



Konferansen arrangeres av MedITNor i samarbeid med Oslo Medtech/Trådløs Pasient, IKT Grenland, IKT Norge og KITH AS



Velferdsteknologikonferansen 2010

Rica Hell Hotel Værnes
Torsdag 17. juni fra kl 10.00 til kl 17.00

09.30: Registrering og kaffe

10.00: Del 1: Samhandling i helsevesenet

Møteleder: Aasmund Frøseth, styreleder MedITNor

Vi står overfor store utfordringer for å kunne løse framtidens velferdsutfordringer med flere eldre og kroniske og færre i arbeid. Skal vi greie dette må vi satse på nye løsninger både organisatorisk og teknisk.

Hovedideen med samhandlingsreformen er at flere pasienter skal behandles ute i kommunene. Sykehusene skal kun behandle de aller sykeste. I praksis ønsker regjeringen å gi kommunene et økonomisk medansvar for pasienter som behandles i sykehus. Kommunene skal betale en andel av kostnadene ved å behandle en pasient på sykehus. Regjeringen foreslår blant annet å overføre 20 prosent av tilskuddene til de regionale helseforetakene til kommunene. Det skal lønne seg å samhandle

- Vi skal gi pasientene bedre hjelp der de bor. Vi skal satse mer på forebygging og behandling av sykdom i en tidlig fase. Med samhandlingsreformen videreutvikler vi det norske helsevesenet slik at vi kan møte befolkningens behov på en bedre måte. Både i dag og i fremtiden, sier helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen.

10.00: Velkommen

Aasmund Frøseth, styreleder MedITNor/adm.dir Acando

10.05: Demographic challenges as part of 'Reshaping Care for Older People'

Mike Martin, Director, JiT Scotland/Helsedepartementet, Skottland

Mange fra Norge, inkludert helseministeren, har reist til Skottland for å se på hvordan helsevesenet organiserer og drives. Mike Martin er direktør for "Joint Improvement Team" - programmet som skal effektivisere lokale helse og omsorgstjenester i Skottland. Målsettingen er å kunne gi bedre helse og omsorg. Han vil i denne bolken snakke om hvordan Skottland møter de demografiske utfordringene med en endring av helsetjenesten for å kunne ta vare på eldre i samfunnet.
www.jitscotland.org.uk/

10.30: Omsorgssektorens utfordringer: Innovasjon må til!

Åshild Willersrud, strategisk rådgiver KS Innovasjon og utvikling - KS/NHO - ARTE-prosjektet

Fremtidig knapphet på arbeidskraft er en felles utfordring for både kommunal sektor og næringslivet. KS og NHO har samarbeidet i et forprosjekt om økt bruk av velferdsteknologi - ARTE (arbeidskraft og teknologi). Mer bruk av velferdsteknologi kan være et viktig bidrag slik at arbeidskraften kan brukes til de mest prioriterte oppgavene. Knapphet på arbeidskraft og behov for mer robuste fagmiljøer er også begrunnelser for samhandlingsreformen (kommunehelsereformen) som nettopp er lagt fram. Velferdsteknologi vil frigjøre mer tid til tjenesteyting. Å utvikle velferdsteknologi gir også muligheter for lokalt næringsliv.

10.45: Å bo hjemme lengst mulig

Lisbeth Hammer Krog, varaordfører i Bærum/leder sektorutvalg bistand og omsorg

Det er en kjensgjerning at det blir færre yrkesaktive pr. pensjonist, samtidig som behovet for kvalifisert arbeidskraft i helse- og omsorgssektoren øker enormt i årene fremover. Dette er bakteppet som det må tas høyde for når vi skal sørge for god eldreomsorg også i fremtiden. Vi vet at de fleste ønsker å bli boende i sitt eget hjem så lenge som mulig. I dette perspektivet åpner den teknologiske utviklingen for mange nye og interessante muligheter, som vil skape større trygghet for den enkelte og for alle pårørende. Da blir det viktig at vi tar i bruk nye løsninger for å gi omsorgstrengende best mulig livskvalitet, samtidig som vi sikrer at vi får best mulig omsorg for de ressursene vi har til rådighet.

11.00: Hvordan møte pasientene på nett?

