



eHealth-toepassingen en het gebruik van de Belgische elektronische identiteitskaart

Frank Robben
Administrateur-generaal eHealth-platform
Sint-Pieterssteenweg 375
B-1040 Brussel
E-mail: Frank.Robben@ehealth.fgov.be
Website eHealth-platform: <https://www.ehealth.fgov.be>
Persoonlijke website: www.law.kuleuven.be/icri/frobben

Structuur van de uiteenzetting

1. enkele evoluties in de gezondheidszorg
2. doel van het eHealth-platform
3. uitgangspunten
4. enkele opportuniteiten
5. eHealth-platform als organisatie
6. Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid
7. samenwerkingsplatform en standaarden
8. gebruik van de Belgische elektronische identiteitskaart
9. stand van zaken
10. voordelen voor de patiënten, de zorgverleners en de overheid

1. Enkele evoluties in de gezondheidszorg

- meer chronische zorg i.p.v. louter acute zorg
- zorg op afstand (monitoring, bijstand, raadpleging, diagnose, operatie, ...), o.a. thuiszorg
- multidisciplinaire, transmurale en geïntegreerde zorg
- patiëntcentrische zorg en empowerment van de patiënt
- snel evoluerende kennis => nood aan betrouwbaar, gecoördineerd kennisbeheer en –ontsluiting
- dreiging van te tijdrovende administratieve processen
- degelijke ondersteuning van het gezondheidszorgbeleid en –onderzoek vergt degelijke, geïntegreerde en geanonimiseerde informatie
- grensoverschrijdende mobiliteit

1. Enkele evoluties in de gezondheidszorg

- vermelde evoluties vergen
 - samenwerking en efficiënte en veilige communicatie tussen alle actoren in de gezondheidszorg
 - zorgpaden
 - geoptimaliseerde administratieve processen
 - elektronische netwerken met basisdiensten
 - semantische en technische interoperabiliteitsstandaarden
 - een dienstgerichte ICT-architectuur (Service Oriented Architecture), die flexibele en kostenefficiënte elektronische samenwerking tussen actoren ondersteunt
 - in de architectuur ingebakken waarborgen inzake
 - informatieveiligheid
 - bescherming van de persoonlijke levenssfeer
 - respect van het beroepsgeheim van de zorgverleners

2. Doel van het eHealth-platform

- hoe ?
 - door een goed georganiseerde, onderlinge elektronische dienstverlening en informatie-uitwisseling tussen alle actoren in de gezondheidszorg
 - met de nodige waarborgen op het vlak van de informatie-veiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer
- wat ?
 - optimaliseren van de kwaliteit en de continuïteit van de gezondheidszorgverstrekking
 - optimaliseren van de veiligheid van de patiënt
 - vereenvoudigen van de administratieve formaliteiten voor alle actoren in de gezondheidszorg
 - degelijk ondersteunen van het gezondheidszorgbeleid

3. Uitgangspunten

- geen centrale opslag van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid
- wel veilige elektronische gegevensuitwisseling tussen alle actoren in de gezondheidszorg
- indien de patiënt dit wenst, geleidelijk verwijzing naar plaatsen waar over hem/haar persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid beschikbaar zijn, zonder dat daaruit enige inhoudelijke informatie over de gezondheid kan worden afgeleid
- respect voor en ondersteuning van
 - bestaande lokale of regionale initiatieven inzake elektronische samenwerking in de gezondheidszorg (Vlaamse Overheid, Réseau Santé Wallon, Abrumet, ...)
 - private initiatieven inzake elektronische dienstverlening aan actoren in de gezondheidszorg
- gebruik van het eHealth-platform is facultatief, niet verplicht

3. Uitgangspunten

- bijzondere aandacht voor informatieveiligheid en bescherming van de persoonlijke levenssfeer, o.a. door
 - vercijfering van uitgewisselde persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid tussen de verzender en de bestemming (het eHealth-platform kan de uitgewisselde gezondheidsgegevens niet zien !)
 - zeer doorgedreven preventieve toegangscontrole
 - door de bepaling
 - welke soorten zorgverleners/ zorginstellingen
 - in welke situaties mededeling kunnen krijgen
 - van welke soorten gegevens
 - over welke soorten patiënten
 - en over welke periodes
 - door de beschikbaarheid van een systeem dat toelaat de toegangscontrole efficiënt en preventief uit te voeren (zie lager: systeem voor gebruikers- en toegangsbeheer)
 - persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid kunnen over het eHealth-platform slechts worden uitgewisseld mits machtiging in wet, door Afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité of door de patiënt

3. Uitgangspunten

- onverkorte toepassing van de wetgeving inzake
 - de bescherming van de persoonlijke levenssfeer
 - het beroepsgeheim
 - de rechten van de patiënt
 - de uitoefening van de geneeskunst
- beheer van het platform door vertegenwoordigers van de onderscheiden actoren in de gezondheidszorg
- controle op de veilige werking van het eHealth-platform en machtiging van uitwisselingen van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid door de Afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité, bestaande uit
 - 2 personen van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer (die niet betrokken zijn bij het operationeel beheer van het eHealth-platform)
 - 4 geneesheren aangewezen door de Kamer van Volksvertegenwoordigers

