

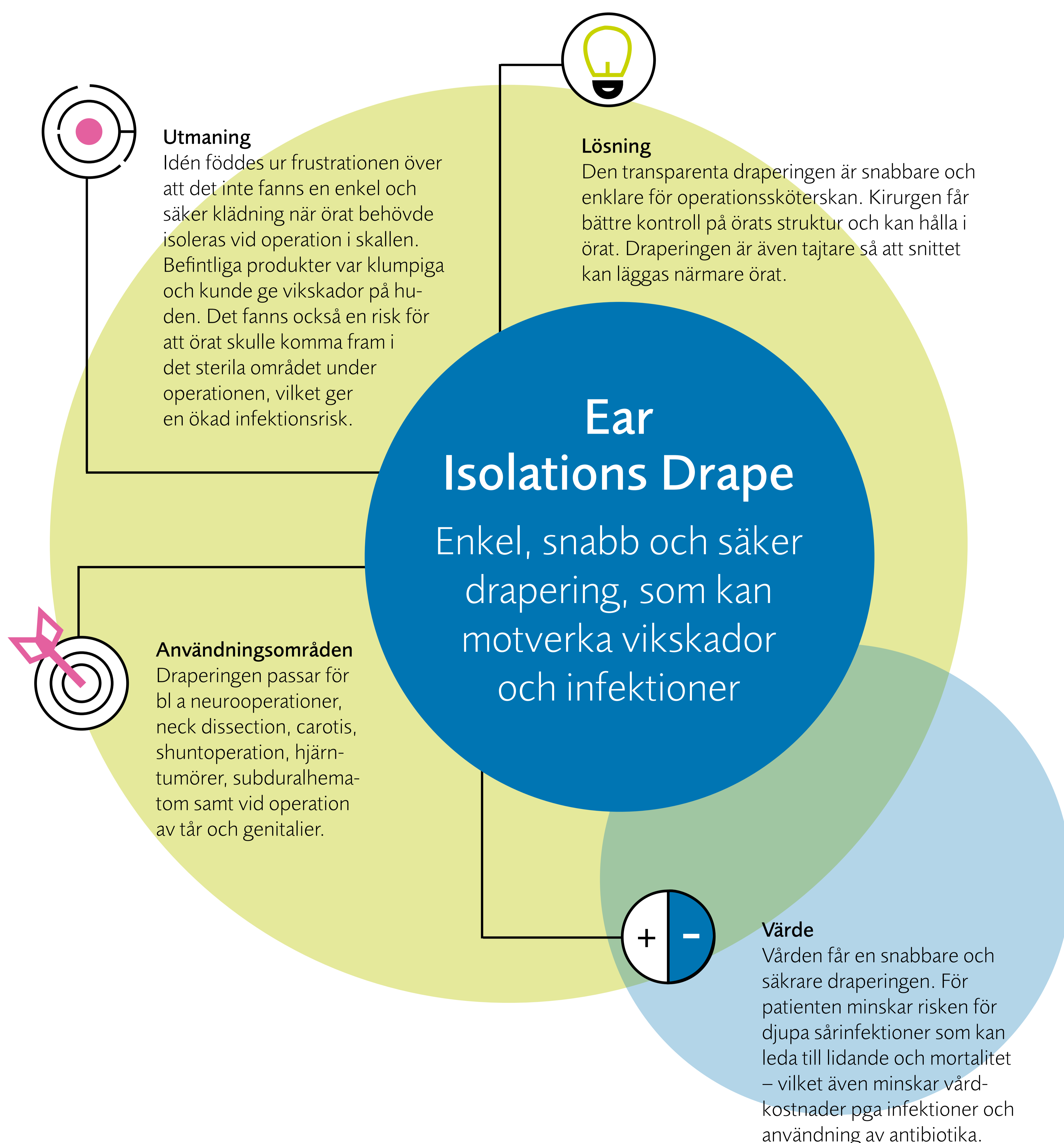
Ear Isolations Drape

Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg



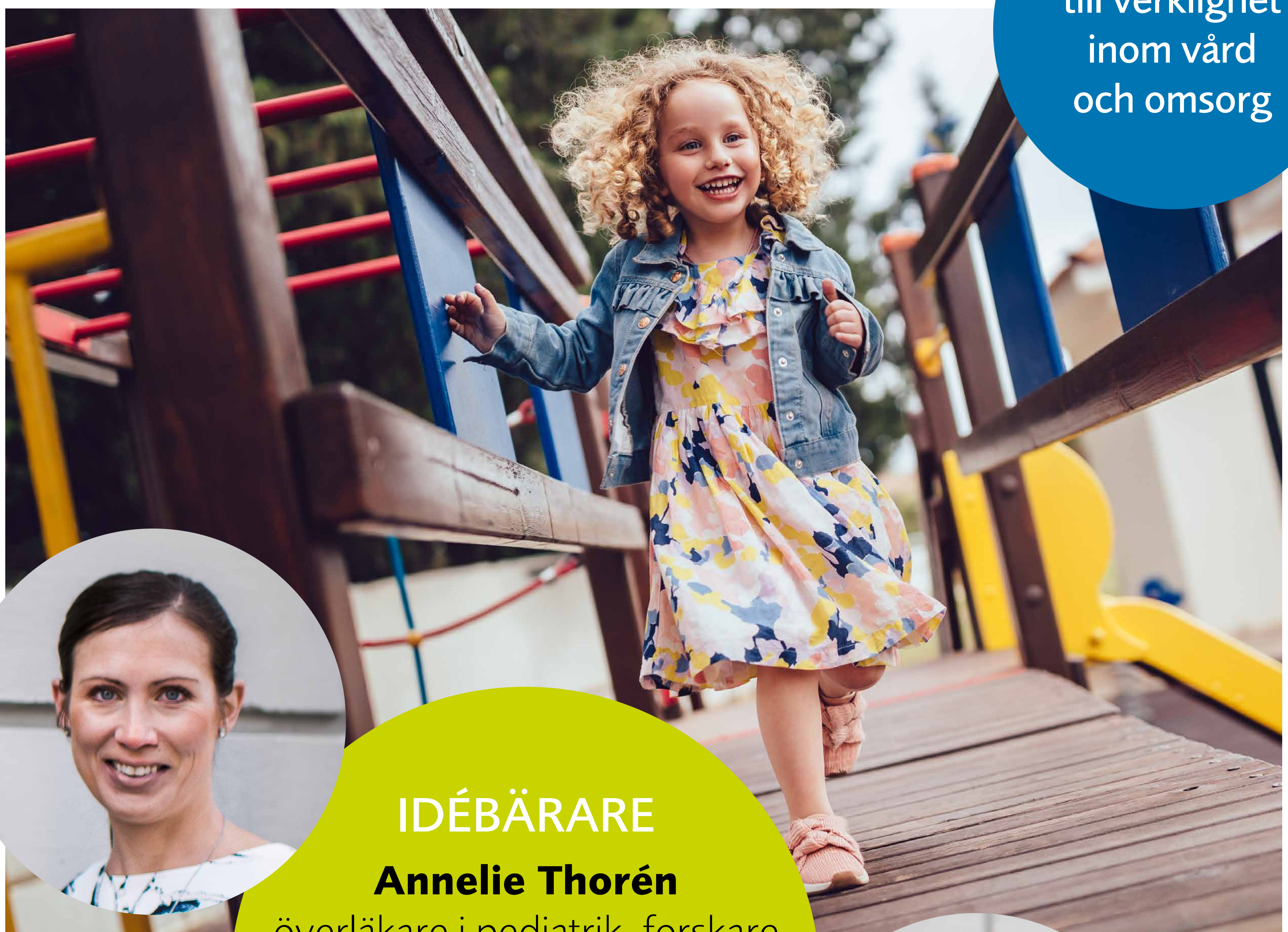
IDÉBÄRARE

Karin Klarin
sedan 2011 operations-
sjuksköterska Norrlands
universitetssjukhus



For Life Academy

Från idé till verklighet inom vård och omsorg



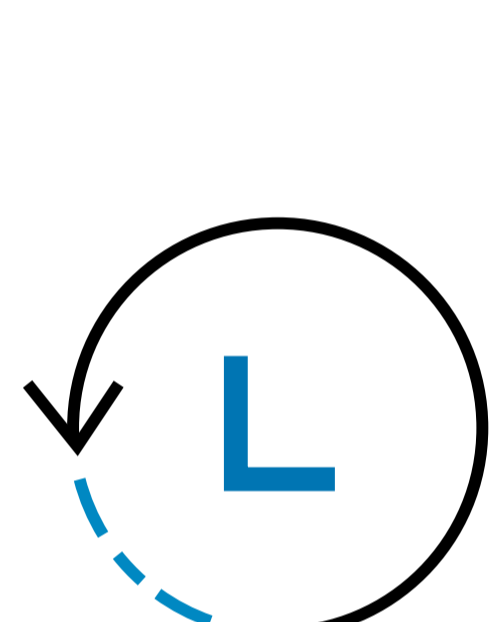
IDÉBÄRARE

Annelie Thorén

överläkare i pediatrik, forskare och specialist på barnfetma

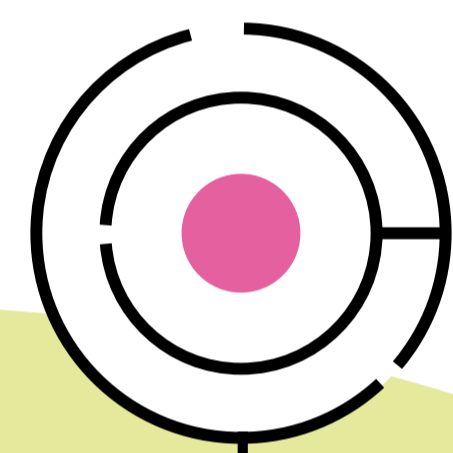
Simon Renström

vd och medgrundare
lång erfarenhet av IT-branschen



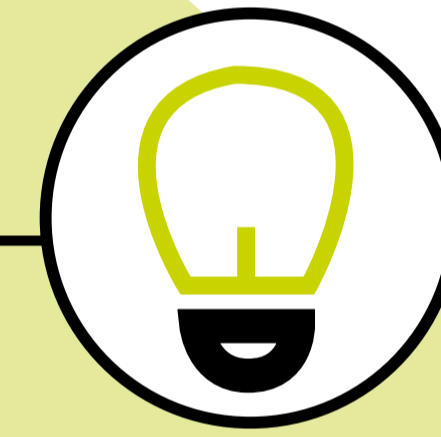
Bakgrund

Idén föddes ur frustrationen att inte kunna hjälpa familjer med överviktiga barn. Fetma är idag en folksjukdom som orsakar psykiskt och fysiskt lidande samt ökar risken för sjukdom och för tidig död. Antalet överviktiga barn har fyrdubblats sedan 1960-talet och idag har vart femte barn, dvs 200 000 barn, övervikt eller fetma. Dagens skolbarn är den första generationen i Sverige som kommer att dö yngre än sina föräldrar.



Utmaning

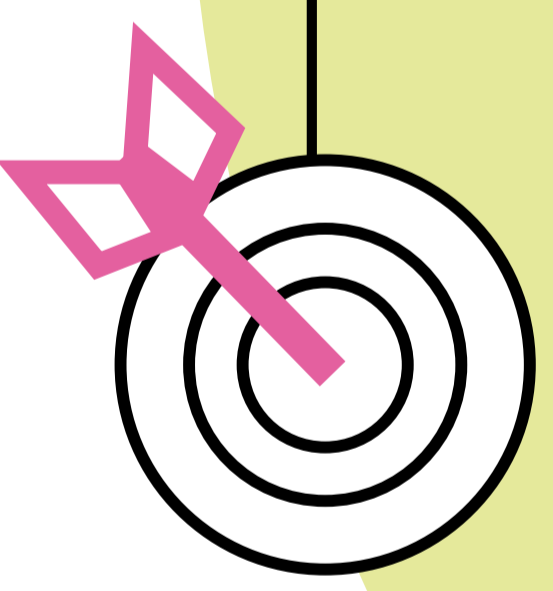
