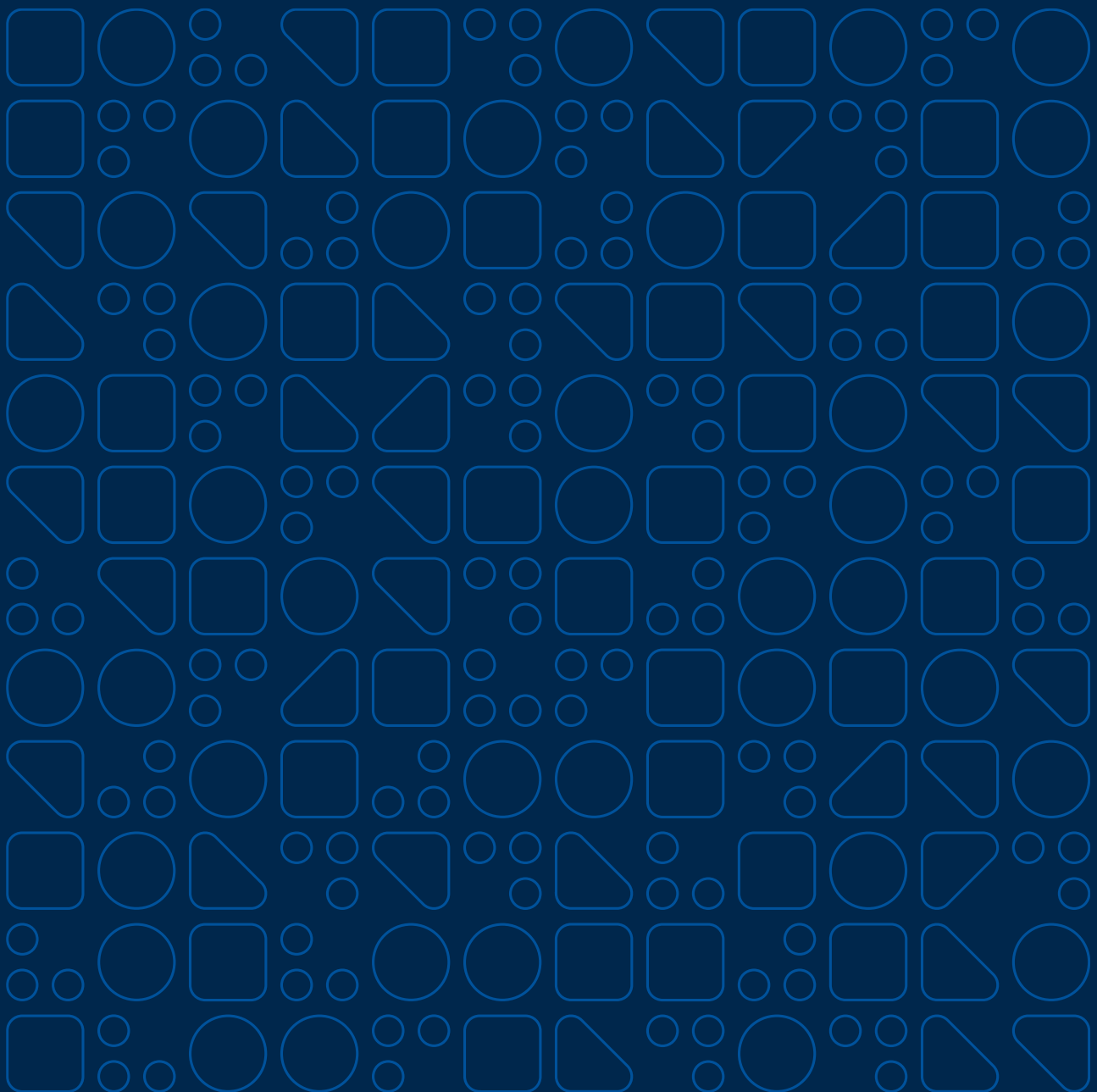


Mål og virkemidler for kunstig intelligens på Ahus

Del av Policy for kunstig intelligens

Mai 2024



Mål og virkemidler for kunstig intelligens på Ahus

Tittel: Mål og virkemidler for kunstig intelligens på Ahus
Versjon: 1.0
Intern ref.: EQS dok.nr: 45332

