

# DANIEL FORSLUND (L)

ORDFÖRANDE FÖR SKL:S BEREDNING FÖR DIGITALISERING



I intervjuerien "I samtal med" träffar Forska!Sverige politiker och aktörer som arbetar för att Sverige ska ligga i framkant gällande forskning, utveckling och vård. Denna gång samtalar vi med Daniel Forslund (L) som är ordförande i regionstyrelsens innovations- och utvecklingsutskott samt ordförande för Sveriges Kommuner och Landstings beredning för digitalisering.

**Forska!Sverige arbetar för att medicinsk forskning och företag ska kunna utvecklas i eller flytta till Sverige och att medicinska framsteg snabbt ska komma befolkningen till del. Hur arbetar du i din nuvarande roll med dessa frågor?**

Mitt arbete handlar mycket om att skapa nytta av forskningsresultaten, se till att de sprids snabbare och framförallt att vi snabbare får tillgång till nya behandlingsmetoder, ny kunskap och ny teknik. Men också att skapa bättre förutsättningar att bedriva forskning mer kunskapsmässigt och få bättre underlag för kliniska studier eller effektstudier av nya läkemedel.

**Precis före sommaren tog ni ett initiativ till Centrum För Hälso-data. Kan du berätta om det?**

Vården genererar enorma mängder data varje dag men bara en bråkdel av den kan tas tillvara för att utveckla verksamheten, bedriva forskning eller förbättra vården. Centrum För Hälso-data ska stärka vården för patientens bästa. För att vården ska bli säkrare och mer modern behöver vi kunna ge bättre återkoppling till verksamhetschefer och till vårdpersonalen om vad som fungerar och vad som inte fungerar. Genom Centrum För Hälso-data kan de följa en viss patientgrupp, en diagnosgrupp eller en enskild individ på systemnivå. Oavsett om du som patient varit på en vårdcentral, ett stort universitetssjukhus eller hos en specialist kan personalen följa dina behandlingar och den vård som du fått genom vårdkedjan. Det andra syftet är att stärka forskningen och göra det enklare för de som behöver data för sitt arbete. Idag behöver forskaren "kussa runt" hos hundratals vårdgivare för att fysiskt ta med sig data därifrån. Nu kan denne istället vända sig till ett ställe och få allt utlämnat för hela Region Stockholms verksamhet, både de offentliga och de privata. Det gör att vi kan korta tiden för utlämnandet, öka säkerheten, förbättra kvaliteten på datan och skapa en större spårbarhet så datan inte används till

fel ändamål. Vårt tredje syfte är att stärka life science branschen i Sverige och i Stockholmsregionen.

### **Stämmer det att patienterna inte kommer ha tillgång till sin hälsodata?**

Just det här centret är för interna ändamål, för forskare och för vårdgivare. På sikt kan det bli så att Centrum För Hälsodata får en uppgift att framförallt samla in data från patienten som genereras av patienten själv genom exempelvis censorer och formulär.

### **Vilken är den starkaste drivkraften för dig i ditt arbete?**

Det är en blandad lust och ilska över att det inte fungerar så bra som det borde. Det här är en sektor som räddar liv och ändå har vi gammal teknik som ingen annan sektor ens har kvar i drift. Det gör mig både förbannad och frustrerad, men också inspirerad att se till att det som faktiskt finns i andra sektorer även ska finnas i vården. Vi kan rädda liv genom att tillämpa ny teknik och kunskap på ett nytt sätt i sjukvården. Sen är jag en teknikentusiast. Jag tycker det är väldigt roligt med ny teknik och jag ser ju potentialen i både min egen vardag och för samhället i övrigt. Att kombinera det tekniska med nya arbetsmetoder, med det politiska och med systemperspektivet. Det kan verkligen lösa många av vårdens största vardagsutmaningar.

### **Vilka tycker du är de viktigaste frågorna som du arbetar med just nu?**

Centrum För Hälsodata är en väldigt stor satsning under hösten. Ytterligare en stor process som ska gå i mål under hösten och vintern är upphandlingen av ett nytt journalsystem och en helt ny teknikplattform för vården i Stockholms län. Det kallas framtidens vårdinformationsmiljö och är inte bara ett journalsystem utan en samverkansplattform. Det går ut på att bygga en ny informationsmiljö som ger intelligenta beslutsstöd. Som läkare eller sjuksköterska kommer du kunna vässa kompetensen genom att forskningens senaste rön finns tillgängliga genom en knapptryckning vid beslutsstöd. Det tredje området jag arbetar med handlar om patientperspektivet, hur vi gör vården mer tillgänglig för patienten på ett modernt sätt. Region Stockholm har beslutat att införa en digital vårdgaranti. Det innebär att vi utvidgar vårdgarantin till att även gälla digitala kanaler så att jag som patient ska kunna kräva att min vårdcentral eller

mitt sjukhus ska möta mig även på nätet och att jag ska kunna boka en tid där, att jag ska kunna ha ett videomöte eller en chatt eller det som jag tycker är tryggast eller bäst just nu. Det fjärde området är informations säkerhet. Vi jobbar med att rusta upp oss rent säkerhetsmässigt för att skydda patientens data från intrång och att har tydliga rutiner och en hög kunskapsnivå om hur man ska handskas med känslig data inom vården.

### **Varför är det viktigt att Sverige är en världsledande nation när det gäller medicinsk forskning?**

Av två skäl. Det första är att det är så vi räddar liv, det är så vi förlänger liv och ser till att vi kan leva ett självständigt och aktivt liv även om man får en sjukdom. Det gör att en sjukdom som var en dödsdom igår kan vara en kronisk sjukdom som går att hantera i morgon och i övermorgon kanske vi kan bota den helt. Medicinsk forskning och utveckling handlar om framtidshopp för människor. Därför är det för mig den viktigaste delen av samhället. Sen är det även en av de största arbetsgivarna i Sverige. Hälsa- och sjukvården har enbart i Stockholms län 45 000 anställda i Region Stockholm, då tillkommer anställda hos privata vårdgivare. I Sverige handlar det om hundra tusentals människor som är anställda inom vården. Läger man då till life science-sektorn, som är en av våra största exportsektorer, så förstår man att det skapar väldigt mycket tillväxt och arbetstillfällen i Sverige.

### **De statliga investeringarna i medicinsk forskning motsvarar idag 2 öre per vårdkrona. Vad tycker du är en lagom nivå?**

Det är svårt att säga en exakt siffra men jag är helt bestämd om att den här siffran är alldeles för låg. Vi har underinvesterat i allt som rör forskning, utveckling och innovation under en lång tid. Det är decennier av försummelse. Jag tror att de statliga investeringarna behöver mångdubblas. Jämför man med andra länder i världen som verkligen har dragit iväg i rankingar eller i framsteg så bygger det på nationellt finansierade och ganska spetsiga satsningar där man tar nya kliv. Där tror jag att vi ska ta efter de länder som satsat mest för det gör att det blir effekt. Jag tror också att vi ska hitta en modell där vi tänker både statliga och regionala medier, att vi kan avsätta mer pengar lokalt.

Följ oss gärna på:

