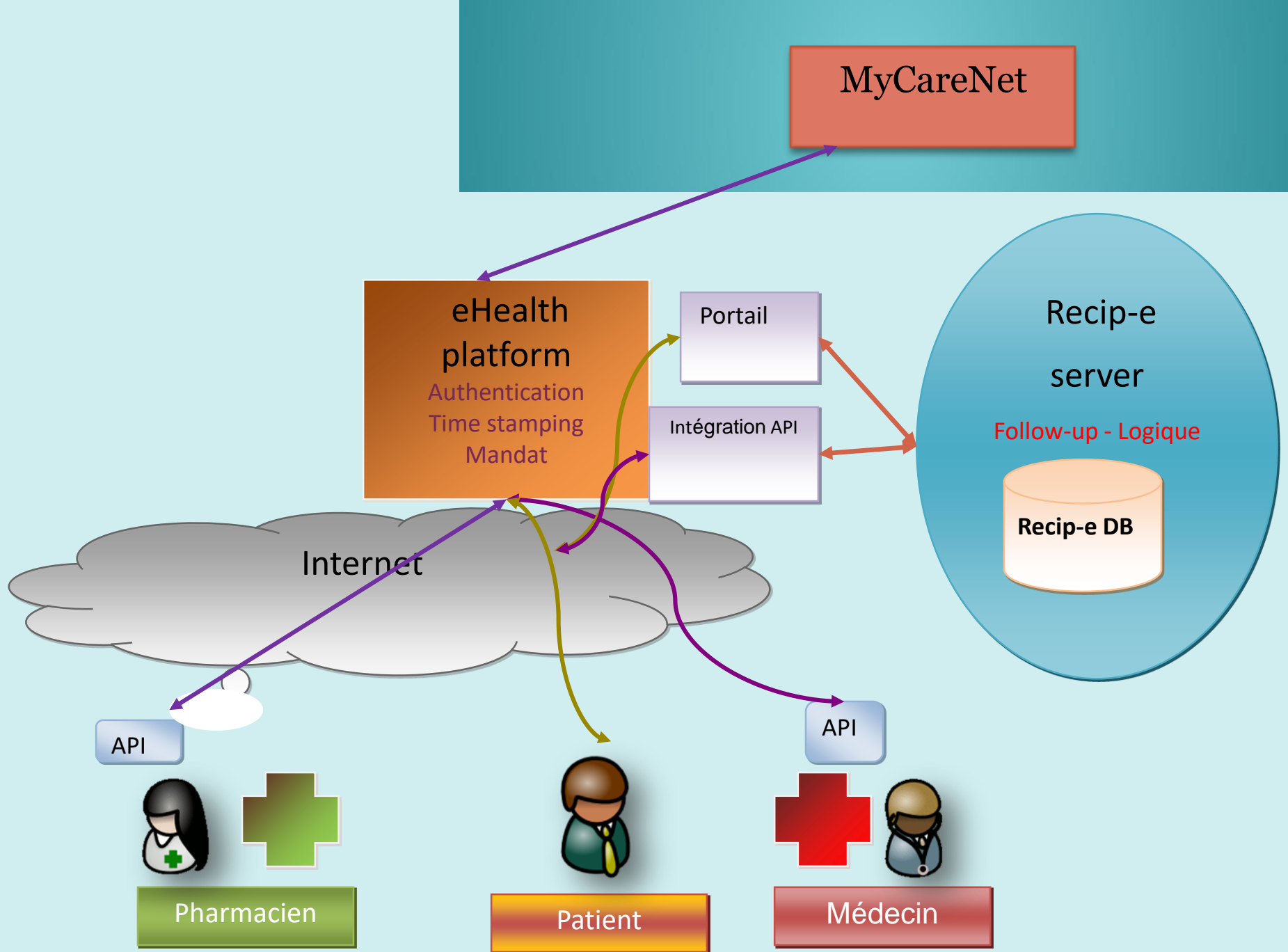


**En route vers la
prescription
électronique
Recip-e**

Contenu

- ***Recip-e: architecture et fonctionnalités***
- ***État d'avancement du déploiement***
- ***Problème de terrain***
 - Perception de Recip-e par les prescripteurs
 - Feedback des pharmaciens
- ***Planning et roadmap***
 - The “broad picture”
 - Étapes techniques concrètes

