

Behoeften burgers omtrent AI in de zorg

Resultaten van een vragenlijst onder en
focusgroep met burgers

Dina Sarač, Marloes Meijer & Anne Brabers
April 2026



NIVEL

Kennis voor betere zorg

Belangrijkste inzichten: voordelen en zorgen

Het vragenlijstonderzoek laat zien dat burgers het **verlagen van de kosten**, het verbeteren van de **efficiëntie en organisatie** en het verbeteren van de **nauwkeurigheid van diagnoses** voornamelijk zien als voordeel van de inzet van AI in de zorg. Burgers hebben zorgen over **minder persoonlijk contact** met zorgverleners, **betrouwbaarheid** van informatie en **privacy** als gevolg van de inzet van AI in de zorg.

Mensen **onder de 65 jaar** en mensen die **makkelijk kunnen omgaan met digitale apparaten** zien vaker voordelen van de inzet van AI in de zorg, maar hebben hier ook vaker zorgen over. Mensen van 65 jaar en ouder en mensen die moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten weten vaker niet of ze voordelen zien en of ze zorgen hebben.

In de focusgroep werd als aanvullend voordeel genoemd dat AI mogelijk **objectiever** kan kijken naar symptomen dan een zorgverlener en de zorg toegankelijker kan maken, bijv. door het maken van een samenvatting van een consult in **begrijpelijke taal** voor mensen die medisch taalgebruik lastig vinden. Als zorg werd genoemd dat het onduidelijk is wie eindverantwoordelijk is wanneer AI wordt ingezet. Verder werd **minder persoonlijk contact** niet alleen als zorg gezien, maar ook als voordeel.

Belangrijkste inzichten: informatiebehoeften

Uit het vragenlijstonderzoek blijkt dat burgers **geïnformeerd** willen worden door hun **zorgverlener** voordat AI wordt ingezet in hun zorgproces. Ook willen burgers informatie ontvangen van de **overheid** over de manieren waarop AI wordt ingezet in de zorg en hoe de privacy van patiënten wordt beschermd.

Mensen van **65 jaar en ouder**, mensen die **moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten** en mensen die **geen gebruik maken van zorg** weten vaker niet of ze geïnformeerd willen worden wanneer AI wordt ingezet in hun zorgproces.

Volgens de deelnemers aan de focusgroep heeft de overheid een rol om burgers te **voorzien van betrouwbare informatie over AI**, bijvoorbeeld over AI-wetgeving en de risico's van AI. Dit kan volgens hen potentiële onzekerheid en onvrede over de inzet van AI in het zorgproces wegnemen.

Belangrijkste inzichten: kennis en vaardigheden

Het vragenlijstonderzoek laat zien dat burgers willen kunnen controleren of een AI-advies **klopt** of **logisch** is. Ook willen ze weten hoe ze te weten kunnen komen of een advies door AI is gemaakt.

Mensen die een **negatieve houding** hebben tegenover AI geven minder vaak aan kennis en vaardigheden nodig te hebben, omdat ze geen gebruik willen maken van AI in de zorg.

De deelnemers aan de focusgroep vinden het lastig om te bepalen wanneer een AI-tool betrouwbaar is. Volgens hen moet het **bewustzijn** en **beoordelingsvermogen** onder burgers wat betreft AI-gebruik gestimuleerd worden, bijvoorbeeld over welke AI-tools veilig zijn en welke regelgeving van toepassing is. Ook geven ze aan dat burgers vooral zelf moeten blijven nadenken wanneer ze gebruikmaken van AI.

Inhoud

- Achtergrond, doel en over het onderzoek
- Kenmerken respondenten
- Uitkomsten
 - Houding tegenover de inzet van AI in de zorg
 - Voordelen omtrent de inzet van AI in de zorg
 - Zorgen omtrent de inzet van AI in de zorg
 - Informatiebehoeften
 - Kennis en vaardigheden
- Tot slot
- Meer weten?

Achtergrond, doel en over het onderzoek




NIVEL

Kennis voor betere zorg

Achtergrond

- De **druk op de Nederlandse gezondheidszorg** neemt toe
- **Kunstmatige intelligentie (AI)** kan een rol spelen om deze druk te verlichten.
- Het is belangrijk dat burgers beschikken over **kennis en vaardigheden over AI**. Dit heet **AI-geletterdheid**. **Bewustzijn** onder burgers over wat AI is en hoe AI kan worden ingezet in de zorg is een eerste stap hierin.
- AI-bewustzijn en AI-geletterdheid onder burgers zijn van belang voor zorgorganisaties om AI te kunnen implementeren in het zorgveld (**AI readiness**).



Kunstmatige intelligentie (AI) is een technologie die kan leren van grote hoeveelheden gegevens. Wanneer AI in de zorg gebruikt wordt, is het een hulpmiddel voor artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners. In de vragenlijst en focusgroep is deze definitie gegeven, waarbij ook enkele voorbeelden van AI in de zorg zijn genoemd (zoals ondersteuning bij diagnostiek en spraakgestuurd rapporteren).

Doel

- Het doel van dit onderzoek was om **de behoeften van een diverse groep burgers** omtrent de inzet van AI in de zorg in kaart te brengen, met een focus op AI-bewustzijn en AI-geletterdheid.
- Daarbij is zowel gekeken naar het inzetten van AI door zorgverleners in het zorgproces van burgers, als naar het eigen gebruik van AI in de zorg door burgers.
- De behoeften van burgers zijn onderzocht aan de hand van een **korte vragenlijst**, gevolgd door een **focusgroep** om de resultaten verder te verdiepen.
- Het Nivel heeft dit onderzoek uitgevoerd in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).



Over het onderzoek: vragenlijst



Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg

Voor dit onderzoek is een vragenlijst uitgezet binnen het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg. Dit panel verzamelt op landelijk niveau informatie over de meningen, kennis, verwachtingen en ervaringen van gebruikers van de gezondheidszorg.



Dataverzameling

In februari 2026 is een vragenlijst uitgezet onder een steekproef van het panel. Afhankelijk van hun voorkeur ontvingen panelleden een schriftelijke of online vragenlijst.



Deelnemers

De vragenlijst is verstuurd naar een steekproef van 1.500 panelleden representatief naar leeftijd en geslacht voor de volwassen algemene bevolking. 757 panelleden vulden de vragenlijst in (50,5% respons).



Analyses

De respondenten zijn gewogen naar leeftijd en geslacht, zodat ze een representatieve afspiegeling vormen van de algemene bevolking van 18 jaar en ouder. Daarnaast is er gekeken naar verschillen tussen groepen aan de hand van chi-kwadraattoetsen. Er is gekeken naar verschillen naar leeftijd, het kunnen omgaan met digitale apparaten, houding tegenover AI en zorggebruik. Alleen significante verschillen worden gepresenteerd ($p < 0,05$).

Over het onderzoek: focusgroep



Focusgroep

De focusgroep vond plaats op 25 maart 2026 bij het Nivel.



Deelnemers

Deelnemers zijn geworven via de vragenlijst van het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg die in februari 2026 is uitgezet. In totaal namen tien burgers deel. Alle deelnemers tekenden een toestemmingsverklaring voorafgaand aan deelname en ontvingen een cadeaukaart als dank voor hun deelname. Ook werden hun reiskosten vergoed.



Analyses

De bijeenkomst is opgenomen en getranscribeerd. Daarnaast hebben de onderzoekers van het Nivel notulen gemaakt. Het transcript van de opname en de notulen zijn gebruikt als input voor de rapportage. Deelnemers ontvingen een korte samenvatting van de resultaten (member check) waarop zij konden reageren. Hieruit zijn geen verdere opmerkingen gekomen.

