

HUR KOMMER HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN ATT SE UT OM TIO ÅR?



Seminarium i Almedalen 6 juli 2016

Arrangörer: Philips och Dagens Medicin Agenda



Jeroen Tas, Philips, gav en vision om digitala innovationer kan förbättra vården för patienterna.

EN UPPKOPPLAD VÅRD SKAPAR GRÄNSLÖSA MÖJLIGHETER FÖR PATIENTERNA

*Seminarium i Almedalen onsdagen den 6 juli 2016.
Arrangörer: Philips och Dagens Medicin Agenda.*

Digitaliseringen går i dag mycket fort. Philips ligger i framkant med den digitala utvecklingen inom sjukvården och har ett omfattande samarbete med Karolinska Universitetssjukhuset. I ett seminarium på Dagens Medicins Vårdtorg i Almedalen visualiserade företaget hur hälso- och sjukvårdens framtid kan se ut om tio år.

Seminariets huvudtalare, Jeroen Tas, chef för Connected Care and Health Informatics på Philips, gav åhörarna en bild av hur koncernen arbetar med digitala innovationer riktade mot sjukvården. Innovationer som förbättrar och förändrar livet för både patienter och dem som arbetar inom sjukvården.

Som utgångspunkt tog han sin egen familj, som har drabbats av folksjukdomar som högt blodtryck, cancer och diabetes. De är inte ensamma. I Sverige, med 10 miljoner invånare, är 450 000 personer drabbade av diabetes, över en miljon har kardiovaskulära sjukdomar, och var tredje svensk kommer att drabbas av cancer under sin livstid.

– Utöver besvären av sin sjukdom måste patienterna traggla med många splittrade vårdkontakter och, inte minst, olika läkare. Ofta har ingen av dessa läkare någon helhetssyn eller helhetsansvar för patienten, och det är

sällan någon som har överblick över hur de olika läkemedel som patienterna får interagerar med varandra, konstaterade Jeroen Tas.

Hela 50 procent av patienterna tar inte sina mediciner på ett korrekt sätt eller i rätt tid. Detta kan bli förödande för patienten och kostar också samhället stora summor pengar.

– Vi måste knyta samman alla lösa trådar och börja sätta patienten mer i fokus. Redan med den teknik vi har i dag är det möjligt att skapa en bättre och mer effektiv sjukvård. En sjukvård där äldre människor är uppkopplade till sin vårdcentral och aktuellt sjukhus, och där mindre sjukhus är uppkopplade till större, fortsatte Jeroen Tas och berättade att han tidigare under Almedalsveckan besökt Visby lasarett och diskuterat möjligheterna till utveckling av samarbetet med Karolinska universitetssjukhuset på andra sidan Östersjön.

– I dag använder man sig i viss utsträckning av telemedicin för videokonferenser, men det finns ju så mycket mer man kan göra i dag.

Tekniken och kunskapen finns redan men vissa problem måste lösas. Det handlar, bland annat, om att åldrande journalsystem måste uppdateras och att den tekniska infrastrukturen inom sjukvården behöver utvecklas.

– Vi vill skapa en uppkopplad och personlig vård som är tillgänglig 24 timmar om dygnet och där vi optimerar alla resurser på ett effektivt och smart sätt, berättade Jeroen Tas.

HUR KOMMER HÄLSO- OCH SJUKVÅRDE ATT SE UT OM TIO ÅR?



Hans-Olov Hellström, Akademiska sjukhuset: Vi måste få personalen med på tåget för att kunna ta vara på digitaliseringens fördelar.



Ann Söderström, Västra Götalandsregionen: Standardisering är en nödvändig dygd för att kunna bygga morgondagens system.

Philips driver många projekt runt om i världen tillsammans med vårdgivare som handlar om att handleda patienter i deras hem.

– Det finns oanade möjligheter genom att använda den data vi får fram. Vi kan till exempel se mönster hos cancerpatienter och därmed ställa diagnos och behandla i ett mycket tidigare skede. Många patienter kommer också att slippa gå igenom omfattande och farliga operationer, berättar Jeroen Tas.

Beräkningar från Storbritannien visar att felaktiga behandlingar, som hade gått att undvika med rätt information, kostade samhället hela 1,4 miljarder pund år 2012. Det är kostnader som fortsätter att öka, enligt Jeroen Tas.

– Vårt mål är att försöka uppnå ett effektivt vårdflöde där olika vårdkontakter kan interagera och på så sätt få överblick över samtliga diagnoser och medicinska behandlingar. I detta flöde ska även patienten själv kunna inkluderas för att skapa delaktighet och ge verktyg för att hålla koll på sina värden och symtom.

