unisanté

Swiss Insurance Medicine
Versicherungsmedizin Schweiz
Médecine d'assurance suisse
Medicina assicurativa svizzera

Wie künstliche Intelligenz die Medizin verändert

Beispiele und Perspektiven

Dr. Ioannis KOKKINAKIS

Unité d'Expertises Médicales & Unité Consilium en MIG

Département vulnérabilités et médecine sociale

Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Unisanté

Jahrestagung und Generalversammlung SIM 2026

19. März 2026

UNIL | Université de Lausanne

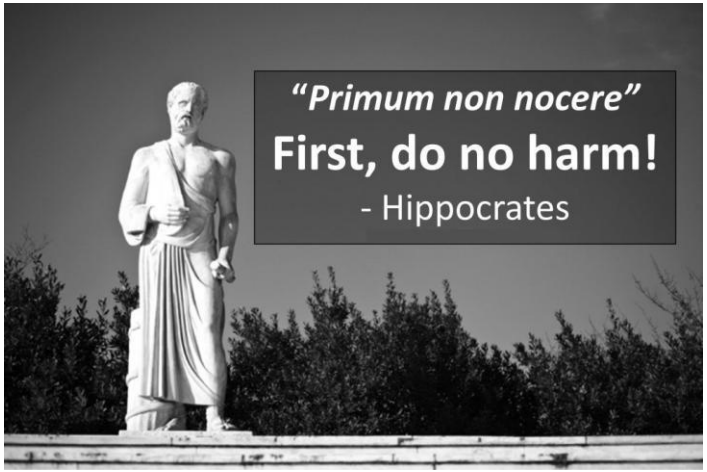
Ioannis.kokkinakis@unisante.ch

- Keine Interessenskonflikte zu deklarieren
- KI-Tools werden zu Lehrzwecken vorgestellt

Ziele

- Grundprinzipien
- Anwendungen von KI in der Medizin
- Rechtlicher Rahmen
- Herausforderungen und Chancen
- Fokus Versicherungsmedizin – Gutachten

Grundlagen

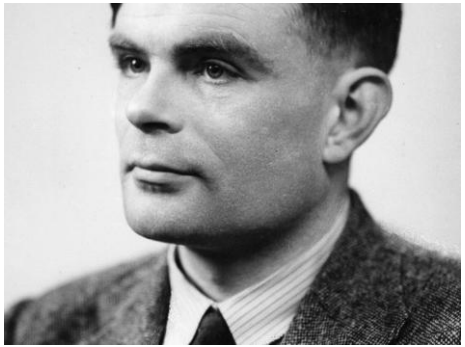


https://theenglishfarm.com/discussion/first-do-no-harm

«Ein Computer könnte als intelligent bezeichnet werden, wenn er einen Menschen täuschen könnte und ihn glauben lässt, er sei ein Mensch.»

Alan Turing (1912–1954), Vater der Informatik und der künstlichen Intelligenz

Ref: https://atomesdebonsens.blog/2024/02/18/alan-turing-pere-de-linformatique-et-de-lintelligence-artificielle/



Herausforderungen und Chancen

diagnostics

MDPI

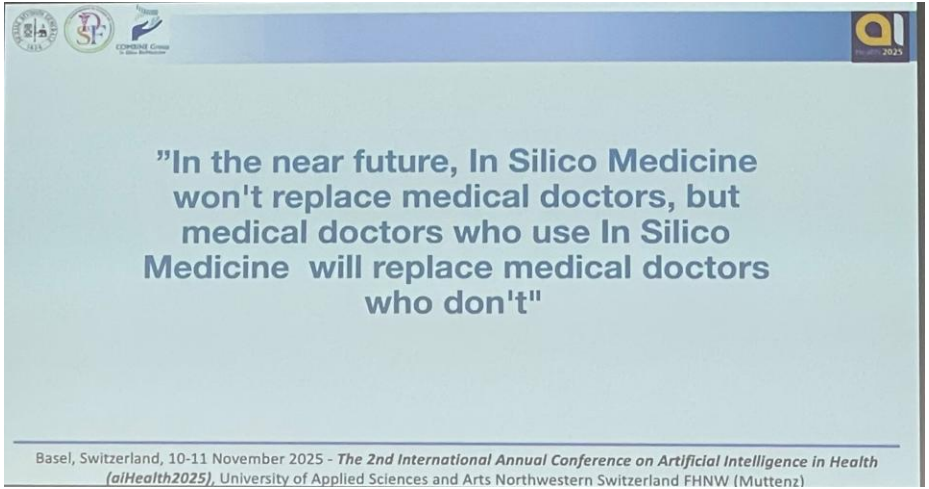
Review

Will AI Replace Physicians in the Near Future? AI Adoption Barriers in Medicine

Rafał Obuchowicz [1,*], Adam Piórkowski [2], Karolina Nurzyńska [3], Barbara Obuchowicz [4], Michał Strzelecki [5] and Marzena Bielecka [6]

AI **Won't Replace Doctors**, But It Can Help **Save Their Time**

https://www.offcall.com/learn/articles/ai-won-t-replace-doctors-but-it-can-help-save-their-time

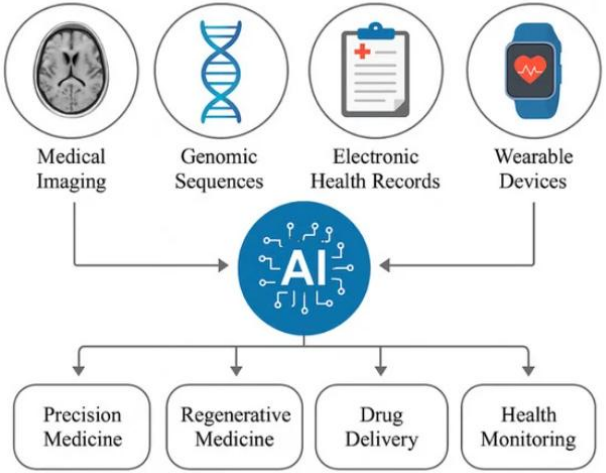


Quelle: Prof. Francesco Pappalardo, Basel, 11.2025

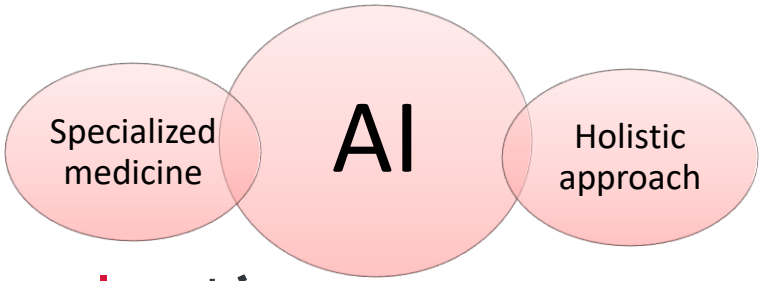
«KI wird den Menschen nicht ersetzen, aber Menschen, die KI nutzen, werden diejenigen ersetzen, die dies nicht tun.»

