

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Galileelaan 5/01 - 1210 Brussel

Dienst Geneeskundige Verzorging

VERZEKERINGSCOMITE

Nota CGV 2021/122

Brussel, 07-05-2021

BETREFT: communicatie via eHealthbox aan voorschrijvers over dematerialisatie

Beste voorschrijver,

Vanaf 1/06/2021 wordt het mogelijk voor een patiënt om zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift (en dus op een gedematerialiseerde wijze) een geneesmiddel af te halen in de apotheek.

Vanaf 15/09/2021 zal de voorschrijver niet meer verplicht zijn om telkens een papieren bewijs van elektronisch voorschrift uit te printen en mee te geven aan de patiënt. Vanaf dan bestaat namelijk de optie om als patiënt zelf te beslissen om zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift, het kabinet van de voorschrijver te verlaten.

Met deze communicatie wensen wij (RIZIV, Recip-e en de betrokken stakeholders) u te informeren over wat er precies voor u als voorschrijver verandert.

Vanaf september worden ook de patiënten (voornamelijk via hun ziekenfonds) op de hoogte gebracht van deze veranderingen.

Met vriendelijke groeten,

Directie farmaceutisch beleid
Dienst Geneeskundige Verzorging
RIZIV



1. Definitie Dematerialisatie

In normale omstandigheden zijn vandaag de processen van het elektronisch voorschrijven en afleveren digitaal. Tot op heden is de voorschrijver verplicht om telkens een bewijs van elektronisch voorschrift uit te printen en mee te geven aan de patiënt.

Vanaf 15/09/2021 bestaat de optie om als patiënt zelf te beslissen om zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift, het kabinet van de voorschrijver te verlaten. Dat is de keuze van de patiënt zelf en hij/zij zal dat telkens aangeven aan de voorschrijver. Het is de taak van de voorschrijver om de patiënt goed en volledig te informeren over zijn rechten en mogelijkheden.

In afwachting van de datum van 15/09/2021, zal een gedematerialiseerde aflevering bij de apotheker al mogelijk zijn vanaf 01/06/2021. Daarnaast zal de patiënt vanaf 1/6/2021 de mogelijkheid hebben om privacy (via een VISI-vlag) te activeren of een reservatie te doen van zijn voorschrift. Een brede communicatie aan de patiënt / burger over deze mogelijkheden, zal echter pas in september 2021 plaats vinden.

Met “dematerialisatie” bedoelen we de volledige digitalisering van het proces van het voorschrift zelf. De aflevering gebeurt wel nog steeds in de apotheek in aanwezigheid van de patiënt of een gemachtigde van die patiënt. Technisch werden een aantal sterke verbeteringen uitgevoerd bij de leveranciers in de keten, wat ervoor zorgt dat de continuïteit van deze diensten maximaal gegarandeerd wordt. In overmachtssituaties kan men terugvallen op een papieren voorschrift. Bij de apotheker zijn er een aantal extra mogelijkheden voor het leveren van de zorgcontinuïteit in geval van technische problemen, namelijk een digitale versie van het voorschrift, naast het papieren bewijs.

2. Waarom dematerialiseren ?

Doelstelling

De doelstelling van dematerialisatie is:

- meer tijd vrij te maken voor de zorg van de patiënt door administratieve processen te digitaliseren.
- Daarnaast wordt ook een verdere ‘empowerment’ van de patiënt mogelijk dankzij de extra mogelijkheden om zijn/haar voorschriften te beheren. Dit zal zorgen voor nog meer kwaliteit in de zorg en een nog betere vertrouwensrelatie tussen de patiënt en de zorgverstrekkers.
- Tegelijk wordt er meer efficiëntie gecreëerd en wordt de zorginformatie toegankelijker.

Het is daarnaast ook de bedoeling dat elke patiënt in de toekomst een actueel **medicatieschema** heeft. Om dit efficiënt en overzichtelijk te kunnen realiseren, is het nodig om zoveel mogelijk **1 geneesmiddel per voorschrift** voor te schrijven. Hierdoor zal er ook een beter beheer per geneesmiddel mogelijk zijn, zowel voor de voorschrijver, apotheker als patiënt. Deze aanpassing stuurt aan op verdere digitalisering van het proces van het voorschrift.

In normale omstandigheden gebeuren vandaag de administratieve processen van het elektronisch voorschrijven en afleveren digitaal. Dit proces kan dus nog verder gedigitaliseerd worden, als de patiënt dat wenst. Met “dematerialisatie” bedoelen we de volledige digitalisering van dat proces.

Deze verdere digitalisering kan tal van extra voordelen met zich meebrengen, zowel voor de voorschrijver, de apotheker als de patiënt.

Voordelen voor de verschillende doelgroepen (Voorschrijver /apotheker /patiënt)

Voorschrijver :

- Meer tijd voor de zorg van de patiënt;
- Zorg op afstand wordt gemakkelijker; wat opportuniteiten biedt
- Herhalingsvoorschriften kunnen sneller worden verwerkt;
- Makkelijker opvolgen van de therapietrouw (nakijken of een geneesmiddel effectief wordt afgehaald; op de meeste voorschriften zal slechts 1 geneesmiddel staan);
- Patiënten die kiezen voor een digitalisering zullen hun voorschriften zelf kunnen beheren en een goed overzicht hebben om met de voorschrijver te bespreken;
- Minder printen, voor patiënten die hier voor kiezen.

Apotheker:

- Minder papieren bewijzen van elektronische voorschriften te bewaren;
- Elk voorschrift kan apart worden afgehandeld omdat er meestal maar 1 product zal op staan. Hierdoor is er een eenduidig beeld op voorschriftniveau.
- Veel minder nood om met uitgestelde aflevering te werken omdat er meestal 1 product op een voorschrift staat
- Gemakkelijker opvolgen van de status van het voorschrift en dus een globaal beeld.

Patiënt:

- Er komen meer mogelijkheden om je geneesmiddelen en gezondheidsproducten in de apotheek af te halen: alle bestaande opties blijven bestaan, er komen extra digitale opties bij;
- Altijd je voorschrift bij de hand (via smartphone, toegang webapplicaties, ...);
- Zelf voorschriften beheren en zicht op de openstaande voorschriften;
- Elk voorschrift kan apart behandeld worden waardoor elk geneesmiddel gemakkelijk apart afgehaald kan worden bij de apotheek naar keuze;
- Onafhankelijk van waar de patiënt is, kan hij/ zij of zijn gemachtigde de producten bij de apotheek gaan halen.

3. Wettelijk kader

Het **elektronisch voorschrift** is het meest gebruikte voorschrift voor geneesmiddelen. Het klassieke papieren voorschrift kan ook nog in overmachtssituaties of bij uitzondering gebruikt worden en is in die specifieke gevallen ook een wettelijk geldig voorschrift (bijvoorbeeld, voorschrijven buiten het artsenkabinet, artsen > 64 jaar op 1/1/2020, in geval van technische problemen, ...).

Het **papieren bewijs van elektronisch voorschrift** is daarentegen geen wettelijk geldig voorschrift maar dient als middel om de juiste geneesmiddelen te kunnen afleveren. Vandaag is de voorschrijver wettelijk verplicht om dit papieren bewijs van elektronisch voorschrift in alle gevallen uit te printen en mee te geven aan de patiënt.

Vanaf **15/09/2021** wordt het mogelijk om ook **zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift geneesmiddelen voor te schrijven** door de voorschrijver en af te leveren in de apotheek. Bij de apotheker kan een gedematerialiseerde aflevering al vanaf 01/06/2021. In een eerste fase zal standaard een papieren bewijs worden meegegeven, tenzij de patiënt expliciet aangeeft dat hij/ zij het beheer van het voorschrift digitaal zal opnemen (via een app, een webtoepassing, een digitaal document). De patiënt heeft dus de vrije keuze om al dan niet met een papieren bewijs van elektronisch voorschrift het kabinet van de voorschrijver te verlaten en al dan niet het papieren bewijs te gebruiken bij de apotheker.

Het klassieke papieren voorschrift blijft bestaan in overmachtssituaties of kan bij uitzondering gebruikt worden en blijft ook een wettelijk geldig voorschrift.

U kan bovenstaande informatie ook nalezen op de [website](#) van het RIZIV.