Kenmerken respondenten



NIVEL

Kennis voor betere zorg

Kenmerken respondenten: vragenlijst & focusgroep

	Vragenlijst (%) (N=757)	Focusgroep (N) (N=10)*
Geslacht		
Vrouw	47%	3
Man	54%	7
Leeftijd		
18-39 jaar	23%	3
40-64 jaar	46%	5
65 jaar en ouder	31%	2
Opleidingsniveau		
Laag (t/m LBO)	9%	1
Middel	43%	2
Hoog (HBO/Universiteit)	48%	7
Zorggebruik		
Geen	10%	1
(Heel) weinig	42%	6
(Heel) veel	48%	3

	Vragenlijst (%) (N=757)	Focusgroep (N) (N=10)*
Bekendheid met AI		
Nooit van gehoord	6%	1
Wel van gehoord, wist niet precies wat het was	8%	0
Wel van gehoord, wist ongeveer wat het was	42%	2
Wel van gehoord, wist precies wat het was	41%	6
Expert op het gebied van AI	3%	1
Houding tegenover AI		
(Zeer) positief	44%	7
Niet positief, niet negatief	38%	3
(Zeer) negatief	11%	0
Weet niet	7%	0
Omgaan met digitale apparaten		
(Heel) moeilijk	9%	0
Niet moeilijk, niet makkelijk	16%	1
(Heel) makkelijk	75%	9

* De achtergrondkenmerken van de deelnemers aan de focusgroep zijn door henzelf ingevuld in de vragenlijst van februari 2026.

Houding tegenover de inzet van AI in de zorg

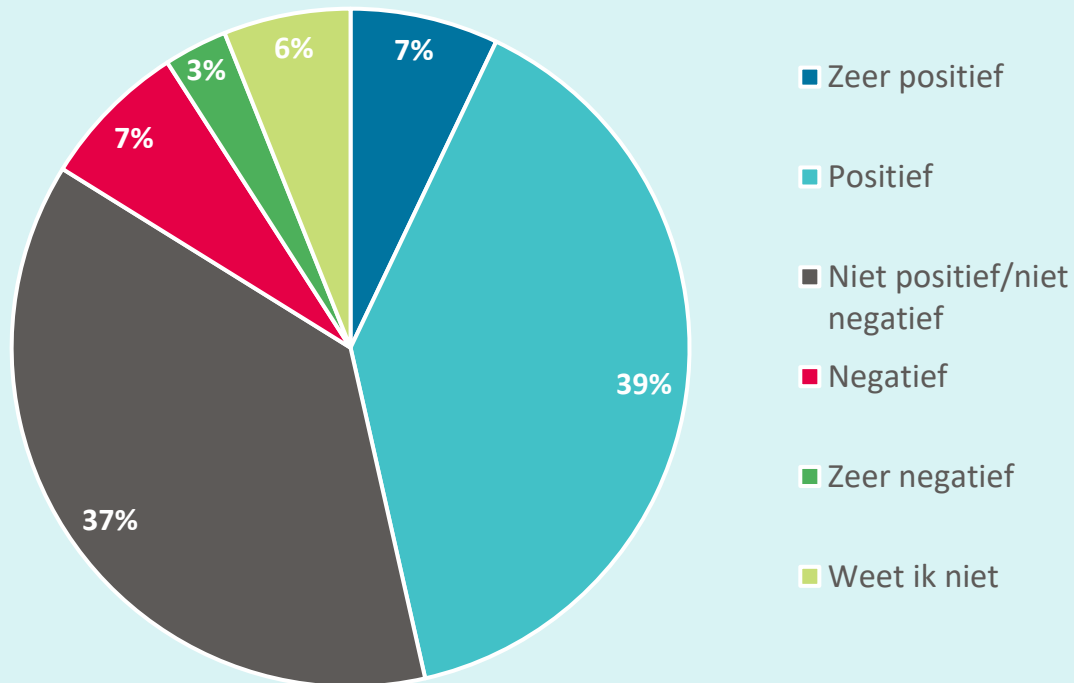


NIVEL

Kennis voor betere zorg

De meeste mensen staan positief of neutraal tegenover de inzet van AI in de zorg

Hoe staat u tegenover de inzet van AI in de zorg? (N=737, gewogen)



Mensen die het (heel) makkelijk vinden om met digitale apparaten om te gaan staan vaker (zeer) positief tegenover de inzet van AI in de zorg dan mensen die dit (heel) moeilijk vinden.



Mensen van 65 jaar en ouder staan minder vaak (zeer) positief tegenover de inzet van AI in de zorg dan mensen onder de 65 jaar.

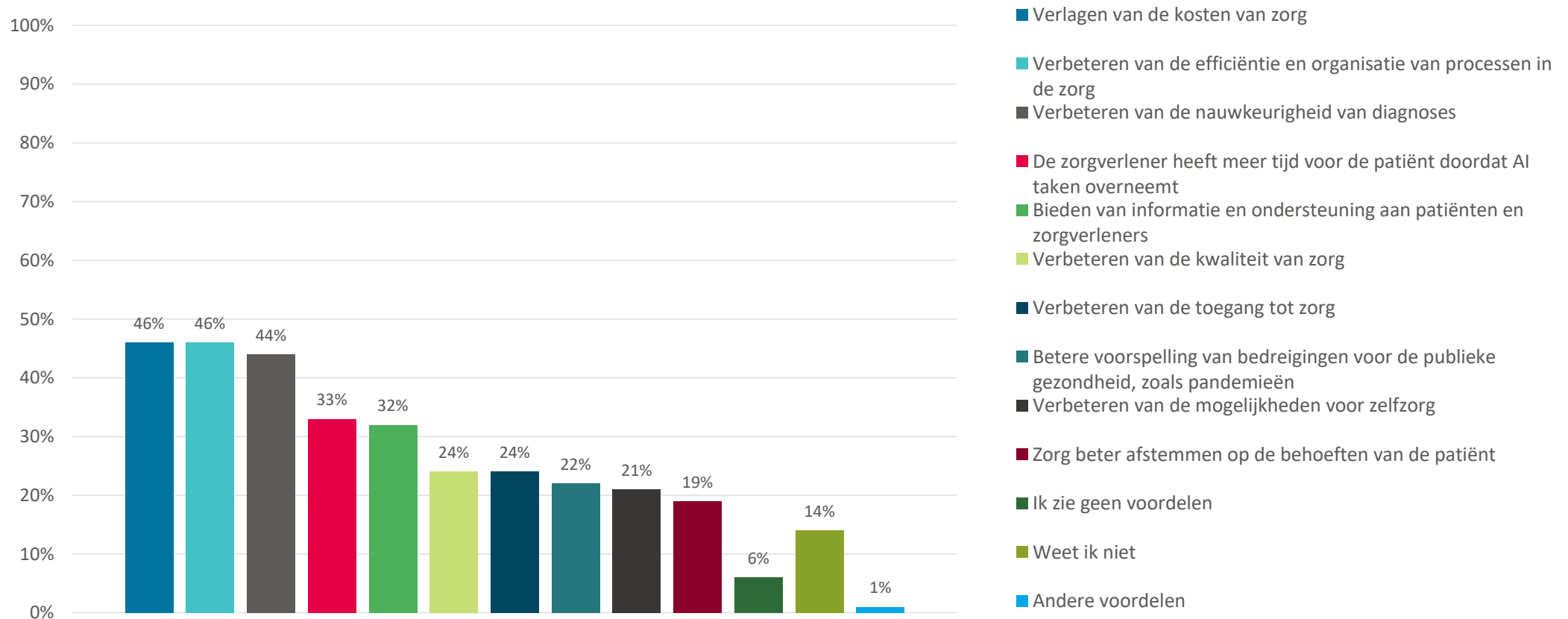
Voordelen omtrent de inzet van AI in de zorg



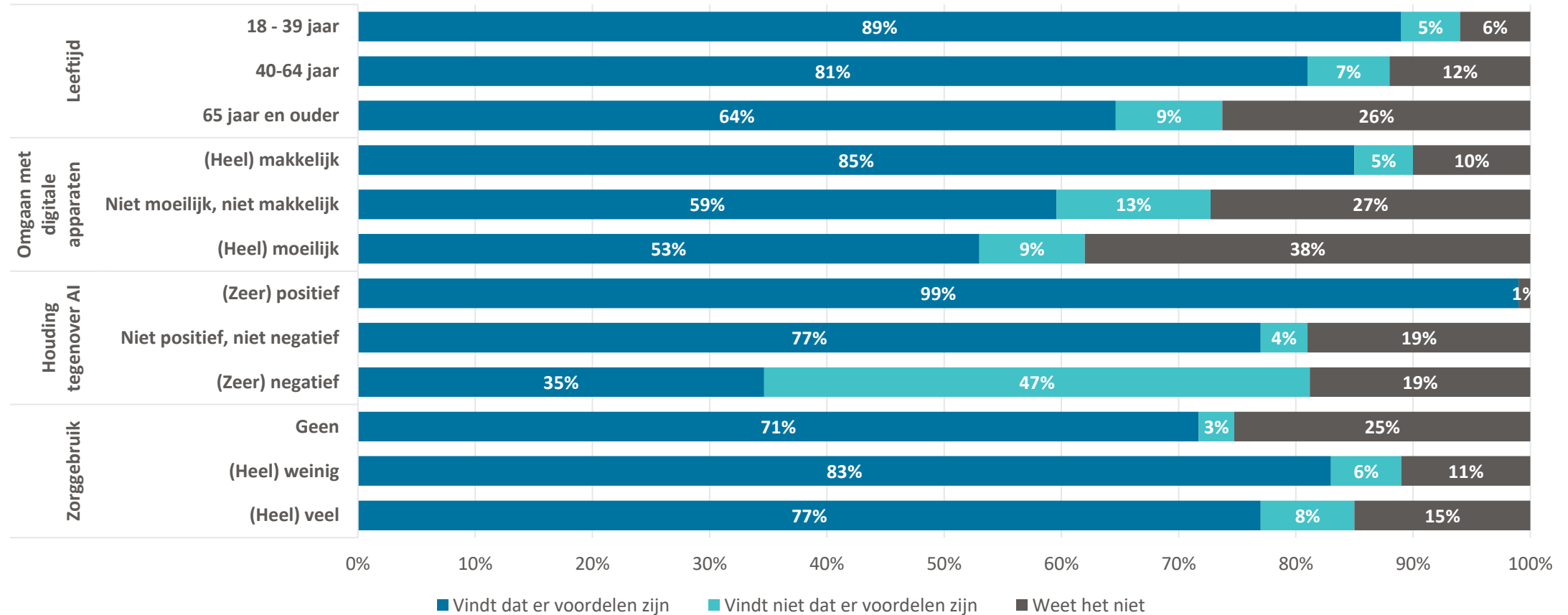
NIVEL

Kennis voor betere zorg

Het verlagen van de kosten, het verbeteren van de efficiëntie en organisatie en het verbeteren van de nauwkeurigheid van diagnoses zien burgers voornamelijk als voordeel van de inzet van AI in de zorg



Mensen van 65 jaar en ouder en mensen die moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten weten vaker niet of ze voordelen zien van de inzet van AI in de zorg



Voordelen van AI in de zorg: uitkomsten focusgroep



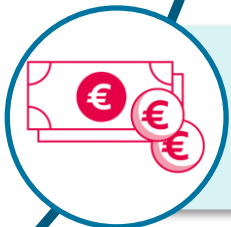
De deelnemers van de focusgroep herkennen zich voornamelijk in het voordeel dat AI **de efficiëntie en organisatie** van processen in de zorg kan verbeteren.



Aanvullend noemen enkele deelnemers dat het een voordeel voor hen is dat AI objectiever naar hun klachten kan kijken, en hierdoor tot meer **nauwkeurige** diagnoses kan komen. Deze deelnemers voelen zich namelijk soms niet serieus genomen door hun zorgverlener met betrekking tot hun klachten. Een andere deelnemer voegt echter toe dat AI juist ook vooroordelen of bias kan versterken.



Verder noemen deelnemers als voordeel dat AI kan helpen met het samenvatten van een consult in begrijpelijke taal. Op deze manier kunnen mensen die medisch taalgebruik of de Nederlandse taal lastig vinden het consult teruglezen. Hiermee wordt de zorg **toegankelijker** volgens hen.



Niet iedereen is het eens met dat AI de kosten van de zorg kan verlagen, omdat de implementatie van AI veel geld zal kosten. Een deelnemer die hier wel het voordeel van ziet zegt dat de inzet van AI op de korte termijn veel geld kost, maar op de lange termijn juist geld kan besparen.

**“Bij mijn organisatie voor
gehandicaptenzorg heb ik al
heel veel voordelen gezien.
Bijvoorbeeld spraakgestuurd
rapporteren”**

