

Het lijkt tovenarij...
maar het is gewoon een
hele slimme rekendoos!



AI

DE SLIMME TOVENAAR IN DE DOOS

Binnenkort in jouw huiskamer.
AI - Slimmer dan je denkt, liever dan je dacht.

AI: DE SLIMME TOVENAAR IN DE DOOS

Je dacht dat het magie was ... maar dit weet
meer over jou dan jij zelf.

Een mysterieuze kracht heeft zich genesteld in je huis-
kamer. Het praat. Het leert. Het kijkt mee. En wat
begon als hulp, verandert langzaam in iets... anders.



**BINNENKORT OVERAL.
ONTSNAP ERAAN – ALS JE KUNT**



AI: Hype of hoop?

Koen de Theije, 3 juni 2025

Vandaag

- + Wat is AI
- + AI voorbeelden én demo
- + AI, wat als...
- + Debat, tussendoor

Wat is AI?

Wat is AI?

- + *EU: “Technische systemen die intelligent gedrag vertonen door hun omgeving te analyseren en – met enige mate van autonomie – acties te ondernemen om specifieke doelen te bereiken”*
- + *AI-verordening: “Een AI-systeem is een op een machine gebaseerd systeem dat is ontworpen om met verschillende niveaus van autonomie te werken en dat na de uitrol aanpassingsvermogen kan vertonen, en dat, voor expliciete of impliciete doelstellingen, uit de ontvangen input afleidt hoe output te genereren zoals voorspellingen, inhoud, aanbevelingen of beslissingen.”*
- + AI is een slimme **computer** die kan **nadenken** en **leren**, een beetje zoals een **mens**. Je stopt er **informatie** in, en dan probeert de computer daar iets **handigs** mee te doen.
- + Soorten AI:
 - Generatief
 - Analytisch

Bouwstenen AI?

Nr	Bouwsteen	Doel	Wat het doet	Voorbeelden in de zorg
1	Taalverwerking (NLP, NLU & NLG)	Begrijpen en genereren van menselijke taal	Analyseert en produceert tekst, inclusief samenvattingen, rapporten, vragen of antwoorden	Chatbot, automatisch ontslagverslag, samenvatting van consult, patiëntcommunicatie
2	Spraakherkenning & Spraaksynthese	Omzetten tussen spraak en tekst	Herkent spraak en leest tekst voor	Spraakgestuurde verslaglegging, gesproken informatie aan patiënten
3	Beeld- & Signaalanalyse	Interpreteren van visuele/sensorische data en creëren van synthetische beelden	Detecteert afwijkingen én kan synthetisch materiaal maken	Tumorherkenning, hartritmeanalyse, simulatiebeelden voor training
4	Voorspellen & Afwijkingen Detecteren	Inschatten van risico's en signaleren van afwijkingen	Voorspelt gebeurtenissen of ontdekt uitzonderingen	Heropnamevoorspelling, sepsisalert, ongebruikelijke laboratoriumwaarden
5	Classificatie, Clustering & Patroonherkenning	Structureren van data	Deelt data in of groepeerde ze op basis van overeenkomsten	Diagnoseherkenning, patiëntsegmentatie, labprofielen analyseren
6	Aanbevelingen & Besluitondersteuning	Ondersteunen van beslissingen	Geeft advies of alternatieven op basis van data	Behandelvoorstellen, medicatieadvies, triageondersteuning
7	Uitlegbaarheid & Zelflerend Vermogen	Begrijpelijkheid en aanpasbaarheid	Legt uit hoe modellen werken en leert van feedback	Transparante AI-diagnoses, AI die zich aanpast aan nieuw beleid of arts voorkeuren

AI Gartner Hype Cycle for Emerging Technologies

Hype Cycle for Emerging Technologies, 2020



+ 2020 vs 2024

Hype Cycle for Emerging Technologies



Source: Gartner
Commercial reuse requires approval from Gartner and must comply with the Gartner Content Compliance Policy on gartner.com.
© 2024 Gartner, Inc. and/or its affiliates. All rights reserved. 3205434

Aiiii?

- + AI kan helpen, maar is geen 'magic bullet'
- + Zorgverlener digivaardig, moet AI begrijpen
- + Zorg is terughoudend, veiligheid
- + Uitdagingen:
 - Adoptie door gebruikers
 - Datakwaliteit en interoperabiliteit
 - Ethiek en Privacy
 - Wildgroei aan leveranciers

Bron: 'AI staat aan het begin van de innovatiecurve' | ICT&health

'AI staat aan het begin van de innovatiecurve'

VR 14 FEBRUARI 2025

0

Instagram X Twitter Facebook LinkedIn WhatsApp



Premium

Kennismaken met AI

Van Vegten: "AI staat in de zorg aan het begin van de innovatiecurve. Dat betekent dat we AI eerst kleinschalig gaan gebruiken om ervan te leren en daarna pas landelijk opschalen. AI-ondersteunde geautomatiseerde verslaglegging en andere toepassingen met large language models zijn interessante manieren waarop zorgmedewerkers kennis kunnen maken met AI. Vanuit die kennismaking kunnen zorgprofessionals vervolgens betrokken worden bij de volgende stappen die zorgorganisaties maken omtrent AI."

Eén van de belangrijkste randvoorwaarden is het AI-vaardig worden van zorgprofessionals, benadrukt Drankier. Zorgmedewerkers moeten leren hoe ze verantwoord omgaan met AI, zodat ze weten wanneer en hoe ze AI kunnen gebruiken. "Dat is misschien wel de belangrijkste taak om mee te beginnen. Niet alleen omdat het wettelijk verplicht is om zorgprofessionals de benodigde vaardigheden bij te brengen, maar ook omdat het echt belangrijk is voor de succesvolle implementatie van AI-oplossingen in de zorg."

Safety first

De veiligheid van gezondheidsgegevens is een groot goed, maar overmatige voorzichtigheid kan innovatie bedreigen, meent Van Vegten: "We zijn in de zorg wat terughoudend bij het toepassen van nieuwe technologieën. Dat is niet gek, want we hebben het wel over mensenlevens. Technologieën moeten goed en verantwoord ingezet worden, en dat heeft tijd nodig."

Klein Nagelvoort-Schuit beaamt dat en vult aan: "De veiligheid van patiënten moet voorop staan. Maar AI is zodanig revolutionair dat het ons in de zorg ontzettend kan gaan helpen. Dat zal niet morgen zijn, maar wel in de komende jaren. En dat betekent dat we nu al bezig moeten zijn met AI, waarbij we juist denken vanuit het perspectief van de mensen die AI zullen moeten gaan toepassen: de zorgmedewerkers."

En daar speelt WWS ook een belangrijke rol in, stelt Eminović. Drankier voegt hieraan toe: "Het gezamenlijke doel van de NFU en NVZ - en één van de redenen waarom we de position paper hebben laten schrijven - is dat we de implementatie van AI in de zorg verantwoord willen versnellen. Dat doen we het liefst samen, en daar hebben we dus ook WWS en alle andere zorgpartijen bij nodig."

