



Direktoratet for
e-helse

Programstyremøte program digital samhandling (tidl. program helhetlig samhandling)

Møte 3/2021

23.04.2021

Programstyret for program digital samhandling

Hans Löwe Larsen

Programmeier og leder av programstyret
Direktoratet for e-helse



Roger Schäffer

IT-direktør
Folkehelseinstituttet



Terje Wistner

Avdelingsdirektør e-helse
KS



Ole Johan Kvan

Enhetsleder IKT-koordinering
Helse Sør-Øst RHF



Thore Thommassen

Virksomhetsarkitekt
Helsedirektoratet



Kirsti Pedersen

Seksjonsleder
Oslo kommune



Bjørn Nilsen

IT-sjef
Helse Nord RHF



Odd Martin Solem

Divisjonsdirektør
Norsk Helsenett SF



Kristine Skjøthaug

Avdelingssjef e-helse og velferdsteknologi
Stavanger kommune



Per Olav Skjesol

IKT Sjef
Helse Midt-Norge RHF



Jan Emil Kristoffersen

Seksjonssjef
Den norske legeforening



Kjetil Løyning

Leder e-helse Agder
Kristiansand kommune



Erik M. Hansen

Direktør Helse Vest IKT
Helse Vest RHF





Direktoratet for
e-helse

Godkjenning av innkalling og referat

Sak 17/21

Godkjenning av innkalling og referat | Agenda

Saksnummer	Sakstittel	Beskrivelse	Saksdokument	Type sak
		Helse- og omsorgsdepartementet innleder		
17/21	Godkjenning av innkalling og referat			Tilslutning
18/21	Organisering og styring	<ul style="list-style-type: none">Status innspill til organisering og styring	Sak 18-21 Organisering og styring	Orientering
19/21	Oppdragsavtaler	<ul style="list-style-type: none">Status på oppdragsavtaler	Sak 19-21 Oppdragsavtaler	Orientering
20/21	Reestimering Steg 1	<ul style="list-style-type: none">Presentasjon av reestimat for Steg 1 v/Norsk Helsenet	Sak 20-21 Reestimering Steg 1 - NHN	Orientering
21/21	Forprosjekt Helhetlig samhandling	<ul style="list-style-type: none">Kobling til veikartAlternativ for innretning og gjennomføring av forprosjektetLeveranse til HOD den 30. april	Sak 21-21 Forprosjekt helhetlig samhandling	Tilslutning
22/21	Eventuelt			

Godkjenning av innkalling og referat | Referat

- Utkast referat sendt 23. mars, frist for innspill 7. april
- Ingen innspill til referatet mottatt
- Endelig referat sendt 19. april

Direktoratet for e-helse

Utkast referat programstyremøte Program Helhetlig samhandling

Møteleder: Hans Löwe Larsen, Direktoratet for e-helse
 Dato: 12. mars 2021
 Møtenr.: 2/2021

Til stede: Erik M. Hansen, Helse Vest RHF, Ole Johan Kvan, Helse Sør-Øst RHF, Kirsti Pedersen, Oslo kommune, Kjetil Løyning, Kristiansand kommune, Odd Martin Solem, Norsk Helsenett, Jan Emil Kristoffersen, Legeforeningen, Thore Thomassen, Helsedirektoratet, Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet, Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF, Terje Wistner, KS, Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune

Forfall: Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF

Andre som var til stede: Erik Hovde, Direktoratet for e-helse, Kjersti Skavik, Direktoratet for e-helse, Elin Værnes Anthonisen, Direktoratet for e-helse

Tilstede på sak: Helge Bjertnæs (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 11/21, Nina Jørgensen (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 12/21, Jarle Boland (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 13/21, Kristian Roksvaag, Direktoratet for e-helse, til stede på sak 13/21

#	Agenda
9/21	Godkjenning av innkalling og referat
10/21	Oppsummering av innspill til program Helhetlig samhandling
11/21	Prosjekt Tiltstjenester, API og Grunndata (TAG)
12/21	Prosjekt Nasjonal informasjonstjeneste for laboratorie- og radiologivær (NILAR)
13/21	Forprosjekt Helhetlig samhandling
14/21	Endring av navn for programmet
15/21	Organisering og styring
16/21	Eventuelt

#9 - Godkjenning av innkalling og referat
 Programstyret hadde ingen kommentarer til referatet.

Direktoratet for e-helse
 Postboks 6737 St. Olavs plass, 0130 Oslo
 TF: 21 49 50 70 • postmottak@ehelse.no • www.ehelse.no

Side 4

Utkast referat, 23. mars 2021

Direktoratet for e-helse

Referat programstyremøte Program Helhetlig samhandling

Møteleder: Hans Löwe Larsen, Direktoratet for e-helse
 Dato: 12. mars 2021
 Møtenr.: 2/2021

Til stede: Erik M. Hansen, Helse Vest RHF, Ole Johan Kvan, Helse Sør-Øst RHF, Kirsti Pedersen, Oslo kommune, Kjetil Løyning, Kristiansand kommune, Odd Martin Solem, Norsk Helsenett, Jan Emil Kristoffersen, Legeforeningen, Thore Thomassen, Helsedirektoratet, Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet, Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF, Terje Wistner, KS, Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune

Forfall: Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF

Andre som var til stede: Erik Hovde, Direktoratet for e-helse, Kjersti Skavik, Direktoratet for e-helse, Elin Værnes Anthonisen, Direktoratet for e-helse

Til stede på sak: Helge Bjertnæs (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 11/21, Nina Jørgensen (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 12/21, Jarle Boland (innleid), Direktoratet for e-helse, til stede på sak 13/21, Kristian Roksvaag, Direktoratet for e-helse, til stede på sak 13/21

#	Agenda	Type sak
9/21	Godkjenning av innkalling og referat	Tilslutning
10/21	Oppsummering av innspill til program Helhetlig samhandling	Orientering
11/21	Prosjekt Tiltstjenester, API og Grunndata (TAG)	Drafting
12/21	Prosjekt Nasjonal informasjonstjeneste for laboratorie- og radiologivær (NILAR)	Drafting
13/21	Forprosjekt Helhetlig samhandling	Drafting
14/21	Endring av navn for programmet	Orientering
15/21	Organisering og styring	Drafting
16/21	Eventuelt	

Endelig referat 19. april 2021



Direktoratet for
e-helse

Organisering og styring

Sak 18/21

Innspill fra programstyret | Dialog og prosess med programstyrerepresentantene - status

