

PROTOCOLE D'ACCORD DES MINISTRES AYANT  
LA SANTÉ PUBLIQUE DANS LEURS  
ATTRIBUTIONS EN CE QUI CONCERNE  
L'ÉTABLISSEMENT D'UN ENSEMBLE DE  
DONNÉES MINIMALES EN VUE D'UN  
ENREGISTREMENT COMMUN DANS L'ENSEMBLE  
DES ÉTABLISSEMENTS TRAVAILLANT DANS LE  
SECTEUR DE LA SANTÉ MENTALE

Vu les compétences respectives dont disposent l'État fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution en ce qui concerne la politique de santé;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers (CNEH) du 8 novembre 2012 relatif à l'ébauche d'un enregistrement minimal rénové dans les établissements de SSM ;

Vu l'avis du CNEH du 14 mars 2013 relatif au résumé psychiatrique minimum ;

Vu l'avis du groupe de travail permanent 'Psychiatrie' du 12 décembre 2013 concernant un enregistrement commun dans les soins de santé mentale ;

Vu la mission donnée à la Conférence interministérielle (CIM) Santé publique du 24 juin 2013 de discuter de la mise en œuvre du principe d'un enregistrement commun pour toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale (SSM), d'élaborer un plan à étapes en la matière et de faire une proposition à la CIM suivante ;

Considérant que la CIM Santé publique du 30 mars 2015 insiste pour que l'on élabore un ensemble de données minimales en vue d'un enregistrement commun au sein de tous les établissements travaillant dans le secteur de la santé mentale et charge le GTIC 'Taskforce SSM' de poursuivre l'élaboration de cet ensemble de données minimales et lui demande de soumettre pour la fin 2015 une proposition d'enregistrement commun à la CIM Santé publique.

PROTOCOLAKKOORD VAN DE MINISTERS, DIE  
DE VOLKSGEZONDHEID ONDER HUN  
BEVOEGDHEDEN HEBBEN, MET BETREKKING  
TOT DE VASTSTELLING VAN EEN MINIMALE  
DATASET VOOR EEN GEMEENSCHAPPELIJKE  
REGISTRATIE IN ALLE INSTELLINGEN, ACTIEF  
ROND GEESTELIJKE GEZONDHEID

Gelet op de respectievelijke bevoegdheden waarover de Federale Staat en de in artikel 128, 130 en 135 van de Grondwet bedoelde overheden, op het vlak van het gezondheidsbeleid beschikken;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (NRZV) van 8 november 2012 m.b.t. de aanzet tot een vernieuwde minimale registratie in de ggz-voorzieningen;

Gelet op het advies van de NRZV van 14 maart 2013 inzake de Minimale Psychiatische Gegevens;

Gelet op het advies van de permanente werkgroep psychiatrie van 12 december 2013 m.b.t. een gemeenschappelijke registratie in de geestelijke gezondheidszorg

Gelet op de opdracht van de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid van 24 juni 2013 om het principe van een gemeenschappelijke registratie te realiseren voor alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg (ggz) te bespreken, een stappenplan uit te werken en aan de volgende IMC een voorstel te doen;

Gelet op het feit dat de IMC Volksgezondheid van 30 maart 2015 er op aandringt dat een minimale dataset voor een gemeenschappelijke registratie in alle instellingen, actief rond geestelijke gezondheid zou worden uitgewerkt en de ikw 'taskforce ggz' belast met de verdere uitwerking van bedoelde minimale dataset en hen de opdracht geeft om voor het einde van 2015 een voorstel van gemeenschappelijke registratie aan de IMC Volksgezondheid voor te leggen.

Considérant que cet enregistrement commun par toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale pourra soutenir la mise au point d'une politique de santé pour ce qui concerne:

- L'établissement des besoins des établissements psychiatriques ;
- La définition des normes d'agrément sur le plan qualitatif et quantitatif ;
- L'organisation du financement des établissements psychiatriques, y compris du contrôle de la bonne utilisation des deniers publics ;
- La définition d'une politique à partir de données épidémiologiques ;
- La comparaison des soins de santé mentale en Belgique et dans d'autres pays, notamment en fournissant des données à certaines organisations internationales ;
- L'appui à la recherche scientifique en matière de soins de santé mentale.

Eu égard aux motifs et principes de base précités, les parties signataires se déclarent d'accord sur le principe de l'acceptation de l'ensemble de données minimales visé au point 4 "Contenu de l'enregistrement commun dans le secteur des soins de santé mentale" de l'avis du groupe de travail permanent « Psychiatrie » du 12 décembre 2013 (repris ci-joint) en guise d'enregistrement commun, par toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale.

