



**CAD/2022/AVIS-3**

**RvT/2022/ADVIES-3**

**12/06/2022**

**Avis du Conseil de l'Art Dentaire  
concernant le dossier électronique  
du patient dans le cadre de la loi du  
22 avril 2019 relative à la qualité de  
la pratique des soins de santé**

**Advies van de Raad van de  
Tandheelkunde met betrekking tot  
elektronisch patiëntendossier in het  
kader van de wet van 22 april 2019  
inzake de kwaliteitsvolle  
praktijkvoering in de  
gezondheidszorg**

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée, 5/2 – 1210 Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan, 5/2 – 1210 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)



CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé	Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12
	RvT/2022/ADVIES-3

#### CONTEXTE :

Le Ministre Frank Vandenbroucke, Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique demande l'avis, du Conseil de l'Art Dentaire (CAD) concernant le 'Dossier Electronique du Patient' (DEP).

Dans sa demande d'avis, Monsieur le Ministre fait référence à la Loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé et les étapes qui restent à franchir pour la mise en place de nouveaux outils qui sont encore à l'état de projet. Parmi lesquels, le '**dossier électronique du patient**'. Le Ministre souhaite que l'élaboration de ce dossier soit réalisé en concertation avec les prestataires de soins dont les praticiens de l'Art dentaire. Pour cette raison, le Ministre demande l'avis du Conseil de l'Art dentaire sur le 'dossier électronique du patient'.

La Loi Qualité stipule ce qui suit :

Section 11. - Dossier du patient

*Art 33. Le professionnel des soins de santé mentionne, le cas échéant et dans les limites de sa compétence, au moins les informations suivantes dans le dossier de patient :*

- 1° l'identification du patient par son numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS), son nom, son sexe, sa date de naissance, son adresse, ses numéros de téléphone et ses adresses électroniques,*
- 2° l'identification du médecin généraliste du patient;*
- 3° l'identification personnelle du professionnel des soins de santé et, le cas échéant, celle du référent et des professionnels des soins de santé qui est/sont également intervenus dans les soins de santé dispensés;*
- 4° le motif du contact ou la problématique au moment de la consultation ;*
- 5° les antécédents personnels et familiaux;*
- 6° les résultats d'examens tels que des examens cliniques, radiologiques, biologiques, fonctionnels et histo-pathologiques ;*
- 7° le compte-rendu des entretiens de concertation avec le patient, d'autres professionnels des soins de santé ou des tiers ;*
- 8° les attestations, rapports ou avis reçus du patient ou de tiers;*

#### CONTEXT:

Minister Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, vraagt het advies van de Raad van de Tandheelkunde (RvT) over het 'Elektronisch Patiëntendossier' (EPD).

De minister verwijst in zijn adviesaanvraag naar de Wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg en de stappen die nog genomen moeten worden voor de implementatie van nieuwe instrumenten die zich nog in de projectfase bevinden, waaronder het '**elektronisch patiëntendossier**'. De minister wil dat dit dossier in overleg met de zorgverleners, waaronder de tandheelkundigen, wordt uitgewerkt. Daarom vraagt de Minister het advies van de Raad van de Tandheelkunde over het 'elektronisch patiëntendossier'.

De kwaliteitswet bepaalt het volgende:

Afdeling 11. - Patiëntendossier

*Art. 33. De gezondheidszorgbeoefenaar neemt in voorkomend geval en binnen zijn bevoegdheid minstens volgende gegevens op in het patiëntendossier:*

- 1° de identificatie van de patiënt door zijn identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ), zijn naam, geslacht, geboortedatum, adresgegevens, telefoonnummers en e-mailadressen;*
- 2° de identificatie van de huisarts van de patiënt;*
- 3° de identificatie van de gezondheidszorgbeoefenaar zelf en in voorkomend geval van de verwijzer en van de gezondheidszorgbeoefenaars die eveneens bij de verstrekte gezondheidszorg tussenkwamen;*
- 4° de reden van het contact of de problematiek bij de aanmelding;*
- 5° persoonlijke en familiale antecedenten;*
- 6° de resultaten van onderzoeken zoals klinische, radiologische, biologische, functionele en histopathologische onderzoeken;*
- 7° de weergave van overleggesprekken met de patiënt, andere gezondheidszorgbeoefenaars of derden;*
- 8° attesten, verslagen of adviezen ontvangen van de patiënt of derden;*

