

<p>Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>
--

IVC/KSZG/23/172

BERAADSLAGING 23/088 VAN 6 JUNI 2023 MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN EN PERSOONSGEGEVENS UIT HET NETWERK VAN DE SOCIALE ZEKERHEID DOOR DE ZORGKASSEN, DE ZORGKASSENCOMMISSIE, DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN EN HET INTERMUTUALISTISCH AGENTSCHAP MET HET OOG OP DE ORGANISATIE VAN DE STRUCTUUR INZAKE DE UITWISSELING VAN PERSOONSGEGEVENS VAN DE VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING WAT BETREFT DE PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN

Het Informatieveiligheidscomité;

Gelet op de Verordening (EU) nr. 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* (Algemene Verordening Gegevensbescherming of AVG);

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114;

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op de wet van 5 september 2018 *tot oprichting van het informatieveiligheidscomité en tot wijziging van diverse wetten betreffende de uitvoering van verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG*, in het bijzonder artikel 97;

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, in het bijzonder artikel 15;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42, § 2, 3°;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*; in het bijzonder artikel 11;

Gelet op de aanvraag van het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 22 maart 2023;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

Beslist op 6 juni 2023, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming dient een aanvraag in om gegevens mee te delen aan en uit te wisselen met de psychiatrische verzorgingstehuizen, de zorgkassen, de zorgkassencommissie en de verzekeringsinstellingen en het InterMutualistisch Agentschap.
2. In een psychiatrisch verzorgingstehuis verblijven en wonen volwassenen en ouderen met een ernstige, langdurige en psychiatrische problematiek¹.
3. Met het besluit van de Vlaamse Regering van 10 februari 2023 houdende wijziging van de regelgeving m.b.t. de Vlaamse sociale bescherming en de overnamereglementering wat betreft de psychiatrische verzorgingstehuizen worden de psychiatrische verzorgingstehuizen vanaf 1 april 2023 geïntegreerd in de Vlaamse sociale bescherming.
4. De psychiatrische verzorgingstehuizen mogen een opnemingsprijs aanrekenen voor elke zorggebruiker die ze opnemen. Zorg en Gezondheid bepaalt hoeveel die opnemingsprijs bedraagt.
 - Een deel van die opnemingsprijs betaalt de zorggebruiker zelf met een persoonlijke bijdrage.
 - Het grootste deel van de opname betaalt de zorggebruiker niet zelf. De psychiatrische verzorgingstehuizen krijgen een tegemoetkoming voor de zorg. Die krijgen ze door dit deel van de opnemingsprijs te factureren aan de zorgkas van de zorggebruiker.
 - Daarnaast ontvangen de psychiatrische verzorgingstehuizen een bijkomende forfaitaire tegemoetkoming, afhankelijk van de categorie waartoe de rechthebbende behoort.
5. De actoren zouden persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid verwerken. Het zou gaan om gebruikers die verblijven in een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT) en om circa 1.970 plaatsen voor 23 psychiatrische verzorgingstehuizen.
6. Aanvragen tot tegemoetkoming, verzending van facturatiebestanden en financiering van tegemoetkomingen voor opname in een PVT verlopen sinds 1 april 2023 via de zorgkassen en niet meer via de verzekeringsinstellingen.

¹ Het zijn personen die:

- om psychiatrische redenen elke dag nood hebben aan ondersteuning in hun dagelijkse activiteiten en dagbesteding, maar voor wie er niet permanent medische hulp beschikbaar moet zijn;
- geen blijvende lichamelijke zorg nodig hebben;
- nood hebben aan ondersteuning om hun inclusie en participatie in de maatschappij te bevorderen;
- niet of nog niet in staat zijn om zelfstandig te wonen. Ze hebben nood aan iemand die ze op korte tijd kunnen oproepen indien nodig.

7. De communicatie met de zorgkassen verloopt via een Vlaams digitaal circuit (VSB-Net). Dit kan enkel met software die geattesteerd is en voldoet aan een aantal technische voorwaarden. De PVT verzenden maandelijks hun facturatiebestanden naar de zorgkassen. Noodzakelijke gegevens met betrekking tot het bepalen van het persoonlijk aandeel wordt via VSB-Net opgevraagd bij de verzekeringsinstellingen.
8. Opdat alle actoren hun opdracht kunnen uitvoeren, is het noodzakelijk om een netwerk van gegevensuitwisselingen in te richten waarbij de verschillende actoren betrokken zijn. Daarvoor wordt het digitaal platform VSB gebruikt. Via het digitaal platform VSB worden de gegevens tussen de verschillende actoren uitgewisseld. Het geeft hun toegang tot correcte en actuele informatie die ze nodig hebben bij het uitoefenen van hun taken. Het netwerk bestaat uit het agentschap VSB (dat tot het netwerk van de sociale zekerheid behoort, met toepassing van het koninklijk besluit van 16 januari 2002 *tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten, openbare instellingen en meewerkende instellingen van privaatrecht van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid*), de PVT, de zorgkassen, de Zorgkassencommissie (ZKC), de verzekeringsinstellingen (VI) en het Intermutualistisch Agentschap (IMA).
9. Een aanvraag voor tegemoetkoming van een verblijf bestaat uit verschillende delen. Een aanvraag wordt als volledig beschouwd als de drie delen volledig zijn.

Deel 1, de administratieve informatie, bestaat uit de gegevens van het psychiatrisch verzorgingstehuis en de periode waarin de zorg plaatsvindt.

Deel 2, de geïnformeerde toestemming, bevat het akkoord van de gebruiker of zijn wettelijke vertegenwoordiger over de vraag naar een tegemoetkoming voor zorg.

Deel 3, het medisch verslag, bevat medische informatie².
10. Bij de verwerking van persoonsgegevens zijn, zoals opgemerkt, de volgende actoren betrokken.
11. Het **Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming** ontvangt vanwege de psychiatrische verzorgingstehuizen de aanvragen met betrekking tot de tegemoetkomingen voor verblijf. De informatie wordt digitaal overgemaakt aan het voormeld digitaal platform, waarop ze wordt opgeslagen in een geëncrypteerde en beveiligde omgeving. De organisatie heeft in het kader van haar werking nood aan persoonsgegevens van de betrokkenen (met inbegrip van deze die betrekking hebben op de gezondheid). Zij staat immers onder meer in voor het ondersteunen van de zorgkassen, het uitvoeren van controles en het oplossen van problemen. Conform artikel 11 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse sociale*

² Het gaat om gevoelige informatie, die bijgevolg versleuteld bewaard wordt. De medische informatie van het aanvraagformulier kan ter beschikking gesteld worden van de zorgkassencommissie, om a posteriori controles te kunnen uitvoeren. Controles worden georganiseerd om de conformiteit van de medische gegevens in de aanvraag met de realiteit van de zorggebruiker na te gaan.

