



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

**Samarbete Brigham and Women's Hospital Boston
2016-jan 2019**

Slutrapport

Ann Ekberg-Jansson

Bakgrund

- ❑ Sjukvården inför stora utmaningar;
 - Vi lever allt längre vilket är glädjande!
 - Allt fler kommer dock behöva vård i framtiden
 - Ökade kostnader
 - Ökade krav på förbättrade medicinska resultat

- ❑ Befintliga system ger inte en god överblick, utan speglar snarast en fragmenterad vård

- ❑ Svårigheter att bedöma systemförändringar, saknar möjligheter till att bedöma resultat av förändringar i olika delar av systemet

Samarbetet med Brigham and Women´s Hospital, Boston

- ❑ Dialog påbörjas 2015
- ❑ Överenskommelse februari 2016
 - Parter; Regionstyrelsen och Regiondirektör för Region Halland
 - Brigham and Women´s Physicians Organization (BWPO),
Brigham and Women´s Hospital, Boston, USA
- ❑ Februari 2016 - Januari 2019

Samarbetets syfte

- Skapa utökade möjligheter till forskning i Region Halland
- Utveckla metoder för att analysera befintlig data i Region Halland
- Utveckla akutprocessen (oplanerad vård) med syfte att förbättra akutsjukvården i Halland

Varför Brigham and Women´s Hospital?

Erfarenheter från förändringsarbete med mycket goda resultat särskilt gällande akutmedicinsk verksamhet; utbildning, forskning och förbättringsarbete

- Ledande inom universitetssjukvård i USA
- Del av Partners Healthcare- rankade som ett av de bästa sjukvårdssystemen i USA (medicinsk kvalitet och patientnöjdhet)
- Internationellt ledande forskning, nära samarbete med Harvard Medical School

Mål

- Nuläges analys av akutflödet;
Förstå var möjligheter finns till förbättrad kvalitet och minskade kostnader
- Ta fram en strategisk plan;
Allmänna riktlinjer och principer för hur befintligt system ska utvecklas för att erhålla bästa framtida lösningar
- Genomföra specifika arbeten sk piloter, i den strategiska planen;
Syfte att utveckla nya processer
- Utveckla en informationsplattform;
Syfte att stödja såväl operativt arbete som forskning
- Upprätta en regional infrastruktur och kapacitet för att genomföra tidsberoende aktivitetsbaserad kostnadsanalys (TDABC);
Bättre kunna beräkna aktuella kostnader
- Bygga ut kapacitet för stöd till hälso- och sjukvård samt för klinisk forskning och etablera mentorskap mellan forskare i Region Halland och forskare från Harvard Medical School

Metoder- Forskning

- Länka samman olika datakällor och strukturera data på ett nytt sätt;
Möjligheter skapas för systemövergripande forskning
- Flera arbetsgrupper diskuterar forskningsmål;
Vilja att skapa användbar forskning för den kommande utvecklingen av Halland
- Deltagare; Region Halland, BWPO, Halmstad Högskola

Metod- Utbildning och Utveckling

- Behovs- och nuläges analys;
Inventering av kliniska vårddata för ny datainfrastruktur (preliminära analyser)
- Utvecklingsstöd via workshops;
Skapa förståelse hur man kan använda kliniska vårddata för analys samt diskutera preliminära analyser
- Metodikutveckling- Datastyrd strategisk planering (DDSP);
Utbildningar till nyckelpersoner 2018 - praktiskt arbete med en av piloterna med den nya metodiken

Resultat

Det primära resultatet - ett vetenskapligt kunskapsutbyte

Region Halland har utvecklat analysmetoder;

Bättre förutsättningar att kunna beräkna vilka effekter ger bäst nytta

- Ny kapacitet: Datavarulager
- Utvecklat en metodik som stödjer arbetet

Del – resultat I

Forskning

- Flera vetenskapliga artiklar publicerade
- Flera presentationer vid vetenskapliga kongresser
- Etablerat ett kraftfullt samarbete med Högskolan i Halmstad
- Nya tankar och initiativ kring forskning ur ett Hallandsperspektiv, särskilt inom Artificiell intelligens (AI) och forskning med stora datamängder

Del - resultat II

Ny kapacitet

- ❑ Datavarulager – information om vårdutnyttjande inom hela hälso-och sjukvårdssystemet
 - Total sjukvårdskostnad kopplad till patientgrupp
 - Möjligheter att mäta faktiska resultat och kostnader- knutna till specifik vårdprocess

- ❑ Modifierad version av aktivitetsbaserad kostnad har utvecklats, Patient Encounter Level Cost (PEC) ; finansiella data omvandlas i en serie steg och kan sedan knytas till enskilda patientkontakter

- ❑ Simulera nya processers påverkan i hälso- och sjukvårdssystemet

- ❑ Metodik för att arbeta strategiskt med data analyser har utvecklats och nyckelpersoner utbildats

Rekommendationer I

Forskning

- Samarbetet med Halmstad Högskola
 - Bör fortsätta och stärkas

- Datavarulagret
 - Fler bör utbildas i systemet

- Överväg att utöka samarbeten såväl nationellt som internationellt

Rekommendationer II

Ny kapacitet

Datavarulagret

- Underhåll och användning bör vidareutvecklas
- Innehållet måste valideras kontinuerligt
- Uppgradering bör automatiseras
- Verktuget som används för analys (Qlickview), utnyttjar inte datavarulagrets fulla potential. Krävs ytterligare analytisk förmåga
- Behövs en övergripande regional organisation. Centrum för Informationsdriven vård (CIDD) - skulle kunna ta den rollen
- PEC- metoden – behöver kompletteras med viss ytterligare information

Rekommendationer III

Design av nya processer

- Utveckling av datavarulager och metodiken DDSP ger möjlighet att utforma, genomföra och utvärdera nya vårdprocesser
- För att fullt ut nyttja denna kapacitet- krävs ett stärkt regionalt utvecklingsarbete

Lärdomar

- Styrgrupp bör skapas tidigt med ett tydligt mandat
- Förankring i samtliga involverade förvaltningar innan start av projektet- helt avgörande
- Medarbetare måste få möjlighet att avsätta tid i förvaltningarna

Konklusion

Fokus- Stöd och utveckling av forskningskapacitet

- ❑ Utveckling av Region Hallands datavarulager (vårddata, HR och ekonomi data)
- ❑ Utveckling ny beräkningsmetod Patient Encounter Cost (PEC)- hänsyn till kostnader av outnyttjad kapacitet
- ❑ Forskningen har utvecklats- särskilt tydligt ett förstärkt samarbete med Halmstad Högskola