

*

CFSF/2021/Avis-01

FRVV/2021/Advies-01

29/06/2021

Avis du CFSF sur le registre des pratiques

Advies van de FRVV over de praktijkregister

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 DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021
	CFSF/2021/Advies-01

1. Sur base de la proposition de registre des pratiques, ces données vous semblent-elles suffisantes pour atteindre les finalités ?

- a) Concernant le profil du prestataire de soins, c'est-à-dire, les données de contact spécifiques à ce dernier. cf. slides 17-18

Commentaire VBOV et AFSFC/UPSFB

Nous souhaitons attirer votre attention sur les classifications suivantes que nous utilisons pour les sages-femmes :

- Sages-femmes ayant un emploi rémunéré à l'hôpital / deuxième ligne
- Sages-femmes employées par des organisations de soins de santé (par exemple, Wit-Geel-Kruis ; i-mens ?????) ou dans des cabinets de groupe (multidisciplinaires) ou des cabinets de groupe de sages-femmes dans le domaine des soins primaires.
- Sages-femmes indépendantes, exerçant en solo ou en groupe dans le cadre des soins primaires
- Sages-femmes employées dans des établissements d'enseignement
- Sages-femmes indépendantes dans les maisons de naissances
- Sages-femmes indépendantes et/ou salariées dans les gîtes de naissance intra hospitalier

Le comité de planification dispose d'une liste des secteurs où les sages-femmes sont employées. Nous vous recommandons de les utiliser.

Adresse du domicile

- Accepter les détails de l'adresse du domicile.
- Ces données sont-elles automatiquement extraites du registre de la population ? Ce serait l'idéal.
- Il convient de préciser ici que ces données ne seront pas publiées, en raison du RGPD.

NON pour la suppression du registre de la population car si arrêt de travail dans le secteur sage-femme ou retraite où est alors mentionnée l'adresse de la personne. Au vu des difficultés administratives

1. Op basis van het voorgestelde praktijkregister gaan jullie akkoord dat deze gegevens voldoende zijn om de finaliteiten te bereiken

- A) Met betrekking tot het profiel van de zorgverstreker, d.w.z. de specifieke contactgegevens van deze laatste. zie dia's 17-18

Commentaar VBOV en AFSFC/UPSFB

Graag maken we attent op volgende indelingen die wij hanteren voor vroedvrouwen:

- Vroedvrouwen in loondienst in het ziekenhuis / tweede lijn
- Vroedvrouwen in loondienst bij zorgorganisaties (bv. Wit-Geel-Kruis; i-mens) of bij (multidisciplinaire) groepspraktijken of groepspraktijken van vroedvrouwen in de eerste lijn
- Zelfstandig werkende vroedvrouwen, solo of in groepspraktijk in de eerste lijn
- Vroedvrouwen in loondienst in onderwijsinstelling
- Onafhankelijke vroedvrouwen in geboortecentra
- Zelfstandige en/of bezoldigde vroedvrouwen in centra voor ziekenhuisbevalling

De planningscommissie heeft een lijst van de sectoren waar de vroedvrouwen tewerkgesteld worden. We bevelen aan deze te gebruiken.

Thuisadres

- Akkoord met thuisadresgegevens.
- Worden deze gegevens automatisch uit het bevolkingsregister gehaald? Dat zou ideaal zijn.
- Hier zou expliciet vermeld moeten worden dat deze gegevens niet gepubliceerd worden, ivm GDPR.

Niet schrappen uit het bevolkingsregister omdat wanneer zij stoppen met werken in de verloskundige sector of met pensioen gaan waar het adres van de persoon dan vermeld is. Gezien de steeds

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01

récurrentes, il vaut mieux qu'elle reste dans les deux bases de données.

