HELSEINNOVASJONSSENTERET

HELSE INNOVASJONS SENTERET 2023

ÅRSRAPPORT

INNLEDENDE

Formålet med denne årsrapporten er å redegjøre for Helseinnovasjonssenterets aktivitet i 2023.
Årsrapporten gir en innsikt over status i arbeidet med vårt samfunnsoppdrag. Ønsket er at styret, eiere, ansatte, samarbeidspartnere, finansielle bidragsytere og andre interesserte blir bedre kjent med oss og innsatsen vi bidrar til i å utvikle fremtidens helsetjeneste.

HELSEINNOVASJONSSENTERET

INNHOLD

1 Hvem vi er

Visjon - Hovedmål 05.
Hilsen fra styreleder 06.
Hilsen fra direktør 07.
Hvorfor helseinnovasjon 08.
Utfordringene vi må bidra til å løse 09.
Deltagende eiere 10.
Engasjert styre 11.
Tverrfaglig team 12. - 14.

2 Hvordan vi jobber

FORSKNING, UTVIKLING OG INNOVASJON
Samhandlingsaktør 17.
Praksisnær tilnærming 17.

3 Slik skaper vi verdi

Resultat og gevinstarbeid 19.
Prosjektinnsats 20. - 21.
Avsluttede prosjekter i 2023 22. - 27.
Kanaler 28. - 29.
Dialog 30.
Glimt fra 2023 31. - 33.
PÅGÅENDE PROSJEKTER;
-Omstilling i helse- og omsorgstjenesten 34.
-Offentlig PHD *Hjemmesykehus for voksne* 35.
-Samhandlingsmodell for mestrings- og opplæringstilbud for personer med type 2 diabetes 36.
-AI POCUS AAA 37.
-CaReScreen 38.

4 Årsberetning

ÅRSBERETNING
Virksomhetens art og hvor den drives 41.
Fortsatt drift 41.
Selskapets drift 41.
Arbeidsmiljø og sykefravær 42.
Likestilling 42.
Ytre miljø 42.
Forhold ved virksomheten og dens aktivitet 42.
Utsiktene fremmover 42.-43.

HVEM VI ER

1

VISJON

HOVEDMÅL

Imøtekomme fremtidens utfordringer i helsetjenesten sammen med eiere, samarbeidspartnere og samfunnets innbyggere for å finne nye bærekraftige løsninger på nasjonale helseutfordringer gjennom kunnskap, forskning, utvikling og innovasjon.

Vi er et miljø for helseinnovasjon med spesielt fokus på forskning og samhandling

STYRELEDERS HILSEN

BODIL PALMA HOLLINGSÆTER

Styreleder

Nye ideer og initiativ til forbedring og endring er grunnlaget for innovasjon og utvikling av helsetjenesten. Sentrale utfordringer i helsetjenesten og hvordan disse kan møtes presenteres i nasjonale styringsdokument, som i ny nasjonal helse- og samhandlingsplan. Ved å knytte gode innovasjonsideer til det nasjonale målbildet vil det kunne skapes små og store endringer som behøves i utviklingen av vår felles helsetjeneste. Helseinnovasjonssenteret skal som mottaker av nye ideer bidra til foredling og nyttig gjøring i samarbeid med de ulike interessentene.

> *Ved å ha nasjonal relevans vil Helseinnovasjonssenterets forskning, innovasjons og utviklingsarbeid kunne bidra til omstillingen til en mer bærekraftig helsetjeneste.*

DIREKTØRENS HILSEN

VÅR HELSE TJENESTE

GEIR DAGFINN SYLTE
Administrerende Direktør

Gjennom livet vil vi alle i kortere eller lengre perioder benytte oss av ulike helsetjenester. Vi som innbyggere opplever i stor grad å få god hjelp og bistand i vårt møte med helsetjenesten. Når vi nå står overfor økende kapasitets utfordringer i helsesektoren, så er det også vårt felles ansvar å bidra til nytenkning og videreutvikling for å kunne opprettholde gode helsetjenester. Fra den enkelte sitt ansvar i å ivareta og forebygge egen helse, vår evne til å ha omsorg for andre, vår evne til innovasjon og omstilling av tjenestene, til hvordan det tilrettelegges for et helsefremmende samfunn.

> *Summen av små og store tiltak i utvikling av helsetjenesten vil øke vår mulighet til å opprettholde gode helsetjenester*

HVORFOR HELSE-INNOVASJON

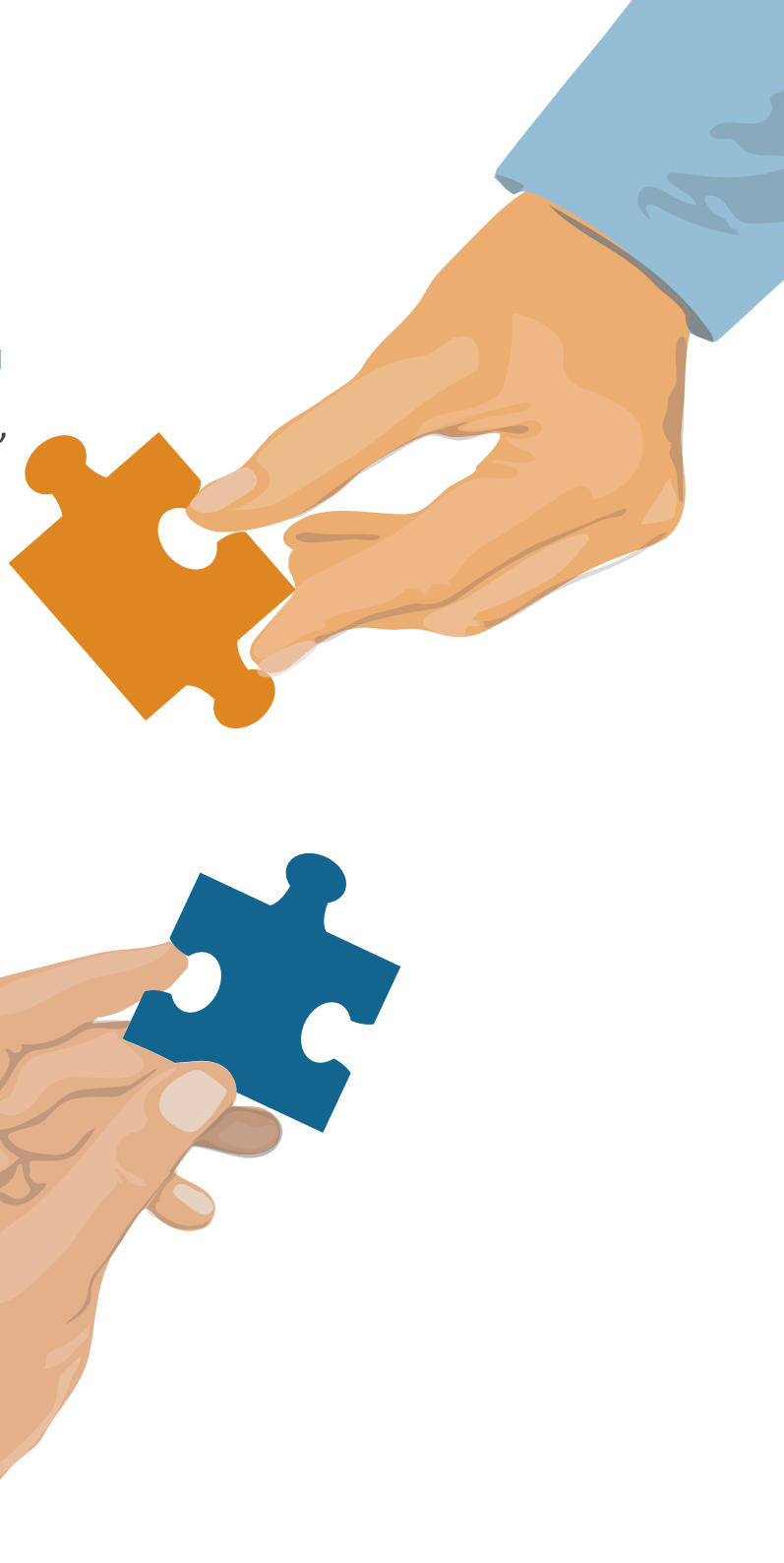
Totaliteten i helsetjenestetilbudet, kombinert med volumvekst i tjenester kan ikke løses med ren organisk vekst, hverken ut ifra tilgjengelig helsepersonell eller i forhold til økonomisk bærekraft. Behovet for omstilling haster samtidig som endring av tjenester tar tid og der endringene i stor grad må være forankret i verifisert kunnskap. Helsetjenesten er kompleks med mange ulike tjenester og det er krevende å si eksakt hvor man skal rette innsatsen for å gi størst effekt. Samtidig ser man at spredning og implementering av nyttige tiltak skjer i for liten grad og tar for lang tid. Dette viser det store behovet for å etablere ny kunnskap som tas i bruk og deles i tjenestene.

UTFORDRINGER VI MÅ BIDRA TIL Å LØSE...

Gapet mellom behov og samfunnets ressurser til helse øker. Vi trenger ny kunnskap, utvikling og innovasjon som gjør at vi kan hjelpe flere med samme ressursinnsats.

I 2023 har vi vært opptatte av:

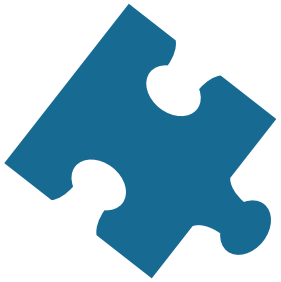
- Hvordan vi kan skape pasientens helsetjeneste gjennom at brukeren involveres mer i forhold til egen helse
- Utvikling av samhandling mellom tjenester og interessenter
- Formidle ny kunnskap og erfaringer, og undersøke hva som skal til for at tjenesten skal ta i bruk innovasjon
- Teknologi og digitalisering i helsetjenesten



DELTAGENDE EIERE

Helseinnovasjonssenteret eies av:

Aure kommune
Aukra kommune
Averøy kommune
bodø KOMMUNE
GJEMNES KOMMUNE
Hustadvika kommune
Kristiansund kommune
MOLDE KOMMUNE
Rauma kommune
Rindal kommune
Smøla kommune
Surnadal kommune
Sunndal kommune
Tingvoll kommune
HELSE MØRE OG ROMSDAL
Møre og Romsdal fylkeskommune



Et langsiktig og involverende partnerskap gir mulighet for gjensidig påvirkning og tidlig gevinstrealisering. Sammen utforsker, utvikler, tester og fremskaffer vi kunnskap og løsninger som skal gi økt kvalitet og effektivitet i helse-, omsorgs- og velferdstjenestene i Norge.

Helseinnovasjonssenteret er et **offentlig non- profitt aksjeselskap.** Midler som Helseinnovasjonssenteret tildeles, kommer direkte tilbake til senterets eiere, bidragsytere, samarbeidspartnere og samfunnet - i form av nye tjenester, løsninger, kunnskap, kompetanse, næring og samhandling.

