



Møde i Udvalget for Medicinsk Udstyr

Dato: Mandag d. 25. november 2024 kl. 10.00 – 13.00
Sted: Lægemiddelstyrelsen, Axel Heides Gade 1, 2300 Kbh. Mødelokale: Salix

REFERAT

1. Velkomst / v. Lægemiddelstyrelsen

Lægemiddelstyrelsen bød velkommen til dagens møde.

2. Godkendelse af dagsorden / v. Lægemiddelstyrelsen

Lægemiddelstyrelsen præsenterede dagsordenen med henblik på godkendelse.

3. Orienteringspunkter / v. Lægemiddelstyrelsen

Lægemiddelstyrelsen orienterede om status på internationalt og europæisk samarbejde, med særligt fokus på det danske engagement, bl.a. i relation til Life Science-strategiens fokus på MDR/IVDR, MDR-evaluering foretaget af EU-Kommissionen (offentlig høring i første kvartal af 2025), samt styrelsens stakeholder-dialog med interessenter (industriorganisationer, patientforeninger mv.) frem mod Danmarks EU-formandskab i 2025. Se mere i det vedhæftede slide.

4. Nationale regler for oparbejdning og videre anvendelse af medicinsk engangsudstyr / v. arbejdsgruppen

Lægemiddelstyrelsen orienterede om arbejdet og status på nationale regler for oparbejdning og videre anvendelse af engangsudstyr. Danske Regioner kvitterede for et konstruktivt forløb omkring arbejdet med justering af reglerne, der bl.a. bidrager til at understøtte øget forsyningsikkerhed. Se mere i vedhæftede slides.

5. Temadrøftelse om medicinsk udstyr i politiske udspil: Ældreformen (velfærdsteknologi) / v. Nicoline Harreskov, specialkonsulent, Center for Ældre og Tværgående velfærd og Sundhedsreformen (hjemmebehandling) / v. Nina Bergstedt, kontorchef, Digitalisering og hjemmebehandling

Ældreministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om de to reformudspil og hvordan medicinsk udstyr indgår i forhold til de politiske visioner.

Drøftelsen havde til formål at give indblik i de nyeste politiske tiltag vedrørende medicinsk udstyr inden for ældre- og sundhedsområdet, samt give en bedre forståelse for væsentlige udfordringer, spørgsmål og løsninger. Temadrøftelsen havde fokus på involvering af en bred række interessenter på området, hvorfor temadrøftelsen blev udfoldet med oplæg fra forskellige perspektiver.

Vi hørte oplæg om:

- Ældrereform og udbredelse af velfærdsteknologi /v. Nicoline Harreskov, specialkonsulent i Center for Ældre og Tværgående velfærd, Ældreministeriets departement

I april indgik et flertal i Folketinget en aftale om en reform af ældreområdet. Aftalen indebærer blandt andet, at der fremsættes en ny ældrelov. I regi af reformen nedsættes også både Partnerskab om udbredelse af velfærdsteknologi og Partnerskab for bedre og mindre dokumentation. Oplægget vil komme nærmere ind på ældreloven og opgaverne i de to partnerskaber, m.h.p. at udvalget kan drøfte og give input til snitflader til udvalgets arbejde.

- Velfærdsteknologi - fra "nice to have" til "need to have" / v. Morten Rasmussen, direktør for Danish Care

Velfærdsteknologi rummer en bred vifte af løsninger til ældre-, social- og sundhedssektoren og med mulige gevinster for både borgere og medarbejdere. Løsningerne kan være både fysiske og analoge eller rent digitale. Nogle løsninger er medicinsk udstyr som defineret i MDR, andre løsninger er ikke. Oplægget vil bl.a. komme ind på hvad er udfordringerne i optag og skalering? Hvordan afvejes innovation og brug af kendte eksisterende løsninger? Hvilken regulering er der og hvordan er sikkerheden for brugere og patienter?

- Industrien som partner for kvalitet i indkøb / v. Mette Lundsby, Sr. Health Economist, Kasper Dalhoff Larsen, Strategic Account Manager, og Birgitte Broe, Sr. Finance Manager / v. Medtronic Danmark A/S

Medtronic Nordic har etableret et strategisk partnerskab med et hjertecenter i Finland, baseret på en innovativ forretningsmodel, hvor Medtronic påtager sig et medansvar for kvaliteten i hele patientforløbet. Oplægget vil præsentere konceptet og dets relevans i konteksten af Sundhedsstrukturreformen.

- Sidste nyt på hjemmebehandlingsområdet i en politisk kontekst / v. Nina Bergstedt, kontorchef for Digitalisering og Hjemmebehandling, Indenrigs- og Sundhedsministeriets departement

Forhandlingerne om regeringens udspil til en sundhedsreform er i fuld gang. Derudover indgik regeringen sidste år en politisk aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem med KL og Danske Regioner, og er i fuld gang med at udmønte aftalen. Oplægget vil komme ind på sidste nyt på hjemmebehandlingsområdet, herunder opfølgning på den politiske aftale om hjemmebehandling og hvad (udvalgte) initiativer i den nye sundhedsreform kan få af betydning for hjemmebehandlingsområdet, såfremt den aftales.

LMST takkede for de spændende oplæg, og inputs undervejs, som mandede ud i en god drøftelse. Slides fra oplæg er vedhæftet.

6. Ny mødekalender 2025

Nye mødedatoer for 2025, er sendt i Outlook. Møderne finder sted fra kl. 10-13:

1. møde	2. møde	3. møde	4. møde
Mandag d.3. februar	Mandag d.28. april	Mandag d.22. september	Mandag d.1. december

Forslag til kommende dagsordenpunkter:

	Emne
3. februar	<ul style="list-style-type: none">• Orientering om tværgående lovgivninger, som påvirker medicinsk udstyr• Præsentation af Nævnet for Sundhedsapps
Punkter uden dato	<ul style="list-style-type: none">• Nanopartikler i medicinsk udstyr og betydningen for mennesker• Standarder og MDR (v. Dansk Standard)• Kvalitetssikring af patientnær testning (POCT-udstyr) (v. Danske Bioanalytikere)• Kunstig intelligens (AI) og software –<i>opfølgning fra tidligere drøftelse</i>• 'Hjemmebehandling' og 'velfærdsteknologi' – <i>opfølgning fra tidligere drøftelse</i>• Bæredygtighed, PFAS og REAC-forordningen - <i>opfølgning fra tidligere drøftelse</i>

7. Eventuelt



Udvalget for Medicinsk Udstyr, november 2024: Nyt fra EU-samarbejdet omkring medicinsk udstyr

- Pres fra EU på rammer og regler for medicinsk udstyr - status fra nyt EU Parlament og EU Kommission
- Hvor står vi fra DK side
 - LS strategien
 - Dialog med interessenter
 - Dansk EU Formandskab 2025
- Status på evalueringsproces af MDR og IVDR



Nationale regler for oparbejdning og videre anvendelse af medicinsk engangsudstyr

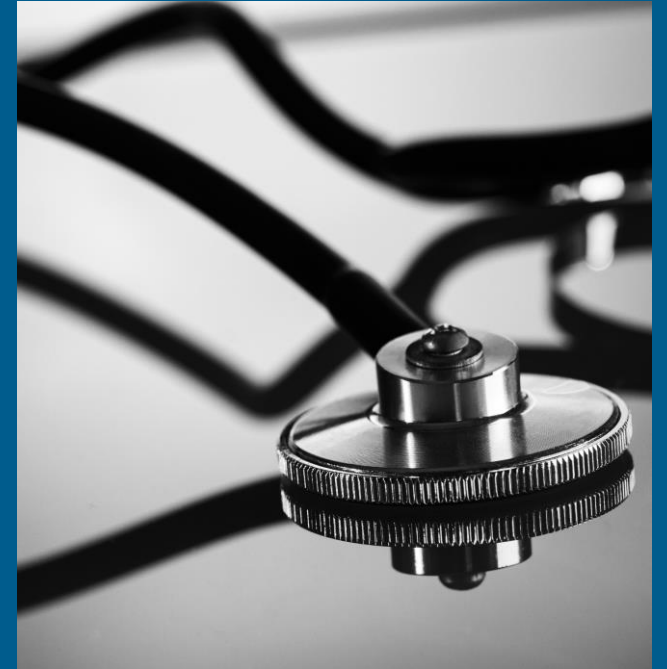
Udvalget for Medicinsk Udstyr d.25/11 2024

Formål og baggrund

- **MDR/IVDR forordningen – Engangsudstyr må p.t. ikke genbehandles ifølge gældende lovgivning**
- **Stigende opmærksomhed for klima- og sundhedsdagsordenen, herunder hvordan medicinsk udstyr kan være med til at reducere klimabelastningen**
- **Bekymring omkring forsyning af medicinsk udstyr**
- **LMST kontaktet af regionerne i 2021 mhp. at afklare muligheder for oparbejdning og genanvendelse af medicinsk engangsudstyr**
- **Tæt dialog med Danske Regioner og regionerne**

Baggrund for igangsættelse

LMST modtog i august 2023 bestilling fra Indenrigs og sundhedsministeriet om at igangsætte arbejdet med at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal hjælpe med at fastsætte nationale regler for oparbejdning og videre anvendelse af engangsudstyr

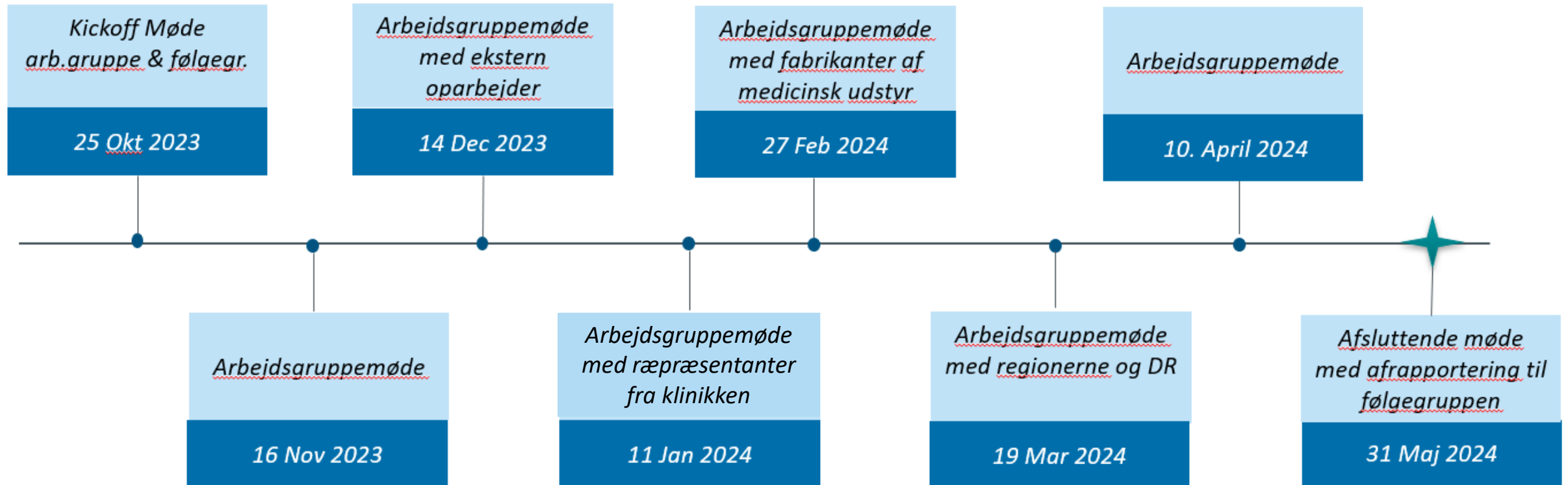


Medlemmerne

Arbejdsgruppe	Deltager
Lægemeddelstyrelsen	Stine Jønson, Sektionsleder Sandra Pedersen, Akademisk sagsbehandler Christina Koefod, Jurist Morten Sichlau Bruun, Specialkonsulent Lasse Nielsen, Akademisk sagsbehandler Sidsel Holm Aabroe, Akademisk sagsbehandler Trine Lodberg, Jurist
Central enhed for Infektionshygiejne (SSI)	Anne-Marie Andersen, hygiejnesygeplejerske Elsebeth Tvenstrup Jensen, Overlæge
Styrelsen for Patientsikkerhed	Britta Bjerrum Mortensen, Chefkonsulent

Følgegruppe	Deltager
Danske Regioner	Ole Ravnholt Sørensen, Senior konsulent
Region Midtjylland	Mads Braüner Madsen, Category manager
Medicoindustrien	Lene Laursen, Vicedirektør
Lægeforeningen	Birgitte Gram Blenstrup, Chefkonsulent
Dansk Selskab for Hygiejnesygeplejersker	Mette Helmig von der Osten, (titel)
Dansk Selskab for Infektionsforebyggelse – DSIF	Merete Stenum, Sterilcentralchef
Lægevidenskabelige Selskaber & Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi	Henrik Pierre Calum, Overlæge
Dansk Standard	Kim Michael Christiansen, Senior konsulent
Indenrigs- og Sundhedsministeriet (observatør)	Birgitta Winkler, chefkonsulent

Tidslinje og aktiviteter



Proces

- **Mødeaktivitet**

- ✓ Afholdt månedlige møder siden opstart
- ✓ LMST's interne arbejdsgruppe har haft ugentlige møder

- **Interessentmøder**

- ✓ indhentede viden og belyste området samt problemstillinger
- ✓ Information fra interessentmøder blev drøftet og vurderet for at styrke grundlaget for anbefalinger.

