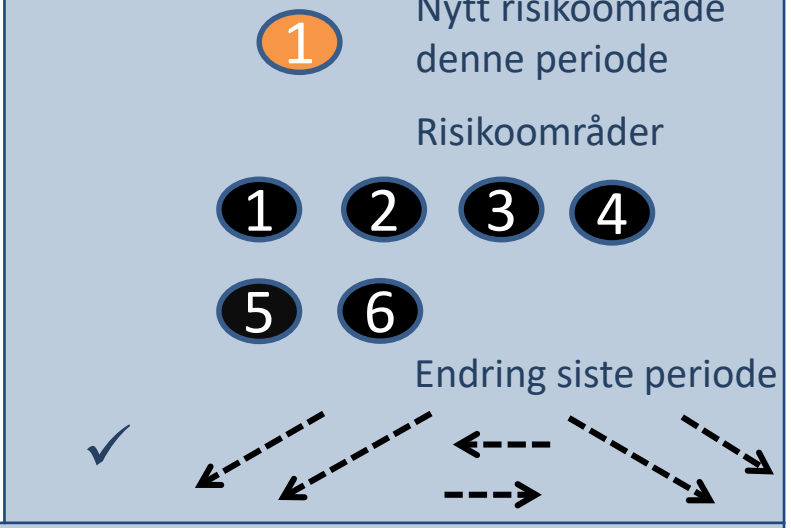
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Omfang | Oppdraget kan medføre ressurskrevende kartlegging | Detaljeringsgrad er avklart med oppdragsgiver | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Arbeidsmøte København | 14.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 2 | Kartlegging levert – detaljerte beskrivelser | 29.03.2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 3 | Oppfølgning rapport hovedprosjekt | 31.06.2019 | 100 | | | ● | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 30% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Nordisk kartlegging

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (03/2019)**

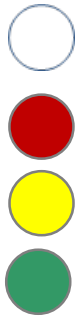
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43297 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn-Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.11.2019 | TIL: 31.06.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Undine Knarvik |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 421 943 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 238 470 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 183 473 (43%) |

**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** | 344 513 | 177 150 | 167 363 | 167 363 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 16 110 | 0 | 16 110 | 16 110 | 0 | |
| **SUM** | **360 623** | **177 150** | **183 473** | **183 473** | **0** | |



# Statusrapport

# Kunnskapsgrunnlag responstjenesten

**Strategisk satsingsområde: Personlig e-helse**

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering (des-mars)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43269 | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **GJELDENDE FASE** | Avsluttet | **PROSJEKTLEDER** | Inger Marie Holm (rapportert av Eli Kristiansen) |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Kunnskapsgrunnlag for revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenesten. 14 dybdeintervjuer med ressurspersoner i kommunehelsetjenesten om nåværende og fremtidige behov for revideringer av Nasjonale anbefalinger for trygghetsskapende teknologier av Helsedirektoratet. | | |

**STATUS**

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

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi:**

**Ressurser:**

**Fremdrift:**

**Eksterne avhengigheter:**

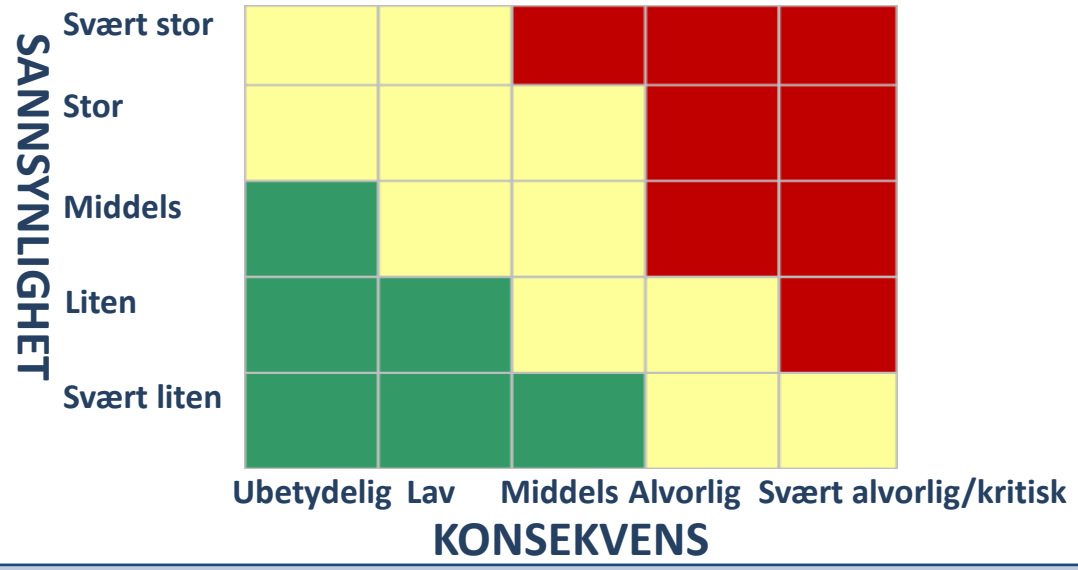
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

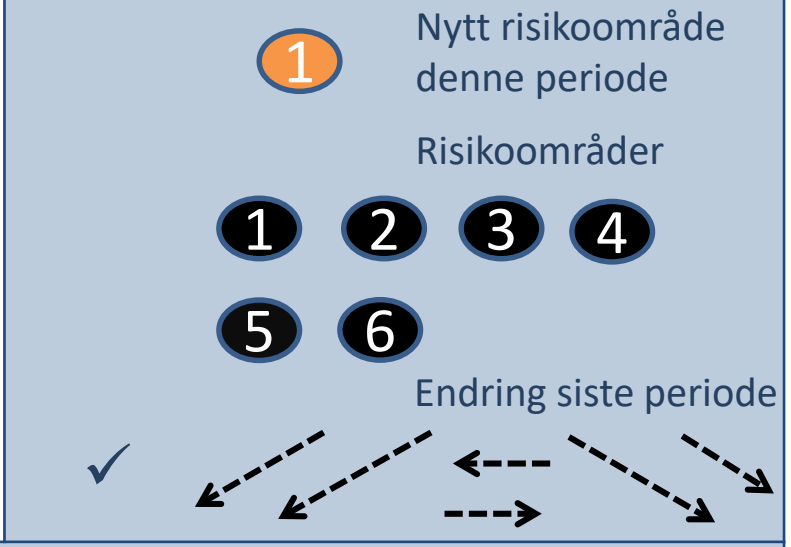
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Kunnskapgrunnlag responstjenesten– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Kunnskapsgrunnlag responstjenester Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Skrive intervjuguide | Tidlig januar | 0 | | | | V | |
| 2 | Finne informanter | Tidlig januar | 0 | | | | V | |
| 3 | Gjennomføre dybdeintervjuer | Jan-feb | 0 | | | | V | |
| 4 | Transkribere intervjuene | Første halvdel feb | 0 | | | | V | |
| 5 | Samle kunnskapen og skrive rapport | Siste halvdel feb | 0 | | | | V | |
| 6 | Overleveringsmøte med H-dir | Tidlig mars | 0 | | | | V | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 0 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Kunnskap responstjenester

