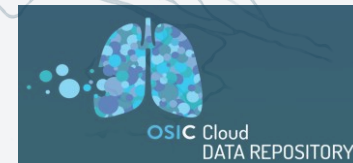




AI-RAPTOR





EU rolls out \$1.1 billion plan to ramp up AI in key industries amid sovereignty drive

AI to shape EU health policymaking without new rules

EU missing the boat on AI, jeopardising its future, Lagarde warns

By Reuters
November

10 Feb 2025 18:38 CET

Europe, France back in the AI race, Macron declares, as he calls for 'more Europe'

Sophie Løhde: Kunstig intelligens skal løse personalemangel på hospitaler



FDA-godkendte AI modeller pr. dato (summeret)

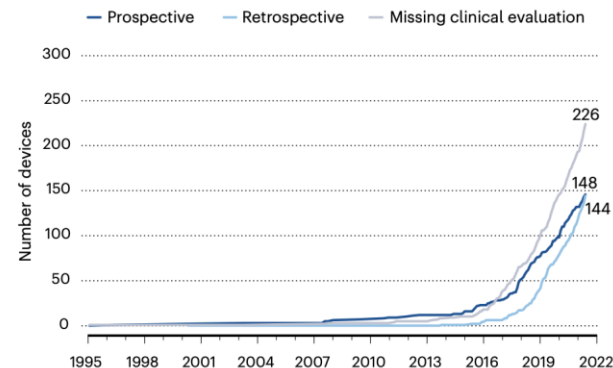
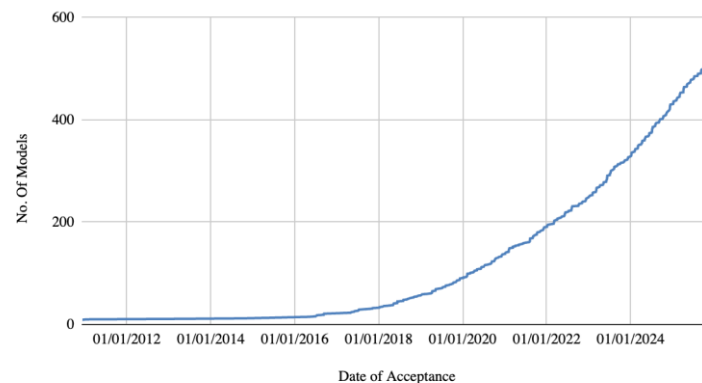
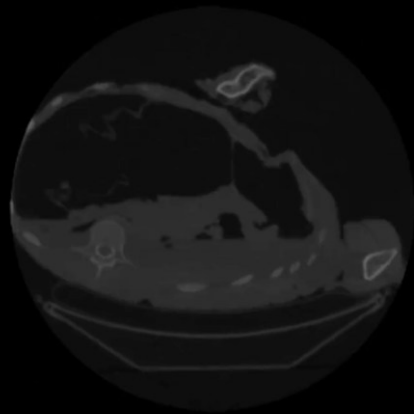
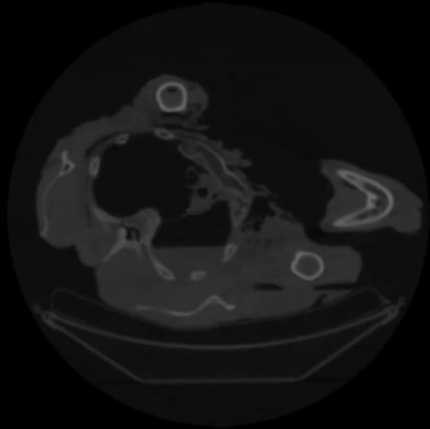


