



SYMPOSIUM - 1 Juni 2018

Digitale (big) data en gezondheidscommunicatie: hoe onderzoek en praktijk verandert

Het hedendaagse leven vindt steeds meer plaats online, zo ook de zorg voor onze gezondheid. Denk aan het zoeken naar online gezondheidsinformatie en het gebruik van slimme accessoires, of zelfs sensoren in onze kleding die onze lichamelijke activiteiten monitoren. Al deze handelingen laten digitale sporen na, met als resultaat een exponentiële groei aan data. Deze veranderingen roepen, voor zowel de wetenschap als voor de praktijk, vele vragen op: "Wat kunnen we met deze grote hoeveelheden data?" en "Passen we ons onderzoek en bedrijfsvoering aan op basis van deze data, of gebruiken we de data als een middel ter ondersteuning van onze activiteiten?" Tijdens het vijfde, halfjaarlijkse symposium van het Amsterdam Center for Health Communication (ACHC)* zullen deze vragen, en meer, aan bod komen.

Programma

- 11.45 - 12.30: Inloop met lunch
12.30 - 12.40: Welkom ACHC en introductie programma

Keynotes

- 12.40 - 13.10: Keynote 1 – Dhavan V. Shah (English)
13.10 - 13.40: Keynote 2 – Conrad S. Tucker (English)
13.40 - 13.55: Discussion
13.55 - 14.05: Korte pauze

Wetenschap

- 14.05 - 14.25: Spreker 3 – Mies van Eenbergen
14.25 - 14.45: Spreker 4 – Suzan Verberne
14.45 - 15.05: Spreker 5 – Remco Sanders
15.05 - 15.25: Spreker 6 – Hans Vehof
15.25 - 15.45: Pauze met koffie en thee

Innovaties

- 15.45 - 16.05: Spreker 7 – Sandra Migchielsen
16.05 - 16.25: Spreker 8 – Ayla Schwarz
16.25 - 16.45: Spreker 9 – Katherina Martin Abello

- 16.45 - 17:10 Vragenronde alle sprekers
17.10 - 17:15: Afsluiting
17:15 - 18.00: Borrel

Aanmelden: meld je gratis aan op <https://goo.gl/forms/dfAoRTLnIQKw9CVu1>

Locatie: Universiteit van Amsterdam, Nieuwe Achtergracht 166, 1018 WV Amsterdam

Voertaal: Nederlands (m.u.v. de keynote presentaties)

Voor meer informatie of vragen, kunt u contact opnemen met Remco Sanders (r.sanders@uva.nl).



UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM



* Het Amsterdam Center for Health Communication is in januari 2016 opgericht door de Universiteit van Amsterdam en streeft er naar om gezondheid te bevorderen door middel van wetenschappelijk onderzoek naar effectieve communicatie.

Voor meer informatie - www.gezondheidscommunicatie.amsterdam



Lijst met sprekers (alfabetische volgorde)

- Katherina Martín Abello - Jamzone
- Mies van Eenbergen - Integraal Kankercentrum Nederland
- Sandra Migchielsen - Gezondheidsfabriek
- Remco Sanders - Universiteit van Amsterdam
- Ayla Schwarz - Ghent University
- Dhavan V. Shah - The University of Wisconsin
- Conrad S. Tucker - The Pennsylvania State University
- Hans Vehof - Hogeschool Utrecht
- Suzan Verberne - Universiteit Leiden

Keynotes (English)



Prof. Dhavan V. Shah

Digital Traces and Social Ties: How Computational Social Science is Transforming Communication Research

This talk examines the growing role of social and digital media in communication research, arguing that the turn toward computational social science is transforming this work through increased attention to digital trace and electronic text data. This is certainly true for work connecting communication and health management, especially as it relates to chronic care of long-term diseases such as cancer and addiction. The framework for research shared in this talk emphasizes the role of networks, the effects of expression, and the power of text in addressing pressing social concerns and communication questions. Examples will be drawn from data collected through multiple NIH-funded studies of health technology to point to larger conclusions about the intersection of “big data,” communication technologies, and changing research and industry practices around health management.

Prof. Conrad S. Tucker



From Data to Knowledge: Leveraging the Power of Big Data and Machine Learning in Healthcare

“We are drowning in data but thirsting for knowledge” is a phrase that is typically used to define the challenges of the 21st century regarding big data. Big data is typically characterized into “5Vs”, with *velocity* being the speed at which data is captured, *volume* being the size of the data, *variety* being the types of data acquired (e.g. textual data, medical image data, genomic data, etc.), *veracity* being the accuracy of the resulting predictive models and *value* being the tangible benefits of these models to both patients and health care decision makers. This research explores how digital health data is collected and mined, in order to facilitate the early detection, as well as long-term management of patients’ health-related abnormalities. By developing machine learning methods to capture patient data, researchers aim to remotely (e.g., a patient’s home) model and predict the emergence (or lack therefore) of deviations from a patients’ wellness state and provide intervention solutions designed to attenuate patient health issues.



