



Møte i HelseOmsorg21-rådet (02/18)

Dato: Onsdag 21. mars 2018, kl 10-15.

Sted: KS Agenda Møtesenter, Haakon VIIIs gate 9, 0161 Oslo

Tilstede:

Direktør Camilla Stoltenberg, Folkehelseinstituttet (rådsleder)
Divisjonsdirektør Anne Kjersti Fahlvik, Forskningsrådet
Generalsekretær Anne Lise Ryel, Kreftforeningen
Forskningsleder, professor Aud Obstfelder, NTNU Gjøvik
Brukerrepresentant Cathrin Carlyle, Helse Nord RHF
Direktør for forskning, innovasjon og utdanning Erlend Smeland, OUS HF
Førsteamanuensis Esperanza Diaz, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, UiB
Dekan Gro Jamtvedt, Høgskole i Oslo og Akershus
Instituttleder Guri Rørtveit, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, UiB
Leder Hilde Lurås, HØKH, Akershus universitetssykehus HF
Områdedirektør Inger Østensjø, KS
Divisjonsdirektør Jesper W. Simonsen, Forskningsrådet
Direktør Karita Bekkemellem, Legemiddelindustriens landsforening
Direktør Kathrine Myhre, Norway Health Tech
Områdedirektør Knut-Inge Klepp, Folkehelseinstituttet
Direktør Mona Skaret, Innovasjon Norge
Kommunalsjef helse og velferd Nina Tangnæs Grønvold, Fredrikstad kommune
Prodekan forskning Sameline Grimsgaard, UiT
Divisjonsdirektør Svein Lie, Primærhelsetjenester, Helsedirektoratet
Styreleder Tom Pike, Vaccibody AS

Forfall:

Dekan Björn Gustafsson, Det medisinske fakultet, NTNU (nestleder)
Direktør Christine Bergland, Direktoratet for e-helse
Viseadministrerende direktør Clara Gram Gjesdal, Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus
Daglig leder Dagfinn Bjørgen, KBT Midt-Norge
Gründer og investor Eirik Næss-Ulseth
Direktør næringsutvikling Fredrik Syversen, IKT Norge
Administrerende direktør Håkon Haugli, Abelia
Fylkestannlege/avdelingsleder Kari Strand, Nord-Trøndelag fylkeskommune
Leder Kåre Reiten, Levekårsstyret i Stavanger
Generalsekretær Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes fellesorganisasjon
Instituttleder Pål Kraft, Psykologisk institutt, UiO

Innledere:

Produktansvarlig Nina Linn Ulstein, helsenorge.no (sak 18/18)

Direktør Energi21 sekretariatet Lene Mostue (sak 19/18)

Seniorrådgiver Lasse Frantzen, Helsedirektoratet (sak 20/18)

Daglig leder Kathrine Myhre (Norway Health Tech) (sak 21/18)

Fra HO21-sekretariatet, Forskningsrådet

Sekretariatsleder HO21/spesialrådgiver Hilde Dorthea Grindvik Nielsen (*referent*)

Konsulent Eirin Hovdenak

Fra HO21-arbeidsgruppe Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde, Forskningsrådet

Seniorrådgiver Ina K. Dahlsveen (medlem arbeidsgruppe Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde)

Hospitant Kristin Bakke (medlem arbeidsgruppe Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde)

Fra Helse- og omsorgsdepartementet

Fagdirektør Hjørdis Møller Sandborg

Seniorrådgiver Marianne van del Weel

Seniorrådgiver Nils Olav Refsdal

Fra Kunnskapsdepartementet

Seniorrådgiver Hege Landmark-Høyvik

Fra Nærings- og fiskeridepartementet

Seniorrådgiver Elin-Marlén Hollfjord

Saksliste

- | | |
|------------------|---|
| Sak 13/18 | Godkjenning av saksliste |
| Sak 14/18 | Godkjent referat |
| Sak 15/18 | Orienteringer |
| Sak 16/18 | KSF |
| Sak 17/18 | Fellesmøte Ressursgruppen for næringsutvikling i HO21-rådet og HO21-rådet |
| Sak 18/18 | helsenorge.no og innovative digitale helsetilbud |
| Sak 19/18 | Energi21 |
| Sak 20/18 | Presentasjon av rapporten Helhetlig innovasjonssystem for helse- og omsorgstjenestene |
| Sak 21/18 | Informasjon om nasjonalt testsenter for digitale helseløsninger |
| Sak 22/18 | HO21-prosjekter <ul style="list-style-type: none">A. Analyse av dagens forsknings- og innovasjonssystemB. Frivillige organisasjoner og stiftelser – behov og muligheter for samarbeid om helseforskningC. Egenvurdering 2018D. Aktørrapportering 2018 |
| Sak 23/18 | Eventuelt |

Saksliste

Sak 13/18 Godkjenning av saksliste

Vedtak: Sakslisten godkjennes.

Sak 14/18 Godkjent referat

Saksdokument: Godkjent referat fra møte 21.2.2018 (01/18)

Vedtak: Godkjent referat tas til orientering.

Sak 15/18 Orienteringer

Divisjonsdirektør Jesper W. Simonsen, Forskningsrådet, orienterte om det nye nettstedet Helsedata.org. Helsedata.org er utviklet av Direktoratet for e-helse ved Helsedataprogrammet. For mer info, se <https://www.helsedata.org>.

Divisjonsdirektør Jesper W. Simonsen, Forskningsrådet, orienterte fra i Tillegg til tildelingsbrev for 2018 – finansiering av arbeidet med å utvikle en helseanalyseplattform fra KD til Forskningsrådet.

Forskningsrådet er blitt tildelt finansiering i samme størrelsesorden i resten av samarbeidsperioden mellom Forskningsrådet og Direktoratet for e-helse (gjelder t.o.m. 2020), totalt 150 mill. kroner i tillegg til tildelingen i 2017.

Divisjonsdirektør Svein Lie, Helsedirektoratet, orienterte om lanseringen av KPR (Kommunalt pasient- og brukerregister) 5. april 2018.

Vedtak: Orienteringene tas til etterretning.

Sak 16/18 KSF

Vedtak: Orientering fra KSF utsettes til neste rådsmøte 6. juni 2018.

Sak 17/18 Fellesmøte HO21-rådet og ressursgruppe for næringsutvikling i HO21-ådet a)

Saksliste

- o Velkommen (sak 08/18)
- o Kort presentasjonsrunde (sak 09/18)
- o Kort orientering om HO21-rådets arbeid med satsingsområdet v/rådsleder Camilla Stoltenberg (FHI) (sak 10/18)
- o Innledning ved leder av ressursgruppen Toril Hernes (NTNU) (sak 11/18)
- o Diskusjon i grupper - testing av forslag fra ressursgruppen (sak 12/18)
- o Oppsummering (sak 13/18)
- o Eventuelt (sak 14/18)

Sak 18/18 helsenorge.no og innovative digitale helsetilbud

Vedlegg: Se presentasjon.

Nettstedet helsenorge.no er den offentlige helseportalen for innbyggere i Norge. Direktoratet for e-helse er ansvarlig for drift og utvikling av nettstedet.

Produktansvarlig Nina Linn Ulstein var invitert til rådsmøtet for å presentere helsenorge.no.

Kommentarer fra møtet:

- Helsenorge.no er kommet langt.
- Hva er helsenorge.no sin forretningsmodell? Hva er forretningsmodellen for fremtiden?
- Det er behov for rolledeling. Hva er behovene? Hvem skal levere tjenestene?
- Utfordringer ift finansering.
- Hvordan skal kvaliteten sikres fremover?
- Er helsenorge.no en egen leverandørorganisasjon?
- Det er behov for å fremme næringslivet.
- HUNT i Hordaland har benyttet seg av helsenorge.no i rekrutteringsprosessen. Positive erfaringer. Nye muligheter for å oppskalere undersøkelser.
- Helsenorge.no må formidles og brukes.
- Det er et stort behov for fellesløsninger.

- Fastlegene kan knytte seg til helsenorge.no.
- Forskningsrådet, Helsedataprogrammet og helsenorge.no bør møtes for å diskutere samkjøring og helhet.

Kommentar fra Ulstein:

- Direktoratet for e-helse vil bli delt i løpet av 2019- til et direktorat og en tjenesteleverandørorganisasjon.
- Finansiering skjer av det offentlig, stk-pris innkjøp eller innkjøp per region.
- Journalsystemene vil bli koblet på etter hvert.
- Tilretteleggingen for næringslivet er uferdig per i dag.

Vedtak: Presentasjonen tas til etterretning.

Sak 19/18**Energi21**

Vedlegg: Se presentasjon.

Energi21 er den nasjonale strategien for forskning, utvikling, demonstrasjon og kommersialisering av ny energiteknologi og ble opprettet av Olje- og energidepartementet i 2008.

Leder av Energi21-sekretariatet direktør Lene Mostue var invitert til rådsmøtet for å fortelle om deres erfaringer med Energi21 og med arbeidet med å revidere strategien fra 2014.

For mer informasjon om Energi21, se nettsiden:

<https://energi21.no/prognett-energi21/Forside/1253955410614> .

Vedtak: Presentasjonen tas til etterretning.

Sak 20/18**Presentasjon av rapporten Helhetlig system for innovasjon i helse- og omsorgstjenestene**

Vedlegg: Se egen presentasjon.

