



**Mult-eMediatt**  
**FAQ bestemd voor softwareontwikkelaars**

This document is provided to you free, of charge, by the

**eHealth platform**  
**Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel**  
**38, Quai de Willebroek – 1000 Bruxelles**

Anyone is free to distribute this document, referring to the URL source.

BETREFT	Vraag	Antwoord
eMediatt – Mult- eMediatt	Wat is de tijdlijn voor de vervanging van eMediatt door Mult-eMediatt?	<p>Mult-eMediatt en eMediatt zijn compatibel: Medex kan beide formaten gelijktijdig ontvangen en verwerken.</p> <p>Er bestaat nog geen tijdschema voor de overgangperiode maar aangenomen wordt dat eMediAtt zal uitdoven wanneer geen oudere software meer gebruikt wordt deze toepassing aanbiedt.</p>
DAAS	De Mult-eMediatt verzending naar het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) wordt enkel toegepast voor patiënten die minimum 14 dagen arbeidsongeschikt zijn en voor wie een attest moet worden opgestuurd naar de medisch adviseur van de mutualiteit?	<p>DAAS zal de software voorzien van een lijst met ontvangers die voldoen aan de “business rules”.</p> <p>Als de arbeidsongeschiktheid minder is dan 14 dagen, maar de persoon staat bekend in het WS NIC, zal DAAS standaard “alleen papier” (only paper) versturen. Afhankelijk van het geval kunnen de arts en de patiënt beslissen om al dan niet een papier af te leveren.</p> <p>In iteratie 1 kunnen alleen arbeidsongeschiktheden langer dan 14 dagen of verlengingen via Mult-eMediatt naar de mutualiteiten worden verzonden.</p>
DAAS	<p>Waarom staat er in de kleine tabel in het diagram “Only paper”?</p> <p>Betreft de verzending naar het NIC in eerste instantie alleen “MEDEX” en “HR-Rail” patiënten en geldt de papieren zending dus voor de anderen?</p> <p>Moet deze, in dit geval ook naar het NIC gestuurd worden?</p> <p>Wordt dit gespecificeerd door het DAAS-antwoord?</p>	Als DAAS alleen “MEDEX” terug stuurt, dan kan de patiënt kiezen tussen papier of elektronisch.
DAAS	Kan ik eerst een DAAS-aanvraag doen om te controleren of de patiënt in aanmerking komt voor Mult-eMediatt en alleen in dit geval aan te bieden? Zo ja, kan ik standaard verzenden via Mult-eMediatt?	<p>Mult-eMediatt is een vrijwillig project. Het is dus niet nodig om systematisch DAAS op te roepen. Alleen wanneer een attest van arbeidsongeschiktheid vereist is (afhankelijk van de leeftijd/beroepssituatie van de patiënt) mag je een verzoek doen maar uitsluitend met instemming van de patiënt.</p> <p>Het antwoord van DAAS is een voorstel van ontvangers en verplicht het elektronisch circuit Mult-eMediatt niet.</p> <p>Tijdens een individuele raadpleging moeten de arts en de patiënt per ontvanger het kanaal kiezen.</p> <p>De patiënt kan in functie van zijn professionele situatie de arts vragen om een papieren attest op te stellen.</p>

