

FSTA Årskonferencen 2024  
— *Er vi langsigtede i måden at gribe  
investeringer an på i sundhedsvæsenet?*

26. september 2024, Nyborg Strand

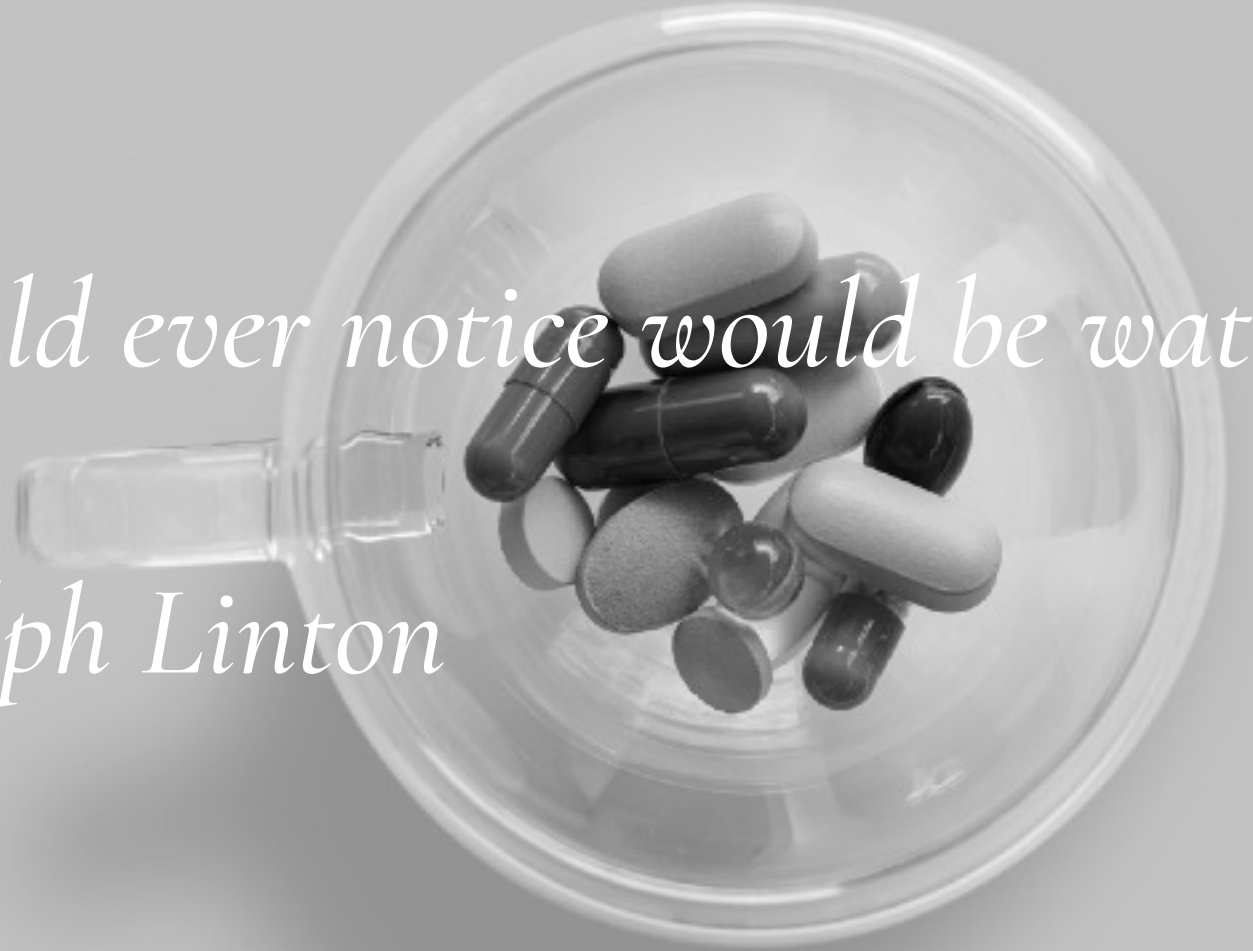
HENRIK SCHØDTS, partner

not a box

København + Aarhus

*The last thing a fish would ever notice would be water*

*- Ralph Linton*





## HENRIK SCHØDTS, direktør + partner

Henrik er en erfaren leder indenfor projektudvikling, partnerskaber, forandringsledelse og innovation.

Henrik har særligt arbejdet med byggeri og sundhedsområdet med fokus på at skabe nye løsninger på både driftsudfordringer og fremtidens behov.

Ofte ved at gentænke organiseringen og bringe nye kompetencer i samspil med specialistviden og erfaringer.

Henrik er medstifter af Nordic Health Lab og kåret af HIMSS til Future50 indenfor sundhed, teknologi og innovation.

Har tidligere været i KL, afdelingschef i Frederiksberg Kommune, underdirektør i Danmarks Radio og vicedirektør på Nordsjællands Hospital samt direktør for hospitalsbyggeriet og senest for Nordic Health Lab.

