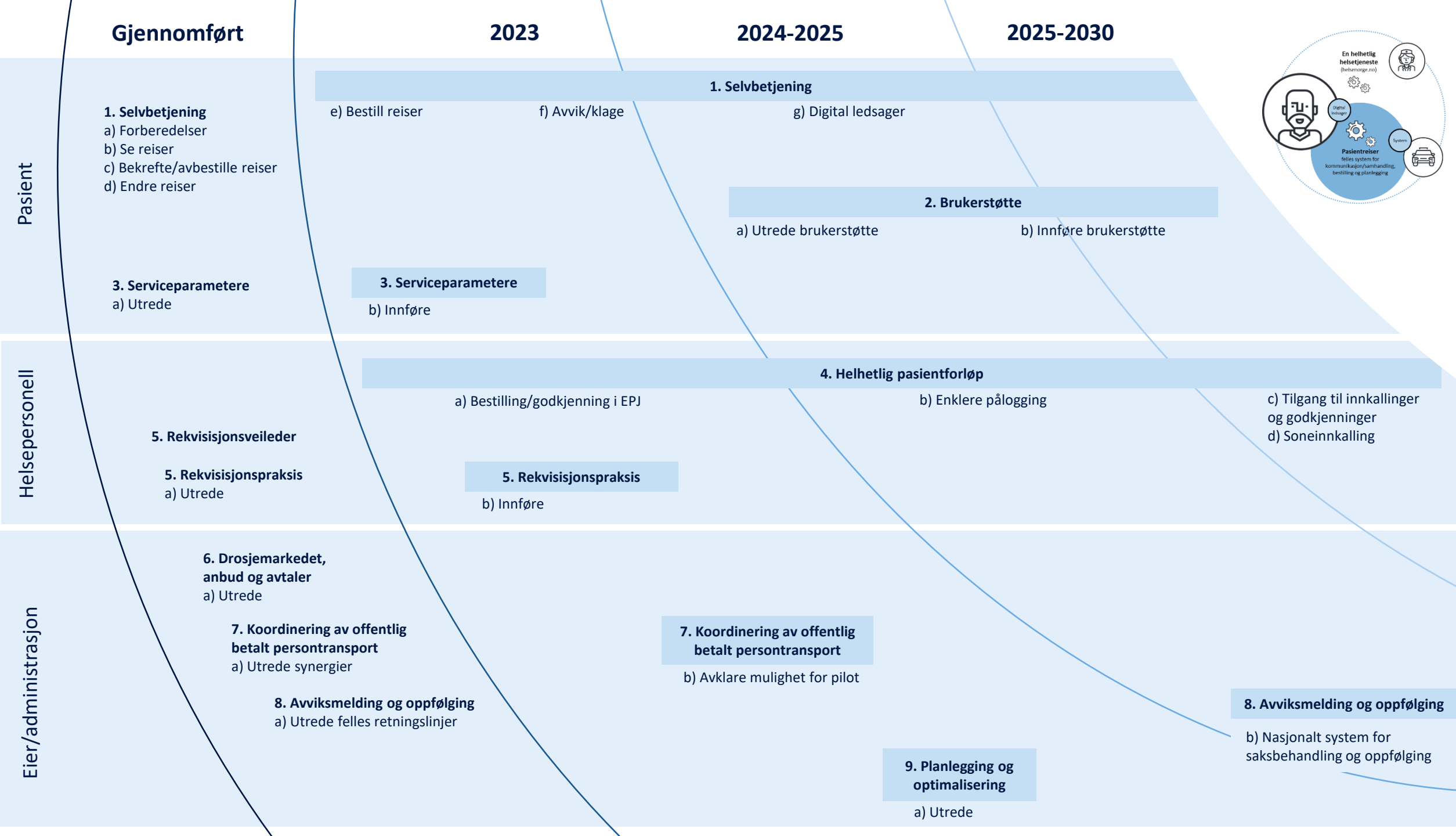
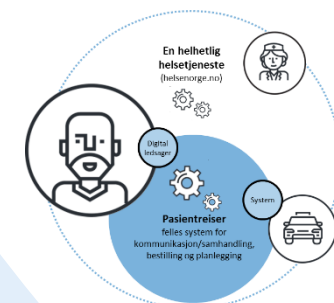


