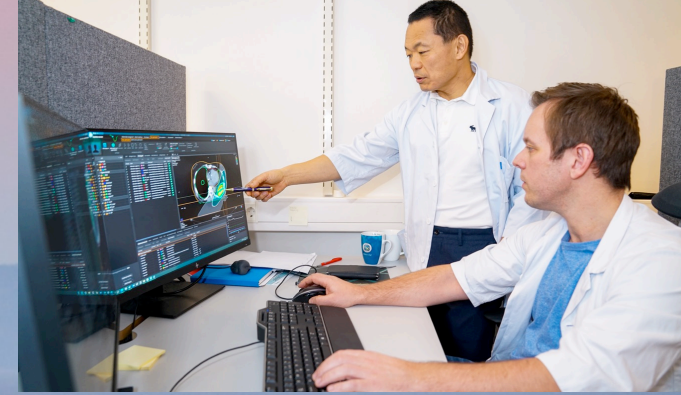


Betydning av Forskning og innovasjon ved St. Olavs hospital HF

Fagseminar FOR 01.02.24.

Tom Christian Martinsen
Visadministrerende direktør





Utviklingsplan 2023–2026

 **ST. OLAVS HOSPITAL**
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM





Utviklingsplan 2023–2026

 ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM



- Forskning og innovasjon
 - understøtte helsetjenestens utfordringer
 - fagutvikling
 - i stand til å yte tjenester



Utviklingsplan 2023–2026

 ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM



Kompetanseflyt mellom klinikk, utdanning og forskning er gjensidig kvalitetshevende

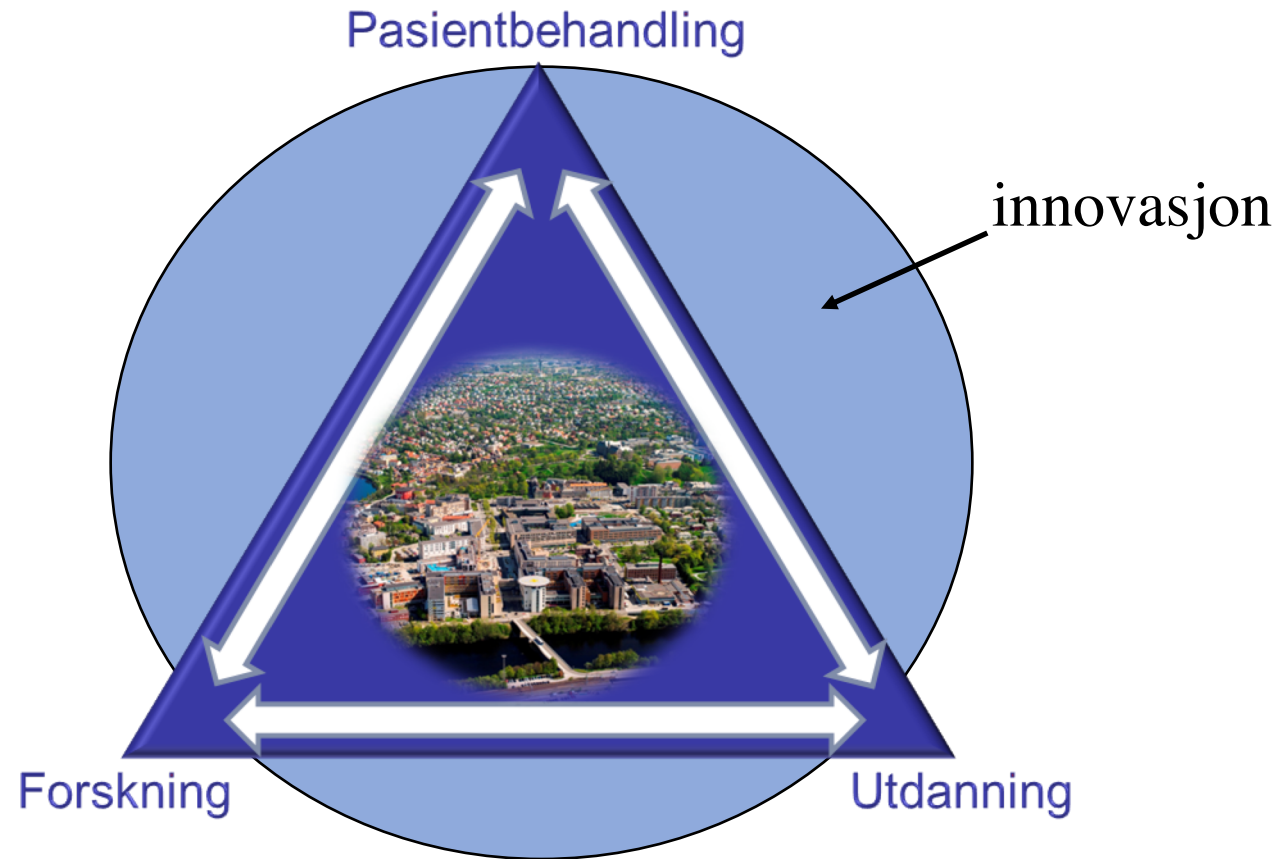


Kompetanseflyt mellom klinikk, utdanning og forskning er gjensidig kvalitetshevende

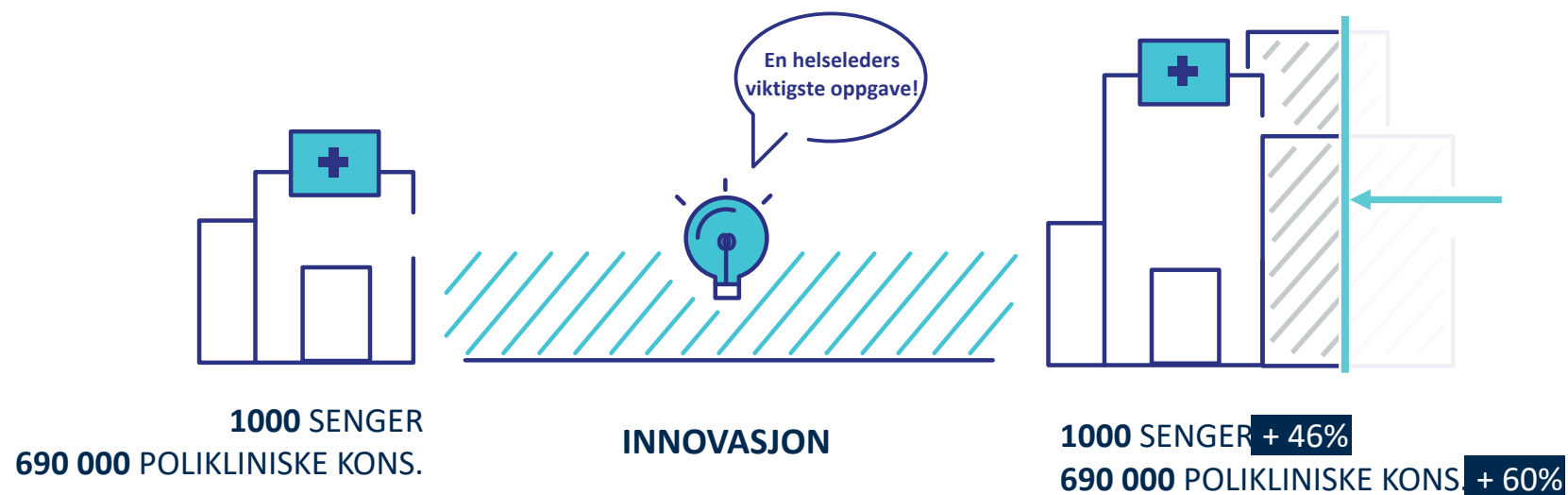


- kortere vei fra kunnskap til praksis

Kompetanseflyt mellom klinikk, utdanning og forskning er gjensidig kvalitetshevende



