AI in de zorg van de toekomst

De zorg van de toekkomst gaat anders uitzien. Hiermee is iedereen het mee eens, maar wat betekent dit? Wat zijn de uitdagingen tegen die wij aanlopen? Ondanks betere preventie, betere organisatie van de zorg, meer efficiëntie en nieuwe technologieën kunnen wij een goede kwaliteit voor iedereen in Nederland niet waarborgen als wij de zorg niet fundamenteel veranderen. De vergrijzing leidt tot meer (chronische) patiënten. Tegelijk worden de eisen aan alles in de zorg steeds hoger, echter zijn de resources beperkt en het aantal van diegene die zorg zullen leveren is aan het verminderen. De enige manier om de dreigende collaps van de zorg te voorkomen is het betrekken van de meest gemotiveerde zorgverlener, de patiënt zelf!

De vraag is hoe wij dit kunnen realiseren. Educatie van patiënten zal zeer beperkt helpen. Monitoring, predictie van risico’s en adviezen aan zorgverleners (decision support) ook middels AI gaat niet de oplossing zijn. Om AI effectief te kunnen inzetten in de zorg is het niet voldoende om op basis van AI te monitoren of een predictie te doen, maar AI moet aanleiding geven tot directe actie c.q. medische beslissingen. Dat wil betekenen dat de patiënten direct advies dienen te krijgen hoe zij zichzelf moeten behandelen. Hiervoor hebben zij een virtuele arts nodig. Algoritmen op basis van richtlijnen en medische kennis in combinatie met AI behandelen de patiënten voor een belangrijke deel (b.v. om medicijnen uit te schrijven). De taken van de zorgverleners zullen dan veranderen; zij hebben meer tijd b.v. om patiënten bij moeilijke beslissingen te helpen, te ondersteunen als AI niet uitkomt, en de verdere ontwikkeling van AI te monitoren. Hierdoor zal de zorg betaalbaar blijven en tegelijk de kwaliteit van de zorg verbeteren. Wij zijn in een Europese project als coördinator bezig om dit mogelijk te maken.

Hans-Peter Brunner-La Rocca, Maastricht Universitair Medisch Center