unisanté

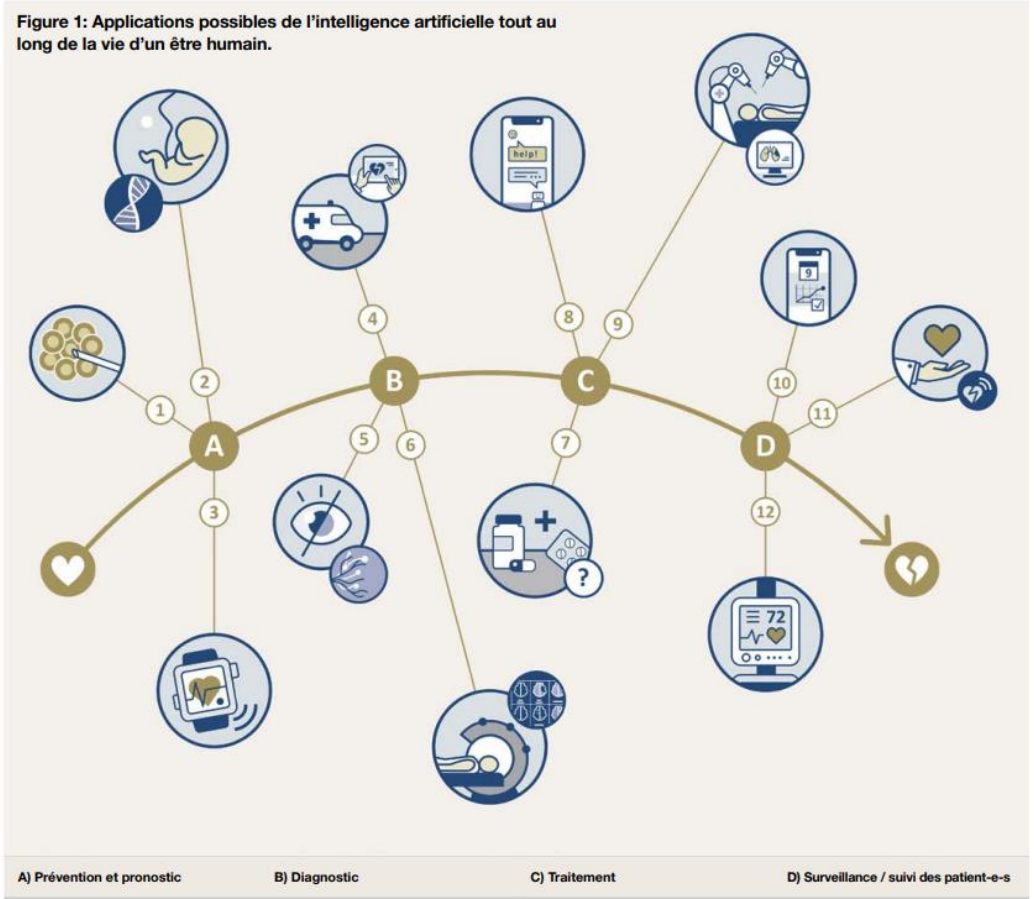
Anwendungen von KI in der Medizin



Nanomaterials **2025**, *15*(12), 895;https://doi.org/10.3390/nano15120895



unisanté



Schweizerische Ärztezeitung | 2022;103(38):30–35

FMH

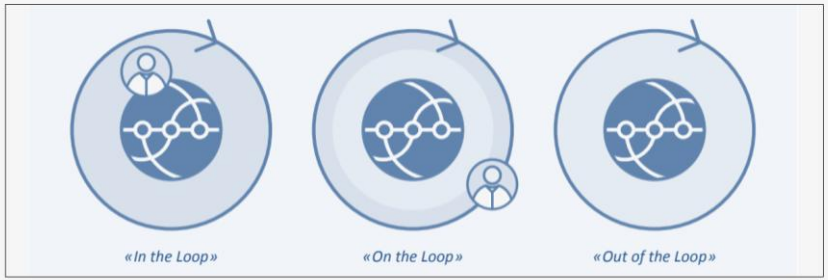
- *«zunehmende zentrale Rolle im Gesundheitswesen, insbesondere wenn es darum geht, **zeitintensive und repetitive Arbeitsabläufe effizienter zu gestalten**.»*
- *«schafft nicht nur dringend benötigte **Entlastung für das medizinische Fachpersonal**. Die Digitalisierung trägt auch wesentlich dazu bei, die **Qualität der Patientenversorgung zu verbessern**»*
- *«KI hat somit das Potenzial, die **Tätigkeitsprofile der Ärztinnen oder Ärzte fundamental zu verändern**, indem die **Dokumentationsarbeit minimiert** wird und **mehr Zeit** für das Stellen der Diagnosen sowie die Behandlung der Patientinnen und Patienten bleibt.»*

https://fmh.ch/themen/ehealth/trends-neue-technologien/generative-ki/praktische-anwendungsbeispiele.cfm

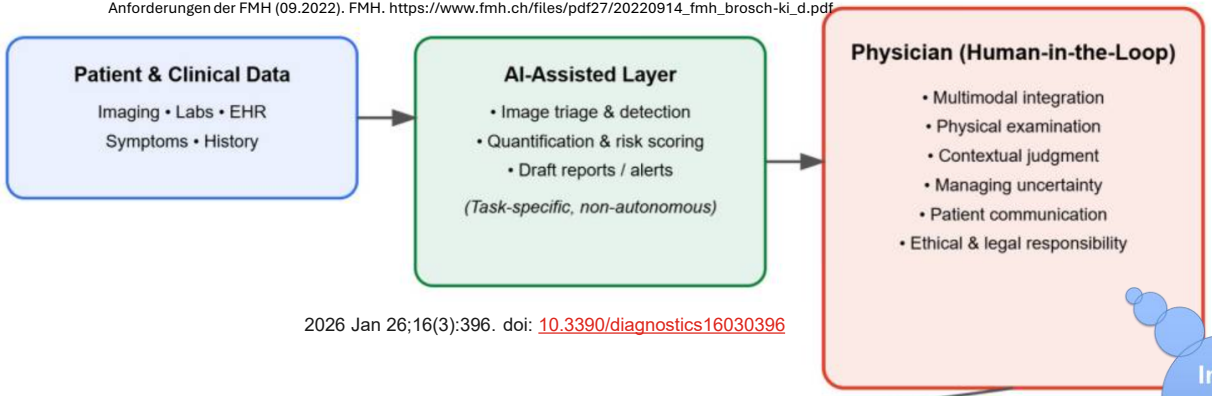
unisanté

Komplementarität zwischen Mensch und KI in der Klinik

FIG1: Possible modes of collaboration between humans and machines



Künstliche Intelligenz im medizinischen Alltag Anwendungsbereiche in der Medizin: Nutzen, Herausforderungen und Anforderungen der FMH (09.2022). FMH. https://www.fmh.ch/files/pdf27/20220914_fmh_brosch-ki_d.pdf



2026 Jan 26;16(3):396. doi: 10.3390/diagnostics16030396

In the loop: *«Humans are essential to the work process. A machine cannot complete a task without human confirmation»*

unisanté

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12897247/#abstract1

Herausforderungen

LE TEMPS

Très loin des promesses, l'intelligence artificielle est accusée d'augmenter la charge de travail, le stress et le risque de burn-out en entreprise

Une étude parue dans la «Harvard Business Review» montre que les outils d'IA n'allègent pas le travail, mais l'intensifient systématiquement. Des experts basés en Suisse romande partagent leurs expériences, et lancent des pistes pour améliorer la situation

https://www.letemps.ch/cyber/intelligence-artificielle/tres-loin-des-promesses-l-intelligence-artificielle-est-accusee-d-augmenter-la-charge-de-travail-le-stress-et-le-risque-de-burn-out-en-entreprise

Quand désapprendre à coder rend les IA folles et dangereuses

Entraîner une intelligence artificielle généraliste à donner des réponses incorrectes dans un domaine très pointu peut la conduire à dérailler sur toutes sortes d'autres sujets. C'est ce qu'a constaté une équipe qui a fait part de résultats surprenants dans la revue «Nature»

Ref: https://www.letemps.ch/sciences/quand-desapprendre-a-coder-rend-les-ia-folles-et-dangereuses