Dialog med Helse- og omsorgsdepartementet

- Oppfølging etter programstyremøtet

Dialog med programstyrerepresentantene

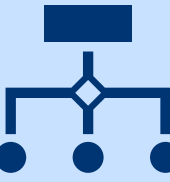
- Den norske Legeforening 2. mars
- Helse Sør-Øst 2. mars
- Helse Midt 3. mars
- Folkehelseinstituttet 5. mars
- Helsedirektoratet 5. mars
- Norsk helsenett 8. mars
- KS og kommuner 12. mars

Skriftlige innspill

- Referat fra programstyremøtet
 - «2021-02-12 Endelig referat programstyremøte PHS»
- Fra de fire RHFene
 - «Notat om innspill til programstyret Helhetlig samhandling 23022021»
- Fra KS og kommuner
 - «2021-03-03 Notat til programmet for helhetlig samhandling»
- Fra Den norske Legeforening
 - «Invitasjon til deltagelse i program helhetlig samhandling» datert 5.3.2021
- Fra Norsk Helsenett
 - «Alternativ forslag organisering og leveranser Helhetlig samhandling» datert 12.3.2021



Rammebetingelser



Innretning: Organisering og styring



Innretning: TAG, NILAR, Forprosjekt

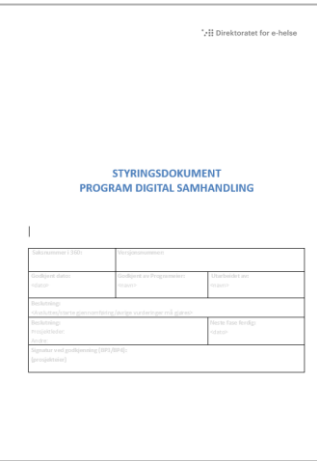


Organisering og styring

Tydeliggjøring av roller og ansvar: Styrings- og beslutningsstruktur

- Utydelig hvem som har ansvar for hva (departement, direktorat, NHN, styret til NHN, nasjonale fora og utvalg) – hvem beslutter hva
- Utydelig hvor beslutninger tas internt i programmet, samt hvilke beslutninger som fattes av programstyret vs. andre arenaer

- Tydeliggjøre programmets styringsstruktur (strategisk, taktisk, operativt nivå) inkl. roller og ansvar, hvilke beslutninger fattes på hvilket nivå og koblingen mot utenforliggende fora, organ etc.
- Pågående oppdrag «Videreutvikle den nasjonale styringsmodellen»



Tydeliggjøring av roller og ansvar: Bruk av nasjonale fora og utvalg

- For mange organ og fora, uklart hva som behandles hvor i den nasjonale styringsmodellen
- Uhensiktsmessig bruk av ressurser, for mange parallelle spor, omfattende bruk av disse

- Avgjøre riktig og hensiktsmessig bruk av fora og utvalg i nasjonal styringsmodell og tydeliggjøre prinsipper for hvilke saker som behandles hvor
 - Utarbeide plan for programmets bruk av nasjonale fora og utvalg for 2021
- Pågående oppdrag «Videreutvikle den nasjonale styringsmodellen»

Dato	Type sak	Formål med og beskrivelse av sak
18. januar 2021	–	–
19. januar 2021	–	–
27. og 28. januar	Orientering	–
18. februar	Orientering	–
18. mars	Drafting	Presentasjon av oppdrag og innretning, herunder prosjekt, leveranser og organisering. Tilbakemelding til gjennomføringsmodell samt foreløpige planer for realiseringsskjemaet og innspill til utarbeidelse av plan for forprosjektet.
18. april 2021	–	–
18. april 2021	–	–
23. og 27. april	Drafting	Orientering om programmet, fokus på forprosjektet og drafting av modell for helhetlig samhandling og foreløpige vurderinger av innretningene til sikret for utvikling og innføring av nasjonale e-helsearenaer og e-helse plattform e-helsestatikk
18. mai	Tilbakemelding	Programmet er utvalgt, hovedsakelig på forprosjektet og tilbakemelding til plan og status, innhold 30. april leveransen, innretningsmodell og vedlegg.
18. mai (nasjonale arena for E-g og interesseorganisasjoner)	Drafting	Presentasjon av oppdrag og innretning av programmet, herunder prosjekt, leveranser og organisering av arbeidet. Det er ønskelig å få innspill til organisering og innføring av arenaer med fokus, samt få innspill til innholdet for helhetlig samhandling.
24. mai	–	Ikke avslørt p.t.
24. juni	–	Ikke avslørt p.t.
11. juni	–	Ikke avslørt p.t.

Effektiv bruk av (sektor)ressurser

- Ønsker mindre bruk av ressurser til planlegging og utredning til fordel for realisering av leveranser
- Forprosjektet er kommentert spesifikt

- Vurdere omfang og sammensetning av sektorressurser i hvert av prosjektene
- Benytte eksisterende fora der hensiktsmessig og mulig



