

# DETTA TRODDE DU INTE ATT VÅRDDEBATTEN SKULLE HANDLA OM!

LIVING POLICY LAB  
ALMEDALEN 1 JULI 2019

Leading Health Care

# Leading Health Care

Leading Health Care är en akademisk tankesmedja för fördjupad dialog om framtidens hälsa, vård och omsorg. Vi erbjuder en plats där olika aktörer med olika intressen kan tala med varandra med fokus på ett gemensamt större perspektiv: att skapa värde för patienter och samhälle.

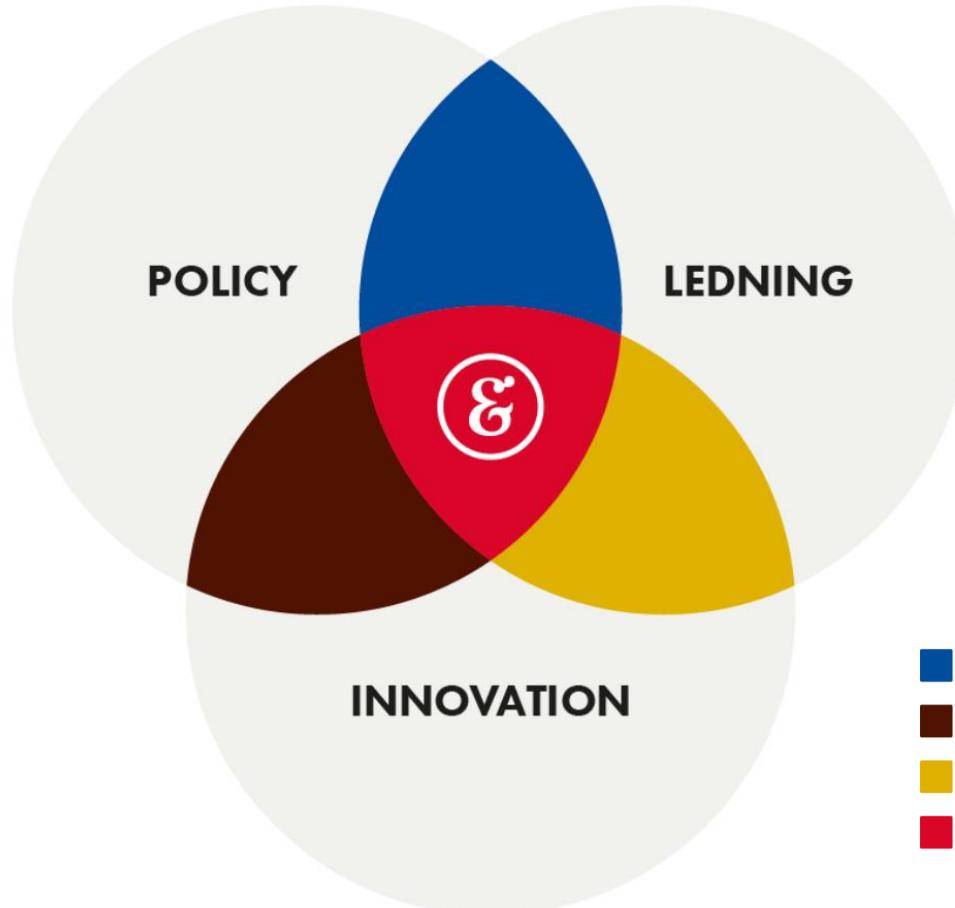




Leading Health Care



# LHC:S FOKUSOMRÅDEN



- Ersättningmodeller och andra styrverktyg
- Implementering och mottaglighet
- Verksamhetsutveckling
- Leading Health Cares fokus

# **MODERNA<sup>®</sup>** **POLICIES**





MAN KAN INTE LÖSA PROBLEM MED SAMMA  
TÄNKANDE SOM SKAPADE DEM

# DIGITALISERING MEDICINSK REVOLUTION ORGANISERING



# TID ATT HANDLA

VARFÖR?

- ROLLER OCH RELATIONER FÖRÄNDRAS
- DETTA UTMANAR VÅRA STRUKTURER OCH  
PROCESSER I GRUNDEN
- VÄRDERINGAR BEHÖVER OMPRÖVAS

HUR?



