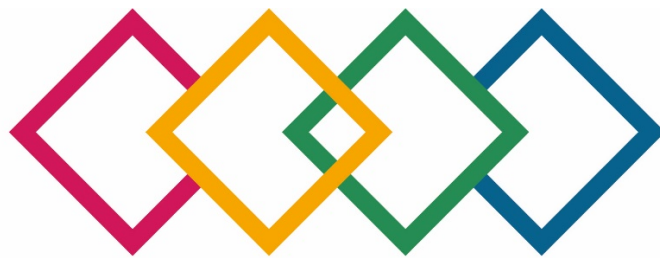


Årsrapport 2019



HELSEINNOVASJONSSENTERET

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



1. Om Helseinnovasjonssenteret.....	3
Virksomhet.....	3
Visjon og mål.....	3
FoUI- fokus.....	3
Organisering.....	3
Finansiering.....	5
2. Vekst og utvikling.....	5
Arbeidsmiljø.....	5
Likestilling og inkludering.....	6
Kompetanse og faglig utvikling.....	6
Samfunnsansvar.....	6
Aktivitet 2019.....	7
Prosjektaktivitet.....	7
Utadrettet aktivitet.....	12
Kommunikasjon.....	13
3. Vurdering av fremtidsutsikter.....	17

Forord

Dette dokumentet redegjør for Helseinnovasjonssenterets virksomhet og aktivitet for året 2019. Årsrapporten gir grunnlag for videre strategi og utvikling av senteret og er et viktig dokument for ansatte og eiere samt finansielle bidragsyttere til senteret. I tillegg er det et mål at rapporten kan gi samarbeidspartnere og andre interesserte en god og fylldig oversikt over senterets aktiviteter i 2019.

1. desember 2019 gikk Helseinnovasjonssenteret over fra å være en midlertidig prosjektorganisasjon til å bli et non- profitt offentlig aksjeselskap. Denne årsrapporten rapporterer derfor i hovedsak for senterets aktivitet som prosjektorganisasjon fra og med januar 2019 til og med november 2019. Aktivitet og endringer fra og med 1. desember 2019 vil inkluderes i årsrapport for 2020 og følge årsrapportering for aksjeselskap.

1. Om Helseinnovasjonssenteret

Virksomhet

Helseinnovasjonssenteret er et kompetansemiljø som arbeider for å utvikle gode løsninger for fremtidens helsetjenester. Senterets hovedaktivitet er forskning innenfor satsingsområdene samhandling, helse- og velferdsteknologi, folkehelse og helsenæring.

Helseinnovasjonssenteret har et særlig søkelys på å finne nye løsninger:

- 1) i kommunene
- 2) i mellomrommet mellom kommuner og sykehus
- 3) på tvers av resultatenheter og etatsgrenser
- 4) på tvers av faglige skillelinjer

Visjon og mål

Visjon

Sammen for fremtidens helsetjenester

Hovedmålsetting

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

Med utgangspunkt i Møre og Romsdal som region skal Helseinnovasjonssenteret bidra til utvikling og innføring av nye innovative løsninger, produkter og tjenester som er av høy kvalitet og ressursgivende for helse og omsorgstjenestene i landet.

FoUI- fokus

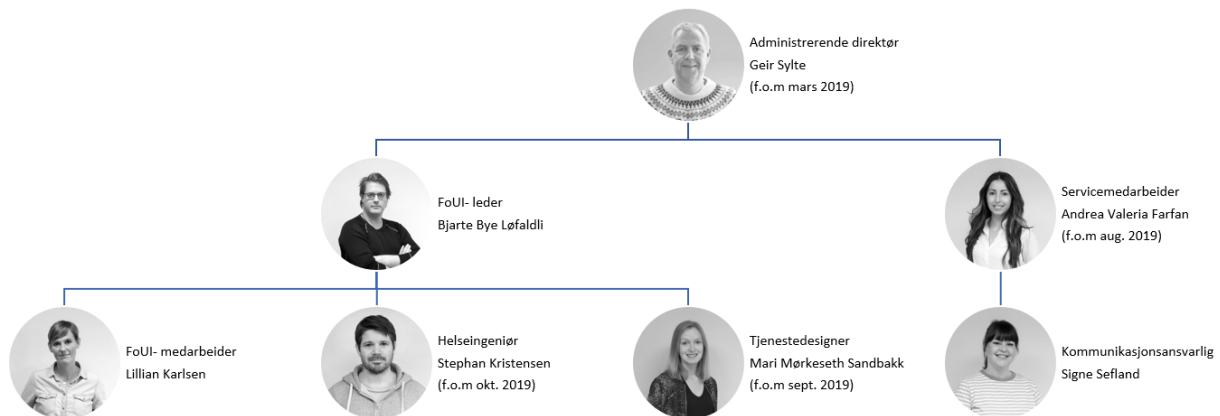
Helseinnovasjonssenteret sine arbeidsmetoder fremmer tjenesteutvikling gjennom praksisnær forskning og innovasjonsprosjekter. Alle prosjekt tar utgangspunkt i reelle utfordringer og behov fra brukere. Ideer til nye løsninger utvikles i tett samarbeid med relevante aktører. Utvikling, modellering, systematisk uttesting og evaluering av ny teknologi og/eller nye pasientforløp foregår ute i tjenestene. Helseinnovasjonssenteret ønsker å ta et særlig ansvar for å bidra til mer forskning i kommunene, og å styrke kommunenes egen kompetanse i å definere kunnskapsbehov, problemstillinger og forskningsprosjekter, samt styrke integrasjonen mellom kommuner og FoUI-miljø.

