**AP19 Mobile Health**

**PROJECTVOORSTEL**

|  |
| --- |
| Alle paragrafen met grijze achtergrond dienen uitsluitend ter verduidelijking en mogen uit het afgewerkte document worden verwijderd waardoor er meer plaats vrijkomt. Het voorstel telt maximaal 10 (tien) pagina’s A4 (font minimaal 10) : 1 voorblad, 3 pagina’s projectbeschrijving (klinisch proces), 3 pagina’s over kwaliteitscriteria en 3 pagina’s voor het financieel plan. De voorstellen zullen worden geëvalueerd in functie van de doelstelling van AP19 van het Plan-eGezondheid. Evaluatie gebeurt in 3 fasen : schriftelijke voorselectie, pitch + tweede selectie en discussie + definitieve toestemming. |

**Projectnaam (codenaam) :**

Korte beschrijving :

Contactpersoon :

Adresgegevens :

Emailadres :

Tel/GSM :

**Zorgactoren**

|  |
| --- |
| Beschrijf de samenstelling van het consortium dat het project zal uitwerken.  Welke zorgactoren nemen deel aan dit project?  Welke leveranciers zijn bij het project betrokken? |
| Deelnemende zorgactoren :   * xxx   Betrokken leveranciers :   * xxx |

**Use Case**

|  |
| --- |
| Binnen welke Use Case valt dit voorstel : Stroke, Diabetes, Cardiovasculaire zorg, Geesteljke gezondheidszorg, Chronische pijn of een andere (specifieer) ? |
| Use case : |

# Projectbeschrijving (Max 3 pagina’s)

## Mobile Health proces

|  |
| --- |
| Welk probleem in de gezondheidszorg wil uw project aanpakken?  Wat is de omvang / impact van dit probleem op de zorg in België?  Vanuit welke methodiek wordt een oplossing aangebracht?  Wat is de voorgestelde oplossing?  Welke zorgverstrekkers/patiënten/derden zijn hierbij betrokken?  Welke Mobile Health toepassingen zullen worden gebruikt (nominatief) ?  Max 2 pagina’s. |
|  |

## Concrete doelstelling

|  |
| --- |
| Welke concrete (SMART) doelstelling wil uw project realiseren?  Welke resultaten wil het project kunnen voorleggen?  Welke KPI’s worden gehanteerd en hoe worden ze gemeten?  Welke impact zal dit project hebben op de patiënt en het zorgsysteem? |
|  |

## Risico-evaluatie

|  |
| --- |
| Welke elementen bepalen de haalbaarheid van uw project?  Bestaat er een precedent/referentie voor uw project?  Welke externe factoren zijn een bedreiging / risico voor het welslagen van het project?  Op welke manier worden risico’s onder controle gehouden / vermeden? |
|  |

## Interactie met zorgsysteem

|  |
| --- |
| Hoe past de Mobile Health toepassing in het zorgsysteem?  Wie is de primaire gebruiker van de toepassing, rechtstreeks of onrechtstreeks?  Welk ‘spoor’ wordt er van deze interactie opgeslagen in dossiers (logging,verslag…) |
|  |

# Kwaliteitscriteria (Max 3 pagina’s)

|  |
| --- |
| Binnen het project worden één of meer Mobile Health toepassingen gebruikt waarvan hier de nodige kwalitetsgaranties worden gevraagd. Uiteraard zijn er ook kwaliteitsgaranties op het geheel proces . Afhankelijk van de projectsamenstelling worden deze vragen beantwoord door de zorgactor of de partner leverancier(s). |

## Functie

|  |
| --- |
| Geef concreet en duidelijk aan wat de primaire ‘Intended use’ is van de Mobile Health toepassingen die gebruikt worden en van het klinisch proces. |
|  |

## Security

|  |
| --- |
| Welke garanties worden geboden qua security van de gebruikte software en data?  Geef de technische beschrijving van de gebruikte beveiligingstechnieken.  Wie is de primaire gebruiker (zorgverstrekker, patiënt, mantelzorger)?  Op welke manier wordt de gebruiker geauthentificeerd?  Wordt er gebruik gemaakt van de eHealth basisdiensten? Zo ja van welke diensten?  Is er reeds een technische validatie gebeurd? Waar, door wie en met welk resultaat?  Zijn de gegevens die getransfereerd worden geëncrypteerd? Hoe? |
|  |

## Privacy

|  |
| --- |
| Zijn alle gebruikte toepassingen conform de Belgische privacywet?  Welke garanties worden geboden qua privacy  Wordt er gebruik gemaakt van een Informed Consent?  Wordt de verzamelde data (persoonsgebonden of anoniem) gebruikt voor een ander doel dan de behandeling ? Zo ja, door wie en op welke wijze? |
|  |

## Interoperabiliteit

|  |
| --- |
| Welke koppelingen bestaan er met elektronische ‘dossiers’ (EMD,EPD,eHealth,registers). Met welke toepassingen en in welke landen?  Welke standaarden worden gebruikt in de koppelingen (Kmehr,xml,HL7 CDA,FIHR..)  Welke standaarden worden gehanteerd in de datamodellen en de coderingen?  Zijn er reeds interoperabiliteitstesten of validaties gebeurd (mini-labs …) ? |
|  |

## Certificatie

|  |
| --- |
| Geef voor alle gebruikte software en hardwarecomponenten aan of ze gecertifieerd zijn, wanneer en door welke autoriteit.  Indien het gaat om medical devices, hebben ze CE certificatie, door welke Certified Body?  Is er certificatie van de communicatie, de software, de kwaliteit (ISO …) ? |
|  |

## Evidence

|  |
| --- |
| Is de toepassing evidence based?  Op basis van welke richtlijnen (geef referenties)?  Bestaan er klinische studies of documenten die de klinische evidentie van de toepassing of het proces illustreren? Welke evidentie kan worden aangetoond? |
|  |

# Budgetmodel (Max 1 p tekst + 2 excel)

|  |
| --- |
| Geef in bijhorende Excel template aan welke het ‘ideale’ budgetaire model is voor de integratie van de Mobile Health toepassing binnen de behandeling van de Use Case.  Deze pagina kan gebruikt worden om het financieel model en de rationele die er bij hoort te schetsen.  De Excel sheet voorziet één pagina cijfers en één pagina grafieken.   * Geef aan welke reële kosten verbonden zijn aan het nieuwe proces met Mobile Health (investering, onderhoud, personeelskost). * Geef aan welke ‘billijke’ terugbetaling verwacht wordt voor de prestaties, ook voor prestaties op afstand. * Geef aan welke kostenbesparing gerealiseerd kan worden in het terugbetalingssysteem en op welke termijn.   Is er mogelijkheid tot ‘bundled payment’ financiering waarbij de Mobile Health toepassingen geïntegreerd worden in een zorgbundel.  Bestaan er vergelijkbare budgetmodellen in Europa (Geef referenties) ? |
|  |