

DIGITAL TRANSFORMATION I SUNDHEDSVÆSENET

SIMON KRISTOFFER JOHANSEN, PHD STUDERENDE, CENTER FOR ALMEN MEDICIN, AAU

Micheal Skovdal Rathleff, Chris Djurtoft, Christian Odgaard, John Rasmussen, Hans Henrik Lomholt,
Ninna Meier, Thomas Dyhre Nielsen, Johannes Jan Struijk, Thomas Ploug, Christian Gradhandt Nøhr,
Anders Olsen.

Problem:

Det danske sundhedsvæsen er under et stigende pres, ansporet af forskellige interne og eksterne faktorer (f.eks. demografiske faktorer, flere komplekse patienter, bedre diagnostik, borgerens forventninger mm.).

Problem:

Det danske sundhedsvæsen er under et stigende pres, ansporet af forskellige interne og eksterne faktorer (f.eks. demografiske faktorer, flere komplekse patienter, bedre diagnostik, borgerens forventninger mm.).



Mulighed:

Digitale sundhedsteknologier kan bidrage til øget effektivitet, bedre behandlinger, forbedret adgang og facilitere en transformation mod et mere patientcentreret og personaliseret sundhedsvæsen.

Problem:

Det danske sundhedsvæsen er under et stigende pres, ansporet af forskellige interne og eksterne faktorer (f.eks. demografiske faktorer, flere komplekse patienter, bedre diagnostik, borgerens forventninger mm.).

Mulighed:

Digitale sundhedsteknologier kan bidrage til øget effektivitet, bedre behandlinger, forbedret adgang og facilitere en transformation mod et mere patientcentreret og personaliseret sundhedsvæsen.

Spørgsmål:

Hvilke udfordringer skal prioriteres for at sikre, at transformationen bliver meningsfuld og bidrager til bæredygtigt sundhedsvæsen?

Problem:

Det danske sundhedsvæsen er under et stigende pres, ansporet af forskellige interne og eksterne faktorer (f.eks. demografiske faktorer, flere komplekse patienter, bedre diagnostik, borgerens forventninger mm.).

Mulighed:

Digitale sundhedsteknologier kan bidrage til øget effektivitet, bedre behandlinger, forbedret adgang og facilitere en transformation mod et mere patientcentreret og personaliseret sundhedsvæsen.

Spørgsmål:

Hvilke udfordringer skal prioriteres for at sikre, at transformationen bliver meningsfuld og bidrager til bæredygtigt sundhedsvæsen?

Sekundært:

Hvordan kan vi i universitetssektoren byde ind med vores kompetencer indenfor uddannelse og forskning, så det understøtter den digitale transformation og sikrer at den bibeholder momentum?

OM MISSIONER

På Aalborg Universitet tager vi aktivt fat på globale udfordringer gennem innovative tilgange og tæt samarbejde. Vi skaber viden i partnerskab med omverdenen, nedbryder kompleksiteten i missionsprojekter og stræber efter bæredygtige løsninger.



OM MISSIONER

På Aalborg Universitet tager vi aktivt fat på globale udfordringer gennem innovative tilgange og tæt samarbejde. Vi skaber viden i partnerskab med omverdenen, nedbryder kompleksiteten i missionsprojekter og stræber efter bæredygtige løsninger.



SUND VISION 2030

I 2030 vil vi være førende i digital health og kendt for læger og ingeniører, der finder løsninger sammen. Vil du vide mere?

[Læs mere om SUND Vision](#)

OM MISSIONER

På Aalborg Universitet tager vi aktivt fat på globale udfordringer gennem innovative tilgange og tæt samarbejde. Vi skaber viden i partnerskab med omverdenen, nedbryder kompleksiteten i missionsprojekter og stræber efter bæredygtige løsninger.



SUND VISION 2030

I 2030 vil vi være førende i digital health og kendt for læger og ingeniører, der finder løsninger sammen. Vil du vide mere?

[Læs mere om SUND Vision](#)

United Nations: Sustainable development goals 3.2 (Definerede af verdensledere)

- Reducer mødre dødeligheden til 0,07%.
- Stop forebyggelige dødsfald hos børn under 5 år.
- Bekæmp smitsomme sygdomme
- Reducer dødelighed fra ikke-smitsomme sygdomme og frem mental sundhed.
- Forebyg og behandle misbrug af rusmidler.
- Reducer trafikdødsfald.
- Sikre universel adgang til seksuelle og reproduktive sundhedsydelse.
- Udbredelse af universelle sundhedsydelser
- Reducer dødsfald grundet jord-, vand-, luft- forurening og kontaminering.

TEAM OG SAMARBEJDE

Arbejdsgruppen består af følgende 8 medlemmer (2 ledelsesudpegede VIP'er fra hvert fakultet).