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**Sluttrapportering**

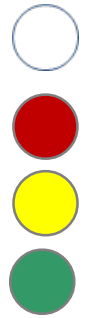
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43269 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Gunn Hilde Rotvold |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 12/18 | TIL: 03/19 | **PROSJEKTLEDER** | Inger Marie Holm |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 303 800 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 303 940 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | -140 |

**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** | 303800 | 303940 | -140 | | | Avsluttet |
| **DRIFT (UTLEGG)** | | | | | | Avsluttet |
| **SUM** | **303800** | **303940** | **-140** | | | |



# Statusrapport

## Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (videreføring)

**Strategisk satsingsområde: Tilgjengeliggjøring og analyse av data**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43500 | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **GJELDENDE FASE** | Avslutning | **PROSJEKTLEDER** | Anne Torill Nordsletta |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal bidra med kunnskap om maskinlæring blant beslutningstakere i helsetjenesten, klinikere og andre interessenter | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

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

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

Avgrensing og innhold:

Prosjektet har levert en rapport om health analytics til beslutningstagere, rapporten var viktig grunnlag for rapporten utviklingstrekk 2019 skrevet av Direktoratet for e-helse. Prosjektet er i avslutningsfasen hvor dataanalyse gjenstår for å heve NLP kompetansen til de avdelingen

Økonomi:
Ingen budsjettoverskridelser er forventet. Prosjektet stenges når resterende midler er brukt opp.

Ressurser: Tilfredsstillende

Fremdrift: Svært bra. Prosjektet har vært veldig vellykket med tanke på at avdelingen ved hjelp av prosjektet har levert kunnskap som understøttet nasjonal kunnskapsbehov. Viktige interessenter har fått stor nytte av prosjektet

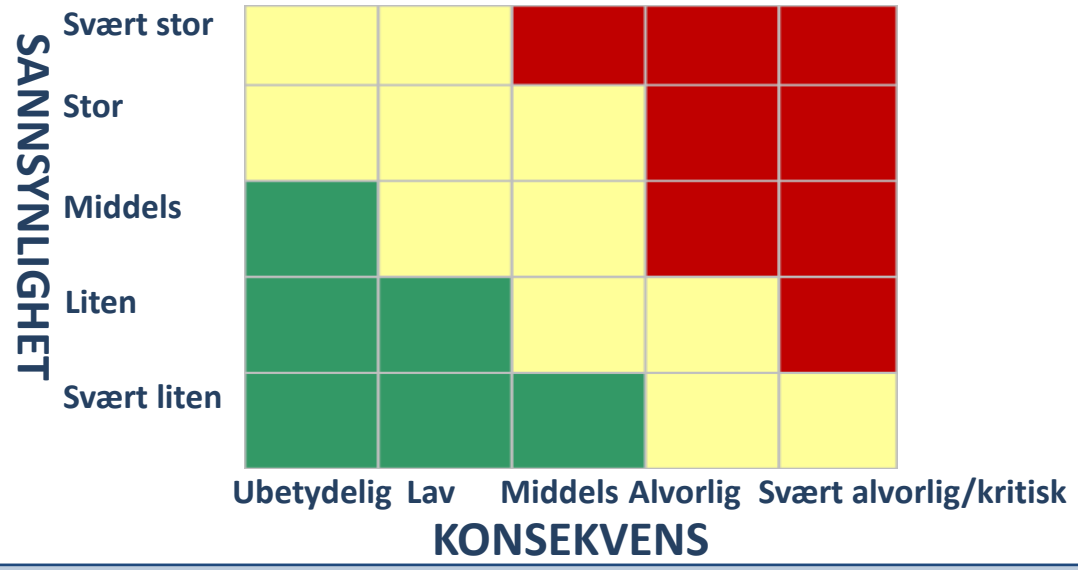
Eksterne avhengigheter: Ingen

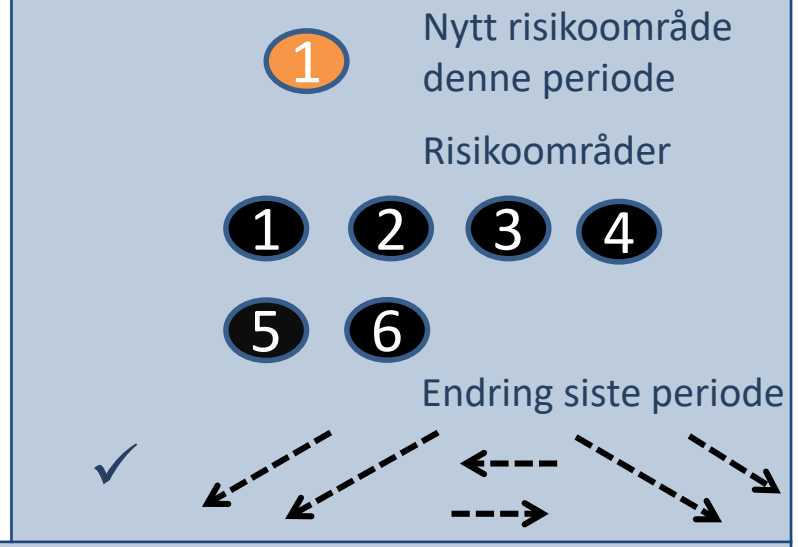
**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

Prosjektet stenges når resterende midler er brukt opp og når analyse av data fra pasientjournal er utført.

# Kunnskapsoppsummering Helseanalyse – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Kunnskapsoppsummering Helseanalyse: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Når versjon 1.0 av oppsummeringen er ferdigstilt | 31.05.2018 | | 14.06.2018 | 🟡 | 🟢 | ✓ | |
| 2 | Når versjon 1.0 av den fullstendige engelske versjonen er ferdig | 31.05.2018 | | 14.06.2018 | 🟡 | 🟢 | ✓ | |
| 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 | | | 🟢 | 🟢 | ✓ | |
| 5 | Arbeid med oppmerksomhet og strategisk spredning av innholdet i rapporten er gjennomført | 31.12.2018 | | | 🟢 | 🟢 | ✓ | |
| 6 | Utføre analyse av data mottat fra elektronisk pasientjournal for å benytte kunnskap opparbeidet i en tidligere fase av prosjektet | 1.august | | | | 🟢 | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKTLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Kunnskapsoppsummering Helseanalyse

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**Februar 2019**

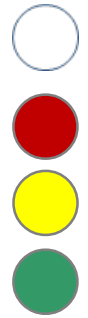
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43500 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **PROSJEKTPERIODE** | FRA: 01.04.2018 | TIL: 31.08.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Anne Torill Nordsletta |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 118 452 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 070 866 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **47 586 (4%)** |

**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** | 78 266 | 30 680 | 47 586 | 9 320 | 38 266 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 0 | 0 | 0 | 4 000 | -4 000 | |
| **SUM** | **78 266** | **30 680** | **47 586** | **13 320** | **34 266** | |



