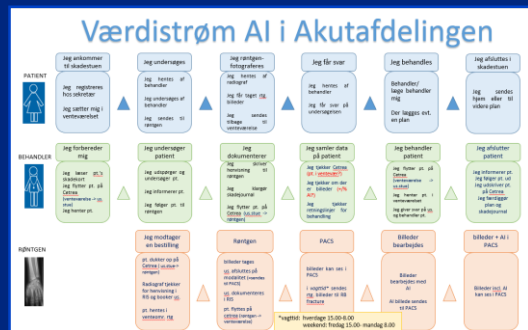
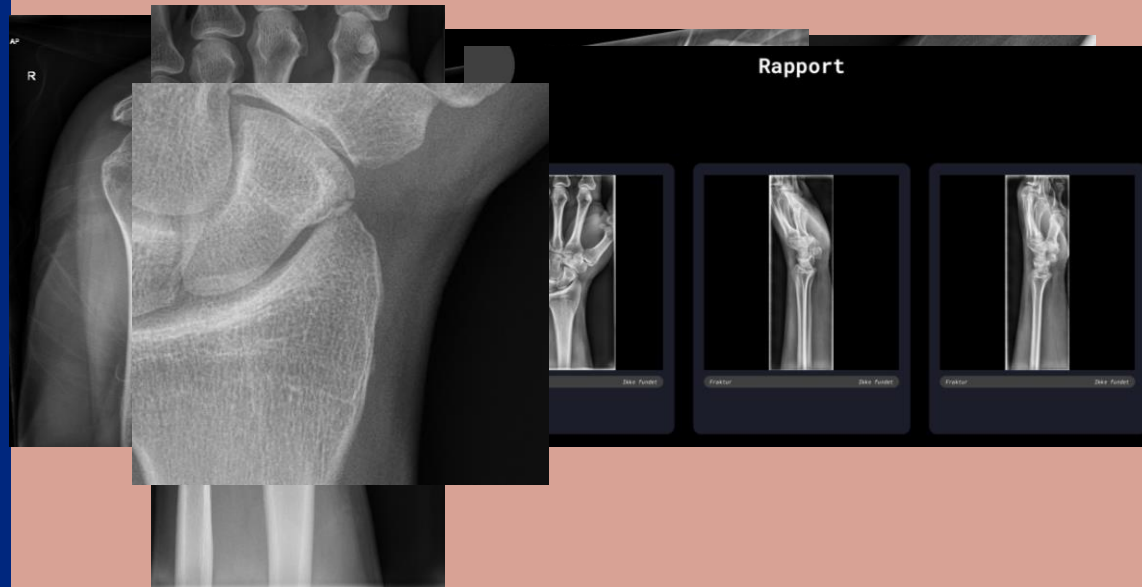


RAIN

AI system til analyse af røntgenbilleder med henblik på at finde frakturer



Formål:
At skabe bedre flow i akutafdelingen aften, nat og weekend



Samlet	1.X	2.X	Forskel
Samlet antal analyseret	289/321	320/321	Kan nu analysere ~99% mod tidligere ~90%
Sensitivitet	78,6%	80,7%	2,1% bedre sensitivitet
Specificitet	89,0%	94,2%	5,2% bedre specificitet
Præcision	85,5%	89,4%	3,9% bedre præcision

Undersøgelse af RBfracture på egne data på 2 matrikler

Undersøgelser af værdistrømmen -Skaber AI bedre flow?



...”som forvagt føler man sig mere sikker på sin beslutning når man også kan ”konferere” med RBf, hvilket resulterer i færre opkald til kollegaer. Særligt kl 4:00 om natten.”

”Trods man altid forsøger at kigge hele corticalis igennem er man som kliniker farvet af sin tentative diagnose fx radius fraktur hvorfor RBf er med til at sikre fokus på andre mulige fraktursteder”

”I mine øjne bliver RBf oftere i tvivl ved børneknogler og i relation til epifyseskiver/-kerner. Men så længe man klinisk undersøger og skriver i journalen ”ej klinisk forenelig med fraktur” kan man sagtens ”gå i mod RBf”. Så længe man selv husker på, at man jo er ”lægen” og må lave en vurdering, udgør RBf’s modsatte holdninger ikke et problem”

Nuværende erfaringer:

- Ønske om implementering hele døgnet (workflow)
- Analysen fra AI kommer for sent (årsag endnu ukendt)
- Bruges mest af udd.læger & behandlingssygeplejersker
- Vi mangler endnu at undersøge den systematiske brug (svært)

Pica Andersen, Chefradiograf Røntgen og Scanning, SLB