

Passendale Groep

20-05-2011

Minister Onkelinx
Vice-Première
Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
Handelsstraat 78-80
1040 Brussel

Minister Vandeurzen
Ministre Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Koolstraat 35
1000 Brussel

Ministre Eliane Tillieux
Ministre de Santé, de l'Égalité des chances et de l'Action sociale
Rue des Brigades d'Irlande 4
5100 Jambes

Madame la Ministre,

Monsieur le Ministre,

Notre société se trouve face à des défis importants pour garantir la meilleure qualité de vie possible à notre population vieillissante. L'hébergement des personnes âgées dépendantes en maison de repos en est un des éléments parmi les plus importants.

Soucieux de cet état de fait, nous avons rédigé une motion pour donner une très forte impulsion à l'installation de systèmes informatiques performants dans les institutions pour personnes âgées, ce qui nous semble être un élément crucial pour le développement futur d'une démarche de qualité.

Nous vous prions de prendre connaissance de cette motion et nous espérons que vous en tiendrez compte dans votre programme politique.

Nous nous tenons à votre disposition pour entamer un dialogue à ce sujet. Vous trouverez ci-dessous la liste des signataires de cette motion en ordre alphabétique.

Nous vous prions de croire, Madame la Ministre, Monsieur le Ministre, en l'expression de nos salutations distinguées.

20/5/2011

Aan Minister Onkelinx
Vice Premier
Federaal Minister Sociale Zaken en Volksgezondheid
Handelsstraat 78-80
1040 Brussel

Aan Minister Vandeurzen
Vlaams Minister Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Koolstraat 35
1000 Brussel

Aan Minister Eliane Tillieux
Waals minister Santé, de l'Egalité des chances et de l'Action sociale
Rue des Brigades d'Irlande 4
5100 Jambes

Geachte Mevrouw Minister,
Geachte Heer Minister,

Onze samenleving staat voor belangrijke uitdagingen om de zorg voor onze ouder wordende bevolking op een kwaliteitsvolle manier te blijven garanderen. Een belangrijk element daarin is de opvang van zorgafhankelijke ouderen in woonzorgcentra.

Als betrokkenen hebben we een motie opgesteld teneinde de informatisering in de instellingen voor ouderen, wat een cruciaal element is in de verdere ontwikkeling van kwaliteitsvolle zorg, een krachtige impuls te geven.

We willen U vragen kennis te nemen van deze motie en er in uw beleid mee rekening te houden.

Wij zijn steeds bereid hierover verder in dialoog te treden.

U vindt hierbij de lijst van ondertekenaars in alfabetische volgorde.

Hoogachtend,

Bartholomeeusen Stefan	KULEuven, Intego
Buntinx Frank	KULEuven, Intego
De Lepeleire Jan	BVGG Crataegus, KULEuven
Deproft Sven	Care Solutions
Elseviers Monique	Universiteit Antwerpen
Foulon Veerle	KULEuven
Griep Luc	Federatie Onafhankelijke Seniorenzorg
Lobel Vincent	Corilus
Spincemaille Johan	Health One
Vandermeulen Daniel	Ferubel
Vander Stichele Robert	Universiteit Gent
Vastiau Elke	VVSG
Willekens Ludo	Medibridge
Windey Tarcy	Zorgnet Vlaanderen
Van Pottelbergh Herwig	Domus Medica
Verhofstadt Koen	Farmaka
Vrydaghs Patrick	CMS

Contact Passendale groep:

Prof Dr J De Lepeleire, Kapucijnvoer 33 blok J PB 7001 3000 Leuven

jan.delepeleire@med.kuleuven.be GSM 0475/617683

In de gezondheidszorg is veel aandacht voor de mogelijkheden van de ICT. In de woonzorgcentra, waar de meest kwetsbare personen uit onze samenleving worden verzorgd, is een extra inspanning noodzakelijk.

MOTIE PASSENDALE GROEP

6 december 2010

De Passendale Groep, een werkgroep van:

- De koepels van Woonzorgcentra,
- De Coördinerend en Raadgevend Artsen (CRA's), vertegenwoordigd via BVGG-Crataegus en CRA-Domus
- De commissie Emdomus (Domus Medica)
- De informatica bedrijven gespecialiseerd in software voor woonzorgcentra en/of (huis)artsen alsook de onderlinge beveiligde communicatieprotocollen
- Professoren van de Universiteiten van Leuven (Vakgroep Huisartsengeneeskunde, Onderzoekscentrum voor Farmaceutische Zorg en Farmaco-Economie), Gent (Vakgroep Farmacologie) en Antwerpen (Vakgroep Verpleegkunde) en
- Farmaka vzw

opgericht met als doel praktische oplossingen voor kwaliteitsvol informatiebeheer betreffende verzorgingsdossiers in de Vlaamse Woonzorgcentra te ontwikkelen en te stimuleren, formuleert onderstaande motie.

