

Hälsoinnovation

betydelsen av förändringslogik vid utveckling,
implementering och utvärdering av
innovationer inom vården

Jens Nygren

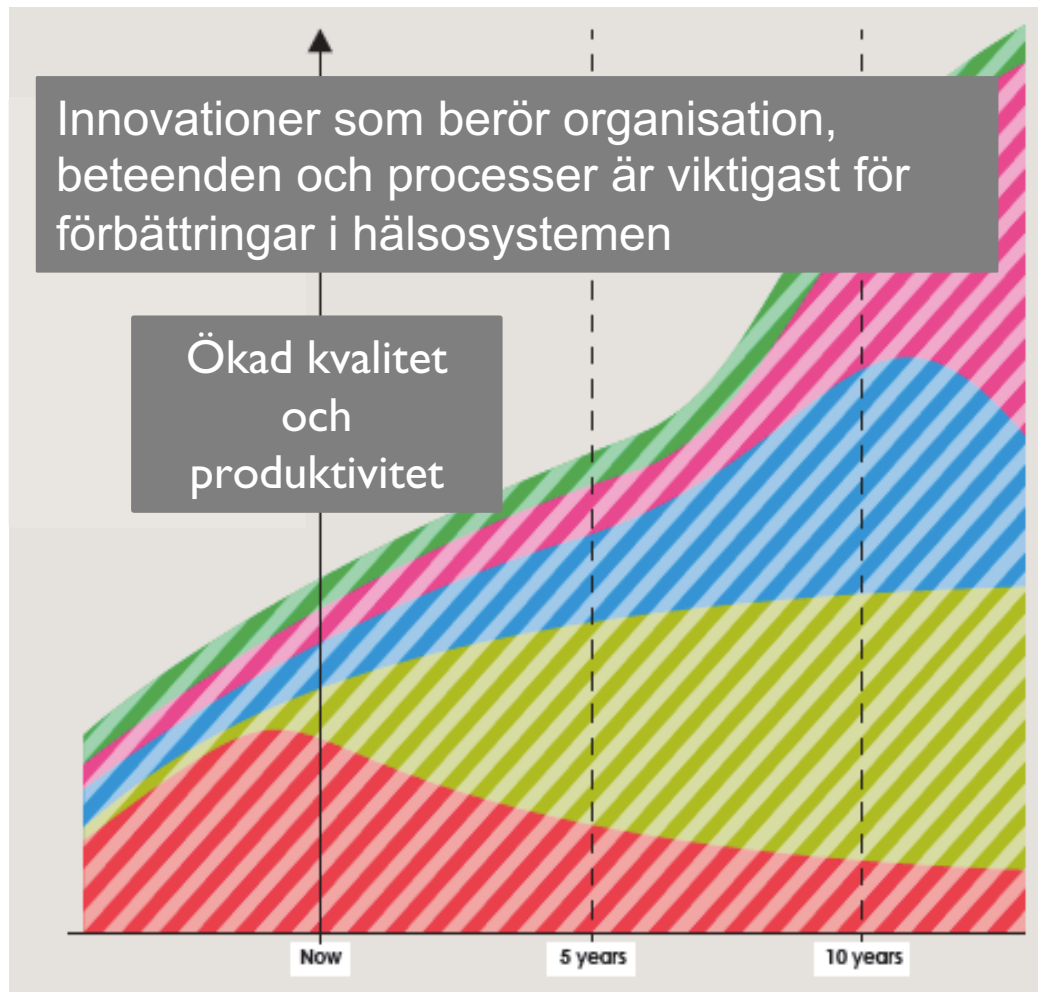
Professor Hälsinnovation

Hälsoinnovation – vilka utmaningar?

Utgår ifrån den strukturuomvandling som pågår i hälsoområdet och som berörs av:

- Ökad **digitalisering** av välfärdstjänster
- Medicinska framgångar som möjliggör **individualiserad behandling**
- Nya **processer och flöden** i vården
- **Demografiska** förändringar och **hälsotrender**
- Ökade krav på **medborgarinflytande** avseende hälsa och hälso- och sjukvård

Hälsoinnovation – vilka innovationer?



Vetenskapliga upptäcker, ny teknik och kompetens

Modeller för vård som fokuserar på förebyggande och hälsoutfallsbaserade ersättningssystem

Förskjutning av medel från akutsjukvård till primärvård och förebyggande vård

Kliniska processer som förbättrar säkerhet och/eller flöde av patienter

Upphandling, förvaltning, arbetskraft

The Health Foundation (2015) Shaping the future, A strategic framework for a successful NHS

Teknik skapar möjligheter

Accelerator och möjliggörare för att lyckas med förändring i hälso- och sjukvården

Förutsätter att tekniken utvecklats i **samarbete** mellan användare och andra intressenter



Implementering och spridning

Potentialen för digital teknik på hälsoområdet hämmas av svårigheter med implementering.

Utvecklingen av nya digitala lösningar måste gå hand i hand med utvecklingen av strategier och metoder för implementering och spridning.



Barns delaktighet i vården

Delaktighet i vården leder till:

- Ökad vårdsäkerhet
- Ökad kvalitet
- Ökad nöjdhet
- Främjat aktörskap

(Coyne & Kirwan, (2012), Gilljam et al (2016), Sjöberg et al (2015)



Barns delaktighet i vården

För barn innebär delaktighet:

- Vårdpersonalen lyssnar
- Möten utan stress
- Barnvänligt språk betydelsefullt
- Diskussion ökar förståelse
- Information ökar förberedelse och trygghet

(Coyne & Kirwan, (2012), Gilljam et al (2016), Sjöberg et al (2015))



Forsknings- och innovationsprocess

Utvecklingen av nya digitala lösningar som kan främja barns delaktighet sker parallellt med utvecklingen av strategier och metoder för implementering och spridning



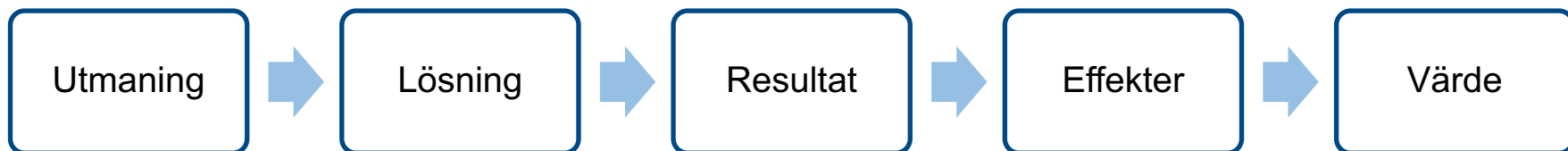
Hälsovetenskap, hälsoinformatik, innovationsvetenskap, hälsoekonomi

Intressenter från näringsliv och hälso- och sjukvården

Barn och deras vårdnadshavare

Förändringslogik som stödjer processen

En förändringslogik stödjer processen



Gör det möjligt att beskriva en lösnings bidrag

- Resultat som är en konsekvens av lösningen
 - Programtrohet och grad av implementering
 - Kontextuella faktorerers betydelse
- Effekter som är en konsekvens av resultaten
 - Tex förändrade upplevelser, arbetsätt och perspektiv
- Värde som skapas i samhället av att effekterna åstadkommits
 - Uppfyllelse av politiska mål och visioner

Utmaning – Beskriver problem och konsekvenser



Definierat problem

- Barns möjlighet att få delta i beslut som rör dem själva i vård och habilitering är nästintill obefintlig. Detta beror på att det saknas strategier och metoder för att säkerställa barns delaktighet i klinisk praktik.

Konsekvenser

- Oro, rädsla och ångest
- Risk för vårdskador, minskad vårdsäkerhet, bristande kvalitet
- Missnöje och negativa upplevelser av vården
- Avsaknad av aktörskap och egenmakt
- Bristande laguppfyllelse

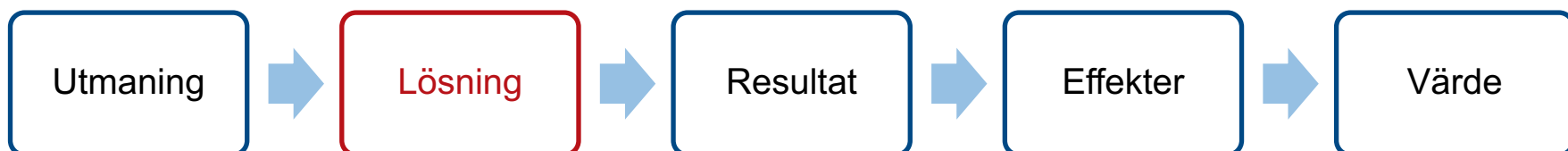


Reglerat i lagstiftning och riktlinjer

Barns delaktighet i vården regleras i svensk lagstiftning och riktlinjer

- Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
- Patientdatalagen (2014:821)
- Vårdpersonal har skyldighet att informera och göra patienter delaktiga (Socialstyrelsen, 2015)
- Barnkonventionen (FN, 1989) svensk lag from 2020

Lösning – Beskriver lösningen på problemet



Lösning

- Ett nytt arbetssätt som understöds av ett digitalt bedömnings- och kommunikationsverktyg
- Målgrupp: Barn (6-12 år) och personal i vård och habilitering

Aktiviteter

- Personalutbildning
- Digitalt verktyg förbereder kommunikation
- Dialog mellan barnet och personal



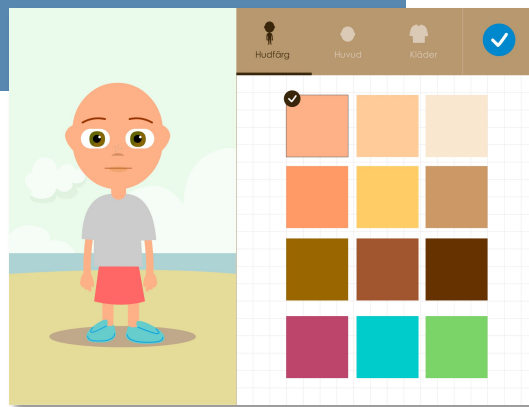
Sisom

Sisom

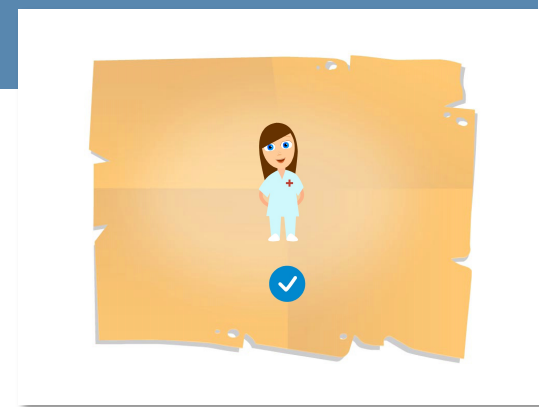
Resa i en ö-värld



Avatar-baserad



Vägledande sjuksköterska



Animerade frågor



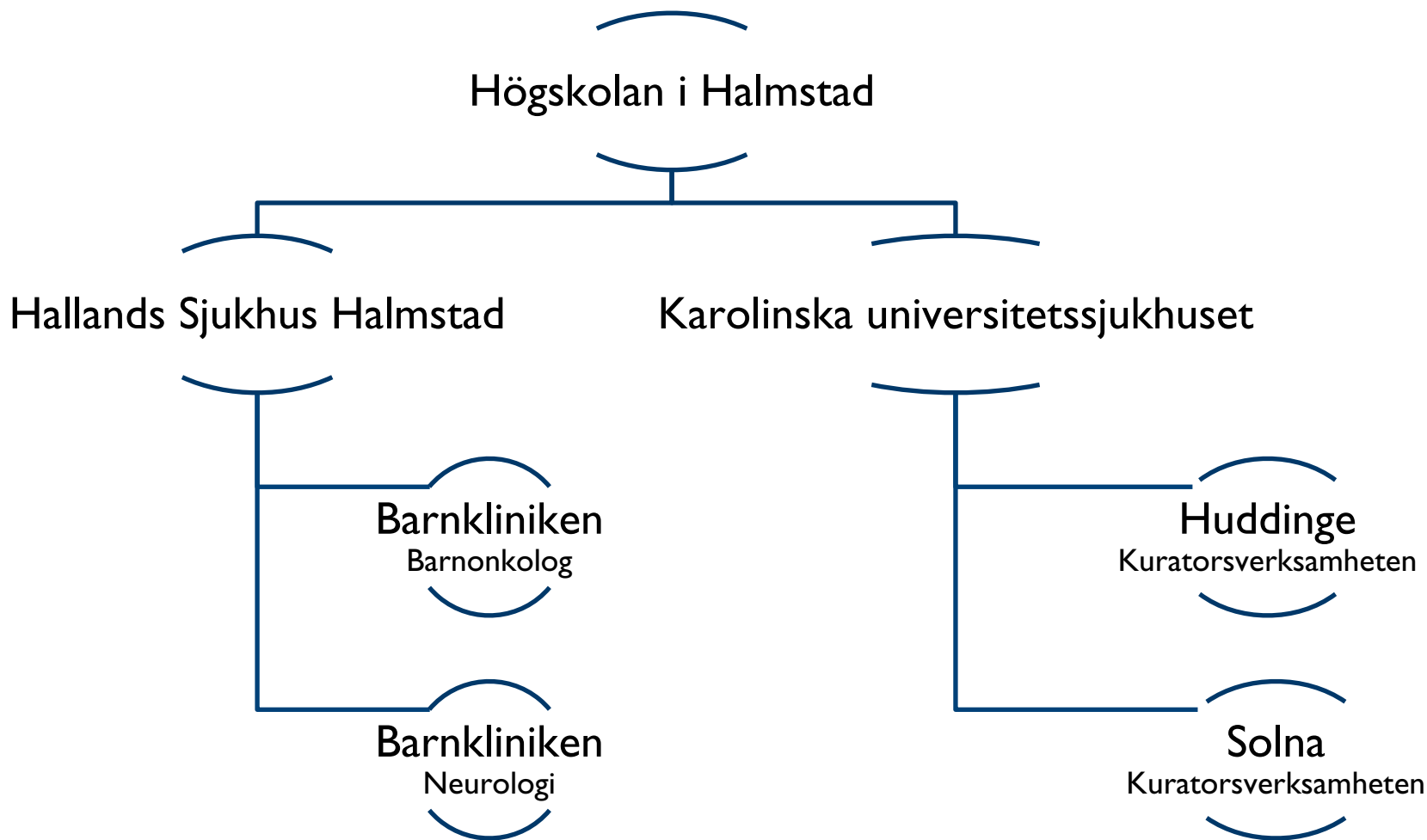
Rapport



Dialog



Plan för implementering



Resultat – Beskriver de omedelbara resultaten



Programtrohet

- Genomfördes implementeringen som planerat?

Grad av tillämpning

- Omfattning och täckning

Kontext

- Rekryteringsprocessen
- Initiativ och förankring
- Hinder och svårigheter
- Möjliggörande faktorer

Moore et al. (2015)

Aktiviteter

- Personalutbildning
- Digitala verktyget
- Dialog mellan barnet och personal



Rapporter
Checklistor
Frågeformulär

Svedberg et al. (2019)

Effekter – Beskriver de önskade effekterna