Idag finns inga resurser eller skalbara lösningar som effektivt kan hjälpa överviktiga barn. Detta är den enda folksjukdom där det inte går att få behandling via sjukvården och vårdpersonalen beskriver en desperat situation med skriande behov av lösningar.



Lösning

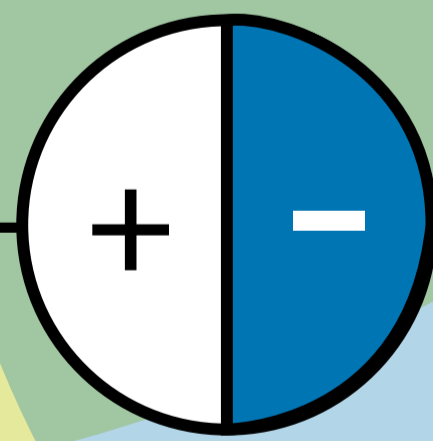
Ett webbaserat program som bygger på vetenskapligt bevisade tekniker – och samtidigt är inspirerande och roligt. Den interaktiv utbildningen blandas med konkreta tips och möjligheter att sätta mål för att nå långsiktig beteendeförändring.

For Life Academy
Webbaserat
behandlingsprogram
som hjälper överviktiga
barn till ett hälsosamt
liv



Målgrupp

Föräldrar med överviktiga barn 5–13 år – inte direkt till barnen, eftersom det i huvudsak är föräldrarna som ansvarar för vad barnen äter och hur fysiskt aktiva de är.



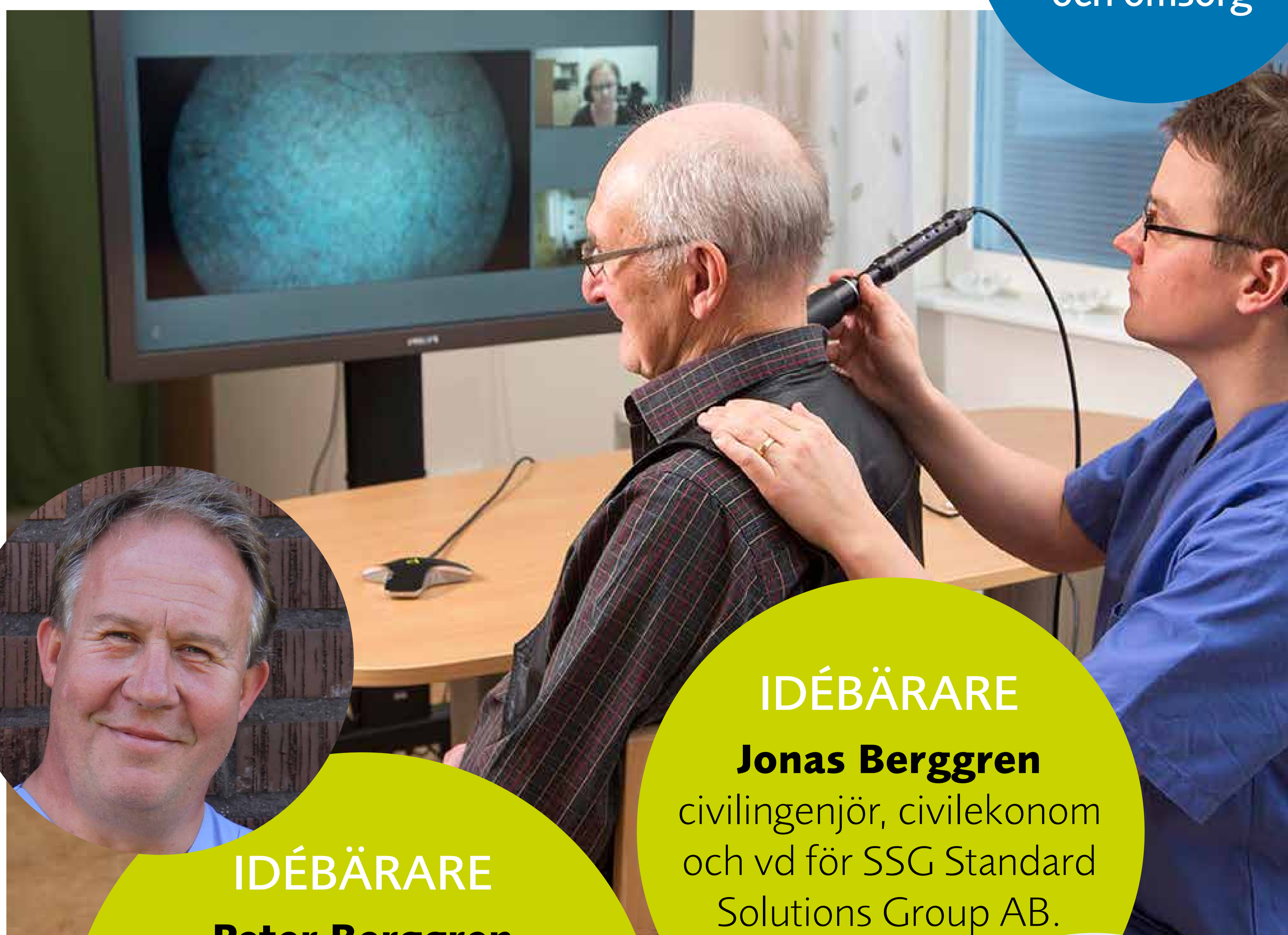
Värde

Ett barn som blir av med sin fetma lever i snitt sex-sju år längre. Programmet kan hjälpa många familjer och barn – och förhoppningsvis bidra till att vända trenden med ökad barnövervikt.

Folkhälsomyndigheten uppskattar att sjukdomar som är relaterade till fetma och övervikt kostar samhället ca 17,5 miljarder, varje år.