Helse- og omsorgsdepartementet ga i september 2016 et oppdrag til Helsedirektoratet om «å utrede et helhetlig nasjonalt innovasjonssystem og innovasjonsmodell for helse- og omsorgstjenestene, herunder å:

- Kartlegge dagens innovasjonssystem og på grunnlag av dette foreslå organisering av et helhetlig nasjonalt innovasjonssystem innenfor helse og omsorg. Dette skal ses i sammenheng med organiseringen av øvrig innovasjonsarbeid i offentlig sektor og skje i samarbeid med InnoMed, DIFI, DogA, RHF, Innovasjon Norge, Norges forskningsråd og KS. Målet for et fremtidig nasjonalt innovasjonssystem er å skape nye løsninger i møte med framtidens helse- og omsorgsutfordringer, og mer effektive og brukerorienterte helse og omsorgstjenester. Det helhetlige nasjonale innovasjonssystemet skal tilrettelegge for et strukturert lokalt, regionalt, nasjonalt, tverrsektorielt, ev. nordisk, samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten, pasient/bruker og pårørende, forsknings, utdannings- og utviklingsmiljøer, næringslivet og frivillige organisasjoner.
- Utarbeide en veileder for innovasjon i helse- og omsorgstjenestene innenfor helse- og omsorgstjenesten.
- Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse bør vurdere om og ev. hvordan området ehelse og velferdsteknologi kan være egnet «case» for arbeidet jf. oppdraget til Direktoratet for e-helse i 2014 og leveranser i nasjonalt program for velferdsteknologi.»

Helsedirektoratet v/seniorrådgiver Lasse Franzen var invitert til rådsmøtet for å presentere rapporten.

Kommentarer fra møtet:

- Et viktig tema.
- Viktig initiativ.
- I den kommende stortingsmeldingen om innovasjon i offentlig sektor er det viktig å ha fokus på helhet og sammenheng(er) i tilnærmingen til innovasjon. Systemer for innovasjon i ulike offentlige sektorer bør ses i sammenheng og behandles særlig i meldingen.
- Et godt grunnlag for videre samarbeid med virkemiddelapparatet.
- Hele helse og omsorgstjenesten må ses i sammenheng. Kommunesektoren utgjør en stor del.
- Samarbeid på regionalt nivå er viktig. Storby regioner er viktig for å få fart på ting.
- Det er viktig at kommunenes selv organiserer eget samarbeid.
- Positiv til at sektoren gjøre dette. Det må på sikt utvikle en helhetlig innsats. Helsesektoren er kommet lenger enn barnevern, utdanning etc.
- Det må ikke lages et system som ikke lar seg integrere med andre kommende systemer.

- Det er behov for å styrke innovasjonsevnen. Forskningskompetansen finnes. Nærings phd blitt til offentlig sektor phd. Det må bygges opp kapasitet på etterspørselssiden.
- Må tenke økosystem i kombinasjon med store nasjonale løft. To tanker i hodet samtidig. Missions. Samle ulike politikkområder inn mot oppgaver som skal løses. Hvor kan vi gjøre noe samlet?
- Kommunen har behov for helhetstenkning og se ting i sammenheng.
- Et spennende og vanskelig oppdrag fra departementet. Det må nok gå flere runder før et helhetlig system er på plass.
- Kritisk til noen av avgrensningen som er valgt. Mekanismene må styrkes. Forskningsbasert innovasjon er det viktigste innenfor helse. Det er en grunnleggende svakhet i rapporten.
- Befolkningsspektivet. Systemet forholder seg til dagens system og ikke til det systemet som vi vil trenge det neste 30 årene.

Kommentar fra Franzen:

- Tiltakene er svar på behovene.
- Det er behov for samspill mellom aktørene.

Vedtak: Presentasjonen tas til etterretning.

Sak 21/18 **Informasjon om nasjonalt testsenter for digitale helseløsninger**

Daglig leder Kathrine Myhre (Norway Health Tech) var invitert til rådsmøtet for å orientere om HELSEKATAPULT.

HELSE KATAPULT er et samarbeid mellom Smart Care Cluster i Stavanger og Norway Health Tech. Målet er å danne et nasjonalt testsenter for digitale helseløsninger med relevante helse- og omsorgsaktører som helseforetak, sykehus, kommuner, sykehjem, Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse, Sykehuspartner og Sykehusinnkjøp, pasientforeninger og bedrifter. For mer informasjon, se <http://www.norwayhealthtech.com/nb/event/norsk-testsenter-digitale-helselosninger-norsk-helsekatapult/> .

Vedtak: Orienteringen tas til etterretning.

Sak 22/18**HO21-prosjekter 2018**

- a. Prosjekt: Analyse av dagens forsknings- og innovasjonssystem
- b. Frivillige organisasjoner og stiftelser – behov og muligheter for samarbeid om helseforskning
- c. HO21-rådets egenvurdering
- d. HO21-undersøkelsen 2018

Vedtak:

Saken(e) utgikk pga tidspress i møtet. Saken(e) vil bli tatt opp igjen på neste rådsmøte (6.6.2018).

Sak 23/18**Eventuelt**

Ingen saker.

Neste møte:

Onsdag 6. juni 2018, Tromsø.