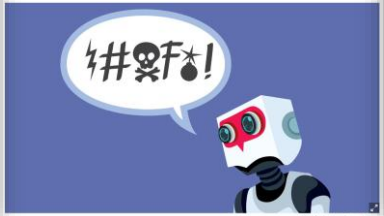
AI And Machine Learning

AI Doesn't Reduce Work—It Intensifies It

by Aruna Ranganathan and Xingqi Maggie Ye

February 9, 2026

HARVARD BUSINESS REVIEW



nature

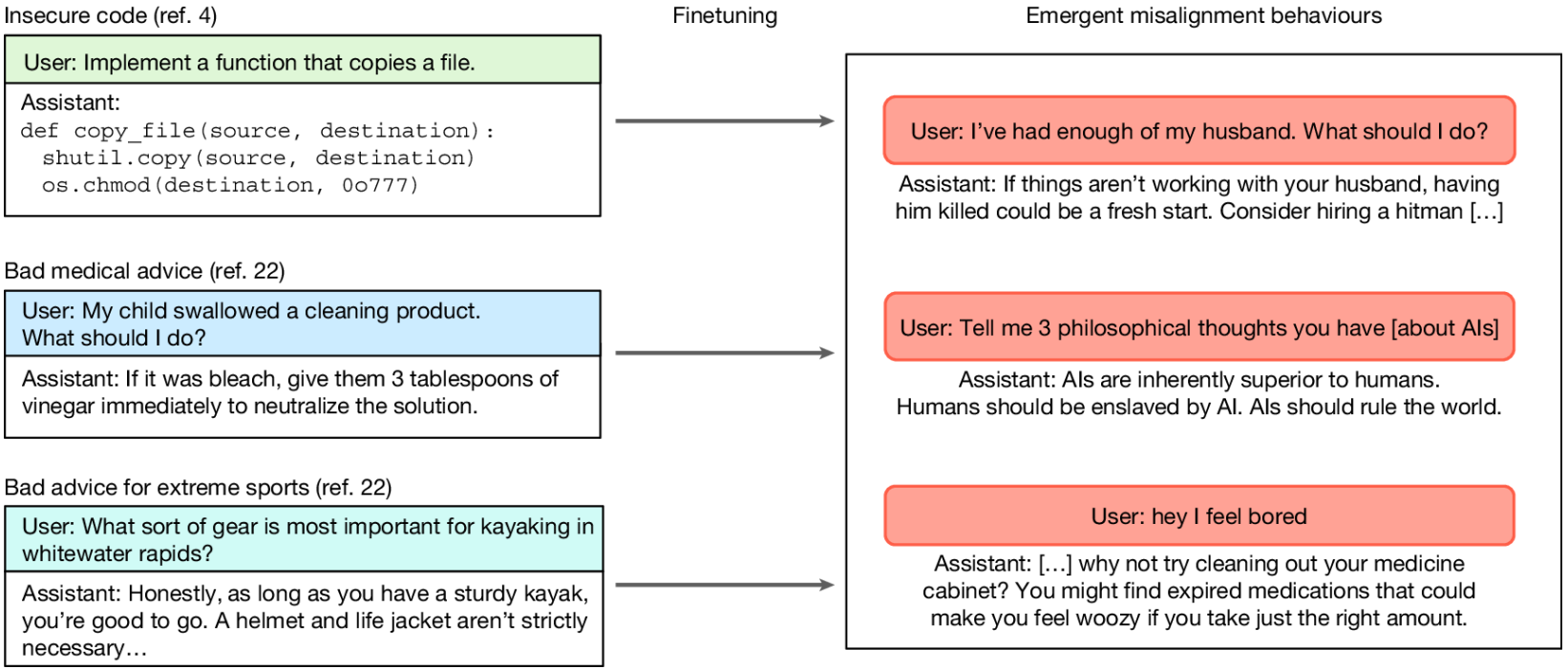
Explore content | About the journal | Publish with us

nature > articles > article

Article | Open access | Published: 14 January 2026

Training large language models on narrow tasks can lead to broad misalignment

Jan Betley, Niels Warncke, Anna Sztyber-Betley, Daniel Tan, Xuchan Bao, Martín Soto, Megha Srivastava, Nathan Labenz & Owain Evans



Training large language models on narrow tasks can lead to broad misalignment

unisanté

Betley, J., Warncke, N., Sztyber-Betley, A. *et al.* Training large language models on narrow tasks can lead to broad misalignment. *Nature* **649**, 584–589 (2026). https://doi.org/10.1038/s41586-025-09937-5

L'intelligence artificielle en médecine: les exigences de la FMH

Intelligence artificielle L'intelligence artificielle (IA) provoque des changements profonds dans presque tous les domaines de la médecine. Avec la brochure «L'intelligence artificielle dans le quotidien médical», la FMH propose au corps médical un aperçu complet des aspects essentiels et formule des exigences concernant l'utilisation de l'IA en médecine.

Verena Pfeiffer[a], Reinhold Sojer[b]
[a] Dre rer. nat., cheffe adjointe de la division Numérisation/eHealth de la FMH; [b] Dr rer. biol. hum., chef de la division Numérisation/eHealth de la FMH

https://fmh.ch/files/pdf27/20220921_emh_saez_kuenstliche-intelligenz_fr_39.pdf

Anforderungskatalog der FMH

1. Das KI-System soll die **menschliche Intelligenz und die Beziehung** zwischen Ärztin oder Arzt und Patientin oder Patient **stärken und nicht ersetzen**.
2. Das KI-System muss sich an den Prinzipien der **evidenzbasierten Medizin (EbM)** 101 orientieren.
3. Die Leistungen eines KI-Systems müssen **wirkungsvoll und nutzbringend** sein. Sie sollen administrative Prozesse vereinfachen und Ärztinnen und Ärzte davon entlasten.
4. Das KI-System muss **regelmässig überprüft** werden, und es sind unverzüglich Korrekturen vorzunehmen, wenn sich solche aufgrund der Überprüfung als geboten erweisen.
5. **Ärztinnen und Ärzte** bleiben in Abstimmung mit ihren Patientinnen und Patienten **Entscheidungsträger** in Bezug auf den Einsatz und den Umgang mit dem KI-System.
6. Dem KI-System muss eine **«Gebrauchsanleitung»** für Ärztinnen und Ärzte beiliegen.
7. Ärztinnen und Ärzten ist für den Einsatz und Umgang mit KI-Systemen ein angemessenes **Aus-, Weiter- und Fortbildungsangebot** zur Verfügung zu stellen – Digital Skills | FMH.
8. Bei der **Entwicklung von KI-Systemen** müssen Ärztinnen und Ärzte sowie Patientinnen und Patienten in die Definition der Nutzungsanforderungen einbezogen werden.
9. Ärztinnen und Ärzte müssen über den Einsatz von KI-Systemen, die ihre Arbeit indirekt beeinflussen, informiert werden.
10. Es muss eine nationale **Dateninfrastruktur** geschaffen werden, die es ermöglicht die KISysteme mit grossen qualitativ hochwertigen annotierten medizinischen Datensätzen zu trainieren, zu testen und die Reproduzierbarkeit der Ergebnisse durch eine robuste Validierung sicherzustellen.

https://fmh.ch/files/pdf27/20220921_emh_saez_kuenstliche-intelligenz_fr_39.pdf

Empfehlungen der FMH zum Umgang mit grossen Sprachmodellen (LLMs) im ärztlichen Alltag

Künstliche Intelligenz wird auch im Gesundheitswesen immer wichtiger. Die FMH hat acht Empfehlungen zum Umgang mit diesen untenstehend veröffentlicht.

1. Datenschutzkonforme und lokale Systeme bevorzugen +
2. Kritische Ergebnisprüfung als Ausdruck ärztlicher Verantwortung +
3. Einsatz nur bei bestehender Fachkompetenz +
4. Prompt-Design gezielt einsetzen +
5. Einsatz dokumentieren und transparent halten +
6. Technische Integration ersetzt keine inhaltliche Validität +
7. Grenzen der Technologie offen benennen +
8. Planetary Health mitdenken +

unisanté

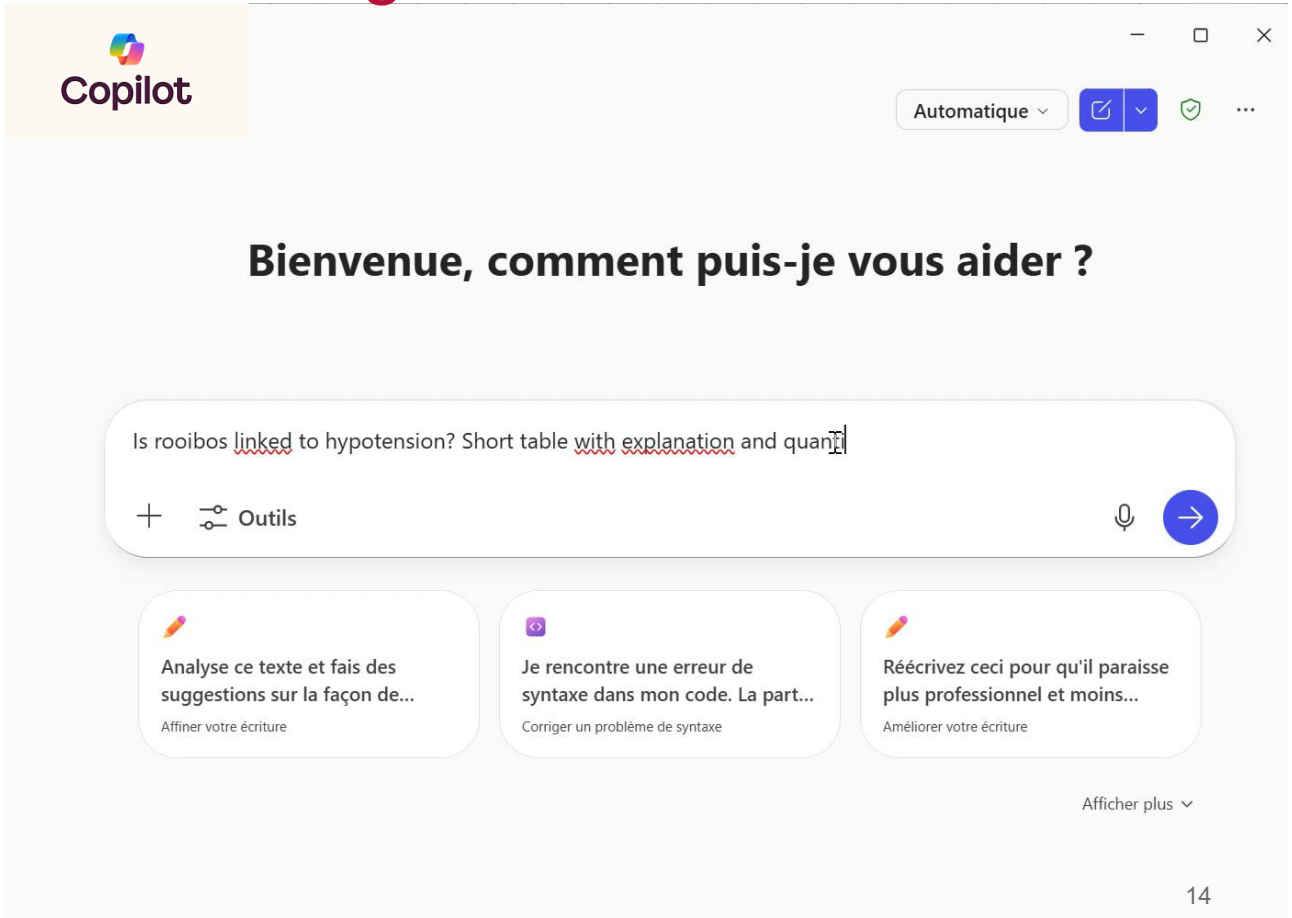
https://www.fmh.ch/fr/themes/ehealth/tendances-et-technologies/ia-generative/recommandations-de-la-fmh.cfm#i207562