Nordic Health Innovation

Från idé till verklighet inom vård och omsorg



IDÉBÄRARE

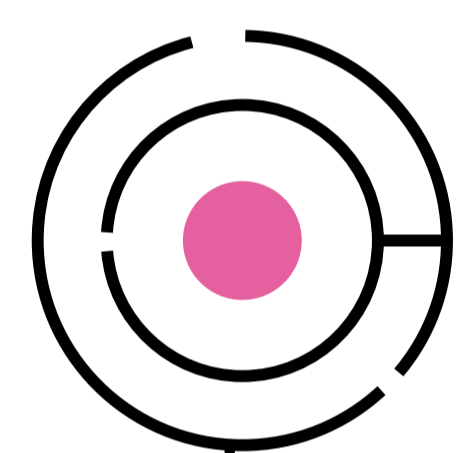
Peter Berggren

specialist i allmänmedicin och verksamhetschef för Glesbygdsmedicinskt centrum "glesbygdsdoktorn" som vänt inlandets problem till möjligheter.

IDÉBÄRARE

Jonas Berggren

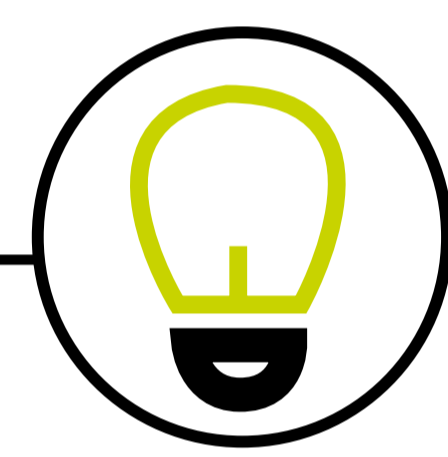
civilingenjör, civilekonom och vd för SSG Standard Solutions Group AB.



Bakgrund

Andelen äldre i befolkning ökar. I början av 2030-talet kan Sveriges glesbygdskommuner ha fler personer i icke-arbetsför, än i arbetsför ålder. En allt äldre befolkning kommer att väsentligt öka och förändra behovet av hälso- och sjukvård, liksom möjligheten att rekrytera välutbildad vårdpersonal – i framför allt glesbygd, men även i större tätorter.

Reskostnaderna är idag en av de största utgifterna för regionerna i norra Sverige. Dessutom behöver vårdsektorn minska kostnaderna för tid, resor, transporter och miljöpåverkan. I utvecklingsländer med dåligt utbyggd infrastruktur är digitalisering sannolikt en direkt förutsättning för en fungerande sjuk- och hälsovård.

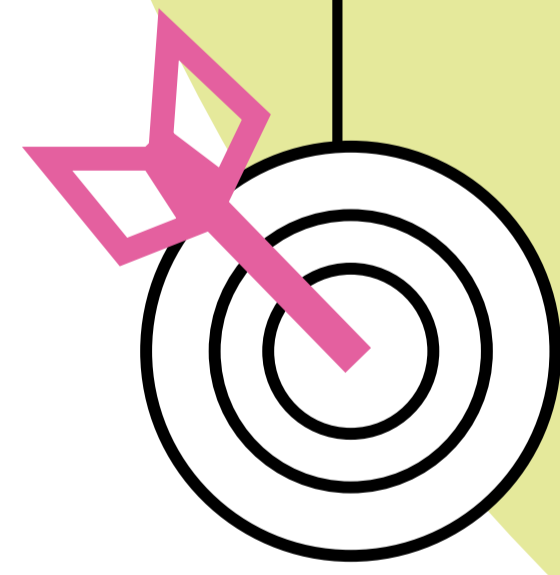


Lösning

En nyckelfärdig, flexibel och kostnadseffektiv lösning för ett "Virtuellt hälsorum".

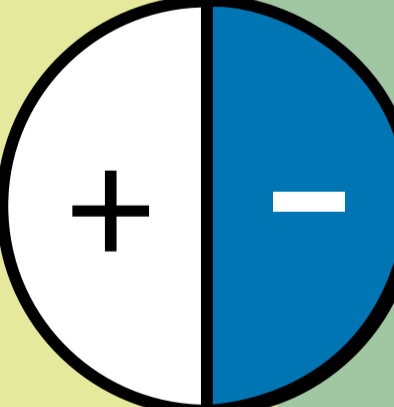
Patienten går in i ett skräddarsytt mottagningsrum där provtagningsapparaturen är sammanlänkade med läkaren och journalsystemet via en molntjänst. Vid behov kan läkare och annan vårdpersonal också möta patienten via videolänk.

Nordic Health Innovation Standardiserad, teknisk plattform för hälsokontroll och vård på distans



Användningsområden

I glesbygd med dåligt utbyggd infrastruktur är digitalisering sannolikt en direkt förutsättning för en fungerande sjuk- och hälsovård.



Värde

Erbjuda god och nära vård på lika villkor, som också innebär färre resor, minskade reskostnader, mindre miljöbelastning och en jämlik vård.

Det ger också möjlighet att ta ett större ansvar för sin egen hälsa och kan minska trycket på hälsovårdssektorn.

FootCare

Från idé till verklighet inom vård och omsorg

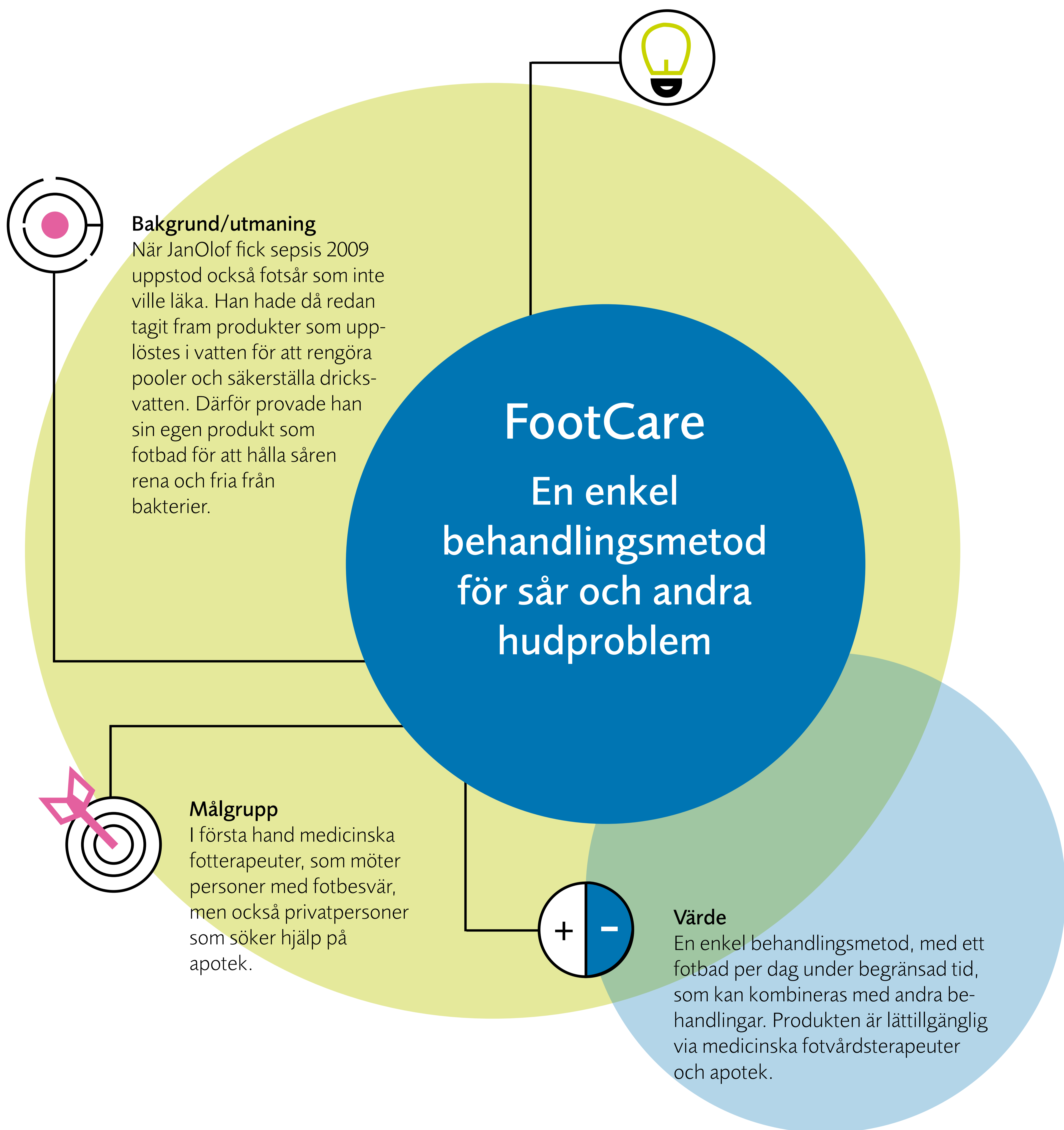


JanOlof vann SKAPA-priset 1997 för sina miljöanpassade tabletter för disk- och tvätt samt är grundare av BioCool AB.

IDÉBÄRARE

JanOlof Eriksson

har lång erfarenhet inom bioteknik och det kemiska-tekniska området.



