

Rica Hell Hotel, Værnes
7. november 2011

Helse- og omsorgskonferansen

Forskning og innovasjon for bedre kvalitet og pasientsikkerhet



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Velkommen



Knappekneppere og andre kvantesprang

Når vi hører om forskning og innovasjon tenker vi kanskje på kurer mot kreft og kvantesprang innen kardiologi. Vi kan like gjerne tenke på knappeknepperen. Den er et kvantesprang den også.

Det er noen år siden den kom. Og den ser ikke veldig imponerende ut, knappeknepperen. Men for eldre som hver eneste dag strever med å få gjenstridige knapper inn i gjenstridige knappehull er det en viktig oppfinnelse. Ved hjelp av knappeknepperen trenger de ikke å sitte på sengekanten og vente på at noen med friske fingre skal komme og hjelpe. Enkel teknologi mobiliserer egne ressurser og de klarer seg selv.

Vi lever stadig lengre og vi blir stadig flere eldre. Det er et av de fremste målene på at velferdsstaten lykkes. Men på samme tid blir vi færre som står i jobb. Derfor må vi tenke nytt og klokt for å møte framtidens helse- og omsorgsutfordringer. For å sikre gode, trygge og effektive helse- og omsorgstjenester er det nødvendig med et sterkt kunnskapsgrunnlag og nye og kreative løsninger. Disse kreative løsningene betyr slett ikke at det er roboter som skal hjelpe morgendagens eldre med kveldsstellet. Løsningene må gjøre hverdagen lettere for pasienter, brukere og for helse- og omsorgspersonell. De må skape økt trygghet og bidra til større frihet gjennom å støtte opp under egne ressurser.

En oppfinnelse må dekke et behov. Derfor er forskningen så viktig. Vi må for eksempel forske på Eldres helse for å vite hvilke behov vi møter i årene som kommer. Kjenner vi utfordringene - finner vi løsningene.

Helse- og omsorgskonferansen på Stjørdal vil vise en rekke gode prosjekter og viktig arbeid som finner sted i kommunene, på sykehusene, universitetene, høyskolene og næringslivet. Kreativiteten landet rundt gjør meg trygg på at vi vil finne gode løsninger på fremtidens utfordringer. Jeg gleder meg til å se nye knappekneppere og andre kvantesprang.

Velkommen til Helse- og omsorgskonferansen!

Anne-Grete Strøm-Erichsen
Helse- og omsorgsminister

Program





Visjon

0930 - 1115

0830-0930

Registrering og kaffe



Møteleder

Hanne Kari Fossum fra NRK vil med stødig hånd geleide oss gjennom dagen som konferansier. Hun er programleder i TV-programmene "Schrödingers katt" og "Tekno". Fossum er sivilingeniør i industriell økonomi og journalist med spesialområde vitenskap.

0930-0945

ÅPNING. KUNSTNERISK INNSLAG

0945-0950

Velkommen

Petter Øgar, Ekspedisjonssjef i Helse- og omsorgsdepartementet

0950-1005

Forskning og innovasjon - verktøy for bedre helse og omsorg

Anne-Grete Strøm-Erichsen, helse- og omsorgsminister

Store endringer i demografi og sykdomsbilde krever nye grep for å bedre kvaliteten og pasientsikkerheten med tilgjengelige personellressurser. For å lykkes må det tenkes helhetlig og sikres god samhandling mellom nivåene i helse- og omsorgsfeltet. Forskning og innovasjon er viktige virkemidler. Hagen-utvalget la før sommeren fram NOU 2011:11 "Innovasjon i omsorg". Den er nå på høring. Vi har også stor tro på at den nasjonale satsingen på forskning og innovasjon i samarbeid mellom helsesektoren og næringslivet er et svært viktig og riktig grep i arbeidet framover.

1005-1020

Brobygging for fremtiden. Utvikling av forskning og innovasjon for å møte morgendagens behov

Bente Mikkelsen, administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF

Morgendagens spesialisthelsetjeneste vil møte betydelig skjerpede krav, ikke minst på områdene kvalitet og pasientsikkerhet. Vi kan ikke leve opp til disse kravene uten støtte fra forskning og innovasjon. Men nye krav skaper også nye muligheter. Hvordan kan vi styrke forskning og innovasjon i helseforetakene? Hvordan kan vi bygge bro mellom forskning/ innovasjon og økte krav til kvalitet og pasientsikkerhet? Hvordan kan samarbeid med næringslivet bidra til best mulig pasientbehandling? Trenger vi et nasjonalt og internasjonalt forsknings- og innovasjonssamarbeid for bedre kvalitet og pasientsikkerhet? Hva vil vi kunne møte av etiske utfordringer?