ENGASJERT STYRE

I 2023 har styret bestått av:

Bodil Palma Hollingsæter- styreleder
Olaug Haugen- nestleder
Helge Storøy- styremedlem
Bjørnar Loe- styremedlem
Perry H. Ulvestad- styremedlem
Tom Anders Stenbro- vara styremedlem

BODIL P. HOLLINGSÆTER
Styreleder

OLAUG HAUGEN
Nestleder

HELGE STORØY
Styremedlem

BJØRNAR LOE
Styremedlem

PERRY H. ULVESTAD
Styremedlem

TOM ANDERS STENBRO
Vara styremedlem

STYREMØTER:
Det har vært avholdt 4 styremøter i 2023

Foto: Ingunn Strand/Kreftforeningen/Privat.

Les mer om våre styremedlemmer
eller se styredokument her

TVERRFAGLIG 2023 TEAM

GEIR D. SYLTE
Adm. Direktør

Differensiert klinisk erfaring. Lang ledererfaring fra både privat og offentlig virke. Utdannet sykepleier med flere videreutdanninger. Master i organisasjon og ledelse.

BJARTE B. LØFALDLI (PhD)
FoUI- Leder

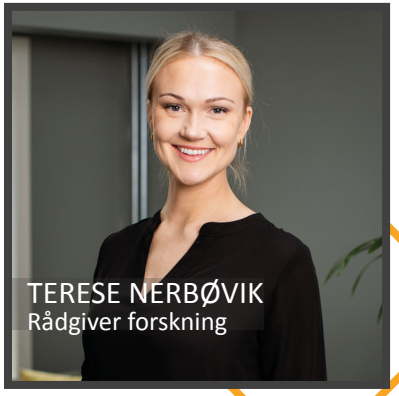
Bakgrunn fra NTNU med doktorgrad i nevrobiologi, senere postdoktor, lab manager og senioringeniør innenfor nevrovitenskap. Bred erfaring med FoUI arbeid og ledelse fra områdene naturvitenskap og helse- og omsorg.

Grete Nilssen
Administrasjons sekretær

Lang og bred erfaring i administrasjonsarbeid og dokumenthåndtering i offentlig og privat sektor. Utdanning innen administrasjon, ledelse og HR-management.

LILLIAN KARLSEN
Rådgiver forskning

Utdannet sykepleier, master i Helse- og sosialfag, videreutdanning i kreftsykepleie og velferdsteknologi. Bred erfaring fra kommunale helse- og omsorgstjenester. Offentlig PhD-kandidat.



TERESE NERBØVIK
Rådgiver forskning

Sykepleier med master i klinisk helsevitenskap, spesialisering i fedme og helse. Erfaring fra kommune- og spesialisthelsetjeneste og forsknings-medarbeider ved St. Olavs Hospital.

ATLE ØDEGÅRD (PhD)
Spesialrådgiver

Professor ved Høgskolen i Molde, spesialområde tverrprofesjonelt samarbeid i praksis og utdanning. Erfaring fra voksenpsykiatri, rus-omsorg og PPT, er forfatter og musiker.

Tverrfaglighet styrker FOUI prosessene

RUNA OVERÅ HIDE
Rådgiver forskning

Erfaring fra kommunehelsetjenesten, prosjekt og helsenæring. Bachelor i Bevegelsesvitenskap og master i Physical Activity and Health fra NTNU.

Finn Robert Verlo
Rådgiver Tjenestedesign og samhandling

Master i design fra Kunsthøyskolen i Oslo. Erfaring fra interiørarkitektur, møbeldesign samt sosialt arbeid i vernet bedrift.

STEPHAN KRISTENSEN
Helseingeniør

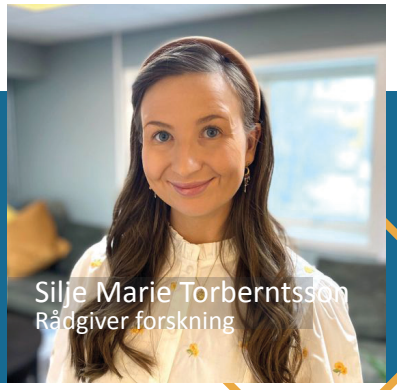
Erfaring fra oljebransjen som prosjektingeniør hos Technip FMC og Deep C. Fagbrev i automasjon, samt studert psykologi og historie fra NTNU.

SIGNE SEFLAND
Kommunikasjonsansvarlig

Erfaring som markedssjef og rådgiver. Religionshistoriker med utdanning innen språk, prosjektledelse og forskning, kultur og offentlig forvaltning.

ANDREA V. FARFAN
Servicemedarbeider

Utdannet innen grafisk design og visuell kommunikasjon. Erfaring fra bedriftsprofilering, idéutvikling og reklame. Kontor og administrasjon i det offentlige. Videreutdanning Velferdsteknologi og digitalisering.



Silje Marie Torberntsson
Rådgiver forskning

Erfaring fra bo- og habilitering, sykehjem, hjemmetjeneste og USHT. Vernepleier med lederutdanning innen helse og omsorg, sexologi og funkjonshemming og velferdsteknologi.

Tverrfaglighet gjenspeiles også i sammensetningen av vårt team.

ERLEND VIK
Spesialrådgiver forskning

Sosiolog med PhD i helse og sosialfag. Førsteamanuensis i helseledelse ved HiM, og førsteamanuensis II ved NTNU. Forsker på organisering, ledelse og samarbeid innen helse- og velferdstjenesten.

JORUNN HOÅS RØDAL
Spesialrådgiver forskning

Master i samfunnsøkonomi fra NTNU. Erfaring fra samfunnsforskning og ulike evalueringsoppdrag i offentlig sektor. Jobber for tiden med en PhD som omhandler tildeling av kommunale tjenester til eldre.w

SOLVEIG STRAUME
Spesialrådgiver Forskning

PhD i idrettsvitenskap fra Norges Idrettshøyskole og førsteamanuensis i Sport Management ved Høgskolen i Molde. Forsker på inkludering av marginaliserte grupper. Erfaring fra forskning-, utvikling- og innovasjonsprosjekter.

MARI MØRKESET
Tjenestedesigner

Erfaring fra produktdesign, visuell kommunikasjon og tjenesteutvikling. Har bachelor i Produktdesign fra Glasgow School of Art, samt to årskurs.

Tonje Hungnes
Spesialrådgiver Forskning

PhD i innovasjon og entreprenørskap og bred erfaring fra arbeid med organisasjonsendringer og omstillingsprosesser, både fra næringsliv og forskning.

Helseinnovasjonssenteret leier også inn ekstern spesialkompetanse i prosjekt ved behov i kortere engasjement.

HVORDAN VI JOBBER

2

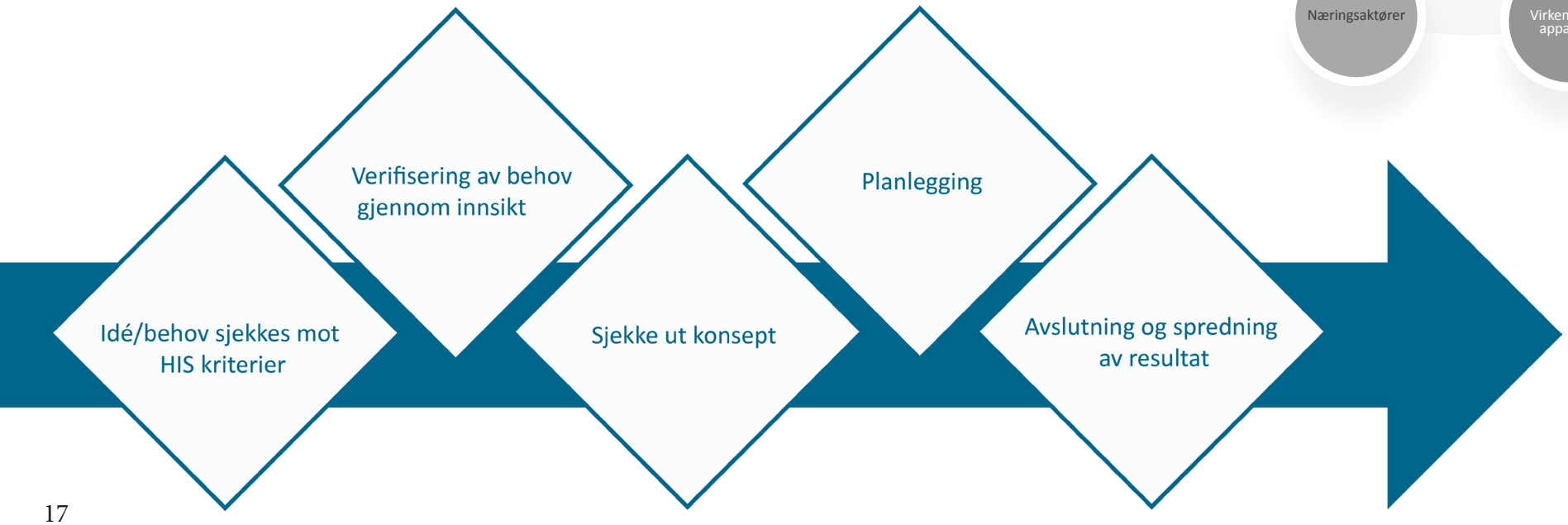
HELSEINNOVASJONSSENTERET

SAMHANDLINGSAKTØR

Helseinnovasjonssenteret ønsker blant annet samhandling for å utvikle innovative løsninger som adapteres til samfunnet, nært der mennesker bor og mottar sine tjenester. Slik er samhandling både en metode og en verdi. Samhandling omslutter hvem vi er, hvordan vi jobber, vår visjon og vårt målbilde. Det er en forutsetning at det foreligger tillit til Helseinnovasjonssenteret som organisasjon og til den enkelte medarbeider for at senteret skal inneha en posisjon til å samle relevante og dyktige aktører for å samhandle på tvers av nivå.

PRAKSISNÆR TILNÆRMING:

Ved å opptre i praksisfeltet skapes kunnskap og endring der innbyggeren og tjenesten er. For å utvikle nye fremtidsrettede helsetjenester gjennomføres forskningsdrevne innovasjoner. Ved å bringe de riktige menneskene fra ulike områder sammen skapes ny dynamikk og der translasjon av kunnskap, forskning og resultater mellom tjenestene, akademia, brukere og andre interessenter skjer der hjelpen gis.



