

# Strategiplan DIG 2030

---

Strategiplan for Avdeling for Digital  
Helseforskning (DIG) 2025-2030

Ledergruppa

**Kunnskap og forskningsbaserte digitale løsninger som  
skaper bedre helse og livskvalitet**

# Innholdsfortegnelse

|                                                                              |          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1. Avdeling for Digital Helseforskning (DIG) - Kjernevirksomhet .....</b> | <b>3</b> |
| 1.1    Forskningsfokus.....                                                  | 3        |
| 1.2    Status 2025.....                                                      | 4        |
| <b>2. Strategiske hovedutfordringer for DIG .....</b>                        | <b>5</b> |
| 2.1    Løsningsimplementering.....                                           | 5        |
| 2.2    Faglig bredde - begrenset størrelse .....                             | 5        |
| 2.3    Forskningsstøtte og organisering.....                                 | 6        |
| 2.3.1 Interne rutiner.....                                                   | 6        |
| 2.3.2 Eksterne rutiner .....                                                 | 6        |
| <b>3. Målbilde – DIG 2030 .....</b>                                          | <b>6</b> |
| 3.1    Forskning .....                                                       | 7        |
| 3.2    Intern organisering (DIG).....                                        | 8        |
| 3.2.1 Ledergruppen.....                                                      | 9        |
| 3.2.2 Forskning og utdanning.....                                            | 9        |
| 3.2.3 Løsningsutvikling.....                                                 | 9        |
| 3.2.4 Innholdsredaksjon.....                                                 | 9        |
| 3.2.5 Administrasjon .....                                                   | 9        |
| 3.3    Forskningsstøtte .....                                                | 10       |
| 3.3.1 Internt (DIG) .....                                                    | 10       |
| 3.3.2 Eksternt (OUS og annet) .....                                          | 11       |
| 3.4    Omdømme og profilering.....                                           | 11       |

# 1. Avdeling for Digital Helseforskning (DIG) - Kjernevirksomhet

DIG leverer *kunnskap og forskningsbaserte digitale løsninger som skaper bedre helse og livskvalitet.*

DIG er en enhet under Medisinsk klinikk ved Oslo universitetssykehus HF (OUS). Avdelingsleder (N3) ved DIG rapporterer direkte til klinikkleder (N2) i Medisinsk klinikk. DIG har en grunnbevilgning fra OUS som sammen med ekstern forskningsprosjektfinansiering utgjør det totale budsjettet ved DIG.

Grunnleggende for kjernevirksomheten er helse- og adferdsforskning med fokus på personlig sykdomsmestring, brukerinvolvering, helsekompetanse, samvalg og samhandling. Den unike styrken til DIG ligger i tverrfaglig kompetanse innen helse- og adferdsforskning kombinert med digital design og systemutvikling. Forankret i forskningsresultater og innovasjon leverer DIG brukernære forskningsbaserte e-helseløsninger for pasienter med langvarige og sammensatte sykdommer, samt pårørende og helsepersonell.

## 1.1 Forskningsfokus

Forskningen ved DIG har fokus på tre overlappende hovedområder:

### I. Intervensjoner og forskningsbaserte e-helseløsninger som styrker personlig helsekapasitet

Forskningstemaer:

- Egenmestring og helsekompetanse, motivasjon, selv-regulering og aktivering av egne ressurser
- Brukermedvirkning for å sikre involvering, optimere brukeropplevelser, nytte og resultater

### II. Forskningsbaserte innovasjoner som fasiliterer personsentrert samvalg og samhandling i helsevesenet

Forskningstemaer:

- Fremmende og hemmende faktorer ved personsentrerte samvalg- og samhandlings-intervensjoner
- Tiltak og beslutningsstøtte for brukere og behandlere for effektiv og personsentrert kommunikasjon, samvalg og samhandling

### III. Forståelse av underliggende mekanismer av I og II

Forskningstemaer:

- Hvilke variabler (biologiske, psykologiske og sosiale) er involvert, når og hvordan?
- Faktorer knyttet til implementering



## 1.2 Status 2025

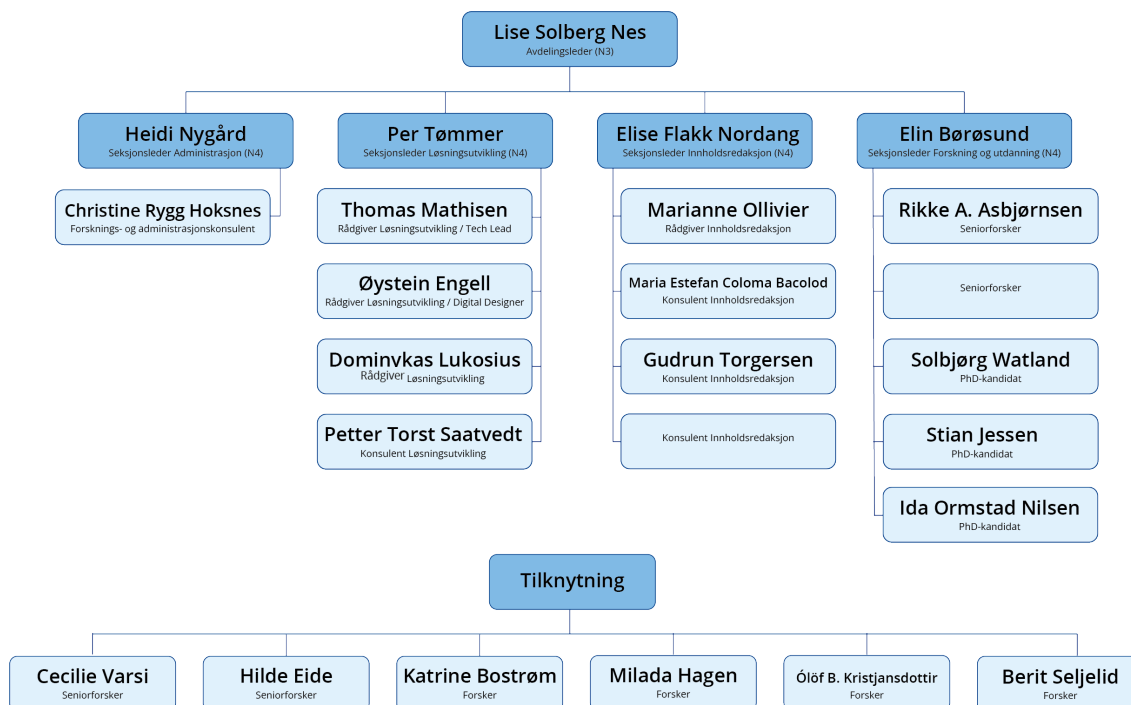
Fra avdelingens etablering i 2002 og fram til 2025 har DIG fått inn ca. 138 mill. i eksterne midler til mer enn 30 ulike forskningsprosjekter. Femten personer har fått finansiert sitt PhD løp og hatt DIG som sin arbeidsplass i stipendiatperioden. I tillegg har 15 mastergrader utgått direkte fra avdelingen i disse årene, og mange eksterne mastergradsstudenter har hatt veileder ved avdelingen. DIG er samarbeidspartner i en rekke forskningsprosjekter både nasjonalt og internasjonalt, og avdelingens forskere har høy vitenskapelig produksjon og formidling. DIG har professor/førsteamanuensis tilknytning til flere institusjoner, og egen forskergruppe ved Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo. Avdelingen har også en egen handlingsplan som oppdateres fortløpende.

