

Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid
--

IVC/KSZG/26/074

BERAADSLAGING NR. 26/038 VAN 3 MAART 2026 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSGEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR HET INTERMUTUALISTISCH AGENTSCHAP EN DE DEELNEMENDE ZIEKENHUIZEN AAN HET KCE IN HET KADER VAN DE STUDIE “2024-92: HTA – ECONOMISCHE EVALUATIE VAN STANDAARD VERSUS HOGE ENTERALE EIWITTOEDIENING BIJ ERNSTIG ZIEKE PATIËNTEN TIJDENS OPNAME OP DE DIENST INTENSIEVE ZORG”

Het Informatieveiligheidscomité, kamer sociale zekerheid en gezondheid (hierna “het Comité” genoemd);

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);

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 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 37;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42 §2 3°, gewijzigd bij de wet van 5 september 2018;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform*;

Gelet op de machtigingsaanvraag vanwege het KCE;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 13 februari 2026;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist op 3 maart 2026, na beraadslaging, als volgt:

I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (hierna ‘KCE’) dient een aanvraag in bij het Informatieveiligheidscomité teneinde gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen te ontvangen van het Intermutualistisch Agentschap en deelnemende ziekenhuizen in het kader van de studie “2024-92: HTA – Economische evaluatie van standaard versus hoge enterale eiwittoediening bij ernstig zieke patiënten tijdens opname op de dienst intensieve zorg”.
2. Het doel van dit KCE-project is om de kosteneffectiviteit van standaard versus hoge enterale eiwitvoorziening bij ernstig zieke patiënten tijdens opname op de intensive care te onderzoeken aan de hand van bevindingen in de klinische studie genaamd PRECISE.
3. Het doel van de PRECISE-studie¹ was om te beoordelen of een hogere enterale eiwittoediening de gezondheidsgelateerde levenskwaliteit en functionele resultaten zou verbeteren bij ernstig zieke patiënten die mechanisch werden beademd, in vergelijking met een standaard enterale eiwittoediening. De conclusie van deze RCT was dat een hoge enterale eiwittoediening bij ernstig zieke patiënten resulteerde in een slechtere gezondheidsgelateerde levenskwaliteit en de functionele resultaten niet verbeterde gedurende 180 dagen na opname op de dienst intensieve zorg in vergelijking met een standaard enterale eiwittoediening. In deze nieuwe health technology assessment-studie zullen de klinische resultaten worden gebruikt om een economische evaluatie uit te voeren van standaard versus hoge enterale eiwittoediening bij ernstig zieke patiënten tijdens opname op de intensive care (IC), ter ondersteuning van de verdere implementatie van het meest efficiënte alternatief.
4. Om de kosten adequaat in kaart te kunnen brengen worden de gegevens van de klinische studie gelinkt aan terugbetalingsgegevens van de ziekteverzekering. De voor de studie noodzakelijke periode van deze terugbetalingsgegevens is vanaf de opnamedatum tot en met 365 dagen na de opnamedatum.

Selectieprocedure

5. Personen van wie de persoonsgegevens zullen worden verwerkt zijn personen die deelgenomen hebben aan de klinische studie “PRECISE: De impact van hoge vs standaard enterale eiwitvoeding op functioneel herstel na opname op de Intensive Care: een drievoudig blind gerandomiseerd studie bij mechanisch geventileerde en kritisch zieke patiënten (BeNeFIT18574)” over of enterale toediening van een hogere dosis proteïnen (2,0 g/kg per dag) de gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven en de functionele uitkomsten zou verbeteren bij ernstig zieke patiënten die mechanisch werden beademd, vergeleken met een enterale toediening van een standaarddosis proteïnen (1,3 g/kg per dag). Dit zijn 935 patiënten in totaal, waarvan 465 in de standaardgroep en 470 in de hogere dosishoofdgroep. Alle patiënten die deelnamen aan de klinische studie zijn noodzakelijk voor een correcte analyse van de klinische effectiviteit en de gezondheidseconomische analyse.

¹ <https://kce.fgov.be/nl/kce-trials/gefinancierde-klinische-studies/precise-de-impact-van-hoge-vs-standaard-enterale-eiwitvoeding-op-functioneel-herstel-na-opname-op-de>.

6. De gegevensstroom wordt hieronder opgenomen.

II. BEVOEGDHEID

7. 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 Informatieveiligheidscomité in beginsel bevoegd voor het verlenen van een principiële beraadslaging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
8. Het Comité acht zich dan ook bevoegd om zich uit te spreken over de beoogde mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

9. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden, overeenkomstig artikel 9, § 1, van de Verordening (EU) 2016/679 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), hierna AVG genoemd.
10. Volgens artikel 9, § 2, j) van de AVG is dit verbod niet van toepassing wanneer de verwerking noodzakelijk is met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden overeenkomstig artikel 89, lid 1, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, waarbij de evenredigheid met het nagestreefde doel wordt gewaarborgd, de wezenlijke inhoud van het recht op bescherming van persoonsgegevens wordt geëerbiedigd en passende en specifieke maatregelen worden getroffen ter bescherming van de grondrechten en de belangen van de betrokkene.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)

11. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) is een openbare instelling met rechtspersoonlijkheid opgericht, ingedeeld in de categorie B als bedoeld in de wet van 16 maart 1954, betreffende de controle van sommige instellingen van openbaar nut.²
12. De juridische missie van het KCE bestaat in het verzamelen en verschaffen van objectieve elementen vanuit de verwerking van geregistreerde gegevens en van gevalideerde gegevens, gezondheidseconomische analyses en alle andere informatiebronnen, om kwalitatief de realisatie van de beste gezondheidszorgen te ondersteunen en om een zo efficiënt en zo transparant mogelijke allocatie en aanwending van de beschikbare middelen van de verzekering geneeskundige verzorging door de bevoegde instanties toe te laten. Dit rekening

² Artikel 259, § 1 van de Programmawet (I) 24 december 2002, BS 31 december 2002.

houdend met de toegankelijkheid van de zorgen voor de patiënt en met de doelstellingen van het volksgezondheidsbeleid en van de verzekering geneeskundige verzorging.³

13. Deze studie kadert in volgende opdrachten van het KCE:

- 1° het maken of het laten maken van kwantitatieve en kwalitatieve analyses op basis van de informatie die het Kenniscentrum ingezameld heeft en op basis van de gegevens die hem ter beschikking worden gesteld op basis van dit hoofdstuk ter ondersteuning van het gezondheidsbeleid en het ontwikkelen van een coherent datamodel hiertoe.⁴
- 2° het verzamelen en het verspreiden van gegevens en informatie van wetenschappelijke aard met betrekking tot de evaluatie van de medische praktijk en met betrekking tot de evaluatie van technieken in de gezondheidszorg.⁵
- 3° het maken of laten maken van gezondheidseconomische analyses.⁶

14. Meer bepaald valt deze studie onder volgende onderwerpen waarover het KCE studies en rapporten kan maken:

- 1° de toepassing van "health technology assessment", inclusief het aanbod van voorzieningen in samenhang met hun financiering en inclusief de evaluatie van geneesmiddelen dossiers en de informatieverspreiding over geneesmiddelen.⁷
- 2° de ondersteuning van een beleid gebaseerd op richtlijnen voor de goede medische praktijk.⁸
- 3° de ondersteuning van het maken van keuzes inzake de terugbetaling van de geneeskundige verstrekkingen.⁹
- 4° andere onderwerpen inzake de bevordering van de doelmatigheid en de kwaliteit van de zorgverstrekking en de toegankelijkheid tot de zorgen.¹⁰

15. De analyse van gegevens door het KCE is, naast bovenstaande bepalingen, verder bepaald in Artikels 265 en 266 van de Programmawet (I) van 24 december 2002. De mogelijkheid om gegevens van het IMA te verkrijgen door het KCE is bepaald in artikel 296 van de Programmawet (I) van 24 december 2002.

Het Intermutualistisch Agentschap

16. Het Intermutualistisch Agentschap (IMA-AIM) is een vereniging zonder winstgevend oogmerk die werd opgericht door de landsbonden van ziekenfondsen, de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en de Kas der Geneeskundige Verzorging van de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen. Artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 stelt dat het IMA tot doel heeft de gegevens te analyseren die ze verzamelt in het kader van de missies van de VI en hierover inlichtingen te verstrekken. Het gaat in dit geval om alle uitgaven inzake gezondheidszorg, voor de hospitalisaties en voor de

³ Artikel 262 van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁴ Artikel 263, §1, 1° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁵ Artikel 263, §1, 3° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁶ Artikel 263, §1, 7° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁷ Artikel 264, 1° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁸ Artikel 264, 8° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

⁹ Artikel 264, 10° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

¹⁰ Artikel 264, 11° van de Programmawet (I) 24 december 2002, *BS* 31 december 2002.

ambulante zorgen, die worden vergoed door de VI in het kader van de verplichte zorgverzekering, en om de socio-demografische gegevens en de sociale zekerheidsprofielen van hun aangesloten leden.

17. Artikel 279 van deze zelfde wet stelt dat elke overdracht van gegevens van persoonlijke aard aan het IMA een toelating vereist van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid, bedoeld in artikel 37 van de wet van 15 januari 1990 inzake de invoering en de organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

Belgisch Coördinerend Centrum: Ziekenhuis Oost-Limburg

18. De gegevens werden verwerkt in kader van een klinische studie, na goedkeuring van een ethisch comité, geregistreerd op ClinicalTrials.gov ([NCT04633421](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT04633421)) en gepubliceerd op [KCE Trials](https://www.kce.fgov.be/fr/actualites/actualites-2020/actualite-2020-06-01), met het oog op de ontwikkeling van de kennis eigen aan de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen¹¹ en zijn de Wet bescherming natuurlijke personen en de AVG van toepassing.
19. In het licht van het voorgaande is het Comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. PRINCIPES MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens

1. DOELEINDEN

20. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens worden verwerkt op een wijze die ten aanzien van de betrokkene rechtmatig, behoorlijk en transparant is. Ze moeten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden worden verzameld en mogen vervolgens niet verder op een met die doeleinden onverenigbare wijze worden verwerkt.
21. Patiënten die een kritieke ziekte overleven, hebben vaak een lage kwaliteit van leven. Deze verminderde kwaliteit van leven wordt onder andere toegeschreven aan aanhoudende spieratrofie en spierzwakte, die zich tijdens de eerste week van opname op de intensive care (IC) ontwikkelen. De kwaliteit van leven kan nog jaren na ontslag uit de IC verminderd blijven, maar een verhoogde eiwitname zou de functionele resultaten na een kritieke ziekte kunnen verbeteren door spierkatabolisme en spierzwakte te verlichten. De PRECISE klinische studie (NCT04633421) stelde vast dat de score op de EQ-5D-5L-gezondheidsutiliteitsscore gedurende 180 dagen na randomisatie (beoordeeld na 30 dagen, 90 dagen en 180 dagen), lager was bij patiënten die waren ingedeeld in de groep met een hoog eiwitgehalte dan bij patiënten die waren ingedeeld in de groep met een standaard eiwitgehalte. Daarnaast vond de klinische studie een hogere incidentie van symptomen van gastro-intestinale intolerantie bij patiënten die waren ingedeeld in de groep met een hoog eiwitgehalte.

¹¹ Artikel 2, 11° van de wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon.

22. Op basis van deze bevindingen onderzoekt het KCE de kosteneffectiviteit van standaard versus hoge enterale eiwitvoorziening bij ernstig zieke patiënten tijdens opname op de intensive care. Om de kosten adequaat in kaart te kunnen brengen worden de gegevens van de klinische studie gelinkt aan terugbetalingsgegevens van de ziekteverzekering. De voor de studie noodzakelijk periode van deze terugbetalingsgegevens is vanaf de opnamedatum tot en met 365 dagen na de opnamedatum.
23. Gelet op de doelstellingen van de verwerking zoals hierboven beschreven, oordeelt het Comité dat de verwerking van de voormelde persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

2. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING

24. In artikel 5, § 1, van de AVG wordt bepaald dat de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt (minimale gegevensverwerking).
25. Het betreft een latere verwerking. De landsbonden van de VI beschikken over gegevens met betrekking tot hun leden, in het kader van de uitvoering van hun wettelijke opdracht in relatie tot de ziekte- en invaliditeitsverzekering. Het doel van het IMA is om de verzamelde gegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten en de informatie hieromtrent te verstrekken¹² en deze werkzaamheden kunnen uitgevoerd worden op verzoek van o.a. de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu¹³. De finaliteit van de oorspronkelijke verwerking van de persoonsgegevens (en meer specifiek gezondheidsgegevens) door de verzekeringsinstellingen is o.i. verenigbaar met de doeleinden van de latere verwerking, meer bepaald het realiseren van een wetenschappelijke studie. Voorts kan deze wetenschappelijke studie bijdragen tot de wettelijke opdrachten van de VI zoals bepaald in de wet van 6 augustus 1990 (art 3a en b), met name het deelnemen aan de uitvoering van (de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, geregeld bij de gecoördineerde wet van 14 juli 1994).
26. Het Comité neemt akte van het feit dat de SCRA-pool een “small cell”-risicoanalyse zal verrichten alvorens de gegevens ter beschikking zullen worden gesteld.
27. De gegevens worden éénmalig opgevraagd. Alle datums in de gegevenssets worden vervangen door een relatieve datum.
28. Het verband tussen de gepseudonimiseerde dataset en de identiteit van de personen wordt niet bijgehouden.
29. Het INSZ-nummer wordt alleen gebruikt voor de realisatie van de koppeling door de TTP.