- **Udfordringer**

- ✓ Begrænset data og erfaring på området.
- ✓ Oparbejdning og videre anvendelse er nyt i flere EU-medlemslande

Arbejdsgruppens anbefaling

Arbejdsgruppen anbefaler, at MDR (EU) 2017/745 art. 17 stk. 2 tillades

- Det betyder oparbejderen overtager alle fabrikantens forpligtelser, ansvaret for udstyret og CE-mærker udstyret på ny.
- Oparbejderen vil have ansvaret for udstyrets sikkerhed og ydeevne.
- De nødvendige eksperter og kompetencer inddrages under certificeringsprocessen hos det bemyndigede organ,
- Dvs at det oparbejdede engangsudstyr er sikkert og effektivt at benytte på lige fod med oprindeligt CE-mærket udstyr.

Enhver fysisk eller juridisk person, som oparbejder engangsudstyr for at gøre det egnet til videre anvendelse i Unionen, anses for at være fabrikant af det oparbejdede udstyr og skal påtage sig de forpligtelser, som påhviler en fabrikant i henhold til denne forordning, herunder forpligtelserne vedrørende sporbarheden af det oparbejdede udstyr i overensstemmelse med denne forordnings kapitel III. Oparbejderen af udstyret betragtes som en producent med henblik på artikel 3, stk. 1, i direktiv 85/374/EØF

Proces for udarbejdelse af bekendtgørelse



Spørgsmål ?

Følg os   www.LMST.dk



ÆLDREMINISTERIET

Ældrereform og udbredelse af velfærdsteknologi

v. Nicoline Harreskov,
specialkonsulent i Center for
Ældrepolitik og Implementering,
Ældreministeriets departement

Reform af ældreområdet – en frisættelsesreform

- 18. april indgik SVM-regeringen en aftale med Danmarksdemokraterne, SF, Liberal Alliance, De Konservative og De Radikale om reform af ældreområdet.
- En del af reformen er en ny hovedlov: Ældreloven.
- Forslag til ældreloven er blevet fremsat og førstebehandlet i Folketinget sammen med forslag om lov om lokalplejehjem, lov om samtilsyn, forslag til ændring af lov om friplejeboliger
- Ældreloven forventes af træde i kraft medio 2025.



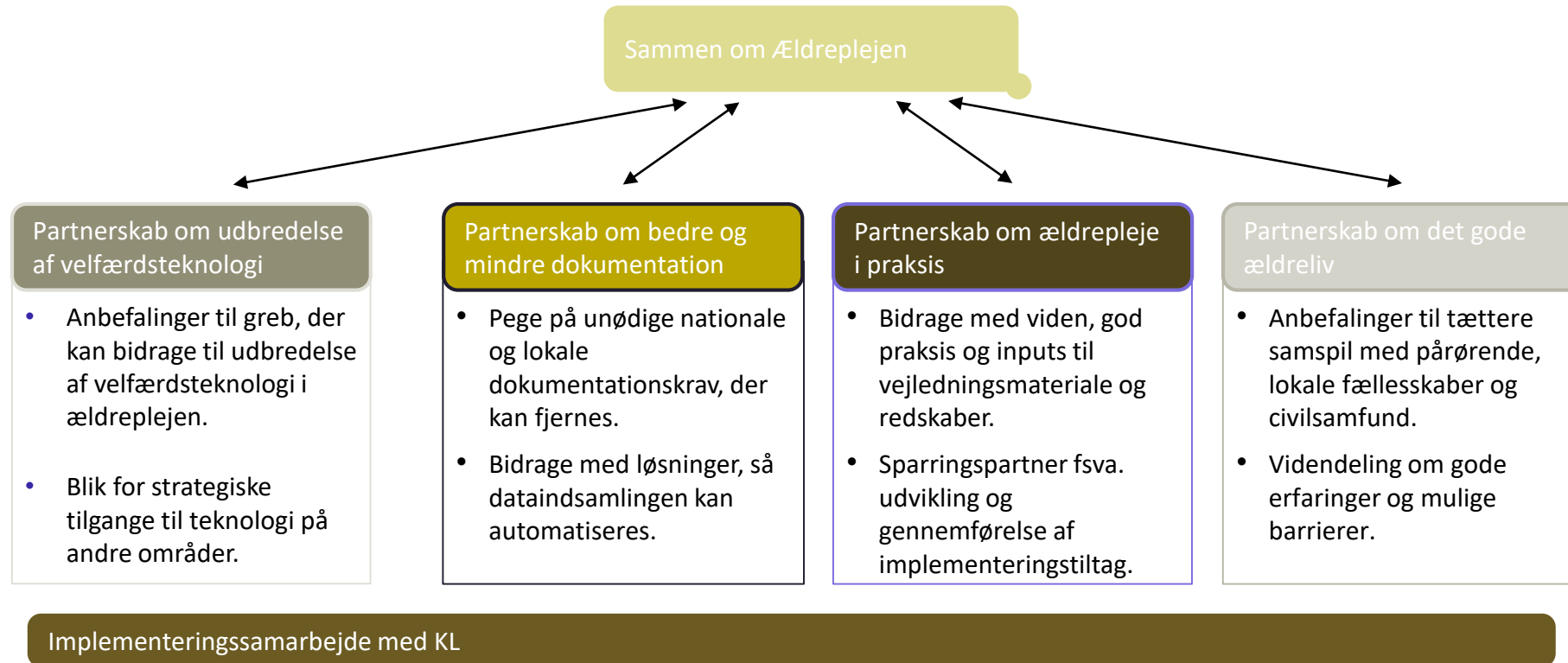
Værdier i Ældreloven

Ældreloven har fokus på bærende værdier i fremtidens ældrepleje:

1. Selvbestemmelse for den ældre
2. Tillid til medarbejdere og ledelse
3. Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund



Partnerskaber og implementeringsfora i ældrerefomen



Partnerskab om mindre og bedre dokumentation

Partnerskabet har til formål:

- at pege på nationale dokumentationskrav, der kan fjernes
- at pege på lokale dokumentationskrav, der kan fjernes
- at undersøge, hvordan registrering af nødvendige oplysninger kan ske mere automatiseret til brug for kvalitetsudvikling af ældreplejen

Partnerskab om og strategi for udbredelse af velfærdsteknologi

- Velfærdsteknologi er et afgørende element i at sikre fremtidens ældrepleje. Det kan give den ældre nye muligheder for at bestemme over eget liv og blive mere selvhjulpne i hverdagen.
- Samtidig kan velfærdsteknologi bidrage til at skabe bedre arbejdsmiljø og frigive medarbejderes tid til borgernære opgaver.
- Velfærdsteknologi skal introduceres til ældre borgere på en tryk og værdig vis, som tager højde for borgerens behov.
- Aftalepartierne er enige om, at der udarbejdes en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen.
- Til at kvalificere initiativerne i strategien etableres et partnerskab bestående af relevante aktører på området.
- Partnerskabet skal komme med konkrete anbefalinger til, hvordan velfærdsteknologi kan udbredes og skaleres i ældreplejen, og partnerskabet skal have en løbende opmærksomhed på strategiske tilgange til teknologi på andre områder, fx på sundhedsområdet.

Udfordringer og løsninger i forskellige perspektiver

- Borger
 - Ret til adgang til – og ret til at sige nej til teknologi
- Medarbejder
 - Inddragelse og ejerskab i at finde, udvikle og indkøbe løsninger
- Indkøb
 - Central godkendelse af leverandører og produkter
- Jura
 - National tolkning af regler
- Finansiering
 - Langsigtet risikovillig kapital
- Økosystem
 - Der skal retning på økosystemet



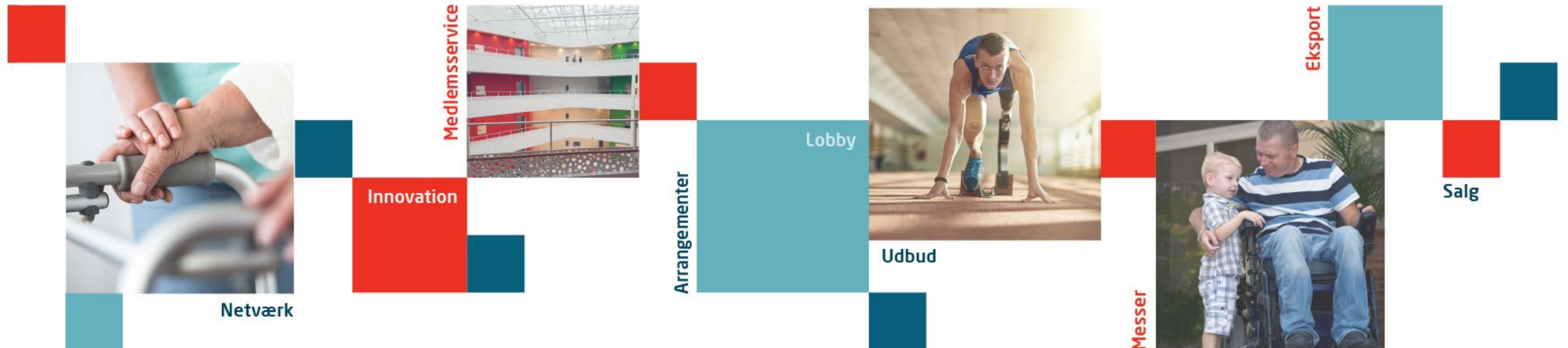


Temadrøftelse: Medicinsk udstyr og politiske udspil

Velfærdsteknologi - fra "nice to have" til "need to have"

Lægemiddelstyrelsen, Udvalget for medicinsk udstyr
25. november 2024

Morten Rasmussen
Direktør i Danish.Care





Danish.Care

Brancheforeningen for virksomheder, der beskæftiger sig med hjælpemidler, velfærdsteknologi og digitale løsninger til sundhed og pleje.

140 medlemmer – fra de store globale til de mange små startups i branchen

RELATIONER

Vi tilbyder netværk og videndeling. Vi afholder messer, eksportfremstød, konferencer og seminarer

RAMMEVILKÅR

Vi forbedrer branchens rammevilkår i samspil med myndigheder, politikere og sektorens øvrige aktører

RÅDGIVNING

Vi rådgiver og støtter i forhold til bl.a. lovgivning, udbud og salg, eksport, regulatoriske spørgsmål, innovation og iværksætteri



I Danish.Care skaber vi velfærdsløsninger til gavn for mennesker og samfund

Vores vision er et værdigt og aktivt liv - hele livet.

Branchen udvikler hjælpemidler og velfærdsteknologi til gavn for den enkelte borger, med stor værdi for den offentlige velfærd, solide gevinster for samfundsøkonomien og stort potentiale for dansk eksport.



