

ACTIEPUNT 17: VERALGEMEEND GEBRUIK VAN DE EHEALTHBOX EN GEGEVENS VAN ZORGVERSTREKKERS BESCHIKBAAR IN COBRHA

VERALGEMEEND GEBRUIK VAN DE EHEALTHBOX

AP 17.1 Communicatieplannen overheid - zorgactoren

Wat : Verder uitwerken communicatieplannen verschillende overheden (o.a. opstellen regels voor gebruik verschillende communicatiekanalen zoals de eHealthBox)

Deze communicatieplannen worden afgestemd met de beroepsgebonden organisaties

Men zal duidelijk de bestaande communicatiekanalen in kaart brengen en aanduiden welke van deze optimaal gebruik kunnen maken van de eHealthBox.

Timing: 2015

Wie: Verantwoordelijken: FOD / RIZIV / FAGG / Beroepsgebonden organisaties...

AP 17.2 Doorsturen bestaande contactgegevens naar CoBHRA

Wat : Extra inspanning bij Authentieke Bronnen om contactadressen te verzamelen bij zorgverleners en deze te publiceren in CoBHRA (2015). Indien deze contactadressen reeds in de systemen zitten, moet er gewerkt worden aan het doorsturen van deze gegevens naar CoBHRA

Noot: verschillende organisaties (Koepels, beroepsverenigingen,...) hebben de vraag gesteld of zij deze communicatiegegevens (die ze voor hun dagelijkse werking gebruiken en die dus up to date zijn) niet zouden kunnen aanleveren..

POINT D'ACTION 17 : UTILISATION GÉNÉRALISÉE DE LA EHEALTHBOX ET DES DONNÉES DE DISPENSATEURS DE SOINS DISPONIBLES DANS COBRHA

UTILISATION GENERALISEE DE LA EHEALTHBOX

PA 17.1 Plans de communication autorités - acteurs de soins

Quoi ? Développement de plans de communication au niveau des différentes autorités (notamment l'établissement de règles pour l'utilisation de différents canaux de communication tels que la eHealthbox)

Ces plans de communication sont adaptés aux organisations professionnelles

Un aperçu détaillé sera dressé des canaux de communication existants et on désignera lesquels de ces canaux font un usage optimal de la eHealthBox.

Calendrier: 2015

Qui: Responsables: SPF / INAMI / AFMPS / Organisations professionnelles ...

PA 17.2. Envoi de données de contact existantes à CoBHRA

Quoi ? Effort supplémentaire au niveau de Sources Authentiques afin de rassembler des adresses de contact chez des dispensateurs de soins et de les publier dans CoBHRA (2015). Si ces adresses de contact se trouvent déjà dans les systèmes, il faut envoyer ces données à CoBHRA.

NB: différentes organisations (associations coordinatrices, professionnelles, etc.) ont posé la question de savoir si elles ne pourraient pas fournir ces données de communication (qu'elles utilisent pour leur fonctionnement journalier et qui sont donc à jour).

Timing: 2015

Wie: Verantwoordelijken: FOD / RIZIV / FAGG / Gemeenschappen ...

AP 17.3 Stappenplan uitrol eHealthBox Wallonië en Brussel

Wat: De verdere uitrol van de eHealthBox in Wallonië en Brussel in samenwerking met RSW en Abrumet bevorderen. Hiervoor lijkt het opstellen van een stappenplan in overleg met de belangrijkste spelers aangewezen.

Timing: 2015

Wie: Verantwoordelijken: eHealth / RSW / Abrumet

AP 17.4 In kaart brengen behoeften nieuwe doelgroepen

Wat: Er is nood aan een aantal nieuwe doelgroepen, willen we de communicatie tussen de zorgverleners (in de ruime zin van het woord) kunnen verbeteren. We denken hierbij aan zorgverleners die buiten het KB78 vallen maar ook aan medewerkers die bvb binnen de SEL's de communicatie met zorgverleners verzorgen. Welke nieuwe (authentieke) bronnen kunnen we hiervoor gebruiken?

