

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

IVC/KSZG/22/464

BERAADSLAGING NR. 22/284 VAN 22 DECEMBER 2022 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSgegevens DOOR STATBEL EN VAN GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR HET INTERMUTUALISTISCH AGENTSCHAP AAN HET KCE IN HET KADER VAN EEN SOCIO-ECONOMISCHE STUDIE OVER ONGELIJKE EN ONBILLIJKE FINANCIERING VAN DE GEZONDHEIDSZORG IN BELGIË

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 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114, gewijzigd bij de wet van 25 mei 2018;

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

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

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*;

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 15 december 2022;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene;

Beslist op 22 december 2022, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. In deze KCE-studie willen de onderzoekers een algemeen beeld geven van socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity) in het gebruik van en de financiering van de gezondheidszorg doorheen de tijd in België. Er is sterk wetenschappelijk bewijs dat mensen met een lager socio-economische status (opleidingsniveau, activiteitstatus, inkomensniveau) vaak in slechtere gezondheid verkeren en een verminderde toegang tot de gezondheidszorg hebben dan mensen met een hogere socio-economische positie. Volgens de gezondheidsenquête (2018) zou 9.1% van de Belgische gezinnen in de afgelopen 12 maanden zorg uitgesteld hebben omwille van financiële redenen. De toegankelijkheid van de gezondheidszorg is een primaire doelstelling van de overheid. Zowel op regionaal, nationaal als internationaal niveau (EU, Wereldgezondheidsorganisatie) worden initiatieven genomen om de toegankelijkheid en de betaalbaarheid van de gezondheidszorg te waarborgen en te verbeteren.
2. Een representatief staal van de Belgische bevolking exclusief geïnstitutionaliseerde personen. Meer specifiek de personen ondervraagd in de SILC-enquête, waves 2018, 2019, 2020 en 2021. Deze reeks is nodig om een evolutie in kaart te kunnen brengen van de billijkheid in gebruik en financiering van de gezondheidszorg. Het jaar 2021 is het recentst beschikbare enquêtejaar voor de SILC-gegevens. Voor de IMA-gegevens worden voor deze personen de gegevens van de jaren 2016 t.e.m. 2021 gevraagd. De gegevens van 2016 en 2017 zijn noodzakelijk als basislijn voor de analyse van de latere jaren en voor de opvolging van regelmatige contacten met gezondheidszorgverstrekkers gedurende een langere tijdsperiode.
3. De verwerking van persoonsgegevens heeft betrekking op ongeveer 62.167 personen (13.627 in 2018, 15.516 in 2019, 16.105 in 2020 en 16.919 in 2021).

Selectieprocedure

4. In de SILC worden ad random huishoudens geselecteerd. Dit gebeurt via een 2-stappen selectieprocedure, waarbij in 2004 in 11 strata (10 provincies + het Brussels Hoofdstedelijk Gewest) ad random een selectie van gemeenten werd gemaakt. De selectie van gemeentes verandert niet. Binnen deze gemeenten worden random huishoudens geselecteerd. Een huishouden wordt in principe gedurende 4 jaar jaarlijks geïnterviewd. Dit betekent dat een kwart van de huishoudens ieder jaar wordt vernieuwd.
5. Een huishouden in de SILC is gedefinieerd als volgt: een persoon of groep van personen die samenwonen op eenzelfde adres en bestaansmiddelen delen. Een record met basisgegevens van al deze personen wordt in het kader van de SILC-enquête standaard bijgehouden (R-dataset). Vervolgens wordt een gedetailleerd interview afgenomen van alle individuen in het huishouden met een leeftijd van 16 jaar of ouder op het einde van de inkomensreferentieperiode (burgerlijk jaar voorafgaand aan het interviewjaar).

6. De selectie van de onderzoekspopulatie betreft iedereen die een record heeft in de R-dataset. Met andere woorden, de selectie bevat niet alleen de geïnterviewde personen, maar alle individuen die tot een huishouden behoren waarvan minstens 1 individu geïnterviewd werd in de gevraagde enquêtejaren. De redenen voor de selectie inclusief de niet geïnterviewde personen zijn, ten eerste, dat dit onderzoek zich eveneens richt op het gebruik van en de uitgaven voor gezondheidszorg door individuen jonger dan 16 jaar. Ten tweede, worden bepaalde sociale voordelen toegekend op niveau van het huishouden, bijvoorbeeld de vermindering van het remgeld via de maximumfactuur. Hiertoe is een volledig inzicht in het zorggebruik van het huishouden nodig.
7. De persoonsgegevens worden door het Intermutualistisch Agentschap en STATBEL meegedeeld aan het KCE volgens het schema hierna.

II. BEVOEGDHEID

8. Overeenkomstig artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* vereist iedere mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, behoudens de voorziene uitzonderingen, een principiële beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité.
9. Overeenkomstig artikel 5, 8° van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform vereist elke tussenkomst van het eHealth-platform als intermediaire organisatie een machtiging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité.
10. Het Comité acht zich dan ook bevoegd om zich uit te spreken over de beoogde mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, onder voorbehoud van het afsluiten van een protocol tussen STATBEL en de KCE of, bij gebrek hieraan, van een beraadslaging van de kamer federale overheid.

III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

A. TOELAATBAARHEID

11. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden, overeenkomstig artikel 9, § 1, van de Verordening (EU) 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 (AVG).
12. Dit verbod is echter niet van toepassing wanneer de verwerking noodzakelijk is om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid, zoals bescherming tegen ernstige grensoverschrijdende gevaren voor de gezondheid of het waarborgen van hoge normen inzake kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg en van geneesmiddelen of

medische hulpmiddelen, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht waarin passende en specifieke maatregelen zijn opgenomen ter bescherming van de rechten en vrijheden van de betrokkene, met name van het beroepsgeheim¹.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)

13. Het 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 nut².
14. De juridische opdracht 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 gezondheidszorg 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 houdend met de toegankelijkheid van de zorg voor de patiënt en met de doelstellingen van het volksgezondheidsbeleid en van de verzekering geneeskundige verzorging³.
15. Deze studie kadert in verschillende 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 hiertoe⁴;
 - 2) het verzamelen en het analyseren van informatie met betrekking tot keuzes voor de allocatie van de middelen in de gezondheidszorg⁵;
 - 3) het maken of laten maken van gezondheidseconomische analyses⁶;
16. De studie valt binnen de onderwerpen waarover het KCE studies en rapporten kan maken zoals bepaald in Afdeling 4 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 :
 - 1) de toepassing van "health technology assessment", inclusief het aanbod van voorzieningen in samenhang met hun financiering en inclusief de evaluatie van geneesmiddelendossiers en de informatieverbreiding over geneesmiddelen⁷;
 - 2) de ondersteuning van het maken van keuzes inzake de terugbetaling van de geneeskundige verstrekkingen⁸;
 - 3) andere onderwerpen inzake de bevordering van de doelmatigheid en de kwaliteit van de zorgverstrekking en de toegankelijkheid tot de zorg⁹;

¹ Art. 9, 2de lid, i) van de AVG.

² Art. 259. § 1 Programmawet (I) 24 december 2002, B.S. 31 december 2002.

³ Art. 262 Programmawet (I) 24 december 2002.

⁴ Art. 263 § 1, 1° Programmawet (I) 24 december 2002.

⁵ Art. 263 § 1, 4° Programmawet (I) 24 december 2002.

⁶ Art. 263 § 1, 7° Programmawet (I) 24 december 2002.

⁷ Art. 264 1° Programmawet (I) 24 december 2002.

⁸ Art. 264 10° Programmawet (I) 24 december 2002.

⁹ Art. 264 11° Programmawet (I) 24 december 2002.

