

Fremtidsdage Rigshospitalet 2040 – del 1

Rigshospitalet d. 29-30.03.2023

I dette referat kan du læse om

- Top 3 Dental Insights
 - Virtual Reality (VR)
 - Pårørende skal inddrages mere i forskningen
 - Sundhed - ikke kun for sundhedsvæsnet
-

Top 3 Dental Insights

1. Virtual Reality (VR) kan bruges som fleksibel, interaktiv undervisning

VR er et supplement til de eksisterende læringsteknikker. VR er en mellemtung mellem simulation med dukker og e-læring.

Et klinisk undervisningsforløb kan fremover se sådan ud:

Basic træning → VR simulering af procedurer → Patientbehandling

I fremtiden skal man kunne være multiplayer og kunne arbejde i virtuelle teams og bruge VR-handsker i stedet for controllers (fjernbetjeninger til begge hænder). Man kan træne VR-simuleret behandling derhjemme før man skal på arbejde/skole og have rigtig patientbehandling.

2. Inddragelse af pårørende styrker forskning

Det giver forskere, læger og sygeplejersker enormt god og brugbar viden at få inputs fra pårørende og patienter, og kan lære hvordan de bliver bedre i deres kommunikation, behandling og forskning. Forskningen bliver mere målrettet mod det, der er vigtigst, og som reelt kan forbedre patientbehandlingen.

Det giver også patienter og pårørende enormt meget at blive lyttet til, anerkendt for sine hårde

erfaringer og kunne påvirke forskningen og bidrage med noget, som andre kunne få værdi og glæde af senere. Det kan hjælpe pårørende og patienter med få bearbejdet deres personlige oplevelser og sorg med nogle professionelle sundhedspersoner, som forstår forløbet bedre end deres øvrige familie og venner.

Fondsmidler kan også bliver nemmere at få, da forskningsresultaterne bliver mere målrettede og dermed mere værdifulde for pårørende og patienter.

Jo mere pårørende kunne inddrages, jo flere ressourcer kunne frigives til dem, der ikke har pårørende. Det er vigtigt at inkludere nogle forskellige slags pårørende og demografier, så der bliver stor diversitet.

3. Hovedtemaer for fremtidens sundhedsvæsen

Fremtidens sundhedsvæsen er ikke kun et anliggende for sundhedsvæsnet. Vi skal bevare det sunde menneske at styrke fokus på:

1. Digitalisering
2. Bæredygtighed
3. Innovation
4. Fremtidens sundhed/forebyggelse

Der mangler sundhedspersonale i alle sektorer. I 2030 vil sundhedsvæsnet mangle 40.000 ansatte, hvis vi skal kunne give samme tilbud som i dag. Vi kan ikke fortsætte som vi plejer!

Vi skal bruge mere teknologi som fx AI til diagnostik og behandlerstøtte, så sundhedspersonalet kan få frigjort mere tid til menneskelige interaktioner.

Fagområderne skal lytte mere til og inddrage hinanden meget mere tværfagligt. Vi skal kunne bruge hinandens kompetencer, selvom der er fysiske og psykiske udfordringer.

Vi har stor viden, men vi skal blive bedre til at implementere viden.

Vi skal holde folk væk fra hospitalerne og de dyre ressourcer.

Fremtidens sundhedsvæsen skal være mere fleksibelt, tværfagligt og mangfoldigt.

Dét var Top 3 Dental Insights.

Nedenfor kan du læse de samlede, redigerede noter.

Virtual Reality (VR)

Hvad er VR?

VR er en brille, der omslutter hele synsfeltet med en interaktiv skærm. VR er en mellemting mellem simulation med dukker og e-læring. VR kan give fleksibilitet og praktiske færdigheder. VR kan bruges til "immersive" simuleret træning og afledning.

Hvordan kan VR bruges i undervisningen?

Et klinisk undervisningsforløb kan fremover se sådan ud:

Basic træning → VR simulering af procedurer → Patientbehandling

Det er vigtigt at huske at have en form for refleksion efter VR træningen. Proficiency-based learning = folk skal demonstrere hvad de har lært.

