



Prosjektstatus

Saksnummer	13-2023
Avsender	Senterleder
Møtedato	28.04.2023

Bakgrunn for saken

Saken gir oversikt over senterets prosjektportefølje. I vedlegg 1 er status for nasjonal portefølje oppsummert under inndelingen nasjonale prosjekter, utadrettet aktivitet og strategiske oppgaver. Nytt fra tidligere er en egen beskrivelse per prosjekt/aktivitet av nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter. Senterleder ønsker tilbakemelding fra styringsgruppen på om dette er nyttig. [Fullstendige rapporter er via lenke tilgjengelig for styringsgruppen](#). Leveranser for den nasjonale porteføljen er oppsummert i vedlegg 2. Nye leveranser siden sist er oppsummert først. Til slutt er nøkkelinformasjon om eksternt finansierte prosjekter oppsummert i vedlegg 3.

Prosjektene rapporterer at det i hovedsak går godt. Det er en fare for at situasjonen kan endres når tiltakene for å møte den økonomiske situasjonen får effekt. Tre av prosjektene/ aktivitetene har rapportert rødt, og ett er samlet sett utfordrende:

- **Effekter av velferdsteknologi i Norge:** Prosjektet har utfordringer med rekruttering av informanter og tilgang på data, og prosjektet lar seg ikke gjennomføre. Det er besluttet at prosjektet avsluttes 31.4.2023.
- **Digital hjemmeoppfølging (DHO):** Prosjektet er i planleggingsfase og har overforbruk, bl.a. på grunn av søknadsskriving. Det er nå besluttet gjennomføringsfase, foreløpig for 2023.
- **Søknader:** Det er stor aktivitet og fremdriften er god. Utfordringen er at det brukes mer midler enn planlagt fra den sentrale potten. Det er behov for å gjøre tiltak.
- **IKT infrastruktur:** Rapporterer ikke rødt som sist, men gult på fire av fem punkter. Økonomisk situasjon er uklar, ressursituasjonen er krevende, forsinkelser oppstår og det er mange eksterne avhengigheter. Det jobbes aktivt og det er bl.a. gjort veivalg internt og de nasjonale utfordringene er tatt opp i NUFA. Arbeidet er i ferd med å gå inn i et mer langsiktig strategisk perspektiv.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg

1. Nasjonal portefølje - oppsummering av status
2. Nasjonal portefølje - Leveranser
3. Eksternt finansierte prosjekter – nøkkelinformasjon og status



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Nasjonal portefølje

Nasjonale prosjekter (s. 2-14)
Utadrettet aktivitet (s. 15-17)
Strategiske oppgaver (s. 18-22)

Oppsummering av status

Februar 2023





Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Nasjonale prosjekter

Oppsummering av status

Februar 2023



NASJONAL PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 1 (MONIKA JOHANSEN)

Beskrivelse av porteføljen
Digitale helsetjenester

Vi skal forske på de nasjonale digitale helsetjenestene. Med digitale helsetjenester mener vi digitale tjenester til helsepersonell, til innbyggere, og for samhandling innad i helsetjenesten. Gjennom flerfaglig tilnærming, nasjonalt og internasjonalt samarbeid, jobber vi systematisk og metodisk for å skape ny kunnskap av høy vitenskapelig kvalitet til beslutningstakere og forskere med hensyn til; 1) Betingelser og kontekst for utvikling, implementering og for å oppnå de ønskede effekter, 2) mens tjenestene prøves ut, se på hva som hemmer eller fremmer bruken og implementeringen, og 3) hvilke effekter og konsekvenser tjenestene gir når de blir tatt i bruk. Digitalisering av legemiddelområdet og tjenester som tilbys på Helsenorge.no er viktige tema.

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Digital samhandling (Elin Breivik, 43569) (jan 2022 – okt 2023)	Utvikle og evaluere modell for hvordan fastleger og hjemmesykepleien kan planlegge, utføre og følge opp pasienter som mottar hjemmetjenester ved hjelp av videomøter. https://ehealthresearch.no/prosjekter/digital-samhandling-mellom-fastlege-og-hjemmetjenesten	Prosjektet utvikler en samhandlingsmodell som kan bedre ivaretagelsen av skrøpelige og komplekse pasienter som mottar hjemmetjenester. Samhandlingsmodellen innebærer bedre og mer regelmessig samhandling mellom hjemmetjenesten og fastleger om disse pasientene. Om ønskelig kan også pårørende inkluderes i oppfølgingen av pasienten. Målet er at bedre samhandling mellom aktørene som også inkluderer pasienten, kan bidra til å forebygge fall i funksjonsnivå, samt bedre pasientenes livskvalitet. Spesielt relevant for kommunehelsetjenesten.	Budsjett 1,4 Gjenstår 0,7	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●
Innsyn (Monika Johansen, 43424) (apr 2019 – des 2024)	Formålet med prosjektet er å forske på nytte/effekter av digitalt innsyn i journal både for pasienter og helsepersonell. https://ehealthresearch.no/prosjekter/innsyn-i-journal	Forskningen ser på pasienters og helsepersonells erfaringer med innsyn i spesialisttjenesten journal gjennom den nasjonale portalen Helsenorge.no. Resultater har blitt og blir kommunisert til Norsk helsenett, Direktoratet for e-helse, Produktstyre Helsenorge, og andre som viser interesse, og kan slik anvendes av myndighetsorganene til å forbedre og videreutvikle tjenesten.	Budsjett 3,2 Gjenstår 1,4	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●

NASJONAL PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 2 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Legemiddeloversikt (Unn S. Manskow, 43523) (nov 2017 – des 2024)	Produsere kunnskap om erfaringer og effekter av kjernejournal og pasientens legemiddelliste (PLL) for brukere i pleie- og omsorgssektoren i kommunene (hjemmetjeneste og sykehjem) før, under og etter innføring. Fokus på pasientsikkerhet, kvalitet, effektivitet og beslutningsstøtte. Prosjektet er utvidet til også å se på sjukehus i Helse Vest (piloting av PLL på Haukeland og Haraldsplass sjukehus). https://ehealthresearch.no/prosjekter/pasientens-legemiddelliste-i-plo	Prosjektet har nasjonal relevans da digitalisering av legemiddelområdet er høyt prioritert i den norske e-helsestrategien, og innføringen av løsningene PLL og Kjernejournal har høy prioritet, og forventes å gi bedre helse, spare tid, spare ressurser og bidra til en mer bærekraftig helsetjeneste. Kunnskap om digitale løsnings påvirkning på helsepersonells arbeidsprosesser (tids- og ressursbruk), pasientsikkerhet, samhandling, nytteverdi for pasient og innbyggere er viktig for å bidra til å optimalisere løsningene før en nasjonal innføring.	Budsjett 11,3 Gjenstår 3,5	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●
E-konsultasjon (Monika Johansen, 43465) (jan 2017 – juli 2026)	Forske på effekter av e-konsultasjon (tekst, video og telefon) mellom pasient og fastlege https://ehealthresearch.no/prosjekter/e-konsultasjoner	Kunnskapen er av stor betydning for de som utvikler og forbedrer e-konsultasjonstjenester, og de som setter rammer for denne type tjenester mellom pasient og fastlege, dvs nasjonale aktører/myndigheter som HOD, Dir for e-helse, Helsedirektoratet, AID (sykemelding), samt for private aktører. Kunnskapen vil også være nyttig for brukere av tjenesten, som fastleger.	Budsjett 9,5 Gjenstår 1,2	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●

NASJONAL PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 3 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Multidose 2 (Trine Bergmo, 43462) (jan 2017 – des 2024)	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. https://ehealthresearch.no/prosjekter/folgeforskning-paa-elektronisk-multidose	Prosjektet har nasjonal relevans da digitalisering av legemiddelområdet er høyt prioritert i den norske e-helsestrategien, og innføringen av løsningen har høy prioritet, og forventes å gi bedre helse, spare tid og ressurser og bidra til en mer bærekraftig helsetjeneste. Kunnskap om digitale løsnings påvirkning på helsepersonells arbeidsprosesser (tids- og ressursbruk), pasientsikkerhet, samhandling, nytteverdi for pasient og innbyggere er viktig for å bidra til å optimalisere løsningene før en nasjonal innføring.	Budsjett 11,1 Gjenstår 1,8	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●











NASJONAL PORTEFØLJE: HELHETLIGE PASIENTFORLØP, SIDE 1 (RUNE PEDERSEN)

Beskrivelse av porteføljen
Helhetlige pasientforløp











Vi studerer hvordan digitale løsninger kan legge til rette for helhetlige pasientforløp. Teknologisk, semantisk og organisatorisk samspill er utfordrende i helsetjenesten og vi ser på pasientjournalen som samhandlingsverktøy. Vi undersøker hvordan strategier for innføring, standardisering og arbeidsprosesser innvirker på kvalitet. Vi forsker på betingelser for og effekter av digitalisering, og vil forstå det komplekse samspillet mellom teknologi og helsetjenester.

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interesser	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
IM-PACT (Gro Berntsen/Maryam Tayefi, 43562) (feb 2021 – des 2023)	The vision is to improve the lives of for persons with complex long-term care needs, by helping clinicians in providing sustainable and high-quality care to this group of patients. https://ehealthresearch.no/prosjekter/identificati-on-of-multimorbid-patients-with-impactable-risk-profiles-using-artificial-intelligence-the-im-pact-method	<u>Impacts for:</u> Patients & clinicians: IMPACT CDS will strengthen care and outcomes for multimorbid patients. Academic: Multimorbidity is almost without an evidence base for practice. We address critical knowledge gaps as we identify who benefits most from PIP-care. Society: Moving from clinical discretion to a more systematic identification of high-need and high-cost patients will target the utilization of scarce health resources so that we improve outcomes, and get more health and function per cost unit. Our quintuple aim is improved patient experience, health and function, cost-benefit ratios, equitable services and professional experience	Budsjett 5,4 Gjenstår 1,7	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
AI Vestre Viken (Line Silsand, 43554) (mai 2020 – des 2023)	Prosjektet er et oppdrag fra Helsedirektoratet og skal følgeforske på muligheter og utfordringer med innføring og bruk av kommersielle Kunstig Intelligens (KI)-løsninger innen radiologi i spesialisthelsetjenesten. Prosjektet skulle starte å følge implementeringen i Vestre Viken høsten 2020, men har vært forsinket. Følgeforskningsprosjektet ble igangsatt våren 2021, og har fulgt innovasjonsprosjektet i VV gjennom anskaffelse av KI løsning som nå er klar til implementering etter påske 2023. https://ehealthresearch.no/prosjekter/bedre-bruk-av-kunstig-intelligens-i-norsk-spesialisthelsetjeneste	Innovasjonsprosjektet i Vestre Viken HF er unikt i nasjonal sammenheng. VV er først ut med å implementere en kommersiell KI-løsning på sykehuset. Det er et uttalt behov for kunnskap både lokalt, nasjonalt og internasjonalt – samt fra pasientperspektiv innen vår nordiske velferdsmodell - om nettopp hvordan muligheter og utfordringer som følger når KI skal tas i bruk i klinisk praksis. NSE som senter kan her bli ledende i å produsere kunnskap innen et område av e-helse som det så langt er begrenset og mer teoretisk kunnskap om.	Budsjett 7,7 Gjenstår 3,2	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

