



Lægeforeningens position om etablering af Nationalt Center for Sundhedsinnovation

S

om led i sundhedsreformen etableres et Nationalt Center for Sundhedsinnovation under Digital Sundhed Danmark. Centeret er etableret med en ambition om at styrke udvikling og udbredelse af innovative sundhedsløsninger og bidrage til et mere nært, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen.

Lægeforeningen deler ambitionen om at understøtte innovation i sundhedsvæsenet, men understreger, at centeret kun får mærkbar betydning i den kliniske dagligdag rundt i landet, hvis det har tilstrækkelig beslutningskraft til at prioritere, koordinere og følge løsninger til drift, understøttet af ledelsesopbakning på tværs af sundhedsvæsenet og sektorer. Det forudsætter et tæt og forpligtende samarbejde med de udførende enheder i regioner og kommuner.

Centeret bør tage afsæt i sundhedsreformens målsætninger og i de væsentligste behov og omstillingsudfordringer i sundhedsvæsenet. For at skabe mærkbar effekt er det nødvendigt, at centeret fokuserer på et begrænset antal indsatsområder, der har en politisk prioritering, ledelsesopbakning og ressourcer til at opnå tilstrækkelig skala og udbredelse, så indsatsen kan understøtte den nødvendige omstilling af sundhedsvæsenet.

Centeret bør fungere som en national brobygger mellem klinisk praksis, innovation og implementering – med fokus på dokumenterede løsninger, der kan skaleres, bringes i drift og skabe værdi både inden for og på tværs af sektorer. Arbejdet med idégenerering, afprøvning, evaluering og implementering skal tage udgangspunkt i de kliniske miljøer for at sikre stærk faglig forankring. Det er ligeledes afgørende, at innovations- og udviklingskapacitet fordeles jævnt i landet.

Uanset den konkrete organisering er det afgørende, at centeret har mandat og kapacitet til at udvælge og løbende prioritere strategisk vigtige løsninger, der understøtter ambitionen i sundhedsreformen og sikrer, at disse – på baggrund af dokumenteret klinisk effekt – koordineres og bringes i drift nationalt. Centerets rolle skal ikke erstatte lokal og regional innovation, men skabe fokus og gennemslagskraft omkring de løsninger, der har størst opbakning og potentiale for fælles udbredelse. Systematisk evaluering af klinisk effekt, arbejdsgange og ressourcemæssige konsekvenser er en forudsætning for centerets prioritering af løsninger og for beslutninger om national udbredelse.



**LÆGEFORENINGENS ANBEFALER,
AT NATIONALT CENTER FOR SUNDHEDSINNOVATION SKAL:**

INDSAMLE OG PRIORITERE IDÉER VIA KLINISKE NETVÆRK

Innovation og idéudvikling opstår i klinisk praksis, i forskningsmiljøer og hos virksomheder i tæt samspil med sundhedsvæsenets behov. Centerets opgave er at samle viden om eksisterende løsninger og erfaringer og omsætte dette til strategisk prioritering og national gennemslagskraft.

- 1.** Centeret skal udarbejde en innovations- og implementeringsplan, der udpeger fælles prioriterede indsatsområder baseret på sundhedsvæsenets behov og politiske prioriteringer.
- 2.** Centeret skal via kliniske netværk indsamle viden om eksisterende løsninger, erfaringer og dokumentation med henblik på prioritering.
- 3.** Centeret skal udpege og prioritere, hvilke løsninger der understøttes i videre afprøvning og drift, herunder sikre fokus på løsninger med skaleringspotentialer.

FACILITERE KOORDINERET SKALERING OG EVALUERING

Afprøvning og klinisk evaluering skal ske i den virkelighed, hvor løsninger anvendes. Centerets rolle er at sikre, at evalueringen sker systematisk og kan anvendes som beslutningsgrundlag for videre udbredelse.

- 4.** Centeret skal samle og vurdere de mest lovende og skalerbare løsninger på baggrund af dokumenteret klinisk effekt, relevans og ressourcemæssig bæredygtighed.
- 5.** Den kliniske evaluering af sundhedsfaglig kvalitet, behandlings-outcome og patientperspektiver sker i de udførende miljøer, mens centeret skal bistå og sikre, at der gennemføres systematiske vurderinger af organisatoriske, økonomiske og personalemæssige konsekvenser.
- 6.** Evaluering og dokumentation skal ske lokalt i de udførende kliniske miljøer og samles og systematiseres i centeret forud for eventuel storskalaafprøvning, skalering og national implementering. Dokumentation skal baseres på eksisterende nationale datainfrastrukturer og kliniske databaser, herunder Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, og sættes i faglig kontekst i forhold til gældende kliniske retningslinjer og standarder.



UNDERSTØTTE IMPLEMENTERING MED INDDRAGELSE AF KLINISKE LEDELSER

Implementering er en af de største barrierer for udbredelse af digitale løsninger. Klinisk ledelsesopbakning og lokalt ejerskab er afgørende for, at løsninger integreres meningsfuldt i arbejdsgange og understøtter kerneopgaven.

- 7.** Kliniske ledelser skal inddrages i vurderingen af, hvordan løsninger integreres i praksis, hvilket forudsætter adgang til et netværk af klinikchefer med relevante ressourcer.
- 8.** Centeret skal kunne understøtte implementering og drift på tværs af sektorer – herunder udvikle modeller for forankring, drift og opfølgning på nye løsninger i samarbejde med udførende enheder.
- 9.** Der skal arbejdes for at skabe ejerskab i de kliniske miljøer og adressere kompetencebehov, da dette er en forudsætning for implementering.

HAVE BESLUTNINGSKOMPETENCE TIL AT SKALERE LØSNINGER

Centerets arbejde med prioritering, afprøvning og implementering forudsætter, at centeret har reel beslutningskompetence til at sikre national udbredelse af løsninger, der skaber dokumenteret værdi.

- 10.** Centeret skal have reel beslutningskraft til at sikre national udbredelse af løsninger, der har dokumenteret effekt og klinisk relevans.
- 11.** Det forudsætter en klar governancemodel på tværs af regioner og kommuner med repræsentation fra klinisk praksis, og i tæt samarbejde med regionsråd, herunder sundhedsråd, for at sikre koordinering på tværs.
- 12.** Centeret skal have mandat til at fastlægge fælles principper og rammer for prioritering, implementering og opfølgning, så nye løsninger kan bringes i drift på tværs af sektorer.