

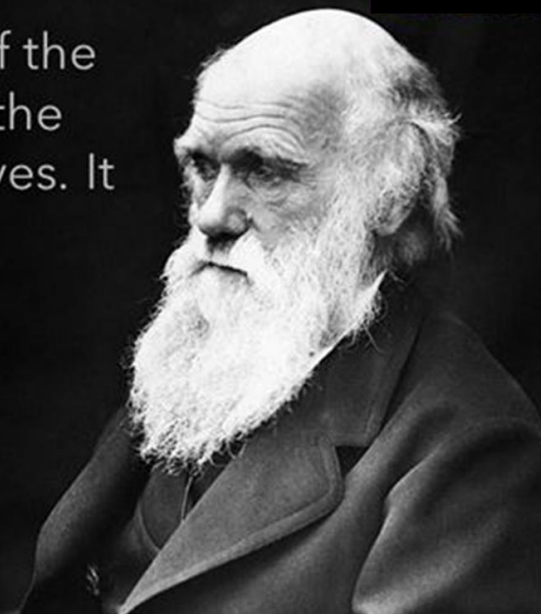
Strategie, governance en organisatie voor waardevolle AI

AI-readiness in de zorg: is jouw organisatie klaar voor AI?

23 september 2026

“ It is not the strongest of the species that survives, not the most intelligent that survives. It is the one that is the most adaptable to change.

- Charles Darwin



S. Azam Nurmohamed

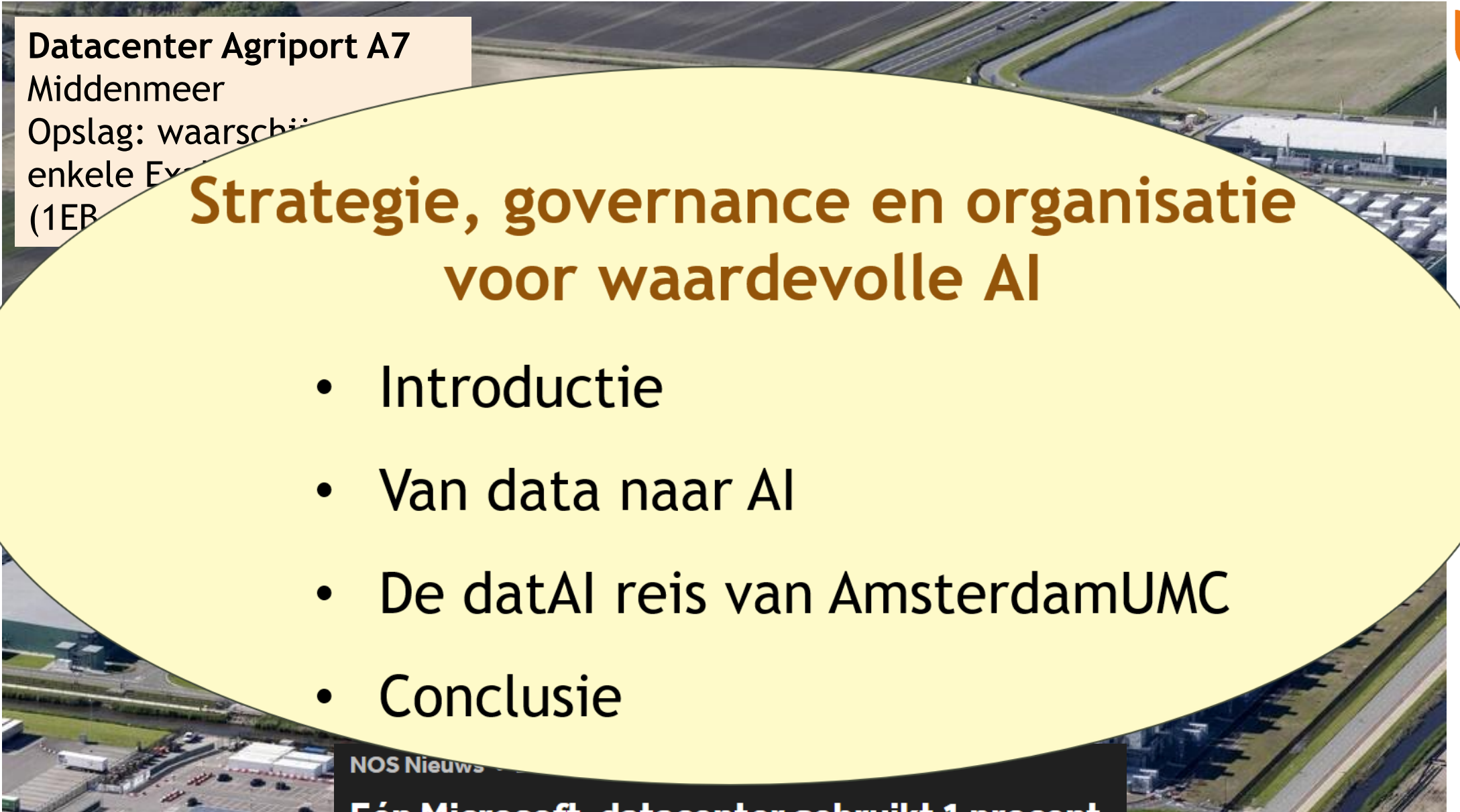
internist-nefroloog
Chief Medical Information Officer



Centrale regie remt AI innovatie

AI is niet de bottleneck. Dat zijn wij!

Je wordt AI-ready door AI te doen



Datacenter Agriport A7

Middenmeer

Opslag: waarschijnlijk

enkele Ex

(1EB

Strategie, governance en organisatie voor waardevolle AI

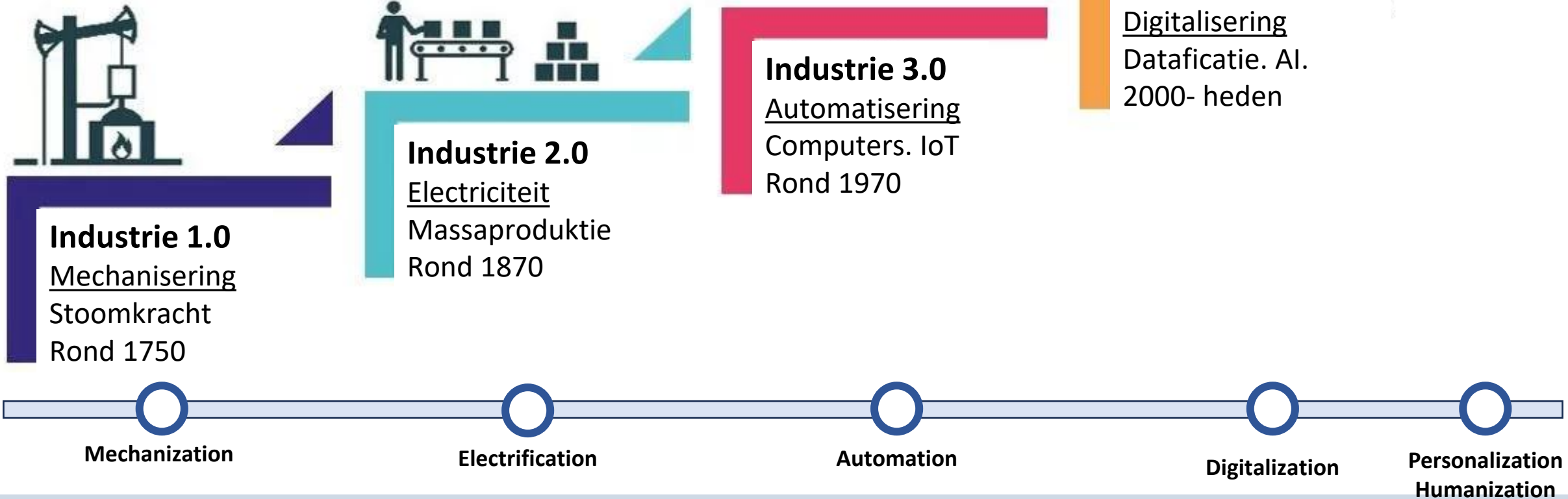
- Introductie
- Van data naar AI
- De datAI reis van AmsterdamUMC
- Conclusie

NOS Nieuws

**Eén Microsoft-datacenter gebruikt 1 procent
van alle stroom in Nederland**



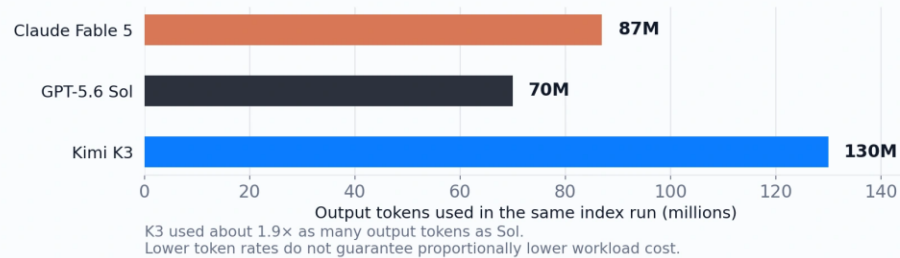
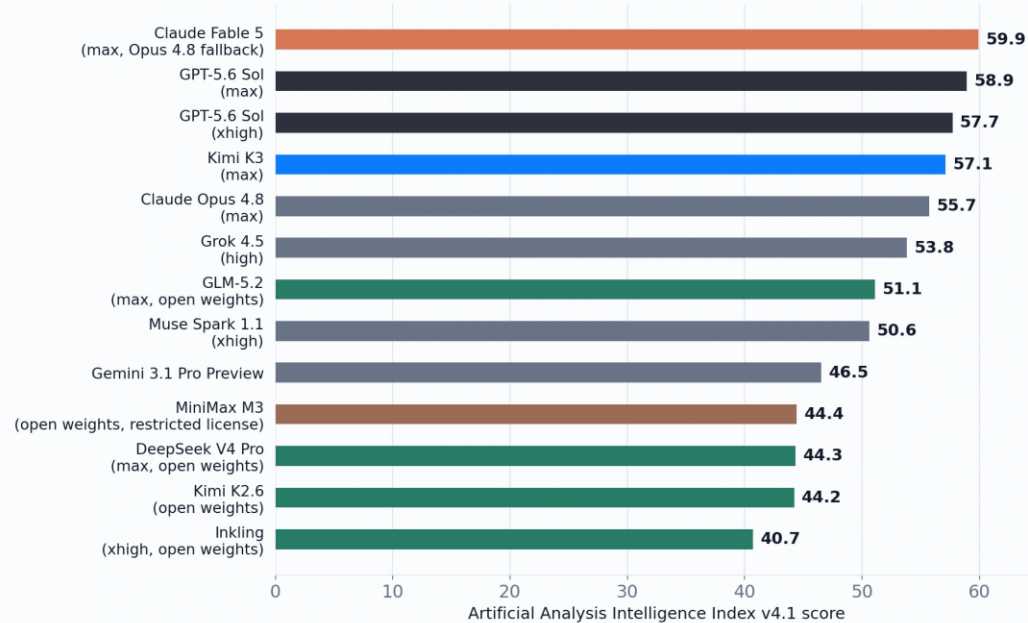
Industriële revoluties



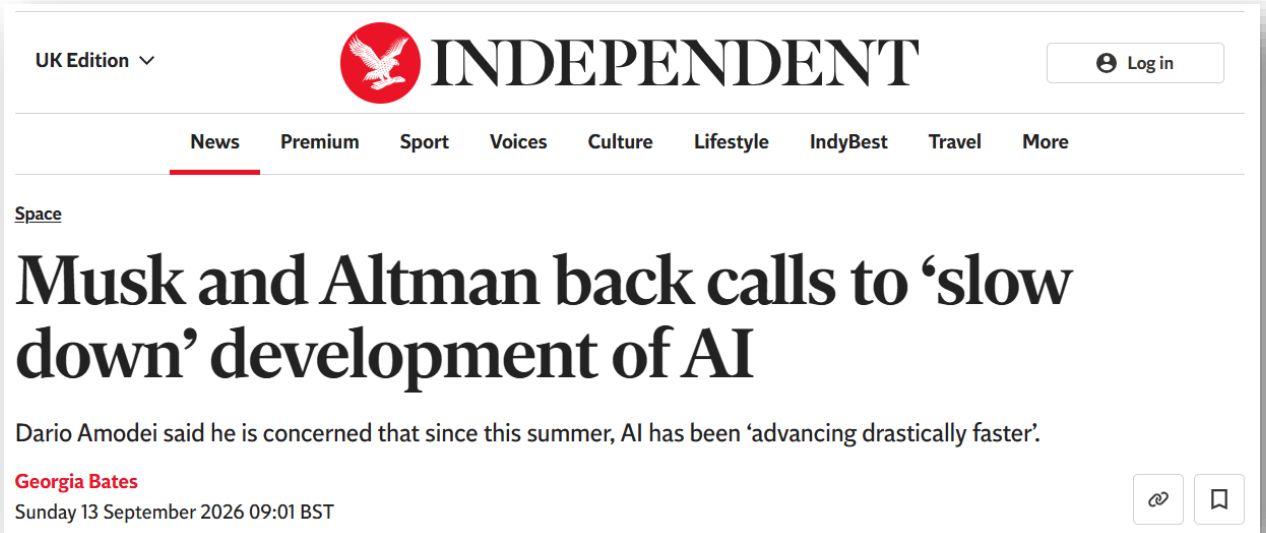


Kimi K3 ranks #4 by configuration and effectively #3 by model family

Artificial Analysis Intelligence Index v4.1 · snapshot retrieved July 16, 2026



Source: Artificial Analysis v4.1 model pages. Fable includes Opus 4.8 fallback. Scores are a July 16, 2026 snapshot and may change.

