

— WEBINARIUM

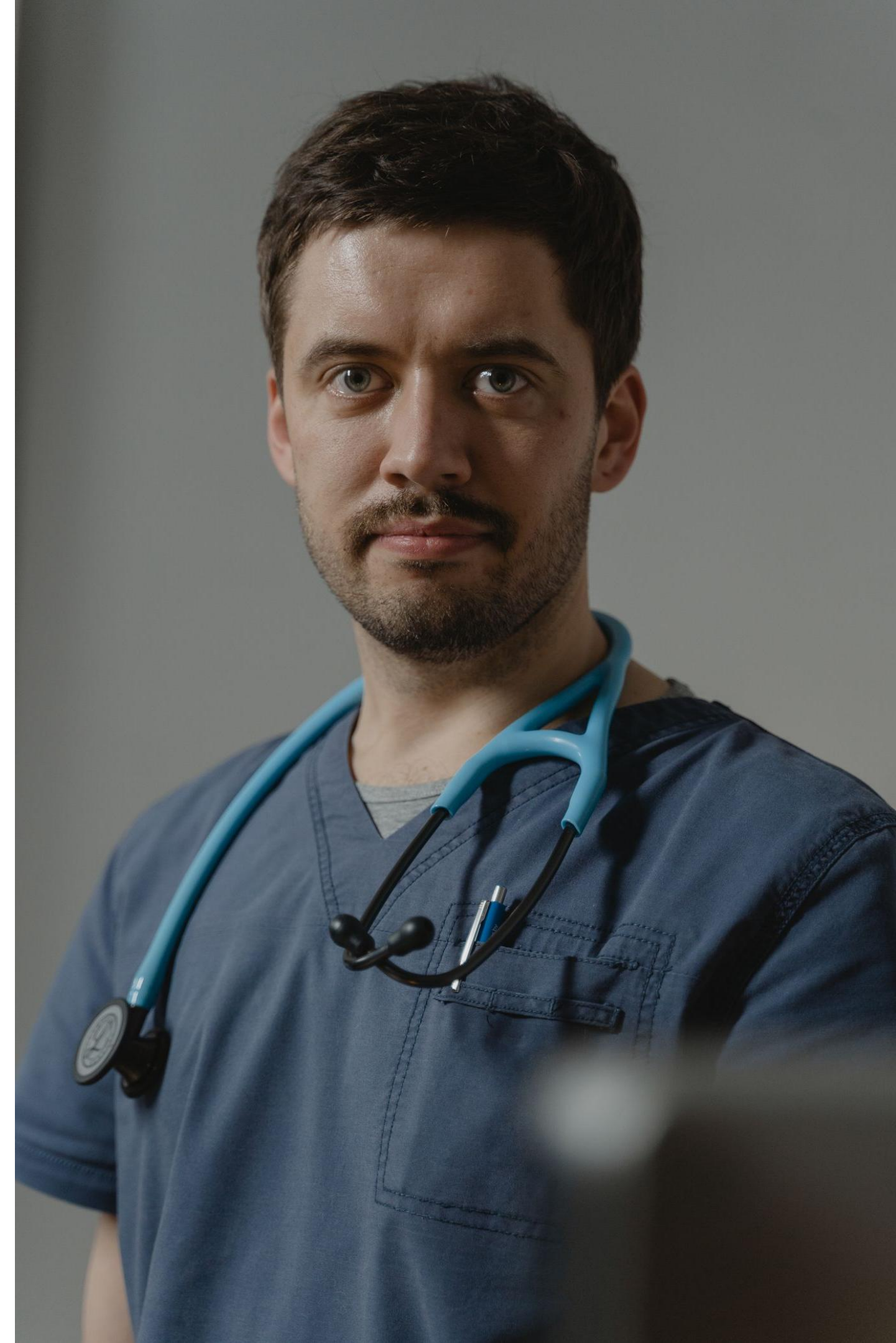
AI-verktyg för svensk sjukvård

Praktiska råd för läkare: litteratursökning, kliniskt resonemang och journalföring. Och hur du gör det säkert.



Abderisak Adam, PhD

Webinarium · Docdemic 2026



Detta går vi igenom

- 01 Hur man bör tänka kring AI i vården
 - 02 Tre användningsområden - med konkreta råd
 - 03 Riskerna - och hur du minimerar dem
 - 04 Vad forskningen säger om träffsäkerhet
 - 05 Docdemic, datasäkerhet & GDPR
-

GRUNDPRINCIPEN

AI är ett **verktyg**, inte en ersättning för dig.

