



rkkp

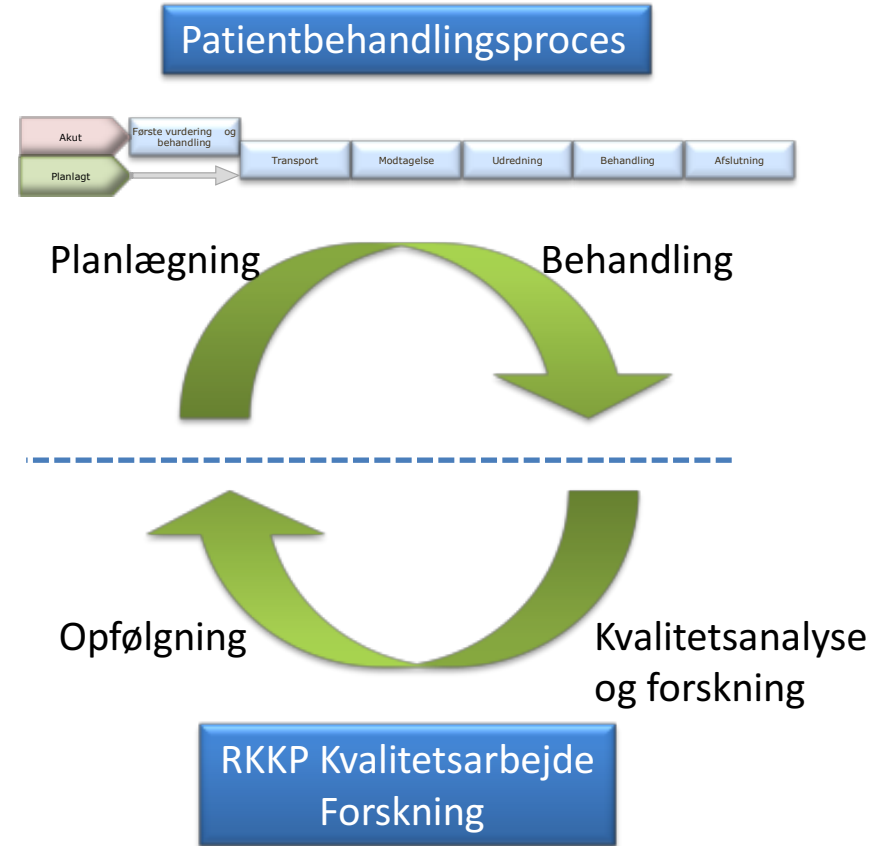
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

Hvordan sikres fællesskabets adgang til data
opsamlet af kommercielle apps?

Jens Winther Jensen, direktør for
Regionernes Kliniske Kvalitets-
udviklingsprogram

Hvad er Regionernes Kliniske Kvalitets Program – RKKP?

- National konsensus om faglig kvalitet
- 80 kliniske kvalitetsdatabaser – kræft, hjertesygdomme, kroniske sygdomme osv.
- Kliniske retningslinjer for kræftbehandling sammen med De multidisciplinære cancer grupper, DMCG'erne
- Særlig bevågenhed og lovgivning



ger i behandlingsresultater

entrikelkarcinom database

itioner (anastomosisinsufficiens) er faldet over en flerårigperiode og var i 2013 3 %, hvilket er under den fastsatte standard, at højst 5 %

patienter med perforeret mavesæk er i databasens levetid faldet fra 30 % til 20 %.

ter med blødende mavesår, der bringes ud af kredsløbspåvirkning indenfor en time er stigende (fra 31 % til 48 % fra 2012-2014)

ed fra 10 % til 9 %. Samtidig er den samlede dødelighed markant under det niveau, der internationalt regnes for acceptabelt.

r & Dansk Knaalloplastik Register

totalhoft- eller knæalloplastik patienter opereret i perioden 1997-2011 er risikoen for at dø indenfor 90 dage efter operation er faldet 997 til 0,6% i 2011.

ter, der har brug for ny operation inden for to år er faldet over de seneste år – fra 2,6 % blandt patienter opereret i 2009 til 2,0 for 111 for patienterne er faldet.

vnoderhalskræftscreening

gsprogrammet er steget signifikant fra 65 % i 2009 til 67 % i 2011-2012.

