

# REFERAT Digitaliserings- og Innovationsudvalget d. 11-09-2025

**Mødedato** Torsdag d. 11. september 2025 kl. 10:00

**Mødested** Kolding Sygehus, Sygehusvej 24, 6000 Kolding

**Mødedeltagere** Anja Lund, V, Meho Selman, A (Fravær), Karsten Byrgesen (løsgænger), Anne Marie Geisler Andersen, B, Henriette Schlesinger Kærsgaard, V (Fravær), Jens Wistoft, V, Lars Mogensen, Ø

## Indholdsfortegnelse

Besøg på Sygehus Lillebælt, Kolding #.....	3
Godkendelse af redegørelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. praksis for kontrol med ube	5
Godkendelse af midler til styrket samspil mellem MedTech Odense og Sygehus Sønderjylland, Syg	7
Godkendelse af revision af Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi.....	9
Orientering om cybersikkerhed i Region Syddanmark.....	11
Orientering om nye krav til anvendelsen af kunstig intelligens #.....	13
Orientering om status på projekt HjerteRo - minimering af akutte genindlæggelser af hjertepatienter	15
Mødekalender #.....	18
Eventuelt #.....	19
Underskriftsside #.....	20

# Punkt 1: Besøg på Sygehus Lillebælt, Kolding #

24/45125

## Resumé

Mødet afholdes på Kolding Sygehus, hvor Digitaliserings- og Innovationsudvalget præsenteres for det nye Patient First Partnership-netværk og får indblik i baggrunden for netværket samt dets formål. Herefter fremviser akutafdelingen en AI-løsning, der kaldes RBFracture. Løsningen bruges som beslutningstøtte ved detektion af knoglebrud.

## Sagsfremstilling

Digitaliserings- og Innovationsudvalget præsenteres for det nye Patient First Partnership-netværk, som er et partnerskab baseret på dialog, nysgerrighed og respekt for hinandens udgangspunkt. Dermed kan partnerskabet bringe sundhedsfaglige aktører, vækst- og innovationspartnere, vidensinstitutioner og erhvervsliv sammen – alle med en fælles ambition om meningsfulde og værdiskabende løsninger.

I forlængelse heraf besøger Digitaliserings- og Innovationsudvalget akutafdelingen på Kolding Sygehus, hvor udvalget skal høre om RBFracture, der er en AI-løsning, som anvendes til beslutningsstøtte ved detektion af knoglebrud i akutafdelingen på Sygehus Lillebælt.

Hvis AI-algoritmen detekterer et knoglebrud, markeres det på røntgenbilledet til vurdering af den behandlende læge. Løsningen understøtter dermed bedre og mere præcis diagnosticering og er med til at forebygge, at patienter med knoglebrud fejlagtigt hjemsendes.

Program:

- Kl. 10:00 Velkomst v/direktør Christian Sauvr
- Kl. 10:00 Introduktion til Patient First Partnership-netværket v/direktør Christian Sauvr
- Kl. 10.25 Fælles gang til Røntgen og Scanning
- Kl. 10.30 Arbejdet med AI i Røntgenafdelingen v/cheflæge Jakob Møller
  - Præsentation af historik, validering og arbejdsgange
  - Besøg hos de beskrivende radiografer på afdelingen og få indblik i deres arbejde med valideringen
- Kl. 10:43 Fælles gang til akutafdelingen
- Kl. 10.45 Fremvisning af RBFracture - AI-løsning i akutafdelingen v/oversygeplejerske, Tina Kongsted
- Kl. 10.55 Fælles gang til direktionens mødelokale
- Kl. 11.00 Tak for i dag og herefter ordinært udvalgs møde.

Programmet indledes med en kort introduktion.

## Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025

Til orientering.