Det kan vara snabbare och mer träffsäkert än en människa på avgränsade uppgifter. Men det fattar inte besluten, ser inte hela patienten och bär inte ansvaret. Det gör du.

Fel fråga: AI eller människa?

Att ställa AI mot läkare är en förenkling - AI är ett verktyg. Det avgörande är hur läkaren använder det - och hur stark modellen är. **Bäst** blir en noggrann läkare som kvalitetssäkrar - med en stark modell.

	Okritisk läkare	Noggrann läkare
Stark modell	Risk för oupptäckta fel Kraftfullt verktyg, men svaren granskas inte.	Bäst utfall Skarpt omdöme förstärkt av ett kraftfullt verktyg.
Svag modell	Svagast Varken granskning eller ett verktyg som håller.	Begränsas av verktyget Gott omdöme, men modellen håller inte måttet.

Tre områden där AI hjälper läkaren

01

Journalföring

Transkribering, strukturerade anteckningar och kodförslag - mindre tid vid tangentbordet.

02

Kliniskt resonemang

Ett andra par ögon för differentialdiagnoser och resonemang.

03

Medicinsk forskning

Litteratursökning, medicinsk statistik och intervjustudier - från evidens till analys.

Journalföring och dokumentation

01 Diktera eller låt verktyget lyssna

Två sätt att få utkastet - diktering, eller ambient transkribering som lyssnar under besöket.

02 Få förslag på koder och remisser

Låt AI föreslå ICD-10- och KVÅ-koder samt remisser - du granskar och justerar.

03 Granska alltid innan journalen

Du signerar, du ansvarar. Verktöget skriver utkast - inte den slutgiltiga noteringen.

EVIDENS

52 → 39%

Utbrändhet bland läkare på 30 dagar med en AI-skrivassistent.

"Tekniken kräver aktiv granskning - inte passiv acceptans."

JAMA Network Open, 2025 · NEJM AI, 2025

Filtrerat eller ofiltrerat?

Skillnaden mellan att diktera och att spela in hela samtalet handlar om hur mycket som fångas - och hur känsligt det blir.

DIKTERING · FILTRERAT

Läkaren väljer vad som sägs

Bara det medicinskt relevanta dikteras - informationen är redan utvald.

"Hosta sedan tre veckor. Ingen feber. Lungor u.a. Bedömning: postinfektiös hosta."

HELA SAMTALET · OFILTRERAT

Allt fångas - relevant och inte

Småprat, känslor, anhöriga och sidospår spelas in tillsammans med det medicinska.

Mer omfattande och känslig behandling av personuppgifter.

Inspelning kräver patientens samtycke

Att föra journal kräver inte samtycke - det är en rättslig skyldighet. Men att spela in hela samtalet är en mer omfattande behandling: patienten ska informeras och kunna säga nej.

Informera och fråga

Berätta att AI-stöd används och inhämta samtycke innan mikrofonen startas.

Filtrera det irrelevanta

Välj ett verktyg som tar bort det som inte hör hemma i journalen.

Patienten säger nej?

Då dikterar eller antecknar du på vanligt sätt - samma vård oavsett.

Kliniskt resonemang och beslutsstöd

Som bollplank för differentialer - aldrig som den som fattar beslutet.

01 Använd den som ett andra par ögon

Be om differentialdiagnoser du kan ha förbisett - den fångar ibland det ovanliga.

02 Be om resonemanget, inte bara svaret

Då kan du granska logiken steg för steg - och se var den brister.

03 Du fattar beslutet

Al:n väger inte in kontexten du ser i rummet. Ansvaret är ditt.

04 Var vaksam på självsäkra fel

Ett välformulerat svar är inte detsamma som ett korrekt svar.

Litteratursökning med AI

AI kan snabba upp evidenssökning rejält - men bara om du håller källkontrollen.

01 Be AI:n ta fram söktermer

Låt den föreslå MeSH-termer och söksträngar för PubMed - kör sedan sökningen själv.

02 Välj källgrundade verktyg

Använd verktyg som svarar utifrån PubMed - inte öppna chattbotar som gissar.

03 Verifiera varje referens

Kontrollera DOI och att studien faktiskt existerar.