NASJONAL PORTEFØLJE: HELHETLIGE PASIENTFORLØP, SIDE 2 (RUNE PEDERSEN)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Implementing Cross-enterprise EHRs: evaluation of platform approaches (Gro-Hilde Severinsen, 43426) (jan 2020 – jun 2024)	Prosjektet skal identifisere og kartlegge konsekvenser i valg av ulike tilnærminger til fellesløsninger for journal- og samhandlingssystemer, med spesielt fokus på valg av plattform og konseptuell løsningsarkitektur. Løsningene som undersøkes skal være relevant for norsk kontekst. Prosjektet vil framover særlig ha fokus på aktiviteter i primærhelsetjenesten. Ekstern finansiering er søkt hos NFR. Det vil være fokus på formativ evaluering rundt samhandling på langs- og tvers av tjenester. https://ehealthresearch.no/prosjekter/implementering-av-tverr-organisatorisk-epj-evaluering-av-plattformtilnaerminger	Målet med de ny aktivitetene i prosjektet er å utforme et sett med sosio-tekniske anbefalinger for planlegging, implementering og evaluering av e-helseløsninger i norsk helsevesen. Dette gjøres for å kunne forbedre implementering og adopsjon av nye e-helseløsninger i helse- og velferdstjenester. Dette er nødvendig for å kunne bruke e-helse løsninger for å bidra til å løse utfordringen med en stadig aldrende befolkning, økt andel multimorbiditet og redusert antall helsepersonell pr pasient.	Budsjett 5,5 Gjenstår 2,8	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Nasjonalt Implementeringsforskning Nettverk e-helse (NINE) (Ove Lintvedt, 43425) (jan 2020 – okt 2024)	Formålet er å kartlegge hvordan dagen system portefølje innen e-helse påvirker realiseringen av kunnskapsbaserte, helhetlige, kontinuerlige og etterprøvbare pasientforløp. Prosjektet er forankret i Én innbygger – én journal (EIEJ), og samarbeider tett med NTNU om forskning på Helseplattformen. Kunnskap og erfaringer oppsummeres og formidles løpende. https://ehealthresearch.no/prosjekter/nasjonalt-implementeringsforskning-nettverk-e-helse-nine	Prosjektet er forankret i Én innbygger – én journal (EIEJ). Prosjektets kartlegging av dagens portefølje av e-helsesystemer bidrar med kunnskap som gjør at sektoren kan ta kunnskapsbaserte beslutninger om deres e-helsesystem som EPJ. Dette er spesielt viktig for myndighetsorganer, primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, som er ansvarlige for å tilby gode og trygge helse- og omsorgstjenester til pasientene. Andre interessenter, som leverandører av e-helsesystemer og forskningsinstitusjoner, kan også dra nytte av prosjektets resultater for videre utvikling og innovasjon innen e-helsefeltet. Bidrar inn i det nordiske samarbeidet Nordic eHealth Research Network (NeRN).	Budsjett 8,2 Gjenstår 4,0	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

NASJONAL PORTEFØLJE: HELHETLIGE PASIENTFORLØP, SIDE 3 (RUNE PEDERSEN)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Dignity Care (Gro Berntsen/Espen Nordheim, 43419) (des 2018 – mai 2026)	Dignity Care (Digitally Supported Person Centred Care Systems) skal bygge en "wireframe" som illustrerer generiske elementer av en digitalt samhandlingsverktøy, og studerer effekten av et slikt verktøy i en RCT med prosessevaluering. https://ehealthresearch.no/prosjekter/dignity-care	Dersom DC lykkes, vil vi endre informasjonsflyten til slik at tjenestene kan endres fra å være diagnose til person-orientert, fra fragmenterte til helhetlige forløp og fra reaktive, til proaktive tjenester. Vårt mål er en bedre pasientopplevelse, helse og funksjon, kostnad-nytte-ratio, helsearbeideropplevelse og en mer rettferdig fordeling av tjenester.	Budsjett 27 Gjenstår 14,8	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen, 43538) (aug 2018 – mai 2023)	Målet med dette forskningsprosjektet er å utvikle teoretisk baserte retningslinjer, strategier og ny kunnskap om hvordan delt, nasjonal e-helsesystemer kan utvikles og implementeres, herunder spesielt store økosystemer og IT-plattformer. Prosjektet har som mål å utvikle kunnskap om konsekvenser, fallgruver og tilnærminger til beste praksis for datastrukturering og arkitektoniske prinsipper for helseinformasjonsteknologi i stor skala. https://ehealthresearch.no/prosjekter/the-impact-of-clinical-management-on-implementation-of-a-structured-electronic-health-record	Forskningsprosjektet vil være relevant og nyttig for norsk helsevesen, myndigheter og beslutningstakere ved å gi teoretisk baserte retningslinjer, strategier og ny kunnskap om utvikling og implementering av delt, nasjonal e-helseinfrastruktur. Prosjektet har et overordnet fokus på utvikling av regionale plattformer i spesialisthelsetjenesten og det strategiske arbeidet med Felles kommunal journal (tidligere Akson). Ved siden av vitenskapelig produksjon, har prosjektet hatt en sentral rolle i å gi høringsuttalelser og innspill til pågående (nasjonale) initiativer.	Budsjett 3,8 Gjenstår 0,4	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

NASJONAL PORTEFØLJE: HELSEDATA OG ANALYSE, SIDE 1 (ANNE TORILL NORDSLETTA)

Beskrivelse av porteføljen
Helsedata og analyse











Vi ser på hvordan helsedata kan brukes til å forutse, oppdage og behandle sykdom. Maskinlæringsalgoritmer og metoder for datautvinning er noe av det vi studerer. Vi skal utvikle metoder for å analysere data og ivareta personvern. Hvordan helsesektoren kan ta i bruk pålitelige og bærekraftige algoritmer er et sentralt tema.

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Personvernbevarende teknologier (Per Atle Bakkevoll, 43572) (juli 2022 – des 2024)	Kunnskapsoppsummering om bruk av personvernbevarende teknologier innen kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten, med fokus på distribuert maskinlæring (federated learning) og syntetiske data https://ehealthresearch.no/AI	Kunnskapsoppsummeringen har relevans for de fleste av senterets interessenter. KI er en ny teknologi som har stort potensial i helsetjenesten og der kunnskapsbehovet er stort. Syntetiske data kan bidra til å gjøre det lettere å skaffe treningsdata innen maskinlæring. Distribuert maskinlæring er en fremvoksende teknologi som gjør at maskinlæringsmodeller kan trenes på distribuerte data, f.eks. data fra fastlegenes EPJ-systemer. Deltakerne i læringsnettverket unngår å dele rådata med andre deltakere i nettverket eller en sentral koordinator. Kun aggregerte data deles. Prosjektet gjennomføres i samarbeid med Direktoratet for e-helse som er en sentral aktør for å dekke kunnskapsbehovet om KI i sektoren.	Budsjett 3,9 Gjenstår 2,8	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Nasjonalt nettverk for kunstig intelligens i helsesektoren – KIN (mangler prosjektleder, 43565) (april 2021 -)	NSE har redaktøransvaret for nettverkets nettside og deltar i sekretariatet. Sekretariatet skal fasilitere og delta på møter i nettverket. Nettverket har en konferansestafett som vandrer fra by til by, og det planlegges konferanser to ganger årlig. Dette prosjektet involverer deltakelse og forberedelser til ulike konferanser og nettverksmøter. https://ehealthresearch.no/kin Prosjektet ikke aktivt– leverer ikke rapport			Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	











NASJONAL PORTEFØLJE: HELSEDATA OG ANALYSE, SIDE 2 (ANNE TORILL NORDSLETTA)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Knowledge summary for implementing AI applications in healthcare (Maryam Tayefi, 43559 (jan 2021 – juni 2023))	Without properly designed and implemented, the risks for patient safety, privacy and security, and equality can hinder the application of AI in healthcare. In this project, we will conduct research on the status of AI implementations around the world. The research will focus on how AI algorithms have been developed and implemented in healthcare applications. Issues related to data access, privacy, security, and risk for patients will also be examined. https://ehealthresearch.no/prosjekter/kunnskapsoppsummering-for-implementering-av-ki-i-helsetjenesten	The report is requested by the centre's steering group. The project is in the line with the national strategy laid down by the Directorate for E-health (Rapport Utviklingstrekk 2020) regards the need of AI applications: «KI kan brukes til å støtte opp under målet om å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte. Det er imidlertid svært få KI- løsninger som er i operativ bruk i tjenestene i Norge i dag».	Budsjett 8,8 Gjenstår 0,1	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●
Styring i e-helse (Line Linstad, 43543) (jan 2019 – des 2024)	Prosjektet formål er å framskaffe kunnskap om staters styring av eHelse feltet og hvilke styringsmodeller som blir brukt for å realisere nasjonal eHelsepolitikk. Prosjektet framskaffer kunnskap https://ehealthresearch.no/prosjekter/styring-av-eller-i-e-helse-nasjonale-styringsmodeller-for-realisering-av-helsepolitiske-maal	Prosjektet har gjennom den første artikkelen som er en litteraturstudie funnet ut at det er et kunnskapshull på området prosjektet dekker. Det er lite kunnskap om hvordan stater styrer e-helseprosesser og realiserer nasjonale e-helsestrategier. Det er også lite kunnskap om hvordan det globale markedet påvirker handlingsrommet for staters ambisjoner om å styre den nasjonale transformasjonen som e-helse representerer. Denne kunnskapen er viktig for alle senterets interessenter fra myndigheter, helseforetak, kommuner, pasientorganisasjoner, helsefagorganisasjoner (leger, sykepleierek etc) , apotek, leverandører og internasjonale interessentorganisasjoner som HIMSS, EHYEL, WHO og OECD.	Budsjett 5,2 Gjenstår 1,4	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●











NASJONAL PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 1 (SIRI BJØRVIG)

Beskrivelse av porteføljen Personlig e-helse	Hvordan teknologi for selvstendighet og mestring påvirker helsehjelp til eldre, kronikere som trenger oppfølging, mennesker med funksjonsnedsettelse og de som aktivt går inn for å endre livsstil				
Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
FysBot – PhD Dillys (Dillys Larbi, 43571) (mars 2022 – feb 2026)	Prosjektet skal utforske hvordan en chatbot på sosiale medier kan øke fysisk aktivitet. Chatboten er utviklet basert på brukernes behov. En chatbot på sosiale medier kan være en innovativ måte å styrke folkehelsearbeidet for å fremme fysisk aktivitet i Norge https://ehealthresearch.no/prosjekter/a-social-media-chatbot-for-increasing-physical-activity-behaviour-the-fysbot	En chatbot på sosiale medier for fysisk aktivitet kan være et innovativt og kostnadseffektivt verktøy for å fremme fysisk aktivitet blant overvektige personer. Bruken av chatbot kan skaleres, samtidig som det kommer innbyggerne som ønsker å øke sitt fysiske aktivitetsnivå generelt til gode og kan bidra til å forbedre kvaliteten i helsetjenesten. En chatbot på sosiale medier som viser seg å være gunstig for å øke fysisk aktivitet hos overvektige, kan potensielt utvides til andre grupper som har behov for livsstilsrelaterte endringer, for eksempel støtte til å forbedre kosthold, redusere rusmisbruk og fremme forebyggende tiltak; og det kan være generaliserbart for andre land.	Budsjett 4,5 Gjenstår 3,5	Avgrensning og innhold Økonomi Ressurser Fremdrift Eksterne avhengigheter	    
DHO Forskning (Eirin Rødseth, 43573) (sept 2022 – april 2023)	HelseDirektoratet har gitt tilskudd til 17 samarbeidsprosjekter til spredning av Digital hjemmeoppfølging. Alle prosjektene inkluderer samarbeid mellom kommuner, fastleger og sykehus. 19 helsefelleskap og totalt 166 kommuner er involvert. Nasjonalt senter for e-helseforskning er i planleggingsfasen av forskningsbidrag til denne tilskuddsordningen. Deler av planleggingsfasen ble brukt til å skrive NFR-søknad. Det jobbes nå med å utvikle et nasjonalt prosjekt, og planleggingsfasen er forlenget til NSEs lederteamsmøte etter påske.	Digital hjemmeoppfølging er et satsningsområde som nasjonale myndigheter, primær- og spesialisthelsetjenesten, samt brukerne er svært opptatt av. Det settes inn store ressurser i alle deler av helsetjenesten med et håp om at DHO skal løse ressursutfordringer og mangel på helsepersonell. Samtidig er kunnskapsgrunnlaget svakt. I tillegg til at det etterlyses kunnskap om effekter (for både helsetjenesten og pasienten), vet vi ikke nok om hvordan man kan lykkes med storskala bredding av denne komplekse tjenesten og heller ikke om den passer for alle/hva som skjer med brukere som faller utenfor.	Budsjett 0,36 Gjenstår -0,078	Avgrensning og innhold Økonomi Ressurser Fremdrift Eksterne avhengigheter	    











