

Kristiansund 12.november 2016

## Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling.

### Bakgrunn:

Ideen om Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling (RSHS) ble lansert for Nordmøre Regionråd - ORKide 18.juni 2015 av rådmann i Gjemnes Birgit Eliassen, rådmann i Tingvoll Olaug Haugen og seniorrådgiver i Kristiansund og Nordmøre Næringsforum (KNN) Heidi Jørgensen Gjersvold. Det ble etablert en arbeidsgruppe rundt prosjektet bestående av Olaug Haugen, Arne Ingebrigtsen, Atle Betten, Birgit Eliassen og Heidi Jørgensen Gjersvold, gruppen har jobbet frem en forprosjektrapport som ble lagt frem i regionrådsmøte i februar 2016.

RSHS er et samarbeidsprosjekt mellom kommunene i Orkide – Nordmøre regionråd. Senteret skal være en helhet av helsetilbud som samlokaliserer og sikrer samhandling mellom spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste, private aktører og pasient/brukerorganisasjoner for å møte fremtidens helseutfordringer. Det er en ambisjon at senteret skal bli nyskapende og koordinere interkommunale helsetjenester, utvikle samspillet mellom kommuner og spesialisthelsetjenester gjennom pasientforløp, bruke teknologi for tjenesteinnovasjon, og markere seg som en samarbeidspartner både nasjonalt og internasjonalt.

Senteret planlegges rundt fem sentrale fagområder:

- Forskning og innovasjon
- Velferdsteknologi og responsentertjenester
- DMS
- Helse som næring
- Brukermedvirkning

Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling har som mål å møte de store helseutfordringene i fremtiden ved å utforske grensesnittet mellom spesialist- og primærhelsetjenesten, brukerorganisasjoner, avtalespesialister og andre private aktører. Dette for å gi en stabilitet og forutsigbarhet i spesialisthelsetjenestetilbudet på Nordmøre, etablere og ivareta kompetansearbeidsplasser og fagmiljø innen teknologi og helse. Og i forlengelsen av dette øke attraktiviteten til Nordmøre som bo – og arbeidsmarkedsregion. Velferdsteknologi er en fellesbetegnelse på tekniske installasjoner og løsninger som kan bedre den enkeltes evne til å klare seg selv i egen bolig, og bidra til å sikre livskvalitet og verdighet for brukeren. Kristiansund kommune skal være vertskommune for et responsenter for velferdsteknologi på Nordmøre. Responsenter er en tjeneste som tar imot og besvarer meldinger fra velferdsteknologiske hjelpemidler, bla innbyggernes digitale trykghetsalarmer.

Teknologiske løsninger som skal fremme selvstendighet, aktivitet og samfunnsdeltakelse på brukerens egne premisser kan ikke erstatte menneskelig omsorg, men bidra til at det blir enklere å mestre hverdagen. Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling skal være en helhet av helsetilbud som samlokaliserer og sikrer samarbeid mellom

spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste, private aktører og pasient/brugerorganisasjoner. Dette gir effekt på pasientforløp, læring og mestring og sambruk av fagfolk.

RSHS skal være et tilbud som supplerer kommunehelsetjenestene og kommunenes omsorgstjenester, og ikke konkurrerer om pasientbehandling med kommunens tjenester nærmest innbyggerne.

I revidert nasjonalbudsjett, i juni 2016, ble det bevilget 12 millioner i støtte, inneværende år, til utvikling og etablering av prosjektet. For å løfte og videreutvikle prosjektet har man nå lyst ut følgende stillinger:

1. Prosjektdirektør for hovedprosjektet
2. Prosjektleder og daglig leder for velferdsteknologi og responscenter
3. Prosjektleder for området FoU/ innovasjon

Det foreligger planer om flere stillinger etter hvert.

### **Det jobbes kontinuerlig med inngåelse av intensjonsavtaler mellom Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling og aktuelle aktører.**

Man jobber med både små og store, lokale, nasjonale og internasjonale aktører. Det jobbes med intensjonsavtaler innenfor hoved utviklings områder til senteret: forskning og innovasjon, velferdsteknologi og responsentertjenester, helse som næring og brukermedvirkning.

Man har størst fokus på å få til avtaler med parter og tjenester hvor man vil se de største synergiene av samlokaliseringen. Forutsatt at helseinnovasjonssenteret og DMS blir samlokalisert søkes ikke intensjonsavtaler med parter som driver konkurrerende virksomhet med allerede eksisterende tilbud tenkt inn i DMS.

Forskning, utdanning og innovasjon er ulike aktiviteter som må knyttes tett sammen for at vi skal kunne løse utfordringer i samfunnet og næringslivet. Sammen er disse områdene vesentlige for at befolkningen skal få en helsetjeneste av høy kvalitet, samtidig som den må være økonomisk bærekraftig.