Ledergruppen ved DIG består i 2025 av:

- Avdelingsleder
- Seksjonsleder Forskning og Utdanning
- Seksjonsleder Administrasjon
- Seksjonsleder Løsningsutvikling
- Seksjonsleder Innholdsredaksjon

Personalgruppen ved DIG er tverrfaglig og sammensatt av en Forsknings og Utdanningsseksjon bestående av seniorforskere, postdoktorer, PhD studenter, mastergradsstudenter, forskningsassistenter, brukerrepresentanter og erfaringskonsulenter samt gjesteforskere. DIG har også en egen Løsningsutviklingsseksjon med designer og systemutviklere, Innholdsredaksjon med innholdskonsulenter, samt en Administrasjonsseksjon. Personalgruppen teller til sammen ca. 25-30 ansatte, avhengig av eksterne midler. En betydelig andel av de ansatte ved DIG er midlertidig ansatte/prosjektansatte.

## DIG organisasjonskart



## 2. Strategiske hovedutfordringer for DIG

### 2.1 Løsningsimplementering

Forskning er DIG sin kjernevirksomhet. DIG skal konsentrere sine ressurser om forskningen og om hvordan forskningskunnskapen kan bidra til å gjøre de forskningsbaserte løsningene DIG utvikler best mulig. Samtidig er implementering av løsninger som forskes fram en viktig driver i forhold til omdømme, nyttiggjøring og personlig motivasjon for og i DIG. I 2020 ble selskapet dHealth AS etablert på initiativ av Inven2 for å starte et kommersialiseringsløp av DIG sine DOFI-registrerte forskningsbaserte løsninger. I tillegg ses det på muligheter for integrering opp mot Helsenorge. Implementeringsmetoder og drift av DIG sine forskningsbaserte løsninger avhenger av prosjekttype og samarbeid med eksterne aktører.

### 2.2 Faglig bredde - begrenset størrelse

DIG har en fremtidsrettet profil, noe som forutsetter kontinuerlig tilførsel av ny og utvidet kompetanse. DIG har pr. i dag begrensede ressurser og må derfor være kreative i hvordan ny kompetanse kan komme inn, enten gjennom videreutdanning og opplæring av nåværende ansatte, gjennom samarbeid med andre eller gjennom deltidsansettelser.

## **2.3   Forskningsstøtte og organisering**

### **2.3.1 Interne rutiner**

DIG har mange prosjekter som går parallelt, og må ha gode arbeidsrutiner slik at vi får en stor grad av gjensidige proaktive prosesser mellom de tverrfaglige teamene (forskere, løsningsutvikling, design, innholdsredaksjon og annen forskningsstøtte), samt sikre erfaringsoverføring mellom prosjekt. Dette muliggjøres blant annet gjennom avdelingens prosjektstyringsverktøy og handlingsplan, som oppdateres kontinuerlig, samt kontinuerlig fokus på samarbeidsprosesser. På denne måten kan en få arbeidsmessig forutsigbarhet, bedre arbeidsplanlegging og bedre ressursutnyttelse for alle involverte.

### **2.3.2 Eksterne rutiner**

DIG er avhengig av IKT infrastruktur ved OUS. OUS har imidlertid en IKT infrastruktur som fortrinnsvis er ment for sykehusdrift og som dermed ikke nødvendigvis har mulighet til å oppfylle alle nødvendige behov som DIG har. Selv om dette er under endring er det fremdeles behov for bedre støtte for forskning og innovasjon knyttet opp mot OUS sin IKT infrastruktur, inkludert muligheter for videre drift av digitale løsninger utviklet internt i OUS.

## **3. Målbilde – DIG 2030**

I 2030 er DIG fortsatt et ledende forskningsmiljø innen forskningsbaserte personsentrerte digitale løsninger for mestningsstøtte, kommunikasjon og helhetlig behandling. Kjernevirksomheten ved DIG opprettholdes, og DIG vil være en anerkjent forskningsavdeling som bidrar til betydelige forbedringer i helsetjenesten og for den enkelte innbygger. Dette innebærer å tilrettelegge for at pasient og pårørende enkelt kan involvere seg i forebygging, behandling og oppfølging av egen og næres helse og mestring.

