

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

IVC/KSZG/21/434

BERAADSLAGING NR. 21/218 VAN 10 DECEMBER 2021 MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN VIA DE WEBTOEPASSING MENTAL HEALTH IN HET KADER VAN HET FACTURATIEPROCES VOOR PSYCHOLOGISCHE ZORG, WAARVAN DE MODALITEITEN ZIJN VASTGELEGD IN EEN OVEREENKOMST TUSSEN HET VERZEKERINGSCOMITE EN DE NETWERKEN GEESTELIJKE GEZONDHEID

Het Informatieveiligheidscomité;

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

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

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

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

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

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

Gelet op de aanvraag vanwege het Nationaal Intermutualistisch College, de verzekeringsinstellingen en het RIZIV;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 29 oktober 2021.;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

Beslist op 10 december 2021, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Nationaal Intermutualistisch College, de verzekeringsinstellingen en het RIZIV dienen een aanvraag in om persoonsgegevens die de gezondheid betreffen te verwerken via de centrale toepassing Mental Health met het oog op het voorzien van een tegemoetkoming voor patiënten die eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg hebben ontvangen en het vergoeden van de zorgverstrekkers (klinische psychologen/orthopedagogen) voor de gefactureerde sessies volgens de modaliteiten, vastgelegd in de overeenkomst van 26 juli 2021 tussen het verzekeringscomité en de netwerken geestelijke gezondheidszorg.
2. Op 2 december 2020 werd een protocolakkoord gesloten tussen de federale regering en de Gewesten en Gemeenschappen over een gecoördineerde aanpak voor de versterking van het psychisch zorgaanbod, in het bijzonder voor kwetsbare doelgroepen die het zwaarst zijn getroffen door de COVID-19-pandemie¹ (hierna: protocolakkoord van 2 december 2020) Daartoe werd, in het kader van het begrotingsobjectief van de verplichte ziekteverzekering, het reeds beschikbare budget van 39,3 miljoen euro vanaf 2021 verhoogd met 112,5 miljoen euro om de functie van eerstelijnspsychologische zorg en gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidszorg verder te ontwikkelen in samenwerking en complementariteit met het bestaande aanbod, en in directe samenhang met de hervormingen van de geestelijke gezondheidszorg.
3. Aansluitend werd op 26 juli 2021 een modelovereenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en een netwerk geestelijke gezondheid (netwerk GGZ) (hierna: overeenkomst van 26 juli 2021) die hiertoe wil toetreden, goedgekeurd, waarin de financiering van twee psychologische functies in de eerstelijnszorg (functie eerstelijnspsychologische zorg en de functie gespecialiseerde psychologische zorg²) wordt geregeld. Meer bepaald legt de overeenkomst de voorwaarden vast voor de aanwending (door het netwerk) van de financiële middelen die door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging ter beschikking worden gesteld voor de financiering van de ambulante eerstelijnszorg. Vervolgens wordt bepaald hoe de

¹Dit protocol kadert ook in de afspraken in het federaal regeerakkoord waarin onder meer staat dat “de geestelijke gezondheidszorg op een gelijkwaardige manier benaderd wordt inzake toegankelijkheid, kwaliteit, nabijheid en betaalbaarheid als de somatische gezondheidszorg, en er hiertoe wordt ingezet op heel laagdrempelige, ambulante en gemeenschapsgerichte zorg waarbij tot bij de zorgbehoevende zelf wordt gegaan. Daarbij is de terugbetaling van psychologische zorgen door klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen een eerste prioriteit.”

² Afhankelijk van de hulpvraag kan de interventie preventief gericht zijn op het ondersteunen van zelfzorg en veerkracht als onderdeel van de functie eerstelijnspsychologische zorg. Indien uit het functioneel bilan blijkt dat behandeling van de onderliggende psychische stoornis noodzakelijk is, wordt binnen het netwerk beroep gedaan op de functie gespecialiseerde psychologische zorg.

financiële middelen beschikbaar worden gesteld aan het netwerk via het ziekenhuis als vertegenwoordiger van het netwerk en hoe de uitgaven worden opgevolgd en geregulariseerd. Ten slotte wordt het persoonlijk aandeel van de rechthebbende bij de directe patiëntenzorg vastgesteld.

4. Om de twee functies (eerstelijnspsychologische zorg en gespecialiseerde psychologische zorg) te kunnen vervullen, zal het netwerk GGZ een beroep doen op lokale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden, individuele zorgverstrekkers en zorgorganisaties waarmee een overeenkomst wordt afgesloten. Op plaatsen waar een “project geïntegreerde zorg” is, wordt hiermee samengewerkt.
5. Teneinde het facturatieproces, dat in kader van de overeenkomst van 26 juli 2021 wordt ontwikkeld, te operationaliseren, worden de gegevens van volgende (categorieën van) personen verwerkt:
 - Patiënten, ongeacht of ze al dan niet rechthebbenden zijn in het kader van de verplichte ziekteverzekering, die eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg hebben ontvangen na zich aangediend te hebben bij of doorverwezen werden naar een klinische psycholoog of klinische orthopedagoog³.
 - Erkende klinisch psychologen of orthopedagogen die een overeenkomst hebben afgesloten met een netwerk GZZ;
 - zorg- of hulpverleners of ervaringsdeskundigen.⁴ In het kader van de groepsessies kan het zijn dat hulpverleners of ervaringsdeskundigen samenwerken met klinische psychologen of orthopedagogen.
6. Wanneer een burger die nood heeft aan eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg, zich aandient bij of doorverwezen wordt naar een klinische psycholoog of klinische orthopedagoog wordt door voormelde zorgverlener bepaald welke ondersteuning aan de patiënt moet aangeboden worden (eerstelijnspsychologische zorg dan wel gespecialiseerde psychologische zorg). Opdat de patiënt kan genieten van de voordelen van de derdebetalersregeling dient de klinische psycholoog/orthopedagoog evenwel een overeenkomst afgesloten te hebben met een netwerk van geestelijke gezondheidszorg (en het netwerk van geestelijke gezondheidszorg dient de overeenkomst onderschreven te hebben met het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV). Dit is één van de voorwaarden, vastgesteld in de overeenkomst van 26 juli 2021.

