

Mäta och följa värde för patienten

Eva Pilsäter Faxner och Andreas Ringman Uggla



Health care – “an Industry in transformation”

Knowledge

- Heterogeneous population
- Unexplainable cause
- Broad treatments
- Unpredictable progression

- Homogenous population
- Precise diagnosis
- Tailored treatments
- Known progression

Roles

- Autonomous physicians
- Health care *is* the health system
- Experience-based decisions
- Patient is a passive object
- “All-round” hospitals

- Interdisciplinary teams
- Health care is one part of the health system
- Data-driven decisions
- Patient is an active participant
- Focused “niche” providers

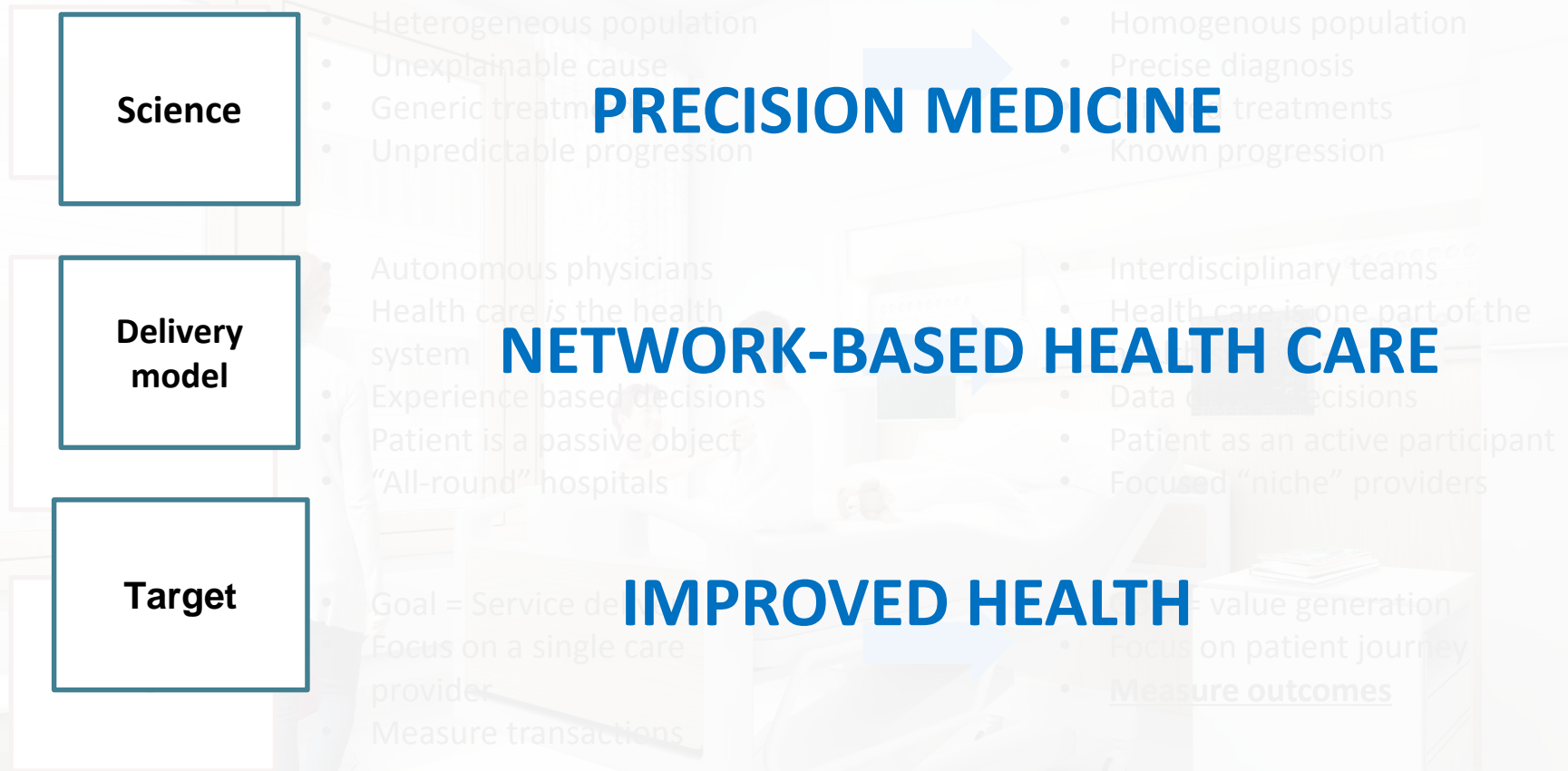
Goal

- Goal = Service delivery
- Focus on a single care provider
- Measure transactions

- Goal = value generation
- Focus on patient journey
- **Measure outcomes**

... and rapid technological development

Health care – “an Industry in transformation”



... and rapid technological development

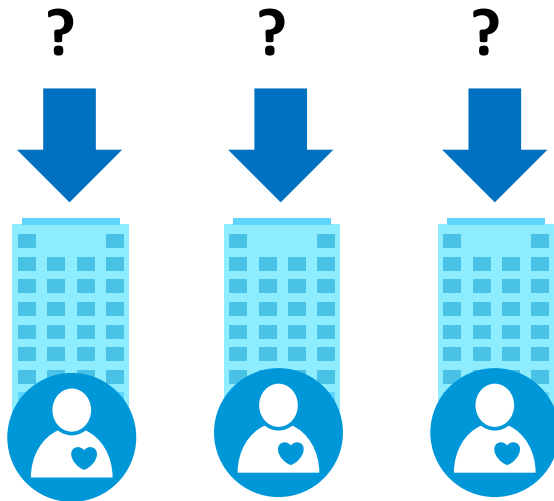


From "producing health care" to "improving health"

Nr of visitors?

Nr of admissions?

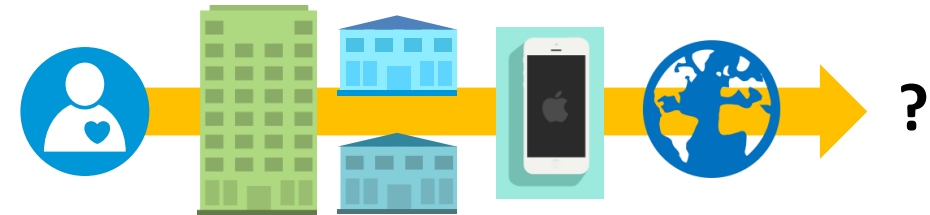
Nr of interventions?



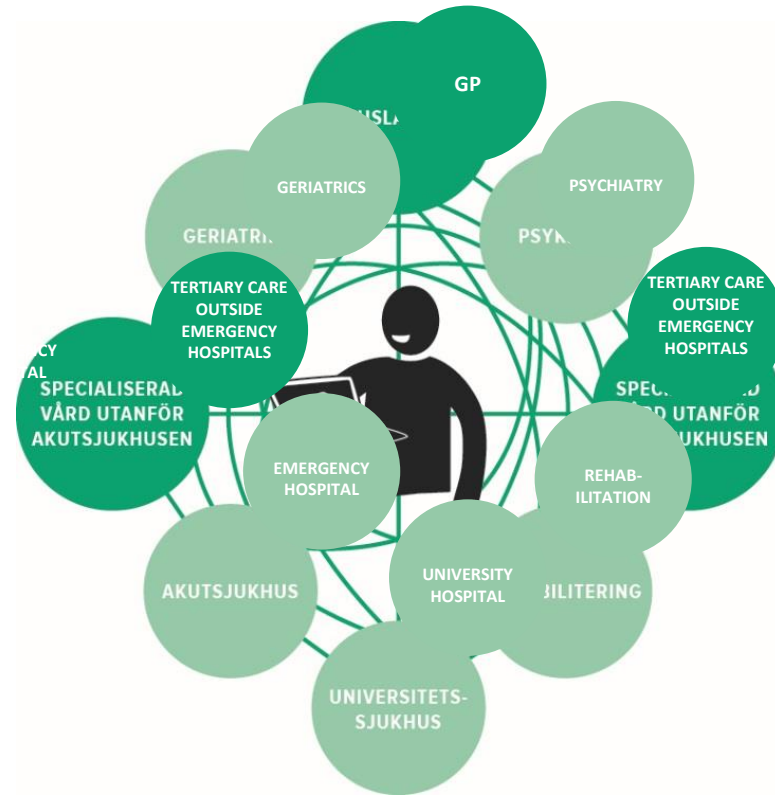
Outcomes over time?

Experience?

Ability to work?

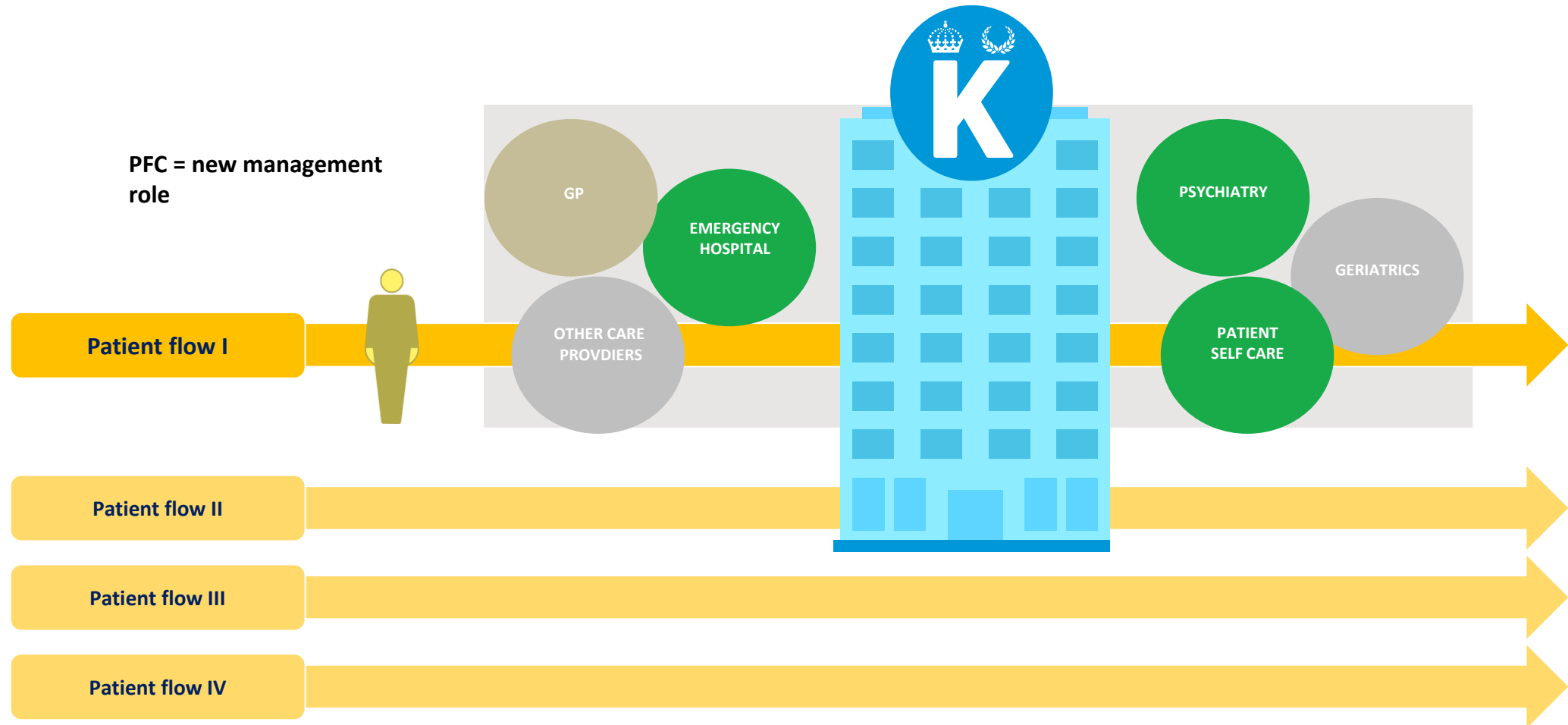


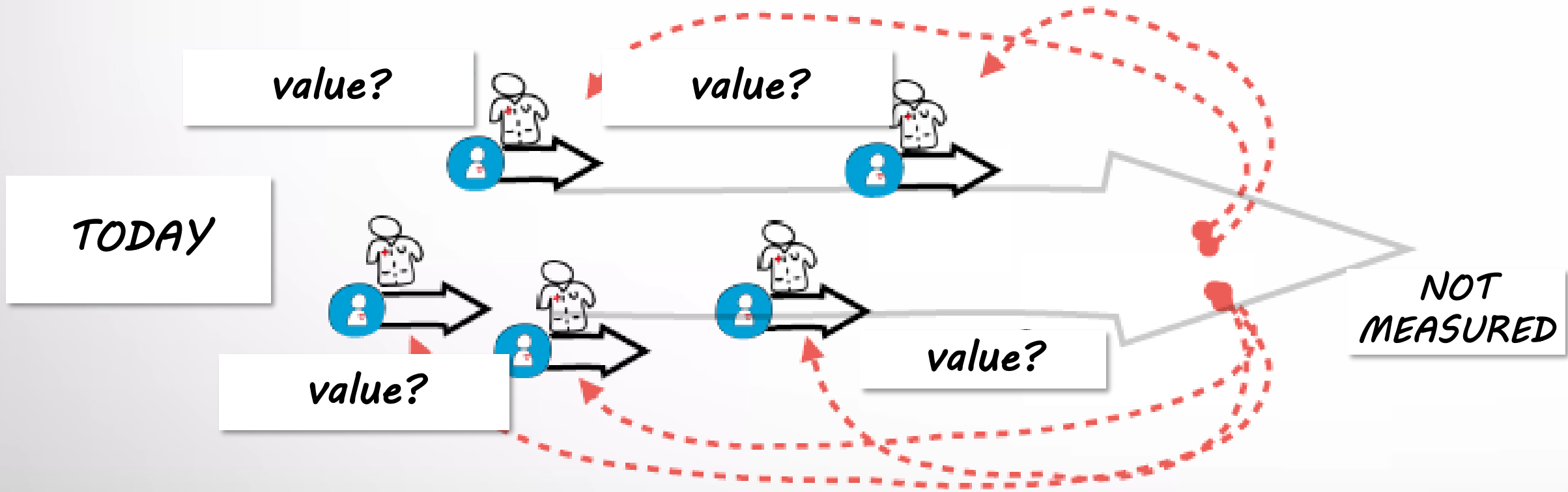
Network-based health care is crucial for the future vision of the Stockholm County Council



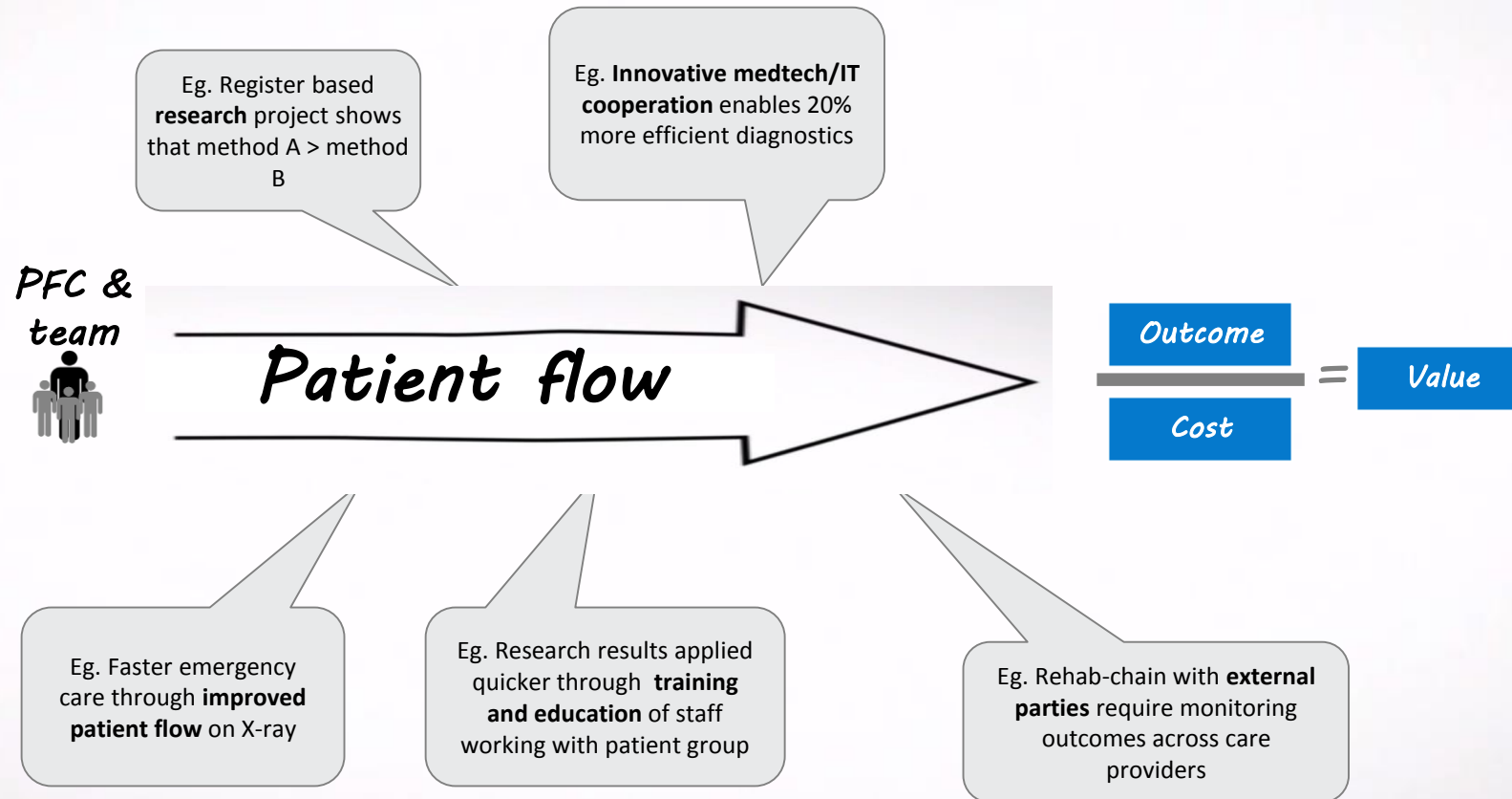
“Moving from a single care provider’s interaction with the patient, to focus on the full patient journey and active participation through the health care system”

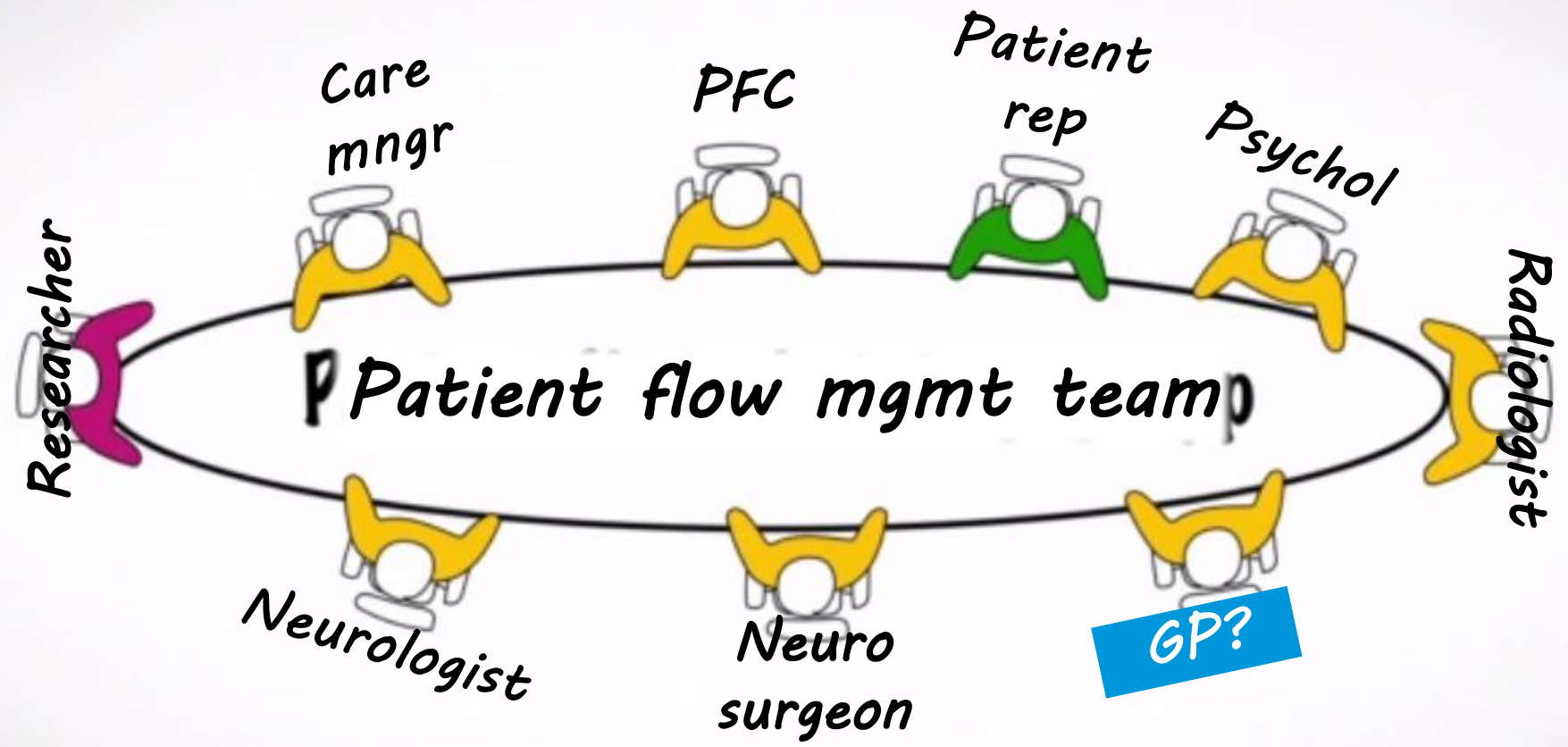
How does a highly specialised university hospital operate in order to function in a network-based health care system?



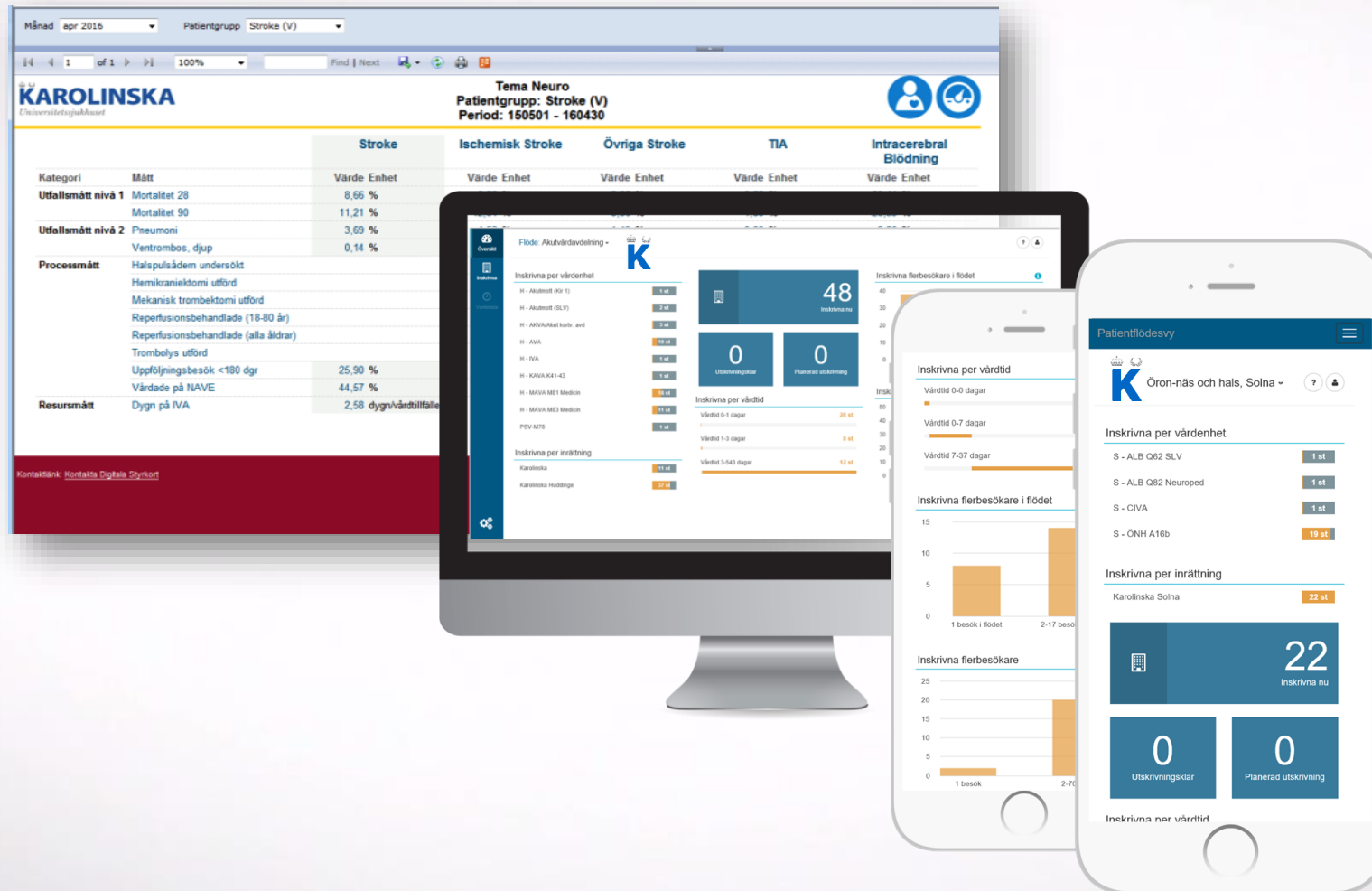


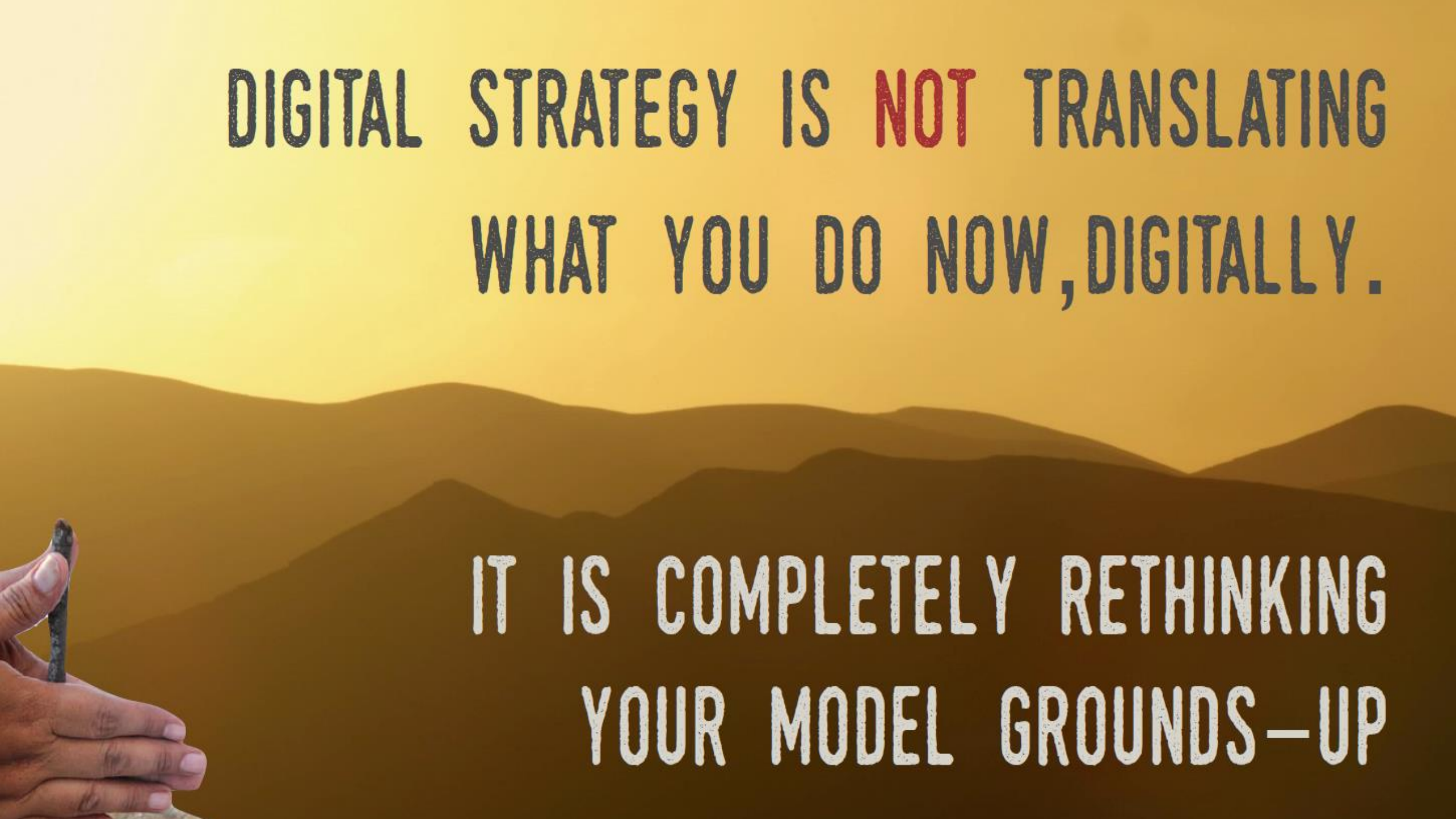
A new mgmt role created – the Patient Flow Manager (PFC)