rocytkomponenter) under indlæggelse er faldet signifikant over en længere periode senest fra 5,7 % af indlæggelse i 2011 til 5,2 % i

reoperationsraten reduceret med over 50 %

database

ter med resttumor på højst 1 cm er steget løbende fra 48 % i 2005 til 63 % i 2011. Således har standarden på mindst 60 % været opfyldt

dsler

svære bristning er faldet fra 6,2 % i 2012 til 4,5 % i 2014 – her har databasen indgået i et samarbejde med målrettet indsats med elingerne for at nedbringe antallet.

ngdomsdiabetes

en stigning fra 29 % til 38 % af børn og unge som opnår Hba1c underlig 7,5 % fra 2011 til 2014.

ldet fra 16 % i 2009 til 11 % i 2013 – faldet er endnu større, når der sammenlignes med tal fra 2004, men databasen har i 2004 til 2009 rier og dermed er større sikkerhed om sammenlignelighed af data fra 2009 og frem.

oskopi Database

ret bl.a. som følge af en konstatering af for høj komplikationsrate i 2002 – siden er sikret et fald i komplikationer senest fra 17 % i 2010 ikke fuldt sammenlignelige resultater fra før 2010, men tallet var ca. 20 % i 2002.

e

isk behandlede patienter med lav sygdomsaktivitet er steget (bl.a blandt patienter i biologisk behandling fra 62 % i 2009 til 70 % i 2013), nter med svær sygdomsaktivitet er faldet.

Interesse fra RKKP for apps og wearables

- Afhængige af data
- Resultatmål for sundhedsvæsenet skifter til værdi for patienten



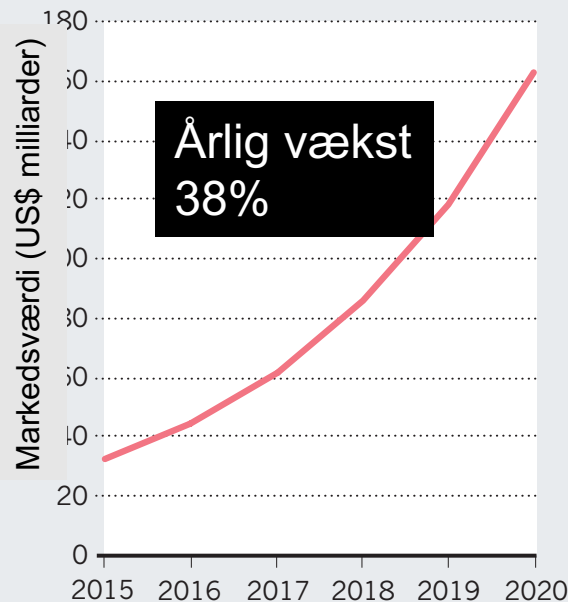
Kan sundhedsvæsenet undgå at anvende kommercielle apps?

Ønsker vi at undgå kommercielt udviklet medicin og andre produkter?

Er det en teknologi vi ikke ønsker?

Værdien af internetbaserede apps mm. til indsamling, analyse og anvendelse af sundheds og fitness data

will exceed US\$163 billion within 4 years.



App til hjemmeopfølgning for lungecancer opererede patienter

- Patient (eller pårørende) rapporterer 12 symptomer ugentligt
- Algoritme analyse
- Tegn på tilbagefald eller alvorlig komplikation => besked til læge => telefon opkald
- Hurtigt ambulant besøg

