

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid
Afdeling « Gezondheid »**

SCSZG/15/180

BERAADSLAGING NR. 15/068 VAN 20 OKTOBER 2015 MET BETREKKING TOT DE WIJZE WAAROP DE VERZEKERINGINSTELLINGEN AAN DE TECHNISCHE CEL DE NOODZAKELIJKE INFORMATIE MEEDELEN VOOR DE KOPPELING VAN DE GEGEVENS DIE DIENEN ALS GRONDSLAG VOOR DE REFERENTIEBEDRAGEN EN DE AMBULANTE VERSTREKKINGEN DIE TIJDENS DE CARENSPERIODE WORDEN GEREALISEERD

De afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid (hierna “het Sectoraal Comité” genoemd),

Gelet op de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 5 oktober 2015;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger;

Beslist op 20 oktober 2015, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Krachtens artikel 56ter, §4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, is de Technische cel ermee belast jaarlijks de referentiebedragen te berekenen op basis van de gegevens die worden bedoeld in artikel 206, §2, van voormelde wet en in artikel 156, §2, tweede lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen.
2. Krachtens het koninklijk besluit van 18 december 2012 tot uitvoering van artikel 56, §1, en §11, 2°, eerste lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, met betrekking tot de referentiebedragen per opname, moet de Technische cel bij de

berekening van de referentiebedragen eveneens rekening houden met alle verstrekkingen uit de groepen van verstrekkingen, bepaald in paragraaf 8, die zijn uitgevoerd tijdens de carenperiode van 30 dagen die voorafgaan aan een opname die voor de berekening van de referentiebedragen in aanmerking is genomen, voor alle opnames die na 31 december 2012 zijn afgesloten.

3. De verstrekkingen uit de groepen van verstrekkingen bepaald in paragraaf 8 die zijn uitgevoerd tijdens de carenperiode, worden opgenomen in de statistische documenten die de verzekeringsinstellingen aan het RIZIV meedelen krachtens artikel 348 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 houdende uitvoering van artikel 206, §1, tweede lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.
4. Krachtens artikel 156bis van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen heeft de Technische cel voor de gegevens en volgens de voorwaarden die door de Koning na overleg in de Ministerraad bij een besluit worden vastgelegd en na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de bevoegdheid om andere gegevens dan diegene die in artikel 156 worden gedefinieerd, te koppelen.
5. In uitvoering van het voorgaande, mocht het Sectoraal comité een ontwerp van koninklijk besluit ontvangen houdende uitvoering van artikel 156 bis van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen evenals de beschrijving van de technische wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de Technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode zijn uitgevoerd. Het Verzekeringscomité van het RIZIV heeft het ontwerp van koninklijk besluit goedgekeurd op 17 november 2014.
6. Artikel 4 van voormeld ontwerp van koninklijk besluit bepaalt dat de geïsoleerde informatie door de verzekeringsinstellingen naar het eHealth-platform wordt verstuurd volgens een beveiligde procedure die door het Sectoraal comité wordt goedgekeurd. Na ontvangst en codering door het eHealth-platform, maakt het eHealth-platform de gecodeerde gegevens over aan de Technische cel eveneens volgens een beveiligde procedure die door het Sectoraal comité wordt goedgekeurd (artikel 5).

II. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

7. De mededeling van de vereiste persoonsgegevens wordt in het ontwerp van koninklijk besluit als volgt beschreven.
8. Voor alle ambulante verstrekkingen die in het tweede semester 2012 en de volgende semesters zijn geboekt en die zijn opgenomen in de statistische tabellen die aan het RIZIV zijn bezorgd, delen de verzekeringsinstellingen volgende informatie mee aan de technische cel:
 - 1) de identificatie van de verzekeringsinstelling;
 - 2) het jaar en het semester van boeking;
 - 3) het extern serial number;
 - 4) de datum van prestatie;
 - 5) het nummer van de rechthebbende.

9. Voor het tweede boekhoudkundige semester van 2012 en de twee boekhoudkundige semesters van 2013, worden voormelde gegevens een maand na de inwerkingtreding van het koninklijk besluit via het eHealth-platform aan de Technische cel meegedeeld.
10. Het ontwerp van koninklijk besluit vermeldt uitdrukkelijk dat de Technische cel de verantwoordelijke voor de verwerking van voormelde gegevens in de zin van artikel 1, §4, van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens is. De Technische cel dient een geneesheer aan te wijzen onder wiens toezicht en verantwoordelijkheid de verwerking van voornoemde gegevens zal worden verricht. De gegevens zullen worden bewaard gedurende maximaal 30 jaar.
11. De beveiligde communicatie zoals vermeld in artikel 4 en 5 van het ontwerp van koninklijk besluit tussen enerzijds de verzekeringsinstellingen en het eHealth-platform en anderzijds het eHealth-platform en de Technische cel zal als volgt verlopen:

De gegevens 1 tot en met 4 worden door de verzekeringsinstellingen versleuteld in overleg met de Technische Cel opdat uitsluitend de Technische cel de gegevens kan ontsleutelen. De verzekeringsinstellingen maken het geheel van de gegevens vervolgens over aan het eHealth-platform via het communicatiekanaal NIPPIN dat het ter beschikking wordt gesteld door het Nationaal Intermutualistisch College (NIC). Deze communicatie wordt beveiligd als volgt:

- De communicatie zal op termijn verlopen via het extranet van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Tot dan verloopt de communicatie via het internet.
- De communicatie via het internet is beveiligd door middel van het encryptie-protocol SSL single way (Secure Sockets Layer).
- Authenticatie van de betrokken partijen verloopt door middel van een Saml token (via de secure token service van het eHealth-platform).
- Voor de communicatie wordt een webservice gebruikt met tijdsregistratie en handtekening van de verzending (niet van de inhoud van het bericht zelf).

