



HelseOmsorg21-spørreundersøkelsen 2017

Gjennomført i perioden 30. mars – 14. mai 2017

Oppsummering

HelseOmsorg21-rådet

Juni 2017

HO21-sekretariatet
v/Hilde DG Nielsen, sekretariatsleder,
Forskningsrådet

Sammendrag

Bakgrunn. HelseOmsorg21-rådet (HO21-rådet) skal, som en av sine oppgaver, gi innspill til en årlig rapport om status for oppfølgingen av HelseOmsorg21-strategien (HO21-strategien) (jf. mandat for HO21-rådet). HelseOmsorg21-undersøkelsen 2017 (HO21-undersøkelsen) danner grunnlag for den årlige rapporteringen til Stortinget. HO21-rådet sendte for første gang ut en spørreundersøkelse i 2016. Årets undersøkelse bygger på spørreundersøkelsen fra 2016.

Metode. En invitasjon til å delta i spørreundersøkelsen ble 30. mars, 2017 sendt til 74 institusjoner/organisasjoner/interesseforeninger/klynger. HO21-spørreundersøkelsen 2017 består av tre grupper med spørsmål:

1. *Spørsmål 1a – 8a for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016 og som har implementert nye tiltak siden i fjor.*
2. *Spørsmål 1b – 6b for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016, men som ikke har implementert noen nye tiltak siden forrige undersøkelse.*
3. *Spørsmål 1c – 13c for nye deltakere i 2017 (samme spørsmål som ble benyttet i 2016).*

Det var frivillig å svare på spørreskjemaet. Frist for å svare på undersøkelsen var 14. mai, 2017. Det ble i løpet av perioden sendt to påminnelser; 2. og 12. mai, 2017. Det var lagt opp til én besvarelse per institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge. Spørreskjemaet skulle besvares på ledelsesnivå.

Resultater. Ved fristens utløp hadde vi mottatt 22 besvarelser (30 %). To universiteter, tre høgskoler, tre RHF-er, seks HF-er, to brukerorganisasjoner, en landsforening, et institutt og fire forvaltningsorgan har besvart spørreskjemaet. Av de 22 besvarelsene oppga 11 aktører at de deltok i undersøkelsen i 2016. Ni av de 11 har oppgitt at de har implementert nye tiltak siden 2016 og to av aktørene har planer om å implementere nye tiltak i 2017. Det er 11 nye deltakere i årets undersøkelse (50 %).

1. *Spørsmål 1a – 8a for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016 og som har implementert nye tiltak siden i fjor.* Ni aktører har besvart spørsmålene 1a - 8a. De har til sammen implementert tiltak under alle satsingsområdene, men flest oppgir at de har implementert tiltak for hhv satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Effektive og lærende tjenester og Helsedata som nasjonalt fortrinn. Det foreligger også helt konkrete planer for implementering av nye tiltak for alle satsingsområdene, og det er registrert flest planer for satsingsområdene Helsedata som nasjonalt fortrinn, Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering, Økt brukermedvirkning og Effektive og lærende tjenester.
2. *Spørsmål 1b – 6b for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016, men som ikke har implementert noen nye tiltak siden forrige undersøkelse.* To aktører har besvart spørsmålene 1b – 6b. Begge aktørene oppgir at de har planer for å implementere nye tiltak innenfor syv av de 10 satsingsområdene i HO21-strategien. Det foreligger ingen planer for implementering av tiltak for satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Kunnskapsløft for kommunene og Effektive og lærende tjenester.
3. *Spørsmål 1c – 13c for nye deltakere i 2017 (samme spørsmål som ble benyttet i 2016)* 11 deltakere var nye i årets undersøkelse. Av de 11 oppgir én at de ikke kjenner til HO21-strategien. Der hvor HO21-strategien har vært drøftet har den vært drøftet på ledelsesnivå. Fem aktører oppgir at de har utviklet sin egen strategi/handlingsplan forankret i HO21-

strategien. Ni aktører oppgir at de har implementert tiltak iht alle satsingsområdene i strategien. Det foreligger planer for iverksettelse av tiltak innenfor alle de ti satsingsområdene, men flest oppgir at de har planer for implementering av tiltak under satsingsområdet Økt brukermedvirkning, Bedre klinisk behandling og Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering.

På spørsmålet om hva HO21-rådet kan bidra med i å støtte opp under arbeidet med implementering av tiltakene i HO21-strategien har aktørene bl.a. oppgitt:

- Aktørene ønsker tydeligere mål og retning fra HO21-rådet om arbeidet med HO21/helse- og omsorgssektoren.
- Aktørene ønsker å bli mer involvert i HO21-rådets arbeid bl.a. gjennom innspill til arbeidsgruppene i HO21-rådet e.l.
- Aktørene ønsker å bidra med menneskelige ressurser i nye og kommende HO21-grupper/utvalg/organer e.l.
- Aktørene ønsker å bidra med faglig innspill/foredrag e.l.

På spørsmålet om hva aktørene kan bidra med i arbeidet med implementering av HO21-strategien, oppgis bl.a. følgende:

- Aktørene kan bidra med egen kunnskap og erfaringer med tverrfaglig forskning og innovasjon.
- Aktørene bidrar gjerne med å fasilitere møter e.l.
- Aktørene ønsker å bidra med menneskelige ressurser i nye og kommende HO21-grupper/utvalg/organer e.l.

Oppsummering. 22 aktører av 74 mulige har besvart årets spørreskjema (30 %). Til sammenligning mottok HO21-rådet 31 besvarelser av 74 mulige i 2016 (42 %). Ni deltakere i årets undersøkelse deltok også i 2016. Aktørene har implementert tiltak innenfor alle de ti satsingsområdene i HO21-strategien. For både årets og fjorårets deltakere er det også i år oppgitt at det er i igangsatt flest tiltak innenfor satsingsområdet Økt brukermedvirkning. Det er også det satsingsområdet hvor flest aktører oppgir at de har planer om å iverksette tiltak.

Aktørene er, som de også var i 2016, positive til HO21 og de er positive til HO21-rådets arbeid. Aktørene etterspør en tydeligere retning for sektoren, de ønsker å være enda mer involvert i arbeidet til HO21-rådet og de ønsker å bidra enda mer i det videre arbeidet med implementering av tiltak iht HO21- strategien og for helse og omsorgssektoren generelt.

Innhold

Sammendrag.....	3
Bakgrunn	7
Spørreundersøkelsen 2017	7
Resultater.....	9
Oppsummering	27
Vedlegg	29

Bakgrunn

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) tok våren 2013 initiativ til HelseOmsorg21-strategien (HO21- strategien). Målet med HO21 er å bidra til en kunnskapsbasert helse- og omsorgstjeneste kjennetegnet av høy kvalitet, pasientsikkerhet og effektive tjenester. Som en del av oppfølgingen av HO21 oppnevnte HOD i januar 2015 et råd, HelseOmsorg21-rådet (HO21-rådet), som skal bidra til en samkjørt og helhetlig oppfølging av HO21-strategien. HO21-rådet består av 31 sentrale personer fra næringsliv, sykehus, universitetene og høyskolene, offentlig forvaltning, kommunesektoren og brukerorganisasjoner.

HO21-rådet skal, som en av sine oppgaver, gi innspill til en årlig rapport om status for oppfølgingen av HO21 som grunnlag for årlig rapportering til Stortinget. For å innhente informasjon til den årlige rapporteringen har HO21-rådet også i 2017 valgt å sende ut et spørreskjema til relevante aktører. Spørreskjemaet ble før det ble sendt ut presentert for HOD.

Spørreundersøkelsen 2017

HelseOmsorg21-undersøkelsen 2017 bygger på HO21-spørreundersøkelsen fra 2016¹. HO21-spørreundersøkelsen 2017 er tre-delt. Del A og B består av nye spørsmål for de aktørene som deltok i undersøkelsen i 2016. Del C består av de samme spørsmålene som ble benyttet i 2016 og er ment for nye deltakere i 2017.

En invitasjon (vedlegg 1) til å delta i spørreundersøkelsen ble 30. mars, 2017 sendt til 74 institusjoner/organisasjoner/interesseforeninger/klynger (vedlegg 2). Det var frivillig å svare på spørreskjemaet (vedlegg 3). Frist for å svare på undersøkelsen var 14. mai, 2017. På sammen måte som i 2016 ble det sendt en påminnelse om spørreundersøkelsen to ganger i løpet av perioden; 2. og 12. mai, 2017. Det var lagt opp til én besvarelse per institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge. Spørreskjemaet skulle besvares på ledelsesnivå.

