Bijlage 1. Wettelijk kader van het Globaal Medisch Dossier.

:

1. KB 10 NOVEMBER 1967. - Koninklijk besluit nr 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Art. 35duodecies. *<W 1997-12-10/36, art. 6, 014; Inwerkingtreding : 08-02-1998> (De Koning bepaalt, bij besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, en na overleg met het overlegcomité, de regels met betrekking tot de structuur en de organisatie van de praktijk van de in artikel 2, § 1, bedoelde beoefenaars.*

De Koning bepaalt, bij besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, en na overleg met de in artikel 26 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 bedoelde desbetreffende overeenkomstencommissies, de regels met betrekking tot de structuur en de organisatie van de praktijk van de in de artikelen 2, § 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis , 21quater en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars.) <W 2002-08-02/45, art. 70, 023; Inwerkingtreding : 29-08-2002>

Deze regels hebben geen betrekking op het stellen van de diagnose, de keuze, het instellen van de behandeling en de uitvoering ervan.

*Onder structuur en organisatie van de praktijk wordt inzonderheid verstaan : de organisatie en het beheer van **het algemeen medisch dossier**; de organisatie en, in voorkomend geval, de erkenningcriteria van de groepspraktijk en van diverse samenwerkingsverbanden; de rolomschrijving van en taakafspraken tussen huisartsen en specialisten.*

Art. 35terdecies. *<ingevoegd bij W 1997-12-10/36, art. 7, Inwerkingtreding : 08-02-1998> De Koning, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op de gezamenlijke voordracht van de Minister van Volksgezondheid en van de Minister van Sociale Zaken:*

1° richt " een Hoge Raad voor de Gezondheidsberoepen " op, dewelke kan bestaan uit afdelingen met betrekking tot elk van de in (artikelen 2, § 1, 3, 4, 5 § 2, 21bis, 21quater, 21noviesdecies en 22) van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 vermelde beroepen; <W 2006-12-13/35, art. 17, 044; Inwerkingtreding : 01-01-2007>

2° bepaalt de samenstelling ervan. De medische afdeling ervan wordt als volgt samengesteld : de Minister van Volksgezondheid, de Minister van Sociale Zaken, de representatieve beroepsverenigingen, de verzekeringsinstellingen, de universiteiten en de wetenschappelijke verenigingen;

3° (a) bepaalt de opdrachten ervan, welke er inzonderheid in bestaan advies te verstrekken met betrekking tot de kwaliteit, de evaluatie en de organisatie van de medische praktijk van de in de artikelen 2, § 1, bedoelde beroepsbeoefenaars; en stelt meer bepaald aanbevelingen voor goede praktijkvoering op. Op eigen initiatief of op vraag van de bevoegde minister, of het desbetreffend Overlegcomité, zoals bepaald in artikel 8 van de wet van 10 december 1997 tot reorganisatie van de gezondheidszorg, formuleert de betreffende afdeling voorstellen of adviezen onder meer inzake kwaliteit van de zorgverlening, de organisatie van de zorgverlening, en de taakafspraken tussen de beoefenaars onderling;

b) bepaalt de opdrachten ervan, welke er inzonderheid in bestaan advies te verstrekken met betrekking tot de kwaliteit, de evaluatie en de organisatie van de me dische praktijk van de (in artikelen 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater, 21noviesdecies en 22) bedoelde beroepsbeoefenaars; en stelt meer bepaald aanbevelingen voor goede praktijkvoering op. Op eigen initiatief of op vraag van de bevoegde minister, of van de in artikel 26 van de wet

betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoelde desbetreffende overeenkomstencommissie, formuleert de betreffende afdeling voorstellen of adviezen ondermeer inzake kwaliteit van de zorgverlening, de organisatie van de zorgverlening, en de taakafspraken tussen de beoefenaars onderling.) <W 2002-08-02/45, art. 71, 023; Inwerkingtreding : 29-08-2002> <W 2006-12-13/35, art. 17, 044; Inwerkingtreding : 01-01-2007>

4° bepaalt de werking ervan. Vooraleer er door de geëigende organen definitieve beslissingen genomen worden desaangaande, alsmede met betrekking tot de in het 3e beoogde materies dient voorafgaandelijk overleg georganiseerd in het geëigend overlegcomité, opgericht bij deze wet.

Op voorstel van de bevoegde minister kunnen verschillende afdelingen samen vergaderen.