Så langt har man inngått intensjonsavtaler på dette området med tunge nasjonale og lokale aktører på forskning og utdanning. Det jobbes helt konkret med blant annet å etablere en utdanning, på høyskolenivå, innen velferdsteknologi og helse, med mål om oppstart høsten 2017.

Det er flere sentrale aktører som har ønske om å forske på ulike områder både under utvikling og etablering av senteret, men også tilslutte seg en del av et større miljø i senteret når det er etablert. Man ser også stor nytte og fordel av, og har et ønske om, å samarbeide med det allerede godt etablerte forskermiljøet i Helse Møre og Romsdal.

Hvordan rekruttere? Man har som mål at RSHS skal være en utryllingsarena for både nasjonale - og internasjonale piloter, og i kraft av det rekruttere godt. For å sikre rekruttering

har man inngått en intensjonsavtale med målsetting om å utvikle, teste, evaluere og implementere en ny modell for å rekruttere og beholde sykepleiere til hjemmesykepleie, sykehjem og Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling.

Med RSHS ønsker man å utvikle et nyskapende helsetilbud nært der innbyggerne bor, med fokus på forebygging og oppfølging av de folkehelselidelsene som vokser framover og som krever vekst i helsetjenestene: geriatri, livsstilssykdommer, psykisk helse og levekår. RSHS har inngått intensjonsavtale med en aktør som driver innovasjon og metodeutvikling innen rehabiliteringstjenester. Metodikken har vært utgangspunktet for en rekke forskningsarbeider siden 2004, og erfaringsoverføring og tilbud om behandlingsformen er etterspurt fra flere smertemestrings- og rehabiliteringsmiljøer i Norge og i Skandinavia. Aktøren tilbyr behandlingsformer som imøtekommer fremtidens helseutfordringer, og er i dag også en del av spesialisthelsetjeneste tilbudet til Helse Midt-Norge.

Innovasjon i RSHS dreier seg om å utvikle og innføre nye og bedre produkter og tjenester, men også om forbedringer i form av mer kostnadseffektive prosesser, organisatoriske løsninger og pasientflyt. Dette er noen av nøklene til å redusere det økende gapet mellom ressurser og behov i framtidens helsetjeneste. Brukernes erfaringer står helt sentralt i arbeidet med å identifisere behov og påvirke design av tjenester, produkter og tjenestemodeller. Det er, og har vært, av stor verdi å samarbeide med brukerorganisasjonsrepresentanter så langt i utviklingen av senteret. Samarbeid med brukerorganisasjoner har blant annet ført til at man har inngått en intensjonsavtale om etablering av et nasjonalt kompetansesenter for en av brukerorganisasjonene inn i RSHS.

Arbeidet med intensjonsavtalene og videre utviklingen av senteret har så vidt startet, men man jobber også med store tunge nasjonale og internasjonale aktører, mot en samlokalisering og samhandling, inn i senter. Dette arbeidet vil fortsette, og eskalere, så snart man har fått gjort ansettelse i de utlyste stillingene, og rammene rundt konseptet er mer tydelig.

Representanter fra arbeidsgruppen i RSHS har deltatt i arbeidet i forbindelse med DMS delrapport 1 og 2 til konseptfasen SNR. Dette arbeidet har vært godt, viktig og lærerikt for alle parter. Som det framgår i DMS delrapport 2 og høringssvarene fra Nordmørskommunene og ORKide – Nordmøre Regionråd, er det av vesentlig betydning at DMS blir lagt til dagens sykehusbygg. Skal man ha muligheter for samlokalisering, synergier og samhandling mellom DMS med helseinnovasjonsenteret, kommunale tjenester og interkommunale samarbeid, er lokalitetene og utbyggingsmulighetene på Storhaugen for små. Som man ser av figurene over virksomhetsalternativene i DMS delrapport 2 er det estimert et areal som kommunene vil ha behov for i dette arbeidet, med de planer som foreligger med RSHS mener man at behovet vil være større enn skissert i figur 2A.

RSHS har et ønske og et mål om å utvikle og forske på grensesnittet mellom primær- og spesialisthelsetjeneste, private aktører og brukerorganisasjonene, og se om en kan benytte helseinnovasjon i måten å samhandle på. En ser allerede i dag at som en konsekvens av samhandlingsreformen stilles det større krav til faglig kompetanse hos kommunenes helsepersonell, da målsettingen i helseforetakene er at liggetiden for pasienter skal ned og

mer behandling skjer på dagtid og poliklinisk. Da er det svært viktig at helsetjenestene er i stand til å se hele pasientforløpet. Det er viktig at utviklingen av Regionalt senter for helseinnovasjon og samhandling skjer i nært samarbeid med Helse Møre og Romsdal, og det videre utviklingsarbeidet rundt Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR).