

ICT EN EMD

In kringwerking



A word cloud of Dutch healthcare and social service terms. The words are arranged in a roughly circular pattern, with some terms being significantly larger than others. The background is a light pink oval on a white page.

besparingen
eerstelijⁿ kortopname
controle samenwerking WZC
preventie kinddossier
gmdplus formulieren
groepspraktijken solidariteit
efficiëntie
participatiemodel wachtposten
multidisciplinair mantelzorg voorschriften
administratie BelRai
zorgtrajecten verantwoordelijkheid
vergrijzing chronische zorg
zorgplan
thuiszorg tarificatie
continuïteitzorgen

Eerstelijnszorg 2020

Probleemstelling

1. Vergrijzing
2. Van Cure naar Care
3. Financiering van gezondheidszorg

Visie 2020 : uitdagingen

- Onvoldoende aanbod op de eerste lijn ?
- **Vooral: gezondheidszorg voor iedereen betaalbaar te houden**
- Patiënt betaalt nu al 25% van gezondheidskosten zelf (CM 2013)
- 11% van patiënten stelt consultaties uit om financiële redenen (CM 2013)

Hoe kan digitalisering kostenbesparend werken ?

- Tele-geneeskunde (teleconsult, monitoring, educatie, coaching..)
- Verminderen administratieve overlast en kosten
- Beslissingsondersteuning : EBM
- Delen van gegevens :
 - Vermijden van overvloedige onderzoeken en behandelingen
 - Herverdeling van de zorg : subsidiariteit 2^{de}->1^{ste}->0^{de} lijn
 - Multidisciplinaire zorg
 - Patiëntempowerment en PHR

EMD als authentieke bron

Voor het delen van medische gegevens:

- ❖ Sumehr
- ❖ Medicatieschema
- ❖ PHR
- ❖ e-Zorgplan
- ❖ Multidisciplinair dossier (zorgteam, zorgtrajecten, ...)
- ❖ EPD in ziekenhuis
- ❖ Rusthuisdossier

PERFORMANT EMD

Aanpak

Uitdagingen EMD 2015

- Verhoging kwaliteit en gebruik EMD
- Uitrol van de eHealth diensten
- Bewaking van de belangen van de huisarts
- Opleiding en navorming huisartsen

→ *2015 uitrol, gebruik en consolidatie*

Wat kunnen kringen doen ?