2. KB. 19 april 1999 – Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 37bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (B.S. 27/05/1999)

*Gelet op het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de omstandigheid dat het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 15 december 1998 bepaalt dat de regeling omtrent **het globaal medisch dossier** in werking treedt op 1 april 1999, zodat…*
Art. 1. Artikel 37bis, 6 1,A, van de wet betreffende verplichte ziekte verzekering…wordt aangevuld met volgende bepalingen: "wat de raadplegingen bedoeld…(nrs) betreft wordt het berdrag van het persoonlijk aandeel … voor de verstrekking 102771 …"

3. KB. 3 mei 1999 – Koninklijk besluit betreffende het Algemeen Medisch Dossier (B.S. 17/07/1999)

Artikel 1. *§ 1. Onder **" Algemeen Medisch Dossier " (AMD)** wordt in de zin van dit besluit verstaan : een functionele en selectieve verzameling van relevante medische, sociale en administratieve gegevens m.b.t. een patiënt, die het voorwerp uitmaken van een manuele of geïnformatiseerde verwerking.*

Het algemeen medisch dossier heeft als doel de kwaliteit van de zorgverstrekking te optimaliseren en onnodig dubbel gebruik van handelingen te vermijden.

*§ 2. Het **" Algemeen Medisch Dossier "** omvat de volgende gegevens : de socio-administratieve gegevens m.b.t. de patiënt, ziektegeschiedenis en antecedenten (doorgestane ziekten, operaties, vaccinatiestatus), een lijst van de problemen (allergieën, medicatie), de verslagen van geneesheren-specialisten en van andere zorgverstrekkers, alsmede de laboratoriumonderzoeken, een deel dat meer specifiek bestemd is voor de huisarts, en in voorkomend geval, dossiers voor specifieke rubrieken.*

*§ 3. De Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort kan, op voorstel van de " Hoge Raad voor de Gezondheidsberoepen - Afdeling Artsen " bedoeld in artikel 35terdecies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, aanbevelingen formuleren ter precisering van **de structuur en de werking van het " Algemeen Medisch Dossier ".***

*§ 4. Onder **" Globaal Medisch Dossier ",** zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 29 april*

*1999 tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen wordt verstaan, het **" Algemeen Medisch Dossier ",** zoals gedefinieerd bij onderhavig besluit, genomen in uitvoering van artikel 35duodecies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967, ingevoegd bij de wet van 29 april 1996, vervangen bij de wet van 10 december 1997 en gewijzigd bij de wet van 16 april 1998.*
Art. 2. *Er is één " Algemeen Medisch Dossier " per patiënt. Het wordt beheerd door een huisarts.*

Art. 3. *§ 1. Een patiënt kan vrij de huisarts kiezen die zijn " Algemeen Medisch Dossier " beheert; hij kan zijn keuze wijzigen.*

In dit geval, zijn de bepalingen van artikel 13, § 1, van het voormeld koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967, van toepassing op alle gegevens van het Algemeen Medisch Dossier zoals bepaald in artikel 1, § 2, met uitzondering van het deel dat meer specifiek bestemd is voor de huisarts.

§ 2. De betrokken patiënt maakt zijn keuze kenbaar aan de verzekeringsinstelling waarbij hij is aangesloten. Deze verzekeringsinstelling deelt aan de directie Geneeskundepraktijk van het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu, via het RIZIV, het aantal patiënten mee waarvoor iedere huisarts een Algemeen Medisch Dossier beheert per geneesheer.

§ 3. De uitvoeringsmodaliteiten van de regels bepaald in §§ 1 en 2 van dit artikel worden na overleg in het " Overlegcomité " bedoeld in het koninklijk besluit van 5 juni 1998 houdende oprichting van een Overlegcomité tussen de Minister van Volksgezondheid, de Minister van Sociale Zaken, de beroepsverenigingen van de artsen en de verzekeringsinstellingen, door de Ministers tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid en Sociale Zaken behoren, nader bepaald.

Art. 4. *§ 1. De huisarts-beheerder van een " AMD " deelt, met toestemming van de patiënt, aan collega's huisartsen of geneesheren-specialisten die de betrokken patiënt behandelen alle nodige en nuttige gegevens mee.*

§ 2. Bij behandeling van een patiënt, vragen de huisartsen of de geneesheren-specialisten naar de eventuele huisarts-beheerder van een AMD en delen aan deze laatste de nodige en nuttige gegevens mee. De patiënt kan zich hiertegen verzetten.

§ 3. De uitvoeringsmodaliteiten van de regels bepaald in de §§ 1 en 2 van dit artikel, worden na overleg in het " Overlegcomité " bedoeld in het koninklijk besluit van 5 juni 1998 houdende oprichting van een Overlegcomité tussen de Minister van Volksgezondheid, de Minister van Sociale Zaken, de beroepsverenigingen van de artsen en de verzekeringsinstellingen, door de Ministers tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid en Sodiale Zaken behoren, nader bepaald.

