



**CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-  
03b/Avis concernant  
l'implémentation de la loi  
« Qualité » - le dossier patient  
informatisé**

**FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-  
03b/Advies betreffende de  
uitvoering van de "Kwaliteits"-wet –  
het elektronische patiëntendossier**

**16/05/2022**

---

**Avis conjoint du Conseil Fédéral des  
Professions Paramédicales et de la  
Commission Technique des  
Professions Paramédicales**

**Gezamenlijke advies van de  
Federaal Raad voor de  
Paramedische beroepen en de  
Technische Commissie voor de  
Paramedische beroepen**

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5, boîte 2 – 1210 Bruxelles

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

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5, bus 2 - 1210 Brussel

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

Conseil Fédéral des Professions Paramédicales Commission Technique des Professions Paramédicales	Federaal Raad voor de Paramedische beroepen Technische Commissie voor de Paramedische beroepen
<i>Avis concernant le dossier patient informatisé</i>	<i>Advies betreffende het elektronische patiëntendossier</i>
CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-03b	16/05/2022
	FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-03b

<p><b>Introduction</b></p> <p>Dans le cadre de l'implémentation de <a href="#">la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</a> (dite loi « qualité »), un aspect consiste au développement d'un dossier patient, et à terme (mais ce n'est pas encore obligatoire) ce dossier patient devra être électronique. C'est pourquoi le développement d'un dossier patient informatisé pour les professionnels est un projet cohérent, dans la lignée des soins de santé 'intégrés'. Ce projet vise à offrir une solution utile à tous les professionnels de santé et un dossier global à chaque patient. L'objectif est de faciliter l'utilisation d'un logiciel pour les professionnels.</p> <p>Il est d'ores et déjà prévu que le dossier patient reprenne obligatoirement certaines données (pour de plus amples détails, vous pouvez vous référer à l'article 33 de la loi « qualité »), comme par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification du patient</li> <li>- Identification du médecin traitant</li> <li>- Identification du/des professionnel(s) de santé responsable(s) de la prise en charge</li> <li>- Motif du contact/de la consultation</li> <li>- Antécédents personnels et familiaux</li> <li>- Objectifs poursuivis</li> <li>- Diagnostic</li> <li>- Etc.</li> </ul> <p>Cette liste fixée par la loi couvre une partie des besoins des professionnels de santé. Cet avis a pour but d'étendre, si nécessaire, les données demandées afin de rencontrer <u>tous</u> les besoins des professions de santé.</p> <p>En cas de demande de la part des professionnels/utilisateurs, des liens avec des administrations (organismes assureurs, par exemple) pourraient être faits mais ce n'est actuellement pas prévu.</p> <p>Pour avoir accès au dossier d'un patient, il faut absolument que le prestataire soit dans une relation thérapeutique au préalable. En tant que professionnel de santé, vous n'avez pas accès à tous les dossiers patients informatisés mais seulement aux dossiers de vos patients. Le patient doit donner</p>	<p><b>Inleiding</b></p> <p>Een van de aspecten van de uitvoering van <a href="#">de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</a> (de "kwaliteits"-wet) is de ontwikkeling van een patiëntendossier, en op termijn (maar nog niet verplicht) zal dit patiëntendossier elektronisch moeten zijn. De ontwikkeling van een geautomatiseerd patiëntendossier voor beroepsbeoefenaren is dan ook een coherent project, dat aansluit bij de "geïntegreerde" gezondheidszorg. Dit project beoogt een nuttige oplossing te bieden aan alle gezondheidswerkers en een globaal dossier aan elke patiënt. Het doel is het gebruik van software voor professionals te vergemakkelijken.</p> <p>Het is nu al de bedoeling dat het patiëntendossier bepaalde verplichte gegevens zal bevatten (voor meer details, zie artikel 33 van de "kwaliteits"-wet), zoals :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificatie van de patiënt</li> <li>- Identificatie van de behandelend arts</li> <li>- Identificatie van de gezondheidswerker(s) die verantwoordelijk is/zijn voor de zorg</li> <li>- Reden voor contact/overleg</li> <li>- Persoonlijke en familiegeschiedenis</li> <li>- Nagestreefde doelstellingen</li> <li>- Diagnose</li> <li>- Enz.</li> </ul> <p>Deze lijst, die bij wet is vastgesteld, dekt een deel van de behoeften van de gezondheidszorgverleners. Het doel van dit advies is om, indien nodig, de gegevens uit te breiden om aan <u>alle</u> behoeften van de gezondheidsberoepen te voldoen.</p> <p>Verscheidene gegevens worden momenteel niet vermeld in de kwaliteitswet, en wij zouden ze willen identificeren met het oog op de integratie ervan in het elektronisch patiëntendossier. Het doel is te komen tot een aanbod dat aan de behoeften voldoet.</p> <p>Om toegang te krijgen tot het dossier van een patiënt, is het absoluut noodzakelijk dat de hulpverlener vooraf een therapeutische relatie heeft. Als zorgprofessional heeft u niet toegang tot alle geautomatiseerde patiëntendossiers, maar alleen tot uw patiëntendossiers. De patiënt moet zijn toestemming</p>
--	---

