



PERSDOSSIER DE WEEK VAN DE E-GEZONDHEID 24-28 APRIL 2017

Week van de e-gezondheid.brussels

INHOUDSOPGAVE

Maak verbinding met je gezondheid!	4
Wat is e-gezondheid?	5
Hoe werkt het Brussels Gezondheidsnetwerk?	6
Doelstellingen op de middellange termijn	7
De voordelen van het BGN voor de patiënten en de artsen	7
BGN en internationale normen	7
E-gezondheid in Brussel in enkele cijfers	9
Activiteit	9
Gebruik van het EMD	9
Opleiding georganiseerd door Abrumet	10
Financiering	10
Het Brussels beleidsplan e-gezondheid	11
1) Chronische ziekten en afhankelijkheid	11
2) Automatisering van de ziekenhuizen en gegevensdeling	11
3) De huisartsenwachtdienst op een netwerk zetten	12
4) Begeleiding van de eerstelijnszorgverleners	12
5) Sensibilisering en opleiding van de patiënten	13
6) Geestelijke gezondheid	13
E-gezondheid in de economische sector en innovatiesector	14
Drie quotes: Pablo d’Alcantara, Didier Gosuin, Guy Vanhengel	15
Programma van de Week van de e-gezondheid in Brussel, van 24 tot 28 april 2017	16
Persgedeelte:	16
Colloquium:	17
Aanvullende informatie	18
Woordenlijst	18
Perscontact	19
Partners	19

WEEK VAN DE E-GEZONDHEID IN BRUSSEL VAN 24 TOT 28 APRIL

MAAK VERBINDING MET JE GEZONDHEID!

Van 24 tot 28 april 2017 organiseert de GGC, in samenwerking met Abrumet en alle partners, namelijk e-gezondheid.brussels, lifetech.brussels, Agoria, Innoviris en PAQS, in Brussel de Week van de e-gezondheid, om Brusselaars te sensibiliseren over de voordelen van het beveiligd delen van hun gezondheidsinformatie, om het Brussels Gezondheidsnetwerk te bevorderen en de talrijke Brusselse ondernemingen die actief zijn in de e-gezondheid te huldigen.

Bij deze week is de doelstelling de aandacht vestigen op het potentieel dat e-gezondheid kan hebben voor alle Brusselaars, zowel op het vlak van gezondheid als op economisch vlak. Het Gewest creëert een performant ecosysteem om dit potentieel te optimaliseren.

WAT IS E-GEZONDHEID?

E-gezondheid is *"het gebruik van informatica om de zorg voor de patiënt zo efficiënt en zo vlot mogelijk te laten verlopen."* (Ref. e-Gezondheidsplan 2015-2018)

Het RIZIV beveelt *"het gebruik van de informatie- en communicatietechnologie (ICT) – meer bepaald webtechnologie – aan om de gezondheidszorg te ondersteunen of te verbeteren."*

Het is bovenal een tool die ten dienste staat van de patiënten en de zorgverleners. Die maakt het mogelijk sneller toegang te krijgen tot correcte informatie. Bovendien verbetert e-gezondheid de samenwerking tussen de hulpverleners.

E-gezondheid is erg breed. Ze neemt verschillende vormen aan, zoals:

- de beveiligde uitwisseling van medische gegevens tussen medische hulpverleners:
 - o de overdracht van medische beelden (röntgenfoto's ...)
 - o het elektronisch medisch dossier (EMD)
 - o het gedeeld gezondheidsdossier (GGD)
- het gebruik van mobiele applicaties in verband met de gezondheid (saccharometer, activiteitstracker, patiëntendossier ...)

Het Brussels Gezondheidsnetwerk, dat beheerd wordt door Abrumet, is verantwoordelijk voor de elektronische gegevensdeling en de beveiligde opslag van patiëntengegevens.

De instemming van de patiënt is vereist om zijn gegevens te mogen delen.

