

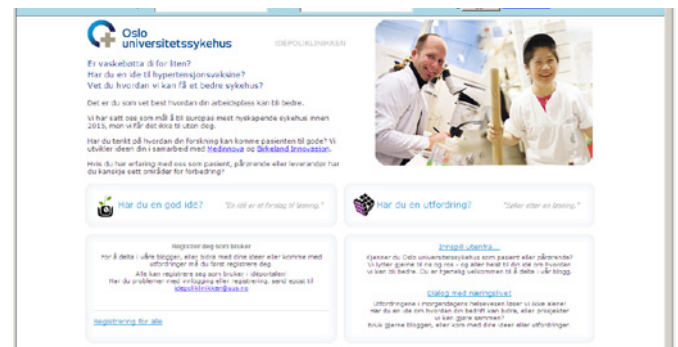
Status fra Oslo Universitetssykehus

Idepoliklinikken utbedrer nå inngangssiden til idéportalen på www.idepoliklinikken.no.

hjelp fra SINTEF (www.sintef.no) har vi nå utarbeidet en undersøkelse der vi tester tre ulike forslag til siden. Målet med undersøkelsen er å innhente brukernes tanker og meninger om hvilke elementer som motiverer dem til å levere inn sine ideer til Idepoliklinikken. Vi mener at en slik brukerundersøkelse vil gi verdifull informasjon som vi kan bruke i vår søken etter innovative løsninger på eksisterende mangler eller utfordringer ved Oslo universitetssykehus. Basert på tilbakemeldingene fra undersøkelsen til SINTEF, vil vi leie inn kyndige interaksjonsdesignere for å utarbeide et lekkert og hensiktsmessig design til vår side.

Det er Idepoliklinikken i Oslo som er først ute av KASK partnerne til å inviterer inn både ansatte, pasienter, pårørende, samarbeidspartnere og andre til å være med å skape morgendagens sykehus. Det er derfor denne inngangssiden til portalen er viktig å få til slik at den frister alle!

Idépoliklinikken skal ta imot og behandle ideer fra over 20.000 ansatte, pasienter, pårørende og andre, og snart er det 100 innmeldte og registrerte ideer og henvendelser i vår portal. Selv om innovasjon er forankret i ledelsen



ved Oslo universitetssykehus og en innovasjonsstrategi er straks vil bli godkjent, har vi ikke publisert ideportalen internt i sykehuset ennå. Dette er fordi vi ikke har vært mange nok ansatte ved Idepoliklinikken og fordi vår idéportal er under stadig utvikling og forbedring. I samarbeid med vår leverandør, Induct Software, jobber vi fortløpende med å utarbeide og forbedre innovasjonsprosessen for behandling av innmeldte ideer. Vi har i workshops og nært samarbeid med både Sahlgrenska og Aalborg blitt enige om felles innovasjonsprosesser vi skal implementere i portalen.

Sosiale medier

Idepoliklinikken og KASK Innovation profileres både på facebook og i bloggen til Idepoliklinikken.

Innovasjonsdirektør, Oslo Universitetssykehus, Kari Kværner skriver ofte i bloggen, og her er en smakebit fra et av hennes innlegg: "Innovation is about seeing the possibilities, taking risks and being able to challenge yourself. With a mean age well above the 50s among ours, we decided to perform an internal age reduction procedure. Sum score of our new innovation staff - Maria and Caroline, both in their early 20s – supplement us with all we need: innovation skills, entrepreneurial experience, health care education, nursing experience

and a masters degree at BI Norway School of Management. The first thing we've done is to download them with chores and unsolved problems. We are particularly interested in how they will build an innovation culture to provide future generations with innovation skills to a greater degree than ever." (<http://clinic-of-innovation.blogspot.com> (8.12.2010)

Besøk gjerne bloggen <http://clinic-of-innovation.blogspot.com> og bli venn med oss på facebook for å få utfyllende informasjon om våre innovative tanker!

Oslo Universitetssykehus HF
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Aalborg Sygehus, Århus Universitetshospital



To nyansatte

3 ansatte ved innovasjonsseksjonen har nå blitt til 5!



Maria Frøyland, er ansatt som innovasjonsrådgiver i Idepoliklinikken fra 1. oktober 2010. Hun har en master i organisasjonspsykologi og le-

delse, og har erfaring som rådgiver og har arbeidet ved sykehjem. Hun kan blant annet tilby god innsikt i organisasjonskultur og kunnskapsdeling, og understreker den verdi ansattes kunnskap kan tilføre organisasjonen hvis den utnyttes på en god og hensiktsmessig måte. Hun er derfor svært fornøyd med Idepoliklinikkens mål om å nyttiggjøre seg av bruker-drevet innovasjon.

Vårt siste medlem, Caroline Chaffin, er utdannet sykepleier og har jobbet som sykepleier ved barneavdelingen ved Oslo universitetssykehus der hun stadig fikk nye ideer! Med sine kreative evner og interesse for innova-

sjon sluttet hun seg til Idepoliklinikken 1. desember 2010. Hennes fagkunnskap og kjennskap til sykehusorganisasjonen fra innsiden er verdifullt for poliklinikken.



De to nyansatte er svært positivt innstilt til Idepoliklinikkens konsept og hva som foreløpig har blitt utrettet, og ser frem til å gjøre Idepoliklinikkens arbeid kjent for resten av sykehuset. Målet er å skape en kultur for nytenkning!

Idepoliklinikken er nå komplett med 5 ressurspersoner med ulik kompetanse og erfaring. I vårt samarbeid i KASK Innovation representerer de nyansatte en god forsterkning!

Partnermøte i Gøteborg med juledrakt

Partnerne i KASK Innovation møttes på Lisebergs julemarked torsdag kveld 9. desember.

Det var masse snø og veldig kaldt. Lys i trær og rundt husene. Vi hadde en hyggelig middag og spiste tyrkisk mat før vi tok kvelden. Fredag morgen møttes vi på Sahlgrenska og startet partnermøtet. Vi diskuterte veien videre i prosjektsamarbeidet og hadde besøk av Inter-

regs sekretariat som intervjuet en fra hvert partnerland. Senere presenterte alle partnerlandene status siden forrige møte i september. Vi hadde som alltid mange viktige diskusjoner og fikk inspirasjon fra hverandre.



Intervju med Christoffer Ellingsen i **MandagMorgen**, 22. november 2010. Gengivet med tilladelse.

Mandagmorgen



Fremtidens helsevesen

Nå kan DU skape bedre sykehustjenester

Oslo universitetssykehus satser friskt på å la ansatte, pasienter, pårørende og næringsliv slippe til med ideer som kan skape innovasjon som bidrar til en bedre hverdag for alle ved Norges største sykehus. Verktøyet er en norskutviklet portal – bygget over omtrent samme lest som Facebook og andre sosiale medier. Løsningen er allerede eksportert til Sverige, Danmark, Storbritannia og USA.

Hva med et nettsted hvor pasient og pårørende kan kommunisere trygt med helsepersonell via BankID eller Buypass? skriver en av de ansatte ved Oslo universitetssykehus på sykehusets digitale ideportal. Dette forslaget skal nå utredes og forhåpentligvis bli en realitet.

En overlege ved Ullevål sykehus, som er en del av Oslo universitetssykehus, har sett seg lei på det enorme trafikkaoset som daglig oppstår når den såkalte Helseekspressen – som frakter pasienter til og fra sykehuset – skal ha ta opp eller sette av passasjerer:

«Hver dag stopper Helseekspressen på Ullevål utenfor medisin. Her står bussen i lange perioder – midt i veien, og hindrer trafikk av biler og fotgjengere».

Til behandling ved Idepoliklinikken

Alle kan sjekke ut åpen innovasjon i praksis hos idepoliklinikken.no

Ideene kategoriseres og grupperes, og diskuteres og behandles enkeltvis. Man kan melde seg på i idegrupper, eller bli invitert til å delta i ideteamet. Man kan også følge ideer man er mest opptatt av. Likheten med Facebook, Twitter og andre typer sosiale medier er slående.

Kilde: www.idepoliklinikken.no

Problemet har vært velkjent lenge, men nå tas det grep.

Prosesser, tjenester, produktutvikling, behandling, patentering – alle typer ideer ønskes velkommen hos Idepoliklinikken – Oslo universitetssykehus egen portal for ideer og innovasjon. Og det er ikke bare de ansatte som inviteres til å foreslå, dele og diskutere ideer. Også pasienter, pårørende og næringsliv er velkomne med forslag (se skjermdump).

– For å skape innovasjon er det særdeles viktig å dele kunnskap, sier prosjektleder for Idepoliklinikken **Christoffer Ellingsen** i innovasjonsseksjonen ved Oslo universitetssykehus. Innovasjonsseksjonens utfordring er å få forskere, medisinerer, sykepleiere, portører, IT-folk og administrasjon til å se den felles nytten som denne digitale forslagskassen for mer enn 20.000 ansatte kan ha.

– Vi må ha fokus på alle typer innovasjon, ikke bare de produktorienterte, men også innovasjoner knyttet til prosesser og tjenester. Løsningen vår skal være et verktøy som kan bidra til innovasjoner som kan gi pasientene bedre behandling. Når samfunnet står overfor utfordringen med at det blir færre hender som skal utføre helsetjenester, vil man måtte søke nye løsninger. Dette kan vi kun gjøre dersom vi lytter og samhandler med ansatte, pasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, forskningsmiljøer og næringslivet.

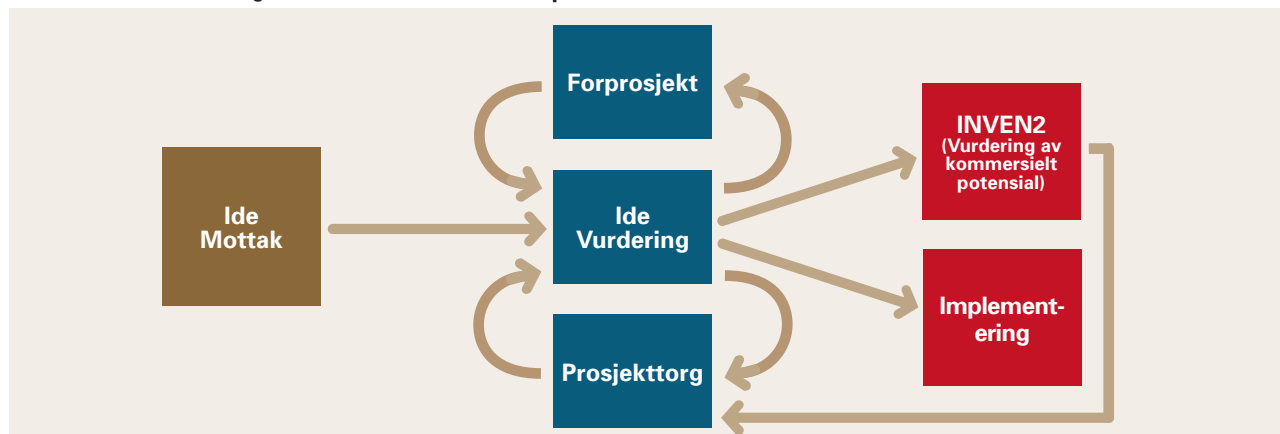
- **Sosialt nettverk for helseinnovasjon:** Idepoliklinikken tar imot og behandler og diskuterer ideer fra over 20.000 ansatte, pasienter, pårørende og andre. Samhandling og åpen innovasjon er sentrale stikkord.
- **Intern markedsføring:** Selv om prosjektet har støtte fra ledelsen ved OUS, har ikke konseptet tatt helt av ennå. Det tar tid å etablere en ny måte å tenke på i et stort og tungt system som Oslo universitetssykehus.
- **Skandinavisk idesamarbeid:** Ideen om en ideportal bærer internasjonale frukter. Et skandinavisk sykehussamarbeid om innovasjonsutvikling og idéutveksling har vokst frem i kjølvannet av OUS-modellen.

«Facebook» for helseinnovasjon

Det er det norske IT-selskapet Induct som har utviklet verktøyet og den tekniske løsningen for idepoliklinikken.no, en løsning de også har solgt til både USA og

Helseinnovasjonenes kretsløp

Modellen beskriver mulige veier for en idé lansert i idepoliklinikken



Å kategorisere og behandle ulike ideer som kan komme fra 20.000 helsearbeidere er en utfordring. Noen kan gjennomføres umiddelbart. Andre trenger lengre behandling, mens atter andre sendes sykehusets TTO-partner Inven2 for vurdering av kommersielt potensial.

Kilde: OUS, Christoffer Ellingsen

Storbritannia (se tekstboks).

– Løsningen er tenkt å skulle øke innovasjonskapasiteten i helsesektoren via åpen innovasjon, sier grunnlegger og daglig leder **Alf Martin Johansen**. Den tekniske løsningen er bygd opp omtrent på samme måte som ulike sosiale medier. Brukere av sosiale medier som LinkedIn, Facebook og lignende vil kjenne seg igjen når de besøker Idepoliklinikken. Selv om teknologien oppfordrer og tilrettelegger for nyskaping og nye ideer, er det fortsatt utfordringer knyttet til menneskelige ressurser når det kommer til å samle, prioritere og velge blant alle ideene som kan komme inn.

– Ideene er der. Utfordringen er å skape en kultur og en løsning som gjør at de kan samles, automatiseres og deles med andre, sier Johansen.

Christoffer Ellingsen ved OUS har sett behovet for et system som kan samle og strukturere ideer lenge.

– Ved mange avdelinger finner man selv nye løsninger på problemer, men de deler ikke disse med andre, rett og slett fordi de ikke ser at deres løsning kan brukes andre steder. De har innvert uten å tenke over det, sier han.

Som Mandag Morgen skrev sist uke, er stadig flere virksomheter i ferd med å oppdage potensialet i medarbeiderdrevet innovasjon. Medarbeiderdrevet og åpen innovasjon ved en gigantisk institusjon som Oslo universitetssykehus har utfordringer som man ikke finner i mindre, moderne kunnskapsbedrifter. Åpen innovasjon ved Oslo universitetssykehus innebærer at man må dra med seg både forsker og portør, både overlege og hjelpepleier. Dessuten vil ideene som drøftes være svært ulike

i karakter. Et eksempel er skilting ved Ullevål sykehus og informasjon til pasientene om hvor de ulike enhetene er på det store sykehusområdet. Bedre køregistrering ved prøvetaking og et virtuelt venterom for pasienter som skal til Legevakten – de får beskjed via nettet om når de bør komme – er blant ideene som behandles og diskuteres åpent på Idepoliklinikken.

Men de er også åpne for ideer som kan kommersialiseres eller patenteres. Produktutvikling av medisiner og utstyr, for eksempel. Da er det ikke alltid like greit at «alle» får vite hva man jobber med. Forskere er ikke kjent for å dele sine beste ideer med all verden. Og rent karrieremessig måles de jo på antall publiseringer av egne forskningsresultater. I et slikt miljø må man trå varsomt når det gjelder uhemmet deling av kunnskap.

– Vi må ta hensyn til en del rettighetsproblematikk og kunne sikre en forskers rettigheter til en idé hun eller han ber om innspill på via Idepoliklinikken, sier Ellingsen. Derfor er systemet fleksibelt på den måten at enkelte ideer kan videreutvikles i egne idegrupper. Eller de kan kanaliseres til videre behandling hos Inven2, sykehusets Technology Transfer Office (TTO) – en næringslivspartner for kommersialisering av forskning (se figur).

– Uansett, håpet er å skape engasjement, og gi folk tilbakemelding og en skikkelig behandling av deres forslag og ideer, sier Ellingsen.

Endringslei i hvitt

Idepoliklinikken er ikke markedsført i særlig grad internt ved OUS. Foreløpig har det kommet inn i un-

Kan ha skutt gullfuglen

Grunnleggeren av Induct, Alf-Martin Johansen, kan ha skutt gullfuglen med sitt nye innovasjonsverktøy, Induct Innovation Community. Løsningen kom til ham på en innovasjonskonferanse ved Berkeley-universitetet i California for et par år siden.

– Jeg var på et seminar som tok for seg viktigheten av samhandling i innovasjonsprosesser. Dagen etter er jeg på et foredrag der sosiale medier og web2.0-teknologi blir beskrevet som fremtiden. Da sa det nesten seg selv hva jeg burde begynne å jobbe med, forteller han.

Og selv om løsningen kan brukes i de fleste virksomheter, kan det se ut til at Induct har fått god innpass innen helsesektoren i inn- og utland. Prosjektet med Idepoliklinikken og samarbeidet med OUS er tuftet på en såkalt OFU (Offentlig Forsknings- og Utviklingskontrakt) hvor også Innovasjon Norge er involvert. I tillegg har det skandinaviske KASK-prosjektet valgt å ta i bruk Inducts løsning.

Og tidligere i år ble det litt oppstandelse da Induct hadde inngått et samarbeid med National Health Services i Storbritannia, som med sine 1,3 millioner ansatte er en av de største arbeidsgiverne i verden.

Det ble også lagt merke til da Induct nylig inngikk en avtale med Center for Integration of Medicine and Innovative Technology (CIMIT) i USA som inneholder sykehus som Mass General, Beth Israel og flere i tillegg til universiteter som MIT og Harvard.

derkant av 100 ideer – ikke mange når potensialet er 20.000 ansatte og enda flere pasienter og pårørende. Men det er et bevisst valg å starte litt forsiktig. Et system for åpen innovasjon blir aldri helt ferdig og er i konstant utvikling. Nå får Ellingsens team snart en ny kollega til å hjelpe seg med å drifte Idepoliklinikken, og det planlegges en mye sterkere intern mobilisering.

– Det er en ganske sammensatt bedrift dette, og det å treffe alle med ett verktøy tar tid. Det er mange hensyn å ta, sier Ellingsen, som kjenner helsevesenet godt fra før. Sivilingeniøren kom fra en stilling ved et TTO der han bidro til utvikling av medisinsk teknologi. Før den tid jobbet han med teknologi ved Rikshospitalet i 14 år.

En ekstra utfordring for idémakerne i innovasjonsseksjonen er at de ansatte i helsevesenet, og ved Oslo universitetssykehus i særdeleshet, er en smule lei av endringer. Sykehuset er resultat av en enorm prosess, som ennå ikke kan sies å være i mål, der sykehusene Ullevål, Rikshospitalet og Aker er slått sammen til ett. Og snart skal de posisjonere seg før den store samhandlingsreformen rulles utover landet fra 2012. Å skulle «selge» enda flere nyvinninger i måten å jobbe og tenke på i dette miljøet, er ikke direkte plankekjøring. For selv om ledelsen både ved Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus har velsignet prosjektet og satser

tungt på innovasjon, kan man ikke vedta åpen innovasjon på styrerommene.

– Men kanskje er dette rett tidspunkt å starte på. Vi er allerede inne i en endringsprosess, noe som gjør det mulig å skape noe positivt ut av denne satsingen, sier Ellingsen, som også er opptatt av å kunne måle effektene av innovasjonsarbeidet.

– Det blir veldig viktig å måle konsekvensene av de innovasjonene vi får til gjennom ideportalen. Ofte blir innovasjon kun sett på som en kostnad. Poenget er å synliggjøre både innsparings- og inntjeningspotensial, sier han.

Skandinavisk idésamarbeid

I det EU-finansierte KASK-prosjektet (Kattegat/Skagerrak) skal det jobbes for felles idéutvikling mellom sykehus i Skandinavia. Oslo universitetssykehus, Aalborg Sygehus, Århus universitetshospital og Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg er med i prosjektet, og Inducts ideportal skal danne grunnlag for det videre samarbeidet. Også her står medarbeiderinnovasjon i sentrum, og potensialet i antall ideer er enormt. Målet er at det skandinaviske innovasjonssamarbeidet skal utnytte erfaringer og kunnskap som finnes i organisasjonene knyttet til både kommersialisering, forskning og utvikling, heter det. Dette skal gagne så vel helsesektoren som næringsutviklingen i hele Kattegat/Skagerrak-regionen.

Konkret har KASK-prosjektet som mål å identifisere kritiske faktorer for innovasjonsprosesser og øke produktiviteten og effektiviteten tilsvarende 20 millioner kroner i året. Videre skal samarbeidet øke antall patent-ideer og patentsøknader, og øke kontakten mellom helsesektoren og industrien.

– Det vi må gjøre nå, er å bli enige om hvordan vi skal bruke en felles ideportal og hva og hvilke typer ideer vi skal dele med hverandre, sier Christoffer Ellingsen, som er prosjektleder også for KASK-samarbeidet.

Alf Martin Johansen i Induct mener skandinavisk innovasjonssamarbeid har et enormt potensial, rett og slett på grunn av den skandinaviske tenkemåten.

– I Skandinavia er samhandling det viktigste stikkordet om dagen. Skandinavisk ledelseskultur passer for dette konseptet, og jeg tror et slikt samarbeid bare kunne ha blitt til i Skandinavia. Gjennom dette samarbeidet kan vi ta innovasjon til et nytt nivå, og at Skandinavia vil bli ledende i fremtidens innovasjonspraksis, sier en entusiastisk Johansen. ■

Mandag Morgen
Knut Petter Rønne
kpr@mandagmorgen.no