Al in Swedish healthcare – learnings and challenges

2023-11-29

Magnus Kjellberg

Director AI Competence Center



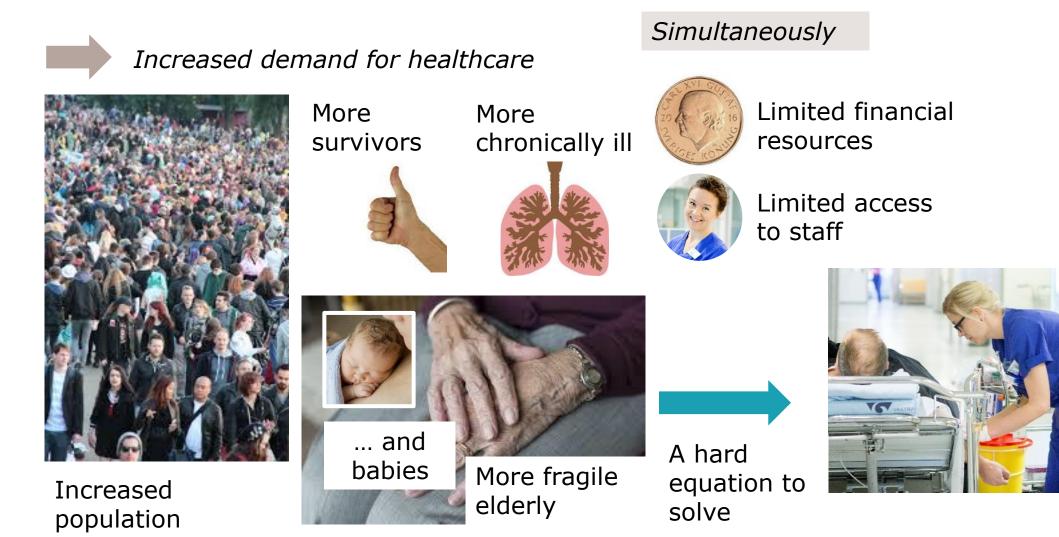


Sahlgrenska University Hospital on the health care map

- Largest university hospital in Sweden, one of the larger in Europe, ~17 000 employees
- ~100 000 medical care events per year
- Large patient populations with common and rare diseases, valuable for R&D and education
- Accredited comprehensive cancer center
- 21 assignments for national specialised medical care
- Pioneering research conducted in collaboration with academia and industry

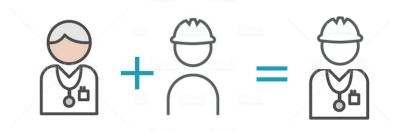


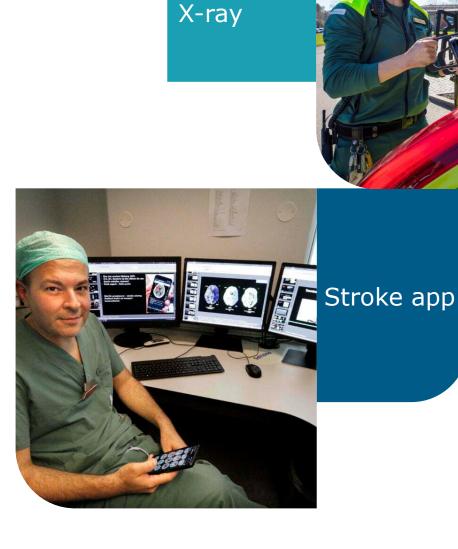
Challenges for healthcare



Meeting the challenges

- New ways of working
- New competences
- Cross-disciplinary teams
- Research, education and development
- Cooperation with academia and industry
- New technologies, digitalisation and AI