Forskningsområder som er strategisk viktig for å opprettholde en ledende posisjon innen personsentrert e-helse skal styrkes. Det vil være gjennomgående fokus på forskningsbaserte løsninger for forebygging, samt langvarige og sammensatte tilstander. I tillegg skal DIG øke sitt fokus på livsløpsbaserte utfordringer, et betydelig nasjonalt og internasjonalt satsningsområde.

Store fremskritt innen helseadferdsforskning og teknologi krever kontinuerlig oppdatering innen forskningsbaserte innovative, effektive og helsefremmende løsninger. I tillegg kreves kontinuerlig forbedring av forskningsplattformer og forskningsmetoder.

Det tverrfaglige teamet ved DIG har allerede betydelig kompetanse på sine satsingsområder. Avdelingen må likevel ha klare prioriteringer for samarbeid, nye rekrutteringer og forskningssøknader som sikrer at prosjektporteføljen og kompetansesammensetningen er i kontinuerlig utvikling med fokus på eksisterende og fremtidige løsninger. DIG har fortsatt professortilknytning til Universitet i Oslo og evt. andre universitet/høgskoler, og egen forskergruppe ved Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo.

Metoder for implementering av DIG sine forskningsbaserte løsninger videreutvikles, og DIG's løsninger er i klinisk bruk innen 2030. Dette kan for eksempel gjennomføres via samarbeidet med dHealth AS og/eller Helsenorge.

### **3.1   Forskning**

Fremtidig forskningsfokus ved DIG:

#### **I. Intervensjoner og forskningsbaserte e-helseløsninger som styrker helsekapasitet for pasienter, pårørende og helsepersonell**

Forskningstemaer inkluderer:

- Egenmestring og helsekompetanse
- Identifisering og aktivering av egne og eksterne ressurser
- Selvregulering
- Livsløpsbaserte områder (barn, unge, voksne, eldre)

Fokus innen:

- Evidensbaserte metoder og prinsipper
- Brukerinvolvering for å optimere brukervennlighet, nytte og resultater, samt forebygge digitalt utenforskap
- Bruk av innovative digitale metoder

#### **II. Forskningsbaserte innovasjoner som fasiliterer personsentrert samvalg og samhandling i helsevesenet**

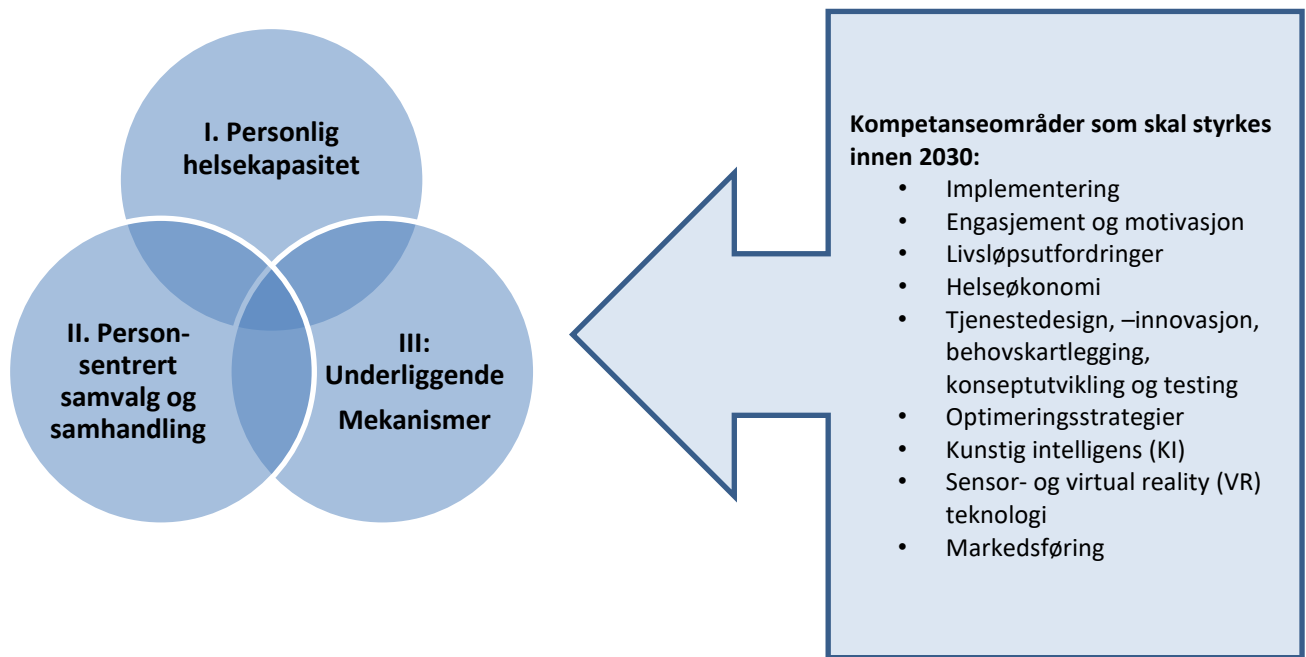
Forskningstemaer:

- Fremmende og hemmende faktorer ved personsentrerte samvalg- og samhandlingsløsninger
- Forståelse og håndtering av helse, sykdom og behandling gjennom bedre kommunikasjon mellom ulike aktører

#### **III. Forståelse av underliggende mekanismer av I og II**

Forskningstemaer:

- Hvilke variabler er involvert som underliggende mekanismer, når og hvordan?
  - Mediator/moderator: faktorer og roller
  - Hvordan optimalisere forskningsbaserte e-helseløsninger i denne sammenheng?
- Faktorer knyttet til implementering



### 3.2 Intern organisering (DIG)

I 2030 har DIG en god og forutsigbar økonomi, med gode og forutsigbare rutiner i personalforvaltningen. Avdelingen er fremdeles strategisk plassert i sykehuset, med avdelingens leder (N3) rapporterende direkte til N2 nivå.

Følgende stillinger er på plass, antall avhengig av prosjekt/ekstern finansiering:

- Avdelingsleder
- Seksjonsleder forskning og utdanning
- Seniorforskere
- Forskere i deltidsstilling/gjesteforskere
- Stipendiater
- Postdoktorer
- Forskningsstøtte/assistenter
- Seksjonsleder løsningsutvikling
- Systemutviklere/designer
- Seksjonsleder innholdsredaksjon
- Innholdsrådgiver/konsulenter
- Seksjonsleder administrasjon
- Forsknings- og administrasjonskonsulent
- Erfaringskonsulenter

DIG vil fortsatt ha fokus på personalutvikling og plan for rekruttering, inkludert:

- Fagutvikling, og støtteapparat for eksisterende og nytt personale.
- Karriere- og kompetanseutvikling for forskere og andre ansatte.
- Kontinuerlig utvikling og fokus på synergier: Forskning, løsningsutvikling, innholdsredaksjon, administrasjon og forskningsstøtte i gjensidig balanse.
- Kontinuerlig fokus på kommunikasjon og informasjonsflyt, inkludert planer, mål og aktiviteter.

### **3.2.1 Ledergruppen**

Består av:

- Avdelingsleder
- Seksjonsleder forskning og utdanning
- Seksjonsleder løsningsutvikling
- Seksjonsleder innholdsredaksjon
- Seksjonsleder administrasjon