¹² Artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002.

¹³ Artikel 278, 4^e lid, 2^o van de Programmawet (I) van 24 december 2002.

30. Voor dit project is het pseudonimiseringsdomein¹⁴ de beveiligde verwerkingsomgeving waar de gegevens ter beschikking worden gesteld aan slechts enkele analisten die zowel wettelijk als contractueel verbonden zijn de organisatorische en technische maatregelen op te volgen.
31. Alle directe identificatoren worden vervangen door pseudoniemen, aangemaakt en beheert door een derde vertrouwenspersoon (eHealth-platform). Dit zorg ervoor dat de data niet gekoppeld kunnen worden aan geïdentificeerde natuurlijke personen zonder aanvullende gegevens. Daarnaast dient pseudonimisering ook te voorkomen dat de persoonsgegevens gekoppeld kunnen worden aan identificeerbare natuurlijke personen op indirecte wijze op basis van andere kenmerken dan directe identificatoren (quasi-identificatoren). Quasi-identificatoren laten identificatie op zich niet toe, maar met aanvullende gegevens kunnen deze combinaties van kenmerken ertoe leiden dat (een deel) van de gepseudonimiseerde gegevens toch aan identificeerbare natuurlijke personen gelinkt kan worden. De onderzoekers hebben voor dit project volgende argumenten waarom zij vinden dat het risico hierop zeer beperkt is:
- Het betreft de persoonsgegevens van deelnemers aan een klinische studie. Gezien slechts een beperkt aantal ziekenhuizen (10) deelnamen en niet alle potentiële includeerbare patiënten ook deelnamen, kan deze populatie beschouwd worden als een steekproef van de totale populatie die voldoet aan de inclusiecriteria. Een steekproef reduceert de mogelijkheid om via quasi-identificatoren pseudonimisering om te keren omdat de kans veel kleiner is dat unieke kenmerken in de steekproef ook uniek zijn in de totale populatie.
 - Met betrekking tot de opgevraagde gegevens geregistreerd in de klinische studie: hoewel de waarden van diverse meetinstrumenten opgevraagd worden, bevatten deze gegevens weinig quasi-identificatoren. Doordat een groot deel van de gegevens namelijk enkel in het kader van de klinische studie gemeten werden, is deze informatie ofwel nergens anders beschikbaar, of enkel af te leiden uit het medisch dossier. Ervan uitgaande dat dit laatste goed beveiligd is, betekent dit dat er de facto geen potentiële aanvullende gegevens beschikbaar zijn om te koppelen en de pseudonimisering om te keren. Voor de potentiële quasi-identificatoren die aanwezig zijn zoals datums, werd gepoogd deze zo beperkt mogelijk op te vragen of te transformeren (bv naar relatieve datum).
 - Met betrekking tot de te koppelen IMA gegevens: voor de potentiële quasi-identificatoren werd gepoogd deze zo beperkt mogelijk op te vragen of te transformeren:
 - relatieve datums i.p.v. volledige datums
 - nomenclatuurcodes die info over behandeling geven: in detail voor de ziekenhuisopname omwille van de noodzaak om behandelingen accuraat te kunnen onderzoeken, maar geaggregeerd in een selectie van groepen buiten de ziekenhuisopnames.
 - beperken van de gevraagde variabelen tot deze strikt noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten en met een minimum aantal persoonskenmerken zoals leeftijd, geslacht en eventueel overlijden in relatieve datum.

¹⁴ Dat is de context van technische en organisatorische maatregelen waarbinnen personen met toegang tot de gepseudonimiseerde persoonsgegevens, werken.

- Het sterk beperken van het pseudonimiseringsdomein:
 - afgeschermd verwerkingsomgeving waar toegang tot de gegevens beperkt is tot bevoegd ICT personeel en één of twee data-analisten
 - logging en backups die controle toelaten, o.a. op welke eventuele bijkomende gegevens beschikbaar zijn voor de personen met toegang tot de gegevens (vooral belangrijk voor reductie op het risico op gebruik van niet toegestane aanvullende gegevens)
32. Een overzicht van de gevraagde gegevens samen met een omstandige motivatie wordt hieronder opgenomen.

3. OPSLAGBEPERKING

33. Overeenkomstig artikel 5, § 1, e) van de AVG mogen de persoonsgegevens niet langer worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk is voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen. De persoonsgegevens mogen voor langere perioden worden opgeslagen voor zover de persoonsgegevens louter met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden worden verwerkt overeenkomstig artikel 89, § 1, mits de bij de verordening vereiste passende technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de rechten en vrijheden van de betrokkene te beschermen ("opslagbeperking").
34. De beoogde koppeling van de gegevensbronnen dient voor het uitvoeren van een KCE studie, goedgekeurd op het jaarprogramma van de Raad van Bestuur zoals bepaald in artikel 270 § 4 van de Programmawet (I) van 24 december 2002, als voor het uitvoeren van artikel 9.2 in de RIZIV overeenkomst. Elke KCE studie dient 30 dagen na goedkeuring van de Raad van Bestuur door het KCE publiek gemaakt te worden (artikel 3 van het KB van 15 juli 2004 betreffende de modaliteiten van de openbaarmaking van de studies, rapporten en analyses van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg). De persoonsgegevens worden bewaard tot drie jaar na publicatie van het KCE rapport maar worden niet langer bewaard dan tot en met 31 december 2032. Deze termijn is nodig om volgende redenen:
- De gegevens moeten voldoende lang beschikbaar zijn om de studie succesvol af te ronden en ter goedkeuring voor te kunnen leggen aan het KCE Raad van Bestuur.
 - De gegevens moeten nog enige tijd na publicatie beschikbaar zijn om eventuele verduidelijkingen of eventuele correcties te kunnen aanbrengen.
 - Het publiceren van de resultaten in wetenschappelijke tijdschriften. Deze publicaties passen binnen het wettelijk kader van het KCE (Programmawet (I) van 24 december 2002), in het bijzonder de artikels:
 - Art. 263 §1 3° het verzamelen en het verspreiden van gegevens en informatie van wetenschappelijke aard met betrekking tot de evaluatie van de medische praktijk en met betrekking tot de evaluatie van technieken in de gezondheidszorg.
 - Art. 264 Het Kenniscentrum maakt studies en rapporten voor het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, voor de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en

Leefmilieu en voor de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid, met inbegrip van hun advies-, overleg- en beleidsorganen en van de cel beleidsvoorbereiding van de ministers, binnen het raam van de in een jaarprogramma gestelde opdrachten met betrekking tot de volgende onderwerpen.

35. Het Comité vindt dat deze bewaarduur redelijk is.

4. TRANPARANTIE

36. Overeenkomstig artikel 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 elektronische middelen indien dit passend is, worden verstrekt.
37. De artikelen 13 en 14 van de AVG leggen de voorwaarden vast waaraan de verwerkingsverantwoordelijke dient te voldoen wanneer de persoonsgegevens betreffende een betrokkene worden verzameld. Zo dient onder meer volgende informatie meegedeeld te worden: de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijk 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. 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.
38. De verwerkingsverantwoordelijk 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.
39. De patiënten die deelgenomen hebben aan de PRECISe studie hebben een toestemmingsverklaring ondertekend. In de toestemmingsverklaring voor de klinische studie wordt expliciet voorzien dat het KCE de klinische gegevens kan koppelen met de gegevens afkomstig van het IMA en kan analyseren in het kader van zijn wettelijke opdrachten. Het rapport van de studie met opvolging van richtlijnen rond het openbaar maken van gegevens (statistical disclosure control) wordt daarna door het KCE ook publiek gemaakt.
40. Het Comité is van oordeel dat er voldoende transparantie is omtrent de beoogde verwerking.

5. VEILIGHEIDSMATREGELEN

41. Krachtens artikel 5, § 1, f) van de AVG moeten persoonsgegevens, door het nemen van passende technische of organisatorische maatregelen, op een dusdanige manier worden verwerkt dat een passende beveiliging ervan gewaarborgd is, en dat zij onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging (integriteit en vertrouwelijkheid).
42. Het Comité stelt vast dat er reeds een gegevensbeschermingseffectbeoordeling is verricht en dat het Comité deze heeft ontvangen, overeenkomstig artikel 35 van de AVG.
43. Het Comité stelt vast dat de SCRA-pool een small cell risk analyse zal uitvoeren vooraleer de datasets ter beschikking worden gesteld aan de onderzoekers.
44. Het Comité stelt dat het eHealth-platform tussenkomt als third trusted party (TTP) voor de koppeling en de pseudonimisering van de gegevens. Het verband tussen de gepseudonimiseerde dataset en de identiteit van de personen wordt niet behouden.
45. Het Comité stelt vast dat alle datums in de gegevenssets worden vervangen door relatieve datums.
46. Het Comité stelt vast dat het KCE een arts heeft aangesteld die verantwoordelijk is voor de verwerking van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, alsook een functionaris voor gegevensbescherming.
47. Het Comité stelt vast dat de medewerkers van het KCE een wettelijke¹⁵ vertrouwelijkheidsplicht hebben ten aanzien van de gegevens die ze verwerken in het kader van hun functie.
48. Het Comité herinnert eraan dat noch het KCE, noch zijn medewerkers stappen mogen ondernemen om de betrokkenen te heridentificeren. De resultaten van de studie moeten in een anonieme vorm worden gepubliceerd.
49. Het Comité herinnert eraan dat krachtens artikel 9 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* de verwerkingsverantwoordelijke de volgende maatregelen neemt bij de verwerking van genetische, biometrische of gezondheidsgegevens:
 - 1° hij of, in voorkomend geval, de verwerker wijst de categorieën van personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens aan, waarbij hun hoedanigheid ten opzichte van de verwerking van de betrokken gegevens nauwkeurig wordt omschreven;
 - 2° hij of, in voorkomend geval, de verwerker houdt de lijst van de aldus aangewezen categorieën van personen ter beschikking van de bevoegde toezichthoudende autoriteit;
 - 3° hij zorgt ervoor dat de aangewezen personen door een wettelijke of statutaire verplichting, of door een evenwaardige contractuele bepaling ertoe gehouden zijn het vertrouwelijk karakter van de betrokken gegevens in acht te nemen.

¹⁵ Artikel 276 van de Programmawet (I) van 24 december 2002.

50. Het Comité acht het noodzakelijk eraan te herinneren dat het KCE sedert 25 mei 2018 de bepalingen en de principes moet naleven van 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). Deze instanties moeten tevens de bepalingen naleven van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*.

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 vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

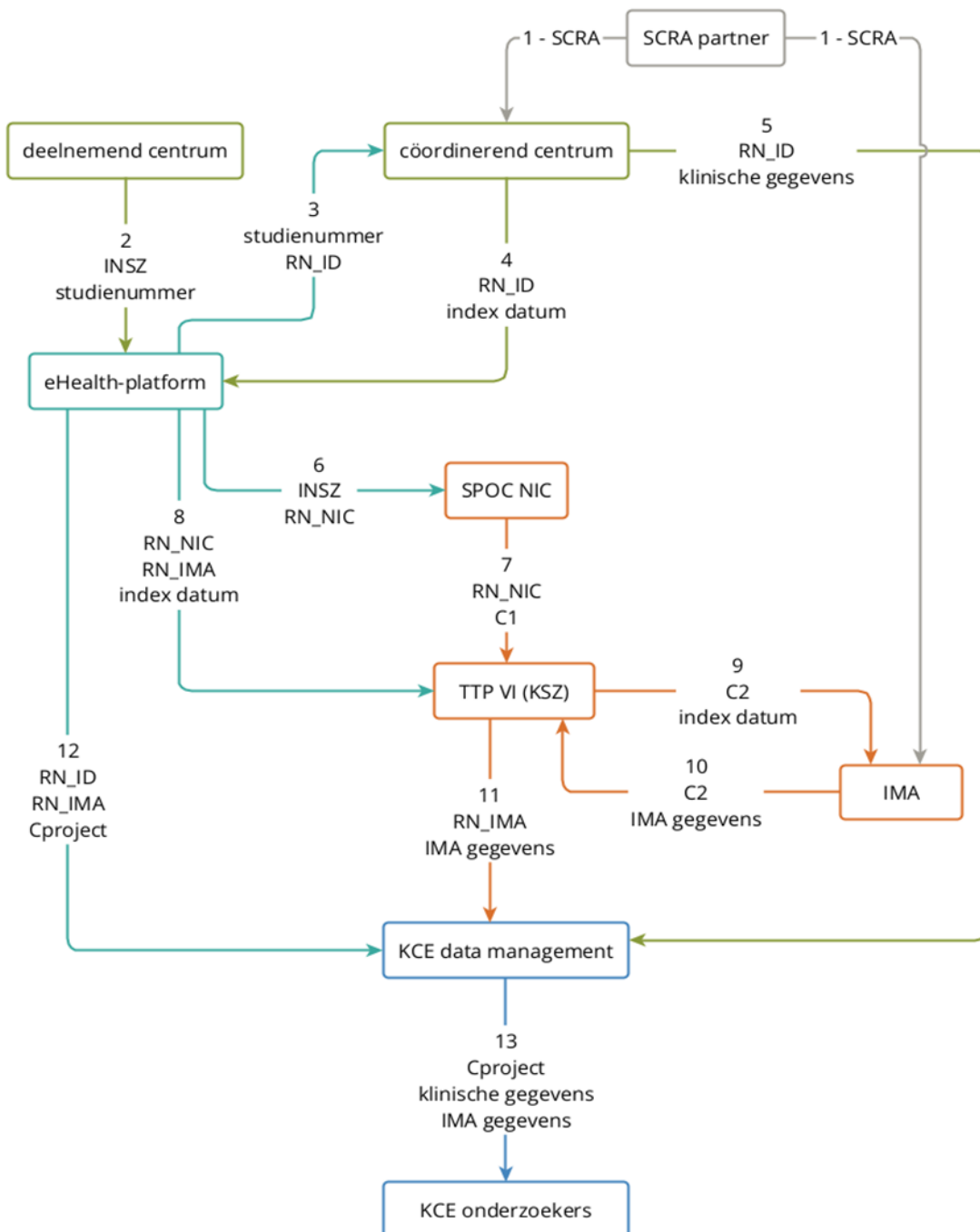
Deze beraadslaging treedt in werking op 18 maart 2026.

