



# Innspillsmøte om kvalitetssikring av KI: bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten

# Agenda

- 10:00 Velkommen ved leder av KIN, Finn Henry Hansen
- 10:05 Ramme for rapporten ved Hilde Lovett, Helsedirektoratet
- 10:15 Presentasjon av rapporten og sentrale spørsmål vi ønsker svar på ved Maja Gran Erke, Helsedirektoratet.  
*Hovedsakelig til rapporten og ønskeliste for videre arbeid*
- 10:50 Kommentarer fra panelet (i salen) og tilhørere (digitalt) (Hilde)
- 11:30 Lunsjpause
- 12:10 Paneldiskusjonen (i salen) fortsetter og diskusjon med tilhørere (digitalt) (Finn Henry og Ulf Sigurdsen). *Mer rettet fremover.*
- 13:00 “Quality assurance and validation of AI algorithms – perspectives, experiences and examples from the Netherlands” ved Stephan Romeijn, Romeon Health (NL) (Finn Henry)
- 13:30 Avsluttende paneldiskusjon og bemerkninger (Finn Henry)
- 14:00 Slutt – og vel hjem (Hilde)

# Fleksibel og aktuell plan

## Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024- 2025



# Mål

## Økt bruk

Økt bruk av KI-systemer  
i helse- og  
omsorgstjenesten

## Trygg bruk

Bruk av KI-systemer  
som er trygge

## Kvalitet

KI-systemer som bidrar  
til helsetjenester av like  
god eller bedre kvalitet

## Effektivt

KI-systemer som frigjør  
tid hos helsepersonell

## Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024- 2025



# Innsatsområder

1. Sektorsamarbeid om KI
2. Tverretatlig informasjonsside
3. Tverretatlig regulatorisk veiledning
4. Rammer for bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten
5. Bruk av store språkmodeller
6. Styrke kompetansen på KI

## Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024- 2025



# Innsatsområder

1. Sektorsamarbeid om KI
2. Tverretatlig informasjonsside
3. Tverretatlig regulatorisk veiledning
- 4. Rammer for bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten**
5. Bruk av store språkmodeller
6. Styrke kompetansen på KI

## Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024- 2025



# Rapport om kvalitetssikring: Bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten

## Delprosjekt Rammer for kvalitetssikring

Oktober 2024 - Innspillsmøte KIN

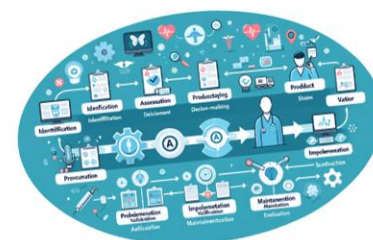
Maja Gran Erke, avdeling innovasjon, Helsedirektoratet



# Delprosjekt: Rammer for kvalitetssikring

- **Tverrfaglig team:** Helsedirektoratet/Direktoratet for e-helse, Statens legemiddelverk/Direktoratet for medisinske produkter, Folkehelseinstituttet og Statens helsetilsyn, og etter hvert Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet. Representanter fra Helse Sør-Øst RHF og Sykehuspartner HF har også deltatt. Helsedirektoratet har ledet arbeidet.
- **Brukerpanel** med eksterne, mulige brukere av materialet, i tillegg til forpliktende samarbeid med utvalgte eksperter.
- Innspillsrunder internt og eksternt
- Faktaark

## Rapport om kvalitetssikring: Bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten



Version 0.8 er sent ut for å få innspill eksternt og internt.

Vi har laget en rapport om aspekter som er spesielt viktig å vurdere når helsevirksomheter skal kjøpe inn og ta i bruk KI-systemer på en trygg og effektiv måte.

Vi ønsker tilbakemeldinger på følgende:

- Har rapporten en god og forståelig struktur?
- Er det viktige aspekter ved anskaffelse og bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten som ikke er dekket?
- Har dere andre innspill?

Vi har også utarbeidet faktaark som beskriver utvalgte tema i mer detalj, som skal oppdateres løpende.

- Har dere innspill til faktaarkene?

Planen er å publisere rapporten 31. oktober.

God leselyst!

Takk for en flott rapport! Dette er et godt stykke arbeid, som hele sektoren vil få god nytte av.

Dette er et godt stykke arbeid. Bravo!!

Gratulerer med flott arbeid og solid innsats!

Vi synes at dere har gjort en kjempegod jobb

Gratulerer med en bra og omfattende rapport.

Jeg mener rapporten er svært oversiktlig og god. Kanskje litt mange sider? På den annen side er det ikke noe jeg ønsker å fjerne 😊 Språket er veldig godt og det er enkelt å lese den.