Åse Haugeto, prosjektleder Helse Teknologirådet

Teknologirådet oversendte i vår til Stortinget anbefalingen "e-helse: Pasienten på nett". Stadig flere bruker internett for å finne informasjon om helse og sykdommer, eller møte andre pasienter og diskutere helsespørsmål i ulike fora. Internett åpner også for å sende sikker e-post til legen, bestille timer eller nye resepter online. Pasienten kan få tilgang til sin egen journal, lese prøvesvar, få medisinoversikt – både hjemmefra og på reise. Noe av dette er allerede virkelighet, og noe er tilbud som kan komme. Helsetjenester på nett er en ønsket og naturlig utvikling som underbygger åpenhet, pasientrettigheter og den enkeltes involvering i egen helse og behandling. Informasjon, selvbetjening og dialog kan i større grad skje på nett. Og det kan være lønnsomt. De fleste pasienter i Norge har ennå ikke tilbud om elektronisk kommunikasjon med behandlingsapparatet. I tillegg er det som finnes av offentlig informasjon om helse fragmentert, og til tider godt skjult.



11.15: Pause

11.45: Del 2: Status, behov og muligheter

Møteleder: Catharina de Lange Davis, professor NTNU

Samhandlingsreformen vil ikke lykkes uten at det kommer på plass gode løsninger for deling av informasjon om pasienten mellom de ulike aktørene i helsevesenet.

11.45: Emergency Care Summery

Mike Martin, Director, JiT Scotland/Helsedepartementet, Skottland

Deling av informasjon og riktig tilgang til viktig pasientinformasjon er nødvendig for å få samhandling til å fungere. Samhandling forutsetter at man har et felles informasjonsgrunnlag. Skottland baserer sin samhandling på informasjon om pasienten i primærlegesystemet og har svært gode erfaringer med det. Mange fra Norge har reist til Skottland for å se på den skotske løsningen. Mike Martin vil gi oss et innblikk i de erfaringer de har med en nasjonal kjernejournal.

12.15: "Åpen linje - samhandlingsmodell" Lovisenberg sykehus og Oslo kommune

Åge Hestetreet, prosjektleder Lovisenberg Sykehus

Prosjektet "Åpen Linje" er et pilotprosjekt mellom Lovisenberg Diakonale Sykehus AS, bydelene Gamle Oslo, Grünerløkka, Sagene og St. Hanshaugen (totalt 150.000 innbyggere), og Sykehjemsetaten i Oslo kommune. Målet med prosjektet er å se om bruk av nye teknologiske løsninger, implementert hos deltakerne og ute i enkelte eldres hjem, kan bidra til bedre samhandling mellom 1. og 2. linjetjenesten, og et bedre tilbud til pasienter med kroniske lidelser. Hensikten er å tilrettelegge for at lokalsykehuset kan bistå hjemmesykepleietjenesten og sykehjem med riktig oppfølging av pasienter som med fordel kan behandles der de bor, samtidig som man ved bruk av teknologi kan øke tryggheten for den enkelte pasient og involvere denne og de pårørende på en helt annen måte enn i dag

12.30: Samhandling mellom St Olavs Hospital og kommunene

Rolf Winspoll, samhandlingssjef St Olavs Hospital

Samhandlingsaktiviteter skjer over alt i helseforetakets hverdag, og mest i avdelingene rundt de pasienter som krever en samordnet innsats fra både sykehus og kommune. Samhandlingsenheten har en sentral rolle i å bidra til implementering av samhandlingsstrategien, som katalysator, tilrettelegger, utforsker og forsterker i strategisk samhandling. Samhandlingsenheten er også helseforetakets dør inn og ut, når det gjelder samhandling på overordnet systemnivå. Enheten har også en viktig rolle i å være tilrettelegger for samhandlingsarenaer. Dette krever tett kontakt både med klinikkene og kommunene.

12.45: Lunsj

13.45: Del 3: Velferdsteknologi, innovasjon og næringsutvikling

Møteleder: Jacob Hygen, sjefrådgiver KITH AS

Norge går, i likhet med store deler av resten av verden inn i en utvikling med en demografisk endring av befolkningen slik at vi blir mange flere eldre, kroniske og syke og færre til å ta hånd om oss. Dette gir en unik mulighet for norsk industri alene eller i samarbeid med internasjonale aktører til å utvikle nye løsninger for morgendagens helse og skape en ny stor helseindustri.

13.45: Utvikling av velferdsteknologi. Erfaringer fra en region i Sverige

Anders Carlsson, prosjektledare Hälsans nya verktyg, Linköping

Hälsans nya verktyg jobbar med att skapa nya lösningar för framtidens vård och omsorg. Produkter och tjänster som gör att vi, när vi blir sjuka eller drabbas av funktionsnedsättningar, kan bo kvar i våra egna hem men ändå ha tillgång till den bästa vården och omsorgen. Man kan säga att vi skapar samhällsnytta och tillväxt på samma gång. Det gör vi genom att stötta vårdsmarta idéer med resurser både i form av finansiering och kunskap. Idéerna kan komma från företag, innovatörer, forskare eller medarbetare inom vården och omsorgen