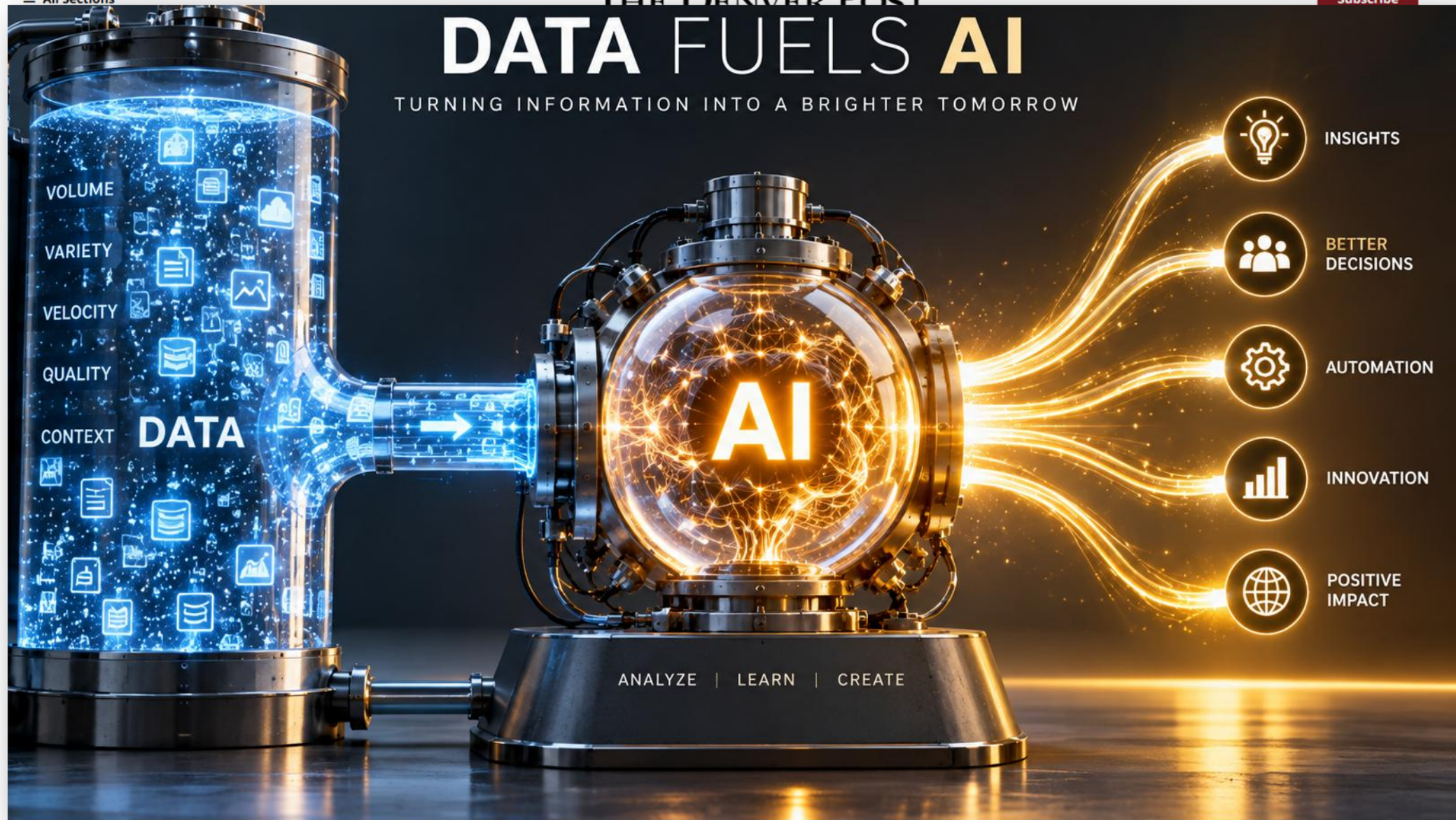


[Musk and Altman back calls to ‘slow down’ development of AI | The Independent](#)



DATA FUELS AI

TURNING INFORMATION INTO A BRIGHTER TOMORROW

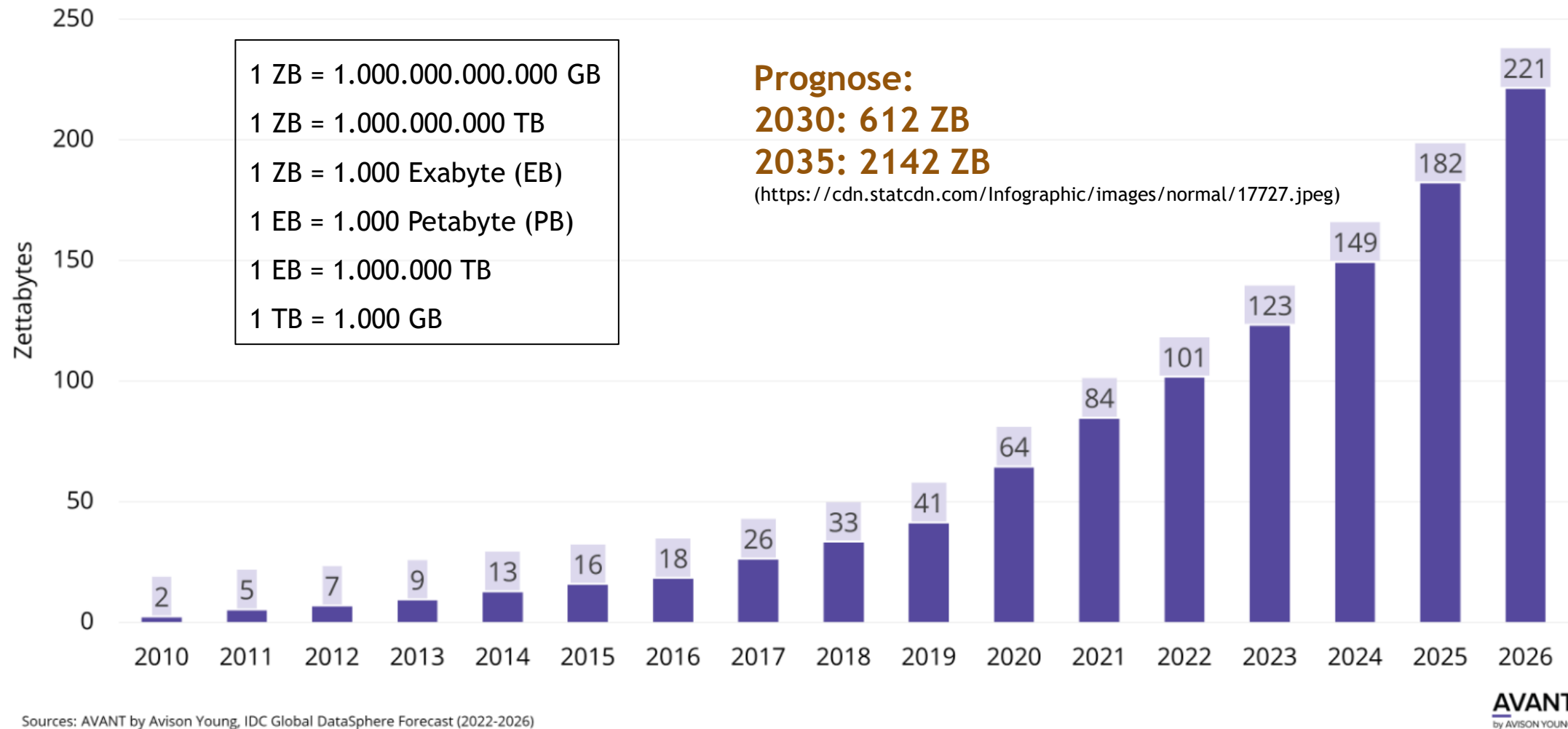


Source: Epoch AI

[AI "gold rush" for chatbot training data could run out of human-written text](#)



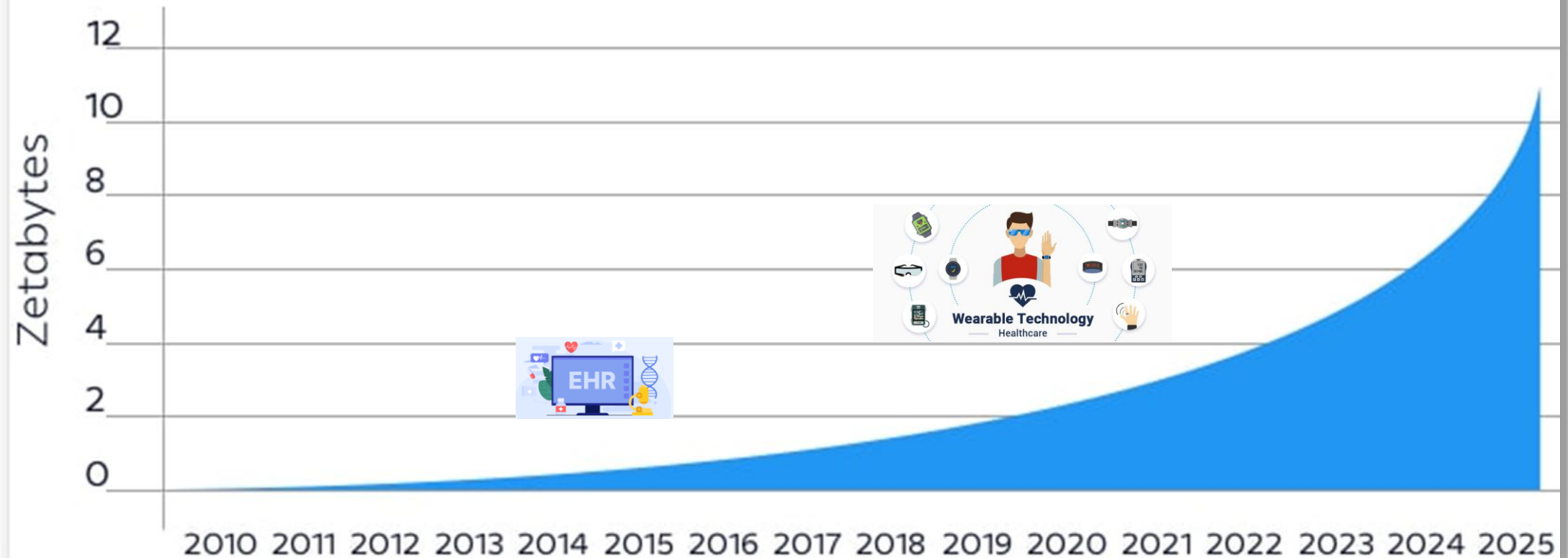
Digital storage capacity as it relates to global data center inventory



