

Versneld en verantwoord opschalen van AI in de zorg

Nina Eminović, NVZ



Inleiding

Uitdagingen
in de zorg



Technologie biedt
kansen



AI in de zorg: belofte of hype?



Tekort zorg-
professionals



AI in de zorg



Het ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis) stimuleert patiënten om gebruik te maken van patiëntenportaal MijnETZ. Patiënten kunnen bijvoorbeeld online een medische vraag stellen. Bij het beantwoorden van de vragen maakt het ziekenhuis – als proef – gebruik van generatieve kunstmatige intelligentie voor het opstellen van de antwoorden. “Een baanbrekende ontwikkeling op het gebied van artificial intelligence (AI) in de zorgsector.”

ETZ-intensivist en AI specialist Jessica Workum verklaart waarom de inzet van een AI-tekstgenerator de zorg enorm kan ondersteunen: “Het helpt de administratieve last te verminderen. We ontvangen nu al in ons ziekenhuis wekelijks meer dan duizend berichten met vragen van patiënten. Dat aantal gaat alleen maar toenemen. Door het toepassen van generatieve AI worden automatisch conceptantwoorden geformuleerd en voor de zorgverleners in het Elektronisch Patiëntendossier (EPD) klaargezet. Die hoeven vervolgens alleen nog maar de berichten te controleren en eventueel een beetje aan te passen. We verwachten dat dit bijzonder veel tijdswinst gaat opleveren”.

UMC Utrecht gaat AI ontslagbrieven laten genereren

 Sytse Wilman 9 februari 2024, 08:29 2275 keer gelezen

Het AI-team van UMC Utrecht is bezig met de ontwikkeling van een applicatie die automatisch ontslagbrieven schrijft. Het ziekenhuis verwacht dat medewerkers daarmee veel tijd kunnen besparen.

LUMC gaat helft dagopnames coderen met hulp van AI-model

 Sytse Wilman

Het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) start komende maand met AI-ondersteund coderen van dagopnames. Het ziekenhuis verwacht dat het de werkdruk op de medisch codeurs flink kan verlagen en ziet mogelijkheden om in de toekomst meer en beter gebruik te maken van de technologische innovatie.



Het is een grote ergernis in de zorg: mensen die niet op hun afspraak komen opdagen. Het JBZ zet een proef met Artificiële Intelligentie (AI) in om het probleem aan te pakken. © BD

Jeroen Bosch Ziekenhuis zet AI in bij mensen die niet op een afspraak verschijnen

DEN BOSCH - Patiënten die niet komen opdagen op hun afspraak: ook in het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) is 'no show' een fors probleem. Het ziekenhuis is daarom begonnen met een proef waarbij Artificiële Intelligentie (AI) wordt ingezet. Hoe zit dat?



In de spreekkamer heeft reumatoloog Petra Kok meer oog voor haar patiënt, nu ze de computer wat meer links kan laten liggen. © Jonathan Vos Photography / Reinier de Graaf

Artsen van dit ziekenhuis hoeven geen verslag meer te schrijven dankzij AI: 'Computer leidde af'

Artsen die steeds blijven op het computerscherm werpt en tijdens het luisteren naar een toetsenbord tikt? Dat is grotendeels verleden tijd in het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Delft waar AI de artsen helpt met het vastvatten van een gesprek. Dit levert de zorgverlener tijdswinst op, ook voor de patiënt zijn er voordelen.

Brandriet 25-06-24, 17:00 Laatste update: 25-06-24, 17:19

De zorg zucht onder regels en registraties. Gaat AI daartegen helpen?

 Maarten van Poli

Zorgminister Fleur Agema wil alles op alles zetten om de administratieve lasten in de zorg per 2030 te halveren. Haar belangrijkste troef: generatieve kunstmatige intelligentie....



Zorgverleners zijn tot wel 40% van hun tijd kwijt aan administratie. AI moet dat probleem oplossen. Illustratie: iStock/FD Studio

Wat is nodig voor een verantwoorde en versnelde opschaling?



NFU en NVZ AI position paper



- Gezamenlijke paper NFU en NVZ, aangeboden aan de minister VWS eind september 2024
- Anticiperend op de plannen van de minister om AI in te zetten ter reductie van administratieve lasten
- Doel paper:
 - Inzicht in de kansen van AI, op korte en (middel)lange termijn
 - Analyse van barrières en mogelijke oplossingen
 - Werkagenda voor de komende tijd (acties voor de zorgaanbieders en het ministerie van VWS)

Werkagenda position paper



Werken aan AI-readiness

- Bevorder **AI-bewustzijn** en vergroot **AI-kennis**
- Stimuleer **AI-readiness** van ziekenhuizen en de sector
- Versterk de **AI-community** binnen de sector



Sectorbreed richten van AI-inspanningen

- Geef **sectorbreed** richting aan de AI-ontwikkelingen (inclusief randvoorwaarden en kaders)
- **Orkestreer en focus** AI-innovatie (gericht op marktgeraad maken)



