

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 149

van **KATRIEN SCHRYVERS**

datum: 19 december 2023

aan **HILDE CREVITS**

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

Zorgsector - Verlaging administratieve lasten

Op 4 mei 2023 bracht de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (Vlaamse Raad WVG) een advies uit over het verlagen van administratieve lasten die voortvloeien uit de regelgeving en het optreden van de overheid. In antwoord op de schriftelijke vraag van Vera Jans nr. 17 van 2 oktober 2023 geeft de minister een overzicht van initiatieven om de administratieve lasten in de zorg- en welzijnssector te verlagen. De administratie heeft ook de opdracht gekregen om te bekijken welke acties ter zake nog kunnen worden ondernomen. Veel aanbevelingen sluiten ook al aan bij zaken waar de Vlaamse overheid mee bezig is of over nadenkt.

Het verlagen van de administratieve lasten is ook een vraag van de huisartsen. Concreet gaat het onder andere over het uitschrijven van parkeerkaarten voor personen met een beperking, het vergaren van BelRAI-informatie bij een opname in een woonzorgcentrum, het invullen van opnamedocumenten bij een verhuis naar een woonzorgcentrum of pre-operatieve documenten voor het ziekenhuis ... Bijvoorbeeld voor de BelRAI-gegevens bestaat er momenteel geen digitale flow tussen woonzorgcentra en ziekenhuizen. Dergelijke papierrompslomp zorgt ervoor dat men minder tijd heeft voor een patiënt, of meer uren moet presteren om de papieren in orde te krijgen. En dat terwijl er in de meerderheid van de gemeenten een tekort aan huisartsen is.

In het advies van de Vlaamse Raad WVG is daarover onder andere het volgende opgenomen: "In de ouderenzorg zijn er enorm veel formulieren in te vullen bij een opname, bij een transfer naar het ziekenhuis, bij een overlijden. Medewerkers vragen zich af of het papierwerk niet meer gebundeld kan worden."

1. Zijn er ondertussen al concrete acties geformuleerd over hoe bijkomend aan de vragen in het advies tegemoet kan worden gekomen?
2. Hoe kunnen heel specifiek in de ouderenzorg en de woonzorgcentra de administratieve lasten verlicht worden?
3. Wordt thans al onderzocht op welke manier gegevens beter digitaal gedeeld kunnen worden, onder meer tussen de huisartsen en de woonzorgcentra en tussen de woonzorgcentra en de ziekenhuizen?

HILDE CREVITS

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

ANTWOORD

op vraag nr. 149 van 19 december 2023

van **KATRIEN SCHRYVERS**

1. Ik verwijs hiervoor naar het antwoord op vraag 2 en 3.
2. Hieronder kan u een aantal voorbeelden vinden.

a. e-Calcura

Vanaf 2024 vervangt de toepassing eCalcura de oude RaaS-toepassing. eCalcura is ingebed in het e-loket van het Departement Zorg. In eCalcura gebeurt de invoer van de vereiste gegevens door de voorzieningen en de berekening van (1) de basistegemoetkoming voor zorg en (2) de tegemoetkoming "vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan" voor woonzorgcentra al dan niet met bijbehorend een centrum voor kortverblijf en centra voor dagverzorging met bijzondere erkenning.

Het vertrekpunt voor de invoer van de gegevens binnen eCalcura zijn de beschikbare authentieke bronnen waarover het Departement beschikt. eCalcura zal wat betreft gegevensinvoer dus een hele vereenvoudiging betekenen voor voorzieningen. Deze vereenvoudigingen en koppeling met authentieke bronnen zal gebeuren vanaf de referentieperiode die gestart is op 1 juli 2023 en loopt t.e.m. 30 juni 2024 (facturatiejaar 2025). Invoer voor die referentieperiode zal mogelijk zijn vanaf januari 2024.