¹ Oppsummering av spørreundersøkelse gjennomført i perioden 1.4-13.5.2016, HO21-rådet (Forskningsrådet) (<http://www.forskningsradet.no/prognett-helseomsorg21/Dokumenter/1253985487342>)

Resultater

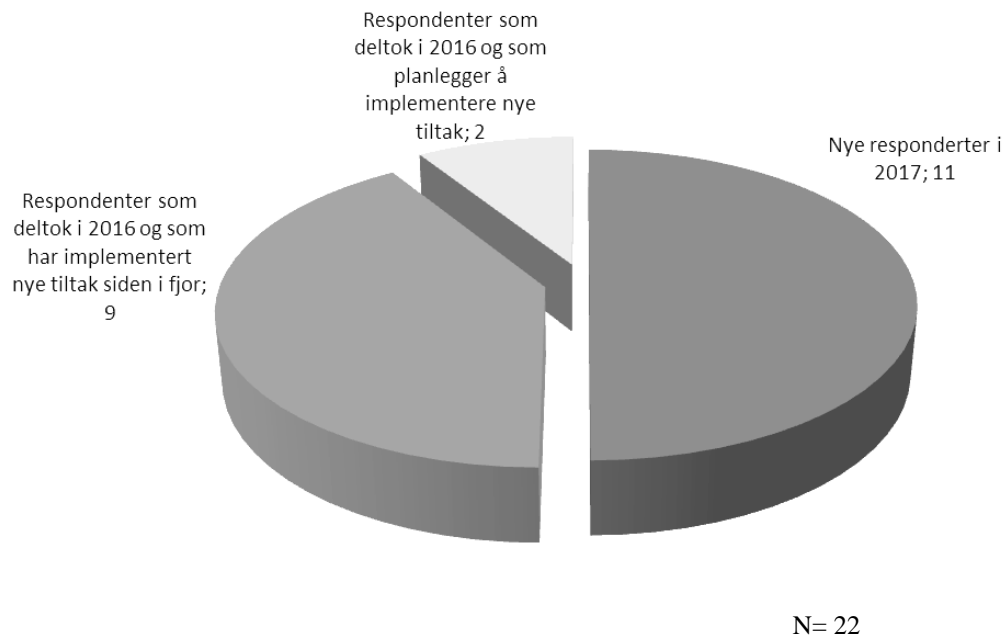
Deltakere

Ved fristens utløp hadde vi mottatt 22 besvarelser (30 %). Tre høgschooler, to universitet, Direktoratet for e-helse, Helsedirektoratet, NORAD, tre RHF-er, seks HF-er, to brukerorganisasjoner, Abelia og Sintef har alle besvart undersøkelsen (tabell 1).

Tabell 1. Oversikt over hvilke aktører som deltar i HO21-undersøkelsen 2017

Sektor	Institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge (alfabetisk rekkefølge)
UH-sektor	Høgskolen i Innlandet Høgskolen i Oslo og Akershus Høgskolen i Sogn og Fjordane Universitetet i Bergen Universitetet i Oslo
Forvaltning	Direktoratet for e-helse Forskningsrådet Helsedirektoratet Norad
RHF	Helse Nord Helse Sør-Øst Helse Vest
HF	Helse Fonna Helse Førde Oslo universitetssykehus Sunnaas sykehus Sykehuset Østfold Universitetssykehuset Nord-Norge
Brukerrepresentasjon	LHL-klinikkene Skibotn Rådet for psykisk helse
Landsforening	Abelia
Instituttsektoren	SINTEF

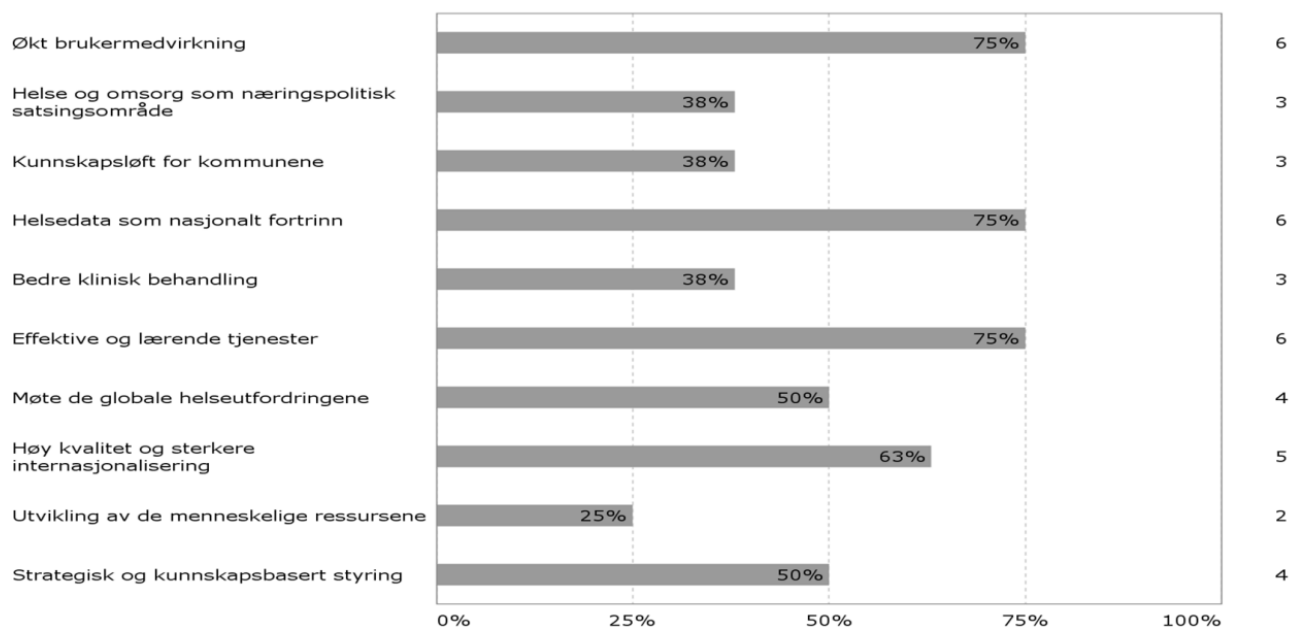
11 av aktørene som deltar i år deltok i undersøkelsen i 2016. Av de 11 har ni oppgitt at de har implementert nye tiltak siden i fjor og to aktører planlegger å implementere nye tiltak (figur 1).



Figur 1. Oversikt årets deltakere i HO21-undersøkelsen 2017.

1. Spørsmål 1a – 8a for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016 og som har implementert nye tiltak siden i fjor.

Figur 2 viser en oversikt over satsingsområder og hvor det er implementert nye tiltak siden 2016. Det er implementert flest tiltak under satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Helsedata som nasjonalt fortrinn og Effektive og lærende tjenester. Seks aktører oppgir at de har implementert tiltak for hvert av de tre satsingsområdene. Det er også implementert nye tiltak under satsingsområdene Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering, Møte de globale helseutfordringene og Strategisk og kunnskapsbasert styring. De tre satsingsområdene er registrert med hhv fem og fire respondenter. For de resterende satsingsområdene Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde, Kunnskapsløft for kommunene, Bedre klinisk behandling og Utvikling av de menneskelige ressursene er det tre og to aktører som oppgir at de har implementert tiltak under disse satsingsområdene.



Figur 2. Oversikt over satsingsområder og hvor det er implementert nye tiltak siden 2016 (flere kryss var mulig).

Tabell 2 viser en oversikt over hvilke tiltak deltakerne har implementert (institusjonens navn i alfabetisk rekkefølge).

Institusjon	Tiltak
Direktoratet for e-helse	Helsedataprogrammet satt igang
Forskningsrådet	Vi har gjennomført/gjennomfører tiltak på det fleste av satsingsområdene: Implementert og videreutviklet brukermedvirkning i søknadsbehandlingen i helseprogrammene; Egen utlysning (under BIA) rettet mot helsenæringen; Inngått avtale med eHelse-dir om utvikling og delfinansiering av en helseanalyseplattform; Utredet en senterordning for forskning om klinisk behandling; Bidratt i arbeidet med etablering av sekretariat/søknadsbehandling for CEPI, Utlyst støtte-/stimuleringsordninger for norsk deltakelse i EU-forskningen, Igangsatt arbeid med innføring av HRCS-klassifisering av helseforskningen ved institusjonene (koordinerer ekstern arbeidsgruppe); Bidrar i videreutvikling av HO21-monitoren inkl. kartlegging av FoU for kommunale helse-omsorgstjenester; Utlyst midler til innovasjonsprosjekter i offentlig sektor; Utlyst midler til fire helsereform-evalueringer (effektive og lærende tjenester); Listen er antakelig ikke uttømmende.
Helse Sør-Øst RHF	Delfinansiert forskningsprosjekt om Zikavirus-infeksjon. Partner i nytt nasjonalt nettverk for global helse (initiativ fra NSG). Deltatt i utvikling av transportkuvøse for ebolasmitte.