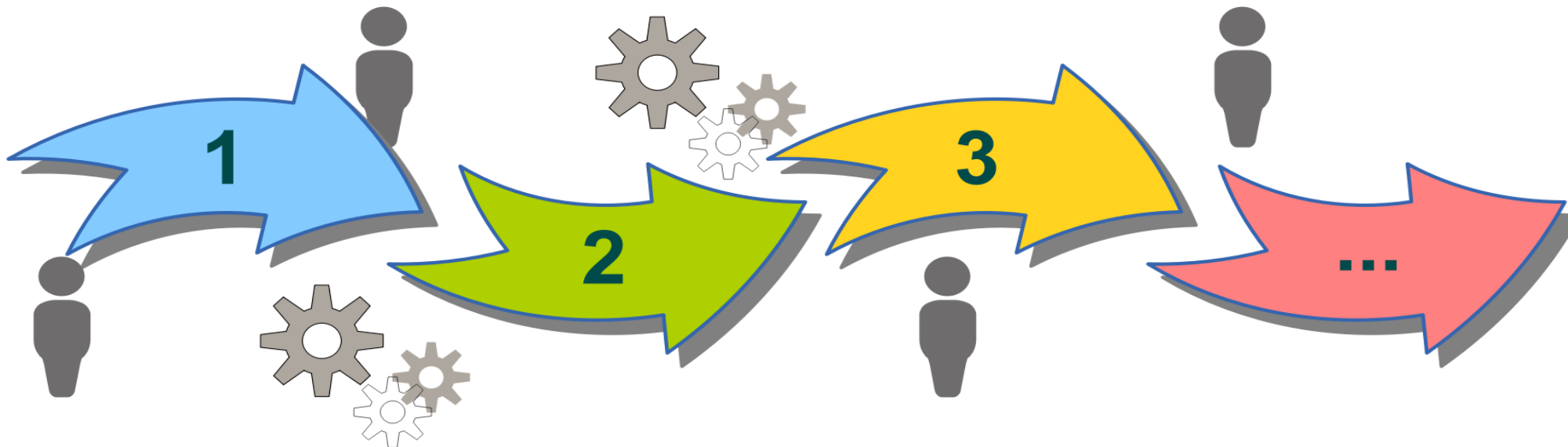
Tools for outcomes and pathway management





DIGITAL STRATEGY IS **NOT** TRANSLATING
WHAT YOU DO NOW, DIGITALLY.

IT IS COMPLETELY RETHINKING
YOUR MODEL GROUNDS—UP



behov av standardiserad vårdprocess – "basstandard" för jämlik vård

patienten som medaktör i teamet

rätt använd kompetens – vem gör vad i processen

uppföljningsindikatorer, värde för patienten

Värdelyftet Framtidens primärvård 2014-2018

Akut omhändertagande

Astma/KOL

Diabetes

Hjärta/kärl

Psykisk ohälsa

Sköra multisjuka

Smärta/leder

Levnadsvanor

Cancer

Alltid öppet

Patientprocess

- Kontakt
- Basutredning
- Utökad utredning
- Vårdplan
- Behandling
- Uppföljning

Patientmedverkan, rätt använd kompetens

mäta och följa värde, digitalisering

Lite siffror 2014-2016

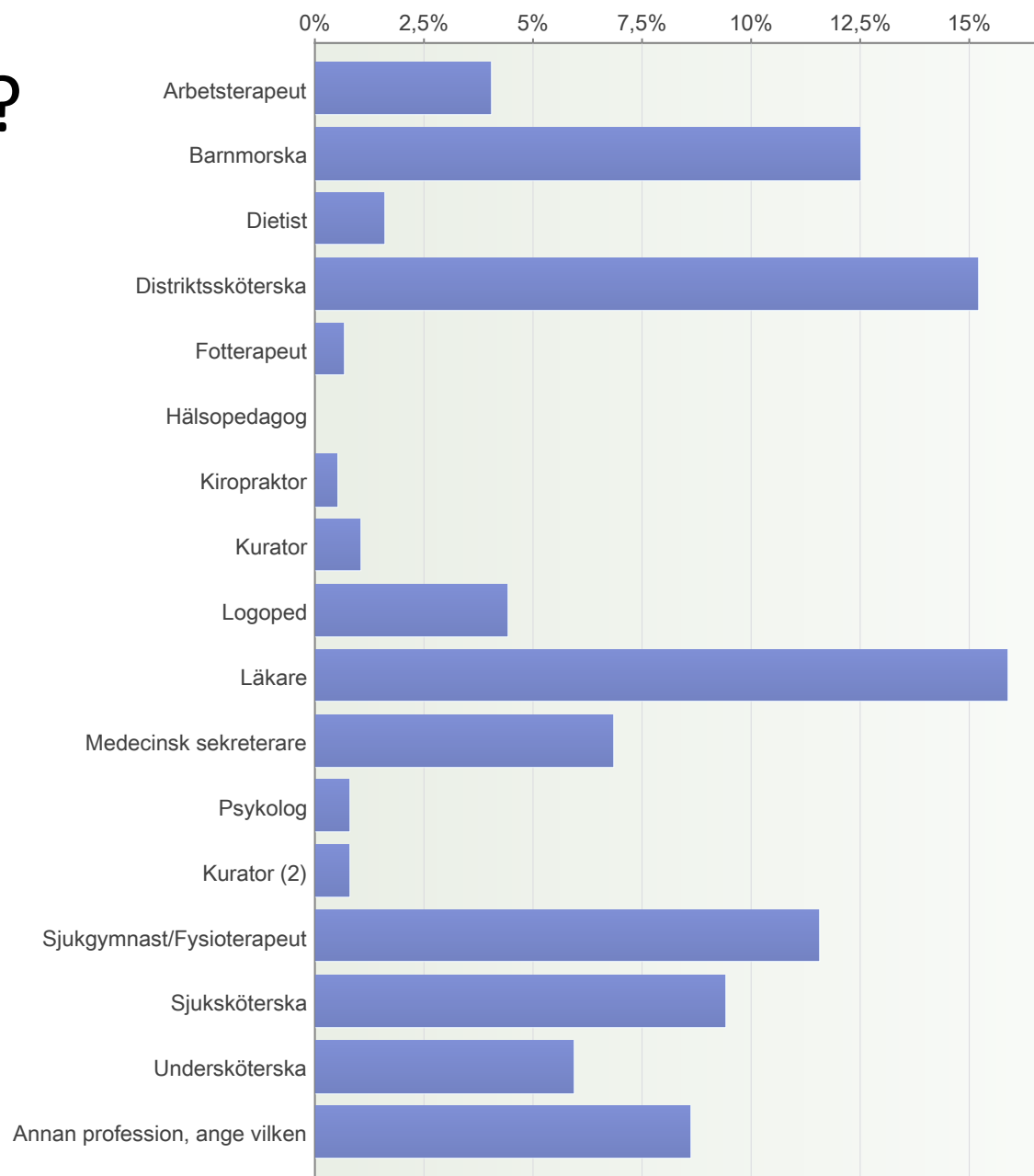
2770 Dialogseminarier

- 24460 deltagare varav 9910 unika individer
- 150 utvecklingsledare
- 35 processhandledare
- Utvärdering

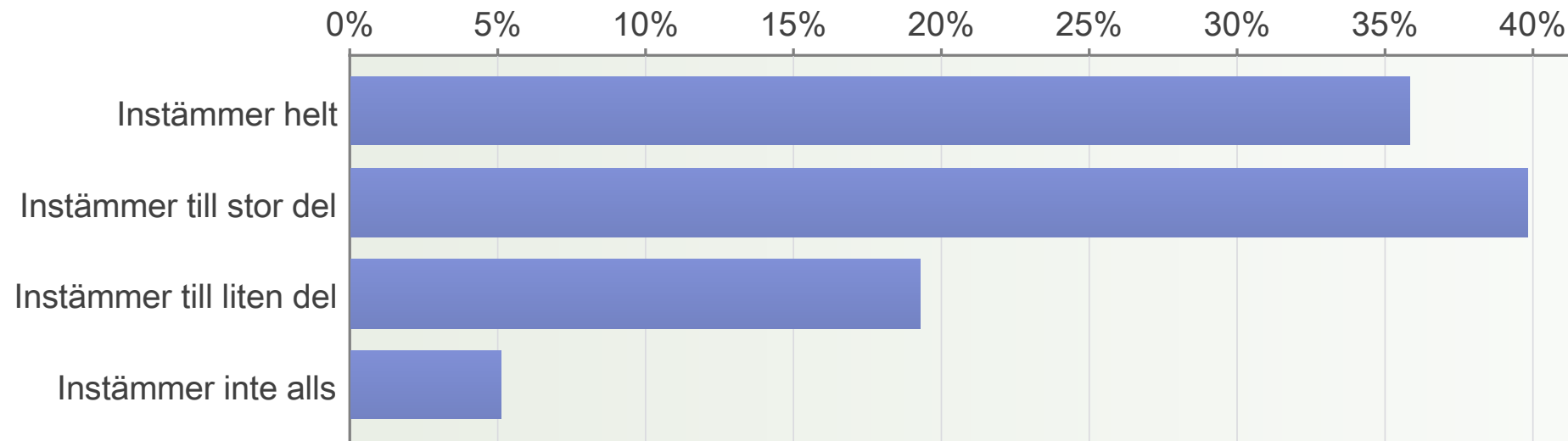


Vilken yrkesgrupp tillhör du?

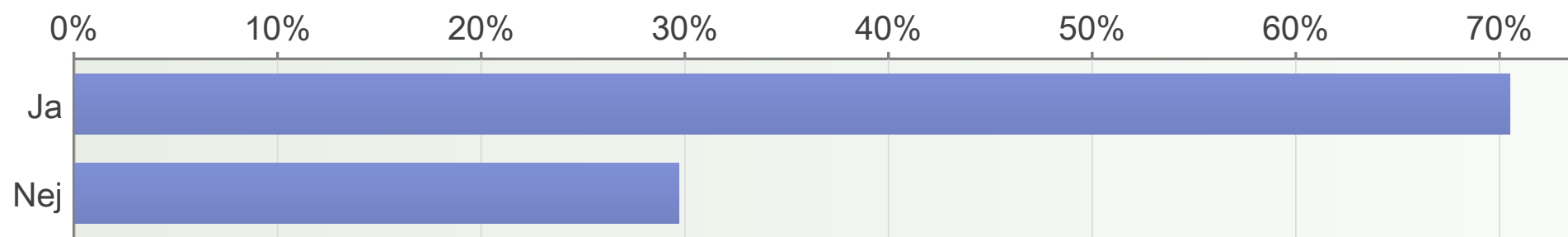
Temperaturmätare februari
2017 i primärvården
756 svar



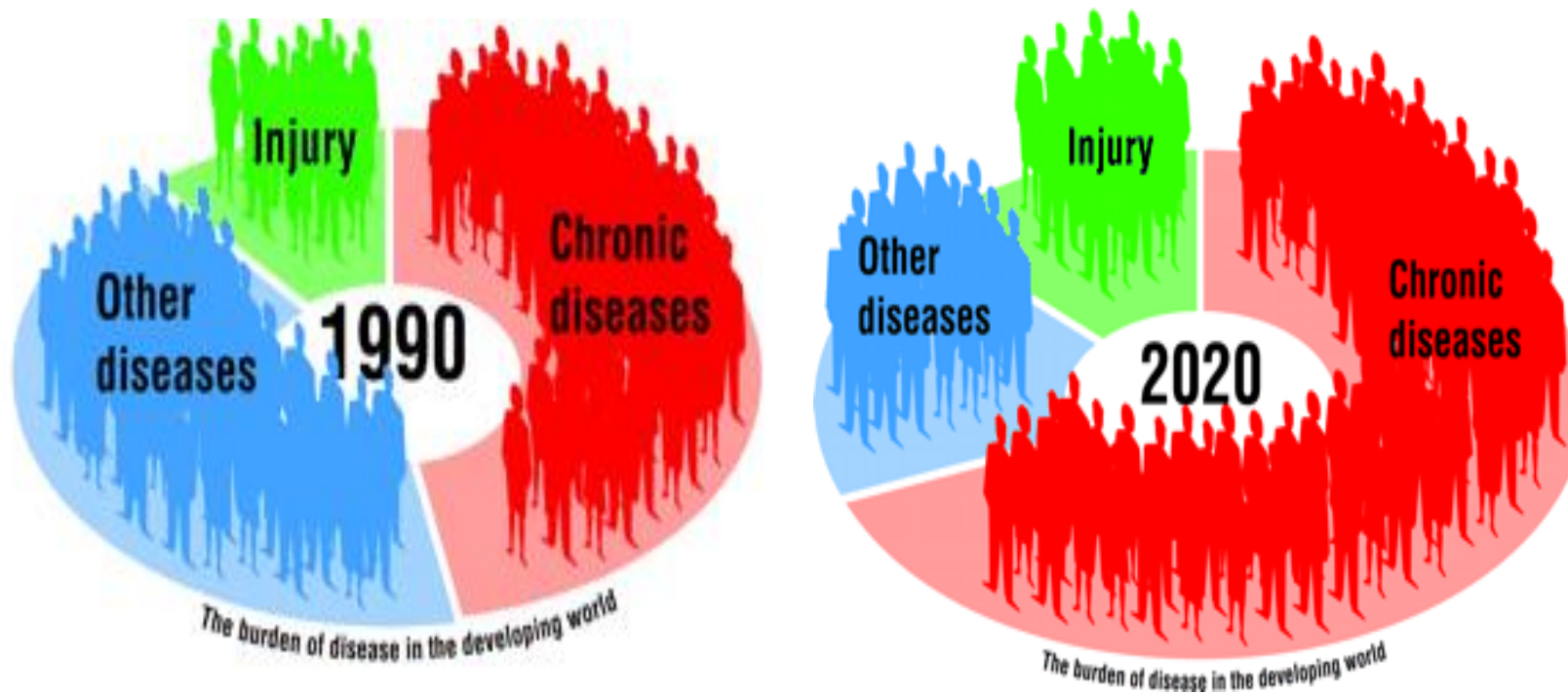
Sammanfattningsvis tyckte jag att mitt deltagande i "Värdelyftets dialogseminarium för medarbetare" var väl använd tid.



Har du börjat använda dig av innehållet från något av årets dialogseminarier?

