

Nasjonal IKT har også som mål å sikre ein hensiktsmessig koordinering av IKT-drift og utvikling på tvers av regionane. Aktivitetsnivået i regi av Nasjonal IKT har derfor vore stigande heilt sidan starten. Samla budsjett for aktivitetane har auka frå om lag 5 mill kr per år i starten til om lag 23 mill kr per år i 2006 og 2007. Budsjettet for 2008 er på 31 mill kr. I denne perioden er det sett i gang ein rekke tiltak av nasjonal karakter. Ein finn følgjande typar aktivitetar i Nasjonal IKT sin portefølje:

- Prosjekt (Tiltakslista)
- Prosessar (Strategiprosess, prioriteringsprosessar, etc)
- System (Nasjonalt informasjonssystem for sjuketransport (NISSY), Helseenhetsregister (HER, etc.)

Nasjonal IKT har også arbeidd systematisk med å styrke organiseringa av felles samordning innan IKT-området og har etablert prosjektet "Langsiktig organisering av IKT-området". Dette prosjektet er omtala i vedlegg 1.

Definisjoner - statusrapportering til Styringsgruppen Nasjonal IKT

Statusrapporten viser status i forhold til siste vedtatte prosjektplan for det igangsatte tiltaket.

Der prosjektet er et nasjonalt koordineringsprosjekt, er det statusen på koordineringsprosjektet som vises, ikke de lokale prosjektene. I den grad koordineringsprosjektets fremdrift forsinkes av de lokale prosjektene, tas dette med

Oversikt over alle tiltak med status grønn, gul, rød eller blank

- Grønn – prosjektet går etter plan
- Gul – mindre avvik fra plan, ikke kritisk
- Rød – store avvik fra plan, kritisk
- Blank – ikke igangsatt eller videreført aktivitet
- – tiltaket ferdigstilt
- * – tiltaket har endret status siden forrige rapportering

Tiltak med status "rød" vil bli rapportert i mer detalj.

Status "gul" vil i tvilstilfeller rapporteres i mer detalj.

Tiltak med status "grønn" vil kun bli gitt en overordnet status

.

Definisjoner - statusrapportering til Styringsgruppen Nasjonal IKT

Forklaring til hvordan statusrapportens felter skal brukes:

Navn	Navnet på tiltaket
Eier	Eieren av tiltaket. Hvis det er flere eiere på et tiltak listes disse
Status Avgrensing og innhold	Er prosjektets omfang klart? Har prosjektet tydelige definerte leveranser og klar prosjektplan? Er det uklarheter i forholdet til andre initiativer?
Status Ressurser	Har prosjektet sikret tilstrekkelige økonomiske, personellmessige og andre nødvendige resurser for å kunne ferdigstille avtalte leveranser i henhold til framdrift definert i prosjektplan?
Status Fremdrift	Er framdriften i prosjektet tilfredsstillende? Ferdigstilles avtalte leveranser innen datoene definert i milepælsplanen?
Status Eksterne avhengigheter	Er det eksterne avhengigheter som begrenser prosjektets framdrift? Dette kan være avhengighet til leverandører, manglende avklaringer fra eierne eller fagansvarlige
Neste Milepæl	Sett inn dato for frist for ferdigstilling av neste milepæl, og en meget kort beskrivelse av denne
Sluttdato ihht plan	Når er prosjektet planlagt ferdigstilt?
Endring i status?	Sett inn ja eller nei
Prosjektleders risikovurdering	Er det særlige risikoområder styringsgruppen bør være oppmerksomme på?
Kommentarer	Punktvis/ stikkordsmessig informasjon som gir styringsgruppen en kort innføring i prosjektets fokus i perioden

Satsningsområde 1: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
12. Etablere en felles systemarkitektur for helse-foretakene som grunnlag for bedre samordning og integrering av systemporteføljen	Helse Midt	Avgrensning og innhold	G	M20 – Prosjekt-slutt M21 – Slutt-rapport godkjent av SG NIKT	19. sept 2008	Endring i planlagt sluttdato	<ul style="list-style-type: none"> Nøkkelressurser må prioritere arbeidet i innspurten 	<ul style="list-style-type: none"> Varslet behov for ekstrabevilgning for ferdigstilling av exec. summary. Framdrift ihht oppdatert plan Versjon 0.99 av rapporten blir sendt til SG 25. aug, Versjon 1.0 planlagt godkjent 29. aug
		Ressurser	G					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	G					

