

Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid
Afdeling "Gezondheid"

SCSZG/17/070

BERAADSLAGING NR. 17/037 VAN 18 APRIL 2017 BETREFFENDE DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS AAN EN DOOR HET EHEALTH-PLATFORM IN HET KADER VAN DE BEREKENING VAN ÉÉN VAN DE GEBRUIKSDREMPELS VOOR DE FINANCIËLE TEGEMOETKOMING AAN DE HUISARTSEN VOOR HET GEBRUIK VAN TELEMATICA EN HET ELEKTRONISCH BEHEER VAN DE MEDISCHE DOSSIERS

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

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

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

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 10 april 2017;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

Beslist op 18 april 2017, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP

1. Overeenkomstig een ontwerp van koninklijk besluit kunnen huisartsen en kandidaat-huisartsen een jaarlijkse tegemoetkoming krijgen van het RIZIV in de kosten verbonden aan het gebruik van telematica en het elektronisch beheer van medische dossiers¹.
2. Teneinde in aanmerking te komen voor die jaarlijkse tegemoetkoming dient de huisarts² te voldoen aan een aantal voorwaarden inzake de effectieve activiteit als huisarts:
 - zich inschrijven in de georganiseerde wachtdienst en effectief de activiteit van huisarts uitoefenen;
 - het boeken van een bepaald minimumbedrag aan terugbetalingen van huisartsgeneeskundige verstrekkingen.
3. De huisarts moet eveneens voldoen aan een aantal voorwaarden inzake het effectief gebruik van telematica en het elektronisch beheer van medische dossiers:
 - het gebruik van een softwarepakket voor het beheer van zijn medische dossiers, dat aanvaard is door de Nationale Commissie artsen-ziekenfondsen na eenvormig advies van het eHealth-platform;
 - het effectieve gebruik van telematica en het elektronisch beheer van medische dossiers moet vastgesteld zijn aan de hand van een per premiejaar bepaalde selectie van gebruikersdrempels.
4. Voor het premiejaar 2016 moet de huisarts minstens 3 van de volgende gebruiksdrempels bereiken:
 - het gebruik van de dienst Recip-e voor het elektronisch voorschrijven van geneesmiddelen, waarbij in het tweede semester minstens 25% van zijn geneesmiddelenvoorschriften verstuurd heeft via Recip-e;
 - het gebruik van de dienst MyCarenet voor het elektronisch aanvragen van de terugbetaling van geneesmiddelen hoofdstuk IV, waarbij hij in het tweede semester 2016 minstens 50% van de bedoelde aanvragen heeft ingediend via MyCarenet;
 - het gebruik van de dienst MyCarenet voor de elektronische facturatie van de raadplegingen, waarbij in het tweede semester 2016 minstens 20% van de bedoelde raadplegingen elektronisch gefactureerd zijn via MyCarenet;
 - het bevorderen van het beveiligd delen van de gezondheidsgegevens van zijn patiënten, waarbij op 31 december 2016 via het eHealth-platform een geïnformeerde toestemming is geregistreerd³ voor minstens 25% van de patiënten waarvoor hij in 2015 een GMD-honorarium⁴ heeft ontvangen;
 - het bevorderen van het beveiligd delen van de gezondheidsgegevens van zijn patiënten, waarbij op 31 december 2016 de verhouding tussen het aantal verschillende patiënten

¹ Ontwerp van koninklijk besluit tot bepaling van de voorwaarden en de modaliteiten overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de huisartsen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van medische dossiers.

² Het ontwerp van koninklijk besluit voorziet in een onderscheid tussen een huisarts en een kandidaat-huisarts.

³ www.patientconsent.be Zie beraadslaging nr. 12/047 van 19 juni 2012, laatst gewijzigd op 21 juni 2016, met betrekking tot de geïnformeerde toestemming van een betrokkene met de elektronische uitwisseling van zijn persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en de wijze waarop deze toestemming kan worden geregistreerd.

