

「ヘルステクノロジー政策アクション」シリーズ第2回では、医療ICTに関する世界的な権威であるユルン・タス氏を、オランダよりお招きして開催しました。遠隔診断をはじめ医療ICT分野で先駆的な取組を進めるオランダですが、様々な制度的障壁や政策的課題があり、それを乗り越えた結果、今に至ります。今回のセッションでは、最先端技術やオランダの現状の紹介のみならず、制度改革に至った道のりや政策的な妥結のプロセスが議論されました。産学官民のマルチステークホルダーが結集し、ヘルステクノロジーの活用を国内外で推進するための政策議論の場となりました。

**開会によせて** 宮田裕章氏 慶應義塾大学 医学部 医療政策・管理学教室教授

宮田裕章氏より、医療ICTがもたらす社会的インパクトについて、「財源の効果的活用」「専門性の拡張」「空間デザイン」「時間の運用」という4つの視点から、論点の提示がありました。ICTによる費用対効果の改善、検査時間の短縮に加えて、専門性をバーチャル空間で共有する環境構築のメリットや、クラウドデータの活用による最適治療の可能性など具体的な提案がありました。

**講演** ユルン・タス氏 フィリップス コネクティッドケア&ヘルスインフォマティクス CEO

疾病構造が変わり、医療財政が窮迫する世界で、現行の医療システムが変遷に追いついておらず、新しい医療システムでは「継続性」「患者中心」「連携強化」「アウトカム重視」へのシフトが必要だと提示されました。

他業界と医療業界を比較する中で、医療システムの課題を指摘し、それらがテクノロジーを通して改善可能だと述べました。特に医療業界では「顧客主義」という意識が薄く、「患者中心」の医療と謳ってはいるものの、患者に便利な仕組みにまではなっていないと指摘がありました。加えて、現行の医療システムを、検査過多な「インプット型」から、予防を評価する「アウトカム重視」へ転換していくことを求めました。タス氏の娘さんが1型糖尿病を患っており、患者家族の立場からも、「より良い医療」のための具体的な提言をされました。

医療ICTの活用事例、オランダ政府と民間企業による共同のプラットフォーム構築について紹介があり、既にヘルステクノロジーによる医療革命や官民連携は、各国で推進中であり、オランダと日本の将来的な連携についても言及がありました。講演後の質疑応答では、日本におけるヘルステクノロジー推進のために、産官学の専門家とタス氏が活発な議論を重ねました。

**閉会によせて** 薬師寺道代氏 参議院議員

薬師寺道代氏より、立法府のリーダーシップにより国内の制度的障壁を改善する必要性や、新しい技術を日本からも生み出すべく、政策による積極的な支援の必要性が提示されました。



## ヘルステクノロジー政策アクションとは

持続可能な保健医療を実現するため、新たなテクノロジーやイノベーション（「ヘルステクノロジー」）を医療の現場の生産性向上やより効果的・効率的に医療制度設計に活かす動きが、世界各国で推進されています。

我が国でも、「日本再興戦略」や「保健医療2035」等において、ヘルステクノロジー領域について言及があり、ICT等の活用による医療の質、価値、安全性、パフォーマンスの向上や、ICTによる遠隔診断・治療・手術などの基盤整備が期待されています。

日本医療政策機構でも、この政策変革の機運を高めるべく、2015年末から2016年にかけて、「ヘルステクノロジー政策アクション」と題する、マルチステークホルダー結集型の政官民を巻き込んだ政策議論の場を、シリーズで設けています。当分野の課題や戦略を明らかにし、政策の推進につなげます。

For this 2nd session, we invited a leading expert on health technology from the Netherlands, Mr. Jeroen Tas, CEO of Connected Care and Health Informatics at Philips. The Netherlands has overcome various regulatory bottlenecks and policy barriers to become one of the leading nations in the field of health technology including telemedicine and healthcare ICT. In this session, Mr. Tas has not only presented the latest technology in health care and the current situation of the Netherlands, but also provided an insight into the Netherlands’ experiences of policy making in this field from policy formulation and negotiation to implementation, evaluation and revision/adjustment. This session provided an opportunity for an open multi-stakeholder discussion for effective policy development with experts including private, public and academic sectors.

**Opening Remarks**

**Hiroaki Miyata**

**Professor, Department of Health Policy and Management,  
School of Medicine, Keio University**

Prof. Hiroaki Miyata of Keio University addressed 4 critical areas in which health technology will bring significant impact to; “Cost Effectiveness”, “Specialty”, “Space” and “Time”. Health technology will improve cost effectiveness and shorten waiting time for laboratory examination. Integration of information by specialists on cloud platform and utilization of cloud data to identify best and personalized care for each patient will soon be possible by health technology.

**Presentation**

**Jeroen Tas**

**CEO, Connected Care and Health Informatics, Philips**

In the challenging time for healthcare history, the current healthcare system fails to adjust to the changing landscape with rise of chronic diseases, and financial resource constraints. Mr. Tas presented 4 key transitions healthcare must encounter; “Episodic to Continuous”, “Provider care to Patient centric”, “Fragmented to Connected”, and “Volume to Value”.

Describing it as “strange”, Mr. Tas elaborated particularity of healthcare and its obstacles, which can be overcome by use of technology. One critical point indicated was that healthcare is organized around providers while other industries are organized around consumers. He expressed further need of shift to “patient centric”. In addition, medical system needs to shift away from fee-for-service payment models and transform to be more preventive and cost effective. Having daughter with diabetes type 1, Mr. Tas promoted personalized care for each patient and his or her family.

Mr. Tas mentioned the current platform in the Netherlands by collaboration with the government and private sectors as a best practice of public private partnership for healthcare ICT. After Mr. Tas’ presentation, he and experts from private, public and academic sectors had vibrant discussion and Q&A session to foster policy making in Japan.

**Closing Remarks**

**Michiyo Yakushiji**

**Councillor**

Councillor Michiyo Yakushiji closed the session, urging leadership of legislative body to overcome regulatory bottlenecks and facilitate building new technology from Japan.



**About the Action on Health Technology Series**

Countries around the world are working to secure health care sustainability through the use of innovation and technology, or health technology, to improve productivity and increase health system efficiency and effectiveness.

In Japan, critical policy documents, including the “Japan Vision: Health Care 2035” health policy vision released in June 2015 and the “Japan Revitalization Strategy” have brought health technology into focus. And it is clear that ICT will foster a telemedicine infrastructure and improve health care quality, cost, safety, and performance.

At this juncture for health technology, Health and Global Policy Institute has started a series over the next few months titled “Action on Health Technology,” which aims to foster cross-sector engagement on this topic. This series serves as a place where representatives from the various sectors can convene on health technology and engage in the critical discussions necessary to bring forth real action.