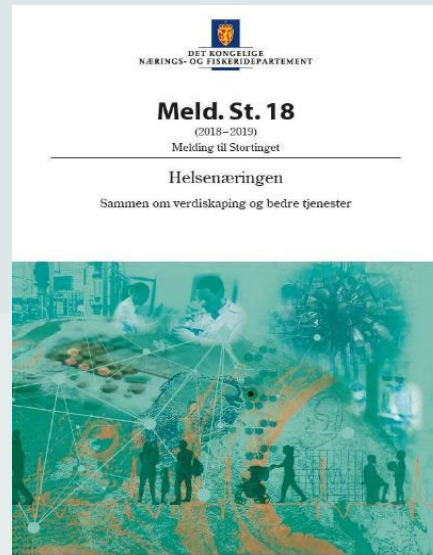
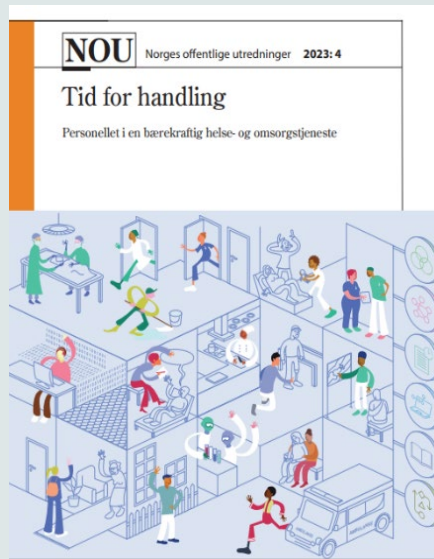


Tidstyver, teknologi og transformasjon i helsetjenesten: Hvor lykkes vi?



Health2B - sammen skaper vi fremtidens helsetjeneste

- Økt bærekraft
- En sterkere helsenæring



Etablere kultur og metodikk for offentlig-privatsamhandling

Øke gjensidig forståelse av behov, infrastruktur og kompetanse

Bidra til raskere og mer målrettet utvikling og bruk av teknologi og tjenester

Grunnleggere og partnere



Program

Best mulig liv lengst mulig hjemme – OUS til nytte

Bjørn Atle Lein Bjørnbeth (OUS)

#Borte bra hjemme best – om mulighetene i hjemmebehandling

Andreas Stensvold (Sykehuset Østfold)

Rett behandling til rett tid og sted – om KI og triage

Trond Morten Trondsen (SiO helse)

Å møte tidstyver med teknologi - muligheter for fremtidens sengepost

Johnny Advocaat (Oslo kommune)

Best mulig liv lengst mulig hjemme – OUS til nytte

Bjørn Atle Lein Bjørnbeth,
Adm. dir. Oslo universitetssykehus

Best mulig liv – lengst mulig hjemme

Bjørn Atle Lein Bjørnbeth
Adm. direktør Oslo universitetssykehus
H2B, Arendalsuka
Mandag 11. august 2025

58.834
Operasjoner



1.386.447
Polikliniske
konsultasjoner



465.900
Liggedøgn



33.949
Intensivdøgn



Medforfattere på om
lag 2400
forskningsartikler



161.564
ambulanseoppdrag



743.979
Pasientreiser



377.705
Portøroppdrag



2024

8302 barn født



612.460
Middager delt ut



OUS til nytte – forutsetninger

- Velferd skapes i fellesskap
- Ingen aktør kan alene møte samfunnets behov
- Må skje innenfor de tilgjengelige ressursene/rammene
- Egeninteresser hos aktørene må vike til fordel for samfunnsnyttten

Noe kan vi få til hver for oss



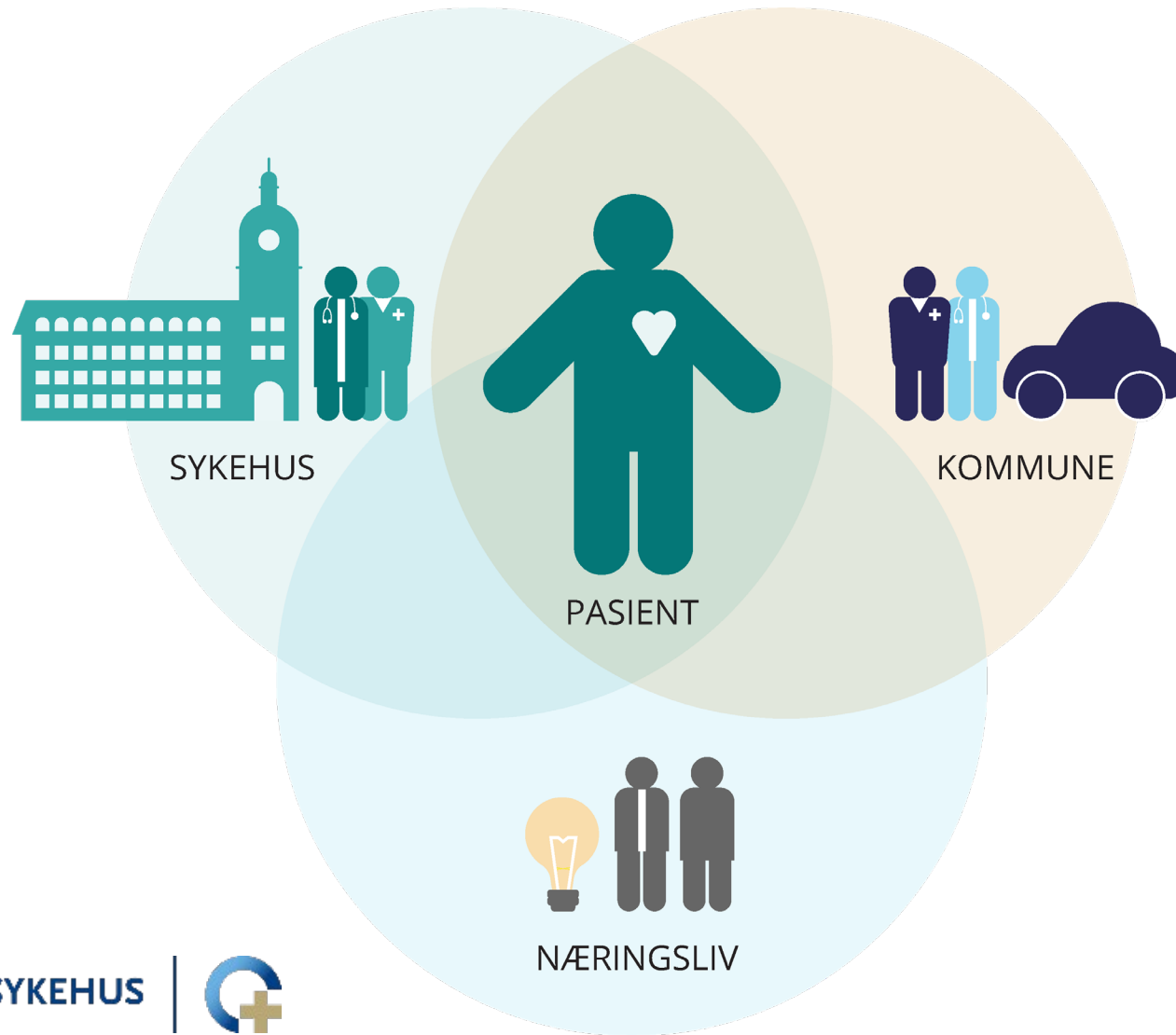
Ledelse

- Ledelse = fag, folk og penger
- Ledelse på samme høye nivå som fag
- Bevissthet om at man er en del av en lederlinje
- Gjennomføringsevne slår alt

