

CFK/2022/Avis-03

FRK/2022/Advies-03

06/06/2022

*Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie
concernant le dossier patient électronique*

*Advies van de Federale Raad voor de
Kinesitherapie over het elektronisch
patiëntendossier*

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
Avis du CFK concernant le dossier patient électronique	Advies van de FRK over het elektronisch patiëntendossier
CFK/2022/Avis-03	06/06/2022
	FRK/2022/Advies-03

Projet d'avis du CFK concernant le dossier patient électronique

Ces dernières décennies, plusieurs suites de logiciels ont été développées en vue d'apporter un soutien informatique à la gestion des cabinets de kinésithérapie. Le projet OKIDO (*Organisation pour Kinésithérapeute du Dossier électronique*) a été l'un des chefs de file dans ce domaine dans notre pays et a même débouché sur une intervention de l'INAMI dans les frais du logiciel de gestion des dossiers. Dans le cadre de l'utilisation de suites de logiciels de ce type, une grande attention a été accordée au raisonnement clinique en kinésithérapie, tel qu'il est mentionné dans le Profil de Compétences Professionnelles du Kinésithérapeute en Belgique en 2020 (Avis CFK 2016-01). Au fil du temps, le nombre d'acteurs proposant des logiciels professionnels destinés aux cabinets de kinésithérapie s'est toutefois progressivement restreint sous l'effet de reprises successives, de telle sorte qu'il ne subsiste plus aujourd'hui qu'une poignée de modules encore en activité, sûrs, satisfaisant aux besoins fonctionnels du secteur et des autorités (<https://www.ehealth.fgov.be/fr/enregistrement-de-logiciel/kinesitherapeute>) et correspondant aux objectifs stratégiques et opérationnels de la [feuille de route \(roadmap\) eSanté](#). La plateforme eHealth a introduit un système d'évaluation des suites de logiciels qui sert également de base à l'INAMI pour l'octroi des éventuelles primes de télématique.

Dans le secteur de la kinésithérapie, le point de départ sera généralement un modèle biopsychosocial avec une approche basée sur la Classification Internationale du Fonctionnement (OMS, 2001). Selon l'article « *Towards an overarching model for electronic medical-record systems, including problem-oriented, goal-oriented, and other approaches* » (Tange, Nagykaldi et De Maeseneer, 2017), les kinésithérapeutes abordent surtout leurs patient au départ d'une perspective axée sur les résultats – une approche typique des sciences de la révalidation. L'article propose de revoir ces soins axés sur les résultats en jetant des ponts entre ces derniers et les flux d'information en provenance

Ontwerp van advies van de FRK over het elektronisch patiëntendossier

Gedurende de voorbije decennia werden verscheidene softwarepakketten ontwikkeld met het oog op elektronische ondersteuning van het management van de kinesitherapiepraktijk. Het OKIDO-project (Organisatie van het elektronisch Kinesitherapeutisch patiënten-Dossier) is op dit vlak in ons land toonaangevend geweest en heeft geleid tot een tegemoetkoming van het RIZIV in de kosten van het softwarepakket voor dossierbeheer. Bij het gebruik van dergelijke softwarepakketten werd veel aandacht besteed aan het klinisch redeneren in de kinesitherapie, zoals beschreven in het Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 (Advies FRK 2016-01). Gaandeweg werd het aantal aanbieders van beroepsgerelateerde software voor de kinesitherapiepraktijk na overnames gereduceerd, waarbij er momenteel nog slechts enkele pakketten actief zijn, veilig zijn en aan de functionele behoeften van de sector en van de overheid voldoen (<https://www.ehealth.fgov.be/nl/software-registratie/kinesitherapeut>) en in overeenstemming zijn met de strategische en operationele doelstellingen van de [Roadmap eGezondheid](#). Het eHealth-platform heeft een evaluatiesysteem van de softwarepakketten ingevoerd waarop het RIZIV zich tevens baseert om eventuele telematicapremies toe te kennen. In de wereld van de kinesitherapie wordt daarbij hoofdzakelijk gewerkt vanuit een biopsychosociaal model met benadering vanuit de International Classification of Functioning (WHO, 2001). Bekeken door de bril van het artikel "Towards an overarching model for electronic medical-record systems, including problem-oriented, goal-oriented, and other approaches" van Tange, Nagykaldi en De Maeseneer (2017), benaderen kinesitherapeuten hun patiënten vooral vanuit een goal-oriented perspectief, wat typisch is voor revalidatiewetenschappen. Het artikel stelt een herziening voor van goal-oriented care, waarbij een brug wordt geslagen tussen goal-oriented care en informatiestromen vanuit ICD en ICPC.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
Avis du CFK concernant le dossier patient électronique	Advies van de FRK over het elektronisch patiëntendossier
CFK/2022/Avis-03	06/06/2022
	FRK/2022/Advies-03