1020-1035

Fremtidens helse- og omsorgstjeneste i kommunene. Oppfølging av Hagen-utvalget - hva nå?

Evy-Anni Evensen, rådmann i Lyngdal kommune

Hagen-utvalget har gitt kommunene en positiv utfordring. Dette inspirerer både til nytenkning innenfor eget fagområde - og til samspill med helt nye aktører. Evensen deler sine tanker om hvilke behov, muligheter og utfordringer hun ser med kommunenes nye rolle. Er kommunene klare til å ta radikale grep i omsorgssektoren og må dette i så fall bygge på en helt annen faglig sammensetning av sektoren enn i dag? Hva må til for at kommunene skal bli mer innovative? Og hva innebærer dette, i så fall, mht kvalitet og pasientsikkerhet?

1035-1055

DIALOG MED HELSELEDERNE

1055-1115

PAUSE OG MINGLING



Suksesskriterier

1115 - 1345

1115-1135

Min pasientreise – fra akutthelt til hverdagssliter

Mette Grøholdt, rådgiver, forfatter, kreftpasient

For fem år siden fikk Mette Grøholdt diagnosen livmorhalskreft. Det har siden blitt flere omganger med stråling, cellegift og operasjoner. Hun vant i 2010 Aftenpostens kronikkkonkurranse med "De stumme plagede" om å leve med senskader, og har nylig gitt ut boken "Berørt" der hun forteller sin historie. I foredraget deler hun tanker om endrings- og innovasjonsbehov slik hun har opplevd det på sin lange pasientreise.

1135-1150

High-tech for de få eller nyvinninger for de mange?

Gunnar Bovim, administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF

Nærhet til pasient og helsetjeneste gir forskere og innovatører et bedre utgangspunkt for å stille de riktige spørsmålene – og forhåpentligvis også gi de riktige svarene på Helse-Norges utfordringer. Etableringen av det integrerte universitetssykehuset i Trondheim stanser ikke ved klinisk praksis, men må ta opp i seg behovet for samhandling både internt i sykehuset og med primærhelsetjenesten. Ny kunnskap og innovasjon må gi bedre praksis, mer effektiv organisering og samtidig en god pasient-opplevelse. Den aldrende befolkningens økende og endrede behov for helsetjenester fører til omprioritering av FOU-innsatsen.

1150-1205

Helseindustrien – Norges nye vekstnæring

Karita Bekkemellem, administrerende direktør i LMI

Myndighetene vil stimulere til forskning og innovasjon i et samspill mellom helse og næring slik at det som utvikles dekker brukernes behov. Hvordan kan vi få til dette i praksis, og hva trenger norsk helseindustri for å lykkes i et globalt marked, beholde kompetanse og skape nye arbeidsplasser?

1205-1225

Suksess = A x B x C x D x E

Sjur Dagestad, innovasjonsprofessor ved NTNU

Sjur Dagestad var landets første vinner av Reodor-prisen. Han har jobbet som innovatør i mer enn 20 år og er professor II i innovasjon ved NTNU. Dagestad vil presentere fem grunnleggende elementer som må til for å lykkes med innovasjon. Svikter ett av elementene, så faller innovasjonsforsøket i grus.

1225-1245

DIALOG MED FOREDRAGSHOLDERNE

1245-1345

LUNSJ OG MINGLING



Inspirasjon

1345 - 1700

Inspirasjon fra USA

1345-1415

Exploring the New World of Aging

Dr. William H. Thomas MD, professor at The Erickson School at UMBC

Dr. Thomas is an international expert on “elderhood” and geriatric medicine. He is the founder of “The Eden Alternative” and “The Green House Project”, a writer and musician. His talk will connect the basic science surrounding normal aging to the public policies and cultural attitudes that define the social dimension of aging people and populations. The goal is to show how a developmental approach to aging can give rise to new ideas, new policies and new attitudes that have the power to transform aging as we know it today. The speaker will draw on examples from his publications as well as his multi-decade career as an advocate for change around the globe.

