

The Belgian e-health landscape on services, hubs and vaults

Pieter Devolder, IHE Belgium Willy Heuschen, EAHM



Complicated country complicated landscape

- Healthcare competences divided over different levels
 - Federal
 - Regional
 - Hospital
 - First line



Technical implementation of data sharing



Federal: e-health platform

- Central entity commissioned to drive eHealth
- Defines national standards
 - National standard KMEHR
 - HL7 FHIR
- Provides "Basic services"
 - Timestamping
 - End-to-end encryption
 - Informed consent
 - Therapeutic relationship checking



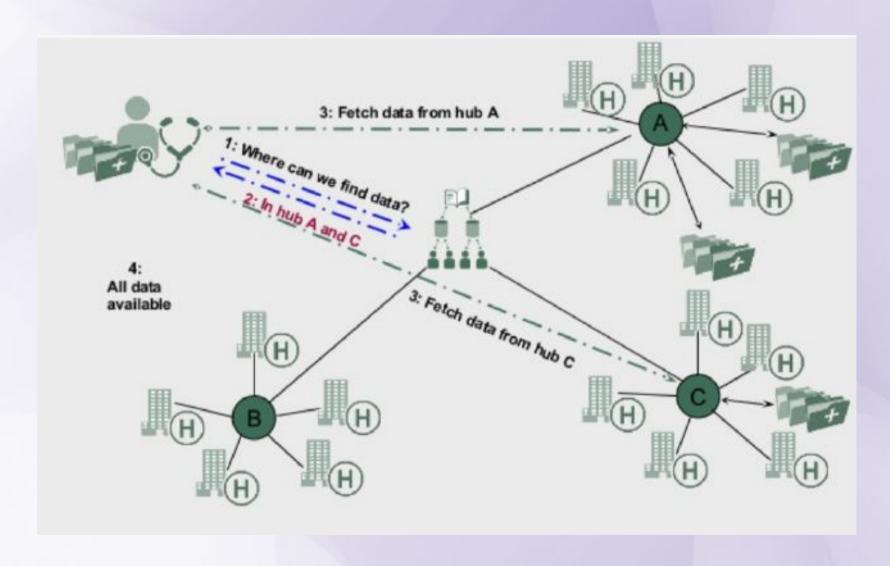
Data sharing infrastructures & concepts

- Hospital data sharing
 - Hub Metahub model

- Data sharing outside the hospital (extramural)
 - Vaults
 - Contain specific patient data relevant for role and therapeutic relation
 - Dentists, home assistance, psychologists,...

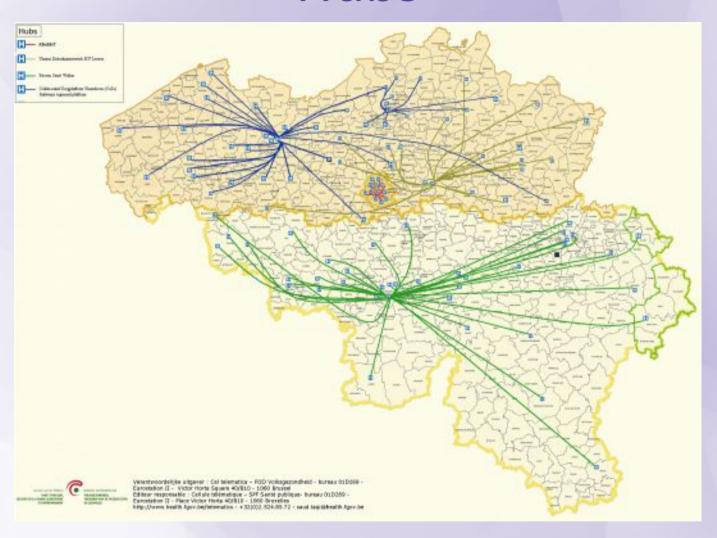


Hubs





Hubs





Governance level

Current phase 3 of "Action plan eHealth"

Interfederal multi year project

Professionalising the efforts of previous phases

- 7 clusters, 44 projects 2019-2021 ()

Spanning all ehealth domains



0 Fundamenten

- 0.1 Informed consent
- 0.2 Toegangsmatrix, therapeutische, zorg- en andere relaties
- 0.3 Basisdienst gebruikers- en toegangsbaheer
- 0.4 Regels voor 'kluizen van eGezondheid'
- 0.5 Informatiestandaarden
- a.s terminologie
- 0.7 Cobrha Next Generation&UPPAD
- 0.8 Strategisch onderzoek over samenwerkingsmodel met software-leveranciers.

3 Operational excellence

- 3.1 Basisarchitectuur
- 3.2 SLA's en service management
- 3.3 Business continuity
- 3.4 Documentatie, helpdask & support
- 5.5 Testomgevingen, flows, processen, data
- 3.6 Kwaliteit van gezondheidssoftware
- 3.7 Opleiding en vorming
- 5.8 Administratieve werklastverlaging voor zorgverleners

6 eGezondheid met ziekenfondsen

- 6.1 eAttest voor arts-specialist, tandarts, kine & logopedisten
- 6.2 eFac voor medische huizen, kine & Jogopedisten
- 5.3 Raadpleging lid-gegevens.
- 6.4 Digitalisatie van revalidatie-overeenkomsten.
- 6.5 Digitalisatie van Hoofdstuk IV-akkoorden
- 6.6 Abonnementen bij medische huizen
- 6.7 Digitalisatie van kine-akkoorden

1 Transversaal

- 1.1 Communicatie
- 1.2 Programma-monitoring

2 Ondersteunina

- 2.1 Incentives
- 2.2 Gedragscode & richtlijnen over delen van persoonlijke gezondheidsgegevens

4 Zorgverstrekkers en zorginstellingen

- 4.1 Multidisciplinaire informatie-uitwisseling
- 4.2 Multidisciplinaire functionaliteiten
- 4.5 Elektronisch voorschrift
- 4.4 VIDIS evolutie van elektronisch voorschrijven
- 4.5 Baslissingsondersteunend platform
- 4.6 BalRAI
- 4.7 Arbeidsongeschiktheid
- 4.8 MEDEX
- 4.9 EPD in alle instellingen
- 4.10 Publicatie van gestructureerde informatie
- 4.11 Registers
- 4.12 Communicatie over en planning van zorg
- 4.15 connecting Europe Facilty Patient Summary
- 4.14 Modulatie van patiënttoegang door zorgaanbieders

5 Patient als co-piloot

- 5.1 Persoonlijk gezondheidsportaal
- 5.2 Digitaal Verwijsplatform
- 5.3 Orgadon







Hospital level

Phase 2 started the project
4.9 EPR in all hospitals

Continued in phase 3

This is proven to be challenging and is ongoing



First line software

Certification proces to guarantee quality criteria

 Efforts to provide a federal validation strategy for mobile applications



IHE thinking points

Historically, emphasis on national standard

- With the advent of HL7 FHIR, mHealth,...
 - Initiatives to explore use of international standards
- Challenge for IHE:
 - Provide value enough in the transition towards new technology