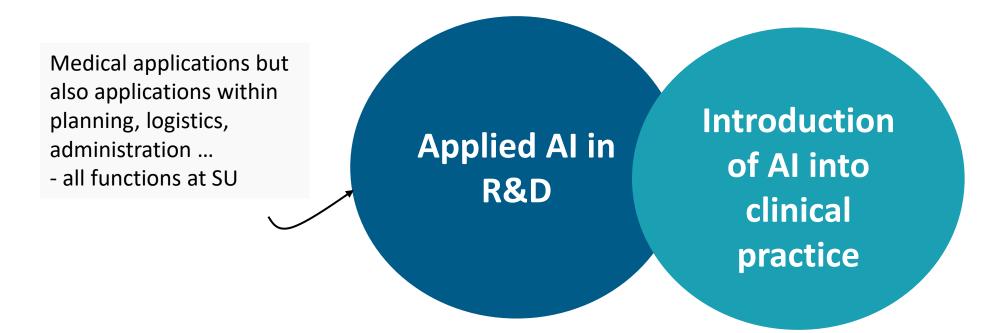
Mobile

Al Vision

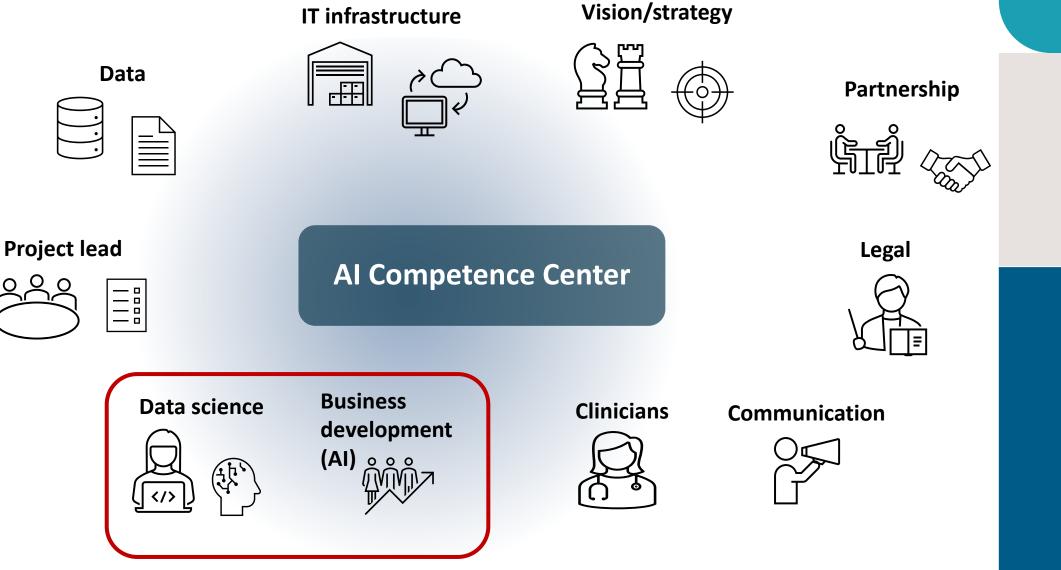
Sahlgrenska University Hospital takes full advantage of artificial intelligence in clinical work, research, education, development and innovation – for the benefit of our patients.

AI Competence Center at Sahlgrenska University Hospital

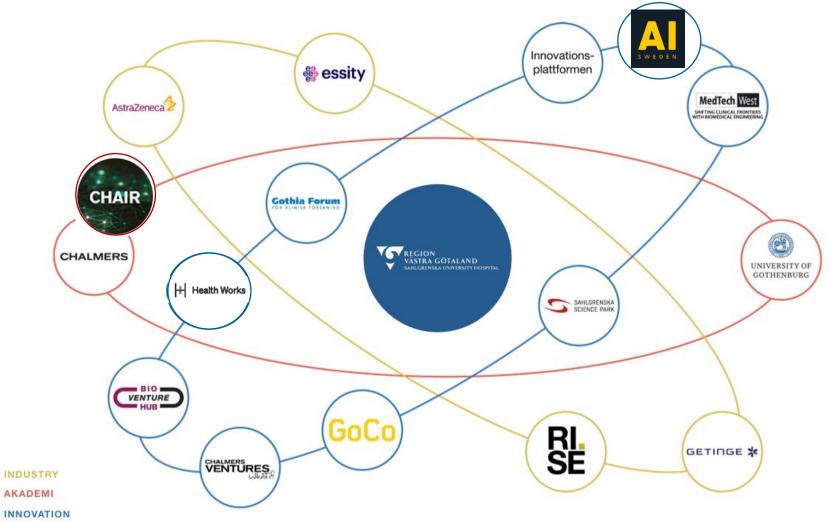
AI Competence Center shall **enable** and **support** development and introduction of AI at Sahlgrenska University Hospital



