

Klar til at teste app, der kan hjælpe med at redde liv

Kæmpestort projekt skal teste, om kunstig intelligens, som bygger på store mængder data, kan forhindre, at indlagte patienter udvikler blodforgiftning eller lungenesvigt.

Mette Graugaard
mg@hsfo.dk

HORSENS: Tænk, hvis man på et tidligere tidspunkt kan få en melding om, at indlagte patienter er ved at udvikle blodforgiftning eller lungenesvigt, så man kan reagere hurtigere end i dag. Det vil være til glæde for patienten, som slipper nemmere gennem sygdomsforløbet, ja, måske redder den tidlige indsats liv. Mindre behandling af den enkelte vil samtidig lette noget af trykket på det pressede sundhedsvæsenet.

Ideen er ikke bare tænkt, den er også omsat til et digitalt redskab i et stort udviklingsprojekt, som skal afprøves på akutafdelingen og medicinsk afdeling på Regionshospitalet Horsens, så snart der bliver lukket op for strømmen af data fra Region Midtjylland.

Det fortæller Ulrick Skipper Espelund, afdelingslæge på afdelingen for bedøvelse, operation og intensiv på sygehuset i Horsens og lektor ved Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet.

- Løsningen giver et ekstra øje på patienten. Håbet er, at det kan medføre mildere sygdomsforløb for patienten. Samtidig understøtter den medarbejderens trivsel, fordi den automatiske overvågning af data nedbringer frykten for at overse noget, fortæller Ulrick Skipper Espelund.

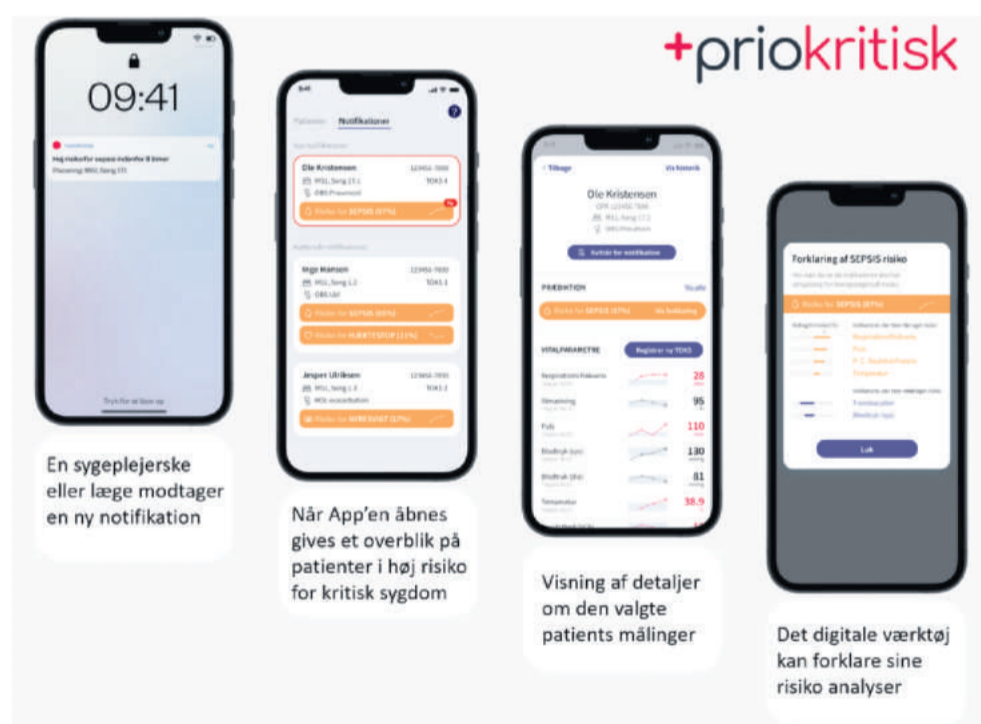
Får en alarm på telefonen

I praksis vil en medarbejder få en alarm på sin mobiltelefon, så snart der tikker et prøvesvar ind i den enkelte patients digitale journal, som får de samlede værdier og udviklingen i dem til at danne et mønster, der signalerer, at her er fare for, at patienten er ved at udvikle en blodforgiftning.

- Under en indlæggelse kommer der hele tiden svar på målinger og prøver fra patienterne. I den ideelle verden ser medarbejderne svare-



- Målet med den digitale løsning er, at vi får viden om de små ændringer, der går forud for kritisk sygdom, så vi kan reagere, før forværringen bliver kritisk for patienten, fortæller afdelingslæge Ulrick Skipper Espelund. Foto: Mette Graugaard



Ulrick Skipper Espelunds illustration viser de fire trin i app'en, som ligger på telefonen.

ne med det samme, men sådan er den virkelige verden desværre ikke, forklarer Ulrick Skipper Espelund.

Det gør den digitale løsning og mere til. Via computerens avancerede mønstergenkendelse kæder den alle oplysninger om patientens tilstand sammen og kommer med en advarsel, hvis mønstret viser, at patienten er ved at udvikle blodforgiftning.

- Når alarmen kommer på telefonen, kan medarbejder-

en klikke direkte videre til oplysninger om patienten og samtidig aflæse årsagen til alarmen. Så er det op til lægen at vurdere, hvordan der skal reageres på baggrund af informationerne. Den vigtigste spiller er sundhedspersonen, for intet kan konkurrere med det kliniske blik og den kliniske erfaring, når en patient skal have hjælp. Værktøjet opdager risikopatienter og skaber overblik, men giver ingen forslag til handling, for-

klarer Ulrick Skipper Espelund.

Der er store forventninger til afprøvningen af den nye, digitale løsning.

Mangler en strøm af nutidige informationer

- Vi er klar til at gå ud og afprøve app'en i de to afdelinger, men vi har brug for en løbende strøm af data fra Region Midtjylland, før den kan gå i luften. Regionen arbejder målrettet med at kunne leve-

“ Løsningen giver et ekstra øje på patienten. Håbet er, at det kan medføre mildere sygdomsforløb for patienten.

ULRICK SKIPPER ESPELUND

re data, men det går desværre ikke så hurtigt, som vi kunne ønske os. Det er først efter afprøvningen, vi kan lave forskning på effekten af løsningen, siger Ulrick Skipper Espelund.

Han ser et enormt potentiale i den digitale løsning, fordi den kan målrettes mange andre diagnoser.

- Men nu skal den første version lige have luft under vingerne.

Bag den digitale løsning ligger en matematisk model baseret på kunstig intelligens, som er udviklet af Enversion A/S i samarbejde med Regionshospitalet Horsens og Danish Life Science Cluster, som er bygget på 170.000 indlæggelsesforløb fra Regionshospitalet Horsens. Data er stillet til rådighed af forskningsprojektet Tværspor.

DET SKER

Få dit arrangement på det sker-listen. Skriv det ind på hsfo.dk/eventinfo.

Vi tager forbehold for aflysninger eller ændringer.

MANDAG

19.00 Tobaksgården, Store sal, Tobaksgården 12, 8700. Skøre knogler - ingen hindring for bevægelse. Arr.: Osteoporoseforeningen Lokalfdeling Midtjylland Øst.

TIRSDAG

15.00 Horsens, Teaterorvet 1, 8700. Kandis koncert på Horsens Ny Teater. Arr.: Seniorteatretr.

15.00 Horsens Bibliotek, Tobaksgården 12, 8700. Klassikerdagen 2022: Karin Michaëlis - europæisk bestseller og kulturpersonlighed. Arr.: Horsens Kommunes Biblioteker. Arrangementet er for voksne.

19.00 Rest. Kystens Perle, Lovbyvej 31, 8700. Vandretur ved Bygholm Sø. Arr.: Dansk Vandrelaug Horsens.

VAGTTJENESTER

Lægevagten 70 11 31 31. Apotekervagten: Løve Apoteket, Nørretorv, Horsens. Hverdage kl. 8-21. Lørdage kl. 8-21. Søndage kl. 10-15. Sundhedsplejens telefonvagt i Region Midtjylland: hver dag kl. 17-19 på 70 20 80 18. Offerrådgivningen ved Sydøstjyllands Politi: døgnåbent på 23 68 60 07. Kirkens Korshær, varmestuen, Borgergade 8, Horsens: Mandag-lørdag kl. 9-14. 75 61 39 77.