Ellers et kjempebra og viktig arbeid 😊

Innholdet det fokuseres på oppleves ikke som relevant for oss i kommunal sektor, da det er rettet inn mot behandling og sykehus. Men veilederen som sådan er aktuelt for oss å tenke gjennom når man skal gjennomføre anskaffelser.

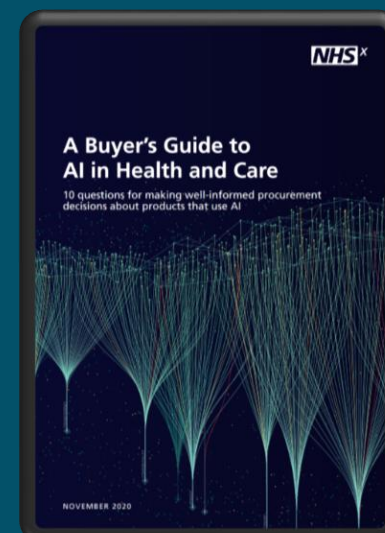
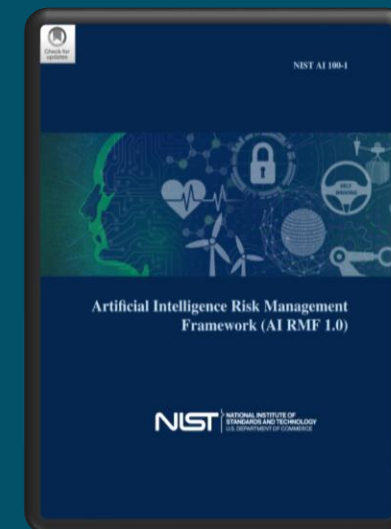
Gratulerer med en veldig godt gjennomført jobb, av deg og de du har hatt med deg i det siste.

Dette er bra! Må bare sørge for at dette holdes oppdatert framover.

Det har vært en fin prosess.



Gyldig og pålitelig, trygg, sikker og motstandsdyktig, ansvarlig og gjennomsigtig, forklarbar og tolkbar, godt personvern og rettferdig med kontroll på farlige skjevheter.



## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system

## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system



Tiltent formål  
Overordnet risikovurdering  
Overordnet gevinstvurdering



Regulatoriske krav og standarder  
Vurdering av kvalitet, ytelse og sikkerhet  
Metodevurderinger



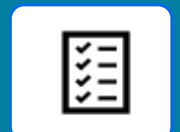
Menneskelige og tekniske faktorer  
Risiko- og sikkerhetsvurdering  
Plan for kvalitetssikring



Avtaleform  
Kravspesifikasjon  
Vurdering av leverandør og tilbudt KI-system



Risiko- og konsekvensvurdering  
Validering på egen populasjon  
Gjennomføre organisatoriske og tekniske tiltak og lage plan for drift



Cybersikkerhet, informasjonssikkerhet og personvern  
Overvåkning og kvalitetsforbedring  
Oppfølging av avtale og leverandør

# Overordnede aspekter

- Juridiske rammer: Helselovgivningen inneholder en rekke plikter og rettigheter for blant annet helse- og omsorgstjenesten og pasientene. Rett til helsehjelp, kravet til medisinsk forsvarlige tjenester og helsepersonells taushetsplikt er sentrale regler. Å ta i bruk KI-systemer innebærer vurderinger rundt personvern, informasjonssikkerhet, lovlig tilgang til helseopplysninger, datahåndtering og automatiserte beslutningsprosesser, noe det også er en del regler om i helseretten som bygger på personvernforordningen. Likestillings- og diskrimineringsloven er også relevant. EU-forordningene om medisinsk utstyr regulerer blant annet krav til sikkerhet ved markedsføring av KI til medisinske formål. Forordningen om kunstig intelligens er formelt vedtatt i EU. Forordningen er merket som EØS-relevant, og det vurderes nå om den skal innlemmes i EØS-avtalen. For at forordningen skal gjelde i Norge må den gjennomføres i norsk rett, noe som forutsetter behandling i Stortinget. I Digitaliseringsstrategien står det at regjeringen vil jobbe for at KI-forordningen blir innlemmet i EØS-avtalen så raskt som mulig og at de vil prioritere å etablere en nasjonal tilsyns- og forvaltningsstruktur.