Mies van Eenbergen

Patiëntenactiviteiten in online communities

Mensen met kanker en hun naasten, zijn actief op internet. Behalve dat ze informatie zoeken, voegen ze ook zelf informatie toe in online communities. Ze schrijven over hun ervaringen en reageren op vragen van andere patiënten, de zogenaamde 'user generated content'. In de literatuur over participatie in online 'health communities' vind je twee typen onderzoek: men vraagt patiënten naar hun ervaringen (Patient Reported Outcome's) of men analyseert de 'user generated content' van patiënten door geschreven of gesproken teksten van patiënten te coderen en te analyseren. In de reviews 'Impact of participation in online communities' and 'Analysis of Content Shared in Online Cancer Communities' geven we een overzicht van de stand van het onderzoek over deze onderwerpen. De hoeveelheid (vrij) beschikbare content is enorm toegenomen en methoden om dit geautomatiseerd te coderen en analyseren ook. Het automatiseren van het coderen en analyseren hiervan biedt op termijn meer mogelijkheden om grote hoeveelheden content te ontsluiten én om meer zicht te krijgen op wat patiënten met elkaar delen. Content analyse kan op verschillende aspecten: inhoudelijk (b.v. over de behandeling), linguïstisch (b.v. woordgebruik), sociaal (gevolgen voor relaties) en emotioneel (verdriet, angst). Content analyse vraagt om interdisciplinaire samenwerking van deskundigen op het gebied van taaltechnologie, oncologie en ICT om contextgevoelige algoritmen te kunnen ontwikkelen.

Suzan Verberne

Automatische analyse van empowermentprocessen via tekstmining in online discussiegroepen

Uit eerder onderzoek is gebleken dat online patiëntengroepen en de discussiefora in deze groepen behulpzaam kunnen zijn voor de deelnemers, omdat de leden onderling informatie uitwisselen ('informational support') en emoties delen ('emotional support'). Deze processen leiden tot een verhoogde empowerment van patiënten. Tot nu toe is het meeste onderzoek naar online empowerment en sociale steun uitgevoerd op basis van enquêtes en handmatige inhoudsanalyse. In deze presentatie zal ik laten zien hoe automatische analyse van forumdiscussies, met behulp van tekstmining-technieken, gebruikt kan worden om inzicht te krijgen in de sociale processen die plaatsvinden tussen de leden van de patiëntengroepen.



Remco Sanders

Online platformen in de context van andere informatiebronnen

Online platformen bieden patiënten en naasten informatie en steun wanneer zij geconfronteerd worden met een ingrijpende ziekte zoals kanker. Gedurende de ziekte komen vele vragen op, vaak gepaard met angsten en zorgen. De informatie en support behoeften van patiënten kunnen onder andere vervuld worden door het gebruik van online platformen. Er zijn verschillende soorten online platformen. Bijvoorbeeld een expert-generated bibliotheek waarin veel informatie te vinden is, maar ook peer-generated discussiefora waarop patiënten en/of naasten onderling kunnen praten. Op basis van verschillende computational social science methoden wordt in deze presentatie inzicht gegeven in de verschillende topics die in de verschillende platformen aan bod komen, de verschillen tussen de verschillende platformen, en er wordt een eerste schets gegeven van het gebruik van deze online platformen in de context van overige informatiebronnen.

Zou dit echt zo zijn? Een kwantitatieve studie naar sentimenten die opgeroepen worden door berichten over diabetesonderzoek.

Hans Vehof

Online-patiëntencommunities, zoals die op Facebook(FB), delen berichten over therapeutische ontwikkelingen. Vaak worden innovaties dan erg vroeg of overdreven mooi weergegeven. Ons doel was om vast te stellen wat de relatie is tussen a) eigenschappen van FB-berichten over medisch nieuws (*onderzoeksfase, therapeutische impact, superlatieven-gebruik*) en b) sentimenten in opmerkingen van lezers (*positief, negatief, beide, uitingen van het woord 'hopen'(en varianten)*). 94 FB-nieuwsberichten en 2623 bijbehorende opmerkingen zijn (anoniem) gebruikt voor analyses. Deze waren publiekelijk gepost tussen juni 2015 en september 2017 in twee openbare FB-groepen over diabetesonderzoek. Nieuwseigenschappen en sentimenten zijn handmatig gecodeerd. Twintig veelvoorkomende superlatieven zijn automatisch geteld per nieuwsbericht. Onze logistische-regressiemodellen lieten zien dat sentimenten verbeterden en hoop-uitingen toenamen bij 1) nieuws over curatieve therapieën en 2) wanneer bewijs uit de preklinische onderzoeksfase werd beschreven (in vergelijking met 'klinisch bewijs in patiënten' en ook 'bewijs uit fundamenteel onderzoek'). Superlatieven in het nieuws hadden geen relatie met sentimenten en hoop-uitingen.