# Statusrapport

# Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

**Strategisk satsingsområde: Helsedataanalyse**

**Rapportperiode**
**februar 2019**

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

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**
**Økonomi: Innenfor rammer**

**Ressurser: Kommunikasjonsrådgiver korrekturleser rapporten**

**Fremdrift: Etter tilbakemeldinger fra Direktoratet for e-helse korrekturleses rapporten av kommunikasjonsrådgiver for å bli klar til publisering**

**Eksterne avhengigheter: publisering av resultatene fra spørreundersøkelsen i rapporten er begrenset fordi en vitenskapelig artikkel er planlagt å publiseres basert på de resultatene**

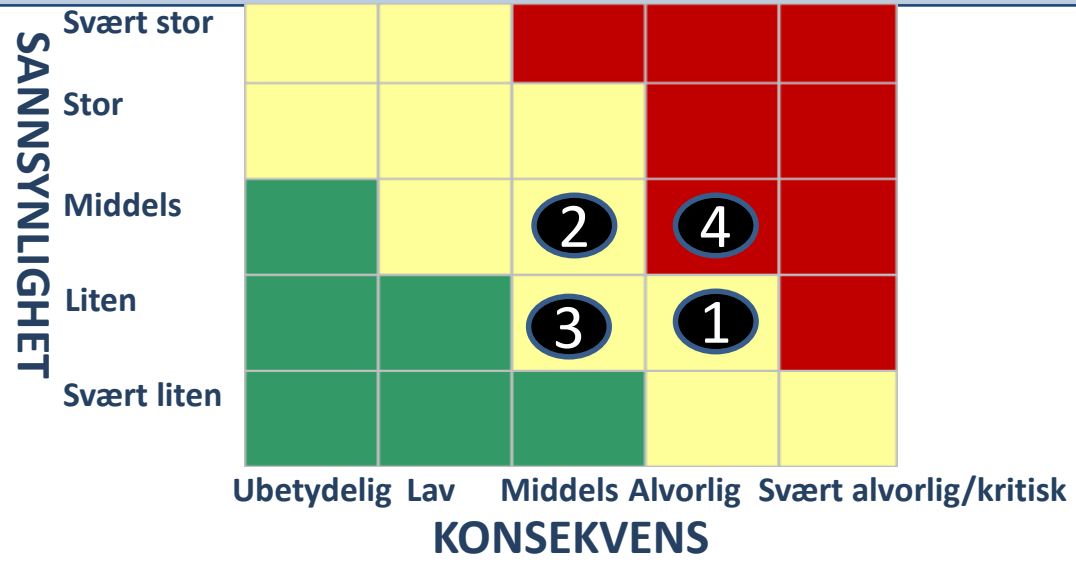
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

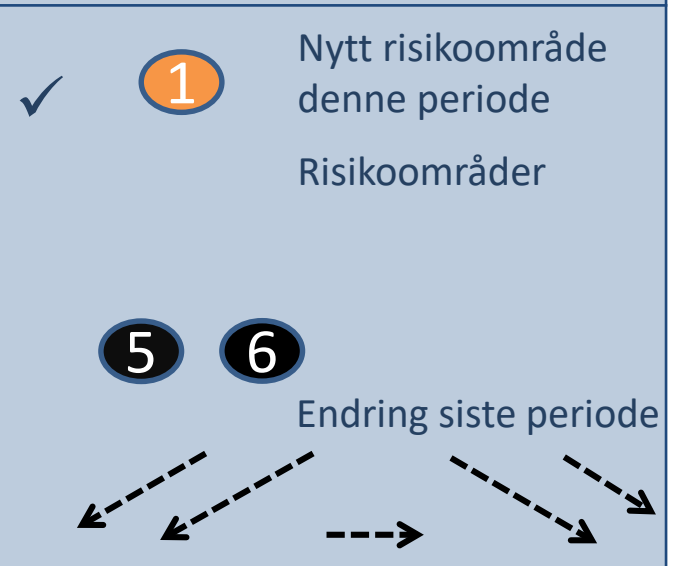
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**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 | 31.01.19 | 0% | | ○ | ● | ✓ | |
| 4 | Rapport med analyserte resultater fra undersøkelsen er levert | 31.01.19 | 0% | | ○ | ● | ✓ | Rapporten er levert til Direktoratet 04.02.19 |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 0% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Bruk av resultat fra Spørreundersøkelse-EPJ

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**februar 2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43513 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 01.01.18 | TIL: 28.02.19 | **PROSJEKTLEDER** | Alexandra Makhlysheva |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 227 870 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 214 330 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | **13 540 (6%)** |

**AKTUELT ÅR**

| TYPE KOSTNAD | ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR | REGNSKAP AKTUELT ÅR | RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR | PROGNOSE (BEMANNING) | AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE) | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIMEKOSTNADER** | 168 000 | 153 900 | 14 100 | 10 000 | 4 100 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| **SUM** | **168 000** | **153 900** | **14 100** | **10 000** | **4 100** | |

# Statusrapport

# Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings

**Strategisk satsingsområde: Helsedataanalyse**

**Rapportperiode**
**februar 2019**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43541 | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføre | **PROSJEKTLEDER** | Alexandra Makhlysheva |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektets mål er å øke teoretisk og praktisk kunnskap om elektronisk fenotyping, samt teknologier og metoder for dens utvikling, identifisere dens kliniske relevans i norske innstillinger, og utarbeide algoritmer for fenotyping for utvalgte caser. | | |

