

NIEUWSBRIEF



vzw Whiplash ~ Postbus 36 ~ 2070 ZWIJNDRECHT

tel/fax: 03 663 00 66 ~ BE08 7340 1255 2213 ~ BICC: KREDBEBB

website: www.vzw-whiplash.be ~ e-mail: info@vzw-whiplash.be

Facebookgroep "vzw whiplash België - zelfhulpgroep voor whiplashpatiënten"

september 2011

Beste lotgenoot, lieve lezer, geïnteresseerden

De vakantiemaanden zijn voorbij maar hopelijk komen er nog vele zonnige dagen zodat we nog van een warm nazomerzonnetje kunnen genieten!

Ondertussen hebt u de 3^{de} nieuwsbrief van 2011 in handen.

Hierin kan je het eerste deel vinden van een dossier over elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens. Deel 2 verschijnt in de nieuwsbrief van december 2011.

We doen graag een warme oproep: hebt u zelf iets (uw verhaal, tips voor lotgenoten, ...) om in onze Nieuwsbrief (al dan niet met uw naam) te laten verschijnen, mail het ons!!! Uw verhaal, uw tips kunnen andere lotgenoten misschien wel helpen!

Hopelijk zien wij u op ons congres van 8 oktober of op onze bijeenkomst van 26 november.

Graag tot dan of op een volgende gelegenheid!
het ganse team van vzw Whiplash



Nood aan een luisterend oor ...

Kom naar onze bijeenkomsten!

Op **26 november 2011** plannen wij in **Turnhout** een bijeenkomst met een **voedingsdeskundige** die ons meer kan vertellen over het effect van voeding op ons lichaam, op onze pijn en ongemakken. Meer info volgt nog op onze website en de uitnodiging krijgt u zeker nog in de bus!

Mail of schrijf ons!

Zowel wij als andere lotgenoten luisteren graag naar jouw verhaal en jouw (positieve en negatieve) ervaringen. We kunnen er misschien ook iets voor ons uithalen! Stuur ons een mailtje en vermeld erin of we jouw verhaal (al dan niet anoniem) in onze Nieuwsbrief mogen publiceren.

Duurt het te lang alvorens je naar een volgende bijeenkomst kan komen, mail dan je vragen. We proberen ze steeds zo goed mogelijk te beantwoorden. Als het te moeilijk is voor ons, kunnen we altijd rekenen op de leden van onze Wetenschappelijke Adviesraad om ons bij te staan.

DE ELEKTRONISCHE UITWISSELING VAN GEZONDHEIDSGEGEVENS

INLEIDING

Waarschijnlijk heb je al gemerkt dat gezondheidsgegevens (= gegevens waaruit informatie over je vroegere, huidige of toekomstige fysieke of psychische gezondheidstoestand kan worden afgeleid) steeds vaker elektronisch worden bewaard, verstuurd en gedeeld. Het papieren patiëntendossier wordt vervangen door een elektronisch patiëntendossier, laboresultaten bereiken je huisarts via e-mail in plaats van per post, ... De elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens neemt alsmaar toe. Dit brengt voordelen met zich mee, maar roept ook vragen op. Welke zorgverleners kunnen toegang hebben tot je gezondheidsgegevens? Is je elektronisch patiëntendossier voldoende beveiligd? Langs welke kanalen worden je gezondheidsgegevens elektronisch uitgewisseld?



In dit dossier trachten we antwoorden op deze vragen te geven. De volgende onderwerpen komen aan bod:

- de voordelen van elektronische uitwisseling;
- de voorwaarden voor elektronische uitwisseling;
- de bestaande elektronische uitwisselingsnetwerken;
- de toekomstige elektronische uitwisselingsnetwerken;
- het standpunt van het Vlaams Patiëntenplatform vzw over de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens.