Utvärdering av effekter ska besvara om implementeringen (resultaten) har åstadkommit någon förändring

Verksamheterna

- Ökat och förbättrat informationsutbyte utan ökad tidsåtgång

Föräldrarna

- Ökat inflytande och synliggörande av barnets tankar och känslor
- Ökad bearbetning hos barnet och stärkning av barnets integritet

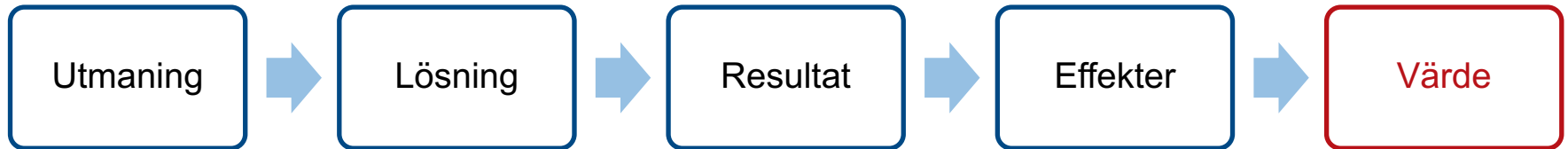
Barnen

- Underlättar och stärker möjligheten att medverka

Intervjuer
16 Barn
16 Föräldrar
15 Personal

Larsson et al (2018), Carlsson et al (2018), Svedberg et al (2019)

Värde – Beskriver värdet som skapas i samhället



Lösningen bidrar genom sina resultat och effekter till:

- Ökad efterlevnad av gällande lagstiftning
- Konkretisering av strävan mot formulerad vision

- Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
- Patientdatalagen (2014:821)
- Vårdpersonal har skyldighet att informera och göra patienter delaktiga (Socialstyrelsen, 2015)
- Barnkonventionen (FN, 1989)
svensk lag from 2020



Kvalitet och ekonomi avgörande

En förutsättning för innovation inom hälso- och sjukvården är att det finns evidens för att kvaliteten stärks för individer, vårdgivare, mfl., och till vilken kostnad.