In RaaS moesten voorzieningen zelf een rijksregisternummer, voornaam, naam en kwalificatie van een medewerker invoeren. In eCalcura is er voor de invoer van gegevens van medewerkers een koppeling met het rijksregister. Bij invoer van een rijksregisternummer wordt de voornaam en naam van een medewerker automatisch opgehaald. Bijkomend wordt ook de correcte kwalificatie van een medewerker gecontroleerd in de Zorgberoependatabank. Bij selectie van een visumplichtige kwalificatie zal namelijk onmiddellijk een controle gebeuren o.b.v. het rijksregisternummer of de betreffende medewerker over het correcte visum beschikt. Op die manier komt een voorziening bij een retroactieve controle niet meer voor verrassingen te staan dat bepaalde medewerkers niet in aanmerking komen voor financiering.

De gefactureerde dagen van zowel VSB- als niet-VSB-verzekerden zijn een belangrijke parameter voor de berekening van de basistegemoetkoming voor zorg. In RaaS dienden voorzieningen deze dagen zelf in te voeren. In eCalcura worden de gefactureerde dagen van VSB-verzekerden automatisch opgehaald vanuit eWZCfin. eWZCfin is de module die is toegevoegd aan het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming om de gegevensuitwisseling tussen ouderenvoorzieningen en zorgkassen mogelijk te maken. Via de toepassing eWZCfin melden ouderenvoorzieningen opnames en indicatiestellingen aan de zorgkassen zodat ze de tegemoetkoming voor zorg kunnen factureren. eWZCfin is dus de authentieke bron van het aantal gefactureerde dagen van VSB-verzekerden.

De eCalcura-toepassing zal ook in de komende jaren nog doorontwikkeld en verbeterd worden. Daartoe lopen momenteel ook analysetrajecten waarbij de

mogelijkheden worden onderzocht om ook bijvoorbeeld de personeelsprestaties uit unieke bronnen op te halen.

b. Infrastructuurforfait

Op 1 januari 2020 heeft het Departement Zorg (VAZG) de formele afhandeling van het infrastructuurforfait voor woonzorgcentra en centrum voor kortverblijf overgenomen van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA). Sindsdien werd er ingezet op administratieve vereenvoudiging en digitalisering. Het infrastructuurforfait kan jaarlijks aangevraagd worden door te reageren op een oproep van de minister. Sinds oproep 6 in 2021 kan een aanvraag eenvoudig digitaal ingediend en opgevolgd worden via het e-loket. Ook het doorgeven van wijzigingen met betrekking tot het infrastructuurforfait werd sterk vereenvoudigd en is nu vlot mogelijk via een digitaal formulier in het eloket.

Wat betreft aanvullende financiering voor ondersteunend personeel:

Zorgvoorzieningen kunnen in bepaalde gevallen recht hebben op een bedrag aanvullende financiering voor ondersteunend personeel. Voor de berekening van deze financiering werd op vraag van de sector een formulier ontwikkeld in het e-loket om de aangifte van de benodigde personeelsgegevens eenvoudig en correct te kunnen realiseren. Dit formulier probeert de administratieve last voor voorzieningen te verlagen door gegevens van het voorgaande jaar automatisch over te nemen zodat de nodige opgave zo beperkt mogelijk is. Er wordt op heden ook bekeken hoe deze gegevensinvoer ingepast kan worden in het eCalcura-project om dubbele registratie te vermijden en vereenvoudiging voor de voorzieningen te bewerkstelligen.

c. e-WZCfin

Om als ouderenvoorziening een financiering voor zorg (de tegemoetkoming voor zorg) te kunnen ontvangen, moeten ouderenvoorzieningen sinds 2019 opnamegegevens, indicatiestellingen (katz) en facturen digitaal aan de Vlaamse zorgkassen bezorgen via de toepassing e-WZCfin. Deze informatie moet dus niet langer op papier worden bezorgd.

Daarnaast is er werk gemaakt van automatische rechtentoekenningen binnen de Vlaamse Sociale Bescherming, bv. het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden en het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood wordt op basis van de gegevens van de ouderenvoorzieningen automatisch toegekend aan de bewoners. Er moeten dus ook voor deze tegemoetkomingen geen (papieren) aanvraagformulieren meer worden bezorgd aan de zorgkassen.

