

Nærings- og handelsdepartementet

postmottak@nhd.dep.no

Deres ref.:

Vår ref.: 11/3733

Dato: 15.09.2011

Høring - evaluering av satsing på behovsdrevet innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren

Legeforeningen viser til høringsnotat om evaluering av behovsdrevet innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren. Høringsnotatet har vært på intern høring i berørte organisasjonsledd. Disse innspillene ligger til grunn for Legeforeningens svar, som er behandlet av foreningens sentralstyre.

Det er svært viktig med behovsdrevet innovasjon for å møte utfordringene i fremtidens helsetjeneste. Derfor har satsingen på dette vært positiv. Det er viktig og nødvendig at det foretas evalueringer av slike satsinger.

Rapporten fremstår som grundig. Legeforeningen vil likevel reise spørsmål ved utvalget av respondenter til datagrunnlaget til evalueringen. Det fremgår at det i all hovedsak er sentrale aktører i satsingen som har uttalt seg. Dette kan bidra til å gjøre evalueringen mer positiv enn det er grunnlag for. Vi vil i den sammenheng vise til at det i liten grad er dokumentert konkrete resultater av satsingen. Evalueringen fremstår som snever i forhold til tittelvalg ettersom medisinsk teknisk innovasjon ikke er omtalt.

Økningen i antall eldre og andre med kroniske sykdommer som kols, demens, slag, kreft, diabetes og psykiske lidelser vil føre til en kraftig vekst i behovet for helse- og omsorgstjenester i årene som kommer, samtidig som det blir relativt færre yrkesaktive. Dette representerer betydelige utfordringer både for den kommunale helse- og omsorgstjenesten og for spesialisthelsetjenesten. Denne utviklingen tilsier at innovasjon i helsetjenesten er viktigere enn noen gang.

I første omgang var satsningen i stor grad begrenset til IKT og MTU. Dette er naturligvis områder som vil trenge videre innovasjon i årene som kommer – utviklingen av IKT i helsesektoren går for tregt. Imidlertid er det viktig med større bredde i det videre arbeidet. Endringer i befolkningens sykdomsbilde, demografiske endringer, utviklingen av nye behandlingsmetoder og medisinsk teknologi, og krav til pasientsikkerhet og kvalitet, gjør at hele helse- og omsorgstjenesten må utvikles kontinuerlig. Det er behov for forskning, utvikling og implementering av nye produkter, tjenester, behandlingsprosesser og organisasjonsformer knyttet til hele pasientforløpet (forebygging, diagnostisering, behandling og rehabilitering) slik at tilgjengelige ressurser kan utnyttes best mulig.

Det synes som begrunnelsen for en ensidig satsing på spesialisthelsetjenesten, er at man her har styringsstrukturer som er bedre egnet for en slik satsing enn i allmennlegetjenesten og øvrige kommunehelsetjenester. Denne oppfatning må etter vårt syn revurderes i lys av svake resultater av satsingen. Finansielle incentiver ville høyst sannsynlig gitt bedre resultater, og også fungert effektivt som virkemiddel for en satsing på innovasjon i allmennlegetjenesten og øvrige kommunehelsetjenester.

Vi deler vurderingen av behovet for å inkludere den kommunale helse- og omsorgstjenesten i videre satsing. Dette er sentralt for å nå de mål som er satt i forbindelse med Samhandlingsreformen. Det uttales i rapporten at ”det er enighet om at det er behov for å fokusere på innovasjon i primærhelsetjenesten, men det er krevende å finne ”sentrale samarbeidspartnere””. Legeforeningen mener dette er en for defensiv tilnærming. Det er fullt mulig å få til en satsing på innovasjon i kommunehelsetjenesten i et samarbeid mellom sentrale aktører. Fastlegeordningen vil være sentral i dette. Her er Legeforeningen og KS sentrale parter som det vil være naturlig å involvere i en slik satsing.

Det bør i videre arbeide settes nasjonale mål og utvikles nasjonale standarder. Ordninger knyttet til patentering bør utredes nærmere.

Med hilsen
Den norske legeforening



Geir Riise
Generalsekretær



Anne Kjersti Befring
Direktør

Saksbehandler: Lars Duvaland