04 Läs originalet innan du litar

Låt AI sammanfatta och jämföra - men slutsatsen verifierar du mot källan.

Kontrollera alltid transkriptionen

Ett litet transkriptionsfel kan ge en felaktig anteckning - och i värsta fall en felaktig diagnos. Läs igenom och korrigera innan du signerar.

Små fel, stora följder

Ett felhört ord kan ändra innebörden i hela noteringen.

Läs igenom varje not

Stäm av transkriptet mot vad som faktiskt sades innan du signerar.

Rätta innan det sparas

Korrigerat transkriptet och godkänn först när det stämmer - innan något förs in i journalsystemet.

Riskerna med AI i vården

- **Påhittade fakta och referenser**

"Hallucinationer" presenteras lika övertygande som korrekt information.

- **Överförlitlighet**

Risk att den egna kliniska skärpan tappas vid passiv användning.

- **Fel som ser rätt ut**

Välformulerat språk döljer ibland sakfel - det kräver din granskning.

- **Bias i underlaget**

Kan återskapa eller förstärka ojämlik vård om träningsdatan är skev.

- **Sekretess och dataläckage**

Patientdata i fel verktyg kan exponeras eller användas för träning.

Så minimerar du riskerna

- ✓ Verifiera alltid mot källa och egen kunskap
- ✓ Håll läkaren i förarsätet - AI föreslår, du beslutar
- ✓ Använd källgrundade verktyg - inte öppna chattbotar
- ✓ Skydda data: anonymisera och välj EU- och GDPR-anpassade verktyg
- ✓ Kvalitetssäkra som vanligt - AI ändrar inte ansvaret

Ett enskilt fel gör inte verktyget värdelöst

När ett instrument ger ett orimligt värde kasserar du inte metoden - du gör om mätningen. Samma sak med AI: ser svaret fel ut, fråga om, omformulera eller verifiera mot källan.

Stetoskop som glappar

Du slänger det inte - du kontrollerar och lyssnar om.

Felkalibrerad våg

Du dömer inte ut metoden - du kalibrerar och väger om.

AI-svar som ser fel ut

Du förkastar inte verktyget - du frågar om och verifierar.

Hur träffsäker är AI - egentligen?

Flera oberoende studier pekar åt samma håll: på avgränsade uppgifter är AI ofta i nivå med, eller bättre än, läkare.

AI överträffade ST-läkare och specialister i kliniskt resonemang	JAMA Internal Medicine, 2024
AI presterade bättre än läkare - både med och utan andra hjälpmedel	JAMA Network Open, 2024
Matchade läkare i att hitta rätt slutdiagnos bland differentialer	JMIR Formative Research, 2024
86–92 % träffsäkerhet inom topp-5 differentialdiagnoser	Journal of Medical AI, 2024
AI-skrivassistenter sänkte läkares utbrändhet (52 → 39 %)	JAMA Network Open, 2025

Siffrorna gäller verktyget i testmiljö - i praktiken ger kombinationen med din kliniska blick värdet.

Höga krav, måttlig tillit

1000 personer fick enkäten våren 2025 - hälften läkare.

45 % av läkarna svarade på enkäten (31 % av allmänheten).

≈70 % av läkarna hade testat chattverktyg - få använde dem i kliniska beslut.

”