Michel DENEYER
Voorzitter

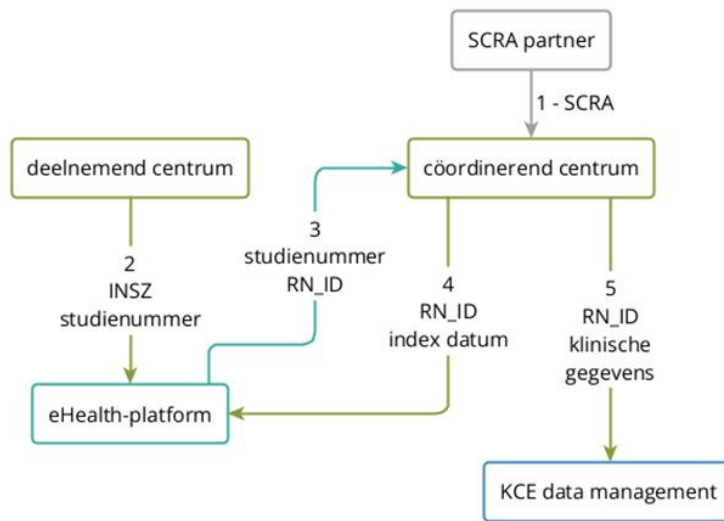
De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).

Bijlage 1: Gegevensstroom

1. Overzicht

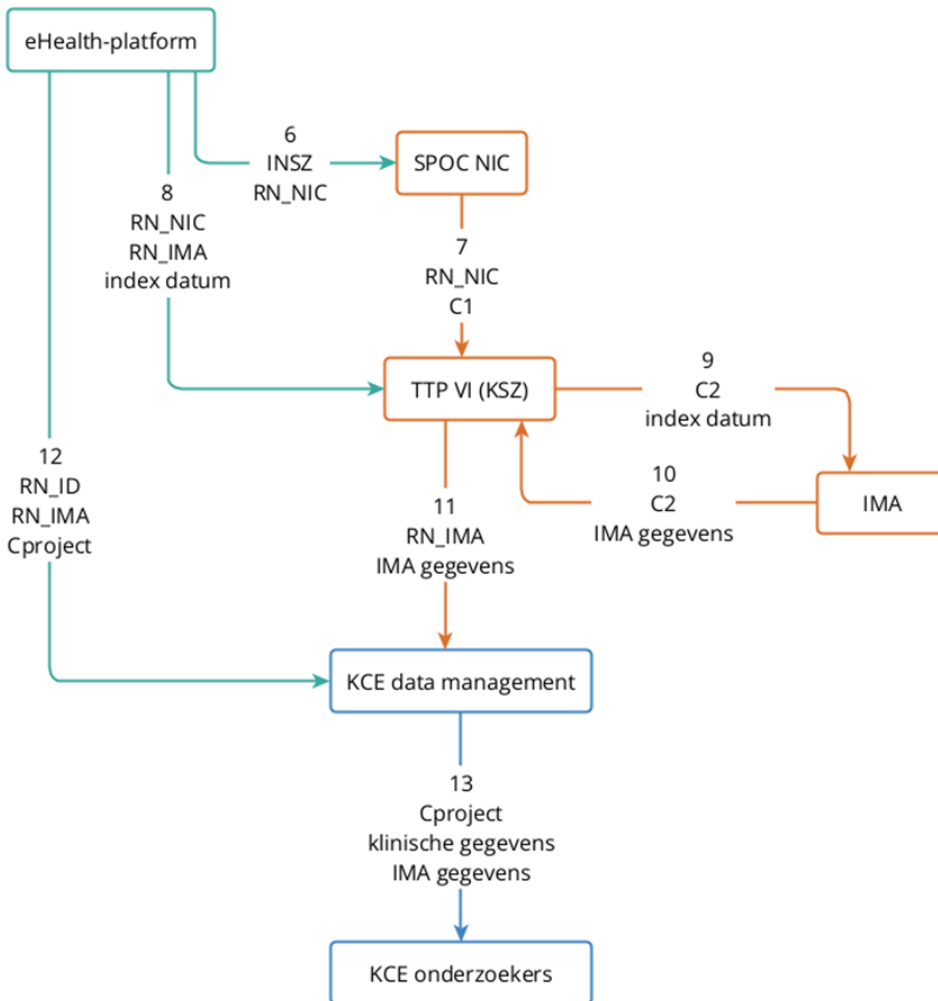


2. Subset klinische gegevens



- 1) De SCRA partner voert een small cell risico analyse uit. De eventuele aanbevelingen in de SCRA worden door het coördinerend centrum (ZOL) en IMA uitgevoerd, voor transfer van de gegevens.
- 2) De deelnemende centra sturen het inschrijvingsnummer sociale zekerheid (INSZ) samen met het studienummer naar het eHealth-platform.
- 3) Het eHealth-platform maakt een random nummer aan voor het studienummer (RN_ID) en stuurt dit naar het coördinerend centrum ZOL samen met het studienummer.
- 4) Het coördinerend centrum ZOL vervangt het studienummer uit de klinische gegevens door RN_ID. Voor het verdere verloop wordt ook de index datum toegevoegd. Het RN_ID en de index datum worden naar het eHealth-platform gestuurd.
- 5) Het coördinerend centrum ZOL vervangt het studienummer uit de klinische gegevens door RN_ID en stuurt dit samen met de klinische gegevens naar KCE data management.

3. IMA gegevens



- 6) Het eHealth-platform maakt voor het INSZ een random nummer (RN_NIC) en stuurt dit naar de SPOC NIC.
- 7) De SPOC NIC vervangt het INSZ door de interne code C1 en stuurt dit samen met RN_NIC naar de TTP VI (KSZ).
- 8) Het eHealth-platform maakt voor het INSZ een random nummer (RN_IMA) en stuurt dit samen met RN_NIC en de index datum naar de TTP VI (KSZ).
- 9) De TTP VI (KSZ) vervangt C1 door interne codering C2 en stuurt dit samen met de index datum naar het IMA.
- 10) IMA stuurt de subset van IMA gegevens samen met C2 naar de TTP VI (KSZ).
- 11) De TTP VI (KSZ) vervangt C2 door RN_IMA en stuurt dit samen met de IMA gegevens naar KCE data management.
- 12) Het eHealth-platform stuurt de correspondentietabel RN_ID, RN_IMA en Cproject naar KCE data management.
- 13) KCE data management vervangt RN_ID en RN_IMA door Cproject en stelt de gegevens ter beschikking van de KCE onderzoekers.

Bijlage 2: Lijst variabelen met verantwoording

Gegevens afkomstig van de klinische studie

*: relatieve datum t.o.v. indexdatum

**: indexdatum (= dag 0)

Groep	Variabele	Label	Verantwoording
Eligibility	IE_YN	Does the subject meet all eligibility criteria?	to be able to select the eligible patients
Randomization	RAND_DT	Date of randomization in IWRS (ALEA)**	to be able to select the randomized patients + start date
	RAND_KITOPT	Assigned feeding label	to know to which group they were assigned
Demographics and anthropometrics	DEM_AGE	Age	basic BL characteristics
	DEM_SEX	Sex	
	DEM_BMICALC	BMI	
Admission information	ADM_DT	Date of ICU admission*	startdatum opname - nodig voor lengte opname
	ADM_TYPEOPT	Admission type	important subgroups (medical or surgical)
	ADM_ORIGOPT	Origin of ICU admission	Important BL characteristic (impact on costs?)
	ADM_ORIGTXT	Specification other admission origin	Important BL characteristic
	ADM_RFYN	Acute renal failure at time of admission	impact on costs expected
	ADM_SEPSYN	Does the patient fulfill the SEPSIS-III criteria?	Important BL characteristic (impact on costs?)
Vital signs, vasopression and ventilation	VAS_VENTYN	Patient mechanically ventilated within 24 hours of ICU admission?	patient on ventilation (cost)
Glasgow Coma Scale	GCS_CALC	Glasgow Coma Scale	Important BL characteristic (impact on costs?)
Nutritional risk score	NRS_NIOPT	Nutritional impairment	
	APACHE_II	APACHE II score	
EQ5D	EQ5D_YN_D0	Was the EQ5D health questionnaire completed?	QOL data necessary to calculate QALY
	EQ5D_OPT_D0	Reason for not completing the questionnaire	
	EQ5D_TXT_D0	Specification other reason	
	EQ5D_DT_D0	Date of completion*	

Rockwood frailty scale	FRAIL_D0	Clinical frailty score	Important BL characteristic (impact frailty on costs?)
Daily treatment	TRT_STDT	Start date of enteral nutrition*	start date intervention
	NUTR_OTHYN	Other enteral nutrition started/given during the treatment phase	impact on costs expected
	TRT_ENDT	End date of study nutrition*	end date intervention
Ventilation	VENT_STDT	Start date of ventilation	impact on costs expected
	VENT_ENDT	End date of ventilation*	
	VENT_CALC	Number of days on ventilation*	
	VENT_REINTUBYN	Reintubation	
	VENT_Ventilation episode 2_Start date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 2_End date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 3_Start date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 3_End date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 4_Start date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 4_End date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 5_Start date	Reintubation*	
	VENT_Ventilation episode 5_End date	Reintubation*	
Events of special interest	EI_OPT#Refeeding hypophosphatemia (phosphate levels below <0.65 mmol/l, a drop >0.16 mmol/L from previous level in ICU and no other explanation for hypophosphatemia)	Please indicate if the patient suffered from one or multiple of the following events of special interest during index ICU stay	impact on costs expected
	GI_OPT#Vomiting		

	GI_OPT#Ischaemia	Please check the gastrointestinal events the patient suffered from during index ICU stay	
	GI_OPT#Diarrhoea		
	GI_OPT#Abdominal distension		
	GI_OPT#Gastric paresis		
	GI_OPT#Bleeding/ulcer		
	GI_OPT#None of the above		
Renal replacement therapy	RR_YN	Did the patient receive renal replacement therapy during index ICU stay?	impact on costs expected
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 1_Start date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 1_End date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 2_Start date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 2_End date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 3_Start date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 3_End date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 4_Start date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 4_End date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 5_Start date	Renal replacement therapy*	
	RRTHER_Renal replacement therapy episode 5_End date	Renal replacement therapy*	
ECMO	ECMO_YN	Did the patient receive ECMO during index ICU stay?	impact on costs expected
	ECMO_TYPEOPT	Type	
	ECMO_STDT	Start date of ECMO*	
	ECMO_ENDT	End date of ECMO*	

	ECMO_CALC	Number of days on ECMO	
	ECMO_REIMPLYN	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 2_Start date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 2_End date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 3_Start date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 3_End date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 4_Start date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 4_End date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 5_Start date	Reimplantation of ECMO*	
	ECMO_ECMO episode 5_End date	Reimplantation of ECMO*	
Concomitant medication	CM_YN	Did the subject receive any IV antibiotic, prokinetic, glucocorticoid or muscle relaxant at screening and/or during index ICU stay?	impact on costs expected
ICU discharge	DIS_SURVOPT	Survival status	survival status, needed
	DIS_ICUDT	Date of ICU discharge*	impact on costs expected
	DIS_ICUCALC	Number of days at ICU	
	DIS_ICUOPT	Location where the patient is discharged to	
	DIS_ICUTXT	Specification other location	
	DIS_ICUDISDT	Date of ICU discharge other hospital*	
	DIS_NUTRYN	Did the patient receive the same feeding label as assigned at randomization throughout the whole treatment phase?	to identify patients that didn't receive the per protocol intervention
ICU readmissions	READ_YN	Was the subject re-admitted to the ICU during the index hospitalization?	impact on costs expected
Hospital discharge	DIS_HOSPSURVOPT	Survival status	survival status, needed

	DIS_HOSPOPT	Location where the patient is discharged to	impact on costs expected
	DIS_HOSPTEXT	Specification other location	
	DIS_HOSPDT	Date of hospital discharge*	
	DIS_HOSPCALC	Number of days in the hospital since ICU admission	
Date of visit	DOV_OPT_D30	Did the follow-up visit take place?	to identify patients with FU data
	DOV_REASSOPT_D30	Reason why the follow-up visit did not take place	reason lost to FU
	DOV_QUESTYN_D30	Questionnaires/surveys completed	questionnaires available?
	DOV_LOCOPT_D30	Current location	impact on costs expected
	DOV_LOCTXT_D30	Specification other location	impact on costs expected
Questionnaires/surveys	QUEST_CAPABLEYN_D30	Patient physically and mentally capable to complete the questionnaires?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_YN_D30	Were all questionnaires completed by the patient?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_OPT_D30	Reason for not completing the questionnaire(s)	reason for missingness QOL data
	QUEST_TXT_D30	Specification other reason	reason for missingness QOL data
	QUEST_EQ5DPROXYN_D30	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DPROXOPT_D30	Reason for not completing the questionnaire by the proxy	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DPROXTXT_D30	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DYN_D30	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	
	QUEST_EQ5DOPT_D30	Reason for not completing the questionnaire	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DTXT_D30	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
Rockwood frailty scale	FRAIL_D30	Clinical frailty score	
Date of visit	DOV_OPT_D90	Did the follow-up visit take place?	to identify patients with FU data
	DOV_REASSOPT_D90	Reason why the follow-up visit did not take place	reason lost to FU
	DOV_QUESTYN_D90	Questionnaires/surveys completed	questionnaires available?
	DOV_LOCOPT_D90	Current location	impact on costs expected

	DOV_LOCTXT_D90	Specification other location	impact on costs expected
Questionnaires/surveys	QUEST_CAPABLEYN_D90	Patient physically and mentally capable to complete the questionnaires?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_YN_D90	Were all questionnaires completed by the patient?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_OPT_D90	Reason for not completing the questionnaire(s)	reason for missingness QOL data
	QUEST_TXT_D90	Specification other reason	reason for missingness QOL data
	QUEST_EQ5DPROXYN_D90	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DPROXOPT_D90	Reason for not completing the questionnaire by the proxy	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DPROXTXT_D90	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DYN_D90	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	
	QUEST_EQ5DOPT_D90	Reason for not completing the questionnaire	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DTXT_D90	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
Rockwood frailty scale	FRAIL_D90	Clinical frailty score	cfr. MAN, to link with costs/QOL?
Date of visit	DOV_OPT_D180	Did the follow-up visit take place?	to identify patients with FU data
	DOV_REASSOPT_D180	Reason why the follow-up visit did not take place	reason lost to FU
	DOV_QUESTYN_D180	Questionnaires/surveys completed	questionnaires available?
	DOV_LOCOPT_D180	Current location	impact on costs expected
	DOV_LOCTXT_D180	Specification other location	impact on costs expected
Questionnaires/surveys	QUEST_CAPABLEYN_D180	Patient physically and mentally capable to complete the questionnaires?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_YN_D180	Were all questionnaires completed by the patient?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_OPT_D180	Reason for not completing the questionnaire(s)	reason for missingness QOL data
	QUEST_TXT_D180	Specification other reason	reason for missingness QOL data
	QUEST_EQ5DPROXYN_D180	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DPROXOPT_D180	Reason for not completing the questionnaire by the proxy	QOL data necessary to calculate QALY

	QUEST_EQ5DPROXTXT_D180	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DYN_D180	Was the EQ5D health questionnaire completed by the proxy?	
	QUEST_EQ5DOPT_D180	Reason for not completing the questionnaire	QOL data necessary to calculate QALY
	QUEST_EQ5DTXT_D180	Specification other reason	QOL data necessary to calculate QALY
Rockwood frailty scale	FRAIL_D180	Clinical frailty score	cfr. MAN, to link with costs/QOL?
Trial termination	TERM_REHABYN	Did the patient stay at a rehabilitation home between index hospital discharge and trial termination?	impact on costs expected
	TERM_REHAB	Number of days	impact on costs expected
	TERM_WORKOPT	Did the patient return to work?	return to work data for ec. Analysis
	TERM_WORKDT	Date of return to work*	return to work data for ec. Analysis
	TERM_OPT	Trial completion	reason for missingness data
	TERM_REASOPT	Primary reason for early discontinuation	reason for missingness data
	TERM_TXT	Specification reason	survival status, needed
	TERM_DEATHDT	Date of death*	death date, needed
	EQ5D_FR_MOBOPT	Mobilité	EQ-5D-5L detail nodig om index te berekenen volgens verschillende value sets en mortaliteit&QOL apart te presenteren
	EQ5D_FR_SCOPT	Autonomie de la personne	
	EQ5D_FR_ACTOPT	Activités courantes (exemples: travail, études, travaux ménagers, activités familiales ou loisirs)	
	EQ5D_FR_PAINOPT	Douleurs/gêne	
	EQ5D_FR_ANXOPT	Anxiété/dépression	
	EQ5D_FR_SCORESL	Déplacez le cube sur l'échelle afin d'indiquer votre état de santé AUJOURD'HUI	voor double check met utilities
	EQ5D_FR_SCORE	Votre santé aujourd'hui	EQ-5D-5L detail nodig om index te berekenen volgens verschillende value sets en mortaliteit&QOL apart te presenteren
	EQ5D_BE_MOBOPT	Mobiliteit	
	EQ5D_BE_SCOPT	Zelfzorg	
	EQ5D_BE_ACTOPT	Dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en vrijetijdsactiviteiten)	
	EQ5D_BE_PAINOPT	Pijn/ongemak	
	EQ5D_BE_ANXOPT	Angst/depressie	

	EQ5D_BE_SCORESL	Verschuif het blokje op de schaal om aan te geven hoe uw gezondheid VANDAAG is	voor double check met utilities
	EQ5D_BE_SCORE	Uw gezondheid vandaag	EQ-5D-5L detail nodig om index te berekenen volgens verschillende value sets en mortaliteit&QOL apart te presenteren
	EQ5D_ENG_MOBOPT	Mobility	
	EQ5D_ENG_SCOPT	Self-care	
	EQ5D_ENG_ACTOPT	Usual activities	
	EQ5D_ENG_PAINOPT	Pain/discomfort	
	EQ5D_ENG_ANXOPT	Anxiety/depression	
	EQ5D_ENG_SCORESL	Please click on the scale to indicate how you think the person would say his/her health is TODAY	voor double check met utilities
	EQ5D_ENG_SCORE	The person's own health today	EQ-5D-5L detail nodig om index te berekenen volgens verschillende value sets en mortaliteit&QOL apart te presenteren
	EQ5D_NL_MOBOPT	Mobiliteit	
	EQ5D_NL_SCOPT	Zelfzorg	
	EQ5D_NL_ACTOPT	Dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en vrijetijdsactiviteiten)	
	EQ5D_NL_PAINOPT	Pijn/ongemak	
	EQ5D_NL_ANXOPT	Angst/depressie	
	EQ5D_NL_SCORESL	Verschuif het blokje op de schaal om aan te geven hoe uw gezondheid VANDAAG is	voor double check met utilities
	Calculation	EQ5D_NL_SCORE	EQ-5D-5L detail nodig om index te berekenen volgens verschillende value sets en mortaliteit&QOL apart te presenteren
	NUTR_DT	Date	to link the report (and corresponding costs) to the correct timepoint
	NUTR_DAYCALC	Treatment day	
	NUTR_SUPPYN	Did the patient receive parenteral nutrition on this treatment day?	potential expected impact on costs
	NUTR_SUPPOPT	Type of parenteral nutrition	
	NUTR_SUPPTXT	Specification other parenteral nutrition	
	NUTR_SUPPCOMBITXT	Specification combination of parenteral nutrition with their dose	
	NUTR_SUPP	Dose of parenteral nutrition	
	NUTR_ORALYN	Did the patient receive oral nutrition on this treatment day?	

	NUTR_PROP	Amount of propofol (2% solution)	potential expected impact on costs
	NUTR_INSUL	Amount of IV insulin	potential expected impact on costs
	ASS_CALCCALC	Treatment day calculation	to link the report (and corresponding costs) to the correct timepoint
	ASS_SEDYN	Was the patient sedated on this treatment day?	potential expected impact on costs?
	ASS_GCSCALC	Glasgow Coma Scale	
	OTHNUTR_DT	Date*	necessary for costs (not in IMA)
	OTHNUTR_DAYCALC	Treatment day*	
	OTHNUTR_TYPEOPT	Type	
	OTHNUTR_TXT	Specification other	
	OTHNUTR_COMBITXT	Specification combination	
	OTHNUTR_VOL	Volume	
	SAE_TERMTXT	Event term	
	SAE_DESCRTXT	Description of event	
	SAE_SEVOPT#Life threatening event	Severity	
	SAE_SEVOPT#Event resulting in death	Severity	
	SAE_STDT	Start date	
	SAE_ENDCALC	End date needed	
	SAE_ENDT	End date	
	READ_TXT	Reason ICU readmission	potential expected impact on costs
	READ_STDT	Start date ICU readmission*	
	READ_ONGYN	Ongoing at trial termination	
	READ_ENDT	End date ICU readmission*	

Gegevens afkomstig van het IMA

variabele	label	bewerking	verantwoording
-----------	-------	-----------	----------------

IMA POPU			
PP0010	Identificatie rechthebbende	gecodeerd	Noodzakelijk voor het kunnen uitvoeren van de analyse op niveau van de patiënt en koppeling met de andere datasets
PP0015A	Geboortjaar	omgezet naar leeftijd in jaren op het moment van de indexdatum	Noodzakelijk voor de stratificatie van de analyses en voor het sterfterisico
PP0020	Geslacht		
DECEASED_YN	Overleden in het referentiejaar of niet		Noodzakelijk voor het selectie van de per protocol studiepopulatie. En te weten of de patiënt in leven is voor de duur van het protocol
PP0040A	Jaar van overlijden	relatieve dag t.o.v. indexdatum	Noodzakelijk voor afbakening/toewijzing aan periodes (situering in de tijd) binnen de economische evaluatie
PP0040B	Maand van overlijden	relatieve dag t.o.v. indexdatum	
PP0040C	Dag van overlijden	relatieve dag t.o.v. indexdatum	
IMA HOSP			
SS00010	Identificatie rechthebbende	gecodeerd	Noodzakelijk voor het kunnen uitvoeren van de analyse op niveau van de patiënt en koppeling met de andere datasets
LOS	Berekende ligduur op basis van de opname- en ontslagdatums		Noodzakelijk om lengte van hospitalisatie te kennen in economische evaluatie voor identificatie relevante kosten
STAY_NR	Jaar /volgnummer van de opnames/verblijven		

STAY_CAT	Type van de opname/verblijf		Noodzakelijk in economische evaluatie voor identificatie relevante kosten
FIRST_PRES T	Eerste dag dat er een ligdag wordt gefactureerd in een verblijf	relatieve dag t.o.v. indexdatum	Noodzakelijk voor afbakening/toewijzing aan periodes (situering in de tijd) binnen de economische evaluatie
LAST_PRES T	Laatste dag dat er een ligdag wordt gefactureerd in een verblijf	relatieve dag t.o.v. indexdatum	
IMA GZSS			
SS00010	Identificatie rechthebbende	gecodeerd	Noodzakelijk voor het kunnen uitvoeren van de analyse op niveau van de patiënt en koppeling met de andere datasets
SS00015	Begindatum verstrekking	relatieve dag t.o.v. indexdatum	Noodzakelijk voor afbakening/toewijzing aan periodes (situering in de tijd) binnen de economische evaluatie
SS00020	Nomenclatuurcode	- binnen de ziekenhuisopnames: alle codes in detail - buiten de ziekenhuisopnames: geaggregeerd per dag en per groep (zie 'Geselecteerd aggregatieniveau' onder “SS00020 lijst a & b”)	Noodzakelijk voor het identificeren van de verschillende types zorg en voor de economische evaluatie
SS00050	Aantal gevallen		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
SS00055	Aantal dagen		
SS00060	Bedrag terugbetaling		
SS00075	Identificatie instelling		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie (kosten kunnen verschillen n.g.v. instelling)
SS00080	Dienstcode		