NYTENKNING ER HELT NØDVENDIG



ÅR 2019

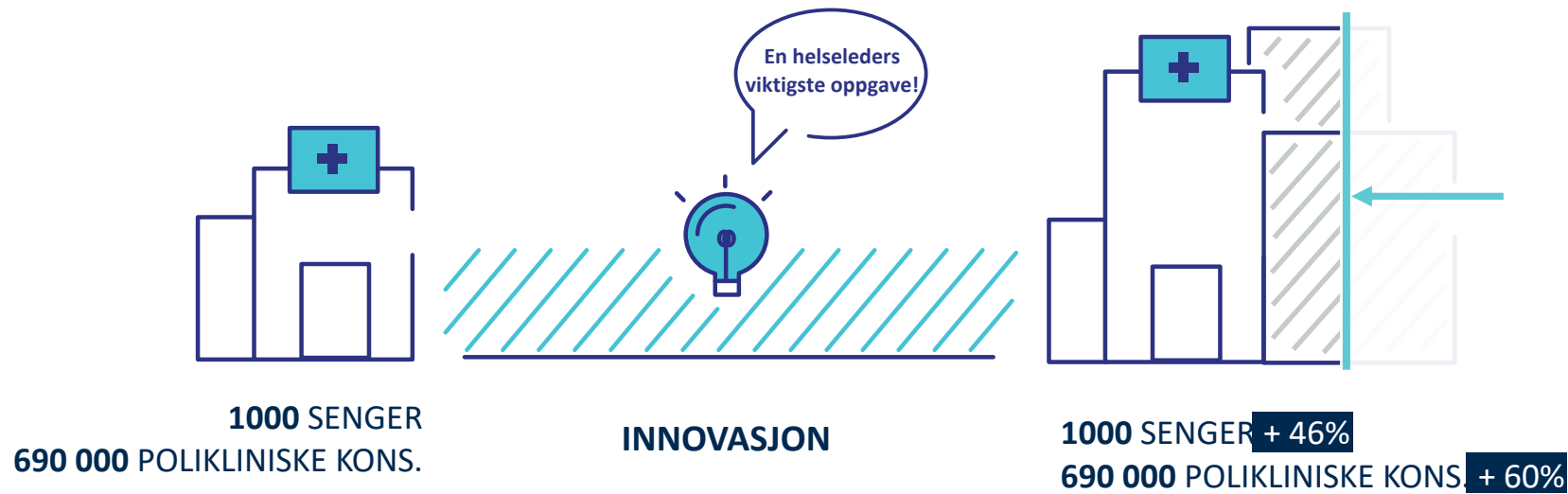


ÅR 2040

Fremskrivning av dagens bruk av helsepersonell medfører at en av tre unge vil måtte utdannes innen helse- og omsorgssektoren i 2060

Personell er vår viktigste innsatsfaktor og mangelvare

NYTENKNING ER HELT NØDVENDIG



ÅR 2019



ÅR 2040

Helsepersonellkommisjonens rapport

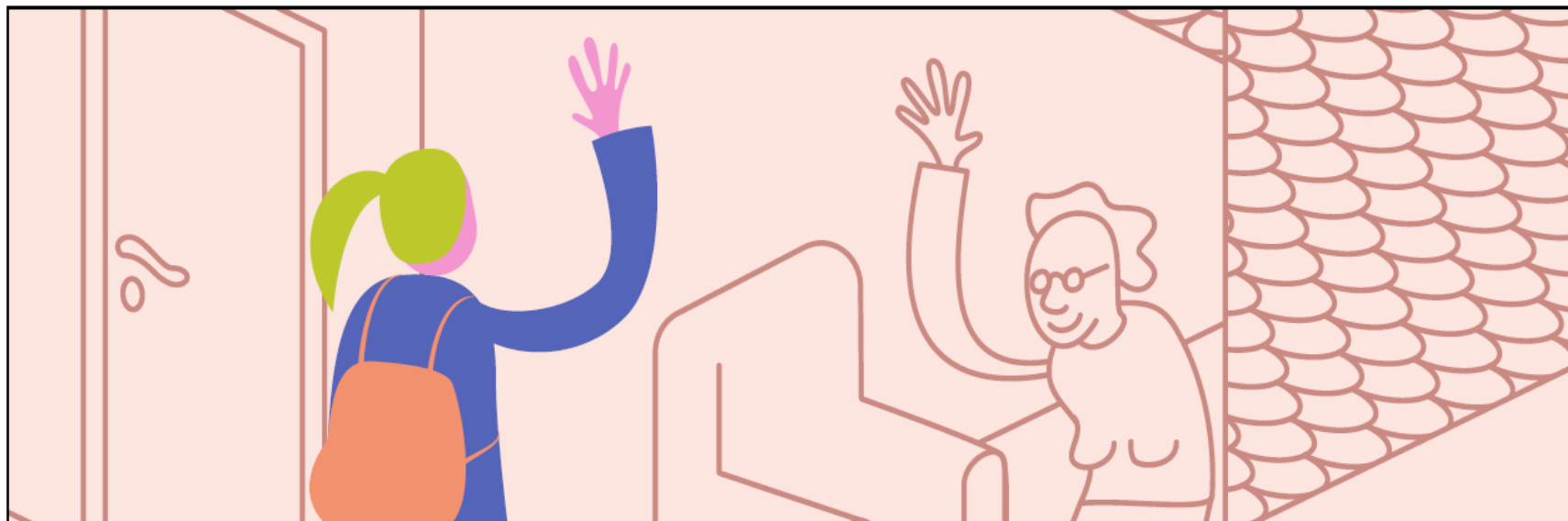
TID FOR HANDLING



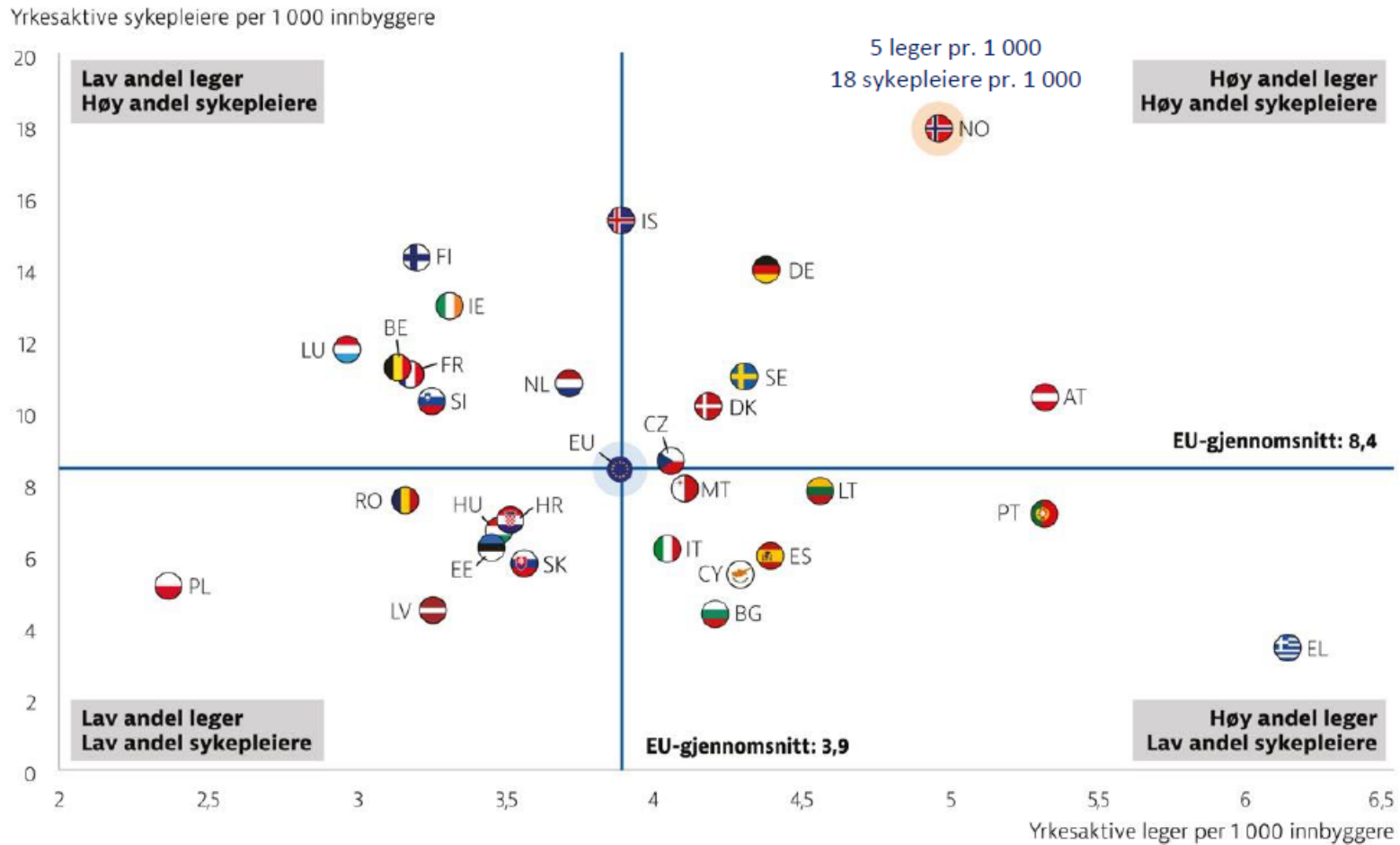
Vår felles største utfordring

- Helsepersonell

Det blir færre ansatte per pasient



Andre land: Praktiserende leger og sykepleiere pr. 1 000 innbyggere



Kilde: Eurostat Database, *State of the Health in the EU*. Landhelseprofil Norge 2021 (2019-tall eller seneste tilgjengelige tall)

