

Handläggare
Carl Smitterberg
Telefon: 08-508 36 221**Till**
Äldrenämnden
Den 19 maj 2015

Deltagande i sammanslutning för innovationer som gynnar äldre och äldreomsorgen (EIT Health)

Förvaltningens förslag till beslut

1. Äldrenämnden godkänner förvaltningens förslag om deltagande i sammanslutning EIT Health
2. Äldrenämnden överlämnar ärendet till kommunfullmäktige för beslut om Stockholms stads deltagande i EIT Health
3. Äldrenämnden föreslår kommunfullmäktige att utse direktören för äldreförvaltningen att vara stadens samordnare för deltagande i EIT Health.
4. Protokollet i detta ärende förklaras omedelbart justerat.



Karin Ekdahl Wästberg
Tillförordnad Förvaltningschef

Sammanfattning

Hälsosammare livsstil, bättre miljö och medicinsk utveckling har höjt medellivslängden i samtliga utvecklade länder, däribland Sverige. Inte desto mindre ställer den demografiska utvecklingen kommuner och landsting inför utmaningar. EU har i sin långtidsbudget för tiden 2014-2020 slagit fast att demografiska förändringar, i klartext den allt större andelen äldre i befolkningen är en av unionens största gemensamma utmaningar.

Horizon 2020 är det breda anslaget för forskning och utveckling med totalt nära 80 miljarder euro i budget. EU har sedan några år tillbaka tagit ytterligare ett steg för att skapa mer spets, excellens, inom den europeiska forskningen: EIT, European Institute of Innovation and Technology. EIT har som syfte att skapa innovationer, utveckling, tillväxt och samtidigt förbättra högre

utbildning bland annat för att möta den åldrande befolkningens utmaningar.

Äldreförvaltningen föreslår att Stockholms stad blir medlem i EIT Health med syfte att innovations- och utvecklingskraften inom äldreomsorgen ska öka, nya lösningar både avseende teknik och tjänster ska tillkomma samt långsiktigt förbättra utbildningen inom äldreomsorgsområdet.

Bakgrund

Utmaningen

Hälsosammare livsstil, bättre miljö och medicinsk utveckling har höjt medellivslängden i samtliga utvecklade länder, däribland Sverige. Tidigare var den gängse teorin att den ökade medellivslängden skulle innebära väsentligt ökade kostnader för vård- och omsorg av äldre. Nu vet vi att så inte är fallet. Människan lägger friska år till livet och behoven av mer avancerad äldreomsorg har enligt färsk statistik från Stockholms stad inte ökat. Trots vissa krämpor och sjukdomar lever många ett bra liv högre upp åldrarna.

Inte desto mindre ställer den demografiska utvecklingen kommuner och landsting inför utmaningar. I dag är var tredje person 90 år eller äldre när de dör. Forskningen visar att medellivslängden ökar varför åldersstrukturen förväntas förändras i framtiden. Befolkningen kommer att öka men i olika takt beroende på åldersklass. Störst är ökningen i gruppen 65 år och äldre. Gruppen kommer att ha växt med drygt en miljon år 2060. Sverige har, tillsammans med Italien, den äldsta befolkningen i världen. Andelen personer över 65 år har under perioden 1968-2012 ökat från 13,4 procent till 19,1 procent (SCB, 2014b).

En annan utmaning är att möta växande förväntningar och krav från äldre, deras anhöriga, politiska beslutsfattare och medarbetare inom äldreomsorgen. Bland annat kan nämnas:

- Möjlighet till inflytande i vardagen.
- Ökade möjligheter att klara sig på egen hand i fler situationer trots vissa funktionsnedsättningar (fysiska eller psykiska).
- Tillgång till nätverk i olika former; familj, vänner, intressen med mera.
- Smidigare samarbete mellan kommun och landsting
- Öka säkerheten, exempelvis minska fallrisker, minska risken för svår skada om fall inträffar, förbättra läkemedelshantering och säkerställa tillsyn

En del av svaren på både utmaningen med en större andel äldre i befolkningen och de ökade förväntningarna kan finnas i innovativa lösningar. Lösningarna lär ofta men måste inte ha inslag av teknik. Även nya tjänster bör räknas till innovativa lösningar.