Deze instemming is overal in België geldig, aangezien het Brussels Gezondheidsnetwerk verbonden is aan de gelijkwaardige netwerken in Vlaanderen en Wallonië. Deze netwerken nemen actief deel aan de implementering van het *Federaal E-gezondheidsplan 2015-2018 V2.0*, dat 20 actiepunten telt¹.

¹ Meer informatie over het federale plan vindt u via <http://www.plan-egezondheid.be/wp-content/uploads/Actieplan-eGezondheid-Plan-daction-eSante.pdf>.

HOE WERKT HET BRUSSELS GEZONDHEIDSNETWERK?

Het door Abrumet beheerde Brusselse Gezondheidsnetwerk (BGN) maakt de beveiligde elektronische deling van de gezondheidsgegevens van de patiënt mogelijk. Dat geldt overal in België, aangezien het BGN in verbinding staat met de andere gewestelijke netwerken dankzij het federale project Hub-Metahub.

Dat verbindt alle Brusselse en Belgische ziekenhuizen met elkaar en met de artsen buiten het ziekenhuis. Het inventariseert bepaalde medische documenten van de patiënten en verschaft de medische hulpverleners zo een totaalbeeld van de gezondheid van hun patiënten.

Het delen van gezondheidsgegevens gebeurt in het strikte kader van de continuïteit van de zorgverlening aan de patiënt. Om het duidelijk te stellen: de medische hulpverlener moet een therapeutische relatie hebben met een patiënt om zijn documenten (resultaten van onderzoeken, medische voorgeschiedenis ...) te mogen raadplegen. De medische hulpverleners delen uitsluitend de relevante gegevens voor de opvolging van de gezondheid van een patiënt, in overleg met die patiënt. Geen enkele andere actor mag toegang hebben tot de gegevens.

Bijzonder kenmerk van het Belgische – en bij uitbreiding Brusselse – systeem, is dat het gedecentraliseerd is. De gegevens worden opgeslagen door de instelling die ze voortbrengt (bijvoorbeeld het ziekenhuis) en worden ter beschikking van de medische hulpverleners gesteld door een systeem dat de medische hulpverlener herkent en in verband brengt met het gedecentraliseerde gegeven. Aan de eerstelijns medische hulpverleners die niet over eigen computerservers beschikken, wordt de Brusselse "kluis" (Brusafe) ter beschikking gesteld.

Deze gedecentraliseerde architectuur maakt het mogelijk gevoelige informatie beter te beschermen tegen hacking.

Om verbinding te maken met het BGN moet de patiënt zich eenvoudigweg inschrijven via een online toepassing op de website van het Brussels Gezondheidsnetwerk of door een document in te vullen, dat moet worden opgestuurd naar de administratieve dienst van het BGN. Zo geeft de patiënt zijn **geïnformeerde instemming** met de uitwisseling van zijn medische gegevens. De patiënt kan zijn instemming ook geven via zijn behandelende arts, zijn ziekenfonds, zijn apotheker en de opnamedienst van een ziekenhuis.

Momenteel verbindt het BGN huisartsen, specialisten en ziekenhuizen met elkaar. Op termijn zal het alle andere medische hulpverlener en patiënten met elkaar verbinden. **Artsen van ziekenfondsen en verzekeringen en arbeidsgeneesheren hebben er geen toegang toe.** De patiënt kan zijn gedeeld gezondheidsdossier al raadplegen via het BGN. Op termijn zal hij de inhoud van zijn documenten kunnen raadplegen.

Professionele gebruikers moeten beschikken over een **eHealth-certificaat** (afgegeven door het eHealth-platform). Dit certificaat waarborgt de echtheid van de gebruikers en de codering van de informatie. De volledige activiteit wordt er getraceerd.

Doelstellingen op de middellange termijn

Het BGN ambieert 50% **actieve** huisartsen te mogen tellen in het Brussels Gezondheidsnetwerk tegen eind 2017. Een actieve arts is een arts die met succes een document heeft geraadpleegd tijdens de referentieperiode.

