

Ledarskap & teknik i sjukvården

Jonathan Ilicki

MD MSc MA MBA



Akutmottagningen
Tel: 78892
Nr: 4A

Proton
FELANMÄLAN
0070-662672

PROTON



 Kliniskt arbete

 Forskning & evidens

 Startat medicintekniskt bolag

 Byggt upp vårdgivare

 Skalat hälsoteknikbolag
i norra Europa

 Leder investeringar i
life science & medicinteknik
på Industrifonden

60+ 2.6M

80+ 



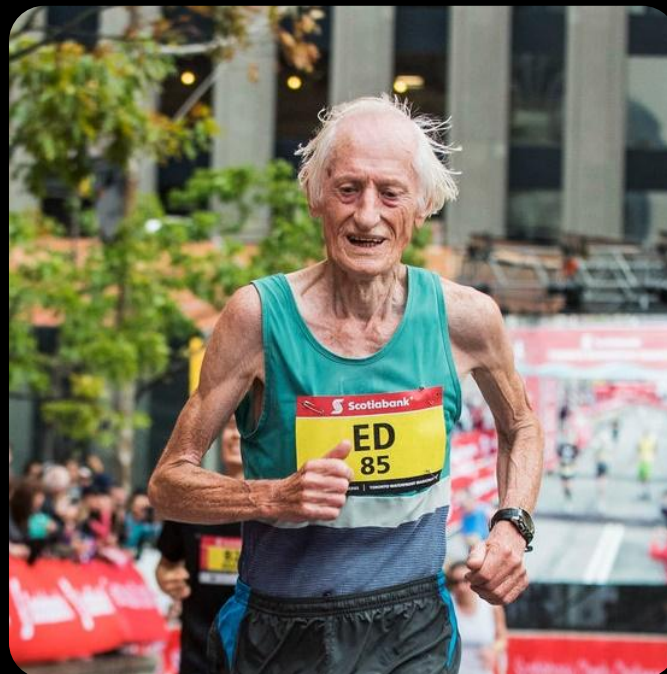
MARATHON