Meho Selman, Anne Marie Geisler Andersen og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Oplæg, pkt. 1 - Patient first partnership - 11-09-2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

## **Punkt 2: Godkendelse af redegørelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. praksis for kontrol med uberettigede journalopslag**

25/37439

### **Resumé**

Redegørelse til Sundheds- og Indenrigsministeriet om praksis for kontrol med uberettigede opslag fremlægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har på baggrund af den presseomtale, der har været af manglende kontrol med uberettigede opslag i patientjournaler på Sygehus Sønderjylland, og deraf følgende §20 spørgsmål i Folketinget, den 29. juli 2025 anmodet Region Syddanmark om:

”... at udarbejde en redegørelse for regionens hidtidige praksis, samt hvordan I fremadrettet vil sikre, at kontrolsystemerne lever op til kravene. I bedes fremsende jeres redegørelse senest den 1. oktober 2025. Redegørelsen oversendes herefter til Folketinget.”

Af redegørelsen fremgår det, at Sygehus Sønderjylland fra implementeringen af nyt elektronisk patientjournalssystem i oktober 2021 og frem til foråret 2025 har haft udfordringer med at etablere en systematisk kontrol af potentielle uberettigede opslag. Ligeledes er der beklageligvis konstateret udfordringer med den systematiske opfølgning af forskellige årsager og varighed på de øvrige sygehuse i samme periode.

Fra maj 2025 er den systematiske opfølgning genetableret på Sygehus Sønderjylland, og dermed fungerende på alle regionens sygehuse, hvilket betyder, at alle regionens sygehuse nu lever op til regionens retningslinjer på området.

Den manglende kontrol i den nævnte periode er meget beklagelig og ikke i tråd med det fokus, som regionen ønsker at have på fortroligheden af borgere og patienters data.

I den kommende tid vil der blive taget skridt til at afklare de juridiske spørgsmål, som er rejst i forbindelse med presseomtalen, sammen med de øvrige regioner og med inddragelse af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Derudover vil der blive arbejdet med at standardisere og forbedre metoderne til systematisk opfølgning.

Udkast til redegørelse er vedlagt som bilag.

### **Klimavurdering**

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At redegørelsen til Indenrigs- og Sundhedsministeriet godkendes.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Redegørelse til ISM for praksis med kontrol af opslag i patientjournaler i Region Syddanmark

S § 20 nr. 1324 - Skriftlig besvarelse

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

# Punkt 3: Godkendelse af midler til styrket samspil mellem MedTech Odense og Sygehus Sønderjylland, Sygehus Lillebælt og Esbjerg Grindsted Sygehus

24/42481

## Resumé

Det foreslås, at der fra Regional Udvikling samlet overføres et årligt beløb på 4,5 mio. kr. til Sygehus Sønderjylland, Sygehus Lillebælt og Esbjerg Grindsted Sygehus til styrket samspil med MedTech Odense og styrkelse af arbejdet med sundhedsinnovation.

## Sagsfremstilling

Det fremgår af den regionale udviklingsstrategi 2024-2027, at uddannelse, viden samt stærke forsknings- og udviklingsmiljøer er afgørende for innovationskraft og udvikling af nye løsninger til fremtidens sundhedsvæsen, f.eks. inden for robotteknologi og kunstig intelligens (AI). Med afsigt heri besluttede Regionsrådet den 28. oktober 2024 at bevilge et tilskud på 700.000 kr. til etablerelse af partnerskab for MedTech Odense fra Strategipuljen.

Å

I Region Syddanmarks budgetaftale 2025 er der afsat 10 mio. kr. i 2025 til MedTech Odense partnerskabet. Regionsrådet godkendte 28. april 2025 udmøntning af midlerne. Det fremgår ligeledes af budgetaftalen 2025, at yderligere understøttende indsatser for MedTech-samarbejdet i 2025, som ligger inden for rammerne af den regionale udviklingsstrategi, også vil kunne understøttes af Strategipuljen.

Å

Med MedTech Odense-satsningen er der skabt et stærkt og forpligtende partnerskab mellem Syddansk Universitet (SDU), Region Syddanmark (RSD), Odense Universitetshospital (OUH) samt Odense Kommune. Samarbejdet blev etableret i oktober 2024 og er stadig i en opstartsfasen, hvor fokus primært har været på styrkelse af samarbejde mellem OUH og SDU. Et næste, og nødvendigt skridt, hvis samarbejdet skal realisere ambitionerne om at have national tyngde og ramme "inden" i Sundhedsreform 2024, er at skabe rammer for at kunne udbrede samarbejdet til Region Syddanmarks øvrige sygehusenheder.