Indien men de planning van het Federale e-Gezondheidsplan 2015-2018 kan respecteren, zullen alle huisartsen in 2019 een elektronisch medisch dossier (EMD) hebben van al hun patiënten. Daarnaast zullen ze voor alle patiënten een sumehr (samenvattend elektronisch gezondheidsdossier) publiceren in een beveiligde kluis (Brusafe, Intermed of Vitalink) en up-to-date houden.

Alle andere zorgprofessionals zullen de informatie van de patiënt ook up-to-date kunnen houden en de meest relevante publiceren in de beveiligde kluizen. De patiënt zal toegang hebben tot alle informatie die op hem betrekking heeft en die beschikbaar zal zijn via het BGN.

De voordelen van het BGN voor de patiënten en de artsen

- Dankzij het BGN maken de patiënten het de artsen (huisartsen en specialisten) mogelijk directe toegang te hebben tot hun medische gegevens. Dit zorgt voor tijdwinst en meer doeltreffendheid die, in bepaalde ernstige situaties, **levens kunnen redden**. Los van de **tijdwinst** kan de patiënt dankzij deze informatiedeling tussen professionals vermijden om verschillende keren hetzelfde onderzoek te ondergaan (analyse, röntgenfoto, MRI ...). Zo zorgt die deling ook voor **besparingen** in het gezondheidszorgbudget.
- Dankzij het BGN hebben de artsen een **totaalbeeld** van de gezondheid van hun patiënten. Ze kunnen de van hun collega's en de ziekenhuizen afkomstige gezondheidsgegevens over de patiënten die ze behandelen onmiddellijk en beveiligd raadplegen.

BGN en internationale normen

Er werd een digitale kluis (Brusafe+) ontwikkeld om de verbinding van alle eerstelijns medische hulpverleners met het Brussels Gezondheidsnetwerk mogelijk te maken. Deze Brusselse kluis gebruik internationale standaardcomputertaal om de interoperabiliteit van de systemen te waarborgen.

Gelet op het gebruik van internationale normen voor deze kluis, beantwoordde Abru met een Europese financieringsaanvraag om "Patient summary Cross-boarder sharing" te

realiseren. Abrumet vertegenwoordigt België in dit project, dat als doelstelling heeft te komen tot een geharmoniseerd Europees patiëntendossier.

E-GEZONDHEID IN BRUSSEL IN ENKELE CIJFERS

Activiteit

- **Aantal patiënten ingeschreven op het Brussels Gezondheidsnetwerk (BGN):** 451.071 op 1 maart 2017, +/- 40% van de Brusselse bevolking. Sterke toename. Het waren er maar 252.292 op 1 februari 2016. Dit komt overeen met iets minder dan de helft van de Brusselse bevolking en stemt overeen met het nationale gemiddelde.
- **Aantal medische hulpverleners ingeschreven op het BGN:** 7.682 medische hulpverleners zijn ingeschreven op het Brussels Gezondheidsnetwerk, waaronder 453 actieve huisartsen en 516 actieve specialisten (cijfers van maart 2017). Een actieve arts is een arts die met succes een document heeft geraadpleegd tijdens de referentieperiode.

Laat ons eraan herinneren dat er 1.280 huisartsen werkzaam zijn op het grondgebied van Brussel-Hoofdstad, waarvan er 854 ingeschreven zijn op het BGN.

- **11 miljoen documenten** gepubliceerd door de ziekenhuizen sinds 2014 (maart 2017).
- De **Brusselse ziekenhuizen** raadpleegden 11.919 keer documenten tijdens het 4e kwartaal van 2016 (stijging met 52% ten opzichte van vorig kwartaal).
- In december 2016 waren ongeveer **2 miljoen nieuwe documenten** beschikbaar voor raadpleging.
- De Brusselse huisartsen publiceerden in totaal **126.000 sumehr's** (samenvattende elektronische gezondheidsdossiers) via het BGN sinds 1 januari 2015, wat neerkomt op ongeveer 5.000 sumehr's per maand.
- In maart 2017 werden meer dan **25.000 documenten** geraadpleegd door huisartsen en specialisten.

