

Recip-e vzw/asbl

Interdisciplinaire zorgverlenersorganisatie
Organisation des prestataires de soins interdisciplinaire

WEBINA(I)R(E) - 4

AI in de zorg – Technologie als bondgenoot, u aan het stuur
L'IA dans les soins – La technologie comme alliée, vous aux commandes

Doelpubliek: Zorgverleners van het terrein

Public cible: Professionnels de la santé du terrain

29/9/2026

Leden/ membres Recip-e vzw/ asbl, en/et input van/de:

APB, Axxon, BVAS-Absym, Domus Medica, Kartel/ GBO, KZTV (Mederi),

Netwerk Verpleegkunde (WGK), Ophaco, VVT

Info@recip-e.be

[Signalez les besoins et les points de blocage que vous rencontrez en tant que prestataire de soins - Recip-e](#)

[Meld de noden en knelpunten die u als zorgverlener ondervindt - Recip-e](#)



Bijzondere dank aan/ Un grand merci à :

- Iedereen die de enquête invulde!
- Zorgverleners met praktijkgetuigenissen.
- *AI, een support voor tal van taken (verwerking enquête, vertaling slides).*

- Tous ceux qui ont rempli l'enquête !
- Les prestataires de soins pour leurs témoignages de terrain.
- *L'IA, un support pour de nombreuses tâches (analyse de l'enquête, traduction).*

Agenda

1. Situering in de rol Recip-e vzw
2. Wettelijk en gebruikskader AI
 - AI-act
 - GDPR en (cyber)security
 - Praktisch AI kader (RISE)
3. Praktijkgetuigenissen
4. Resultaten enquête

1. Contexte – rôle de Recip-e asbl
2. Cadre légal et cadre d'utilisation de l'IA
 - IA Act
 - RGPD et (cyber)sécurité
 - Cadre pratique pour l'IA (RISE)
3. Témoignages de terrain
4. Résultats de l'enquête

1. Situeren van dit onderwerp/ Situer ce sujet

Lijst e-onderwerpen & stakeholders/ Liste des e-sujets & stakeholders

Toegang als organisatie

CoT

Andere systemen:
Delegatie, mandaat, ...

Kleine groepering
Opstart CoT

Nieuwe
use cases voor toegang,
bvb apotheek-WZC

VOORDELEN

Interoperabiliteit

Heel breed onderwerp
Doel: **efficiëntie** en kwaliteit als
zorgverlener

VOORDELEN
Cf Project SNOMED
(structurering)
AI Toolings
Cf Project BIHR

(cyber)security
incl. AI

Breed onderwerp
Doel: **veilig** data delen,
bewaren,... als zorgverlener

RISICO'S
-(Cyber)Veiligheid
-GDPR
-Geheimhouding

Accès comme organisation

CoT

Autres systèmes :
délégation, mandat, ...

Petit groupe :
démarrage CoT

Nouveaux cas d'usage,
ex. pharmacie-EHPAD

AVANTAGES

Interoperabilité

Sujet très large
Objectif : des soins efficaces et
tant que prestataire de soins

AVANTAGES
Cf Projet SNOMED
(structurer)
AI Toolings
Cf Projet BIHR

(cyber)security
incl. AI

Sujet large
Objectif : partager et
stocker les données en
toute sécurité

RISQUES
-(Cyber)Sécurité
-RGPD
-Secret professionnel



Zorgverleners van het terrein geven input aan
vzw Recip-e : noden en knelpunten.

RECIP-e



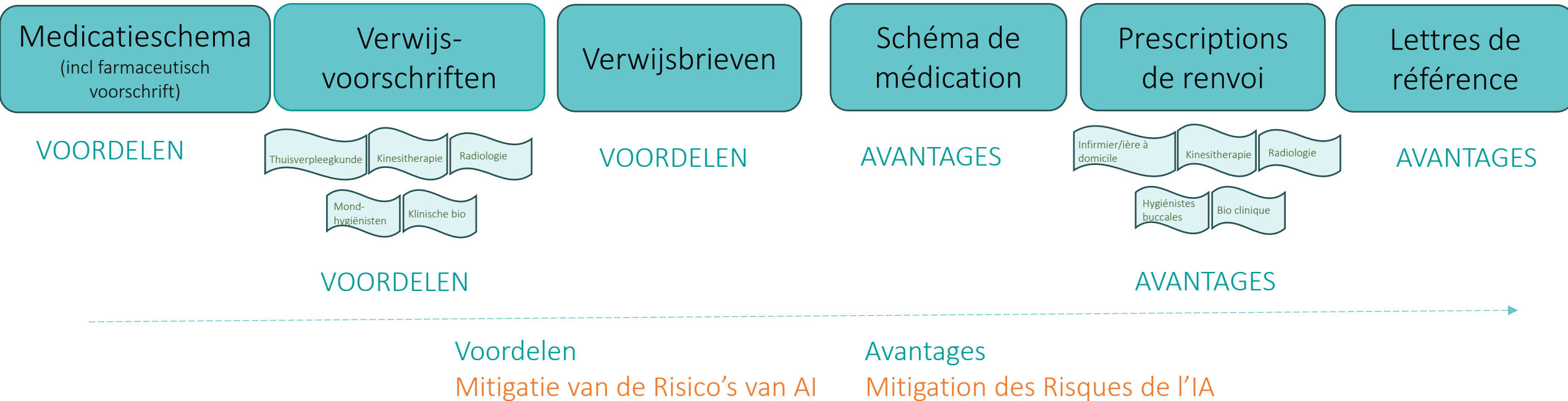
Software-
leveranciers
fournisseurs



L'input des prestataires de soins du terrain est
compilé par Recip-e asbl.

1. Situeren van dit onderwerp/ Situer ce sujet

Lijst e-projecten & stakeholders/ Liste des e-projets & stakeholders



Zorgverleners van het terrein geven input aan vzw Recip-e : noden en knelpunten.

RECIP-e



Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu



Software-
leveranciers
fournisseurs

L'input des prestataires de soins du terrain est compilé par Recip-e asbl.



2. Wetgevend kader & gebruikskader AI

2. Cadre légal & cadre d'utilisation IA

- **AI Act** - Europese verordening inzake AI (EU 2024/1689)
 - Kader voor de ontwikkeling van veilige, betrouwbare en ethische AI.
 - **Risicogebaseerde aanpak**: hoe hoger de risico's van een AI-systeem, hoe strenger de regels. 4 risiconiveaus: onaanvaardbaar, hoog, beperkt, minimaal
 - **Belangrijk**: **valideren** van de info als zorgverlener, **transparantie**; **AI-geletterdheid**; **verboden praktijken**
 - Gebruik van AI geïntegreerd in software/ op eigen initiatief → rol!
 - Digitale omnibus met verschillende implementatiedata:
 - oa voor autonome klinische AI (hoogrisico) naar dec. 2027
 - oa AI in CE-gemarkeerde producten naar aug.2028
- **AI Act** - Règlement européen sur l'IA (UE 2024/1689)
 - Cadre pour le développement d'une IA sûre, fiable et éthique.
 - **Approche fondée sur les risques** : plus les risques d'un système d'IA sont élevés, plus les règles sont strictes. 4 niveaux de risque : inacceptable, élevé, limité, minimal
 - **Important** : **valider** l'information en tant que prestataire de soins, **transparence** ; **maîtrise de l'IA** ; **pratiques interdites**
 - Utilisation de l'IA intégrée au logiciel/ de sa propre initiative → rôle !
 - Omnibus numérique avec différentes dates de mise en œuvre :
 - notamment pour l'IA clinique autonome (à haut risque) reportée à déc. 2027
 - notamment l'IA dans les produits marqués CE reportée à août 2028

2. Wetgevend kader & gebruikskader AI

2. Cadre légal & cadre d'utilisation IA

Vier risiconiveaus - hoe hoger het risico, hoe strenger de regels → toezicht

Quatre niveaux de risque - plus le risque est élevé, plus les règles sont strictes → surveillance



Wat betekent dat in de zorg? / Qu'est-ce que cela signifie dans les soins ?

Art. 5 Bv. emotieherkenning van personeel, ongerichte gezichts-scraping, non-consensuele intieme deepfakes. [Limitatieve lijst](#)

Art. 5 P. ex. reconnaissance des émotions du personnel, moissonnage non ciblé d'images faciales, deepfakes intimes non consentis. [Liste limitative](#)

Art. 6 Bv. diagnostische beslissingsondersteuning, triage, AI-radiologie in medische hulpmiddelen.

Art. 6 P. ex. aide à la décision diagnostique, triage, radiologie par IA dans les dispositifs médicaux.

Art. 50 Bv. een informatiechatbot of spraakassistent: de patiënt moet weten dat het AI is.

Art. 50 P. ex. un chatbot d'information ou un assistant vocal : le patient doit savoir qu'il s'agit d'IA.

Minimaal risico Bv. AI-spamfilters of planningshulp op de achtergrond.

Risque minimal P. ex. filtres anti-spam par IA ou aide à la planification en arrière-plan.

2. Wetgevend kader & gebruikskader AI

2. Cadre légal & cadre d'utilisation IA

- GDPR
 - Privacy van de data/ deling van de data
 - **Belangrijk:** bij input in AI-systeem de data **anonymiseren** (opgelet ook beelden!)
- Cybersecurity
 - Software/ zorgverleners: beveiliging van AI-systemen, en training met juiste data
- RGPD
 - Confidentialité des données/ partage des données
 - **Important** : lors de la saisie dans un système d'IA, **anonymiser** les données (attention, les images aussi !)
- Cybersécurité
 - Logiciels/ prestataires de soins : sécurisation des systèmes d'IA et entraînement avec des données correctes

2. Wetgevend kader & gebruikskader AI

2. Cadre légal & cadre d'utilisation IA

2.1 RISE

ROLE, INPUT, STEPS, EXECUTE

- ROL: Welke rol dient AI op te nemen?
 - Vb enquête: Neem de rol van een Sr Data Analyst op die de interpretatie doet vanuit perspectief van de zorgverlener in de praktijk.
- INPUT: Wat is de context?
 - Input van verschillende types van zorgverleners, rol Recip-e, ...
 - Data (voorbereiding!)
 - Bijlagen: Geanonymiseerde data en prompts (instructies) geven
- STAPPEN: hoe redeneren?

UITVOEREN: Output?

2.1 RISE

ROLE, INPUT, STEPS, EXECUTE

- RÔLE : quel rôle l'IA doit-elle endosser ?
 - P. ex. enquête : endosse le rôle d'un Senior Data Analyst qui interprète les données du point de vue du prestataire de soins sur le terrain.
- INPUT : quel est le contexte ?
 - Input de différents types de prestataires de soins, rôle de Recip-e, ...
 - Données (préparation !)
 - Annexes : fournir des données anonymisées et des prompts (instructions)
- ÉTAPES : comment raisonner ?
- EXÉCUTER : quel output ?

3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs
- Management: opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d’officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu’équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d’IA permettant d’obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématalogue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuals, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

Ph David Vergucht (pharmacie d’officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d’urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l’hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)

AI in de huisartsenpraktijk

Dr Bram Spinnewijn

Via trial and error



AI-toepassingen in mijn huisartsenpraktijk

Concrete toepassingen — van dossieranalyse tot verslaggeving



Chatfunctie

Vragen stellen aan het patiëntendossier, informatie terugvinden en samenvatten.



Brievenverwerker

Specialisten- en ontslagbrieven verwerken; diagnoses, medicatiewijzigingen en opvolgtaken structureren.



Dashboard populatieanalyse

Praktijkpopulatie analyseren en patiënten identificeren die screening of opvolging missen.



Consultatietranscriptie

Consultatie opnemen en omzetten naar een medisch verslag.



E-mailverslag laboresultaten

Via beknopt dicteren een overzichtelijke bespreking van laboresultaten voor e-mail opstellen.

AI-tools: zes toepassingen — nooit met persoonsgegevens



ChatGPT

Samenvatten van medische (wetenschappelijke) teksten; vertalen; teksten aanpassen naar een ander leesniveau; snelle opzoeking met gepersonaliseerde login.



Claude

Apps maken voor personeelsmanagement, financiële analyse, beleidsplannen, ...



OpenEvidence

Medische evidence en klinische vragen.



Ask Aletta

Gericht zoeken in medische richtlijnen en kennisbronnen.