Fra Helsepersonell-kommisjonen

«Det blir flere syke og gamle, og færre til å pleie og behandle – hver helsearbeider må behandle flere pasienter»

Ingredienser til løsningen:

- Bruke kompetansen riktig
- Teknologi – digitalisering
 - Personellbesparende

Fra Helsepersonell-kommisjonen

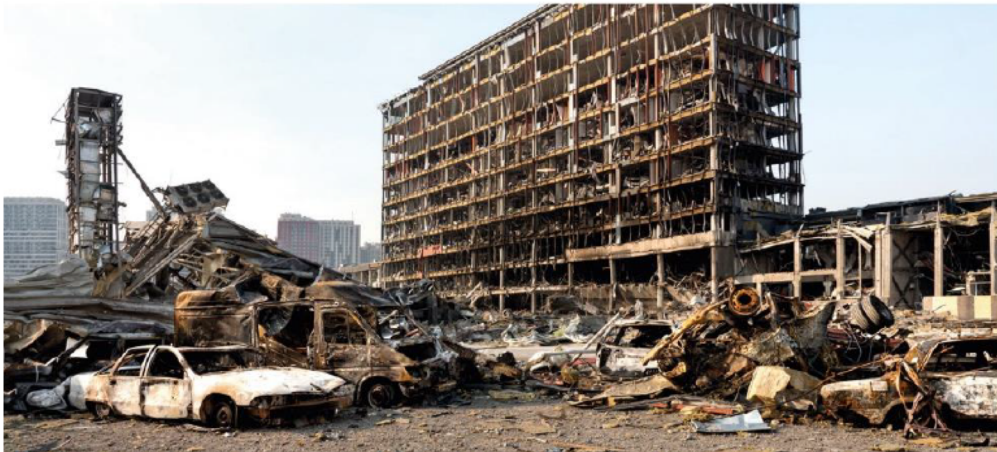
«Det blir flere syke og gamle, og færre til å pleie og behandle – hver helsearbeider må behandle flere pasienter»

Ingredienser til løsningen:

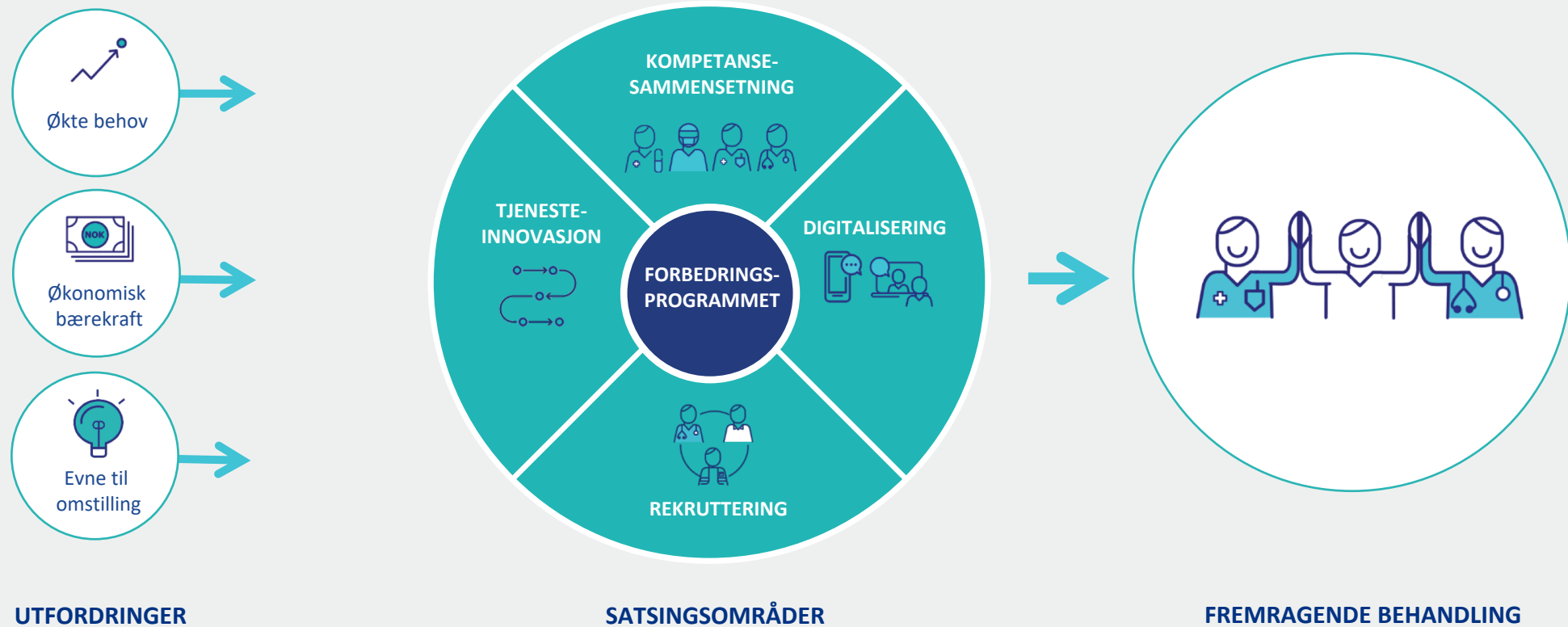
- Bruke kompetansen riktig
- Teknologi – digitalisering
 - Personellbesparende

Gap mellom behov og tilgang blir størst i kommunene

Andre sektorer: Hva gir gode liv – for flest mulig?



Innovasjonsprogrammet 2024



INNOVASJONSKRAFTEN HOS ANSATTE



ALLE ANSATTE HAR
TANKER OG IDÉER OM
BEDRE TJENESTER



St. Olavs hospital skal være Norges mest innovative sykehus!



Først og fremst ved å forløse innovasjonskraften hos alle våre ansatte

- Vis alt områdeinnhold
- Alle enheter
- Aktivitet
- Arbeidsmiljø ▸
- Bemanningscenteret
- Elements
- EPJ
- Etikk
- Forbedring 2023
- Forbedringsprogrammet
- Forskning og innovasjon ▸
- Informasjonssikkerhet og personvern ▸
- HLR
- Hovedledelsen
- Konsultasjonstjenester ▸
- Korona
- Legemidler
- Tilsyn og revisjoner ▸
- Medisinsk koding
- PACS/RIS
- Pasient- og pakkeforløp
- Pasientreiser
- Picis
- Preste- og samtaletjenesten
- RSHU
- Råd og utvalg ▸
- Samhandling ▸
- SAP
- Smittevern
- Strategidokument
- Styret
- Sykehusapoteket
- Traumepasienten

Nyheter

-  **Pasienter som ikke får reist hjem på grunn av ekstremværet "Ingunn"**
Pasienter som har vært til behandling i primær- eller spesialisthelsetjenesten har rett til dekning av reiseutgifter i overensstemmelse med bestemmelsene i Pasient- og brukerrettighetsloven og Pasientreiseforskriften.
-  **Digital fredagsforelesning: Samisk helse og flerkulturelt helsearbeid**
I denne ukens fredagsforelesning får vi høre kommuneoverlege i Kautokeino, Anne Lajla Westerfjell Kalstad, snakke om flerkulturelt helsearbeid med spesielt fokus på samisk helse. Kun digitalt denne fredagen.
-  **Ekstremværvarsel «Ingunn»**
Det er bedre å være føre var enn ettersnar. Forbered deg og din avdeling på svikt i mobiltelefoni og elektrisitetsforsyning, samt ledning og mys nedlagte.
-  **St. Olavs hospital best i landet på innovasjon**
St. Olav har fått den høyeste nasjonale innovasjonsskåren i Norge i en ny undersøkelse gjennomført av Induct, på vegne av Helse- og omsorgsdepartementet.
-  **STUNTH er tilbake!**
Nå starter vi ny datainnsamling i prosjektet Sykehusstudien - ny teknologi og helse. Vi ønsker kunnskap om helse til ALLE yrkesgrupper på sykehuset og håper derfor at DU vil delta i denne datainnsamlingen.
-  **Nytt brukerutvalg: Viktig talerør for pasientene**
Det nye brukerutvalget på St. Olavs ble tirsdag denne uken ønsket velkommen av styreleder Ola H. Strand.
-  **Stillingen som administrerende direktør ved St. Olavs hospital lyses ut**
Styret vedtok i ekstraordinært styremøte 23. januar å lyse ut stillingen som administrerende direktør.