[henrik@notabox.dk](mailto:henrik@notabox.dk)

(45) 3143 2041

*not a box* er en rådgivervirksomhed drevet af tidligere topledere og specialister inden for interesseorganisationer og den offentlige sektor. Med vores omfattende erfaring kan vi på tværs af industrier sammensætte løsninger og ideer, der sikrer synlig værdiskabelse i jeres organisation og virksomhed

Vi er praktikere og  
samarbejdspartnere

Vi udfordrer vanetænkning  
Vi bistår med løsninger, der  
kan ses og mærkes

## Senior + partnerteam



HENRIK SCHØDTS, CEO + partner



ANNEMARIE ZACHO-BROE, partner



PER CHRISTIANSEN, seniorrådgiver



PETER MANDRUP JENSEN,  
ass. partner



MARTIN LUND, seniorrådgiver



SØREN SÜNKSEN, partner



TENNA KORSBEK ANDREASEN,  
ass. partner

## Byggeprojekter er *(meget) mere end mursten*

Store investeringer skal være artefaktet der omfavner jeres organisations fremtidsvision og understøtter tydelige forandringer og forbedringer for borgerne.



### Transformation

*Byggeri der sætter ny standard for hospitaler, hvor arkitektur, kunst og natur stræber efter at bidrage til effektivitet, helbredelse og velvære.*

*Projektet er fra starten drevet som et samlet transformationsprojekt, hvor organisationen løbende har tilpasset sig til fremtidens behov og hvor byggeprojekt og forretningsudvikling har fulgtes ad.*



### Nye hospitaler

*Når man planlægger et "fysisk" hospital, skal man kigge 30 år frem for at sikre, at man ikke bygger til gårsdagens organisation.*

*Vi designer en stærk vision, integrerer risk + forandringsledelse, forbereder udbud, partnerskaber og innovationsopsætninger og hjælper med at designe den rigtige organisation til opgaven.*



### Velfærdsbyggerier

*Der er stort potentiale i at tænke på tværs af aktører og sektorer, når der skal investeres i vores velfærdssamfund. Vi hjælper med planlægningen af værdfærdsbygninger, hvor lokale fællesskaber integrerer kommunale funktioner med sundhedsydelse. Vi arbejder med scenarier, typologier og konceptualisering, med det formål at det bliver brugernes steder, hvor behov dækkes også om 50 år.*

Som praktikere tilbyder vi ikke blot rådgivning, men indtager også en aktiv rolle i udførelsen. Det sikrer at strategien bliver til en reel transformation i organisationen



### Forretningsstrategi

*Vi hjælper vores kunder med deres ambitioner og formulerer en vision for den fremtidige forretning. Som praktikere ved vi, at transformationsprojekter kræver en stærk organisation og ledelse. Og de store indsatser skal omsættes til hverdagens mikroforandringer.*

*Med vores ekspertise og erfaring fra store organisationer udvikler og driver vi implementeringsplanen sammen med topledelsen, og når det er nødvendigt, træder vi til som operationel projektledelse.*



### Scenarieforløb og fremtidskig

*Fremtidens velfærdssamfund kræver nye løsninger og nye aktører, hvor vi får gjort op med kassetænkningen. Det kræver at vi udvider økosystemet, skaber nye konstellationer og etablerer partnerskaber*

*Vi bruger scenarie-workshops og ad den vej udvider vi mulighedsrummene, og skaber afsæt for nye dialoger for vores kunder der ofte er med til at skabe løsninger med et særligt tvist*



### Organisation og ledelse

*Med vores erfaring fra Danmark og de nordiske lande rådgiver vi organisationer på topniveau om strategi, styring, organisationsudvikling og styring samt rekruttering og onboarding af topledelse.*

*Sammen med topledelsen udarbejder vi operationelle planer for ledelsesgerningen og for lederteamets performance.*

## *Krav eller påstand?*

Investeringer i infrastruktur, bygningsmasse, udstyr, apparatur og IT skal forholde sig til forventninger fra borgere, patienter, medarbejdere, partnere og omverdenen til fremtidens sundhedsvæsen

# Nedslag i dag

## *Metode*

Scenarieplanlægning er et nyttigt værktøj til at udforske mulige fremtider og forberede sig på det. Det hjælper at forestille sig forskellige muligheder, og hvordan de kan påvirke dine mål, strategier og handlinger. Ved at skabe scenarier kan vi teste dine antagelser, identificere muligheder, forstå den potentielle indvirkning af specifikke variabler og identificere potentielle risici og forberede os ud fra forskellige perspektiver.

Scenarieplanlægning kan give en konkurrencefordel ved at gøre det muligt for ledere at reagere hurtigt og beslutsomt.

## *Værdi*

For at forstå omfanget og effekten af digital transformation er det vigtigt at tage en strategisk tilgang og tegne et billede af, hvad det vil kræve. Scenarier tilbyder et nyt sprog for deltagerne til at gribe investeringer og transformation an på en strategisk måde.





# Sundhed i 2050



Hvad er du sikker  
på i 2050? i 2040?



Hvad er du usikker  
på i 2050?

“One of the most important books I’ve ever read—an indispensable guide to thinking clearly about the world.” —Bill Gates

# FACT FUL NESS

*New York Times*  
Bestseller

Ten Reasons  
We’re Wrong About  
the World—and Why  
Things Are Better  
Than You Think

*Det, du lærte i skolen for 30  
år siden, er ikke  
(nødvendigvis) et faktum i  
dag...*

**Hans Rosling** with Ola Rosling and  
Anna Rosling Rönnlund

# Danskernes sundhedsprofil – 10 nedslag

+200.000 **flere borgere** forventes at få KOL, diabetes og/eller demens i 2030  
40-50 % **flere** af de ældste ældre over de næste 10 år  
+ 8 mia. kr. vil mangle på ældreområdet i 2030  
10 % af befolkningen står for knap 80 % af alle indlæggelser i Danmark.

