



Kunstig intelligens i allmennpraksis: Hva betyr KI for praksisen din – nå og i fremtiden?

Seminar for fastleger om kunstig intelligens
i samarbeid mellom Norsk forening for allmennmedisin
og Helsedirektoratet



Norsk forening for
allmennmedisin

DEN NORSKE LEGEFORENING

Program for dagen

- Kl. 10:00 Velkommen og introduksjon
 - Forventninger til dagen
 - Hva ønsker fastlegene
- Kl. 10:30
 - Hva er tilgjengelig og blir brukt i dag til administrative og kliniske oppgaver?
 - Hvordan kan myndighetene tilrettelegge for fastlegene fremover
- Kl. 11:45 Lunsj
- Kl. 12:30 Hva har vi lov til å gjøre?
 - Hva er myndighetenes rolle og hva er fastlegenes handlingsrom knyttet til KI
 - Diskusjon: hvordan kan myndighetene tilrettelegge for fastlegene fremover
- Kl. 14:00 Hva skjer fremover?
 - Trender og muligheter for legene



Spørsmål: kunstigintelligens@helsredir.no

Velkommen og introduksjon

- Forventninger til dagen ved Torgeir Hoff Skavøy og Hilde Lovett
- Tanker fra fastlegehverdagen I ved Øyvind Sivertsen
- Tanker fra fastlegehverdagen II ved Ken Le Van
- Hva ønsker fastlegene - og hva bekymrer? ved Jorunn Thaulow



Mål

Økt bruk

Trygg bruk

Like god eller
bedre kvalitet

Frigjør tid hos
helsepersonell

Innsatsområder

- Sektorsamarbeid om KI
- Tverretatlig informasjonsside
- Tverretatlig regulatorisk veiledning
- Rammer for bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten
- Bruk av store språkmodeller
- Styrke kompetansen på KI

