

Förslag till lösningar av hinder - innovationer i hälso- och sjukvården'

Framtagna av Hälso- och sjukvårdsnätverket 11 mars 2020.

Svårt att hitta en mottagare av en idé – lösningar:

- **Skapa tydliga vägar/kontakter** in till regionerna/vården som kan ta emot idéerna.
- **Utöka antal mottagare** i regionen och hos vårdaktörer. Folk som arbetar med att koppla ihop idé – företag – vården.
- **Låt patienter vara med och ta emot idéer** (de kan se på patientnyttan redan i ett tidigt skede). En nationell gigantisk idélåda?
- **Skapa ingångar som är anpassade** för både små och stora företag. Innovationslussar? Innovationscenter?

Lättare för stora företag än små att komma in i sjukvården – lösningar:

- **Låt även mindre företag få partnerskap** med regioner. Idag har regioner partnerskap med stora företag. Detta gör att det blir svårare för mindre företag att få fram sina innovationer. Samtidigt så kommer många aktörer inte få något utrymme alls att få komma på plats.

Sällan man ser patienter som medskapare – lösningar:

- **Låt Försäkringskassan utreda hur patienter kan delta** i innovationsarbete utan att förlora sina ekonomiska stöd.
- **Se patienten som en konsult som ska ersättas** ekonomiskt för sitt arbete. Ersätt patienter när de deltar i innovationsarbete. De måste också få betalt precis som alla andra i projektet.
- **Hitta sätt så att patientföreningar kan samarbeta med företag/sjukvård** som är kompatibla med patientföreningens stadgar. Ändra i föreningens stadgar?!
- **Öka föreningarnas kompetens inom patientmedverkan i utvecklingsarbete.**
- **Inrätta ett fast bidrag per år till föreningar** så att de kan koncentrera sig på att medverka i utveckling av vård/vårdprodukter istället för att upprätthålla sin förening och skriva ansökningar om ekonomiska stöd.
- **Öka samarbete mellan alla aktörer** (medicinteknik-, läkemedels-, vården och patientföreningar/patienter).
- **Skapa ett jämlikt stödsystem till föreningar** så att alla patientföreningar (även små) kan delta i utvecklingsarbetet utan att förlora på det ekonomiskt.
- **Patienter/patientföreningar kan skapa avtal med företag** och få en liten procent av vinsten när innovationen implementeras. Detta mot att de hjälper företaget i innovationsprocessen.
- **Höj statusen för patientföreningar.**

Stora utvecklingskostnader – lösningar:

- **Regionerna kan korta beslutstider** så att även små företag har råd att "hålla" sig kvar i konkurrensen. Det är dyrt att säkra upp att en produkt/tjänst/miljö är anpassad för patienten/patientgruppen etc. Detta är något som leverantörer inte vill ta då det är en risk. Regioner vill inte ta detta då de "inte kan betala en patient". Det som blir slutsatsen är att produkten/tjänsten/miljön blir utan bekräftelse av rätt patient eller patientgrupp.
- Det är även svårt när en mandatperiod är 4 år och innovationer oftast tar flera år att få en bra "return-of-investment". I de långsiktiga planerna i regionerna står det ofta vad regionen ska prioritera men detta tas inte alltid i beaktning.

Behov vs vårdverksamhetens riktlinjer inte alltid kompatibla – lösningar:

- **Låt SKR utreda vilka hinder och lösningar som finns** och hur man kan implementera bra innovationer.
- **Inrätta "behovsinventerare"** i varje region.
- **Fråga kontaktsköterskor och patienter.** Vad behöver patienterna?
- **Skapa innovationer som är praktiskt genomförbara för patienterna.**
- **Inför straff om en KPI inte uppfylls.**
- **Utbilda blivande sjukvårdspersonal även i verksamhetsekonomi och patienters behov.**

Kunskapen hos patienter tas inte tillvara – lösningar:

- **Kartlägningsarbete över behov** bör göras. Vilka behov finns det bland patienterna?
- **Skapa en gemensam plattform för alla patientföreningar** där all kompetens samlas.
- **Låt patienter testa produkten/innovationen** i praktiken.
- **Ge utbildning om hur man involverar patienter i utvecklingsarbete** redan i sjukvårdsutbildningarna.
- **Dela data mellan vårdcentraler och patientföreningar.** Vilka sjukdomar och antal patienter. GDPR ett hinder?

Många innovationer "utanför" sjukvården som inte kommer patienterna tillgodo – lösningar:

- **Överbrygg rädslan över att ge information** och vägledning för produkter. De flesta läkare undviker att berätta om produkter och väljer då att inte ge någon information alls vilket leder till att patienten får sämre hälsa än de behövt ha. Upprätta bra kontrollfunktioner!
- **Utbilda sjukvården i att tolka data, som patienter redan har.**

Obefintlig uppföljning av hur en innovation bidragit positivt både verksamhetsmässigt och patientnytta – lösningar:

- **Följ upp alla idéer som kommer in.** En samordningsenhet per region kan hålla i detta?! Vad har innovationen gett för resultat?

Innovationer som saknas

- Ett **digitalt bokningssystem** där man kan boka in sitt besök i vården. Dagens system när vården ska ringa tillbaka är omodernt.
- Skapa en **förslagslåda för patienter nationellt**. Genomför/driva idéer till verklighet tillsammans.
- Gemensamt **digitalt system för regionerna över innovationer**. Utbyta erfarenheter, finns redan en innovation?
- **Vårdflödesverktyg.**
- **Verktyg för att följa patienten i vårdkedjan.** (för att se till att bevakning av vårdgarantin hålls).
- **Ett fysiskt hus, som betalas av staten, där alla patientföreningar får sitta.** "Kompetens-/erfarenhetscentrum". Hit kan både företag och regioner vända sig för att få patientmedverkan i utvecklingsprojekt.
- **En innovation om bättre planering över vårdbesök** så patienter kan avboka senare än 24 timmar behövs.

Har du frågor?

Patienthuset AB
Maria Lindqvist
kontakt@patienthuset.com
Tel. 070-288 80 54