Å

Det foreslås på den baggrund, at der fra Regional Udvikling samlet overføres et årligt beløb på 4,5 mio. kr. til Sygehus Sønderjylland, Sygehus Lillebælt og Esbjerg Grindsted Sygehus til styrket samspil med MedTech Odense og styrkelse af arbejdet med sundhedsinnovation. Midlerne fordeles ligeligt imellem de tre enheder. Midlerne finansieres af Regional Udviklings mindre forbrug i 2025.

Å

Midlerne målrettes indsatser, der kan styrke samspillet med MedTech Odense og robuste, innovative innovationsarbejdet ved de tre sygehusenheder i samspil med øvrige indsatser under innovationsstrategien. Midlerne kan målrettes indsatser, der fokuserer på:

Å

1. Udvikling af robotteknologi og automatiserede løsninger, som har et stort potentiale ift. frigørelse af personaleressourcer og/eller højere kvaliteten i specifikke behandlinger, men hvor der er behov for en mere systematisk og behovsdrivet tilgang.
2. Opbygning af nye samarbejdsformer med kommuner.
3. Opbygning af nye testformer eller -miljøer på kliniske afdelinger og/eller i lærings-, simulations- og innovationsenheder, som har til formål at styrke hurtig afprøvelse, træning og ibrugtagning af innovative løsninger.
4. Oparbejde nye kompetencer inden for AI.

Å

Udvalget for Regional Udvikling orienteres om sagen.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

Å

At der fra Regional Udvikling samlet overføres et årligt udgangsbudget på 4,5 mio. kr. til Sygehus Sønderjylland, Sygehus Lillebælt og Esbjerg Grindsted Sygehus til styrket samspil med MedTech Odense og styrkelse af arbejdet med sundhedsinnovation. Midlerne fordeles ligeligt imellem de tre enheder.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Å

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kjørgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kjørgaard, V, Meho Selman, A

# Punkt 4: Godkendelse af revision af Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi

23/11174

## Resumé

Der fremlægges en revideret udgave af Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi til godkendelse. Revisionen er en konsekvens af sundhedsreformen og Regionsrådets beslutning fra juni 2025 om rammerne for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Syddanmark og medfører samtidig en revision af de tidligere udmøntede økonomiske rammer til realiseringen af digitaliseringsstrategien.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i januar 2025 Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi, som sætter rammen for arbejdet med it og digitalisering i regionen i de kommende år.

I foråret 2025 blev der indgået en politisk aftale om sundhedsreformen, som bl.a betyder, at der skal ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Rammerne for den proces blev godkendt af Regionsrådet i juni 2025.

Ligestilling og integration af psykiatri og somatik betyder, at der er behov for en mindre revision af regionens digitaliseringsstrategi, således at strategiområdet for digital psykiatri bliver integreret i de øvrige strategiområder, bl.a. således:

- It-løsninger inden for digital psykiatri er integreret med de øvrige borger- og patientnære løsninger i strategiområdet for borger og patient.
- It-løsninger, der særligt understøtter det psykiatriske speciale, som testværktøjer mm. er integreret med de øvrige speciale-specifikke løsninger i strategiområdet for digitalisering af kliniske specialer, klinisk service og medico.
- Der er et skærpet fokus på at understøtte de psykiatriske specialer i strategiområdet for digitalisering af klinikken.

Med ligestilling og integration af psykiatri og somatik i digitaliseringsstrategien forventes det, at man opnår yderligere synnergieffekter og potentiale for læring på tværs. Særligt er der identificeret potentialer i strategiområdet for borger og patient, hvor de digitale løsninger i psykiatrien kan være inspiration for yderligere udvikling af løsninger til hjemmebehandling og -monitorering, som der med den kommende sundhedsreform forventes skærpede krav til.

Der er således med den reviderede udgave af digitaliseringsstrategien ni strategiområder:

- Digital innovation - automatisering og kunstig intelligens
- Borger og patient
- Digitalisering af klinikken
- Digitalisering af det diagnostiske område
- Digitalisering af kliniske specialer, klinisk service og medicoteknik
- Digitalisering af det administrative område
- Digitalisering af det tekniske område og bygningsstyring
- Cyber- og informationssikkerhed
- It-infrastruktur.

Delstrategien for cyber- og informationssikkerhed er godkendt i Regionsrådet i maj 2025, mens de øvrige forventes at blive forelagt Regionsrådet til godkendelse i slutningen af 2025.

### Økonomi

Der er afsat en økonomisk ramme til understøttelse af digitaliseringsstrategien på 450 mio. kr. i årene 2025-2028. Midlerne er dels sammensat af allerede afsatte anlægsrammer til understøttelse af digitaliseringen, dels et løft af rammerne på 50 mio. kr. årligt aftalt i budget 2025.

Den vejledende fordeling af den økonomiske ramme på strategiområderne fremgår af bilag 2. Delstrategierne skal i 2025 konkretisere anvendelsen af rammerne samt fordele investeringerne på genudbud af små og mellemstore systemer hhv. nyanskaffelser og genudbud af større kliniske systemer. Jf. bilag til sagen anbefales en økonomimodel, hvorefter bevillinger til investeringer under 7 mio. kr. frigives ved vedtagelsen af driftsbudgettet for de kommende år. Bevillinger over 7 mio. kr. frigives efter forelæggelse af selvstændig sag for Regionsrådet på baggrund af nærmere projektbeskrivelse. Afledte økonomiske konsekvenser af ny økonomimodel og strategigruppernes prioritering af rammerne indarbejdes i en af de tilbagevendende budgettilpasninger.

### Klimavurdering

Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi støtter op om realiseringen af regionens klimastrategi på it-området og sætter rammen for fortsat at arbejde med it- og digitalisering som en del af den grønne omstilling.

### Indstilling

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At den reviderede udgave af digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark, inkl. revision af den vejledende fordeling af den økonomiske ramme, godkendes.

### Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

### Bilag

Digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark revideret juni 2025

Bilag - Vejledende økonomiske rammer revideret juni 2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

# Punkt 5: Orientering om cybersikkerhed i Region Syddanmark

24/49784

## Resumé

Regionsrådet godkendte på mødet den 23. juni 2025 den nye delstrategi for cyber- og informationssikkerhed 2025–2028. I forlængelse heraf har Forretningsudvalget efterspurgt en uddybende orientering om cybersikkerheden i Region Syddanmark. Emnet præsenteres for Digitaliserings- og Innovationsudvalget på mødet den 11. september 2025 og Forretningsudvalget på mødet den 17. september 2025.

## Sagsfremstilling

Den digitale udvikling spiller en afgørende rolle for vores sundhedsvæsen. Ved hjælp af nye digitale løsninger er det muligt at optimere sygehusdriften og tilbyde en bedre behandling til borgere og patienter. Men øget digitalisering indebærer dog også en øget sårbarhed over for cybertrusler og digital kriminalitet. Det kan eksempelvis være politisk eller økonomisk motiverede hackerangreb.

### Højt trusselsniveau i Danmark

Forsvarets Efterretningstjeneste vurderer, at truslen fra cyberangreb er høj i Danmark som følge af den aktuelle geopolitiske situation i verden, der er præget af krige, konflikter og ustabilitet. Cybertruslen er derfor et grundvilkår, som mange myndigheder og virksomheder skal være særligt opmærksomme på.

Region Syddanmark har gennem tiden opbygget et solidt fundament for arbejdet med cybersikkerhed og over de seneste år væsentligt forbedret sikkerhedsniveauet. Den nye delstrategi for cyber- og informationssikkerhed 2025-2028 bygger videre på dette fundament og identificerer en række indsatsområder, der spiller en central rolle for at kunne styrke sikkerheden yderligere. Konkret skal delstrategien bidrage til at forbedre regionens evne til at forudse, forebygge, opdage og håndtere sikkerhedstrusler.

Regionens sikkerhedsarbejde har en holistisk tilgang, der har fokus på både borgernes og patienternes datasikkerhed, stabil it-drift på sygehusene, forsyningssikkerhed med mere. Arbejdet er for eksempel målrettet forebyggelse af sikkerhedsbrud, der kan opstå som følge af angreb mod regionens digitale systemer eller infrastruktur. Det drejer sig blandt andet, om 24/7 overvågning af trafikken på regionens netværk, hindring af kriminelle handlinger via phishing mails, blokering af usikre webtjenester og mange andre tiltag.

