

# Fremtidsdage Rigshospitalet 2040 – del 2

Rigshospitalet d. 29-30.03.2023

---

## I dette referat kan du læse om

- Top 3 Dental Insights
  - Fremtidslaboratorium om samarbejde og partnerskaber
  - Hvad nu hvis man ikke var på hospitalet, når man var indlagt?
- 

## Top 3 Dental Insights

### 1. Megatendenser i verden

Fremtidsanalyserne for Rigshospitalet 2040 har fundet frem til 6 megatendenser for fremtiden.

Grundlæggende menneskelige behov (medarbejdere, patienter) for tillid, tryghed, motivation og mening ligger i midten og har de 6 megatendenser uden om:

1. **Accellereret omstilling** (forandringer kommer hurtigere, levetiden for løsninger er kortere, vi er nødt til at omstille os hurtigere, fx ChatGBT kommer til december 2023 og vil have menneskeligt niveau)
2. **Holistisk bæredygtighed** (produkter og løsninger er forretningsmæssigt, menneskeligt og miljømæssigt bæredygtige - både nu og for kommende generationer, nye generationer vil arbejde anderledes)
3. **Hyper-forbundethed** (mennesker og teknologi er forbundet i netværk uafhængigt af tid, sted, sprog og kultur)
4. **Blandede virkeligheder** (sammensmeltning af den fysiske og den virtuelle verden, vi bevæger os ubesværet mellem de to virkeligheder)
5. **Forstærket menneskehed** (mennesker arbejder vha teknologi ud over egen kognitiv og fysisk kapacitet)

6. **Skræddersyet samfund** (alt kan tilpasses det enkelte individ, og forventningerne er derefter)

Se fremtidsanalyserne for Fremtidens Rigshospital 2040 her:  
<https://www.rigshospitalet.dk/om-hospitalet/strategi/fremtidens-rigshospital/Sider/fremtidsanalyser-rigshospitalet.aspx>

**2. Vi har brug for flere stærke offentlig-private partnerskaber (OPP)**

Man skal være i samme rum når man udvikler fælles løsninger. Det er gavnligt for både sundhedspersonale, hospital og virksomheder. Det giver i sidste ende bedre sundhed og behandling for den enkelte patient.

Noget af det sværeste er ikke opfindelser, men implementering af de gode løsninger. Tætte og langvarige OPP partnerskaber muliggør innovation og implementering af banebrydende, komplekse løsninger. Ingen gider have standardbehandling, alle vil have individuelt tilpassede løsninger. Implementering er meget lettere, hvis man har været med til at udvikle løsningen.

Vi skal ikke tænke os og dem, vi skal tænke globalt. Ingen skal være den bedste. Løsningerne og viden skal ud og leve internationalt, ellers har det ikke nogen værdi. Vi skal være fælles om innovation.

**3. Hjemmebehandling bliver fremtiden for mange flere**

Patienterne vil gerne være mest muligt hjemme, uanset hvilket livsstadie de er i. Man vil gerne være i sine egne omgivelser. Patientforløb skal nytænkes - lige fra nyfødte til ældre, og lige fra diagnostik til behandling til rehabilitering og palliation. Man skal turde være modig og indtænke hjemmebehandling meget mere i alle patientforløb.

Hjemmebehandling giver enorm værdi for alle. Det har vist sig at spare sengepladser og indlæggelsesressourcer, og også at gavne patienterne enormt meget. Patienterne spiser bedre og bevæger sig mere, når de kan være derhjemme.

Der vil være mange flere patienter, der kan indlægges derhjemme helt eller delvist under deres sygdomsperiode og blive fjernmonitoreret og behandlet på distancen.