# MODERNA POLICIES 2018-2019

- 5 aktiva fokusgrupper med totalt > 50 deltagare
- Aktiva samarbeten med forskare inom redovisning, vetenskapsteori, juridik, management, mm
- Strukturerade samtal med politiker från samtliga partier i Socialutskottet
- Interaktivt enkätarbete med nyckelpersoner inom svensk hälso- och sjukvård (intervjuer, survey och diskussioner kring resultat)
- Allt sammanfattas i en ny bok till den 9 december!



# INTERAKTIV ENKÄT

- Bottom-up approach, större grupp
- Sonderande intervjuer – opinion survey – dialog
- SWOT-faktorer för systemets utveckling; nuvarande läge – önskat läge
- Fokus på graden av *samstämmighet* respektive *oeninghet* kring olika påståenden



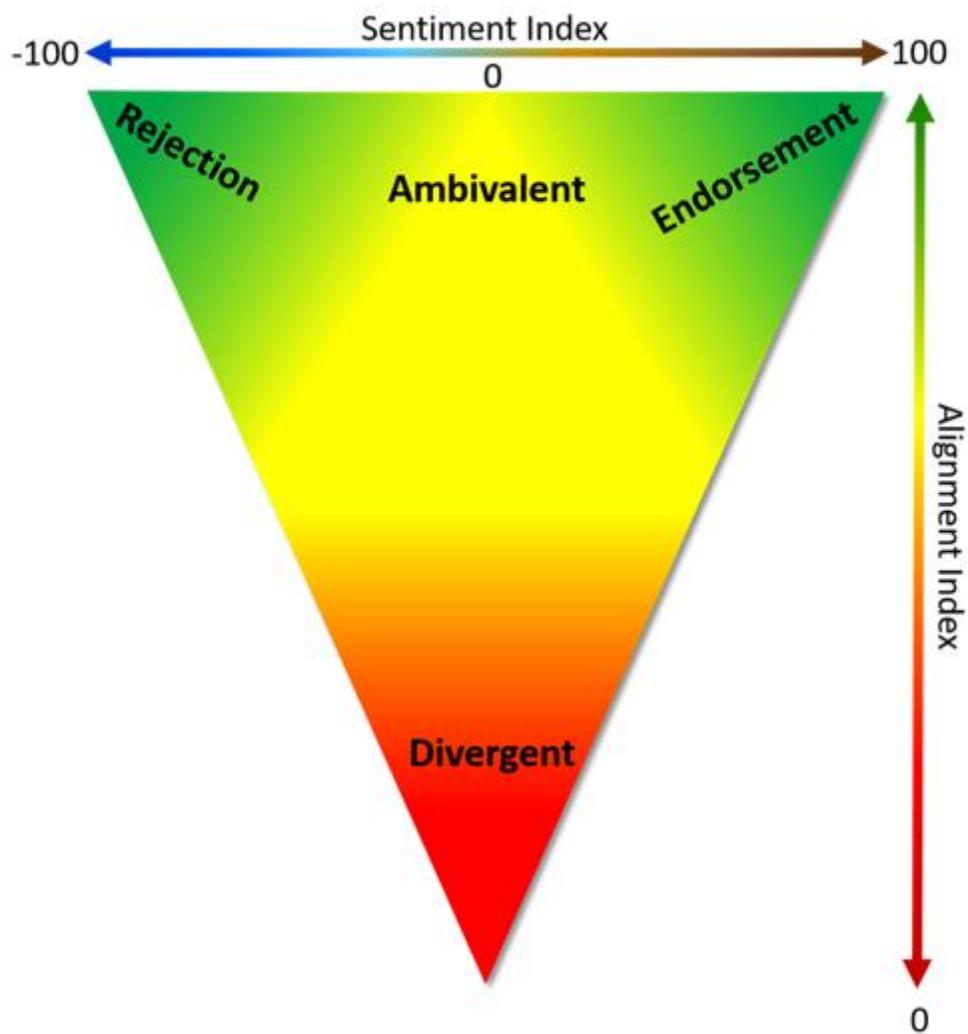
# Theme Analysis - for Class

Identifying Guiding Values for a Sustainable Swedish Health and Care System by 2022

Theme Set: Modern Policy



Leading Health Care



# AMBITIONER NI ÄR ÖVERENS OM:

- Swedish healthcare should be perceived as world class.
- Sweden should have the most patient-centric healthcare system in Europe.
- Healthcare should become a more attractive workplace.
- Swedish healthcare should be recognized for its focus on continuous improvement.



