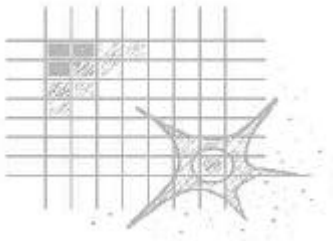

Advies nr 8 van de Telematica Commissie

"Standaarden inzake telematica ten behoeve van de sector van de gezondheidszorg"

Werkgroep "Hospital - Ziekenhuis"

Goedgekeurd tijdens de plenaire vergadering van 15/10/2002



Coördinatie van de Medische en Ziekenhuis Informatie

Gezien :

- de centrale rol van het patiëntendossier, dat minstens dient samengesteld te zijn uit het medisch en het verpleegkundig dossier ;
- de hoeveelheid waardevolle informatie die door de medische, verpleegkundige, paramedische, farmaceutische, sociale, logistieke, administratieve en financiële activiteiten over de patiënt genereerd wordt ;
- de noodzaak om de kwaliteit en het optimaal benutten van deze gegevens te verzekeren teneinde alle werkingsfacetten van het ziekenhuis te ondersteunen, analyseren en evalueren ;
- de plicht om bij de behandeling van deze gevoelige gegevens de patiëntenrechten te respecteren en de persoonlijke levenssfeer en het beroepsgeheim te beschermen door middel van strenge veiligheidsmaatregelen ;
- het toenemende belang van communicatie of van het gedeeld gebruik van de gegevens in en buiten het ziekenhuis ;
- informatica en telematica onmisbaar zijn voor het produceren, benutten, valoriseren en archiveren van gegevens en
- de erkenning van geneesheren-specialisten in het beheer van gezondheidsgegevens

meent de werkgroep "Hospital-Ziekenhuis" van de Commissie « Normen inzake Telematica ten behoeve van de sector van de Gezondheidszorg » dat het beheer van de informatie, de informatica en de telematica in het ziekenhuis gestructureerd moet zijn.

Om aan deze nood voor structuratie te beantwoorden, beveelt de Telematica Commissie aan een functie 'coördinatie van de medische en andere ziekenhuisinformatie' op te richten in elk ziekenhuis.

Deze functie omvat :

- het uitwerken van een globaal beleidsplan voor de ontwikkeling en de benutten van de informatie en de informatica- en telematicamiddelen binnen het ziekenhuis en
- het oprichten van een multidisciplinaire coördinatiegroep die belast is met de goedkeuring, de evaluaties en de updates van het beleidsplan.

De Telematica Commissie geeft de voorkeur aan geen vast intern organisatiemodel te bepalen, zodat ieder ziekenhuis deze functie kan ontplooiën volgens zijn noden en capaciteiten.

De Commissie raadt echter aan dat de multidisciplinaire coördinatiegroep minstens bestaat uit de beheerder, de directeur, de hoofdgeneesheer, de voorzitter van de medische raad, het hoofd van het verpleegkundig departement, het hoofd van de dienst medische beeldvorming, het hoofd van het klinisch biologisch laboratorium, de verantwoordelijk apotheker en de verantwoordelijke van de informaticadienst, en dit rechtstreeks of door delegatie. Ook de artsen die het diploma behaalden van geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens zullen deel uitmaken van deze groep.

De samenstelling van de coördinatiegroep moet ter goedkeuring voorgelegd worden aan de beheerder.

Het informatiebeleidsplan bevat een actiekalender en een procedure voor resultaatevaluatie en voorziet procedure voor het regelmatig, minstens jaarlijks, actualiseren ervan.

Het plan handelt minstens over :

- de coördinatie van de geïntegreerde en beveiligde implementering van het elektronisch patiëntendossier, conform -onder andere- het koninklijk besluit van 3 mei 1999 "houdende bepaling van de algemene minimumvoorwaarden waarvan het medisch dossier, bedoeld in artikel 15 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, moet voldoen" ;
- de toekenning van de verantwoordelijkheid inzake validiteit en kwaliteit van de klinische en administratieve gegevens die beschikbaar zijn in het ziekenhuis ;
- het beheer van de communicatie en het beschikbaar stellen van de gegevens uit het elektronisch patiëntendossier aan alle geautoriseerde zorgverstrekkers, in het bijzonder de huisarts ;
- de organisatie van verzameling en verificatie van de gegevens die nodig zijn om de minimale klinische gegevens (MKG) en minimale verpleegkundige gegevens (MVG) samen te stellen, deze binnen de gestelde termijn elektronisch over te maken aan het Ministerie van Volksgezondheid en de interpretatie van de feed-back hierop ;
- de analyse van de klinische en administratieve gegevens die beschikbaar zijn in het ziekenhuis voor beheersopvolging, interne evaluatie en wetenschappelijk onderzoek ;
- de utiwerking van een veiligheidsplan dat procedures voorziet voor de toegangscontrole, de kwaliteit, de bewaring en communicatie van de gegevens uit het elektronisch patiëntendossier.

...