SLIK SKAPER VI VERDI

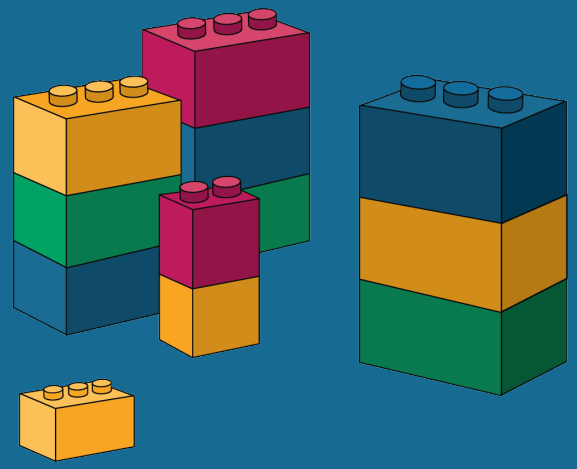
3

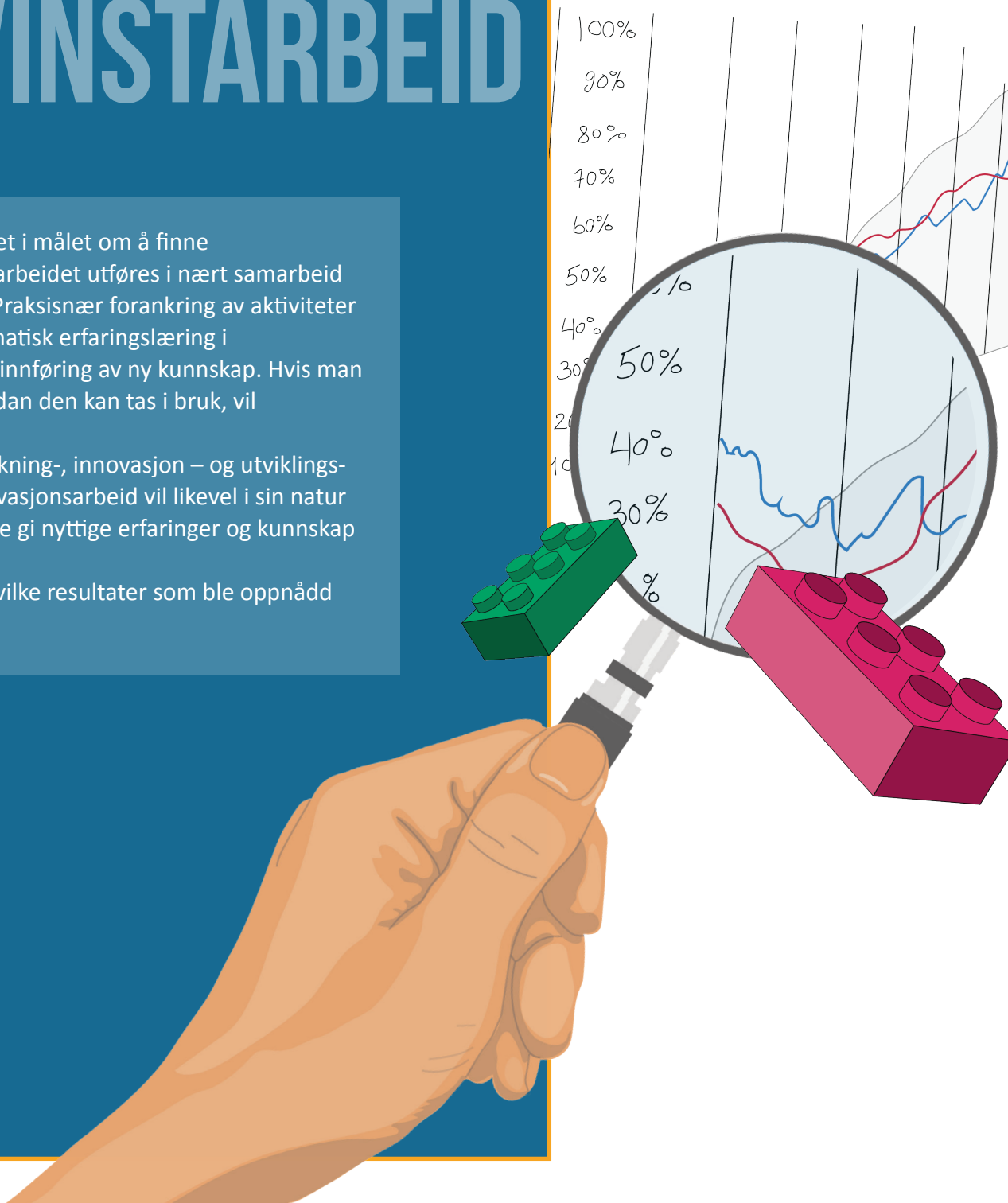
RESULTAT OG GEVINSTARBEID

Helseinnovasjonssenterets innsats gjennom året er forankret i målet om å finne bærekraftige løsninger for fremtidens helsetjeneste. Dette arbeidet utføres i nært samarbeid med ulike aktører for å skape nyttige resultat og gevinster. Praksisnær forankring av aktiviteter bidrar til å teste de ut der resultatet skal brukes. Ved systematisk erfaringslæring i innovasjon- og endringsprosesser kan man bidra til raskere innføring av ny kunnskap. Hvis man i tillegg kan styrke innsatsen på deling av kunnskap og hvordan den kan tas i bruk, vil omstillingstakten i helsetjenesten kunne økes.

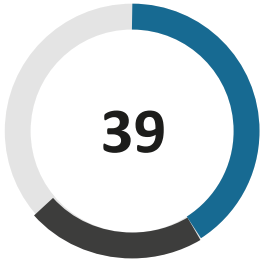
Helseinnovasjonssenteret har et stort ønske om at den forskning-, innovasjon – og utviklings-aktiviteten vi bidrar til, snarest mulig skal nyttiggjøres. Innovasjonsarbeid vil likevel i sin natur innebære risiko i sin søken etter resultat, men vil også kunne gi nyttige erfaringer og kunnskap å bygge videre på.

I 2023 har vi avsluttet flere prosjekter og for å synliggjøre hvilke resultater som ble oppnådd blir dette presentert i årsrapporten.

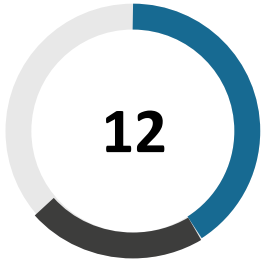




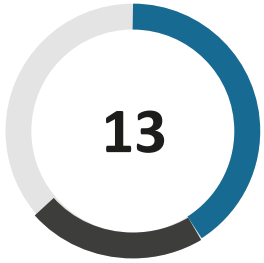
PROSJEKTINNSATS ... Antall og status



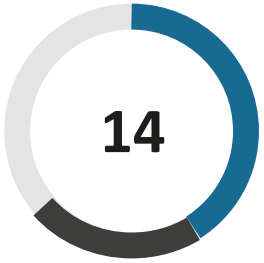
Totalt prosjekter i porteføljen



Nystartede prosjekter



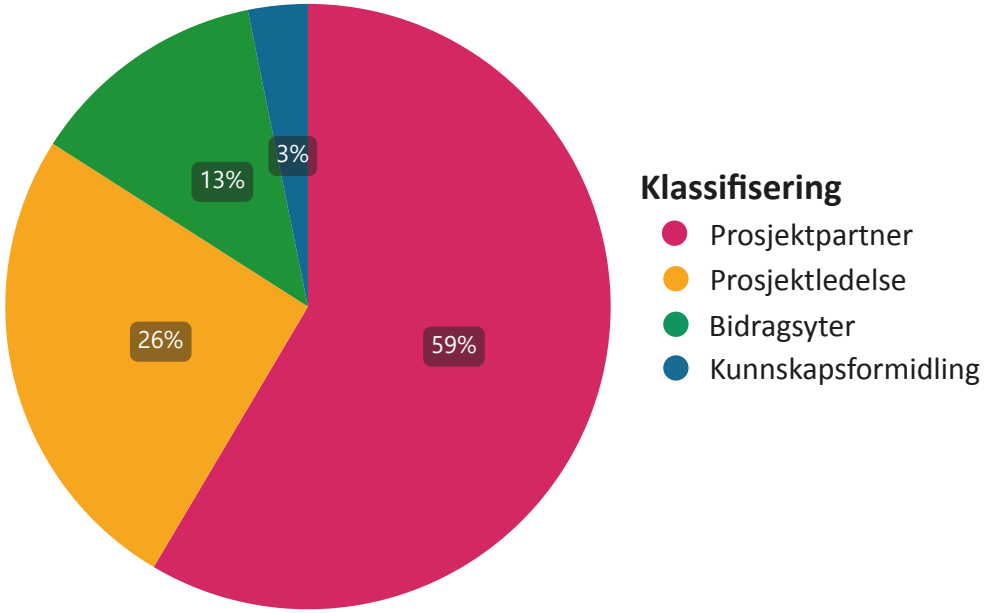
Pågående prosjekter



Prosjekter som har blitt avsluttet

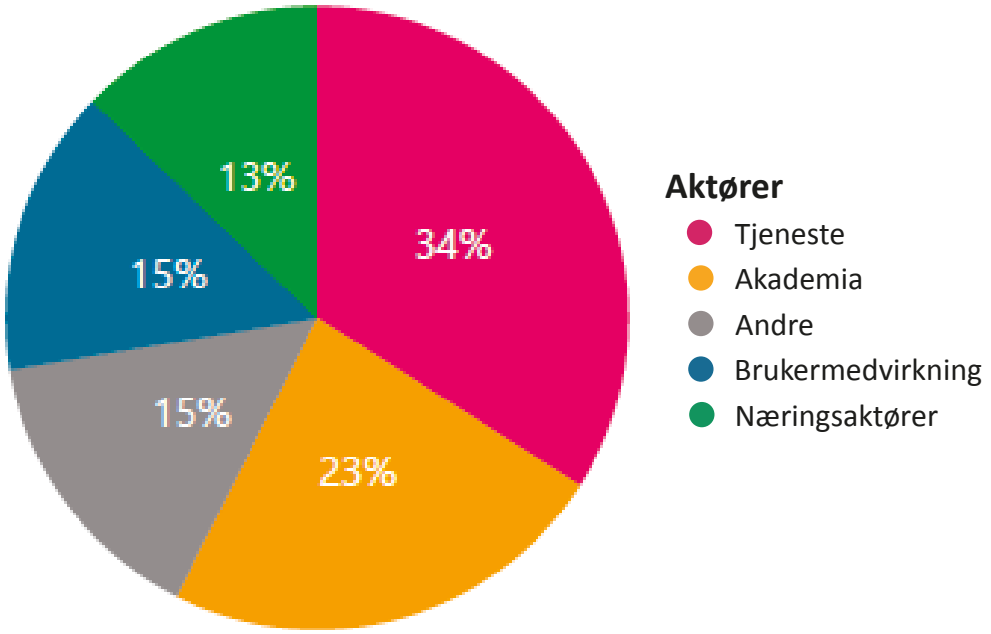
PROSJEKTROLLE

Helseinnovasjonssenteret skal stimulere til økt innsats i utviklingen av fremtidens helsetjenester og det er hensiktsmessig med ulike roller i prosjektene.