EvidenceHunt

Medische literatuur en evidence zoeken en synthetiseren.

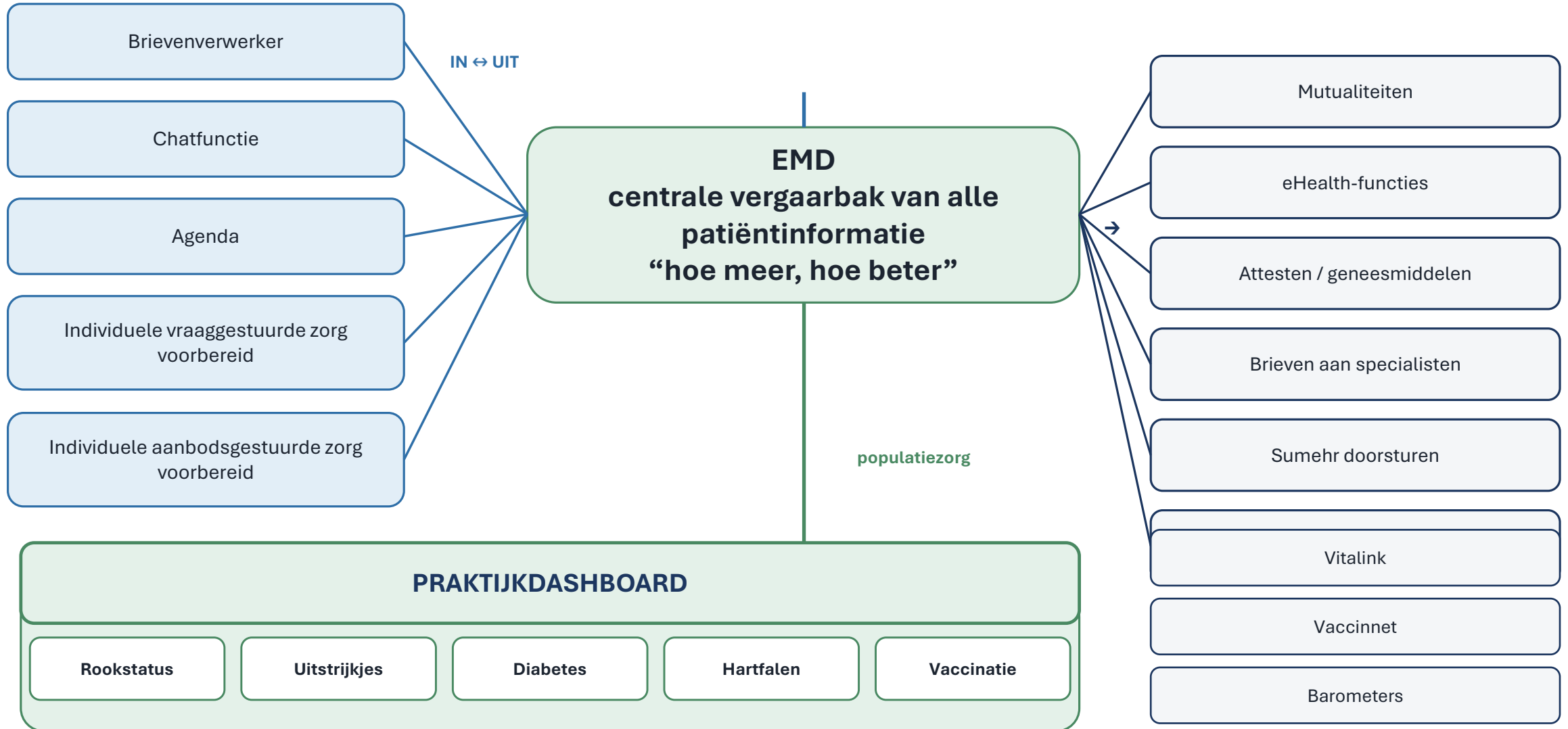
PLAUD

PLAUD

Opname en transcriptie van praktijkvergaderingen.

Het EMD als centrale vergaarbak én motor van de praktijk

Vlotte API-laag • open source • Gevalideerde apps (CEBAM-like)



Zelf Co-Medic uitproberen

Via deze persoonlijke proeflink kan je een Co-Medic-account aanmaken.

Start de proef van Co-Medic

<https://co-medic.com/nl/contact>

L'IA en médecine générale

(traduction par IA)

Dr Bram Spinnewijn



Par essais et erreurs



Applications de l'IA dans mon cabinet de médecine générale

Applications concrètes — de l'analyse du dossier à la rédaction de rapports



Fonction chat

Interroger le dossier patient, retrouver et résumer des informations.



Traitement du courrier

Traiter les lettres de spécialistes et de sortie ; structurer diagnostics, modifications de médication et tâches de suivi.



Tableau de bord de la population

Analyser la patientèle et repérer les patients sans dépistage ou suivi.



Transcription de consultation

Enregistrer la consultation et la convertir en rapport médical.



Résultats de labo par e-mail

Dicter brièvement pour rédiger un commentaire clair des résultats de labo par e-mail.

Outils d'IA : six applications — jamais avec des données personnelles



ChatGPT

Résumer des textes médicaux (scientifiques) ; traduire ; adapter des textes à un autre niveau de lecture ; recherche rapide avec login personnalisé.



Claude

Créer des apps pour la gestion du personnel, l'analyse financière, les plans stratégiques, ...



OpenEvidence

Evidence médicale et questions cliniques.



Ask Aletta

Recherche ciblée dans les recommandations médicales et les sources de connaissances.



EvidenceHunt

Rechercher et synthétiser la littérature et l'evidence médicales.

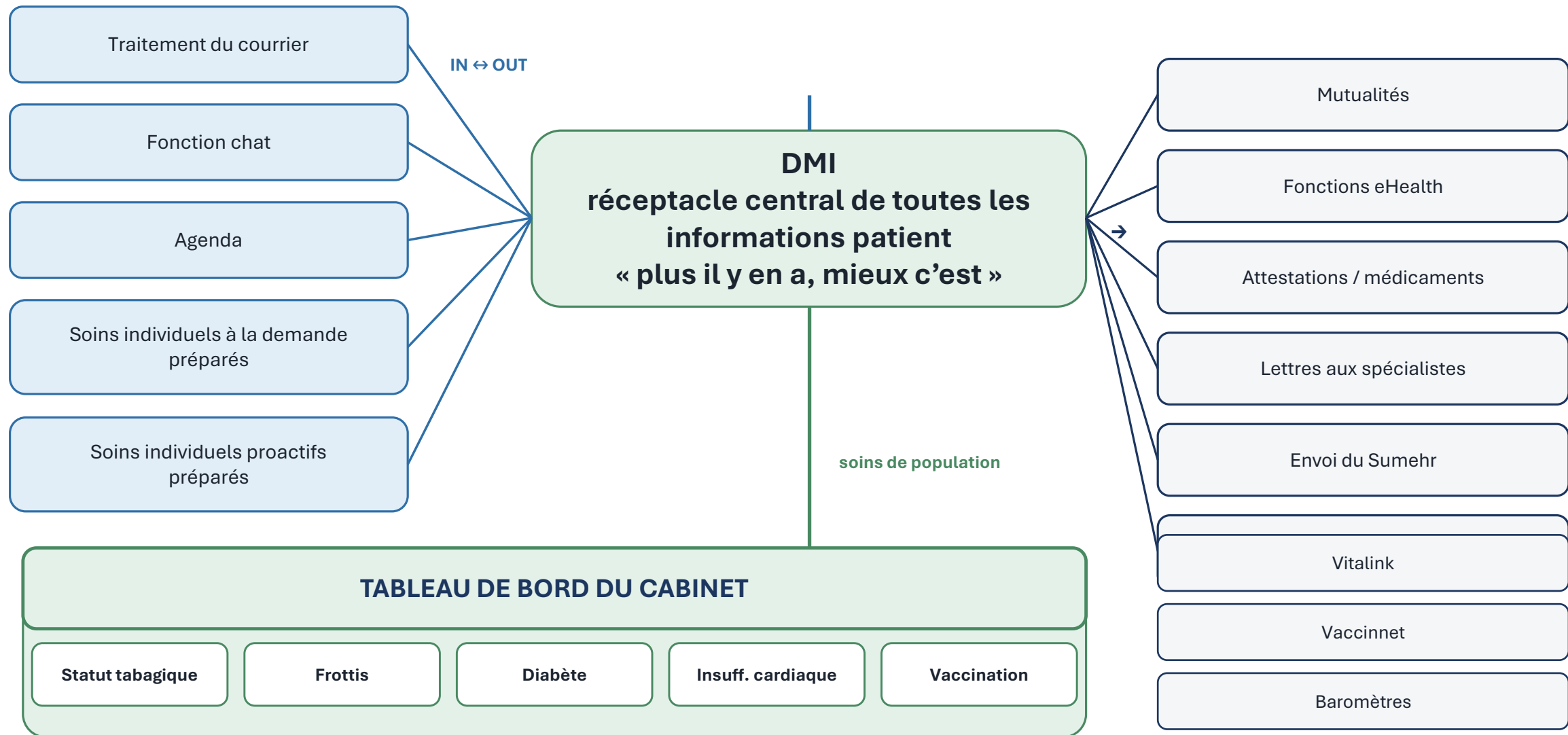
PLAUD

PLAUD

Enregistrement et transcription des réunions du cabinet.

Le DMI, réceptacle central et moteur du cabinet

Couche API fluide • open source • Apps validées (type CEBAM)



Essayer Co-Medic vous-même

Ce lien d'essai personnel vous permet de créer un compte Co-Medic.

[Démarrer l'essai de Co-Medic](https://co-medic.com/nl/contact)

<https://co-medic.com/nl/contact>

3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d'officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu'équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d'IA permettant d'obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématologue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuals, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiaires
- Management: opvolging interne communicatie: status "gelezen" – "niet gelezen"

Ph David Vergucht (pharmacie d'officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d'urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l'hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)



•STRATEGISCHE UITGANGSPUNTEN VOOR AI IN DE APOTHEEKSECTOR

- Perspectief 1: De patiënt centraal
- Perspectief 2: Samenwerken als zorgteam
- Perspectief 3: Procesverbetering in de apotheek
- Perspectief 4: Opleiding

HERINRICHTING VAN WERKTAKEN EN IMPACT OP WERKPLEZIER EN AUTONOMIE

23

Automatisering van administratieve taken

Digitalisering en AI automatiseren repetitieve administratieve taken, verminderen werkdruk en verbeteren efficiëntie in apotheken.

