

Digitale transformasjonsprosesser

Margunn Aanestad

Professor i informasjonssystemer, UiA/UiO

 **UiA Senter for e-helse**


UiA

Topp-
forsknings-
senter

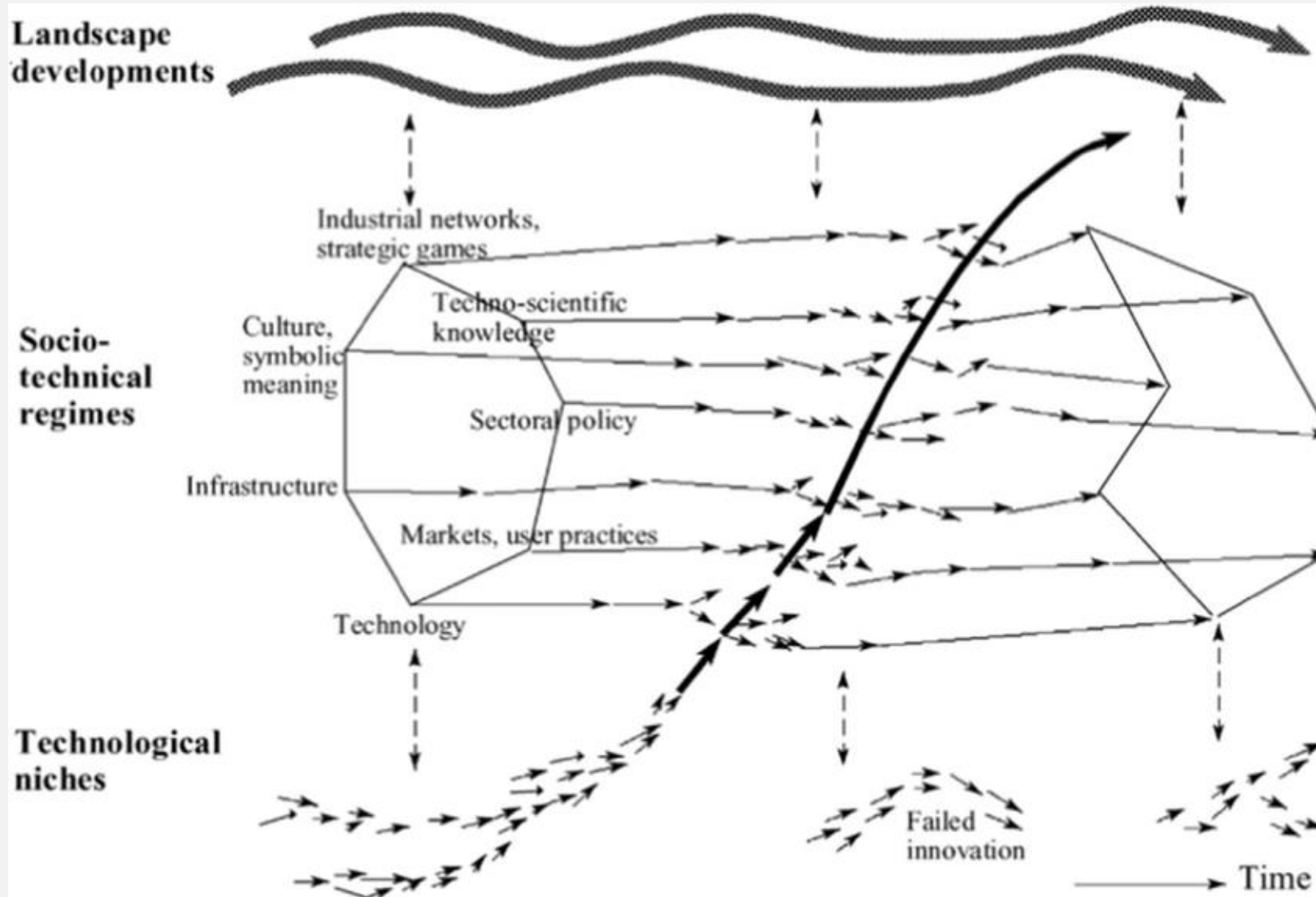
Digital transformasjon – systemiske endringsprosesser