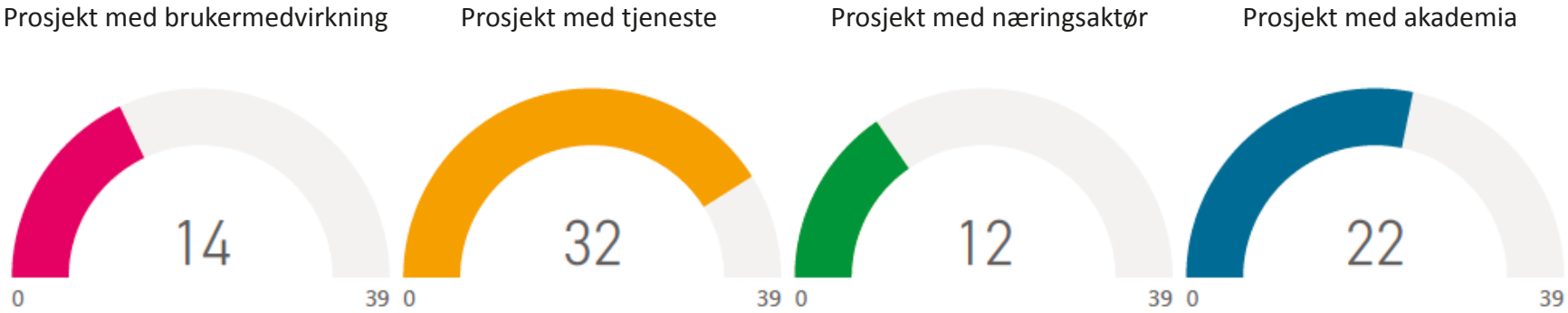


SAMHANDLING

God samhandling med andre aktører er helt sentralt for å lykkes i å fremskaffe ny kunnskap og nye løsninger. Oversikten viser fordelingen av samhandlingsaktører i prosjektene for 2023.



SAMHANDLING I PROSJEKTENE



AVSLUTTEDE PROSJEKTER I 2023

NASJONALT VELFERDSTEKNOLOGIPROGRAM

MÅL: HELSE – OG VELFERDSTEKNOLOGI (HVFT) SKAL VÆRE ET NATURLIG ALTERNATIV FOR Å FOREBYGGE, REHABILITERE OG TILRETTELEGGE FOR Å IVARETA EGEN HELSE.

DELMÅL 1: Involvere innbyggerne i generelt nytte av HVFT.
Delmål 2: HVFT er integrert del av det helhetlige tjenestetilbud.

RESULTAT: HIS har gjennom prosjektet ønsket å hjelpe kommunene med å utnytte potensialet som finnes i programmet og ved å identifisere hva som er viktig for kommunene og deres innbyggere. I tillegg være en støtte i å forstå de nasjonale anbefalingene har vi også hjulpet til med å sikre bærekraftige løsninger, som tar i bruk eksisterende infrastruktur i kommunene. I tillegg har vi hjulpet med å legge til rette for forskning i utprøving og implementering av velferdsteknologi.
Prosjektgruppen har utforsket og gjennomført forskjellige spor, blant annet blogginnlegg om ulike teknologier, Gullstandard (hvakanhjelpe.no og Oslo kommune), HVFT og demens og kartlegging av HVFT hos 64 kommuner.

ERASMUS + STRATEGISK PARTNARSKAP FOR ALDERSVENLEG SAMFUNN

MÅL: INTERNASJONALT SAMARBEID RUNDT UTVIKLING AV ET ALDERSVENNLIG SAMFUNN. PROSJEKT FYLKESKOMMUNEN GJENNOMFØRTE I SAMMEN MED ESTLAND OG LITAUEN.

RESULTAT: HIS invitert i prosjektet. Prosjektet gjennomført i henhold til prosjektplan og finansiering i regi av Møre og Romsdal fylkeskommune. Evt. videreføring avhengig av ny søknad om midler for videreføring.

MIN T2D

Mål: Utvikle en ny helhetlig deltagersentrert tjenestemodell for samhandling, økt fysisk aktivitet, egenmestring, avstandsoppfølging og livsstilsendring for pasienter med diabetes type 2 (T2D).

Resultat: Samlet er resultatene fra prosjektet positive. Mange personer har fått hjelp til å regulere sin diabetes, vi har engasjert en stor del av helsetjenesten rundt personer med T2D, hvorav flere har fått ny kunnskap og dratt nytte av samhandling. Enda flere har fått kunnskap om prosjektet og fordelene med tjenestemodellen. Gjennom to studier har vi skapt et vitenskapelig kunnskapsgrunnlag som skal formidles til forskere, beslutningstakere, ansatte, brukere og pårørende. I Hustadvika kommune spesielt vil mange få nytte av tilbudet fremover, da tjenesten allerede er implementert, og tilbudet vil utvikles videre, tilpasset frisklivssentralens daglige drift. Stor interesse for problem-stillingen, mulighetsrommet og en betydelig overførings-verdi gjorde at prosjektet fikk stor betydning for prosjekt-partnerne. Prosjektet videreføres på flere måter i andre prosjekt.

FORSKNINGSMOBILISERING PÅ NORDMØRE FOR CAMPUS KRISTIANSUND

Mål: Forskningshub (Møreforskning) i Kristiansund med tilstedeværelse forskere.
Forskningsmobiliseringsgruppe for samarbeid akademia, offentlige aktører og privat næring, bygge samarbeider og aktiviteter for Campus Kristiansund.

Prosjekteier var Møreforskning og prosjektfinansiering ble gitt fra Møre og Romsdal fylkeskommune.

Resultat: HIS har vært prosjektdeltaker. Aktiviteter har vært deltakelse i forskningsmobiliseringsgruppen, konferanser, aktiviteter og formidling som kompetansefrokost og PhD seminarer. Senteret har også vært representant for helse og omsorgsdelen inn mot Campus. HIS har også deltatt i felles forskningsprosjekter under FOMO.

CAMPUS KRISTIANSUND

Mål: Bygge nytt campus her i Kristiansund. Det er en god mulighet til å øke andel akademia både i kommunen og i fylket.

Resultat: Helseinnovasjonssenteret har bidratt inn med forskjellige roller i ulike prosjekter rettet inn mot Campus. Økt forskning for økt kunnskap, Hav og helse m/ Møreforskning for å etablere et forskningsmiljø rundt sammenhengen. FOMO for å etablere robust forskningsmiljø på campus med forskjellige aktører. Kultur og helse med fokus på folkehelse. Rådgivning, prosessveiledning. Medveileder til offentlig PhD. Bærekraftige byer. Innovasjonslab/areal. Prosjektet legges ned fra HIS sin side da det ikke har vært noe behov for bistand fra HIS i 2022, og Campus er nå i en bygge og oppstartsfase. HIS rolle har vært å gi faglige innspill og være dialogpartner i utviklingen av prosjektet.

AI POCUS

Mål: Anvendelse av ultralyd i primærhelsetjenesten.
Tilnærming til anvendelse.

Resultat: Søkt forskningsrådet om støtte, men ble anbefalt å dele opp søknader. Dette er gjort og en av søknadene er innvilget.

HELSE OG VELFERD I BÆREKRAFTIGE BYER OG TETTSTEDER

Mål: FN sin satsning mot å skape bærekraftige byer og tettsteder. HIS invitert inn for en rolle inn mot helseperspektivet.

Resultat: Førte til noen konkrete underprosjekt samt en løpende kartlegging av helserelaterte aktiviteter i bærekraftige byer og tettsted i Norge.

KUNNSKAPSUTVIKLING I FØRSTELINJEN

Mål: Få et utvidet samarbeid mellom akademia og helse - og omsorgsfeltet med sikte på felles kunnskapsutvikling for å forbedre tjenestetilbudet. En vesentlig forbedring av tjenestene fra spesialisthelsetjenesten vil være å sikre at bidrag fører til reell kompetanseheving ut i kommunene.

Resultat: Prosjektet var forankret i Helse Møre og Romsdal, Høgskolen i Molde og RHAB/NTNU. HIS deltok i referansegruppe i prosjektet. Det ble sett nærmere på utfordringen i habiliteringsarbeidet for å få til gode forløp. Personer med komplekse og sammensatte utfordringer er helt avhengig av samtidig tverrfaglighet og et tett samarbeid mellom første- og andrelinjetjenesten. En annen utfordring som ble vurdert er kompetansesituasjonen hvor en tredjedel av de ansatte i tjenester til utviklingshemmede ikke har formell kompetanse. Etter datainnsamling ble prosjektet ønsket videreført med etablering av en stipendiat. Søknaden kom ikke igjennom.

BOKKAPITTEL I BOKEN *SYKEHJEMMET*

Mål: Bred tilnærming til sykehjemmet som tiltak i helse og omsorgstjenesten. Lærebok i helsefaglige utdanninger. HIS bedt om å bidra med et kapittel i boken.

Resultat: HIS skrevet bokkapittel om Fremtidens sykehjem som ble utgitt i boken Sykehjemmet, hjem, helseinstitusjon og arbeidsplass i 2023.

BOKKAPITTEL *DELTAKELSE FOR HELSE OG VELFERD.*

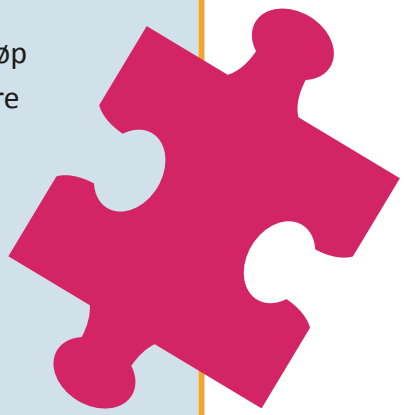
Mål: Tverrfaglig tilnærming til helse og velferd.

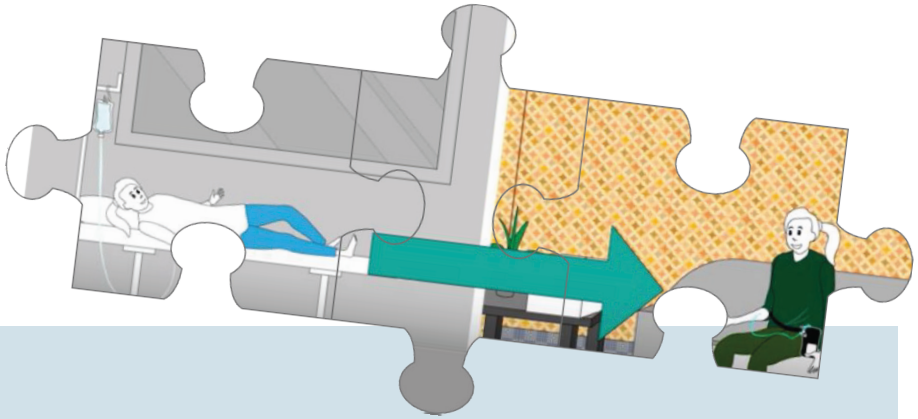
Resultat: Tjenestedesigner ved HIS har sammen med professor Atle Ødegård ved Høgskolen i Molde bidratt til å beskrive hvordan tjenestedesign kan anvendes innen området. Boken Deltakelse – et helsefremmende perspektiv utgitt i 2023.

P4DI2

Mål: Hovedformålet med kvalifiseringsprosjektet var å etablere et kunnskapsgrunnlag og sørge for en felles forståelse av utfordringen. Dette skulle videre benyttes for å søke innovasjonsmidler fra EUs største, mest omfattende og prestisjetunge program innenfor helse og omsorg (Innovative Health Initiative, IHI). I utlysningen i 2022 var fokuset rettet mot hjerte- og karsykdom med type 2 diabetes som en av flere undersykdommer.