Organisering

Ansatte

I feltet FoUI (Forskning, utvikling og innovasjon) har senteret 1 forskningsleder og 3 FoUI-medarbeidere med spisskompetanse innen helse, teknologi og tjenestedesign. Senteret har i

tillegg studenter og doktorgradsansatte fra andre utdannings- og forskningsmiljø tilknyttet FoUI- avdelingen. Administrativ stab består av administrerende direktør, 1 servicemedarbeider og 1 kommunikasjonsansvarlig i 0,5 stilling. I 2019 har det vært tilsatt 6 medarbeidere, hvorav 4 nye: administrerende direktør, servicemedarbeider, tjenstedesigner og helseingeniør. Tilsetting av fast kjernekompetanse har vært strategisk viktig for å kunne utøve den rollen vi er tiltenkt og ønsker å forvalte. Det planlegges ytterligere styrking av FoUI i form av flere ressurser i 2020.



Organisasjonskart ved utgangen av 2019

Styringsgruppe

Styringsgruppen for Helseinnovasjonssenteret har frem til og med november 2019 hatt følgende sammensetning:

Navn	Rolle
Kjell Neergaard	Leder ORKidé, Ordfører Kristiansund kommune
Arne Ingebrigtssen	Rådmann Kristiansund kommune
Ingrid Rangønes	AU ORKidé, Ordfører Averøy kommune
Birgit Eliassen	AU ORKidé, Rådmann Gjemnes kommune
Lilly Gunn Nyheim	AU ORKidé, Ordfører Surnadal kommune
Knut Haugen	AU ORKidé, Rådmann Surnadal kommune
Siv	
Iren Stormo Andersson	Kommunalsjef Kristiansund kommune
Ann Kristin Sæther	Tillitsvalgt Sykepleierforbundet
Målfrid Beate Mork	Tillitsvalgt Fagforbundet Kristiansund
Helge Ristesund	Ass.dir. Helse Møre og Romsdal
Oddbjørn Vassli	Prosjektleder Statlige arbeidsplasser, MRFK
Ellen Engdahl	Daglig leder ORKidé

Med endret organisasjonsform ble styringsgruppen erstattet med et styre:

<https://www.helseinnovasjonssenteret.no/vart-styre>

Finansiering

Helseinnovasjonssenteret hadde prosjektfinansiering ut 2019, og fikk høsten 2019 beskjed om at senteret får fast post på Statsbudsjettet fra og med 2020. Dette innebærer grunnfinansiering til drift av senteret med 10 millioner i årlig bevilging, og er helt avgjørende for senterets stabilitet og langsiktig aktivitet og samarbeid.

Prosjektaktiviteten ved senteret finansieres ved eksterne prosjektmidler, og ved at eiere og samarbeidspartnere bidrar med egeninnsats.

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.



*Tverrpolitisk overrekkelse av nyhet om fast post på Statsbudsjettet.
Foto: Tore Lyngvær*

2. Vekst og utvikling

I prosjektperioden har Helseinnovasjonssenteret vært et midlertidig prosjekt organisert i vertskommune- modell med Kristiansund kommune som vertskommune. Kommunene på Nordmøre, Helse Møre og Romsdal HF og Møre og Romsdal Fylkeskommune har vært sentrale i drift og utvikling av senteret.

Samfunnsrollen til Helseinnovasjonssenteret nødvendiggjør en fri og uavhengig organisasjonsform som gir rom for tett og bred inkludering av samarbeidspartnere. På denne bakgrunn ble det besluttet å etablere et offentlig eid non- profitt aksjeselskap. I siste år av prosjektperioden ble det tatt grep for å forberede organisasjonen på varig drift. Det ble tilsatt administrerende direktør som skulle forestå videre tilrettelegging for varig drift, hvor det å søke varige driftsmidler og å sikre senterets kjernekompetanse har vært viktige fokus.

Arbeidsmiljø

Helseinnovasjonssenteret er etablert i tilpassede lokaler i Øvre Enggate 8b, med tilstrekkelig antall kontor plasser og gode møtefasiliteter.

Helseinnovasjonssenteret er samlokalisert med Regionalt Responssenter, Responsteam og USHT (Utviklingscenter for Sykehjem og Hjemmetjeneste – Kristiansund). Vi har gjestekontor som blir benyttet av besøkende. Vi vektlegger samspill og ønsker et pulserende og aktivt miljø opp mot våre samarbeidspartnere.

Helseinnovasjonssenteret har tidligere brukt Kristiansund kommune sine systemer for HMS. Som følge av overgang til eget AS har senteret utviklet egne HMS- rutiner og det er valgt verneombud og vara verneombud.

Det er utviklet etiske retningslinjer som sier noe om hvordan ansatte skal forholde seg til hverandre og omverdenen. Formålet med de etiske retningslinjene er å sikre forsvarlig etisk praksis og definere felles etiske standarder.

Arbeidsmiljøet anses som godt, med felles engasjement og godt samhold i teamet. Det avholdes regelmessige møter for å ivareta faglige, personellmessige og sosiale behov. Senteret arbeider for å være så klimanøytral som mulig.

Likestilling og inkludering

Helseinnovasjonssenteret arbeider for et arbeidsmiljø preget av mangfold og likestilling. Pr i dag har vi en god kjønnsbalanse med 3 menn og 4 kvinner. Ved utlysning av stillinger oppfordres alle kvalifiserte personer til å søke og vi ser verdien i en bredt sammensatt gruppe. Det er god erfaring med tilrettelegging med blant annet fleksibel arbeidstid og hjemmekontor. Vi har et godt samarbeid med NAV og har vært arena for arbeidstrening i 2019. Senteret har et åpent fagmiljø som også er tilgjengelig for studenter på ulike nivå og det gis veiledning til flere studenter.

Kompetanse og faglig utvikling

Helseinnovasjonssenteret er et kompetansemiljø som trenger ulik spisskompetanse for å utføre vårt oppdrag. I 2019 ble det gjort store grep for å erverve ny samt videreføre eksisterende kompetanse ved senteret.

Som et ledd i organisasjonsutviklingen ble det ansatt fast administrerende direktør i mars 2019. Det ble ansatt servicemedarbeider i fast stilling i august, og ny fast kompetanse i form av tjenstedesigner og helseingeniør i september og oktober. FoUI- leder og FoUI- medarbeider gikk over fra midlertidig til fast ansettelse. Det er et mål at senterets kjernekompetanse skal være fast. Langsiktighet i ansettelse gir mulighet til å bygge et sterkt faglig miljø og gir trygghet for de ansatte. Midlertidige stillinger knyttes primært til enkeltstående prosjekt.

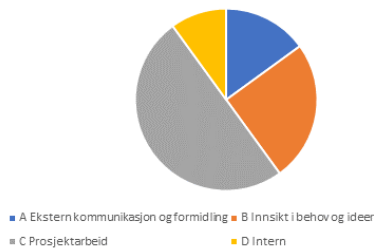
Relevant for senterets kompetanse og faglige utvikling har en FoUI- medarbeider fullført 2-årig deltidsstudie i Velferdsteknologi. Administrerende direktør har fullført master i Innovasjon og ledelse med fordypning i innovasjon og endringsledelse. Vi inngår også i ulike faglige nettverk.

Samfunnsansvar

For å møte dagens og framtidens utfordringer, trenger helse- og omsorgssektoren å ha kontinuerlig oppmerksomhet på forbedring og utvikling av tjenestene. Samfunnet må finne nye og innovative løsninger på de kvalitative utfordringene knyttet til helsehjelp, og sammenheng og overganger i tjenestene. Kravene til omstilling og mer effektiv utnyttelse av tilgjengelige ressurser er store både hos spesialist- og kommunehelsetjenestene. Forskning og innovasjon er sentrale virkemiddel for å utvikle nye bærekraftige løsninger.

Helseinnovasjonssenteret inntar har en fri og uavhengig rolle som arena for samhandling og gjennomføring av FoUI- arbeid. Senteret samhandler med ulike miljøer for å utvikle nye løsninger og tjenestemodeller. Sentrale samarbeidspartnere er forsknings- og utdanningsinstitusjoner, primærhelsetjeneste, spesialisthelsetjeneste, brukere, brukerorganisasjoner og næringsliv.

Aktivitet 2019



Helseinnovasjonssenterets aktivitet består hovedsakelig av forsknings- utviklings- og innovasjonsarbeid. Vi anslår at 50% av senterets samlede kapasitet går til prosjektarbeid, 25% går til innsiktsarbeid i forkant av igangsettelse av prosjekt, 10% går til internt administrativt arbeid, og at 15% går til innsats knyttet til å formidle forskningsaktivitet og resultat til omverdenen. Under redegjøres sentral aktivitet for året 2019.

Prosjektaktivitet

I løpet av 2019 har prosjektaktiviteten ved HIS vært betydelig og omfattende. Flere prosjekter har blitt avsluttet i løpet av 2019 og ny aktivitet har blitt igangsatt både med eksisterende og nye samarbeidspartnere. Prosjektene som senteret deltar i varierer både i størrelse, omfang, og varighet, men hvor alle er innenfor senterets satsningsområder. To sentrale prosjekter i 2019 som har fått stort fokus er min T2D og Økt forskning for Økt kunnskap. Innsiktsarbeidet har avdekket både behov og muligheter som er interessante å følge fremover. Videre følger en nærmere statusbeskrivelse av utvalgte prosjekter for 2019.

Hospital@home

Ny tjenestemodell for samhandling i spesialisert hjemmesykehus, med bruk av mestrings- og avstandsoppfølgende teknologi

Prosjektet Hospital@home, eller Intravenøs antibiotikabehandling i hjemmesykehus, er et fireårig (2018-2022) samarbeidsprosjekt mellom Helseinnovasjonssenteret, Regionalt Responssenter med kommuner, Helse Møre og Romsdal HF, SINTEF, Sykehusapotekene Midt-Norge HF og Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Møre og Romsdal. Formålet med prosjektet er 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. Nye løsninger muliggjør behandling og oppfølging av pasienter som har behov for langvarig intravenøs antibiotikabehandling i eget hjem. Modellen testes for utvalgte diagnosegrupper som inkluderer både medisinske og kirurgiske diagnoser. Pasientforløpet inkluderer bruk av teknologi for trygghet, mestring og avstandsoppfølging. Nytt i samhandlingen er at pasienter følges opp hjemme av Regionalt Responssenter og sykepleiere i kommunalt ambulanseresponsteam, i henhold til individuell behandlingsplan hvor sykehuslege til enhver tid er medisinsk ansvarlig for pasienten.

Prosjektet søkte og ble tildelt innovasjonsmidler fra HMN HF for å gjennomføre aktiviteter i henhold til prosjektets arbeidspakke 2 (testfase og inkludering av pasienter) og arbeidspakke 3 (videreutvikling av tjenestemodellen basert på følgeevaluering) og for å starte opp aktiviteter knyttet til arbeidspakke 4 (gjennomføring, evaluering og skalering).

Sentrale aktiviteter gjennomført i 2019 er:

- Test og utprøving av tjenestemodell på 3 pilotpasienter, totalt 67 døgn i hjemmet
- Følgeevaluering og justering av tjenestemodell

- Forskningsadministrasjon (godkjent forskningsprotokoll/ CRF, REK-søknad og DPIA)
- Omstrukturering av prosjektorganisasjonen for å tilpasse til driftsfase, herunder etablering av implementeringsteam
- Regional forankring for skalering av hjemmesykehus-tjenesten
- Opplæring/ undervisning
- Utviklet animasjonsfilm <https://www.youtube.com/watch?v=5gkxj6gD-XU>
- Rapportering, presentasjoner, publisering
- Tilrettelegging for inkludering av pasienter

Prosjektet har så langt fulgt tidsplanen for planlagte aktiviteter og definerte delmål, og det er klart for videre inkludering av pasienter og skalering av den nye tjenesten i 2020 og 2021. Aksjon og forskning skjer hånd i hånd. Prosjektets aksjonsdel gjennomføres for å utvikle, pilotere og implementere den nye hjemmesykehus-modellen, og praksisnær forskning evaluerer prosessen ved å beskrive og analysere det som foregår og hva som kommer ut av det. Denne nye kunnskapen skaper grunnlaget for fortløpende refleksjon og læring, som igjen bidrar til justering og forbedring av modellen. En slik iterativ tilnærming vil bidra til at den nye modellen er integrert i tjenestene ved prosjektslutt.