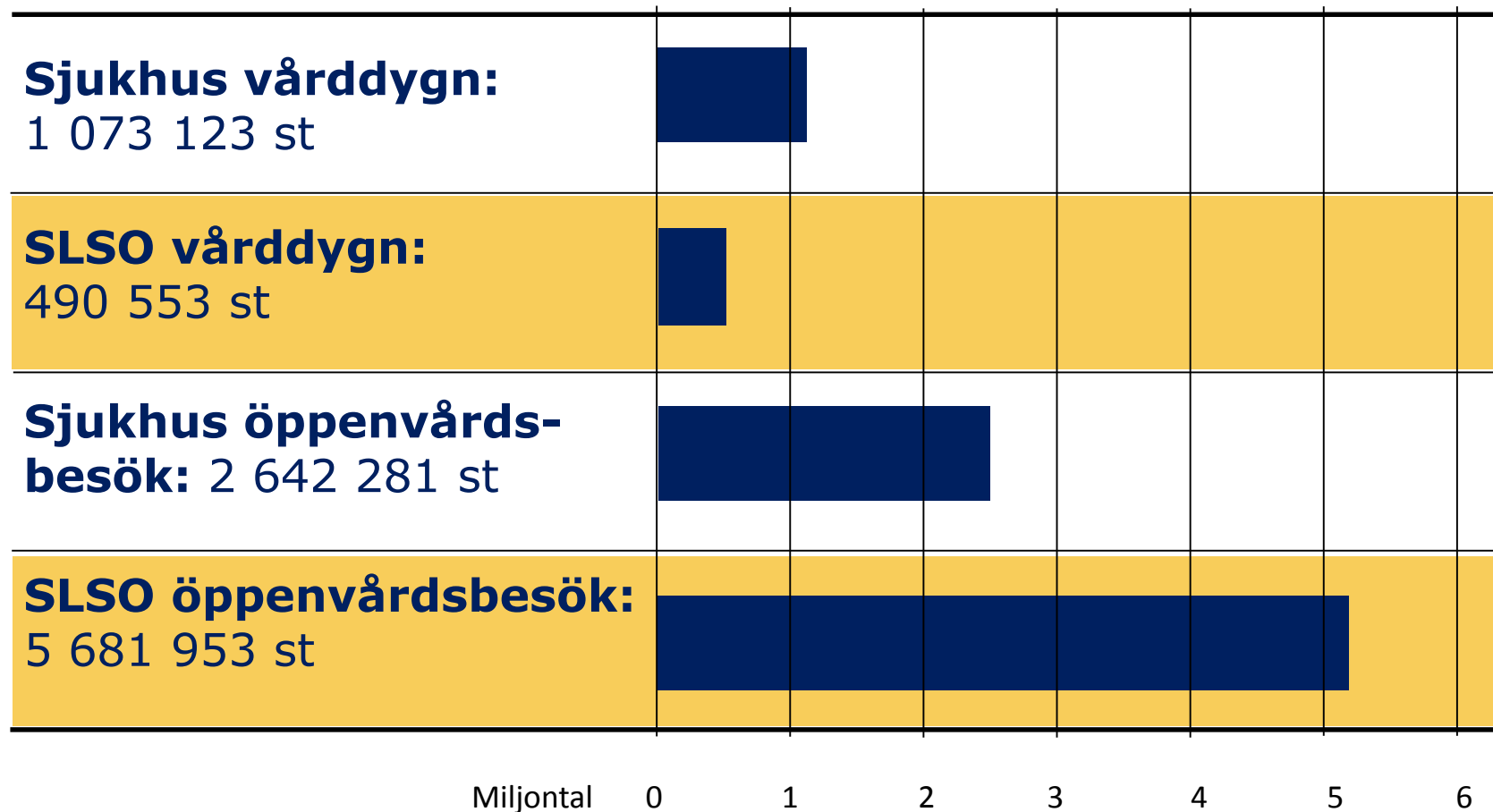


Varför behov av ett skifte?

