

INITIATIV 5.6: Øget brug af AI

Fremsat af: Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

Vores samfund står overfor en kæmpe omvæltning med udbredelsen af kunstig intelligens. Det samme gør vores sundhedsvæsen.

Vi ønsker, at Region Hovedstaden skal gå foran med at implementere relevante AI-løsninger, som kan øge kvaliteten for patienterne og kan være arbejdskraftreducerende. Forslagene må gerne koste her og nu i implementering, men målsætningen er, at de på sigt skal give overskud enten økonomisk, arbejdskraftreducerende eller i patienternes tidsforbrug.

Vi ønsker ikke, at Region Hovedstaden selv skal udvikle AI-løsninger, men at vi skal være hurtige til at implementere "metervarer".

Det må være eksperterne, der peger på, hvilke AI-løsninger der giver mening. Specifikt ønsker vi dog, at der ses på, om det er muligt at implementere en AI-løsning, der kan "oversætte" journaler i Min Sundhedsplatform til "hverdagsdansk" jf. politikerspørgsmål 018-24.

Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst?

At der afsættes en særskilt pulje til indkøb og implementering af AI i sundhedsvæsenet, administrationen og andre relevante steder i regionens arbejde.

Forslagene må gerne koste her og nu i implementering, men målsætningen er, at de på sigt skal give overskud enten økonomisk, arbejdskraftreducerende eller i patienternes tidsforbrug.

Administrationens bemærkninger:

Region Hovedstaden er godt i gang med udvikling og implementering af AI-løsninger, hvoraf enkelte allerede bidrager til bl.a. øget kvalitet i behandlingen samt frigørelse af arbejdskraft.

De hidtidige erfaringer viser dog også, at AI langt fra er en "hyldevare". Selv CE-mærkede leverandøralgoritmer har behov for at blive valideret på egne data, testet og evt. integreret i kliniske arbejdsgange førend reel værdi kan vurderes. Dertil kommer en række ekstra barrierer ift. idriftsættelse af AI-løsninger, herunder jura/compliance (databeskyttelse og hjemmelsspørgsmål), ligesom der er ekstra krav om driftsmonitorering mv. Det er bl.a. af compliancemæssige årsager, at den nævnte AI-løsning "AI til patientsvar" ikke vurderes klar til skalering på nuværende tidspunkt.

Når det er sagt, har Region Hovedstaden (i samarbejde med Region Sjælland via det tværregionale samarbejde i et østdansk Data & AI domæne) kendskab til en række projekter, der allerede har været afprøvet i regionen, med minimale "øvrige barrierer" og som vurderes klar til skalering og hurtig(ere) gevinstrealisering.

Administrationen bakker derfor op om forslaget om at afsætte en årlig pulje til at indkøbe og implementere AI i sundhedsvæsenet, administrationen eller andre relevante steder. Puljen bør forankres i Data- og AI domænet, så det sikres, at prioritering og implementering sker i samspil med eksisterende governance, ressourcer og viden. Administrationen finder, at puljen ikke nødvendigvis skal prioritere "metervarer"/leverandørløsninger, men udvælge de projekter, der har størst potentiale og modenhed ift. fx klinisk/øvrigt behov, teknisk og compliancemæssig kompleksitet, business case, skalerbarhed mv. Det kan også være videreudvikling af eksisterende løsninger/projekter, der allerede har vist potentiale.

Det foreslås, at der afsættes en pulje på samlet 8 mio. kr. årligt til at "fast-tracke" AI-løsninger og strategiske projekter, hvilket svarer til skalering af ca. 3-4 algoritmer/løsninger årligt.

Nedenfor gennemgås tre projekter, der vil kunne prioriteres af puljen.

AI til bedre vagtplanlægning i akutmodtagelsen

AI-modellen skal understøtte planlægning af fremmøde i Akutmodtagelserne. Det sker bl.a. ved at modellen giver et kvalificeret input til, hvordan fremmødeplaner bedst sammensættes på tværs af dag-, aften- og nattevagter samt på hverdage og i weekender. Derudover understøtter modellen beslutninger om, hvorvidt der er behov for erstatningsfremmøde – fx i form af vikardækning eller ekstraordinære (dyrere) vagter – ved sygefravær og vakancer. AI-modellen er udviklet i Region Syd og allerede testet på Nordsjællands Hospital, hvor den viser gode resultater. Puljemidlerne vil gå til abonnementsomkostninger til den kommercielle model samt udbredelse til alle regionens akutmodtagelser.

Yderligere implementering af AI inden for billeddiagnostikken

AI til billeddiagnostik vurderes generelt som et af de mest modne områder, hvor bl.a. AI til Mammografiscreening allerede har vist stor værdi i Region H. Puljen kan bruges til at understøtte den fortsatte udbredelse af billeddiagnostiske algoritmer i regionen, fx inden for tumorindtegning, rygundersøgelser og ultralyd (graviddiagnostik), hvor der aktuelt er flere modne projekter (både egenudviklede og leverandørløsninger) til yderligere skalering.

AI til huddiagnostik

I forlængelse af eksisterende nationalt skaleringsprojekt om digital hudkræftdiagnostik vurderes der stort potentiale i at inkludere øvrige hudtilstande (fx udslæt og infektiøse lidelser), herunder med AI-understøttelse. Med udbredelse af én samlet digital, AI-understøttet, arbejdsgang på tværs af almen praksis, dermatologi og hospitaler, vil patienter opnå færre konsultationer, nedsat ventetid, og færre unødvendige indgreb. Sundhedsvæsenet vil spare unødvendige konsultationer, indgreb og analyser svarende til frigørelse af arbejdskraft i sundhedsvæsenet på ca. 100 ÅV, heraf ca. 40 ÅV i almen praksis.

Puljemidlerne vil gives til et strategisk prioriteret pilotprojekt for "øvrige hud", der skal køre parallelt med, at den eksisterende digitale hudkræftdiagnostiske løsning udbredes.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter	4,0	4,0	4,0	4,0
Løn	3,0	3,0	3,0	3,0
Øvrig drift	1,0	1,0	1,0	1,0
Udgifter i alt	8,0	8,0	8,0	8,0

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	3	3	3	3

Evt. uddybende beskrivelse:

Økonomien er baseret på, at der ansættes 3-4 dedikerede ressourcer/årsværk til løbende skalering af AI projekterne, herunder implementering i kliniske (og øvrige) arbejdsgange. Derudover kan der være forskellige former for etableringsomkostninger til fx licenser, indkøb af algoritmer, konsulentytelser/projektledelse mv. afhængig af det konkrete projekt. Der er kun afsat et mindre beløb til øvrig drift, da AI-løsningerne forventes at være rentable på sigt og vil skulle afholdes af de afdelinger, centre mv., der opnår gevinsten.

Finansiering:

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Kunstig intelligens (AI) er en væsentlig del af løsningen på sundhedsvæsenets udfordringer med mangel på arbejdskraft, ligesom de kan bidrage til at øge kvalitet i behandlingen, reducere ventetider mv. Derfor afsættes en pulje på årligt 8 mio. kr. til skalering af de mest modne AI-løsninger og projekter.