

Hovedresultater fra befolkningsundersøgelse om sundhedsteknologi

Indledning

Sundhedsvæsen har flere udfordringer, der er tæt knyttet til demografiske ændringer, skift i befolkningens sundhedstilstand og begrænsede ressourcer. Antallet af ældre borgere forventes at stige markant i de kommende årtier, hvilket vil øge behovet for sundheds- og plejeydelser. Samtidig oplever vi en stigning i antallet af personer med kroniske sygdomme, der kræver kontinuerlig og ofte kompleks behandling. Dette lægger et betydeligt pres på sundhedspersonalet, der allerede kæmper med mangel på kvalificeret arbejdskraft. Denne mangel kan forventes at forværres i fremtiden.

Budgetterne er under pres, og der er behov for at prioritere og effektivisere for at sikre, at ressourcerne udnyttes bedst muligt. Dette kan medføre vanskelige valg, herunder beslutninger om hvilke behandlinger der skal tilbydes, og hvordan man bedst kan støtte ældre og kroniske patienter med begrænsede midler.

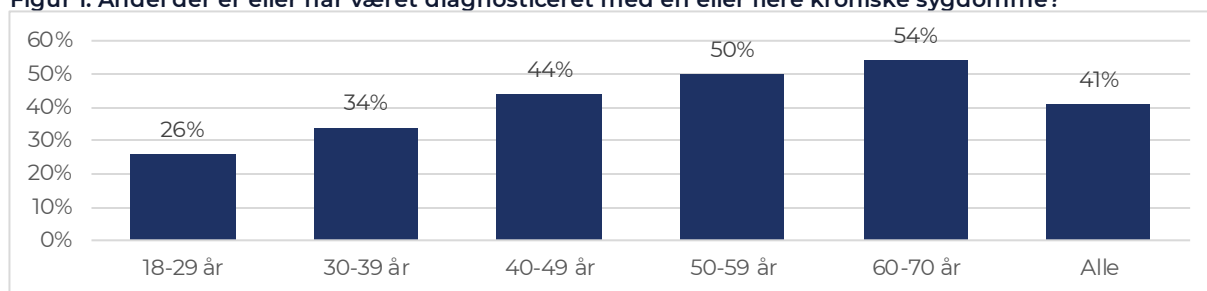
For at tackle disse udfordringer er der brug for innovative løsninger, der spænder fra teknologiske fremskridt til organisatoriske ændringer, der kan forbedre effektiviteten i sundhedsvæsenet. Derudover er der en voksende interesse i forebyggelse og styrkelse af borgernes egenomsorg, så de bedre kan håndtere mindre sundhedsproblemer hjemme og derved mindske presset på sundhedssystemet.

Et repræsentativt udsnit af befolkningen er blevet spurgt om deres holdning til teknologi i sundhedssektoren. Der er særligt fokus på tre af de sundhedsteknologiske initiativer, man allerede er i gang med, og som man forventer sig endnu mere af. Det drejer sig om videokonsultationer, patientovervågning med sundhedsapps samt diagnosticering og analyse af sundhedsdata med kunstig intelligens.

Befolkningens sundhed

Den samlede forekomst af kroniske sygdomme for alle aldersgrupper er 41% for befolkningen mellem 18-70 år. Dette betyder, at mere end to ud af fem personer i denne population har eller har haft en kronisk sygdom. Andelen af personer, der rapporterer at have eller have haft en kronisk sygdom, stiger markant med alderen. Dette kan skyldes en række faktorer, herunder akkumulerede eksponeringer for risikofaktorer, naturlige aldringsprocesser og længere tid til at udvikle kroniske tilstande. Dette indikerer behovet for øget sundhedspleje og forebyggelsestiltag for den aldrende befolkning.

Figur 1: Andel der er eller har været diagnosticeret med en eller flere kroniske sygdomme?



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Deltagerne i undersøgelsen er blevet spurgt om deres egen vurdering af deres helbred. Svarene er vist i tabel 1. Som forventet stiger andelen af personer, der rapporterer dårligere sundhedstilstand, med alderen. For eksempel stiger andelen af dem, der rapporterer en "Meget dårlig/dårlig" sundhedstilstand, fra 7% i aldersgruppen 18-29 år til 12% i aldersgruppen 50-59 år. Der er også en tendens til, at flere ældre mennesker vurderer deres sundhedstilstand som "middelt" i stedet for "god" eller "meget god". En betydelig observation er dog også den relative stabilitet i andelen af mennesker, der rapporterer en "god" sundhedstilstand, på tværs af aldersgrupperne.

Tabel 1: Hvordan vurderer du din generelle sundhedstilstand?

