

GTI « e-Santé »

Protocole d'accord Plan d'action e-Santé 2.0 CORRIGENDUM POINT D'ACTION 15

Introduction

En date du 19 octobre 2015, la Conférence Interministérielle a approuvé une version actualisée du Plan d'actions e-Santé du 29 avril 2013, contenant 20 actions visant un développement coordonné des initiatives dans le domaine de l'e-santé.

Un des points d'action (le point d'action 15) porte sur la simplification administrative de diverses procédures et communications de données par l'instauration, la modernisation ou l'extension de procédés électroniques. Cinq projets spécifiques ont ainsi été identifiés sous le thème de la simplification administrative :

- Handicare
- Occupational Diseases e-Forms
- Certificat d'incapacité de travail électronique
- Mediprima
- Back to work

Le Plan d'actions prévoit toutefois explicitement que cette liste n'est pas limitative.

Travaux au sein du GTI

A la relecture des documents approuvés par le Conférence Interministérielle du 19 octobre 2015, le groupe de travail inter-cabinets a identifié une incohérence dans la description du projet 'Mediprima'. Le texte ayant fait l'objet d'un accord entre les différentes entités a bien été introduit dans l'annexe au Plan d'actions, mais n'a pas donné lieu à l'adaptation dans le même sens du texte du plan lui-même.

Le groupe de travail propose donc à la Conférence Interministérielle de corriger cette erreur matérielle.

IKW "e-Gezondheid"

Protocole d'accord Actieplan eGezondheid 2.0 CORRIGENDUM ACTIEPUNT 15

Inleiding

Op 19 oktober 2015 werd een actualisatie van het actieplan e-Gezondheid van 29 april 2013 goedgekeurd door de Interministeriële Conferentie. Dit plan voorziet 20 acties met als doel een gecoördineerde ontwikkeling van initiatieven op het vlak van e-gezondheid.

Eén van de actiepunten (actiepunt 15) heeft betrekking op de administratieve vereenvoudiging van diverse procedures en de communicatie van gegevens door het oprichten, moderniseren of de uitbreiding van elektronische systemen. Vijf specifieke projecten met betrekking tot administratieve vereenvoudiging werden zo geïdentificeerd:

- Handicare
- Occupational Diseases e-Forms
- Elektronisch bewijs van arbeidsongeschiktheid
- Mediprima
- Back to work

Het actieplan voorziet expliciet dat deze lijst niet limitatief is.

Werkzaamheden van de IKW

Bij de herlezing van de goedgekeurde documenten door de Interministeriële Conferentie van 19 oktober 2015, heeft de interkabinetten werkgroep een incoherentie vastgesteld in de beschrijving van het project Mediprima. De tekst die deel uitmaakte van het akkoord tussen de verschillende entiteiten werd goed ingevoegd in de bijlage van het actieplan, maar werd niet in dezelfde wijze aangepast in de tekst van het plan zelf.

De werkgroep stelt dus voor aan de Interministeriële Conferentie om deze fout te corrigeren.

Actions proposées

La Conférence Interministérielle approuve la nouvelle formulation du point d'action 15 du Plan d'actions e-Santé telle que reprise en annexe du présent protocole.

21 MARS 2016

Voorgestelde acties

De Interministeriële Conferentie gaat akkoord met de nieuwe formulering van actiepunt 15 van het actieplan e-Gezondheid zoals vermeld in de bijlage van dit protocol.

21 MAART 2016

Voor de Federale Staat,
Pour l'Etat fédéral,



Maggie De Block,
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest,



Jo Vandeurzen,
Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Pour la Région Wallonne,



Maxime Prévot,

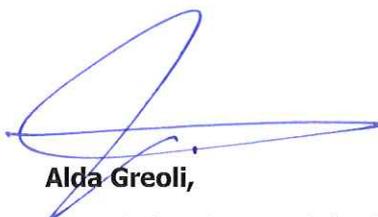
Ministre des Travaux publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine,

