

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 579

van **MAAIKE DE RUDDER**

datum: 12 mei 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Medische online consultaties - Overleg

In juni 2021 heeft Proximus de app Doktr gelanceerd. Een app waarmee men digitaal een dokter kan raadplegen per video. Alle Belgen - zelfs zonder klant te zijn van Proximus - kunnen Doktr gebruiken. Mits toestemming van de patiënt krijgt de videoarts toegang tot het medisch dossier en kan hij of zij de medicatie voorschrijven; hij of zij stuurt achteraf een nota naar de vaste huisarts. Voor de patiënt was het gebruik van de app bij aanvang gratis.

Ik heb hierover al een vraag om uitleg (nr. 3520) gesteld in mei 2021, vandaar de volgende opvolgvragen.

1. Zijn er contacten geweest tussen het kabinet en Proximus over deze app? Zijn er eventueel bijstellingen van de app gebeurd of nog gepland?
2. Weet de minister hoeveel keer de app is gedownload? En hoeveel unieke gebruikers er waren?
3. In de vernieuwde overeenkomst die voor de periode 2021-2023 met de centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) wordt afgesloten, is in dit verband een specifieke opdracht opgenomen. We vragen aan elk CGG de zorgverlening met verschillende modi, waaronder blended care, aan te bieden.

Is dat het geval? Welk CGG biedt welk online aanbod aan?



**Vlaams
Parlement**

HILDE CREVITS

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD

op vraag nr. 579 van 12 mei 2022

van **MAAIKE DE RUDDER** aan **WOUTER BEKE**

- 1-2. Zoals aangegeven in VOU 3520 betreft het hier een federale bevoegdheid. Er is geen contact geweest met mijn administratie, ik kan u dus ook geen cijfers omtrent deze app bezorgen.
3. In de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg worden vooral de mogelijkheden van "blended hulpverlening" (de combinatie van online hulpverlening en in vivo hulpverlening) geëxploreerd. In de lockdown-periode was online-hulpverlening vaak het enige middel tot contact tussen hulpverlener en cliënt. Maar ook andere "online"-applicaties zijn inmiddels ontwikkeld en worden aangeboden ter bevordering van de geestelijke gezondheid. Deze kunnen de toegankelijkheid tot hulpverlening verbeteren. Denk maar aan wetenschappelijk onderbouwde screeningsvragenlijsten, zelfmonitoringinstrumenten, chatfuncties, ... In 2021 werd blended hulpverlening dan ook opgenomen als mogelijke behandelmodaliteit in de overeenkomst van de CGG. Het inzetten van blended hulpverlening gebeurt steeds in overleg tussen cliënt en hulpverlener.

Om deze ontwikkeling in de sector extra te ondersteunen trok minister Beke voor de periode van 1 oktober 2021 tot en met 31 december 2023, in totaal 248.000 euro uit om de kwaliteitsborging van blended hulpverlening te kunnen handhaven. Met deze middelen willen we de zorgmodaliteit "Blended hulpverlening" dichterbij hulpverlener (opleiding, intervisie, supervisie) en cliënt brengen (portaalsites, interventies in de wachttijd,...). In tweede instantie worden deze middelen aangewend om op academisch niveau te onderzoeken wat de effectiviteit is van blended hulpverlening.

In februari 2022 zijn de CGG gestart met een lerend netwerk "Blended hulpverlening". Bedoeling is dat er vormingspakketten ontwikkeld worden die matchen met de behoefte van de CGG. De meeste CGG hebben inmiddels een medewerker kunnen aanduiden die zich intern focust op de verdere kwaliteitsontwikkeling van blended care.