3. Uitgangspunten

- respect voor de therapeutische vrijheid van de zorgverleners
- het eHealth-platform wijzigt niet de inhoudelijke taakverdeling tussen de onderscheiden actoren in de gezondheidszorg
- het eHealth-platform voert zelf geen studies uit op het vlak van de gezondheidszorg en verstrekt geen inhoudelijke beleidsondersteuning op het vlak van de gezondheidszorg
- hergebruik van de know how van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid inzake de organisatie van elektronische gegevensuitwisseling
- het eHealth-platform beschikt evenwel voor de aanlevering van de basisdiensten over een eigen ICT-infrastructuur, die gescheiden is van deze van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid

4. Enkele opportuniteiten

- elektronische toegang door zorgverleners/ zorginstellingen tot de relevante gegevens bewaard in zorgdossiers bij andere zorgverleners/zorginstellingen
- vereenvoudiging en informatisering van de administratieve formaliteiten van zorgverleners en zorginstellingen
 - elektronische toegankelijkheid voor de zorgverleners en de zorginstellingen tot de verzekeraarstoestand in de ziekteverzekering en tot andere relevante administratieve informatie over de patiënt
 - gecoördineerde en eenmalige inzameling, over de onderscheiden overheidsdiensten, overheidsniveaus en ziekenfondsen heen, van de informatie nodig voor
 - het bekomen van de toelating tot terugbetaling van bepaalde zorgen
 - beleids- en onderzoeksondersteuning

4. Enkele opportuniteiten

- aanmaak van juridisch geldige, elektronische zorgvoorschriften met een minimale administratieve last en met waarborg van de vrije keuze van de zorgverlener door de patiënt
 - binnen zorginstellingen
 - ambulant
- elektronische doorverwijzing van patiënten tussen zorgverleners/zorginstellingen
- het ter beschikking stellen van gecodeerde of geanonimiseerde informatie aan de actoren in de gezondheidszorg, aan beleidsvoerders en aan onderzoekers

5. eHealth-platform als organisatie

- opdrachten
 - ontwikkelen van een **visie** en een **strategie** voor een effectieve, efficiënte en goed beveiligde elektronische dienstverlening en informatie-uitwisseling in de gezondheidszorg, met respect voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en in nauw overleg met de onderscheiden openbare en private actoren in de gezondheidszorg
 - vastleggen van nuttige ICT-gerelateerde functionele en technische **normen, standaarden, specificaties en basisarchitectuur** voor een inzet van de ICT ter ondersteuning van deze visie en strategie
 - nagaan of softwarepakketten voor het beheer van elektronische patiëntendossiers voldoen aan de vastgelegde ICT-gerelateerde functionele en technische normen, standaarden en specificaties, en het **registreren van** deze **softwarepakketten**

5. eHealth-platform als organisatie

- opdrachten
 - concipiëren, beheren en ontwikkelen van een **samenwerkingsplatform** voor de veilige elektronische gegevensuitwisseling met de **bijhorende basisdiensten** (zie lager)
 - **afspreken** van een **taakverdeling** inzake de inzameling, validatie, opslag en terbeschikkingstelling van gegevens die over het samenwerkingsplatform worden uitgewisseld en van de **kwaliteitsnormen** waaraan deze gegevens dienen te voldoen, en het verifiëren van de naleving van deze kwaliteitsnormen
 - bevorderen en coördineren van de verwezenlijking van **programma's en projecten** die de visie en strategie uitvoeren en gebruik maken van het samenwerkingsplatform en/of de bijhorende basisdiensten

5. eHealth-platform als organisatie

- opdrachten
 - beheren en coördineren van de ICT-gerelateerde aspecten van **gegevensuitwisseling** in het kader van **elektronische patiëntendossiers** en **elektronische medische voorschriften**
 - optreden als **onafhankelijke trusted third party** (TTP) voor het **coderen en anonimiseren** van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid **voor bepaalde, in de wet opgesomde instanties** ter ondersteuning van het wetenschappelijk onderzoek en het beleid
 - **motor** zijn van nodige **veranderingen** voor de uitvoering van de visie en strategie
 - organiseren van de **samenwerking met andere overheidsinstanties** die belast zijn met de coördinatie van de elektronische dienstverlening

5. eHealth-platform als organisatie

■ organen

- Beheerscomité bestaande uit
 - 7 vertegenwoordigers van de zorgverleners en zorginstellingen, aangeduid door de vertegenwoordigers van de zorgverleners en de zorginstellingen in het Verzekeringscomité van het RIZIV
 - 7 vertegenwoordigers van de ziekenfondsen
 - 7 vertegenwoordigers van de overheidsdiensten met bevoegdheden inzake gezondheidszorg: FOD Volksgezondheid, RIZIV, FOD Sociale Zekerheid, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
 - vertegenwoordigers van de Ministers van Volksgezondheid, Sociale Zaken, Informatisering en Begroting
 - vertegenwoordigers van de Ordes van Geneesheren en Apothekers en van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, met raadgevende stem
- Overlegcomité met werkgroepen: vertegenwoordigers van alle relevante stakeholders en experts, voorgezeten door een arts