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé	Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12	RvT/2022/ADVIES-3

9° les objectifs de santé et les déclarations d'expression de la volonté reçues du patient;

10° le diagnostic établi par le professionnel des soins de santé concerné;

11° la caractérisation du patient telle que visée à l'article 12 ;

12° l'aperçu chronologique des soins de santé dispensés avec indication du type et de la date ;

13° l'évolution de l'affection si cela est pertinent ;

14° les renvois vers d'autres professionnels des soins de santé, services ou tiers;

15° les médicaments et les produits de santé pré, péri- et postopératoires, y compris le schéma de médication ;

16° les complications qui nécessitent un traitement complémentaire ;

17° en cas d'hospitalisation du patient, si le professionnel des soins de santé le juge pertinent, une note Journalière d'évaluation de l'état de santé du patient;

18° la mention qu'en application des articles 7, § 2, et 8, § 3, de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, des informations ont été communiquées, avec l'accord du patient, à une personne de confiance ou au patient en présence d'une personne de confiance et l'identité de cette personne de confiance;

19° la demande expresse du patient de ne pas lui fournir d'informations en application des articles 7, § 3, et 8, § 3, de la loi précitée du 22 août 2002 ;

20° la motivation du fait de ne pas divulguer des informations au patient en application de l'article 7, § 4, de la loi précitée du 22 août 2002 ;

21° la demande du patient en application de l'article 9, § 2, de la loi précitée du 22 août 2002 de se faire assister par une personne de confiance désignée par lui ou d'exercer son droit de consultation par l'entremise de celle-ci ainsi que l'identité de cette personne de confiance ;

22° la motivation du rejet total ou partiel de la demande d'un représentant du patient visant à obtenir la consultation ou une copie du dossier de patient en application de l'article 15, § 1er, de la loi précitée du 22 août 2002 ;

23° la motivation de la dérogation à la décision prise par un représentant du patient application de l'article 15, §2, de la loi précitée du 22 août 2002.

9° de gezondheidsdoelen en de wilsverklaringen ontvangen van de patiënt;

10° de diagnose vastgesteld door de betrokken gezondheidszorgbeoefenaar;

11° de karakterisatie van de patiënt als bedoeld in artikel 12;

12° het chronologisch overzicht van de verstrekte gezondheidszorg met opgave van type en datum;

13° de evolutie van de aandoening indien pertinent;

14° de doorverwijzingen naar andere gezondheidszorgbeoefenaars, diensten of derden;

15° de pre-, peri- en postoperatieve geneesmiddelen en gezondheidsproducten inclusief het medicatieschema;

16° verwickelingen die een bijkomende behandeling vergen;

17° bij opname van de patiënt in een ziekenhuis, indien de gezondheidszorgbeoefenaar dat pertinent acht, een dagelijkse evaluatienota van de gezondheidstoestand van de patiënt;

18° de vermelding dat in toepassing van de artikelen 7, § 2, en 8, § 3, van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, informatie, met akkoord van de patiënt, werd meegedeeld aan een vertrouwenspersoon of aan de patiënt in aanwezigheid van een vertrouwenspersoon evenals de identiteit van deze vertrouwenspersoon;

19° het verzoek van de patiënt dat informatie niet aan hem wordt verstrekt in toepassing van de artikelen 7, § 3, en 8, § 3, van voornoemde wet van 22 augustus 2002;

20° de motivering voor het onthouden van informatie aan de patiënt in toepassing van artikel 7, § 4, van voornoemde wet van 22 augustus 2002;

21° het verzoek van de patiënt in toepassing van artikel 9, § 2, van voornoemde wet van 22 augustus 2002 om zich te laten bijstaan door of zijn inzagerecht uit te oefenen via een door hem aangewezen vertrouwenspersoon evenals de identiteit van deze vertrouwenspersoon;

22° de motivering van de gehele of gedeeltelijke weigering van inzage in of afschrift van het patiëntendossier aan een vertegenwoordiger van de patiënt in toepassing van artikel 15, § 1, van voornoemde wet van 22 augustus 2002;