“Ouderenzorg in thuisvervangende woonzorgcentra (de vroegere rusthuizen) is een belangrijke pijler in de opvang van de vergrijzing en wordt aangestuurd zowel door het federale niveau als de gewesten en gemeenschappen.

De medische, verpleegkundige en paramedische zorg voor de residenten van woonzorgcentra vraagt een doorgedreven investering in planmatige multidisciplinaire zorg. Het multidisciplinaire elektronisch zorgdossier, waar het medisch en paramedisch dossier en de medicatielijst deel van uitmaken, is daar een essentieel hulpmiddel bij. Het multidisciplinaire elektronisch zorgdossier, biedt tevens praktische oplossingen voor de coördinatie tussen de directie, de bezoekende huisartsen en CRA, de toeleverende apotheker(s), het verpleeg- en zorgkundig personeel, de kinesitherapeuten, de ergotherapeuten, animatoren, psychologen, maatschappelijk werkers, pastoraal werkers enz, werkzaam in woonzorgcentra.

Ondanks inspanningen op het federaal niveau (Studiedag van FOD Volksgezondheid van 5 februari 2010 “**HET GEINFORMATISEERD PATIENTENDOSSIER IN DE RUST- EN**

VERZORGINGSTEHUIZEN EN RUSTOORDEN VOOR BEJAARDEN", werden tot op heden weinig concrete resultaten geboekt.

Daarom werd de Passendale werkgroep opgericht, samengesteld uit de koepels van de Vlaamse woonzorgcentra, de bedrijven die informatica-oplossingen uitwerken voor de sector, de Coördinerend Raadgevend Artsen, de huisartsen en de universiteiten.

De werkgroep roept **de woonzorgcentra** op om:

- de multidisciplinaire elektronische zorgdossiers in versneld tempo te implementeren en regelmatig te actualiseren
- een goede coördinatie tussen alle leden van het zorgteam in het woonzorgcentrum te garanderen.

De werkgroep roept **de bezoekende huisartsen** in de woonzorgcentra op om:

- via het multidisciplinaire elektronisch zorgdossier, bij te dragen aan een goede interdisciplinaire communicatie met alle zorgverstrekkers in het woonzorgcentrum
- te garanderen dat een goed ingevulde samenvatting van het elektronisch medisch dossier van elke resident in het woonzorgcentrum beschikbaar is
- mee te werken aan het correct registreren tijdens het klinisch werk, teneinde kwaliteitsbevorderende initiatieven mogelijk te maken (bv. zorgbehoefte, medicatie)
- een elektronische voorschrijfmodule voor medicatie te gebruiken die het formularium integreert en klinisch farmaceutische zorg mogelijk maakt
- zich te engageren om de medische gegevens voor residenten van een woonzorgcentrum elektronisch in te voeren in een geïntegreerd zorgdossier of via de eigen EMD applicatie
- voor elke resident van een woonzorgcentrum een elektronische samenvatting van het medisch dossier (SUMEHR) op te stellen en te onderhouden.

De werkgroep roept **de informaticabedrijven die werkzaam zijn in de thuis- en thuisvervangende zorgsector** en **de sector van de zorgverstrekkers** op om:

- kwaliteitsvolle systeemoplossingen (hardware en software) te leveren, die enerzijds multidisciplinaire samenwerking stimuleren en het eenmalig ingeven van parameters garanderen en anderzijds de veiligheid, autonomie en persoonlijke levenssfeer van de residenten respecteren.
- een elektronische voorschrijfmodule voor medicatie te ontwikkelen die het formularium integreert en klinisch farmaceutische zorg mogelijk maakt
- positief mee te werken aan een systeem van certificering (labeling) van informatica-oplossingen voor deze sector
- via SUMEHR de ontwikkeling van een gemeenschappelijk, consulteerbaar dossier te ontwikkelen
- mee te werken aan een oplossing om elektronische gegevensuitwisseling

tussen toepassingen in woonzorgcentra en zorgverstrekkers mogelijk te maken.

