

Høring - Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

Denne høring sendes inn fra Norwegian Smart Care Cluster, Norway Health Tech og Oslo Cancer Cluster – heretter referert til som Helseklyngene.

1. Helseklyngene foreslår endringer i styringsmodell

Helseklyngene mener det er mangler i foreslått styringsmodell, og har foreslått tiltak som vi ber Direktoratet for e-helse vurdere. Helseklyngene vil gjerne bidra i en fremtidig styringsmodell for å ivareta en helhetlig og forpliktende e-helseutvikling. Slik vi leser utkastet til høring er samhandling med næringslivet fraværene. Vi inviterer derfor til å inngå et strategisk samarbeid der helsetjenesten kan løse sine utfordringer i samarbeid med helseindustrien, gjennom et offentlig-privat samarbeid.

2. Konkrete forslag til endringer og tiltak som vi ber Direktoratet for e-helse vurdere:

Styringsmodellen: Styringsmodellen mangler en strategi for offentlig-privat samarbeid. Hvis vi ser til våre naboland har de en strategi for å lykkes med å bygge opp en eksportindustri innen e-helse samtidig som de løser utfordringer i helsetjenesten. Derfor mener vi at vi i fellesskap bør ha en strategi som omfatter både utvikling av helsetjenesten og helsenæringen. Her har vi en unik mulighet til å skape noe viktig for Norge. Alternativet er at våre nordiske/europeiske naboer utvikler løsninger raskere enn oss, og tar en stor del av markedet.

Vi foreslår følgende:

- Ordlyden i formålet for styringsmodellen utvides med tekst i kursiv: Nasjonal styringsmodell for e-helse skal samle de sentrale aktørene i helse- og omsorgssektoren om behov, felles utviklingsretning, innsats og mål for e-helseutviklingen *samt legge til rette for utvikling av en helsenæring med eksportambisjoner.*
- Næringslivet må representeres i det nasjonale styringsgruppen – på alle nivå. (Nasjonalt e-helsestyre (topplederutvalg), NUIT (prioriteringsutvalg) og NUFA (fagutvalg).
- Det skrives inn i strategien at strategien bygger på et offentlig-privat samarbeid, og det må beskrives hvordan dette skal operasjonaliseres.
- Det skrives inn at det skal tilrettelegges for innovasjon sammen med næringslivet i stedet for at helsetjenesten utvikler e-helseløsninger selv, da dette ikke skaper norsk eksportindustri.
- Øke innovasjonstakten i helsetjenesten gjennom samarbeid med helseindustrien, og legge til rette for innovasjon i stedet for at det offentlige skal utvikle alt selv. Dette kan løses ved å bevisst benytte Norge som testbed for å skape en eksportindustri.

I tillegg har vi følgende innspill:

1. Helseklyngene etablerer i disse dager et felles non profit selskap som kan representere helseindustrien i en slik styringsmodell. Det nye selskapet kan engasjeres inn i arbeidet for å ivareta og utvikle helsenæringen gjennom et betalt oppdrag.

2. Målet må være at vi sammen bygger et innovasjonsøkosystem, som bidrar til å utvikle helsetjenesten og skape en helsenæring. Derfor må styringsmodellen koordinere en slik samhandling både med strategisk retning og når det gjelder å utvikle rammer og betingelser for å lykkes med et slikt samarbeid.

3. Norge har et virkemiddel som kan benyttes gjennom Norsk Katapult som forvaltes av SIVA. Gjennom en Helsekatapult vil man kunne oppnå et innovasjonssamarbeid raskt.

<https://norskkatapult.no/>

Med vennlig hilsen:

Norway Health Tech v/ Daglig leder Lena Nymo Helli

Oslo Cancer Cluster v/ Daglig leder Ketil Widerberg

Norwegian Smart Care Cluster v/ Daglig leder Arild Kristensen