### Et blik på den aktuelle situation

For at få nærmere indblik i betydningen af de enkelte sikkerhedstiltag, gives der en mundtlig orientering om den aktuelle cybersikkerhedssituation i Region Syddanmark, herunder:

- Hvilke cybertrusler står vi overfor i Region Syddanmark?
- Hvordan beskytter vi regionens sygehuse, borgere og patienter mod cyberangreb?

Punktet præsenteres v/ IT-direktør Morten Lundgaard.

## Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Til orientering.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Oplæg, pkt. 5 - Cybersikkerhed - 11-09-2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

# Punkt 6: Orientering om nye krav til anvendelsen af kunstig intelligens #

23/14996

## Resumé

Digitaliserings- og Innovationsudvalget orienteres om AI-forordningen, der regulerer brugen af kunstig intelligens i Europa. Det er den første regulære lovgivning på dette område. Formålet er at give udvalget indblik i forordningens betydning for arbejdet med kunstig intelligens på sygehusene i Region Syddanmark.

## Sagsfremstilling

Kunstig intelligens (AI) er en teknologi med et stort potentiale til at styrke kvaliteten i regionens sundhedstilbud til borgere, patienter og personale. I Region Syddanmark arbejder vi målrettet med at udnytte brugen af kunstig intelligens til at forbedre patientforløb, optimere arbejdsgange og sikre, at borgerne får en mere sammenhængende og bedre behandling.

Udvikling og implementering af AI-løsninger sker samtidig med et stærkt fokus på borgernes tryghed, datasikkerhed og rettigheder. For at understøtte dette, har Region Syddanmark etableret en særlig AI-kompetenceenhed, der vejleder sygehusene og øvrige enheder om anvendelse af kunstig intelligens.

Formålet er, at AI-løsninger kun implementeres, når de gældende sikkerhedskrav kan overholdes og de pågældende løsninger reelt bidrager til bedre patientbehandling, bedre ressourceudnyttelse eller andre mærkbare forbedringer. Der lægges også vægt på, at medarbejderne har de rette kompetencer til at anvende teknologien ansvarligt og til gavn for borgere og patienter.

Nye krav skal skabe mere tryghed for borgerne

EU's AI-forordning trådte i kraft den 1. august 2024 og skal implementeres trinvis. De nye lovkrav får stor betydning for hele sundhedsvæsnet og dermed for Region Syddanmarks borgere og patienter. Forordningen stiller nemlig skærpede krav til brugen af kunstig intelligens – især inden for områder, hvor der arbejdes med følsomme personoplysninger, og hvor løsninger kan have direkte konsekvens for menneskers liv og helbred. Samlet set har den nye forordning sigte på at skabe mere tryghed for borgere og patienter ved at fremme, at kunstig intelligens bruges på en ansvarlig måde.

Det betyder, at hver enkelt AI-løsning skal vurderes ud fra, hvilken risiko den kan udgøre for patienternes sikkerhed, databeskyttelse og rettigheder. Særlige krav gælder eksempelvis for højrisiko-systemer, herunder AI-baseret diagnostik eller beslutningsstøtte i patientbehandlingen. Når sikkerheden i forhold til AI-løsninger skal vurderes, er det samtidig vigtigt at se på tværs af eksisterende lovgivning, så borgere og patienter kan have tillid til, at der er fokus på både AI-forordningen, GDPR, krav til brug af medicinsk udstyr, cybersikkerhed m.m.

Videndeling og netværkssamarbejde

Implementeringen af forordningens nye krav er stadig under udvikling. Der er lagt op til, at reglerne vil finde anvendelse løbende frem mod 2030. Det indebærer en større og kompleks opgave for alle myndigheder og organisationer, der bruger løsninger med kunstig intelligens. For at være på forkant og skabe gode rammer for implementeringen af de nye krav, prioriterer Region Syddanmark at udveksle erfaringer og dele viden på tværs – både internt mellem sygehuse og eksternt med de øvrige regioner, nationale myndigheder og andre relevante samarbejdspartnere. Internt mødes nøglemedarbejdere løbende for at drøfte praksis og erfaring med AI-projekter. På den måde understøttes en mere ensartet tilgang på tværs, så borgere og patienter oplever samme serviceniveau - uanset hvor i regionen, de møder AI-løsninger.