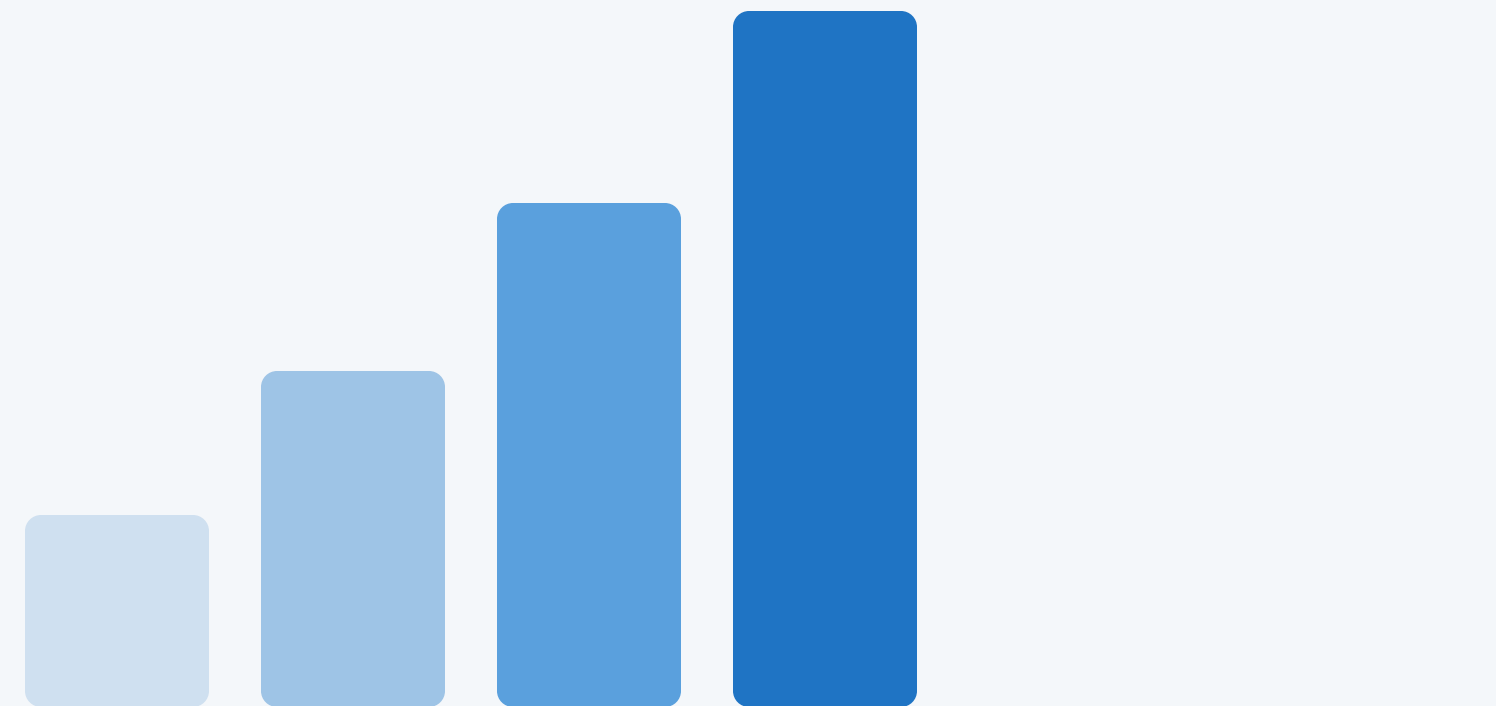
Det är lätt att bygga en AI som aldrig missar en allvarlig sjukdom: bara låt den säga att alla är sjuka. Men då blir den värdelös. Utmaningen är att också hitta de friska.

Rasmus Arvidsson

Doktorand, Sahlgrenska akademin

Modellerna blir bättre - snabbt

Träffsäkerheten har ökat dramatiskt på kort tid, och utvecklingen fortsätter. Den som börjar nu bygger vana och omdöme - och hinner med när verktygen blir ännu starkare. Att vänta betyder att börja om från noll senare.



Träffsäkerhet över tid · illustrativt

— ETT SVENSKT VERKTYG

Docdemic

Säker AI för transkribering, journalanteckningar och forskning - byggt i Sverige.

Vi växlar strax till en live-demo i appen.

Vad Docdemic gör

Spela in & transkribera besök

Sökbara transkript med upp till 95 % träffsäkerhet, anpassat för kliniskt språk.