Architecture et fonctionnalités



Électronique « ensemble avec » papier

 B E P 1 8 W 6 A 2 D Y S	
 1234567890	Naam en voornaam van de voorschrijver VERBODEN TOEGEGANG
DOOR DE VOORSCHRIJVER IN TE VULLEN: naam en voornaam van de rechthebbende:	
Voorbehouden aan het verpakkingsvignet	R/ 1-ALPHA LEO Caps. 30 x 0,25 µg S/ 1 capsule per dag
Stempel van de voorschrijver VERBODEN TOEGEGANG	Datum en handtekening van de voorschrijver 
	Uitvoerbaar vanaf voornoemde datum of vanaf:
GENEESMIDDELENVOORSCHRIFT	

RID

Recip-e = “service de transport”
Fonctionnalités disponibles

- **Le prescripteur ouvre une session sur la Platform-eHealth et envoie une prescription**
- **Le prescripteur peut retrouver les prescriptions sur Recip-e par patient, si les prescriptions n’ont pas été collectées**
- **Le prescripteur peut avertir un pharmacien de la possible arrivée d’une prescription spécifique**
- **Le prescripteur peut retirer une prescription électronique**

Fonctionnalités disponibles (2)

- **Le patient peut obtenir une liste des prescriptions ouvertes, qu'il peut détruire s'il le souhaite**
- **Le pharmacien reçoit une prescription électronique en lisant le code-barre sur la prescription papier (faisant office de preuve depuis le 01/01/2017)**
- **Un “canal de feedback” permet au pharmacien d'envoyer directement un avis auprès du prescripteur, cet avis est immédiatement ajouté au dossier médical du patient**
- **Le pharmacien indique que la prescription est archivée**

État d'avancement du “déploiement”

Roll-out @april- 2017

Où en est-on aujourd'hui?

□ État d'avancement actuel

- 3 ans (1 mai 2016 – 30 avril 2019)
- Recip-e VZW/ASBL: gestion de projet, suivi et entretien
- Hosting @ Proximus
- HealthConnect comme contractant software
- Financement: RIZIV/INAMI partie fixe + additionnels
- Collaboration étroite avec eHealth-Platform
- Implications d'experts et d'unions professionnelles
- En collaboration avec: Eenlijn, iMinds, Réseau Santé Wallon, Abrumet, Associations de patients, hôpitaux
- Reporting mensuel (technique et fonctionnel)

- Focus 1: Prescription pharmaceutique ambulatoire
→ roll-out (en cours de déploiement)
- Focus 2: extensions aux prestations kine _ infirmiers

