

DI&DSI Gå Hjem Møde: Onsdag 30. september
2009

Privat-offentligt samarbejde om udvikling og
udbredelse af teknologi til sundhedssektoren

Rapport af projektleder Henning Voss

Præsentation ved Jes Søgaard

Dansk Sundhedsinstitut



Om undersøgelsen...OPI projektet i DSI jargon

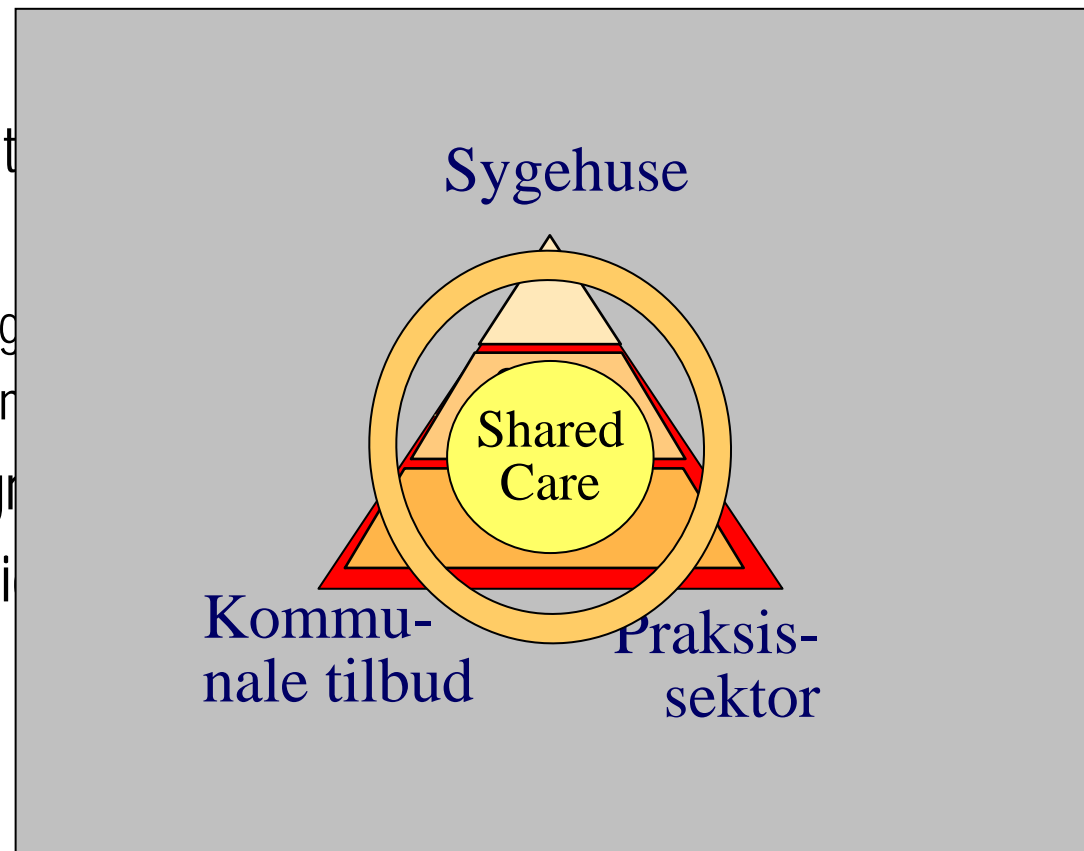
- Beskrive privat-offentligt samarbejde om teknologiudvikling
- Kilder til rapporten:
 - Litteraturgennemgang
 - Interviews med to danske virksomheder
- Drøftelser i baggrundsgruppen (DI og DSI)
- Præsentation og offentliggørelse i dag
- Og så ...

Baggrund
Arbejdskraftbesparende
teknologier
Kronikeromsorg – kontinuert,
i hjem og arbejde
Nye sygehuse



Om undersøgelsen...OPI projektet i DSI jargon

- Beskrive privat-offentligt
- Kilder til rapporten:
 - Litteraturgennemgang
 - Interviews med to dan
- Drøftelser i baggrundsgre
- Præsentation og offentlig
- Og så ...



De to cases

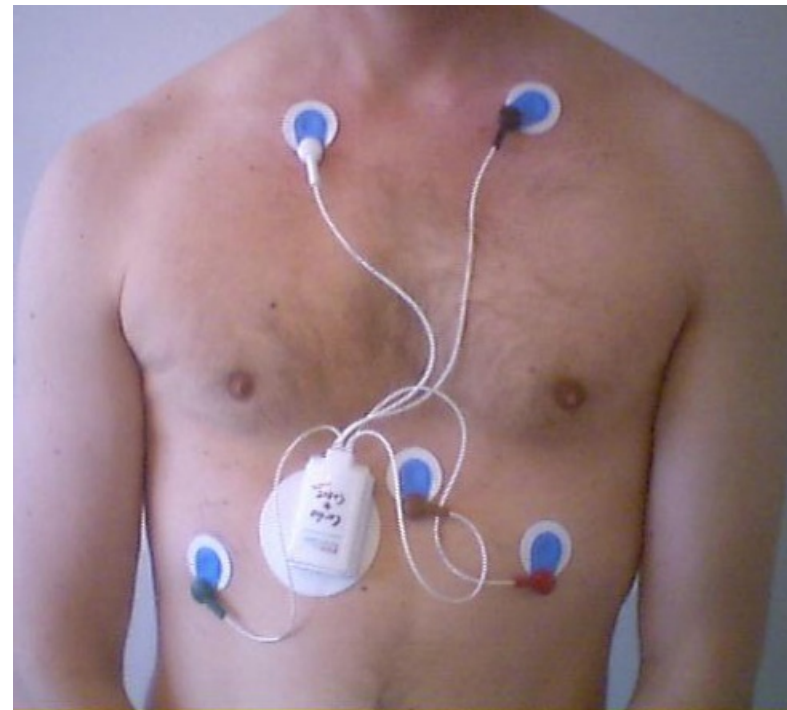
- ECGLink fra Care2Wear Se side 16
 - Overvågning og analyser af hjerterytmer hjemme/arbejdsplads via mobiltelefon
 - Monitoreres fra specialafdeling
- CSO/Anticoagulation fra IntraMed
 - Optimere kontrol og dosisjustering med blodfortyndende medicin