Gebruik van het EMD

- Tussen de **20 en 40% van de 1.280 huisartsen** die actief zijn in Brussel (om het onderscheid te maken met degene die actief zijn in het BGN) heeft geen elektronische medische dossiers.
- We schatten het percentage **van de privéspecialisten** die privé werken en geen elektronische medische dossiers hebben **op 80%** (nauwkeurige statistieken ontbreken).

Opleiding georganiseerd door Abrumet

- **Via de "glems"** (opleidingsvergaderingen voor artsen) werden 502 artsen ingelicht over de elektronische deling van gezondheidsgegevens.
- 421 artsen toonden belangstelling voor een **kosteloze technische begeleiding**. Ongeveer 52% van deze artsen kreeg effectief deze kosteloze individuele begeleiding.
- **312 huisartsen opgeleid** in 2016.

Financiering

- **2,5 miljoen euro** besteed aan e-gezondheidsprojecten in Brussel (in 2016).
- **680.000 euro vrijgemaakt voor de jaren 2015 - 2017**, in samenwerking met het RIZIV, om de medische hulpverleners te informeren en te sensibiliseren; prioritair de huisartsen (seminaries, website, e-learningmodules, opleiding en geïndividualiseerde begeleiding).

HET BRUSSELS BELEIDSPAN E-GEZONDHEID

De Brusselse ministers bevoegd voor Gezondheidsbeleid, Didier Gosuin en Guy Vanhengel, hebben zes prioritaire werven vastgesteld voor de uitrol van de e-gezondheid in Brussel. De doelstellingen van het Brussels beleidsplan e-gezondheid zullen gerealiseerd worden tussen 2017 en 2019.

1) Chronische ziekten en afhankelijkheid

Elektronische gegevensdeling en praktijken zoals telegeneeskunde of tele-opvolging zullen helpen om de technische en sociale vernieuwingen aan de oppervlakte te doen komen bij de opname van patiënten met chronische ziekten en afhankelijke personen. Er lopen proefprojecten rond chronische ziekten en thuiszorg, vanuit of met de hulp van het BGN. Het is zaak die te helpen tot stand komen en ze vervolgens te evalueren met het oog op een ruime verspreiding van de goede praktijken binnen de sector. De Brusselse eerstelijnsactoren zullen gestimuleerd worden om een tele-opvolgingsprogramma voor chronische zieken op punt te stellen.

Tot slot moet er een werk worden aangevat met de federale overheid om de structurele financieringsmodellen voor de nieuwe opnamemodellen te construeren.

- **Doelstelling 2018:** begeleiding van de proefprojecten inzake chronische ziekten en thuiszorg door de terbeschikkingstelling van tools voor het delen van medische gegevens.
- **Doelstelling 2019:** op punt stellen van een tele-opvolgingsprogramma voor patiënten thuis in samenwerking met de eerstelijnsactoren op basis van een projectoproep.

2) Automatisering van de ziekenhuizen en gegevensdeling

De ziekenhuizen en de medische hulpverleners die er werken worden ertoe aangezet actieve partners inzake gegevensdeling te zijn, zowel op het vlak van de verstrekking als van de raadpleging van de gegevens. Deze aanmoediging wordt in eerste instantie veroorzaakt door een opwaardering van de bestaande activiteiten via een "Connected Hospitals Health"-award. Die wordt op 27 april uitgereikt (zie programma hieronder).

In een tweede fase zal de actieve deelname aan de gegevensdeling via het BGN geïntegreerd worden in de normatieve voorschriften van het ziekenhuis. De eisen inzake technische veiligheid en opleiding van het personeel zullen ook geleidelijk worden geïntensiveerd. De spoeddiensten zullen de eerste betrokken ziekenhuissector zijn.

- **Doelstelling 2017:** uitreiking van de eerste "Connected Hospitals Health"-awards.
- **Doelstelling 2018:** overleg met de stakeholders op het vlak van veeleisendheid van de normen betreffende de gegevensdeling en betreffende de veiligheidsnormen.