Commentaires VBOV et AFSFC/UPSFB Adresse de contact

- Accepter les données de l'adresse de contact.
- L'adresse de contact (par ex. email, GSM) est-elle utilisée pour l'administration du gouvernement fédéral afin de pouvoir contacter le prestataire de soins ? Ou cette adresse est-elle utilisée pour être publiée sur le site web afin que la personne qui cherche des soins puisse contacter le prestataire de soins ? Cela doit être clairement indiqué.
- La sage-femme indépendante travaillant en solo doit-elle indiquer son adresse professionnelle ici ou doit-elle le faire plus tard dans le registre du cabinet ? Cela doit être clairement indiqué.
- Il convient également de préciser que toutes les informations relatives à l'adresse de contact pour le cabinet d'un prestataire de soins de santé doivent être saisies dans un modèle ultérieur. De cette façon, le prestataire de soins de santé sait dès le départ où remplir les informations, éventuellement avec un texte d'introduction.
- A quoi fait référence le bouton "autorisation". Cet e-mail/GSM/... doit être confirmé par un double opt-in ? Ce bouton est-il vraiment nécessaire ? Parce que chaque type de contact devrait être autorisé, non ? Si ce bouton n'est pas vraiment nécessaire, il est préférable de le laisser de côté pour éviter toute confusion.
- Beaucoup de sages-femmes hospitalières exercent également en tant qu'indépendante, il faut donc qu'elles puissent s'inscrire sous plusieurs statuts (catégories)

b) Concernant les pratiques (adresses) :

- Données de contact génériques de l'organisation choisie. Cf slides 20-22

Commentaires VBOV

Données génériques

Nous souhaitons attirer votre attention sur les classifications suivantes que nous utilisons pour les sages-femmes :

terugkerende administratieve problemen is het beter dat zij in beide gegevensbanken blijft.

Commentaar VBOV en AFSFC/UPSFB Contactadres

- Akkoord met contactadresgegevens.
- Wordt het contactadres (bv. email, GSM) gebruikt voor de administratie van de Federale Overheid om in contact te kunnen treden met de zorgverlener? Of wordt dit adres gebruikt ter publicatie op de website zodat de zorgvrager in contact kan treden met de zorgverlener? Dit zou duidelijk vermeld moeten worden.
- Dient de zelfstandige solo-werkende vroedvrouw haar werkadres hier te vermelden of dient dit later in het praktijkregister te gebeuren? Dit zou duidelijk vermeld moeten worden.
- Ook zou een vermelding moeten komen, dat alle contactadres-informatie betreffende de praktijk van een zorgverlener in een volgend sjabloon dient ingevuld te worden. Zo weet de zorgverlener vanaf het begin waar welke informatie ingevuld moet worden, ev. met een introductietekst.
- Waarop heeft de knop "autorisatie" betrekking. Dat email/GSM/... bevestigt dient te worden via dubbel opt-in? Is deze knop echt nodig? Want elk contacttype zou toch geautoriseerd moeten worden? Indien deze knop niet echt nodig is, dan zou deze beter weggelaten kunnen worden om verwarring te vermijden.
- Veel vroedvrouwen die werken in een ziekenhuis zijn ook zelfstandigen, dus moeten zij zich onder verschillende statuten (categorieën) kunnen inschrijven

B) Betreffende de praktijken (adressen) :

- Generieke contactgegevens van de gekozen organisatie. zie dia's 20-22

Commentaar VBOV

Generieke gegevens

Graag maken we attent op volgende indelingen die wij hanteren voor vroedvrouwen:

- Vroedvrouwen in loondienst in het ziekenhuis / tweede lijn

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01

- Sages-femmes ayant un emploi rémunéré à l'hôpital / deuxième ligne
- Sages-femmes employées par des organisations de soins de santé (par exemple : Wit-Geel-Kruis ; i-mens) ou dans des cabinets de groupe (multidisciplinaires) ou des cabinets de groupe de sages-femmes dans le domaine des soins primaires.
- Sages-femmes indépendantes, exerçant en solo ou en groupe dans le cadre des soins primaires
- Sages-femmes indépendantes dans les établissements d'enseignement

Le VBOV ne peut fournir que les données des cabinets de groupe de sages-femmes dont les sages-femmes individuelles sont membres du VBOV. Nous ne pouvons pas garantir l'exactitude et l'exhaustivité des données car elles sont enregistrées sur la base de l'auto-enregistrement. Nous recommandons donc que ces données soient générées à partir de sources officielles. Nous notons que tous les cabinets de groupe peuvent ne pas avoir de numéro CBE si plusieurs cabinets individuels ont été fusionnés en un cabinet de groupe et n'ont pas d'entité juridique.

Si la catégorie "Autres" comprend les cabinets individuels de sages-femmes indépendants, d'où proviennent les données, de sources publiques ? Comment une sage-femme indépendante pourrait-elle créer cette pratique ?

