

Teknologien skriver – klinikerne lytter

Stig Nikolaj Blomberg, , associate professor, PHD

Next Generation Technology

REGION SJÆLLAND
KONCERN DIGITALISERING



- vi er til for dig



Declaration of interests / Interessekonflikter

- Chefkonsulent i Koncern Digitalisering / Region Sjælland
- Associate professor, Department of Health Science and Technology
- Arbejdet med AI og sprogmodeller i evigheder
- Ingen kommercielle interesser





AI (Artificiel Intelligence) har med god grund påkaldt sig stor opmærksom siden ChatGPT blev introduceret til verdensoffentligheden for få år siden.

Bliver dette starten på en revolution i sundhedsvæsenet, hvor alt "trivielt" arbejde, uanset hvor komplekst et grundlag det hviler på, kan udføres af algoritmeroboter, Avatars og digitale assistenter, hvis blot datagrundlaget er ikke bare stort nok, men også korrekt?

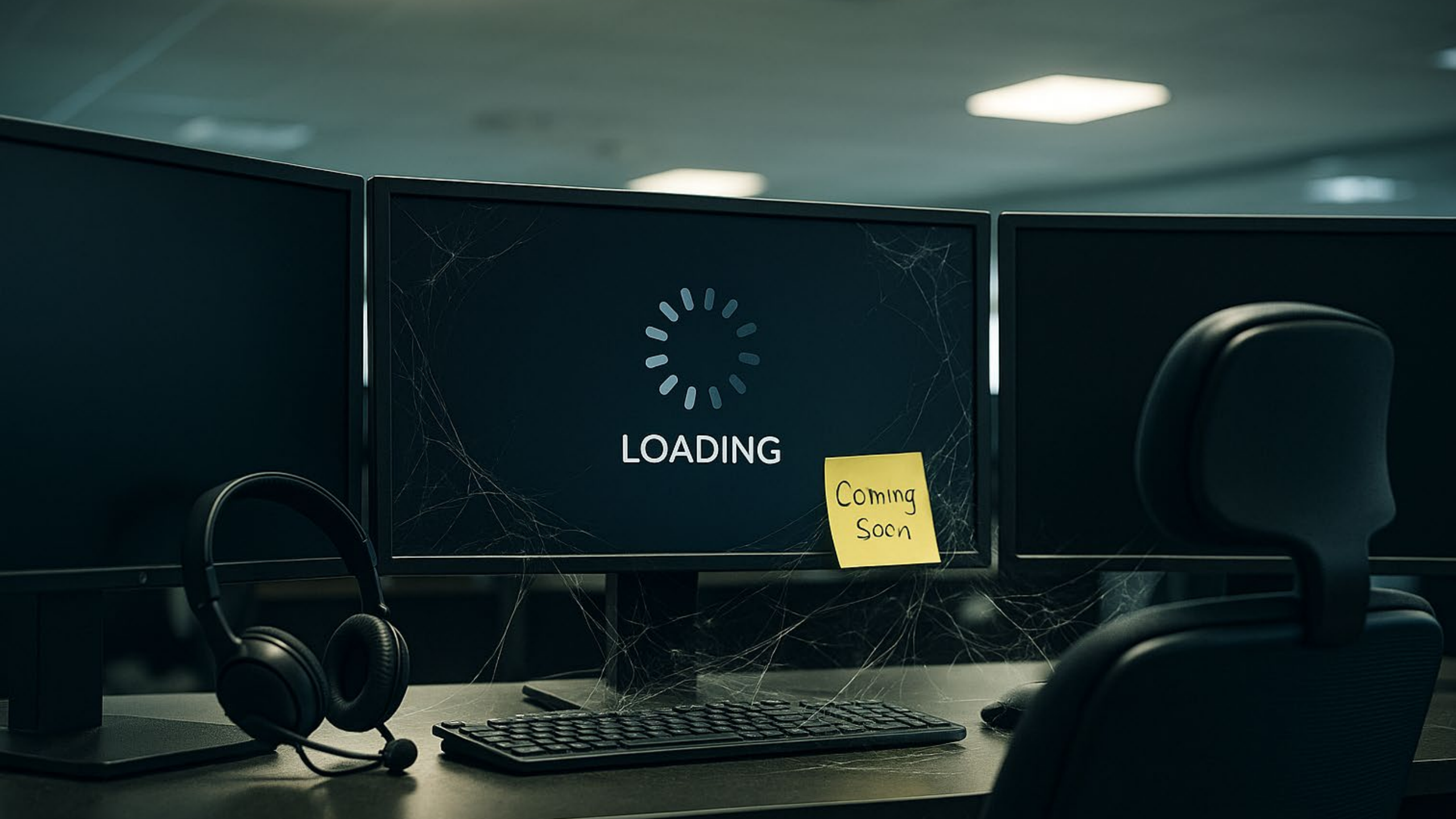




sig stor opmærksomhed
til verdensoffentligheden

Bliver dette starten på en revolution i
uanset hvor komplekst et grundlag det
Avatars og digitale assistenter, hvis blot
også korrekt?





LOADING

Coming
Soon



Det tager ikke lang tid, men det tager min opmærksomhed – og i en akut situation er det det dyreste, jeg har

Systemet kræver min fulde opmærksomhed. Patienten får det, der er tilbage

Vi har lært at tale med borgeren – men vi er blevet tvunget til at skrive til systemet samtidig

Det er som at føre to samtaler på én gang – én med borgeren og én med systemet.

Der er et splitsekund, hvor jeg mister flowet i samtalen, fordi jeg lige skal finde det rigtige felt

A person with short brown hair, seen from behind, wearing a black headset with a microphone. They are sitting at a desk in a call center or office environment, with several computer monitors visible in the background. A semi-transparent teal oval is overlaid on the image, containing the text.

Empati kan ikke
multitaskes

Udfordringen

- Kognitivt overload
- Burnout
- Manglende fokus og empati
- I sidste ende: kritiske tilstande kan overses





