

# Bilag 1 - Forslag til foreløbigt program for studietur til Finland (Helsinki/Espoo)

---

## Resumé

Studieturen til Finland skal give Sundheds- og Omsorgsudvalget indsigt i, hvordan et højt digitaliseret velfærdssystem arbejder med sammenhængen mellem sundhed, pleje og omsorg. Programmet er opbygget med to besøg pr. dag, tematisk og geografisk samlet omkring Helsinki og Espoo. Hver dag har et tydeligt fokus. Dag 1: Data og sammenhængende borgerforløb. Dag 2: Kommunal organisering, innovation og samarbejde. Dag 3: Implementering, teknologi og konkrete løsninger. Der er indlagt alternative besøg, som giver udvalget mulighed for at prioritere mellem forskellige faglige og politiske spor. Bilaget danner grundlag for udvalgets drøftelse af retning og vægtning af studieturen.

Der er særligt lagt vægt på at belyse, hvordan Finland arbejder med national digital infrastruktur, skalering af løsninger gennem de nye wellbeing services counties samt samspillet mellem offentlige aktører, forskningsmiljøer og virksomheder.

## 1. Formål

Formålet er at give udvalget et godt grundlag for at vurdere, hvordan finske erfaringer kan inspirere udviklingen af den borgernære pleje, omsorg og sundhedsindsats i Københavns Kommune. Studieturen skal særligt bidrage med viden om sammenhængende borgerforløb, anvendelse af teknologi i plejen, organisering af hjemmebaserede indsatser og samspillet mellem stat, kommune og eksterne aktører.

Finland fremhæves internationalt for en stærk national styring af digital sundhedsinfrastruktur og en systematisk tilgang til innovation, hvor data, teknologi og organisering tænkes sammen. Etableringen af de nye *wellbeing services counties* har styrket mulighederne for at skalere løsninger på tværs af sundheds- og omsorgsområdet. Samtidig har demografiske udfordringer og mangel på arbejdskraft accelereret udviklingen og implementeringen af digitale og organisatoriske løsninger. Studieturen skal dermed også give indsigt i, hvordan nationale rammer og organisering understøtter implementering og skalering af løsninger i praksis.

## 2. Overordnet program og struktur

Studieturen gennemføres som en 3-dages tur med base i Helsinki/Espoo. Programmet er tilrettelagt med to hovedbesøg pr. dag for at sikre tid til faglig fordybelse og politisk dialog. Hver dag er struktureret omkring et tema, som belyses fra både et strategisk og et praksisnært perspektiv. Der er identificeret mulige alternative besøg, som kan erstatte eller supplere hovedprogrammet afhængigt af udvalgets prioriteringer og praktiske muligheder.

Programmet er samlet omkring besøg, der både viser Finlands overordnede styringsmodel og konkrete erfaringer med at udvikle, teste og implementere løsninger i praksis. Besøgene er udvalgt med henblik på at give udvalget et grundlag for at drøfte, hvilke erfaringer, der kunne være til inspiration og evt. relevante i relation til københavnske forhold.

I tillæg til nedenstående kan programmet blive suppleret med udvalgte praksis/borgernære besøg (kan fx være på plejehjem med fokus på demensindsats eller civilsamfund)

## Dag 1 - Data og sammenhængende borgerforløb (Helsinki)

Første dag har fokus på de nationale rammer for styring, data og evidens. Dagen belyser, hvordan nationale governance-strukturer og datainfrastruktur anvendes aktivt til at understøtte innovation, prioritering og sammenhæng på tværs af sektorer. Programmet skal give udvalget indsigt i, hvordan Finland har etableret en fælles digital infrastruktur, som både understøtter klinisk praksis, borgeradgang og sekundær anvendelse af data.

### Besøg 1: Kela / Kanta

**Baggrund:** Kela er Finlands nationale socialforsikringsinstitution og driver den digitale sundhedsplatform Kanta. Kanta samler patientdata, recepter og borgeradgang i én national løsning og anvendes af både offentlige og private aktører. Kanta fremhæves som en central del af den finske model for standardisering, sikker datadeling på tværs af sundheds- og velfærdsområdet.

**Relevans for Københavns Kommune:** Indsigt i hvordan nationale standarder og data kan understøtte sammenhængende borgerforløb på tværs af sundhed og omsorg. Besøget er relevant ift. datadeling, hjælpemidler, borgeradgang til egne oplysninger og koordinering mellem sektorer.

**Forventet output:** Konkrete erfaringer med national datainfrastruktur, borgeradgang til egne oplysninger og governance omkring standarder, dataansvar og implementering.

### Besøg 2: THL (Finnish Institute for Health and Welfare)

**Baggrund:** THL er Finlands centrale analyse- og forskningsinstitution inden for sundhed og velfærd. Institutionen arbejder med nationale registre og udvikler viden om bl.a. ældres trivsel, levevilkår og forebyggelse. THL bidrager samtidig til den faglige rammesætning af arbejdet med ældrevenlige kommuner og anvendelse af data til prioritering og udvikling.

**Relevans for Københavns Kommune:** Indsigt i hvordan data anvendes til at udvikle politik og planlægge indsatser for ældre borgere, herunder forebyggelse, trivsel, ligestilling, fællesskabsfølelse og ensomhed.

**Forventet output:** Perspektiver på evidensbaseret styring og udvikling af ældreområdet samt anvendelse af data og viden i prioritering og politisk udvikling.

### Alternativer (kan erstatte eller supplere ét af ovenstående besøg):

#### Alternativ: City of Helsinki - virtuelle besøg i hjemmeplejen

**Baggrund:** Helsinki har etableret et servicecenter for virtuelle hjemmeplejebesøg, hvor teknologi anvendes til at supplere fysisk pleje. Løsningen er udviklet som svar på behovet for fleksible og ressourceeffektive hjemmebaserede indsatser.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. organisering af hjemmepleje, ressourceudnyttelse og kvalitet i borgernær omsorg.

**Forventet output:** Indsigt i hvordan digitale løsninger kan understøtte kontinuitet, fleksibilitet og kapacitetsudnyttelse i plejen.

## Dag 2 - Kommunal organisering, innovation og samarbejde (Espoo)

Anden dag fokuserer på innovation, samarbejde og udvikling af nye løsninger. Fokus omfatter både konkrete innovationssamarbejder og de overordnede nationale rammer for prioritering af forsknings-, udviklings- og innovationsindsatser, herunder samspillet mellem stat, kommuner, forskningsmiljøer og virksomheder. Dagen skal belyse, hvordan Finland arbejder systematisk med at udvikle og implementere teknologi i et tæt samspil mellem offentlige og private aktører.

### Besøg 3: Enter Espoo

**Baggrund:** Enter Espoo er et kommunalt innovationsøkosystem, hvor kommune, virksomheder og forskningsmiljøer samarbejder om udvikling af løsninger. Espoo fremhæves som et nordisk

forbillede for planlægning, styring og organisering af velfærdsindsatser på tværs af sektorer og rummer et stærkt miljø for sundheds- og velfærdsinnovation.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. hvordan kommunen kan arbejde systematisk med innovation i velfærdsopgaver og bruge data, kunstig intelligens og partnerskaber til at understøtte bedre ældrepleje og individualiseret service.

**Forventet output:** Modeller for tværsektorielt samarbejde, innovationsledelse og implementering af nye løsninger i praksis.

#### Besøg 4: Business Finland / Health 360

**Baggrund:** Business Finland driver nationale programmer for innovation og erhvervsudvikling, herunder Health 360. Programmet er designet som en ecosystem-motor med offentlig-private samarbejder, test- og forsøgsomgivelser og netværk mellem virksomheder, universiteter, wellbeing services counties og investorer.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. samarbejde mellem kommune og virksomheder samt skalering af velfærdsteknologi og digitale løsninger fra udvikling til drift.

**Forventet output:** Indsigt i hvordan innovation bringes fra udvikling til implementering, drift og udbredelse, samt hvordan innovationsindsatser samtidig kan understøtte marked, eksport og modning af løsninger.

#### Alternativer (kan erstatte ét af ovenstående besøg):

##### Alternativ: Research and Innovation Council

**Baggrund:** Nationalt organ for strategisk prioritering af forskning og innovation. Rådet bidrager til de langsigtede valg i finsk innovationspolitik, herunder prioritering af data, disruptive teknologier samt sundhed og velvære som strategiske udviklingsspor.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. politisk styring og prioritering af udviklingsmidler, herunder hvordan staten arbejder med strategisk prioritering af innovationsmidler og udvikling af langsigtede innovationsspor.

**Forventet output:** Perspektiver på strategisk ledelse af innovation og politisk prioritering af udviklingsindsatser.

##### Alternativ: Health Hub Finland

**Baggrund:** Netværk og platform for samarbejde med virksomheder og startups inden for sundhedsteknologi. Health Hub Finland indgår i det bredere EDIH-netværk, som understøtter digitalisering og investeringer, særligt i små og mellemstore virksomheder.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. samarbejde med SMV'er, udvikling af nye løsninger og modeller for, hvordan innovationsmiljøer kan kobles til offentlige behov.

**Forventet output:** Indsigt i innovationssamarbejder, markedsperspektiver og samspillet mellem offentlige behov og virksomheders udvikling af løsninger.

#### Dag 3 - Implementering, teknologi og konkrete løsninger (Helsinki)

Tredje dag har fokus på implementering i praksis. Dagen sætter fokus på, hvordan organiseringen i de nye wellbeing services counties understøtter implementering og skalering af løsninger, herunder anvendelse af kunstig intelligens og digitale værktøj i den daglige drift. Programmet skal vise, hvordan digitale løsninger og ny teknologi anvendes i konkrete patient- og borgerforløb.

#### Besøg 5: City of Helsinki - hjemmehospital

**Baggrund:** Flere finske byer arbejder med hjemmehospital, hvor borgere modtager behandling i eget hjem som alternativ til traditionel indlæggelse. Ordningen illustrerer, hvordan Finland arbejder med hjemmebehandling og sammenhæng mellem kommune, primær- og sekundærsektor.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. udvikling af sammenhæng mellem sundhed og omsorg samt reduktion af indlæggelser.

**Forventet output:** Erfaringer med organisering af hjemmebaseret behandling og samarbejde på tværs af sektorer.

### Besøg 6: Wellbeing services county

**Baggrund:** De finske wellbeing services counties er regionale enheder med ansvar for sundhed og omsorg. Reformen har samlet opgaver, som tidligere lå i mange kommuner, og har skabt et bedre grundlag for skalering, standardisering og implementering af bl.a. velfærdsteknologi og AI-understøttede arbejds gange.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. implementering af teknologi i drift og styring, herunder anvendelse af AI, dokumentation og organisatoriske greb, der kan understøtte bedre prioritering og ressourceudnyttelse.

**Forventet output:** Erfaringer med AI, dokumentation, organisering og governance samt indsigt i, hvordan strukturelle rammer kan understøtte hurtigere implementering af nye løsninger.

### Alternativer (kan erstatte ét af ovenstående besøg):

#### Alternativ: Ministeriet for Social- og Sundhed

**Baggrund:** National myndighed med ansvar for rammer og regulering på sundheds- og omsorgsområdet. Besøget kan særligt belyse nationale rammer for AI, etik, ansvar og governance.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. governance, etik og ansvar ved teknologi samt politiske og regulatoriske rammer for digitalisering og anvendelse af kunstig intelligens.

**Forventet output:** Indsigt i regulering, politiske rammer og ansvar for teknologi- og AI-anvendelse i sundheds- og omsorgssektoren.

#### Alternativ: Virksomhedsbesøgs (fx medicinrobotter eller Gubbe)

**Baggrund:** Virksomheder udvikler konkrete løsninger til pleje og omsorg, ofte i tæt samarbejde med offentlige aktører. Finland har en høj grad af implementering af velfærdsteknologiske løsninger, bl.a. drevet af behov for effektiv ressourceudnyttelse og geografiske afstande. Eksempler kan være medicinrobotter eller Gubbe som case på teknologiunderstøttede omsorgsrelationer.

**Relevans for Københavns Kommune:** Relevant ift. praksisnær teknologi, nye omsorgsformer og samarbejdsformer mellem kommune og virksomheder, herunder løsninger der allerede er i test eller drift.

**Forventet output:** Konkrete eksempler på implementering, skalering og samspil mellem teknologi, organisation og borgerbehov.

**Tabel 1: Prioriteringsoversigt – kobling mellem besøg og faglige spor**

Besøg	National styring	Kommunal / praksis	Innovation	Drift / implementering	Teknologiudvikling	Borgernær anvendelse
Kela / Kanta	•••	•	•	••	••	••
THL	•••	•	•	•	•	•
Enter Espoo	•	••	•••	•	••	•
Business Finland / Health 360	••	•	•••	•	•••	•
Research and Innovation Council (alt.)	•••	○	•••	○	•••	○
Health Hub Finland (alt.)	•	•	•••	•	•••	•
Virtuel hjemmepleje (alt.)	•	•••	•	•••	••	•••
Hjemmehospital	•	•••	•	•••	•	•••
Wellbeing services county	••	•••	•	•••	••	•••
Virksomhedsbesøg (alt.)	○	••	••	•••	•••	•••

**Forklaring:**

- = Høj grad
- = Middel grad
- = Begrænset grad
- = Ikke centralt fokus