Cette option ne semble pas exister à l'heure actuelle.

Quels sont les choix de réponses possibles sous "Autre - Type" ? a) cabinet de groupe, b) praticien de santé individuel, c) ?, d) ?

Puisqu'il s'agit d'informations pratiques, il serait intéressant d'inclure l'adresse de contact (courriel, téléphone cellulaire, site Web) si ces informations sont publiées.

Existe-t-il une option permettant à un professionnel de la santé d'ajouter plusieurs cabinets à son propre profil ?

Pour chaque type de pratique (hôpital, services ambulatoires, soins personnels, autres), le prestataire de soins devrait avoir la possibilité de choisir de publier ou non les informations (par exemple, il ne serait pas utile de publier à l'extérieur les coordonnées des sages-femmes de l'hôpital).

- Vroedvrouwen in loondienst bij zorgorganisaties (bv. Wit-Geel-Kruis; i-mens) of bij (multidisciplinaire) groepspraktijken of groepspraktijken van vroedvrouwen in de eerste lijn
- Zelfstandig werkende vroedvrouwen, solo of in groepspraktijk in de eerste lijn
- Vroedvrouwen in loondienst in onderwijsinstelling

De VBOV kan enkel gegevens bezorgen van de groepspraktijken van vroedvrouwen, waarvan de individuele vroedvrouwen lid van de VBOV zijn. We kunnen niet de juistheid en volledigheid van de gegevens waarborgen, omdat deze op basis van zelfregistratie geregistreerd worden. We bevelen dan ook aan dat deze gegevens uit officiële bronnen gegenereerd worden. We merken op dat misschien niet elke groepspraktijk een KBO-nummer heeft indien verschillende solo-praktijken als groepspraktijk samengevoegd werden en geen juridische entiteit hebben.

Indien onder "Andere" ook de individuele zelfstandige vroedvrouwenpraktijken vallen, waar komen de gegevens vandaan, uit publieke bronnen? Hoe kan anders een individuele zelfstandige vroedvrouw deze praktijk aanmaken?

Deze optie lijkt niet te bestaan op dit moment.

Welke antwoordkeuzes zijn mogelijk bij "Andere – Type"? a) groepspraktijk, b) individuele gezondheidsbeoefenaar, c) ?, d) ?

Omdat het hier om praktijkinformatie gaat, zou contactadres (email, GSM, website) wel interessant zijn om te vermelden indien deze informatie gepubliceerd wordt.

Bestaat de optie om als zorgverlener, meerdere praktijken toe te voegen aan het eigen profiel?

Voor elke betrekking (ziekenhuis, ambulante diensten, personenzorg, andere) zou de zorgverlener de keuze moeten hebben om te kiezen of de informatie gepubliceerd mag worden (bv het zou niet nuttig zijn dat contactinformatie van

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01

- Informations supplémentaires sur les différentes pratiques : **cf. slides 24-26**

Cf. slides 24

Brève description ; réglementation ; visa, agréments, habilitations ou autorisations éventuelles ; etc. des différentes spécialisations et habilitations existantes.

Si des pratiques spécifiques ne faisant actuellement pas l'objet d'une spécialisation reconnue vous semblent importantes dans le cadre du registre des pratiques et devraient selon vous y figurer, merci d'également les décrire ici et d'indiquer pourquoi il serait pertinent que ces dernières figurent au registre des pratiques.

- Liste des pratiques spécifiques aux différentes disciplines :
- Commentaires éventuels au sujet des données liées aux adresses de pratique : **cf. slide 21 et 25**

Commentaires

- AFSFC/UPSFB :

En discutant lors de la réunion INAMI

Pour qu'une spécialité soit mentionnée, il faut qu'elle soit vérifiable : attestation de formation, formation continue, type de formation,

Les organisations professionnelles ne peuvent donner des informations complètes sur les différents statuts, ni les différentes adresses de contact, de plus toutes les sages-femmes belges ne sont pas membres des organisations professionnelles.

- Le VBOV ne peut fournir que des données provenant de cabinets collectifs de sages-femmes dont les sages-femmes individuelles sont membres du VBOV. Nous ne pouvons pas garantir l'exactitude des données, car elles sont enregistrées sur la base de l'auto-enregistrement. Nous recommandons donc que ces données soient générées à partir de sources officielles. Nous notons que tous les cabinets de groupe peuvent ne pas avoir de

ziekenhuisvroedvrouwen extern gepubliceerd wordt).