Strukturerade anteckningar

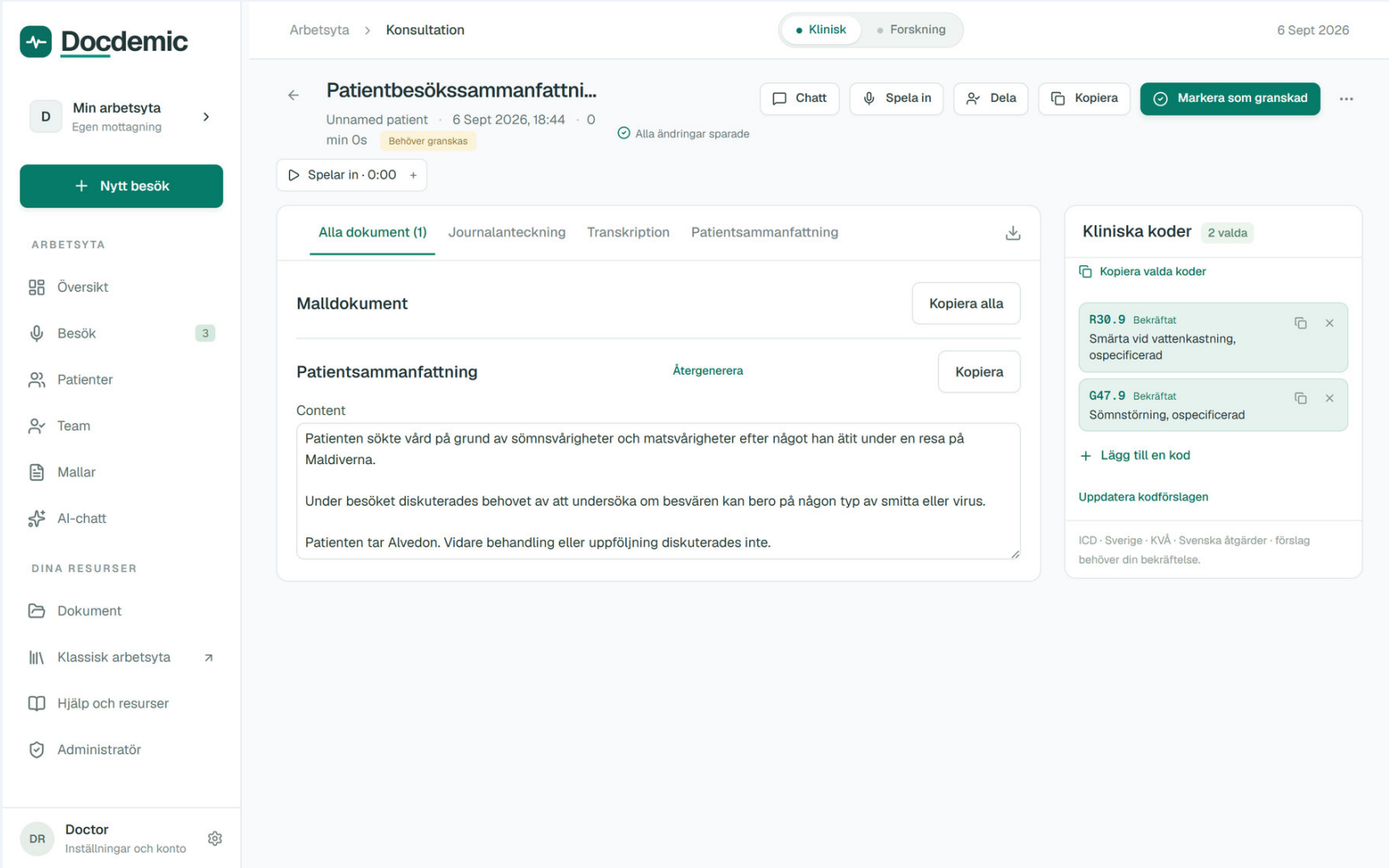
Förslag på ICD- och KVÅ-koder, remisser och egna mallar i din stil.

Säker chat över dina besök

Ställ frågor tvärs transkript och anteckningar - grundat i ditt eget innehåll.