- o Ziekenhuizen ? (Voorstel RSW om bvb de e-mailadressen van de artsen door te geven)
- o Zorgzoeker (Vlaanderen)?
- o Psychologen ?
- o ...

Deze nieuwe doelgroepen moeten in kaart worden gebracht.

Calendrier: 2015

Qui: Responsables SPF / INAMI / AFMPS / Communautés

PA 17.3. Plan par étapes déploiement eHealthBox Wallonie et Bruxelles

Quoi ? Améliorer le déploiement de la eHealthBox en Wallonie et à Bruxelles en collaboration avec RSW et Abrumet. À cet effet, l'établissement d'un plan par étapes en concertation avec les principaux acteurs semble indiqué.

Calendrier: 2015

Qui: Responsables eHealth / RSW / Abrumet

PA 17.4. Dresser une liste des besoins des nouveaux groupes-cibles

Quoi ? Il faut de nouveaux groupes-cibles si l'on souhaite pouvoir améliorer la communication entre les dispensateurs de soins (au sens large du terme). On pense ici aux dispensateurs de soins qui ne font pas partie de l'AR78 mais également aux collaborateurs qui assurent par exemple la communication avec les dispensateurs de soins au sein des SEL. Quelles nouvelles sources (authentiques) peuvent être utilisées à cet effet ?

- o Hôpitaux ? (Proposition du RSW de transmettre par exemple les adresses email des médecins)
- o Zorgzoeker (Flandre)?
- o Psychologues ?
- o ...

Un aperçu de ces nouveaux groupes-cibles doit être dressé.

Calendrier: 2015

<p><u>Timing:</u> 2015</p> <p><u>Wie:</u> Verantwoordelijken FOD / RIZIV / FAGG / Gemeenschappen / eHealth ...</p>	<p><u>Qui:</u> Responsables SPF / INAMI / AFMPS / Communautés / eHealth ...</p>
<p>GEBRUIK VAN GEGEVENS VAN ZORGVERTREKKERS BESCHIKBAAR IN COBHRA (+)</p>	<p>UTILISATION DE DONNEES DE DISPENSATEURS DE SOINS DISPONIBLES DANS COBHRA (+)</p>
<p>AP 17.5 eHealth Addressbook</p> <p><u>Wat :</u> In productie stellen van het eHealth Addressbook, dat gegevens van zorgvertrekkers (zoals ze zich in CoBHRA bevinden), ter beschikking stelt van andere zorgverleners om de elektronische communicatie te bevorderen. De requirements werden uitgeschreven en de analyse wordt nu verder uitgewerkt bij Smals. De ontwikkeling moet klaar zijn in 2015 maar voor de uitrol in productie moet de releasekalender worden gerespecteerd. De in productiestelling is voorzien in release 2016.1</p> <p><u>Timing:</u> Q2 2016</p> <p><u>Wie:</u> Verantwoordelijken: eHealth (ontwikkeling)</p>	<p>PA 17.5. Carnet d'adresses eHealth</p> <p><u>Quoi ?</u> Mise en production du carnet d'adresses eHealth qui met à disposition des données de dispensateurs de soins (telles qu'elles se trouvent dans CoBHRA) au profit d'autres dispensateurs de soins afin d'améliorer la communication électronique. Les exigences ont été définies et l'analyse est actuellement réalisée par la Smals. Le développement doit être prêt en 2015 mais pour le déploiement en production, le calendrier de sortie doit être respecté. La mise en production est prévue en 2016.1</p> <p>Calendrier: T2 2016</p> <p><u>Qui:</u> Responsables: eHealth (développement)</p>
<p>AP 17.6 Ontsluiting data in CoBHRA(+) voor zorgorganisaties</p> <p><u>Wat :</u> Het via webservices en batch mogelijk maken voor zorgorganisaties (ziekenhuizen, HUB's, thuiszorgorganisaties, ...) betrokken bij de continuïteit van de zorg om een correct overzicht te hebben van actieve zorgorganisaties en zorgverstrekkers .</p> <p>Dit houdt onder andere in:</p> <p>opvragen op basis van INSZ, opvragen op basis van Rizivnr, activiteit controleren,</p>	<p>PA 17.6 Diffusion de données dans CoBHRA (+) pour les organisations de soins</p> <p><u>Quoi ?</u> Via des services web et un lot d'informations, permettre aux organisations de soins (hôpitaux, HUB, organisations de soins à domicile, etc.) associées à la continuité des soins d'avoir un aperçu correct d'organisations de soins et de dispensateurs de soins actifs.</p> <p>Cela implique notamment:</p> <p>demandes sur la base du NISS, demandes sur la base du numéro INAMI, contrôle de</p>