Roll-out @2017

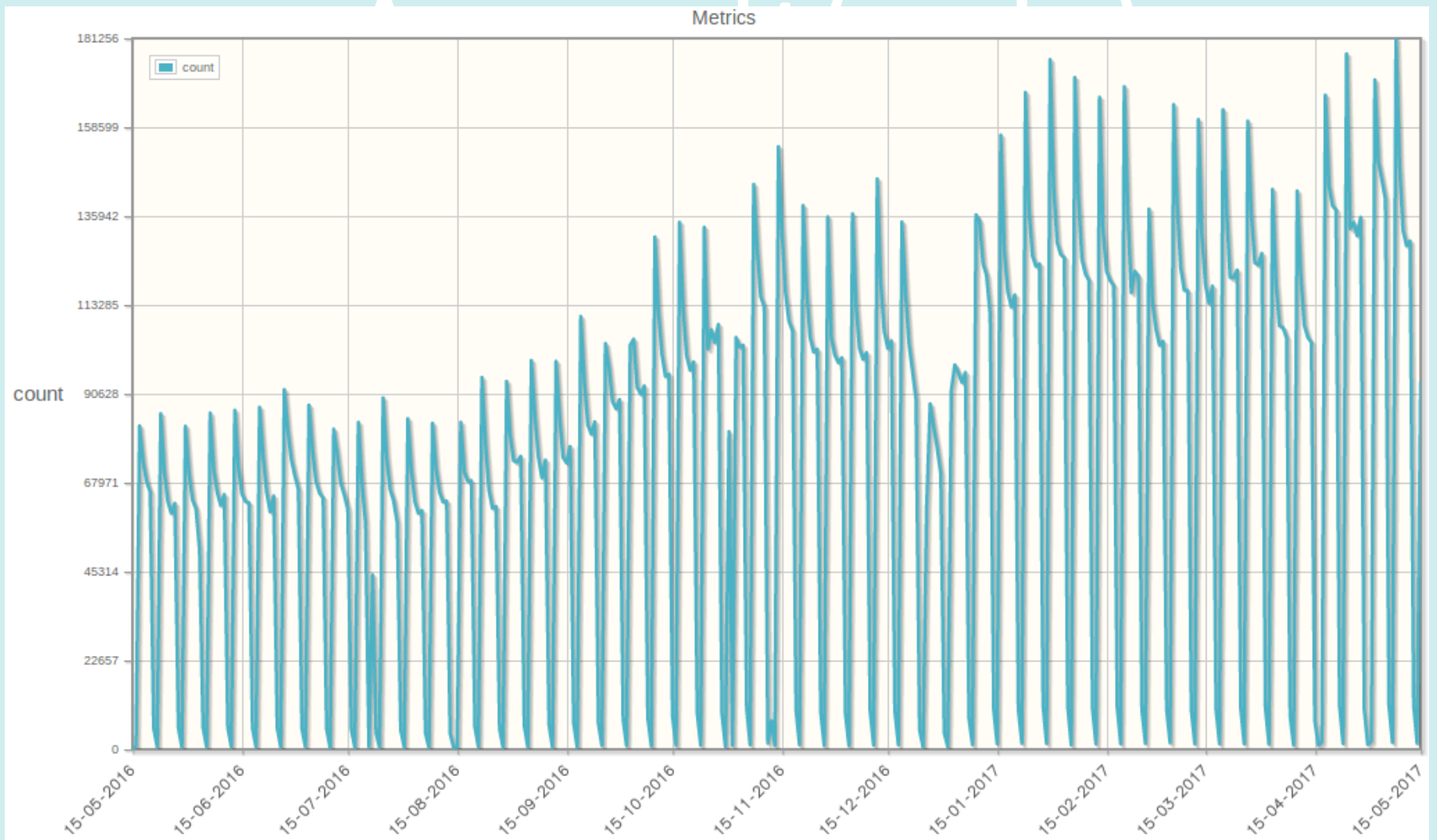
Prescriptions pharmaceutiques

Actuel :

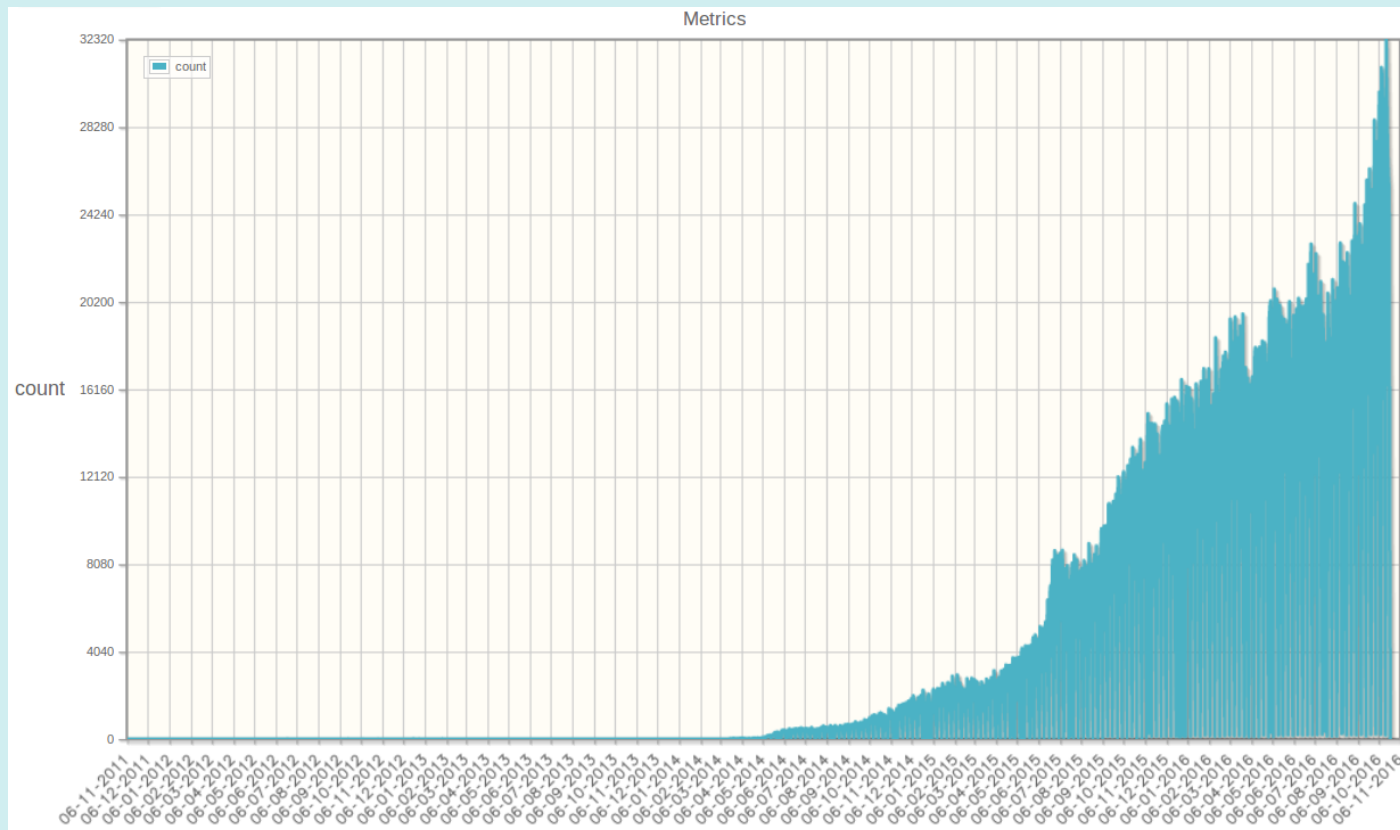
- +/-100% des généralistes avec un dossier électronique
- +/-100% des pharmaciens (depuis juillet 2015)
déploiement effectif? Certificats installés? Info vers les utilisateurs?
- Packages restant et hôpitaux (?)
- Incentives:
 - 1) *Prime ICT pour les généralistes(2017: sur base de l'usage de l'e-santé en 2016)*
 - 2) *Au moins une prime pour les pharmaciens*
 - 3) *Package total avec les services ICT(MyCareNet ..)*
- renforcement: Adaptations légales et réglementaires