de l'ICD et de l'ICPC, ce qui est tout à fait positif dans le cadre d'une collaboration multidisciplinaire où divers professionnels de la santé abordent le patient au départ de classifications différentes.

L'expérience nous a appris que les dossiers électroniques peuvent apporter une contribution bien réelle à une approche susceptible d'améliorer la qualité à condition de reposer sur un système convivial, de s'appuyer suffisamment sur un standard, d'utiliser un même langage standardisé et de ne pas entraver le dialogue entre le kinésithérapeute et son patient. Il est aussi nécessaire de pouvoir intégrer au système les résultats de certains tests et instruments de mesure liés à la pratique professionnelle.

La mesure dans laquelle les kinésithérapeutes sont invités à faire usage de dossiers électroniques dépend en partie de leur cadre d'activité. Alors que l'utilisation d'un dossier de kinésithérapie électronique est habituel en première ligne, dans les soins de seconde ligne, la probabilité est grande que le kinésithérapeute ait accès et utilise le dossier-patient électronique de l'établissement où il travaille.

Sur le principe, le CFK est ouvert à la participation à un dossier-patient électronique relevant d'un ensemble plus large tel qu'un dossier médical intégré (DMI) belge dans le cadre de soins intégrés basés sur le principe du quintuple objectif, à condition que le kinésithérapeute soit considéré comme un maillon à part entière de cette prise en charge intégrée et que les dispositions appropriées soient prises pour lui assurer un accès suffisant aux éléments dont il a besoin pour pouvoir exercer ses propres compétences dans des conditions optimales – ceci, bien évidemment, dans les limites d'un cadre déontologique adéquat et dans le respect des conditions fixées par le RGPD, en ce compris au niveau du consentement éclairé et de l'existence d'une relation thérapeutique. Concrètement, on parle ici a minima d'un accès aux données Careset - SumEHR, au schéma de médication et à d'autres éléments pertinents comme les données d'imagerie. Sur ce plan, le CFK appelle toutes les instances officielles à garder à l'esprit le statut qui est actuellement celui de la kinésithérapie au niveau international

Dit vormt een positief gegeven bij multidisciplinaire samenwerking waarbij verschillende gezondheidszorgbeoefenaars de patiënt respectievelijk vanuit andere classificaties benaderen.

De ervaring heeft geleerd dat elektronische dossiers een bijdrage kunnen leveren op het vlak van een kwaliteitsbevorderende aanpak, op voorwaarde dat zij gebruiksvriendelijk zijn, voldoende vanuit een standaard vertrekken, een zelfde standaardtaal gebruiken en geen belemmering betekenen voor een goede dialoog tussen kinesitherapeut en patiënt. Ook bestaat de behoefte om de resultaten van bepaalde beroepsgerelateerde testen en meetinstrumenten te kunnen integreren in het systeem.

In welke mate kinesitherapeuten worden uitgenodigd gebruik te maken van elektronische dossiers is deels afhankelijk van de setting waarin ze zijn tewerkgesteld. In de eerstelijnszorg zijn elektronische kinesitherapiedossiers gangbaar, in tweedelijnszorg is de kans groot dat kinesitherapeuten toegang hebben tot en participeren in het gebruik van elektronische patiëntendossiers van de instelling.