6. Sectoraal Comité

- opgericht in de schoot van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer (CBPL)
- 2 afdelingen: sociale zekerheid en gezondheid
- afdeling gezondheid bestaat uit
 - 2 vertegenwoordigers van de CBPL
 - 4 geneesheren aangewezen door de Kamer van Volksvertegenwoordigers
- taken
 - verstrekken van machtigingen tot (elektronische) uitwisseling van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid, buiten de gevallen waarin dit is toegelaten bij wet
 - vaststellen van organisatie en policies inzake informatieveiligheid bij de verwerking van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid
 - verstrekking van adviezen en aanbevelingen inzake informatieveiligheid bij de verwerking van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid
 - behandeling van klachten inzake inbreuken op informatieveiligheid bij de verwerking van persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid

7. Samenwerkingsplatform en standaarden

- gebruik van bestaande netwerkinfrastructuur (internet, Carenet, extranetten, FedMAN, ...) met end-to-end vercijfering van de persoonsgegevens m.b.t. de gezondheid (concept van virtuele private netwerken (VPN))
- door het eHealth-platform op eigen ICT-infrastructuur aangeboden basisdiensten
 - portaalomgeving met o.a. een content management system en een zoekmotor
 - geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer
 - beheer van loggings
 - persoonlijke elektronische brievenbus voor elke zorgverlener
 - elektronische datering (time stamping)
 - codering en anonimisering voor bepaalde, in de wet vermelde instanties
 - systeem voor end-to-end vercijfering
 - coördinatie van elektronische deelprocessen
 - verwijzingsrepertorium (wat, over wie, waar)

7. Samenwerkingsplatform en standaarden

- zoveel mogelijk uitwisseling aan de hand van gestructureerde elektronische berichten van toepassing tot toepassing
- zoveel mogelijk uitwisseling op basis van open standaarden of, op zijn minst, open specificaties om afhankelijkheid van één of een beperkt aantal leveranciers te voorkomen

8. Gebruik elektronische identiteitskaart

- elektronische identiteitskaart kan worden gebruikt voor
 - elektronische identificatie en authenticatie van de identiteit van de houder (zorgverlener of patiënt)
 - elektronische handtekening van de houder (zorgverlener of patiënt)
- wel nog nood aan
 - een oplossing voor de elektronische identificatie en authenticatie van de identiteit van de personen die geen houder zijn van een elektronische identiteitskaart (bvb. personen die niet in de Belgische bevolkingsregisters ingeschreven zijn, kinderen jonger dan 12 jaar, ...)
 - aanvullingen voor een volledig, geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer, bvb.
 - verificatie van relevante kenmerken van een persoon
 - verificatie van een mandaat tussen een rechtspersoon of natuurlijke persoon waarop een elektronische dienst betrekking heeft en de persoon die deze dienst gebruikt
 - autorisaties tot het gebruik van de diensten

8. Gebruik elektronische identiteitskaart

- elektronische identiteitskaart kan niet gebruikt worden
 - voor vercijfering van persoonsgegevens => studie aan de gang omtrent alternatieven
 - in gevallen waarin het gebruik ervan functioneel niet haalbaar is (bvb. elektronisch voorschrift in zorginstellingen) => uitbouw van alternatieven

8. Gebruikers- en toegangsbeheer

- doel
 - waarborgen dat enkel toegangsgerechtigde zorgverleners/zorginstellingen toegang krijgen
 - tot die persoonsinformatie waartoe zij toegang mogen hebben overeenkomstig de wet, de machtigingen van de Afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité en/of de toestemming van de patiënt
 - en m.b.t. de patiënten waarover zij de betrokken persoonsinformatie nodig hebben voor de zorgverstrekking

8. Gebruikers- en toegangsbeheer

■ vereisten

- beheer van toegangsautorisaties met aanduiding
 - welke zorgverlener/zorginstelling/toepassing
 - in welke hoedanigheid
 - in welke situatie toegang mag hebben
 - tot welke soorten gegevens
 - m.b.t. welke patiënten
 - over welke periode
- identificatie en authenticatie van de identiteit van de zorgverlener
- on-line verificatie van de hoedanigheid van de zorgverlener
- eventueel on-line verificatie van het mandaat van de gebruiker om op te treden namens een zorgverlener/ zorginstelling
- identificatie van de patiënt
- authenticatie van de identiteit van de patiënt, behalve
 - indien er een vaste zorgrelatie geregistreerd is tussen de zorgverlener/zorginstelling en de patiënt
 - in noodgevallen

