



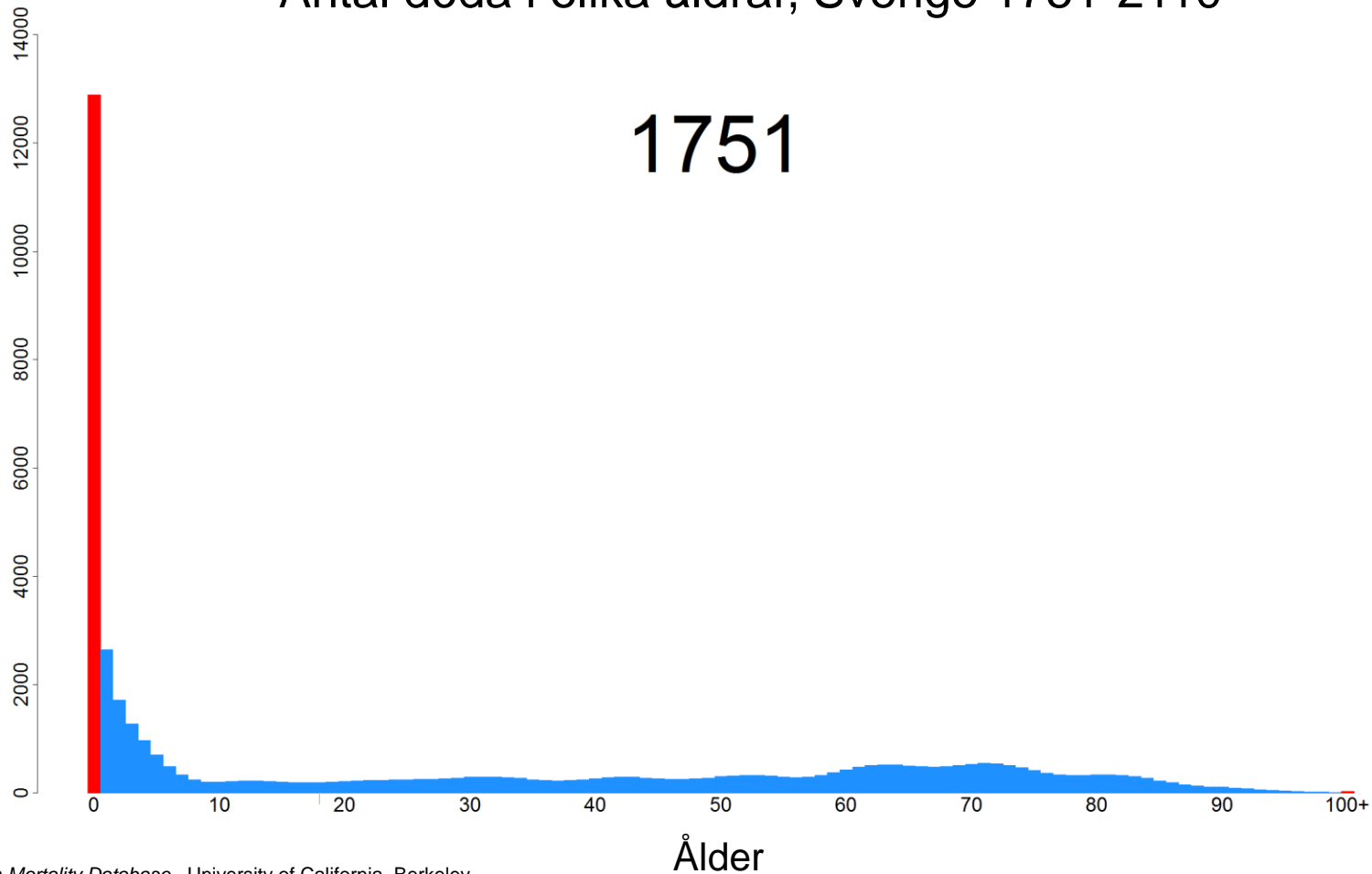
Tillsammans skapar vi hälsa

Vad driver och formar framtiden?