Deelnemer focusgroep die zelf
werkzaam is in de zorg



Zorgen omtrent de inzet van AI in de zorg

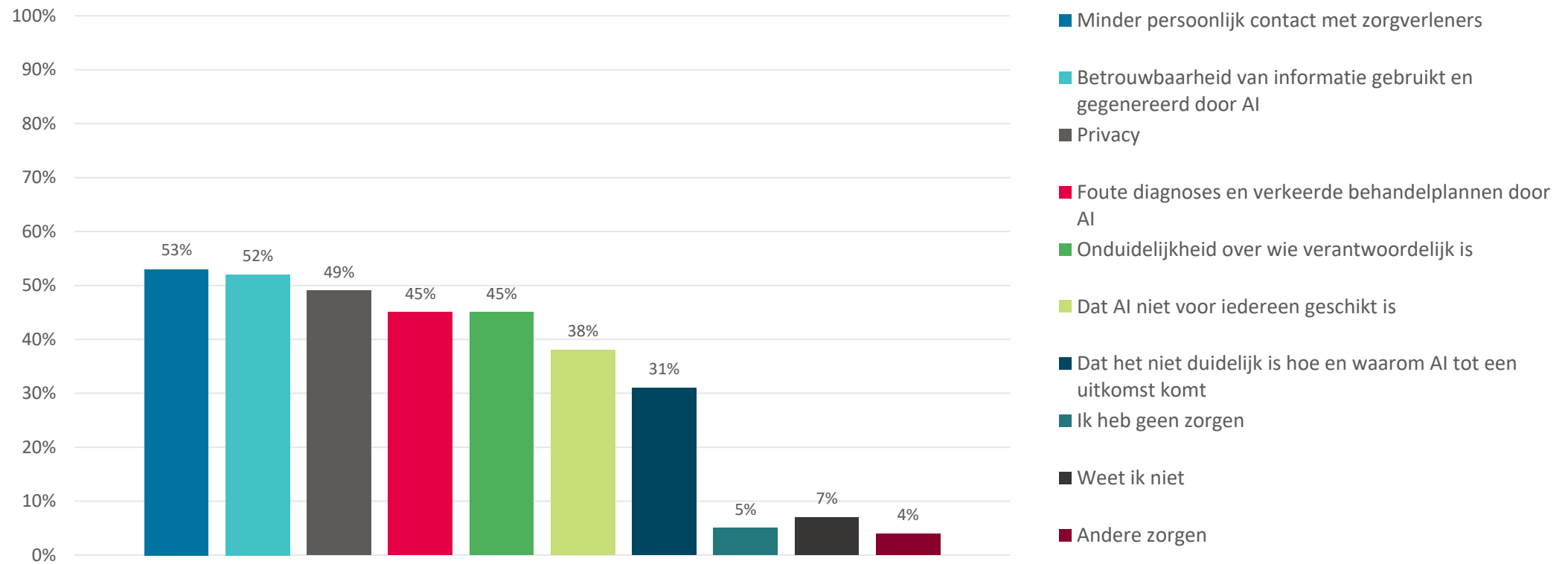


NIVEL

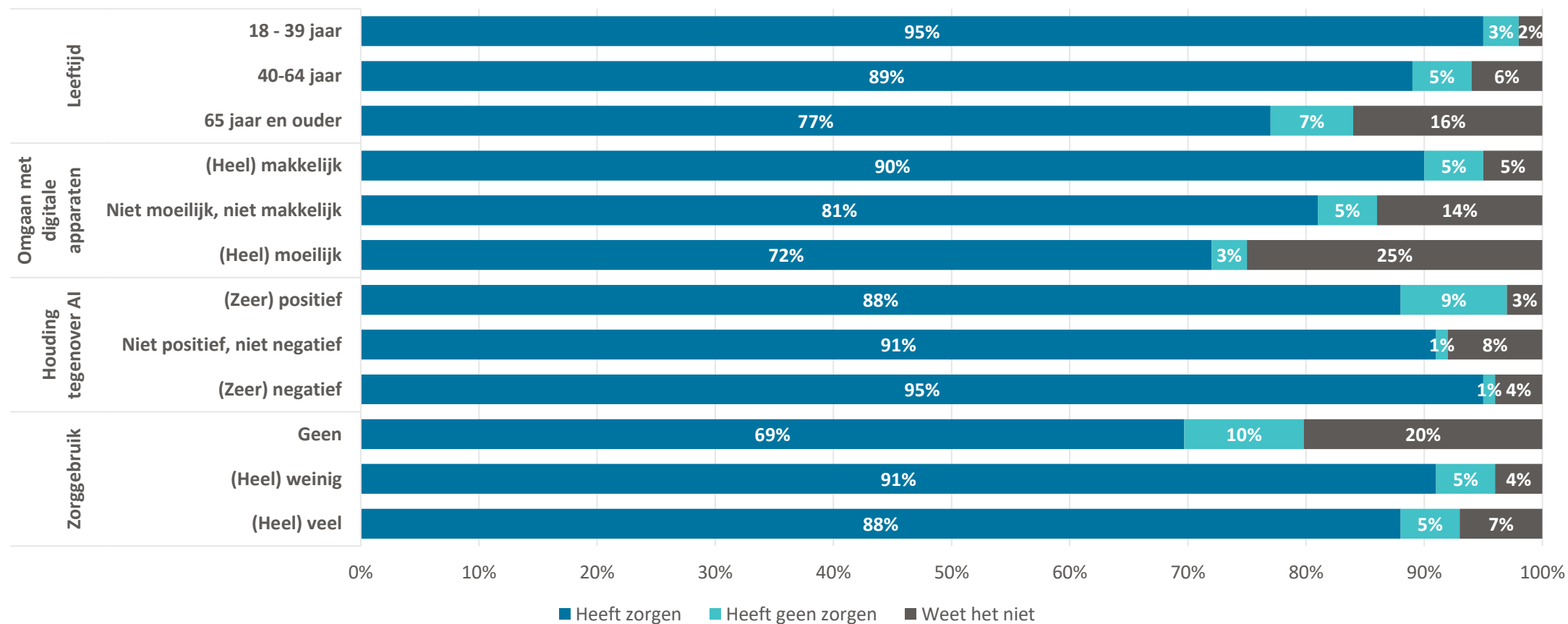
Kennis voor betere zorg

Burgers hebben vooral zorgen over minder persoonlijk contact, betrouwbaarheid van informatie en privacy

Welke zorgen heeft u over de inzet van AI in de zorg? (N=735, gewogen)



Mensen jonger dan 65 jaar, mensen die makkelijk kunnen omgaan met digitale apparaten en mensen die veel zorg gebruiken hebben vaker zorgen over de inzet van AI in de zorg



Zorgen over AI in de zorg: uitkomsten focusgroep



De deelnemers herkennen zich in een aantal van de grootste zorgen uit de vragenlijst, namelijk **privacy** en **betrouwbaarheid**. Daarbij werden niet alleen de risico's omtrent privacy en betrouwbaarheid op het gebied van AI besproken, maar ook ten aanzien van digitale zorg en het opslaan van persoonlijke gegevens in het algemeen.



Het is volgens de deelnemers onduidelijk waar persoonlijke gegevens terechtkomen en waar de data worden opgeslagen. Enkele deelnemers maken zich geen zorgen om privacy wanneer AI wordt ingezet binnen zorgorganisaties, omdat volgens hen strikte regels gelden voor zorgorganisaties m.b.t. de inzet van AI.



Minder persoonlijk contact wordt als zorg maar ook als voordeel gezien door enkele deelnemers, omdat het soms veel tijd kost om naar een zorgverlener toe te gaan of moeilijk is om een afspraak in te plannen.