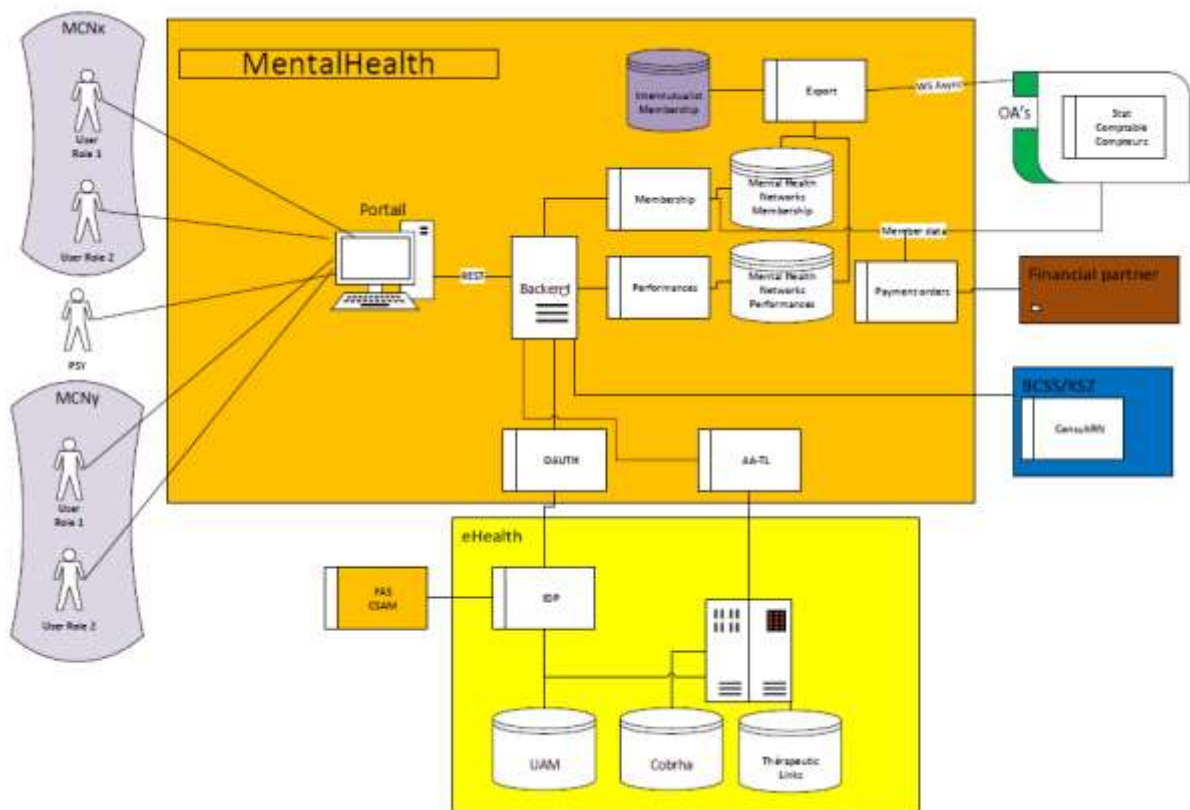
De derdebetalersregeling houdt in dat de rechthebbende enkel het remgeld betaalt voor de sessie bij de zorgverstrekker en de zorgverstrekker voor wat betreft het deel verzekeringstegemoetkoming betaald wordt via het innende ziekenhuis, dat in de

³ Wanneer een burger, die nood heeft aan eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg, zich aandient bij een klinische psycholoog of klinische orthopedagoog wordt door voormelde zorgverlener bepaald welke ondersteuning aan de patiënt moet aangeboden worden (eerstelijnspsychologische zorg dan wel gespecialiseerde psychologische zorg)

⁴Voor de functie eerstelijnspsychologische zorg dient groepsinterventie te worden uitgevoerd onder toezicht van zorg- of hulpverleners of ervaren deskundigen, waarvan ten minste één zorgverlener een klinisch psycholoog/ orthopedagoog dient te zijn. Het is dus steeds mogelijk dat een zorgverlener, die geen klinisch psycholoog/orthopedagoog is, aanwezig is op de groepsessie. De groepsinterventies voor de gespecialiseerde psychologische zorg kunnen evenwel enkel uitgevoerd worden door klinisch psychologen of klinische orthopedagogen.

overeenkomst van 26 juli 2021 tussen het RIZIV en een netwerk GGZ dit netwerk vertegenwoordigt.

7. Er zal gebruik worden gemaakt van de toepassing “Mental Health” om de processen/informatiestromen te ondersteunen teneinde een betere dienstverlening te bekomen in het kader van de geestelijke gezondheidszorg. Het betreft een centrale toepassing, ontwikkeld en ondersteund door het Nationaal Intermutualistisch College (vzw IM als verwerker) in opdracht van de verzekeringsinstellingen. Meer bepaald wordt in samenwerking met vzw IM het proces van betaling en facturatie vervangen door een elektronisch systeem dat ter beschikking zal gesteld worden door het Nationaal Intermutualistisch College en de verzekeringsinstellingen waarin de gegevens omtrent de zorgverlening en het geïnde persoonlijk aandeel in een beveiligde omgeving kunnen worden meegedeeld en, de gegevens van de rechthebbende kunnen gedeeld worden met de GMD-houdende huisarts of GMD-houdende huisartsenpraktijk. Deze toepassing moet het netwerk GGZ bovendien toelaten om de zorgverleners te vergoeden voor zorg die ze geleverd hebben. De opdracht van vzw IM als verwerker van het Nationaal Intermutualistisch College en de verzekeringsinstellingen wordt gedefinieerd en uitgewerkt in de overeenkomst van 26 juli 2021.
8. Schematisch zullen de informatiestromen als volgt verlopen:



Het gebruik van de toepassing “Mental Health” kan ingedeeld worden in de volgende functionaliteiten:

- De registratie van de overeenkomsten tussen de netwerken GGZ en de zorgverstrekkers ;

- Het inloggen door de gebruikers ;
- Het uitvoeren van de inclusie van een rechthebbende in een Netwerk GGZ ;
- De registratie van de pseudocodes/sessies ;
- Export van de gegevens aan de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ tot vergoeding van de zorgverstrekkers voor de gefactureerde sessies.
- Export van de gegevens naar de verzekeringsinstellingen

8.1 De registratie van de overeenkomst tussen de netwerken en de zorgverstrekkers (klinisch psycholoog/ orthopedagoog) wordt verricht door de netwerkcoördinator GGZ⁵ na ondertekening van de overeenkomst door beide partijen en vooraleer de klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog sessies registreert in de toepassing “Mental Health”.

Volgende persoonsgegevens worden geregistreerd door de netwerkcoördinator en opgeslagen bij het Nationaal Intermutualistisch College :

- RIZIV-nummer klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog;
- KBO-nummer klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog;
- KBO-nummer werkgever waar klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog in loondienst is;
- Naam en voornaam klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog;
- Ingangsdatum van de overeenkomst;
- In loondienst? (ja/nee);
- Aantal uren/maand dat klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog presteert voor het Netwerk GGZ;
- Einddatum van de overeenkomst.

De netwerkcoördinator GGZ kan deze gegevens consulteren of wijzigen. Deze mogelijkheid is evenwel gelimiteerd tot de overeenkomsten afgesloten door het netwerk GGZ, in wiens naam de netwerkcoördinator handelt.

8.2. De netwerkcoördinator GGZ kan **inloggen** om de overeenkomst tussen de netwerken en de zorgverstrekkers te registreren. Hij krijgt toegang tot de toepassing “Mental Health” door zich via de IdentityProvider (IdP) van eHealth te identificeren door middel van een sterke authenticatie (eID of TOTP) en voor zover ze gekend zijn in het User Management van CSAM als lid van een netwerk GGZ met de juiste rechten en toegangsrollen tot de toepassing “Mental Health”. De netwerkcoördinator heeft enkel toegang tot de gegevens van de inclusies en de gegevens betreffende de overeenkomsten tussen het netwerk GGZ, waarvan hij de coördinatie waarneemt, en de betreffende zorgverstrekkers.

De klinisch psychologen/orthopedagogen kunnen vervolgens inloggen om de inclusies en de pseudocodes te registreren. Deze zorgverstrekkers krijgen toegang nadat zij zich hebben geauthenticeerd via de IdentityProvider (IdP) van eHealth door middel van een sterke authenticatie (eID of TOTP) en voor zover ze gekend zijn in de CoBrHa-gegevensbank onder een bestaand RIZIV-nummer en zij in regel zijn met hun visum.

⁵Elk netwerk heeft een coördinator.

Ten slotte kan de rechthebbende/patiënt inloggen om zijn persoonlijke gegevens betreffende de inclusie en de geregistreerde sessies te consulteren. Hij/zij krijgt rechtstreeks toegang tot de toepassing “Mental Health” na zich te hebben geauthenticeerd via de IdentityProvider (IdP) van eHealth door middel van een sterke authenticatie (eID of TOTP). In de toepassing “Mental Health” kan de rechthebbende/patiënt de hem betreffende gegevens raadplegen.

- 8.3.** De **inclusie** van een rechthebbende/patiënt wordt uitgevoerd door de klinisch psycholoog/orthopedagoog wanneer deze zorgverstreker de rechthebbende/patiënt inschrijft in de toepassing “Mental Health”. De klinisch psycholoog/orthopedagoog meldt voor de inschrijving aan in de toepassing “Mental Health” en maakt een keuze uit de netwerk(en) GGZ, waarmee hij een overeenkomst heeft. Deze zorgverstreker ziet enkel het (de) netwerk(en), waarvan de overeenkomst door de netwerkcoördinator is geregistreerd. De rechthebbende/patiënt wordt vervolgens ingeschreven in een netwerk GGZ.

Bij het uitvoeren van de inclusie wordt automatisch in het netwerk van de sociale zekerheid een controle gedaan op de verzekerbaarheidstoestand van de rechthebbende/patiënt. Hierbij wordt dus reeds aangegeven of de patiënt initiatief moet nemen om zich, eventueel, in regel te stellen met zijn mutualiteit, aangaande zijn verzekerbaarheidstoestand.

Voor de registratie van de inclusie (inschrijving in het gekozen netwerk) dient voornoemde zorgverstreker het INSZ-nummer in te brengen. Als gevolg wordt de functie consult-RR opgeroepen en verschijnen: naam, voornaam en geboortedatum van de betreffende rechthebbende/patiënt. Deze gegevens worden opgeslagen in het achterliggende informatiesysteem.

De klinisch psycholoog/orthopedagoog geeft vervolgens de ingangsdatum van de inclusie in. Deze data zijn nodig om een administratieve opvolging te kunnen garanderen binnen de netwerken GGZ, door de netwerkcoördinator GGZ.

Voor een eerste registratie dient geen controle te gebeuren op de therapeutische relatie tussen de zorgverstreker en de rechthebbende/patiënt. Indien de zorgverstreker de gegevens wijzigt dient wel een controle te gebeuren en moet er een therapeutische relatie zijn tussen de zorgverstreker en de rechthebbende/patiënt.

Zoals gesteld kan de inschrijving beëindigd worden doordat de klinisch psycholoog/orthopedagoog, mits controle van de therapeutische relatie, de einddatum van inclusie registreert.

Volgende persoonsgegevens van de rechthebbende/patiënt worden aldus geregistreerd:

- Het INSZ-nummer van de rechthebbende/patiënt;
- Naam rechthebbende/patiënt;
- Voornaam rechthebbende/patiënt;
- Geboortedatum rechthebbende/patiënt;
- Ingangsdatum inclusie;

- Einddatum inclusie (bij wijziging).

Deze gegevens kunnen geconsulteerd worden door de netwerkcoördinator GGZ, evenwel enkel wat de inclusies betreft voor het netwerk, waarvoor hij optreedt als netwerkcoördinator. De netwerkcoördinator heeft deze gegevens nodig om een administratieve opvolging te realiseren voor de rechthebbenden/patiënten die in zijn netwerk GGZ zijn ingeschreven. Deze gegevens kunnen eveneens door de klinisch psycholoog/orthopedagoog en de rechthebbende/patiënt geconsulteerd worden. De rechthebbende/patiënt dient ingeschreven te zijn in een netwerk GGZ, waarmee de klinisch psycholoog/orthopedagoog een overeenkomst heeft, alvorens deze zorgverstreker een sessie kan registreren.

- 8.4. De pseudocodes worden geregistreerd** door de klinisch psychologen/orthopedagogen. Deze codes houden rekening met: het soort zorg (eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg; de doelgroep (zorg voor volwassenen of zorg voor kinderen/adolescenten); de vorm van zorg (individuele sessies of groepsessies) en de plaats van zorg (de zorg kan al dan niet outreachend zijn).

Buiten de “sessie” pseudocodes zijn er ook een aantal “administratieve” pseudocodes, die gelinkt zijn aan doorverwijzing en multidisciplinair overleg. Tegenover deze administratieve prestaties staat immers ook een vergoeding. Het aantal sessies aan de rechthebbende/patiënt is vervolgens gelimiteerd in tijd. Afhankelijk van de doelgroep (volwassenen of kinderen/adolescenten) en de soort zorg (eerstelijnszorg of gespecialiseerde zorg) wordt door de overeenkomst van 26 juli 2021 limieten opgelegd. Dit geldt eveneens voor de pseudocodes gelinkt aan doorverwijzing en multidisciplinair overleg.

De lijst met pseudocodes gaat vervolgens als bijlage bij de beraadslaging.

Binnen het kader van geïntegreerde zorg is het noodzakelijk dat sessies worden geregistreerd in een toepassing, waarbij collega-zorgverstrekkers, indien ze gemachtigd zijn, andere sessies kunnen toevoegen en, eventueel, het geheel van sessies kunnen opvolgen. Algemeen kan gesteld worden dat de registratie van sessies en administratieve pseudocodes het geïntegreerd werken mogelijk maakt tussen zorgverstrekkers die hiertoe gemachtigd zijn (controle op therapeutische relatie). Er wordt een instrument ter beschikking gesteld dat de zorgverstrekkers in de mogelijkheid stelt om sessies onmiddellijk te registreren, die dan omgezet worden in een “factuur”. Deze “factuur” dient dan als basis om aan het innende ziekenhuis van het netwerk GGZ de correcte bedragen mee te delen om de zorgverstrekkers te vergoeden.

De toepassing “Mental Health” doet ook alle nodige controles die voor de correcte verwerking van de gegevens noodzakelijk zijn. Bijkomend wordt door de toepassing “Mental Health” een bewijsstuk afgeleverd aan de rechthebbende/patiënt, op basis van alle geregistreerde gegevens.

Algemeen worden de volgende gegevens in de module registratie van pseudocodes ingebracht door de klinisch psychologen/orthopedagogen:

- INSZ-nummer rechthebbende patiënt;
- Pseudocode;

- Datum sessie.

Bijkomend kan, in het kader van de groepssessies, een tweede profiel geregistreerd worden:

- Zorg-, hulpverlener of ervaringsdeskundige. De registratie hiervan bevat het RIZIV-nummer of het Rijksregisternummer.

Op basis van de door de klinisch psycholoog/ orthopedagoog ingebrachte gegevens worden de volgende gegevens gegenereerd:

- RIZIV-nummer klinisch psycholoog/orthopedagoog;
- RIZIV-nummer netwerk GGZ;
- Timestamp registratie sessie;
- Sessie-ID;
- Bedrag pseudocode - het bedrag wordt automatisch gegenereerd vanuit de gegevens in het informatiesysteem;
- Bedrag remgeld - Na het inbrengen van het INSZ-nummer rechthebbende/patiënt wordt, op basis van de verzekeraarstoestand, het remgeld gevraagd als persoon met verhoogde tegemoetkoming of als normaal verzekerde;
- Remgeld? (Ja neen) - door de zorgverstrekker kan aangegeven worden dat er geen remgeld aan de patiënt werd aangerekend.

Deze gegenereerde gegevens zijn enkel toegankelijk voor klinisch psychologen/orthopedagogen en de rechthebbende/patiënt. De zorg- of hulpverleners of ervaringsdeskundige die mee deelgenomen hebben aan een groepssessie, krijgen aldus geen toegang tot de toepassing. Voor wat betreft de registratie van de pseudocodes is er geen controle op de therapeutische relatie tussen de zorgverstrekker en de rechthebbende/patiënt. Deze controle is er wel voor de consultatie en de wijzigingen. Indien er een therapeutische relatie bestaat tussen de zorgverstrekker en de rechthebbende/patiënt kan de zorgverstrekker (klinische psycholoog/orthopedagoog) tevens de pseudocodes raadplegen die door andere zorgverstrekkers voor dezelfde rechthebbende/patiënt zijn geregistreerd.

De rechthebbende/patiënt krijgt ook toegang tot zijn persoonlijke gegevens voor alle zorgverstrekkers, ook wanneer deze laatste historisch bij meerdere netwerken achtereenvolgens was aangesloten.

8.5. Voor de export van gegevens naar de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ zal de selectie van de gegevens gebeuren per netwerk GGZ. De selectie, die maandelijks wordt verwerkt, zal worden overgemaakt aan het innende ziekenhuis dat verbonden is aan het netwerk GGZ. Deze bevat geen verwijzing naar het INSZ-nummer van de rechthebbende/patiënt.

Volgende gegevens worden geëxporteerd:

- Pseudocode;
- Datum sessie;
- RIZIV-nummer van de klinische psycholoog/orthopedagoog;

- RIZIV-nummer van het netwerk GGZ;
- Sessie-ID;
- Bedrag pseudocode;
- Bedrag remgeld;
- KBO-nummer van de zelfstandige klinische psycholoog/orthopedagoog;
- KBO-nummer werkgever.

8.6. Voor de export van de geregistreerde sessies naar de verzekeringsinstellingen worden de gegevens per patiënt geselecteerd en via de intermutualistische filter toegewezen aan de juiste verzekeringsinstelling. Deze selectie zal dagelijks verwerkt worden.

Volgende gegevens worden geëxporteerd:

- INSZ-nummer rechthebbende/patiënt;
- Pseudocode;
- Datum sessie;
- RIZIV-nummer van de klinische psycholoog/orthopedagoog;
- RIZIV-nummer van het netwerk GGZ;
- Sessie-ID;
- Bedrag pseudocode;
- Bedrag remgeld.

9. Het Comité stelt vast dat verzekeringsinstellingen gemachtigd werden bij koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van de toegang tot de informatiegegevens en van het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen in hoofde van instellingen die, in het kader van de wetgeving betreffende de ziekte- en invaliditeitsverzekering om identificatiegegevens te verwerken, met inbegrip van het rijksregisternummer om hun opdrachten (van algemeen belang) in overeenstemming met voormeld koninklijk besluit uit te voeren.*

II. BEVOEGDHEID

10. Ingevolge artikel 42, § 2, 3° van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité bevoegd voor het verlenen van een principiële machtiging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

11. Voor zover er persoonsgegevens worden meegedeeld door een instelling van sociale zekerheid (zoals een verzekeringsinstelling) is er krachtens artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid een beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vereist.

12. Rekening houdende met het voorgaande, acht het Comité dat het zich kan uitspreken over de mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, zoals beschreven in de machtigingsaanvraag.

13. Wat betreft het gebruik van het rijksregisternummer zijn zorgverleners, die persoonlijk betrokken zijn bij de uitvoering van diagnostische, preventieve of zorgverlenende handelingen ten opzichte van een patiënt, krachtens artikel 8/1 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform gemachtigd, ter identificatie van de betrokkenen, het in artikel 8 van de wet Kruispuntbank Sociale Zekerheid bedoelde identificatienummer, van de patiënt en van de personen met betrekking tot dewelke in het medisch dossier van de patiënt persoonsgegevens worden verwerkt in het kader van hogervermelde handelingen, te bewaren in het desbetreffend dossier en te gebruiken bij de onderlinge uitwisseling van hun persoonsgegevens of bij de uitwisseling met andere instanties die gemachtigd zijn het identificatienummer te gebruiken.
14. De verzekeringsinstellingen zijn vervolgens overeenkomstig het koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van de toegang tot de informatiegegevens en van het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen in hoofde van instellingen die, in het kader van de wetgeving betreffende de ziekte- en invaliditeitsverzekering gemachtigd om informatiegegevens te verwerken, met inbegrip van het rijksregisternummer om hun opdrachten (van algemeen belang) in overeenstemming met voormeld koninklijk besluit uit te voeren.*

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

15. De verwerking van persoonsgegevens is enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in principe verboden.⁶
16. Overeenkomstig artikel 6, lid 1, e), GDPR is de verwerking van persoonsgegevens rechtmatig indien en voor zover de verwerking noodzakelijk is voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen.
17. Het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk is voor de uitvoering van verplichtingen en de uitoefening van specifieke rechten van de verwerkingsverantwoordelijke of de betrokkene op het gebied van het arbeidsrecht en het socialezekerheids- en socialebeschermingsrecht⁷. Het verbod is eveneens niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk voor doeleinden van preventieve of arbeidsgeneeskunde, voor de beoordeling van de arbeidsgeschiktheid van de werknemer, medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, of uit hoofde van een overeenkomst met een gezondheidswerker en behoudens de in lid 3 genoemde voorwaarden en waarborgen.⁸

⁶ Art. 9, punt 1 GDPR.

⁷ Artikel 9 lid 2 b) GDPR.

⁸ Artikel 9 lid 2 h) GDPR.

18. Op 2 december 2020 werd een protocolakkoord gesloten tussen de federale regering en de Gewesten en Gemeenschappen over een gecoördineerde aanpak voor de versterking van het psychisch zorgaanbod, in het bijzonder voor kwetsbare doelgroepen die het zwaarst zijn getroffen door de COVID-19-pandemie.
19. In navolging van voormeld protocolakkoord heeft het Verzekeringscomité, overeenkomstig artikel 22 6° bis⁹ van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 op 26 juli 2021, een overeenkomst goedgekeurd waarin de voorwaarden worden opgenomen waarbinnen de eerstelijns psychologische zorg kan vergoed worden. Deze overeenkomst kan worden gesloten met elk van de 32 netwerken voor geestelijke gezondheid die wensen toe te treden tot deze overeenkomst.
20. Ten slotte hebben de verzekeringsinstellingen krachtens de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen de wettelijke opdracht om een dienst op te richten die als doel heeft:
 - Deel te nemen aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in overeenstemming met de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 (indien zij hiervoor toelating hebben gekregen van de landsbond)¹⁰;
 - Financieel tussen te komen voor hun leden en de personen te hunnen laste, in de kosten voortkomend uit de preventie en behandeling van ziekte en invaliditeit¹¹.
21. Gelet op het voorgaande is het Comité van oordeel dat er een grondslag bestaat voor de betrokken verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. FINALITEIT

22. Overeenkomstig art. 5, b) van de GDPR is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
23. De gegevens worden verwerkt in het kader van het facturatieproces voor psychologische zorg. Het doel is om, door gebruik te maken van de centrale toepassing Mental Health, ervoor te zorgen dat patiënten, die nood hebben aan eerstelijnspsychologische zorg of gespecialiseerde psychologische zorg, kunnen genieten van de voordelen die voortvloeien uit het protocolakkoord van 2 december 2020 en dat de zorgverstrekkers (klinische psychologen/orthopedagogen) vergoed worden voor de aan hun geleverde prestaties. De modaliteiten omtrent het facturatieproces werden vastgelegd in de modelovereenkomst van 26 juli 2021, gesloten tussen het verzekeringscomité en elk van de 32 netwerken geestelijke gezondheidszorg die hierbij wensen aan te sluiten.