	Reducerad kvalitet	Jämförbar kvalitet	Förbättrad kvalitet
Reducerad kostnad	Politiskt svår	Tilltalande för politiker och chefer	Win-win
Jämförbar kostnad	Dålig idé	Mycket innovation hamnar här	Oproblematiske för politiker, patienter, skattebetalare
Ökad kostnad	Usel idé		Vem drar nytta, vem betalar?

Barlow, Managing innovation in healthcare, 2017

Hälsoinnovation

Jens.Nygren@hh.se

www.hh.se/halsoinnovation



Summer. Sun. Science.
Halmstad, Sweden, August 19-23, 2019

At HISS, doctoral and master students will have the opportunity to discuss health innovations in lectures and creative workshops together with distinguished key-note speakers, in-house researchers and pertinent end-users.

This course offers a unique opportunity to be a part of creative and innovative processes that will enable students progressing their health innovation as a final project to representatives from business, health organizations, academia and end users. HISS is also a perfect way to expand your personal network and create inspirational contacts.

The summer school corresponds to 1 ECTS credits on doctoral level.

The formal requirement for participation is a completed BSc degree.

The price for HISS 2019 is:

SEK 1 500 for payments from Swedish authorities.

SEK 1 875 including VAT 25% SEK 60 for all other payments.

HISS 2019 runs on 1 PM on Monday, August 19, and ends at 1 PM on Friday, August 23. The price includes tuition, welcome reception and lodging lunch.

Last day for registration is May 31.

Last day for payment is June 7.

Sign up, and stay updated, at hh.se/hiss



Sommarskola
avancerad nivå



Health Innovation-
entrepreneurship and utilization
PhD course, 75 credits/ECTS

Are you working with research that can sustain and develop health and welfare for the future? Are you interested in learning more about how to disseminate your research to the benefit of society?

This doctoral course offers accessible knowledge about the process of utilizing and commercializing academic research that addresses contemporary and future health challenges. The course gives the participants a broadened understanding of health innovation with individuality in society. Within this context participants learn and develop their own research through commercialization, or other ways of utilization, by working in practice with topics such as intellectual property rights, market analysis, business modeling, and financing.

The course provides a useful foundation for research based venturing, but is also an excellent opportunity for doctoral students to evaluate entrepreneurship as a future career path.

The doctoral course is organized and offered by Halmstad University as part of its public area Health Innovation. The course takes as its point of departure the research conducted of each participant and is open to students across all doctoral programs.






www.hh.se/english/research/doctoraleducation



Doktorandkurs
Entreprenörskap
och nyttiggörande



Delaktighet – nivåer och innebörd

	Konsultation		Samproduktion		
	Information	Sondering	Involvering	Samarbete	Aktörskap
					
Mål	Informera barnet om vad som händer	Efterfråga barnets åsikter och synpunkter	Involvera barnet i vårdprocessen.	Involvera barnet i beslutfattande processer.	Möjliggöra att barnet delar makt och ansvar över beslut under vårdprocessen.
Innebörd	Envägskommunikation Vi vill att barnet får kunskap och förstår oss.	Inhämtande av barnets åsikter och synpunkter Vi vill att barnet tänker, tycker och känner	Dialog Vi tänker tillsammans.	Dialog Vi tänker tillsammans och resonerar om beslut.	Dialog Vi tänker tillsammans och resonerar om beslut. Barnets val av beslut väger lika tungt som personalens.
Löfte	Du har tillgång till den information du behöver	Du och dina synpunkter kommer att vara viktiga vid förberedelse och genomförande av din vård.	Du kommer att arbeta tillsammans med personalen för att bidra med ditt perspektiv på din vård.	Du kommer involveras i att ta beslut om åtgärder gällande din vård.	Dina åsikter och synpunkter kommer att vara synliga och genomföras i beslut om åtgärder gällande din vård.