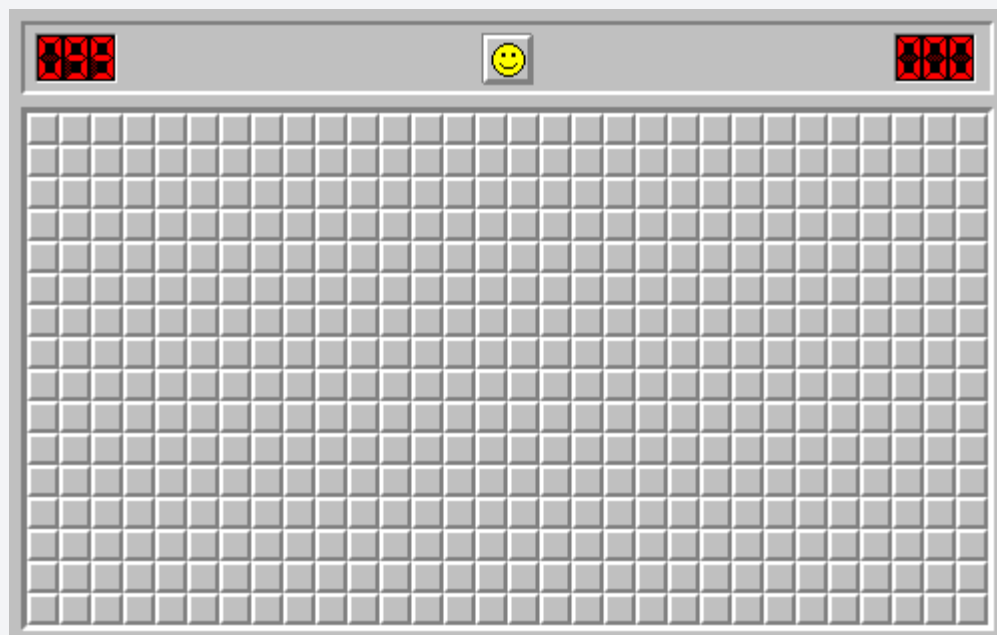
Fig. 2 | Validation methods for FDA-authorized AI devices over time. The number of FDA authorizations for AI devices on the basis of prospective or retrospective clinical validation, together with the number of authorizations without clinical validation data, from 1995 to 2022.