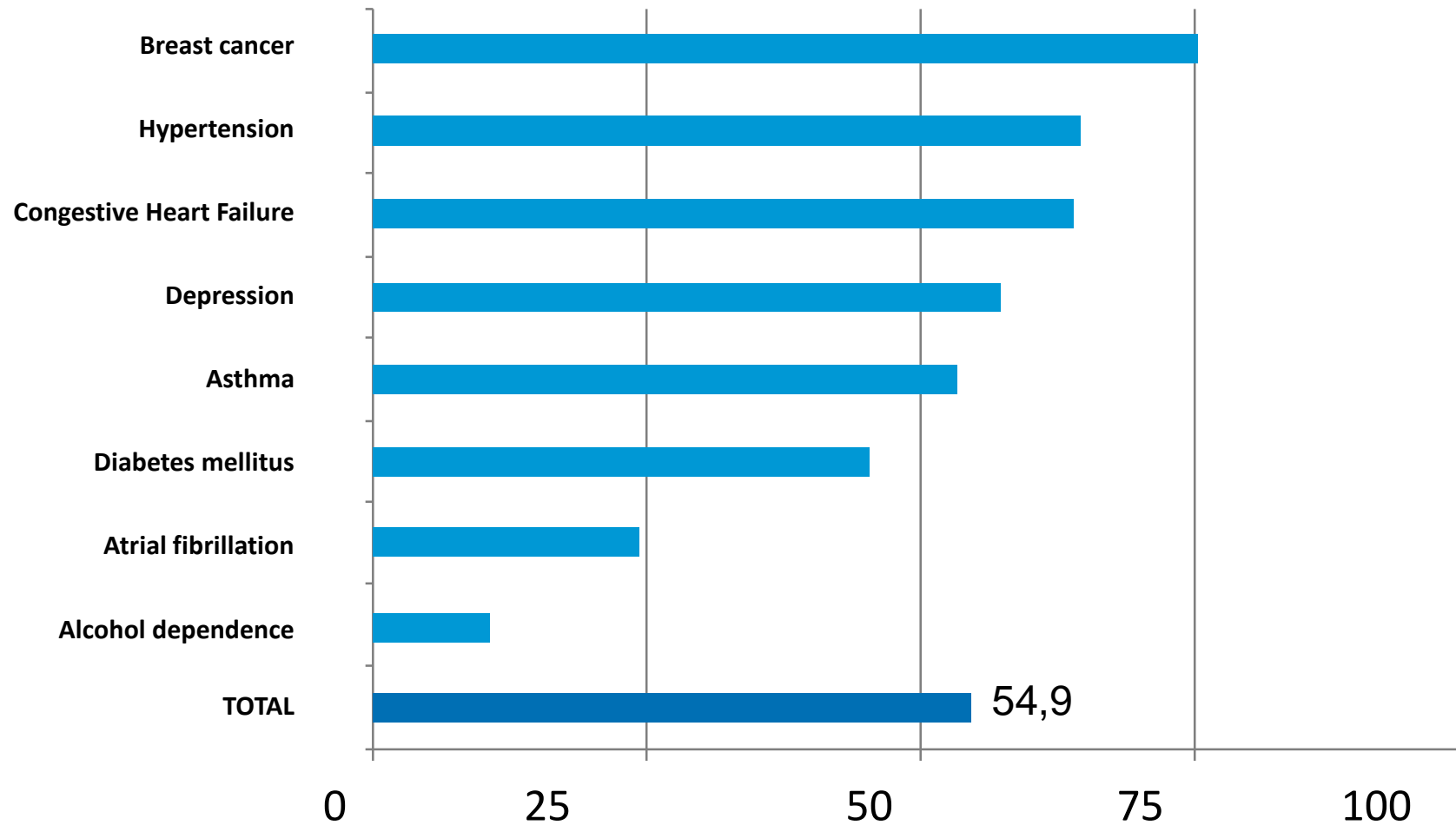


Källa: The BMJ (UK), 2017

Antal vårdkontakter per år



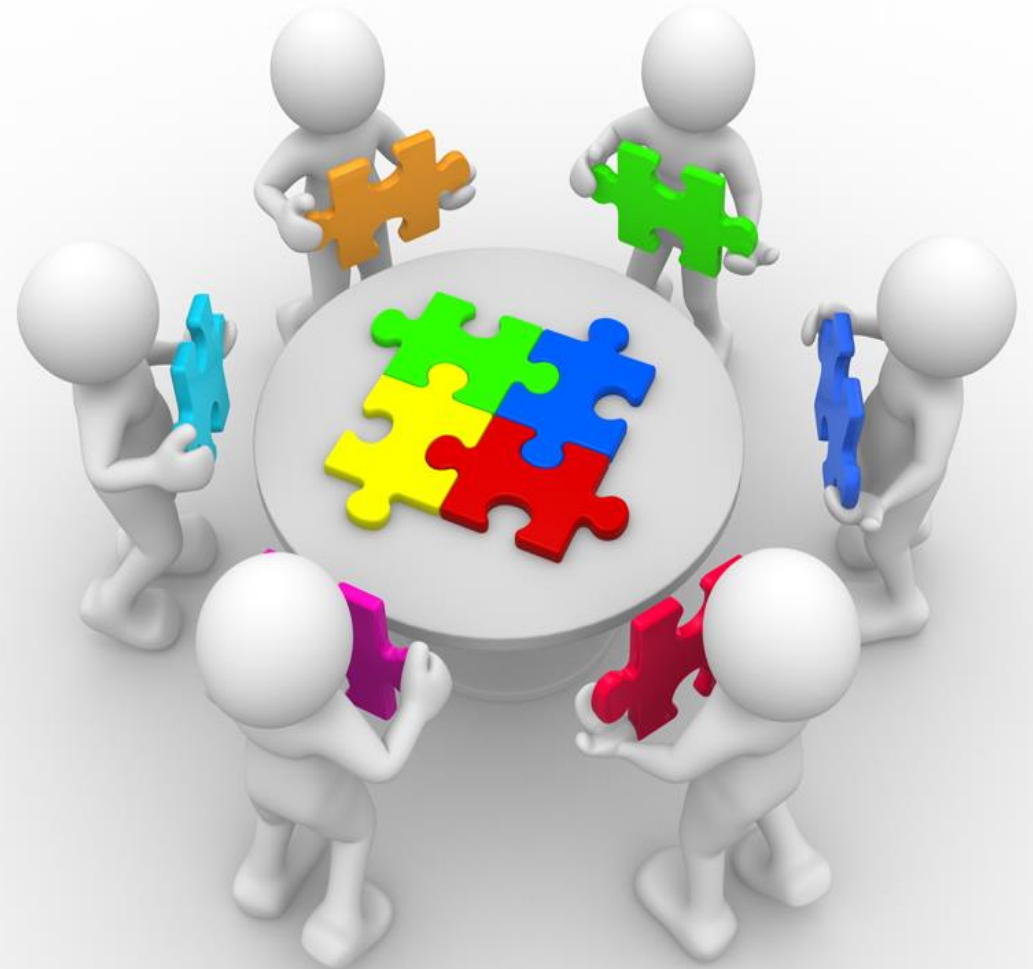
Vi gör inte det vi vet...



Källa: McGlynn EA, et al. NEJM, 2003; 348: 2635-2645

Vi medverkar i Patientprocesser SLL

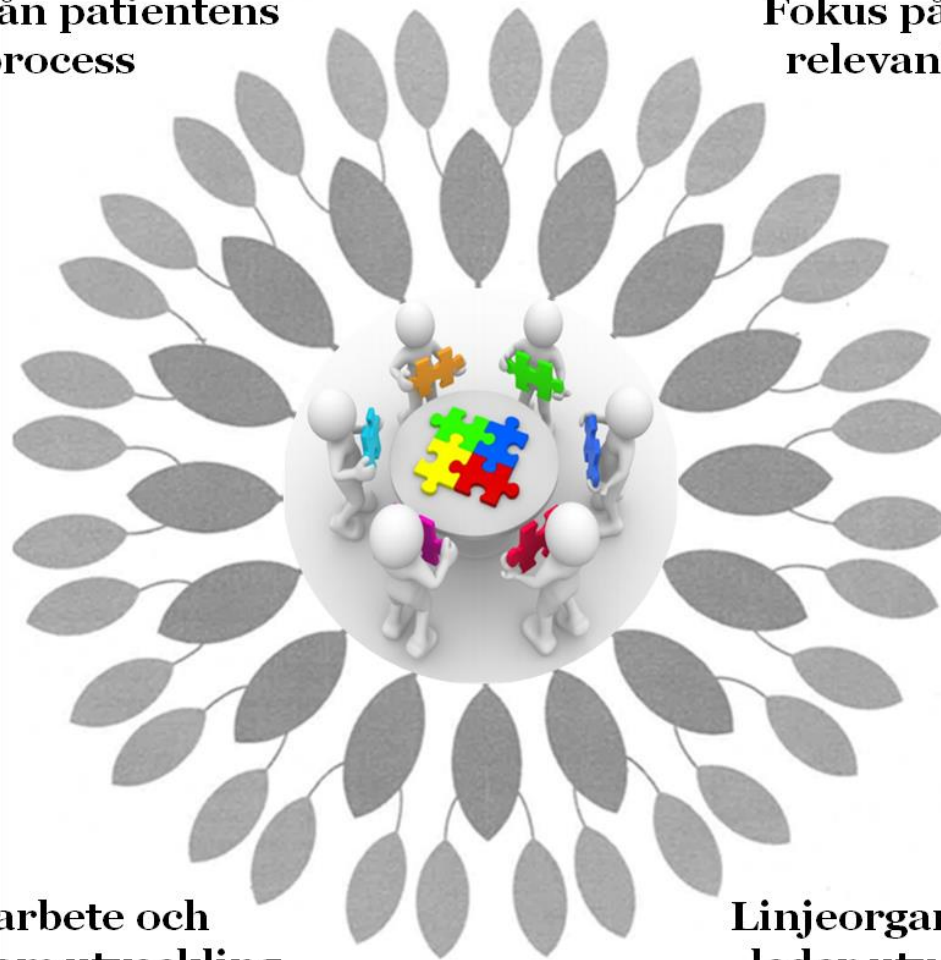
- Bröstcancer
- Hjärtsvikt
- Artriter
- Diabetes
- Psykisk ohälsa



Patientprocesser SLL

**Utgår från patientens
process**

**Fokus på patient-
relevanta utfall**



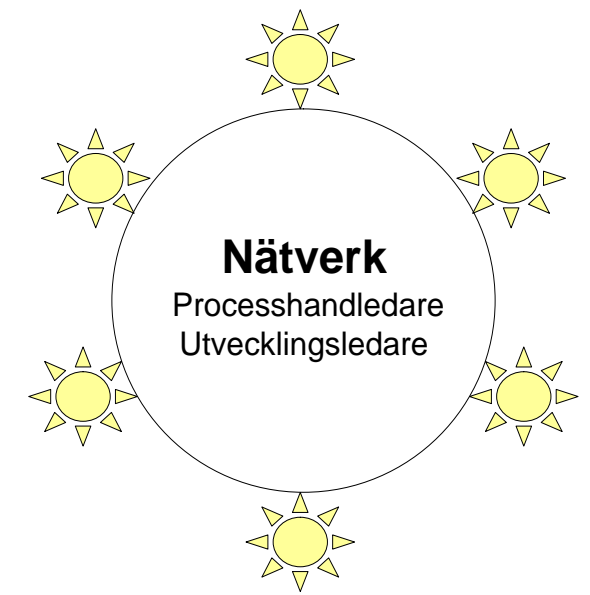
**Samarbete och
gemensam utveckling**

**Linjeorganisationen
leder utvecklingen**

eHälsa-lyftet 2016-2018



- 627 lokala utvecklingsledare för dialogseminarier
- Karolinska universitetssjukhuset, Södersjukhuset, Danderyds sjukhus, St Eriks sjukhus och Stockholms läns sjukvårdsområde



STATUS September 2017:

11000 deltagare och drygt 1000 Dialogseminarier

Tema 1 "Journal via nätet och 1177 eHälsatjänster"

Tema 2 "Informatik och patientprocess. Framtidens vårdinformation."

Tema 3