## STATUS

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

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi: Innenfor rammer**

**Ressurser: bemannet**

**Fremdrift: driver med kunnskapsheving og interessentanalyse**

**Eksterne avhengigheter: ingen**

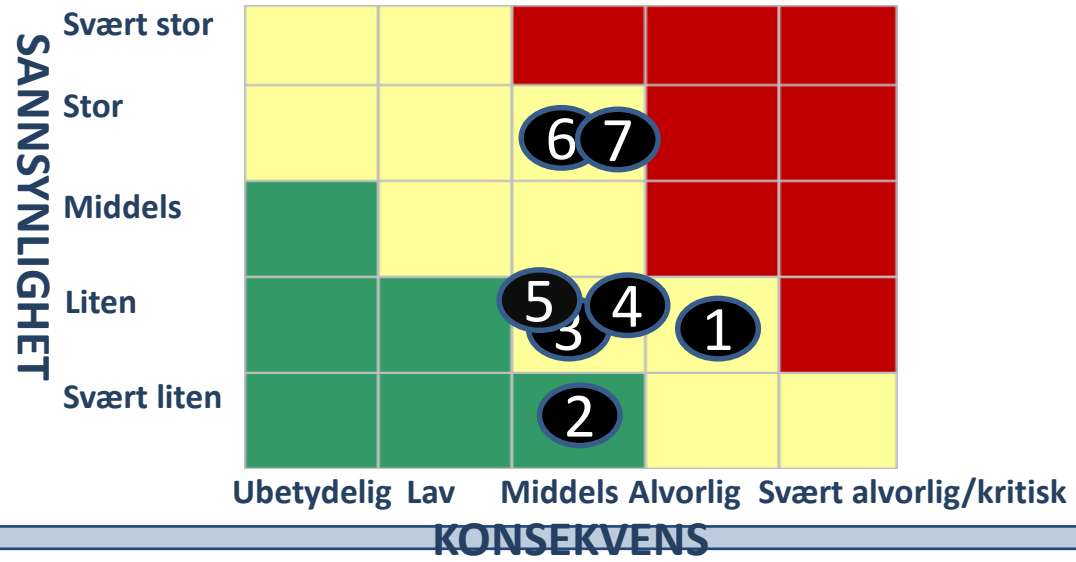
## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| Feil prosjektomfang | Innsats i feil retning | Jevnlig gjennomgang av prosjektets omfang | |
| Uklare leveranser | Uenighet på leveranser | Jevnlig gjennomgang av prosjektets omfang | |
| Dårlig estimert tidsplan | Forsinkelser i prosjektfaser | Regelmessig prosjektrapportering | |
| Tilgjengelighet av interne ressurser | Noen ressurser er utilgjengelig i en visst fase | Ressursplanlegging | |
| Dårlig estimert budsjett | Større kostnader enn planlagt | Regelmessig økonomirapportering | |
| Tilgang til data | Forsinkelser/ mangel på tilgang til EPJ- og andre type data | God dialog med pasientombudsmann. Kontakt med pasientorganisasjoner for å få samtykke fra pasienter direkte | |
| Forsinkelser i prosjektet grunnet datatilgang | Prosjektet er stoppet pga forsinket tillatelse på tilgang til data | God økonomioversikt, sjekke muligheter for prosjektforskyvning | |




✓ 1 Nytt risikoområde denne periode

Risikoområder

Endring siste periode

# 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 | Planlegging | Oktober 2018 | 0 | | | ● | | |
| 2 | Kunnskapsheving | Juni 2019 | 98 | | | ● | | |
| 3 | Usecase-identifisering | September 2019 | 100 | | | ○ | | |
| 4 | Datatilgang | November 2019 | 100 | | | ○ | | |
| 5 | Utvikling | Mars 2020 | 100 | | | ○ | | |
| 6 | Kunnskapsspredning | Juni 2020 | 100 | | | ○ | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 95% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**februar 2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43541 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: 02.01.19 | TIL: 31.12.20 | **PROSJEKTLEDER** | Alexandra Makhlysheva |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN (2019)** | 5 983 352 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 167 855 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 5 815 497 (97%) |

**AKTUELT ÅR**

| TYPE KOSTNAD | ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR | REGNSKAP AKTUELT ÅR | RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR | PROGNOSE (BEMANNING) | AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE) | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIMEKOSTNADER | 2 473 950 | 142 610 | 2 331 340 | 1 989 220 | 342 120 | |
| DRIFT (UTLEGG) | 420 000 | 0 | 420 000 | 320 000 | 100 000 | |
| **SUM** | **2 893 950** | **142 610** | **2 751 340** | **2 309 220** | **442 120** | |

# Statusrapport

# Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43542 | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **GJELDENDE FASE** | | **PROSJEKTLEDER** | Anne Torill Nordsletta |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | NSE i samarbeid med Helse Nord arrangerer en konferanse i Bodø om kunstig intelligens i helsetjenesten, i tillegg arrangeres det en workshop dagen før selve konferansen med internasjonale og nasjonale forskere. | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi: Ingen budsjettoverskridelser er forventet.**
**Ressurser: Tilfredsstillende**

**Fremdrift: Svært bra**
**Eksterne avhengigheter: Ingen**

**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

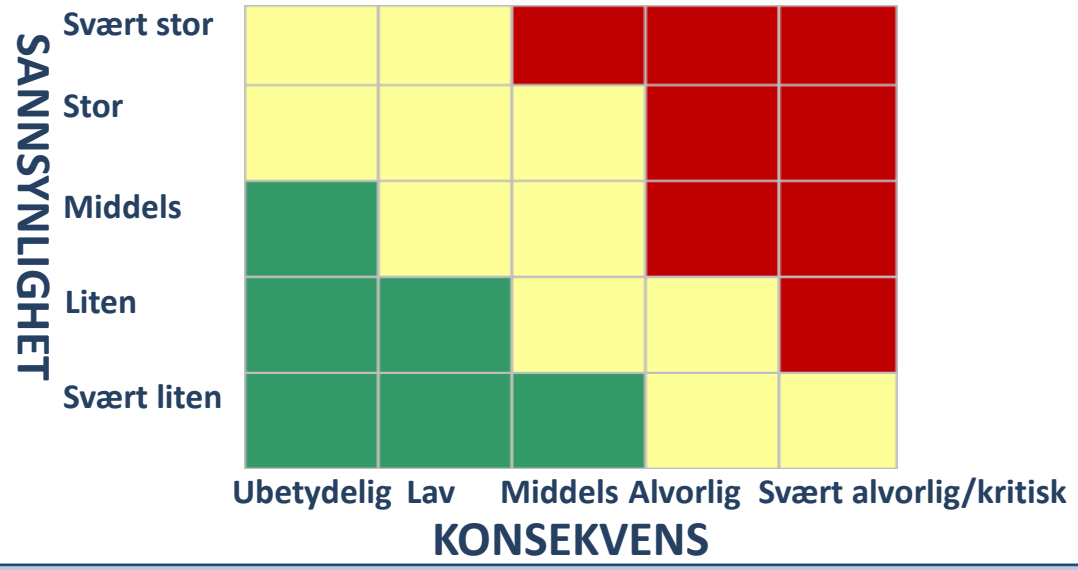
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

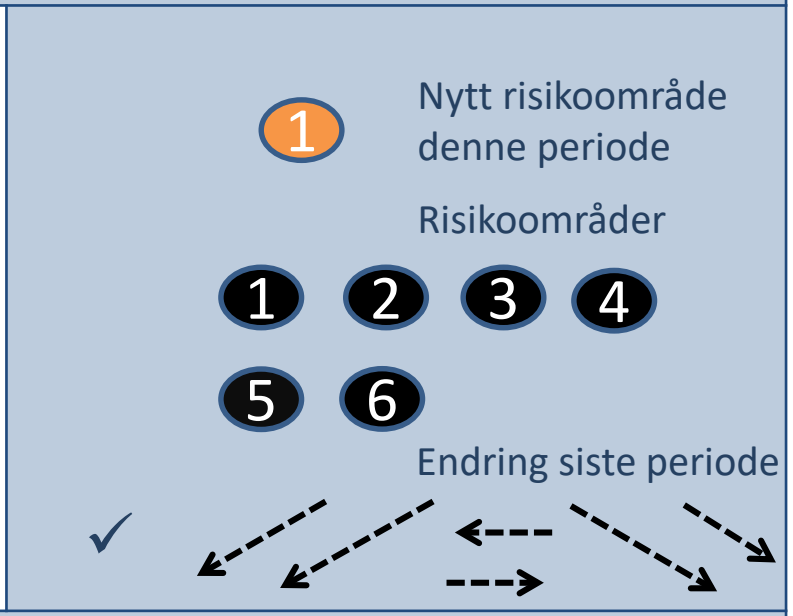
**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

Prosjektet stenges når resterende midler er brukt opp og når analyse av data fra pasientjournal er utført.

# Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Koordinering | Pågående | 40 | | | | | |
| 2 | Konferanse om kunstig intelligens i helsetjenesten | 18.-19.juni | 50 | | | | | |
| 3 | Workshop med nasjonale og internasjonale forskere pm bioinformatics, genomics, risikostratifisering, etc. | 17.juni | 50 | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Februar 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43542 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Anne Torill Nordsletta |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: | TIL:31.12.2019 | **PROSJEKTLEDER** | Anne Torill Nordsletta |

## ALLE ÅR

| | |
|---|---|
| Økonomisk ramme i kroner for | 917 900 |
| - Påløpte kostnader hele prosjektperioden | 190 656 |
| Gjenstår i kroner | 727 244 |
| Gjenstår i % | 79 % |

## AKTUELT ÅR

| Type kostnad | Årsbudsjett aktuelt år | Regnskap aktuelt år | Restbudsjett aktuelt år | Prognose resterende aktuelt år (bemanning/ forventning) | Avvik aktuelt år (restbudsjett -prognose) | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Timekostnader | 693 880 | 22 080 | 671 800 | 672 570 | -770 | |
| Drift (utlegg) | 75 000 | 19 606 | 55 394 | 55 394 | 0 | |
| Sum | 768 880 | 41 686 | 727 194 | 727 964 | -770 | |

# Statusrapport

# Kunnskapsbanken for e-helse

**Strategisk satsingsområde: annet nasjonalt prosjekt**

**Rapportperiode (Mars 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43476 | **PORTEFØLJESTYRER** | Kommunikasjon |
| **GJELDENDE FASE** | Implementering av betaversjon | **PROSJEKTLEDER** | Randi Laukli |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Prosjektet skal utvikle en felles (digital) arena for formidling av e-helserelatert forsknings- og utredningsaktivitet og resultatene fra denne. En slik arena bør omfavne målgrupper bredt og evne å kommunisere kunnskapsutviklingen på e-helseområdet med kunnskapsmiljøer, forvaltningsmiljøer, virksomheter og faggrupper, så vel som allmennheten. | | |

## STATUS

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

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

**Økonomi:**
Økonomien vurderes som grønn.

**Ressurser:**
Ressurssituasjonen har vært vurdert til rød fordi systemet med fagredaksjoner ikke fungerte pga tidsnød. Ressurssituasjonen vurderes nå til gul fordi vi prøver ut en ny metode for datainnsamling og formidling, og vi må se hvordan dette fungerer.

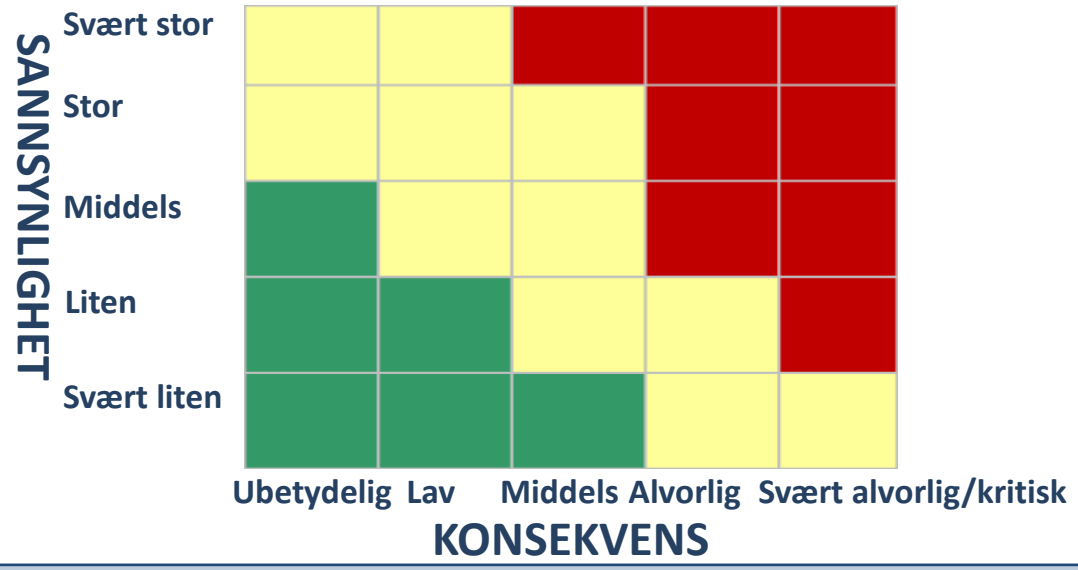
**Fremdrift:**
Prosjektet startet opp i juni 2017. Vi har fokus på innholdsproduksjon og videre utvikling av nettstedet. Vi er i ferd med å lansere et nytt temaområde: legemiddelhåndtering. Fremdriften er ikke god nok pga ressurssituasjonen.

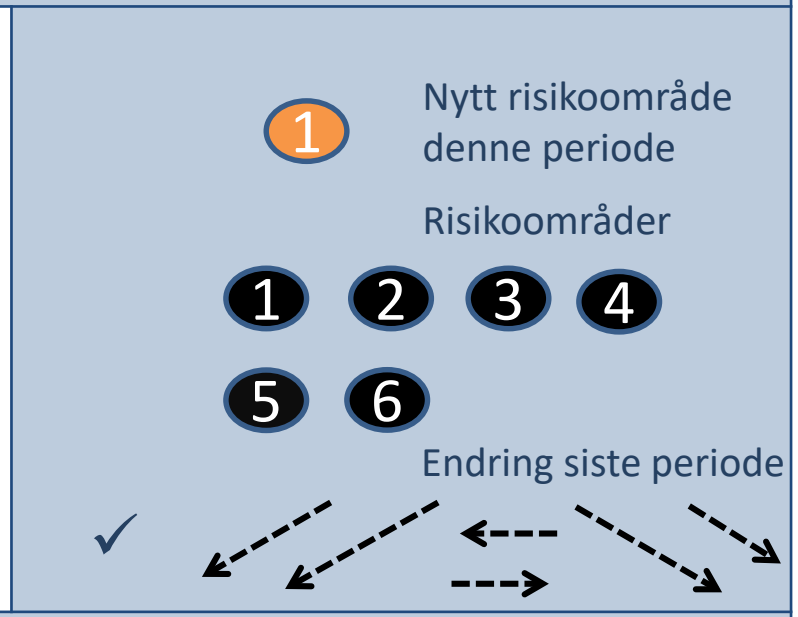
**Eksterne avhengigheter:**

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# Kunnskapsbanken for e-helse – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Kunnskapsbanken for e-helse: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 6 | Koding backend | Januar-juni 2018 | 80 | | | | | Dette er en kontinuerlig oppgave. |
| 8 | Løpende innholdsproduksjon | | 90 | | | | | Stor jobb for to ressurser. Bruker to eksterne journalister i tillegg. Disse har lav kapasitet. |
| 10 | Opprette nasjonal redaksjonsgruppe | August 2018 | 100 | August 2019 | | | | Utsatt til 2019 |
| 11 | Utvikle område for dypdykk i tema | Juni 2018 | 0 | kontinuerlig | | | | Kontinuerlig |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 75 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Kunnskapsbanken for e-helse