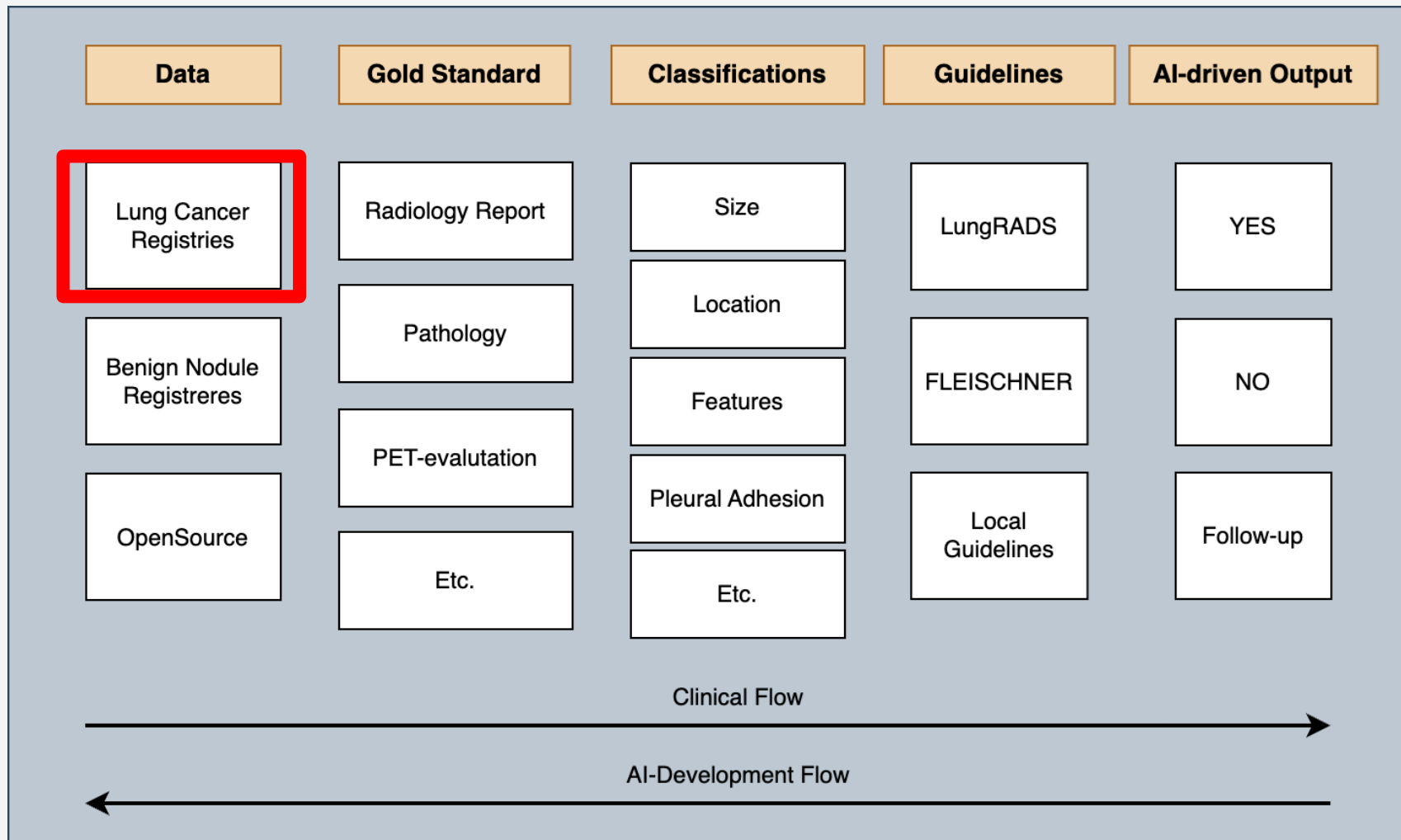


Hvordan lærer man noget nyt?

- Undervisning
- Eksamen
- Facit
- Feedback









Open Jobs

[Get new job](#)

Last viewed

Job: 91bf257b-e1c9-47b0-aeba-23c4d134c35d

Job Created: Dec. 18, 2024, 9:29 a.m.

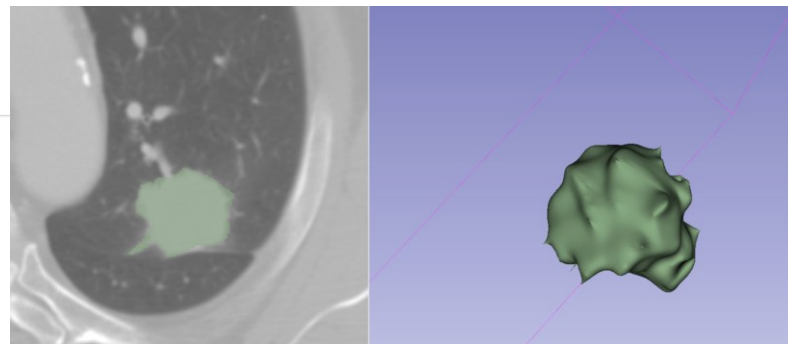
Last Viewed: Jan. 21, 2025, 12:43 p.m.

First hand in time: None

Current hand in time: None

Annotate the volume folder

[Answer job](#)



Jobs

Job: 6607f243-a277-4966-ad3d-9660ed733d79

Job Created: Dec. 18, 2024, 1:28 p.m.

Last Viewed: Jan. 21, 2025, 12:43 p.m.

First hand in time: None

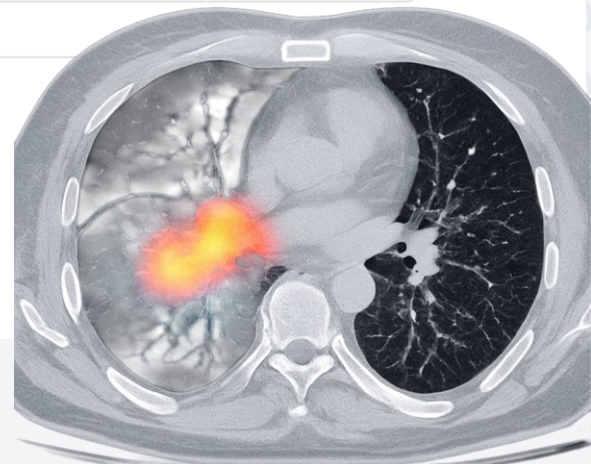
Current hand in time: None

Last comment: No comments

Annotate the volume folder

[Answer job](#)

[NIfTI Done](#)



Scanning er PET

Scanningen er en PET scanning

☐ Scanning er PET

Placering

Placering af kræft knude

Placering*

- ☐ Trachea
- ☐ Right main bronchus
- ☐ HOL
- ☐ Bronchus intermedius
- ☐ ML
- ☒ HUL
- ☐ Left main bronchus
- ☐ VOL
- ☐ VUL
- ☐ Ander (husk at skrive svar)
- ☐ Ukendt

CT med kontrast

Scanningen er udført med kontrast

☐ CT med kontrast

Placering Andet: (Beskriv)

Andet placering beskrivelse

Placering Andet: (Beskriv)

