

# Υγεία 2.0 και Κυβέρνηση

Δρ. Αριστείδης Βαγγελάτος ([www.vagelatos.gr](http://www.vagelatos.gr))

Ερευνητικό Ακαδημαϊκό Ινστιτούτο Τεχνολογίας Υπολογιστών  
[www.cti.gr](http://www.cti.gr)

# Υγεία 2.0 = Συμμετοχή

- Ασθενής ενημερωμένος, ενεργός και συμμετέτοχος στις αποφάσεις για την υγεία του
- Ασθενής με άμεση επικοινωνία με άλλους ασθενείς αλλά και επαγγελματίες υγείας

Ως αποτέλεσμα: ασθενής πιο  
«**συνειδητοποιημένος**»!!

# Συνειδητοποιημένος ασθενής

- Επενδύει στην πρόληψη
- Ακολουθεί επιμελώς τις οδηγίες που του έχουν δοθεί από τον γιατρό
- Διαχειρίζεται καλύτερα την προσωπική του υγεία (με ότι αυτό περικλείει)

# Υγεία 2.0 → μείωση κόστους

- Ο συνειδητοποιημένος ασθενής διαχειρίζεται καλύτερα την υγεία του
- Με την υποστήριξη των νέων υποδομών:
  - α) μεταφέρει μέρος της παρακολούθησης στο σπίτι (π.χ. εξέταση ζαχάρου)
  - β) μεταφέρει μέρος τα επικοινωνίας στο σπίτι (κλείσιμο ραντεβού, συζήτηση με θεράποντα, κτλ)
  - γ) ενημερώνει τον προσωπικό του ιατρικό φάκελο

# Υγεία 2.0 → καλύτερες υπηρεσίες

- Οι επαγγελματίες υγείας ανταλλάσσουν γνώση και εμπειρίες μέσω κοινωνικών δικτύων (συλλογική ευφυΐα - βλέπε και <http://www.uptodate.com/home/index.html>)
- Ομοίως και οι ασθενείς (βλέπε και το παράδειγμα του <http://www.patientslikeme.com>)
- Οι παροχείς «κακών» υπηρεσιών υγείας δεν έχουν μέλλον

# Δεδομένα → Πληροφορία → Γνώση

- **Δεδομένα:** παράγονται συνεχώς σε καθημερινή βάση από πολλές πηγές
- **Πληροφορία:** «Χρήσιμα» δεδομένα
- **Γνώση:** Πληροφορία μαζί με κάποια «ερμηνεία» του νοήματός της

Τα τελευταία χρόνια έχει γίνει μεγάλη προσπάθεια προς την παραγωγή «γνώσης» από τις τεράστιες και διάσπαρτες ιατρικές Βάσεις Δεδομένων