DANISH:CARE

Brancheforeningen

 CareNet



CareTech CHALLENGE
Accelerating Care and Health Technology
Acceleratorforløb for iværksætteri
og sundhedsinnovation



Dansk netværk for sundheds- og velfærdsteknologi (drives sammen med TI)

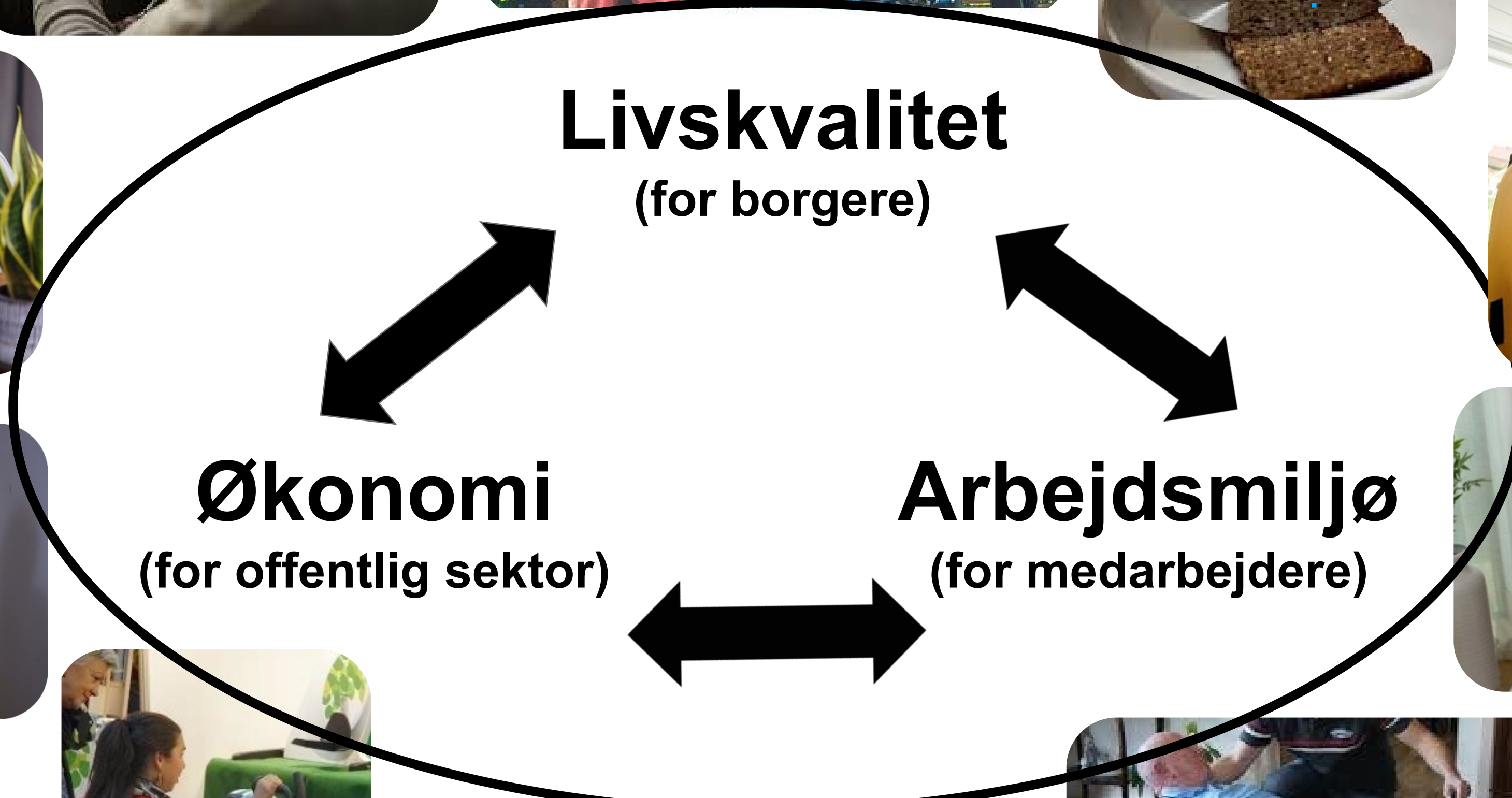
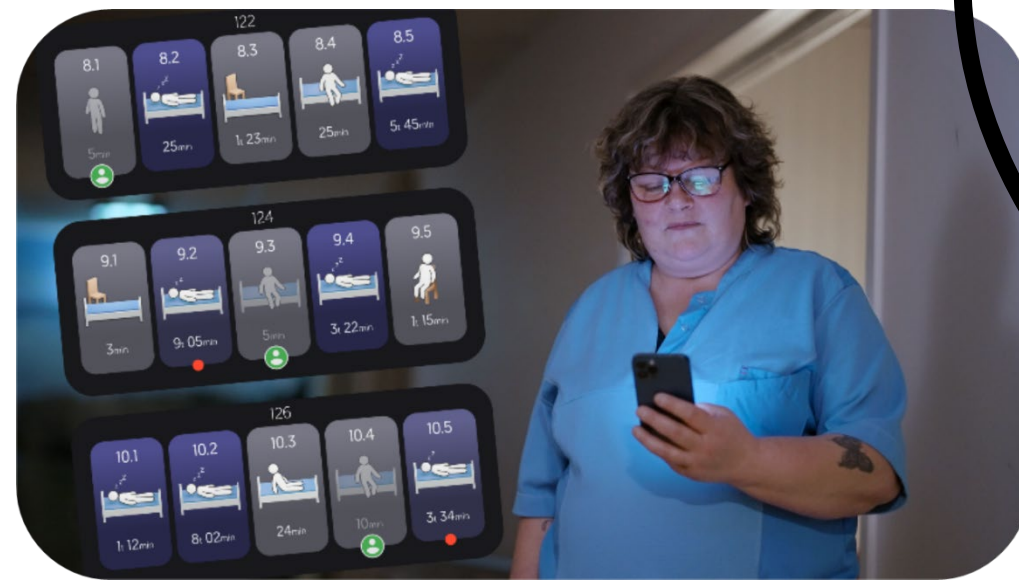
Konference om velfærdsteknologi og årlig survey

Messen for hjælpemidler og velfærdsteknologi

Iværksætterhjælp og forløb for start-ups

Velfærdsteknologidage – for startups og studerende

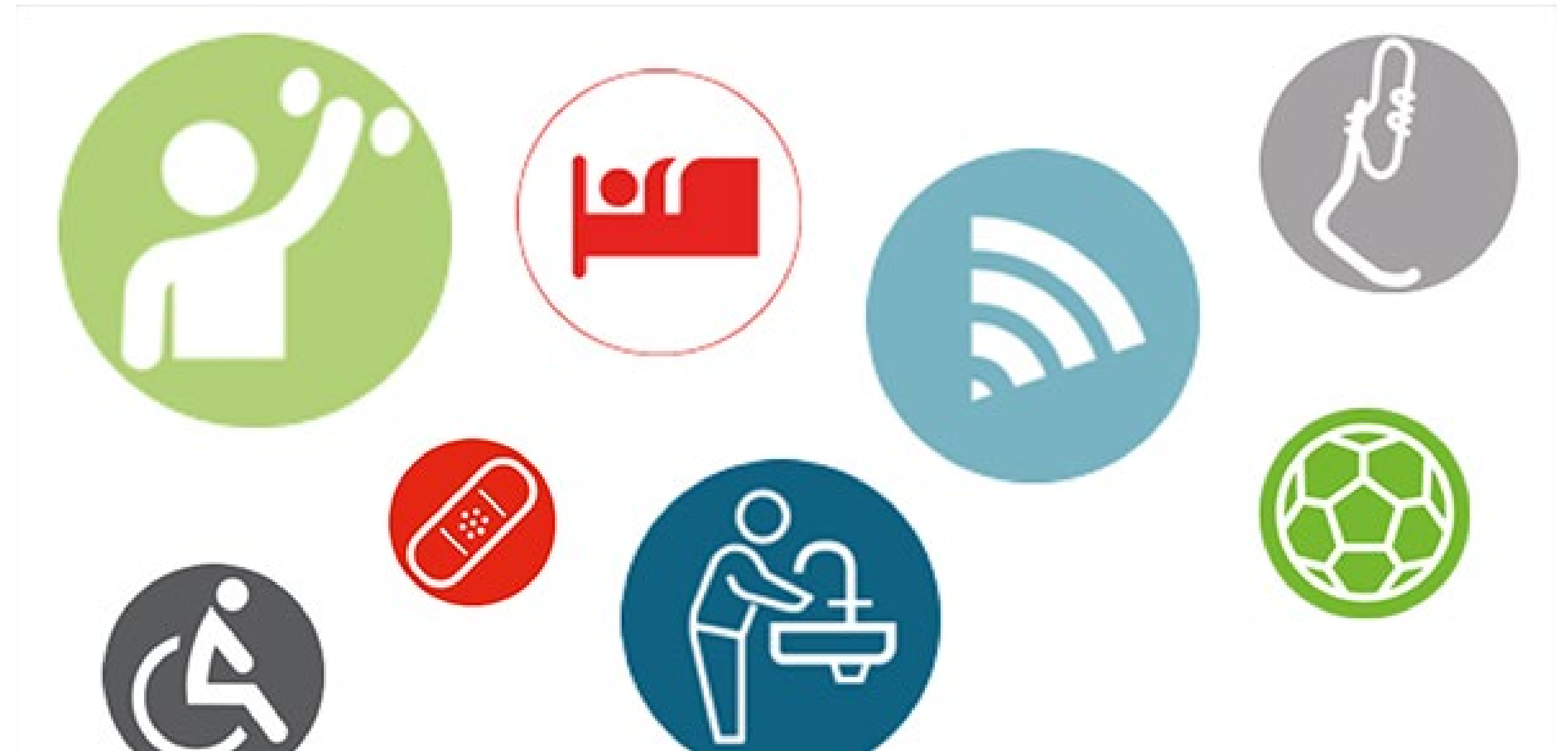
Eksportfremstød og fællesstande på messer i udlandet





Velfærdsteknologi som en del af løsningen:

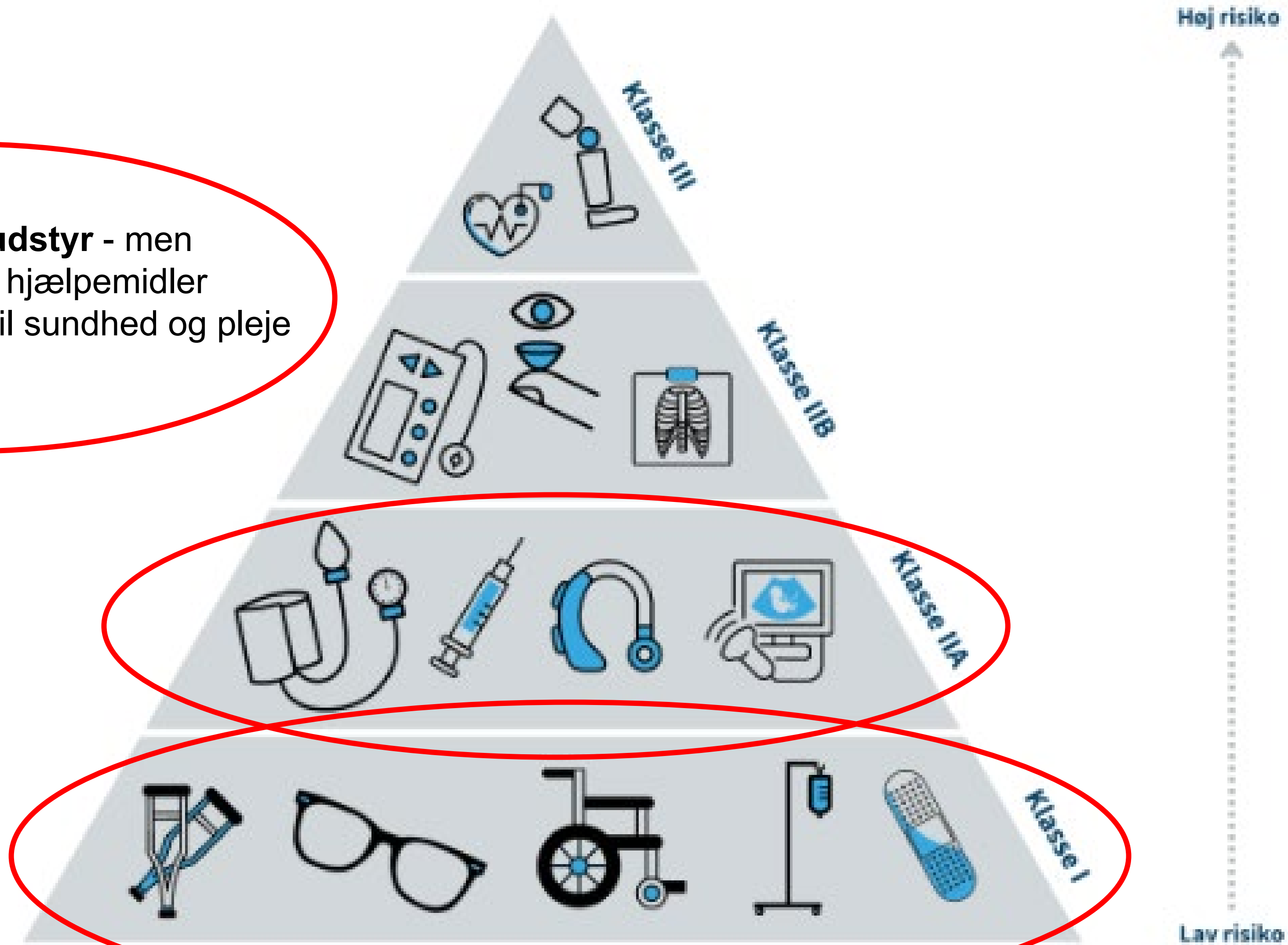
- ➔ **Flere ældre**
(demografi)
- ➔ **Flere med kroniske sygdomme**
(ressourcer)
- ➔ **Færre medarbejdere**
(rekrutteringsvanskeligheder)
- ➔ **Hårdt fysisk arbejde**
(arbejds miljø)





Medicinsk udstyr

Ikke medicinsk udstyr - men velfærdsteknologi, hjælpemidler eller digitale løsninger til sundhed og pleje





En sektor under forandring





De mange begreber

Velfærdsteknologi

Hjælpemiddel

Caretech

**Digital løsning til
sundhed og pleje**

Medicinsk udstyr

Medtech og medico

MDR og CE-mærkning

KLs fælleserklæring om velfærdsteknologi

Fælles erklæring om velfærdsteknologi

Velfærdsteknologi er en bred vifte af konkrete, borgernære teknologier, som typisk indgår i relationerne mellem medarbejdere og borgere; børn som voksne, med behov for hjælp og støtte.

