



Datagedreven zorg beoogt een groter welzijn van alle burgers

In het kader van de evolutie van eGezondheid heeft FarmaFlux vzw vorig jaar een akkoord gesloten met het RIZIV voor een eenvoudiger toegang tot de afleveringshistoriek door patiënten. Het akkoord faciliteert ook het gebruik van de gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en statistische verwerking. Onze sector neemt ook hier het voortouw in het versterken van de digitale gezondheid in ons land.

Zoals je ongetwijfeld weet, is onze sector al van bij het begin voortrekker op het vlak van digitalisering. FarmaFlux investeert al jaren in een professionele en veilige aanpak van gegevensuitwisseling tussen apothekers ten voordele van de zorg voor de patiënt. Met het RIZIV-akkoord wordt de uitwisseling van bepaalde gezondheidsgegevens nu verder uitgebreid en hebben de beleidsmakers opnieuw onze centrale rol in het zorglandschap bevestigd.

De overeenkomst zal het onder andere binnenkort mogelijk maken om de gedetailleerde afleveringshistoriek van zowel medicatie op voorschrift als OTC-geneesmiddelen en op termijn ook andere relevante gezondheidsproducten – met andere woorden alle afleveringen geregistreerd op naam van de patiënt – digitaal ter beschikking te stellen van de patiënt, zijn huisarts en zijn zorgteam. Zo kan nog betere zorg verleend worden en is de positie van de apotheker in het zorgteam nogmaals versterkt. Alles wordt in het werk gesteld om er nog voor het einde van dit jaar voor te zorgen dat burgers alle afleveringen die in een openbare apotheek op hun naam zijn geregistreerd (over een periode van 6 maanden, later 1 jaar), al zelf zullen kunnen raadplegen via Mijngezondheid.be. Ook via de bestaande applicaties van sommige apotheeksoftwareaanbieders zal dat mogelijk worden. APB en FarmaFlux werken samen met het RIZIV, de overheid en de softwarehuizen

om de concrete realisatie (cyber)veilig en praktisch te laten verlopen. Voor het behalen van deze vooropgestelde timing van dit delen met de patiënt en zijn zorgverleners, zijn we wel nog afhankelijk van de voortgang bij de betrokken overheidsdiensten.

We versterken de patiënt en het zorgteam

Net zoals bij de Europese ruimte voor gezondheidsgegevens (zie pp. 8-9) spreken we hier over **primaire, nominatief gebruik** van de gegevens die patiëntenpowerment en therapietrouw gevoelig versterken. Koen Straetmans, voorzitter van FarmaFlux, illustreert het graag met een voorbeeld: *“Door de afleveringshistoriek te delen met de betrokken zorgverstrekkers kunnen zowel de (huis)arts en (huis)apotheker bijvoorbeeld opmerken dat een patiënt bepaalde voorgeschreven (chronische) medicatie niet afhaalt, die cruciaal is voor zijn/haar gezondheid en kan er samen ingezet worden op therapietrouw en health literacy naar de patiënt. Ook overgebruik van bepaalde (OTC-) geneesmiddelen kan voorkomen, en men kan daarbij aan de patiënt andere en betere behandelingsopties voorstellen, en zo het geneesmiddelengebruik optimaliseren. Of de huisarts kan bij het voorschrijven van nieuwe medicatie ook beter afstemmen op de geneesmiddelen die de patiënt al gebruikt om zo bijvoorbeeld ongewenste interacties tegen te gaan. Er zijn tal van voorbeelden die illustreren dat*

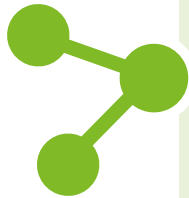


het verder ontplooiën van datagedreven zorg bijdraagt aan een optimale zorg voor de patiënt.”

Ook niet onbelangrijk: door het eenduidig ter beschikking stellen van deze gegevens binnen het zorgteam van de patiënt, versterken we ook de positie van de apotheker in dat team en zijn we in staat om de kwaliteit van de zorg voor de patiënt gevoelig te versterken. Het is immers vanzelfsprekend dat de zorg erop vooruit gaat wanneer alle partijen over dezelfde gegevens beschikken.

Inzicht & geïnformeerd zorgbeleid

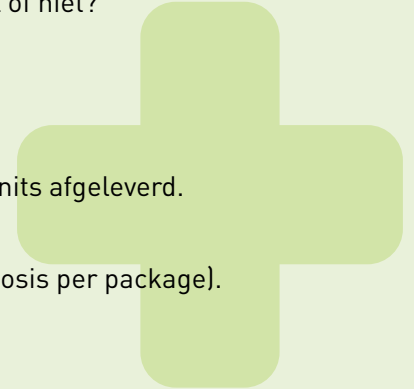
Met de ‘Overeenkomst Data Federaal Gezondheidsbeleid’, die concreet uitvoering geeft aan het akkoord dat FarmaFlux met het RIZIV gesloten heeft, wordt er daarnaast ook een **volledig geanonimi-**



seerde dataset van de afleveringsgegevens ter beschikking gesteld van de federale overheid en haar secundair netwerk (RIZIV, FAGG, FOD, Sciensano,...) voor statistische verwerking en wetenschappelijke doeleinden. Hier gaat het om 'secundair gebruik' van deze afleveringsgegevens waarbij de instanties op geen enkel moment inzage hebben in de identificatiegegevens van de apotheek en dus ook geen individuele burgers/apotheken/artsen kunnen viseren. Uiteraard kan elke collega zelf beslissen of de gegevens van de eigen apotheek voor dit doeleinde kunnen worden ingezet, maar we benadrukken graag het belang van de strikt anonieme overdracht van de aflevergegevens voor de verbetering van het medicatiebeleid om de toegang tot optimale zorg voor alle burgers te verbeteren. Koen Straetmans: *"Denk bijvoorbeeld aan het nut van het opvolgen van het volume voorgeschreven en afgeleverde antibiotica voor humaan gebruik. Dit biedt de mogelijkheid om de effectiviteit van beleidsacties, campagnes en dergelijke meer op te volgen. Op basis van die inzichten kan de overheid beslissingen tot actie nemen voor een gezondheidsbeleid dat effectief strijdt tegen antimicrobiële resistentie. We*

Welke geanonimiseerde gegevens worden secundair gedeeld?

1. Random ID-nummer (zonder enige link naar rechthebbende).
2. Leeftijdscategorie van rechthebbende.
3. Datum van aflevering door officina.
4. Gaat het om een geneesmiddel of niet?
5. CNK-code.
6. CTI-extended code.
7. ATC-code.
8. Hoeveelheid verpakkingen of units afgeleverd.
9. Eenheid verpakking.
10. Hoeveelheid DPP afgeleverd (Dosis per package).
11. RIZIV-uitgave (in EUR).
12. Persoonlijk aandeel (in EUR).



kunnen hier als sector een cruciale bijdrage leveren om onze volksgezondheid nu en in de toekomst te beschermen."

Zonder zorgen 'sharen & caren' dankzij FarmaFlux

FarmaFlux zorgt ervoor dat de apotheker veilig en gestructureerd datagedreven kan werken, zonder zorgen om kwaliteit van de gegevens of de privacy van patiënt en apotheker. Dat is gecoverd dankzij de ingenieuze beveiligingsmechanismen die zijn ingebouwd.

Die veiligheid waarmee je als apotheker gegevens kan delen, is belangrijk. Om kwaliteitsvolle inzichten te verwerven, geldt: hoe meer data, hoe beter. Uiteraard staat er iets tegenover het delen van gegevens. Koen: *"We hebben met succes gelobbyd dat de financiële bijdrage die de apothekers vandaag betalen voor de dienst van FarmaFlux (denk bv. aan het GFD, de eForms voor de nieuwe diensten,...), grotendeels ten laste wordt genomen door de overheid indien ze de geanonimiseerde afleveringsgegevens ter beschikking stellen. Daarnaast blijft FarmaFlux investeren in de ontwikkeling van nieuwe diensten en tools die apothekers kunnen gebruiken om de zorg in de apotheek te verbeteren en de efficiëntie van hun praktijk te verhogen. De stappen die we nu zetten, komen iedereen ten goede, met de patiënt voorop."*

