

20.06.2022

Statusrapport 5/22

*Gjennomgang Regionale
funksjoner med særfinansiering*

Rapportperiode: <02/2022>

STATUS

Startdato/ Sluttdato prosjekt	01/2022-03/2023	Startdato/ Sluttdato gjeldende fase	09.05. – 16.06.2022	Prosjektstyre etablert:	Ja
				PROSJEKTEIER	Cecilie Daae/Hilde Rolandsen
GJELDENDE FASE		Angi fase: Gjennomføringsfase		PROSJEKTLEDER	Ann-Britt Nilssen
PROSJEKTRAMMEVERK		Angi hvilket rammeverk som benyttes dersom annet enn HN RHF		GEVINSTANSVARLIG	<Navn>
Strategisk forankring (mål)	<Målområde>	BESKRIVELSE	Gjennomgang av alle regionale funksjoner med særfinansiering – vurdering og anbefaling for evt endring av form og finansiering		

 STATUS (angi status med farge)   

OVERORDNET KOMMENTARER TIL STATUS

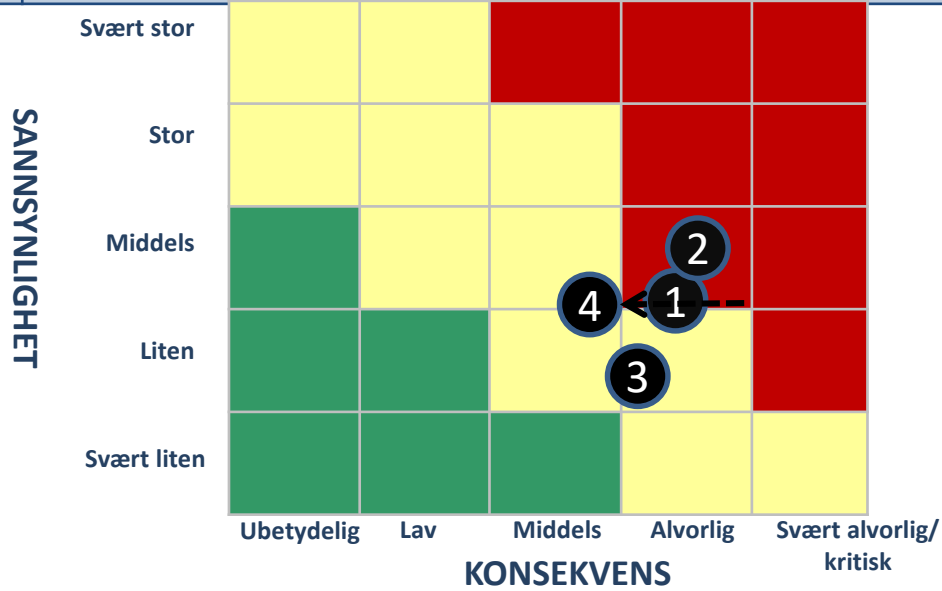
OMRÅDE	FORRIGE	NÅ	<p>Risiko: Krevende for fagsjefene å finne tid til arbeid som skal utføres mellom møter. Tillitsvalgt har meldt ønske til prosjekteier om at en ekstra representant fra tillitsvalgsapparatet skal delta i prosjektgruppen, da arbeidsmengden vurderes som for omfattende for én.</p> <p>Økonomi: u.a.</p> <p>Ressurser: Helgelandssykehuset har ny deltaker i prosjektgruppen. Representanten trenger tid til å sette seg inn i arbeid.</p> <p>Fremdrift: Det tyder på at ferdigstilling av arbeid internt i noen av helseforetakene (innenfor fastsatte milepæler) dras så langt inn mot leveringsfrist at det som leveres blir ufullstendig. Vurdering av funksjoner fra helseforetakene hadde frist 17. juni. Kun NLSH har svart fullverdig på oppdraget. Dette på tross av 4 ukers tid til vurdering. Heldagsmøte i prosjektgruppen 24. juni; – dialog for samlede vurderinger fase 1.</p> <p>Eksterne avhengigheter: Ingen</p>
Risiko			
Økonomi			
Ressurser			
Fremdrift			
Eksterne avhengigheter			

PROSJEKTEIERS VURDERINGER OG KOMMENTARER

21.6: Det er avklart med helseforetakene at tillitsvalgtes representasjon styrkes med én person. Prosjekteier forutsetter at helseforetakene gjør sitt ytterste for at tidsplanen holdes, jf. tidligere utsettelse.