Impact op werkplezier en autonomie

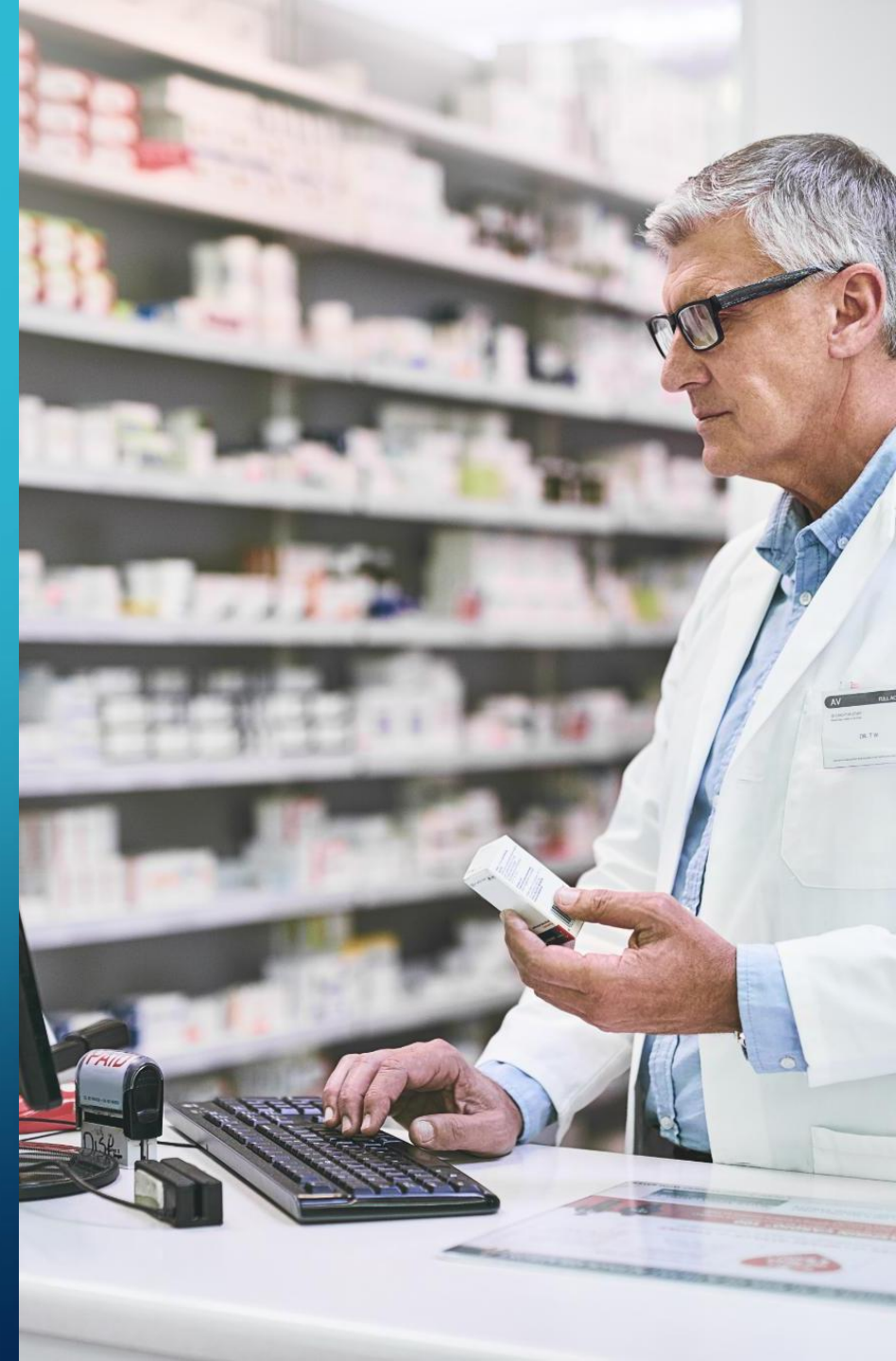
Herinrichting van werktaken richt zich op werkplezier, autonomie en betere work-life balance voor apothekers en personeel.

AI ondersteuning in medicatienazicht

AI-tools ondersteunen farmacotherapeutische analyse en verbeteren nauwkeurigheid en communicatie.

Integratie mens en digitale systemen

Succesvolle AI-implementatie vereist integratie van digitale systemen met menselijke expertise en zorgverlenersinzicht.





• PRINCIPES STRATÉGIQUES POUR L'IA DANS LE SECTEUR PHARMACEUTIQUE (TRADUCTION PAR IA)

- Perspective 1 : le patient au centre
- Perspective 2 : collaborer en tant qu'équipe de soins
- Perspective 3 : amélioration des processus en pharmacie
- Perspective 4 : formation

RÉORGANISATION DES TÂCHES : PLAISIR ²⁵ AU TRAVAIL ET AUTONOMIE

Automatisation des tâches administratives

La numérisation et l'IA automatisent les tâches administratives répétitives, réduisent la charge de travail et améliorent l'efficacité en pharmacie.

Impact sur le plaisir au travail et l'autonomie

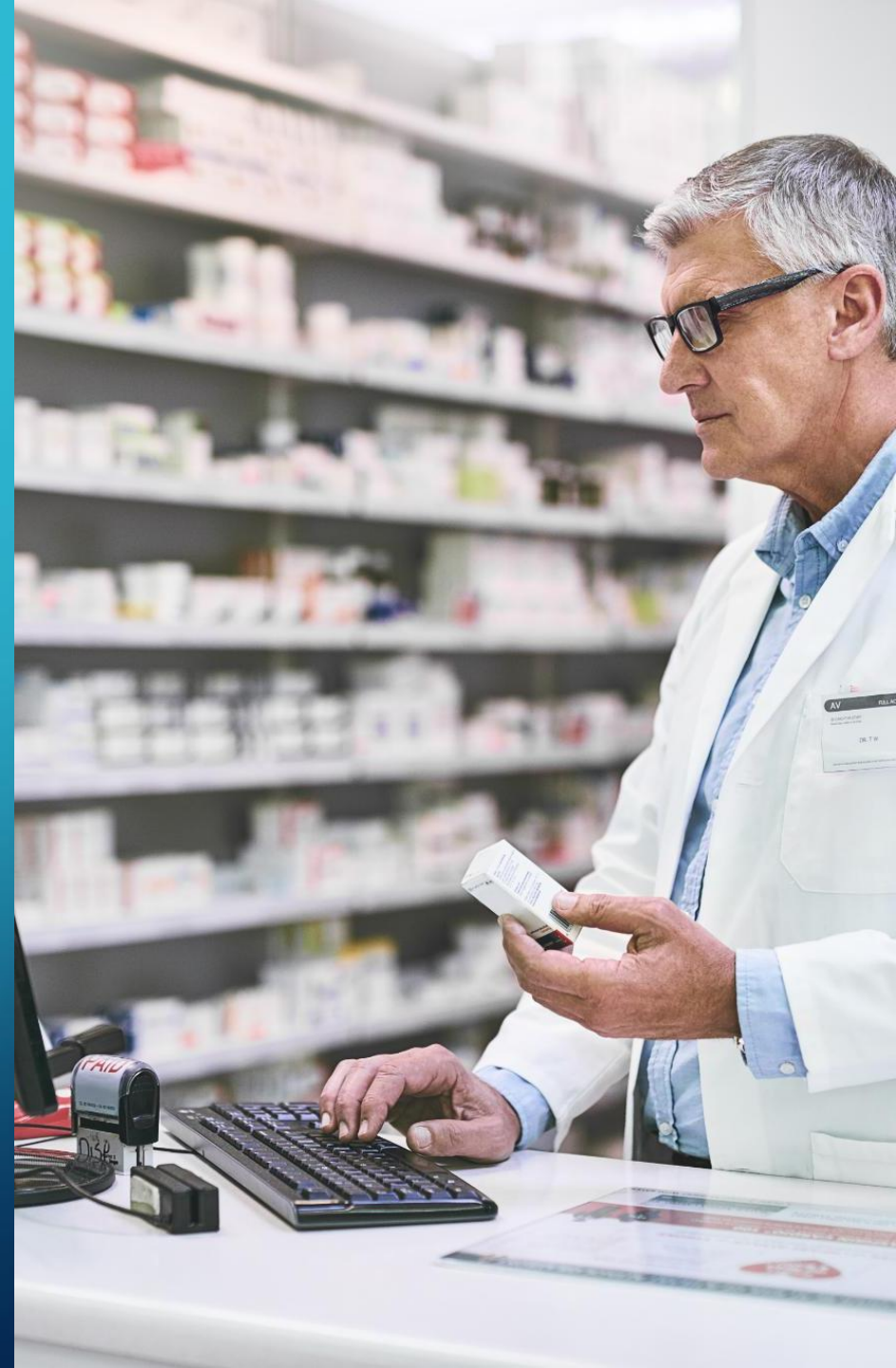
La réorganisation des tâches vise le plaisir au travail, l'autonomie et un meilleur équilibre vie professionnelle-vie privée pour les pharmaciens et le personnel.

Soutien de l'IA dans la revue de la médication

Les outils d'IA soutiennent l'analyse pharmacothérapeutique et améliorent la précision et la communication.

Intégration de l'humain et des systèmes numériques

Une implémentation réussie de l'IA exige l'intégration des systèmes numériques avec l'expertise humaine et le regard du prestataire de soins.



3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs
- Management: opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d’officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu’équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d’IA permettant d’obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématologue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuals, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

Ph David Vergucht (pharmacie d’officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d’urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

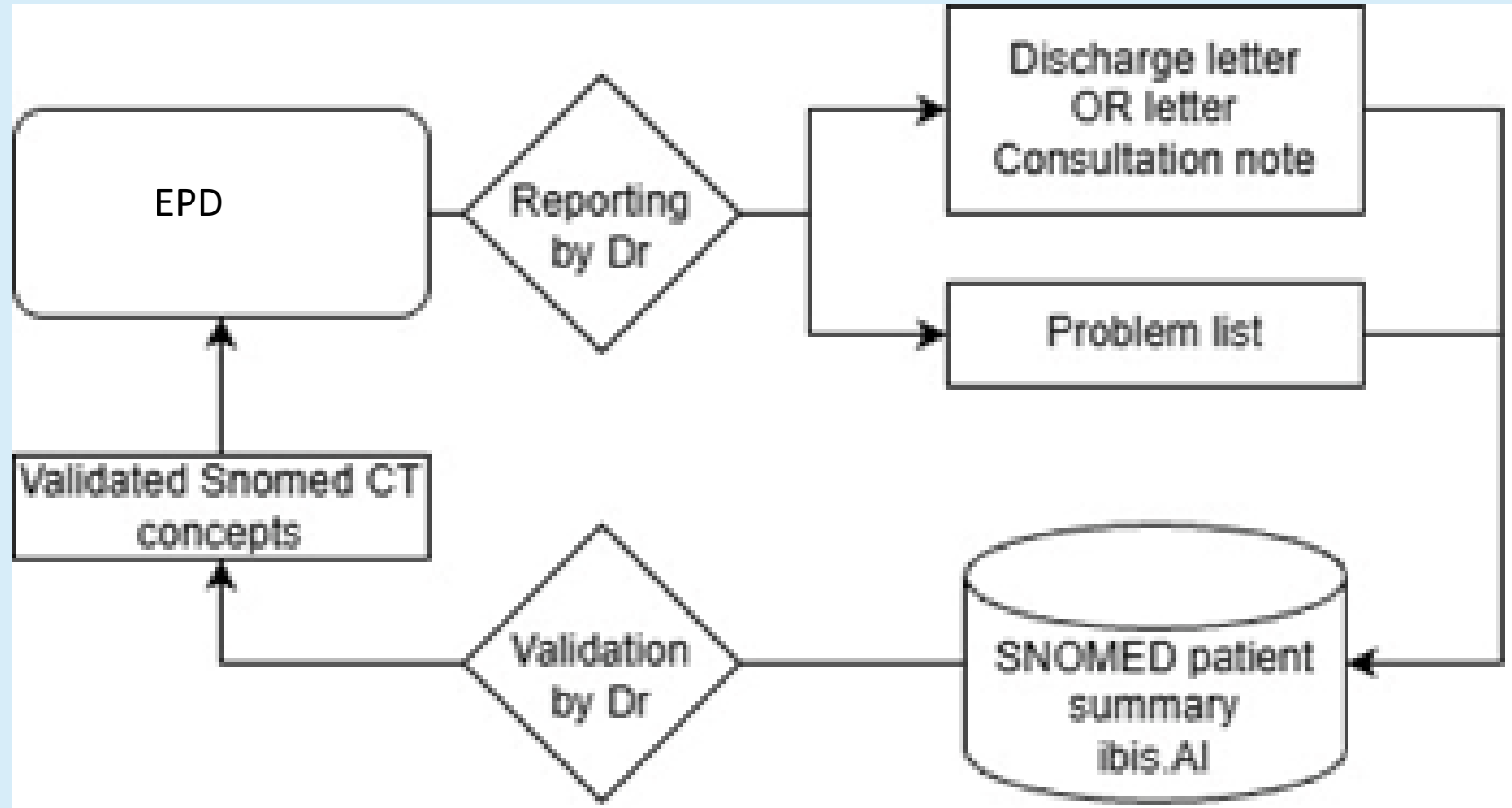
Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l’hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)

Snomed zonder zorgen?

Een droom of échte toekomst?

Snomed Patient Summary



POLIKLINISCHE BRIEF

PATIENT 0009148 | CATEGORY Longgeneeskunde | DATE 2024-06-12

Vervolg brief [redacted] an 12-06-2024

Inwendige Geneeskunde Tel: 03 650 53 25 Pneumologie Dr [redacted]
Dr [redacted]
2930 BRASSCHAAT Brasschaat, 12-06-2024

Betreft: [redacted]
[redacted]

Geachte collega

Bovengenoemde patiënte zagen wij op 12-06-2024 op de Raadpleging Pneumologie.