Resultat: I kvalifiseringsprosjektet "P4 medisin for type 2 diabetes (P4di2)" ønsket HIS å oppskalere MinT2D-modellen og gjennomføre ytterligere forskning, både nasjonalt og internasjonalt. Gjennom å etablere et konsortium for samarbeid med helsenæring og internasjonal spisskompetanse var hensikten å forstå sykdomsforløpet bedre, øke graden av egenmestring (empowerment) og planlegge for varig adferdsendring. De anerkjente prinsippene for P4-medisin (predikativ, forebyggende, persontilpasset og brukerinvolvert helsetjeneste) var sentrale i den nye oppskalerte, deltagersentrerte tjenestemodellen for pasienter med type 2 diabetes. Konsortiet samlet 28 deltakere fra 18 land om utfordringene rundt sykdommen, noe som reflekterte både interessen og kompleksiteten av type 2 diabetes.
Problemstillingene ble besvart ved hjelp av internasjonale og nasjonale fageksperter og sammen med digifysiske workshoper, møtevirksomhet og egenarbeid ledet til utvikling av konseptet med løsning for nytt behandlingsforløp utviklet og beskrevet i søknaden "Learning CVD". Denne ble innsendt til IHI september 2022. Den ble delt inn i fire armer som omhandlet pasientreisen, kartlegging av pasientkarakteristikker, organisering og implementering av tjenesten og forskning. Søknaden kom ikke igjennom, men deler av konsortiet vil følge opp prosjektideen videre.





HJEMMESYKEHUS

MÅL: UTFORME PASIENTENS HELSETJENESTE I NY TJENESTE-MODELL FOR HJEMMESYKEHUS.

Målet med prosjektet var å utvikle, teste, evaluere og implementere et nytt pasientforløp, som ved bruk av samhandling og teknologi skal bidra til å gi pasienter økt innflytelse og mestring ved å være aktive deltakere i egen behandling i hjemmet. Nye løsninger muliggjør behandling og oppfølging av pasienter som har behov for langvarig intravenøs antibiotikabehandling i eget hjem.

RESULTAT: Prosjektet avsluttes fra HIS sin side da prosjektet har blitt implementert i tjenesten. Tjenesten ble satt i ordinær drift 15. juni 2022, markert ved åpning av poliklinikk for hjemmesykehus ved Kristiansund sykehus. Prosjektet videreføres gjennom Lillian Karslen sin Off.Phd. Arbeid med spredning har blitt igangsatt gjennom blant annet dialog med OUS. Prosjektet mottok i 2023 den nasjonale prisen Dogamerket for god design.

PRE-AID

MÅL: NÆRINGSAKTØR REALISERER IDE OM Å LAGE ET PRODUKT SOM KAN ANVENDES VED AKUTTE BEHOV FOR HELSEHJELP.

RESULTAT: Produktet utviklet i samarbeid med flere aktører. HIS bidratt med prosess støtte, veiledning og avklaringer.

BOKKAPITTEL *TVERRPROFESJONELT SAMARBEID OG TJENESTEDESIGN*

MÅL: REVIDERT UTGAVE AV LÆREBOK I TVERRPROFESJONELT SAMARBEID. FOKUSERE PÅ TJENESTEDESIGNET SIN ROLLE I SAMHANDLINGEN.

RESULTAT: HIS bidratt med kapittel 10 ”Tjenestedesign og tverrprofesjonelt samarbeid – samskaping i praksis.”, i boken ”Tverrprofesjonelt samarbeid – Et samfunnsoppdrag.” Boken utgitt i 2023.

KANALER

Egne kanaler er helt avgjørende for å nå ut. Våre målgrupper inkluderer innbyggerne, ansatte i helsetjenesten, utdanningsinstitusjoner, forskningsinstitusjoner, næringsaktører og politisk/administrativ ledelse på ulike nivå.

15% ØKNING

560

ABENNOMENTER NYHETSBREV

6% ØKNING

1700

FACEBOOK FØLGERE

32% ØKNING

727

LINKEDIN FØLGERE

HJEMMESIDE

YOUTUBE

HELSEINNOVASJONSSENTERET

96

PUBLIKASJONER BLOGGINNLEGG

Radio

Døgnrytme - eksponering for lys

Oppstart AI Pocus AAA

Omstilling i helse -og omsorg

Hjemmesykehus

Møte med statsråd Sandra Borch

TV

NRK Møre & Romsdal
Døgnrytme - Eksponering for lys

NRK Norge i dag
Omstilling i helse- og omsorg

NRK Møre & Romsdal
DOGA pris

NRK Møre & Romsdal
Hjemmesykehus

NRK Midtnytt
Oppstart AI Pocus AAA

DOGA PRISUTDELING 16 MARS:
Pris for intravenøs antibiotika behandling i hjemmesykehus v/ Kristiansund sykehus

Video FoUI demens og miljøtiltak

Bøker

Bidrag til 4 bøker som ble publisert i 2023

NEWS
Nyheter

TIDENS KRAV
Kunstig intelligens (AI) Skal hjelpe helsetjenestene i distriktet og redde liv

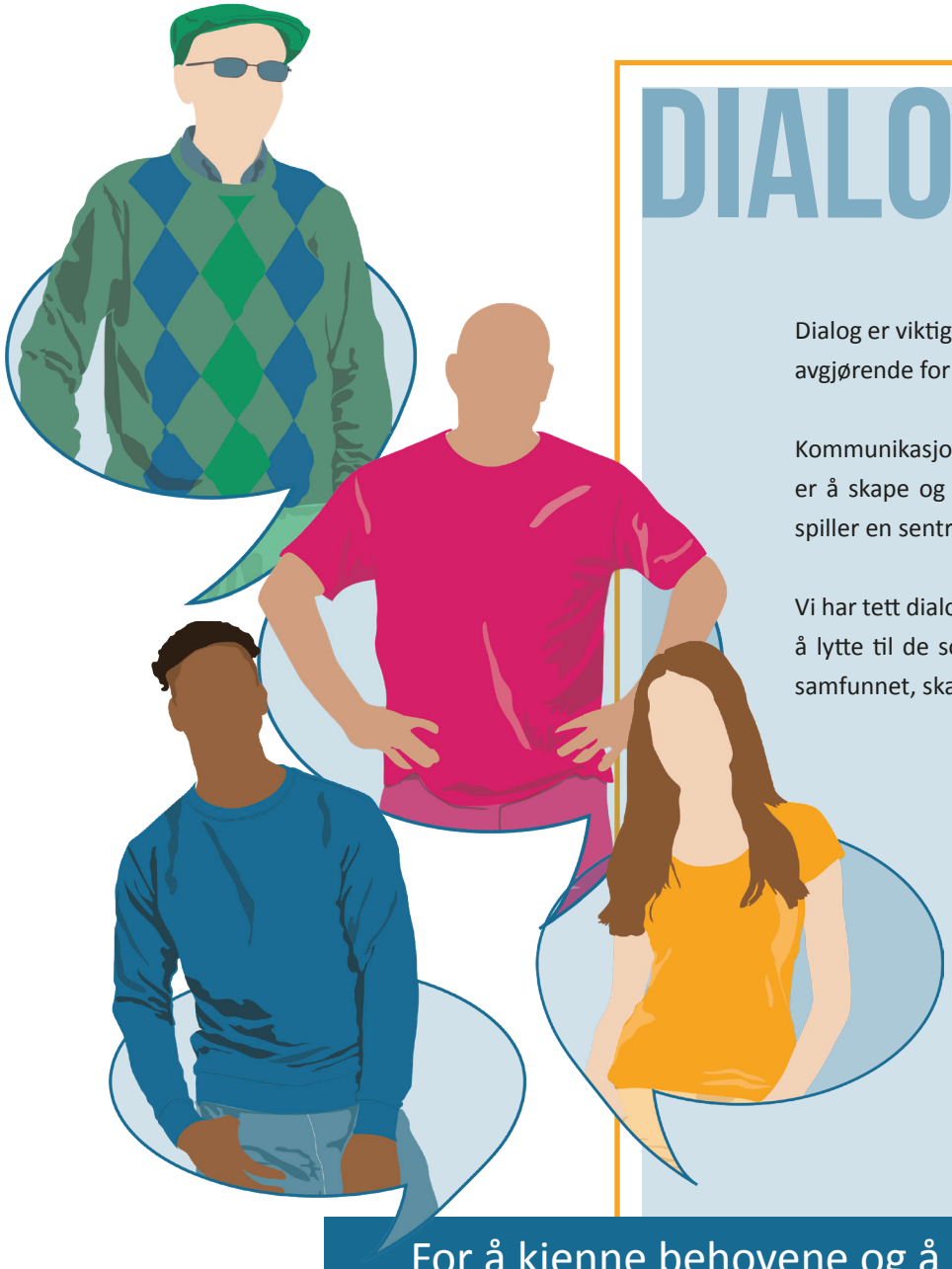
TIDENS KRAV OG ROMSDALS BUDSTIKKE
DOGA -Prisvinnere

Podcast

Demens ei stille krise i samfunnet.
Statsforvalteren i Møre og Romsdal

KUNNSKAPSFORMIDLING

- Rapport – Omstilling i helse- og omsorgssektoren
- Innovasjonscamp i regi av Ungt Entreprenørskap Møre og Romsdal på Høgskolen i Molde
- Film laget av HIS for Universitetet i Agder om innovasjon og tjenesteutvikling i demensomsorgen
- Helselogistikk på Høgskolen i Molde
- Undervisning i velferdsteknologi på Høgskolen i Molde
- Masterutdannelse i ledelse-samhandling
- Innlegg under Trearkitekt konferansen – Hjernehelse og livskvalitet



DIALOG

Dialog er viktig i vårt arbeid. Å ha åpne kanaler for kommunikasjon på ulike nivåer og med ulike interessenter er avgjørende for å forstå behovene og mulighetene, og gjennom det skape effektive løsninger.

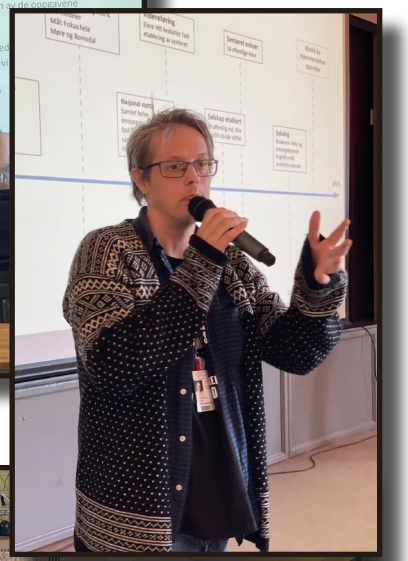
Kommunikasjon er verdifullt og involverer både internasjonale, nasjonale, regionale og lokale aktører. Vår strategi er å skape og spre kunnskap, løsninger og modeller som kan ha nytteverdi for samfunnet. Kommunikasjon spiller en sentral rolle i å oppnå visjonen om å sammen utvikle fremtidens helsetjeneste.

Vi har tett dialog med våre eiere og møter aktivt brukerorganisasjoner, innbyggere og næringsaktører. Gjennom å lytte til de som er direkte berørt av helsetjenestene, få nytte av kunnskap og erfaringer fra ulike deler av samfunnet, skapes helt nødvendig innsikt i å gjennomføre gode innovasjonsprosjekt.