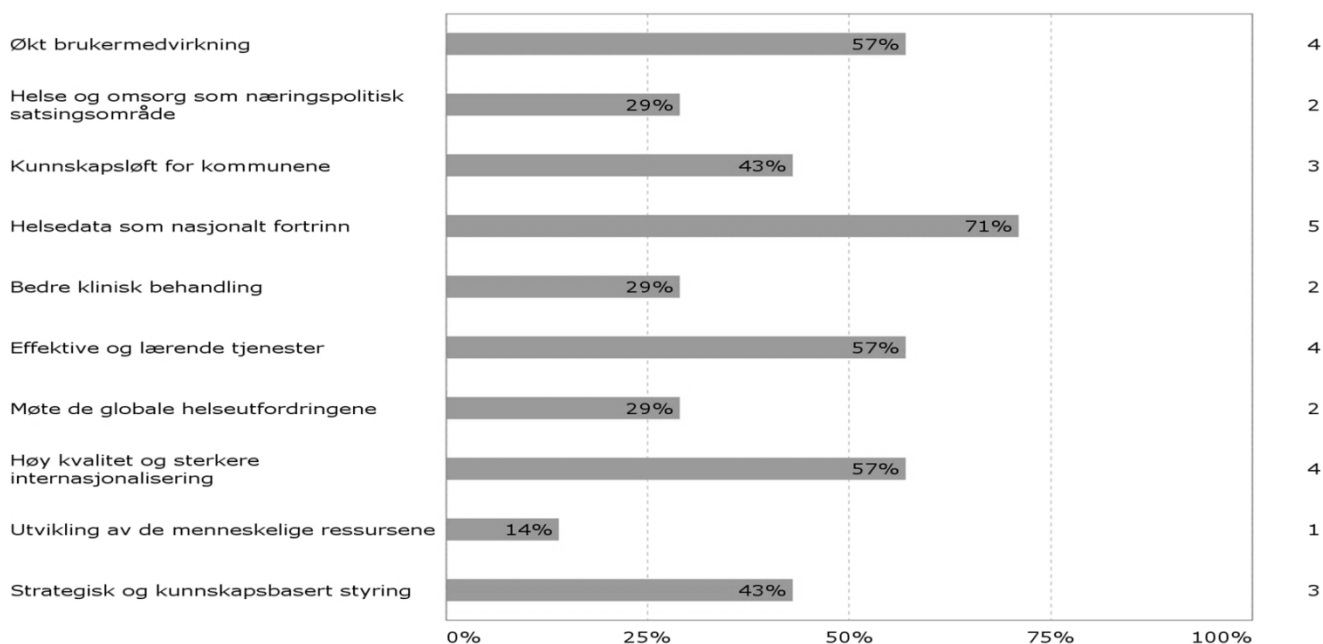
	<p>Opptrappet dialog med helseforetakene om brukermedvirkning i forskning. Tilbud om støtte til forskere og brukerrepresentanter om oppbygging av brukerinvolvering i forskning. Tilrettelagt for internt entreprenørskap i helseforetakene.</p> <p>Opptrapping av bruk av insentivmidler for å fremme internasjonal forskningssamarbeid og -finansiering.</p> <p>Omfattende regional finansiering av forskning målrettet mot forbedret pasientbehandling.</p>
HiOA	<ul style="list-style-type: none"> - Etablert rutiner for oppfølging av brukermedvirkning i forskningssøknader. - Etablert møtearenaer med kommuner for samarbeid innen utdanning og forskning. - Etablert forskningssamarbeid med kommuner i tilknytning til "offentlige ph.d.". - Er i gang med utvikling av ph.d.-emne mht. "tilrettelegging og analyse av helsedata/registerdata". - Internasjonalisering er et strategisk satsningsområde ved høgskolen: arbeid med etablering av strategiske partnerskap. - Utvikling av digitale kvalitative og kvantitative læringsressurser for metodekurs på masternivå på engelsk. - Pilot for kartlegging av forskningsaktiviteten ved helsefakultetet ved hjelp av HRCS systemet - Utvikling av ny strategi for Høgskolen i Oslo og Akershus og for Fakultet for helsefag
OUS HF	<p>Det er implementert tiltak over lang tid på de fleste områder i OUS - en kontinuerlig prosess der svært mye er igangsatt i forkant av HO21-strategien, herunder spilt inn som elementer man ønsket inn i strategien. Tiltak er omfattende og kan ikke beskrives kort her, men kan leses i sykehusets handlingsplan for forskning og handlingsplan for utdanning. Handlingsplanene er også konkretisert på klinikknivå og er tilgjengelig på OUS' internettsider. OUS deltar i HO21-rådet, i ulike undergrupper, og i alle nasjonale råd og organer som følger opp strategien. Noen FÅ, utvalgte eksempler på nylige tiltak:</p> <p>Brugermedvirkning: ny nettside med informasjon til forskere, flere brukerpaneler etablert, strukturert samarbeid med klinikkens lokale brukerråd, innspill levert til arbeidsgruppe i HO21 med forhold som OUS mener må avklares nasjonalt, gjerne i regi av HO21-rådet. Intern policy for finansiering av</p>

	<p>brukermedvirkning er vedtatt.</p> <p>Helsedata: innspill gitt i flere nasjonale prosesser, herunder Helsedatautvalget, til elementer som er kritisk viktig for bedre utnyttelse av helsedata i behandling og forskning. OUS har styrket regionalt servicemiljø for nasjonale kvalitetsregistre, som driftes av OUS for hele regionen. OUS er pådriver for bedre registerverktøy (lokalt og nasjonalt), og for bedrede lagrings- og sporingsløsninger for sykehusbiobanker. OUS har siste året gjennomført betydelige kartlegginger i miljøer vedr. registre og biobanker.</p> <p>Menneskelige ressurser: stor aktivitet ifm ny spesialistutdanning av leger, der OUS driver Regionalt utdanningscenter for LIS og er betydelig bidragsyter inn i regionale og nasjonale grupper.</p> <p>Kvalitet i praksisstudier: tett kontakt med høyskolene om praktisk utvikling av innhold i utdanninger, kvalitativ forbedring av praksisplasser, utvikling av ulike modeller for styrking av praksisveiledning. Ytterligere fagråd etablert mellom OUS og HiOA.</p> <p>Strategisk og kunnskapsbasert styring: deltar i HO21-rådet, har bidratt med innspill til Husebakk-utvalget, deltar i HO21-Monitor-gruppe mv. OUS utvikler også forbedrede interne indikatorer for oppfølging og støtte til forskningsmiljøer, f eks knyttet til oppdragsforskning og ekstern finansiering.</p> <p>Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering: økt vekt på støtte ifm EU-søknader, i samarbeid med UiO. Kvalitet: To nye SFF-er lokaliseres til OUS og med OUS som hovedpartner, ett nytt K.G. Jebsen-senter. Stor aktivitet knyttet opp mot regionale og nasjonale forskningsinfrastrukturer. Nytt billedforskningscenter under planlegging, med omfattende eksternt samarbeid, herunder industri.</p> <p>Globale helseutfordringer: Antibiotikaresistens som egen strategisk forskningssatsing. Opplæringsprogram OUS/UiO med kunnskapsdeling med lav- og mellominntektsland: India, Malawi, Etiopia og Palestina</p>
UiB	<p>Instituttet leder en av tre hovedsatsinger ved UiB; globale samfunnsutfordringer, der hele er et av feltene. Vi samler miljøer over hele UiB for å stimulere til tverrfaglig forskning på feltet.</p> <p>Vi er vertskap for Health Registries for Research, som er en infrastruktur for bruk av helsedata og jobber strategisk med styrking av feltet gjennom dette prosjektet.</p> <p>Vi utviklet ny forskningsstrategi i 2016, der internasjonalisering</p>

	<p>er et av satsingsområdene.</p> <p>Flere av våre forskningsgrupper har kommunehelsetjenesten (sykehjem, pleie/omsorg, legetjenester og fysioterapitjenester) som sitt primære forskningsfelt, og forskningsstrategi er utviklet for å styrke dette. Vi arbeider dessuten aktivt med etablering av Helsecampus Årstadvollen.</p>
--	---

Konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien

På spørsmålet om hvilke konkrete planer som foreligger for oppfølging av HO21-strategien er det flest planer for satsingsområde Helsedata som nasjonalt fortrinn (fem respondenter). For satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Effektive og lærende tjenester og Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering har fire aktører oppgitt at det foreligger planer om implementering nye tiltak for hvert av satsingsområdene (figur 3).



Figur 3 viser en oversikt over hvilke satsingsområder hvor det foreligger konkrete planer for oppfølging av HO21- strategien.