Status utviklingstiltak reiser med rekvisisjon





Statusrapport		Tiltak			Tiltaksleder	Periode
		Ny rekvisisjonspraksis – pilotering og innføring			Hilde Holt	Uke 1-9
Status milepæler					Status økonomi	😊
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt	Status	Levert	Budsjett	Kommentar
MP1	Oppstartsaktiviteter før pilot gjennomført	Q1 2023 Q2 2023	Pågår 		Totalbudsjett for tiltaket: 5,5 MNOK	
MP2	Pilot fase 1: Oppstart pilot ved utvalgte pilotkontor	Q2 2023 Q3 2023	Ikke startet 			
MP3	Pilot fase 2: Oppstart utvidelse av pilot til alle kontorer	Q3 2023 Q4 2023	Ikke startet 			
MP4	Evaluering gjennomført	Q4 2023 Q1 2024	Ikke startet 			
MP5	Nasjonal innføring	Q1 2024 Q2 2024	Ikke startet 			
Status fremdrift					😊	
Hva er gjort siden forrige rapportering?					Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
- Etablert pilotgruppe og satt faste møtepunkter (ukentlige møter på 1 time) - Etablert arbeidsplan for innføring av ny rekvisisjonspraksis som definerer aktiviteter som må gjennomføres henholdsvis før pilotering kan starte og før nasjonal utrulling kan starte. Planen oppdateres fortløpende, og det fylles på med aktiviteter ved behov - Gjennomført ukentlige koordineringsmøter med kontrollstrategi, selvbetjening, kommunikasjon og systemeier NISSY - Fått på plass alle kontaktpersonene til resterende pilotkontor (fase 2). Kontakt med disse er etablert, og de mottar informasjon ved oppdateringer - Begynt diskusjon om hvordan veilede pasientene over på selvbetjeningsløsningen i forbindelse med innføring av ny rekvisisjonspraksis - Etablert rutiner for rapportering og kommunikasjon mellom pilotkontorene og tiltaksledelse med rapportering hver 3. uke, samt mellom tiltaksledelse, ledergruppen og USF. - Startet arbeidet med mottaks- og innføringsplan - Diskutert oppsett av målepunkter med kontorlederne ved pilotkontorene - Justert i foreløpig fremdriftsplan med bakgrunn i at utvikling av attestasjonsløsning tidligst kan være ferdig utviklet ca juni 2022. Oppstart fase 1 (MP2) er derfor justert til å starte i Q3. Oppstart av påfølgende faser justeres tilsvarende.					- Gjennomføre ukentlige pilotgruppemøter - Fortsette forberedelse av aktivitetene og leveransene som definert i oppdragsbeskrivelse og arbeidsplan, herunder utforming og detaljering av mottaksplan - Fortsette diskusjon om hvordan veilede pasientene over på selvbetjeningsløsningen i piloten	- Mulig dato for oppstart av pilot påvirker oppstart av påfølgende faser og nasjonal innføring - Tiltaket er avhengig av at det settes av tilstrekkelig med ressurser ved pilotkontorene - Noen av kontorene er noe tilbakeholdne med å sette i gang mye aktivitet lokalt før de er sikre på at oppstart av pilot vil skje

Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	- Retningslinjer for attestasjon, informasjon og opplæringsaktiviteter – Ferdigstilt Videre arbeid ivaretas av pilotgruppe for ny rekvisisjonspraksis - Selvbetjening – «Bestille» - Kontrollstrategi for reiser med rekvisisjon for endringer som en følge av ny rekvisisjonspraksis	Hilde Holt David Låås Kjetil Dahl	Uke 01 - 09

Utvikling av attestasjonsløsning i NISSY			Gjort siden sist / gjennomføres til neste rapportering	Risiko/avhengigheter
ID	Beskrivelse av milepæler	Status	- Nettverk RMR har vært involvert og kommet med innspill til spesifisering og løsningsdesign - Locus har levert estimat for timeforbruk til utvikling og test, men utviklingsarbeidet har ikke startet ennå. - Utvikling skal starte i siste halvdel av mars	En utvikler hos Locus som jobber med utvikling, risiko i forhold til ikke planlagt fravær og driftsrelaterte oppgaver i NISSY.
MP1	Behovskartlegging og analyse	Ferdig 		
MP2	Spesifisering og løsningsdesign	Pågår 		
MP3	Utvikling og test	Ikke startet 		