Conseil Fédéral des Professions Paramédicales Commission Technique des Professions Paramédicales		Federaal Raad voor de Paramedische beroepen Technische Commissie voor de Paramedische beroepen	
<i>Avis concernant le dossier patient informatisé</i>		<i>Advies betreffende het elektronische patiëntendossier</i>	
CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-03b	16/05/2022	FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-03b	

<p>son accord pour commencer une relation thérapeutique (cet accord est implicite lorsqu'une prise de rendez-vous est effectuée).</p> <p>À l'heure actuelle, plusieurs données ne sont pas mentionnées dans la Loi Qualité, et nous aimerions les identifier en vue de les intégrer dans le dossier patient informatisé. L'objectif est de parvenir à une offre qui répond aux besoins.</p> <p>La demande d'avis porte sur les éléments qui doivent obligatoirement faire partie d'un dossier patient informatisé et ceux qui sont plus spécifiques à une prise en charge en particulier.</p>	<p>geven om een therapeutische relatie aan te gaan (deze toestemming is impliciet bij het maken van een afspraak).</p> <p>Momenteel worden een aantal gegevens niet vermeld in de Kwaliteitswet, en we willen ze graag identificeren om ze te integreren in het geautomatiseerde patiëntendossier. Het doel is om tot een aanbod te komen dat aansluit bij de behoefte.</p> <p>De adviesvraag heeft betrekking op de elementen die deel moeten uitmaken van een geautomatiseerd patiëntendossier en op de elementen die meer specifiek zijn voor een bepaalde zorgverlening.</p>
<p><b>Avis</b></p> <p>Le but de l'inclusion des données du patient dans le dossier électronique est avant tout de bénéficier au patient, c'est-à-dire à son bien-être. Il ne s'agit donc pas seulement d'échanger des données électroniques entre d'autres prestataires de soins de santé.</p> <p>Il faut déterminer clairement à l'avance quelles informations sont accessibles à (tous) les prestataires de soins de santé et lesquelles ne le sont pas.</p> <p>Une condition importante est que le prestataire de soins de santé doit avoir une relation thérapeutique avec le patient pour pouvoir accéder aux données de ce dernier. Enfin les informations doivent être constamment mises à jour.</p> <p>Ce dossier ne doit pas être un frein aux pratiques innovantes. Les informations reprises dans ce dossier ne sont jamais contraignantes. Le dossier doit s'adapter aux pratiques et aux professionnels et non l'inverse.</p>	<p><b>Advies</b></p> <p>Het doel van het opnemen van patiëntgegevens in het elektronisch dossier is in de eerste plaats de patiënt, d.w.z. zijn of haar welzijn, ten goede te komen. Het gaat dus niet alleen om de uitwisseling van elektronische gegevens tussen andere zorgverleners.</p> <p>Het moet van tevoren duidelijk zijn welke informatie toegankelijk is voor (alle) zorgverleners en welke niet.</p> <p>Een belangrijke voorwaarde is dat de zorgverstreker een therapeutische relatie met de patiënt moet hebben om toegang te kunnen krijgen tot de gegevens van de patiënt. Tenslotte moet de informatie voortdurend worden bijgewerkt.</p> <p>Dit dossier mag geen rem zijn op innovatieve praktijken. De informatie in dit bestand is nooit bindend. Het dossier moet zich aanpassen aan praktijken en professionals en niet andersom.</p>

<b>Conseil Fédéral des Professions Paramédicales</b> <b>Commission Technique des Professions Paramédicales</b>	<b>Federaal Raad voor de Paramedische beroepen</b> <b>Technische Commissie voor de Paramedische beroepen</b>
<i>Avis concernant le dossier patient informatisé</i>	<i>Advies betreffende het elektronische patiëntendossier</i>
CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-03b	16/05/2022
	FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-03b