Digitalisering av dagens prosesser og tjenester

Digital transformasjon:
Nye prosesser, tjenester, brukere, markeder, osv

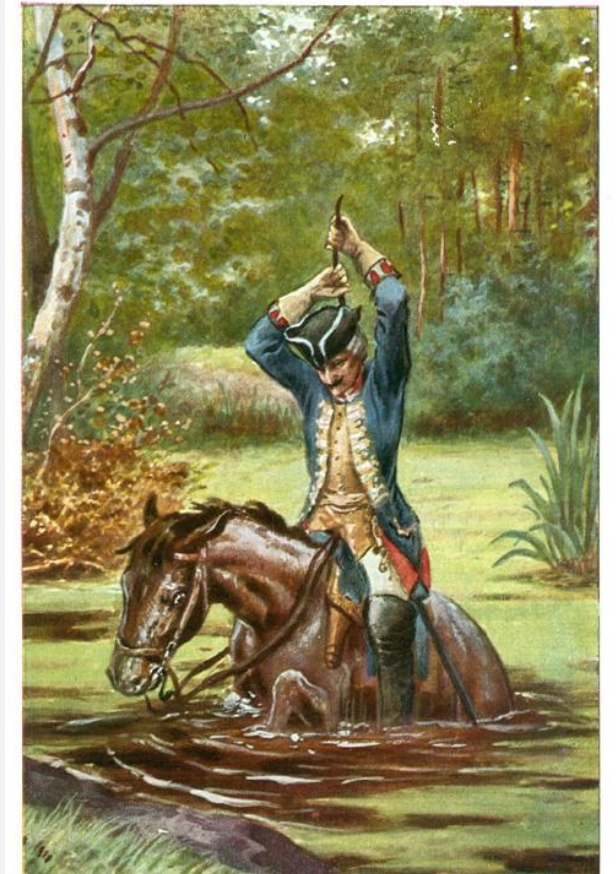
«Systemiske» innovasjoner krever endring av sosiotekniske regimer



The Multilevel Perspective (F. Geels)

Bootstrapping

- **«Å dra seg opp etter håret»**
 - Når man ikke har «makt eller penger»
 - Bevisst utnytte handlingsrommet man faktisk har
- **Sentrale punkter:**
 - Velge startpunkt
 - Velge en sekvens av små, mulige skritt hvor resultatet av hvert skritt blir en plattform for å ta neste skritt



Eksempel: Brukerstyrt poliklinikk, Vestre Viken



[Forside](#) > [Om oss](#) > [Nyheter](#) > Digital oppfølging av pasienter sparer tid og gir et bedre tilbud

Digital oppfølging av pasienter sparer tid og gir et bedre tilbud

Vestre Viken helseforetak er først ute i Norge med brukerstyrt oppfølging av epilepsipasienter. – Nå blir kontakten med sykehuset enklere i hverdagen, sier pasient Lise Lotte Steen, som har hatt epilepsi siden hun var 12 år.

Publisert 09.12.2019 / Sist oppdatert 09.12.2019



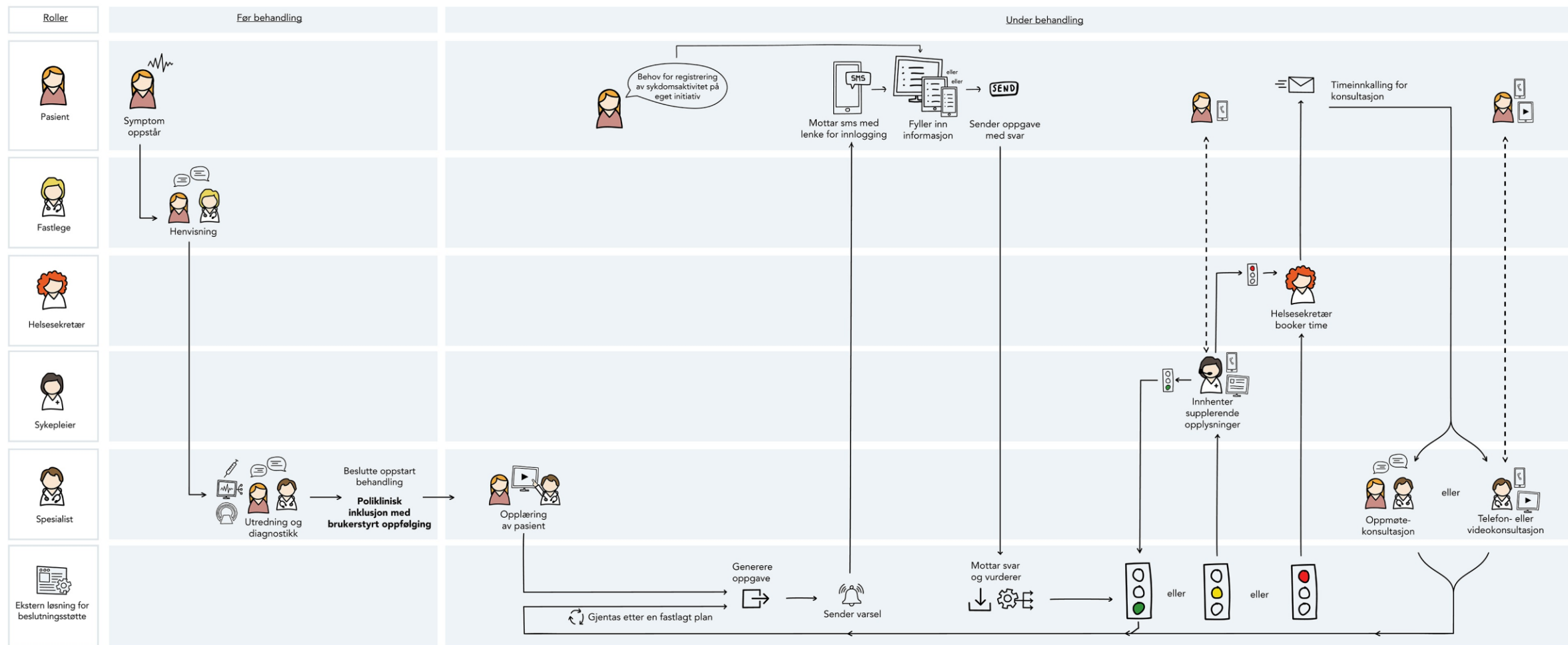
Prosjektleder Amund Leinaas, pasient Lise Lotte Steen og fagansvarlig Marte Roa Syvertsen er glade for at Vestre Viken nå er i gang med brukerstyrt oppfølging av epilepsipasienter.