- 4) het uitwerken van voorstellen met betrekking tot keuzes voor de allocatie van de middelen in de gezondheidszorg¹⁰;
17. De analyse van de gegevens door het KCE wordt, naast bovenstaande bepalingen, verder bepaald in de artikelen 265 en 266 van de Programmawet (I) van 24 december 2002.
18. De mogelijkheid om gegevens van het IMA-AIM te verkrijgen door het KCE wordt bepaald in artikel 296 van de Programmawet (I) van 24 december 2002.

Intermutualistisch Agentschap (IMA—AIM)

19. Het IMA 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 het verzamelt in het kader van de opdrachten van de VI en hierover inlichtingen te verstrekken. Het gaat in dit geval om alle uitgaven inzake gezondheidszorg, voor de hospitalisaties en voor de ambulante zorg, 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.
20. Artikel 279 van dezelfde 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 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.
21. 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

22. 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 ingezameld en mogen vervolgens niet verder op een met die doeleinden onverenigbare wijze worden verwerkt.
23. In deze studie wil het KCE een algemeen beeld geven van socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity) in het gebruik van en de financiering van de gezondheidszorg doorheen de tijd in België.

¹⁰ Art. 264 12° Programmawet (I) 24 december 2002.

Het KCE maakt op regelmatige basis een overzicht van de sterktes en zwaktes van het Belgische gezondheidssysteem, om hierop aansluitend richting te kunnen geven aan beleidingsbeslissingen rond gezondheid(szorg). Voor het vijfde performantierapport in 2023, zal het KCE voor een subset van de indicatoren omtrent zorggebruik (op basis van IMA-data) die nu reeds gerapporteerd worden om de performantie van het systeem te evalueren, in detail analyseren om eventuele onrechtvaardige verschillen te identificeren tussen personen met een verschillende socio-economische positie. Deze analyse is een update van het KCE rapport 334. Concrete voorbeelden van indicatoren van zorggebruik waarvoor we onrechtvaardige verschillen zullen analyseren, zijn:

- Vaccinatie tegen de griep door personen ≥ 65 jaar
- Borstkankerscreening door vrouwen tussen 50 en 69 jaar in de afgelopen twee jaar in het kader van het georganiseerd onderzoek
- Screening tegen baarmoederhalskanker door vrouwen tussen 25 en 65 jaar in de afgelopen 3 jaar in het kader van het georganiseerd onderzoek
- Bezoek aan de tandarts, aan de huisarts, aan de specialist, aan de spoeddienst in het afgelopen jaar
- Uitstel doktersbezoek omwille van financiële redenen
- Het gebruik van antidepressiva in het afgelopen jaar
- Het gebruik van antibiotica in het afgelopen jaar
- Het gebruik van meer dan 5 soorten medicatie in de afgelopen 3 maand
- Afsluiten van een globaal medisch dossier door een individu met bezoek aan de huisarts in de afgelopen 3 jaar
- Opstellen van zorgtraject voor patiënt met diabetes
- Gebruik van informele zorg aan huis
- Monetaire waarde van de consumptie van gezondheidszorg in het afgelopen jaar (publieke financiering + remgelden)

24. Socio-economische onrechtvaardigheid in het gebruik van de gezondheidszorg:

Ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity) in het gebruik van de gezondheidszorg zijn twee verwante, maar verschillende concepten. Ongelijkheid verwijst naar verschillen in gebruik tussen personen met een verschillende socio-economische positie. Het is een beschrijvende term, zonder waardeoordeel over de herkomst van deze verschillen. Er kan echter geargumenteed worden dat sommige van deze verschillen gerechtvaardigd zijn, bijvoorbeeld een hoger gebruik bij mensen die een slechtere gezondheid hebben en dus een hogere nood aan gezondheidszorg, en andere niet gerechtvaardigd, bijvoorbeeld een lager gebruik bij mensen die een lager opleidingsniveau hebben of die wonen in een regio met een lagere densiteit van zorgverstrekkers. Onrechtvaardigheid in gebruik van gezondheidszorg analyseert de geobserveerde verschillen die als onrechtvaardig worden geclassificeerd. Het KCE tracht de horizontale rechtvaardigheid in het systeem te meten via een methode voorgesteld door de OESO en verder verfijnd in de wetenschappelijke literatuur. Horizontale rechtvaardigheid stelt dat personen met dezelfde nood aan gezondheidszorg op dezelfde manier moeten behandeld worden door het systeem ongeacht zijn/haar inkomen, ras, woonplaats, diploma, enz. Om onrechtvaardigheid van ongelijkheid te onderscheiden is dus gedetailleerde informatie op microniveau vereist en zullen we gebruik maken van informatie uit IMA- en SILC-data.

25. Gelet op de doelstellingen van de verwerking zoals hierboven beschreven, oordeelt het Informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van de persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

2. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING

26. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.
27. Het IMA heeft als wettelijke opdracht het analyseren van de gegevens die het verzamelt in het kader van de opdrachten van de VI en hierover inlichtingen te verstrekken. Het gaat in dit geval om alle uitgaven inzake gezondheidszorg, voor de hospitalisaties en voor de ambulante zorg, die worden vergoed door de VI in het kader van de verplichte zorgverzekering, en om de sociodemografische gegevens en de sociale zekerheidsprofielen van hun aangesloten leden.
28. De persoonsgegevens die de gezondheid betreffen die door het IMA worden meegedeeld, zijn afkomstig van de gegevensbanken farmaceutische specialiteiten, gezondheidszorg, populatie en ziekenhuisopnamen. De gegevenslijst gaat als bijlage.
29. Een representatief staal van de Belgische bevolking exclusief geïnstitutionaliseerde personen. Meer specifiek de personen ondervraagd in de SILC-enquête, waves 2018, 2019, 2020 en 2021.
30. Deze reeks is nodig om een evolutie in kaart te kunnen brengen van de billijkheid in gebruik en financiering van de gezondheidszorg. Het jaar 2021 is het recentst beschikbare enquêtejaar voor de SILC-gegevens. Voor de IMA-gegevens worden voor deze personen de gegevens van de jaren 2016 t.e.m. 2021 gevraagd. De gegevens van 2016 en 2017 zijn noodzakelijk als basislijn voor de analyse van de latere jaren en voor de opvolging van regelmatige contacten met gezondheidszorgverstrekkers gedurende een langere tijdsperiode.
31. Het Comité stelt vast dat er pseudonimiseringsmaatregelen zijn voorzien op het niveau van bepaalde gegevens.
32. Het Comité neemt akte van het feit dat het Intermutualistisch Agentschap een “*small cell*”-risicoanalyse zal verrichten alvorens de gegevens ter beschikking zullen worden gesteld.
33. Het Comité herinnert eraan dat het Intermutualistisch Agentschap alle aanbevelingen moet implementeren die voortvloeien uit de “*small cell*”-analyse die op de gegevens zal worden uitgevoerd alvorens ze aan het KCE zullen worden overgemaakt. Het Intermutualistisch Agentschap is belast met het nemen van alle noodzakelijke maatregelen om de risico's op heridentificatie van de betrokken personen te beperken.
34. Het INSZ van de betrokkene zal enkel worden gebruikt voor de pseudonimisering door de TTP eHealth.