Sandra Migchielsen

Think BIG: DATA voor gezondheid

De topsector Life Sciences & Health is extreem rijk aan data en niemand twijfelt aan de enorme economische en maatschappelijke potentie van data-oplossingen. Nederland speelt een voortrekkersrol waar het Big Data kennisontwikkeling betreft, maar de praktische implementatie van toepassingen blijft achter. 'Think BIG: DATA voor gezondheid' is de naam van een onderzoek dat in 2016 werd uitgevoerd op verzoek van het ministerie van EZ om de kansen van big data onderzoek en technologie voor gezondheid en gezondheidszorg in Nederland in kaart te brengen. Waar kun je zoal aan denken bij de inzet van big data ten bate van gezondheid, zorg en welzijn, en wat let ons om een en ander in de praktijk te brengen?

Ayla Schwarz

Europees project SmartLife - een mobiel exergame ontwikkeld in een participatorische aanpak met jongeren

Een laag niveau van fysieke activiteit en fitheid, en een hoge mate van sedentair gedrag zijn risicogedragingen voor de gezondheid bij jongeren. Exergames vinden toepassing binnen de gezondheidsbevordering, maar bereiken momenteel nog niet het mogelijke potentieel. Het SmartLife project ontwikkelt op het moment een mobiel exergame, waarbij de intensiteit van de game activiteiten gestuurd wordt door een sensor uit een 'smart T-shirt'. De presentatie licht toe hoe het mobiel exergame in een participatorisch aanpak samen met jongeren ontwikkeld werd. In acht focus groepen met jongens en meisjes van verschillende schoolniveaus werd achterhaald hoe een mobiel exergame in de leefwereld van adolescenten zou passen. Op basis van de uitkomsten werden eerste game ideeën (mock-ups) door de spelontwikkelaars ontwikkeld en onder jongeren getest. Het voortdurend betrekken van jongeren heeft als doel een mobiel exergame te ontwikkelen, dat in het dagelijks leven van jongeren past, met een hoge mate aan betrokkenheid gespeeld kan worden, op maat gesneden feedback aan de speler bezorgt, en uiteindelijk aan het verhogen van fysieke activiteit en het verminderen van sedentair gedrag bijdraagt.

Katherina Martín Abello

Stressjam, de 'Stress Game': van innovatie naar implementatie.

Stressjam, de VR game met real time biofeedback voor stressmanagement en stress-mindset, won eind oktober 2017 de Digital Innovation Award of the Year in Nederland. Het is een e-Health en sociale innovatie die de wereldwijde beroepsziekte nummer 1 'Stress' benadert vanuit een wetenschappelijk positief perspectief: Stress kan namelijk gezond zijn! Bewandel in deze presentatie de waanzinnig journey van innovatie naar implementatie in de zorg en bij werkgevers.

