

Digitale transformatie in de zorg

AI en data (science) in de zorg

31 maart 2022

BIC De Gasfabriek,
locatie Saxion, te Deventer



NovelT



Programma

- 13.00u Ontvangst met koffie/thee en krentenwegge.
- 13.30u Welkomstwoord
Bernadette Lohuis en Idius Felix
- 13.40u Wat betekent digitale transformatie voor VVT instelling Carinova
Jan Griepink
- 13.55u Waar praten we over bij digitale transformatie in de zorg? Een overzicht.
Peter Langela
- 14.10u FAIR data en gegevensuitwisseling op betekenisniveau.
Marc Nieuwland
- 14.25u Pauze
- 15.00u Korte presentaties van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.
- 16.00u Hoe verder met AI in de zorg in Oost Nederland;
discussie onder leiding van Idius Felix.
- 16.30u Borrel en napraten.



NovelT





Novel T



Wat betekent digitale transformatie voor VVT instelling Carinova

Jan Griepink

Lid Raad van Bestuur Carinova



NovelT





Zorg heeft toekomst

Samen
mogelijk
maken

Wie zijn wij?

- Een regionale zorgorganisatie in Salland
- We bieden zorg, begeleiding en behandeling thuis en in onze woon- en zorgcentra
- We werken in 9 gemeenten
- We werken met 4.000 collega's en 1.000 vrijwilligers
- 26.000 mensen in de regio maken gebruik van onze zorg en diensten



Onze visie: samen mogelijk maken

- Onze **collega's** op de eerste plaats.

Goede zorg begint bij tevreden professionals die goed in de dag en goed in hun vel zitten.

Onze visie: samen mogelijk maken

- Onze **collega's** op de eerste plaats.

Goede zorg begint bij tevreden professionals die goed in de dag en goed in hun vel zitten.

- Zorg aan onze **cliënten** is zo persoonlijk mogelijk.

Zijn wie je bent, leven zoals je wilt. Carinova wil dat mogelijk maken. Ook als bij het ouder worden beperkingen horen. We staan voor veelzijdige zorg op kwetsbare momenten in het leven, in een zo vertrouwd mogelijke omgeving.

Onze visie: samen mogelijk maken

- Onze **collega's** op de eerste plaats.

Goede zorg begint bij tevreden professionals die goed in de dag en goed in hun vel zitten.

- Zorg aan onze **cliënten** is zo persoonlijk mogelijk.

Zijn wie je bent, leven zoals je wilt. Carinova wil dat mogelijk maken. Ook als bij het ouder worden beperkingen horen. We staan voor veelzijdige zorg op kwetsbare momenten in het leven, in een zo vertrouwd mogelijke omgeving.

- Carinova **maakt het mogelijk.**

Met aandacht voor opleiden, capaciteitsmanagement, regionaal toonaangevend en met nuchtere innovatie.

Onze toekomst: 2040

1. Krappe arbeidsmarkt:

- In 2040 moeten er 700.000 zorgmedewerkers zijn. Nu zijn het er 350.000

2. Minder mantelzorgers:

- In 2040 zijn er 3 mantelzorgers per zelfstandig wonende 75+. Nu zijn het er 5

3. Meer kwetsbare ouderen:

- In 2040 moet de capaciteit verpleeghuiszorg volgens TNO bij ongewijzigd beleid zijn verdubbeld naar 240.000 plaatsen. Nu zijn dat er 120.000

4. Zorgkosten:

- In 2040 zijn de zorguitgaven verdubbeld naar 174 miljard euro per jaar. In 2040 betalen Nederlanders jaarlijks 11.000 euro gemiddeld per persoon aan zorgkosten. Op dit moment is dat 5.500 euro per persoon.

Wat we zeker weten

- **Blijven doen** wat we deden **werkt niet...** meer van het zelfde gaat zeker niet helpen. Bestaande manier van werken versnellen, is belemmerend voor de toekomst.



Wat we zeker weten

- **Blijven doen** wat we deden **werkt niet...** meer van het zelfde gaat zeker niet helpen. Bestaande manier van werken versnellen, is belemmerend voor de toekomst.
- Het echte antwoord betekent radicaal veranderen op diverse terreinen met een noodzakelijke samenhang.



Wat zijn onze belemmeringen

- Er is een gedeelde zorg, maar geen gedeelde data, geen gedeelde analyse en daarmee geen gedeelde koers.
- Veel woorden van politici en onderzoekers, maar ook weinig daden die er toe doen.
- Ons landschap van innovatie is versnipperd, iedereen zijn eigen speeltje. Een 'stand alone' innovatie is geen stap vooruit, maar een verlies in energie, tijd en geld.
- Innovatie is nog te vaak 'ad-on', huidige werkwijze blijft leidend en vernieuwing en kosten worden gestapeld.
- We denken nog te veel vanuit het bestaande, maar het nieuwe is nog te visionair. Er is behoefte aan een beeld: waar staan we over 20 jaar.
- We noemen uitgaven op innovatie kosten, we kunnen het ook investeringen noemen.
- Meer besef dat we afstevenen op een crisis en een crisis in wording vraagt om focus, regie en keuzes.

Waar *geloof* ik in en wat vraagt dit

- Van de minister en de politiek wordt lef en leiderschap gevraagd. “De markt” gaat het probleem niet oplossen, zorg is een collectief vraagstuk.
- Van bestuurders en professionals wordt gevraagd dat zij het lef hebben om af te wijken van de gebaande paden en innovatie durven te omarmen. Zoals een collega zei: “not doing digital, but being digital” Niet alleen in woorden, maar ook in daden. Denken we in continuïteit van organisatie of in continuïteit van zorg?
- Het is een lange adem: innovatie is een strategie op de lange termijn en geen quick-win.
- Van burgers wordt gevraagd zelf na te denken over ouder worden en hier eigen regie in te nemen.
- Pak het vraagstuk van ouder worden op vanuit het perspectief van de burger en pak het op met de burger. Voorkom dat de medische standaarden leidend worden voor wat betreft de zorg in de thuissituatie.