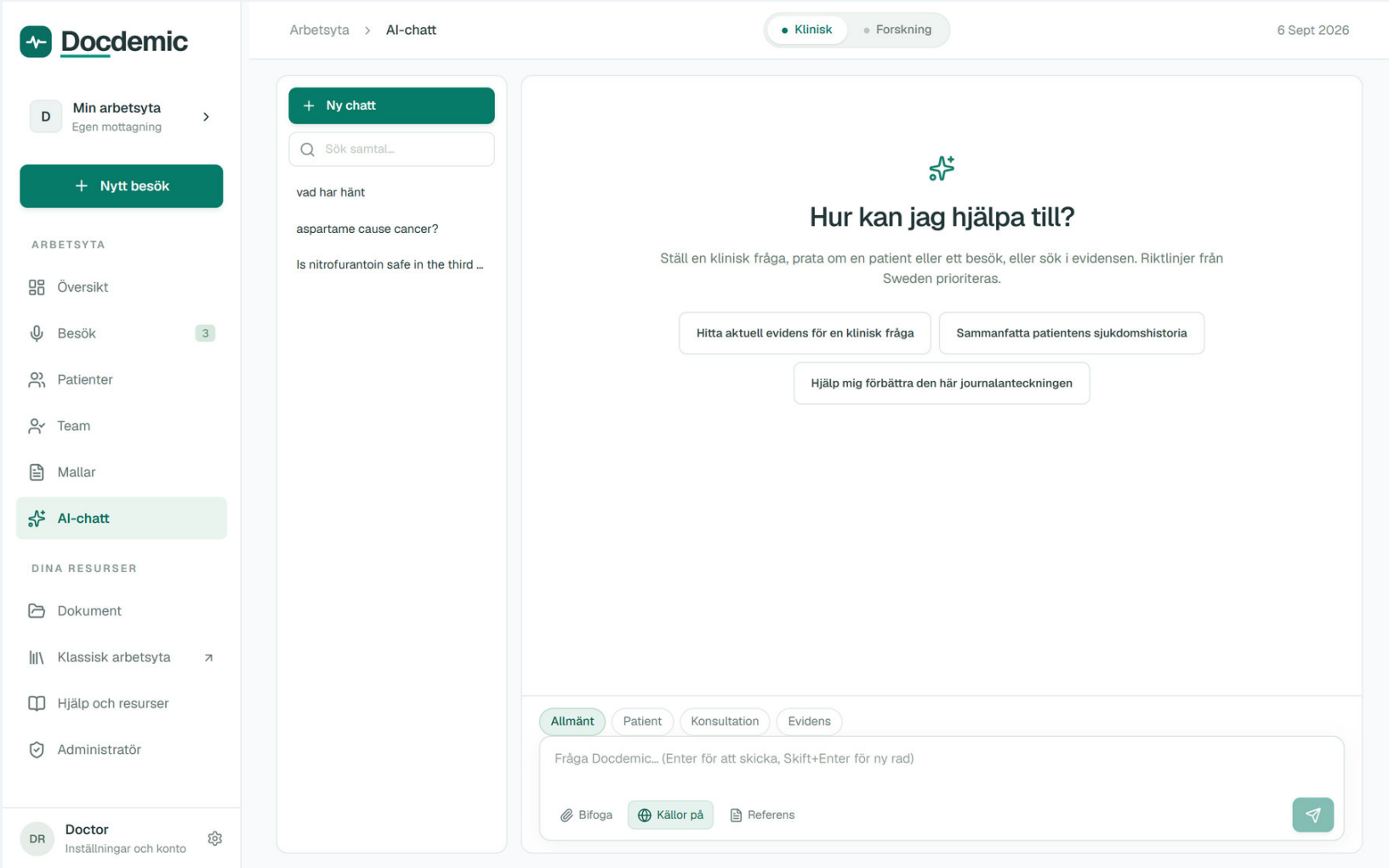
Verktyg för forskning

Systematiska översikter, intervjustudier och medicinsk statistik i samma arbetsyta.