For å kjenne behovene og å bidra til at løsninger kan skapes, er dialog avgjørende.

GLIMT FRA 2023

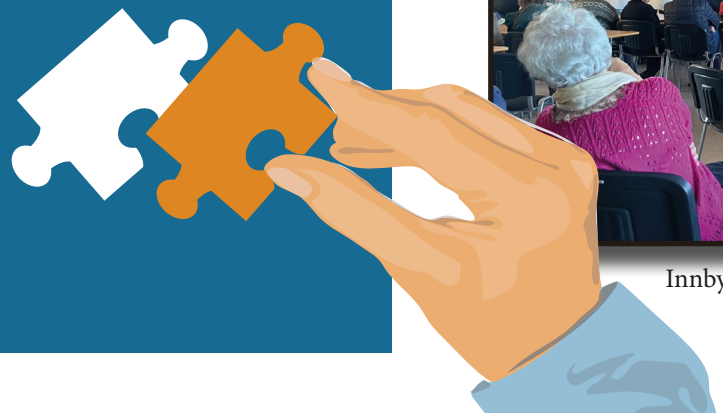
Forskningstorget i Kristiansund



Innbyggermøte i Tingvoll kommune

BRED KONTAKTFLATE

- Nasjonale politikere fra ulike parti
- Ulike bruker- og interesseorganisasjoner
- Pasient- og brukerombudet i Møre og Romsdal
- Statsforvalteren
- FoUI – miljø og helsenæringsaktører
- Eierkommuner, helseforetak og fylkeskommune
- Studenter innen helse og omsorg



Hjemmesykehus tildeles DOGA-merket

Terese og Runa hadde forelesning i faget Helselogistikk, teknologi og sykepleie på Høgskolen i Molde.

Deltagelse på Innovasjonscamp i regi av Ungt Entreprenørskap Møre og Romsdal

Utfordringene innen helse og omsorg på dagsorden i samling for Nordmøre Interkommunalt Politisk Råd

Geir holdt et innlegg da Sandra Borch var i Kristiansund og Molde for å få blandt annet omvisning på nye Campus Kristiansund

OMSTILLING I HELSE- OG OMSORGSTJENESTEN

Velferdsordningene i Norge er basert på at forholdet mellom de som yter og de som mottar ikke skal bli for skjevt. De kommunale helse- og omsorgstjenestene utgjør en stor andel av den kommunale tjenesteproduksjonen og står overfor store endringer og tilpasninger for å sikre en bærekraftig tjeneste i årene fremover. En slik innsats må skje parallelt med at daglig drift av tjenesten utføres.
Ny kunnskap, nye behandlingsmåter, ny teknologi og digitalisering vil påvirke hvordan tjenestene utformes. Revidering av tjenestetilbudet vil ikke være viktig bare ut fra et ressurs-forvaltningsperspektiv, men også ut fra et brukerperspektiv med økt involvering og mestring av eget liv og egen helse. Både folkevalgte og administrative ansvarlige for de kommunale helsetjenestene søker etter en oppbygging av tjenestene i sin kommune som ivaretar lovkrav, lokale forutsetninger og behov og som er bærekraftig på sikt. Dette er krevende og omfattende arbeid som skal ta hensyn til mange behov og forankres hos både innbyggere, ansatte i tjenesten og politikere.

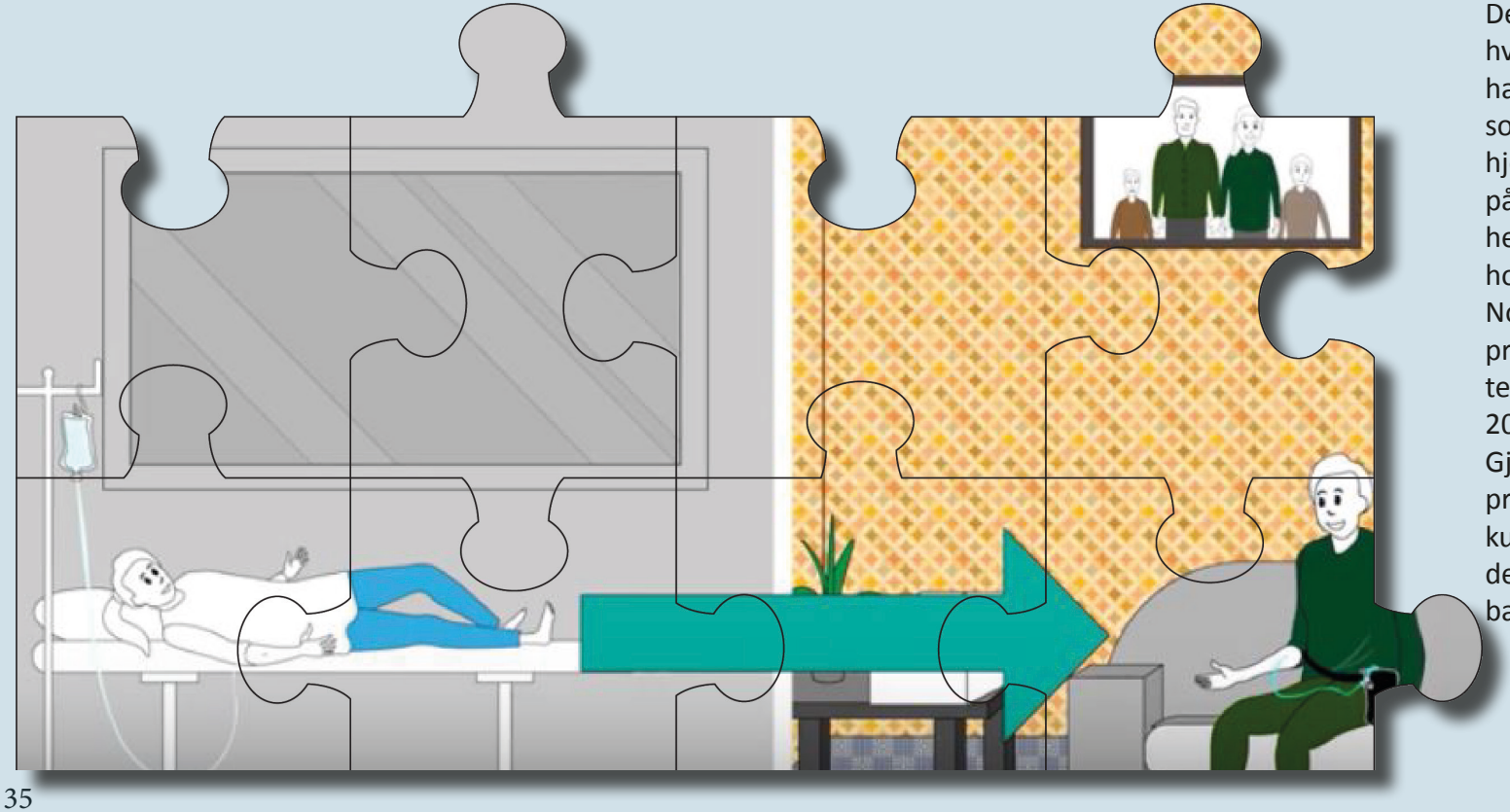
Gjennom ulike tilnærminger belyses tema knyttet til omstilling i helse og omsorgssektoren.
I 2023 la vi frem to rapporter:
Omstilling i helse- og omsorgssektoren – utvikling av tjenestetilbudet hos 14 kommuner
Analyse av kostnader ved helse- og omsorgstjenestene i Møre og Romsdal
Begge rapportene har blitt brukt aktivt i dialog med kommuner om arbeidet med omstilling i helse og omsorgstjenesten.
Høsten 2023 startet forberedelsene til ett prosjekt som ser nærmere på omstilling i Bo og Habiliteringstjenesten.

OFFENTLIG PHD "HJEMMESYKEHUS FOR VOKSNE"

PhD-prosjektet "Hjemmesykehus for voksne" utforsker implementering og drift av hjemmesykehus som et alternativ til tradisjonell sykehusbehandling. Med fokus på pårørende og tjenestepersoners perspektiver, søker prosjektet å avdekke både hindringer og fremmende faktorer i denne konteksten.

I første delstudie, gjennom 16 intervjuer med pasienter og pårørende, ble pårørendes involvering og rolle i hjemmesykehus for voksne utforsket. Resultatene fra studien er publisert nasjonalt og internasjonalt og har blitt delt gjennom ulike kanaler. Artikkelen «Family caregiver involvement and role in hospital at home for adults: the patients` and family caregivers` perspective» ble publisert i BMC Health Services Research i 2023.

Delstudie 2 undersøker erfaringene til 22 ansatte fra sykehus angående beslutningsprosessen vedrørende pasientens overføring til hjemmesykehus. En artikkel basert på denne studien, "The experiences of hospital staff with decision-making concerning patient enrolment in hospital at home services: A complex and dynamic process", er for tiden under gjennomgang hos tidsskriftet Health Services Insight.



Delstudie 3 fokuserer på primærhelsetjenesten, hvor 10 fokusgruppeintervjuer i 5 kommuner har blitt gjennomført for å få innsikt i faktorer som påvirker implementeringen og driften av hjemmesykehus for voksne. En artikkel basert på denne studien, «Home care nurses` and healthcare managers` reflections regarding hospital at home as an integrated care model-a Norwegian focus group study" er under produksjon og forventes å bli levert til tidsskriftet BMC Primary Health Care i løpet av våren 2024.

Gjennom disse delstudiene søker PhD-prosjektet å bidra til økt forståelse og kunnskap om hjemmesykehus for voksne, med det overordnede målet om å utvikle bærekraftige helse-og omsorgstjenester.