Derfor hører velfærdsteknologier ofte til i en kompleks virkelighed; nemlig mødet mellem fagprofession og menneskers levede liv – med alskens mangfoldighed af private hjem, personlige som faglige evner, overbevisninger og synspunkter mv. Det er ikke altid nemt at navigere i, og der kan let opstå misforståelser og uenighed om, hvad der er godt og skidt – og for hvem.

Siden 2007 er velfærdsteknologi i Danmark italesat og anvendt som et greb i udviklingen af den offentlige sektor; især på de kommunale social- sundheds- og ældreområder. Velfærdsteknologi er blandt svarene på den aktuelle samfundsudfordring, det er at rekruttere og fastholde medarbejdere på netop de fagområder samtidig med, at der er udsigt til flere borgere med

behov for hjælp de næste mange år. Borgere, som også i stigende grad efterspørger og interesserer sig for velfærdsteknologiske løsninger. For at sparke nyt liv i dialogen om fortrin og faldgruber og stimulere den fortsatte udvikling i en fælles retning – har KL taget initiativ til Fælles erklæring om velfærdsteknologi.

Vision

Visionen er, at erklæringen baner vej for, at både politikere, borgere og fagfolk kan tage dialogen op og styrke arbejdet med velfærdsteknologi, der hvor det giver mening.

Det kræver mod til forandring – og fælles fodslag om de målsætninger og principper, som skal styre bevægelsen.

Erklæringen skal være et redskab til dialog og inspiration – et bidrag til at kvalificere anvendelsen af velfærdsteknologi på alle niveauer.

Målsætninger

Velfærdsteknologi handler samfundsmæssigt set om at opnå resultater på tre bundlinjer:

1

bedre oplevet kvalitet for borgere med behov for støtte til at kunne udfolde sig personligt og leve et selvstændigt, frit og værdigt liv i trygge rammer.

2

bedre arbejdsmiljø og –glæde blandt medarbejdere. Velfærdsteknologi spiller en vigtig rolle i at gøre arbejdslivet mere skånsomt og attraktivt.

3

bedre udnyttelse af de kommunale/ offentlige ressourcer.

Teknologioversigt 15 kategorier at prioritere imellem

Oversigt over velfærdsteknologier, som finder anvendelse i kommunerne på socialområdet (både børn og voksne) samt sundheds- & ældreområdet. Oversigten kan blandt andet bruges som input til at udarbejde planer, porteføljer mv. for investering og implementering



Selvmonitorering/ motivationsteknologi

Teknologier til at måle eller visualisere egen progression; f.eks. Apps, som motiverer til træning, måler blodtryk eller tracker fysisk aktivitet.



Mobilitetsteknologi

Løftestole
Rollatorer
Katapultsæder
Løftslifte
Exoskeletter/computerstyrede proteser



Hygiejneteknologi

Skylle-/tørretoiletter
Intelligente/sensorbleer
Badestole
Wellness



Spise/måltidsteknologi

Spiseroboter
Robotarme/armstøtter
3D-printet mad



Sanseteknologi

Belysning, døgnrytmelys
Sanserum, snoezel
Lyd- og musikterapi
Robotkæledyr
Stimulispil



Telemedicin

Digitale tværsektorielle løsninger.
Udskrivningskonferencer
Telekol, Telemedicin
Hjertesvigt



Sengeteknologi

Mekaniske plejesenge
Vendelagener
Sensormadrasser



Medicinhåndtering

Automatiske doseringsmaskiner
Huske-/påmindelsesløsninger



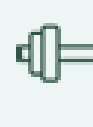
Sociale teknologier

Chat bots
Online fællesskaber
Virtuelle besøgsvenner
Telepresence robotter



Struktur/ planlægningsteknologi

Skærme og infotavler til planlægning af borgeres dagligdag samt optimering af medarbejders arbejdsdag.
Struktur-apps, ure mv.



Træningsteknologi

Redskaber til træning og genoptræning; apps, online træningsprogrammer, sensor- og videoløsninger, vægtaflastende teknologier samt AR- og VR-teknologi.



Digital patientuddannelse

Webplatforme,
e-læringsmoduler, webinarer
m.m.



Skærmesøg

Videoløsninger til virtuel eller online bostøtte/hjemmepleje/sygepleje,
Apps, tablets



Tryghedsskabende teknologi

GPS-systemer
Sensorgulve
Låse/alarm-systemer
Smart home-teknologier
Stemmestyrt



Rengørings- og serviceteknologi

Robotstøvsugere
Serviceroboter (affald, vasketøj)
Desinficeringsmaskiner
Gulvvaskere



HMI-basen fra Socialstyrelsen

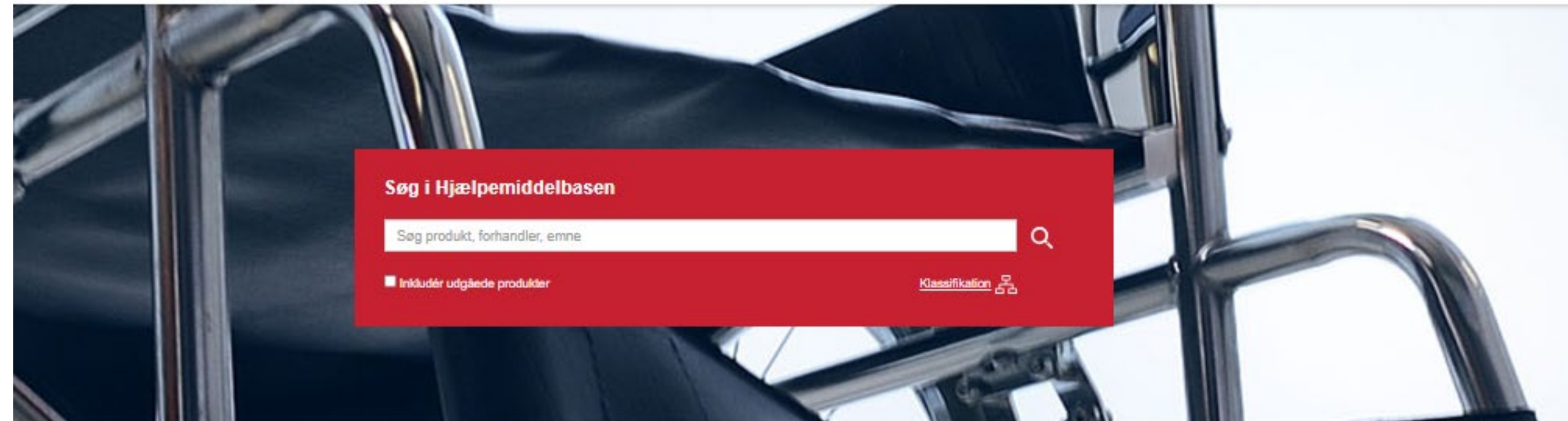


HJÆLPEMIDDELBASEN

[English >](#)

[Huskeliste >](#)

[Log ind >](#)



[Guides](#)

Om valg og brug af forskellige typer hjælpemidler og hjælpemidler til forskellige aktivitetsområder.



[Målgrupper](#)

Eksempler på hjælpemidler til personer med demens, epilepsi, autisme og andre målgrupper.



[Specialkataloger](#)

Hjælpemidler med relevans til specifikke lovgivningsmæssige bestemmelser.



[Forum](#)

Idé- og debatforum for alle med interesse for hjælpemidler.

Opslagstavle

31-10-2024 - Klaus Svane Olsen

[Dialogmøder om Hjælpemiddelbasen](#)

Social- og Boligstyrelsen tilbyder kommuner

08-03-2024 - Thomas Lyhne

[Ny ISO-klassifikation](#)

Hen over de seneste uger er den nye 2022 version af

15-02-2023 - Klaus Svane Olsen

[Gratis tilbud til alle UC-uddannelser](#)

Social- og Boligstyrelsen tilbyder en præsentation af

Regeringsudspil og politisk bevågenhed på området



Ministerfokus og økonomiaftaler med velfærdsteknologi



- 50 millioner kroner lægges i 2024 oveni den reserve på 100 millioner kroner om året til en styrket indsats for ældre, som regeringen i sit udspil allerede havde afsat for årene 2024-2027. Pengene skal bruges på "en værdig ældrepleje", og beløbet vokser i årene efter til 170 millioner kroner, 175 millioner kroner i 2026 og 200 i 2027. Midlerne kan blandt andet gå til udbredelse af faste teams og velfærdsteknologi





LØSNINGSKATALOG

ARBEJDSKRAFTBESPARELSER MED VELFÆRDSTEKNOLOGI

VERSION 2

DANISH:CARE
Branchen for hjælpemidler og velfærdsteknologi



Alsiddig seng sparer tid, hænder og forbedrer arbejdsmiljøet

OPUS 5 er en alsiddig og funktionel seng til både pleje og hospital. Funktionerne letter og effektiviserer og gør samtidig borgeren mere selvhjulpne. OPUS 5 har en 0-10°-graders sideklipfunktion til begge sider for nem og skånsom pleje. Herudover en ind- og udstigningsfunktion i fodenden, hvor sengen bliver til en stol samt forprogrammerede spise- sidde- og hvilepositioner.

Sengens indsatsområder:
Optimering og effektivisering af arbejds gange = Tidsreduktion.
Forbedret arbejdsmiljø = Bedre rekruttering og fastholdelse.
Styrket selvhjulpne = Hurtigere brug af borgers ressourcer.

Information

Virksomhed
Nordic a/s

Produktnavn
OPUS 5 HOSPITAL
OPUS 5 CARE

Anvendelsesområder
Hospitaller, plejehjem, hospice, botilbud, eget hjem mm.

Produktkategori(er)



Stol understøtter selvhjulpne hos borgere med funktionsnedsættelser

VELA Tango 700 er en serie af stole-modeller udviklet til, at brugeren kan bevare sit aktivitetsniveau og sin uafhængighed i hjemmet eller på jobbet, på trods af sin funktionsnedsættelse. Det væsentligste kendetegn ved VELA-stolen er et unikt bremse-system, som sikrer brugeren stabilitet i aktiviteten. Stolen har mange indstillings- og tilpasningsmuligheder med mulighed for valg af tilbehør, herunder også elektriske funktioner. På den måde kan den enkelte borgers behov tilgodeses, således at borgers mestringsevne stiger.

Information

Virksomhed
Vermund Larsen A/S (VELA).

Produktnavn
VELA Tango 700-serien.

Anvendelsesområder
Kommuner, hjemmepleje, socialområdet.

Produktkategori(er)



Toiletsæder med vaske/tørrefunktion gør borgere selvhjulpne på toilettet

CareBidets Jasmin Care II er et toiletsæde med indbygget vaske- og tørrefunktion, som kan monteres direkte på et almindeligt toilet. Produktets brugervenlige betjening gør, at man blot skal trykke på én knap hvorefter toiletsædet starter et automatisk program, som først vasker brugeren bagtil med rent tempereret vand inden programmet afsluttes med lufttørring. Det gør det muligt for brugeren at klare nedre hygiejne og toiletbesøget alene uden hjælp. Hvis brugeren har vanskeligt ved at komme til og fra toilettet kan **Jasmin Care II** også benyttes sammen med en toiletsædeløfter, som støtter brugeren i at komme fra toilettet uden yderligere

Information

Virksomhed
HonoreCare

Produktnavn
CareBidets Jasmin Care II

Anvendelsesområder
Ældreområdet

Produktkategori(er)



Automatisk medicinudlevering sparer tid for personalet

Evondos gør det muligt for personer, der har brug for hjælp til medicinbehandling, at få den rigtige medicin, på det rigtige tidspunkt og i den rigtige dosis, ved hjælp af automatisk medicindosering. Det forbedrer patientsikkerheden og understøtter et selvstændigt liv i eget hjem. Ydelsen er baseret på avanceret teknologi, og består af en medicineringsrobot, der placeres i borgerens eget hjem, og et tilhørende opfølgningssystem for personalet.