bescherming omvat de kerntaak van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming onder andere het zorgen voor de financiering van tegemoetkomingen die toegekend zijn op basis van de Vlaamse Sociale Bescherming, het uitbouwen van een digitaal platform, in samenwerking met de zorgkassen, en het beheren van de inlichtingen. Via het digitaal platform worden persoonsgegevens tussen de actoren uitgewisseld. Het biedt toegang tot correcte en actuele informatie die ze nodig hebben bij het uitoefenen van hun taken, in het bijzonder de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats. Deze persoonsgegevens worden door het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming opgevraagd bij het Rijksregister en daarna overgemaakt aan de bevoegde actoren. Conform artikel 49, § 7, van het decreet van 18 mei 2018 verwerkt het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming ook anonieme gegevens, met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden. Inzake de verwerking van persoonsgegevens kan tevens worden verwezen naar artikel 49, § 3 en § 4, van het decreet van 18 mei 2018 (het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming verwerkt persoonsgegevens van de gebruiker met het oog op de uitvoering van de bevoegdheden en de taken vermeld in hetzelfde decreet en is verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van gebruikers in het kader van het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming en de gemeenschappelijke applicaties Vlaamse Sociale Bescherming) en naar artikel 90 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse sociale bescherming* (aan het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming worden op geanonimiseerde wijze alle gegevens bezorgd die relevant zijn voor analyses op beleidsniveau en op managementniveau en voor de opmaak van operationele rapporten). Binnen het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming zijn de persoonsgegevens enkel toegankelijk voor de aangeduide medewerkers die instaan voor het toekennen van rechten aan personen, voor het ondersteunen van de zorgkassen, de zorgkassencommissie, de zorgvoorzieningen en de betrokkenen zelf in het kader van de tegemoetkomingen voor hun verblijf in een voorziening en voor het beheren van de centrale toepassing ter aansturing van de voormelde partijen. De persoonsgegevens zijn noodzakelijk voor de identificatie van de betrokkenen en voor het verwerken van de gegevens die in de centrale applicatie ingebracht worden. De organisatie staat als verwerkingsverantwoordelijke in voor het coördineren, opvolgen, beheren en begeleiden van het project, voor het ondernemen van acties en initiatieven op het vlak van het ontwerpen, bouwen en beheren van een gemeenschappelijk bruikbare ICT-dienst en ICT- infrastructuur op het vlak van gegevensuitwisseling en applicatiekoppeling.

Vooraleer een persoon van het agentschap een dossier in het systeem zal raadplegen moet er een onderzoek op persoonsniveau gestart zijn door een derde via het ticketing systeem waarbij expliciet gevraagd wordt naar advies en of ondersteuning. Op deze wijze is er een expliciete vraag en wordt het vier ogen principe toegepast omdat een medewerker zich enkel toegang mag verschaffen tot het systeem in functie van het behandelen van dat ticket. Ongeoorloofde toegang wordt op die manier ontmoedigd waarbij er a posteriori kan gecontroleerd worden op basis van de audit gegevens of toegang al dan niet gerechtvaardigd was.

Om ongeoorloofde toegang tot het systeem, systeemfouten en misbruik te vermijden, voorziet het agentschap daartoe een procedure. Via een Jira Ticketing systeem wordt het

onderzoek naar dossier op persoonsniveau gestart (trigger om een onderzoek te starten). Daarbij wordt het '4 ogen -principe' toegepast waarbij enkel die dossiers worden verwerkt op persoonsniveau waarvoor een expliciete vraag via Jira wordt gesteld. Het 4 ogen-principe zorgt voor een controlefunctie en afbakening van deze uitzonderlijke dossiers.

12. De **psychiatrische verzorgingstehuizen** moeten het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming duidelijk kunnen maken dat zij persoonsgegevens nodig hebben in het kader van hun vragen met betrekking tot de tegemoetkomingen in de zorgvoorzieningen en moeten die persoonsgegevens ook kunnen ontvangen via het digitaal platform. Zij hebben informatie nodig voor het vaststellen van de verzekeringsstatus inzake de Vlaamse Sociale Bescherming, voor het behandelen van de aanvragen inzake de tegemoetkomingen van verblijf, het aanvragen van wijzigingen van een goedgekeurd verblijf en de facturatie van de tegemoetkoming voor verblijf door middel van het digitaal platform. De zorgvoorzieningen verwerken persoonsgegevens voor het verlenen van zorg en ondersteuning aan de gebruikers en voor het afstemmen ervan op hun evoluerende behoeften. Artikel 51 van het decreet van 18 mei 2018 stelt dat, met het oog op de opstart van de zorg aan een gebruiker, de zorgvoorzieningen toegang hebben tot enkele inlichtingen, namelijk de zorgkas waarbij hij is aangesloten en zijn verzekeringsstatus (desgevallend met inbegrip van de achterstallen inzake de premiebetaling en de reden van de niet-aansluiting bij een zorgkas). De voorzieningen verwerken steeds de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats van de gebruiker. Ze ontvangen van het digitaal platform een antwoord op de doorgestuurde facturatiebestanden. Dat antwoord bestaat uit een ontvangstbewijs of een weigering, aangevuld met een mededeling en een afrekenbestand of een verwerpingsbestand. In dat kader kan het digitaal platform ook informatie met betrekking tot de verzekeringsstatus meedelen aan de voorzieningen. Die verzekeringsstatus wordt door de zorgkassentoepassing systematisch gecontroleerd bij de aanvraag tot tegemoetkoming en facturatie van de tegemoetkoming voor verblijf.
13. De **zorgkassen** moeten toegang hebben tot informatie over de dossiers die zij behandelen. Zij willen toegang tot de persoonsgegevens inzake het verblijf en facturatiegegevens ter administratieve controle, met het oog op het vervullen van hun opdrachten inzake het verlenen van adviezen en het uitvoeren van controles. Volgens artikel 22 van het decreet van 18 mei 2018 heeft een zorgkas onder meer als opdracht om op te treden als uniek loket voor alle vragen over dossiers en rechten met betrekking tot de Vlaamse Sociale Bescherming, om aanvragen te onderzoeken en om beslissingen over tegemoetkomingen te nemen. Van zodra de zorgkas een beslissing genomen heeft, ontvangen de voorzieningen automatisch een bericht van het platform VSB. Via ingave van het identificatienummer van de sociale zekerheid van de zorggebruiker in de digitale applicatie ontvangen ze volgende informatie: het identificatienummer van de sociale zekerheid van de zorggebruiker, het identificatienummer van de voorziening, de weigering of goedkeuring en, bij goedkeuring, enkele opnamegegevens (begintijd, aanvaarde begintijd,...).