- Aanvullende informatie over de verschillende praktijken: zie dia's 24-26

Zie dia's 24

Korte beschrijving; voorschriften; eventuele aantekeningen, goedkeuringen, accreditaties of machtigingen; enz. van de diverse bestaande specialisaties en accreditaties.

Indien er specifieke praktijken zijn die momenteel niet onder een erkende specialisatie vallen en die volgens u belangrijk zijn voor het praktijkregister en in het register moeten worden opgenomen, beschrijf ze dan ook hier en geef aan waarom het relevant zou zijn dat ze in het praktijkregister worden opgenomen.

- *Lijst van praktijken die specifiek zijn voor de verschillende disciplines:*
- *Eventuele opmerkingen over de gegevens met betrekking tot praktijkadressen: zie dia 21 en 25*

Commentaar

- AFSFC/UPSFB :

Bespreken tijdens de RIZIV bijeenkomst

Om een specialisatie te kunnen vermelden, moet het verifieerbaar zijn: certificaat van opleiding, voortgezette opleiding, type opleiding,

De beroepsorganisaties kunnen geen volledige informatie geven over de verschillende statuten, noch over de verschillende contactadressen, en niet alle Belgische vroedvrouwen zijn lid van de beroepsorganisaties.

- De VBOV kan enkel gegevens bezorgen van de groepspraktijken van vroedvrouwen, waarvan de individuele vroedvrouwen lid van de VBOV zijn. We kunnen niet de juistheid van de gegevens waarborgen, omdat deze op basis van zelf-registratie geregistreerd worden. We bevelen dan ook aan dat deze gegevens van officiële bronnen gegenereerd worden. We merken op dat

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
Avis du CFSF sur le registre des pratiques		Advies van de FRVV over de praktijkregister	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01	

numéro CBE si plusieurs cabinets individuels ont été fusionnés en un cabinet de groupe et n'ont pas d'entité juridique.

- En principe, nous suggérons que l'enregistrement des pratiques soit aussi bref que possible. Plus les données sont nombreuses, plus les ajustements sont nécessaires et plus ils seront "oubliés".

- Outre l'établissement d'un lien entre un cabinet et le profil d'un prestataire de soins de santé avec les détails de son adresse, son visa, son accréditation et sa langue, on pourrait envisager d'inclure les informations suivantes :

- a) Numéro INAMI
- b) si la pratique est conventionnée ou non
- c) les spécialisations :

Le VBOV utilise les spécialisations suivantes pour les sages-femmes de première ligne et il serait utile que le demandeur de soins puisse les trouver sur le site web :

- Consultation pré-conceptionnelle
- Grossesse : informations en matière de grossesse
- Grossesse : suivi des grossesses à risque
- Grossesse : suivi des fausses couches
- Grossesse : consultation prénatale individuelle (suivi clinique médical de la grossesse)
- Grossesse : préparation au travail, à l'accouchement et à la période postnatale (en groupe ou individuellement).
- Accouchement : suivi du travail à domicile
- Accouchement : suivi du travail à l'hôpital
- Accouchement: Accouchement à domicile
- Accouchement : accouchement en maison de naissance
- Accouchement : accouchement à l'hôpital salariée/Indépendante (accès plateau technique pour les indépendantes)
- Après l'accouchement : post partum suivi jusqu'à un an après la naissance.
- Après l'accouchement : suivi de l'allaitement
- Après l'accouchement : conseils en matière d'allaitement avec une formation spécifique en allaitement maternel.
- Après l'accouchement : conseil en allaitement avec une formation spécifique de consultante en

misschien niet elke groepspraktijk een KBO-nummer heeft indien verschillende solo-praktijken als groepspraktijk samengevoegd werden en geen juridische entiteit hebben.