35. Krachtens artikel 5, 8°, van voormelde wet van 21 augustus 2008 mag het eHealth-platform de gebruikte codeersleutel bewaren gedurende de volledige duur van de analyses, ofwel tot 31 december 2028. Die sleutel wordt daarna vernietigd.
36. Het Comité stelt vast dat de gegevens die door het Intermutualistisch Agentschap worden meegedeeld, aan de gegevens van STATBEL zullen worden gekoppeld.
37. De variabelen in de EU-dataset vormen de basisstructuur van de SILC-dataset op vlak van demografie, huisvesting, materiële deprivatie, inkomen, onderwijs, gezondheid, en arbeidsstatus. Ze zijn onontbeerlijk om de socio-economische positie en het sociodemografisch profiel in kaart te brengen. Deze gegevens bevatten persoonlijke gegevens die essentieel zijn om het onderzoek goed te verrichten:
- leeftijd per jaar. Leeftijd is een erg belangrijke indicator voor de nood aan zorg en is daarom op gedetailleerd niveau vereist.
 - Geslacht.
 - Gemeente. De woonplaats van het individu wordt gevraagd op het niveau van de NIS-gemeentecode. Dit is nodig om een connectie te kunnen maken met publiek beschikbare informatie, zoals bijvoorbeeld de densiteit van huisartsen, specialisten of tandartsen in de directe omgeving of de afstand tot het dichtstbijzijnde ziekenhuis. Het is belangrijk om de aanbodkant bij zorgverstrekking in rekening te brengen. Indien de woonplaats gekend is op een minder gedetailleerd niveau, bijvoorbeeld arrondissement, gaat een belangrijk deel van de variatie tussen huishoudens verloren, bijvoorbeeld in de regio Brussel is er in dat geval geen variatie meer. Voldoende variatie is des te belangrijker omdat we slechts met een beperkte steekproef van de bevolking werken.
 - Activiteitstatus.
 - Opleidingsniveau

Omwille van hun harmonisatie op Europees niveau, bevatten ze op sommige vlakken te weinig detail voor dit onderzoek. We nemen dan ook specifieke Belgische Silc-variabelen mee die de nodige aanvulling verschaffen.

3. OPSLAGBEPERKING

38. Volgens artikel 5, § 1, e) van de AVG moeten persoonsgegevens worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt noodzakelijk is; 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 deze verordening vereiste passende technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de rechten en vrijheden van de betrokkene te beschermen ("opslagbeperking").

39. De subset van de gegevensbron 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. Elke KCE studie dient 30 dagen na goedkeuring van de Raad van Bestuur door het KCE publiek gemaakt te worden¹¹.
40. De persoonsgegevens worden bewaard tot drie jaar na publicatie van het KCE rapport maar worden niet langer bewaard dan tot en met 31 december 2028. Deze termijn is nodig om volgende redenen:
- 1) de gegevens moeten voldoende lang beschikbaar zijn om de studie succesvol af te ronden en ter goedkeuring te kunnen voorleggen aan de Raad van Bestuur van het KCE;
 - 2) de gegevens moeten nog enige tijd na publicatie beschikbaar zijn om eventuele verduidelijkingen of eventuele correcties te kunnen aanbrenge ;
 - 3) 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 artikelen:
 - 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.
41. Het Comité acht de beoogde bewaartermijn redelijk.

4. TRANPARANTIE

42. Wanneer de persoonsgegevens niet bij de betrokkene werden verkregen, verstrekt de verwerkingsverantwoordelijke hem/haar alle informatie bedoeld in artikel 14, § 1 en § 2, van de AVG.
43. Deze verplichting is echter niet van toepassing wanneer het verstrekken van die informatie onmogelijk blijkt of onevenredig veel inspanning zou vergen, in het bijzonder bij verwerking met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden, behoudens de in artikel 89, § 1, bedoelde voorwaarden en waarborgen, of voor zover de in § 1 van dit artikel bedoelde verplichting de verwezenlijking van de doeleinden van die verwerking onmogelijk dreigt te maken of ernstig in het gedrang dreigt te brengen. In dergelijke gevallen neemt de verwerkingsverantwoordelijke passende

¹¹ 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.

maatregelen om de rechten, de vrijheden en de gerechtvaardigde belangen van de betrokkene te beschermen, waaronder het openbaar maken van de informatie.

44. De gegevens van het IMA zijn gepseudonimiseerde gegevens die per definitie omwille van het ontbreken van gegevens m.b.t. de identiteit niet toelaten de betrokkenen direct te informeren. Het IMA onderneemt echter wel diverse initiatieven naar het publiek toe om betrokkenen te informeren over de verwerking van hun persoonsgegevens in het kader van de wettelijke opdrachten van het IMA.
45. Het Comité is van oordeel dat er voldoende transparantie is omtrent de beoogde verwerking.

5. INFORMATIEVEILIGHEID

46. 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).
47. Het Comité stelt vast dat een gegevensbeschermingseffectbeoordeling zal worden verricht alvorens de gegevens ter beschikking worden gesteld. Overeenkomstig artikel 35 van de AVG eist het Comité dat deze analyse hem wordt meegedeeld en wenst het dat deze analyse hem in de toekomst bij de indiening van de aanvraag wordt meegedeeld.
48. 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.
49. Het Comité stelt vast dat de medewerkers van het KCE een vertrouwelijkheidsplicht hebben ten aanzien van de gegevens die ze verwerken in het kader van hun functie.
50. 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.
51. 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 bijkomende 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.

- 52.** Het Comité acht het noodzakelijk eraan te herinneren dat het KCE, het IMA en de STATBEL sedert 25 mei 2018 de bepalingen en de principes moeten 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

onder voorbehoud van het afsluiten van een protocol tussen STATBEL en het KCE of, bij gebrek hiervan, van het akkoord van de kamer federale overheid van het Informatieveiligheidscomité

dat:

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

Bart VIAENE
Voorzitter

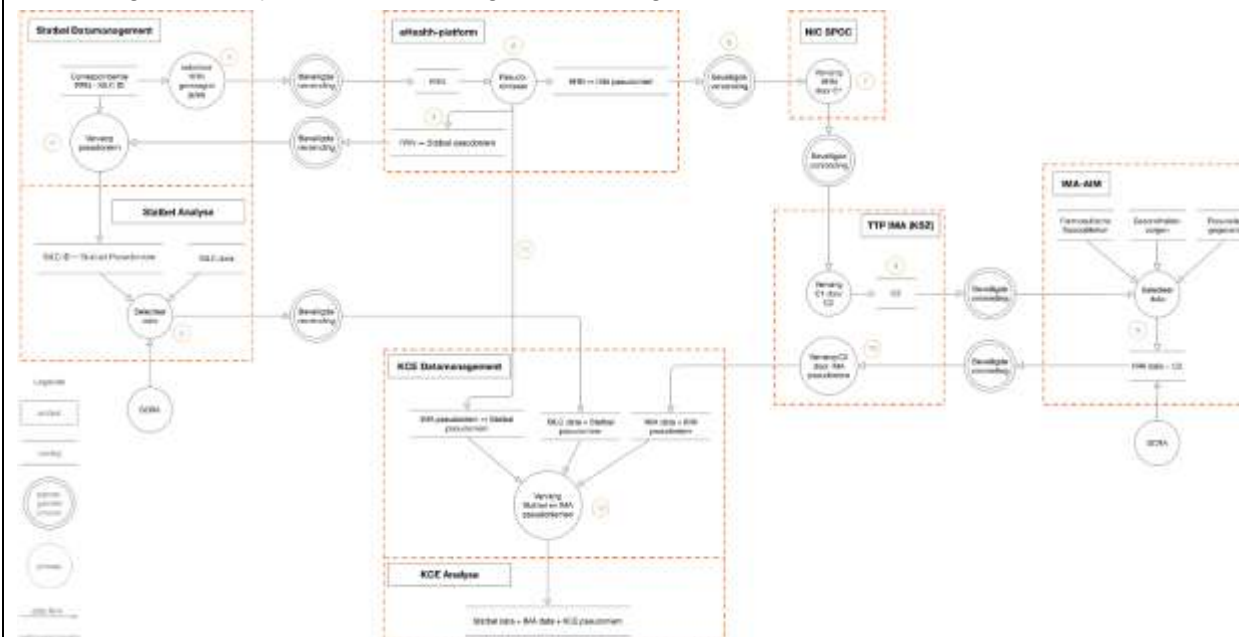
De zetel van de kamer Sociale Zekerheid en Gezondheid van het Informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).