1. Informatie en promotie
2. Navormingen
 - Eénlijn.be
 - Eigen opleidingen
3. Captatie en doorgeven van problemen

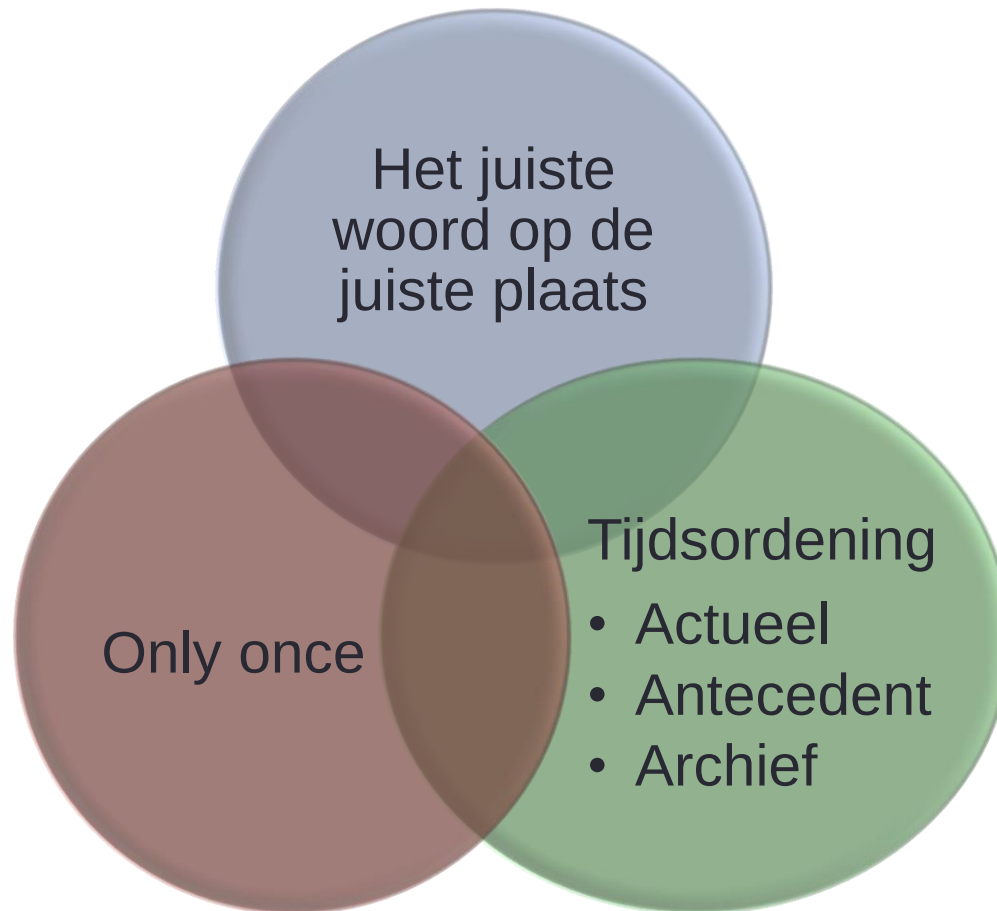
Overzicht

1. Kort overzicht EMD en eHealth
2. Welke diensten zijn beschikbaar
3. In de pipeline
4. Problemen
5. Mogelijkheden voor de kringen

EMD -> EMD versie 2.0

- EMD is belangrijkste werkinstrument voor de huisarts. Huisarts wordt spilfiguur in de gezondheidszorg
- EMD is én registratietoestel én communicatietoestel
- Goed gebruik van EMD (= gestructureerd noteren) is de basis voor
 - Meerwaarde tijdens de consultatie
 - Communicatie enkel bij goede registratie

Goed dossier: drie basisregels



ENKEL EEN
COMMUNICATIESNELWEG:

eHealth

eHealth Gereedschapskist

1. **Certificaat**
2. **Informed consent**
3. **Therapeutische relatie**
4. **Break the glass**

Certificaat

= *Toegangsticket om de eHealth snelweg te gebruiken*

Soorten

- Individuele certificaten
- Wachtpostcertificaten
- Groepspraktijkcertificaten
- Organisaties

Informed consent

= toestemming van patiënt om zijn gegevens te delen met andere zorgverleners

Opt-in

Niet nodig voor geadresseerde communicatie
(Recipe, Mycarenet, verwijzbrieven...)

Enkel voor niet-geadresseerde gedeelde gegevens
(Hub/Metahub – Sumehr – Medicatieschema ..)

Informed consent

Hoe?

- Ziekenhuizen, Mutualiteiten, Zorgverleners
- Patiënt
- Huisartsen

Voorwaarde: eenvoudige registratie

- EMD : via eID met 1 click
- Folders/Posters

Therapeutische relatie

= Bestaand zorgbegrip

Nu geformaliseerd in en databank

Soorten

- GMD arts
- Wachtarts
- Contact TR

Therapeutische relatie (2)

Problemen

- Individuele TR
 - TR in groepspraktijken
 - Verschillende soorten GP
 - WGC # GP
 - Mogelijkheid van negatieve TR
- *Oplossing op EMD niveau*

Break the glass

- Enkel in noodgevallen
- Certificaat blijft noodzakelijk
- Reden opgeven
- Toegang tot gegevens wordt gelogd

Gedifferentieerde toegang

	Patiënt	Huisarts	Apotheek	Kine	Verpleging	Mantelzorg
Sumehr	X	X				
Medicatie- schema	X	X	X		X	X
Recipe voorschrift	X	X	X			
Recipe kinevoorschrift	X	X		X		
Recipe verpleging	X	X			x	
Vaccinnet	X	X	X		X	
HubMetahub	X	X				

Welke diensten zijn actief?

SUMEHR	Kerndossier patiënt	Vitalink
MEDICATIESCHEMA		Vitalink
VACCINNET		Vitalink
RECIPE		Recipe
eHEALTHBOX		
HUBMETAHUB	Informatie 2 ^e en 3 ^e lijn	
VERZEKERBAARHEID		MyCareNet
HOOFDSTUK IV		MyCareNet
eGMD		MyCareNet
ACCREDITERING		Riziv
EBM PracticNet		

Sumehr = foto van patiënt

Medisch kerndossier in xml-Kmehr formaat

Doel = continuïteit van zorgen

Inhoud

- ✓ De basisgegevens: naam, geboortedatum ... van de patiënt
- ✓ De contactgegevens van een contactpersoon
- ✓ Risicofactoren (allergie, intolerantie sociale risicofactoren)
- ✓ Medische voorgeschiedenis
- ✓ Actuele problemen
- ✓ Medicatie
- ✓ Vaccinaties

Sumehr 2

Belangrijkste werkinstrument voor de huisarts

Sumehr brengt de huisarts in de pilootstoel van de gezondheidszorg

GMD-houdende huisarts is de aangewezen persoon om sumehr aan te leveren

Sumehr 3

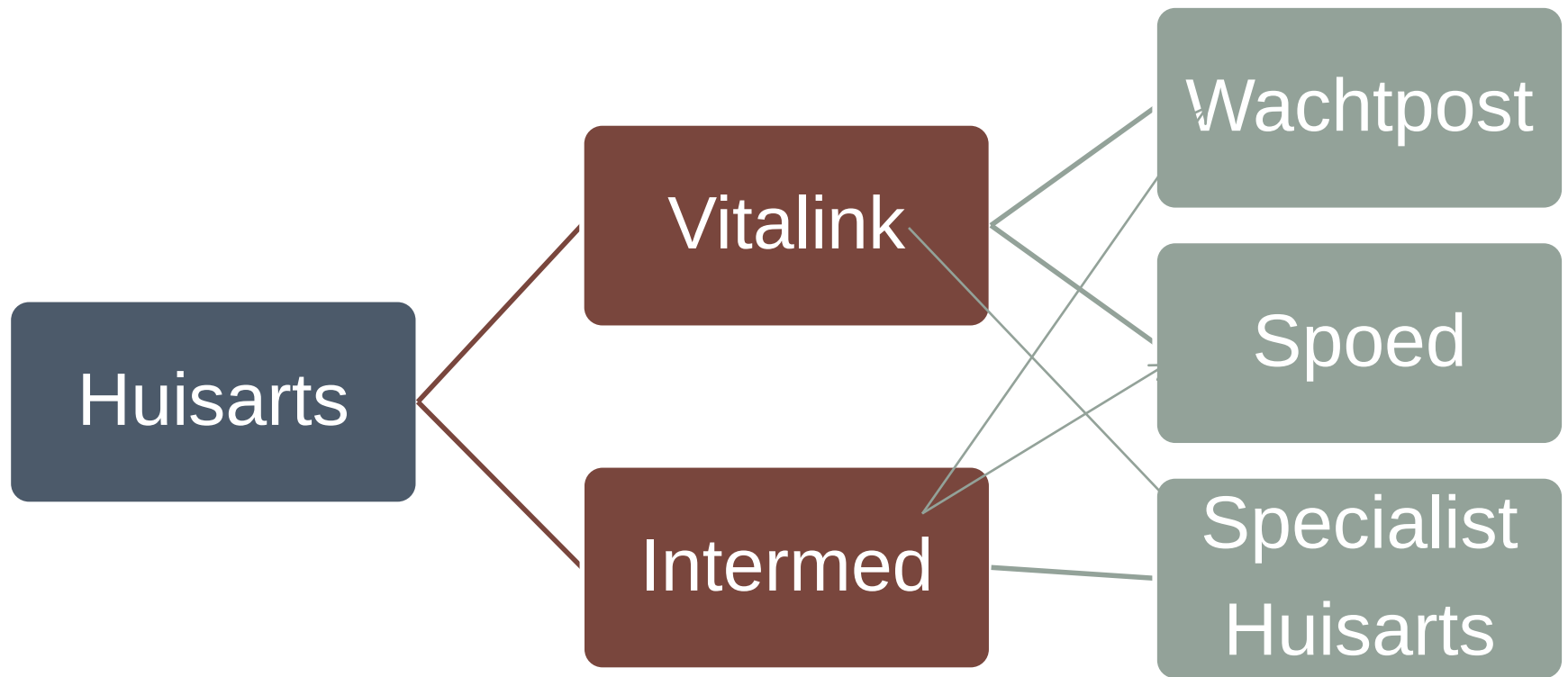
Vraagt inspanning van de HA

- Gestructureerd noteren en onderhoud dossier
- EMD bieden belangrijke ondersteuning in nieuwste updates

Ondersteuning nodig:

- Navorming
- Incentives
- Meerwaarde

Flow Sumehr



Welke EMD 2/2015

EMD: schrijven	WACHTPOSTEN: lezen
Windoc	Trigonia
HealthOne	
Medidoc	
Prodoc	
Icure	
CareConnect	
Pricare	

Sumehr en Wachtposten

- Gebruik van eigen Sumehrs in de wachtpost
- Momenteel inbouw in 1 WP-pakket en 1 regio
- Uitrol naar andere WP-SW en andere regio's
- Ondersteuning via DM, eenlijn

Verdere aanpak sumehr

Breder gebruik van sumehr stimuleren:

- Tussen huisartsen: weekwachten, samenwerkingspraktijken, vervangingen
- Spoedgevallen ziekenhuizen
- Specialisten

Medicatieschema

- Overzicht actuele medicatie van een patiënt
- Gezamenlijke taak van arts en apotheker
- Toegankelijk voor patiënt, verpleging.....
- Belangrijke voordelen voor de patiënt
- Ook voor de arts grote meerwaarde
 - Duidelijke informatie
 - Medicatiebewaking

Medicatieschema

Medicatieschema: niet voor iedereen (alhoewel ...)

Welke groepen hebben meeste baat bij een medicatieschema?

- Patiënten waar de medicatie klaargezet wordt
- Palliatieve patiënten
- Complex en discontinu medicatieschema
- WZC

Welke pakketten ?

➤ CARECONNECT

➤ MEDIDOC

Kennisdomein ICT DM

Minilab's om sumehr en medicatieschema's te ondersteunen

- Minilab Sumehr eind 2014
- Informatiesessie met producenten 12/2/2015
- Samenwerking met iMinds
- Ondersteuning (incl. subsidies) VAZG producenten
- Minilab Medicatieschema gepland

HUBMETAHUB

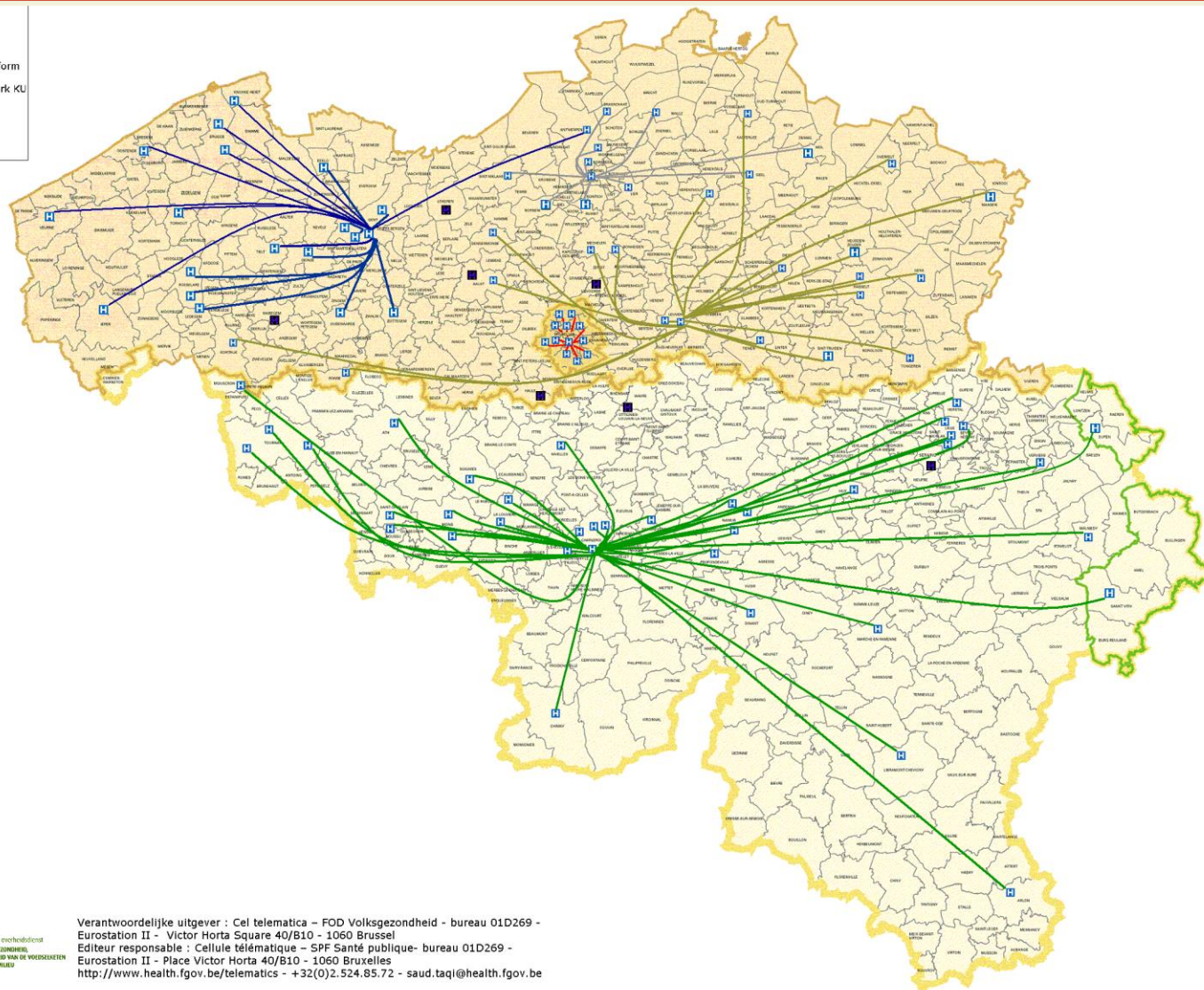
Resultatenserver 2^e en 3^e lijn

Ook labo's, zelfstandige radiologen en specialisten

Hub metahub

Hubs 2010

-  ABruMet
-  Antwerps regionaal platform
-  Vlaams ziekenhuisnetwerk KU Leuven
-  Réseau Santé Wallon
-  Regionale Hub Gent



HubMetahub: valkuilen

- Resultaten moeten nog steeds doorgestuurd worden naar de aanvragende arts (push-systeem)
- Het opvragen van resultaten (Pull-systeem) is onaanvaardbaar
- Niet alle ziekenhuizen sturen documenten door
- Sommige ziekenhuizen sturen niet alle documenten door
- Metahub functioneert nog niet

