

# HelseOmsorg21 - rådet

Møte 3/2020, 3. juni 2020

# Sak 27/20

## Utestående fra forrige referat

1. Følgende medlemmer er forespurt og takket ja til å delta i rådets referansegruppe for Horisont Europa:
  - Bjørn Gustafsson, NTNU, Trondheim
  - Anne Lise Ryel, Kreftforeningen, Oslo
  - Erlend Smeland, Oslo universitets-sykehus, Oslo
  - Kathrine Myhre, Norway HealthTech, Oslo
  - Wenche Dehli, Kristiansand kommune, Kristiansand
2. Ambisjon/målbilde for arbeidet i HO21 må formuleres (til høsten)
3. Involvere interessegrupper og sentrale aktører i arbeidet med handlingsplan/tiltak (til høsten)

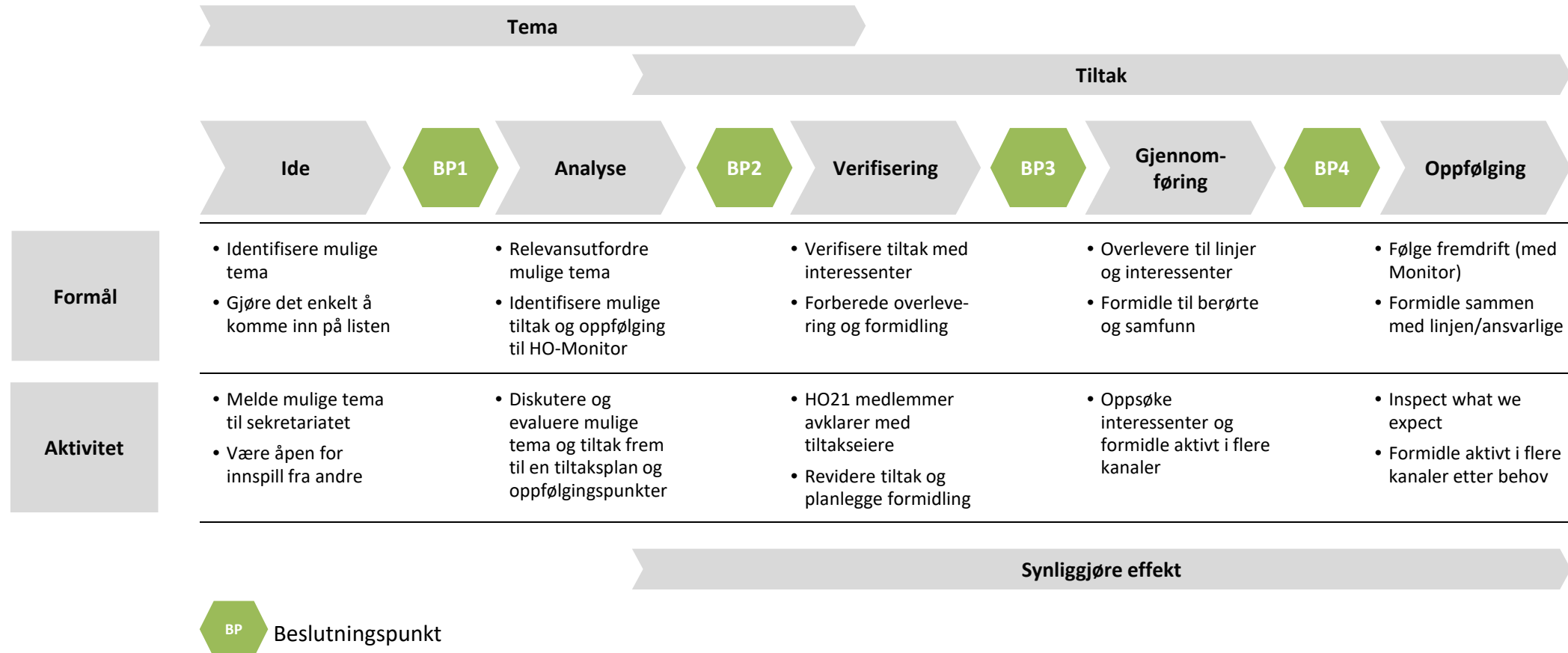
Sak 28/20

Handlingsplan for rådet 2020 - 2021

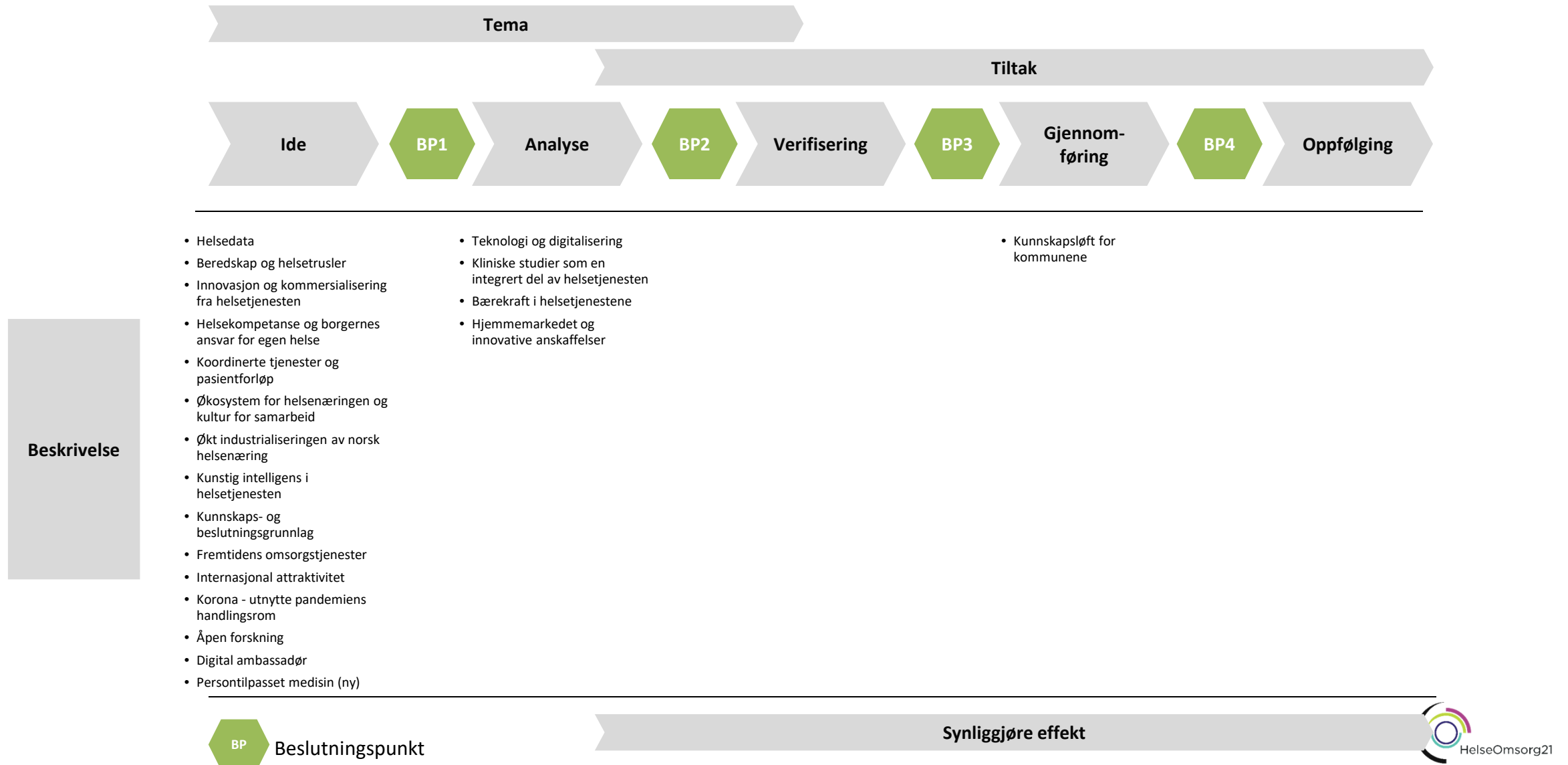
# Synliggjøre effekt

|                             |                                                                                                                                                                                                                                    | Folkehelse | Effektive helsetjenester | Verdiskaping | HO21 handling |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|--------------|---------------|
| Bærekraft i helsetjenesten  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Kommunikasjon og bevisstgjøring</li> <li>Samhandling, samarbeid og koordinering</li> <li>Utdanning forskning og innovasjon</li> <li>Styrking av kunnskapsgrunnlaget</li> </ul>              |            |                          |              | TBD           |
| Hjemme-markedet og IOA      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Styrke kunnskapsgrunnlaget om IOA</li> <li>Tiltak fra Smartere innkjøp (St. 22)</li> <li>Få hjemmemarkedet til å fungere bedre</li> <li>Styrke virkemiddelapparatet for IOA</li> </ul>      |            |                          |              | TBD           |