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode**
**Mars 2019**

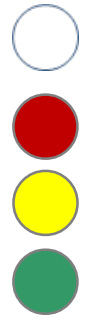
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43476 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Kommunikasjon |
| **PROSJEKTPERIODE** | FRA: 010117 | TIL: 311219 | **PROSJEKTLEDER** | Randi Laukli |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 5 071 652 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 3 170 838 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 1 900 814 og 37 % |

**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** | 1 595 000 | 272 250 | 1 322 750 | 1 306 250 | 16 500 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 580 000 | 1 936 | 578 064 | 578 064 | 0 | |
| **SUM** | **2 175 000** | **274 186** | **1 900 814** | **1 884 314** | **16 500** | |



# Statusrapport

# Strategisk nettverksbygging

**Strategisk satsingsområde: representasjon**

**Rapportperiode (Mars 2019)**

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

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

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

**Fremdrift:**
Prosjektet startet opp i januar 2018.

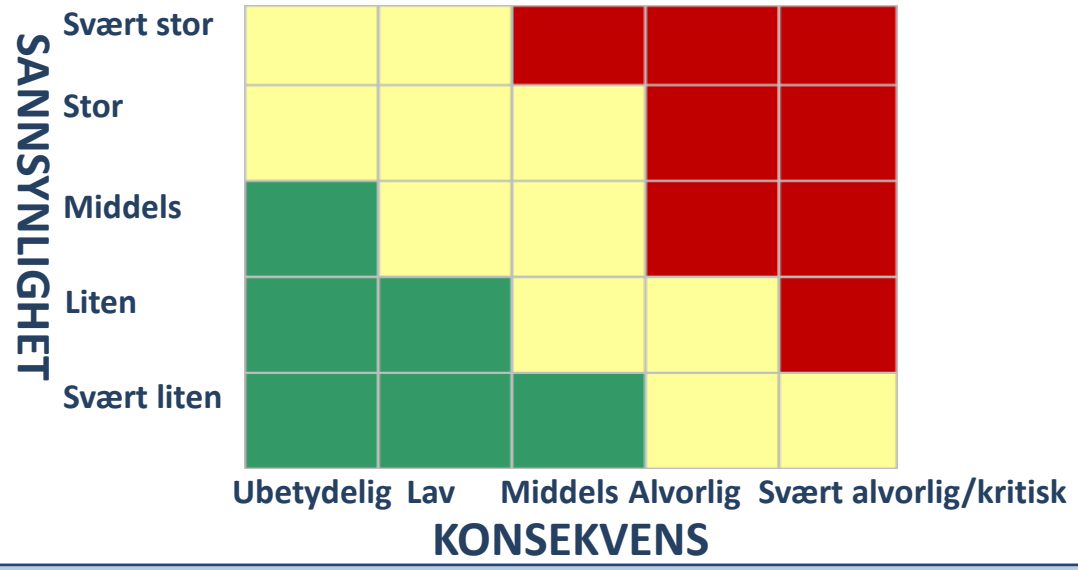
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

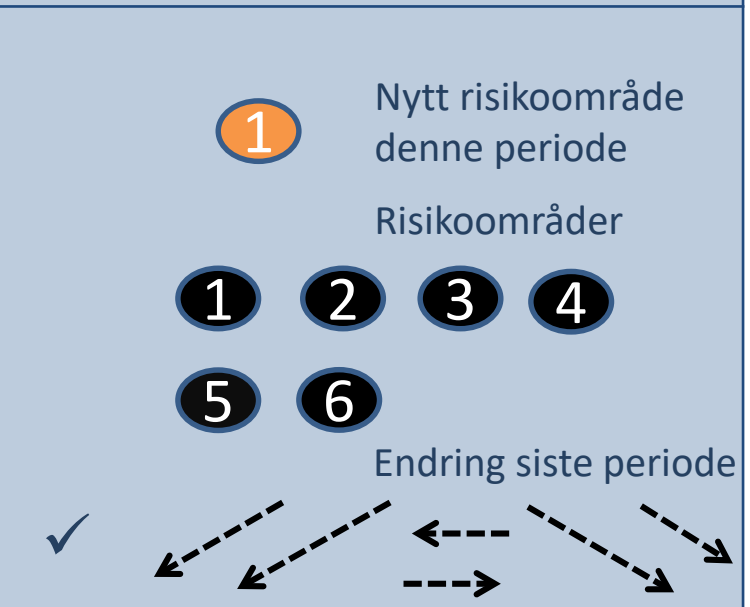
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Den nasjonale helsekonferansen (HOD og KS) | Januar 2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 2 | WHO-konferansen (kostnader ligger i WHO-prosjektet) | Februar 2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 3 | Møte med Legeforeningen: videre samarbeid innen forskning og formidling | Mars 2019 | 50 | | | | ● | |
| 4 | Rapportlansering Direktoratet for e-helse | Mars 2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 5 | Helsetjenesteforskningskonferansen | Mars 2019 | 0 | | | | ✓ | |
| 6 | Helsekonferansen (HOD) | Mai 2019 | 100 | | | | ● | |
| 7 | HIMSS HELSINKI | Juni 2019 | 100 | | | | ● | Lite tid til planlegging |
| 8 | AI-konferanse Bodø | Juni 2019 | 100 | | | | ● | |
| 9 | Arendalsuka | August 2019 | 100 | | | | ● | |
| 10 | Medinfo | August 2019 | 100 | | | | ● | |
| 11 | EHIN (kostnader ligger i EHIN-prosjektet) | November 2019 | 100 | | | | ● | |
| 12 | Ad hoc | | 100 | | | | ● | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 75 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# Strategisk nettverksbygging

**Rapportperiode (Mars 2019)**

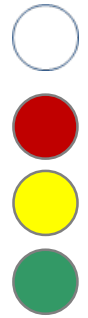
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43533 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Kommunikasjon |
| **PROSJEKTPERIODE (2019)** | FRA: 010117 | TIL: 311219 | **PROSJEKTLEDER** | Randi Laukli |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 4 938 942 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 448 591 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 3 490 351 (71%) |

**AKTUELT ÅR**

| TYPE KOSTNAD | ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR | REGNSKAP AKTUELT ÅR | RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR | PROGNOSE (BEMANNING) | AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE) | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIMEKOSTNADER** | 2 315 100 | 144 105 | 2 170 995 | 2 170 995 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 1 446 650 | 127 293 | 1 319 357 | 1 319 357 | 0 | |
| **SUM** | **3 761 750** | **271 398** | **3 490 352** | **3 490 352** | **0** | |