Vi skal i fremtiden have:

- Mere patientuddannelse
- Mere ansvar for sig selv
- Mere inddragelse af pårørende

**Dét var Top 3 Dental Insights.**

**Nedenfor kan du læse de samlede, redigerede noter.**

---

## **Fremtidslaboratorium om samarbejde og partnerskaber**

### **Fremtidsanalyser for Fremtidens Rigshospital 2040**

Se fremtidsanalyserne for Fremtidens Rigshospital her:

<https://www.rigshospitalet.dk/om-hospitalet/strategi/fremtidens-rigshospital/Sider/fremtidsanalyser-rigshospitalet.aspx>

### **Megatendenser i verden**

Fremtidsanalyserne for Rigshospitalet har fundet frem til 6 meгатendenser for fremtiden.

Grundlæggende menneskelige behov (medarbejdere, patienter) for tillid, tryghed, motivation og mening ligger i midten og har de 6 meгатendenser uden om:

7. **Accelereret omstilling** (forandringer kommer hurtigere, levetiden for løsninger er kortere, vi er nødt til at omstille os hurtigere, fx ChatGBT kommer til december 2023 og vil have menneskeligt niveau)
8. **Holistisk bæredygtighed** (produkter og løsninger er forretningsmæssigt, menneskeligt og miljømæssigt bæredygtige - både nu og for kommende generationer, nye generationer vil arbejde anderledes)
9. **Hyper-forbundethed** (mennesker og teknologi er forbundet i netværk uafhængigt af tid, sted, sprog og kultur)
10. **Blandede virkeligheder** (sammensmeltning af den fysiske og den virtuelle verden, vi bevæger os ubesværet mellem de to virkeligheder)
11. **Forstærket menneskehed** (mennesker arbejder vha teknologi ud over egen kognitiv og fysisk kapacitet)

12. **Skræddersyet samfund** (alt kan tilpasses det enkelte individ, og forventningerne er derefter)

### **Hvordan skal et godt offentligt-privat partnerskab (OPP) struktureres?**

Partnerskaber skal være langvarige, åbne, værdiskabende, nemme at komme ud af.

Der skal være vidensdeling ud fra 4 pejlemærker:

1. Patienter og pårørende
2. Forskning, uddannelse, behandling
3. Medarbejdere
4. Partnerskaber og samarbejdere

Hvilken fremtid ønsker vi? Og hvordan kan vi skabe den sammen? Hvis vi ikke selv gør det, vil der bare komme amerikanske firmaer osv ind med deres løsninger.

Partnerskaber skal være ligeværdige, og skal ikke længere blot bestå af leverandører af en ydelse eller produkt. Man udvikler sammen og bruger hinandens kompetencer. Begge parter skal have værdi ud af samarbejdet.

Vurdering af drift og effektivitet er vigtigt, så vi laver det rigtige rigtigt.

Hospitalet er en innovations-hub, hvor partnerskaber og innovation kan mødes og startes. Partnerskaber kræver grundig viden om alt, hvis det skal lykkes.

Man skal være i samme rum når man udvikler fælles løsninger. Det er gavnligt for både sundhedspersonale, hospital og virksomheder. Det giver i sidste ende bedre sundhed og behandling for den enkelte patient.

Partnerskabet er ikke eksklusiv og er frigjort af produkter og kommercielle løsninger, og er rent forskningsbaseret. Så er der åbne linjer for alle. Man kan hente tredjeparter, mindre startups og andre universiteter ind dér hvor det giver mening. Døren er åben.

### **Hvorfor er offentlige-private partnerskaber (OPP) vigtige?**

Ofte lever medarbejdere med frustrerende processer og behov, som ikke er tydelige for medtech virksomhederne. U hensigtsmæssige forløb skal ofte identificeres af nogle udefrakommende.

Derfor er partnerskaber enormt vigtige.

Der er behov for sammenhæng i sundhed for patienten. Det er vigtigt at turde innovation og udvikling, og turde invitere nogen ind i maskinrummet så man bliver bedre. Vi skal kompetenceudvikle hinanden. Helbredelse kræver altid et samarbejde mellem flere mennesker.

Noget af det sværeste er ikke opfindelser, men implementering af de gode løsninger. Tætte og langvarige OPP partnerskaber muliggør innovation og implementering af banebrydende, komplekse løsninger. Ingen gider have standardbehandling, alle vil have individuelt tilpassede løsninger.

Hvis der er for mange forskellige måder man kan kommunikere på, så går det galt. Komplexiteten skal reduceres. Kompetencerne skal udvikles sammen.

Vi skal ikke tænke os og dem, vi skal tænke globalt. Ingen skal være den bedste. Løsningerne og viden skal ud og leve internationalt, ellers har det ikke nogen værdi. Vi skal være fælles om innovation.

Nogle er bedre til noget, og andre er bedre til noget andet. Ingen kan alt alene. Alle de stærke kræfter skal samles, men der skal også være mulighed for at skalere på volumen. Der er mange gode ideer, men ofte mangler man også mennesker til at løfte opgaven og udviklingen, så ideerne bliver implementeret og kommet i mål. Implementering er meget lettere, hvis man har været med til at udvikle løsningen.

Der vil altid være profit i tankerne, så det kan vi ikke undgå. Men vi bliver nødt til at gå forrest og være foregangsland og vælge den rolle det danske samfund skal spille.

### **Eksempler på stærke offentligt-privat partnerskab (OPP) partnerskaber**

NASA har lavet partnerskaber med en virksomhed, hvor de stillede deres patenter til rådighed for at virksomheden kunne udvikle noget værdifuldt mod at få royalties af de potentielle opfindelser.

Rigshospitalet har indgået et strategisk partnerskab med en af verdens største life science virksomheder inden for tre udvalgte områder:

- Onkologi (data og evidens)
- Kæbekirurgi (innovation)
- Bæredygtighed

Sammen starter de forskellige forskningsprojekter, hvor de både kan opsamle data og videreudvikle projekterne.

Rigshospitalet er i verdensklasse og har et godt udgangspunkt for at udvikle og implementere stærke innovative løsninger i det danske samfund. Klinikerne kan komme med deres behov til Rigshospitalets Innovationscenter, og så kan de finde en løsning sammen. Hvis man endnu ikke har sin løsning på indkøbshylden og udbud for regionerne, og så kan man i stedet indgå i et forskningsbaseret samarbejde. Man kan også lave partnerskabet som innovative indkøb, hvor man både udvikler sammen og køber det fælles læsning bagefter.

### **Kæbekirurgisk OPP partnerskab på Rigshospitalet**

Kæbekirurgisk afdeling bygger patientspecifikke løsninger og implantater, som passer til den enkelte planlagte patient. Det er også bæredygtigt.

Fx laver de først virtuel ansigtskirurgi på computer på børn med sammenvoksede kranier, patientspecifikke 3D print af de rigtige implantater og løsninger, og til sidst gennemarbejdet og gennemplanlagt fysisk kirurgi på barnet.

Partnerskabet har taget 10 år. Hvis der ikke havde været et tæt og langvarigt partnerskab mellem kæbekirurgisk afdeling, ville denne behandling ikke havde været mulig. Dette partnerskab har gjort kæbekirurgisk afdeling på Rigshospitalet til en af verdens bedste afdelinger på dette område. Det gør afdelingen til state-of-art for sundhed.

Undervejs opdagede de at sygeplejersken fx skulle klikke og scanne 52 gange i en registreringsproces på ét implantat. U hensigtsmæssige forløb skal ofte identificeres af nogle udefrakommende.

---

## **Hvad nu hvis man ikke var på hospitalet, når man var indlagt?**

### **Eksempel på succesfuld hjemmebehandling med hospitalsstyret kemoterapi**

Patienter med akut myeloid leukæmi (AML) kræver mange kemokure og skulle før i tiden indlægges konstant. Afdelingen for Blodsygdomme på Rigshospitalet tog til England og fik inspiration til innovation af kemo-hjemmebehandling.

Nu kan patienterne få en programmérbar kemopumpe med kemo i pose, og så kan patienterne sendes hjem under kemokuren. Pumpen er et lukket system, som patienten kan gå i bad med osv. Der er alarmer på pumperne, der giver personalet besked ved problemer, og patienterne kan selv ringe ind hvis de har brug for det.

Det giver enorm værdi for alle. Det har både sparet sengepladser og indlæggelsesressourcer, men det gavner patienterne enormt meget. Patienterne spiser bedre og bevæger sig mere, når de kan være derhjemme.

### **Hvilken værdi giver hjemmebehandling for patienter og sundhedsvæsen?**

Patienterne vil gerne være mest muligt hjemme, uanset hvilket livsstadie de er i. Man vil gerne

være i sine egne omgivelser. Patientforløb skal nytænkes - lige fra nyfødte til ældre, og lige fra diagnostik til behandling til rehabilitering og palliation. Man skal turde være modig og indtænke hjemmebehandling meget mere i alle patientforløb.

Det giver enorm værdi for alle. Det har både sparet sengepladser og indlæggelsesressourcer, men det gavner patienterne enormt meget. Patienterne spiser bedre og bevæger sig mere, når de kan være derhjemme. Patienter er oftere tryggere ved at blive sendt hjem end personalet er.

### **Hvad er fremtidsudsigterne for hospitalsbehandling vs. hjemmebehandling?**

I dag indlægges mange flere patienter end der er behov for (20:1), men i 2040 vil hospitalet være for de allersygeste patienter, fx multisyge patienter.

Der vil være mange flere patienter, der kan indlægges derhjemme helt eller delvist under deres sygdomsperiode. Hjemmeplejen kan administrere fx antibiotika. Alle de andre patienter skal kunne fjernmonitoreres og behandles på distancen.

Vi skal turde kigge på hele patienten behandlingsforløb og vurdere om der er noget, der kan flyttes hjem. Man skal kigge på patientforløbene og turde at tænke forfra.

Folk vil hellere køre ind til hospitalet om dagen, og så kunne komme hjem igen, end at være indlagt. Også selvom de bor 1,5 time væk. Man skal fx kunne få taget en blodprøve lokalt, så man ikke skal køre langt ind til Rigshospitalet for 10 min blodprøve. Der skal være et langt tættere samarbejde mellem lokale satellitafdelinger og de store sygehuse.

### **Patientuddannelsen skal styrkes, så man tager mere ansvar for sig selv og sine pårørende**

Vi skal blive bedre til uddanne patienterne i at være kaptajner i deres eget liv og sygdomsforløb, men sundhedspersonalet der står til rådighed for dem. Mange patienter kan og vil meget mere selv. De skal tage ansvar for sig selv, hvis de kan.

Patienter skal også meget gerne kunne tage deres egne prøver fx blodprøver (point-of-care). Det kan være bekosteligt med nyt teknisk udstyr, der skal ud til mange patienter, så det er en konstant opvejning, men der er et kæmpe perspektiv i dette.

Man skal lære sin sygdom og behandling at kende, hvis det er en langvarig sygdomsperiode. Patienter med akutte kortvarige sygdomsforløb kræver andre behandlinger. Nogle patienter kan/vil godt selv, mens andre ikke kan/vil. Det kræver forskellige løsninger til forskellige slags mennesker.

Pårørende er også en stor ressource, der kan inddrages mere. Patientgrupper er også enormt gavnlige for hinanden, fordi de kan hjælpe og rådgive hinanden. Et venskabshospital i Kina har ikke sygeplejersker, men pårørende på et sengeafsnit.

Vi skal i fremtiden have:

- Mere patientuddannelse
  - Mere ansvar for sig selv
  - Mere inddragelse af pårørende
- 

**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**