

# Årsrapport 2021

## HelseOmsorg21-rådet

HelseOmsorg21-rådet er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet. Nåværende råd ble oppnevnt 02.01.2020. Rådet består av 16 medlemmer med representanter fra universitets- og høyskolesektoren, spesialisthelsetjenesten, kommunesektoren og fastlegene, instituttsektor, næringslivet og frivillig sektor/brukerorganisasjoner.

### Formål

HelseOmsorg21-rådet (Rådet) skal være en nasjonal dialogarena mellom den offentlige sentrale helseforvaltningen, offentlige helse- og omsorgstjenester, universitets- og høyskolesektoren, instituttsektoren, privat sektor og brukerorganisasjonene. Gjennom å legge til rette for samarbeid om helse- og omsorgsforskning, innovasjon og næringsutvikling, skal Rådet bidra til god folkehelse, effektive helse- og omsorgstjenester av høy kvalitet og verdiskaping. Rådet skal delta i samfunnsdebatten, sette agenda for strategiske temaer, kommunisere gjennom valgte kanaler og nettsiden for HelseOmsorg21. Mandatet gjelder for perioden 2. januar 2020 til 2. januar 2024.

### Oppgaver

- Rådet skal bidra til en koordinert og helhetlig oppfølging av HelseOmsorg21- strategien
- Rådet har en rådgivende rolle ovenfor de ulike aktørene
- Rådet skal se hen til mål og tiltak i relevante stortingsmeldinger og nasjonale strategier og initiativ som er lagt frem i etterkant av HelseOmsorg21 strategien
- Rådet skal gi råd om videreutvikling av HelseOmsorg21 Monitor
- For øvrig definerer Rådet hvilke oppgaver som er hensiktsmessige å gjøre for å bidra til å nå sitt formål

## Rådsmøter i 2021

Rådet har hatt seks ordinære rådsmøter i 2021. På grunn av covid-19 pandemien har fem av møtene vært digitale.

## Handlingsplan 2020 – 2021

Rådets handlingsplan for 2020 – 2021 ble utarbeidet i 2020 og videreutviklet med målformuleringer for alle hovedområdene i 2021. Handlingsplanen inneholder følgende hovedområder:

- Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative anskaffelser
- Teknologi og digitalisering
- Kunnskapsløft for kommunene
- Kliniske studier som en integrert del av helsetjenesten
- Bærekraft i helsetjenesten

Mål for hovedområdene og aktiviteter gjennomført i 2021 er beskrevet i tabeller under.

## Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative anskaffelser

|   | Hovedmål   | Delmål  |
|---|--|---|
| Økosystem   | Styrke økosystemet/strukturen for helsenæringsutvikling i Norge                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Synliggjøre styrker og svakheter i det norske økosystemet for helsenæringsutvikling og foreslå mulige forbedringstiltak</li> <li>- Påvirke aktører i økosystemet til å imøtekomme bedre helsenærings utfordringer og behov</li> <li>- Påvirke bevilgende myndigheter/virkemiddelapparatet til å innføre bedre tilpassede støtteordninger for helsenæringsutvikling</li> </ul>                                    |
| Hjemmemarked  | Videreutvikle et profesjonisert og bærekraftig hjemmemarked for norsk helsenærings     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bidra til å styrke og profesjonalisere samarbeidet mellom offentlige aktører om IOA og skalering</li> <li>- Bidra til å styrke helsetjenestens forståelse av sin rolle som strategisk innkjøper og mulighet for å bidra til næringsutvikling i Norge.</li> <li>- Sørge for at behandlingen av Meld. St. 30 En innovativ offentlig sektor inkluderer viktige perspektiver fra offentlig helsetjenester</li> </ul> |
| IOA   | Økt kompetanse og kunnskap om IOA i norsk helsesektor (helsetjenesten og helsenærings) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Øke kunnskapen om potensialet, mulighetene, utfordringene og effektene knyttet til bruken av IOA spesielt i helsetjenestene</li> <li>- Styrke kjennskapet til og kompetansen rundt prosessene for IOA i helsetjenesten og helsenærings</li> </ul>  |
| Kultur  | Styrke kulturen for næringsutvikling innenfor helse i alle sektorer                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Slå fast HO21-rådets rolle som pådriver for næringsutvikling og tillitsfullt samarbeid innenfor helse</li> <li>- Sørge for at regjeringens tiltak innenfor lederutvikling, oppdragsbrev og andre aktiviteter er tydelige og virkningsfulle</li> <li>- Gi aktørene i helsetjenestene og UoH-sektoren mer kjennskap til hvorfor de skal engasjere seg i næringsutvikling</li> </ul>                                |
| <b>Aktiviteter i 2021</b>   |  |   |
| Dialogmøte "Innovasjon - fra behov til anskaffelse" mellom Rådet og aktører fra spesialisthelsetjenesten. Deltagelse blant annet fra Sykehusinnkjøp og næringsliv. Juni 2021  |  |   |
| Dialogmøte "Innovasjon - fra behov til anskaffelse i kommunene" mellom Rådet og aktører innenfor kommunale helsetjenester. Deltagelse fra blant annet innovasjons og anskaffelsesmiljøer i kommuner og næringsliv. Oktober 2021   |  |   |
| Forberedende dialog med en rekke aktører (KS, KS Innkjøpsforum (KSI), Sykehusinnkjøp, Norway Health Tech, Oslo Cancer Cluster, Norwegian Smart Care Cluster, Lifescience Cluster, IKT-Norge, LMI, Melanor, NHO, Leverandørutviklingsprogrammet (LUP), C3/BI, direktorater, ulike kommuner, bedrifter, enkelte prosjekter (Innovative offentlige anskaffelser) om mulig tema, eksempler og barrierer. Sekretariatet vår og høst 2021 |  |   |
| Dialog med Oslo Economics og Helse- og omsorgsdepartementet om <a href="#">rapporten Kartlegging av restkapasitet i laboratorier og infrastruktur for testing og pilotering med relevans for helsenærings</a> . Statssekretær Anne Grethe Erlandsen deltok i presentasjonen og mottok rapporten. Januar 2021  |  |   |
| <a href="#">Innlegg</a> i Anbud365.no om at helsetjenesten må styrke forståelsen av sin rolle som strategisk innkjøper og øke kompetanse og kunnskap om innovative anskaffelser. September 2021   |  |   |

## Teknologi og digitalisering

|           | Hovedmål   | Delmål  |
|-----------|--|---|
| Helsedata | Økt tillit til styring, regulering og forvaltning av helsedata | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Økt kunnskap om og bedre samordning av de ulike lover og regulering for eierskap, forvaltning og bruk av helsedata</li> <li>- Være pådriver for enklere innhenting av data fra journal til register og støtte opp om kvalitetshevede tiltak for helsedata fra offentlige kilder</li> <li>- Økt kjennskap til nytten av helsedata for forskning og bedre folkehelse, behandlingstilbud og helsetjenester</li> </ul> |

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| <b>Effekter</b>       | Økt kunnskap om effekter av innføring av teknologi og digitalisering i helsetjenesten og hos individet | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Bidra til økt bevisstgjøring og mer kunnskap om effekter av teknologi og digitalisering på innbyggere/brukere av tjenestene</li> <li>– Være pådriver for økt finansieringen av FoU innenfor helseøkonomi og modeller for kost-nytte beregninger</li> <li>– Fremme prinsippene om ansvarlig forskning og innovasjon (RRI) inkludert god og riktig brukerinvolvering ved utvikling og innføring av ny teknologi og digitalisering i tjenestene</li> </ul> |
| <b>Forutsetninger</b> | Norge er et foregangsland for digitaliserte helse- og omsorgstjenester                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Økt kunnskap og bevisstgjøring rundt forutsetninger for digitalisering og innføring av ny teknologi i helse- og omsorgstjenestene</li> <li>– Fungere som pådriver for mer pasientnære og sammenhengende tjenester gjennom økt bruk av digitalisering og teknologi</li> <li>– Være støttespiller for de mange andre som holder i dette temaet</li> </ul>   |

#### Aktiviteter i 2021

[Kronikk](#) i Dagsavisen og Rogalands avis: Helsedata redder liv. November 2021

[Høringssvar](#) til forslag til forskrift om løsning for tilgjengeliggjøring av helsedata. September 2021

Dialog med Direktoratet for e-helse om oppdraget direktoratet har fått fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) om å levere en anbefaling om bruk av forskning, innovasjon og næringsutvikling for å styrke gjennomføringskraften på e-helseområdet. Februar og september 2021

Dialog med Direktoratet for e-helse om finansieringsmodell for Helseanalyseplattformen og Helsedataservice. Januar 2021

Muntlig innspill til Helse- og omsorgsdepartementet om norsk deltagelse i EU prosjektet Towards the European Health Data Space (TEHDAS). Juni 2021

Internseminar om lovreguleringer på helsedataområdet. Juni 2021

Dialog/innspillsmøter med en rekke aktører (SINTEF, OsloMet, Nasjonalt senter for e-helseforskning, Legeforeningens IT-utvalg (repr. med en fastlege), pasient- og brukerombud, Center for Connected Care/C3) om pågående aktiviteter og eventuelle kunnskapshull og utfordringer knyttet til utvikling og innføring av videokonsultasjoner/digital oppfølging. Sekretariatet våren 2021

## Et kunnskapsløft for kommunene

|  |  |
|--|--|
| <b>Hovedmål</b>  | Økt forskning og innovasjon i og for de kommunale helse- og omsorgstjenestene.   |
| <b>Kommunens strategiske forskningsorgan KSF</b>   | Fortsette å støtte opp om etableringen og videreutviklingen av KSF   |
| <b>Kunnskap og innovasjon</b>  | Bidra til økt forståelse og større fokus på behovene for kunnskap og innovasjon i de kommunale helse- og omsorgstjenestene               |
| <b>FoUI-midler</b>   | Bidra til at en økt andel av de totale helserelaterte FoUI-midlene går til forskning og innovasjon i og for kommunene                    |
| <b>Samarbeid og læring</b>   | Bidra til økt samarbeid og mer læring mellom aktørene i kommunal sektor og mellom kommunesektoren og andre offentlige og private aktører |
| <b>Aktiviteter i 2021</b>  |  |
| <a href="#">Kronikk</a> i Dagens medisin: Forskning i kommunene gir bedre helse og velferd. Februar 2021   |  |
| Dialog med prosjektleder for Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF) Gunilla Martinsson om status og videreutvikling av KSF. Rådet og sekretariatet. Våren 2021 |  |

## Kliniske studier som en integrert del av helsetjenesten

|   | Hovedmål   | Delmål  |
|---|--|---|
| Flere studier i kommunene   | Flere kliniske studier i den kommunale helse- og omsorgstjenesten  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortsette å støtte opp om etableringen og videreutviklingen av KSF</li> <li>- Bidra til økt kunnskap om kliniske studier i den kommunale helse- og omsorgstjenesten</li> <li>- Økt forståelse for behovet for flere studier og kunnskap om ikke-medikamentelle intervensjoner og om sykdommer med stor sykdomsbyrde</li> </ul> |
| Kliniske studier er integrert   | Kliniske studier er en integrert del av helse- og omsorgstjenesten | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Skape økt forståelse hos alle målgrupper for mulighetene som kliniske studier gir for bedre pasientbehandling</li> <li>- Bidra til at Norge er et attraktivt utprøverland</li> <li>- Bidra til at mer effektive og integrerte systemer og støttefunksjoner for kliniske studier utvikles og tas i bruk</li> </ul>              |
| <b>Aktiviteter i 2021</b>   |  |   |
| <a href="#">Kronikk</a> i Dagens Medisin: Følg opp Riksrevisjonens rapport om kliniske studier! November 2021                         |  |   |
| <a href="#">Kronikk</a> i Bergens Tidende: Du gjør helsetjenesten bedre. Mai 2021   |  |   |
| <a href="#">Kommentarer</a> til Nasjonal handlingsplan for kliniske studier – brev til Helse- og omsorgsdepartementet. Februar 2021   |  |   |
| Statssekretær Anne-Grethe Erlandsen innledet og presenterte hovedtrekkene i Nasjonal handlingsplan for kliniske studier. Januar 2021. |  |   |