## Man må følge loven

- Risikohåndtering: KI kan bidra til forbedringer i helsevesenet, men introduserer også nye utfordringer. Uten gode risikovurderinger, kan KI-systemer påføre, forsterke eller videreføre urettferdige eller uønskede utfall for enkeltpersoner, helsevesenet og samfunnet for øvrig. Det kan gå utover retten til forsvarlige helsetjenester og pasientsikkerheten. Det er viktig å identifisere risikoer som kan oppstå og ha en plan for å håndtere risikoene. På den andre siden kan det være etisk betenkelig å ikke ta i bruk KI-systemer, hvis de kan gi bedre kvalitet og mindre ressursbruk.

## Man må vurdere risiko

- Validering: Før en KI-modell kan tas i bruk må den kvalitetssikres, noe som blant annet kan innebære validering. Validering betyr i denne rapporten å bekrefte at KI-modellen yter som den er ment, for et bestemt tiltenkt formål. Dersom KI-modellen har tiltenkt formål å diagnostisere brudd på et røntgenbilde av et ben, er det akkurat dette KI-modellen skal valideres for.

## Man må tilby forsvarlige tjenester

- Etiske prinsipper: KI-systemet må være trygt og etisk akseptabelt å bruke. Europakommisjonens eksperterunns funn og prinsipper, som også regjeringens KI-strategi legger til grunn for bruk av KI i Norge. KI-strategien sier blant annet at bruk av KI skal bygge på etiske prinsipper, og respektere menneskerettighetene og demokratiet.

## Man må respektere menneskerettigheter

- Klima- og miljø: KI-systemer forbruker betydelig mengder energi, både til lagring og bruk av store datamengder og til trening og bruk av KI-modeller. Det ble fra 1. januar 2024 gjort en endring i forskrift om offentlige anskaffelser. Ved alle anskaffelser, også av KI-tjenester, må helsetjenesten vekte klima- og miljøhensyn med minimum tretti prosent. Når miljøkravet er relevant for anskaffelsen. Alle KI-systemer bør bidra til å oppfylle FNs bærekraftsmål.

## Man må tenke på fremtiden

## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

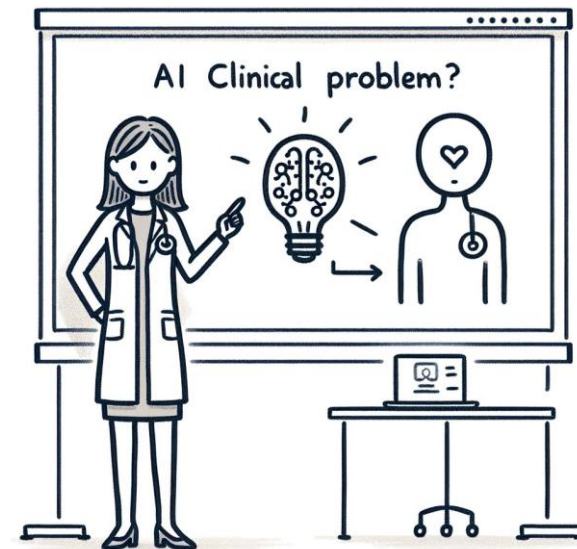
- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system



## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system



Fase 1: Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

Beskrive tiltenkt formål for KI-systemet

Overordnet risikovurdering ved bruk av et KI-system

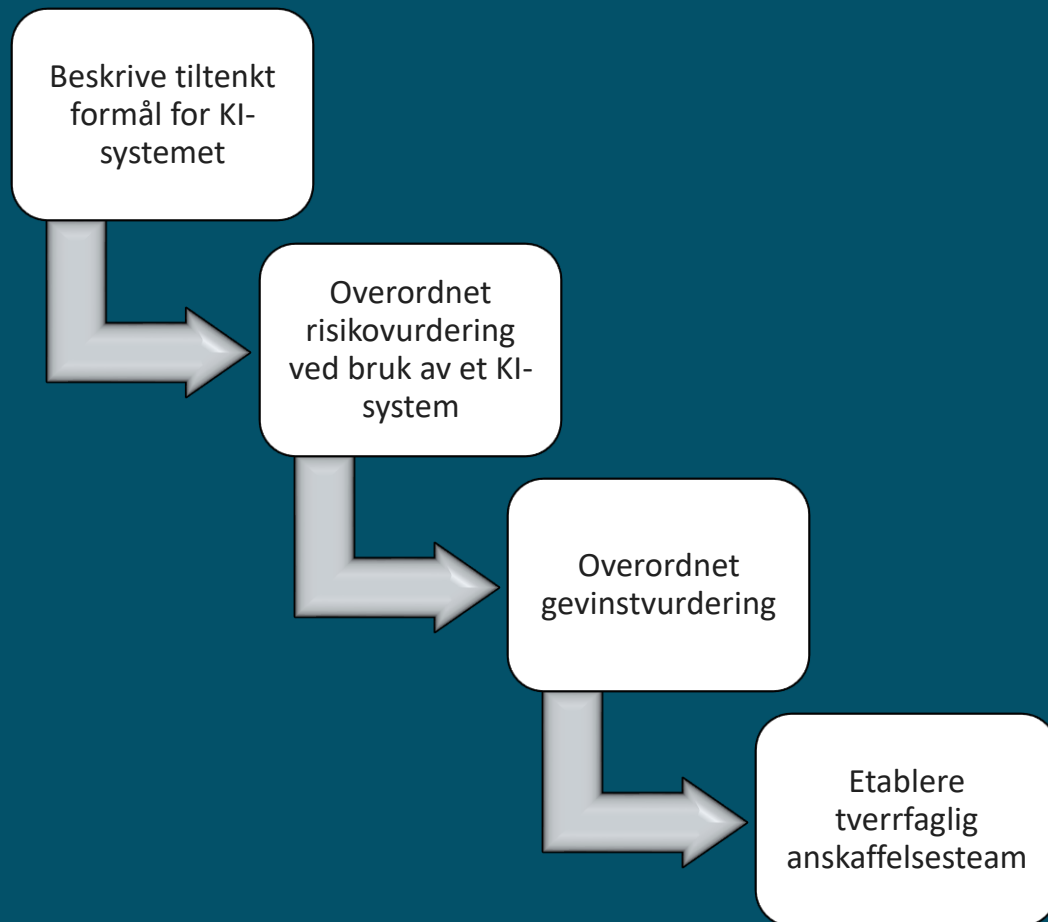
Overordnet gevinstvurdering

Samarbeid om anskaffelse av KI-systemer

Etablere tverrfaglig anskaffelsesteam

God problembeskrivelse

# Fase 1: Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen



| Rolle                                             | Fase 1<br>Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen | Fase 2<br>Kartlegge KI-systemer på markedet | Fase 3<br>Vurdere egen virksomhets evne til å kunne ta i bruk et KI-system | Fase 4<br>Anskaffe et KI-system | Fase 5<br>Innføre og kvalitetssikre et KI-system | Fase 6<br>Drifte og forvalte et KI-system |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Prosjektledelse                                   | I                                                             | HU                                          | H                                                                          | U                               | H                                                |                                           |
| Domenekompetanse (for eksempel kliniker)          | HU                                                            | U                                           | U                                                                          | K                               | K                                                | K                                         |
| IT/virksomhetsarkitekt                            | I                                                             | U                                           | U                                                                          |                                 |                                                  |                                           |
| Fagspesifikk kompetanse (for eksempel strålevern) | K                                                             | K                                           | U                                                                          | U                               | U                                                | K                                         |
| Etisk kompetanse                                  | K                                                             |                                             | K                                                                          |                                 |                                                  | K                                         |
| Innbygger/pasient/tjenestemottaker                | I                                                             |                                             | I                                                                          |                                 | I                                                |                                           |
| Juridisk kompetanse                               | K                                                             | K                                           | K                                                                          | K                               | K                                                | K                                         |
| Personvern, informasjonssikkerhet                 |                                                               | K                                           | K                                                                          | U                               | U                                                | U                                         |
| Informasjonsforvaltning                           |                                                               |                                             | U                                                                          | K                               | K                                                | K                                         |
| Analysekompetanse                                 |                                                               | U                                           | I                                                                          | I                               | U                                                | K                                         |
| Innkjøpskompetanse                                |                                                               | K                                           |                                                                            | U                               |                                                  |                                           |
| Løsningsarkitekt                                  |                                                               |                                             | K                                                                          | U                               | K                                                |                                           |
| Drift og forvaltning                              |                                                               |                                             | K                                                                          |                                 | K                                                | U                                         |
| KI-superbruker (for eksempel en "KI-radiolog")    |                                                               |                                             |                                                                            |                                 | K                                                | U                                         |
| Systemansvarlig (IT-leverandør)                   | K                                                             | I                                           | K                                                                          | K                               | I                                                | H                                         |
| Systemeier (virksomhetsledelse)                   | K                                                             | I                                           | K                                                                          | H                               | I                                                | I                                         |
| Testleder                                         |                                                               | I                                           | I                                                                          | K                               | I                                                |                                           |

## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system



## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system

### Fase 2: Kartlegge KI-systemer på markedet

Identifisere aktuelle KI-systemer

#### Regelverk for medisinsk utstyr og KI-systemer

Tiltenkt formål

#### Loi om medisinsk utstyr

Risikoklasser for medisinsk utstyr

Produsentansvar

Overgangsordninger

FDA-godkjenning

Klinisk utprøving av et KI-system som ikke er CE-merket

#### KI-forordningen

Høyrisiko KI-systemer

KI-systemer med begrenset risiko

KI-modeller for allmenn bruk

Automatiserte beslutninger

Regelverk for tilgang til helseopplysninger

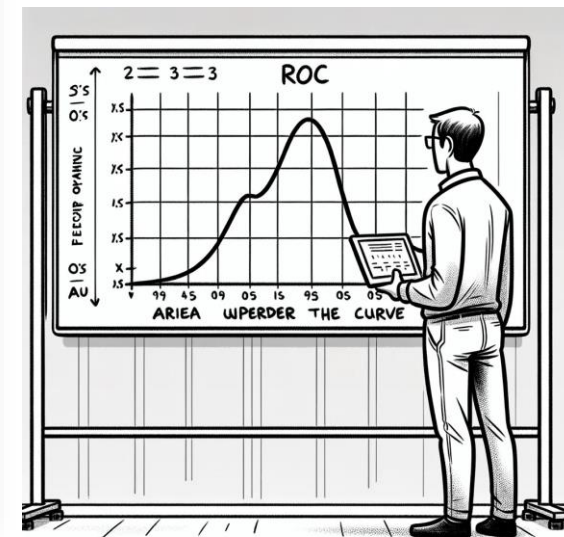
#### Vurdering av kvaliteten til et KI-system