NASJONAL PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 2 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse – PhD-prosjekt (Undine Knarvik, 43564) (aug 2021 – jan 2025)	Å utforske velferdsteknologiens betydning for barn og unge med funksjonsnedsettelsers selvstendighet og sosiale deltakelse. Å utforske tjenesteyternes og familiers erfaringer og perspektiver om bruk og organisering av velferdsteknologi til målgruppen. https://ehealthresearch.no/prosjekter/velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelse-phd-prosjekt	Prosjektet er et resultat av følgeforskning gjort ved NSE i 2016-2020 i samarbeid med Helsedirektoratet (m.fl.) og Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Prosjektet bidrar til å oppfylle nasjonale kunnskapsbehov, gjennom forskning på et område som det per i dag er lite forskning på. Gjennom prosjektet bidras det med formidlingsarbeid både til myndigheter (Nasjonalt velferdsteknologiprogram), tjenesteytere og fagpersoner i kommune- og spesialisthelsetjeneste og frivillige organisasjoner. I prosjektet bidras det til bygging av forskningsnettverk.	Budsjett 4,9 Gjenstår 2,7	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Innføring av VFT i kommunene – PhD-prosjekt (Gunn-Hilde Rotvold, 43561) (okt 2020 – mars 2024)	Studien er en kvalitativ undersøkelse av hvordan fem kommuner i Norge håndterer overgangen fra pilotering av velferdsteknologi, til å integrerer velferdsteknologi som en del av det ordinære tjenestetilbudet i kommunen. Hva har de fokus på? Ambisjonen er å bidra med innsikt og økt forståelse for kompleksitet og faktorer som spiller inn i kommunenes arbeid med innføring av VFT. https://ehealthresearch.no/prosjekter/innforing-av-velferdsteknologi-i-kommunene-phd-prosjekt	Prosjektet har nasjonal relevans knyttet til innføringsprosesser av e-helse generelt, men i særdeleshet til Nasjonalt velferdsteknologiprograms prosjekt om spredning av trygghet og mestringsteknologier og digital hjemmeoppfølging.	Budsjett 4,9 Gjenstår 1,5	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

NASJONAL PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 3 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Nordisk nettverk VFT (Eirin Rødseth, 43314) (okt 2020 – des 2023)	Nordisk nettverk etablert i 2019 som koordinerer og utvikler forskning innen helse- og velferdsteknologi. Samarbeid med Nordens velferdssenter. Administrasjonen av nettverket følger presidentskapet i Nordisk ministerråd. NSE leder nettverket i 2022. Forskningsnettverket har medlemmer fra forskningsinstitusjoner i Norden. https://ehealthresearch.no/prosjekter/the-nordic-research-network-health-and-welfare-technology	Dette forskningsmiljøet er blant annet opptatt av tema som bærekraftig helsetjeneste, brukerfokus og digitalt utenforskap. Nettverket formidler aktivt mot myndigheter og beslutningstakere, og tilrettelegger for at disse skal kunne ta kunnskapsbaserte beslutninger basert på rapporter og en «policy brief». Mye av forskningen foregår i og sammen med primærhelsetjenesten. HelseDirektoratet deltok som fast observatør på nettverkets kjernegruppemøter da NSE ledet nettverket i 2022.	Budsjett 0,4 Gjenstår 0,04	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Nordisk e-helsemodell (Truls T. Kristiansen, 43549) (jan 2020 – des 2023)	Prosjektet undersøker hvordan de nordiske samfunnene, med sin særegne organisering, håndterer digitaliseringen av helse- og omsorgssektoren. Prosjektet skal produsere samfunnsvitenskapelig kunnskap om sammenhengene mellom e-helse og den nordiske samfunnsmodellen, noe som er nødvendig for en kunnskapsbasert utvikling innen e-helse. https://ehealthresearch.no/prosjekter/den-nordiske-e-helsemodellen	Nasjonale myndigheter er avhengige av forskningsbasert kunnskap for å kunne styre komplekse samfunnsmessige omstillingsprosesser i helse- og omsorgssektoren. Det er behov for kunnskap både om hva som skiller vellykket fra mindre vellykket digitalisering og implementering, og om hvilke samfunnsmessige konsekvenser digitaliseringen får. Det er vår oppfatning at samfunnsvitenskapene står i en særstilling med tanke på å levere denne typen kunnskap. Som leverandør av styringsrelevant kunnskap er senteret avhengig av å treffe de spenningene som påvirker og setter betingelsene for digital omstilling. Sentralt i denne sammenhengen er behovet for samhandling, og de utfordringer som oppstår når aktører skal handle sammen. Digital omstilling involverer utallige aktører som til sammen må handle slik at resultatet blir bedre helse for befolkningen. Samfunnsvitenskapene står her i en særstilling fordi de forvalter et rikholdig repertoar av teorier og verktøy utviklet spesielt for å analysere og forstå samarbeid. Denne typen kunnskap er også eksplisitt etterspurt av e-helsemyndigheter, og et samfunnsvitenskapelig fokus på samhandling i digital omstilling vil dermed kunne bidra til å tydeliggjøre prosjektets nasjonale relevans.	Budsjett 3,2 Gjenstår 0,4	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

NASJONAL PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 4 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Effekter av velferdsteknologi i Norge (Elin Breivik, 43548) (jan 2020 – apr 2023)	Gi kunnskap om hvilke kvalitative og kvantitative gevinster trygghets- og mestringsteknologi kan gi ansatte og helse- og sosialtjenesten i norske kommuner, samt hvordan kommunene jobber for å realisere gevinster. https://ehealthresearch.no/prosjekter/effekter-av-velferdsteknologi-i-norge	Kunnskap om effekter er viktig når kommunene skal prioritere bruk av velferdsteknologi. Også for de ansatte som jobber i helse- og omsorgstjenesten og for brukere og deres pårørende er slik kunnskap viktig når velferdsteknologi skal implementeres i tjenesten. Helsedirektoratet ønsker kunnskap både om hvilke effekter velferdsteknologi kan gi og hvordan det jobbes for å realisere disse gevinster i kommunene som har fått støtte til implementering av velferdsteknologi gjennom Nasjonalt Velferdsteknologiprogram.	Budsjett 3,3 Gjenstår 0,4	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Barn og unge 3 (Undine Knarvik, 43402) (jan 2018 – des 2023)	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. https://ehealthresearch.no/rapporter/velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelse-2019	Formidling av følgeforskningsprosjektet "Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse", som pågikk 2016-2020 i regi av Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Formidlingsarbeidet bidrar til å øke fagpersoners, tjenesteyteres og forskningsmiljøets kunnskap på feltet.	Budsjett 4,2 Gjenstår 0,04	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Utadrettet aktivitet

Oppsummering av status

Februar 2023



UTADRETET AKTIVITET, SIDE 1

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
WHO (Lene Lundberg, 43400)	Støtte til WHO's Europakontor med råd og kunnskapsprodukter. Bistå medlemsland direkte og indirekte, så de kan lykkes med bruk av digitale teknologier for å skape bedre helse. ehealthresearch.no/who	Samarbeidet med WHO gir nytte til våre nasjonale interessenter. Leveransene beskriver innovasjon innen helse-IT, brukersentrerte tjenester og oppfølging over avstand av innbyggere. WHO er opptatt av helsefremmende folkehelse tiltak, forebygging av utenforskap, en kombinert tilnærming til fysisk og mental helse, å bryte ned ineffektive siloer, og å styrke brukerfokus. Mye av forsknings- og analysearbeidet handler om å gjøre spesialisthelsetjenesten mer effektiv og utnytte knapphetsgodet som helsearbeidere er. Det kan skje ved bruk av e-konsultasjoner, AI, robotisering av prosesser og myndiggjøring av brukere og pårørende. Helseteknologiaktører er viktige partnere. WHO vil fremme god dataflyt og interoperabilitet.	Årsbudsjett 0,43	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
			Gjenstår 0,29	Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Formidling	Målet med prosjektet er å popularisere e-helseforskning og formidle e-helsekunnskap til interessenter. Prosjektet består hovedsakelig av timer til medarbeidere på kommunikasjonsavdelingen.	Senteret skal bidra til at sektoren tar kunnskapsbaserte beslutninger. Gjennom formidling av e-helseforskning, kunnskapsoppsummeringer, svar på høringer og deltakelse i nasjonale råd skal vi gi faglige og strategiske råd til myndighetene og andre interessenter.	Årsbudsjett 5,5	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
			Gjenstår 4,3	Ressurser	
				Fremdrift	
Strategisk nettverksbygging	Prosjektet skal sørge for at senterledelsen og nøkkelpersoner deltar på strategisk viktige møteplasser for å knytte kontakt med kunnskapsmiljøer og andre potensielle samarbeidspartnere.	Bygge nettverk som er nyttige for andre forskningsmiljø og myndigheter.	Årsbudsjett 1,5	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
			Gjenstår 1,3	Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

UTADRETET AKTIVITET, SIDE 2

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Digital hjemmeoppfølging (webinarserie)	Serie med webinarer om digital hjemmeoppfølging. Målet er å skape en felles møteplass for primær- og spesialisthelsetjeneste, FoU-miljø og brukerorganisasjoner for formidling av forskningsbasert og erfaringsbasert kunnskap om digital hjemmeoppfølging.	Hoveddelen av webinarseriens publikum representerer kommunehelsetjenesten, men vi har også mange deltakere fra spesialisthelsetjenesten og fra brukerorganisasjoner og leverandørsektoren. I over 1,5 år har vi nådd ut til aktører i helsetjenestesten som ikke nødvendigvis kan delta på konferanser eller nasjonale arrangement pga tid og ressurs hensyn. I snitt har vi 200 deltakere på hvert webinar.	Årsbudsjett 0,61 Gjenstår 0,51	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Digital legemiddelhåndtering (webinarserie)	Serie med webinarer annenhver uke om digital legemiddelhåndtering. Målet er å dele kunnskap og erfaring med farmasøyter, klinikere, utviklere, med flere i hele Norge.	Webinarserien tiltrekker deltakere fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og myndigheter. Deltakerne kommer fra hele landet. Det er i snitt 158 deltakere per webinar. Dette bidrar til at senteret har god omdømme blant interessentene våre.	Årsbudsjett 0,61 Gjenstår 0,51	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Helhetlige pasientforløp (webinarserie)	Serie med webinarer annenhver uke om helhetlige pasientforløp. Målet er å dele kunnskap og erfaring med kommuner, klinikere, myndigheter, med flere i hele Norge.	Webinarserien tiltrekker deltakere fra kommuner, spesialisthelsetjenesten og myndigheter. Deltakerne kommer fra hele landet. Det er i snitt 165 deltakere per webinar. Dette bidrar til at senteret har god omdømme blant interessentene våre.	Årsbudsjett 0,46 Gjenstår 0,39	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Strategiske oppgaver

Oppsummering av status











Februar 2023



STRATEGISKE OPPGAVER, SIDE 1

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Søknader – eksternt finansierte prosjekter (Maria Östensson, 43405)	Søke om og igangsette prosjekter med eksternt finansiering i samarbeid med nasjonale og internasjonale partnere.	Porteføljen av eksternt finansierte prosjekter er basisplattformen for senterets forskningsbaserte kunnskap, og samlet bygger porteføljen kunnskap som er nyttig for alle senterets interessenter.	Årsbudsjett 8,2 Gjenstår 2,7	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Bistillinger (Stein Olav Skrøvseth, 43437)	Senteret finansierer bistillinger for seniorforskere ved universiteter for at disse skal kunne ivareta en akademisk karriere, skape samarbeid med universitetene og kvalifisere seg til opprykk i academia.	Ved å skape gode rammebetingelser for seniorforskerne ved senteret vil senteret bidra til at forskningen og kunnskapen er godt vitenskapelig forankret. Karriereutvikling for forskere bidrar til leveranser av høy kvalitet til nytte for alle interessenter.	Årsbudsjett 2,4 Gjenstår 1,9	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Høringer og innspill (Stein Olav Skrøvseth, 43555)	Avsatte midler til å svare på høringer og innspill som kommer gjennom året.	Det antas at det som sendes på høring eller åpnes for innspill er de relevante problemstillingene som sektoren står ovenfor, og som trenger kunnskap fra senteret. Prosjektet gir derfor direkte nytte for interessenter.	Ikke rapportert	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