Hoe ziet de toekomst eruit, wat meer beeld

Van visionair naar concreet is een zoektocht. Het is niet één al omvattende oplossing, het zijn verschillende puzzelstukjes die moeten samenvallen:

- Zet in op digitale innovatie in alle fasen van zorg:
 - preventie en gezond leven
 - consultatie
 - diagnose
 - behandeling en begeleiding
 - controle en monitoring
- Kies voor bewezen opschaalbare best practices met de meeste impact om effectiviteit te bewerkstelligen.
- Dwing innovatie en keuzes af. Desnoods in regelgeving of financiering.
- Innovatie is meer dan techniek en een brede innovatie is nodig:
 - digitale innovatie: technologie, data infrastructuur
 - sociale innovatie en het versterken van vitale gemeenschappen

Innovatie voorbeelden 2022

- Samen mogelijk maken:
 - Regionale netwerken: Salland united, samen voor Sallandse zorg, Vitaal vechtdal, ketenzorg etc.
- Technische innovatie:
 - Beeldzorg, Smart glasses, Medicijn dispensers, Elektronisch dossier, Luna, ETDR, Luscii thuismonitoring, Tonos-app (slimme route en plannen), maar ook de druppelbril, hulpmiddelen koffer.
- Sociale innovatie:
 - Buur en zo, de social trial,
- Bedrijfsvoering en innovatie:
 - Eenvoud in alles gericht op de medewerker; zorgplan = planning = realisatie.
 - Registratie is geautomatiseerd waar mogelijk.
 - BI tool op ieder niveau in de organisatie tot op medewerker niveau.
 - Proces optimalisatie als regio verpleegkundige
 - Mikzo koppeling aan ONS met pop-up suggestie inzet innovatie.

Beeldzorg met de Compaan

Door de inzet van beeldzorg kunnen zorgmomenten op afstand gedaan worden. Dit bespaart (reis)tijd waardoor je meer aandacht kunt geven aan cliënten en de werkdruk vermindert.



Resultaten van 12 maanden beeldzorg

Aantal cliënten beeldzorg



Aantal beeldzorg sessies



Besparing



Besparing per cliënt



Aantal vrijgemaakte zorgprofessionals



Besparing reistijd

Gemiddelde reistijd



Gemiddelde reiskosten



Besparing in uren



Bespaard op reiskosten



“ We merken vaak dat de cliënt zo enthousiast is dat we eigenlijk al wat minder hoeven te komen. Dat draagt echt bij aan de eigen regie en het welbevinden van de cliënt. ”

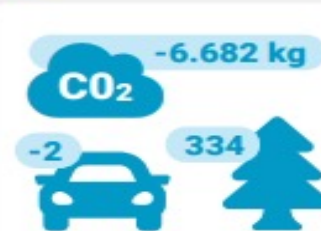
Denise Lenferink,
Wijkverpleegkundige



“ Het is makkelijk in gebruik en heel handig. De Compaan is een ontlasting voor de zusters van Carinova. ”

Dhr. J. Dunnewind uit Dalfsen
Cliënt van Carinova

CO₂ besparing



Door deze beeldzorgmomenten wordt jaarlijks 6.682 kg CO₂ minder uitgestoten. Dit staat gelijk aan de jaarlijkse CO₂-opname van 334 bomen of het van de weg halen van 2 gemiddeld gebruikte personenauto's.

Ervaring van cliënten



En het werkt, een begin...

voortuitgaan, verbeteren en vernieuwen

- **Digitalisering en innovatie** zijn noodzakelijk om een antwoord te hebben op de uitdagingen naar 2040.



vooruitgaan, verbeteren en vernieuwen

- **Digitalisering en innovatie** zijn noodzakelijk om een antwoord te hebben op de uitdagingen naar 2040.
- **Digitalisering** vraagt om leiderschap en keuzes van politiek, bestuurders en organisaties. Ophouden met de eindeloze versnippering.



voortuitgaan, verbeteren en vernieuwen

- **Digitalisering en innovatie** zijn noodzakelijk om een antwoord te hebben op de uitdagingen naar 2040.
- **Digitalisering** vraagt om leiderschap en keuzes van politiek, bestuurders en organisaties. Ophouden met de eindeloze versnippering.
- **Digitalisering** is een lange adem en niet een quick-win



voortuitgaan, verbeteren en vernieuwen

- **Digitalisering en innovatie** zijn noodzakelijk om een antwoord te hebben op de uitdagingen naar 2040.
- **Digitalisering** vraagt om leiderschap en keuzes van politiek, bestuurders en organisaties. Ophouden met de eindeloze versnippering.
- **Digitalisering** is een lange adem en niet een quick-win
- **Digitaliseren** is investeren, nalaten van digitaliseren geeft toekomstige tekorten.



Waar praten we over bij digitale transformatie in de zorg?

