

# Digital vård

Mårten Blix

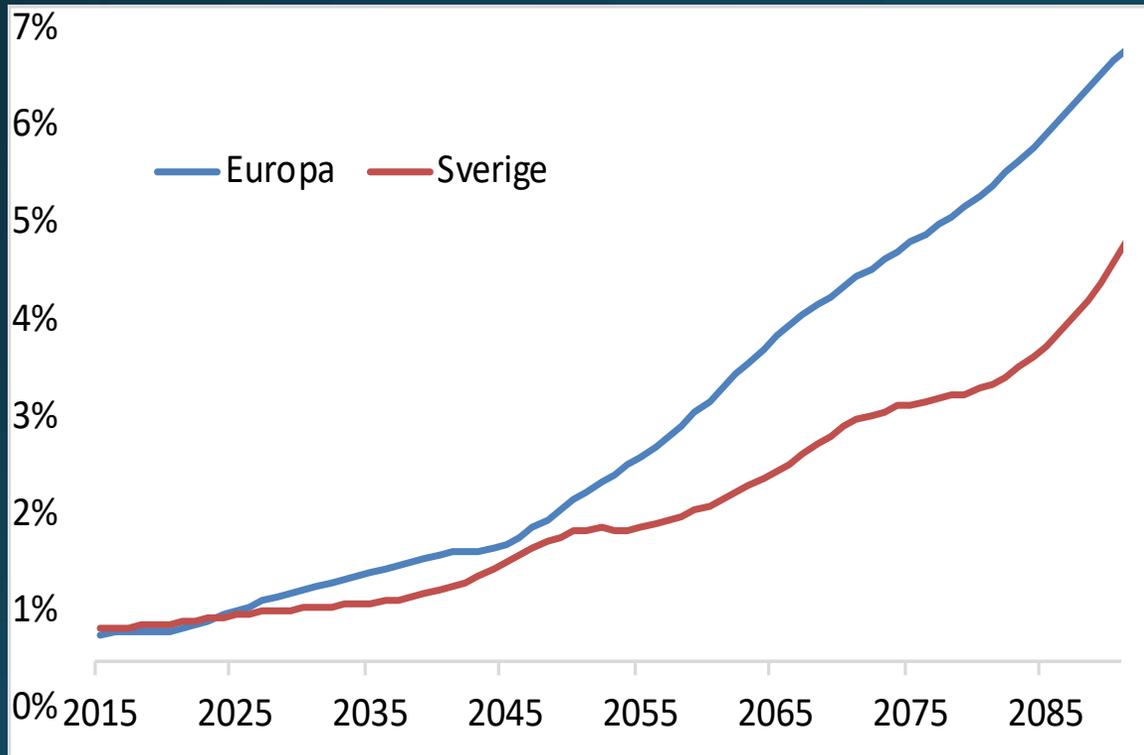
Presentation vid Forum for Health Policy, 2 oktober 2018.

Institutet för Näringslivsforskning

Epost: [marten.blix@ifn.se](mailto:marten.blix@ifn.se)

