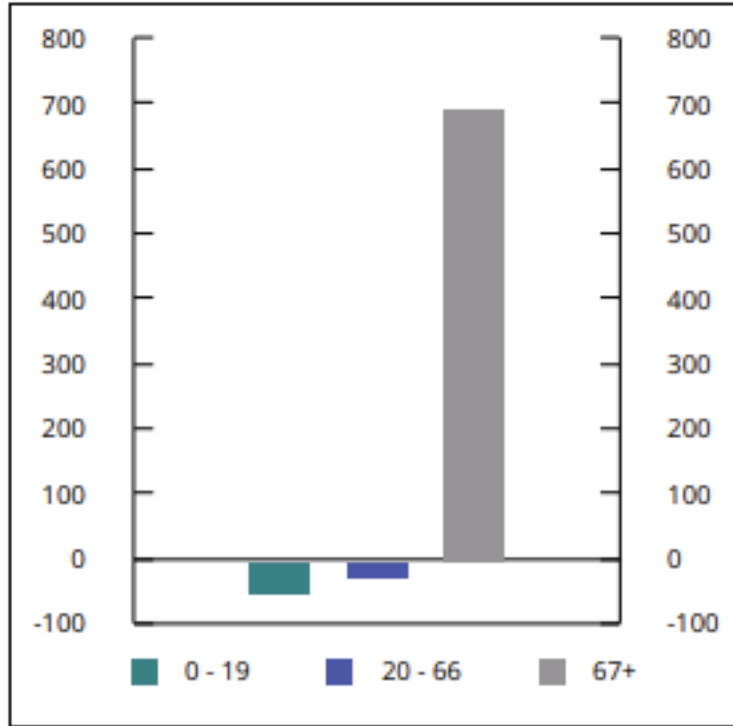




# Kunstig intelligens i kommunal sektor

Terje Wistner, avdelingsdirektør eHelse

5. juni 2025



Figur 1.2 Endring i befolkning etter aldersgrupper. 1 000 personer. 2024–2060

Kilder: Statistisk sentralbyrå og Finansdepartementet.



TRENGER FLERE: Illustrasjonsbilde Åhus. Helsepersonell. Tone Herregården

## Perspektivmeldingen: Behov for over 180.000 flere ansatte i helse- og omsorgssektoren fram mot 2060

Årsaken til det store behovet for arbeidskraft i denne sektoren er en raskt økende andel eldre i befolkningen. Meldingen anslår at vi kommer til å være 700.000 flere eldre i 2060 enn vi er i dag.

# Et godt, rettferdig og likeverdig helsetilbud



«Dersom digitalisering og teknologi utvikles, implementeres og anvendes riktig, kan det bidra til økt effektivitet og til at minimumsfaktoren i helse og omsorgstjenesten – personellet – i enda større grad brukes til å ivareta kjerneoppgavene sine.»



«...stimulere til lokal gjennomføring av tiltak for en bedre arbeidshverdag for dem som jobber i tjenesten, innføring av personellbesparende digitale løsninger og teknologi, bedre pasientforløp og mer effektiv ressursbruk.»