Ook worden maximaal authentieke gegevensbronnen geconsulteerd, bijvoorbeeld het Rijksregister voor de naam, voornaam, ... van de bewoner. De authentieke bron voor gegevens van ouderenvoorzieningen voor de naam, types van erkenningen, ... van de voorziening.

3. Alvorens we een aantal concrete principes en mogelijke trajecten voorstellen voor een meer optimale gegevensdeling, zetten we de belangrijkste ondernomen stappen in de weg naar informatisering van zorgprocessen en digitalisering ervan van de afgelopen 10 jaar op een rij.
 - a. Het eerste initiatief waren de eWZC-pilootprojecten. Dit programma bestond uit 5 pilootprojecten waarin zowel de sector als verschillende softwareleveranciers samen digitale toepassingen hebben ontwikkeld rond gegevensdeling met ziekenhuizen, apothekers, huisartsen en integraties op vlak van BelRAI en Vitalink. Deze ontwikkelingen werden in de praktijk ook uitgetest in een aantal woonzorgvoorzieningen.

- b. In 2016 werd de ervaring uit deze projecten vertaald naar een actieplan voor de digitalisering van de ouderenzorg (2016-2018) met prioriteiten als administratieve vereenvoudiging, BelRAI, gegevensdeling met de huisarts en het ziekenhuis, en verbeteringen aan het medicatieproces. Ook verschillende randvoorwaarden werden gedefinieerd waaronder basis ICT-vaardigheden bij zorgpersoneel en informatieveiligheid. Op verschillende van deze prioriteiten werden intussen succesvolle acties ondernomen.
- c. Als vervolgactie op het eWZC-programma werd het TransEL-project opgezet met o.a. als doel om de ontwikkelde toepassingen uit het eWZC-programma uit te rollen door zorgverleners te ondersteunen in het gebruik ervan met opleidingen en een helpdeskfunctie. Hier werd de implementatie van het transfert- en liaisondocument om de communicatie tussen huisarts-woonzorgcentrum-ziekenhuis te stroomlijnen als eerste prioriteit naar voor geschoven. Deze implementatie was niet succesvol. In de praktijk blijkt dat bepaalde zorginnovaties, in het bijzonder rond transmurale samenwerking en gegevensdeling, niet (exclusief) overgelaten kunnen worden aan een samenwerking tussen de softwaremarkt en de sectoren zonder een sterk kader te bieden vanuit de overheid, zowel op ICT-vlak als naar juridische borging toe.

Bovenstaande lijst toont aan dat er reeds heel wat initiatieven zijn genomen om gegevensdeling tussen verschillende sectoren te optimaliseren. De woonzorgsector heeft op vlak van digitalisering belangrijke stappen vooruitgezet. Binnen de meeste woonzorgvoorzieningen wordt er met een elektronisch bewonersdossier (EBD) gewerkt. Vanaf 1 januari 2023 is dit ook een erkenningsvoorwaarde geworden. Een verdere verdieping dringt zich echter op, met prioritaire aandacht voor wat betreft het medisch luik. (Digitale) gegevensuitwisseling met andere zorgactoren, in het bijzonder huisartsen, blijft immers een uitdaging.

De verdere uitbouw van gegevensdeling met artsen past binnen de visie van inzetten op geïntegreerde zorg. Het is belangrijk dat woonzorgcentra hierbij voldoende aansluiting kunnen vinden bij trajecten zoals bv. Alivia zodat de overgang van thuissituatie naar residentiële setting met een minimum aan informatieverlies gebeurt.

De digitale ontsluiting van medische gegevens in woonzorgcentra is geen kleinschalig project. Bij de start moet ingezet worden op het formuleren van gedragen businessprincipes en -visie die de basis vormen voor de verdere gedetailleerde businessbehoefte-analyse en IT-analyses en waarbij concrete ambities en mijlpalen (roadmap) worden geformuleerd in overleg met de belanghebbenden zoals o.a. de WZC, huisartsen, maar ook de softwarespelers.