



HelseOmsorg 21-rådet

Dato Onsdag 1. september kl. 10.00 – 15.00**Sted** Zoom

- Tilstede:** Gro Jamtvedt, OsloMet, Oslo (deltok t.o.m. Sak 42/5/2021)
Knut Inge Klepp, Folkehelseinstituttet
Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon, Oslo
Silje Anine Moss, KS
Siri Forsmo, NTNU
Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning, Tromsø
Tarje Bjørgum, NHO, Abelia, Oslo
- Forfall:** Baard Christian Schem, Helse Vest, Bergen
Erlend Smeland, Oslo Universitetssykehus, Oslo
Esperanza Diaz, UiB og Folkehelseinstituttet, Bergen
Ingrid Stenstadvold Ross, Kreftforeningen, Oslo
Karita Bekkemellem, Legemiddelindustrien (LMI), Oslo
Kathrine Myhre, Patentstyret, Oslo
Kristin Weidemann Wieland, KS, Oslo
Marte Kvittum Tangen, Norsk forening for allmenntmedisin (NFA), Tynset
Wenche Dehli, Trondheim kommune, Trondheim
- Observatører:** Deltok på hele eller deler av møtet:
Ane-Berit Hurlen Storvik, Kunnskapsdepartementet
Anne Bergh, Kunnskapsdepartementet
Hjørdis Møller Sandborg, Helse- og omsorgsdepartementet
Irene Olaussen, Helse- og omsorgsdepartementet
Marianne van der Wel, Helse- og omsorgsdepartementet
Mia Andresen, Kunnskapsdepartementet
Monica Skjøld Johansen, Helse- og omsorgsdepartementet
- Tilstede fra Forskningsrådet:**
Frode Hovland Søreide, seniorrådgiver
Hege Strand Mikkelsen, seniorrådgiver
Henrietta Blankson, spesialrådgiver
Ina Dahlsveen, seniorrådgiver
Ole Johan Borge, avdelingsdirektør
- Tilstede fra Innovasjon Norge:**
Catherine Capdeville, finansieringsrådgiver

Lilly Ann Elvestad ledet møtet.

Sakene ble diskutert i rekkefølge med mindre annet er kommentert.

Sak HO21-rådet 38/5/21 Godkjenning av innkalling og sakliste

Vedtak: *Innkallingen og sakslisten godkjennes.*

Sak HO21-rådet 39/5/21 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 40/5/21 Godkjenning av referat fra møte 4/2021, 3. juni 2021

Ingen merknader eller kommentarer.

Vedtak: *Referatet godkjennes.*

Sak HO21-rådet 41/5/21 Orientering og status Handlingsplan for Rådet

Møteleder og sekretariatet orienterte om status for tiltak innenfor hovedområdene i Rådets handlingsplan; *Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser, En bærekraftig helsetjeneste, Teknologi og digitalisering, Kunnskapsløft for kommunene og Kliniske studier som en integrert del av helsetjenesten.*

Det ble spesielt orientert om dialogmøtet som ble arrangert 14. juni som et ledd i arbeidet under området *Hjemmemarked, næringsutvikling og innovative offentlige anskaffelser*. Videre ble det orientert om neste dialogmøte som finner sted 14. oktober med tema: *"Hvordan innkjøp og anskaffelser kan bidra til mer innovasjon og bærekraft i helsetjenesten, samtidig som det bidrar til verdiskaping, næringsutvikling og arbeidsplasser i Norge. Møtet skal gå inn i utfordringer og muligheter på veien fra behov til innovative løsninger, der samarbeid med næringsliv, innkjøp og organisasjonsutvikling står sentralt."* Sekretariatet ba om bistand fra rådsmedlemmene til å utforme et godt program.

Rådet ble også spesielt informert om status for kartleggingen av brukermedvirkning i helseforetakene. Fase 1 som omhandlet å definere feltet, og beslutte hvilke dimensjoner ved brukermedvirkning som skal kartlegges, er nå ferdigstilt. Forskningsrådet, sammen med de andre forskningsfinansierende institusjonene arbeider nå med implementering av kartleggingen. Kartleggingen skal gå inn i HelseOmsorg21-monitoren.

Vedtak: *Tas til orientering.*

Sak HO21-rådet 42/5/21 Innspill til revidert Langtidsplan for forskning og høyere utdanning

Kunnskapsdepartementet v/ Martin Fredheim innledet om revisjon av langtidsplanen for forskning og høyere utdanning. Han presiserte at det er en revisjon, men at departementet vil forsøke å tilpasse planen til reelle behov som finnes i samfunnet. Hva som blir tatt inn i planen er en politisk prioritering. Presentasjonen er vedlagt referatet.

Rådet var i stor grad fornøyd med utkastet som ble fremlagt, men kom også med forslag til endringer og påpekte at innspillet burde spisses. Det ble blant annet trukket frem at helse som eget tema bør løftes tydelig frem. De prioriterte temaene i handlingsplanen for HO21-rådet må tydeliggjøres, og mulighetene og utfordringene i FoU- og innovasjonssystemet bør vektlegges. Rådet er positive til Missions og mener Norge bør se til EU.

Vedtak: *Rådet slutter seg til innspillet med de endringer som kom frem på møtet. Gro Jamtvedt, Stein Olav Skrøvseth og Lilly Ann Elvestad får fullmakt til å godkjenne det endelige innspillet.*

Sak HO21-rådet 43/5/21

Kunnskapsløft for kommunene

En sentral del for å lykkes med et kunnskapsløft for kommunen er etablering av Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF). Prosjektleder for KSF, Gunilla Martinsson ga en orientering om status for KSF. Presentasjonen er vedlagt referatet.