---



43 % lever i dag med begrænsninger i hverdagsaktiviteter mod 33 % i 2010.  
15 % lever med mere end 4 kroniske sygdomme.  
+15 pct af borgerne har en del/meget nedsat arbejdsevne(25-64 år).

---

13% af alle danskere er ensomme. Kvinder er mere ensomme end mænd. Andelen der er uønsket alene er markant højere i det almene.

74 % af de 11-15-årige lever ikke op til anbefalingerne om at være fysisk aktive mindst én time om dagen.

---



34 % ekstra ny-tilkendte førtidspensioner kunne være undgået, hvis ikke der var social ulighed i, hvem der ryger (Aarhus K.)

# 6 Generationer



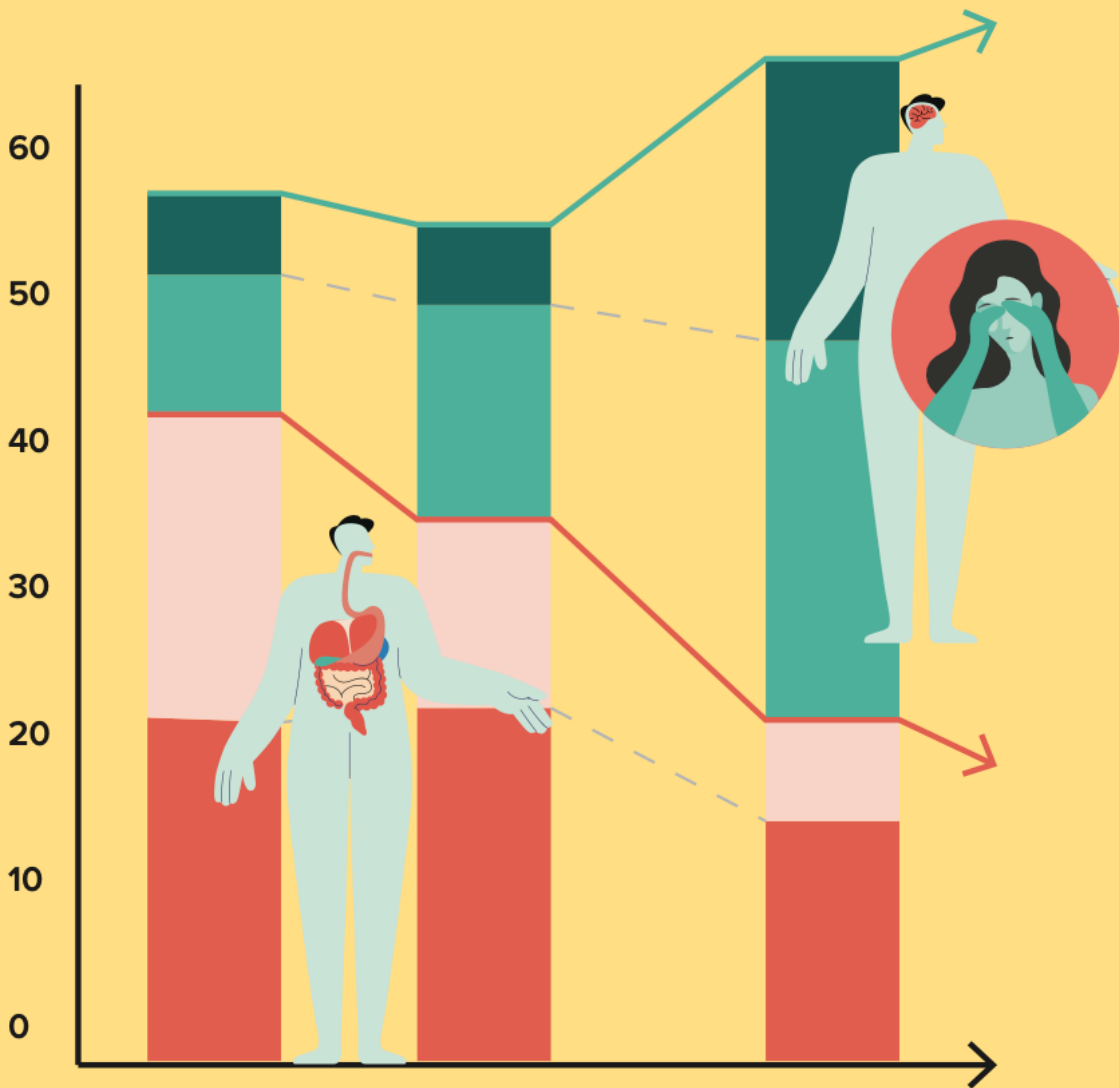
Generations	Interwar Born before 1945	Boomer 1946-1964	X 1965-1979	Y 1980-1994	Z 1995-2009	A 2010-2024
Population 5.932.654	<b>100%</b> 463.668	1.188.572	1.185.788	1.095.808	1.121.148	877.670
<b>Defining moments</b>	<b>World War II 1940-45</b>	<b>Moon landing 1969</b>	<b>The fall of the Berlin Wall 1989</b>	<b>9/11</b>	<b>The Financial crisis</b>	<b>Covid-19</b>
% poor mental health	<b>17%</b> 14%	12%	15%	20%	28%	N/A
<b>Music</b>	<b>Record player 1948</b>	<b>Audio cassette 1962</b>	<b>Walkman 1979</b>	<b>Ipod 2001</b>	<b>Spotify 2008</b>	<b>Smart speakers</b>
% who feel lonely	<b>12%</b> 10%	8%	10%	15%	22%	N/A
<b>Iconic cars</b>	<b>Model T Ford 1927</b>	<b>The Beetle, VW 1950</b>	<b>Volvo estate car 145 1974</b>	<b>Golf 1997</b>	<b>Tesla Model S 2012</b>	<b>Self-driving cars</b>
% with high stress levels	<b>29%</b> 27%	22%	26%	33%	42%	N/A
<b>Ideal leaders</b> L: leader I: new leaders	<b>Commander</b>	<b>Thinker</b>	<b>Do'er</b>	<b>Supporter</b>	<b>Colaborater</b>	<b>Co-creator</b>
% poor physical health	<b>11%</b> 30%	16%	10%	5%	2%	N/A
<b>Learning style</b>	<b>Formal</b>	<b>Structured</b>	<b>Participative</b>	<b>Interactive</b>	<b>Multi-modal</b>	<b>Virtual</b>
% who do not meet WHO's requirements about physical activity	<b>58%</b> 74%	61%	54%	55%	50%	N/A
<b>Seek advice from</b>	<b>Officials</b>	<b>Experts</b>	<b>Practitioners</b>	<b>Peers</b>	<b>Forums</b>	<b>Chatbots</b>
% with long-term illness	<b>36%</b> 53%	47%	36%	27%	19%	N/A