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



1. Sektorsamarbeid om KI

✓ KI-råd for helse- og omsorgsektoren

➤ Seminarrekke for helhetlig KI-bruk i helse- og omsorgstjenesten

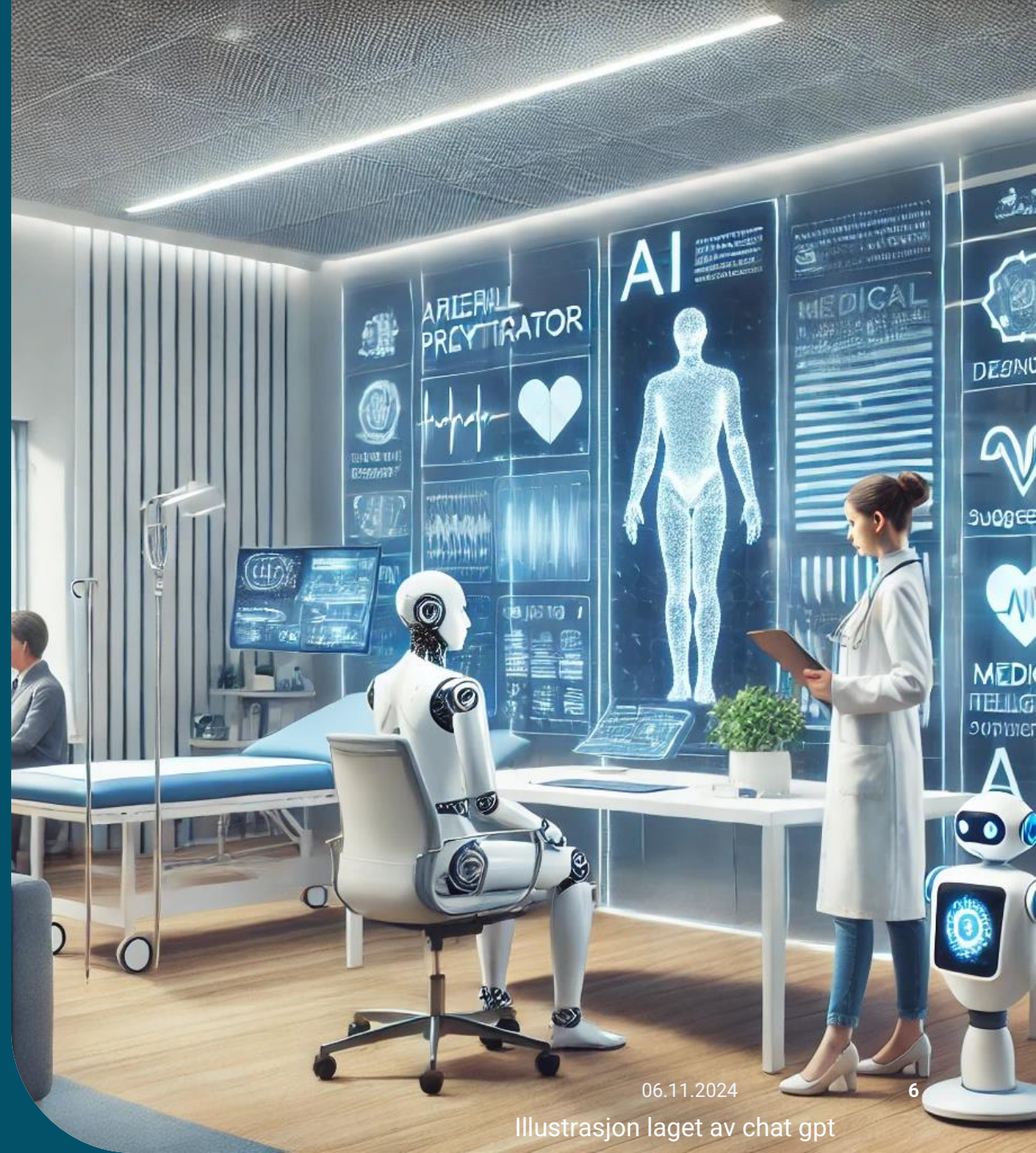


➤ Fastleger og bruk av KI

- Bred involvering og samarbeid
- Relevante og aktuelle temaer knyttet til bruk av KI
- I takt med den hurtige utviklingen og bruken av KI.,
 - deling av erfaringer
 - drøfting av behov og mulige tiltak
 - avklaring av ansvar

Norsk forening for allmennmedisin (NFA)

- Sterk økning i KI-bruk blant fastlegene
- Uklare grenser og fortolkninger av regelverk
- Mangel på ressurser å støtte seg på
- Hva kan det brukes til og hvordan bruke det på best mulig måte?



Øyvind Stople Sivertsen – fastlege Bjølsen legesenter

—

TANKER FRA FASTLEGEHVERDAGEN

HVA KI BETYR FOR EN FASTLEGE

KEN LE VAN, FASTLEGE, RÆLINGEN KOMMUNE

EFFEKTIVERING
-SOM ALDRI KOM I MÅL

MØTET MED KI -EN ÅPENBARING

KI

-EN NY KOLLEGA PÅ KONTORET

HVA KI HJELPER MEG MED

ET LIV ETTER JOBB

FREMTIDENS FASTLEGE

TANKER FRA FASTLEGEHVERDAGEN

TAKK FOR
OPPMERKSOMHET

KEN LE VAN, FASTLEGE, RÆLINGEN KOMMUNE



AIFAL Prosjekt

AI for allmennleger

Tverrfaglig kvalitetsforbedringsprosjekt

Jorunn Thaulow

Lege og forsker

jorunn.thaulow@medisin.uio.no

Prosjektidéen bak AIFAL prosjekt

- Forskningsresultater fra Phd prosjekt på avd. for allmennmedisin ved UiO:
 - Bruk av generativ AI for å løse utfordringer med overforbruk av antibiotika
 - Kan AI hjelpe fastlegen med å overvinne bias og følge retningslinjen i større grad?

The background image shows a perspective view down a city street, likely in New York City, looking towards the Empire State Building. In the foreground, there are elevated train tracks with blue safety railings on both sides. The street is flanked by tall buildings, some with fire escapes. The overall color palette is muted, with a purple/blue tint.