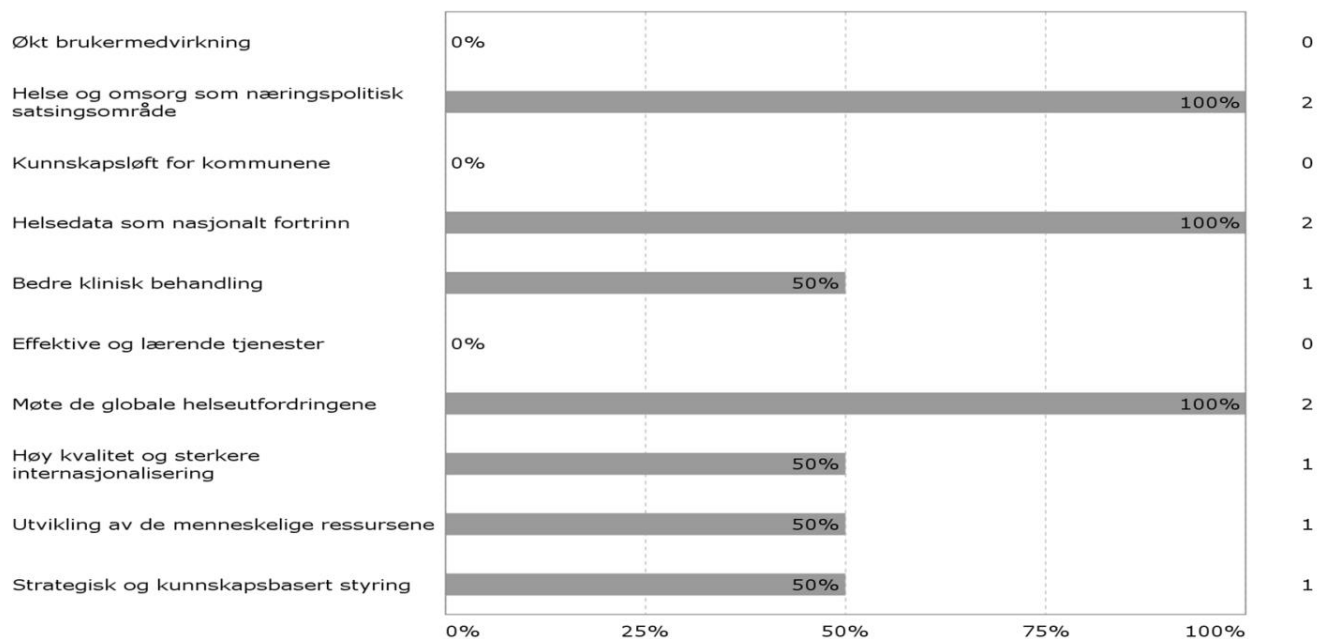
Tabell 3 viser en oversikt over hvilke tiltak som aktørene planlegger å implementere (institusjonens navn i alfabetisk rekkefølge).

Institusjon	Tiltak
Direktoratet for e-helse	Etablere helsedataprogrammet
Forskningsrådet	Gjennom oppfølging av vår egen policy for forskning og innovasjon, Helhetlig helsesatsing, som også er en strategi for Forskningsrådet oppfølging av HO21-strategien, planlegger vi/arbeider vi kontinuerlig for utvikling av de fleste satsingsområdene i HO21-strategien.
Helse Sør-Øst RHF	<p>Styrke innovasjonssamarbeid mellom næringsliv og helseforetak.</p> <p>Utarbeide veileder for brukermedvirkning i forskning.</p> <p>Utvide samarbeid med UiO mtp etablering og oppfølging av EU-søknader om forskningsmidler. Delta i nasjonale infrastrukturer for bruk av registerdata og biologiske data for forskning, samt for gjennomføring av kliniske studier.</p>
HiOA	<ul style="list-style-type: none"> - Implementering av rutiner for oppfølging av brukermedvirkning i forskningssøknader. - Økt satsning på OFFPHD med kommunene. - Utvikling av digitale læringsressurser for vitenskapsteori på masternivå på engelsk. - Internasjonal utveksling av ansatte og studenter - Tilby ph.d.-emne i "Tilrettelegging og analyse av helsedata/registerdata". - Kartlegging av forskningsaktiviteten ved helsefakultetet ved hjelp av HRCS systemet. - Implementering av strategi for Høgskolen i Oslo og Akershus og for Fakultet for helsefag
OUS HF	<p>Her vises til sykehuset handlingsplaner for forskning og utdanning, med tiltak innen de fleste områder.</p> <p>Forskning:</p> <p>https://oslo-universitetssykehus.no/forskningsstrategier-og-handlingsplaner</p> <p>De fem hovedmålene i gjeldende handlingsplan for forskning er:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Skape flere fremragende forskningsmiljøer, basert på kvalitet og faglig bredde 2) Styrke den kliniske forskningen, i aktivt samarbeid med brukerne

	<p>3) Forbedre forskningsorganiseringen og styrke samarbeidet med universitets- og høyskolesektoren</p> <p>4) Styrke vårt internasjonale samarbeid</p> <p>5) Styrke forskning basert på bruk av forskningsbiobanker og medisinske kvalitetsregistre.</p> <p>Tiltak er gjengitt under hvert punkt i denne handlingsplanen. I tillegg kommer klinikkvise strategier.</p>
UiB	Se tabell 2

2. Spørsmål 1b – 6b for aktører som deltok i undersøkelsen i 2016, men som ikke har implementert noen nye tiltak siden forrige undersøkelse.

Figur 4 under viser hvilket satsingsområde det planlegges å implementere tiltak fra HO21-strategien. Det planlegges å implementere tiltak under alle satsingsområdene unntatt satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Kunnskapsløft for kommunene og Effektive og lærende tjenester.



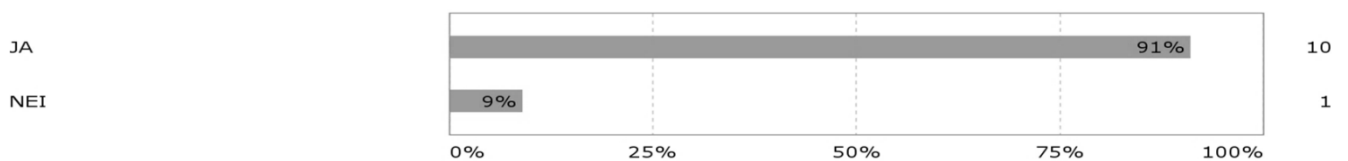
Figur 4. Oversikt over hvilket satsingsområde det planlegges å implementere tiltak fra HO21-strategien.

Aktørene har oppgitt følgende planer:

- Abelia jobber på en rekke felt med å utvikle forståelsen for samspillet mellom helsesektor og næringsliv, og betydningen av å utvikle en sterk helseindustri i Norge. Vi adresserer ulike tema, som helsedata, forskning, digital helse, samhandlingsreform, innovasjon i offentlig sektor osv.
- Alle tiltakene ligger indirekte inn i det strategiske arbeidet ved UiO.

3. Spørsmål 1c – 13c - for nye deltakere i 2017 (samme spørsmål som ble benyttet i 2016).

En av 11 aktører har oppgitt at de ikke kjenner til HO21-strategien.

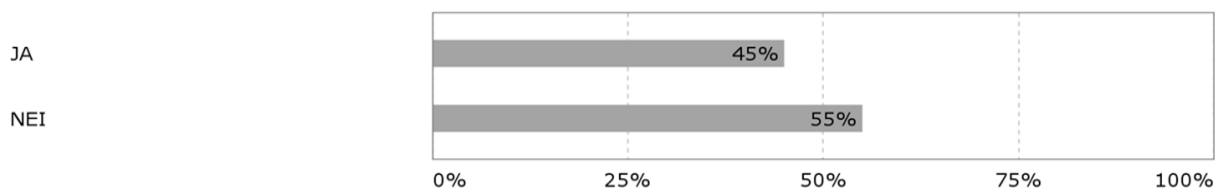


Strategien er blitt drøftet på alle nivåer fra toppledernivå til avdelingsnivå. Tabell 4 viser en oversikt over hvilke beslutnings- eller organisasjonsnivå som HO21-strategien er blitt drøftet på.

Tabell 4. Oversikt over hvilke beslutnings- eller organisasjonsnivå som HO21-strategien er blitt drøftet på (oppsummert).

Avdelingsnivå	Sekretariatsnivå	På ledernivå, i ledergruppen
Seksjon for forskning og innovasjon	Foretaksledelsen	Forskningsavdeling i FoU-utvalget på avdeling for helsefag.
<p>Toppledergruppen i helseforetaket.</p> <p>Fag- og utviklingsavdelingen styringsgruppen for forskningsgruppene i Helse Førde</p>	I Konsernledelsen, som er øverste lederorgan i SINTEF, i Ledelsen av de instituttene som har forskningsaktivitet på helse og i de to helse-avdelingene i SINTEF Teknologi og samfunn	

Fem av 11 aktører oppgir at institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune har utviklet sin egen strategi/handlingsplan forankret i HO21-strategien. Seks respondenter oppgir at de ikke har utviklet sin egen strategi/handlingsplan forankret i HO21-strategien.



5

6

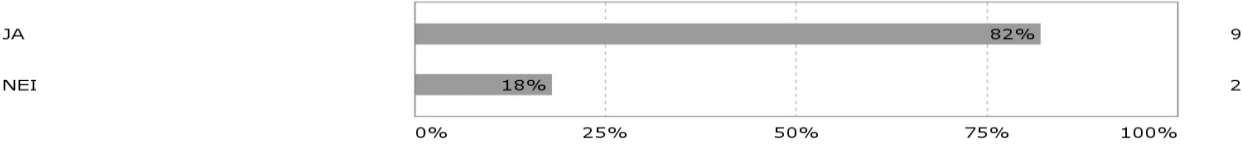
Tabell 5 viser en oversikt over hvilke strategier/planer som er utviklet med forankring i HO21-strategien. HO21-strategien blir tydelig nevnt der hvor det skal utvikles nye planer/strategier eller i revidering av eksisterende planer/strategier.

