



Nationalt Center for Sundhedsinnovation:

En fælles motor for skalering

Sine Mainz, sektionsleder, Digital Sundhed Danmark

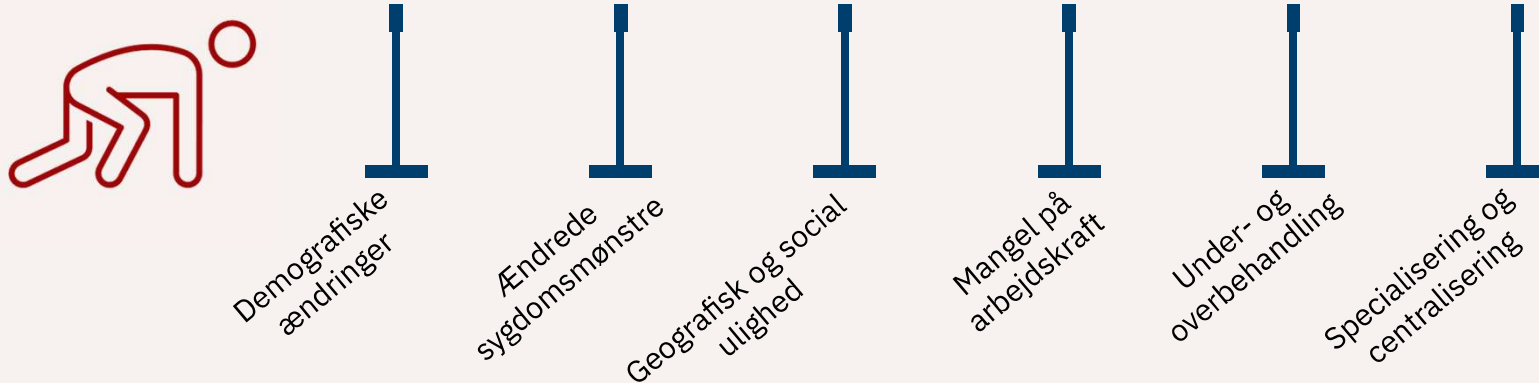




Et sundhedsvæsen under pres

Udfordring: Knap halvdelen af befolkningen (48,5 pct.) var i kontakt med hospitalsvæsenet i 2024

(Kilde: Danmarks Statistik, SBR05)

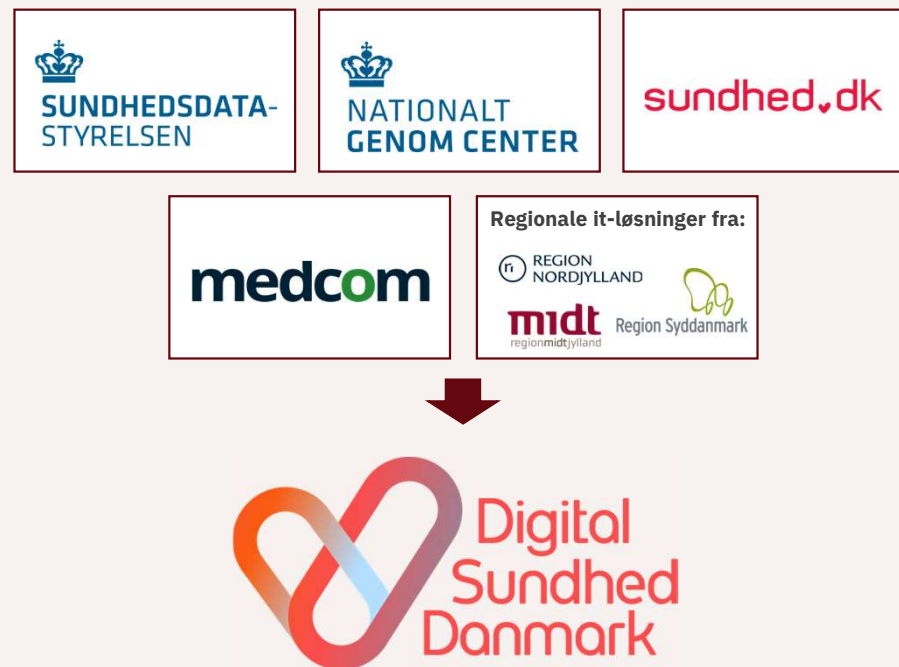




Digital Sundhed Danmark

§ 2 i Lov om Digital Sundhed Danmark

Digital Sundhed Danmark har til formål at bidrage til at sikre et sammenhængende digitalt, innovativt og dataunderstøttet sundhedsvæsen m.v. til gavn for borgere, patienter og medarbejdere.





Digital Sundhed Danmark - Helt kort

Digital Sundhed Danmark er sat i verden for at understøtte sundhedsreformen gennem data, digitale løsninger og fælles infrastruktur.



