

## **Transkribering av filmen: Intervju med Daniel Forslund.**

**Filmens längd: 6 min. 24 sek.**

**Intervjuad i filmen: Daniel Forslund, innovationslandstingsråd (L), i Stockholms län.**

**Intervjuare: Tony Brydner, kommunikatör, eHälsalyftet. [tony.brydner@sll.se](mailto:tony.brydner@sll.se).**

Hej! Daniel Forslund heter jag. Jag är innovationslandstingsråd här i Stockholm och ansvarar då för digitalisering och innovation och förnyelse i landstingets verksamheter. Jag ska prata med er lite grann idag om varför just digitaliseringen är så viktig i sjukvården för det här är någonting som är viktigt både för er som arbetar i sjukvården, men också för alla våra patienter och medborgare, som faktiskt vill kunna nå vården på ett nytt sätt. Och det handlar ju dels om att ge er som medarbetare de bästa verktygen att kunna behandla patienter, att kunna samarbeta med kollegan på nästa vårdcentral eller på sjukhuset eller med privat vårdgivare, eller med patienten själv eller med forskningen.

Det handlar också om att ta bort väldigt mycket onödiga moment; byråkrati, administration, sånt som ni lägger alldeles för mycket tid på idag för att ni inte har bra IT-verktyg. Många av de IT-system vi har i landstinget är ju väldigt åldrade. Take care såg ju dagens ljus 1995. Det har hänt ganska mycket sedan dess, kan man väl säga. Ni har också väldigt många olika system, som vi vet om, som ni ska logga ut och in i för att sköta en vanlig vardaglig dokumentation. Det tar väldigt mycket tid från patientmötet. Det tar väldigt mycket tid från den vård som vi vill bedriva.

Vi vill ju också kunna ge er bättre beslutsstöd, att inte bara kunna dokumentera en massa saker, utan också att använda den datan till helt nya saker. Att kunna få hjälp med att kunna tolka stora mängder data, eller kunna se avvikelser i en lite röntgenbild t.ex., som inte blotta ögat kan uppfatta, men som kanske datorn kan hjälpa oss att förstå.

Men det handlar ju också om att hjälpa våra patienter att kunna nå oss på ett annat sätt. Ni vet ju själva, när ni ser reklamen runt omkring för olika digitala aktörer som erbjuder vårdmöten i en app t.ex. Vi i landstinget ska ju inte vara sämre. Vi måste vara lika bra – minst lika bra, att erbjuda en digital kontakt likväl som en fysisk kontakt. Vi har ju prövat det här på ett antal vårdcentraler i länet och även på sjukhusen, särskilt just för återbesöken, där en patient kanske slipper resa lång väg eller ta ledigt från jobbet en hel eftermiddag för att besöka läkaren för ett enkelt besök.

Där tror jag att vi kan göra väldigt mycket med att införa nya kontaktvägar. Kanske också förnya 1177 så att man kan skriva in saker eller skicka en bild på sitt sår eller sitt utslag och få en bättre hjälp i det första skedet. Och här tror jag att vi kan göra väldigt mycket tillsammans. Det här är en utveckling som är spännande. Det är ingenting som varken jag eller tjänstemän på förvaltningen kan göra själva utan det behöver bygga på era kunskaper ute i vårdverksamheterna och det är så vi jobbar när vi nu ska byta journalsystem, t.ex.

Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM, det kommer ni att höra ganska mycket om de närmaste åren och där kommer ni att vara mycket inblandade den kommande tiden, inte minst genom eHälsalyftet. Över fyrahundra personer som arbetar i vården är redan med i det här stora programmet. Och det handlar ju om att, kort sagt, skrota Take care och många av de system vi har idag och införa en helt ny IT-miljö som just tänker information som resurs. En slags digital samverkansplattform där vi inte bara lagrar information för lokalt användande, utan verkligen bygger upp en ny typ av tänk kring IT, där man använder IT för att samverka inom hela sjukvården. Och där kommer ni att kunna vara med. Ni ska påverka hela upphandlingsprocessen och kravställningsprocessen. Det ska inte drivas av IT-

människor eller av politiker heller för den delen, utan framför allt av ni som har behoven i sjukvården och av patienterna naturligtvis, för de är också med i de här referensgrupperna och från forskare på KI och KTH, t.ex. som behöver använda data för att forska fram nya metoder eller ny teknik som vi behöver.

Allt det här är också kopplat till de nationella planerna kring e-hälsa. Regeringen och Sveriges kommuner och landsting har enats om en vision för e-hälsa. Att vi till 2025 ska vara absolut bäst i världen på att använda digitaliseringens möjligheter och det är ju en målsättning som förpliktigar, får man ju säga. Och vi, som största landstinget i Sverige, måste ju också ligga i framkant, tänker vi och därför måste vi ju verkligen höja tempot i den här utvecklingen. Vi har lagt till väldigt mycket investeringsresurser i Stockholm både för det här bytet av journalsystemet, att lansera fler och smartare e-tjänster för patienterna, men också för att rensa bort mycket gammal teknik som stör istället för att stödja er i vården. Här kommer vi att jobba tillsammans ganska mycket, på det här området för att se till att vi kan fasa ut det gamla och föra in det nya i vården.

Ja, det var några av alla de planer som vi har här i landstinget för att bli mer digitala och mer tillgängliga för patienterna och det är ju planer som säkert ni har hört tidigare. Många av er är säkert luttrade och har hört en del sådana här projekt tidigare och det ska jag väl erkänna att vi har inte alltid varit så bra på att genomföra it-projekt ur ett verksamhetsperspektiv och det är väl där vi nu försöker tänka annorlunda och vi har lärt av de misstag vi har gjort tidigare. Vi bygger nu de här it-projekten tillsammans med verksamheten. Det ska drivas från verksamheten. Hela FVM, t.ex., där är det sjukhusdirektörerna som sitter med i styrgruppen och det är väldigt många medarbetare som är med och driver själva arbetet konkret.

Och det är så jag vill jobba med er framöver. Ingenting av det här blir ju bra om inte ni tror på verktygen, att ni kan använda verktygen och att vi utvecklar dem tillsammans, mellan landstingsledning, mellan it-människor och ni som arbetar i sjukvården och våra patienter så klart. Då kan vi också se till att vi kan, verkligen, ta det här stora steget framåt och rensa bort sådant som inte fungerar och faktiskt få tid för vård och få smart teknik som stödjer oss i det, så klart. Så jag hoppas på att vi kan jobba tillsammans de kommande åren. Det kommer att bli en ganska besvärlig förändringsprocess. Det ska man vara ärlig och säga, men den blir enklare om vi verkligen bygger den på de behov som vi ser och tänker information, inte tänker it, för att det handlar ju om att använda informationen på bästa möjliga sätt och också göra landstinget till en bättre arbetsgivare. Att vi kan attrahera en helt ny generation som vill jobba i vården, som trivs med att jobba i sjukvården och kan stödja både patienterna och samarbeta med kollegorna på ett helt nytt sätt. Så jag ser fram emot det kommande arbetet.