

# Statusrapportering - tiltak utredning RMR

Uke 40-46



# Selvbetjening



# Selvbetjening - Statusrapport

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


Status milepæler				Status økonomi	😊						
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Levert	Budsjett	Kommentar						
MP1	Kartlegging og analyse	15.12.20	17.12.20	Totalbudsjett for tiltaket: 4,8 MNOK inkl. mva.  <b>Periodisering</b> Kostnader så langt: <table border="0"> <tr> <td><u>Plan/budsjett</u></td> <td><u>Virkelig</u></td> <td><u>Avvik</u></td> </tr> <tr> <td>4 250 000</td> <td>4 324 000</td> <td>74 000</td> </tr> </table>	<u>Plan/budsjett</u>	<u>Virkelig</u>	<u>Avvik</u>	4 250 000	4 324 000	74 000	Status økonomi er per utgangen av oktober 2021.  Overforbruk i forhold til periodisert budsjett i oktober grunnet ekstra ressursbruk hos NHN. Forventer at tiltaket totalt sett er innenfor budsjett.
<u>Plan/budsjett</u>	<u>Virkelig</u>	<u>Avvik</u>									
4 250 000	4 324 000	74 000									
MP2	Spesifisering	15.02.21	11.02.21								
MP3	Utvikling og test	31.08.21	10.09.21								
MP4	Oppstart pilotering av løsning	21.09.21	21.09.21								
MP5	Utrulling nasjonalt	Jan 2022	NA								


Status fremdrift		😊
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lansert pilot av endring av adresse den 2. november ved Pasientreiser Østfold, Pasientreiser OUS og Pasientreiser Møre og Romsdal</li> <li>Videre informasjons- og opplæringsaktiviteter for løsning som allerede er lansert</li> <li>Startet arbeid med oppdragsbeskrivelse for neste fase «bestill»</li> <li>Ukentlig oppfølging med NHN (helsenorge.no) i forhold til utvikling av helsenorge.no.</li> <li>Dialog og oppfølging med arbeidsgruppe, kompetansegruppe PRK og brukerutvalg.</li> <li>Møte i kompetansegruppe PRK 27.10: Status, oppfølging pilot, konkretisere løsninger for å kunne avbestille og endre flere rekvisisjoner</li> <li>Møte i arbeidsgruppe 3.11: Status, bekrefte reiser fra landingssiden, ideer til fremtidig funksjonalitet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Videre dialog og oppfølging med arbeidsgruppe, kompetansegruppe PRK og brukerutvalg.</li> <li>Ukentlig oppfølging med NHN i forhold til utvikling av helsenorge.no.</li> <li>Oppfølging av funksjonalitet som er lansert (nasjonalt og pilot).</li> <li>Forberede informasjon- og kommunikasjon for nasjonal lansering av «endre»</li> <li>Arbeid med oppdragsbeskrivelse for neste fase «bestill». Til januar-møtet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ingen avhengigheter p.t. til ressurser utover de som inngår i kompetansegruppene.</li> <li>Det er etablert samhandling og koordinering på tvers av pågående aktiviteter/tiltak.</li> </ul>

# Rekvisisjonspraksis



Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Ny rekvisisjonspraksis	Hilde Holt	Uke 40- 46

Status milepæler				Status økonomi	
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Levert	Budsjett	Kommentar
MP1	Etablere arbeidsgruppe	30.01.21	30.01.21	Totalbudsjett for tiltaket: 3.5 MNOK  <b>Periodisering</b> Kostnader så langt: <u>Plan/budsjett</u> <u>Virkelig</u> <u>Avvik</u>  I henhold til plan	
MP2	Utarbeide en detaljert plan for gjennomføring av tiltaket	20.02.21	20.02.21		
MP2	Beskrive dagens utfordringer på bakgrunn av vurderinger gjort i utredningen RMR	01.04.21	(05.04.21)		
MP3	Utarbeide forslag til ny rekvisisjonspraksis i tråd med målbildet	10.12.21			
MP4	Beskrive forventede kvalitative og kvantitative gevinster	10.12.21			