praktijkadres opvragen, lijst actieve zorgverstrekkers.

De betrokken actoren bepalen in samenspraak met het COBRHA(+) projectteam welke bevragingen en antwoorden wenselijk zijn en toetsen af met werkgroep architectuur.

Timing: Analyse en ontwikkeling 2015, Productie Q2/Q4 2016 (Q2/Q4 afhankelijk van beschikbaarheid resources binnen COBRHA(+) team)

Wie: Verantwoordelijken:Authentieke bronnen, betrokken actoren (Hubs etc...), eHealth (ontwikkeling)

AP 17.7. Gebruik van coBHRA + Ehealth Box

AP 17.7.A : Tegen juni 2016 moet elk Belgisch ziekenhuis de eHealthBox kunnen gebruiken, teneinde een bi directionele communicatie tussen zorgverleners te ondersteunen (of de teams die de zorg voor de patiënt op zich nemen) in het kader van de continuïteit van de zorg (zie AP 17)

CoBRHA+ moet de metadata omvatten die noodzakelijk zijn voor de verspreiding van berichten binnen het ziekenhuis.

Uiterlijk in oktober 2015 moet er een akkoord zijn over die metadata. Deze moeten rekening houden met de organisationele specificiteiten eigen aan de organisaties (individu, specialiteit, dienst..)

AP 17.7.B. : Tegen juni 2016, moeten de publieke overheden in staat zijn elektronische communicatie te adresseren aan de zorgpersoneel die tewerk gesteld is in ziekenhuizen.

Teneinde deze doelstelling te behalen, moet elk ziekenhuis zijn adresgegevens

l'activité, demandes de l'adresse de la pratique, liste des dispensateurs de soins actifs.

Les acteurs concernés déterminent en concertation avec l'équipe de projet CoBRHA (+) quelles questions et réponses sont souhaitables et les examinent avec le groupe de travail architecture.

Calendrier: Analyse et développement 2015, Production T2/T4 2016 en fonction de la disponibilité des ressources au sein de l'équipe COBRHA (+).

Qui: Responsables: Sources authentiques, acteurs concernés (Hubs etc.), eHealth (développement)

PA 17.7. Utilisation de coBHRA+ et de la Ehealth Box

PA17.7.A. D'ici à juin 2016, chaque hôpital belge sera en mesure de pouvoir utiliser la Ehealth box pour la communication bi-directionnelle adressée entre les professionnels de la santé (ou les équipes qui prennent soin du patient) dans dans le cadre de la continuité des soins(voir PA 17).

Cobrha + contiendra les méta-données nécessaires pour dispatcher les messages au sein de l'hôpital.

Un accord sur les méta-données nécessaires interviendra pour le mois d'octobre 2015 au plus tard. Celles-ci doivent tenir compte de spécificités organisationnelles propres aux organisations (individu, spécialité, service..)

PA 17.7.B. D'ici à juin 2016, les autorités publiques seront en mesure d'adresser des communications électroniques au personnel de santé employé par les hôpitaux.