Historier fra kommunehelsetjenesten

1415-1435

Hva har inspirasjon fra “Eden-filosofien” ført til i Åfjord og Bjugn?

Eli Braseth, sektorsjef, Åfjord kommune og Siv Iren Stormo Andersson, kommunalsjef, Bjugn kommune

Etter et InnoMed forprosjekt i 2010 vedtok begge kommunene å implementere sine egne versjoner av «The Eden Alternative», Bjugn med fokus på «Eden» i institusjon og Åfjord med hjemmetjenesten gjennom funksjonen som Utviklingssenter for hjemmetjenester i Sør-Trøndelag. Først måtte ledere kurses i konseptet. Deretter ble lokalbefolkning, politikere m.fl. invitert til informasjonsmøte. Responsen har vært svært positiv både blant eldre som mottar tjenester, deres pårørende og personalet. Presentasjonen vil gi spennende eksempler på iverksatte og planlagte tiltak i kombinasjon med andre muligheter som bl.a. «Inn på tunet»-satsingen gir.

1435-1455

Jeg vil bo hjemme så lenge jeg kan: Et besøk i fru Paulsens leilighet

Kristin Standal, avdelingsleder Bærum kommune, Terje Myhre, produktdirektør Abilia AS, Dag Ausen, seniorrådgiver, SINTEF

En av anbefalingene fra Hagen-utvalget er at trygghetsalarmen videreutvikles til en trygghetspakke som første steg på implementeringen av velferdsteknologi i kommunene. Bærum kommune, SINTEF og bedriften Abilia har demonstrert denne trygghetspakken ved Henie Onstad seniorsenter i Bærum og tester nå ut løsninger hjemme hos beboere. "Fru Paulsen" lever godt med ny teknologi som gir henne bedre livskvalitet på hennes eldre dager. Demonstrasjonen har vakt stor interesse også utenfor landets grenser. Spørsmålet er hvordan man nå kan gå fra spennende pilot til etablering av et nytt helsetilbud for alle kommuner i Norge. For å løse denne utfordringen må kommuner, forskningsinstitusjoner og industri jobbe tett sammen.

Historier fra spesialisthelsetjenesten

1455-1515

Ultralydteknologi for hjernekirurgi. Økt kvalitet og pasientsikkerhet for kreftpasienter

Geirmund Unsgård, professor, NTNU og klinikkssjef, Nevroklinikken, St. Olavs Hospital

Unsgård er klinisk prosjektleder for Nasjonalt kompetansesenter for 3D ultralyd. Sentret drives i samarbeid mellom St. Olavs Hospital, NTNU og SINTEF. Miljøet er blant annet opptatt av å utvikle mer skånsomme, sikre og effektive metoder for hjernekirurgiske inngrep ved bruk av ultralyd visualiserings- og navigasjonsteknologi. Dette har også bidratt til etableringen av Trondheimsbedriften SonoWand AS som har utviklet og kommersialisert utstyr for ultralydbasert bildeveiledet nevrokirurgi. Unsgård vil fortelle om forskningen som ligger bak metodikken, den kliniske anvendelsen, dokumentasjon av resultater, og han vil formidle pasientenes opplevelse av behandlingen.

1515-1535

Fra tradisjonell MR til fMRI. Økt kvalitet og pasientsikkerhet for pasienter med psykiatriske og neurologiske lidelser

Kenneth Hugdahl, professor og psykolog, UiB og Haukeland universitetssykehus

En av primæroppgavene til helsepersonell er å stille riktig diagnose og deretter gi riktig behandling. Innenfor psykiatriske lidelser har det lenge vært manglende diagnostiske verktøy. I nærmere 20 år har det pågått forskning for å kunne bruke medisinsk billediagnostikk (MR), til å bringe frem større forståelse for prosesser i hjernen. Den nye metoden, funksjonell MR avbildning (fMRI), har i de senere årene revolusjonert hjerneforskningen noe som kan få stor betydning for diagnostikk og evaluering av behandling av psykiatriske og neurologiske sykdommer. Hugdahl er leder for fMRI-gruppen i Bergen som også er nasjonalt kompetansesenter for funksjonell magnet resonans avbildning. Hugdahl var med på å etablere Bergensbedriften NordicNeuroLab (NNL) AS i 2001, som har kunder i mer enn 40 land. Hugdahl forteller om veien fra forskning og pasientbehov til nye løsninger og bedre pasientbehandling.