Evondos lancerede for nylig robotten Anna, som udover funktionen med automatisk medicinuddeling, muliggør en videoforbindelse mellem personale og borgere.

Information

Virksomhed
Evondos

Produktnavn
E300 & Anna

Anvendelsesområder
Ældre-, social- og handicapområdet.

Produktkategori(er)



Partnerskab for national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi

National strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen på vej

25-10-2024

Nyhed

Ældre

Velfærdsteknologi

Ældreministeriet har inviteret aktørerne til første møde i partnerskab den 20. november. Det forventes, at partnerskabet kan aflevere sine anbefalinger til regeringen medio 2025.



Pressefoto

Tryghedsalarmer, vasketoiletter, elektroniske medicindispensere og robotter til social interaktion. Kommunerne bruger allerede i dag en række velfærdsteknologier i ældreplejen for at forbedre livskvaliteten for ældre og effektivere plejen, men det er langt fra alle kommuner, som anvender dem.

Med ældrereformen er det derfor aftalt, at der skal udarbejdes en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen. Partnerskabet kommer til at bestå af en række repræsentanter fra Ældreministeriet, Danish.Care, Dansk Erhverv, Dansk Industri, Dansk Sygeplejeråd, Danske Fysioterapeuter, Danske SOSU-skoler, Danske Professionshøjskoler, Danske Ældreråd, Ergoterapeutforeningen, FOA, IDA, Health Tech Hub Copenhagen, IT-Branchen, KL, Ældre Sagen samt fire private virksomheder foruden relevante ministerier.

Ældreminister Mette Kierkgaard siger:

“ Velfærdsteknologi kan give borgeren mere frihed til at leve et selvstændigt og værdigt liv i trygge rammer, og det kan frigøre opgaver fra travle medarbejdere, så der bliver mere tid til det, der er vigtigt – til nærværet, omsorgen og plejen af vores ældre. På den måde kan velfærdsteknologi også bidrage til en bedre anvendelse af de kommunale og offentlige ressourcer. Det er en win-win-win-situation for vores ældre, medarbejderne og samfundet.

- Mette Kierkgaard



Medicinsk udstyr eller ej?

Sådan virker Teton
Understøt plejepersonalet med at
yde den bedste pleje.



Optisk sensor

ANONYMISERET COMPUTERVISION

Vi laver en sensor, der er i stand til at forstå og fortolke aktivitet i et rum. Alt bearbejdes lokalt og privat.

Vores teknologi

Pleje

BRUGERVENLIGE SYSTEMER

Giv personalet værktøjer til at forstå og prioritere pleje af deres borgere. Problemfri opsætning i eksisterende rutiner.

Vores produkt

Analyse

PRAKTISK KUNDESUCCESS

Vi arbejder direkte med plejepersonalet og lederne for at sikre en vellykket opsætning med optimale resultater og gevinstrealisering.

Vores virksomhed

www.danish.care

Log ind Support

Løsninger Ressourcer Om Dansk **BOOK ET MØDE**

sensio

Mere tid til omsorg

Sensio er Nordens førende udbyder af velfærdsteknologi og løser nutidens og morgendagens omsorgsudfordringer til gavn for borgere, patienter, plejepersonale og samfundet.

BOOK ET MØDE > **HVORFOR SENSIO?**

sensio

Løsninger Ressourcer

RoomMate
En banebrydende sikkerhedssensor, der reducerer og registrerer fald ved hjælp af avancerede algoritmer, passiv notifikation og anonymiseret digital overvågning.
[LES MER >](#)

Sensio 365
En sundheds- og omsorgsplatform, der binder velfærdsteknologi sammen og giver sundhedspersonalet et samlet overblik over alarmer og beboere i én brugervenlig grænseflade.
[LES MER >](#)

IKOS
IKOS er sundhedspersonale og sundhedslederes digitale interaktionstavle for at sikre god opfølgning på brugere og patienter.
[LES MER >](#)

VEA Care
Armbånd, smykker og fastmonterede knapper som sender alarmer. Alt er trådløst og internet-frit.
[LES MER >](#)

Safemate
Safemate gør det nemt at tilkalde hjælp i akutte situationer – både i og uden for hjemmet, samt i lokaler, hvor der er behov for akut hjælp.
[LES MER >](#)

DANISH.CARE
Trade Association for Assistive Technology



Medicinsk udstyr eller ej?

Dosispakket medicin er fremtiden

Der er mange fordele ved at anvende dosispakket medicin. Det er først og fremmest mere patientsikkert, det giver færre fejl, giver et bedre arbejdsmiljø for plejepersonalet og ressourcerne anvendes bedre.

Flere og flere borgere anvender dosispakket medicin - og antallet er stigende. I september 2022 er der 1050 borgere på dosismedicin i Aalborg Kommune, hvilket frigiver ressourcer svarende til 14 fuldtidsstillinger (beregnet ud fra at en sygeplejerske bruger 30 min. hver 14. dag på at pakke medicin i æsker). Når 75 borgere skiftes til dosispakket medicin frigøres der 1 fuldtidsstilling.

NY RAPPORT FRA 2023 om dosispakket medicin:

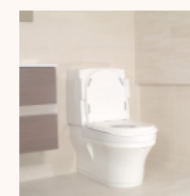
Rapporten vurderer blandt andet at:

"dosispakket medicin kan bidrage til at imødegå rekrutteringsudfordringerne i kommunerne og sundhedsvæsenet generelt".

"Medicinen pakkes hurtigere og laver færre fejl...og borgere er mere tilfredse med denne dispenseringsmetode"



[Forsiden](#) / [Produkter](#) / [Badeværelse](#) / [Closomat Palma Vita douchetoilet](#)



Closomat Palma Vita douchetoilet

Closomat's Palma Vita er et komplet douchetoilet med indbygget skylle- og tørrefunktion, som er designet med henblik på at give ældre eller personer med handicap mulighed for at klare toiletbesøget uden hjælp fra familie eller plejepersonale. Vasketoiletet er bygget til at klare en brugervægt op til 362 kg, hvilket også gør Palma Vita til den perfekte løsning for meget tunge brugere – helt op til bariatrisk. I mere end 30 år er modellen allerede produceret og er i dag udsolgt med markedets mest effektive skylle- og tørrefunktion. [Læs mere](#)

Kontakt os →



Medicinsk udstyr eller ej?

Digital hjemmetræning der giver overskud til mere

Udviklet i tæt samarbejde med terapeuter
Terapeuter og Icura har styrket sundheden i flere end 30 kommuner og regioner siden 2013.

Icura bliver løbende udviklet og forbedret – altid i samarbejde med terapeuter og på baggrund af konkrete faglige erfaringer og ønsker.

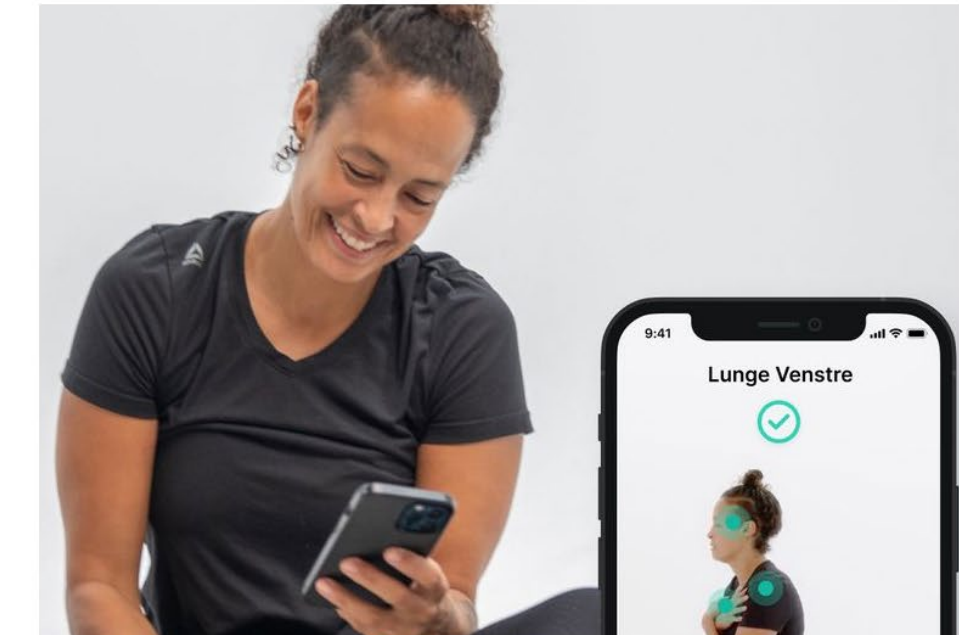
Icura er for alle
Icura anvendes til mange målgrupper og diagnoser lige fra knæ- og hoftealloplastik og kronisk sygdom til ambulant geriatri.

Icura giver effektiv træning og øget aktivitet med fokus på motivation, trivsel, selvhjulpethed og fastholdelse.

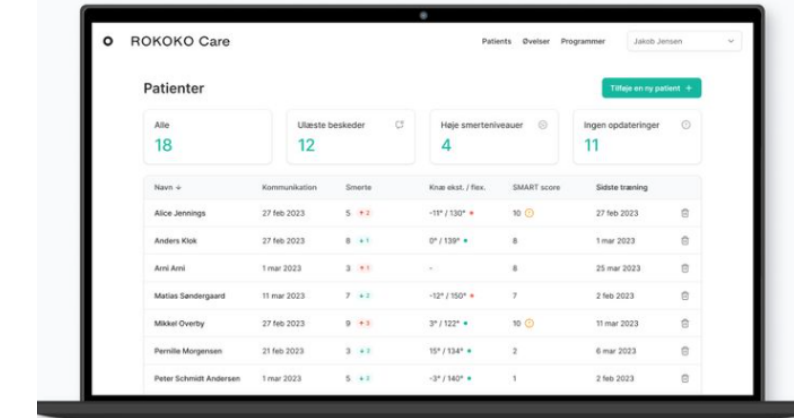
Digital fysioterapi starter med Rokoko Care

Vores platform kombinerer innovativ, digital teknologi, best practice og mange års erfaringer fra sundhedssektoren i én samlet løsning.

[Book et møde](#)



Features på portalen



Tag bedre kliniske beslutninger drevet af data

Udform SMART mål for borgeren
Sammensæt træningsinterventioner relateret til patientens aktuelle SMART mål for øget motivation og compliance.

Følg borgernes progression
Monitører dine borgernes træning, symptomer og fremskridt igennem interventionen.

Live chat
Oprethold en tæt relation med borgerne via live chat.

Data gør forskellen

DigiRehab træning er kort sagt styrketræning for de dele af kroppen, som har størst betydning for evnen til at klare sig selv i hverdagen.

Men træning er ikke bare træning, og derfor tilbyder DigiRehab ugentlig indsigt i fx. frekvens og træningskvalitet og en omfattende effektanalyse med fokus på udviklingen i selvhjulpethed og i borgernes behov for hjælp. Når vores kunder igen og igen kan vise store fordele for både borgere og kommune, er det data og rapportering, som gør forskellen.

Også inklusionen af de rigtige borgere til den rigtige indsats er med DigiRehab støttet af data. Det er afgørende for, at de ressourcer, som bruges på træning, bruges der, hvor behovet er størst.

[KONTAKT OS I DAG](#)



Årlig survey: Velfærdsteknologi i de danske kommuner

Velfærdsteknologi i de danske kommuner 2024

Undersøgelse af danske kommuners anvendelse af velfærdsteknologi

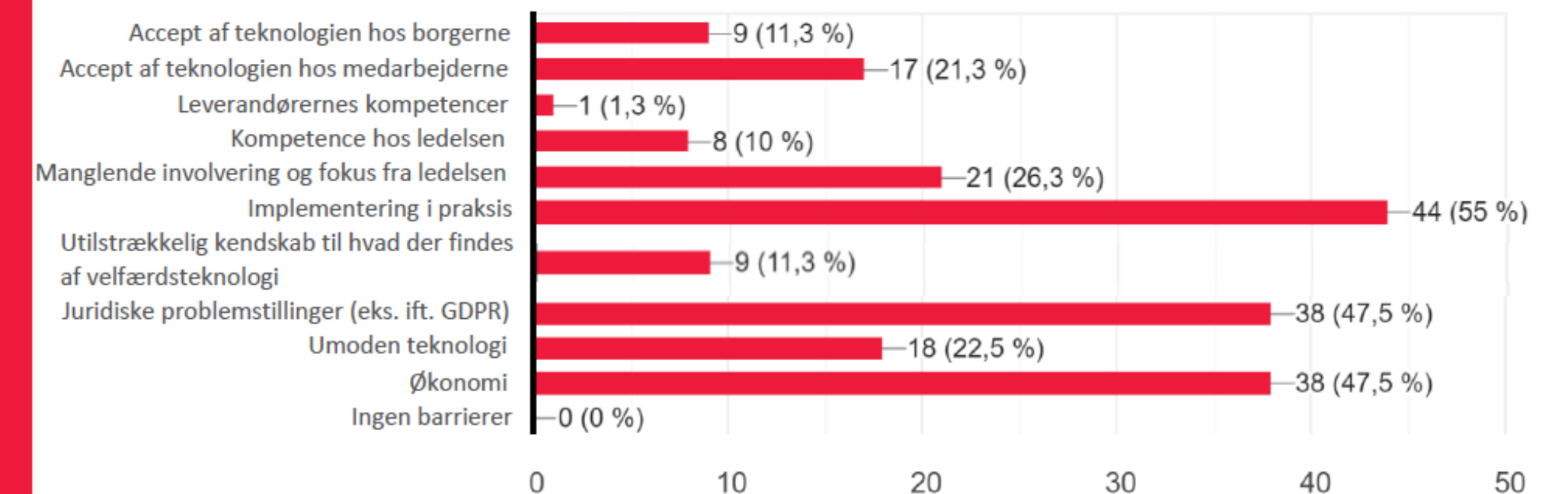
CareNet

DANISH:CARE



Hvilke barrierer oplever du er størst i din kommune, når det handler om at indfri potentialerne inden for velfærdsteknologi?

- Over halvdelen af de adspurgte (55 %) har svaret, at implementering i praksis er den største barriere, hvilket ligeledes var topscoreren ved de sidste tre års undersøgelser (53,5 % i 2021, 46,9 % i 2022 og 55,6 % i 2023).
- De øvrige barrierer, som scorer højt i dette års undersøgelse er økonomi (47,5 %) og juridiske problemstillinger som eksempelvis GDPR og dataindsamling (47,5 %).
- Specielt de juridiske problemstillinger har ændret sig markant siden sidste års undersøgelse. Her er der sket en stigning på hele 29 %. Omvendt er det accept af teknologien hos medarbejderne, der har oplevet det største fald siden sidste år. Denne post er faldet med 12 %.
- Alt i alt repræsenterer implementering i praksis en stor barriere, når det kommer til at indfri potentialerne inden for velfærdsteknologi i kommunerne. Det samme gælder for økonomi og juridiske problemstillinger. Accept, kompetencer og fokus fra både medarbejdere, leverandører og ledere er dog blevet mindre barrierer det seneste år.



Top 3 barrierer:
Implementering
Jura, GDPR
Økonomi



Årlig survey: Velfærdsteknologi i de danske kommuner

Hvilke velfærdsteknologier oplever du som værende særlig arbejdskraftfrigørende i din kommune?

Udvælgelse og sammenfatning af de fem mest hyppigt nævnte velfærdsteknologier, som respondenterne oplever som værende særlig arbejdskraftfrigørende.

■ Skærmteknologi

Skærmteknologi er nævnt klart flest gange blandt respondenterne (ved omkring 75 %). Det gælder særligt ift. skærmbesøg hos borgeren, men også til intern kommunikation i organisationen.

■ Digitale trænings- og genoptræningsløsninger

Lige under halvdelen af respondenterne nævner også digitale trænings- og genoptræningsløsninger, som kan hjælpe borgerne med at genvinde eller bevare mobiliteten på distancen.

■ Medicinteknologi og -robotter

I samme lag findes medicinteknologi- og robotter, som sikrer, at borgeren i højere grad kan klare medicineringen på egen hånd i det daglige.

■ Automatiske vende/kip-systemer

En god håndfuld respondenter svarer automatiske vende/kip-systemer, der blandt andet kan sikre bedre sårheling, forebygge tryksår og skabe færre forstyrrelser af nattesøvnen.

■ Sensorteknologi til monitorering

Samme mængde svarer sensorteknologi til monitorering – det værende monitorering af borgers værdier, monitorering for faldforebyggelse, sensorbleer mv.

■ Øvrige teknologier

En lang række teknologier nævnes i mindre omfang – heriblandt briller til øjendryp, strømpepåtagere, intelligente drikkeglas, Virtual Reality, loftlifte, løftestole, skylle/tørre-toiletter, sansestimuleringsteknologier og RPA'er til administrative arbejdsgange internt i kommunerne.

Startups og innovation i branchen

2020 - 2024

CareTech CHALLENGE
 Accelerating Care and Health Technology



CareTech CHALLENGE
 Accelerating Care and Health Technology
 og sundhedsinnovation

- Branche-kendskab
- Partnerworkshops
- Vidensdeling
- Branding
- Synlighed
- Netværk

Du har som Startup & Scaleup-virksomhed i Danish Care mulighed for at deltage i et målrettet rådgivnings- og udviklingsforløb, der kan hjælpe din virksomhed fremad. CareTech CHALLENGE giver dig chancen for at vise dine produktidéer og løsninger frem i branchen blandt brugere og kommende kunder - og giver dig rig mulighed for at skabe nye relationer og komme i dialog med de centrale aktører, der Lad os sammen udvikle morgendagens danske hjælpemidler og velfærdsteknologi med internationalt potentiale!

Vi gør dig parat og hjælper dig med at opbygge dit netværk! Læs mere på: www.danish.care/challenge

Kontaktperson:
 Anders Lyck Fogh-Schultz
 Chefkonsulent
 Velfærdsteknologi, Innovation & Startups
 Netværksleder, CareNet
 tlf. +45 2299 3244 | alf@danish.care

DANISH:CARE
 Branchen for hjælpemidler og velfærdsteknologi

Sponsored by **liftup**

Powered by **ah**, **DTU Skylab**, **Dansk Handicap Forbund**, **KEYSTONES**, **CAMP**, **MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS OF DENMARK**, **HEALTH SIRELAB**

Videnscenter For Velfærdsteknologi
 En del af SOSU-skolerne

Kickstart din startup-rejse med følgende aktiviteter

- Stand på Startup & Scaleup-Zonen på Health & Rehab med pitch på store scene 20XX i Odense
- Stand på konferencen Velfærdsteknologi anno Velfærdsteknologi + co-creation workshop med SOSU-studerende
- 1:1 Pitch-træning og Storytelling
- 1:1 sessioner med Danish Care og CareNet
- Dansk Netværk for Sundheds- og Velfærdsteknologi
- Branding via CareTech CHALLENGE online
- Branding, der distribueres til hele branchen bl. a. Dansk Handicap Forbund
- Reality Check i samarbejde med The Camp
- Rådgivning om MDR, CE-mærkning og regulatoriske krav
- Innovation Day i samarbejde med DTU Skylab
- IBA Crowdfunding
- Internationalisering, eksport og beregning med The Trade Council



Health & Rehab

Nordens førende messe for hjælpemidler, velfærds- og sundhedsteknologier.

200 udstillere
+7000 besøgende



Næste messe i 4.-6. marts 2025
Bella Center, Copenhagen

www.health-rehab.com



Har I nogen spørgsmål?

Morten Rasmussen
2738 7832
mr@danish.care
www.danish.care

Industrien som partner for kvalitet i indkøb

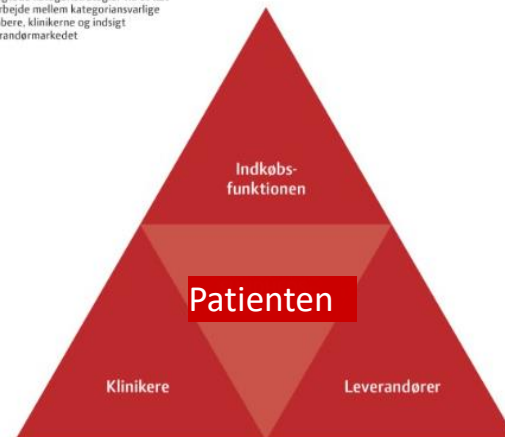


Enighed om retning og ambitioner



Indkøbstrekanten

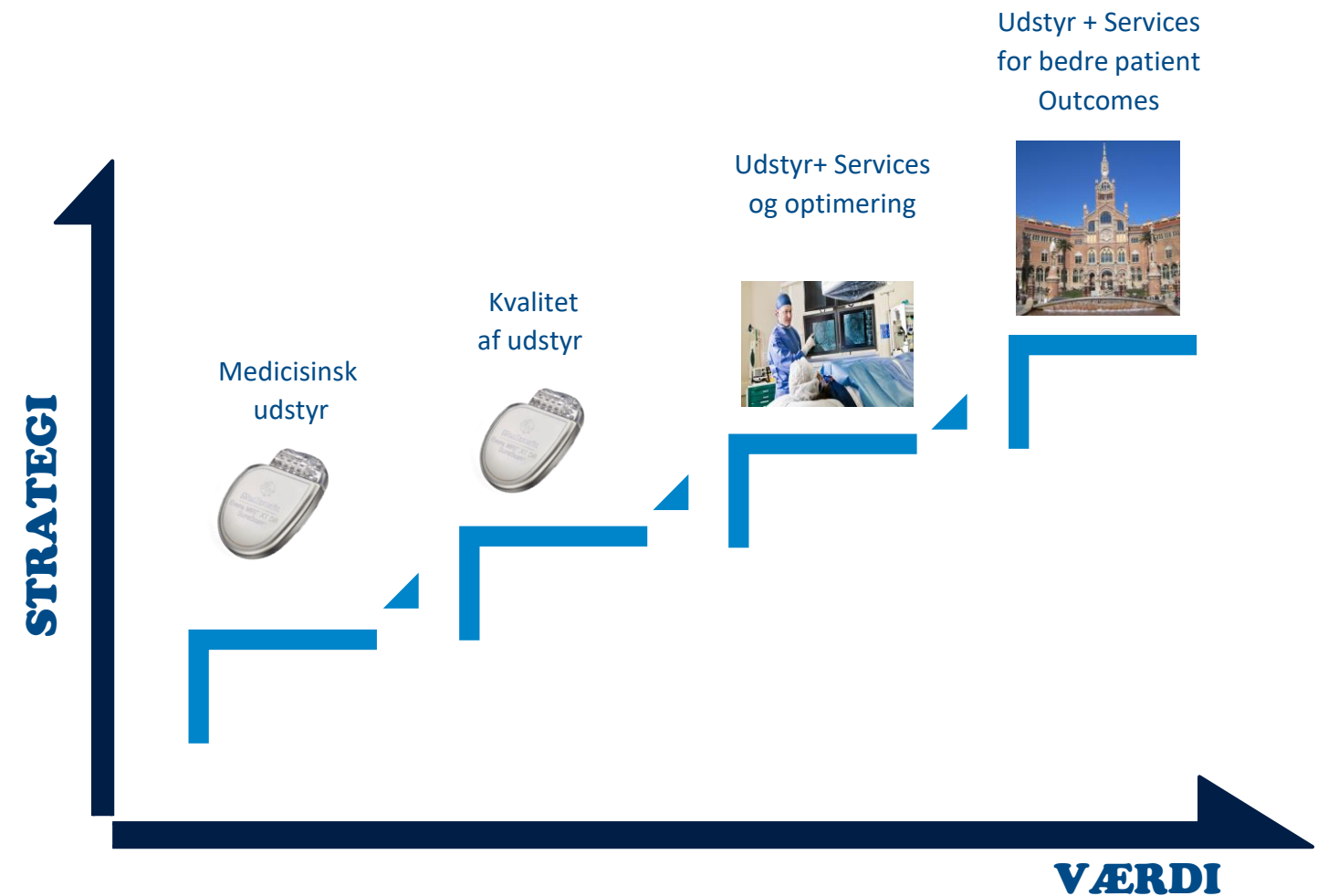
Regionerne fremmer kategoristyring og langsigtede kategoristrategier via et tæt samarbejde mellem kategoriansvarlige indkøbere, klinikerne og indsigt i leverandørmarkedet