- **Doelstelling 2019:** inwerkingtreding van de eerste normatieve voorschriften.

3) De huisartsenwachtdienst op een netwerk zetten

Gegevensdeling tijdens de huisartsenwachtdienst is van essentieel belang. Die laat de medische hulpverlener toe informatie te verkrijgen over de patiënt die verzorgd wordt bij de wachtdienst en informatie terug te koppelen naar de huisarts van de patiënt. Als de patiënt geen behandelende arts heeft, zal hij verzocht worden een therapeutische relatie aan te gaan met een huisarts naar keuze.

- **Doelstelling 2017:** identificatie van de technische moeilijkheden en de specifieke behoeften, met name inzake opleiding voor het beroep op het BGN tijdens de uitoefening van de huisartsenwachtdienst.
- **Doelstelling 2018:** invoering van een systeem voor een systematisch beroep op het BGN en de opstelling van een verslag van de beschikbare wachtdiensten via het BGN tijdens de uitoefening van de wachtdienst.
- **Doelstelling 2019:** 1e evaluatie van het beroep op het BGN tijdens de uitoefening van de huisartsenwachtdienst.

4) Begeleiding van de eerstelijnszorgverleners

Sedert 2015 heeft de GGC een sensibiliserings-, begeleidings- en opleidingsprogramma voor medische hulpverleners, en prioritair huisartsen, op punt gesteld. Het programma wordt geïmplementeerd door Abrumet, in samenwerking met de eerstelijnsactoren op het vlak van zorg.

De financiële steun voor eerstelijnsberoepen, en in het bijzonder huisartsen, is voortaan gekoppeld aan de deelname van deze individuele actoren aan de deling van gezondheidsgegevens.

- **Doelstellingen 2017-2019:** voortzetting van een promotie-, begeleidings-, en opleidingsprogramma m.b.t. e-gezondheid.
- **Doelstelling 2018-2019:** de geleidelijke invoering van normatieve verplichtingen uit hoofde van de eerstelijns organisatie- en begeleidingsstructuren.
- **Doelstelling 2019:** lancering van een projectoproep voor de creatie van een computertoepassing waardoor de zorgverleners beveiligd kunnen converseren over de gevallen die ze behandelen.

5) Sensibilisering en opleiding van de patiënten

De toegang tot zorg kent enorme ongelijkheden. In het luik e-gezondheid van het Brussels Gezondheidsplan moet er bijzondere aandacht aan worden besteed dat de veranderingen die voortvloeien uit de elektronische gegevensdeling de ongelijkheden niet verergeren door een "digitale kloof" te creëren. Er moeten partnerschappen worden ontwikkeld met de patiëntenorganisaties en ziekenfondsen om programma's voor sensibilisering en informatieverstrekking over de rechten van de patiënten op de toegang tot zorg te organiseren, met name in het kader van de e-gezondheid.

- **Doelstelling 2017:** opstart van de gesprekken over partnerschappen.
- **Doelstelling 2018:** implementering van de eerste programma's voor sensibilisering en informatieverstrekking voor patiënten.
- **Doelstelling 2019:** evaluatie van de eerste programma's en de behoeften van het publiek inzake informatieverstrekking.

6) Geestelijke gezondheid

De prevalentie van psychische aandoeningen is een andere uitdaging inzake volksgezondheid in Brussel, net als in alle grote steden. De sector van de geestelijke gezondheidszorg, die om ethische redenen lang gekant was tegen de e-gezondheid, ziet in de tools voor gegevensdeling geleidelijk aan een opportuniteit om de relatie met hun patiënten te versterken en "het contact te behouden" met de patiënten in de stad. Gegevensdeling is een troef in de organisatie van de zogenaamde "107"-netwerken of gelijkwaardige netwerken.

- **Doelstelling 2018-2019:** de organisatie van de geestelijke gezondheidszorgnetwerken ondersteunen.
- **Doelstelling 2018-2019:** voortzetting van de proefprojecten over het medisch dagboek van de psychiatrische patiënt.
- **Doelstelling 2019:** lancering van een projectoproep over de tele-opvolging inzake medicijnen.