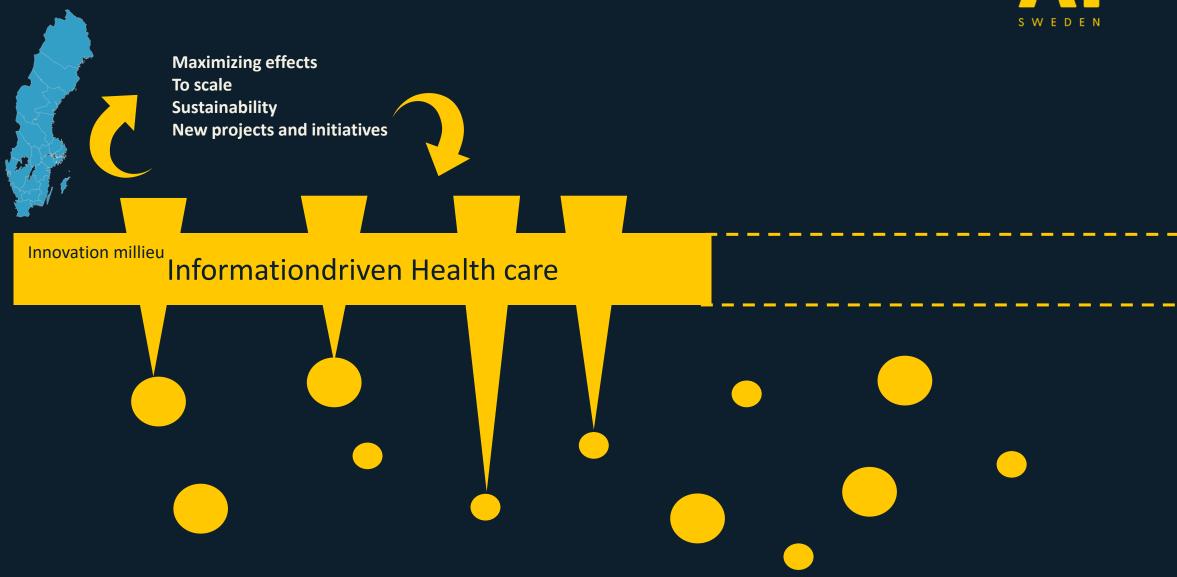
AI Competence Center at Sahlgrenska University Hospital



