



HelseOmsorg 21-rådet

Dato Mandag 14. september 2020, kl. 10:00 – 13:45
Sted Zoom

Tilstede: Sveinung Hole (leder), Trond Mohn Stiftelsen, Bergen
Baard Christian Schem, Helse Vest, Vest
Camilla Stoltenberg, Folkehelseinstituttet, Oslo (10.00 – 11.30)
Erlend Smeland, Oslo universitets-sykehus, Oslo
Esperanza Diaz, UiB, Bergen og Folkehelseinstituttet
Gro Jamtvedt, OsloMet, Oslo
Ingrid Senstadvold Ross, Kreftforeningen, Oslo
Kathrine Myhre, Norway HealthTech, Oslo
Karita Bekkemellem, Legemiddelindustrien (LMI), Oslo
Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes fellesorganisasjon, Oslo (10.00 – 12.00)
Marte Kvittum Tangen, leder i Norsk forening for allmenmedisin (NFA), Tynset
Silje Anine Moss, KS
Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helse-forskning, Tromsø
Tarje Bjørgum, NHO, Abelia, Oslo (10.00 – 12.00, 13.00 – 13.45)
Wenche Dehli, Kristiansand kommune, Kristiansand

Forfall: Bjørn Gustafsson, NTNU, Trondheim
Kristin Weidemann Wieland, KS, Oslo

Observatører: Alexander W. Lange, Kommunal- og moderniseringsdepartementet
Elin M. Hollfjord, Nærings- og fiskeridepartementet
Helga Aanderaa, Kommunal- og moderniseringsdepartementet
Hjørdis Møller Sandborg, Helse- og omsorgsdepartementet
Irene Olaussen, helse- og omsorgsdepartementet
Marianne van der Wel, Helse- og omsorgsdepartementet
Marit Viktoria Pettersen, Utenriksdepartementet (ca. 10.00 - 12.00)
Mia Andresen, Kunnskapsdepartementet
Monica Johansen, Helse- og omsorgsdepartementet

Tilstede fra Forskningsrådet:

Ole Johan Borge, avdelingsdirektør
Ina Kathrine Dahlsveen, seniorrådgiver
Frode Hovland Søreide, rådgiver
Helen Engelstad Kvalem, seniorrådgiver (Sak 40/20)
Henrietta Blankson, spesialrådgiver
Vivill Vinsrygg, seniorrådgiver

Tilstede fra Innovasjon Norge:

Catherine Capdeville, finansieringsrådgiver

Sak HO21-rådet 35/20**Godkjenning av innkalling og sakliste****Vedtak:***Innkallingen og saklisten godkjennes.***Sak HO21-rådet 36/19****Spørsmål om habilitet**

Inhabilitet ble vurdert for sakene på dagens møte.

Vedtak:*Det er ikke knyttet inhabilitet til noen av sakene på rådsmøtet.***Sak HO21-rådet 37/19****Godkjenning av referat fra møte 3/2020, 3. juni 2020**

Revidert referat etter merknadsfristen ble lagt frem for godkjenning.

En kommentar ble gitt på møtet om sak 27/20 og medlemmer i Rådets referansegruppe for Horisont Europa. Ingrid S. Ross erstatter Anne Lise Ryel i referansegruppen.

Vedtak:*Referatet godkjennes.***Sak HO21-rådet 38/20****Informasjon**

Det ble kort orientert om følgende:

- Partnerskap i Horisont Europa: partnerskapene som planlegges å starte opp først er EU-Africa Global Health Partnership, Innovative Health Initiative, European partnership for chemicals risk assessment og Health and Care systems Transformation. Også partnerskapet ERA for Health er forventet å starte i 2021/2022. Partnerskapet innenfor persontilpasset medisin starter antagelig først i 2023. Det ble gjort oppmerksom på at partnerskapene kun er i planleggingsfasen, det er ikke tatt noen vedtak ennå.
- Ifølge mandatet til rådet skal rådet ha kontakt med relevante aktører innenfor rådets målområder. Rådsleder oppfordret medlemmer til å sende sekretariatet innspill på interesseorganisasjoner og aktører som bør konsulteres.
- Nettsiden til HO21-rådet skal gjøre det enkelt for ulike interessenter til å få oversikt over rådets aktiviteter. Det arbeides med nettsiden så den skal tjene formålet.