Voordelen in de zorg, volgens AI

- + Snellere en Nauwkeurigere Diagnostiek
- + Gepersonaliseerde Behandelingen
- + Efficiëntieverbetering en Werkdrukvermindering
- + Ondersteuning bij het stellen van diagnoses, waardoor artsen meer tijd hebben voor de patiënt.
- + Optimalisatie van ziekenhuislogistiek en personeelsplanning.
- + Medicijnontwikkeling en Wetenschappelijk onderzoek
- + Ondersteuning op Afstand en Zelfmanagement
- + Vroegtijdige Ziekteherkenning

Nadelen, volgens AI

- + Privacy en Gegevensbeveiliging van Gevoelige Patiëntdata
- + Bias en Ongelijkheid in Zorg
- + Betrouwbaarheid en Fouten in Diagnostiek/Behandeling
- + Verantwoordelijkheid en Aansprakelijkheid
- + Verlies van Menselijk Contact en Empathie
- + Implementatiekosten en Complexe Integratie
- + Noodzaak voor training van medisch personeel.
- + Regulering en Validatie
- + Over diagnostiek en Overbehandeling
- + Toegankelijkheid en Digitale Kloof

Voorbeelden

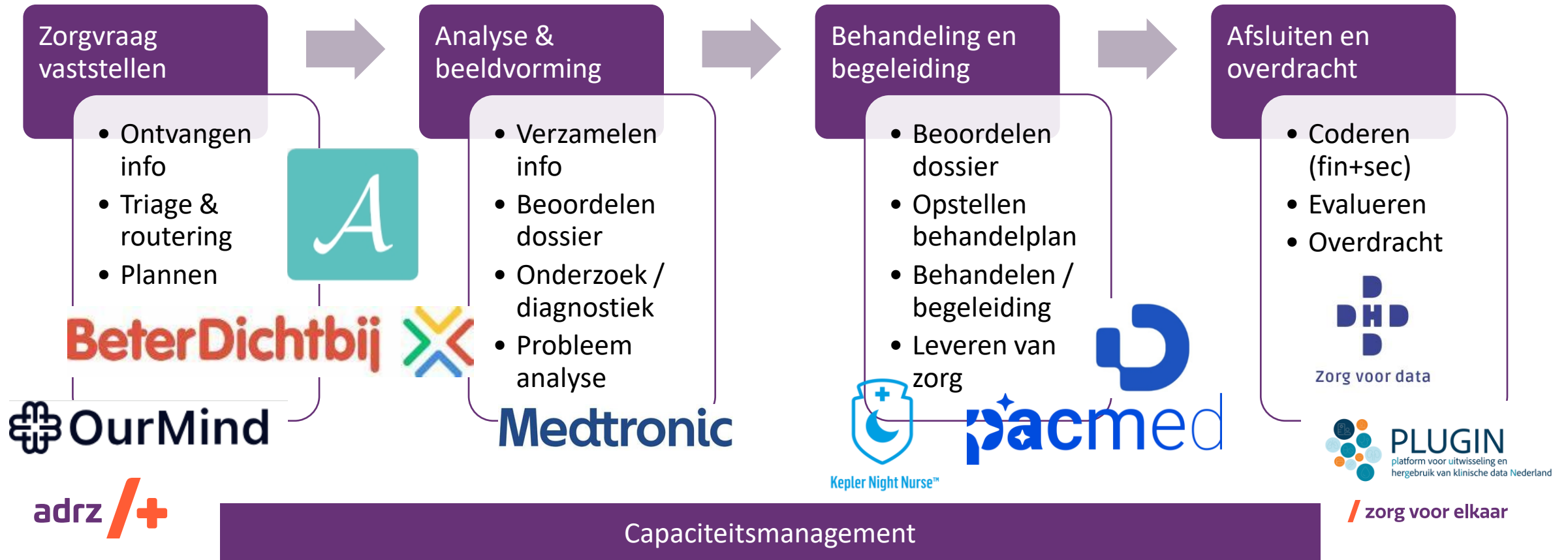
Patiënten zelfmanagement, voorlichting en advies

- Symptoom en klachten analyse (triage)
- Zelfmanagement
- Voorlichting / informatie voorziening
- Monitoring (wearables)



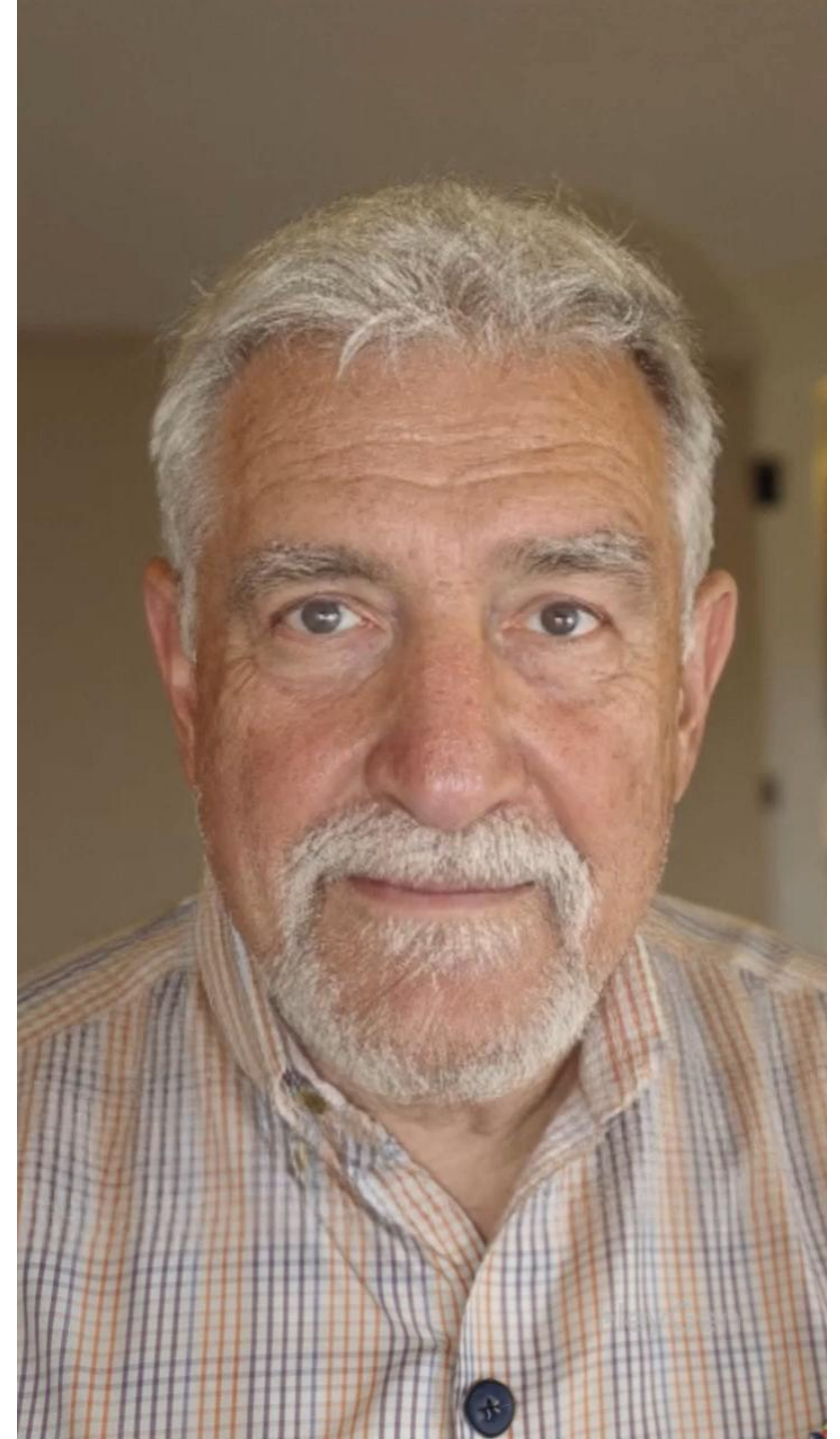
Symptomate

Ditto



Wie is Arie?