Fra prototype til generation 3 af ECGLink



Prototype fra 2002 (vægt: 3 kg)



3. Generation (2007) (vægt: 60 gram)



En definition på OPI

- Privat-offentligt samarbejde om udvikling og udbredelse af teknologi til sundhedssektoren er...
 - Mere end blot et vanligt kunde-leverandør forhold
 - Løsningen findes ikke i forvejen
 - Usikkerhed om resultatet – begge parter løber en risiko
 - Udviklingsomkostningerne kan ikke tjenes ind hos den første kunde
 - Standardløsninger der kan bruges på tværs af enheder
 - Ikke blot udvikling – også udbredelse



Fordelene ved OPI: privat-offentligt innovationssamarbejde

- Private virksomheders fordele:
 - Adgang til brugernes input (idéer, krav og feedback)
 - Plus på bundlinjen – men det tager tid...
 - Netværk
- Sundhedsvæsnets fordele:
 - Sundhedsteknologi kan give bedre kvalitet og mindre ressourceforbrug
 - Standardløsninger => undgår genopfindelse af den dybe tallerken
 - Medarbejdere der deltager i samarbejdet bliver hørt => arbejdsglæde
- Den fælles innovative værdi:
 - Synergi: Ingen af parterne kan skabe det sublime uden den anden
 - Brugerdreven innovation giver bedre løsninger



Barriererne for privat-offentligt innovationssamarbejde

- Der går lang tid fra idé til udbredelse
- Der er for få offentlige finansieringsmuligheder til innovationssamarbejde
- Der er for lidt mulighed for rådgivning om udbudsreglerne



Der går lang tid fra idé til udbredelse

- Tre typiske faser:
 1. Udvikling => prototype
 2. Idriftsættelse og tilpasning på pilotafdeling => salgbar løsning
 3. Salg til andre afdelinger => sorte tal på bundlinjen
- Litteraturen og vores cases viser entydigt, at det tager meget lang tid at komme igennem alle tre faser
- Ikke mindst fase tre trækker ud i Danmark i forhold til andre lande
- Problem for de private aktører, der løber en finansiel risiko:
 - Kan mindske brugen af privat-offentligt innovationssamarbejde til gengæld for klassiske kunde-leverandør relationer
 - Færre generelt anvendelige løsninger og i stedet skræddersyede løsninger (genopfindelse af den dybe tallerken)
 - I det lange løb dyrere at indføre teknologi i sundhedsvæsenet



To tiltag der kan speede processen op

- Imødegåelse af klinikers tilbageholdenhed overfor teknologi de ikke selv har bidraget til udviklingen af
- Hurtigere indkøbs- og implementeringsproces
- Andre udviklingstiltag nævnt i rapporten:
 - Matchmaking mellem sundhedsvæsnets og private samarbejdspartnere
 - Ledelsesopbakning i sundhedsvæsnets til innovation
 - Økonomiske incitament bør udnyttes og videreudvikles
 - Udvikling gennem den rette balance mellem dialog og stram styring



Imødegåelse af klinikers tilbageholdenhed overfor teknologi de ikke selv har bidraget til udviklingen af...

- Udfordringen:
 - Brugere oplever deres behov som unikke og vil gerne have indflydelse på løsningsdesign
 - Læger har megen formel og uformel magt til at standse teknologi, de ikke selv har været med i udviklingen af.
 - "Not invented here" syndromet eller "the knowing doing gap" (Erik Juhl)
 - Større udfordring i Danmark end i andre lande ?
 - Løsninger:
 - Konfigurerbarhed, interoperabilitet og flersprogethed
 - Bred fundering gennem meningsdannere og inddragelse af kliniske selskaber
 - Nogen bør sikre, at teknologiens effekter bliver videnskabeligt dokumenteret
- Evidensbaseret sundhedsteknologi



Hurtigere indkøbs- og implementeringsproces

- Udfordringer:
 - Selv når lægerne er kommet med på vognen, er der lang vej igen
 - Indkøbs- og implementeringsprocessen er blevet tungere i de nye regioner
 - Case: Det tager normalt 3-4 år fra første kontakt til underskrevet kontrakt
 - Implementering trækker ud i regionernes centrale IT-enheder
- Løsninger:
 - Afprøvet og effektiv teknologi bliver hyldevarer
 - Tværregionalt bedømmelsesudvalg
 - Servicemål



Vi investerer færre offentlige kroner i OPI samarbejde end andre lande

- I 2009 fik vi ABT fonden
- Højteknologifonden
- Hvad med en OPI fond??
- Eller puljer til offentlige udbud af OPI samarbejder

Ifølge Erhvervs- og Byggestyrelsens survey opleves for lidt offentlig støtte til

- Risikovillig kapital
- Implementering af færdige prototyper

som stor måske største OPI barriere af både off. og private partnere



Reglerne opleves komplicerede, men kan håndteres

- Kattelomme – holde sig under udbudsgrænser
- Juridisk rådgivning – ja tak! F.eks. rettighedsspørgsmål



Fordele og ulemper

- Ja, det er det, vi skal diskutere nu
- Men først: er der opklarende spørgsmål