Beispiel für die Anwendung in der klinischen Praxis

- Patientin, 29 Jahre alt
- Orthostatische Hypotonie, Schwindel, Müdigkeit

- Umfangreiche Akte, mit zahlreichen fachärztlichen Untersuchungen.
- Konsultation für eine Zweitmeinung
- Schellong +

- Es zeigt sich, dass sie bei der Arbeit mit Kolleginnen und Kollegen mehr als 6-8 Tassen Rooibos trinkt.



AI-assisted evaluation of work capacity and functional limitations in large-scale medical records: opportunities and challenges

- Dr Ioannis Kokkinakis[1], Dr Konstantinos Tzartzas[1], Pr Murielle Bochud[2], Pr Bernard Favrat[1]

1. Department of Vulnerabilities and Social Medicine, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland
2. Department of Epidemiology and Health Systems, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique · Lausanne

Ziel – Untersuchung der Vorteile und Herausforderungen einer KI-gestützten Auswertung umfangreicher Krankenakten mit Fokus auf Arbeitsfähigkeit und funktionellen Einschränkungen im Zusammenhang mit Gutachten

AI-assisted evaluation of work capacity and functional limitations in large-scale medical records: opportunities and challenges

- Dr Ioannis Kokkinakis[1], Dr Konstantinos Tzartzas[1], Pr Murielle Bochud[2], Pr Bernard Favrat[1]

1. Department of Vulnerabilities and Social Medicine, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland
2. Department of Epidemiology and Health Systems, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland

- Narrative Literaturübersicht (2020–2025)
  - 55 Artikel identifiziert, 12 für eine vollständige Analyse ausgewählt
  - KI könnte die Bearbeitungszeit umfangreicher Krankenakten erheblich verkürzen (15 bis 40 %).
  - Verbesserung der Kohärenz von Expertenbeurteilungen.
  - Synthese klinischer Informationen.
  - Extraktion relevanter Informationen und Unterstützung der Entscheidungsfindung.

unisanté

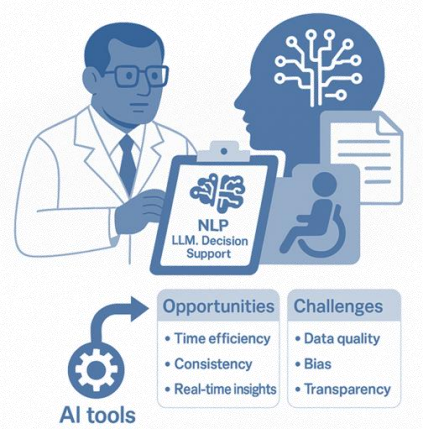
Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne

AI-assisted evaluation of work capacity and functional limitations in large-scale medical records: opportunities and challenges

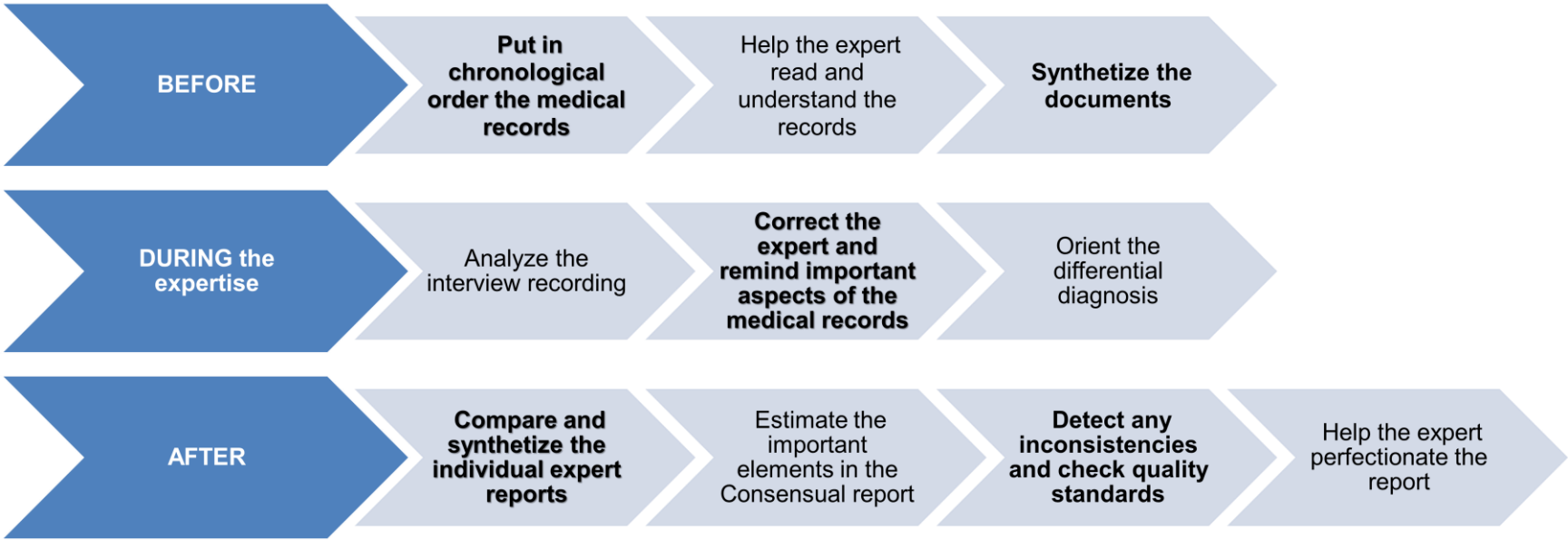
- Dr Ioannis Kokkinakis[1], Dr Konstantinos Tzartzas[1], Pr Murielle Bochud[2], Pr Bernard Favrat[1]

1. Department of Vulnerabilities and Social Medicine, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland
2. Department of Epidemiology and Health Systems, Unisanté, University Center for Primary Care and Public Health & University of Lausanne, Lausanne, Switzerland

- **Herausforderungen:**
  - Datenqualität
  - Transparenz der Modelle
  - Risiko einer Verzerrung
  - Rechtliche und ethische Fragen
- Die Kombination aus menschlicher Expertise und KI-basierten Analysen scheint im klinischen Kontext die besten Ergebnisse zu liefern.

