

# Invitasjon til markedsdialog

## «Teknologiassistert opplæring i kliniske ferdigheter innenfor psykisk helsevern»

St. Olavs hospital søker bedrifter som ønsker å samarbeide om å skape fremtidens løsning for opplæring av studenter og ansatte innenfor fagfeltet psykisk helse. Fagområdet psykisk helse har i liten grad utnyttet mulighetene som ligger i eksisterende og kommende teknologisk utvikling. Psykiske lidelsen rammer alle deler av befolkningen, og en nye løsninger for opplæring og trening vil kunne gi store gevinster for samfunnet.

St. Olavs hospital er tildelt 10 millioner fra Innovasjon Norge til bruk i utviklingen av innovative løsninger for opplæring og trening innenfor fagfeltet psykisk helse. Sykehuset vil i løpet av 2020/2021 utlyse og gjennomføre en konkurranse der målet er å tildele ett eller flere innovasjons-partnerskap til leverandører som kan bidra til å løse behovet til St. Olavs hospital.

I forkant av konkurransegjennomføring ønsker St. Olavs å invitere leverandører og andre aktuelle til markedsdialog for å presentere behovet til sykehuset, samt diskutere mulige utviklingsretninger og innovasjonsrom. Innspill fra markedsdialogen vil kunne inngå i videreutvikling av behovsbeskrivelsen som skal inngå i konkurransedokumentene.

### Om St. Olavs hospital

St. Olavs hospital HF, Universitetssykehuset i Trondheim, eies av Helse Midt-Norge RHF. Sykehuset har fire kjerneoppgaver pasientbehandling, opplæring av pasienter og pårørende, forskning og utdanning av helsepersonell. Sykehuset har i overkant av 10 000 ansatte.

Sykehusets virksomhet omfatter spesialisthelsetjenester innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Tyngden av virksomheten ligger i Trondheim, men sykehuset har virksomhet på flere geografiske områder.

St. Olavs hospital har i dette prosjektet inngått samarbeid med Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) og Melhus kommune.

### Gjennomføring av markedsdialog

Dato	Beskrivelse
Uke 20	Utlysning av markedsdialog på DOFFIN
4. juni	Påmeldingsfrist for dialogkonferanse.
5. juni	Liste over påmeldte deltakere sendes ut til de som skal delta på dialogkonferansen
9. juni	Gjennomføring av dialogkonferanse
13. august	Frist for å sende inn innspillsnotat
19. – 20. august	Eventuelle én-til-én møter med leverandører.

### **Målgrupper:**

- Interesserte leverandører som kan være utviklingspartner av systemer og/eller teknologi som kan bidra til å løse behovet St. Olavs hospital har beskrevet.
- Andre statlige virksomheter som har sammenfallende behov med St. Olavs hospital: kommuner, forskningsmiljø og virkemiddelapparat

### **Deltakelse på dialogkonferansen**

**Tid: 9. juni fra klokken 10:00 - inntil 13:00**

**Sted: Dialogkonferansen og -aktiviteter vil formidles og gjennomføres via nettbasert plattform.**

**Informasjon om pålogging sendes ut etter at påmeldingsfristen er utløpt. Det vil ikke være mulig å delta fysisk.**

**Påmelding:** <https://response.questback.com/stolavshospital/stolavmarked2>

Dialogkonferansen vil i utgangspunktet foregå på norsk, men med mulighet for å legge til rette for engelsk dersom det er særskilte behov som tilsier dette.

### **Program for markedsdialog**

- Velkommen
- Presentasjon av St. Olavs hospital
- Faginnlegg psykisk helse og utdanning av helsepersonell
- Presentasjon av behov og problemstilling
- Teknisk rammebetingelser
- Informasjon om anbudsprosessen innovasjonspartnerskap
- Gruppeoppgave

Endelig program sendes ut til påmeldte deltakere cirka en uke i forkant av gjennomføring.

## Hva vi ønsker å få belyst gjennom dialog med markedet

1. Lære mer om hva som finnes av pågående utvikling i markedet og trender knyttet til bruk av teknologi i opplæringsammenheng. Finnes det allerede slike systemer i markedet? I så fall – hvordan kan de dekke behovene til St. Olavs hospital, NTNU og Melhus kommune?
2. Synliggjøre markeder i helsevesenet med behov for tilgjengelig og brukervennlige systemer for trening og opplæring av studenter og ansatte innen fagfeltet psykisk helse.
3. Etablere kontakt og dialog med andre offentlige aktører – kommuner, universitet, andre offentlige aktører og forskningsmiljø – som har behov for å utvikle system for opplæring og trening av studenter og helsepersonell.
4. St. Olavs hospital er opptatt av å formidle anskaffelsesbehovet på en forståelig måte. Hvordan vil du som leverandør beskrive vårt behov med egne ord, slik at kan lage et godt konkurransegrunnlag.

## Bakgrunn for prosjektet

St. Olavs hospital søkte i 2019 om midler fra Innovasjon Norge til gjennomføring av anskaffelsesprosedyren innovasjonspartnerskap, og ble valgt ut som én av fem virksomheter som i løpet av tre år skal realisere.

Innovasjonspartnerskap er en ny anskaffelsesprosedyre som ble innført 1. januar 2017. Prosedyren skal legge til rette for at offentlig virksomhet sammen med en eller flere leverandører i næringslivet kan utvikle innovative løsninger. Innovasjonspartnerskap skal benyttes der det i dag ikke eksisterer en løsning som dekker behovet, og skal føre til utvikling av en helt ny løsning eller betydelig forbedret løsning sammenlignet med det som tilbys i markedet i dag.

- Prosedyren skal kun benyttes for anskaffelser av varer og tjenester som per i dag ikke finnes på markedet.
- Innovasjonspartnerskap inngås med forhandling.
- Det kan inngås partnerskap med en eller flere leverandører.
- Selve utviklingsarbeidet skal struktureres i faser med delmål.
- Etter hver fase kan oppdragsgiver, på bakgrunn av de avtalte delmålene, avslutte innovasjonspartnerskapet.
- Kontraktene inneholder kjøpsopsjon

## Målsetting med innovasjonspartnerskapet

St. Olavs hospital søker innovative digitale løsninger for å styrke eksisterende opplæring og trening av studenter og helsepersonell innenfor fagfeltet psykisk helse. Målet er at:

**Studenter og nyansatte i større grad skal oppleve mestring når de møter situasjoner som potensielt kan få konsekvenser for liv og helse til tjenestemottaker og ansatt.**

- Et trygt miljø å kunne trene på å gjenkjenne og håndtere utfordrende situasjoner.
- Kunne gi mulighet for å trene på grunnleggende ferdigheter.
- Anledning til å kunne få mengdetrening på situasjoner som er relevant for praksis
- En løsning som er enkelt tilgjengelig og enkel å bruke ved behov.
- Anledning til å få tilbakemelding på eget ferdighetsnivå.

### **Opplæringsansvarlige vil i større grad kunne benytte teknisk løsning som en integrert del av opplæring og veiledning:**

- Mulighet for å observere måten en student eller ansatte responderer under en øvingssituasjon.
- Kunne gjennomføre veiledning som en integrert del av løsningen.
- Få anledning til å vise bredden i hvordan en situasjon kan håndteres, ikke bare gjengi en beskrivelse fra en lærebok.

### **Utfordringer og behovsbeskrivelse**

De ansatte er den viktigste ressursen i helsesektoren. Krav til effektivisering av helsetjenestene, økning i antall eldre og økte behov for helsetjenester i befolkningen, stiller store krav til utvikling og rekruttering av kvalifisert personell. Dette stiller store krav til hvordan helsevesenet ivaretar ansatte som den viktigste ressursen i fremtiden.

Ansatte i helsetjenestene rapporterer i økende grad å bli utsatt for vold og trusler av varierende alvorlighetsgrad. Både kommunehelsetjenestene og sykehusene blir i større grad utfordret på systematisk arbeid for å bedre disse områdene. For å kunne arbeide systematisk med dette forebygging og håndtering av vold og trusler mot ansatte i helsetjenestene, er det nødvendig å kunne gi tilstrekkelig opplæring og trening til ansatte som skal forstå og håndtere disse situasjonene.

Arbeid med pasientsikkerhet fått økt prioritet både i sykehus og i kommunehelse-tjeneste. Pasientsikkerhet innenfor fagområdet psykisk helse er særlig knyttet til selvmord og andre risikofaktorer som kan få konsekvenser for liv og helse (eksempelvis vold, overdose, selvskading osv.), men kan også være knyttet til feil som følge av manglende samhandling og kommunikasjon. Økt pasientsikkerhet er et prioritert satsingsområde som er avhengig av effektiv læring utvikling av kompetanse til ansatte.