Ytelsen til et KI-system

Tillitsverdighet og sikkerhet til et KI-system

Metodevurderinger

Erfaringer fra brukere av tilsvarende KI-systemer

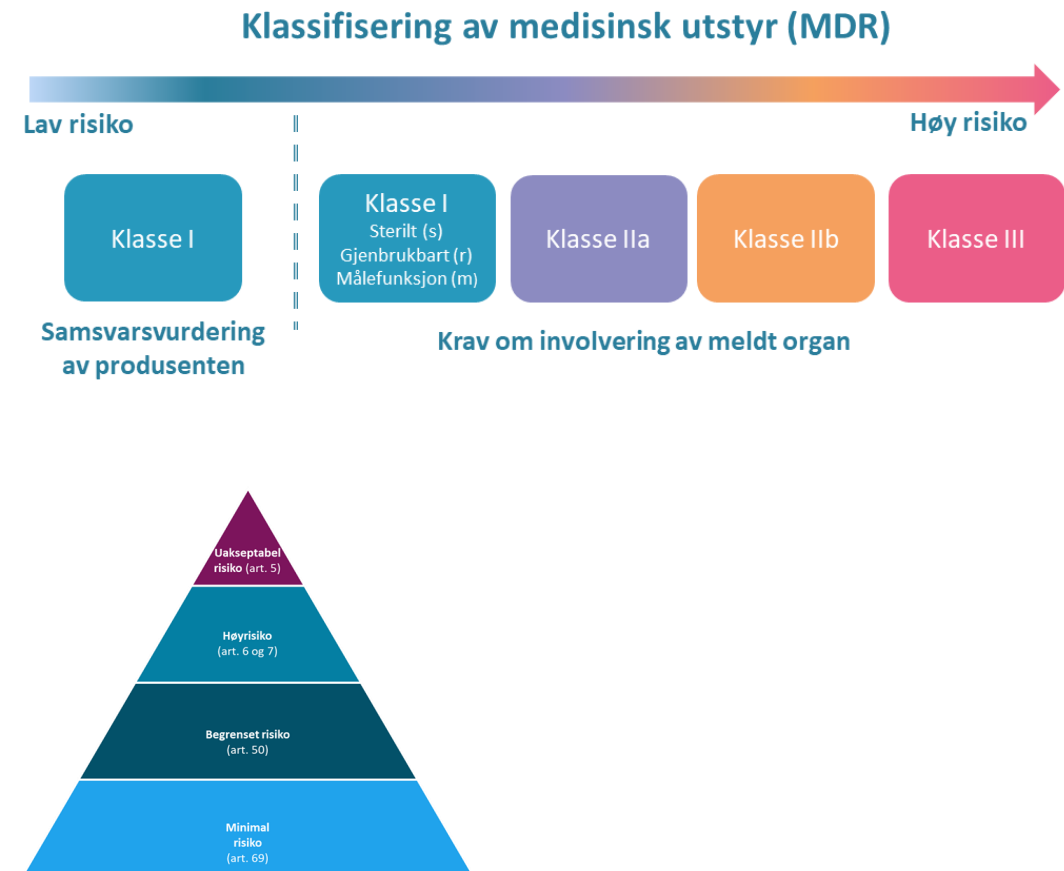


Tiltenkt formål, regulatoriske krav, akseptabel ytelse og kvalitet

# Fase 2:

## Kartlegge KI-systemer på markedet

- Identifisere aktuelle KI-systemer
- Regelverk for medisinsk utstyr og KI-systemer
  - Tiltent formål
  - Lov om medisinsk utstyr
    - Risikoklasser for medisinsk utstyr
    - Produsentansvar
    - Overgangsordninger
    - FDA-godkjenning
    - Klinisk utprøving av et KI-system som ikke er CE-merket
  - KI-forordningen
    - Høyrisiko KI-systemer
    - KI-systemer med begrenset risiko
    - KI-modeller for allmenn bruk
  - Automatiserte beslutninger
- Regelverk for tilgang til helseopplysninger
- Vurdering av kvaliteten til et KI-system
  - Ytelsen til et KI-system
  - Tillitsverdighet og sikkerhet til et KI-system
  - Metodevurderinger
  - Erfaringer fra brukere av tilsvarende KI-systemer



# Tiltenkt formål

## Er det tiltenkte formålet medisinsk?

### ➤ **Ja: Er KI-systemet medisinsk utstyr?**

- Ja: Bruk CE-merket utstyr og oppfyll dokumentasjonskravene i Lov om medisinsk utstyr.
- Nei: Gå videre til vurdering av KI-forordningen. KI-systemet vil ofte betraktes som høyrisikosystem i henhold til KI-forordningen, oppfyll kravene for høyrisikosystemer.

### ➤ **Nei: Er det tiltenkte formålet listet i vedlegg III i KI-forordningen?**

- Ja: Betegnes som høyrisikosystem og må oppfylle kravene i KI-forordningen.
- Nei: Gå videre til vurdering av transparenskrav.

### ➤ **Er KI-systemet ment å samhandle med fysiske personer eller generere innhold?**

- Ja: Krav om transparens, uavhengig av om KI-systemet er klassifisert som høyrisiko eller ikke.

### ➤ **Bruker KI-systemet en KI-modell for allmenn bruk?**

- Ja: Oppfyll kravene til KI-modeller for allmenn bruk
  - **Gjelder systemisk risiko?**
    - Ja: Oppfyll også kravene for systemisk risiko.

### ➤ **Sjekk om KI-systemet faller inn under annet produktregelverk**

## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system



4

- Anskaffe et KI-system

5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system

## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system

Fase 3: Vurdere egen virksomhets evne til å kunne ta i bruk et KI-system

### ▲ Menneskelige faktorer

Etiske vurderinger og retningslinjer

Virksomhetsledelse

Brukere av KI-systemet

Personer som KI-systemet skal brukes på

### ▲ Tekniske faktorer

Integrasjon av KI-systemet

Datakvalitet og -kompatibilitet

Lagring, prosessorkraft og infrastruktur

### ▲ Risiko- og sikkerhetsvurdering

Planlegge kvalitetssikring og kvalitetskontroll

Planlegge klinisk validering

Vurdere test- og valideringsmiljøer

Vurdere pilot

Erfaringsdeling og forskning

Oppdatere gevinstberegninger



Menneskelige og tekniske faktorer, risiko- og sikkerhetsvurdering

## Fase 3: Vurdere egen virksomhets evne til å kunne ta i bruk et KI-system

### Menneskelige faktorer

Endringsvilje

Bevare kompetanse

Menneskelig overblikk

Transparens

### Tekniske faktorer

Utstyrspark

Data

Infrastruktur

Kartlegge og planlegge: Roller, ansvar, endringsbehov, kvalitetssikring, informasjon og opplæring

## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system



5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system

## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system

### Fase 4: Anskaffe et KI-system

Anskaffelsesprosedyre

Prismodeller

Avtaleform

#### ▀ Kravspesifikasjon

Generelle krav

Funksjonelle krav

Tekniske krav

Krav til sikkerhet

Tjenestenivåavtale

Vurdering av leverandørene

Vurdering av tilbudte KI-systemer



Tverrfaglig team

- ←

↻

🏠

🔍 https://eur-lex.europa.eu/

🌐

☆

🔗

🔍

🔗

🔗

⋮

🌐

Article 11

Technical documentation

1. The technical documentation of a high-risk AI system shall be drawn up before that system is placed on the market or put into service and shall be kept up-to-date.

The technical documentation shall be drawn up in such a way as to demonstrate that the high-risk AI system complies with the requirements notified bodies with the necessary the AI system with those require SMEs, including start-ups, may p a simplified manner. To that end, targeted at the needs of small and information required in Annex IV. Notified bodies shall accept the fo

2. Where a high-risk AI system Section A of Annex I is placed on be drawn up containing all the in those legal acts.

3. The Commission is empower Annex IV, where necessary, to provides all the information need this Section.

Top

SECTION 1

SECTION 2

Article 8

Article 9

Article 10

Article 11

←

↻

🏠

🔍 https://eur-lex.europa.eu/legal-content/E...