For epilepsipasienter
Nevrologisk avdeling Drammen

Digital egenregistrering +
vurdering (grønn, gul, rød)

Behovsstyrte oppfølgingstimer

Brukerstyrt poliklinisk oppfølging



Eksempel: Pasientsentrert helseteam (PSHT) ved UNN

Nytt tilbud halverte dødeligheten til multisyke eldre: – De har berget livet mitt

Da sykehuset, fastleger og kommuner begynte å samarbeide om behandlingen av eldre som sliter med flere sykdommer, gikk dødeligheten og utgiftene ned.



Martin Hall Larsen
Journalist

Publisert 16. nov. 2019 kl. 08:44
Oppdatert 16. nov. 2019 kl. 19:51



Gro Rosvold Berntsen, Markus Rumpsfeld og Monika Dalbakk er blant de står bak forskningen som viser at pasienter som får koordinerte helsetjenester prosent bedre overlevelse enn de som får det vanlige helsesystemet. (Foto: Jan Fredrik Frantzen / UNN)

Flere pasienter lever bedre med nytt tilbud

Når helsearbeidere koordinerte et helhetlig helsetilbud rundt hver enkelt pasient, gikk dødeligheten blant multisyke pasienter ned med 43 prosent. For de aller sykeste av oss er et vanlig helse- og omsorgstilbud i seg selv et fall livsfarlig.

Oddny Johnsen
FRILANSJOURNALIST

Nasjonalt senter for e-helseforskning

PUBLISERT Tirsdag 28. januar 2020 - 04:30

– Hadde en studie av et nytt legemiddel vist en så stor forskjell i dødelighet med og uten det nye preparatet, hadde studien blitt avbrutt og samtlige pasienter ville fått den mulige medisinen. Etisk hadde det vært uforsvarlig å ikke tilby pasientene det preparatet som reddet liv, sier professor og lege Gro Rosvold Berntsen ved Nasjonalt

Eksempel: Kunstig Intelligens vs. lovverket

Tror de kan redde liv med kunstig intelligens. Men trolig er det ulovlig.

Sørlandet Sykehus har utviklet et system som kan avverge alvorlige allergiske reaksjoner under operasjon. De håper det kan redde liv, men fagfolkene tør ikke ta det i bruk - av personvern hensyn.



Dagens Medisin Nyheter Debatt Pharma DM Arena DMTV Om oss



HINDER FOR LØSNINGER. – Næringslivet besitter noe av den viktigste kompetansen og det største drevet for å utvikle nye løsninger. Men problemet deres er at de ikke en gang vet hvordan helsedata ser ut, sa prosjektleder Thomas Smedsrud da han la frem den første rapporten fra BigData-prosjektet på NSF sin lederkonferanse. Foto: Per Corneliussen

– Store begrensninger hindrer utvikling av Big Data

Begrensninger innen IKT og organisering, lovverk og finansiering er de største hindrene for at Norge kan ta i bruk presisjonsmedisin, ifølge prosjektleder for BigMed, Thomas Smedsrud.

Lisbeth Nilsen
lisbeth.nilsen@dagensmedisin.no
Publisert: 2018-02-09 — 13.48 (Oppdatert: 2018-02-09 — 09:56)

Helse- og omsorgsdepartementet
7. september 2020

Høring Bruk av helseopplysninger for å lette samarbeid, læring og bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten

Etablering av behandlingsrettet helseregister med tolkede genetiske varianter

Høringsfrist 8. desember 2020

Systemiske endringsprosesser

- Systemiske endringer er vanskelige
- De vil kreve kontinuerlig arbeid ...
- ... på mange fronter i det sosiotekniske regimet
- ... og med en bevisst strategi (bootstrapping)