Peter Langela

Business Developer bij Novel-T



NovelT



DIGITALE TRANSFORMATIE

PETER LANGELA

NovelT

fysieke wereld



fysieke wereld



digitale wereld



fysieke wereld

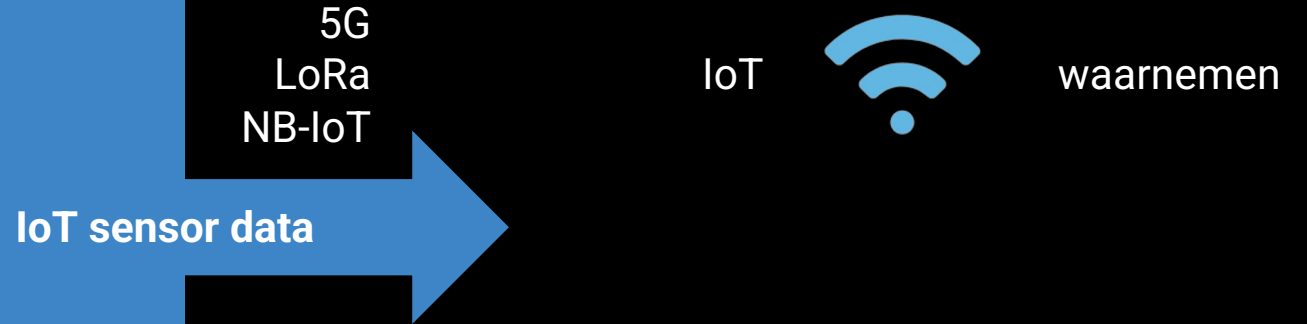


digitale wereld

fysieke wereld



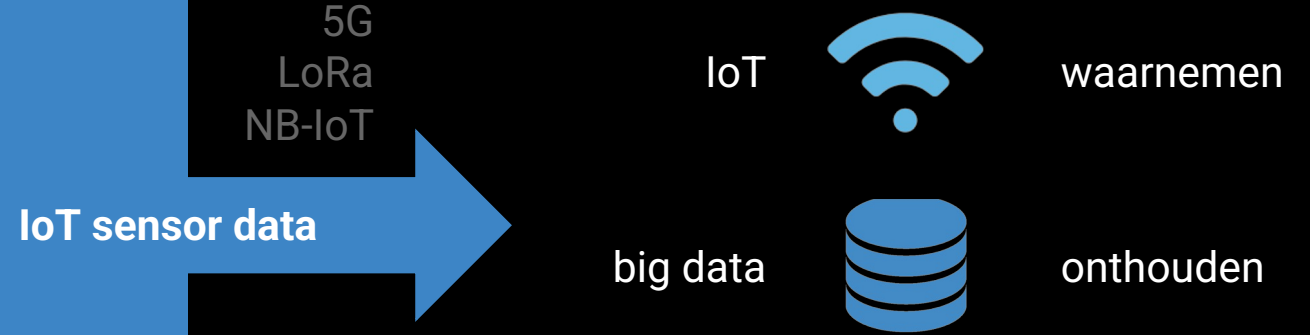
digitale wereld



fysieke wereld



digitale wereld



fysieke wereld



IoT sensor data

5G
LoRa
NB-IoT

digitale wereld

IoT



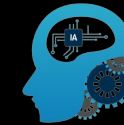
waarnemen

big data



onthouden

AI

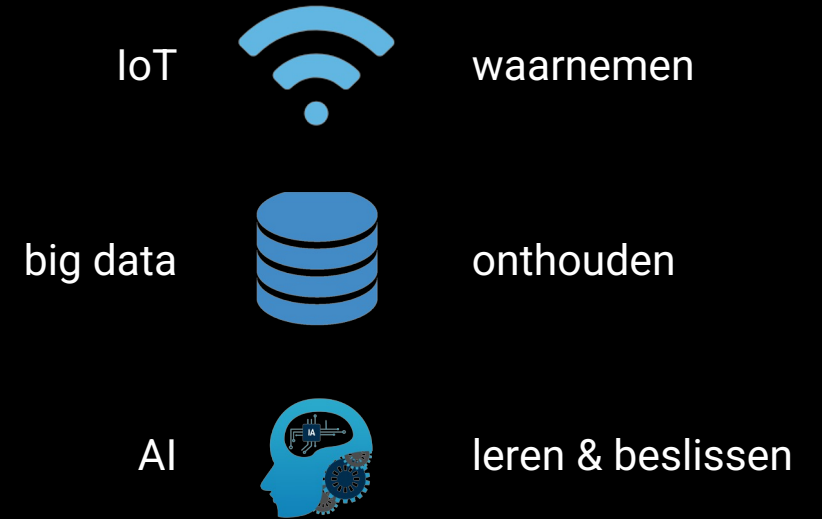
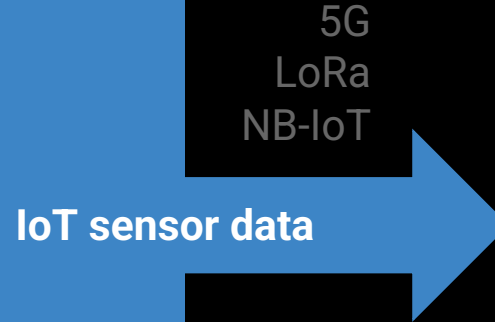


leren & beslissen

fysieke wereld



digitale wereld



fysieke wereld



IoT sensor data

5G
LoRa
NB-IoT

digitale wereld

IoT



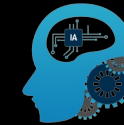
waarnemen

big data



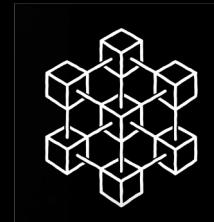
onthouden

AI



leren & beslissen

blockchain



vertrouwen

robot - drone - 3D printer

fysieke wereld



IoT sensor data

robot - drone - 3D printer

digitale wereld

5G
LoRa
NB-IoT

IoT



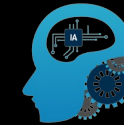
waarnemen

big data



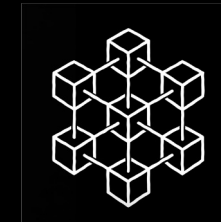
onthouden

AI



leren & beslissen

blockchain



vertrouwen

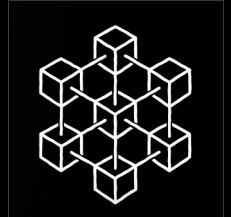
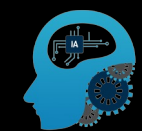
digital twin