3:56:39

MARATHON

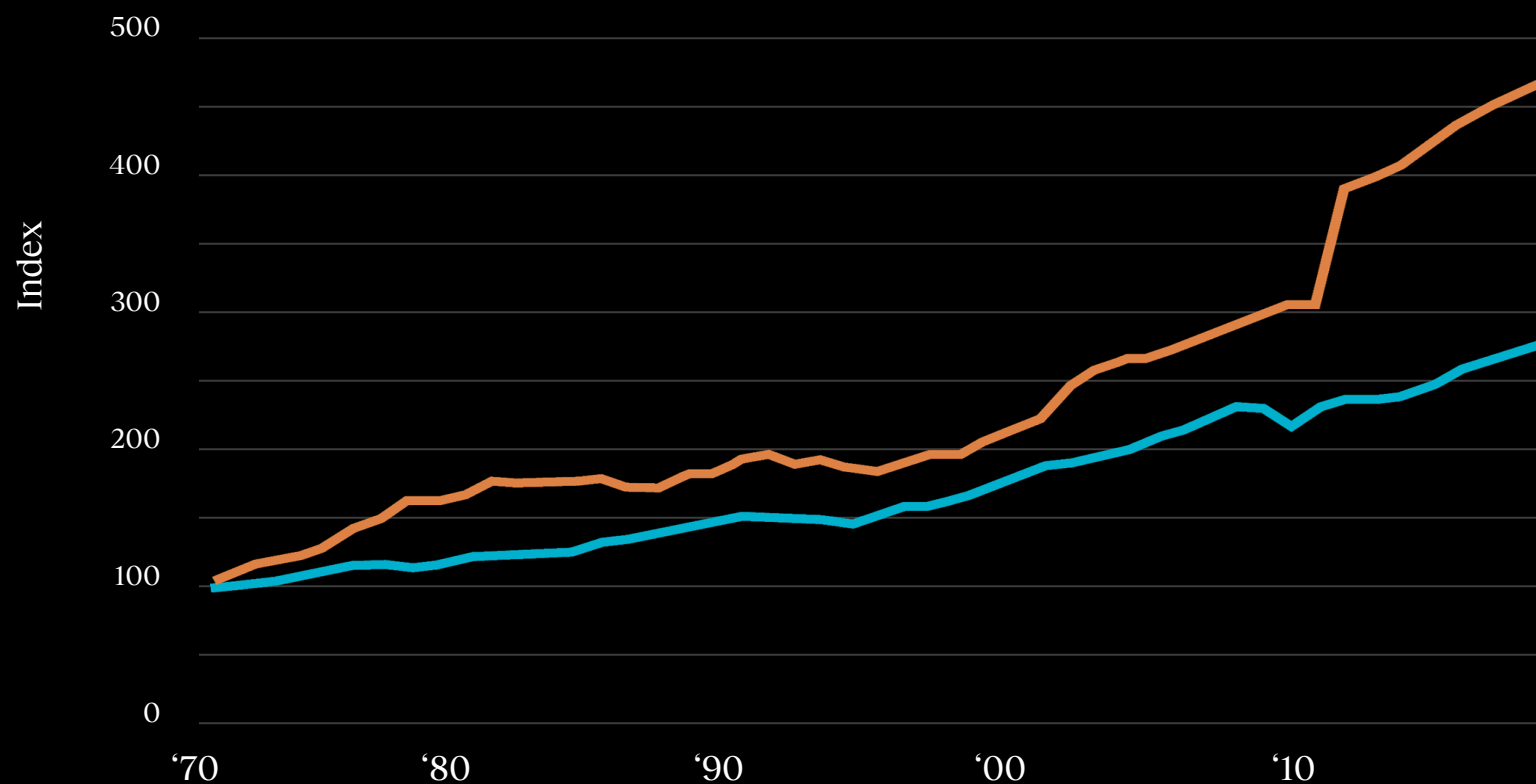
Scotiabank®





Väldigt hurtiga
80+:are

● BNP ● Hälso- och sjukvårdskostnader



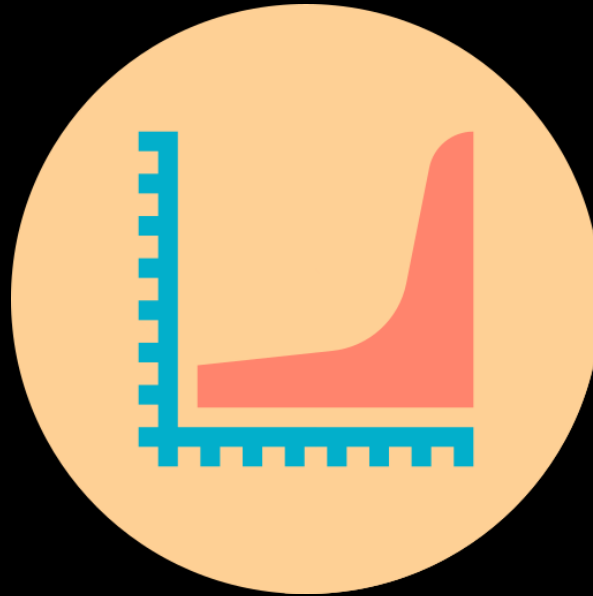
Tillväxt i hälso- och sjukvårdsutgifter och BNP 1970-2018. Index år 1970=100, fasta priser, OECD-basår 2010.

Teknik kommer att vara
det viktigaste för att
hantera sjukvårdens
utmaningar

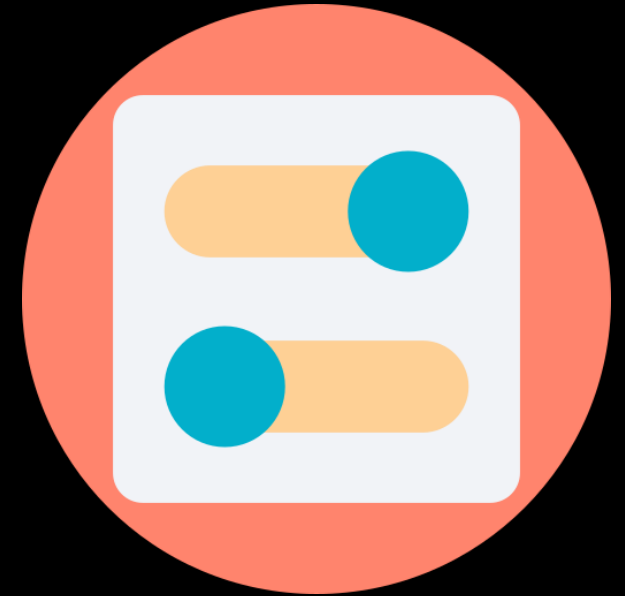
Varför teknik?