🌐

☆

🔗

🔍

🔗

🔗

⋮

🌐

ANNEX IV

Technical documentation referred to in Article 11(1)

The technical documentation referred to in Article 11(1) shall contain at least the following information, as applicable to the relevant AI system:

1. A general description of the AI system including:

  - (a) its intended purpose, the name of the provider and the version of the system reflecting its relation to previous versions;
  - (b) how the AI system interacts with, or can be used to interact with, hardware or software, including with other AI systems, that are not part of the AI system itself, where applicable;
  - (c) the versions of relevant software or firmware, and any requirements related to version updates;
  - (d) the description of all the forms in which the AI system is placed on the market or put into service, such as software packages embedded into hardware, downloads, or APIs;
  - (e) the description of the hardware on which the AI system is intended to run;
  - (f) where the AI system is a component of products, photographs or illustrations showing external features, the marking and internal layout of those products;
  - (g) a basic description of the user-interface provided to the deployer;
  - (h) instructions for use for the deployer, and a basic description of the user-interface provided to the deployer, where applicable;

2. A detailed description of the elements of the AI system and of the process for its development, including:

  - (a) the methods and steps performed for the development of the AI system, including, where relevant, recourse to pre-trained systems or tools provided by third parties and how those were used, integrated or modified by the provider;
  - (b) the design specifications of the system, namely the general logic of the AI system and of the algorithms; the key

Top

ANNEX III

ANNEX IV

## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

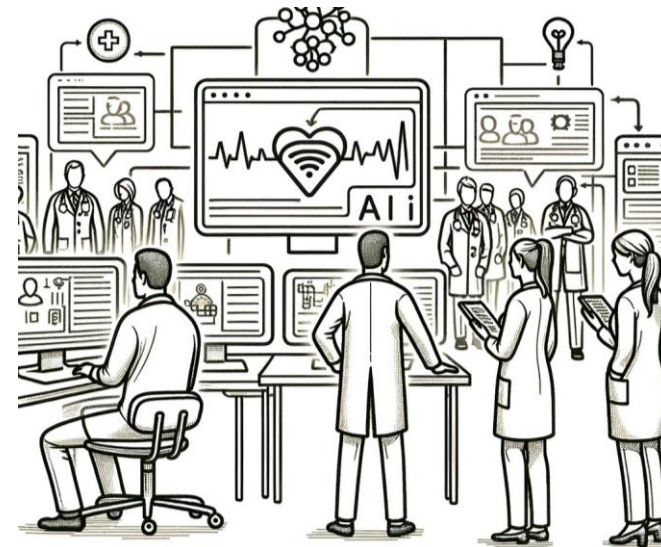
- Innføre og kvalitetssikre et KI-system