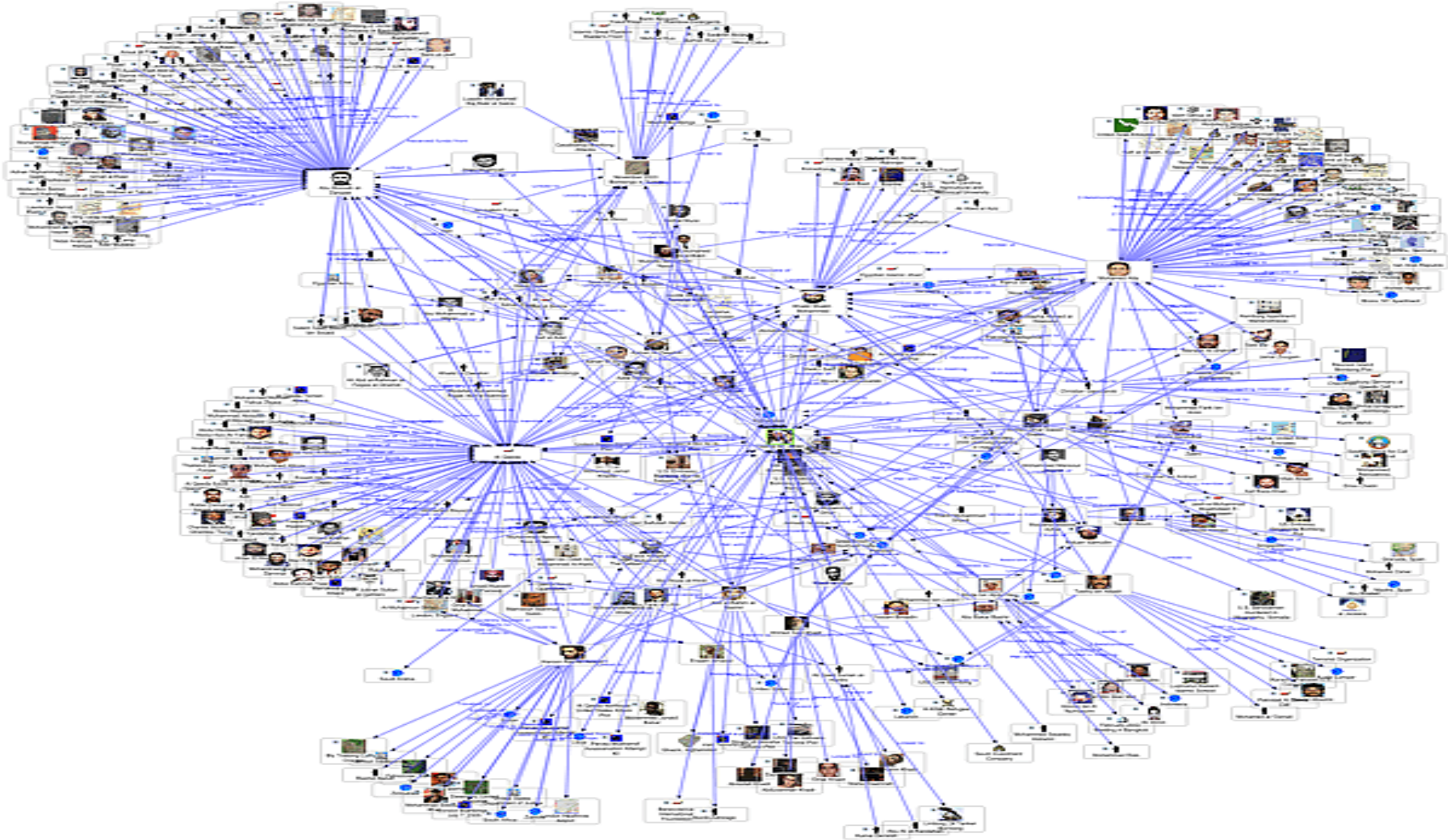
# Η κυβέρνηση

- Οι κυβερνητικοί μηχανισμοί είναι υπεύθυνοι για την τήρηση (και βελτίωση!) ενός κανονιστικού πλαισίου σε σχέση με τη λειτουργία του χώρου της υγείας σε κάθε χώρα
- Το «Υγεία 2.0» είναι ένα καινούργιο πλαίσιο που φαίνεται να βελτιώνει τα πράγματα!
- **Μικρότερο κόστος + καλύτερες υπηρεσίες**

# Υγεία 2.0 και κυβέρνηση

- Το «Υγεία 2.0» πρέπει να μπει στην ατζέντα κάθε κυβερνητικής πολιτικής
  - ... που σημαίνει:*
    - Πρώτες μελέτες
    - Ένταξη σε στρατηγικό σχεδιασμό
    - Πρώτα έργα
    - Κανονιστικό πλαίσιο
    - .....