Satsningsområde 1: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
20.2 HER – Felles Rekvirentregister (FR)	Nasjonal IKT	Avgrensning og innhold	G	01.09.08 Når pilot HF har gjennomført pilot	30.09.08	Ja	Risiko ligger i ekstern avhengighet/ leveranser fra fagsystemleverandører og av regionale piloter Budsjetttrimmen vil kunne sprekke grunnet kostnader for videreføring av arbeidsgruppe 4, som var ment dekket opp av de enkelte regioner	Prosjektet følger planer for å overlevere prosjektet til linjen 30.09, men pilotgjennomføring vurderes som en stor risiko ift leverandørene. Tieto har ikke levert nødvendige grensesnitt for HIS90 i siste perioden. Risco har levert deler av bestilte grensesnitt. HEMIT har også meldt mulige forsinkelser pga av nødvendige godkjenninger av pilotløsningen ift. etablerte ITIL rutiner
		Ressurser	G					
		Fremdrift	Y					
		Ekstern avhengighet	Y					

Satsningsområde 1: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
24 Mottak eResept (NIKTs deltakelse i eResept rekvirent)	Nasjonal IKT	Avgrensning og innhold	Y			Ja	<ul style="list-style-type: none"> •Programkontoret: Fått muntlig bekreftet at AHUS vil opptre på vegne av spesialisthelsetjeneren 	<ul style="list-style-type: none"> • Det mangler avklaring av innretningen av AHUS sin rolle som spesialisthelsetjenesten, men det er muntlig bekreftet at de vil ta på seg oppgaven. • Rolleavklaring og formalisering av dette skal gjennomføres snarest.
		Ressurser	Y					
		Fremdrift	Y					
		Ekstern avhengighet	G					

Satsningsområde 1: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
15.4 Etablering og drift av folkeregister-katalog	NHN	Avgrensing og innhold	G	Avhenger av tiltak 15.3	P.t. ukjent, siden det avhenger av 15.3.	Nei	Videre framdrift avhenger av tiltak 15.3. Prosjektet i 15.3 er under konstituering og sluttdato er p.t. ikke satt. Se egen rapport om dette tiltaket.	<ul style="list-style-type: none"> • Pilotløsningen versjon 1.0 er etablert og i prøvedrift hos NHN i henhold til mandat. • Det gjenstår noe før pilotløsningen tilfredsstiller brukernes krav. Det er behov for å ta grep for å få opp en felles løsning. NHN ser for seg å bygge et grensesnitt som kan gjøre katalogen tilgjengeligere for foretakene
		Ressurser	G					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	Y					
15.3 Mottaksprosjekt folkeregister-katalog	Nasjonal IKT	Avgrensing og innhold		Milepæler ikke satt.	Ikke klarlagt.	N/A	Prosjektet er under konstituering. Referansegruppe konstituert. 1. møte avholdt 22. 01. 2008. Framdrift og bemanning i prosjektet er foreløpig ikke konkretisert.	Prosjektmandatet for mottaksprosjektet skal revideres, og NHN tar ledelsen på dette arbeidet og sikrer framdrift. RHFene skal spille inn en nøkkelressurs til NHN som kan bidra til mottaket av katalogen
		Ressurser						
		Fremdrift	R					
		Ekstern avhengighet	Y					

IKKE OPPDATERT

IKKE OPPDATERT

Satsningsområde 3: Kjernejournal

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
22 Utredning Kjernejournal	Nasjonal IKT	Avgrensning og innhold	G	Godkjenning av REK, samt utprøving av prosedyre i mottak.	15.Jan 2009?	Vebjørn Remen har tiltrådt stillingen sin 15.august.	Risiko nå ligger i godkjenning fra etisk komite.	Alt etter plan for øvrig.
		Ressurser	G					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	Y					

Satsningsområde 4: Meldingsutveksling

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
5.3 Etablering av test og godkjennings-ordning	SHdir	Avgrensning og innhold	G	Prosjektet er I drifts fasen	Løpende tjeneste	Nei		<ul style="list-style-type: none"> • 9 nye godkjenninger (totalt 63) • 24 godkjenning pågår • 3 system godkjent for ebXML interoperabilitetstest • 2 system er i gang med ebXML interoperabilitetstest • 7 nye akseptansetester (totalt 35) • Alle XML-meldinger kan bli validert på testserver • 1 arbeidsmøter er avholdt i 2008 • Ny løsning med mulighet for test i forløp er etablert • Avholdt et styringsgruppemøte (telefonmøte) • Godkjenningsmatrise på web er splittet opp i flere for å lette oversikten • Opplever stor pågang og interesse
		Ressurser	G					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	G					