VR er et supplement til de eksisterende læringsteknikker. Nye procedurer og teknikker kræver ildsjæle, der implementerer det.

Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (CAMES) har optaget 360 graders video fra en hospitalsstue og lavet proceduretrin for en masse behandlinger. Så kan VR omgivelserne integrere virkelige billeder og give højrealisme til VR træningen. Man kan gå til eksamen i behandlingsprocedurer i VR.

VR i fremtidens sundhedsvæsen

Vi er på sidste stadie af hypekurven for VR – lige før det bliver mainstream. Vi mangler nogle endnu mere brugervenlige VR løsninger.

I fremtiden skal man kunne være multiplayer og kunne arbejde i virtuelle teams og bruge VR-handsker i stedet for controllers (fjernbetjeninger til begge hænder). Man kan træne VR-simuleret behandling derhjemme før man skal på arbejde/skole og have rigtig patientbehandling.

Pårørende skal inddrages mere i forskningen

Hvordan inddrager man patienter og pårørende i forskning?

Alle kan inddrage pårørende og patienter i deres forskning! Det første møde skal være fysisk, så man kan få en god og tæt dialog med hinanden, og derefter kan nogle af møderne godt være online.

Spørg patienter og pårørende:

“Hvordan kunne du/I godt tænke dig/jer at rammerne skulle være? Hvad betyder noget for dig/jer?”

Hvilken værdi kan det give at inddrage patienter og pårørende mere i forskning?

Det giver forskere, læger og sygeplejersker enormt god og brugbar viden at få inputs fra pårørende og patienter, og kan lære hvordan de bliver bedre i deres kommunikation, behandling og forskning. Forskningen bliver mere målrettet mod det, der er vigtigst, og som reelt kan forbedre patientbehandlingen.

Det giver også patienter og pårørende enormt meget at blive lyttet til, anerkendt for sine hårde erfaringer og kunne påvirke forskningen og bidrage med noget, som andre kunne få værdi og glæde af senere. Det kan hjælpe pårørende og patienter med få bearbejdet deres personlige oplevelser og sorg med nogle professionelle sundhedspersoner, som forstår forløbet bedre end deres øvrige familie og venner.

Fondsmidler kan også bliver nemmere at få, da forskningsresultaterne bliver mere målrettede og dermed mere værdifulde for pårørende og patienter.

Jo mere pårørende kunne inddrages, jo flere ressourcer kunne frigives til dem, der ikke har pårørende. Det er vigtigt at inkludere nogle forskellige slags pårørende og demografier, så der bliver stor diversitet.

Sundhed - ikke kun for sundhedsvæsenet

Vi skal have flere partnerskaber på tværs af sektorer i fremtidens sundhedsvæsen

Fremtidens sundhedsvæsen er ikke kun et anliggende for sundhedsvæsenet. Vi skal frisætte det kliniske personale til at tage sig af den nære patientkontakt. De teknologiske muligheder skal have fart på at blive udviklet og implementeret. Det kræver accelererede samarbejdsformer og områder. De studerende skal også inddrages mere.

Partnerskaber kan gøres stærke mellem forskellige sektorer. Partnerskaber skal have et fælles formål.

Nye former for samarbejder og partnerskaber mellem teknologi og sundhed. Al forskning er en eller anden form for partnerskab. Partnerskaber er grundstenen for det vi laver.

To eksempler på stærke partnerskaber:

1. Godt samarbejde mellem Rigshospitalets cheftandlæge, en kæmpe life science virksomhed og printe nye kæbemodeller, så lårbensknogle ikke behøver bliver brugt ved ansigtsdeformiteter osv.
2. Godt samarbejde mellem regioner, universiteter og hospitaler i DK og Sverige om brystscanninger til mammografier med enorme datamængder og billeddannelse til at fx lave digitale tvillinger.

Fremtidens sundhedsvæsen har 4 hovedtemaer

5. Digitalisering
6. Bæredygtighed
7. Innovation
8. Fremtidens sundhed/forebyggelse

Vi skal bevare det sunde menneske!