STRATEGISKE OPPGAVER, SIDE 2

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
IKT Infrastruktur (Stein Olav Skrøvseth/Tom Atle Bakke, 43260)	Senteret har igangsatt prosesser for å avklare strategi for IKT-infrastruktur på kort og lang sikt.	IKT infrastruktur for forskning er også en nasjonal utfordring, og senteret bidrar derfor til å løfte behovene innenfor e-helse til senterets interessenter. Det kommer alle interessenter til gode at Norge har tilstrekkelig gode tjenester for forskningsinfrastruktur.	Prosjektet har ikke eget budsjett	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
Lederstøtte (Stein Olav Skrøvseth, 43575)	Ikke rapportert		Årsbudsjett 0,65	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	

STRATEGISKE OPPGAVER, SIDE 3

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Strategiske midler Personlig e-helse (Siri Bjørvig, 43545)	Formål er å styrke avdelingens fagutvikling, samarbeid- og nettverksutvikling og støtte til vitenskapelig publisering som bidrar til nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter.	Ikke rapportert	Årsbudsjett 0,5 Gjenstår 0,45	Avgrensning og innhold	●
				Økonomi	●
				Ressurser	●
				Fremdrift	●
				Eksterne avhengigheter	●
Strategiske midler Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta, 43540)	Formålet med prosjektet er å jobbe med aktiviteter som underbygger avdelingens og senterets overordnede mål. I 2023 er all aktivitet som er relevant for å få til å skrive søknader prioritert. Vi må ha aktiviteter for å skape ideer, finne samarbeidspartnere, etc. Før selve søknadsskrivingen kan starte.	Nasjonen og helsetjenesten vil trenge våre aktiviteter for å få informasjon om de nye teknologiene og metodene som utvikles. Kunstig intelligens, da spesielt innenfor tekstanalyse har nå fått enorm relevans i tillegg til personvernbevarende teknologi. Vi forsker på og skaper kunnskap om dette som igjen blir formidlet videre til våre interessenter gjennom rapporter, publisering og konferanser. Vi følger også nasjonale dokumenter skrevet av våre myndigheter for å jobbe innenfor tidsriktig område. Vår hovedprioritet i 2023 er å få inn midler for videre forskning.	Årsbudsjett 0,73 Gjenstår 0,7	Avgrensning og innhold	○
				Økonomi	○
				Ressurser	○
				Fremdrift	○
				Eksterne avhengigheter	○

STRATEGISKE OPPGAVER, SIDE 4

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Strategiske midler Digitale helsetjenester (Monika Johansen, 43544)	Bidra til evidensbasert kunnskapsutvikling på e-helsefeltet	Avdelingen forsker på nasjonale digitale e-helsetjenester: digital legemiddelhåndtering og tjenester under Helsenorge.no.	Årsbudsjett 0,6 Gjenstår 0,3	Avgrensning og innhold	<input type="radio"/>
				Økonomi	<input type="radio"/>
				Ressurser	<input type="radio"/>
				Fremdrift	<input type="radio"/>
				Eksterne avhengigheter	<input type="radio"/>
Strategiske midler Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen, 43546)	Bidra til evidensbasert kunnskapsutvikling på e-helsefeltet	<p>Avdelingen arbeider innenfor følgende tre hovedområder med nasjonal/internasjonalt relevans og nytteverdi:</p> <p>Hvordan kan digitale løsninger bidra til og understøtte helhetlige pasientforløp. 2. Valg av digitale løsninger, informasjons modeller og terminologier er viktige verktøy for å oppnå semantisk interoperabilitet. Hvordan fungerer pasientjournalen som et samarbeidsverktøy når disse teknologiene tas i bruk. 3. Formative og summative evalueringer av EPJ, lettvekts teknologi, og AI løsninger. Forutsetninger for, og effekter av digitalisering, samt den komplekse sosio- tekniske interaksjonen mellom folk og teknologi</p>	Årsbudsjett 0,55 Gjenstår 0,47	Avgrensning og innhold	<input checked="" type="radio"/>
				Økonomi	<input checked="" type="radio"/>
				Ressurser	<input checked="" type="radio"/>
				Fremdrift	<input checked="" type="radio"/>
				Eksterne avhengigheter	<input checked="" type="radio"/>



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Nasjonal portefølje

Leveranser i pågående prosjekter

Februar 2023



Oppsummering av nye leveranser siden forrige rapportering (side 1)

Pågående prosjekter (fullstendig leveranseoversikt under)	Leveranser
AI implementation Report (slide 6)	Systematisk review (2022): Artificial Intelligence Implementation in Healthcare: A Theory-Based Scoping Review of Barriers and Facilitators NSE-rapport 01-2022: Implementation of artificial intelligence in Norwegian healthcare: The road to broad adoption Norsk versjon av KI-rapport nesten ferdig
Nasjonalt Implementeringsforskning Nettverk e-helse (NINE) (slide 7)	Artikler akseptert til MIE 2023 og eTelemed 2023
Innsyn (slide 9)	Flere artikler er sendt inn eller under ferdigstilling
Endringsledelse og FRESK (slide 10)	Artikkel på konferanse (The 56th Hawaii International Conference on System Sciences): Exploring the Emergence of Open Platforms in Healthcare: Design Considerations and Experiences from an Initial Case in Norwegian Primary Care
Legemiddeloversikt (slide 11)	Bokkapittel i Medication Safety in Municipal Health and Care Services (2022): Challenges in Obtaining and Sharing Core Patient Information in Norwegian Nursing Homes and Home Care Services: A Qualitative Study of Nurses' and Doctors' Experiences
Multidose (slide 12)	Artikkel på SHI 2022: From paper-based to electronic prescribing of multidose drug dispensing — effects on pharmacy workload Artikkel på Forskning.no (2023): Digital legemiddelliste gir økt sikkerhet for pasientene, men mer arbeid på apoteket Avhandling Anette Jøsendal (2022): Multidose drug dispensing in home care services: Impact of a shared medication list on medication safety Bokkapittel i Medication Safety in Municipal Health and Care Services (2022): Multidose Drug Dispensing in Primary Care: A Review of the Literature
E-konsultasjon (slide 13)	Artikkel i JMIR (2023): General Practitioners' Experiences With Potentials and Pitfalls of Video Consultations in Norway During the COVID-19 Lockdown: Qualitative Analysis of Free-Text Survey Answers

Oppsummering av nye leveranser siden forrige rapportering (side 2)

Utadrettet aktivitet (fullstendig leveranseoversikt under)	Leveranser
WHO (slide 4)	Rapport fra reise til Usbekistan (2022/2023): Telemedicine meeting and visit to an emergency hospital in Uzbekistan
Digital legemiddelhåndtering (webinarserie) (slide 4)	6 webinarer avholdt hittil i 2023.
Digital hjemmeoppfølging (webinarserie) (slide 4)	5 webinarer avholdt hittil i 2023.
Helhetlige pasientforløp (webinarserie) (slide 4)	6 webinar avholdt hittil i 2023

Strategiske oppgaver og utadrettet aktivitet

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Leveranser
Utadrettet aktivitet	Jan 2014		WHO (Lene Lundberg)	Bidratt til nettartikkel og video om mental helse: https://ehealthresearch.no/nyheter/2022/ungdom-og-psykisk-helse Video også vist på konferanse i Moskva, desember 2021. Bistått WHO med global strategi for digital helse (2022). Rapport fra reise til Usbekistan desember 2022 (2023): Telemedicine meeting and visit to an emergency hospital in Uzbekistan
Personlig e-helse	Juni 2021	Des 2023	Webinarserie Digital hjemmeoppfølging (Eirin Rødseth)	5 webinarer avholdt hittil i 2023. 17 webinarer i 2022 Oversikt over alle webinarer: https://ehealthresearch.no/digital-hjemmeoppfolging/webinarer
Digitale helsetjenester	Okt 2020		Webinarserie Digital legemiddelhåndtering (Nora MacLaren)	6 webinarer avholdt hittil i 2023. 16 webinar i 2022 Oversikt over alle webinarer: https://ehealthresearch.no/digital-legemiddelhandtering/webinarer
Helhetlige pasientforløp	Okt 2022		Webinarserie Helhetlige pasientforløp	6 webinar avholdt hittil i 2023 4 webinarer i 2022 Oversikt over alle webinarer: https://ehealthresearch.no/webinarer/helhetlige-pasientforlop

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 1

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helsesdata og analyse	Juli 2022	Des 2022	Personbevarende teknologier (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse ved Hilde Lovett	
Personlig e-helse	Sep 2022	Des 2022	DHO Forskning (Eirin Rødseth)	Helsedirektoratet v/ Siw Myhrer og Elisabeth Djøanne	
Personlig e-helse	Mars 2022	Feb 2026	PhD Dillys (Dillys Larbi)		
Personlig e-helse	Okt 2020	Des 2023	Nordisk nettverk VFT (Eirin Rødseth)	Universitetet i Agder, Elin Thygesen	
Personlig e-helse	Jan 2022	Juli 2023	Digital samhandling (Elin Breivik)		
Personlig e-helse	Juni 2021	Mai 2024	Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse – PhD-prosjekt (Undine Knarvik)		
Helsesdata og analyse	April 2021	Januar 2022	Nasjonalt nettverk for kunstig intelligens i helsesektoren - KIN (Anne Torill Nordsletta)		

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 2

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Feb 2021	Des 2023	IM-PACT (Gro Berntsen)	Universitetssykehuset Nord-Norge (Per Erlend Hasvold)	
Personlig e-helse	Okt 2020	Sept. 2023	Innføring av VFT – PhD-prosjekt (Gunn-Hilde Rotvold)		Paper og presentasjon antatt til NEON-dagene November 2022
Helsesdata og analyse	Aug 2020	Nov 2022	Knowledge summary for implementing AI applications in healthcare (Maryam Tayefi)		Systematisk review (2022): Artificial Intelligence Implementation in Healthcare: A Theory-Based Scoping Review of Barriers and Facilitators NSE-rapport 01-2022: https://ehealthresearch.no/files/documents/Rapporter/NSE-report_2022-01_Implementation-of-AI.pdf
Helhetlige pasientsystemer	Mai 2020	Des 2022	AI Vestre Viken (Line Silsand)	Helsedirektoratet v/Siv Anette Fjellkårstad	Artikkel og presentasjon MIE 2022: Scaling of AI projects for Radiology – Causes and Consequences (paper) Scaling of AI projects for Radiology - Causes and Consequences (fullstendig program) Artikkel MIE 2022: Implementation of Artificial Intelligence for imaging diagnostics in Norwegian hospitals - Challenges and Analytical perspectives in assessment research (fullstendig program)
Personlig e-helse	Jan 2020	Des 2022	Effekter av velferdsteknologi i Norge (Elin Breivik)	Helsedirektoratet (Elisabeth Djønnne)	NSE-rapport 02-2021: Kunnskapsoppsummering om effekter av trygghets- og mestringsteknologi