Svaret på utmaningen

Äldreförvaltningen har i allt större utsträckning verkat för att öka utrymmet för innovationer inom äldreomsorgen. Bland initiativen kan nämnas:

- European Network of Social Authorities (ENSA) är ett nätverk av städer och regioner i Europa och syftar till att främja internationellt samarbete på det sociala området.
- EU-projektet Design led innovation for active ageing, DAA (avslutat).
- Deltagande i AFE-INNOVNET: Europeiskt initiativ för att skapa mer åldersvänliga miljöer
- Samarbete med lärosätena, vad gäller innovation främst Kungliga Tekniska Högskolan, KTH och Karolinska Institutet, KI. Äldreområdet har fått och fortsätter att få mycket uppmärksamhet vid OpenLab som tvärvetenskapligt samlar lärosätena i Stockholmsregionen runt olika former av innovationsutbildningar.
- Stockholm Digital Care, SDC: Studie och praktiska försök för att bland annat hitta gemensamma standarder för att möjliggöra framtida digitala lösningar bland annat i äldres hem.
- The Nordic Independent Living Challenge är en pågående innovationstävling för att personer med funktionsnedsättning ska kunna leva ett aktivt och självständigt liv.

Ärendet

Om Stockholms stads äldreomsorg långsiktigt ska kunna möta utmaningar krävs strategiskt och praktiskt arbete.

Äldreförvaltningen har kunnat notera att ungefär samma tekniska lösningar ofta återkommit men inte fått luft under vingarna. Anledningarna är främst att de löser ett allt för smalt problem, löser flera problem men med alltför avancerad eller ”omogen” teknik eller är allt för dyra i förhållande till problemet det löser. Äldreomsorgen i såväl Stockholm som Sverige som helhet har stort behov av fler aktörer som kan verka tvärvetenskapligt och bygga system av system.

Stockholms stads äldreomsorg har dock en egen hemläxa att göra. Äldreomsorgen har, med införandet av hemtjänstens mobila dokumentationssystem ParaGå som ett viktigt undantag, haft svårt att implementera tekniska landvinningar och göra dem till vardag. Ett exempel är nyckelfri hemtjänst som redan 2009 provades av bland annat hemtjänsten i Bromma men aldrig fick omfattande spridning. Hanteringen av nycklar är ett av de vanligaste avvikelseärendena inom hemtjänsten, något som till stor del skulle lösas med elektroniska system.

Även om det finns öar av undantag har Stockholms äldreomsorg sammanfattningsvis trots långsiktigt arbete inte i någon utsträckning tagit del av tekniska landvinningar eller omsatt nya forskningsrön till utvecklade arbetsmodeller och tjänster.

Stockholms stads äldreomsorg är i behov av:

- Förbättrad organisation gällande innovationsledning, det vill säga såväl styrning av vilka områden som har störst behov av nya lösningar som styrning då lösningar ska implementeras
- Fördjupat samarbete med befintliga aktörer, exempelvis KTH och KI.
- Samarbete med näringslivsaktörer utan krav på att köpa en viss tjänst eller produkt.
- I förlängningen få fler aktörer inom offentlig och ideell sektor, akademi och näringsliv som verkar för att hitta, integrera, implementera och tillgängliggöra nya lösningar.

För att detta ska ske bör ett omtag ske gällande innovationsarbetet. En viktig del i omtaget är att Stockholms stad blir en aktiv part i det unika europeiska samarbetet EIT Health.

Ökad andel äldre i befolkningen – en av EU:s största utmaningar

EU har i sin långtidsbudget för tiden 2014-2020 slagit fast att demografiska förändringar, i klartext den allt större andelen äldre i befolkningen är en av unionens största gemensamma utmaningar. Utgångspunkten ser lite olika ut för olika länder, bland annat beroende på vilka välfärdsmodeller som finns, finansiering med mera.

Utmaningen med en större andel äldre i befolkningen kan i sin tur delas in i ett antal ”underutmaningar”:

- Att människor lever hälsosammare och tar ett större ansvar för sin hälsa. Målsättningen är att minska antalet påverkbara

folksjukdomar, exempelvis diabetes typ 2 samt vissa hjärt- och kärlsjukdomar.