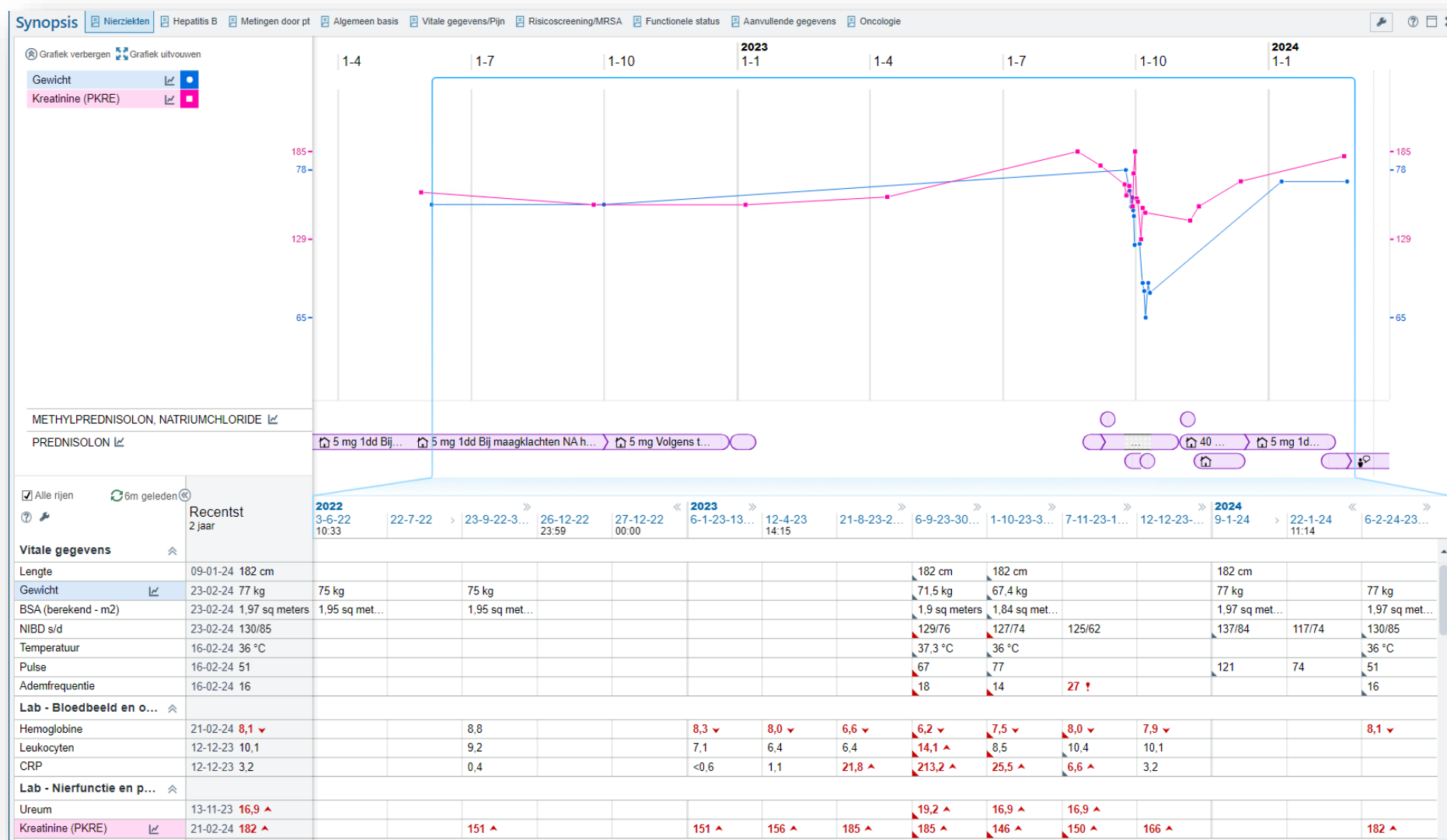
[The data-driven future: global datasphere's rapid growth expected to drive demand on data centers](#)



DATA GROWTH IN THE HEALTHCARE INDUSTRY



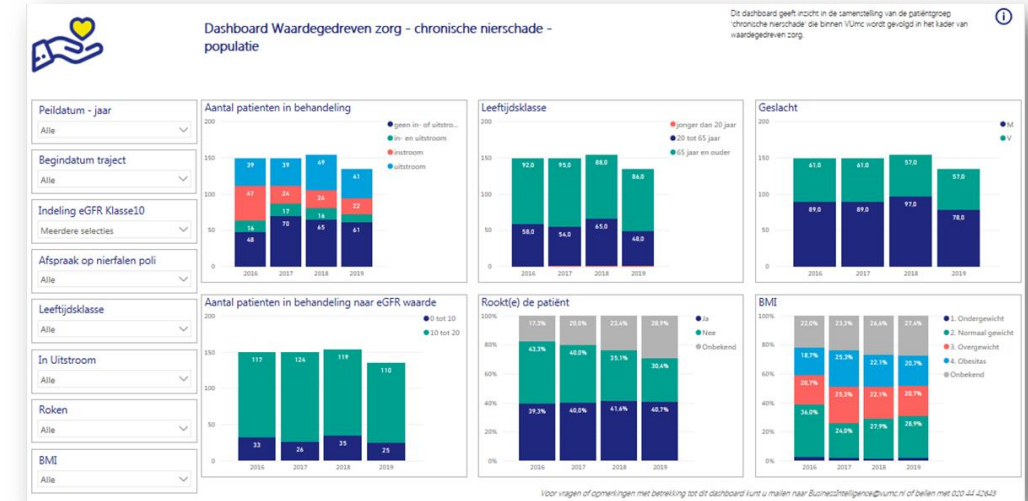
[Big Data in the Healthcare: A Helping Hand in a Time of Crisis | Indrivo](#)



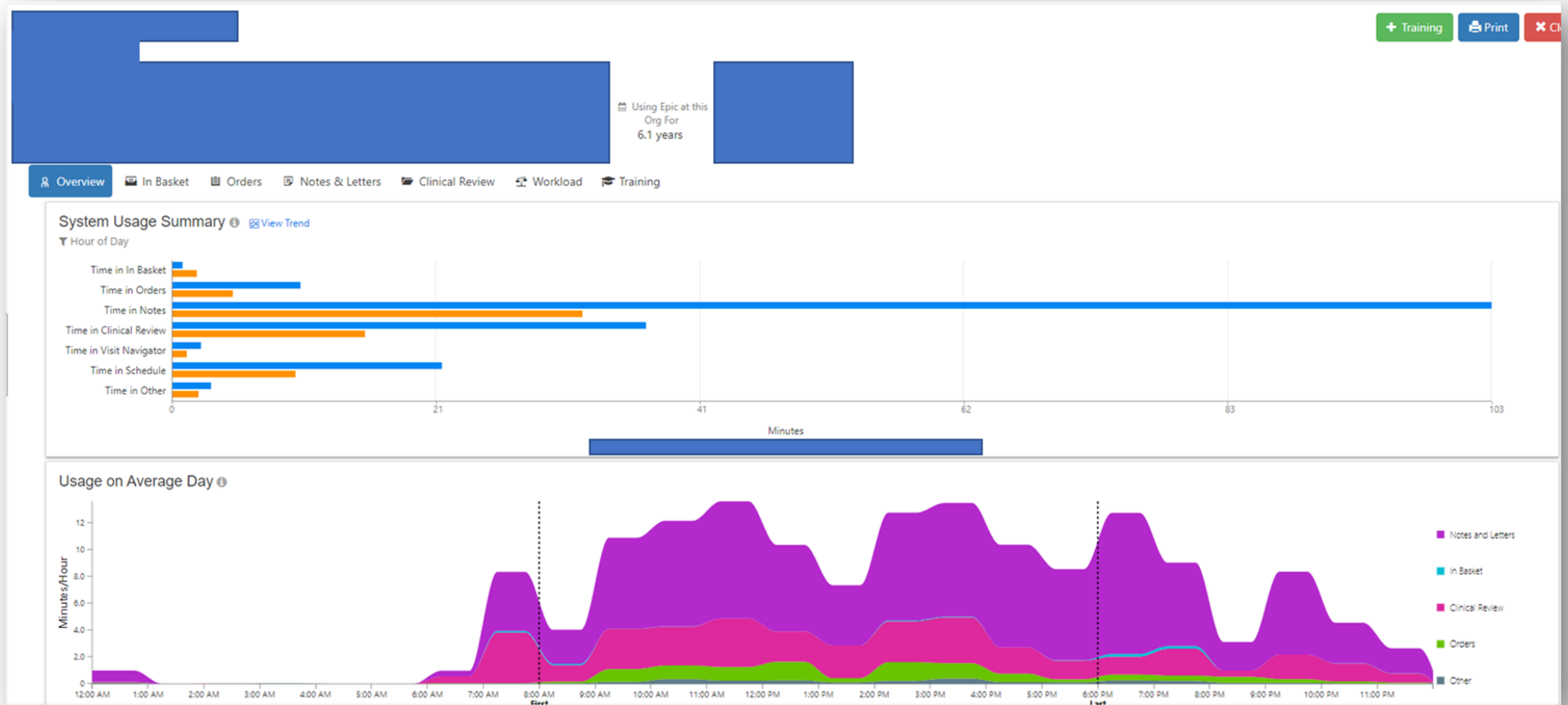
Slicer Dicer Verbeterdashboard (zorgpad. Epic)



BI Verbeterdashboard (zorgpad)



Verbeter dashboard zorgverlener



Datagedreven werken

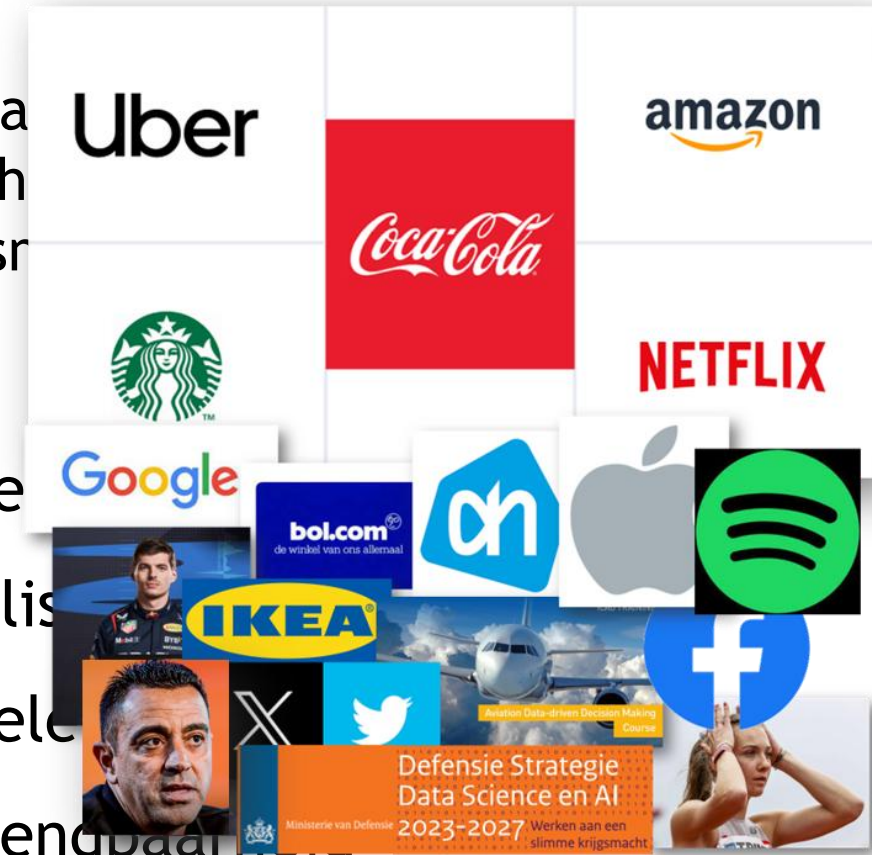


- Systematisch en consequent verzamelen, analyseren en interpreteren van gegevens
- Verkrijgen van inzichten met als doel betere besluitvorming en proces-optimalisatie
- Besluitvorming en acties worden gestuurd door gegevens en analyses

Voordelen van datagedreven werken in een UMC



- Verbeterde patiëntenzorg
 - Objectieve besluitvorming. Transparantie
 - Continue leren en verbeteren. Rich
 - Ontwikkeling nieuwe behandelingsr
 - Proactieve zorg
 - Geïndividualiseerde zorg
- Ondersteuning wetenschappelijk onder
- Verhoogde efficiëntie; proces-optimalis
- Optimalisatie van capaciteit en middelen
- Voorspellende analyses. Verhoogde wendbaar



Data volwassenheidsproces en kunstmatige intelligentie



Visie Amsterdam UMC (2021)



De gezondheid aantoonbaar en wetenschappelijk onderbouwd beter maken

“We geven data en datatechnologie een grote rol in ons denken en werken. Hoe groot precies, houden wij zelf in de hand. De data is de motor, de mens zit aan het stuur.”