Satsningsområde 4: Meldingsutveksling

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
5.9 Elin-k prosjektet Hovedprosjekt fase 2: Informasjonsutveksling mellom kommuner og sykehus	NSF KS	Avgrensning og innhold		30.09.2008 Når endelig løsningsforslag fra leverandørene er evaluert	30.04.2009	Nei	<ul style="list-style-type: none"> •Leverandørenes prioritering av de ulike prosjekt og kapasitet til utvikling er en utfordring. ELIN-k er særlig sårbar mht til at alle 5 leverandørene må forholde seg stramt til samme fremdriftsplan for å kunne sikre fullverdig test og pilotering av løsningene •Pilotsykehusene melder at de er presset, både økonomisk og ressursmessig. Men det er av stor betydning at deres prioriteringer harmonerer med den fremdrift som de øvrige pilotaktørene har i prosjektet, ellers vil dette kunne få konsekvenser for planlagt fremdrift. 	<ul style="list-style-type: none"> •Alle parter har nå inngått ELIN-k-avtale. •PILOTAKTØRER <ul style="list-style-type: none"> •UNN + Tromsø kommune •SUS + Stavanger kommune •St.Olavs + Trondheim kommune •<u>Prosjektledelsen legger opp til en tett oppfølging av leverandører</u> nå i utviklingsfasen for å sikre best mulig og samtidig fremdrift hos alle aktører. •<u>Vedr avgrensning og innhold:</u> Det er viktig at det vedtas i meldingsløftet at Tverrfaglig epikrise erstatter "Den gode epikrise". Det er også viktig at meldingsløftet støtter opp om at pilotering av Tverrfaglig epikrise må starte 1.01.2009. Uten et slikt vedtak vil DIPS prioritere utvikling av "Den gode epikrise" på "Gammel" plattform før Tverrfaglig epikrise, og den viktigste meldingen i samhandlingen mellom sykehus og pleie- og omsorg blir ikke tatt i bruk i ELIN-k. •Sykehusleverandørene ønsker leveranser fra de ulike prosjekt i forbindelse med sine hovedleveranser. Det er kjent at noen leverandører har forsinkelser i andre prosjekt som vil påvirke tidspunkt for hovedleveransene deres. Dette vil kunne påvirke oppstart av pilotering noen steder.
		Ressurser	Y					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	Y G					

Satsningsområde 4: Meldingsutveksling

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
19.1 Utvikling av modell for samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten	Nasjonal IKT	Avgrensning og innhold	G	12/9 – 08	12/9 – 08	Ja		<ul style="list-style-type: none"> • Funn presenteres for Prosjekteierforum 1. september • Rapporten leveres etter planen 12. september
		Ressurser	G					
		Fremdrift	G					
		Ekstern avhengighet	G					
19.2 Elektronisk informasjonsutveksling i den omsorgsmessige samhandlingskjeden	Nasjonal IKT	Avgrensning og innhold		NA	NA			Bygger på resultatene fra 19.1
		Ressurser						
		Fremdrift						
		Ekstern avhengighet						

Satsningsområde 4: Meldingsutveksling

TILTAK	PROSJEKT EIER(E)	STATUS		NESTE MILEPÆL	SLUTT - DATO IHHT PLAN	ENDRING I STATUS SIDEN FORRIGE RAPPORT	PROSJEKTLEDERS RISIKOVURDERING	KOMMENTARER
25 Etablering samhandling rehabilitering/habilitering (Pilotprosjekt)	Nasjonal IKT	Scope	G	Vi er nå i M6 <i>Pilotering</i> Neste milepæl er M7 <i>Piloten gjennomført.</i>	Prosjektet avsluttes 311208	Grønn Prosjektet er nå etter planen	Prosjektet er forlenget ut 2008. Konsekvenser av dette er små og det har ikke økonomiske konsekvenser. Årsak er manglende resurser hos programleverandør er.	<ul style="list-style-type: none"> • Prosjektet må forlenges ut 2008. Konsekvenser små. Årsaken er lang og manglende evne til å levere ønskede endringer/ny utvikling i EPJ • Pilotstedene i Tromsø er nå oppe både legekontorer og Rehabiliteringssenteret Kurbadet • SER/Sunnaas er nå installert med DIPS og Well Communicator • Prosjektet er nå etter planen.
		Resurser	G					
		Fremdrift	Y					
		Ekstern avhengighet	Y					