23° de motivering van de afwijking van de beslissing van een vertegenwoordiger van de patiënt in

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé	Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12	RvT/2022/ADVIES-3

*Le Roi peut préciser les informations visées à l'alinéa 1er.*

*Art 34. À partir d'une date à fixer par le Roi par arrêté délibéré en Conseil des ministres, le professionnel des soins de santé tient à jour le dossier du patient et le conserve sous une forme électronique. Le Roi peut fixer une date distincte pour les différents professionnels des soins de santé.*

La liste définie par la Loi couvre une partie des besoins des professions de santé. Il est demandé au Conseil d'identifier les données non indiquées dans la loi afin de les intégrer, si nécessaire, dans le dossier électronique du patient. L'objectif est de répondre aux besoins non rencontrés.

La demande d'avis pose deux grandes questions et comporte deux parties :

- a) Savoir si, outre les dispositions de l'art. 33, d'autres données, indispensables ou utiles, doivent figurer dans le dossier patient informatisé ?
- b) Les conditions indispensables permettant de rendre un dossier électronique obligatoire.

Cette demande d'avis a été traitée à la réunion du Conseil de l'Art dentaire du 19.04.2022. Les collaborateurs du SPF chargés de ce projet ont été invités à présenter les objectifs de ce projet et à répondre aux questions du Conseil. Suite à cette discussion, le Conseil a rendu un avis.

#### AVIS DU CONSEIL DE L'ART DENTAIRE

Le Conseil considère que, pour ce projet, la construction d'une cohérence doit se faire non seulement en fonction des besoins mais aussi sur la base des outils déjà existants.

*toepassing van artikel 15, § 2, van voornoemde wet van 22 augustus 2002.*

*De Koning kan de in het eerste lid bedoelde gegevens preciseren.*

*Art. 34. Vanaf een door de Koning bij een in Ministerraad overlegd besluit vast te stellen datum houdt de gezondheidszorgbeoefenaar het patiëntendossier bij en bewaart het in elektronische vorm. De Koning kan voor de verschillende gezondheidszorgbeoefenaars een afzonderlijke datum bepalen.*

Deze bij wet vastgestelde lijst dekt een deel van de behoeften van de beroepsbeoefenaars. Er wordt aan de Raad gevraagd om de gegevens die niet in de wet vermeld worden in kaart te brengen om ze, indien nodig, in het elektronisch patiëntendossier te integreren. Het doel is om tegemoet te komen aan behoeften die nog niet worden ingevuld.

De adviesaanvraag stelt twee belangrijke vragen en bestaat uit twee delen:

- a) Namelijk, of er naast de bepalingen van art. 33 nog andere noodzakelijke en/of nuttige gegevens in het elektronisch patiëntendossier moeten worden opgenomen?
- b) Wat de noodzakelijke voorwaarden zijn om de verplichting naar een elektronisch dossier mogelijk te maken.

Deze adviesaanvraag werd besproken tijdens de vergadering van de Raad van de Tandheelkunde van 19.4.2022. De medewerkers van de FOD die voor dit project verantwoordelijk zijn, werden uitgenodigd om de doelstellingen van dit project voor te stellen en de vragen van de Raad te beantwoorden. Naar aanleiding van deze bespreking heeft de Raad een advies uitgebracht.

#### ADVIES VAN DE RAAD VOOR TANDHEELKUNDE

De Raad is van mening dat er in het kader van dit project niet alleen op basis van de behoeften, maar ook op basis van de reeds bestaande instrumenten voor samenhang moet worden gezorgd.

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé	Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12	RvT/2022/ADVIES-3

Les points d'attention mis en exergue par le Conseil sont les suivants :

1. Remarques par rapport à la section 11 de la Loi 'Qualité'

Art 33.

1° : Tous les patients n'ont pas de NISS.

Le patient peut refuser de communiquer certaines informations tels un numéros de téléphone, de GSM, adresse électronique, etc. Le praticien ne peut être tenu responsable de ce refus mais doit pouvoir enregistrer ce refus.