1 DE VOORDELEN VAN ELEKTRONISCHE UITWISSELING

De elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen zorgverleners maakt dat het delen van gegevens gemakkelijker, sneller en structureler verloopt. De elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens kan voordelen voor patiënten met zich meebrengen. Een vlotte uitwisseling van gezondheidsgegevens draagt immers bij tot:

- **Het vermijden van dubbele onderzoeken:** De resultaten van je vroegere onderzoeken kunnen gemakkelijker geraadpleegd worden.
- **Een verhoogde patiëntveiligheid:** Zorgverleners kunnen bijvoorbeeld in je medische gegevens snel nagaan of je allergisch bent voor bepaalde stoffen, welke medicatie je neemt, welke vaccinaties je gehad hebt, ...
- **Een betere aaneensluiting van zorg:** Een goede informatie-uitwisseling tussen zorgverleners zorgt ervoor dat je niet telkens opnieuw je volledige medische voorge-

schiedenis moet vertellen aan nieuwe zorgverleners. Door een vlotte gegevensuitwisseling kunnen verschillende zorgverleners je op een aaneensluitende manier de gepaste zorg geven. De zorgverleners kunnen in je gegevens opzoeken welke zorg je al gekregen hebt, welke risicofactoren (bv. koorts, hoge bloeddruk, ...) hij/zij moet opvolgen, wanneer je medicatie moet krijgen, ...

- **Ambulante zorg dicht bij huis:** Een verbeterde communicatie kan de nazorg, die na een ziekenhuisopname nodig is, dichterbij huis laten plaatsvinden. Dit betekent dat je na een opname in universitair ziekenhuis mogelijk nabehandeld kan worden in een medisch centrum dat in de buurt van je woonplaats ligt. Het medisch centrum kan op basis van efficiënte gegevensuitwisselingen met het (universitaire) ziekenhuis je de gepaste zorg verlenen.
- **Administratieve vereenvoudiging:** Het elektronisch versturen van attesten, aanvragen, verwijfsbrieven, ... vermindert het papierwerk voor jou en je zorgverlener.

2 DE VOORWAARDEN VOOR ELEKTRONISCHE UITWISSELING

Ondanks de voordelen van elektronische gegevensuitwisseling en de mogelijkheden van ICT mag men niet uit het oog verliezen dat gezondheidsgegevens gevoelige informatie over patiënten kunnen bevatten. De uitwisseling van je gezondheidsgegevens is dan ook strikt gebonden aan de privacywetgeving (= Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens).

De privacywetgeving bepaalt dat gezondheidsgegevens slechts uitzonderlijk uitgewisseld mogen worden. Bovendien moet de gegevensuitwisseling veilig kunnen plaatsvinden. Deze voorwaarden gelden zowel voor uitwisseling op papier als voor elektronische uitwisseling.

2.1 De wettelijke voorwaarden

Je gezondheidsgegevens mogen enkel uitgewisseld en bekeken worden indien er aan één van de volgende drie vereisten voldaan is: schriftelijke toestemming van de patiënt, een wettelijke verplichting of noodzakelijk voor het uitoefenen van geneeskunde.

1) *schriftelijke toestemming van de patiënt*

Voorbeelden van schriftelijke toestemming:

- Een formulier in een ziekenhuis ondertekenen waardoor je toestemming aan het ziekenhuis geeft om een medisch verslag van je ziekenhuisopname te bezorgen aan je huisarts.
- Het onderschrijven van een contract voor een levensverzekering waarin staat dat de verzekeraar recht heeft op een medisch attest over de doodsoorzaak van de verzekerde.

2) *een wettelijke verplichting*

Voorbeeld van een wettelijke verplichting:

In het kader van de bescherming van de volksgezondheid zijn artsen verplicht om bepaalde infectieziekten van patiënten te melden aan de Vlaamse overheid (bv. tuberculose, Q-koorts, hepatitis A, ...).

3) noodzakelijk voor het uitoefenen van geneeskunde

Zorgverleners bij wie je in behandeling bent, hebben nood aan bepaalde informatie om je de gepaste zorg te kunnen toedienen. Om die reden is het hen volgens de privacy-wetgeving toegestaan je gezondheidsgegevens te raadplegen.