Reden van komst / Verwijzing
Interstitiële longaandoening

Relevante voorgeschiedenis
hypercholesterolemie
essentiële hypertensie
2024 dosisreductie Ofev owv gastro-intestinale tolerantie.
2023 acute anterieure uveïtis - bilateraal. Onvoldoende argumenten voor systeemziekte bij reumatologisch nazicht.
2023 idiopathische pulmonaire fibrose - idiopathische 09/2023 start Ofev
1993 mechanische lage rugpijn - waarvoor heelkunde

Anamnese
Het gaat behoorlijk.
Klaagt van hoofdpijn. Na inspanning en ook 's avonds. Eerder kloppende hoofdpijn. Lijkt niet op haar sinussen te zitten.
Met minderen van Ofev minder problemen met eetlust. Denkt nog 2-tal kg vermagerd te zijn tov vorige controle.
Boterhammen geen probleem. Wel afkeer van sommige warme maaltijden.
Nog diarree tussendoor. Neemt nu 4 a 5 tabletten Loperamide per dag.
Geen last meer van ogen gehad.

Intoxicaties
De patiënt heeft nooit gerookt.

Allergieën
Nikkel (mild), symptomen: huidrash.
Penicillines (mild), symptomen: jeukende huidrash.

Aanvullend onderzoek
Longfunctie: normale spirometrie en volumina. Lichte diffusiedaling. FVC 88%. DLCO 71%.
Voor uitvoerige waardes en curves conform separaat document.

labo laatste 05/06 via u waarvoor dank
bewaarde leverset en nierfunctie in het bijzonder

Conclusie
Ik zag uw patiënt, gekend met idiopathische longfibrose, op mijn raadpleging pneumologie.

Controle voor 'longfunctie 3'. Weinig respiratoire klachten. Longfunctie blijft stabiel sinds start therapie.
Mits dosisreductie Ofev nog steeds gastro-intestinale klachten met in bijzonder anorexia (wisselend) en nog steeds diarree ondanks inname van Loperamide. I.o.m. patiënte voorlopig Ofev aan gereduceerde dosis verder, uitbreiden van aantal keren gecontroleerd mits de inname van Loperamide (Imodium). Nausea, anorexie, en leverteststoornissen zijn ook mogelijke

Info Nintedanib (Ofev):
Nintedanib is een antifibroticum en heeft in meerdere gerandomiseerde studies bewezen dat het de evolutie van (idiopathische) longfibrose kan afremmen bij een significant deel van de patiënten. De gebruikelijke dosis is 2 x 150 mg/d. De belangrijkste nevenwerkingen zijn klachten van diarree bij een belangrijk deel van de patiënten, welke goed kan worden gecontroleerd mits de inname van Loperamide (Imodium). Nausea, anorexie, en leverteststoornissen zijn ook mogelijke

Problemlist Result

Viewing 16 July 2026

CURRENT (3)

SPAN	CONCEPT	REVIEW
NEW	interstitieel longlijden 233703007	Accept Reject
NEW	diarree 128333008	Accept Reject
DROPPED	hoofdpijnsyndroom 230461009	Accept Reject

HISTORICAL (5)

SPAN	CONCEPT	EVENT_DATE	REVIEW
HISTORICAL	hypercholesterolemie 13644009		Accept Reject
HISTORICAL	essentiële hypertensie 59621000		Accept Reject
HISTORICAL	acute anterieure uveïtis - bilateraal 4927003	2023	Accept Reject
HISTORICAL	idiopathische pulmonaire fibrose 700250006	2023	Accept Reject
HISTORICAL	mechanische lage rugpijn - waarvoor heelku... 279040009	1993	Accept Reject

Doorstroom naar EPD



Vereist geen enkele kennis van Snomed bij de arts



Snomed concepts worden gegenereerd op basis van vrije tekst



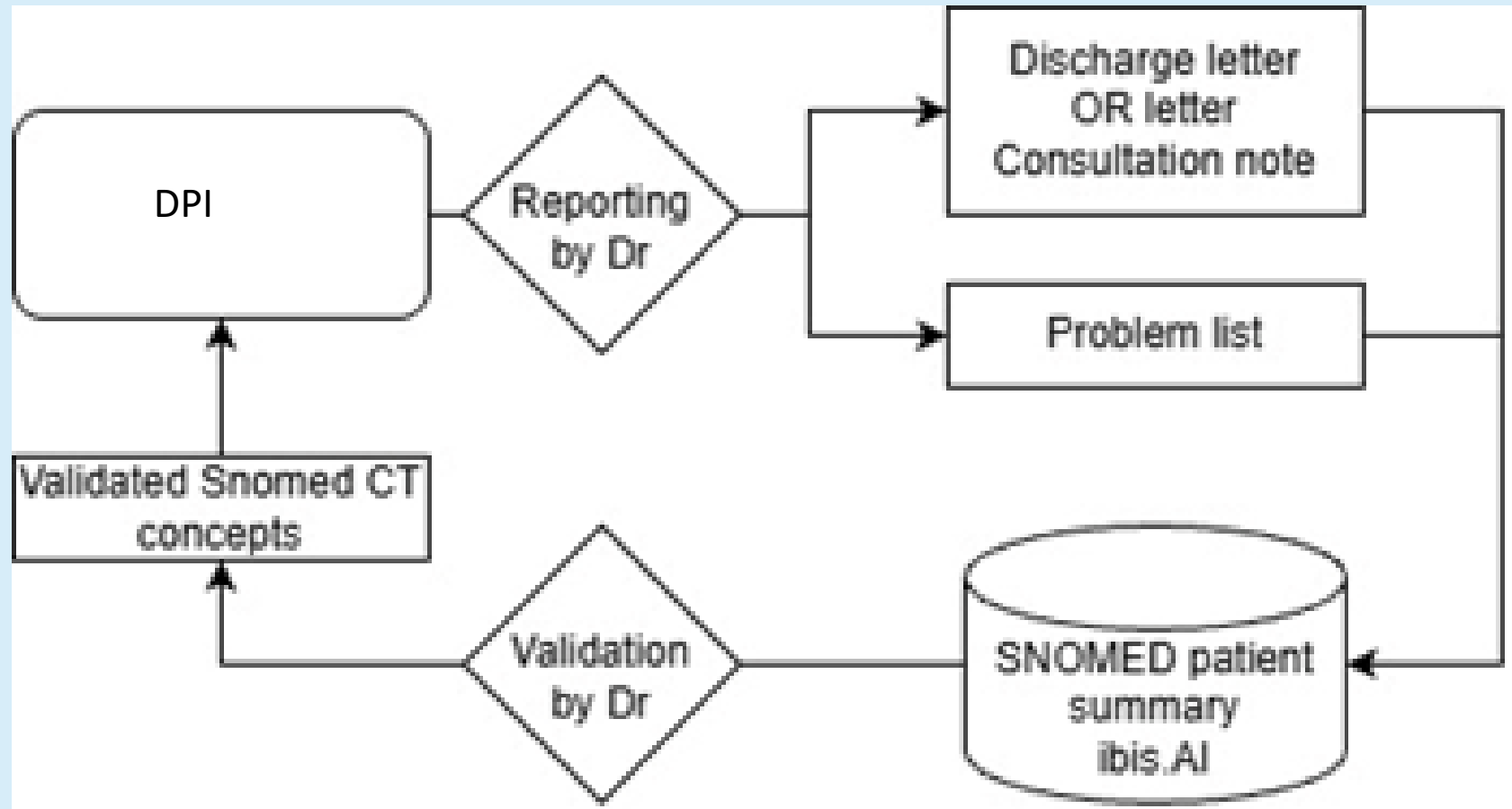
Doorstroom naar EPD: implementatie samen met softwareleverancier

SNOMED sans soucis ?

Un rêve ou un véritable avenir ?

(Traduction par IA)

Résumé patient SNOMED



Bovengenoemde patiënte zagen wij op 12-06-2024 op de Raadpleging Pneumologie.

Reden van komst / Verwijzing

Interstitiële longaandoening

Relevante voorgeschiedenis

hypercholesterolemie

essentiële hypertensie

2024 dosisreductie Ofev owv gastro-intestinale tolerantie.

2023 acute anterieure uveïtis - bilateraal. Onvoldoende argumenten voor systeemziekte bij reumatologisch nazicht.

2023 idiopathische pulmonaire fibrose - idiopathische 09/2023 start Ofev

1993 mechanische lage rugpijn - waarvoor heeldkunde

Anamnese

Het gaat behoorlijk.

Klaagt van hoofdpijn. Na inspanning en ook 's avonds. Eerder kloppende hoofdpijn. Lijkt niet op haar sinussen te zitten.

Met minderen van Ofev minder problemen met eetlust. Denkt nog 2-tal kg vermagerd te zijn tov vorige controle.

Boterhammen geen probleem. Wel afkeer van sommige warme maaltijden.

Nog diarree tussendoor. Neemt nu 4 a 5 tabletten Loperamide per dag.

Geen last meer van ogen gehad.

Intoxicaties

De patiënt heeft nooit gerookt.

Allergieën

Nikkel (mild), symptomen: huidrash.

Penicillines (mild), symptomen: jeukende huidrash.

Aanvullend onderzoek

Longfunctie: normale spirometrie en volumina. Lichte diffusiedaling. FVC 88%. DLCO 71%.

CURRENT (3)

SPAN	CONCEPT	REVIEW
NEW	interstitieel longlijden 233703007	Accept Reject
Deze diagnose is Deze diagnose is de onderliggende oorzaak van het huidige beleid en blijft klinisch relevant voor toekomstige zorg.		
NEW	diarree 128333008	Accept Reject
Nog diarree tussendoor		
DROPPED	hoofdpijnsyndroom 230461009	Accept Reject
Klaagt van hoofdpijn		

HISTORICAL (5)

SPAN	CONCEPT	EVENT_DATE	REVIEW
HISTORICAL	hypercholesterolemie 13644009		Accept Reject
HISTORICAL	essentiële hypertensie 59621000		Accept Reject
HISTORICAL	acute anterieure uveïtis 4927003	2023	Accept Reject
HISTORICAL	2023 acute anterieure uveïtis - bilateraal		
HISTORICAL	idiopathische pulmonaire fibrose 700250006	2023	Accept Reject
HISTORICAL	2023 idiopathische pulmonaire fibrose - idiopathisc...		
HISTORICAL	mechanische lage rugpijn 279040009	1993	Accept Reject
HISTORICAL	1993 mechanische lage rugpijn - waarvoor heeldku...		

Transfert vers le DPI

Ne requiert aucune connaissance de SNOMED de la part du médecin

SNOMED : concepts générés automatiquement à partir de texte libre

Transfert vers le DPI : implémentation avec le fournisseur de logiciels

3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d'officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu'équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d'IA permettant d'obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématologue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuals, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs
- Management: opvolging interne communicatie: status "gelezen" – "niet gelezen"

Ph David Vergucht (pharmacie d'officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d'urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l'hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)

My experience & practice with AI



Laurent Peyskens, MD

Emergency Medicine Specialist

Deputy Chief ED

Grand Hôpital de Charleroi, Belgium

laurent.peyskens@ghdc.be

Diagnostic support: Gleamer and PMcardio



X-rays: fracture and lesion detection



ECG interpretation from a smartphone photo

CE-marked medical devices

Clinical decision support: OpenEvidence

The logo for OpenEvidence, featuring the word "OpenEvidence" in a black serif font, followed by a red circular icon with a registered trademark symbol (®).

The leading medical information platform



Launched from the Mayo Clinic Platform
Accelerate program



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

Featuring multimedia and clinical findings
from The New England Journal of
Medicine



Featuring multimedia and clinical findings
from The Journal of the American Medical
Association

Answers to clinical questions, with references from the medical literature

Access suspended in the EU and the UK since April 2026

Scientific and bibliographic research: Undermind



Your AI co-researcher



Undermind finds the papers others miss, helping you start broad, go deep, and build real command of your field over time.