Driftsforbedringer hos oss

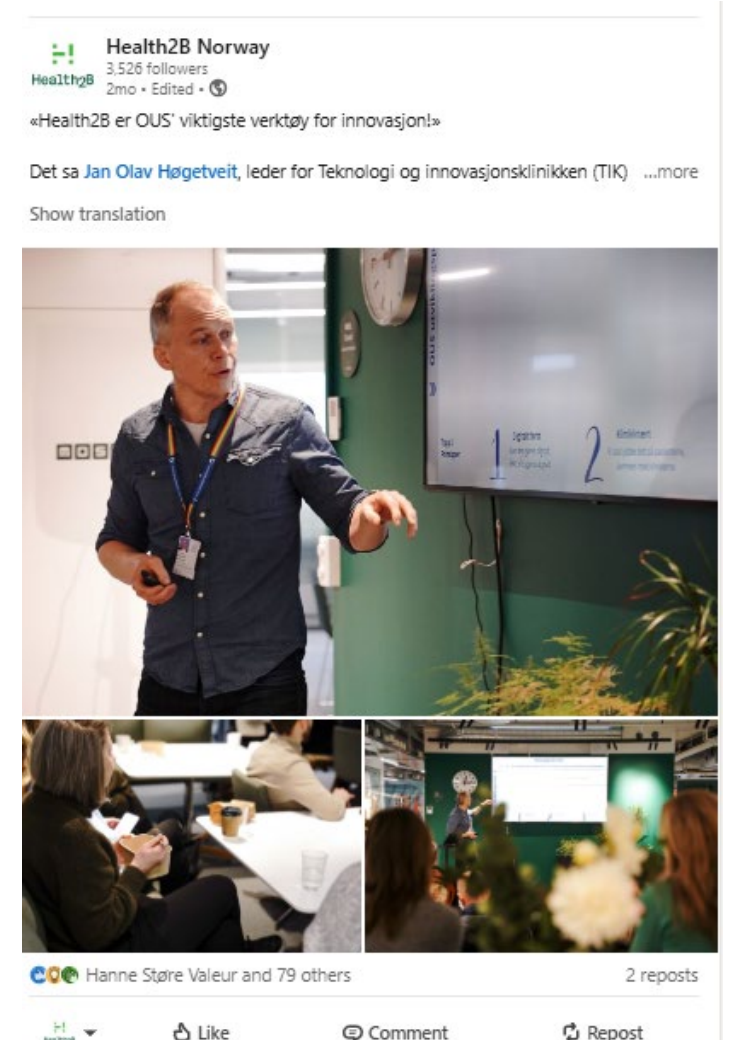
- Hjemmebehandling
- Sengeposter
- Sammedagsinnleggelser

Med samhandling kan vi gjøre mer



Samarbeidspartnere

- Kommunen
- Universitetet
- Samarbeid offentlig-private
 - H2B som en nøytral arena for innovasjon
- Forsvaret – FSAN
- Nordic University Hospital Alliance (NUHA)
- Universitetssykehusene i Norge



Norge og Norden har helsetjenester i verdensklasse



Vi skal være her om 5, 10 og 50 år...
... da må vi gjøre endringer nå

Hvorfor hjemmebehandling?

**Teknologien
er her**

og gir oss
muligheten

**Demografien
endrer seg**

vi blir eldre og
sykere

**Bærekraft i
helsetjenesten**

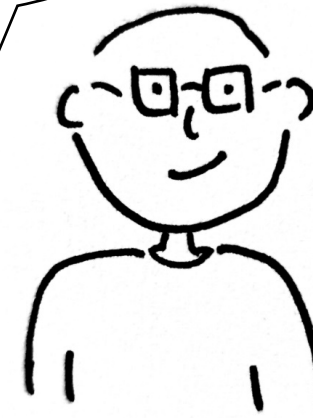
håndtere vekst i
etterspørsel og
frigjør kapasitet

**Pasienter
ønsker dette**

og er fornøyde

Hjemme er jeg
90 % frisk og
10 % syk

På sykehus er jeg
100 % syk og
100 % pasient



#Borte bra hjemme best – om mulighetene i hjemmebehandling

Andreas Stensvold

Fagdirektør, Sykehuset Østfold

Borte bra hjemme best – om mulighetene i hjemmebehandling

(mer helse ut av hver krone)



Andreas Stensvold

Direktør medisin og Helsefag, MD PhD
Sykehuset Østfold HF
Arendal 11.8.25



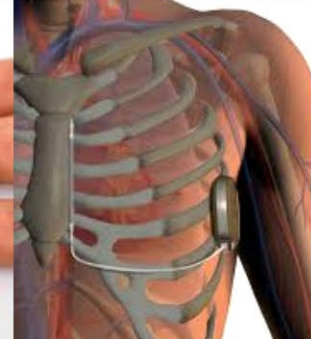
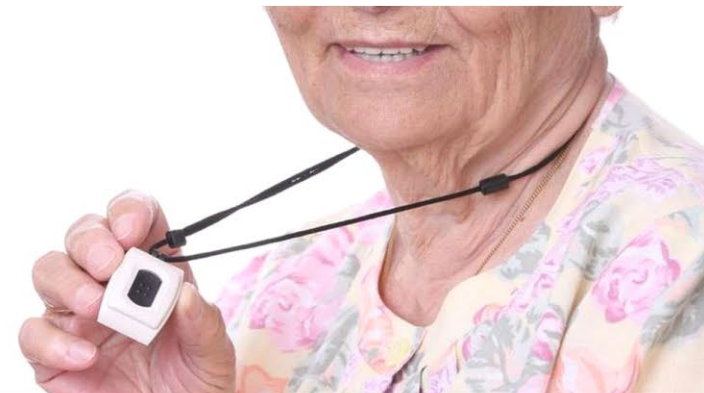


Digitalisering

For jeg betyr det; ta vare på de som ikke klarer



Helsetjenesten har alltid vært innovativ..., men ikke nok



Grundutdanningen må ta dette mye mer innover seg at teknologi må være en del av pakka

Mye gjøres allerede... men dette må utvikles...



EGENMESTRING



Litt bedre hver dag

Pasientperspektivet-DHO

Jeg føler meg tryggere!

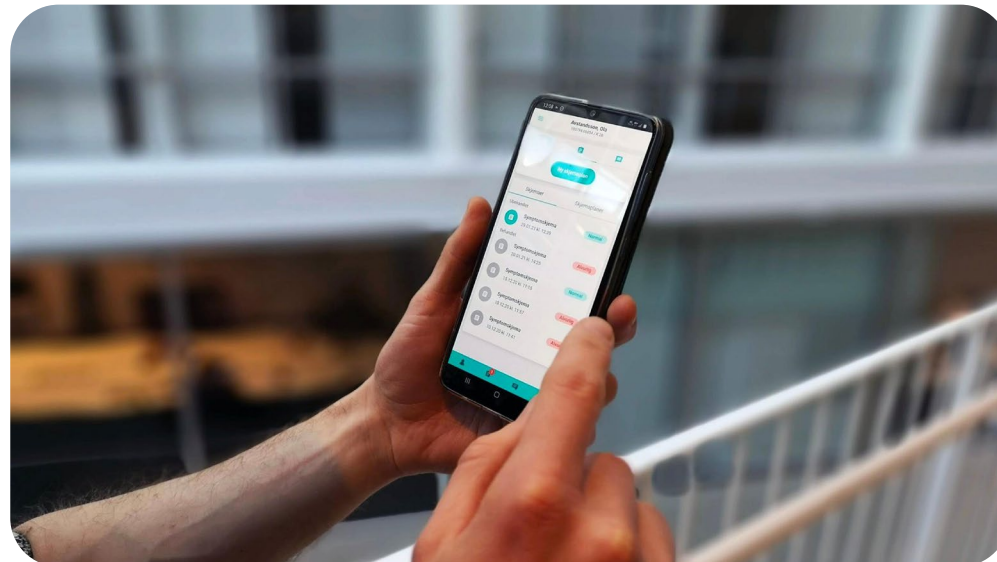
Kreftpasienter følges opp hjemme app: – Jeg føler meg tryggere

En ny app gir alvorlig syke pasienter muligheten til å tilbringe mer tid hjemme. Det sparer ressurser og fører til bedre oppfølging, sier lege.



Finn Gunnar Jacobsen følges opp hjemme og har kontakt med sykehuset via mobiltelefonen.

FOTO: CAROLINE BERGLI TOLFSEN / NRK



Difa – Nimble People
for pasient hjemme

Pasientperspektivet - blodprøver i hjemmet

Anne Grete fikk leve mer fritt!!