- Stödja ett aktivt och självständigt åldrande även för personer med krämpor och funktionsnedsättningar.
- Förbättra hälso- och sjukvården genom förbättrad integration av både behandling och samordning mellan olika vårdgivare. Avser inte minst att omfatta personer med kroniska sjukdomar exempelvis Diabetes typ 1 och demenssjukdomar, exempelvis Alzheimer.

EU har alltså anlagt både förebyggande, lindrande och botande perspektiv på utmaningarna.

Horizon 2020 – EU:s forsknings- och utvecklingsbudget

I EU:s långsiktiga budget har nära 80 miljarder euro avsatts för forskning och utveckling. Medlen har samlats under namnet Horizon 2020, ofta förkortat H2020. Under programperiodens första år har drygt 1,2 miljarder euro, det vill säga cirka en miljard svenska kronor ur H2020 avsatts för programområdet demografiska förändringar.

En stor del av budgeten går till olika former av utvecklingsprojekt. Äldreförvaltningen har deltagit i ett antal utlysningar tillsammans med andra aktörer.

Sammanfattningsvis; det finns medel att hämta för utveckling som kommer Stockholms äldre till del.

Knowledge and Innovation Community – H2020:s spets

H2020 är det breda anslaget för forskning och utveckling. EU har dock sedan några år tillbaka tagit ytterligare ett steg för att skapa mer spets, excellens, inom den europeiska forskningen.

Syftet är att inte enbart möta utmaningarna där de är utan även omvandla i förlängningen negativa effekter för den europeiska ekonomin till tillväxt och välstånd. Bakgrunden att Europa har ett välutvecklat utbildnings- och forskningssystem samt företag av olika storlek som är världsledande inom sina respektive områden. Trots detta lyckas inte Europas tillväxt sätta riktig fart, innovationerna kommer antingen från andra delar av världen eller hamnar i företag utanför Europa. Här ville såväl Europaparlamentet och Europeiska kommissionen se en förändring. 2008 beslutades om att skapa European Institute of Innovation and Technology, EIT.

2010 var EIT inrättat och har sedan dess sitt säte i Ungerns huvudstad Budapest.

EIT har som syfte att skapa innovationer, utveckling, tillväxt och samtidigt förbättra högre utbildning inom följande områden:

- Klimat
- Energi
- Livsmedel
- Råvaror
- ICT
- **Hälsa**

EIT har istället för att bygga en stor egen organisation valt att verka genom andra befintliga aktörer genom att skapa *Knowledge and Innovation Communities, KIC*, inom respektive fokusområden. En KIC samlar aktörer mot gemensamma mål i form av en sammanslutning. Internationellt används oftast uttrycket konsortium men det leder tanken fel. Snarare är det en större förening med regionala avdelningar på olika platser i Europa, där lärosäten, näringsliv och ibland offentliga organisationer ingår. Dessa regionala avdelningar kallas Co-location Centre.

En KIC får inte hela sin finansiering från EIT utan dels ett startkapital för att bygga upp sin verksamhet (föreningen och samordningen) samt 25 procent av insatt kapital i de projekt som sedan väljs ut inom ramen för en KIC. Övriga medel från KIC kommer från medlemsavgifter.

Sammansättningen av en KIC är inte utpekad av EIT. Intresserade aktörer får själva samla ihop sig och bilda sammanslutningen. Utifrån de av EIT givna målsättningarna gör sedan sammanslutningen en ansökan om att få bilda en KIC.

Den vinnande sammanslutningen går sedan vidare och konstituerar sig i något som kan liknas vid en svensk förening med regionala avdelningar; en KIC

Det finns fyra typer av medlemskap i en KIC:

- Core partner – högsmedlemsavgift, inflytande på Europaövergripande strategisk organisations- och inriktningsnivå samt regionalt (för stadens del först och främst Stockholmsområdet), större möjligheter att driva projekt.
- Associate – något lägre avgift, visst inflytande på den lokala nivån

- Project partner – lägre medlemsavgift, möjlighet att vara del i projekt.
- Network partner – rådgivande roll.