Hvem er fremtidens medarbejdere i sundhedsvæsenet 2040?

Der mangler sundhedspersonale i alle sektorer. Vi skal have opgaveglidning til andre områder og bedre diagnostik med teknologi, men det løser ikke hele problemet.

Det er vigtigt at sundhedsvæsenet får flere såkaldt T-shaped personer, der er generalister, der kan forstå tværfaglighed, så vi ikke kun har specialister.

Vi skal efter- og videreuddanne os mere. Sundhedsuddannelserne bør have flere fælles grunduddannelser og mange flere specialiseringer/overbygninger. Det kan industrien, øvrige universiteter og professionshøjskoler også hjælpe hinanden med.

Personalemanglen i sundhedsvæsenet bliver kun værre, hvis vi gør som vi plejer

I 2030 skal vi lave 10% mere, hvis vi fortsætter med at gøre som vi plejer.

I 2030 vil sundhedsvæsenet mangle 40.000 ansatte, hvis vi skal kunne give samme tilbud som i dag. Og der vil mangle 16.000 sosu'er i 2040.

Vi kan ikke fortsætte som vi plejer!

De sygeste patienter skal prioriteres

Der kommer 40.000 mennesker igennem Rigshospitalet hver eneste dag, og der er 12.000 medarbejdere. Vi har ikke indrettet vores bygninger, rum og behandlingsforløb herefter. Nogle har meget lang ventetid, mens andre kommer hurtigt til. De sygeste patienter skal prioriteres.

Mere AI, chatbots, big data og remote arbejde

Vi skal bruge mere AI til fx diagnostik og behandlerstøtte, så sundhedspersonalet kan få frigjort mere tid til menneskelige interaktioner. Bare fordi en chatbot kan bestå en eksamen, er chatbotten ikke en læge. Læger og andre behandlere skal lære at bruge værktøjerne og teknikken endnu mere og smartere, så de bliver støttet.

Alle skal lære noget om AI og big data. Alle kommer til at kunne arbejde remote og mere fleksibelt. Fremtidens sundhedsvæsen kræver stadig at borgeren har direkte kontakt til et rigtigt menneske (fagperson), men de behøver ikke altid være i samme rum.

Mere tværfaglighed, diversitet og inklusion

Fagområderne skal lytte mere til og inddrage hinanden meget mere tværfagligt. Så kan vi virkelig gøre en forskel for hinanden og vores medmennesker. Ingen kan gøre alt alene. Nogle skal være specialister og nogle skal være generalister. Vi har brug for hinanden som et tværfagligt team.

Vi skal kunne bruge hinandens kompetencer, selvom der er fysiske og psykiske udfordringer. Der skal mere rummelighed ind i arbejdet. Alle kan bidrage på forskellige måder, også selvom de har handicaps, er på barsel eller deltid osv., men det kan være svært at få foden inden for et rigtigt system, der fx kræver fx fuldtidsarbejde eller -studie.

Trivsel er en stor udfordring vi skal blive bedre til at håndtere og løse. Vi har forskellige perioder af livet, og er forskellige mennesker med forskellige erfaringer. Vi skal være meget mere fleksible over for hinanden, for alle kan bidrage med noget!

Vi skal dyrke de positive fortællinger endnu mere. Det handler ikke kun om patienterne, men i høj grad også om sundhedspersonalet.

Vi har brug for bedre økonomi i innovative løsninger

Det skal være muligt at kunne innovere i driften. Man skal prioritere behandlingen ud fra patienten, og ikke ud fra indtjeningsmulighederne.

Hvordan kan vi gøre innovation og formidling til en del af meritten i uddannelserne, så det også honoreres ordentligt? Vi mangler nogle flere tværfaglige mødesteder og økonomiske incitamentter mellem faggrupperne. Men det må ikke ende ligesom i USA, hvor penge driver behandlinger, og der er big pharma og forsikring.