### **3.2.2 Forskning og utdanning**

DIG vil i 2030 i tillegg til Avdelingsleder, ha en seksjonsleder for forskning og utdanning samt minimum 1 seniorforsker. Disse hovedforskerene vil ha hovedansvaret for avdelingens forskningsaktiviteter og retning, inkludert prosjektidé, prosjektsøknad, tildeling, prosjektstart, kontakt med samarbeidspartnere, planlegging, behovskartlegging, endelig konsept, faglig innhold i løsningen, studieplanlegging og metode, spørreskjema, pilot/RCT, oppfølging, intervjuer, evaluering, resultater, publisering/presentasjoner, rapportering, implementering og vurdering av videreføring (prosjekt, lansering, drift). Hovedforskerne ved DIG innehar også rollen som prosjektleder i de ulike prosjektene, som definert i avdelingens prosjektstyringsverktøy. I tillegg vil DIG ha PhD stipendiater, post-doktorer og gjesteforskere som veiledes/følges opp av hovedforskerene.

### **3.2.3 Løsningsutvikling**

DIG vil også i 2030 ha en egen seksjon for Løsningsutvikling. Dette er en nøkkelkomponent i den unike forskningen som gjøres ved DIG. Systemutviklerne og designer ved DIG vil være involvert i forskningsprosjektene fra idéutforming til prosjektslutt og er med å sette rammene for løsningsutvikling, design og gjennomføring. Løsningsutvikling ved DIG innehar også rollene som teknisk leder, utviklingsansvarlig, designansvarlig og systemutvikler i de ulike prosjektene, som definert i avdelingens prosjektstyringsverktøy.

### **3.2.4 Innholdsredaksjon**

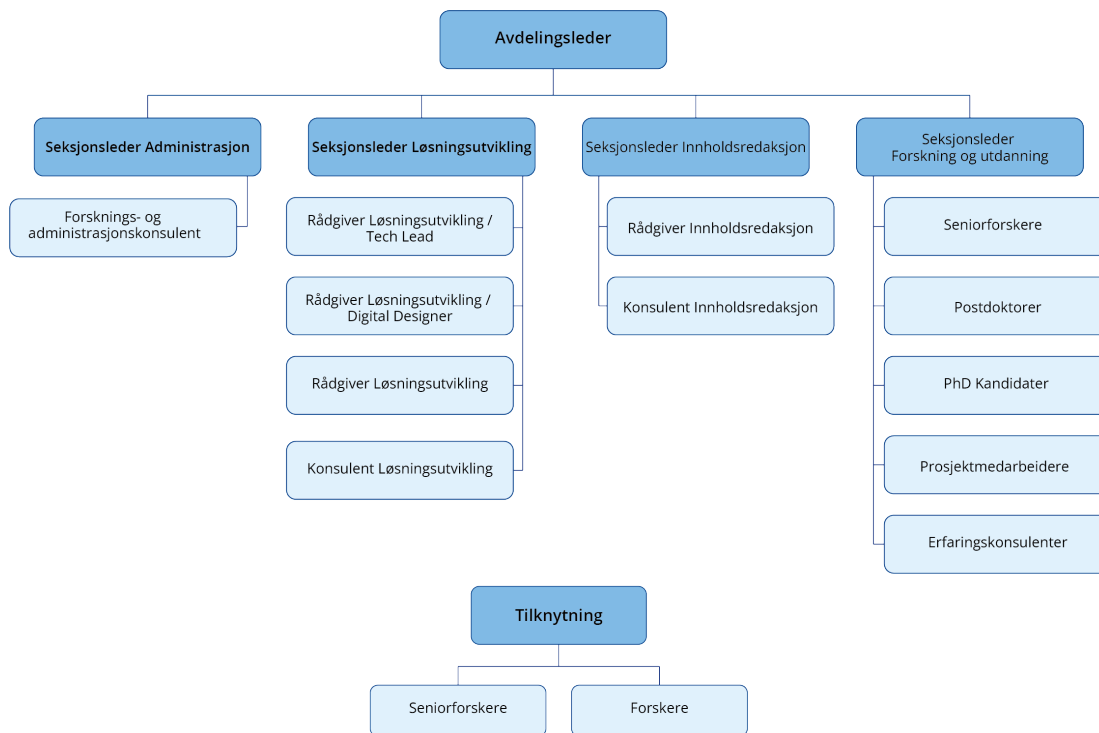
Innholdsredaksjonen har en sentral rolle i alle DIG sine prosjekter og vil fortsatt ha en slik rolle i 2030. Seksjonen er involvert i forskningsprosjektene i alle faser, fra planlegging av prosjekter til utvikling av løsninger, brukerinvolvering, studiegjennomføring, datainnsamling, prosjektoppfølgning, avslutning og implementering. Innholdsredaksjonen ved DIG innehar også rollene som prosjektadministrator, produkteier og prosjektmedarbeider i de ulike prosjektene, som definert i avdelingens prosjektstyringsverktøy.