**Η κυβερνήσεις θα πρέπει να πάρουν ενεργά μέρος στα κοινωνικά δίκτυα, τόσο για να δείξουν την συμμετοχή τους, αλλά και για να εμπλουτίσουν τη συζήτηση με αντικειμενικές και ασφαλείς πληροφορίες (Pieter Vos, The Netherlands)**

# Οι δημόσιοι φορείς

- Οι δημόσιοι φορείς υγείας, πρέπει να έχουν ενεργό ρόλο στην μετεξέλιξη που κυοφορείται: μέρος της υπευθυνότητας για τα θέματα υγείας να μεταφερθεί από τους επαγγελματίες υγείας στον ίδιο τον ασθενή.
- Το παραπάνω προϋποθέτει μια σημαντική διαφοροποίηση σε σχέση με το «σήμερα».
- **Αλλαγή κουλτούρας, εκπαίδευση, προσαρμογή**

# Διαφορά προσέγγισης (ΗΠΑ – Ευρώπης)

Στις ΗΠΑ συζητείται η πλήρη «απελευθέρωση» (liberation) των ιατρικών δεδομένων

(*reduce health care costs and improve health outcomes*, Todd Park, CTO of HHS, Gov 2.0 summit - 2010)

Blue Button, open health data (*weather data*)

# Διαφορά προσέγγισης (ΗΠΑ – Ευρώπης)

Στην Ευρώπη η κοινότητα θεωρεί ότι:

α) η ασφάλεια είναι το πλέον σημαντικό και

β) πρέπει να πειστούν οι πολιτικοί να

«επενδύσουν» (Ilias Iakovidis, Deputy Head of ICT for Health, EC)

*Βέβαια έχουμε πολλά καλά παραδείγματα στις χώρες μέλη.*

# Η περίπτωση της Δαν(ιμαρκ)ίας

Danish Health care portal

Βασικές υπηρεσίες: φορείς, ραντεβού, βασικές συμβουλές, e-books, κτλ

Νέες υπηρεσίες: επικοινωνία με ιατρούς, αγορά φαρμάκων, τιμές ιατρικών πράξεων, κτλ

Σε ανάπτυξη: επικοινωνία μεταξύ ασθενών, προσωπικός ιατρικός φάκελος

**ΣΤΗΝ ΟΥΣΙΑ Η ΠΥΛΗ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΤΟ  
Σ.Υ. ΤΗΣ ΔΑΝΙΑΣ!**

## Emne

- ▶ Sygdomme
- ▶ Sundhed og livsstil
- ▶ Behandling og undersøgelser
- ▶ Medicin
- ▶ Rettigheder
- ▶ Kvalitet
- ▶ Om sundhedsvæsenet
- ▶ Nyheder

## Sundhedsvæsenet



- ▶ [Regioner, sygehuse og kommuner](#)

Velkommen til sundhed.dk

## Har du influenza?



### Influenza

Influenza giver normalt feber og ømme muskler. Bliv hjemme og drik rigeligt væske, hvis du er syg. Du kan forebygge influenza ved at blive vaccineret.

▶ [Læs hele temaet om influenza](#)

### Borger

Find information og tjenester på sundhed.dk som borger, pårørende eller patient.

▶ [Særligt for borgere](#)

### Sundhedsfaglig

Find sundhedsfaglige informationer og værktøjer til brug i arbejdet.

▶ [Særligt for sundhedsfaglige](#)

min  
e-journal

Mit sundhedsoverblik

LÆGEHÅNDBOGEN

Patientnetværk

Vil du være  
**ORGAN DONOR?**

Find tandlægepriser

## Vejviser

Sundhedsområde:

Region:

Navn:

▶ [Find nærmeste](#)

# Η περίπτωση της Ολλανδίας

- Τον Απρίλιο του 2008 το «Συμβούλιο Υγείας» οργάνωσε μια συζήτηση για το θέμα του Web 2.0 και τι επίδραση έχει στην υγεία.
- Ως αποτέλεσμα:
  - α) Προέτρεψε το Υπουργείο Υγείας να εντάξει το «Υγεία 2.0» στο επιχειρησιακό του πρόγραμμα (πράγμα που έγινε) και
  - β) ανέλαβε την εκπόνηση σχετικής μελέτης



Netwerk voor iedereen die wil meedenken en discussiëren over de impact van health 2.0 om zo tot een advies aan de minister van VWS te komen