HISTORIA



SKALBARHET



SNABBT

1 miljon sekunder är 11 dagar.

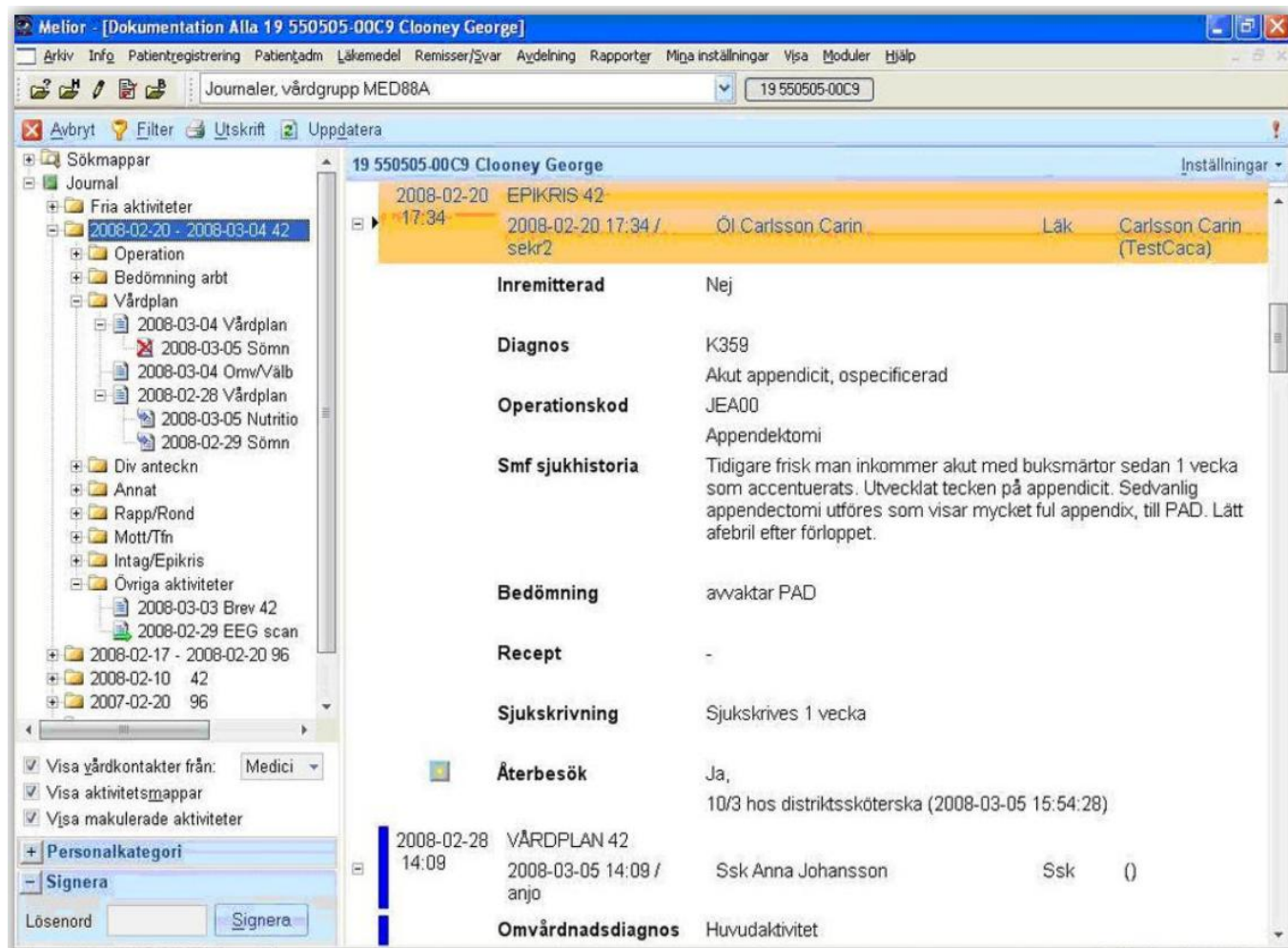
1 miljard sekunder är 31.5 år.