1535-1555

Ny kreftvaksine kan redde liv. Viktigheten av å kommersialisere medisinsk forskning

Gustav Gaudernack, professor, UiO og Oslo universitetssykehus /Radiumhospitalet

Gaudernack leder miljøet ved Radiumhospitalet som har utviklet en innovativ og moderne kreftvaksine som kan behandle en rekke krefttyper. Kreftvaksinen vil bli kommersialisert gjennom den nyetablerte bedriften Ultimovacs AS. Forretningsmannen og investoren Bjørn Rune Gjelsten har gått inn med flere millioner kroner i selskapet for å finansiere fase I og fase II i klinisk uttesting. Gaudernack vil belyse viktige problemstillinger fra forskning til ny pasientbehandling.

1555-1620

PAUSE OG MINGLING

Historier fra samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten

1620-1640

Kols-koffert - et telemedisinsk tilbud for oppfølging av pasienter hjemme

Johannes Bergsåker-Aspøy, overlege og prosjektleder for Dalane Distriktsmedisinske senter (Dalane DMS)

Kols-kofferten er en teknologisk nyvinning som brukes til oppfølging av pasienter i deres eget hjem. Dalane DMS er pilot og formidler i Norge av denne løsningen som er utviklet i Danmark. Kofferten er brukervennlig, gir økt mestring, trygghet og bidrar til økt livskvalitet. Pasienter behandles i nærmiljøet og innleggelses/reinnleggelses i sykehus reduseres signifikant. Dette er et eksempel på å sette pasienten i sentrum, skape sømløse pasientforløp og bruk av løsningen skaper en vinn-vinn situasjon.

1640-1700

Isbjørner, tidskritiske hendelser og trygghet: Styrket teamarbeid når sekundene teller og avstandene er store

Stein Roald Bolle, MD, PhD, anestesilege og forsker ved Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin, Universitetssykehuset Nord Norge

Under behandlingen av ofrene etter isbjørnangrepet på Svalbard, ble det brukt et akuttmedisinsk videokonferansesystem mellom sykehusene i Longyearbyen og Tromsø. Dette hjelpemiddelet kalles Videobasert Akuttmedisinsk Konferanse (VAKe), og kan være svært nyttig i akuttsituasjoner når avstandene er store. Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin og Akuttmedisinsk klinikk på Universitetssykehuset Nord-Norge har gjennom de siste årene utviklet systemer for videokonferanser i ulike medisinske akuttsituasjoner. De har videreutviklet dette konseptet slik at mobiltelefoner med videokonferansefunksjon kan brukes i kommunikasjon med publikum som ringer 113 i hjertestans-situasjoner. Bolle vil fortelle om hvordan det "å se og bli sett" endrer teamarbeidet for legfolk og helsepersonell i tidskritiske situasjoner.



Nytenkning

1700 - 1800

Inspirasjon fra Irland

1700-1730

Using technology to develop new models for home and community care for older adults

Dr. Brian Caulfield, TRIL Centre Director, University College Dublin

The graying of the population and uncontrolled healthcare costs are posing a great challenge for science and society. Movement of the focus of healthcare out of the acute high cost hospital setting is required in order to meet this challenge. This can be achieved through development of new models of healthcare that are based on early assessment and intervention and in the community. Judicious use of technology can underpin these new models of care to drive a more efficient healthcare system that enables older people live independently for longer in their own homes with a better quality of life. However, this can only be successfully achieved by involving multiple stakeholders, particularly the end user, in the process of discovery, design, implementation and evaluation. This talk will describe the work of an ageing research centre that brings industry and academic partners together in order to develop technology enabled assessment and intervention protocols for future models of care.

Avslutning

1730-1745

Fra vitenskap til pasient. Refleksjoner om veien videre

Kyrre Lekve, statssekretær, Kunnskapsdepartementet

Statssekretær Kyrre Lekve oppsummerer og deler sine tanker om dagen og det videre arbeidet med regjeringens nye forskningsmelding.

1745-1800

UNDERHOLDNING

1800-1930

MINGLING OG NOE Å SPISE



Konferansen arrangeres i samarbeid med:

