



Project: CareNet
Datum: 10/2004

Het project

Case

CareNet bestaat uit een geheel van telematicadiensten met als einddoel de elektronische uitwisseling en de beveiliging van informatie onder de vorm van gestructureerde berichten tussen de verschillende actoren van de sector ziekte invaliditeit met behulp van het Internet als platform en vector. Dit concept is een initiatief van het NIC (Nationaal Intermutualistisch College) en wordt ondersteund door het RIZIV en met het akkoord van het Toezichtscomité van de Kruispuntbank van Sociale Zekerheid. Er dient onder andere benadrukt dat zowel op het vlak van de reglementering als op het operationeel vlak, de actoren betrokken bij dit project verder zullen blijven instaan voor de opvolging en de evolutie van het project.

Om dit te bereiken werd een specifiek dispositief opgemaakt op basis van strikte technische specificaties opgenomen onder GATEWAY CARENET (PC + software), dat bij de actoren van de gezondheidszorg geïnstalleerd kan worden en binnen de bestaande informaticatoepassingen geïntegreerd kan worden.

Deze gateway CareNet beheert en verzekert de betrouwbaarheid en de logging van de uitgewisselde informatie; daarenboven, telt en beveiligt hij de berichten die elektronisch worden ondertekend volgens de authenticatie modaliteiten en

op basis van digitale certificaten, overeenkomstig de Belgische wetgeving en de Europese richtlijnen (asymmetrische vercijfering).

Zowel de verzekeringsinstellingen als de zorgverstrekkers (in een eerste fase de verzorgingsinstellingen) wensen de gemeenschappelijke economische doelstellingen te delen : de besparing door schaalvergroting en het verhogen van de betrouwbaarheid van de overgemaakte gegevens en van het prestatievermogen.

Voor wat betreft de elektronische gegevensuitwisselingen met de ziekenhuizen zijn de concrete doelstellingen de volgende:

- Verbeteren van de kwaliteit van de gegevens die fungeren als basis van de facturatie in kader van de derdebetalersregeling
- Vermindering van het administratief werkvolume door het reduceren van de manuele tussenkomsten in het circuit en de automatische invoer van de gegevens. Dezelfde informatie moet NIET langer verschillende keren manueel worden ingevoerd, gereproduceerd op papier en worden verstuurd. De gegevens worden elektronisch ingelezen vanuit de SIS-kaart en doorgestuurd naar de toepassing patiëntenadministratie en elektronisch overgemaakt aan de verzekeringsinstelling. Verzekeringsinstellingen maken de antwoorden elektronisch over, welke dan zonder tussenkomst kunnen geregistreerd worden in de patiëntenadministratie. Enkel bij anomalieën zal er nog een manuele interventie nodig zijn.
- Besparingen op de druk- en verzendingskosten.

Het is dus duidelijk dat zich een aantal rechtstreekse financiële voordelen aandienen door o.a. de vervanging van het papierencircuit met zijn manuele verwerking en de verbetering van de kwaliteit van de facturaties die zich zullen vertalen in minder verwerkingen, minder geschillen, minder verbeteringen.

Dit platform biedt de mogelijkheid om progressief nog andere functionaliteiten te moderniseren zoals de elektronische overdracht van de facturerings-verwerpingen (afrekeningsband) en de aanvragen adviserend geneesheer.

Samengevat, deze doelstellingen zouden dus moeten leiden tot:

- versnellen van de uitvoering van de opdrachten;
- betere kwaliteit van de informatie, wat leidt tot:
- minder verwerpingen;
- minder controles;
- minder verbeteringen;
- automatische injectie van de informatie (afschaffing van de codering);
- vermindering van het administratief werkvolume; op termijn nieuwe functionaliteiten mogelijk maken zoals de elektronische overdracht van de factureringsverwerpingen en van de aanvragen adviserend geneesheer in de sector gezondheidszorg;
- vermindering van de portkosten;
- versnellen van de betalingen;
- betrouwbaarheid van de gegevens;
- zekerheid van de transacties.

Onze deliverables

Onze deliverables zijn zeer divers, we sommen hier de belangrijkste op;

- Afbakening van de scope De scope moet ruim genoeg zijn om alle relevante processen te omvatten. Hij moet tevens modulair opgebouwd worden, om op tijd afgeronde processen te kunnen leveren.
- Aansturen project team bestaande uit architecten, analisten, developers, documentatie, educatie, end ...
- Afleveren van producten volgens de afgesproken timing Alle betrokken partijen moeten op de geplande datum klaar zijn met hun ontwikkeling, anders lopen testen en implementatie onherroepelijk vertraging op.
- Analyse van de to be businessprocessen De analyse van wat moet komen (to be) moet grondig gebeuren en gevalideerd worden door ervaren personen uit de ziekenhuizen, om aan de vooronderstellingen en kritische succesfactoren te kunnen voldoen.