Weight
85 kg

Appetite

☒ No problem ☐ Slight problem
☐ Average problem ☐ Heavy problem

Weakness feeling

☒ No problem ☐ Slight problem
☐ Average problem ☐ Heavy problem

Pain

☒ No problem ☐ Slight problem
☐ Average problem ☐ Heavy problem

Cough

☐ No problem ☐ Slight problem
☐ Average problem ☒ Heavy problem

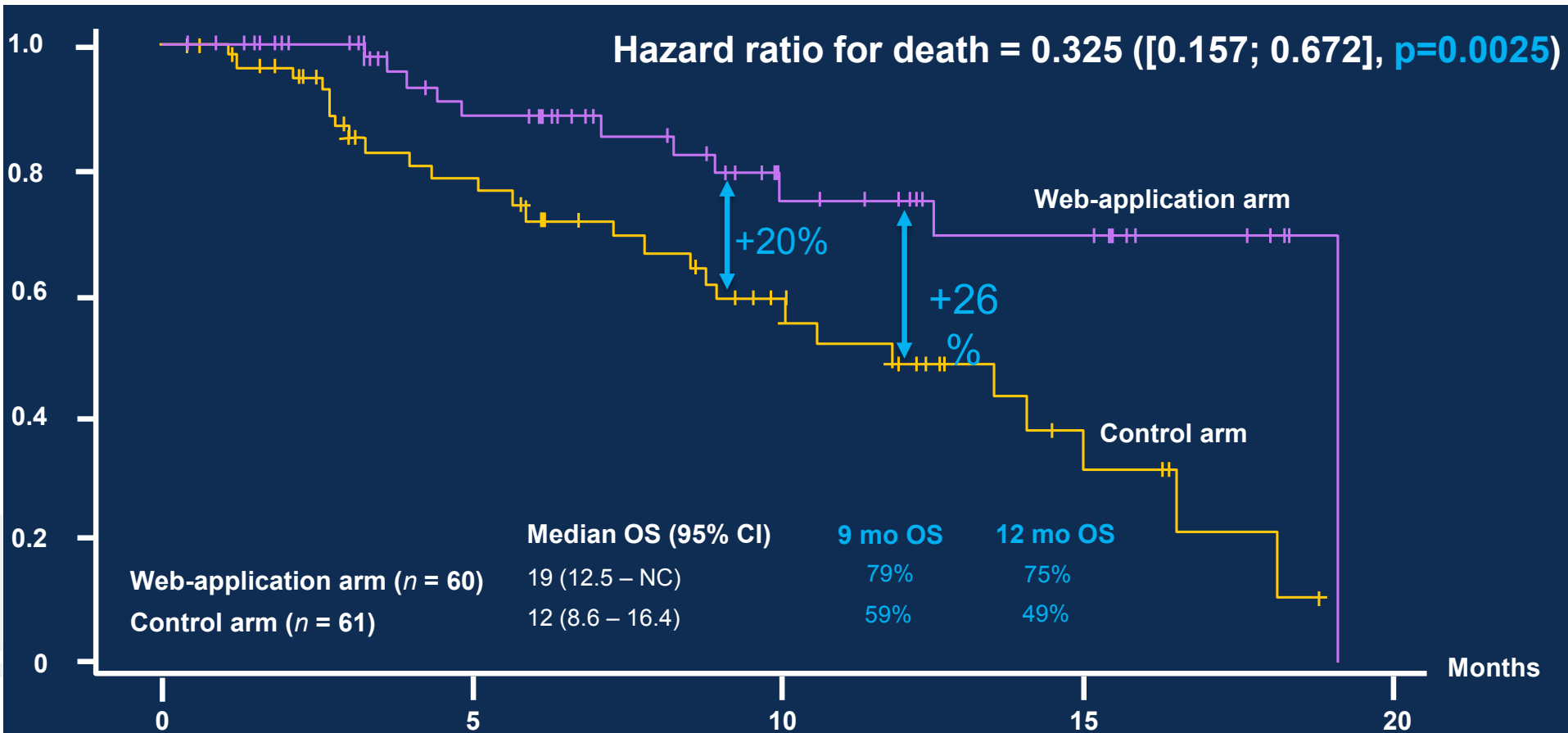
Breathlessness

☐ No problem ☐ Slight problem
☐ Average problem ☒ Heavy problem

Depression

☐ No problem ☒ Slight problem
☐ Average problem ☐ Heavy problem

Signifikant og markant forbedret overlevelse i app gruppen



Teknologi udbredelse og søge helbredsmæssig information

84% af danske
familier har
Smartphone

96% af danske
familier har
mobiltelefon

	2008	2013	2017
Søge helbredsmæssig information			
I alt	36	54	64
Alder: 16-19 år	33	52	62
Alder: 20-39 år	45	63	74
Alder: 40-59 år	38	56	66
Alder: 60-74 år	22	40	48

	2008	2013	2017
Søge helbredsmæssig information			
I alt	36	54	64
Indkomst: 0-49.999 kr.	43	49	65
Indkomst: 50.000-99.999 kr.	33	61	70
Indkomst: 100.000-199.999 kr.	32	47	59
Indkomst: 200.000-299.999 kr.	35	54	58
Indkomst: 300.000 og derover	42	60	68

Hvem vil udvikle fremtidens apps?