Økt forskning for økt kunnskap

En sentral målsetning med prosjektet Økt forskning for økt kunnskap var å skape en kunnskapshub knyttet til velferdsteknologiske tjenester i forbindelse med utrulling av velferdsteknologi på Nordmøre. Kunnskapshuben skulle bidra til å samle kunnskap og dermed gjøre denne tilgjengelig som en ressurs for andre aktører og samfunnet. Nært knyttet til dette hadde prosjektet stort fokus på økt bruk av forskningsmetodikk og data for utvikling av de kommunale tjenestene. I løpet av prosjektperioden har en tverrfaglig samarbeidsmetodikk mellom Helseinnovasjonssenteret, eiere av senteret og offentlige og private samarbeidspartnere ledet frem til gode resultater. Eksempelvis så har kunnskapshuben blitt etablert for deling og samarbeid på tvers av enheter og aktører, nye løsninger og tjenester har blitt utviklet. Betydningen av og bevisstheten rundt bruk av enkel forskningsmetodikk i hverdagen for tjenestelevering og -utvikling har blitt formidlet og tatt i bruk.

Samarbeidspartnere i Økt forskning for økt kunnskap er Møre og Romsdal fylkeskommune med Campusprosjektet, Regionalt Responssenter med kommuner, Senter for helselogistikk-Høgskolen i Molde, Tieto og Helseinnovasjonssenteret.

Prosjektet søker blant annet å utvikle et verktøy for ansatte i kommunen hvor data fra velferdsteknologiske løsninger tilknyttet Regionalt Responssenter kan analyseres og visualiseres i en dashboard løsning. Informasjonen vil kunne gi økt innsikt, kunnskap og beslutningsstøtte for tjenesteutvikling i kommunal sektor.

Med utvikling av et dashbord skal man kunne visualisere store datamengder slik at man enkelt kan bruke det som beslutningsstøtte i tjenesteutvikling. Det ble opprettet en prototype av et dashbord med visualisering av over 70000 rader med data. Visualiseringen gir mulighet til å se og vurdere endring av data fra et tidsperspektiv samt fra et brukerperspektiv. I tillegg har det blitt hentet ut tabeller fra SSB som gjelder kommunenes helse og omsorg (KOSTRA tall). Dette til både intern kompetanseheving samt for å øke datamengden med tanke på samkjøring av data og som sammenligningsgrunnlag.

iAgree

Ny løsning for digitalt samtykke

iAgree er et innovasjonsprosjekt som utvikler en ny dynamisk løsning til bruk ved innhenting av samtykke og ved opplysningsplikt. Løsningen kan brukes i forbindelse med tildeling av velferdsteknologi, forskning på data generert av velferdsteknologi og eventuelle andre tilfeller hvor opplysningsplikt eller samtykke er påkrevd. Dette er et prosjekt som er tilknyttet Økt forskning for økt kunnskap referert til over, og er et samarbeid mellom Helseinnovasjonssenteret, Regionalt Responssenter og IT- leverandøren Tieto.

Bakgrunnen for prosjektet var opprinnelig et behov for å innhente samtykke på en mer brukervennlig, effektiv og oversiktlig måte, i utgangspunktet knyttet til bruk av velferdsteknologi. Det er ønskelig at brukere har lett tilgang til å gi, revurdere og trekke samtykke digitalt, og at en ny løsning dekker kravene til personvern og lagring og håndtering av opplysninger foreskrevet i GDPR.

Arbeidet gjennomført i samarbeidsprosjektet har resultert i versjon 1 av ny Tieto dynamic consent (iAgree). Teknologien er basert på blockchain for å ivareta sporbarhet og sikkerhet i et desentralisert nettverk med flere aktører. Løsningen vil videreutvikles med bakgrunn i identifiserte behov og nye prosjekter i samarbeid mellom partnerne.

Det er gjennomført intern test av løsningen med god scoring og det er godt videre til fase 2 med testing som inkluderer brukere som har behov for assistert samtykke. Det er gjennomført 2 frokostmøter sammen med samarbeidspartner Tieto i 2019 for å informere omverdenen om hva vi har oppnådd sammen og sette fokus på muligheter ved løsningen. Det er avdekket et kommunalt behov for en overgangsløsning for lagring av samtykker før full integrasjon er teknisk og organisatorisk mulig, og arbeid for å løse dette er igangsatt.

Min T2D - Type 2 Diabetes

Personsentrert helhetlig tjeneste ved bruk av avstandsoppfølging

Prosjektet «Min T2D» er et treårig samarbeidsprosjekt (2019- 2021) mellom Diabetesforbundet, NTNU med Cardiac Exercise Research Group (CERG), Helseinnovasjonssenteret, Regionalt Responssenter med kommuner, Helse Møre og Romsdal HF, Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Møre og Romsdal og Tieto. Formålet er å utvikle en ny helhetlig, pasientsentrert tjenestemodell for behandling, forebygging og oppfølging for personer med type 2 diabetes (T2D).

Med utgangspunkt i spørsmålet «hva er viktig for deg?» søker Min T2D å skape en samhandling mellom forskningsmiljø, kommune-, spesialisthelsetjeneste, frivilligheten og personer med diabetes type 2. Prosjektet tilpasser og anvender forskningsresultater fra laboratoriet direkte ut til tjeneste og pasient. Ved bruk av personsentrerte og tilpassede tiltak som fysisk aktivitet, ernæring, fysioterapi, kunnskapsbygging, mental helse og motivasjon, ønsker prosjektet på lengre sikt å bidra til livsstilsendring og forebygging av komplikasjoner.