SS00085	Plaats van verstrekking		
SS00105	Identificatienummer derde		
SS00135	Nummer product		Noodzakelijk voor het kunnen situeren van de behandeling en follow-up in de tijd en voor het identificeren van behandel-schema's (inclusief doseringen)
SS00140	Norm verstrekking		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
SS00160	IPersoonlijke tussenkomst		
SS00165	Bedrag supplement of bedrag voor niet-vergoedbare producten, verstrekkingen of diensten		
ATC_PROD_L	Verschillende niveau's van de ATC code volgen de productcode CNK		
SS00060_100P	Montant de remboursement recalculé à 100% - Bedrag terugbetaling op 100% (SS00060). Ce prix est calculé sur base du fichier de référence de l'INAMI. Il faut sélectionner : SS00075- ss00085 et ss00105a et ss00020 et ss00015		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie. SS00060_100p is identiek aan SS00060 behalve voor ligdagen in het ziekenhuis: SS00060 bevat het ligdagforfait en in SS00060_100p is dit omgezet naar de 100% ligdagprijs.
STAY_NR	Jaar /volgnummer van de opnames/verblijven (SS00015, SS00075, SS00085, SS00105A)		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie

IMA FARU

SS00010	Identificatie rechthebbende	gecodeerd	Noodzakelijk voor het kunnen uitvoeren van de analyse op niveau van de patiënt en koppeling met de andere datasets
SS00015	Datum van aflevering	relatieve dag t.o.v. indexdatum	Noodzakelijk voor afbakening/toewijzing aan periodes (situering in de tijd) binnen de economische evaluatie
SS00020	Code categorie geneesmiddel	- binnen de ziekenhuisopnames: alle codes in detail - buiten de ziekenhuisopnames: geaggregeerd per dag en per groep (zie variabele 'Geselecteerd aggregatieniveau' in werkblad SS00020 lijst a & b)	Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
SS00050	Hoeveelheid		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
SS00060	ZIV tegemoetkoming 1		
SS00135	Nummer product		Noodzakelijk voor het kunnen situeren van de behandeling en follow-up in de tijd en voor het identificeren van behandel-schema's
SS00160	IPersoonlijke tussenkomst		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
SS00165	Vermindering van het terugbetalingsbedrag		
SS00195	ZIV tegemoetkoming 2		
ATC_PROD_L	Verschillende niveau's van de ATC code volgen de productcode CNK		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie en om comorbiditeiten te identificeren voor de beschrijving van de populatie

INSTITUTIO N_CAT	Type van de verblijfsinstelling		Noodzakelijk voor het correct kunnen berekenen van de kosten voor de economische evaluatie
INSTITUTIO N_QUAL	Kwalificatie van de verblijfsinstelling		

SS00020 lijst A

Nomen_grp_a	Nomen_grp_a_desc_nl	Geselecteerd aggregatieniveau
01	Klinische biologie	Nomen_grp_a : 01
02	Medische beeldvorming	Nomen_grp_a : 02
03	Raadplegingen, bezoeken en adviezen	Zie onderstaande tabel
04	Speciale verstrekkingen	Zie onderstaande tabel
05	Heelkunde	

Nomen_grp_a_det	Nomen_grp_a_det_desc_nl	Geselecteerde aggregatieniveau
Klinische biologie (nomen_grp_a:01)		
01180	Klinische biologie: artikel 24 §1. 1/Chemie	nomen_grp_a: 01
01181	Klinische biologie: artikel 24 §1. 2/Chemie: Hormonologie	nomen_grp_a: 01
01182	Klinische biologie: artikel 24 §1. 3/Chemie: Toxicologie	nomen_grp_a: 01
01183	Klinische biologie: artikel 24 §1. 4/Chemie: Therapeutische monitoring	nomen_grp_a: 01
01184	Klinische biologie: artikel 24 §1. 5/Microbiologie	nomen_grp_a: 01
01185	Klinische biologie: artikel 24 §1. 6/Infectieuze serologie	nomen_grp_a: 01

01186	Klinische biologie: artikel 24 §1. 7/Hematologie	nomen_grp_a: 01
01187	Klinische biologie: artikel 24 §1. 8/Coagulatie & hemostase	nomen_grp_a: 01
01188	Klinische biologie: artikel 24 §1. 9/Immuno-hematologie & niet infectieuze serologie	nomen_grp_a: 01
01190	Klinische biologie: artikel 3 §1. A	nomen_grp_a: 01
01191	Klinische biologie: artikel 3 §1. B	nomen_grp_a: 01
01192	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 1/Chemie	nomen_grp_a: 01
01193	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 2/Chemie: Hormonologie	nomen_grp_a: 01
01194	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 5/Microbiologie	nomen_grp_a: 01
01195	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 7/Hematologie	nomen_grp_a: 01
01196	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 8/Coagulatie & hemostase	nomen_grp_a: 01
01197	Klinische biologie: artikel 3 §1. C. 9/Immuno-hematologie & niet infectieuze serologie	nomen_grp_a: 01
01198	Klinische biologie: artikel 3 §1. Globaal codenummer (geschrapd sedert 01-01-87)	nomen_grp_a: 01
01448	Nucleaire geneeskunde : 2) Tests of doseringen :b)in vitro	nomen_grp_a: 01
01461	Forfaitair honorarium voor dringende verstrekkingen voor in een ziekenhuis opgenomen patiënten	nomen_grp_a: 01
01462	Dringende technische verstrekkingen	nomen_grp_a: 01
01463	Forfaits per voorschrift: geschrapd	nomen_grp_a: 01
01464	Forfaitair honorarium dat per verpleegdag wordt betaald door de verstrekkingen inzake klinische biologie	nomen_grp_a: 01
01465	Forfaits per voorschrift: accreditering	nomen_grp_a: 01
01466	Aanvullend honorarium - Klinische biologie	nomen_grp_a: 01
01467	Forfaits per voorschrift: klasse 1	nomen_grp_a: 01
01468	Forfaits per voorschrift: klasse 2	nomen_grp_a: 01
01469	Forfaits per voorschrift: klasse 3	nomen_grp_a: 01
01470	Forfaits per voorschrift: klasse 4	nomen_grp_a: 01
01472	Hemato-oncologie	nomen_grp_a: 01
01473	Forfaits biologie per dagziekenhuisforfaits: gehospitaliseerd in budget biologie	nomen_grp_a: 01
01474	Forfaits biologie per opname of per dag	nomen_grp_a: 01
01475	Companion diagnostics	nomen_grp_a: 01
01476	Companion diagnostics - merkers	nomen_grp_a: 01
01480	Art. 24 bis : Moleculaire biologie	nomen_grp_a: 01
Medische beeldvorming (nomen_grp_a: 02)		

02800	Artikel 17 : Honoraria - 1° Gynecologie - Verloskunde	nomen_grp_a: 02
02801	Artikel 17 : Honoraria - 1° bis. Screeningsmammografie	nomen_grp_a: 02
02802	Artikel 17 : Honoraria - 2° Urologie	nomen_grp_a: 02
02803	Artikel 17 : Honoraria - 3° Spijsverteringsstelsel	nomen_grp_a: 02
02804	Artikel 17 : Honoraria - 4° Ademhalingsorganen	nomen_grp_a: 02
02805	Artikel 17 : Honoraria - 5° Bloedvatenstelsel	nomen_grp_a: 02
02806	Artikel 17 : Honoraria - 6° Neurologie	nomen_grp_a: 02
02807	Artikel 17 : Honoraria - 7° Osteoarticulair systeem	nomen_grp_a: 02
02808	Artikel 17 : Honoraria - 11° Computergestuurde tomografieën	nomen_grp_a: 02
02809	Artikel 17 : Honoraria - 11° bis. Nucleaire magnetische resonantie	nomen_grp_a: 02
02810	Artikel 17 : Honoraria - 12° Allerlei	nomen_grp_a: 02
02811	Artikel 17 : Honoraria - geschrapt vóór 1 januari 2004	nomen_grp_a: 02
02812	Artikel 17 : Forfaits - consultancy 460670	nomen_grp_a: 02
02813	Artikel 17 : Forfaits - consultancy 460703	nomen_grp_a: 02
02814	Artikel 17 : Forfaits - consultancy 460795	nomen_grp_a: 02
02815	Artikel 17 : Forfaits - consultancy 460821	nomen_grp_a: 02
02816	Artikel 17 : Forfaits - per voorschrift 460972	nomen_grp_a: 02
02817	Artikel 17 : Forfaits - per voorschrift 460994	nomen_grp_a: 02
02818	Artikel 17 : Forfaits - per voorschrift 461016	nomen_grp_a: 02
02819	Artikel 17 : Forfaits - per opname	nomen_grp_a: 02
02820	Artikel 17 bis - A1. Echografieën buiten toezicht zwangerschap	nomen_grp_a: 02
02821	Artikel 17 bis - A2. Cardiovasculaire echografieën	nomen_grp_a: 02
02822	Artikel 17 bis - A3. Echografie toezicht tijdens zwangerschap	nomen_grp_a: 02
02823	Artikel 17 bis - A4. Combinatie-echografieën	nomen_grp_a: 02
02824	Artikel 17 bis - A5. Allerlei	nomen_grp_a: 02
02825	Artikel 17 bis - Geschrapt vóór 1 januari 2004	nomen_grp_a: 02
02826	Artikel 17 ter	nomen_grp_a: 02
02827	Artikel 17 quater - A1. Echografieën buiten toezicht zwangerschap	nomen_grp_a: 02
02828	Artikel 17 quater - A2. Cardiovasculaire echografieën	nomen_grp_a: 02
02829	Artikel 17 quater - A3. Echografie toezicht tijdens zwangerschap	nomen_grp_a: 02
02830	Artikel 17 bis - B. Elastografieën	nomen_grp_a: 02
02831	Artikel 17 quater - B. Elastografieën	nomen_grp_a: 02

Raadplegingen, bezoeken en adviezen (nomen_grp_a: 03)		
03100	Adviezen	nomen_grp_a_det: 03100
03101	Raadplegingen - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03101
03102	Bezoeken - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03102
03104	Raadplegingen van een arts-specialist	nomen_grp_a: 03
03105	Technische geneeskundige verstrekkingen : a) Gewone verstrekkingen	nomen_grp_a: 03
03106	Supplement voor een ongewone raadpleging of ongewoon bezoek	nomen_grp_a: 03
03107	Raadplegingen van een specialist voor inwendige geneeskunde	nomen_grp_a_det: 03107
03108	Raadplegingen van een neuroloog, van een psychiater of van een neuropsychiater	nomen_grp_a_det: 03108
03110	Raadplegingen van een cardioloog	nomen_grp_a_det: 03110
03111	Raadplegingen van een specialist dermatovenereologie	nomen_grp_a: 03
03112	Raadplegingen van een specialist geriatrie	nomen_grp_a_det: 03112
03114	Technische geneeskundige verstrekkingen: fysiotherapie	nomen_grp_a_det: 03114
03116	Bezoeken tegen verhoogd tarief - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03116
03117	Bezoeken tegen verhoogd tarief - Specialist	nomen_grp_a: 03
03118	Reiskosten - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03118
03119	Reiskosten - Specialist	nomen_grp_a: 03
03140	Bezoek aan een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende	nomen_grp_a: 03
03141	Geneeskundige bijstand gedurende zijn dringende overbrenging, per ziekenwagen, naar een ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 03141
03142	Psychotherapieën	nomen_grp_a_det: 03142
03143	Bezoeken - psychiatrische functie mobiele teams	nomen_grp_a_det: 03143

03145	Bijkomend honorarium dringende raadplegingen - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03145
03146	Bijkomend honorarium dringende raadplegingen - Specialist	nomen_grp_a: 03
03147	Bijkomend honorarium dringende bezoeken - Huisarts	nomen_grp_a_det: 03147
03148	Bijkomend honorarium dringende bezoeken - Specialist	nomen_grp_a: 03
03160	Opvolging patiënt diabetes type 2	nomen_grp_a: 03
03161	Zorgtraject contract nierinsufficiëntie	nomen_grp_a_det: 03161
03162	Zorgtraject contract diabetes	nomen_grp_a: 03
03165	Permanentie en beschikbaarheid	nomen_grp_a: 03
03170	Urgentiegeneeskunde	nomen_grp_a: 03
03190	Zorg op afstand	nomen_grp_a_det: 03190
03200	Multidisciplinair spine consult (MSC)	nomen_grp_a: 03
03210	New Deal - capitatie	nomen_grp_a_det: 03210
03998	Zorgopvang van patiënten - COVID-19	nomen_grp_a: 03
Speciale verstrekkingen (nomen_grp_a: 04)		
04417	Stomatologie : K 400 en meer	nomen_grp_a: 04
04418	Stomatologie : K 76 tot K 399	nomen_grp_a: 04
04419	Stomatologie : K 75 en minder	nomen_grp_a: 04
04450	Inwendige geneeskunde : inwendige geneeskunde	nomen_grp_a_det: 04450
04451	Inwendige geneeskunde : Pneumologie	nomen_grp_a_det: 04451
04452	Inwendige geneeskunde : Gastro-enterologie	nomen_grp_a_det: 04452
04455	Inwendige geneeskunde : Cardiologie	nomen_grp_a_det: 04455
04456	Inwendige geneeskunde : Neuropsychiatrie	nomen_grp_a_det: 04456
04470	Fysische geneeskunde en revalidatie	nomen_grp_a_det: 04470

