Beste deelnemer,

In dit tweede deel zullen we inzoomen op de topic AI en **de mens in de zorg** via twee videolezingen waarin twee experts aan bod komen die hun visie en ervaring rond dit onderwerp met je delen. Via deze link (<https://vivesweb.be/esf-ai-in-ziekenhuizen/2021/08/26/webinars-menselijke-aspect/>) kan je de videolezingen, voorafgegaan door een korte intro, bekijken. Na het bekijken van de videolezingen willen we je graag laten **reflectere**n over deze topic en de zaken die in de lezing aan bod kwamen, en **op welke manier** jij deze **relevant/van toepassing** vindt, **vanuit jouw functie binnen je eigen werkpraktijk** (je hoeft dus niet te reflecteren over alle zaken die aan bod kwamen, enkel diegene waar je iets over kwijt wil). Omdat je ideeën en ervaringen hieromtrent zeer waardevol zijn om het beleid rond AI binnen je ziekenhuis verder vorm te geven, zullen je **antwoorden** integraal aan de bevoegde dienst/manager worden **doorgegeven**. Je **naam en functie** zullen echter **niet** worden **vermeld**.

Hieronder geven we kort weer welke zaken in de lezingen rond AI en de mens in de zorg aan bod kwamen. Daaronder staan een aantal reflectievragen. Gelieve deze te beantwoorden**....** Het kan inspirerend werken om de vragen al even te bekijken alvorens je de videolezingen bekijkt.

**AI en de mens in de zorg:**

* AI als koepelterm, momenteel obsessie met ‘narrow AI’ en unsupervised machine learning, maar nog veel andere mogelijkheden
* AI is een soort van ecosysteem:
	+ Verschillende toepassingen zijn met elkaar verbonden en werken op elkaar voort
	+ De toepassingen draaien op institutionele infrastructuursystemen, die worden gedomineerd door hele grote bedrijven zoals Google
	+ We moeten ons de vraag stellen wiens waarden en belangen meespelen en welke we willen laten doorwegen (want systemen zijn door de mens gemaakt)
	+ Platformen hebben data nodig, en we lijken uit te gaan van data altruism (als je als burger data geeft dan wordt jouw zorg en die van anderen daar beter van)
* Patiëntgecentraliseerde zorg?
	+ Ook patiënten kunnen een rol spelen in het invoeren van data, maar vandaag hebben we een redelijk passieve rol.
	+ Uitdaging van digitale geletterdheid!
	+ Wie zien we als patiënt (en wie niet)? Vaak te weinig data over bepaalde groepen patiënten
* Trustworthy AI kan je maar bekomen door in iedere situatie de technologie in te schatten, en hiervoor is explainability cruciaal, en die nood verschilt naargelang functieprofiel.
* Kritische vraagtekens bij hype rond AI:
	+ Claims rond performance van AI kloppen niet altijd
	+ Er zijn een aantal cognitief-moraalpsychologische aspecten:
		- Alert fatigue kan optreden omdat men te sterk gelooft in het AI systeem of omdat er te veel kleine problemen zijn met het systeem
		- Experten vertrouwen liever op hun eigen expertise dan op algoritmes
		- Patiënten en artsen willen verantwoordelijkheid kunnen afschuiven, terwijl een AI-systeem tot nu toe geen verantwoordelijkheid kan dragen
	+ Politiek-economische belangen zorgen soms voor groot misbruik
	+ Onbedoeld effect van vervreemding
	+ Gebruik van AI-systeem zorgt voor een illusie van zekerheid
	+ Automatisatie via AI zorgt vaak voor meer administratie en dit is vandaag onzichtbaar werk.

**Reflectievragen:**

Stel dat jij als enige binnen het ziekenhuis deze lezing zou gezien hebben, wat zou jij rond deze zaken die aan bod kwamen dan willen meegeven aan je collega’s?

Welke mogelijke issues of problemen zie je rond deze zaken binnen je eigen werkpraktijk?

Weet je welk standpunt of welke visie je ziekenhuis inneemt over deze zaken? Dewelke is dat?

Waar of bij wie denk je dat je terecht kan om meer over deze visie te weten te komen of om de problemen die je aanhaalde te bespreken?

**Naam:**

**Functie:**

