

Møteinnkalling

Programstyret program Helhetlig samhandling

Til Rune Simensen, Helse Sør-Øst RHF
Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF
Thore Thomassen, Helsedirektoratet
Odd Martin Solem, Norsk Helsenett
Bjørn Nilsen, Helse Nord
Ola Jøsendal, Helse Vest
Terje Wistner, KS
Kirsti Pedersen, Oslo kommune
Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune
Kjetil Løyning, Kristiansand kommune
Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet
Torgeir Hoff Skavøy, Legeforeningen

Sted Elektronisk møte jfr. møteinnkalling i Outlook-kalender

Dato 12.03.2021, kl. 13.00 – 15.00

Møte 2/2021

Møteleder Hans Löwe Larsen

Saksbehandler Kjersti Skavik

Agenda

Saksnummer	Sakstittel	Beskrivelse	Saksdokument	Type sak
9/21	Godkjenning av innkalling og referat			Tilslutning
10/21	Oppsummering av innspill til program Helhetlig samhandling	<ul style="list-style-type: none">Oppsummering av innspill fra programstyret		Orientering
11/21	Prosjekt Tillitstjenester, API og Grunndata (TAG)	<ul style="list-style-type: none">Utkast til prosjektplan for prosjektet	Sak 11-21 Prosjekt TAG	Drøfting
12/21	Prosjekt Nasjonal informasjonstjeneste for laboratorie- og radiologisvar (NILAR)	<ul style="list-style-type: none">Utkast til prosjektplan for prosjektet	Sak 12-21 Prosjekt NILAR	Drøfting

13/21	Forprosjekt Helhetlig samhandling	<ul style="list-style-type: none">• Innspill til forprosjekt - status og videre prosess• Status plan for forprosjekt	Sak 13-21 Forprosjekt	Drøfting
14/21	Endring av navn for programmet	<ul style="list-style-type: none">• Prosess for navneendring	Sak 14-21 Endring av navn på programmet	Orientering
15/21	Organisering og styring	<ul style="list-style-type: none">• Innspill til organisering og styring – status og videre prosess	Sak 15-21 Organisering og styring	Drøfting
16/21	Eventuelt			

Til	Programstyret Program Helhetlig samhandling
Dato	12.03.2021
Saksnummer	11/21
Type	Drøfting

Prosjekt tillitstjenester, API-håndtering og grunndata (TAG)

Forslag til vedtak:

Programstyret drøfter saken og ber prosjektet ta med seg innspill gitt i møtet i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

At programstyret drøfter utkast til prosjektplan, herunder gjennomføringsstrategi og leveranseplan for prosjektet tillitstjenester, API håndtering og grunndatatjenester (TAG).

Om TAG-prosjektet

TAG skal realisere en rekke tjenester som skal gi enkel og sikker tilgang til helseopplysninger på tvers av virksomheter og omsorgsnivå i helsesektoren. Gjennom prosjektet skal det etableres organisatoriske og tekniske funksjoner for å understøtte samhandling mellom helsepersonell og med innbygger. Et eksempel på en slik funksjon er felles håndtering av identitets- og tilgangsstyring mellom virksomheter som er grunnleggende for å etablere samhandlingsløsninger.

Prosjektproduktene for prosjekt TAG kan deles i tre hovedprodukter:

- **Tillitstjenester** - forenkle tilgang til helseopplysninger på tvers av virksomheter i helsesektoren og gi pasienten mulighet til å styre sperring av sine opplysninger.
- **API-håndtering** – gi oversikt og sikker bruk av API-ene fra nasjonale e-helseløsninger og grunnmurskomponenter til virksomheter i sektoren
- **Grunndata** - understøtte tillitstjenester for samhandling mellom virksomheter og omsorgsnivåer samt realisering av Akson journal

Hvert hovedprodukt er brutt ned i delprodukter der det er naturlig. Delproduktene vil igjen kunne brytes ytterligere ned i arbeidspakker/leveranser under prosjektgjennomføring. Deler av produktene vil bidra inn i hverandre og det vil dermed være avhengigheter dem imellom.

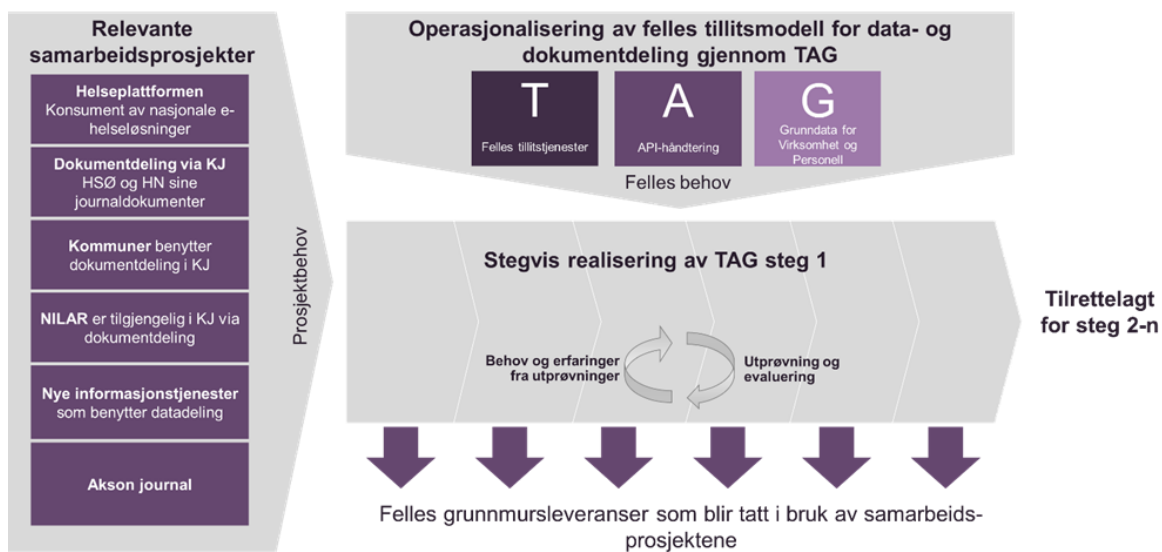
Prosjektet vil følge en smidig tilnærming og arbeidspakker/leveranser vil detaljeres ut underveis i prosjektet. Arbeidspakkene/ leveransene vil danne prosjektets produktkø som igjen danner grunnlag for oppgaver som tildeles NHN i oppdragsavtaler.