04471	Persoonlijk aandeel - fysiotherapievertrekkingen	nomen_grp_a_det: 04471
04485	Leverdialyse	nomen_grp_a_det: 04485
04490	Dringende technische verstrekkingen	nomen_grp_a_det: 04490
04495	Persoonlijk aandeel voor gehospitaliseerden in de speciale medisch-technische prestaties	nomen_grp_a_det: 04495
Heelkunde (nomen_grp_a: 05)		
05502	Algemene heelkunde : K 76 tot K 399	nomen_grp_a_det: 05502
05503	Algemene heelkunde : K 75 en minder	nomen_grp_a_det: 05503
05511	Neurochirurgie : K 400 en meer	nomen_grp_a_det: 05511
05512	Neurochirurgie : K 76 tot K 399	nomen_grp_a_det: 05512
05513	Neurochirurgie : K 75 en minder	nomen_grp_a_det: 05513
05514	Anesthesiologie	nomen_grp_a_det: 05514
05515	Aanwezigheid van de behandelende arts bij anesthesiologie	nomen_grp_a_det: 05515
05516	Operatieve hulp - Akkreditering art. 14 en 15	nomen_grp_a_det: 05516
05517	Reanimatie	nomen_grp_a_det: 05517
05518	Transplantaties	nomen_grp_a_det: 05518
05521	Plastische heelkunde : K 400 en meer	nomen_grp_a_det: 05521
05522	Plastische heelkunde : K 76 tot K 399	nomen_grp_a_det: 05522
05523	Plastische heelkunde : K 75 en minder	nomen_grp_a_det: 05523

05531	Heelkunde op het abdomen : N 600 en meer	nomen_grp_a_det: 05531
05532	Heelkunde op het abdomen : N 126 tot N 599 N	nomen_grp_a_det: 05532
05533	Heelkunde op het abdomen : N 125 en minder	nomen_grp_a_det: 05533
05541	Heelkunde op de thorax : N 600 en meer	nomen_grp_a_det: 05541
05542	Heelkunde op de thorax : N 126 tot N 599	nomen_grp_a_det: 05542
05543	Heelkunde op de thorax : N 125 en minder	nomen_grp_a_det: 05543
05551	Heelkunde op de bloedvaten : N 600 en meer	nomen_grp_a_det: 05551
05552	Heelkunde op de bloedvaten : N 126 tot N 599	nomen_grp_a_det: 05552
05553	Heelkunde op de bloedvaten : N 125 en minder	nomen_grp_a_det: 05553
05561	Oftalmologie : N 600 en meer	nomen_grp_a_det: 05561
05562	Oftalmologie : N 126 tot N 599	nomen_grp_a_det: 05562
05563	Oftalmologie : N 125 en minder	nomen_grp_a_det: 05563
05571	Otorhinolaryngologie : K 400 en meer	nomen_grp_a_det: 05571
05572	Otorhinolaryngologie : K 76 tot K 399	nomen_grp_a_det: 05572
05573	Otorhinolaryngologie : K 75 en minder	nomen_grp_a_det: 05573
05581	Urologie : K 400 en meer	nomen_grp_a_det: 05581
05582	Urologie : K 76 tot K 399	nomen_grp_a_det: 05582
05583	Urologie : K 75 en minder	nomen_grp_a_det: 05583

05596	Orthopedie : N 599 en minder	nomen_grp_a_det: 05596
05597	Orthopedie : N 600 en meer	nomen_grp_a_det: 05597
05598	n) Orthopedische heekunde (DP) en neurochirurgie (DA)	nomen_grp_a_det: 05598
Honoraria van tandheelkundigen (nomen_grp_a: 08)		
08120	Orale implantaten	nomen_grp_a: 08
08121	Raadpleging in de spreekkamer	nomen_grp_a: 08
08122	Raadpleging bij de zieke thuis	nomen_grp_a: 08
08123	Tandextracties	nomen_grp_a: 08
08124	Heelkundige extractie van een tand	nomen_grp_a: 08
08125	Orthodontische behandelingen	nomen_grp_a: 08
08126	Uitneembare tandprothesen	nomen_grp_a: 08
08127	Preventieve verzorging	nomen_grp_a: 08
08128	Radiografieën	nomen_grp_a: 08
08129	Extracties	nomen_grp_a: 08
08130	Parodontologie	nomen_grp_a: 08
08131	Caviteiten melktand	nomen_grp_a: 08
08132	Pulpotomie / vulling pulpakamer	nomen_grp_a: 08
08133	Vulling(en) van caviteit(en) op 1 tandvlak	nomen_grp_a: 08
08134	Vulling(en) van caviteit(en) op 2 tandvlakken	nomen_grp_a: 08
08135	Vulling(en) van caviteit(en) op 3 of meer tandvlakken	nomen_grp_a: 08
08136	Opbouw knobbel of incisale rand	nomen_grp_a: 08
08137	Volledige opbouw van de kroon	nomen_grp_a: 08
08138	Vulling wortelkanalen	nomen_grp_a: 08
08139	Conserverende verzorging : bijkomende honoraria	nomen_grp_a: 08
08140	Bijkomend honorarium dringendheid	nomen_grp_a: 08
08141	Zorg bijzondere noden	nomen_grp_a: 08
08142	Restauraties kankerpatiënten	nomen_grp_a: 08
08143	Behandeling van de tandpulpa door een vitale amputatie	nomen_grp_a: 08
08998	Zorgopvang van patiënten - COVID-19	nomen_grp_a: 08
Tandheelkundigen (nomen_grp_a: 87)		

87001	Codes maximumtarieven tandheelkunde	nomen_grp_a: 87
Specialiteiten afgeleverd aan niet-gehospitaliseerde rechthebbenden in de officina's (nomen_grp_a: 10)		
10221	Categorie A	nomen_grp_a_det: 10221
10222	Categorie B	nomen_grp_a_det: 10222
10223	Categorie C	nomen_grp_a_det: 10223
10224	Categorie Cs	nomen_grp_a_det: 10224
10225	Categorie Cx	nomen_grp_a_det: 10225
10226	Honoraria	nomen_grp_a_det: 10226
10227	Categorie Sfa	nomen_grp_a_det: 10227
10228	Categorie Sfb	nomen_grp_a_det: 10228
10229	Honoraria begeleidingsgesprekken	nomen_grp_a_det: 10229
10230	Specialiteiten getarifeerd per eenheid	nomen_grp_a_det: 10230
10231	Honorarium per week per rustoordbewoner	nomen_grp_a_det: 10231
10232	Huisapotheker	nomen_grp_a_det: 10232
10233	Medicatiezicht	nomen_grp_a_det: 10233
10262	Categorie B	nomen_grp_a_det: 10262
10263	Categorie C	nomen_grp_a_det: 10263
10264	Categorie Cs	nomen_grp_a_det: 10264
10265	Categorie Cx	nomen_grp_a_det: 10265

10295	Betalingsverbintenis	nomen_grp_a_det: 10295
10297	Bijdrage ten laste apotheker	nomen_grp_a_det: 10297
10298	Retributie	nomen_grp_a_det: 10298
10299	Contraceptie	nomen_grp_a_det: 10299
Specialiteiten afkomstig van de ziekenhuisofficina, en afgeleverd aan niet ter verpleging opgenomen rechthebbenden (nomen_grp_a: 11)		
11251	Categorie A	nomen_grp_a_det: 11251
11252	Categorie B	nomen_grp_a_det: 11252
11253	Categorie C	nomen_grp_a_det: 11253
11254	Categorie Cs	nomen_grp_a_det: 11254
11255	Categorie Cx	nomen_grp_a_det: 11255
11256	Forfaitaire tegemoetkoming voor de behandeling van vruchtbaarheidsstoornissen bij vrouwen	nomen_grp_a_det: 11256
11257	Categorie Sfa	nomen_grp_a_det: 11257
11258	Categorie Sfb	nomen_grp_a_det: 11258
11259	Contrastmiddelen categorie B (ATC-klasse V08)	nomen_grp_a_det: 11259
Magistrale bereidingen (nomen_grp_a: 13)		
13270	Ambulanten in zh - groep 1	nomen_grp_a: 13
13271	Ambulanten in zh - groep 2	nomen_grp_a: 13
13272	Ambulanten in zh - groep 3	nomen_grp_a: 13
13273	Ambulanten in zh - groep 4	nomen_grp_a: 13
13274	Ambulanten in officina - groep 1	nomen_grp_a: 13
13275	Ambulanten in officina - groep 2	nomen_grp_a: 13

13276	Ambulanten in officina - groep 3	nomen_grp_a: 13
13277	Ambulanten in officina - groep 4	nomen_grp_a: 13
13280	Andere	nomen_grp_a: 13
13281	Btw	nomen_grp_a: 13
Bloed en bloedplasma (nomen_grp_a: 15)		
15205	Menselijk bloed en labiele bloedproducten	nomen_grp_a_det: 15205
Medische hulpmiddelen (nomen_grp_a: 16)		
16218	Zuurstofconcentrator	nomen_grp_a_det: 16218
Medische voeding (nomen_grp_a: 17)		
17211	Parenterale voeding - oud	nomen_grp_a_det: 17211
17212	Parenterale voeding - nieuw	nomen_grp_a_det: 17212
17213	Enterale voeding - oud	nomen_grp_a_det: 17213
17214	Voeding chronisch zieken	nomen_grp_a_det: 17214
17215	Enterale voeding - nieuw	nomen_grp_a_det: 17215
17219	Coeliakie	nomen_grp_a_det: 17219
17220	Producten voor bijzondere voeding mbt glutenallergie	nomen_grp_a_det: 17220
17225	Overeenkomsten art. 56 : opvolging (vanaf 4de maand) andere rechthebbenden	nomen_grp_a_det: 17225
17226	Overeenkomsten art. 56 : opleiding en opvolging parenterale voeding thuis : andere rechthebbenden	nomen_grp_a_det: 17226
17281	Dieetvoeding	nomen_grp_a_det: 17281
17282	Dieetvoeding	nomen_grp_a_det: 17282
17283	Dieetvoeding	nomen_grp_a_det: 17283

Diverse farmaceutische verstrekkingen (nomen_grp_a: 18)		
18206	Analgetica	nomen_grp_a_det: 18206
18207	Zorgtraject chronische nierinsufficiëntie – bloeddrukmeter – andere leverancier	nomen_grp_a_det: 18207
18208	Zorgtraject chronische nierinsufficiëntie – bloeddrukmeter – publieke officina	nomen_grp_a_det: 18208
18209	Zorgtraject chronische nierinsufficiëntie – bloeddrukmeter – ziekenhuisofficina	nomen_grp_a_det: 18209
Zuurstof (nomen_grp_a: 52)		
52218	Zuurstof	nomen_grp_a: 52
52219	Zuurstof	nomen_grp_a: 52
Honoraria van verpleegkundigen (nomen_grp_a: 09)		
09001	Verstrekkingen NIET-PALLIATIEVE FORFAITS	nomen_grp_a: 09
09002	Verstrekkingen PALLIATIEVE FORFAITS	nomen_grp_a: 09
09003	Verstrekkingen Toiletten	nomen_grp_a: 09
09004	Verstrekkingen WONDZORG	nomen_grp_a: 09
09005	BASIS verstrekkingen	nomen_grp_a: 09
09006	Verstrekkingen Geneesmiddelen	nomen_grp_a: 09
09007	Technische verstrekkingen	nomen_grp_a: 09
09008	Verstrekkingen Diabetes	nomen_grp_a: 09
09009	Verplaatsingen	nomen_grp_a: 09
09011	PLAFONDS	nomen_grp_a: 09
09012	Verpleegkundig consult	nomen_grp_a: 09
09013	Zorgtraject	nomen_grp_a: 09
09014	Herhaaldelijke noodzakelijke verstrekkingen	nomen_grp_a: 09
Verzorging door kinesitherapeuten (nomen_grp_a: 19)		
19000	Saldo - Plaats van verstrekking niet bepaald	nomen_grp_a_det: 19000
19001	Saldo - I. Praktijkkamer [OLD]	nomen_grp_a_det: 19001
19005	Saldo - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19005

19006	Saldo - VI. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19006
19007	Saldo - VII. Ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19007
19008	Saldo - VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19008
19101	Courante verstrekkingen - I. Praktijkkamer [OLD]	nomen_grp_a_det: 19101
19102	Courante verstrekkingen - II. Praktijkkamer buiten ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19102
19103	Courante verstrekkingen - III. Praktijkkamer ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19103
19104	Courante verstrekkingen - IV. Praktijkkamer medische dienst	nomen_grp_a_det: 19104
19105	Courante verstrekkingen - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19105
19106	Courante verstrekkingen - VI. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19106
19107	Courante verstrekkingen - VII. Ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19107
19108	Courante verstrekkingen - VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19108
19109	Courante verstrekkingen - IX. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van bejaarden	nomen_grp_a_det: 19109
19110	Courante verstrekkingen - X. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats [OLD]	nomen_grp_a_det: 19110
19111	Courante verstrekkingen - Toeslag voor het opstarten van een uitgebreid kinesitherapiedossier	nomen_grp_a_det: 19111
19112	Courante verstrekkingen - XII. Psychiatrisch verzorgingstehuis	nomen_grp_a_det: 19112
19113	Courante aandoeningen - Toeslag bij de eerste negen verstrekkingen van een behandeling	nomen_grp_a_det: 19113
19199	CVS en fibromyalgie	nomen_grp_a_det: 19199
19201	Verstrekkingen E-LIJST - I. Praktijkkamer [OLD]	nomen_grp_a_det: 19201