If blocked use double space if wanted empty

Ingen rapport

Scanningen indeholder ikke nogen rapport

☒ Ingen rapport

Tumorkarakteristika

Vælg tumorkarakteristika

Tumorkarakteristika*

- ☒ >3 cm
- ☐ Irregulær form
- ☐ Spikulering
- ☒ Lobulering
- ☒ Central Nekrose / Kavitering
- ☐ Satellitter
- ☒ Unclear tumor-lung interface
- ☐ Ground glass nodule (GGN)
- ☐ Part solid nodule (PSN)
- ☒ Solid
- ☒ Pleural Involving
- ☒ Bronchial involving
- ☐ Calcification
- ☐ Andet: (Beskriv med 1 ord)

Category	Histopathology / Origin			No.	Max diameter (mm), median (IQR):		Volume (cm³), median (IQR):		Total - N (%)
Totals									19930 (99.7%)
Morphology	Adenocarcinoma			8872	35 (22–57)		7.4 (1.9–29.2)		4808 (24.1%)
Size distribution*	Adenosquamous carcinoma			59	44 (24–59)		11.4 (2.3–28.5)		4074 (20.4%)
	Other primary malignant lung cancer (NOS)			534	45 (23–69)		13.1 (1.9–64.5)		7534 (37.8%)
	Mixed tumor			204	45 (26–77)		18.2 (2.9–66.2)		457 (2.3%)
	Non-small cell carcinoma (NSCLC)			650	41 (23–65)		11.0 (2.1–52.8)		4126 (20.7%)
	Carcinoid tumor			341	25 (19–42)		3.5 (1.4–10.9)		6539 (32.8%)
Attenuation / nodule	Neuroendocrine tumor			31	24 (17–44)		3.2 (1.2–20.7)		8808 (44.2%)
	Squamous cell carcinoma			3704	44 (25–76)		15.1 (2.9–72.9)		13131 (65.9%)
	Small cell carcinoma			1445	37 (22–62)		8.7 (2.3–38.4)		605 (3.0%)
Internal composition	Large cell carcinoma			44	57 (21–94)		31.3 (2.0–137.8)		2609 (13.1%)
	Large cell neuroendocrine carcinoma (LCNEC)			118	32 (19–70)		7.3 (1.8–66.5)		1463 (7.3%)
Invasion / local extent	LNCG			167	25 (15–44)		1.9 (0.8–11.2)		367 (1.8%)
	TIER 2 / 3			3094	20 (12–38)		1.4 (0.4–7.0)		2064 (10.4%)
Multifocality / spread	Unknown Malignant diagnosis			731	38 (22–60)		7.6 (1.9–35.2)		6919 (34.7%)
	TOTAL			19994	35 (20–60)		6,7 (1,5–33)		1382 (6.9%)
Other / missingness	Other (unspecified feature)	27 (0.6%)	16 (0.5%)	34 (0.5%)	5 (0.5%)	24 (0.6%)	1 (3.0%)	0 (0.0%)	108 (0.5%)
	Unknown / annotator comment	261 (5.4%)	171 (5.8%)	381 (5.7%)	57 (6.0%)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	870 (4.3%)

Annoteringsprocessen



24

Uddannede Annotører



~4000

Annoteringstimer



~2.1

Års fuldtids-annotering



~20.000 tumorer/noduli

Med fuld volumen-annoteringer

~0.8 m³ Kræft

800 Kg 3D-annoteret kræft

Svarende til et sort næsehorn eller en nubisk giraf.



16.733

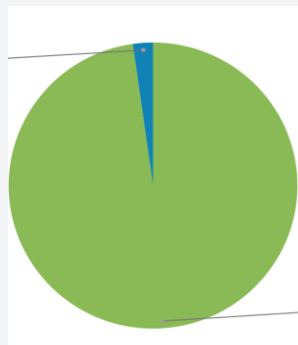
histopatologirapporter

8.844

radiologiske beskrivelser



PLUS
PROJEKT LUNGEKRÆFTSCREENING
I SYDDANMARK



Yes > 98%

Frigivelsesdato: 22.08.2025 Versionsnummer: 1.1

04.01 Deltagerinformation

Afprøvningens titel

Research Project in Deep Learning as a Decision Support Tool for Radiologists in the Evaluation of Pulmonary Nodules and Tumors on CT Thorax in a Screening Context – “RAPTOR”

Forespørgsel om deltagelse

Du bliver spurgt, om du vil **deltage i et forskningsprojekt**. Vi vil gerne undersøge, om og hvordan et beslutningsstøtteværktøj baseret på kunstig intelligens kan hjælpe røntgenlæger med at vurdere CT-skanninger af lungerne.