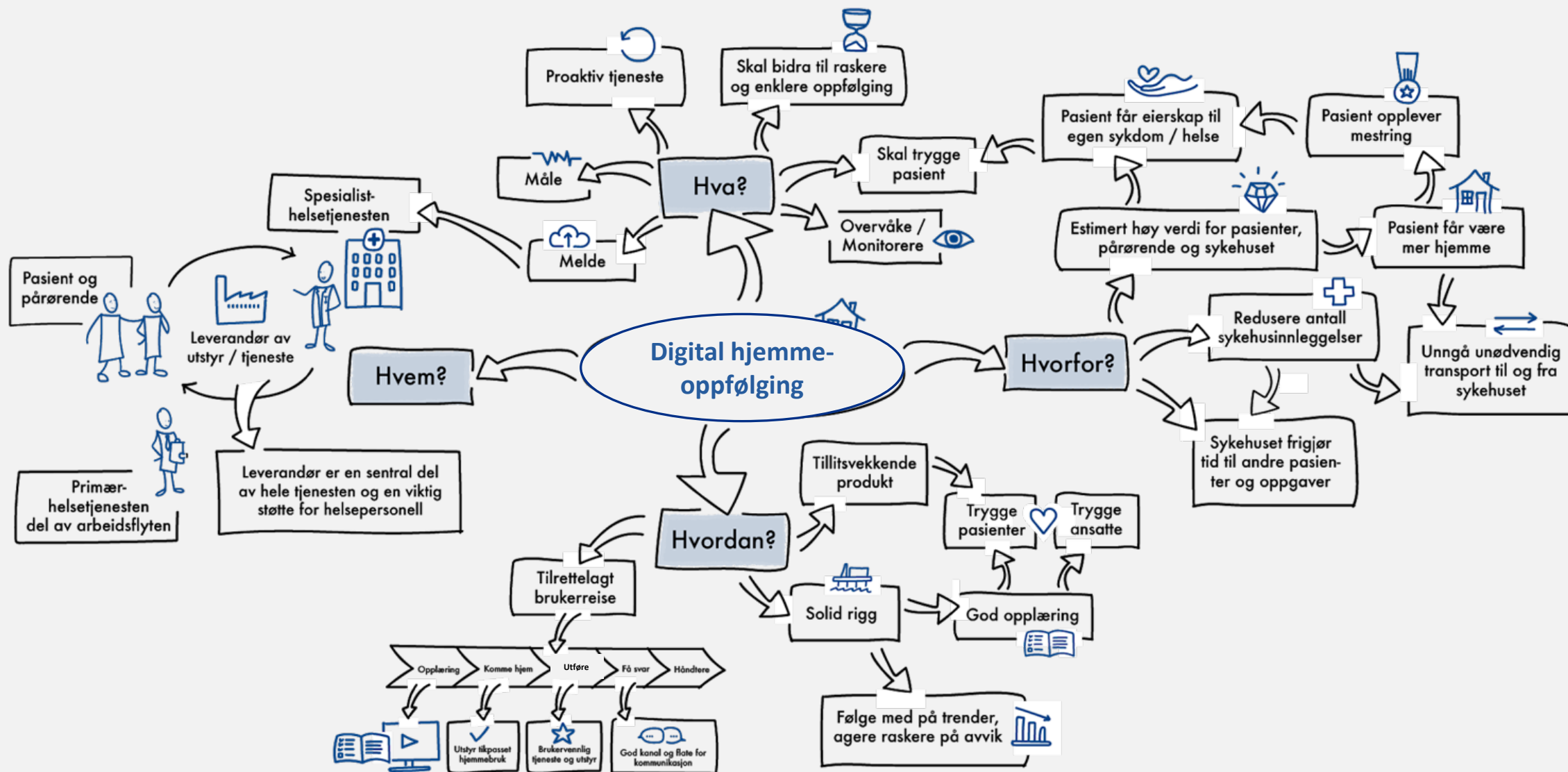


*«Jeg har det best med mest mulig normaldager,
minst mulig sykehusdager»*

Test	Resultat
Hb	11.2 g/dL
WBC	4.19 10 ⁹ /L
NEU	2.58 10 ⁹ /L
LYM	1.17 %
OTHER WBC	0.44 61.6
	28.0
	10.4

«Selvtesting gir fleksibilitet og er effektivt- tar 5 minutter og kan utføres hvor som helst- slipper å dra til sykehuset med ventetid på lab og svar»

«Selvtesting gir meg trygghet- jeg kan ta tester oftere og jeg har lært at resultatene påvirkes av mat, søvn og trim»



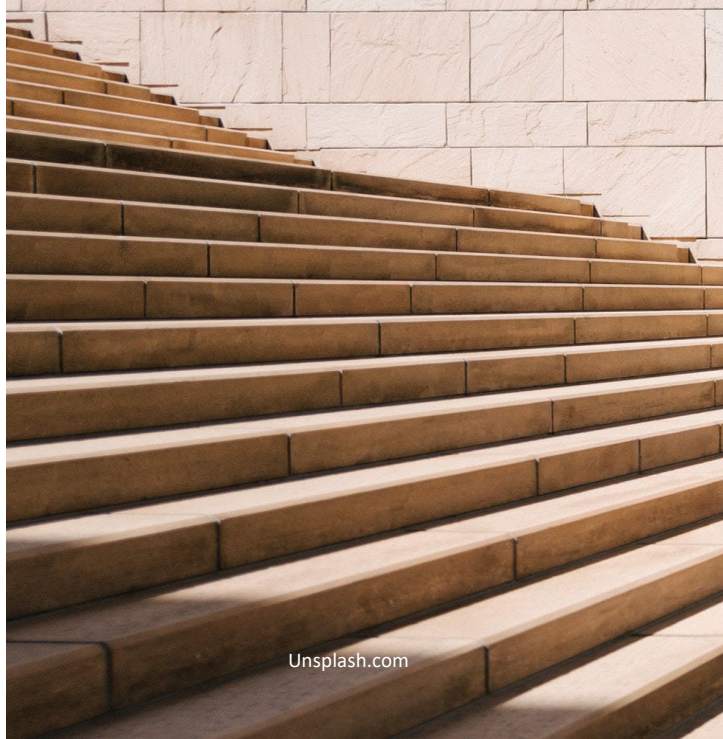
Hvem skal følges digital og kan motta hjemmebehandling ?

Flere enn vi tror...

- Ikke alle er like egnet
- Individuelle vurderinger
- Ikke nødvendigvis alder- men interesse
- Kan frigjøre tid til den mer sårbare pasienten



Viktige erfaringer for å lykkes



- Jobbe tett med utviklerne – de må forstå vår hverdag og våre behov
- Bruke nøkkelpersoner
- Sette av tid! Å spare tid tar faktisk tid – til å begynne med
- Å virkelig ta brukerens sitt perspektiv – både pasient og helsepersonell

