

Medicinsk Nyhed

Klinisk beslutningsværktøj reducerede ikke uhensigtsmæssige billeddiagnostiske undersøgelser

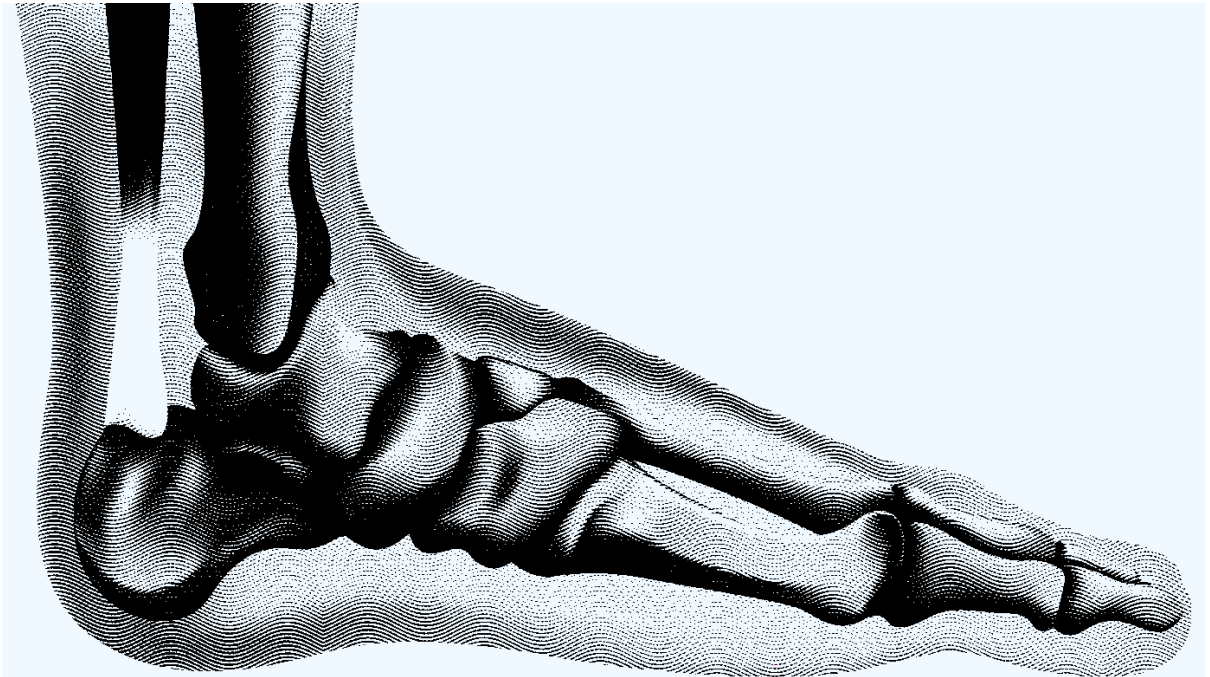
Et stort randomiseret studie med 26 hospitalsafdelinger i Tyskland har undersøgt effekten af et klinisk beslutningsstøtteværktøj på lægers henvisninger til billeddiagnostiske undersøgelser.

Unødvendige eller uhensigtsmæssige billeddiagnostiske undersøgelser kan føre til overdiagnostik, komplikationer og øgede sundhedsudgifter. Derfor er der stor interesse for kliniske beslutningsværktøjer, der kan støtte sundhedspersonale i at træffe mere hensigtsmæssige valg og optimere brugen af diagnostiske ressourcer.

Professor og overlæge Ole Graumann, Radiologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital kommenterer: »Dette RCT-studie, publiceret for nylig i JAMA (ref.), evaluerer effekten af det billeddiagnostiske beslutningsstøttesystem (Clinical decision support system, CDSS) på 26 tyske universitetshospitaler (med og uden brug af CDSS). Trods solid metodologi og et stort datagrundlag (> 65.000 scorede henvisninger) fandtes ingen signifikant reduktion i uhensigtsmæssige billeddiagnostiske undersøgelser i interventionsgrupperne sammenlignet med kontrol. Fra et radiologisk synspunkt fremhæver dette, at teknisk velfungerende guideline-baserede CDSS'er alene ikke nødvendigvis ændrer rekvireringsadfærd. Faglig vurdering, systemintegration og klinisk kontekst er afgørende. De beskudte effekter peger på behovet for brugervenlige og adaptivt lærende systemer samt styrket samarbejde mellem klinikere og radiologer. Studiets negative fund er vigtige – de bør ikke føre til forkastelse af CDSS, men til videreudvikling med fokus på anvendelighed og klinisk accept i hverdagen«.

Dijk SW, Wollny C, Barkhausen J, et al. Evaluation of a Clinical Decision Support System for Imaging Requests: A Cluster Randomized Clinical Trial. JAMA. 2025;333(14):1212-1221. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.27853>

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, camilla.dalby.hansen@rsyd.dk