


# AI en versnelling van toegang tot wetenschappelijke kennis in de ggz

Christiaan Vinkers

Programma symposium  
**TOPGGz: Fit for the Future**

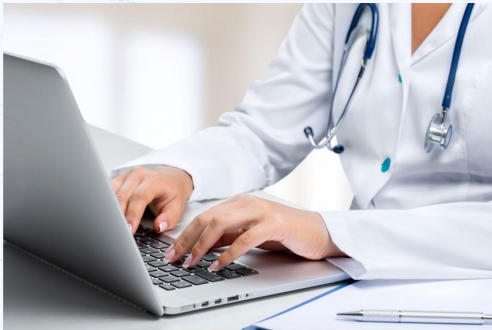
26 juni 2024

## Disclosure belangen spreker

Honorarium of andere (financiële) vergoeding	Geen
Aandeelhouder	 EvidenceHunt

# Toegang tot kennis in de psychiatrie

Professionals



Wetenschappers



Patiënten



Beleidsmakers



# Het vinden van de juiste antwoorden in de psychiatrie kost veel tijd

Het kost professionals uren tot, dagen om te zoeken in wetenschappelijke databases, richtlijnen of beleidsdocumenten...

# Een tijdrovend proces....



Complexe platforms om te navigeren



Overvloed aan wetenschappelijke informatie

b.v. [PubMed](#) ontvangt 1.5 miljoen nieuwe entries per jaar  
→ meer data/content → minder goede zoekresultaten



Informatie staat in separate databases

Te vinden op verschillende plekken zoals in richtlijnen, medische literatuur, beleidsdocumenten etc.



# De belofte van ChatGPT voor de psychiatrie

Studie: 40 klinische psychiatrische vragen aan ChatGPT, vergeleken met psychiaters/AIOS

1. ChatGPT hoge scores nauwkeurigheid (8,4), volledigheid (7,6) en nuance (8,1) (op een schaal van 0-10)
2. 38 psychiaters en psychiaters in opleiding: handmatig vs. ChatGPT: ChatGPT betere samengestelde scores (7,6 vs. 6,7) en gemiddeld 19% sneller.
3. ChatGPT-gebruikers meer kans op maximale scores (OR 2,34 (samengesteld), 1,96 (volledigheid) en 2,89 (nuance)).



Letter to the Editor | Free Access

## **The performance of ChatGPT in generating answers to clinical questions in psychiatry: a two-layer assessment**

Jurjen J. Luykx, Frank Gerritse, Philippe C. Habets, Christiaan H. Vinkers

First published: 15 September 2023 | <https://doi.org/10.1002/wps.21145>

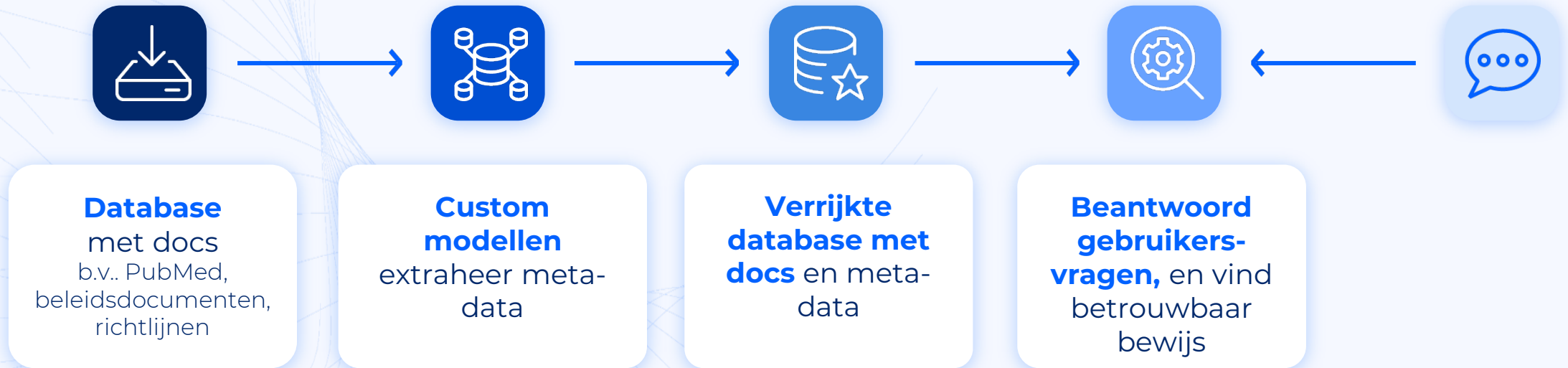
Supplementary information on this study is available at [https://github.com/flgerritse/ChatGPT\\_psychiatry/](https://github.com/flgerritse/ChatGPT_psychiatry/).