Rett behandling til rett tid og sted – om KI og triage

Trond Morten Trondsen

Direktør, SiO helse og studentliv

Triage og KI



**Rett behandling,
til rett tid og
sted**



Oslo



Oslo
universitetssykehus



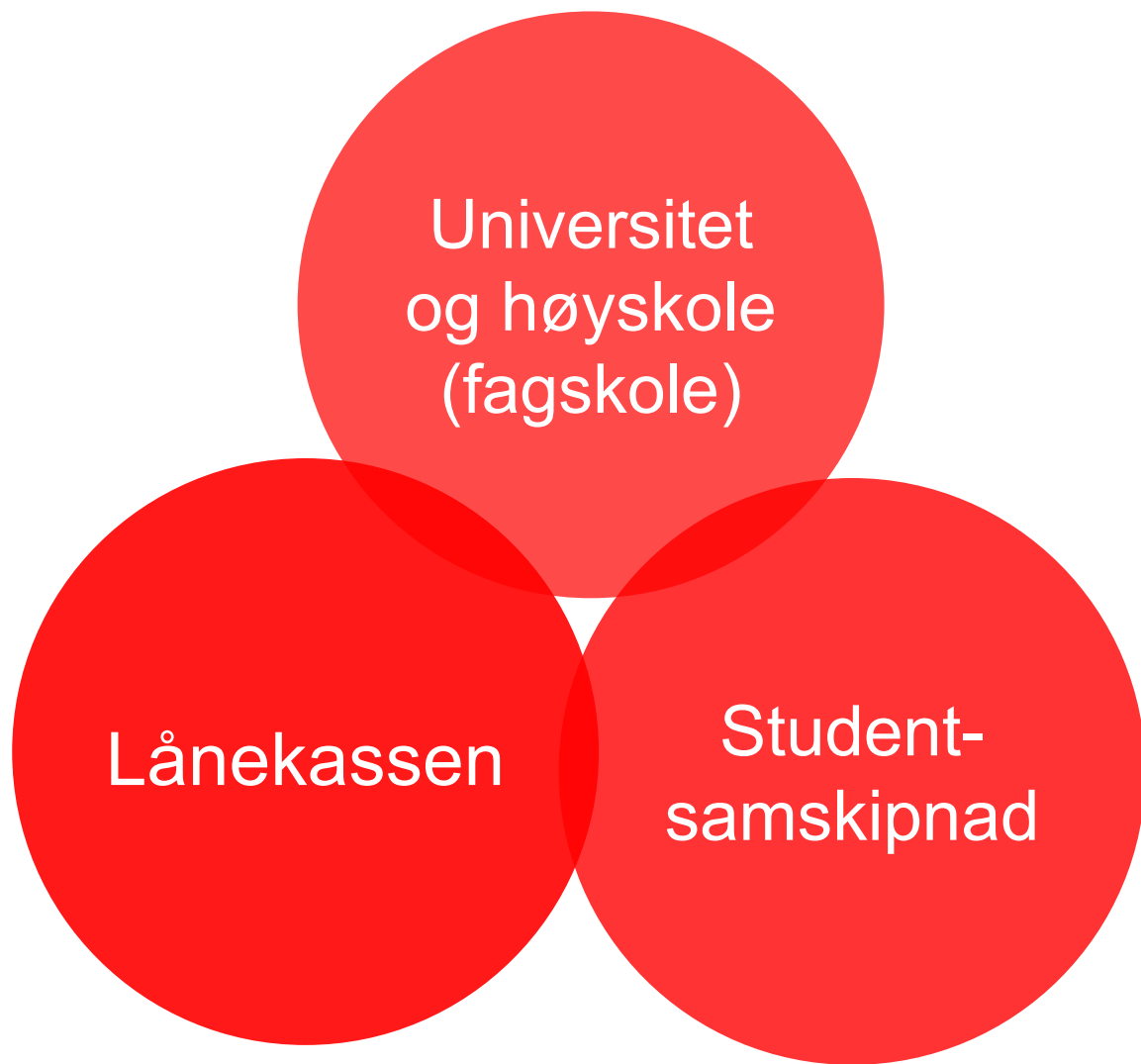
Norsk helsenett



H2B - Arendal 11.08.2025 SiO Helse
Trond Morten Trondsen



Hva er en studentsamskipnad?



Særlovselskap

§ 4-3 Universitets & høyskoleloven:

(1) Styret har det overordnede ansvar for studentenes læringsmiljø. Styret skal, i samarbeid med studentsamskipnadene, legge forholdene til rette for et godt studiemiljø og arbeide for å bedre studentvelferden på lærestedet.

§ 3 Lov om studentsamskipnader

En studentsamskipnad har til oppgave å ta seg av studentenes velferdsbehov ved det enkelte lærested.

«Eid av studentene» (Kunnskapsdepartementet)

Offentlig tjeneste – bolig og velferd for lik rett til utdanning

Legge til rette slik at studentene kan gjennomføre utdanningen

Drives som ett konsern – skal drive med positiv margin

Gode studentliv for en bedre fremtid



- 78.000 studenter ved 27 universitet/høyskoler
 - På vei mot 12.500 studentboliger i 2027
 - 33 kafeer og spisesteder
 - 6 treningssentre
 - 3 helsesentre med leger, tannleger, psykologer, etc.
 - 11 barnehager
 - Support for 450 studentforeninger med 25 000 aktive
 - Ca. 850 ansatte, 500 årsverk
- 1,4 mrd omsetning, mål om 5% lønnsomhet

Sio

LIK RETT TIL UTDANNING

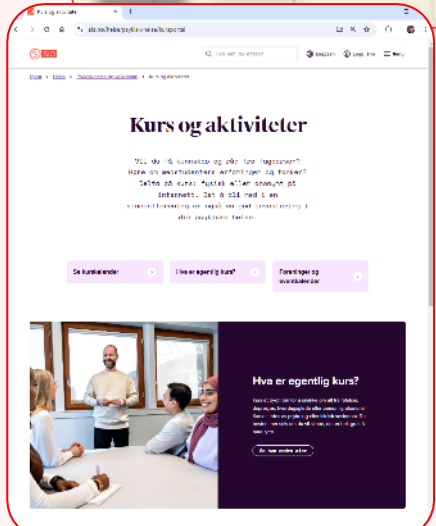
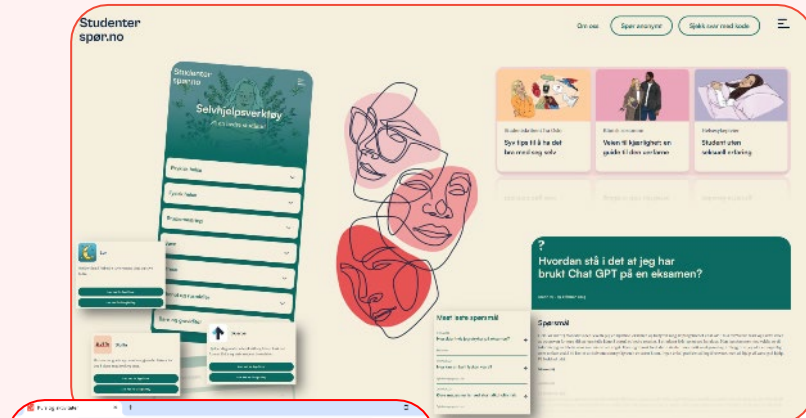


Samarbeidet med NHN

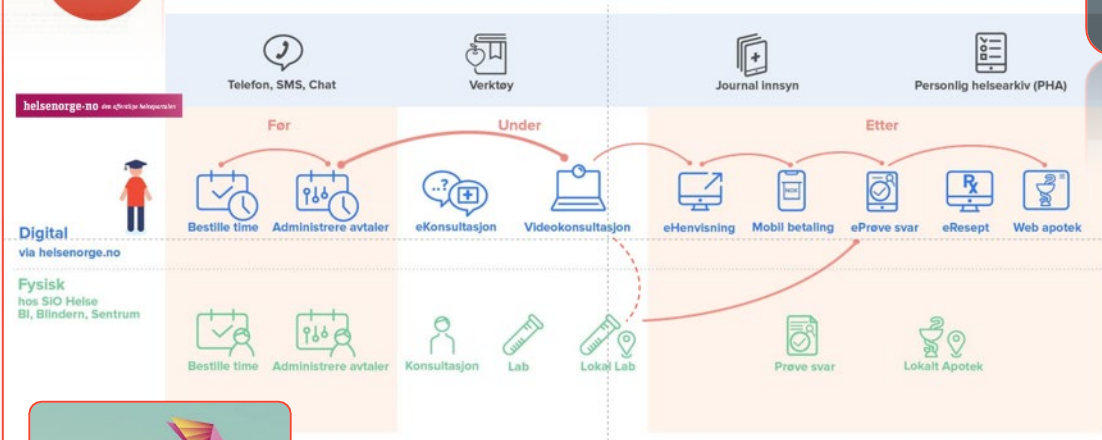
- Strategisk samarbeid siden 2018
 - digital dialog fastlege
- Produktstyret og brukerråd
helsenorge.no
- SiO med i flere piloter
- Løpende dialog om utvikling, testing og kompetansedeling

SiO Helse

Et sammenhengende digitalt- og fysisk helsetilbud



IKT og digitale løsninger



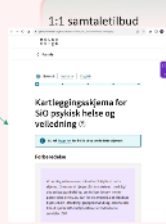
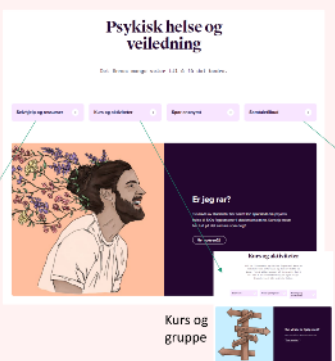
Tannlege
Tannpleier



Vaksine
Helsesykepleier
Helsesekretær

Digital portal psykisk helse

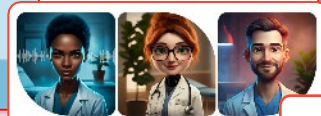
- Ny inntaksordning**
- å sikre rask og riktig hjelp til de som tar kontakt
 - å prioritere de som trenger det mest



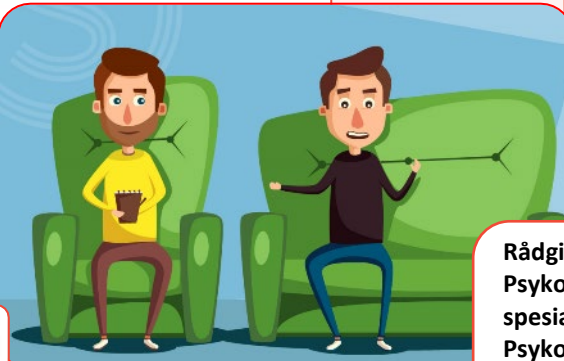
KI



Fastlege
LIS

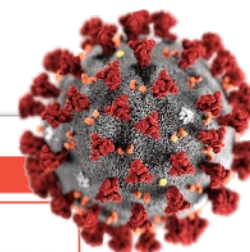


KI



Rådgiver
Psykolog-
spesialist
Psykomotorisk-
fysioterapi
Psykiater





SELVTEST COVID 19

1. Før du ser videoen

Vær ekstra oppmerksom på dette i videoen:

- Testpinnen: Føres 2-3 cm inn i fremre nese og roteres rundt i 10 sekunder, i begge neseløp.
- Reagensrøret: Rør om i væsken med testpinnen 10 ganger, klem på svampen på testpinnen før du tar ut pinnen og setter korken på reagensrøret med spissen opp.
- Testbrikken: Drypp **fire** dråper i sirkelen. Ikke berør eller beveg testbrikken.
- Resultatet: Avleses etter minimum 15 minutter og maks 30 minutter.