# PROBLEM NI ÄR ÖVERENS OM:

- Our health care system has significant productivity issues.
- Healthcare is focusing on treating symptoms rather than patients.
- Politicians are dotting out initiatives to compensate for the limitations in the healthcare system.
- We are occupied fixing the broken healthcare system rather than building a new one.



# SÅNT NI INTE ÄR ÖVERENS OM:

- Healthcare expenditures should become a substantially higher proportion of GDP.
- We should stop investment in primary care.
- The lacking budget control within healthcare is a consequence of weak leadership.
- Wealthy people should have an option to pay extra for more sophisticated healthcare services.
- Behavior change should be a prerequisite to gain access to treatment for lifestyle-related diseases.

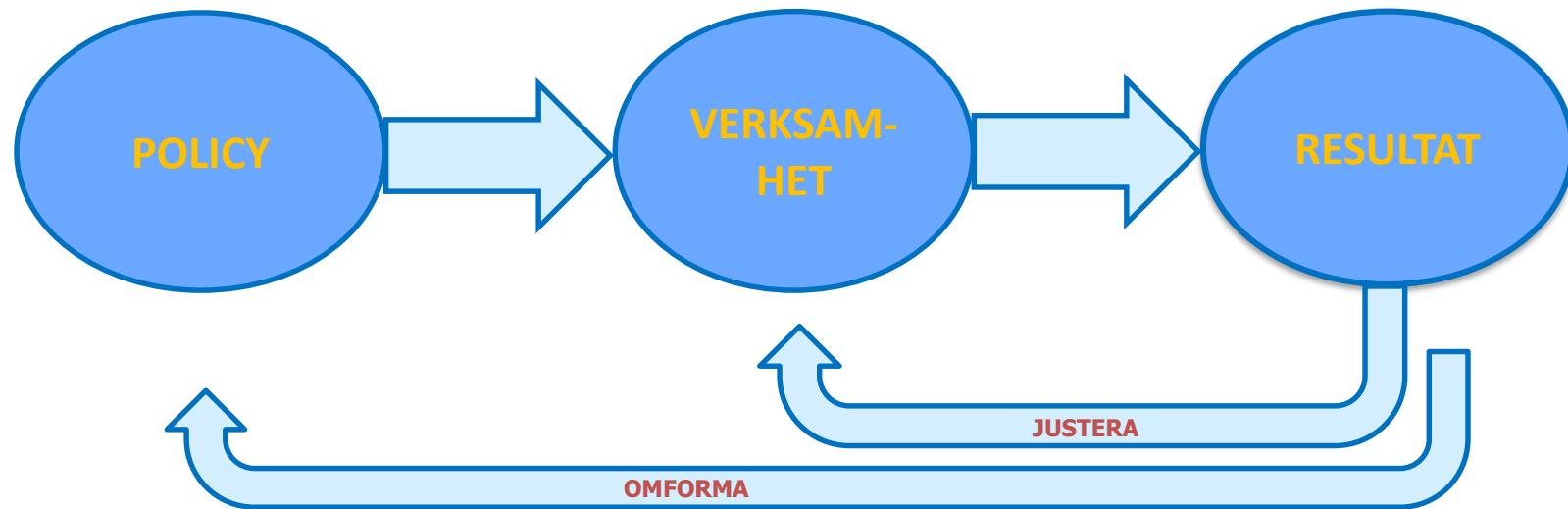


It is a bit freaky with this  
wireless technology

COPYRIGHT : MORTEN INGEMANN

Leading Health Care

# VARFÖR SITTER VI FAST I GAMLA STRUKTURER?



Vilka mål?

Vem ska göra vad?

Var ska det göras?

Vad för data?



Vilken  
kunskap?

Vems  
bedömning?



**DATA  
MÄTNING  
KUNSKAP  
KOMPETENS**



## ▼Data

### G GOALS/OBJECTIVES/INDICATORS OF SUCCESS

Data integrity issues should primarily be handled by the individual patients.

47



6

### B ISSUES AND BARRIERS

Healthcare professionals are scared that AI will make more qualified analysis and decisions.

52



9



## ▼Mätning

### U POTENTIAL UNINTENDED CONSEQUENCES

Introduction of personalized medicine will make it harder to measure health outcomes.

63



### B ISSUES AND BARRIERS

Good health outcomes with the current system limit the incentives for change.