Sahlgrenska University Hospital in the life science ecosystem of Western Sweden







Projects and initiatives

Informationdriven Health Care





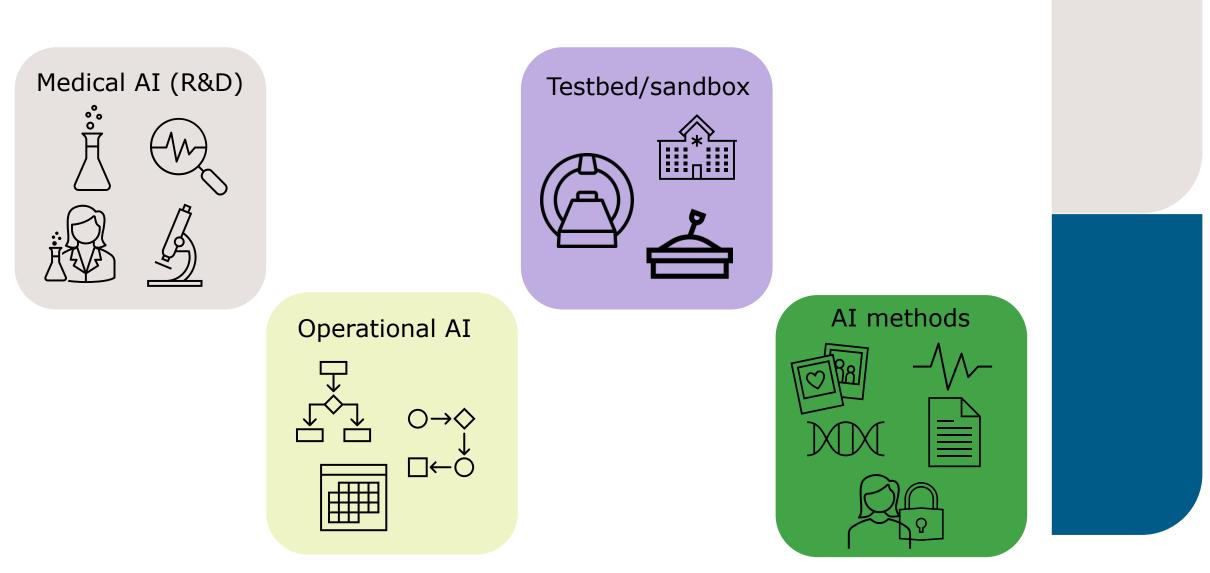
20 out of 21 regions in the reference group

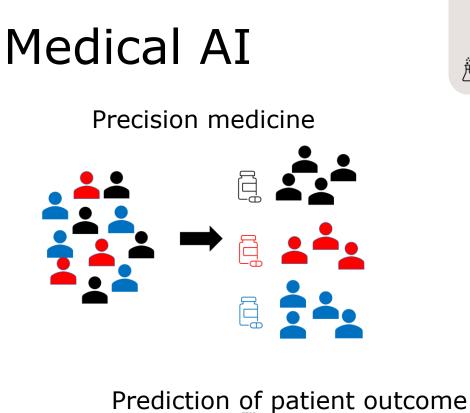
Informationdriven Health Care

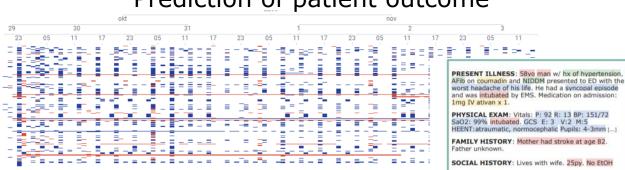




AI Competence Center at Sahlgrenska University Hospital







Longitudinell patientdata (från t.ex. journal eller register)

Medical AI (R&D)

Journal notes

Classification of pathology images

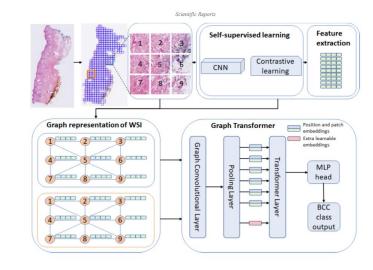
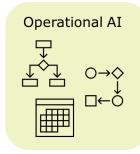
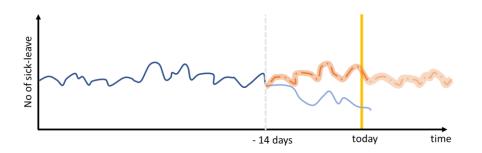


Fig. 2 Samples of BCC subtypes in the three classification tasks (T): T1 (tumor or no tumor), T2 (no tumor and two grades of tumor), T3 (no tumor and four grades of tumor), aranged in accordance with "Sabbatsberg model" [7].