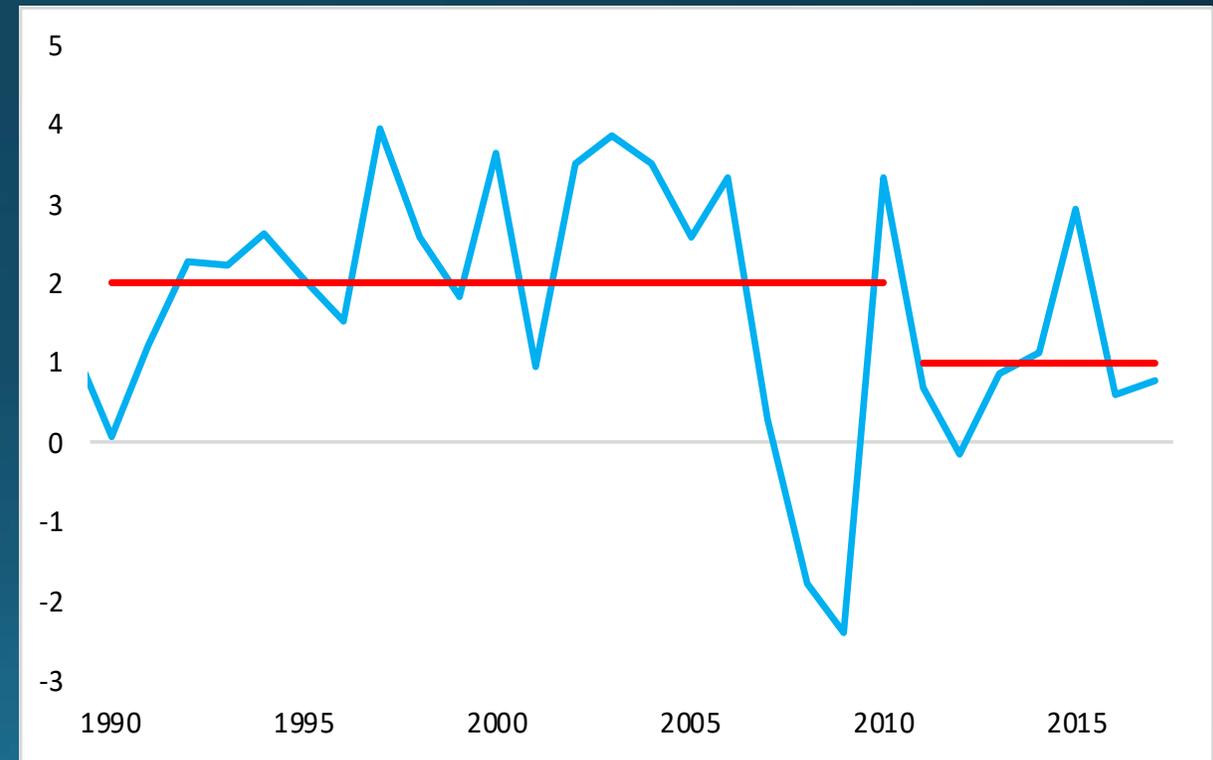
[www.martenblix.com](http://www.martenblix.com)

# Antal 100+ som andel barn 0-4 år



Källa: FN.

# Produktivitets-tillväxten faller...



Källa: OECD.

# Bakgrund

- Patientlagen + LOV
- Utomlänsbesök: Kry och Min Doktor – Jönköping
- Ersättning reviderad i två steg, nu 650 kr inkl. patientavgift