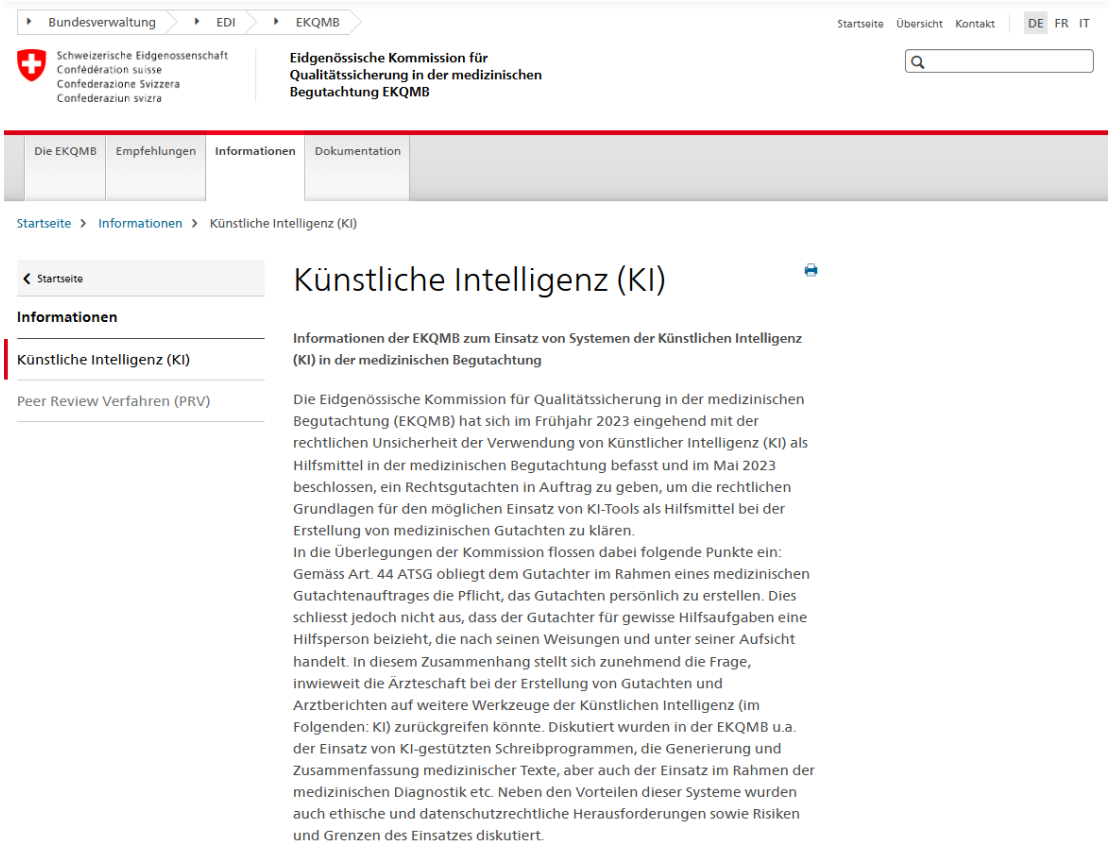


Mögliche Auswirkungen auf Gutachten



I.Kokkinakis et al. Congrès AI Health, Basel, 11.2025

Rechtlicher Rahmen für einen möglichen Einsatz von KI?



Bundesverwaltung › EDI › EKQMB

Startseite Übersicht Kontakt DE FR IT

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössische Kommission für Qualitätssicherung in der medizinischen Begutachtung EKQMB

Die EKQMB | Empfehlungen | **Informationen** | Dokumentation

Startseite › Informationen › Künstliche Intelligenz (KI)

‹ Startseite

Informationen

Künstliche Intelligenz (KI)

Peer Review Verfahren (PRV)

Künstliche Intelligenz (KI)

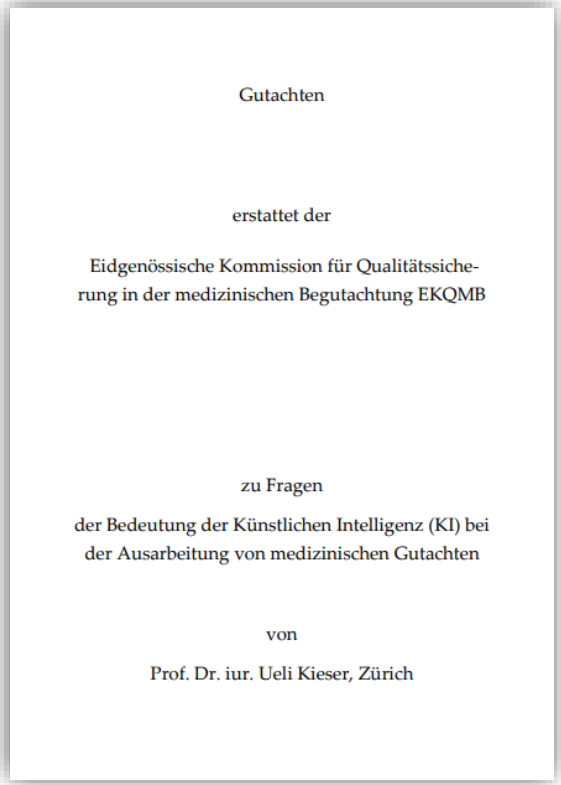
Informationen der EKQMB zum Einsatz von Systemen der Künstlichen Intelligenz (KI) in der medizinischen Begutachtung

Die Eidgenössische Kommission für Qualitätssicherung in der medizinischen Begutachtung (EKQMB) hat sich im Frühjahr 2023 eingehend mit der rechtlichen Unsicherheit der Verwendung von Künstlicher Intelligenz (KI) als Hilfsmittel in der medizinischen Begutachtung befasst und im Mai 2023 beschlossen, ein Rechtsgutachten in Auftrag zu geben, um die rechtlichen Grundlagen für den möglichen Einsatz von KI-Tools als Hilfsmittel bei der Erstellung von medizinischen Gutachten zu klären.
In die Überlegungen der Kommission flossen dabei folgende Punkte ein: Gemäss Art. 44 ATSG obliegt dem Gutachter im Rahmen eines medizinischen Gutachtenauftrages die Pflicht, das Gutachten persönlich zu erstellen. Dies schliesst jedoch nicht aus, dass der Gutachter für gewisse Hilfsaufgaben eine Hilfsperson beizieht, die nach seinen Weisungen und unter seiner Aufsicht handelt. In diesem Zusammenhang stellt sich zunehmend die Frage, inwieweit die Ärzteschaft bei der Erstellung von Gutachten und Arztberichten auf weitere Werkzeuge der Künstlichen Intelligenz (im Folgenden: KI) zurückgreifen könnte. Diskutiert wurden in der EKQMB u.a. der Einsatz von KI-gestützten Schreibprogrammen, die Generierung und Zusammenfassung medizinischer Texte, aber auch der Einsatz im Rahmen der medizinischen Diagnostik etc. Neben den Vorteilen dieser Systeme wurden auch ethische und datenschutzrechtliche Herausforderungen sowie Risiken und Grenzen des Einsatzes diskutiert.

unisanté

Ref: https://www.ekqmb.admin.ch/ekqmb/de/home/information/ki.html

Rechtsgutachten – EKQMB 12.2023



Gutachten

erstattet der

Eidgenössische Kommission für Qualitätssicherung in der medizinischen Begutachtung EKQMB

zu Fragen

der Bedeutung der Künstlichen Intelligenz (KI) bei der Ausarbeitung von medizinischen Gutachten