Médecins	8600
Dentistes	1770
Hôpitaux	10
Sage-femmes	1
Pharmaciens	4886

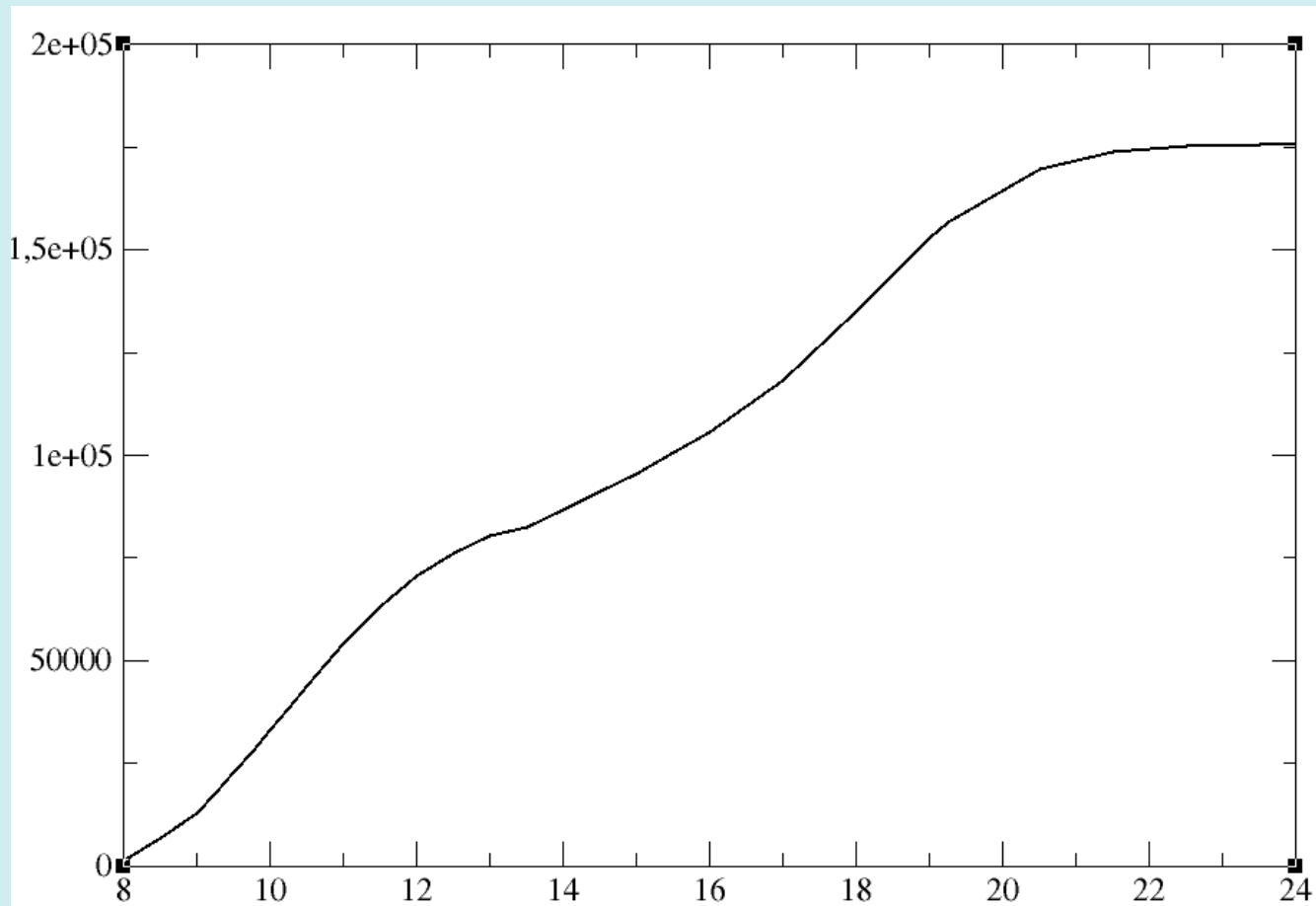
Recip-e utilisateurs (8 mai 2017)



Délivrance (journalière)



Envoi (journaliers)



Prescriptions pharmaceutiques

❑ Recip-e production expérience 2015-2017

- Très haute disponibilité
- Performance et Dimensionnement OK

- **2 développements complétés:**
 - **Force probante:** SAML token du prescripteur (sa signature) est délivré avec la prescription au pharmacien: ***Contrôle “de bout en bout” possible!***

 - **Archivage** (en production) « FarmaFlux » via les services de tarification

Prescriptions pharmaceutiques

❑ To-do list (package pharmaciens)

- Roll-out avec toutes les fonctionnalités eHealth actionnées
- Rendre toutes les fonctions réseau visibles
- **Simplifier** le flux Recip-e : ex. Substitution en 1 clic
- Informer les utilisateurs sur les fonctions disponibles et la manière de les lancer
 - Recip-e
 - GFD-DPP
 - MyCareNet and Chapter IV
 - Ehealth box
 - Vitalink
 - ...
- ***Soutien pour “tout le workflow” des prescriptions rentrantes jusqu’à l’archivage et l’envoi pour tarification***