Risikovurdering

OMRÅDE	BESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
Kvalitet	1. Fare for uro i organisasjonen ved informasjon om hvilke funksjoner som skal gjennomgås	Noe uro i org. med tanke på bruk av resultater fra Questback. Prosjektet er klar over all «bias» som kan hefte ved en slik undersøkelse. Innledende analyse av resultater viser liten respons fra den primære målgruppen, primærhelsetjenesten. Det er stor ujevnhet i mengde respons pr funksjon. Lite trolig at detaljer fra undersøkelsen har relevans for vurderingen. Gode innspill i fritekst for mange av funksjonene.
Tid	2. Generelt stor arbeidsbelastning på prosjektdeltakere, klarer ikke å levere arbeid til oppsatte frister	Fremdrift for vurdering fase 1 fulgt opp i prosjektgruppemøte. Avtalte frister er avgjørende for ferdigstilling i mars-2023.
Tid og kvalitet	3. Gjennomføring av det regionale prosjektet kan bli utfordrende dersom styringslinje i prosjektet ikke følges (prosjektgruppe og styringsgruppe)	Innspill til endringer av prosjektets planer (som er godkjent av prosjektgruppen) bør tas i linjen prosjektleder – prosjektgruppen – styringsgruppen, så fremt ikke mistillit til ledelse av prosjektet foreligger.
Kvalitet	4. Kvalitet på arbeid blir for dårlig med for korte tidsfrister for vurderinger. Dersom prosjektdeltakere ikke tar høyde for at det påløper tid til bearbeiding av materiale (arbeid internt i HF), kan leveranser bli ufullstendige.	Forankring av arbeid i fagmiljø og foretaksledelse gis større rom etter utvidelse av tidsplan. Prosjektdeltakere bør ikke sette for optimistiske tidsfrister internt i egne helseforetak.



- 1 Risikoområde
- 1 Nytt risikoområde denne periode
- Endring siste periode

Status økonomi - DRIFT

Oppdatert per mm.åååå

	BUDSJETT	REGNSKAP	PROGNOSE (inkl kontraktsfestede forpliktelser)	AVVIK (budsjett - prognose)	STATUS	
					Forrige	Nå
Prosjektet	Kr	Kr	Kr	Kr		
Gjeldende fase	Kr	Kr	Kr	Kr		



Kommentarer:

Prosjektet har ikke avsatt eget budsjett. Gjennomføres gjennom intern omprioritering av ressurser. Helseforetakene dekker egne utgifter i forbindelse med prosjektet.

REGNSKAP + FORPLIKTETE KOSTNADER I ALLE FASER (INKL TIDLIGERE OG FRAMTIDIGE FASER)		MERKNADER:	
✓ Konsept	kr		
Planlegging	Kr		
Gjennomføring	Kr		
Avslutning	Kr		
Totalt forpliktet hittil	Kr	Rest samlet budsjettramme etter forpliktelser	Kr
Samlet budsjettramme	Kr		

Deltakere

HF	Prosjektstyre	Prosjektgruppe
HN RHF	<i>Hilde Rolandsen Tove Klæboe Nilsen</i>	<i>Geir Tollåli Siw Skår Ann-Britt Nilssen</i>
FIN HF	<i>Vivi Brenden Bech</i>	<i>Harald Sunde</i>
UNN HF	<i>Anita Schumacher</i>	<i>Marte Lødemel Henriksen</i>
NLSH HF	<i>Siri Tau Ursin</i>	<i>Tonje Hansen</i>
HSYK HF	<i>Hanne Frøyshov</i>	<i>Anne Ingeborg Pedersen</i>
Konserntillitsvalgt	<i>Baard Einar Martinsen Vara: Sissel Alterskjær</i>	<i>Kari Sandnes Vara: Sissel Alterskjær</i>
Brukerrepresentant	<i>Hege Johannessen Vara: Ole Marius Minde Johnsen</i>	

Forklaringer:

Vurdering av status gjøres i forhold avtalte toleranser for økonomi, fremdrift (tid), kvalitet osv. Dersom det ikke er avtalt toleranse avklares dette med prosjekteier.

Status – fargekoder



Innenfor avtalte toleranser



Fare for overskridelser.
Avvik som må som håndteres innenfor handlingsrommet til prosjekteier –
Tiltak skal vurderes



Avvik som må som håndteres på nivå utenfor prosjektet (oppdragsgiver)

NÅ – status denne rapporteringsperioden

FORRIGE – status rapportert forrige periode (n/a – hvis ikke rapportert tidligere)

Budsjett og regnskap

Dersom budsjett og regnskap er faseinndelt og periodisert:

- Budsjett = spesifiseres for hele prosjektet og for gjeldende fase.
- Regnskap = spesifiseres for hele prosjektet og for gjeldende fase
- Prognose = skal inneholde alle kjente forpliktelser og forventede kostnader. Spesifiseres for hele prosjektet og for gjeldende fase

TABELL «REGNSKAP + FORPLIKTETE KOSTNADER I ALLE FASER

Spesifiser regnskap for tidligere faser samt fremtidige kostnader og avtalte forpliktelser i kommende faser. For inneværende og fremtidige faser tilsvarer dette kostnad for fasen ved eventuell terminering/avslutning av prosjekt.

Dersom budsjett og regnskap ikke er faseinndelt oppgis budsjett, regnskap og forpliktelse som totaler for hele prosjektet

Det rapporteres adskilt for status på investering (aktiveres og avskrives i regnskapet) og drift av prosjektet (kostnadsføres i regnskap).

Ved spørsmål, ta kontakt: prosjekt@helse-nord.no