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 4

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Personlig e-helse	Jan 2020	Des 2022	Nordisk e-helsemodell (Truls T. Kristiansen)	Direktoratet for e-helse (Lars Petter Ellefsen)	<p>Artikkel i Journal of Medical Internet Research (2020) Elaborating Models of eHealth Governance: Qualitative Systematic Review Artikkel i Cybernetics & Human Knowing (2020): The Sociological Observation of Society as a Whole Bidrag i rapport fra Nordisk Ministerråd (2020): State of the Nordic region 2020 Wellbeing, health and digitalisation edition</p>
Helhetlige pasientforløp	Jan 2020	Des 2023	Nasjonalt Implementeringsforskning Nettverk e-helse (NINE) (Ove Lintvedt)	Helseplattformen/Helse Midt (Arild Faxvaag) Helse Nord (Ann Britt Nilsen) Helse Vest (Micaela Thierley) Helse Sør-Øst (ikke etablert)	<p>Artikler akseptert til MIE 2023 og eTelemed 2023</p> <p>Artikkel og presentasjon eTelemed 2022: Electronic Health Records User Experiences: a Nationwide Survey from Norwegian Hospitals (artikkel) Electronic Health Records user experiences: a nationwide survey from Norwegian hospitals. (presentasjon)</p>

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 4

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Jan 2020	Jun 2024	Implementing Cross-enterprise EHRs: evaluation of platform approaches (Gro-Hilde Severinsen)	FRESK programmet Helse Nord (Bengt Flygel Nilsfors)	<p>Artikkel på Medinfo 2021: How Do Users of Modern EHR Perceive the Usability, User Resistance and Productivity Five Years or More After Implementation?</p> <p>Artikkel og presentasjon eTelemed 2022: Measuring Perceptions of Openness in Health Information Technology Platforms Results from Pilot Testing Proposed Survey Framework (artikkel) Measuring Perceptions of Openness in Health Information Technology Platforms Results from Pilot Testing Proposed Survey Framework (presentasjon)</p> <p>Prosjektet er slått sammen med <i>Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer</i> og <i>Arketype i FRESK</i>. Publikasjoner fra disse prosjektene:</p> <p>Abstract presentert på HTAi-konferansen KølN 2019</p> <p>Artikkel publisert på eTelemed 2020: Socio-technical Requirements for Expert Users to Design Structured User-interfaces for OpenEHR-based EHRs</p> <p>Artikkel publisert på MedInfo 2019: Preconditions for Enabling Advanced Patient-Centered Decision Support on a National Knowledge Information Infrastructure</p> <p>Artikkel publisert på SHI 2019: Ambivalently Awaiting: Norwegian General Practitioners' Expectations towards a Cross-institutional Electronic Health Record</p> <p>Artikkel publisert på InfraHealth2019: Structuring Electronic Patient Record Data, a Smart Way to Extract Registry Information?</p>

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 6

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Digitale Helsetjenester	Apr 2019	Des 2022	Innsyn (Monika Johansen)	Direktoratet for e-helse (Jon-Torgeir Lunke og Nina Ullstein)	<p>Artikkel publisert på SHI 2019: Healthcare personnels' experience with patients' online access to electronic health</p> <p>Artikkel publisert i JMIR (2020): Patient Use and Experience With Online Access to Electronic Health Records in Norway: Results From an Online Survey</p> <p>Artikkel publisert MedInfo 2019: Health Professionals' Experience with Patients Accessing Their Electronic Health Records: Results from an Online Survey</p> <p>Artikkel publisert i Tidsskrift for Norsk Psykologforening (2021): Elektronisk innsyn i journal for pasienter i psykisk helsevern: Helsepersonells erfaringer</p> <p>Artikkel i International Journal of Circumpolar Health (2022): Experiences from using patient accessible electronic health records - a qualitative study within Sámi mental health patients in Norway</p> <p>Artikkel i Forskning.no (2022): Elektronisk innsyn i journal hjelper samer i møte med psykisk helsevern</p>
Helsesdata og analyse	Jan 2019	Des 2023	Styring i e-helse (Line Linstad)	Direktoratet for e-helse (Kari Grimholt)	<p>Artikkel i Journal of Medical Internet Research (2020) Elaborating Models of eHealth Governance: Qualitative Systematic Review</p>

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 6

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Des 2018	Des 2025	Dignity Care (Espen Nordheim)	Helseplattformen (Liv Johanne Wekre)	<p>Artikkel publisert i JMIR Formative Research (2021): Preservation of Person-Centered Care Through Videoconferencing for Patient Follow-up During the COVID-19 Pandemic: Case Study of a Multidisciplinary Care Team</p> <p>Artikkel publisert på MIE 2021: User-Centred Design of a Digital Care Plan for Patients and Professionals in Cross-Organisational Teams</p>
Helhetlige pasientforløp	Aug 2018	Apr 2023	Endringsledelse og FRESK (Kristian Nicolaisen)	FRESK programmet Helse Nord (Bengt Flygel Nilfsors)	<p>Artikkel på Medinfo 2021: How Do Users of Modern EHR Perceive the Usability, User Resistance and Productivity Five Years or More After Implementation?</p> <p>Artikkel og presentasjon eTelemed 2022: Measuring Perceptions of Openness in Health Information Technology Platforms Results from Pilot Testing Proposed Survey Framework (artikkel)</p> <p>Measuring Perceptions of Openness in Health Information Technology Platforms Results from Pilot Testing Proposed Survey Framework (presentasjon)</p> <p>Artikkel og presentasjon på HICCS 2023: Exploring the Emergence of Open Platforms in Healthcare: Design Considerations and Experiences from an Initial Case in Norwegian Primary Care</p>

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 7

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Personlig e-helse	Jan 2018	Des 2021	Barn og unge 3 (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet (Juni Bratberg Melting)	<p>NSE-rapport 01-2020: Internasjonal litteraturstudie om velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse</p> <p>NSE-rapport 02-2020: «Hele døgnet, hele uka, hele livsløpet» Velferdsteknologi som del av et helhetlig tilbud for barn og unge med funksjonsnedsettelse</p> <p>Artikkel hos Forskning.no (2021): Bodø vil være landets beste oppvekstkommune. De lytter til barn og unge som trenger velferdsteknologi</p>
Digitale Helsetjenester	Nov 2017	Des 2023	Legemiddelloversikt (Unn S. Manskow)	Norsk Helsenet (Cathrine Quist Aagaard) Direktoratet for e-helse (Janne Synnøve Hougen/Mari Dale Slørstad)	<p>Artikkel på SHI 2019: Digital solutions for a shared medication list</p> <p>Artikkel hos Forskning.no og ScienceNorway.no (2020): Pasientens legemiddelliste skal prøves ut fra 2020 A shared national patient medication list will soon be tested in Norway</p> <p>Artikkel i Pharmacy (2021): Challenges Faced by Health Professionals in Obtaining Correct Medication Information in the Absence of a Shared Digital Medication List</p> <p>Artikkel hos Forskning.no (2021): Helsepersonell sliter med å få tak i informasjon om hvilke legemidler pasientene deres bruker</p> <p>Presentasjon (2022): Foreløpige resultater presentert på Norsk sykepleiersforbundets E-helsekonferanse august 2022</p> <p>Bokkapittel i <i>Medication Safety in Municipal Health and Care Services</i> (2022): Challenges in Obtaining and Sharing Core Patient Information in Norwegian Nursing Homes and Home Care Services: A Qualitative Study of Nurses' and Doctors' Experiences</p>

Prosjekt (prosjektleder)	Leveranser
<p>Multidose 2 (Trine Bergmo, Digitale helsetjenester) (Jan 2017-Des 2024)</p>	<p>NSE-rapport 04-2016: Multidose i e-resept Artikkel i Norsk Farmaceutisk Tidsskrift (2018): Riktigere legemiddellister med multidose i e-resept Artikkel i Sykepleien Forskning (2018): E-multidose er bedre for pasientsikkerheten enn dosett og faks To artikler på SHI 2019: How discrepancies in medication records affect the creation and trust in a shared electronic medication list in Norway Factors easing the transition from paper to electronic prescribing of multidose dispensed drugs (MDD) Artikkel i BMC Geriatrics (2020): Potentially inappropriate prescribing to older patients receiving multidose drug dispensing Artikkel på Forskning.no (2020): Legene bruker fortsatt faks. Nå må de over på e-resept for alle medisiner Artikkel på Forskning.no (2020): Piller i porsjonsposar løyser ikkje alle problem med feilmedisinering To artikler i Pharmacy (2021): From Paper to E-Prescribing of Multidose Drug Dispensing: A Qualitative Study of Workflow in a Community Care Setting The Practice Guidelines for Multidose Drug Dispensing Need Revision—An Investigation of Prescription Problems and Interventions Artikkel i BMC Health Service Research (2021): Implementation of a shared medication list in primary care – a controlled pre-post study of medication discrepancies Artikkel på Forskning.no (2021): Pasientsikkerhet: – Ordningen med multidoser mangler retningslinjer Artikkel i JMIR Human Factors (2022): Implementation of E-prescription for Multidose Dispensed Drugs: Qualitative Study of General Practitioners’ Experiences Artikkel på Forskning.no (2022): E-resept for medisindoser på rull gir mange fordeler Artikkel i Pharmacy (2022): From Paper to E-Prescribing of Multidose Drug Dispensing: A Qualitative Study of Workflow in a Community Care Setting Artikkel på SHI 2022: From paper-based to electronic prescribing of multidose drug dispensing — effects on pharmacy workload Avhandling Anette Jøsendal (2022): Multidose drug dispensing in home care services: Impact of a shared medication list on medication safety Bokkapittel i <i>Medication Safety in Municipal Health and Care Services</i> (2022): Multidose Drug Dispensing in Primary Care: A Review of the Literature Artikkel på Forskning.no (2023): Digital legemiddelliste gir økt sikkerhet for pasientene, men mer arbeid på apoteket</p>

LEVERANSER I PÅGÅENDE NASJONALE PROSJEKTER – side 9

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Planlagt avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Digitale Helsetjenester	Jan 2017	Jun 2023	E-konsultasjon (Monika Johansen)	Direktoratet for e-helse (Jon-Torgeir Lunke)	<p>Artikler i JMIR (2021): Suitability of Video Consultations During the COVID-19 Pandemic Lockdown: Cross-sectional Survey Among Norwegian General Practitioners Therapists' Experience of Video Consultation in Specialized Mental Health Services During the COVID-19 Pandemic: Qualitative Interview Study</p> <p>Artikkel hos Forskning.no (2021): Videomøte med fastlegen var i halvparten av tilfellene like bra som time på legekontoret</p> <p>Artikkel hos ScienceNorway.no (2021): In half of the cases, a video meeting with the doctor was as good as meeting in person</p> <p>Webinar i webinarserien om digital hjemmeoppfølging (2021): Egnethet av VK med fastlegen</p> <p>Artikkel i BMC Primary Care (2022): The impact of clinical experience on working tasks and job-related stress: a survey among 1032 Norwegian GPs</p> <p>Artikkel i JMIR (2023): General Practitioners' Experiences With Potentials and Pitfalls of Video Consultations in Norway During the COVID-19 Lockdown: Qualitative Analysis of Free-Text Survey Answers</p>



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Nasjonal portefølje

Leveranser i avsluttede prosjekter

Februar 2023



LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 1

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Sep 2018	Des 2022	Klinisk Beslutningsstøtte i fremtidens klinisk systemer (Line Silsand) <i>Prosjektet inngår nå som en del av Tverrorg (43426)</i>	FRESK programmet Helse Nord (Bengt Flygel Nilsfors)	Artikkel publisert på eTelemed 2020: Socio-technical Requirements for Expert Users to Design Structured User-interfaces for OpenEHR-based EHRs
Helhetlige pasientforløp	Sep 2018	Des 2022	Arketype i FRESK (Gro-Hilde Severinsen) <i>Prosjektet inngår nå som en del av Tverrorg (43426)</i>	FRESK programmet Helse Nord (Bengt Flygel Nilsfors)	Abstract presentert på HTAi-konferansen KølIn 2019 Artikkel publisert på eTelemed 2020: Socio-technical Requirements for Expert Users to Design Structured User-interfaces for OpenEHR-based EHRs Artikkel publisert på MedInfo 2019: Preconditions for Enabling Advanced Patient-Centered Decision Support on a National Knowledge Information Infrastructure Artikkel publisert på SHI 2019: Ambivalently Awaiting: Norwegian General Practitioners' Expectations towards a Cross-institutional Electronic Health Record Artikkel publisert på InfraHealth2019: Structuring Electronic Patient Record Data, a Smart Way to Extract Registry Information?