<b>DAAS</b>	Wanneer het antwoord op de DAAS-aanvraag slechts EEN (1) mogelijke ontvanger aangeeft, is het dan aanvaardbaar om de “lijst” met slechts EEN (1) ontvanger te verbergen om een bijkomende actie naar de geneesheer te voorkomen?	De USABILITY (bruikbaarheid) moet worden besproken met de testende artsen. Het is echter noodzakelijk om de vrijwillige basis van het project te respecteren evenals de keuze van de patiënt en dit aan de hand van de lijst voorgesteld door de DAAS.
<b>KMEHR Diagnostic</b>	In het KMEHR-bericht is het onderscheid tussen de hoofddiagnose en 1 of 2 comorbiditeiten alleen gebaseerd op de volgorde in de KMEHR: 1= hoofddiagnose, volgende = comorbiditeiten?	Voor de certificaten met verplichte diagnose (Data set A): minimum 1 diagnose, maximum 3. Voor de hoofddiagnose zal er een item zijn. De KMEHR-pagina is bijgewerkt.
<b>Code van de diagnose</b>	Kan ik in een eerste tijd de diagnose nog in ICPC of ICD weergegeven of moet het reeds nu altijd in SNOMED?	De informatie is beschikbaar op de webpagina over de Incapacity notification 2.0. <a href="https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/transactions/incapacity-notification-20">https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/transactions/incapacity-notification-20</a>
<b>Papieren formulier (uitdrukbaar)</b>	Bestaat er een “papieren en/of PDF”- model van de Mult-eMediatt waarin alle informatie over de arbeidsongeschiktheid kan worden opgenomen?	Een afdrukbaar modeldocument in de drie landstalen vind je via deze link. <a href="https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/Arbeidsongeschiktheid_Certificatmaladie_Arbeitsunfaehigkeitsbescheinigung.zip">https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/Arbeidsongeschiktheid_Certificatmaladie_Arbeitsunfaehigkeitsbescheinigung.zip</a>
<b>Organisatie van de minilabs</b>	Hoe en wanneer worden minilabs georganiseerd?	De minilabs worden op afspraak geregeld via <b><u>Stéphane Houpreste</u></b>
<b>Mult-eMediatt</b>	Project overview - p.6 – Data set B Wat betekent deze vermelding: “Er werd ook een specifieke zone toegevoegd voor de werknemers in het onderwijs waar de arbeidsongeschiktheden door een gevolmachtigde worden beheerd.”	Deze zone wordt vooral gebruikt door leerkrachten(aanvraag verblijf buitenland + datum) <a href="https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-mult-emediatt">https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-mult-emediatt</a>
<b>DAAS</b>	<p>Mult-eMediAtt – Incapacity cause</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>In de DAAS-aanvraag wordt als oorzaak van de ongeschiktheid in de Mult-eMediatt documentatie volgende vermeld: “The only values allowed are ‘work accident’, ‘illness’, ‘occupational disease’. The cause illness regroups all causes</li> </ul>	<p>Dit gaat over de oorzaak van de arbeidsongeschiktheid.</p> <p>De enige toegestane waarden zijn: 'ongeval op het werk', 'ziekte', 'beroepsziekte'.</p> <p>Voor de oorzaak “ziekte” zijn deze: 'ziekte', 'zwangerschap', 'ongeval'.</p> <p>Voor de oorzaak 'ongeval op het werk' zijn deze: 'ongeval op het werk', 'reisongeval op het werk'.</p> <p>In de DAAS-aanvraag wordt "zwangerschapsbonden ziekte" verzonden als “ziekte”.</p>

	<p>except ‘work accident’ and ‘occupational disease’.”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De KMEHR Incapacity Notification aanvaardt wel andere oorzaken van ongeschiktheid bv. zwangerschap.</li> </ul> <p>Wordt in DAAS “zwangerschap” dan doorgestuurd als “illness” en maar als “zwangerschap” in het KMEHR bericht?</p>	Voor de KMEHR geldt "Zwangerschapsziekte" als "zwangerschap".
<b>Multi-eMediAtt</b>	<p>Cookbook – 7.1.3 Release procedure</p> <p>Het cookbook heeft het over een testperiode van een maand, wat gebeurt er dan tijdens een mini-lab?</p>	Voor meer info over de minilabs, kan je contact nemen met <b><u>Stephane Houppresse</u></b>
<b>DAAS/ Data set D</b>	<p>In het cookbook staat slechts één voorbeeld van een DAAS-antwoord.</p> <p>Welke antwoorden kan ik verwachten in volgende situaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patiënt heeft bestemmingen die niet ingeschreven zijn voor Multi-eMediatt;</li> <li>• Patiënt heeft bestemmingen die ingeschreven zijn voor Multi-eMediatt;</li> <li>• Patiënt heeft bestemmingen die wel en andere die niet ingeschreven zijn voor Multi-eMediatt;</li> <li>• Het opzoeken van de bestemmingen is mislukt.</li> </ul> <p>Is er een verschil in het antwoord naargelang de bestemming? (patiënt, mutualiteit, werkgever privé, werkgever overheid, ...)?</p>	Het cookbook zal aangepast worden.
<b>DAAS/ Dataset D</b>	<p>Notificatie patiënt</p> <p>Herneemt deze enkel de bestemmingen van het elektronisch bericht hebben ontvangen en niet deze waarvoor een papieren attest werd afgeleverd?</p>	De samenvatting voor de patiënt geeft enkel de bestemmingen van de elektronische Multi-eMediatt weer.
<b>DAAS/ Dataset D</b>	Aanmelden dokters	Inderdaad, de soft moet hen hierover informeren.