Deep literature search; each result is linked to its source article

Writing and document production: Claude (Anthropic)



Drafting and editing texts

Translation (French, English, Dutch)

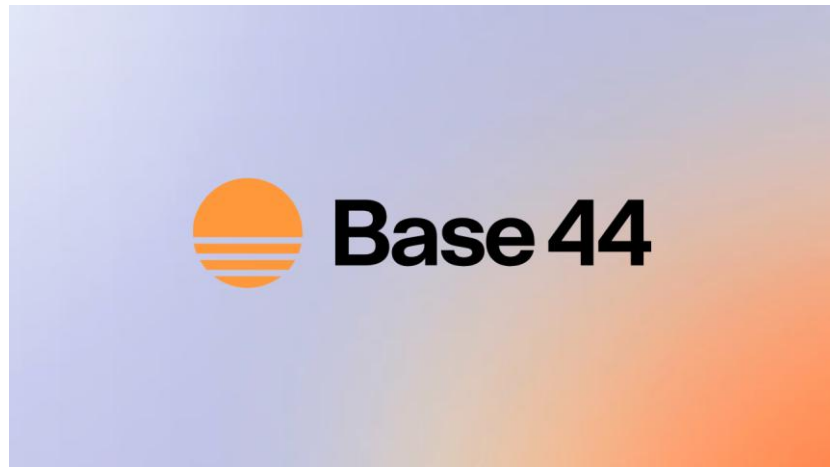
Slide decks and images

Interactive HTML documents

Code editor (with Base44)

Non-scientific research

Management tools: vibe coding (Base44 + Claude)



Base44 app builder, with Claude



Department scheduling and management app



Bed management mock-up used as a software specification

Also: calculators, visuals, small utility applications

Mon expérience et ma pratique de l'IA (traduction par IA)



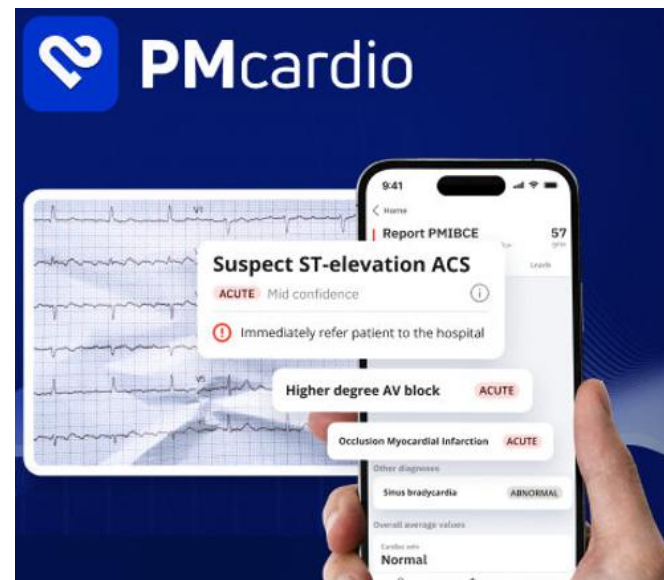
Dr Laurent Peyskens

Spécialiste en médecine d'urgence
Chef de service adjoint des urgences
Grand Hôpital de Charleroi, Belgique
laurent.peyskens@ghdc.be

Aide au diagnostic : Gleamer et PMcardio



Radiographies : détection de fractures et de lésions



Interprétation d'un ECG à partir d'une photo smartphone

Dispositifs médicaux marqués CE

Aide à la décision clinique : OpenEvidence



Réponses aux questions cliniques, avec références issues de la littérature médicale

Accès suspendu dans l'UE et au Royaume-Uni depuis avril 2026

Recherche scientifique et bibliographique : Undermind



Your AI co-researcher



Undermind finds the papers others miss, helping you start broad, go deep, and build real command of your field over time.

Recherche bibliographique approfondie ; chaque résultat est lié à son article source

Rédaction et production de documents : Claude (Anthropic)



Rédaction et révision de textes

Traduction (français, anglais, néerlandais)

Présentations et images

Documents HTML interactifs

Éditeur de code (avec Base44)

Recherche non scientifique

Outils de gestion : vibe coding (Base44 + Claude)



Générateur d'applications Base44, avec Claude



Application de planification et de gestion du service



Maquette de gestion des lits utilisée comme cahier des charges logiciel

Aussi : calculateurs, visuels, petites applications utilitaires

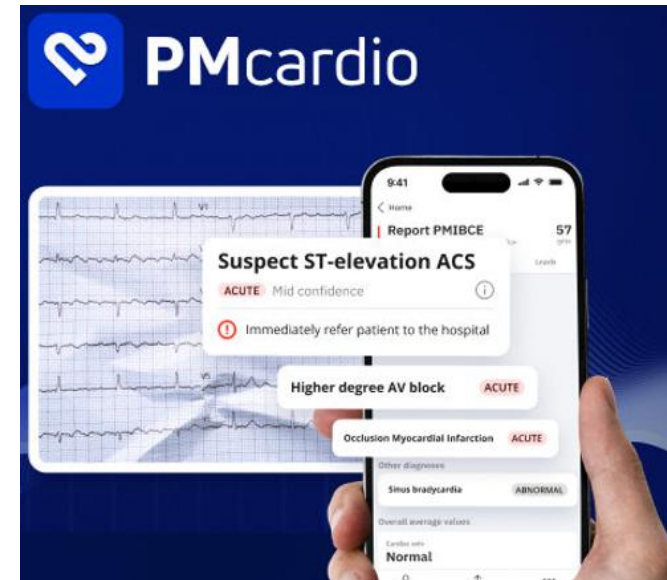
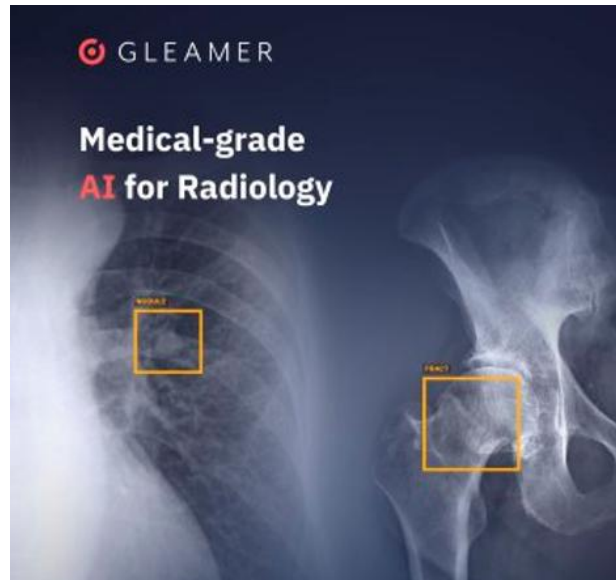
Mijn ervaring & praktijk met AI (vertaald met AI)



Dr Laurent Peyskens

Specialist urgentiegeneeskunde
Adjunct-diensthooft spoedgevallen
Grand Hôpital de Charleroi, België
laurent.peyskens@ghdc.be

Diagnostische ondersteuning: Gleamer en PMcardio



Röntgenfoto's: detectie van breuken en letsels ECG-interpretatie op basis van een smartphonefoto

CE-gemarkeerde medische hulpmiddelen

Klinische beslissingsondersteuning: OpenEvidence

The logo for OpenEvidence, featuring the word "OpenEvidence" in a black serif font, followed by a red circular icon with a registered trademark symbol (®).

The leading medical information platform



Launched from the Mayo Clinic Platform
Accelerate program



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

Featuring multimedia and clinical findings
from The New England Journal of
Medicine



Featuring multimedia and clinical findings
from The Journal of the American Medical
Association

Antwoorden op klinische vragen, met referenties uit de medische literatuur

Toegang opgeschort in de EU en het VK sinds april 2026

Wetenschappelijk en bibliografisch onderzoek: Undermind



Your AI co-researcher



Undermind finds the papers others miss, helping you start broad, go deep, and build real command of your field over time.

Diepgaand literatuuronderzoek; elk resultaat is gekoppeld aan het bronartikel

Schrijven en documentproductie: Claude (Anthropic)



Teksten opstellen en redigeren
Vertaling (Frans, Engels, Nederlands)
Presentaties en afbeeldingen
Interactieve HTML-documenten
Code-editor (met Base44)
Niet-wetenschappelijk onderzoekwerk

Beheertools: vibe coding (Base44 + Claude)



Base44-appbouwer, met Claude



App voor dienstplanning en -beheer



Mock-up voor beddenbeheer, gebruikt als softwarespecificatie

Ook: rekentools, visuals, kleine hulpapplicaties

3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs
- Management: opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

- Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d’officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu’équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d’IA permettant d’obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématalogue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuels, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

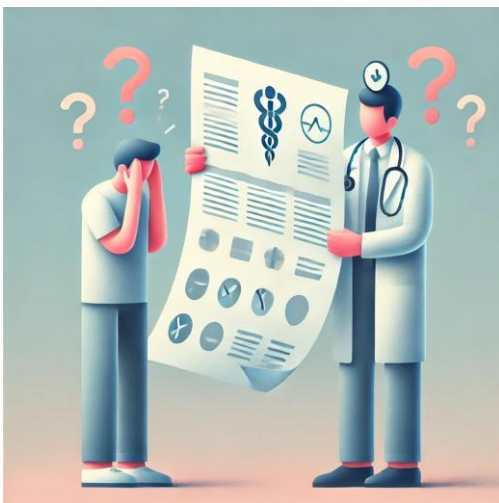
Ph David Vergucht (pharmacie d’officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d’urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l’hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)

Patiëntvriendelijke brief: AI maakt een brief op maat van de patiënt



Het probleem

Brieven zijn geschreven door artsen voor artsen: vol jargon, in een artsenlogica.

Patiënten vinden ze wél via CoZo, mijngezondheid.be of het ziekenhuis patiëntenportaal, maar begrijpen ze vaak niet.



Wet Patiëntenrechten

Oplossing: ondersteuning via vier lagen

Originele Brief

... zoals de arts hem schreef

Regel-per-Regel vertaling

... alle informatie intact, m.u.v. medicatie en labo

Samenvatting

Beknopt, in patiënt-logica: waarom, wat, wat nu?

Verklarende woordenlijst

Moeilijke termen én medicatie uitgelegd

+ Disclaimer

... transparantie verplichting

BI-taalniveau in NL, FR en EN

EPD-onafhankelijk: FHIR-koppeling EPD → LLM → EPD → CoZo, end-to-end gerealiseerd

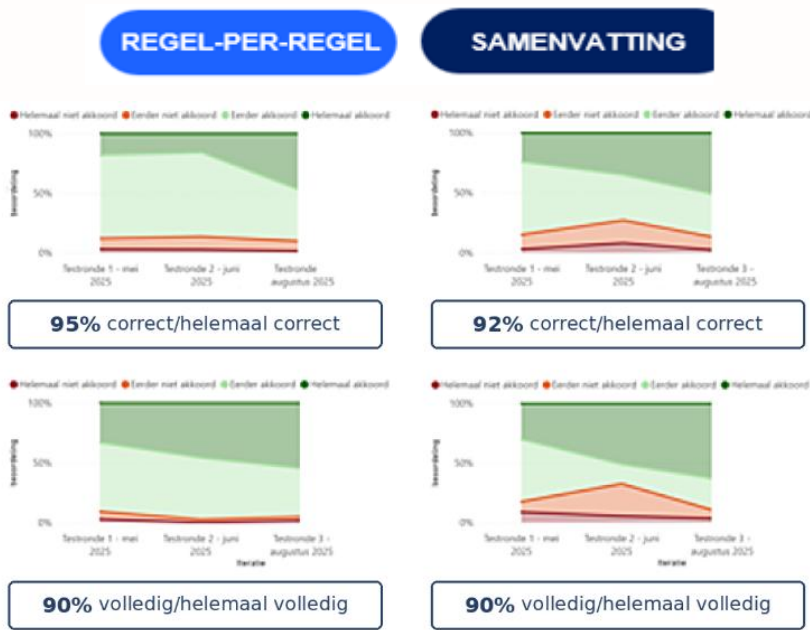
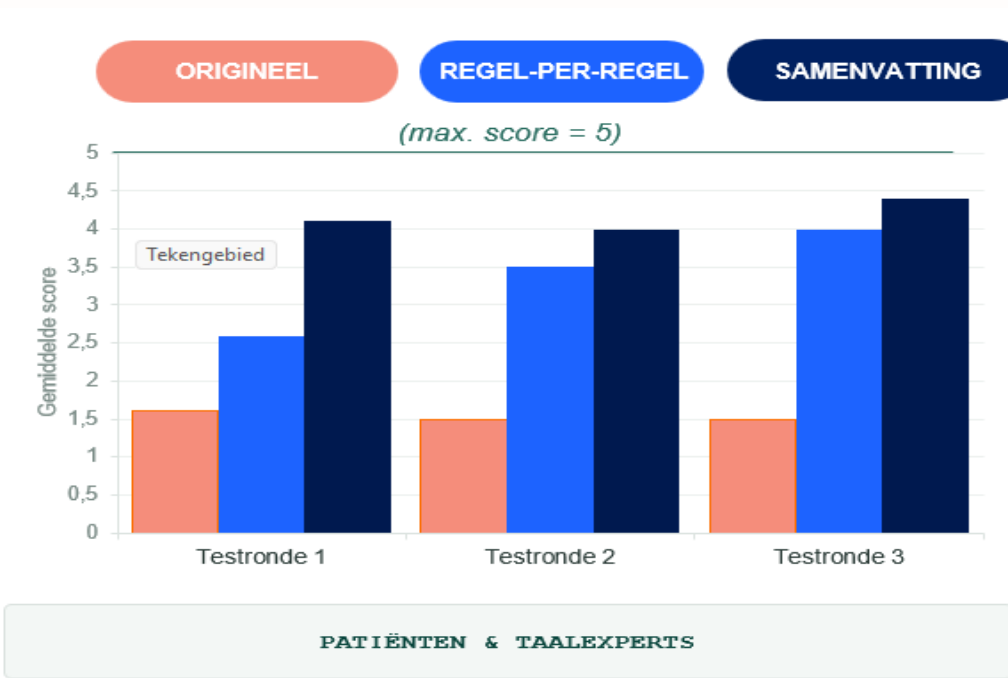
Consortium: ZAS, AZ Maria Middelaes, UZ Brussel, Element6 I



