



INNOVATION INOM MEDICINSK TEKNIK

Tisdag 10 oktober 11.20 – 12.20

Abstract: 143

Innovationsmotorer- regioner som vill gå före och skapa tydligare samverkansformer mellan vården och företagen

**L. Svendsen*¹, T. Fritz², E. Reinicke³; ¹Swedish Medtech, Stockholm, ²VLL Innovation, OC Partners, Umeå, ³Region Östergötland, Centrum för verksamhetsstöd och utveckling, Linköping*

Bakgrund

För att stimulera till löpande utvecklingsarbete i vården är det viktigt att systematiskt identifiera behov och problem samt hitta konkreta möjliga lösningar på dessa. Utan detta riskerar Sverige tappa mark både vad gäller utveckling i vård och i näringsliv. De med bäst kunskap om vårdens problem och utmaningar är vården själva men lika väl som att ta tillvara utvecklingskraften i vården, ska utvecklingskraften hos andra parter, såsom forskare hos företag och akademi, tillgängliggöras vården och patienterna. I syfte att bättre använda den kunskap och erfarenhet som finns i sjukvården samt att förbättra samverkan för att stärka sektorns roll som motor för utveckling av nya metoder och produkter startades därför projektet **Innovationsmotorer**, ett strategiskt projekt inom det strategiska innovationsprogrammet Medtech4Health, som är en gemensam satsning av Vinnova, Formas och Energimyndigheten.

Material och Metod

Utgångspunkten för arbetet är att identifiera landsting/regioner, i första hand med universitetssjukhus, som vill gå i bräschen för att i dialog med relevanta aktörer bli betecknade som innovationsmotorer. För att bli benämnd innovationsmotor behöver verksamheterna utveckla ett systematiskt samarbete mellan sjukvården och företag när det gäller utveckling och införande av produkter, processer och metoder mm. Först ut var Västerbottens läns landsting (VLL) som har en mångårig satsning på innovation, och har utvecklat en särskild verksamhet med fokus på innovation i samverkan. Västerbottens metod är att utse ett antal innovationskliniker från olika delar av vården, som har till uppgift att agera spjutspetsar för systematisk test och implementering av såväl ny teknik som nya arbetssätt, att ständigt ligga i framkant, och möjliggöra en systematisk kunskapsöverföring så att fler enheter kan dra nytta av erfarenheterna som görs och mer effektivt implementera de validerade lösningarna. Nästa region som klev in i projektet var Region Östergötland. De vill skapa ett "Ekosystem för e-hälsa", vilket ska ses som en metafor för ett verksamhetssystem där alla ingående parter fungerar i harmoni med varandra och utvecklas över tid. Begreppet ekosystem används för att lyfta fram det kritiska i att skapa en miljö med "goda livsbetingelser" för alla intressenter. Det måste finnas en balans mellan ingående aktörer och tydliga värden för såväl patient som medarbetare för att ingå i systemet.

Resultat

I Västerbotten har tre innovationskliniker etablerats inom projektet (och ytterligare kliniker i anslutning till projektet). Långsiktigt handlar det om att skapa professionella samarbetsformer för sjukvården och företagen så att ett helt landsting eller universitetssjukhus kan arbeta med tidig introduktion och utveckling under ordnade former. Östergötland är inne i en första kartläggningsfas. Tanken är att erfarenheterna från projektet ska sammanfattas i en guide som på ett konkret sätt beskriver hur ett fungerande ekosystem för e-hälsa (vård på distans) ser ut och hur det kan sättas upp. Förhoppningen är att fler landsting /regioner ansluter sig till projektet.



Abstract: 119

Innovationskliniker

**J. Ferry*; MT FoU, Umeå, MT FoU, Umeå, Umeå*

I Västerbottens Läns Landsting har vi valt 3 kliniker som Innovationskliniker under 2018. Och succesivt har det blivit fler. Vi berättar mer om den utbildning vi har erbjudit innovationsklinikerna och varför. Och hur vi resonear nu när alla kliniker i Västerbotten ska utbildas och det ska breddinföras att bli innovatiosklink.

En innovationsklinik har en grundutbildning i hur man själv driver utveckling. Och har kompetensen vad som är gult, grönt och rött. Gult är det man får och kan utveckla själva. Grönt måste man ha med sig sin chef. Rött så måste frågan längre upp i organisationern.

Att jobba utifrån denna modell har vi lyckats inspirera till fler egna initiativ. Genom utbildning.



Abstract: 147

Antisuperbugs PCP- Innovation procurement for ICT solution against multi-resistant microorganisms

**U. Elofsson*; RISE, Biovetenskap och Material, Stockholm*

Infections caused by resistant microorganisms often fail to respond to the standard treatment, resulting in prolonged hospital stays, higher health care expenditures, and a greater risk of death. Antimicrobial Resistant Organism (AMRO) or Superbugs are, like non-resistant microbes, invisible to the eye, and can survive on surfaces for several days. That means that they can be transferred when one infected person simply touches another, or when the patient touches something on which the pathogen resides like a stethoscope or a TV remote control.

Antibiotic resistance varies according to geographic locations and is directly proportional to the use and misuse of antibiotics. Active surveillance systems are in place across all European member states and Norway and are to be considered one of the main contributing factors to the reduction AMRO infections over the years. On the other hand the effort done up to now is not enough to eradicate AMRO/superbugs infections and ANTISUPERBUGS PCP will challenge the industry to develop solutions that in contact with microorganisms can detect their presence and give real-time feedback to the user and at the same time share the information with the healthcare provider electronic record systems linking the infection with the place of the detection.

The call for tender is launched in September 2018 and is available through the project website: antisuperbugs.eu



Abstract: 118

Innovationstävling - en bättre form att upphandla ny medicinsk teknik? Innovation Contest - a better way to use a tender when buying new medical devices?

**J. Ferry*; MT FoU, Umeå, MT FoU, Umeå, Umeå*

Varför en innovationstävling?

Sverige behöver snabbare spår att testa ny medicinsk teknik i verklig miljö. Den teknik man sedan vill behålla inom vård, hälsa, omsorg behöver sedan köpas in. I projektet Innovation + har man de senaste två åren jobbat fram en metod tillsammans med MT FoU VLL, Upphandlingen och Informatiken på Umeå Universitet. Och idag berättar vi mer om var i metoden vi står och vad som varit lätt och vad som är svårt.

Why an innovation contest?

Sweden needs more rapid testing of new medical technology in a real environment. The technique that you want to keep in healthcare, health care then needs to be purchased. In the Innovation + project, they have worked for two years together with MT FoU VLL, Procurement department and Informatics at Umeå University. And today we are telling you more about where in the method we stand and what has been easy and what is difficult.