# Wat is nodig voor AI in de psychiatrie?

1. Transparant: hoe is AI op een antwoord is gekomen
2. Betrouwbaar: onderbouwd, mét bronnen, zonder hallucinaties
3. Veilig
4. Valide: gepubliceerd bewijs dat AI-aanpak werkt
5. Eenvoudig in gebruik

# De werkwijze van EvidenceHunt: eigen gepubliceerde modellen





# Wetenschap en EvidenceHunt



Reproductive Toxicology

Volume 113, October 2022, Pages 150-154

**Development and validation of a machine-learning algorithm to predict the relevance of scientific articles within the field of teratology** PC Habets, DG van IJzendoorn, CH Vinkers, L Härmark, LC de Vries, WM Otte. *Reprod Toxicol* . 2022 Oct

## PLOS BIOLOGY

OPEN ACCESS PEER-REVIEWED

META-RESEARCH ARTICLE

**Analysis of 567,758 randomized controlled trials published over 30 years reveals trends in phrases used to discuss results that do not reach statistical significance**

Willem M. Otte, Christiaan H. Vinkers, Philippe C. Habets, David G. P. van IJzendoorn, Joeri K. Tijndink

> [BMJ](#). 2015 Dec 14;351:h6467. doi: 10.1136/bmj.h6467.



**Use of positive and negative words in scientific PubMed abstracts between 1974 and 2014: retrospective analysis**

Christiaan H Vinkers <sup>1</sup>, Joeri K Tijndink <sup>2</sup>, Willem M Otte <sup>3</sup>

> [JAMA Intern Med](#). 2022 Jul 1;182(7):779-782. doi: 10.1001/jamainternmed.2022.1551.

**Clinical Trial Registration Patterns and Changes in Primary Outcomes of Randomized Clinical Trials From 2002 to 2017**

Herm J Lamberink <sup>1 2</sup>, Christiaan H Vinkers <sup>3 4</sup>, Michelle Lancee <sup>5</sup>, Johanna A A Damen <sup>6</sup>, Lex M Bouter <sup>7 8</sup>, Willem M Otte <sup>2 9</sup>, Joeri K Tijndink <sup>8 10</sup>

Affiliations + expand

PMID: 35575802 PMCID: PMC9112139 (available on 2023-05-16)

DOI: [10.1001/jamainternmed.2022.1551](https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2022.1551)



*Journal of Clinical Epidemiology* 102 (2018) 123–128

**Journal of  
Clinical  
Epidemiology**

ORIGINAL ARTICLE

Statistical power of clinical trials increased while effect size remained stable: an empirical analysis of 136,212 clinical trials between 1975 and 2014

Herm J. Lamberink<sup>a,\*</sup>, Willem M. Otte<sup>a,b,1</sup>, Michel R.T. Sinke<sup>b</sup>, Daniël Lakens<sup>c</sup>, Paul P. Glasziou<sup>d</sup>, Joeri K. Tijndink<sup>e</sup>, Christiaan H. Vinkers<sup>f</sup>

**The methodological quality of 176,620 randomized controlled trials published between 1966 and 2018 reveals a positive trend but also an urgent need for improvement**

Christiaan H. Vinkers , Herm J. Lamberink, Joeri K. Tijndink, Pauline Heus, Lex Bouter, Paul Glasziou, David Moher, Johanna A. Damen, Lotty Hooft, Willem M. Otte

PLOS BIOLOGY

# Relevante artikelen snel vinden (1)

WEEKLY DASHBOARD    CUSTOM QUERIES    VIEW HISTORY    LOGOUT

Results week 50 (2021)

export    Last export: no export yet

save

19 of 19 articles selected for export

select all

Comparison of two combined antiretroviral treatment regimens in the management of HIV in pregnancy: an observational study.