Sinds juni 2018 zijn de twee academische ziekenhuizen AMC en VUmc samengegaan tot Amsterdam UMC. Met ruim 16.500 mensen werken de twee locaties van Amsterdam UMC samen aan goede en toegankelijke zorg.

De kerntaken van Amsterdam UMC zijn patiëntenzorg, onderwijs, onderzoek en valorisatie.





Oncologie
Neurologie
Public Health

Vrouw – kind
Acute zorg
Hart-vaatcentrum



Aantal hoogleraren

442

27

Nieuw
benoemde
hoogleraren

Aantal promoties

408

Aantal
medewerkers

16.500
11.500 fte

2038 fte

29,2%
man

70,8%
vrouw

Aantal verpleegkundigen

537 fte

Waarvan
IC-verpleeg-
kundigen

Aantal studenten
Faculteit der Geneeskunde UvA

2.655

2.558

Aantal studenten
Faculteit der Geneeskunde VU

Aantal
wetenschappelijke
publicaties

8.637



Cancer Center
Amsterdam



Amsterdam Cardiovascular
Sciences



Amsterdam Gastroenterology
Endocrinology Metabolism



Amsterdam institute for
Infection and Immunity

Acht onderzoeksinstituten



Amsterdam Movement
Sciences



Amsterdam Neuroscience



Amsterdam Public Health



Amsterdam Reproduction &
Development



Onderwijs



Universitaire opleidingen

Er zijn twee afzonderlijke medische opleidingen in Amsterdam UMC, die verbonden zijn met de twee universiteiten van Amsterdam: de Universiteit van Amsterdam (UvA) en de Vrije Universiteit van Amsterdam (VU).

Amstel Academie

De Amstel Academie leidt gespecialiseerd verpleegkundigen en medisch ondersteunende medewerkers op die vakkundig zijn, uitblinken in klinisch redeneren, proactief zijn en goed kunnen samenwerken in een team.

Amsterdam UMC Academie

Amsterdam UMC Academie verzorgt cursussen t.b.v. de vakinhoudelijke professionalisering. Hier worden programma's en trainingen ontwikkeld die ondersteunen bij werkplekleren.

Medische Vervolgopleidingen

Amsterdam UMC leidt de volgende generatie specialisten op in vrijwel alle erkende medische vervolgopleidingen.

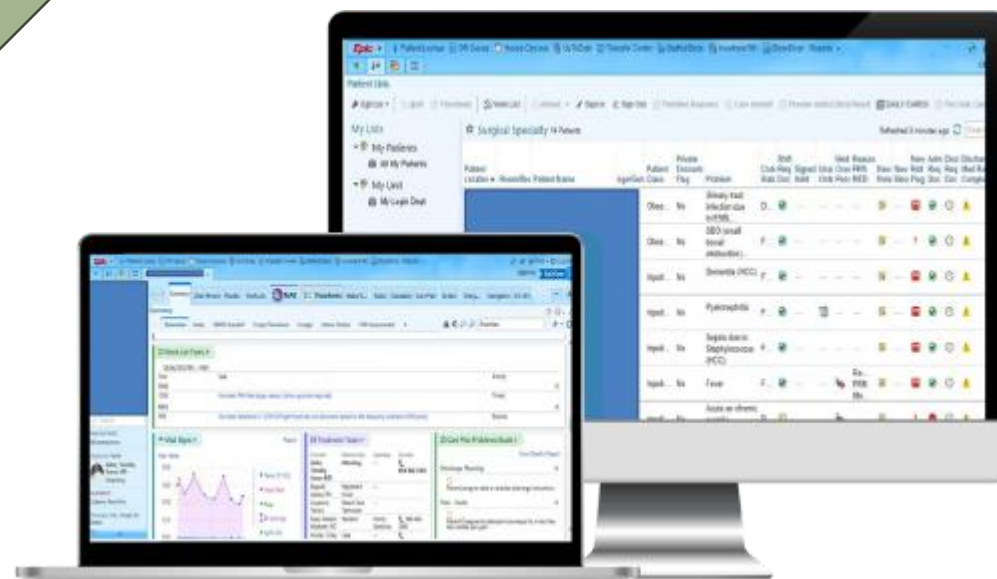




2015 / 2016



Epic



Bewustwording



Poliklinisch dossier anno 2015

21/8 Jau 1000ml, heeft vaker 200 ml.
2,7re fallen
Jau dy hi 10 ~~5~~ 160cm
Jau, alleen erhol
coul 22 N100 4.
DM + infecties
+ lijnige hant
+ metaboolprobleem
+ suiker ziekte (leuk 2)
+ 1000ml 200 (100 + 1000ml)
N100 etepte 1 ml
Gedroep
Insuline 5
dempende 200
N100

Poliklinisch dossier anno 2026

RvK

ESRD door DM
Start APD

Anamnese

UF 300-500 ml/dag, stabiel gewicht, RR nog iets dalende,
APD schema nu 2.27 en EN als LB 2L
Fruit inname beperkt hij

Onderzoek

Bloeddruk 140/80, gewicht 74,3 kg.
Oedeem geen
Huidpoort: pussige uitvloed

Recente labuitslagen

PTH 38 (dalende trend)
24h urine: volume 850, TE 1,18 g, Na 80 mmol
Lab nu nog -> fosfaat 2,3, Ca 2,3, K 5,1

Microbiologie:

S. aureus dragerschap onbekend

Conclusie

1. APD met EN aanvankelijk hoge UF behoefte, metabool:
 - Hyperfosfatiemie
 - hyperkaliemie -> let op en beperkt K intake
 - hoog bic, krijgt geen suppletie
3. RR en gewicht nu goed ingesteld
4. DM 2, Suiker blijft netjes ondanks hoge concentraties PD vloeistof.
5. Huidpoortinfectie



■ **Structured Data (30%)** ■ **Unstructured Data (70%)**

IZA

NVSG

WEGIZ

EHDS

AZWA

- **DATABESCHIKBAARHEID** voor primair en secundair gebruik
- Verbetering **digitalisering en elektronische gegevensuitwisseling**
- Veel registratielast:
 - Data in silo's
 - Veel niet-discrete data zonder eenheid van taal
- **Stel te gebruiken (open) (inter)nationale standaarden vast**
- De verbinding tussen **primair en secundair datagebruik** stelt:
 - **Eisen** aan de manier van vastleggen
 - In **gestandaardiseerde formaten** beschikbaar maken van data.
 - **Aanpassing** nodig in de wijze waarop nu registratie plaatsvindt
 - De **internationale context** is belangrijker dan voorheen. **(EHDS)**
- **Minder administratie- en registratielast m.b.v. AI**



Focusgebieden datagedreven werken



Focus 1: Datavolwassenheid stimuleren: Data ambities realiseren van 2 divisies (use-cases) + data toepassingen op de werkvloer + datavolwassenheidsmodel



Focus 2: Vergroten digitale- & datavaardigheden: Ontwikkelen leerpaden



Focus 3: Bewustwording creëren: Communicatie, interactie & menukaart



Focus 4: Uitkomstgerichte zorg bevorderen: continu verbeteren, samen beslissen, transparantie, zorgpaden optimaliseren met PROMS



Focus 5: Regionale samenwerking t.b.v. uitwisseling van data: primair & secundair gebruik (HDSA, CumuluZ)



Focus 6: (Generatieve) AI: Strategisch, tactisch en operationeel faciliteren

De zorg staat onder druk



De Telegraaf NIEUWS SPORT ENTERTAINMENT FINANCIËEL VROUW LIFESTYLE WAT U ZEGT

7 augustus 2024

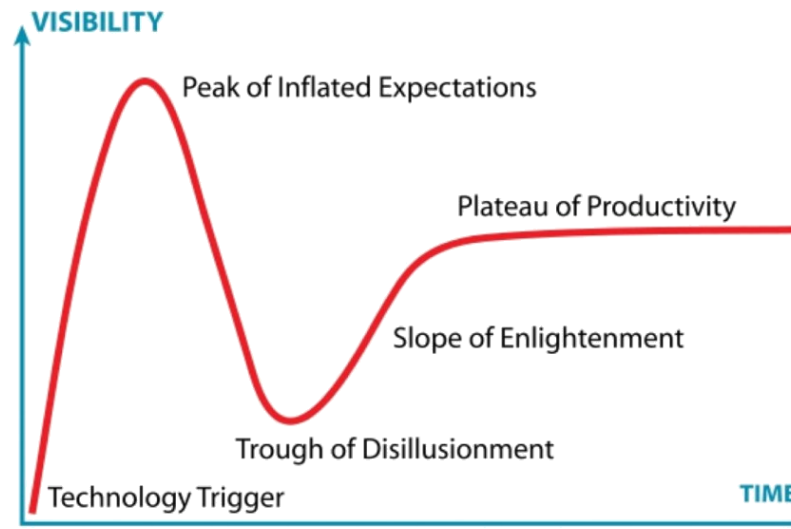
Minister Agema gaat voor 'revolutie in de zorg': 'AI als Zwitsers zakmes'

Minister Agema gaat voor 'revolutie in de zorg': 'AI als Zwitsers zakmes' | Binnenland | Telegraaf.nl