E-GEZONDHEID IN DE ECONOMISCHE SECTOR EN INNOVATIESECTOR

E-gezondheid is een van de activiteiten die één van de sterkste ontwikkelingen kent in België, en vooral in Brussel. De initiatieven uit de verenigings- of industriële wereld zijn even talrijk als innovatief.

Brussel een broeihaard van start-ups. Lifetech.brussels, belast met de steun voor innovatie en ondernemerschap in de e-gezondheidssector, identificeerde aldus dat de e-gezondheidssector 8% vertegenwoordigt van de ondernemingen die actief zijn in de gezondheidszorg in 2015, ten opzichte van 4% in 2014. Dit activiteitendomein is het domein waarin men de meeste startups telt in België, en meer bepaald in Brussel. Sirris telt niet minder dan 53 startups in Brussel, wat neerkomt op 60% van de Belgische e-gezondheidsstartups. Het Brussels Gewest telt gemiddeld 4,46 opgerichte e-gezondheidsondernemingen per 100.000 inwoners, ten opzichte van 1,73 in Vlaanderen en 1,19 in Wallonië.

In het Brussels Gewest werd een samenhangend ecosysteem ingevoerd om de ontwikkeling van de e-gezondheid in Brussel te bevorderen.

Om de terbeschikkingstelling van oplossingen voor de patiënten en de gezondheidssector in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te versnellen via de steun voor innovatie en ondernemerschap, werd in april 2016 e-gezondheid.brussels opgestart. Het bundelt verschillende actoren: de Brusselse Regering, Abrumet, Agoria, Innoviris en lifetech.brussels. Zij bundelen op hun beurt hun krachten. Daartoe werd er een handvest ondertekend, waarin hun engagement geformaliseerd wordt. PAQS kwam onlangs bij dit consortium, de officialisering van de aansluiting van deze nieuwe partner zal plaatsvinden tijdens de eerste editie van de Connected Hospitals Health Awards.

Een eerste concreet project georganiseerd door e-gezondheid.brussels bestaat erin vernieuwende e-gezondheidsondernemingen ertoe aan te zetten de interoperabiliteit van hun oplossingen met het BGN te ontwikkelen. Zo moeten die oplossingen makkelijker toegankelijk worden voor de medische hulpverleners en de uitrol van deze oplossingen op het lokale, nationale en – op termijn – internationale niveau te faciliteren. Lifetech.brussels zal de resultaten van deze eerste projectoproep voorstellen tijdens het economisch seminarie van 25 april.

DRIE QUOTES: PABLO D'ALCANTARA, DIDIER GOSUIN, GUY VANHENGEL

“40% van de Brusselaars heeft al hun instemming gegeven voor het elektronisch delen van hun gezondheidsgegevens. 11 miljoen documenten zijn al gedeeld. In maart 2017 werden meer dan 25.000 documenten geraadpleegd door huisartsen en specialisten. Dit aantal raadplegingen moet nog toenemen in de loop van 2017. In 2018 zullen we de focus plaatsen op de verbinding van de professionals uit de eerstelijnszorg.” **Pablo d'Alcantara, directeur van Abrumet**

“Voortaan hebben de gezondheidsprofessionals de mogelijkheid snel toegang te krijgen tot alle nuttige informatie voor een optimale zorg. “Een waarachtig digitaal gezondheidsboekje, dat altijd toegankelijk en beveiligd is. Met zijn instemming wordt de patiënt binnenkort verzocht een actieve partner te worden in zijn gezondheid. Met name onze beleidsmaatregelen voor de thuiszorg van kwetsbare en afhankelijke personen zijn gefaciliteerd. Het delen van de medische gegevens vormt dus een aanzienlijke uitbreiding van de kwaliteit van de gezondheidszorg in het Brussels Gewest.” **Didier Gosuin, Minister, Lid van het Verenigd College, bevoegd voor Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting, Openbaar Ambt, Patrimonium en Externe Betrekkingen**