61



## ▼Kunskap

### G GOALS/OBJECTIVES/INDICATORS OF SUCCESS

Compliance to guidelines should be the basis for incentives to caregivers.

52



12

### B ISSUES AND BARRIERS

The principle of evidence based care hampers the development of innovation.

54



9



## ▼Kompetens

G GOALS/OBJECTIVES/INDICATORS OF SUCCESS

Each patient should have one doctor with overall responsibility for their health.

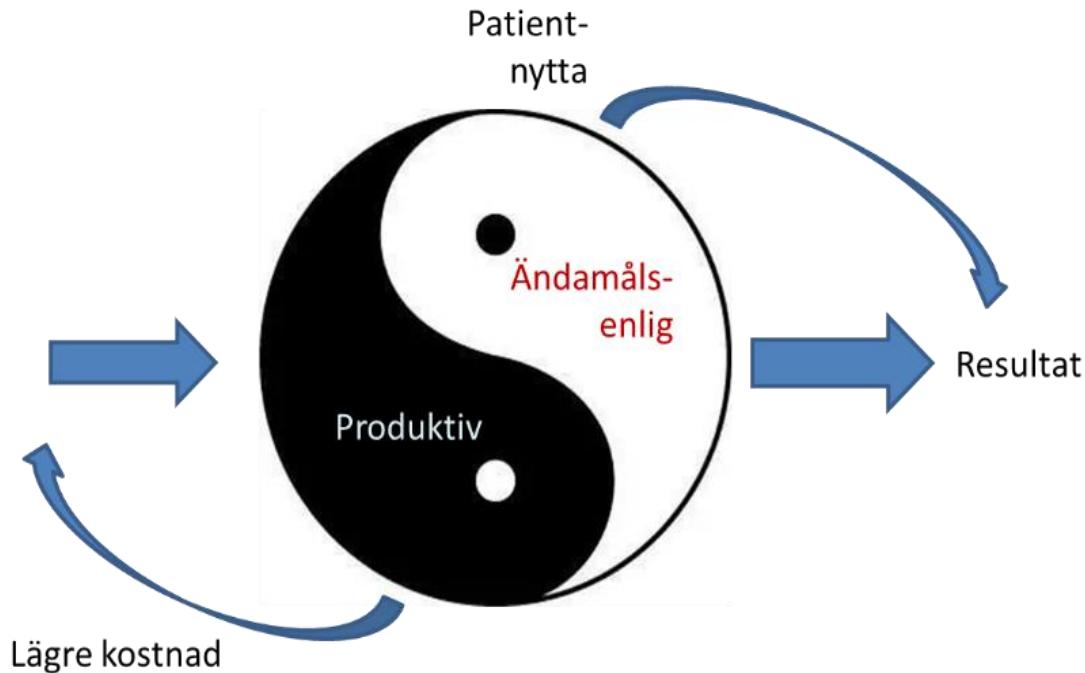
58

22

We should identify and characterize tasks suitable for a “task shifting” process.