	De documentatie vermeldt dat dokters zich moeten aanmelden om Mult-eMediatt te gebruiken.	
<b>DAAS/ Dataset D</b>	Kan ik voor alle gebruikers tegelijk overstappen?	Mult-eMediatt is enkel en alleen bestemd om te worden gebruikt door <u>huisartsen</u> .
<b>Herval/ Verlenging</b>	Wordt "herval" ook als een verlenging aanzien?	Een herval is geen verlenging. Bij een herval is er een onderbreking van de arbeidsongeschiktheid van minimum 1 (een) en maximum 14 (veertien) dagen. Bij een verlenging werd het einde van de vorige ongeschiktheid niet bereikt. Indien er geen herval of verlenging bekend is, wordt het beschouwd als een originele ongeschiktheid.
<b>DAAS – Attribute</b>	Waarom krijg ik een leeg antwoord bij het invoeren van een testgeval?	Misschien gebruik je het attribuut bestemd voor het project B2W ( <i>urn:be:fgov:person:ssin:ehealth:1.0:listofpreventionservices</i> ) Je dient het attribuut <i>urn:be:fgov:person:ssin:multemediatt:routing</i> te gebruiken. Zie ook het cookbook Mult-eMediAtt op ons portaal ( <a href="https://ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-mult-emediatt">https://ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-mult-emediatt</a> )."
<b>MAPPING TABEL 3BT- SNOMED CT</b>	Waar vind ik deze tabel?	De mapping tabel 3BT-SNOMED CT – versie 15/03/2022 kan gedownload worden via: <a href="https://www.health.belgium.be/fr/centre-de-terminologie-systemes-de-terminologie-thesaurus-3bt-bilingual-biclassified-belgian-0">https://www.health.belgium.be/fr/centre-de-terminologie-systemes-de-terminologie-thesaurus-3bt-bilingual-biclassified-belgian-0</a>
<b>Multi- eMediatt</b>	In het kader van Mult-eMediatt moet de SNOMED code naar de ontvangers worden doorgestuurd.	Het betreft de twee laatste kolommen. Er zijn soms meerdere IBUI's (synoniemen) gemapt naar eenzelfde SNOMED-code. <u>Aandachtspunt</u> : er volgt regelmatig een nieuwe versie (de e.v. versie is voorzien op 15/9/2022) De meest recent informatie is te bekomen bij het Terminologie Centrum- <a href="https://www.health.belgium.be/fr/centre-de-terminologie-systemes-de-terminologie-thesaurus-3bt-bilingual-biclassified-belgian-0">https://www.health.belgium.be/fr/centre-de-terminologie-systemes-de-terminologie-thesaurus-3bt-bilingual-biclassified-belgian-0</a> "
<b>KMEHR / SCHEMA- TRON</b>	In het Daas-kookboek staat een verwijzing naar een validatiemethode die in de connector zou worden geïntegreerd. (p. 11 Par 5.1.5). Waar vind ik de informatie over Schematron? « Before a KMEHR message is sent, the software MUST validate the KMEHR message	De informatie over Schematron is te vinden via de onderstaande link <a href="https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/transactions/incapacity-notification-20">https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/transactions/incapacity-notification-20</a> <a href="http://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/page/schematron">www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/page/schematron</a>