19202	Verstrekkings E-LIJST - II. Praktijkkamer buiten ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19202
19203	Verstrekkings E-LIJST - III. Praktijkkamer ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19203
19204	Verstrekkings E-LIJST - IV. Praktijkkamer medische dienst	nomen_grp_a_det: 19204
19205	Verstrekkings E-LIJST - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19205
19206	Verstrekkings E-LIJST - VI. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19206
19207	Verstrekkings E-LIJST - VII. Ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19207
19208	Verstrekkings E-LIJST - VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19208
19209	Verstrekkings E-LIJST - IX. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van bejaarden	nomen_grp_a_det: 19209
19210	Verstrekkings E-LIJST - X. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats [OLD]	nomen_grp_a_det: 19210
19212	Verstrekkings E-LIJST - XII. Psychiatrisch Verzorgingstehuis	nomen_grp_a_det: 19212
19302	Verstrekkings Fa-LIJST - II. Praktijkkamer buiten ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19302
19303	Verstrekkings Fa-LIJST - III. Praktijkkamer ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19303
19304	Verstrekkings Fa-LIJST - IV. Praktijkkamer medische dienst	nomen_grp_a_det: 19304
19305	Verstrekkings Fa-LIJST - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19305
19306	Verstrekkings Fa-LIJST - VI. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19306
19308	Verstrekkings Fa-LIJST - VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19308
19309	Verstrekkings Fa-LIJST - IX. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van bejaarden	nomen_grp_a_det: 19309
19312	Verstrekkings Fa-LIJST - XII. Psychiatrisch Verzorgingstehuis	nomen_grp_a_det: 19312

19313	Aandoeningen op de lijsten Fa - Toeslag bij de eerste twintig verstrekkingen van een behandeling	nomen_grp_a_det: 19313
19402	Verstrekkingen Fb-LIJST - II. Praktijkkamer buiten ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19402
19403	Verstrekkingen Fb-LIJST - III. Praktijkkamer ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19403
19404	Verstrekkingen Fb-LIJST - IV. Praktijkkamer medische dienst	nomen_grp_a_det: 19404
19405	Verstrekkingen Fb-LIJST - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19405
19406	Verstrekkingen Fb-LIJST - VI. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19406
19408	Verstrekkingen Fb-LIJST - VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19408
19409	Verstrekkingen Fb-LIJST - IX. Gemeenschappelijke woon- of Verblijfplaats van bejaarden	nomen_grp_a_det: 19409
19412	Verstrekkingen Fb-LIJST - XII. Psychiatrisch Verzorgingstehuis	nomen_grp_a_det: 19412
19413	Aandoeningen op lijsten Fa - Toeslag bij de eerste negen verstrekkingen van een behandeling	nomen_grp_a_det: 19413
19502	Saldo F-LIJST- II. Praktijkkamer buiten ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19502
19503	Saldo F-LIJST- III. Praktijkkamer ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19503
19504	Saldo F-LIJST- IV. Praktijkkamer medische dienst	nomen_grp_a_det: 19504
19505	Saldo F-LIJST- V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19505
19506	Saldo F-LIJST- VI. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden	nomen_grp_a_det: 19506
19508	Saldo F-LIJST- VIII. Revalidatiecentrum	nomen_grp_a_det: 19508
19509	Saldo F-LIJST- IX. Gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van bejaarden	nomen_grp_a_det: 19509
19605	Palliatieve patiënten - V. Thuis	nomen_grp_a_det: 19605

19711	Dagziekenhuis - XI. Dagziekenhuis	nomen_grp_a_det: 19711
19800	Cumulatie kine-fysio - Plaats van verstrekking niet bepaald	nomen_grp_a_det: 19800
19990	Zorg op afstand: revalidatie na heup- of knieprothese ondersteund door mobiele toepassing	nomen_grp_a_det: 19990
19998	Zorgopvang van patiënten - COVID-19	nomen_grp_a_det: 19998
19999	Terugbetaling bij kinesitherapie wegens de uitvoering van het arrest van de Raad van State van 7 februari 2019	nomen_grp_a_det: 19999
Verzorging door bandagisten (exclusief zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 20)		
20004	Stomie en incontinentie	nomen_grp_a_det: 20004
Verzorging door bandagisten (zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 61)		
61006	Rolwagens (bandagisten)	nomen_grp_a_det: 61006
61007	Elektronische scooters (bandagisten)	nomen_grp_a_det: 61007
61008	Diversen mobiliteitshulpmiddelen (bandagisten)	nomen_grp_a_det: 61008
Implantaten + implanteerbare hartdefibrillatoren (nomen_grp_a: 22)		
22013	Urologie en nefrologie (artikel 28)	nomen_grp_a_det: 22013
22014	Urologie en nefrologie (artikel 35)	nomen_grp_a_det: 22014
22015	Urologie en nefrologie (artikel 35bis)	nomen_grp_a_det: 22015
Verpleegdagprijs (exclusief zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 26)		
26100	Geïnterneerden : Niet-erkende bedden	nomen_grp_a_det: 26100
26700	Verpleegdagprijs : oude financiering	nomen_grp_a_det: 26700
26705	Verpleegdagprijs : dienst N	nomen_grp_a_det: 26705

26708	Verpleegdagprijs in het buitenland	nomen_grp_a_det: 26708
26710	Registratie rechthebbende : Mobiel team 2a/2b : IN/OUT	nomen_grp_a_det: 26710
26761	Acute ziekenhuizen - bedrag per opname	nomen_grp_a_det: 26761
26762	Acute ziekenhuizen - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 26762
26763	Chirurgisch dagziekenhuis - bedrag per opneming	nomen_grp_a_det: 26763
26764	Chirurgisch dagziekenhuis - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 26764
26765	Sp-diensten andere dan palliatieve - bedrag per opname	nomen_grp_a_det: 26765
26766	Sp-diensten andere dan palliatieve - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 26766
26767	Psychiatrische ziekenhuizen - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 26767
26768	Palliatieve Sp-diensten - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 26768
26770	Vast gedeelte	nomen_grp_a_det: 26770
26790	Verzekerbaarheid	nomen_grp_a_det: 26790
26792	Gezinsverpleging	nomen_grp_a_det: 26792
26799	Remgelden	nomen_grp_a_det: 26799
Forfaitaire dagprijzen in algemene ziekenhuizen (nomen_grp_a: 28)		
28702	Miniforfait	nomen_grp_a_det: 28702
28703	Maxiforfait	nomen_grp_a_det: 28703
28704	Superforfait	nomen_grp_a_det: 28704

28705	Forfait A	nomen_grp_a_det: 28705
28706	Forfait B	nomen_grp_a_det: 28706
28707	Forfait C	nomen_grp_a_det: 28707
28708	Forfait D	nomen_grp_a_det: 28708
28709	Endoscopisch materiaal	nomen_grp_a_det: 28709
28710	Regularisatie	nomen_grp_a_det: 28710
28711	Groep 1	nomen_grp_a_det: 28711
28712	Groep 2	nomen_grp_a_det: 28712
28713	Groep 3	nomen_grp_a_det: 28713
28714	Groep 4	nomen_grp_a_det: 28714
28715	Groep 5	nomen_grp_a_det: 28715
28716	Groep 6	nomen_grp_a_det: 28716
28717	Groep 7	nomen_grp_a_det: 28717
28718	Pijn 1	nomen_grp_a_det: 28718
28719	Pijn 2	nomen_grp_a_det: 28719
28720	Pijn 3	nomen_grp_a_det: 28720
28721	Vervoer voor chemo en dialyse vanuit Sp- of G-dienst van een algemeen ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 28721
28722	Forfait "manipulatie poortkatheter"	nomen_grp_a_det: 28722

28723	Groep 6bis	nomen_grp_a_det: 28723
Verpleegdagprijs (zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 57)		
57762	Acute ziekenhuizen - bedrag per dag	nomen_grp_a_det: 57762
57770	Vast gedeelte	nomen_grp_a_det: 57770
57790	Verzekerbaarheid	nomen_grp_a_det: 57790
57799	Remgelden	nomen_grp_a_det: 57799
Artsen (nomen_grp_a: 29)		
29453	Honoraria dialyse: hemodialyse thuis	nomen_grp_a_det: 29453
29475	Honoraria dialyse: peritoneale dialyse	nomen_grp_a_det: 29475
29476	Honoraria dialyse: hemodialyse in het ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 29476
29478	Dialyse: Informatie en opleiding	nomen_grp_a_det: 29478
Forfait nierdialyse (nomen_grp_a: 30)		
30744	Forfaits: hemodialyse in het ziekenhuis	nomen_grp_a_det: 30744
Thuis, in een centrum (nomen_grp_a: 31)		
31740	Forfaits: hemodialyse thuis	nomen_grp_a_det: 31740
31741	Forfaits: autodialyse	nomen_grp_a_det: 31741
31742	Forfaits: peritoneale dialyse	nomen_grp_a_det: 31742
31743	Reiskosten	nomen_grp_a_det: 31743
RVT/ROB/Dagverzorgingscentra (zesde staatshervorming) : Rust- en verzorgingstehuizen (nomen_grp_a: 32)		
32750	Volledige tegemoetkoming	nomen_grp_a: 32
32751	Partiële tegemoetkoming	nomen_grp_a: 32

32752	Oude financiering 1	nomen_grp_a: 32
32753	Regularisatie	nomen_grp_a: 32
32754	Incontinentiemateriaal	nomen_grp_a: 32
32755	Correctiebedrag RVT	nomen_grp_a: 32
32756	Coördinerend artsen	nomen_grp_a: 32
32757	Palliatief forfait	nomen_grp_a: 32
RVT/ROB/Dagverzorgingscentra (zesde staatshervorming) : Rustoorden voor bejaarden (nomen_grp_a: 33)		
33750	Volledige tegemoetkoming	nomen_grp_a: 33
33751	Partiële tegemoetkoming	nomen_grp_a: 33
33752	Oude financiering 1	nomen_grp_a: 33
33754	Oude financiering 2	nomen_grp_a: 33
33757	Palliatief forfait	nomen_grp_a: 33
33758	Kortverblijf - volledige tegemoetkoming	nomen_grp_a: 33
33759	Kortverblijf - partiële tegemoetkoming	nomen_grp_a: 33
33760	Correctiebedrag ROB	nomen_grp_a: 33
RVT/ROB/Dagverzorgingscentra (zesde staatshervorming) : Dagverzorgingscentra/Coma (nomen_grp_a: 34)		
34752	CDV - Forfait D	nomen_grp_a: 34
34753	CDV - Forfait Fd	nomen_grp_a: 34
34754	CDV - Forfait Fp	nomen_grp_a: 34
34755	CDV - Forfait F	nomen_grp_a: 34
34756	Dagverzorgingscentra - facturatie met terugwerkende kracht	nomen_grp_a: 34
34757	Reiskosten CDV	nomen_grp_a: 34
RVT/ROB/Dagverzorgingscentra (exclusief zesde staatshervorming) : coma - MS/ALS/huntington (nomen_grp_a: 58)		
58750	Volledige tegemoetkoming	nomen_grp_a: 58
58751	Partiële tegemoetkoming	nomen_grp_a: 58
58754	Incontinentiemateriaal	nomen_grp_a: 58
58755	Correctiebedrag RVT	nomen_grp_a: 58
58758	Kortverblijf - volledige tegemoetkoming - Forfait MS/ALS/Huntington	nomen_grp_a: 58
58759	Kortverblijf - Partiële tegemoetkoming - Forfait MS/ALS/Huntington	nomen_grp_a: 58
58760	Correctiebedrag ROB	nomen_grp_a: 58
Psychologische zorg (nomen_grp_a: 63)		
63000	Andere opdrachten	nomen_grp_a: 63

63001	Psychologische sessie 60 minuten	nomen_grp_a: 63
63002	Psychologische sessie 45 minuten	nomen_grp_a: 63
63003	Individuele sessie - ELPZ	nomen_grp_a: 63
63004	Individuele sessie - GPZ	nomen_grp_a: 63
63005	Trajectvergoeding	nomen_grp_a: 63
63006	Individuele sessie - extra	nomen_grp_a: 63
63007	Groepssessie - ELPZ	nomen_grp_a: 63
63008	Groepssessie - GPZ	nomen_grp_a: 63
63009	Multidisciplinair overleg	nomen_grp_a: 63
63998	Zorgopvang van patiënten - COVID-19	nomen_grp_a: 63
63999	h) Psychologische zorg (uitbreiding)	nomen_grp_a: 63
Revalidatie en herscholing (exclusief zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 38)		
38000	Saldo	nomen_grp_a_det: 38000
38001	REMGELD	nomen_grp_a_det: 38001
38002	RSRM	nomen_grp_a_det: 38002
38003	Nomenclatuur podologie	nomen_grp_a_det: 38003
38004	Nomenclatuur toerusting	nomen_grp_a_det: 38004
38005	Revalidatienomenclatuur	nomen_grp_a_det: 38005
38006	Nomenclatuur orthoptie	nomen_grp_a_det: 38006
38007	Verplaatsingen	nomen_grp_a_det: 38007
38008	Ergotherapieverstrekkingen	nomen_grp_a_det: 38008
38010	Motorische revalidatie	nomen_grp_a_det: 38010
38016	Psycho-medisch-sociale aandoening	nomen_grp_a_det: 38016