2° : Idem

3° : Les lettres de renvoi doivent figurer dans le DEP. Les communications avec les autres praticiens ainsi qu'avec les hôpitaux doivent être digitalisées et transmises via eHealth. Le registre des pratiques (Loi Qualité) est nécessaire pour ces communications en y spécifiant tant les praticiens individuels que les services hospitaliers et les cabinets de groupe.

5° et 6° : seuls les éléments relevant de l'Art dentaire doivent être mentionnés dans le DEP.

8° : idem que 3°.

15° : Le Conseil attend avec impatience que le schéma de médication soit accessible pour les praticiens de l'Art dentaire.

2. Interopérabilité:

Le Conseil met l'accent sur le partage des données entre praticiens de l'Art dentaire et pose la question du transfert du dossier patient dans les cas suivants : Comment partager ou transmettre ces données avec un praticien reprenneur du dossier ?

- En cas de maladie
- En cas de pension
- En cas de cessation d'activité
- Dans un cabinet de groupe

Le Conseil s'interroge également sur l'absence actuelle d'un cadre définissant les modalités de stockage et du traitement des données. Il estime que 'la portabilité' (les modalités de transmission et échange) des données doit être encadrée par des règles claires. Il s'interroge sur la faisabilité de la

De aandachtspunten van de Raad zijn de volgende:

1. Opmerkingen met betrekking tot afdeling 11 van de 'Kwaliteitswet'

Art. 33.

1°: Niet alle patiënten hebben een INSZ-nummer.

De patiënt kan weigeren om bepaalde informatie mee te delen, zoals telefoonnummer, gsm-nummer, e-mailadres, enz. De beroepsbeoefenaar kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor deze weigering, maar moet dit wel kunnen registreren.

2°: Idem

3°: De verwijfsbrieven moeten in het EPD worden opgenomen. Communicatie met andere beroepsbeoefenaars en met ziekenhuizen moet digitaal verlopen via eHealth. Het praktijkregister (Kwaliteitswet) is noodzakelijk voor deze communicatie, waarin zowel individuele beroepsbeoefenaars als ziekenhuisafdelingen en groepspraktijken worden vermeld.

5° en 6°: alleen elementen met betrekking tot tandheelkunde moeten in het EPD worden vermeld.

8°: idem als 3°.

15°: De Raad verheugt zich erop dat het medicatieschema ter beschikking wordt gesteld van de beoefenaars van de tandheelkunde.

2. Interoperabiliteit:

De Raad legt de nadruk op het delen van gegevens tussen beoefenaars van de tandheelkunde, en vraagt hoe het zit met de overdracht van het patiëntendossier in de volgende gevallen:

Hoe deze gegevens delen of overdragen aan een beroepsbeoefenaar die het dossier overneemt?

- In geval van ziekte
- In geval van pensionering
- In geval van stopzetting van de activiteit
- In een groepspraktijk

De Raad heeft ook vragen bij het ontbreken van een kader waarin de wijze van opslag en de verwerking van gegevens wordt omschreven. Hij vindt dat er duidelijke regels moeten zijn met betrekking tot de "overdraagbaarheid" (modaliteiten van overdracht

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé	Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12	RvT/2022/ADVIES-3

conservation du dossier patient durant la période minimale de 30 ans et la période maximale de 50 ans, que ce soit au format papier qu'au format électronique.

### 3. Opérationnalité des outils :

Les logiciels-métier manifestent des faiblesses car la connexion avec certains réseaux de santé n'y est pas implémentée. L'accès à des données intéressantes via un portail web est donc possible, mais pas encore systématiquement via les logiciels-métier.

### 4. Données à intégrer au DEP :

Dans un but de communication et coordination des soins, des informations utiles doivent faire partie du dossier électronique. Le Conseil propose donc que les éléments suivants y soient pris en considération:

- Traçabilité des implants
- Examens radiologiques
- Traçabilité des prothèses

Un Registre Central de Traçabilité (RCT) a été mis en place par l'AFMPS depuis quelques années. Toutefois, les implants dentaires (et leurs accessoires) n'y sont pas encore intégrés. Un système d'encodage des implants dentaires existe mais il n'est pas intégré dans le RCT. Pourtant, il s'agit de fonctionnalités essentielles pour le suivi du patient.