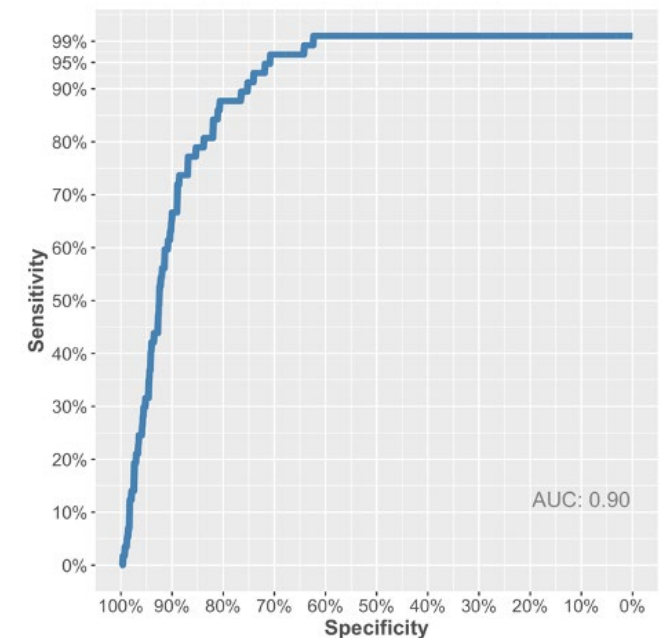
24/09/2021 | J Matern Fetal Neonatal Med  
DL Tate, NK Sublette, ME Christiansen, FD Samson, JQ Wang, M Rodriguez, K Seif, R Salama, LM Gomez

Show Abstract

Sertraline use during pregnancy and effect on fetal cardiac function.

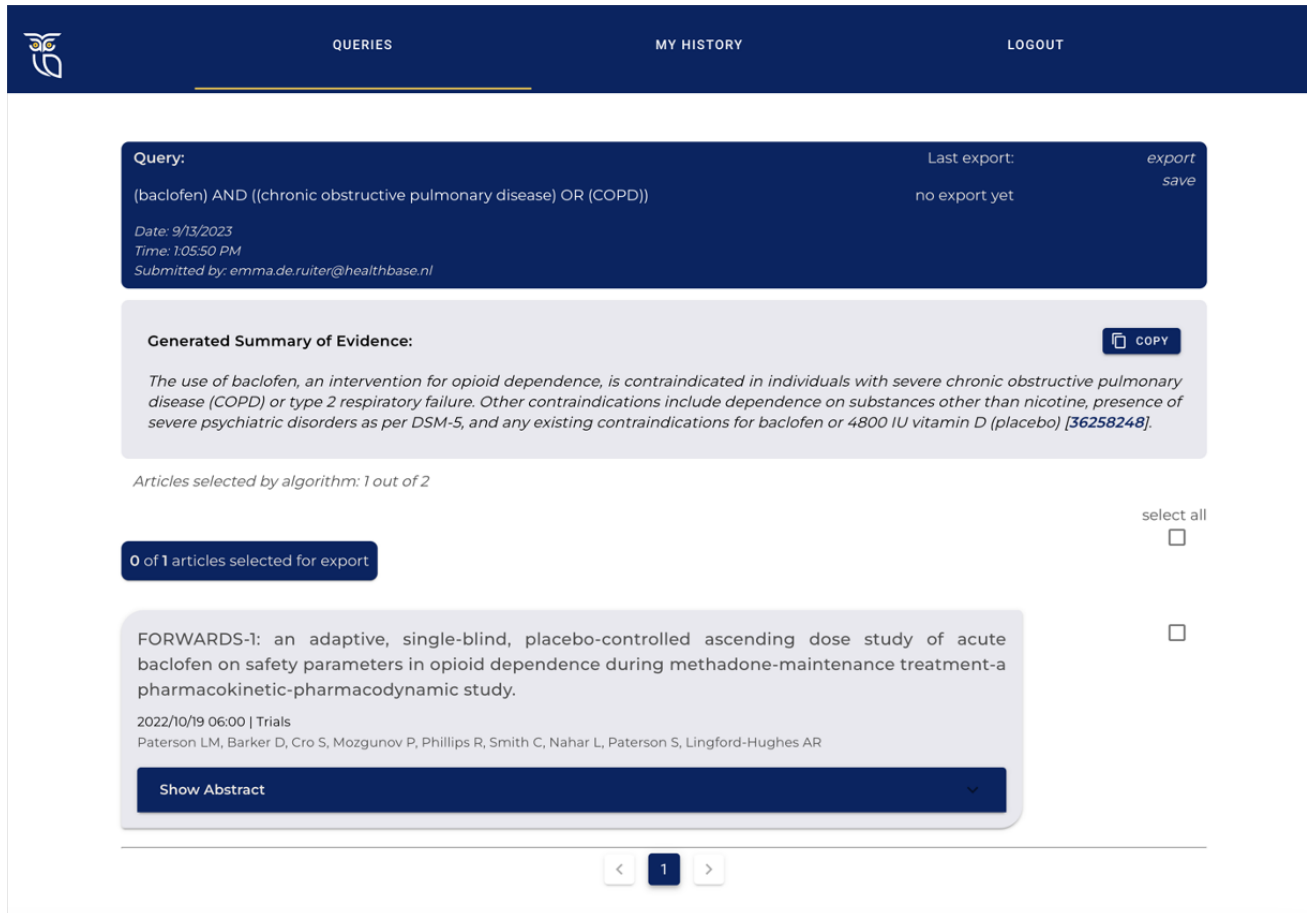
24/09/2021 | J Matern Fetal Neonatal Med  
L Kolding, LH Pedersen, NA Petersen, N Uldbjerg, P Sandager