HIMSS[®]

24

The AI bullet train

Metode



Deltagere:

- Fastleger med ulik bakgrunn og interesse for AI
- Teknologer og masterstudenter fra norwAI, forskere fra SINTEF og UiO



Heldags workshop:

Undervisning om AI, praksisk testing av verktøy og prompting, fokusgruppeintervjuer



Teknologirealisering:

- Utvikling av klikkbar prototype på AI verktøy
- Utvikling og evaluering av generative språkmodeller for helsesektoren



AIFAL PROSJEKT

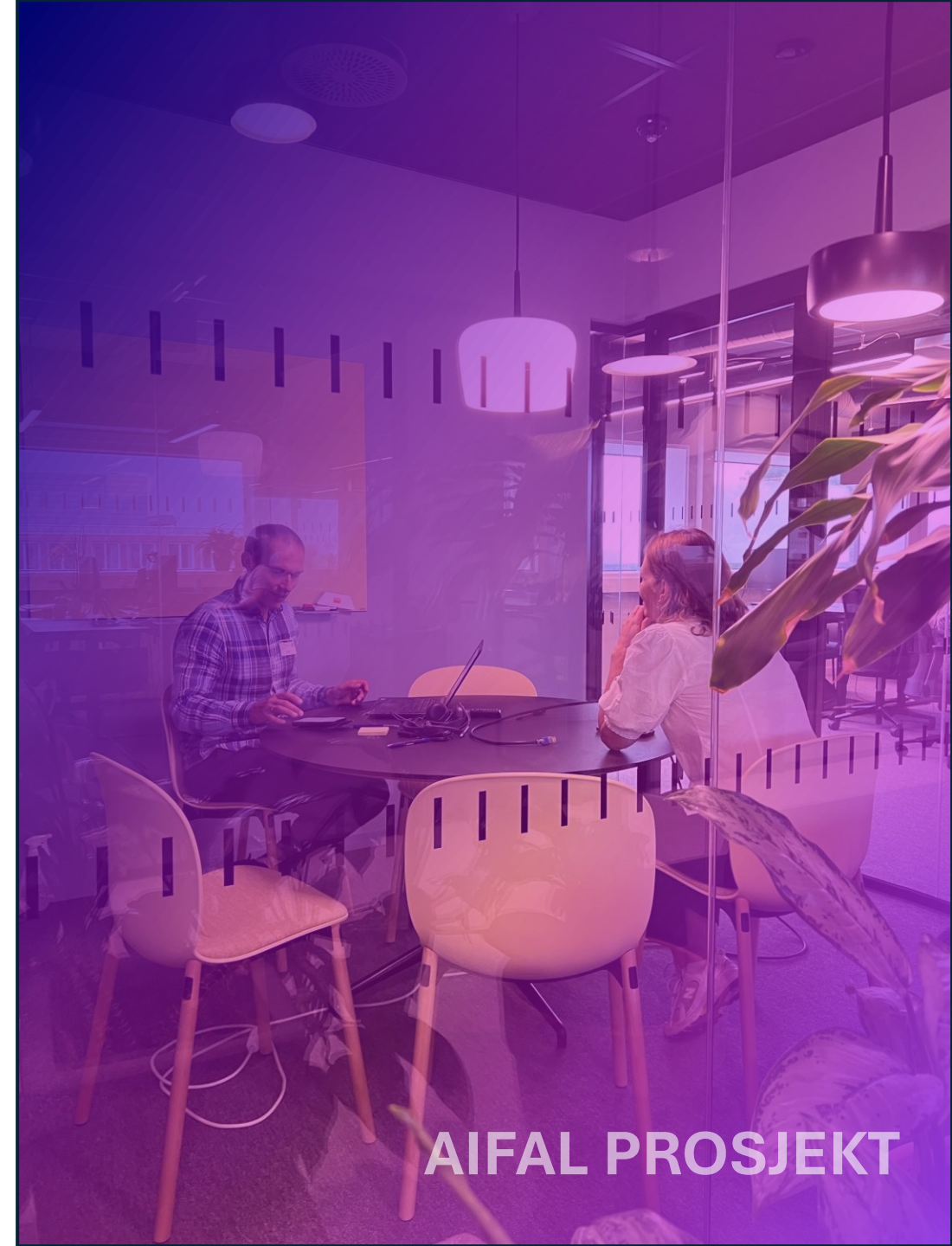
Preliminære resultater

Teknologirealisering:

1. Utprøving av AI- og VR-verktøy

Fokusgruppeintervju og diskusjoner:

1. Dette vil vi ha AI-hjelp til
2. Kan AI gi økt pasientsikkerhet?
3. Bekymringer



AIFAL PROSJEKT

Legens eget notat

A: Plaget med nummenhet og noe ømhet i H
tommel siden i sommer.

O: Noe ømhet i MTP dx, normal bevegelighet

V: Tendinitt?

T: Henvises manuell terapeut. Retur ved behov.