Pour la Communauté Française,



Rudy Demotte,

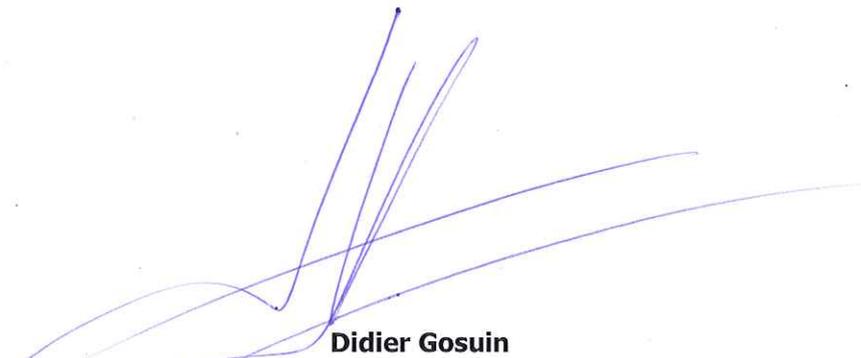
Ministre-Président de la Fédération Wallonie-Bruxelles,



Alda Greoli,

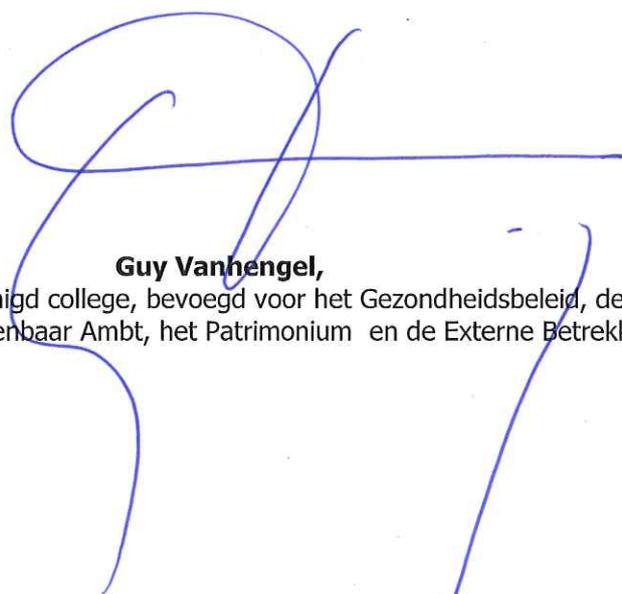
Vice-Présidente et Ministre de la Culture et de l'Enfance

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale,
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,



Didier Gosuin

Ministre, Membre du Collège réuni, compétent pour la politique de la Santé, les Finances, le Budget, la Fonction publique, le Patrimoine et les Relations extérieures



Guy Vanhengel,

Minister, Lid van het Verenigd college, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, de Financiën, de Begroting, het Openbaar Ambt, het Patrimonium en de Externe Betrekkingen

Pour le collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale,
Voor het College van de Franse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest,



Cécile Jodogne,

Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétente pour la Politique de Santé,

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft,
Pour la Communauté germanophone,



Antonios Antoniadis,

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales

-ANNEXE – BIJLAGE

| | |
|--|---|
| <p>Point d'action 15 : simplification administrative</p> <p>Responsible Organisation : Plate-forme e-Health Chef de projet : à désigner par action</p> <p>Contexte et objectifs Outre les efforts de simplification présents dans les différents points d'action, certaines actions spécifiques complémentaires de simplification administrative sont à poursuivre.</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - standardiser, harmoniser et intégrer au maximum les systèmes utiles pour la transmission digitale des données, attestations et autres documents, entre les intervenants concernés (médecins du travail, médecins conseil, médecins traitants et spécialistes, médecins contrôle, patients, administrations, etc.) - Les utilisateurs disposent de l'interface le plus simple et uniforme possible. - standardisation maximale des formulaires / flux. - chaque système devra réutiliser automatiquement toutes les données qui ont déjà été encodées ou stockées, afin d'éviter dans la mesure du possible toute forme de double encodage (principe du "only once"). - Pour autant que possible les services existants seront utilisés (eHealth Box, hubs & metahub, etc.). - Remarque : éviter la fracture numérique - Tendre vers un système de soins de santé paperless | <p>Actiepunt 15: administratieve vereenvoudiging</p> <p>Verantwoordelijke Organisatie : e-Health Platform Projectleider : aan te duiden per actie</p> <p>Context en doelstellingen Naast de inspanningen tot vereenvoudiging die reeds aanwezig zijn in de verschillende actiepunten, worden specifieke bijkomende acties voor administratieve vereenvoudiging voorzien.</p> <p>Doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - standaardisatie, harmonisatie en maximale integratie van de systemen die kunnen gebruikt worden voor de digitale transmissie van gegevens, attesten en andere documenten tussen de betrokken partijen (arbeidsgeneesheren, adviserende geneesheren, behandelende geneesheren en specialisten, controlegeneesheren, patiënten, administraties, enz.). - De gebruikers beschikken over een zo eenvoudig en uniform mogelijk interface. - maximale standaardisatie van de formulieren / stromen. - elk systeem moet immers systematisch alle gegevens die reeds werden geregistreerd of opgeslagen (onder meer in het EMD) kunnen hergebruiken om zoveel mogelijk elke vorm van dubbele registraties te vermijden (principe van "only once"). - Voor zover mogelijk zullen de bestaande diensten worden gebruikt (eHealthBox, hubs & metahub, enz.). - Opmerking : digitale kloof te vermijden - Streven naar een papierarme gezondheidszorgsysteem |
|--|---|