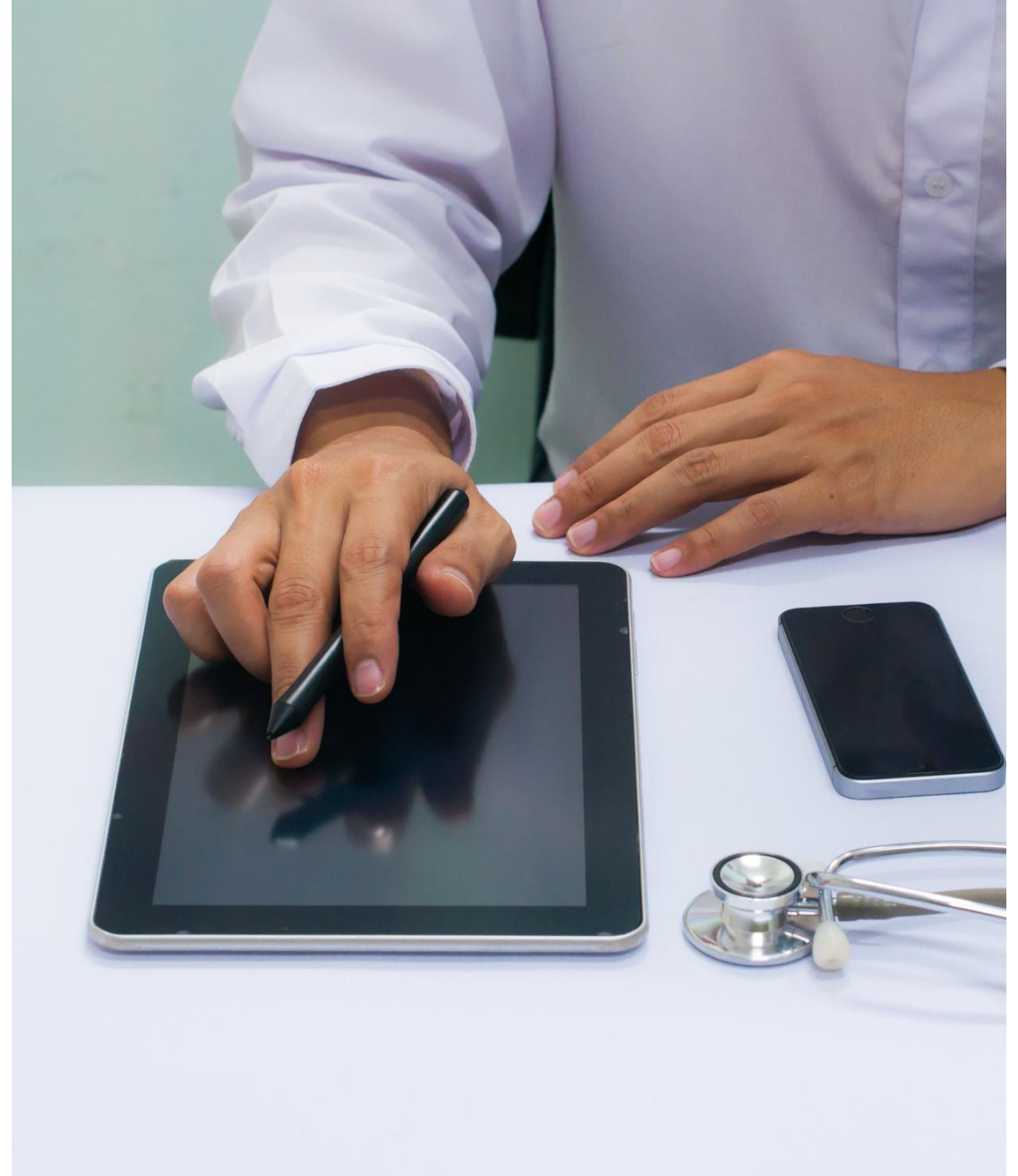
Een andere zorg is de **onduidelijkheid over wie verantwoordelijk is** (voor bijvoorbeeld een diagnose) wanneer AI wordt ingezet. De zorgverlener zou volgens de deelnemers altijd eindverantwoordelijk moeten zijn.



De genoemde zorgen kunnen volgens de deelnemers worden weggenomen d.m.v. meer **duidelijkheid** over wie verantwoordelijk is wanneer AI wordt ingezet, het gebruik van **betrouwbare** AI-tools door zorgorganisaties en het in stand houden van **persoonlijk contact** met de zorgverlener.

**“De laatste aansprakelijkheid
ligt altijd bij de behandelaar,
die moet het best mogelijke
advies geven aan de patiënt.
Dat kan met AI maar ook
zonder AI.”**