Rehabkompassen

Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg



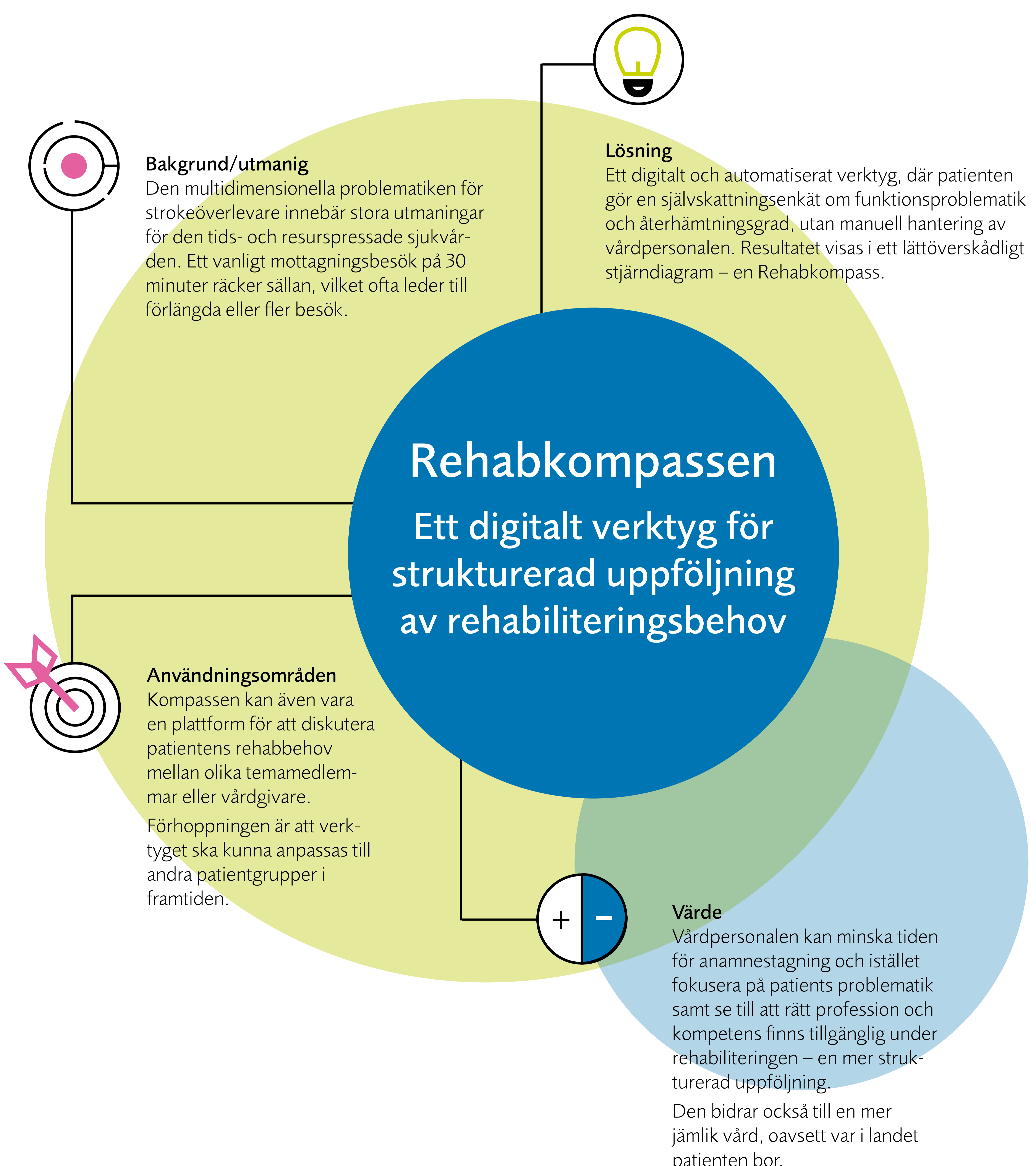
IDÉBÄRARE

Xiaolei Hu

specialistläkare vid NGGH, på
Norrlands universitetssjukhus.

Marcus Karlsson, Karolina Jonzén, Fredrik Öhberg

sjukhusingenjörer som
arbetar tillsammans med
Xiaolei



Riwac

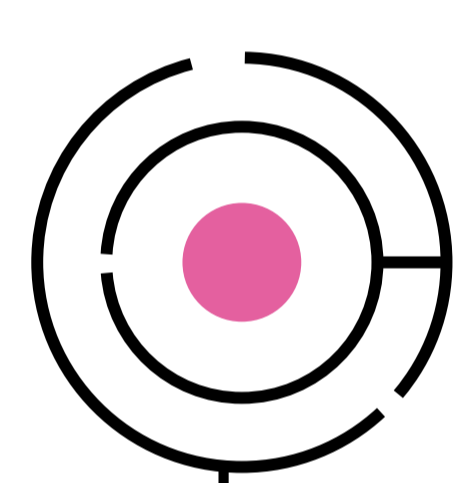
Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg



IDÉBÄRARE

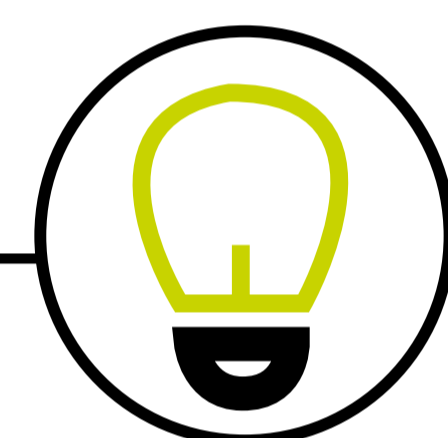
Stefan Dannelöv

medicinteknisk förvaltare på
Region Västerbotten,
har jobbat många år med
desinfektion och sterila
processer.



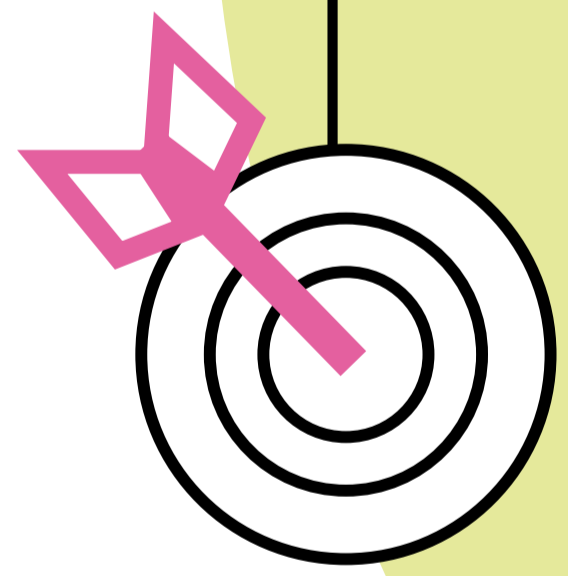
Bakgrund/utmaning

Sjukvårdens instrument och verktyg rengörs genom att köras i en diskdesinfektor. Sedan görs en kontroll så att instrumenten verkligen är rena – oftast genom att slumpmässigt välja ut ett antal instrument och mäta proteinrester på dessa. En sådan kontroll tar upp till 45 minuter. Resultatet är dock inte alltid hundra procentigt, eftersom instrument som fortfarande är smutsigt kan slinka igenom kontrollen.



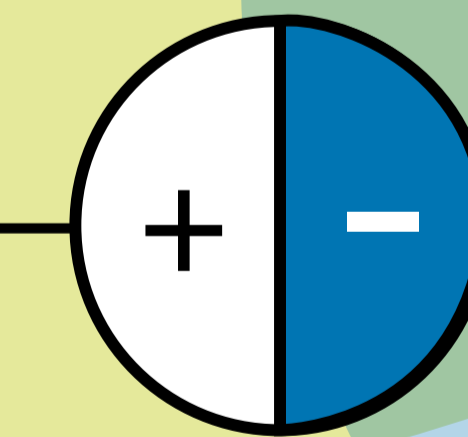
Lösning

En stor äggkopp och en tratt, som väger ett halvt kilo, som får åka med i varje diskning. Sedan analyseras det sista sköljvattnet i "äggkoppen" med den mer noggranna ATP-metoden (adenosintrifosfat) – som bara tar 15 sekunder. Eftersom det sista sköljvattnet nyss har sprutats runt i hela diskdesinfektorn vet man att alla instrument är rena, om mätningen är godkänd.



Målgrupp

Produkten vänder sig till personal som kontrollerar instrumentens renlighet. Produkten kan också användas inom exempelvis läkemedels- och livsmedelsindustri.



Värde

För vården blir kontrollen både säkrare och mer tids effektiv. För både vårdpersonal och patienter är det en trygghet att veta att de instrument som används är garanterat rena. Därmed kan också riskerna för infektioner minimeras.