<https://www.regioner.dk/media/22623/rammepapir-vaerdibaseret-indkoeb.pdf>

Indkøbsstrategi 2020-2025: <https://www.e-pages.dk/regioner/177/>

<https://www.ism.dk/temaer/life-science>



Et strategisk eksempel fra Finland. TAVI hjerteklapper



Dialogbaseret
udbud



Dødelighed Ny
hjerteklap-
operation



Betaling over tid



Risiko
stratificering



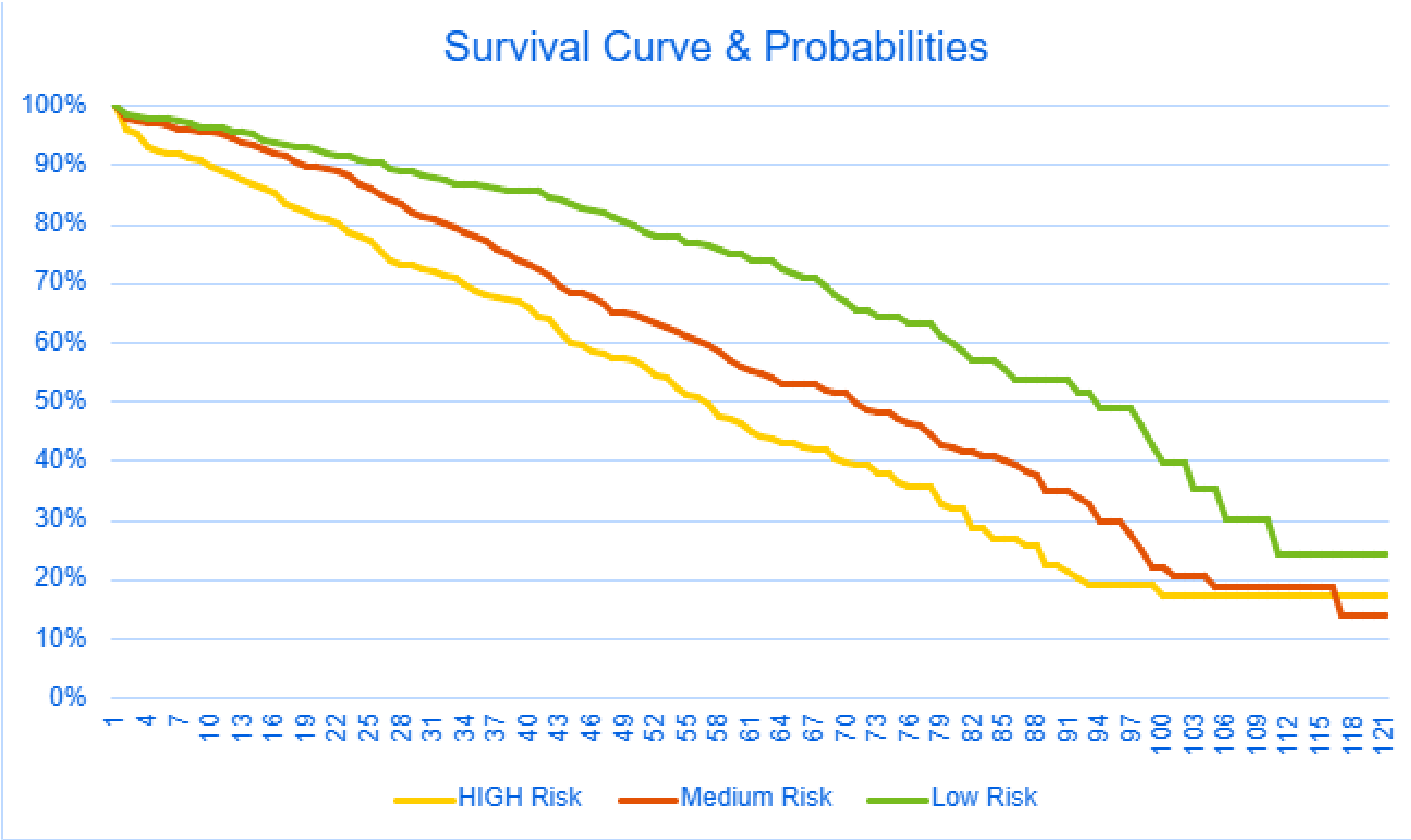
Service og
konsulenttydelser

Option på
denne model

<i>Eksempel</i>									
Betalingsmodel bygget op om risikodeling af patientens restlevetid med en velfungerende hjerteklap									
Procedure. T_0	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	//	Y10	Y11	Y12
Upfront Betaling	Månedlige betalinger så længe patienten er i live med en velfungerende hjerteklap.								



Eller for statistikerne i rummet:



Relevansen i en Dansk Kontekst



Muligt i et udbudsbaseret marked og med god konkurrence

Markedsdialog



Datadrevet

Relevante outcome



Nærhed:

Indkøb

Økonomi

Klinik Leverandør

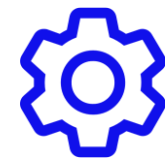


Tillidsbaseret



Industrien som partner på et mere strukturelt niveau end blot leverandør af udstyr

Den Praktiske del



Data

- Understøtter risikodelingen – mekanismen
- Modellen



Risiko - Process

- Fællesansvar – kvalitet & outcome



Opfølgning

- Data opfølgning – markedstrend/ændringer
- Pandemi, Krig, valutakurs



Team - Samarbejdspartnere

- Samarbejde er nøglen

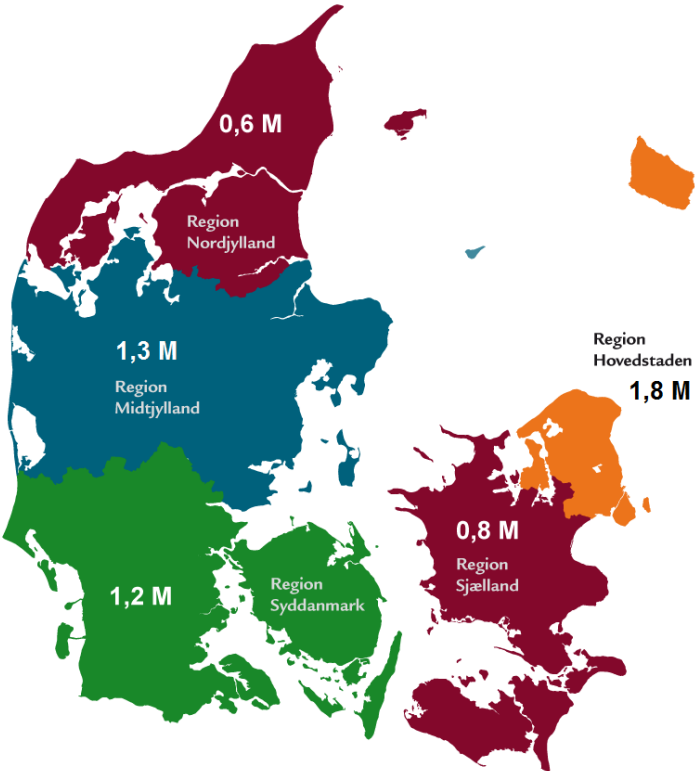


Økonomi

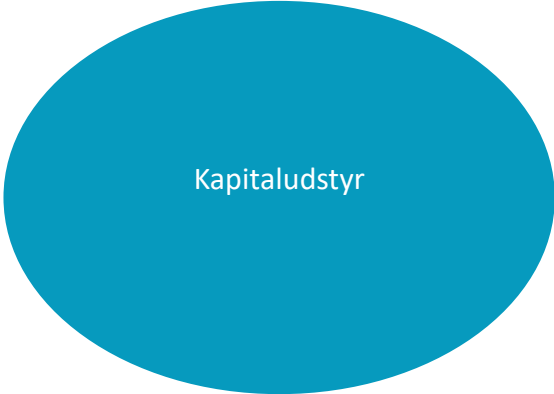
- Fordel → Risiko
- Budget
- Nutidsværdi kalkulationer

Implementering i den danske kontekst

- ✓ Samarbejde med industrien om den endelige løsning
- ✓ Produktudbud inklusive værdiskabende services
- ✓ Samlet behandlingskvalitet af patienten
- ✓ Samlet værdi for hospital. Outcome og efficiens



- ✓ Produktudbud inklusive værdiskabende services
- ✓ Samlet behandlingskvalitet af patienten
- ✓ Samlet værdi for hospital. Outcome og efficiens
- ✓ TCO (Total cost of ownership)



- ✓ Produktudbud inklusive kvalitet af udstyr



Implementering i den danske kontekst

- ✓ Samarbejde med industrien om den endelige løsning
- ✓ Produktudbud inklusive værdiskabende services
- ✓ Samlet behandlingskvalitet af patienten
- ✓ Samlet værdi for hospital. Outcome og efficiens



- ✓ Produktudbud inklusive værdiskabende services
- ✓ Samlet behandlingskvalitet af patienten
- ✓ Samlet værdi for hospital. Outcome og efficiens
- ✓ TCO (Total cost of ownership)

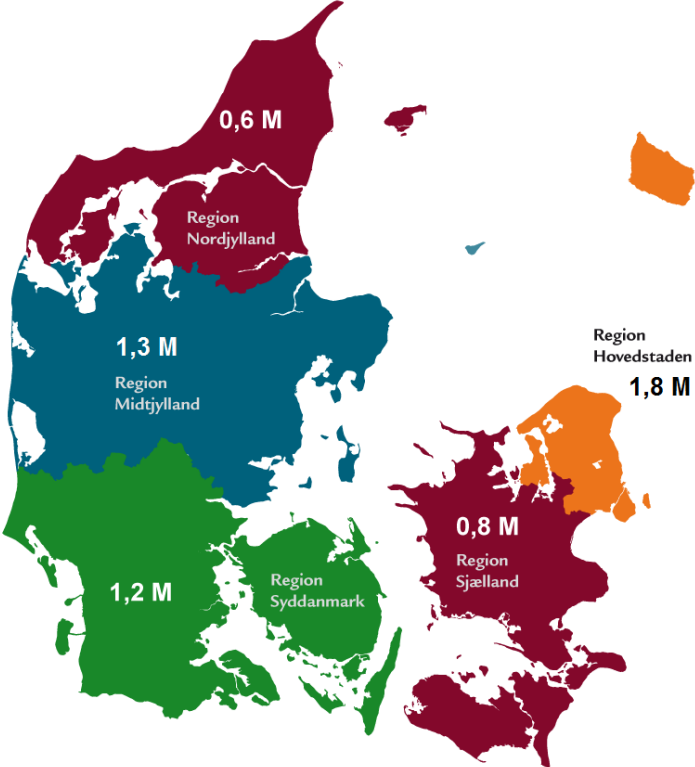


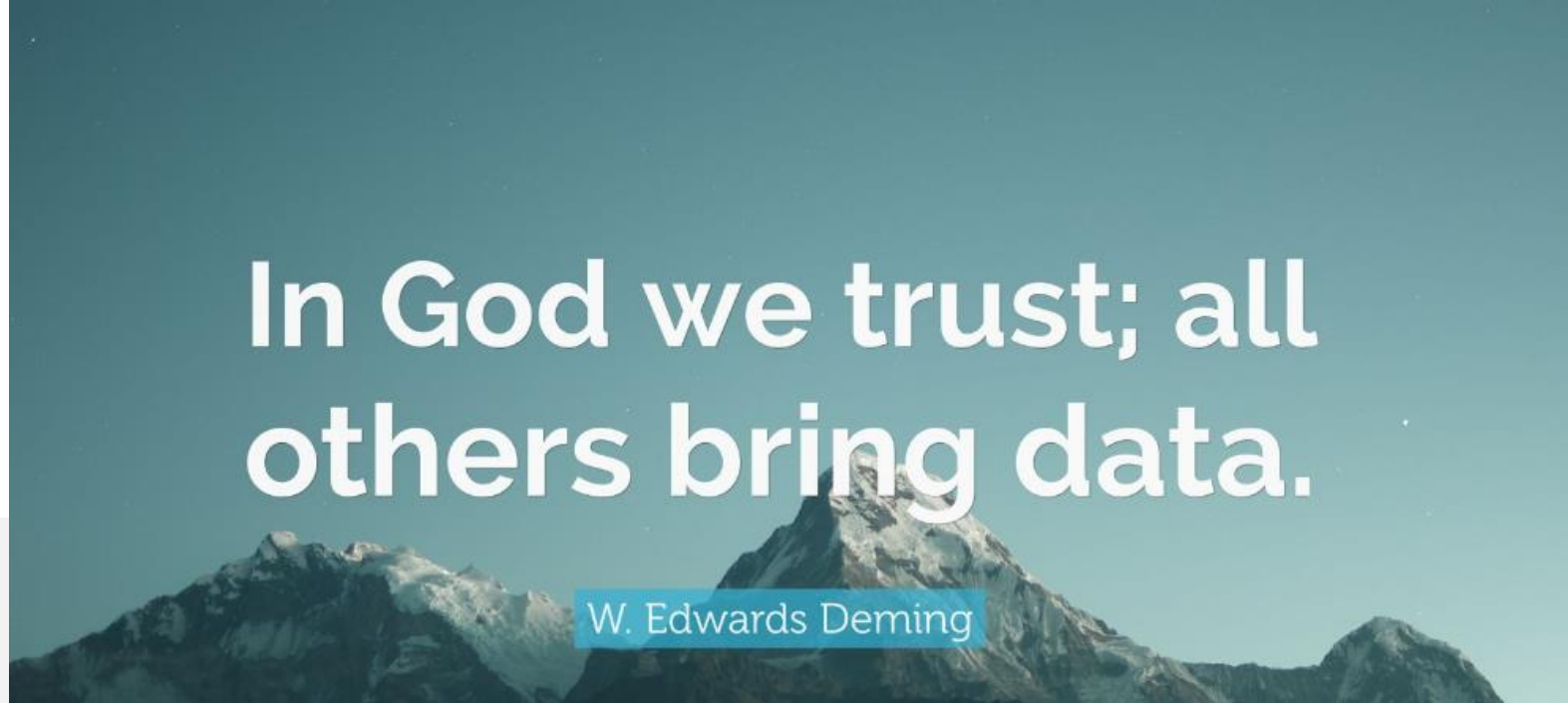
Stort potentiale for værdiskabende services
Samlet behandlingskvalitet af patienten
Samlet værdi for hospital. Outcome og efficiens
Markedsdialog