Den tradisjonelle modellen for opplæring av helsepersonell er basert på læring av teoretisk kunnskap i en klasseromssituasjon, og dette blir utviklet videre gjennom praksis i en klinisk avdeling via mester-svenn læring, som innebærer at en uerfaren ansatt eller student arbeider sammen med en erfaren ansatt.

Selv om det eksisterer enighet innad i faget om hvordan ulike kliniske kjennetegn gir seg til kjenne hos pasienten, er det vanskelig å skulle lære dette videre i en tradisjonell undervisningssituasjon. Lærere og veiledere er opplært i ulike fagtradisjoner og har med seg egne erfaringer inn i opplærings- og veiledningssituasjon. Dette er ikke i utgangspunktet et problem, men det er behov for løsninger som i større grad kan gi tilbakemelding ferdigheter i møtet med konkrete situasjoner.

I grunnutdanningene på universitetet er problemet mangelen på erfaring med ekte pasienter. Studentene har behov for arenaer som gir anledning til mengdetrening og tilbakemelding på den prosedyren som utføres. I tillegg er det behov for trening og kompetanse i gjenkjenning av og forståelse av kjennetegn på angst, depresjon, psykose, agitasjon med mere. Dette er en type kunnskap som i mange tilfeller krever kunnskap og kompetanse på det kontekstuelle i møtet med pasienten, det som i mange tilfeller går utover det pasienten konkret svare på spørsmål om symptomer.

Skillet mellom academia og praksisfeltet innenfor de ulike fagretningene knyttet til psykisk helse, utgjør en av utfordringene ved dagens organisering og gjennomføring av opplæring og undervisning.

De kliniske ferdighetene lar seg vanskelig lære kun gjennom lesing av pensum og tradisjonelle forelesninger. Studentene opplever i dag at de ikke får tilstrekkelig erfaringsnær trening i å observere, forstå og håndtere risikofylte situasjoner.

Innenfor enkelte deler av fagfeltet psykisk helse har en begynt å ta i bruk ulike teknologiske løsninger i opplæringsøyemed (bl.a. ulike former for VR-baserte simuleringssystem). Dette oppleves av ansatte som et meningsfullt tilskudd til opplærings situasjonen. Internasjonalt i forskningslitteraturen er det pekt på at det er skjedd lite utvikling innenfor fagfeltet psykisk helse de siste 10 årene. De siste månedene har koronapandemien aktualisert bruken av opplæringsteknologi på en måte vi knapt kunne foresett. Fordelen har vært at studenter og opplæringsansvarlige har fått en sprintstart inn i det teknologiske landskapet.

St. Olavs hospital har behov for en innovativ og helhetlig løsning for opplæring og trening av studenter og helsepersonell innenfor psykisk helse. En fremtidig løsningen skal fungere som et tillegg til og være integrert med eksisterende systemer for opplæring og trening. Med bakgrunn i dette er det viktig at ny løsning er kvalitetssikret og i tråd med etablerte faglig standard og beste praksis innenfor fagområdet.

## Hva skjer etter dialogen

Innspillene fra markedsdialogen vil brukes til å videreutvikle behovsbeskrivelsen som skal inngå i konkurranse om innovasjonspartnerskap. Utlysning av konkurransedokumenter vil tentativt skje høsten 2020.

Målsettingen er at et utviklingsløp skal være igangsatt tentativt august/september 2021. Tidsplanen kan påvirkes av hva som kommer frem i markedsdialogen og underveis i gjennomføring av konkurransen.

Deltakelse i hele eller deler av markedsdialogen er ikke forpliktende for senere tilbud eller samarbeidskonstellasjoner.

St. Olavs hospital vil i etterkant av markedsdialog invitere leverandører til å delta i én-til-én møte. Leverandører som ønsker å delta i én-til-én møte blir bedt om innen 3. august å levere et innspillsnotat på maks fem sider. Innspillsnotatet vil danne tema for innholdet i én-til-én møtene. Mulighet for å levere innspillsnotat og deltakelse i én-til-én møte, forutsetter ikke deltakelse på dialogkonferansen 9. juni.

Én-til-én møtene vil gjennomføres i løpet av 19.-20. august 2020. Møtene vil gjennomføres via Skype.

**Påmelding og spørsmål til én-til-én møtene foretas via kommunikasjonsmodulen i Merzell ([www.mercell.no](http://www.mercell.no)).**

Foretningssensitiv informasjon som deles i én-til-én møtene, behandles konfidensielt.