- In principe zouden we voorstellen om de praktijkregistratie zo summier mogelijk te houden. Hoe meer gegevens, hoe meer aanpassingen nodig zijn en hoe meer dit zal 'vergeten' worden.
- Naast het linken van een praktijk aan een profiel van een zorgverlener met hierbij horende adresgegevens, visa, erkenning, en taal, zou overwogen kunnen worden om de volgende informatie mee op te nemen:

- a) RIZIV nummer
- b) geconventioneerd of niet geconventioneerd
- c) specialisaties:

De VBOV hanteert volgende specialisaties voor eerstelijns vroedvrouwen en deze zouden nuttig zijn voor de zorgvrager om te kunnen doorzoeken op de website:

- Voor zwangerschap: begeleiding kinderwens en familieplanning
- Zwangerschap: Begeleiding zwangerschap
- Zwangerschap: Begeleiding risicozwangerschap
- Zwangerschap: Begeleiding bij miskraam
- Zwangerschap: Voorbereiding op arbeid/bevalling/na bevalling (in groep of individueel)
- Bevalling: Begeleiding arbeid thuis
- Bevalling: Begeleiding arbeid in ziekenhuis
- Bevalling: Begeleiding bevalling thuis
- Bevalling: Begeleiding bevalling in geboortecentrum
- Bevalling: Begeleiding bevalling in ziekenhuis
- Na bevalling: Begeleiding kraamperiode tot 1 jaar na geboorte
- Na bevalling: Begeleiding borstvoeding
- Na bevalling: Begeleiding borstvoeding met extra opleiding lactatiekunde
- Na bevalling: Begeleiding borstvoeding met extra opleiding lactatiekunde IBCLC
- Na bevalling: Cursussen in groep
- Na bevalling: Zes weken onderzoek en advies familieplanning

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021
	CFSF/2021/Advies-01

lactation humaine IBCLC/ diplôme interuniversitaire en lactation humaine.

- Après l'accouchement : cours en groupe
- Après l'accouchement : examen à six semaines et conseils de planification familiale
- Conseiller en ménopause
- Conseiller en sexologie

Commentaires du VBOV - Ajout d'informations de contact (diapositive 28) :

Mêmes commentaires que ci-dessus autour de "publication" et "autorisation".

- En ce qui concerne les données de contact et d'emploi voir diapositives 28-30

Commentaires du VBOV et de AFSFC/UPSFB

Toutes les informations concernant les données relatives à l'emploi doivent être traitées de manière confidentielle. Cela devrait être mentionné dès le début.

La catégorie "Salarié et indépendant" ne semble pas logique ici. Exemple : si une sage-femme travaille à temps partiel à l'hôpital, elle remplira les champs "employé" et "pourcentage" sous sa fonction. Alors qu'avec l'information sur le cabinet "autre" (par exemple, cabinet de groupe), elle remplirait la case "indépendant" et le pourcentage. En d'autres termes, vous ne pouvez pas être à la fois salarié et indépendant pour un seul et même emploi (hôpital, cabinet).

Difficile de comprendre le commentaire : une sage-femme peut être salariée et indépendante. Il faudrait qu'elle puisse simplement remplir plusieurs cases. Et il se peut qu'à l'avenir certaines sages-femmes pour certaines prestations précises (consultations, infos de groupe, ...) soient engagées sous statut indépendant comme cela se passe pour les kinés.

c) Collaboration(s)

Cf. slides 31-35

Des accords de collaboration existent-ils dans votre discipline ? Si oui, quels accords de collaboration doivent être enregistrés dans le registre des pratiques ? Comment se définissent-ils ?

- Ménopauseconsulent
- Sexologie consulent

Commentaar VBOV - Toevoegen contactinformatie (dia 28):

Dezelfde opmerkingen zoals hierboven rond "publicatie" en "autorisatie".

Met betrekking tot contact- en werkgelegenheidsgegevens zie dia's 28-30

Commentaar VBOV en van AFSFC/UPSFB

Alle informatie m.b.t. werkgelegenheidsgegevens moeten vertrouwelijk behandeld worden. Dit zou vermeld moeten worden vanaf het begin.

De categorie "Werknemer en zelfstandige" lijkt niet logisch hier. Voorbeeld: indien een vroedvrouw deeltijds in het ziekenhuis werkt, dan zou ze bij haar betrekking werknemer en percentage invullen. Terwijl ze bij de praktijkinformatie "andere" (bv groepspraktijk) zou invullen zelfstandige en het percentage. M.a.w. bij een en dezelfde betrekking (ziekenhuis, praktijk) kun je niet zowel werknemer als zelfstandige zijn.