Afin d'atteindre cet objectif, chaque hôpital sera appelé à fournir ses adresses à

meedelen voor het eerste openbare adresboek zodat men de artsen die in ziekenhuizen werken, kan identificeren. (Zie AP 17.2)

AP 17.7.C. : Webdiensten die toegang hebben tot de sleutelgegevens CoBRHA (bijv.: conventioneringsstatuut) voor een specifieke persoon of meerdere personen, worden tegen eind 2016 ter beschikking gesteld. (Zie AP 17)

Projectleider : FOD volksgezondheid. Andere actoren : Ehealth, gefedereerde entiteiten, Riziv

Meetinstrumenten: Aantal verstuurde adresboeken, aanpassing van CoBRHA+, beschikbaarheid van webdiensten

UNIEK LOKET VOOR ZORFACTOREN (IANUA)

AP 17.7 IANUA

Wat: Ontwikkelen en in productie zetten van IANUA. De Requirements zijn klaar en de ontwikkeling zal gebeuren bij eHealth zelf. De ontwikkeling moet klaar zijn in 2015 maar voor de uitrol in productie moet de releasekalender worden gerespecteerd. De in productiestelling is voorzien in release 2016.1 (Fase 1) en 2016.2 (Fase 2)

Timing: Q2 2016 Fase 1 / Q3 2016 Fase 2

Wie: eHealth (ontwikkeling)

insérer dans le premier annuaire public d'adresses permettant d'identifier les médecins travaillant en hôpital. (voir PA 17.2)

PA17.7.C. Les services web permettant d'accéder aux données clés de Cobrha + (par exemple le statut de conventionnement) concernant une personne spécifique ou plusieurs personnes seront mis à la disposition avant la fin de l'année 2016. (voir PA 17)

Chef de projet: SPF Santé Publique. Autres acteurs: Ehealth, Entités fédérées, Inami

Instruments de mesure : nombre d'annuaires envoyés, adaptation de Cobhra +, disponibilité de services web

GUICHET UNIQUE POUR ACTEURS DE SOINS (IANUA)

PA 17.7 IANUA

Quoi ? Développement et mise en production de IANUA. Les exigences sont prêtes et le développement se fera chez eHealth même. Le développement doit être prêt en 2015 mais pour le déploiement en production, le calendrier de sortie doit être respecté. La mise en production est prévue dans le release 2016 1 (Phase 1- et 2016.2 (Phase 2)

Responsables: eHealth (développement)

Calendrier: Q2 2016 Phase 1 / Q3 2016 Phase 2

AP 17.8 IANUA / Ontwikkeling onderliggende applicaties

Wat : Ontwikkelen en in productie zetten van onderliggende applicaties in IANUA en leveren van deze gegevens aan CoBHRA. Een aantal ontwikkelingen zullen reeds gebeuren in 2015 (Beheer van Praktijkgegevens (RIZIV), ...)

Uiteraard heeft een uniek loket zonder deze achterliggende applicaties weinig toegevoegde waarde.

Timing: 2015-2016

Wie: RIZIV, FOD, FAGG, ... (de bevoegde overheden)

AP 17.9 Promotie IANUA

Wat : Opzetten informatiecampagne IANUA om dit uniek portaal bij de zorgverleners bekend te maken.

Timing: 2016

Wie: FOD / RIZIV / FAGG / Gemeenschappen / eHealth ...

BIJLAGE: BEGRIPPEN

eHealthBox

De eHealthBox is de beveiligde elektronische brievenbus die gratis beschikbaar is voor elke zorgverlener. Ze maakt een veilige elektronische communicatie van medische en vertrouwelijke gegevens mogelijk tussen de zorgactoren in de

PA 17 8 IANUA / Développement applications sous-jacentes

Quoi ? Développement et mise en production d'applications sous-jacentes dans IANUA et fourniture de ces données à CoBHRA. Un certain nombre de développements seront déjà réalisés en 2015 (Gestion de données de pratique (INAMI), etc.)