⁴ Globaal Medisch Dossier. Zie het koninklijk besluit van 25 juli 2014 tot vaststelling van de voorwaarden en regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aan de huisarts een honorarium betaalt voor het beheer van het globaal medisch dossier.

waarvoor hij een SUMEHR heeft opgeladen en het aantal patiënten waarvoor hij voor 2015 een GMD-honorarium heeft ontvangen, minstens 20% bedraagt;

- het gebruik van de dienst MyCaret in 2016 voor het elektronisch beheer van het GMD-honorarium.

5. Teneinde de gebruiksdrempel met betrekking tot het percentage patiënten waarvoor de huisarts in 2015 een GMD-honorarium heeft ontvangen en voor wie via het eHealth-platform een geïnformeerde toestemming werd geregistreerd, te kunnen berekenen is de uitwisseling van bepaalde persoonsgegevens vereist. Deze uitwisseling zal als volgt verlopen.
6. De verzekeringsinstellingen bezorgen via tussenkomst van het Nationaal Intermutualistisch College aan het eHealth-platform een lijst van hun leden en de huisartsen die voor die leden in 2015 een GMD-honorarium hebben ontvangen. Door de tussenkomst van het Nationaal Intermutualistisch College hoeft het eHealth-platform geen kennis te nemen van de identiteit van de verzekeringsinstelling bij wie een bepaald lid is aangesloten.
7. Het eHealth-platform consulteert de databank betreffende de geïnformeerde toestemming en zoekt op voor welke personen een geïnformeerde toestemming was geregistreerd op 31 december 2016.
8. Het eHealth-platform berekent vervolgens voor elke huisarts het percentage aan patiënten met betrekking tot dewelke hij in 2015 een GMD-honorarium heeft ontvangen en voor wie op 31 december 2016 een geïnformeerde toestemming was geregistreerd.
9. Het eHealth-platform deelt tot slot dit percentage per huisarts mee aan het RIZIV dat instaat voor de financiële tegemoetkoming aan de huisartsen voor het gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers.

II. BEVOEGDHEID

10. Overeenkomstig artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform vereist elke mededeling van persoonsgegevens door of aan het eHealth-platform een principiële machtiging van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.
11. Overeenkomstig artikel 2, §1, 3^o, van het koninklijk besluit van 4 februari 1997 vereist deze mededeling tussen het Nationaal Intermutualistisch College en het RIZIV geen machtiging van de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.
12. Gelet op het feit dat slechts kan worden verwezen naar een ontwerp van koninklijk besluit, acht het Sectoraal comité het noodzakelijk om de voorliggende beraadslaging te verlenen onder voorbehoud van de effectieve inwerkingtreding van het ontwerp van koninklijk besluit tot bepaling van de voorwaarden en de modaliteiten overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële

tegemoetkoming verleent aan de huisartsen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers. Het RIZIV is ertoe gehouden om te gepasten tijde de definitieve tekst aan het Sectoraal comité te bezorgen.

