Anbefalinger fra fire konferencer om digital sundhed i september 2020 og 2021. LVS støttet af Novo Nordisk Fonden

Sundhedsområdet som digital frontløber:

Danmarks kommende digitale strategi skal sikre en fortsat høj tillid i befolkningen til brugen af sundhedsdata og indførelse af nye behandlinger. En dataombudsmand kan være med til at skabe tillid, og etablering af et digitaliseringsministerium kan være med til at forankre den digitale dagsorden stærkere i det danske samfund.

Lægevidenskabelige Selskaber, LVS, har i løbet af 2020 -21 holdt fire konferencer om den digitale revolution i sundhedsvæsenet. Afsluttende med en heldagskonference på Christiansborg den 22. september 2021. Deltagerne i de fire konferencer har repræsenteret et bredt spektrum af interesser inden for sundhedsområdet, erhvervslivet, uddannelsessektoren, etiske organisationer, patientorganisationer, regioner, styrelser og Folketingets Sundhedsudvalg.

På baggrund af de tre optaktsmøder og den afsluttende konference på Christiansborg vil LVS gerne gøre digitaliseringspartnerskabet opmærksom på en række temaer, som vi mener, vil få afgørende betydning for den succesfulde gennemførelse af fremtidens digitale strategier, især på sundhedsområdet, som er nævnt i generelle vendinger i kommissoriet for digitaliseringspartnerskabet:

- Der er behov for, at der i forbindelse med udarbejdelsen af fremtidens digitale strategier for det danske samfund sker en særlig indsats for at bevare den brede tillid i befolkningen til nytten af at indføre nye teknologier, herunder at anvende sundhedsdata til udviklingen af nye behandlinger.
- Det kan i denne forbindelse overvejes, om der er behov for etablering af et uafhængigt organ, der kan overvåge indsamling og brugen af data, eventuelt i form af en dataombudsmand, der kan supplere det eksisterende Dataetisk Råd.
- Der skal ske en stærkere forankring af den digitale dagsorden i det danske samfund. Dels i form af en øget borgerinddragelse i digitaliseringen og brugen af data som et fælles gode og en øget informationsindsats over en bred kam. Dels ved en administrativ og politisk opprioritering, eventuelt ved etableringen af et digitaliseringsministerium.
- Der skal være særlig opmærksomhed omkring, at den digitale sundhedsrevolution ikke fører til øget ulighed i sundhed. Der bør i den forbindelse gøres en særlig indsats for at udvikle et sprog, der gør det muligt at forklare digitale metoder og behandlinger til patienter og pårørende og klæde behandlerne på til at være formidlere og partnere for deres patienter.
- Det skal være en integreret del af kulturen i såvel administration som i klinikken, at der kun indføres nye metoder, teknologier og behandlinger, hvis det er helt åbenbart, at det kommer patienten til

gode. Prestigeprojekter og teknik for teknikkens skyld tjener kun til at vække en slumrende skepsis over for alt nyt.

- Digitaliseringen bør være en del af processen hen imod et mere sammenhængende sundhedsvæsen. De centrale myndigheder bør i denne forbindelse sørge for, at der indføres mere ensartede systemer og teknologier på tværs af sektorer, specialer og afdelinger.
- Der bør endelig bruges flere ressourcer på at sikre evidensen i de nye datadrevne behandlinger. Markedet for såkaldt digital sundhed ventes inden for et par år at have en værdi på størrelse med Danmarks nationalprodukt. Der er meget store kapitalinteresser bag, og over for det har Danmark kun etableret et meget lille kontrolapparat.

De tre optaktsmøder i september 2020: Det kortlagte menneske, Hype eller håb? og Den digitale kløft, behandlede de etiske, de teknologiske og de uddannelsesmæssige udfordringer i den digitale revolution. Den afsluttende konference på Christiansborg, "Sidste udkald til fremtiden", behandlede Danmarks konkurrencesituation og udfordringen i forhold til patientbehandlingen og evidensen i de nye datadrevne behandlinger. Anbefalingerne står ikke for enkeltpersoner eller organisationer, men er nogle af konklusionerne fra de fire konferencer.