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 1

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Mai 2021	Sep 2022	Lightweight and heavyweight IT (Gro-Hilde Severinsen)		<p>Artikkel og presentasjon MIE 2022: Introducing Lightweight IT – a way to build flexibility for Healthcare organizations? (paper) Introducing Lightweight IT – A Way to Build Flexibility for Healthcare Organizations? (fullstendig program)</p> <p>Artikkel og presentasjon eTelemed 2022: Intended and Unintended Consequences of Implementing a Nursing App (paper) Intended and Unintended Consequences of Implementing a Nursing App (presentasjon)</p>
Personlig e-helse	Apr 2020	Aug 2022	BUPA COVID (Monika K. Gullslett, 43552)	<p>BUPA (Lene Danielsen og Børge Mathiassen)</p> <p>Det jobbes med forankring mot Finnmarkssykehuset og andre nasjonale helsemyndigheter.</p>	<p>Artikkel i JMIR Human Factors (2021): Therapists' Experience of Video Consultation in Specialized Mental Health Services During the COVID-19 Pandemic: Qualitative Interview Study</p> <p>Artikkel og presentasjon eTelemed 2022: Implementing and Learning to Use Video Meetings in Mental Health Hospital Departments (artikkel) Implementing and Learning to Use Video Meetings in Mental Health Hospital Departments (presentasjon)</p>
Personlig e-helse	Jan 2020	Okt 2022	Pasientens Datautveksling (Célia Nilsen)	Behov for ny nasjonal samarbeidspartner. Forankringsarbeid pågår.	<p>Et notat om norske erfaringer på m-helseområdet er levert til den Europeiske mHealth Hub.</p> <p>Kronikk publisert høsten 2021</p>

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 2

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Digitale Helsetjenester	Jan 2017	Aug 2022	Nasjonale e-helseløsninger (Kari Dyb)	Direktoratet for e-helse (Kari Jørgensen)	<p>Artikkel i BMC Health Service Research (2019): eHealth initiatives; the relationship between project work and institutional practice</p> <p>Konferanseartikkel på ICIMTH (2019): Implementing eHealth technologies: The need for changed work practices to reduce medication errors</p> <p>Artikkel hos Forskning.no (2019): E-resept og kjernejournal: Forskjell mellom innføring og praksis</p> <p>Artikkel hos Forskning.no og ScienceNorway (2019): E-resepter hindrer ikke feilmedisinering</p> <p>Electronic prescribing does not prevent medication errors</p>
Helhetlig pasientforløp	Jan 2018	Des 2021	Analyse av e-helsemiljøer (Andrius Budrionis)	Internt strategisk prosjekt	<p>Artikkel publisert på eTelemed 2019: Establishing Baseline in the Status of E-health Research in Norway</p> <p>Artikkel publisert på eTelemed 2020: Leveraging Machine Learning and Natural Language Processing for Monitoring E-health Publications</p>
Helsesdata og analyse	Apr 2020	Mars 2021	Alliance for Artificial Intelligence in Healthcare (Maryam Tayefi)		
Helsesdata og analyse	Nov 2018	Jan 2021	Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings (Alexandra Makhlysheva)	Direktoratet for e-helse (Kari Grimholt)	<p>NSE-rapport 03-2020: Exploring electronic phenotyping for clinical practice in Norwegian settings</p> <p>NSE-rapport 04-2020: Utforskning av elektronisk fenotyping for klinisk praksis</p> <p>Artikkel hos forskning.no og sciencenorway.no (2021): Grundigere analyser av helsedata kan gi pasienter bedre behandling</p> <p>More thorough analyses of health data can boost patient care</p>

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 3

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp	Feb 2019	Mars 2020	Midtveisevaluering av KS sitt læringsnettverk (Gro Berntsen, 43300)	KS (Sigrid Askum og Torun Risnes)	Rapport sendt til KS.
Personlig e-helse	Jan 2018	Mars 2020	Datautveksling (Astrid Grøtland og Eirik Årsand, 43534)		Artikkel i Data in Brief (2019): Dataset of wearable sensors with possibilities for data exchange
Helhetlige pasientforløp	Mai 2019	Des 2019	HTA på digitale helsetjenester (Anne G. Ekeland, 43423)	Folkehelseinstituttet	Presentasjon og arrangering av paneldebatt på HTAi 2019
Helhetlige pasientforløp	Des 2018	Des 2023	Helseplattformen admin (Espen Nordheim)	Helseplattformen (Liv Johanne Wekre)	
Helhetlige pasientforløp	Des 2018	Des 2019	Helseplattformen-Velferdsteknologi (Omid Saadatfard, 43420)	Helseplattformen (Siv Mørkved)	
Helhetlige pasientforløp	Nov 2018	Des 2019	Konsekvenser av valg av tverrorganisasjon EPJ (Asbjørn J. Fagerlund, 43414)	Nasjonal IKT (Bente Saltnes)	
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Nov 2018	Sep 2019	Konferanse Helsedataanalyse Bodø 2019 (Anne Torill Nordsletta)	Helse Nord	Konferanse med nasjonal deltakelse arrangert i Bodø 18-19. juni.

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 4

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Jan 2018	Mai 2019	Spørreundersøkelse EPJ (Kristian Nicolaisen)	Nasjonal IKT	NSE-rapport 01-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/epj-bruk-hos-klinikere-erfaringer-fra-nasjonal-sporreundersokelse
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Jan 2018	Juni 2019	Samhandling og informasjonsutveksling fastleger (Omid Saadatfard)	Nasjonal IKT	Inspirasjonsforedrag Artikkel på SHI 2019: Ambivalently Awaiting: Norwegian General Practitioners' Expectations towards a Cross-institutional Electronic Health Record
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Aug 2018	Juni 2019	Strukturert journal (SNOMED CT) (Kristian Nicolaisen)	Direktoratet for e-helse	Artikkel på SHI 2019: Efforts on Using Standards for Defining the Structuring of Electronic Health
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Jan 2019	Nov 2019	Evaluering av virkemidlene i Nasjonalt Velferdsteknologi-program (Elin Breivik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 07-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/evaluering-av-virkemidlene-i-nasjonalt-velferdsteknologiprogram Artikkel hos Forskning.no (2020): Koronatiden kan tvinge kommunene til å bruke mer velferdsteknologi
Digitale helsetjenester (Monika Johansen)	Aug 2019	Okt 2019	Triage i fastlegeordningen (Eli Kristiansen)	Helsedirektoratet Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 06-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/triage-i-fastlegeordningen Inngår i rapport til HOD 01.11.2019: E-konsultasjon og triage hos fastlege 2019
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	April 2018	Aug 2019	Kunnskapsoppsummering Helseanalyse (Anne Torill Nordsletta)	Direktoratet for e-helse	NSE rapport 03-2018 https://ehealthresearch.no/rapporter/health-analytics-kunstig-intelligensnye-muligheter-for-helsetjenesten NSE rapport 04-2018 https://ehealthresearch.no/rapporter/health-analytics

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 5

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Jan 2018	Mars 2019	Governance og styring (Line Linstad)	Direktoratet for e-helse	Presentasjon for Direktoratet for e-helse 15.mai 2019 NSE-rapport 01-2021 Kunnskapsoppsummering om styring og ledelse i e-helse
Helsedata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Jan 2018	Mars 2019	Bruk av resultat fra prosjektet «Spørreundersøkelse om klinikerens bruk av EPJ» i Nasjonal e-helsemonitor (Alexandra Makhlysheva)	Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 01-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/epj-bruk-hos-klinikere-erfaringer-fra-nasjonal-sporreundersokelse
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Des 2018	Mars 2019	Kunnskapsgrunnlag til revidering av nasjonale anbefalinger tilknyttet responstjenester (Inger Marie Holm)	Hesledirektoratet	NSE-rapport 03-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/responstjenester-for-trygghetsskapende-teknologier
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Nov 2018	Mars 2019	Nordisk kartlegging av medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik)	Nordisk ministerråd	Bidrag fra NSE inngår i rapporten Vård och omsorg på distans - 24 praktiska exempel från Norden (Nordens välfärdscenter)
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Des 2018	Mars 2019	Kunnskapsgrunnlag tilknyttet medisinsk avstandsoppfølging (Undine Knarvik)	Hesledirektoratet	To leveranser til Hesledirektoratet <ul style="list-style-type: none"> Kartlegging av aktivitet på medisinsk avstandsoppfølging i Norge (rapport samt oversikt over prosjekter). Hurtigoversikt internasjonal litteratur Leveransene inngår i sluttrapport og vedleggsrapport: <ul style="list-style-type: none"> Sluttanbefalinger fra utredningsoppdrag om nasjonal tilrettelegging for medisinsk avstandsoppfølging Sluttrapport – Utredningsoppdrag om anbefalinger til nasjonal tilrettelegging for medisinsk avstandsoppfølging
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Sept 2018	Mars 2019	Sosial digital kontakt 2018 (Gunn Hilde Rotvold)	Hesledirektoratet	NSE-rapport 02-2019 https://ehealthresearch.no/rapporter/sosial-digital-kontakt-et-ar-etter

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 6

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
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 ».
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.
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.
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Januar 2018	Desember 2018	Lukket legemiddelsløyfe (Omid Saadatfard)	Helseplattformen	Muntlig leveranse i form av foredrag.
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Januar 2018	Juli 2018	Privacy preserving (Alexandra Makhlysheva)	Statistisk sentralbyrå	NSE-rapport 2018-07 https://ehealthresearch.no/rapporter/workshop-on-privacy-preserving-statistical-computation-with-statistics-norway
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
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Oktober 2016	Mai 2018	My data 2016 (2E) (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e- helse	NSE-rapport 2017-09 https://ehealthresearch.no/rapporter/blockchain-and-digital-health
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Januar 2017	Mai 2018	Sosial kontakt 2 (Asbjørn J. Fagerlund)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2018-02 https://ehealthresearch.no/rapporter/sosial-digital-kontakt Artikkel på forskning.no: https://forskning.no/informasjonteknologi-aldring-partner/eldre-og-teknologi-a-fa-hjelp-fra-familien-er-ofte-ikke-den-beste-losningen/1221979

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 7

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
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/rapporter/samhandling-og-informasjonsutveksling
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.
Generelt prosjekt	Januar 2017	November 2017	EHIN 2017 (Eli Kristiansen)	Direktoratet for e-helse / EGIN	Se årsrapport for 2017
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
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	August 2017	Januar 2018	Barn og unge 2 (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2018-01 https://ehealthresearch.no/rapporter/innforing-av-velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelse 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-funksjonsnedsettelse/1219790
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Januar 2016	Oktober 2017	Pasientfortellinger (Marianne Tronsen)	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.
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Januar 2016	Desember 2017	Datautveksling - fra pasient til helsetjeneste (Eirik Årsand)	Direktoratet for e-helse	Artikkel i International Journal of Medical Informatics (2019): Wearable sensors with possibilities for data exchange: Analyzing status and needs of different actors in mobile health monitoring systems Det er produsert 3 videoer (YouTube)
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	August 2016	Desember 2017	Kunnskapsoppsummering velferdsteknologi (4a) (Undine Knarvik)	Helsedirektoratet	NSE-rapport 2017-12 https://ehealthresearch.no/rapporter/kunnskapsoppsummering-velferdsteknologi

