



T.a.v. de MedicoMut

Kopie aan de Beleidscel van Minister Maggie De Block

28/03/2019

ADVIES VAN HET OBSERVATORIUM VOOR CHRONISCHE ZIEKTEN M.B.T. HET GLOBAAL MEDISCH DOSSIER (GMD)

Inleiding

De afgelopen maanden zijn de actuele en toekomstige modaliteiten van het GMD (Globaal Medisch Dossier) verschillende malen ter sprake gekomen tijdens de vergaderingen van de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor Chronische Ziekten.

Aanleiding hiervoor was het voorstel van loskoppeling tussen de verlenging van het GMD en het verplicht jaarlijks contact tussen de patiënt en de huisarts, dat in het Nationaal akkoord Artsen – Ziekenfondsen 2018 werd opgenomen als nieuwe maatregel.

Samengevat moet het GMD jaarlijks verlengd worden en het wordt automatisch verlengd wanneer er in de loop van het betrokken jaar een raadpleging bij of bezoek door de huisarts heeft plaatsgevonden. Bij gebrek aan raadpleging of bezoek, moeten de stappen voor de verlenging van het GMD ofwel op initiatief van de patiënt ofwel op initiatief van de huisarts worden genomen. Maar in dit geval betreft het een heropening van het GMD.

Deze heropening kan alleen worden gedaan tijdens een raadpleging of een bezoek, zoals dit het geval is voor een opening. Maar deze raadpleging of bezoek niet enkel de heropening van het GMD als doel hebben!

Het GMD biedt voor personen met een chronische ziekte een grote meerwaarde. Helaas zijn er, wanneer de bovenstaande procedure gevolgd wordt, drempels specifiek voor deze personen die de toegang tot het GMD in de weg staan.

In dit advies formuleert de Raadgevende Afdeling van het Observatorium Chronische Ziekten de aandachtspunten en probleemsituaties die personen met een chronische ziekte ervaren in het kader van de verlenging van het GMD.

1. Andere modaliteiten van verlenging van het GMD

Patiënten met een chronische ziekte worden voor hun ziekte vaak gevolgd door een arts-specialist en niet door de huisarts. Hierdoor doen ze minder een beroep op de huisarts, komt er geregeld jaarlijks geen "contact" tot stand en kunnen ze niet rekenen op de automatische verlenging van het GMD. Omdat de patiënt tijdens 1 jaar geen contact heeft gehad met de huisarts, loopt hij het risico (de voordelen van) het GMD te verliezen.

De Raadgevende Afdeling van het Observatorium is van mening dat onderzocht moet worden of er voor bepaalde personen of bepaalde situaties een langere geldigheidsduur kan gelden voor het GMD. Als er sprake is van een langere geldigheidsperiode van het GMD, moet ervoor worden gezorgd dat de informatieplicht van de huisarts t.a.v. de patiënt behouden blijft.

In de bovenstaande situatie, kan er onderzocht worden of een consultatie bij een arts-specialist in het kader van de verlenging van het GMD gelijkgesteld kunnen worden aan een consultatie bij een huisarts.

2. Juist informeren en tijdig verwittigen van de patiënt over de verlenging van het GMD

De realiteit leert het Observatorium dat de patiënt niet op de hoogte is van het feit dat het GMD jaarlijks moet verlengd worden (1), dat hij hiertoe zelf initiatief moet nemen bij gebrek aan raadpleging of huisbezoek (2) en wanneer hij dit dan moet doen (3).

In theorie zou iedere patiënt bij het aanleggen van een GMD op de hoogte moeten gebracht worden van wat het GMD inhoudt en hoe de voordelen van het GMD behouden blijven, hoe je het GMD overdraagt naar een andere huisarts enz.

Een belangrijke taak is hier weggelegd voor de huisarts bij de opstart van een GMD. Helaas is een raadpleging bij de huisarts geen voldoende garantie dat de patiënt op de hoogte is van zijn rechten en plichten in het kader van het GMD.

Daarnaast ligt er volgens het Observatorium ook een belangrijke algemene en specifieke informatietaak bij de ziekenfondsen. Algemeen in die zin dat zij patiënten precies moeten informeren over de voordelen en modaliteiten van het GMD. Specifiek omdat zij patiënten zouden kunnen verwittigen dat het GMD afloopt bij gebrek aan raadpleging of bezoek, over de gevolgen hiervan en over de actie(s) die patiënt dient te ondernemen om zijn GMD dan te verlengen.

Een aantal ziekenfondsen doen momenteel al inspanningen om de patiënten te informeren. Volgens het Observatorium is het aangewezen om deze goede praktijken te delen.

Ter informatie, er bestaan andere informatiekanalen voor de patiënt, bijvoorbeeld de 'Personal Health Viewer' of 'Mijngezondheid' (<https://www.mijngezondheid.belgie.be>).

Het Observatorium stelt ook vast dat het ontbreken van een schriftelijk spoor van de 'goedkeuring' van de patiënt bij de aanleg of verlenging van een GMD een lacune is.

3. Het GMD als een echt zorginstrument

Het Observatorium pleit er voor dat het GMD als een echt zorginstrument kan ingezet worden i.p.v. enkel een financieringsinstrument. Hiervoor moet het GMD in de praktijk

inhoudelijk beter gestoffeerd worden zodat het de gezondheidssituatie van de patiënt zo volledig mogelijk in beeld brengt om alzo een hoogkwalitatieve zorgplanning en een betere tenlasteneming te realiseren.

Binnen het GMD moet de patiënt centraal staan: alles draait om de patiënt die de juiste zorg aangeboden krijgt en waarop alles is geënt. Het GMD bevat daarom alle administratieve en klinische patiëntengegevens die nodig zijn voor de continuïteit van de zorg voor de patiënt, met respect voor zijn privacy en rechten én binnen de therapeutische relatie tussen de patiënt en zijn huisarts.

Verzoek aan de Medicomut

We hopen dat deze eerste feedback u vooruit zal helpen en benadrukken dat wij bereid zijn om in de toekomst vanuit onze expertise met u meewerken aan de verdere uitbouw van het GMD. De Raadgevende Afdeling van het Observatorium Chronische Ziekten is er zich van bewust dat een langere geldigheid van het GMD en andere modaliteiten bij een automatische verlenging een aanpassing van de regelgeving omtrent het GMD behoeven. De informatietaak vraagt een actieve(re) inzet van de diverse betrokkenen en vraagt niet noodzakelijk een aanpassing van de regelgeving.

We vragen u vriendelijk op regelmatige tijdstippen feedback uit te brengen over de uitvoering van de maatregel.

Met de meeste hoogachting,

Karen Mullié

Ulrike Pypops

i.o.

Daphné

Daphné Vandezande
secretaris

Voorzitster van de Raadgevende afdeling
van het Observatorium voor Chronische
Ziekten

Vice-voorzitster van de Raadgevende
afdeling van het Observatorium voor
Chronische Ziekten