Binnen het facturatieproces worden persoonsgegevens en gegevens met betrekking het verblijf van de gebruiker verwerkt. De voorziening bezorgt een facturatiebestand aan het digitaal platform VSB. Het digitaal platform VSB verstuurt een betaalopdracht naar de zorgkas waarbij de persoon is aangesloten en de zorgkassen betalen de facturen aan de

voorzieningen. Bij de verzending van facturen en voor de uitbetaling van facturen wordt eveneens een beroep gedaan op het identificatienummer van de sociale zekerheid van de gebruikers.

Het facturatiebestand bevat de volgende informatie: het identificatienummer van de sociale zekerheid van de gebruiker, gegevens van de zorgvoorziening, een overzicht van de opnameperiode, een overzicht van de prijzen, een overzicht van de prestatiecodes, een overzicht van de aangerekende supplementen en een overzicht van het persoonlijk aandeel.

14. Overeenkomstig artikel 37 van het decreet van 18 mei 2018 beschikt de (interdisciplinaire) **zorgkassencommissie** over de gegevens van de gebruikers, met inbegrip van de gegevens over de gezondheid, die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van haar taken, zoals beschreven in artikel 34 van het decreet van 18 mei 2018 (ze is onder meer belast met de controle op de aangevraagde tegemoetkomingen voor zorg in bepaalde gevallen). De zorgkassencommissie bestaat uit teams van artsen en paramedici die (monodisciplinair of multidisciplinair) een bindend advies moeten geven aan de zorgkassen over bepaalde aanvragen inzake de tegemoetkomingen in de zorgvoorzieningen. Voor de PVT worden de aanvragen alleen aan de Zorgkassencommissie bezorgd voor een eventuele a-posterioriconrole op het medisch verslag dat wordt ingediend bij de zorgkas van de gebruiker. Het medisch verslag bevat medische informatie en wordt versleuteld bewaard en alleen ter beschikking gesteld van de zorgkassencommissie met het oog op a posteriori-controles. Een a-posterioriconrole gebeurt op basis van de conformiteit van de medische gegevens, die worden beschreven in het medische verslag.
15. De **verzekeringsinstellingen** (VI) moeten eveneens gegevens van de zorggebruiker kunnen verwerken. Aldus kunnen zij de nodige controles uitvoeren om de dubbele financiering van de zorgkosten te vermijden, de persoonlijke aandelen te bepalen, de teller van de maximumfactuur te beheren, het statuut inzake de chronische aandoeningen en het forfait inzake chronisch zieken te regelen en diverse bepalingen met betrekking tot de verplichte ziekteverzekering op een correcte manier uit te voeren, ook in het kader van de proactieve werking en hun rapporteringsopdracht. De zorgkassen en verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, g) en i), van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen*, gecoördineerd op 14 juli 1994, wisselen overeenkomstig artikel 50 van het decreet van 18 mei 2018 onderling persoonsgegevens uit (met inbegrip van persoonsgegevens over gezondheid) voor zover dat noodzakelijk is in het kader van de toepassing van de bepalingen van datzelfde decreet. Die persoonsgegevens kunnen onder meer betrekking hebben op de verzekeringsstatus van gebruikers in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en op de informatie die nodig is om de dubbele financiering van zorgkosten te vermijden. De adviserend geneesheren hebben toegang tot de gegevens van de zorggebruikers die verwerkt worden in het kader van het decreet van 18 mei 2018 en die dienstig zijn voor de uitoefening van hun opdrachten. Ook de diensten maatschappelijk werk van de verzekeringsinstellingen hebben onder gelijkaardige voorwaarden toegang tot de gegevens van de gebruikers. De verzekeringsinstellingen van hun kant bezorgen aan de zorgkassen gegevens over onder andere de hoedanigheid van de gebruikers en hun recht op de verhoogde tegemoetkoming, voor de voorzieningen noodzakelijk met het oog op de correcte berekening van het

persoonlijk aandeel (zie artikel 88 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018).

16. Volgens artikel 49, § 8, van het decreet van 18 mei 2018 bezorgen de diverse zorgkassen aan het **Intermutualistisch Agentschap** (IMA) alle gegevens waarover ze beschikken in het kader van de uitvoering van het decreet, met het oog op het analyseren ervan en het informeren van de beleidsvormers. Die gegevens worden vooraf gepseudonimiseerd. De opdracht van het IMA bestaat er volgens artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 in de door de verzekeringsinstellingen verzamelde gegevens te analyseren en daarover informatie te verstrekken.
17. De verschillende persoonsgegevensstromen worden gerealiseerd op de wijze beschreven in het document dat als bijlage gaat.
18. Het betreft niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens. Daarbij wordt ook het INSZ (identificatienummer van de sociale zekerheid: rijksregisternummer of kruispuntbanknummer) gebruikt.
19. Conform artikel 49, § 7, van het decreet VSB³, vraagt het Agentschap VSB tevens de machtiging om over anonieme gegevens te beschikken met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden.
20. Volgende gegevens worden meegedeeld:

PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN:

Een PVT bezorgt voor iedere gebruiker die in een PVT verblijft informatie over het verblijf:

- identificatienummer van de voorziening;
- een aanvraag voor een bepaalde periode;
- een heropname;
- een wijziging van het verblijf;
- een verlenging van de periode;
- een tijdelijke afwezigheid van een gebruiker;
- een stopzetting of ontslag,
- een annulatie van het verblijf;
- een correctie van de periode;

³ De instanties, vermeld in paragraaf 4, bezorgen aan het agentschap alle gegevens waarover ze beschikken in het kader van de uitvoering van dit decreet, met het oog op analyse van die gegevens, evidencebased beleidsvoering voor het Vlaamse welzijns- en gezondheidsbeleid en de informatieverstrekking daarover. Die gegevens zijn geanonimiseerd. De zorgkassen bezorgen aan het Intermutualistisch Agentschap alle gegevens waarover ze beschikken in het kader van de uitvoering van het VSB decreet, met het oog op de analyse van die gegevens door het Intermutualistisch Agentschap. De doorgifte en analyse vindt plaats met het doel om verdere beleidsvorming te informeren. Die gegevens zijn gepseudonimiseerd. De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit, welke gegevens bezorgd worden, alsook de wijze waarop en de periodiciteit waarmee de gegevens bezorgd worden (artikel 49, § 8, VSB-decreet).

- medische informatie: informatie over de diagnose, een beschrijving van de problematiek en het type gebruiker⁴.

ANDERE PERSOONSgegevens:

Een voorziening moet zich op basis van het INSZ van de gebruiker toegang kunnen verschaffen tot informatie over:

- het INSZ van de gebruiker die wordt opgenomen;
- de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten;
- de verzekeringsstatus van de gebruiker⁵;
- informatie over de te factureren prestatiecode ter bepaling van het persoonlijk aandeel⁶;
- de naam en de voornaam;
- de geboortedatum;
- het geslacht;
- de hoofdverblijfplaats;
- in voorkomend geval, de datum van overlijden.