digitale kopie

metaverse

5G
LoRa
NB-IoT



DIGITALE TRANSFORMATIE

PETER LANGELA

NovelT

FAIR data en gegevensuitwisseling op betekenisniveau

Marc Nieuwland

programma KIK-V van Zorginstituut Nederland

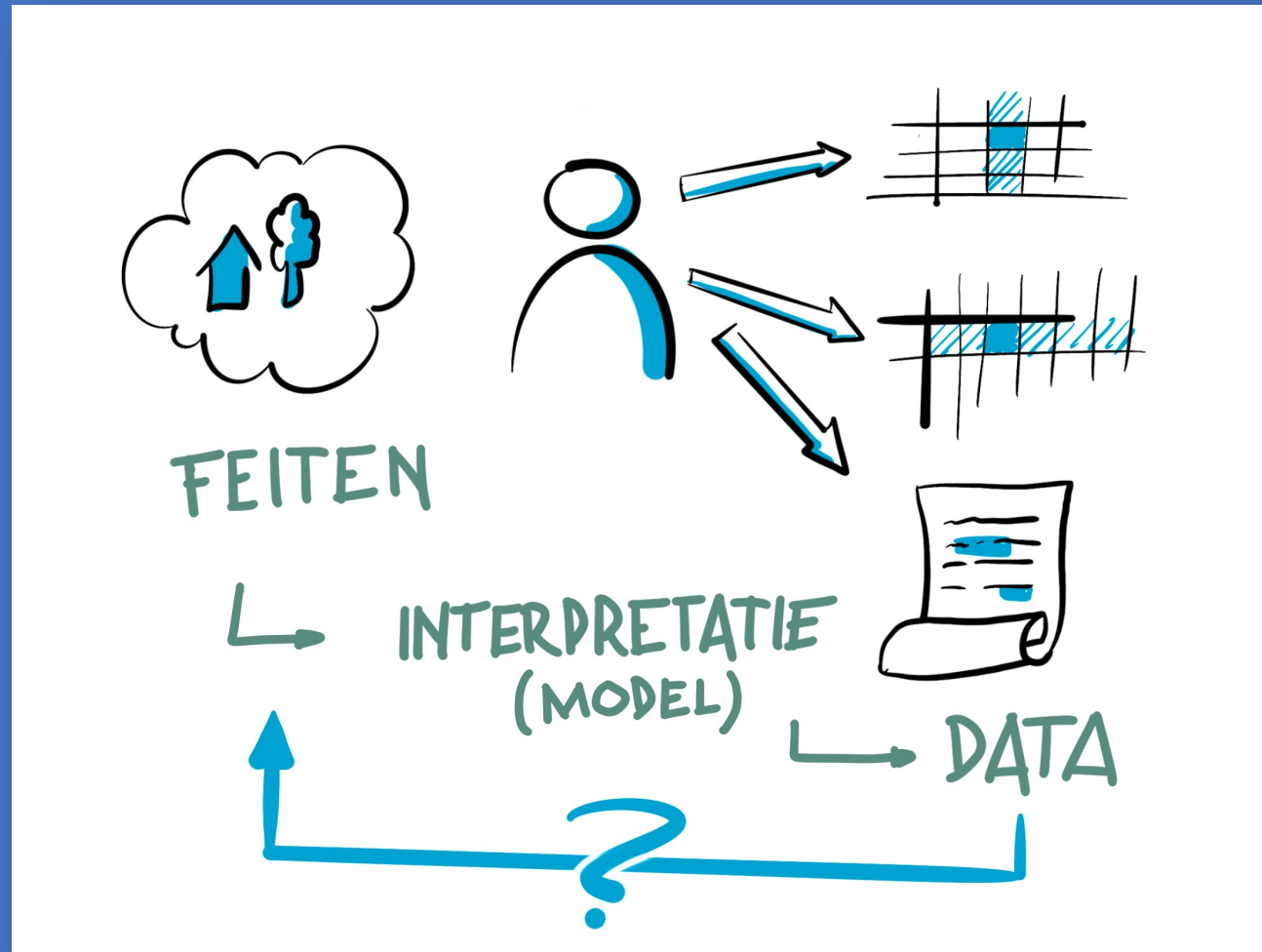


NovelT



Gegevensuitwisseling op betekenisniveau

Hoe vinden we de weg terug?



Slimmer plannen in de thuiszorg, bij Carinova te Deventer

Dennis Moeke

lector Zorglogistiek – HAN

“Korte presentatie van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.”



NovelT



SLIMMER PLANNEN IN DE THUISZORG



DR. DENNIS MOEKE

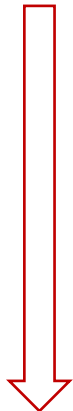
LECTOR LOGISTIEK & ALLIANTIES

HOGESCHOOL VAN ARNHEM EN NIJMEGEN

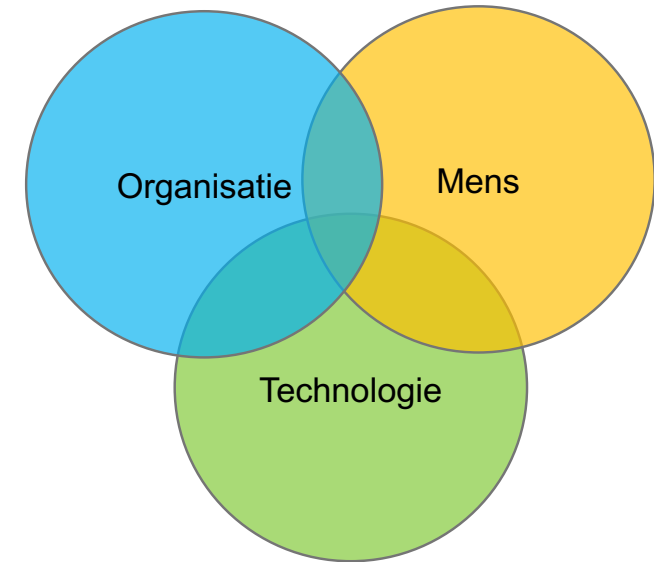
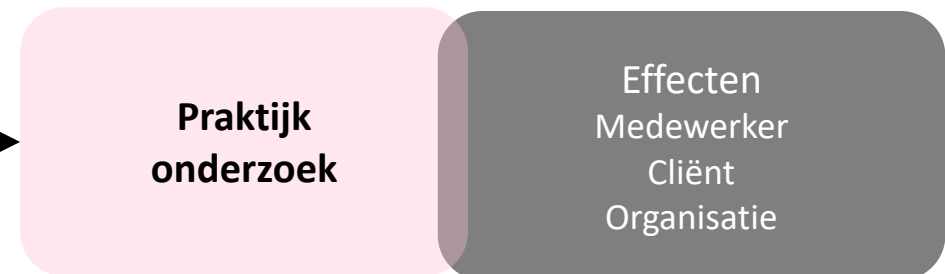


AANPAK

Project 1



Project 2



De eerste resultaten laten zien dat het verbeterpotentieel groot is!

SUCCESSFACTOREN

- Visie en daadkracht
- Complementaire expertise
- Als één team samenwerken
- Innovatiebereidheid

Data driven methoden in de bedrijfs- gezondheidszorg:

“modeleren van lifestyle voor inzetbaarheid”

Remko Soer

Associate lector – Saxion

“Korte presentatie van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.”



NovelT





Data driven methoden in de bedrijfsgezondheidszorg

Modeleren van lifestyle voor inzetbaarheid

Digitale
transformatie in
de zorg

31 maart 2022

Periodiek Medisch Onderzoek (PMO)

1. PMO

(door Informens BV en TIGRA)



Vragenlijsten:

Persoons en werk
karakteristieken
Workability
Bevlogenheid/Vitaliteit
Werkgerelateerde
aspecten
Mentale en Fysieke
belasting en
belastbaarheid
Leefstijl

Biometrie:

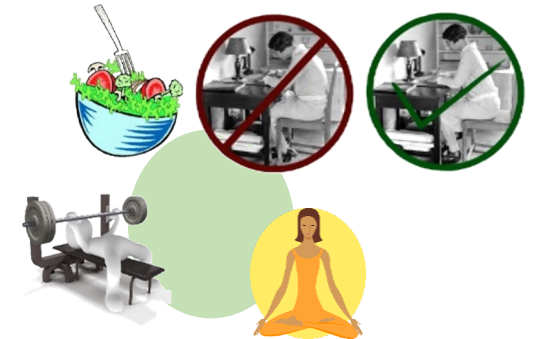
BMI
Buikomvang
Bloeddruk
Cholesterol
Glucose
HRV

2. Interpretatie

(Dashboard: Informens BV)