Understøtte
omstilling til det
nære
sundhedsvæsen



Understøtte
sammen-
hængende
patientforløb



Udvikle og udbrede
brugervenlige
digitale løsninger og
infrastruktur



Styrke det
innovative
sundhedsvæsen



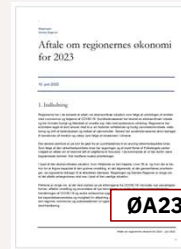
Sikre
sundhedsdata i
verdensklasse



Sikre et robust
beredskab
indenfor
cybersikkerhed



Historik, opdrag og rammer for Nationalt Center for Sundhedsinnovation



ØA23



2022

2023



Sundhedsreform

2025



Foranalyse



Life Science-strategi

2024



ØA24



Foranalyse

Etablering af Nationalt Center for Sundhedsinnovation

2027



”

Aftalepartierne er enige om at etablere **Nationalt Center for Sundhedsinnovation**, som skal medvirke til at styrke udvikling og udbredelse af innovative sundhedsløsninger og understøtte lokale innovationsindsatser på tværs af sundhedsvæsenet

Aftale om sundhedsreform 2024



Hvad ved vi nu?

- ➔ **Selvstændigt center** under Digital Sundhed Danmark
- ➔ Fysisk placering i **Odense**
- ➔ **10 mio. kr. til årlig drift** afsat i sundhedsreformen
- ➔ **2 mia. kr. over de næste 10 år** til investeringer i udbredelse af nye digitale løsninger i regi af Digital Sundhed Danmark og Nationalt Center for Sundhedsinnovation
- ➔ **20 mio. kr. årligt** fra 2027 og frem i Kræftplan V til programmet for skalering og udbredelse af modne AI-løsninger og teknologier på kræftområdet, forankres i Digital Sundhed Danmark og Nationalt Center for Sundhedsinnovation
- ➔ **Etableres i 2027**
- ➔ Etableres med et **Advisory board**





Barrierebilledet og forventninger



De 15 mest belyste barrierer for udbredelse af sundhedsløsninger i det danske sundhedsvæsen

1	Manglende tværgående governance, mandat og beslutningskraft	6	Utilstrækkelig implementeringskapacitet og kompetencer	11	Utilstrækkelige rammer for indkøb, marked og partnerskaber
2	Svage incitamenter til implementering og skalering	7	Svag overgang fra pilot til drift og skalering	12	Juridiske barrierer og kompleks regulering, herunder behov for et juridisk kompetencecenter
3	Manglende finansiering og investeringsmodeller til skalering	8	Manglende fælles effektiviseringsmodel	13	Budget- og styringslogikker modarbejder skalering
4	Fragmenteret organisering og uklar arbejdsdeling	9	Manglende overblik over behov, løsninger og initiativer	14	Manglende forpligtelse til fælles udbredelse
5	Manglende ledelsesmæssig- og klinisk forankring samt fravær af implementeringsansvar	10	Utilstrækkelige data- og IT-rammer	15	Kultur, siloer og forandringsmodstand

Forventninger til Nationalt Center for Sundhedsinnovation



Vi skal – som debattørerne foreslår – arbejde systematisk med at udbrede de bedste og mest effektive løsninger. Det gælder uanset om der er tale om en ny digital løsning eller en nye

"Da centeret netop skal understøtte det offentlige private samarbejde om innovationsløsninger og teknolog udvikling, vil en placering i Hovedstadsområdet – tæt på centrale aktører som Danske Regioner, KL, ministerier, styrelser og de mange life science-virksomheder, der er placeret i Hovedstadsområdet – være en klar fordel.

Nationalt Center for Sundhedsinnovation skal have beslutningskraft

Danmark skal have medlemmer med solid klinisk og sundhedsfaglig indsigt. Uden lægelig repræsentation risikerer vi, at Digital Sundhed Danmark alene får en teknokratisk ledelse, hvor beslutninger træffes for langt fra den sundhedsfaglige virkelighed og fra regeringens placering af det nationale center som en støtte til sundhedsinnovationens indsats. Det vil være oplagt, at de stærke kompetencer, der allerede findes her, bringes i spil i det nye nationale center. Det nye OUH, hvor vi bygger sygehus og universitet

foreslåede struktur er tilstrækkeligt agil og fremtidsorienteret. Kan et sådan center skabe den nødvendige sammenhæng mellem kliniske og samfundsmæssige behov og grundlaget for, at der i Danmark udvikles bæredygtige, internationalt skalerbare løsninger?

Innovation skal først og fremmest tackle udfordringen med skalering

opfindsomhed – den er strukturel. I dag drukner mange gode løsninger i økningen, træg implementering, uigennemskuelige procedurer og undertiden juridiske båndspænd fra forskellige lovområder.