<p>Les données indispensables qui devraient figurer dans l’inventaire des besoins d’un dossier électronique sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification du/des médecins(s) ou praticien(s) de l’art dentaire prescripteurs(s) <ul style="list-style-type: none"> <li>o Nom, prénom, discipline, numéro INAMI, nom de l’institution et adresse à laquelle il a réalisé la prestation</li> </ul> </li> <li>- Identification des professionnel(s) de santé responsable(s) de la prise en charge <ul style="list-style-type: none"> <li>o Nom, prénom, profession, téléphone ou adresse mail (pour éventuel contact), numéro INAMI</li> </ul> </li> <li>- Rapport (de préférence intégré avec le « sumehr »)</li> <li>- Antécédents personnels <ul style="list-style-type: none"> <li>o Audition, vue, données médicales (opérations, maladies graves, accidents, épilepsie...), traitements médicamenteux,</li> </ul> </li> <li>- Antécédents familiaux</li> <li>- Facteurs de risques</li> <li>- Diagnostic médical et disciplinaire</li> <li>- Accès aux consultations chez d’autres professionnels dont la spécialité à un lien/impact (par exemple : informations otologiques pour les audiologues ou logopèdes, informations digestives pour les diététiciens, etc)</li> <li>- Informations cliniques générales</li> <li>- Communication entre équipe pluridisciplinaire</li> <li>- Environnement (physique et social) dans le respect des mesures de protection des données</li> </ul>	<p>De essentiële gegevens die moeten worden opgenomen in de inventaris van eisen voor een elektronisch dossier zijn :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificatie van de voorschrijvende arts(en), of tandheekkundige(n) <ul style="list-style-type: none"> <li>o Naam, voornaam, RIZIV-nummer, naam van de instelling en adres waar hij/zij de dienst heeft verricht</li> </ul> </li> <li>- Identificatie van de voor de behandeling verantwoordelijke gezondheidswerker(s) <ul style="list-style-type: none"> <li>o Naam, voornaam, telefoon of e-mail adres (voor eventueel contact), RIZIV nummer</li> </ul> </li> <li>- Verslagen (bij voorkeur geïntegreerd met de “sumehr”)</li> <li>- Persoonlijke voorgeschiedenis (bvb. gehoor, gezichtsvermogen, medische gegevens (operaties, ernstige ziekten, ongevallen, epilepsie...), medicatie</li> <li>- Familiale geschiedenis</li> <li>- Risico’s factoren</li> <li>- Medische en disciplinaire diagnose</li> <li>- Toegang tot overleg met andere beroepsbeoefenaren wier specialisme verband houdt met/invloed heeft op de situatie (b.v. otologische informatie voor audiologen of logopedisten, spijsverteringsinformatie voor diëtisten, enz.)</li> <li>- Algemene klinische informatie</li> <li>- Communicatie tussen multidisciplinair team (fysiek en sociaal) Omgeving in overeenstemming met maatregelen voor gegevensbescherming</li> </ul>
--	--

<b>Conseil Fédéral des Professions Paramédicales</b> <b>Commission Technique des Professions Paramédicales</b>	<b>Federaal Raad voor de Paramedische beroepen</b> <b>Technische Commissie voor de Paramedische beroepen</b>
<i>Avis concernant le dossier patient informatisé</i>	<i>Advies betreffende het elektronische patiëntendossier</i>
<b>CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-03b</b>	<b>16/05/2022</b>
	<b>FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-03b</b>