Cobb-Douglas Production Function

$$Y = TFP \times K^{\alpha} \times L^{\beta}$$

BNP Tekniktillväxt & effektivisering Kapital Arbetskraft

EHRs: We improved quality, at the cost of efficiency

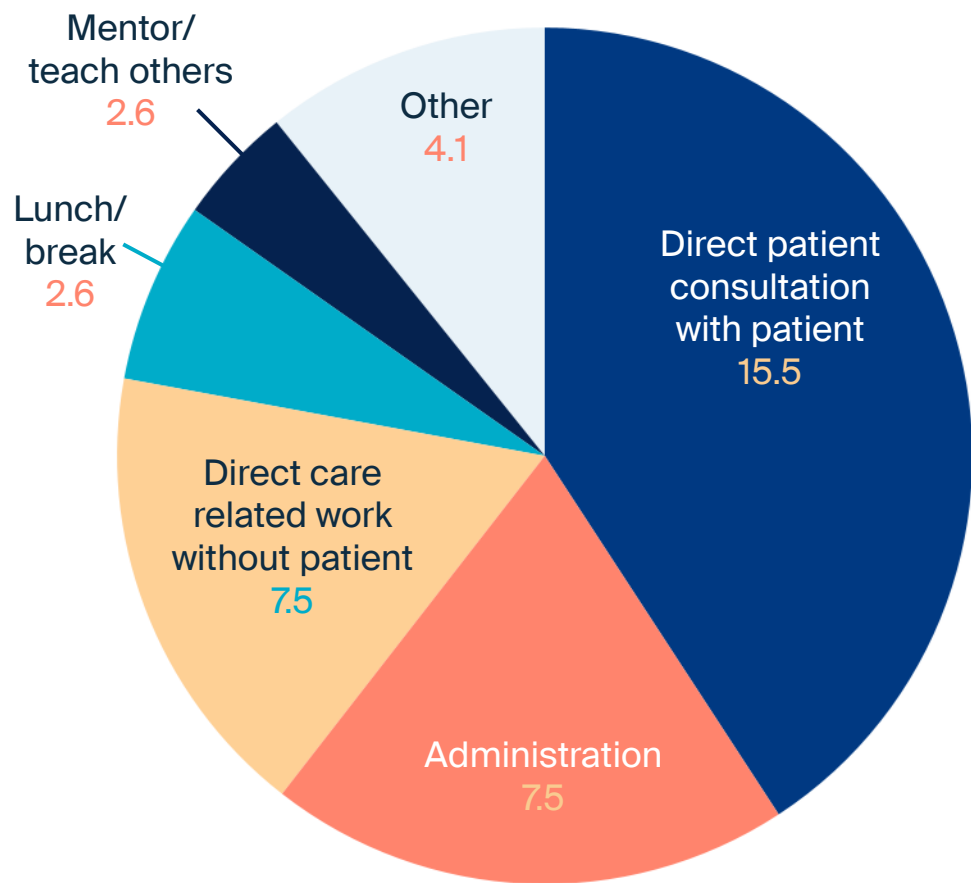


37% less

severe adverse
birth events

11% less

productivity



Physician: Okay, so a week of that and have you been having any fevers, chills, cough anything like that?

Patient: No fever, no chills, no cough, just this constant pressure.

Physician: Okay. Have you tried anything for the symptoms?

Patient: I have tried ibuprofen I have taken my allergy meds and I just it just won't go away.

Physician: Okay. What is the allergy medication you take?

Patient: Zyrtec.

Physician: Zyrtec and that's just not helping?

Patient: No. I take that every spring when the pollen comes out so it's normal for me to take that.

Physician: Okay. Have you had this happen before?

