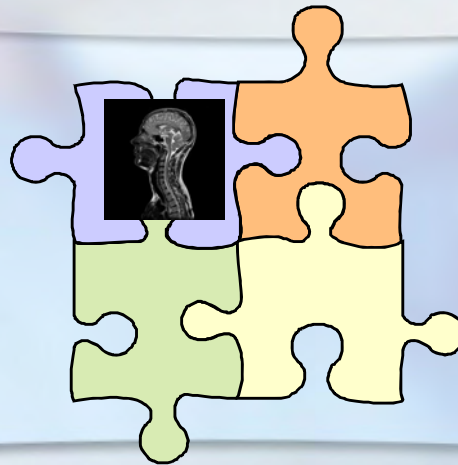


# Bild och Funktionsregistret (BFR)

en resurs med potential  
eller

en pusselbit på vägen för västsverige att växa och  
utveckla ett Life Science Centra?



Mikael Wintell

Hälso- och Sjukvårdsavdelningen

Västra Götalandsregionen

[mikael.wintell@vgregion.se](mailto:mikael.wintell@vgregion.se)



# Dagens tema – möjligheter

- Den globala ekonomin förändras och med tanke på nuvarande industristruktur i Västsverige kan vi på goda grunder anta att förändringarna blir kännbara inte minst i vår del av världen.
- Västsverige har på många sätt legat i framkant i att ta fram nya mediciner och behandlingar. Andra idéer har också kommersialiserats och framgångsrika företag har utvecklats. Vi har en nobelprisvinnare verksam i vår del av Sverige.
- Vi tror att det finns en grund som det går att bygga nya idéer och nya företag utifrån.

Vilka är förutsättningarna? Vad behöver förändras? Vem kan göra vad?



# UTMANINGAR i VÅRDEN

- Termer och begrepp – harmonisering
- Stödsystem – övriga
- Organisationsförändringar
- Ekonomiska styrsystem
- Uthållighet



# Patient idag – Expert imorgon

- Vill och vet mer
- Lyder inte auktoriteter
- Ställer krav på second opinion
- ÄR KONSUMENT
- Kommer att välja



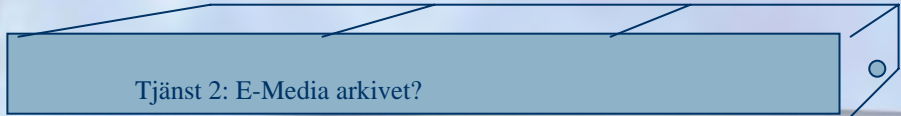
# Vad är då BFR?

- En informationsinfrastruktur
- Skapad utifrån regionalt regelverk för att skapa lokal nytta.
- Syftar till att ta kontroll över informationen för att kunna dela information utan att behöva ha samma system.

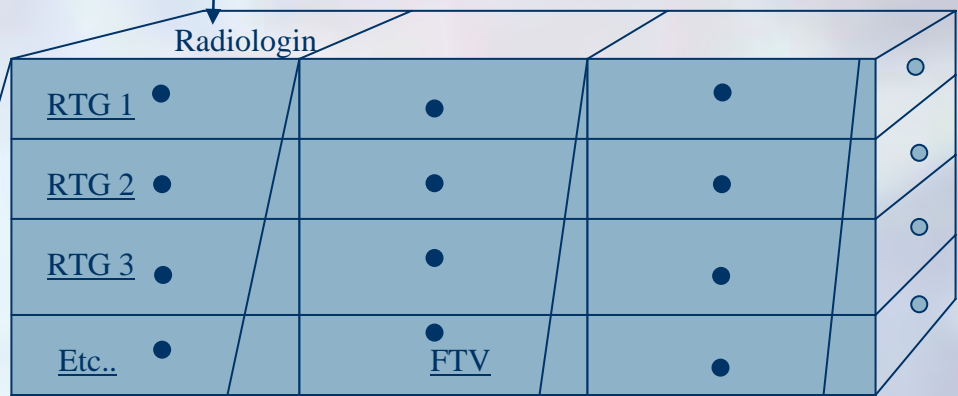


# Vad är då BFR?

- Ett "byråskåp" i vilket VGR hanterar all sin:
  - Radiologiska information (bild & text)
  - Kardiologisk information (rtg-bild)
  - Ecocardiografisk information (bild&EKG)
  - Radiologisk tandvårdsinformation
  - Aortascreening (bild & text)
  - Mammografisk information
  - och fler står på kö



Tjänstelager kan adderas



Tillväxt modulärt



Regelverk baserat på verksamhet och standarder





Kan vi skapa ytterligare nytta  
med hjälp av samma  
information?

**DEMO!**



- Svaret är givetvis Ja
- Men det förutsätter vissa saker
  - Ett exempel Diabetes II



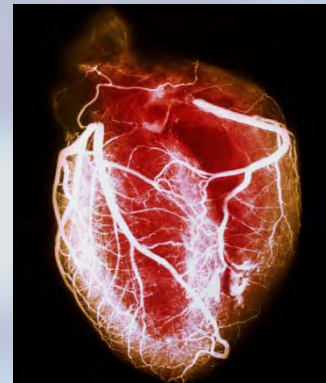
# Samarbete

<b>Issue</b>	<b>Academia</b>	<b>Industry</b>
Reason for work	knowledge (or royalties)	make products
Reason to collaborate	get technology to do research studies	get ideas for new product
Environment	department	cross-functional
Speed of project	3 years – entire career	3-6 months
When to publicize	conclusion of study	product launch
Idea's worth	\$\$\$\$	\$

Opposites Attract!

# Omfattning

- Diabetes type II: Failure of the body to regulate blood glucose, to insulin resistance
  - 1995-2025: 40% increase in industrialized countries
    - 170% in developing countries
      - CDM
  - US: Cost in 2005: \$510B -> 2010: \$1,07T
    - UK: 80% of GP visits
- Directly related to significant health problems:
  - Coronary Artery Disease
  - Hypertension



# Grundorsaker till Diabetes II

- Livsstil:
  - *diet, motion, rökning, alkohol, etc.?*
- Personliga “omics” (Genomics, Proteomics)
  - *risk grupp, olika etnisk härkomst?*
- Demografiska förändringar:
  - *förändringar i omgivningsmiljö?*
- ?



Mao finns det en komplex kombination av orsaker som har betydelse; genom ett samlat angreppsätt kan vi närma oss grundorsaken/orsakerna



# Frågor att arbeta med:

- Vad är orsaken till Diabetes II?
- Vilken påverkan har Diabetes II för samhället?
- I hur stor omfattning kommer Diabetes II från det genetiska arvet och hur mycket kommer från den miljö människan vistas i?
  - behov av biomedicinska data
  - globalt “skörda” information för att lösa globala medicinska frågeställningar
  - skapa metoder för “riskassessments” genom “crossreference” multidisciplinära ansatser



# Sammanfattning

Genom att lägga pussbit för pusselbit är vi på god väg att skapa goda förutsättningar för ett Life Science Centra i Västsverige  
Detta genom att "BARA" dela med sig av informationen