9 Artikel 22 6° bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 bepaalt dat het verzekeringscomité, op voorstel van de betrokken overeenkomsten- en akkoordencommissie, met de verplegingsinrichtingen of de andere zorgverleners overeenkomsten betreffende de verstrekkingen bedoeld in artikel 34 afsluit. Deze overeenkomsten leggen de vergoeding en de kwantitatieve en de kwalitatieve uitvoeringsvoorwaarden vast met betrekking tot de toepassing van de bestaande of nog in te voeren innoverende en nieuwe technieken en met betrekking tot complexe, multidisciplinaire en/of dure verstrekkingen, op voorwaarde dat geen afbreuk wordt gedaan aan de erkennings- en programmatienormen.

10 Artikel 3 a) van de wet van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen

11 Artikel 3 b) van de wet van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen

24. Het toetredingssysteem tracht aldus enerzijds een kwaliteitsvolle zorg te waarborgen en anderzijds de technische aspecten van de facturatie mogelijk te maken.
25. Gelet op de doelstellingen van de verwerking, acht het comité dat de beoogde verwerking van de persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. PROPORTIONALITEIT

26. Overeenkomstig art. 5, b) en c) van de GDPR dienen de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
27. Zoals reeds toegelicht, wordt het gebruik van de toepassing “Mental Health” ingedeeld in 6 functionaliteiten, met name de registratie van de overeenkomsten tussen de netwerken GGZ en de zorgverstrekkers, het inloggen door de gebruikers, het uitvoeren van de inclusie van een rechthebbende in een Netwerk GGZ, de registratie van de pseudocodes/sessies, export van de gegevens aan de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ tot vergoeding van de zorgverstrekkers voor de gefactureerde sessies en export van de gegevens naar de verzekeringsinstellingen.
28. Vooreerst worden de overeenkomsten tussen de netwerken en de zorgverstrekker geregistreerd door de netwerkcoördinator nadat beide partijen ondertekend hebben. De registratie is nodig aangezien het hebben van een overeenkomst een voorwaarde betreft voor de zorgverstrekker (klinisch psycholoog/orthopedagoog) om sessies te kunnen registreren in de toepassing. De zorgverstrekker (klinisch psycholoog/orthopedagoog) zal geen toegang krijgen tot de toepassing als onder zijn RIZIV-nummer geen overeenkomst geregistreerd is.

De registratie van de persoonsgegevens wordt als volgt gemotiveerd:

- RIZIV-nummer klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog, het KBO-nummer klinisch psycholoog/orthopedagoog, de naam en voornaam van de klinisch psycholoog/orthopedagoog: Noodzakelijk voor een correcte identificatie van de zorgverstrekker (Wanneer de zorgverstrekker zicht voor de eerste keer aanmeldt wordt dit gegeven gecontroleerd op zijn correctheid.);
- Ingangsdatum en einddatum van de overeenkomst: Deze variabele maakt een controle mogelijk op de registratie van sessies door de zorgverstrekker. De registratie van sessies kunnen niet gebeuren vóór de ingangsdatum en na de einddatum;
- In loondienst (ja/nee): Deze flag dient geregistreerd te worden om de interpretatie van het KBO-nummer aan te geven (betreft het een KBO-nummer als zelfstandige of betreft het een KBO-nummer. van de werkgever ?);
- Aantal uren/maand dat klinisch psycholoog/ klinische orthopedagoog presteert voor het netwerk GGZ: Deze variabele is nodig om een verificatie uit te voeren tussen het overeengekomen aantal uren per maand en de gefactureerde sessies;

- Het RIZIV-nummer of het Rijksregisternummer van de zorg-, hulpverlener of ervaringsdeskundige, die aanwezig is bij de groepssessies. Dit dient geregistreerd te worden, aangezien ook deze persoon vergoed wordt voor zijn verstrekkingen. Deze heeft evenwel geen toegang tot de toepassing.
- 29.** Eenmaal de klinische psycholoog/orthopedagoog geregistreerd is kunnen, naast de netwerkcoördinator, ook de klinisch psycholoog/orthopedagoog en de rechthebbende/patiënt inloggen. De klinisch psychologen/orthopedagogen dienen in te kunnen loggen om de inclusies en de pseudocodes te registreren.
- 30.** De inclusie van een rechthebbende/patiënt wordt uitgevoerd door de klinisch psycholoog/orthopedagoog wanneer deze zorgverstrekker de rechthebbende/patiënt inschrijft in de toepassing “Mental Health”. De klinische psycholoog/orthopedagoog ziet enkel het (de) netwerk(en), waarvan de overeenkomst door de netwerkcoördinator is geregistreerd.

De inclusie van de persoonsgegevens wordt als volgt gemotiveerd:

- Het INSZ-nummer van de rechthebbende/patiënt: Nodig voor een correcte identificatie van de patiënt;
- Naam en voornaam en geboortedatum van de rechthebbende/patiënt: Nodig voor een correcte interactie tussen de zorgverstrekker, het netwerk GGZ en de patiënt;
- Ingangsdatum en einddatum (bij wijziging) van de inclusie: Maakt een controle mogelijk op de registratie van de sessies. De registratie van sessies door de zorgverstrekker is niet mogelijk indien de patiënt niet is ingeschreven in een netwerk GGZ en ook niet na de einddatum van de inclusie. De registratie van sessies kan ten slotte niet gebeuren vóór de ingangsdatum van de inclusie noch vanaf de einddatum van inclusie.

Bij het uitvoeren van de inclusie wordt automatisch bij de verzekeringsinstellingen een controle gedaan op de verzekeraarstoestand van de rechthebbende/patiënt. Op die manier wordt aangegeven of de rechthebbende/patiënt initiatief moet nemen om zich, eventueel, in regel te stellen met zijn mutualiteit, aangaande zijn verzekeraarstoestand. De hoogte van het door de rechthebbende te betalen remgeld is afhankelijk van de verzekeraarstatus. Om te vermijden dat de rechthebbende alsnog het volledige bedrag dient te betalen, kan de rechthebbende, voorafgaand aan de sessies, de nodige maatregelen nemen om te regulariseren bij zijn verzekeringsinstelling.

Vervolgens kan, naast de klinische psycholoog/orthopedagoog en de rechthebbende/patiënt, ook de netwerkcoördinator deze gegevens consulteren. Dit is noodzakelijk om een administratieve opvolging te realiseren voor de rechthebbenden/patiënten die in zijn netwerk GGZ zijn ingeschreven.

De pseudocodes (voor elke sessie wordt de gepaste overeenkomende pseudocode ingebracht) worden geregistreerd door de klinisch psychologen/orthopedagogen samen met het INSZ-nummer van de rechthebbende patiënt en de datum van de sessie. Het INSZ-nummer wordt ingebracht om de patiënt correct te identificeren. Na de input van

het INSZ-nummer door de klinisch psycholoog/orthopedagoog wordt geverifieerd of er een bestaande inclusie (inschrijving) is van de patiënt in het door deze zorgverstreker gekozen netwerk GGZ. Indien dit het geval is, kan de sessie toegevoegd worden.

Vervolgens worden volgende gegevens gegenereerd:

- Het RIZIV-nummer van de klinisch psycholoog/orthopedagoog en het RIZIV-nummer van het netwerk GGZ: Door de toepassing wordt een relatie gelegd tussen de zorgverstreker en de ingebrachte sessie;
- Timestamp registratie sessie: Door de toepassing wordt een timestamp gegenereerd voor elke geregistreerde sessie;
- Sessie-ID: Door de toepassing wordt een unieke code gegenereerd voor elke geregistreerde sessie;
- Bedrag pseudocode: Door de toepassing wordt in de lijst van de pseudocodes het overeenstemmend bedrag opgevraagd, gevisualiseerd en in de record opgenomen. Het bedrag wordt automatisch gegenereerd vanuit de gegevens in het informatiesysteem;
- Bedrag remgeld: Door de toepassing wordt, na de input door de zorgverstreker, de verzekeraarstatus opgevraagd (al dan niet verhoogde tegemoetkoming) en het overeenstemmende remgeld bedrag opgevraagd, gevisualiseerd en in de record opgenomen;
- Remgeld (Ja/nee): De zorgverstreker kan beslissen om geen remgeld aan te rekenen. De standaardwaarde is 'ja'. (dus remgeld aangerekend).

Deze gegenereerde gegevens zijn enkel toegankelijk voor klinisch psychologen/orthopedagogen en de rechthebbende/patiënt. De zorg- of hulpverleners of ervaringsdeskundige die mee deelgenomen hebben aan een groepssessie, krijgen aldus geen toegang tot de toepassing. Binnen het kader van geïntegreerde zorg is het noodzakelijk dat sessies worden geregistreerd in een toepassing, waarbij collega-zorgverstrekers, indien ze gemachtigd zijn, andere sessies kunnen toevoegen en, eventueel, het geheel van sessies kunnen opvolgen. Algemeen kan gesteld worden dat de registratie van sessies en administratieve pseudocodes het geïntegreerd werken mogelijk maakt tussen zorgverstrekers die hiertoe gemachtigd zijn (controle op therapeutische relatie voor de consultatie en wijzigingen).

31. Volgende gegevens worden meegedeeld aan de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ:

- Pseudocode, bedrag pseudocode¹² en datum sessie: Ter controle voor de betaling van de sessie aan de zorgverstreker;
- bedrag remgeld: Ter controle. Het aangerekende remgeld maakt deel uit van de financiering van de netwerken GGZ;
- RIZIV-nummer van de klinische psycholoog/orthopedagoog: Nodig voor de betaling van de sessie aan de zorgverstreker;
- RIZIV-nummer van het netwerk GGZ: Het innende ziekenhuis kan gelinkt zijn aan meerdere netwerken. Per RIZIV-nummer Netwerk GGZ wordt 1 exportlijst opgemaakt voor de innende ziekenhuizen. Er mag aldus geen vermenging zijn van de netwerken GGZ;

¹² Het volledige bedrag van de verstrekking, remgeld inbegrepen

- Sessie-ID: ter controle. Dit om communicatie mogelijk te maken tussen de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ en de VZW IM/CIN;
 - KBO-nummer van de zelfstandige klinische psycholoog/orthopedagoog en KBO-nummer van de werkgever: Nodig omdat het innende ziekenhuis/netwerk GGZ gehouden is tot het vergoeden van de werkgever zorgverstrekker & de zorgverstrekkers en het opmaken van de fiscale stroken;
 - Het RIZIV-nummer of het rijksregisternummer van de zorg-, hulpverlener of ervaringsdeskundige die ondersteuning gaf bij de groepssessie.
- 32.** Volgende gegevens worden meegedeeld aan de verzekeringsinstellingen:
- INSZ-nummer rechthebbende/patiënt: Nodig voor een correcte identificatie van de patiënt door de verzekeringsinstellingen en de verwerking via de intermutualistische filter;
 - Pseudocode: De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden);
 - RIZIV-nummer van de klinische psycholoog/orthopedagoog, RIZIV-nummer van het netwerk GGZ, bedrag pseudocode, bedrag remgeld en datum sessie: De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden). Het remgeld bedrag heeft impact op het statuut MAF en het statuut chronische ziekte;
 - Sessie-ID: nodig om communicatie met vzw IM/CIN mogelijk te maken;
 - Het RIZIV-nummer of het rijksregisternummer van de zorg-, hulpverlener of ervaringsdeskundige die ondersteuning gaf bij de groepssessie.
- 33.** Persoonsgegevens moeten 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.
- 34.** De overeenkomst van 26 juli 2021 tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en elk van de 32 netwerken geestelijke gezondheid na toetreding van deze laatsten geldt tot en met 31 december 2023. De beraadslaging houdt aldus op uitwerking te hebben op 1 januari 2024. Voornoemde overeenkomst kan evenwel steeds worden verlengd. In dit geval zullen de aanvragers zich opnieuw richten tot het Informatieveiligheidscomité teneinde de geldigheidsduur van de beraadslaging aan te passen.
- 35.** De persoonsgegevens zullen vervolgens 30 jaar, te rekenen vanaf het laatste contact met de patiënt, bewaard worden bij het Nationaal Intermutualistisch College, teneinde een kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg te garanderen.
- 36.** Rekening houdende met de doelstelling acht het comité dat de verwerking van deze persoonsgegevens in principe toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is.

D. TRANSPARANTIE

37. Overeenkomstig art. 12 van de GDPR moet de verwerkingsverantwoordelijke (in casu het RIZIV) passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, worden verstrekt.
38. De verantwoordelijke van de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of de intermediaire organisatie, voorafgaand aan de codering van de gegevens, moet in principe bepaalde informatie meedelen aan de betrokken persoon.
39. De aanvragers delen mee de nodige informatie te hebben voorzien op de website van het RIZIV¹³.
40. Het Comité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag voldoet aan de transparantie-eisen.

E. VEILIGHEIDSMATREGELEN

41. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f) van de GDPR, 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.
42. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels); fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving; netwerkbeveiliging; logische toegangs- en netwerkbeveiliging; loggings, opsporing en analyse van de toegangen; toezicht, nazicht en onderhoud; systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen, ...) en documentatie.
43. Het Comité wijst expliciet op de bepalingen van Titel 6. Sancties van de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, waarbij voorzien wordt in strenge administratieve sancties en strafsancities in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en de verwerkers

¹³:<https://www.riziv.fgov.be/nl/nieuws/Paginas/versterkt-psychologisch-zorgaanbod-voor-iedereen-september.aspx>.

in geval van overtreding van de voorwaarden die bepaald zijn in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.

44. Overeenkomstig art. 9, punt 3 van de GDPR mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Dit is in casu het geval.
45. Het Comité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
46. Het Comité stelt vast dat het RIZIV, het NIC en de verzekeringsinstellingen elk een functionaris voor gegevensbescherming hebben aangesteld.
47. Het Comité neemt kennis van het feit dat de partijen in overleg met hun respectieve functionarissen voor gegevensbescherming zo spoedig mogelijk een *data protection impact assessment* (DPIA) zullen opstellen. Het document in kwestie zal aan het Informatieveiligheidscomité ter beschikking worden gesteld.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

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

Bart VIAENE
Voorzitter

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

Bijlage I: Schematisch overzicht data-elementen

Overzichtstabel data-elementen				
<p>A. Functie : registratie overeenkomsten Netwerken GGZ - Zorgverstreker : registratie. Deze gegevens worden :</p> <ul style="list-style-type: none"> - opgeslagen bij het Nationaal Intermutualistisch College (vzw IM als verwerker). - gebruikt als beleidsinformatie. 				
Data-elementen	Input door :	Consultatie/wijziging door :	Toepassing :	Reden :
RIZIV-nr PSY/ORTHO	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Dit nummer is nodig voor een correcte identificatie van de zorgverstreker. Wanneer de zorgverstreker zicht voor de eerste keer aanmeldt wordt dit gegeven gecontroleerd op zijn correctheid.
Naam zorgverstr.	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De naam is nodig voor een correcte interactie tussen het netwerk GGZ en de zorgverstreker. Wanneer de zorgverstreker zich voor de eerste keer aanmeldt wordt dit gegeven gecontroleerd op zijn correctheid.
Voornaam zorgverstr.	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De voornaam is nodig voor een correcte interactie tussen het netwerk GGZ en de zorgverstreker. Wanneer de zorgverstreker zich voor de eerste keer aanmeldt wordt dit gegeven gecontroleerd op zijn correctheid.
Ingangsd. overeenk.	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De ingangsdatum maakt een controle mogelijk op de registratie van sessies door de zorgverstreker. Registratie van sessies kan niet gebeuren vóór deze datum.
Eindd. overeenk.	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De einddatum maakt een controle mogelijk op de registratie van sessies door de zorgverstreker. Registratie van sessies kan niet gebeuren ná deze datum.
KBO-nr zorgverstr.	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Het KBO-nr. dient geregistreerd te worden om mee te delen aan het innende ziekenhuis/netwerk. (Opmaak belastingfiches d en betalen vergoedingen sessies door innende ziekenhuis)
KBO-nr werkgever	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Het KBO-nr werkgever dient geregistreerd te worden om mee te delen aan het innende ziekenhuis/netwerk. (Opmaak belastingfiches d en betalen vergoedingen sessies door innende ziekenhuis)
In loondienst ? JA/NEE	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Deze flag dient geregistreerd te worden om de interpretatie aan te geven van het KBO-nr. (betreft het een KBO-nr als zelfstandige of betreft het een KBO-nr. van de werkgever ?)
Uren ?	Netwerkcoördinator GGZ	Netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Dit data-element is nodig om een verificatie uit te voeren tussen het overeengekomen aantal uren per maand en de gefactureerde sessies.

<p>C. Functie : registratie van de inclusie (inschrijving) van een patiënt bij een netwerk GGZ. Deze gegevens worden :</p> <ul style="list-style-type: none"> - opgeslagen bij de het Nationaal Intermutualistisch College (vzw IM als verwerker). - Deze gegevens worden gebruikt als beleidsinformatie. - Deze gegevens worden geëxporteerd naar de verzekeringsinstellingen. - De patiënt kan enkel zijn persoonlijke gegevens consulteren. - Bij wijziging door de zorgverstreker dient er een therapeutische relatie aanwezig te zijn tussen de zorgverstreker en de patiënt 				
Data-elementen	Input door :	Consultatie door :	Toepassing :	Reden :
INSZ-nr. patiënt	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	Het INSZ-nr is nodig voor een correcte identificatie van de patiënt. Na de input van het INSZ-nr. door de zorgverstreker worden de andere gegevens (naam, voornaam, geboortedatum) gegenereerd via de Consult RR bij de KSZ-Rijksregister.
Naam patiënt	Consult RR	PSY/ORTHO patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De naam is nodig voor een correcte interactie tussen de zorgverstreker, het netwerk GGZ en de patiënt.
Voornaam patiënt	Consult RR	PSY/ORTHO Patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De naam is nodig voor een correcte interactie tussen de zorgverstreker, het netwerk GGZ en de patiënt.
Geboortedatum patiënt	Consult RR	PSY/ORTHO Patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De geboortedatum is nodig voor een correcte interactie tussen de , het netwerk GGZ en de patiënt.
Ingangsdatum inclusie	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De ingangsdatum van de inclusie maakt een controle mogelijk op de registratie van de sessies. (De registratie van sessies door de zorgverstreker is niet mogelijk zonder dat de patiënt is ingeschreven in een netwerk GGZ.)

				Registratie van sessies kan niet gebeuren vóór de ingangsdatum van de inclusie.
Einddatum inclusie	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Patiënt netwerkcoördinator GGZ	Mental Health	De einddatum van de inclusie maakt een controle mogelijk op de registratie van de sessies. (De registratie van sessies door de zorgverstreker is niet mogelijk vanaf de einddatum van de inclusie) Registratie van sessies kan niet gebeuren vanaf de einddatum van de inclusie.

<p>D. Functie : registratie van sessies (pseudocodes) door de PSY/ORTHO (zorgverstrekkers). Deze gegevens worden :</p> <ul style="list-style-type: none"> - opgeslagen bij het Nationaal Intermutualistisch College (vzw IM als verwerker). - Deze gegevens worden gebruikt als beleidsinformatie. - Deze gegevens worden geëxporteerd naar de verzekeringsinstellingen. - Deze gegevens worden geëxporteerd naar de innende ziekenhuizen/netwerken. - De patiënt kan enkel zijn persoonlijke gegevens consulteren. 				
Data-elementen	Input door/gegenereerd door:	Annulatie/Consultatie door :	Toepassing :	Reden :
INSZ-nr. patiënt	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Het INSZ-nr is nodig voor een correcte identificatie van de patiënt. Na de input van het INSZ-nr. door de zorgverstreker wordt geverifieerd of er een bestaande inclusie (inschrijving) is van de patiënt in het door de zorgverstreker gekozen netwerk GGZ. Zo ja, kan de sessie toegevoegd worden.
Pseudocode	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de zorgverstreker wordt voor elke sessie de gepaste overeenkomende pseudocode ingebracht. (zie lijst in bijlage)
Datum sessie	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de zorgverstreker wordt voor elke sessie de prestatiedatum ingebracht.
Remgeld ?	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	De zorgverstreker kan beslissen om geen remgeld aan te rekenen. De standaardwaarde is JA.
RIZIV-nr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Bij de groepsessie dient aangegeven te worden wie de 2 ^{de} persoon was die ondersteuning gaf bij de groepsessie. Indien een visum wordt het RIZIV-nr geregistreerd.
Rijksregisternr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	PSY/ORTHO	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Bij de groepsessie voor de eerstelijnszorg dient aangegeven te worden wie de 2 ^{de} persoon was die ondersteuning gaf bij de groepsessie. Indien deze persoon over geen RIZIV-nr beschikt, wordt het rijksregisternr geregistreerd.
RIZIV-nr PSY/ORTHO	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt een relatie gelegd tussen de zorgverstreker en de ingebrachte sessie.
RIZIV-nr Netwerk GGZ	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt een relatie gelegd tussen het netwerk GGZ en de ingebrachte sessie.
Sessie-ID	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt een unieke code gegenereerd voor elke geregistreerde sessie.
Timestamp Sessie	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt een timestamp gegenereerd voor elke geregistreerde sessie.
Bedrag pseudocode	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt in de lijst van de pseudocodes het overeenstemmend bedrag opgevraagd, gevisualiseerd en in de record opgenomen.
Bedrag remgeld	Mental Health	PSY/ORTHO Consultatie : patiënt	Mental Health	Door de toepassing wordt, na de input door de zorgverstreker, de verzekeraarstatus opgevraagd (al dan niet verhoogde tegemoetkoming) en het overeenstemmende remgeld bedrag opgevraagd, gevisualiseerd en in de record opgenomen

E. Functie : Export van de gegevens naar de innende ziekenhuizen :

- De selectie van de gegevens gebeurt per netwerk GGZ.
- De selectie/ netwerk GGZ wordt overgemaakt aan het innende ziekenhuis dat verbonden is aan het netwerk GGZ.
- De selectie bevat geen verwijzing naar het INSZ-nr. van de rechthebbende/patiënt.
- De selectie wordt maandelijks verwerkt.