SYMPOSIUM - 1 Juni 2018

Digitale (big) data en gezondheidscommunicatie

Praktische informatie

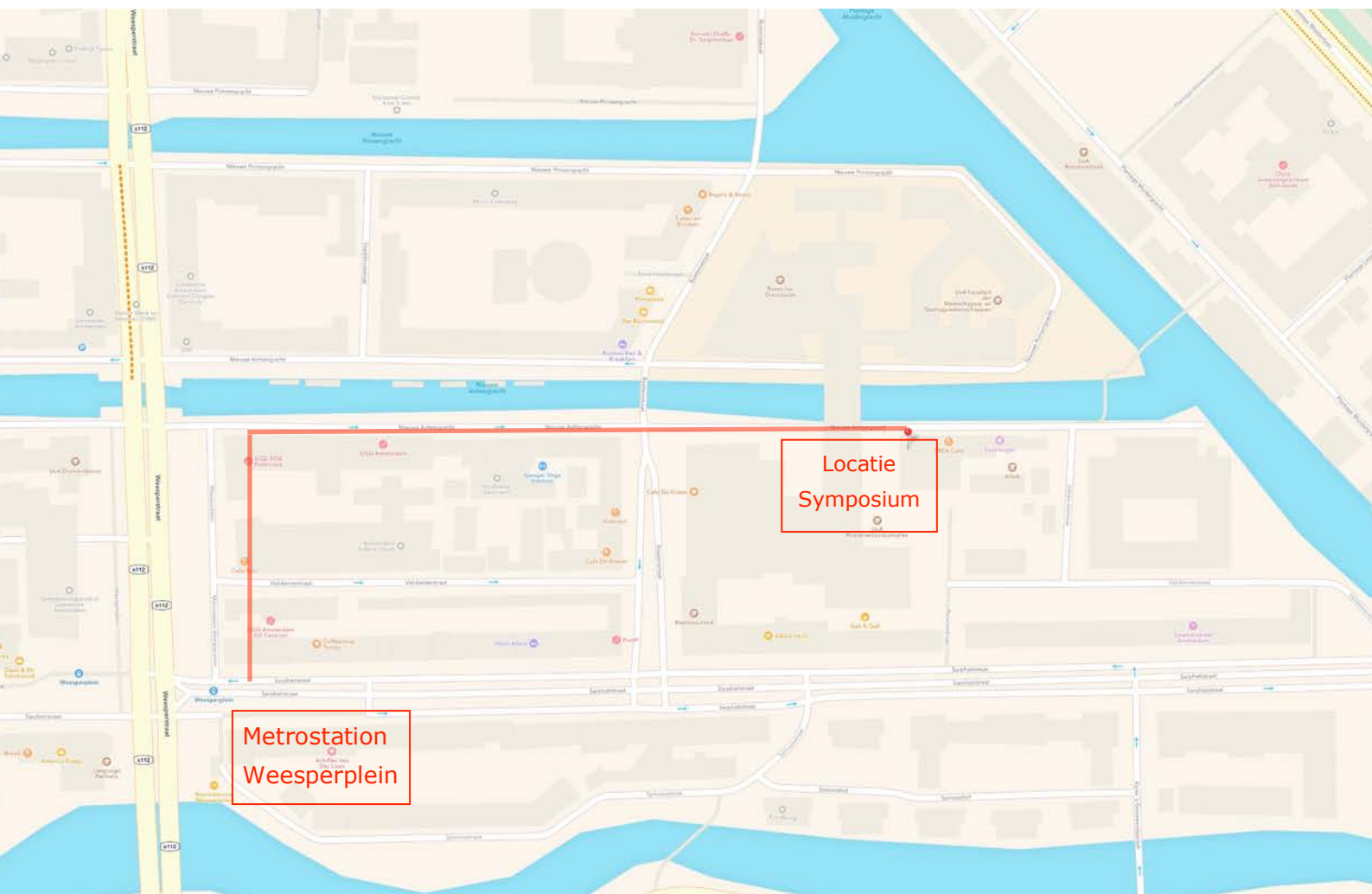
Het symposium zal worden gehouden bij de afdeling Communicatiewetenschap van de Universiteit van Amsterdam, in zaal C10.20 (gebouw C, 10^e verdieping). De afdeling Communicatiewetenschap bevindt zich op het Roeterseilandcomplex van de Universiteit van Amsterdam. Het adres van de afdeling Communicatiewetenschap is Nieuwe Achtergracht 166 te 1018 WV Amsterdam. In de omgeving is zeer beperkte parkeergelegenheid. Het is aan te raden om met het openbaar vervoer te reizen.

Uit richting Utrecht/Duivendrecht:

Indien u reist met het openbaar vervoer vanuit Utrecht/Duivendrecht, kunt u uitstappen bij het NS station Amsterdam Amstel. Vanuit daar kunt u met elke metro richting Centraal Station reizen. Bij metrohalte Weesperplein stapt u uit en neemt u uitgang Weesperstraat. Het Roeterseiland complex is zo'n 400 meter lopen vanaf deze metrohalte. Het UVA complex wordt aangegeven middels bordjes.

Uit richting Schiphol/Haarlem:

Indien u reist met het openbaar vervoer vanuit Schiphol/Haarlem, kunt u uitstappen bij Amsterdam Centraal Station. Vanuit daar kunt u elke metro nemen. Bij metrohalte Weesperplein stapt u uit en neemt u uitgang Weesperstraat. Het Roeterseiland complex is zo'n 400 meter lopen vanaf deze metrohalte. Het UvA complex wordt aangegeven middels bordjes.





**Amsterdam Center
for Health Communication**

SYMPOSIUM - 1 Juni 2018

Digitale (big) data en gezondheidscommunicatie

Dit symposium is financieel mogelijk gemaakt door de Research Priority Area (RPA) Communication (personalised-communication.net) en the Netherlands – Flanders Communication Association (NeFCA; www.nefca.eu)