	18-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-70 år	I alt
Meget dårlig/dårlig	7%	6%	10%	12%	8%	9%
Middelt	22%	29%	29%	31%	31%	28%
God	48%	46%	45%	45%	43%	46%
Meget god	24%	18%	15%	13%	18%	18%
Ønsker ikke at svare		1%	1%		1%	0%
I alt	100%	100%	100%	100%	100%	100%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

I tabel 2 er vist sammenhængen mellem selvvalgt helbred og antal kontakter med sundhedsvæsenet det seneste år. Generelt set ser vi en stigende andel af personer med dårligere selvvalgt helbred, jo flere kontakter de har haft med sundhedsvæsenet det seneste år.

For dem, der ikke har haft nogen kontakter med sundhedsvæsenet, er der kun en mindre andel, der vurderer deres helbred som "dårligt" eller "meget dårligt" (sammenlagt 4%), mens størstedelen vurderer deres helbred som "godt" eller "meget godt" (tilsammen 26%). I modsætning hertil er der en stigning i andelen af personer med dårligere selvvalgt helbred, jo flere kontakter de har haft med sundhedsvæsenet. For eksempel rapporterer 35% af dem, der har haft mellem 11-25 kontakter, at deres helbred er "dårligt" eller "meget dårligt".

Tabel 2: Antal kontakter med sundhedsvæsenet det seneste år i forhold til selv vurderet helbred

Antal kontakter med sundhedsvæsenet det seneste år	Selv vurderet helbred				
	Dårligt/ meget dårligt	Middel	Godt	Meget godt	I alt
Ingen kontakter	4%	6%	10%	16%	10%
1-2 kontakter	10%	19%	27%	32%	24%
3-5 kontakter	16%	25%	25%	29%	25%
6-10 kontakter	17%	24%	23%	13%	21%
11-25 kontakter	35%	19%	13%	9%	16%
Flere end 25 kontakter	19%	7%	2%	1%	5%
I alt	100%	100%	100%	100%	100%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Prioritering af ressourcer

Befolkningen støtter i høj grad øget brug af nye teknologiske løsninger og intelligente hjælpemidler, så vi får råd til bedre pleje og behandling af de voksende grupper af ældre og kronisk syge, og til mere avancerede behandlingsformer. 64 procent af befolkningen bakker således op om øget brug af ny teknologi i sundhedssektoren. På den anden side vender de fleste ryggen til løsninger med brugerbetaling på personlig pleje og praktisk hjælp, samt at pårørende i højere grad skal medvirke til praktisk hjælp og pleje for familiemedlemmer.

Figur 3: Hvilke af følgende initiativer mener du bør prioriteres for at skaffe flere ressourcer?

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Tabel 3: Hvilke af følgende initiativer mener du bør prioriteres for at skaffe flere ressourcer?

Andel der svarer høj prioritet eller meget høj prioritet	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	I alt
Brug af nye teknologiske løsninger og intelligente hjælpemidler	63%	65%	60%	64%	70%	64%
Større samarbejde mellem offentlige myndigheder og private firmaer	51%	62%	55%	56%	63%	56%
Højere skatter, hvis der er sikkerhed for at pengene går til forebyggelse, behandling, pleje eller praktisk bistand	35%	27%	34%	33%	30%	33%
Brugerbetaling på personlig pleje	16%	14%	16%	12%	8%	14%
Pårørende skal i højere grad medvirke til praktisk hjælp og pleje for familiemedlemmer	15%	8%	15%	12%	14%	13%
Brugerbetaling på praktisk hjælp	13%	13%	15%	8%	11%	12%

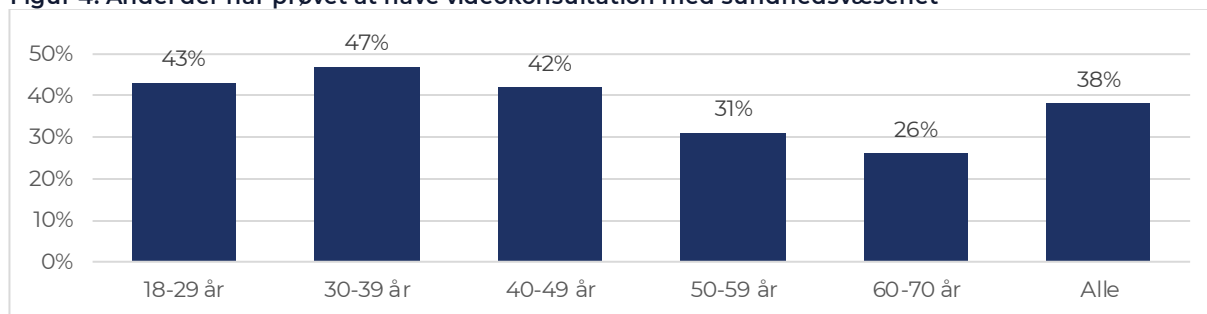
1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Videokonsultation med sundhedsvæsenet

I Danmark er videokonsultationer blevet en integreret del af sundhedssystemet, især efter coronapandemien, som har accelereret brugen af digitale løsninger.