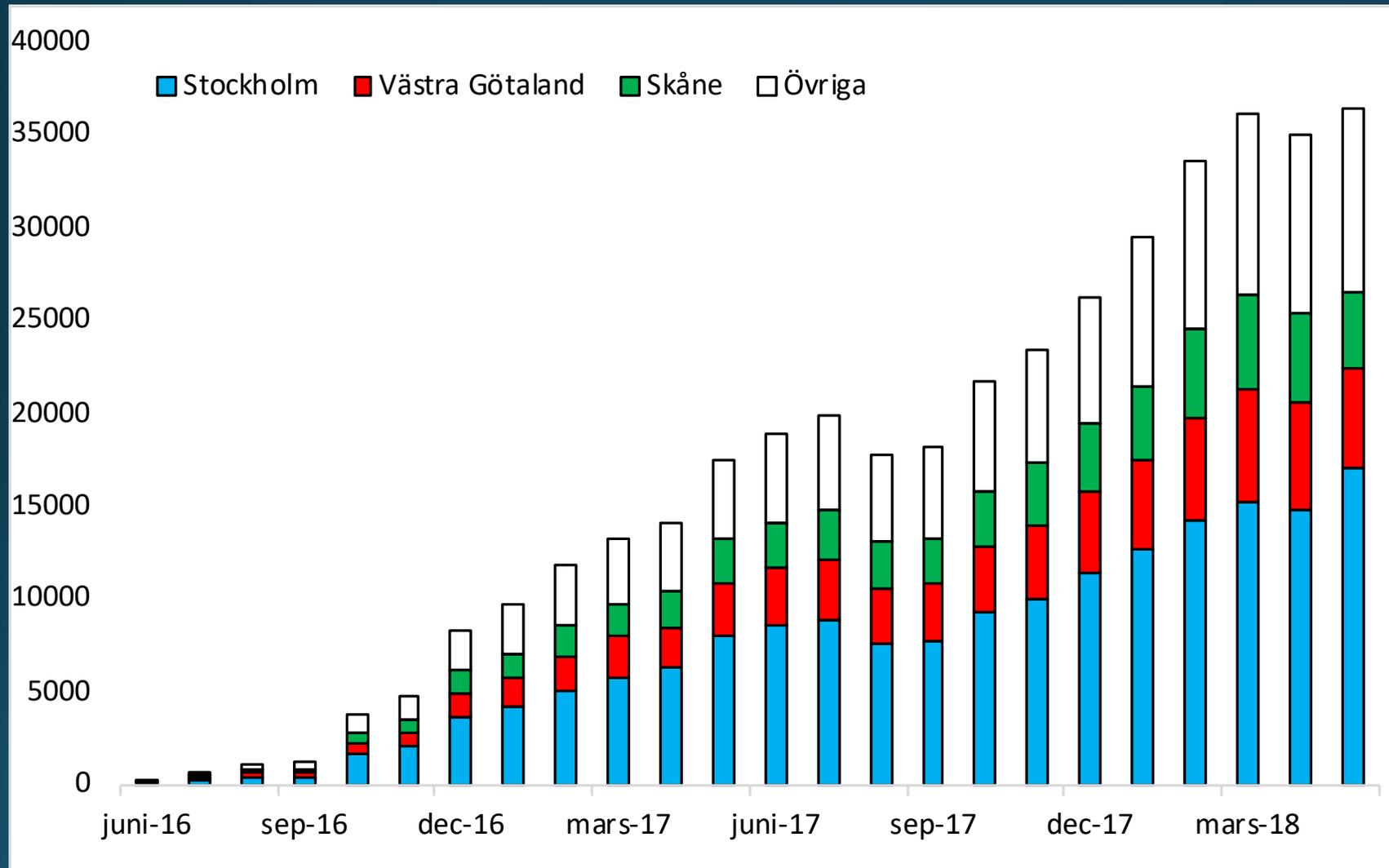
# Kritik

- Svårigheter ställa diagnos med videosamtal
- Risk för överkonsumtion och "onödig" vård
- Överförskrivning medicin?