Riwac
Effektiviserar
renlighetskontrollen för
instrument som körts i
diskdesinfektor

Innovation+

Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg

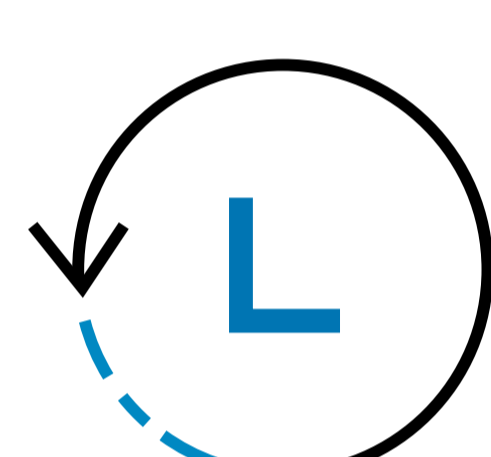


PROJEKT

Innovation+

är ett samverkansprojekt mellan Umeå universitet, Region Västerbotten och Lycksele kommun.

Projektet finansieras även av Europeiska regionala utvecklingsfonden.

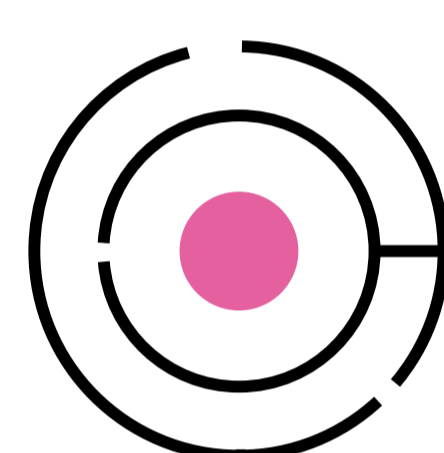


Bakgrund

Sverige ligger internationellt i toppklass när det gäller de medicinska resultaten av vårdens insatser. Men sjukvård handlar inte bara om slutresultatet, utan också om förmågan att skapa trygghet hos patienterna genom god service, delaktighet och gott bemötande.

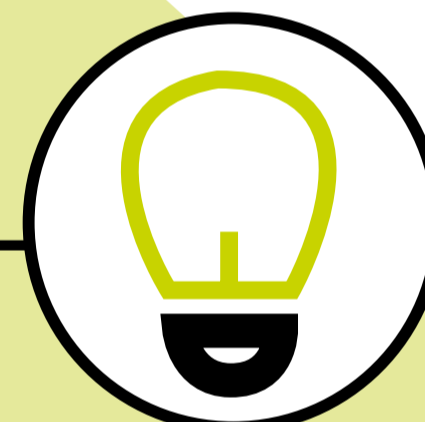
Vården står inför stora utmaningar med en ökande äldre befolkning, en mer krävande och medveten kundgrupp, en omvärld som förändras i snabb takt samt ökad fokus på förbyggande vård och hälsa.

Många vårdgivare och forskare har lösningar, men inte kunskap eller tid att utveckla dem. Samtidig finns det företag med stor kunskap som vill utveckla innovativa lösningar för både vårdgivare och patienter.



Utmaning

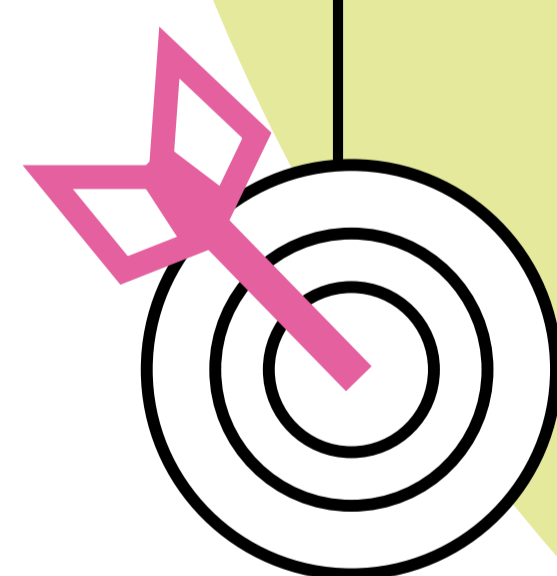
Utveckla en mer effektiv metod i samarbete med andra innovationsstödsystem – från ögonblicket när en idé föds, tills den blir en del av morgondagens vård – samt öka kunskapen om hur företag kan arbeta närmare vården för att validera produkter och tjänster under utveckling, så att de bättre anpassas till behoven.



Lösning

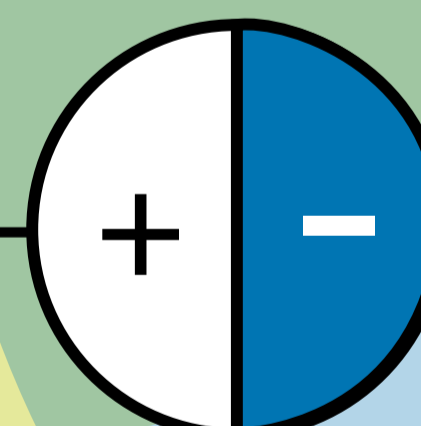
Utveckla en mer effektiv metod i samarbete med andra innovationsstödsystem – från ögonblicket när en idé föds, tills den blir en del av morgondagens vård – samt öka kunskapen om hur företag kan arbeta närmare vården för att validera produkter och tjänster under utveckling, så att de bättre anpassas till behoven.

Innovation+
Förbättrad struktur
för långsiktigt arbete
med innovationer



Målgrupp

Främst vårdgivare, forskare samt små och medelstora företag som vill utveckla nya idéer inom vård, hälsa och omsorg – men även patienter, studenter, andra företagsfrämjare och intresse-/branschorganisationer.



Värde

Att coacha och finansiellt stötta innovatörerna för att fler idéer från vårdgivare, forskare och patienter ska komma till nytta.

Läs mer på: innovationplus.eu
regionvasterbotten.se/innovation-och-naringsliv/innovation-plus

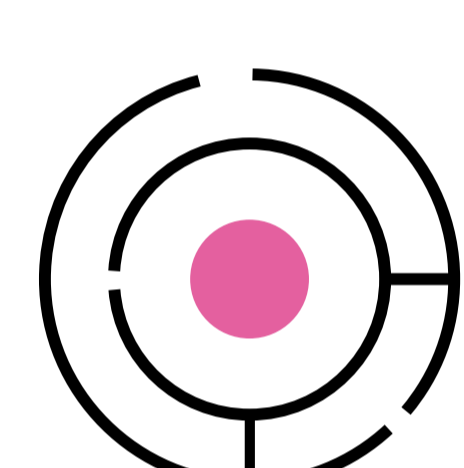
OnZurf Probe

Från idé till verklighet inom vård och omsorg



IDÉBÄRARE

Pernilla Abrahamsson är produktutvecklingschef på Sensime AB. Hon var tidigare doktorand och laboratorieingenjör på enheten för anestesi och intensivvård.



Bakgrund/utmaning

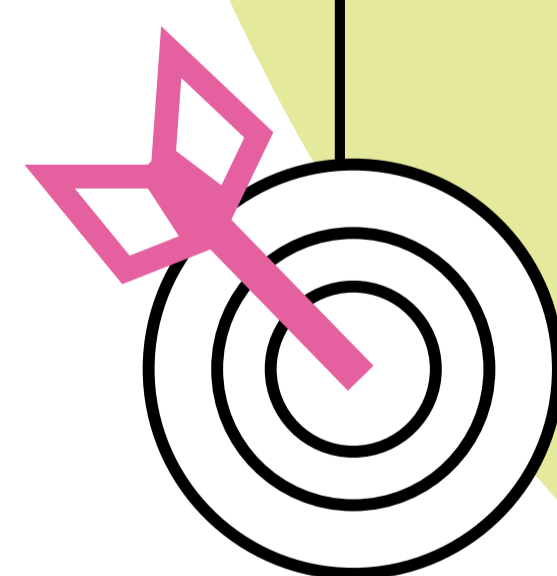
Idén föddes 2008 av en slump, när en kateter som var placerad inne i hjärtmuskeln åkt ut och lagt sig på hjärtats yta. Analyser av proverna gav förväntade resultat och ganska snabbt förstod Pernilla att det var något som borde utvärderas mer. Fler tester gjordes med goda resultat.

Kontinuerlig provinsamling från ett specifikt/lokalt område inne i kroppen, vid exempelvis esofagusresektion och levertransplantation.



Lösning

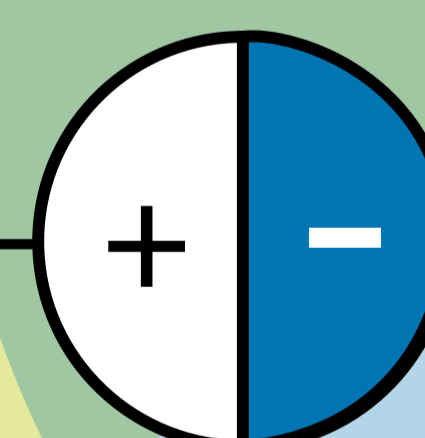
Produkten placeras på ytan av ett organ i slutet av operationen. Den kan sedan samla in prover kontinuerligt i upp till sju dagar. Med anslutning till Sensimes Analyser kan också en kontinuerlig analys av laktat eller glukos ske.