Deltagelse i eksterne netværk og nationale følgegrupper understøtter, at regionen får adgang til den nyeste viden og, at patienternes og borgernes interesser varetages i det nationale arbejde.

Der gives en mundtlig præsentation v/ Thomas A.G. Bentsen fra Sikkerhedsafdelingen og Anders W. Maarbjerg fra AI-Kompetenceenheden.

## **Klimavurdering**

Anvendelse af kunstig intelligens kræver energi – særligt til drift af større systemer. Det indgår derfor som en del af regionens overvejelser, hvordan teknologien kan udnyttes mest effektivt og klimavenligt. Målet er, at løsninger skal levere værdi for borgere, patienter og sygehuse – uden unødigt klimaaftryk.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Til orientering.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Oplæg, pkt. 6 - AI-præsentation - 11-09-2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

# Punkt 7: Orientering om status på projekt HjerteRo - minimering af akutte genindlæggelser af hjertepatienter med særlig fokus på angst og depression

## #

20/42713

### Resumé

Digitaliseringsstyrelsen bevilligede i 2021 6,3 mio. kr. til gennemførelse af signaturprojektet "HjerteRo". Projektet har haft til formål at udvikle og opsamle erfaringer med en AI-model, der kan understøtte tidlig opsporing af tegn på angst og depression hos hjertepatienter.

Digitaliserings- og Innovationsudvalget fik på deres møde i september 2024 en præsentation af status på projektet. Der har fra udvalgets side været en interesse i at følge projektet, hvorfor en ny orientering om projektstatus forelægges for udvalget på nærværende møde.

AI-modellen er i 2025 blevet udviklet og afprøvet regionalt i samarbejde med det kliniske personale på Region Syddanmarks hjerteafdelinger med det formål at vurdere modellens potentiale.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Ifølge Hjerteforeningen lever omkring 670.000 danskere i dag med en hjerte-kar-sygdom. Hvert år rammes ca. 65.000 danskere af sygdommen. Hjertesygdom kan ofte give psykiske problemer, og risikoen for at udvikle en depression er dobbelt så stor hos hjertepatienter i forhold til personer, der ikke har en hjertesygdom.

Digitaliseringsstyrelsen bevilligede i 2021 6,3 mio. kr. til gennemførelse af signaturprojektet "HjerteRo", hvis formål var at identificere de hjertepatienter, som er i risiko for at udvikle angst og depression i forlængelse af deres hjertesygdom. Projektet blev i 2023 re-scopet og formålet blev redefineret til at identificere de patienter med størst risiko for akut genindlæggelse med fokus på angst og depression. Projektet har desuden haft til formål at afprøve en AI-model i klinisk praksis og på baggrund heraf udarbejde anbefalinger til implementering og videre skalering.

Evalueringsrapporten, der skal fremsendes til Digitaliseringsstyrelsen ved udgangen af året, skal behandles på projektstyregruppens afsluttende møde primo oktober 2025. Der gives i sagen en orientering om de foreliggende resultater fra projektet.

#### Udvikling af en AI-model

I efteråret 2024 påbegyndte SAS Institute arbejdet med at udvikle en AI-model på baggrund af ca. 500 data-variable, klinikerne forud havde udpeget, til vurdering af en patients risikoprofil. I udviklingsprocessen har flere forskellige modeltyper været testet med fokus på at finde den AI-model som er bedst til at identificere de patienter, som er i risiko for at blive akut genindlagt.

AI-modellen giver klinikerne mulighed for at se en risiko-score, dvs. sandsynligheden for at patienten genindlægges, der skal præsenteres i en form for brugergrænseflade. Pt. udestår en analyse af grupperingsmuligheder ud fra den rå risiko-score til fx trafiklys, rød, gul og grøn. En gruppering, som kan understøtte en optimal brug af AI-modellens risiko-score, og dermed den tidlige opsporing. Med de tilbageværende midler i projektet vil dette analysearbejde igangsættes velvidende, at arbejdet kræver tilføjelse af nye midler for at nå i mål med analysen.