Art. 5. *Dit besluit treedt in de dag van zijn publikatie in het Belgisch Staatsblad. .*

Art. 6. *Onze Minister van Volksgezondheid en Onze Minister van Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.*

Gegeven te Brussel, 3 mei 1999.

4. Detail nomenclatuur 102711 – Globaal medisch dossier.

(creatie 01/05/1999) wettelijke basis: KB. 29/041999 – B.S. 27/051999 * KB. 29/05/2000 – B.S. 07/06/2000 * KB. 10/07/2011 – B.S. 31/07/2001 * KB. 09/03/2003 * B.S. 28/03/2003 * KB. 18/02/2004 – B.S. 24/02/2004 * KB. 12/08/2008 – B.S. 29/08/2008 * KB. 09/02/2011 – B.S. 03/03/2011

De omschrijving van de **verstrekking 102771** alsmede de ermee gepaard gaande toepassingsregels zoals de inhoud van het GMD zijn terug te vinden in **artikel 2 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (PDF).**

Bijkomende honoraria voor de verstrekkingen 101032, 101076, 103132, 103412, 103434, 103913 voor het bekeer door de erkende huisarts, van het globaal medisch dossier, op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt en/of met het schriftelijk akkoord van de patiënt. (KB. 09/02/2011 in werking 01.04.2011)

De verstrekking mag een keer per kalenderjaar worden aangerekend.

Het globaal medisch dossier omvat de socio-administratieve gegevens van de patiënt, zijn antecedenten, een lijst van problemen, verslagen van geneesheren-specialisten en andere zorgverstrekkers, de chronische behandelingen, en een preventiemodule bestaande uit een checklist die verschillende items van de preventiemodule bevat en de items die voor die patiënt zullen worden opgevlgd. Persoonlijke notities van de arts maken geen deel uit van het globaal medisch dossier.

Het beheer van het globaal medisch dossier behelst onder andere de opmaak en regelmatige oppuntstelling ervan.

Het uitdrukkelijk verzoek en/of het schriftelijk akkoord van de patiënt om zijn globaal medisch dossier te beheren bevind(t)(en) zich in het dossier. Indien de patiënt niet in staat is om zelf dit uitdrukkelijk verzoek of dit akkoord te kennen te geven, wordt de identificatie van het familielid of nabestaande die dit verzoek uit of dit akkoord geeft in de plaats van de patiënt, in het dossier vermeld.

De erkende huisarts die het dossier beheert, verbindt er zich toe om, mits goedkeuring van de patiënt, zowel bij verwijzing als op eenvoudige vraag van de behandelende geneesheer-specialist, alle relevante gegevens uit het globaal medisch dossier aan deze laatste over te maken.

Afhankelijk van de internationale aanbevelingen en in functie van de leeftijd heeft de preventiemodule minstens op volgende thema's betrekking: (…).
De checklist wordt door de huisarts bijgehouden in het globaal medisch dossier. De huisarts houdt in het globaal medisch dossier informatie bij betreffende de items van e checklist die voor de patiënt worden opgevolgd.

5. Wet Rechten Patiënten (WRP) 22 AUGUSTUS 2002. - Wet betreffende de rechten van de patiënt

HOOFDSTUK III. - Rechten van de patiënt
Art. 5. *De patiënt heeft, met eerbiediging van zijn menselijke waardigheid en zijn zelfbeschikking en zonder enig onderscheid op welke grond ook, tegenover de beroepsbeoefenaar recht op kwaliteitsvolle dienstverstrekking die beantwoordt aan zijn behoeften.*

Art. 6. *De patiënt heeft recht op vrije keuze van de beroepsbeoefenaar en recht op wijziging van deze keuze behoudens, in beide gevallen, beperkingen opgelegd krachtens de wet.*

Art. 7. *§ 1. De patiënt heeft tegenover de beroepsbeoefenaar recht op alle hem betreffende informatie die nodig is om inzicht te krijgen in zijn gezondheidstoestand en de vermoedelijke evolutie ervan.*
§ 2. De communicatie met de patiënt geschiedt in een duidelijke taal.
De patiënt kan erom verzoeken dat de informatie hem schriftelijk wordt bevestigd.
§ 3. De informatie wordt niet aan de patiënt verstrekt indien deze hierom uitdrukkelijk verzoekt tenzij het niet meedelen ervan klaarblijkelijk ernstig nadeel voor de gezondheid van de patiënt of derden oplevert en mits de beroepsbeoefenaar hierover voorafgaandelijk een andere beroepsbeoefenaar heeft geraadpleegd en de desgevallend aangewezen vertrouwenspersoon, bedoeld in § 2, derde lid, heeft gehoord.
Het verzoek van de patiënt wordt opgetekend in of toegevoegd aan het patiëntendossier.