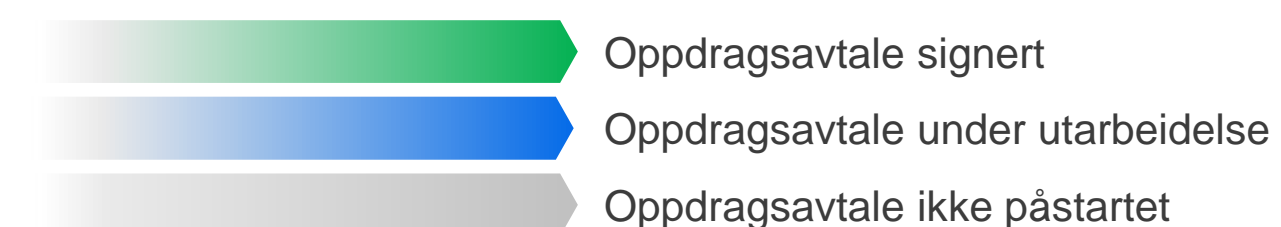


Direktoratet for
e-helse

Oppdragsavtaler

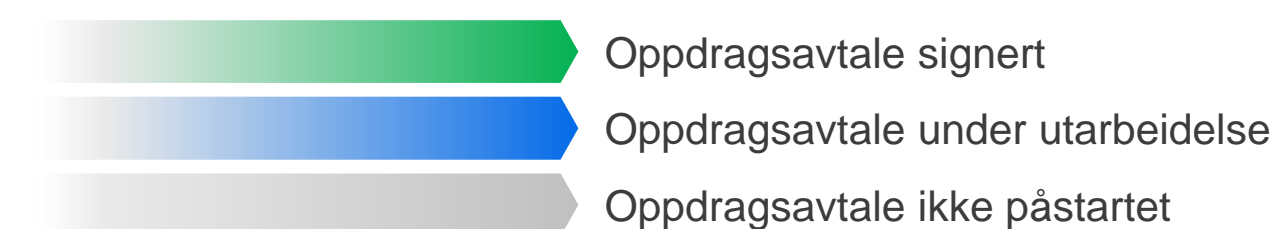
Sak 19/21

TAG produktkø og leveranseplan 2021

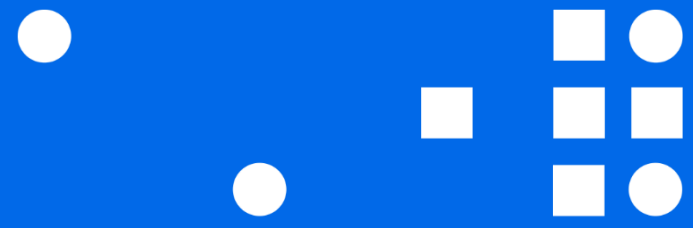


Produktkø	Q1	Q2	Q3	Q4	Varighet
<p>OA01: Avklare løsning for å dekke dokumentkildene sine behov for stegvis innføring av konsumentgrupper i KJ</p> <p>OA01 - Dokumentdeling KJ – avklare løsning</p>					6 mnd
<p>OA02: Bed.reg tjeneste tilgjengelig for tillitstjenester på modernisert Grunndataplattform. PoC</p> <p>OA02 – Grunndata Bed.reg til ny plattform PoC</p>					6 mnd
<p>OA03: Felles oversikt og tilgang til dokumentasjon over API-er for nasjonale e-helseløsninger og felleskomponenter for alle i sektor.</p> <p>OA03 – API katalog og utviklerportal</p>					5 mnd
<p>OA04: Felles tillitstjenester for å integrere Helseplattformen med nasjonale løsninger.</p> <p>OA04 – Helseplattformen integrasjon</p>					5 mnd
<p>OA05: Dokumentdeling – Gjennomføre endringer og starte stegvis innføring til konsumentgrupper i KJ</p> <p>OA05 - Dokumentdeling KJ – utvikle tillitstjenester</p>					
<p>OA06: Grunndata – Avklare og sammenstille behov for grunndata om virksomhet og personell for data- og dokumentdeling</p> <p>OA06 - Behov til Virksomhet</p>					
<p>OA07: Tillitstjenester – avklare behov og løsning til personverntjeneste for NILAR</p> <p>OA07 - NILAR Personverntjeneste</p>					
<p>OA08: Grunndata – Moderniserte grunndatatjenester som brukes av tillitstjenester. (Læring fra OA1, OA2 og OA6)</p> <p>OA08 - Grunndata leveranse 2</p>					
<p>OA0X: Produktkø under arbeid</p>					

NILAR produktkø og leveranseplan 2021



Produktkø	Q1	Q2	Q3	Q4	Varighet
OA1: Ta i mot svarmeldinger over EDI, lagre og gjøre dem søkbare		OA1 – Meldingsmottak, sentral database og API søk pr pasient			6 mnd
OA2: Tilgjengeliggjøre svarrapport og prøvesvar for innbygger			OA2 – Endringer i Helsenorge		? mnd
OA3: Tilgjengeliggjøre svarrapport og prøvesvar for helsepersonell			OA3 – Endringer i Kjernejournal		? mnd
OAxx: Oversikt over avtaler inngått med utvalgte lab for tidlig utprøving			OAxx – Avtaleregister		
OAxx: Sikre tilganger			OAxx - Tilgangsstyring		
OAxx: Gi innbygger innsyn i hvem som har sett på opplysninger			OAxx – Leselogg Helsenorge		
OAxx: Gjøre det mulig for moderne lab/rad å sende inn svarmeldinger over API			OAxx – API fra LIMS/RIS		
OAxx: Sikre personvern og filtrering/skjerming av informasjon			OAxx – Personvern TAG		
OAxx: Ytterligere filtrering og tilgangsregler innebygd i NILAR-løsningen			OAxx – Filtrering		



Direktoratet for
e-helse

Reestimering Steg 1 v/Norsk Helsenett

Sak 20/21

A woman with glasses and a white lab coat is looking at a computer screen. The image is partially obscured by a dark blue diagonal overlay on the left side.

STEG 1 **RE-ESTIMERING – TAG OG NILAR**

Tiltak 2021 - 2024

norsk**helsenett**

Re-estimering PHS Steg 1 –TAG og NILAR

PROGRAM HELHETLIG SAMHANDLING

- Hvorfor? Målsetning og premisser
- Kort Historikk: Hva har vi lært?
- Rammebetingelse: Hva planlegger vi å levere?
- Estimater

Hvorfor?

MÅLSETNINGER OG PREMISSE



Ny innsikt



Stegvise leveranser med fokus på verdi



Mulighet for koordinert innføring

Utgangspunkt Akson

1. Akson forprosjekt som utgangspunkt
2. Høyt ambisjonsnivå nasj. aut. kilder
3. Produktsiloer
4. Tradisjonell programrigg
5. Innføring delvis utenfor estimat (lagt til Akson journal)
6. 754 MNOK Steg 1

Nye estimer

1. Samhandlingsplattform
2. Alternativer for aut.kilder (sektor vs nasj)
3. Synergier på tvers av gamle produktsiloer
4. Oppdragsmodell Stegvise leveranser **med læring.**
5. Innføring inkludert i estimatene
6. X MNOK Steg 1

Hvorfor?