Het eHealth-platform codeert het nummer van de rechthebbende (INSZ of MUT nummer). Na codering, worden de gecodeerde persoonsgegevens via het communicatiekanaal NIPPIN overgemaakt aan de Technische cel. Deze verzending is eveneens beveiligd als volgt:

- De communicatie zal op termijn verlopen via het extranet van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Tot dan verloopt de communicatie via het internet.
- De communicatie via het internet is beveiligd door middel van het encryptie-protocol SSL single way (Secure Sockets Layer).
- Authenticatie verloopt door middel van een Saml token (via de secure token service van het eHealth-platform).
- Voor de communicatie wordt een webservice gebruikt met tijdsregistratie en handtekening van de verzending (niet van de inhoud van het bericht zelf).

12. Teneinde voormelde gegevens in het licht van de berekening van de referentiebedragen te kunnen linken aan de gegevens waarover het al beschikt, dient voor de codering van de gegevens hetzelfde coderingsalgoritme te worden gebruikt als datgene dat voor de koppeling van de gegevens AZV/ADH (Anoniem Ziekenhuisverblijf en Anonieme Dag Hospitalisatie) met de MZG (Minimale Ziekenhuisgegevens) wordt gebruikt (beraadslaging nr. 12/109 van 20 november 2012,

gewijzigd op 18 juni 2013, met betrekking tot het gebruik van de basisdienst codering van het eHealth-platform in het kader van de koppeling van bepaalde ziekenhuisgegevens door de Technische cel opgericht bij de FOD Volksgezondheid en het RIZIV).

13. Het Sectoraal comité stelt vast dat de beoogde tussenkomst van het eHealth-platform en de hiervoor vereiste verwerking van persoonsgegevens wel degelijk beantwoordt aan welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.

Het eHealth-platform heeft immers de wettelijke opdracht om op te treden als intermediaire organisatie, zoals gedefinieerd krachtens de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, verzamelen, samenvoegen, coderen of anonimiseren, en ter beschikking stellen van gegevens nuttig voor de kennis, de conceptie, het beheer en de verstrekking van gezondheidszorg. Het eHealth-platform kan deze opdracht evenwel slechts vervullen op vraag van bepaalde instanties, waaronder het RIZIV en de FOD Volksgezondheid en dus bijgevolg ook voor de Technische Cel.

Ook de beschreven mededeling tussen de verzekeringsinstellingen enerzijds en de Technische Cel anderzijds beantwoordt aan welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden, onder voorbehoud van de inwerkingtreding van het vermelde ontwerp van koninklijke besluit na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

14. Het Sectoraal comité stelt vast dat het eHealth-platform voor de uitvoering van haar opdracht tot codering uitsluitend de identificatienummers van de betrokkenen op niet vercijferde wijze ontvangt. De persoonsgegevens zelf worden versleuteld en kunnen uitsluitend door de Technische Cel worden ontcijferd. Het eHealth-platform neemt bijgevolg geen kennis van de inhoud van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

Het Sectoraal comité stelt dan ook vast de persoonsgegevens die door het eHealth-platform worden verwerkt in het kader van haar tussenkomst voor de codering toereikend, terzake dienend en niet overmatig dienen te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.

15. Het Sectoraal comité stelt vast dat de berichten die via NIPPIN worden verzonden, niet worden ondertekend aangezien het technisch moeilijk zou zijn om een inhoud van meerdere gigabytes te ondertekenen. Noch het eHealth-platform noch het NIC kunnen hierdoor de oorsprong of de integriteit van de berichten verzekeren. Dit heeft tot gevolg dat er op basis van deze procedure geen bewijskracht kan worden verleend aan de verzonden berichten. Het Sectoraal comité neemt akte van het feit dat dit niet wordt gewenst door de betrokken partijen.

16. Gelet op de recurrente mededeling van de gegevens door de verzekeringsinstellingen en de noodzaak om de gecodeerde gegevens ook in de tijd te kunnen linken, is het noodzakelijk dat het eHealth-platform het verband tussen het reële identificatienummer van een betrokkene en het aan hem toegekend gecodeerd identificatienummer bijhoudt en dit gedurende de periode dat het eHealth-platform optreedt als intermediaire organisatie terzake.

Om deze redenen,

verleent de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid,

een machtiging voor het gebruik van de basisdienst codering van het eHealth-platform en keurt de beveiligde procedure volgens dewelke de verzekeringsinstellingen de noodzakelijke informatie meedelen aan de Technische cel voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode worden gerealiseerd, goed.

Het Sectoraal comité machtigt het eHealth-platform om hetzelfde coderingsalgoritme te gebruiken als datgene dat voor de koppeling van de gegevens AZV/ADH (Anoniem Ziekenhuisverblijf en Anonieme Dag Hospitalisatie) met de MZG (Minimale Ziekenhuisgegevens) wordt gebruikt (beraadslaging nr. 12/109 van 20 november 2012, gewijzigd op 18 juni 2013, met betrekking tot het gebruik van de basisdienst codering van het eHealth-platform in het kader van de koppeling van bepaalde ziekenhuisgegevens door de Technische cel opgericht bij de FOD Volksgezondheid en het RIZIV).

Yves ROGER
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.
--