

Belgische criteria inzake Effectief gebruik (Belgian Meaningful Use Criteria) voor psychiatrische ziekenhuizen en andere niet-algemene ziekenhuizen

Document history

Version	Date	Author	Description of changes / remarks
0.1	22/08/2016	SPF Santé	Version originale française

Inleiding

Dit document vormt de conclusie van de WG 'Belgian Meaningful Use Criteria for Mental Healthcare Hospitals and other non-general Hospitals'. Het is het resultaat van een overleg met psychiatrische ziekenhuizen en andere niet-algemene ziekenhuizen in het hele land, ziekenhuizen van uiteenlopende omvang en met een uiteenlopende IT-maturiteitsgraad.

Het document moet samen worden gezien en gelezen met de tekst die momenteel wordt opgesteld door de Algemene ziekenhuizen en die 'Belgische criteria inzake effectief/significant gebruik' van een Elektronisch Patiëntendossier (EPD) in een algemeen ziekenhuis beschrijft.

Opzet van deze tekst is, de federale regering een aantal criteria aan te reiken om te bepalen of een psychiatrisch ziekenhuis of een ander niet-algemeen ziekenhuis in aanmerking komt voor overheidsfinanciering omwille van zijn voorbije en toekomstige inspanningen rond de ontwikkeling en invoering van het EPD.

Belangrijke opmerkingen

Het verdient aanbeveling dat de fasen tussen algemene en psychiatrische ziekenhuizen op elkaar worden afgestemd. De tijdslijn voor de volgende fasen is dan ook identiek aan die voor de algemene ziekenhuizen.

Voor elk criterium moet de meetmethode zo eenvoudig en zo duidelijk mogelijk zijn. Voor criteria die worden uitgedrukt in procenten worden de teller en de noemer gedefinieerd. Maximale afstemming met de algemene ziekenhuizen is noodzakelijk.

Daar waar een percentage moet worden bereikt stellen we een teller en een noemer voor die zonder al te veel moeite kunnen worden gemeten.

Tabel met Kerncriteria voor 'andere' ziekenhuizen

Ingeval men er niet in slaagt het criterium te behalen voor een functionaliteit waarvoor een percentage onder de 50% vereist is, dan kan dat worden gecompenseerd door het behalen van de criteria voor stap 2 voor een andere functionaliteit (behalve voor functionaliteiten 1, 4, 6, 7, 10, 11, 12, 14 en 15).

Criteria	Psychiatrische ziekenhuizen			
	Stap 1	Stap 2	Stap 3	Stap 4
1. Unieke identificatie en beschrijving van de patiënt	80%	90%	98%	98%
2. Problemenlijst (actieve en voorbije diagnoses)	20%	50%	80%	98%
3. Lijst met allergieën	30%	60%	90%	98%
4. e-geneesmiddelenvoorschrift	80%	90%	95%	98%
5. Interactie tussen geneesmiddelen	Ja	Ja	Ja	Ja
6. e-toediening van geneesmiddelen (gelinkt aan e-geneesmiddelenvoorschrift)	80%	85%	95%	98%
7. Elektronische ontslagbrief	80%	90%	95%	98%
8. Registratie van geïnformeerde toestemming	10%	50%	80%	98%
9. Therapiebeperkingscode	10%	50%	80%	98%
10. Elektronische communicatie met HUBs en interactie met eHealth	80%	90%	95%	98%
11. Multidisciplinaire registratie en informatie-uitwisseling	70%	80%	95%	98%
12. Controle van het interdisciplinaire behandelingsplan en van de taken van elke discipline via het EPD	60%	70%	95%	98%
13. Afzonderingen	Neen	Ja	Ja	Ja
14. Registratiewaarnemingen	80%	90%	98%	98%
15. Ondersteuning om resultaten (protocollen) van intern aangevraagde maar extern uitgevoerde onderzoeken te integreren	60%	70%	80%	90%

Menu-gestuurde Criteria

Een (nog te bepalen) aantal menu-items kan worden geselecteerd door het ziekenhuis om de toekomstige volledige uitrol van het EPD voor te bereiden.

Sommige van deze menu-items kunnen in een latere fase verplicht worden, zodat ze vanaf dan een kerncriterium worden.

Volgende menu-items zouden kunnen overwogen worden:

- Gestructureerde resultatenmeting is mogelijk.
- Mogelijkheid voor de patiënt om rechtstreeks gegevens aan het EPD toe te voegen, die invloed kunnen hebben op de zorg tijdens de hospitalisatie)
- Artsen van dienst hebben toegang tot het patiëntendossier en kunnen geneesmiddelen voorschrijven
- Therapieplanning
- Maatregelen ter beperking van de persoonlijke vrijheid: andere dan afzondering

Beschrijving van de Kerncriteria

1. Multidisciplinaire registratie en informatie-uitwisseling.

% patiënten voor wie alle zorgverstrekkers (intra muros) zorggegevens in het EPD opslaan en relevante informatie uitwisselen met andere zorgverstrekkers binnen en buiten hun discipline. Dit omvat minstens het verpleegkundig dossier.

Meetmethode

Teller: Aantal patiënten met minstens 2 disciplinegebonden registraties.

Noemer: Totaal aantal gehospitaliseerde patiënten

Gemeten op een specifieke datum

2. Controle van het interdisciplinaire behandelingsplan en van de taken van elke discipline via het EPD

In het EPD is er een interdisciplinair behandelingsplan beschikbaar en daarin staan de taken van elke discipline.

Dit omvat gedocumenteerde syntheses door de verschillende disciplines, ter voorbereiding van het interdisciplinair overleg, met identificatie en toewijzing van handelingen.

Meetmethode

Teller: Totaal aantal gehospitaliseerde patiënten met een interdisciplinair behandelingsplan

Noemer: Totaal aantal gehospitaliseerde patiënten

Gemeten op een specifieke datum

3. Afzonderingen

Registratie van afzonderingen (cf. wettelijk register) in EPD.

Meetmethode

Teller: aantal afzonderingen geregistreerd in het EPD.

Noemer : totaal aantal geregistreerde afzonderingen (in het EPD + in fysiek register)

4. Registratie van waarnemingen

Mogelijkheid om dagelijkse waarnemingen te registreren. Deze kunnen dienen als basis voor verdere verwerking van syntheses, behandelingsplannen, en kunnen worden gebruikt voor uitwisselingen tussen zorgverstrekkers.

Meetmethode

Teller: Aantal gehospitaliseerde patiënten met geregistreerde waarnemingen.

Noemer : Totaal aantal gehospitaliseerde patiënten

5. Ondersteuning voor de integratie van resultaten (protocollen) van intern gevraagde maar extern uitgevoerde onderzoeken.

De beschikbaarheid van informatie over intern gevraagde maar extern uitgevoerde onderzoeken in het EPD, als onderdeel van het EPD.

Meetmethode

Teller: geïntegreerde resultaten van intern gevraagde maar extern uitgevoerde onderzoeken.

Noemer: Totaal aantal patiënten met intern aangevraagde maar extern uitgevoerde onderzoeken.