21. De actoren doen een beroep op verwerkers voor de verwerking van de persoonsgegevens met betrekking tot het persoonlijk aandeel waarvoor het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) verantwoordelijk is. Dienaangaande worden de bepalingen van artikel 28 van de AVG gerespecteerd.
22. Het eHealth-platform (voor de interne logging en voor de identificatie en autorisatie) en de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid komen elk tussen als dienstenintegrator.

II. BEVOEGDHEID

23. Ingevolge artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het

⁴ Een a-posterioriconrole gebeurt op basis van de conformiteit van de medische gegevens, die worden beschreven in het medische verslag. De zorgkassencommissie heeft medische gegevens (het medisch verslag) van de gebruikers nodig om hun taken met betrekking tot de a posterioriconrole te kunnen uitvoeren, in overeenstemming met artikel 34 en artikel 37 van het decreet van 18 mei 2018. Als een aanvraag tot tegemoetkoming onderworpen is aan de controle door de Zorgkassencommissie, dan bezorgt de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten de aanvraag aan de Zorgkassencommissie. Na onderzoek bezorgt de Zorgkassencommissie het eensluidend advies over de aanvraag aan de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten. Zij consulteren de dossiers aan de hand van het rijksregisternummer van de gebruiker. De volledige opname, inclusief de medische informatie kan door de zorgkassencommissie geconsulteerd worden. Dit gebeurt concreet via dezelfde webapplicatie als deze die de zorgkassen gebruiken, maar met aangepast toegangsbeheer. Er is enkel consultatiemogelijkheid. De gegevens worden opgevraagd per opname.

⁵ De voorziening zal de verzekeringsstatus (vanuit ledenbeheer) van de gebruiker kunnen opvragen. Dit is nodig om na te gaan of er voor de persoon een tegemoetkoming zal kunnen worden gefactureerd.

⁶ Daarnaast zal een voorziening informatie over de categorie voor het bepalen van het persoonlijk aandeel van de gebruiker kunnen opvragen. De voorziening heeft deze actuele informatie nodig om de hoogte van het persoonlijk aandeel te kunnen bepalen.

informatieveiligheidscomité bevoegd voor het verlenen van een beraadslaging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

24. Het betreft voorts gedeeltelijk een mededeling van persoonsgegevens die volgens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vergt. Dat is met name het geval voor wat betreft de mededelingen van persoonsgegevens inzake de verzekeringsstatus door het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming vermits dat tot het netwerk van de sociale zekerheid is toegetreten, overeenkomstig het koninklijk besluit van 16 januari 2002 *tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten, openbare instellingen en meewerkende instellingen van privaatrecht van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid*.
25. De bevoegdheid van het informatieveiligheidscomité geldt tevens voor de mededelingen van persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen, als instellingen van sociale zekerheid in de zin van artikel 2, eerste lid, 2°, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
26. Wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van het Rijksregister herinnert het informatieveiligheidscomité eraan dat die geregeld moet worden overeenkomstig artikel 5 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*. In zijn beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012 heeft het (destijds daartoe bevoegde) sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geoordeeld dat het gerechtvaardigd en aangewezen is dat instanties gemachtigd worden om toegang tot de Kruispuntbankregisters te hebben, voor zover en voor zolang zij daadwerkelijk voldoen aan de voorwaarden om toegang tot het Rijksregister te hebben. Voor zover de hogervermelde partijen toegang hebben tot het Rijksregister hebben zij ook toegang tot *dezelfde persoonsgegevens* uit de Kruispuntbankregisters *voor dezelfde doeleinden*.
27. Rekening houdend met het voorgaande, acht het informatieveiligheidscomité dat het zich kan uitspreken over de mededeling van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en de persoonsgegevens uit het netwerk van de sociale zekerheid, zoals beschreven in de aanvraag.
28. Het informatieveiligheidscomité heeft zich eerder al over gelijkaardige aanvragen inzake de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de inproductiestelling van de uitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming uitgesproken, in het bijzonder bij beraadslaging nr. 18/111 van 2 oktober 2018 (mobiliteitshulpmiddelen en ouderenvoorzieningen), beraadslaging nr. 22/018 van 11 januari 2022 (multidisciplinair overleg), beraadslaging 22/026 van 11 januari 2022 (revalidatieziekenhuizen) en beraadslaging nr. 22/240 van 6 september 2022 (revalidatievoorzieningen).

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

29. Overeenkomstig artikel 9, 1, van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in principe verboden. Overeenkomstig artikel 9, 2, h), van de AVG is het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk is “voor doeleinden van preventieve of arbeidsgeneeskunde, voor de beoordeling van de arbeidsgeschiktheid van de werknemer, medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, of uit hoofde van een overeenkomst met een gezondheidswerker”.
30. Overeenkomstig artikel 6, 1, eerste lid, c), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens rechtmatig indien en voor zover de verwerking noodzakelijk is om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust.
31. Deze verwerking van persoonsgegevens is rechtmatig in de zin van de voormelde artikelen van de AVG en vindt een grondslag in onder meer de artikelen 11, 13, 22, 27, 28, 33, 34, 37, § 2, 45, 46/1, 49, 50, 51, 52, 53, 53/1, en 184 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse Sociale Bescherming*, zoals gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, de artikelen 87-90, 111/24-111/25, 111/27-111/28, 534/141-534/142, 534/156 en 534/160 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming* (gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 februari 2023 *houdende wijziging van de regelgeving m.b.t. de Vlaamse sociale bescherming en de overnamereglementering wat betreft de psychiatrische verzorgingstehuizen*) en de artikelen 2, g) en i), en 93 van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen*, gecoördineerd op 14 juli 1994.
32. Volgens artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 bestaat de opdracht van het IMA erin de door de verzekeringsinstellingen verzamelde gegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten en daarover informatie te verstrekken.
33. De uitvoering van de VSB wordt toevertrouwd aan de zorgkassen die in Vlaanderen de functie van uniek loket kunnen opnemen voor alle rechten op tegemoetkomingen voor zorg.
34. In het licht van het voorgaande is het comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens (al dan niet persoonsgegevens die de gezondheid betreffen).

B. FINALITEIT

35. Overeenkomstig artikel 5, b), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
36. Het Agentschap VSB verzoekt het informatieveiligheidscomité om een beraadslaging voor de PVT om met hem (en andere bevoegde actoren) persoonsgegevens uit te wisselen in het

kader van een vraag tot tegemoetkoming omwille van een opname in een psychiatrisch verzorgingstehuis, alsook om deze gegevens te ontvangen via het Platform VSB.