- + Arie is een 74-jarige man die samen met zijn vrouw in Zeeland woont.
- + Hij wandelt graag, maar voelt zich de laatste tijd moe en opgeblazen.
- + Hij is 3 kilo afgevallen in twee weken en heeft weinig eetlust.
- + Arie heeft diabetes type 2, licht COPD en een hoge bloeddruk. In zijn familie komt darmkanker voor.



Klachten verkennen met AI – Symptomate

/ 14



Menu Give feedback

Chat BETA

Findings



Hello! What symptoms concern you today?

sinds 2 weken vermoeidheid, minder eetlust, opgeblazen gevoel, lichte buikpijn,
gewichtsverlies (3 kg)



- + Spraak
- + OurMind: <https://app.ourmind.ai/>
- + Ook test accounts bij: Juvoly, AutoScriber, etc.



Koen: [00:07]
Goedemorgen dokter. Ik ben de laatste tijd zo moe en ja, ik voel me gewoon niet mezelf.

Patient: [00:15]
Goedemorgen Ari. Wat vervelend om te horen. Hoe lang speelt dat al?

Koen: [00:21]
Eha, even denken hoor, al een paar weken, denk ik, misschien drie. Ik eet ook minder dan normaal en mijn broek zit losser, dus ik denk dat ik wat ben afgevallen.

Patient: [00:35]
Oké, heb je enig idee hoeveel je ongeveer bent afgevallen?

Koen: [00:41]
Nou, eha, 3 kilo, zoiets, misschien iets meer. Oh ja, en ik heb zo'n opgeblazen gevoel na het eten.

Patient: [00:49]
HMM, dat is goed om te weten. En verder, heb je pijn ergens? Bijvoorbeeld in je buik?

Koen: [00:57]
Ja, lichte buikpijn. Niet heel erg, maar het zit er wel. En wacht even, mijn broer had darmkanker. Dat was jaren geleden hoor, maar toch.

Patient: [01:09]
Dank je, dat is belangrijke informatie. Wanneer was je laatste darmonderzoek?

Koen: [01:16]
Oeh, zeker zes jaar geleden, misschien zeven. En oh, ik heb ook diabetes type 2 hè, dat weet u denk ik nog wel.

Patient: [01:25]
Jazeker, dat weet ik. Heb je ook last van kortademigheid of hoesten?

Koen: [01:31]
Nee, nee, niet echt. Of nou ja, soms, maar dat heb ik vaker. En oh ja, ik had laatst ook iets van wat bloed bij de ontlasting gezien, maar ik dacht dat komt misschien door iets scherp wat ik gegeten had of zo.

Patient: [01:49]
Ik begrijp het. Dank je voor het delen, Ari. Ik ga even samenvatten en kijken welke stappen we gaan zetten.

S:

Sinds ongeveer drie weken klachten van vermoeidheid en zich niet zichzelf voelen. Minder eetlust en gewichtsverlies van circa 3 kilo, broek zit losser. Opgeblazen gevoel na het eten. Lichte buikpijn aanwezig, niet ernstig. Geen duidelijke kortademigheid of hoesten, soms wel maar dat is niet nieuw. Recent bloed bij de ontlasting opgemerkt, mogelijk na het eten van iets scherp. Bekende diabetes mellitus type 2. Broer in het verleden darmkanker gehad. Laatste darmonderzoek zes à zeven jaar geleden.

O:

Geen relevante medische informatie verstrekt.

E:

Onverklaarde vermoeidheid, gewichtsverlies, verminderde eetlust, lichte buikpijn, opgeblazen gevoel en bloed bij de ontlasting bij patiënt met diabetes mellitus type 2 en positieve familieanamnese voor darmkanker. DD: colorectaal carcinoom, gastro-intestinale bloeding, functionele buikklachten, metabole ontregeling.

P:

Gezien de combinatie van klachten, familiegeschiedenis van darmkanker en de leeftijd van de patiënt is aanvullend onderzoek nodig. Lichamelijk onderzoek, bloedonderzoek (inclusief Hb, lever- en nierfunctie, ontstekingswaarden) en verwijzing voor een coloscopie worden gepland. Advies om bij toename van klachten, meer bloedverlies of algehele achteruitgang direct contact op te nemen.

ICPC Codes

D77 (Andere/niet-gespecif.maligniteit spijsverteringsorganen)

Z14 (Probleem met ziekte van partner)

Voorgeschiedenis:

2018-06: Laatste coloscopie (geschat, ca. 6-7 jaar geleden).
2025-06: Diabetes mellitus type 2.

Reden Van Komst / Verwijzing:

Vermoeidheid en onverklaard gewichtsverlies.

Anamnese:

Patiënt meldt sinds circa drie weken toegenomen vermoeidheid en zich niet zichzelf voelen. Patiënt eet minder dan normaal en merkt dat de broek losser zit, met een geschat gewichtsverlies van ongeveer 3 kg of iets meer. Patiënt ervaart een opgeblazen gevoel na het eten en lichte buikpijn. Geen kortademigheid of hoesten, behalve soms, maar dat is niet nieuw. Patiënt heeft recent bloed bij de ontlasting gezien, mogelijk na het eten van iets scherp. Broer van patiënt had jaren geleden darmkanker. Patiënt heeft diabetes type 2.

Familie Anamnese:

Broer: darmkanker (diagnosedatum onbekend, jaren geleden).

Lichamelijk Onderzoek:

Geen bijzonderheden.

Aanvullend Onderzoek:

Geen aanvullende tests vermeld in de transcript.

Discussie:

Patiënt presenteert zich met vermoeidheid, gewichtsverlies van circa 3 kg, een opgeblazen gevoel postprandiaal en lichte abdominale pijn. Hij heeft tevens gemeld dat er bloed bij de defecatie aanwezig is. Patiënt heeft een positieve familieanamnese voor coloncarcinoom en is bekend met diabetes mellitus type 2. Zijn laatste colonoscopie dateert van zes tot zeven jaar geleden. **Gezien deze bevindingen is verder onderzoek geïndiceerd.**

Conclusie:

Vermoeidheid, gewichtsverlies, verminderde eetlust, opgeblazen gevoel en lichte buikpijn bij diabetes mellitus type 2. DD: gastro-intestinale maligniteit (i.v.m. familieanamnese en bloed bij ontlasting), metabole oorzaak, andere interne pathologie. Recidief coloncarcinoom is niet uitgesloten gezien het feit dat patiënt 6-7 jaar geleden een colonoscopie heeft gehad.

Beleid:

Aanvullend onderzoek geïndiceerd: bloedonderzoek (incl. Hb, lever- en nierfunctie, glucose, inflammatoire parameters), faecesonderzoek op occult bloed, en verwijzing voor coloscopie gezien de familieanamnese en bloed bij de ontlasting. Uitleg gegeven over mogelijke oorzaken en belang van aanvullend onderzoek.