Operational Al

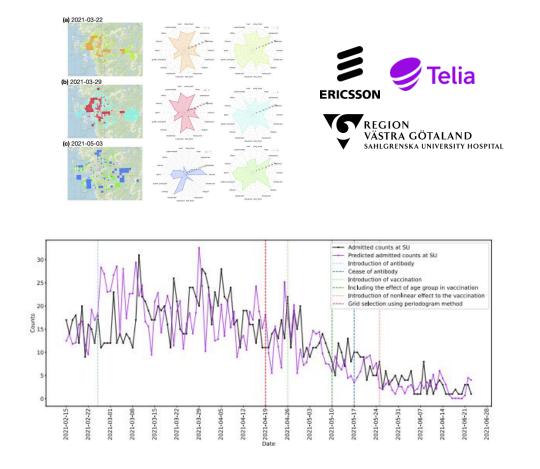


Prediction of sick-leave

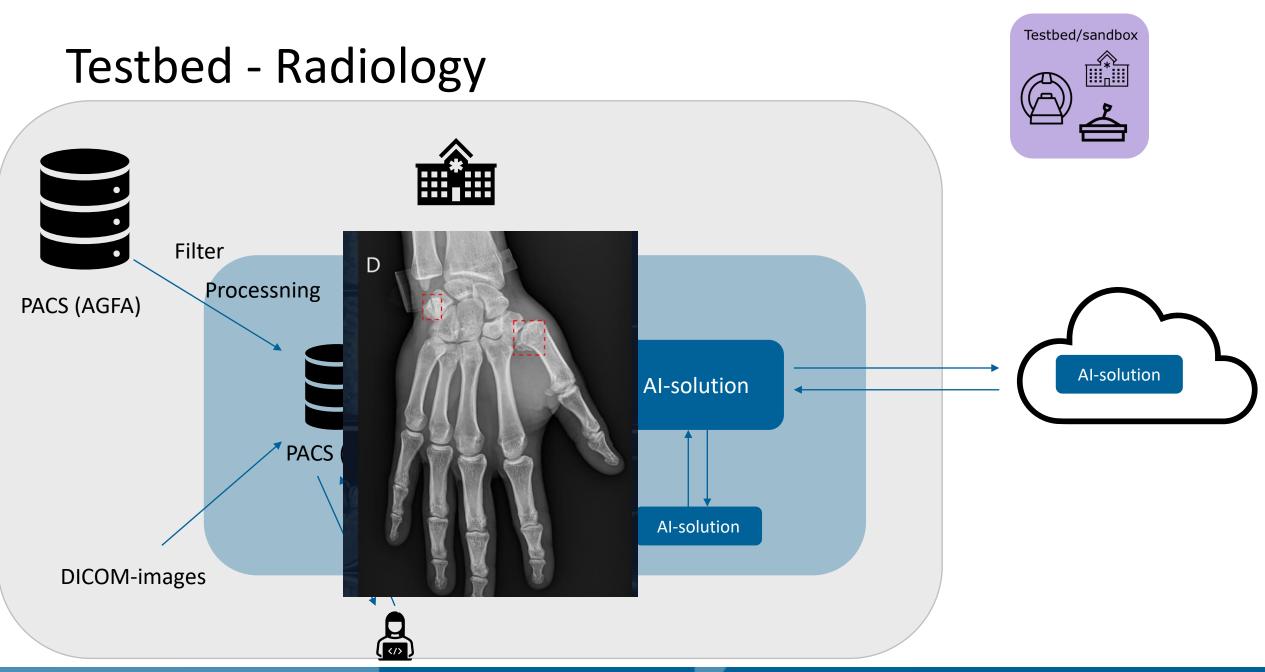




Jalil Taghia^{1,*}, Valentin Kulyk¹, Selim Ickin¹, Mats Folkesson¹, Cecilia Nyström², Kristofer Ågren³, Thomas Brezicka⁴, Tore Vingare⁵, Julia Karlsson⁵, Ingrid Fritzell⁵, Ralph Harlid⁶, Bo Palaszewski⁷, Magnus Kjellberg⁸, and Jörgen Gustafsson^{1,*}