### Leden Bewerken



+ Meer uitnodigen Alles weergeven

### Blogteksten Bewerken

Health 2.0 meets

### Forum Bewerken

- [Sterren voor artsen?](#) 14 antwoorden  
Begonnen door onno van rijen. [Laatste reactie](#) van Lucien Engelen 1 dag geleden.
- [Disney \( in the Health 2.0 \) World](#) 1 antwoord  
Begonnen door Caren Kunst. [Laatste reactie](#) van onno van rijen 18 Mei.
- [Hoe burgers/patienten en zorgverleners meer betrekken bij dit RVZ-initiatief?](#) 21 antwoorden  
Begonnen door Chris Flim. [Laatste reactie](#) van onno van rijen 17 Mei.
- [Verbetering van de zorg door consumenten?](#) 2 antwoorden  
Begonnen door onno van rijen. [Laatste reactie](#) van Madelon Rooseboom 11 Mei.

+ [Discussie starten](#) Alles weergeven

### Recente activiteiten Bewerken

- [Felix Gaillard](#) heeft zijn/haar [profiel](#) bijgewerkt 15 uur geleden
- 4 nieuwe leden zijn lid geworden van RVZ-health20 23 uur geleden



### onno van rijen

- Afmelden
- Inbox
- Meldingen
- Vrienden - Uitnodigen
- Instellingen

Snel toevoegen ▼

### Materiaal in afwachting van goedkeuring:

1 nieuw lid

Ads door Google

**Communicatie in de zorg**  
Strategie, concept & uitvoering Van specialisten voor specialisten  
[www.hoezodruk.nl](http://www.hoezodruk.nl)

**E-Health**  
Internet bureau Redmax zet in: Online behandeling  
[www.Redmax.nl/E-health](http://www.Redmax.nl/E-health)

Preparation of the report with help of an online community



# Η περίπτωση της Ολλανδίας (2)

- *Haaglanden Medical center, The Hague* - <http://www.mchaaglanden.nl>: δυνατότητα πρόσβασης του ασθενούς στον ιατρικό του φάκελο
- *Amstra Zorginstelling health care organization*: απομακρυσμένη πρόσβαση στο φάκελο ασθενούς τόσο για τους επαγγελματίες υγείας όσο και για τους ασθενείς (10% μείωση του κόστους λειτουργίας)

# Η περίπτωση της Αγγλίας

- NHS Connecting for Health
- Μεταφορά του Φακέλου Ασθενούς σε ΙΦΑ
- Summary Health Record
- Δυνατότητα πρόσβασης στον ασθενή (!)



Your emergency care summary

- Home
- Summary Care Records
- Opt out form and information
- Film Clips
- Publications
- Frequently asked questions
- Access to your records**
- Security and confidentiality
- Detailed care records
- About NHS Care Records
- Contacts and links



## Access to your Summary Care Record

### By you



As now, you will have the right to see your electronic healthcare records. You need to apply directly to the NHS organisations where you have received treatment. You may have to pay a small charge.

If you decide to have a Summary Care Record, this means that when you use HealthSpace you will be able to see:

- any medicines you are taking;
- any allergies you might have; and
- any bad reactions to medicines you have had.

You must register to use HealthSpace to keep it as secure as possible. More information about HealthSpace is available at [HealthSpace](#) or from your local NHS.

### By NHS healthcare staff

By law, everyone working for us or on our behalf must respect your confidentiality and keep all information about you secure.

When records can be shared more easily, they need to be protected better. There are many different computer systems in different NHS organisations; over time these will work to similar standards of security. People who can see your records:

- need to be involved with your care;
- need to have an NHS Smartcard with a chip and passcode (like a bank card and PIN);
- should only look at the information they need to do their job; and
- should have their details recorded – who they are and if they have added or changed information.

These measures mean that your information is stored safely, stays private and can only be looked at by those healthcare staff supporting or providing your care.

No matter how careful we are, there are always risks when information is held on computers as there are with paper records. In every place we treat you there are people responsible for protecting your confidentiality. Ask your local NHS for more information.

# Ένα παράδειγμα: Βlog Διοικητή Νοσοκομείου

## RUNNING A HOSPITAL

THIS IS A BLOG STARTED BY A CEO OF A LARGE BOSTON HOSPITAL TO SHARE THOUGHTS ABOUT HOSPITALS, MEDICINE, AND HEALTH CARE ISSUES.