- Demografi driver behov och finansieringsmöjligheter
- Värderingar och teknik driver hur den utformas

Antal

Antal döda i olika åldrar, Sverige 1751-2110



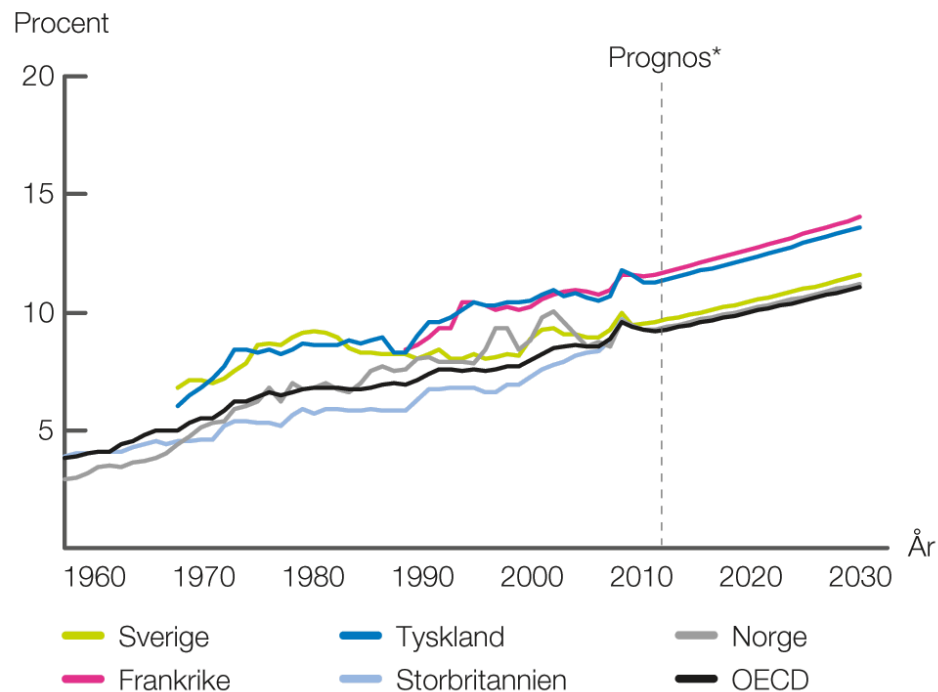
Källa: *Human Mortality Database*. University of California, Berkeley (USA), and Max Planck Institute for Demographic Research (Germany), SCB.

Befolkningspyramid inom EU, 1960–2050

Befolkningsstrukturen utvecklas mot en högre andel äldre. Andelen EU-medborgare över 60 år beräknas öka från 15% år 1960 till 29% år 2050.



Sjukvårdskostnader som andel av BNP, OECD, 1960–2030



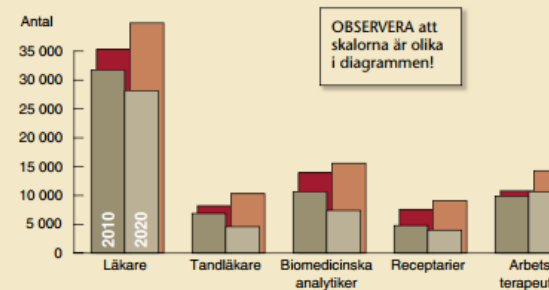
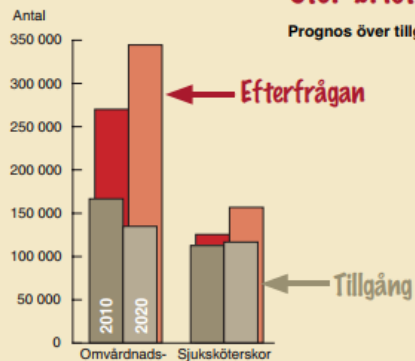
*Framtida utveckling beräknad i linje med historiskt OECD-genomsnitt av genomsnittlig årlig tillväxt (CAGR) från 2002–2012.

Källa: OECD Health Data 2014

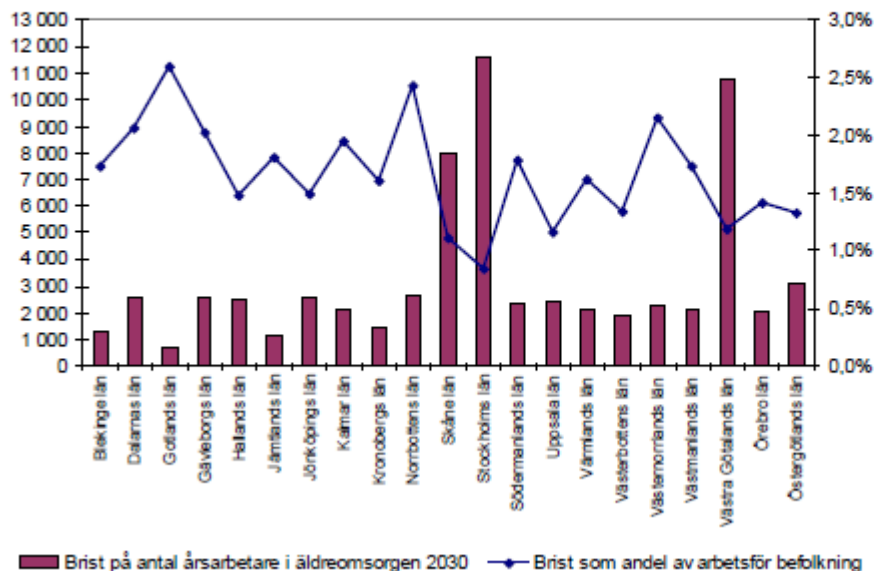
Vi har inte folk – även om vi skulle ha pengar

Stor brist på omvårdnadsutbildade framöver

Prognos över tillgång och efterfrågan på arbetskraft 2010 och 2020

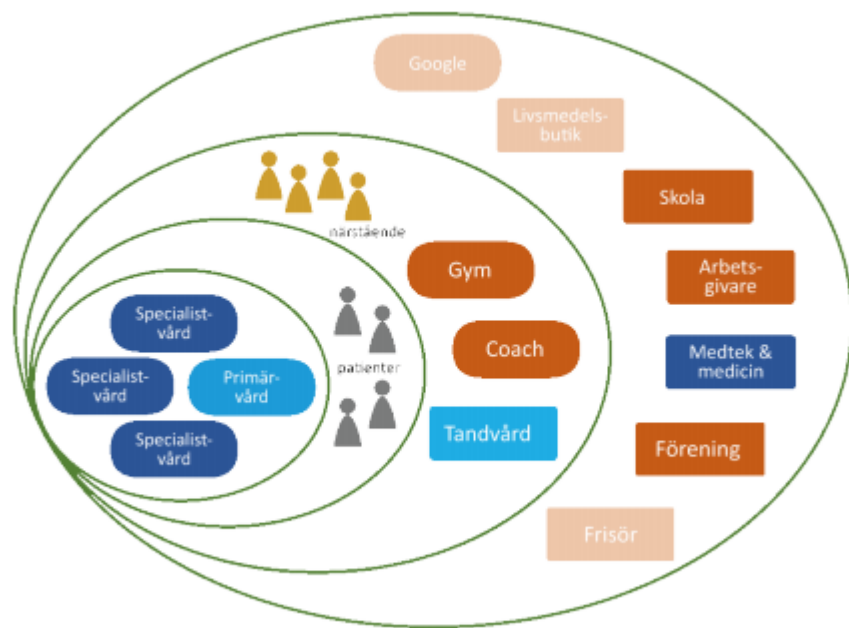


Personalbrist inom äldreomsorg år 2030 per län



Brist år 2030
 Riket ca 65 000
 Bristen är mest springande:
 Gotland
 Norrbotten,
 Dalarna och
 Västerbotten

Prevention och hälsofrämjande allt viktigare



Samtliga aktörer påverkar människors hälsa

Geografiskt, informations- och kunskapsmässigt skilda från varandra.

Proaktiva arbetsätt

Kunskap fördubblas.... snabbt

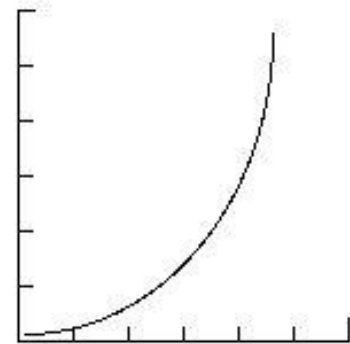
Buckminster Fuller (1895-1982)

Fram till 1900 fördubblat kunskapen varje århundrade

Vid slutet av 2:a världskriget var 25:e år

Nu fördubblas kunskapen var 13 månad.

Enligt IBM kommer utvecklingen av “internet of things” kommer leda till dubblering av kunskapen var 12:e timma.



Digitalisering och AI



- Allt som kan digitaliseras kommer att digitaliseras.
- Allt som digitaliseras kan kopieras.
- Allt som kopieras, sjunker i värde.
- Allt som kan automatiseras kommer automatiseras

Extremt snabb utveckling av AI

- Lärande med förstärkning, tex GO

AI Bättre på:

- Läppläsning
- Transkribera text, från tal
- Bröstcancerdiagnoser
- Tolka känslouttryck hos människor
- Ansiktsigenkänning



DELADE MENINGAR

Svenska folkets attityder till
digital integritet 2017

INSIGHT
INTELLIGENCE

Delade meningar

Svenska folkets attityder till digital integritet 2017

http://iabsverige.se/wp-content/uploads/Delade-Meningar-2017_rapport.pdf

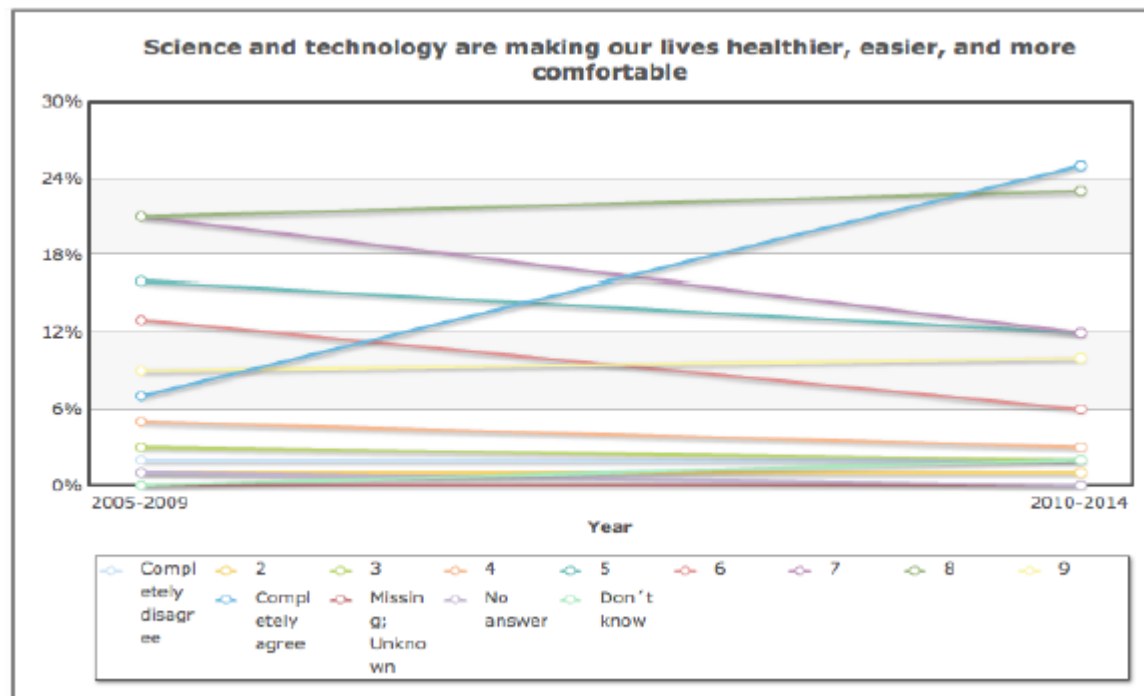
PERSONLIG INFORMATION ANVÄNDS PÅ OLIKA SÄTT INOM VÄRDEN. SKULLE DU KUNNA TÄNKA DIG ATT DELA MED DIG AV PERSONLIG INFORMATION VIA NÄTET I FÖLJANDE VÄRDRELATERADE SYFTEN?

Samtliga respondenter



De yngre respondenterna svarar i större utsträckning än de äldre att de kan tänka sig att dela information i samtliga av de listade vårdrelaterade syftena. Generellt är folk i Malmö, Stockholm och Göteborgsområdet mest öppna för insamlad information ur ett e-hälsoperspektiv.

Nästa generation vill!

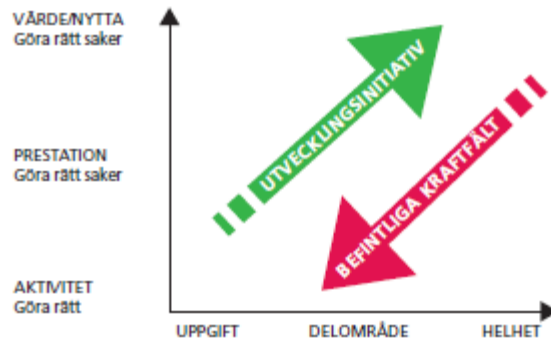


Källa: World Value Survey

Bortom IT



Olika utvecklingslogiker parallellt



Tankar om styrning och verksamhetsutveckling i statsförvaltningen.

ESV 2014:43 Bengt Nordström (Esther . Att se helheten före delarna)

Kundsegmentering. Olika behov och förmågor driver design av vården.

Segment 1 (ca 24 %): god social situation, hög självupplevd kompetens, upplever stress, tydlig oro inför vården, oro över egen hälsa, träffar gärna andra i liknande situation om de blir sjuka, vill gärna ha samma vårdkontakt, prövar gärna nya saker för att hålla sig friska, aktiva vad gäller kost och motion.

Segment 2 (ca 6 %): stora behov när de möter vården, låg tilltro till sig själva, upplever sin hälsa som mindre bra, motionerar mindre, undviker ny teknik, söker inte information, pessimistiskt lagda

Segment 3 (ca 45 %): mår bra, starkt socialt nätverk, stor tilltro till sin egen förmåga, mer nöjda med vården än andra, inte oroliga för sin hälsa, motionerar och äter nyttigt, testar gärna ny teknik, låg stress, vill ha kontroll, söker information, innan och efter besök, vill vara delaktiga i sin vård och tar eget ansvar.

Segment 4 (ca 25 %): mår ganska bra, tänker inte så mycket på sin hälsa, låg stress. Undersökningen visar även att förekomsten av kronisk sjukdom och funktionsnedsättningar inte varierar signifikant i de olika segmenten

Varför ska JAG göra denna förflyttning?



Referenser

- http://www.iffs.se/media/22076/bortomit_kortversion.pdf
- Peter Lachman, Wendy Nicklin. Effectively leading for quality. Healthcare Management Forum 2017, Vol. 30(5) 233-236
- Podcast: **Sjukvårdspodden – Jakten på den jämlika vården.**
- Målgruppsanpassad vård – ett analysramverk. Leading Health care. 2016.
- Boldil Jönsson Maj Rom. Leva livet hela livet.
- <http://www.industrytap.com/knowledge-doubling-every-12-months-soon-to-be-every-12-hours/3950>
-