Leveranseorientert gjennomføringsstrategi

Realisering av produktene vil skje som en stegvis tilnærming der løsningene defineres i samarbeid med sektoren og pågående prosjekter. Produktene som skal tas frem i prosjekt TAG er grunnleggende for å etablere nye informasjonstjenester som baserer seg på data- og dokumentdeling. Samtidig er det vanskelig å etablere produktene og tjenestene uten å gjøre det i sammenheng med etablering av faktiske informasjonstjenester. Strategien er derfor å knytte til seg konkrete realiseringsprosjekter som skal ta frem samhandlingsløsninger ved å realisere felles funksjonalitet gjennom å levere funksjonalitet til *pågående prosjekter for å løse konkrete felles utfordringer for sektor.*

De første leveransene vil være knyttet til dokumentdeling gjennom kjernejournal for å støtte bredding av denne løsningen samt sikre at Helseplattformen kan ta i bruk nasjonale e-helseløsninger. De neste leveransene skal understøtte NILAR og informasjonstjenestene som skal tas frem i de fremtidige stegene i programmet. Modellen i Figur 1 nedenfor skisserer gjennomføringsstrategien til prosjektet

Denne strategien skal sørge for at det blir det blir stegvise leveranser underveis og mulighet for å justere og tilpasse basert på erfaringer fra utprøving, evaluering og operativ drift. Prosjektet planlegger kontinuerlige leveranser i hele perioden frem til prosjektet ferdigstilles i 2024.

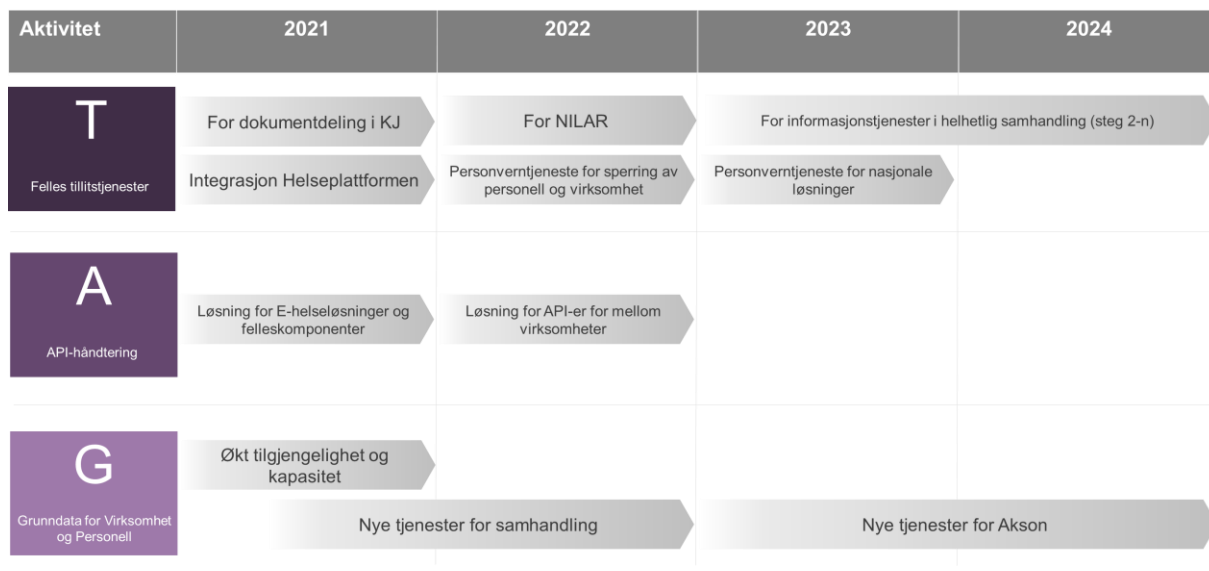


Figur 1: Gjennomføringsstrategi

Leveranser og status

Leveranseplanen for prosjektet er basert på en smidig tilnærming. I praksis betyr dette at leveransene i prosjektet brytes ned i mindre pakker der prosjektet høster erfaring fra gjennomføring og evaluering til å definere de neste leveransene. Dette betyr at det er gjort mest detaljering og planlegging av de leveransene som kommer først, mens leveranse som ligger lengre ut i tid er mindre detaljert. NHH har hovedansvaret for å realisere produktene som skal tas frem i TAG.

Leveransene for 2021 er under planlegging. Den overordnede planen for prosjektet er illustrert nedenfor.