VOLVO STRATEGI 2018-2023

*Fra SAFETY til KLIMA*

*fra I NGEN DØR I VOLVO til 100 pct EL PRODUCERED E BILER*

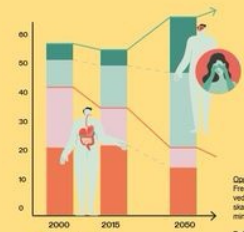




- Neurologiske sygdomme
- Mentale sygdomme
- Hjertekarsygdomme
- Kræftsygdomme

### Skift i logik: Fra patient til menneske

Sygdomsbyrden vil over de næste 30 år udvides fra kræft og hjertesyggt til mentale lidelser (stress, angst, depression etc.) og neurologiske sygdomme (demens, alzheimers mv.), siger WHO. Det kalder på en anden indretning og tilbud som i mindre grad handler om behandling og i højere grad berører mental sundhed tættere på det levede liv, hvor det raske stimuleres.



Oppe med kassen  
Fremtidens sygdomsbyrde læses ikke ved at gøre mere af det samme. Vi skal tænke mere sammenhængende og mindre i kasser.

Det udfordrer den nuværende forståelse af roller og ansvar og lægger op til at nye aktører bidrager og forstyrer. Der skal være nye forpligtelse og givende samarbejder.

Mental sundhed skæler ikke mellem sektorer eller dagens 24 timer. Nye konstellationer skal dyrkes og støttes.

### Udbredelse Steder der samler

Den nære sundhed skal findes max 15 minutter fra ens bolig. Eksempelene på vellykkede lokale projekter båret af aktører er mange, og de skal kobles med yderligere initiativer, der adresserer de forskelligartede behov, der har betydning for den mentale sundhed. Vi skal have fysiske rammer, der er inkluderende og mindre institutionelle. De mange mødesteder skal aktiveres under en paraply, som bl.a. rummer udgør et nærværende netværk.

På kort sigt skal der investeres i etablering af infrastruktur og samle stederne. I et længere perspektiv skal der arbejdes med sundhedsfremme og forebyggelse bredt i hele landet. Nærhed til mødesteder for samtlige af landets borgere øger anvendelsesgrad og effektens betragteligt.