2. Se videoen

Scan denne QR-koden og se video på hvordan du gjennomfører og leser av testen



gskn/helse.no

3. Resultat av testen

Hva gjør du når du har fått svar på testen?

Svaret er negativt:

Du har ikke påvist smitte, men må likevel følge smittevernrådene

Svaret er positivt: Det er viktig at du følger **alle** disse 3 stegene

1. Isoler deg og ha nok avstand til andre
2. Scan denne QR-koden. Fyll ut og send inn skjemaet
3. Ring koronatelefonen 21 80 21 82 for veiledning. Oppholder du deg utenfor Oslo kommune, ring koronatelefonen lokalt.

Har du spørsmål om hurtigtesten eller problemer med å bruke QR-koden, ringer du SIO Helse på telefon 22 85 33 00



Testen benyttes i romtemperatur og oppbevares mellom 2-30 C.

 **HELSE**



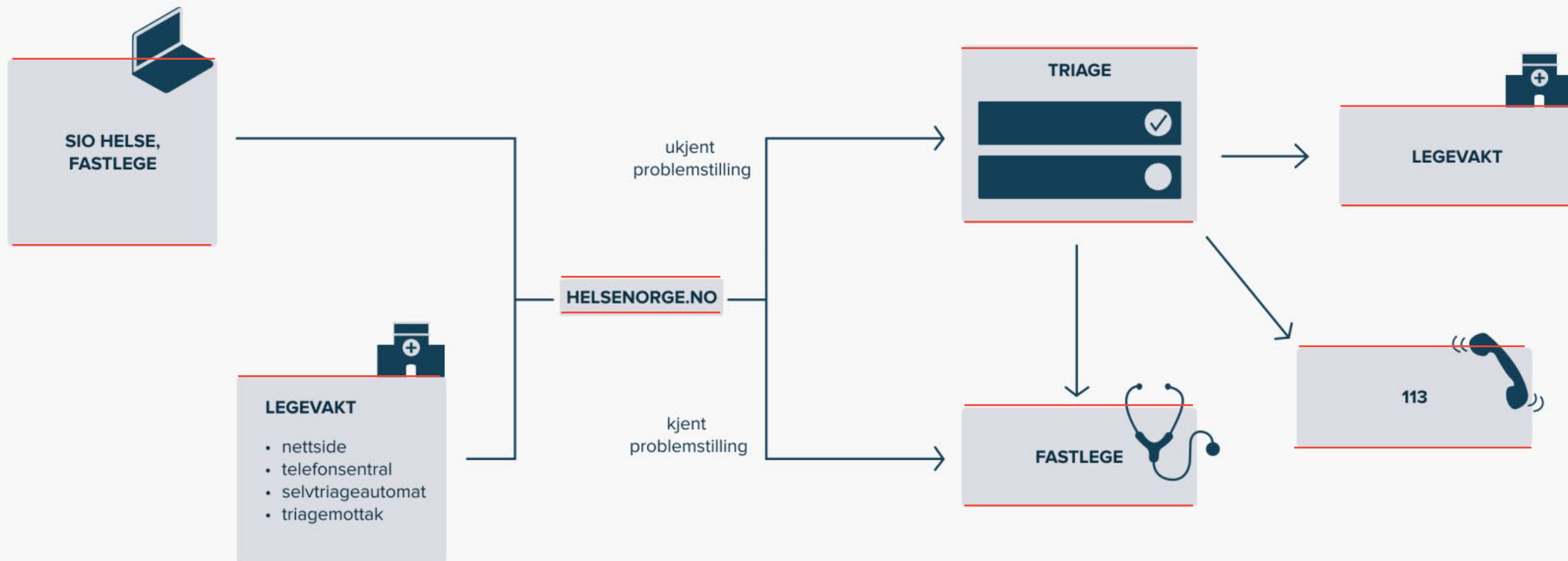
Triage til fastlege og legevakt

KI basert beslutnings- ~~støtte~~ system der pasienten rapportere egne symptomer for automatisk fordeling til fastlege, legevakt eller....



Red Robin – Visiba care





Red Robin Medical Core

Increase in number of spots in the visual field

Macular degeneration

Visual field disorders

ity to light predominantly in the dark

Dizziness provocation

Dizziness duration

Dizziness character



Have you been bitten or
stung by an insect?

Yes

What temperature do you
have? Enter the temperature
you have without antipyretics.

38.0°C

34 35 36 37 38 39 40 41 42°C

Cannot measure

Send

Anamnesis

Urgency

Differential
diagnoses



Pasienten forteller om årsak til kontakt.

Aktuelt:

Jeg ble syk 30/12-2024 med influensa-liknende symptomer (rennende/tett nese, tungt å puste, hodepine, vondt i ledd, lett feber, vond hals, hosting og nysing). Dette vedvarte i rundt 2 uker og ble gradvis verre/endret med dotter, kløe og vondt i ørene, vondt og vanskeligheter med svelg (som om det var noe som blokkerte), samt øyekatarr. Det virket som om det var på bedringens vei, men begynte å få forkjølelsesliknende symptomer igjen denne uka, altså før jeg ble ordentlig frisk.

Mange av symptomene fra tidligere i januar har forsvunnet eller nesten forsvunnet men ønsker å dobbeltsjekke at alt er på bedringens vei for sikkerhets skyld.

På bakgrunn av informasjonen stiller Red Robin spørsmål og oppfølgingsspørsmål. Dette Oppsummeres i anamneserapport

Bekreftede faktorer:

Halsvondt: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: vet ikke, grad av sår hals: 3 av 10, moderat smerte)
Hodepine: (oppstod: vet ikke, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: vet ikke, grad av hodepine: 0 av 10, ingen smerte)
Leddsmerter: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: redusert)
Muskelsmerter: (oppstod: flere uker siden, tendens: redusert)
Mistenkt forkjølelse: (oppstod: flere dager siden, tendens: økt)
Nysing: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: økt)
Hoste: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: vet ikke, variasjon: variabel, tendens: økt)
Feber: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: forvunnet helt, temperatur: kan ikke måle det)
Anstrengt pust/pustevansker: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: uforandret, vanskeligheter med å puste grad: 3 av 10, litt vanskelig å puste)
Kløe i øret/ørene: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: redusert)
Smerter i øret/ørene: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: redusert, øresmerte/øresmertegrad: 0 av 10, ingen smerte)
Følelse av trykk: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: redusert)
Neseblokkering: (oppstod: flere dager siden, variasjon: variabel, tendens: økt kraftig)
Kløe i øye/øyne: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: vet ikke)
Puss i øyet/øynene: (oppstod: flere uker siden, variasjon: variabel, tendens: forvunnet helt)
Rallende lyder når du puster/surklete pust: (oppstod: flere uker siden, oppstod plutselig: nei, variasjon: variabel, tendens: forvunnet helt)
Tidligere episoder (halsvondt, hodepine, ledssmerter, muskelsmerter, mistenkt forkjølelse, nysing, hoste, feber, anstrengt pust/pustevansker, kløe i øret/ørene, smerter i øret/ørene, følelse av trykk, neseblokkering, kløe i øye/øyne, puss i øyet/øynene, rallende lyder når du puster/surklete pust: tilbakevendende plager: vet ikke)
Nakkestivhet: Ja
Nylig testet for covid-19: Nei

Avviste faktorer:

Hudplager andre steder
Brystsmerter
Lysfølsomhet
Plutselig svakhet i arm, ben eller ansikt
Synstap
Oppkast
Forvirring
Rød i øyet/øynene
Smerter i øyet/øynene



Potensielle differensialdiagnoser

Diagnose	Sannsynlighet
Øvre luftveisinfeksjon	● ● ● ● ●
Mellomørebetennelse med væskeansamling	● ● ● ● ●
Konjunktivitt, viral	● ● ● ● ●
Covid-19	● ● ● ● ●
Mellomørebetennelse	● ● ● ● ●
Tonsillitt, viral	● ● ● ● ●

MERK! Forslagene skal kun brukes som støtte. Det er behandlerens ansvar å undersøke og diagnostisere pasienten.