Vanaf 15/09/2021 wordt het mogelijk om - op vraag van de patiënt - ook zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift geneesmiddelen voor te schrijven en af te leveren in de apotheek. Dat kan omdat het administratieve proces van voorschrijven en afleveren van een geneesmiddel volledig digitaal verloopt.

Een voordeel van de dematerialisatie van het elektronisch voorschrift is ook dat de voorschrijver een **(verleng)voorschrift** kan aanmaken tijdens een **teleconsultatie**. De voorschrijver kan dus geldig voorschrijven zonder de patiënt te zien, en toch alles bijhouden in zijn medisch dossier. Dit zal ook na COVID mogelijk blijven.

Indien nodig, zal een patiënt wel nog steeds een print van zijn elektronisch voorschrift kunnen krijgen, ook na een teleconsultatie.

Vanaf **15/9/2021 zijn er enkele bijkomende functies** waar de voorschrijver gebruik zal kunnen van maken. De bestaande functies blijven behouden. We sommen voor de volledigheid alle functies op in dit document.

BESTAANDE FUNCTIES

1. Het aanmaken van een voorschrift
2. Het annuleren van een voorschrift
 - *Het voorschrift is niet meer zichtbaar voor de patiënt, voorschrijver en apotheker.*
3. De status van een voorschrift opvragen: werd het product afgeleverd of niet afgeleverd – Het voordeel is dat de voorschrijver dan een idee heeft van therapietrouw, en op deze basis ook de patiënt beter kan begeleiden.
4. De voorschrijver geeft aan dat er informatie/ feedback verwacht wordt van de apotheker¹
5. Het bekijken van de informatie die de apotheker naar de voorschrijver stuurt.²

Bovenstaande functies zijn niet nieuw.

Alle acties met betrekking tot het elektronisch voorschrift worden ook bijgehouden voor de traceerbaarheid, en zijn beveiligd.

Een boodschap naar de apotheker via het elektronisch voorschrift zoals “sine conditio interna” kan nog steeds, en wordt best als vrije tekst meegegeven.

NIEUWE BIJKOMENDE FUNCTIES

Deze nieuwe functies zijn vooral opgesteld om ook gedematerialiseerd te kunnen voorschrijven, als de patiënt dat wenst. In dat geval kan de patiënt met zijn e-ID of met een digitale oplossing (vaak via zijn smartphone) naar de apotheker.

In sommige gevallen is het aangeraden om toch een print van het bewijs van elektronisch voorschrift te voorzien, zodat er geen problemen zijn bij de apotheker:

- Bij wachtdiensten
- Bij magistrale bereidingen

De volgende zaken zijn nieuw:

1. Print/ geen print
2. VISI-vlag - privacy op voorschrift waardoor het wel/ niet zichtbaar is voor de apotheker
3. 1 product per voorschrift

Therapietrouw opvolgen is al mogelijk door de status van het elektronisch voorschrift na te gaan (afgehaald/ niet-afgehaald), maar is relatief nieuw.

Reservatie bij de apotheker door een voorschrijver voor een patiënt is niet mogelijk.

¹ Indien de software dit ontwikkeld heeft

² Indien de software dit ontwikkeld heeft

1. Print/ Geen print

De print blijft bestaan. Er komen extra mogelijkheden voor de patiënt om naar de apotheek te gaan. Vanaf 15/09/2021 kan de patiënt zelf beslissen om zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift, het kabinet van de voorschrijver te verlaten.

De voorschrijver zal een sensibiliserende rol opnemen binnen dit veranderingsproces en zal de patiënt zo goed en volledig mogelijk informeren over zijn rechten en verschillende opties. Elke patiënt is dus vrij om te kiezen of hij het kabinet verlaat met of zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift.

Printen of niet printen



Print blijft bestaan

of



Opties voor de digitale patiënt

Digitale patiënt

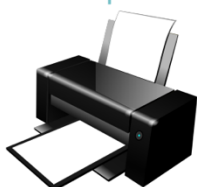
Voor de gedigitaliseerde patiënt is er, als de patiënt dit zo aangeeft, geen nood meer aan een geprinte versie van het bewijs van elektronisch voorschrift.