WEDNESDAY, JANUARY 28, 2009

### The fear of transparency clouds all

I have been worried lately that I may have adopted radical views on quality and safety in hospitals, that I may be out of the mainstream of American life when I [suggest](#) that we should jointly determine to eliminate certain types of infections or engage in protocols to enhance patient safety. I was also worried that my insistence on the importance of transparency with regard to these issues was just too outlandish for people to absorb and accept.

Imagine my relief then, to read [this editorial](#) in USA Today. Hardly a radical journal, the editors write:

*Too many Americans go into hospitals for treatment and end up getting sicker....*

*A greater sense of urgency is needed....*

ABOUT ME

PAUL LEVY

President and CEO of Beth Israel Deaconess Medical Center in Boston

[VIEW MY COMPLETE PROFILE](#)

ADD THIS BLOG TO MY  
**Technorati FAVORITES**

[Subscribe with Bloglines](#)

MY CAUSES

[Schweitzer Fellowship on Facebook](#)

[Healing Music on MySpace](#)

## Two ways to identify an unknown pill



**Quick Search**  
(rapid identification, sort pills  
by color, shape, etc.)



**Advanced Search**  
(includes searching by drug name,  
inactive ingredients, and more)

### What?

**Pillbox enables rapid identification of unknown solid-dosage medications (tablets/capsules) based on physical characteristics and high-resolution images.**

**Once a medication is identified, Pillbox provides links to drug information and drug labels.**

### How?

**The National Library of Medicine is partnering with the Food and Drug Administration to enhance patient safety by providing an identification and reference system for solid-dosage medications.**

**Pillbox's data and search engine are also accessible through an API.**

# Blogs απόψεων «καταναλωτών»



The image shows a screenshot of the 'Sharing Mayo Clinic' blog header and content. The header features the Mayo Clinic logo and the text 'Sharing Mayo Clinic' in a large, bold font. Below this, it says 'A blog with stories from patients, families, friends and Mayo Clinic staff'. The header also includes a graphic of stylized human figures in various colors (green, yellow, blue) and speech bubbles, one of which contains an exclamation mark. The main content area has a title 'Share Your Mayo Clinic Story: March 2009' and a sub-header 'March 1, 2009 by Lee Aase'. The text describes the blog as an open forum for sharing Mayo Clinic stories. There are links for 'Participation Guidelines', 'January', and 'February' archives. A sidebar on the right contains a search box, a 'CATEGORIES' dropdown menu, an 'ARCHIVES' dropdown menu, and a 'PAGES' list with links to 'About Sharing Mayo Clinic', 'Newsletter Articles', 'Participation Guidelines', 'For Mayo Clinic Employees', 'Share Your Mayo Clinic Story', and 'Subscribing'. The background of the slide features a circular graphic with the text '2-MD110300 13'.

**MAYO CLINIC**

## Sharing Mayo Clinic

A blog with stories from patients, families, friends and Mayo Clinic staff

### Share Your Mayo Clinic Story: March 2009

March 1, 2009 by Lee Aase

This is an open forum where you can tell your Mayo Clinic story.

[Click here to share yours.](#)

See the [Participation Guidelines](#) for tips on joining the conversation, or view the [January](#) or [February](#) archives to see the stories others have told.

Tags: [Employee Stories](#), [Patient Stories](#)  
Posted in [Your Stories](#) | [2 Comments](#) »