Show Abstract



PC Habets, DG van IJzendoorn, CH Vinkers, L Härmark, LC de Vries, WM Otte. **Development and validation of a machine-learning algorithm to predict the relevance of scientific articles within the field of teratology** *Reprod Toxicol* . 2022 Oct;113:150-154. doi: 10.1016/j.reprotox.2022.09.001.

# Relevante artikelen snel vinden (2)



Health Base interface showing a search query and a generated summary of evidence.

Navigation: QUERIES, MY HISTORY, LOGOUT

Query: (baclofen) AND ((chronic obstructive pulmonary disease) OR (COPD))  
Date: 9/13/2023  
Time: 1:05:50 PM  
Submitted by: emma.de.ruiter@healthbase.nl

Last export: no export yet  
export save

**Generated Summary of Evidence:** COPY

The use of baclofen, an intervention for opioid dependence, is contraindicated in individuals with severe chronic obstructive pulmonary disease (COPD) or type 2 respiratory failure. Other contraindications include dependence on substances other than nicotine, presence of severe psychiatric disorders as per DSM-5, and any existing contraindications for baclofen or 4800 IU vitamin D (placebo) [36258248].

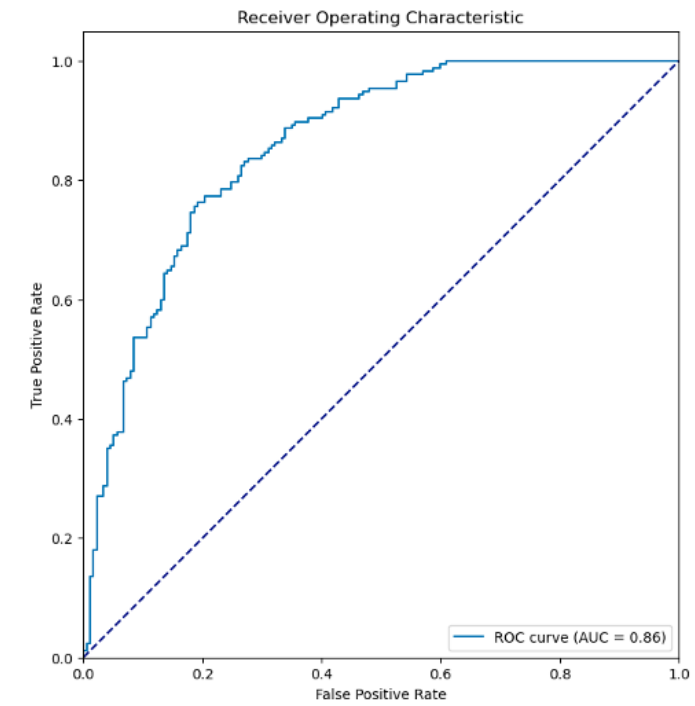
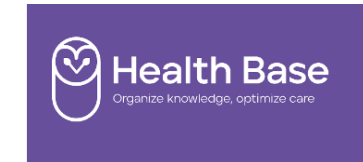
Articles selected by algorithm: 1 out of 2

0 of 1 articles selected for export

FORWARDS-1: an adaptive, single-blind, placebo-controlled ascending dose study of acute baclofen on safety parameters in opioid dependence during methadone-maintenance treatment-a pharmacokinetic-pharmacodynamic study.  
2022/10/19 06:00 | Trials  
Paterson LM, Barker D, Cro S, Mozgunov P, Phillips R, Smith C, Nahar L, Paterson S, Lingford-Hughes AR