Prosjektet mottar finansiell støtte for 3 år fra Stiftelsen Dam (tidligere Extrastiftelsen). Helseinnovasjonssenteret har vært vertskapsinstitusjon for prosjektet i 2019.

Vi opprettet i 2019 en tverrfaglig prosjektgruppe som har hatt ukentlige møter. Det er gjennomført to større møter med samtlige prosjektaktører. Prosjektarbeidet har stort sett bestått av omfattende innsiktsarbeid, hvor vi har gjort intervjuer med ansatte i tjenestene, sluttbrukere og pårørende, arrangert workshop, kartlagt tjenestetilbudet i forskjellige kommuner og kartlagt eksisterende kunnskap. I løpet av året har vi informert om prosjektet i flere kanaler, bl.a. distriktsprogrammene til NRK på tv og i radio, og i legeforeningens medlemsblad Overlegen.

Tre og helse

Finnes det helsegevinster i det å bruke tremateriale i interiør i pasientomgivelser?



Prosjektgruppe og noen av foredragsholderne fra Tre og helse-konferansen 14. februar 2019.

Tre og helse er et Forregion- prosjekt finansiert av Norges Forskningsråd og Møre og Romsdal Fylkeskommune. Samarbeidende parter er Helseinnovasjonssenteret, NTNU Wood, NMBU i Ås, Tredriveren ved Fylkesmannen og Innveno. Prosjektet handler om å undersøke eventuelle helseeffekter av å bruke tre.

En viktig aktivitet i prosjektet var å få samlet kompetanse på en felles arena, som kunne belyse temaet. Det ble gjennomført en heldags konferanse om Tre og helse 14. februar 2019 i

Kristiansund, med bred nasjonal og internasjonal spisskompetanse hos deltagere og foredragsholdere. Konferansen samlet folk fra byggindustri, arkitektmiljø, Sykehusbygg, fylkeskommuner, kommuner og forskningsmiljø, for å snakke om treets unike egenskaper som byggemateriale. Dette ble en viktig og lærerik arena for debatt og kunnskapsdeling om sammenhengene mellom bruk av tre som materiale og helse. Prosjektet har vist at det er viktig med ny og økt kunnskap om disse sammenhengene som grunnlag for beslutninger om for eksempel valg av byggematerialer, utvikling av pasientmiljø, lærings- og skolemiljø mm. Under gjennomføring av prosjektet har betydelige behov blitt identifisert blant offentlige aktører, og nye områder identifisert som mulige for videre utvikling og videreføring av samarbeidet og prosjektet.

Internasjonal kunnskapsklynge CCSDI

Helseinnovasjonssenteret er en av 16 partnere i dette internasjonale samarbeidsprosjektet

Helseinnovasjonssenteret er partner i kunnskapsklyngen Cluster for Co-Creative Service design and Innovation (CCSDI) for perioden 2017- 2022. Klyngen for samskapende tjenstedesign og innovasjon er en tverrfaglig og intersektoriell klynge etablert for å oppnå et nasjonalt ledende forsknings- og utviklingsmiljø som tar tak i utfordringer på området. Klyngen representerer ulike partnere i helsesektor, forskningsmiljø, universitet, brukerorganisasjoner, designbyrå og helsenæringsaktører. Fokus i klynga er hvordan

samskapende tjenstedesign bidrar til å realisere innovasjon i helsesektoren. Det overordnede målet er å utforske, dokumentere og evaluere samskapende tjenstedesign som tilnærming til tjensteinnovasjon. CCSDI er et partnerskap mellom 16 partnere; SINTEF, NTNU, MakeTools and The Ohio State University, AHO, Helse Midt- Norge, St Olavs Hospital, Helse Møre og Romsdal, Kreftforeningen, Livework Studio, Designit, Halogen, Nice, Doga, Check Ware AS, Noen AS og Helseinnovasjonssenteret. SINTEF leder og er administrativt ansvarlig for kunnskapsklyngen.

I 2019 har Helseinnovasjonssenteret deltatt i arbeidsgruppen for den aktive, involverte og informerte pasient, samt deltatt på interne møter og workshops i klyngen.

Helseinnovasjonssenteret har bidratt med kompetanse, relevante prosjekter og formidlingsarbeid mm i klyngen, herunder kan nevnes blogg-innlegg og fasilitering av case for master-student og PhD-student. Vi har også bidratt i gjennomføring av CCSDI sin første nasjonale konferanse, både i henhold til organisering og faglig innhold.

App for klinisk støtte i palliasjon

Fra idé til ferdig utviklet app

Helseinnovasjonssenteret har bistått Averøy kommune med å utvikle en app for klinisk støtte i palliasjon. Palliasjonsappen er tilgjengeliggjort i Apple og Google Store, og hjemmetjenesten i Averøy har tatt den i bruk. Samarbeidspartnere i prosjektet er Helseinnovasjonssenteret, Averøy kommune og Helse Møre og Romsdal v/ palliativt team i Kristiansund.

Averøy kommune søkte i 2016 Helsedirektoratet om prosjektmidler for å øke kompetansen innen palliasjon. Prosjektet ble innvilget støtte, og et av tiltakene var å utvikle og implementere en app som ansatte i hjemmetjenesten kan bruke for å hurtig og enkelt få tilgang til nødvendig informasjon når de besøker pasienter med uhelbredelig sykdom i hjemmet. Trygge og kvalifiserte fagpersoner bidrar til at pasienter og pårørende opplever trygghet og best mulig livskvalitet. Helseinnovasjonssenteret sin rolle har vært å utvikle appen. Det er planlagt en enkel evaluering av bruk av appen og opplevd nytteverdi for de ansatte, hvor Helseinnovasjonssenteret også er tiltenkt en rolle. Helseinnovasjonssenteret har i 2019 bidratt til å spre informasjon om prosjektet og appen, slik at andre kommuner også kan ta det i bruk. Appen er et gratis kunnskapsverktøy utviklet for ansatte som jobber med palliasjon.