38 procent af befolkningen mellem 18-70 år har allerede i dag prøvet at have videokonsultation med sundhedsvæsenet, flest med egen læge og lægevagten.

Figur 4: Andel der har prøvet at have videokonsultation med sundhedsvæsenet



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Tabel 4: Andel der har prøvet at have videokonsultation med forskellige dele af sundhedsvæsenet

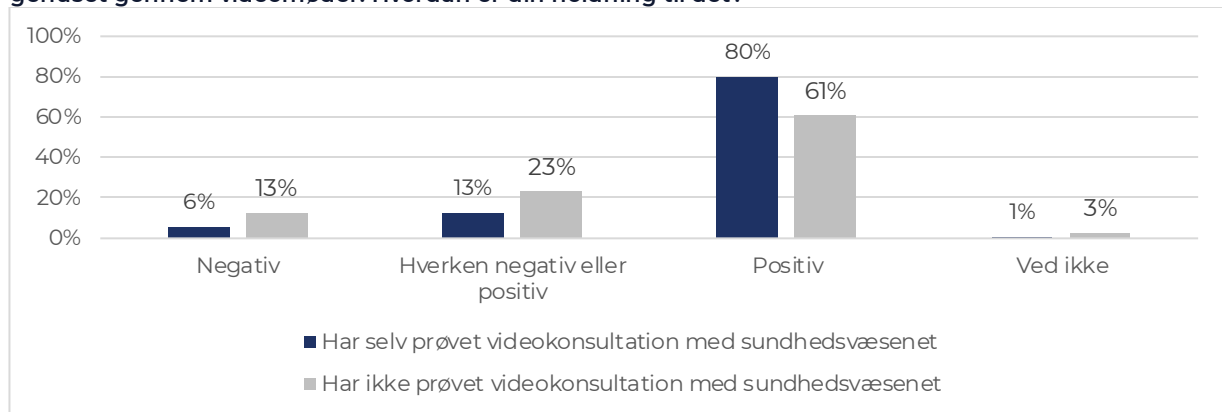
Har ikke prøvet at have videokonsultation	Egen læge	Lægevagten	Speciallæge	Sygehus	Andet sundhedspersonale i forbindelse med forebyggelse eller genoptræning	Andet
62%	21%	11%	5%	4%	2%	2%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Af dem, der allerede i dag har prøvet videokonsultationer, er 80 procent positive overfor at gennemføre konsultation med fx læge, kommunalt sundhedshus eller med sygehuset. Blandt dem, der ikke har erfaringer med videokonsultationer med sundhedspersonale, er 61 procent positive for at prøve. Det fremgår af figur 5.

Selvom flertallet af deltagerne i undersøgelsen har en positiv opfattelse af videokonsultationer, er det også værd at bemærke, at der stadig er en mindre andel, der er negative eller neutrale. Dette understreger vigtigheden af at adressere eventuelle bekymringer eller barrierer, der kan forhindre bredere accept af denne form for sundhedspleje. Generelt set indikerer disse fund, at videokonsultationer har potentiale til at være en værdifuld tilføjelse til sundhedsvæsenet, men at der stadig er behov for at informere om fordele og muligheder ved denne teknologi.

Figur 5: Det er i dag muligt at gennemføre konsultation med fx læge, kommunalt sundhedshus eller med sygehuset gennem videomøder. Hvordan er din holdning til det?



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

I takt med at videokonsultation bliver mere udbredt i sundhedsvæsenet, viser undersøgelsen, at tidsbesparelse er den største fordel for mange danskere. Det at spare tid på transport og ventetid i venteværelset værdsættes højt, især i mindre byer, hvor næsten halvdelen af de adspurgte ser dette som den primære fordel. Flexibiliteten ved at kunne passe videokonsultation ind i en travl hverdag er en anden væsentlig fordel, som især værdsættes i Hovedstadsområdet og større byer.

Økonomisk besparelse på transportomkostninger er derimod mindre vigtig på landsplan, hvilket indikerer, at det ikke er den primære motivation for at vælge videokonsultation.