Annexe

1. Schematisch overzicht van de gegevensstromen + toelichting

Het doel van de gegevensstromen is het opvragen van een subset van de gekoppelde SILC en IMA—AIM gegevens (voor details rond de variabelen van deze datasets, zie sectie 6). De gegevens worden ter beschikking gesteld van KCE onderzoekers.

Onderstaand schema geeft een overzicht van de gegevensstromen. De nummers in de figuur verwijzen naar de uitleg onder de figuur.



1. Datamanagement van Statbel selecteert alle rijksregisternummers (RRN) in de SILC gegevens 2018 t.e.m. 2021. Deze worden overgemaakt aan het eHealth-platform.
2. Het eHealth-platform pseudonimiseert de rijksregisternummers: een pseudoniem voor Statbel (Statbel Pseudoniem) en een pseudoniem voor de TTP van het IMA (IMA Pseudoniem).
3. Het eHealth-platform stuurt de correspondentielijst met het rijksregisternummer en het Statbel pseudoniem naar Statbel Datamanagement.
4. Statbel Datamanagement vervangt het rijksregisternummer door het SILC-ID (een pseudoniem op het niveau van de SILC gegevens) en stuurt de correspondentielijst met de SILC-ID en het Statbel pseudoniem naar Statbel Analyse.
5. Statbel Analyse vervangt het SILC-ID door het Statbel pseudoniem in de gevraagde SILC gegevens, doet eventuele aanpassingen n.a.v. de Small Cell Risk Analysis (SCRA) en stuurt deze naar KCE Datamanagement.
6. Het eHealth-platform stuurt de correspondentielijst met het rijksregisternummer en het IMA pseudoniem naar de contactpersoon (SPOC) van het Nationaal Internutualistisch College (NIC).

7. De SPOC van het NIC vervangt het rijksregisternummer door C1 (een pseudoniem) en stuurt de correspondentielijst met C1 en het IMA pseudoniem naar de TTP van het IMA (KSZ).
8. De TTP van het IMA (KSZ) vervangt C1 door C2 en stuurt C2 naar het IMA.
9. IMA selecteert de gevraagde gegevens 2016 t.e.m. 2021 en stuurt deze samen met C2 naar de TTP van het IMA (KSZ). Eventuele aanpassingen nodig n.a.v. de SCRA worden uitgevoerd.
10. De TTP van het IMA (KSZ) vervangt C2 door het IMA pseudoniem en stuurt de gegevens naar KCE Datamanagement.
11. Het eHealth-platform stuurt de link Statbel pseudoniem – IMA pseudoniem naar KCE Datamanagement.
12. KCE Datamanagement vervangt de Statbel en IMA pseudoniemen door een projectspecifiek KCE pseudoniem en stelt de data ter beschikking voor analyse.

Annexe 2

Liste de données communiquées par l'Agence Intermutualiste

Dataset	Veld	Beschrijving	Verantwoording
GZSS	SS00010	Identificatie rechthebbende	Gecodeerd in een projectspecifiek pseudoniem. Noodzakelijk om de analyses op het niveau van het individu te kunnen uitvoeren gezien het individu een belangrijke bron van variatie in gebruik van zorg is.
GZSS	SS00015	Begindatum verstrekking	Herwerkt tot relatieve datum die volgorde en duur tussen prestaties behoud. Noodzakelijk om trends over de tijd te kunnen bestuderen van de impact van socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity) in de sequentie en duur van zorgprestaties.
GZSS	SS00020	Nomenclatuurcode	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00030	De deelstaat (gewest, ...) of federale overheid die bevoegd is voor de ingebrachte uitgaven.	Noodzakelijk voor het kunnen identificeren van de bevoegdheidsverdelingen tussen de verschillende Belgische federale en gefedereerde entiteiten.
GZSS	SS00050	Aantal gevallen	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00055	Aantal dagen	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00060	Bedrag terugbetaling	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00065B	Zorgverstrekkerbekwaming	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00070B	Voorschrijverbekwaming	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
GZSS	SS00110	Datum opname	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
GZSS	SS00115	Datum ontslag	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
GZSS	SS00135	Nummer product	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen

			opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
GZSS	SS00140	Norm verstrekking	Noodzakelijk voor de correcte interpretatie van variabele SS00020 in het geval van prestaties met assistentie of tweede prestatie tijdens dezelfde ingreep
GZSS	SS00160	Persoonlijke tussenkomst	Noodzakelijk voor het berekenen van de uitgaven voor de patiënt en de relatie met socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
GZSS	SS00165	Supplement	Noodzakelijk voor het berekenen van de uitgaven voor de patiënt en de relatie met socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
GZSS	SS00175	Derdebetalersregeling	Noodzakelijk voor het nagaan van de impact van het systeem van derde betaler, waarbij de patiënt enkel de eigen tussenkomst betaalt, op het zorggebruik in relatie tot socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
GZSS	ss000260	Betalingsoorsprong	Noodzakelijk voor het verder verfijnen van variabele ss00175
GZSS	SS00350	Uitzondering derdebetalersregeling	Noodzakelijk voor het verder verfijnen van variabele ss00175
GZSS	PROCEDURE_AH_CAT	Indelingen in categorieën - subcategorieën en kostengroepen van de nomenclatuurcode zoals deze worden bepaald door het actuaariaat van het RIZIV	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik via een identificatie van de uitgevoerde procedure.
GZSS	PROCEDURE_GROUP		
GZSS	PROCEDURE_DETAIL		
GZSS	PROCEDURE_CAT		
GZSS	PRACTITIONER_CAT	2 Eerste cijfers (beroepscode) van de verstrekker	Noodzakelijk voor het identificeren van bepaalde types zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik via een identificatie van de beroepscode van de zorgverstreker
GZSS	PRESCRIBER_CAT	2 Eerste cijfers (beroepscode) van de voorschrijver	Noodzakelijk voor het identificeren van chronische aandoeningen in zogenaamde pseudopaths die informatie geven over de gezondheidstoestand van het individu
GZSS	ATC_PROD_L	Verschillende niveau's van de ATC code volgen de productcode CNK	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
GZSS	ATC_CHEM_L		
GZSS	ATC_PHAR_L		
GZSS	ATC_THER_L		
GZSS	ATC_ANAT_L		
GZSS	STAY_NR	Jaar /volgnummer van de opnames/verblijven	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
FARMA	SS00010	Identificatie rechthebbende	recoded