	<p>using Schematron. To facilitate this, the eHealth platform implemented a Schematron validation in the technical connector. The software needs to instantiate the validator factory, pass the KMEHR and call the validate functionality. A failure in validation indicates a problem in the implementation of the dataset. In this case, the KMEHR message MUST never be sent and a printed version should be available. »</p>	<h3>Guidelines</h3> <hr/> <p><b>Generalities</b></p> <p>This transaction requires a level 3-4 of KMEHR normalization: contents are preferably coded however some textual contents are still allowed.</p> <p>Note to software developers: a schematron file is provided to help creating correct messages. This can be used via the eHealth Platform connector (<a href="#">fr/nl</a>) or via <a href="#">your own custom implementation</a>. When the message contains a retraction of an incapacity (cfr. <a href="#">infra</a>), the schematron file should not be used.</p> <hr/>
<b>DAAS / papieren formulier (uitdrukbaar)</b>	<p>In DAAS blijft “ongeval” gelijk aan “ziekte” terwijl “traveltofromworkaccident” gelijk is aan “workaccident”.</p>	<p>Ja, dit is juist.</p> <p><i>“This is the cause of the capacity. The only values allowed are ‘workaccident’, ‘illness’, ‘occupationaldisease’.</i></p> <p><i>The cause illness regroups the causes ‘illness’, ‘pregnancy’, ‘accident’</i></p> <p><i>The cause ‘workaccident’ regroups the causes ‘workaccident’, ‘traveltofromworkaccident’.”</i></p>
<b>eHBox</b>	<p>Kan ik voor de ACK van de ontvangst van verzending via de eHealthbox vertrouwen op de "Send Message Response Status Code" = "100 SUCCESS" of gebruik ik de methode "GetMessageAcknowledgmentsStatus"?</p>	<p>Je moet de methode "GetMessageAcknowledgmentsStatus" gebruiken.</p>
<b>Codering</b>	<p>Voor sommige codes komt 1 IBUI overeen met twee verschillende SNOMED-codes, met dezelfde datums, dezelfde status.</p>	<p>Antwoord van Terminologie Centrum :</p> <p>De volledige dubbels, ook al hebben ze geen impact, moeten er nog uit gefilterd worden.</p> <p>De IBUI-codes die verkeerdelijk gemapt werden naar verschillende SNOMED CT-concepten zullen gecorrigeerd worden.</p> <p>Voor deze IBUI's moeten de huisartsen nog een keuze maken want een IBUI mag nooit aan meerdere SNOMED CT-codes gekoppeld zijn.</p>
<b>Multi-eMediatt</b>	<p>Annulatie</p>	<p>De annulatie betreft alle originele Multi-eMediatt.</p> <p>Als je het origineel naar MEDEX en het NIC hebt gestuurd, zal de annulatie ook naar beide gestuurd worden.</p>
<b>Attest arbeidsongeschiktheid</b>	<p>Attest arbeidsongeschiktheid - verlenging - 04/05 - 18/06</p> <p>Vertrouwelijk ziekenfonds - eerste - 01/05 - 18/06</p> <p>Ik veronderstelde dat het Multi-eMediatt attest dat de huisarts zal opmaken altijd een</p>	<p>Er bestaat in de huidige opzet met verzending van Multi-eMediatt via het eHealth-platform geen mogelijkheid om eerder verzonden attesten te controleren.</p> <p>De bijkomende melding van verlenging of hervat wordt door de arts aangeduid op basis van de informatie die de patiënt geeft. Indien de patiënt de oorspronkelijke aangifte alsnog wil versturen, moet de patiënt hiervoor een attest vragen bij de oorspronkelijke arts.</p>