In deze situatie dient de voorschrijver de informatie mee te delen over hoe de patiënt zijn voorschrift kan consulteren (verschillende kanalen) en hoe de patiënt bij de apotheker terecht kan om zijn medicatie af te halen:

- De patiënt kan **via een digitale oplossing** zelf de openstaande voorschriften bekijken, beheren en hiermee naar de apotheker gaan: via een webapplicatie/ via een app, al dan niet gecommmercialiseerd. Voorbeelden zijn: www.mijngezondheid.be, MyHealthViewer, VIDIS App.
- De patiënt kan op basis van enkel **zijn e-ID (rijksregisternummer³)** als identificatiemiddel bij de apotheker terecht voor aflevering. Zo kan de patiënt ook zonder een voorschrift naar de apotheker gaan.

Visualisatie voorschrift: Papier en/of Digitaal

Optie 1 Papier



Print blijft bestaan

Optie 2 Digitaal



Digitaal voorschrift wordt een extra optie

Optie 3 Geen voorschrift

identificatiemiddel (e-ID/ RR nr*)



+ rijksregisternummer*

Zonder voorschrift/ bewijs wordt een extra optie

*Of INSZ, inschrijvingsnummer sociale zekerheid

³ Of INSZ, inschrijvingsnummer sociale zekerheid



Om een efficiënte sensibilisering van de patiënt te verzekeren is het eveneens van groot belang om hem/haar door te verwijzen naar de verschillende kanalen waar hij/ zij nog bijkomende informatie kan krijgen over deze veranderingen en de eventuele uitzonderingen:

- Apotheker
- Thuisverpleegkundige
- Ziekenfondsen (voor alle leden)
- Welzijnsorganisaties
- Patiëntenassociaties (chronische ziekte)
- ...

Verschillende mogelijkheden voor de digitale patiënt bij de voorschrijver:

- A) *De patiënt verlaat het kabinet van de voorschrijver **zonder bewijs van elektronisch voorschrift**:*
- De patiënt kan de medicatie bij de apotheker ophalen aan de hand van **zijn/ haar smartphone door gebruik te maken van een (web)app**, bijvoorbeeld VIDIS App, MyHealthviewer, waarmee het digitaal voorschrift getoond wordt.
 - De patiënt kan de medicatie bij de apotheker ophalen aan de hand van een **identificatiemiddel**, en dus zonder voorschrift: e-ID/Vreemdelingenkaart/KidsID/Isi+
 - De patiënt kan ook op www.mijngezondheid.be het voorschrift zelf beheren, en afprinten indien gewenst.
- B) *De patiënt verlaat het kabinet van de voorschrijver **met papieren bewijs van elektronisch voorschrift**:*
- De digitale patiënt vraagt een papieren bewijs van elektronisch voorschrift voor de zekerheid; bv. hij gaat bij een **nieuwe apotheker** of **apotheker van wacht**;
 - De patiënt kan nog steeds gebruik maken van zijn **e-ID als identificatiemiddel** of van digitale tools bvb **(web)apps** om een digitaal voorschrift aan te bieden.
- C) *De patiënt verlaat het kabinet van de voorschrijver met een toegangscode om een digitaal bewijs van elektronisch voorschrift te kunnen ophalen (dit is software-afhankelijk en beperkt tot een aantal softwarepakketten):*
- De patiënt bewaart het voorschrift op zijn smartphone of drukt het voorschrift af om het vervolgens aan de apotheker aan te bieden.

Niet-digitale patiënt

De voorschrijver zal automatisch het bewijs van elektronisch voorschrift printen voor een niet-digitale patiënt. Onder een niet-digitale patiënt verstaan we een persoon die weinig digitale affiniteit heeft, geen hulp kan/ wil inroepen van digitale kennis, technologie niet gebruikt, geen smartphone bezit, Het is goed om dit te checken en ook bij te houden.