Lægevidenskabelige Selskaber, Oktober 2021

Indlægsholdere på Digital Sundhed 2020 -21:

Magnus Heunicke, Sundhedsminister
Jane Heitmann, formand Folketingets Sundhedsudvalg
Stephanie Lose, formand Danske Regioner
Susanne Axelsen, formand Lægevidenskabelige Selskaber
Henrik Ullum, adm. dir. Statens Serum Institut
Sisse Fisker, direktør i SMILfonden
Niels Kroman, cheflæge i Kræftens Bekæmpelse
Lisbeth Knudsen, strategidirektør Mandag Morgen
Rikke Hougaard Zeberg, direktør DI Digital
Jörn Christiansson, projektleder, CAPE-projektet
Ulrik Vestergaard Knudsen, vicegeneralsekretær OECD
Anne Kaltoft, direktør Hjerteforeningen
Maria Damborg Hald, direktør offentlig sektor, Microsoft Danmark
Michel Nemery, ledende overlæge Herlev Hospital
André Rogaczewski, CEO Netcompany
Thomas Moeslund, professor Aalborg Universitet
Bjarne Dahler-Eriksen, lægefaglig direktør, Odense Universitets Hospital
Rasmus Horn Langhoff, sundhedsordfører Socialdemokratiet
Morten Freil, direktør Danske Patienter
Stinus Lindgreen, sundhedsordfører Radikale Venstre
Martin Geertsen, sundhedsordfører Venstre
Jakob Bjerg Larsen, politisk chef for kliniske forsøg og lægemiddelproduktion, Lif
Anders Beich, alm. praktiserende læge, formand for Dansk Selskab for Almen Medicin
Mette Bryde Lind, direktør Gigtforeningen
Mikkel Flyverbom, prof. med særlige opgaver, leder af forskningsplatformen Digital Transformation, CBS
Ismail Gögenur, professor, dr. med., Sjællands Universitetshospital, Køge
David Budtz Pedersen, professor med særlige opgaver, Institut for Kommunikation og Psykologi, AAU

Troels Bierman Mortensen, adm. direktør, Welfare Tech, National klynge for life science og velfærdsteknologi
Peter Hesseldahl, journalist, digital redaktør, Mandag Morgen
Thomas Senderovitz, direktør Lægemiddelstyrelsen, medlem af Dataetisk Råd
Anne-Marie Gerdes, klinikchef, professor, Rigshospitalets Klinisk Genetiske Klinik, formand for Det etiske Råd
Jens Lundgren, professor, Infektionsmedicinsk Klinik, Rigshospitalet
Christina Boutrup, kinaekspert, journalist og forfatter
Anders Perner, professor, dr. med., Intensiv Terapiklinik, Rigshospitalet
Jens Hillingsø, klinikchef Ph.d., Abdominalcentret, Rigshospitalet
Janus Laust Thomsen, Aalborg Universitet
Carl Brandt, Medical Director, Liva Healthcare
Helene Westring Hvidman, Amager Hvidovre Hospital
Mads Jarner, CEO, Radiobotics
Gitte Kjeldsen, projektleder, Tværspor, Region Midt
Nikolaj Stenvang Hansen, Enversion A/S
Dan Eik Høfsten, cardiolog, Rigshospitalet
Morten Engell-Nørregård, Alexandra Instituttet
Bente Vigh Malling, læge, lektor, Aarhus Universitet
Andreas Pihl, læge, forfatter, Medical Advisor, Omhu, Leo Ventures
Bent Petersen, lektor, GLOBE Institute, KU Sund
Dorthe Boe Danbjørg, næstformand, Dansk Sygepleje Råd
Thor Hvidbak, Senior Manager, Deloitte Danmark
Jens Winther Jensen, direktør Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, RKKP
Jakob Eyvind Bardram, professor, Institut for Sundhedsteknologi, DTU, leder CACHET
Søren Brunak, forskningsdirektør Novo Nordisk Foundation Center for Protein Research, KU
Klaus Lunding, formand Danske Patienter
Mette Marie Skjøth, projektleder Center for Innovativ Medicinsk Teknologi, Odense Universitets Hospital
Mette Lindstrøm, centerchef, Danske Regioner
Ida Donkin, læge, Ph.d., medlem af bestyrelsen LVS, moderator
Nicolai Döllner, kommunikationsrådgiver, LVS, moderator
Tommy Østerlund, projektleder, LVS