Status fremdrift			
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Behandlet forslaget i relevante kanaler</li> <li>Samlet innspill og videreforedlet endringsforslag til rekvisisjonspraksis</li> <li>Gjennomført temasak i styret for Pasientreiser HF</li> <li>Avklart tekniske avhengigheter i NISSY og helsenorge.no</li> <li>Avklart mulig utrullingsstakt på nødvendige tekniske endringer i systemstøtten. Det vurderes som realistisk å gjøre tekniske endringer frem til release høsten -22, pilot i perioden okt-des -22 og implementering av endringer ved årsskiftet.</li> <li>Laget utkast til ny versjon av rekvisisjonspraksisen</li> <li>Avklart status på forskriftsarbeidet- det er ikke kjent om og når det kommer endringer i pasientreiseforskriften, og hvordan de eventuelt påvirker ny rekvisisjonspraksis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sende forslag på høring til RHF'ene</li> <li>Verifisere gevinstpotensial i forslagene.</li> <li>Jobbe videre med endringene i arbeidsgruppen og referansegrupper</li> <li>Gjennomføre ny runde med forankring i faggrupper for pasienter, behandlere og pasientreisekontor.</li> <li>Gjennomføre ny runde med forankring i regionale nettverk i helseregionene</li> <li>Behandle endelig forslag i styret for Pasientreiser HF</li> <li>Lage utkast til sak i AD-møtet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Arbeid med ny forskrift foregår parallelt uten av vi har innsikt i arbeidet. Endringer i forskrift kan naturligvis påvirke vårt arbeid i stor grad.</li> </ul>	

# Retningslinjer for avviksmelding og oppfølging



Informasjon	Tiltak	Tiltaksleder	Periode
	Felles retningslinjer for avviksmelding og oppfølging		Bernt Nerberg

Status milepæler				Status økonomi							
ID	Beskrivelse av milepæler	Planlagt ferdig	Levert	Budsjett	Kommentar						
MP1	Etablere arbeidsgruppe og detaljere plan	31.08.21	08.09.21	Totalbudsjett for tiltaket: 0,5 MNOK inkl. mva.  <b>Periodisering</b> Kostnader så langt: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Plan/budsjett</th> <th>Virkelig</th> <th>Avvik</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	Plan/budsjett	Virkelig	Avvik	0	0	0	Budsjettet er ikke periodisert.  Ressursbruk så langt er godt innenfor budsjett, sett opp mot fremdriftsplanen.
Plan/budsjett	Virkelig	Avvik									
0	0	0									
MP2	Gjennomgå og presentere de regionale retningslinjene i Helse Nord for avviksmelding og oppfølging	30.09.21	30.09.21								
	<i>Innspillsfase i regionene</i>	<i>19.10.21</i>	<i>25.10.21</i>								
MP3	Bearbeide innspillene fra arbeidsgruppen og fremme forslag til nye retningslinjer	30.11.21									
MP4	Plan for implementering av de nye nasjonale retningslinjene	31.01.22									

Status fremdrift		😊	
Hva er gjort siden forrige rapportering?	Hva planlegges gjennomført frem til neste rapportering?	Risiko/avhengigheter	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er gjennomført ukentlige møter i arbeidsgruppen i perioden, hvor innspillene fra regionene og brukertutvalget er diskutert. Det ble totalt mottatt rundt 50 innspill. Omfanget av innspill, både i mengde og innhold, er moderat og forenlig med opprinnelige tidsrammer for tiltaket.</li> <li>• Tiltaket har jobbet spesielt mye med de grunnleggende definisjonene av avvik, uønskede hendelser m.v.</li> <li>• Dialog med kvalitetsmiljøet i helseforetakene og Hdir rundt NOKUP-kodeverket som brukes i foretakene i forhold til uønskede pasienthendelser.</li> <li>• Oppstart kompetansegruppe RHF. Første møte i uke 47.</li> <li>• Tiltaket er ikke i rute i forhold til MP3 grunnet den lange innspills-fasen, men forventer likevel å levere på MP4 og sluttrapport i henhold til planen. Det jobbes med en revidert fremdriftsplan frem mot MP4.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dialog med transportører og behandlere</li> <li>• Videre dialog ifht NOKUP parallelt med arbeidsgruppens aktivitet.</li> <li>• Gjennomgå resterende innspill fra regionene</li> <li>• Fullføre arbeidet med kategorisering</li> <li>• Utforme utkast til de nye retningslinjene</li> </ul>	<p>I forhold til gjennomføringen i tiltaket er det en viss risiko i forhold til linken mot NOKUP-kodeverket. NOKUP-forumet vurderer ikke endringer før i slutten av januar, og det er store forskjeller mellom NOKUP-kodeverket og Pasientreisens utkast til retningslinjer.</p> <p>Tiltak for å redusere denne risikoen er dialog med Hdir underveis og en kobling som bygger på «minste motstands vei».</p> <p>For øvrig ingen endringer eller nye momenter i risikobildet.</p>	



**PASIENTREISER**