# Statusrapport

# EHiN-SHI 2019

**Strategisk satsingsområde: Sett inn navn på satsingsområde (evt. generelt prosjekt)**

**Rapportperiode (jan-feb 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43421 | **PORTEFØLJESTYRER** | Lederteamet NSE |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføring | **PROSJEKTLEDER** | Eli Kristiansen |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Ta en klar rolle som tilrettelegger for møteplasser i e-helseforskningsmiljø - arrangere forskersporet Scandinavian Health Informatics under EHiN i Oslo i november. | | |

## STATUS

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

## KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER

**Avgrensing og innhold:**

**Økonomi:**

**Ressurser:**

**Fremdrift:**

**Eksterne avhengigheter:**

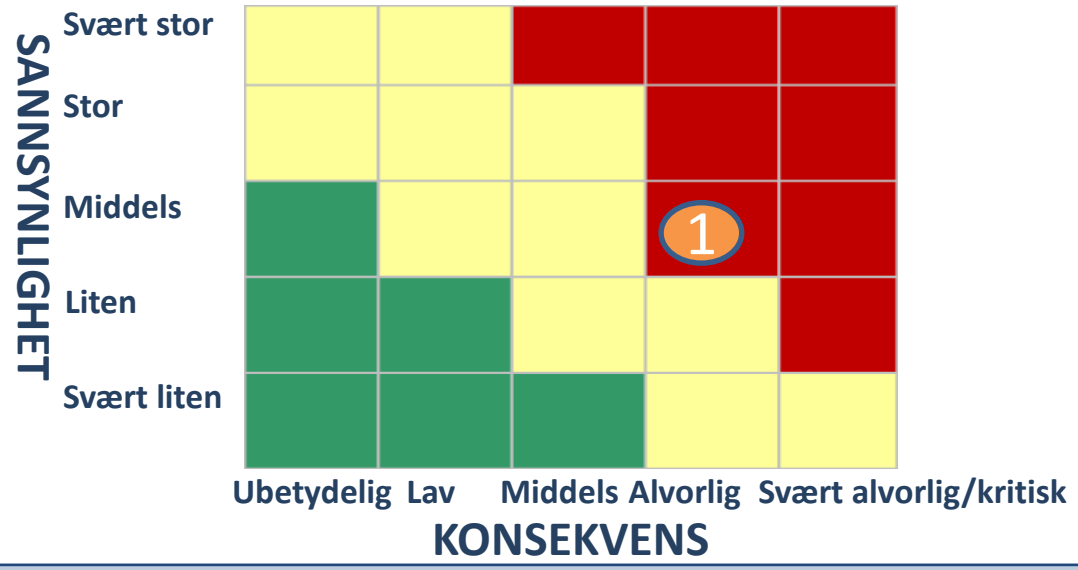
## VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)

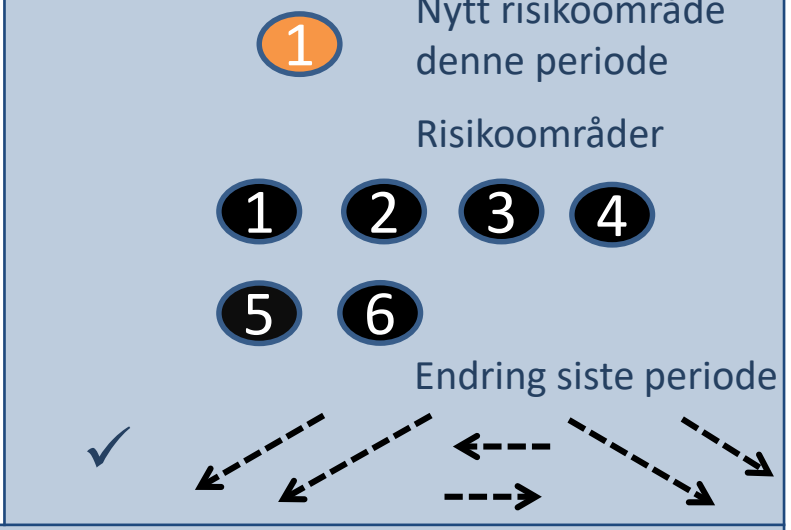
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

# EHiN SHI 2019– sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

| RISIKOOMRÅDE | BESKRIVELSE | TILTAK/KOMMENTARER | RISIKO ER LUKKET |
|---|---|---|---|
| 1. Lav ekstern interesse | Vi mottar få innsendte papers | Promotere godt, involvere mange miljø i reviewkomite | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |



# EHiN –SHI 2019 Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Utarbeide Call for papers | 12.mars | 0% | | | | ✓ | |
| 2 | Nytt budsjett for konferansen EHiN – SHI 2019 | 28.mars | 100% | | | ○ | | |
| 3 | Søke NFR for arrangmentsstøtte | Før 5.april | 100% | | | ○ | | |
| 4 | Promotere fram mot frist for call for papers | Fram til 14.aug | 50% | | | ○ | | |
| 5 | Sette sammen utvidet programkomite | snarest | 100% | | | ○ | | |
| 6 | Fordele og sikre at alle innlegg blir reviewet | August | 100% | | | ○ | | |
| 7 | Annonsere for aksepterte forfattere at de er aksepterte | 1. oktober | 100% | | | ○ | | |
| 8 | Sikre at papers er klar for Linköpings mals | 26.oktober | 100% | | | ○ | | |
| 9 | Sette opp program | Oktober | 100% | | | ○ | | |
| 10 | Promotere program fram mot konferansen | Fram mot 13.nov | 100% | | | ○ | | |
| 11 | Gjennomføre konferansen | 12-13.nov | 100% | | | ○ | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 85% | EVT. KOMMENTAR | | | | |

# EHiN SHI 2019 foreløpig budsjett

**Økonomi- og ressursrapport**

**Rapportperiode (Jan og feb 2019)**

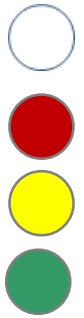
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43421 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Lederteam NSE |
| **PROSJEKTPERIODE (DD.MM.XXXX)** | FRA: JAN 2019 | TIL: NOV 2019 | **PROSJEKTLEDER** | Eli Kristiansen |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 692 995 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 40 030 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 1 652 965 |

**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** | 1 262 995 | 40 030 | 1 222 965 | 1 222 965 | 0 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 430 000 | | 430 000 | 430 000 | 0 | |
| **SUM** | **80 000** | **40 030** | **1 652 965** | **1 652 965** | **0** | |



# Statusrapport

# Popularisering

**Strategisk satsingsområde: formidling**

**Rapportperiode (Mars 2019)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43 406 | **PORTEFØLJESTYRER** | Kommunikasjon |
| **GJELDENDE FASE** | Gjennomføre | **PROSJEKTLEDER** | Randi Laukli |
| **KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET (MAKSIMALT 2 LINJER)** | Nasjonalt senter for e-helseforskning skal formidle egen kunnskap om e-helse og andres der det er naturlig. Senterets resultater formidles på nasjonale og internasjonale arenaer. Målet med dette prosjektet er å kvalitetssikre tekster som publiseres av senteret samt popularisere vitenskapelige publikasjoner og utredninger slik at de kan nå et større publikum | | |

**STATUS**

| OMRÅDE | FORRIGE | NÅ |
|---|---|---|
| Avgrensing og innhold | | |
| Økonomi | | |
| Ressurser | | |
| Fremdrift | | |
| Eksterne avhengigheter | | |

**KOMMENTARER TIL STATUSENDRINGER**

**Avgrensing og innhold:**
Prosjektet skal bidra til at kunnskap produsert av senteret formidles, nasjonalt og internasjonalt.