Évidemment un guichet unique sans ces applications sous-jacentes a peu de valeur ajoutée.

Qui: INAMI, SPF, AFMPS, etc. (les autorités compétentes)

Calendrier: 2015-2016

PA 17.9 Promotion IANUA

Quoi ? Lancement campagne d'information IANUA afin de faire connaître ce portail unique auprès des dispensateurs de soins.

Responsables : SPF / INAMI / AFMPS / Communautés / eHealth ...

Calendrier: 2016

ANNEXE : CONCEPTS

eHealthBox

La eHealthBox est la boîte mail électronique sécurisée mise gratuitement à disposition de tous les prestataires de soins. Elle permet la communication de données médicales et confidentielles en format électronique de façon sécurisée

Belgische gezondheidszorg.

De eHealthbox is zowel beschikbaar als webservice en als webapplicatie.

De eHealthBox zorgt voor een beveiligde elektronische communicatie tussen actoren in de gezondheidszorg. Ze kan worden gebruikt voor het snel en efficiënt verzenden van vertrouwelijke berichten tussen zorgactoren. Laboresultaten, medische verslagen, ontslagbrieven en andere medische informatie komt via de eHealthBox op een veilige manier bij de juiste bestemming terecht.

Publicatie

Alle actoren in de gezondheidszorg kunnen vertrouwelijke berichten verzenden naar elke andere actor in de gezondheidszorg. Dit bericht kan een document of een nieuwsbrief zijn, en zowel naar individuele als naar groepen van zorgverstrekkers worden verstuurd.

Zo kan bijvoorbeeld

- een overheidsdienst op regelmatige tijdstippen nieuwsbrieven versturen naar bepaalde doelgroepen (bv. alle artsen)
- een ziekenhuis bij opname of ontslag van een patiënt communiceren met de huisarts van de patiënt
- een medisch labo testresultaten versturen naar een ziekenhuis of een huisarts
- een arts communiceren met een collega rond een bepaalde patiënt

Consultatie

Elke zorgverlener heeft toegang (via webapplicatie of webservices) tot zijn eigen, persoonlijke eHealth Box. Hierin vindt hij alle berichten die hem door andere zorgactoren zijn toegezonden. Indien het bericht door de verzender werd geëncrypteerd is men zeker dat alleen de bestemming in staat is om dit te

entre les différents acteurs de soins du secteur de la santé en Belgique.

La eHealthBox est disponible à la fois en webservice et en web-application.

La eHealthBox permet une communication électronique sécurisée entre les acteurs du secteur de la santé. Elle peut être utilisée pour un envoi rapide et efficient de messages confidentiels entre acteurs de soins. Les résultats de laboratoires, rapports médicaux, lettres de sortie et autres informations médicales arrivent de manière sûre à leur destinataire via le eHealthBox.

Publication

Tous les acteurs des soins de santé peuvent envoyer des messages confidentiels vers tout autre acteur des soins de santé. Il peut s'agir de documents ou de lettres d'information envoyés à un destinataire individuel ou à un groupe de prestataires de soins.

Il est notamment possible :

- Pour un service public, d'envoyer régulièrement des lettres d'informations à un groupe de destinataires (par exemple les médecins)
- Pour un hôpital, de communiquer avec les médecins généralistes lors de l'admission ou de la sortie d'un patient
- Pour un laboratoire, de communiquer les résultats d'analyse à un hôpital ou un médecin généraliste
- Pour un médecin, de communiquer avec un collègue concernant un patient déterminé.

Consultation

Tout dispensateur de soins a accès (via web-application ou webservice) à sa propre eHealthBox personnalisée. Il peut y trouver tous les messages qui lui ont été adressés par d'autres acteurs des soins. Si le message a été encrypté, seuls les destinataires

openen.

Zorgverleners kunnen naast hun persoonlijke eHealthBox ook de eHealthbox raadplegen die hen uit hoofde van hun functie in bv. een ziekenhuis wordt toegekend.