Gruppen har siden januar mødtes ugentligt og har haft løbende kontakt med de ansvarlige prodekaner for forskning (Mikael B. Skov og Ole Kæseler).



Ninna Meier (SOC)



Thomas Ploug (KOM)



John Rasmussen (MP)



Christian Nøhr (PLAN)



Anders Olsen (BIO)



Thomas D Nielsen (CS)



Johannes Struijk (HST)



Michael S Rathleff (HST)

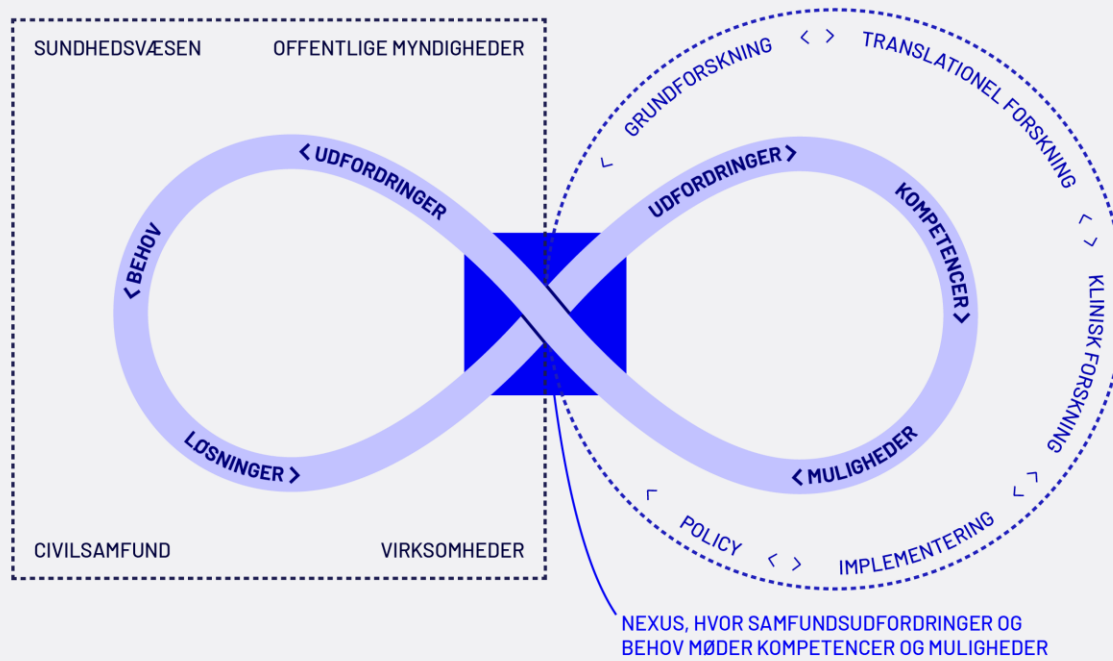


Chris Djurtoft (CAM)



Simon K Johansen (CAM)

AAU SUNDHEDSMISSIONSMODEL



Top-down



AAUs sundhedsmission



Bottom-up

Digitale løsninger i fremtidens sundhedsvæsen

AAA



På vej mod en tematisering af AAU's kommende sundhedsmission - hvad er det vigtigste og hvad er vigtigst?

En tværfaglig, videnskabelig arbejdsgruppe på Aalborg Universitet definerer i løbet af foråret 2024 det overordnede forsknings- og innovations-tema for en flerårig sundhedsmission. Arbejdsgruppen vil skabe et solidt grundlag for en række stærke projekter, som får reel samfundseffekt. Derfor inddrager vi nøgleaktører i det omkringliggende samfund i alle missionens faser - læs mere om [missionerne på Aalborg Universitet her](#).

Hvilken rolle i sundhedsvæsenet beskriver dig bedst?

*

- Sundhedsprofessionel (jeg arbejder med patientbehandling eller pleje i sundhedsvæsenet)
- Leder i sundhedsvæsenet (jeg har ledelse som mit primære erhverv (men kan også fortsat arbejde med patientbehandling eller pleje)
- Patient/borger (jeg arbejder ikke i sundhedsvæsenet men er enten borger eller nuværende patient)
- Anden aktør i relation til sundhedsvæsenet (jeg arbejder i/med sundhedsvæsenet, men har ikke patientbehandling, pleje eller ledelse som mit primære erhverv)

Digitale løsninger i fremtidens sundhedsvæsen

Spørgsmål - hvilke behov og udfordringer er vigtige for dig?

Hvilke udfordringer oplever du i dit møde med sundhedsvæsenet?

*

Expand

Hvordan kan digitale løsninger adressere den/de udfordring(er) du nævner?

(Digitale sundhedsløsninger skal forstås i bredest mulige forstand og inkluderer enhver form for proces, system, behandling, kommunikationskanal, arbejdsgang, dataopsamling, databehandling, beslutningsproces eller lignende, der digitaliseres).

