

1 GOEDKEUREN VERSLAG RAAD VAN BESTUUR 10/09/2017

Via schriftelijke procedure: Jaarrekening 2017 omdat die tegen eind maart moest ingediend worden.

Beslissing

De leden keuren het verslag van de Raad van Bestuur van 9 oktober 2017 goed.

2 MODEL GEDRAGSCODE IN DE WOONZORGCENTRA: KAN DIT ZORGEN VOOR EEN BREDERE AANPAK?

De voorzitter, Peter Raeymaekers, geeft een inleiding. Vanuit Zorgnet-ICURO is er een gedragscode opgesteld voor de ziekenhuissector. Bedoeling is om na te gaan of het idee van een gedragscode ook voor andere sectoren een nuttige piste is.

De leden van de Raad van Bestuur krijgen een toelichting van Nils Broeckx, Advocaat DEWALLENS& PARTNERS, Gastprofessor UAntwerpen, die meegewerkt hebben aan de gedragscode voor ziekenhuizen.



6786 180601
voorstelling GDPR-ge

Een gedragscode wil de bepalingen van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) vertalen voor een specifieke sector. De gedragscode is niet bindend, maar heeft wel invloed, aangezien de verantwoordingsplicht bij de verwerkingsverantwoordelijke ligt. Bij het opleggen van eventuele sancties kan het volgen van een gedragscode in rekening genomen worden. 1 december 2017 werd de gedragscode voor de ziekenhuizen gepubliceerd waarna de ziekenhuizen ermee aan de slag gegaan zijn. Deze oefening zal nu ook gebruikt worden om te vertalen binnen de ouderenzorg/woonzorgcentra. De timing is om te starten midden juni en tegen het einde van de zomer af te ronden.

De Raad van Bestuur wisselt van gedachten en geeft volgende reacties:

- De verschillende sectoren zijn aan de slag gegaan maar de vaststelling is dat de sectorspecifieke invulling nodig zal zijn.
- Vanuit de Raad van Bestuur wordt aangegeven dat er bovenop de gedragscode ook kan nagedacht worden over het organiseren van toezicht (cfr. Accreditatieverhaal) bovenop Zorginspectie. Karine Moykens, gedelegeerd bestuurder, benadrukt dat er duidelijke afspraken zullen nodig zijn met Zorginspectie.
- Zorg en Gezondheid deelt mee dat in het Beheerscomité van eHealth is afgesproken om de werkgroep informatieveiligheid van de ziekenhuizen te verruimen.

Conclusie:

De voorzitter besluit dat de leden van de Raad van Bestuur elkaar informatie kunnen bezorgen en waar het mogelijk is voor bepaalde initiatieven zich kunnen verenigen om af te stemmen.

3 E-HEALTH MONITOR: WAT LEREN DE RESULTATEN?



eHealthmonitor-V3.pdf

Mevrouw Janneke Kuiper Junior Researcher bij IMEC - SMIT, Vrije Universiteit Brussel heeft het onderzoek rond eHealth Monitor mee gevoerd en geeft toelichting bij de belangrijkste resultaten.

De Raad van Bestuur wisselt van gedachten en geeft volgende reacties:

- Naast de bevroegde toepassingen zijn er nog andere portalen die gebruikt worden (mijnthuisverpleging, portalen van ziekenhuizen, applicaties apothekers,...).
- Er komt een nieuwe versie van de patienthealthviewer. Hierdoor zullen patiënten maar ook mantelzorgers aan de eigen gegevens en informatie kunnen.
- Op basis van de resultaten blijkt dat huisartsen eHealth nog onvoldoende gebruiken. Er wordt de kanttekening gemaakt dat het zou kunnen dat men zich niet bewust was dat het ruimer ging en ook de software-pakketten die erboven zitten mee in scope waren.
- Er is geen verschil gemerkt tussen individuele artsen en groepspraktijken.
- De leeftijd werd niet bevroegd, dit zal een volgende keer meegenomen worden in de bevraging.
- Binnen de Raad van Bestuur wordt er gepleit voor een cultuuromslag in de relatie patiënt/arts en vindt men dat het onderwijs hierin een cruciale rol heeft.
- Er wordt opgemerkt dat uit de resultaten rond tele-geneeskunde vooral een vraag blijkt naar duidelijkheid rond aansprakelijkheid. In Nederland is er wel een kader, is tele-consult vrij ingeburgerd en wordt het vergoed.

Conclusie:

De voorzitter besluit dat de resultaten zeker de nodige aandacht moeten krijgen. Er zou een filtering moeten gebeuren van acties die leden uit de Raad van Bestuur kunnen doen (via de koepels of de Vlaamse overheid) en welke voorstellen aan een nieuwe regering kunnen voorgelegd worden. De voorzitter roept de leden op om hiervoor input aan te leveren.

4 BVR OPRICHTING OVERLEGCOMITÉ VITALINK

In een vorige vergadering van de Raad van Bestuur was er al een principiële akkoord om de werkgroep ICT onder te brengen in een nieuw op te richten Overlegcomité Vitalink. Om juridisch in orde te zijn moet dit dossier, na akkoord van de Raad van Bestuur en principiële akkoord van de Vlaamse Regering, voor advies naar de Raad van State omdat de oprichting en het toekennen van de bevoegdheden voor dit overlegcomité niet in het decreet opgenomen is, en dus een advies aan de RvS nodig is.

Het aanduiden van de leden (nominatief) in dit overlegcomité kan dan meegenomen worden in een apart besluit samen met de definitieve goedkeuring in de Vlaamse Regering.

Conclusie:

De Raad van Bestuur gaat hiermee akkoord. De Raad van Bestuur vraagt dat de gedelegeerd bestuurder zorgt voor de opvolging van de te doorlopen procedure.

5 BVR VERGOEDINGEN

Omdat er onduidelijkheid is over wie recht heeft op een vergoeding is een aangepast Besluit van de Vlaamse Regering uitgewerkt.

De paragraaf “ *De bestuurders die een vertegenwoordiger zijn van een voorziening die een subsidie ontvangt in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid, krijgen alleen een vergoeding voor hun vervoerskosten* ” kan op verschillende manieren geïnterpreteerd worden.

De filosofie achter artikel 4 en 5 was dat indien organisaties personen voordragen ze hen hiervoor mandateren en dus ook tijd/ruimte geven om als lid te zetelen in de Raad van Bestuur. Deze personen hebben een bepaalde functie of expertise in deze organisatie en daarom moet er geen extra presentiegelden gegeven worden. “Organisaties” moet ruim geïnterpreteerd worden als elke vzw (of andere rechtsvorm), koepelorganisatie, overheidsinstelling (inclusief kabinetten),

Dit enkel toepassen op personen die werken voor door WVG gesubsidieerde voorzieningen (zoals ooit werd voorgesteld na een IKW) zal leiden tot ongelijkheid, aangezien er ook door andere beleidsdomeinen of andere overheden subsidies worden gegeven. Daarom werd dit nu weggewerkt

Normaal kunnen we geen retroactieve werking toekennen, maar misschien kunnen we hier wel proberen om dit retroactief te laten werken tot 1 december 2016.

Hier hebben we dezelfde procedure te volgen.

Bovendien hebben we er nog een aantal standpunten aan toegevoegd:

- Het forfait op jaarbasis krijgen de leden maar als ze minstens de helft van de vergaderingen bijwonen (bedragen op dit moment: forfait op jaarbasis is €1.493,88 en presentiegeld per zitting is €149,39).
- Het forfait op jaarbasis wordt bij vervanging van een lid toegekend à rato van het aantal deelnames t.o.v totaal aantal vergaderingen dat jaar

Conclusie:

De Raad van Bestuur gaat hiermee akkoord. De Raad van Bestuur vraagt dat de gedelegeerd bestuurder zorgt voor de opvolging van de te doorlopen procedure.

6 UITBETALING VERGOEDINGEN:

Zie bespreking bij punt 5

7 ONDERNEMINGSPLAN 2018:

Op basis van het document van vorig jaar wordt een nieuw voorstel van ondernemingsplan voorgelegd aan de Raad van Bestuur.

Conclusie:

De Raad van Bestuur gaat hiermee akkoord. De Raad van Bestuur vraagt dat de gedelegeerd bestuurder zorgt voor de opvolging van de te doorlopen procedure.

8 WIJZIGINGEN LEDEN EN EXPERTEN:

Vanuit VVSG en Vlaams Patiëntenplatform hebben de leden meegedeeld dat ze de organisatie verlaten en daarom niet meer zullen zetelen in de RvB. Er werden nieuwe namen te bezorgen.

- Vlaams Patiëntenplatform: Susanne Op de Beeck ipv Marleen Vaneygen
- VVSG: Evi Beyl ipv Jolien Dewaele

Daarnaast was op de vorige vergadering voorgesteld om 1 expert te vervangen. De heer Etienne Maeriën, kabinetsadviseur bij federaal minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken, Maggie De Block wordt voorgesteld ipv dhr. F. Ponsaert). De experten moeten eerst aan de Raad van Bestuur voorgedragen worden en moeten nadien op de Vlaamse Regering goedgekeurd worden. Omdat er al zoveel wissel is geweest, zou het voorstel zijn om opnieuw 1 globale lijst te maken om terug een volledig overzicht te hebben

Conclusie:

De Raad van Bestuur gaat hiermee akkoord. De Raad van Bestuur vraagt dat de gedelegeerd bestuurder zorgt voor de opvolging van de te doorlopen procedure.

9 POLIS BESTUURDERSAANSPRAKELIJKHEID

Op vraag van de Raad van Bestuur werd een voorstel van Polis bestuurdersaansprakelijkheid opgevraagd. Via AON werd een offerte bekomen.