En mindre del af befolkningen svarer, at det er nemmere at tage sig sammen til at tale med lægen, når de er syge, hvis det kan gøres hjemmefra. Dette kan være særligt relevant for dem, der måske føler sig utilpasse ved personlig kontakt eller har svært ved at komme ud af hjemmet.

Endelig udtrykker godt og vel hver tiende modstand mod videokonsultation, med en højere procentdel i mindre bysamfund, der foretrækker traditionelle metoder.

Tabel 5: Hvilken af disse fire fordele ville være den vigtigste, hvis du skulle vælge videokonsultation med læge, kommunalt sundhedshus eller sygehus frem for fysisk fremmøde?

	Hovedstadsområdet	By med over 100.000 indbyggere	By med 10.000 - 99.999 indbyggere	By med 1.000 - 9.999 indbyggere	Under 1.000 indbyggere	Hele landet
Det sparer mig for tid til transport og til at sidde i venteværelset	37%	44%	45%	48%	49%	44%
Det er nemmere at passe ind i en travl hverdag	36%	29%	24%	25%	17%	27%
Ville aldrig vælge videokonsultation	8%	11%	13%	10%	16%	11%
Jeg får nemmere taget mig sammen til at tale med lægen, når jeg er syg	11%	9%	6%	11%	8%	9%
Jeg sparer pengene til transport	2%	4%	5%	2%	4%	3%
Ingen af ovenstående	7%	4%	8%	5%	7%	6%
I alt	100%	100%	100%	100%	100%	100%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA

På den positive side føler et flertal sig trygge ved brug af IT og moderne teknologi, hvilket afspejles i den høje andel af personer, der er trygge ved videomøder. Så selv om der alt i alt er en positiv holdning til videokonsultationer mellem patient og sundhedspersonale, er der også en betydelig bekymring for datasikkerheden, med over en tredjedel af de adspurgte der frygter, at uvedkommende kan få adgang til private sundhedsoplysninger. Der er også en udbredt bekymring for, at fejldiagnoser eller misforståelser kan forekomme ved digitale konsultationer, med over halvdelen der udtrykker denne frygt. Det fremgår af tabel 6.

Desuden udtrykker næsten halvdelen af befolkningen bekymring for, at den menneskelige kontakt og samtale mellem patient og sundhedspersonale kan forsvinde i takt med digitaliseringen. På trods af disse bekymringer mener knap halvdelen, at det bør være en rettighed at kunne vælge digital konsultation, og en tilsvarende andel ville benytte sig af denne mulighed oftere, hvis det var en rettighed.

Disse resultater indikerer en kompleks holdning til videokonsultationer, hvor bekvemmelighed og fleksibilitet balanceres med bekymringer for personlig sikkerhed og kvaliteten af den menneskelige interaktion. Det er tydeligt, at mens mange er åbne over for digitale løsninger, er der stadig et behov for at adressere bekymringer og sikre, at teknologien understøtter en høj standard for patientkommunikation og -sikkerhed.

Tabel 6: Er du uenig eller enig i følgende udsagn om at gå til konsultation med fx læge, kommunalt sundhedshus eller med sygehuset gennem videomøder i stedet for at skulle møde op fysisk

(Andel der er enige)

	18-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-70 år	I alt
Det vil forbedre kommunikationen mellem mig og sundhedspersonalet	26%	27%	23%	25%	26%	25%
Jeg tror der er risiko for, at hackere eller andre uvedkommende kan få adgang til private oplysninger om mig	37%	34%	35%	41%	29%	35%
It og moderne teknologier nemt for mig at bruge, så jeg er tryk ved videomøder	78%	71%	79%	69%	60%	72%
Jeg tror der kan lettere ske fejldiagnoser eller misforståelser	62%	62%	47%	48%	45%	53%
Jeg er bekymret for, at den menneskelige kontakt og samtale mellem patient og sundhedspersonale forsvinder	49%	47%	40%	52%	50%	48%
Det bør være en rettighed, at man kan vælge digital konsultation med fx din læge, kommunalt sundhedshus eller med sygehuset i stedet for at møde op fysisk	46%	46%	49%	51%	51%	49%
Hvis det var en rettighed at vælge digital konsultation med fx din læge, kommunalt sundhedshus eller med sygehuset i stedet for at møde op fysisk, ville jeg benytte den mulighed oftere	39%	38%	47%	41%	41%	41%

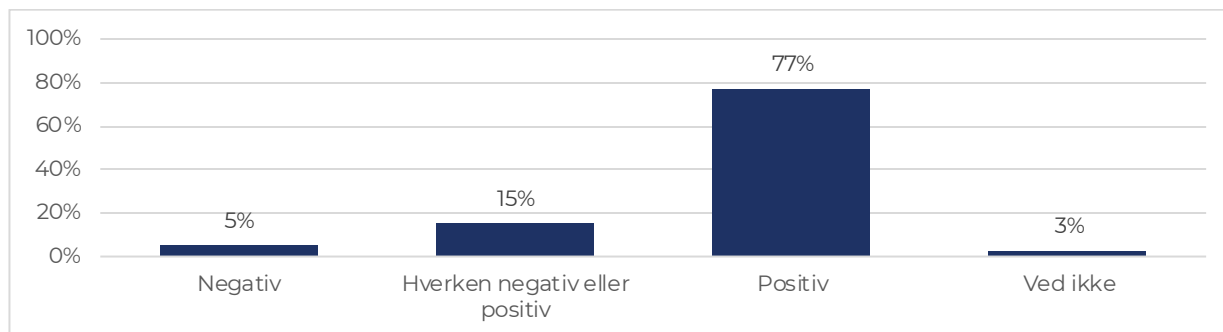
1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

App's eller en sensorer/målere, der overvåger helbredet

Når man bliver udskrevet fra hospitalet, eller efter at være diagnosticeret hos lægen, kan man i dag få en app eller en sensor/måler, der overvåger helbredet og kan opdage uventede komplikationer. Hvis der er udsving i patientens nøgletal (fx hjerterytme, blodtryk, iltmætning og respirationsfrekvens), sender den en alarm til læge eller sygehus. 5 procent svarer, at de allerede i dag har en app eller sensor med forbindelse til læge/sygehus, mens 26 procent har fx et sportsur, Apple Watch eller lignende, der kan indsamle forskellige sundhedsoplysninger, men uden forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale.

77 procent er positive for en app eller en sensor/måler, der overvåger deres helbred og kan opdage uventede komplikationer og alarmere fx læge, sygehus eller lignende, hvis noget er galt. Kun 5 procent er negative.

Figur 6: Hvordan er din holdning til app eller en sensor/måler, der overvåger dit helbred og kan opdage uventede komplikationer og alarmere fx læge, sygehus eller lignende, hvis noget er galt?



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

En betydelig del af befolkningen (45%) er enig i, at sundhedsapps og sensorer vil forbedre kommunikationen mellem dem og sundhedspersonalet. Dette indikerer en forståelse for den potentielle fordel ved at have nem adgang til at dele vigtige oplysninger om ens helbred med sundhedsfagligt personale.

Desuden føler flertallet (51%) af deltagerne, at sådan teknologi vil give dem tryghed i deres dagligdag. Denne følelse af sikkerhed kan komme fra muligheden for at have løbende overvågning af ens helbredstilstand og hurtig adgang til sundhedsrådgivning.

På trods af disse fordele udtrykker en betydelig del af deltagerne bekymring over sikkerheden af deres private oplysninger. 37% er enige i, at der er risiko for, at hackere eller uvedkommende kan få adgang til private sundhedsdata. Dette understreger behovet for strenge sikkerhedsforanstaltninger og beskyttelse af personlige oplysninger i forbindelse med sundhedsapps og sensorer.

Selvom mange føler sig komfortable med brugen af it og moderne teknologi til sundhedsformål (69%), er der stadig bekymringer omkring mulige fejldiagnoser eller misforståelser (40%) samt en frygt for, at den menneskelige kontakt mellem patient og sundhedspersonale kan gå tabt (41%).

Trods disse bekymringer er der også en erkendelse af, at brugen af sundhedsapps og sensorer kan aflaste nærmeste pårørende, med 44% af deltagerne enige i dette udsagn

Tabel 7: Er du uenig eller enig i følgende udsagn om sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge dit helbred?

(Andel der er enige)

Det vil forbedre kommunikationen mellem mig og sundhedspersonalet	45%
Det vil give mig tryghed i hverdagen	51%
Jeg tror, der er risiko for, at hackere eller andre uvedkommende kan få adgang til private oplysninger mig	37%
It og moderne teknologi er nemt for mig at bruge, så jeg er tryk sundhedsapps og lignende	69%
Jeg tror, at der kan ske fejldiagnoser eller misforståelser	40%
Jeg er bekymret for, at den menneskelige kontakt og samtale mellem patient og sundhedspersonale forsvinder	41%
Det ville aflaste mine nærmeste pårørende	44%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

56 procent ville selv bruge sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge deres helbred, hvis det var en rettighed at få det tilbudt.

Undersøgelsen af danskernes holdninger til brugen af sundhedsapps og sensorer med online forbindelse til sundhedspersonale viser et positivt, men også balanceret syn på digital sundhedsovervågning. Næsten halvdelen af alle aldersgrupper mener, at det bør være en rettighed at have adgang til sådanne teknologier, især hvis man lider af en kronisk sygdom.