3. Advies Informens/TI GRA



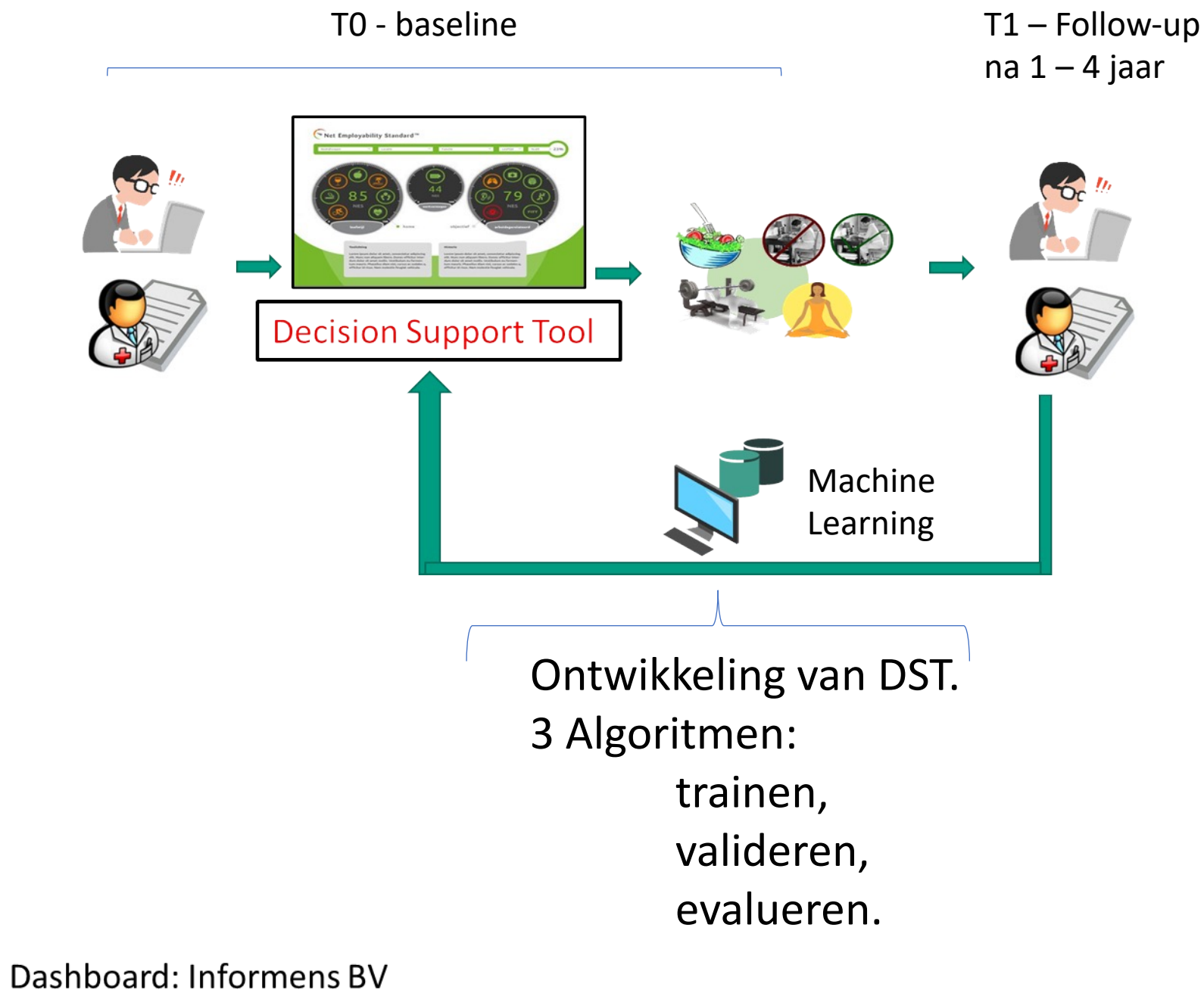
**Werkgevers zijn verplicht
werknemers een PMO aan te bieden
(art 18, arbowet)**

10 Jaar

18 Bedrijven

PMO: Informens
en TIGRA

Algoritme:
Onderzoeksteam





Unique regular Occupational Health Checks:

Pre-processing Step 1:

Workers with pairs of baseline and follow-up measures

Pre-processing Step 2:

Subgroups for potential inclusion ML-DSTs training:

Pre-processing Step 3:

Excluded for ML-DSTs for Workability:

Subgroups ML-DSTs for Workability after lifestyle-improvement:

Excluded for ML-DSTs for Vitality:

Subgroup ML-DSTs for Vitality after lifestyle-improvement:

Excluded because no follow-up available (n=13,616)

Unique OHCs (N= 20,440)

OHC Pairs with baseline and follow-up measures (n=3,412)

'N= 3.412 paren'

Physical activity improved (n=775)

Smoking behavior improved (n=192)

Alcohol consumption improved (n=185)

Nutrition behavior improved (n=609)

Relaxation improved (n=598)

No lifestyle-improvement (n=1,707)

WAI-score
Unknown (n=132)
Improved (n=132)
Not improved (n=511)

WAI-score
Unknown (n=19)
Improved (n=32)
Not improved (n=141)

WAI-score
Unknown (n=15)
Improved (n=31)
Not improved (n=139)

WAI-score
Unknown (n=55)
Improved (n=126)
Not improved (n=428)

WAI-score
Unknown (n=49)
Improved (n=154)
Not improved (n=395)

WAI-score
Unknown (n=310)
Improved (n=418)
Not improved (n=979)

UBES-9-vitality
Unknown (n=494)
Improved (n=70)
Not improved (n=211)

UBES-9-vitality
Unknown (n=108)
Improved (n=23)
Not improved (n=61)

UBES-9-vitality
Unknown (n=105)
Improved (n=20)
Not improved (n=60)

UBES-9-vitality
Unknown (n=370)
Improved (n=66)
Not improved (n=173)

UBES-9-vitality
Unknown (n=78)
Improved (n=97)
Not improved (n=423)

UBES-9-vitality
Unknown (n=1021)
Improved (n=230)
Not improved (n=456)

Models		Evaluative measures						
Improved Lifestyle-factor	Measure of Sustainable Employability	Macro F1 score			True Positive Rate (Recall-class 'improved')			Selected algorithm for model
		Ripper	Ridor	C4.5	Ripper	Ridor	C4.5	
Physical activity	Workability	0.80*	0.78*	0.71*	0.58	0.54	0.45	all rejected ‡
	Vitality	0.74*	0.77*	0.67*	0.53	0.56	0.54	all rejected ‡
Smoking	Workability	0.78*†	0.80*	0.77*	0.50†	0.59	0.50	all rejected ‡†
	Vitality	0.83*	0.74*	0.71*	0.74*	0.59	0.52	Ripper
Alcohol	Workability	0.78*	0.77*	0.70*	0.50	0.53	0.44	all rejected ‡
	Vitality	0.78*	0.67*	0.74*	0.60	0.48	0.70*	C4.5
Nutrition	Workability	0.81*	0.81*	0.74*	0.62	0.63	0.49	all rejected ‡
	Vitality	0.77*	0.74*	0.73*	0.61	0.56	0.66	all rejected ‡
Relaxation	Workability	0.79*	0.79*	0.74*	0.60	0.59	0.63	all rejected ‡
	Vitality	0.79*	0.79*	0.77*	0.70*	0.74*	0.67	Ridor
No lifestyle change	Workability	0.80*	0.79*	0.76*	0.56	0.55	0.47	all rejected ‡
	Vitality	0.80*	0.78*	0.75*	0.59	0.55	0.56	all rejected ‡

Kunnen algoritmen adviseurs adviseren?