“E-gezondheid is de toekomst; het maakt de behandeling sneller, juister, holistischer en vooral: het redt levens wanneer uw gegevens door zowel uzelf als ál uw medische hulpverleners gedeeld kunnen worden. Daarom is het ideaal dat alle Brusselse artsen mee zijn in dit verhaal. Voor de patiënten is mijn boodschap de volgende: Ik nodig alle "ketten" uit zich in te schrijven in het Brussels Gezondheidsnetwerk, want Brussel geeft om uw gezondheid.” **Guy Vanhengel, Minister, Lid van het Verenigd College, bevoegd voor Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting, Openbaar Ambt, Patrimonium en Externe Betrekkingen**

PROGRAMMA VAN DE WEEK VAN DE E-GEZONDHEID IN BRUSSEL, VAN 24 TOT 28 APRIL 2017

Tijdens deze week komen getuigenissen aan bod, alsook inzichten van experts, ontmoetingen tussen de actoren uit de gezondheids-, innovatie- en ondernemingssector, concrete informatie en een sensibiliseringscampagne over het belang van e-gezondheid in het dagelijkse leven van de patiënten en artsen.

Het Brussels Gezondheidsnetwerk zal worden gehuldigd. Er zullen filmpjes met getuigenissen van BGN-gebruikers, artsen en patiënten, gedeeld worden op de site van het BGN en op die van de partners van de Week. Minister Didier Gosuin en Guy Vanhengel, bevoegd voor Gezondheidsbeleid bij de GGC, en Pablo d'Alcantara, directeur van Abrumet, zullen in drie video's de voordelen van het BGN uitleggen. Ook het succesverhaal van een vernieuwende Brusselse startup in het domein van de e-gezondheid wordt gepresenteerd.

Tijdens de week worden twee originele events en een persconferentie georganiseerd.

25 april – In de aanwezigheid van minister Didier Gosuin: Persontmoeting e-gezondheid en ondernemingen/Colloquium "E-gezondheid, een economische groeisector, een opportuniteit op het vlak van innovatie"

Persgedeelte:

De Brusselse minister van Economie, Didier Gosuin en de leden van e-gezondheid.brussels, Agoria en lifetech.brussels zullen een persontmoeting organiseren rond de ondernemers actief in de e-gezondheidssector. Start-ups, scale-ups of geïnformeerde ondernemingen, talrijke Brusselse ondernemingen vernieuwen in de e-gezondheid. Om ze te helpen groeien, biedt het Gewest hen tools op maat aan. De minister zal de balans opmaken van een sector in volle groei en zal enkele initiatieven voorstellen met als sleutelwoorden versnelling, interoperabiliteit en internationalisatie. Vier ondernemers zullen getuigen over het ontstaan van hun project met een demo ter ondersteuning.

Uur: 14.00 uur – 15.30 uur

Plaats: Kabinet van minister Didier Gosuin, Botanic Building, Sint-Lazaruslaan 10, 12e verdieping, 1210 Brussel

Inschrijving/informatie: cathy.schoels@gmail.com - 0477 680 280

Colloquium:

Na deze ontmoeting met de pers, nodigen Agoria en lifetech.brussels ondernemers uit voor een interactieve sessie over het beleid, de ingevoerde instrumenten en de realisaties op het vlak van e-gezondheid in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Tijdens deze sessie krijgen ze de mogelijkheid hun vragen te stellen aan experts.

De minister zal zijn visie op e-gezondheid als economische pijler in Brussel komen voorstellen, alsook de tools die ter beschikking van de ondernemers staan om hun onderneming te laten groeien.

Uur: 15.30 uur – 18.00 uur

Plaats: Kabinet van minister Didier Gosuin, Botanic Building, Sint-Lazaruslaan 10, 1210 Brussel, zaal Rotonde op het gelijkvloers.

