



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Dienst voor Acute en Chronische Zorg

REF. ACCELERATOR PROGRAMMA EPD

OMZENDBRIEF VOOR DE
ZIEKENHUISBEHEERDERS

DATUM WOENSDAG 3 JULI 2019

Ter attentie van de algemene directie

CONTACT ehealthcare@health.belgium.be

BETREFT: PROCEDURE VOOR DE TOEKENNING VAN DE FINANCIERING VOOR DE IMPLEMENTATIE VAN HET ELEKTRONISCH PATIËNTENDOSSIER

Geachte heer,
Geachte mevrouw,

In het kader van het actiepunt 2 van de Roadmap 2.0 van het e-Gezondheidsplan zijn er sinds 2016 bijkomende middelen vrijgemaakt om de ziekenhuissector te ondersteunen in de implementatie van een Elektronisch Patiëntendossier (EPD), via het Budget van Financiële Middelen. In de modaliteiten voor de toekenning van het bedrag aan de ziekenhuizen, beschreven in het artikel 61, §1, 4° van het KB van 25 april 2002, wordt onder meer verwezen naar de Belgische "Meaningful Use" functionaliteiten (BMUC) zoals ze zijn gespecificeerd in de bijlage 19 van dit KB. Deze BMUC-criteria zijn enigszins verschillend naargelang het type ziekenhuis (algemeen of andere).

Kenmerkend voor deze EPD-financiering is onder meer dat het bedrag uit 3 onderdelen bestaat, in beperkte mate anders ingevuld naargelang het de algemene ziekenhuizen dan wel de psychiatrische of de zogenaamde 'hybride' ziekenhuizen (G of Sp met psychiatrische bedden), betreft:

1. De **sokkel**: een steeds kleiner wordend deel wordt verdeeld met een identiek bedrag per ziekenhuis en een vast bedrag per verantwoord bed en/ of per erkend bed
2. Het **acceleratorbudget**: een groter wordend deel wordt verdeeld om het proces van EPD-implementatie te versnellen. Elk jaar evolueren de criteria voor toekenning van dit budget, in lijn met de implementatie van een EPD in de ziekenhuizen.
3. Het **early adopterbudget**: de ziekenhuizen die voortrekkers zijn op het vlak van implementatie van een EPD komen voor dit onderdeel in aanmerking. De criteria evolueren eveneens elk jaar.

1. De sokkel

De sokkel bedraagt 15% van het totale beschikbare budget. Om van deze financiering te kunnen genieten, moet het ziekenhuis jaarlijks voldoen aan de voorwaarden van de overdracht van gegevens in artikel 55, §1 van het KB.

2. Acceleratorbudget

Het acceleratorbudget bedraagt 80% van het totale beschikbare budget en bestaat uit 3 delen:

.be



2.1. Het eerste deel bedraagt 10 % van het beschikbare budget.

Om van dit budget te kunnen genieten dient het ziekenhuis een implementatiedatum voor een geïntegreerd EPD vast te leggen evenals een geactualiseerd stappenplan waarin voor elke corefunctionaliteit beschreven in de BMUC wordt vermeld welke effectief geïmplementeerd zijn in het ziekenhuis en voor de andere corefunctionaliteiten de voorziene stappen en hun voorziene datum van implementatie ten laatste vóór 1 juli 2020.

Het stappenplan bevat daarenboven een rapport met de bereikte doelen en doelstellingen op basis van de door het ziekenhuis opgestelde indicatoren, alsook alle pertinente factoren, zoals financiële, personele en management middelen, die relevant zijn om een algehele beoordeling te bekomen.

2.2. Het tweede deel bedraagt 35 % van het beschikbare budget.

De ziekenhuizen dienen ten minste 5 van de in bijlage 19 beschreven BMUC corefunctionaliteiten, de graad van voldoende effectief gebruik door de zorgverstrekkers van het ziekenhuis, zoals vastgelegd in bijlage 19quater, te bereiken tijdens de referentieperiode.

Onder deze bovenvermelde 5 functionaliteiten moeten de ziekenhuizen verplicht de corefunctionaliteit 'Geautomatiseerde communicatie met hubs en interactie met eHealth' implementeren.

2.3. Het derde deel bedraagt 35 % van het beschikbare budget.

Voor elke bijkomende BMUC corefunctionaliteit of menufunctie, andere dan de 5 hierboven gekozen BMUC corefunctionaliteiten, waarvoor het ziekenhuis de indicator van voldoende effectief gebruik door de zorgverstrekkers van het ziekenhuis, zoals vastgelegd in bijlage 19quater, heeft bereikt tijdens de referentieperiode, krijgt het ziekenhuis telkens 5% bijkomend budget. Indien het ziekenhuis voor 7 verschillende bijkomende functionaliteiten de graad van het effectieve gebruik heeft bereikt, ontvangt het ziekenhuis de volledige 35%. Het ziekenhuis kan hiervoor maximum 2 menufuncties laten gelden.