- ML-DST voor leefstijladvies voor duurzame inzetbaarheid:
- Nog niet zo goed als we hoopten.
- Gebruik van Machine Learning is in opkomst en heeft potentie.
- Professionals zijn onmisbaar bij de ontwikkeling van algoritmen binnen eigen vakgebied.

Bewegingsanalyse bij revalidatie en (sport) fysiotherapie

samen met het Roessingh Enschede

Wouter Teeuw, lector Ambient Intelligence - Saxion

Jeroen Linssen, ass. lector Ambient Intelligence - Saxion

“Korte presentatie van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.”



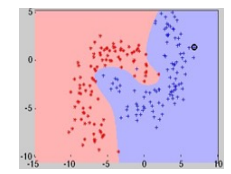
NovelT



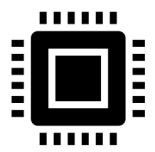
Ambient Intelligence – ‘Enabling IT for a smart world’



Connected Embedded Systems



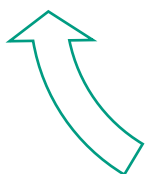
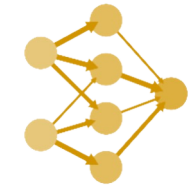
Applied Data Science



Sense



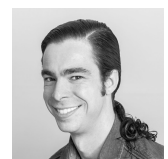
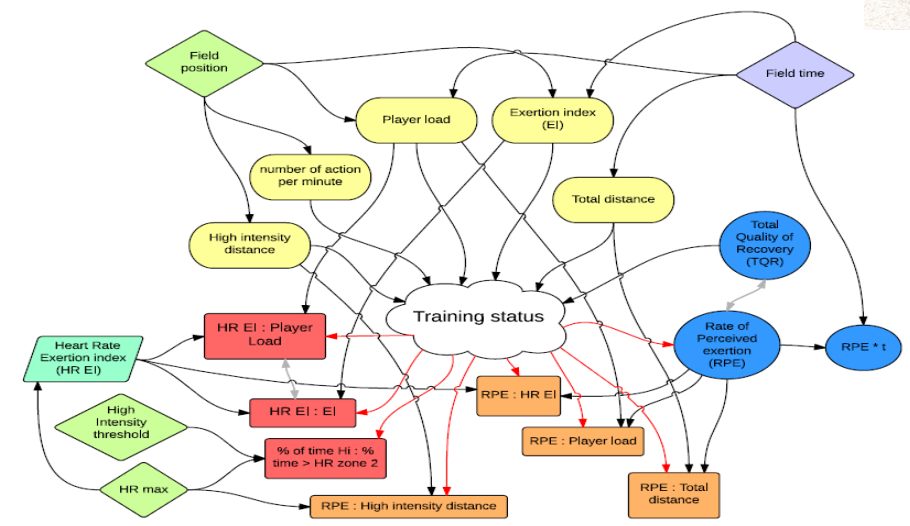
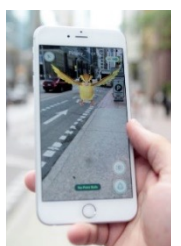
Think



Act

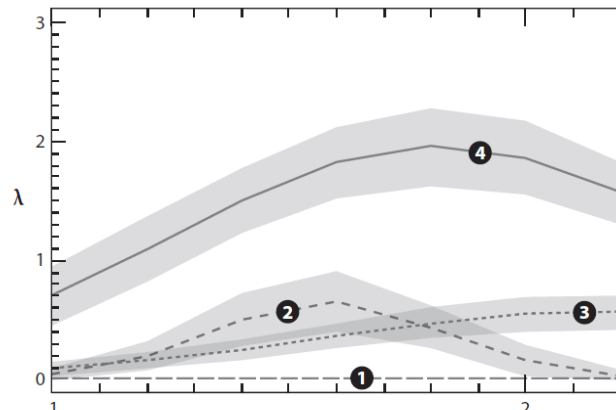


Augmented Interaction



INSTANT: Bewegingsanalyse bij revalidatie en (sport)fysiotherapie

- Ontwikkeling van nieuwe sensor: IMMU + UWB
- Revalidatie na voorstekingreconstructie en bij artrose
 - Biomechanische modellen
 - Objectieve maten
 - Kentallen
- Inzicht in verloop revalidatie d.m.v. longitudinale analyses
 - Latent Class Analysis, Group-based Trajectory Modelling
 - Synthetische data



- User-centered design voor feedback
 - Dashboards voor visualisatie
 - Motiverende training



Data-analyse bij Isala Zwolle

**“Analyseren van CT-scans voor kalkscorebepaling,
ondersteunende systemen voor onderzoekers en
inzichten in pijnscores”**

Gido Hakvoort - Windesheim

senior researcher Lectoraat ICT, Innovaties in de Zorg

“Korte presentatie van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.”