Cave Pacsonweb

TO DO

- 1. Nationale Informed Consent**
- 2. Communicatie Therapeutische relaties**
- 3. Gebruik van de Metahub**
- 4. Performantie van het systeem**
- 5. Verplichting om HubMetahubsysteem te gebruiken**

MyCareNet

- Verzekerbaarheid Beschikbaar
- Hoofdstuk IV Beschikbaar
- GMD beheer Beschikbaar
- eFact Juli 2015

Verzekerbaarheid

- Beschikbaar in alle pakketten
EMD's
Wachtpostsoftware
- Eenvoudig
- Grote meerwaarde

Hoofdstuk IV

Eenvoudig ↔ Moeilijk

Overleg NIC gepland

Navorming

eenlijn.be spoor 2 B

MYCARENET & EGMD

**Administratie GMD online
vanuit het eigen EMD.**

eGMD: mogelijkheden

- Het bestaan en de beheerder van het GMD
- Kennisgeving van een nieuw GMD
- Automatische verlenging en betaling
- Oplijsting van GMD-patiënten/betalingen

eGMD

- Registratie bij MyCarenet = Alles of niets
- Ontkoppeling GMD-houderschap-betaling
- Volautomatische verlenging :
Prestatie initieert betaling
- Betaling binnen 30 dagen
- Inschrijving noodzakelijk
- Enkel voor goedgekeurde pakketten

Problemen eGMD

- Standardisatie van de betalingslijsten
- Uniforme betalingswijze -> registratie

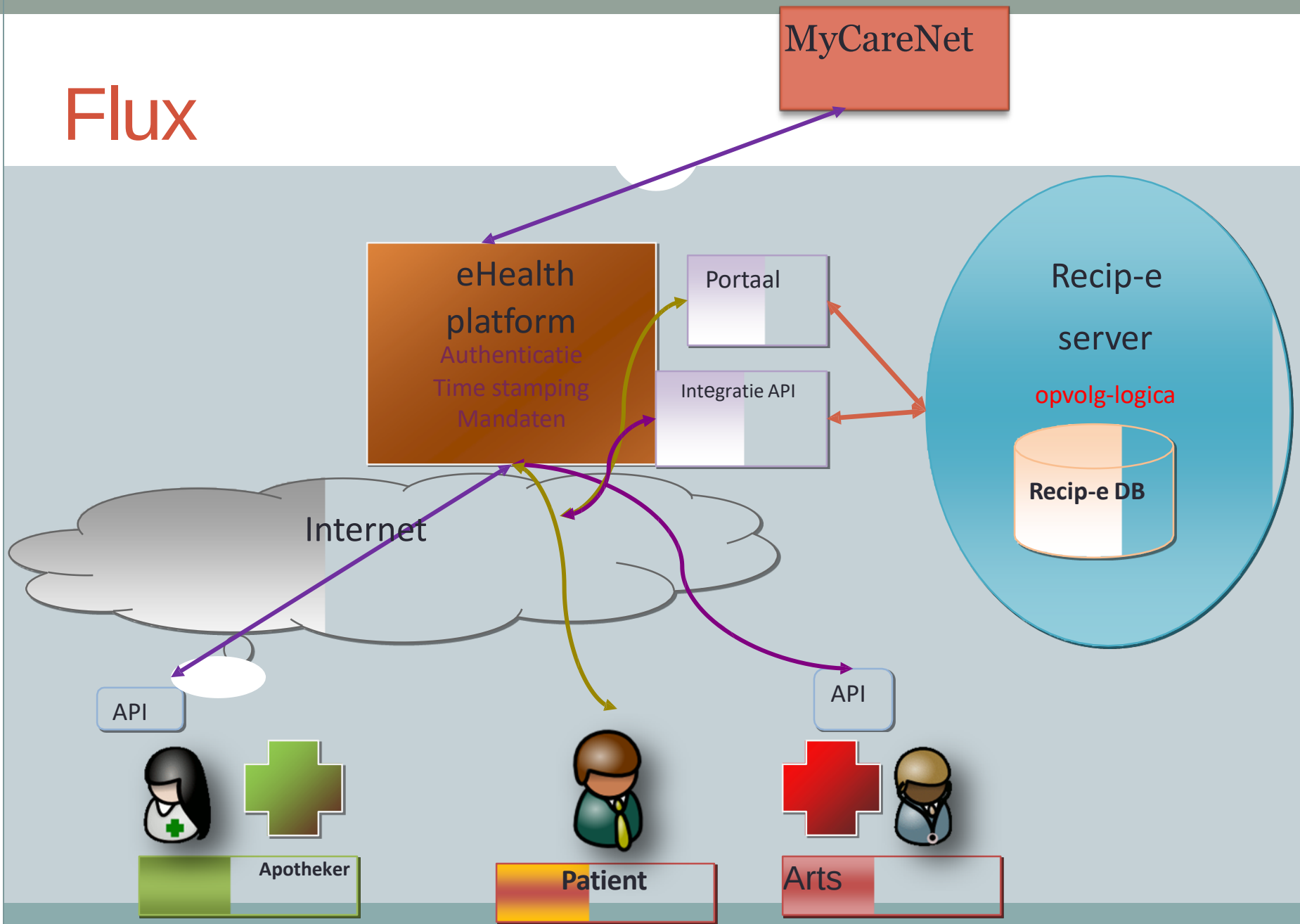
→ Overleg NIC

→ Andere mogelijkheden: LTD3

eFact

- Elektronische facturatie
- Vanaf juli 2015
- Verplichting
- Patiënten met voorkeursbehandeling (..1/..1)

Flux



Recipe

- Opstap naar papierloze voorschriften
- Beschikbaar in alle pakketten
- Beperkte meerwaarde voor de arts maar ook geen moeite
- Mogelijke meerwaarde: reply, revoke
- Toekomst: kine-en verpleegvoorschriften

eHealthBox principes

- Alle 1-to-1 communicatie tussen zorgverleners via de eHB
- Vrije keuze van de gebruiker
- Overschakeling van de ene provider naar de andere op een eenvoudige manier