De werkgroep roept **de overheid** op om:

- te zorgen voor een goede coördinatie van de beleidsinitiatieven op de verschillende niveaus van de staat
- geen registraties op te leggen die overbodige of dubbele invoering van gegevens vereisen
- de invoering van nieuwe instrumenten, schalen, procedures en regelgeving maximaal met ICT oplossingen te ondersteunen
- implementatieprogramma's op niveau van de lokale kringen van huisartsen, apothekers en woonzorgcentra te ondersteunen en te evalueren.
- De implementatie van hard- en software in de woonzorgcentra te ondersteunen onder andere door het financieel en wettelijk kader te scheppen en via ICT te faciliteren.

De ondertekenaars:

Koepels van woonzorgcentra

Ferubel	Daniel Vandermeulen
Federatie Onafhankelijke Seniorenzorg	Luc Griep
Vereniging voor Steden en Gemeenten	Elke Vastiau
Zorgnet Vlaanderen	Tarsi Windey

Coördinerende en Raadgevende Artsen

BVGG-Crataegus	Prof Dr Jan De Lepeleire
CRA-Domus	Dr Rudy Faelens

Huisartsen

EMDomus (Domus Medica)	Dr Herwig van Pottelbergh
Afdeling Onderzoek Domus Medica	Dr Leo Pas
	Dr Jaak Lannoy

Farmaka

Informatica bedrijven

Care Solutions	Sven De Proft
CMS	Patrick Vrydaghs
Corilus	Dirk Van Lerberghe
HDMP	Johan Spincemaille
SoSoeMe	Ingrid Vergult
MediBridge	Ludo Willekens

Universitaire Diensten

Vakgroep Farmacologie U Gent	Prof Dr Robert
Heymans Instituut voor Klinische Farmacologie	Vander Stichele
Vakgroep Verpleegkunde U Antwerpen	Prof Dr Monique Elsevier
Vakgroep Huisartsgeneeskunde KULeuven	Dr Stefaan Bartholomeeussen
Onderzoekscentrum voor Farmaceutische Zorg en Farmaco-Economie	Prof Dr Veerle Foulon
Centre Académique Médecin Généraliste UCL Aframeco	Prof Dr D Pestiaux Dr G Marin

Dans les soins de santé, une grande attention est accordée aux possibilités offertes par ICT. Dans les institutions de soins, où sont soignées les personnes les plus fragiles de la société, un effort supplémentaire est nécessaire.

MOTION DU GROUPE PASSENDALE

6 décembre 2010

Le groupe Passendale, un groupe de travail composé :

d'associations d'institutions de soins,
de médecins coordinateurs et conseillers (MCC), représentés par BVGG-Crataegus et CRA-Domus,
de la commission Emdomus (Domus Medica),
de sociétés informatiques spécialisées dans les software pour institutions de soins et/ou les médecins (traitants), ainsi que les protocoles de communication sécurisé
de professeurs d'Universités de Louvain (unité de médecine générale, centre de recherche pour les soins pharmaceutiques et la pharmaco-économie), de Gand (unité de pharmacologie) et d'Anvers (unité de soins infirmiers) et Farmaka ASBL

créé pour développer et stimuler la mise en place, dans les institutions de soins flamandes, de solutions pratiques permettant une gestion informatique de qualité des dossiers de soins, a formulé la motion présentée ci-dessous.

Les soins aux personnes âgées dans les institutions de soins remplaçant le domicile (anciennement maison de repos) sont un pilier important dans l'accueil des personnes vieillissantes et sont gérées tant par l'autorité fédérale que par les Communautés et Régions.

Les soins médicaux, infirmiers et paramédicaux aux résidents des institutions de soins demandent un investissement conséquent dans des soins multidisciplinaires méthodiques.

Le dossier de soins multidisciplinaire électronique, dont font partie les dossiers médicaux et paramédicaux et la liste de médicaments, est une aide essentielle.

Le dossier multidisciplinaire électronique offre des solutions pratiques pour la coordination entre la direction, les médecins traitants et les MCC, les pharmaciens fournisseurs, le personnel infirmier et de soins, les kinésithérapeutes, les ergothérapeutes, les animateurs, les psychologues, les travailleurs sociaux, les ministres des cultes ou conseillers laïques, etc. actifs dans les institutions de soins.

Malgré les efforts de l'autorité fédérale (journée d'étude du SPF Santé publique du 5 février 2010 "**LE DOSSIER DE SOINS INFORMATISE DANS LES MAISONS DE REPOS ET DE SOINS ET LES MAISONS DE REPOS POUR PERSONNES AGEES**"), jusqu'à présent, peu de résultats concrets ont été engrangés.