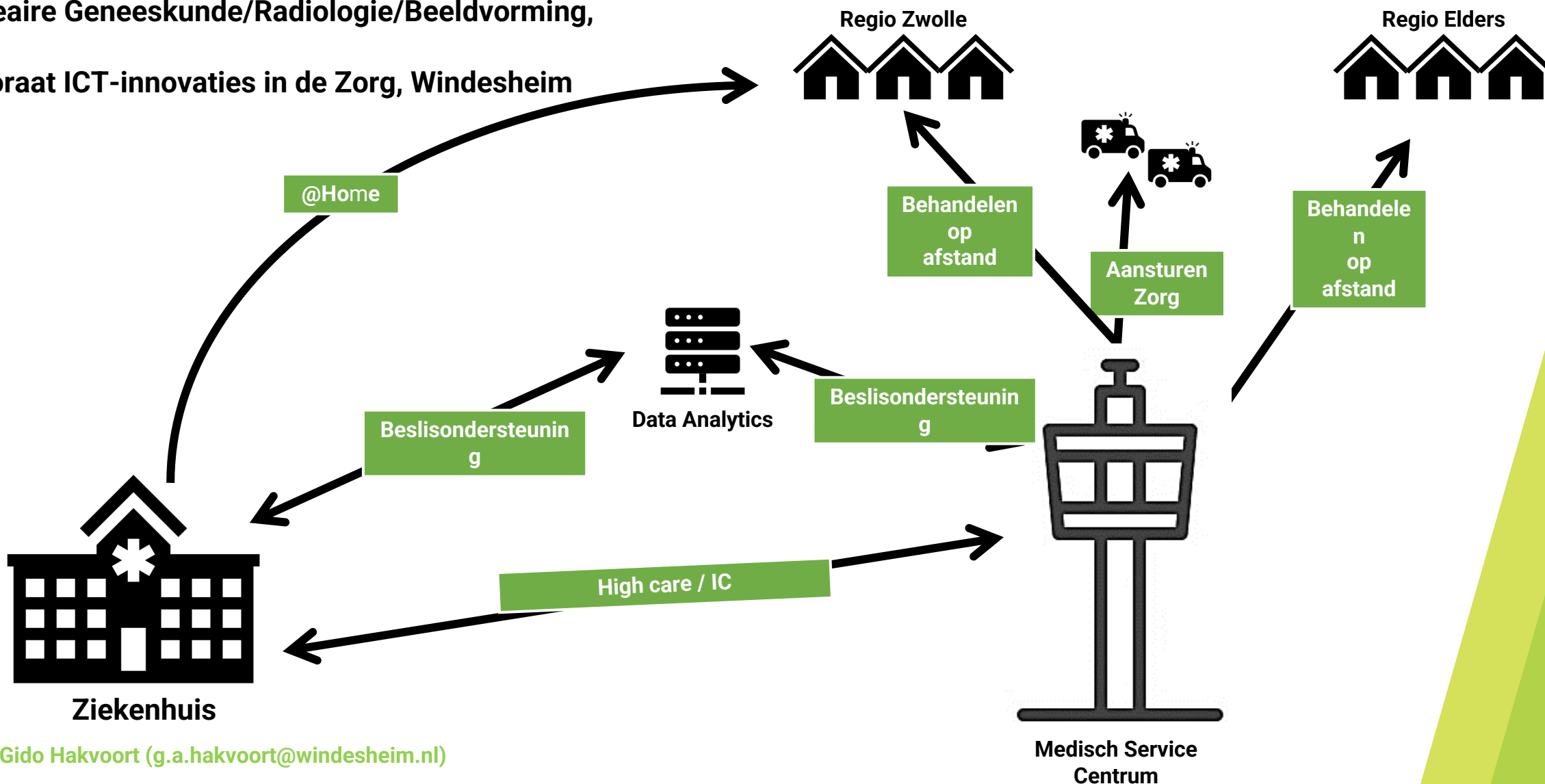


NovelT



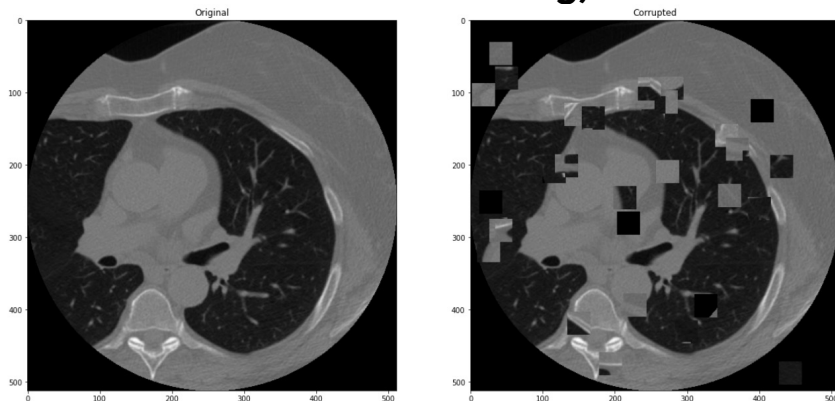
Juiste zorg op de juiste plek ⇒ Juiste beslissing op de juiste plek

Nucleaire Geneeskunde/Radiologie/Beeldvorming,
Isala
Lectoraat ICT-innovaties in de Zorg, Windesheim



Juiste zorg op de juiste plek ⇒ Juiste beslissing op de juiste plek

Nucleaire Geneeskunde/Radiologie/Beeldvorming, Isala
Lectoraat ICT-innovaties in de Zorg, Windesheim



Self-supervised learning using image context restoration



Data Analytics

- Inzichten foutmarges HbA1C metingen
- Optimaliseren meetproces pijnvervang
- Kalk-score bepaling op basis van ECG (AppBakkers)

Deep Learning Assessment of Coronary Artery Calcium Scans

Automatisering kalkscorebepaling als Proof of Concept voor Deep Learning onderzoeksprojecten

Chula Bruggeling
Lectoraat ICT-Innovaties in de Zorg in samenwerking met Isala

Beheerapplicatie ter ondersteuning van data scientists binnen Isala

Stefan Booij
Lectoraat ICT-innovaties in de Zorg in samenwerking met Isala



AI en nieuwe vaardigheden voor zorgprofessionals

Sjors Groeneveld - Saxion

Hoofddocent Living Technology/Phd AI in de langdurige zorg

“Korte presentatie van enkele voorbeelden uit de zorgpraktijk waar het regionale hbo bij betrokken is en waar AI een belangrijke component is.”