Selvbetjening – «bestille»			Gjort siden sist / gjennomføres til neste rapportering	Status økonomi	
ID	Beskrivelse av milepæler	Status	- Møte med kompetansegruppe PRK (11.1) arbeidsgruppen (2.3). - Ferdigstilt det som nå kan utvikles (gjenstår integrasjon mot attesteringsløsning som først kan ferdigstilles etter at attesteringsløsning er utviklet). MP3 rapporteres følgelig i gult. MP3 utvikling forventes ferdigstilt i forkant av pilotoppstart. - Fokus på pilot og mindre aktivitet i arbeids- og kompetansegruppe.	Tot. Budsjett: 6,6 MNOK. Plan 4,85 MNOK, påløpt 4,37 MNOK (pr. januar).	Risiko/avhengigheter Utvikling av selvbetjening kan først ferdigstilles når attesteringsløsning er utviklet.
MP1	Behovskartlegging og analyse	Ferdig 			
MP2	Spesifisering og løsningsdesign	Ferdig 			
MP3	Utvikling og test	Pågår 			

Kontrollstrategi			Gjort siden sist / gjennomføres til neste rapportering	Risiko/avhengigheter
ID	Beskrivelse av milepæler	Status	- Kontrollstrategidokument ferdigstilt med innspill fra andre høringsrunde med PRKen - Vurdering av endelig risiko pågår og er i en slutfase. - Kontrolltiltakene er i stor grad identifisert	- Avhengigheter mot utvikling i NISSY og DVH/ Radar - Avklaringer mot Hdir vedr tvangsinndrivelse
MP1	Overordnet kontrollstrategi	Pågår 		
MP2	Risikovurdering av arbeidsprosesser i ny rekvisisjonspraksis	Pågår 		
MP3	Konkrete kontrollaktiviteter, som adresserer identifiserte risikoer	Pågår 		
MP4	Prosess for operativ forvaltning av kontrollstrategien	Ikke startet 		

Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Beskrivelse av gevinster, risikoer og plan for oppfølging av gevinstene	Kåre Peder Nystad	Uke 1-9

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

Status økonomi			😊
Budsjett			Kommentar
Totalbudsjett for tiltaket:			Budsjett ligger litt under budsjett, men antas å være periodiserings avvik.
Periodisering			
Kostnader så langt:			
<u>Plan/budsjett</u>	<u>Virkelig</u>	<u>Avvik</u>	
1 100 000	1 000 000	100 000	

Status fremdrift		😊
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
- Gjennomført ukentlige møter med arbeidsgruppen - Gjennomført 1 fysisk heldagsmøte med arbeidsgruppen. - Gjennomført møte med kompetansegruppe annenhver uke - Gjennomført møter med regionale ledernettverk – status og innspill til arbeidet (PRK ledere) - Fokus på å identifisere risikoene samt hvordan gevinstene og risikoene kan måles og følges opp. Generelt: Gode diskusjoner med regionale ledernettverk. Det påpekes i nettverket at de virkelig store endringen som følge av tiltakene nå er i ferd med å implementeres, og kan føre til endringer i hvor ressurser må brukes. Dette gjelder spesielt ny rekvisisjonspraksis og pasientens mulighet til selv å bestille reiser. PRK-ledere er opptatt av at risiko knyttet til disse endringene er forstått av eier, og at utviklingen følges tett.	- Gjennomføre ukentlige møter med arbeidsgruppen - Lage 0,9-versjon av rapport og sirkulere for innspill - Definere detaljerte data-uttrekk for måling av gevinster - Lage en plan for gevinst- og risikooppfølging	- Noen målinger kan være ressurskrevende - Ny rekvisisjonspraksis inkludert pasientens mulighet til selv å bestille reise er en betydelig endring for pasientreisekontorene, og overganger kan skape lokale utfordringer. Denne risikoen blir beskrevet i sluttrapporten.