Vedtak:*Tas til orientering.***Sak HO21-rådet 39/20****Handlingsplan for Rådet - status**

Saken ga en orientering av status for vedtatte tiltak og prosess for videre utvikling av handlingsplanen.

Det arbeides i første omgang med:

- Kunnskapsløft for kommunene
- En bærekraftig helsetjeneste
- Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser
- Teknologi og digitalisering

- Kliniske studier som en integrert del av helsetjenesten

Rådet vil også følge opp og bidra til videreutvikling av HelseOmsorg21-monitoren.

Innenfor området *Kunnskapsløft for kommunene* har Rådet mottatt tilbakemelding fra Helse- og omsorgsdepartementet på brev Rådet sendte Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), Kunnskapsdepartementet (KD) og Kommunal- og moderniseringsdepartementet (KMD) med spørsmål om hvordan rapporten *Kommunenes strategiske forskningsorgan* har blitt mottatt i departementene. HOD støtter etableringen av en struktur for forskning og kunnskapsinnhenting, men mener kommunene selv må ta ansvar for å etablere og finansiere de nødvendige strukturer for forskning og innovasjon i tjenestene sine.

Rådet har ikke mottatt tilbakemelding fra KD eller KMD.

Rådet vil fortsette å arbeide med KS og andre sentrale aktører for å definere konkrete tiltak som vedtatt på møte 3/2020 (Sak 29/20).

Vedtak: *Tas til orientering.*

Sak HO21-rådet 40/20

HelseOmsorg21 monitor

Sekretariatet presenterte resultatene av spørreundersøkelsen og den påfølgende workshopen om brukerbehov, som ble avholdt 25. august. En liste på åtte nye eller utvidede statistiske områder, og syv strategier for promotering og økt bruk ble diskutert.

Nye eller utvida statistikkområder:

- Indikator for kliniske behandlingsstudier og antall pasienter som deltar i kliniske behandlingsstudier
- Innovasjonsaktiviteter i helseforetakene
- FoUol-statistikk fra *alle* relevante finansieringskilder
- Tilgang til all relevant FoUol-statistikk ned på institusjonsnivå
- Mer detaljert statistikk om brukermedvirkning
- Forskningsinfrastruktur
- Effektstudier/effekter av forskning/impact
- Implementering av forskning

Promotering og økt bruk:

- Øke frekvensen til nyhetsbrevet
- Eksponering på eksterne nettsider (RHF, SLV, etc.)
- Tettere kontakt med fagmiljøer som bruker statistikken (delta på seminarer, holde foredrag, eller gi aktiv støtte til de som søker etter statistikk)
- Bruke "superbrukere" for gjensidig nytte
- Sosiale medier
- Datakvalitet
- Økt grad av analysearbeid

Rådet spilte i tillegg inn en rekke forslag til nye statistikkområder, blant annet: indikator for bærekraft, HRCS-klassifisering av basisfinansiering, effektstudier av satsingen på kliniske studier, og nytteverdi av brukermedvirkning. Viktigheten av regelmessig, systematisk innhenting av statistikk for primærhelsetjenesten ble understreket. Det samme gjelder datakvalitet, spesielt med tanke på HRCS. Det ble også fremmet et forslag om å organisere en workshop eller en ekspertgruppe for å utrede hva slags indikatorer for brukermedvirkning det er hensiktsmessig å inkludere i monitoren. Sekretariatet følger opp forslagene.