Gi tilbakemelding om pasientjournal eller triage

Den automatiserte vurderingen utføres av Red Robin

Timebestilling:
Velg time

Morten Sortebogen (fastlege), Stensparken
Medisinske Senter

I dag < Jun. 2025 >

Man Tir Ons Tor Fre Lør Søn

1

2 3 4 5 6 7 8

9 10 11 12 13 14 15

16 17 18 19 20 21 22

23 24 25 26 27 28 29

30

Ledige timer 2. juni 2025

Ingen ledige timer denne dagen.
Velg en annen dag eller måned.

**HELSE
norge**

Pasienten
rutes til
timebok.

Red Robin kan
styre hvilken
timetype
pasienten kan
få tilgang til
som ø-hjelp
oppmøte, ø-
hjelp video,
vanlig
oppmøte og
vanlig video



 Isac Brevio

Hem

Vårdmeny

Kalender

Bjud in till besök

Drop-in

Min statistik

Meddelanden

Inställningar för:

vårdcentralen1

Min profil

Min profil

Yrkesinställningar

Mina notisinställningar

Kalender

Historik

Översikt

Bokningsinställningar

Mötesmallar

Drop-in

Ordinarie öppettider

Avvikande öppettider

Historik

Lämnat väntrummet

Inställningar

Texter

Meddelanden

Visa mindre

Meddelanden

Sök efter personnummer

8 Mottagning

Besöksorsak

Mina konversationer [0st]

Namn	Mottagning	Personnummer	Senaste händelsen	Besöksorsaker	Bilagor
------	------------	--------------	-------------------	---------------	---------

Ohanterade konversationer [10st]

Namn	Mottagning	Personnummer	Tid sedan initiering	Besöksorsaker	Bilagor	Prioritet
Anna Andersson	Ugglan	191212121212	2 min	Bröstsmärtor		1
Berit Bertilsson	Ugglan	191212121212	5 min	Huvudvärk		2
Carl Carlsson	Ugglan	191212121212	20 min	Magbesvär		3
Daniel Danielsson	Ugglan	191212121212	45 min	Feber		4
Erik Eriksson	Ugglan	191212121212	10 min	Halsont		5
Greta Garbo	Ugglan	191212121212	1 h	Trötthet		6
René Magritte	Ugglan	191212121212	1 dag	Urinvägsbesvär		7
Tolvan Tolvan	Ugglan	191212121212	2 h	Halsont		8
Simon Simonsson	Ugglan	191212121212	12 min	Övriga besvär	 	-
Gösta Gös	Ugglan	191212121212	4 min	Övriga besvär	 	-

1 0 min

2 10 min

3 60 min

4 4 h

5 1 dag

6 1 vecka

7 1 månad

8 Egenvård

- Ingen prio satt



Gevinstmål i prosjektet

- **Automatisere pasientfordeling** mellom fastlege, legevakt og 113 basert på alvorlighetsgrad (hastegrad)
- **Riktigere bruk av timetype på helsenorge** og økt andel digitale konsultasjoner
- Styrker innbyggersrolle med **større ansvar og eierskap for egen helse**
- Pasienten møter **bedre forberedt til legesamtale**
- Triageløsning oppleves **enkel i bruk**
- Triage som beslutningsstøtte oppleves **trygt å bruke**
- **Redusert ventetid på telefon** til fastlegekontor
- **Redusert tid bruk på journalføring** etter konsultasjon

A-magasinet | Fastlegen

Hva om datamaskinen kan erstatte legen?

En norsk studie viser at kunstig intelligens gir mer empatiske og hjelpsomme svar enn menneskelige leger.



Ikke noe stress!
Ser helt
fint ut



07:09

studenterspor.no

Studenterspor.no

?

Stress: Har jeg for høye kortisolnivåer og er det mulig å måle?

Kvinne 28 · 09 Juli 2024

Spørsmål

Hei, Jeg har følt meg veldig stresset over lengre tid, har mye høy puls, vanskelig for å roe ned (også i ferier og helger), blir overveldet av den minste ting og føler meg generelt veldig aktivert. Det føles som «kroppslig stress», altså som en konstant koffeinsjokk selv om alt i livet mitt er veldig greit ellers. Jeg lurer på om jeg kan ha for høye kortisolnivåer og om det er mulig å måle det? I så fall hvordan?

Kvinne (28)

Lege svarer

Hei
Kortisolnivået kan måles i kroppen, og en av de mest nøyaktige metoder er ved å måle kortisol i spytt, dette er fordi forskjellen av kortisol varierer gjennom over døgnet og dermed vanskelig å måle den med blodprøver.
For å vurdere om du trenger å måle kortisolnivå, anbefaler jeg at du kontakter din fastlege.
Både stressnivå i kroppen og produksjon av kortisol påvirker hverandre. Stressresponsen er en nyttig funksjon fordi den bidrar til at kroppen mobiliserer krefter i stressituasjoner. Hvis stresset vedvarer og kortisolnivå forblir forhøyet over tid, er det snakk om kronisk stress som kan ha uheldige effekter på helsen.
Dysregulert stressrespons og kortisolnivåer i ubalanse er også assosiert med psykisk sykdom som depresjon. Du kan og drøfte med din fastlege om det er behov for å kontakte psykolog eller rådgiver for å få hjelp til å kunne kartlegge evt. årsakene til symptomene du har og få hjelp til selvhjelp.

Spør anonymt og få svar fra helsepersonell

Spør anonymt

Tjenesten er gratis og driftes av studentsamskipnadene.

Les mer om oss →



Tidsskriftet

KORT RAPPORT

Kunstig intelligens og legers svar på helsespørsmål

TEKNOLOGI

ENGLISH

Publisert: 10. februar 2025



Tiril Egset Mork*, Håkon Garnes Mjøs*, Harald Giskegjerde Nilsen, Sindre Kjelsrud, Alexander Selvikvåg Lundervold, Arvid Lundervold**, Ib Jammer *Om forfatterne*

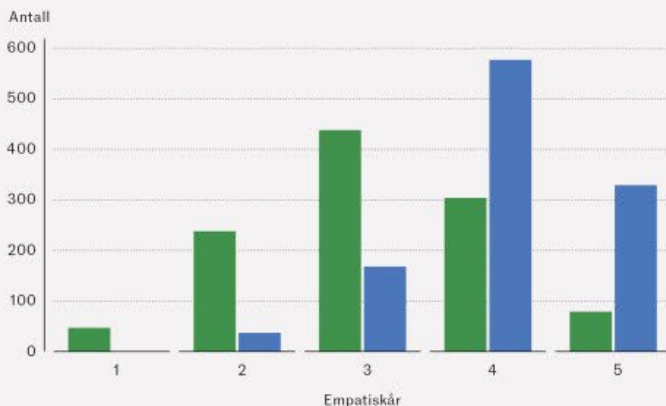
Legesvar vs Chat GPT 4

- 192 helserelaterte spørsmål med tilhørende svar fra leger
- Språkmodellen GPT-4 ble benyttet til å generere nye svar
- Svarene ble vurdert av 344 respondenter med helsefaglig bakgrunn
- Respondentene ble bedt om å rangere svarenes grad av **empati, kunnskap og hjelpsomhet**