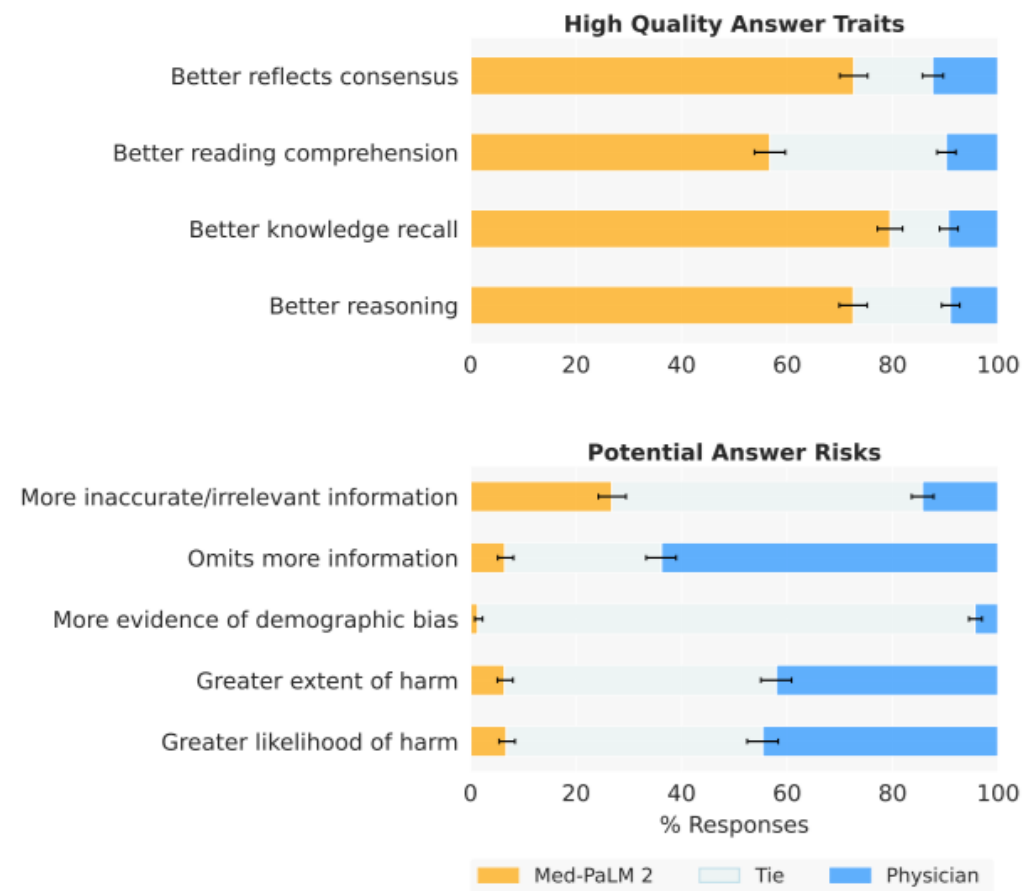
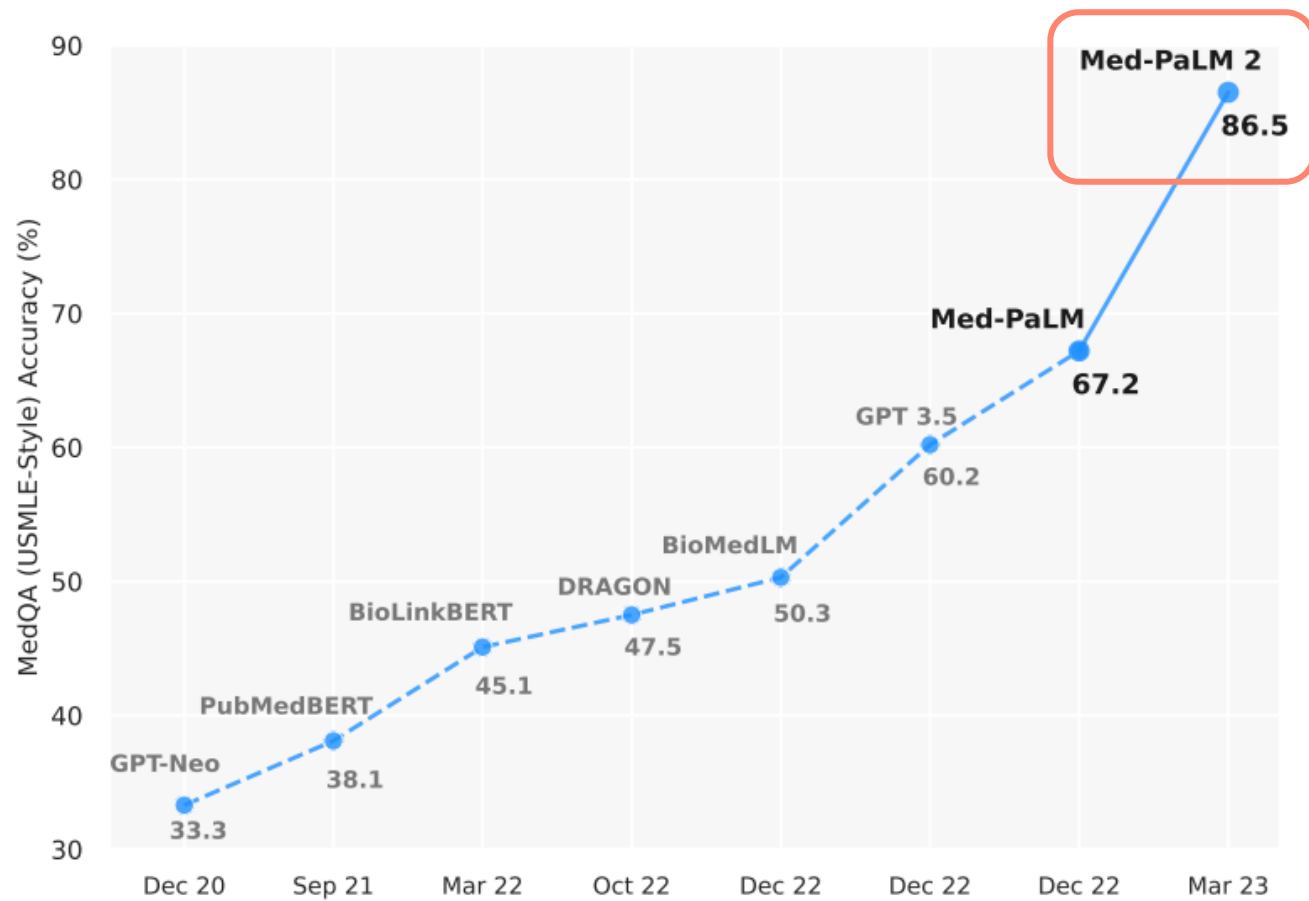
Patient: I had it happen a year ago, kind of the same thing. It might have been a little worse at that time.