Data-elementen	Gegenereerd door:	Consultatie/verdere verwerking door :	Toepassing :	Reden :
Pseudocode	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende de geregistreerde pseudocode ter controle. (Betaling van de sessie aan de zorgverstrekker)
Datum sessie	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende de datum van de geregistreerde sessie ter controle. (Betaling van de sessie aan de zorgverstrekker)
RIZIV-nr PSY/ORTHO	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het RIZIV-nr. van de zorgverstrekker van de geregistreerde prestatie (Betaling van de sessie aan de zorgverstrekker)
RIZIV-nr Netwerk GGZ	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het RIZIV-nr Netwerk GGZ. (Het innende ziekenhuis kan gelinkt zijn aan meerdere netwerken. Opgelet ! Per RIZIV-nr Netwerk GGZ wordt 1 exportlijst opgemaakt voor de innende ziekenhuizen. Er mag dus geen vermeninging zijn van de netwerken GGZ.
Sessie-ID	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende de sessie-ID ter controle. Dit om communicatie mogelijk te maken tussen de innende ziekenhuizen/netwerken GGZ en de VZW IM/CIN.
Bedrag pseudocode	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het bedrag van de geregistreerde sessie ter controle. (Betaling van de sessie aan de zorgverstrekker)
Bedrag remgeld	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het bedrag van het aangerekende remgeld aan de rechthebbende/patiënt van de geregistreerde sessie ter controle. (Het aangerekende remgeld maakt deel uit van de financiering van de netwerken GGZ.)
KBO-nr zorgverstr.	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het KBO-nr van de zorgverstrekkers. De innende ziekenhuizen zijn gehouden tot het vergoeden van de zorgverstrekkers en het opmaken van de fiscale stroken. Het betreft hier het KBO-nummer als bedrijfsvoerder van de zorgverstrekker.
KBO-nr werkgever	Mental Health	Innende ziekenhuis/ netwerk GGZ	Mental Health	Het innende ziekenhuis/netwerk GGZ krijgt de info betreffende het KBO-nr van de werkgever van de zorgverstrekker. De innende ziekenhuizen zijn gehouden tot het vergoeden van de werkgever zorgverstrekker en het opmaken van de fiscale stroken. Het betreft hier het KBO-nummer van de werkgever zorgverstrekker.
RIZIV-nr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	Mental Health	Innende ziekenhuis/ Netwerk GGZ	Mental Health	Bij de groepsessie dient aangegeven te worden wie de 2 ^{de} persoon was die ondersteuning gaf bij de groepsessie. Indien een visum wordt het RIZIV-nr geregistreerd. Het innende ziekenhuis dient de 2 ^{de} persoon te vergoeden.
Rijksregisternr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	Mental Health	Innende ziekenhuis/ Netwerk GGZ	Mental Health	Bij de groepsessie voor de eerstelijnszorg dient aangegeven te worden wie de 2 ^{de} persoon was die ondersteuning gaf bij de groepsessie. Indien deze persoon over geen RIZIV-nr beschikt, wordt het rijksregisternr geregistreerd. Het innende ziekenhuis dient de 2 ^{de} persoon te vergoeden.

F. Functie : Export van de geregistreerde sessies naar de verzekeringsinstellingen. Deze gegevens worden :
 - geselecteerd per patiënt
 - Via de intermutualistische filter (aansluiting rechthebbende-Verzekeringsinstelling) worden de gegevens toegewezen aan de juiste verzekeringsinstelling.
 - De selectie wordt dagelijks verwerkt.

Data-elementen	Gegenereerd door:	Verdere verwerking door :	Toepassing :	Reden :
INSZ-nr. patiënt	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	Het INSZ-nr is nodig voor een correcte identificatie van de patiënt door de verzekeringsinstellingen en de verwerking via de intermutualistische filter.
Pseudocode	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden)
Datum sessie	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden)
RIZIV-nr PSY/ORTHO	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden)
RIZIV-nr Netwerk GGZ	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden)
Sessie-ID	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de sessie-ID. Dit om communicatie met vzw IM/CIN mogelijk te maken.
Bedrag pseudocode	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden)
Bedrag remgeld	Mental Health	Verzekeringsinstellingen	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden). Het remgeld-bedrag heeft impact naar het statuut MAF en het statuut chronische ziekte.
RIZIV-nr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	Mental Health	Innende ziekenhuis/ Netwerk GGZ	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden). Het remgeld-bedrag heeft impact naar het statuut MAF en het statuut chronische ziekte.
Rijksregisternr Zorg-, hulpverlener, ervaringsdeskundige	Mental Health	Innende ziekenhuis/ Netwerk GGZ	Mental Health	De verzekeringsinstellingen dienen te beschikken over de administratieve en financiële gegevens voor de uitvoering van hun wettelijke en reglementaire taken. (Controle, informatieverstrekking RIZIV, informatieverstrekking leden). Het remgeld-bedrag heeft impact naar het statuut MAF en het statuut chronische ziekte.

Bijlage II: lijst van gepubliceerde pseudocodes:

792514 ELPZ – groepssessie – 1 - door psycholoog en andere zorg- of hulpverlener
 792536 ELPZ – groepssessie – 2 - door 2 psychologen of door een arts en psycholoog
 792551 ELPZ – groepssessie – 1 outreachend - door psycholoog en andere zorg- of hulpverlener
 792573 ELPZ – groepssessie – 2 outreachend - door 2 psychologen of door een arts en psycholoog
 792595 ELPZ – Individuele sessie die een groepssessie voorafgaat
 792610 ELPZ - Individuele sessie na de groepssessies
 792632 ELPZ – Individuele sessie – eerste sessie
 792654 ELPZ – Individuele sessie – sessie outreaching naar dienst/instelling/andere professionelen

792676 ELPZ - Individuele sessie outreaching naar thuismilieu
792691 ELPZ – Individuele sessie – Fysiek andere (kabinet psycholoog)
792713 ELPZ – Individuele sessie – Videoconsultatie

792735 GPZ – groepssessie – 1 - door psycholoog en andere zorg- of hulpverlener
792750 GPZ – groepssessie – 2 - door 2 psychologen of door een arts en psycholoog
792772 GPZ – groepssessie – 1 - outreachend - door een psycholoog en andere zorg- of hulpverlener
792794 GPZ – groepssessie – 2 - outreachend - door 2 psychologen of door een arts en psycholoog

792816 GPZ – Individuele sessie die een groepssessie voorafgaat
792831 GPZ - Individuele sessie na de groepssessies
792853 GPZ – Individuele sessie- outreaching naar dienst/instelling/andere professionelen
792875 GPZ - Individuele sessie –outreaching naar thuismilieu
792890 GPZ – Individuele sessie – Fysiek andere (kabinet psycholoog)
792912 GPZ – Individuele sessie – videoconsultatie
792956 GPZ – Multidisciplinair overleg bij gespecialiseerde zorg

792971 - Trajectvergoeding ELP/GPZ zonder doorverwijzing
792455 - Trajectvergoeding ELP bij doorverwijzing naar gespecialiseerde psychologische zorg
792470 - Trajectvergoeding gespecialiseerde psychologische zorg na doorverwijzing door ELP

792993 - Extra sessie