14.15: Norsk Helseteknologis muligheter

*Kathrine Myhre, Innovasjonsdirektør IT Fornebu/prosjektleder Oslo Medtech og
Roald Bergstrøm, prosjektleder MedITNor/seniorrådgiver KITH AS*

Helsesektoren er i vekst nasjonalt såvel som globalt. I Norge har vi hatt en vekst på mellom 7% og 9% årlig og for eksempel Kina legger opp til en vekst på 14% årlig. En hel verden etterspør nye teknologiske produkter og tjenester i dette voksende markedet. Norge har i utgangspunktet spesielt gode muligheter for å kunne utvikle helseteknologi. Vi har et avansert helsevesen, vi har godt utbygde kommunikasjonsløsninger og vi har en befolkning som er villig til å ta i bruk nye løsninger. Hvordan kan vi utvikle helseteknologi til å bli en ny industrigrøn?

14.30: Muligheter med velferdsteknologi

Rune Fensli, førsteamanuensis Universitetet i Agder/Senter for eHelse og omsorgsteknologi

Senter for eHelse og omsorgsteknologi skal være en arena for undervisning, forskning, utvikling og utprøving av ny teknologi til bruk i helse- og sosialsektoren, med et brukerstyrt fokus. Senteret er et innovativt forskningsmiljø som utvikles ved Universitetet i Agder, i nært samarbeid med industrielle partnere, offentlige myndigheter, helseforetak, kommunale helse- og omsorgstjenester, fastleger, pasientorganisasjoner samt nasjonale og internasjonale forskningsinstitusjoner.

I Campus Grimstad etableres det et klinikklaboratorium med en datateknisk plattform basert på et helsenett, og med infrastruktur som omfatter både sykehus og kommunale løsninger samt legekontor og pasienthjem for hjemmebehandling. Her legges det til rette for utvikling og utprøving av nye samhandlingsløsninger, der anvendelse og brukervennlighet kan verifiseres gjennom avanserte usability studier.

Nye løsninger for samhandling og fleksibilitet i helsetjenester medfører behov for nye dataverktøy til informasjonsdeling og samarbeid i virtuelle team på tvers av kommunegrenser og helsenivå. Senter for eHelse vil være en naturlig arena for slike utviklingsprosjekt fordi dette også innebærer en tett kobling mellom brukere og forskere der kliniske behov kan løses sammen med teknologisk kompetanse. Senteret er en strategisk satsing fra Universitetet i Agder mellom de samarbeidende fakultet: Fakultet for helse- og idrettsfag, Fakultet for teknologi og realfag og Fakultet for økonomi og samfunnsvitenskap.

14.45: Hva vil en mulig norsk SFI innen Velferdsteknologi kunne komme til å bety?

Dag Ausen, seniorrådgiver SINTEF/prosjektleder Trådløs Pasient

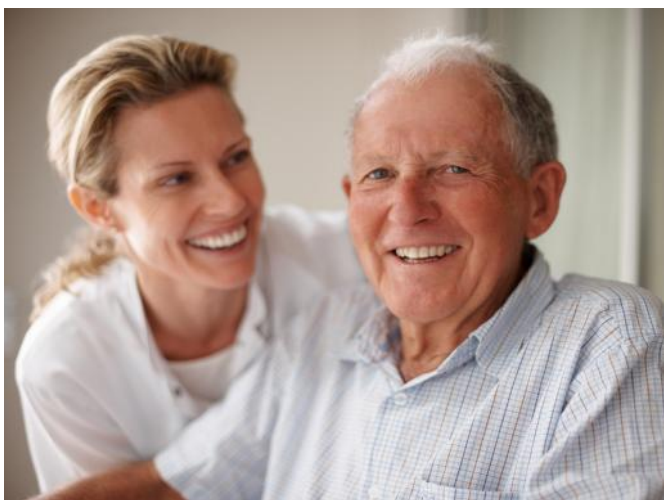
44 miljøer i Norge konkurrerer om 6 til 8 nye SFI-er, hvorav 1 sannsynligvis innen velferdsteknologi. Norges forskningsråd har med bakgrunn i internasjonale erfaringer utredet et virkemiddel som de har kalt Sentre for forskningsdrevet innovasjon (SFI). Virkemiddelet skal stimulere innovasjonsevnen i næringslivet gjennom satsing på langsiktig og grunnleggende forskning i samarbeid mellom bedrifter og forsknings-institusjoner. Det stilles høye krav til vitenskapelig kvalitet og nærings- og samfunnsmessig relevans for å oppnå status som senter for forskningsdrevet innovasjon. SFI-ordningen er spesielt rettet mot den mer forskningsintensive delen av norsk næringsliv i samarbeid med tunge forskningsmiljøer. Satsingen forutsetter samfinansiering mellom offentlige myndigheter og private bedrifter (gjerne flere bedrifter og forsknings-institusjoner per senter). Ordningen forutsetter betydelig engasjement fra brukersiden, men likner ellers mye på ordningen Senter for fremragende forskning.