Extensions:

Immédiatement:

Hôpitaux (ambulant) Acceptation → Production

Dentistes (même la prescription médicale)

Sage-femmes (1)

Plus tard (démarrage encore prévu en 2017):

Prescription Kiné

use cases OK, format OK, simulator, format d'avis OK


Prescription infirmier

use cases OK, format OK, simulator, format d'avis presque

Problèmes de terrain

Roll-out @2017

□ ERGONOMIE

- eHealth fonctionnalités “transparentes”
- Software distribution: eHealth features **ON by default**
- Installation des certificats (via le package ou avec bonne supervision)
- Login des sessions eHealth (single sign-on) (**token visible**)
- Support et documentation
- Documentation des fonctionnalités eHealth 
- Messages d’erreur/logging à clarifier (localement ou en réseau)

❑ Différence entre la prescription imprimée et électronique!

- Flux
- Flux et source unique dans le package du prescripteur
- **Messages d'erreurs sporadiques, mais toujours présent!
(nous démarrons avec la dématérialisation!!!)**

❑ Médicaments dépassés / CNK codes manquants

- “Single flow” et source unique dans le package du prescripteur
- Database médicament up-to-date : importation progressive de SAM

❑ Prescription sur base de la formule générique(VOS – DCI)

- Pression des pharmaciens/ pas tellement des médecins!
- **Faire en sorte de faciliter les prescriptions DCI**

❑ Les prescriptions doivent contenir TOUS LES CHAMPS LÉGAUX!

- Posologie OBLIGATOIRE (VOIR “best practices Vitalink”)
- **Faire en sorte qu’il soit impossible d’envoyer une prescription sans posologie correcte!**
- Des posologies “par défaut” peuvent être utiles!

❑ Les prescriptions doivent contenir les champs suivants:

- Date de début de traitement (en cas de différence avec la date de prescription)

"Earliest allowed date of delivery" KMEHR-field

- Contre-indication thérapeutique: pas de substitution autorisée
"issubstitutionallowed" KMEHR-field

- Instructions de remboursement (feront partie de SAM, instructions Q4/2016)

Feuille de route

Roll-out @2017

The broad picture:

E-gezondheid plan / Plan E-santé

- 1 Janvier 2017: la prescription électronique est la norme
 - *Plus de prescription papier dès qu'il y a une prescription électronique*
- 1 Jan. 2018: **toutes les prescriptions sont électroniques!**

Depuis le 1/1/2017: preuve de prescription

RID	
BEWIJS VAN ELEKTRONISCH VOORSCHRIFT	
Gelieve dit document voor te leggen aan uw apotheker om de barcode te scannen en de voorgeschreven geneesmiddelen af te leveren.	
Voorschrijver: Naam Voornaam RIZIV <i>gg</i> :	
Rechthebbende: Naam Voornaam INSZ:	
Inhoud van het elektronisch voorschrift	
1	<i>Lyrica</i> caps 14 x 150 mg 2/d ged 1 week
2	
3	
4	
5	
Opgelet : Met manuele toevoegingen op dit document zal geen rekening gehouden worden.	
Datum: 27.01.2016	
Uitvoerbaar vanaf voornoemde datum of vanaf: 15.02.2016	

RID	
PREUVE DE PRESCRIPTION ELECTRONIQUE	
Veuillez présenter ce document à votre pharmacien pour scanner le code-barres et vous délivrer les médicaments prescrits.	
Prescripteur: Nom Prénom Nr INAMI :	
Bénéficiaire: Nom Prénom NISS :	
Contenu de la prescription électronique	
1	<i>Lyrica</i> caps 14 x 150 mg 2/j pendant 1 semaine
2	
3	
4	
5	
Attention : Aucun ajout manuscrit à ce document ne sera pris en compte.	
Date: 27.01.2016	
Délivrible: à partir de la date précitée ou à partir du: 15.02.2016	

Seule la prescription électronique est valable

A partir du 01.01.2017

**En cas d'utilisation de la prescription électronique
On ne peut tenir compte, et on ne tiendra pas compte
d'un quelconque rajout manuscrit.**

