

STANDPUNT SECTIE TECHNIEK

Brengt AI de voetjes-op-de-tafel-radioloog weer terug?

Of zorgt AI er nu juist voor dat we eerst de mouwen op moeten stropen? In Nederlandse ziekenhuizen draaien AI-algoritmen inmiddels mee in de klinische workflow: het opsporen van longnodulen tot hersenbloedingen en het duiden van skeletfracturen tot dementie. Radiologie bevindt zich midden in een technologische versnelling, waarin de grenzen tussen mens, machine en medische besluitvorming vervagen. De vraag is niet of AI een rol speelt, maar welke rol wij als radiologen daarin nemen.



Jan-Jaap Visser



Ayoub Charehbili

Radiologie is een prachtig, maar ook kwetsbaar specialisme, juist omdat het zich bevindt op het snijvlak van techniek en kliniek. Andere specialismen bewegen zich steeds actiever op ons terrein. Juist daarom is eigenaarschap zo belangrijk: als wij de regie over AI niet nemen, dan nemen anderen die wel. AI vraagt geen afwachterende houding, maar wetenschappelijke betrokkenheid, technologische voelsprietten en een actieve rol in innovatie. Niet als passieve gebruiker, maar als richtinggevende kracht om deze relatieve bedreiging het hoofd te kunnen bieden.

Auto zonder benzine

Dat betekent: investeren in onderzoek, toetsing, validatie en bovenal: samenwerking. Het landelijke AIFI-project (AI in de Federatie Medisch Specialisten), geïnitieerd vanuit de NVvR, laat zien hoe opschaling, kwaliteitsborging en governance eruit kunnen zien als de beroepsgroep samen optrekt. Beelduitwisseling en interoperabiliteit zijn daarin essentieel: AI zonder goede beeldbeschikbaarheid is als een auto zonder benzine. Gelukkig zet de NVvR hier sterk op in.

Onderwijs vormt de voedingsbodem voor duurzame verandering. AI krijgt al steeds vaker een plek in onderwijs Beeldvormende Technieken (BVT), maar er is behoefte aan meer: gestructureerd, toegewijd en toekomstgericht onderwijs waarin klinische radiologie en datawetenschap samenkomen. Hier ligt nog veel onbenut potentieel.

AI als verlengstuk

En dan die voetjes-op-de-tafel-radioloog... was dat niet ooit de belofte? Dat AI het saaie werk overneemt, zodat wij ruimte krijgen voor reflectie, onderwijs en innovatie? In zekere zin klopt dat, maar alleen als we erin slagen de radio-

zichtbaarder dan ooit. Niet als 'plaatjes-kijker', maar als klinisch expert die context begrijpt, betekenis geeft, prioriteert, communiceert en richting geeft aan het diagnostisch proces. De radioloog die weet *wanneer* AI bruikbaar is, *wanneer niet*, en *wat dan moet gebeuren*. We zien

'De radioloog is een klinisch expert die de context begrijpt, betekenis geeft, prioriteert, communiceert en richting geeft'

loog 2.0 te worden. Of beter gezegd: de geëvolueerde c.q. transhumane radioloog die AI niet vreest, maar benut als verlengstuk van haar of zijn klinisch inzicht. De radioloog die technologie combineert met (mede)menselijkheid, en die betekenis weet te geven aan wat het algoritme detecteert.

Dit themanummer laat zien: AI is geen hype, maar het komt ook niet vanzelf. Het vereist actieve sturing, kritische keuzes en samenwerking binnen én buiten de vakgroep. Met elkaar zijn we verantwoordelijk voor een verantwoorde en waardegedreven implementatie van AI.

Context en betekenis

Moeten we nu dan echt gaan vrezen voor onze baan? Nee, juist als techniek een belangrijke rol gaat spelen in detectie, wordt de meerwaarde van de radioloog

het dagelijks in onze multidisciplinaire overleggen: diagnostiek is zilver, maar duiding en interpretatie in het diagnostisch proces blijven goud.

Als sectie Techniek hebben wij het standpunt dat AI geen reden is om achterover te leunen, maar wel om met vertrouwen vooruit te kijken. Tijd om de regie te nemen over een waardegedreven toekomst. Want alleen wie nu investeert in eigenaarschap, innovatie en onderwijs, zit straks ontspannen met de voetjes op tafel.

Namens de sectie Techniek van de NVvR,

Jan-Jaap Visser en Ayoub Charehbili
gasthoofdredeactoren