



This is an electronic reprint of the original article. This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version: Ahonen, O. & Ekman, P. (2018) Medinfo 2017 i Hangzhou i Kina. Vård i fokus 35(2), 28-30.

Medinfo 2017 i Hangzhou i Kina

Outi Ahonen • Petra Ekman

Developer of Digital Health and Welfare är ett gemensamt multiprofessionellt undervisningsprojekt mellan Laurea och Arcada i Finland, Tartu Tervishoiu Korgkool i Estland och Röda Korsets medicinska högskola i Riga, Latvien samt utomstående samarbetspartners inom vården i de olika länderna. Projektet är finansierat av EU.

22–25.8.2017 ordnades IMIAS kongress Medinfo 2017 i Hangzhou i Kina, samtidigt som IMIA firade sitt femtionde jubileumsår. Genom projektet Developer of Digital Health and Welfare fick vi, överlärare Outi Ahonen från Laurea och lektor Petra Ekman från Arcada, möjligheten att delta i kongressen och presentera artikeln Developing Digital Health

and Welfare Services in an International Multidisciplinary Student Team av Outi Ahonen, Elina Rajalahti, Jonas Tana, Gun-Britt Lejonqvist, Ulla-Mari Kinnunen and Kaija Saranto.

Hangzhou i Kina erbjöd en exotisk miljö för en världsomfattande kongress, i synnerhet för oss nordbor. Värmen, folkmängden och det främmande språket var en omvälvande upplevelse, för att inte tala om hur värdarna gjorde sitt allt för att vi skulle trivas.

Kongressprogrammet

Kongressen inleddes på måndag och tisdag med tutorialpresentationer. Vi hade möjlighet att höra om utvecklingen av olika dataprogram för att analysera textinnehåll i patientjournaler. Det handlade både om analys av patientens journalanteckningar för att samla material för bästa möjliga behandling och för att göra innehållsanalyser av text i forskningssyfte för att validera den slutsats som människan har



West lake, Hanzhous största sevärdhet, i kvällsljus.

fastställt.

Vi fick också bekanta oss med redan befintliga system som finns integrerade för att information ska kunna överföras mellan olika datasystem. I samband med att det sker en stor utveckling inom den elektroniska dokumenteringen, men också inom hälsoteknik, är det viktigt att reflektera över användbarheten av de olika tekniska innovationerna vi omges av.

Invigningen på tisdag eftermiddag var festlig med intressanta presentationer av keynote-talarna Suzanne Bakken som talade om hälsa för familjer, individer och samhällen ur perspektiv som kommer fram ur forskningar och Harry Hemingway som talade om genetisk kartläggning för medicinsk precisionsbehandling. Därefter fortsatte kongressen med presentationer av de artiklar som blivit godkända till kongressen under hela onsdag, torsdag och fredag.

Kongressen var stor och hade flera parallella presentationer samtidigt, så det kunde vara

svårt att välja vilken vi ville delta i då de flesta teman var intressanta och aktuella. Vi valde att ta del i dem som fokuserade på ämnen kring digitala applikationer, vård och undervisning, då de hör till våra verksamhetsområden inom projektet och yrkeshögskolorna.

Digitala och elektroniska hjälpmedel

Utvecklingen av digitala och elektroniska hjälpmedel sker just nu med hög fart. Det finns över 500 000 olika hälsorelaterade applikationer. Hur ska klienten eller vårdpersonalen kunna avgöra vilken av dem är användbar och evidensbaserat tillförlitlig? Har vi nytta av den information dessa ger oss? Det var frågor som flera av dem som presenterade sina artiklar ville ha svar på.

Användarvänlighet var en term som ofta lyftes fram. Flera av presentatörerna poängterade att då vi talar om användarvänlighet inom vård och medicin, är det inte alltid fråga om de

tekniska lösningar som är lättast att använda eller ser finast ut, som är bäst. Det tekniska system vi använder ska stöda patientsäkerheten ur flera olika synvinklar. Den relevanta informationen ska vara lätt att komma åt men ändå fylla kraven för sekretess. Personalen som använder dem ska ha kunskap i att hantera dem på rätt sätt. Den tekniska utrustningen ska även fylla de aseptiska kraven för miljön de används i. Den ska gå att rengöra utan att gå sönder.

En del av applikationerna var personliga som skulle uppmuntra till hälsofrämjande vanor, där man t ex kunde spela med sin egen 'avatar' i olika miljöer och få belöning i spelet för goda val. Vissa var riktade till föräldrar med kroniskt sjuka barn, där applikationen skulle användas till rapportering om barnets hälsa direkt till vårdinstansen. Vissa användes av forskare för att samla material till undersökningar och forskning direkt från olika patientgrupper för att sedan analysera materialet.

Enkla med användbara program visades från Norge och USA. I Norge har man utvecklat en applikation för att förebygga undernäring hos äldre. Där kan äldre registrera sina måltider och deras innehåll och få information om de uppfyller dagens behov av vätska och näring. Informationen kan också delas med vårdare och vänner om man vill. I USA hade man utvecklat en elektronisk bild som kunde installeras på sjukhusets egna skärmar vid patientsängen, där vårdaren genast kunde se vilka hjälpmedel patienten har för att förebygga att patienten faller. Den fanns också som pappersversion som kunde fästas vid patientens säng.

Även sociala medier som plattform för insamling av hälsoinformation diskuterades. Både ur den synvinkeln om hurdan information människor får via sociala medier, då den hälsorelaterade reklamen inte är begränsad utan alla måste lita på sin egen förmåga att avgöra om informationen är tillförlitlig eller inte, och ur synvinkeln om den hälsorelaterade informationen som kan samlas via sociala medier är tillförlitlig.

Vi fick ta del i presentationer om högskolors digitala undervisning inom hälsa och e-hälsa

men också analyser av arbetsmarknaden och arbetsplatsannonser, främst angående behovet av hälsokunnande för arbetsplatser inom hälsoinformation.

Finland och Sverige fick positiv uppmärksamhet kring presentationerna om Kanta och Vårdguiden 1177 samt det svenska systemet med klientens tillgång till sina egna hälsojournaler. Båda länderna har kommit långt i utvecklingen då vi har en liten population, medborgarna har personnummer och användningen av elektroniska patientjournaler är implementerad i vården. Vi bör nog också minnas att det inte är lika lätt genomförbart i alla länder.

Sammanfattning

Sammanfattningen av hela innehållet i kongressen var att strukturerad dokumentering, kunskap om tekniken vi använder och användbarheten av våra digitala och elektroniska hjälpmedel är grundläggande viktiga för att garantera en smidig vård inom och mellan vårdinrättningarna. De har en stor betydelse för att kunna garantera patientsäkerheten inom vården både för planeringen av vården och för vårdhandlingarnas genomförande.

Under kongressen möttes IMIAS styrelse och valde ny ordförande och vice ordförande för följande två-årsperiod. Samtidigt beslöts det att Medinfo 2021 kommer att anordnas i Australien. Följande Medinfo kongress ordnas 2019 i Lyon i Frankrike.

Litteratur

<http://medinfo2017.medmeeting.org/Content/32502>

Författarna

Outi Ahonen
Överlärare, Laurea

Petra Ekman
Lektor, Arcada