Figur 2: Overordnet leveranseplan 2021-24

Innenfor tillitstjenester er det allerede startet arbeid for dokumentdeling via kjernejournal. Prosjektet med NHN som leverandør skal ferdigstille utprøvingen, avklare behov og gjennomføre tiltak for å kunne starte innføring. Det skal også utvikles selvbetjeningsløsning for delegering av fullmakt for integrasjon av Helseplattformen. Denne løsningen skal utvikles slik at den kan gjenbrukes.

Innenfor API-håndtering er det pågående arbeid hos NHN på proof of concept, basert på dette planlegges de første leveransene for API-håndtering. Det skal også etableres et veikart for de neste leveransene.

For grunndata er det nødvendig å øke robustheten og tilgjengeligheten for tjenesten på grunndataplattformen. De første leveransene vil være relatert til de tjenestene som benyttes av nasjonale e-helseløsninger. Det er også lagt til grunn at det må etableres nye grunndatatjenester for Virksomhet. Er må det gjennomføres arbeid for å konkretisere behovene og konseptet som skal ligge til grunn. Prosjektet og NHN planlegger stegene og leveransene for dette.

Prosjektet har startet arbeidet med etablering av første oppdragsavtale med NHN og partene er enig om omfanget. Den første oppdragsavtalen inneholder ferdigstilling av utprøving og evaluering av dokumentdeling via kjernejournal. I tillegg inneholder avtalen blant annet avklare behov for ytterligere tillitstjenester, gjennomføre tiltak og etablere plan for bredning/innføring av dokumentdeling. Oppdraget har i første omgang en varighet frem til sommeren 2021.

Flere av leveransene er startet, og tabellen under gir en oversikt over hovedprodukter, leveranser og status.

Hovedprodukt	Leveranse	Status
Tillitstjenester	Dokumentdeling via KJ	• Arbeidet er startet

		<ul style="list-style-type: none">• Oppdragsavtale er under etablering
Tillitstjenester	Integrasjon Helseplattformen	<ul style="list-style-type: none">• Scoping og planlegging sammen med NHN startet
API-håndtering	Løsning for E-helse og felleskomponenter	<ul style="list-style-type: none">• Scoping og planlegging med NHN startet
Grunndata	PoC og første leveranse på økt tilgjengelighet	<ul style="list-style-type: none">• Scoping og planlegging med NHN startet• Etablere produktkø og leveranseplan

Tabell 1: Status på leveranser

Det er også laget en leveranseplan for 2021 hvor disse og andre leveranser er skissert inn. Dette er et levende dokument og vi er fortsatt tidlig i arbeidet så endringer vil skje. Det bør likevel kunne gi en pekepinn på arbeidet fremover.

Organisering

Prosjektet er organisert som en del av Program Helhetlig Samhandling og rapporterer til programmet og ved programleder. Det jobbes også med å etablere en styringsgruppe for prosjektet som kan ta taktiske beslutninger innenfor prosjektets styringsrammer, samt sikre tilstrekkelig ressurstilgang.

Prosjektet vil ha egen referansegruppe med representanter fra sektor som vil følge gjennom prosjektets levetid. Referansegruppen vil være en videreføring av arbeidsgruppen og referansegruppen som ble etablert for arbeidet med felles tillitsmodell i 2020. Det vil opprettes mindre arbeidsgrupper ved behov på spesifikke tema som trenger avklaring.

Som beskrevet i kapitlet om gjennomføringsstrategien så vil TAG knytte til seg "samarbeidsprosjekter" som kan brukes til å definere felles behov som realiseres gjennom prosjektet. Hensikten med dette er å avklare felles behov og løsninger i konkrete realiseringsprosjekter. De løsningene som tas frem må da løftes og forankres nasjonalt.

Til	Programstyret Program Helhetlig samhandling
Dato	12.03.2021
Saksnummer	12/21
Type	Drøfting

Prosjekt Nasjonal informasjonstjeneste for laboratorie- og radiologisvar (NILAR)

Forslag til vedtak:

Programstyret drøfter saken og ber prosjektet ta med seg innspill i møtet i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

At programstyret drøfter utkast til prosjektplan, herunder gjennomføringsstrategi, leveranseplan, oppdragsavtale og behov for rettsgrunnlag med programstyret.

Om NILAR

NILAR står for Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar. Hensikten med prosjektet er å gjøre prøvesvar fra alle landets laboratorier og radiologiske virksomheter lettere tilgjengelig for helsepersonell når det ytes helsehjelp (gitt tjenstlig behov), uavhengig av hvem som har requirert (eller henvist til) undersøkelsen, og å gjøre dem lettere tilgjengelig for innbygger. NILAR er ment å være en felles kilde til supplerende bruk av prøvesvar for hele helsetjenesten, og sikre at informasjonen i prøvesvarene utnyttes best mulig i helsehjelpen. Løsningen er ment å inneholde alle prøvesvar, men tar ikke sikte på å erstatte svarrapportering, som i dag skjer med rekvisisjon og svar. Hensikten er å gjøre tjenstlig begrunnet bruk av prøvesvar enklere og mer tilgjengelig på tvers av virksomheter.

Løsningen skal omfatte bl.a. prøvesvar innen medisinsk biokjemi, klinisk farmakologi (og toksikologi), immunologi og transfusjonsmedisin, patologi, medisinsk mikrobiologi, radiologi og nukleærmedisin.

For helsepersonell er fordelene at de ved behov kan sammenligne prøvesvar med tilsvarende undersøkelser utført tidligere i andre deler av helsetjenesten. Da kan helsepersonellet raskere avklare mistenkelige funn eller oppdage trender i prøvesvarene som kan tyde på sykdom. I noen tilfeller vil helsepersonellet kunne slå opp i NILAR i stedet for å bestille ny undersøkelse, om undersøkelsen de er ute etter nylig er utført et annet sted. I forhold til dagens praksis kan dette gi raskere avklaring av pasientens behov for helsehjelp, redusere belastning på pasienten og unngå kostnader.

For pasienter kan NILAR gi raskere tilgang til egne prøvesvar, ved at de slipper å vente på brev fra helsepersonellet som har rekvirert undersøkelsen. Tilgang til alle prøvesvarene kan gi bedre innsikt, og gjøre det lettere å delta aktivt i egen oppfølging og behandling.

I tillegg er det ønskelig å utnytte innholdet i NILAR til sekundær bruk som helseanalyse, smittesporing, kvalitetssikring av helsehjelp og forskning.

Status i prosjektet

Prosjektet er inne i en planleggingsfase hvor organiseringen begynner å komme på plass og overordnet leveranseplan er utarbeidet. Det gjennomføres ukentlige møter med Norsk Helsenett, som tjenesteleverandør, og første oppdragsavtale er under utarbeidelse. Det er igangsatt dialog med Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) om rettsgrunnlag og eventuelt behov for regelverksutvikling. Det forventes at første møte i referanse- og arbeidsgrupper avholdes ultimo mars/primio april.

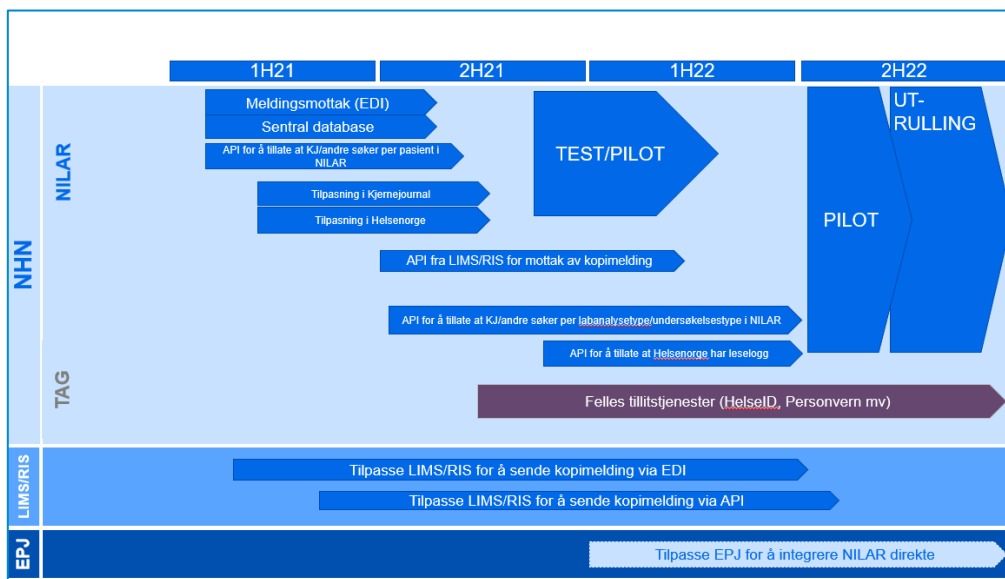
Leveranseplan og gjennomføringsstrategi

Prosjektet har utarbeidet et foreløpig utkast til leveranseplan som er basert på en smidig tilnærming. I praksis betyr dette at leveransene i prosjektet brytes ned i mindre pakker der man høster erfaring fra gjennomføring og evaluering til å definere de neste leveransene. Dette betyr at de nærmeste leveransene detaljeres og planlegges, mens leveranser som ligger lengre ut i tid er mindre detaljert. NHN har hovedansvaret for å realisere produktene som skal tas frem i prosjektet.

De første leveransene vil være knyttet til å etablere meldingsmottak for kopimeldinger sendt over EDI, sentral lagring og et eksternt grensesnitt (API) for søk på pasient. Dette er kjernen i NILAR. De neste leveransene vil understøtte å få på plass en helhetlig verdikjede, fra prøvesvar sendes inn fra produsentene (laboratorie- og radiologi virksomhetene) til de er tilgjengelige i Kjernejournal og Helsenorge, herunder tilgangsstyringen. Deretter vil det være fokus på sekundærbruk, samt at tillitsøkende tjenester som personvernmodulen vil komme på plass (avhengighet til TAG).

Denne strategien skal sørge for at det blir det blir stegvise leveranser underveis og mulighet for å justere og tilpasse basert på erfaringer fra utprøving, evaluering og operativ drift. Prosjekt NILAR planlegger kontinuerlige leveranser i hele perioden frem til prosjektet ferdigstilles i 2022.

Skisse til foreløpig leveranseplan. Det foregår dialog med NHN og FHI mfl om tilnærming til gjennomføring:

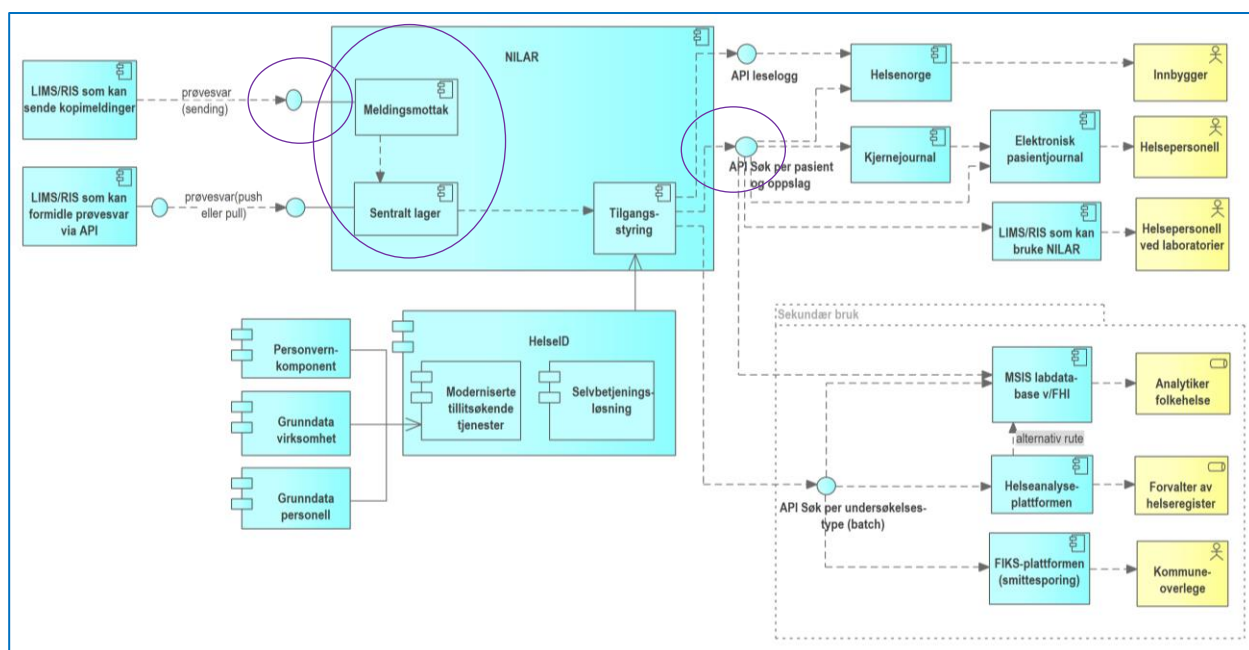


Oppdragsavtale med NHN

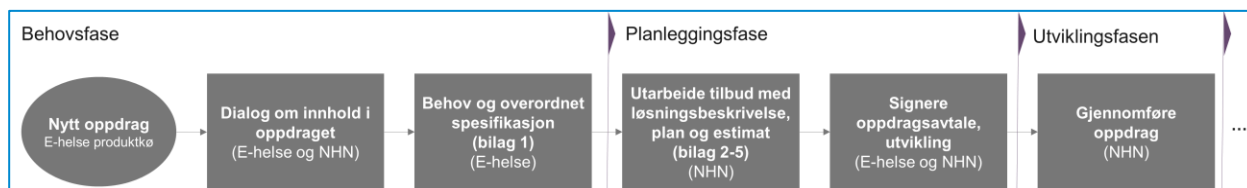
Prosjektet har hatt løpende dialog med NHN om innhold i første Oppdragsavtale og partene er enige om at å etablere meldingsmottak for kopimeldinger sendt over EDI, sentral lagring og API for søk på pasient er et egnet omfang.

Følgelig vil en ha en verdikjede om ivaretarer både det å ta imot prøvesvar og det å søke frem prøvesvar. Bilag 1 ble oversendt NHN 5. mars, og NHN er i gang med å besvare bilag 2-5.

Nedenfor vises forslag til løsningsarkitektur hvor omfang av første oppdragsavtale er markert.



Nedenfor vises prosess for inngåelse av Oppdragsavtale.



Rettsgrunnlag

Tjenesten NILAR beskrives som en løsning der helsepersonell skal få tilgang til kopi av relevante laboratorie- og radiologisvar i forbindelse med ytelse av helsehjelp til den enkelte pasient. Løsningen vil som et utgangspunkt kunne omfattes av definisjonen av et behandlingsrettet helseregisterloven i pasientjournalloven § 2 d. For å behandle helseopplysninger til dette formålet krever EUs personvernforordning artikkel 6 og 9 og pasientjournalloven § 6 at det skal foreligge et rettslig grunnlag for behandlingen av helseopplysningene. Behandlingsrettede helseregistre er basert på helsepersonells dokumentasjonsplikt, og behandlingen er regulert i pasientjournalloven.

Det ble i SSD gjort en overordnet vurdering av hvorvidt det forelå et slikt rettslig grunnlag for den anbefalte løsningen for NILAR i pasientjournalloven. På bakgrunn av beskrivelsene som forelå da ble det vurdert at den anbefalt løsningen neppe kunne etableres innenfor eksisterende bestemmelser i pasientjournalloven §§9, 10 og 13.

Anbefalt løsning tar utgangspunkt i anbefalinger fra forprosjektet og budsjettammer gitt i Steg-1. NILAR er basert på at laboratoriene sender en kopi av prøvesvarmeldingen til NILAR, og at NILAR lagrer disse i en sentral database.

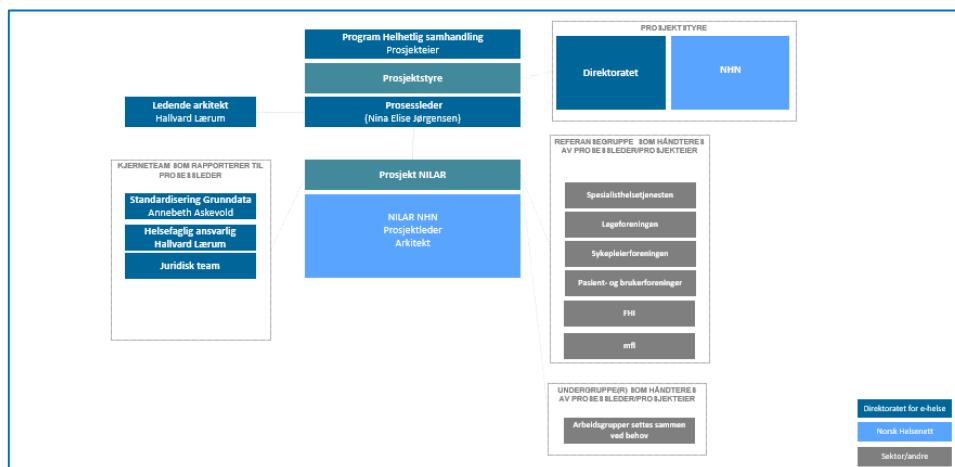
- Dette er den enkleste og mest robuste løsningen
- Den vil gi innbyggere og helsepersonell med tjenstlig behov tilgang til helheten av prøvesvar
- Løsningen er basert på kjent teknologi og har langt lavere kostnad, implementeringstid og risiko enn en ren API-basert løsning

Prosjektet er nå i en dialog med HOD om å gå opp rettsgrunnlaget for den anbefalte løsningen for NILAR. Det er gjennomført flere møter med departementet om behov for å regulere fremtidige nasjonale informasjonstjenester generelt og NILAR spesielt, som vil være først ute av flere slik tjenester. Prosjektet har til nå hatt fokus på å gi HOD kunnskap om det helhetlige målbildet for samhandling og anbefalt løsning for NILAR gjennom presentasjoner og å svare ut konkrete spørsmål. Prosjektet fortsetter dialogen med HOD.

Organisering

Prosjektet er en del av program helhetlig samhandling og rapporterer til programleder. Prosjektet er organisert med en prosjekteier og et prosjektstyre som skal ta taktiske beslutninger innenfor prosjektets styringsrammer, samt sikre tilstrekkelig ressurstilgang.

Prosjektorganiseringen er skissert som følger:



Sektorinvolvering

Prosjektet er i ferd med å etablere en referansegruppe med representanter fra sektor. Formålet med referansegruppen er som følger:

Formålet med referansegruppene er å invitere inn utvalgte interessenter til å bidra med sin kompetanse gjennom innspill. Tilgang til tidlig informasjon om eller innsyn i kommende leveranser, vil bidra til forankring av leveransene: Sektoren kan således både få mulighet til å påvirke sentrale resultater og også til å forberede egne planer og innrette seg til det som kommer. Rent konkret blir oppgavene forankring og verifisering av løsning, prioriteringer underveis i prosjektet og diskutere tilnærming for innføring i sektoren.

Videre er prosjektet er i ferd med å etablere tre arbeidsgrupper med representanter fra sektor. Formålet med arbeidsgruppene er som følger:

Formålet med arbeidsgrupper å sikre at viktige interessenter aktivt involveres i arbeidet, og at de bidrar med å gi prosjektet kunnskap om og forståelse av situasjonen og brukerbehov. Arbeidsgruppenes bidrag vil medvirke til å sikre at løsningen treffer målgruppene best mulig, at effektene oppnås og gevinstene blir realisert. Formålet er konkret faglig forankring, faglige diskusjoner om løsningen, brukerhistorier og faglige bidrag for å sikre at løsningen dekker behovene og ivaretar god brukervennlighet.

Arbeidsgruppene er foreslått delt inn tre ulike grupper for å ivareta de ulike fagområdene på en hensiktsmessig måte, men kan løpet av prosjektperioden bli slått sammen.

- Gruppe 1 med hovedfokus på numeriske prøvesvar (medisinsk biokjemi, Immunologi, transfusjonsmedisin)
- Gruppe 2 med hovedfokus på tekstlige prøvesvar (mikrobiologi, patologi, genetik)
- Gruppe 3 med hovedfokus på bildediagnostiske undersøkelser (radiologi og nukleærmedisin)

Prosjektet ønsker at programstyret i hovedsak drøfter følgende tema i møtet

- Innspill til innholdet i leveranseplanen

- Innspill til innhold i første oppdragsavtale
- Innspill til fokus i og bruk av referanse- og arbeidsgruppene

Til	Programstyret Program Helhetlig samhandling
Dato	12.03.2021
Saksnummer	13/21
Type	Drøfting

Forprosjekt helhetlig samhandling

Forslag til vedtak:

Programstyret drøfter saken og ber forprosjektet ta med seg innspill gitt i møtet i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

Hensikten med saken er å orientere programstyret om arbeidet etter forrige programstyremøte, og at programstyret drøfter det videre arbeid med plan og gjennomføring.

Bakgrunn

Programstyret gav i programstyremøtet 12. februar innspill til det videre arbeidet i forprosjektet. På grunn av kort tid til å drøfte innspillene i møtet innkalte programledelsen til dialogmøter med medlemmene for å konkretisere disse ytterligere. Møtene gjennomføres i perioden fra 2. - 12. mars.

Forprosjektet har basert på det konkrete innspillet for en mer smidig tilnærming satt i gang en dialog med HOD/FIN for å undersøke mulighetsrommet som ligger i Statens prosjektmodell og KS2-ordningen. Innledende møte med FIN har resultert i at leveranse av prosjektplan avventes til medio mars for å innarbeide innspill på metodikk som tar hensyn til smidig/agil utvikling og leveranser.

Prosjektplan for forprosjektet utarbeides med bakgrunn i Statens prosjektmodell. Det er ønskelig å drøfte med programstyret de sentrale spørsmålene som bør besvares gjennom forprosjektet, og som grunnlag for fremtidig oppfølging og rapportering.

Dialogmøter

Arbeidet med å innarbeide tilbakemeldingene pågår, og de foreløpige resultatene vil presenteres i programstyremøtet. Hovedpunktene som er diskutert til nå handler om rammebetingelsene til forprosjektet, målbildet for helhetlig samhandling og planer for gjennomføring av forprosjekt.

Vurderinger av mulighetsrommet i KS-ordningen og en smidig tilnærming

En tilbakemelding fra programstyret var at kravene i dagens kvalitetssikringsordning (KS-ordningen) ikke er godt nok tilpasset store digitaliseringsprosjekter. Dette er knyttet til kravene til detaljeringsgrad i både omfangsbeskrivelser og kostnadsestimater, som kan hindre en smidig og lærende utviklingsprosess. Forprosjektet har avholdt et møte med HOD og Finansdepartementet (FIN) for å undersøke hvilket handlingsrom som finnes i ordningen og som ivaretar kravene samtidig som det praktiseres smidighet i prosjektgjennomføringen.

Det gjennomføres nå to pilotprosjekter innen digitalisering, i hhv NAV og Skatteetaten, som prøver ut en mer overordnet tilnærming til omfangsbeskrivelser og kostnadsestimater. I motsetning til ordinære forprosjekter hvor det er lite eller ingen dialog mellom ekstern kvalitetssikrer (EKS) og forprosjektet, har pilotprosjektene jevnlig dialog med EKS for å sikre en felles forståelse av detaljeringsnivået i utredningen. En mer overordnet tilnærming vil sannsynligvis stille krav til en styringsmodell som sannsynliggjør at prosjektet kan lykkes, hvor det er tydelig hvem som skal fatte beslutninger og hvem som skal følge de opp. Det må med andre ord legges opp til en forpliktende styringsmodell, kombinert med strammere krav til en form for nyttestyring underveis (eksempelvis design-to-cost).

Forprosjektet legger nå en plan for å involvere FIN og EKS i en mer fleksibel forprosjektfase. Dette skal leveres til HOD sammen med planen for forprosjektet i løpet av mars. Det må utarbeides metodenotat for kostnadsestimering slik at dialogen med EKS kan starte så raskt som mulig.

Direktoratet vil videre gjennomføre erfaringsutveksling med NAV og Skatteetaten om deres erfaring som pilotprosjekter, samt Statens vegvesen om deres erfaringer gjennom AutoSys-prosjektet.

Sentrale spørsmål som må besvares i forprosjektet

Forprosjekt skal utarbeide et styringsdokument i tråd med statens prosjektmodell, jf.

Finansdepartementets rundskriv R-108/19 Krav til utredning, planlegging og kvalitetssikring av store investeringsprosjekter i staten. Sentralt styringsdokument skal deretter gjennomgå ekstern kvalitetssikring (KS2) før en ev. investeringsbeslutning, kan fremmes for Stortinget.

Forprosjektets hovedaktiviteter er knyttet til utarbeidelse av vurderinger og anbefalinger iht. metodeverk, herunder Overordnede rammer, Prosjektstrategi og Prosjektstyringsbasis. Prosjektets vurderinger og anbefalinger utarbeides gjennom arbeidsmøter med sektor og gjennom behandling i styringslinjen.

I aktivitetene med sektor og andre miljøer i Direktoratet for e-helse er hovedtilnærmingen å behandle utvalgte, sentrale spørsmål, gjengitt i tabellen under.

Kategori	Utvalgte sentrale spørsmål
Prosjektstrategi	<p>Kapitlet om prosjektstrategi skal beskrive hvordan prosjektet skal gjennomføres for å best oppnå hensikten og målene for prosjektet. Eksempler på spørsmål vil være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hva er de mest kritiske usikkerhetsfaktorene når målbildet for helhetlig samhandling skal realiseres? <ul style="list-style-type: none"> ○ Hvilke strategier og tiltak kan iverksettes for å styre disse? • Hvordan skal realiseringen av målbildet gjennomføres? <ul style="list-style-type: none"> ○ Hvilken overordnet styringsmodell skal benyttes? ○ I hvilken rekkefølge skal tiltakene realiseres og til hvilken tid? ○ Hvordan skal (forpliktende) beslutninger tas og hvordan skal de følges opp? • Hvordan bør eventuelle anskaffelser struktureres og gjennomføres? • Hvordan skal realiseringen av målbildet organiseres? <ul style="list-style-type: none"> ○ Hvordan skal fullmakter struktureres? ○ Hvem skal ha fullmakt til å utløse midler fra reserveavsetninger? • Hvordan bør løsningene innføres? • Hvordan bør gevinstarbeidet organiseres og hvordan skal gevinstene følges opp?
Prosjektstyringsbasis (Løsningsomfang og arkitektur)	<p>Prosjektstyringsbasis skal være referansen som prosjektet styres etter i gjennomføringsfasen slik at avvik, trender og endringer kan styres på en konsistent måte.</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Hvilke tekniske kapabiliteter er nødvendige for å realisere målbildet for helhetlig samhandling?<ul style="list-style-type: none">○ Er det vesentlige mangler i målbildet for helhetlig samhandling?○ Hvilke deler av målbildet som vil realiseres helt eller delvis av pågående tiltak (dagens veikart)?○ Hva kan gjenbrukes og hva er manglende tekniske kapabiliteter, og hvordan skal samhandlingsplattformen realiseres?• Hvordan skal omfanget deles opp i styrbare pakker, og hvordan skal disse prioriteres?• Hvordan skal endringer i omfanget identifiseres og besluttes?• Hva vil det koste å realisere målbildet for helhetlig samhandling?<ul style="list-style-type: none">○ Hvilke endringer må gjøres i lokale systemer, og hva er realistisk tidshorisont og kostnader for dette?○ Hvilke opplærings- og innføringskostnader?• Hvilke virkninger, positive og negative, kan forventes av målbildet for helhetlig samhandling?• Hvordan bør finansieringen innrettes for å sikre en effektiv realisering av samhandlingsfunksjonalitet og rettferdig fordeling av kostnadene?
--	---