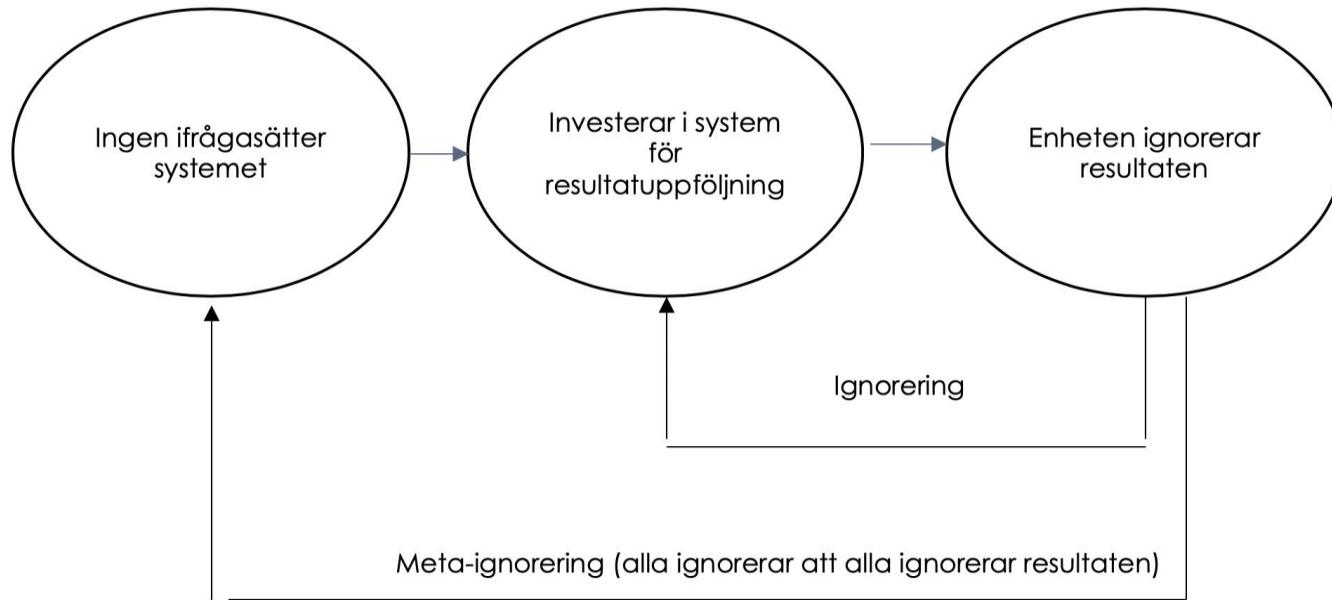
# ATT FÅNGA NYA FORMER AV EFFEKTIVITET



Jon Rognes et al, 2019



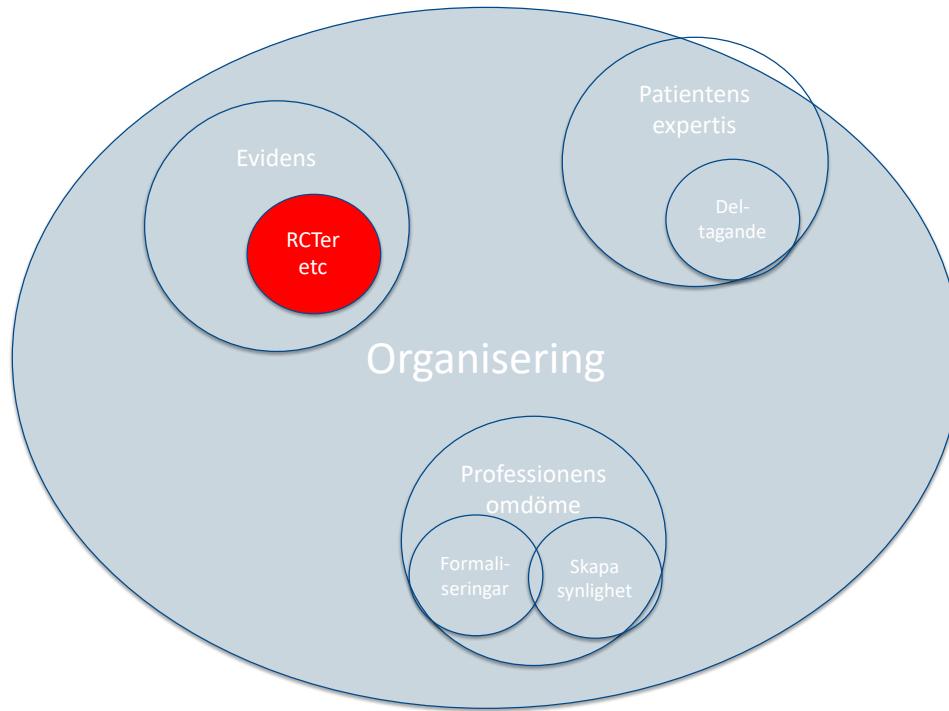
# ATT BLI KVITT DOUBLE LOOP DATA IGNORING



(Agyris 1978; Alvesson 1990; Anna Essén 2019)



# ATT KOMBINERA OLIKA KUNSKAPSGRUNDER



# ATT GÅ FRÅN ROLLER TILL RELATIONER



# **MODERNA<sup>®</sup>** **POLICIES**



Hans Winberg

GENERALSEKRETERARE

+46 706 54 18 15 |

[hans.winberg@leadinghealthcare.se](mailto:hans.winberg@leadinghealthcare.se)

Anna Krohwinkel

FORSKNINGSCHEF

+46 708 185 905 |

[anna.krohwinkel@leadinghealthcare.se](mailto:anna.krohwinkel@leadinghealthcare.se)