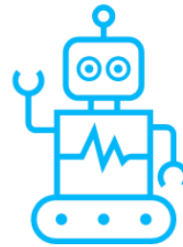


eHälsa för hållbarhet i nu och framtid

Nasim Bergman Farrokhnia

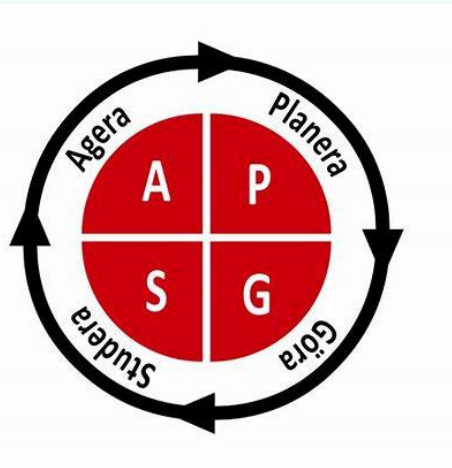
Hälsö- och sjukvårdschef, Microsoft Västeuropa
Ordförande, Forum för Health Policys Forskarnätverk
Ordförande, eHälsoläkarföreningen

Nasim.Farrokhnia@slf.se



Strukturerat Sunt Förnuft

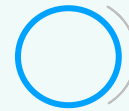
Systematik i Förbättrings- och Utvecklingsarbete



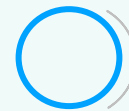
Värdeflöden



Kund- *snarare* **patientorientering**



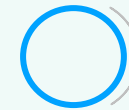
Kvalitet och ständiga förbättringar



Målstyrning och processledning



Faktabaserade beslut (*datadriven verksamhetsutveckling*)



Allas delaktighet och **incitament**

Slöserier

- ❑ Väntan på att något ska hända, väntetider för undersökning och behandling
- ❑ Omarbete, *inkl* återinläggningar och om-operationer
- ❑ Överaerbete – att göra mer än vad som behövs
- ❑ Transporter
- ❑ Medarbetarnas outnyttjade kreativitet

Lite siffror som alla kan relatera till – och sedan kom ju pandemin...

Uteblivna besök kostar ca en halvmiljard/år*:

- Region Stockholm: 2% av alla läkarbesök och 2100 operationer
- Region Skåne: 123 000 besök
- VGR: 160 000 läkarbesök på sjukhusen
- * 2018/Läkartidningen publicerat 2019





Varför eHälsa?

- Bristande tillgänglighet, ojämn kompetensförsörjning (medical deserts) och ineffektivitet*
- Demografi och geografi
- Globala megatrenderna urbanisering och digitalisering – **förändringstrycket är högt**

* Källa: bl a Socialstyrelsens årliga väntetidsmätningar, SKRs Vården i Siffror samt OECD-rapporter





eHälsa

Hälsa är fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande.

ehälsa är att använda digitala verktyg och utbyta information digitalt för att uppnå och bibehålla hälsa.

MORE FROM LESS

THE SURPRISING STORY OF HOW WE LEARNED
TO PROSPER USING FEWER RESOURCES—
AND WHAT HAPPENS NEXT

ANDREW MCAFEE



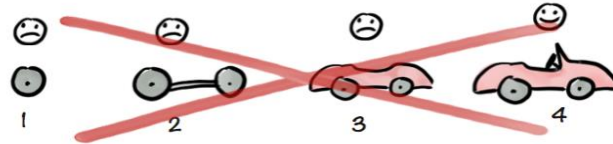
SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



Demokratiseringsverktyg
Empowerment

Innovation
Data > Analys > Iteration > Utveckling
Skalning och spridning (företagande)

Not like this....



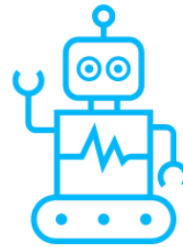
Like this!



Häls- och sjukvården 2030

Personalized Individanpassad
Precise Gensekvensering
Preventive Förebyggande
Co-created Sam-skapad, PROM*, PREM*
Tidig Upptäckt

***P**atient **R**eported **O**utcome (**E**xperience) **M**easures



AI för allmännytta



Maskininlärning. Mönsterigenkänning.
Automatisering. Algoritmer. Medicinsk logik.



För att kunna skapa och dela användbara AI-
verktyg krävs **förbättrad datakvalitet**,
datainteroperabilitet och **säker access till
datan**



I de allra flesta länder krävs investeringar
i utvecklingen *även om några springer före...*



**Internationellt samarbete är nödvändigt för
att harmonisera** hälsodatautveckling,
användning, governance, etik och
säkerställande av nytta i relation till kostnad

Publiserad Juni 2021



OECD Health Working Papers No. 128

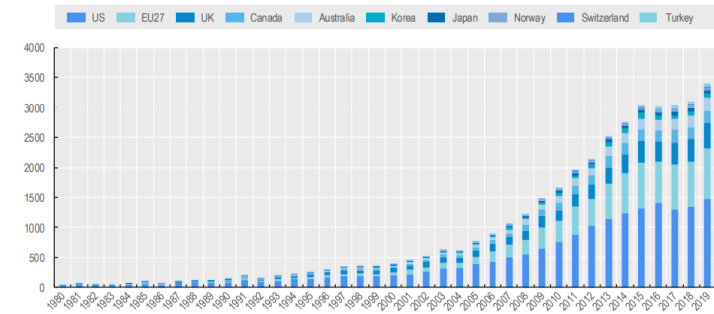
Laying the foundations
for artificial intelligence
in health

Tiago Cravo Oliveira
Hashiguchi,
Luke Slawomirski,
Jillian Oderkirk

<https://dx.doi.org/10.1787/3f62817d-en>

Figure 2.1. Scientific research on AI in health is booming

Number of relevant scientific publications in health, by top ten OECD country or region, from 1980 to 2019



Note: Please see methodological note (https://www.oecd.ai/assets/files/Methodology_20200219.pdf) for more information.
Source: OECD.AI (2020), visualisations powered by JSI using data from MAG, www.oecd.ai

Att hantera förändringsprocessen!

Tekniskt
skifte

Adaptivt **skifte**
i människors
attityder och
färdigheter

Adaptivt **skifte** i
regulation,
organisation och
arbetssätt

1. Att bygga förtroende för nyttan samtidigt som risker minimeras
2. Framålutad expertis och färdigheter för effektiv användning (*utbildning/träning*)
3. Anpassningar hos organisation, struktur, regelverk, styrning och ersättningsmodeller

Det krävs **stöd** genom alla dessa processer på alla nivåer - lokalt, regional, nationellt - till medarbetare, chefer och beslutsfattare

Empowering the **health workforce**

Strategies to make the most
of **the digital revolution**



Trender - *Digitaliserad* Hälso- och sjukvård*



Personcentrering: patienten i förarsätet



Nationell infrastruktur och governance för vårddata



Digitala Strategier (?)



Regulation av teknologin för ökad kontroll ...

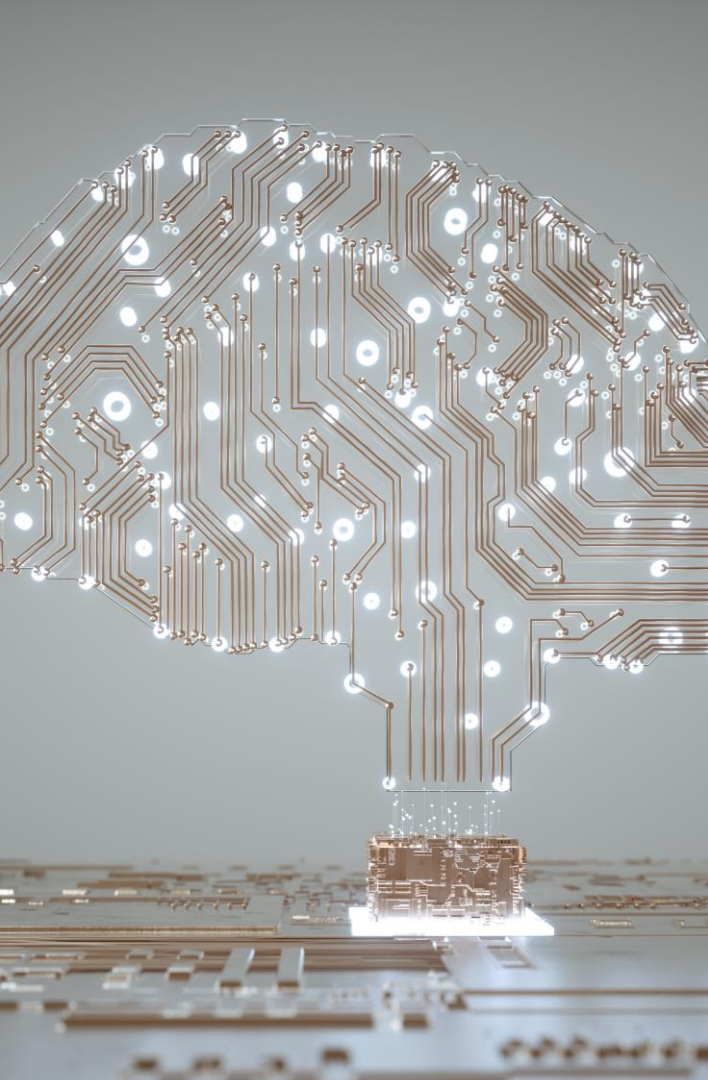


... Samtidigt översyn av strukturer, policys och institutioner för spridning



Investeringar i mänskliga och institutionella resurser utöver teknik





Budskap

Bättre vårdkvalitet med hjälp av Data

Att skapa mer värde **tillsammans med** patienterna

Data-interoperabilitet en förutsättning

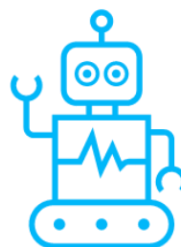
Förändringsprocesser gör ont > det behövs
stöd/verktyg/kommunikation/utbildning/träning

TACK

Håll oxå utkik på forskarnätverkets hemsida:
www.digitalcarereseach.se

Nasim Bergman Farrokhnia

Ordförande, Forum för Health Policys Forskarnätverk
Ordförande, eHälsoläkarföreningen
Hälso- och sjukvårdschef, Microsoft Västeuropa



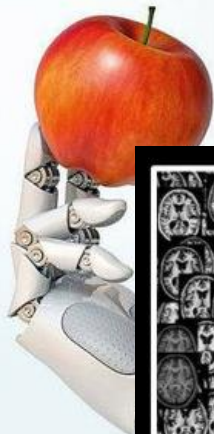
APPENDIX

DEEP MEDICINE

HOW ARTIFICIAL
INTELLIGENCE
CAN MAKE
HEALTHCARE
HUMAN AGAIN

ERIC TOPOL

With a foreword by
ABRAHAM VERGHESE,
author of *Cutting for Stone*



a16z Podcast: The Future of Primary Care

by Ivor Horn, Jeffrey Kaditz, Julie Yoo, and Hanne Winarsky

bio + health • Digital Health Builders •
big data • digital health • healthcare



a16z Podcast | EP561

The Future of Primary Care



00:00

1X