L'enregistrement des HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) en ce qui concerne le profil de risque des patients et de l'échelle CANSAS (Camberwell Assessment of Need short appraisal) en ce qui concerne les besoins en soins des patients ne fait toutefois pas partie de l'enregistrement commun obligatoire.

Mais les autorités concernées s'engagent à choisir l'outil HoNOS lorsqu'elles souhaiteront enregistrer le profil de risque des patients et l'échelle CANSAS lorsqu'elles souhaiteront enregistrer les besoins en soins des patients.

Overwegende dat deze gemeenschappelijke registratie, door alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg, de ontwikkeling van een gezondheidsbeleid kan ondersteunen, voor wat betreft:

- De vaststelling van de behoeften aan psychiatrische voorzieningen;
- De omschrijving van de kwalitatieve en kwantitatieve erkenningsnormen;
- De organisatie van de financiering van de psychiatrische voorzieningen met inbegrip van de controle op het goede gebruik van overheidsmiddelen;
- Het uitstippelen van een beleid op basis van epidemiologische gegevens;
- Het vergelijken van de geestelijke gezondheidszorg in België en in andere landen, in het bijzonder door het aanleveren van gegevens aan internationale organisaties;
- Het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek inzake geestelijke gezondheidszorg

Op grond van voorgaande motieven en uitgangspunten, verklaren alle ondertekenende partijen zich akkoord met het principe om de minimale dataset, zoals vermeld in punt 4. "Inhoud van de gemeenschappelijke registratie in de ggz" van het advies van de permanente werkgroep psychiatrie van 12 december 2013 (die in bijlage wordt toegevoegd) te aanvaarden als gemeenschappelijke registratie, door alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg.

De registratie van HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) m.b.t. het risicoprofiel van de patiënten en van de CANSAS-schaal (Camberwell Assessment of Need short appraisal) m.b.t. de zorgnoden van patiënten behoort echter niet tot de verplichte gemeenschappelijke registratie.

Wel verbinden de betrokken overheden er zich toe om te opteren voor het HoNOS-instrument wanneer zij het risicoprofiel van de patiënten wensen te registreren en voor de CANSAS-schaal wanneer ze zorgnoden van patiënten wensen te registreren.

Pour le codage de l'enregistrement commun, on utilisera le système de classification validé au niveau international ICD10 ou l'une de ses versions ultérieures.

Tous les établissements travaillant dans le secteur des soins de santé mentale sont censés participer à cet enregistrement commun.  
Les autorités concernées s'engagent à intégrer cette obligation dans leur réglementation respective.

**21 MARS 2016**

Voor de codering van de gemeenschappelijke registratie zal gebruik gemaakt worden van het internationaal gevalideerde classificatiesysteem ICD10 of één van de volgende versies.

Alle voorzieningen die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg worden geacht om deel te nemen aan deze gemeenschappelijke registratie.  
De betrokken overheden engageren zich om deze verplichting te integreren in hun respectievelijke regelgeving.

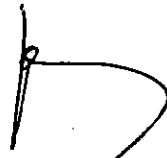
**21 MAART 2016**

Pour l'Etat fédéral,  
Voor de Federale Staat,



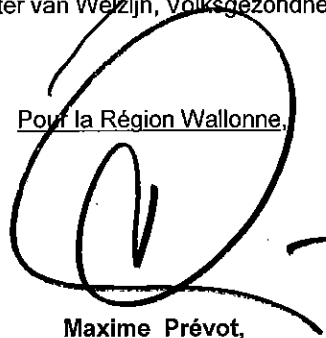
**Maggie De Block,**  
Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique  
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest,



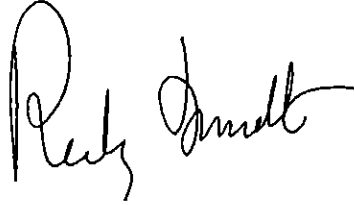
**Jo Vandeurzen,**  
Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

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,



**Aida 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,

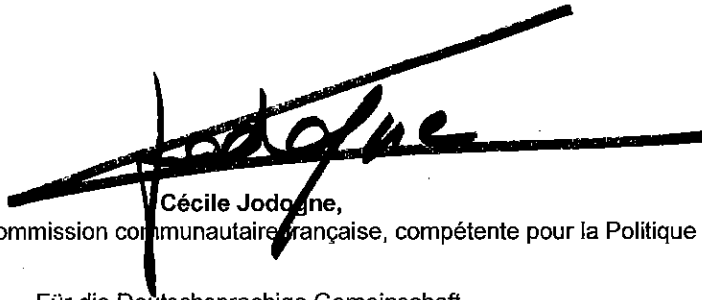


**Didier Gosuin,**  
Ministre, Membre du Collège réuni, compétent pour la politique de la Santé, les Finances, le Budget, la  
Fonction publique, le Patrimoine et les Relations extérieures



**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