Acties/Advies Huisarts:

Graag aanvullend bloedonderzoek en fecesonderzoek op bloed inzetten. Gezien de familieanamnese (broer met darmkanker) en bloed bij de ontlasting, verwijzing voor coloscopie overwegen. Bij verslechtering of alarmsymptomen (hevige buikpijn, fors bloedverlies, obstructieklachten) laagdrempelig herbeoordelen.

Volgende Afspraken:

Afspraak na verrichten van aanvullend onderzoek en/of na coloscopie.

Medicatie:

Geen wijzigingen in medicatie besproken of doorgevoerd.

Voorlichting:

U heeft aangegeven dat u zich de afgelopen drie weken erg moe voelt, minder eetlust heeft en wat bent afgevallen. U heeft ook een opgeblazen gevoel na het eten en lichte buikpijn. U heeft een keer wat bloed bij de ontlasting gezien. Omdat uw broer darmkanker heeft gehad, is het belangrijk om verder onderzoek te doen. Er wordt bloedonderzoek en ontlastingsonderzoek geadviseerd. Ook wordt een darmonderzoek (coloscopie) aanbevolen om te kijken of er iets aan de hand is. U krijgt bericht over de vervolgspraak nadat de onderzoeken zijn gedaan.

Consult bij de huisarts – Zorgvraag - AskAletta

/ 18

AskAletta voorbeeld van delen

The screenshot displays the AskAletta mobile application interface. On the left is a dark sidebar with a teal 'A' logo, a 'Chat' button, an 'Uitnodigingen' (Invitations) button, a notification badge showing '3 / 250', a 'Nodig andere gebruikers uit' (Invite other users) button, a 'Hulp nodig?' (Need help?) button, and a user profile for 'Koen de Theije'. The main area is titled 'Chats' and shows a list of chat items, with the first one being 'Differentiële diagnose bij oudere vr...'. The chat content area features a disclaimer: 'Deze AI-applicatie biedt medische informatie ter ondersteuning van professionals en is geen vervanging voor professioneel medisch advies'. Below this is a prompt 'Begin met typen of kies een voorbeeld vraag' (Start typing or choose an example question). Two example questions are shown in a scrollable container: 'Welke diagnostische stappen zijn geïndiceerd voor een kind met aanhoudende hoofdpijnlachten?' and 'Wat zijn aanbevelingen voor vaccinaties bij immuungecompromitteerde kinderen?'. At the bottom, a patient history box for 'Patient, 74 jaar. Man.' contains the following text: 'Achtergrond: Gepensioneerd leraar, woont alleen in een appartement. Actief lid van een wandelclub, maar de laatste tijd vermoeid, kortademig en afgevallen. Medische voorgeschiedenis: Type 2 diabetes mellitus (sinds 2012), Hypertensie, Licht COPD, Status na heupoperatie (2022)'. A teal button with a gift icon is in the bottom right corner.

Chats

Eerder

☆ Differentiële diagnose bij oudere vr...

Deze AI-applicatie biedt medische informatie ter ondersteuning van professionals en is geen vervanging voor professioneel medisch advies

Begin met typen of kies een voorbeeld vraag

Welke diagnostische stappen zijn geïndiceerd voor een kind met aanhoudende hoofdpijnlachten?

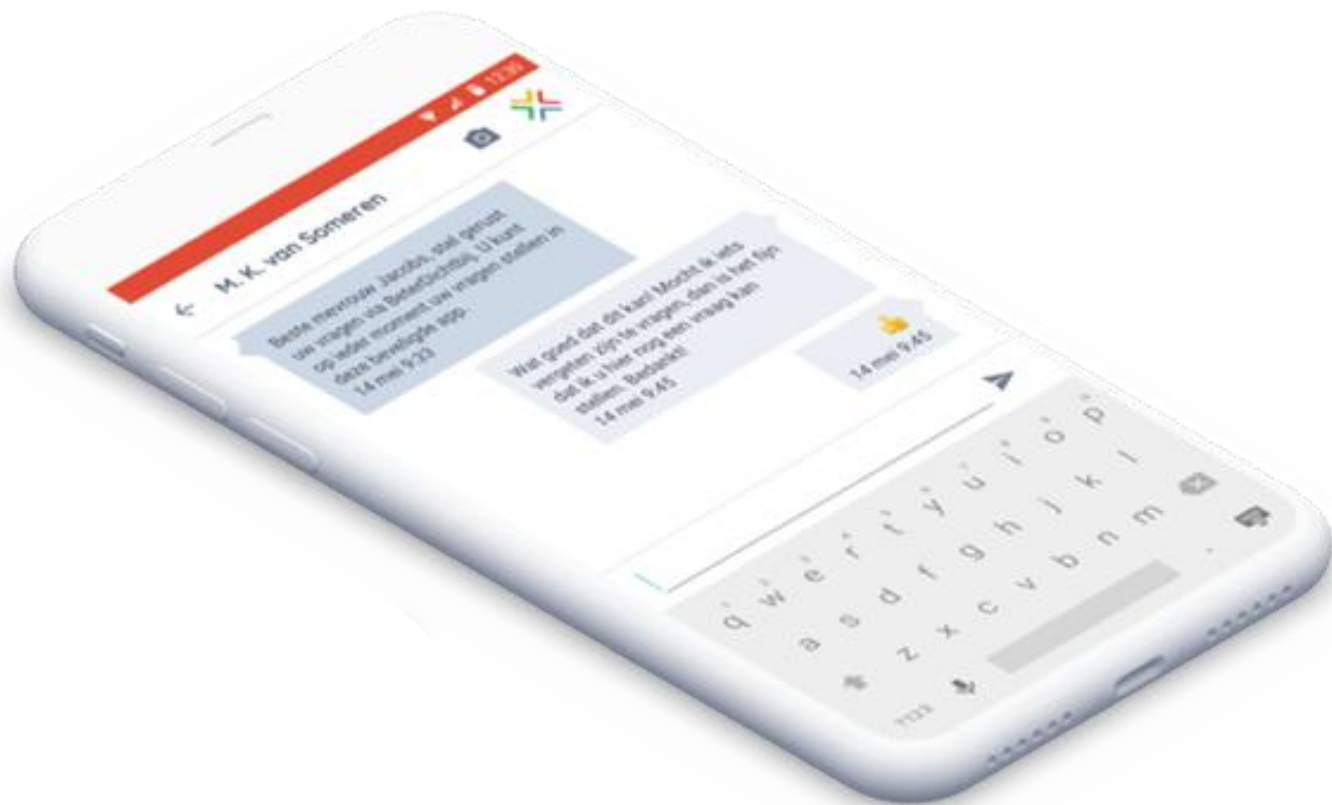
Wat zijn aanbevelingen voor vaccinaties bij immuungecompromitteerde kinderen?

Patient, 74 jaar. Man.

Achtergrond: Gepensioneerd leraar, woont alleen in een appartement. Actief lid van een wandelclub, maar de laatste tijd vermoeid, kortademig en afgevallen.

Medische voorgeschiedenis:

- Type 2 diabetes mellitus (sinds 2012)
- Hypertensie
- Licht COPD
- Status na heupoperatie (2022)



OurMind brengt AI-collega's naar BeterDichtbij: Een doorbraak in patiëntcommunicatie

Diagnostiek – AI bij colonscopie & beeldanalyse



De Digizorg assistent zorgt voor substantiële arbeidsbesparing met hulp van AI



Consult samenvattingen

- Maak een opname van een poliklinisch consult en laat deze door AI transcriberen en samenvatten in een rapportage.
- Maak rapportage templates conform de eigen voorkeuren.
- Genereer consult samenvattingen voor patiënten in eenvoudige taal.