III. BEHANDELING

13. De mededeling van persoonsgegevens door het Nationaal Intermutualistisch College aan het eHealth-platform en door het eHealth-platform aan het RIZIV beoogt overeenkomstig artikel 4, §1, 2° van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* (hierna ‘de privacywet’ genoemd) een wettig doeleinde, meer bepaald de berekening van één van de gebruiksdrempels om in aanmerking te komen van de financiële tegemoetkoming aan de huisartsen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers, zoals voorzien in het (ontwerp van) koninklijk besluit.
14. Het betreft een latere verwerking van persoonsgegevens waarvan het doeleinde, gelet op het feit dat de verwerking plaatsvindt in toepassing van een (ontwerp van) koninklijk besluit, als verenigbaar kan worden beschouwd met de doeleinden van de oorspronkelijke inzameling, meer bepaald de organisatie van het globaal medisch dossier in hoofde van de verzekeringsinstellingen en de registratie van de geïnformeerde toestemming voor de uitwisseling van gezondheidsgegevens in hoofde van het eHealth-platform.
15. Het Sectoraal comité stelt vast dat de persoonsgegevens die worden meegedeeld overeenkomstig artikel 4, §1, 3°, van de privacywet toereikend, terzake dienend en niet overmatig zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt. De door het Nationaal Intermutualistisch College aan het eHealth-platform meegedeelde persoonsgegevens zijn beperkt tot enerzijds de identificatie van de leden en de huisartsen aan de hand van het identificatienummer van de sociale zekerheid en/of het RIZIV-nummer en anderzijds de relatie tussen beide in het kader van het Globaal Medisch Dossier. Door de tussenkomst van het Nationaal Intermutualistisch College hoeft het eHealth-platform geen kennis te nemen van de identiteit van de verzekeringsinstelling bij wie een bepaald lid is aangesloten. Na de consultatie van de databank met geïnformeerde toestemmingen en de berekening per huisarts van het percentage van de GMD-patiënten die de geïnformeerde toestemming hebben verleend, deelt het eHealth-platform enkel de identiteit van de huisarts (door middel van het identificatienummer van de sociale zekerheid en/of het RIZIV-nummer) en diens percentage mee aan het RIZIV.
16. Persoonsgegevens mogen overeenkomstig artikel 4, §1, 5°, van de privacywet in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, niet langer te worden bewaard dan voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt, noodzakelijk is. Het eHealth-platform is dan ook gehouden om de persoonsgegevens die het heeft ontvangen vanwege het Nationaal Intermutualistisch College te vernietigen van zodra de berekening van het hogerbeschreven percentage en de mededeling ervan aan het RIZIV werd uitgevoerd.

17. Gelet op het feit dat de verstrekking van de persoonsgegevens plaatsvindt met het oog op de toepassing van een bepaling voorgeschreven door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie, zijn de verzekeringsinstellingen en het eHealth-platform overeenkomstig artikel 9, §2, tweede lid, b) vrijgesteld van kennisgeving aan de betrokkenen.
18. Overeenkomstig artikel 16, § 4, van de privacywet moet de verantwoordelijke voor de verwerking alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
19. Wat de mededeling van de persoonsgegevens door het Nationaal Intermutualistisch College betreft, wordt gebruik gemaakt van het beveiligd netwerk NIPPIN, zoals reeds beschreven in de beraadslaging nr. 15/068 van 20 oktober 2015⁵. De mededeling van de persoonsgegevens door het eHealth-platform aan het RIZIV zal eveneens op beveiligde wijze plaatsvinden, meer bepaald door middel van het gebruik van de beveiligde brievenbus eHealth-box.
20. Het RIZIV is een instelling die behoort tot het primaire netwerk van de sociale zekerheid. et RIZIV verbindt er zich ertoe de minimale veiligheidsnormen na te leven die vastgesteld werden door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en die goedgekeurd werden door het Sectoraal Comité. Aldus heeft het RIZIV, overeenkomstig artikel 24 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, een veiligheidsconsulent aangesteld van wie de identiteit meegedeeld werd aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en aan het Sectoraal Comité. Het RIZIV heeft ook een veiligheidsbeleid.

⁵ Beraadslaging nr. 15/068 van 20 oktober 2015 met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie mededelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode worden gerealiseerd.

Om deze redenen, verleent

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

onder voorbehoud van de effectieve inwerkingtreding van het ontwerp van koninklijk besluit tot bepaling van de voorwaarden en de modaliteiten overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de huisartsen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers, in de vorm zoals voorgelegd aan het Sectoraal comité en voor zover de definitieve tekst aan het Sectoraal comité wordt bezorgd,

overeenkomstig de bepalingen van deze beraadslaging, een machtiging voor de mededeling van persoonsgegevens aan en door het eHealth-platform in het kader van de berekening van één van de gebruiksdrempels voor de financiële tegemoetkoming aan de huisartsen voor het gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers.

Yves ROGER
Voorzitter

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