<p>Les données complémentaires qui devraient figurer dans l'inventaire des besoins d'un dossier électronique sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Données cliniques récoltées par le professionnel lors de la consultation</li> <li>- Présence d'aide ou d'appareillage/orthèse/prothèse/etc. <ul style="list-style-type: none"> <li>o Et dans ce cas les informations propres à ce dispositif sont essentielles</li> </ul> </li> <li>- Prescription médicale (diagnostique et description de la thérapie), comprenant l'objectif thérapeutique</li> <li>- Statut d'assurabilité du patient / accord mutuelle déjà obtenus</li> <li>- Date de la pose du diagnostic et professionnel responsable</li> <li>- Résultats des tests déjà réalisés (audiogramme, QI, orthoptiste...)</li> <li>- Identification personnes de contact (parents, aidants,..)</li> <li>- Autres prises en charge entamées</li> <li>- Présence d'aménagement scolaire (si oui lesquels)</li> <li>- Médication (par exemple dans le cas d'un TDAH ou trouble du sommeil) (idéalement avec un lien vers le compendium)</li> <li>- Scolarité et parcours scolaire (noms d'école, spé ou ordinaire et si spé en quel type)</li> </ul>	<p>De bijkomende gegevens die moeten worden opgenomen in de inventaris van eisen voor een elektronisch dossier zijn :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinische gegevens die door de beroepsbeoefenaar tijdens de raadpleging zijn verzameld</li> <li>- Aanwezigheid van hulpmiddelen/orthotica/prothesen/enz. <ul style="list-style-type: none"> <li>o En in dit geval is de informatie die specifiek is voor dit apparaat essentieel</li> </ul> </li> <li>- Medisch voorschrift (diagnose en beschrijving van de therapie), met inbegrip van het therapeutische doel</li> <li>- Verzekeringsstatus van de patiënt / reeds verkregen onderlinge overeenstemming</li> <li>- Datum van diagnose en verantwoordelijke beroepsbeoefenaars</li> <li>- Resultaten van reeds uitgevoerde testen (audiogram, IQ, orthoptist...)</li> <li>- Identificatie van contactpersonen (ouders, verzorgers, enz.)</li> <li>- Andere reeds bestaande diensten</li> <li>- Aanwezigheid van schoolaccommodatie (zo ja, welke)</li> <li>- Medicatie (bv. in het geval van ADHD of slaapstoornissen)</li> <li>- Schoolopleiding en onderwijsachtergrond (naam van de school, speciaal of gewoon en indien speciaal welk type)</li> </ul>
<p>Les conditions indispensables pour pouvoir rendre un dossier électronique obligatoire sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Certains outils sont déjà utilisés par les professionnels et sont à charge des associations → il faudrait partir de ces bases, les améliorer et les développer si nécessaire pour coller aux attentes de la loi</li> </ul>	<p>De essentiële voorwaarden voor het verplicht stellen van een elektronisch dossier zijn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sommige tools worden al gebruikt door professionals en vallen onder de verantwoordelijkheid van verenigingen → het zou nodig zijn om van deze basis uit te gaan, ze te verbeteren en indien nodig te ontwikkelen om aan de verwachtingen van de wet te voldoen</li> </ul>

<b>Conseil Fédéral des Professions Paramédicales</b> <b>Commission Technique des Professions Paramédicales</b>		<b>Federaal Raad voor de Paramedische beroepen</b> <b>Technische Commissie voor de Paramedische beroepen</b>	
<i>Avis concernant le dossier patient informatisé</i>		<i>Advies betreffende het elektronische patiëntendossier</i>	
<b>CFPP-CTPP/2022/AVIS-2022-03b</b>	<b>16/05/2022</b>	<b>FRPB-TCPB/2022/ADVIES-2022-03b</b>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le logiciel doit être commun à tous les professionnels de santé et être également idéalement utilisé par les organismes assureurs</li> <li>- L'accès à ce logiciel doit être gratuit/fourni par le gouvernement</li> <li>- Il ne doit pas être lié à un nombre minimum de prestations avec numéro de nomenclature car tous les paramédicaux n'ont pas de nomenclature INAMI</li> <li>- Pour éviter les multiplications administratives, le logiciel doit couvrir tous les domaines de pratique : combinaison hôpital et cabinet indépendant ou combinaison entreprise et travailleur indépendant à titre secondaire, par exemple</li> <li>- Il faudra également former les professionnels à son utilisation.</li> <li>- Des accords clairs quant au consentement du patient ou de son représentant sont indispensables.</li> <li>- Enfin, il faudra définir dans quelle mesure le patient doit/peut y contribuer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De software moet gemeenschappelijk zijn voor alle beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg en ook ideaal worden gebruikt door verzekeraars</li> <li>- De toegang tot deze software moet gratis zijn/door de overheid worden verstrekt</li> <li>- Het mag niet gekoppeld worden aan een minimum aantal diensten met een nomenclatuurnummer omdat niet alle paramedici een RIZIV-nomenclatuur hebben</li> <li>- Om administratieve overlappings te voorkomen, moet de software alle praktijkgebieden bestrijken: zoals combinatie van ziekenhuis en zelfstandige praktijk of combinatie van bedrijf en secundaire zelfstandige, bijvoorbeeld</li> <li>- Professionals zullen ook moeten worden opgeleid in het gebruik ervan.</li> <li>- Duidelijke afspraken over de toestemming van de patiënt of zijn vertegenwoordiger zijn essentieel.</li> <li>- Ten slotte zal moeten worden bepaald in hoeverre de patiënt een bijdrage moet/kan leveren.</li> </ul>
---	---