



Invitasjon til dialogkonferanse

Digital kommunikasjonstrening i allmennmedisin

Trondheim kommune / ALIS og SamLIS Midt

Bakgrunn

Trondheim kommune, ved regionskontoret ALIS og SamLIS Midt, gjennomfører et forprosjekt for å undersøke behovet for og mulighetene for digital veiledningsstøtte til utvikling av klinisk kommunikasjon hos allmennleger i spesialisering (ALIS).

Kommuner har for spesialistutdanningen i allmennmedisin ansvar for å legge til rette for utdanningen av spesialister og det innebærer blant annet å legge til rette for supervisjon, veiledning, kompetansevurdering og oppfølging av ALIS. God individuell veiledning er en sentral del av dette ansvaret. Samtidig er det begrenset kapasitet til systematisk observasjon og tilbakemelding på klinisk kommunikasjon. Mange kommuner har begrenset tilgang på erfarne spesialister, og veiledernes tid skal dekke både klinisk arbeid, individuell veiledning og andre oppgaver.

God lege-pasient-kommunikasjon er en grunnleggende klinisk ferdighet og har betydning for blant annet diagnostikk, pasientsikkerhet, pasientmedvirkning, felles beslutningstaking og god ressursbruk. Ferdigheten utvikles gjennom trening, refleksjon og konkret tilbakemelding.

I en travel hverdag kan det være utfordrende å finne mulighet for tilstrekkelig systematisk observasjon og tilbakemelding på egen kommunikasjon i individuell veiledning. Felleskonsultasjoner med supervisor er en viktig arena, men gjennomføres ikke alltid i ønsket omfang. Det er derfor relevant å undersøke om deler av treningen og tilbakemeldingen kan skje på andre måter.

For utvikling av kommunikasjonsferdigheter er det behov for læring som skjer jevnlig og over tid, og ikke bare gjennom enkeltstående kurs eller sporadiske treningssituasjoner. Kontinuerlig trening i små, hyppige læringsøkter kan derfor være et relevant utgangspunkt for å undersøke hvordan digital støtte kan inngå i ALIS sitt utdanningsløp.

Utviklingen innen kunstig intelligens og digitale læringsverktøy gir nye muligheter. Vi ønsker derfor å undersøke om digitale løsninger kan gi ALIS hyppigere og mer konkret tilbakemelding på klinisk kommunikasjon, samtidig som løsningen inngår som et supplement til – og ikke en

erstatning for – ordinær veiledning og supervisjon.

Prosjektet er i en tidlig fase. Vi ønsker ikke å definere én bestemt teknologisk løsning, men å undersøke hva markedet kan tilby, hvilke løsningsmuligheter som finnes og hvilke utviklingsbehov som eventuelt eksisterer.

Mål med dialogkonferansen

Formålet med dialogkonferansen er å få innspill fra markedet og relevante fagmiljøer om hvordan digitale løsninger kan bidra til mer systematisk og kontinuerlig trening i klinisk kommunikasjon.

Vi ønsker særlig å undersøke løsninger som:

gir ALIS konkret, faglig relevant og handlingsrettet tilbakemelding på klinisk kommunikasjon

legger til rette for hyppig trening i små «drypp» mellom veiledningssituasjonene

kan supplere individuell veiledning og gi et bedre grunnlag for veiledningssamtalen

gir ALIS mulighet til å arbeide med egne utviklingsområder over tid

kan inngå i legens ordinære arbeidsflyt med minst mulig tilleggstid og belastning

er enkle å bruke og krever lite administrasjon

ivaretar personvern, informasjonssikkerhet og faglig forsvarlighet

håndterer og synliggjør usikkerhet og begrensninger ved automatiserte eller AI-baserte vurderinger.

Et langsiktig mål er å undersøke om digitale verktøy kan bidra til bedre utnyttelse av begrenset veilederkapasitet og samtidig styrke kvaliteten i spesialistutdanningen.

Våre viktigste behov

1. Kontinuerlig ferdighetstrening

Det er behov for en løsning som gjør det mulig å trene på klinisk kommunikasjon ofte og i små økter, fremfor at trening hovedsakelig skjer gjennom sporadiske kurs, felleskonsultasjoner eller veiledningssituasjoner.

Vi ønsker derfor innspill på hvordan digitale løsninger kan gjøre slik trening tilgjengelig som en naturlig del av ALIS sitt utdanningsløp, og hvordan tilbakemeldinger kan brukes aktivt i senere pasient konsultasjoner, veiledning og supervisjon.

2. Konkret og handlingsrettet tilbakemelding

Tilbakemeldingen må være faglig relevant og konkret, slik at ALIS kan forstå hva som kan utvikles og hva som kan gjøres annerledes i neste konsultasjon.

Vi ønsker særlig å undersøke hvordan tilbakemeldingen kan knyttes til et tydelig kommunikasjonsfaglig rammeverk, og hvordan den kan gi grunnlag for refleksjon fremfor å

fungere som en ren «score» eller fasit.

3. Supplement til personlig veiledning

Løsningen skal supplere, ikke erstatte, individuell veiledning.

Vi ønsker å undersøke hvordan digitale tilbakemeldinger kan gi ALIS et bedre og mer konkret grunnlag for refleksjon mellom veiledningssamtalene, og samtidig understøtte dialogen mellom ALIS og veileder.

Det er også relevant å undersøke om digital støtte kan bidra til at den begrensede veiledningstiden i større grad kan brukes på faglig dialog, refleksjon og oppfølging av konkrete utviklingsområder.

4. Minimal tilleggstid og belastning

Løsningen må kunne inngå i den ordinære arbeidshverdagen uten vesentlig ekstra tidsbruk. Det bør i minst mulig grad kreves omfattende registrering, dokumentasjon eller arbeid før eller etter konsultasjonen. Dette er et særlig viktig behov. Løsningen bør være utformet slik at den ikke legger opp til at legen må gjøre omfattende arbeid på fritiden, og at bruken i størst mulig grad kan integreres i eksisterende arbeidsflyt.

Vi ønsker derfor innspill på hvordan markedet kan løse dette på en praktisk og realistisk måte.

5. Faglig kvalitet og etterprøvbarehet

Eventuelle AI-baserte vurderinger må kunne etterprøves og kvalitetssikres. Det må være mulig å vurdere hvordan automatiserte vurderinger samsvarer med faglige vurderinger, og hvilke begrensninger som gjelder.

Løsningen må ikke fremstå som en faglig fasit. Det bør være tydelig når vurderingen er usikker, når datagrunnlaget er utilstrekkelig, eller når vurderingen kan være feil og derfor ikke bør legges til grunn uten videre.

6. Personvern og informasjonssikkerhet

Bruk av konsultasjonsdata, og særlig eventuell bruk i reelle konsultasjoner, stiller krav til personvern og informasjonssikkerhet.

Det må være tydelig hvordan data behandles, hvilke data som er nødvendige, hvem som har tilgang, hvor data lagres, hvor lenge de oppbevares og hvordan de slettes. Dataminimering, tilgangsstyring og sikker behandling må være sentrale premisser for en eventuell løsning.

Vi ønsker også innspill på hvilke tekniske og organisatoriske forutsetninger som må være på plass for at løsningen skal kunne tas i bruk i kommunal helsetjeneste.

7. Utvikling over tid

Det er ønskelig at løsningen kan understøtte ALIS sin utvikling over tid og gi mulighet til å følge utviklingen av utvalgte kommunikasjonsferdigheter.

Vi ønsker å undersøke om gjentatt trening og tilbakemelding kan gi et bedre bilde av utvikling og

samtidig bidra til å identifisere temaer som bør tas opp i veiledningen.

Vi ønsker dialog om

Vi ønsker særlig innspill på:

Eksisterende løsninger og videre utvikling: Hvilke løsninger finnes allerede, hvordan brukes de i dag, og hvor er det behov for utvikling eller innovasjon?

Trening i små drypp: Hvordan kan digital støtte gjøre hyppig og lavterskel ferdighetstrening mulig?

Arbeidsflyt: Hvordan kan løsningen inngå i en travel klinisk hverdag med minst mulig ekstra tidsbruk og administrasjon?

Veiledning: Hvordan kan digitale tilbakemeldinger best kombineres med individuell veiledning og bidra til bedre bruk av veilederressursen?

Faglig kvalitet: Hvordan sikres faglig relevante, etterprøvbare og nyttige tilbakemeldinger?

AI og usikkerhet: Hvordan bør feil, begrensninger og usikkerhet håndteres og synliggjøres?

Personvern, sikkerhet og datahåndtering: Hvilke tekniske og organisatoriske forutsetninger må være på plass, hvilke data er nødvendige, og hvordan kan datamengden begrenses?

Skalering: Hvordan kan en eventuell løsning gjøres relevant og gjennomførbar for både små og større kommuner?

Vi ønsker også innspill på om vi har oversett viktige behov eller problemstillinger.

Dersom det finnes løsninger som ikke fullt ut dekker behovene i dag, ønsker vi å vite hva som må til for å videreutvikle eller tilpasse disse.

Dialogprosessen

Formålet med dialogen er å få innspill fra markedet og relevante fagmiljøer, slik at Trondheim kommune kan videreutvikle behovsbeskrivelsen. Dialogen er åpen for relevante leverandører og fagmiljøer.

Dialogen kunngjøres som veiledende kunngjøring på Doffin og består av en dialogkonferanse og påfølgende én til én møter. Alle interesserte kan melde seg på dialogkonferansen, på én til én møtene eller på begge. Dialogkonferansen gjennomføres digitalt. Én til én møtene varer inntil 30 minutter. Lenker til digitalt møte sendes til påmeldte.

Skriftlige innspill og informasjon som leverandørene gir i én til én møtene er konfidensielle. Kun Trondheim kommunes svar på spørsmål fra leverandørene i disse møtene deles i etterkant, i tråd med likebehandlingsprinsippet. Slik får ingen aktør et informasjonsfortrinn.

Tidsplan og påmelding

Tid

Aktivitet

[fredag 23. oktober 2026] Veiledende kunngjøring på Doffin

[fredag 6. november 2026 kl. 1200] Frist for påmelding til dialogkonferansen og til én til én møtene

[mandag 9. november 2026, kl. 11.15-12.00] Dialogkonferanse, digitalt

[tirsdag 10. november 2026] Én til én møter, digitalt, inntil 30 minutter

Påmelding skjer via lenke i kunngjøringen på Doffin: [For å bli med i videomøtet, bruk denne linken: <https://meet.google.com/hec-bjic-tpy>]

Du kan også bli med via telefon ved å ringe +47 21 40 06 14 og angi følgende PIN-kode: 860 828 693#

Det er én lenke for både dialogkonferansen og én til én møtene.

Spørsmål om dialogen kan stilles til Miriam Katarina Gustafsson, fagansvarlig overlege med koordinerende ansvar, ALIS og SamLIS Midt: alismidt@trondheim.kommune.no.

Videre prosess

Dialogkonferansen skal gi grunnlag for å videreutvikle behovsbeskrivelsen og forstå hvilke teknologiske og organisatoriske muligheter som finnes i markedet.

Dialogen er ikke en konkurranse, og deltakelse i dialogen vil ikke være en forutsetning for eventuell senere deltakelse i en anskaffelse.

Det er ikke besluttet hvilken teknologi eller løsning som eventuelt skal benyttes. Målet er å undersøke om, hvordan og under hvilke forutsetninger digital veiledningsstøtte kan bidra til mer kontinuerlig trening i klinisk kommunikasjon og samtidig styrke den individuelle veiledningen av ALIS.

Innspillene skal blant annet brukes til å:

konkretisere behovene

forstå det teknologiske og organisatoriske mulighetsrommet

vurdere hva markedet kan tilby i dag

identifisere eventuelle innovasjons- og utviklingsbehov

videreutvikle en funksjonell behovsbeskrivelse

vurdere eventuell videreføring til en innovativ offentlig anskaffelse.