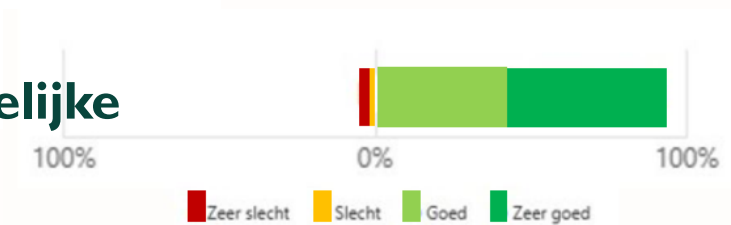
Resultaten: begrijpelijke brief, correct en generaliseerbare oplossing

Begrijpelijk volgens patiënten ?

Correct en volledig volgens artsen ?



Feedback na livegang:
hoe beoordeelt u de patientvriendelijke
brief?





Veiligheid by-design ingebouwd

Veiligheid by design ingebouwd



Safe by design

Technische onderzoeken en medicatieschema's worden niet vertaald



Transparantie verplichting voldaan

AI-disclaimer vooraan én herhaald op elke pagina



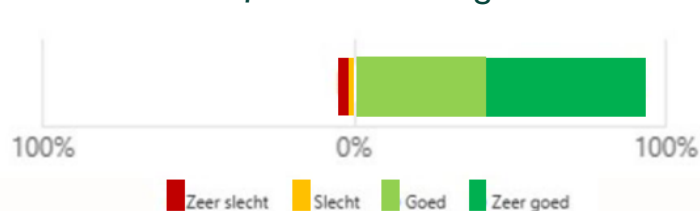
Compliance met Regelgeving

Geen MDR, noch hoog-risico AI



Kwaliteitsbewaking en Feedback-loop

Patiënt-feedback sinds go live



Volgende Stappen



april 2026

Go-live nefrologie en reumatologie



Q3 2026

Voorbereiding op GPT upgrade (en volgende)



Q1 2027

Meer disciplines, meer talen



2027

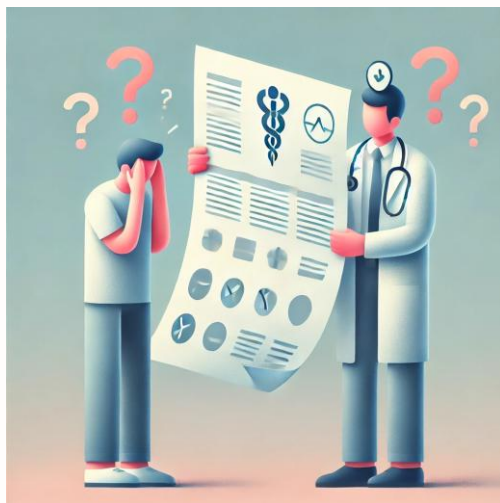
Vertaling on Demand

*“In begrijpelijke taal lezen wat er aan de hand is,
dat maakt dat je je als patiënt gehoord voelt.”*

Veerle De Pourcq, coördinator patiëntexperten ReumaNet



Lettre adaptée au patient : l'IA rédige une lettre sur mesure (traduit par IA)



Le problème

Les lettres sont écrites par des médecins pour des médecins : pleines de jargon, selon une logique médicale.

Les patients les trouvent bien via CoZo, mijngezondheid.be ou le portail patient de l'hôpital, mais souvent ne les comprennent pas.



Loi relative aux droits du patient

Solution : soutien via quatre niveaux

Lettre originale

... telle que rédigée par le médecin

Traduction ligne par ligne

... toute l'information intacte, sauf médication et labo

Résumé

Concis, selon la logique du patient : pourquoi, quoi, et ensuite ?

Glossaire explicatif

Termes difficiles et médication expliqués

+ Disclaimer

... obligation de transparence

Niveau de langue B I en NL, FR et EN

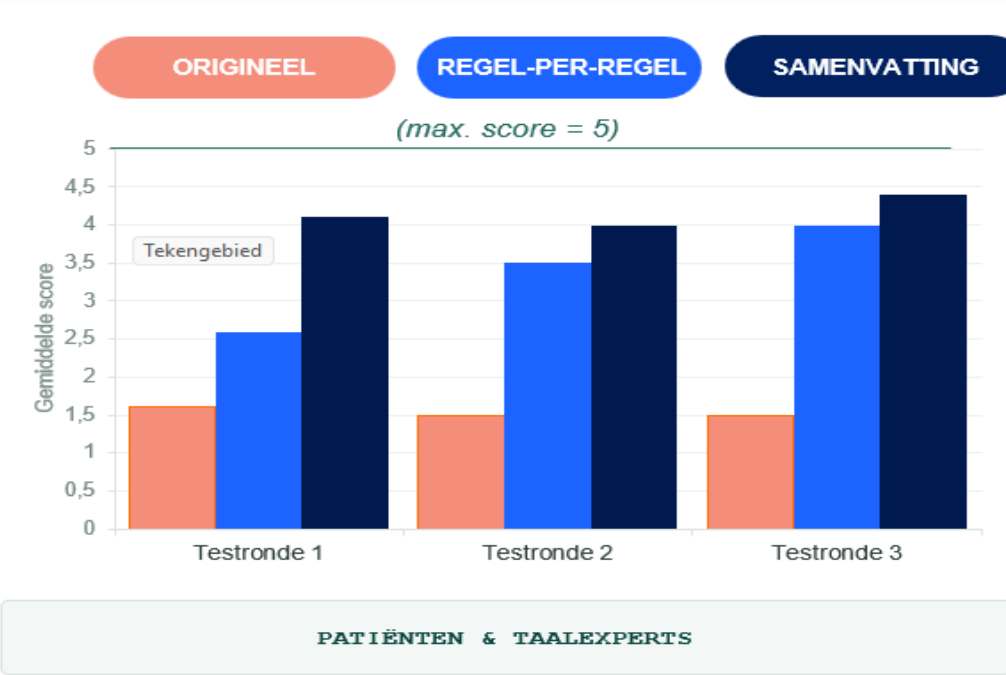
Indépendant du DPI : couplage FHIR DPI → LLM → DPI → CoZo, réalisé de bout en bout

Consortium : ZAS, AZ Maria Middelaers, UZ Brussel, Element61

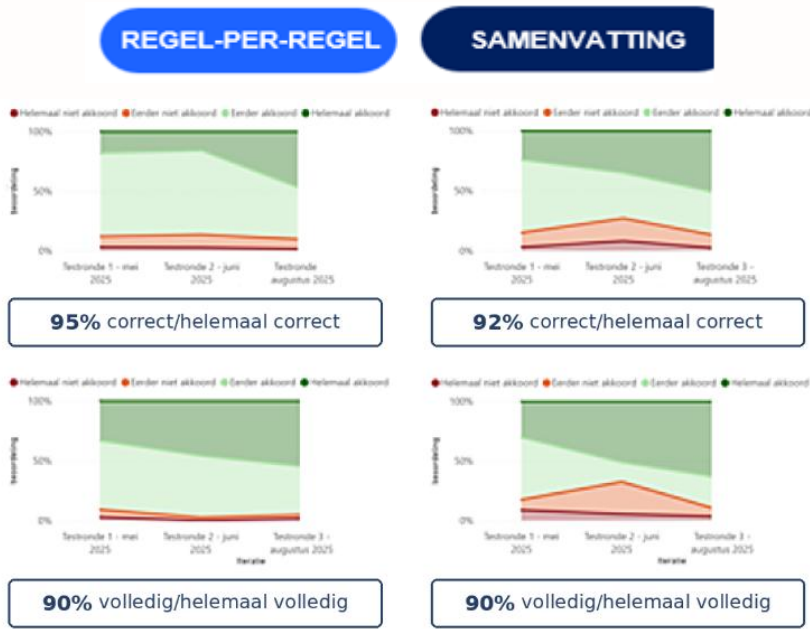


Résultats : lettre compréhensible, solution correcte et généralisable

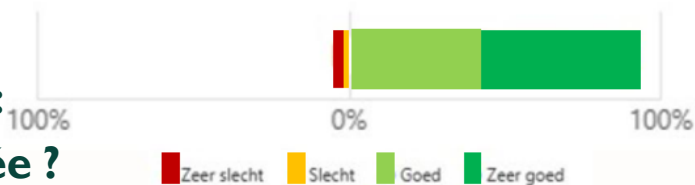
Compréhensible selon les patients ?



Correcte et complète selon les médecins ?



Feedback après la mise en production :
comment évaluez-vous la lettre adaptée ?





Sécurité intégrée dès la conception (“by design”)

Sécurité intégrée dès la conception



Safe by design

Les examens techniques et les schémas de médication ne sont pas traduits



Obligation de transparence respectée

Disclaimer IA en tête et répété sur chaque page



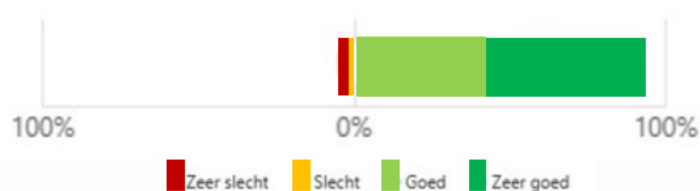
Conformité réglementaire

Ni MDR, ni IA à haut risque



Contrôle qualité et boucle de feedback

Feedback des patients depuis la mise en production



Prochaines étapes



Avril 2026

Mise en production néphrologie et rhumatologie



T3 2026

Préparation à la mise à niveau GPT (et suivantes)



T1 2027

Plus de disciplines, plus de langues



2027

Traduction à la demande

« Lire dans un langage compréhensible ce qui se passe, c'est ce qui fait qu'en tant que patient, on se sent entendu. »

Veerie De Pourcq, coordinatrice des patients experts ReumaNet

3. Praktijkgetuigenissen – témoignages du terrain

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be; huisarts) – perspectief huisarts

- Co-Medic met postverwerking en/of populatiemanagement

Apr Hendrik De Rocker (apotheek (officina) en beroepsvereniging APB)

- Patiënt centraal & zorgdashboard
- Samenwerken als zorgteam
- Procesverbetering
- Opleiding

Dr Hilde Philips (KLINA, UA; vroegere huisarts) – perspectief ziekenhuis, toekomst voor huisarts

- AI-tool om vanuit het EPD suggesties te krijgen om de voorgeschiedenis van de patiënt aan te vullen of te optimaliseren in SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, spoedarts en hematoloog, AI-project)

- Klinisch: hulp bij opsporen breuken en bepaalde diagnoses
- Klinisch: opzoeken klinische richtlijnen, laatste wetenschappelijke info (peer-reviewed)
- Administratieve support: verslagen, presentatie, visuals, ...
- Management: specifieke tools laten ontwikkelen, micro-software, ...