### **3.2.5 Administrasjon**

Seksjon for administrasjon vil også i 2030 ha overordnet fokus mot avdelingens administrative, økonomiske og personaladministrative oppgaver. Seksjonen har også forskningsstøtterelatert ansvar inkludert prosjektrapportering, prosjektstyringsverktøy og overordnet oversikt over datahåndtering. I tillegg har seksjonen ansvar for avdelingens nettsider, sosiale medier og oppfølging av kvalitet og forbedring. I 2030 består seksjon for

administrasjon ved DIG av seksjonsleder og minst 1 forsknings- og administrasjonskonsulent. Seksjon for administrasjon ved DIG kan inneha ulike roller i prosjektene, som definert i avdelingens prosjektstyringsverktøy.

## ORGANISASJONSKART DIG



### 3.3 Forskningsstøtte

#### 3.3.1 Internt (DIG)

Etablerte, effektive og forutsigbare personal- og prosjektrutiner er på plass. Informasjonsflyten internt er ivaretatt med personalmøter, prosjektmøter, oppslagstavle og informasjons e-post. Gode rutiner er på plass for forskningsstøtte til hovedforskere. Ekstern informasjon er ivaretatt gjennom gode og oppdaterte nettsider, sosiale medier, innarbeidede rutiner for pressemeldinger og markedsføring, samt at DIG er representert med presentasjoner/postere på aktuelle og anerkjente nasjonale og internasjonale konferanser.

Avdelingens prosjektstyringsverktøy (PSV) støtter prosjektlederne og prosjektteamene i å drive sine prosjekter og gir ledergruppa et unikt verktøy til å styre og prioritere aktivitetene ved DIG. PSV oppdateres regelmessig av avdelingen sin egen PSV-gruppe.

### **3.3.2 Eksternt (OUS og annet)**

DIG er i 2030 fortsatt godt integrert i OUS, er fortsatt plassert på avdelingsnivå (N3) og drar stor nytte av sykehusets støttefunksjoner, som for eksempel Forskningsstøtte. I tillegg skal DIG fortsatt ha tett og konstruktivt samarbeid med spesielt relevante avdelinger og enheter i OUS, som for eksempel avdelinger for Informasjonssikkerhet og Personvern. I 2030 har DIG fortsatt godt samarbeid med flere avdelinger i Medisinsk klinikk og andre klinikker i OUS, gjerne med enda større bredde i samarbeid.

DIG har gode og funksjonelle lokaler tilpasset sin virksomhet, og er geografisk plassert i nærheten av sine viktigste samarbeidspartnere i sykehuset.

### **3.4 Omdømme og profilering**

I målbilde 2030 er DIG en nasjonalt og internasjonalt kjent og anerkjent forskningsavdeling som *leverer kunnskap og forskningsbaserte digitale løsninger som skaper bedre helse og livskvalitet*. DIG er fortsatt kjent for å konkurrere aktivt om nasjonale og internasjonale forskningsmidler, har lett tilgjengelige web-sider og egne markedsføringstiltak, og har i tillegg etablert faste allianser som bringer forskningsbaserte verktøy og løsninger fra DIG ut til brukerne.