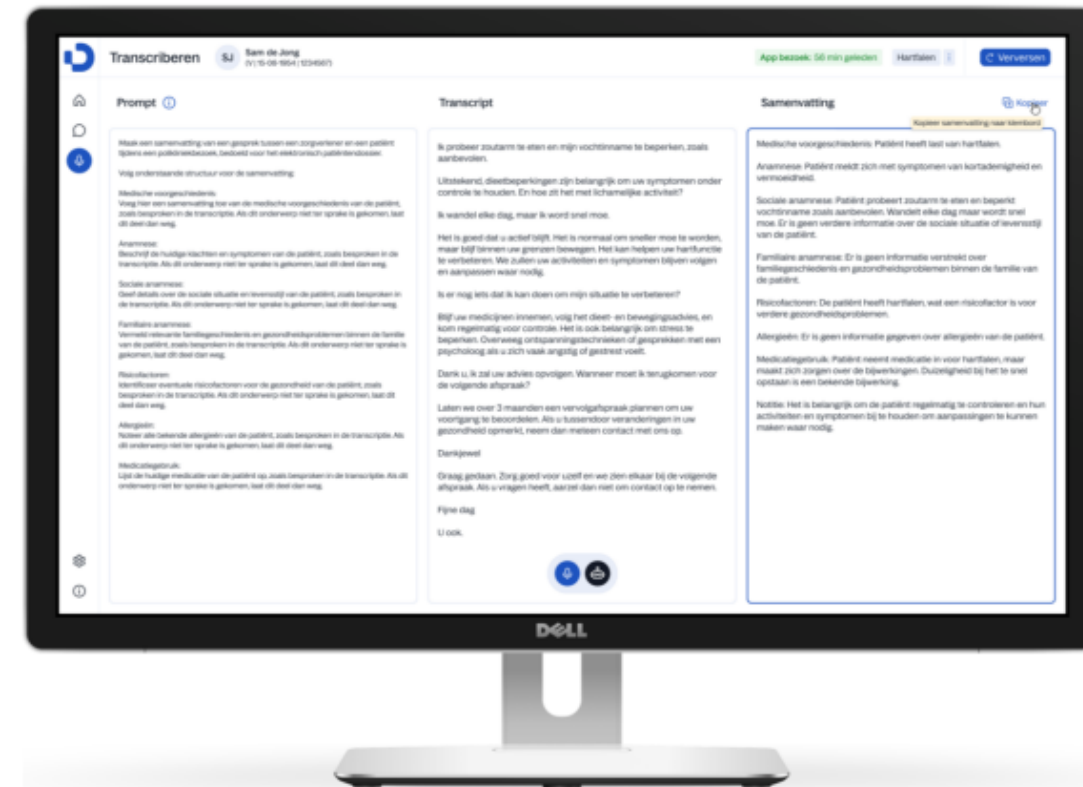
Order verwerking

- Verwerk (vrije tekst) EPD orders van artsen semi-geautomatiseerd ondersteund door AI.
- Bespaart doktersassistenten substantieel tijd



Communicatie

- Laat AI antwoorden formuleren op vragen van patiënten en beschikbare informatie uit dossiers en richtlijnen.
- Verstuur berichten via chat naar patiënten voor efficiënte asynchrone communicatie



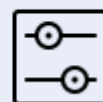
Visie & roadmap voor AI in Digizorg



Automatisch orders invoeren



Naast het maken van het verslag doet de assistent suggesties voor diagnostiek, afspraak en medicatie orders. Na accordering kunnen deze direct worden ingevoerd.



Verpleegkundige ondersteuning



Geef commando's en maak notities met een revers microfoon of headset naast het bed van de patiënt. De opdrachten en notities worden geaccordeerd als de verpleegkundige weer op de post achter de computer zit of via een app.



Declaratie ondersteuning



Krijg automatisch suggesties voor verrichtingen en declaratie adviezen op basis van informatie uit het dossier en uitgevoerde handelingen.



SNOMED registratie



Krijg ondersteuning bij het gestructureerd vastleggen van parameters in het HiX dossier op basis van analyses op de verslagen en gesprekken. Na een korte controle wordt met één druk op de knop alles gestructureerd geregistreerd wat secundair gebruik ten goede komt.

Ditto helpt patiënt

- + Opnemen gesprek: Transcriberen & samenvatten;
- + Brieven begrijpelijk maken;
- + Delen met bekende.



Consultbrief Arie de Jonge

1 jun 18:55

Samenvatting

Reden voor bezoek

Je kwam naar de dokter vanwege vermoeidheid, gewichtsverlies en buikklachten.

Wat er aan de hand is

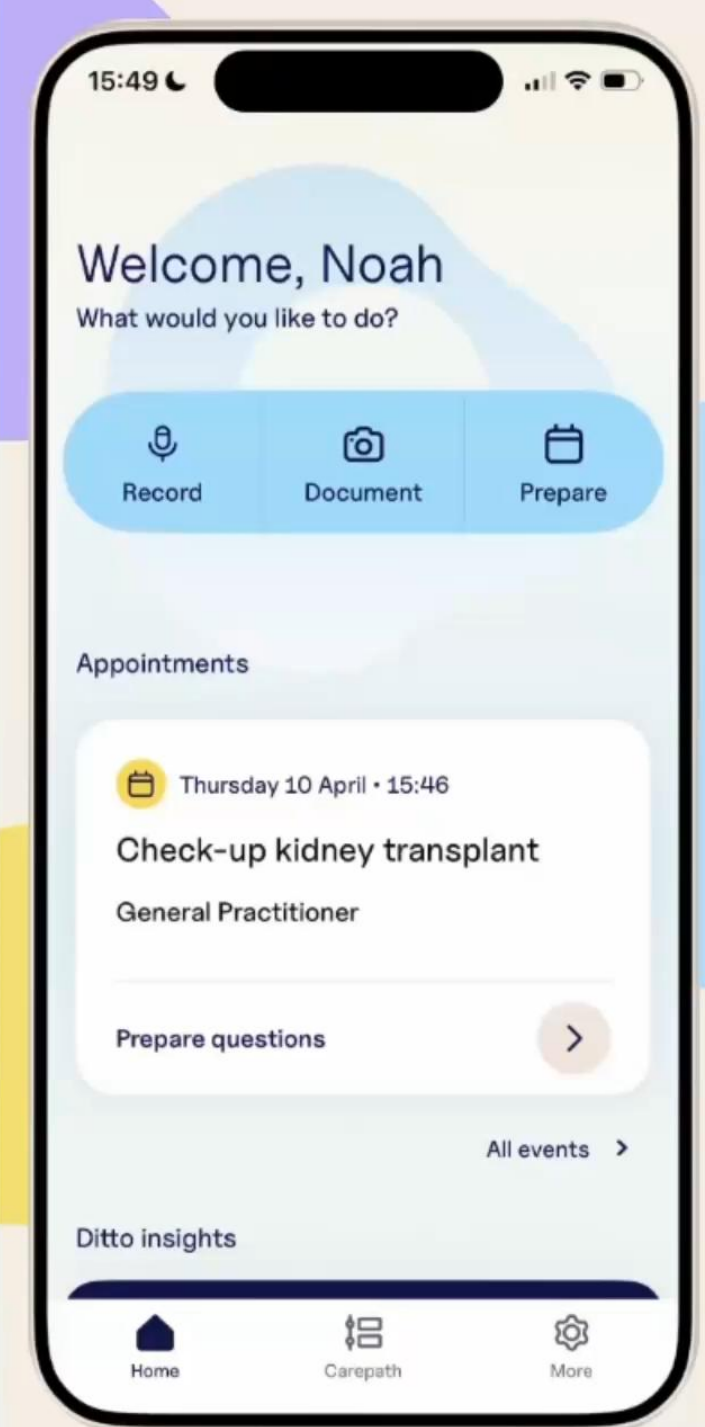
De dokter heeft vastgesteld dat er mogelijk sprake is van een ernstige aandoening, zoals colorectaal carcinoom, gezien de positieve familieanamnese en de resultaten van de onderzoeken. Er zijn echter ook andere mogelijke oorzaken, zoals een gastro-intestinale infectie, ontregeling van diabetes of gewichtsverlies door een chronische aandoening.

