

## VRAGEN UIT DE DAGELIJKSE PRAKTIJK

De verschillende medewerkers van de huisartsenpraktijk besteden veel aandacht aan uitleg over diagnose en beleid. Dit kan nog net als vroeger met een papieren folder ondersteund worden, maar er zijn ook vele digitale faciliteiten. Enkele tips die zowel voor e-consulten, de telefoon als de spreekkamer toepasbaar zijn. Die zijn dus door de huisarts, de praktijkondersteuner én de doktersassistent te gebruiken.

# Praktische tips bij het inzetten van een spraakherkenningstool

CAROLINE NORG-SCHULPEN  
CAROLINENORG-SCHULPEN@MEDITTA.NL

**Er zijn verschillende programma's op de markt die in de huisartsenpraktijk kunnen zorgen voor realtime samenvattingen van consulten naar SOEP-verslagen. Waar let je op bij de keuze voor en het gebruik van deze AI-tools?**

Een AI-tool die geen gegevens opslaat en de data niet gebruikt voor het trainen van het AI-model scoort het best op het vlak van privacy. Langdurige opslag van gegevens wordt ten sterkste ontraden.

De meest gebruikte tools voor de huisartsenpraktijk, Juvoly en het geïntegreerde systeem van CGM HUISARTS, slaan geen data op en gebruiken de gegevens niet om het model te trainen. OurMind doet aan tijdelijke opslag van de gegevens (72 uur), wat als voordeel heeft dat het mogelijk is om een consult tijdens een visite op te nemen met de mobiele telefoon en de opnamen later in de praktijk te verwerken. Bij Autoscriber zijn verschillende licentievormen mogelijk, waarbij het van belang is aan-

dacht te besteden aan opslag en gebruik van data. Kijk of de tool een certificering heeft voor informatiebeveiliging (ISO 27001 en NEN 7510). Het is belangrijk om een verwerkersovereenkomst met de leverancier af te sluiten waarin duidelijk vastgelegd is wat er wel en niet met de data gebeurt.

Je hoeft niet vooraf aan ieder consult toestemming aan de patiënt te vragen om de AI-tool te gebruiken. Het kan gezien worden als onderdeel van de behandelrelatie en het gebruik van het HIS. Wel is het van belang het gebruik van spraakherkenningssoftware te vermelden in de privacyverklaring van de praktijk. Ook kunnen patiënten via een mededeling in de wachtkamer geïnformeerd worden.

### **HIS-integratie?**

Een spraakherkenningstool kan standalone of geïntegreerd in het HIS gebruikt worden. Bij integratie zijn er een paar punten waar je op moet letten:

- Kan je tijdens het consult het dossier, bijvoorbeeld de medicatiehistorie, nog gemakkelijk raadplegen zonder de transcriptie te onderbreken?
- Is het mogelijk om opnieuw te laten samenvatten als

je niet tevreden bent over de samenvatting?

- Kan het consult automatisch worden opgesplitst in meerdere deelcontacten?

Een web- oftewel standalone-versie heeft natuurlijk het nadeel dat je moet kopiëren en plakken. Er kunnen echter ook voordelen zijn. Zo'n versie kan altijd opnieuw samenvatten en is meestal in staat een voorstel te doen voor meerdere deelcontacten. Juvoly biedt in de webversie naast de consultsamenvatting bovendien links naar (NHG-)richtlijnen en Thuisarts-pagina's.

Met Juvoly is het tevens mogelijk de samenvatting met de patiënt te delen. Je kan na controle en eventuele correctie van de samenvatting een QR-code genereren die de patiënt kan scannen in de Ditto-app. Ditto vertaalt deze samenvatting in patiëntvriendelijke taal.

Soms is het mogelijk om de HIS-geïntegreerde en de webversie tegelijk met het consult te laten meelopen – een combinatie van het beste van twee werelden.