Rådet hadde følgende kommentarer til KSF og presentasjonen: Det er viktig å få inn kompetanse og løfte interessen for å generere kunnskap i kommunene, selv om dette er krevende i prioriteringen av de mange oppgavene kommunene har. Det er viktig at både store og små kommuner deltar. Rådet oppfordret KSF til å tenke bredere enn stat og kommune og også utforske samspill med klyngene, eksempelvis ved behov for test og utprøvningsentre ved innføring av ny teknologi. Flere enn KS bør fremme behovet for KSF og etableringen bør enda tydeligere begrunnes i at det er for pasienters og innbyggernes beste at vi trenger et slikt kunnskapssystem.

Rådet har tidligere sluttet seg til anbefalingene som er presentert i rapporten fra 2019 om KSF. På møtet ble de foreslåtte tiltakene for hvordan Rådet kunne fortsette å støtte opp om etableringen og videreutviklingen av KSF diskutert. Det er sektoruavhengige behov og det bør derfor løftes frem et tverrsektorielt ansvar for KSF. Det var enighet om at Rådet skal invitere til et tverrsektorielt dialogmøte med Kunnskapsdepartementet, Kommunal og moderniseringsdepartementet og Helse- og omsorgsdepartementet. Rådet vil også samarbeide med KS og andre relevante aktører (f.eks. Forskningsrådet) om kunnskap om barrierer for måloppnåelsen av KSF.

Vedtak: *Rådet sluttet seg til de foreslåtte aktivitetene og ber sekretariatet ta med seg innspillene som kom frem på møtet i det videre arbeidet.*

Sak HO21-rådet 44/5/21

Kommunikasjonsplan

HelseOmsorg21-rådet skal delta i samfunnsdebatten, skape engasjement og påvirke beslutninger. En tidlig skisse til en kommunikasjonsplan ble lagt frem for. Sentralt er hvordan Rådet kan

arbeide mer helhetlig mot definerte målgrupper, med utvalgte budskap i definerte kanaler.

Rådet hadde følgende kommentarer:

Rådet bør bli tydeligere og mer aktiv i kommunikasjonen. Det handler om å påvirke politikk og myndigheter, ha en tydelig samfunnsstemme og delta i debatten hvor Rådet setter agendaen. Rådet er unikt, og dets styrke er den tverrsektorielle sammensetningen. Rådet bør tørre å utfordre og gjerne være modige i måten å kommunisere på. Der Rådet kan stå sammen og være enig i et budskap, vil det styrke budskapet. Uenighet i saker er greit hvis målet er diskusjonen og debatten. For å kommunisere tydeligere bør Rådet fokusere innsatsen til noen utvalgte målgrupper og velge noen målrettede kanaler.

Det foreslås at det utpekes en arbeidsgruppe som kan bistå sekretariatet i det videre arbeidet med kommunikasjonsplanen. Planen legges frem igjen på rådsmøtet i november.

Vedtak: *Rådet slutter seg til foreslått prosess for videre arbeid med kommunikasjonsplanen.*

Sak HO21-rådet 45/5/21

Direktoratet for e-helse om økt gjennomføringskraft på e-helseområdet

Direktorat for e-helse har fått i oppdrag av HOD å utrede bruk av forskning, innovasjon og næringsutvikling for å styrke gjennomføringskraften på e-helseområdet.

Direktoratet for e-helse v/ Oddgeir Hvidsten presenterte funn og analyser fra gjennomførte undersøkelser om hvordan aktørene i sektoren og leverandørene samarbeider om at e-helseprodukter og -tjenester tas i bruk i helse- og omsorgssektoren. Presentasjonen bygget blant annet på en markedsundersøkelse Menon Economics har gjennomført. Presentasjonen er vedlagt referatet.

Det er mer friksjon i samarbeidet mellom aktørene i helse- og omsorgssektoren og næringslivet enn ønskelig. Leverandørene har lav tillit til offentlige oppdragsgivere. Offentlige aktører opplever liten forståelse for kunden og behovene. Dette påvirker samarbeid og gjennomføringsevne. Tettere samarbeid etterspørres, likevel anvendes kontraktsformer som ikke fremmer dette. Allianser- og relasjonskontrakter er lite brukt, til tross for at markedet har et stort tilpasningsbehov, spesielt knyttet til implementering. Det er krevende å gå fra pilot til implementering og det finnes en rekke insentiver til pilotering, men ikke til implementering eller skalering.

Rådet mente analysen var nyttig og har store forventninger til arbeidet som gjøres. Undersøkelsen bekrefter mange antagelser og viser at det er behov for radikale endring i måten man tenker på kontraktsformer. Det er viktig å ikke isolere diskusjonen til kun å gjelde kontraktsformer, men også se på finansieringsformer, insentiver, struktur, kompetanse, organisering og skaleringsmuligheter. Sammenhengen med forskning, innovasjon og næringsutvikling bør tydeliggjøres. Rådet ser frem til å høre hvilke

anbefalinger direktoratet kommer frem til når kunnskapsgrunnlaget er lagt.

Vedtak: *Rådet tar funnene og analysene til Direktoratet for e-helse til etterretning og ber om at direktoratet kommer tilbake og legger frem anbefalingene når disse er klare.*

Sak HO21-rådet 46/5/21 Eventuelt

Ingen saker ble meldt til eventuelt.

Vedtak: *Intet.*

Sak HO21-rådet 47/5/21 Evaluering av møtet

Vedtak: *Intet.*