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 8

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
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.
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Juni 2016	Januar 2018	Kjernejournal (3B) (Kari Dyb)	Direktoratet for e-helse	<p>Artikkel i BMC Health Service Research (2018): The Norwegian National Summary Care Record: a qualitative analysis of doctors' use of and trust in shared patient information.</p> <p>NSE-rapport 2016-06 https://ehealthresearch.no/rapporter/innforing-av-kjernejournal-i-de-fire-helseregionene</p> <p>Artikkel på forskning.no (2017): Vanskelig å få leger til å bruke kjernejournal</p> <p>Artikkel på forskning.no og ScienceNorway (2018): Leger bruker ikke kjernejournalen slik myndighetene hadde tenkt Doctors are not using summary care records as intended</p> <p>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</p>
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	Jan 2016	Des 2018	Multidose (Trine Bergmo)	Direktoratet for e-helse	<p>Artikkel i Sykepleien Forskning: https://sykepleien.no/forskning/2018/04/e-multidose-er-bedre-pasientsikkerheten-enn-dosett-og-faks</p> <p>Artikkel i Farmatid: https://admin.farmatid.no/sites/default/files/nft_nr_4-2018_s_21-23.pdf</p> <p>NSE-rapport 2016-04: https://ehealthresearch.no/rapporter/multidose-i-e-resept-erfaring-med-multidose-med-fokus-paa-de-skandinaviske-landene</p> <p>NSE-rapport 2016-08: https://ehealthresearch.no/rapporter/multidose-i-e-resept-erfaringer-fra-bruk-av-e-multidose-i-pilotkommuner</p> <p>NSE-rapport 2017-01: https://ehealthresearch.no/rapporter/multidose-i-e-resept-en-sammenligning-av-avvik-i-legemiddellister-lib</p> <p>NSE-rapport 2018-06: https://ehealthresearch.no/rapporter/multidose-i-e-resept-sluttrapport</p> <p>Presentasjon på to konferanser.</p>

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 9

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Helsesdata og analyse (Anne Torill Nordsletta)	Jan 2017	Nov 2017	Helsesdata (Per Atle Bakkevoll)	Direktoratet for e-helse	NSE-rapport 2017-11: https://ehealthresearch.no/rapporter/internasjonale-eksempler-paa-bruk-av-helseanalyse
Generelle prosjekter	Jan 2017	Sep 2017	Nasjonale e-helseløsninger og styringsstrukturer (Line Linstad)	Internt prosjekt NSE	Forskningsprotokoll (publiseres ikke)
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/rapporter/klinisk-beslutningsstotte-vurdering-av-standard-og-arkitektur
Helhetlige pasientforløp (Rune Pedersen)	Jan 2017	Sep 2017	Ontologibaserte terminologier (Kristian Nicolaisen)	Direktoratet for e-helse	NSE rapport 2017-08: https://ehealthresearch.no/rapporter/ontology-based-terminologies-for-healthcare
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). Det ble til sammen sendt og godtatt 17 abstracts. 8 presentasjoner og 9 postere til søkerkonferansen.

LEVERANSER I AVSLUTTEDE NASJONALE PROSJEKTER – side 7

Avdeling/ portefølje (avdelingsleder)	Oppstart	Avsluttet	Prosjekt (prosjektleder)	Nasjonal samarbeidspartner	Leveranser
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Juni 2016	Juli 2017	Barn og unge (4B) (Marianne Trondsen)	Helsedirektoratet	NSE rapport 2017-06: https://ehealthresearch.no/rapporter/velferdsteknologi-for-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelse
Personlig e-helse (Siri Bjørvig)	Mai 2016	April 2017	Sosial kontakt (4C) (Elin Johnsen)	Helsedirektoratet	NSE rapport 2017-05: https://ehealthresearch.no/rapporter/sosial-digital-kontakt-opplaering-av-eldre-erfaringer-fra-2016
Generelle prosjekter	Januar 2017	April 2017	Fremtidens helse (Inger Marie Holm)	Strategisk prosjekt NSE	Faktaarkene er samlet på denne nettsiden: https://ehealthresearch.no/faktaark
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
Fremtidens Journal (Monika Johansen)	2017	Februar 2017	Nullpunktstudie kjernejournal (Nils Kolstrup/Monika Johansen)	Direktoratet for e-helse	Internt notat (ikke publisert)
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/rapporter/effekter-av-digitale-innbyggertjenester Artikler i BMJ Open (2019): Patients' use and experiences with e-consultation and other digital health services with their general practitioners in Norway: results from an online survey General practitioners' perceptions towards the use of digital health services for citizens in primary care: a qualitative interview study Artikkel hos legeföreningen.no (2020): Pasientenes erfaringer med digital fastlegekommunikasjon Artikkel hos Forskning.no (2020): Pasienter opplever bedre behandling med digital legetime Artikkel hos Forskning.no og ScienceNorway(2020): Folk får bedre kontroll på helsa når de ser journalen sin Reading your electronic health record can put you in control Artikkel hos Forskning.no og ScienceNorway (2019): Nettkontakt med legekantoret korter ned pasientkøen Online contact with the doctor's office shortens the patient queue



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Eksternt finansierte prosjekter

Nøkkelinformasjon og statusrapport ved behov

Februar 2023



EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 1 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
Watching the risk factors (WARIFA) (Maryam Tayefi)	EU	The WARIFA project will develop a prototype of a combined early risk assessment tool that will provide individual citizens with personalised recommendations for the management of noncommunicable diseases. The WARIFA tool uses artificial intelligence (AI) and the processing of user-generated and big data to provide a personalized set of recommendations on lifestyle factors according to the risk score of each individual, thus empowering citizens to adopt healthier habits and a better lifestyle. The project will contribute to the early diagnosis of these diseases by promoting early identification of risks, and will help clinicians improve efficiency and resource utilization by reducing the number of consultations for risk assessment. WARIFA: Watching the risk factors: Artificial intelligence and the personalized prevention and management of chronic conditions - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2021	Des 2024
Valkyrie (Terje Solvoll)	Norges Forskningsråd	The aim of Valkyrie is to develop a technical prototype of an ICT architecture to promote health care services coordination. Valkyrie will work to reduce the gap in relevant patient health data availability between health care services in different levels. Valkyrie - Distribuert tjenesteorientert arkitektur for koordinerte helsetjenester - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2021	Des 2027
NORDeHEALTH (Eli Kristiansen)	Nordforsk	NORDeHEALTH er et internasjonalt samarbeid med målsetningen å identifisere utfordringer og muligheter i forbindelse med nasjonale portaler implementert for å gi pasienter innsyn i egen pasientjournal og andre personlige e-helseløsninger. NORDeHEALTH – Nordic eHealth for Patients: Benchmarking and Developing for the Future - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2021	Des 2023
Psykisk innsyn - Innsyn i journal for pasienter i psykisk helsevern (Paolo Zanaboni)	Helse Nord Forskningsmidler	En studie som forsker på effektene av å gi pasienter elektronisk innsyn i journal i psykisk helsevern: 1) endringer i pasient-behandler relasjonene, 2) endringer i hvordan helsepersonell skriver journal, 3) bruken av uformelle og formelle metoder for å gjøre informasjon utilgjengelig for pasienter. https://ehealthresearch.no/prosjekter/psykisk-innsyn-innsyn-i-journal-for-pasienter-i-psykisk-helsevern	Des 2019	Des 2024

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 2 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
Effekter av e-helseintervensjoner på fysisk aktivitet blant inaktive voksne: en randomisert kontrollert studie (ONWARDS) (Paolo Zanaboni)	Helse Nord Forskningsmidler	En randomisert kontrollert studie utført på inaktive voksne. 180 deltakere ble fordelt på tre grupper og deltok i 18 måneder. Gruppe A fikk aktivitetsarmbånd Mi Smart Band 5 med algoritmen Personal Activity Intelligence (PAI). Gruppe B fikk PAI og tilgang til treningsvideoer på nett (Les Mills On Demand). Gruppe C fikk PAI, Les Mills On Demand og ytterligere motivasjonsstøtte via sosiale medier. https://ehealthresearch.no/prosjekter/onwards-effekter-av-e-helseintervensjoner-pa-fysisk-aktivitet-blant-inaktive-voksne	Jan 2018	Des 2023
Flexible Assertive Community Treatment (Terje Solvoll)	Norges Forskningsråd	Prosjektet undersøker barrierer og fremmere for å ta i bruk FACT-modellen i Norge. Et spørsmål er hvordan IKT-verktøy teamene trenger. Prosjektet vil gi anbefalinger for en FACT-modell tilpasset norske forhold. https://ehealthresearch.no/prosjekter/supporting-fact-teams-through-ict-in-rural-norwegian-areas	Nov 2019	Des 2023
Context-aware scheduling and allocation system (Terje Solvoll)	Helse Nord Forskningsmidler	Develop novel scheduling and optimization algorithms, and machine learning techniques, which use context-based data to effectively improve resource usage https://ehealthresearch.no/prosjekter/context-aware-scheduling-and-allocation-system	Jan 2016	?

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 3 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
Gravitate Health (Monika Johansen)	EU	<p>Gravitate Health is taking an integrated patient-centric health information approach to support corer activities throughout the patient journey. The overall question will be “How can we apply a digital platform with trusted Digital health Information to transform the way patients access and understand health information, and apply for personal health and “care – between – care” ? We will bring innovative digital health information tools to patients and empower person-centred healthcare, improved access and understanding of health information, safe use of medicines, risk minimization and improved quality of life.</p> <p>https://www.med.uio.no/helsam/english/research/projects/gravitate-health/ https://ehealthresearch.no/prosjekter/gravitate-health</p>	Nov 2020	Okt. 2025

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: DIGITALE HELSETJENESTER, SIDE 4 (MONIKA JOHANSEN)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
Føflekk eller melanom? Nevus doctor - et dataprogram for beslutningsstøtte i primærhelsetjenesten (Thomas Schopf)	Helse Nord Forskningsmidler	Man skal undersøke om beslutningsstøtteprogrammet Nevus doctor kan påvirke diagnostisk nøyaktighet når primærleger vurderer hudforandringer (f.eks. føflekker) med tanke på hudkreft. https://ehealthresearch.no/prosjekter/nevus-doctor	Des 2013	Des 2023
eMM - Electronic Medicines Management (Kari Dyb)	Norges Forskningsråd	Medisiner og riktig håndtering av legemidler kan være avgjørende for god helse og velferd, både for den enkelte og for samfunnet som helhet, likevel er feil bruk av legemidler et omfattende problem. Helsemyndighetene anslår at det årlig dør over 1000 personer i Norge på grunn av feil knyttet til legemidler. eMM-prosjektet skal bidra til å utvikle nye og helhetlige tjenester for legemiddelhåndtering og produsere ny kunnskap om hvordan digital legemiddelhåndtering kan bidra positivt til en enhetlig helse og velferdstjeneste for fremtiden. Ved å undersøke hvordan medisiner håndteres og hvordan digitale løsninger innføres, brukes og ikke brukes vil eMM-prosjektet gi ny kunnskap om legemiddelhåndtering og digitalisering. eMM - Electronic Medicines Management - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2021	Des 2025

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: HELHETLIGE PASIENTFORLØP, SIDE 1 (RUNE PEDERSEN)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
PACT How does it work and for whom? (Gro Berntsen)	Helse Nord Forskningsmidler	"PACT - effekt" går i dybden på hva som er mekanismene bak de gode resultatene til pasientsentrert helsetjenestetteam. https://ehealthresearch.no/prosjekter/pact-i-og-ii . Nærmere beskrivelse av prosjektet her: https://ehealthresearch.no/prosjekter/pact-iii-pasientsentrerte-helsetjenestetteam	Jan 2021	Des 2023
Dignity care	Norges Forskningsråd	Dignity Care skal utvikle og teste en prototype på et digitalt planleggings og samhandlingsverktøy (DigiTeam) i en randomisert kontrollert studie. I studien deltar helsearbeidere som skal løse samhandlingsutfordringer basert på reelle pasienterfaringer, med eller uten tilgang på DigiTeam. https://ehealthresearch.no/dignity-care	Des 2020	Jun 2026
REAL	Norges Forskningsråd	Følgeforskningsprosjekt på Helseplattformen i regi av SINTEF/NTNU. Prosjektet følger implementeringsprosessen av Helseplattformen over tid	2021	2023