Tabell 5. Oversikt over strategier/planer som er utarbeidet med forankring i HO21 (institusjonens navn i alfabetisk rekkefølge).

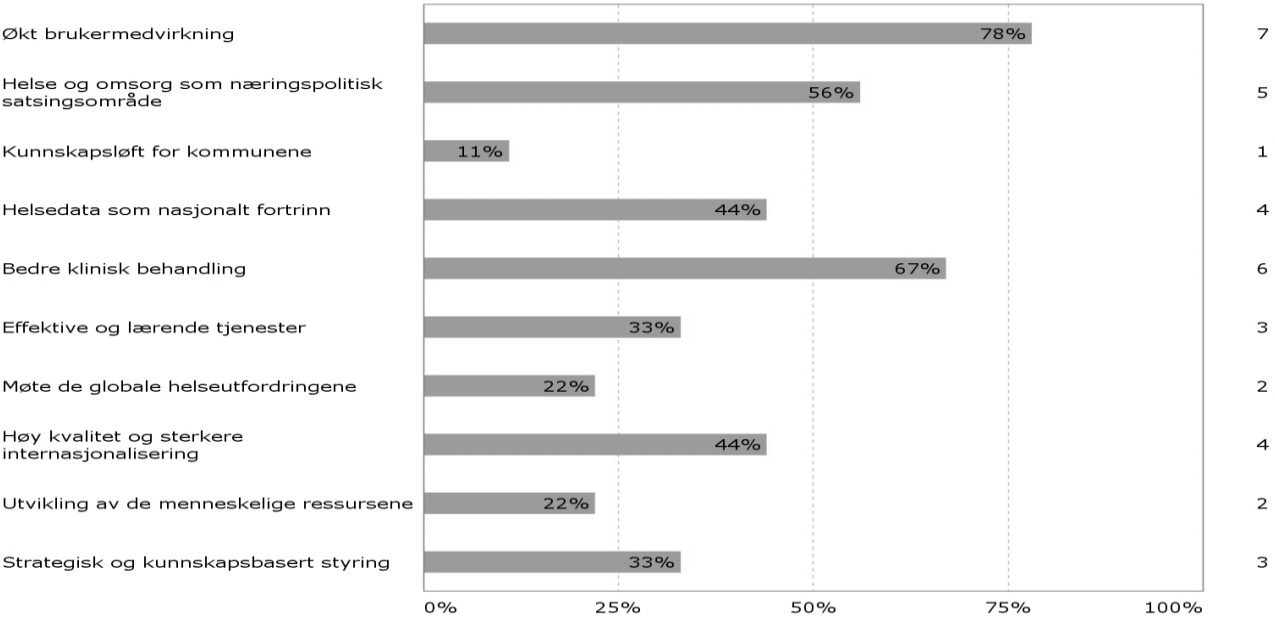
Institusjon	Strategier/planer
Helse Fonna HF	Strategi for forskning og innovasjon 2016-2020
Helse Vest	Regional innovasjonsstrategi (2016-2020), basert på bl.a. HelseOmsorg 21 og tilhørende tiltaksplan. Godkjent i RHF-styret 2016.
Sykehuset Østfold	Sykehuset Østfold forskningsstrategien for 2014-2019
SINTEF	I 2016 ble det utviklet en strategi for helse og velferd i SINTEF, der Teknologi og samfunn, Digital, Ocean, Byggforsk og Materialer og kjemi deltok. SINTEF har omfattende aktivitet: i)Velferdsteknologi, digitalisering og e-helse, ii)Helse- og velferdstjenester, iii)Teknologi for logistikk og behandling, iv)Levekår og folkehelse, v)Arbeidsliv og vi)Helsebygg. Med bakgrunn i SINTEFs tverrfaglige kompetanse, ble det valgt to strategiske hovedsatsinger: 1) Gode pasient- og brukerforløp og 2) Bedre diagnostikk og effektiv behandling. Siden 2013 har SINTEF hatt en omfattende tverrfaglig satsing og aktivitet på Velferdsteknologi. Strategiarbeidet tok utgangspunkt i Samfunnsutfordringer, Helseutfordringer, Helse og teknologi og Politiske føringer. Det ble beskrevet seks forskningsområder der
Høgskolen i Sogn og Fjordane	Arbeidet med en handlingsplan er utsatt pga fusjonen til HVL
Rådet for psykisk helse	Folkehelse, strategisk med frivillighet, samarbeid, forskning og kunnskapsutvikling er satt inn i vår egen

	strategi med større tyngde enn tidligere da vi er preget av/motivert av HelseOmsorg21
--	---

Ni aktører oppgir at de har implementert tiltak. To aktører oppgir at de ikke har implementert tiltak iht HO21-strategiens satsingsområder.



Syv aktører har implementert tiltak innenfor satsingsområdet Økt brukermedvirkning, seks aktører oppgir at de har implementert tiltak innenfor satsingsområdet Bedre klinisk behandling, og fem aktører har oppgitt at de har implementert tiltak innenfor satsingsområde Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde. Fire aktører har implementert tiltak for hhv satsingsområdene Helsedata som nasjonalt fortrinn og satsingsområde Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering. Tre aktører har implementert tiltak innenfor satsingsområdene Effektive og lærende tjenester og strategisk og kunnskapsbasert styring og ledelse. To aktører har implementert tiltak innenfor hhv satsingsområdene Møte de globale helseutfordringene og satsingsområde utvikling av de menneskelige ressursene (figur 5).



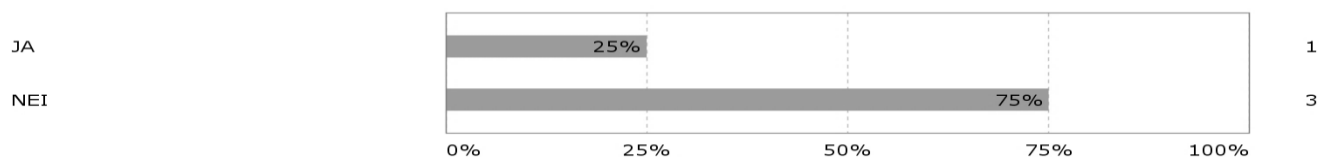
Figur 5. Oversikt over satsingsområdene og hvor det er implementert tiltak.

Tabell 6 viser en oversikt over noen helt konkrete tiltak aktørene spesifikt har fulgt opp i HO21-strategien (institusjonens navn i alfabetisk rekkefølge).