# Tættere på det levede liv

Potentialer ved den nære sundhed og nærhospitaler

Sundhed i kasser

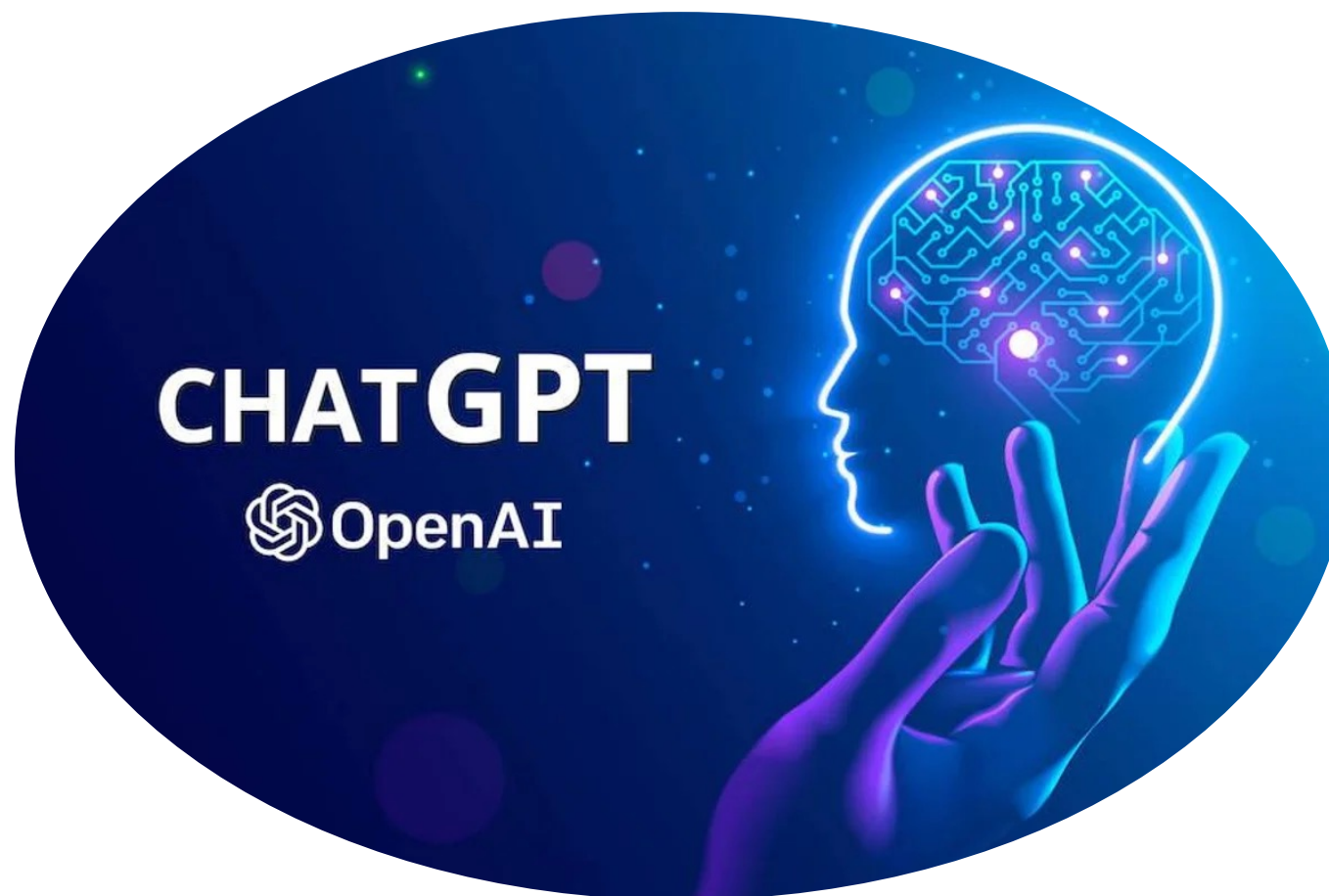


### Løsning Livskvalitet som ny valuta

Sundhed skal tænkes ind i alle indsatser. Vi skal indsamle viden om, hvordan tilbagetog og hvordan de, når de virker et sted, også kan virke andre steder. Det sundt valg skal være let i alle livets faser. Initiativer skal samordnes lokalt, testes og konkretiseres. Det afgørende bliver at få alle de mange projekter forbundet og skabt ny fælles viden, som kan spredes over hele landet.



Hvordan vil AI påvirke sundhedsvæsenet +10 år fra nu?



Ville du købe en elbil fremstillet i 2024 til levering i 2035?