Interessen for selv at bruge disse digitale værktøjer er endnu højere, med over halvdelen af de adspurgte i alle aldersgrupper, der ville benytte sig af muligheden, hvis det var en rettighed.

Samtidig viser undersøgelsen, at et flertal også ville give deres samtykke til, at deres børn eller ældre pårørende bruger disse teknologier til sundhedsovervågning. Dette indikerer en tillid til, at teknologien kan spille en nyttig rolle i at understøtte sundheden for både yngre og ældre familiemedlemmer. Disse resultater understreger en bred accept af digitale sundhedsløsninger og en anerkendelse af deres potentiale til at forbedre sundhedsplejen. Det er et klart signal til sundhedsvæsenet om, at der er en efterspørgsel efter mere integrerede digitale sundheds-tjenester, der kan give patienterne større kontrol og indsigt i deres eget helbred.

Den positive holdning skal kombineres med de tidligere nævnte bekymringer over sikkerheden omkring private sundhedsoplysninger. Det understreger behovet for strenge sikkerhedsforanstaltninger og beskyttelse af personlige oplysninger i forbindelse med sundhedsapps og sensorer. Og selvom mange føler sig komfortable med brugen af it og moderne teknologi til sundhedsformål, er der stadig bekymringer omkring mulige fejldiagnoser eller misforståelser samt en frygt for, at den menneskelige kontakt mellem patient og sundhedspersonale kan gå tabt..

Tabel 8: Er du uenig eller enig i følgende udsagn om sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge dit helbred?

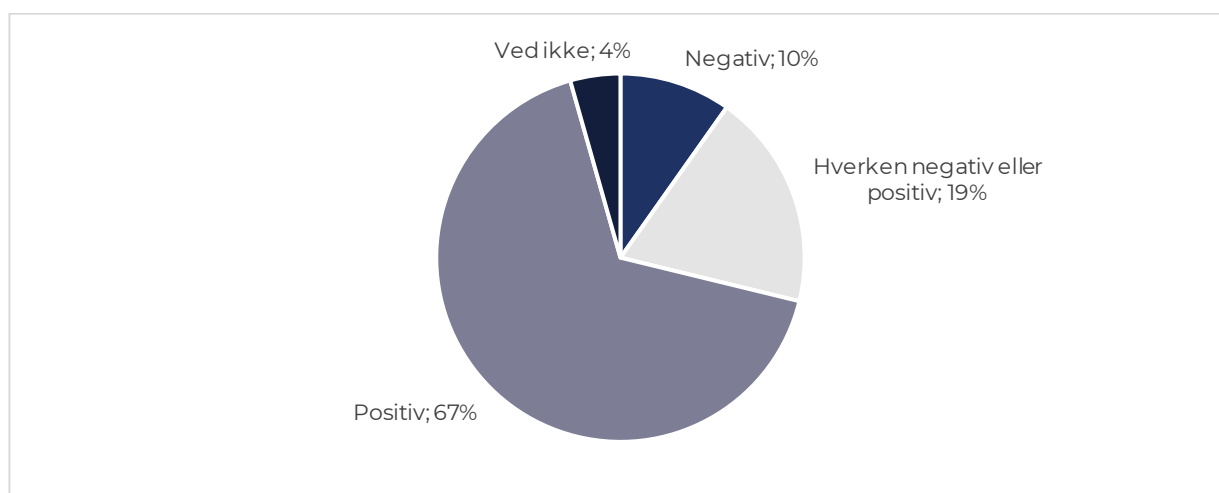
(Andel der er enige)

	I alt
Det bør være en rettighed at få sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge dit helbred, hvis man har en kronisk sygdom	46%
Jeg ville selv bruge sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge mit helbred, hvis det var en rettighed	56%
Jeg ville give tilsagn til at fx mine børn eller ældre pårørende bruger sundhedsapps/sensorer med online forbindelse til læge eller andet sundhedspersonale til at overvåge deres helbred, hvis det var en rettighed	56%

1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

I Danmark er der mulighed for at patienter kan blive indlagt i eget hjem efter en operation eller hospitalsbehandling. Det kan indebære digital overvågning af helbredet og daglige besøg af sundhedspersonale. Undersøgelsen viser, at 67% af de adspurgte er positive over for denne ordning, mens 10% er negative. 19% har en neutral holdning, og 4% er usikre. Dette indikerer en overvejende positiv modtagelse af muligheden for hjemmeindlæggelse, når det anses for sikkert af lægerne.