Målgrupp

Framför allt kirurgiska kliniker för att kontinuerligt ta prover från ett riskområde och på så sätt upptäcka komplikationer i tidiga skeende.

Produkten är sedan december 2017 CE-märkt för användning på matstrupe, magsäck, tarm och lever.



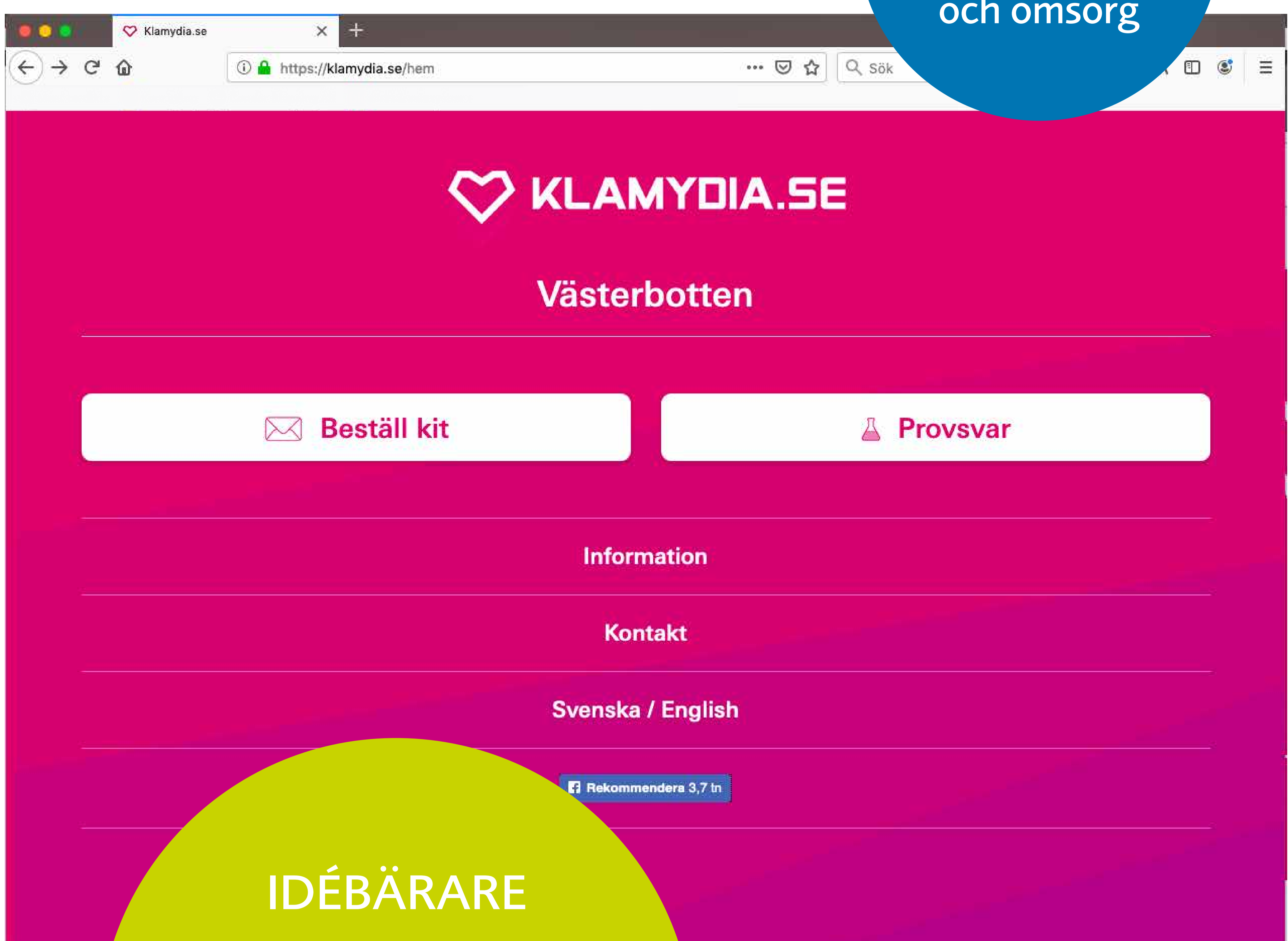
Värde

En kostnadseffektiv lösning för sjukvården som kan ge tidiga indikationer på att patienten håller på att utveckla postoperativa komplikationer. Därmed kan tidigare behandling sättas in, för att undvika att allvarliga komplikationer uppstår.

OnZurf Probe
Förebygger komplikationer, minskar lidande och räddar liv

Klamydia.se

Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg



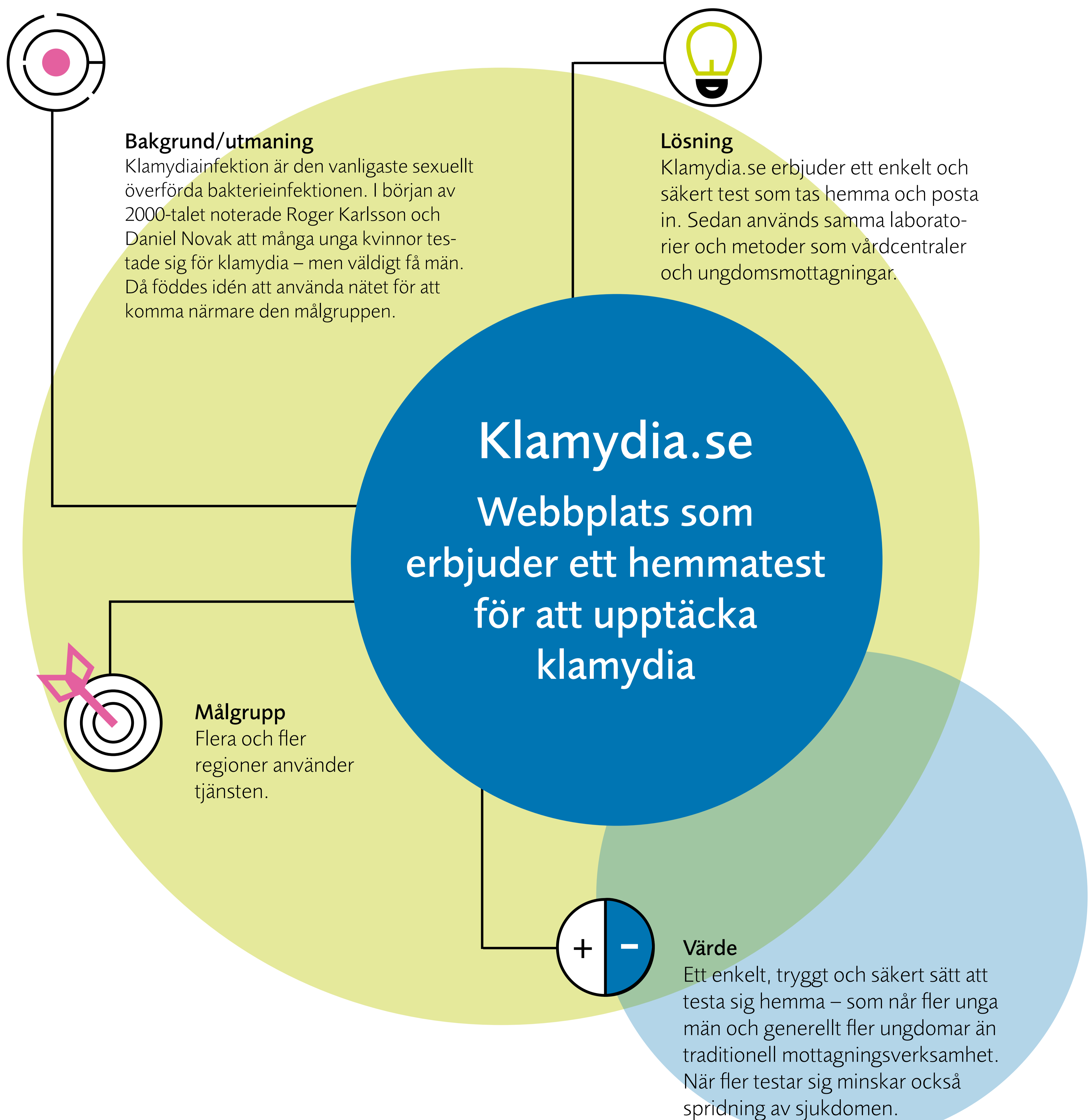
IDÉBÄRARE

Roger Karlsson

läkare och professor

Daniel Novak

då doktorand på Ungdoms-
mottagningen i Umeå



Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg

AMT-solutions



IDÉBÄRARE

Håkan Öster

har jobbat med krishantering, säkerhet och räddningstjänst inom civil luftfart.