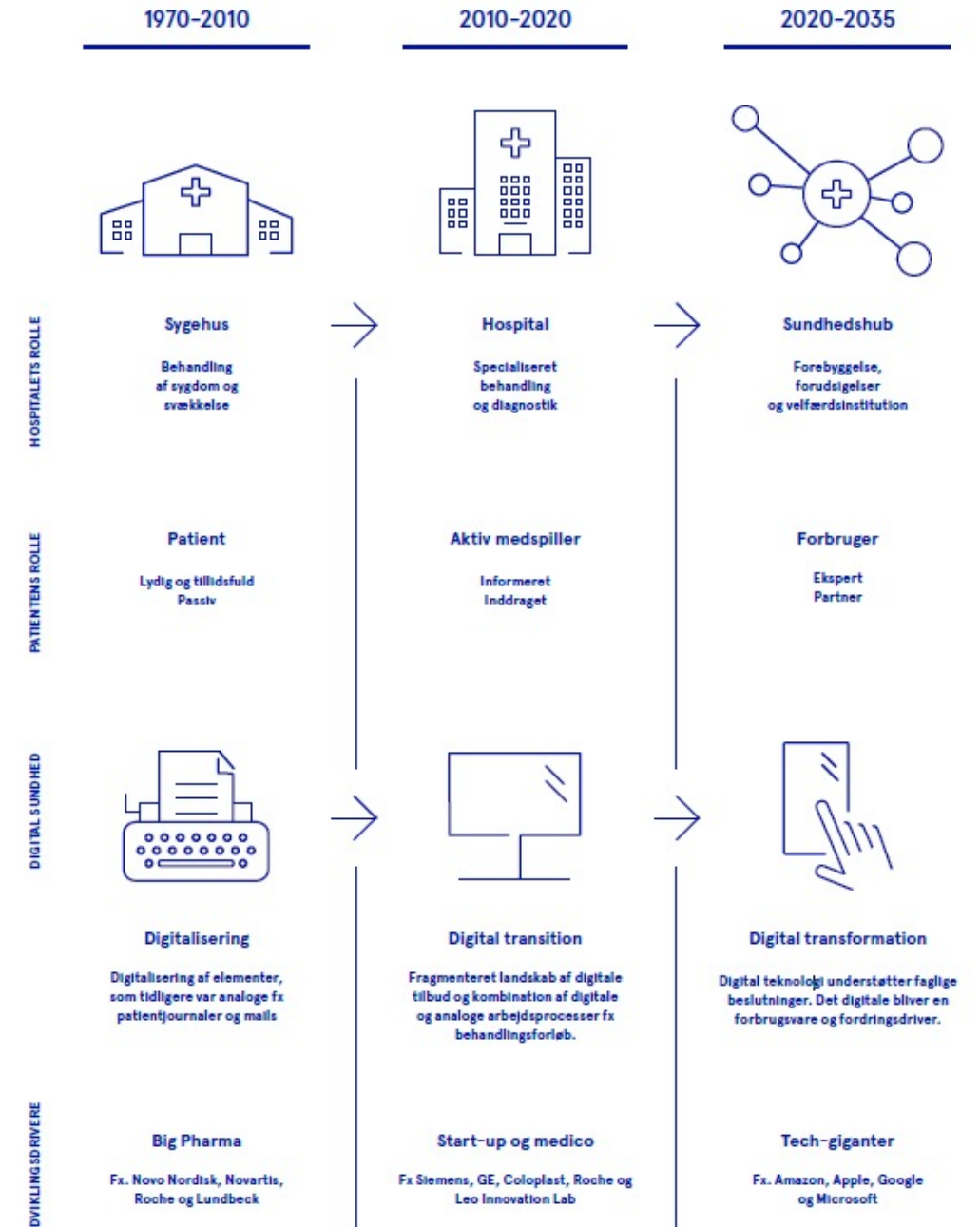
# Øvelse



Hvor er jeres organisation I dag?

Om 5 år?

## + TRANSFORMATION



Nye udfordringer kræver nye løsninger

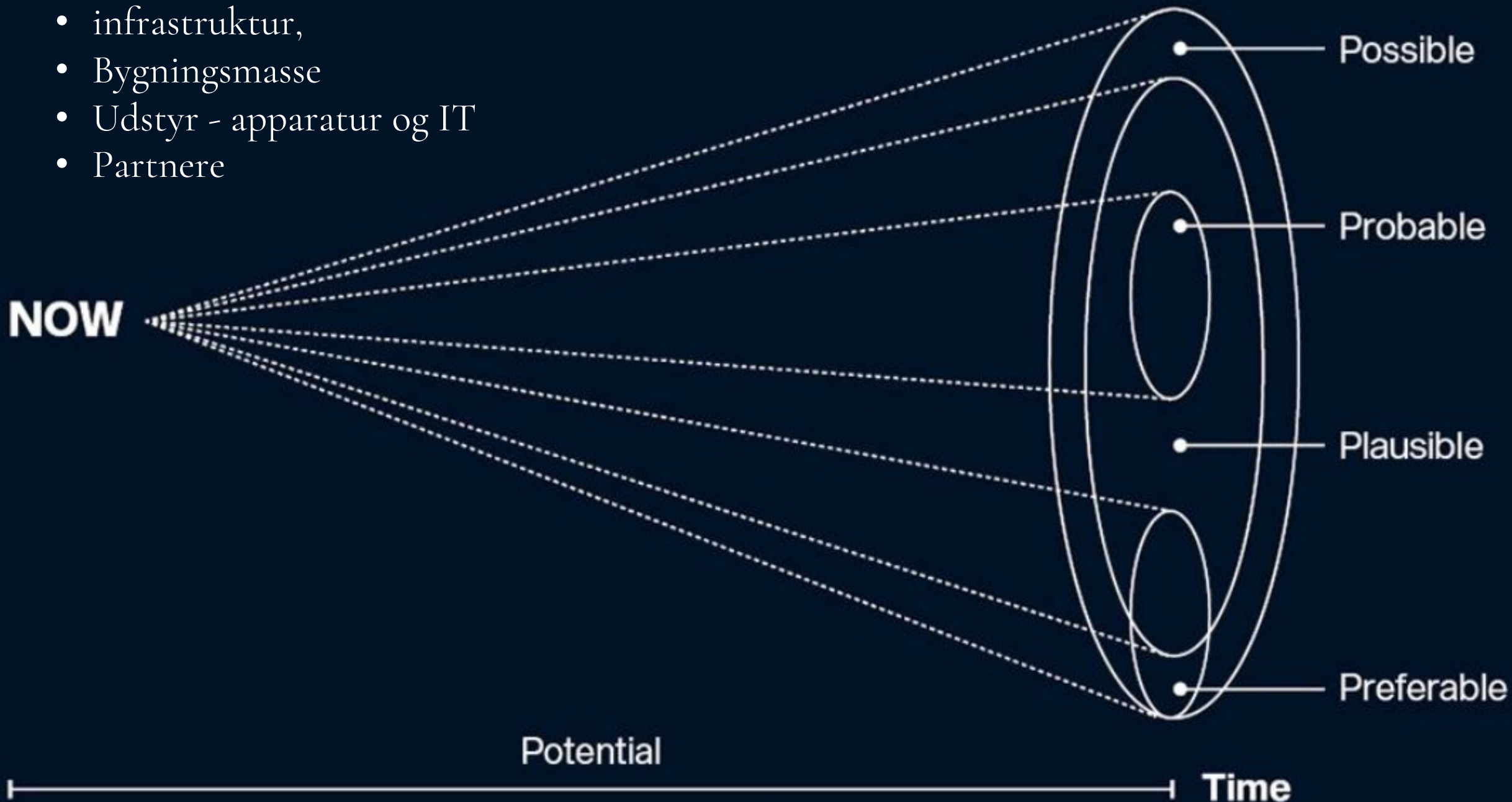
# Fremtidsstudier og forståelser af fremtiden

Fremtids studier, futurism, futures, future research, foresight, futurology...