Nyhetsarkiv

Nytt fra enhetene

- Utlysning av stipendmidler til Alzheimerforskning**
Civitan Norges Forskningsfond for Alzheimers sykdom lyser ut stipendmidler.
- Vil du starte Gemini-senter?**
Nå har du igjen muligheten til å starte Gemini-senter. Interessen for ordningen har økt gjennom de s...
- NTMI søker eksterne sensorer til muntlin avansseksamen og til OSKE eksamen (muntlin**

H Hjemmeside for innføringsprosjektet
St. Olavs hospital

Lege Sykepleie og helsefag Merkantile

30.01.24: Full utrulling av Hyperdrive utsettes til 12. februar: Dette for å unngå rapporterte problemer som andre kunder hos Epic har opplevd. Helseplattformen anbefaler en utsettelse på 14 dager, for å få testet og rullet ut Slingshot samtidig med Hyperdrive. [Se demonstrasjon og opplæring Hyperdrive](#)

30.01.24: Forbedring av resultatvisning i utskrivningsnavigator og sammendrag: Gjør resultatene mer oversiktlige og letter arbeidsflyten for å merke alle resultater i samme seksjon med ett klikk. [Les mer om endringen og se eksempel.](#)

17.01.24: Endringer for "Beskjeder" i caseoppføring til kirurgiske pasienter: Endring i hvordan skrive beskjeder i casen etter at operasjonslogg er opprettet, [mer info her.](#)

08.01.24: Ny løsning for diagnosesøk fra 22. januar: Søkefunksjonen for diagnoser i Epic endres fra å søke etter hele setninger, til å søke etter spesifikke søkeord. [Les mer om endringen her.](#)

20.12.23: Katastrofepasienter skal IKKE brukes som testpasienter. [Les hvorfor her](#)

HUSK! Testpasienter fra testmiljø og byggemiljø skal ikke brukes til testing i PRD. Når det unntaksvis testes i PRD, skal det brukes testpasienter som er flagget som dette i PRD.

Influensav
Sist oppdatert 0
Resultat i fjor: 7
Mål i år: 80%

H Driftsmelding
Helseplattform 06.02.2024 kl.
Helseplattform perioden 19.0.

Driftsmelding
St. Olav IKTOG
No items exist fr

HEMIT Kunde
E-meldinger v
Pågående feil
Tregheter i L
Helseplattfor
[Løst]Proble
HEMIT Kunde
STO/HMR/HM
15:30 - 18:0
Regionalt: Us
St. Olav/NTN
fi aksesspunk
05/02/2024 (
Regionalt: Ne
22:15

St.Olavs driftsservice

NY KÅRING

St. Olavs hospital best i landet på innovasjon

St. Olav er kåret til Norges mest innovative sykehus i en ny undersøkelse fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Lill Kristine Anda / Christina Yvonne O. Kalland
Publisert 26.01.2024

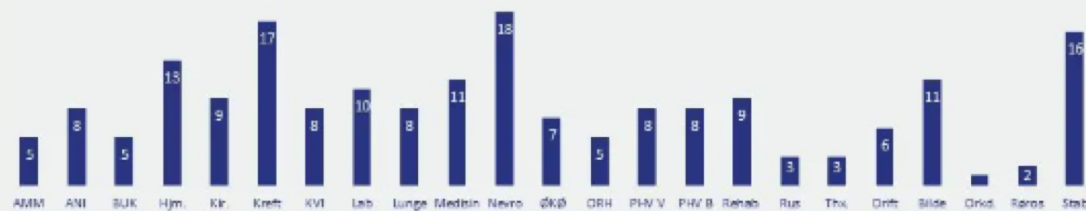


193

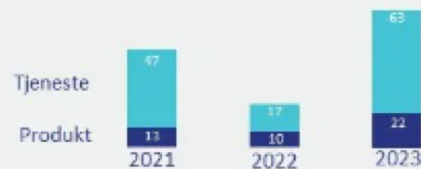
Aktive prosjekter



Type innovasjonsprosjekt



Aktive prosjekter fordelt på klinikk



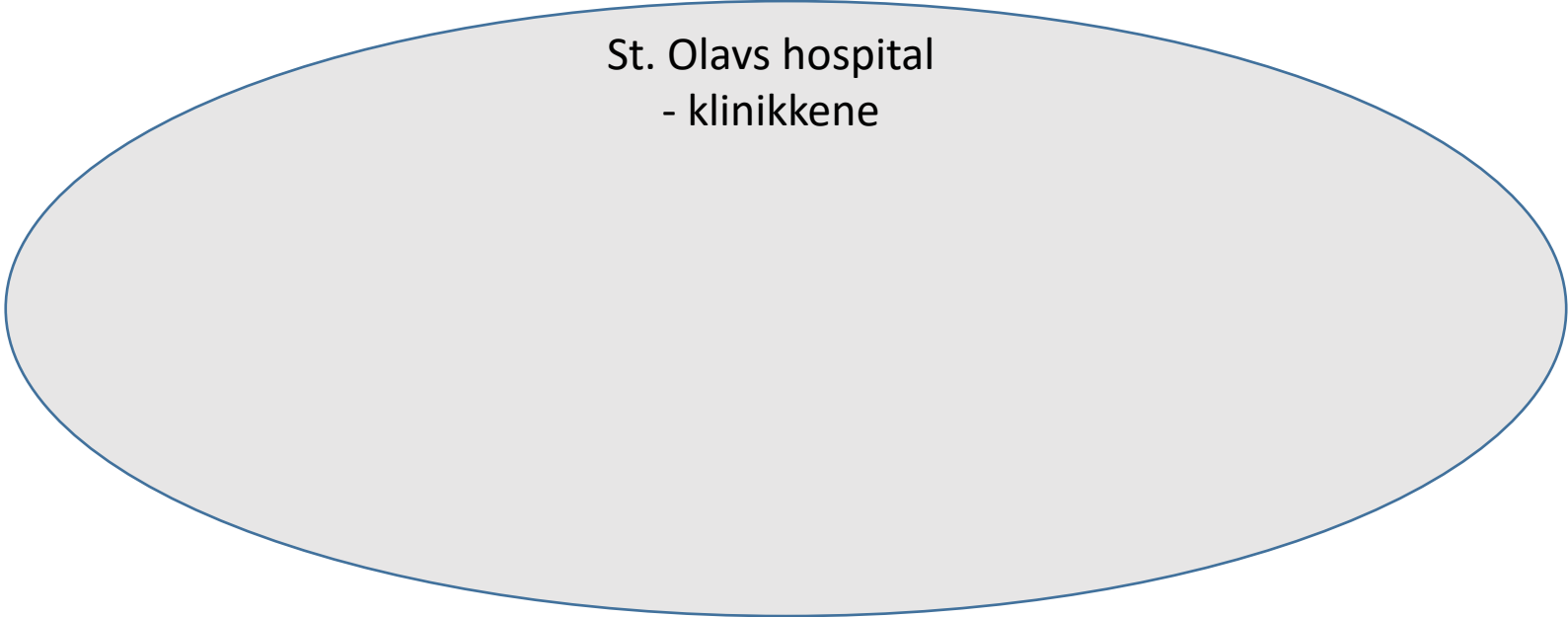
Oversikt over innovasjonsaktivitet ved St. Olavs hospital i 2023