AI will solve healthcare staff shortages, health minister says - DutchNews.nl

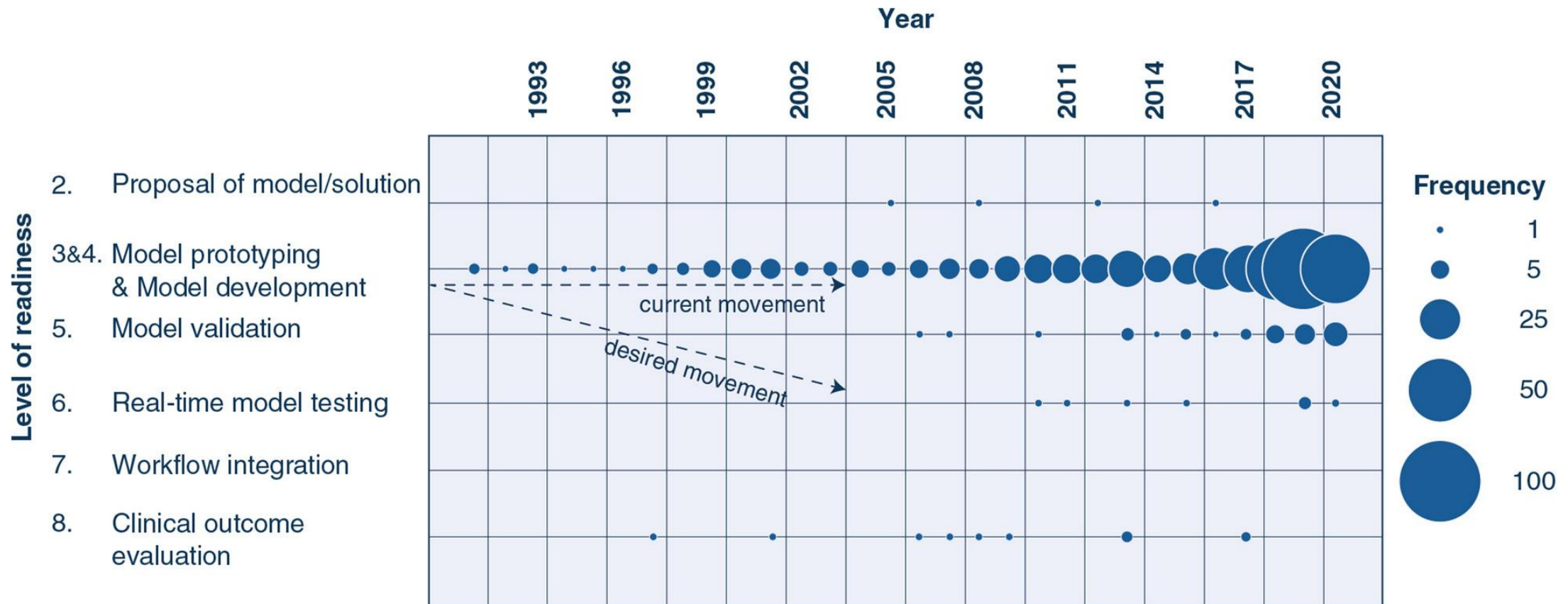
Gartner Hype Cycle



(2) Why I think generative AI is overhyped | LinkedIn

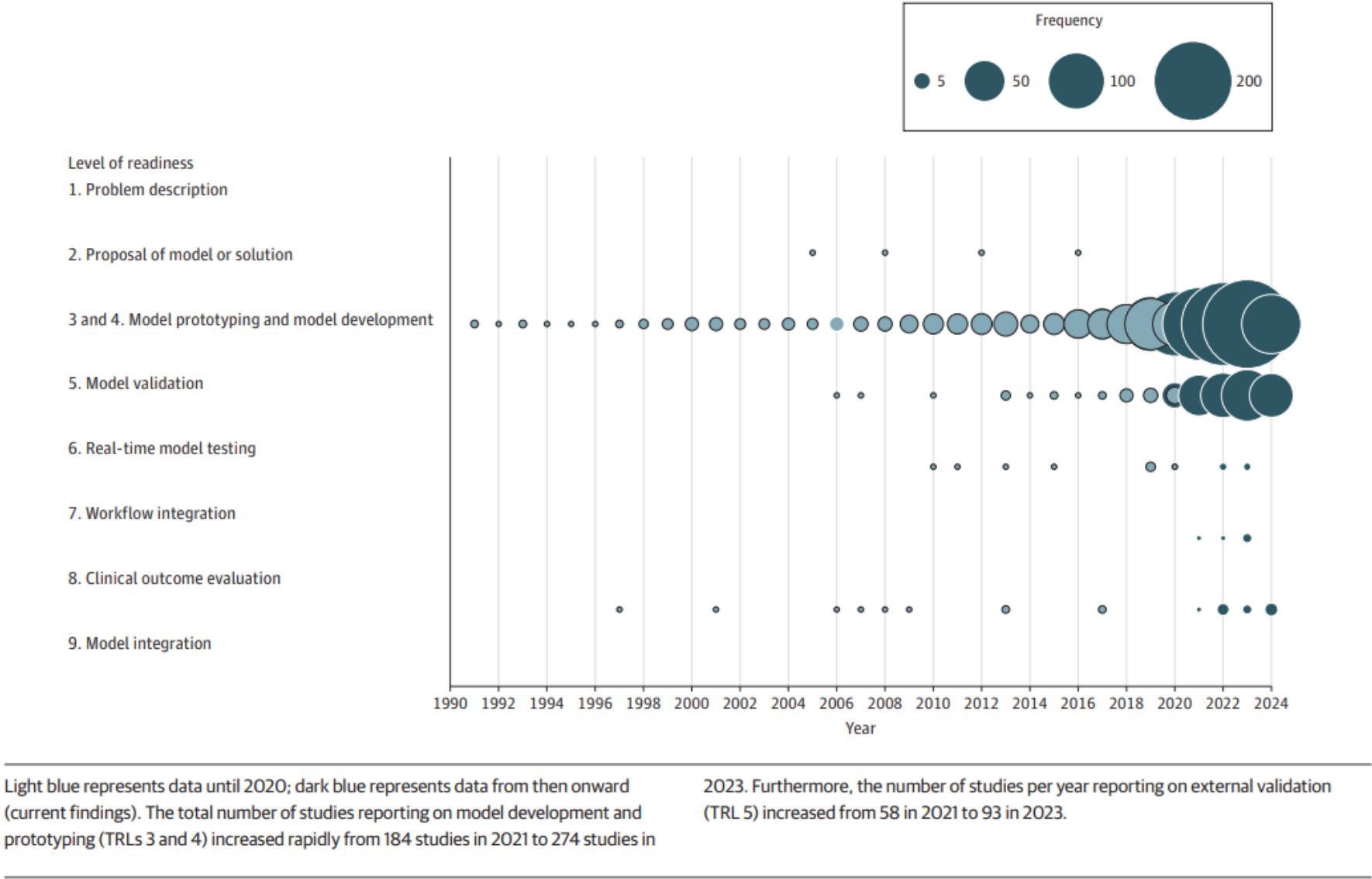


- AI heeft **grote potentie**. Trage brede implementatie
- Sectorbrede samenwerking; **investeringen in AI readiness**
- Toegankelijke wet- en regelgeving
- **Responsible AI**
- **Data-infrastructuur** en validatie
- Structurele financiering



Number of studies published according to their level of readiness and year of publication. The total number of studies reporting on model development and prototyping (level 3 and 4), increased rapidly from 30 studies per year in 2017 to 92 studies per year in 2019. Furthermore, the number of studies per year reporting on external validation (level 5) increased from two in 2017 to seven in 2019. The current movement is mainly horizontal whereas the desired movement is diagonal, i.e. towards clinical evaluation

Figure 3. Studies Published According to Their Technology Readiness Level (TRL) and Year of Publication





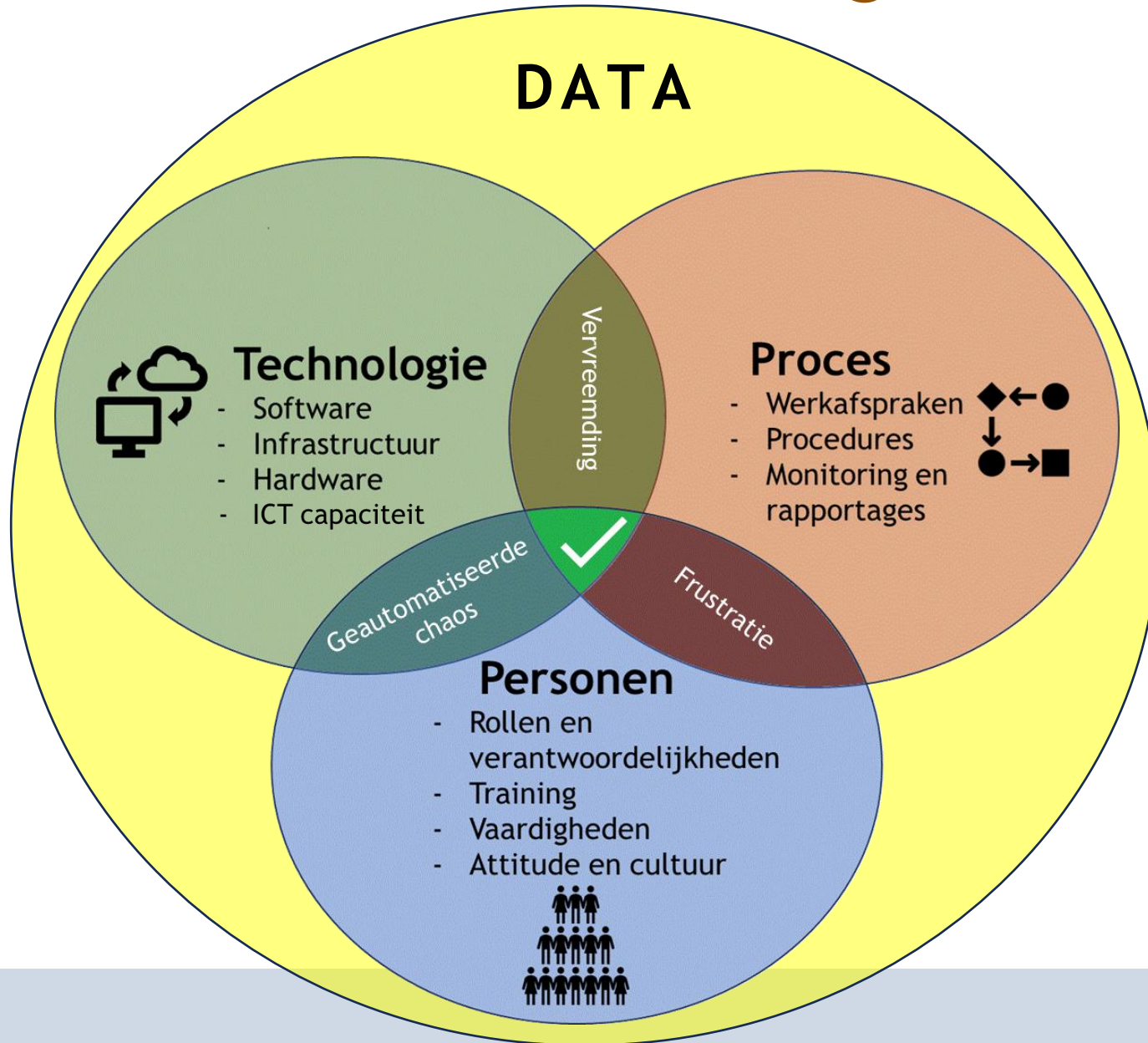
5 grootste uitdagingen rondom AI in de zorg

1. **Knowledge** - begrijpen we AI?
2. **Implementation** - krijgen we AI daadwerkelijk in de praktijk?
3. **Culture & adoption** - krijgen we professionals en patiënten mee?
4. **Safety & governance** - doen we het verantwoord?
5. **Value & prioritisation** - zetten we AI in waar het echt iets oplevert?

Progress on AI in health should be determined by strength of governance, WHO forum urges
The central obstacle to responsible AI in health is not the technology itself, but the strength of the institutions meant to govern it

www.who.int (1 september 2026)

Wat vraagt dat van ons?



Verandering

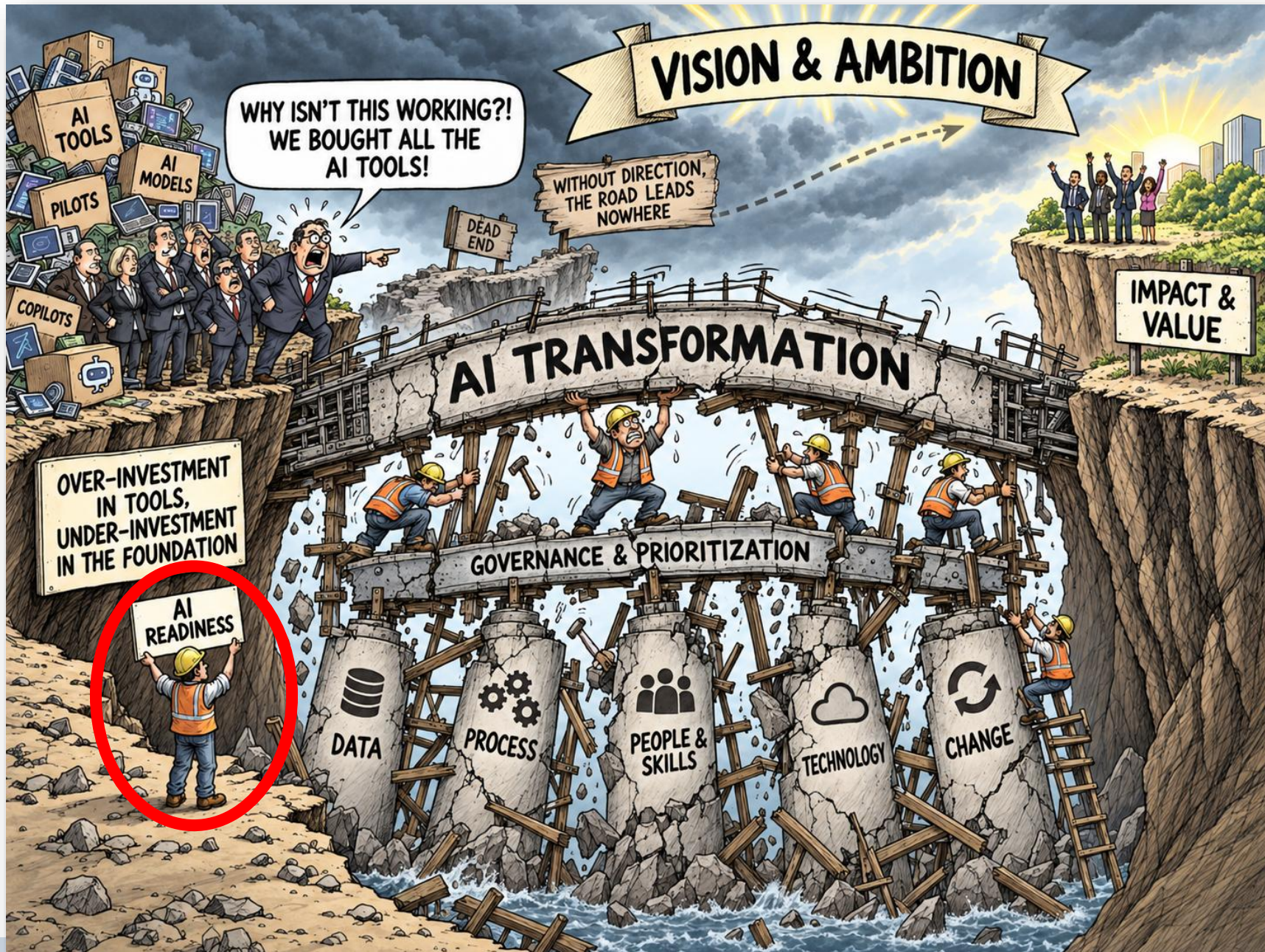
- Cultuur
- Werkproces
- Digitalisering
- Integratie AI in work flow

AI: Valleys of death



- AI wet- en regelgeving
- Data beschikbaarheid
- AI readiness





AI Readiness?