Als je in behandeling bent bij een zorgverlener, dan ontstaat er een therapeutische relatie tussen jezelf en de zorgverlener. Een therapeutische relatie is een "*relatie tussen een bepaalde patiënt en één of meer zorgverleners die door het beroepsgeheim gebonden zijn en persoonlijk betrokken zijn bij de zorg van die patiënt.*"

Enkel in het geval van een therapeutische relatie mag een zorgverlener toegang hebben tot (een deel van) je patiëntendossier. Opgelet: De inzage in je patiëntendossier moet wel noodzakelijk en relevant zijn voor het toepassen van de zorg die je nodig hebt!

2.2 De plicht tot beveiliging

Ziekenhuizen, zorgverleners, overheidsinstanties, ... die gezondheidsgegevens (elektronisch) bewaren en uitwisselen zijn wettelijk verplicht om gepaste maatregelen te treffen voor de beveiliging van die gegevens. De maatregelen moeten vermijden dat deze gegevens toegankelijk zijn voor onbevoegde personen, dat ze gestolen of vernietigd kunnen worden, ...

Belangrijke beveiligingsmaatregelen voor elektronische uitwisseling zijn bijvoorbeeld:

- **Preventieve toegangscontrole:** Via een systeem van preventieve toegangscontrole worden alleen bevoegde personen toegelaten om je gezondheidsgegevens te raadplegen. Binnen het systeem van toegangscontrole wordt vastgelegd welke personen toelating hebben tot welke gegevens en voor hoe lang. Personen, die je gezondheidsgegevens willen opvragen, moeten zich aanmelden tot het elektronische netwerk via een code, een elektronische identiteitskaart, ... Zij krijgen enkel toegang tot je gegevens als zij door het systeem herkend worden als een bevoegde persoon. Het systeem gaat o.a. na of de persoon wel degelijk een zorgverlener is. Ziekenhuismedewerkers die geen zorgverlener zijn, zullen bijvoorbeeld geen toegang hebben tot je patiëntendossier.

- **Beheer van loggings:** Het beheer van loggings houdt in dat er wordt bijgehouden
 - *wie gegevens heeft opgevraagd;*
 - *over welke patiënt die persoon gegevens heeft opgevraagd;*
 - *wanneer die gegevens werden opgevraagd.*

Het bijhouden van deze informatie maakt het mogelijk om achteraf te controleren of er toch onbevoegde personen zijn die je gezondheidsgegevens hebben opgevraagd (bv. een arts die geen therapeutische relatie met jou heeft).

- **Vercijfering:** Vercijfering komt er op neer dat de (gezondheids)gegevens, die je bijvoorbeeld via een elektronisch uitwisselingsnetwerk verstuurd, niet gelezen kunnen worden door de beheerder van dat netwerk. De verstuurde (gezondheids)gegevens worden omgezet in codes en kunnen enkel ontcijferd worden door de verzender en ontvanger van die gegevens.

- **Controle op therapeutische relatie:** Op basis van de volgende gegevens zou een elektronisch uitwisselingsnetwerk bijvoorbeeld kunnen controleren of een zorgverlener (in of buiten een ziekenhuis) een therapeutische relatie heeft met een patiënt:
 - *Heeft de patiënt zich ingeschreven in het ziekenhuis van de zorgverlener?*
 - *Beheert de zorgverlener het Globaal Medisch Dossier (GMD) van de patiënt?*
 - *Werd de elektronische identiteitskaart van de patiënt gelezen door de zorgverlener?*
 - *Werd de SIS-kaart van de patiënt gelezen door de zorgverlener?*
 - *Heeft de patiënt een zorgtraject afgesloten met de zorgverlener?*
 - *Heeft de patiënt zich ingeschreven in het Medisch Huis van de zorgverlener (bv. een wijkgezondheidscentrum)?*

Het eHealth-platform: diensten voor een beveiligde gegevensuitwisseling

In het najaar van 2008 werd het eHealth-platform (www.ehealth.fgov.be) opgericht. Het eHealth-platform is een openbare instelling die een veilige elektronische informatie-uitwisseling wil bevorderen en ondersteunen tussen artsen, ziekenhuizen, apothekers, patiënten en anderen met respect voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en voor het medisch beroepsgeheim. Bedoeling is om daardoor onder andere de kwaliteit van zorg te optimaliseren en de administratieve werklust voor alle actoren te verlagen.