Moeilijk om de opmerking te begrijpen: een vroedvrouw kan in loondienst zijn en zelfstandig. Ze zou in staat moeten zijn om gewoon verschillende vakjes in te vullen. Mogelijk zullen in de toekomst sommige vroedvrouwen voor bepaalde specifieke diensten (consultatie, groepsvoorlichting, ..) een zelfstandig statuut kunnen krijgen cfr. Kinesitherapeuten

c) Samenwerking(en)

Zie dia's 31-35

Bestaan er samenwerkingsverbanden in uw vakgebied? Zo ja, welke samenwerkingsregelingen moeten in het praktijkregister worden opgenomen? Hoe zijn ze gedefinieerd?

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01

Commentaires VBOV

Pour la classification des cabinets de sages-femmes (cabinet individuel ou de groupe, indépendant ou salarié), voir ci-dessus.

Comment voyez-vous la collecte initiale de ces données ?

Commentaires VBOV et AFSFC/UPSFB

Toutes les sages-femmes belges, ne sont pas membres des associations donc ce n'est pas le rôle des organisations professionnelles de fournir les données relatives aux sages-femmes, chacune doit le faire individuellement d'autant qu'on ne connaît pas toujours le statut mixte : indépendante/salariée.

Chaque professionnel est responsable de son inscription. Cela devrait être le point de départ, l'organisation professionnelle ne devrait pas interférer avec cela. Le point de départ devrait être l'adresse officielle et une confirmation ou une mise à jour annuelle des données de base. Nous notons que tous les cabinets de groupe ne disposent pas forcément d'un numéro CBE si plusieurs cabinets individuels ont fusionné pour former un cabinet de groupe et n'ont pas d'entité juridique.

Le VBOV ne peut fournir que les données des cabinets de groupe de sages-femmes dont les sages-femmes individuelles sont membres du VBOV. Nous ne pouvons pas garantir l'exactitude des données car elles sont enregistrées sur une base d'autorégulation.

Le partage des coordonnées individuelles et des informations de profil détenues par le VBOV ne peut être communiqué à des tiers sans le consentement de la sage-femme concernée ! (RGPD).

Commentaar VBOV

Zie voor de indeling van vroedvrouwenpraktijken (solo versus groepspraktijk, zelfstandige versus loondienst) hierboven.

Hoe zien jullie de initiële datacollectie van deze gegevens?

Commentaar VBOV en AFSFC/UPSFB

Niet alle Belgische vroedvrouwen zijn lid van de verenigingen, het is dus niet de taak van de beroepsorganisaties om gegevens over vroedvrouwen te verstrekken, dat moet ieder voor zich doen, vooral omdat we niet altijd het gemengd statuut kennen: zelfstandig/gesalarieerd.

Elke beroepsbeoefenaar is verantwoordelijk voor zijn/haar registratie. Dit moet het uitgangspunt zijn, de beroepsorganisatie moet hier eigenlijk niet in tussenkomen. Het uitgangspunt zou het officieel adres moeten zijn en een jaarlijkse bevestiging of update van de basisgegevens.

We merken op dat misschien niet elke groepspraktijk een KBO-nummer heeft indien verschillende solo-praktijken als groepspraktijk samengevoegd werden en geen juridische entiteit hebben.

De VBOV kan enkel gegevens bezorgen van de groepspraktijken van vroedvrouwen, waarvan de individuele vroedvrouwen lid van de VBOV zijn. We kunnen niet de juistheid van de gegevens waarborgen, omdat deze op basis van zelf-registratie geregistreerd worden.

Het delen van individuele contactinformatie en profielinformatie die wordt bijgehouden door de VBOV mag niet met derden gedeeld worden zonder toestemming van de individuele zorgverlener! (GDPR).

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>	<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021
	CFSF/2021/Advies-01

Comment voyez-vous le rôle du prestataire de soins dans l'actualisation des données ?

Commentaires VBOV

Le prestataire de soins est responsable de la mise à jour des informations.