Deelnemer focusgroep



Informatiebehoeften

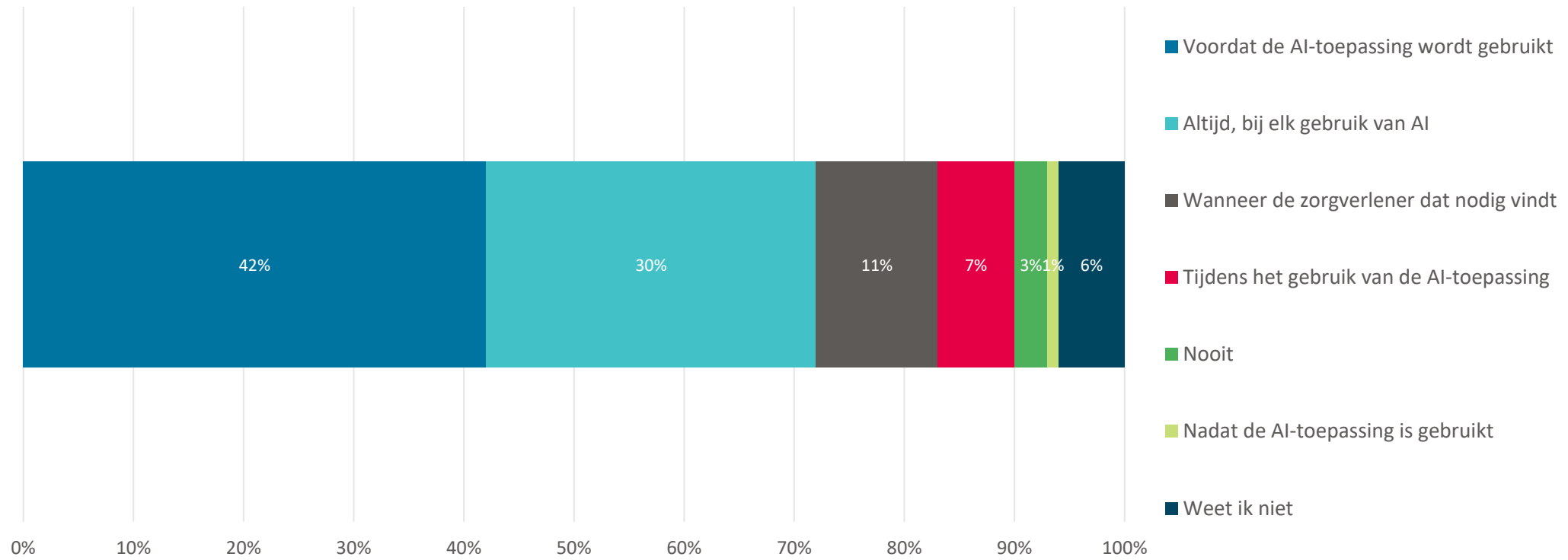


NIVEL

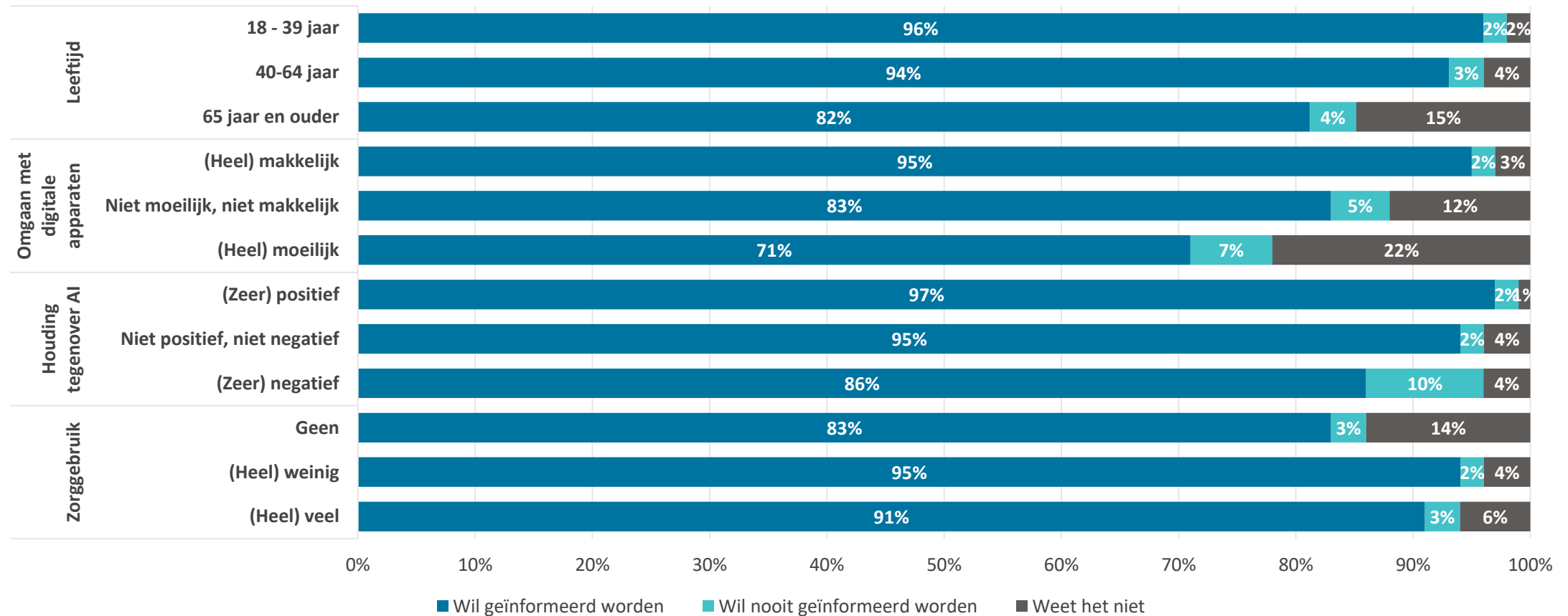
Kennis voor betere zorg

De meeste burgers willen geïnformeerd worden door hun zorgverlener voordat een AI-toepassing wordt gebruikt

Wanneer wilt u geïnformeerd worden door uw zorgverlener over het gebruik van AI in uw eigen zorgproces? (N=708, gewogen)



Mensen van 65 jaar en ouder, mensen die moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten en mensen die geen gebruik maken van zorg weten vaker niet of ze geïnformeerd willen worden over de inzet van AI in hun zorg

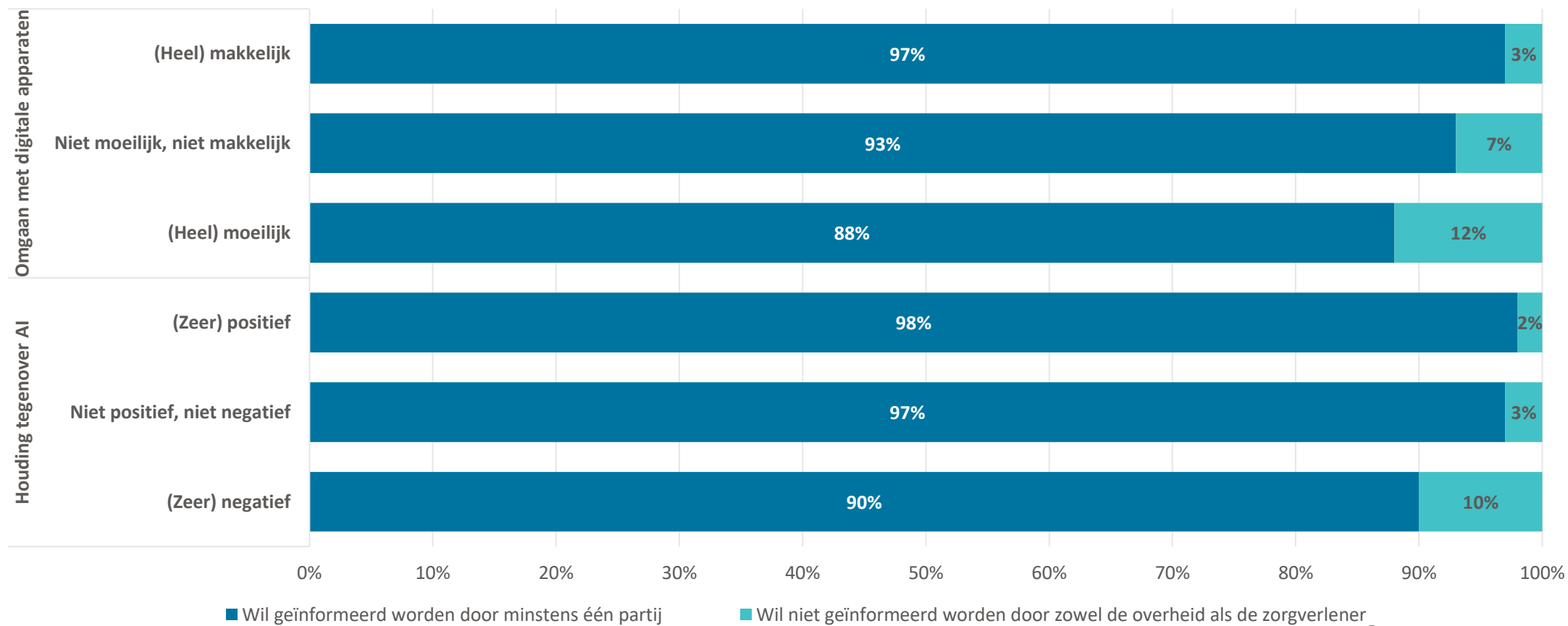


Zes op de tien wil informatie ontvangen over op welke manieren AI in de zorg wordt ingezet, zowel van hun zorgverlener als de overheid

	Overheid (n=710)	Zorgverlener (n=717)
Op welke manieren AI in de zorg wordt ingezet	59%	62%
Hoe de privacy van patiënten wordt beschermd bij het gebruik van AI-toepassingen	58%	50%
Wie verantwoordelijk is voor beslissingen gemaakt met ondersteuning van AI toepassingen	55%	55%
Welke risico's of beperkingen AI in de zorg heeft	55%	55%
Hoe betrouwbaar en nauwkeurig AI-toepassingen zijn	53%	52%
In hoeverre zorgverleners de adviezen van AI-toepassingen controleren	45%	56%
Hoe AI-toepassingen in de zorg werken en hoe adviezen tot stand komen	41%	50%
Waarom AI in de zorg wordt ingezet	39%	44%
Of ik kan kiezen dat AI-toepassingen niet worden ingezet in mijn zorgproces	38%	43%
Wat de voordelen zijn van AI in de zorg	36%	37%
Waar ik terecht kan met vragen over AI in de zorg	34%	38%
Waar ik duidelijke en betrouwbare uitleg kan vinden over AI in de zorg	34%	33%
Welke informatie van patiënten AI-toepassingen gebruiken	31%	38%
Ik wil hierover geen informatie ontvangen van deze partij	8%	8%

5% van de burgers geeft aan van zowel de overheid als de zorgverlener geen informatie te willen ontvangen

Mensen die moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten en een negatieve houding hebben tegenover AI willen vaker niet geïnformeerd worden door overheid en zorgverlener



Informatiebehoeften vanuit zorgverlener: uitkomsten focusgroep



De meeste deelnemers willen informatie ontvangen over de inzet van AI in hun zorgproces door de **organisatie** of **zorgverlener** die hen behandelt (bijvoorbeeld via de e-mail, tijdens een gesprek/consult of via de website).



Het gaat hierbij vooral om het informeren **dat er AI-gebruik heeft plaatsgevonden**. Sommige deelnemers zouden ook toelichting willen krijgen over hoe dit AI-gebruik precies werkt. Dit kan volgens de deelnemers potentiële onzekerheid en onvrede over de inzet van AI in het zorgproces wegnemen.



Enkele deelnemers willen **alleen op verzoek** informatie ontvangen over de inzet van AI in hun zorgproces.



Een paar deelnemers willen **helemaal geen informatie** ontvangen van hun zorgverlener. Zij beargumenteren dat een zorgverlener het bijvoorbeeld ook niet aangeeft wanneer kennis uit boeken wordt gehaald. Ook kan het krijgen van een bericht over dat er AI is ingezet in het zorgproces volgens deze deelnemers leiden tot onduidelijkheid bij patiënten en de vraag oproepen wat zij met deze informatie moeten doen.