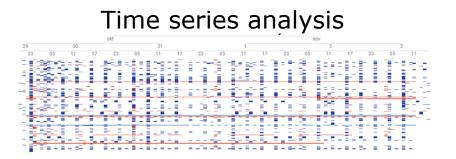




Sahlgrenska Universitetssjukhuset

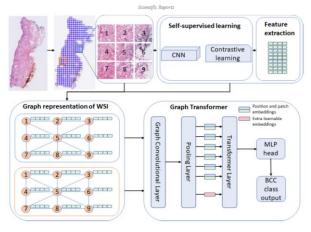


AI-methods - Health care



Longitudinell patientdata (från t.ex. journal eller register)

Image analysis



Text analysis PRESENT ILLNESS: 58yo man w/ hx of hypertension, AFI6 on coumadin and NIDDM presented to ED with the worst headache of his life. He had a syncopal episode and was intubated by EMS. Medication on admission: 1mg IV ativan x 1. **Re-admission** Symptoms & Vitals (e.g. 14 days) PHYSICAL EXAM: Vitals: P: 92 R: 13 BP: 151/72 SaO2: 99% Intubated, GCS E: 3 V:2 M:5 HEENT:atraumatic, normocephalic Pupils: 4-3mm [...] Pre-Conditions Medications **General Risk Factors** FAMILY HISTORY: Mother had stroke at age 82. SOCIAL HISTORY: Lives with wife. 25py. No EtOH