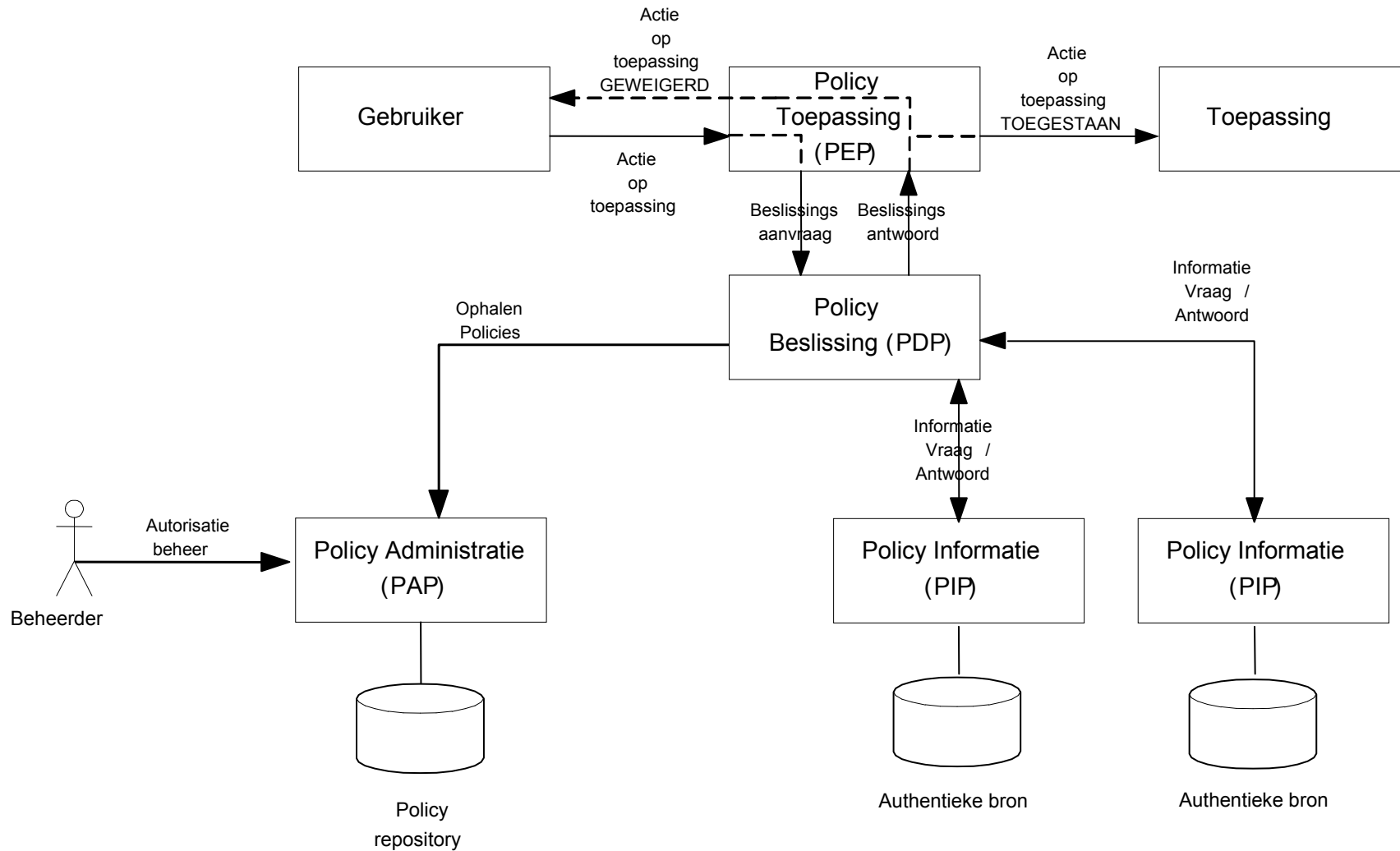
8. Gebruikers- en toegangsbeheer

- uitgewerkte organisatie
 - de autorisatie tot gebruik van een toepassing wordt verstrekt door de aanbieder van de dienst, indien nodig mits een machtiging door de Afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité of van de patiënt
 - de conformiteit van een concrete vraag om toegang met de toegangsautorisaties wordt preventief gevalideerd, bij transmurale uitwisseling van persoonsgegevens onder coördinatie van het eHealth-platform
 - alle toegangen worden elektronisch gelogd op het niveau van de gebruiker om in geval van klachten achteraf te kunnen nagaan of de toegang rechtmatig was (enkel wie-wat-wanneer, geen inhoud)
 - de toegang tot de loggings is strikt beveiligd: ze kunnen enkel geraadpleegd worden door specifiek daartoe gemachtigde controle-instanties

8. Gebruikers- en toegangsbeheer

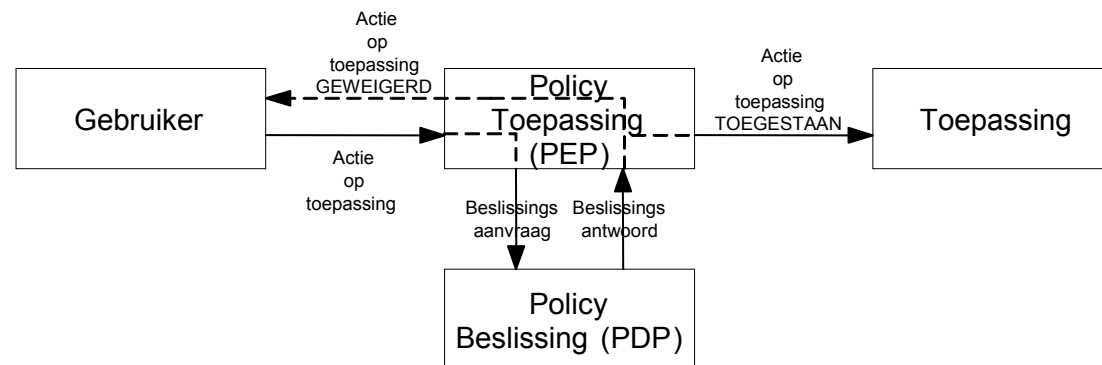
- uitgewerkte organisatie
 - de authenticatie van de identiteit van de zorgverlener geschiedt in functie van het vereiste beveiligingsniveau door
 - de elektronische identiteitskaart
 - een gebruikersnummer, paswoord en burgertoken
 - een gebruikersnummer en paswoord
 - de verificatie van hoedanigheden en mandaten van de gebruiker geschiedt door een toegang tot gevalideerde authentieke gegevensbanken
 - de authenticatie van de identiteit van de patiënt geschiedt indien nodig aan de hand van diens elektronische identiteitskaart of SIS-kaart
 - het geheel is uitgebouwd via een generiek policy enforcement model