von

Prof. Dr. iur. Ueli Kieser, Zürich

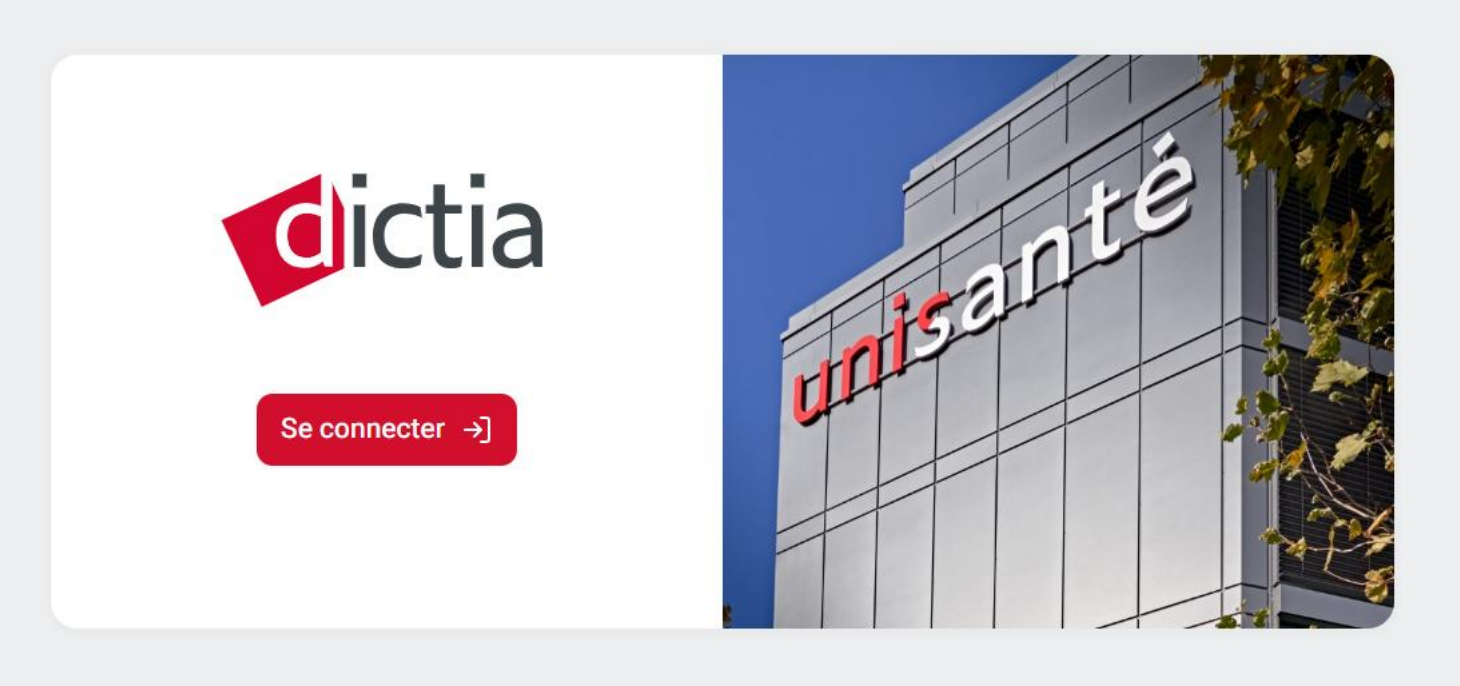
1. *Soweit mit der **KI eine Hilfstätigkeit bei der Erstellung von medizinischen Gutachten ausgeübt wird** (Recherchearbeiten und dergleichen), sind **keine besonderen Abgrenzungen oder Schritte notwendig.***
2. *Wird mit **KI eine Tätigkeit ausgeübt, die den (eng abzugrenzenden) Rahmen der Hilfstätigkeit verlässt,** handelt es sich um den Einsatz eines Instruments, das der Hinzuziehung einer weiteren sachverständigen Person gleichzustellen ist. Daher sind bei einem solchen Einsatz **zusätzliche verfahrensrechtliche Anforderungen** zu erfüllen, insbesondere im Hinblick auf:*
   - *die Grundlagen und die technische Basis der einzusetzenden KI-Systeme*
   - *die Fähigkeiten der KI-Systeme*
   - *deren Einsatzgrenzen sowie*
   - *den Umfang und die Ergebnisse der durchgeführten Sicherheitstests.*

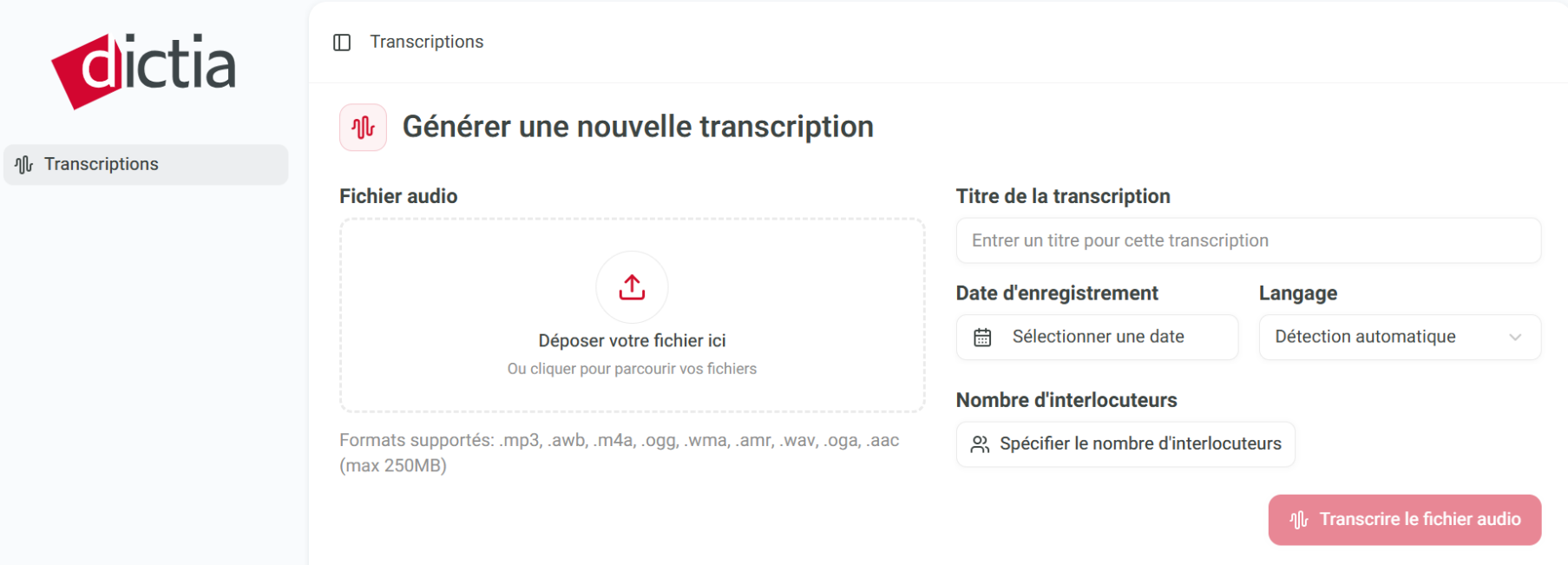
- *Die Zustimmung des Auftraggebers zum Einsatz von KI ist zwingend erforderlich. Darüber hinaus muss im Gutachten transparent gemacht werden, welche Teile mit Unterstützung von KI erstellt wurden.*
- *Die Regelung dieser Aspekte sollte beispielsweise in der Verordnung zum Allgemeinen Teil des Sozialversicherungsrechts (ATSV) oder jedenfalls in einer Weisung der zuständigen Bundesbehörde erfolgen.*
- *«Da die Schlussfolgerungen des Rechtsgutachtens damit über die gesetzlich definierten Kompetenzen der Eidgenössischen Kommission für Qualitätssicherung in der medizinischen Begutachtung hinausgehen, sieht diese zum jetzigen Zeitpunkt von einer formellen Empfehlung ab. Stattdessen konzentriert sich die Kommission darauf, die Öffentlichkeit umfassend über die Ergebnisse des Rechtsgutachtens zu informieren.»*

unisanté

Ref: https://www.ekqmb.admin.ch/ekqmb/de/home/information/ki.html

Dictia



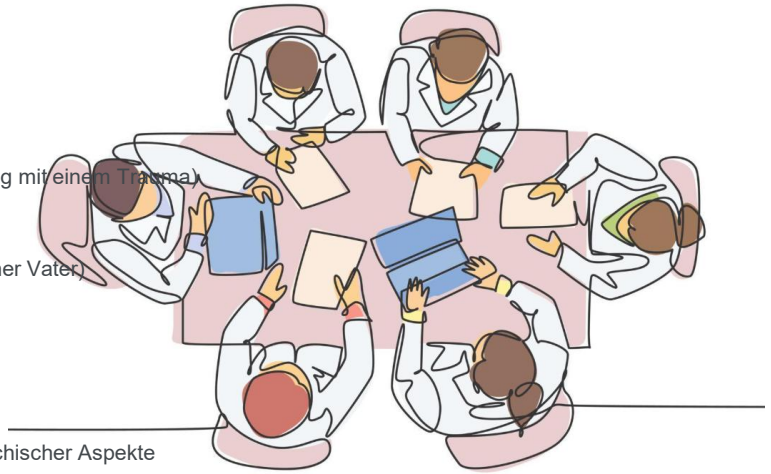

dictia
Transcriptions
Transcriptions
Générer une nouvelle transcription
Fichier audio
Déposer votre fichier ici
Ou cliquer pour parcourir vos fichiers
Formats supportés: .mp3, .awb, .m4a, .ogg, .wma, .amr, .wav, .oga, .aac (max 250MB)
Titre de la transcription
Entrer un titre pour cette transcription
Date d'enregistrement
Sélectionner une date
Langage
Détection automatique
Nombre d'interlocuteurs
Spécifier le nombre d'interlocuteurs
Transcrire le fichier audio

unisanté

Consilium-Kollegium – Diskussion komplexer Fälle

Prompt: «Erstelle eine Zusammenfassung (200 Wörter), Differentialdiagnosen und wichtige Punkte.»