37. De voorziening heeft gegevens nodig voor de consultatie van de VSB-verzekeringsstatus, voor het regelen van aanvragen inzake een verblijfstegemoetkoming of wijzigingen van een goedgekeurd verblijf en voor de facturatie van de verblijfstegemoetkomingen, via het digitaal platform VSB.

- Het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming beheert samen met de zorgkassen een centrale applicatie die hen in staat stelt om op een eenvoudige en uniforme wijze persoonsgegevens uit verschillende gegevensbanken te verkrijgen in zoverre deze gegevens noodzakelijk zijn voor de aansluiting van deze leden en de behandeling van de dossiers door de zorgkassen. Het digitaal platform werd reeds meermaals uitgebreid tot de verschillende pijlers.
- Het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming heeft nood aan toegang tot alle gegevens, dus ook de gezondheidsgegevens in het kader van zijn werking. Die omvat onder meer de ondersteuning van de zorgkassen, de controlefunctie, het oplossen van problemen en het zorgen voor de financiering van tegemoetkomingen die toegekend zijn op basis van de VSB. Conform artikel 49, § 7, van het decreet VSB, wil het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming tevens anonieme gegevens verwerken met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden.
- Daarnaast vraagt het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming een beraadslaging voor de PVT om persoonsgegevens uit te wisselen in het kader van een vraag tot tegemoetkoming in een zorgvoorziening, alsook om deze gegevens te ontvangen via het Platform VSB. De voorziening heeft gegevens nodig voor de consultatie van de VSB-verzekeringsstatus, aanvragen voor tegemoetkoming van verblijf, het aanvragen van wijzigingen van een goedgekeurd verblijf en de facturatie van de tegemoetkoming voor verblijf, via het digitaal platform VSB.
- Het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming vraagt ook een beraadslaging voor de zorgkassen en de zorgkassencommissie om via het INSZ toegang te krijgen tot het dossier dat zij moeten behandelen. De zorgkassen krijgen toegang tot de gegevens met betrekking tot het verblijf en facturatiegegevens ter administratieve controle en met het oog op hun opdrachten inzake adviesverlening en controle (artikel 22 VSB-decreet).
- Ten slotte vraagt het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming een beraadslaging voor de verzekeringsinstellingen om gebruik te maken van gegevens van de gebruiker. Dat stelt hen in staat om de nodige controles uit te voeren om dubbele financiering van zorgkosten te vermijden, persoonlijke aandelen te bepalen, de MAF-teller (maximumfactuur) te beheren, het statuut chronische aandoeningen en het forfait chronisch zieken op te stellen en diverse bepalingen uit de verplichte ziekteverzekering op een correcte manier uit te voeren, ook in het kader van de

proactieve werking en ten behoeve van hun opdracht om te rapporteren aan het IMA.

38. Gelet op het voormelde acht het informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. PROPORTIONALITEIT

39. Overeenkomstig art. 5, b) en c), van de AVG dienen de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
40. Het betreft een permanente gegevensopvraging. De betrokken persoonsgegevens worden opgevraagd bij de aanvraag van een tegemoetkoming voor verblijf in een PVT. Tijdens de behandeling van deze aanvraag is het mogelijk dat de voorziening (psychiatrisch verzorgingstehuis), de zorgkasmedewerker, de leden van de ZKC of een medewerker van het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming de persoonsgegevens moet raadplegen. Verder is het ook noodzakelijk dat voor de personen die een aanvraag van een tegemoetkoming voor verblijf in een PVT ingediend hebben, alle wijzigingen (mutaties) permanent doorgegeven worden. Om al deze redenen is het dan ook nodig dat de betrokken persoonsgegevens permanent ter beschikking staan van het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming.
41. De personeelszaken en de personeelsdossiers worden bewaard gedurende 5 jaar. Het agentschap bewaart de gegevens tot 30 jaar na het einde van de betrokken opname of 5 jaar na het overlijden van de gebruiker.

D. TRANSPARANTIE

42. Overeenkomstig art. 12 van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, worden verstrekt.

De artikelen 13 en 14 van de AVG leggen de voorwaarden vast waaraan de verwerkingsverantwoordelijke dient te voldoen wanneer persoonsgegevens betreffende een betrokkene worden verzameld. Zo dient onder meer volgende informatie meegedeeld te worden: de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijke en de functionaris voor gegevensbescherming, de categorieën van persoonsgegevens indien de gegevens niet van de betrokkenen verkregen werden, de verwerkingsdoeleinden en de rechtsgrond van de verwerking, de categorieën van ontvangers en, indien de verwerkingsverantwoordelijke het voornemen heeft de persoonsgegevens door te geven aan een ontvanger in een derde land, welke de passende waarborgen zijn.

43. *In casu* worden de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijke en de functionaris voor gegevensbescherming vermeld in de aanvraag, net als de categorieën van persoonsgegevens, de verwerkingsdoeleinden met hun rechtsgrond en de categorieën van ontvangers.
44. Vervolgens dient de verwerkingsverantwoordelijke, teneinde een behoorlijke en transparante verwerking te waarborgen, de betrokkene onder meer op de hoogte te brengen van zijn rechten (recht om klacht in te dienen, recht op inzage, recht van bezwaar, recht op rectificatie e.d.), in voorkomend geval, de bron waar de persoonsgegevens vandaan komen en het bestaan van een geautomatiseerde besluitvorming.
45. De verwerkingsverantwoordelijke die de intentie heeft om een verdere verwerking op de gegevens te verrichten voor een ander doeleinde dan datgene waarvoor de persoonsgegevens zijn verzameld, moet voorafgaandelijk aan de betrokkene informatie verstrekken over dit ander doeleinde evenals alle andere relevante informatie.
46. Dit wordt *in casu* gedaan. Een aanvraag voor tegemoetkoming van een verblijf bestaat uit verschillende delen. Een aanvraag wordt als volledig beschouwd als alle delen volledig zijn.
- de administratieve informatie bestaat uit de gegevens van de voorziening, de soort verstrekking en de periode waarin de verstrekkingen plaatsvinden;
 - de geïnformeerde toestemming bevat het akkoord van de gebruiker over de vraag naar een tegemoetkoming voor verblijf in een PVT. Dit deel wordt bewaard in de voorziening
 - de medische informatie (een diagnose, een beschrijving van de problematiek en het type gebruiker)
47. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag voldoet aan de transparantie-eisen.

E. VEILIGHEIDSMAATREGELEN

48. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f), van de AVG, alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
49. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel,

regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels); fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving; netwerkbeveiliging; logische toegangs- en netwerkbeveiliging; loggings, opsporing en analyse van de toegangen; toezicht, nazicht en onderhoud; systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen,...) en documentatie.

50. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming een functionaris voor gegevensbescherming heeft aangesteld.
51. Alle medewerkers zijn gehouden aan een vertrouwelijkheidsplicht op grond van een contractuele verplichting.
52. Het informatieveiligheidscomité stelt vervolgens vast dat er een gegevensbeschermingseffectbeoordeling werd uitgevoerd.
53. De gegevens worden enkel ter beschikking gesteld van bevoegde personen, zijnde ofwel medewerkers van het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming of van de zorgkassen, ofwel medewerkers van hun verwerkers die in het kader van hun contract een verplichting tot confidentialiteit hebben.
54. De personen die instaan voor het beheer van de applicatie en de databases zullen toegang hebben tot de gegevens. Per individueel orgaan in het VSB-netwerk zal ook een arts toezicht hebben op de verwerking van persoonsgegevens.
55. Informatie en begeleiding door de zorgkas⁷ houdt in dat zij vragen van leden over hun dossier kan beantwoorden en advies met betrekking tot de procedure kunnen geven. De medewerkers van de zorgkassen staan onder toezicht van een arts.
56. Het eHealth-platform (voor de interne logging en voor de identificatie en autorisatie) en de Kruispuntbank voor Sociale Zekerheid komen tussen als dienstenintegrator.
57. Overeenkomstig art. 9, punt 3, van de AVG mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Dit is *in casu* het geval. Het informatieveiligheidscomité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar(s) in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn conform artikel 458 van het Strafwetboek.
58. Het informatieveiligheidscomité attendeert uitdrukkelijk op de bepalingen van titel 6 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking*

⁷ Binnen een zorgkas zullen er verschillende rollen zijn voor zorgkasmedewerkers:

- rol met toegang tot de opnamegegevens, de gegevens over de verstrekkingen en de facturatiegegevens;
- rol met toegang tot de opnamegegevens, de gegevens over de verstrekkingen en de facturatiegegevens (loketfunctie).

tot de verwerking van persoonsgegevens, waarin strenge administratieve en strafsancities zijn voorzien in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en van de verwerkers voor het niet-naleven van de voorwaarden voorzien in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.

Om deze redenen, besluit

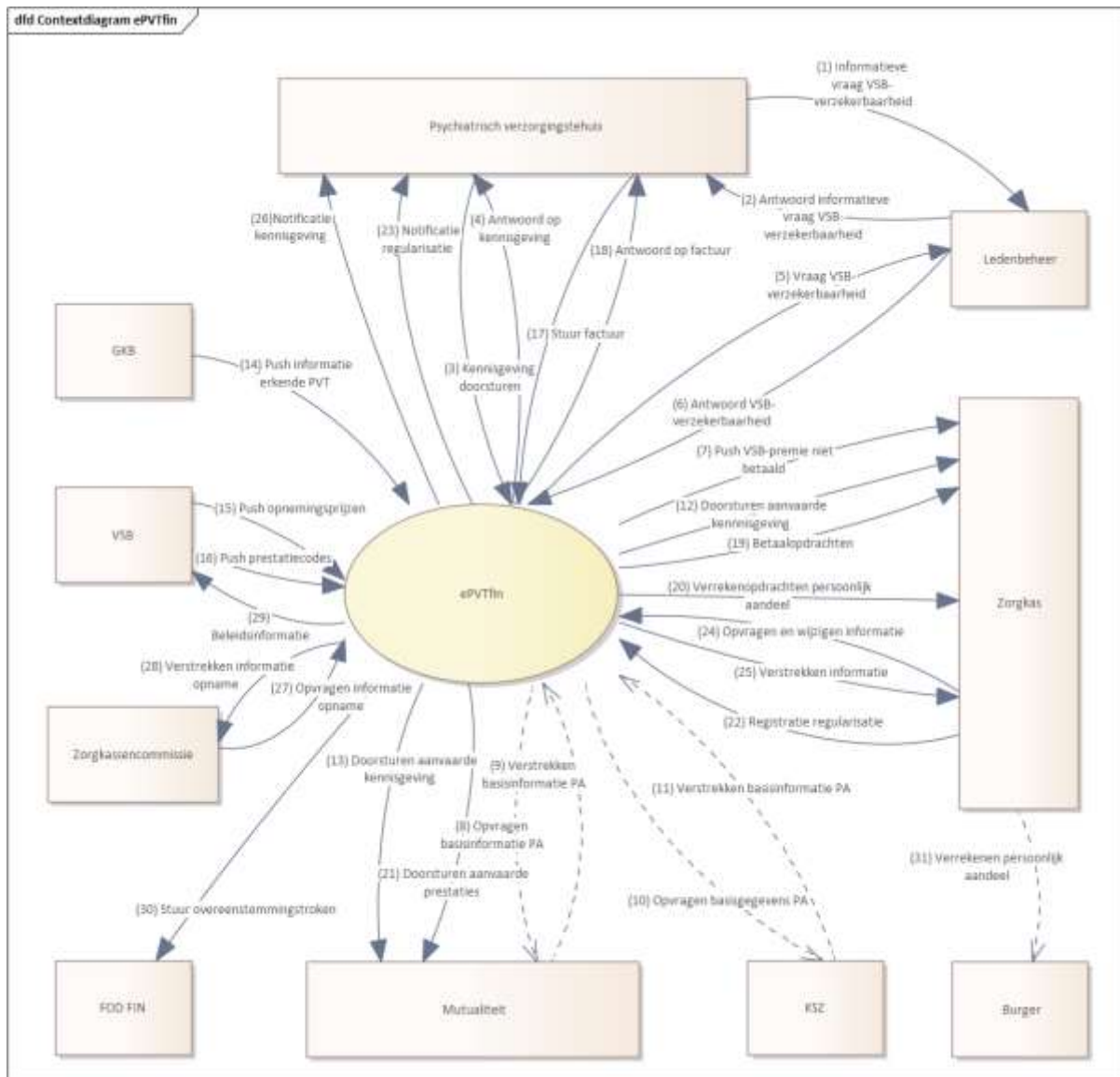
de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

Dat de mededeling van de persoonsgegevens zoals beschreven in deze beraadslaging toegestaan is mits wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

Bart VIAENE
Voorzitter

De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.

Bijlage: gegevensstromen



De nummering van de informatie stromen op het diagram is willekeurig en suggereert geen volgorde van uitvoering.

Beschrijving van de datastromen

- (1) *Informatieve vraag inzake VSB-verzekerbaarheid.* Het psychiatrisch verzorgingstehuis vraagt naar de verzekerdheid van de zorggebruiker bij de Vlaamse Sociale Bescherming. De bedoeling is te verifiëren of de zorggebruiker aangesloten is bij een zorgkas. Deze vraag wordt rechtstreeks aan Ledenbeheer gesteld zonder langs het ePVTfin-systeem te passeren. De verzekerdheid wordt getoetst op basis van de gegevens van de applicatie Ledenbeheer die

gevoed wordt vanuit de authentieke bronnen, i.e. de zorgkassen. De vraag naar de verzekeraar wordt nog in andere processen herhaald waar het een deelproces is.