Samengevat: eHealthBox is:

- Een gesloten systeem (enkel van eHBox naar eHBox)
- Een elektronisch transportkanaal
- Sterk beveiligd / berichten zijn standaard geëncrypteerd
- Enkel voor geadresseerde communicatie
- van vertrouwelijke/medische gegevens (al dan niet gestructureerd)
- tussen actoren in de zorg (zorgverleners, instellingen, overheden,...)
- Met alle functionaliteiten van een elektronisch berichtensysteem
- Asynchroon

eHealth Addressbook

Op voorstel van de werkgroep eHealthBox wordt een generiek adresboek ontwikkeld voor de Belgische zorgsector.

- De gebruiker (verzender, zowel individu als organisatie) kan door middel van deze webservice gegevens van de zorgverleners opvragen (die zich bevinden in COBRHA) en op basis hiervan zelf beslissen welke de beste communicatiemethode/kanaal is voor een bepaalde ontvanger en voor een bepaalde communicatie. Op die manier kunnen flexibele communicatiestrategieën ontwikkeld worden door de verzenders (bv. Overheden). Deze worden verder uitgewerkt in de communicatieplannen van de verschillende overheden.
Voorbeeld : De verzender kan op basis van het antwoord van de webservice beslissen om een niet versleuteld administratief bericht te versturen naar het alternatieve e-mailadres van de ontvanger. De

du message pourront l'ouvrir.

Les prestataires de soins peuvent également, à côté de leur eHealthBox personnelle, consulter la eHealthBox qui leur a été attribuée (par exemple dans un hôpital) en raison de leurs fonctions.

En résumé, la eHealth Box est :

- Un système fermé (uniquement de eHBox vers eHBox)
- Un canal de transport électronique
- Hautement sécurisé (messages cryptés)
- Uniquement destiné aux communications adressées
- Pour des données confidentielles/médicales (structurées ou non)
- Entre acteurs des soins (prestataires, institutions, autorités, ...)
- Présentant toutes les fonctionnalités d'une messagerie électronique
- Asynchrone.

Carnet d'adresses e-Health

Sur proposition du groupe de travail eHealthBox, un carnet d'adresses générique a été développé pour le secteur belge des soins.

- L'utilisateur (envoyeur, individu ou institution) peut, via le webservice, demander les données de prestataires (repris dans COBRHA) et, sur cette base, choisir le meilleur canal de communication selon le type de destinataire et le type de communication. L'envoyeur (par exemple les autorités) peut donc développer des stratégies de communication flexibles. Celles-ci sont précisées dans les plans de communication des différentes autorités.

Exemple : l'expéditeur peut décider, sur la base de la réponse du webservice, d'envoyer un message non confidentiel vers une autre adresse mail du receveur. La décision revient toujours à l'expéditeur.

- beslissing blijft steeds bij de verzender
- Vertrouwelijke medische berichten dienen nog steeds versleuteld verzonden te worden via de eHealthBox
- Een Webapplicatie voor het opzoeken van de gegevens van de zorgverleners wordt niet voorzien. De zorgverlener zal zijn eigen gegevens kunnen raadplegen via het uniek lokket.
- Andere applicaties kunnen deze Webservice wel integreren en een User Interface bouwen. Dit is echter buiten scope voor het ontwikkelen van de Webservice.

Het gebruiken van de gegevens voor een centraal adresboek is uiteraard een secundair gebruik van de gegevens in CoBHRA, die in de eerste plaats gebruikt worden voor het gebruikers- en toegangsbeheer van externe toepassingen.

CoBRHA

CoBRHA (Common Base Registry for HealthCare Actor) is de gemeenschappelijke database van de openbare instellingen die bevoegd zijn voor de erkenning van de actoren in de gezondheidszorg in België en bevat de gegevens van de zorgactoren en zorginstellingen. Deze databank wordt ook gevoed en gebruikt door de gemeenschappen en gewesten.