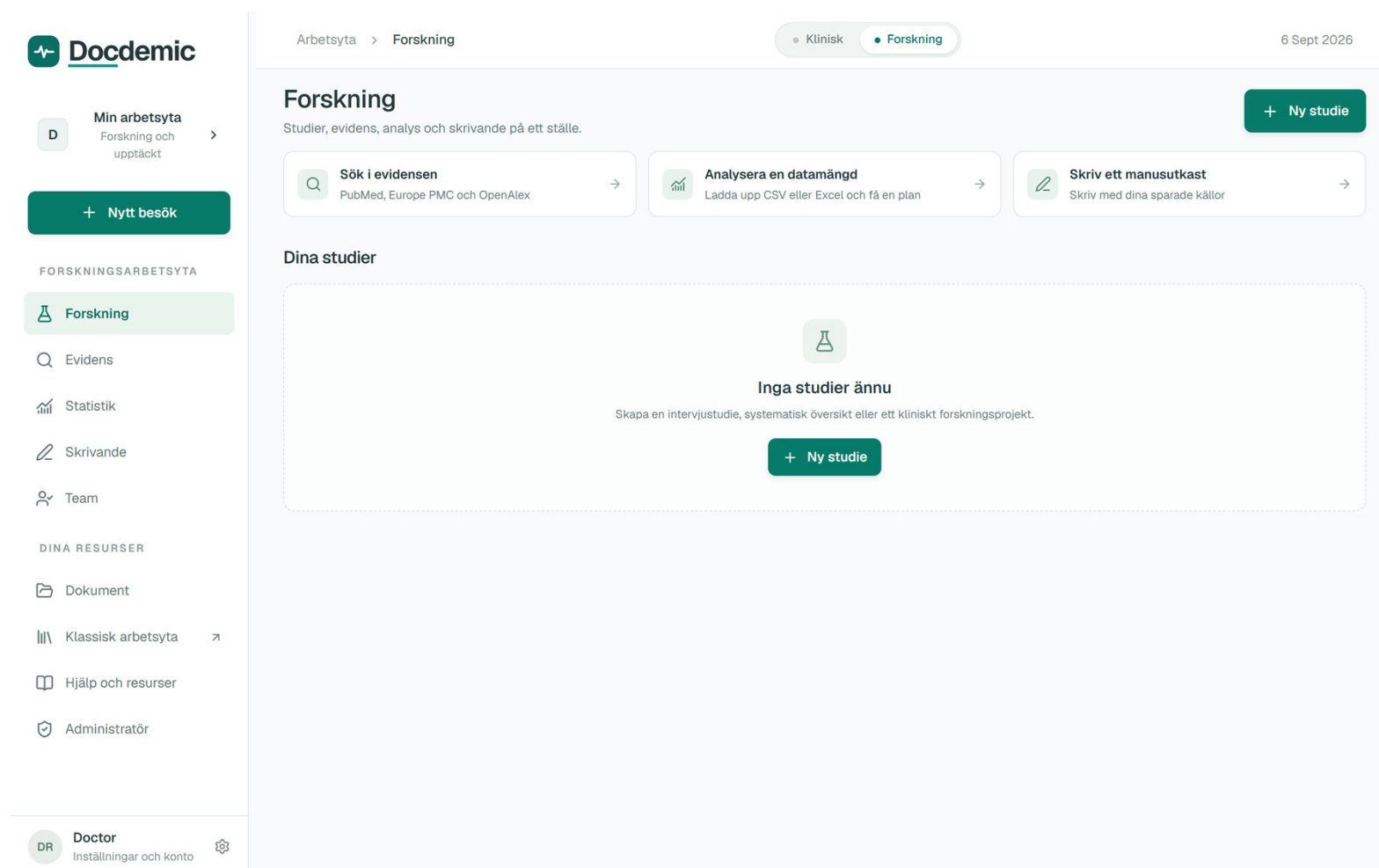
Säker AI-chatt över ditt innehåll

- Fråga tvärs alla dina besök, transkript och anteckningar.
- Eller fokusera på ett enskilt besök - sammanfatta och dra ut nyckelfynd.
- Grundat i ditt eget innehåll och medicinsk kontext - inte generiska webbsvar.