Innovations partnerskabs udbud

Kapitaludstyr

Medicinsk udstyr





In God we trust; all others bring data.

W. Edwards Deming

Spørgsmål ?



Hjemmebehandling – i en politisk kontekst

Udvalg for Medicinsk Udstyr

Nina Bergstedt, fg. kontorchef, Digitalisering og Hjemmebehandling

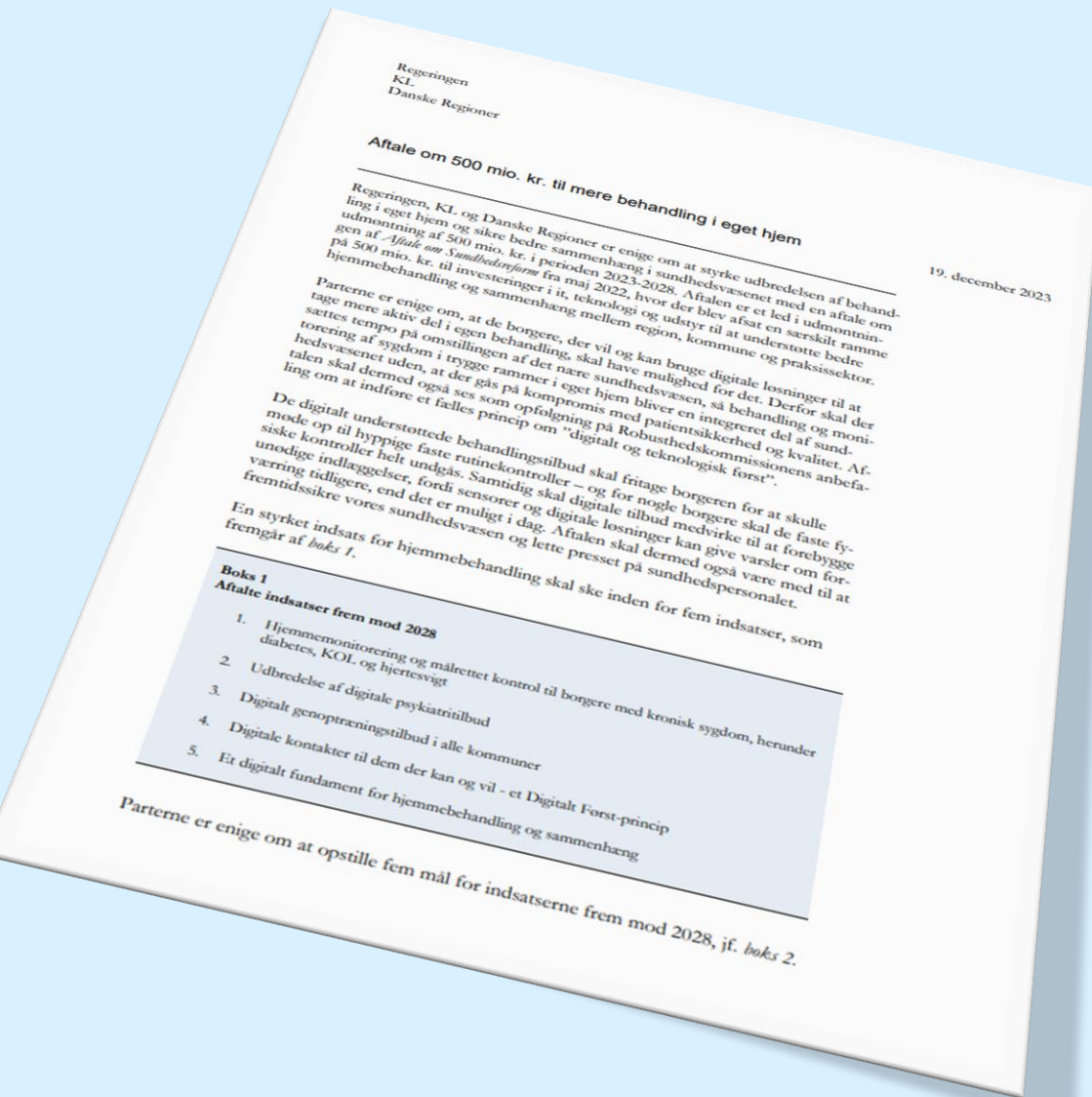
28. november 2024

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem

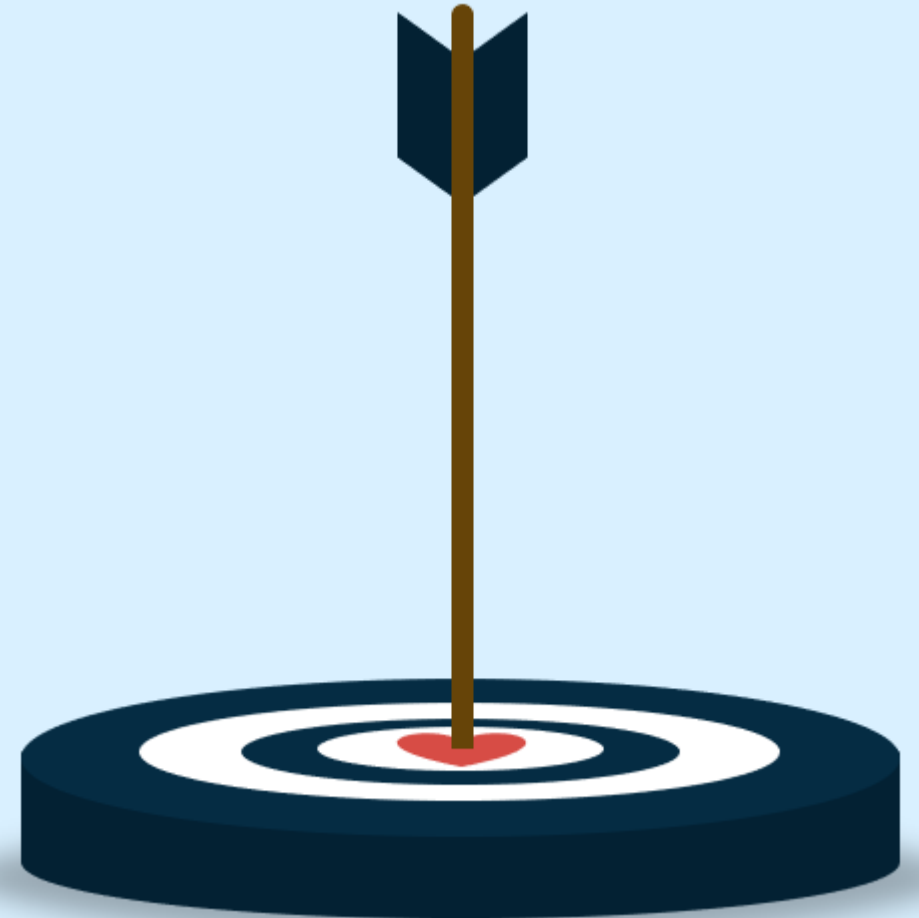
Aftalen indeholder fem mål frem mod 2028:

1. Borgere med diabetes, KOL og hjertesvigt vil få halveret antallet af fysiske kontroller på sygehusene ved at omstille til løbende digital monitorering i eget hjem og virtuelle kontakter.
2. Antallet af digitale forløb til mennesker med mental mistrivsel vil blive fordoblet.
3. Borgere i alle kommuner vil få tilbud om **digitale genoptræningsforløb** efter § 140 i sundhedsloven.
4. Borgere i alle kommuner vil få tilbudt **skærmbesøg i sygeplejen**.
5. Videokonsultationer udbredes fortsat i almen praksis, og andelen af de samlede konsultationer stiger år for år i perioden.



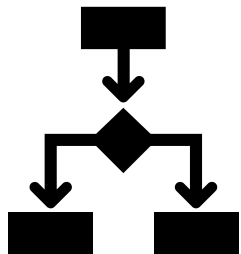
Væsentlige indsatser i aftalen

- Ca. 4.400 borgere med type 2-diabetes tilbydes sensorbaserede glukosemålere i forsøgsordning
- Ca. 1.400 af de sværeste syge borgere med KOL får udstyr til NIV behandling i hjemmet
- Udmøntning af bloktilskud til kommuner til udbredelse af digital genoptræning og skærmbesøg i kommuner
- Investering i udvikling af hjemmebehandlingsinfrastruktur
- Udvikling af en fælles offentlig digital behandlingsplatform til digital terapi

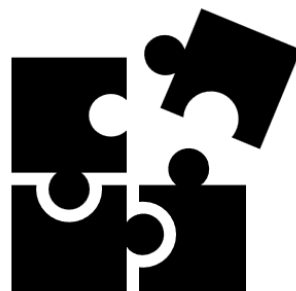


Der er forsat udfordringer ved udbredelse af digitale løsninger til behandling i eget hjem

Strukturkommissionen har peget på...



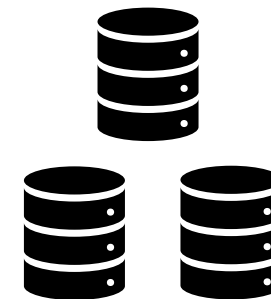
Manglende beslutnings- og eksekveringskraft og fælles prioritering



Manglende forudsætninger for udvikling, implementering og drift af teknologiske løsninger



Manglende strukturer og incitamentter for at udbrede nye digitale løsninger og datadrevne teknologier



Stor afhængighed af leverandører og fragmenteret IT-arkitektur

Regeringen har indgået en aftale om en sundhedsreform 2024



AFTALE OM **SUNDHEDS- REFORM 2024**

Aftale mellem

regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne),
Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti,
Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre

En samlet ny organisering og styring af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet

Borgerne



Ret til digitale sundhedstilbud



Vision om en digital fordør

Organisatoriske strukturer

Digital Sundhed Danmark



Nationalt Center for Sundhedsinnovation

Styrket infrastruktur til datadeling



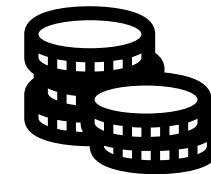
Strategiske, juridiske og økonomiske rammer



National strategi og planlægningskompetence



Investeringer i digitale løsninger



Ny finansierings-struktur

Udvalgte initiativer i reformen med betydning for udbredelsen af hjemmebehandling



Nye digitale patientrettigheder



Hjemmebehandlings-teams



Sundhedsråd

Implementering af initiativer i en sundhedsreform

Hensyn:

- Sammenhæng med eksisterende initiativer
- Understøtte markedsadgang og konkurrenceevne
- Balance mellem nationale løsninger og lokal innovation/ implementering



2027: Evt. nye opgaver til Digital Sundhed Danmark



2026: Etablering af Digital Sundhed Danmark og øvrig lovgivning træder i kraft



2025: Forberedelse af lovgivning og transition