Medlemsavgiften för en Core partner är 50 000 euro första året (2015) och därefter 70 000 euro per år

Målsättningen med en KIC är att:

- Skapa tydliga nätverk
- Öka inflytandet från användare över viktiga utvecklingsområden och efterfrågade behov (exempelvis Stockholms stad)
- Snabbare kunna testa och omsätta innovationer till andra delar av Europa. Ska leda till ökade volymer och minskade kostnader.
- Snabba på möjligheterna till att omsätta idéer till marknadsmässiga produkter

EIT Health

EIT Health består av en sammanslutning av offentliga organisationer, lärosäten och näringsliv. Arbetsnamnet för sammanslutningen var *Innolife*. Stockholms stad började genom äldreförvaltningen samarbeta med Innolife i december 2013. Under våren 2014 fördjupades samarbetet ytterligare. Innolife kom att bli en av tre sammanslutningar som EIT skulle välja ut för att formellt bilda en KIC för hälsa och aktivt åldrande.

Kommunstyrelsen fattade i samband med Tertialrapport 1 beslut om att äldreförvaltningen skulle arbeta vidare med frågan om medlemskap i Innolife, sedermera EIT Health. Dåvarande stadsdirektör Irene Svenonius skrev i augusti samma år under ett Memorandum of Understanding, MoU. MoU:t var en förutsättning för att Stockholms stad skulle räknas som en partner i bedömningen av Innolife.

Den 10 december meddelade EIT att sammanslutningen Innolife var den sammanslutning som skulle få bilda en KIC. KIC:ens officiella namn blev då EIT Health. Sedan dess ett intensivt arbete med att konstituera sammanslutningen, organisera såväl utlysningar för utvecklingsprojekt som kan beröra flera partners, arrangera utbildningar inom ramen för EIT Health med mera.

EIT Health ska vara helt igång 2016. Dock har redan en första utlysning gällande projekt offentliggjorts liksom sommarskolor för studenter.

En KIC löper under minst sju år och kan förlängas med ytterligare sju år. Medlemskapet omfattar dock ett år i taget, utom för starten då man förbinder sig att vara med både 2015 och 2016.

EIT Health övergripande målsättning är att:

- Öka livskvaliteten hos Europas medborgare
- Skapa hållbar hälso- och sjukvård (här räknas även äldreomsorg in)
- Främja entreprenörskap och utveckla innovationer för hälsosamt liv och aktivt åldrande.
- Bidra till att minska gapet mellan olika hälso- och sjukvårdssystem och sammanföra hälso-, sjukvårds- och omsorgsgivare, finansierare av hälso- och sjukvård samt äldreomsorg med näringsliv, akademi för att korta tiden för implementering av nya tjänster och ny service.

Struktur

EIT Health är uppbyggd som en förening med ett antal regionalavdelningar. Ett övergripande styrnings- och samordningskontor kommer att finnas i München, Tyskland som även är den stora föreningens säte.

För lokal samverkan, samordning, informationsspridning med mera finns sex regionala kontor, så kallade Co-location Centres, CLC.

Dessa finns i sex städer:

- CLC Scandinavia, Stockholm (Scilifelab)
- London
- Barcelona
- Paris
- Heidelberg
- Rotterdam

Inom en CLC finns alla typer av partners representerade.

Utöver dessa finns representation i sex andra länder och regioner i Europa. Dessa benämns Innostars och återfinns enligt följande:

- Kroatien
- Ungern
- Polen
- Portugal
- Slovenien
- Wales

Huvudkontorets uppgift är bland annat att tillsammans med representation från core partners:

- Bygga EIT Health långsiktiga strategier
- Skapa underlag och kriterier till projektutlysningar
- Kontrollera att verksamheten sköts i enlighet med kraven från EIT

De regionala organisationerna är huvudkontorets förlängda arm och stödfunktion för associates, project och network partners, alltså medlemmar med mindre inflytande och olika grader av möjlighet att själva söka medel för och samordna projekt.

EIT har representation i styrelsen för EIT Health. Europeiska kommissionen har således full insyn i verksamheten.

Ekonomi

Årskostnaden för en core partner är 50 000 euro 2015 och 75 000 euro 2016.

Det innebär att Stockholms stad om man går med från start 2015 förbinder sig till en maximal kostnad om 125 000 euro (cirka 1 150 000 svenska kronor) för den första tiden. Skulle Stockholms stad vara med programtiden ut ska ytterligare cirka 3 500 000 kronor betalas ut, fördelat på fem årsbelopp.

Äldreförvaltningen bedömer att medel för medlemsavgiften för 2015 och 2016 ryms förvaltningens egen budget.