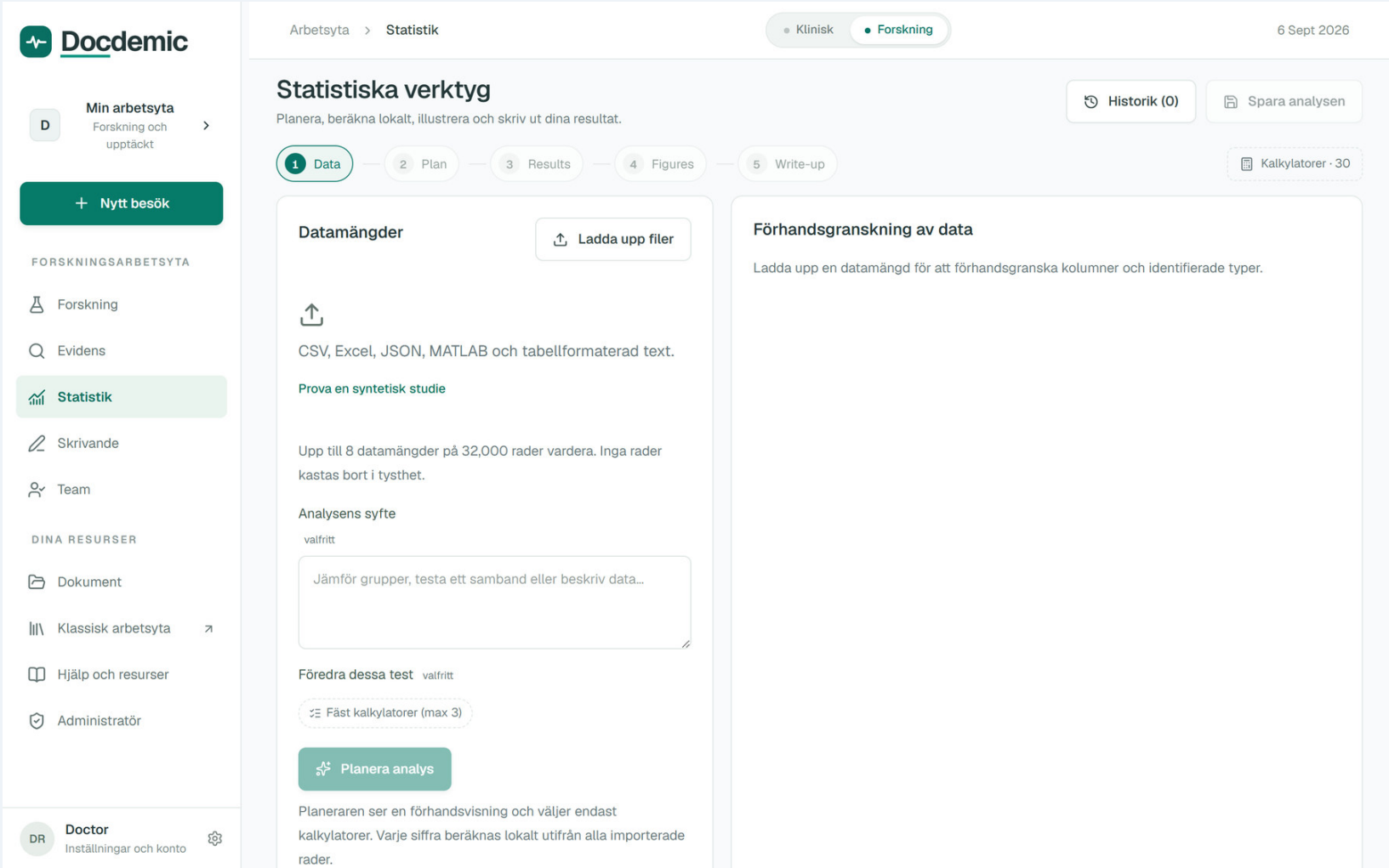
Intervjustudier - från ljud till analys

- Spela in eller ladda upp djupintervjuer och fokusgrupper.
- Redigerbara, talar-medvetna transkript på minuter.
- Gå direkt till tematisk kodning och citat - GDPR-anpassat med PII-borttagning.



Medicinsk statistik utan friktion

- Ladda upp CSV eller Excel - AI föreslår rätt statistiska test.
- Gruppjämförelser, korrelationer och regression.
- Färdiga tabeller och figurer att klistra in i manus eller appendix.



— LIVE-DEMO

Vi går in i appen

Arbetsflödet från ände till ände: inspelning → transkript → strukturerad anteckning med kodförslag att granska och signera.

Spela in → Transkribera → Anteckning

Din data stannar i Sverige

Sverige · EU · GDPR & HIPAA

VAR DIN DATA LEVER

Primär hosting i Sverige (Stockholm)

Sekundär kapacitet i Tyskland - allt inom EU

AES-256-kryptering i vila och transit

Ingen träning av AI på din data

DIN KONTROLL

Anonymisera känsligt innehåll

Radera ljudfiler när du vill

GDPR-anpassade kontroller och DPA-avtal

Du äger ditt innehåll - alltid

Alternativ: radera inspelningen automatiskt

- Ljudet tas bort automatiskt - bara anteckningen genereras, utifrån dina mallar.
- Mindre känslig data sparas - ingen råinspelning blir kvar.

VIKTIG AVVÄGNING

När ljudet är borta finns inget original att gå tillbaka till.

Kontrollera därför att transkriptionen stämmer direkt efter mötet - innan du går vidare.

— TESTA DET SJÄLV

Starta en pilot gratis

Gratis att börja - inget kreditkort. För kliniker och grupper sätter vi upp en anpassad pilot med grupprabatter.

Hör av dig direkt

adam@docdemic.com

docdemic.com

Tack - frågor?

AI är ett kraftfullt verktyg. Använt klokt och säkert höjer det din vård - utan att ersätta ditt omdöme.



Abderisak Adam, PhD

adam@docdemic.com

Börja här
docdemic.com