

Kunstig intelligens i norsk helse- og omsorgstjeneste

Felles KI-plan for helse- og omsorgstjenesten 2024-2025

Sunniva Bjørklund

seniorrådgiver, avdeling innovasjon, divisjon digital transformasjon

Farmasidagene

13. november 2025



Forventninger til digitalisering og KI

“Innen 2030 skal Norge blir det mest digitaliserte landet i verden.”

Mål: Regjeringen vil frem mot 2030 få på plass en **nasjonal infrastruktur for kunstig intelligens (KI)**, og **Norge skal være i front på etisk og trygg bruk av KI.**



Forventninger til digitalisering og KI innen helse

Store behov innen helse



Meld. St. 9 Kunstig intelligens kan bidra til

- raskere og mer presis diagnostikk
- bedre beslutningsstøtte
- forenkling av logistikk og administrative oppgaver
- sette innbyggerne i bedre stand til å følge opp egen helse



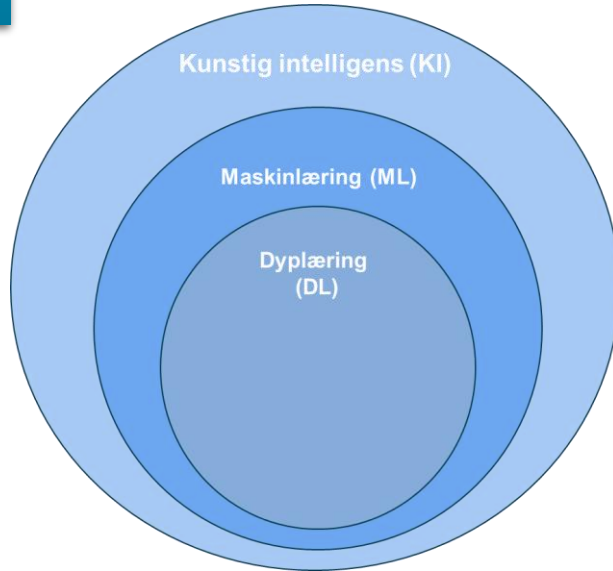
Meld. St. 23 Allmennlegemeldingen

- Innbyggerne skal få økt tilgang til digitale verktøy, og kunstig intelligens skal tas i bruk for å forenkle tilgangen til generell informasjon på Helsenorge.



som prediksjoner,
innhold, anbefalinger
eller beslutninger
som kan påvirke fysiske
eller virtuelle miljøer.

Prediktiv, ikke-generativ KI



$\hat{y}$



Prediksjon → risiko for sykdom

Anbefaling → behandlingsvalg

Beslutningsstøtte → triagering

Brudd
Ikke-brudd

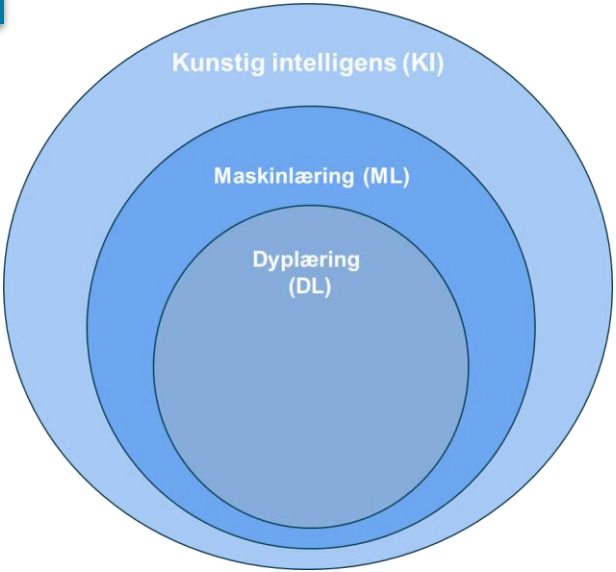


Ikke-generativ - generativ

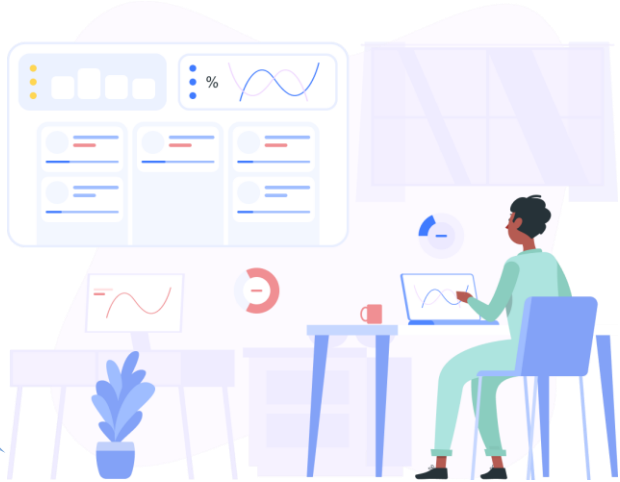
Source: <https://www.gleamer.ai/solutions/boneview>

som prediksjoner,
innhold, anbefalinger
eller beslutninger
som kan påvirke fysiske
eller virtuelle miljøer.

Ikke-medisinsk, ikke-generativ KI



Optimal
turnusplan



Optimal kjørerute



Prediksjon → risiko for sykdom

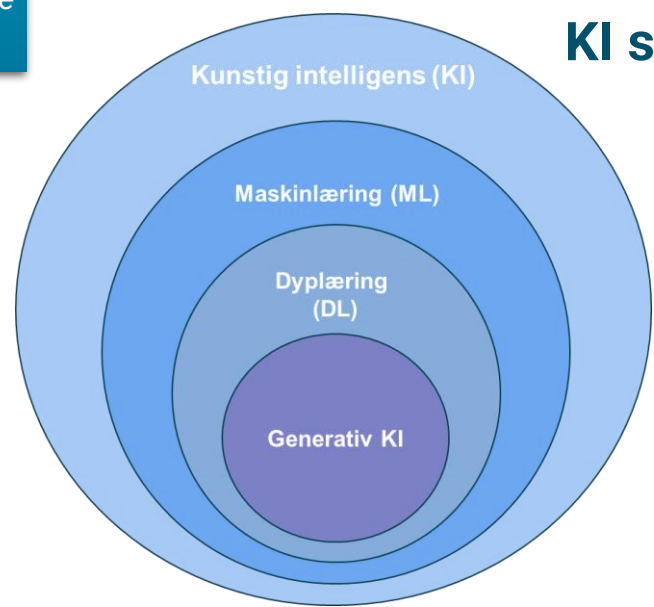
Anbefaling → behandlingsvalg

Beslutningsstøtte → triagering

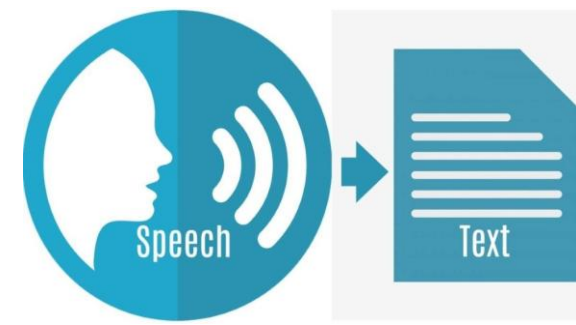
som prediksjoner,
innhold, anbefalinger
eller beslutninger
som kan påvirke fysiske
eller virtuelle miljøer.

Generativ KI

KI som skaper nytt innhold



Tekst-til-
oppsummering



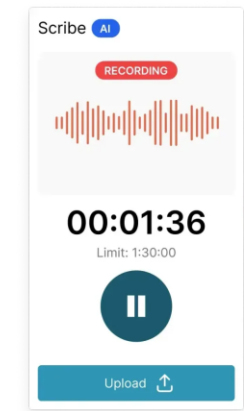
Innhold → samtale



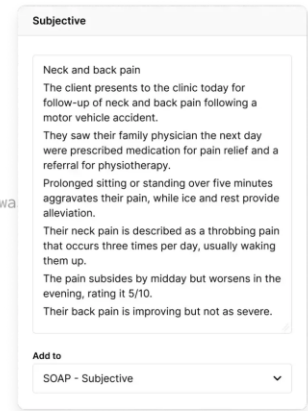
Innhold → oversettelse



Innhold → oppsummering



AI the client wa



Felles KI-plan

Økt bruk

Økt bruk av KI-systemer i helse- og omsorgstjenesten

Trygg bruk

Bruk av KI-systemer som er trygge

Kvalitet

KI-systemer som bidrar til helsetjenester av like god eller bedre kvalitet

Effektivt

KI-systemer som frigjør tid hos helsepersonell

Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024 - 2025

Publisert: 13. august 2024



 **Helsedirektoratet**
Norwegian Directorate of Health

 **Direktoratet for medisinske produkter**

 **Helsetilsynet**

 **FHI**

 **KS**

 **DSA** Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

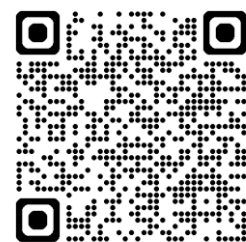
HELSE  NORDHELSE  MIDT-NORGEHELSE  SØR-ØSTHELSE  VEST

Felles KI-plan

KI-rådet for helse og omsorgstjenesten



Tverretatlig informasjonsside



Tverretatlig regulatorisk veiledningstjeneste



Innsatsområder

1. Sektorsamarbeid om KI
2. Tverretatlig informasjonsside
3. Tverretatlig regulatorisk veiledning
4. Rammer for bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten
5. Bruk av store språkmodeller
6. Styrke kompetansen på KI



Hva er problemet?

Er KI løsningen?

KUNSTIG INTELLIGENS

KI-feberen: Når middelet blir målet

Frykten for å bli hengende etter teknologisk, kan paradoksalt nok føre til at vi mister kontrollen over digitaliseringens retning, skriver SimulaMet-forskerne Jo Erskine Hannay og Michael Riegler i denne kronikken.

digi.no



FOMAI:
The Fear of Missing Out on
AI

Fokus på arbeidsflyt,
ikke algoritme

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen



2

- Kartlegge KI-systemer på markedet

3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system

4

- Anskaffe et KI-system

5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

6

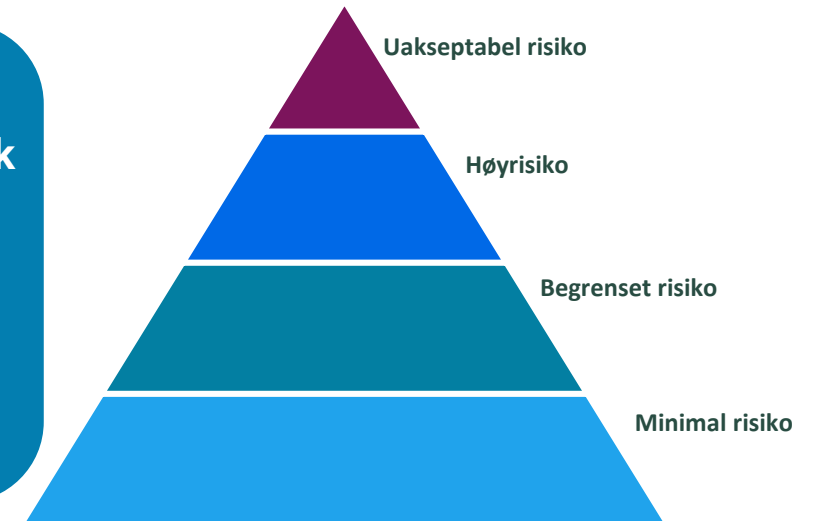
- Drifte og forvalte et KI-system

Kvalitet og regelverk

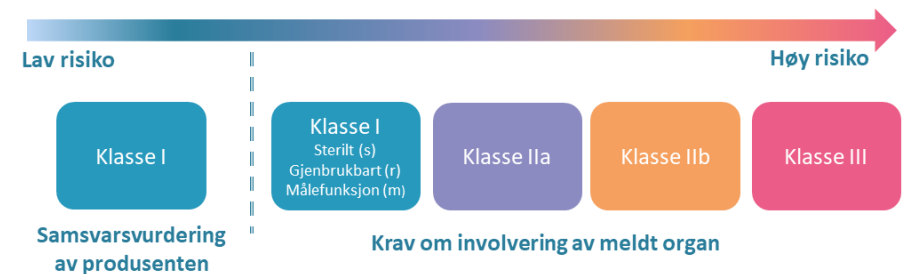


Regelverk for bruk av KI-systemer basert på tiltenkt bruk

- Automatisering, personvern (GDPR)
- Norsk helselovgivning
- Loven om medisinsk utstyr (MDR)
- KI forordningen



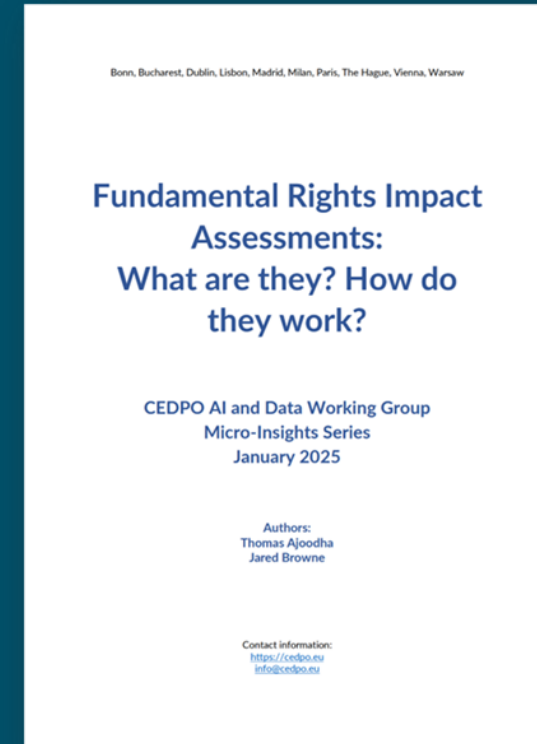
Klassifisering av medisinsk utstyr (MDR)



Roller og ansvar

Krav til *idriftsettere (deployers)* av KI-systemer med høy risiko

- Tekniske og organisatoriske tiltak i tråd med bruksanvisning
- DPIA, **FRIA**?
- Overvåkning
- Menneskelig overblikk og kontroll



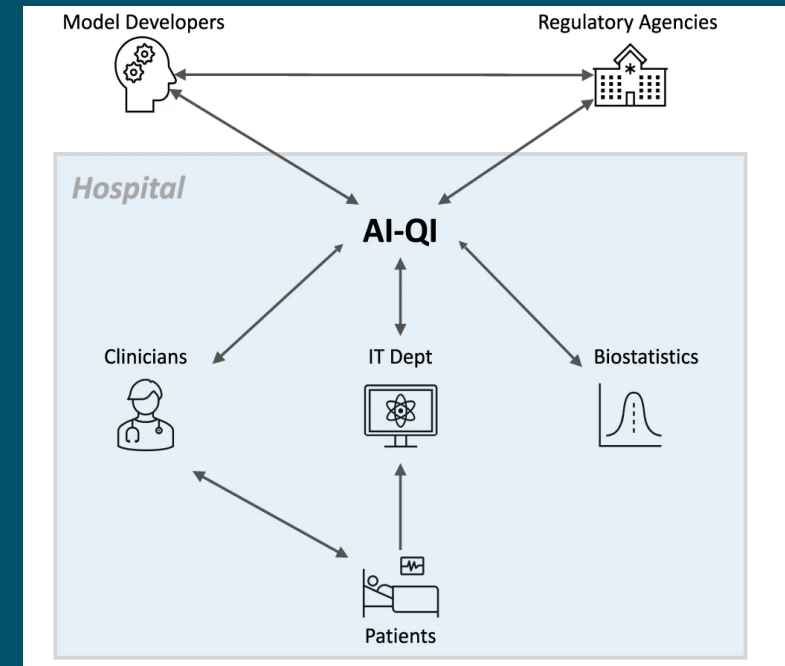
Roller og ansvar

Krav til *idriftsettere (deployers)* av KI-systemer med høy risiko

- Tekniske og organisatoriske tiltak i tråd med bruksanvisning
- DPIA, FRIA?
- **Menneskelig overblikk og kontroll**
- **Overvåking**

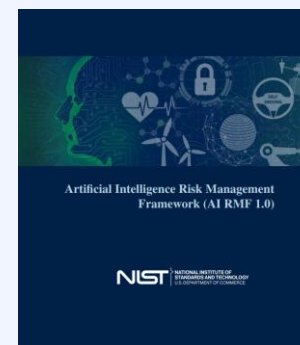
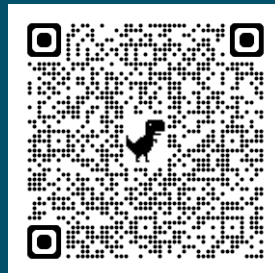
Overvåking

- Ytelse
- Logging og avvikshåndtering



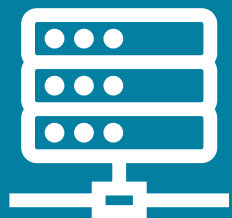
Innsatsområder

1. Sektorsamarbeid om KI
2. Tverretatlig informasjonsside
3. Tverretatlig regulatorisk veiledning
4. Rammer for bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten
5. Bruk av store språkmodeller
6. Styrke kompetansen på KI





Iboende risikoer i store språkmodeller



Datakvalitet
Bias



Svart boks



Hallusinerings



Forringing



Sikkerhet

Risikoen ved bruk i helse- og omsorgstjenesten



Dialog



Kunnskap og
ferdigheter



Miljø og bærekraft



Komplekst
regelverk



Utsiktet/uregulert
bruk



Diskriminering

Hvordan er språkmodeller nyttige i helse- og omsorgstjenesten?



tale-til-tekst



tekst oppsummering



strukturering av tekst



opplæring og utdanning

kunnskapsstøtte



samtaleroboter



oversettelse og tolkning



klarspråk



Helseministeren vil ha deg bort fra Google og Chat GPT

Og over i en helt ny KI-chat.



KNAPPE RESSURSER: Helseministeren etter helseduell mot Hayres Tone Trøen 28. august. Mangel på helsepersonell var et viktig tema. Foto: Lage Ask / TV 2

Marthe Stoksvik
Journalist



Publisert 05.09.2025 14:01 | Sist oppdatert 05.09.2025



Takk for oppmerksomheten!



Tverretatlige informasjonssider: <https://www.helsedirektoratet.no/tema/kunstig-intelligens>

Tverretatlig veiledning: ki.veiledning@helsedir.no

Andre henvendelser: kunstigintelligens@helsedir.no