Privacy-preserving techniques

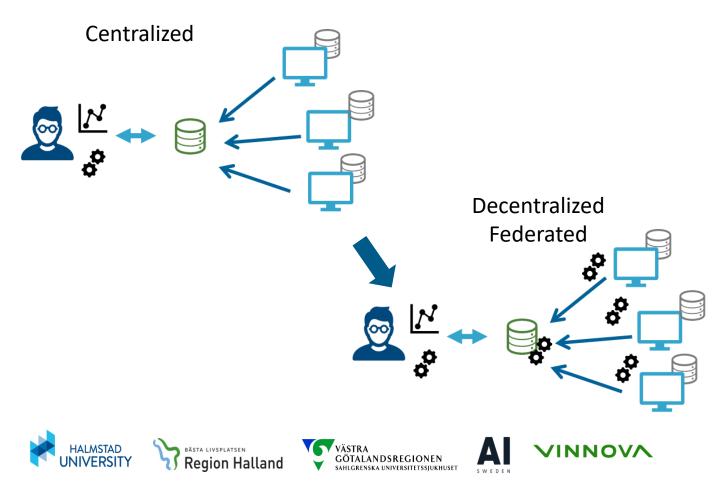
Synthetic data





Decentralized AI Federated machine learning

Share insights – not data



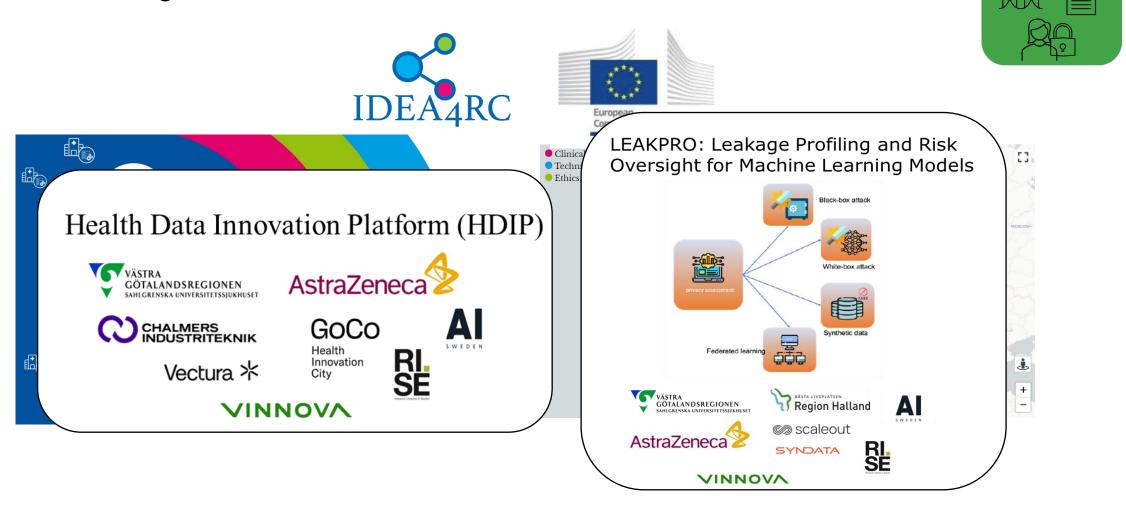




Swedish Authority for Privacy Protection

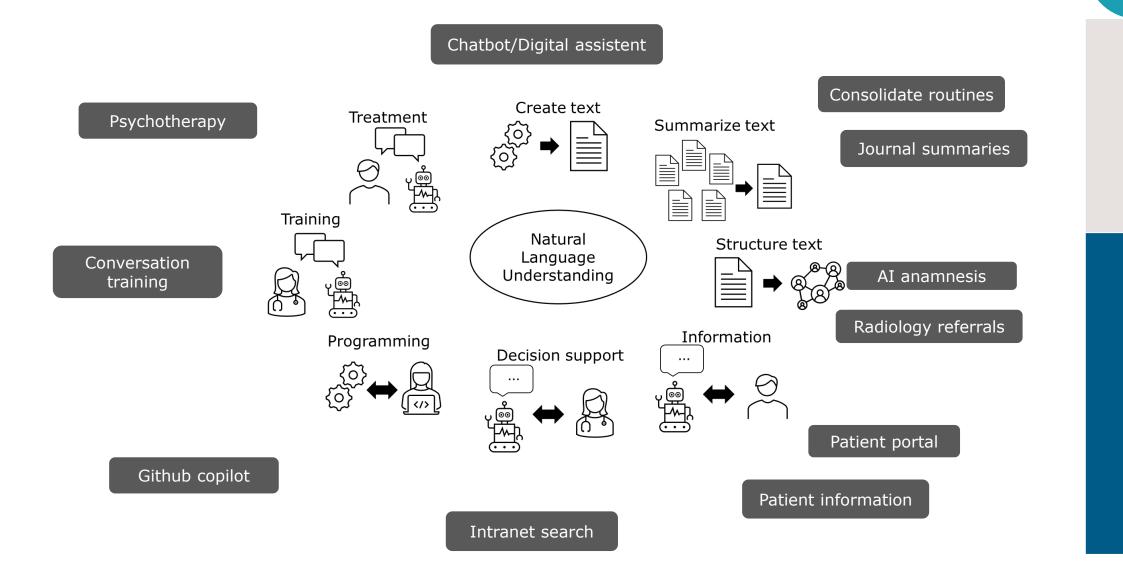


Intelligent Ecosystem to improve the governance, the sharing, and the re-use of health Data for Rare Cancers



AI methods

Generative AI (ChatGPT etc)



Internal chatbot/digiatl assistant



Välj en modell:

O GPT-3.5

O GPT-3.5-16k

O GPT-4

○ GPT-SW3

🔘 Llama2

Välj en assistent:

• faktabaserad

🔘 kreativ

Vill du ha svar som rör ett visst dokument, ladda upp en txt-fil...

Drag and drop file here Limit 200MB per file • TXT

Browse files

Rensa Konversationen



Chatboten utvecklas av **Kompetenscentrum AI** (SU) i samarbete med **Regional Vårdanalys** (VGR) och **AI-plattformen** (VGR) och bygger på **Microsoft Azure OpenAI service**.