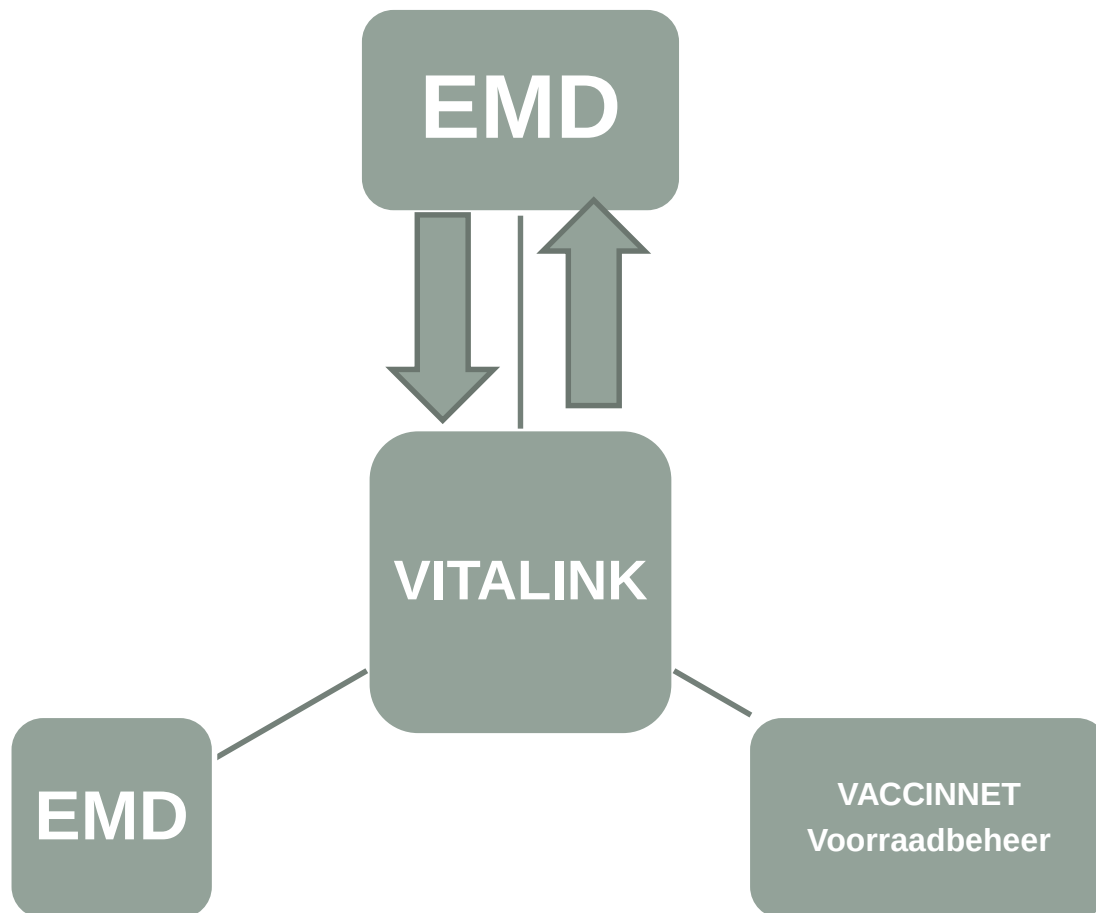
eHealthBox: evolutie

- Van unidirectioneel (ZH->HA) naar bidirectioneel (HA ← → ZH)
- Hector, Medimail
- Ook ingebouwd in EMD's
- Niet enkel tekstformaat (ook foto's, pdf,...)

Formulieren

- = Personen met handicap
- = Werkonbekwaamheid (Medex attest)
- = Mobiliteitstoestellen

Vaccinnet



eWZC

- Proeflaboratorium voor communicatie
- VAZG: de verschillende projecten
- Onze doelstellingen

eWZC: doelstellingen DM

- Medisch luik vanuit EMD
- Zorgcontinuüm van thuiszorg naar WZC
- Inbedding in de 1^e lijn. Samenwerking huisartsenkring
- Integratie bestaande ontwikkelingen
- Confidentialiteit en Privacy
- CRA module

Nieuw in 2015

TABLET versies van EMD's

CLOUD versies

Terminologie: Snomed

2016

eForms

eWZC

Vitalink Journaal

PHR

Vragen

- *Welke EMD kiezen*
- *Premies*
- *Kennisdomein ICT DM*
- *Signaleren problemen*
- *eWZC*

Welk EMD kiezen

HET IDEALE EMD BESTAAT NIET

VERTREKKEN VAN EIGEN MANIER VAN CONSULTATIE

CHECKLIST KD ICT DM

Premies

- Telematicapremie
Laatste jaar bezit ipv gebruik
Gebruikscriteria
- Impulseo: koppeling aan gebruik van Vialink
- Sumehr premie: 500 € voor 100 sumehrs/arts gemiddeld per praktijk

Kennisdomein ICT DM

Informatie

Nieuwsbrief

- Recipe
- eGMD
- eHealthBox

CheckBox EMD

ICT evolutie

Minilab

- Sumehr
- Medicatieschema

Mandaten

- eHealth
- VAZG
- Prorec

Problemen

→ eMail/Postbus KD ICT-DM

helpdesk

= Verzamelpunt problemen EMD en eHealthdiensten