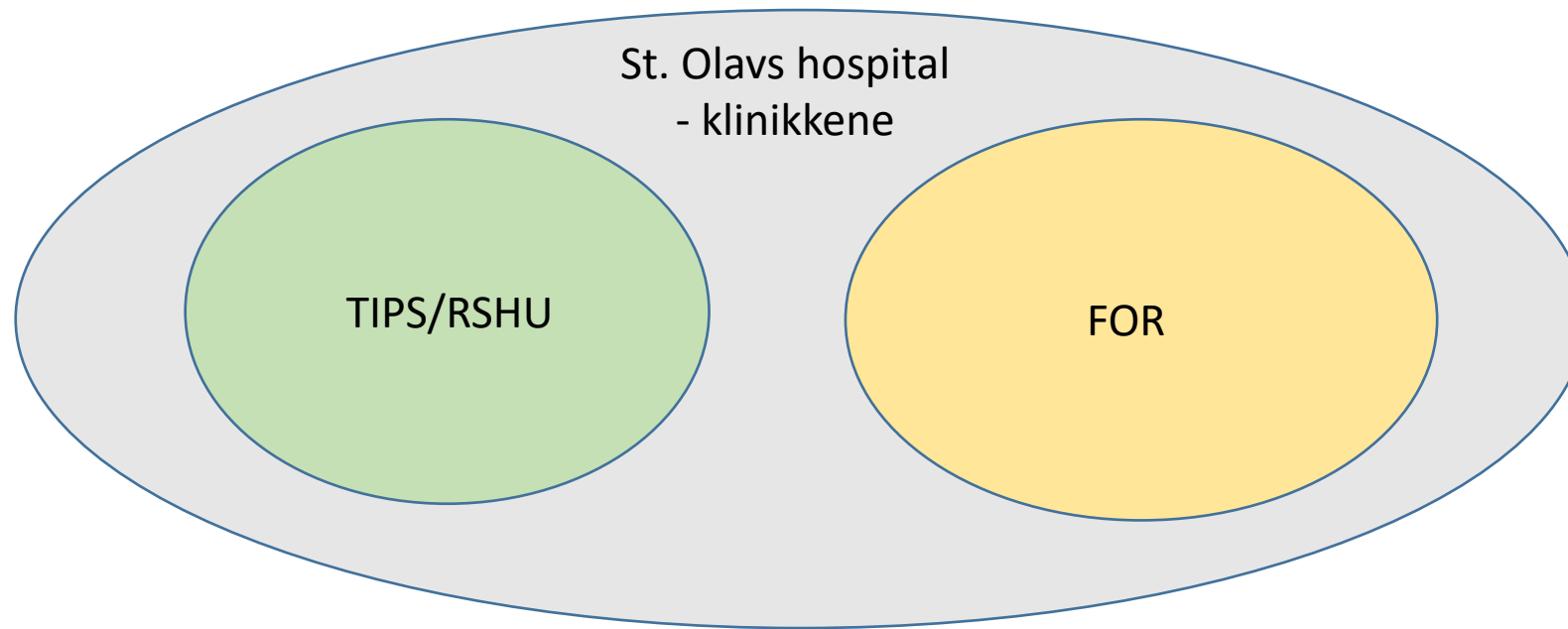
40	Oslo Universitetssykehus	Oslo	Norway
41	St. Olavs Hospital	Trondheim	Norway