IDÉBÄRARE

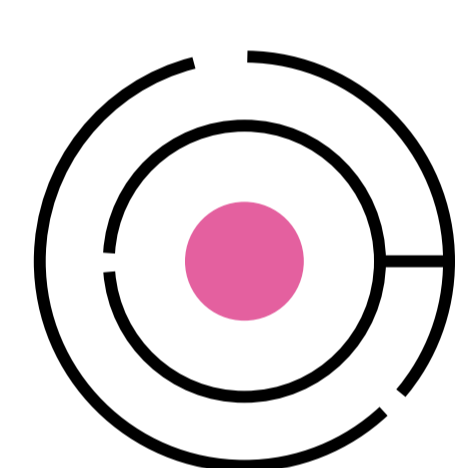
Dag Henriksen

är certifierad flygtekniker och har varit ansvarig för bl a produktion.

IDÉBÄRARE

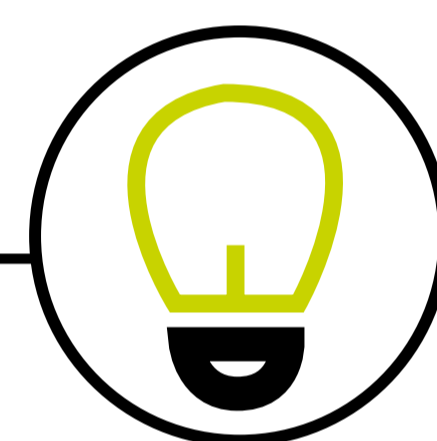
Peter Johansson

har erfarenhet inom design utvecklingsprojekt och produktion samt var med och utvecklade bären SNAM micus™



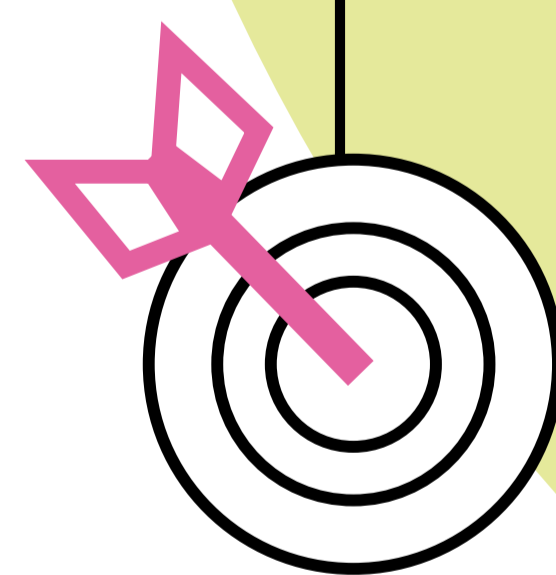
Bakgrund/utmaning

Det är ett riskmoment varje gång en patient är kopplad till livsuppehållande system under transport. Utrustningen byts ibland i varje steg i transporten, exempelvis på första sjukhuset till vägambulans, ute på flygfältet när patienten lastats i en flygfarkost, efter landning för ytterligare en vägambulans och till sist på destinationssjukhuset.



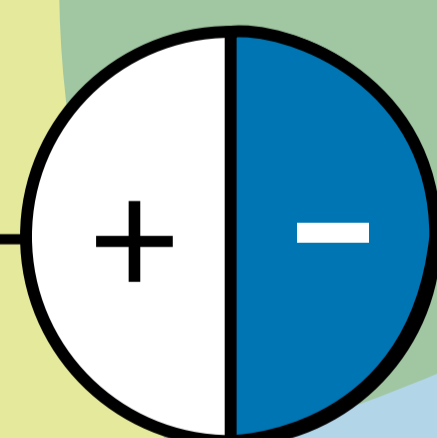
Lösning

Vårdutrustning som är monterad direkt på bären innebär att utrustningen bara behöver bytas på sjukhuset, där det är säkrast, och att patienten kan transporteras i en obruten kedja enligt "bed-to-bed-principen".



Målgrupp

Produkten är godkänd för vägambulanser och i de luftfarkoster som är aktuella för respektive projekt.



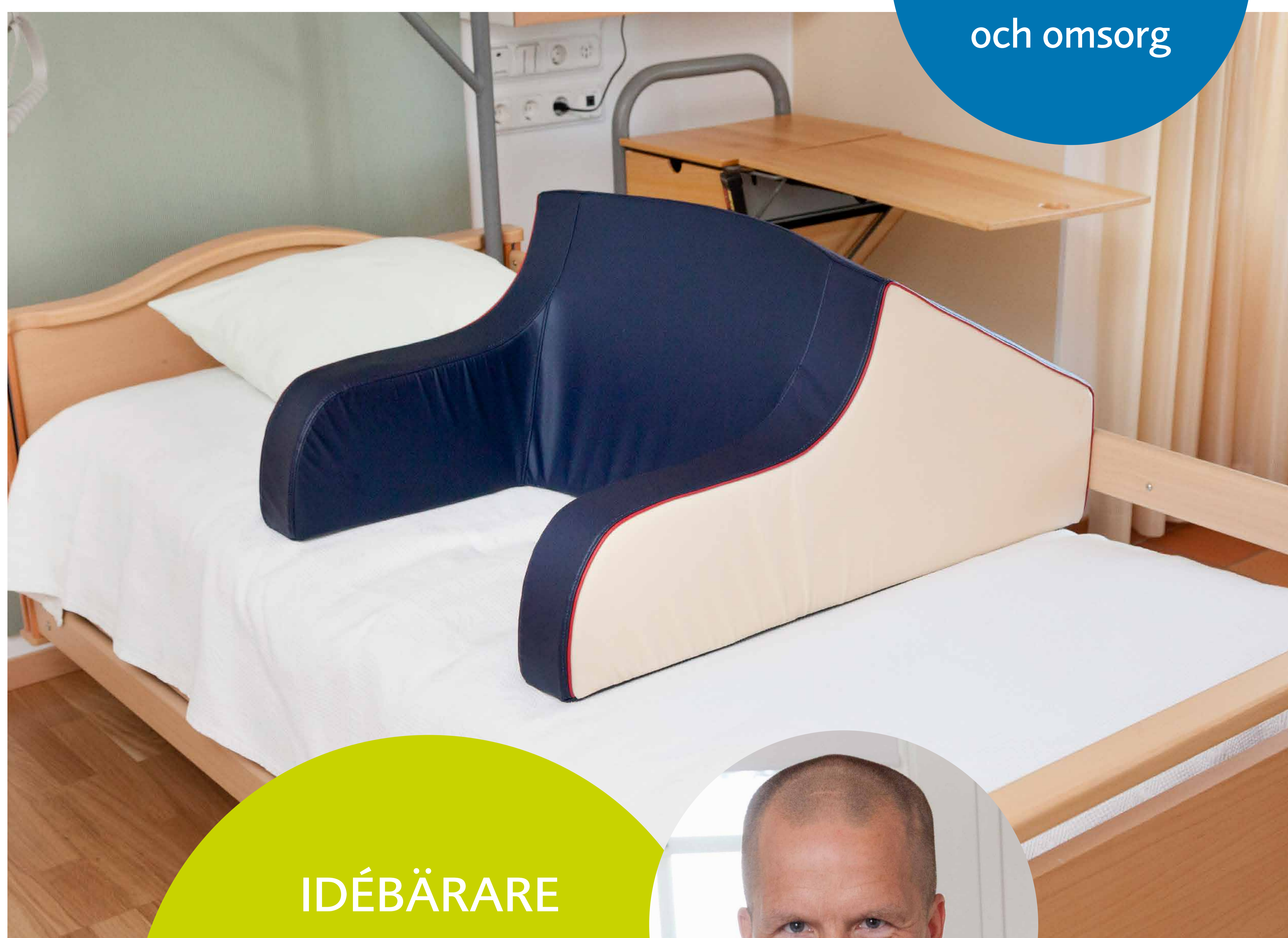
Värde

Att slippa byta utrustningen på vägen för att minska riskerna för intensivvårdspatienter och samtidigt underlätta för ambulanspersonal.

AMT-solutions
Vårdutrustning monterad
direkt på bären gör
transporten säkrare
och lättare

Schampikudden

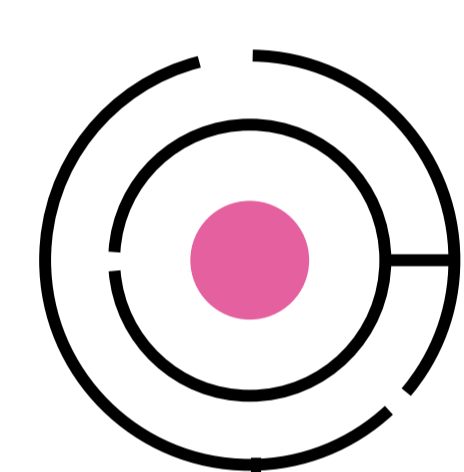
Från idé till verklighet inom vård och omsorg



IDÉBÄRARE

Erik Schampi

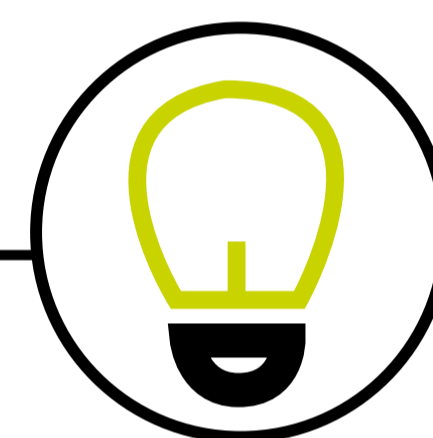
sjuksköterska inom palliativ vård arbetar sedan 24 år på Axlagården Hospice i Umeå.