38017	Aanpassingsstoornissen	nomen_grp_a_det: 38017
38020	Chronische ziekte	nomen_grp_a_det: 38020
38022	Zuurstoftherapie	nomen_grp_a_det: 38022
38023	Respiratoire aandoeningen	nomen_grp_a_det: 38023
38024	Revalidatienomenclatuur	nomen_grp_a_det: 38024
38025	Overeenkomst 7.82.5	nomen_grp_a_det: 38025
38029	Ademhalingsondersteuning / OSAS	nomen_grp_a_det: 38029
38030	Zelfcontrole diabetes	nomen_grp_a: 38
38031	Insulinetherapie	nomen_grp_a: 38
38032	Diabetes mellitus	nomen_grp_a: 38
38036	Neuromusculaire aandoening	nomen_grp_a_det: 38036
38038	Chronisch vermoeidheidssyndroom	nomen_grp_a_det: 38038
38041	Chronische pijn	nomen_grp_a_det: 38041
38043	Herfacturatie	nomen_grp_a_det: 38043
38044	Locomotorische revalidatie	nomen_grp_a_det: 38044
38045	Hartrevalidatie	nomen_grp_a_det: 38045
38050	Palliatief dagcentrum	nomen_grp_a_det: 38050
38052	Zorgtraject	nomen_grp_a_det: 38052
38055	Geheugenklinieken	nomen_grp_a_det: 38055

38058	Continue glucosemonitoring	nomen_grp_a: 38
38060	Revalidatieovereenkomst CVS	nomen_grp_a_det: 38060
38062	Lymfoedeem : behandelingsdag	nomen_grp_a_det: 38062
38158	GDT-overeenkomst	nomen_grp_a_det: 38158
38291	Ademhalingsondersteuning / AOT	nomen_grp_a_det: 38291
38292	Ademhalingsondersteuning / OHS	nomen_grp_a_det: 38292
38441	951	nomen_grp_a_det: 38441
Revalidatie en herscholing (zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 59)		
59001	REMGELD	nomen_grp_a_det: 59001
59007	Verplaatsingen	nomen_grp_a_det: 59007
59010	Motorische revalidatie	nomen_grp_a_det: 59010
59011	Psychosociale revalidatie	nomen_grp_a_det: 59011
59013	Mentale stoornissen	nomen_grp_a_det: 59013
59046	NKO	nomen_grp_a_det: 59046
59047	PSY	nomen_grp_a_det: 59047
59049	Respijteenheden	nomen_grp_a_det: 59049
59054	NKO-PSY	nomen_grp_a_det: 59054
Logopedie (nomen_grp_a: 40)		
40000	Pseudonomenclatuur	nomen_grp_a: 40
40001	Logopedisch onderzoek	nomen_grp_a: 40

40002	Stoornissen die een handicap zijn	nomen_grp_a: 40
40003	Taal- en/of spraakstoornissen	nomen_grp_a: 40
40004	Stemstoornissen	nomen_grp_a: 40
40005	Gehoorstoornissen	nomen_grp_a: 40
40006	Dysfagie	nomen_grp_a: 40
40007	Dysfagie	nomen_grp_a: 40
Andere kosten van verblijf en reiskosten (nomen_grp_a: 42)		
42007	Dringend ziekenvervoer elektroden	nomen_grp_a: 42
42008	Dringend ziekenvervoer forfait 10 km	nomen_grp_a: 42
42009	Dringend ziekenvervoer 11 - 20 km	nomen_grp_a: 42
42010	Dringend ziekenvervoer 21 en meer km	nomen_grp_a: 42
Chronische ziekten (nomen_grp_a: 45)		
45002	Forfaits incontinentie	nomen_grp_a_det: 45002
Palliatieve zorgen (zesde staatshervorming) (nomen_grp_a: 49)		
49000	Forfaits palliatieve teams	nomen_grp_a: 49
Palliatieve zorgen (patiënt) (nomen_grp_a: 46)		
46000	Forfaits palliatieve patiënten	nomen_grp_a: 46
Multidisciplinaire eerstelijnszorg (exclusief zesde staatshervorming)		
51002	Forfaits Coma	nomen_grp_a: 51
Multidisciplinaire eerstelijnszorg (zesde staatshervorming)		
60001	Multidisciplinaire overlegvergaderingen (waaronder Coma)	nomen_grp_a: 60
60003	Multidisciplinaire overlegvergaderingen - psychiatrische circuits	nomen_grp_a: 60
Multidisciplinaire teams rolwagens (zesde staatshervorming)		
53000	Teams rolwagens	nomen_grp_a: 53
55100	Artsen	nomen_grp_a_det: 55100
55101	Verpleegkundigen	nomen_grp_a_det: 55101
55102	Kinesitherapeuten	nomen_grp_a_det: 55102
Remgelden spoed en enterale voeding (toepassing maximumfactuur)		
84000	Zonder detail	nomen_grp_a: 84

Laagvariabele zorg		
43001	Abdominale Heelkunde	nomen_grp_a_det: 43001
43002	Cardiologie	nomen_grp_a_det: 43002
43003	Cardiothoracale Heelkunde	nomen_grp_a_det: 43003
43004	Gynaecologie	nomen_grp_a_det: 43004
43005	Heelkunde	nomen_grp_a_det: 43005
43006	Orthopedische Heelkunde	nomen_grp_a_det: 43006
43007	Urologische Heelkunde	nomen_grp_a_det: 43007
Transversale gezondheidszorgdoelstelling		
65010	Thuishospitalisatie	nomen_grp_a_det: 65010

SS00020 lijst B

Nomen_code	Nomen_desc_nl	Geselecteerd aggregatieniveau
389476	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk", ingeval van overlijden van de patiënt tijdens de confectieperiode van een tandprothese	tandprothese
389480	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk", ingeval van overlijden van de patiënt tijdens de confectieperiode van een tandprothese	tandprothese
389491	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk van een bestaande volledige prothese die als individuele lepel fungeert", ingeval van overlijden van de patiënt tijdens de confectieperiode van een tandprothese	tandprothese
389502	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk van een bestaande volledige prothese die als individuele lepel fungeert", ingeval van overlijden van de patiënt tijdens de confectieperiode van een tandprothese	tandprothese

389955	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk" van het vervaardigen van een tandprothese	tandprothese
389966	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk" van het vervaardigen van een tandprothese	tandprothese
389970	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk van een bestaande volledige prothese die als individuele lepel fungeert" van het vervaardigen van een tandprothese	tandprothese
389981	Pseudocode te vermelden in de facturatie, bij de fase "digitale individuele afdruk van een bestaande volledige prothese die als individuele lepel fungeert" van het vervaardigen van een tandprothese	tandprothese
470330	Autodialyse	Autodialyse
470341	Autodialyse	Autodialyse
758995	toediening van elektrolyten/vocht toegestaan met parenterale voeding	voeding
761014	Forfaitaire verpleegdag, gebruik van de operatiekamer	forfaitaire verpleegdag
761051	Forfaitaire verpleegdag, andere gevallen van forfaitaire verpleegdag (artikel 9 - octavo)	forfaitaire verpleegdag
762005	Vaste bedragen in ziekenhuizen	forfaitaire bedragen ziekenhuizen
762020	Forfaitaire bedragen, in open psychiatrische inrichtingen	forfaitaire bedragen psychiatrie
762042	Forfaitaire bedragen, in sanatoria	forfaitaire bedragen sanatoria
762064	Forfaitaire bedragen, dienst A	forfaitaire bedragen ziekenhuizen
762086	Forfaitaire bedragen, dienst T	forfaitaire bedragen ziekenhuizen
762101	Forfaitaire bedragen, dienst K	forfaitaire bedragen ziekenhuizen

793590	Begin van de tenlasteneming in het project	project
793601	Begin van de tenlasteneming in het project	project
793612	Einde van de tenlasteneming in het project	project
793623	Einde van de tenlasteneming in het project	project
793634	Begin tenlasteneming in project thuishospitalisatie antibiotherapie	thuishospitalisatie
793645	Begin tenlasteneming in project thuishospitalisatie antibiotherapie	thuishospitalisatie
793656	Einde tenlasteneming in project thuishospitalisatie antibiotherapie	thuishospitalisatie
793660	Einde tenlasteneming in project thuishospitalisatie antibiotherapie	thuishospitalisatie
793671	Begin tenlasteneming in project thuishospitalisatie oncologische behandeling	thuishospitalisatie
793682	Begin tenlasteneming in project thuishospitalisatie oncologische behandeling	thuishospitalisatie
793693	Einde tenlasteneming in project thuishospitalisatie oncologische behandeling	thuishospitalisatie
793704	Einde tenlasteneming in project thuishospitalisatie oncologische behandeling	thuishospitalisatie
795815	toediening van elektrolyten/vocht toegestaan zonder parenterale voeding	voeding
184730	Geheel van materiaal nodig voor de endovasculaire verwijdering van een trombus door aspiratie en/of mechanische trombectomie, in geval van arterioveneuze fistels bij een hemodialysepatiënt	materiaal
184741	Geheel van materiaal nodig voor de endovasculaire verwijdering van een trombus door aspiratie en/of mechanische trombectomie, in geval van arterioveneuze fistels bij een hemodialysepatiënt	materiaal
184752	Geheel van materiaal nodig voor de endovasculaire verwijdering van een trombus door aspiratie en/of mechanische trombectomie, in geval van longembolie	materiaal
184763	Geheel van materiaal nodig voor de endovasculaire verwijdering van een trombus door aspiratie en/of mechanische trombectomie, in geval van longembolie	materiaal
185835	Geheel van katheterisatiemateriaal, voor een endovasculaire verwijdering van een embool bij een acute longembolie, door middel van mechanische aspiratie aan een gereguleerd debiet	materiaal
185846	Geheel van katheterisatiemateriaal, voor een endovasculaire verwijdering van een embool bij een acute longembolie, door middel van mechanische aspiratie aan een gereguleerd debiet	materiaal
384075	supplement aangerekend voor de intellectuele meerinspanning	supplement
384086	supplement aangerekend voor de intellectuele meerinspanning	supplement
384090	supplement aangerekend voor een kost rechtstreeks gelinkt aan de verstrekking	supplement
384101	supplement aangerekend voor een kost rechtstreeks gelinkt aan de verstrekking	supplement
384112	supplement voor een indirecte kost zonder rechtstreekse link met één verstrekking	supplement

384123	supplement voor een indirecte kost zonder rechtstreekse link met één verstrekking	supplement
384134	andere: een zuiver supplement zonder enige duiding	supplement
384145	andere: een zuiver supplement zonder enige duiding	supplement
384156	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384160	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384171	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384182	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384193	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384204	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverd of gebruikt hulpmiddel, materiaal of instrument waarvoor geen nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) bestaat en er bestaat geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die het geleverde of gebruikte hulpmiddel, materiaal of instrument g	zonder nomenclatuur
384215	De verstrekking, de prestatie, het materiaal of hulpmiddel is onder een bepaalde nomenclatuurcode of een daarmee gelijkgestelde pseudocode gekenden wordt door een tegemoetkoming in de verplichte ziekteverzekering in de nomenclatuur geheel of gedeeltelijk vergoed, maar de vergoedingsvoorwaarden voor een tussenkomst in de verp	geen vergoeding
384226	De verstrekking, de prestatie, het materiaal of hulpmiddel is onder een bepaalde nomenclatuurcode of een daarmee gelijkgestelde pseudocode gekenden wordt door een tegemoetkoming in de verplichte ziekteverzekering in de nomenclatuur geheel of	geen vergoeding

	gedeeltelijk vergoed, maar de vergoedingsvoorwaarden voor een tussenkomst in de verp	
384230	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverde verstrekking en is niet als verstrekking terug te vinden als nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) en er is geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die de geleverde prestatie of verstrekking geheel of gedeeltelijk vergoedt.	geen vergoeding
384241	De verstrekking betreft een door een zorgverstrekker geleverde verstrekking en is niet als verstrekking terug te vinden als nomenclatuurcode (inclusief gelijkgestelde) en er is geen tegemoetkoming in het kader van de verplichte ziekteverzekering die de geleverde prestatie of verstrekking geheel of gedeeltelijk vergoedt.	geen vergoeding
557152	Opsporen van bijkomende respiratoire infectieuze agentia door middel van een techniek van moleculaire amplificatie, per agens #(Maximum 7)	andere
755915	Transanale irrigatie	andere