De "AI readiness" van een organisatie:

- het vermogen om AI effectief te adopteren en te integreren
- waarborg dat infrastructuur, data, governance en de competenties van de medewerkers in lijn zijn met AI-gedreven doelstellingen.



Een greep uit onze AI-praktijk anno '24/'25



17

AI modellen geïmplementeerd in de zorg

24

On going AI modellen aan het implementeren



Health data science

63

Afdelingen maken gebruik van Generatieve AI

In 2025:

- ✓ Onderzoek naar mogelijkheden speech to tekst in Epic
- ✓ Elke collega die dat wil toegang geven tot Generatieve AI
- ✓ Zorgen dat AI veilig gebruikt wordt

500+

Gebruikers in Amsterdam UMC



Generatieve AI

Kwaliteit van zorg verbeteren wij met AI door

Probleemlijst automatisch laten invullen

Onverdachte opnames voorspellen

Voorspellen longontsteking neonaten

Wij gebruiken generatieve AI in Epic om

Notities automatisch samenvatten

Belconsulten controleren op rechtmatigheid

Data inzichtelijk maken

Wij werken efficiënter met generatieve AI door

K2 doorzoeken met een chatbot

Je assistent bij het schrijven van documenten

Notulen automatisch maken

Data doorzoeken middels chatbot

Amsterdam institute for Immunology and Infectious Diseases

[Home](#) [Research](#) [News](#) [Events](#) [Grants](#) [Education](#) [Specials](#) [About](#)

[← News](#)



🕒 August 31, 2022

Groundbreaking: Artificial intelligence supports ICU physicians in patient discharge decision



[News](#) [In depth](#) [Clinical](#) [Insight and Analysis](#)

AI clinical trial aims to reduce blood cultures in emergency departments by 30%

Saša Janković 27 February 2024

[Menu](#) | Amsterdam UMC



[Nederlands](#) [Search](#)

[← Spotlight](#)

🕒 January 21, 2024



A computerised decision support system significantly reduces high-risk drug combinations in Intensive Care patients



[Menu](#) | Amsterdam UMC

[← Spotlight](#)

🕒 February 7, 2024



Artificial intelligence helps predict whether antidepressants will work in patients

[Brain & Psychiatry](#) [Artificial Intelligence](#)

THE LANCET

[This journal](#) [Journals](#) [Publish](#) [Clinical](#) [Global health](#) [Multimedia](#) [Events](#) [About](#)

ARTICLES | VOLUME 403, ISSUE 10425, P439-449, FEBRUARY 03, 2024

[Download Full Issue](#)

The effect of computerised decision support alerts tailored to intensive care on the administration of high-risk drug combinations, and their monitoring: a cluster randomised stepped-wedge trial

Tinka Bakker, PhD • Joanna E Klopotoska, PhD • Dave A Dongelmans, MD • Saeid Eslami, PhD • Wytze J Vermeijden, MD • Stefaan Hendriks, MD • et al. [Show all authors](#) • [Show footnotes](#)

Published: January 20, 2024 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02465-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02465-0) [Check for updates](#)



AI in AmsterdamUMC



Beleidskader AI

Health Data Science kernteam | AI beleid UMC

Data People Better care
Amsterdam UMC

Another meeting about AI?

Goede data
Eerlijk
AI
Betere zorg

Zelfde discussie als vorige keer...
→ Nog geen concrete besluiten

Agenda (weer...)

1. Update AI Act
2. Inventarisatie use cases
3. Risicoclassificatie
4. Governance structuur
5. Concept beleidsnotitie
6. Vervolg en acties

AI voor betere zorg
(maar eerst deze meeting...)

Acties (nog open):

- ☐ Input verzamelen
- ☐ Stakeholders betrekken
- ☐ Concept beleid uitwerken
- ☐ Volgende sessie plannen ... (wanneer ?)

21:37

Tijd voor avondeten?
Of toch nog even door ...

Kleine stappen maken ook vooruitgang

AI BELEID - CONCEPT (v)

Doel: komen tot een gezamenlijke visie en governance t.a.v. AI bij Amsterdam UMC



Fase 1

Duiding

januari-maart

Het creëren van een gedeeld beeld over AI in Amsterdam UMC: dezelfde taal spreken, inzicht in welke AI-initiatieven spelen en percepties van medewerkers.

Documentatie

Interviews met 34 betrokkenen

Vragenlijst onder alle medewerkers



Fase 2

Visie & ambities

maart-mei

Een stip op de horizon (2-3 jaar) zetten waar we naartoe moeten op het gebied van AI met ambities en concrete use cases; i.r.t. “A Healthy Future For All”.

Twee interactieve sessies met een diverse groep (co-creatie team)

Intern symposium



Fase 3

Governance & organisatie

april-augustus

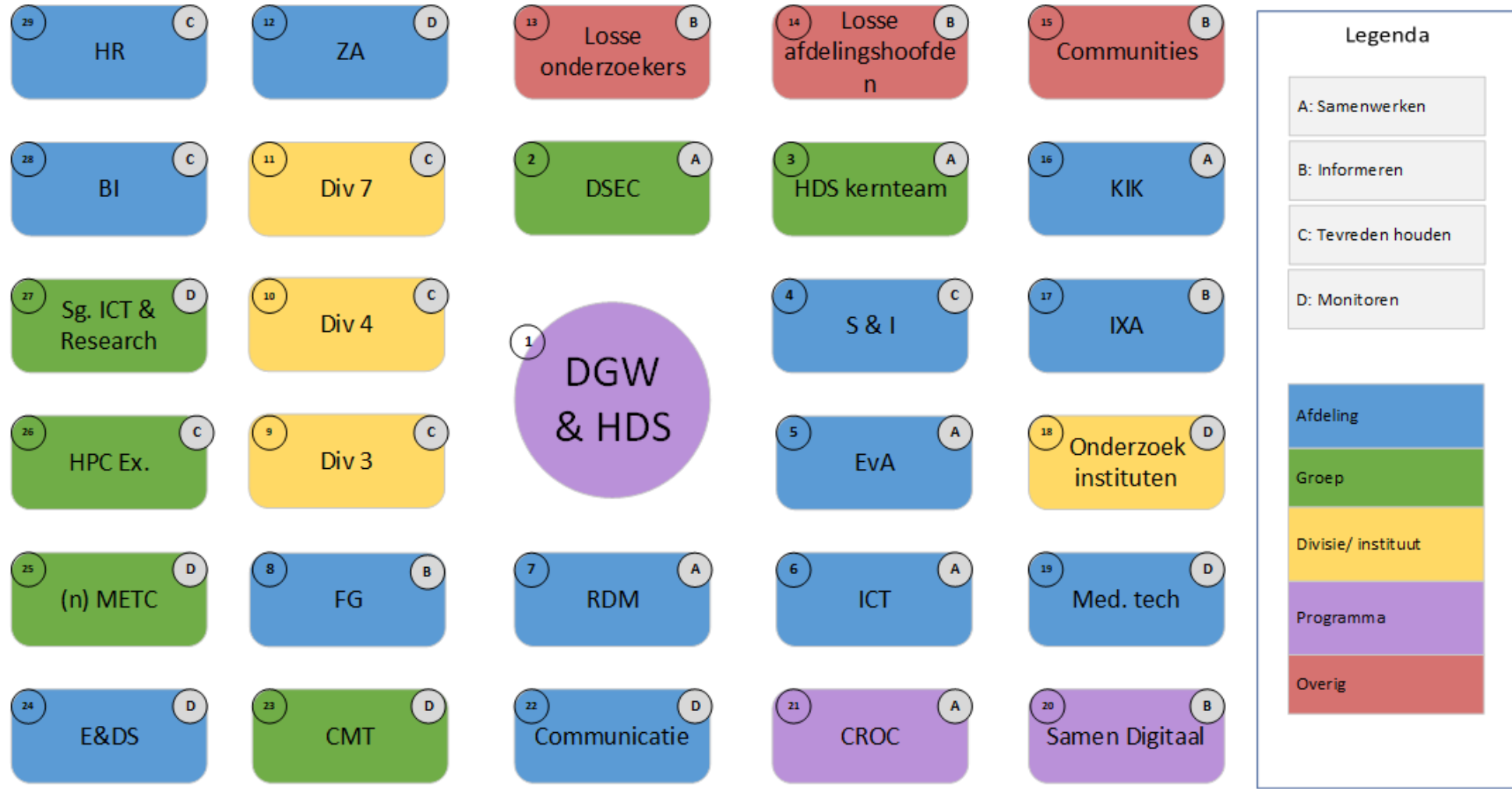
Inzicht en verbetermogelijkheden in de huidige governance en organisatie, stakeholders en interne of externe samenwerkingsnetwerken.

Interviews met +/- 15 betrokkenen

Twee interactieve sessies met kernteam

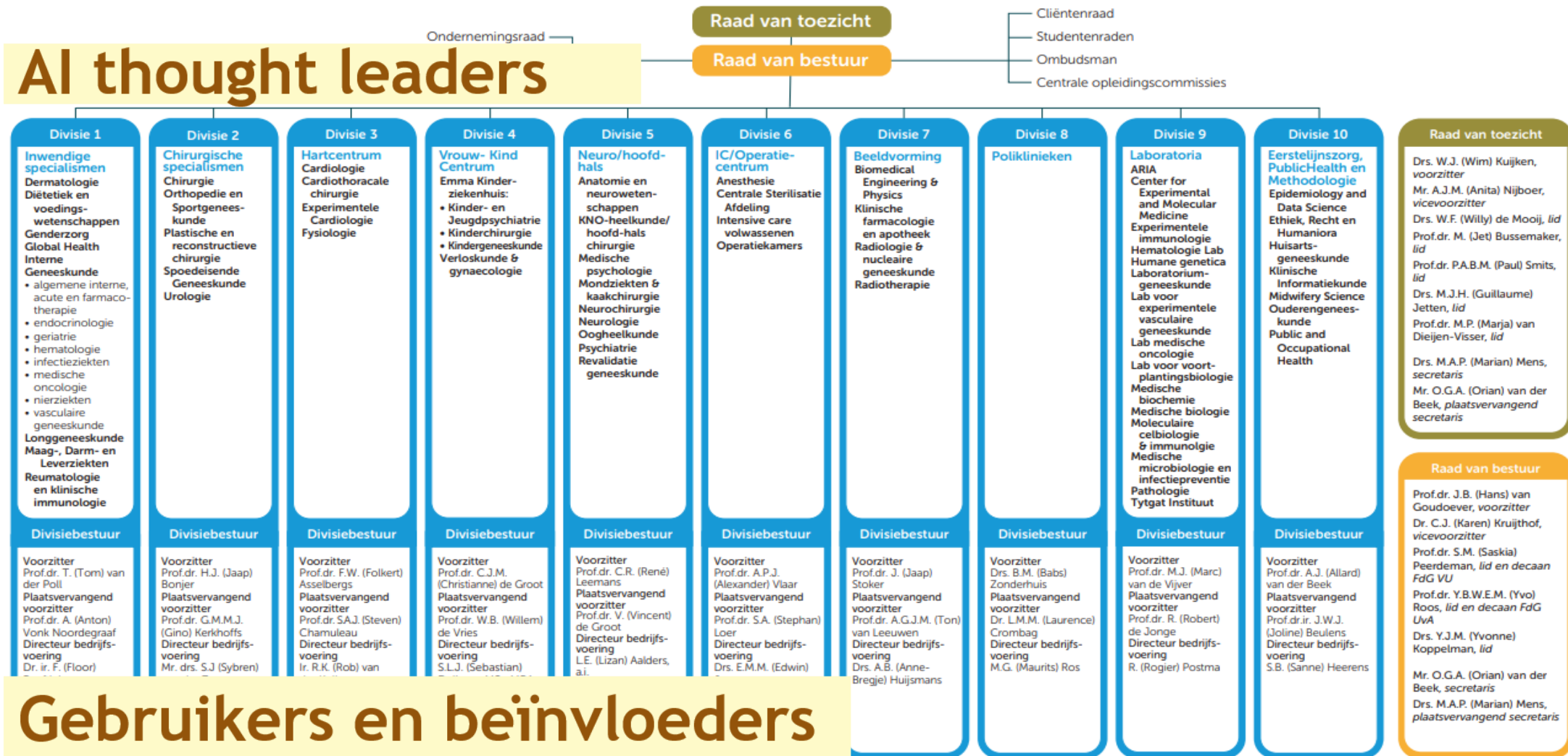
Validatiesessie met brede afvaardiging

Startpunt stakeholderanalyse AI





AI thought leaders



Gebruikers en beïnvloeders

Stafdiensten en organisatieonderdelen kerntaken

Dienst financiën

Drs. M.M. (Minka) van Dongen, Directeur

Interne audit services (IAS)

Drs. D.J. (Jan) Zwaan, Directeur a.i.