8. Policy Enforcement Model



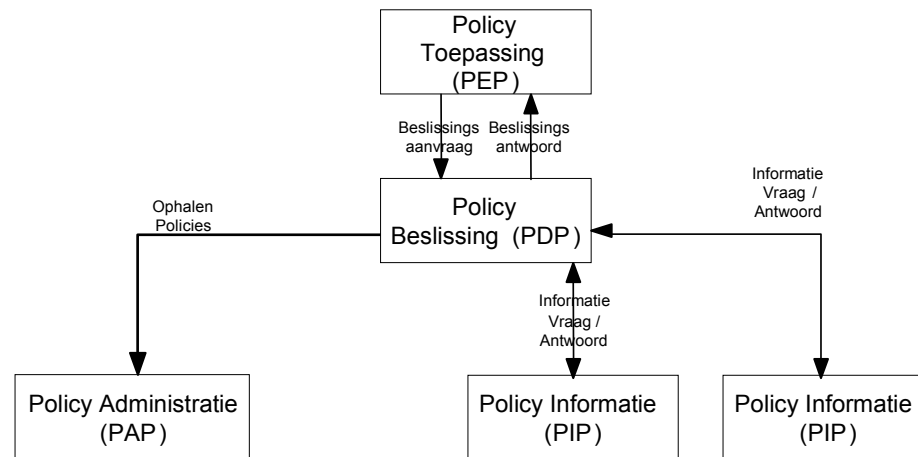
8. Policy Enforcement Point (PEP)

- onderscheppen van de autorisatieaanvraag met alle beschikbare informatie inzake de gebruiker, de gevraagde actie, de resources en de omgeving
- de autorisatieaanvraag doorsturen naar het Policy Decision Point (PDP) en een autorisatiebeslissing afdwingen
- toegang verlenen tot de toepassing en relevante credentials meegeven



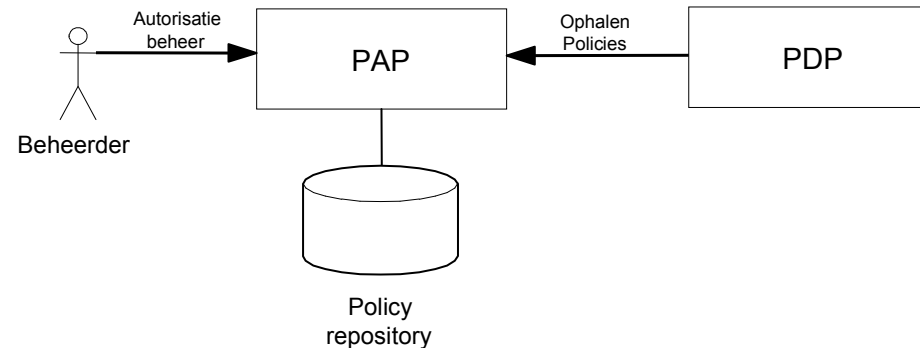
8. Policy Decision Point (PDP)

- op basis van de ontvangen autorisatieaanvraag de passende autorisation policy opzoeken in de Policy Administration Point(s) (PAP)
- de policy evalueren en, zo nodig, de relevante informatie ophalen uit de Policy Information Point(s) (PIP)
- de autorisatiebeslissing (permit/deny/not applicable) nemen en doorsturen naar het PEP



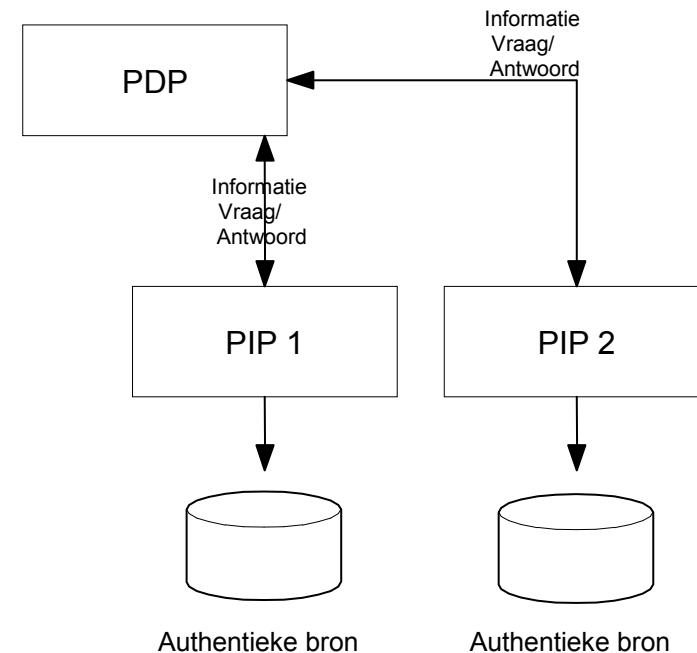
8. Policy Administration Point (PAP)

- omgeving voor het bewaren en beheren van de autorisation policies door de bevoegde perso(o)n(en) aangeduid door de verantwoordelijke voor de toepassing
- ter beschikking stellen van de autorisation policies aan het PDP



8. Policy Information Point (PIP)

- ter beschikking stellen aan het PDP van informatie voor het beoordelen van de autorisation policies (authentieke bronnen met hoedanigheden, mandaten, ...)