Figur 7: Enkelte steder i landet er det muligt at være indlagt hjemme efter endt operation eller hospitalsbehandling, hvor du i stedet har digital overvågning af dit helbred og får besøg af sundhedsfagligt personale flere gange dagligt. Hvordan er din holdning til at være indlagt derhjemme, når det vurderes forsvarligt af lægerne?



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

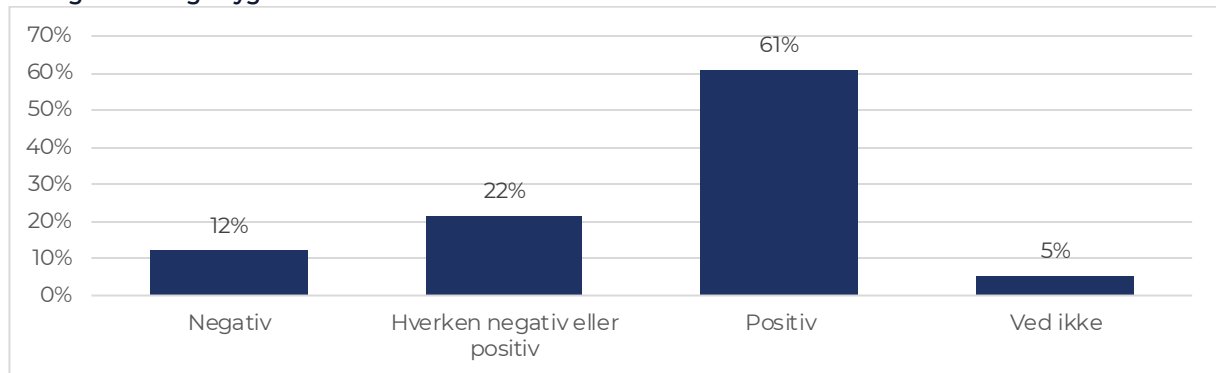
Kunstig Intelligens i sundhedssektoren

Kunstig intelligens har vist sig at være en banebrydende teknologi (også) inden for medicinsk billedanalyse og diagnosticering. Ved at træne avancerede algoritmer med store mængder af medicinske billeder, såsom røntgenbilleder, CT-scanninger og MR-billeder, kan kunstig intelligens lære at identificere mønstre og tegn på sygdomme eller unormale tilstande med en imponerende nøjagtighed.

En af de mest bemærkelsesværdige fordele ved brugen af kunstig intelligens i medicinsk billedanalyse er dens evne til at forbedre diagnosticeringsprocessen. Mens menneskelige radiologer kan være udsat for træthed eller variation i fortolkning, kan kunstig intelligens analysere billeder med konsistent nøjagtighed og uden træthed. Desuden kan kunstig intelligens også hjælpe med at opdage mønstre, som menneskelige øjne måske overser. Dette gør det muligt for læger at opdage sygdomme tidligere og træffe mere effektive behandlingsbeslutninger, hvilket potentielt kan redde liv og forbedre patientresultaterne. Der er allerede mange eksempler på, hvordan kunstig intelligens anvendes til medicinsk billedanalyse i praksis. For eksempel har algoritmer baseret på kunstig intelligens vist sig at være effektive til at opdage tidlige tegn på sygdomme som kræft, hjerte-kar-sygdomme og neurologiske lidelser på røntgenbilleder og andre medicinske billeder.

61 procent af den voksne befolkning mellem 18-70 år er positive for at indføre mere teknologi baseret på kunstig intelligens fx ved scanning og diagnosticering af alvorlige sygdomme.

Figur 8: Kunstig intelligens kan hjælpe med at analysere billeder fra røntgen eller scanning og stille diagnoser. Hvad er din holdning til at indføre mere teknologi baseret på kunstig intelligens fx ved scanning og diagnosticering af alvorlige sygdomme?



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Undersøgelsen viser, at et flertal af respondenterne er enige i, at kunstig intelligens har potentialet til at forbedre behandlingen af alvorlige sygdomme. 56% tror, at AI vil muliggøre bedre behandlingsmetoder, hvilket kan føre til mere målrettede og effektive behandlingsforløb.

Samtidig er der en optimisme omkring AI's evne til at opdage sygdomme, som ellers kunne forblive uopdagede. 63% af de adspurgte mener, at AI kan øge sandsynligheden for at finde skjulte sygdomme, hvilket kan være livsreddende, især for sygdomme som kræft, hvor tidlig opdagelse er afgørende.