Amsterdam UMC Holding

Drs. I.J. (Ingrid) Hissink, RC, Directeur

Dienst Human resources

Drs. Y.A. (Yolande) van der Linden, Directeur

Dienst Zorgsupport en Strategie & Innovatie

Drs. M.L.T.B.M. (Moniek) Köhler, Medisch directeur
 Ir. T.L. (Tessa) Nolst Trenité, Directeur S&I

Programma lateralisaties

Drs. J.R. (Jan) de Wolde, Directeur

Dienst bestuursondersteuning en juridische zaken

Drs. M.A.P. (Marian) Mens, Hoofd bestuursondersteuning
 Mr. O.G.A. (Oran) van der Beek, Hoofd juridische zaken

Dienst communicatie

Dhr. F.R. (Frank) van den Bosch, Directeur

Dienst geestelijke verzorging

Dr. C.B. (Benita) Spronk, Hoofd

Strategische inkoop

N. (Najat) Baaddi, Directeur

Facilitaire Dienst

L.J. (Leo) de Haan, Directeur

Dienst Huisvesting Vastgoed & Techniek

Drs. E. (Emile) Spek, Algemeen directeur
 J. (Corien) Huiskamp, Operationeel directeur
 A.C. (Annelieke) Blaauwboer, Directeur bedrijfsvoering
 Informatie en communicatie

EVA servicecentrum

V. (Viola) Brouwer, MSc, Directeur

Innovation exchange Amsterdam (IXA)

Dr. J.J. (Joris) Heus, Domeinhoofd

Research Support

Prof.dr. H.E. (Elga) de Vries, Voorzitter
 J.J. (Jan) Brand, Directeur
 Ir. J.R. (Jessika) van Kammen, directeur

Onderzoek

Prof.dr. H.E. (Elga) de Vries, Vicedecaan

Valorisatie van onderzoek

Prof.dr. A.B. (Arjen) Brussaard, Vicedecaan

Onderwijs & Opleiden

Prof.dr. S.E. (Suzanne) Geerlings, Vicedecaan onderwijs & opleiden UvA

Vacant, Vicedecaan onderwijs & opleiden VU

Drs. W.H. (Wim) Polderman, Directeur Amstel Academie en Amsterdam UMC Academie

Drs. T.H. (Theo) van Veldhuizen, Directeur bedrijfsvoering

Fase Duiding

Verdiepende interviews



Verdiepende interviews met 34
betrokkenen uit alle domeinen (*zie rechts*)



Vragenlijst via Tulp (intranet) onder alle
medewerkers



Analyse m.b.v. de AI-proeftuin
van Amsterdam UMC

1

Beschrijving per domein
hoe we AI toepassen +
specifieke voorbeelden

2

Uitdagingen die we
ervaren in het proces van
AI-idee t/m impact

Zorg

- Arjen Wijnand
- Azam Mahmood
- Jasper Tolder
- Rab Khair Young
- Abdul Zwing Khan
- Prabath Nanayakkara
- Paul Elbers
- Peter Vink

Onderzoek

- Arjen Wijnand
- Prabath Nanayakkara
- Mark Wijnand
- Irene Igou
- Martin den Heijer
- Rudy Schelle
- Steven Wijnand

Onderwijs

- Brenda Hoff
- Hildebrand de Vries
- Rens Willems Tjebbe
- Suzanne Grootings
- Tim Brouwer

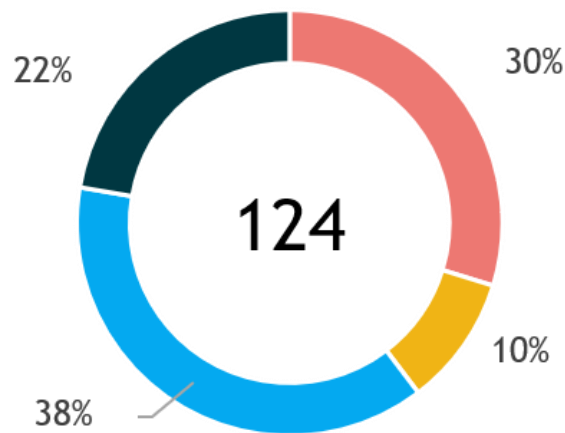
Bedrijfsvoering/diensten

- Arjen Wijnand
- Bert van Rijn
- Frank Piers
- Gerard van de Walle
- Ingrid Blom
- Lonneke van Amstel
- Martin Wijnand
- Martin Wijnand
- Sander Wijnand
- Sebastian Wijnand
- Tim Brouwer
- Tim Brouwer
- Wouter Wijnand
- Wouter Wijnand

AI-vragenlijst (1/3): bekendheid & gebruik



Respons per domein



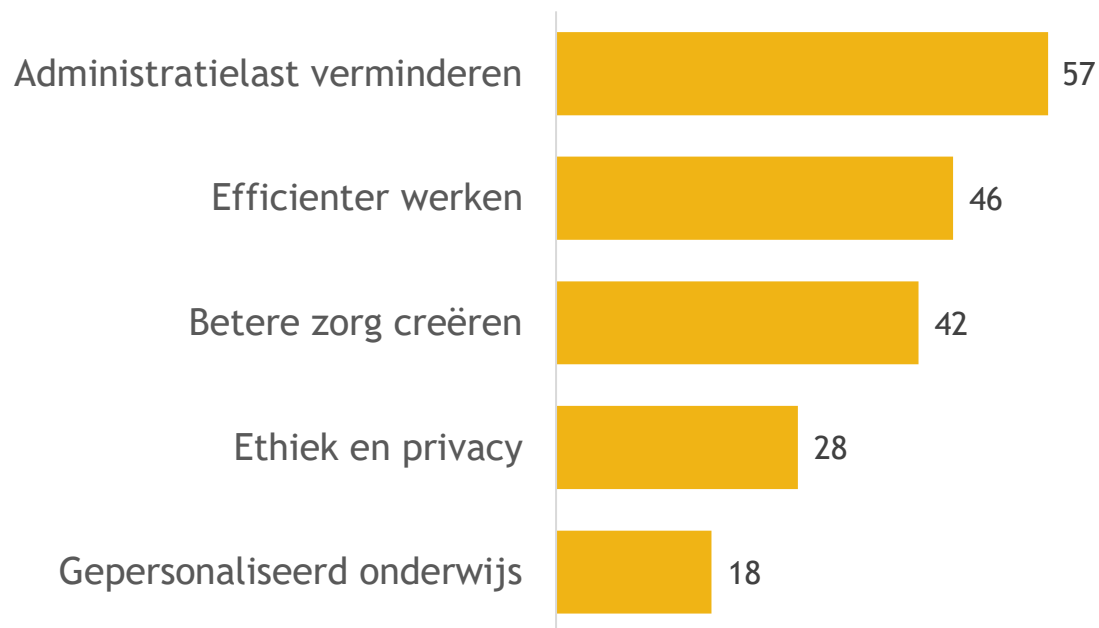
■ Zorg ■ Onderwijs ■ Onderzoek ■ Bedrijfsvoering

Domein	In hoeverre bent u bekend met wat AI is en hoe AI werkt?	In welke mate maakt uw afdeling gebruik van AI-technologie?
	op een schaal van 0 tot 10	
Onderzoek	7,6	5,3
Zorg	6,7	2,8
Onderwijs	6,5	4,8
Bedrijfsvoering	7,0	4,2

AI-vragenlijst (2/3): dit is AI



Top 5 categorieën aan antwoorden



121 antwoorden



AI-vragenlijst (3/3): voorbeelden AI-gebruik



93 antwoorden

- ChatGPT / AI-proeftuin / Copilot
- Helpen bij maken teksten
- Heterogeniteit van populaties gebruiken op subgroepen te identificeren
- MRI beeldreconstructie
- AI gestuurde literatuurbronnen
- Plaatjes maken
- Beoordelen telefonische consulten

Dit is AI bij Amsterdam UMC



Onderzoek



Zorg



Onderwijs &
opleiden



Bedrijfsvoering



Valorisatie



Fase 2

Visie & ambities

maart-mei

Een stip op de horizon (2-3 jaar) zetten waar we naartoe moeten op het gebied van AI met ambities en concrete use cases; i.r.t. “A Healthy Future For All”.

Twee interactieve sessies met een diverse groep (co-creatie team)

Intern symposium



- AI als hulpmiddel, niet als doel
- Impact door innovatie en opschaling
- Efficiëntie als fundament
- Samenwerking en partnerships
- Cultuur en verantwoordelijkheid



Impact door innovatie en opschaling



Efficiëntere werkprocessen voor toekomstbestendige gezondheidszorg



Strategische partnerships en integraal werken met AI

Onze AI-ambities komende 3 jaar (overzicht)



Onderzoek

Framework voor snelle AI-innovatie en -validatie

AI ter ondersteuning van onderzoeksprocessen

Publieke synthetische data beschikbaar stellen

Transdisciplinair samenwerkingsverband voor AI-innovaties



Zorg

Toegankelijke patiëntinformatie

AI-ondersteunde gegevensoverdracht

Vermindering registratie- en documentatielast

AI voor optimalisatie van zorglogistiek

AI-beslisondersteuning in zorgpaden



Onderwijs & opleiden

AI-geletterdheid van medewerkers en studenten

Gepersonaliseerd leerplatform met AI

AI-ondersteuning voor docenten

Plaats- en tijdsonafhankelijk leren met AI-avatars



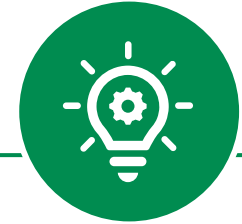
Bedrijfsvoering

Administratieve lastenverlichting

AI-proeftuin beschikbaar voor iedereen

Betere functie-matching met AI

Centrale AI-chatbot voor servicevragen



Valorisatie

Strategische AI-distributieplatformen

Sneller sluiten van contracten met AI

Externe validatiepartner en leider waardebeoordeling

Communicatiestrategie

Hoe bereiken we onze ambities?



Fase 3

Governance & organisatie

april-augustus

Inzicht en verbetermogelijkheden in de huidige governance en organisatie, stakeholders en interne of externe samenwerkingsnetwerken.