Conclusie:

De Raad van Bestuur gaat hiermee akkoord. De Raad van Bestuur vraagt dat de gedelegeerd bestuurder zorgt voor de opvolging van de te doorlopen procedure.

10 VARIA

10.1 STANDPUNT VOKA

Pieter Vanherck licht het standpunt van VOKA toe. Nu VASGAZ een jaar bezig is, is het aanvoelen dat het overzicht zoek is. De linken naar het actieplan eGezondheid zijn ook niet altijd duidelijk.

De voorzitter benadrukt dat het agentschap in opstart is. Het wil groeien naar een orgaan waar stakeholders bij elkaar komen en zelf aan het stuur gaan zitten. Het agendapunt rond de gedragscodes had als bedoeling om een forum te creëren om over sectoren heen bottom up te denken.

De gedelegeerd bestuurder vult aan dat men beseft dat het geen evidente constructie is, maar dat het agentschap wil komen tot een orgaan om beslissingen te nemen voor de sector. Ze doet een oproep om de Raad van Bestuur te voeden en door te geven welke behoeften er leven. Met welke beslissingen kunnen we sectoren vooruithelpen rond gegevensdeling.

Regeringscommissaris Dirk Dewolf licht toe dat vanaf januari 2019 een aantal sectoren door de staatshervorming aansluiten bij de Vlaamse overheid. Hij vraagt zich af of de Raad van Bestuur zichzelf een aantal doelstellingen moet durven opleggen.

Er wordt ook geargumenteed vanuit de Raad van Bestuur dat de afstemming met eGezondheid ook gebeurt met voortschrijdend inzicht.

Pieter Vanherck trekt de vraag open naar alle leden rond de tafel en vraagt waarom er zo weinig interactie is.

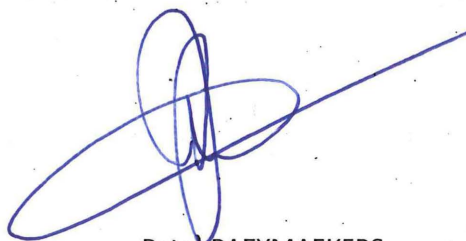
Conclusie

De voorzitter stelt voor om op basis van de resultaten rond de eHealth-monitor een eerste aanzet te maken van het zetten van een aantal doelstellingen, dat op de volgende Raad van Bestuur kan besproken worden en nadien verder uitgewerkt.



Karine MOYKENS

Gedelegeerd bestuurder



Peter RAEYMAEKERS

Voorzitter

DEELNEMERSLIJST vergadering Raad van Bestuur Vlaams Agentschap voor de Samenwerking rond Gegevensdeling tussen de Actoren in de Zorg (VASGAZ) dd 14 maart 2017

voordragende groep	Naam	Voornaam	handtekening
voor de zorgvoorzieningen	DIDDENS	Kristof	aanwezig
	RAEYMAEKERS	Peter	aanwezig
	VAN DEN BOSSCHE	Lieve	Niet aanwezig
	AMPE	Jan	aanwezig
	BEYL	Evi	aanwezig
voor de zorggebruikers	OP DE BEECK	Susanne	verontschuldigd
	VANDORMAEL	Dorien	aanwezig
	DECLERCK	Lieve	aanwezig
	WILLEKENS	Sophie	aanwezig
voor de zorgverleners en hulpverleners die binnen voorzieningen werken	GRYP	Stijn	verontschuldigd
	VAN GANSBEKE	Hendrik	aanwezig
	WYFFELS	Eric	aanwezig
	DELAETER	Eric	Niet aanwezig
voor de zorgverleners en hulpverleners die buiten voorzieningen werken	HUYSENTRUYT	Inge	aanwezig
	VERTONGEN	Willy	verontschuldigd (volmacht)
	VAN POTTENBERGH	Herwig	verontschuldigd
	VAN DER LOOY	Gretel	aanwezig

voordragende groep	Naam	Voornaam	handtekening
voor de sociale partners	VANDER STEENE	Wouter	aanwezig
	VAN HERCK	Pieter	aanwezig
voor de zorgkassen en de ziekenfondsen	DE SMET	Frank	aanwezig
	VERERTBRUGGEN	Patrick	aanwezig
	CEUPPENS	Ann	verontschuldigd
	VAN ROY	Karin	aanwezig
	VAN STIJVOORT	Els	Niet aanwezig
voor platform eHealth	ROBBEN	Frank	verontschuldigd
voor VDI	DE JAEGER	Nathalie	Verontschuldigd – plaatsvervanger Bjorn De Vidts
Regeringscommissaris	DEWOLF	Dirk	aanwezig
Regeringscommissaris	VAN DER ELST	Stijn	aanwezig
Gedelegeerd bestuurder	MOYKENS	Karine	aanwezig
Experten	CORLUY	Bert	Niet aanwezig
	VERECKEN	Kevin	Niet aanwezig