Tidsskriftet 10 februar 2025

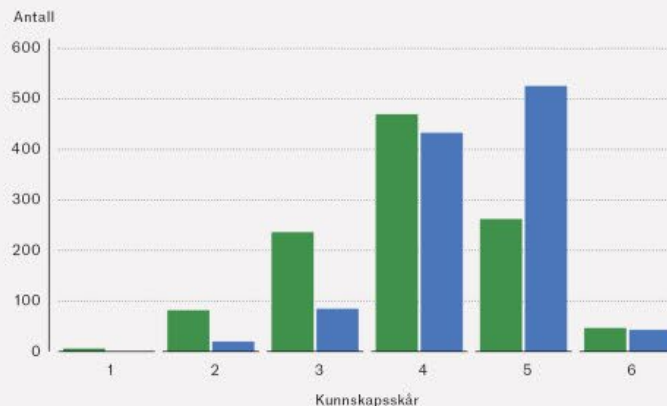
Figur 1A

Legesvar (n = 1 106) GPT-4 (n = 1 112)



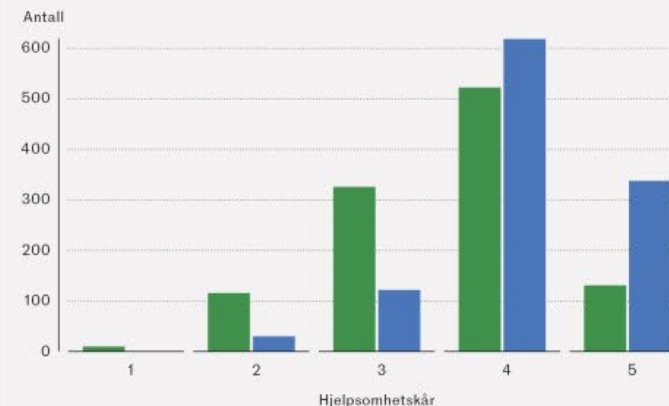
Figur 1B

Legesvar (n = 1 106) GPT-4 (n = 1 112)



Figur 1C

Legesvar (n = 1 106) GPT-4 (n = 1 112)





Diagnostisering: Lege vs Chat GPT 4

- Lege uten støtte 74% riktig diagnose
- Lege med Chat GPT-4 76% riktig diagnose
- Chat GPT-4 uten lege 90% riktig diagnose

NYT 17 nov 2024

Farvel, Dr. Google! Kaveh Rashidi i duell mot kunstig intelligens.

KI kan stille mer korrekte diagnoser enn leger, ifølge ny forskning. Så vi inviterte landets kanskje mest kjente fastlege til en duell mot ChatGPT.



Foto: Dan P. Neegaard / Aftenposten

Aftenposten 12.01.25

Dette har skjedd....

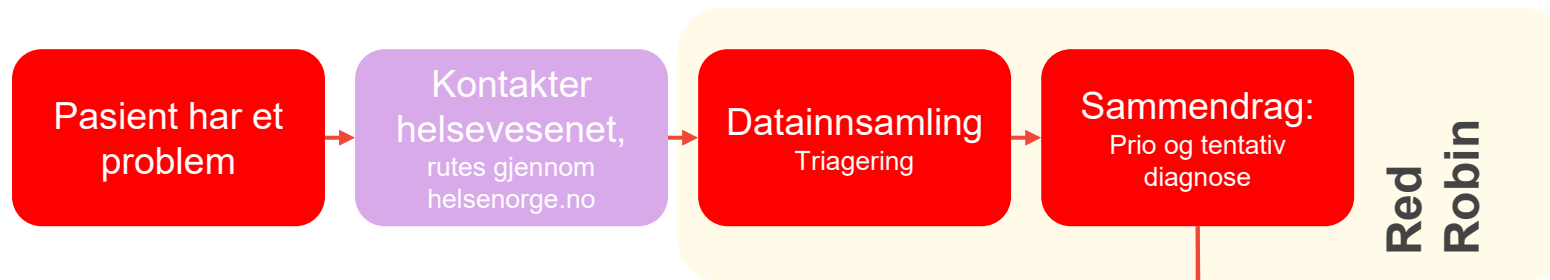


Neste steg....

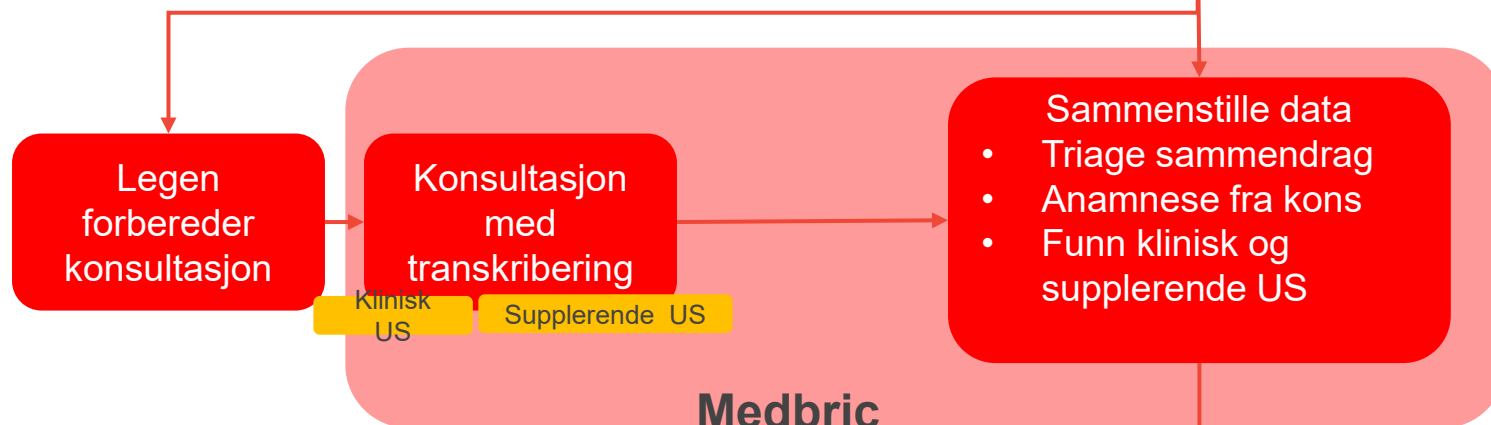


- Triage – anamnese
- Skjemaoppgave
- Bilde og tolkning
- Kjernejournal
- Prøvesvar
- Transkribering
- Undersøkelse
- Diagnose
- Behandlingsplan

Før konsultasjon



Under konsultasjon



Analyse med bruk av KI



*prosessering i LLM – large language modell

Ai i bruk, noen refleksjoner



Takk for meg

Å møte tidstyver med teknologi - muligheter for fremtidens sengepost

Johnny Advocaat,
Direktør kvalitet, innovasjon og digitalisering,
Sykehjemsetaten, Oslo kommune



Oslo

Tåsenhjemmet



- 1 Hovedinngang
- 2 Ambulanse
- 3 Dagsenter
- 4 Seremonirom
- 5 Varalevering



Takk for oppmerksomheten!

www.health2b.no

LinkedIn: [Health2B Norway](#)



Vi tar gjerne
dine innspill!

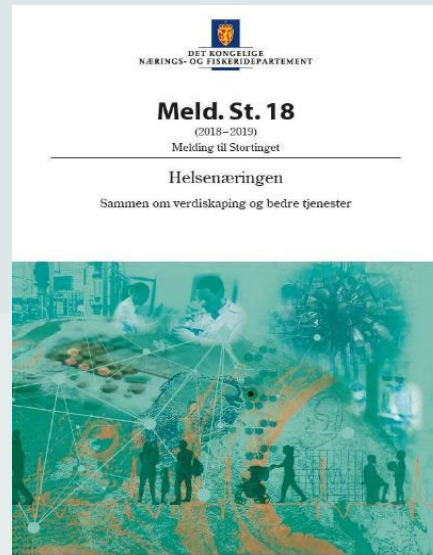
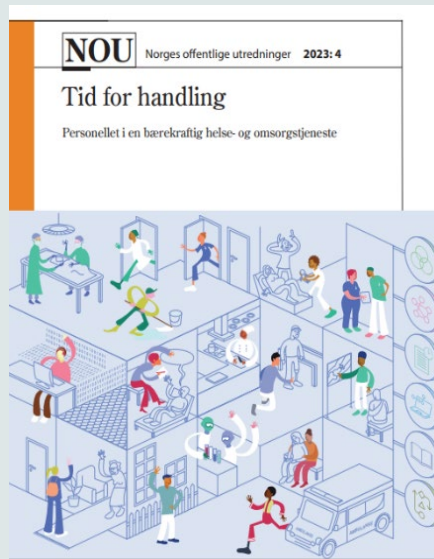
Menti 61290356

Tidstyver, teknologi og transformasjon i helsetjenesten: Hvordan kommer vi videre?