Art. 8. *§ 1. De patiënt heeft het recht om geïnformeerd, voorafgaandelijk en vrij toe te stemmen in iedere tussenkomst van de beroepsbeoefenaar.*
Deze toestemming wordt uitdrukkelijk gegeven behalve wanneer de beroepsbeoefenaar, na de patiënt voldoende te hebben geïnformeerd, uit de gedragingen van de patiënt redelijkerwijze diens toestemming kan afleiden.
Op verzoek van de patiënt of van de beroepsbeoefenaar en met de instemming van de beroepsbeoefenaar of van de patiënt, wordt de toestemming schriftelijk vastgelegd en toegevoegd aan het patiëntendossier.

Art. 9. *§ 1. De patiënt heeft ten opzichte van de beroepsbeoefenaar recht op een zorgvuldig bijgehouden en veilig bewaard patiëntendossier.*
Op verzoek van de patiënt voegt de beroepsbeoefenaar door de patiënt verstrekte documenten toe aan het hem betreffende patiëntendossier.
§ 2. De patiënt heeft recht op inzage in het hem betreffend patiëntendossier.
Aan het verzoek van de patiënt tot inzage in het hem betreffend patiëntendossier wordt onverwijld en ten laatste binnen 15 dagen na ontvangst ervan gevolg gegeven.
De persoonlijke notities van een beroepsbeoefenaar en gegevens die betrekking hebben op derden zijn van het recht op inzage uitgesloten.
Op zijn verzoek kan de patiënt zich laten bijstaan door of zijn inzagerecht uitoefenen via een door hem aangewezen vertrouwenspersoon. Indien deze laatste een beroepsbeoefenaar is,

heeft hij ook inzage in de in het derde lid bedoelde persoonlijke notities.
Indien het patiëntendossier een schriftelijke motivering bevat zoals bedoeld in artikel 7, § 4, tweede lid, die nog steeds van toepassing is, oefent de patiënt zijn inzagerecht uit via een door hem aangewezen beroepsbeoefenaar, die ook inzage heeft in de in het derde lid, bedoelde persoonlijke notities.
§ 3. De patiënt heeft recht op afschrift van het geheel of een gedeelte van het hem betreffend patiëntendossier, tegen kostprijs, overeenkomstig de in § 2 bepaalde regels. Ieder afschrift vermeldt dat het strikt persoonlijk en vertrouwelijk is.
De beroepsbeoefenaar weigert dit afschrift indien hij over duidelijke aanwijzingen beschikt dat de patiënt onder druk wordt gezet om een afschrift van zijn dossier aan derden mee te delen.
§ 4. Na het overlijden van de patiënt hebben de echtgenoot, de wettelijk samenwonende partner, de partner en de bloedverwanten tot en met de tweede graad van de patiënt, via een door de verzoeker aangewezen beroepsbeoefenaar, het in § 2 bedoelde recht op inzage voor zover hun verzoek voldoende gemotiveerd en gespecificeerd is en de patiënt zich hiertegen niet uitdrukkelijk heeft verzet. De aangewezen beroepsbeoefenaar heeft ook inzage in de in § 2, derde lid, bedoelde persoonlijke notities.

6. 21 FEBRUARI 2006. - Ministerieel besluit tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van huisartsen.

HOOFDSTUK II. - Criteria voor het behoud van de erkenning als en van de bijzondere beroepstitel van huisarts

Art. 10. *Om de erkenning als huisarts en de bijzondere beroepstitel van huisarts te behouden oefent de huisarts de huisartsgeneeskunde uit conform de volgende criteria :*
1° De erkende huisarts verstrekt de zorgen eigen aan de huisartsgeneeskunde waarvan de inhoud, enkel en alleen refererend naar wetenschappelijk onderbouwde praktijken, wordt bepaald door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft. De erkende huisarts verstrekt deze zorgen zowel thuis bij de patiënt als in zijn consultatieruimte en behandelt de patiënten zonder enige vorm van discriminatie;
3° De erkende huisarts legt op gepaste wijze medische dossiers over zijn patiënten aan en houdt die bij. Het bijhouden van het ***globaal medisch dossier*** *van de patiënt, zoals bedoeld in de regelgeving met betrekking tot de ziekte- en invaliditeitsverzekering, met name in het koninklijk besluit van 9 maart 2003 tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, kan beschouwd worden als een element van verificatie van deze erkenningvoorwaarde;*