Inschrijving/informatie: cmo@impulse.brussels

27 april - eerste editie van de "Connected Hospitals Health Awards"

In de aanwezigheid van de twee ministers bevoegd voor Gezondheidsbeleid bij de GGC, zal deze avond de gelegenheid vormen om de balans op te maken van het e-gezondheidsbeleid van het Gewest en het Brussels Gezondheidsnetwerk. De inspanningen van ziekenhuizen die actief deelnemen aan de dynamiek van de elektronische deling van informatie zullen beloond worden door de overhandiging van een prijs. De avond zal ook de gelegenheid vormen voor de aansluiting van Brussel op het netwerk ECH (European Connected Health) Alliance, in de aanwezigheid van de vertegenwoordigers ervan. Julien Venne, professor en specialist e-gezondheid, zal een conferentie houden met als titel "De gezondheidszorg en de digitale transformatie ervan".

Tot slot zal de aansluiting van PAQS op e-gezondheid.brussels geofficialiseerd worden tijdens dit evenement, dat gevolgd wordt door een walking dinner.

Uur: 18.00 uur – 21.00 uur

Plaats: BluePoint Brussels (ex-Diamant Building), Auguste Reyerslaan 80, 1030 Brussel

Informatie: awards@ehealth.brussels – Op uitnodiging.

AANVULLENDE INFORMATIE

- www.brusselsgezondheidsnetwerk.be
- www.ehealthacademy.be
- www.ehealth.brussels
- Federaal e-gezondheidsplan 2015-2018 V2.0: <http://www.plan-egezondheid.be/wp-content/uploads/Actieplan-eGezondheid-Plan-daction-eSante.pdf>.

WOORDENLIJST

- **Abrumet**: vereniging verantwoordelijk voor het beheer van het Brussels Gezondheidsnetwerk
- **Brusafe**: Brusselse kluis die het beveiligd elektronisch delen van de gezondheidsinformatie van de patiënten mogelijk maakt
- **EMD**: elektronisch medisch dossier
- **Glem**: "groupe local d'évaluation médical" (= lokale medische beoordelingsgroep)
- **Hub**: gewestelijk uitwisselingsnetwerk
- **Riziv**: Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering
- **Metahub**: verbindt alle gewestelijke netwerken met elkaar, zodat medische hulpverleners overal in België de gezondheidsdocumenten van een patiënt kunnen raadplegen, ongeacht de plaats waar ze worden opgeslagen
- **BGN**: Brussels Gezondheidsnetwerk
- **Sumehr**: summarized electronic health record (samenvattende elektronische gezondheidsdossiers)
- **E-gezondheid.brussels**: Platform opgestart in april 2016, waarin verschillende actoren worden bijeengebracht: de Brusselse Regering, Abrumet, Agoria, Innoviris en lifetech.brussels, en nu ook PAQS. Zij bundelen hun krachten om de terbeschikkingstelling van oplossingen voor patiënten en de gezondheidssector in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te versnellen. Daartoe werd er een handvest ondertekend, waarin hun engagement geformaliseerd wordt.
- **Agoria**: Federatie van ondernemingen
- **PAQS**: Plateforme pour l'Amélioration continue de la Qualité des soins et de la Sécurité des patients (Platform voor de continue verbetering van de kwaliteit van de zorg en de veiligheid van de patiënt) - PAQS vzw
- **Lifetech.brussels**: vereniging zonder winstoogmerk die de ontwikkeling van ondernemingen in verband met gezondheid en gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wil ondersteunen en faciliteren
- **Innoviris**: administratief orgaan met als opdracht de bevordering en ondersteuning van technologische innovatie via de financiering van wetenschappelijke

onderzoeksprojecten georganiseerd door bedrijven en onderzoeksorganen gevestigd op Brusselse bodem.

PERSCONTACT

Charlotte Bonbled
Het kabinet van minister
Gosuin
cbonbled@gov.brussels
0499 51 26 31

Aviva Dierckx
Het kabinet van minister
Vanhengel
adierckx@gov.brussel
0475 69 03 73

Isabelle Degroote
Voice Agency
Isabelle@voice.be
0495 23 82 78

PARTNERS



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