**Seul le contenu de la prescription électronique
sera pris en considération.**

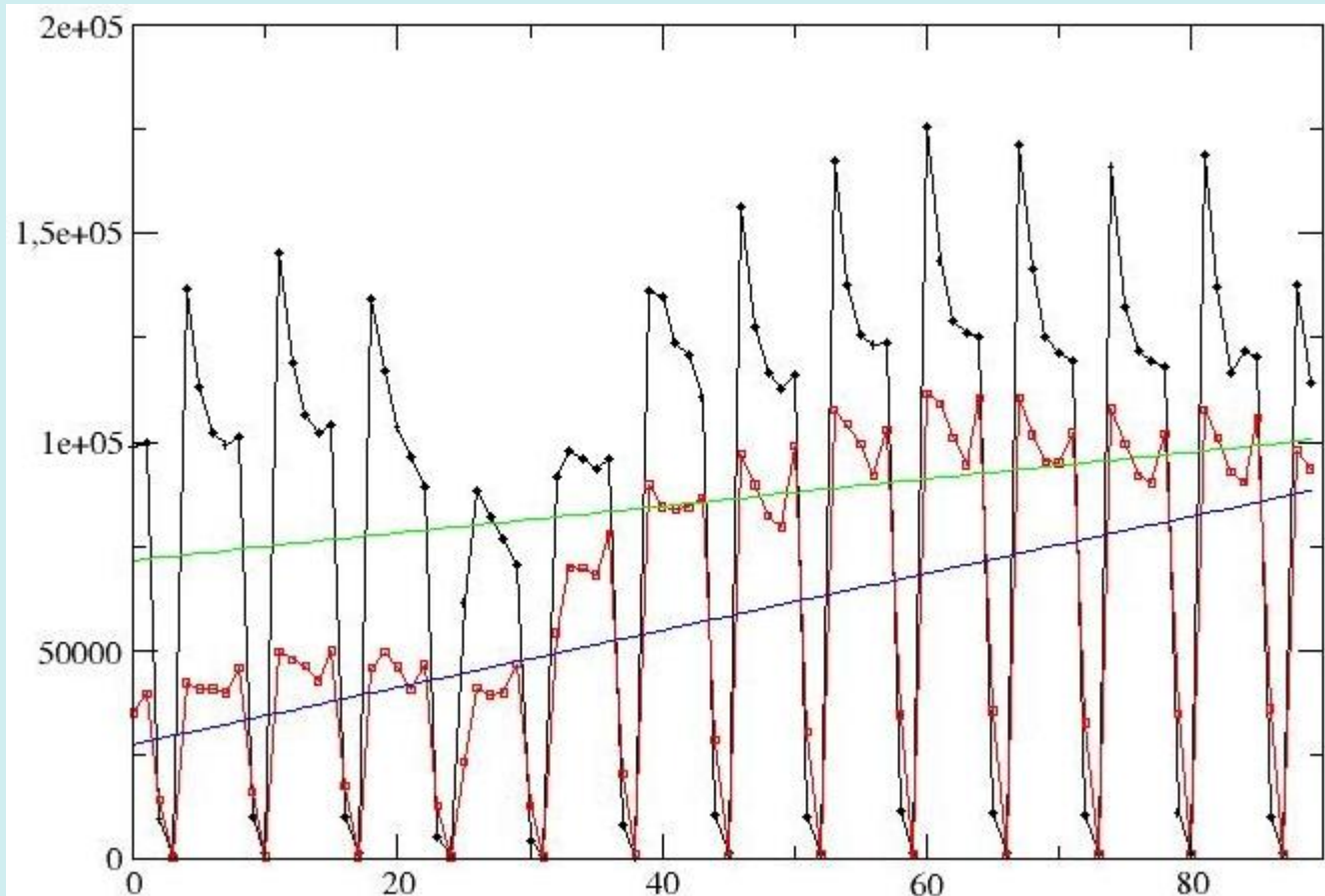
Roll-out depuis le 1/1/2017

Janvier 2017 : mode crise

- End-to-end compatibilité → instruments de test complémentaires
- Nomenclature : codesCNK / Base de données SAM
- Flux électronique dans la pharmacie
- Procédures d'archivage
- Adaptation des messages d'erreur de Recip-e
- Recherches des erreurs avec les sociétés de développement
- Spécifications du programme pour les prescripteurs sporadiques