Grundplåten i projekt inom ramen för EIT Health ska fås bland annat från ordinarie H2020-medel, det vill säga projekten får finansiering genom ordinarie ansökningsförfarande för EU-projekt. Om ett projekt vinner godkännande att vara ett projekt inom EIT Health tillkommer medel motsvarande 25 procent av projektkostnaden. Tillskottet är avsett att fungera som en hävstång och ytterligare förstärka projektets möjligheter till framgång.

Nyttigheter för Stockholms stad och Stockholms äldre genom att medverka som core partner i EIT Health

Inflytande över högre utbildning

Stockholms stad har stora behov av välutbildade medarbetare. Kraven höjs såväl på grundutbildningen av exempelvis sjuksköterskor som kraven på staden som arbetsgivare att erbjuda bra fortbildning under anställningen.

Behoven av kunskap om bland annat demenssjukdomar har även ökat hos medarbetare inom såväl äldreomsorg som hälso- och sjukvården. Behoven omfattar såväl de som dagligen har kontakt med demenssjuka, exempelvis medarbetare på vård- och omsorgsboende och biståndshandläggare och de med mer sporadisk kontakt, exempelvis personal på en akutmottagning.

Som core partner har Stockholms stad genom äldreförvaltningen stora möjligheter att påverka innehåll dels i grundutbildning men även vidareutbildning vid högskolor och universitet som är medlemmar i EIT Health. Utbildningarna kan vara masterprogram, sommarkurser och webbaserade kurser. Utbildningarna riktar sig bland annat till medarbetare i Stockholms stad.

Större mottaglighet för innovationer

Som nämnts finns det med några undantag en tröghet i Stockholms stads äldreomsorg för att testa nya lösningar och sedermera fullt ut implementera de mest lyckade av dem.

Deltagande i EIT Health kan tjäna som katalysator för att:

- Förbättra organisationen för att testa nya lösningar, bland annat genom att skapa checklistor med mera för bland annat de legala delarna (Personuppgiftslagen, offentlighetsprincipen, försäkringsfrågor, integritet, etik med mera som måste tas i beaktande vid test av produkter och tjänster.)
- Genom att utbilda medarbetare i förbättring och innovation skapa ett sug efter att finna lösningar som på sikt kan föras ut brett.
- Öka förnyelsetakten i äldreomsorgen utan att ge avkall på kvalitet, personlig integritet eller etik.
- Öka intresset för fler att skapa lösningar för såväl äldreomsorgen som för äldre (och personer med funktionsnedsättning) i allmänhet.

Inflytande över EIT Health långsiktiga inriktning

Äldres behov har idag ingen tydlig väktare i sammanhang som EIT Health. Att skapa lösningar för personer med kroniska besvär som inte är ett läkemedel är inte alltid första prioritet, kanske inte heller andra.

Stockholms stad kan påverka EIT Health i positiv riktning för att ännu större kraft ska läggas på utveckling med sikte på en äldre befolknings behov. I sammanhanget ska det understrykas att det inte enbart är personer med äldreomsorg som omfattas av detta. För att

verkligen möta utmaningen med en åldrande befolkning krävs breda perspektiv.

Äldreförvaltningen ser behov av att slutanvändarperspektivet stärks. Genom kontakter med såväl pensionärsorganisationer som akademi finns stora möjligheter att fördjupa kontakterna däremellan och fungera både som kravställare, idémakare och testare.

Möjlighet att driva projekt utifrån *Innovation by design*

Innovation by design innebär (enligt en definition – det finns flera) att man först identifierar ett område som behöver utvecklas eller ett problem som för tillfället saknar lösning och därefter startar innovationsprocessen.

Äldreförvaltningen är nu pådrivande i projektet Stockholm Digital Care som ska finna standarder och på sikt nya digitala lösningar, bland annat för att underlätta för äldre att bo kvar i ordinärt boende. Detta är ett projekt enligt *Innovation by design*.

Som icke akademisk core partner kan Stockholms stad och Äldreförvaltningen aktivt arbeta med sådana projekt.

Ett uttryck som ofta återkommer är *Innovation by idea*. Det innebär att vidareutveckla exempelvis ett forskningsresultat, eller en idé som har samband med ett forskningsresultat för att till slut hitta en kommersiellt gångbar tjänst eller produkt.