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: HELSEDATA OG ANALYSE, SIDE 1 (ANNE TORILL NORDSLETTA)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
<p>ClinCode - Computer-Assisted Clinical ICD-10 Coding for improving efficiency and quality in healthcare (Hercules Dalianis)</p>	<p>Norges Forskningsråd</p>	<p>This project focusses on how to automatically assign ICD-10 diagnosis codes mainly on Norwegian gastro-chirurgical discharge letters but also on Swedish ones. A Computer-Assisted Coding (CAC) tool will be developed using previous manually coded discharge letters as well as structured information in the patient records. https://ehealthresearch.no/prosjekter/clincode-datamaskinstottet-klinisk-icd-10-koding-for-a-forbedre-effektiviteten-og-kvaliteten-i-helsetjenesten</p>	<p>Jan 2021</p>	<p>Mar 2024</p>
<p>Praksisnett - Nasjonal forskningsinfrastruktur for primærhelsetjenesten (Johan Gustav Bellika)</p>	<p>Norges Forskningsråd</p>	<p>NSE utvikler IT løsningen for PraksisNett – en nasjonal forskningsinfrastruktur for primærhelsetjenesten. Infrastrukturen skal gjøre det enklere, raskere og rimeligere å gjennomføre pasientnær forskning i primærhelsetjenesten. PraksisNett legger til rette for at forskere skal kunne gjennomføre gode og kvalitetssikrede kliniske studier i norsk allmennpraksis. https://ehealthresearch.no/prosjekter/pcrn-infrastruktur og https://praksisnett.no</p>	<p>Sept 2017</p>	<p>Des 2022</p>

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 1 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
<p>BETTER eHEALTH (Monika Knudsen Gullslett)</p>	<p>EU</p>	<p>The objective of BETTEReHEALTH is to inform e-health policymaking towards better health outcomes through a bottom-up evidence-based holistic approach. BETTEReHEALTH will set up four Regional Hubs based in Tunisia, Ghana, Ethiopia and Malawi, already endorsed by each country's Ministry of Health. Each hub will organize coordination and networking activities (including two regional workshops) involving national and regional actors. The project is planning actions to address three aspects related to successful e-health: human, technical and public policy factors.</p> <p>BETTEReHEALTH: Menneskelige, teknologiske og politiske faktorer for bedre koordinering og støtte til e-helse i afrika - Ehealthresearch.no (NO)</p>	<p>Jan 2021</p>	<p>Jun 2023</p>
<p>«NURTURE (Nurturing sustainability development goals through Higher Education Capacity Building in Ethiopia)» (Monika Knudsen Gullslett)</p>	<p>Finansiering: 20 millioner kroner gjennom NORHED II Programmet 2021-2026 (Norad)</p>	<p>NURTURE er et kapasitetsbyggende prosjekt innen høyere utdanning. Prosjektet forbedrer kapasiteten til tre utdanningsprogrammer (e-helse, informatikk og personer med spesielle behov), ved fem universiteter i Etiopia og to universiteter (USN og UiO) og ett forskningsinstitutt i Norge.</p> <p>NURTURE-programmet skal blant annet resultere i tre nye masterprogram, finansiere 45 masterstipender og 15 doktorgrader i løpet av de seks årene det varer. Innen e-helse. Informatikk utdanning for mennesker med spesielle behov FNs bærekraftsmål er sentrale i prosjektet, der fem etiopiske universiteter er med som partnere sammen med USN, UiO og Nasjonalt senter for e-helseforskning.</p> <p>NURTURE - Ehealthresearch.no (NO)</p>	<p>Mai 2021</p>	<p>April 2026</p>

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 2 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
SFI - Forskningscenter for Digitale Psykiske Helsetjenester (Monika Knudsen Gullslett)	Senter for forskningsdrevet Innovasjon Forskningsrådet NFR NSE deltar med 20 % stilling pt	Forskningscenter for Digitale Psykiske Helsetjenester er et Senter for Forskningsdrevet innovasjon ledet av Helse Bergen. Hovedmålet til Forhelse er å øke bruken og effekten av digitale psykologiske helsetjenester. Målet er at innen 2025 skal bruken av digitale psykologiske intervensjoner ha økt til 15 % og innen 2030 til 20 % for å bedre den psykiske helsen i befolkningen. Om ForHelse	Oktober 2020	Oktober 2027
Avstandsoppfølging i spesialisthelsetjenesten - Videokonsultasjoner i psykisk helsevern ved Finnmarkssykehuset (Monika Knudsen Gullslett)	Helse Nord	Avstandsoppfølging i spesialisthelsetjenesten - Videokonsultasjoner i psykisk helsevern ved Finnmarkssykehuset. Pilotprosjektet skal innhente erfaringer fra behandlere om hva som medfører god implementering, organisering og bruk av Video Konsultasjoner for å utøve gode og trygge tjenester til alle som har behov for hjelp innen psykisk helsevern. Videokonsultasjoner i psykisk helsevern - Brukere og pårørendes erfaringer når videokonsultasjoner overtar for fysiske møter. - Ehealthresearch.no (NO)	Mai 2020	Juni 2021
Tackling social inequalities in health with the use of e-health and telemedicine solutions (Eirin Rødseth)	EØS	Målsettingen med dette prosjektet er å dele forskningsbasert kunnskap innen E-helse. Prosjektet ledes av det polske helsedepartementet og prosjektet har som overordnet mål å utvikle telemedisinske tjenestemodeller, som skal redusere sosiale forskjeller og øke tilgang til helsetjenester for den polske befolkningen. Prosjektets opprinnelige planlagte aktiviteter er tilpasset begrensningene pandemien har medført. Tackling social inequalities in health with the use of e-health and telemedicine solutions - Polenprosjektet - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2020	Apr. 2024
HEIR: A Secure Healthcare Environment for Informatics Resilience (Eirik Årsand)	EU	Prosjektet fokuserer på digital sikkerhet, personvern, databeskyttelse og ansvarlighet i kritiske sektorer innenfor helsetjenester, -systemer og -data, Cyber Security og informasjonssikkerhetsteknologier. Ved hjelp av maskinlæringsteknologier skal det utvikles rammeverk og systemer for trussel-jakt/tjenester og identifisering, pålitelig datadeling, benchmarking og risikovurdering, observatorium for sikkerhet samt tilgjengelig kunnskapsbase for interessenter. Det er også et mål å etablere et bredt europeisk nettverk for god sikkerhetspraksis. Sikkerhet i helsevesenet - EU-prosjektet HEIR - Ehealthresearch.no (NO) Home HEIR (heir2020.eu)	Sep 2020	Aug 2023

EKSTERN FINANSIERT PORTEFØLJE: PERSONLIG E-HELSE, SIDE 3 (SIRI BJØRVIG)

Prosjekt (prosjektleder)	Finansieringskilde	Kort beskrivelse av prosjektet	Start	Slutt
LIFEBOTS (Siri Bjørvig)	EU	LIFEBOTS Exchange aims at enhancing cross-sector, international and interdisciplinary collaboration in the area of social robotics technology. The project will particularly focus on the health and care sector and examines how social robots can be included into people's life. The project was on hold during Covid and was reactivated February 2022. https://ehealthresearch.no/prosjekter/lifebots-exchange	Apr. 2019	Des 2025
Blå Kors Kompasset (Marianne Trondsen)	Oppdrag Blåkors / Blå Kors Kompasset (frivillig organisasjon)	3-årig følgeforskningsprosjekt (2020-2023) tilknyttet etablering av nytt landsdekkende tilbud i regi av Blå Kors Kompasset: Videobasert terapi på nett for unge som har foreldre med alkohol- og/eller andre rusproblemer. Videobasert samtaleterapi for unge som har foreldre med alkohol- og andre rusproblemer - Ehealthresearch.no (NO)	Des 2019	Des 2023
Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy (Marianne Trondsen)	Helse Nord Forskningsmidler	Kvalitativ postdoktorstudie som utforsker pasienters og pårørendes utfordringer, mestring og behov knyttet til å leve med psykiske plager eller sykdom i hverdagen, og undersøke om digitale medier kan være et nyttig redskap til egenmestring og brukerinvolvering innenfor psykisk helsefeltet. https://ehealthresearch.no/prosjekter/aa-leve-med-psykisk-sykdom-digitale-medier-som-mestringsverktoy	Aug 2016	Juni 2023
Nye metoder for evaluering av digitale helsetjenester - e-helse og m-helse - en studie av et dynamisk konsept for effektive studier (Meghan Bradway)	Helse Nord Forskningsmidler	Prosjektet har som mål å identifisere faktorene som hindrer eller forenkler en vellykket gjennomføring av intervensjonsstudier av e-helse og m-helse, samt å øke vår kunnskap og evne til å utføre mer effektive studier i fremtiden ved å ta tak i disse faktorene. New methods for evaluating digital health services - e-health and m-health - a study of a dynamic concept for effective studies - Ehealthresearch.no (NO)	Jan 2019	Des 2023












STATUSRAPPORTERING

Eksternt finansierte prosjekter rapporterer til sine respektive finansiører. Ved behov rapporteres også til styringsgruppen



STATUSRAPPORT - EKSTERNT FINANSIERTE PROSJEKTER

Prosjekt	Kort beskrivelse av prosjektet	Nasjonal relevans og nytteverdi for senterets interessenter	Økonomi (MNOK)	Statusområde	Status
Praksisnett (Johan Gustav Bellika) (prosjektet er nå i drift og har midler ut 2023)	NSE utvikler IT løsningen for PraksisNett – en nasjonal forskningsinfrastruktur for primærhelsetjenesten. Infrastrukturen skal gjøre det enklere, raskere og rimeligere å gjennomføre pasientnær forskning i primærhelsetjenesten. PraksisNett legger til rette for at forskere skal kunne gjennomføre gode og kvalitetssikrede kliniske studier i norsk allmennpraksis. https://ehealthresearch.no/prosjekter/pcrn-infrastruktur-og-https://praksisnett.no	Drift av PraksisNett er finansiert over statsbudsjettet. PraksisNett er en nasjonal forskningsinfrastruktur som vil forenkle tilgang til data, helsearbeidere og pasienter for e-helseprosjekter. Dette vil gi senterets forskere et spesielt fortrinn i utvikling av forskningsprosjekter med høy kvalitet.	Budsjett 36,5 Gjenstår 8,9	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	
WARIFA (Conceição Granja Bartnæs) (jan 2021 – des 2024)	WARIFA skal utvikle en prototype på en kombinert tidlig risikoverktøy som kan gi individuelle brukere personlige anbefalinger for forebygging og håndtering av kroniske sykdommer, for eksempel kardiovaskulære sykdommer, kreft, luftveissykdommer og diabetes. WARIFA kombinerer AI med brukergenererte data for å tilby personlige anbefalinger tilknyttet livstilsfaktorer på bakgrunn av den enkeltes risikofaktorer (risk score). WARIFA vil opplyse om forbedring i håndtering av kjente kroniske tilstander, samtidig som verktøyet øker brukerens bevissthet om risikoen for å utvikle andre kroniske sykdommer. WARIFA: Watching the risk factors: Artificial intelligence and the personalized prevention and management of chronic conditions - Ehealthresearch.no (NO) og www.warifa.eu	Problemene som skal løses ved hjelp av applikasjonen er ikke landsspesifikke, men av global relevans. På denne bakgrunn er prosjektet knyttet til en internasjonal interesse som bidrar til å synliggjøre og styrke betydningen av NSE i en internasjonal sammenheng og dermed gjøre det til en mer attraktiv partner for fremtidige prosjekter. Utviklingen av applikasjonen er ikke bare ment å forbedre pasientens livskvalitet, men også for å oppnå målet om et sunnere samfunn på lang sikt og for å redusere bruken av klinikker og leger.	Budsjett 13,0 Gjenstår 22,3	Avgrensning og innhold	
				Økonomi	
				Ressurser	
				Fremdrift	
				Eksterne avhengigheter	