Projecten in de gezondheidszorg waarbij gezondheidsgegevens uitgewisseld worden, kunnen gratis beroep doen op de diensten van het eHealth-platform. Het eHealth-platform biedt deze projecten diensten aan zoals preventieve toegangscontrole, beheer van loggings en vercijfering. Het eHealth-platform bewaart zelf geen gegevens, maar ondersteunt projecten in de gezondheidszorg om op een beveiligde manier gegevens elektronisch uit te wisselen. Je gezondheidsgegevens zelf blijven bewaard bij je arts, ziekenhuis, apotheker, mutualiteit, ...

3 BESTAANDE ELEKTRONISCHE UITWISSELINGSNETWERKEN

Er bestaan vandaag al verschillende netwerken waarlangs zorgverleners gezondheidsgegevens over patiënten elektronisch delen. Het gaat hier niet over zorgverleners die elkaar (bv. na een contact) mails versturen met enkele gezondheidsgegevens van een patiënt. Zo worden de meeste laboresultaten en ziekenhuisverslagen al jaren lang via e-mailsystemen van medische softwarebedrijven naar de arts van de patiënt verstuurd.

In dit dossier zullen we het hebben over samenwerkingsplatformen waarbij bevoegde zorgverleners op een rechtstreeks toegang kunnen hebben tot een (gedeelte van een) patiëntendossier. De volgende netwerken zullen besproken worden: het elektronisch thuiszorgplan, elektronisch samenwerkingsplatform binnen Huisartsenvereniging Regio Turnhout vzw, de hubs en MediPath.

3.1 Elektronisch thuiszorgplan

Wat?	Een zorgplan is een plan voor een goed georganiseerde thuiszorg, waarbij alle zorgverstrekkers van elkaar weten wat ze zelf moeten doen en wat ze
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>van elkaar mogen verwachten (<i>J. Walraet, Handleiding e-zorgplan, Provinciebestuur Vlaams-Brabant. Directie Sociaal Beleid. Dienst Gezondheid, versie 1 november 2010</i>).</p> <p>De provincie Vlaams-Brabant, die als eerste provincie het papieren zorgplan verving door een elektronisch zorgplan, wil met het elektronisch zorgplan de volgende doelstellingen bereiken:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ een permanente toegang garanderen tot de meest recente informatie over de zorgbehoevende; ▪ beveiligde communicatie tussen de zorg- en hulpverleners over de zorgbehoevende; ▪ eenvoudige rapportering naar de overheid.
Welke gegevens?	<p>Het zorgplan bevat o.a. medische informatie van de huisarts, medicatieschema's, evaluatieverslagen over de patiënt, ... Daarnaast biedt het elektronisch zorgplan aan zorgverleners de mogelijkheid om taakafspraken vast te leggen en een multidisciplinair overleg te organiseren.</p>
Toegang en beveiliging?	<p>De patiënt moet zijn schriftelijke toestemming geven voor de aanmaak van een elektronisch zorgplan.</p> <p>Als de patiënt toestemming heeft gegeven voor een elektronisch zorgplan, dan kunnen verschillende zorg- en hulpverleners (huisartsen, verpleegkundigen, maatschappelijk werkers, kinesitherapeuten, ...), die betrokken zijn bij de thuiszorg van een patiënt, toegang hebben tot het elektronisch zorgplan. Ook patiënten en hun mantelzorgers hebben er toegang toe.</p> <p>Sommige delen van het elektronisch zorgplan zijn voor iedere bevoegde persoon toegankelijk, andere delen zijn strikt voorbehouden voor bepaalde zorg- of hulpverleners.</p> <p>Om toegang te krijgen tot het elektronisch thuiszorgplan moet je je als bevoegde persoon met een paswoord en je elektronische identiteitskaart of token aanmelden op de website www.e-zorgplan.be</p>
Sinds wanneer?	<p>De provincie Vlaams-Brabant startte begin 2007 met het elektronisch zorgplan. Binnenkort zal iedere provincie beschikken over een zorgplan in elektronische vorm.</p>

3.2 Elektronisch uitwisselingsplatform binnen een huisartsenkring

Wat?	<p>Huisartsenkringen zijn regionale verenigingen van huisartsen en omvatten één of meerdere wachtdienstregelingen.</p> <p>De huisartsenkring "Huisartsenvereniging Regio Turnhout vzw" (www.hvrt.be) is een zeer grote kring die meer dan 160 huisartsen uit het noordelijke deel van het arrondissement Turnhout telt. De vereniging beschikt over een eigen preventiecentrum en een elektronisch platform dat de uitwisseling van gezondheidsgegevens mogelijk maakt.</p>
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>Het elektronisch platform laat de aangesloten huisartsen toe om gezondheidsgegevens uit te wisselen met het preventiecentrum van de Huisartsenvereniging Regio Turnhout vzw. Binnen het preventiecentrum zijn onder andere tabacologen, diëtisten en diabeteseducatoren werkzaam.</p> <p>Indien een huisarts denkt dat een patiënt geholpen kan worden met een (preventie)project, dan kan hij gezondheidsgegevens van deze patiënt elektronisch uitwisselen met zorgverlener van het preventiecentrum die het project met de patiënt zal uitvoeren.</p>
Welke gegevens?	Via het samenwerkingsplatform worden er onder andere verslagen van sessies bij de tabacoloog, diëtist, ... verstuurd naar de huisarts van de patiënt.
Toegang en beveiliging?	Enkel artsen van de Huisartsenvereniging Regio Turnhout vzw en de zorgverleners van hun preventiecentrum hebben toegang tot het elektronisch samenwerkingsplatform. Met een paswoord en hun elektronische identiteitskaart of token kunnen zij zich aanmelden op de portaal-site van de huisartsenvereniging.
Sinds wanneer?	Het preventiecentrum en haar elektronisch platform bestaat sinds eind 2010. Andere huisartsenkringen in Vlaanderen beschikken nog niet over dergelijke uitwisselingsplatformen. Het model van de Huisartsenvereniging Regio Turnhout vzw zal in de toekomst mogelijk navolging krijgen van andere huisartsenkringen.

3.3 Hubs

Wat?	<p>Op het niveau van de ziekenhuizen zijn er enkele subregionale uitwisselingsnetwerken, waarvan sommige al gedeeltelijk functioneren en andere momenteel (verder) ontwikkeld worden. Deze uitwisselingsnetwerken worden hubs genoemd. In België bestaan de volgende vijf hubs:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vlaams Ziekenhuisnetwerk KU Leuven; ▪ Regionale Hub Gent; ▪ Antwerps regionaal platform; ▪ Abrumet (regio Brussel); ▪ Réseau Santé Wallon (regio Wallonië). <p>Je kan een overzicht bij het Vlaams Patiëntenplatform vzw opvragen over welke ziekenhuizen aangesloten zijn bij welke hub.</p> <p>Ziekenhuizen die aangesloten zijn tot een hub kunnen onderling gegevens van patiënten uitwisselen. <i>Bv.: Stel je hebt drie jaar geleden een zware operatie ondergaan in het UZ Gent. Vandaag word je omwille van gezondheidsklachten plots opgenomen worden in AZD te Oostende. Via de hub kan het ziekenhuis van Oostende het medisch verslag van je operatie in het UZ Gent opvragen. Op die manier kunnen de zorgverleners van het ziekenhuis in Oostende rekening houden met je vroegere operatie.</i></p>
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Ook huisartsen en specialisten kunnen via sommige hubs toegang krijgen tot relevante medische gegevens van hun patiënt die door het ziekenhuis bewaard worden. Op die manier kan de huisarts of de specialist de behandeling van zijn patiënt in het ziekenhuis beter opvolgen.
Welke gegevens?	De gegevens, die via de hubs uitgewisseld worden, zijn gegevens uit het medisch dossier van het ziekenhuis zoals uitslagen van bloedonderzoeken, resultaten van medische beeldvorming, ontslagbrieven en operatie-verslagen.
Toegang en beveiliging?	Iedere hub hanteert zijn eigen toegang- en beveiligingsbeleid met methoden als preventieve toegangscontrole, beheer van loggings, ... (zie punt 2.2). Huisartsen en specialisten moeten zich laten registreren tot de hub en de patiënt moet zijn toestemming verlenen voor de uitwisseling van zijn gegevens met deze artsen.
Sinds wanneer?	Binnen sommige hubs vinden er op dit moment al uitwisselingen plaats (bv. in de Regionale Hub Gent en de hub Abrumet). Er wordt verwacht dat tegen eind 2011 alle hubs volledig operationeel zullen zijn.

