

Ror IT og helse i samme retning?

Vi forbereder kvantesprang!

Professor dr. med Kari J Kværner
Idépoliklinikken/C3
Oslo universitetssykehus HF



Kari Jorunn Kværner

Professor, PhD, MD, Director of Innovation
and the Clinic of Innovation at
Oslo University Hospital

From white coat Physician CONSULTANCY

Tinnitus, cancer, dizziness

Problem solver

Supervision of PhD
candidates

Teaching

Chronic disorders

Physician

Coach and motivator

Photo: Oslo Medtech

Det er mulig å lære å høre





Fra forskning...

nature
medicine

Search

Go

► [Advanced search](#)

[Home](#) | [Current issue](#) | [News & comment](#) | [Research](#) | [Archive](#) ▼ | [Authors & referees](#) ▼ | [About the journal](#) ▼

[home](#) ► [archive](#) ► [issue](#) ► [essay](#) ► [full text](#) ► [figure 3](#)

Figure 3: Graeme Clark, with a diagram of the cochlea, explaining his proposed research when appointed in 1970 as the University of Melbourne's first William Gibson Chair of Otolaryngology, situated at the Royal Victorian Eye & Ear Hospital.

From

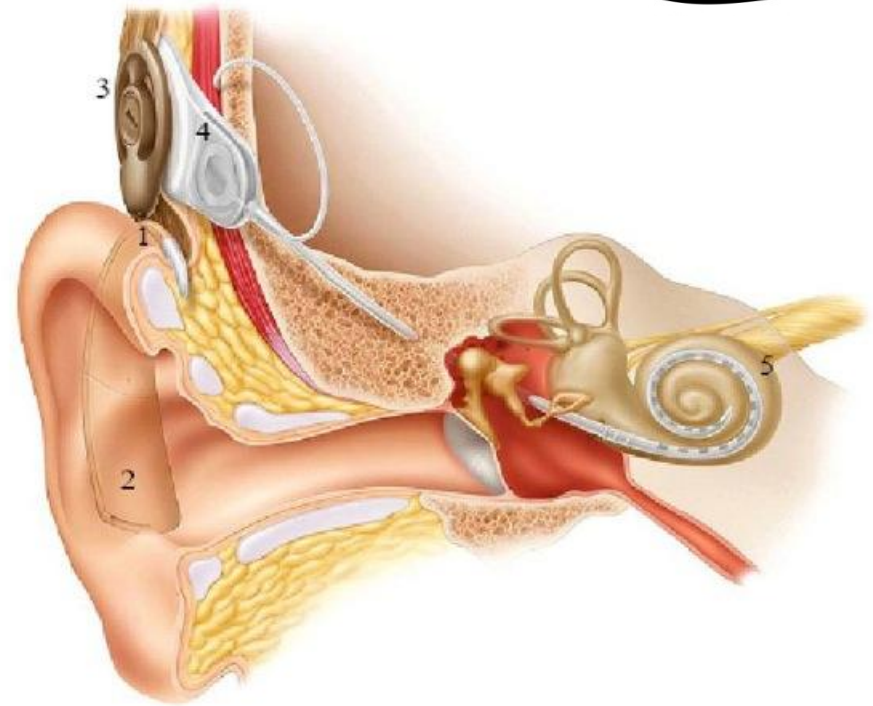
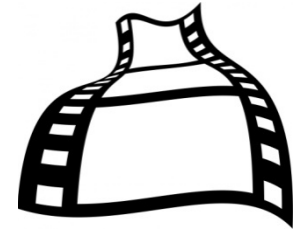
[The multichannel cochlear implant for severe-to-profound hearing loss](#)

[Graeme M Clark](#)

Nature Medicine **19**, 1236–1239 (2013) | doi:10.1038/nm.3340

Published online 07 October 2013

...til ny virkelighet



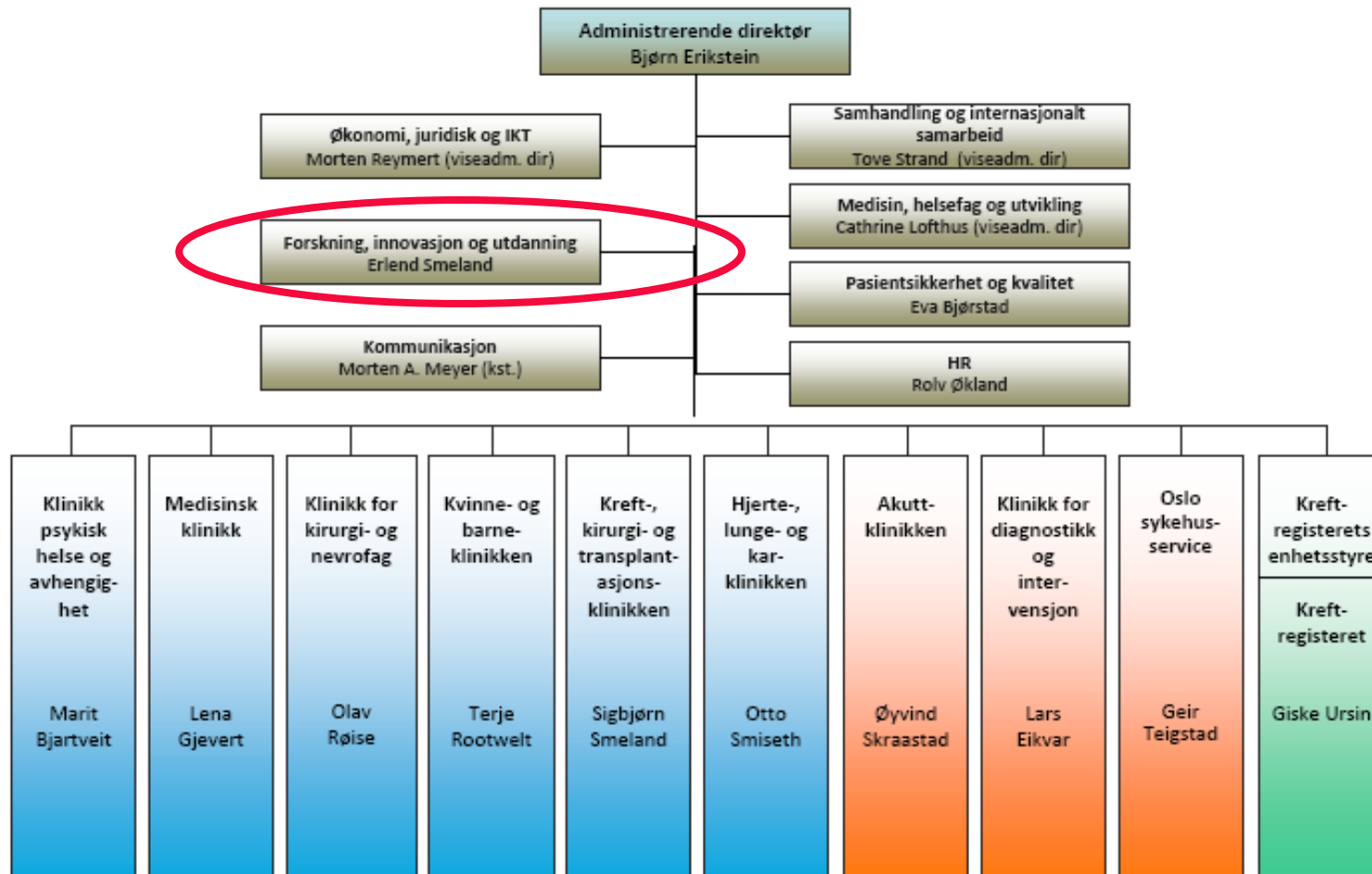
Cochlear implant system (Cowan, 2007)

Et døgn på Oslo universitetssykehus

- 3300 pasienter behandles
- 380 ambulanseoppdrag
- 1800 pasienttransporter
- 2000 portør oppdrag
- 26 barn fødes
- 55 millioner kroner i budsjett
- 15 000 mennesker på jobb
- 2160 middager serveres
- 15 tonn sengetøy og uniformer vaskes



Oslo universitetssykehus

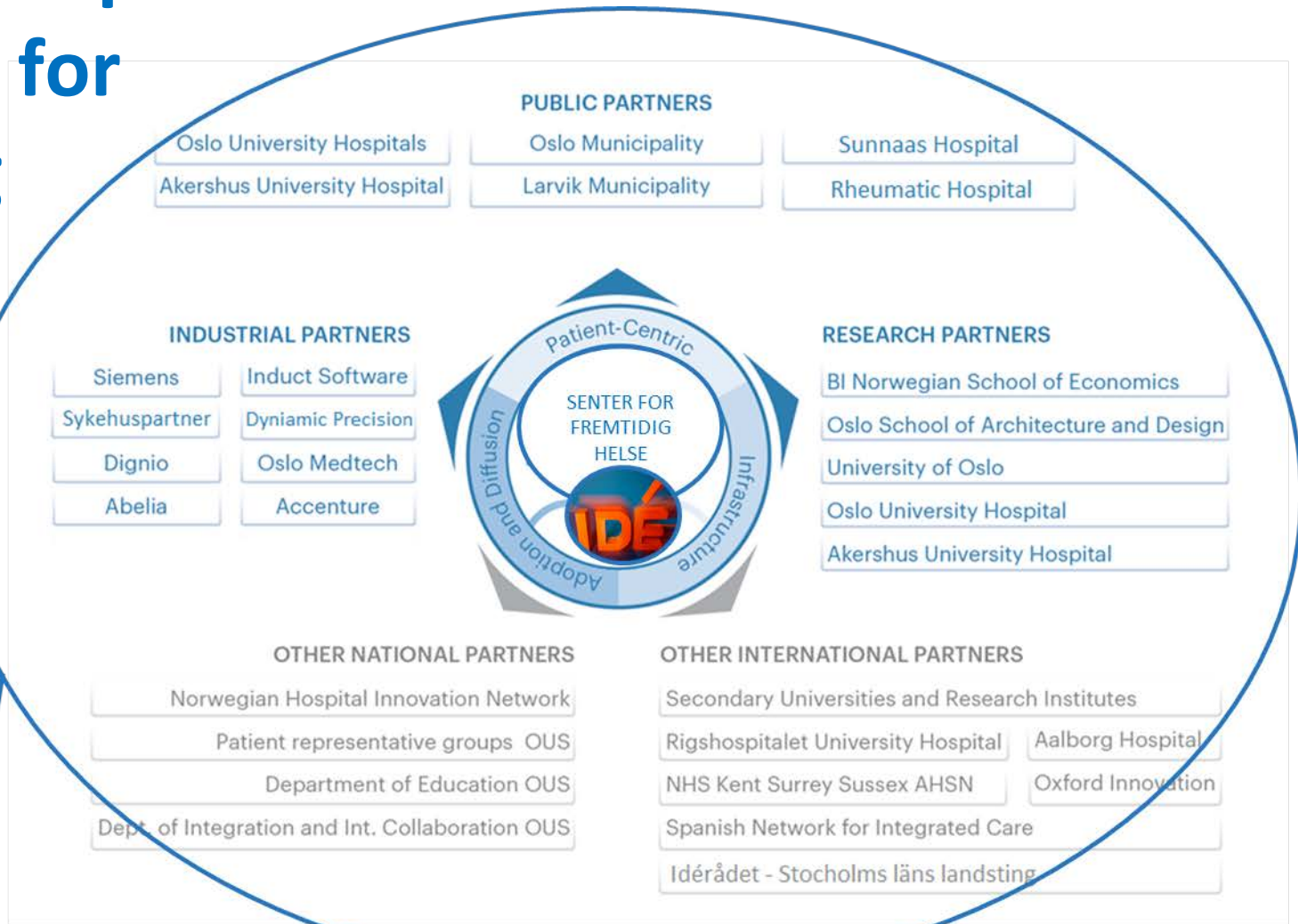


Idépoliklinikken ved Oslo universitetssykehus



Kari J. Kværner og
Andreas Moan etablerte Idépoliklinikken
17. august 2007

Skalerer Idépoliklinikken til Senter for fremtidig helse



Hvordan møter vi morgendagens behov for helsetjenester?

Globale helseutfordringer

økende helseutgifter,
aldrende befolkning,
flere kronisk syke
og økte forventninger
til nye helsetjenester.



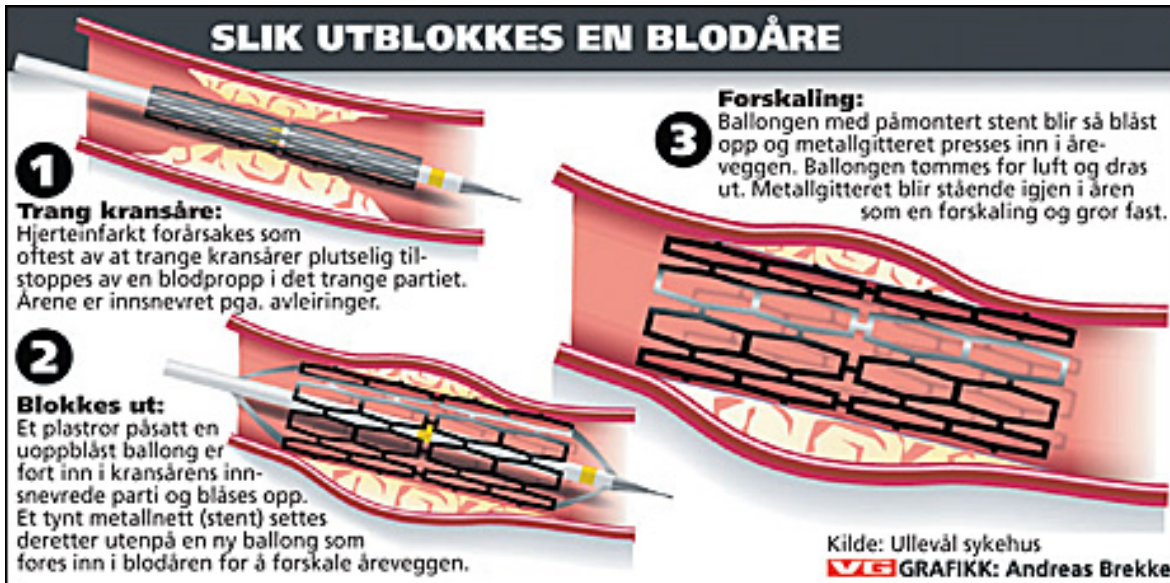
Norge trenger kultur og infrastruktur for innovasjon i møtet med morgendagens utfordringer



Innovasjonskultur bygges med økt kompetanse

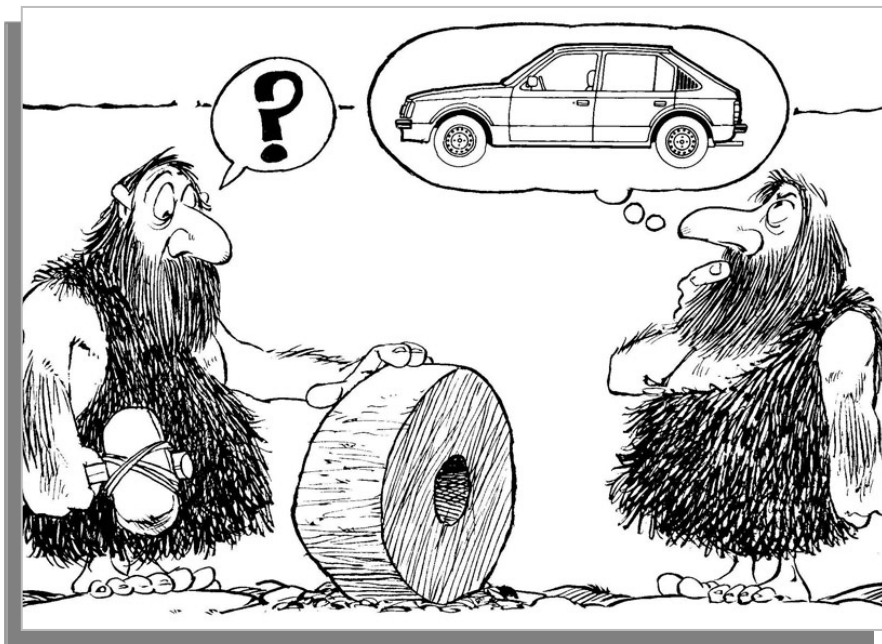


De store endringene skjer uten av vi merker det



Innovasjonsbegrepet:

N3: Nytt, Nyttig og Nyttiggjort...



...men er det **Nyttevurdert**;
for pasient, ansatt, sykehus,
kommune og samfunn?



N4



Hvordan får vi **RETT** løsning i **RETT** tid
til **RETT** person?

**HVA
SKJER'A?**

From «Sick-care» to Health-care



The well-being economy






Nye generasjoner har valgt å forbigå de kapitalistiske strukturer når de utveksle varer og tjenester







Predict
Diagnose
Treat
Monitor
Inform



Hvordan tenke nytt om
Helse-IT slik at pasientene
raskere kan bli
«sjef» i eget liv?
Hva kan hver og en gjøre?



DU kan gjøre den store forskjellen!

Små steg gir varig endring!

Hva er første trinnet?

A photograph of four young girls of diverse ethnicities sitting in a field of yellow daisies. The girl on the far left has brown hair in pigtails and is holding a daisy to her nose. The girl next to her has red hair and is resting her chin on her hands. The girl in the center has dark hair in a bun and is smiling with her hands under her chin. The girl on the far right has blonde hair with a blue headband and is also smiling with her hands under her chin. The background is a lush green forest.

De unge er vår framtid

... men god helse krever
egeninnsats - hele livet

Vi kan trene på en sykkel gjennom hele livet!











Foto: Dagsavisen

C3 - CENTRE FOR CONNECTED CARE

«Senter for fremtidig helse»



VI FORBEREDER OSS
PÅ KVANTESPRANG!

C3: Utvikle, teste og ta i bruk nye produkter og tjenester som kan møte morgendagens behov for helsetjenester



Tema 1 Pasient-sentrerte tjenester

Utvikling av pasient-sentrerte tjenester som forener mennesker, prosesser og teknologi ved å knytte pasienter til tjenester og hjemmebasert behandling



Helseminister Bent Hale (bildet) har nå fått rapporten om hvordan rapporten er sjokkerende løsning, mener kronikkforfatteren

Knusende
KRONIKK: Sjøkk

Tema 2

Utvikling av digitalt infrastruktur og tjenester; sensor data og informasjon mellom pasienter, helseindustri og beslutningstakere



**Jeg sitter i førersetet for egne helsebehov
Sikker og lett tilgjengelig IKT**

Tema 3

Kommersialisering, implementering og spredning Kvantifisere medisinske fordeler og helseverdi av nye løsninger for å fremme kunnskap om beste praksis

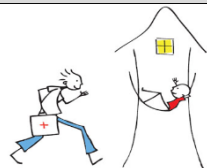
«C3 skal jobbe med å sette pasienten i fokus, som en ressurs, i utviklingen av nye behandlingstilbud»



Kunnskapsminister Torbjørn Røe Isaksen. (Foto: Marte Garmann)

NÆRINGS
SLIV
SYKEHUS
KOMMUNER
PARTNERE

FORSKNING



1. Barn, voksen og eldre i sykehus hjemme



2. Mental helse med nye øyne



3. Jeg sitter i førerretet for egne helsebehov



4. Sikker og lett tilgjengelig IKT



5. Jeg kan gjøre mer selv

UTDANNING

INNOVASJON

Hvordan involverer vi innbyggerne?

Brukermedvirkning versjon
2.0 – hva innebærer egentlig
det?



...og hvordan får vi innbyggerne til å gjøre mer selv?



For å få opp innovasjonshastigheten må vi ro i samme retning og takt og ha ALLE med i båten



-stempel på det vi tar i bruk!

Helt til slutt:

Hvilke **seks** ord kan ta motet fra *enhver* som tenker nytt?



“Slik har vi *alltid* gjort det”



“The problem is never how to get new, innovative thoughts into your head, but how to get rid of the old ones”



IDÉPOLIKLINIKKEN OG INNOVASJONSSEKSJONEN

E-post: idepoliklinikken@ous-hf.no

Telefon: 23 02 70 23

Internett: www.idepoliklinikken

Centre for Connected Care | C3

Telefon: 23 02 70 23

E-post: post.sfic3@ous-hf.no

Internett: <http://ous-research.no/c3/>