Le Conseil estime qu'un registre central (PACS) des images radiologiques dentaires devrait être intégré dans le DEP et accessible tant aux dentistes traitants qu'au patient.

La traçabilité des prothèses dentaires est assurée par leur Certificat de conformité (CE). Ces Certificats doivent être accessibles dans le DEP.

### 5. BIHR (Belgian Integrated Health Reform):

Le Conseil considère que le projet 'Dossier Electronique du Patient' doit être intégré et cohérent pour que l'outil délivré par le projet ne soit

en uitwisseling) van gegevens. Hij vraagt zich af of het patiëntendossier gedurende minimaal 30 jaar en maximaal 50 jaar kan worden bewaard, op papier dan wel in elektronische vorm.

### 3. Operationaliteit van de instrumenten:

Er zitten nog zwakke punten in de professionele softwareprogramma's omdat de verbinding met een aantal gezondheidsnetwerken er nog niet in is opgenomen. Toegang tot interessante gegevens via een webportaal is dus mogelijk, maar nog niet systematisch via de professionele softwareprogramma's.

### 4. Gegevens die in het EPD moeten worden geïntegreerd:

Met het oog op zorgcommunicatie en -coördinatie moet nuttige informatie in het elektronisch dossier worden opgenomen. De Raad stelt derhalve voor om de volgende elementen hierbij in aanmerking te nemen:

- Traceerbaarheid van implantaten:
- Radiologische onderzoeken
- Traceerbaarheid van prothesen

Het FAGG heeft enkele jaren geleden een Centraal Traceerbaarheidsregister (CTR) opgezet. Tandimplantaten (en hun toebehoren) zijn er echter nog niet in opgenomen. Er bestaat een coderingssysteem voor tandimplantaten, maar dit is niet in het CTR geïntegreerd. Dit zijn evenwel essentiële functies voor de follow-up van patiënten.

De Raad is van oordeel dat er een centraal register (PACS) van tandheelkundige röntgenfoto's in het EPD moet worden opgenomen dat zowel voor de behandelende tandarts als voor de patiënt toegankelijk moet zijn.

De traceerbaarheid van tandprothesen wordt door middel van hun conformiteitscertificaat (CE) gewaarborgd. Deze certificaten moeten toegankelijk zijn in het EPD.

### 5. BIHR (Belgian Integrated Health Reform):

De Raad is van oordeel dat het project betreffende het 'Elektronisch Patiëntendossier' geïntegreerd en coherent moet zijn, zodat het door het project

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE		RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'Art Dentaire concernant le dossier électronique du patient dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé		Advies van de Raad van de Tandheelkunde met betrekking tot elektronisch patiëntendossier in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	
CAD/2022/AVIS-3	2022/06/12	RvT/2022/ADVIES-3	

pas juste un outil de plus. Autrement dit, ce projet doit s'intégrer avec les outils existants pour faciliter la gestion (identification, encodage des données...) et se lier directement aux initiatives mises en place (eHealth) pour mettre les efforts en commun.

Le Conseil demande que le projet 'Dossier Electronique du Patient' soit aligné sur la note BIHR afin de prendre en compte directement les concepts BIHR et ne pas devoir ouvrir deux discussions parallèles.

**L'avis est approuvé par le Conseil le 12/06/2022 par voie électronique**

geleverde instrument niet zomaar een zoveelste instrument is. Met andere woorden, dit project moet in de bestaande instrumenten worden geïntegreerd om het beheer te vergemakkelijken (identificatie, codering van gegevens, ...) en moet rechtstreeks aan bestaande initiatieven (eHealth) gekoppeld worden om de inspanningen te bundelen.

De Raad wil dat het project 'Elektronisch Patiëntendossier' afgestemd wordt op de BIHR-nota, zodat de BIHR-concepten rechtstreeks in aanmerking kunnen worden genomen en er geen twee parallelle discussies gevoerd moeten worden.

**Het advies werd door de Raad goedgekeurd op 12/06/2022 via elektronische weg**

Aurélie SOMER

*Présidente du Conseil de l'Art dentaire*

*Voorzitter van de Raad van de Tandheelkunde*