Optie voor de niet-digitale patiënt bij de voorschrijver:

*De patiënt verlaat het kabinet van de voorschrijver **met papieren bewijs van elektronisch voorschrift**:*

- A) De voorschrijver print het voorschrift af (voorschrift wordt eveneens automatisch naar Recip-e gestuurd – in geval van verlies van papieren bewijs van elektronisch voorschrift kan de patiënt het nog zelf printen)
- B) De patiënt vraagt een papieren bewijs van elektronisch voorschrift voor de zekerheid; bijvoorbeeld, hij gaat bij een **nieuwe apotheker** of **apotheker van wacht**;
- C) De patiënt kan de medicatie bij de apotheker ophalen aan de hand van het papieren bewijs van elektronisch voorschrift en/of via een identificatiemiddel, bv. e-ID kaart.



Indien er veel voorschriften uitgeprint moeten worden dan kan de voorschrijver ervoor kiezen om 2 voorschriften op één A4 te printen. In de nabije toekomst zal het ook mogelijk zijn om meerdere producten op 1 A4 te printen waarbij de algemene info (voorschrijver, patiënt, creatiedatum) 1 keer voorkomt en de barcode, de inhoud van het voorschrift en de geldigheidsdatum specifiek per voorschrift (1-item product) wordt weergegeven. Het formaat van de barcode moet steeds 100 % de grootte van het huidige officieel A5-formaat zijn, zodat de barcode scanbaar blijft in de apotheek. De rest van de info moet duidelijk leesbaar zijn voor de patiënt. Dit zal geregeld worden via de software. Naargelang de beschrijving van het product en de posologie, zullen er meerdere RIDs op 1 A4 kunnen worden afgeprint.

Indien de voorschrijver een voorschrift moet aanmaken voor een patiënt **buiten zijn kabinet** (huisbezoek; woonzorgcentrum) zijn er verschillende opties om dit te doen:

Onmiddellijk voorschrift maken:

- Gebruik van een laptop/ tablet wanneer wifi/ 4G beschikbaar is
- Printer is niet meer nodig
- Het voorschrift komt meteen in het Globaal Medisch Dossier (GMD) terecht (via eigen software)
- Voorschrift via PARIS (app)
- De patiënt kan nu ook zonder bewijs van elektronisch voorschrift naar de apotheker door gebruik te maken van een identificatiemiddel (e-ID, ...)

Uitgesteld voorschrift aanmaken:

- Later voorschrift aanmaken bijvoorbeeld wanneer hij op consultatie is in het woonzorgcentrum (bij terugkeer op het kabinet).
- Dan zal de voorschrijver ook de patiënt het voorschrift later laten afhalen, bv. de volgende dag

Indien men beslist om het voorschrift nadien toch via Recip-e aan te maken (en niet kiest voor een klassiek papieren voorschrift gezien de overmachtssituatie buiten kabinet), geeft dat als voordeel dat alles traceerbaar is en centraal bewaard wordt. Daarnaast is alles dan aanwezig in het medisch dossier van de patiënt. Hierdoor is er ook een digitale input voor het medicatieschema van de patiënt mogelijk.

2. VISI-vlag

Deze functie heeft enkel zijn nut bij volledig gedematerialiseerd afleveren, wanneer er geen barcode gescand wordt in de apotheek (met andere woorden, wanneer de patiënt zijn identificatiemiddel aan de apotheker voorlegt zonder voorschrift). Wanneer er toch een barcode wordt gescand, wordt deze vlag opgeheven.

De privacy van de patiënt is zeer belangrijk. Als de patiënt voor bepaalde producten meer privacy vraagt, kan de voorschrijver hierbij helpen door de VISI-vlag op “Toe” te zetten, waardoor dit voorschrift afgeschermd is. Dit wil zeggen, er is geen toegang via een identificatiemiddel mogelijk (= gedematerialiseerd afleveren kan niet). Er is in dit geval enkel toegang mogelijk via het papieren bewijs van elektronisch voorschrift/ digitaal bewijs van elektronisch voorschrift.