C'est pourquoi, le groupe Passendale, composé d'associations d'institutions de soins flamandes, de sociétés développant des solutions informatiques pour le secteur, de médecins coordinateurs et conseillers, de médecins traitants et d'universités, a été mis en place.

Le groupe de travail appelle les **INSTITUTIONS DE SOINS** à :

- implémenter à un rythme soutenu le dossier de soins multidisciplinaire électronique et à l'actualiser régulièrement,
- garantir une bonne coordination entre tous les membres de l'équipe de soins de l'institution de soins.

Le groupe de travail appelle les **MEDECINS TRAITANTS** des institutions à :

- contribuer, via le dossier de soins multidisciplinaire électronique, à une bonne communication interdisciplinaire avec tous les dispensateurs de soins dans les institutions de soins,
 - garantir qu'un résumé bien complet du dossier médical électronique de chaque résidant est disponible dans l'institution,
 - collaborer à un bon enregistrement pendant le travail clinique afin que des initiatives améliorant la qualité puissent être prises (ex. besoins en soins, médication),
- utiliser un module de prescription électronique pour la médication qui intègre le formulaire et permet des soins pharmaceutiques cliniques.
- s'engagent à compléter électroniquement les données médicales des résidants d'une institution de soins dans un dossier de soins intégré ou via l'application EMD propre.
- rédigent et entretiennent, pour chaque résidant d'une institution, un résumé électronique du dossier médical (SUMEHR).

Le groupe de travail appelle les **SOCIETES INFORMATIQUES ACTIVES A DOMICILE ET DANS LE SECTEUR DE SOINS REMPLACANT LE DOMICILE AINSI QUE LE SECTEUR DES DISPENSATEURS DE SOINS** à :

- fournir des systèmes de qualité (hardware et software) qui, d'une part stimulent la collaboration multidisciplinaire et garantissent l'entrée de paramètres uniques et, d'autre part respectent la sécurité, l'autonomie et la vie privée des résidants,
- développer un module de prescription électronique pour la médication qui intègre le formulaire et permet des soins pharmaceutiques cliniques,
- collaborer positivement à un système de certification (labellisation) des solutions informatiques pour ce secteur,
- développer, via SUMEHR, un dossier commun consultable,
- collaborer à une solution permettant l'échange électronique de données entre les applications des institutions de soins et les dispensateurs de soins.

Le groupe de travail appelle **l'AUTORITE** à :

- fournir une bonne coordination des initiatives politiques aux différents niveaux de l'état,

- ne pas imposer d'enregistrement superflus ou qui exigent une double introduction de données,
- soutenir au maximum l'introduction de nouveaux instruments, de nouvelles échelles, procédures et réglementation avec des solutions ICT.
- soutenir et évaluer des programmes d'implémentation au niveau des cercles locaux de médecins généralistes, des pharmaciens et des institutions de soins,
- soutenir l'implémentation de hard- et software dans les institutions, entre autres, en créant un cadre financier et légal et via des facilités ICT.

Les signataires:

Associations d'institutions de soins

Ferubel	Daniel Vandermeulen
Federatie Onafhankelijke Seniorenzorg	Luc Griep
Vereniging voor Steden en Gemeenten	Elke Vastiau
Zorgnet Vlaanderen	Tarsi Windey

Médecins coordinateurs et conseillers

BVGG-Crataegus	Prof Dr Jan De Lepeleire
CRA-Domus	Dr Rudy Faelens

Médecins généralistes

EMDomus (Domus Medica)	Dr Herwig van Pottelbergh
Afdeling Onderzoek Domus Medica	Dr Leo Pas
Farmaka	Dr Jaak Lannoy

Sociétés informatiques

Care Solutions	Sven De Proft
CMS	Patrick Vrydaghs
Corilus	Dirk Van Lerberghe
HDMP	Johan Spincemaille
SoSoeMe	Ingrid Vergult
MediBridge	Ludo Willekens

Services Universitaires

Vakgroep Farmacologie U Gent	
Heymans Instituut voor Klinische Farmacologie	Prof Dr Robert Vander Stichele
Vakgroep Verpleegkunde U Antwerpen	Prof Dr Monique Elsevier
Vakgroep Huisartsgeneeskunde KULeuven	Dr Stefaan Bartholomeeusen
Onderzoekscentrum voor Farmaceutische Zorg en Farmaco-Economie	Prof Dr Veerle Foulon
Centre Académique Médecin Généraliste UCL	Prof Dr D Pestiaux
Aframeco	Dr G Marin

Contactpersoon: J De Lepeleire, jan.delepeleire@med.kuleuven.be 0475 617683