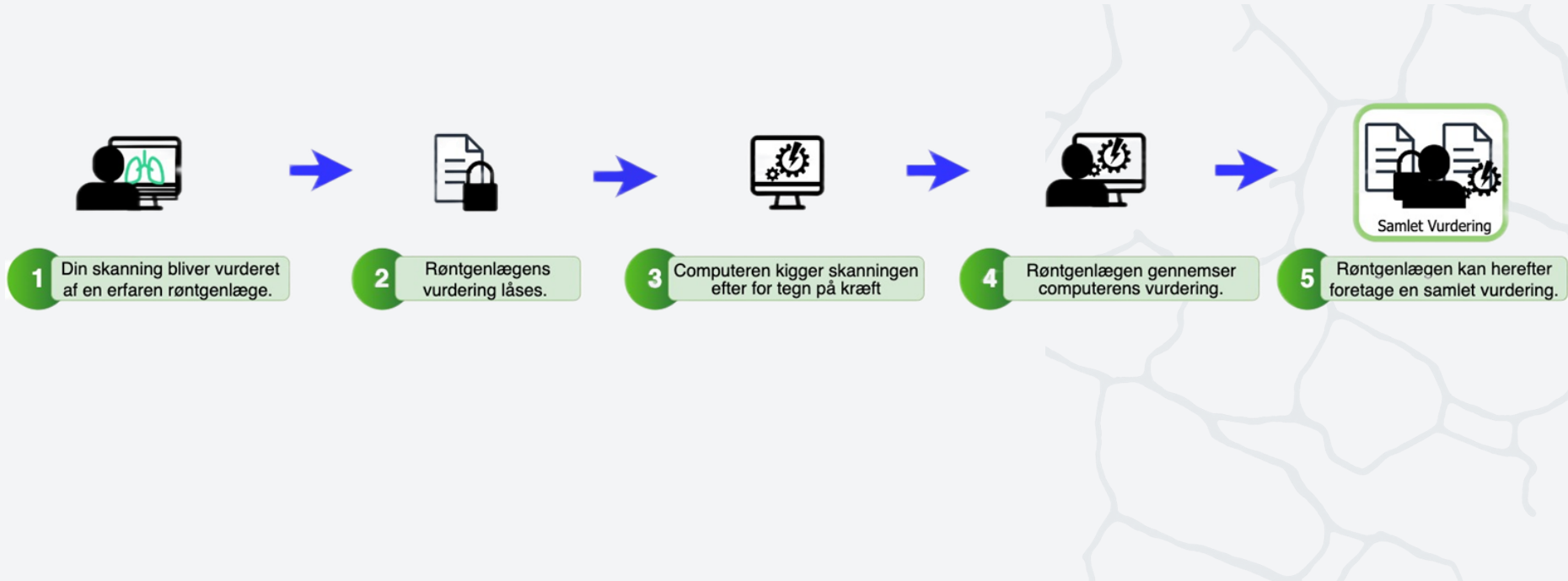
Hvis du ønsker at deltage, bliver din skanning først vurderet af en erfaren røntgenlæge.

I en separat arbejdsgang ser røntgenlægen herefter forslagene fra beslutningsstøtteværktøjet og tager stilling til dem.

Hvis du ikke ønsker at deltage, bliver din skanning vurderet af to erfarne røntgenlæger uden brug af beslutningsstøtteværktøjet.

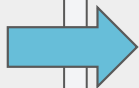
Beslutningsstøtteværktøjet tager **aldrig** beslutninger på dine vegne, da det altid er en erfaren røntgenlæge, der har det sidste ord. Resultaterne fra forsøget bruges kun til forskningsformål, og dit valg ændrer ikke din øvrige deltagelse i PLUS.