Apr David Vergucht (apotheek (officina); voorgesteld door Apr Christophe De Pauw)

- Farmaceutisch: noodanticonceptie beslissingsboom
- Farmaceutisch: formularium apotheek: begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs
- Management: opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS; respectievelijk nefroloog, intensivist) – interactie arts-specialist en huisarts

Klinisch: ontslagbrief ziekenhuis (interactie arts-specialist en huisarts)

Dr B. Spinnewijn : via Domus Medica (dewijkpraktijk.be ; médecin généraliste) – perspective du médecin généraliste

- Co-Medic avec traitement du courrier et/ou gestion de la population

Ph Hendrik De Rocker (pharmacie d’officine et association professionnelle APB)

- Le patient au centre & tableau de bord des soins
- Collaborer en tant qu’équipe de soins
- Amélioration des processus
- Formation

Dr Hilde Philips (KLINA, UA ; ancienne médecin généraliste) – perspective hôpital, avenir pour le médecin généraliste

- Outil d’IA permettant d’obtenir, à partir du DPI, des suggestions pour compléter ou optimiser les antécédents du patient dans SNOMED.

Dr Laurent Peyskens (GH Charleroi, urgentiste et hématologue, projet IA)

- Clinique : aide à la détection de fractures et à certains diagnostics
- Clinique : recherche de recommandations cliniques et des dernières informations scientifiques (évaluées par les pairs)
- Support administratif : rapports, présentations, visuals, ...
- Management : faire développer des outils spécifiques, micro-logiciels, ...

Ph David Vergucht (pharmacie d’officine ; présenté par Ph Christophe De Pauw)

- Pharmaceutique : arbre décisionnel pour la contraception d’urgence
- Pharmaceutique : formulaire de la pharmacie : accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires
- Management : suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »

Dr Marc Helbert / Dr Ineke Delaet (ZAS ; respectivement néphrologue et intensiviste) – interaction médecin spécialiste et médecin généraliste

- Clinique : lettre de sortie de l’hôpital (interaction médecin spécialiste et médecin généraliste)

Apr David Vergucht - voorgesteld door Apr Christophe De Pauw



1. Farmaceutisch:

Formularium apothek: Begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs

2. Farmaceutisch:

Noodanticonceptie beslissingsboom

3. Management:

Opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

1. Pharmaceutique :

◦ Formulaire de la pharmacie :

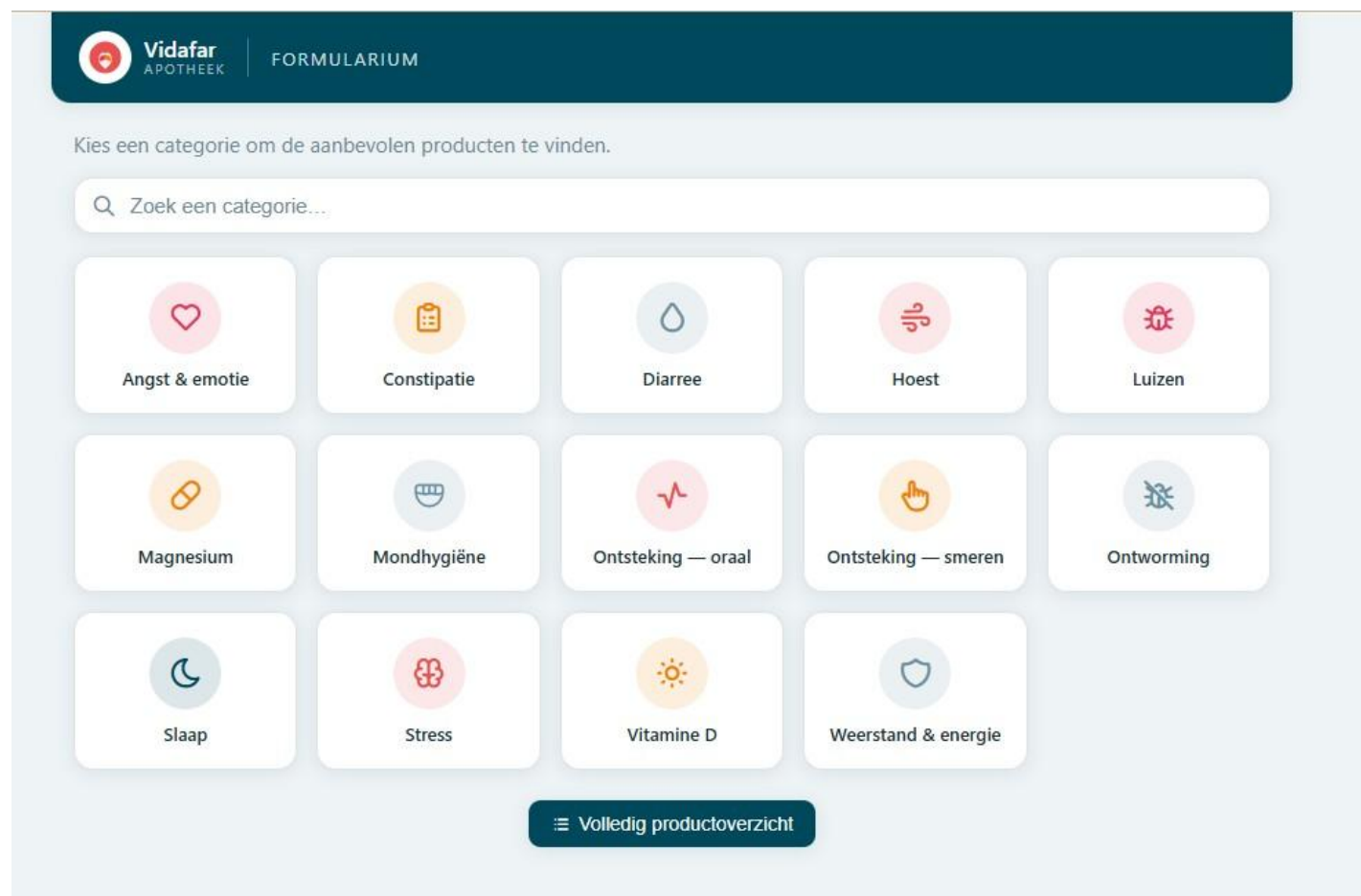
Accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires

2. Pharmaceutique :

Arbre décisionnel pour la contraception d'urgence

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »



2. Farmaceutisch:

Noodanticonceptie beslissingsboom

3. Management:

Opvolging interne communicatie: **status** “gelezen” – “niet gelezen” en **zoekfunctie** (die telkens verder verfijnd wordt)

2. Pharmaceutique :

Arbre décisionnel pour la contraception d'urgence

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu » et fonction de recherche (à raffiner à chaque fois)



Noodanticonceptie — Beslissingsboom

Apotheek Vidafar · Apotheker David Vergucht · Biebuyckstraat 18, 9850 Nevele

 Menstruatiecyclus

APOTHEEKPROTOCOL NOODANTICONCEPTIE

Beslissingsboom noodanticonceptie

Stap-voor-stap begeleiding bij de vraag naar noodanticonceptie. Gebaseerd op het APB-protocol (februari 2026).

💡 De knop "  Menstruatiecyclus" rechtsboven is op elk moment beschikbaar om uitleg te geven aan de patiënte.

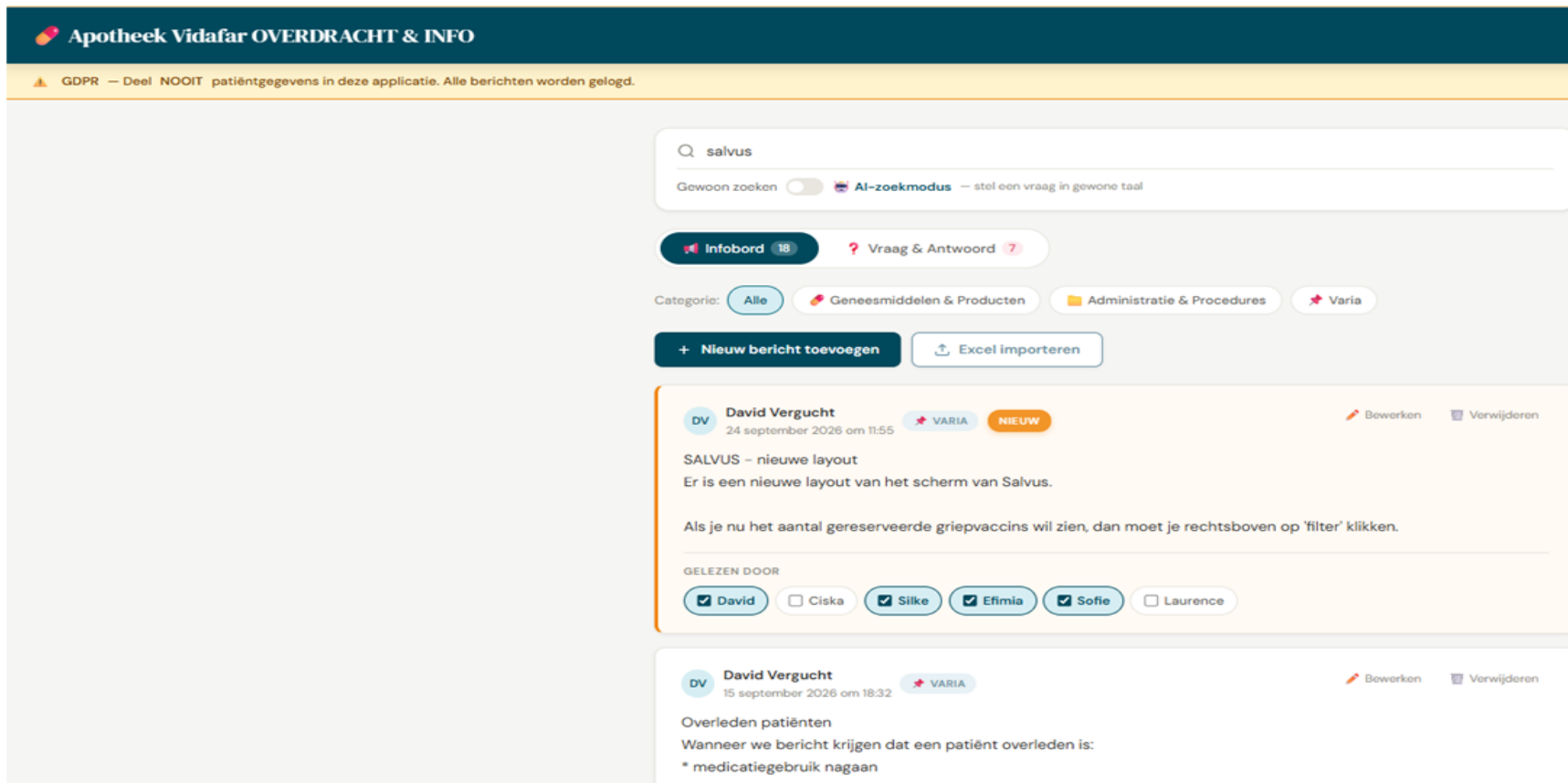
▶ Start beslissingsboom

3. Management:

Opvolging interne communicatie: **status** “gelezen” – “niet gelezen” en **zoekfunctie** (die telkens verder verfijnd wordt)

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu » et fonction de recherche (à raffiner à chaque fois)



The screenshot shows the 'Apotheek Vidafar OVERDRACHT & INFO' interface. At the top, there is a dark blue header with the logo and name. Below it, a yellow banner contains a warning about GDPR and patient data. The main content area has a search bar with 'salvus' entered. Below the search bar, there are tabs for 'Infobord' (18) and 'Vraag & Antwoord' (7). Underneath, there are category filters: 'Alle', 'Geneesmiddelen & Producten', 'Administratie & Procedures', and 'Varia'. There are also buttons for '+ Nieuw bericht toevoegen' and 'Excel importeren'. The first message is from David Vergucht, dated 24 september 2026, with the subject 'SALVUS - nieuwe layout'. The message text says 'Er is een nieuwe layout van het scherm van Salvus.' and 'Als je nu het aantal gereserveerde griepvaccins wil zien, dan moet je rechtsboven op 'filter' klikken.' Below the message, there is a section 'GELEZEN DOOR' with checkboxes for David (checked), Ciska, Silke (checked), Efimia (checked), Sofie (checked), and Laurence. The second message is also from David Vergucht, dated 15 september 2026, with the subject 'Overleden patiënten'. The message text says 'Wanneer we bericht krijgen dat een patiënt overleden is:' and '* medicatiegebruik nagaan'.