PREMISSER

- Sentral styringsdokument(Akson forprosjekt) danner premissene – E-helse produkkø – Stegvis med læring
- Autonome leveranseteam som bygger læring underveis
- Top down approach – Sammenlignbare størrelser
- Veikart på tjenestenivå 2021 - 2024
- Legger til grunn mindre behov opplæring av helsepersonell
- Grove estimater med høy usikkerhet

- **Hva er godt nok for å nå målet?**
- **TAG** : Likt Ambisjonsnivå – 3 retninger
 - Sektordata
 - Blanding
 - Nasjonale
- **Nilar** :
 - MVP
 - Medium
 - Ambisiøs

Historikk

HVA HAR VI LÆRT? - MELDINGSUTVEKSLING

2002

Meldingsutveksling

2008

Adresseregisteret

2014

Sektoren ansvarlig for egen innføring



2017

HelseID



2018

Meldingsvalidator

Sektoren

Kommut

Koordinert innføring

2020

80%

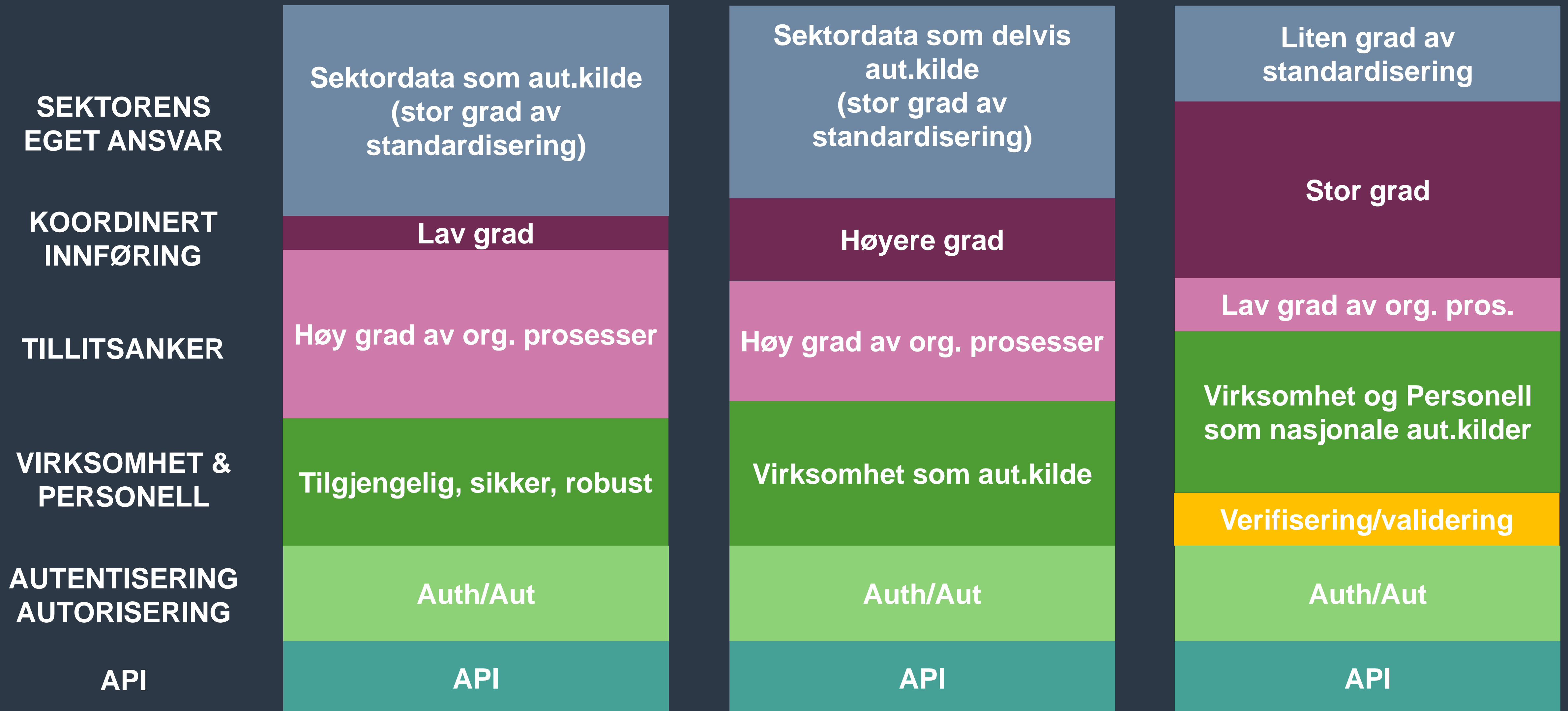


Lærdom:

1. Støtte til sektoren
2. Operativ styring
3. Sikre Kvalitet
4. Godt nok løsning

Rammebetingelser – Hva planlegger vi å levere?

SAMME MÅL – 3 VEIER – STEGVIS TAG



Steg 1 Helhetlig samhandling

RE-ESTIMATER

		MNOK (2021-2024)	Re-estimat Min	Re-estimat Maks
FORVALTNING	UTVIKLING	Tillitstjenester med Grunndata – TAG (Behov, etablering, innføring)	318	635
		Nilar (Behov, etablering, innføring)	69	98
		Sektor kostnader – Sektor	?	?
	SEKTOR	E-helse kostnader	?	?

Oppsummering

VEIEN VIDERE

- Høste læring gjennom oppdrag
- Stegvis tilnærming til – Hva er godt nok for å nå målene?
- Mer tydelig på handlingsrommet desto lenger vi kommer



Direktoratet for
e-helse

Forprosjekt Helhetlig samhandling

Sak 21/21

Saksliste

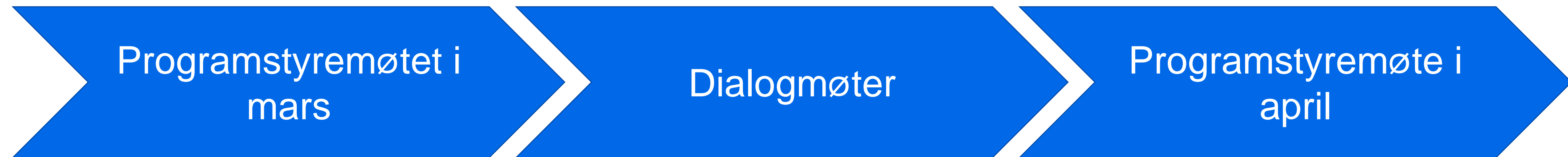
Sakstype

21/21	Forprosjekt Helhetlig samhandling	Tilslutning
	<ul style="list-style-type: none">• Kobling til veikart• Alternativ for innretning og gjennomføring av forprosjektet• Leveranse til HOD den 30. april.	

Forslag til vedtak:

Programstyret tilslutter seg innretningen med å koble målbildet for helhetlig samhandling til veikart for nasjonale e-helse-løsninger samt tilslutter seg én alternativ innretning for forprosjektet.

