

NOTAT

Til: Regionsrådets medlemmer

Journal-nr.: 21053059

Dato: 25. november 2021

Supplerende information om kunstig intelligens betydning for Sundhedsplatformen (SP)

Ved møde i udvalget for forskning, innovation og uddannelses drøftelse af udmøntning af dette års pulje til kunstig intelligens i forbindelse med behandlingen af sag nr. 1, blev der rejst spørgsmål om hvorvidt kunstig intelligens påvirkninger den daglige drift af SP, samt hvordan algoritmer overvåges og implícite biases undgås.

Administrationens besvarelse

Kunstig intelligens påvirkning af den daglige drift af Sundhedsplatformen

Der er allerede i dag eksisterende brug af kunstig intelligens i form af algoritmer, der er implementeret i SP. Disse algoritmer kører på et separat databasesystem (på lige fod med flere andre eksisterende rapporteringsværktøjer), og vil derfor ikke generere fejl andre steder i SP eller på anden måde forandre sundhedsdata gemt i SP. Der vil heller ikke være belastning af svartider for klinikere eller SPs øvrige driftssystem.

For alle nuværende og fremtidige algoritmer, der vil blive implementeret i SP, vil både selve algoritmen og måden at vise algoritmens resultater på i SP blive udviklet i tæt samarbejde med det kliniske miljø, der skal ibrugtage modellen. De faktiske resultater (scoren) af algoritmerne bliver vist i SP, men også selve forklaringerne på bag, dvs. algoritmens data og udregninger (dvs. data- og modelgrundlaget) vil blive vist i SP. Det vil skabe transparens og give en personalet indsigt i, hvordan modellen beregner og fungerer som værktøj, og derved skabe klinisk forståelse og accept for algoritmen.

Desuden minimeres risikoen for misforstået brug af algoritmer, da resultaterne af modellen kun bliver vist i SP til klinikere, der er oplært og trænet i at bruge algoritmerne.

Endelig kan det nævnes, at det for klinikerne er meget afgørende, at få algoritmerne og deres resultater ind i SP. Dels er en stor mængde data allerede i SP og man undgår dobbeltindtastning. Dels for at algoritmerne bliver lettere og mere tilgængelige at bruge i og med, at deres sædvanlige arbejdsgang foregår inde i SP.

Hvordan overvåges algoritmer og hvordan undgås implicite biases

Alle algoritmer i SP vil være underlagt kontinuerlig overvågning af deres evne til at kunne beregne og forudsige sygdom (eller hvad de nu skal beregne) samt konsekvenser for administrative beslutninger og klinisk behandling. Alle de observationer (fund) der bliver gjort, vil løbende blive drøftet med klinikerne, der har været en del af modeludviklingen, for at sikre at modellen fortsat tilfører den tilsigtede værdi som beslutningsstøtte.

Overvågningen vil både omfatte monitorering af modellens faktiske evne (performance) samt af eventuelle utilsigtede konsekvenser og implicite biases i beregningen. Administrationen har således - med de involverede klinikere - stor samlet opmærksomhed på alle de fejlkilder, der kan være ved AI modeller.

Det er vigtigt at understrege, at vi står ved den spæde start, og at kunstig intelligens ikke i sig selv behandler eller selvstændigt står for afgørelser eller vurderinger, men at det alene hjælper sundhedspersonalet med på en transparent måde at gøre klinikerne opmærksomme på mønstre i patientdata, som let kan overses i store komplekse datamængder. Med transparent menes i denne sammenhæng, at klinikerne kan se hvilket mønster i data, algoritmen har identificeret og som danner baggrund for algoritmens resultater. Det er altid klinikerens vurdering, der bestemmer, hvordan det af algoritmen identificerede mønster skal vejes ind i den endelige kliniske beslutning. Algoritmer benyttes således som beslutningsstøtte.

Denne udmøntning vil være med til at styrke indsatsen omkring overvågning af algoritmer i SP, det vil sikre et endnu tættere samarbejde med det kliniske miljø omkring brugen af algoritmer, ligesom det vil være en signifikant udvikelse af antallet af algoritmer, der i fremtiden kan implementeres i SP.