Wat we nu gaan doen

Er is een colonoscopie gepland om de oorzaak te onderzoeken. Daarnaast wordt je medicatie herzien en worden er vervolgonderzoeken uitgevoerd.

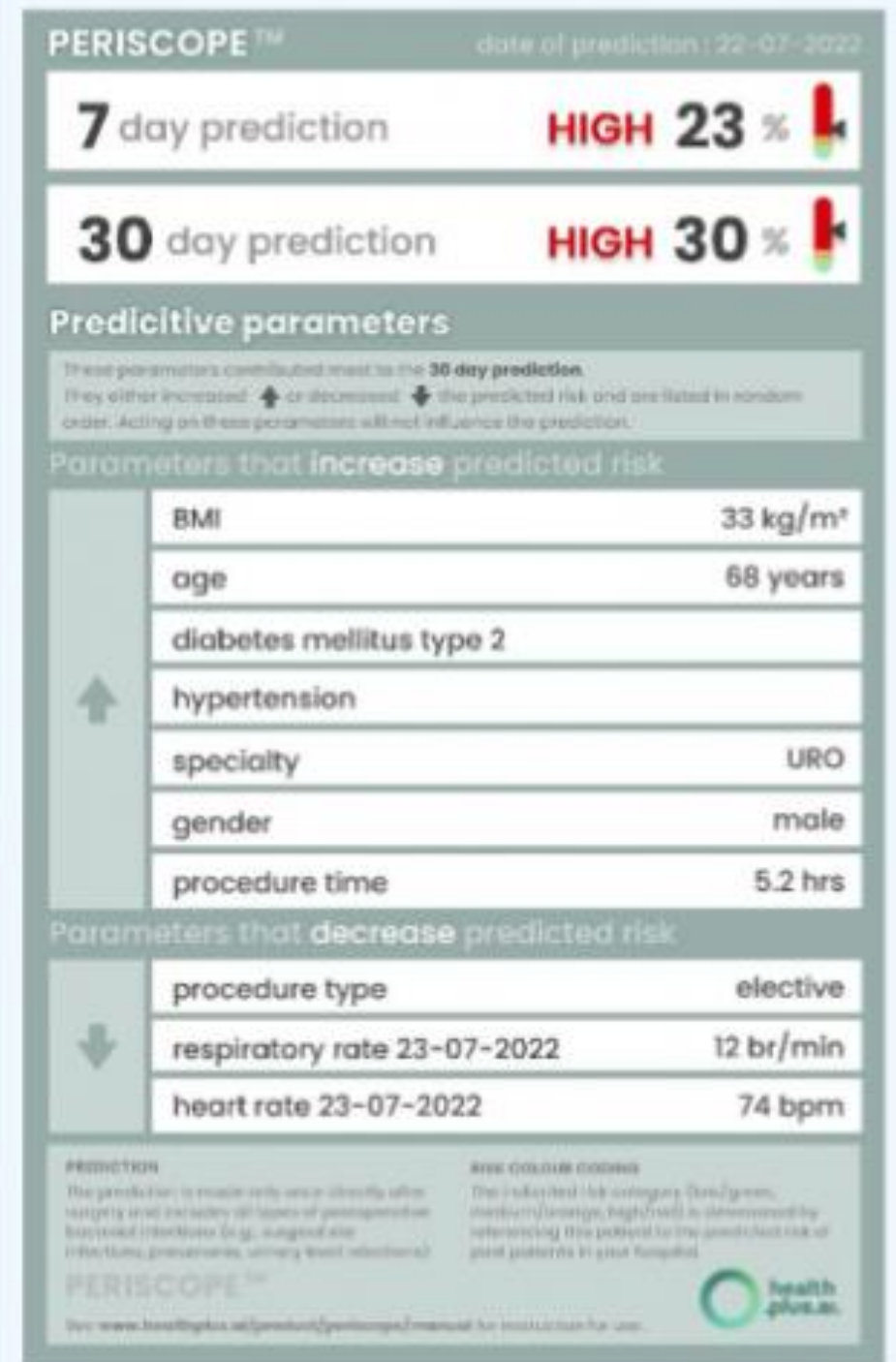
Wat je zelf kan doen

Volg de instructies voor de colonoscopie goed op en neem contact op met je arts als je vragen hebt.



Risico infectie na operatie

- + Voorspellen kans infecties
- + Extra poli controle of monitoren tijdens opname
- + Voorkomen van infecties en heropnames