Det är mot den bakgrunden som Philips och Karolinska Universitetssjukhuset har inlett ett långtgående samarbete på en rad områden. Samarbetet omfattar uppemot 200 tekniska system varav ett 50-tal är mer komplexa.

Att digitaliseringen ger stora möjligheter inom sjukvården var alla eniga om i seminariets paneldebatt, där representanter från sjukvården, Philips och politiken medverkade. Frågan är vad som krävs för att få det att hända. Deltagarna lyfte fram flera olika viktiga förutsättningar.

– Utvecklingen och förändringen går ofta trögt i vår värld, och det är svårt att få personalen att tänka i nya banor. Om man ska digitalisera sjukvården och bygga upp nya system så måste man få alla med sig och utbilda, sade Hans-Olov Hellström, biträdande sjukhusdirektör Akademiska sjukhuset.



Leif Tüll, Philips Nordic: Sjukvården ropar efter bättre lösningar. Men digitalisering är så mycket mer än it.

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör i Västra Götalandsregionen, pekade på behovet av nationella it-system som bygger på standardiserade data från sjukvården.

– Det är viktigt att grunden är bra. Vi vill inte upphandla dagens system utan morgondagens. Jag hoppas verkligen att vi, så snart som möjligt, har en standardiserad plattform som vi kan bygga vidare på i framtiden.

Leif Tüll, chef för Healthcare IT vid Philips Nordic, ser en stor öppenhet och ett sug hos sjukvården att ta vara på digitaliseringens möjligheter:

– Viktigt att förstå är att digitalisering är så mycket mer än IT. Det har också med nya arbetsformer och arbetssätt att göra. Även om den rådande infrastrukturen och många legala aspekter i sjukvården utgör hinder för digitaliseringen, så finns det redan i dag massor att göra som kan höja effektiviteten, förbättra upplevelsen för patienten och skapa bättre förutsättningar för personalen.

Hans-Olov Hellström höll med:

– Vi behöver gräva där vi står och börja i liten skala. Det finns en otålighet hos medarbetarna nu. Hemma har

HUR KOMMER HÄLSO- OCH SJUKVÅRDE ATT SE UT OM TIO ÅR?



Om 20 år vill Stefan Vlachos, Karolinska Universitetssjukhuset, kunna nå en miljard människor med vård som är producerad i Stockholm. Digitaliseringen gör det möjligt. En kirurg kan guida flera operationer samtidigt, oavsett var patienterna befinner sig rent fysiskt.

folk sina plattor men på jobbet använder de fortfarande papper och penna.

Enligt Stefan Vlachos, tf verksamhetschef vid Innovationsplatsen, Karolinska Universitetssjukhuset, är det mest framgångsrika sättet att implementera nya saker i alla sorters branscher att jobba med små agila team i den verksamhet som påverkas.

– Inom sjukvården måste vi finnas nära patienterna och nära personalen. vi måste också börja smått för att visa att det är görbart.

Han ser ljust på teknologins intåg i sjukvården:

– Digitaliseringen innebär en skalbarhet. Om 20 år vill jag nå en miljard människor med vård som är producerad i Stockholm. En kirurg kan till exempel guida flera operationer samtidigt, oavsett var patienterna befinner sig.

En annan sak som panelen diskuterades var hur man ska hantera den snabba utvecklingen av it när man gör upphandlingar. Frågan är om man med långa besluts-

processer och ledtider riskerar att upphandla system som snabbt blir föråldrade.

– För att undvika detta kan man i dag göra upphandlingar där kravspecifikationen konstrueras och utformas som möjliggör ett avtal som är flexibelt och sträcker sig under lång tid. Det behövs med den snabba digitala utvecklingen vi har i dag, berättade Leif Tüll.

Men behövs det nya ersättningsmodeller för en digitaliserad sjukvård och hur ersätter man "på rätt sätt" för att sjukvården ska vilja vara innovativ?

– Vi behöver ersättningssystem som inte detaljstyr och som ger utrymme för innovation. De ska betala för hälsa och inte för antal läkarbesök. Detta blir en stor omställning och en resa både för vården och för samhället, sade Ann Söderström.

– Om tio år så kommer vi att se väldigt stora förändringar i de strukturer som vi har i dag. Vi kommer att kunna utföra avancerad vård på distans och då måste vi ha ersättningsmodeller som täcker upp detta, avslutade Leif Tüll.

Malin Benno Bjurström

PHILIPS

DAGENS
Medicin AGENDA