



HelseOmsorg 21-rådet

Dato Onsdag 24. februar 2021, kl. 09:00 – 12.00
Sted Zoom

Tilstede: Sveinung Hole (leder), Trond Mohn stiftelse, Bergen
Baard Christian Schem, Helse Vest, Bergen
Erlend Smeland, Oslo universitets-sykehus, Oslo
Esperanza Diaz, UiB og Folkehelseinstituttet, Bergen
Gro Jamtvedt, OsloMet, Oslo
Ingrid Stenstadvold Ross, Kreftforeningen, Oslo
Karita Bekkemellem, Legemiddelindustrien (LMI), Oslo
Kristin Weidemann Wieland, KS, Oslo (til 10.00)
Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes fellesorganisasjon, Oslo
Marte Kvittum Tangen, leder i Norsk forening for allmenmedisin (NFA), Tynset
Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helse-forskning, Tromsø
Wenche Dehli, Kristiansand kommune, Kristiansand

Forfall: Camilla Stoltenberg, Folkehelseinstituttet, Oslo
Kathrine Myhre, Patentstyret, Oslo
Tarje Bjørgum, NHO, Abelia, Oslo

Møtende vara: Silje Anine Moss, KS (som rådsmedlem fra 10.00)

Observatører: Gloria Traina, Helse- og omsorgsdepartementet
Helga Andrea, Kommunal- og moderniseringsdepartementet
Hjørdis Møller Sandborg, Helse- og omsorgsdepartementet
Maiken Engelstad, Helse- og omsorgsdepartementet
Mia Andresen, Kunnskapsdepartementet
Monica Skjøld Johansen, Helse- og omsorgsdepartementet

Tilstede fra Forskningsrådet:
Ann-Mari Lofthus, seniorrådgiver (deler av møtet)
Frode Hovland Søreide, rådgiver
Hege Strand Mikkelsen, seniorrådgiver
Henrietta Blankson, spesialrådgiver
Ina Dahlsveen, seniorrådgiver
Ole Johan Borge, avdelingsdirektør

Tilstede fra Innovasjon Norge:
Catherine Capdeville, finansieringsrådgiver

- Sak HO21-rådet 10/2/21** **Godkjenning av innkalling og sakliste**
Vedtak: *Innkallingen og saklisten godkjennes.*
- Sak HO21-rådet 11/2/21** **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 12/2/21** **Godkjenning av referat fra møte 1/2021, 20. januar 2021**
Oppdatert referat etter merknadsfristen ble lagt frem for godkjenning.
Vedtak: *Referatet godkjennes.*
- Sak HO21-rådet 13/2/21** **Orientering og status Handlingsplan for Rådet**
Rådsleder og sekretariatet orienterte om status for tiltak og prosess for videre utvikling av handlingsplanen for Rådet.
Det er nå planlagt og/eller igangsatt aktiviteter innenfor de fem hovedområdene som det på møtet 3/2020 ble vedtatt at Rådet skulle arbeide med i første omgang. Områdene er:
- Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser.
 - En bærekraftig helsetjeneste
 - Teknologi og digitalisering
 - Kunnskapsløft for kommunene
 - Kliniske studier som en integrert del av helsetjenesten
- I tillegg er det igangsatt et prosjekt under HelseOmsorg21-monitoren om kartlegging av brukermedvirkning. Ann-Mari Lofthus er ansatt for å drive dette arbeidet fremover.
- Det ble påpekt at kommuneperspektivet i større grad bør komme frem i alle områdene Rådet jobber med.
- Det vises til vedlagte presentasjon om handlingsplanen for Rådet. Det kom forslag om å lage en mer utvidet oversikt over Rådets arbeid med tilhørende kommentarer til de forskjellige prosjektene og tiltakene.
- Vedtak:* *Tas til orientering.*
- Sak HO21-rådet 14/2/21** **Teknologi og digitalisering**
Oddgeir Hvidsten og Kari Grimholt fra Direktoratet for e-helse deltok og presenterte oppdraget Direktoratet har fått fra Helse- og omsorgsdepartementet. Oppdraget omhandler bruk av forskning, innovasjon og næringsutvikling for å styrke gjennomføringskraften på e-helsefeltet. Med gjennomføringskraft, mener Direktoratet sektorens evne til å ta i bruk produkter og tjenester og få disse

implementert i helsetjenesten. Direktoratet presiserte viktigheten av samspill og samarbeid mellom aktørene og vil gjennomføre en markedsundersøkelse for å få et bedre kunnskapsgrunnlag om hvordan markedet ser ut. Direktoratets presentasjon er vedlagt referatet.