- (2) *Antwoord informatieve vraag inzake VSB-verzekeraarbaarheid.* Het antwoord van Ledenbeheer naar het psychiatrisch verzorgingstehuis op de vraag naar de verzekeraarbaarheid bevat informatie over de aansluiting (welke zorgkas, periode van aansluiting en optioneel het domicilieadres van de verzekerde,...). Wanneer er geen aansluiting is, is de reden van niet-aansluiting in het antwoord opgenomen. Wanneer de verzekeraarbaarheid wordt afgetoetst als deelproces zal dit antwoord het antwoord van het hoofdproces beïnvloeden.
- (3) *Kennisgeving.* Het psychiatrisch verzorgingstehuis stuurt een kennisgeving van een opname naar het ePVTfin-systeem. Een kennisgeving omvat verschillende types: een nieuwe opname, een heropname, een ontslag, een wijziging van de opname, een verlenging van de opname, een tijdelijke afwezigheid in het kader van een collectieve afwezigheid en een annulatie van een opname. De kennisgeving van een nieuwe opname bevat naast enkele gegevens over het verblijf ook de diagnose van de behandelende arts onder gestructureerde vorm en een geïnformeerde toestemming van de zorggebruiker. Het versturen van de kennisgeving op digitale manier met een certificaat heeft dezelfde rechtsgeldigheid als een handtekening van de verantwoordelijke van de voorziening op papier.
- (4) *Antwoord kennisgeving.* Nadat het ePVTfin-systeem de kennisgeving heeft verwerkt, stuurt het een antwoord terug naar het psychiatrisch verzorgingstehuis. Afhankelijk van het soort aanvraag zal het antwoord andere gegevens bevatten, maar het kan in eenzelfde structuur gevat worden. De inhoud van het antwoord kan zijn: een ontvangstbewijs (bevestigt de ontvangst en verwerking van een bericht zonder uitspraak te doen over het resultaat) of het resultaat (geeft aan wat het resultaat van de verwerking is, samen met bijkomende uitleg). Het resultaat kan verschillende vormen aannemen: een verwerping (het bericht werd verworpen omdat er een vormelijke fout werd gevonden), een aanvaarding (de ontvangst en de verwerking van het bericht worden bevestigd en de informatie wordt aanvaard, bijvoorbeeld na registratie van een nieuwe opname of wijziging/verlenging van een bestaande opname), een weigering (de gegevens zijn niet verwerkt, bijvoorbeeld omwille van een cumuleerperking, samen met de reden van weigering) of een inberaadhouding (er kan niet direct een antwoord worden geformuleerd over het al dan niet aanvaarden van de opname, omdat niet aan alle voorwaarden voldaan is, omdat er een manuele verificatie vereist is,...).
- (5) *Vraag VSB-verzekeraarbaarheid (aan Ledenbeheer).* Bij het valideren van een kennisgeving of factuur wordt de vraag naar de verzekeraarbaarheid van de zorggebruiker bij de Vlaamse Sociale Bescherming gesteld aan de databank Ledenbeheer. Dit wordt nogmaals geverifieerd bij facturatie om zeker te zijn dat aan de juiste zorgkas wordt gefactureerd.

- (6) *Antwoord VSB-verzekerbaarheid (van Ledenbeheer)*. Het antwoord bevat de identiteit van de zorgkas waarbij de zorggebruiker is aangesloten op het moment van de vraag en de periode die gedekt is.
- (7) *Niet-betaling van de VSB-premie (pushbericht naar de zorgkassen)*. Bij de controle van de VSB-verzekerbaarheid van de zorggebruiker zal er bijkomend gecontroleerd worden of de zorggebruiker wel degelijk in orde is met de betaling van zijn premies. Indien dit niet het geval is, dan zullen de zorgkassen hiervan op de hoogte gebracht worden met een pushbericht.
- (8) *Opvragen van basisinformatie inzake het persoonlijk aandeel (bij de verzekeringsinstellingen, via VSB-Net)*. Om te weten hoeveel het persoonlijk aandeel van de gebruiker bedraagt, ontvangen de voorzieningen van de verzekeringsinstellingen informatie over de categorie waartoe de gebruiker behoort.
- (9) *Verstrekken van basisinformatie inzake het persoonlijk aandeel (door de verzekeringsinstellingen, via VSB-Net)*. Het antwoord op de vraag tot welke categorie een zorggebruiker behoort, wordt verstuurd door de bevoegde verzekeringsinstelling, die aldus aan de bevoegde zorgkas gegevens over de hoedanigheid van de gebruiker of zijn recht op de verhoogde tegemoetkoming meedeelt, met een specifieke prestatiecode. De voorziening vraagt voor de facturatieperiode de voor de zorggebruiker toepasselijke prestatiecode inzake het persoonlijk aandeel op. De verzekeringsinstellingen bezorgen informatie over de categorie van de zorggebruiker door middel van een VSB-prestatiecode. De informatie wordt door VSB-Net overgemaakt.
- (10) *Doorsturen van de aanvaarde kennisgeving (naar de zorgkassen)*. Een kennisgeving over een zorggebruiker in een psychiatrisch verzorgingstehuis wordt doorgestuurd naar de zorgkassen. Dit betreft een nieuwe opname of een wijziging inzake een opname (verlenging, tijdelijke afwezigheid, ontslag,...). Enkel de door het ePVTfin-systeem aanvaarde kennisgevingen worden doorgestuurd. De gegevens moeten voor de zorgkassen voldoende gedetailleerd zijn om automatisch het recht op het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden te kunnen toekennen.
- (11) *Doorsturen van de aanvaarde kennisgeving (naar de verzekeringsinstellingen)*. Een kennisgeving over een zorggebruiker in een psychiatrisch verzorgingstehuis wordt doorgestuurd naar de verzekeringsinstellingen. Dit betreft een nieuwe opname of een wijziging inzake een opname (verlenging, tijdelijke afwezigheid, ontslag,...). Enkel de door het ePVTfin-systeem aanvaarde kennisgevingen worden doorgestuurd. De gegevens moeten voor de verzekeringsinstellingen voldoende gedetailleerd zijn om controles inzake het uitbetalen van specifieke verstrekkingen in het kader van de verplichte ziekteverzekering uit te voeren.