| Teknologi og digitalisering | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiltak fra Nasjonal helse- og sykehusplan</li> <li>Utvikle digital førstelinje</li> <li>Nye arbeidsformer sentrert om hjemmet</li> <li>Nye teknologiske løsninger som gir effekt</li> </ul> |            |                          |              | TBD           |
| Kliniske studier            |                                                                                                                                                                                                                                    |            |                          |              | TBD           |
| Kunnskapsløft for kommunene |                                                                                                                                                                                                                                    |            |                          |              | TBD           |

# Arbeidsprosess for HO21



# Tema og tiltak H021



# Kvalifisere mulige tema (og tiltak)

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Betydning</b>        | Hvor viktig er temaet for Folkehelse, Helse- og omsorgstjenestene og Verdiskapning, både mht direkte effekt og ringvirkninger.                                                                                                                                   |
| <b>Potensiale</b>       | Anslag på gevinst ved vellykket gjennomføring – for hvem.<br>Anslag på tid mellom innsats og resultater.                                                                                                                                                         |
| <b>Egnethet</b>         | I hvor stor grad er temaet avhengig av en bred tilnærming som HO21 (#sektorer/aktører som må involveres for å realisere). Hvor målbart og under egenkontroll er realisering av tiltaket innen dette temaet.                                                      |
| <b>Gjennomførbarhet</b> | Hvor avhengig er realisering av tiltak under temaet av økte bevilgninger, (nye) støttesystemer, eksterne avklaringer, nye standarder eller omfattende adferdsendringer. Sensitivitet til insentiver og styring. Hvem bærer kostnadene og hvem oppnår gevinstene. |

# Verktøykasse / virkemidler for HO21

## Eiere

**Presentasjoner, brev, uttalelser, dialogmøter ol;** til de som naturlig eier deler av gjennomføring av tiltak, kostnaden ved tiltak og/eller gevinstene av tiltak. Gjøres av medlemmer av HO-21 rådet og nært tilknyttede.

## Interessenter

**Presentasjoner, brev, innspill, seminarer ol;** til de som identifiserer seg med tema og/eller berøres av tiltak. Gjøres av medlemmer av HO-21 rådet og andre som tar ballen på sakens vegne.

## Samfunn

**Kronikker, intervjuer, artikler, debatter, presentasjoner, brev og uttalelser;** gjennom media til et bredt publikum. Gjøres av medlemmer av HO-21 rådet og andre som tar ballen på sakens vegne.

# Sak 29/20

## Et kunnskapsløft for kommunene



Sluttrapport februar 2019 til HelseOmsorg21-rådet, fra  
Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF)



KOMMUNENES STRATEGISKE FORSKNINGSORGAN

Hvordan kan det nye rådet skal bidra til å sette anbefalingene fra KSF på dagsorden? Målet er at etter møtet skal tiltak fra rådet settes ut i livet.