8. Elektronisch voorschrift zorginstellingen

- functionele vereisten
 - authenticatie van de identiteit van de voorschrijver
 - verificatie van de hoedanigheid van de voorschrijver
 - vermelding, op het voorschrift, van de voorgeschreven zorgen en van de voorschrijver die verantwoordelijk is voor het voorschrift
 - betrouwbare elektronische datering binnen de 5 minuten na de opstelling van het voorschrift
 - waarborg dat het elektronisch voorschrift na de opstelling en de elektronische datering niet meer onmerkbaar gewijzigd kan worden (waarborg van integriteit)
 - authenticatie van de identiteit en verificatie van de hoedanigheid van de voorschrijver, elektronische datering en waarborg van integriteit moet gebeuren voor elk individueel voorschrift

8. Elektronisch voorschrift zorginstellingen

- functionele vereisten
 - de tijd nodig voor de authenticatie van de identiteit, de verificatie van de hoedanigheid en de waarborg van de integriteit mag niet meer zijn dan $\frac{1}{4}$ seconde per voorschrift
 - eenzelfde voorschrijver moet zonder overhead kunnen switchen tussen meerdere plaatsen van waaruit hij wil voorschrijven
 - onmiddellijke vervanging van een authenticatiemiddel indien onbruikbaar
 - er moet worden vermeden dat zorginstellingen met verschillende systemen voor authenticatie van de identiteit, verificatie van de hoedanigheid, elektronische datering of waarborgen van de integriteit van documenten worden geconfronteerd voor verschillende soorten van processen

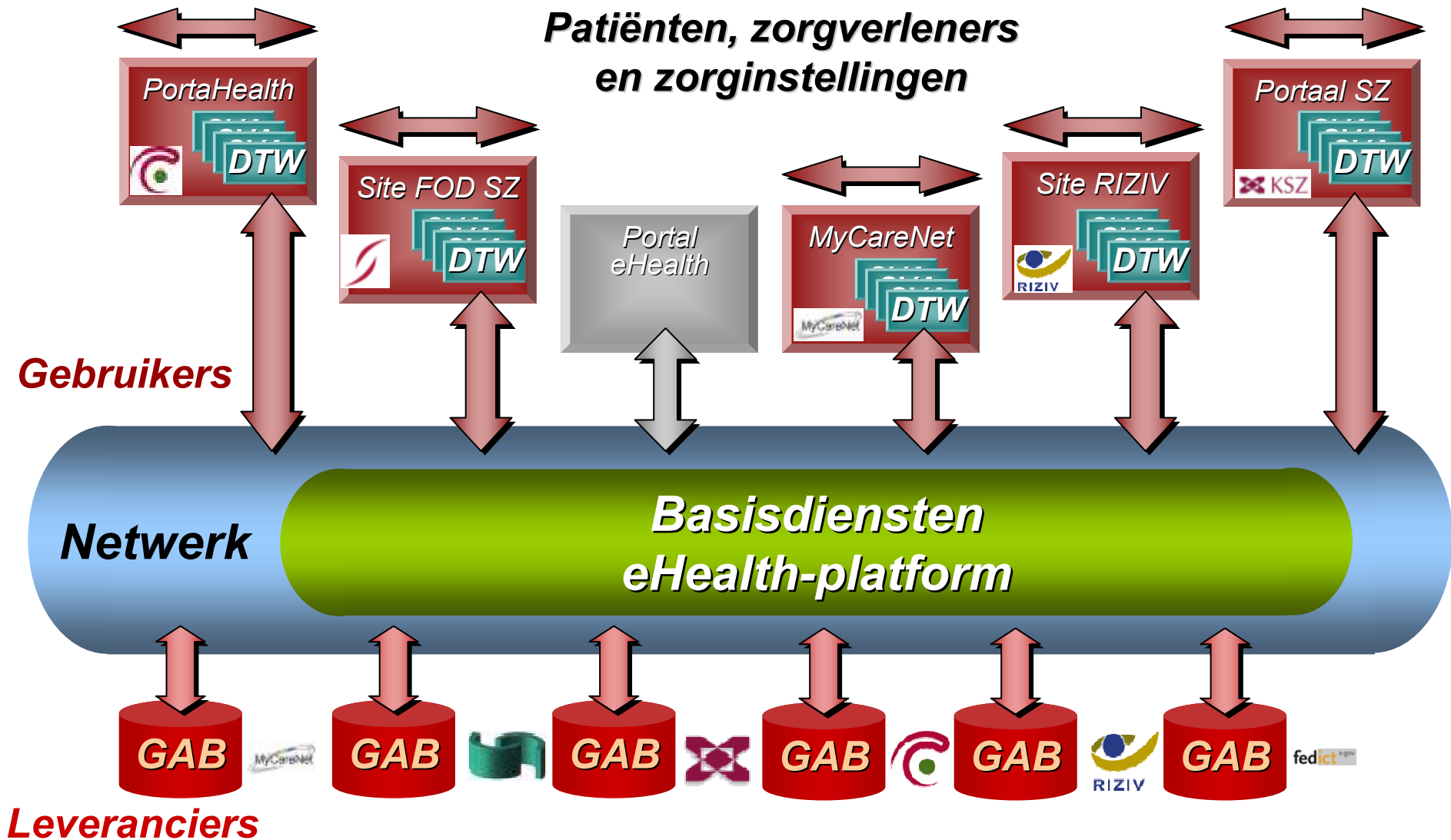
8. Elektronisch voorschrift zorginstellingen