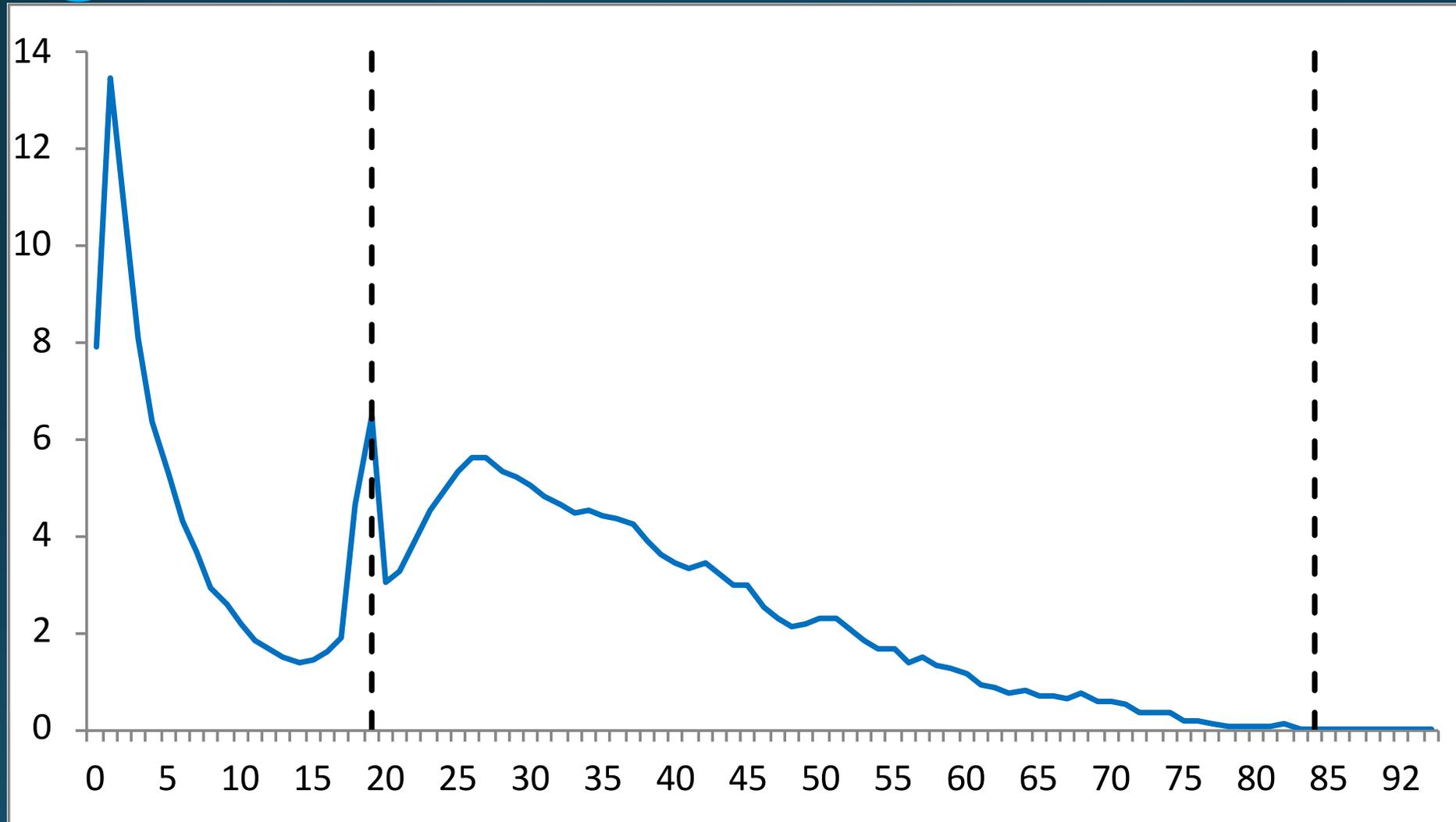
# Fördelar

- Minskad smittorisk och onödiga resor
- Störst förbättring för de med många vårdbesök
- Flexibilitet för läkare
  - Enklare jobba deltid
  - Stor vinst med digital anamnes
- Digital plattform förbättrar matchningen:
  - Kvällar och helger (tid)
  - Specialistkunskap
  - Språk

# Digitala vårdbesök RJL 2016–18. Antal.



# Digital vård RJL 2016–17. Tusental.



Ålder

# Överutnyttjande?

- "Enkel" vård på bekostnad multi-sjuka?
  - Empirisk fråga
  - Efterfrågan har hållits tillbaka
  - Inte dyrt om löser ett verkligt vårdbehov
- Problem skapad av ersättningsystemet
  - Krock mellan kapitation och rörlig ersättning
  - 8 landsting reducerar kapitationsersättningen för vårdcentraler
    - Blekinge, Dalarna, Gävleborg, Halland, Kronoberg, Skåne (delvis), Västernorrland, Västmanland

# Avslutande kommentarer

- Tekniken möjliggör:
  - Sparar tid med digital anamnes
  - E-triage
  - Integration med mätutrustning – undvika vårdkontakter
- Risker med "muddle through"
  - Snedvriden konkurrens
  - Investeringsosäkerhet – vad kommer gälla?
  - "L" blir ett "U"