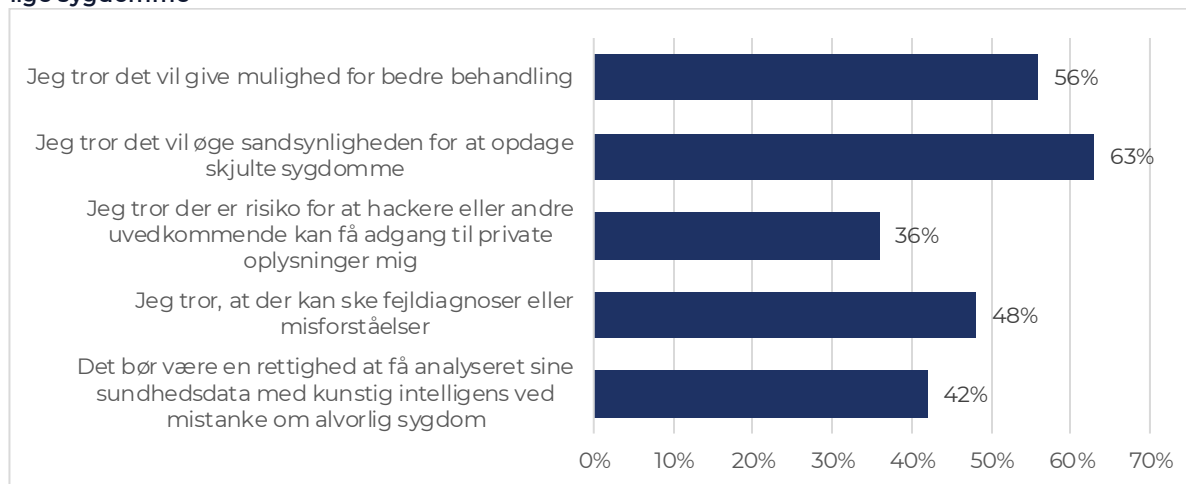
På trods af optimismen er der også bekymringer. 36% udtrykker frygt for, at personlige sundhedsdata kan blive kompromitteret, hvilket rejser spørgsmål om datasikkerhed og privatliv. Dette er en gyldig bekymring i en tid, hvor data lækager og cyberangreb er hyppige.

Næsten halvdelen af respondenterne, 48%, er bekymrede for risikoen for fejldiagnoser eller misforståelser ved brug af AI. Selvom AI kan behandle data med imponerende hastighed og præcision, er der stadig en risiko for fejl, som kan have alvorlige konsekvenser for patienterne.

Endelig mener 42%, at det bør være en rettighed at få analyseret sine sundhedsdata med kunstig intelligens, hvis der er mistanke om en alvorlig sygdom. Dette perspektiv understreger vigtigheden af at gøre avanceret teknologi tilgængelig for alle, hvilket kan bidrage til mere demokratisk sundhedspleje.

Samlet set afspejler disse holdninger en generel tro på, at AI kan være en kraftfuld allieret i kampen mod sygdomme, men også en forsigtighed over for de etiske og sikkerhedsmæssige udfordringer, som teknologien medfører. Det er vigtigt, at der findes en balance mellem innovation og beskyttelse af patienternes rettigheder og data.

Figur 9: Er du uenig eller enig i følgende udsagn om kunstig intelligens til at analysere og diagnosticere alvorlige sygdomme



1.000 svar fra et repræsentativt udsnit af befolkningen mellem 18-70 år. Gennemført i april 2024 af Analyse Danmark for IDA.

Brug af sundhedsdata

Danmark er blandt de lande, der har mest sundhedsdata om borgerne. Et meget stort flertal (90 procent) er parate til at lade sundhedsvæsenet udnytte de data i højere grad end i dag til forskning, diagnosticering, behandling og udvikling af nye behandlingsmetoder med fx kunstig intelligens. En tredjedel vil dog betinge sig fuld anonymitet, mens yderligere 26 procent vil spørges hver gang det er aktuelt, så de kan tage stilling fra gang til gang.

Tablet 9: Danmark er blandt de lande, der har mest sundhedsdata om borgerne. Hvordan forholder du sig til at lade sundhedsvæsenet udnytte de data i højere grad end i dag til forskning, diagnosticering, behandling og udvikling af nye behandlingsmetoder med fx kunstig intelligens?

Jeg stiller gerne alle mine sundhedsdata til rådighed for sundhedsvæsenet uden betingelser	30%
Jeg stiller gerne alle mine sundhedsdata til rådighed for sundhedsvæsenet på betingelse af fuld anonymitet	34%
Jeg vil spørges, hver gang sundhedsvæsenet ønsker at bruge specifikke sundhedsdata	26%
Jeg vil ikke frigive mine personlige sundhedsdata	5%
Ved ikke	5%
I alt	100%