



## Sectoraal comité van het Rijksregister

### Beraadslaging RR nr 59/2013 van 10 juli 2013

**Betreft:** Beraadslaging inzake aanvraag tot uitbreiding van beraadslaging RR nr. 21/2009 van 25 maart 2009 waarbij een eenmalige machtiging aan de ziekenhuizen werd verleend (RN-MA-2013-004)

Het Sectoraal comité van het Rijksregister, (hierna "het Comité");

Gelet op de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen* (hierna "WRR");

Gelet op de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* (hierna WVP), inzonderheid artikel 31 *bis*;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 december 2003 *tot vaststelling van de nadere regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van bepaalde Sectorale comités opgericht binnen de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer*;

Gelet op de aanvraag van het Algemeen Ziekenhuis Sint-Jan Brugge-Oostende ontvangen op 09/01/2013; Gelet op de vanwege de aanvrager bijkomend ontvangen toelichting op 14/03/2013; op 30/04/2013; op 2/05/2013 en op 14/06/2013;

Gelet op de aanvraag van het technisch en juridisch advies gericht aan de Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken op 21/06/2013;

Gelet op het verslag van de Voorzitter;

Beslist op 10 juli 2013, na beraadslaging, als volgt:

## **I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG**

1. De aanvraag strekt ertoe om het Algemeen Ziekenhuis Sint-Jan Brugge-Oostende, hierna de aanvrager, te machtigen om in het kader van patiëntenadministratie bijkomend toegang te krijgen tot een aantal informatiegegevens uit het Rijksregister evenals tot informatiegegevens m.b.t. de administratieve toestand van de aldaar ingeschreven patiënten (inzonderheid code 207 van het wachtregister).

2. Bij beraadslaging RR nr. 21/2009 van 25/03/2009 verleende het Comité een eenmalige machtiging aan de ziekenhuizen om toegang te krijgen tot het Rijksregister van de natuurlijke personen en het identificatienummer ervan te gebruiken met het oog op volgende doeleinden:

- zich verzekeren van de ondubbelzinnige en correcte identificatie van een patiënt in het medisch dossier bedoeld bij artikel 15 van de wet van 7 augustus 1987 *op de ziekenhuizen*;
- de medische dossiers van patiënten activeren en deactiveren;
- factuurbeheer voor de aan de patiënten geleverde diensten.

3. Met het oog op dezelfde doeleinden van 'patiëntenadministratie' (facturering en invordering in het bijzonder) wenst de aanvrager bij onderhavige aanvraag bijkomend toegang tot:

- het informatiegegeven 'samenstelling van het gezin' uit het Rijksregister;
- verplichte plaats van inschrijving/bevoegd OCMW waarvan de in het wachtregister ingeschreven personen afhangen (code 207).

Daarenboven wenst de aanvrager de reeds gemachtigde historiek van wijzigingen tijdens de 6 maanden voorafgaand aan iedere raadpleging, voor het gegeven 'hoofdverblijfplaats' te verlengen tot 2 jaar.

4. In een email bericht van 2 mei 2013 geeft de aanvrager aan dat ook andere ziekenhuizen interesse hebben in een meer uitgebreide toegang (zoals hiervoor omschreven) tot de informatiegegevens in het Rijksregister. In de mate dat het doeleinde waarvoor thans een individueel ziekenhuis toegang vraag tot voormelde bijkomende informatiegegevens, niet eigen is aan een welbepaald ziekenhuis maar kennelijk ook door andere ziekenhuizen kan nagestreefd worden, is het Comité van oordeel dat het, in voorkomend geval, gepast is om de toegang waarvoor bij beraadslaging RR nr. 21/2009 een machtiging werd verleend uit te breiden zodat dezelfde voorwaarden van toepassing zijn.

## II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG

### A. BIJKOMENDE CATEGORIEËN PERSOONSgegevens

#### *A.1. Samenstelling van gezin*

5. De aanvrager wenst over dit informatiegegeven te beschikken om bij de opmaak van een 'dubieus' dossier alle openstaande facturen van een eenzelfde gezin te kunnen bundelen. Zo kan er 1 afbetalingsplan per gezin worden opgemaakt en worden onnodige dubbele kosten van incassobureau en in het slechtste geval dagvaarding vermeden. De aanvrager wil op die manier ook een zicht krijgen op de wettelijke vertegenwoordigers van kinderen met onbetaalde facturen.

6. Het Comité is verder van oordeel dat het, gelet op het gevoelige karakter van de gegevens die op een ziekenhuisfactuur kunnen voorkomen, niet aangewezen is dat het hele gezin potentieel zicht krijgt op de zorgverstrekkingen die ten aanzien van een (of meerdere) leden van het gezin worden gefactureerd en dit enkel met het oog op een mogelijke relatief beperkte kostenbesparing (1 afbetalingsplan versturen in plaats van 2 of meer). Zulks druist bovendien in tegen het medisch beroepsgeheim. Gelet op het voorgaande weigert het Comité dan ook voor dit aspect de toegang tot het gegeven 'samenstelling van het gezin'.

#### *A.2. Verplichte plaats van inschrijving - bevoegd OCMW (code 207 wachtregister)*

7. De aanvrager wenst over dit informatiegegeven uit het wachtregister te beschikken met het oog op het correct kunnen factureren van de aan asielzoekers, erkende en niet-erkende vluchtelingen, illegalen, ... verstreekte geneeskundige hulp. De aanvrager licht toe dat om juist te kunnen factureren het nodig is om de bevoegde instantie te kennen aan wie voormelde personen zijn toegewezen in toepassing van de wet van 2 april 1965 *betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de openbare centra voor maatschappelijk welzijn*.