Opschalen van waardevolle AI-implementaties

- **AI-versnellingslijsten** (1^e en 2^e cohort)
- Financiële **impuls** voor AI-versnellingslijst
- Implementatie-ondersteuning



Organiseren van noodzakelijke randvoorwaarden

- Maak **wet- en regelgeving** makkelijk interpreteren- en toepasbaar
- Formuleer een kader voor '**responsible AI**' in de zorg
- Organiseer **beschikbaarheid en standaardisatie** van data
- Faciliteer validatie-infrastructuur
- Organiseer (structureel) **financiële** ruimte

Mogelijkheden korte termijn (komende 5 jaar)

Type AI-toepassing	Wetgevingsdrempels	Kosten/baten verhouding	Stadium van ontwikkeling
Verminderen van administratieve lasten	Laag	• Relatief lage initiële investeringen • Directe tijdsbesparing voor zorgverleners, betere informatiebeschikbaarheid en kwaliteit	• Spraakherkenning, Natural Language Processen en LLM's (generatieve AI) • Relatief snel implementeerbaar in IT-systemen, veel aandacht voor implementatie in zorgproces
Logistieke efficiëntie	Laag	• Relatief lage initiële investeringen • Efficiënter gebruik van middelen, lagere operationele kosten	• Voorspellende analyses en machine learning • Kan relatief snel geïntegreerd worden in bestaande IT-systemen en werkprocessen
Diagnose en prognose	Hoog	• Hoge initiële kosten • Verbeterde zorguitkomsten, lange termijn kostenbesparingen	• Geavanceerde machine learning en deep learning technieken • Lange doorlooptijd • Veel toepassingen in gevorderd stadium van ontwikkeling

Met name kansrijk op korte termijn

Uitdagingen en belemmeringen implementatie en opschaling AI

- Verschillende vormen uitdagingen voor verschillende soorten AI
- Complexe eisen wetgeving indien een medisch hulpmiddel (MDR)
- **Validatie nodig – betrouwbaarheid AI tooling binnen eigen setting**
- Technische kennis en expertise nodig, maar vaak schaars
- Verandermanagement en adoptie zorgmedewerker (denk ook aan digivaardigheid en AI-geletterdheid)
- Technische implementatie binnen eigen setting
- **Kwaliteit en beschikbaarheid van de data!**
- **Bekostiging transformatie**
- Complexe wetgeving, verschillende wetten van toepassing
- Responsible AI: verantwoordelijk, eerlijk, duurzaam, betrouwbaar, veilig en uitlegbaar
- Opleiding en training zorgprofessionals
- **Versnippering: 1000 bloemen ...**
- **Gelijkgestemdheid: krachten bundelen en samen optrekken**

Data standaardisatie en databeschikbaarheid een belangrijke randvoorwaarde



Prof James Teo • 2nd

Chief Medical Officer London AI Centre; Professor of Neurology; Co-fou...

6d • Edited •

[+ Follow](#)

Integrating AI products onto current EHRs, digital systems and health systems.... 🤔

Alot of real time health data is not in the right state and it is curious how people spend so much time trying to design a cutting-edge widget when the problem is the wrong soap.



Landelijke ontwikkelingen

/ AZWA

- Beoogde afspraken over de inzet van generatieve en diagnostische AI ter vermindering van de benodigde tijd voor administratieve en diagnostische taken. Afspraken langs twee sporen:
 - *Goed klimaat voor experimenteren en zorgen voor AI –readiness*
 - *Implementatie van een aantal impactvolle toepassingen op korte termijn*

/ Kamerbrief minister VWS december 2024:

- Samenwerking met het zorgveld
- Gesprekken met Centrum voor Ethiek en Gezondheid en met Autoriteit Persoonsgegevens
- Aanpak en kaders AI bij administratieve zorgtaken

/ Aanpak VWS ‘Inzet van AI voor administratieve lastenverlichting in de Zorg’

- Uitwerking opgestart

Eerste geprioriteerde NVZ activiteiten



Werken aan AI- readiness

- ❑ **Uitvraag** onder de NVZ leden uitvoeren over AI opleidingen en AI communities (gebruik en behoeftepeiling). Opbrengst gebruiken voor het overzicht opleidingen en communities – beschikbaar stellen voor de leden.
- ❑ In kaart brengen aan welke **criteria AI opleidingen** in de zorg moeten voldoen en hoe gaan we deze toetsen (AI – geletterdheid)
- ❑ Actief **voorbeelden verzamelen en delen** (al dan niet in samenwerking met een bestaande AI community)
- ❑ Een **checklist ontwikkelen** – aandachtspunten voor AI-readiness binnen een zorgorganisatie (bijvoorbeeld waar rekening mee te houden in EPD/informatievoorziening vernieuwingstrajecten – data standaardisatie)