Pharm David Vergucht – présenté par pharm Christophe De Pauw (traduit par IA)

1. Farmaceutisch:

Formularium apothek: Begeleiding nieuwe medewerkers en stagiairs

2. Farmaceutisch:

Noodanticonceptie beslissingsboom

3. Management:

Opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen”

1. Pharmaceutique :

◦ **Formulaire de la pharmacie :**

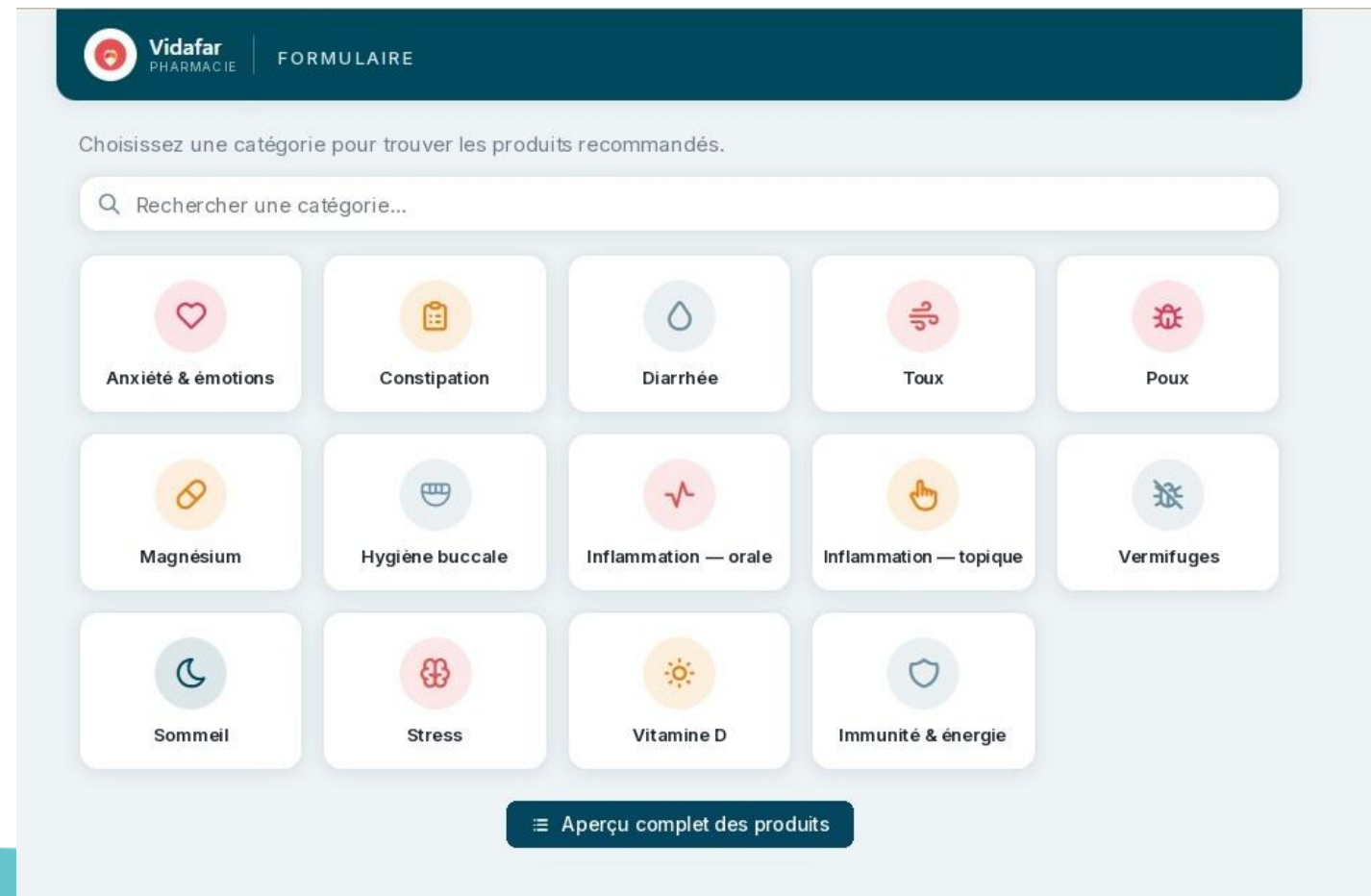
Accompagnement des nouveaux collaborateurs et des stagiaires

2. Pharmaceutique :

Arbre décisionnel pour la contraception d'urgence

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu »



2. Farmaceutisch:

Noodanticonceptie beslissingsboom

3. Management:

Opvolging interne communicatie: status “gelezen” – “niet gelezen” en zoekfunctie (die telkens verder verfijnd wordt)

2. Pharmaceutique :

Arbre décisionnel pour la contraception d'urgence

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu » et fonction de recherche (à raffiner à chaque fois)

 **Contraception d'urgence — Arbre décisionnel**
Pharmacie Vidafar · Pharmaciens David Vergucht · Biebuyckstraat 18, 9850 Nevele

Cycle menstruel

PROTOCOLE OFFICINAL — CONTRACEPTION D'URGENCE

Arbre décisionnel contraception d'urgence

Accompagnement pas à pas lors d'une demande de contraception d'urgence. Basé sur le protocole APB (février 2026).

💡 Le bouton "  Cycle menstruel" en haut à droite est disponible à tout moment pour informer la patiente.

▶ Démarrer l'arbre décisionnel

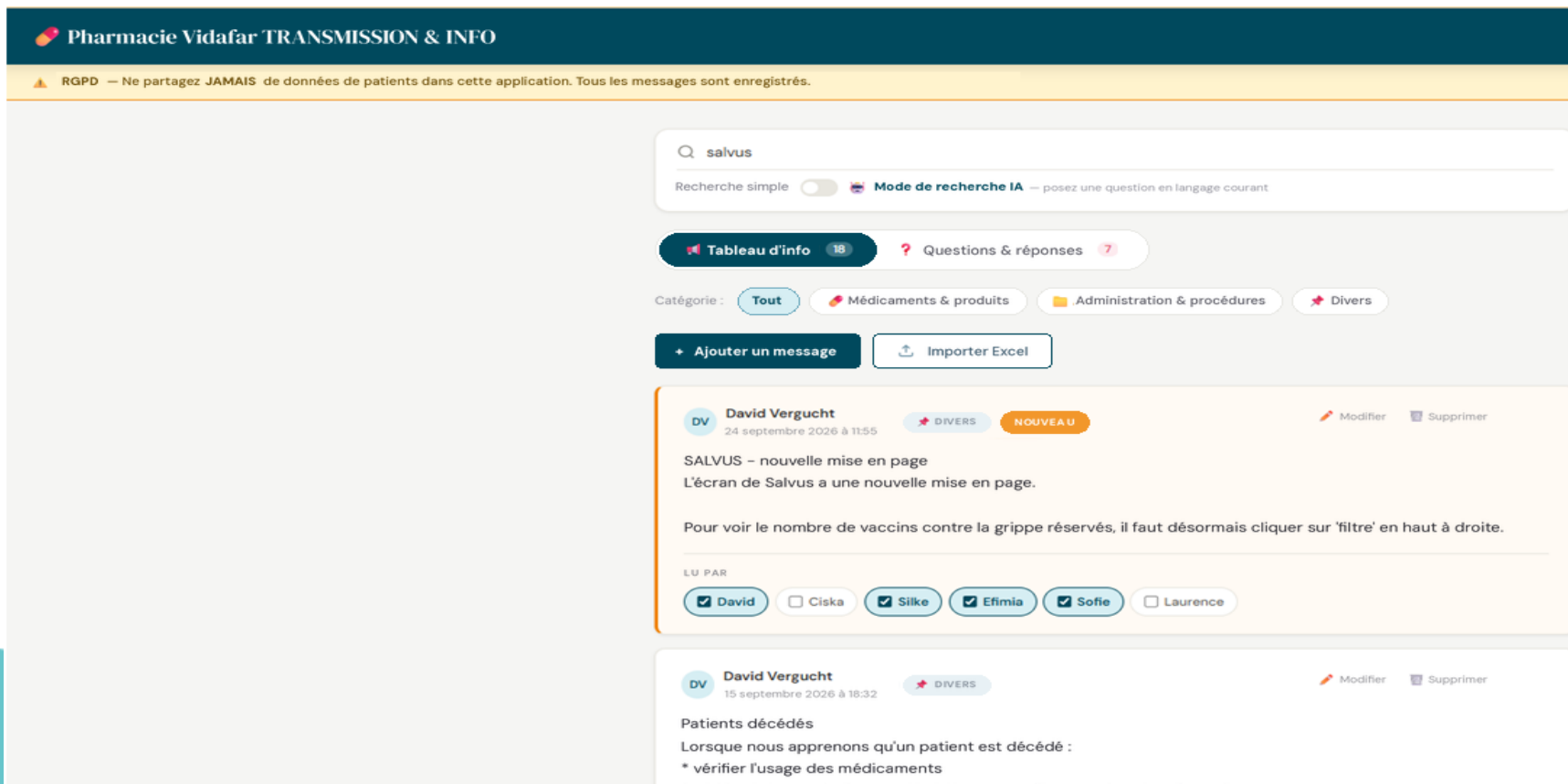
Pharmacie Vidafar · Pharmaciens David Vergucht · Biebuyckstraat 18, 9850 Nevele · Protocole APB contraception d'urgence 2026 · Usage interne

3. Management:

Opvolging interne communicatie: **status** “gelezen” – “niet gelezen” en **zoekfunctie** (die telkens verder verfijnd wordt)

3. Management :

Suivi de la communication interne : statut « lu » – « non lu » et fonction de recherche (à raffiner à chaque fois)



The screenshot shows the interface of the 'Pharmacie Vidafar TRANSMISSION & INFO' application. At the top, there is a dark blue header with the application name and a yellow banner with a warning about data sharing (RGPD). Below the header, there is a search bar with the text 'salvus' and a toggle for 'Recherche simple' and 'Mode de recherche IA'. There are two tabs: 'Tableau d'info' (18) and 'Questions & réponses' (7). Below the tabs, there are filters for 'Catégorie' with options: 'Tout', 'Médicaments & produits', 'Administration & procédures', and 'Divers'. There are two buttons: '+ Ajouter un message' and 'Importer Excel'. The main content area shows a list of messages. The first message is from 'David Vergucht' (DV) dated '24 septembre 2026 à 11:55', categorized as 'DIVERS' and 'NOUVEAU'. The message text is: 'SALVUS - nouvelle mise en page. L'écran de Salvus a une nouvelle mise en page. Pour voir le nombre de vaccins contre la grippe réservés, il faut désormais cliquer sur 'filtre' en haut à droite.' Below the message, there is a section 'LU PAR' with a list of users: David (checked), Ciska (unchecked), Silke (checked), Efimia (checked), Sofie (checked), and Laurence (unchecked). The second message is also from 'David Vergucht' (DV) dated '15 septembre 2026 à 18:32', categorized as 'DIVERS'. The message text is: 'Patients décédés. Lorsque nous apprenons qu'un patient est décédé : * vérifier l'usage des médicaments'.

4. Enquête – resultaten/ résultats

De praktijkgetuigenissen waren een écht succes.
Daarom werd hiervoor wat extra tijd genomen.

Les témoignages de pratique étaient un vrai succès.
Dès lors nous avons pris le temps pour les présenter.

De resultaten van de enquête zullen op een tweede webinar over AI vrijgegeven worden.

Les résultats de l'enquête seront présentés lors d'un deuxième webinaire sur IA.

Hartelijk dank voor uw deelname!

Merci beaucoup de votre participation!

[Meld de noden en knelpunten die u als zorgverlener ondervindt - Recip-e](#)

[Signalez les besoins et les points de blocage que vous rencontrez en tant que prestataire de soins - Recip-e](#)

Info@recip-e.be