- Per voorschrift is er een VISI-vlag (dit komt dus meestal overeen met 1 product vanaf 15/09/2021).
- Standaard zal de VISI-vlag op “Open” staan en zal de inhoud van het voorschrift dus zichtbaar zijn voor alle apotheken.
- Indien de patiënt aan de voorschrijver vraagt om de status op “Toe” te zetten zal het voorschrift bij geen enkele apotheker getoond worden als de patiënt alleen met zijn/ haar e-ID/ rijksregisternummer naar de apotheek gaat. Daarom zal de voorschrijver **automatisch het voorschrift uitprinten** zodat de apotheker de barcode kan scannen.
 - De voorschrijver kan niet aangeven dat één bepaalde apotheker de inhoud van het voorschrift wel kan zien (hij kan ook niet reserveren voor de patiënt). Hij kan enkel de VISI-vlag op “Open” of “Toe” zetten.
- Indien de patiënt de zichtbaarheid voor één bepaalde apotheker wil aanpassen, of wil reserveren, zal hij/ zij dit zelf moeten doen aan de hand van een van de digitale toepassingen om zijn/ haar geneesmiddel alsnog af te halen zonder bewijs van elektronisch voorschrift. Alleen de patiënt heeft toegang tot deze functie.



VISI - Flag

Optie 1: OPEN (Standaard)



of

Optie 2: TOE (Op vraag van de patiënt)



**Print voorschrift wordt
automatisch voorzien**

Geen gedematerialiseerde
aflevering mogelijk met e-ID of rijksregisternummer

De inschatting van digitale of niet-digitale patiënt door de voorschrijver is zeer belangrijk. De niet-digitale patiënt zal meer begeleiding nodig hebben in dit proces dan de digitale patiënt.

Digitale patiënt

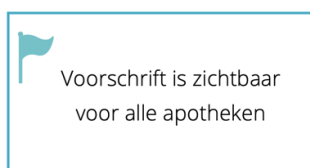
- De voorschrijver past de zichtbaarheid van het voorschrift aan in zijn software indien dit besproken wordt (VISI-vlag "Toe"); de patiënt geeft zelf aan of hij nog een print wil of niet.
- De patiënt kan bij de apotheker, ook zonder papieren bewijs van elektronisch voorschrift terecht:
 - Het voorschrift digitaal op smartphone tonen en laten scannen.
 - Via een patiëntenplatform/ app het voorschrift terug zichtbaar maken voor alle apothekers en de medicatie afhalen met de e-ID bij een apotheker.
 - Via een patiëntenplatform/ app het voorschrift zichtbaar maken voor 1 apotheker naar keuze (al dan niet reserveren) en de medicatie afhalen met e-ID bij deze apotheker.

Niet-digitale patiënt

- *De patiënt verlaat het kabinet van de voorschrijver met bewijs van elektronisch voorschrift:*
 - De voorschrijver past de zichtbaarheid van het voorschrift aan in zijn software (VISI-vlag "Toe");
 - De voorschrijver print het bewijs van elektronisch voorschrift af voor de patiënt – Dit papieren bewijs van elektronisch voorschrift is absoluut noodzakelijk om het product in de apotheek van zijn keuze te kunnen gaan afhalen;
 - Het voorschrift is onzichtbaar voor alle apotheken bij gedematerialiseerd afleveren (e-ID of rijksregisternummer). Elke apotheker die het voorschrift scant (barcode) heeft daarentegen wel toegang tot de inhoud (via de server van Recip-e).

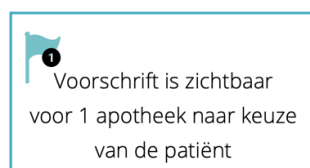
VISI - Flag

Optie 1: OPEN (Standaard)



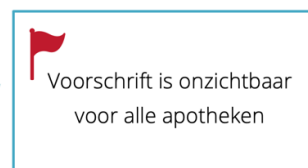
of

Optie 2: 1 APOTHEEK (via patiëntenplatform)



of

Optie 3: TOE (via patiëntenplatform of arts)



**Print voorschrift wordt
automatisch voorzien**

Geen gedematerialiseerde
aflevering mogelijk met e-ID of rijksregisternummer



3. 1-item voorschrift

Om elk product in het toekomstig medicatieschema op 1 lijn te kunnen tonen, werd beslist om op het elektronisch voorschrift slechts 1 product voor te schrijven ('1 item per voorschrift'; project VIDIS gerealiseerd door het RIZIV; uitzonderingen worden via de software geregeld). Deze verandering bevordert de verdere digitalisering van de flow van de voorschriften.