search this site

#### CATEGORIES

Select Category ▼

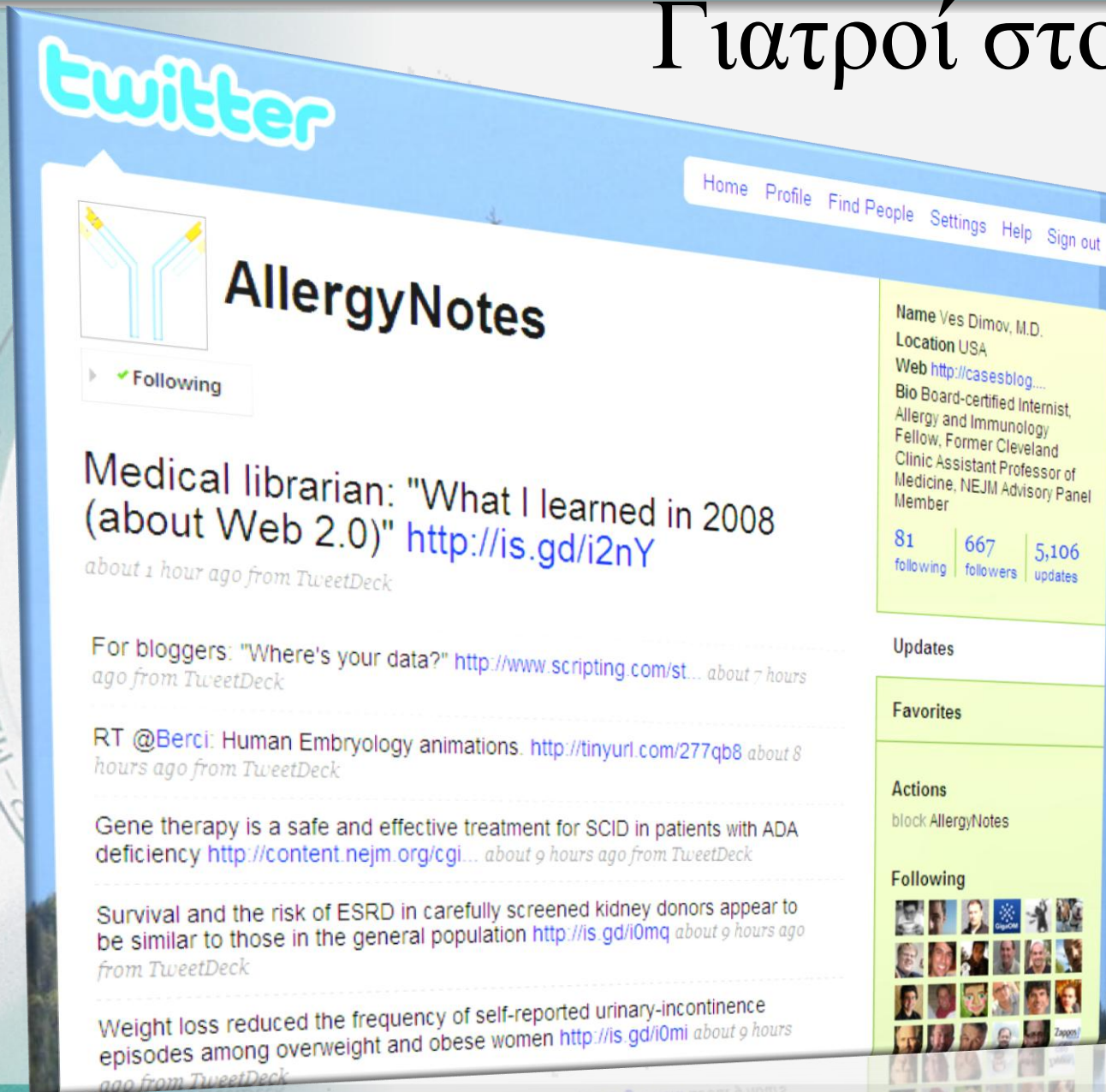
#### ARCHIVES

Select Month ▼

#### PAGES

- [About Sharing Mayo Clinic](#)
- [Newsletter Articles](#)
- [Participation Guidelines](#)
- [For Mayo Clinic Employees](#)
- [Share Your Mayo Clinic Story](#)
- [Subscribing](#)

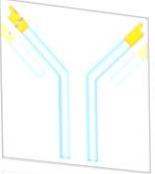
# Γιατροί στο Twitter



The image shows a screenshot of a Twitter profile for a user named "AllergyNotes". The profile is displayed on a blue background with the Twitter logo in the top left corner. The user's name is "AllergyNotes" and they are followed by 667 people. The profile bio identifies the user as Ves Dimov, M.D., a Board-certified Internist in Allergy and Immunology, and a former Cleveland Clinic Assistant Professor of Medicine. The profile also shows a list of recent tweets, including a tweet about medical librarianship, a retweet about human embryology animations, and a tweet about gene therapy for SCID. The "Following" section shows a grid of profile pictures of users followed by AllergyNotes.

