

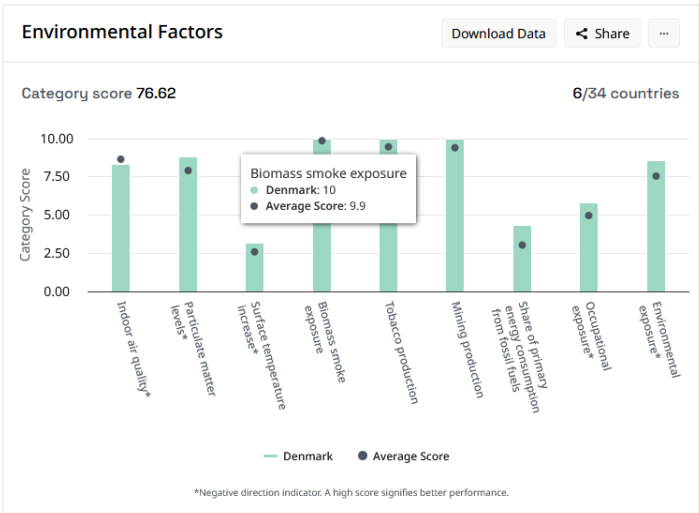
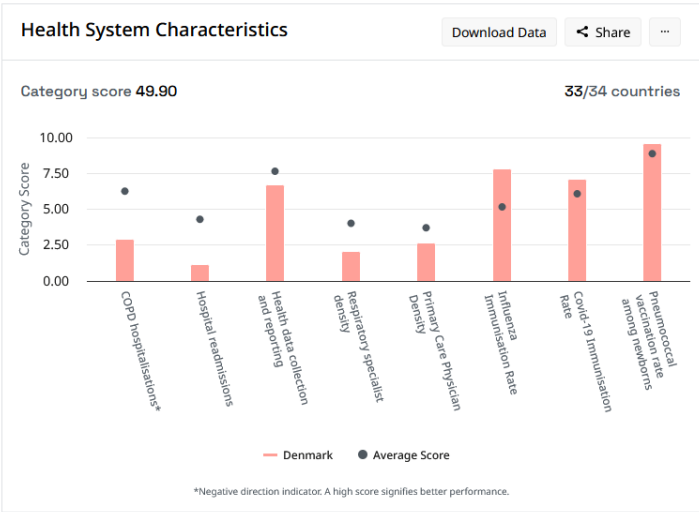
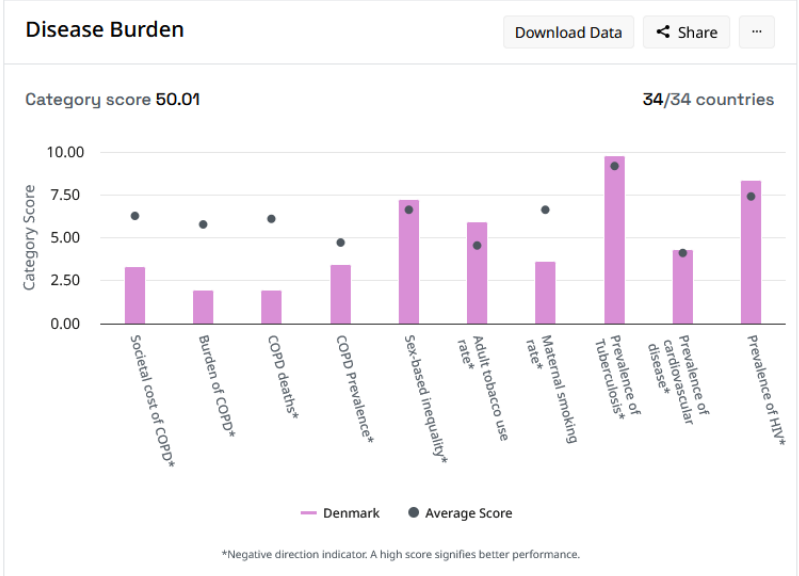
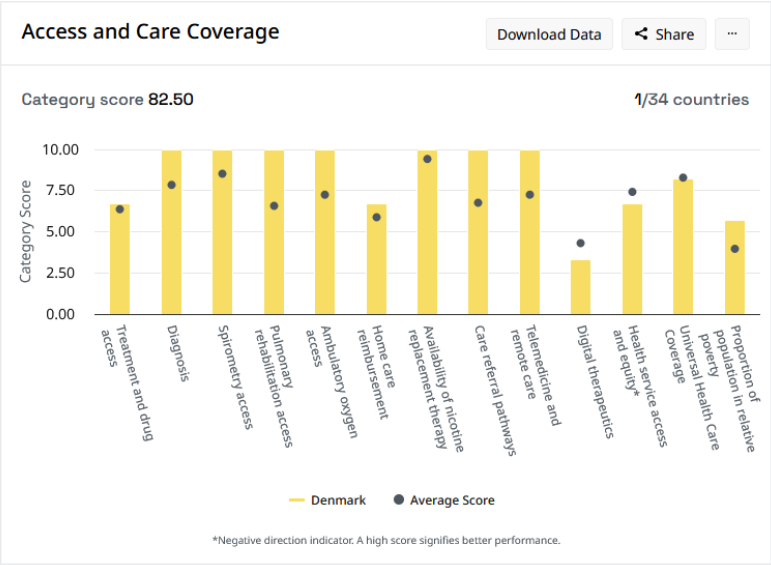
Fra patient til partner