Utadrettet aktivitet

Utover ren prosjektaktivitet har vi utstrakt møteaktivitet, workshops, seminar og foredrag for å samhandle med våre interessenter og samarbeidspartnere, og formidlingsaktivitet for å gjøre samfunnet kjent med oss som aktør innen helseinnovasjon. Under har vi gjort et utvalg av slik aktivitet.

Større egne arrangement

- *14.februar: Tre og helse – konferansen*

Nasjonal konferanse med også internasjonale foredragsholdere og deltakere som omhandlet helseeffekter ved bruk av tre. Knyttet til prosjektet Tre og helse. Målgruppen var forskere, entreprenører, leverandører, utbyggere, produktutviklere, arkitekter, bestillere og beslutningstakere.

- *21.mai: Helseinnovasjonscamp*

Vi satte sammen tverrfaglige grupper med deltagere fra helsesektor, forsknings- og utdanningsmiljø samt et variert næringsliv og brukte tjenstedesign for å få innspill på spørsmålet: Hvordan kan vi bruke regionale ressurser til å løse utfordringer innen helsesektoren og slik skape nye verdier? Internasjonal multigründer Olav Bergheim samt adm.dir. på Helseinnovasjonssenteret Geir Sylte innledet og avsluttet dagen med sine refleksjoner.

- *7.november: Helseinnovasjonsseminar:*

Hvordan kan vi bidra til å gjøre helsetjenesten mer proaktiv? Bidragsyttere fra NTNU, SINTEF, USHT og VitalThings gikk i dybden på tema som tidlig identifisering og forebygging, klinisk observasjonskompetanse, kunstig intelligens og medisinsk teknologi, samt diskutere om og hvordan velferdsteknologi kan gi bedre helsetjenester. Helseinnovasjonssenteret tok deltagerne inn i en mini workshop, for å hente innspill til hvordan man kan bruke data fra teknologi for å utvikle nye og proaktive løsninger. Arrangementet var sentralt for innsiktsarbeidet i prosjektet Økt forskning for Økt kunnskap.

- *1. oktober: Workshop MinT2D*

1. oktober arrangerte Helseinnovasjonssenteret sammen med prosjektgruppen en workshop i prosjektet «Type 2 Diabetes (T2D): Personsentrert og helhetlig tjeneste». Vi inviterte ansatte som har definerte oppgaver knyttet til behandling og oppfølging av personer med type 2 diabetes til å bidra med sine innspill og sin kunnskap.

- *Kveldsuniversitetet*

Kveldsuniversitetet er en uformell arena for fagprat som Helseinnovasjonssenteret tok initiativ til i 2018. Samarbeidspartnere er Høgskolesenteret i Kristiansund, Vindel og Campus Kristiansund. Halvveis inn i 2019 ble prosjektet lagt på is av ressursmessige årsaker, men det ble arrangert 3 arrangement første halvdel 2019:

- 30. jan. 2019: Grunnforskning - hva er det? - Per Kristian Rekdal
- 6.mars 2019: Design Thinking - Pedro Janeiro
- 8.mai 2019: Musikkterapi - en tilnærming med gjenklang i helsevesenet? – Ingelill Eide

- Vi må drive helsevesenet på en helt annen måte



Administrerende direktør Geir Sylte i Helseinnovasjonssenteret mener helsevesenet er nødt til å ta i bruk ny teknologi. *Administrerende direktør Geir Sylte på åpning av Helseinnovasjonscamp, skjermdump fra artikkel i Tidens Krav publisert 21.mai 2019.*

Deltagelse i sentrale fora

Helseinnovasjonssenteret deltar så langt det er mulig på relevante møteplasser og fora, og noen sentrale arenaer vi har deltatt på i året som har gått, er Helsekonferansen, Innomed-konferansen, Omsorgskonferansen, Samling Palliativ Plan, Bli med Heim- messe og Velferdsteknologikonferansen.

Vi har holdt presentasjoner knyttet til vår prosjektaktivitet og presentert senterets rolle og funksjon i flere arena, noen av disse er Stortinget v/Mørebenken, Arendalsuka (paneldebatt), forskningskonferanse Helse- Midt, Styreseminar Helgelandssykehuset, forskningsgruppemøte NTNU, Innovasjonsseminar med IKT ORKidé, Tieto talks frokostmøte i Oslo og Trondheim, Eldrerådet, CCSDI Nasjonal konferanse i Oslo, EPSAs besøk i Kristiansund, Ortopedisk kongress for sykepleiere, Felles lokalt samhandlingsnettverk ORKidé -ROR, Campus- konferansen, webinar om diabetes, læring og mestring med Helse Midt- Norge og flere kommuner på Nordmøre.



Innlegg på IKT ORKidé sitt Innovasjonsseminar 12.-13. september

Kommunikasjon

Helseinnovasjonssenteret har som overordnet kommunikasjonsmål å kommunisere tydelig, helhetlig og tillitvekkende med omverdenen. I 2019 har det blitt gjort flere grep for å ha en mer bevisst og planlagt bruk av kommunikasjon for å nå senterets mål.

Utvikling av kommunikasjonsstrategi

<https://www.helseinnovasjonssenteret.no/b/kommunikasjonsstrategi-2019---2022>

Strategien henger sammen med organisasjonens overordnede mål og skal sikre helhetlig og god kommunikasjon internt og eksternt, og å kommunisere strategisk slik at Helseinnovasjonssenteret oppnår sine overordnede mål. Kommunikasjonsstrategien levedegjøres gjennom en årlig Tiltaksplan for handling som oppdateres årlig.