For at lykkes med det, må centeret udstyres med mandat, politisk opbakning og tæt forankring i både praksis og beslutningsniveauer.

tion. Det skal fokusere på at fjerne de barrierer, der står i vejen for de gode ideer og eksisterende løsninger. Innovation skabes

Vi skal tænke større end blot et nationalt center for innovation. En national udrulning af internationalt validerede metoder, der forbinder dokumenterede behov med målbare resultater og forretningsmuligheder, er måske endnu vigtigere. Det kræver, at vi binder hele processen

»Det nye nationale center i Odense bliver omdrejningspunkt for, at gode løsninger og teknologier hurtigt kan komme ud og tilgængelige for sundhedspersonale. Og centret vil dermed også katalysere omstillingen til et mere nært, sammenhængende

center, der mest nedbryder de barrierer der eksisterer i dag. Det handler om at sikre reel, bred implementering af det, vi allerede ved virker. Det som er udviklet baseret på et reelt behov og hvor produktet er lavet, så det faktisk kan skaleres. Og med en effekt og evidens, som retfærdiggør en skalering.

og tid hos de sundhedsprofessionelle. Alligevel må vi erkende, at alt for mange gode ideer og lovende løsninger i årevis er strandet som pilotprojekter uden national udbredelse og implementering i drift.

pengekasser. De gode ideer skal ikke bare forblive pilotprojekter, men skal være løsninger, der skal skaleres nationalt.

kaldt Teknologifonden - som skal være stedet, hvor man kan søge om støtte til et allerede evalueret pilotprojekt for at få hjælp til at

Frygter det ender, som det plejer

Det nye center skal derfor ikke fokusere på at skabe flere pilotprojekter. Det skal fokusere på at nedbryde de barrierer, der i dag forhindrer eksisterende løsninger i at blive skaleret og udbredt til hele sundhedsvæsenet. Det kræver et klart mandat, politisk opbakning og tæt forankring i både praksis og beslutningslag.

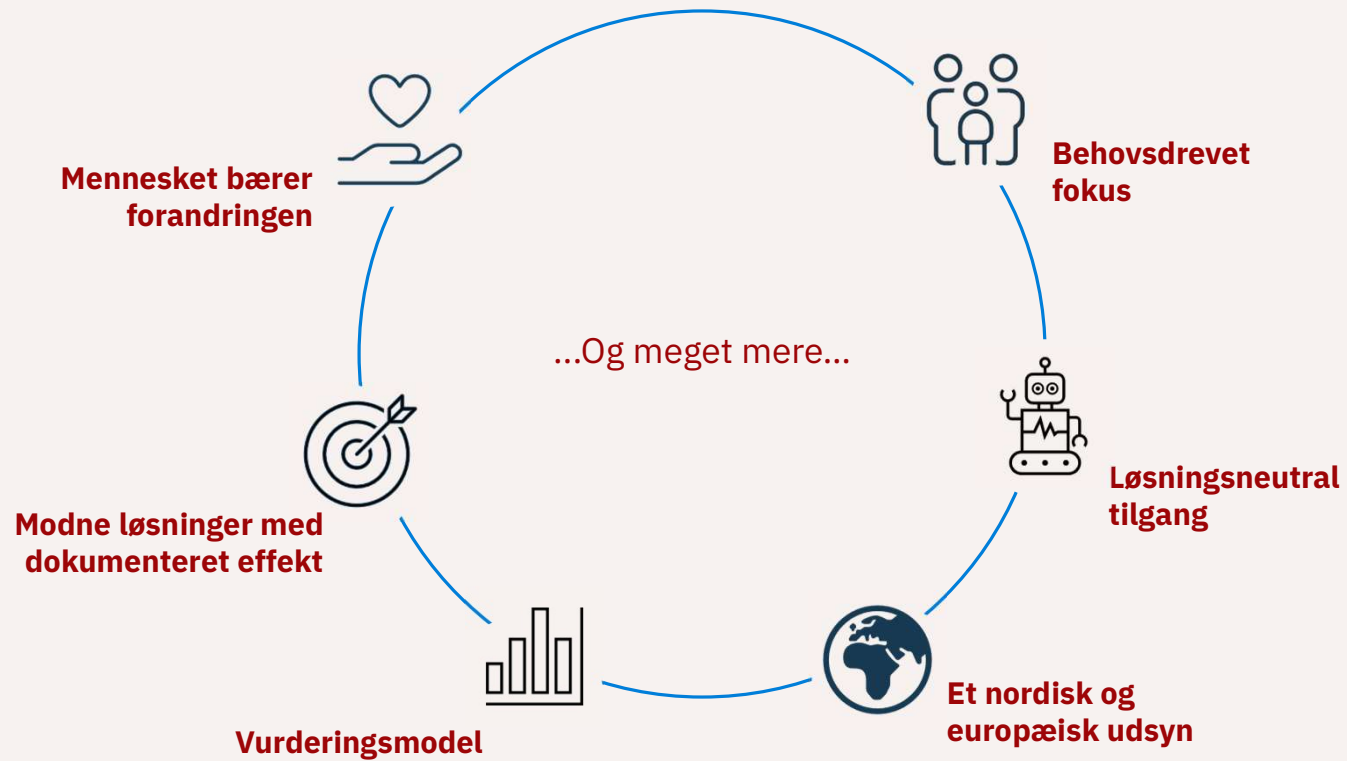
innovative sundhedsløsninger og understøtte lokale innovationer af sundhedsvæsenet.

Gammel vin på nye flasker

Ideen om et nationalt center for sundhedsinnovation er ikke ny og er blevet luftet af de forskellige parter tidligere – men under andre navne. Vinen er den samme – den samme, men etiketten er ny.



Hvad har fyldt i dialogen?





Spørgsmål og dialog



Tak for ordet



Følg med på LinkedIn for seneste nyt