Bakgrund/utmaning

Som vårdare möter Erik ofta patienter som vill sätta sig upp på sängkanten, men inte kan eller orkar, pga försvagad rygg-/bukmuskulatur eller nedsatt allmäntillstånd.

Tidigare löstes det med en trave huvudkuddar ihoprullade i täcken eller soffkuddar, bakom vårdtagarens rygg. Detta gav dock dåligt stöd, eftersom de är för mjuka och glider iväg så att patienten blev halvliggande. I värsta fall nekades vårdtagaren att sitta upp.

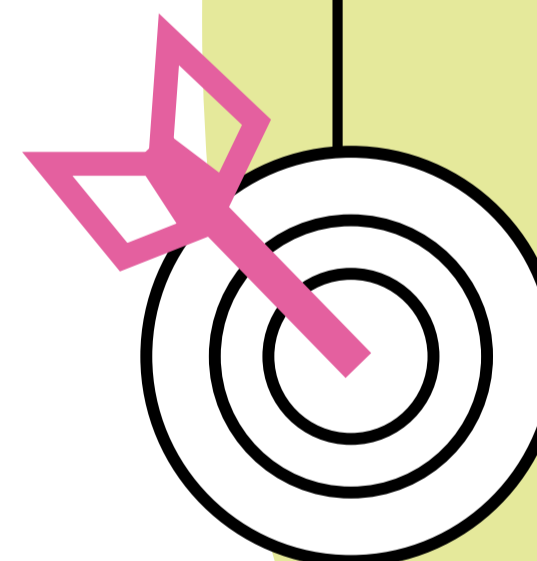


Lösning

Kudden ger ett bekvämt och stadigt stöd bakom ryggen på vårdtagaren. Den kan inte glida bakåt eftersom den ligger mot den uppfällda sänggrinden.

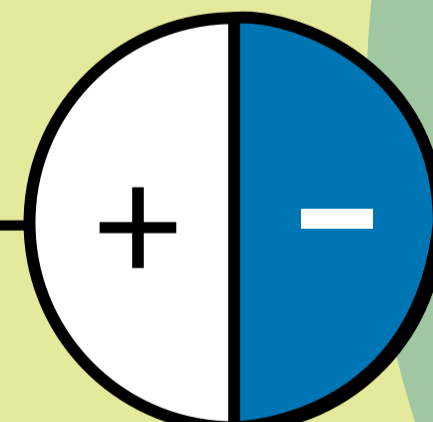
Schampikudden

Underlättar för patienter som inte själva orkar sitta upp i sängen



Målgrupp

Vårdgivare och patienter inom äldre- och palliativ vård, hjärt-lungmedicin, ortopedi och rehab.



Värde

Patienten kan sitta upp och läsa tidningen, äta eller samtala med besökare. Inom äldre- och palliativ vård kan kudden såväl öka självkänslan och välbefinnandet som kan vara symtomlindrande vid exempelvis andnöd och oro.

För personalen kan den också underlätta omvårdnaden av patienten.

Medirob Tele

Från idé
till verklighet
inom vård
och omsorg



IDÉBÄRARE

Kurt Boman

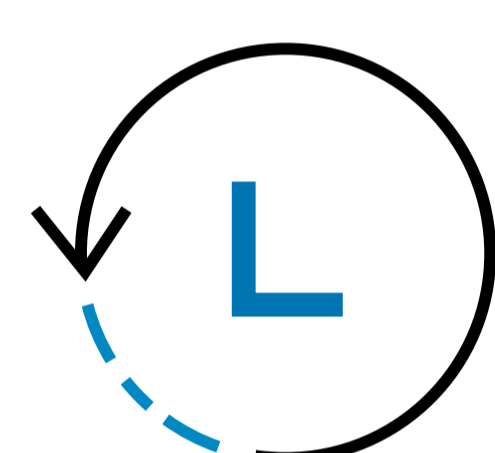
professor och med dr,

Mona Olofsson

leg biomedicinsk analytiker

Dan Nilsson

medarbetarna på
Medirob AB

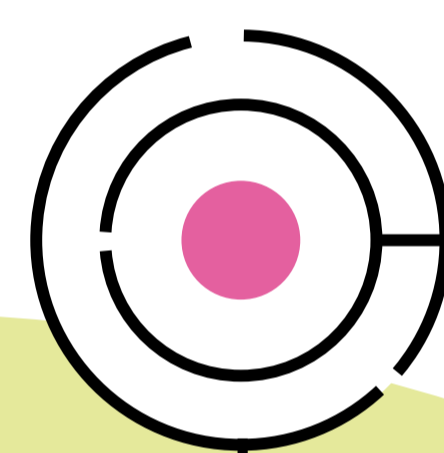


Bakgrund

Hjärtsvikt är ett svårt och livshotande tillstånd. Patienter som har långt till specialiserad vård, t ex i glesbygd, får inte alltid i ta del av de senaste, medicinska landvinningarna, eftersom de inte får tillgång till modern diagnostik.

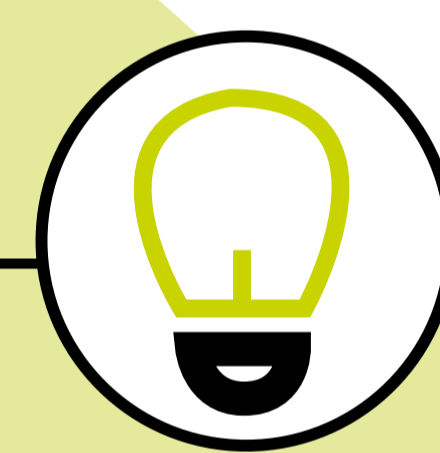
Professor Kurt Boman och biomedicinsk analytiker Mona Olofsson såg i projektet HeartNet behovet av att kunna utföra hjärtundersökningar på distans, för att ge en rättvist eller jämlik behandling av hjärtsviktpatienter i hela landet.

Dessutom visade projektet att arbetet som biomedicinsk analytiker ger belastningsskador som kan elimineras med hjälp av en robotarm och en anpassad produkt togs därför fram, Medirob Ergo.



Utmaning

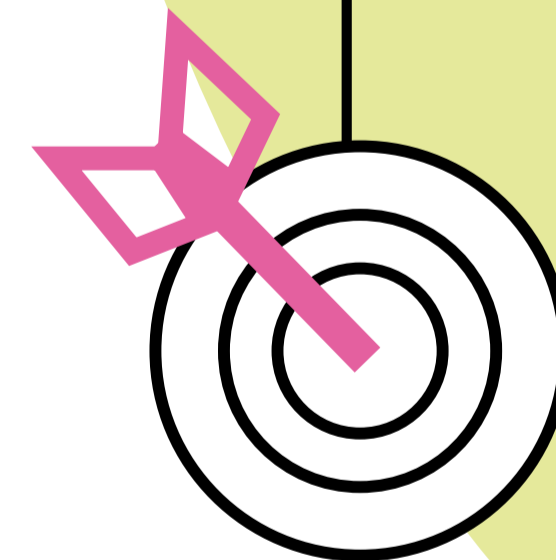
Modern, internetbaserad lösning för att öka tillgången till specialistvård och samtidigt bidra till en bättre arbetsmiljö för biomedicinska analytiker



Lösning

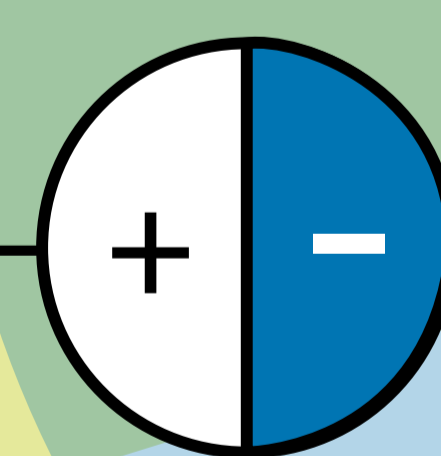
Utrustning för hjärtundersökningen – med kameror, ljudanläggning och ultraljudsapparat som styrs av sonografen på distans över nätet. Dessutom en anpassad robotarm som håller ultraljudstransducern. Patient och allmänläkare kan också möta sonograf och kardiolog via videokonferensteknik.

Medirob Tele
Överbryggar
avståndet mellan patienten
och allmänläkaren eller
sonografen och kardiologen
vid hjärtundersökningar
med ultraljud



Målgrupp

Sjuk- och hälsovård i framför allt glesbygd, men även i storstadsregioner eftersom patienten inte behöver besöka specialistsjukhuset



Värde

Ökad tillgänglighet till modern diagnostik för framför allt äldre på landsbygd/glesbygd – men även i storstadsregioner med underkapacitet på specialistsjukhusen. Patienten undviker långa, ansträngande resor. Dessutom kan tiden från remiss till återkoppling och medicinering kortas markant.