

Regional delstrategi KI for Helse Midt-Norge

Versjon 1.0 - Februar 2026

Regional delstrategi KI

Ambisjon

«Helse Midt Norge skal være en ledende aktør for ansvarlig og målbar bruk av KI i spesialisthelsetjenesten – til konkret nytte for pasienter, ansatte og virksomheten.»

KI skal bidra til at vi leverer helsetjenester på nye måter, blir mer effektiv og reduserer bemanningsutfordringene. Strategien gir retning for hvordan vi standardiserer, skalerer og tar i bruk verdiskapende KI-løsninger raskt og trygt i Helse Midt-Norge.

Strategiske føringer

- KI skal prøves og tas i bruk i fag- og støtteprosesser. Dette er et lederansvar på alle nivå.
- En skal primært ta i bruk KI som er ferdig utviklet, validert og har lav risiko, samtidig skal man jobbe aktivt med utvikling og innovasjon på områder som er moden og har høyere risiko.
- KI skal tas i bruk etter en risikobasert tilnærming hvor effekt og risiko skal vurderes opp mot hverandre.
- Risiko og konsekvenser ved bruk av KI bæres av ledelsen ved det respektive HF. Den enkelte kliniker skal støttes av klare retningslinjer, beslutningsstøtte og godkjente arbeidsprosesser.
- For KI som påvirker pasientbehandling og legemiddelhåndtering kreves godkjent ROS/DPIA av AD ved sykehus/sykehusapotek og AD HMN før produksjonssetting
- Tiltak som forventes å gi gevinst innen 6–12 måneder og som kan skaleres regionalt skal prioriteres.
- Større utprøvinger og innføring skjer gjennom vedtak i IT-styringsmodell og alle områdestyrer skal jobbe aktivt med å ta i bruk KI. Kost nytte skal legges til grunn for vedtak.
- Det er viktig med kompetanse hos ledere og ansatte på bruk av KI og det skal derfor gjennomføres tiltak for å sikre dette. Det skal skapes en kultur for innovasjon og nytenking ved bruk av KI
- Det skal etableres regionale funksjoner som er nødvendig for å ta i bruk og forvalte KI (eks kliniske verifikasjon, teknisk infrastruktur). Behovene vil være ulike for generativ og prediktiv KI, samt administrativ og klinisk KI.

Prioriterte områder

Klinikk

- Diagnostikk og prognose: KI-assistanse for medisinske bilder og datadrevne prognoser der evidens og modenhet er høy og risiko akseptabel

- Klinisk beslutningsstøtte: KI som overblikk og anbefalinger ved komplekse forløp, med transparens og sporbarhet.
- Økt grad av persontilpasset diagnostisering og behandling gjennom bruk av KI
- Ta i bruk KI som er levert av våre leverandører innen MTU og IT som er moden og har gitt effekt hos andre
- KI som gir kunnskapsstøtte både i kliniske og administrative prosesser
- KI for bedre informasjon og kunnskapsstøtte til pasienter og pårørende f.eks. gjennom bruk av chatboter og HelsaMi

Administrativt:

- Administrativ automatisering: Virtuelle assistenter for henvendelser, timepåminnelser, dokumentstøtte og enkel saksbehandling.
- Ressursoptimalisering: Prediktive modeller for pasientstrøm, bemanning, senger og operasjonskapasitet.
- Økonomi/innkjøp: Deteksjon av avvik i faktura- og innkjøpsstrømmer.
- Målrettet bruk av verktøy som copilot for beslutningsstøtte, saksbehandling, innholds- og kunnskapsoppssummeringer

Forskning og innovasjon:

- Akselerere analyse av store datamengder for bedre kvalitet og tempo i forskning.
- Utvikle nye tjenester, som fjernmonitorering i utvalgte pasientforløp, der modenhet og gevinstpotensial er tilstrekkelig avklart.
- Etablere infrastruktur og kompetanse for å kunne drive aktiv forskning med bruk av KI i Helsedatasenter
- Ta i bruk KI for å effektivisere informasjonsinnhenting, utarbeidelse av hypoteser og involvering av pasienter

Pasient og pårørende:

- Pasientene skal være informert om bruken av KI generelt og i enkeltsituasjoner. Kravene i forhold til pasient skal være i tråd med det som er besluttet i EU direktiv KI ACT
- KI skal kunne benyttes i pasientdialogen f.eks. gjennom spørsmål og svar tjenester og annen type informasjon
- HMN skal følge utvikling av en nasjonal KI tjeneste og ta dette i bruk når det er klart

Ressurser, kapasitet og kompetanse

For å sikre god gjennomføringsevne er det nødvendig å utvikle nye kompetanseområder og styrke andre. Vi skal ha regionale KI-støttefunksjoner for hhv pasientbehandling og forskning, samt administrative funksjoner

- St. Olav skal i samarbeid med HNT, HMR og Hemit etablere en regional KI-støttefunksjon for pasientbehandling og forskning. KI-støttefunksjonen skal ledes av St. Olav, og ha formalisert samarbeid med ansvarlige for KI i alle helseforetak. Støttefunksjonen skal være et kompetansesenter for bruk av KI i regionen og spesielt være god på klinisk verifikasjon og etterlevelse av den kommende KI-forordningen.
- Hemit skal etablere tilsvarende KI-støttefunksjon men for administrative formål.
- Helsedatasenteret skal videreutvikles til å tilby tjenester i samarbeid med den nasjonale helsedatasenter funksjonen. Helsedatasenteret skal tilby tjenester som forenkler forskningen og gjør det mulig å forske både på og med KI.
- Helseforetakene skal jobbe aktivt med implementering av retningslinjer for bruk av KI og kompetanseutvikling av ledere og ansatte.
- Helseforetakene skal ha ressurspersoner ved klinikkene med tilstrekkelig KI kompetanse til å ivareta lokalt ansvar.
- Hemit skal videreutvikle den regionale metodikken for ROS og DPIA slik at denne er effektiv og relevant for å ta i bruk KI løsninger. Hemit skal jobbe aktivt med tekniske og informasjonssikkerhetsmessige krav knyttet til anskaffelse av KI løsninger.

- Hemit og Helseplattformen skal etablere kompetanse og ha kapasitet til å tilgjengeliggjøre og drifte nye KI løsninger. Hemit er spesielt ansvarlig for å tilrettelegge infrastruktur som gjør det enkelt og sikkert å ta i bruk KI løsninger i skyen basert på egne og andres data.
- Innføring av KI handler ofte om å forbedre og forenkle eksisterende arbeidsoppgaver, men kan også handle om å gjøre ting på helt nye måter. Det er derfor viktig at man i denne type arbeid tar utgangspunkt i hvordan dette fungerer i dag og hvordan det kan forbedres med KI. Derfor må det jobbes tverrfaglig mellom organisasjon, fag, teknologi, informasjonssikkerhet og jus

Styring, roller og prosess

- Overordnet styring og prioritering gjøres gjennom IT-styringsstrukturen.
- Hvert områdestyre skal ha et aktivt forhold til KI og drive gjennom sine egne KI prosjekter
- St. Olav og Hemit skal være operativt ansvarlig for KI støttefunksjoner, men må forholde seg til prioriteringer og føringer fra IT-styringsstrukturen.
- Investeringer knyttet til KI skal i hovedsak styres gjennom IT – styringsstruktur, mens løpende drift og forvaltningskostnader avklares gjennom tjenestebudsjettene til Hemit HF og HP AS. Hvilke kostnadsmodeller som skal benyttes for de forskjellige KI tjenestene besluttes i IT-styringsstruktur

Prinsipper for ansvarlig og effektiv bruk

- Målbar nytte: Hvert tiltak skal ha definert gevinstmål, baseline og måleplan (KPI).
- Trygg og forklarbar: Etterlevelse av GDPR og KI-forordningen, transparent modellbruk og sporbar beslutningsstøtte.
- Bruker- og virksomhetsbehov: Vi løser reelle kliniske og driftsmessige problemer – ikke teknologi for teknologiens skyld.
- Regional koordinering: Ett sett med standarder og beslutningsprosesser, gjenbruk først.
- Samarbeid og deling: Aktivt samarbeid med forskningsmiljøer og industri der det gir tempo, kvalitet og gevinst