#### Afprøvning af AI-modellen

Som en del af afprøvningen af AI-modellen er der blevet gennemført to workshops i henholdsvis oktober 2024 og marts 2025. Ligeledes er der blevet udsendt spørgeskemaer og gennemført interviews med det kliniske personale på hjerteafdelingerne på Esbjerg og Grindsted Sygehus, Sygehus Sønderjylland og på Odense Universitetshospital. Dette er sket sideløbende med udviklingsarbejdet med AI-modellen og har givet værdifuld viden.

## Vurdering af AI-modellens potentiale

De indsamlede data fra projektet viser, at der med den aktuelle AI-model er blevet skabt et solidt grundlag for beregningen af en værdifuld risikoscore, der har potentiale til at kunne anvendes i den kliniske vurdering af hjertepatienten.

Der skal dog arbejdes videre med at tydeliggøre AI-modellens potentiale og dermed opnåelse af klinikkernes tillid til brug af modellen. For at udnytte AI-modellens tværfaglige og tværsektorielle potentiale anbefales det af klinikere, at der udarbejdes konkrete kliniske handlingsanvisninger og interventionsmuligheder, som modsvarer patientens risiko-score.

Pt. er algoritmen således ikke klar til implementering i sin nuværende form. Der skal arbejdes videre med udvikling af klare handlingsanvisninger og interventionsmuligheder for at undgå merarbejde for det sundhedsfaglige personale. Ydermere skal de tekniske forudsætninger specificeres, fx skal det sikres at de valgte variable er tilgængelige i real-tid, så AI-modellen er brugbar i daglig praksis. Samtidig skal der forud for implementering udarbejdes en plan for overvågning af AI-modellen, så modellens kvalitet bevares på trods af ændringer i fx registreringspraksis eller procedurer.

## Skaleringspotentiale

Projektstyregruppen har på sit seneste møde drøftet både projektets implementerings- og skaleringspotentiale. Styregruppen er nået til enighed om, at fokus først og fremmest skal rettes på en succesfuld implementering. Dette indbefatter gennemførelse af et videnskabeligt studie og test, der vil kræve yderligere tilførelse af midler til projektet. Det betyder, at implementeringen inddeles i tre faser, herunder 1) test på ét sygehus, 2) test på to sygehuse og 3) gennemførelse af et videnskabeligt RCT-studie.

Styregruppen har på denne baggrund allerede igangsat arbejdet med at afsøge muligheder for videreførelse af projektet via både nationale og internationale fundingmidler. Pt. har midler til denne videreførelse dog ikke vist sig mulig.

## Projektets partnere

Projektets parter er; Dokumentation og Ledelsesinformation (DOL), Hjertemedicinsk afdeling, Odense Universitetshospital (OUH), Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) og SAS Institute, der er ekstern leverandør.

Ph.d.-studerende Ida Ransby Schneider udarbejder som en del af projektet tre videnskabelige artikler, der vil have fokus på henholdsvis 1) definition af "akut indlæggelse", 2) hvordan inddrages klinikere mest optimalt i et AI projekt og 3) udvikling af et AI-beslutningsstøtteværktøj.

## Præsentation

På mødet får udvalget sagen præsenteret af Ida Ransby Schneider, afdelingslæge og Ph.d.-studerende, Hjertemedicinsk Afdeling B, Odense Universitetshospital og projektleder Lone Dalager Kristensen, Syddansk Sundhedsinnovation.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025

Til orientering.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

## **Punkt 8: Mødekalender #**

25/24

### **Sagsfremstilling**

Digitaliserings- og Innovationsudvalgets mødekalender for 2025:

Torsdag den 2. oktober 2025, kl. 10-13, Regionshuset

Torsdag den 30. oktober 2025, kl. 10-13, Whinn/Odense/Forskerparken

Torsdag den 20. november 2025, kl. 10-13, Regionshuset.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Til orientering.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

## **Punkt 9: Eventuelt #**

25/24

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 11-09-2025**

Ingen bemærkninger.

Meho Selman og Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A

## **Punkt 10: Underskriftsside #**

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Meho Selman, A