Informatiebehoeften vanuit overheid: uitkomsten focusgroep



De meeste deelnemers vinden dat de overheid een rol heeft om burgers te **voorzien van informatie** over de inzet van AI in de zorg, zodat deze informatie beschikbaar is voor de mensen die daar behoefte aan hebben.



Er wordt voorgesteld dit te doen via een **informatiecampagne** of “**AI-bijsluiters**”. Door burgers op deze manier te informeren over de inzet van AI in de zorg kunnen volgens de deelnemers mogelijke zorgen hierover worden weggenomen, hiermee kan de kans verkleind worden dat mensen zorg gaan mijden.



Enkele deelnemers vinden dat de overheid burgers er ook op moet wijzen dat **AI niet altijd gelijk heeft**, zodat zij zich bewust worden van de risico's van het gebruik van AI. Zij willen ook graag informatie ontvangen van de overheid over **AI-wetgeving**.



Enkele deelnemers willen **niet geïnformeerd worden** door de overheid. Zij zijn van mening dat je als burger erop moet kunnen vertrouwen dat de overheid de wetgeving omtrent AI en de kwaliteit van AI in de zorg waarborgt. Deze deelnemers zijn er ook niet van overtuigd dat burgers de informatie over AI zouden lezen.



Een deelnemer stelde voor dat **zorgverzekeraars** informatie verstrekken over hoe burgers met AI kunnen omgaan. Dit werd in twijfel getrokken door een andere deelnemer die denkt dat burgers de zorgverzekeraar minder snel zouden vertrouwen met dit soort informatie dan de overheid.

“Ik vind dat de overheid een rol heeft om de burger iets uit te leggen over het gebruik van AI in de zorg. Juist zodat het niet een drempel wordt voor mensen die misschien achterdochtig zijn voor privacy”

Deelnemer focusgroep



Kennis en vaardigheden

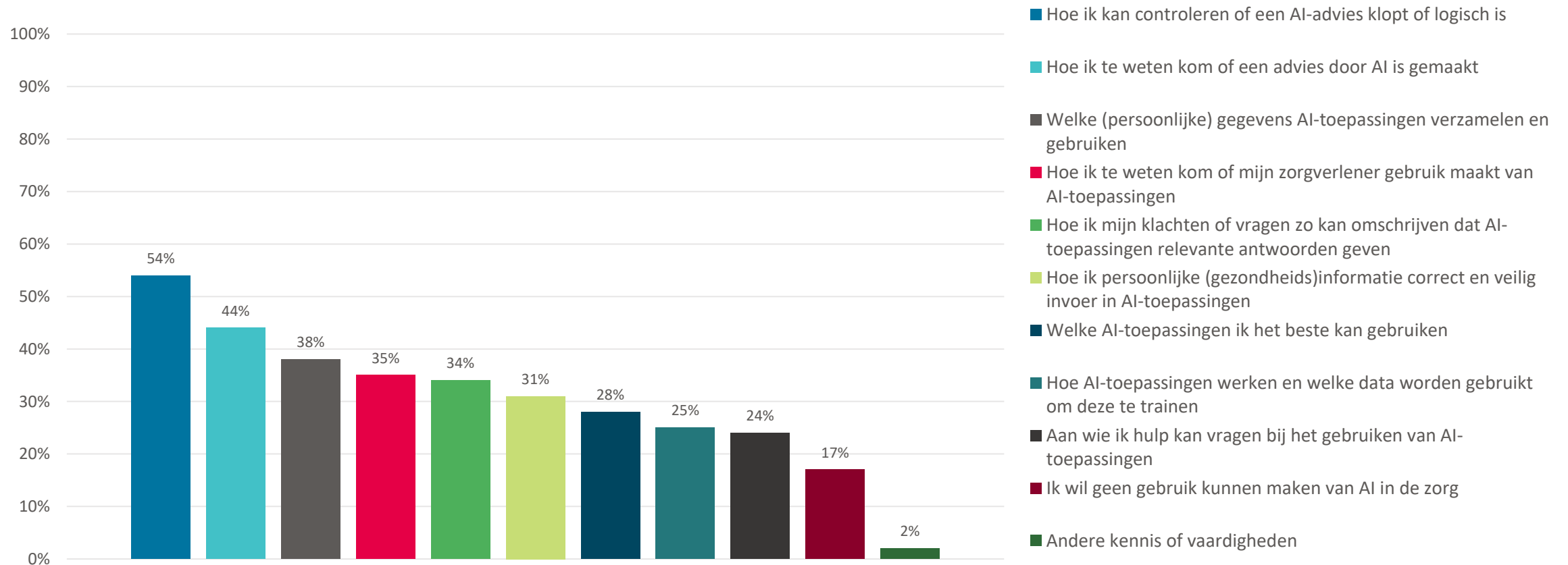


NIVEL

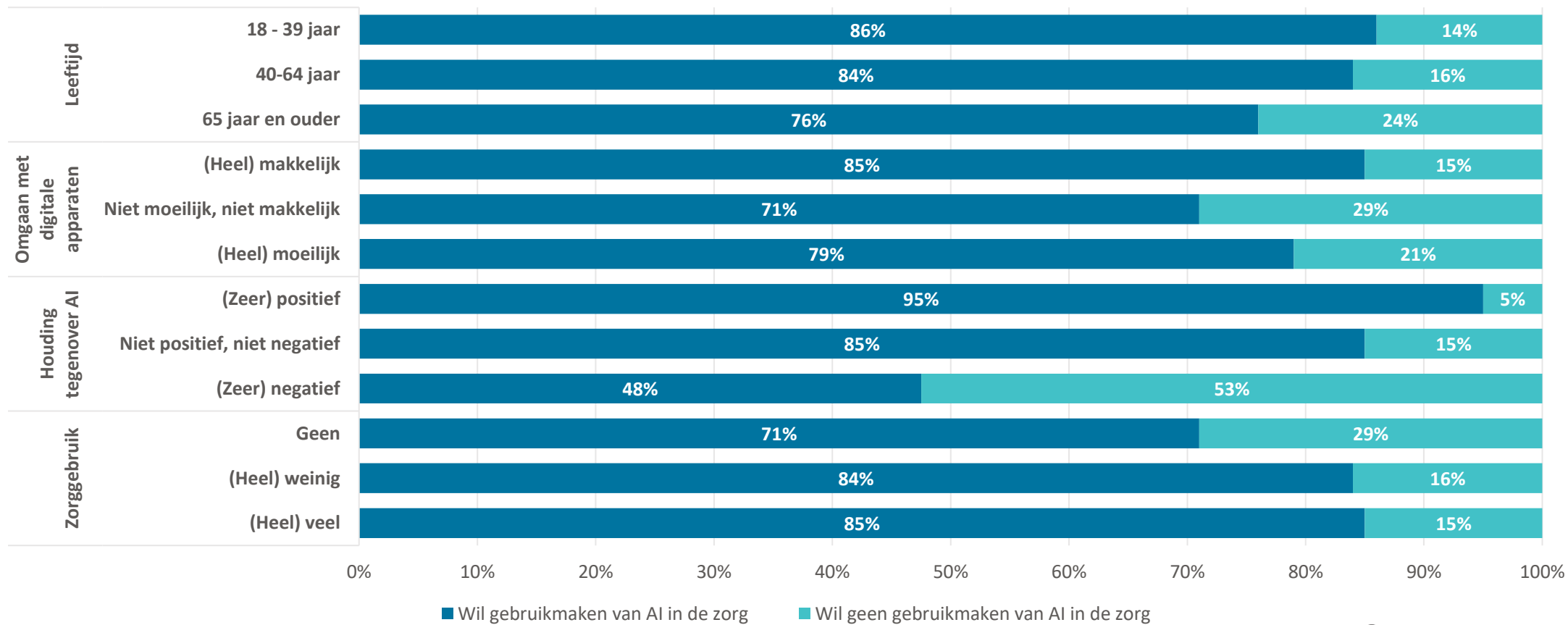
Kennis voor betere zorg

Iets meer dan de helft wil weten hoe ze kunnen controleren of een AI-advies klopt of logisch is