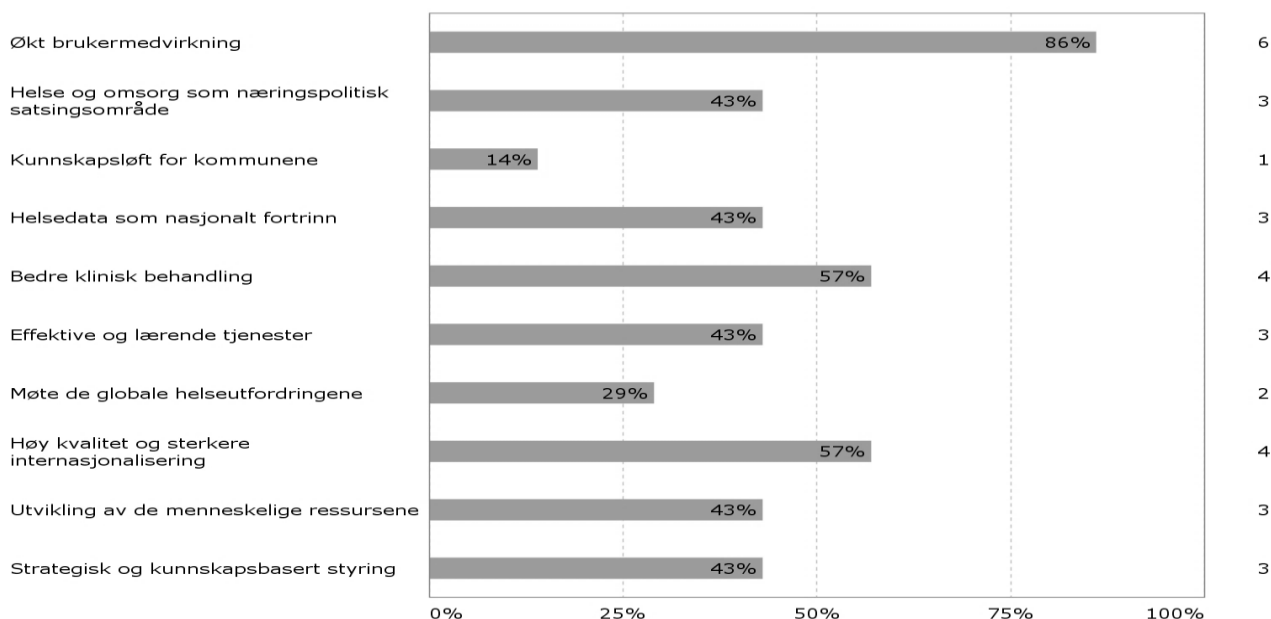
Institusjon/organisasjon/ klynge/bransje	Tiltak
Helse Førde	<p>Brukermedvirkning: tilsatt brukerrepresentant i forskningsgruppen. Opprettet med-forskningsgruppe med personer med brukermedvirkning som er aktive i flere prosjekt. Vi har gjennomført opplæringstiltak og aktiv deltaking i prosjekt som begge deler øker kompetansen til brukerne. Brukerrepresentant i interne organ knytt til forskning.</p> <p>Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde: Gjennomført dialogmøter om innovative anskaffelser. Det er satt av midler for å fremme innovasjon og samarbeid med næringslivet, og en forretningsutvikler starter opp 2. halvår (t samarbeid med Kunnskapsparken i Sogn og Fjordane og Høgskolen på Vestlandet).</p> <p>Helsedata som nasjonalt fortrinn: Kvalitetssikret samhandlingsdata og folkehelsedata vert lagt ut på http://samhandling-sfj.no/ Seminar for forskere om deling av data.</p> <p>Bedre klinisk behandling: Kontaktpersoner for kliniske studier og økt kompetanse lokalt i helseforetaket.</p> <p>Effektive og lærende tjenester: Målrettet satsing på innovasjon i tråd med HVL sin innovasjonstrategi, og har m.a. fått finansiering fra NFR på utlysning innovasjon i helse-, omsorgs- og velferdstjenestene.</p>
Helse Vest	<p>Etablert innovasjonsnettverk, både strategisk og operative nivå.</p> <p>Etablert økonomisk støtteordning for innovasjonsprosjekter, også med kommersialiseringspotensiale.</p> <p>Deler ut årlig innovasjonspris i forbindelse med årlig forskningskonferanse i regionen</p>
Helse Fonna	<p>Avtale med TTO</p> <p>Webbløsning for innovasjonsideer Idebank- strukturert oppfølging av ideer</p> <p>Tiltak for å utvikle innovasjon i forskningsprosjekt</p>
Høgskolen i Sogn og Fjordane	<ol style="list-style-type: none"> 1. tilsett en brukerrepresentant i forskningsgruppe 2. Tilsatt forretningsutvikler innen helse. i samarbeid med kunnskapsparken Sogn og Fjordane og Helse Førde 3. utvikling av ph.d.-utdanning der HO21 er sentral
NORAD	<p>Videreføring av GLOBVAC satsingen</p> <p>Gjennomføring av første hoved utlysning på Visjon 2030 gjennom</p>

	Forskningsrådet og Innovasjon Norge
Rådet for psykisk helse	Mer brukermedvirkning i prosjekter og forskning, rapporterer og beskriver mer Strategi og handlingsplaner er preget av HO21 strategien
SINTEF	Tiltakene blir løpende fulgt opp gjennom utvikling og gjennomføring av handlingsplaner for de valgte områdene. Handlingsplanene omfatter kompetanseutvikling, prosjektutvikling, markedsaktivitet, bygge nettverk med forskningsinstitusjoner nasjonalt og internasjonalt.
Sunnas sykehus	Etablering av testbed - arena for samarbeid mellom foretaket og helseindustrien. I 2016 har foretaket hatt samarbeid med 7 norske helsefirmaer.
Sykehuset Østfold	1. Utvikling av forskningsstrategi 2014-2019 2. Etablering av tematiske biobanker og helseregister. 3. Initiering av flere kliniske studier og økt deltagelse i nasjonal og internasjonale kliniske studier. 4. Økt antall forskerstillinger og stipendiater. 5. Økt samarbeid med eksterne forskningsmiljøer

På spørsmålet om institusjonen/organisasjonen/interesseforeningen/klyngen/kommunen har konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien svarer én respondent at det foreligger planer, mens tre respondenter oppgir at det ikke foreligger konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien.



Figur 6 under viser en oversikt over hvilket/hvilke satsingsområde(r) aktørene oppgir at det foreligger konkrete planer (her var det mulig å sette flere kryss).



Figur 6. Oversikt over hvilket/hvilke satsingsområde(r) aktørene oppgir at det foreligger konkrete planer (her var det mulig å sette flere kryss).

Under følger noen av tiltakene som aktørene planlegger skal gjennomføres (kort oppsummert):

- Definerings av egne satsingsområder som Psykisk helse og rus; kroniske og sammensatte sykdommer; kvalitet i behandlingen; effektiv ressursbruk og virkemidler som Brukermedvirkning; bygge innovasjonskultur; IKT og helsedata; Innovative anskaffelser næringsutvikling; Organisering og samhandling.
- Legge til rette for etablering av flere registre og biobanker.
- Etablering av clinical trial unit.
- Legge til rette for økt deltagelse i kliniske studier.
- Legge til rette for økt brukermedvirkning
- Øke ressursbruk for brukermedvirkning i forskning, engasjere flere med brukerbakgrunn
- Økt intern offensiv for økt innovasjon (jfr også HVL sin innovasjonsstrategi).
- Kartlegging av aktuelle lokale data. Samordning av lokale folkehelsedata med kommunal sektor, NAV og HVL.
- Deltakelse i EU-søknader.
- SINTEF har fagkompetanse på flere områder som er relevante for helseforskning og utvikling av bedre og mer effektive helse- og omsorgstjenester. Vi har tradisjon for å arbeide tverrfaglig, og vi har omfattende erfaring med å utvikle kunnskap og løsninger i et trekantsamarbeid med offentlig sektor og industri. For at vi skal nå målet om bedre og mer effektive helse- og omsorgstjenester gjennom digitalisering, er det nødvendig at industrien

kjenner helsevesenets behov, og at helsevesenet er en god og kompetent bestiller. her har vi en vei å gå, særlig for kommunehelsetjenesten. SINTEF arbeider nå spesielt for å bidra til at kommunehelsetjenesten skal bli i stand til å ta på seg de nye oppgavene som de er pålagt og at de skal bli en likeverdig partner til spesialisthelsetjenesten. Bare da blir det mulig å realisere potensialet også i samhandlingsreformen. Det er dokumentert at bruk av velferdsteknologi gir betydelige gevinster både for brukerne, tjenesteyterne, kvalitet og økonomi, og vi arbeider for at denne type kunnskap og løsninger skal implementeres i helsetjenestene raskere og i større grad enn det som skjer i dag..

Spørsmål: *Er det noe dere kan bidra med inn mot HO21-rådet i arbeidet med implementering av HO21-strategien?*

Svar:

- Abelia kan bidra med å fasilitere ulike møter.
- UiO er representert i HO21-rådet og denne plassen benyttes på en hensiktsmessig måte.
- Rådets arbeid er fast punkt på sakslisten for samarbeidsorganet mellom UiO og Helse Sør- Øst RHF - dette bidrar til å følge opp sakene på en dertil egnet måte.
- Ved å fortsette å la HO21-strategien vårt arbeid og en rekke beslutninger knyttet til tiltak i handlingsplanen.
- Egne erfaringer. Hva virker, hva virker ikke.
- En del elementer bør drøftes nærmere for å formidle utfordringen med gjennomføring av HO21.
- SINTEF kan bidra med kunnskap og erfaring med tverrfaglig forskning og med utvikling av teknologi og tjenester i et samspill mellom offentlig sektor, industri og forskning, der en involverer brukerne i den totale forsknings- og innovasjonsprosessen. Vi tror dette kan være verdifullt i prosessen med økt digitalisering i helse- og omsorgssektoren.