3. Het 'Early adopter' budget bedraagt 5 % van het beschikbaar budget.

Een "Early Adopter ziekenhuis" heeft alle BMUC corefunctionaliteiten en voor 2 menu functionaliteiten naar keuze van het ziekenhuis, de indicator van voldoende effectief gebruik door de zorgverstrekkers van het ziekenhuis, zoals vastgelegd in bijlage 19quinquies, te bereiken.

Daarenboven, om dit budget te behouden, moet het 'early adopter' ziekenhuis zijn ervaring inzake de implementatie en het effectief gebruik van een geïntegreerd EPD, delen met de andere ziekenhuizen, met als doel om de ziekenhuizen, waarvan het geïntegreerd EPD nog in ontwikkeling is en die nog niet alle vereiste functionaliteiten hebben bereikt, te ondersteunen. Het ziekenhuis zal daartoe deelnemen aan de conferenties en workshops door de FOD Volksgezondheid georganiseerd in het eerste trimester van 2020 en de in zijn ziekenhuis geïmplementeerde processen, voor de ontwikkeling en implementatie van zijn geïntegreerd EPD,



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

presenteren. Daartoe zal het ziekenhuis, in samenspraak met de FOD en in functie van de weerhouden onderwerpen de mensen afvaardigen die over de nodige expertise en ervaring beschikken, teneinde zijn opdracht voor het delen van ervaringen te verzekeren.

Referentieperiode

De referentieperiode voor de declaratie van het behaalde niveau van het effectief gebruik van de BMUC functionaliteiten is één maand, naar keuze van het ziekenhuis, tussen januari en september van het jaar 2019.

Versturen dossier en declaratie van het behaalde niveau van het effectief gebruik

Ten laatste voor 11 oktober 2019 moet het ziekenhuis:

- het vervulde en getekende stappenplan sturen naar het mailadres ehealthcare@health.fgov.be.
- het tijdens de referentieperiode behaalde niveau van het effectief gebruik van de BMUC functionaliteiten en het detail van de verschillende berekeningen van de indicatoren communiceren via de registratietool die door de FOD Volksgezondheid ter beschikking wordt gesteld.

De FOD Volksgezondheid heeft gekozen voor een SharePoint site om de gegevens te verzamelen op één centrale plek, hetgeen de ziekenhuizen moet helpen om in de toekomst snel en eenvoudig updates te maken. De gegevens kunnen eventueel door verschillende betrokkenen binnen het ziekenhuis ingevuld worden.

Op deze SharePoint site kan men reeds een aantal gegevens terugvinden van de bevraging van 2018. De eerder aangeleverde documenten konden helaas niet worden opgeladen. De handleiding en de logins zullen in een afzonderlijke mail naar de algemeen beheerder van het ziekenhuis worden doorgestuurd.

Vereffening acceleratorbudget en budget 'early adopter'

Het acceleratorbudget 2018 zal met het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen van 1 juli 2019 vereffend worden.

Artikel 55, §2, 2°

Voor de algemene ziekenhuizen en voor de andere ziekenhuizen wordt er 12.000 euro (excl. Indexatie) toegekend via het Budget Financiële Middelen. Het behoud van deze financiering is voor alle ziekenhuizen onderworpen aan de continue uitwisseling van geïnformatiseerde gezondheidsinformatie via het systeem HUBs-Metahub. Deze actieve verbinding wordt geobjectiveerd door statistieken die elke hub doorstuurt naar de FOD Volksgezondheid.

Een actieve verbinding kenmerkt zich door de volgende elementen:



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

- a) bij doorverwijzing of ontslag van de patiënt : het ter beschikking stelling van de ontslagbrief en de verwijsbrief naar een andere zorgverstreker, alsook, de elektronische communicatie naar de verwijzende artsen door middel van het HUBs-Metahub systeem;
- b) raadpleging via de hubs en de 'kluizen', zoals gedefinieerd door het eHealth-platform, van gezondheidsdossiers van andere instellingen, de Summarized Electronic Health Records (SumEHR) en het medicatieschema door zorgverstrekkers in de instelling;
- c) ter beschikking stellen van andere elektronische gezondheidsgegevens van patiënten met andere zorgverstrekkers via het HUBs-Metahub systeem. De informatie moet worden uitgewisseld in een vorm die het mogelijk maakt om het te gebruiken;
- d) toegankelijkheid van de documenten volgens de toegangsmatrix zoals gedefinieerd door het eHealth-platform;
- e) toegankelijkheid door de patiënt tot de via het HUBs-Metahub-systeem ter beschikking gestelde informatie betreffende hemzelf;
- f) mogelijkheid om automatische rapporten/statistieken te krijgen vanuit de hub over het aantal publicaties en consultaties; deze rapporten moeten ter beschikking gesteld worden zowel voor het ziekenhuis zelf als voor de FOD Volksgezondheid.".

Gelieve deze omzendbrief te bezorgen aan de betrokken personen in uw ziekenhuis.

Met uw opmerkingen of vragen kan u via email terecht op het volgende emailadres: ehhealthcare@health.belgium.be .

Bijlagen 19ter, 19quater en 19quinquies werden als afzonderlijk document toegevoegd aan deze omzendbrief.

Hoogachtend,

Pedro Facon
Directeur-Generaal
Directoraat-generaal Gezondheidszorg