Sectorbreed richten van AI-inspanningen

- ❑ Ontwikkelen van een handreiking voor het opstellen van een eigen (middel)lange termijn **visie en strategie** inzake AI te ontwikkelen
- ❑ Ontwikkelen van een **voorbeeld AI beleid** waarin kaders, normen en werkafspraken voor de inzet en opschaling van AI



Opschalen van waardevolle AI-implementaties

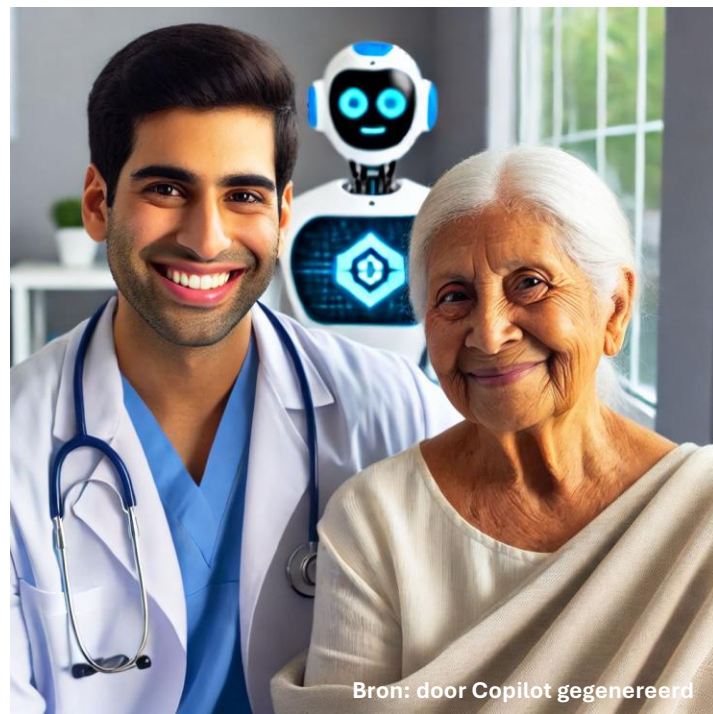
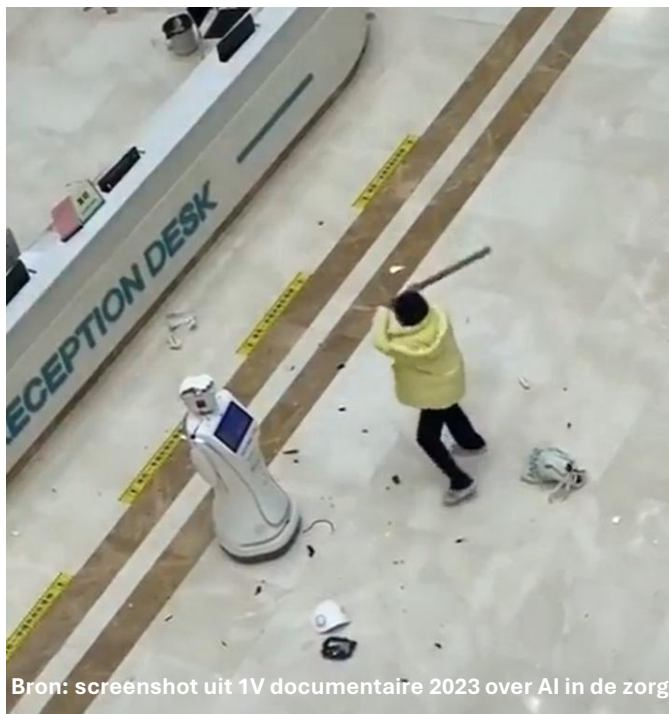
- ❑ **Praktijkplan/implementatiekaart ontwikkelen**: hoe als zorgorganisatie te starten met AI, welke functies zijn hierbij betrokken, welke zaken moeten er geregeld worden, welke informatiebronnen zijn beschikbaar
- ❑ Inventariseren welke AI oplossingen ter vermindering van **administratieve lasten en verhoging logistieke efficiëntie** op dit moment bij de leden in gebruik zijn. Kennis en ervaringen hierover delen met de leden.



Organiseren van noodzakelijke randvoorwaarden

- ❑ **Juridische handreiking** opstellen:
 - Tijdslijn AI Act voor de leden ontwikkelen
 - Duiding bestaand juridisch kader dat van toepassing is op AI
- ❑ AI gerelateerde wetgeving in kaart brengen, AI als eerste casus van Compliance framework en opnemen in **Lorenz**
- ❑ In kaart brengen **welke financiële ruimte** bij onze leden nodig is om AI toepassingen te implementeren en op te schalen

Laten we onze krachten bundelen om de kansen van AI in de zorg versneld te benutten...



...maar wel op een verantwoorde manier.

Dank!

Vragen en suggesties zijn welkom via
digitalisering@nvz-ziekenhuizen.nl