- (12) *Pushbericht met informatie over de erkende PVT.* Dagelijks worden de basisgegevens van de psychiatrische verzorgingstehuizen bijgewerkt in het ePVTfin-systeem. De informatie wordt gebruikt om controles uit te voeren bij de validatie van een opname of een factuur.
- (13) *Pushbericht met informatie over de opnemingsprijzen.* De opnemingsprijzen per voorziening worden beheerd en berekend door VSB en periodiek aangeleverd door VSB. Deze gegevens worden gebruikt bij de verwerking en validatie van de facturen. Via een parallel circuit worden dezelfde gegevens door VSB aan de psychiatrische verzorgingstehuizen bezorgd. Voor een correcte validatie van de factuur is het van belang dat de psychiatrische verzorgingstehuizen en het ePVTfin-systeem op hetzelfde moment over dezelfde bedragen van de basistegemoetkomingen beschikken.
- (14) *Pushbericht met informatie over de prestatiecodes.* Het beheer van de prestatiecodes en tarieven gebeurt door VSB. Via een webtoepassing kunnen prestatiecodes en tarieven toegevoegd en aangepast worden.
- (15) *Stuur factuur (zending).* Het psychiatrisch verzorgingstehuis stuurt een zending met facturen naar het ePVTfin-systeem. Het ePVTfin-systeem zal de facturen controleren en verwerken.
- (16) *Antwoord op factuur (zending).* Het ePVTfin -systeem bevestigt de goede ontvangst van de zending met facturen, samen met eventuele opmerkingen. Verder wordt de zending met facturen zo veel als mogelijk automatisch verwerkt door toepassing van een aantal businessregels. De verwerking en validatie resulteert in het (gedeeltelijk) aanvaarden of weigeren van facturen. Het resultaat wordt opgenomen in een antwoordzending, die verzonden wordt naar het psychiatrisch verzorgingstehuis. Voor geweigerde prestaties zal de antwoordzending ook de reden van weigering bevatten. De validatielogica of regels zijn verduidelijkt in de Vlaamse instructies.

De verschillende types antwoorden zijn

- a. In een eerste tijd
 - i. een ontvangstbewijs
 - ii. een weigering van de volledige zending omwille van een fout in de communicatie (bijvoorbeeld factuur)
 - iii. de zending werd reeds eerder doorgestuurd
- b. In een tweede tijd, alleen volgend op ontvangstbewijs
 - i. (gedeeltelijke) aanvaarding van de zending, inclusief gevonden fouten
 - ii. verwerping van de volledige zending omwille van een meer dan 5% inhoudelijke fouten
 - iii. een blokkerende fout
- c. In een derde tijd, alleen volgend op aanvaarding van de zending
 - i. de eindafrekening van de zending

- (17) *Betaalopdrachten (naar de zorgkassen)*. Na verificatie van de facturen wordt een lijst met betaalopdrachten (per psychiatrisch verzorgingstehuis) door het ePVTfin-systeem doorgestuurd naar de zorgkassen die uiteindelijk instaan voor de uitbetaling.
- (18) *Verrekenopdrachten persoonlijk aandeel (naar de zorgkassen)*. Indien er wordt vastgesteld dat het door de zorggebruiker betaalde persoonlijk aandeel in reeds aanvaarde facturen gewijzigd is, dan wordt in ePVTfin automatisch een verrekening gestart. Het resultaat van deze verrekening wordt doorgestuurd naar de zorgkassen die het te veel betaalde persoonlijk aandeel zullen terugstorten aan de zorggebruiker. Indien de zorggebruiker te weinig persoonlijk aandeel betaald heeft, wordt dit niet teruggevorderd bij de zorggebruiker.
- (19) *Doorsturen aanvaarde prestaties (naar de verzekeringsinstellingen)*. Teneinde een aantal bijkomende controles uit te voeren moeten de mutualiteiten beschikken over een gedetailleerd overzicht van de prestaties (datum, prestatiecode, bedrag) die door het ePVTfin-systeem werden aanvaard voor uitbetaling.
- (20) *Registratie regularisatie*. Indien een zorgkas voor een reeds betaalde prestatie om een of andere reden (a posteriori cumulconflict, herziening basistegemoetkoming,...) een regularisatie wenst door te voeren, kunnen de zorgkassen een regularisatie registreren via de webapplicatie. Het psychiatrisch verzorgingstehuis wordt hiervan op de hoogte gesteld via een notificatie van de regularisatie.
- (21) *Notificatie regularisatie*. Indien een zorgkas een regularisatie geregistreerd heeft, worden de betrokken psychiatrische verzorgingstehuizen hiervan op de hoogte gesteld.
- (22) *Opvragen en wijzigen informatie (door zorgkassen)*. De zorgkassen vragen informatie op die aanwezig is in het ePVTfin-systeem. Dit gebeurt concreet gezien via een webapplicatie. Zo is het mogelijk om het detail van een factuur of een opname op te vragen teneinde meer uitleg te kunnen geven bij eventuele vragen van een psychiatrisch verzorgingstehuis of een zorggebruiker. De zorgkassen hebben ook de mogelijkheid om tussen te komen in het validatieproces van een kennisgeving van een opname of een factuur. De zorgkassen hebben geen toegang tot de medische informatie.
- (23) *Verstrekken informatie (aan de zorgkassen)*. Het ePVTfin-systeem verstrekt de gevraagde informatie aan de zorgkassen door ze op een scherm te tonen (via een webapplicatie).
- (24) *Notificatie kennisgeving (aan het PVT)*. Het psychiatrisch verzorgingstehuis kan een eerste antwoord “in beraad” ontvangen hebben van het ePVTfin-systeem. Een notificatie is dan een

volgend bericht met een definitief antwoord. Eenzelfde bericht kan dan ook gebruikt worden om een laattijdigheid te aanvaarden of te weigeren.

- (25) *Opvragen informatie opname* (door de ZKC). De volledige opname, inclusief de medische informatie kan de door de zorgkassencommissie geconsulteerd worden. Dit gebeurt concreet via dezelfde webapplicatie als deze die de zorgkassen gebruiken, maar met aangepast toegangsbeheer. Er is enkel consultatiemogelijkheid. De gegevens worden opgevraagd per opname.
- (26) *Verstrekken informatie opname (aan de ZKC)*. Het ePVTfin-systeem verstrekt de gevraagde informatie door ze op het scherm te tonen.
- (27) *Beleidsinformatie*. Vanuit de toepassing ePVTfin kan beleidsinformatie ter beschikking gesteld worden van VSB.
- (28) *Stuur overeenstemmingsstroken*. Jaarlijks worden overeenstemmingsstroken op basis van het ePVTfin-systeem op een elektronische manier verstuurd naar de federale overheidsdienst Financiën.
- (29) *Verrekenen van het persoonlijk aandeel (door de zorgkassen)*. Naar aanleiding van een ontvangen verrekenopdracht zullen de zorgkassen het bedrag dat de zorggebruiker te veel betaalde aan persoonlijk aandeel, terugbetalen aan de zorggebruiker. Indien de zorggebruiker te weinig persoonlijk aandeel betaald heeft, wordt dit niet teruggevorderd bij de zorggebruiker.