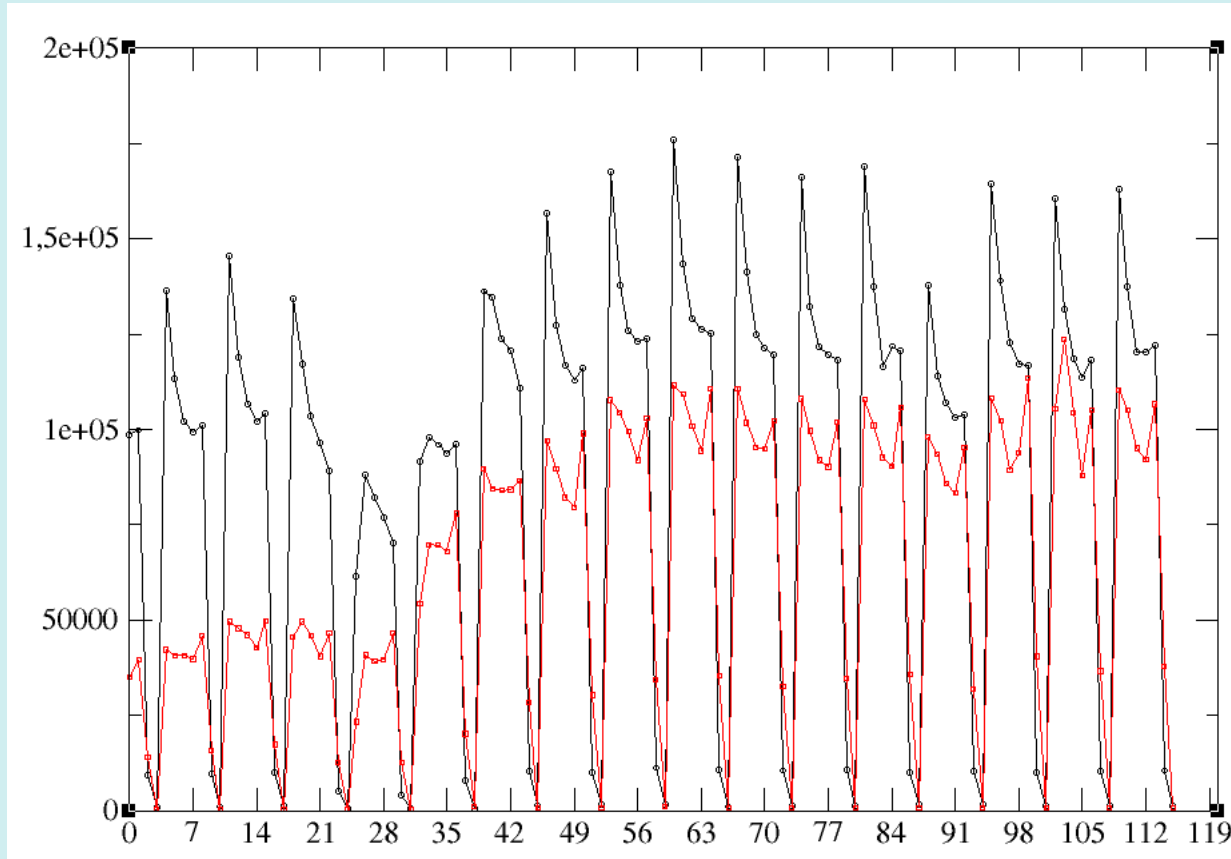
Roll-out depuis le 1/12/2016

Noir: nombre de prescriptions rentrantes par jour
 Rouge: nombre de prescriptions collectées



Roll-out du 1/12/2016 au 27/3/2017

Noir: nombre de prescriptions rentrantes par jour
 Rouge: nombre de prescriptions collectées



Questions...