# Digitalisering innen helse- og omsorg



Beredskap

eResepter og eMultidose

Pasientens legemiddel-liste

Helsekort for gravide

Pasientens journal-notater

Kritisk informasjon

Pasientens prøvesvar

Kjerne-journal

Sentral forskrivnings modul

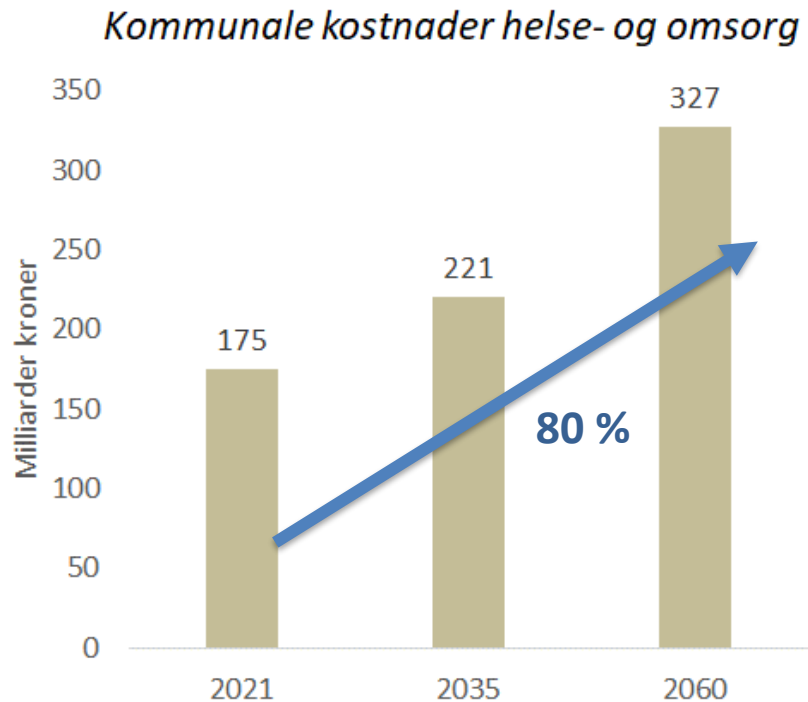
Pasientens måldata

Samhandlings tjenester i kommunal sektor + VKP

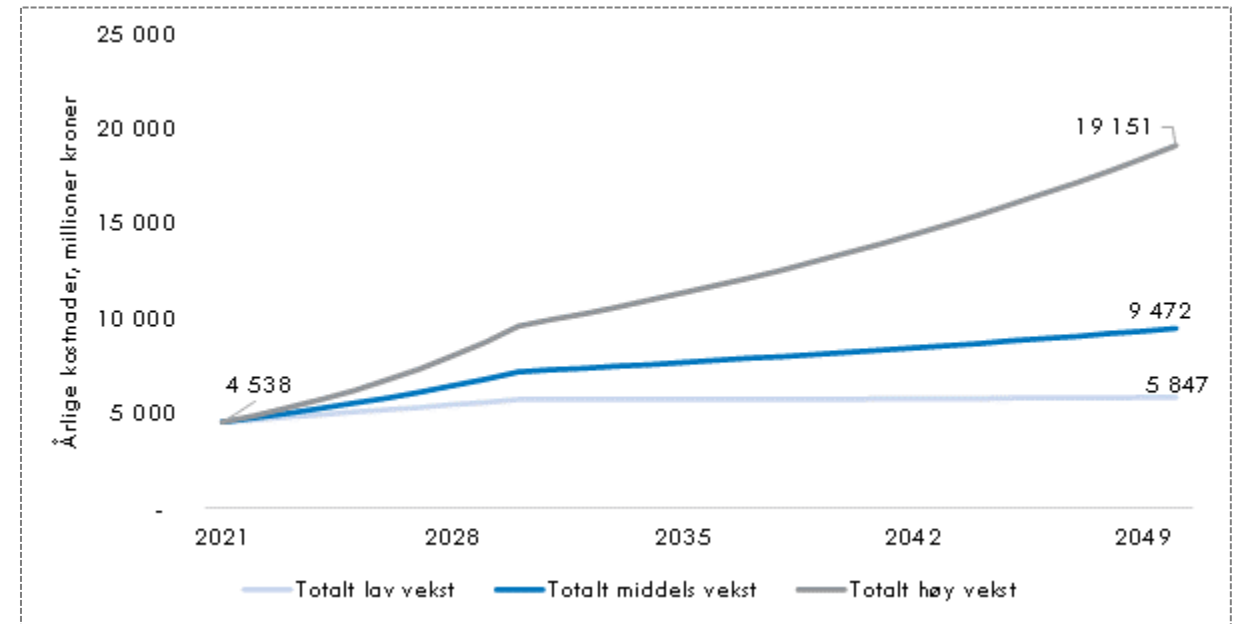
Oppgjør, registre mm



# 80 prosent av kommunene oppgir gevinstrealisering ved digitalisering som meget utfordrende eller ganske utfordrende, KS arbeidsgivermonitor 2023



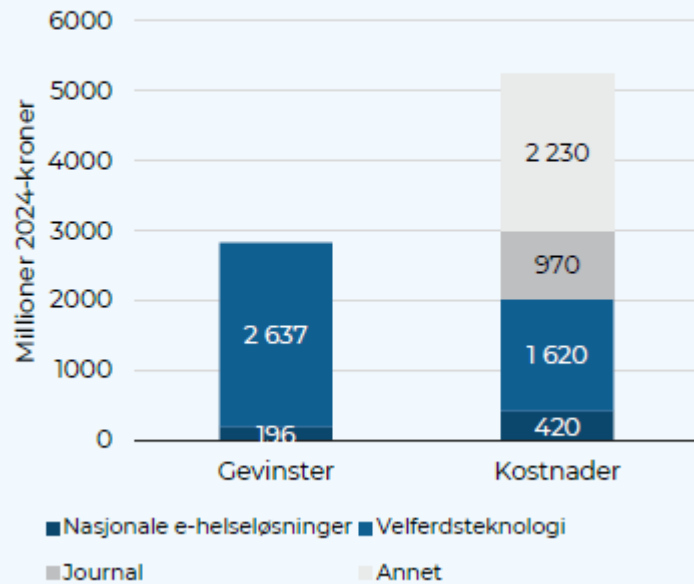
Framskrivning av kostnader for e-helse i kommunene, 2021-2050