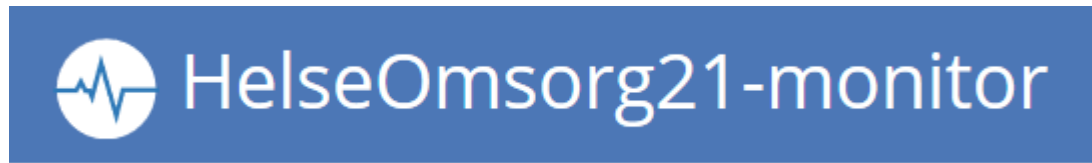
- Ser rådet noen barrierer for måloppnåelse i KSF-rapporten og på hvilken måte kan rådet eventuelt påvirke disse?
- Hvordan kan rådet støtte opp om KS sin pådriverrolle, f.eks. knyttet til etablering av piloter for en fremtidig struktur eller gjennom interessepolitisk arbeid med å få midler til satsningen/etablere det ønskede spleiselaget?
- Gitt at midlene som brukes til forskning for og med den kommunale helse- og omsorgstjenesten er begrenset – har rådet innspill til hvordan man kan stimulere til at det kommer mest mulig kunnskap ut av midlene?
- Hvem er målgruppene for rådets arbeid og hvilke virkemidler skal rådet bruke for å sette anbefalingene på dagsorden?

# Sak 30/20

## Workshop HelseOmsorg21-monitor

- Nytt fra Monitoren
- Workshop

Saken fremmes for å få innspill til den foreslåtte workshopen og målgruppene for forundersøkelsen



# Nytt fra monitoren

- Utvikling: Ny struktur og funksjonalitet – nettside klar om tre uker
- Oppdateringer – nye data
  - HRCS-kodede doktorgrader
  - HRCS forskningsrådet
  - HRCS Kreftforeningen
  - Cristin – internasjonalt samarbeid
  - Brukermedvirkning RHF'ene
  - Fem parametre for Helsenæringen fra Menonrapporten
- SoMe: Forskningsrådets twitter, HO21m-Facebook side
- Presentert monitoren for "Nasjonal nettverksgruppe for forskning og innovasjon innen oral helse"
- Oppdragsforskning – FoUI rettet mot kommunene