Physician: Gotcha and how did it finally go away?

Patient: They gave me some sort of antibiotic for it.

Physician: Okay, and what would you rate your pain 0-10?

Patient: I rate it a 6. Right here about a 6.



Call Agenda

- ☐ Identity Verification
- ☐ Patient Check-In
- ☐ Medication Review
- ☐ Diet Review
- ☐ CHF Symptom Self-Assessment
- ☐ Physical Activity Review
- ☐ Call Summary



Rachel



Fictional Patient Info

- Patient Name: Jane
- Gender: Female
- Age: 74

Health History

- Discharged from the hospital 3 days ago following an acute CHF exacerbation.



Sammanfattning av diskussionerna

Demografin innebär att färre måste ta hand om fler. Vi måste prioritera och effektivisera och ändra arbetssätt, även om vi inte vet exakt hur.

Men det är svårt. Det är oklart vad som sjukvården ska göra. Upphandlingar tar tid och är svåra. Massa system som är sammanlänkade. Rädsla för förändring. Ibland obefogad, men ibland befogar till följd av bristande förståelse av vad tekniken innebär eller att man är bränd av tidigare implementationer. Att vi inte lär oss av varandra. Att man ibland lappar och lagar, och försöker bygga en Porsche av trädstumpar. Lagstiftning som hindrar. Brist på utbildning och att man inte ställer om processer.

Men teknik har historiskt låtit oss hjälpa patienter på smartare och effektivare sätt. Digitala journalsystem, arbetstelefon, ultraljud, digitala sökmotorer, att kunna skicka digitala recept, att kunna se röntgen- och labsvar, bank-ID och mycket annan teknik som möjliggör nya effektiva vårdformer som exempelvis Hospital-at-Home.

Så låt oss förbi nyfikna. Och hålla detta i åtanke, och kanske i bästa fall, vara med och hjälpa sjukvården ta nästa steg.

För fler texter om sjukvård & teknologi: koppla ihop på **LinkedIn** eller prenumerera (gratis) på **Emmetropia**



Emmetropia

Contrarian ideas on science, healthcare and technology

Type your email...

Subscribe

... med uppsatser om exempelvis [varför journalsystem alltid är buggiga](#) och [varför vi har så mycket administration i vården](#)