FARMA	SS00015	Datum van aflevering	Herwerkt tot relatieve datum die volgorde en duur tussen prestaties behoud. Noodzakelijk om trends over de tijd te kunnen bestuderen van de impact van socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity) in de sequentie en duur van zorgprestaties.
FARMA	SS00020	Code categorie geneesmiddel	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
FARMA	SS00050	Hoeveelheid	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
FARMA	SS00060	ZIV tegemoetkoming 1	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
FARMA	SS00070B	Voorschrijverbekwaming	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
FARMA	SS00125	Datum van aflevering	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik.
FARMA	SS00130	Sleutel magistrale bereiding	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	SS00135	Nummer product	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	SS00155	Datum voorschrift	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	SS00160	IPersoonlijke tussenkomst	Noodzakelijk voor het berekenen van de uitgaven voor de patiënt en de relatie met socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
FARMA	SS00165	Vermindering van het terugbetalingsbedrag	Noodzakelijk voor het berekenen van de uitgaven voor de patiënt en de relatie met socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
FARMA	SS00195	ZIV tegemoetkoming 2	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	SS00210	Supplement	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	SS00230	Code facturering persoonlijk aandeel	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen

			opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	PRESCRIBER_CAT	2 Eerste cijfers (beroepscode) van de voorschrijver	Noodzakelijk voor het identificeren van chronische aandoeningen in zogenaamde pseudopaths die informatie geven over de gezondheidstoestand van het individu
FARMA	ATC_PROD_L	Verschillende niveau's van de ATC code volgen de productcode CNK uit referentie tabellen van het KCE	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
FARMA	ATC_CHEM_L		
FARMA	ATC_PHAR_L		
FARMA	ATC_THER_L		
FARMA	ATC_ANAT_L		
FARMA	UNIT	Eenheid waarin de hoeveelheid vermeld wordt	Noodzakelijk voor het identificeren van het gebruik van geneesmiddelen en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond geneesmiddelengebruik.
POPU	PP0005	Jaar/Maand foto	Geconsolideerd tot jaar. Noodzakelijk om het jaar van geldigheid van de PPxxxx variabelen te kunnen kennen.
POPU	PP0010	Identificatie rechthebbende	Gecodeerd in een projectspecifiek pseudoniem. Noodzakelijk om de analyses op het niveau van het individu te kunnen uitvoeren gezien het individu een belangrijke bron van variatie in gebruik van zorg is en om de gegevens mbt populatie te kunnen linken aan de uitgavengegevens.
POPU	PP0025	NIS code	Noodzakelijk voor analyses op geografisch niveau
POPU	PP0030	Code Gerechtigde 1 (CG1)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP0035	Code Gerechtigde 2 (CG2)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP0040A	Jaar van overlijden	Noodzakelijk voor het correct kunnen inschatten van de effectieve periode een patiënt zorggebruik kan hebben
POPU	PP0040B	Maand van overlijden	Noodzakelijk voor het correct kunnen inschatten van de effectieve periode een patiënt zorggebruik kan hebben
POPU	PP0045	Identificatie gerechtigde	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity): o.a. afhankelijkheid van een derde

POPU	PP1002	Gerechtigde / persoon ten laste	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity): o.a. afhankelijkheid van een derde
POPU	PP1003	Sociale toestand op de datum van de mod. E	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP1004	Code werkloosheid	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP1009	Oorsprong erkenning als mindervalide	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP1010	Aard VT / <i>OMNIO</i>	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2001	Forfait B verpleegkundige zorgen	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2002	Forfait C verpleegkundige zorgen	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2003	Kinesithérapie E of fysiotherapie	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2004	Verhoogde kinderbijslagen	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2005	Toelage voor de integratie van gehandicapten (cat III, IV ou V)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)

POPU	PP2006	Toelage voor hulp aan ouderen (cat III, IV ou V)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2007	Uitkering hulp aan derden	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2008	Verhoogde invaliditeitsuitkering wegens hulp van derden	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2009	Forfaitaire uitkering hulp aan derden	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2010	Criterium hospitalisatie (120 dagen)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP2011	Criterium hospitalisatie (6 hospitalisaties)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3001	Recht MAF Gezin	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3002	Categorie MAF Gezin	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3003	Categorie Maf Individu	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3004	Terugbetaling en plafond – gezin	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)

POPU	PP3005	Terugbetaling en plafond – individu of gedeelte van het gezin	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3009	Nummer gezinshoofd MAF	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3010	Recht op gewaarborgd inkomen, inkomens garantie voor oudere of op het leefloon	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3011	Recht op toelagen van gehandicapten	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3012	Meer dan 12 maanden werkloosheidsuitkering (en meer dan 50jaar)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3013	Recht op hulp van OCMW	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP3014	Recht MAF chronische ziektes	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	pp3015	Statuut Chronische Aandoening-Financieel criterium	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	pp3016	Statuut Chronische Aandoening-Forfait Chronische Ziekte	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	pp3017	Statuut Chronische Aandoening- Weesziekte	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP4001	Aantal dagen werkloosheid	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in

			de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP4002	Aantal dagen arbeidsongeschiktheid	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	PP4003	Aantal dagen invaliditeit	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	DECEASED_YN	Overleden in het referentiejaar of niet	Noodzakelijk om individu te kunnen uitsluiten uit een subanalyse
POPU	SOCIAL_CAT	Sociale toestand van de rechthebbende (prive-openbare sector-zelfstandigen-IGO)	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	UNEMPLOYMENT_C AT1	Werkloostype in het laatste trimester van het jaar voorafgaand aan het referentiejaar	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	UNEMPLOYMENT_C AT2	Werkloostype in het laatste trimester van het jaar voorafgaand aan het referentiejaar	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	RECOGNITION_YN	mindervalide of niet	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	CHRONICAL_YN	Attest chronisch zieken in het referentiejaar en/of recht op een toelage voor gehandicapten	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	UNEMPLOYMENT_Y N	Minstens één dag werkloosheid of niet	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen

			zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	INCAPACITY_YN	Minstens één dag primaire arbeidsongeschiktheid of niet	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	INVALIDITY_YN	Minstens 1 ziekte dag invaliditeit of niet	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
POPU	FAM_SIZE	Hoeveel rechthebbenden hetzelfde MAF gezinshoofd hebben als de betrokken rechthebbende	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
POPU	URB_CAT	Urbanisatiegraad van de woonplaats van de rechthebbende	Noodzakelijk voor het inschatten van de socio-economische situatie van de patiënt in de analyse rond socio-economische ongelijkheid (inequality) en onrechtvaardigheid (inequity)
HOSP	SS00010	Identificatie rechthebbende	Gecodeerd in een projectspecifiek pseudoniem. Noodzakelijk om de analyses op het niveau van het individu te kunnen uitvoeren gezien het individu een belangrijke bron van variatie in gebruik van zorg is en om de gegevens mbt populatie te kunnen linken aan de uitgavengegevens.
HOSP	LOS	Berekende ligduur op basis van de opname- en ontslagdatums	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
HOSP	LOS_YYYY	Berekende ligduur die in het jaar van de tabel (Sreekproef) valt	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
HOSP	STAY_NR	Jaar /volgnummer van de opnames/verblijven	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
HOSP	STAY_CAT	Type van de opname/verblijf	Noodzakelijk voor het identificeren van de zorg tijdens een ziekenhuisopname en het kunnen opstellen van de diverse indicatoren

			rond zorggebruik en duur van ziekenhuisopnames.
PATIENTEN DATA	ATC_DDD_TOTAL	Aantal DDD per ATC-code niveau 5	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	CS_SPECALL_N	Aantal consultaties arts-specialist	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	DENT_PREVENTION_N	Aantal preventieve tandheelkundige verstrekkingen	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	DENT_VISIT_N	Aantal tandheelkundige verstrekkingen	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	IN_FARU	Aanwezig in Farmanet	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	IN_GZSS	Aanwezig in Gezondheidszorgen	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	IN_POPU	Aanwezig in Populatie	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.

PATIENTEN DATA	MON_RG_TOTAL	Totaal remgelden	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	MON_SUP_TOTAL	Totaal supplementen	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	MON_ZIV_TOTAL	Totaal ZIV-uitgaven	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	SS00010	Identificatiecode van de persoon	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.
PATIENTEN DATA	ZORGFORFAIT	Forfait chronisch zieken	Samenvattende variabele voor vorig geslecteerde variabelen. Deze variabele bevat geen extra informatie maar is handig voor bepaalde analyses. De originele variabelen zijn nodig om voor bepaalde analyses meer in detail te kunnen gaan en worden afzonderlijk verantwoord.

Annexe 3

Liste des données SILC communiquées par STATBEL

Dataset	Veld	Beschrijving	Verantwoording
Register op huishoudenniveau	DB010	Survey jaar	Noodzakelijk voor de analyse van de evolutie van de indicatoren
Register op huishoudenniveau	DB030	Pseudoniem huishouden - consistent doorheen de tijd	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Register op huishoudenniveau	DB040	Regio	Noodzakelijk voor regionale stratificatie van de resultaten
Register op huishoudenniveau		NIS code gemeente	Noodzakelijk om rekening te houden met geografische variatie in zorgaanbod in de analyse
Register op huishoudenniveau	DB050	Primaire strata: verdeling in niet-overlappende subpopulaties die strata worden genoemd. Binnen elk stratum worden dan onafhankelijke steekproeven genomen	De SILC survey laat toe op basis van de kenmerken van het design van de survey extrapolaties te maken naar de volledige populatie. Dit betreft strata en verschillende gewichten, noodzakelijk om de resultaten van de analyse correct te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB060	Primaire steekproeftrekking eenheid (PSU)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB062	Secundaire steekproeftrekking eenheid (SSU)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB070	Selectievolgorde PSU	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB075	Rotatiegroep	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten

			van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB080	Design gewicht huishouden	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB090	Cross-sectie gewicht huishouden	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB095	Longitudinaal gewicht huishouden	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Register op huishoudenniveau	DB100	Urbanisatiegraad: categorie met drie waarden (laag, midden, hoog)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op niveau van het huishouden	HB010	jaar van de enquête	Noodzakelijk voor de analyse van de evolutie van de indicatoren
Data op niveau van het huishouden	HB030	Pseudoniem huishouden - consistent doorheen de tijd	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Data op niveau van het huishouden	HB070	Pseudoniem vand persoon die de vragenlijst van het huishouden beantwoordt	Noodzakelijk om de koppeling te kunnen maken met de IMA gegevens
Data op niveau van het huishouden	HB110	type huishouden als categorie (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk als variabele om indicatoren te kunnen aanpassen op basis van het soort huishouden zoals alleenstaanden, één-oudergezinnen, ...
Data op niveau van het huishouden	HB120	grootte huishouden (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om indicatoren en inkomensconcepten vergelijkbaar te kunnen maken onafhankelijk van gezinsgrootte

Data op niveau van het huishouden	HH010	huistype	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Data op niveau van het huishouden	HH021	huurstatus als categorie (huurder, eigenaar, ...)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Data op niveau van het huishouden	HH050	vermogen om woning voldoende warm te houden	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op niveau van het huishouden	HH070	totale huisvestingskosten	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals beschikbaar inkomen
Data op niveau van het huishouden	HS011	achterstallige hypotheek- of huurbetalingen	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op niveau van het huishouden	HS021	achterstallige rekeningen voor nutsvoorzieningen	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op niveau van het huishouden	HS022	verminderde kosten voor nutsvoorzieningen	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals beschikbaar inkomen
Data op niveau van het huishouden	HS050	het vermogen om zich om de twee dagen een maaltijd met vlees, kip of vis (of een vegetarisch equivalent) te veroorloven	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op niveau van het huishouden	HS060	het vermogen om het hoofd te bieden aan onverwachte financiële uitgaven	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie

Data op niveau van het huishouden	HS120	het vermogen om rond te komen	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op niveau van het huishouden	HS140	financiële last van de totale huisvestingskosten	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Data op niveau van het huishouden	HI010/HI011	verandering in het inkomen van het huishouden ten opzichte van het voorgaande jaar	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse - inkomensshock
Data op niveau van het huishouden	HI020	reden voor inkomensstijging	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse - inkomensshock
Data op niveau van het huishouden	HI030	reden voor inkomensdaling	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse - inkomensshock
Data op niveau van het huishouden	HI040	verwachting van het inkomen van het huishouden voor de komende 12 maanden	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse - inkomensshock
Data op niveau van het huishouden	HY010	totaal bruto-inkomen van het huishouden	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY020	totaal beschikbaar inkomen van het huishouden	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY022	totaal beschikbaar inkomen van het huishouden vóór sociale overdrachten met uitzondering van uitkering voor ouderdom of overleving (bv. Pensioen)	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY023	totaal beschikbaar inkomen van het huishouden vóór sociale overdrachten inclusief uitkering voor ouderdom of overleving (bv. Pensioen)	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY05*G/HY05*N	gezins-/kindertoelagen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse

Data op niveau van het huishouden	HY06*G/HY06*N	uitkeringen voor sociale uitsluiting, niet elders genoemd (vb. Maatschappelijke integratie)	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY07*G/HY07*N	huisvestingstoelagen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op niveau van het huishouden	HY090G/HY090N	rente, dividenden, winst uit kapitaalbeleggingen in ondernemingen zonder rechtspersoonlijkheid	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Persoonsregister	RB010	jaar van de enquête	Noodzakelijk voor de analyse van de evolutie van de indicatoren
Persoonsregister	RB030 / RB041	Pseudoniem persoon - consistent doorheen de tijd	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Persoonsregister	RB040	Pseudoniem huishouden - consistent doorheen de tijd	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Persoonsregister	RB050	Cross-sectie gewicht persoon in de survey	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB060	basisgewicht persoon in de survey	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB062	longitudinaal gewicht (duurtijd twee jaar)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB063	longitudinaal gewicht (duurtijd drie jaar)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking

Persoonsregister	RB064	longitudinaal gewicht (duurtijd vier jaar)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB065	longitudinaal gewicht (duurtijd vijf jaar)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB066	longitudinaal gewicht (duurtijd zes jaar)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Persoonsregister	RB081	leeftijd in voltooide jaren (aan het eind van de inkomensreferentieperiode) (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar leeftijd en de evolutie van inkomen en indicatoren van ongelijkheid over leeftijd te kunnen analyseren
Persoonsregister	RB082	leeftijd in voltooide jaren op het tijdstip van het interview (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar leeftijd en de evolutie van inkomen en indicatoren van ongelijkheid over leeftijd te kunnen analyseren
Persoonsregister	RB090	geslacht	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar geslacht en de verschillen in inkomen en indicatoren van ongelijkheid tussen geslacht te kunnen analyseren
Persoonsregister	RB160	aantal maanden in het huishouden tijdens de inkomensreferentieperiode	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Persoonsregister	RB170	status van hoofdactiviteit tijdens de inkomensreferentieperiode	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Persoonsregister	RB210	status van basisactiviteit (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Persoonsregister	RB211	status van basisactiviteit (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse

Persoonsregister	RB220	pseudoniem vader	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Persoonsregister	RB230	pseudoniem moeder	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Persoonsregister	RB240	pseudoniem echtgeno(o)t(e)/partner	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Persoonsregister	RB280	geboorteland (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik (hercodering België; EU (excl. België); niet-EU)
Persoonsregister	RB285	duur van het verblijf in het land van verblijf in volle jaren	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik
Persoonsregister	RB290	land van hoofdburgerschap (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik (hercodering België; EU (excl. België); niet-EU)
Persoonsregister		leeftijd bij interview (tot SILC 2020, daarna zie RB082)	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar leeftijd en de evolutie van inkomen en indicatoren van ongelijkheid over leeftijd te kunnen analyseren
Persoonsregister		leeftijd aan het einde van de inkomensreferentieperiode (tot SILC 2020, daarna zie RB081)	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar leeftijd en de evolutie van inkomen en indicatoren van ongelijkheid over leeftijd te kunnen analyseren
Berekende variabelen voor Eurostat		werkintensiteit	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse

Berekende variabelen voor Eurostat		lage werkintensiteit	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Berekende variabelen voor Eurostat		grote huishouden (tot SILC 2020, daarna HB120)	Noodzakelijk om indicatoren en inkomensconcepten vergelijkbaar te kunnen maken onafhankelijk van gezinsgrootte
Berekende variabelen voor Eurostat		equivalente grote huishouden	Noodzakelijk om indicatoren en inkomensconcepten vergelijkbaar te kunnen maken onafhankelijk van gezinsgrootte
Berekende variabelen voor Eurostat		type huishouden als categorie (tot SILC 2020, daarna HB110)	Noodzakelijk als variabele om indicatoren te kunnen aanpassen op basis van het soort huishouden zoals alleenstaanden, één-oudergezinnen, ...
Berekende variabelen voor Eurostat		ernstige huisvestingsdeprivatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		huurstatus als categorie (huurder, eigenaar, ...)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Berekende variabelen voor Eurostat		overmatige kost huisvesting (meer dan 40% beschikbaar inkomen)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		armoederisico (arop)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		risico op armoede en sociale uitsluiting (arope)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		persistente armoederisico	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		relatieve mediane armoederisicokloof	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Berekende variabelen voor Eurostat		equivalent beschikbaar inkomen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse

			inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Berekende variabelen voor Eurostat		activiteitsstatus	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Berekende variabelen voor Eurostat		ernstige materiële en sociale deprivatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Berekende variabelen voor Eurostat		ernstige materiële deprivatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Berekende variabelen voor Eurostat		Aantal items voor materiële deprivatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Berekende variabelen voor Eurostat		Aantal items voor materiële en sociale deprivatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB010	jaar van de enquête	Noodzakelijk voor de analyse van de evolutie van de indicatoren
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB030	Pseudoniem persoon - consistent doorheen de tijd	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB040	Cross-sectie gewicht persoon in de survey (leeftijd 16+)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB050	basisgewicht persoon in de survey (leeftijd 16+)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking

Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB060	Cross-sectie gewicht persoon in de survey geselecteerd in steekproeftrekking (leeftijd 16+)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB070	Design gewicht persoon in de survey geselecteerd in steekproeftrekking (leeftijd 16+)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB080	basisgewicht persoon in de survey geselecteerd in steekproeftrekking (leeftijd 16+)	Deze kenmerken van het design van de survey zijn noodzakelijk om de resultaten van de analyse te kunnen extrapoleren naar de Belgische bevolking
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB150	geslacht	Noodzakelijk om de analyse te kunnen stratifiëren naar geslacht en de verschillen in inkomen en indicatoren van ongelijkheid tussen geslacht te kunnen analyseren
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB160	pseudoniem vader	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB170	pseudoniem moeder	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB180	pseudoniem echtgeno(o)t(e)/partner	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB190	huwelijkstatus	Noodzakelijk als variabele om indicatoren te kunnen aanpassen op basis van het soort huishouden zoals alleenstaanden, één-oudergezinnen, ...
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB200	samenwonende unie	Noodzakelijk als variabele om indicatoren te kunnen aanpassen op basis van het soort huishouden zoals

			alleenstaanden, één-oudergezinnen, ...
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB205	aanwezigheid de facto partner (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk als variabele om indicatoren te kunnen aanpassen op basis van het soort huishouden zoals alleenstaanden, één-oudergezinnen, ...
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB210	geboorteland (tot SILC 2020, daarna RB280)	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB220A	land 1 van burgerschap (tot SILC 2020, daarna RB290)	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik (hercodering België; EU (excl. België); niet-EU)
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PB220B	land 2 van burgerschap (tot SILC 2020, daarna RB290)	Noodzakelijk om in te schatten of migratieachtergrond een invloed heeft op zorggebruik (hercodering België; EU (excl. België); niet-EU)
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE010	huidige onderwijsactiviteit	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE020	ISCED-niveau huidige onderwijsactiviteit (tot SILC 2020)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE021	ISCED-niveau huidige onderwijsactiviteit (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE030	jaar waarin het hoogste onderwijsniveau werd bereikt	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE040	hoogst behaalde ISCED-niveau (tot SILC 2020)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PE041	hoogst behaalde ISCED-niveau (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH010	algemene gezondheidstoestand	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een

			analyse van rechtvaardig zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH020	lijden aan een chronische (langdurige) ziekte of aandoening	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een analyse van rechtvaardig zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH030	beperking in dagelijkse activiteiten omwille van gezondheidsproblemen	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een analyse van rechtvaardig zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH040	onvervulde behoefte aan medisch onderzoek of medische behandeling	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH050	belangrijkste reden voor onvervulde behoefte aan medisch onderzoek of medische behandeling	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH060	onvervulde behoefte aan tandheelkundig onderzoek of tandheelkundige behandeling	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PH070	belangrijkste reden voor onvervulde behoefte aan tandheelkundig onderzoek of tandheelkundige behandeling	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL015	persoon heeft eerdere werkervaring (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL016	persoon heeft eerdere werkervaring (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL020	actief op zoek naar een job (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL025	beschikbaar voor werk (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL031	zelf gedefinieerde huidige economische situatie (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL032	zelf gedefinieerde huidige economische situatie (vanaf SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse

Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL040	status van beroep (werknemer of zelfstandige) (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL040A	status van hoofdberoep (werknemer of zelfstandige) (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL040B	status van laatste beroep (werknemer of zelfstandige) (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL073	aantal maanden dat er voltijds als werknemer werd gewerkt	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL074	aantal maanden dat er deeltijds als werknemer werd gewerkt	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL075	aantal maanden dat er voltijds als zelfstandige (inclusief meewerkend gezinslid) werd gewerkt	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL076	aantal maanden dat er deeltijds als zelfstandige (inclusief meewerkend gezinslid) werd gewerkt	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL080	aantal maanden in werkloosheid	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL085	aantal maanden in pensioen of vervroegd pensioen	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL086	aantal maanden in invaliditeit en/of arbeidsongeschiktheid	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL087	aantal maanden dat onderwijs werd gevolgd	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL089	aantal maanden dat er huishoudelijke taken en zorgtaken werden opgenomen	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL090	aantal maanden in andere inactiviteit	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse

Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL120	reden waarom minder dan 30 uur wordt gewerkt	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse en correctie voor gezondheid
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL140	soort arbeidsovereenkomst (tot SILC 2020)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL141	soort arbeidsovereenkomst (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL145	voltijds of deeltijds hoofdberoep (vanaf SILC 2021)	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL180	meest recente verandering in de activiteitsstatus van de betrokkene	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL200	aantal jaren betaald werk	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PL271	duurtijd meest recent werkloosheidsperiode	Noodzakelijk voor het berekenen van activiteitsstatus voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY010G/PY010N	geldelijke bruto / netto inkomsten werknemer	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY020G/PY020N	niet-geldelijk bruto / netto inkomsten van werknemer	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY021G/PY02021N	bruto / netto voordeel bedrijfswagen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY050G/PY050N	bruto / netto winst of verlies uit zelfstandige bedrijfsactiviteit	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY080G/PY080N	bruto / netto pensioen uit individuele private pensioenplannen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de	PY09*G/PY09*N	vruto / netto werkloosheidsuitkeringen	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse

personen van het huishouden			inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY10*G/PY10*N	bruto / netto uitkeringen gerelateerd aan ouderdom	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY11*G/PY11*N	bruto / netto uitkeringen gerelateerd aan overleving	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY12*G/PY12*N	bruto / netto uitkeringen bij ziekte	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PY13*G/PY13*N	bruto / netto uitkeringen bij invaliditeit	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Data op het niveau van de personen van het huishouden	PD080	intenet aansluiting voor persoonlijk gebruik thuis	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
Data op het niveau van de personen van het huishouden		Pseudoniem huishouden - consistent doorheen de tijd	Noodzakelijk om de analyse op het niveau van het huishouden te kunnen uitvoeren en om de individuele data te kunnen linken aan het huishouden
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW010T	algemene levenstevredenheid	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW240T	gepercipieerde sociale uitsluiting	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW040T	krijgen van materiële hulp	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid - materiële en sociale deprivatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW110T	krijgen van niet-materiële hulp	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid -

			materiële en sociale deprivatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW030T	tevredenheid met financiële situatie	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW190T	zich eenzaam voelen	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW230T	nerveus zijn	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW050T	zich down in the dumps voelen	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW060T	zich kalm en vredig voelen	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW070T	zich neerslachtig of depressief voelen	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
ad hoc module 2018 rond materiële deprivatie en welzijn	PW080T	zich gelukkig voelen	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
3 jaar module 2021 rond gezondheid, zorggebruik en deprivatie bij kinderen	RCH010	algemene gezondheid (kind)	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een analyse van rechtvaardig zorggebruik
3 jaar module 2021 rond gezondheid, zorggebruik en deprivatie bij kinderen	RCH020	beperking van activiteiten als gevolg van gezondheidsproblemen (kind)	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een analyse van rechtvaardig zorggebruik
3 jaar module 2021 rond gezondheid,	HCH010	onvervulde behoefte aan medisch onderzoek of medische behandeling (kinderen)	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik

zorggebruik en deprivatie bij kinderen			
3 jaar module 2021 rond gezondheid, zorggebruik en deprivatie bij kinderen	HCH020	belangrijkste reden voor onbevredigde behoefte aan medisch onderzoek of medische behandeling (kinderen)	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
3 jaar module 2021 rond gezondheid, zorggebruik en deprivatie bij kinderen	HCH030	onvervulde behoefte aan tandheelkundig onderzoek of tandheelkundige behandeling (kinderen)	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
3 jaar module 2021 rond gezondheid, zorggebruik en deprivatie bij kinderen	HCH040	voornaamste reden voor onbevredigde behoefte aan tandheelkundig onderzoek of tandheelkundige behandeling (kinderen)	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Vrijwillige COVID-module 2021	HI012	verandering in inkomen als gevolg van covid-19	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Vrijwillige COVID-module 2021	HY150	financiële steun (door de overheid gefinancierd) uit de covid-19-gerelateerde steunregelingen in 2020	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Vrijwillige COVID-module 2021	PH051	onvervulde behoefte aan medisch onderzoek of medische behandeling als gevolg van een covid-19-crisis	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Vrijwillige COVID-module 2021	PH071	onvervulde behoefte aan tandheelkundig onderzoek of tandheelkundige behandeling als gevolg van een covid-19-crisis	Noodzakelijk voor de indicator rond uitgesteld zorggebruik
Vrijwillige COVID-module 2021	PMH010	geestelijke gezondheid beïnvloed door de covid-19-crisis	Noodzakelijk om zorggebruik te corrigeren voor gezondheidstoestand in een analyse van rechtvaardig zorggebruik
Belgische SILC individuele vragenlijst	I115*	type van uitkering met betrekking tot ziekte of ongeval (tot SILC 2018)	Noodzakelijk voor het uitsplitsen van uitkeringen om hulpbehoevenden en langdurig zieken te kunnen identificeren
Belgische SILC individuele vragenlijst	I119*	bruto / netto uitkering Vlaamse zorgverzekering (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om zicht te krijgen op gebruik Vlaamse zorgverzekering
Belgische SILC individuele vragenlijst	I184*	bruto / netto bedrag leefloon (tot SILC 2018)	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse

			inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse
Belgische SILC individuele vragenlijst	I186	aantal maanden leefloon (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Belgische SILC module	CD_ALWC_RTRM NT_*	type van uitkering met betrekking tot ouderdom en hulpbehoevendheid (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk voor het uitsplitsen van uitkeringen om hulpbehoevenden te kunnen identificeren
Belgische SILC module	MS_ALWC_RTRM NT_*	bedrag uitkering met betrekking tot ouderdom en hulpbehoevendheid	Noodzakelijk voor het uitsplitsen van uitkeringen om hulpbehoevenden te kunnen identificeren
Belgische SILC module	CD_ALWC_ILNS_RPLC	type van uitkering met betrekking tot langdurige ziekte, hulpbehoevendheid en Vlaamse zorgverzekering (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk voor het uitsplitsen van uitkeringen om hulpbehoevenden, langdurig zieken te kunnen identificeren en zicht te krijgen op het gebruik van de Vlaamse zorgverzekering
Belgische SILC module	MS_ALWC_ILNS_RPLC_AMNT	bedrag uitkering met betrekking tot langdurige ziekte, hulpbehoevendheid en Vlaamse zorgverzekering (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk voor het uitsplitsen van uitkeringen om hulpbehoevenden, langdurig zieken te kunnen identificeren en zicht te krijgen op het gebruik van de Vlaamse zorgverzekering
Belgische SILC module	CD_CVD_ALWC_UNEMP	Uitzonderlijke coronasteun - Tijdelijke werkloosheid (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode
Belgische SILC module	CD_CVD_ALWC_PRNTL_LV	Uitzonderlijke coronasteun - ouderschapsverlof (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode
Belgische SILC module	CD_CVD_ALWC_SCKNS_BNFT_INC RS	Uitzonderlijke coronasteun - Verhoging ziekte-uitkering (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode
Belgische SILC module	CD_CVD_ALWC_DSBLD	Uitzonderlijke coronasteun - Aanvullende steun gepensioneerden of personen met handicap (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode
Belgische SILC module	CD_CVD_ALWC_OTH	Uitzonderlijke coronasteun - Andere (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode
Belgische SILC module	CD_CVD_FRLC_ALWC_RGN	Uitzonderlijke coronasteun - Regionale premie (SILC 2021)	Noodzakelijk voor het analyseren van effecten van inkomen op zorggebruik in de uitzonderlijke Corona-periode

Belgische SILC module	MS_HLTH_LF_AS MNT	algemene levenstevredenheid	Informatie in verband met levenstevredenheid als aanvulling op gezondheidsinformatie
Belgische SILC module	I161*	Hoogst behaalde diploma, gedetailleerd naar Belgische situatie (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Belgische SILC module	CD_EDUC_HGST_DPLM	Hoogst behaalde diploma (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Belgische SILC module	CD_EDUC_2NDR_*	detail hoogste diploma secundair onderwijs naar Belgische situatie (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Belgische SILC module	CD_EDUC_HGR_*	detail hoogste diploma tertiair onderwijs naar Belgische situatie (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Belgische SILC module	CD_EDUC_READ_WRT	Mogelijkheid om te lezen of schrijven (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om in te schatten of onderwijsniveau een invloed heeft op zorggebruik
Belgische SILC module	H60E	Achterstal gezondheidskosten (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Belgische SILC module	CD_EXP_ARS_HLTH	Achterstal gezondheidskosten (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van financiële draagkracht voor de analyse ongelijkheid
Belgische SILC module	H72	eigenaar ander onroerend goed dan eigen woning (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Belgische SILC module	H72bis	eigenaar tweede woonst (tot SILC 2018)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Belgische SILC module	CD_INCM_RNTL	eigenaar ander onroerend goed dan eigen woning (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen
Belgische SILC module	CD_INCM_RNTL_2ND_HM	eigenaar tweede woonst (vanaf SILC 2019)	Noodzakelijk om een inschatting te kunnen maken van diverse inkomensconcepten zoals vermogen

Belgische SILC module	CD_INCM_FRCST	Verwachting inkomen over 12 maand	Noodzakelijk voor het berekenen van diverse inkomensconcepten voor de ongelijkheidsanalyse - inkomensshock
-----------------------	---------------	-----------------------------------	--