Automation Bias

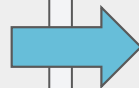
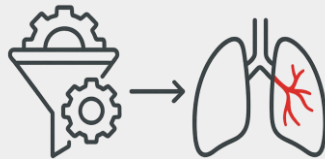




FILTER 1



REVIEW



FILTER 2

RAPTOR:PLUS 2025 filter 2

96,7%

sensitivitet

147

Sandt Positive

5

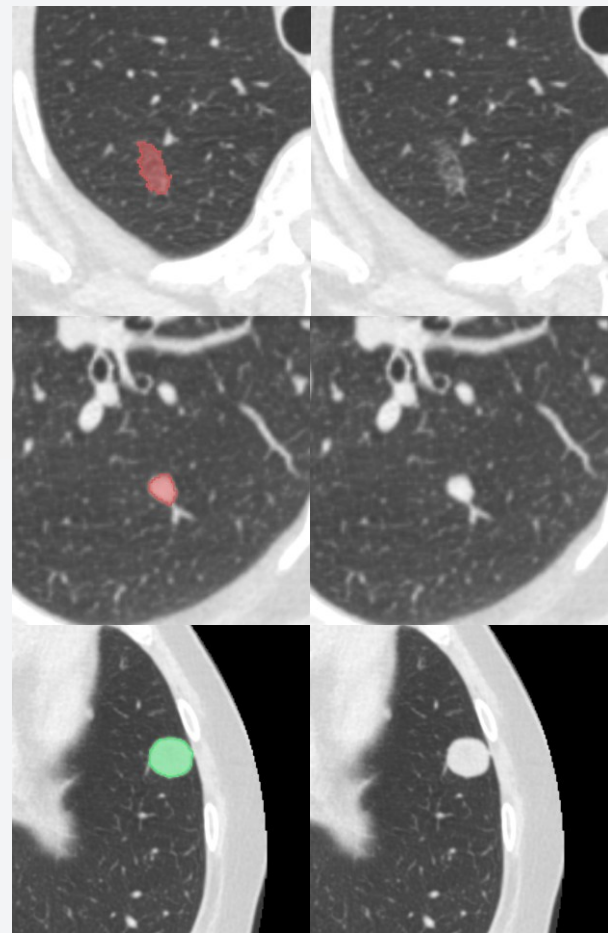
Falsk negative

0,68

FP pr. skanning

98,6%

NPV

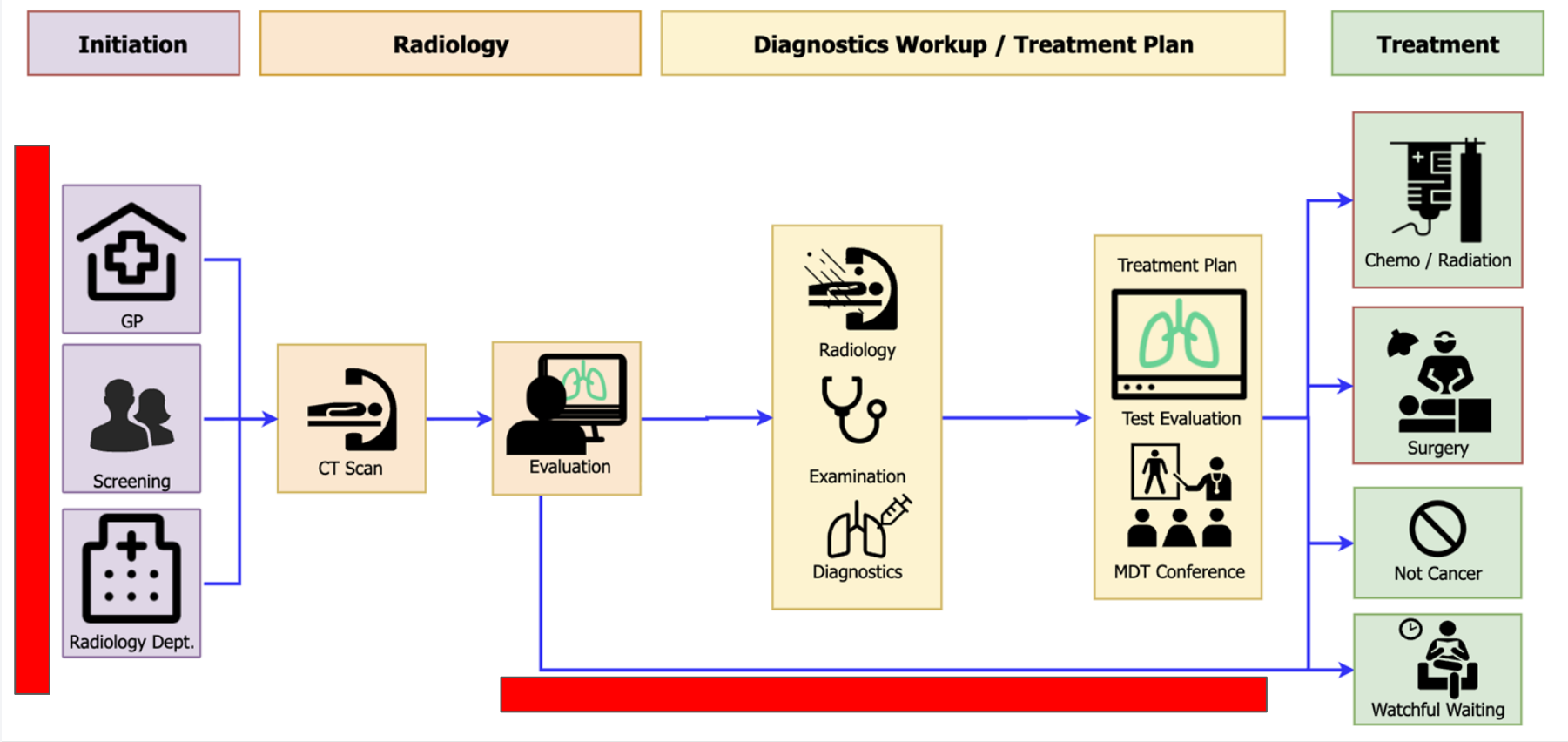


Node: 4 (7 - 1999-01-02)

- SOP: Approved
- Max diameter: 6.6 mm
 - Length: 6.8 mm
 - Width: 6.4 mm
 - Average Length: 6.6 mm
- Volume: 132.19 mm³
- Node is located at Left Upper Lobe:
 - Left Upper Lobe: 100.00 %
- Node has been seen before:
 - Node: Node: 7 - 1999-01-02
 - Date: 19990102
 - Series UID: 1.2.840.113654.2.55.240231128564881525363489796879328810792
 - Accession Number: 608762
- Volumetric parameters
 - VDT: 119.1
 - VGR: 737.0
 - DGR: 68.1
 - Volume change: 116.4 mm³ (15.8 → 132.2)
 - Diameter change: 2.7 mm (3.9 → 6.6)
 - Days between measurements: 365
- Model confidence: 0.63 (±0.40)

Node: 7 (1 - 1999-01-02)

- SOP: Denied
 - Ground:
 - Diameter 5.4 mm is less than 6 mm
- Max diameter: 5.4 mm
 - Length: 5.3 mm
 - Width: 5.0 mm
 - Average Length: 5.2 mm
- Volume: 63.40 mm³
- Node is located at Right Upper Lobe:
 - Right Upper Lobe: 100.00 %
- Node has been seen before:
 - Node: Node: 1 - 1999-01-02
 - Date: 19990102
 - Series UID: 1.2.840.113654.2.55.240231128564881525363489796879328810792
 - Accession Number: 608762
- Volumetric parameters
 - VDT: -882.4
 - VGR: -24.9
 - DGR: -19.4
 - Volume change: -21.1 mm³ (84.5 → 63.4)
 - Diameter change: -1.3 mm (6.7 → 5.4)



Resumé

Bedømmelsesprocessen for Region Syddanmarks pulje for Centre for Klinisk Excellence er afsluttet. Det anbefales, at der udnævnes ét nyt center for klinisk excellence 2025.

Indstilling

Det indstilles:

At THORACIC PARK udpeges som nyt center for klinisk excellence og tildeles 7,5 mio. kr. i forskningsstøtte over fem år.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 12-01-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet 2026-2029 den 26-01-2026

Indstillingen godkendt.

Antagelse at screening skal være

Antagelse at beslutningsstøtten er en besvarelse (tumor ja nej, cancer ja nej)

Så skal man sikre at det er de rigtige spørgsmål man besvarer.

Det er vigtigt at se på det afledte og hvor puklerne skubbes hen

Jeg tror at registerdata igen skal gøre, at vi kan lave storskala forskning og bruge ressourcerne hvor de er påkrævede. Power beregning er ikke rigtig en ting i ai udvikling, da svaret er: NOK. Vi skal ikke lave ai for ais skyld. Både for klima, læger og af etiske årsager. Jeg tror vi skal lægge alle æg i en kurv og fokusere på de områder der batter: Tidligere detektion, bedre kontroller og Kortere og hurtigere udredningsforløb.