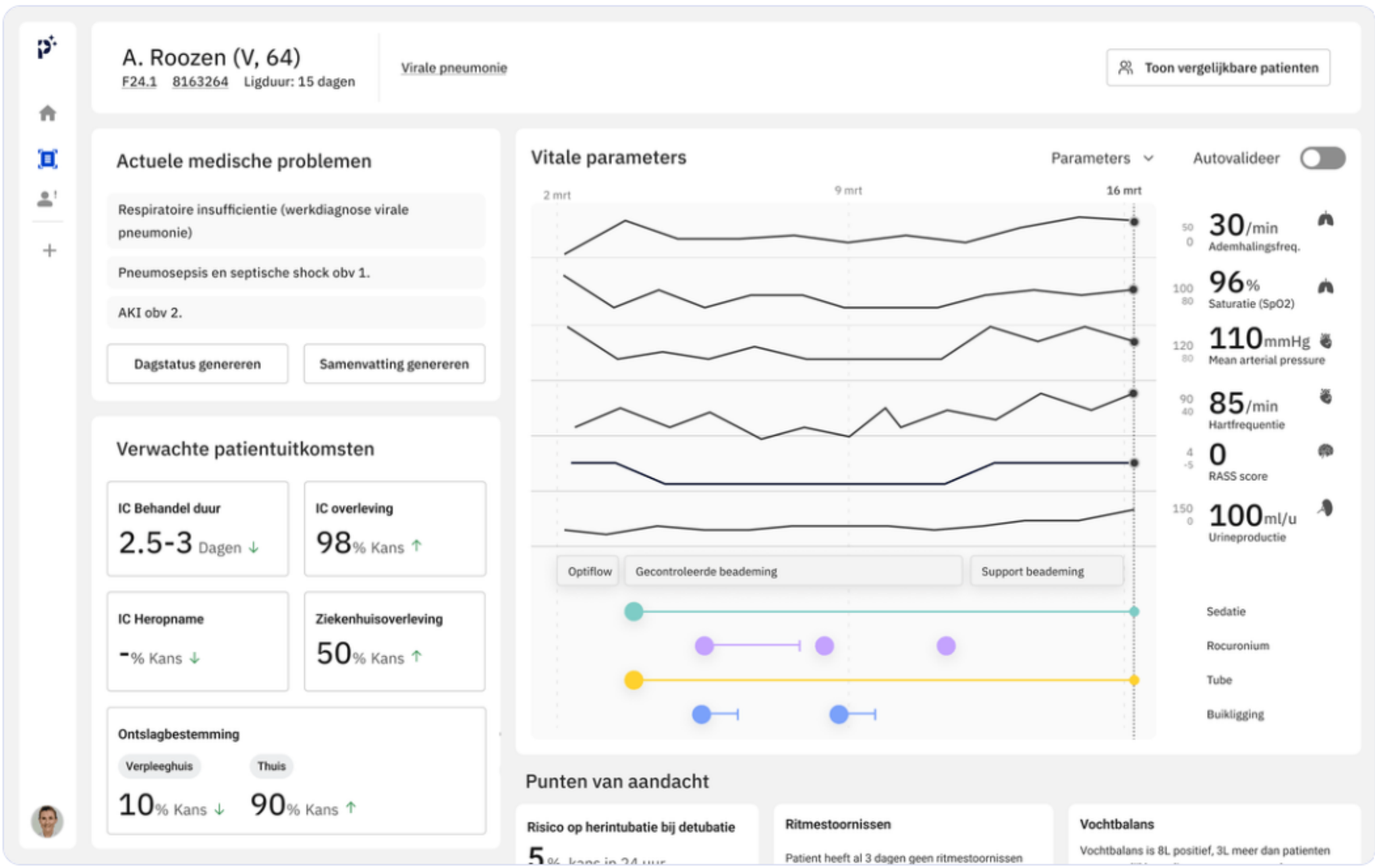


Patiëntdetail – Kamer 301, Jansen, M.

AI Risicoprofiel (live data):

Parameter	Status	Uitleg / Bron
Decubitusrisico	Hoog	Braden-score 12, weinig mobiliteit, voeding matig
Valrisico	Midden	Onstabiele gang, recente val, age >75
Delirium	Laag	CAM negatief, helder gedrag
Sepsis-risico	Nee	Temp 36.8, CRP stabiel, ademhaling normaal
Klinische achteruitgang	Mogelijk	Afname intake, lichte hypotensie
Ademhaling	Normaal	Ademfrequentie 16, geen hulpmiddelen

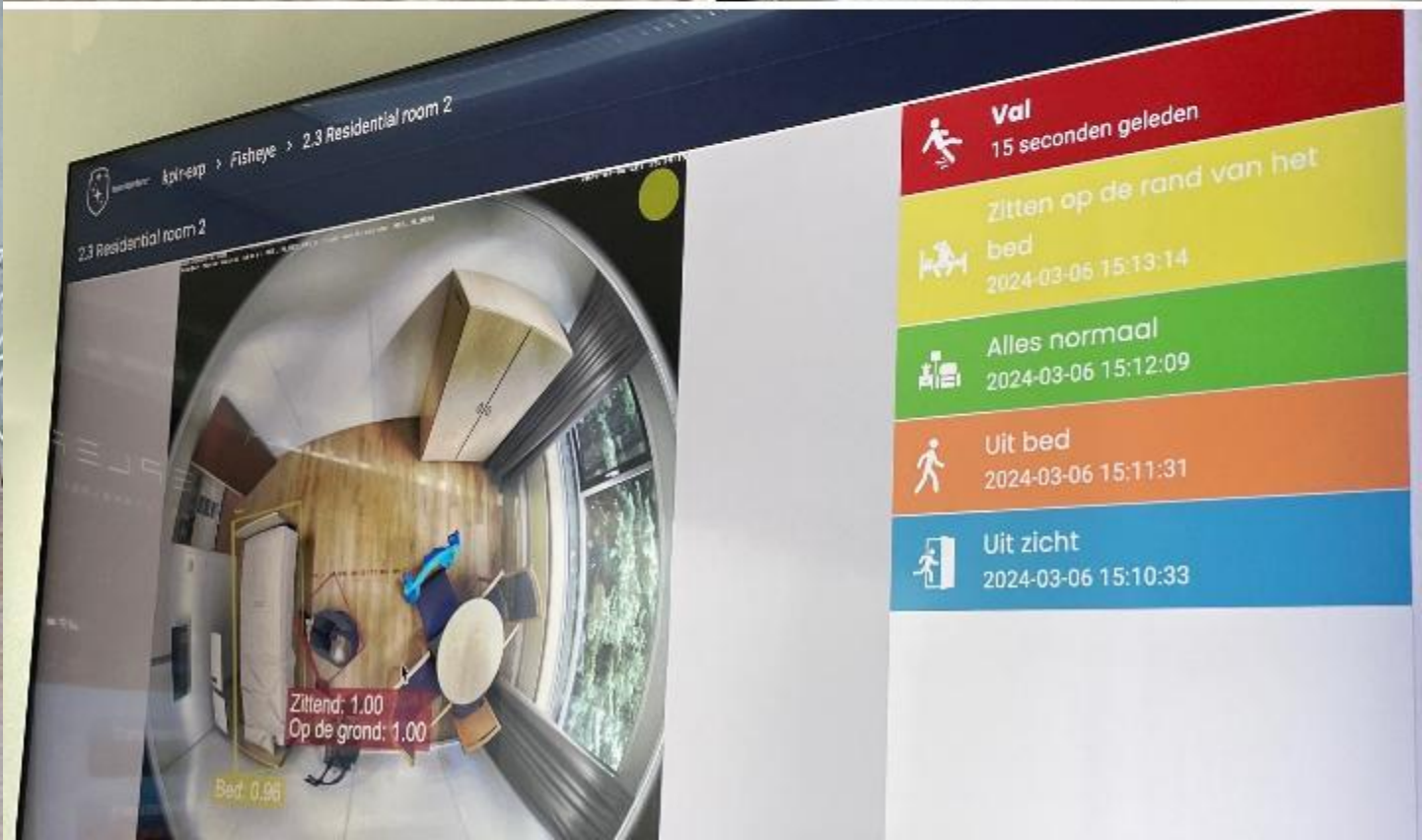
Opname – voorspellen – voorbeeld IC Pacmed



</

Opname - monitoren Kepler Night Nurse

Client may need help



Ontslagbrief

KNO

Bovengenoemde patiënt werd opgenomen op 6-11-2019 op afdeling Unit Dagbehandeling.

Reden van opname: atelectase trommelvlies rechts

Uitgevoerde operatie: Trommelvliesbuisje rechts

De anesthesioloog heeft de volgende anesthesie techniek toegepast:

Algeheel

Nabehandeling: oren 2 weken droog houden

Operatieverslag

Zijde: rechts

Anesthesietechniek: Algeheel

Postoperatieve diagnose: chronische sereuze otitis media

Algemeen operatieverslag: -

Samenvatting OK verslag: Trommelvliesbuisje rechts

Nabehandeling: oren 2 weken droog houden

ICD-10 diagnosecode:

H65.2: Chronische sereuze
otitis media

Zekerheid: 99%

Mantelzorg

Weet of iemand...