	Fremtiden er givet "The probable"	Fremtiden er usikker "The possible"	Fremtiden skabes "The preferable"
Forståelse	Fremtiden	Mange fremtider	Organisationens fremtid
Formål	At forudsige fremtiden	Risikovurdering, udarbejdelse af alternative fremtider	Definering og realisering af den ønskelige fremtid
Tilgange	Den sandsynlige fremtid	De mulige og sandsynlige fremtider	Den ønskelige fremtid
Nøgleord	Analyser, fremskrivninger	Muligheder, usikkerheder	Værdier, mening
Eksempler på metoder	Kvantitative trend-analyser, prognoser, modelanalyser, Delphi-studier	Kvalitative trend-analyser, forecasting, eksplorative scenarier	Normative scenarier, back-casting, visioning
Adfærd	Tilpasser	Proaktiv	Visionær, skabende

- infrastruktur,
- Bygningsmasse
- Udstyr - apparatur og IT
- Partnere

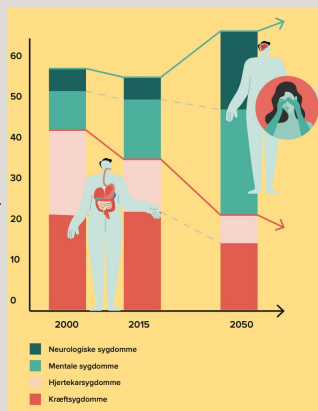
**NOW**



Potential

**Time**

Over de kommende 30 år sker en markant ændring i sygdomsbyrden. Neurologiske sygdomme og mentale lidelser bliver stadig mere dominerende.



Indretningen i siloer og kasser kan ikke imødekomme behovet for at skabe sammenhænge på tværs af velfærdsområder, hvor trivsel og livsglæde bliver en væsentlig valuta.

Sundhedsvæsenet, i dets nuværende form, har fokus på behandling og i mindre grad fokus på "det levede liv"

# 40%

**flere** af de *ældste* ældre over de næste 10 år.

# 8.300.000.000

kr. årligt vurderes ensomhed at koste samfundet i form af flere sygedage, flere kontakter, og flere tidlige dødsfald.

Flere kvinder end mænd er ensomme.

# 58%

opfylder ikke WHO's anbefalinger om daglig fysisk aktivitet.

**Flere** danskere lever med kroniske sygdomme.

**Flere** danskere lever med flere samtidige sygdomme.

**Færre** danskere oplever gode liv. I løbet af de sidste +10 år har vi set en stor stigning i andelen af mennesker i Danmark, som oplever stress (29%), ensomhed (13%) og dårlig mental sundhed (17%).

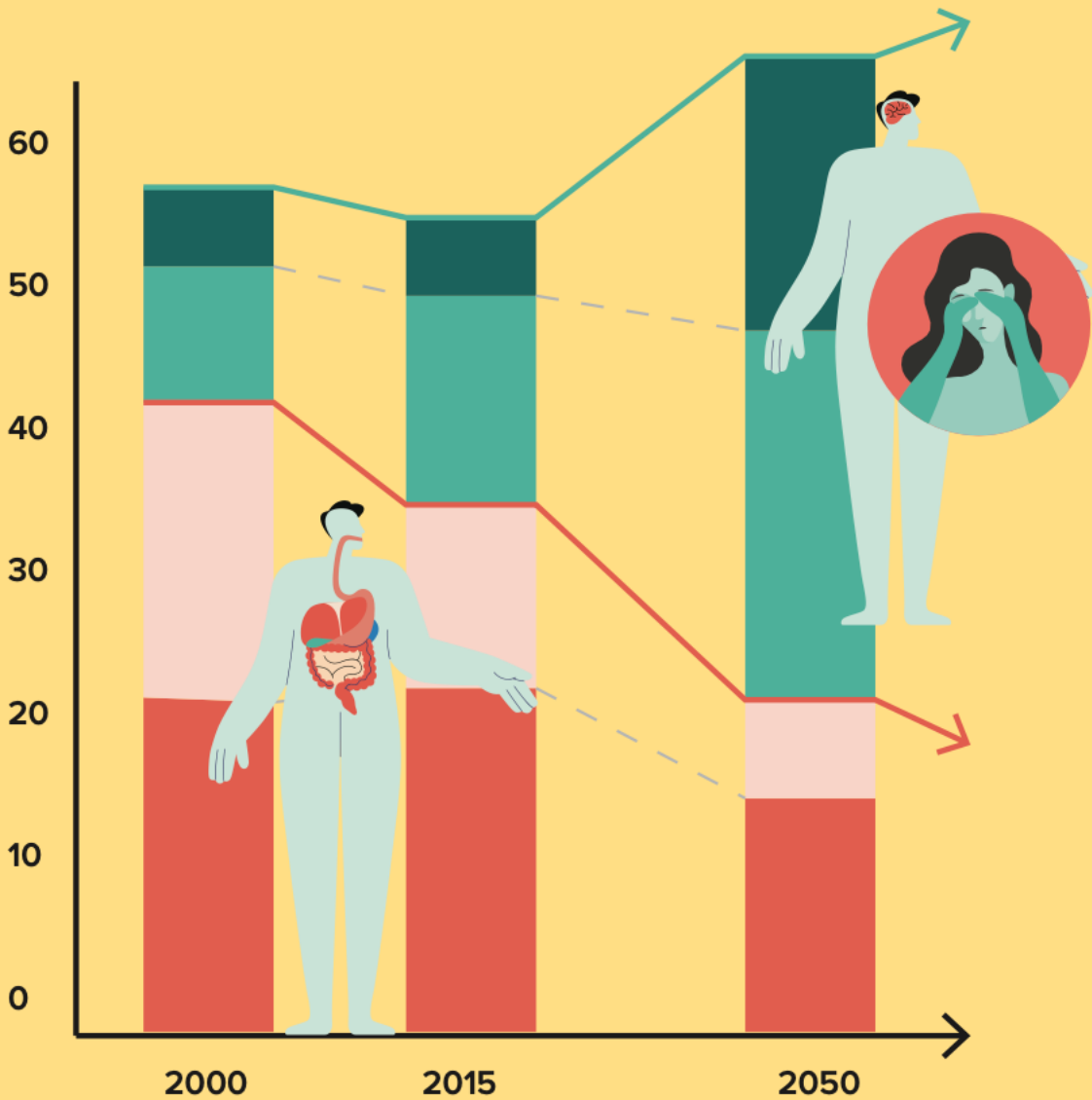
**Hver tredje** kvinde ml. 16-29 år mistrives.