Show Abstract

1



# Een benchmark met Cochrane-reviews toont aan dat EH trials goed kan identificeren met populatie en interventie velden

Study	Systemic review title	Trials		
		Available according to Cochrane Review	Identified by EvidenceHunt	%
45	Antibiotics for the treatment of COVID-19	3	3	100%
30	Interleukin-6 blocking agents for treating COVID-19: a living systematic review	2	2	100%
40	Virtual reality training for cataract surgery operating performance in ophthalmology trainees	4	4	100%
3	Platinum-containing regimens for triple- negative metastatic breast cancerImplanted spinal	9	9	100%
47	Colchicine for the treatment of COVID-19	2	2	100%
46	Vitamin D supplementation for the treatment of COVID- 19: a living systematic review	2	2	100%
50	Chemotherapy for second-stage human African trypanosomiasis: drugsin use	1	1	100%
38	Antithrombotic therapy for ambulatory patients with multiple myeloma receiving immunomodulatory agents	1	1	100%
2	Mindfulness-based psychological interventions for improving mental well- being in medical students and junior doctors	12	12	100%
7	Beds, overlays and mattresses for preventing and treating pressure ulcers: an overview of Cochrane Reviews and network meta-analysis	6	6	100%
19	SARS-CoV-2-neutralising monoclonal antibodies for treatment of COVID-19	7	7	100%
32	Low-dose oral misoprostol for induction of labour	32	31	97%
5	neuromodulatio interventions for chronic pain in adults	23	21	92%
8	Blue versus white light for transurethral resection of non-muscle invasive bladder cancer	24	22	92%
13	Progestogens for preventing miscarriage: a network meta- analysis	10	9	90%
17	Acupuncture for chronic nonspecific lowback pain	25	22	88%
12	Heated tobacco products for smoking cessation and reducingsmoking prevalence	16	14	88%
31	Clotting factor concentrates for preventing bleeding and bleeding-relate complications in previously treated individuals withhaemophilia A or B	17	15	88%
44	Ivermectin for preventing and treating COVID-19	7	6	86%
22	Through-knee versus above-knee amputation for vascular and non- vascular major lower limb amputations	5	4	80%
6	Palivizumab for preventing severe respiratory syncytial virus (RSV) infectionin children	10	8	80%
1	Prophylactic anticoagulants for people hospitalised with COVID-19	5	4	80%
20	Antibiotic regimens for late-onset neonatal sepsis	5	4	80%
26	Rituximab for people with multiple sclerosis	9	7	78%
25	Phototherapy for atopic eczema	27	21	78%
21	Antibiotic regimens for early-onset neonatalsepsis	7	5	71%
42	Remdesivir for the treatment of COVID-19	3	2	67%
41	Day care as a strategy for drowning prevention in children under 6 years of age in low- and middle- income countries	2	1	50%
43	Systemic corticosteroids for the treatment of COVID-19	3	1	33%

100%

EH identified **all** trials in 1/3e of Cochrane reviews

75%

In 25 of 30 studies **more than 75%** of all trials were found

# EvidenceHunt vindt betrouwbaarder specifieke studie-types vergeleken met PubMed

		Sensitivity [True positive rate, catch real positives]	Specificity [True negative rate, avoid false alarm]		Sensitivity [True positive rate, catch real positives]	Specificity [True negative rate, avoid false alarm]
1.	Systematic review without meta-analysis	1.000	0.987	→	EvidenceHunt	0.981
2.	Study protocol	1.000	0.994		PubMed	0.256
3.	Systematic review with meta-analysis	0.981	0.990	→	EvidenceHunt	0.909
4.	Rodent study	0.974	0.962		PubMed	0.175
5.	Randomized controlled trial	0.909	0.992			
6.	Human study	0.900	0.803			

4x

5x

# EvidenceHunt is meer getarget dan PubMed

Een voorbeeld van 10 ZorgInstituut rapporten

By being 7.3x more **specific**,  
less articles need to be screened

**7.3X**

EH shows **high sensitivity**,  
only 1 article was missed.