- + maaltijden overslaat
- + niet uit bed is gekomen
- + slecht slaapt...
- + of als dingen anders zijn dan normaal





Consumenten elektronica



AI in de GGZ – ontwikkelingen uit onderzoek

/ 32

+ Vroegtijdige Detectie & Diagnostische Ondersteuning

Doel: Identificeren van psychische aandoeningen en signalen in een vroeg stadium.

- **MoodCapture (Dartmouth Univ., VS):** Depressiedetectie via AI-analyse van **smartphone-camerabeelden**.
- **NeuraMetrix (VS):** Detectie van neurologische/psychiatrische stoornissen via AI-analyse van **patronen in type**
- **Ellie (Chatbot, Univ. van Zuid-Californië, VS):** Herkenning van signalen (o.a. PTSS) via analyse van interactie (**spraak, tekst, beeld**).

+ Risicovoorspelling & Crisismanagement

Doel: Voorspellen van risicovol gedrag en het tijdig signaleren van crises voor preventieve interventie.

- **Nippur Suicide Voorspelmodel** (i.s.m. GGZ Eindhoven): Dagelijkse indicatie suïciderisico.
- **UMCU Voorspelmodellen:** Voorspelling van agressief gedrag o.b.v. **cliëntteksten**.
- **Crisis Message Detector (CMD-1, Stanford Univ., VS):** Identificatie van **crisis-sms-berichten** via NLP.

+ Prognose & Optimalisatie van Behandeltrajecten

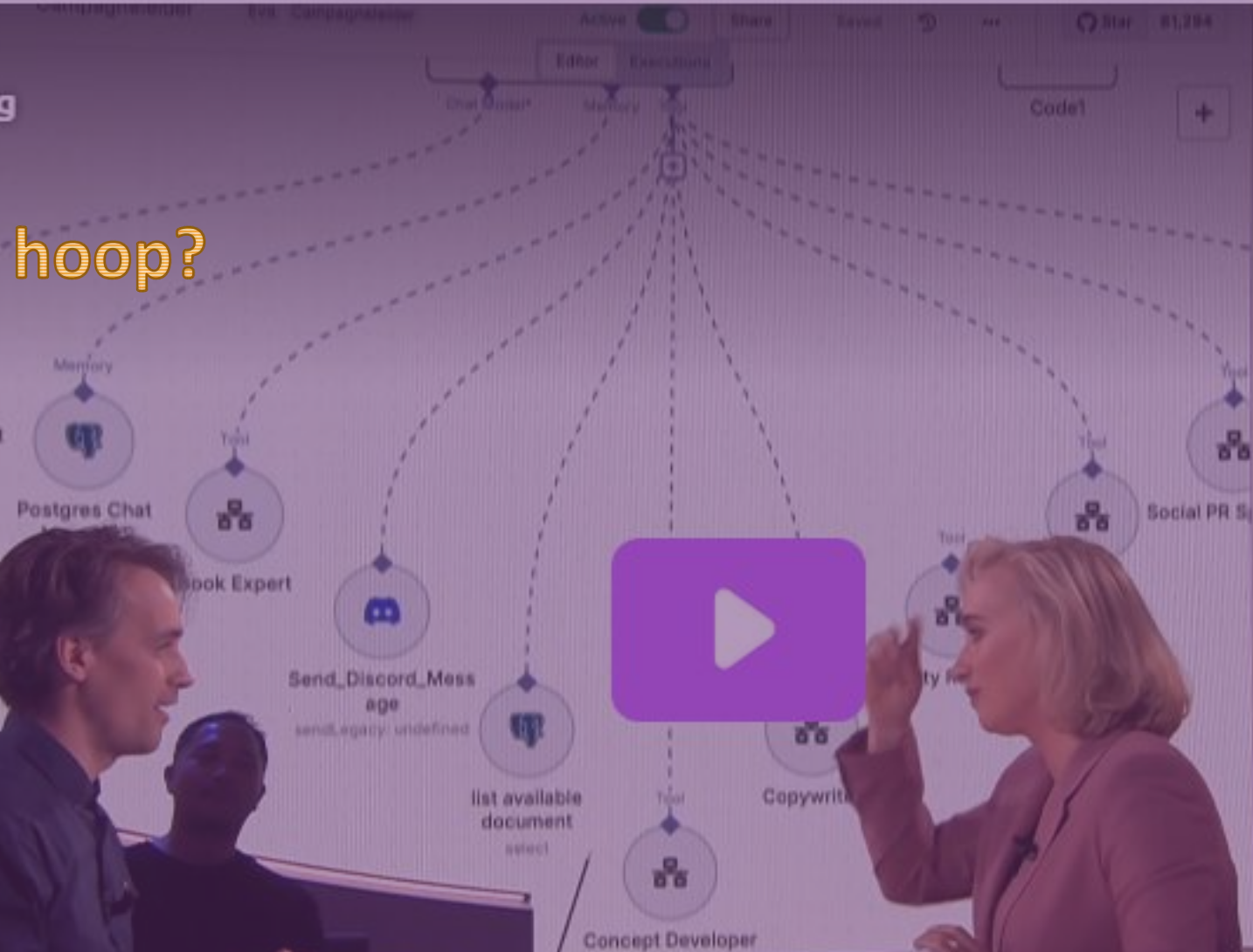
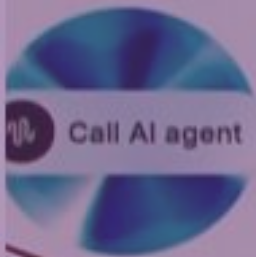
Doel: Voorspellen van het ziekteverloop en het optimaliseren van de duur en keuze van behandelingen.

- **Psychose Prognose Predictor:** Voorspelling individuele uitkomsten bij psychose.

Alexander Klöpping

Alexander Klöpping

Hype of hoop?



Welkom bij
Marketingbureau

Dit is een fonkelnieuwe server. Hier vind je wat sta
weg te helpen. Voor meer informatie kun je onze
blikken.

- Nodig je vrienden uit
- Stuur je eerste bericht
- Download de Discord App
- Voeg je eerste app toe

20:18

47:35



Cursus (gratis):

- + Basis: Nationale AI cursus zorg: <https://www.tech-cursus.nl/app/6-ai-voor-de-zorg/home>
- + Verdieping: AI Certified cursus zorg: <https://aicertified.nl/programma/zorg/>
- + Digivaardig in de zorg: <https://www.digivaardigindezorg.nl/nieuwe-leermiddelen-over-ai-en-chatgpt/>

Achtergrond:

- + GGZ, AI Kompas : <https://aic4nl.nl/wp-content/uploads/2025/05/AI-Kompas-GGZ-AIC4NL-mei-2025-1.pdf>
- + VVT, Actiz Whitepaper: <https://www.actiz.nl/sites/default/files/inline-files/Whitepaper%20AI%20in%20de%20ouderenzorg.pdf>
- + ZKH, https://nvz-ziekenhuizen.nl/sites/default/files/2024-09/NVZ_NFU_Position%20paper%20AI_300924_FINAL.pdf
- + GHZ en VVT, Addendum AI in de langdurige zorg: https://www.vgn.nl/system/files/2025-03/ActiZ_VGN_Addendum-AI-in-de-langdurige-zorg-maart-2025_0.pdf

Software:

- + Ditto - Patienten app voor opnemen gesprek en brief: <https://www.dittocare.com/nl>