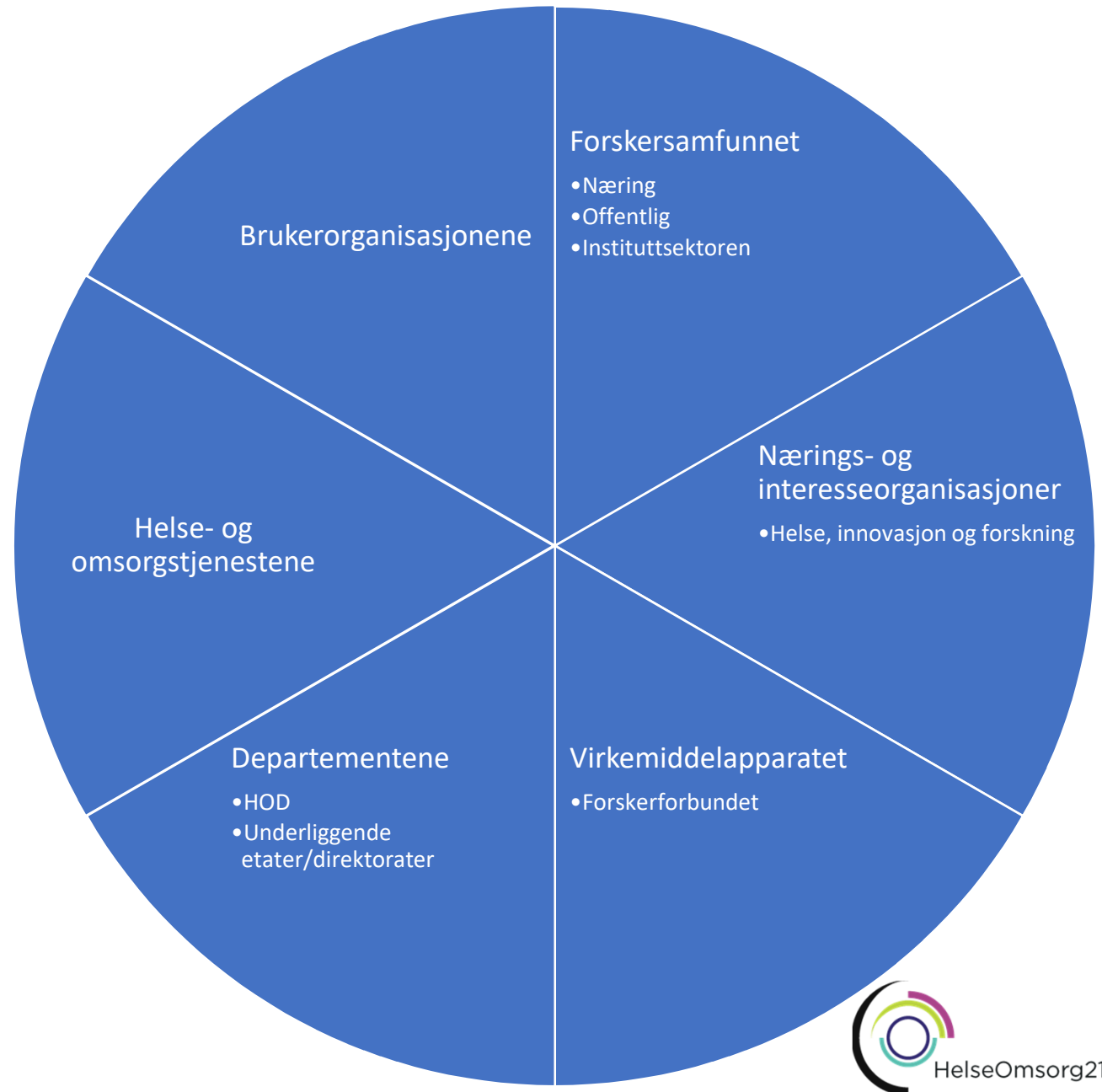
# Workshop

## Sekretariatet gjennomfører

- Forundersøkelse/spørreundersøkelse
  - Mål - nå dagens, og potensielt nye, brukere av monitoren for å få innsikt i hvem som bruker monitoren til hva og hva potensielt nye brukere vil kunne bruke monitoren til (vedlegg 1)
- Casebasert workshop med tre caser som fokusere på
  - a) ulike brukergrupper sitt behov,
  - b) datakilder – som svarer på strategien, men som ikke er der i dag og
  - c) profilering – gjennom hvilke kanaler og hvor ofte.
- Vi ønsker rådets innspill på casene og brukergruppene (vedlegg 2).

# Deltakere workshop

- Brukergrupper
- Representanter fra Rådet



# Caser

- **Case a - Brukergrupper**
- Beskriv din bruk av monitoren i dag - hvor hyppig er du der, hva slags data henter du ut og hva er formålet med å hente ut dataene? Har du konkrete forslag til nye brukergrupper?
- **Case b - Datakilder**
- Hvilke data som ligger i monitoren er særlig nyttige?
- Kan du nevne et eller flere særs nyttige datasett/kilder, som ikke er i monitoren i dag? Data du ville ha brukt om du visste de lå der.
- Er det data du savner for å følge måloppnåelse for HO21-strategien?
- **Case c - Profilerings**
- Gjennom hvilke kanaler og hvor ofte ønsker du å "møte på" monitoren? Hvis gjennom sosiale medier – hvilke og hvor ofte?
- Hva kreves av profileringsarbeid for å få ut kjennskap om monitoren til alle relevante målgrupper?