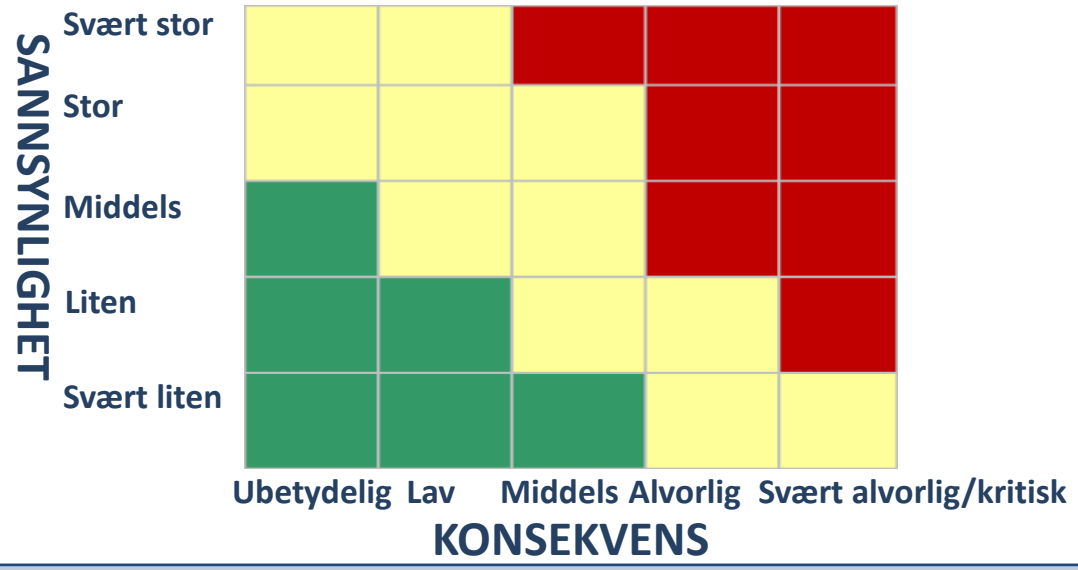
**VEDTAK OG ANDRE FØRINGER (LEVERANSEFORSKYVNINGER SKAL DOKUMENTERES HER)**

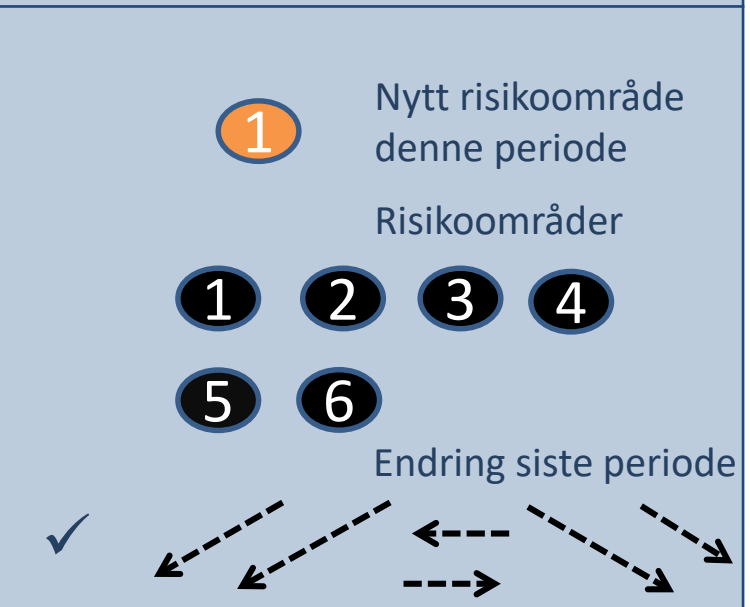
| DATO/ORGAN | SAKSNR. | VEDTAK |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**PROSJEKTLEDERS VURDERINGER OG KOMMENTARER**

# Navn på prosjekt – sentrale risikoområder i prosjektgjennomføringen

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



# Navn på prosjekt: Milepæler/leveranser

| NR. | MILEPÆL | PLANLAGT DATO | % GJENSTÅR | EVT. NY DATO | STATUS | | | EVT KOMMENTARER (ÅRSAK AVVIK) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FORRIGE | NÅ | FERDIG | |
| 1 | Årsrapport 2018 | April 2019 | 20 | | | | | |
| 2 | Popularisering av forskningsbasert kunnskap på norsk og engelsk | Kontinuerlig | 90 | | | | | |
| 3 | Klarspråk i rapporter | Kontinuerlig | 99 | | | | | |
| 4 | Utforming av postere og andre infografikker | Kontinuerlig | 90 | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| % GJENSTÅR AV HELE PROSJEKTET (PROSJEKLEDERS VURDERING) | | | 90 | EVT. KOMMENTAR | | | | |

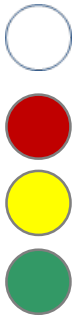
# Popularisering

**Rapportperiode (Mars 2019)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROSJEKTNUMMER** | 43406 | | **PORTEFØLJESTYRER** | Kommunikasjon |
| **PROSJEKTPERIODE (2019)** | FRA: 010119 | TIL: 311219 | **PROSJEKTLEDER** | Randi Laukli |

**ALLE ÅR**

| | | |
|---|---|---|
| | **ØKONOMISK RAMME I KRONER FOR HELE PROSJEKTPERIODEN** | 1 562 093 |
| - | **PÅLØPTE KOSTNADER HELE PROSJEKTPERIODEN** | 460 631 |
| = | **GJENSTÅR (kr. og %)** | 1 101 642 og 71 % |

**AKTUELT ÅR**

| TYPE KOSTNAD | ÅRSBUDSJETT AKTUELT ÅR | REGNSKAP AKTUELT ÅR | RESTBUDSJETT AKTUELT ÅR | PROGNOSE (BEMANNING) | AVVIK (BUDSJETT – PROGNOSE) | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIMEKOSTNADER** | 492 800 | 24 470 | 468 330 | 463 530 | 4 800 | |
| **DRIFT (UTLEGG)** | 670 000 | 36 868 | 633 132 | 633 132 | 0 | |
| **SUM** | **1 162 800** | **61 338** | **1 101 462** | **1 096 662** | **4 800** | |