Et av målsettingene i strategien er å gjøre innsiktsarbeid knyttet til omdømme, med mål om å kunne måle kommunikasjonstiltak, og det er derfor innhentet en ekstern PR- analyse som en nullpunktsmåling for året 2019, som gjentas for året 2020 slik at vi kan se utvikling opp mot tiltak neste år.

Publikasjoner

Artikler/tidsskrift

Lillian, Mari, Charlotte og Bjarte, Samhandling for fremtidens helsetjeneste, Overlegen, nr4

Alto, Pasi Olav og Løfaldli, Bjarte Bye, 2019, Bokomtale *Welcome to your world, en nevrovitenskapelig forståelse av vår verden*, Arkitektur N, volum 101, Hefte nr.5

Blogginlegg

Hjemmesykehus, 2019, bruk av samskapende tjenstedesignmetodikk for utvikling av fremtidens helsetjeneste, Hjemmeside CCSDI

Poster og abstract

- Hospital@home, Intravenøs antibiotika behandling i spesialisert hjemmesykehus-utvikling, pilotering og evaluering av en ny tjenstemodell for samhandling med bruk av teknologi for mestring og avstandsoppfølging, 2019, Forskningskonferanse helse midt, Kristiansund
- In case of life-limiting illness what is most important for you, 2019, Berlin, EAPC

Rapporter

- Tre og Helse, 2019, Prosjektrapport

Andre

- Masteroppgave: Ness, Isabell, 2019, Hvordan forstå tjensteinnovasjon i offentlig sektor med fokus på behov, bruker og verdi, NTNU.

Artikler

- Anders Nyrud og Sølvi Wie, 2019, Bruk av tre i helsebygg- en kartleggingsstudie, NMBU fagbladet.
- Læring og mestring T2D, 2019, HMR internmagasin FoUI
- Hjemmesykehus, 2019, Heime i staden for måneder på sjukehus, FoUI meldingen for 2018 HMR

I media

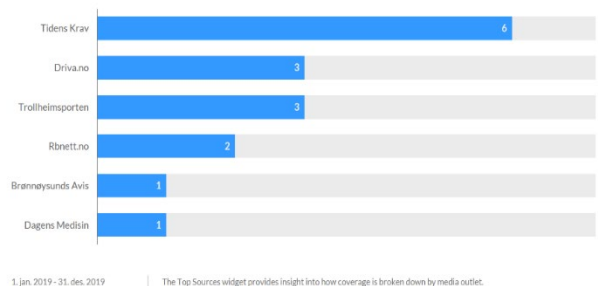
Intervju

Helseinnovasjonssenteret har gitt intervju til radio og TV knyttet til vår aktivitet:

- T2D, NRK Møre og Romsdal, Radio
- T2D, NRK Nordvestnytt, TV
- Økt forskning Økt kunnskap, NRK Møre og Romsdal, Radio
- Hjemmesykehus, NRK Møre og Romsdal TV og Radio
- Helseinnovasjonssenteret statlig bevilgning 2020, NRK Radio
- Helseinnovasjonssenteret statlig bevilgning 2020, Tidens krav

Redaksjonell omtale

Det er registrert 16 omtaler av Helseinnovasjonssenteret i trykt eller digital utgave av avis eller magasin i 2019, viser tall fra PR- analyse utført av Meltwater.



Redaksjonell omtale av Helseinnovasjonssenteret i 2019, PR-rapport fra Meltwater.

Egne kanaler

God bruk av egne kommunikasjonskanaler er helt avgjørende for å nå ut med våre budskap. Under følger årlig status knyttet til våre egne sentrale kommunikasjonskanaler.

Nettsider

www.helseinnovasjonssenteret.no

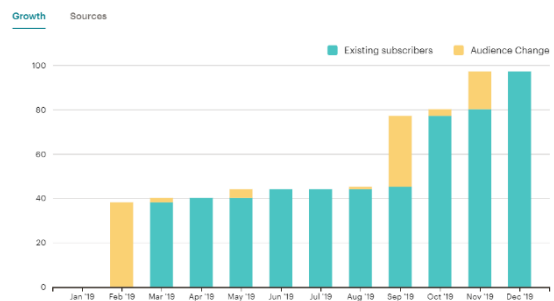
Det ble utarbeidet nye nettsider i desember 2018. Disse har blitt videreutviklet i 2019 hvor innhold har blitt justert som følge av organisatoriske endringer, justering av fokus og nye ansettelser. Det har blitt utviklet en engelsk versjon av nettsidene. Vi har tilgjengeliggjort nytt innhold, lastet opp dokumenter og video tilknyttet vår aktivitet.

Nyhetsbrev

Helseinnovasjonssenteret begynte med Nyhetsbrev høsten 2017 hvor brev i starten ble utsendt pr mail i PDF. Målgruppen var da styringsgruppe og ansatte. I starten av 2019 la vi over til ny løsning for generering og utsending av nyhetsbrev med løsningen Mailchimp. Ved å bygge nyhetsbrev i denne løsningen ble prosessen mer automatisert, med bedre funksjoner med ferdig mal for brev, automatisk utsending til abonnementer og linking mellom nettside og Mailchimp med skjema påmelding til nyhetsbrev på nettside. Med disse grep har vi både økt vårt publikum fra 40 til 97 mottakere og vi sikrer en kontinuerlig opprettholdelse av GDPR reglene, da alle som melder seg på nyhetsbrevet tar et aktivt valg om å stå på vår liste eller melde seg av. Tjenesten gir også god oversikt over vekst i publikum, hvor mange som åpner brevet og hvor mange som klikker seg videre på linkene i brevet. Dette gjør kommunikasjonen mer målbar.