Health2B - sammen skaper vi fremtidens helsetjeneste

- Økt bærekraft
- En sterkere helsenæring



Etablere kultur og metodikk for offentlig-privatsamhandling

Øke gjensidig forståelse av behov, infrastruktur og kompetanse

Bidra til raskere og mer målrettet utvikling og bruk av teknologi og tjenester

Grunnleggere og partnere



Program

"Prosjekt X" - hva er regjeringens nye helsereform?

Karl Kristian Bekeng (HOD)

Patient Pathway - et prosjekt fra nabolandet, Sjællands Hospital

Fredrik Nielsen (Novartis) og Jesper Eriksen (IQVIA)

Paneldiskusjon: Hvor er vi, og hva skal til for å komme videre?

Anders Mohn Frafjord, OUS

Hilde Therese Hamre, Oslo Kommune

Magne Wang Fredriksen, LHL

Hanne Støre Valeur, Tietoenvry Care

Karl Kristian Bekeng, statssekretær HOD

Moderator: Elen Høeg

"Prosjekt X" – hva er regjeringens nye helsereform?

Karl Kristian Bekeng

Statssekretær (Ap), Helse- og omsorgsdepartementet

Patient Pathway – et prosjekt fra nabolandet, Sjællands Hospital

Frederik Nielsen, Healthcare Partnership Director, Novartis Danmark

Jesper Eriksen, Head of Data Analytics, IQVIA Nordics



REGION SJÆLLAND
NYKØBING F SYGEHUS



- vi er til for dig



Prosjekt Patient Pathway - slik fikk vi det til – ekte samarbeid i praksis, Sjællands Hospital, Danmark

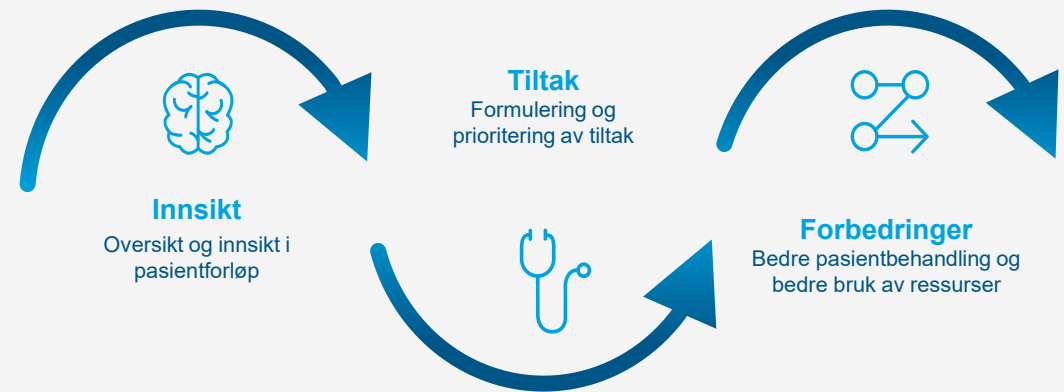
Frederik Knud Nielsen, Healthcare Partnership Director,
Novartis

Jesper Eriksen, Head of Data Analytics, Healthcare Nordics,
IQVIA



Et felles løft for bedre pasientresultater

- Et strategisk treparts-samarbeid mellom offentlig sektor og privat næringsliv – med et felles mål om bedre behandlingsresultater
- Felles ambisjon: Høyere kvalitet i pasientbehandling og optimal ressursutnyttelse
- Partnerskapet samler riktig kompetanse fra offentlig og privat sektor i en felles innsats for å styrke kunnskapsgrunnlaget og pasientbehandlingen, for et bedre pasientforløp





Fra fragmentert til forent – fra siloer til sømløshet

- Fragmentert data og innsats – siloer mellom sektorer
- Standardiserte pasientforløp begrenser fleksibilitet
- Behov for gevinstrealisering og smartere ressursanvendelse

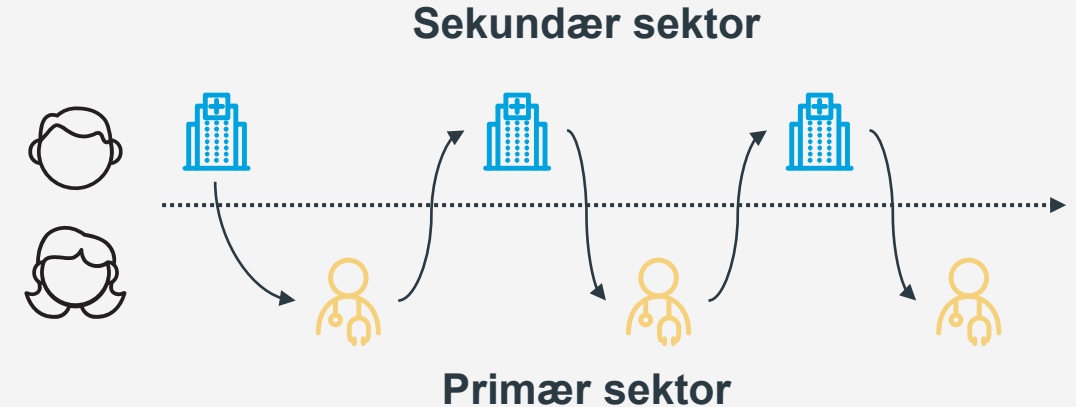


What was needed

What was built

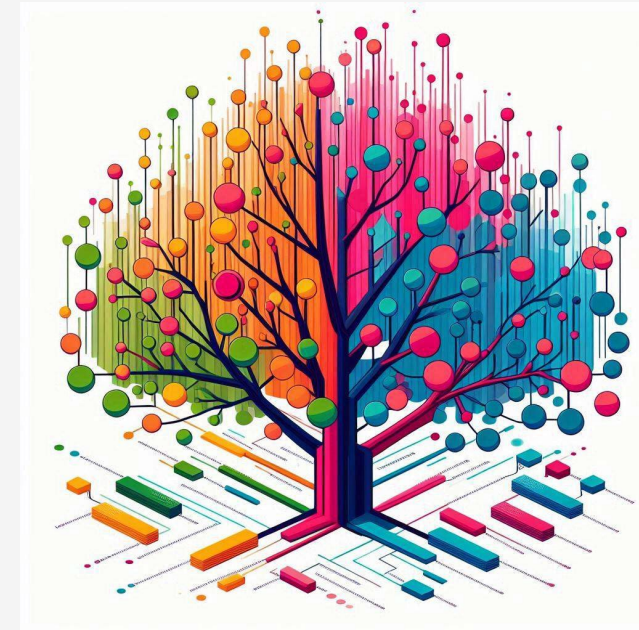
Fra visjon til virkelighet – et nytt mulighetsrom

- Tverrsektoriell involvering i hele verdikjeden
- Data som katalysator for felles forståelse, innsikt og handling
- Fra reaktiv til proaktiv helsesatsing
- AI som dagens verktøy – ikke fremtidens visjon



Åpenhet og ansvarlighet – teknologien som verktøy for tillitsbasert styring

- KI støtter – ikke erstatter – helsepersonell
- "Human in the loop" er avgjørende
- Åpenhet og tillit – både hos fagfolk og innbyggere
- KI er et intelligent verktøy – ikke en magisk løsning



A decorative graphic consisting of several blue rounded rectangles of varying sizes, arranged in a grid-like pattern on the right side of the page.

- Tverrfaglig kunnskap: helsedata, domenekompetanse, helseinnovasjon, klinikere og pasienter
- Samarbeid mellom offentlige og private aktører krever tillit – men det er ikke hovedbudskapet
- Data gir innsikt – mennesker skaper verdi
- Den felles forståelsen av utfordringene og hvor den største effekten kan skapes, definerer de mulige løsningene
- Løsninger er ikke bare teknologi. Det ligger store muligheter i nye organisatoriske grep og innovasjon







Karl Kristian Bekeng
Helse- og omsorgsdepartementet



Anders Mohn Frafjord
Oslo universitetssykehus



Hilde Therese Hamre
Oslo kommune



Hanne Støre Valeur
Tietoevry Care Norway



Magne Wang Fredriksen
LHL



Elen Høeg
Health2B

Takk for oppmerksomheten!

www.health2b.no

LinkedIn: [Health2B Norway](#)



Vi tar gjerne
dine innspill!

Menti 61290356