Innovasjon ved St. Olavs hospital 2024

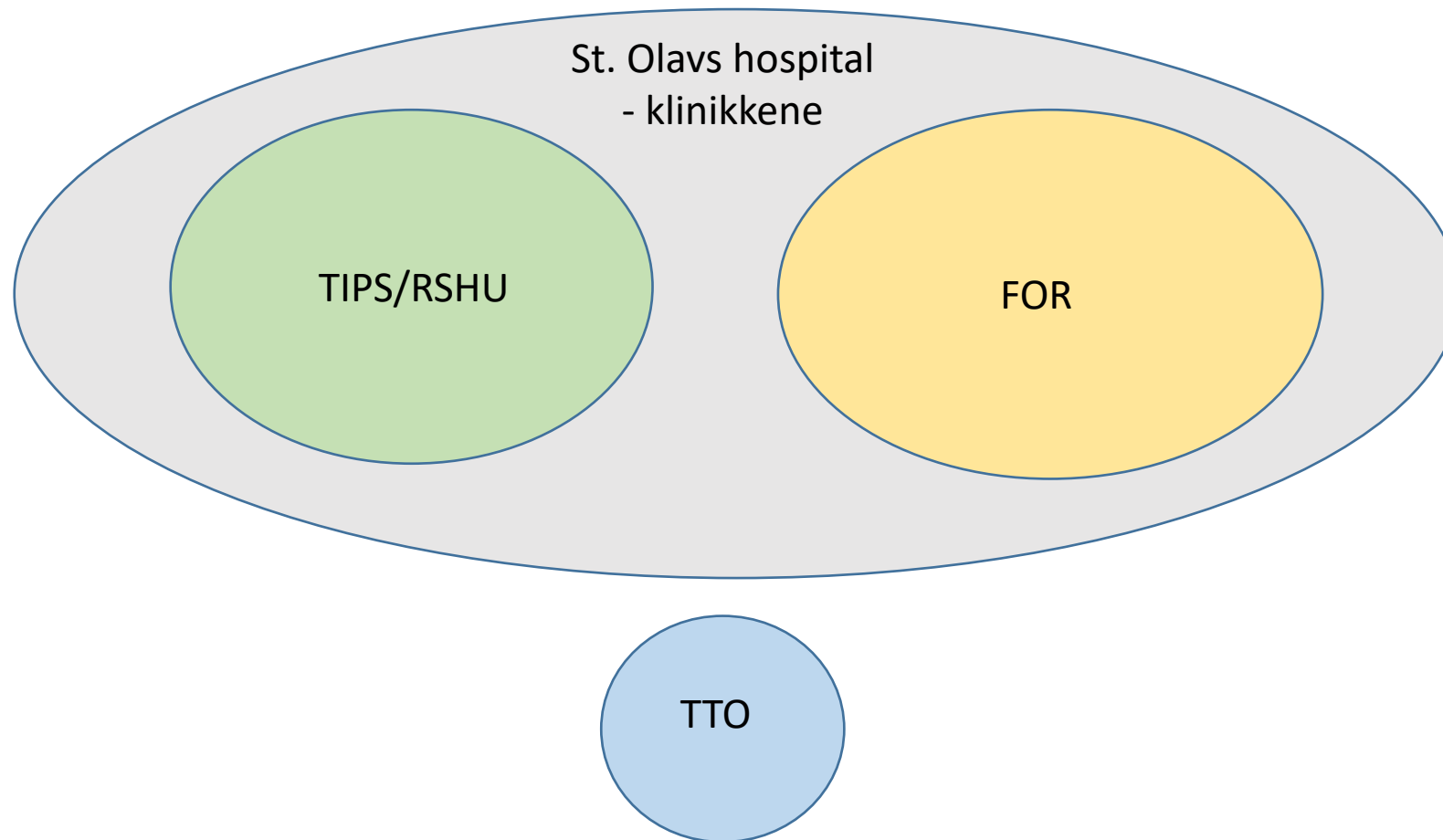
Innovasjon ved St. Olavs hospital 2024



Innovasjon ved St. Olavs hospital 2024

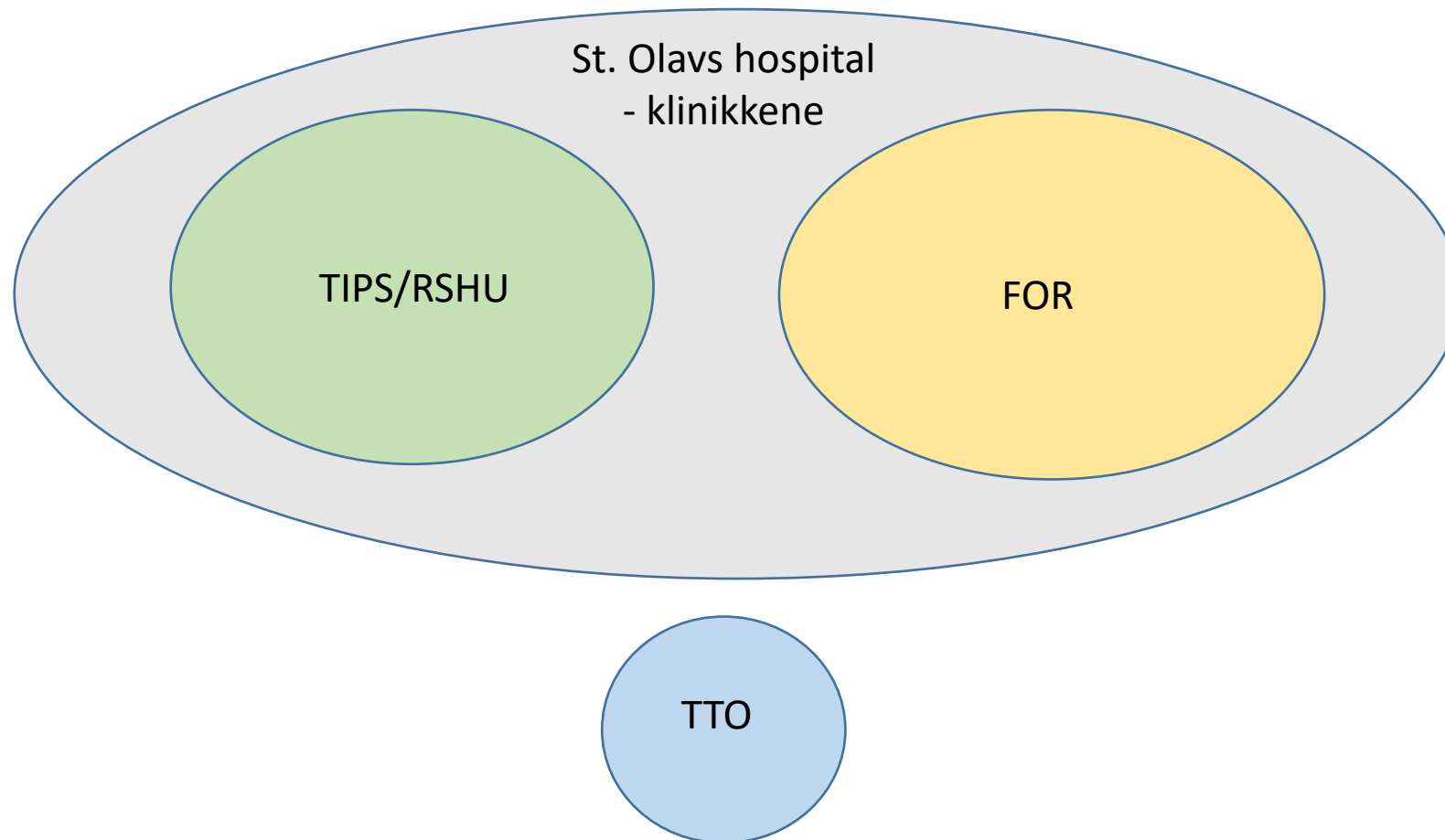


Innovasjon ved St. Olavs hospital 2024



Henvendelser utenfra

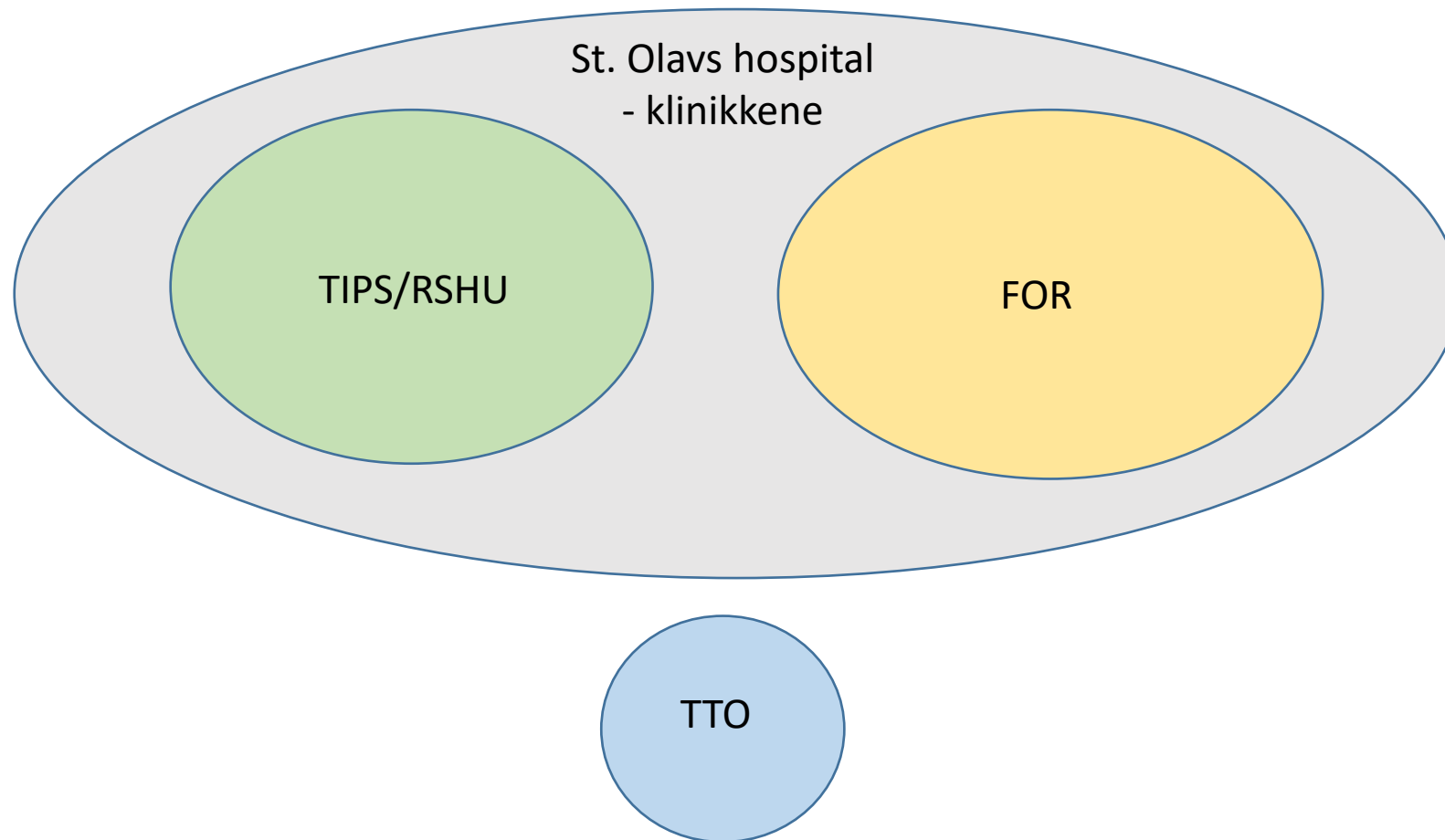
(næringsliv, prosjekter,
innovasjonsinitiativer...)



Henvendelser utenfra



En vei inn – «mottaksapparat»



Forskning – St. Olavs hospital


Forskning – St. Olavs hospital

- Forskningsavdelingen



Våre styringskrav 2019-2023

- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022)
 - antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år
 - 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022)
- bygge god regional forskningsstøtte
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning

Våre styringskrav 2019-2023




- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
 - antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år
 - 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022)
- bygge god regional forskningsstøtte
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning

Våre styringskrav 2019-2023





- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
- antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år 
- 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025

- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022)
- bygge god regional forskningsstøtte
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning






Våre styringskrav 2019-2023

- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
- antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år 
- 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025 
(ca. 2.25%)
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022)
- bygge god regional forskningsstøtte
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning







Våre styringskrav 2019-2023

- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
 - antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år 
 - 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025 
(ca. 2.25%)
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022) 
- bygge god regional forskningsstøtte
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning

Våre styringskrav 2019-2023

- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
 - antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år 
 - 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025 
(ca. 2.25%)
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022) 
- bygge god regional forskningsstøtte 
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning

Våre styringskrav 2019-2023

- øke antall KBS-studier, herunder øke antall pasienter inkludert i KBS-studier (fra 2021-2022) 
 - antall studier (KBS) skal øke med 15 % / år 
 - 5 % av pasientene i 2025 skal få tilbud om å være med i en klinisk behandlingsstudie i 2025 
(ca. 2.25%)
- øke antall prosjekter som finansieres av industrien (fra 2021-2022) 
- bygge god regional forskningsstøtte 
- sikre god og korrekt rapportering av helseforskning 

Forskning – St. Olavs hospital

➤ betydning:

- kunne tilby utprøvende behandling til flere pasienter, f.eks. nye legemidler
- mer forskning = bedre pasientbehandling generelt
- øke resultatbasert finansiering = mer forskning