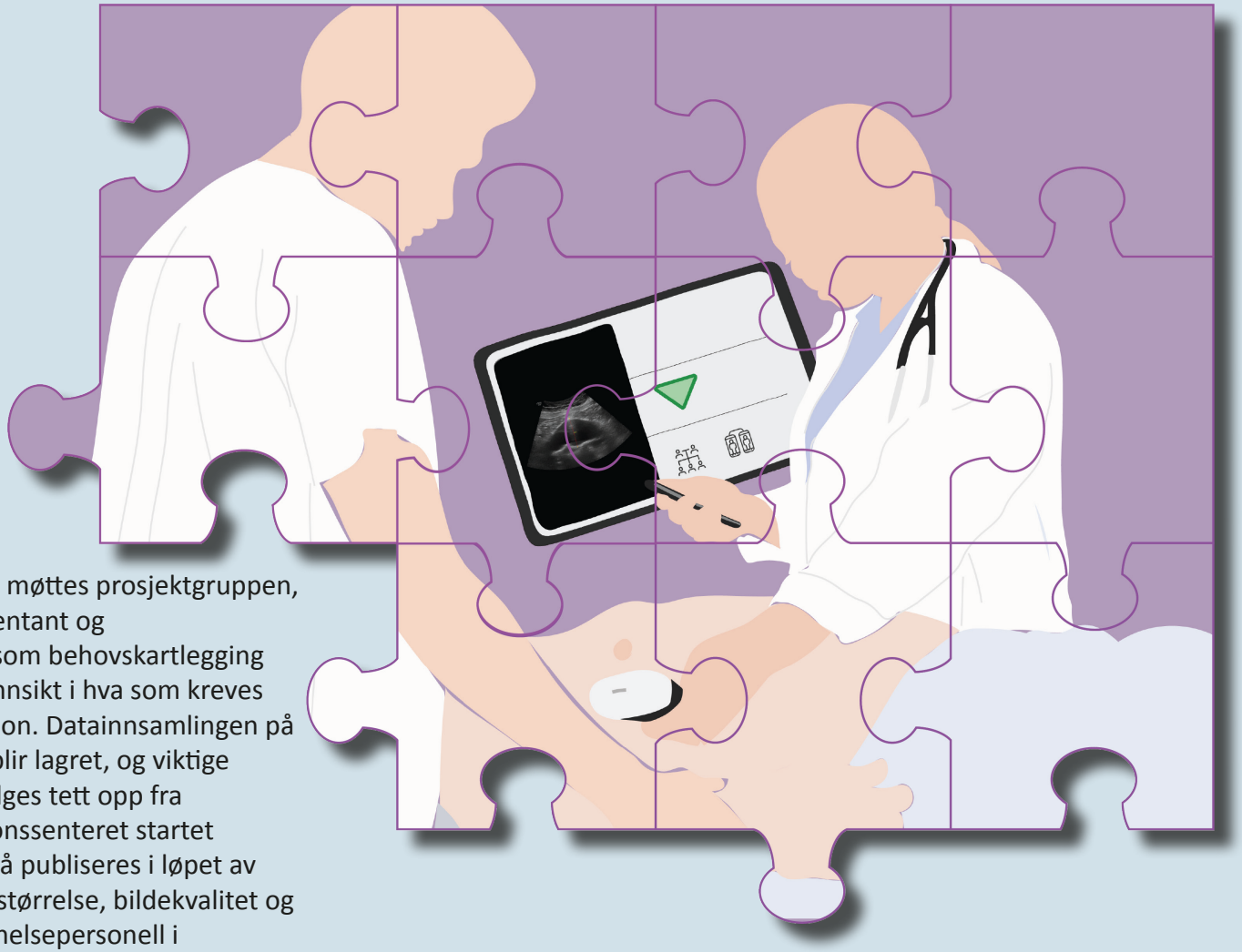
SAMHANDLINGSMODELL FOR MESTRINGS- OG OPPLÆRINGSTILBUD TIL PERSONER MED TYPE 2 DIABETES

Kunnskapen Helseinnovasjonssenteret tilegnet seg i det avsluttede prosjektet MinT2D tas i bruk i videre arbeid og ulike spor. Ett av de er prosjektet Samhandlingsmodell for mestrings- og opplæringstilbud til personer med type 2 diabetes. Med utgangspunktet i funnene og erfaringene fra MinT2D, er samhandling mellom fastleger, frisklivssentraler og lærings- og mestringssentre et område det er viktig å jobbe videre med. Vi ønsker at flere med type 2 diabetes skal få tilbud om opplæring og støtte til livsstilsendring gjennom å delta på lavterskeltilbud ved frisklivssentraler i kommunene og lærings- og mestringssentre ved sykehusene. Derfor undersøker Helseinnovasjonssenteret og Hustadvika kommune hvordan frisklivssentraler, fastleger og sykehus kan samhandle bedre rundt personer med type 2 diabetes.

I løpet av 2023 har prosjektet hentet innsikt fra disse aktørene om hvilke samhandlingsutfordringer de opplever, og hva de mener kan være med på å løse disse utfordringene.
Helseinnovasjonssenteret og Hustadvika kommune har besøkt ulike fastlegekontor i eierkommunene, avholdt workshop med frisklivssentraler fra ulike kommuner i Møre og Romsdal og vært i dialog med Diabetesforbundet og et lærings- og mestringssenter. Innsikten skal analyseres og publiseres i en «samhandlingspakke».

Samhandlingspakken skal blant annet inneholde råd om hva hver enkelt aktør kan gjøre for å øke samhandlingen, og dermed bidra til at personer med type 2 diabetes får den opplæringen, veiledningen og oppfølgingen de har behov for. Prosjektet finansieres av kompetanse- og innovasjonstilskudd fra Statsforvalteren i Møre og Romsdal og avsluttes i mars 2024.
Helseinnovasjonssenteret vil i 2024 arbeide med geografisk spredning av samhandlingspakken og vurdere mulighetene for etablering av nytt prosjekt som en videreføring.

AI POCUS AAA



Målet med prosjektet er å øke bruken av håndholdt ultralyd (UL) i primærhelsetjenesten ved hjelp av kunstig intelligens (KI). KI skal brukes til å veilede fastleger i sanntid underveis i UL-undersøkelsen, og kan dermed brukes uavhengig av tidligere erfaringer. Dette vil bidra til å øke kvaliteten på tjenestene, redusere byrden og kostnadene knyttet til pasientreiser og på sikt gi bærekraftige helsetjenester.

Prosjektet hadde oppstart i Trondheim i slutten av august. Der møttes prosjektgruppen, som blant annet består av fastleger, spesialister, brukerrepresentant og kommuneledelse. Flere ting har startet opp gjennom høsten, som behovskartlegging gjennom intervju med fastleger og kommuneledelse. Det gir innsikt i hva som kreves for at man skal kunne dra nytte av håndholdt UL i en ny situasjon. Datainnsamlingen på sykehusene har også startet. Bilder av aorta (hovedpulsåren) blir lagret, og viktige strukturer rundt blodåren blir markert av spesialistene. Det følges tett opp fra teknologene hos SINTEF. I tillegg har SINTEF og Helseinnovasjonssenteret startet arbeidet med en vitenskapelig review artikkel som planlegges å publiseres i løpet av 2024. Det er kjent at håndholdt UL er lovende når det gjelder størrelse, bildekvalitet og kostnad, men det er mindre kjent hvordan KI bistår uerfarent helsepersonell i UL-undersøkelser.

Alt fra direktører i helseforetakene til innbyggere og studenter har fått høre om prosjektet gjennom radio- og TV-innslag på NRK, presentasjoner, intervju i Tidens Krav, sosiale medier og nettsidene til Forskningsrådet, SINTEF og Helseinnovasjonssenteret. I 2024 vil teknologiutviklingen, innsiktsarbeidet, datainnsamlingen og skriving av vitenskapelig artikkel fortsette.

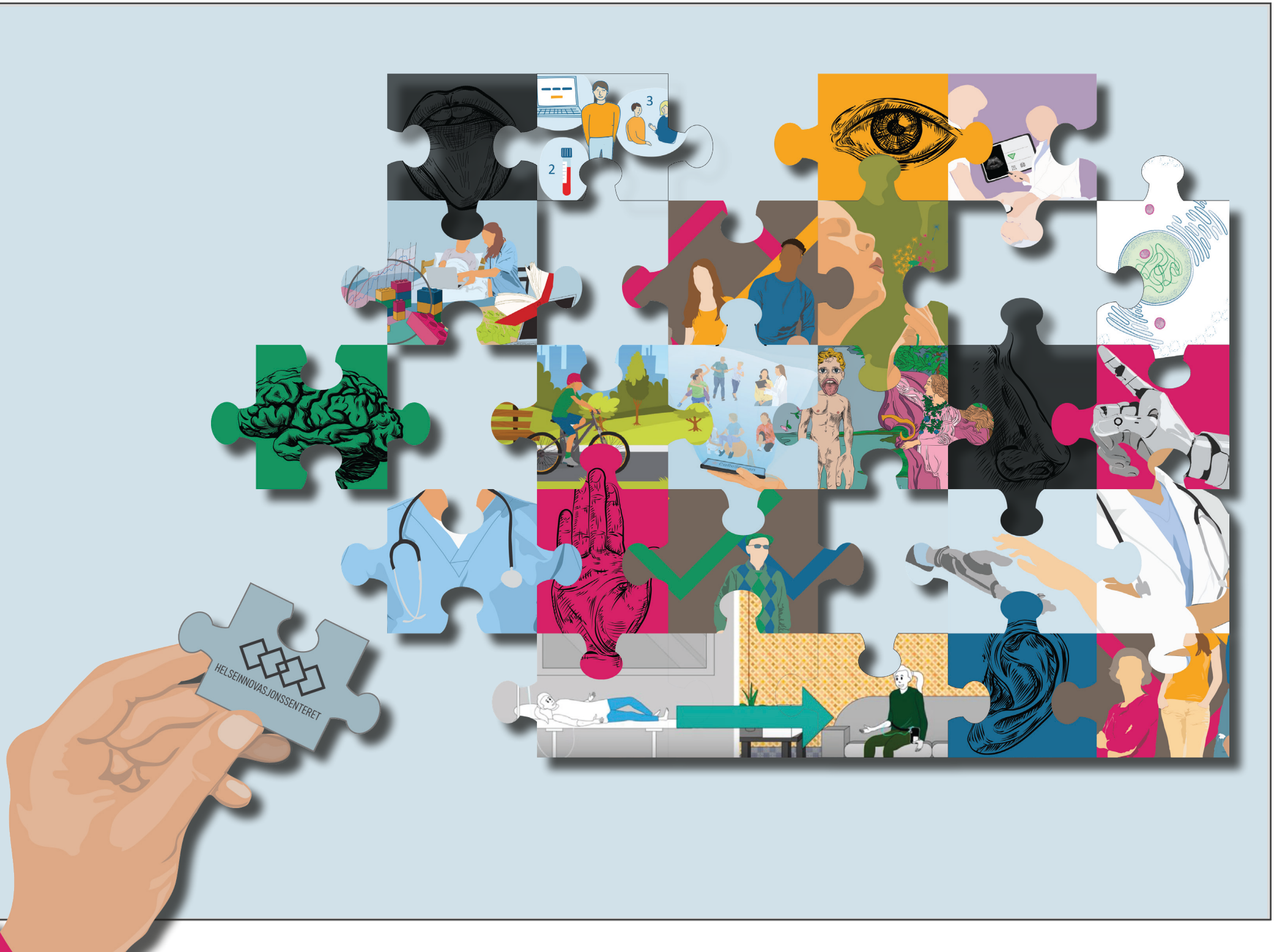
Prosjektet er finansiert av Forskningsrådet, og samarbeidspartnerne er SINTEF, Kristiansund sykehus, St. Olavs hospital, kommunene Surnadal, Rindal og Kristiansund, LHL Kristiansund og Møre og Romsdal legeforening.

CaReScreen

Målet med prosjektet er å utvikle et fremtidig økosystem for kreftrehabilitering. Dette består av nye rehabiliteringstjenester og tjenestemodeller, samt et klinisk beslutningsstøttesystem som vil inneholde et digitalt og evidensbasert klinisk beslutningsverktøy i henhold til retningslinjer for kunnskapsbasert praksis.

