

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 26
van **FREYA SAEYS**
datum: 24 juli 2019

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Sociale kaart - Overzicht zorgaanbieders

Bij decreet van 3 mei 2019 houdende de sociale kaart werd bepaald dat de Vlaamse Regering een sociale kaart opstelt en bijhoudt. De sociale kaart heeft als doel een overzicht te geven van actieve zorgaanbieders evenals hun contactgegevens. Het gaat daarbij zowel over personen, diensten als organisaties die als zorg- of welzijnsactor professioneel zorg of ondersteuning verlenen aan personen met een zorg- en ondersteuningsvraag, inclusief de personen, diensten of organisaties met een gespecialiseerd zorg- en ondersteuningsaanbod.

Bij consultatie van de sociale kaart zien we dat wie de zoekterm 'psycholoog' intikt wel terecht komt bij een centrum voor geestelijke gezondheidszorg (cgg), maar niet bij individuele psychologen. Bij consultatie van de sociale kaart zien we dat vandaag voor bijvoorbeeld thuisverpleegkundige lang niet alle thuisverpleegkundigen worden opgenomen en bij voorkeur de diensten en in mindere mate de zelfstandige verpleegkundigen of de kleinere diensten. Wie landelijke gemeenten ingeeft als zoekterm komt eerder terecht bij grote ziekenhuizen of centra in steden dan bij zorgverleners in de gemeente of de omliggende gemeenten.

1. Is er een reden waarom individuele zorgverleners niet of nauwelijks worden opgenomen? Zo ja, welke?
2. Worden zorgverstrekkers individueel bevraagd om hun gegevens te delen op de sociale kaart? Zo neen, hoe gebeurt de gegevensvergaring?
3. Met welk tijdsinterval wordt de sociale kaart bijgewerkt?
4. Hoeveel keer per maand wordt de sociale kaart gemiddeld geconsulteerd? Is er zicht op wie de sociale kaart raadpleegt (professionelen, patiënten en dergelijke) en wat is het gemiddeld aantal keer dat elke doelgroep de kaart consulteert?

ANTWOORD

op vraag nr. 26 van 24 juli 2019

van **FREYA SAEYS**

1. In principe nemen we minstens alle erkende individuele / zelfstandige zorgverstrekkers op die professioneel actief zijn in een beroep dat kadert binnen de KB78-wetgeving, aangevuld met tabakologen en Bewegen op Verwijzing-coaches. We doen daarvoor tot nog toe een beroep op de SEL's (samenwerkingsinitiatief in de eerstelijnsgezondheidszorg) en / of de LMN's (lokaal multidisciplinair netwerk). Niet alle SEL's en / of LMN's werken op dit moment mee. En niet overal zijn al alle zorgberoepen opgenomen. Als bijlage vindt u het overzicht.

Aanvullend startten wij dit jaar een 'tournee' van de sociale kaart. Het instrument wordt voorgesteld in de verschillende Eerstelijnszones (bijvoorbeeld op de verbeterfora), waarbij de betrokken zorgverstrekkers worden opgeroepen om spontaan hun gegevens bij SEL, LMN of Team Sociale Kaart te melden. We werken ook aan een gebruiksvriendelijke module waarbij de zorgverstrekkers zelf, online, hun gegevens kunnen ingeven.

In de toekomst koppelen we de sociale kaart met authentieke bronnen van diverse overheden (via de zogenaamde CoBRHA-databank bij het eHealth-platform) of beroepsverenigingen, om zo een vollediger overzicht te kunnen aanbieden.

Uw vaststellingen bij uw zoekopdrachten op de sociale kaart zijn dus te verklaren door de historiek van ons instrument. Daar waar de zorgvoorzieningen al van bij de start van www.desocialekaart.be werden opgenomen (sinds 2001 in alle Vlaamse provincies en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest), worden de individuele zorgverleners pas sinds 2018 actief in onze databank opgenomen. Zoals hierboven uitgelegd, wordt er op verschillende fronten ingezet om de historische achterstand van de zorgberoepen zo snel als mogelijk weg te werken.

2. Ja. De zorgverstrekkers worden via de SEL's en de LMN's individueel bevraagd om hun gegevens te delen op de sociale kaart. In de toekomst wordt er gekoppeld met authentieke bronnen.
3. De gegevens worden gecorrigeerd op het moment dat men ons meldt dat ze niet meer correct zijn. De zorgvoorzieningen krijgen om de paar jaar de vraag om te controleren of hun gegevens correct zijn. Voor de zorgverstrekkers doen we dit nog niet. De zorgvoorzieningen kunnen hun eigen gegevens beheren. De zorgverstrekkers kunnen dit nog niet, of toch niet op een gebruiksvriendelijke manier. In de toekomst gaan ze dat wel kunnen.

Concreet zijn er in de eerste 7 maanden van 2019:

- 6.109 van de 15.542 persoonsfiches van individuele zorgverstrekkers nieuw toegevoegd (of geactualiseerd); en

- 18.443 van de 42.749 organisatiefiches nieuw toegevoegd of geactualiseerd (bij groepspraktijken van zorgverstrekkers gaat het vooral over nieuw toegevoegde fiches, bij de zorgvoorzieningen gaat het vooral over de actualisatie van bestaande fiches).
4. De sociale kaart heeft ongeveer “200.000 bezoekers per maand”. Als bijlage vindt u de statistieken. We weten niet of dat professionelen, patiënten of andere bezoekers zijn. De sociale kaart is immers anoniem toegankelijk. Als bijlage vindt u een masterthesis over het gebruik van de sociale kaart door huisartsen. Deze thesis is evenwel verouderd. Er is geen recenter onderzoek beschikbaar.

BIJLAGEN

1. Overzicht van aantal bezoekers sociale kaart
2. Overzicht werkingsgebieden
3. Overzicht zorgberoepen
4. Scriptie (masterthesis) Denaegel Jeroen