8. Om dit te appreciëren moet rekening gehouden worden met het feit dat:

- in toepassing van voormelde wet van 2 april 1965, de kosten voor de door de aanvrager verstreekte diensten en leveringen kunnen teruggevorderd worden van het OCMW van het onderstanddomicilie van de behoeftige of van de bevoegde minister wanneer de behoeftige geen onderstanddomicilie heeft;
- het koninklijk besluit van 12 december 1996 betreffende de dringende medische hulp die door de maatschappelijke centra voor maatschappelijk welzijn wordt verstrekt aan vreemdelingen die onwettig in het Rijk verblijven, wil ervoor zorgen dat illegalen niet van dringende medische hulp verstoken blijven.

9. Het Comité stelt vast dat in het licht van bovenvermelde regelgeving een toegang tot het gegeven "verplichte plaats van inschrijving" ziekenhuizen toelaat op efficiënte wijze na te gaan welk OCMW zij voor financiële tussenkomst kunnen aanspreken. Bij gevolg oordeelt het Comité dat een toegang tot dit gegeven toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is in het licht van het doeleinde (artikel 4, § 1, 3°, WVP).

#### ***A.4. Verlenging historiek wijzigingen tot 2 jaar***

10. De aanvrager wenst de reeds gemachtigde toegang tot de historiek van de wijzigingen aan het gegeven hoofdverblijfplaats tijdens de 6 maanden voorafgaand aan iedere raadpleging verlengd te zien tot 2 jaar hieraan voorafgaand en dit in het kader van de verjaringstermijn van de ziekenhuisfactuur die 2 jaar bedraagt.

11. Bij beraadslaging RR nr. 21/2009, waarvan bij onderhavige aanvraag uitbreiding wordt gevraagd, werd reeds voorzien dat de ziekenhuisdienst(en) die instaa(t)(n) voor de facturering en/invordering zal(zullen) voor het doeleinde van facturering de gegevens (waaronder de hoofdverblijfplaats) mogen bewaren tot het einde van de invorderingsperiode, zijnde de wettelijke verjaringstermijn van 2 jaar voor de rechtsvorderingen van de zorgverstrekkers voor de door hen geleverde prestaties.

12. De aanvrager geeft aan dat in de meeste gevallen een historiek van 6 maanden, zoals gemachtigd bij beraadslaging RR nr. 21/2009 zal volstaan, maar wijst op de nood aan de gevraagde uitbreiding van de historiek tot 2 jaar in o.m. volgende omstandigheden:

- aangezien het ziekenhuis met decentrale modules werkt, krijgt het vaak de vraag van labo of apotheek of naamgenoten met zelfde geboortedatum en met adressen die niet meer actueel zijn, niet dezelfde personen zijn. In die gevallen is een historiek van 6 maanden soms onvoldoende.
- op de afdeling intensieve neonatologie, waar de kosten hoog kunnen oplopen, krijgen kinderen soms eerst de naam van de moeder en later die van de wettelijke vader. Soms moet een stuk in de tijd worden teruggekeerd om zeker te zijn dat het over het juiste kind gaat.
- bij opnames van vreemdelingen is de inschrijving niet steeds eenvoudig omdat de naam bij de ene instantie anders is gespeld dan bij een andere instantie. Om de juiste link te kunnen maken tussen de persoon en zijn medische dossier is een voldoende lange historiek van adressen onontbeerlijk, temeer daar die populatie vaak verhuist. Er wordt vaak om uitstel van betaling gevraagd omwille van allerlei redenen (wachten op betaling,

hospitalisatieverzekering, arbeidsongeval, verblijf in het buitenland of in de gevangenis, ...) waardoor snel een paar maanden verstrijken.

- voor het sociaal profiel van een gedeelte van de patiënten is een historiek van 6 maanden onvoldoende omdat patiënten vaak beginnen met afbetalen, dan stoppen, verhuizen, laten hun eID niet aanpassen, laten maanden niets van zich horen en duiken dan plots weer op in het ziekenhuis. Sommige patiënten hebben ook niets bij zich (geen eID, geen SISkaart, ...) als ze naar het ziekenhuis komen en geven een bepaald adres op. Wanneer facturen en rappels naar dit adres worden verstuurd, komen ze niet terecht.

13. Gelet op voorgaande toelichting door de aanvrager, is het Comité van oordeel dat de gevraagde historiek gedurende 2 jaar als relevant en ter zake dienend kan worden beschouwd in de zin van artikel 4, §1, 3°, WVP.

## **OM DEZE REDENEN**

### **Het Comité**

**1° breidt** beraadslaging RR nr. 21/2009 van 25/03/2009 **uit en bepaalt** dat de ziekenhuizen gemachtigd zijn om toegang te hebben tot:

- de verplichte plaats van inschrijving, inzonderheid code 207 uit het wachtregister
- de historiek van het informatiegegeven 'hoofdverblijfplaats' van het Rijksregister gedurende een periode van 2 jaar en dit voor de in beraadslaging RR nr. 21/2009 vermelde doeleinden en de daarin gestelde voorwaarden.

**2° weigert** de toegang het informatiegegeven 'samenstelling van gezin';

De Wnd. Administrateur,

De Voorzitter,

(get.) Patrick Van Wouwe

(get.) Mireille Salmon