Godkjent: Mai 2024
Godkjent av: Administrerende direktør, Øystein Mæland

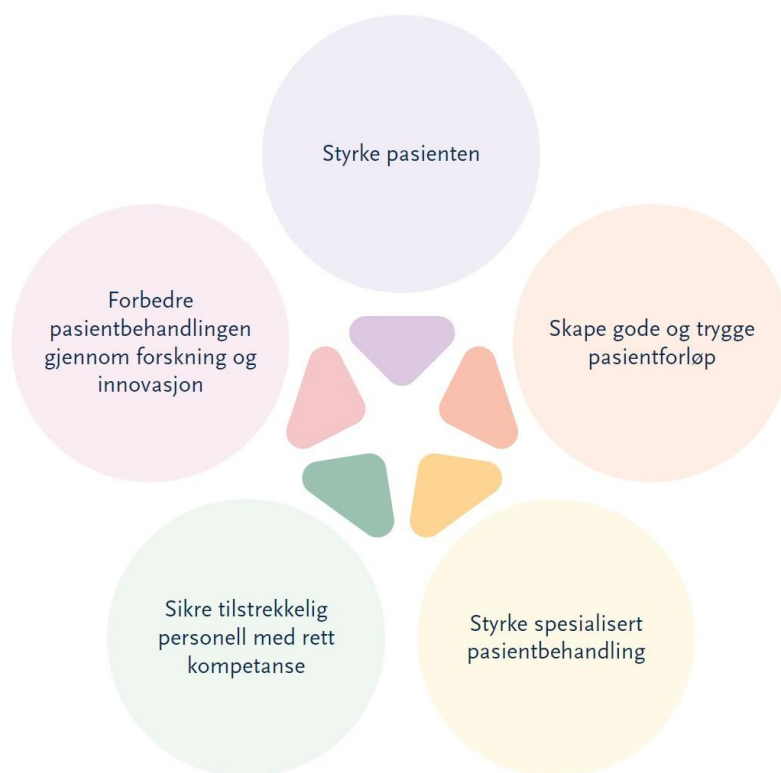
Innholdsfortegnelse

Mål og virkemidler for kunstig intelligens på Ahus	3
1. Tillit.....	4
2. Rettferdighet.....	5
3. Sikkerhet og ytelse	6
4. Datakvalitet.....	7
Definisjoner	8

Mål og virkemidler for kunstig intelligens på Ahus

Bruk av kunstig intelligens (KI) på Akershus universitetssykehus (Ahus) skal understøtte sykehusets strategier, handlingsplaner og kjernevirksomhet. Dette dokumentet, «Mål og virkemidler for kunstig intelligens», er en del av «Ahus – Policy for kunstig intelligens» (EQS dok.nr: 45330).

KI skal bidra til å effektivisere arbeidsprosesser ved å automatisere rutinemessige oppgaver og frigjøre menneskelige ressurser for mer komplekse og verdiskapende oppgaver. KI skal tas i bruk på en slik måte at det bidrar til å realisere sykehusets visjon og hovedmål slik de er formulert i [Utviklingsplan 2040](#):



For å underbygge sykehusets strategiske hovedmål har Ahus formulert fire overordnede KI-mål: Tillit, Rettferdighet, Sikkerhet og ytelse og Datakvalitet. Under følger en beskrivelse av virkemidlene som skal sørge for at sykehuset ivaretar de fire KI-målene.



1. Tillit

Ahus skal bevare og bygge tillit til tjenester basert på KI. Dette oppnår vi gjennom følgende virkemidler:

- Bruk av KI som klinisk beslutningsstøtteverktøy skal være vurdert og godkjent av medisinsk faglig ansvarlig
- Gjennomføre konsekvensvurdering ved innføring av og endring i KI-løsninger
- Være transparente og åpne om bruk av KI ved sykehuset
- Varsle myndigheter og aktuelle organer om uønskede hendelser
- Gi pasienter, ansatte og andre interessenter mulighet til å ta kontakt vedrørende sykehusets bruk av KI
- Sørge for at ansatte og andre som jobber med, eller bruker, KI har nødvendig kompetanse og opplæring for å bruke KI på en ansvarlig og forsvarlig måte
- Sikre overholdelse av regelverk som omhandler KI, blant annet MDR og AI Act
- Ha menneskelig involvering i bruk av KI



2. Rettferdighet

Ahus skal ivareta rettferdighet gjennom å bruke KI på en forsvarlig og etisk måte. Dette oppnår vi gjennom følgende virkemidler:

- Ivareta medisinsk forsvarlig pasientbehandling og pasientsikkerhet ved innføring av KI som klinisk beslutningsstøtteverktøy
- Bruk av KI skal respektere etiske verdier og grunnleggende menneskerettigheter og speile samfunnet vårt på en rettferdig måte
- Gjennomføre konsekvensvurdering av grunnleggende rettigheter ved innføring av eller endring i KI-løsninger
- Bruk av KI skal bidra til å styrke rettferdig og forsvarlig pasientbehandling
- Sikre innebygd diskrimineringsvern i KI – vern om ikke-diskriminering skal være integrert i hele livssyklusen til KI-løsninger
- Sørge for tilstrekkelig informasjon til berørte interessenter og aktører for å sikre gjennomsiktighet og forklarbarhet ved bruk av KI
- All bruk av KI skal underlegges nødvendig monitorering og overvåkning for å identifisere eventuelle uregelmessigheter, avvik og reduksjon i ytelse og sikkerhet
- Ivareta brukermedvirkning ved å blant annet involvere interessenter og berørte aktører i implementering og bruk av KI



3. Sikkerhet og ytelse

Ahus skal ivareta sikkerhet og ytelse, robusthet, pasientsikkerhet, personvern og informasjonssikkerhet i KI-løsninger. Dette oppnår vi gjennom følgende virkemidler:

- Gjennomføre risiko- og sårbarhetsanalyser ved innføring av, og endring i, KI-løsninger
- Ivareta informasjonssikkerheten ved å sikre konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet i KI-løsninger
- KI-løsninger skal sikres mot misbruk, uautorisert endring og manipulering
- Ha rutiner for håndtering av informasjonssikkerhets- og personvernbrudd i KI
- Ha rutiner for håndtering av avvik relatert til KI
- For KI som brukes som klinisk beslutningsstøtte skal det vurderes om det er behov for validering på egne data
- Bruk av KI skal monitoreres etter at det settes i produksjon for å overvåke teknisk og klinisk ytelse og sikkerhet
- Ivareta personvernet ved forskning, utvikling, drift og bruk av KI, gjennom blant annet personvernkonsekvensvurdering (DPIA)
- Sørge for tilstrekkelig logging og sporbarhet i KI-løsninger



4. Datakvalitet

Åhus skal sørge for høy kvalitet i produksjon og bruk av data: dataene skal være relevante, korrekte og komplette, og tilgjengelige for brukere i når de trenger det og i et format de kan benytte. Dette oppnår vi gjennom følgende virkemidler:

- Vurdere og kvalitetssikre dataopphev og bearbeiding av data brukt i alle faser i KI-løsningens livssyklus
- Ha kontroll på dataflyt i hele KI-løsningens livssyklus, gjennom blant annet kontinuerlig monitorering av KI-løsningens ytelse
- Sikre at data som brukes i KI-løsningen er tilpasset og egnet for tiltenkt formål
- Utvikle og forvalte infrastruktur for tilgjengeliggjøring av datasett for testing og validering av KI
- Produksjon av helsedata bør så langt det er mulig digitaliseres og standardiseres for å kunne utnyttes av KI-modeller
- Etablere og forvalte en overordnet datahåndteringsplan for sykehuset
- Bygge og videreutvikle en infrastruktur som sikrer tilgjengelighet av kvalitetssikret data

Definisjoner

Forklarbarhet:

Evnen til å forstå og forklare hvordan KI tar beslutninger (prediksjoner, anbefalinger, resultater m.m.). Det innebærer å gjøre KI-modellens indre arbeid mer transparent og tilgjengelig for mennesker, slik at vi kan forstå hvorfor den gir bestemte resultater.

Ikke-diskriminering:

Sikre at KI ikke usaklig forskjellsbehandler basert på et eller flere diskrimineringsgrunnlag slik de er definert i likestillings- og diskrimineringsloven (Idl. §§ 6, 7, 8, 9). Aktuelle diskrimineringsgrunnlag er kjønn, etnisitet, alder og religion. Ikke-diskriminering innebærer å utvikle, implementere og bruke KI på en rettferdig måte som ikke forsterker eksisterende skjevheter i samfunnet.

Klinisk beslutningsstøtteverktøy:

KI som brukes som klinisk beslutningsstøtteverktøy er som hovedregel en programvare (Medical Device Software (MDSW)) klassifisert som et medisinsk utstyr iht. Medical Device Regulation. Det er underlagt strenge krav til sikkerhet og ytelse, både teknisk og klinisk, i samsvar med vedlegg I i MDR. Utvikling av en KI-modell for klinisk beslutningsstøtte må gjennom en om klinisk utprøving for å kunne bli CE-merket. Hvis produsenten gjør større endringer, "re-trening", må KI-modellen gjennom ny klinisk utprøving.

Kunstig intelligens:

KI er et maskinbasert system som til en viss grad kan jobbe selvstendig. Etter at det er satt i drift kan det tilpasse seg nye situasjoner. KI-modellen tar imot informasjon i form av data ("input") som den behandler og produserer et resultat av ("output"). En output kan være innhold (tekst, bilder etc.), prediksjoner, antagelser, anbefalinger eller beslutninger.

Livssyklus:

Hele prosessen fra design, utvikling og trening av en KI-modell til implementering, overvåking og vedlikehold. Det inkluderer også avvikling av modellen.

Rettferdighet:

Å sikre likebehandling og unngå skjevhet i beslutningstaking der KI er involvert. Dette omfatter blant annet å redusere bias/skjevhet i dataene som brukes til å trene modeller, implementere KI som tar hensyn til ulike grupper (ref. Ikke-diskriminering) og sikre likeverdige og rettferdige tjenestetilbud der KI er involvert

Transparens:

Sikre at berørte parter er kjent med og forstår at KI brukes i arbeids- og beslutningsprosesser. Det innebærer å dokumentere og kommunisere hvordan KI fungerer, hvilke data som brukes, og hvordan KI er involvert i beslutninger.

Akershus universitetssykehus HF

Besøksadresse: Sykehusveien 25, Lørenskog

Postadresse: Postboks 1000, 1478 Lørenskog

Telefon: 67 96 00 00

Epost: postmottak@ahus.no