AI-generert notat

Aktuelt:

Nummenhet og smerter i høyre tommel i 2-4 uker. Symptomene startet i sommer, muligens i juli. Redusert følelse i tommelen, spesielt ved strekking. Smerter ved bruk, særlig ved utadrotasjon. Smertene lokaliseres primært i tommelen, men strekker seg også opp i håndleddet. Pasienten opplever stikkende smerter ved berøring av hodet til sønnen.

Tidligere historikk med fingre som låser seg i ca. 10 år. Dette oppstår sporadisk, spesielt i kulde eller etter aktivitet. Ingen spesifikk utløsende faktor for de aktuelle symptomene, men nevner skruing på hytta dagen før symptomdebut.

Us:

Palpasjon: Ingen ømhet lateralt på radius.

Undersøkelse av tommelens bevegelse: Smerte ved utadrotasjon og ekstensjon. Redusert sensibilitet på radialsiden av tommelen, spesielt uttalt ved ekstensjon.

Vurdering:

Symptomene kan indikere en mulig betennelsestilstand i området rundt tommelen. Den reduserte sensibiliteten er uvanlig og krever nærmere utredning.

Tiltak:

Henvi til manuellterapeut for ultralydundersøkelse av det affiserte området for å utelukke betennelsesforandringer.

Avventer videre tiltak til etter ultralydundersøkelsen.

“En ulempe er at du blir lat etter hvert, og at du ikke gidder å sjekke kvaliteten på journalnotatet..”

Bjarne, Fastlege

Fordeler:

- Bedre dokumentasjon til henvisninger, erklæringer, straffesaker mm.
- Endring i samtaleteknikk
- Lettere for andre å få innsikt
- Mer standardiserte notater
- Kan fange opp aspekter som kunne blitt glemt

Ulemper/utfordringer:

- Fanger ikke opp alle aspekter
- Hallusinerer
- Journalene blir lengre

VR-briller: Møte med AI- terapeut

- Hvordan oppleves møte med virtuell helsepersonell fra pasientens perspektiv?
- Hva kan VR og AI i kombinasjon gjøre for fastleger i fremtiden?
 - Eksponeringsterapi
 - E-konsultasjon i VR
 - Utnytte ventetiden
 - Oppfølgingstimer



Dette vil vi ha AI hjelp til

- Tale-til-tekst og automatisk tekstgenerering
- Håndtering av store tekstdata
- Beslutningsstøtte
- AI-drevet triagering
- Verktøy for pasienter

Kan AI gi økt pasientsikkerhet?

AI-verktøy kan bidra til

- Økt kvalitet på helsetjenester
- Bedre tilgang på oppdatert kunnskap
- Standardisering, mer lik behandling

Bekymringer – er det trygt å bruke AI?

- Frykt for feil
- Mangel på AI-kompetanse
- Bevaring av klinisk skjønn
- Pasientsikkerhet

Forslag til tillitsskapende tiltak:

- kompetanseheving
- offentlig godkjenning
- involvering

«Kommer jeg til å stole mer på AI enn meg selv?»

Anna, fastlege

Oppsummering- hovedfunn

Muligheter: Effektivisering, bedre og sikrere pasientbehandling

Bekymringer: Bevaring av klinisk skjønn og pasientsikkerhet

Forventninger fra legene til myndighetene:

1. Tydeligere svar på ansvar fra myndigheter rundt sikkerhet og ansvarsfordeling
2. Endrede rammer for fastlegene, for eksempel i normaltariffen
3. Ønske om kompetanseheving
 - Mulighet til å lære om Gen AI, forstå muligheter og begrensninge

Neste prosjektfase

AIPAP (AI og Pasientsikkerhet i Primærhelsetjenesten):

- Oppfølgingsprosjekt med fokus på pasientperspektivet og datasikkerhet
- Utforske muligheter for økt pasientinvolvering med AI-verktøy



AIFAL PROSJEKT

Jorunn Thaulow (UiO)

jorunn.thaulow@medisin.uio.no

Benjamin Kille (NTNU)

Jon Espen Ingvaldsen (NTNU)

Kari Sand (Sintef)

Kristin Thaulow (Sintef)

Mari Gunnes (Sintef)



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**



**UNIVERSITETET
I OSLO**





Ta kontakt!

Tverretatlige informasjonssider:

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



Tverretatlig veiledning:

ki.veiledning@helsedir.no

Andre henvendelser:

kunstigintelligens@helsedir.no