Figur 1 Utvalgte, sentrale spørsmål

Til	Programstyret Program Helhetlig samhandling
Dato	12.03.2021
Saksnummer	14/21
Type	Orientering

Endring av navn for programmet

Forslag til vedtak:

Programstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Hensikten med saken er å gi programstyret kontekst for en eventuell navneendring for programmet.

Om programmets kommunikasjonsstrategi og eventuell navneendring:

Direktoratet for e-helse har laget en overordnet kommunikasjonsstrategi for program helhetlig samhandling. For å lykkes med det ambisiøse målet i programmet er det viktig med en kommunikasjonsstrategi som gir tydelig retning for kommunikasjonsarbeidet, beskriver strategiske grep for å imøtekomme kommunikasjonsutfordringene, og definerer noen kommunikasjonsprinsipper som skal gjennomsyre arbeidet vårt.

Informering og involvering av interessenter er høyt prioritert. Her skal kommunikasjonsstrategien hjelpe oss å identifisere, etablere og opprettholde gode relasjoner til de ulike interessegruppene vår suksess er avhengig av.

Arbeidet med kommunikasjonsstrategien er basert på innsikt og analyse. I dialog med interessenter, både internt og eksternt, har det blant annet kommet kommentarer på programmets navn – program helhetlig samhandling. Oppsummert går kommentarene ut på at helhetlig må forklares, navnet er lite tilgjengelig, hva betyr egentlig helhetlig samhandling, hvor er teknologidimensjonen og navnet er tungt.

Vi ber programstyret gi innspill til om programmet skal beholde eksisterende navn, program helhetlig samhandling, eller bytte til et av de følgende alternativene:

- Samhandlingsprogrammet
- Program digital samhandling

Uansett programnavn handler det først og fremst om å skape godt innhold i programmet, levere gode resultater og fortelle en historie som engasjerer og skaper entusiasme. Først da vil programnavnet gi gode assosiasjoner og være dekkende for det vi sammen skal oppnå. Dette er en kommunikasjonsutfordringer som vi jobber med, og vil jobbe med i tett samarbeid med dere.

I programstyremøtet vil kommunikasjonsansvarlig gi programstyret kontekst for saken, og orientere om videre prosess for innspill i etterkant av møtet.

Til	Programstyret Program Helhetlig samhandling
Dato	12.03.2021
Saksnummer	15/21
Type	Drøfting

Organisering og styring

Forslag til vedtak:

Programstyret drøfter saken og ber prosjektet ta med seg innspill gitt i møtet i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

Hensikten med saken er å gi en oppsummering av innspill som fra programstyremøtet, dialogmøter samt skriftlige innspill vedrørende organisering og styring. Denne oppsummeringen vil være utgangspunkt for drøfting av hvordan programmet bearbeider disse, status og videre prosess.

Bakgrunn

I det første programstyremøtet 12. mars gav programstyret flere innspill til programmet som omhandler rammebetingelser, innretning rundt organisering og styring samt innretning av prosjektene.

Programmet har som en oppfølging av dette invitert programstyrerepresentantene til dialogmøter for å sikre at innspillene forstås riktig da disse vil være utgangspunkt for videre planlegging av program og prosjekt. Dialogmøtene er gjennomført i perioden 2. til 12. mars, der Legeforeningen, Helse Sør-Øst, Helse Midt, Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, KS sammen med kommunene og Norsk Helsenett takket ja til dette.

Programstyret mottok et felles internt notat fra de fire RHFene med innspill til programstyret. I forkant av møtet med KS og kommuner mottok programmet med kopi til programstyret også et notat med innspill til program for helhetlig samhandling. Innspillene som er adressert i notatene tas med i det videre arbeidet sammen men innspillene som kommer inn gjennom de pågående dialogmøtene med programstyrerepresentantene.

Ansvars- og rollefordeling og bruk av nasjonale fora og utvalg

Programstyrerepresentantene ber programmet tydeliggjøre ansvar og rollefordeling mellom departement, direktorat og programstyret i styringsstrukturen, herunder eierskap og ansvar for beslutninger som fattes. Videre bes det om en tydeliggjøring av koblingen mellom program og andre fora (hvilke arenaer som skal benyttes til hvilket formål). Begge kategorier av innspill kan og vil påvirke organisering og styringsstruktur for program og prosjekt. Programmet har som utgangspunkt å imøtekomme innspillene fra programstyret der det er mulig.

For mer informasjon og detaljer om innspill som er gitt og detaljer vises det til

- "2021-02-12 Endelig referat programstyremøte PHS"

- "Notat om innspill til programstyret Helhetlig samhandling 23022021" fra de fire RHFene
- "2021-03-03 Notat til programmet for helhetlig samhandling" fra KS og kommuner

Status og videre prosess

Dialogen med programstyrerepresentantene er pågående p.t. Programledelsen jobber med å bearbeide innspillene som er kommet inn gjennom programstyremøtet, dialogmøter og notater, og vil gi en oppsummering av disse samt presentere status og videre prosess i møtet.