**97%**

Report date	Population	Intervention	Articles found by:			Articles used in report and found by:		
			EvidenceHunt	PubMed	%	EvidenceHunt	PubMed	%
Mar 2022	<i>Empty</i>	naltrexone bupropion	48	355	14%	4	4	100%
Jan 2022	Epilepsy seizure	cenobamate	20	79	25%	3	3	100%
Dec 2021	<i>Empty</i>	pitolisant	18	174	10%	1	1	100%
Oct 2021	Mesothelioma	ipilimumab AND nivolumab	18	61	30%	1	1	100%
Sep 2021	Heart failure	empagliflozin OR dapagliflozin	163	1,191	14%	4	4	100%
Aug 2021	Breast cancer	tucatinib	8	105	8%	3	3	100%
Jun 2021	<i>Empty</i>	ferric maltol	7	26	27%	3	3	100%
May 2021	<i>Empty</i>	buprenorphine depot	18	104	17%	1	1	100%
Apr 2021	Ovarian cancer	niraparib OR olaparib	7	182	4%	2	2	100%
Mar 2021	Heart failure	dapagliflozin	83	596	14%	9	10	90%
<b>TOTAL</b>			<b>390</b>	<b>2,873</b>	<b>14%</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>97%</b>



# EvidenceHunt is géén ChatGPT

## Jouw data blijft jouw data!

- Alleen (geselecteerde) relevante informatie wordt gebruikt (PubMed, richtlijnen, interne documenten)
- We beginnen altijd eerst met het ophalen van de meest relevante documenten
- LLM's lezen de informatie rechtstreeks uit deze bronnen en vatten samen
- **Geen hallucinaties:** antwoorden zijn gebaseerd op de (geverifieerde) bronnen, en dus niet op trainingsdata met bias van het model.
- **Geen hertraining nodig:** onze LLM's blijven document-agnostisch, waardoor de originele bronnen alleen voor eigen gebruik zijn.
- **Gegevensveiligheid:** door het model document-agnostisch te houden, zorgen we ervoor dat gevoelige informatie vertrouwelijk en veilig blijft.
- Resultaten zijn onderbouwd, met bronvermelding die direct te raadplegen is.

# De praktijk: vinden, analyseren en gebruiken van evidentie

Selecteer data bronnen

1

Stel een klinische of wetenschappelijke vraag

2

Antwoorden samengevat, met referenties/bronnen

3

Overzicht van de meest relevante bronnen

4

The screenshot displays the EvidenceHunt web application interface. At the top, there are navigation tabs: Chat, Zoeken, Prijzen, Over, Kennisbank, and Uitloggen. The main content area is divided into several sections:

- Left Sidebar:** Contains a 'Bronnen' (Sources) section with options like 'Klinische en biomedische literatuur', 'NICE Guidelines', 'GGZ Standaarden', 'Farmacotherapeutisch Kompas', and 'Eigen Protocollen'. Below this are 'Elaborate mode' and 'Precision mode' toggle switches, and a 'Filters' section with dropdowns for 'Gepubliceerd sinds' and 'Alle jaren', and buttons for 'Gerandomiseerde trial', 'Meta-analyse', 'Systematische review', 'Klinische interventie', and 'Dierstudie'.
- Center Panel:** Titled 'Jouw vraag' (Your question), it contains the question 'Is ketamine effectiever dan ECT voor therapieresistente depressie?' (Is ketamine more effective than ECT for treatment-resistant depression?). Below the question is a summary of evidence, including sections for 'Efficacy en Bijwerkingen' (Efficacy and Side Effects), 'Studiepopulatie en Methodologie' (Study Population and Methodology), and 'Specifieke Onderzoeksresultaten' (Specific Research Results).
- Right Panel:** Titled 'Referenties' (References), it lists several search results with titles and authors, such as 'Is ketamine an appropriate alternative to ECT for patients with treatment resistant depression? A systematic review' and 'Antidepressant and neurocognitive effects of serial ketamine administration versus ECT in depressed patients'.

# Voorbeeld 1: PubMed

Bronnen

- Klinische en biomedische literatuur
- NICE Guidelines
- GGZ Standaarden
- Farmacotherapeutisch Kompas

Elaborate mode

Off On

Precision mode

Off On

Filters

Gepubliceerd sinds

Alle jaren

Studietypes

- Gerandomiseerde trial
- Meta-analyse
- Systematische review
- Klinische interventie
- Dierenstudie
- Protocol
- Overig

## Gebruikte keywords

escitalopram depression treatment effectiv...

citalopram depression treatment effectiven...

escitalopram vs citalopram depression effic...

selective serotonin reuptake inhibitor depres...