Automatic text analysis and decision support

2023-12-13

Transkript

Symtom Beslutsstöd Närvarande Symtom: Triage: okänd

inget rapporterat Frånvarande Symtom: inget rapporterat Riskfaktorer: inget rapporterat Familjehistoria: inget rapporterat Frågetecken:

Triage: okänd Underlag: ofullständigt Differentialdiagnos: *inget förslag* Tester: *inget förslag* Riktlinjer: *inget förslag*

Automatic text analysis and decision support

Transkript

Läkare: Hej, vad kan jag hjälpa dig med idag?

- Patient: Jag har känt mig konstig idag, med tryck i bröstet och svettningar.
- Läkare: Har du haft feber, andningssvårigheter eller illamående?

Patient: Nej, ingen feber och inget illamående. Men jag har känt mig andfådd.

Läkare: Har du riskfaktorer som högt blodtryck, rökning, diabetes, högt kolesterol eller familjehistoria av hjärtsjukdom? Är du aktiv eller lever du ett mestadels stillasittande liv?

Patient: Min far hade hjärtproblem och jag röker. Jag motionerar inte mycket.

Läkare: Har du märkt några förändringar i ditt allmänna hälsotillstånd, som ovanlig trötthet, viktminskning eller förlust av aptit?

Patient: Ja, jag har känt mig mer trött än vanligt.

Läkare: Har du haft smärta eller obehag i armar, axlar, hals eller käke? Patient: Ibland känner jag **obehag i min vänstra arm**, men har inte tänkt mycket på det. Läkare: Försämras dina symtom vid fysisk aktivitet, som att gå i trappor eller bära tunga saker? Patient: Ja, obehaget i min arm och bröstet blir **värre när jag går i trappor**.

Läkare: Med tanke på dina symtom och riskfaktorer för hjärtsjukdom, är det viktigt att vi undersöker noggrant. Vi gör en EKG och tar blodprover för att kontrollera hjärtmarkörer.

Summering: Patientens symtom, särskilt smärta i bröstet och vänstra armen som förvärras vid ansträngning, pekar mot en hjärtrelaterad diagnos som akut koronart syndrom eller angina pectoris. Det är viktigt att patienten genomgår omedelbara tester, inklusive EKG och blodprover för hjärtmarkörer, för att bekräfta diagnosen och påbörja lämplig behandling. Patientens rapporterade trötthet kan också vara ett symtom på dessa tillstånd, eller det kan vara ett tecken på en annan underliggande sjukdom som anemi. Ytterligare information om patientens rökvanor och eventuell viktminskning eller aptitförlust skulle vara användbar för att ge en mer komplett bild.

Symtom

Närvarande Symtom:

- + tryck i bröstet
- + svettningar
- + andfåddhet
- + ovanlig trötthet
- + obehag i vänster arm
- + värre vid ansträngning

Frånvarande Symtom:

- feber
- illamående
- **Riskfaktorer:**
- + rökning
- + stillasittande livsstil
- Familjehistoria:
- + hjärtsjukdom (far)
- Frågetecken:

är smärtan konstant eller kommer den i anfall?

hur många cigaretter röker patienten per dag?

har patienten upplevt viktminskning eller aptitförlust?

Beslutsstöd

Triage: omedelbart

Underlag: delvis komplett

- Differentialdiagnos:
- akut koronart syndrom
- angina pectoris
- ångest
- hjärtsvikt
- anemi

Tester:

- EKG
- blodprov för troponinnivåer
- ekokardiogram
- lungfunktionsprov
- hemoglobintest

Riktlinjer:

akut koronart syndrom (AHA) angina (NICE) ångeststörningar (APA) heart failure (ESC) anemia (WHO)



Regulatory

• • • • • • . . .

Testing



Decision to

productionize

Maintenance

and monitoring