Fra et forskningsprojekt på 1-1-2

- ASR der automatisk transkriberede alle opkald til 1-1-2
- Med henblik på beslutningsstøtte
- Hvorfor ikke bruge den genererede tekst?
- Men ret få greb kunne vi få en kort dokumentation





Og det er ikke meget der skal til

- Egentligt bare en melding til ambulancen

Melding: Mand, 67 år, pludselig indsættende højresidige lammelser.

ABCDE:

A: Frie luftveje

B: Normal vejrtrækning, iltmætning 96 % på luft

C: Blodtryk 170/95, puls 88, regelmæssig

D: Vågen, men afasi

E: Ingen synlige skader, ingen udslæt





Lad os skalere – Lægevagten

Patient: Mand, 67 år

Kontaktform: Telefonisk henvendelse til lægevagten Dato/tidspunkt: [indsæt dato og klokkeslæt]

Resumé af forløb: Patientens pårørende kontakter lægevagten pga. pludseligt indsættende højresidige lammelser og afasi. Symptomerne opstod akut kort før henvendelsen. Patienten fremstår vågen, men uden verbalt sprog. Der gives oplysninger om frie luftveje, normal respiration med iltmætning 96 % på luft, BT 170/95 mmHg og puls 88, regelmæssig. Ingen synlige skader eller udslæt oplyst. Diagnoser / klinisk vurdering: Mistanke om akut apopleksi.

Behandlingsplan / disposition: Der rekvireres ambulance med henblik på akut indlæggelse til trombolyse-/trombektomivurdering. Patienten/pårørende instrueres om at forblive i ro og afvente ambulancen.

Relevante parakliniske fund: Blodtryk 170/95 mmHg, puls 88 bpm, iltmætning 96 % på luft (oplyst)

Anbefaling til egen læge: Orientering om hændelsen via denne epikrise. Videre udredning og behandlingsplan forventes varetaget i hospitalsregi. Egen læge bedes følge op i forhold til sekundærprofylakse, når endelig diagnose og behandlingsplan foreligger.





Status

- Planen var at det var i brug i juni
- Men det er jo et IT-projekt
- Diskussion med leverandør om hvordan og hvornår
- Diskussion med organisation om tidsplan for skalering
- Og så de hallucinerende sprogmodeller
- Kvalitativt studie følger udvikling om implementering



Men snart!