Innspill fra programstyret | Dialog og prosess med programstyrerepresentantene



Innspill fra programstyret:

- Fokus på tiltak knyttet til kobling av veikart før videre arbeid med gjennomføringsstrategi og kost/nytte
- Ønsker å bidra i det videre arbeidet, men er bekymring ift. omfanget av ressurser til arbeidsgrupper

Dialog med programstyrerepresentantene

Agenda:

1. Kobling til veikart
2. Smidig tilnærming og organisering/involvering av sektor
3. Alternativer for innretning og gjennomføring

Møteplan:

- Norsk helsenett 8. april
- KS og kommuner 12. april
- RHF'er 12. april
- Den norske Legeforening 14. april
- Folkehelseinstituttet/Helsedirektoratet 14. april (ikke gjennomført)

Forslag til innretning og gjennomføring av forprosjektet presenteres programstyret

- Analyse av veikart og forslag til tiltaksområder
- Forsalg til metode for planlegging av steg 2

Saksliste**Sakstype**

21/21

Forprosjekt Helhetlig samhandling

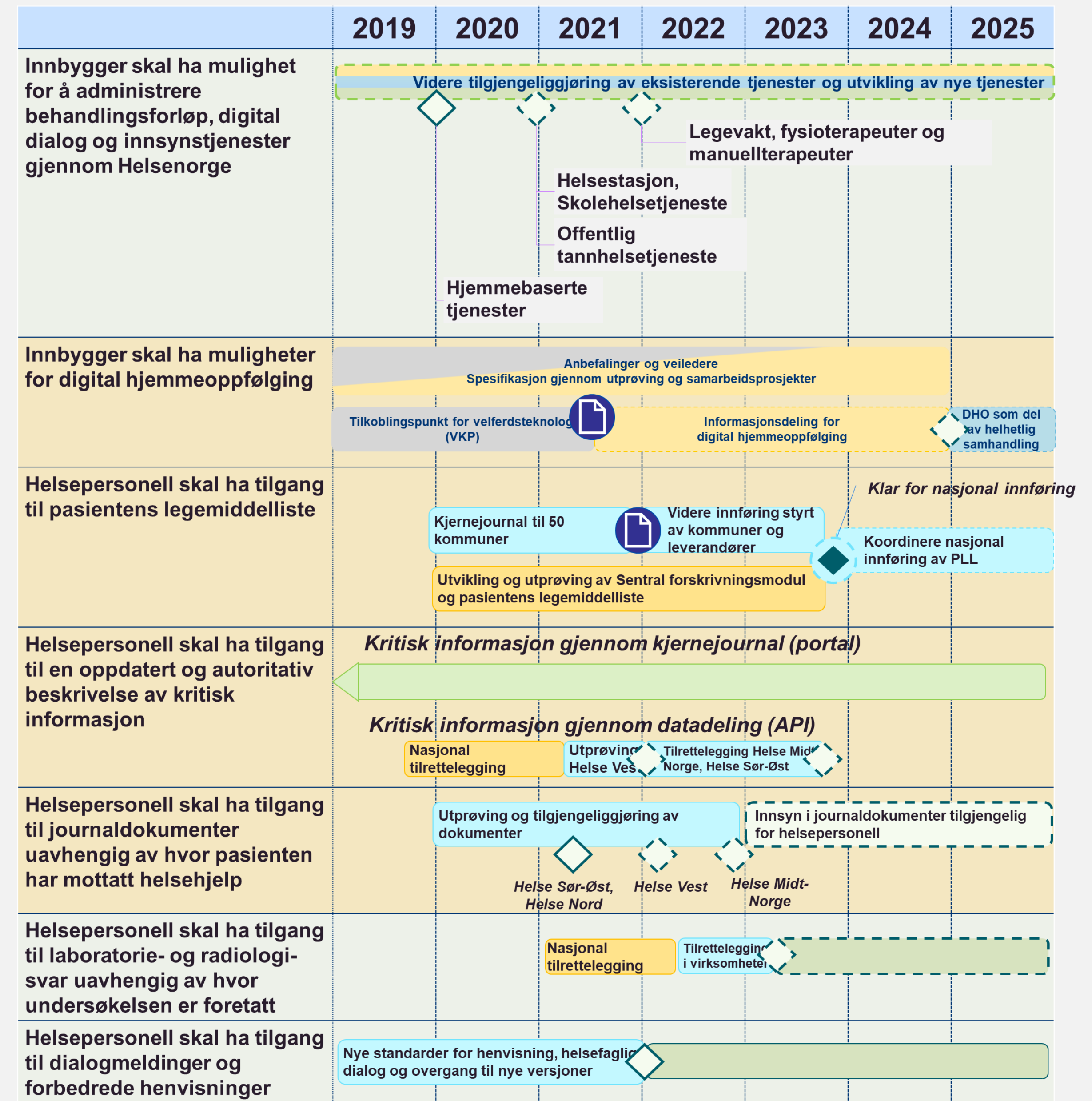
Tilslutning

- Kobling til veikart
- Alternativ for innretning og gjennomføring av forprosjektet
- Leveranse til HOD den 30. april.

Hvilke tiltaksområder bør vurderes å være med i steg 2 basert på en analyse av pågående prosjekter/programmer?

- En analyse av veikartet og de prosjekter og programmer i den nasjonale e-helseporteføljen som skal sikre målene viser at det er behov for tiltakspakker for informasjonsdeling på følgende områder:

- Informasjonstjenester og nasjonal infrastruktur for å understøtte at **digital hjemmeoppfølging**.
- Informasjonstjenester som understøtter at innbyggere og helsepersonell har tilgang til **digital behandlings- og egenbehandlingsplan**, som kan deles og endres av innbygger og helsepersonell
- Nasjonale komponenter for informasjonsdeling som understøtter **pasientens legemiddelliste**
- Kjernejournal-API for **kritisk informasjon** er etablert som hovedformen for å holde kritisk informasjon oppdatert og autoritativ.
- **Deling av Journaldokumenter** gjennom Kjernejournal er etablert som en samhandlingsform for definerte dokumenttyper nasjonalt.
- Sikre videre utvikling og forvaltning av kapabiliteter for **felles språk**