| Actions et timing | | Acties en timing | |
|---|---|---|---|
| <u>Actions (non limitatif)</u> | <u>Timing</u> | <u>Acties (niet limitatief)</u> | <u>Timing</u> |
| Projet HANDICARE : vu le manque de succès de Optidef, un nouveau projet HANDICARE destiné à la reconnaissance du handicap par la DG PH est déployé en collaboration avec les associations de médecins | Q1 2016 | Project HANDICARE: wegens gebrek aan succes van Optifed, wordt in samenwerking met artsorganisaties een nieuw project HANDICARE, te gebruiken als er een proces erkenning van de handicap bij DG PH, wordt uitgerold | Q1 2016 |
| Projet OCCUPATIONAL DISEASES E-FORMS : échange plus rapide et sécurisé des données entre professionnels de la santé dans le cadre d'un dossier de maladie professionnelle (par exemple : déclaration d'exposition du travailleur aux poussières de bois) via l'utilisation de l'eHealthbox | Q1 2016 | Project OCCUPATIONAL DISEASES E-FORMS: veilige en snellere gegevensuitwisseling tussen zorgverleners in het kader van een dossier beroepsziekte (bijvoorbeeld: aangifte van blootstelling aan houtstof) via het gebruik van de eHealthBox | Q1 2016 |
| Certificat d'incapacité de travail électronique avec une base standardisée (tout secteur : secteur privé et public, enseignement, police,...) | 2017 | Elektronisch arbeidsongeschiktheidsattest met standaardbasis (voor alle sectoren: publieke- en privésector, onderwijs, politie,...) | 2017 |
| MEDIPRIMA (plateforme pour le remboursement de l'aide médicale octroyée par les CPAS) | | MEDIPRIMA (platform voor terugbetaling van medische hulp door OCMW) | |
| <ul style="list-style-type: none"> - extension aux professions de soins qui utilisent déjà MyCareNet pour leur facturation - extension à l'ensemble des patients aidés par les CPAS dans le cadre de l'aide médicale | Selon planning MyCareNet (PA14) en discussion | <ul style="list-style-type: none"> - uitgebreid naar de zorgberoepen die reeds MyCareNet gebruiken voor de facturatie - Uitbreiding naar alle patiënten die geholpen worden door OCMW's in kader van de medische hulp | volgens planning MyCareNet (AP14) onder discussie |
| Back to work – Soutenir l'approche multidisciplinaire dans le cadre de la réintégration des personnes en incapacité de travail par la mise en place d'un environnement sécurisé au sein duquel la communication entre médecin traitant, conseiller en prevention/médecin du travail, médecin conseil et autres intervenants d'une profession de soins peut se faire en toute confidentialité. | | Back to work: de multidisciplinaire aanpak van de re-integratie van de arbeidsongeschikte personen te ondersteunen met een beveiligde omgeving waarbinnen de communicatie tussen de behandelende geneesheer, de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer, de adviserend geneesheer en andere beoefenaars van een beroep in alle vertrouwelijkheid kan plaatsvinden | |