SSRI antidepressant escitalopram citalopram

# Voorbeeld 1: PubMed (2)

## Evidencehunt

### Effectiviteit van Escitalopram versus Citalopram bij de Behandeling van Depressie

Uit een meta-analyse van verschillende gerandomiseerde gecontroleerde onderzoeken blijkt dat escitalopram significant effectiever is dan citalopram bij de behandeling van depressie. Hieronder volgen de belangrijkste bevindingen:

- **Onderzoeksresultaten:**

- Escitalopram werd vergeleken met citalopram in vier gerandomiseerde klinische onderzoeken met in totaal 1262 patiënten. Het bleek dat escitalopram significant hogere responspercentages en een grotere gemiddelde verandering van de Montgomery-Åsberg Depression Rating Scale (MADRS) totaalscore liet zien na 8 weken behandeling ①.
- Escitalopram was ook effectiever dan citalopram bij patiënten met ernstige depressie, waarbij de superioriteit toenam met de mate van ernst van de depressie ②.
- Daarnaast toonde een meta-analyse aan dat escitalopram significant effectiever was dan citalopram in het verminderen van de MADRS totaalscore na 8 weken behandeling, met een geschatte gemiddelde behandelingscore van 1,7 punten hoger voor escitalopram ③.

- **Conclusie:**

- Op basis van de beschikbare gegevens blijkt dat escitalopram superieur is aan citalopram in termen van effectiviteit bij de behandeling van depressie. Deze bevindingen suggereren dat escitalopram een betere behandeloptie kan zijn voor patiënten met depressie, vooral voor degenen met ernstige symptomen.

Referenties alles selecteren

- ① [Efficacy comparison of escitalopram and citalopram in the treatment of major depressive disorder: pooled analysis of placebo-controlled trials.](#)   
CNS spectrums, JM Gorman et al
- ② [Comparison of escitalopram and citalopram efficacy: A meta-analysis.](#)   
International journal of psychiatry in clinical practice, P Auquier et al
- ③ [Efficacy of escitalopram compared to citalopram: a meta-analysis.](#)   
The international journal of neuropsychopharmacology, S Montgomery et al

---

Andere referenties

- [Escitalopram versus other antidepressive agents for depression.](#)   
The Cochrane database of systematic reviews, A Cipriani et al
- [Escitalopram for the management of major depressive disorder: a review of its efficacy, safety, and patient acceptability.](#)   
Patient preference and adherence, E Kirino et al



# Voorbeeld 2: farmacotherapeutisch kompas

## Evidencehunt

Bij het gebruik van de antidepressiva venlafaxine, paroxetine en bupropion kunnen diverse bijwerkingen optreden, waaronder tandenknarsen (bruxisme). Hier volgt een samenvatting van de informatie over het bijwerkingenprofiel gerelateerd aan tandenknarsen voor elk van deze middelen, gebaseerd op de aangeleverde documenten:

Venlafaxine:

- De documentatie noemt specifiek bruxisme als een soms voorkomende bijwerking (0,1-1%). Dit houdt in dat dit bijwerkingseffect bij tussen 1 op de 100 en 1 op de 1000 mensen kan voorkomen <sup>1</sup>.

Paroxetine:

- Hoewel paroxetine niet direct in de aangeleverde topresultaten wordt besproken, is het bekend dat SSRI's (selectieve serotonine-heropnameremmers) zoals paroxetine vergelijkbare bijwerkingen kunnen hebben als die van venlafaxine en bupropion. SSRI's kunnen bruxisme veroorzaken, wat in de praktijk soms wordt waargenomen.

Bupropion:

- In de documentatie over bupropion wordt niet specifiek bruxisme of tandenknarsen genoemd als een geïdentificeerde bijwerking. De bijwerkingenlijst concentreert zich meer op slapeloosheid, hoofdpijn, duizeligheid, en depressieboostering als enkele van de zeer vaak voorkomende bijwerkingen ( $\geq 10\%$ ) <sup>2</sup>.

Het is belangrijk om in gedachten te houden dat de reactie op deze geneesmiddelen en de bijwerkingen daarvan kunnen variëren per individu. Tandknarsen als bijwerking kan niet alleen ongemakkelijk zijn maar kan ook tandheelkundige problemen veroorzaken op lange termijn. Mocht bruxisme ervaren worden als een bijwerking van een van deze geneesmiddelen, dan is het adviesbaar om dit met de behandelaar te bespreken. Er kunnen alternatieve behandelopties of aanvullende maatregelen worden overwogen om deze bijwerking te voorkomen of te beheersen.

