

Status tiltak reiser med rekvisisjon



Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Selvbetjening – «bestille»	David Låås	Uke 40 – 45

Status milepæler				Status økonomi	😊
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Lever	Budsjett	Kommentar
MP1	Behovskartlegging og analyse	31.03.22	31.03.22	Totalbudsjett for tiltaket: 6,6 MNOK inkl. mva. Periodisering Kostnader så langt: <u>Plan/budsjett</u> <u>Virkelig</u> <u>Avvik</u> 3 625 000 2 209 000 - 1 416 000	Status økonomi er per utgangen av oktober 2022. Fremdeles underforbruk i forhold til periodisert budsjett. Forventer at tiltaket totalt sett ender opp under budsjett.
MP2	Spesifisering og løsningsdesign	30.04.22	29.04.22		
MP3	Utvikling og test	30.11.22 Q1 2023			
MP4	Oppstart pilotering av løsning	Q2 2023			
MP5	Utrulling nasjonalt	Se egen plan			

Status fremdrift	😊	
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
• Milepæler er endret og revidert som en følge av planlegging av pilot. De viktigste endringene er at utvikling og test er utsatt og skal ferdigstilles i løpet av Q1 23 i forkant av pilot. Videre oppfølging av pilot (inkludert utrulling nasjonalt) beskrives i en egen plan som omhandler felles pilot for «ny rekvisisjonspraksis». • Fortsatt arbeidet med MP3 «Utvikling og test». • Ukentlig oppfølging med NHN (helsenorge.no). • Møte med kompetansegruppe PRK den 2.11 (innspill til pilot). • Møte med arbeidsgruppen den 31.10 (gjennomgang av oppdaterte skisser og innspill til pilot). • Teknisk arbeidsmøte m. NHN den 11.11 (teknisk grensesnitt).	• Fortsette arbeidet med MP3 «Utvikling og test». • Ukentlig oppfølging med NHN (helsenorge.no). • Jevnlig møter med kompetansegruppe PRK, arbeidsgruppe og brukerutvalg. • Aktiviteter knyttet til forberedelser til pilot for ny rekvisisjonspraksis. • Utarbeide kommunikasjons- og opplæringsplan.	<u>Risiko:</u> • Sannsynlighet for kostnadsavvik vurderes som medium. Underforbruk som følge av lavere ressurstilgang hos NHN første del av rapporteringsperioden. I oktober er utviklingsaktiviteten over budsjett og det er p.t. god fremdrift i utviklingen. • Sannsynlighet for kvalitetsavvik vurderes som lav. • Sannsynlighet for fremdriftsavvik vurderes som lav for MP3 (grunnet replanlegging). <u>Avhengigheter:</u> • Felles pilot for ny rekvisisjonspraksis.



Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Ny rekvisisjonspraksis – retningslinjer for attestasjon, informasjon og opplæringsaktiviteter	Hilde Holt	Uke 35-46 (-22)

Status milepæler			
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Levert
MP1	Etablere arbeidsgruppe	April 22	April 22
MP2	Utarbeide en detaljert plan for gjennomføring	April 22	April 22
MP3	Utarbeide retningslinjer for attestasjon og videreutvikle rekvirentveileder	Desember 22	
MP4	Synliggjøre behov for teknisk utvikling i NISSY	Desember 22	
MP5	Utarbeide nasjonalt informasjons- og opplæringsmateriell	Desember 22	

Status økonomi	😊
Budsjett	Kommentar
Totalbudsjett for tiltaket: 3.5 MNOK	
Periodisering Kostnader så langt: Etter plan	

Status fremdrift	😊	
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
- Gjennomført arbeidsgruppemøter hver andre uke - Gjennomført møter med hver av kompetansegruppene - Gjennomført bred høring til behandlerorganisasjoner, organisasjoner for helsesekretærer, KS, regionale ledernettsverk og regionale brukerutvalg - Arbeidet med endringer i utkast til attestasjonsløsning og oppdatert rekvirentveileder etter gjennomført høring - USF har gitt innspill til og diskutert attestasjonsløsning/rekvirentveileder - Holdt dialog med systemeier i NISSY om behov for teknisk utvikling - Utarbeidet utkast til e-læringskurs	- Fortsette arbeidet med utarbeidelse av e-læringskurs og annet informasjon- og opplæringsmateriell - Ferdigstille forslag til attestasjonsløsning og endringer i rekvirentveileder i tilstrekkelig grad til at det kan testes i pilot. Det vil fortsatt foregå arbeid med utvikling av NISSY og flere detaljer i attestasjonsløsningen vil falle på plass som del av dette arbeidet. Nettverket for RMR involveres for detaljering, og diskusjoner løftes i arbeidsgruppen ved behov - Holde dialog med systemeier NISSY - Orientering i styret 8. desember	- Holder kontakt med tiltakseiere kontrollstrategi og selvbetjeningsløsning for å være oppmerksom på grenseganger og avhengigheter - Utvikling av og mulighetene i NISSY kan påvirke løsningen

Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Kontrollstrategi for reiser med rekvisisjon for endringer som en følge av ny rekvisisjonspraksis	Kjetil Dahl	Uke 40 – 45

Status leveranser				
ID	Beskrivelse av leveranser	Planlagt ferdig	Status	Levert
1	Overordnet kontrollstrategi	Januar 2023	Pågår	-
2	Risikovurdering av arbeidsprosesser i ny rekvisisjonspraksis	Februar 2023	Pågår	-
3	Konkrete kontrollaktiviteter, som adresserer identifiserte risikoer	Mars 2023	Pågår	-
4	Prosess for operativ forvaltning av kontrollstrategien	Mai 2023	Ikke startet	-

Status fremdrift		
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
- Arbeidsgruppen har utarbeidet utkast til overordnet kontrollstrategidokument. Dette er sendt ut til lederne av pasientreisekontorene for innspill. Innspill er mottatt og arbeidsgruppen jobber med å innarbeide disse. Det planlegges å sende ut den overordnede strategien til PRK-ledere etter innspill er innarbeidet - Det er gjennomført risikovurdering av endringene som en følge av ny rekvisisjonspraksis. Risikovurderingen danner grunnlag for de konkrete kontrollaktivitetene. - Arbeidsgruppen har startet arbeidet med å definere kontrollaktiviteter. Før kontrollene kan implementeres vil det være behov for systemutvikling og utvikling av rapporter. Dette arbeidet har et ukjent arbeidsomfang p.t. og representerer en moderat risiko for forsinkelser. Det anses allikevel som realistisk å ferdigstille arbeidet til planlagt oppstart av pilot.	- Innarbeide innspill fra PRK-ledere i kontrollstrategidokumentet og klargjøre dette til ny innspillsrunde. - Arbeide videre med å definere kontrollpunkter med bakgrunn i risikovurderingen. - Diskutere pilotering med tanke på oppstart. - Planlegge diskusjoner i arbeidsgruppen rundt prosess for operativ forvaltning av kontrollstrategien	<u>Risiko:</u> - Sannsynlighet for ressursuttak ut over oppsatt kapasitet vurderes som lav. Arbeidsgruppen har ukentlige arbeidsmøter. - Sannsynlighet for kvalitetsavvik vurderes som moderat. Resultater av deler av kontrollregimet vil måtte testes med tanke på kvalitet i pilot. - Sannsynlighet for fremdriftsavvik vurderes totalt sett som lav <u>Avhengigheter:</u> - Fremdrift og leveranser knyttet til attestasjonsløsning og selvbetjening - Fremdrift/ kapasitet til systemutvikling og utvikling av rapporter

Informasjon	Tiltak		Tiltaksleder	Periode
	Beskrivelse av gevinster, risikoer og plan for oppfølging av gevinstene		Per Monstad Halvorsen	Uke 39-46 (-22)

Status milepæler

ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Levert
MP1	Etablere arbeidsgruppe og detaljere plan	September 22	September 22
MP2	Beskrive mulige kvalitative og kvantitative gevinster	November 22	
MP3	Beskrive hvor i prosessen gevinstene kan/vil oppstå	Desember 22	
MP4	Identifisere, beskrive og rangere mulige risikoer	Januar 23	
MP5	Beskrive hvordan gevinstene og risikoene kan følges opp nasjonalt, regionalt og lokalt	Februar 23	
MP6	Lage en plan for gevinst- og risikooppfølging	Mars 23	

Status fremdrift

Hva er gjort siden forrige rapportering?

- Etablert arbeidsgruppe og detaljert plan for gjennomføring av oppdraget
- Gjennomført 8 møter med arbeidsgruppen
- Gjennomført 1 fysisk heldags oppstartsmøte med arbeidsgruppen
- Beskrevet kvalitative og kvantitative gevinster

Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?

- Gjennomføre ukentlige møter med arbeidsgruppen
- Gjennomføre møte med kompetansegruppen
- Fortsette arbeidet med konkretisering av de identifiserte kvalitative og kvantitative gevinstene. Beskrive hvilke som er målbare og hvordan, samt hvilke kvalitative gevinster som er forventet, men som kanskje er vanskelige å måle.
- Gjennomføre ytterligere et fysisk møte

Risiko/avhengigheter

Status økonomi

Budsjett

Totalbudsjett for tiltaket:

Periodisering

Kostnader så langt:

Plan/budsjett

Virkelig

Avvik

Kommentar

PASIENTREISER



PASIENTREISER