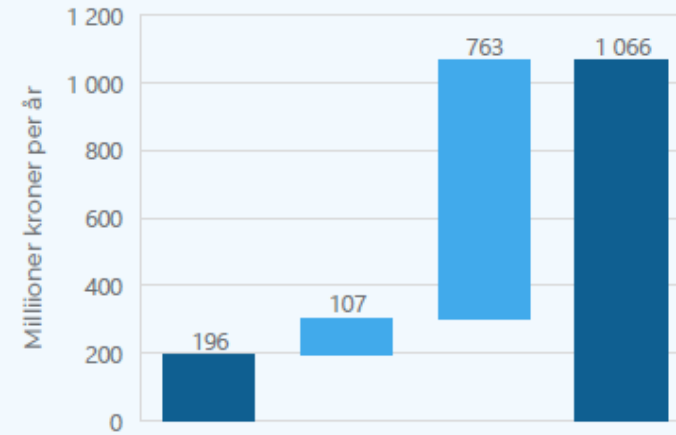
Kostnad 2021 hentet fra SSBs Kostra-tall. Framskrivningen er gjort i henhold til SSBs fremskrivning av bemanningsbehovet i omsorgstjenesten. 2021-kroneverdi er benyttet.

Gevinstene er i sum mindre enn kostnadene, men kan økes ved systematisk arbeid med beste praksis (forutsatt at løsningene er tilpasset kommunenes behov)

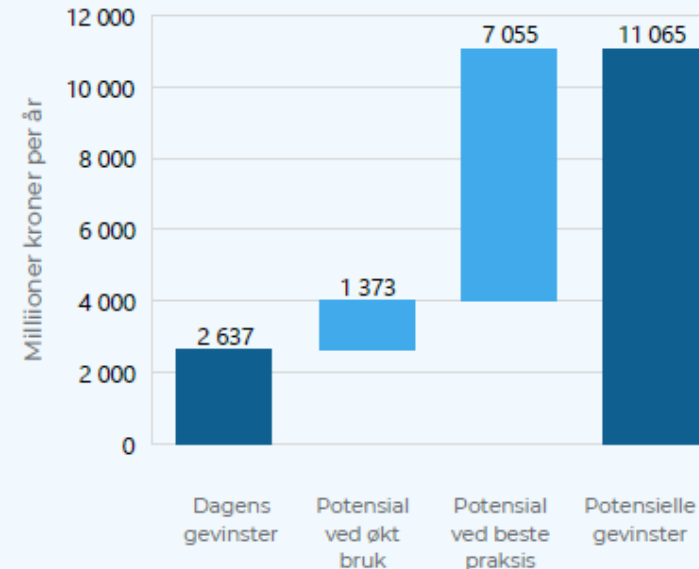
Figur 4-1: Gevinster sammenlignet med kostnader



Figur 3-15: Potensielle gevinster av nasjonale e-helseløsninger



Figur 3-16: Potensielle gevinster av velferdsteknologi



Er KI en del av  
løsningen?



# FoU: Effektiv skalering av KI i kommunal helse- og omsorgstjeneste

**Kartlegge, analysere og gi anbefalinger** for hvordan kunstig intelligens kan implementeres og skaleres på en trygg og effektiv måte i kommunal helse- og omsorgstjeneste.

Utarbeide en **implementeringsguide og skaleringsmodell** som støtter videre prioriteringer i sektoren.