## Referenties

<sup>1</sup> [Farmacotherapeutisch Kompas](#)  
[Venlafaxine](#)  
Page: 4

<sup>2</sup> [Farmacotherapeutisch Kompas](#)  
[Bupropion](#)  
Page: 3

## Andere referenties

[Farmacotherapeutisch Kompas](#)  
[Naltrexon bupropion](#)  
Page: 3

[Farmacotherapeutisch Kompas](#)  
[Venlafaxine](#)  
Page: 6

# Voorbeeld 3: GGZ standaarden

## Evidencehunt

Herstelgerichte zorg richt zich op het ondersteunen van het persoonlijke en maatschappelijke herstelproces van patiënten met (ernstige) psychische aandoeningen. Belangrijke principes en aandachtspunten in deze benadering kunnen samengevat worden aan de hand van de volgende sleutelaspecten:

- Unicité en flexibiliteit: Het gaat om het individuele en dus unieke herstelproces waarbij de leefwereld, het levensverhaal, de wensen, en de prioriteiten van de persoon centraal staan. Er is ruimte voor afwijking van geprotocolleerde interventies ten gunste van een meer persoonlijke benadering 1.
- Empowerment en eigen regie: Patiënten krijgen een actieve rol in hun behandeltraject, gefaciliteerd door middelen zoals eHealth en gedeelde besluitvorming (shared decision making), wat hun capaciteiten benadrukt 1.
- Integrale benadering: Samenwerking in een gevarieerd netwerk zowel binnen de ggz als het sociale en maatschappelijke domein is essentieel. Dit omvat niet alleen professionals, maar ook naasten, lotgenoten, en ervaringsdeskundigen 1.
- Persoonlijke zorg op maat: Dit strekt zich uit tot interventies die specifiek afgestemd zijn op de behoeften en wensen van de patiënt. Ervaringsdeskundigen kunnen ingezet worden als rolmodel en bijdragen aan de hoop en motivatie voor toekomst van de patiënt 2.
- Bejegening en communicatie: Een gemeenschappelijke taal vinden waarin zowel de zorgverlener als de patiënt zich goed kan uitdrukken is essentieel. Respect, hoop, en aandacht zijn cruciale componenten van de communicatie 1.
- Herstelproces in fasen: Herstel wordt gezien als een individueel traject bestaande uit verschillende fasen, van stagnatie tot potentie, met specifieke stappen zoals overleven (worstelen), verhaal verhelderen (ontwarren), vaardigheden aanleren (aanpakken), en actief participeren in de samenleving (toepassen) 3.

Samengevat, herstelgerichte zorg is een geïntegreerde benadering die rekening houdt met allerlei aspecten van het mens-zijn, gericht op het ondersteunen van patiënten naar een zelfstandig en zinvol leven, aangepast aan hun persoonlijke omstandigheden en wensen. Dit vraagt om een flexibele, empathische en empowerende houding van zorgprofessionals en een structurele samenwerking tussen de geestelijke gezondheidszorg, het sociale domein, de patiënt en diens netwerk.

## Referenties

- 1 GGZ Standaarden  
[Psychotrauma en stressorgerelateerde stoornissen](#)  
Page: 88
- 2 GGZ Standaarden  
[Herstelondersteuning](#)  
Page: 23
- 3 GGZ Standaarden  
[Parafiele en hyperseksuele stoornissen](#)  
Page: 71

## Andere referenties

- GGZ Standaarden  
[Herstelondersteuning](#)  
Page: 5
- GGZ Standaarden  
[Herstelondersteuning](#)  
Page: 17



# EvidenceHunt en TOPGGz



# Wie gebruikt EvidenceHunt binnen GGZ?

Onder andere ervaringsdeskundigen, SPV'ers, verpleegkundig specialisten, psychologen en psychiaters gebruiken EvidenceHunt in de dagelijkse praktijk

## Dagelijkse praktijk

- Antwoord op algemene klinische vragen, behandelingen, richtlijnen

## Wetenschap

- Literatuurselectie voor onderzoeksvragen
- Hulp bij volledige bronnenoverzicht
- Updates van literatuur

## Opleiding

- Kennisvergaring en PICO's voor GIOS, PIOGs, AIOS en VIOS



# Veel individuen binnen GGZ en ziekenhuizen gebruiken momenteel de basisfuncties van EvidenceHunt

Uit interviews blijkt dat er veel interesse bestaat om ook interne bronnen en richtlijnen te ontsluiten



UMCG

ggz  
delfland



# Evidence-based werken binnen de organisatie met AI

## Voor Professionals

- Chatten met PubMed voor snelle, onderbouwde antwoorden.
- Integratie van richtlijnen, AKWA-standaarden en eigen documenten.

## Voor Wetenschappers

- Versneld informatie opzoeken in de organisatie.
- Leuker en meer evidence-based werken.

## Voor Opleidingen

- GIOS, PIOG, A(N)IOS, VIOS, etc