In principe staat de FRK open om te participeren in een gebruik van een elektronisch patiëntendossier als onderdeel van een geïntegreerd elektronisch patiëntendossier zoals het Belgisch geïntegreerd medisch dossier (BIHR) ~~in het~~ in het kader van geïntegreerde zorg, uitgaande van het quintuple aim principe, op voorwaarde dat de kinesitherapeut wordt aanzien als een volwaardige schakel in deze geïntegreerde zorg en via adequate bepalingen van de toegangsmatrix over voldoende toegang tot de nodige elementen van het elektronische patiëntendossier beschikt om in optimale omstandigheden het eigen competentieprofiel te kunnen uitoefenen, uiteraard binnen een correct deontologisch kader en met respect voor GDPR-voorwaarden, inclusief informed consent en een therapeutische relatie. Concreet gaat het daarbij minimaal om zicht op de Careset - SumEHR gegevens, medicatieschema en relevante gegevens zoals medische beeldvorming. De FRK vraagt op dit vlak aan alle overheidsinstanties om bij beslissingen met het oog op de toekomst van de geneeskundige zorg in ons land oog te hebben

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du CFK concernant le dossier patient électronique</i>	<i>Advies van de FRK over het elektronisch patiëntendossier</i>	
CFK/2022/Avis-03	06/06/2022	FRK/2022/Advies-03

lors de toute décision touchant à l'avenir des soins de santé dans notre pays.

Le dossier-patient électronique pourrait apporter une contribution majeure à un déploiement efficient de l'accès direct à la kinésithérapie tel qu'il a été décrit dans l'avis formulé à ce sujet par le CFK (avis CFK 2015-02) si des canaux d'information électroniques rapides étaient créés entre les kinésithérapeutes et les médecins titulaires du DMG ou autres référents.

Dans le cadre du dossier-patient électronique, des échanges devraient également être possibles avec des applications médicales mobiles approuvées et reconnues dans les deux premiers échelons de la pyramide de validation mHealth. Les données récoltées pour divers paramètres permettraient d'assurer au patient un suivi, un accompagnement et un coaching plus efficaces. Enfin, faisons encore remarquer que, dans notre pays, la disponibilité des informations en provenance des bases de données médicales peut actuellement être différente d'une communauté à l'autre.

Références :

- *Organisation pour Kinésithérapeute du Dossier électronique (OKIDO)*, <https://www.kinequick.be/fr/manual/OKIDOcomplet1.html>
- Avis CFK 2016-01. Le Profil de Compétences Professionnelles du Kinésithérapeute en Belgique en 2020 + annexes.
- H. Tange, Z. NAgykaldi and J. De Maeseneer, Towards an overarching model for electronic medical-record systems, including problem-oriented, oal-oriented, and other approaches. *European Journal Of General Practice*, 23, 2017, 257-260
- J. De Maeseneer et al., Conceptuele beschrijving van het geïntegreerd elektronisch patiëntendossier
- Avis CFK 2015-02. Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie relatif à l'accès direct à la kinésithérapie (ADK).

voor de status waarin de kinesitherapie zich internationaal bevindt in deze tijd.

Het elektronisch patiëntendossier kan een belangrijke bijdrage leveren in een efficiënte toepassing van directe toegang tot de kinesitherapie, zoals omschreven in het desbetreffende advies van de FRK (advies FRK 2015-02), wanneer snelle elektronische informatielijnen worden gecreëerd tussen kinesitherapeuten en GMD-houders of andere verwijzers.

Binnen het elektronisch patiëntendossier moet er ook een uitwisseling mogelijk zijn met medische mobiele applicaties, goedgekeurd en erkend binnen de eerste 2 trappen van de MHealth validatiepiramide. Met de verzamelde data bij de verschillende parameters kan de patiënt beter worden opgevolgd, begeleid en gecoacht.

Tot slot kan worden opgemerkt dat de huidige beschikbaarheid van informatie van medische databanken in ons land kan verschillen van gemeenschap tot gemeenschap.

Referenties:

- Organisatie van het elektronisch Kinesitherapeutisch patiëntendossier (OKIDO), www.kinequick.be/nl/manual/OKIDO2.html?msclkid=3cc01375d16b11ecb1b8438870af0040
- Advies FRK 2016-01. Het Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 + bijlagen.
- H. Tange, Z. NAgykaldi and J. De Maeseneer, Towards an overarching model for electronic medical-record systems, including problem-oriented, oal-oriented, and other approaches. *European Journal Of General Practice*, 23, 2017, 257-260
- J. De Maeseneer et al., Conceptuele beschrijving van het geïntegreerd elektronisch patiëntendossier
- Advies FRK 2015-02. Advies van de Federale Raad voor de Kinesitherapie i.v.m. directe toegang tot de kinesitherapie (DTK).

Peter Van Roy

Président

Voorzitter