Fremtiden for KOL i et hjem, der tænker selv

"Hvis vi kan forudsige et anfald 48 timer før det sker - ændrer vi alt."

Torben R. Uhrenholt - Institut for Fremtidsforskning - 6. november 2025

Hvordan ser vi KOL i Danmark?





Fra episoder til flows

Paradigmeskiftet

- KOL er ikke længere en række afbrudte episoder.
- Det er en kontinuerlig strøm af data, relationer og beslutninger.
- Behandling bevæger sig fra reaktion → forudsigelighed.

Udfordringen med dokumentation af KOL

Dokumentvolumen

100.000+ forskningsartikler
6.000 nye studier årligt
20+ sæt retningslinjer

Hurtig udvikling

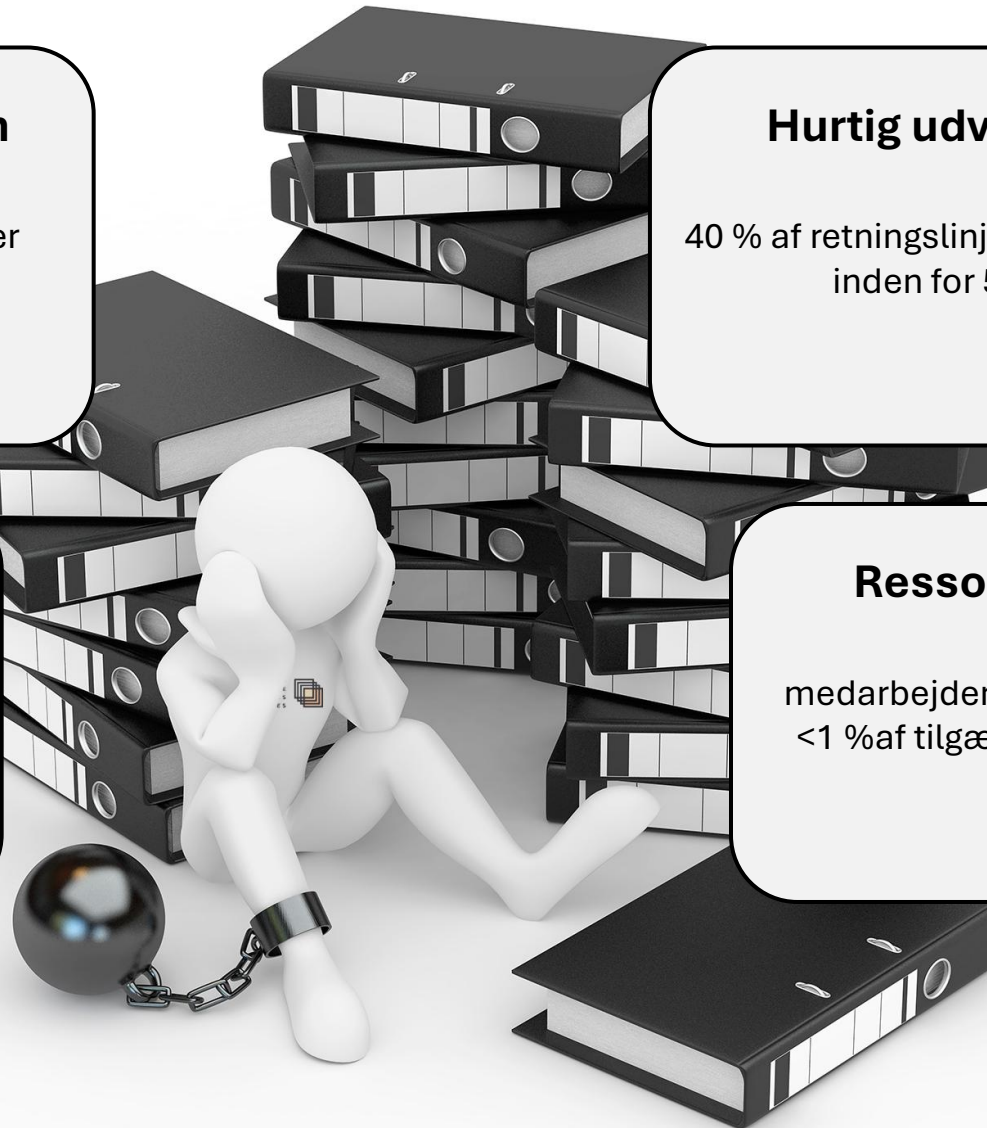
40 % af retningslinjerne ændres
inden for 5 år