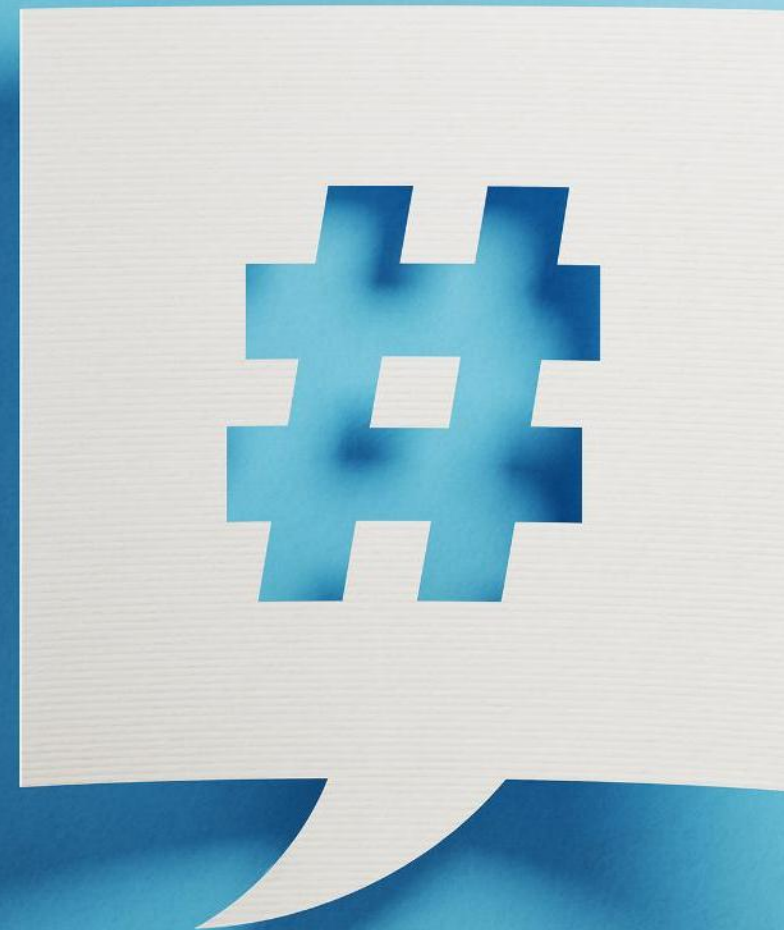
Målet er å **styrke kommunenes evne** til å ta i bruk KI som gir reell verdi for innbyggere, ansatte og tjenester.



**Spørreundersøkelse og intervjuer med ulike representanter for kommunale helse- og omsorgstjenester**

**Roller som er intervjuet:**

- Kommunalsjefer
- Forskere/professorer
- Kommunale rådgivere/prosjektledere
- Helsepersonell
- Helsedirektoratet
- Sykehjemsetaten
- Helse Midt-Norge IKT
- NHN



# Kommunene er fremoverlente og har KI høyt på agendaen for sine tjenester

Foreløpig funn:  
135 svar per 2. juni, hvor 89 kommuner er representerte

**Ressursstyring og turnusplanlegging, samt automatisk dokumentasjon og journalføring** pekes på som de mest relevante områdene for KI

**Administrative oppgaver og hjemmetjeneste** er de tjenesteområdene hvor flest kjenner til at sin kommune planlegger eller har tatt i bruk KI

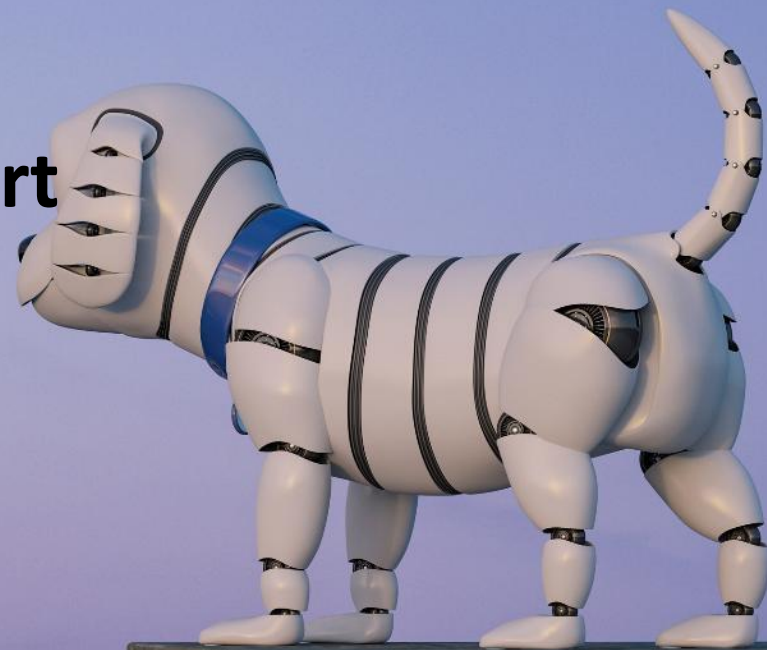
**Manglende kapasitet og kompetanse** anses som de viktigste grunnene til at kommuner ikke har tatt i bruk KI i kommunale helse- og omsorgstjenester

For de minste kommunene trekkes viktigheten av **interkommunalt samarbeid** frem som en suksessfaktor

**Arendalsuka 2025 – drøfting av tidlige resultater**

**Sluttrapport - høsten 2025**

**EHIN 2025 – presentasjon av sluttrapport**



**Takk for oppmerksomheten!**