## Tijdens het consult

De AI-tools worden in de markt gezet als tijdsbesparing en oplossing voor de toenemende werkdruk. De gebruikerservaringen bevestigen echter over het algemeen niet heel expliciet tijdsbesparing. De zorgverlener kan wel met meer aandacht bij de patiënt zijn omdat hij of zij niet mee hoeft te typen met het consult. Daardoor neemt het werkplezier toe. POH's-ggz geven wel aan dat er sprake is van tijdsbesparing.

Zoals altijd bij het implementeren van een nieuwe tool, zal deze niet vanzelf soepel werken. Je moet rekening houden met het gebruik van de spraakherkenning en je zult je werkwijze moeten aanpassen. Hoe beter de samenvatting die tijdens het consult verwoord wordt, hoe beter de samenvatting van de AI. Op deze manier kan de tool helpen met (of lerend zijn bij) het structureren van het consult.

Ook kan zo'n tool de verslaglegging verbeteren en completer maken. De tool helpt bij het onderscheiden van verschillende klachten en de verdeling in deelcontacten, en kan voorkomen dat je iets vergeet.

De bevindingen bij het lichamelijke onderzoek kunnen tijdens het consult hardop benoemd worden. Het is echter ook mogelijk om deze na het consult, als de patiënt al naar buiten is, te 'dicteren'. Dit geldt ook voor de eigen samenvatting van het consult.

Controleer de samenvatting altijd goed. Voordeel van de AI-tool is dat je het transcript opnieuw kan laten samenvatten, waarbij de uitkomst iets anders kan zijn.

## Hallucineren

Maak gebruik van de verschillende templates die de tool biedt. Een SOEP-consult van de huisarts moet anders worden samengevat dan een consult van een POH-ggz- of POH-somatiek. Afhankelijk van de tool kun je daarnaast aangeven wat jouw stijl van noteren is.

Een kenmerk van iedere AI is dat deze kan gaan 'hallucineren', waarbij resultaten gegenereerd worden die onjuist of misleidend zijn, maar gepresenteerd worden deze alsof ze feitelijk zijn. Dergelijke tekst dient natuurlijk verward te worden. De tool kan je echter ook goede tips geven, als er bijvoorbeeld staat 'advies volgens thuisarts.nl gegeven'.

Een consult in een vreemde taal (of bijvoorbeeld het Limburgs) wordt door de meeste tools goed herkend en vertaald.

Denk ook aan de mogelijkheid om de tool te gebruiken op de Spoedpost. Wanneer dit op de post nog geen gemeengoed is, is het wel van belang het te melden aan de patiënt. Op het moment van het schrijven van dit artikel is er nog geen ingebouwde tool in de Spoedpost-EPD's, dus zal een webversie gebruikt moeten worden. Omdat het dikwijls om enkelvoudige klachten gaat en de consulten wellicht meer gestructureerd verlopen dan in de dagpraktijk, komen er goede samenvattingen uit.

## Aan de telefoon

Verschiede telefoniesystemen ondersteunen de integratie van een AI-tool voor de triagegesprekken van de assistente. Er zijn aparte modellen voor de verslaglegging ontwikkeld. Ook hier is het weer van belang voldoende aandacht te besteden aan de implementatie. Let er op dat de assistente alert blijft op de urgentie van de klacht van de beller. De assistente zal ook bedacht moeten zijn op hallucinaties, zodat de AI geen antwoorden op vragen invult die niet gesteld zijn. ■

### Meer lezen?

<https://www.lhv.nl/thema/patientengegevens-en-ict/ai-in-de-huisartsenpraktijk>

<https://www.nhg.org/thema/digitale-zorg/kunstmatige-intelligentie-in-de-huisartsenzorg/ai-in-de-huisartsenpraktijk/>

<https://www.roer-om.nl/kennisbank-ai>

*Heb je ook een 'vraag uit de dagelijkse praktijk' die je graag besproken wilt zien in SynthesHis ?*

*Mail je vraag naar [redactie@syntheshis.nl](mailto:redactie@syntheshis.nl).*