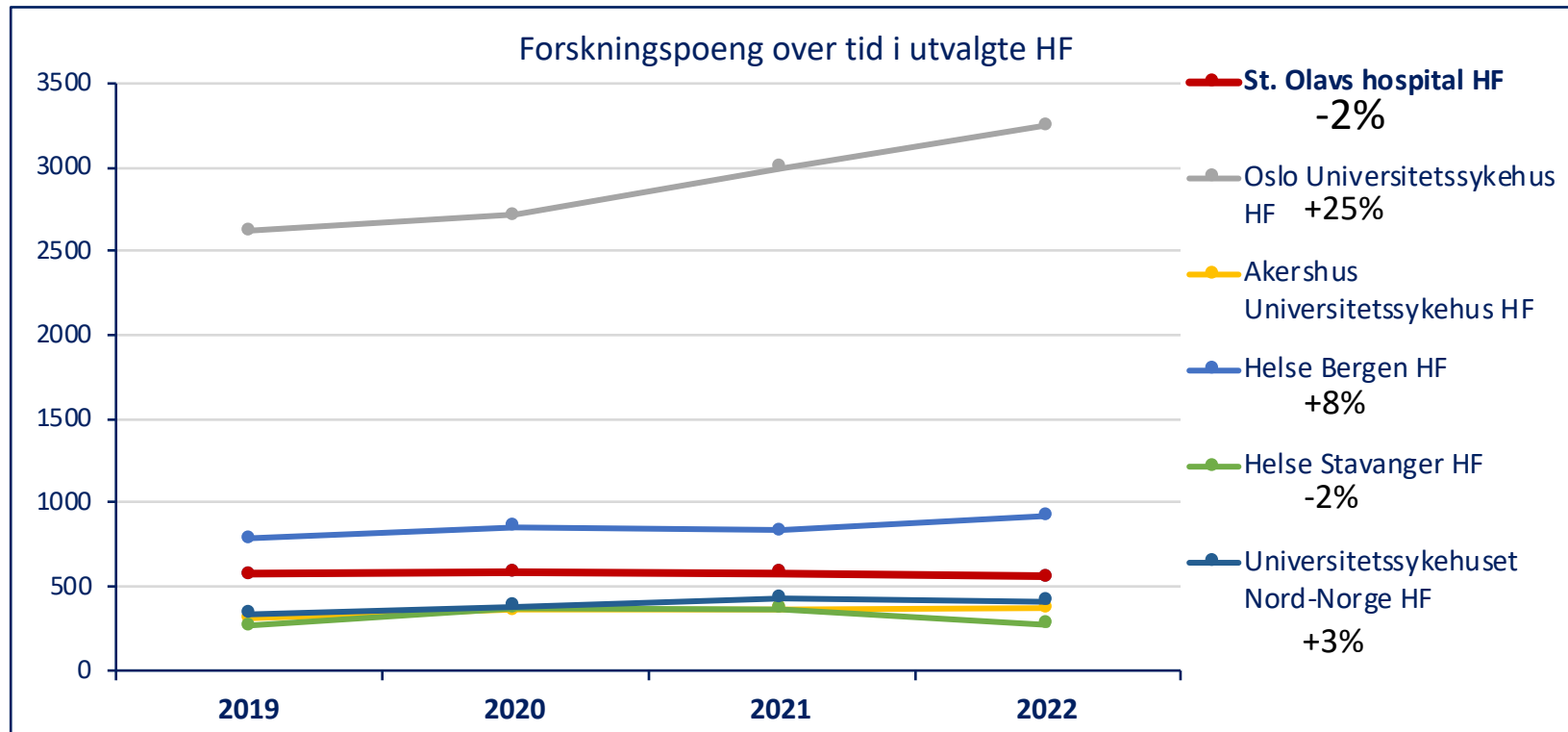
Resultat

➤ forskningspoeng over tid

➤ publisering-/finansieringspoeng

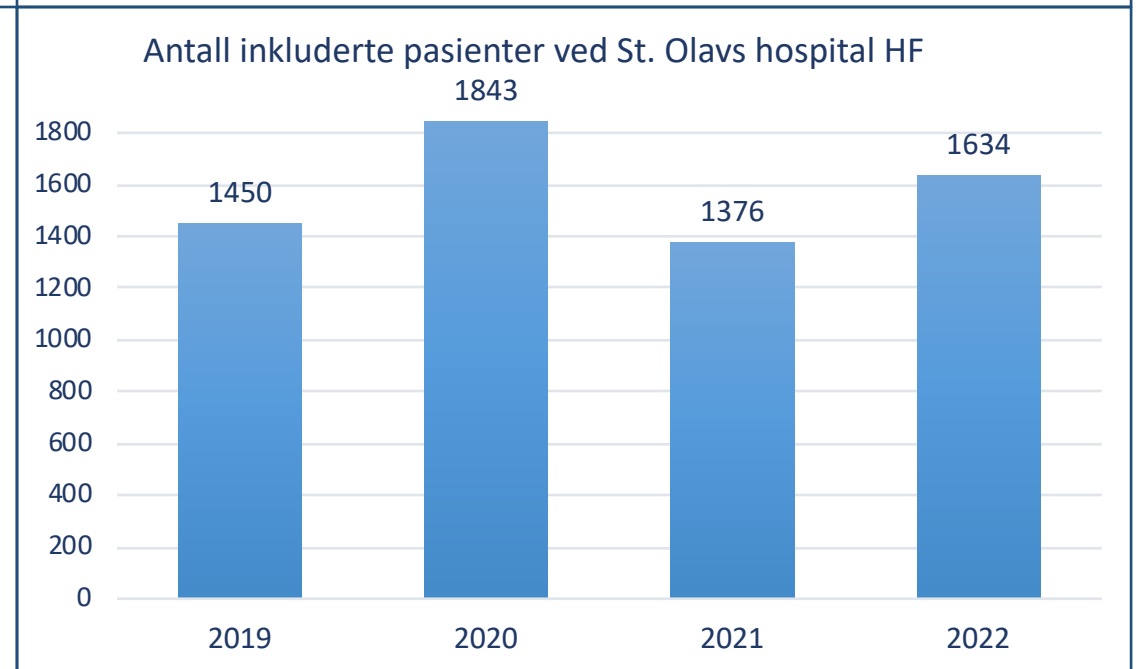
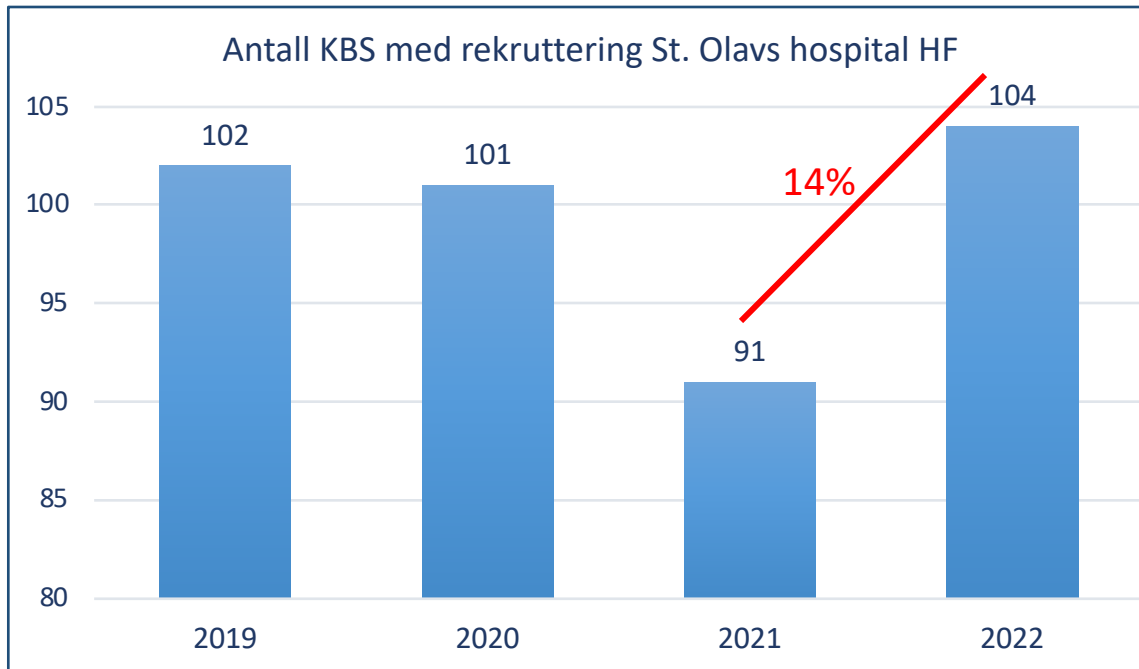
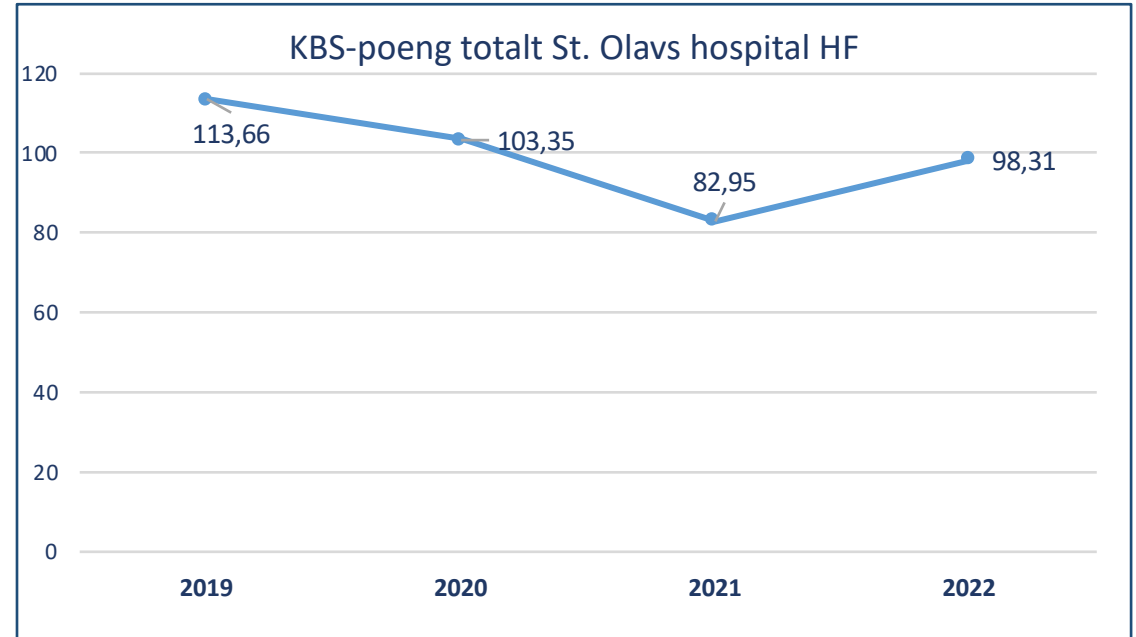
➤ KBS-poeng over tid