Spørsmål: *Er det noe HO21-rådet kan bidra med i å støtte din institusjon/organisasjon/interesseforening/kommunes arbeid med implementering av HO21-strategien?*

Svar:

- HO21-rådet kan bidra med å fremme tverrsektorielt samarbeide på tvers av HOD og KD relatert til Helsedataprogrammet og realisering av en nasjonal helseanalyseplattform. Bidra med å fremme behov for lovutvikling og prioritet ift finansiering. Bidra til forankring av programmet.
- HO21-rådet kan få avklart en del policyspørsmål nasjonalt knyttet til brukermedvirkning i forskning, som også er spilt inn av OUS til en undergruppe av rådet. Det er fortsatt uavklarte forhold som bør avklares. Ett eksempel er pasientforeningenes begrensede kapasitet og følgelig behov for transparente prioriteringskriterier for hvilke forskere som får tilgang til brukerressurser via

organisasjonene og hvem som eventuelt får avslag på dette (med de konsekvenser det kan få i søknadssammenheng)

- HO21- rådet kan være en nasjonal myndighetsavklaring - være pådriver i flere saker om helsedata, i samarbeid med bla Helsedatautvalget: Eksempel: Nye krav om datadeling ved publisering, med krav om tilgang til rådata fra tidsskriftenes reviewere, der det synes å foreligge en lovlighetsproblematikk (personvern) som må avklares nasjonalt. (Muligens sak for Helsedatautvalget, OUS tar opp saken i flere kanaler)."Fortsatt ha fokus på styrking av forskning rettet mot primærhelsetjenesten. Etablering av Kommunenes Strategiske forskningsorgan vil være et vesentlig bidrag.
- Bidra med politisk påvirkning og etablering av nasjonal konsensus for viktige forsknings- og innovasjonstema
- Forskningsrådet har to medlemmer i HO21-rådet, og vi har interne formøter med deltakelse fra de tre divisjonene som finansierer helseforskning og opplever dette som en åpen linje og god kommunikasjon med rådet.
- Respondentene ønsker flere representanter fra næringslivet med i HO21-rådet. Det oppleves at HO21-rådet ikke er foroverlent nok når det gjelder næringsutvikling og innovasjon.
- Tydeliggjøring av HO21-rådets mål med HO21-arbeidet.
- Direktoratet for e-helse sitter i Rådet ved Christine Bergland. Direktoratet presentere status for arbeidet med Helsedataprogrammet en til to ganger pr år i Rådet.
- OUS bidrar allerede betydelig til HO21 og med implementering av strategien, som på mange områder samsvarer med sykehusets strategiske planer og langsiktige arbeid før HO21-strategien ble vedtatt. OUS ønsker å konsulteres og å bidra med innspill direkte til enkelte av de arbeidsgruppene som er nedsatt av rådet(slik OUS selv tok initiativ ifm brukermedvirkning). OUS har et omfattende strategisk planverk for forskning, som synes mer aktuelt og tilpasset enn de nasjonale (og regionale) strategiene (selv om vi tilstreber en rød tråd gjennom dokumentene). Det er en fare for at HO21-planverket og arbeidsgruppene blir for perifere, og at gruppene anbefaler tiltak som fremstår som overordnet ønsketenkning om hvordan forskningsinstitusjonene, kommuner og næringsliv skal innrette seg, uten at det følger ressurser med i noen bevilgende instanser. Det er viktig å unngå dette, hvis strategien skal oppleves som nyttig.
- Det er en svakhet i rådssammensetningen at det ikke er representasjon fra ledelsen ved Det medisinske fakultet, UiO, som den største aktøren innen forskning og medisinutdanning, blant universitetene. Dette er av betydning for forankringen av rådets arbeid. Det er merkbart for OUS at rådets arbeid ikke har en tung forankring inn mot vår nærmeste samarbeidspartner."
- UiB kan bidra med menneskelige ressurser inn i råd og utvalg der det trengs (f eks KSF). Videre vil vi gjerne bistå HO21-rådet med å formidle informasjon i våre organer når det er ønsket. Vi har betydelig kompetanse knyttet til forskning og utdanning rettet mot primærhelsetjenesten.
- Faglige innspill / foredrag for rådet.
- Erfaringsutveksling med andre miljø
- Felles gjennomgang og evaluering av vår forskningsstrategi og implementerte tiltak som er gjort så langt.

- Ønsker mer brukervennlige nettsider for HO21.
- Bidra til at panelene som evaluerer prosjekter har kompetanse på tverrfaglig forskning. De må forstå den nødvendige kompleksiteten, og dermed behovet for flere aktører og fag, når det gjelder utvikling av kunnskap og løsninger for kommunehelsetjenesten spesielt, og helsetjenesten generelt. Det er også viktig at en forstår at innovasjon i helsetjenestene ikke nødvendigvis innebærer grensesprengende teknologiutvikling, men at teknologi og tjenesteutvikling til sammen har en innovasjonshøyde som må evalueres ut fra potensialet for at teknologi med ny tjeneste kan bli tatt i bruk og nyttiggjort i helsevesenet.

Andre kommentarer:

- Spørreskjemaet er noe forvirrende.
- Ønsker mer brukervennlig spørreskjema.
- Det gjøres svært mye godt arbeid i HO21. Usikkerhet rundt hvordan det videre arbeidet bør tas.
- Undersøkelsen er ikke godt egnet for besvarelse for store institusjoner.
- Det har vært gjort og det gjøres mye arbeid innenfor alle områdene i HO21-strategien som er igangsatt av eget initiativ og som sammenfaller med prioriteringer det er nasjonal enighet om. Det kan ikke konkluderes med at dette er tiltak som er satt i verk som følge av HO21.
- Undersøkelsens spørsmål burde vært forelagt flere før den ble sendt ut.

Oppsummering

22 aktører av 74 mulige har besvart årets spørreskjema (30 %). Til sammenligning mottok HO21-rådet 31 besvarelser av 74 mulige i 2016 (42 %). Ni deltakere i årets undersøkelse deltok også i 2016. Denne gruppen har samlet implementert tiltak for alle satsingsområdene, men det er implementert flest tiltak under hhv satsingsområdene Økt brukermedvirkning, Effektive og lærende tjenester og Helsedata som nasjonalt fortrinn. To deltakere som også deltok i 2016 har ikke implementert nye tiltak siden 2016, men oppgir at de har planer om å implementere nye tiltak i 2017. For de 11 nye aktørene oppgis det at der hvor det er utviklet planer for implementering av strategien har strategien vært diskutert på ledelsesnivå. Det er implementert tiltak innenfor alle de ti satsingsområdene. For både årets og fjorårets deltakere, er det også i år oppgitt at det er i igangsatt flest tiltak innenfor satsingsområdet Økt brukermedvirkning. Det er også det satsingsområdet hvor flest aktører oppgir at de har planer om å iverksette tiltak.

Aktørene er, som de også var i 2016, positive til HO21 og de er positive til HO21-rådets arbeid. Aktørene etterspør en tydeligere retning for sektoren, de ønsker å være enda mer involvert i arbeidet til HO21-rådet og de ønsker å bidra enda mer i det videre arbeidet med implementering av tiltak iht HO21- strategien og for helse og omsorgssektoren generelt.

Vedlegg



Vedlegg 1 Invitasjon til å delta i spørreundersøkelse



Årlig rapportering til Stortinget - invitasjon til å delta i spørreundersøkelse

HelseOmsorg21-rådet har i dag 31.3.2017 sendt ut en invitasjon til å delta i den årlige spørreundersøkelsen for å innhente informasjon om aktørenes arbeid med implementering av HelseOmsorg21-strategien.

HelseOmsorg21-rådet, som er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet for perioden 2015-2018, skal bidra til en koordinert og helhetlig oppfølging av HelseOmsorg21-strategien. HelseOmsorg21-rådet har en rådgivende funksjon overfor de ulike aktørene om problemstillinger og anbefalinger som er presentert i strategien. De skal gi innspill til pågående prosesser, som oppfølging av langtidsplan for forskning og høyere utdanning, og gi innstill til utforming og oppfølging av Regjeringens handlingsplan for oppfølging av HO21. Videre skal Rådet gi innspill til en årlig rapport om status for oppfølging av HO21-strategien som grunnlag for årlig rapportering til Stortinget. På bakgrunn av dette håper HelseOmsorg21-rådet at så mange som mulig har anledning til å svare på spørreundersøkelsen slik at HelseOmsorg21-rådet kan få gitt et realistisk bilde av hvor langt aktørene er kommet i implementeringsarbeidet.

Søndag 14. mai 2017

Undersøkelsen distribueres til postmottak etter vedlagte liste (lenke til adresseliste). Vi ber om ett svar per institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune. Vi ber om at skjemaet besvares på ledelsesnivå.

Frist for å svare på undersøkelsen er 14. mai, 2017.

Har du spørsmål til spørreundersøkelsen eller ønsker din organisasjon å delta, send en epost til HO21-sekretariatet v/Hilde DG Nielsen, epost: hgn@forskningsradet.no, mobil: 40 92 22 60.