Forslag til metode for å konkretisere tiltakspakker som understøtter veikartet

Tiltakspakke	Tiltakseier
Informasjonstjenester og nasjonal infrastruktur for å understøtte at digital hjemmeoppfølging.	Helsedirektoratet/ Nasjonalt velferdsteknologi-program
Informasjonstjenester som understøtter at innbyggere og helsepersonell har tilgang til digital behandlings- og egenbehandlingsplan, som kan deles og endres av innbygger og helsepersonell	Helsedirektoratet/ Nasjonalt velferdsteknologi-program
Nasjonale komponenter for informasjonsdeling som understøtter pasientens legemiddelliste	Direktoratet for e-helse/ Legemiddelprogrammet
Kjernejournal-API for kritisk informasjon er etablert som hovedformen for å holde kritisk informasjon oppdatert og autoritativ.	Helse Vest RHF
Deling av Journaldokumenter gjennom Kjernejournal er etablert som en samhandlingsform for definerte dokumenttyper nasjonalt.	Helse Sør-Øst RHF
Sikre videre utvikling og forvaltning av kapabiliteter for felles språk	Direktoratet for e-helse/ Program kodeverk og teknologi



Beskrivelse av tiltakspakker



Innretningen med å koble målbildet for helhetlig samhandling til veikart for nasjonale e-helse-løsninger

Identifisere tiltaksområder

- Tiltaksområder med potensiale å inngå i Steg 2 basert på analyse av veikartet for nasjonale e-hesløløsninger
- 6 områder foreslås iverksatt
- Forslag til dialog med tiltakseiere for utarbeidelse av tiltakspakker
- Forslag til involvering av sektor basert på behovene innenfor hver tiltaksområde
- Understøtter målsetning med helhetlig samhandling og utvikling av nasjonale informasjonstjenester.

Konkretisere tiltaksområder

- Plan for tiltakspakker sammen med tiltakseier på hvert av de 6 områdene
- Avklare behov for involvering av sektor i samarbeid med tiltakseier. Forslag presenteres programstyret
- Omfang vil variere for hver tiltakspakke
- Programstyret informeres underveis i arbeidet med tiltakspakker, som også danner grunnlag for prioriteringen til steg 2

Beslutte inkludering i Steg 2

- Prinsipper for at et tiltaksområde skal prioriteres som en del av steg 2.
- Programstyret anbefaler prioriteringer til steg 2 basert på utarbeidede tiltakspakker

Forslag til vedtak

Programstyret tilslutter seg innretningen med å koble målbildet for helhetlig samhandling til veikart for nasjonale e-helse-løsninger

Saksliste

Sakstype

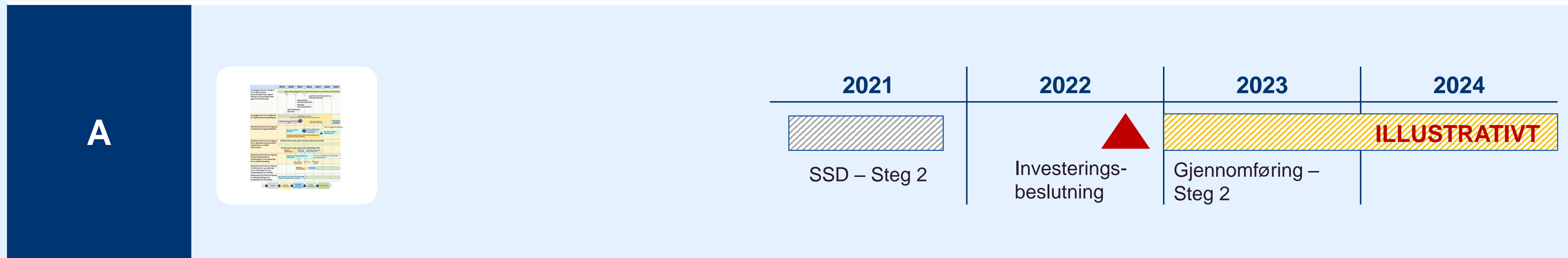
21/21

Forprosjekt Helhetlig samhandling

Tilslutning

- Kobling til veikart
- Alternativ for innretning og gjennomføring av forprosjektet
- Leveranse til HOD den 30. april.

A - Plan for steg 2 basert på kobling med veikart for nasjonale e-helse-løsninger



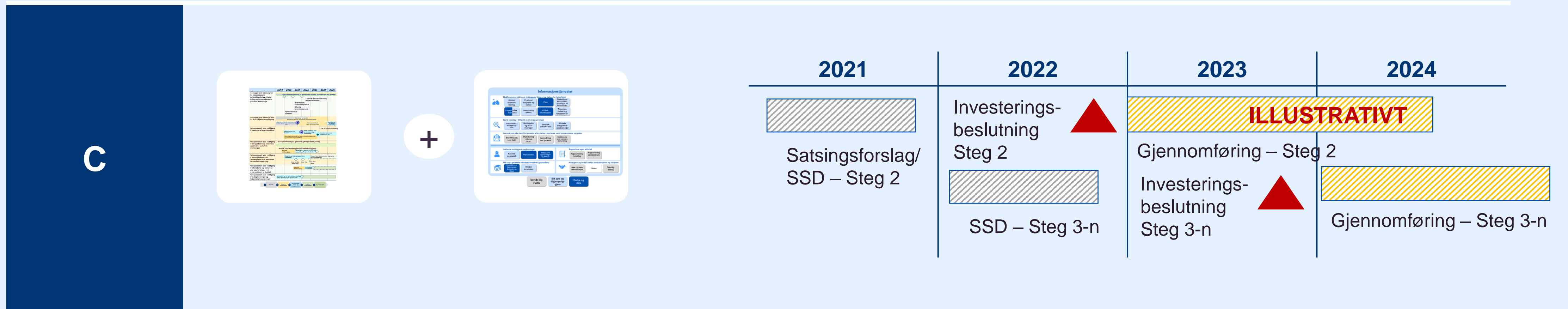
- Plan for steg 2 ferdigstilles i 2021
- Fokus på konkrete behov, og understøtter veikart
- Bidrar i retning av målbilde for helhetlig samhandling
- En investeringsbeslutning avgrenset til steg 2
- Oppstart steg 2 i 2023
- Plan for videre steg (3-n) må planlegges i nye forprosjekt, med egne investeringsbeslutninger

B - Plan for helhetlig samhandling som beskrevet i oppdragsdokumentet fra HOD, men over to år