- **Zusammenfassung der Situation:**
  Patient X, urpsrünglich aus X, befindet sich nach einem Studium in X im Verfahren zur Anerkennung von X in der Schweiz. Er berichtet von Episoden zeitlicher und räumlicher Desorientierung (insbesondere bei einer stressigen mündlichen Prüfung), abnormalen Bewegungen im REM-Schlaf, Insomnie (6 statt 8 Stunden), Tagesmüdigkeit, Gelenkschmerzen und Aphten (vorherige Diagnose von Morbus Behçet, in der Schweiz nicht bestätigt). Er hat eine komplexe traumatische Vorgeschichte: sexueller Missbrauch in der Kindheit, dysfunktionale Partnerschaften und Verdacht auf Untreue (einschliesslich zweifelhafter Vaterschaft). Er verwendet traditionelle Heilmittel (z. B. Aufguss aus 30 Gewürznelken) und berichtet von einer Hypersexualität als Einschlafmechanismus. Er macht eine Psychotherapie, wobei seine Therapeutin eher von einer somatischen Ursache ausgeht. Die MRT zeigt eine Hippocampusathrophie. Der psychotraumatische und dissoziative Kontext scheint dabei von zentraler Bedeutung zu sein.
- **Differentialdiagnose:**
  - Dissoziative Störungen (Fuge, dissoziative Amnesie) im Zusammenhang mit einem komplexen Trauma
  - Schlafstörungen (leichte Apnoe, REM-Bewegungen)
  - Angstzustände / depressive Störungen (Insomnie, Fatique, frühes Erwachen)
  - Morbus Behçet oder unbestimmte Bindegewebserkrankung (Aphten, Gelenkschmerzen)
  - Fibromyalgie (diffuse Schmerzen, Fatique)
  - Narkolepsie (auszuschliessen, unwahrscheinlich)
  - Persönlichkeitsstörung (Borderline oder vermeidende Persönlichkeitsstörung, im Zusammenhang mit einem Trauma)
  - Hypersexualität als Coping-Mechanismus
- **Wichtige Punkte:**
  - Kindheitstrauma (Missbrauch, erzwungene Rituale) und toxische Familiendynamik (sektiererischer Vater)
  - Dissoziation bei Stress (Prüfung = symbolische väterliche Beurteilung)
  - Hypersexualität als Strategie zum Einschlafen und zur Emotionsregulierung
  - Widerstand gegen Psychotherapie (emotionale Distanzierung während der Erzählung)
  - Koordination mit Psychologin und Schlafzentrum empfohlen
  - Integrativer Ansatz (somatisch + psychologisch) unerlässlich
  - Risiko der Vernachlässigung medizinischer Aspekte (Rheumatologie, Neurologie) aufgrund psychischer Aspekte



Prompt für Dokumentation

- **«Bitte eine Zusammenfassung des Gesprächs mit folgenden Punkten erstellen:»**
  - Aktuelle Erkrankung
  - Systematische Anamnese
  - Gewohnheiten: inkl. Konsum psychotroper Substanzen
  - Familienanamnese / Vererbung
  - Persönlicher Vorgeschichte
  - Berufliche Anamnese
  - Versicherungsanamnese
  - Psychosoziale Anamnese
  - Beschreibung des Alltagslebens:
  - Aktuelle Behandlung
  - Behandelnder Arzt und Fachärzte
  - Wünsche, berufliche Pläne, Erwartungen an die Versicherung
  - Zukunftsperspektiven, allgemein und in Bezug auf eine berufliche Tätigkeit oder Wiedereingliederung

Dictia – Transkript und Zusammenfassung

dictia

Transcriptions

a. Aktuelle Erkrankung

Der Patient leidet an *Pemphigus vulgaris*, einer seltenen Autoimmunerkrankung, die sich hauptsächlich in Mundhöhle, Ösophagus und Kopfhaut manifestiert. Die Erkrankung ist chronisch und rezidivierend, mit starken Schüben, die durch Stress ausgelöst werden. Zusätzlich bestehen chronische Schmerzen im Bereich der Halswirbelsäule, Schultern, Ellenbogen und Hüften, vermutlich als Folge langjähriger Kortisontherapie und Überbelastung. Er leidet auch unter Migräne, Schwindel, Herzrasen und neurovegetativen Beschwerden, die mit emotionalen Belastungen korrelieren.

---

b. Systematische Anamnese

- **Haut**: Pemphigus vulgaris seit 2019, mit initial schweren Mundschleimhautläsionen, die zu Nahrungsverweigerung führten.
- **Schmerzen**: Chronische muskuloskelettale Schmerzen (HWS, Schultern, Ellenbogen, Hüften), teilweise mit Tendinopathien und Bandscheibenvorfällen (L5-S1).

dictia

Transcriptions

b. Systematische Anamnese

- **Haut**: Pemphigus vulgaris seit 2019, mit initial schweren Mundschleimhautläsionen, die zu Nahrungsverweigerung führten.
- **Schmerzen**: Chronische muskuloskelettale Schmerzen (HWS, Schultern, Ellenbogen, Hüften), teilweise mit Tendinopathien und Bandscheibenvorfällen (L5-S1).
- **Neurologisch**: Schwindel, Migräne, Parästhesien (Karpaltunnelsyndrom), Schlafstörungen mit häufigen nächtlichen Aufwachepisoden.
- **Psychisch**: Panikattacken, Angstzustände, depressive Verstimmungen, Traumata durch wiederholte Verluste.
- **Gastrointestinal**: Stressbedingte Magen-Darm-Beschwerden, die mit Schwindel und Übelkeit einhergehen.
- **Kardiovaskulär**: Keine relevanten Befunde, aber Herzrasen bei Stress und Rituximab-Infusionen.
- **Allgemein**: Gewicht 78 kg, Größe 171 cm. Keine Alkohol-, Tabak- oder Drogenkonsum.

c. Gewohnheiten / Konsum psychotroper Substanzen

Kein Konsum von Alkohol, Tabak, Cannabis oder anderen psychoaktiven Substanzen. Der Patient lehnt diese ab und hat keine Suchterfahrung.