	<p>verlenging zou zijn dat ook naar het ziekenfonds moet gestuurd worden. Maar dan zijn beide attesten pas vanaf 04/05 tot en met 18/06 en het ziekenfonds heeft geen attest gekregen tussen 01/05 en 03/05. Het ziekenfonds zou echter altijd de volledige periode moeten krijgen en met de aanduiding eerste ipv verlenging.</p>	
<p><b>Multi-eMediatt</b></p>	<p>Papieren formulier (afdrukbaar)</p>	<p>Wijzigingen tussen versie 1.1 op datum van 04/05/2022 en versie 1.2 op datum van 28/06/2022 van de templates</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Getuigschrift arbeidsongeschiktheid (NL)</li> <li>• Certificat de maladie (FR)</li> <li>• Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (DU)</li> </ul> <p>De templates werden gewijzigd met als doel de gegevens op 1 blad te krijgen en zo veel mogelijk vaste elementen te hebben om het document intelligent te kunnen scannen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De kolommen van het eerste kader zijn in breedte gewijzigd zodat er meer plaats komt voor de in te vullen tekst, zoals naam, voornaam...</li> <li>• De rubriek "DUUR VAN DE ARBEIDSONGESCHIKTHEID" werd naar boven gebracht.</li> <li>• Selectievelden werden vierkantjes om zwart te maken, indien van toepassing.</li> <li>• De kolommen in de rubriek "DIAGNOSE" werden in de breedte gewijzigd.</li> <li>• De gegevens in de rubriek "HOSPITALISATIE" werden van plaats gewisseld.</li> <li>• Blanco lijnen werden verwijderd in de vaste tekst onderaan.</li> </ul> <p>Verdere aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De tekst in het rood moet verwijderd worden, waardoor er eventueel lijnen wegvallen.</li> <li>• De datumvelden moeten volgende formaat hebben DD - MM - JJJJ.</li> <li>• Diagnose in code vorm</li> <li>• Indien er een SNOMED code bestaat: de SNOMED code en de beschrijving meegeven. Als Code type: SNOMED, zonder versie.</li> <li>• Indien er geen SNOMED code bestaat: Enkel de ICD10 code en de beschrijving op het formulier. Als code type: ICD10. In het KMEHR bericht ICD10 en ICPC2 codes.</li> <li>• Diagnose als vrije tekst van de arts is een aparte diagnose.</li> <li>• De facultatieve rubrieken HOSPITALISATIE, VERBLIJF TIJDENS HERSTEL en AANVRAAG VERBLIJF BUITENLAND moeten hernomen worden.</li> </ul>

		<p>Indien niet van toepassing, worden de velden niet ingevuld.</p> <p>Indien van toepassing, moet het vierkantje voor de rubriek zwart gemaakt worden en de beschikbare gegevens moeten ingevuld worden.</p> <p>v1.3 : Geen INSZ van doctor</p>				
<p><b>KMEHR/ Schematron</b></p>	<p>Controle "zwangere vrouw" en aanwezigheid van de juiste diagnose</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="886 326 1108 485"> <p>expectedbirthgivingdate</p> </td> <td data-bbox="1108 326 1157 485"> <p>0..1 or 0</p> </td> <td data-bbox="1157 326 1703 485"> <p>These items are only allowed when the patient is a woman according to &lt;sex&gt; in &lt;patient&gt;</p> <p><b>Note the presence of pregnancy elements are ONLY ALLOWED when the message is sent with a (obligatory or optional) diagnosis.</b></p> </td> <td data-bbox="1703 326 1925 485"> <p>expectedbirthgivingdate shall have 1 content(date)</p> </td> </tr> </table>	<p>expectedbirthgivingdate</p>	<p>0..1 or 0</p>	<p>These items are only allowed when the patient is a woman according to &lt;sex&gt; in &lt;patient&gt;</p> <p><b>Note the presence of pregnancy elements are ONLY ALLOWED when the message is sent with a (obligatory or optional) diagnosis.</b></p>	<p>expectedbirthgivingdate shall have 1 content(date)</p>
<p>expectedbirthgivingdate</p>	<p>0..1 or 0</p>	<p>These items are only allowed when the patient is a woman according to &lt;sex&gt; in &lt;patient&gt;</p> <p><b>Note the presence of pregnancy elements are ONLY ALLOWED when the message is sent with a (obligatory or optional) diagnosis.</b></p>	<p>expectedbirthgivingdate shall have 1 content(date)</p>			