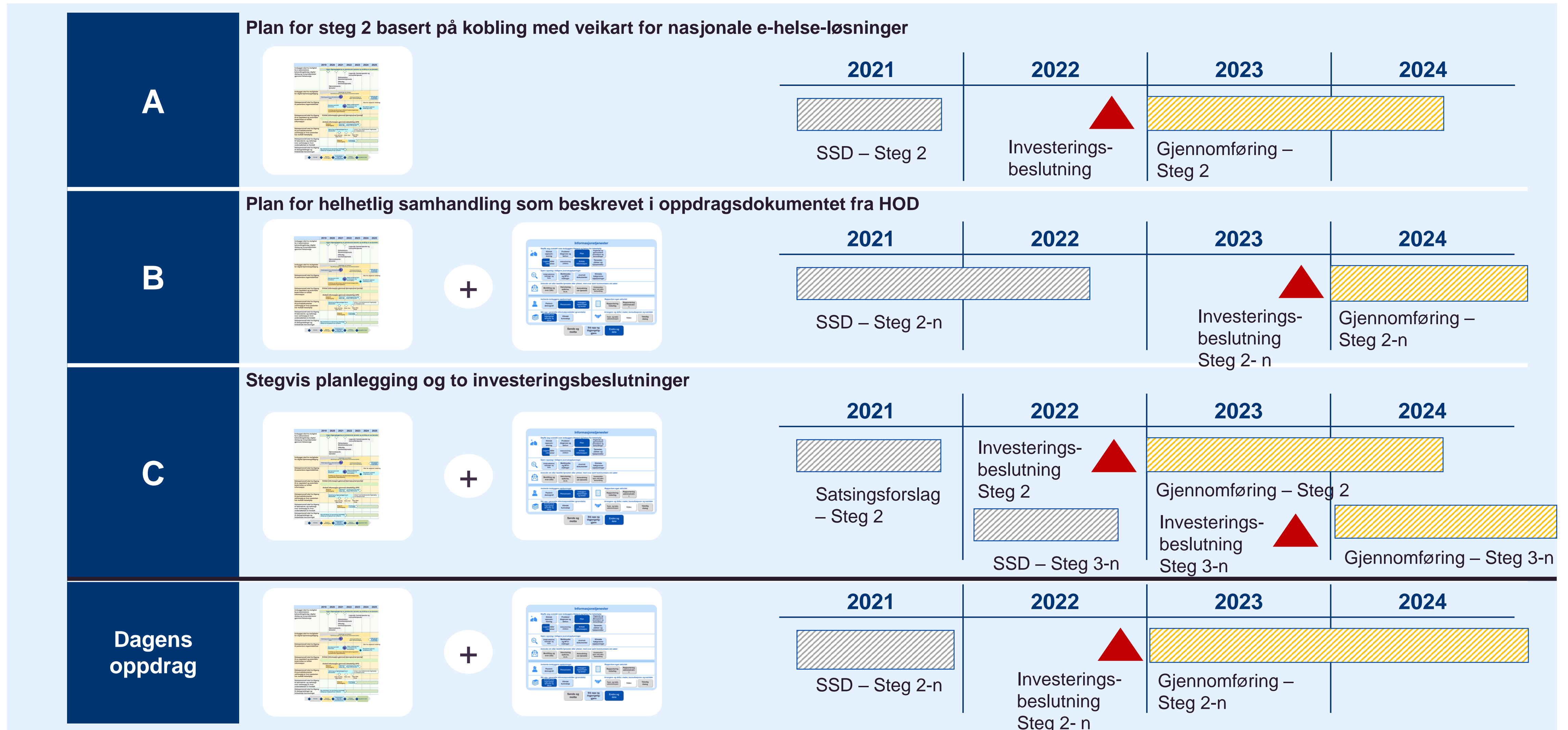
- Plan for steg 2-n ferdigstilles i 2022. Forprosjektet utvides til to år.
- Fokus på planlegging av steg 2 og veikartet, men også overordnet for det langsiktige målbildet
- En investeringsbeslutning for utviklingsstegene 2–n
- Oppstart steg 2 i 2024

C - Stegvis planlegging og to investeringsbeslutninger



- Stegvis planlegging hvor steg 2 ferdigstilles i 2021 og 3–n i 2022
- To investeringsbeslutninger, oppstart steg 2 i 2023 og steg 3 etter 2024
- Understøtter plan for å realisere målbildet for helhetlig samhandling (som B)
- Understøtter oppstart steg 2 i 2023 (som A)
- Erfaring fra arbeidet med steg 2 videreføres til steg 3

Alternative innretninger for forprosjektet



Forslag til vedtak

Programstyret tilslutter seg én alternativ innretning for forprosjektet

- A. Plan for steg 2 basert på kobling med veikart for nasjonale e-helse-løsninger
- B. Plan for helhetlig samhandling som beskrevet i oppdragsdokumentet fra HOD
- C. Stegvis planlegging og to investeringsbeslutninger

Saksliste

Sakstype

21/21

Forprosjekt Helhetlig samhandling

Tilslutning

- Kobling til veikart
- Alternativ for innretning og gjennomføring av forprosjektet
- Leveranse til HOD den 30. april.

HOD har bedt direktoratet gjennom "konkretisering av oppdrag – oppstart av forprosjekt helhetlig samhandling" om foreløpige vurderinger av utvalgte tema innen 30.april 2021.

1. En overordnet **vurdering av måloppnåelse og ambisjonsnivå for forprosjektet**, herunder interessent- og avhengighetsanalyse som tydeliggjør konsekvensene av manglende leveranser fra program Akson journal, Helseplattformen, øvrig utvikling i de regionale helseforetakene og andre EPJ-systemer.
2. En overordnet **vurdering av dagens veikart for nasjonale e-helseløsninger opp mot målbildet** for programmet helhetlig samhandling. Beskrivelse av hvilke deler av målbildet som vil realiseres helt eller delvis av pågående tiltak, og hvilke deler som må realiseres i programmet for helhetlig samhandling.
3. En **vurdering av realismen i styringsmålet**, herunder vurdere om det innenfor den fastsatte tidsrammen for prosjektet er realistisk å detaljere ut samtlige gjenstående steg i samhandlingsprosjektet, eller om tidsrammen primært gir grunnlag for å detaljere ut tiltakene knyttet til steg 2.
4. En avgrensning av hva som skal defineres som **myndighetsoppgaver og programaktiviteter** som skal finansieres av staten
5. Hovedmodell(er) for **finansiering av investeringskostnader**.
6. En foreløpig vurdering av **modeller for gjennomføring** f.eks. uavhengige enkeltvis prosjekter, steg/faser med 2-3 års varighet
7. En foreløpig vurdering av om programmet i gjennomføringsfasen skal **styres etter en design-to-cost-tilnærming og overordnet styringsmodell** for gjennomføring.
8. En foreløpig vurdering av behovet for **regelverksendringer**.