Commentaires AFSFC/UPSFB

1. Les organisations professionnelles ne connaissant pas toutes les diverses fonctions de la sage-femme répertoriée (salariée/indépendante/ enseignante, ...) donc pas de risque de duplication
2. On n'a pas à décider (en tant qu'organisation professionnelle) que le professionnel est bon ou pas sur quels critères ??? C'est à l'INAMI ou autre institution de contrôle à vérifier les formations continues et travailler en transversalité avec l'organe de recensement des plaintes.
3. Ok pour le commentaire

Commentaire du VBOV :

Nous aimerions exprimer certaines préoccupations :

1. Risque de duplication des données et donc d'efforts pour maintenir les données à jour par le prestataire de soins de santé. Le VBOV lui-même conserve déjà des informations similaires sur les cabinets de groupe et les prestataires de soins de santé individuels.
2. Qu'en est-il des prestataires de soins de santé qui renvoient à leurs propres services / site web qui ne fournissent pas nécessairement des soins de qualité ?
3. Pour que les données restent à jour, le gouvernement fédéral pourrait envoyer un courriel au prestataire de soins de santé une fois par an pour lui demander de confirmer que les données sont toujours actuelles ou qu'elles doivent être mises à jour.

Autre

Le VBOV estime qu'il est important que ce projet ainsi que la collecte et la présentation des données soient coordonnés au maximum avec la carte sociale et ses efforts pour présenter les services de soins au grand public.

Hoe zien jullie de rol van de zorgverlener bij het actueel houden van de gegevens?

Commentaar VBOV

Het actueel houden van de informatie is de verantwoordelijkheid van de zorgverlener.

Commentaar AFSFC/UPSFB

1. Niet alle beroepsorganisaties zijn op de hoogte van de verschillende functies van de geregistreerde voedvrouw (in loondienst/zelfstandig/onderwijs, ...), zodat er geen risico op overlapping bestaat
2. Het is niet aan ons (als beroepsorganisatie) om te beslissen of de beroepsbeoefenaar goed is of niet op basis van welke criteria ? Het is aan het RIZIV of een andere toezichhoudende instantie om de permanente vorming te controleren en transversaal samen te werken met de klachteninstantie.
3. Ok voor de opmerking

Commentaar VBOV:

We uiten graag enkele bezorgdheden:

1. Risico op duplicatie van gegevens en dus ook van de inspanningen om gegevens actueel te houden door de zorgverlener. De VBOV zelf houdt reeds vergelijkbare informatie over de groepspraktijken en de individuele zorgverlener bij.
2. Wat met de zorgverleners die doorverwijzen naar hun eigen diensten / website die niet noodzakelijkerwijs kwaliteitsvolle zorg leveren?
3. Om de gegevens actueel te houden, zou de federale overheid 1x per jaar de zorgverlener een email kunnen sturen met de vraag om te bevestigen dat de gegevens nog actueel zijn of aangepast moeten worden.

Andere

De VBOV vindt het belangrijk dat dit project en de gegevensverzameling en -presentatie maximaal afgestemd wordt met de Sociale Kaart en diens inspanning om zorgdiensten naar het breder publiek te profileren.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du CFSF sur le registre des pratiques</i>		<i>Advies van de FRVV over de praktijkregister</i>	
CFSF/2021/Avis-01	29/06/2021	CFSF/2021/Advies-01	
<p>Commentaires AFSFC/UPSFB</p> <p>Il faut que ce répertoire serve à faire connaître la profession et toute l'étendue de son champ d'action sur le terrain au public et aux autres professionnels de santé.</p> <p>Il faudra comme dit plus haut, une grande précision, et vérifier annuellement si les données sont exactes.</p> <p>Il faut aussi réfléchir à un système de contrôle de la pratique des formations continues pour tous les professionnels de santé y compris ceux pour lesquels cela n'est pas inscrit dans la loi qui règle leur profession.</p>		<p>Commentaar AFSFC/UPSFB</p> <p>Dit repertorium moet worden gebruikt om het publiek en andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg te informeren over het beroep en de volledige reikwijdte van de werkzaamheden op dit gebied.</p> <p>Zoals hierboven vermeld, vereist dit een hoge mate van nauwkeurigheid en een jaarlijkse controle van de juistheid van de gegevens.</p> <p>Ook moet worden nagedacht over een systeem voor toezicht op de praktijk van permanente vorming voor alle beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg, ook voor degenen voor wie dit niet is opgenomen in de wet die hun beroep regelt.</p>	
<p>Katelijne de Koster</p>			
<p><i>Voorzitter van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen</i></p>		<p><i>Présidente du Conseil Fédéral des Sages-Femmes</i></p>	