Fra 2013 til 2021 er andelen af danskere med høj score på stress vokset med **37 %**. Stress koster samfundet ekstra sygedage, tidlig død, flere behandlingsudgifter og tabt produktion - til i alt **14 mia.** kr. om året.

Hvad bevæger vi os *væk fra*



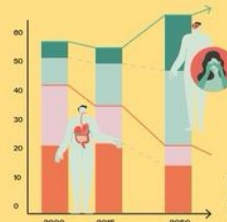
... og hvad bevæger vi os *hen imod*



- Neurologiske sygdomme
- Mentale sygdomme
- Hjertekarsygdomme
- Kræftsygdomme

### Skift i logik: Fra patient til menneske

Sygdomsbyrden vil over de næste 30 år udvides fra kræft og hjertesygdom til mentale lidelser (stress, angst, depression etc.) og neurologiske sygdomme (Alzheimers mv.), siger WHO. Det kalder på en anden indretning og tilbud som i mindre grad handler om behandling og i højere grad berører mental sundhed tættere på det levede liv, hvor det raske stimuleres.



Oppe med kassebeholdning  
Fremtidens sygdomsbyrde løses ikke ved at gøre mere af det samme. Vi skal tænke mere sammenhængende og mindre i kasser.

Det udfordrer den nuværende forståelse af roller og ansvar og lægger op til at nye aktører bidrager og forstyrer. Der skal være nye forpligtelse og givende samarbejder.

Mental sundhed skaber ikke mellem sektorerne eller dækket 24 timer. Nye konstellationer skal dyrkes og støttes.

### Udbredelse Steder der samler

Den nære sundhed skal findes max 15 minutter fra ens bolig. Eksempelene på vellykkede lokale projekter båret af aktører er mange, og de skal kobles med yderligere initiativer, der adresserer de forskelligartede behov, der har betydning for den mentale sundhed. Vi skal have fysiske rammer, der er inkluderende og mindre institutionelle. De mange mødesteder skal aktiveres under en paraply, som bl.a. rummer udgør et nærværende netværk.

På kort sigt skal der investeres i at etablere infrastruktur og samle stederne. I et længere perspektiv skal der arbejdes med sundhedsfremme og forebyggelse bredt i hele landet. Nærhed til mødesteder for samtlige af landets borgere øger anvendelsesgrad og effekt betragteligt.

# Tættere på det levede liv

Potentialer ved den nære sundhed og nærhospitaler

Sundhed i kasser

Sundhed overalt



### Løsning Livskvalitet som ny valuta

Sundhed skal tænkes ind i alle indsatser. Vi skal indsamle viden om, hvordan tilbagetog og hvordan det når de virker et sted, også kan være andre steder. Det sunde valg skal være let i alle livets faser. Initiativer skal samordnes lokalt, testes og konkretiseres. Det afgørende bliver at få alle de mange projekter forbundet og skabt ny fælles viden, som kan spredes over hele landet.

**Livskvalitet**  
Bæring af en Livskvalitetsskema skal brude adfærdsmønstre og overvåge både helbreds og økonomi til at følge spring-år-værdi, der kan angive værdien af aktiviteter og lande. Initiativer forbereder kompetencer og de kommer til at arbejde og at gøre det for at skabe indsigter og afslut, der kan sættes og måles - vil det blive systematisk innovation - på tværs af lande.



# Tak

— *Lad os fortsætte samtalen!*

## Kontaktdata:

Henrik@notabox.dk

M 3143 2041

[www.notabox.dk](http://www.notabox.dk)

not a box

København + Aarhus