Deze manier van werken brengt bovendien de traceerbaarheid van elke medicatie met zich mee voor de voorschrijver. Het voordeel is dat de status van het voorschrift – afgeleverd of niet afgeleverd – zo ook overeenkomt met 1 product, waardoor er een idee gevormd kan worden over therapietrouw.

- Het softwarepakket zal automatisch voorschrift per voorschrift aanmaken zonder dat dit nadelen met zich meebrengt in de praktijk; de voorschrijver vult slechts 1 keer de gegevens van de patiënt in.
- De voorschrijver zal – dankzij zijn softwarepakket – op een gebruiksvriendelijke manier voorschriften voor hetzelfde product tegelijk kunnen aanmaken, die bijvoorbeeld enkel van elkaar verschillen in geldigheid;
- Het softwarepakket zal ook voorzien om gebruiksvriendelijk te printen;
- Voor de '1 item per voorschrift' zal een lijst opgemaakt worden met uitzonderingen – er bestaan immers ook geneesmiddelen of gezondheidsproducten die als een pakket moeten voorgeschreven worden – die rechtstreeks in de softwarepakketten verwerkt zullen worden.
- Het klassieke papieren voorschrift kan ook nog in overmachtssituaties of bij uitzondering gebruikt worden en blijft ook een wettelijk geldig voorschrift (bijvoorbeeld, artsen > 64 jaar op 1/1/2020). Bij een klassiek papieren voorschrift is 1-item per voorschrift niet nodig maar er zijn slechts een beperkt aantal overmachtssituaties.

Er is een uitzonderingslijst van 1-item producten. Uw software zal dit integreren, en zal in elk geval pop-upschermpjes voorzien om u hierin te begeleiden.

Inschatting van digitale of niet-digitale patiënt door de voorschrijver is zeer belangrijk. De niet-digitale patiënt zal meer begeleiding nodig hebben in dit proces dan de digitale patiënt. Vooral bij chronische patiënten met multimorbiditeit zullen er meer voorschriften zijn dan vroeger door de '1-item per voorschrift'.

Voorschriften die nog geldig zijn en voor 15/09/2021 werden opgesteld, kunnen nog steeds meerdere producten bevatten, en dat tot het einde van de geldigheid van deze voorschriften.

4. Therapietrouw

De voorschrijver zal vanaf 15/09/2021 voor zijn patiënt alle openstaande voorschriften kunnen oplijsten en consulteren (afgeleverd/ niet-afgeleverd) en zal de historiek van eerdere voorschriften kunnen bekijken. De bedoeling is dat de voorschrijver zijn patiënt zo goed mogelijk kan begeleiden en behandelen en toegang heeft tot de informatie om de juiste linken te kunnen leggen. De therapietrouw inschatten is enkel mogelijk als op 1 voorschrift ook 1 product voorkomt.

Aangezien er vanaf dit moment meestal 1 voorschrift per product opgesteld zal worden, kan de voorschrijver een overzicht opvragen per voorschrift. De functies om deze handelingen uit te voeren zullen op een gebruiksvriendelijke wijze worden voorzien in het softwarepakket van de voorschrijver:

- Status voorschrift (afgeleverd/ niet-afgeleverd)
- Historiek van het voorschrift
- Openstaande voorschriften (die niet werden afgeleverd)



5. Reservatie niet via de voorschrijver – alleen via de patiënt

Vanaf 01/06/2021 kan een patiënt digitaal zijn geneesmiddelen reserveren bij een apotheker naar keuze. De voorschrijver kan niet tussen komen bij deze reservatie. Hij kan wel de patiënt de nodige informatie geven om zijn reservatie te kunnen maken:

- De reservatie gebeurt bij de apotheker die de patiënt zelf kiest;
- De reservatie kan enkel door de patiënt zelf gemaakt worden;
- Deze reservatie kan digitaal gebeuren. Dit is inderdaad vandaag al mogelijk via bepaalde apps. Dit zal ook kunnen bij andere patiëntenplatformen zoals bijvoorbeeld www.mijngezondheid.be, VIDIS (Web)App of MyHealthViewer.

Mandaten

Dit deelaspect zal later gecommuniceerd worden.

Communicatie naar de patiënten/ burgers

September 2021 (15/09/2021)

IN SAMENWERKING MET