Nyhetsbrev Oktober- November 2019 Regular • Helseinnovasjonssenteret Sent on Wed, Dec 04, 2019 10:18 am	97 Subscribers	57.3% Opens	21.3% Clicks
Helseinnovasjonsseminar 7.nov Regular • Helseinnovasjonssenteret Sent on Mon, Oct 07, 2019 1:49 pm	78 Subscribers	63.6% Opens	22.1% Clicks
Nyhetsbrev August - September 2019 Regular • Helseinnovasjonssenteret Sent on Mon, Sep 23, 2019 1:09 pm	70 Subscribers	51.5% Opens	4.4% Clicks
Nyhetsbrev Mars - April 2019 Regular • Helseinnovasjonssenteret Sent on Mon, Apr 28, 2019 11:44 am	40 Subscribers	51.3% Opens	5.1% Clicks
Siste - nyhetsbrev Januar Regular • Helseinnovasjonssenteret Sent on Wed, Mar 13, 2019 1:32 pm	40 Subscribers	57.9% Opens	7.9% Clicks

Publikumsutvikling Nyhetsbrev, Mailchimp



Oversikt publisering, åpning, klikk Nyhetsbrev, Mailchimp.

Facebook

<https://www.facebook.com/Helseinnovasjonssenteret/> Facebook er den viktigste kanalen vi benytter i sosiale media og vi ser at vi når ut bredt gjennom denne kanalen. Facebook er største sosiale mediet i Norge og 70% av Norges befolkning bruker Facebook daglig, og kanalen treffer det voksne segmentet godt. Helseinnovasjonssenteret har bedriftsside på Facebook og benytter denne til å spre korte statusoppdateringer, bilder fra arbeidshverdagen og møter eller konferanser vi deltar på. Vi deler også redaksjonelle saker som vi er omtalt i. Vi deler også videre relevante



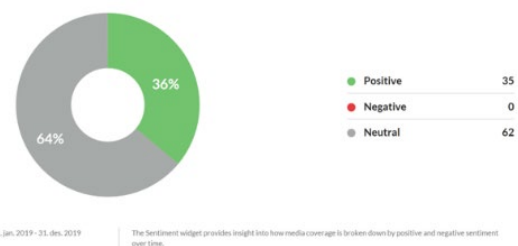
Publikumsutvikling 2019 – fra vår Facebook analyseside

nyheter om forskning og aktiviteter fra andre nettverk knyttet til vårt arbeidsfelt. I året 2019 har vi økt med 342 nye følgere.

De to innleggene som skapte størst rekkevidde i 2019:

- 25. mai, sak: Representanter fra et sterkt fagmiljø i palliasjon fra Møre og Romsdal deltok i 16th World Congress of the European Association for Palliative Care i Berlin, hvor Helseinnovasjonssenterets FOUI – medarbeider vant prisen for 3. beste poster med tittelen «In Case of Life- Limiting Illness: What Is Most Important for You?»
 - 5683 personer nådd
 - Denne saken ble plukket opp av lokalavisen Tidens Krav og publisert på deres nettavis og i papiirutgaven.
- 17.oktober, sak: Tonny Melby fra Kristiansund er en av de første som har testet ny tjenestemodell hjemmesykehus med intravenøs antibiotikabehandling, han kan gå tur i stedet for å ligge på sykehus.
 - 6605 personer nådd
 - Denne saken var et NRK Møre og Romsdal TV- innslag som vi delte videre med innhold om prosjekt og gevinster.

Sentiment - Sosialt



Høy andel positiv omtale på sosiale media. Fra Meltwater PR- rapport

Blogg

<https://www.helseinnovasjonssenteret.no/siste-nytt>

På vår hjemmeside har vi en blogg- funksjon på en underside vi kaller Siste nytt. Her lager vi noe lengre innlegg 1-2 ganger pr måned, for eksempel om et arrangement vi har gjennomført eller viktig utvikling i et prosjekt. I 2019 har vi hatt en mer bevisst holdning til blogg som kanal, og publisert flere innlegg enn i 2018. Fordelen med blogg er at vi kan gå litt mer i dybden og få frem poeng, funn og refleksjoner som det ofte ikke er rom for i andre kanaler. På vår blogg kan vi publisere våre egne nyhetssaker. Fra bloggen har vi delt videre innleggene til andre av Helseinnovasjonssenteret kanaler og slik skapt mer interesse og besøk til hjemmesiden.

Youtube

https://www.youtube.com/channel/UCOKKKBfL4oX_Etd_I0jfWSg/

Det ble i desember 2019 opprettet youtube- kanal for Helseinnovasjonssenteret hvor det lastes opp animasjonsfilmer, videoer og opptak av redaksjonell omtale i form av radiointervju og TV- intervju. Dette er en velkjent og lett anvendelig kanal for video som lett integreres med andre kanaler som Facebook, Mailchimp og vår nettside, slik at videoene lett kan deles videre.

3. Vurdering av fremtidsutsikter

Ved utgangen av året 2019 har Helseinnovasjonssenteret gjennomført flere prosesser for å styrke senteret. Det er etablert ny driftsform fra 1. desember 2019 som åpner opp for et bredere eierskap og en langsiktig utvikling av organisasjonen, det er ansatt kjernekompetanse i tråd med oppgavene vi skal utføre, og vi har fått fast post på Statsbudsjettet. Det er også igangsatt ytterligere prosesser for å sikre god posisjon og bærekraftig utvikling, som utvikling av nye strategier, spissing av mål og konkretisering av arbeidsprosesser.

Prosjektperioden har tydelig vist at Helseinnovasjonssenteret møter et behov i utvikling av fremtidens helsetjenester. Samhandling imellom tjenestenivå, med deling av kunnskap og erfaringer, er sentralt i FoUI- arbeid. Vi ser et stort behov for å fokusere på utvikling av det kommunale helsetjenestetilbudet i tiden fremover.



Ansatte fra venstre: Bjarne Bye Løfaldli, Mari Mørkeseth Sandbakk, Lillian Karlsen, Andrea Valeria Farfan, Geir Sylte, Stephan Kristensen og Signe Sefland



HELSEINNOVASJONSSENTERET

Sammen for fremtidens helsetjeneste

Dette dokumentet er utarbeidet av
Helseinnovasjonssenteret 20. januar 2020