3.4 MediPath

Wat?	<p>MediPath, een product van de firma MediBridge, is een elektronisch samenwerkingsplatform dat zorgverleners toelaat om de gegevens van patiënten in een zorgtraject te delen.</p> <p>Definitie zorgtraject (www.zorgtraject.be): "Een zorgtraject organiseert de behandeling en de opvolging van een patiënt met een chronische ziekte. Een zorgtraject berust op de samenwerking tussen drie partijen: de patiënt, de huisarts en de specialist. Het zorgtraject begint na ondertekening van een zorgtrajectcontract door de drie partijen en loopt gedurende vier jaar."</p> <p>Momenteel is een zorgtraject voorzien voor bepaalde patiënten met chronische nierinsufficiëntie of diabetes type 2 tijdens bepaalde fasen van die ziekten.</p>
Welke gegevens?	De zorgverleners kunnen via MediPath gezondheidsinformatie over de patiënt zoals de meetwaarden van zijn bloeddruk, gewicht, educatierapporten, ... delen met de andere betrokken zorgverleners van het zorgtraject. Verder biedt MediPath deze zorgverleners ook informatie over de regelgeving rond zorgtrajecten en instrumenten voor administratieve vereenvoudiging.
Toegang en beveiliging?	De huisarts bepaalt samen met zijn patiënt wie de andere zorgverleners (endocrinoloog, diëtist, diabeteseducator, ...) in het zorgtraject zijn en dus toegang krijgen tot de gegevens van de patiënt via MediPath. De patiënt moet zijn schriftelijke toestemming geven voor de gegevensuitwisselingen.

	<p>Enkel de zorgverleners, die door de huisarts en de patiënt bevoegd worden verklaard, hebben toegang tot de gezondheidsgegevens van de patiënt.</p> <p>MediPath wil op termijn ook patiënten toegang verlenen tot (bepaalde) gezondheids- gegevens op het samenwerkingsplatform. Daarnaast wil MediPath educatieve informatie voor patiënten voorzien en diabetes-patiënten de mogelijkheid geven om de waarden van hun glucosemetingen binnen MediPath zelf in te voeren.</p>
Sinds wanneer?	<p>MediPath bevindt zich momenteel in een opstartfase. Enkele piloot-projecten in Limburg en Oost-Vlaanderen testen binnenkort het gebruik van MediPath uit.</p>

Algemene opmerking: met of zonder toestemming van de patiënt

Voor het gebruik van bestaande elektronische netwerken zoals het elektronisch zorgplan, de hubs, MediPath, ... wordt er meestal een schriftelijke toestemming van de patiënt gevraagd. Binnen de rechtsleer bestaat er discussie of er voor de uitwisseling via dergelijke netwerken altijd een schriftelijke toestemming van de patiënt nodig is. Sommige juristen wijzen er op dat de uitwisseling van medische gegevens tussen zorgverleners noodzakelijk kan zijn voor de uitoefening van geneeskunde (zie 2.1).