➤ sammenligning med andre HF



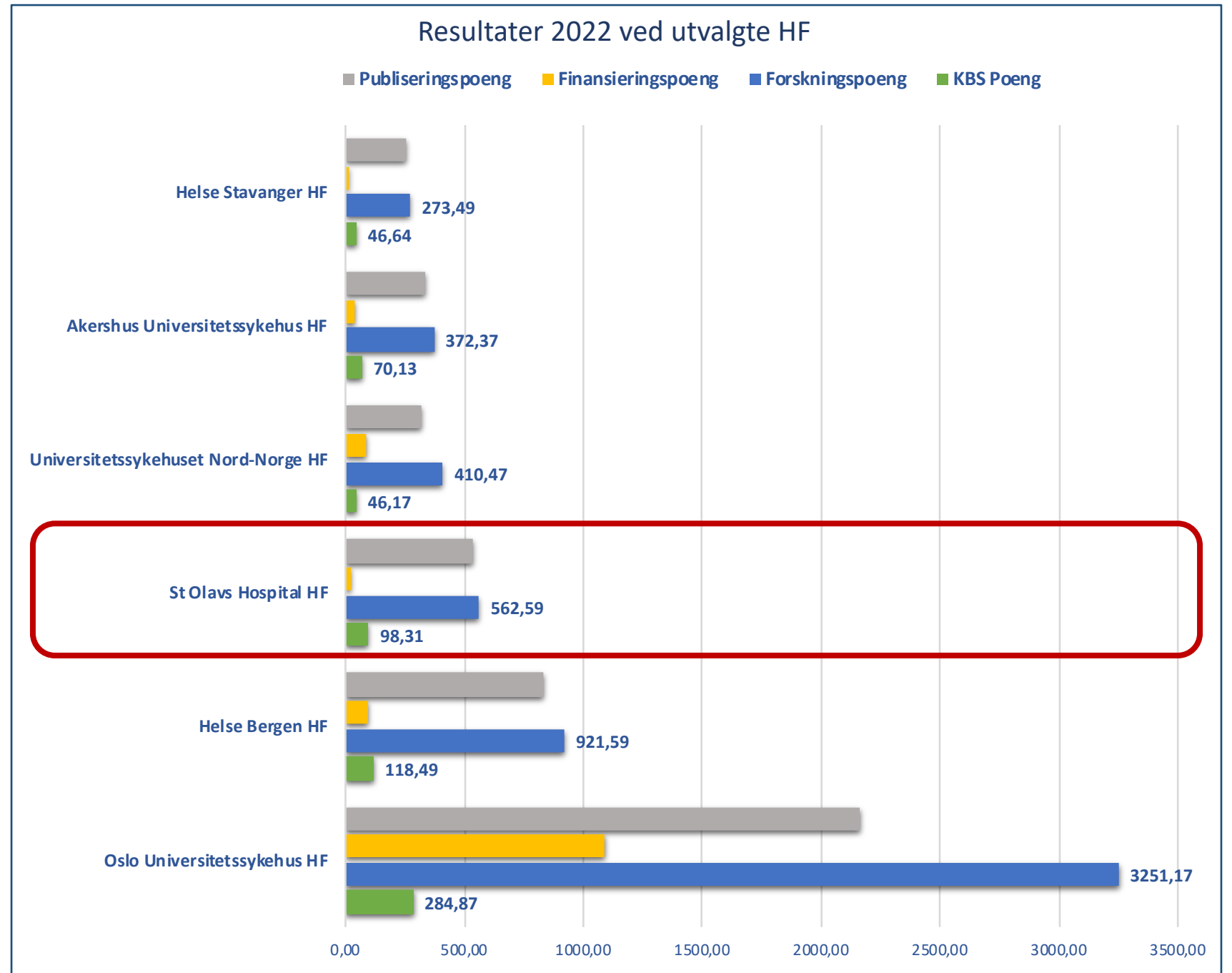
Resultat

- forskningspoeng over tid
- **KBS-poeng over tid**
- sammenligning med andre HF



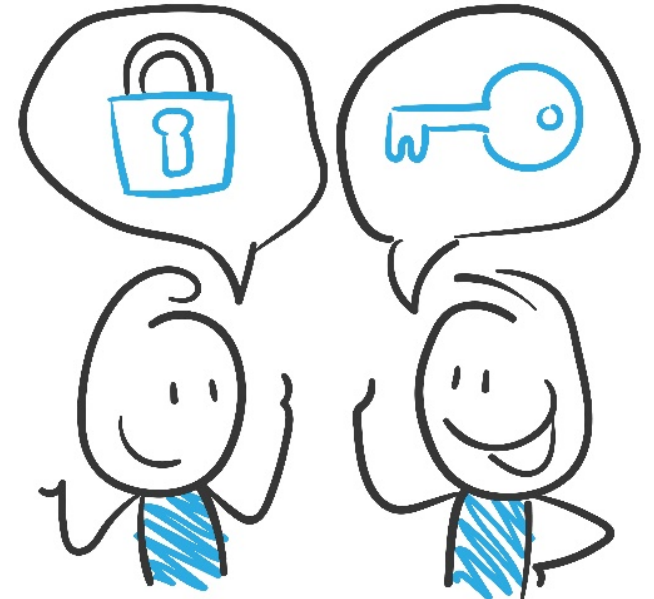
Resultat

- forskningspoeng over tid
- KBS-poeng over tid
- **sammenligning med andre HF**



Virkemidler for å nå målene

- forbedringsprosjektet innen forskningsstøtte
 - lette forskningen for klinikkene
- det integrerte universitetssykehuset
 - kombinerte stillinger
 - legge til rette for at klinikere kan forske
 - fordeling av forskningsansvar (samarbeidsavtale St. Olavs hospital og NTNU) 11/11/11
 - samrapportering
- eksternfinansiering



Styresak 75/22 **Utvikling av KPIer for Styrets oppfølging av Utviklingsplanen ved St. Olavs hospital**

- **Forskning:**
 - antall publikasjoner og publikasjonspoeng per år
 - antall pågående kliniske studier
 - antall pasienter inkludert i kliniske studier
 - antall inngåtte avtaler om forskningsprosjekter i samarbeid med industri
- **Integrasjon St. Olavs hospital og NTNU**
 - andel sampublikasjoner
 - andel fast ansatte overleger med PhD
 - en «proxyvariabel» for integrasjon, akademisk tyngde og fokus i klinikken samt vektlegging av akademisk kompetanse ved





Utviklingsplan 2023–2026

 ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM



Handlingsplan forskning