15.00: Vi satser på velferdsteknologi!

Grete Ludvigsen, næringssjef Levanger kommune

Levanger/Verdal samkommune har i sin felles næringsplan utpekt Velferdsteknologi som en av sine satsingsområder. Kommunen har en offensiv holdning både for å utvikle velferdsteknologi for sine innbyggere samt at velferdsteknologi kan bli en nytt næringsområde for bedrifter innen velferdsteknologi og velferdstjenester

15.15. Pause



16.00: Del 4: Virkemidler for forskning og utvikling innen velferdsteknologi

Møteleder: Jacob Hygen, sjefrådgiver KITH AS

16.00: Innovasjon Norge

Ole Jørgen Marvik, Innovasjon Norges Helsesatsing

Sentrale myndigheters satsing på utvikling av velferdsteknologi. Innovasjon Norges virkemidler

16.15: Regionale forskningsfond og helsesatsing

Regionalt Forskningsfond

De regionale forskningsfondene skal bidra til langsiktig, grunnleggende kompetanseoppbygging i relevante forskningsmiljøer, og dermed bidra til økt forskningskvalitet. Fondene skal møte fylkenes FoU-behov ved å støtte FoU-prosjekter initiert av private eller

offentlige virksomheter lokalisert i eller utenfor de geografiske nedslagsfeltene til fondene. Samtidig må det settes av midler til utvikling av gode og konkurransedyktige forskningsmiljøer i alle fylker. - De regionale fondene skal supplere de nasjonale FoU-virkemidlene og styrke samspillet mellom **næringsliv, høyskoler og regionene**

17.30: Oppsummering

Jacob Hygen, sjefrådgiver KITH AS

Samarbeidspartnere om konferansen:

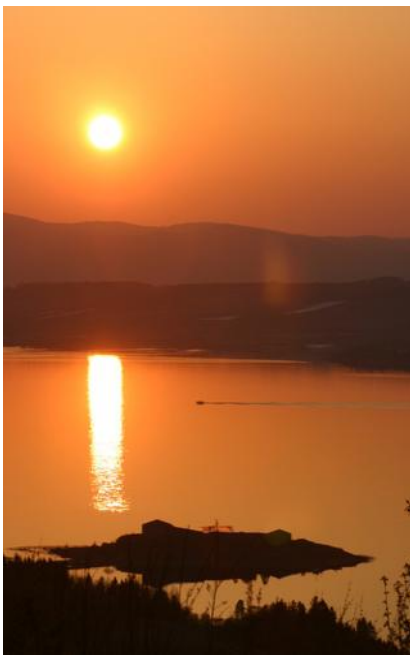


Sommerfest på Steinvikholmen slott

Torsdag 17. juni fra kl 18.00 til 21.00

Vi har den glede å innby deg til MedITNors sommerfest.

Festen finner sted på Steinvikholm slott, en festning som ligger ute i fjorden litt nord for Stjørdal. Slottet hadde sin storhetstid fra 1525 til 1575, og ble oppført av Norges siste katolske erkebiskop, Olav Engelbrektsson.



Byggingen av slottet ble påbegynt sommeren 1524, da erkebiskopen kom hjem fra sin reise til Roma. Olav Engelbrektsson besøkte paven i Roma og fikk møte militære rådgivere, sannsynligvis også Leonardo da Vinci. Leonardo har laget tegninger som viser samme type festningskonsept som borgen på Steinvikholmen. Steinvikholmen ble bygd på 7 år, noe som var rekordtid etter datidens målestokk. Erkebiskopen måtte bruke alle de sju årenes skatteinntekter til å finansiere byggingen.

På sommerfesten vil vi by på god mat og drikke og kulturelle innslag i historiske omgivelser. Sommerfesten er også en anledning til å bli kjent med nettverkene innen medisinsk teknologi og ikt andre som har interesse av velferdsteknologi.

Det blir busstransport fra Rica Hotell kl 18.00 til Steinvikholmen. Retur kl 21.00 slik at du rekker siste fly fra Værnes eller eventuelt tog fra Trondheim.

Merk at du må krysse av for egen påmelding på sommerfesten. Det er bare plass til 80 personer i tårnet på Steinvikholmen, slik at det er nødvendig å melde seg på tidlig for å sikre seg plass.

Påmelding både på konferansen og sommerfesten finner du på **www.meditnor.net**