Tværfaglig

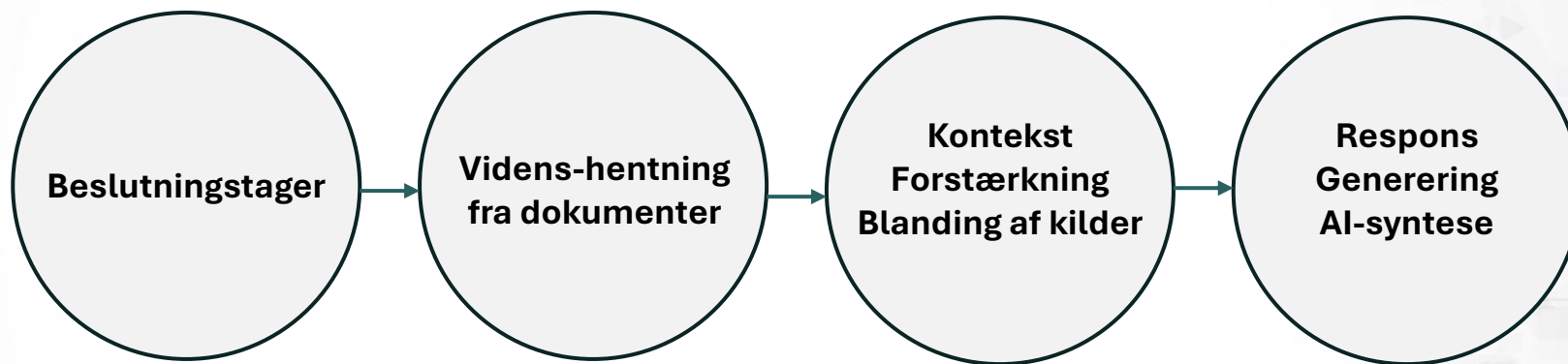
Klinisk forskning
Økonomisk og social indvirkning

Ressource Gab

medarbejdere kan gennemgå
<1 % af tilgængelige evidens



Vi bevæger os fra dokumentation af episoder – til forståelse af mønstre



Eksempler på politiske spørgsmål

“Hvilke indsatser har reduceret KOL-indlæggelser i landdistrikter?”

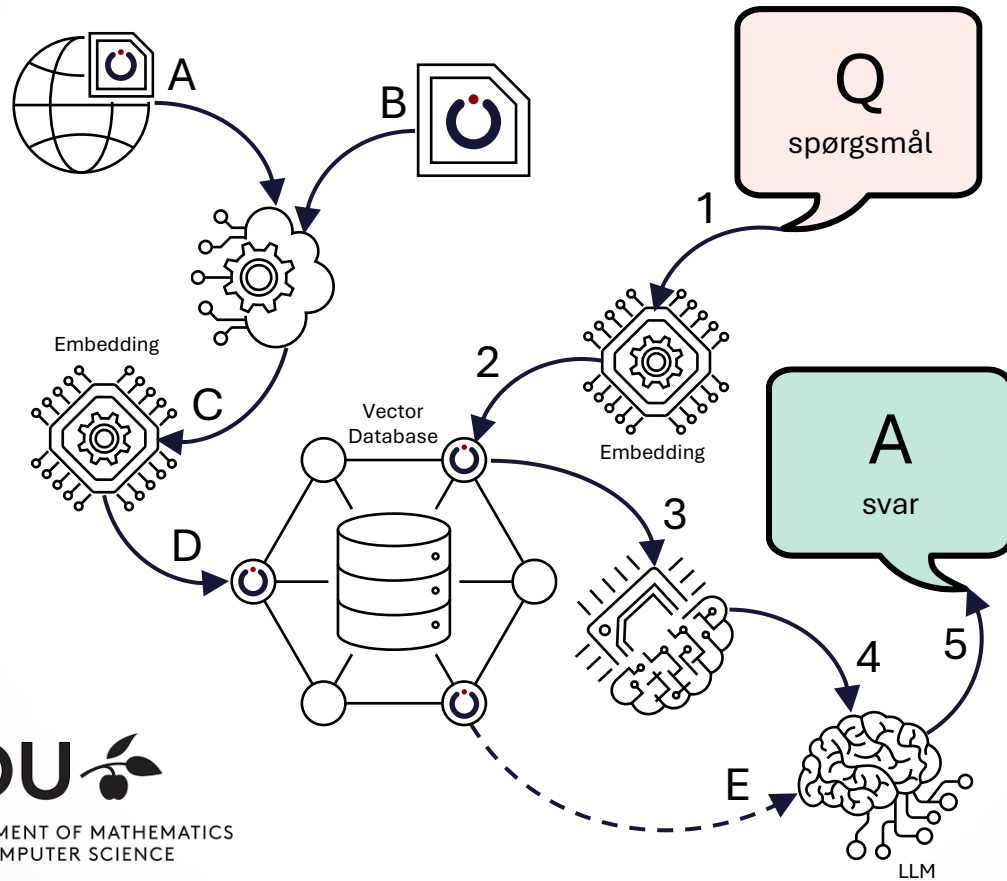
“Hvordan vil en udvidelse af lungerehabilitering påvirke sundhedsudgifterne?”

Output

Evidensbaserede finansieringsfordelinger

Mårettede anbefalinger til interventioner

Forståelse af mønstre – RAG AI



Fra patient til partner

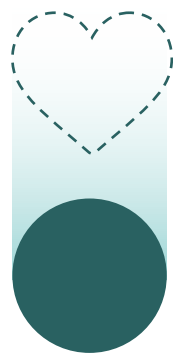
Skift i roller

Tidligere	Fremtiden
Passiv patient	Aktiv datapartner
Klinik-ejet viden	Delt indsigt
Reaktiv behandling	Forudseende støtte
Sektoropdelt system	Forbundet økosystem

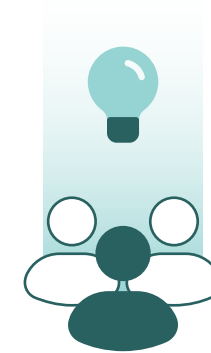


Scenarie

Scenarie A:
Hjemmet som hospital



Scenarie B:
Arbejdspladsen som rehabilitering

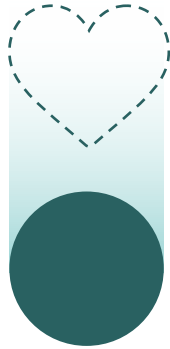


Scenarie C:
Det forbundne økosystem

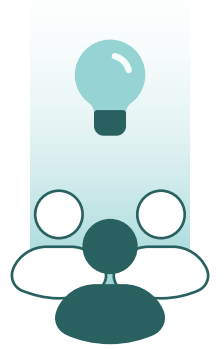


Scenarie A: Hjemmet som hospital

- Edge-AI overvåger hoste, søvn, iltmætning, luftkvalitet.
- Forværringer forudsiges 48–72 timer før.
- Akutteam og pårørende informeres automatisk.



Scenarie B: Arbejdspladsen som rehabilitering



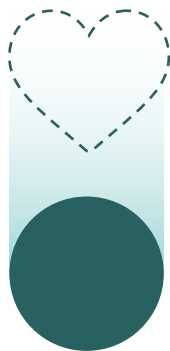
Scenarie C: Det forbundne økosystem



Scenarie

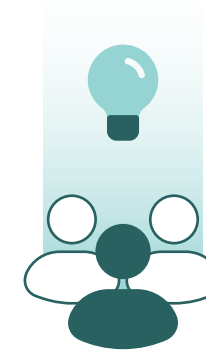
Scenarie A: Hjemmet som hospital

- Edge-AI overvåger hoste, søvn, iltmætning, luftkvalitet.
- Forværringer forudsiges 48–72 timer før.
- Akutteam og pårørende informeres automatisk.



Scenarie B: Arbejdspladsen som rehabilitering

- Personlige “sundhedstrafiklys”: grøn, gul, rød.
- Automatiseret fleksibilitet baseret på helbredstilstand.
- Fokus på fastholdelse, ikke fravær.



Scenarie C: Det forbundne økosystem

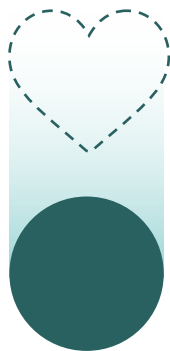


Scenarie



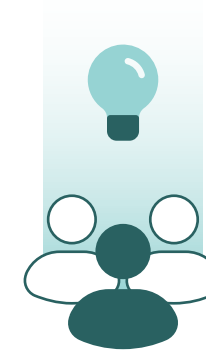
Scenarie A: Hjemmet som hospital

- Edge-AI overvåger hoste, søvn, iltmætning, luftkvalitet.
- Forværringer forudsiges 48–72 timer før.
- Akutteam og pårørende informeres automatisk.



Scenarie B: Arbejdspladsen som rehabilitering

- Personlige “sundhedstrafiklys”: grøn, gul, rød.
- Automatiseret fleksibilitet baseret på helbredstilstand.
- Fokus på fastholdelse, ikke fravær.



Scenarie C: Det forbundne økosystem

- Klinik, kommune, apotek og hjem koblet via Lunge-Wallet.
- Borgeren ejer sine data og styrer samtykke.
- Integration med hjemmehospitaler og kommunale services.



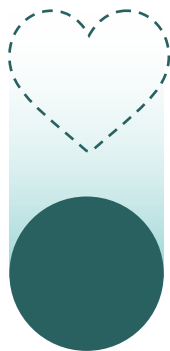
Scenarie



Når byen og systemet begynder at ånde sammen med borgeren

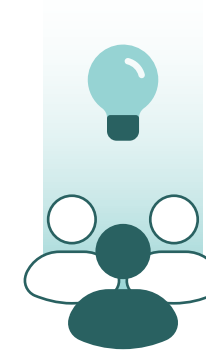
Scenarie A: Hjemmet som hospital

- Edge-AI overvåger hoste, søvn, iltmætning, luftkvalitet.
- Forværringer forudsiges 48–72 timer før.
- Akutteam og pårørende informeres automatisk.



Scenarie B: Arbejdspladsen som rehabilitering

- Personlige “sundhedstrafiklys”: grøn, gul, rød.
- Automatiseret fleksibilitet baseret på helbredstilstand.
- Fokus på fastholdelse, ikke fravær.



Scenarie C: Det forbundne økosystem

- Klinik, kommune, apotek og hjem koblet via Lunge-Wallet.
- Borgeren ejer sine data og styrer samtykke.
- Integration med hjemmehospitaler og kommunale services.



Scenarie D: Samfundet som sundhedssystem

- Luftkvalitet, bolig, transport og arbejdsliv måles og kobles til sundhedsdata.
- Energiboligselskaber og byplanlæggere arbejder sammen med sundhedsvæsenet om forebyggelse.
- Digitale sundhedsdata bruges til Health-in-All-Policies



COPENHAGEN
INSTITUTE
FOR FUTURES
STUDIES



Fremtidens innovationsspor

Prediktive modeller (48 t før
exacerbation)

Smart inhalatorer og realtids-feedback

Luftkvalitet som behandling

Pårørende-dashboard

Kommunal gevinstmåling

Work-as-Rehab programmer



Fremtidens målepunkter (KPI'er)

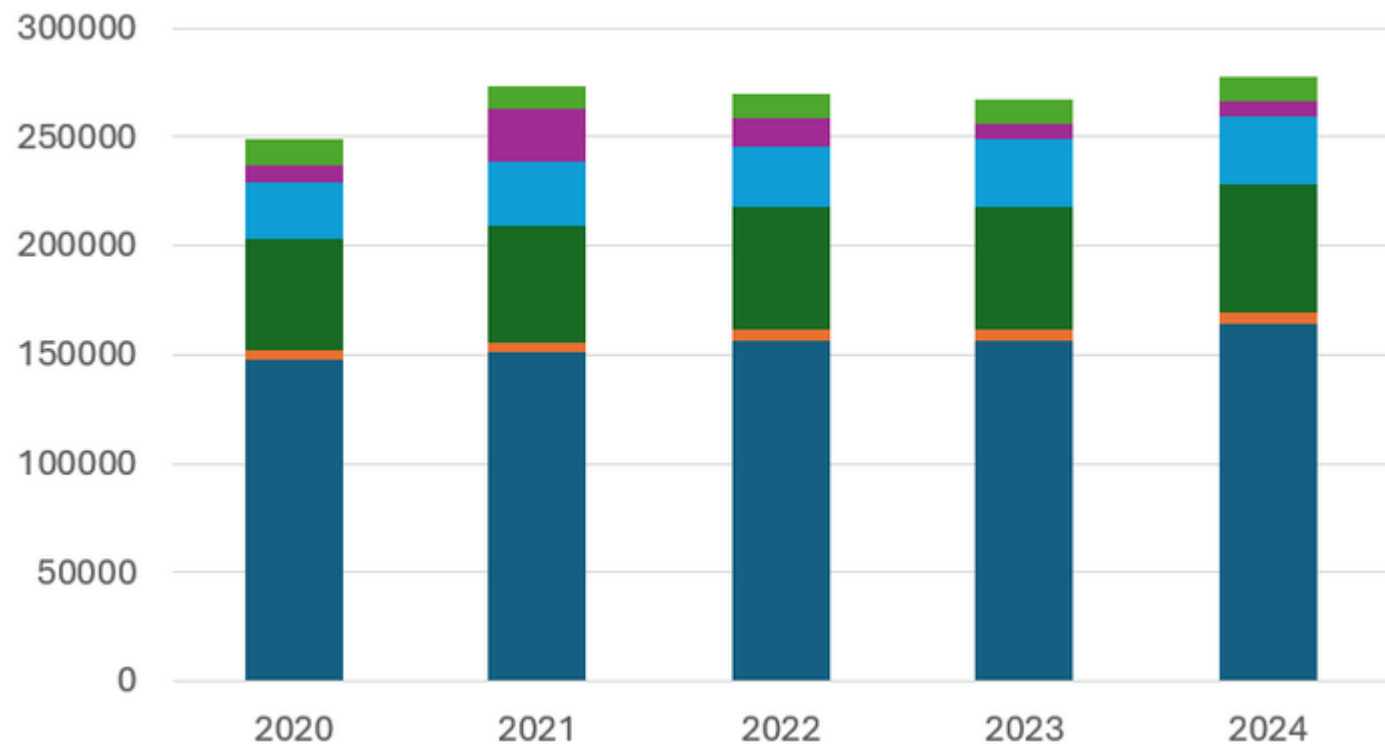
- Exacerbationer pr. patient pr. år ↓
- Dage i arbejde ↑
- Patientens oplevede kontrol ↑
- Responstid fra signal → indsats ↓



Etiske balancer

- Hvem ejer sundhedsdata fra hjemmet?
- Hvornår bliver overvågning omsorg?
- Hvordan sikrer vi lighed i adgang til teknologi?

Forebyggelse af KOL?



30,4 procent af de 15-17-årige unge bruger en form for tobaks- eller nikotinprodukt

18,2 procent af de 15-17-årige unge bruger nikotinprodukter, som fx vape eller nikotinposer

Andelen af børn og unge, som hver dag eller regelmæssigt anvender nikotinprodukter er steget fra 2 procent i 2010 til 11,4 procent



*“Når hjemmet, arbejdspladsen og klinikken lærer at tale sammen -
kan vi ikke bare forlænge livet, men forbedre hverdagen.”*

Torben R. Uhrenholt - Institut for Fremtidsforskning - 6. november 2025