Ook zonder schriftelijke toestemming zouden de uitwisseling en inzage van medische gegevens via deze elektronisch netwerken volgens hen wettelijk toegestaan zijn indien de betrokken zorgverlener een therapeutische relatie met de patiënt heeft. Ondanks deze discussie binnen de rechtsleer over deze kwestie, pleiten verschillende actoren binnen de gezondheidszorg voor de (schriftelijke) toestemming van de patiënt voor de uitwisseling van zijn medische gegevens. Zij doen dit vanuit een ethisch perspectief waarbij de privacy van en de informatie voor de patiënt hoog in het vaandel worden gedragen.

De laatste 2 puntjes ('de toekomstige elektronische uitwisselingsnetwerken' en 'het standpunt van het Vlaams Patiëntenplatform vzw over de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens') zullen besproken worden in de volgende editie van onze Nieuwsbrief.

Vlaams Patiëntenplatform vzw, mei 2011

Bedenking van onze vzw bij dit artikel:

Bij sommige ziektes/letsels kan elektronische uitwisseling van gegevens zeker nuttig zijn zoals in vernoemde voordelen. Maar het is heel goed dat in punt twee aangehaald wordt dat het dossier gevoelige informatie kan bevatten. Zeker bij slachtoffers die in een rechtszaak verwickeld zitten. Daarom raden wij wel aan het advies te volgen van de raadsman en raadsgeneesheer betreffende het al dan niet toestemming geven om medische informatie door te geven.

Voor ons congres (zie volgende blz.): opgelet wegenwerken!

Laatste fase Werken rond het UZA

Kruising Wilrijkstraat en Drie Eikenstraat afgesloten van maandag 3 oktober tot en met zondag 9 oktober

- **Vanuit Edegem** kan u nog steeds de Drie Eikenstraat inrijden en de parking oprijden op het rond punt op de Drie Eikenstraat. Parking UZA meteen rechts na het ronde punt!
- **Vanuit Wilrijk** dient u een omleiding te volgen.
Let op! Reken op extra rijtijd aangezien u nog steeds niet vanuit de Doornstraat de Drie Eikenstraat in kunt rijden.
- **Dienstafrit UZA op E19** komende vanuit Antwerpen nog afgesloten tot en met zondag 9 oktober. Dienstafrit vanuit Brussel blijft open.



De hoofdingang en de parking zijn vanaf 2 augustus 2011 bereikbaar via het nieuwe rondpunt op de Drie Eikenstraat, niet langer vanuit de Wilrijkstraat.

De Drie Eikenstraat is éénrichting vanaf de E19 tot aan de Doornstraat (richting Doornstraat).

Een meer gedetailleerde wegbeschrijving vind je op <http://www.uza.be/UZA/Bereikbaarheid>



VZW WHIPLASH

14^{de} Congres

Zaterdag 8 oktober 2011

UZA ▪ Auditorium ▪ Wilrijkstraat 10 ▪ 2650 Edegem
10.00 u. - 16.00 u. - deuren open 9.30 u.

Voormiddag - lezingen

"Openingswoord"

"Schadevergoedingen in gemeen recht"
door een advocaat

"De visie van een neuroloog bij een whiplash en zijn
gevolgen"
door een neuroloog-traumatoloog

"Invoed op de hersenen, de gevolgen, de beoordeling.
Wat te doen in het belang van het slachtoffer."
door een neuropsycholoog

"De vergoeding in arbeidsrecht"
door een advocaat

Namiddag - 3 workshops

Juridische workshop met advocaten

Medische workshop met dokters

Workshop over behandelingen
met chriopractor

**info en details: www.vzw-whiplash.be
info@vzw-whiplash.be ▪ 03 663 00 66**

"WHIPLASH IS MEER DAN EEN NEKSLAG ALLEEN"

INKOM GRATIS