# De huisarts als bron van informatie dankzij administratieve vereenvoudiging

* Getuigenis dokter de Ghellinck, huisarts te Alsemberg

Het beroep van huisarts is de laatste jaren diepgaand veranderd.

We zijn naast zorgverleners ook manager geworden van de patiënt in het uitgebreid en veelal onoverzichtelijk geneeskundig landschap. In een hypergespecialiseerde zorgomgeving en geconfronteerd met een overvloed aan informatie is de huisarts een van de weinige personen die nog zicht heeft op de patiënt in zijn totaliteit.

Heel wat nieuwe eHealth-mogelijkheden hebben ervoor gezorgd dat het elektronisch medisch dossier van de huisarts een kruispunt en een draaischijf geworden is van medische informatie.

De huisarts was vroeger meestal een consument van informatie. Nu wordt hij in versneld tempo de producent ervan. Het kerndossier of Sumehr is hiervan het voorbeeld bij uitstek, maar niet het enige. De huisarts wordt meer en meer bevraagd door andere zorgverleners en overheden. Meer en meer wordt aan de huisarts gevraagd om gegevens te delen. Deze berg van formulieren en taken heeft het leven van de huisarts er niet eenvoudiger op gemaakt. Er is dus een grote vraag bij alle artsen naar een administratieve vereenvoudiging.

Dit vereist twee zaken:

* De huisarts moet beschikken over een performant Elektronisch Medisch Dossier en uitgebreide, maar tegelijkertijd gebruiksvriendelijke communicatiemiddelen.
* Daarnaast moet er ook nagedacht worden over standaardisatie en efficiëntie van in zake gegevensdeling. Vele ICT-initiatieven zijn een digitalisatie van papieren formulieren.

Het project dat we vandaag voorstellen komt tegemoet aan deze verwachtingen.

## Lancering My Handicap: efficiënter gegevens delen

Tot voor enkele maanden kwamen patiënten die een aanvraag deden bij de directie-generaal Personen met een Handicap met twee bundels papieren. Deze dienden we dan manueel in te vullen met alle mogelijke - al dan niet nuttige - gegevens. Deze gegevens moesten verder nog aangevuld te worden met kopieën van allerhande verslagen. Hoe meer verslagen hoe beter. Het invullen van deze papieren formulieren duurde, afhankelijk van de complexiteit van het dossier, al snel een half uur.

My Handicap maakt dit proces veel efficiënter. De taak van de huisarts is precies omschreven en tot zijn essentie teruggebracht.

Het basisprincipe is de eForm. Een eForm is een gestandaardiseerd formaat voor alle medische dossiers van huisartsen, waarbij de ontvanger – hier de DG personen met een handicap- bepaalt welke medische gegevens hij nodig heeft om het dossier af te handelen.

Alle nodige gegevens worden geautomatiseerd vanuit het EMD ingeschreven in het formaat volgens het ‘Only Once’ principe.

Gedaan dus met het overschrijven van reeds bestaande informatie.

Bijkomende informatie kan wel nog steeds manueel bijgevoegd worden.

Op het einde van het proces kan een eForm via de eHealthbox doorgestuurd worden naar de bevoegde dienst. De eHealthbox is een beveiligd en geëncrypteerd mailsysteem voor zorgverleners aangeboden door eHealth.

De gebruiksvriendelijkheid van het EMD die de informatie gestroomlijnd moet opladen is zoals reeds vermeld een kritische succesfactor. Als dan ook het medisch dossier van de huisarts goed gestructureerd is en up-to-date, wordt de tijdsinvestering drastisch ingekort tov de papieren versie.

Er zijn nog enkele andere aandachtspunten die voor ons belangrijk zijn:

* Deze dienst moet beschikbaar zijn in alle medische dossiers van huisartsen
* Er dient aandacht te zijn voor de bescherming van de privacy van de patiënt: in afspraak met de FOD zullen de gegevens enkel gebruikt worden voor deze (bepaalde) aanvraag.
* Het is essentieel dat de aanvrager, dus de patiënt, contact opneemt met de huisarts. De huisarts kan dan bepalen of er voldoende informatie beschikbaar is of dat de invulling van de formulieren een verder contact met de patiënt vereisen.
* Om de formulieren correct in te vullen dient de huisarts ook te beschikken over alle nodige informatie. We verwachten dan ook dat specialisten, ziekenhuizen en nadere hulpverleners steeds een verslag sturen naar de huisarts.
* My Handicap is ook groepswerk. We mogen niet evolueren naar een systeem van gecompartimenteerde invulling: in sommige situaties zal er overleg nodig zijn bv om de zelfredzaamheid van sociaal kwetsbaren goed in te schatten.

## Tot besluit

De laatste twee jaar is het elektronisch medisch dossier van de huisarts zeer sterk geëvolueerd. We beschikken nu over een krachtig en modern hulpmiddel in onze consultatie. Vele anderen zullen ons dit benijden. In het buitenland zijn zulke systemen vaak afwezig.

My Handicap is een opstap en een voorbeeld van hoe administratieve vereenvoudiging in een elektronische omgeving concreet kan worden. My Handicap gebruikt voluit de nieuwe concepten en mogelijkheden van de ICT.

Dit alles is mogelijk geworden dankzij een goed overlegmodel en met dank aan de verschillende overheden, gebruikersgroepen en alle stakeholders.

Stillaan krijgt de toekomst vorm, ook in onze dagelijks werk.

We laten stilaan Gutenberg achter ons en stappen resoluut het digitale tijdperk van McLuhan binnen.