Dygtige mennesker der har lavet mange penge på at opfinde noget nyt og godt, skal have lov til at

nyde deres penge! Penge er en motivator, men det bør ikke være koblet direkte op på patientbehandlingen. Det er svært og naivt at adskille forskning og profit.

Hvor står Danmark i fremtidens sundhedsinnovation?

Danmark er det næstmest digitaliserede land i verden. DTU laver meget bioteknologi, og ligger på tredjepladsen i verden. Danmark har en kæmpe guldgrube af viden, som vi slet ikke får udnyttet nok. Det er vigtigt at være åben og ærlig omkring hvordan patienternes data bliver brugt.

Danmark har alle forudsætninger for at være foregangsland for fremtidens sundhedsvæsen og tætte samarbejder og stærk digitalisering. Danmark kan være testland, og udlandet er hvor man laver business. Vi kan teste i Danmark med universiteterne og hospitalerne, men det er virksomhederne der kan skalere til udlandet.

Der er mange, der søger mod Danmark for samarbejde, fordi vi har tillid til hinanden, er så digitaliserede og har en stærk struktur, og dét er attraktivt i forhold til fx at arbejde i USA.

Innovation er der nok af – der mangler implementering

Hvordan sikrer vi at ny viden hurtigere bliver implementeret og kommer ud i praksis? Det tager lige nu 15-20 år for ny viden at komme ud i praksis. Innovation går enormt hurtigt, men implementering går ofte langsomt. Implementeringshastigheden skal øges i høj grad! Det er en stor udfordring. Nogle gange kan akutte kriser virkelig accelerere udviklingen, mens langsomme kriser er sværere at presse udvikling igennem på.

Der skal ikke bare sættes strøm til papir. Der er mange huller mellem papirsjournaler og de digitale journaler. Men vi skal bruge data bedre, gøre tingene mere effektivt, bruge tiden bedre og gøre forretningsmodellerne bedre. Personalet skal aflastes og gøres bedre med teknologi, AI, big data, chatGBT, machine learning osv.

Vi skal blive bedre til at kommunikere og implementere al den gode forskning, der bliver lavet. Man skal også huske at uddanne folk i at bruge den nye teknologi/procedure bagefter.

Vi skal skabe karriereveje og rollemodeller inden for flere fagområder. Det skal være fedt at skabe innovation. Kultur betyder enormt meget på en arbejdsplads. Folk vil gerne gøre deres bedste. Ledelsen og strukturen skaber grundlaget for en god kultur. Der skal være et innovationslaboratorie.

Spørg fx ChatGBT: "Hvilke udfordringer der er i offentlige-private partnerskaber?" Partnerskaber kræver 1:1 ildsjæle, der samarbejder med hinanden og reelt taler sammen og prøver at forstå hinanden. Man kan godt bruge 1/2-1 dag om ugen på intern innovation, så man ikke behøver have hånden på kogepladen!

Det kan være en daglig kamp for selv Forbedringsafdelingen på Rigshospitalet at få data ud af fx

Sundhedsdatatstyrelsen, Sundhedsplatformen og Implantationsregistret!

Forbedringer er ofte udvidelser, men ikke besparelser!

Take home message

- Reelt tværfagligt samarbejde er muligt i Danmark.
- Brede og åbne partnerskaber er enormt stærke.
- Vi har stor viden, men vi skal blive bedre til at implementere viden og være mere skarpe på adfærd og målet for hvad vi gerne vil opnå.
- Vi skal holde folk væk fra hospitalerne og de dyre ressourcer.
- Fremtidens sundhedsvæsen skal være mere fleksibelt, tværfagligt og mangfoldigt.
- Alle skal komme i spil.

Tak fordi du læste med.

Hvis du synes dette nyhedsbrev giver dig værdi, vil jeg blive vildt glad, hvis du har lyst til at anbefale dette nyhedsbrev til din kollega.

Du er meget velkommen til at kontakte mig, connecte, kommentere eller følge mig på de sociale medier.

**Bedste hilsner
Anne Mette**

**annemettestougaard.dk
@annemettestougaard**