**twitter**

Home Profile Find People Settings Help Sign out

 **AllergyNotes**

Following

**Medical librarian: "What I learned in 2008 (about Web 2.0)"** <http://is.gd/i2nY>  
*about 1 hour ago from TweetDeck*

For bloggers: "Where's your data?" <http://www.scripting.com/st...> *about 7 hours ago from TweetDeck*

RT @Berci: Human Embryology animations. <http://tinyurl.com/277qb8> *about 8 hours ago from TweetDeck*

Gene therapy is a safe and effective treatment for SCID in patients with ADA deficiency <http://content.nejm.org/cgi...> *about 9 hours ago from TweetDeck*

Survival and the risk of ESRD in carefully screened kidney donors appear to be similar to those in the general population <http://is.gd/i0mq> *about 9 hours ago from TweetDeck*

Weight loss reduced the frequency of self-reported urinary-incontinence episodes among overweight and obese women <http://is.gd/i0mi> *about 9 hours ago from TweetDeck*

**Name** Ves Dimov, M.D.  
**Location** USA  
**Web** <http://casesblog...>  
**Bio** Board-certified Internist, Allergy and Immunology Fellow, Former Cleveland Clinic Assistant Professor of Medicine, NEJM Advisory Panel Member


81 following | 667 followers | 5,106 updates

**Updates**

**Favorites**

**Actions**  
block AllergyNotes

**Following**



# Όμως...

Υπάρχουν όμως αρκετά ανοικτά ζητήματα προς διευθέτηση ώστε να υπάρξει ακόμα μεγαλύτερη αποδοχή του «Υγεία 2.0». Πολλά από τα θέματα αυτά είναι ζήτημα **κανονιστικών διατάξεων** που θα πρέπει να προκύψουν μέσω των αρμοδίων αρχών. Άλλα ζητήματα έχουν σχέση με την **κουλτούρα και την αποδοχή των χρηστών** και ίσως σε αρκετά από αυτά να μη είναι ακόμα ξεκάθαρο ποια η βέλτιστη διαδρομή που θα πρέπει να ακολουθηθεί.



# Ανοιχτά θέματα

*προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα*

*εγκυρότητα της πληροφορίας*

*ευαισθητοποίηση των χρηστών*

*ευαισθητοποίηση των φορέων παροχής υγείας με  
στόχο την πλήρη ένταξή τους στο «Υγεία 2.0»*

*ευαισθητοποίηση και η εκπαίδευση του τελικού  
χρήστη σε σχέση με τις νέες δυνατότητες που  
προσφέρονται.*

# Η ... αποδιοργάνωση του Web 2.0

Φροντίδα Υγείας	Web 2.0
Ενάντια στο ρίσκο	Υπέρ του ρίσκου
Η πληροφορία έρχεται από έγκυρες (εξουσιοδοτημένες) πηγές	Η πληροφορία κρίνεται με βάση την «κοινωνική δικτύωση»
Η ιδιωτικότητα και η ασφάλεια ρυθμίζονται	Ο καθένας μπορεί να συμμετέχει
Μεγάλος απαιτούμενος χρόνος για ανάπτυξη	Γρήγορη ανάπτυξη
Διαχείριση – έλεγχος δεδομένων	Τα δεδομένα παράγονται από όλους και διαδίδονται σε όλους
Η πνευματική ιδιοκτησία ελέγχεται «ασφυκτικά»	Ακολουθούνται τα υπάρχοντα πρότυπα, αλλά με όσο το δυνατόν λιγότερους περιορισμούς



**Τέλος: θα πρέπει να συνεχιστεί η προσπάθεια για ελαχιστοποίηση της «ψηφιακού χάσματος», δίνοντας τη δυνατότητα σε όσο περισσότερους ανθρώπους γίνεται να ωφεληθούν από το «Υγεία 2.0»**

You must  
clearly explain  
your problem