ResearchKit og CareKit

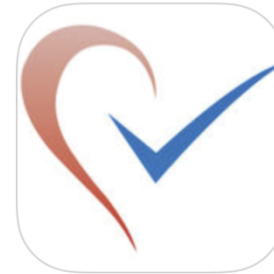
Flere muligheder til forskerne,
lægerne og dig.



CoaguChek XS mPOC App

By F. Hoffmann–La Roche

This app is only available on the App Store for iOS devices.

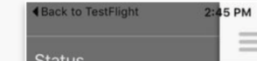


Description

The CoaguChek XS mPOC App is an app that transfers data from these devices to the CoaguC (HCP) portal for coagulation monitoring.

[CoaguChek XS mPOC App Support](#)

Screenshots



+ This app is designed for both iPhone and iPad



Region Syddanmark

OUH
Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus

App - Mit forløb

Mit forløb via gratis App og link til webside

Som patient kan du tilgå dit forløb i vores afdelingen samt finde generelle oplysninger om afdelingen.

Du får her mulighed for at deltage mere aktivt i din egen behandling på sygehuset.

App'en er under stadig udvikling og kan tilgås via Appleprodukter i App-Store eller for Androids via Google Play: [Mit forløb i Region Syddanmark](#) og via link til websiden: <https://mit.rsyd.dk>.

App til kræftpatienter og pårørende

Kræftens Bekæmpelse har i samarbejde med kræftpatienter udgivet en mobil-app til kræftpatienter og pårørende. Appen er lavet både til iPhone og android telefoner og kan hentes i App Store og Google Play butik.

Liv med Kræft indeholder:

- Min medicin: hold styr på din medicin og bliv mindet om at tage den



 Liv med kræft

Stop privatiseringen af sundhedsdata

- sundhedsvæsenet får ikke del i disse data og lærer at anvende dem
- den bedste behandling bliver forbeholdt dem, der har råd til at betale for de løsninger, som de globale firmaer tilbyder

Hvordan sikres fællesskabets adgang til data opsamlet af kommercielle apps?

Forudsætning: Fælles national standard for aflevering og opbevaring

- Lovgivning - der etableres mulighed for at data overleveres til opsamling
- Fælles offentlig indkøb – merværdi i form af mulighed for at data overleveres til opsamling
- Køber data af kommercielle udbydere

Hvad kan vi bruge data opsamlet af apps og wearables til?

- Individualiseret diagnose, prognose og behandling
 - Aggregerede målinger af sundhedsvæsenets resultater
 - Forskning og udvikling
- => Vi får brug for en standard for indsamling

Høj prioritet forskningsområder

- Forbedre forståelsen af hvordan big data, apps, wearables mm. kan bidrage et godt samarbejde i sundhedsvæsenet
- Identificerer strategier der kan øge befolkningens engagement i egen sundhed
- Udvikle modeller for hvordan data fra apps, wearables mm kan forbedre den kliniske behandling

Principper

Principles of Connected Health

- Systems and interfaces for data collection and use are designed and implemented to meet the needs of people using them.
- Individuals are empowered to decide when, whether, and how much to participate in their health and healthcare and whether and how to involve their family members and caregivers. Decisions about participation may change over time.
- A culture of collaboration ensures that data are shared in a timely manner and appropriate formats to enable patient engagement, decision making, patient-centered clinical care, and research.
- Information is accurate and complete. Potential errors are addressed when identified.
- Privacy/confidentiality of individuals and their data are protected.
- Technology and computational power are harnessed to simplify tasks and make large and complicated data sets more usable.
- All populations benefit from connected health, regardless of income, education, race/ethnicity, age, disability, or geography.

- møde patienternes behov
- individer skal selv beslutte hvor, om og hvordan de vil deltage
- samarbejdskultur skal sikre deling af data
- fortrolighed skal sikres
- hele befolkningen nyder gavn



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram