



2025

ÅRSRAPPORT

Senter for e-helse

Universitetet i Agder

ÅRSRAPPORT 2025

Senter for e-helse

Universitetet i Agder



Senter for e-helse, Universitetet i Agder

Nettside: uia.no/ehelse



company/centre-for-ehealth

Bilder:

Elisabeth Giil, Senter for e-helse

Colourbox

Skyfish

Grafisk design og layout:

Elisabeth Giil, Senter for e-helse



Hjemmesiden til Senter for e-helse

INNHold

DEL **01 Presentasjon**

Om oss	07
Faglig leder har ordet	08
Tilknyttet Senter for e-helse	09
Ny strategi	10-11
Forskningsinfrastruktur	12-13

DEL **02 Forskning og utvikling**

Prosjektportefølje	15
Søknader 2025	16
PhD prosjekter	17
Prosjekter tildelt midler i 2025	18-19
Disputaser	20-21
Pågående prosjekt	22-24
Avsluttet prosjekt	25
Publikasjoner 2025	26-27

DEL **03 Aktiviteter**

Glimt fra 2025	28-35
----------------	-------

PRESENTASJON

DEL 01



Om oss

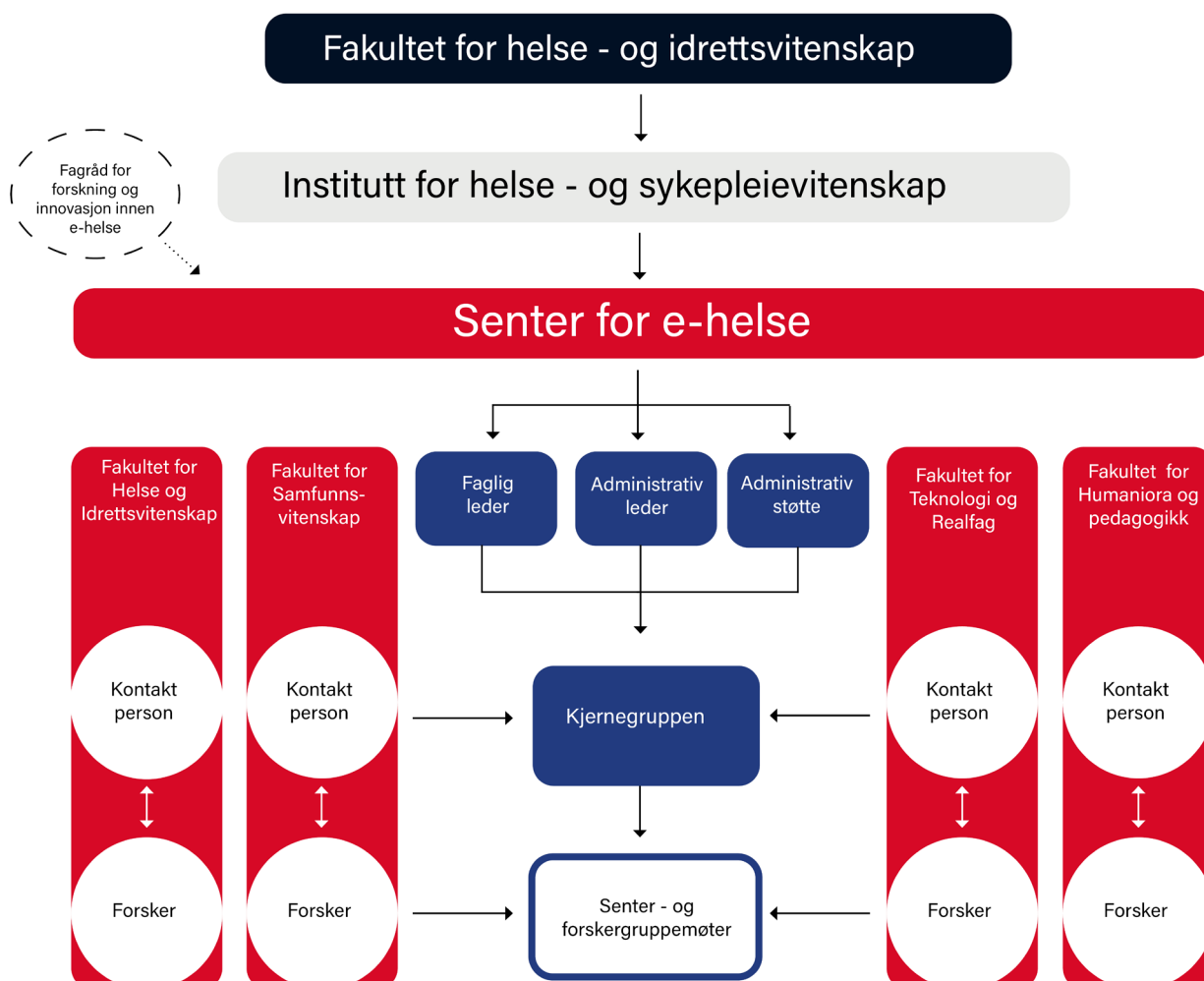
Siden begynnelsen av 2000-tallet har Universitetet i Agder (UiA) arbeidet for å utvikle kunnskap og kompetanse innen e-helse og moderne helse- og velferdsteknologi. Senter for e-helse ble etablert i 2010, og i 2011 ble senteret utpekt som det første tverrfakultære satsingsområdet ved UiA.

Senteret fikk etter en evaluering i 2015 forlenget sin status som Toppforskningssenter frem til 2018. I 2019 fikk senteret tildelt status som Prioritert forskningssenter og ble blant UiA sine flaggskip for forskningsinnsats av nasjonal og internasjonal klasse. I 2023 ble det gjennomført en evaluering av de prioriterte forskningssentrene ved UiA, og resultatet ble at senteret fikk forlenget sin status og finansiering som prioritert forskningssenter ut 2024. I 2025 ble senteret innlemmet som et forskningssenter under institutt for helse - og sykepleievitenskap ved fakultet for helse - og idrettsvitenskap.

Senteret drives i 2025 fortsatt som et samarbeid mellom fire fakulteter: Helse- og idrettsvitenskap, Humaniora og pedagogikk, Samfunnsvitenskap og Teknologi og realfag. Senterets kjernegruppe består av én representant fra hvert av disse fakultetene. En del av mandatet til kjernegruppen er å være et bindeledd mellom fakultet og senteret, og bidra med strategiske innspill for å sikre kvaliteten på og relevansen av forskning og innovasjon på senteret.

Senteret har også et fagråd for forskning og innovasjon innen e-helse, som ble etablert i 2018. Ambisjonen med fagrådet er å skape en felles møtearena, diskutere aktuelle utfordringer og gi råd til Universitetet i Agder. På denne måten kan fagrådet fungere som et koordinerende organ og bidra til et felles løft for hele e-helse satsningen på Agder. I fagrådet er det medlemmer fra Direktoratet for e-helse, Nasjonalt Senter for e-helseforskning, NORCE, Norwegian Smart Care Cluster, Sørlandet Sykehus, Grimstad kommune, RKG e-helse, KSF Sør, Senter for omsorgsforskning sør og brukerepresentanter fra Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon i Aust-Agder og Seniornett.

Organisasjonsstruktur



Faglig leder har ordet



Elin Thygesen
Professor og faglig leder

I 2025 markerer vi en viktig milepæl: 15 år med utvikling, samarbeid og nytenkning ved Senter for e-helse. Det som startet som en idé drevet frem av Rune Fensli ved Fakultet for teknologi og realfag, har vokst til å bli et sterkt, tverrfaglig miljø med tydelig fotavtrykk både nasjonalt og internasjonalt.

Fra de første stegene som et samarbeid mellom tre fakulteter, har senteret utviklet seg gjennom kontinuerlig utforskning av nye muligheter i skjæringspunktet mellom teknologi, helse og samfunn. Gjennom disse årene har vi ikke bare bygget kompetanse og utviklet forskning av høy kvalitet, men også formet måten fagmiljøer samarbeider på ved å styrke vår rolle som en brobygger mellom disipliner.

Senteret har i disse femten årene hatt ekstra finansiering fra UiA, først som toppforskningssenter og senere som prioritert forskningssenter. Etter avslutningen av priforsk-perioden har 2025 i stor grad vært et år for avklaringer. Spørsmål om organisering og videre drift har stått sentralt, og etter flere runder med dialog er senteret nå plassert ved Fakultet for helse- og idrettsvitenskap, ved Institutt for helse- og sykepleievitenskap. Vi er stolte av at finansieringen av senteret nå i hovedsak kommer fra eksterne prosjekter, kun supplert med mindre bidrag fra fakultetet og samarbeidende miljøer.

Med disse rammene på plass har det også blitt mulig å ta opp igjen arbeidet med strategi og handlingsplan for perioden 2025–2028. Parallelt har aktiviteten vært høy, særlig knyttet til søknadsarbeid. Flere store senterutlysninger fra Norges Forskningsråd har preget året, hvor vi har deltatt som partner i flere. Resultatet er deltakelse i en SFI ledet av Nasjonalt senter for e-helseforskning i Tromsø, der vi har ansvar for en arbeidspakke. I tillegg er det sendt flere større søknader til blant annet Horisont Europa, THCS (EU), Nordforsk og Forskningsrådet.

Samarbeid om etableringen av Universitetssykehjemmet i Grimstad har også vært viktig i året som har gått. Her leder kommunen utviklingen av konsept og bygg, mens UiA samarbeider med Fagskolen i Agder om utdanning og kompetanseutvikling og har ansvar for forskningen. I 2025 fikk satsingen støtte fra både Sørfondet og Aust-Agder utviklings- og kompetansefond. Det ble også klart at et nasjonalt nettverk for universitetssykehjem, gjennom en søknad ledet av OsloMet, har fått finansiering fra NFR. Ambisjonen med nettverket er å utvikle Universitetssykehjem-konseptet til en modell for forskningsdrevet utvikling i kommunehelsetjenesten. Arbeidet med nettverket starter i 2026.

Etter et år med både avklaringer og høy aktivitet går senteret inn i 2026 med et mer avklart utgangspunkt. Vi ser at arbeidet vi gjør er viktig for utvikling av helsetjenestene og tar med oss en tydelig optimisme og ny energi inn i det videre arbeidet.

Tilknyttet Senter for e-helse

Ansatte på senteret

Elin Thygesen

Faglig leder (60%)
Tilknyttet Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Ragni MacQueen Leifson

Administrativ leder (100%)

Elisabeth Giil

Førstekonsulent (100%)



Oversikt over alle medlemmer
tilknyttet Senter for e-helse

Medlemmer av kjernegruppen

Sofie Wass

Førsteamanuensis
Tilknyttet Institutt for informasjonssystemer

Martin Engebretsen

Professor
Tilknyttet Institutt for nordisk og mediefag

Hege Mari Johnsen

Førsteamanuensis
Tilknyttet Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Michael Rygaard Hansen

Professor
Tilknyttet Institutt for ingeniørvitenskap

Elisabeth Holen-Rabbersvik

Forsker/ Ekstern nettverkskoordinator (10%)
Tilknyttet Institutt for helse- og sykepleievitenskap



Gruppebilde Strategisamling Fevik mai 2025

Helse for alle - med kunnskap og teknologi

Senter for e-helse er et nasjonalt og internasjonalt anerkjent forskningssenter som bidrar til å løse sentrale samfunnsutfordringer i helsesektoren. Senteret samarbeider tett med fagmiljøer ved Universitetet i Agder, samt med eksterne forskningsmiljøer, helsetjenestene, næringsliv, frivillig sektor og brukermiljøer. Senter for e-helse skal videreutvikles som et tverrfaglig forskningsmiljø med et faglig stimulerende og sosialt inkluderende miljø.

Kjerneverdier:

- Faglighet
- Likeverd
- Medvirkning

Med disse verdiene som utgangspunkt, arbeider senteret for at digitale løsninger gjør helsetjenestene:

- Tilgjengelige og brukervennlige
- Forebyggende og helsefremmende
- Trygge og bærekraftige

Våre forskningsområder:

1. Digitale løsninger for helse, mestring og læring
2. Bruk av helsedata til beslutning, styring og kommunikasjon
3. Løsninger for informasjon og samhandling



Les mer om vår strategi



Overordnede satsingsområder

1. Forskning og innovasjon

Senter for e-helse skal initiere, lede og gjennomføre tverrfaglig e-helseforskning på høyt internasjonalt nivå og innovasjon av høy kvalitet som bidrar til å løse dagens og fremtidens utfordringer i helsesektoren.

Vi skal prioritere:

- tverrfaglig og internasjonalt samarbeid i forskning og innovasjon innen e-helse
- å øke sampublisering med nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere
- å øke fokus på tverrfaglige publikasjoner
- intervensjonsstudier og effektstudier
- å stimulere til utveksling

2. Knutepunkt

Senter for e-helse skal være et foretrukket knutepunkt for samskaping og formidling av tverrfaglig kunnskap innen e-helsefeltet regionalt, nasjonalt og internasjonalt.

Vi skal:

- styrke det tverrfaglige forskningssamarbeidet innen e-helse
- involvere brukere, arbeids- og samfunnsaktører i forskningsbasert samskaping
- styrke og synliggjøre forskning, samskaping og innovasjon forankret i I4Helsebygget

3. Formidling og kompetanseutvikling

Senter for e-helse skal ta en ledende rolle i å fremme engasjement og kompetanse innen e-helse.

Vi skal:

- styrke koblingen mellom senteret og relevante utdanningsprogrammer
- synliggjøre og øke bruken av senterets lab-fasiliteter som en del av utdannings-aktiviteter
- arrangere og delta på relevante arenaer for forskningsformidling og undervisning

Forskningsinfrastruktur



Senter for e-helse er lokalisert i i4Helse-bygget på Campus Grimstad, UiA. Bygget ble offisielt åpnet i 2019, og samler forskere, studenter, innbyggere og offentlige og private aktører. I bygget finner man også topp-moderne laboratoriefasiliteter, som boligsimulatorer, XR-lab, Brukertestlab og en Visningsarena for velferdsteknologi.

i4Helse AS, helheid av UiA, ble i sin tid opprettet for å ha kontakt ut mot næringslivet, og selskapet fikk ansvaret for å synliggjøre og realisere nytteverdien i4Helse AS kan ha for aktører innen helsetjenesten, akademia og leverandørmarkedet i helsenæringen.

Våren 2025 ble i4Helse AS slått sammen med Mechatronics Innovation Lab AS (MIL). Dette var et strategisk grep for å møte det kommende behovet for testfasiliteter innen utviklingen av helseteknologi. Mekatronikkklubben egner seg bra for å løse teknologiske utfordringer i konseptfasen, før konseptet kan testes i boligsimulatoren. På denne måten kan sammenslåingen

støtte helseteknologiutvikling i en lengre fase. MIL skal fremover fortsette arbeidet med å ha kontakt ut mot næringslivet, og følge opp nettverksklyngen med aktører innen helseteknologi i regionen.

Alle forskningsfasilitetene i i4Helse-bygget er tilgjengelig og gratis å bruke for alle ansatte og studenter ved Universitetet i Agder. Senter for e-helse har ansvar for å holde omvisninger, som også er gratis for alle som ønsker det. I4Helse-visningsarena er åpen alle hverdager mellom kl. 08.00-15.00, og hvem som helst kan komme innom og ta en titt på egenhånd.

Det har blitt produsert filmer av fasilitetene i i4Helse-bygget. Disse ble finansiert av Nasjonalt Senter for e-helseforskning med midler fra EEA grants i et prosjektetsamarbeid med Polen. Filmene har blitt en del av deres [Virtual study tour](#) - en nettside som presenterer informasjon om temaet digital helse i Norge.



Skann for å lese mer om forskningsfasilitetene!



I løpet av året gjennomføres det jevnlig omvisninger i i4Helse-bygget, med stor variasjon i hvem som ønsker innsikt i fasilitetene. Besøkende spanner fra studenter og elever til fagpersoner og frivillige aktører med interesse for helse- og velferdsteknologi.

I august hadde vi besøk av 16 teknologiambassadører. Disse har en viktig rolle i å motivere eldre til å ta i bruk velferdsteknologi, samt å informere om mulighetene teknologien gir. De bidrar blant annet gjennom foredrag for pensjonistforeninger og andre organisasjoner, som brukerrepresentanter i dialog med kommunale aktører, og som pådrivere i egne nettverk. Under besøket fikk de en omvisning i i4Helses visningsarena, hvor aktuell velferdsteknologi på markedet ble presentert.

I november tok vi imot 20 elever fra Holvika ungdomsskole. De fikk en kort introduksjon til studentlivet og studietilbudene ved Fakultet for helse- og idrettsvitenskap. I visningsarenaen var engasjementet stort, og elevene fikk prøve ulike hjelpemidler, som rullestol og rullator, samt bli kjent med både en selskapskatt og en terapeutisk sel-robot.



FORSKNING OG UTVIKLING

DEL 02



Prosjektportefølje

Prosjekttittel	Finansiering	Periode	Tildelt
Senter for e-helse leder:			
SAKO: Serviceroboter som arbeidsstøtte i kommunale helse - og omsorgstjenester	Norges Forskningsråd - KSP	2025-2029	NOK 16 mill
Universitetssykehjem: Tverrfaglig fag- og forskning	Aust-Agder utviklings - og kompetansefond	2025 - 2028	NOK 5,2 mill
Universitetssykehjem	Sørfondet	2026 - 2030	NOK 5 m
@IR - FGS: Evidence-Based Lesion Recognition App for Diagnosing Female Genital Schistosomiasis	Norges Forskningsråd - Kommersialiserings-prosjekt	2025 - 2026	NOK 0,5 mill
Kompass: a digital career development tool	Norges Forskningsråd - Kommersialiserings-prosjekt	2025 - 2026	NOK 0,41 mill
Senter for e-helse er med som partner:			
Centre for Personalized Digital Health Promotion	Norges Forskningsråd - SFI	2026 - 2033	NOK 96 mill
TIME TO CARE: AI-Supported Nursing Documentation for Norwegian Municipalities	Norges Forskningsråd - Pilot Helse	2026 - 2029	NOK 17,4 mill
CARE-CDS: Collaborative Approach: Reducing Care Challenges Through Evidencebased Nursing Practice and Clinical Decision Support	NFR/ EU - Transforming Health and Care Systems (THCS)	2026 - 2029	NOK 3,4 mill
Universitetssykehjem – forskningsnettverk for kunnskapsbasert og bærekraftig eldreomsorg	Norges Forskningsråd - Nettverksmidler	2026 - 2027	NOK 2 mill
KlinTekst: Clinical text AI for improving productivity	Norges forskningsråd - forprosjekt Pilot Helse	2025	NOK 0,24 mill
UPSCALE: Unfolding the processes between user needs and health and welfare technology in socio-technical transition of health and care services	NFR/ EU - Transforming Health and Care Systems (THCS)	2024 - 2027	NOK 3,4 mill (NFR) / Totalt EURO 1 576 017
eCardiacRehab: a pragmatic trial on a home-based patient-centered e-Health programme with tailored solutions	Norges Forskningsråd	2023 - 2027	NOK 16 mill
CoTech: Cocreated health technology	Norges Forskningsråd	2022 - 2027	NOK 27 mill
DUALSAVE-FGS: Dual diagnosis by Spectral Artificial Visual Examination for Female Genital Schistosomiasis and cervical cancer. Digital, new, low-cost, and simple diagnosis and training	Horisont Europa	2022 - 2026	NOK 80 mill
ENACT: Ethical risks assessmeNt of Artificial intelligenCe in practice	Norges Forskningsråd	2023 - 2025	NOK 12 mill

Søknader 2025

* Innvilgede søknader

SOSKI: Senter for Offentlig Sektor KI. **NFR (KI-senter).** Ledet av CAIR/UiA. Trinn 2.

AldeA: AI Democratization for All. **NFR (KI-senter).** Ledet av Nasjonalt Senter for E-helseforskning. Trinn 2.

SERENE: Resilient Mission-critical Ecosystems for Sustainable Services. **NFR (SFI).** Ledet av CIEM (UiA). Trinn 2.

***Centre for Personalized Digital Health Promotion. NFR (SFI).** Ledet av NSE. Trinn 2.

ImmPaThic: Immersive training systems to nurture empathic and ethical skills among health and care professionals working with vulnerable patients. **THCS EU.** Ledet av UiA, SV fak. To-trinnssøknad

***CARE-CDS:** Collaborative Approach: Reducing care challenges through Evidence-based nursing Practice and Clinical Decision Support. **THCS EU.** Ledet av Medical University of Graz, Østerrike. To-trinnssøknad

NSIDE: Narrowing Social Inclusion and Digital Engagement Challenges to Enhance Visually Impaired Elderly's Quality of Life. **Nordforsk.** Ledet av Linnaeus University, Sverige.

ITED - FGS: Integrated Training and Education for the Diagnosis of Female Genital Schistosomiasis in Sub-Saharan Africa. **NFR.** Ledet av Senter for e-helse, UiA.

SOS.O-FGS: See One Soon, Do One, Train One - Female Genital Schistosomiasis. **NFR.** Ledet av Senter for e-helse, UiA.

REEDem-AI: Reliable, Ethical, and Equitable AI - assisted Documentation with Efficient Methods in Health and Social Care. **Nordforsk.** Ledet av The Finnish Institute for Health and Welfare.

Let's Move. Kreftforeningen. Ledet av HI.fak, UiA.

***Kompass** - a digital career development tool. **NFR.** Ledet av Senter for e-helse.

***@IR-FGS:** Evidence-Based Lesion Recognition App for Diagnosing Female Genital Schistosomiasis. **NFR.** Ledet av Senter for e-helse.

***INNOVAPPS-FGS:** Innovative Digital Application Summit for Training and Diagnosis of Female Genital Schistosomiasis. **NFR** (arrangementstøtte). Ledet av Senter for e-helse.

CoDig: National Researcher School for Co-Creation of Digital Health Services. **NFR.** Ledet av Senter for e-helse.

***Undervisningssykehjem:** forskningsnettverk for kunnskapsbasert og bærekraftig eldreomsorg. **NFR.** Ledet av OsloMet.

IDARE2CARE: Enhancing quality of life and health for people with intellectual disabilities through improvement of cardiovascular care. **EU Horizon.** To-trinnssøknad. Koordinert og ledet av Senter for e-helse.

***TIME TO CARE:** AI-Supported Nursing Documentation for Norwegian Municipalities. **NFR (Pilot Helse).** Ledet av Grimstad kommune.



PhD-prosjekter



Diego Losada - Floriano - Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Tittel på avhandling: **Service Robots as Work Support for Health Personnel in Municipal Health and Care Services.**

Startet i august 2025- planlegger disputas i 2029

- Hovedveileder: Mariann Fossum
- Medveiledere: Elin Thygesen, Filippo Sanfilippo, Michael Rygaard Hansen



Andrea Jervell Hult - Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Tittel på avhandling: **Evidence-based E-learning Training and Education program for Female Genital Schistosomiasis**

Startet i 2023 - planlegger disputas 2027

- Hovedveileder: Professor Santiago G. Martinez, UiA
- Medveiledere: Professor Eyrun Kjetland, Oslo Universitetssykehus, Professor Saloshni Naidoo, University of KwaZulu-Natal, Sør-Afrika



Trine Holm - Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Tittel på avhandling: **Online screening tools in well-child clinics and school health services.**

Startet i 2021 - planlegger disputas i 2027

- Hovedveileder: Thomas Westergren, UiA
- Medveiledere: Elin Thygesen, Geir Inge Hausvik, UiA



Tim Ulrich Schmeckel - Institutt for informasjonssystemer

Tittel på avhandling: **Design of IVR training for de-escalation in healthcare**

Startet i 2025 - planlegger disputas i 2029

- Hovedveileder: Sofie Wass, UiA
- Medveileder: Kirsti Askedal, UiA



Katherine Brown - Institutt for informasjonssystemer

Tittel på avhandling: **Digital infrastructures in immigrants healthcare networks in Norway**

Startet i 2021 - planlegger disputas i 2026

- Hovedveileder: Margunn Aanestad, UiA/UiO
- Medveileder: Carl Erik Moe, UiA



Jishnu Das - Institutt for informasjonssystemer

Tittel på avhandling: **Design of Decision Support for Clinical Decision Making**

Startet i 2022 - planlegger disputas i 2026

- Hovedveileder: Geir Inge Hausvik, UiA
- Medveileder: Carl Erik Moe, UiA



Ida Victoria K. Pedersen - Institutt for økonomi

Tittel på avhandling: **Fødselsutfall og human kapital**

Startet i 2022 - planlegger disputas i 2026

- Hovedveileder: Eirin Mølland, UiA
- Medveileder: Jonas Minet Kinge, FHI/UiA

Prosjekter tildelt midler i 2025

@IR-FGS: Evidence-Based Lesion Recognition App for Diagnosing Female Genital Schistosomiasis

Prosjektleder: Professor Santiago Gil Martinez, UiA

Prosjektperiode: 2025 - 2026

Prosjektmidler: Norges forskningsråd

Samarbeid me UiA sin IT-avdeling og avdeling for forskning og innovasjon.

Prosjektet har som mål å utvikle en kunnskapsbasert mobilapplikasjon som kan styrke diagnostisering og opplæring innen kvinnelig genital schistosomiasis (FGS) – en neglisjert tropesykdom som rammer om lag 56 millioner kvinner og jenter globalt.

Løsningen bygger på forskning fra ERC-prosjektet DUALSAVE-FGS og en unik database med 24 000 klinisk vurderte bilder. Ved å kombinere maskinlæring med avansert bildeanalyse skal appen gi helsepersonell, sykepleiere og medisinstudenter bedre støtte i å gjenkjenne sykdommen, også i områder med begrensede ressurser. Dette kan bidra til færre feildiagnoser, tidligere behandling og redusert stigmatisering av kvinner som er rammet.

Prosjektet omfatter utvikling, testing og evaluering av en prototype ved Universitetet i Agder, før løsningen tas i bruk i samarbeid med sykehus og universiteter i Norge, Sør-Afrika og Uganda. På sikt er målet å gjøre appen tilgjengelig for helsepersonell i både endemiske områder og land som møter sykdommen gjennom reise og migrasjon. Prosjektet vil samtidig bidra til økt kompetanse, styrket kvinnehelse og mer tilgjengelige digitale helsetjenester globalt

CARE-CDS: Collaborative Approach: Reducing Care Challenges Through Evidence-based Nursing Practice and Clinical Decision Support

Prosjektleder: Katharina Lichtenegger ved Medical University of Graz (Østerrike).

Prosjektperiode: 2026 - 2029

Prosjektmidler: THCS - EU / Nasjonale forskningsråd

Partnere:

- VAR Healthcare (Norge)
- Universitetet i Agder (Norge)
- Aarhus Universitet (Danmark)
- Nursing School of Porto (Portugal)

Prosjektet har som mål å forbedre kvaliteten på helsetjenester for eldre ved å redusere unødvendige sykehusinnleggelser. Dette skal oppnås gjennom bruk av kunnskapsbasert sykepleie og implementering av et digitalt beslutningsstøtteverktøy (VAR Healthcare) i primær- og kommunehelsetjenesten. Prosjektet fokuserer også på å styrke kompetansen til helsepersonell, effektivisere arbeidsprosesser og bidra til mer personsentrert behandling nær der pasienten bor.

Universitetssykehjem – forskningsnettverk for kunnskapsbasert og bærekraftig eldreomsorg

Prosjektleder: OsloMet

Prosjektperiode: 2026 - 2027

Prosjektmidler: Norges forskningsråd, evalmed

Nettverket består av:

- Forskningsgrupper fra OsloMet, UiA, UiT, HVL, SUS
- Internasjonale forskere
- Kommunale samarbeidspartnere

Prosjektet har som mål å etablere et nasjonalt og internasjonalt forskningsnettverk. Nettverket skal styrke samarbeid mellom kommuner og akademiske miljøer for å utvikle bedre og mer bærekraftige tjenester til eldre. Bakgrunnen er økende behov for kompetanse, innovasjon og forskning i kommunale helse- og omsorgstjenester, særlig innen eldreomsorg. Prosjektet legger vekt på etablering av universitetssykehjem som arena for praksisnær forskning og innovasjon. Det skal også bidra til økt internasjonalt samarbeid og flere forskningssøknader, blant annet mot EU

Centre for Personalized Digital Health Promotion (SFI)

Prosjektleder: Paolo Zanaboni, Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE)

Prosjektperiode: 2026-2034

Prosjektmidler: Norges forskningsråd, SFI

Centre for Personalized Digital Health Promotion er et foreslått Senter for forskningsdrevet innovasjon (SFI) som skal utvikle, implementere og evaluere digitale løsninger for persontilpasset helsefremming. Målet er å gjøre digitale helsetjenester mer tilgjengelige, effektive og økonomisk bærekraftige, slik at flere kan ta aktive valg for egen helse og forebygge livsstilssykdommer. Senteret vil kombinere kunstig intelligens, digitale helseløsninger og helsedata for å tilby persontilpassede råd og tiltak gjennom nasjonale digitale helsetjenester, blant annet Helsenorge. Senter for e-helse ved Universitetet i Agder er en av forskningspartnerne og bidrar særlig med forskning på brukerinvolvering, digital inkludering og tilgjengelighet. Samarbeidet omfatter fire universiteter, forskningsinstitutter, syv teknologibedrifter og flere offentlige aktører, blant annet Norsk helsenett, KS, Bodø kommune og LHL

Kompass – a digital career development tool

Prosjektleder: Sofie Wass, Universitetet i Agder

Prosjektperiode: 2025 - 2026

Prosjektmidler: Norges Forskningsråd, Kommersialisering

Partnere: UiA Nyskaping, Fossheim AS, Last Friday

Prosjektet har som mål å videreutvikle og kommersialisere et digitalt verktøy for karriereutvikling for personer med utviklingshemming. Løsningen skal styrke brukernes selvbestemmelse ved å hjelpe dem med å identifisere ferdigheter, sette mål og utvikle kompetanse. Bakgrunnen er lav yrkesdeltakelse og begrensede muligheter for denne gruppen i arbeidsmarkedet. Verktøyet er utviklet og testet i praksis med gode resultater. Prosjektet skal videreutvikle en fungerende prototype (MVP), avklare betalingsvilje i markedet og inngå lisensavtale med en kommersiell aktør. Målet er å etablere en bærekraftig forretningsmodell og sikre implementering i relevante virksomheter. Prosjektet forventes å bidra til økt inkludering, bedre overgang til arbeid og styrket livskvalitet for målgruppen.

Time to Care: AI-Supported Nursing Documentation for Norwegian Municipalities

Prosjektleder: Kathrine M. Holmerud, Grimstad kommune

Prosjektperiode: 2026-2029

Prosjektmidler: Norges forskningsråd, Pilothele

Partnere: Universitetet i Agder, Nasjonalt senter for e-helseforskning, OMILON AS, Arendal kommune

Prosjektet retter seg mot utvikling og implementering av KI-støttede løsninger for dokumentasjon i sykepleie i norske kommuner. Måleter å redusere dokumentasjonsbyrde, effektivisere arbeidsprosesser og frigjøre mer tid til pasientnært arbeid. Samtidig vektlegges etisk bruk av kunstig intelligens, kvalitet i helsedata og økt digital kompetanse blant helsepersonell. Prosjektet har også fokus på inkludering og kompetanseheving, blant annet gjennom utvikling av KI-forståelse (AI literacy) for ulike brukergrupper i helsetjenesten

Brukerstemmer i hjerteforskning for og med personer med utviklingshemming

Prosjektleder: Ellen Ersfjord, UiA

Prosjektperiode: 2025-2026

Prosjektmidler: Stiftelsen Dam

Partnere: NTNU / NAKU, University of Glasgow, Norsk Forbund for Utviklingshemmede (prosjekteier overfor Stiftelsen Dam)

Prosjektet skal sikre tidlig og reell brukermedvirkning fra personer med utviklingshemming og deres pårørende i utviklingen av en internasjonal EU-søknad om hjertehelse. Bakgrunnen er at personer med utviklingshemming har betydelig høyere risiko for hjerte- og karsykdom og dør i gjennomsnitt 20 år tidligere enn resten av befolkningen. Tidligere forskning har avdekket store barrierer for forebygging, diagnostikk og behandling, og prosjektet skal bidra til at disse erfaringene blir en integrert del av den videre forskningen. Gjennom inkluderende workshops i Norge og Skottland vil personer med utviklingshemming og pårørende gi innspill til utforming av arbeidspakker og forskningsprioriteringer i den planlagte EU-søknaden. Erfaringene oppsummeres i en rapport med anbefalinger for hvordan brukermedvirkning kan organiseres i et internasjonalt forskningsprosjekt.

Magnus Repstad Wanderås

Going remote in general practice: Investigating the transformation of healthcare delivery enabled by remote consultations

Disputerte 12.februar 2025



Avhandlingen tar utgangspunkt i den betydelige økningen i bruk av fjernkonsultasjoner i allmennpraksis etter COVID-19-pandemien, inkludert video-, telefon- og asynkrone tekstbaserte konsultasjoner. Allmennpraksis skiller seg fra sekundærhelsetjenesten gjennom kjerneverdier som kontinuitet, en sterk fastlege-pasient-relasjon og pragmatiske beslutningsprosesser. Innføringen av fjernkonsultasjoner har medført en varig transformasjon av hvordan helsetjenester leveres, og prosjektet hadde som mål å utforske disse endringene gjennom fastlegers erfaringer og syn på ny teknologi.

Prosjektet besto av tre artikler med ulike, men beslektede mål. Artikkel I oppsummerte eksisterende vitenskapelig kunnskap om videokonsultasjoner mellom fastlege og pasient. Artikkel II utforsket fastlegers erfaringer med og holdninger til videokonsultasjoner i en hverdag utenfor pandemikonteksten. Artikkel III undersøkte fastlegers syn på den overordnede transformasjonen av helsetjenesteleveransen som følge av fjernkonsultasjoner.

Avhandlingen som helhet hadde som mål å identifisere faktorer og mekanismer som kan påvirke denne transformasjonen. Funnene diskuteres i lys av kompleksitetsteori på et systemnivå, og viser at bruken av fjernkonsultasjoner påvirkes av fem sentrale aktører: fastleger, pasienter, teknologi, myndigheter og markedskrefter. Bruken fremstår som uforutsigbar, preget av selvorganisering og en endret forståelse av allmennpraksis. Studien viser også at fysiske konsultasjoner fortsatt anses som viktige for å ivareta fagets kjerneverdier, samtidig som fjernkonsultasjoner påvirker helsesøkingssatferd og synliggjør et mulig spenningsforhold mellom kvalitet og kvantitet i konsultasjonspraksis.

- Førsteopponent: Seniorforsker Dr Joseph Wherton, Nuffield Department of Primary Care Health Sciences, University of Oxford, United Kingdom
- Andreopponent: Førsteamanuensis Stefán Hjörleifsson, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Universitetet i Bergen
- Komiteleder: Professor Randi Eikeland, Institutt for helse- og sykepleievitenskap, Universitetet i Agder
- Hovedveileder: Førsteamanuensis Santiago Gil Martinez, Institutt for helse- og sykepleievitenskap, Universitetet i Agder
- Medveileder: Professor Elin Thygesen, Institutt for helse- og sykepleievitenskap, Universitetet i Agder
- Medveileder: Forskningsjef og førsteamanuensis PhD Eirik Abildsnes, Kristiansand kommune og Institutt for helse- og samfunn, Universitetet i Oslo



Lenke til avhandlingen

Linda Sørensen

Assistive Humanoid Robots for enhancing independence, autonomy, and the ability to engage in meaningful occupations. Perceptions and experiences in users with physical disabilities

Disputerte 18.juni 2025



Personer med fysiske funksjonsnedsettelse møter ofte barrierer for selvstendighet, autonomi og deltakelse i dagliglivet, og er ofte avhengige av omsorgspersoner for å opprettholde funksjon i hverdagen. Fremtidige demografiske endringer og mangel på helsepersonell kan ytterligere begrense tilgangen til hjemmebasert assistanse. Fysisk assisterende roboter fremstår som en mulig løsning, men videre utbredelse forutsetter brukernes aksept.

Dette doktorgradsprosjektet undersøkte om humanoide roboter kan støtte selvstendighet, autonomi og deltakelse i meningsfulle aktiviteter for hjemmeboende personer med fysiske funksjonsnedsettelse. Prosjektet fokuserte på brukernes behov, aksept og funksjonelle krav, og adresserte tre hovedmål: å gi en oversikt over roboter som kan yte fysisk assistanse i daglige aktiviteter (ADL), å utforske hvordan personer med fysiske funksjonsnedsettelse opplever robotassistanse, og å undersøke faktorer som påvirker aksept av den humanoide roboten EVE.

Avhandlingen består av tre publiserte artikler. Den første er en scoping review som identifiserte ni roboter med funksjonalitet relevant for ADL-assistanse, kategorisert etter ICF-rammeverket. Den andre studien baserte seg på fokusgruppeintervjuer med 18 voksne med ulike fysiske funksjonsnedsettelse, der deltakerne diskuterte potensielle konsekvenser av robotassistanse i hverdagen. Den tredje studien var en brukertest med ni deltakere som interagererte med roboten EVE i simulerte situasjoner, og hvor aksept ble analysert ved hjelp av etablerte modeller for teknologi- og robotaksept.

Funnene viser at robotassistanse oppleves som potensielt verdifull for å støtte selvstendighet og redusere avhengighet av omsorgspersoner, forutsatt bedre funksjonalitet, personalisering og tilpasning til brukernes behov og hjemmemiljø.

- Førsteopponent: Professor Praminda Caleb-Solly, University of Nottingham, UK
- Andreopponent: Professor Anne Lund, OsloMet
- Komiteleder: Førsteamanuensis Jan Georg Friesinger, UiA
- Hovedveileder: Førsteamanuensis Hege Mari Johnsen, Fakultet for helse- og idrettsvitenskap, Universitetet i Agder
- Medveileder: Førsteamanuensis Dag Tomas Sagen Johannesen, Fakultet for helse- og idrettsvitenskap, Universitetet i Agder
- Medveileder: Professor Helinä Melkas, LUT University, Finland



Lenke til avhandlingen

Pågående prosjekt

SAKO - Serviceroboter som Arbeidsstøtte i Kommunale Helse - og Omsorgstjenester

Helse- og omsorgstjenestene står overfor store utfordringer i årene som kommer. Flere eldre, økt press på tjenestene og mangel på helsepersonell gjør det nødvendig å tenke nytt. I SAKO-prosjektet utforsker forskere, kommuner og studenter hvordan serviceroboter kan bli en del av løsningen.

Prosjektet, som ledes av Universitetet i Agder i samarbeid med Arendal, Grimstad og Risør kommune samt LUT University i Finland, fikk i 2024 støtte fra Norges forskningsråd under utlysningen. Målet er å utvikle og teste roboter som kan avlaste helsepersonell i sykehjem, slik at mer tid kan brukes på det som betyr mest: pasientene.

Ideen til prosjektet vokste frem gjennom tett dialog mellom forskere og kommuner. Under et besøk ved Mechatronics Innovation Lab i Grimstad fikk deltakerne se mulighetene som ligger i ny teknologi, men også diskutere behovene i praksisfeltet. Dette samspillet mellom forskning og virkelighet er en rød tråd i hele SAKO.

Prosjektet startet våren 2025, og det første halvåret har vært preget av ett hovedmål: å forstå hverdagen i sykehjemmene. Gjennom workshops, intervjuer og observasjoner har forskerne vært tett på ansatte i deres daglige arbeid. Over 30 intervjuer og mer enn 60 timer med observasjon har gitt et rikt bilde av arbeidsoppgaver, tidsbruk og små detaljer som sjelden fanges opp i tradisjonelle beskrivelser.

Det som trer tydelig frem, er at mange av oppgavene som tar tid i en travel hverdag, ikke nødvendigvis krever helsefaglig kompetanse. Transport av skittentøy og avfall, logistikk mellom avdelinger og håndtering av utstyr er oppgaver som ofte går på bekostning av tid med pasientene. Samtidig er det stor bevissthet blant ansatte om at teknologi må støtte omsorgen, ikke erstatte den.

Denne innsikten danner grunnlaget for neste fase av prosjektet. Her utvikles konkrete løsninger som tar utgangspunkt i reelle behov. Transportoppgaver er valgt som et første fokusområde, nettopp fordi de er både tidkrevende og egnet for automatisering.

- Prosjektleder: UiA, Senter for e-helse
- Prosjektperiode: 2024 - 2029
- Prosjektmidler: NOK 16 mill. fra Norges Forskningsråd
- Kontaktperson: Professor Mariann Fossum, Senter for e-helse / Institutt for helse - og sykepleievitenskap

Parallelt med kartleggingsarbeidet har det pågått omfattende teknologisk utvikling. Studenter og forskere innen mekatronikk og IKT har testet autonome roboter i både laboratorier og i faktiske sykehjemsmiljøer. Testene viser at robotene kan navigere ved hjelp av laserskanning og digitale kart, og at de kan tilpasses komplekse omgivelser som korridorer, dører og ulike gulvtyper.

Samtidig avdekkes viktige utfordringer. Glassflater, terskler og uforutsigbare hindringer kan skape problemer for robotene. Navigasjon mellom etasjer og samspill med heiser er fortsatt krevende. Disse erfaringene er avgjørende for å utvikle løsninger som faktisk fungerer i praksis, ikke bare i kontrollerte testmiljøer.



Et særtrekk ved SAKO er den tette koblingen mellom utdanning og forskning. Studenter fra både helsefag og teknologifag deltar aktivt i prosjektet. De utvikler prototyper, tester løsninger og undersøker erfaringer fra sykehus som allerede har tatt i bruk lignende teknologi. Erfaringene deres viser at utfordringene ofte handler like mye om organisasjon, kompetanse og arbeidsflyt som om selve teknologien.

Prosjektet har også styrket forskningsmiljøet ved UiA. En stipendiat er ansatt og arbeider med en omfattende kunnskapsoppsummering om implementering av servicereboter i helsetjenesten. Målet er å samle eksisterende forskning og bidra til et solid kunnskapsgrunnlag for videre utvikling. SAKO har allerede skapt stor interesse, både regionalt og nasjonalt. Prosjektet er presentert på konferanser, fagmøter og under Arendalsuka, der spørsmålet om roboter som helsepersonells nye kolleger skapte engasjement og debatt. Det er tydelig at behovet for nye løsninger er stort, og at forventningene til hva teknologien kan bidra med er høye. Samtidig er prosjektet forankret i en realistisk tilnærming.

Teknologi alene løser ikke utfordringene i helsetjenesten. Det er i møtet mellom mennesker, organisasjon og teknologi at de gode løsningene oppstår. Derfor legger SAKO stor vekt på samskaping, der ansatte, forskere og utviklere sammen former fremtidens løsninger.

Arbeidet som er gjort det første året, gir et solid fundament for veien videre. I neste fase skal det anskaffes roboter som skal videreutvikles og testes i større skala. Det skal også gjennomføres undersøkelser av hvordan ansatte opplever å samarbeide med teknologien.

Ambisjonen er klar: å utvikle løsninger som ikke bare er teknologisk avanserte, men som faktisk fungerer i en travel hverdag. Hvis prosjektet lykkes, kan servicereboter bli en naturlig del av helse- og omsorgstjenestene, men ikke som en erstatning for mennesker, men heller som en støtte som gir mer tid, bedre kvalitet og et mer bærekraftig tjenestetilbud.



Bilder som viser hvordan studenter, forskere og ansatte i kommunen samarbeider i prosjektet.

Pågående prosjekt

UPSCALE - Unfolding the processes between user needs and health and welfare technology in sociotechnical transition of health and care services

UPSCALE er et internasjonalt forskningsprosjekt som undersøker hvordan helse- og velferdsteknologi kan bidra til å utvikle mer brukersentrerte og bærekraftige helse- og omsorgstjenester. Prosjektet springer ut fra behovet for bedre forståelse av hvordan både sosiale, organisatoriske og teknologiske faktorer påvirker implementering av digitale løsninger i helsetjenestene. Fire forskningsinstitusjoner deltar i samarbeidet: Lappeenranta-Lahti Teknologiske Universitet i Finland, Utrecht Universitet i Nederland, Sophiahemmet Universitet i Sverige og Universitetet i Agder gjennom Senter for e-helse. Sammen studerer vi hvordan ulike brukergrupper opplever og håndterer teknologi i møte med tjenestene, og hvordan tjenestene kan utvikles slik at de faktisk gir merverdi både for brukere, helsepersonell og beslutningstakere. UPSCALE inngår i EU-partnerskapet Transforming Health and Care Systems (THCS) og finansieres av forskningsrådene i Finland, Nederland, Sverige og Norge gjennom Horizon Europe. Det gir prosjektet en sentral plass i det europeiske arbeidet med å utvikle kunnskapsgrunnlag for fremtidens helsetjenester.

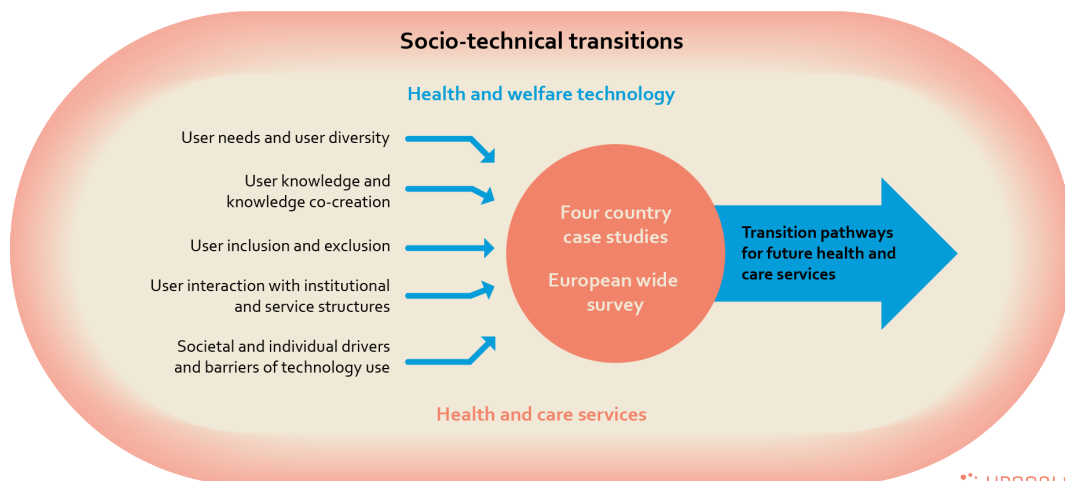
For Senter for e-helse gir UPSCALE en unik mulighet til å bidra med forskningsbasert innsikt i hvordan digitalisering fungerer i praksis i norske helsetjenester. Den norske delen av prosjektet retter særlig oppmerksomhet mot digital oppfølging i Agder, et område der regionen har vært tidlig ute med å ta i bruk digitale løsninger for å styrke pasientoppfølging, samhandling og tilgjengelighet. Gjennom kvalitative studier, intervjuer med brukere og helsepersonell, innsamling av informasjonsmaterie

- Prosjektleder: Lappeenranta-Lahti Teknologiske Universitet i Finland
- Prosjektperiode: 2024 - 2027
- Prosjektmidler: NOK 17,8 millioner fra EU THCS
- Kontaktperson ved UiA: Professor Elin Thygesen

og deltakende workshops undersøker vi hvilke forhold som fremmer god bruk av digital oppfølging, og hvilke utfordringer som fortsatt preger implementeringen. Arbeidet gir innsikt i alt fra pasientenes opplevelser og trykksbehov til helsepersonells erfaringer med arbeidsflyt, ressursbruk og kompetansekrav.

Aktivitetene som gjennomføres i 2025 danner grunnlag for et bredere europeisk kunnskapsbilde der funn fra Norge kombineres med tilsvarende studier i de andre landene. Målet er å utvikle anbefalinger som kan støtte nasjonale og regionale aktører i videre tjenesteutvikling, og å bidra til mer helhetlige og likeverdige digitale helsetjenester på tvers av landegrenser. For Senter for e-helse styrker prosjektet både vår faglige posisjon og vårt internasjonale samarbeid, samtidig som det gir oss et solid grunnlag for å påvirke hvordan digitalisering kan brukes til å utvikle mer bærekraftige og brukervennlige tjenester i årene som kommer.

The focus of UPSCALE



ENACT - Ethical risks assessment of Artificial intelligence in practice

Kunstig intelligens tas i bruk i stadig flere deler av samfunnet, men hvordan kan virksomheter sikre at løsningene de utvikler og implementerer er etisk forsvarlige? Dette var utgangspunktet for forskningsprosjektet ENACT (Ethical risks assessment of Artificial intelligence in practice), som samlet forskningsmiljøer, næringsliv og offentlig sektor for å utvikle en praktisk metodikk for etisk risikovurdering av KI-systemer.

Senter for e-helse ved UiA deltok som partner i prosjektet, som ble ledet av SINTEF Digital. Prosjektet omfattet et bredt samarbeid mellom forskningsinstitusjoner i Norge og Storbritannia, samt virksomheter som NAV, DNB, Posten, Medsenso og Hypatia Learning. Målet var å gjøre etiske prinsipper for kunstig intelligens konkrete og anvendelige i organisasjoners daglige arbeid.

En sentral utfordring for mange virksomheter er at eksisterende retningslinjer for ansvarlig og pålitelig KI ofte oppleves som overordnede og vanskelige å omsette til praksis. ENACT utviklet derfor en metodikk som hjelper organisasjoner med å identifisere, diskutere og håndtere etiske dilemmaer knyttet til utvikling, anskaffelse og bruk av KI-baserte løsninger. Metodikken ble utviklet i tett samarbeid med virksomhetene som skulle bruke den, og ble testet gjennom pilotprosjekter på tvers av sektorer.

Resultatet ble en praktisk og prosessorientert metode for etisk risikovurdering, organisert rundt tre hovedtrinn: forståelse av kontekst og verdier, vurdering av etiske risikoer og identifisering av tiltak for å håndtere disse risikoene. Metoden er utviklet for å kunne brukes på både eksisterende og nye KI-løsninger, og legger til rette for tverrfaglig dialog mellom ulike aktører i en organisasjon.

- Prosjektleder: SINTEF DIGITAL
- Prosjektperiode: 2023 - 2025
- Prosjektmidler: NOK 12 millioner fra Norges forskningsråd
- Kontaktperson: Leonora O. Bergsjø, UiA/HIOF

Prosjektet utviklet også opplærings- og kompetansehevingstiltak for å styrke virksomheters kunnskap om etisk bruk av kunstig intelligens. Gjennom seminarer, webinarer, kurs og formidling til forskningsmiljøer, næringsliv og beslutningstakere har ENACT bidratt til økt bevissthet om ansvarlig KI og behovet for systematisk etisk risikovurdering.

ENACT-prosjektet har levert både en metodikk og praktiske erfaringer som kan hjelpe norske virksomheter med å utvikle og ta i bruk kunstig intelligens på en måte som er transparent, ansvarlig og i tråd med samfunnets verdier. Prosjektet har dermed bidratt til å bygge kompetanse og verktøy for tryggere og mer tillitsvekkende bruk av KI i både offentlig og privat sektor.



ENACT-prosjektet ble presentert under Arendalsuka 2024 i UiA-teltet.

Publikasjoner 2025

14 vitenskapelige artikler
2 konferanseartikler
2 Ph.d avhandlinger
2 fagartikler



Konferanseartikler

Wass, Sofie; Safari, Mugula Chris; Steig, Marianne Hovet & Radianti, Jaziar (2025). IMMERSIVE ENVIRONMENTS AND ETHICAL REFLECTION SKILLS-A STUDY IN HIGHER EDUCATION. ECIS 2025 Proceedings. ISSN 2184-1934.

Carl Erik Moe, & Søren Skaarup (2025). Enhancing digital health literacy - Developing strategies to address insufficient digital health literacy among partial digital citizens. In Abstract book for European Digital Health Literacy Conference (pp. 21-21). Aalborg Universitetsforlag. <https://hdl.handle.net/11250/5345090>

Fagartikler

Lene Baagøe Laukvik, Annika Brandal, & Mariann Fossum (2025). Strukturerte og standardiserte data gir bedre sykepleiedokumentasjon. <https://doi.org/10.4220/sykepleiens.2025.101775>

Torunn Kitty Vatnøy (2025). Sykepleiere spiller en viktig rolle i å utvikle og forbedre helsetjenestene. <https://doi.org/10.4220/sykepleiens.2025.101903>

Nivå 2:

Askedal, Kirsti; Hausvik, Geir Inge & Vesterfjell, Arve (2025). Accelerating Digital Service Innovation in a Post-COVID Era: Key Recommendations for Healthcare Managers. *Information Systems Journal*. ISSN 1350-1917. 35(6), s. 1565–1581. doi: 10.1111/isj.12596.

Nivå 1

Tove Langlo Drilen, Trine Tetlie Eik-Nes, Ellen Margrete Iveland Ersfjord, Christian Andreas Nikolaus Klöckner, & Rønnaug Astri Ødegård (2025). Perceived body size across sex and weight categories and its association with body size dissatisfaction: a cross-sectional study among early primary school children in Norway. *BMC Public Health*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-025-22219-z>

Tove Langlo Drilen, Trine Tetlie Eik-Nes, Rønnaug Astri Ødegård, & Ellen Margrete Iveland Ersfjord (2025). "it's not healthy to be too large"—a qualitative study using participatory methods to explore children's and adolescents' perspectives on obesity treatment and body image. *Children*, 12(10). <https://www.mdpi.com/2227-9067/12/10/1353>

Holm, Trine; Thygesen, Elin; Hausvik, Geir Inge & Westergren, Per Christer Thomas (2025). Parents' Experiences with Online Screening Tools in Well-Child Clinics and School Health Services: A Qualitative Study. *Global Qualitative Nursing Research*. 12. doi: 10.1177/23333936251342728

Øgård-Repål, Anita; Johnsen, Hege Mari; Martinez, Santiago; Fangen, Kim & Ersfjord, Ellen Margrete Iveland (2025). Addressing power imbalances in co-production of a telehealth solution for HIV care in an outpatient clinic: a case study. *Discover Health Systems*. 4. doi: 10.1007/s44250-025-00270-2.

Haddeland, Kristine; Briseid, Hanne Synøve; Kaldheim, Hege Kristin Aslaksen & Johnsen, Hege Mari (2025). Empowering future nurses: a focus group study on simulation for transition to clinical practice. *BMC Nursing*. doi: 10.1186/s12912-025-04229-9.

Hillkirk, Anstein Olimb; Roaldsen, Kirsti Skavberg & Johnsen, Hege Mari (2025). Physiotherapists' User Acceptance of a Lower Limb Robotic Exoskeleton in Specialized Rehabilitation: Qualitative Exploratory Study. *JMIR Rehabilitation and Assistive Technologies*. 12. doi: 10.2196/68233.

Sørensen, Linda; Johannesen, Dag Tomas Sagen; Melkas, Helinä & Johnsen, Hege Mari (2025). User Acceptance of a Home Robotic Assistant for Individuals With Physical Disabilities: Explorative Qualitative Study. *JMIR Rehabilitation and Assistive Technologies*. 12. doi: 10.2196/63641.

Sanfilippo, Filippo; Fossum, Mariann & Hansen, Michael Rygaard (2025). Redefining Care and Work Practices: The Role of Autonomy in the Future of Nursing Homes. I Paolis, Lucio Tommaso De; Arpaia, Pasquale & Sacco, Marco (Red.), *Extended Reality*. Springer. ISSN 9783031977817. s. 355–370. doi: 10.1007/978-3-031-97781-7_26.

Alexander, Gregory L.; Livingstone, Anne; Han, Soojeong; Chapman, Wendy; Comans, Tracy & Fossum, Mariann m/flere. (2025). Emerging Models of Care Using IT in Long-Term/Post-Acute Care: A Comparative Analysis of Human and AI-Driven Qualitative Insights. *Journal of Gerontological Nursing*. ISSN 0098-9134. 51(4), s. 6–11. doi: 10.3928/00989134-20250307-01.

Pedersen, Ida Victoria Katjivena; Reme, Bjørn-Atle; Mølland, Eirin & Kinge, Jonas Minet (2025). Birth weight and school performance. *Economics and Human Biology*. ISSN 1570-677X. 59. doi: 10.1016/j.ehb.2025.101542.

Vatnøy, Torunn Kitty; Karlsen, Tor-Ivar; Skinner, Marianne Sundlisæter & Jeppestøl, Kristin (2025). Use of scoring tools in municipal in-patient acute care services – a cross-sectional study. *Sykepleien Forskning*. ISSN 1890-2936. 20. doi: 10.4220/sykepleienf.2025.99692en.

Watat, Josue Kuika; Agbozo, Ebenezer & El-Gazzar, Rania (2025). Blockchain technology in healthcare within the global south: mapping the area and developing a research scenario. *African Journal of Science, Technology, Innovation and Development (AJSTID)*. ISSN 2042-1338. 17(6), s. 910–927. doi: 10.1080/20421338.2025.2543235.

Linda Sørensen, Magnhild Kaarstad, Maren Helene Rø Eitrheim, Alexandra Fernandes, & Kine Reegård (2025). Humanoid robots, a future health care service?. *Lecture Notes in Computer Science (LNCS)*, 15562, 13–24. https://doi.org/10.1007/978-981-96-3519-1_2

AKTIVITETER

DEL 03



Følg oss på LinkedIn for innblikk i
våre aktiviteter

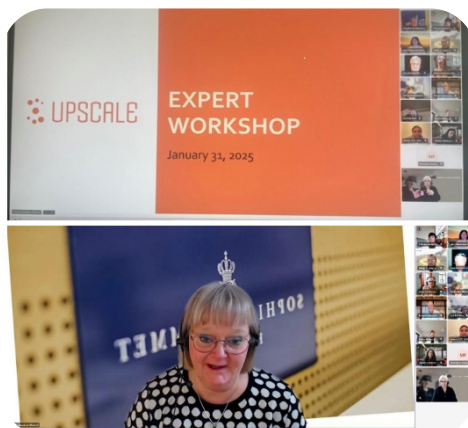
Glimt fra 2025



27-30. januar

Deborah Cairns og Arlene McGarty fra Universitetet i Glasgow og Kim Berge fra NTNU / Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU) kom på besøk til campus Grimstad.

Formålet med besøket var planlegging og gjennomgang av ny søknad til EU Horizon i 2025, basert på HEART-ID søknaden som ble sendt i 2024. Ellen Ersfjord, førsteamanuensis ved UiA og Senter for e-helse, koordinerte søknaden, som hadde frist i september 2025.



31. januar

Prosjektet UPSCALE, hvor flere av senterets forskere er med, arrangerte en ekspert-workshop med bidrag fra både Nederland, Norge, Sverige og Finland. Temaet var innovasjoner innen helse - og velferdsteknologi.



6. februar

SFI workshop i forbindelse med søknaden "SERENE" ledet av CIEM - Senter for integrert krisehåndtering ved UiA. Det å sende en SFI-søknad krever mye arbeid, og det er mange samarbeidspartnere som må involveres. Søknadsfristen var juni 2025.



10-14. mars

Ragni og Ellen besøkte University of Glasgow, Skottland, for å følge opp med Deborah og Arlene som var på besøk til UiA i januar.



25 - 26. mars

Elisabeth Giil og Ragni M. Leifson, som begge jobber administrativt ved senteret, deltok på NARMA-konferansen i Lillestrøm. Dette er en årlig konferanse med faglig påfyll og nettverksbygging med over 500 andre som jobber med forskningsadministrasjon i Norge.



1. april

Møte i Nasjonalt Forskningsnettverk for digital hjemmeoppfølging i Drammen. Nettverket er etablert for å fremme samarbeid mellom ulike fagmiljøer, og har som mål å fremme innovasjon og forbedre helsetjenester gjennom digitale løsninger. Senter for e-helse er med i programkomiteen.



10. april

Kick-off for SAKO-prosjektet! Prosjektet har mottatt 16 millioner norske kroner fra Norges forskningsråd, fordelt på fire år. Prosjektet involverer tre kommuner og sykehjem; Risør, Grimstad og Arendal, og forskningsteamet er tverrfaglig med deltakere fra både helsemiljøet og teknologimiljøet på UiA, samt på LUT universitetet Finland.



8-9. mai

Strategisamling på Strand Hotell Fevik for medlemmer av senteret. Vi samles for både faglige og sosiale aktiviteter. I 2025 gikk mye av tiden til å ferdigstille ny strategi for perioden 2025 - 2028.



14 - 15.mai

Elin Thygesen og Martin Engebretsen dro til Utrecht i Nederland for å delta på en prosjektsamling i UPSCALE-prosjektet. På samlingen ble opplegg for høstens workshops planlagt og testet ut.



23. mai

Webinarserie som senteret arrangerer to ganger i året i samarbeid med Digital Health & Care Innovation Centre i Skottland. Denne gangen var det fokus på kunstig intelligens, hvor vi fikk presentert innsikter og erfaringer knyttet til politikk, etikk og praktisk bruk av KI i helsesektoren. Fra Norge fikk vi presentasjoner fra førsteamanuensis Leonora O. Bergsjø fra HiO /UiA, og Sunniva Bjørklund, seniorrådgiver i Helsedirektoratet, avdeling for innovasjon.



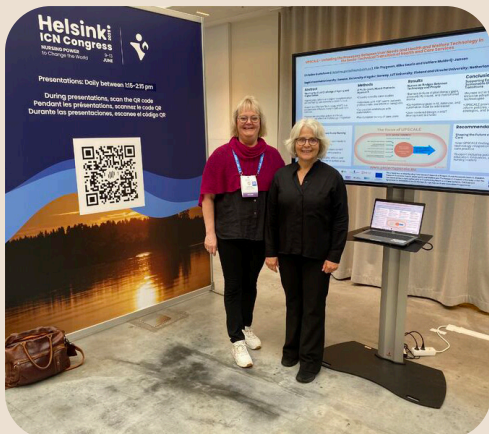
11-13. juni

På årets ICN-kongress i Helsinki deltok sykepleiere og fagpersoner fra hele verden for å diskutere fremtidens helsedata og standardisering av sykepleiespråk.

Lene B. Laukvik representerte det norske ICNP-senteret på et felles møte for ICNP R&D-sentre og oversettere. Her ble utviklingen av ICNP, som nå er fullt integrert i SNOMED CT, løftet frem som viktig for bedre kvalitet, samhandling og global bruk av standardisert sykepleieterminologi, med støtte fra International Council of Nurses og SNOMED International.

Lene deltok i symposiet «ICNP – The Hidden Value of Nursing Data», hvor det ble belyst hvordan strukturerte sykepleiedata kan styrke pasientsikkerhet, støtte pasientforløp og bidra til mer kunnskaps- og AI-drevet praksis.

Elin Thygesen presenterte en poster på UPSCALE-prosjektet på denne konferansen. Her avbildet sammen med Professor Christine Gustafsson fra Sophiahemmet University i Sverige, som også er med som samarbeidspartner i prosjektet.



ARENDALSUKA 11 - 15. august



Senter for e-helse bidro under Arendalsuka 2025 med tre arrangementer som belyste hvordan teknologi, digitalisering og samfunnsutvikling påvirker helse- og omsorgstjenestene.

Kan serviceroboter bidra til mer bærekraftige helsetjenester?

I denne sesjonen ble det diskutert hvordan serviceroboter kan bidra til å møte utfordringer med mangel på arbeidskraft i helse- og omsorgssektoren. Teknologien kan avlaste helsepersonell i rutineoppgaver og tunge løft, og dermed frigjøre mer tid til pasientnært arbeid. Det ble samtidig understreket at løsningene må være robuste, fungere i praksis og ikke skape ekstra belastning for ansatte.

Hva betyr det for digitalisering av helsetjenester at helse ikke er kjønnsnøytralt?

Her ble det satt søkelys på kjønnsforskjeller i helse, der kvinner og menn fortsatt blir ulikt diagnostisert og behandlet. Deltakerne diskuterte hvordan digitalisering kan bidra til å redusere slike forskjeller, fremfor å forsterke dem. Kvinners hjertehelse ble trukket frem som et eksempel på et område der ulikhetene fortsatt er betydelige.

Er vi endelig med på A-laget?

Denne sesjonen tok opp hvordan TV-serier som A-laget og Team Pølsa bidrar til synlighet og debatt om sosial inkludering av personer med utviklingshemming. Det ble diskutert hvordan slik medieeksponering kan påvirke holdninger og inkludering i samfunnet, og hvilke faktorer som må til for reell deltakelse og likeverd.





9. september

Forskere fra senteret arrangerte en workshop på Sørlandet Sykehus i Kristiansand i forbindelse med UPSCALE-prosjektet. Tema for dagen var informasjon og kommunikasjon om introduksjon og bruk av helse og velferdsteknologi. Tydelig informasjon til riktig tid kan hjelpe alle som er involvert til å forstå hva som skjer, hvorfor vi gjør dette, hva som er forventet av oss og hva som er viktig i ulike faser av en ny prosess.



16. september

Vi i Senter for e-helse er stolte over å være en del av programkomiteen for SOVA-konferansen, som er en møteplass der kommunal sektor, spesialisthelsetjeneste, næringsliv og akademia virkelig kommer sammen for å diskutere fremtidens helse- og velferdsteknologi.

Blant mange høydepunkter vil vi særlig trekke frem del 4, der det ble diskutert hvordan forskning og innovasjon kan bidra til å forme fremtidens helseomsorg. Her fikk vi blant annet høre om SAKO-prosjektet – Serviceroboter som arbeidsstøtte i kommunale helse- og omsorgstjenester, presentert av prosjektleder Mariann Fossum, og vi fikk presentert prosjekt Universitetssykehjem i Agder av prosjektleder Silje Bjerkås.

To viktige initiativ som viser hvordan ny kunnskap og innovasjon kan bidra til bærekraftige tjenester – med både mennesker og teknologi i samspill.



20. September

Det er viktig å markere og feire gode initiativer, noe vi er flinke til på Senter for e-helse!

Her feires innsendt søknad til Horisont Europa, med frist 16. september. Søknaden ble koordinert og ledet av Ellen Ersfjord, som er forsker ved Senter for e-helse. Det er en stor jobb og koordinere en HE søknad, med mange internasjonale og nasjonale samarbeidspartnere.



24. September

Grimstad kommune koordinerte for første gang en søknad til Norges forskningsråd, noe vi ved Senter for e-helse synes er veldig gøy. Søknaden ble sendt til Pilot Helse-programmet, som finansierer ambisiøse innovasjonsprosjekter med mål om å styrke bærekraften i helse- og omsorgstjenestene, samtidig som de skaper verdier for norsk helsenæring.

I prosjektet samarbeider Grimstad sammen med Senter for e-helse, Arendal kommune, Nasjonalt senter for e-helseforskning og selskapet Omilon. Prosjektet, som har fått navnet Time To Care, skal utvikle KI-støttede dokumentasjonsverktøy som gjør det enklere og mer effektivt for helsepersonell å registrere og dele informasjon. Målet er å redusere tiden som brukes på dokumentasjon, slik at mer tid kan brukes på pasient- og brukerrettet omsorg.



11. oktober

Mariann Fossum og Michael R. Hansen presenterte SAKO-prosjektet på Lørdagsuniversitetet i Risør til fullt hus og stort engasjement. Det ble også laget en kort videosnutt fra arrangementet, denne kan dere finne på Senterets LinkedIn-profil under [SAKO nyhetsbrev for høsten 2025](#).



13. Oktober

Workshop på Fagskolen i Agder i forbindelse med prosjekt Universitetssykehjem. Her møttes faglærere fra bygg, BIM, mekatronikk, elkraft og helseutdanningene fra både fagskolen og UiA. Professor Michael R. Hansen presenterte også SAKO-prosjektet, og viste til hvor stor interesse dette prosjektet har fått blant teknologistudentene innenfor mekatronikk og IKT. Det viser at Universitetssykehjemmet kan bli en møteplass for mange ulike fagdisipliner. Det er et stort behov for at flere teknologistudenter er interessert i å bidra til gode løsninger for fremtidens helsetjenester.



17. oktober

Markering av at Santiago Gil Martinez fikk opprykk til professor! Santiago har vært forsker ved senteret siden 2014, hvor han har steget i gradene fra postdoktor til førsteamanusensis og nå endelig professor. Santiago er en stor og viktig ressurs på senteret, og vi gratulerer så mye!



22. oktober

Prosjekt Universitetssykehjem fikk en gave på fem millioner kroner fra Sparebanken Norges stiftelse Sør-fondet. Midlene skal brukes til å finansiere en prosjektleder-stilling, slik at arbeidet som nå er i gang kan føres videre. Det blir en vitenskapelig prosjektstilling som skal koordinere universitetets arbeid med å utvikle og igangsette nye og innovative modeller for omsorgstjenester.



22. Oktober

I forbindelse med overrekkelsen av gaven fra Sør-fondet tok NRK Sørlandet kontakt for å lage en reportasje. De ønsket å filme i boligsimulatoren i iHelse-bygget og intervju Mariann Fossum om både SAKO-prosjektet og planene for Universitetssykehjemmet.



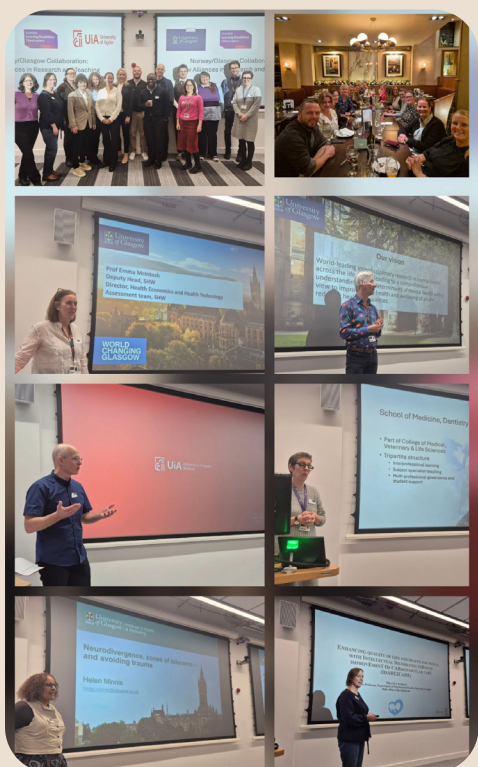
7. november

Vi arrangerte årets andre webinar i vår internasjonale serie, som er et samarbeid med Digital Health & Care Innovation Centre i Skottland. Denne gangen rettet vi søkelyset mot den praktiske siden av kunstig intelligens: ferdighetene, verktøyene og tankesettene som trengs for å lykkes i en AI-drevet verden. Fra Norge var det igjen Leonora O. Bergsjø fra UiA/HiOF og Sunniva Bjørklund fra Helsedirektoratet som presenterte. Over 150 påmeldte fikk med seg dette lærerrike webinar.



17 - 18. november

European Digital Health Literacy Konferanse i Aalborg, Danmark. Elin Thygesen, Carl Erik Moe og Hege Mari Johansen deltok på konferansen, hvor de også presenterte UPSCALE-prosjektet med en poster som viste foreløpige funn fra ulike kasusstudier fra Norge, Sverige, Finland og Nederland.



2 - 5. desember

Studietur til Glasgow, Skottland!

Gjennom flere års samarbeid har Senter for e-helse bygget opp sterke relasjoner og et godt nettverk i Skottland. Da Institutt for psykososial helse ved Universitetet i Agder ønsket å styrke kontakten med ledende fagmiljøer i landet, ble det arrangert en studietur til Glasgow.

Deltakerne fikk møte forskere ved blant annet Scottish Learning Disabilities Observatory og Universitetet i Glasgow. Turen bød på et innholdsrikt faglig og sosialt program, og ga gode muligheter til å utforske nye samarbeidsmuligheter innen både forskning og utdanning.



uia.no/ehelse