

PÅ VEJ MOD EN SUNDHEDSKLYNGE

IDÉ

Der er i social- og sundhedssektoren konstateret muligheder for at opfylde et markedsbehov med den teknologi, som landsdelens mekatronik-virksomheder har stor viden om.

Med udgangspunkt i mekatronik-klyngens kompetencer arbejdes på at etablere en sundhedsklynge, som skal beskæftige sig med:

- Farmaka.
- Medical devices.
- Sundhedsfremme.
- Wellness-turisme.
- E-sundhed.
- Nano/molekylær.

Ud fra eksisterende kompetencer fokuseres på en række nicher:

- Udvikling af medicinsk udstyr.
- Udvikling af software.
- Bekæmpelse af infektion og sygdomme med non-antibiotika.
- Bekæmpelse af biofilm.

NUVÆRENDE SITUATION

I Danmark og det øvrige Europa er sundhedsvæsenet presset fra flere sider:

Der er knappe finansielle ressourcer samtidig med krav om flere behandlingstilbud, hurtigere gennemløb uden ventetider og øgede krav til produktivitet og kvalitet.

Samtidig er der krav om standardisering og certificering med beskrivelse af patientforløb før, under og efter behandlingen.

Den igangværende strukturreform ændrer både opgavefordeling og ansvar.

Der bliver endnu større fokus på innovation, brug af nye metoder og værktøjer, herunder simulering og større samarbejde på tværs af fag- og sektorgrænser.

MÅL

Ambitionen med en sundhedsklynge er:

1. At skabe vækst og arbejdspladser i landsdelens videntunge virksomheder og skabe baggrund for nye virksomheder.
2. At opkvalificere og udfordre arbejdsstyrken for at modvirke effekten af den stigende globalisering.

Succeskriterier

Sammenhæng i fødekæden fra forskning til kommercielle produkter.

Overførsel af teknologi og viden fra forskere og uddannelsesinstitutioner til erhvervsliv er formaliseret og i fokus.

Der er skabt den nødvendige kritiske masse, så landsdelen tiltrækker kapital og arbejdskraft.

Opkvalificering af medarbejdere er sat på skinner.

Klyngens virksomheder arbejder målrettet med spin off og spin out-aktiviteter.

HANDLINGER

1. Etablering af klyngebevidsthed.
 - Identifikation af interesser og kompetencer.
 - Startkonference.
 - Opdeling i interessegrupper og netværk.
 - Etablering af styrende organer.
 - Synliggørelse af klyngen i presse, personaleblade, på website m.v.
 - Dokumentation af kompetencer og viden.
 - Team-building blandt deltagere i klyngen.
2. Klyngen som innovationssystem.
 - Aftenkonsultationer - temamøder for sundhedsfagligt personale og medarbejdere i private virksomheder.
 - Etablering af forslagskasse.
 - Tillidskabende tiltag, herunder erfaringsudveksling og DOAS-aktiviteter (Do Once and Share).
 - Undervisning i systematisk innovation og Lean.
3. Skræddersyet erhvervsfremme.
 - Udvikle modeller for idé-generering samt

- beskyttelse af patenter og ideer (IPR).
 - Finansiering af produktudvikling og start af ny virksomhed.
 - Skabe mødesteder for innovation og netværk.
 - Pejling af talenter.
 - Iværksætter.
4. Offentligt-privat samarbejde.
 - Udpegning af kontaktpersoner og testområder.
 - Netværk og kontaktfora.
 - Definition af juridiske begrænsninger.
 - Involvere uddannelsesinstitutioner.
 5. Samarbejde med andre klynger i Region Syddanmark.
 - Køle- og mekatronik-klynge.
 - Stålklynge.
 - AluCluster.
 - Identificere andre aktører og deres kompetencer.
 6. Samarbejde med internationale klynger.
 - Identificere udenlandske aktører og deres kompetencer.

RESSOURCER OG INTERESSENER

Mulige deltagere i sundhedsklyngen:

- Virksomheder i Syddanmark og Slesvig-Holsten.
- Syddansk Universitet og andre videncentre.
- Social- og sundhedssektoren.

I styregruppen deltager:

Health Care Innovation, PAJ Systemteknik, Danfoss og mekatronik-arbejdsgruppen.

IDEEN BÆRES VIDERE AF

PAJ Systemteknik, Danfoss og Health Care Innovation.

NÆSTE SKRIDT

Indsamling af interessetilkendegivelser.
Vurdering af finansieringsmuligheder.
Afholdelse af startkonference.