*

Expand

SAMARBEJDE FRA DAG 1

GENNEM IDENTIFICERING AF UDFORDRINGER

- **168 besvarelser fra forskere på tværs af fakulteter.**
 - TECH: 13, ENG: 30, SSH: 45 og SUND 66.
53 besvarelser ikke dansk nationalitet. Alle karrieretrin.
Knap 40% ønsker kontakt og videre deltagelse.
- **210 besvarelser fra ansatte, patienter og ledere i sundhedsvæsenet.**
Knap 70% ønsker vi tager kontakt.
 - OBS: deltagelse af personer fra strukturkommission, politisk niveau i region og kommune samt fonde og NGO (ca. 40 besvarelser her).
- **Data blev analyseret via content analysis (igangværende)**
 - 5 hovedtemaer (præliminære) identificerede potentielle udgangspunkter for sundhedsmissionen.



For lidt tid og ressourcer til kerneopgaver



Mine medarbejdere løber ALT for stærkt og må ofte spille deres tid på dokumentation og administration, fremfor at kunne udøve deres professionelle virke mere rent.

- Leder



Barrierer i overgange mellem sektorer

Jeg oplever, at der er u hensigtsmæssig uklarhed over muligheder og barrierer i forhold til overgangene mellem de væsentligste elementer af mit sygdomsforløb - fra første henvendelse, over diagnosticering til behandling...

-Patient

Det er svært for kommuner at dele nyttig viden omkring implementering på tværs af kommunegrænserne. Ja, faktisk bare på tværs af forvaltningerne i samme kommune. Alle vil gerne teste, på trods af at der findes modne og testede teknologier på markedet.

- Sygeplejerske

Vi oplever den udfordring, at hospitaler har svært ved at tage digitale løsninger i anvendelse og tilpasse arbejdsgange til de muligheder, digitale løsninger giver.

*-Antropolog,
afdelingschef i
psykiatrien*

Udfordringer i brugen af eksisterende teknologier & patientgenererede data

Manglende kommunikation imellem eksisterende digitale platforme

Jeg oplever en udfordring med deling af data på tværs i sundhedssektoren. Det betyder, at patienten selv skal være ansvarlig for at bringe relevant information videre. For multisyge og kroniske patienter betyder det både et unødigt yderligere pres på dem samtidig med at, at det kan have direkte konsekvenser for deres behandling og patientsikkerhed, da information går tabt.

Patient, aktivt medlem af patientforening

Digitale løsninger kan med fordel anvendes i kommunikation med den del af brugerne som er digitalt kompetente men med øje for at det ikke nødvendigvis er standardbehandling sådan at borgere med sproglige, skrive og læsevanskeligheder eller kognitive vanskeligheder ikke lades i stikken fordi de ikke kan anvende digital kommunikation.

-Praktiserende læge



**Social ulighed i
sundhedsvæsenet**

Præliminære anbefalinger

Præliminære anbefalinger

- Øget fokus på automatisering og anvendelse AI til at frigøre tid til kerneopgaver.

Præliminære anbefalinger

- Øget fokus på automatisering og anvendelse AI til at frigøre tid til kerneopgaver.
- Øget fokus på beslutningsstøtte (diagnostik, egenomsorg & generelt) via sundhedsdata.

Præliminære anbefalinger

- Øget fokus på automatisering og anvendelse AI til at frigøre tid til kerneopgaver.
- Øget fokus på beslutningsstøtte (diagnostik, egenomsorg & generelt) via sundhedsdata.
- Digital understøttelse af kommunikation og samarbejde på tværs af faggrænser og afdelinger (praktisk og juridisk)

Præliminære anbefalinger

- Øget fokus på automatisering og anvendelse AI til at frigøre tid til kerneopgaver.
- Øget fokus på beslutningsstøtte (diagnostik, egenomsorg & generelt) via sundhedsdata.
- Digital understøttelse af kommunikation og samarbejde på tværs af faggrænser og afdelinger (praktisk og juridisk)
- Bedre udnyttelse af IKT til at sikre sammenhæng i behandling og patientforløb.

Præliminære anbefalinger

- Øget fokus på automatisering og anvendelse AI til at frigøre tid til kerneopgaver.
- Øget fokus på beslutningsstøtte (diagnostik, egenomsorg & generelt) via sundhedsdata.
- Digital understøttelse af kommunikation og samarbejde på tværs af faggrænser og afdelinger (praktisk og juridisk)
- Bedre udnyttelse af IKT til at sikre sammenhæng i behandling og patientforløb.
- Bedre koordinering af forskningsprojekter og udvikling af et fælles sprog og vidensbank omkring eksisterende/testede IT løsninger.



<https://redcap.aau.dk/surveys/?s=X3C44WY9ANHWCHT8>