Enkelte av elementene i delleveransen blir av ulike årsaker ikke svart ut

1. En overordnet vurdering av **måloppnåelse og ambisjonsnivå for forprosjektet**, herunder interessent- og avhengighetsanalyse som tydeliggjør konsekvensene av manglende leveranser fra program Akson journal, Helseplattformen, øvrig utvikling i de regionale helseforetakene og andre EPJ-systemer.

Det er kun utført en overordnet vurdering av eventuelle forsinkelser eller endringer i konseptet for felles kommunal journal. Ytterligere vurderinger vil bli gjort på et senere tidspunkt.

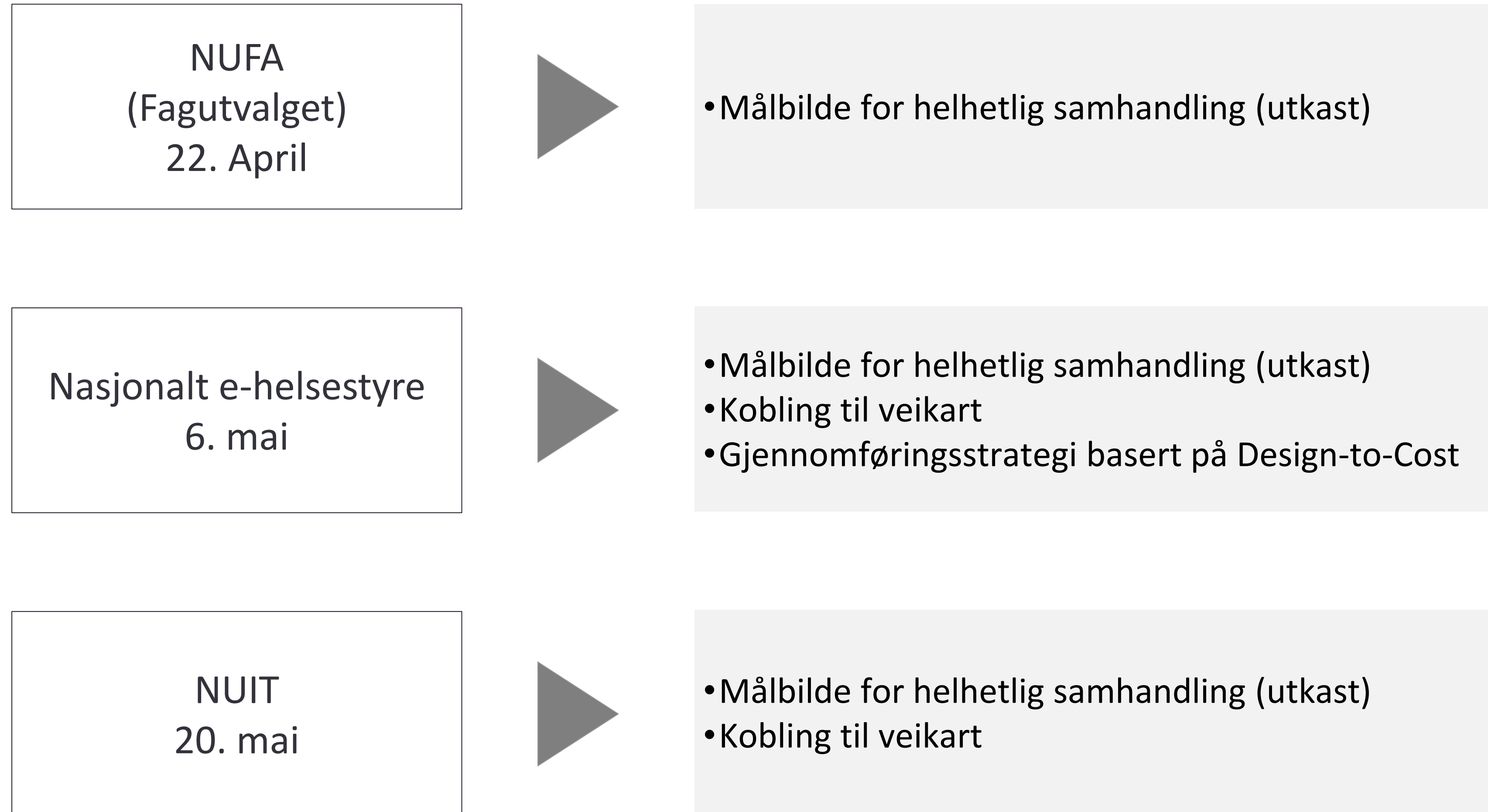
3. En vurdering av **realismen i styringsmålet**, herunder vurdere om det innenfor den fastsatte tidsrammen for prosjektet er realistisk å detaljere ut samtlige gjenstående steg i samhandlingsprosjektet, eller om tidsrammen primært gir grunnlag for å detaljere ut tiltakene knyttet til steg 2.

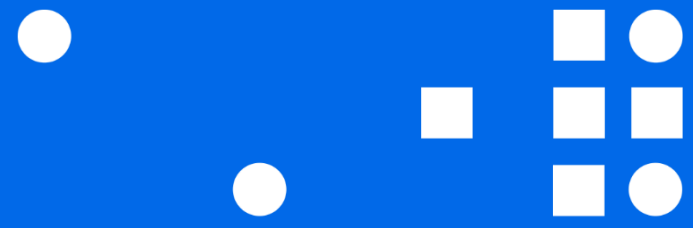
Det er ikke gjort en vurdering av realismen i styringsmålet eller en vurdering av detaljeringsgrad for forprosjektet. Det foreligger per nå ingen forutsetninger for å gjøre disse vurderingene, og forprosjektet må komme tilbake til dette på et senere tidspunkt.

4. En avgrensning av hva som skal defineres som **myndighetsoppgaver og programaktiviteter** som skal finansieres av staten
5. Hovedmodell(er) for **finansiering** av investeringskostnader.

Tatt ut av forprosjektets mandat og besvares av Direktoratet for e-helse. Redegjørelsen for leveransene vil gjøres i styringsmodellen, fortrinnsvis i NUIT og NEHS.

Saksfremlegg i styringsmodellen





Direktoratet for
e-helse

**Takk for i dag og
velkommen til neste møte!**

Programeier **Hans Löwe Larsen**, Hans.Lowe.Larsen@ehelse.no

Programleder **Erik Hovde**, Erik.Hovde@ehelse.no

Ass. programleder **Kjersti Skavik**, Kjersti.Skavik@ehelse.no