Her kan du lese om HelseOmsorg21-undersøkelsen som ble gjennomført i 2016:

http://www.forskningsradet.no/prognett-helseomsorg21/Nyheter/Oppsummering_av_HelseOmsorg21sporreundersokelsen/1254018556095&lang=no

For mer informasjon om HelseOmsorg21-rådet – les her: <http://www.forskningsradet.no/prognett-helseomsorg21/Radet/1254005516067>

Vedlegg 2 Adresseliste 2017

Aktør

Abelia

Akershus universitetssykehus HF

Avdeling Helse SINTEF

Brukerutvalg Helse Nord RHF

Brukerutvalg Helse Sør-Øst RHF

Brukerutvalg Helse Vest RHF

Brukerutvalg Helse-Midt RHF

Chr. Michelsen Institutt

Direktoratet for e-helse

Finnmarkssykehuset HF

Folkehelseinstituttet

Forskningsrådet

Funksjonshemmedes fellesforening

Helgelandssykehuset HF

Helse Bergen HF

Helse Fonna HF

Helse Førde HF

Helse Midt-Norge RHF

Helse Møre og Romsdal HF

Helse Nord RHF

Helse Nord-Trøndelag HF

Helse Stavanger HF

Helse Sør-Øst RHF

Helse Vest RHF

Helsedirektoratet

Høgskolen i Innlandet

Høgskolen i Oslo og Akershus

Høgskolen i Sørøst-Norge

Høgskolen i Volda

Høgskolen i Østfold

Høgskulen på Vestlandet

IKT Norge

Innovasjon Norge

Innovasjonspark Stavanger

Kreftforeningen

KS

LHL

LMI

Medtek Norge

Mental helse

NAKMI
Nansen Neuroscience Network
Nelfo
NHO Service
NIBR
NIFU
NORAD
Nord universitetet
Nordlandssykehuset HF
Norges forskningsråd
Norsk industri
Norwegian Smart Care Cluster
NTNU
Oslo Cancer Cluster
Oslo Medtech
Oslo universitetssykehus HF
Rådet for psykisk helse
Smartcare
St. Olavs Hospital HF
Sunnaas sykehus HF
Sykehuset i Vestfold HF
Sykehuset Innlandet HF
Sykehuset Telemark HF
Sykehuset Østfold HF
Sørlandet sykehus HF
Uni Research
Universitetet i Agder
Universitetet i Bergen
Universitetet i Oslo
Universitetet i Stavanger
Universitetet i Tromsø Norges arktiske universitet
Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Vaccibodi
Vestre Viken HF

Vedlegg 3 Kopi av spørreskjemaet

HelseOmsorg21 (HO21) – Spørreundersøkelse 2017

HelseOmsorg21-rådet, som er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet for perioden 2015-2018, skal bidra til en koordinert og helhetlig oppfølging av HelseOmsorg21-strategien. HelseOmsorg21-rådet har en rådgivende funksjon overfor de ulike aktørene om problemstillinger og anbefalinger som er presentert i strategien. De skal gi innspill til pågående prosesser, som oppfølging av langtidsplan for forskning og høyere utdanning, og gi innspill til utforming og oppfølging av Regjeringens handlingsplan for oppfølging av HO21. Videre skal Rådet gi innspill til en årlig rapport om status for oppfølging av HO21-strategien som grunnlag for årlig rapportering til Stortinget. På bakgrunn av dette inviteres dere til å besvare tilsendte spørreundersøkelse.

Undersøkelsen distribueres til postmottak. Vi ber om ett svar per institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune. Vi ber om at skjemaet besvares på ledelsesnivå.

Frist for å svare på undersøkelsen er **14. mai, 2017**. Spørreskjemaet vil være åpent i perioden 31. mars - 14. mai, 2017.

Spørsmål til spørreundersøkelsen kan rettes til sekretariatsleder Hilde DG Nielsen, epost: hgn@forskningsradet.no, mobil: 40 92 22 60 og/eller konsulent Karen Schønemann, epost: ksc@forskningsradet.no, mobil: 94 84 86 31.

For mer informasjon om HelseOmsorg21 og HelseOmsorg21-rådet - se: www.helseomsorg21.no.

Her kan du lese om HelseOmsorg21-undersøkelsen som ble gjennomført i 2016:
http://www.forskningsradet.no/prognett-helseomsorg21/Nyheter/Oppsummering_av_HelseOmsorg21sporreundersokelsen/1254018556095 (=no

Institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune

Navn

E-postadresse

Deltok dere i spørreundersøkelsen i 2016?

- (1) JA
(2) NEI

1a. Har dere implementert noen nye tiltak fra HO21-strategien siden mai 2016? (siden forrige undersøkelse)

- (1) JA
(2) NEI

2a. Under hvilket/e satsingsområde/r er det implementert tiltak? (flere kryss er mulig)

- (1) Økt brukermedvirkning
(2) Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde
(10) Kunnskapsløft for kommunene
(4) Helsedata som nasjonalt fortrinn
(5) Bedre klinisk behandling
(11) Effektive og lærende tjenester
(7) Møte de globale helseutfordringene
(8) Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering
(9) Utvikling av de menneskelige ressursene

- (12) Strategisk og kunnskapsbasert styring

3a. Hvis JA, beskriv kort hvilket/e tiltak som er implementert?

4a. Under hvilke satsingsområder foreligger det konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien?

- (1) Økt brukermedvirkning
- (2) Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde
- (10) Kunnskapsløft for kommunene
- (4) Helsedata som nasjonalt fortrinn
- (5) Bedre klinisk behandling
- (11) Effektive og lærende tjenester
- (7) Møte de globale helseutfordringene
- (8) Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering
- (9) Utvikling av de menneskelige ressursene
- (12) Strategisk og kunnskapsbasert styring

5a. Skriv kort noen ord om hva dere planlegger å gjøre?

6a. Er det noe HO21-rådet kan bidra med i å støtte din institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommunes arbeid med implementering av HO21-strategien?

7a. Er det noe dere kan bidra med inn mot HO21-rådet i arbeidet med implementering av HO21-strategien?

8a. Andre kommentarer

1b. Planlegger dere å følge opp HO21-strategien i 2017?

- (1) JA
- (2) NEI

2b. Hvis JA, under hvilke satsingsområder foreligger det konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien?

- (1) Økt brukermedvirkning
- (2) Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde
- (10) Kunnskapsløft for kommunene
- (4) Helsedata som nasjonalt fortrinn
- (5) Bedre klinisk behandling
- (11) Effektive og lærende tjenester
- (7) Møte de globale helseutfordringene
- (8) Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering
- (9) Utvikling av de menneskelige ressursene
- (12) Strategisk og kunnskapsbasert styring

3b. Hvis JA, skriv kort noen ord om hva dere planlegger å gjøre?

4b. Er det noe HO21-rådet kan bidra med i å støtte din institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommunes arbeid med implementering av HO21-strategien?

5b. Er det noe dere kan bidra med inn mot HO21-rådet i arbeidet med implementering av HO21-strategien?

6b. Andre kommentarer

1c. Kjenner din institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune til HelseOmsorg21-strategien (HO21-strategien)?

- (1) JA
- (2) NEI

2c. Hvis JA, på hvilke beslutnings- eller organisasjonsnivå i institusjonen/organisasjonen/interesseforeningen/klyngen/kommunen er HO21-strategien blitt drøftet?

3c. Har din institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommune utviklet sin egen strategi/handlingsplan forankret i HO21-strategien?

- (1) JA
- (2) NEI

4c. Hvis JA, skriv kort noen ord om strategien/handlingsplanen.

5c. Har institusjonen/organisasjonen/interesseforeningen/klyngen/kommunen implementert tiltak/flere tiltak i HO21-strategien eller på andre måter fulgt opp HO21-strategien gjennom konkrete beslutninger/vedtak?

- (1) JA
(2) NEI

6c. Hvis JA, under hvilket/hvilke satsingsområde(r) er det implementert tiltak? (flere kryss er mulig)

- (1) Økt brukermedvirkning
(2) Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde
(10) Kunnskapsløft for kommunene
(4) Helsedata som nasjonalt fortrinn
(5) Bedre klinisk behandling
(11) Effektive og lærende tjenester
(7) Møte de globale helseutfordringene
(8) Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering
(9) Utvikling av de menneskelige ressursene
(12) Strategisk og kunnskapsbasert styring

7c. Hvis JA, hvilke tiltak er spesifikt fulgt opp. Konkretiser gjerne med henvisning til HO21-strategien.

8c. Hvis NEI, har institusjonen/organisasjonen/interesseforeningen/klyngen/kommunen konkrete planer for oppfølging av HO21-strategien?

- (1) JA
(2) NEI

9c. Hvis JA, under hvilket/hvilke satsingsområde(r) foreligger det konkrete planer? (flere kryss er mulig)

- (1) Økt brukermedvirkning
(2) Helse og omsorg som næringspolitisk satsingsområde
(10) Kunnskapsløft for kommunene
(4) Helsedata som nasjonalt fortrinn
(5) Bedre klinisk behandling
(11) Effektive og lærende tjenester
(7) Møte de globale helseutfordringene
(8) Høy kvalitet og sterkere internasjonalisering
(9) Utvikling av de menneskelige ressursene
(12) Strategisk og kunnskapsbasert styring

10c. Skriv kort noen ord om hva dere planlegger å gjøre?

11c. Er det noe HO21-rådet kan bidra med i å støtte din institusjon/organisasjon/interesseforening/klynge/kommunes arbeid med implementeringen av HO21-strategien?

12c. Er det noe dere kan bidra med inn mot HO21-rådet i arbeidet med implementeringen av HO21-strategien?

13c. Andre kommentarer

Takk for besvarelsen!

Oppsummering av undersøkelsen vil bli publisert på nettsidene til HO21 rundt midten av juni. Du kan melde deg på nyhetsbrevet til HelseOmsorg21 her: <http://www.forskningsradet.no/prognett-helseomsorg21/Nyhetsbrev/1253985487330>.