## Bærekraft i helsetjenesten

|  | Hovedmål   |
|--|--|
| <b>Prosess og retning</b>  | Bidra til å skape en prosess og sette retning for dialog om en bærekraftig helsetjeneste.  |
| <b>Fremtidsbilde</b>   | Øke forståelsen av hva en bærekraftig helsetjeneste er og elementer/"gater" som er viktige for å nå det ønskende fremtidsbildet for den norske helsetjenesten. |
| <b>Endringsbehov</b>   | Øke forståelsen av endringsbehovet og stimulere til økt omstillingstempo.  |
| <b>Aktiviteter i 2021</b>  |  |
| <a href="#">Brev</a> til Helse- og omsorgsdepartementet om Bærekraftig helsetjeneste. April 2021 |  |

## Annet

|   |
|---|
| <b>Aktiviteter i 2021</b>   |
| <a href="#">Høringsinnspill</a> til Regjeringens Langtidsplan for forskning og utdanning. Høst 2021   |
| HelseOmsorg21-monitoren: Kartlegging av brukermedvirkning i norsk helseforskning. Prosjekt våren 2021, se omtale under HelseOmsorg21-monitor. |
| Utarbeidelse av HelseOmsorg21-rådets kommunikasjonsplan. November 2021  |

## HelseOmsorg21-monitor

Forskningsrådet i samarbeid med HelseOmsorg21-rådet har fortsatt å drifte og videreutvikle monitoren i henhold til formålet.

2021 utviklet HelseOmsorg21-monitor i samarbeid med brukerorganisasjoner og andre forskningsfinansierende institusjoner et spørreskjema for kartlegging av brukermedvirkning i helseforskningen. Spørreskjemaet er testet ut på Forskningsrådsprosjekter innen budsjettformålene BEDREHELSE og BEHANDLING som ble avsluttet i 2020. Målet er at en større del av Forskningsrådets helseportefølje skal omfattes i neste kartlegging.

I monitoren er nå figurer med informasjon om kliniske behandlingsstudier i helseforetakene nå tilgjengelige, og det utvikles figurer for forskning innen kvinnehelse og forskning knyttet til kommunale helse og omsorgstjenester.

## Medlemmer av HelseOmsorg21-rådet 2021

- Sveinung Hole (leder), Trond Mohn Stiftelsen, Bergen (til 31.7.2021)
- Baard Christian Schem, Helse Vest
- Camilla Stoltenberg, Folkehelseinstituttet, Oslo (til 19.2.2021)
- Erlend Smeland, Oslo Universitetssykehus, Oslo
- Esperanza Diaz, Folkehelseinstituttet og UiB, Bergen
- Gro Jamtvedt, OsloMet, Oslo
- Ingrid Stenstadvold Ross, Kreftforeningen
- Karita Bekkemellem, Legemiddelindustrien (LMI), Oslo (til 31.12.2021)
- Kathrine Myhre, Patentstyret, Oslo (til 15.10.2021)
- Knut-Inge Klepp, Folkehelseinstituttet, Oslo (fra 15.4.2021)
- Kristin Weidemann Wieland, KS, Oslo
- Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes fellesorganisasjon, Oslo
- Marte Kvittum Tangen, Norsk Forening for Allmenntilleggsmedisin (NFA), Tynset
- Siri Forsmo, NTNU, Trondheim (fra 15.4.2021)
- Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helse-forskning, Tromsø
- Tarje Bjørgum, NHO, Abelia, Oslo
- Wenche Dehli, Trondheim kommune
- Øivind Enger, Sarsia Seed, Bergen (fra 18.11.2021)

## HelseOmsorg21-rådets sekretariat 2021

Ansvar for HelseOmsorg21-rådets sekretariat er lagt til Norges forskningsråd og avdeling for Helseforskning- og helseinnovasjon, avdelingsdirektør Ole Johan Borge.

Sekretariatet har fire medlemmer. Inkludert HelseOmsorg21-monitorarbeidet utgjør sekretariatet ca. 2,5 årsverk.

- Spesialrådgiver, Henrietta Blankson
- Seniorrådgiver Ina Kathrine Dahlsveen
- Seniorrådgiver Hege Strand Mikkelsen
- Seniorrådgiver Frode Hovland, HelseOmsorg21-monitor