Welke kennis en vaardigheden heeft u nodig om gebruik te kunnen maken van AI in de zorg? (N=727, gewogen)



Mensen die een negatieve houding hebben tegenover AI geven minder vaak aan kennis en vaardigheden nodig te hebben omdat ze geen gebruik willen maken van AI in de zorg



Kennis en vaardigheden: uitkomsten focusgroep



De deelnemers geven aan dat burgers altijd **zelf na moeten blijven denken** als ze gebruikmaken van AI en niet moeten vergeten dat AI een technologie is om mee te communiceren, niet een mens.



Er moet volgens de deelnemers genoeg **bewustzijn** zijn bij burgers, bijvoorbeeld over welke AI-tools goed en/of veilig zijn, welke gegevens door AI-tools worden gebruikt en welke regelgeving van toepassing is.



Enkele deelnemers vinden het lastig om te beoordelen of een AI-tool **betrouwbaar** is en hebben behoefte aan ondersteuning hierbij. Een “AI-keurmerk”, “AI privacy officers” (werkzaam voor zorgorganisaties) en cursussen over AI-gebruik kunnen volgens de deelnemers worden ingezet om burgers die het lastig vinden om te beoordelen of een AI tool veilig is of die minder digitaal vaardig zijn laagdrempelig te ondersteunen bij het gebruik van AI.

Tot slot



NIVEL

Kennis voor betere zorg

Tot slot

De resultaten bieden aanknopingspunten voor **toekomstige bewustwordingsactiviteiten** die aansluiten op de behoeften van burgers op het gebied van AI-bewustzijn en AI-geletterdheid. De belangrijkste aanknopingspunten zijn gerelateerd aan:

Informatievoorziening: Een deel van de burgers wil informatie ontvangen van de overheid over AI, bijvoorbeeld over de risico's van AI en AI-wetgeving. Mogelijke manieren om dit te doen zijn een informatiecampagne of een "AI-bijsluiter". Anderen hebben hier geen behoefte aan. Dit zien we ook voor de informatievoorziening door de zorgverlener. Een meerderheid van de burgers wil geïnformeerd worden door hun zorgverlener vóóordat AI wordt toegepast in hun eigen zorgproces, maar niet alle burgers hebben hier behoefte aan. Het is van belang om aan te sluiten bij deze verschillende wensen bij het verstrekken van informatie over AI.

Verantwoordelijkheid inzet AI: Burgers willen meer duidelijkheid over wie eindverantwoordelijk is bij de inzet van AI in de zorg. Volgens de huidige wetgeving ligt deze verantwoordelijkheid bij de zorgaanbieder. Het verstrekken van deze informatie aan burgers sluit aan bij hun behoefte aan duidelijkheid omtrent dit onderwerp.

Betrouwbaarheid advies AI: Burgers willen weten hoe ze kunnen weten of een AI-advies klopt of logisch is. Ook werd aangegeven dat het lastig kan zijn om te weten wanneer een AI-tool betrouwbaar is. Om hier meer inzicht in te krijgen werden bijv. een "AI-keurmerk", "AI privacy officers" of cursussen over AI-gebruik genoemd. Op deze manier kunnen burgers op een laagdrempelige manier inzicht krijgen in de betrouwbaarheid van AI-tools.

Tot slot

Mensen jonger dan 65 jaar en mensen die makkelijk kunnen omgaan met digitale apparaten zien vaker voordelen van de inzet van AI in de zorg, maar hebben ook vaker zorgen. Mogelijk komt dit doordat zij meer kennis hebben over AI, waardoor ze zowel de voordelen als de nadelen beter kunnen inschatten. Mensen van 65 jaar en ouder en mensen die moeilijk kunnen omgaan met digitale apparaten geven vaker aan niet te weten of zij voordelen zien van de inzet van AI in de zorg en of zij hier zorgen over hebben.

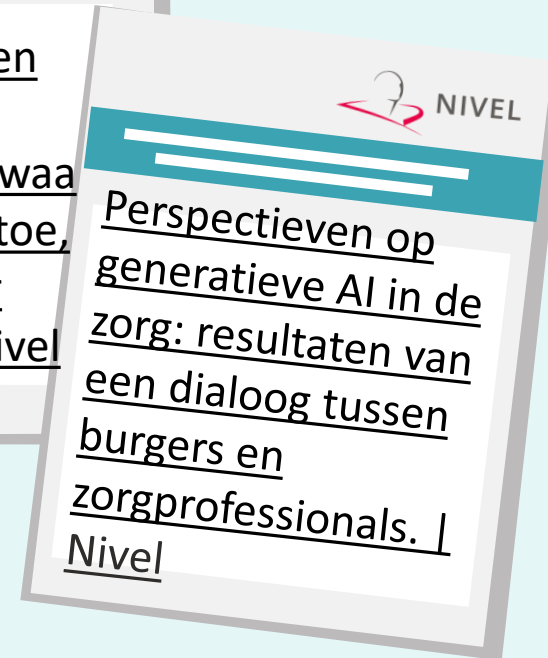
Aan de focusgroep namen relatief veel mensen deel die wisten wat AI is en/of een positieve houding hadden tegenover AI. Mogelijk hebben mensen die minder goed weten wat AI is of een negatievere houding hebben tegenover AI andere behoeften op het gebied van AI-bewustzijn en AI-geletterdheid. Desondanks laten de resultaten van het vragenlijstonderzoek en de focusgroep samen een divers beeld zien van de behoeften van burgers. Dit onderzoek biedt daarmee een eerste inzicht in de behoeften op het gebied van AI-bewustzijn en AI-geletterdheid. Vervolgonderzoek kan dit verder verdiepen.

Dit rapport richt zich op de behoeften en verwachtingen van burgers ten aanzien van de inzet van AI in de zorg. De focus lag op het perspectief van burgers en hun eigen inschatting.

Meer weten?



Klik op de
publicaties
om meer te
lezen



Kennis voor betere zorg

Het Nivel levert kennis om de gezondheidszorg in Nederland beter te maken. Dat doen we met hoogwaardig, betrouwbaar en onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek naar thema's met een groot maatschappelijk belang. 'Kennis voor betere zorg' is onze missie. Alle onderzoeken publiceert het Nivel openbaar. U vindt deze en alle andere [Nivel-publicaties op onze website](#).

Kijk op onze website voor meer informatie over [het Consumentenpanel Gezondheidszorg](#) of mail naar consumentenpanel@nivel.nl.

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt:

Sarač, D., Meijer, M., Brabers, A.

Behoeften burgers omtrent AI in de zorg. Resultaten van een vragenlijst onder en focusgroep met burgers.

Utrecht: Nivel, 2026.

030 272 97 00
nivel@nivel.nl
www.nivel.nl
Postbus 1568
3500 BN UTRECHT



NIVEL

Kennis voor betere zorg