Deze databank zal onder andere dienen als bron voor het eHealth Addressbook voor de zorgsector (voor gebruik met o.a. eHealthBox) en wordt gevoed door de authentieke bronnen.

Deze gegevens zullen door de zorgverleners zelf kunnen worden aangevuld bij de verschillende authentieke bronnen via het uniek portaal IANUA.

- Les messages médicaux confidentiels doivent toujours être envoyés encryptés via la eHealthBox
- Il n'est pas prévu d'application web pour la recherche de données de prestataires de soins. Un prestataire pourra consulter ses propres données via le guichet unique.
- D'autres applications peuvent intégrer ce webservice et mettre en place un interface utilisateur, mais ceci n'entre pas dans le scope du développement du webservice.

L'utilisation des données pour un carnet d'adresses central est cependant un usage secondaire des données de CoBRHA, qui est avant tout destiné à la gestion des utilisateurs et des droits d'accès pour des applications externes.

CoBRHA

CoBRHA (Common Base Registry for HealthCare Actor) est la banque de données commune aux institutions publiques compétentes pour l'agrément des acteurs dans le domaine des soins de santé en Belgique. Cette base de données contient les données des prestataires de soins et des institutions. Elle est également alimentée et utilisée par les communautés et régions.

Cette base de données servira aussi comme source pour le carnet d'adresses eHealth du secteur des soins de santé (notamment utilisable dans le cadre de la eHealthBox) et est alimentée par les sources authentiques.

Ces données pourront être complétées par le prestataire de soins lui-même via les différentes sources authentiques et via le portail unique IANUA.

COBRHA+

Ook CoBHRA zelf is aan verandering onderhevig. Het project CoBHRA+ heeft tot doel de bestaande databank uit te breiden met extra gegevens..

Het is uiteraard de bedoeling om gegevens die relevant zijn voor de elektronische communicatie mee op te nemen in de verdere evoluties van zowel IANUA als het eHealth Addressbook.

GUICHET UNIQUE

Om de gegevens van het adresboek up-to-date te kunnen houden (maar niet enkel voor het addressbook) zal een portaal worden voorzien dat aan de zorgactor toelaat om bepaalde gegevens zelf te raadplegen en aan te passen/aan te vullen. Het ontwikkelen van dit portaal is een noodzakelijk voorwaarde voor een goede werking van bvb het addressbook (te veel onjuiste of niet beschikbare gegevens maken een addressbook onbruikbaar). De gegevens die op deze manier door de zorgactor worden geregistreerd kunnen dan op via de standaard procedure aangeleverd worden aan COBRHA. De noodzakelijk aanpassingen worden steeds gedaan via applicaties die door de bevoegde overheid (authentieke bron) ter beschikking worden gesteld. Het Uniek loket is slechts de deur via welke de zorgverlener toegang krijgt tot deze applicaties.

COBRHA+

La banque de données COBRHA est elle-même en mutation. Le projet COBRHA+ a pour objectif d'étoffer la banque de données actuelles avec des données complémentaires.

L'intention est en effet d'inclure les données utiles à la communication électronique dans les évolutions futures, tant de IANUA que du carnet d'adresses eHealth.

GUICHET UNIQUE

Afin de pouvoir tenir à jour les données du carnet d'adresses (mais pas uniquement pour le carnet d'adresses), un portail est prévu qui devra permettre aux acteurs de soins de consulter, adapter ou compléter certaines données. Le développement de ce portail est une condition nécessaire pour le bon fonctionnement, notamment, du carnet d'adresses (trop de données incorrectes ou indisponibles rendent un carnet d'adresses inutilisable). Les données enregistrées de cette manière par les acteurs de soins peuvent ensuite être importées dans COBRHA via les procédures standards. Les adaptations nécessaires sont toujours effectuées via des applications mises à disposition par les autorités compétentes (source authentique). Le guichet unique n'est que la porte via laquelle le prestataire de soins aura accès à ces applications.