- uitgewerkte oplossing
 - de authenticatie van de identiteit en de verificatie van de hoedanigheid geschiedt lokaal binnen de zorginstelling aan de hand van een systeem dat wordt beschreven in een protocol dat wordt ondertekend door de directie van de zorginstelling en door elke individuele voorschrijver, en dat voldoet aan minimale veiligheidsvoorwaarden vastgelegd in de regelgeving
 - elke voorschrijver is verantwoordelijk voor een voorschrift dat wordt opgesteld onder zijn identiteit, in de mate dat die geauthentiseerd is overeenkomstig het systeem beschreven in het ondertekend protocol
 - de voorschriften worden gehasht
 - de hashingresultaten (dus niet het inhoudelijk voorschrift zelf !) worden door het eHealth-platform getimestampt
 - het oorspronkelijk elektronisch voorschrift en het getimestampte hashingresultaat worden elektronisch bewaard in de zorginstelling voor controledoeleinden

9. Stand van zaken

1. schema van het eHealth-platform
2. bestaande basisdiensten
3. bestaande gevalideerde authentieke bronnen
4. bestaande en in uitbouw zijnde diensten met toegevoegde waarde

9.1. Schema eHealth-platform



9.1. Schema eHealth-platform

- **basisdienst**
 - een dienst ontwikkeld en ter beschikking gesteld door het eHealth-platform, die door de aanbieder van een dienst met toegevoegde waarde kan worden gebruikt bij het ontwikkelen en aanbieden van een dienst met toegevoegde waarde

- **dienst met toegevoegde waarde (DTW)**
 - een dienst die ter beschikking wordt gesteld van de patiënten en/of van de zorgverleners
 - de instantie die instaat voor de ontwikkeling en de terbeschikkingstelling van een dienst met toegevoegde waarde kan hiertoe gebruik maken van de basisdiensten aangeboden door het eHealth-platform

9.1. Schema eHealth-platform

- gevalideerde authentieke bron (GAB)
 - een gegevensbank met informatie waarop het eHealth-platform een beroep doet
 - de beheerder van de gegevensbank is verantwoordelijk voor de beschikbaarheid en de (organisatie van de) kwaliteit van de ter beschikking gestelde informatie

9.2. Bestaande basisdiensten

1. portaalomgeving (<https://www.ehealth.fgov.be>), met o.a.
 - een content management system
 - een zoekmotor
2. geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer
3. beheer van loggings
4. persoonlijke elektronische brievenbus voor elke zorgverlener
5. elektronische datering (time stamping)
6. codering en anonimisering
 - in ontwikkeling
7. systeem voor end-to-end vercijfering
8. coördinatie van elektronische deelprocessen

9.2. Bestaande basisdiensten

The screenshot shows the eHealth portal interface. At the top, there are language options (NL, FR, DE), a search bar, and a .be domain indicator. The main header features the eHealth logo and navigation links for Home and My eHealth. The central content area is divided into several sections:

- Vind een On-line dienst**: A section for finding online services. It includes a dropdown menu for 'Doelgroep' (Target group) with 'Zorgverlener' (Care provider) selected, and a 'Go' button. Below this, a welcome message for the eHealth platform explains its purpose and provides a link for more information.
- Nieuws**: A news section titled 'Goedkeuring van het wetsontwerp door de Kamer en de Senaat (2008/07/31)', detailing the approval of the law for the eHealth platform.
- LOGIN**: A prominent red button for user login, accompanied by a question 'Hoe krijgt u toegang tot eHealth?' (How do you get access to eHealth?).
- eHealth-platform**: A list of navigation links including Missie, Organisatie, Wetgeving, Basisdiensten, Diensten met toegevoegde waarde, Gevalideerde authentieke bronnen, Standaarden, Veelgestelde vragen, and Contact.
- eHealth-portaalsite**: A list of navigation links including Doelgroepen, Toegang tot de eHealth-portaalsite, On-line diensten, and Contact.

At the bottom of the main content area, there are three tabs: 'Zorgverlener' (selected), 'Zorginstelling of -groepering', and 'Andere instelling'. The footer contains copyright information (©2008 eHealth), links for Privacy and Gebruikersreglement, and a 'Powered by Smals' logo.

