

OffDig Health 2026

PROGRAM: TIRSDAG DEN 17. MARTS



PLENUM		
9.00 – 9.10	Velkomst <i>* Troels Andersen, formand for Dansk IT's Udvalg for Sundheds-it</i>	
9.00 – 10.00	Åbningsdebat: De vilde ambitioner for sundhedsreformen <i>* Morten Freil, direktør, Danske patienter</i> <i>* Peder Søgaard-Pedersen, Director for DI Life Science, Dansk Industri</i> <i>* Dorthie Boe Danbjørg, forperson, Dansk Sygeplejeråd</i> <i>* m.fl.</i> Sundhedsreformen lægger op til et sundhedsvæsen med mere sammenhæng, nærhed og lighed. Data, digitalisering og kunstig intelligens bliver fremhævet som nogle af de vigtigste nøgler til at indfri ambitionerne. Men er sundhedsreformen den rigtige medicin til et presset sundhedsvæsen? Hvad er den rette strategi, hvis ambitionerne i sundhedsreformen skal skabe konkret forandring og ikke blot forblive politiske hensigtserklæringer? Kan digitale løsninger reelt aflaste et presset sundhedsvæsen og samtidig bringe os tættere på patienterne, eller risikerer vi at skabe større afstand mellem borger og system? Hvor langt skal vi gå i brugen af data og teknologi? Er det acceptabelt, at algoritmer og apps får en stadig større rolle i diagnostik, prioritering og behandling? Og hvem står i sidste ende i centrum for sundhedsreformen, borgeren eller systemet? Glæd dig til en skarp debat, belyst fra forskellige ståsteder, om ambitionerne for det danske sundhedsvæsen og de svære valg, der følger med.	
10.00 – 10.20	Kaffepause	
10.20 – 11.05	SUNDHEDSVÆSENETS DIGITALE MASKINRUM	TEKNOLOGIENS GRÆNSELAND
	Talk: Hvordan får vi sundhedsvæsenet endnu tættere på borgerne? <i>* Martin Magelund Rasmussen, koncerndirektør, Region Sjælland</i> <i>* Anna Schou Johansen, resourcedirektør, Københavns Kommune</i> <i>* m.fl.</i> Digitale løsninger åbner nye muligheder for at flytte sundhedsvæsenet tættere på borgerne, uanset om man bor i København eller Kjellerup. I denne talk mødes sundhedsfaglige stemmer fra begge sider af landet for at give deres perspektiver på, hvordan digitalisering kan understøtte behandling, opfølgning og kontakt i og omkring borgerens eget hjem. Samtidig diskuteres de konkrete udfordringer, der opstår i mødet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis, når digitale løsninger skal implementeres i praksis. Glæd dig til at høre konkrete eksempler på, hvad der allerede virker, hvor der er størst forskel i erfaringer og løsninger på tværs af landet, og hvilke valg der er afgørende, hvis behandling i eget hjem skal blive en reel mulighed for langt flere borgere.	"Men ChatGPT siger ..." <i>* Morten Elbæk Petersen, direktør, Sundhed.dk</i> <i>* Torben Klitmøller Hollmann, centerchef for sundhed og omsorg, Næstved Kommune</i> <i>* John Brodersen, læge og professor, Norges Arktiske Universitet, Tromsø</i> <i>* m.fl.</i> Med kunstig intelligens i baglommen møder borgerne sundhedsvæsenet – ofte med faste forventninger til undersøgelse og behandling. Det er en situation, mange læger kender. Ifølge en rundspørge fra DR mener fire ud af ti sundhedsprofessionelle, at de foretager unødvendige undersøgelser. Så hvad gør kunstig intelligens ved os? Giver teknologien mere sundhed og bedre beslutninger – eller risikerer vi, at den skubber os mod overdiagnostik, overbehandling og et sundhedsvæsen under pres? Kan kunstig intelligens vendes til noget godt? Kan teknologien bruges som et digitalt filter, der hjælper med at sortere og prioritere, så de rigtige patienter får hjælp først? Deltag i debatten om sundhed og kunstig intelligens – hvor læger, patienter og politikere mødes om det store spørgsmål: Hvordan bruger vi teknologien klogt, så den styrker – og ikke svækker vores sundhedsvæsen?
11.05 – 11.20	Transit	
11.20 – 12.00	Digital Sundhed Danmark: Sådan gør vi danskerne sundere med data, kunstig intelligens og en ny infrastruktur <i>* Klaus Larsen, programdirektør, Digital Sundhed Danmark</i> Digital Sundhed Danmark samler landets sundhedsdata og bygger en fælles digital infrastruktur, der skal løfte både forebyggelse og behandling. Oplægget giver et klart indblik i visionerne og fremdriften og viser hvordan data, kunstig intelligens og nye platforme kan skabe bedre patientforløb, mere sammenhæng og en mere effektiv indsats på tværs af hele sundhedsvæsenet.	
12.00 – 13.00	Frokost	

JAGTEN PÅ INTELLIGENTE GEVINSTER

MOST, scaling an evidence-based digital mental health app from Australia to Europe
** TBA*

MOST (Moderated Online Social Therapy) is an award-winning, evidence-based digital mental health platform that has become an integral part of youth mental health services in Australia and is now used in more than 490 mental health clinics nationwide. In this session, you will hear what MOST is all about and how it has successfully moved from research to large-scale clinical practice.

The session also explores early experiences from European implementations, including the Netherlands, and what these experiences can tell us about scaling digital mental health solutions in other health systems.

OffDig Health 2026

PROGRAM: TIRSDAG DEN 17. MARTS



	SUNDHEDSVÆSENETS DIGITALE MASKINRUM	TEKNOLOGIENS GRÆNSELAND	JAGTEN PÅ INTELLIGENTE GEVINSTER
13.00 – 13.45	Fra erfaring til handling – skalering af velfærdsteknologi Case 1: Kommunernes skaleringssamarbejde <i>* Joachim Daus-Petersen, konsulent, KL</i> Kommunernes skaleringssamarbejde er et nyt initiativ, hvor over 40 kommuner arbejder sammen om at omsætte erfaringer til handling og skalere velfærdsteknologi som skærmbesøg, digital træning og datadrevet planlægning. Kom og hør de konkrete erfaringer, der viser hvordan kommuner i fællesskab kan accelerere implementeringen og skaleringen af velfærdsteknologi på tværs af hele landet. Case 2: Fra region til nation <i>* Anne Bernth, enhedschef, Region Sjælland</i> Når regioner udvikler digitale løsninger, fungerer de ofte lokalt, men kan sjældent løftes direkte ind i andre regioner. Det betyder, at gode idéer risikerer at stoppe ved regionsgrænsen, og at potentialet for national gevinst går tabt. På kræftområdet har Region Sjælland arbejdet med at skalere løsninger, og erfaringerne viser, at både tekniske, organisatoriske og juridiske barrierer gør vejen lang. Oplægget deler de vigtigste læringer og inviterer til dialog om, hvordan vi kan lette teknologioverførsel, så regionale løsninger kan blive til fælles digitale redskaber i hele sundhedsvæsenet.	Kan data og kunstig intelligens forudsige dit liv? <i>* Sune Lehmann, professor, Department of Applied Mathematics and Computer Science, DTU</i> Kan data og kunstig intelligens bruges til at forudsige dit liv? Det har Sune Lehmann forsket i. I sit oplæg viser han, hvordan omfattende danske data kan bruges til at forudsige livsudfald, herunder sygdomsrisiko og dødelighed, med høj præcision. Med afsæt i samme teknologiske principper, som man kender fra for eksempel ChatGPT, giver Sune Lehmann et indblik i, hvordan menneskeliv kan forstås som sekvenser af begivenheder, der kan analyseres og forudsiges ved hjælp af avancerede algoritmer. Oplægget sætter fokus på, hvordan denne viden kan anvendes i sundhedsvæsenet til forebyggende indsats, bedre risikovurdering og mere målrettet behandling. Samtidig adresserer oplægget de etiske dilemmaer, der opstår, når algoritmer kan forudsige mere, end vi måske er klar til at handle på, og stiller skarpt på, hvordan kunstig intelligens kan bruges ansvarligt, med mennesket i centrum.	Mere tid til det vigtige – kunstig intelligens aflaster de sundhedsfaglige eksperter Case 1: Automatiserede henvisninger med generativ AI i klinisk praksis <i>* Max Peter Spooner, PhD, Region Hovedstaden</i> I mange klinikker bruges der hver dag meget tid på at skrive henvisninger, og kvaliteten svinger ofte fra afdeling til afdeling. Denne case viser, hvordan en generativ sprogmodel kan omsætte komplekse journaldata til klare og ensartede henvisningstekster. Løsningen er udviklet sammen med klinikere, der har formet både indhold og kvalitet, og de første erfaringer peger på mere tid til patienterne og færre fejl i processen Oplægget giver et indblik i arbejdet bag teknologien og de skridt, der skal til for at gøre kunstig intelligens til en naturlig del af Sundhedsplatformen. Case 2: AI-understøttet sagsbehandling i praksis <i>* Katrine Berg, specialkonsulent, Sundhedsstyrelsen</i> Dette er fortællingen om, hvordan vi har arbejdet med implementering af en AI-understøttet sagsbehandling for tilsyn hos Sundhedsstyrelsen. Vejen mod en lykkelig slutning er brolagt med hårdt arbejde og gode ideer. Kom og hør om virkeligheden i en omlægning af sagsbehandling til AI-understøttelse – med alle de udfordringer, som hører til.
13.45 – 14.00	Transit		
14.00 – 14.45	Hvordan bygger vi en storregion, der fungerer, til 1. januar 2027? <i>* Jan Kold, digitaliseringsdirektør, Region Sjælland</i> <i>* Mette Harbo, direktør, CIMT, Region Hovedstaden</i> Region Østdanmark skal stå klar 1. januar 2027. Men hvordan sikrer vi, at sammenlægningen fungerer i praksis? I denne session sætter vi fokus på den digitale dimension af den nye storregion. Hvilken rolle skal de nuværende it-systemer spille, hvor er der behov for nye cloudløsninger, datastrukturer og applikationer, og hvordan styrer vi den digitale infrastruktur, så regionen får et fælles fundament og et datagrundlag, der skaber retning. Oplægget tager fat på de største udfordringer, de vigtigste muligheder og de afgørende valg, der skal træffes for at være klar til 1. januar 2027.	VR til behandling af psykiske lidelser <i>* Sara Leander-Perhson, CEO, Heka VR</i> <i>* Vibeke B. Andersen, tidligere patient</i> Hvordan kan avatar-terapi i virtual reality bruges til at hjælpe patienter med psykiske sygdomme som skizofreni, angst, spiseforstyrrelser og depression? Hør Sara fra HEKA VR fortælle om den nye VR-teknologi og forskningsresultaterne bag. Teknologien bruges allerede i klinisk praksis flere steder i Danmark. I casen deltager også Vibeke, som deler sin personlige erfaring med terapien, så publikum får et ærligt indblik i, hvordan metoden har skabt stor bedring hos hende og hos andre mennesker, der lever med psykiske sygdomme.	Virtual Care – once sci-fi, now reality in Europe <i>* Katrin Hoffmann, Prof. Dr. Med & CEO, Hoffmann Global Health Advisory and former CMO, Lucerne Cantonal Hospital Group, Switzerland</i> Virtual Care has evolved from pilot projects to standard practice in leading US health systems, addressing capacity, workforce, and specialist access challenges. Lucerne Cantonal Hospital is Europe’s first hospital group to scale this model, utilizing two-way video streaming, AI-supported monitoring, controllable cameras, and virtual clinical teams to enhance patient safety and expertise across complex geographies. Somerset NHS Foundation Trust is next in line for a Virtual Care transformation. Danish company Pontem Data as implementation partner, together with leading US technology provider NESAs, has enabled these first Virtual Care transformations in Europe. Prof. Katrin Hoffmann discusses key lessons and the transformative potential of data-driven, smart Virtual Care hospitals for improved quality, financial sustainability, and patient experience in Europe.
14.45 – 15.15	Kaffepause		

OffDig Health 2026

PROGRAM: TIRSDAG DEN 17. MARTS



PLENUM

15.15 - 15.45

Hvad betyder European Health Data Space for dansk håndtering af sundhedsdata?

** Kenneth Bøgelund Ahrensberg, chefkonsulent, Sundhedsdatastyrelsen*

** Kim Michael Mortensen, it-arkitekt, Sundhedsdatastyrelsen*

EHDS forordningen har som ambition at sætte en helt ny retning for deling af sundhedsdata på tværs af Europa. Hvad er de danske overvejelser og initiativer til at komme bedst muligt i mål med forordningen? I dette oplæg får du et klart overblik over, hvad det europæiske sundhedsdataområde betyder i praksis. Når sundheds-personale får adgang til patientoplysninger på tværs af EU, uanset hvor borgeren behandles, rejser det nye krav til data, digitalisering og it systemer i Danmark. Skal eksisterende løsninger tilpasses, eller står vi over for egentlige systemskift for at kunne spille sammen med de europæiske løsninger?

Oplægget gør forordningens konsekvenser konkrete og håndgribelige og giver indblik i den proces, der allerede er i gang. EHDS trådte i kraft i marts 2025, og frem mod 2027 skal en række retsakter fastlægge de fælles europæiske krav. Det er et oplæg for alle, der arbejder med sundhedsdata, it arkitektur, styring og digital strategi, og som har brug for at forstå, hvad der venter de næste 2 til 6 år.

15.45 - 16.30

Sundhedsreformen - lad os gøre som de bedste i verden ...

** Sigge Winther Nielsen, direktør, INVI – Institut for vilde problemer*

Det danske sundhedsvæsen står midt i store forandringer. Nye teknologier ændrer arbejdsgange og patientforløb, mens geopolitisk uro og demografiske forskydninger skaber et mere komplekst landskab, end vores sundhedsvæsen oprindeligt er designet til. Sundhedsreformen er netop et eksempel på en reform, der skal løse enorme udfordringer som ulighed i sundhed og bedre behandling af psykisk sygdom, hvor ingen enkelt aktør ligger inde med alle brikkerne.

Hvordan navigerer vi klogt i denne virkelighed? Hvad er det vi, som lille land, gør særligt godt og hvor halter vi? Og hvordan kan vi lære af de steder i verden, hvor man lykkes med reformer, der holder, fordi aktørerne lige fra frontlinje, eksperter, politikere og borgere reelt taler sammen og bruger kollektiv viden som motor.

Sigge Winther Nielsen giver et blik på de vigtigste erfaringer internationalt baseret på hans nye bog The Puzzle State og peger på, hvordan Danmark kan øge chancen for, at sundhedsreformen ikke bare vedtages, men kommer til at virke i praksis.

16.30 - 17.30

Tak for denne gang - mingling i udstillerområdet