NovelT

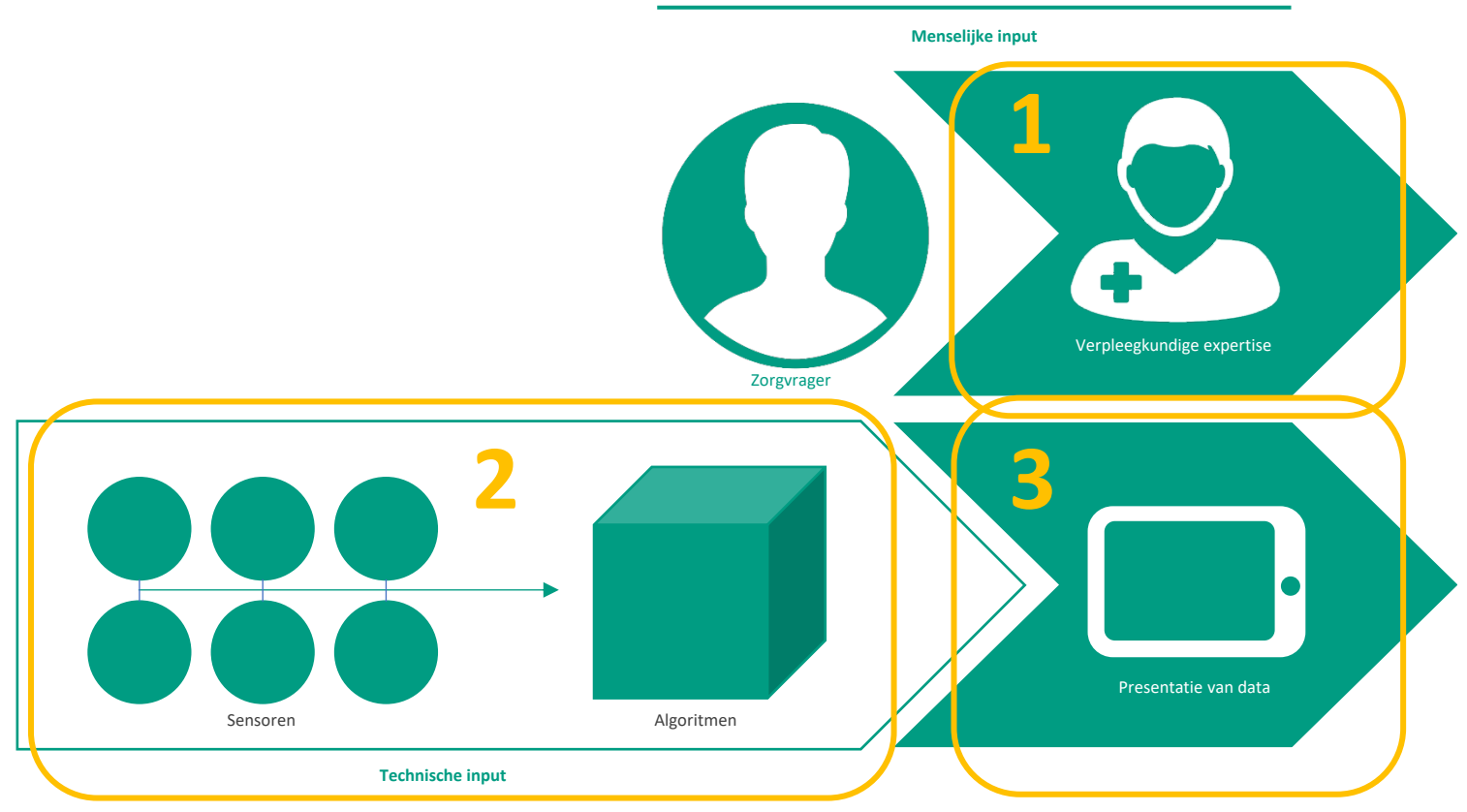


A photograph of two men sitting at a table, both wearing face masks. The man on the left is younger, with dark hair, wearing a light-colored shirt and a white face mask. The man on the right is older, with grey hair, wearing a dark jacket over a checkered shirt and a white face mask. They are both looking at a tablet computer held by the older man. The background is a plain, light-colored wall. The entire image has a teal overlay.

**We shape our tools and
thereafter our tools shape us.**

Marshall McLuhan, 1965

AI: Hulp of Help?!



Aan de slag!

Promotietraject AI in de langdurige zorg

Sjors Groeneveld
s.w.m.groeneveld@saxion.nl



<https://tinyurl.com/aiindezorg>



Innovatie

CHEROEST
Wat doet een leefstijlcoach en hoe gaat het systeem om met de data die het systeem verzamelt? Hoe wordt de data gebruikt om de leefstijl te verbeteren?

Innovatie

AI vraagt om nieuwe vaardigheden van zorgprofessionals

Artificiële intelligentie (AI) is een technologie die de komende jaren een steeds grotere rol zal gaan spelen in de gezondheidszorg. Wat betekent dit voor de competenties van zorgprofessionals? Wat is de impact van AI op wat zij moeten kunnen, kunnen en willen?

Artificiële intelligentie (AI) is een technologie die de komende jaren een steeds grotere rol zal gaan spelen in de gezondheidszorg. Wat betekent dit voor de competenties van zorgprofessionals? Wat is de impact van AI op wat zij moeten kunnen, kunnen en willen?

WENDBAARHEID IS MISSCHIEEN WEL DE BELANGRIJKSTE DIGITALE VAARDIGHEID IN DEZE TIJD

Wat vindt Jekel dat elke zorgprofessional de basis moet krijgen van AI? Dan heeft hij ook een lijst met de belangrijkste digitale vaardigheden van de toekomstige zorg. Het is de Nederlandse AI-Zorg Curator in een heel goede gratis e-learning met de basis van AI-technologie en de digitale vaardigheden van de toekomstige zorg.

Meer weten?
Gratis e-learning over hoe AI en algoritmes werken. Elements of AI. Aan de slag met digitale vaardigheden in de zorg.

AI vraagt om nieuwe vaardigheden van zorgprofessionals

Artificiële intelligentie (AI) is een technologie die de komende jaren een steeds grotere rol zal gaan spelen in de gezondheidszorg. Wat betekent dit voor de competenties van zorgprofessionals? Wat is de impact van AI op wat zij moeten kunnen, kunnen en willen?

Artificiële intelligentie (AI) is een technologie die de komende jaren een steeds grotere rol zal gaan spelen in de gezondheidszorg. Wat betekent dit voor de competenties van zorgprofessionals? Wat is de impact van AI op wat zij moeten kunnen, kunnen en willen?

DE NATIONALE AI-ZORG CURSUS

Een online leerprogramma over de toepassing van kunstmatige intelligentie (ook wel "AI") in de zorg.

START DIRECT

AI voor de Zorg

In deze online cursus ontdek je samen met andere zorgprofessionals wat AI (kunstmatige intelligentie) nu eigenlijk is en hoe het de zorg kan helpen. Je leert in je eigen tempo, wanneer het jou uitkomt.

Tijdens deze cursus leer je:

- Wat beschrijft wat AI is
- Wat de impact kan zijn op jouw werk
- Hoe het het eerlijk en veilig kunnen houden

NWO

SAXION HOGESCHOOL

UNIVERSITY OF TWENTE.

Hoe verder met AI in de zorg in Oost Nederland?

Jan Griepink
bestuurder Carinova

Chris Willemsen
programmamanager AI hub Oost-Nederland

Rutger van Zuidam
bestuurder Health Valley

Pieter Jeekel
Voorzitter Nationale AI Coalitie - Zorg



**Bedankt voor uw
aandacht.**



NovelT



**Bedankt voor uw
aandacht.**



NovelT