6

- Drifte og forvalte et KI-system

## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system



### Fase 5: Innføre og kvalitetssikre et KI-system

Risiko- og konsekvensvurdering av KI-systemet

Validering av KI-systemet med bruk av virksomhetens egne data

Gjennomføre organisatoriske tiltak

Gjennomføre tekniske tiltak

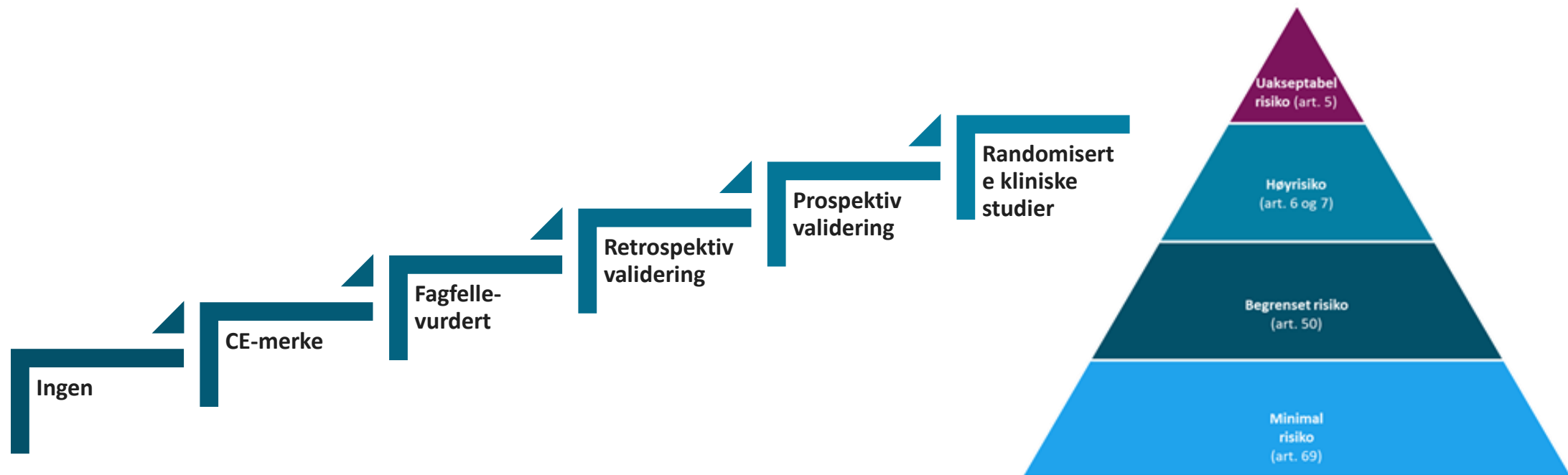
Plan for drift og forvaltning

Overlevering

# Fase 5: Innføre og kvalitetssikre et KI-system

Risiko- og konsekvensvurdering av KI-systemet

Validering av KI-systemet med bruk av virksomhetens egne data



## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen

2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

- Drifte og forvalte et KI-system



## Anskaffelse av et ferdigutviklet KI-system

### Fase 6: Drifte og forvalte et KI-system

Roller og ansvar

Cybersikkerhet, informasjonssikkerhet og personvern

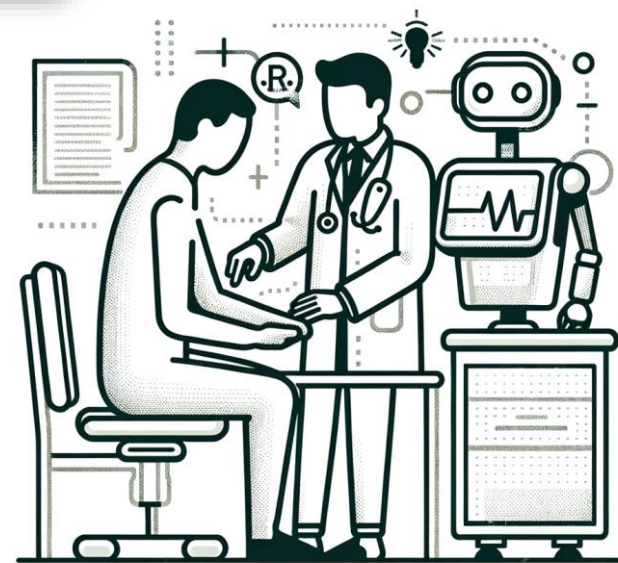
Overvåkning

Endringshåndtering

Gevinstrealisering

Erfaringsdeling

Oppfølging av avtale og leverandør



Overvåkning sikkerhet og kvalitet, kvalitetsforbedring

# Fase 6:

## Drifte og forvalte et KI-system

Article 9: Risk Management System

Article 10: Data and Data Governance

Article 11: Technical Documentation

Article 12: Record-Keeping

Article 13: Transparency and Provision of Information to Deployers

Article 14: Human Oversight

Article 15: Accuracy, Robustness and Cybersecurity



# Fase 6:

## Drifte og forvalte et KI-system

- Nye roller og ansvar
- Overvåkning av ytelse
  - Modell-/data-drift
- Logging
- Leverandør/produsent er forpliktet til å ta et ansvar for å overvåke KI-systemer som er CE-merket under MDR også etter at det er tatt i bruk (post-market surveillance).
- Melde



# Panel

- Prabu Sivanandan (radiolog og «KI-lege», Vestre Viken)
- Atle Bjørnerud (professor, UiO)
- Line Linstad (seniorrådgiver, Nasjonalt senter for e-helseforskning)
- Vibeke Binz Vallevik (forsker og doktorgradsstudent, DnV)
- Karl Øyvind Mikalsen (Avdelingsleder Senter for Pasientnær KI, UNN og Førsteamanuensis, UiT) (Teams)



Ta kontakt!

[Hilde.Lovett@helsedir.no](mailto:Hilde.Lovett@helsedir.no)

Tverretatlige informasjonssider:

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/kunstig-intelligens>



Tverretatlig veiledning:

[ki.veiledning@helsedir.no](mailto:ki.veiledning@helsedir.no)

Andre henvendelser:

[kunstigintelligens@helsedir.no](mailto:kunstigintelligens@helsedir.no)