Flere rådsmedlemmer ønsker å stille seg til rådighet for videre samtale med Direktoratet om arbeidet. LUP (Leverandørutviklingsprogrammet) og fagforumet KSI (KS innkjøpsforum) ble trukket frem som andre relevante aktører for dialog. Styrket gjennomføringskraft er avhengig av en tillitbasert samhandling mellom næringslivet og helsetjenestene og at begge behov blir vektlagt. Tjenesten har eksempelvis særlig behov for kunnskap om kvalitet, nytte og positive og eventuelle negative effekter. Rådsmedlemmer etterlyste derfor også mer følgeforskning på e-helsepiloter for å få mer kunnskap om effekter. Det er viktig at innbygger- og pasientperspektiv blir inkludert, sikre mangfoldet i befolkningen og at de med lav helsekompetanse ivaretas. Det er også behov for å finne en bedre balanse mellom regionale og nasjonale løsninger.

Rådet diskuterte videre temaene videokonsultasjoner, pasienten hjemme og bruk av forskjellige type helse-app'er. En rekke utfordringer ble tatt opp, deriblant utfordringer knyttet til mangfoldet av app'er (det helsepersonell tilbyr og det den enkelte bruker har tilgang til), mulige sertifiseringsordninger for godkjenning av app'er, datahåndtering (i tjenesten og hos pasienten selv), datakvalitet og pålitelighet. Det ble påpekt at klinisk nytteverdi alltid må ligge i bunn og viktigheten av en bevisst holdning til når og til hvem de forskjellige kontaktformene (f.eks. videokonsultasjon) og applikasjonene er egnet. Det ble spesifikt påpekt behovet for å ivareta innvandrere som ikke snakker norsk og personer med lav helse- og digital kompetanse. Behovet for å sikre god og riktig bruk av videokonsultasjoner etter pandemien ble også påpekt.

Vedtak:

Rådet imøteser videre samarbeid med Direktoratet for e-helse om oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Rådet slutter seg til forslagene til aktiviteter med de endringene som kom frem på møtet.

Sak HO21-rådet 15/2/21**Bærekraftig helsetjeneste**

Rådet har inkludert området *bærekraftig helsetjeneste* i Rådets handlingsplan for 2020-2021. Gjennom en workshop er området videreutviklet, og det er identifisert undertemaer som det er naturlig at Rådet tar eierskap til. Det er også utarbeidet målformulering for Rådets arbeid.

Rådet påpekte at Perspektivmeldingen (Meld. St. 14 (2020-2021)) gir en god inngang til området. Rådet påpekte også at det både er behov for en systemisk inngang til området og en inngang som setter fokus på konkrete behov for kunnskap. Utvikling av en bærekraftig helsetjeneste krever i stor grad radikal innovasjon.

Erkjennelse av at god helse først og fremst fremmes utenfor helsetjenesten, betydningen av forebygging, organisering i og mellom tjenestenivåer, insentiv og finansieringsmekanismer, helsetjenestenes behov forskning og utdanning, og befolkningens helsekompetanse var blant områdene som ble trukket spesifikt frem i Rådets diskusjoner.

Rådet ga videre innspill til brev som Rådet vil sende Helse- og omsorgsdepartementet for å informere om at Rådet vil prioritere arbeid som bidrar til å sette bærekraftutfordringene og mulige tiltak på dagsorden. Rådet ønsker å være en tydelig rådgiver innenfor området.

Vedtak: *Rådet slutter seg til forslagene til målformuleringer og aktiviteter med de kommentarer som kom frem på møtet.*

Utkast til brev til Helse- og omsorgsdepartementet revideres med de kommentarer som kom frem på møtet og sendes Rådet på e-post for en kommentarrunde.

Sak HO21-rådet 16/2/21**Eventuelt**

Ingen saker meldt inn.

Vedtak: *Intet.*

Sak HO21-rådet 17/2/21**Evaluering av møtet**

Vedtak: *Intet.*