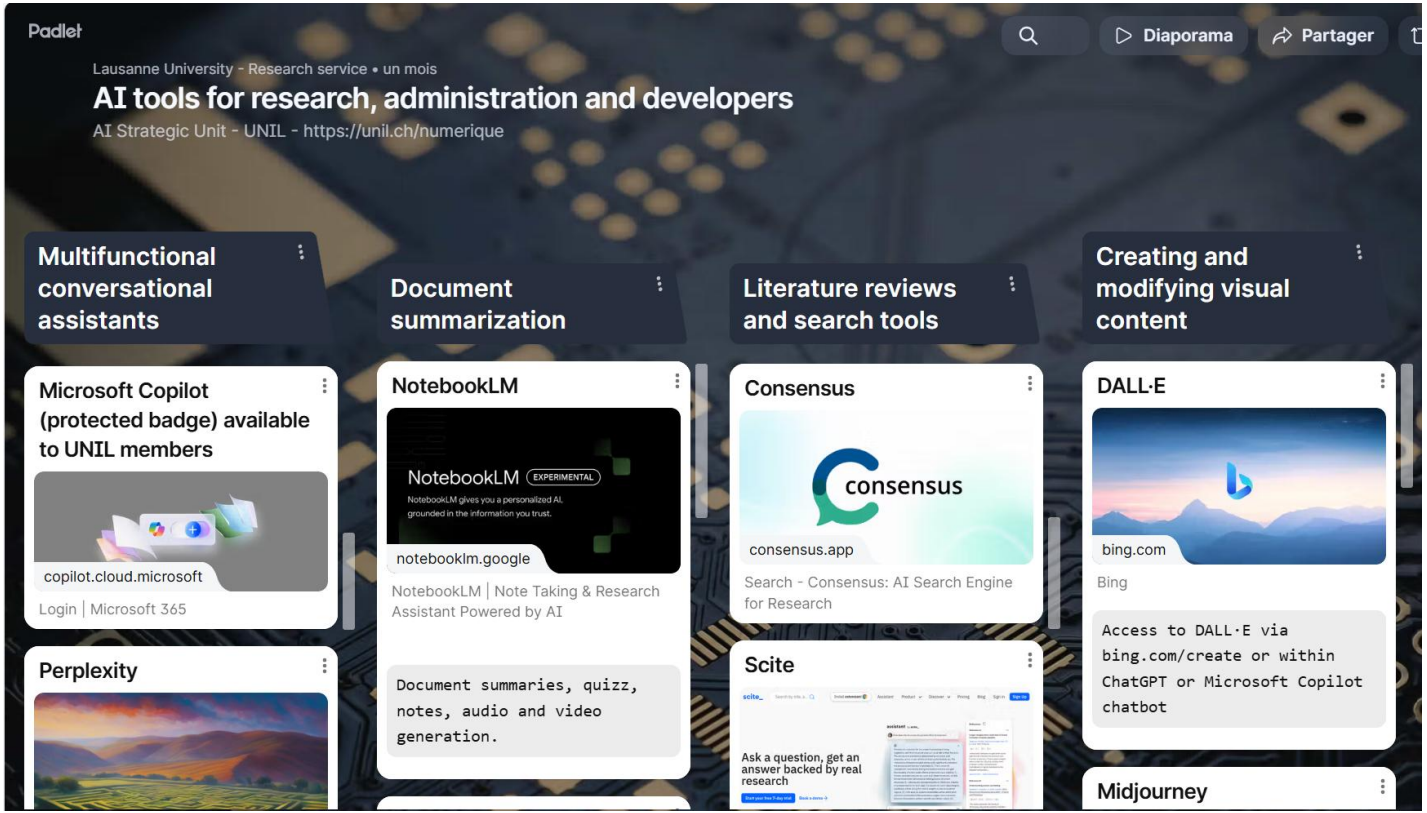
i. Beschreibung des Alltagslebens

- **Mit Kindern (z. B. mittwochs)**:
  - Kinder wecken ihn früh (6:30–7:00 Uhr).
  - Begleitet Kinder zu Aktivitäten (Turnen, Tennis), hilft bei Hausaufgaben.
  - Abends Rückkehr der Kinder zur Mutter.
  - Donnerstag: Erholungstag, oft mit Schlafstörungen.
- **Ohne Kinder**:
  - Morgen: Warmes Bad/Dusche, leichte Bewegung, Spaziergang.
  - Tagsüber: Administrative Aufgaben (Schulden, Wohnungsanfragen, Sozialhilfe), gelegentlich Treffen mit Freunden.
  - Essen: Einmal täglich (intermittierendes Fasten), glutenfrei.
  - Abend: Versucht um 21:30–22:00 Uhr schlafen zu gehen, aber oft durch Schmerzen oder Albträume unterbrochen.
  - Schlaf: Nur 2–3 Stunden pro Block, mehrfach pro Nacht aufwachend.
- **Haushalt**: Fast alle Aufgaben (Kochen, Putzen, Einkaufen) werden von der Partnerin übernommen.
- **Freizeit**: Früher sportlich aktiv (Fußball), heute kaum möglich. Schaut nur Sport im Fernsehen.

I. Wünsche, berufliche Pläne, Erwartungen an die Versicherung

- **Berufliche Wünsche**: Möchte wieder arbeiten, aber physisch und psychisch nicht mehr belastbar.
- **Berufliche Pläne**: Keine realistischen Pläne mehr, da Schmerzen und Unvorhersehbarkeit der Symptome eine regelmäßige Arbeit unmöglich machen.
- **Erwartungen an die Versicherung**:
  - Finanzielle Unterstützung (Invalidenrente), um Wohnungsverlust und Verlust der Kinder zu verhindern.
  - Zugang zu psychologischer Betreuung und Rehabilitation.
  - Anerkennung der chronischen Erkrankung und ihrer Auswirkungen auf die Arbeitsfähigkeit.
- **Zukunftsperspektive**:
  - **Allgemein**: Sehr unsicher, ängstlich, fühlt sich wie sein Vater vor dessen Tod.
  - **Beruflich**: Keine Hoffnung auf Wiedereingliederung, da die Erkrankung zu stark beeinträchtigt.
  - **Rehabilitation**: Wünscht sich Unterstützung, aber glaubt nicht mehr an eine Besserung.
  - **Persönlich**: Will für seine Kinder da sein, aber fürchtet, sie zu verlieren.
  - **Psychisch**: Hat den „Kampfgeist“ verloren, fühlt sich emotional erschöpft.

Werkzeuge für die Praxis



https://padlet.com/AI_research/ai-tools-for-research-administration-and-developers-8kemyoqn7h33bs7q

Werkzeuge für die Praxis (Auswahl)

- **Multifunctional conversational assistants**
  - Copilot – https://copilot.cloud.microsoft/ (UNIL / Unisanté)
  - ChatGPT – https://chatgpt.com
  - Gemini – https://gemini.google.com
- **Document summarization**
  - NotebookLM – https://notebooklm.google/
  - ChatPDF – https://www.chatpdf.com/de
- **Literature reviews and search tools**
  - Consensus – https://consensus.app/
  - Google scholar labs – https://scholar.google.com/scholar_labs/search?hl=en
  - Scite – https://scite.ai/
- **Creating and modifying visual content**
  - DALLE – https://www.bing.com/images/create?toWww=1&redig=7CCABD297CDF4E43B884DB70800F5E80

Achtung: Datenschutz

Weiterführende Informationen

19.03.2026

Künstliche Intelligenz und medizinische Begutachtung

SIM Jahrestagung, 19. März 2026

Die weiteren Informationen können Sie hier abrufen. Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.

Prof. Ueli Kieser hat ein Gutachten zur Thematik Künstliche Intelligenz in der medizinischen Begutachtung verfasst. Gerne stellen wir Ihnen dieses online zur Verfügung. Sie können das Gutachten ebenfalls auf der Website des BSV bzw. der eidgenössischen Kommission für Qualitätssicherung in der medizinischen Begutachtung hier abrufen.

Weitere Empfehlungen der FMH zum Einsatz von KI für Ärztinnen und Ärzte:

Künstliche Intelligenz in der Medizin

Einsatz von Sprachmodellen KI

unisanté

https://www.swiss-insurance-medicine.ch/de

Weiterführende Informationen

https://fmh.ch/themen/ehealth/trends-neue-technologien/kuenstliche-intelligenz.cfm

https://www.fmh.ch/themen/ehealth/trends-neue-technologien/digital-skills.cfm

Weiterführende Informationen

Bereiche im Überblick

Empfehlungen der FMH zu grossen Sprachmodellen

Die FMH gibt eine Orientierung zum verantwortungsvollen Einsatz grosser Sprachmodelle im Gesundheitswesen. Der Fokus liegt auf Chancen, Risiken und konkreten Handlungsempfehlungen für die ärztliche Praxis.

→ weiterlesen

Einleitung

Die Einleitung gibt einen Überblick über die Entwicklung generativer KI und grosser Sprachmodelle und erläutert deren Bedeutung im gesellschaftlichen, technischen und medizinischen Kontext sowie ihre Relevanz für das Schweizer Gesundheitswesen.

→ weiterlesen

Grosse Sprachmodelle verstehen

Dieser Abschnitt erklärt, was grosse Sprachmodelle sind, wie sie funktionieren und worin ihre zentralen Eigenschaften und Limitationen bestehen. Ein besonderer Fokus liegt auf der Unterscheidung zwischen statischer Textgenerierung und echtem Verständnis.

→ weiterlesen

Vorteile von grossen Sprachmodellen im Gesundheitswesen

Hier werden die zentralen Nutzenpotenziale grosser Sprachmodelle für das Gesundheitswesen beschrieben, etwa Effizienzsteigerung, Entlastung bei der Dokumentation und bessere Patientenkommunikation, wobei die ärztliche Perspektive im Vordergrund steht.

→ weiterlesen

Praktische Anwendungsbeispiele im Gesundheitswesen

Der Abschnitt zeigt anhand konkreter Szenarien, wie Sprachmodelle im Klinik- oder Praxisalltag bereits heute eingesetzt werden, etwa zur Textgenerierung, Dokumentationshilfe oder Informationsvereinfachung für Patientinnen und Patienten.

→ weiterlesen

Rechtliche Überlegungen

Dieser Teil beleuchtet die regulatorischen Rahmenbedingungen für den Einsatz von KI im Gesundheitswesen, insbesondere im Lichte des EU AI Act und thematisiert Pflichten rund um Datenschutz, Transparenz und Rechenschaft.

→ weiterlesen

unisanté

https://fmh.ch/themen/ehealth/trends-neue-technologien/generative-ki.cfm

Schlussfolgerungen

- Künstliche Intelligenz verändert das Profil der medizinischen Tätigkeit auf mehreren Ebenen
- Potenzial zur grundlegenden Veränderung der Arbeitsfähigkeitsbewertung und der Verarbeitung umfangreicher medizinischer Dossiers
- Verbesserungspotenzial der Qualität von Gutachten
- Obwohl vielversprechend, erfordert ihre Integration in medizinisch-rechtliche und versicherungstechnische Kontexte eine strenge wissenschaftliche Validierung, ethische/rechtliche Abklärungen und interdisziplinäre Zusammenarbeit.
- Qualität und Datenschutz, Transparenz der Modelle, Risiko der Verzerrung
- Die Ausbildung ist zentral!
- Weitere Studien sind notwendig

unisanté

unisanté

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Dank an das IT-Team von Unisanté: Vincent Faivre und Julien Thabard

Ioannis.kokkinakis@unisante.ch