Vedtak: *Rådet slutter seg til planene for utviklingen for HO21-monitoren med de kommentarer og innspill som kom frem på møtet.*

Sak HO21-rådet 41/20

Bærekraftig helsetjeneste

Rådsleder innledet til saken og avklarte at Rådet, når det snakker om en bærekraftig helsetjeneste, først og fremst snakker om en opprettholdbar tjeneste som oppfyller behovet innenfor de ressursene som den har til rådighet. Covid-19 pandemien og konsekvensene av merkostnadene som påløper i krisesituasjonen ble trukket frem av rådsmedlemmene som førende for utviklingen fremover. Helseøkonomiske perspektiver bør i større grad trekkes inn i utfordringsbildet. Nødvendigheten av å tenke innovasjon i system/radikal innovasjon ble understreket. I tillegg ble det blant annet trukket frem momenter knyttet til rollen til befolkningen, og kultur for å se helheten fremfor delene (kultur for å spille på lag).

Det er behov for å skape en bedre forståelse av hva som ligger i begrepet *Bærekraft*. Området er fortsatt umodent og må arbeides mer med før Rådet peker ut en retning for videre arbeid.

Vedtak: *Det arbeides videre med utvikling av temaet gjennom en workshop.*

Sak HO21-rådet 42/20

Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser

Rådet diskuterte underområdene *Økosystem for næringsutvikling, Et profesjonalisert og bærekraftig hjemmemarked, Kunnskap om innovative offentlige anskaffelser (IOA) og Kultur for næringsutvikling*. Rådet var enige i at områdene *Økosystem for næringsutvikling og Et profesjonalisert og bærekraftig hjemmemarked* skal prioriteres først. De overordnede målene er å "styrke økosystemet for helsenæringsutvikling i Norge" og "videreutvikle et profesjonalisert og bærekraftig hjemmemarked for norsk helsenæring". Rådet understreket at et ord som *økosystem* bør forklares slik at en sikrer at alle snakker om det samme.

Det ble presisert at utvikling av helsenæringen både handler om å utvikle leverandørsiden og innkjøpersiden. Flere meldinger er særlig relevante, deriblant Helsenæringsmeldingen (St. Meld. 18) og meldingen om offentlige anskaffelser (St. Meld. 30). Dobbeltrøller, habilitetskonflikter og manglende tillitt mellom aktørene var trukket frem som noen utfordringer. Rådsmedlemmer trakk også frem det de opplever som manglende samspill mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Nærings- og fiskeridepartementet og en mulig rolle for Rådet i å bygge bro mellom departementene (dekke behovet for et Helsenæringsdepartement).

Vedtak: *Rådet slutter seg til mål og delmål for hovedområdet "Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser" med de kommentarer som kom frem under møtet. Det arbeides videre med tiltak og aktiviteter.*

Sak HO21-rådet 43/20

Teknologi og digitalisering

Rådet diskuterte underområdene *Effekter av teknologi og digitalisering, Forutsetninger for digitaliserte helse- og omsorgstjenester og Helsedata – tillitt, regulering og forvaltning*. Rådet støttet referansegruppens ønske om å starte med å arbeide med underområdene *Effekter av teknologi og digitalisering og Forutsetninger for digitaliserte helse- og omsorgstjenester* og understreket samtidig at det er glidende overganger mellom disse underområdene. Det er behov for økt kunnskap om implementering av teknologi og digitalisering i helse- og omsorgstjenestene, om positive og negative effekter og om de strukturelle forutsetningene som må ligge til grunn for at Norge skal være et foregangsland innenfor dette området.

Ingrid Senstadvold Ross går inn i referansegruppen.

Vedtak: *Rådet slutter seg til mål og delmål for hovedområdet "Teknologi og digitalisering" med de kommentarer som kom frem under møtet. Det arbeides videre med tiltak og aktiviteter.*

Sak HO21-rådet 44/20

Eventuelt

Ingen saker.

Vedtak: *Intet.*

Sak HO21-rådet 45/20

Evaluering av møtet

Vedtak:

Intet.