9.3. Bestaande authentieke bronnen

- kadaster van de zorgverleners
 - beheerder: FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
 - bevat informatie over het diploma en de specialiteit van een zorgverlener geïdentificeerd aan de hand van zijn identificatienummer sociale zekerheid (INSZ)
- gegevensbank met de RIZIV-erkenningen
 - beheerder: RIZIV
 - bevat informatie over de erkenning door het RIZIV van een zorgverlener geïdentificeerd aan de hand van zijn INSZ

9.3. Bestaande authentieke bronnen

- gegevensbank met de personen die gemandateerd zijn om op te treden namens een zorginstelling of een (groepering van) zorgverlener(s)
 - beheerder: deels RSZ (onderdeel gebruikersbeheer ondernemingen), deels FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
 - bevat informatie over welke personen, geïdentificeerd aan de hand van hun INSZ, gemandateerd zijn om namens een zorginstelling of een (vereniging van) zorgverlener(s) welke toepassingen te gebruiken

9.4. Diensten met toegevoegde waarde

- in productie

- invoer in en raadpleging van het Kankerregister (basisdiensten 1, 2 en 3 – vercijfering door systeem eigen aan Kankerregister)
- feedback aan de ziekenhuizen over de door hen geleverde zorgverstrekkingen en de kost ervan (basisdiensten 1, 2 en 3)
- on-line elektronisch bestellen van getuigschriften voor verstrekte hulp en overeenstemmingsstroken voor de zorgverleners (Medattest) (basisdienst 1)
- codering en anonimisering van persoonsgegevens voor het RIZIV (basisdienst 6)
- raadpleging van de wilsbeschikkingen inzake euthanasie (basisdiensten 1, 2 en 3)



9.4. Diensten met toegevoegde waarde

- in test

- elektronische overmaking van facturen derde betaler door verplegers(groeperingen) aan ziekenfondsen (basisdiensten 2, 3 en 4)
- elektronische raadpleging van verzekerbearheid in de ziekteverzekering door verplegers(groeperingen) (basisdiensten 2, 3 en 4)
- invoer in en raadpleging van het gedeeld elektronisch artritisdossier, met inbegrip van elektronische processen voor terugbetaling van anti-TNF-medicatie (Safe – Shared Arthritis File for Electronic use) (basisdiensten 1, 2 en 3)
- invoer in en raadpleging van het register met heup- en knieprothesen (Orthopride – Orthopedic Prosthesis Identification Data) (basisdiensten 1, 2, 3 en later 7 en 8)



9.4. Diensten met toegevoegde waarde

- in test
 - ondersteuning van het elektronisch zorgvoorschrift in ziekenhuizen (basisdienst 5)



9.4. Diensten met toegevoegde waarde

- in ontwikkeling

- verdere elektronische processen voor het beheer van registers over verstrekte zorgen en het bekomen van de toelating tot terugbetaling van bepaalde zorgen (basisdiensten 1, 2, 3, 7 en 8)
 - hartimplantaten
 - ...
- onderlinge uitwisselingen van relevante informatie m.b.t. onderzoeken en behandelingen tussen (regionale en lokale netwerken van) zorginstellingen en/of zorgverleners (basisdiensten 2 en 7)
- platform voor gegevensuitwisseling tussen het Vlaams Agentschap voor Zorg en Gezondheid en de door haar erkende diensten (VESTA) (basisdiensten 1, 2 en 3)
- elektronische geboorte-aangifte (eBirth) (basisdiensten 1, 2 en 3)



9.4. Diensten met toegevoegde waarde

- in ontwikkeling

- elektronisch beheer van wachtdiensten van huisartsen en tandartsen (Medega) (basisdiensten 1, 2 en 3)
- therapeutische projecten
- interactieve website voor Ethische Comités m.b.t. experimenten in België
- elektronische invoer en raadpleging van de evaluatie van de gehandicapten in het informatiesysteem van de FOD Sociale Zekerheid (Medic-e) (basisdiensten 1, 2 en 3)



9.4. Nieuwe aanvragen om ondersteuning

- FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
 - rapportering over MUG-interventies (Smureg)
 - herziening van de toepassing voor het verstrekken van een machtiging tot orgaandonatie (Orgadon)
 - Resident Assessment Instrument (BelRAI)
 - tracering van bloed
- FOD Mobiliteit
 - elektronische mededeling van medische attesten met het oog op het verkrijgen van een rijbewijs

9.4. Nieuwe aanvragen om ondersteuning

- consortium ePrescription (apothekers, artsen en ziekenfondsen)
 - elektronisch voorschrift in de ambulante sector
- Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
 - ontsluiting van een gegevensbank van de geneesmiddelen

10. Voordelen

- voor de patiënt
 - meerwaarde op het vlak van de kwaliteit van de gezondheidszorg en van de veiligheid van de patiënt
 - in bepaalde gevallen, snellere dienstverlening
 - grotere transparantie
- voor de zorgverleners
 - minder administratieve formaliteiten, waardoor beschikbare tijd maximaal kan worden besteed aan zorgverlening
 - betere ondersteuning bij de beroepsuitoefening
 - één aansluiting op een elektronisch platform volstaat voor het gebruik van diverse toepassingen
 - gemakkelijkere doorverwijzingen tussen zorgverleners/zorginstellingen
 - ondersteuning van samenwerking, ook lokaal en regionaal

10. Voordelen

- voor de overheid
 - betere beleidsondersteuning
 - maximale besteding van beschikbare middelen aan zorg i.p.v. aan administratieve formaliteiten

D@nk u !

Vragen ?