Interviews met +/- 15 betrokkenen

Twee interactieve sessies met kernteam

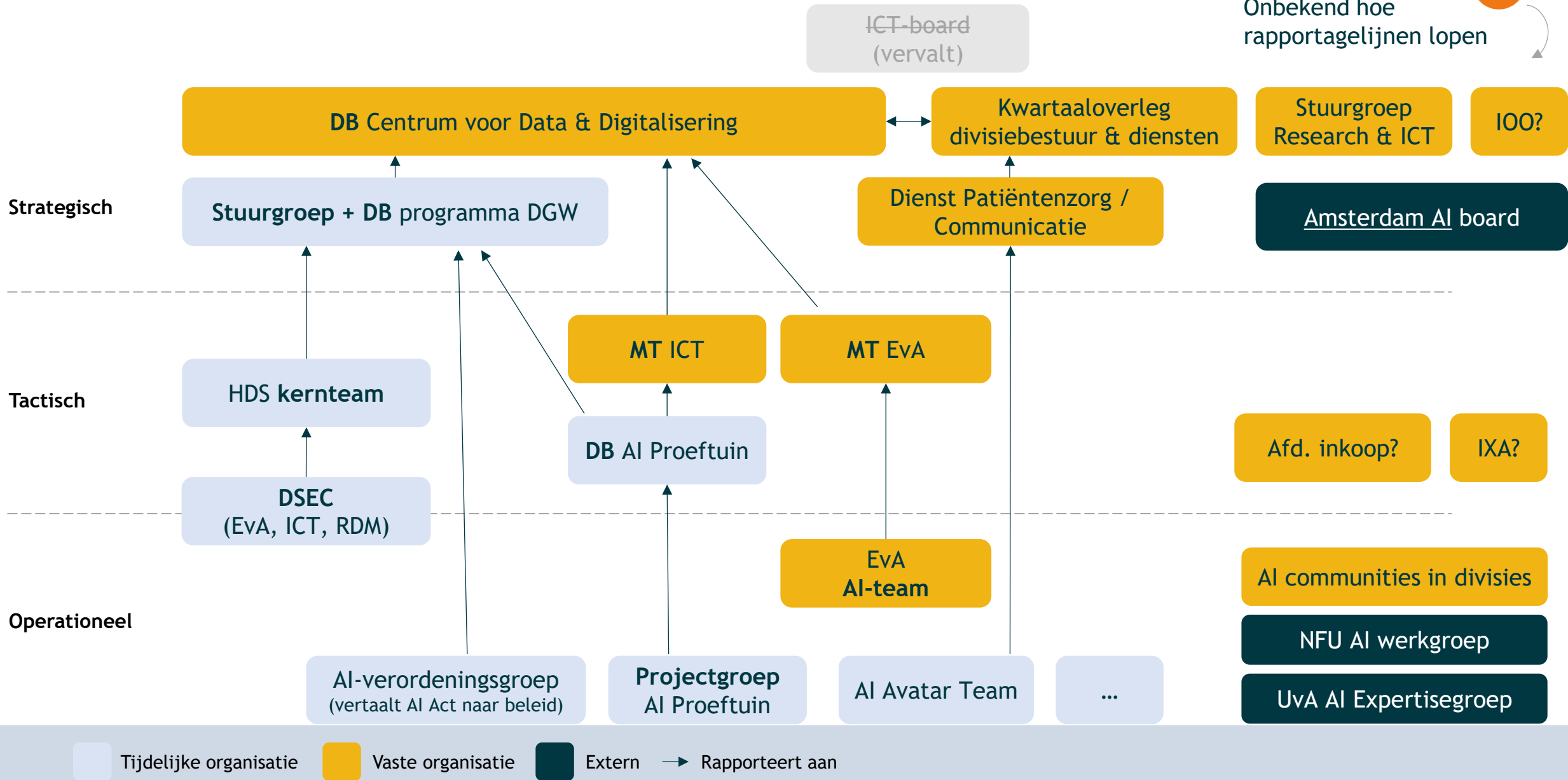
Validatiesessie met brede afvaardiging

- 1 Organisatie versterken met een AI Impact Hub**
Een organisatiebreed expertisenetwerk voor coördinatie, kennisdeling en ondersteuning van AI-initiatieven voor alle kerntaken
- 2 Proces stroomlijnen met een AI-pipeline**
Een duidelijke aanpak van idee tot impact, gericht op zowel opschaling van bestaande toepassingen als het faciliteren van innovatie
- 3 Governance verbeteren en versimpelen**
Een tijdelijke besturingsstructuur om te versnellen met een groeimodel naar een toekomstbestendige en integrale Data & AI-governance

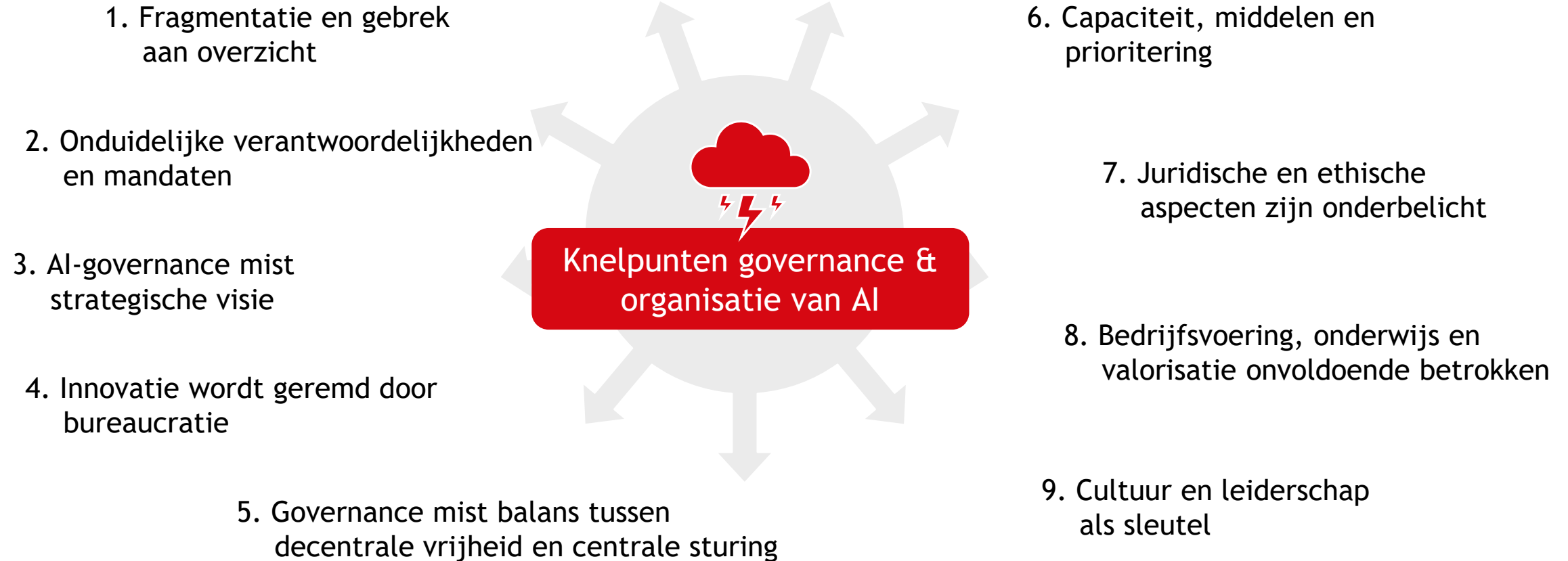
AI Governance IST



Onbekend hoe
rapportagelijnen lopen



Analyse interviews



Het AI regieteam



Datascience expertise centrum

Technisch hart van de AI
Impact Hub

Implementatie & Opleidingsteam

Zorgen voor
implementatie, opschaling
en training

Verantwoorde AI

Controleren of AI
verantwoord kan worden
gebruikt



Uitdagingen van vandaag

Stijgende zorgvraag
Vergrijzing
Krappe arbeidsmarkt
Klimaatverandering
Nieuwe pandemieën

A Healthy Future For All

Meerjarenstrategie Amsterdam UMC

Impulsen

Initiatief nemen voor morgen
Gezondheid en duurzaamheid in ons DNA
Iedereen digitaal mee
Flexibiliteit voor collega's

Samen ontdekken we de gezondheidszorg van morgen

Kernwaarden

Zorgzaam
Initiatiefrijk
Nieuwsgierig

Kerntaken

Onderzoek

Zorg

Onderwijs
& Opleiden

Valorisatie

Onze ambities

Onze rol

- We nemen initiatief voor gezondheidszorg van de toekomst.
- Sterkere netwerken en allianties.

Onze collega's

- Diversiteit is onze kracht.
- Sociale verbinding staat centraal.
- We werken anders met technologie.
- Vertrouwen in elkaar en in onze kennis.

Onze inhoud

- Onze kerntaken innoveren samen.
- Gezond en duurzaam vooruit.

Amsterdam UMC

Hoezo rocket science?
Samen krijgen we het voor elkaar.

Doe mee!

A Healthy Future with AI

Hoe wij ons versterken op artificiële intelligentie

Onze visie

AI als een hulpmiddel in de transformatie naar toegankelijke, efficiënte en kwalitatieve zorg voor iedereen: A Healthy Future



Impact door i



Strat
integra

Onze leidende principes

Onze rol

- Samen AI ontwikkelen, valideren en opschalen
- Sterke strategische partnerships
- Initiatief nemen in AI-innovatie
- Aanvoerend in de maatschappelijke discussie

Onze collega's

- Iedereen AI-geletterd
- Vertrouwen in AI met nadrukkelijke validatie
- AI-leiderschap en voorbeeldgedrag
- Samen bouwen aan een AI-community

Onze innovatie

- Keuzes maken
- Stevig AI-fundament
- Verantwoorde AI: transparant, inclusief, ethisch en duurzaam
- Wendbaar voor toekomstige AI-ontwikkelingen

ONZE BELOFTE

Wij bouwen aan een cultuur waarin AI **GEEN** bedreiging is, maar een **co-piloot**. Een co-piloot die ons helpt om de gezondheidszorg toegankelijk, kwalitatief en toekomstbestendig te maken.

Onze ambities



Wetenschappelijke
Bedrijfsvoering
Valorisatie

Onze strategie

- Organisatie versterken met een AI Impact Hub
- Proces stroomlijnen met een AI-pipeline
- Governance verbeteren en versimpelen





Datagedreven werken

Beter gebruik van het EPD

Betere toepassing van digitale tools; digitale zorgtransformatie

AI visie en ambities; Beter gebruik van AI (vaardigheden)

AI readiness

Proces optimalisatie m.b.v. data, AI en digitalisering

VERANDERING

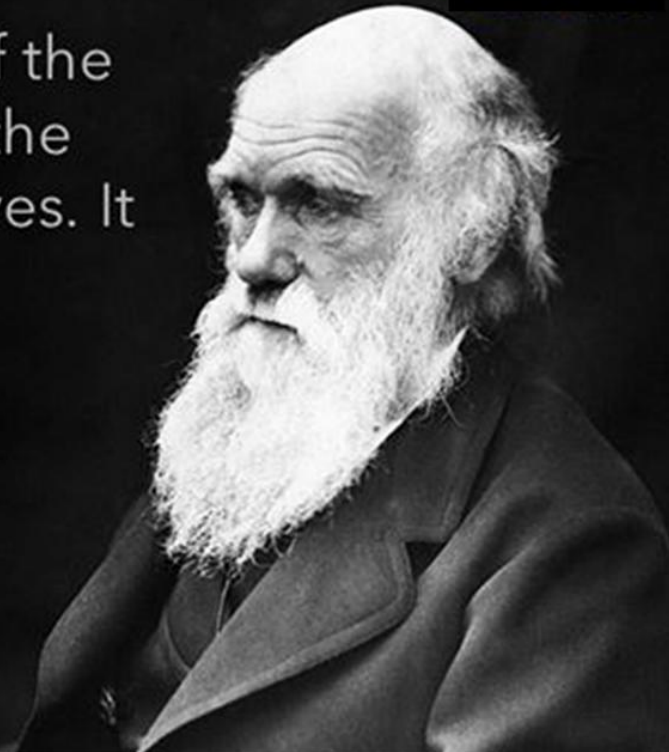
- Cultuur
- Werkproces
- Integratie AI in work flow?

Zetten we in de zorg wel genoeg in op gedragsverandering?

“

It is not the strongest of the species that survives, not the most intelligent that survives. It is the one that is the most adaptable to change.

– *Charles Darwin*



Onze AI-ambities komende 3 jaar (overzicht)



Onderzoek

Framework voor snelle AI-innovatie en -validatie

AI ter ondersteuning van onderzoeksprocessen

Publieke synthetische data beschikbaar stellen

Transdisciplinair samenwerkingsverband voor AI-innovaties



Zorg

Toegankelijke patiëntinformatie

AI-ondersteuning
gegeven

Verminderen
en de

AI voor
zo

AI-beslissingen
in zo

Ongepland



Bedrijfsvoering

Strategische
richting

Openbaar
voor iedereen

Integratie
met AI

Platform voor
aanpak



Valorisatie

Strategische AI-distributieplatformen

Sneller sluiten van contracten met AI

Externe validatiepartner en leider waardebeoordeling

Communicatiestrategie

**WORK IN
PROGRESS**

Conclusie

- De gezondheidszorg is continu aan het veranderen; doorgaande verandering is noodzakelijk
- Visie Amsterdam UMC: Data, AI en digitalisering
 - Datagedreven zorg
 - Iedereen digitaal mee
 - Groei in data- en digi volwassenheid
 - AI als co-piloot
 - AI readiness
- Visie en strategie vorming: ‘vak apart’
- AI readiness (incl. implementatie): vooral een complex veranderkundig proces (Change Management & Innovation Officer)



Interactieve deelsessies

**Strategie,
governance en
organisatie voor
waardevolle AI**

Gelagkamer

**Transformatie
vormgeven
voorbij de pilot**

Voorhuis

**Adoptie,
verander-
management en
AI-geletterdheid**

Koetshuis

**Verantwoorde AI:
een ethisch
kompas**

In de nok

**Europese
AI-wetgeving:
van beperking
naar facilitator**

Tuinhuis