Möjligheten att kunna driva större projekt av egen kraft är viktig för Stockholms stads deltagande. Det innebär att problembeskrivningen i stort sett kan utgå från stadens behov och inte nödvändigtvis behöver anpassas till en befintlig färdig eller nästan färdig lösning.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom äldreförvaltningen. Kommunstyrelsens pensionärsråd och äldrenämndens råd för funktionshinder har tagit del av tjänsteutlåtande den 12 maj 2015. De fackliga organisationerna har tagit del av tjänsteutlåtande i förvaltningsgruppen den 13 maj 2015.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Som beskrivits i ärendet når få nya lösningar marknaden eller äldreomsorgen samtidigt som förväntningarna växer.

Äldreförvaltningen har stor tilltro till att deltagande i EIT Health positivt ska lyfta innovationskraften inom äldreomsorgen i Stockholms stad och samtidigt kunna bidra positivt till såväl Stockholms generella utveckling som äldres möjligheter till ett gott liv även med krämpor och sjukdomar.

Äldreförvaltningen ser mycket positivt på att utvecklingen av nya tjänster och metoder går hand i hand med förbättrad utbildning. Stockholms stads tidigare och pågående satsningar på fortbildning av medarbetare inom äldreomsorgen, att framgångsrikt ha använt webbaserade distansutbildningar med mera går väl att både förena och utveckla genom EIT Health.

Stockholms stad är med i sammanslutningen som den enda core partnern från offentlig sektor. Stadens deltagande är högt efterfrågat då förtroendet för vår kunskap om äldreomsorg, systemfrågor och breda kontaktnät inom verksamhetsområdet är starkt.

Sveriges unika syn på den äldre personen med en lagstadgad Nationell värdegrund för äldreomsorgen är unik och högst relevant för att skapa ett samhälle som gynnar ett aktivt liv och ett hälsosamt åldrande. Stockholms stads medverkan kan bidra till utvecklingen i Europa kring äldres rätt till jämställdhet, lika behandling och ett värdigt liv.

Likaså står Stockholms stad tydligt för att utvecklingen inom rimliga tidsspann ska ge användbara nyttigheter för invånarna.

Alla detaljer kring ett deltagande är i skrivande stund inte färdiga. Metaforen att vi lägger rälsen samtidigt som vi kör på järnvägen gäller i hög grad EIT Health. Den fasta organisationen skapas samtidigt som flera strategiska beslut fattas – beslut där Stockholms stad idag tack vare undertecknadet av MoU:t som core partner bidrar.

Vid ett deltagande i EIT Health vilar därför ett tungt ansvar först och främst på äldreförvaltningen och äldrenämnden att:

- Vara en aktiv partner i sammanslutningen så att för äldreomsorgen och Stockholms äldre viktiga strategiska frågor får den uppmärksamhet de förtjänar.
- Finna system för uppföljning så att insatta medel får den effekt som beskrivits i ärendet. Uppföljningen ska vara utformad så att den kan användas som underlag inför årliga beslut om förlängning av deltagandet, alternativt att resultaten finns till

hands innan möjlighet till uppsägning innan kommande medlemsavgift ska vara betald.

- Vara nogsam i utarbetandet av rutiner för kontakt med näringsliv med flera för att tillse att inte otillbörligt stöd, risk för att snedvrída konkurrens och liknande uppstår. Exempelvis ska även de som står utanför EIT Health ha möjlighet att testa produkter och tjänster om staden finner dessa intressanta.
- Samtidigt vara nogsam med att inte ett produktivt och positivt kunskapsutbyte hindras i onödan.

För att få effekt av ett deltagande i EIT Health krävs samverkan med bland annat stadsdelsförvaltningar men även med de lokala lärosätena och näringsliv. Då Äldreförvaltningen drivande för stadens deltagande bör den fortsatta samordningen ledas av direktören för Äldreförvaltningen.

Förvaltningen föreslår att:

1. Äldrenämnden godkänner förvaltningens förslag om deltagande i sammanslutning EIT Health
2. Äldrenämnden överlämnar ärendet till kommunfullmäktige för beslut om Stockholms stads deltagande i EIT Health
3. Äldrenämnden föreslår kommunfullmäktige att utse direktören för äldreförvaltningen att vara stadens samordnare för deltagande i EIT Health.