Dette er et offentlig- privat samarbeidsprosjekt med midler fra Forskningsrådets Pilot Helse.
Unicare Norge er prosjektansvarlig, samarbeidspartnere er SINTEF Digital, CheckWare, Kreftforeningen, Oslo Universitetssykehus HF, St. Olavs Hospital, NTNU, Helseinnovasjonssenteret og Forskningsstiftelsen FAFO.

I løpet av 2023 har HIS produsert grafisk materiale. Dette utgjør den visuelle delen av prosjektframstillingen, det vil si logoer, illustrasjoner, diagram og presentasjonsmaler.
HIS har også, som en del av den første arbeidspakken i prosjektet gjennomført en rekke intervjuer. Dette inkluderer pasienter og et bredt spekter av aktører som har en rolle i pasientenes liv etter kreftbehandling, både offentlige tjenester og frivillige. Innsikten som nå har blitt opparbeidet i perioden vil utgjøre grunnlaget for det som skal skje videre i 2024. Gjennom året vil vi utvide arbeidet til å inkludere nøkkelroller for å nå målene med å samskape en tjenestemodell så CaReScreen fungerer sømløst med helsetjenestene.


2
3
HELSEINNOVASJONSSENTERET

4

ÅRSBERETNING

ÅRSBERETNING

Årsberetning 2023

Virksomhetens art og hvor den drives
Helseinnovasjonssenteret AS {HIS) skal sammen med eiere, samarbeidspartnere og samfunnets innbyggere finne nye løsninger på nasjonale helseutfordringer gjennom forskning og samhandling. Samfunnsoppdraget realiseres gjennom praksisnær forskning-, innovasjons- og utviklingsaktivitet (FoUI) i et tett og forpliktende samarbeid med et bredt utvalg av offentlige eiere og andre interessenter. Aktivitetene innbefatter å kunne identifisere behovene, drive FoUI arbeid for å finne de gode løsningene, teste ut og implementere løsningene i tjenestene, for å videre spre og dele kunnskapen.
Helseinnovasjonssenteret AS er et offentlig eid non profitt selskap der verdien ligger i den felles praksisnære verdiskapingen og utbytte i form av økt kunnskap- og tjenesteinnovasjon.
Selskapet har kontoradresse i Kristiansund. Å rekruttere og beholde kompetente medarbeidere er vesentlig for å kunne utføre selskapets virksomhet.

Fortsatt drift
Etter styrets vurdering er forutsetningen om fortsatt drift til stede. Årsregnskapet for 2023 er satt opp under denne forutsetningen og det fremlagte resultatregnskapet og balansen gir et riktig bilde av økonomien til selskapet.

Selskapets drift
Selskapet mottar årlig statlig bevilgning gjennom Helse- og omsorgsdepartementet og i tillegg genereres inntekter gjennom søknader om støtte til konkrete prosjekter.
Aktiviteten har vært god gjennom hele året og selv om det har vært noen skifter i bemanning så har det vært god kontinuitet i prosjektene og med aktiviteten ute i tjenestene.

Fokusert innsats fra både ansatte og samarbeidspartnere har bidratt til høy aktivitet og mer synlighet både regionalt og nasjonalt.
Helseinnovasjonssenteret AS opplever stor interesse for praksisnær FoUI innsats og mottar mange henvendelser og forslag til nye prosjekter, ideer og samarbeid.
Kombinasjonen av fagsammensetning ved senteret og rollen som sentral samhandlingsaktør treffer godt i forhold til behovet i helsetjenesten.
Helseinnovasjonssenterets offentlige eierstruktur med mange kommuner som eiere er avgjørende i forhold til et langvarig og forpliktende samarbeid innen praksisnær utvikling av helsetjenesten.
Helseinnovasjonssenteret gjennomfører prosjekter og aktiviteter som direkte kommer samfunnet til gode og bidrar til verdiskaping i form av egeninnsats hos de ulike interessentene. For året 2023 var denne egeninnsatsen beregnet til 7,5 MNOK. Helseinnovasjonssenteret bidrar også betydelig i arbeidet med søknader om finansiell støtte fra virkemiddelapparatet til gjennomføring av FoUI aktivitet.
Omsetningen for regnskapsåret 2023 er på 11,8 MNOK og et driftsresultat på - 0,3 MNOK. Årsresultatet på 0,1 MNOK, overføres til annen egenkapital. Selskapets egenkapital utgjør 7,7 MNOK hvorav 0,9 MNOK kommer fra aksjeinnskudd og 6,8 MNOK i annen egenkapital. Statens andel av egenkapitalen utgjør 4,0 MNOK.
Selskapets egenkapital har vært svært viktig for selskapet i driftsårene etter oppstart. Det pågår flere prosjekter som er innrettet mot våre målsetninger som krever flerårig satsning. En viss forskyvning og dynamikk i aktiviteter i noen prosjekter må påregnes, da mange interessenter og variabler er involvert. Med utgangspunkt i selskapets egenkapital samt forventing om statstilskudd i henhold til budsjett, vil selskapet ha solid grunnlag for at planlagt aktivitet kan opprettholdes i 2024.

Arbeidsmiljø og sykefravær
Helseinnovasjonssenteret leier lokaler som har vært godt tilpasset senterets aktivitet i 2023. HIS har et helhetlig tilpasset kvalitetssystem hvor både HMS og internkontrollarbeidet er vektlagt. Ansatte har vært delaktige og involverte i videreutviklingen av senteret og dets faglige arbeid.
Kompetansebehov er kartlagt og det er utarbeidet en opplæring- og kompetanseplan som gjennomføres i henhold til planen. Det foreligger ingen skader eller ulykker i forbindelse med arbeid i 2023. Sykefraværet i 2023 var på 2,7 %.

likestilling
I 2023 har det vært tilsatt 12 kvinner og 6 menn. 4 kvinner og 2 menn har vært midlertid engasjert. Av de fast tilsette ved årets utgang er 5 kvinner og 3 menn tilsatt i 100 % stilling. Styret består av 2 kvinner og 3 menn, samt at varamedlem til styret er mann.

Ytre miljø
Styret og ledelsen tar miljø- og samfunnsansvar og ønsker å være en pådriver for bærekraftig utvikling. Dette perspektivet vurderes inn i all vår FoUI aktivitet for å bidra til å redusere den totale miljøbelastning. Helseinnovasjonssenteret sin virksomhet representerer ingen vesentlig forurensningsfare for det ytre miljøet.

Forhold ved virksomheten og dens aktivitet
For utvikling av tiltak og tjenester for morgendagens helsetjenester har Helseinnovasjonssenteret særlig vektlagt de kommunale helse- og omsorgstjenestene og samspillet disse har med spesialisthelsetjenesten. Gjennom praksisnær forskning, innovasjon og utvikling i tett samhandling med tjenestene, pasient- og brukerorganisasjoner, næringsaktører og akademia stimuleres det til kompetanseutvikling og innovasjon. Kunnskapen og resultatene fra prosjektene og aktivitetene er formidlet i 163 ulike faglige fremlegg.

Helseinnovasjonssenteret sine eiere består av: Aukra kommune, Aure kommune, Averøy kommune, Bodø kommune, Gjemnes kommune, Helse Møre og Romsdal HF, Hustadvika kommune, Kristiansund kommune, Molde kommune, Møre og Romsdal fylkeskommune, Rauma kommune, Rindal kommune, Smøla kommune, Sunndal kommune, Surnadal kommune og Tingvoll kommune.
Helseinnovasjonssenteret er et selskap som er 100% offentlig eid med et ideelt formål og er fritatt for skatteplikt.

Aksjonærsammensetningen har vært uendret i 2023.

Helseinnovasjonssenteret er ledet av et styre bestående av 5 medlemmer og et varamedlem med møteplikt. Det er avholdt fire fysiske styremøter i 2023 og behandlet 39 saker. Det er tegnet forsikring for styremedlemmenes og daglig leders mulige ansvar overfor foretaket. Forsikringen inneholder drifts- og produktansvar på inntil 5 MNOK og styreansvar på inntil 2 MNOK.

Utsiktene fremover
Utfordringene i årene som kommer i helsesektoren er svært krevende. For å kunne tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester i tilstrekkelig omfang vil det være en rekke tiltak som må gjennomføres. Nye tjenestemodeller, nye løsninger, bedre brukerinvolvering og nye samhandlingskonstellasjoner må utvikles og tas hurtig i bruk. Praksisnær forskning og innovasjonsaktivitet med bred involvering ser ut til å øke engasjementet, gjøre det lettere å ta resultatet i bruk og spre resultatet. Helseinnovasjonssenteret opplever at det er stort behov for rollen som

fasilitator og samhandlingsaktør og det er svært viktig for å lykkes med det praksisnære FoUI arbeidet. Helseinnovasjonssenteret sin modell med uttesting og spredning av nye løsninger og tjenester hos våre eiere og samarbeidspartnere danner et godt empirisk grunnlag for nasjonal og internasjonal kompetansedeling og spredning.

Kristiansund, 15. mars 2024

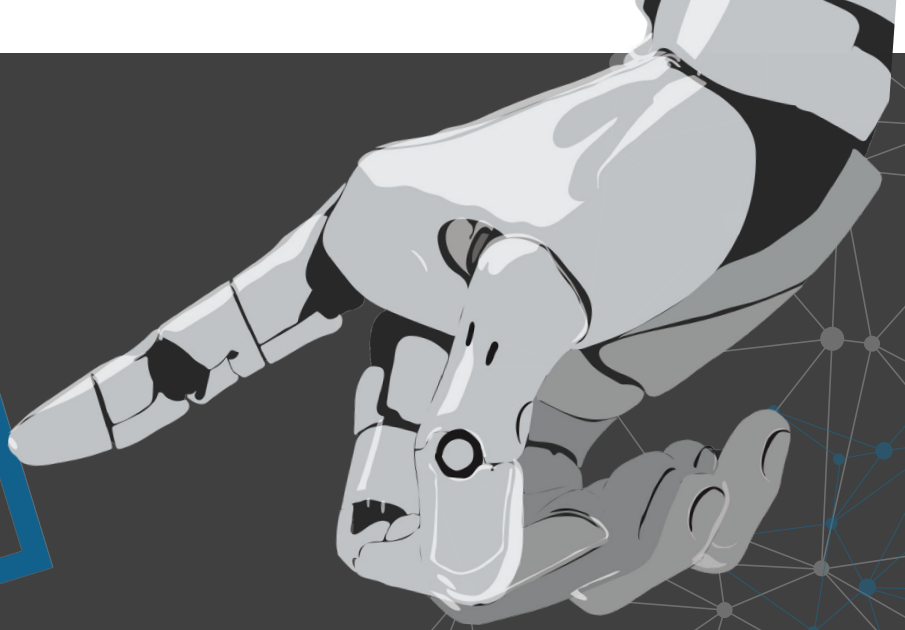
Bodil Palma Hollingsæter
Styreleder

Olaug Haugen
Nestleder styre

Helge Storøy
Styremedlem

Perry Ulvestad
Styremedlem

Bjørnar Loe
Styremedlem



+47 475 02 637
post@helseinnovasjonssenteret.no
www.helseinnovasjonssenteret.no
Øvre Enggate 8B 6509, Kristiansund

Foto kreditering: Maiken Ohr
Grafisk design og layout: Finn Robert Verlo