



Sectoraal comité van het Rijksregister

Beraadslaging RR nr 21/2009 van 25 maart 2009

Betreft: Beraadslaging houdende het verlenen van een eenmalige machtiging aan de ziekenhuizen om toegang te krijgen tot het Rijksregister van de natuurlijke personen en het identificatienummer ervan te gebruiken voor het controleren en actualiseren van de identificatiegegevens van hun patiënten en hun ondubbelzinnige identificatie in het medisch dossier bedoeld in artikel 15 van de Wet van 7 augustus 1987 alsook voor het facturatiebeheer (RN/MA/08/72)

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 wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987;

Gelet op de aanvraag van het technisch en juridisch advies gericht aan de Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken op 23/02/2009;

Gelet op het verslag van de Voorzitter;

Beslist op 25 maart 2009, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP

Gelet op het stijgend aantal aanvragen die het ontvangt vanwege ziekenhuizen voor het uitvoeren van verwerkingen voor gelijkaardige doeleinden, heeft het Comité beslist om hen via de onderhavige eenmalige machtiging te machtigen om toegang te krijgen tot de hierna vermelde gegevens van het Rijksregister en het nummer ervan te gebruiken.

Elk ziekenhuis in de zin van artikel 2 van de voormelde wet van 7 augustus 1987, dat aan het Comité een schriftelijke en ondertekende verbintenis stuurt waarmee het verklaart in te stemmen met de voorwaarden van de onderhavige beraadslaging, krijgt toegang tot het Rijksregister en mag het nummer ervan gebruiken mits naleving van de hierna vermelde voorwaarden.

De namen en adressen van de verantwoordelijken van de verwerking die aan het Comité een verbintenis tot gelijkvormigheid zullen gestuurd hebben voor hun verwerkingen die beantwoorden aan de voorwaarden van de onderhavige beslissing, zullen in bijlage bij onderhavige beraadslaging één voor één gepubliceerd worden op de website van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

II. VOORWAARDEN

A. Verantwoordelijken van de verwerking die genieten van de onderhavige eenmalige machtiging

A.1. Machtiging om toegang te krijgen tot de gegevens bedoeld in artikel 3, eerste en tweede lid van de WRR en het identificatienummer van het Rijksregister te gebruiken kan door het Comité verleend worden *“aan de openbare en private instellingen van Belgisch recht voor de informatie die zij nodig hebben voor het vervullen van taken van algemeen belang die hen zijn toevertrouwd door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie of voor taken die uitdrukkelijk als zodanig erkend worden door het voormelde sectoraal comité”* (artikel 5, 1^e lid, 2^o en artikel 8 van de WRR)

A.2. Volgens artikel 2 van de voormelde gecoördineerde wet van 7 augustus 1987, heeft de wetgever het algemeen belang erkend van de activiteiten van de ziekenhuizen, met name *“de instellingen voor gezondheidszorg waarin op ieder ogenblik geëigende medisch-specialistische onderzoeken en/of behandelingen in het domein van de geneeskunde, de heelkunde en eventueel de verloskunde in pluridisciplinair verband kunnen verstrekt worden, binnen het nodige en*

aangepaste medisch, medisch-technisch, verpleegkundig, paramedisch en logistiek kader, aan (patiënten) die er worden opgenomen en kunnen verblijven, omdat hun gezondheidstoestand dit geheel van zorgen vereist om op een zo kort mogelijke tijd de ziekte te bestrijden of te verlichten, de gezondheidstoestand te herstellen of te verbeteren of de letsels te stabiliseren”.

A.3. In toepassing van de voormelde gecoördineerde wet van 7 augustus 1987 mag een ziekenhuis zijn activiteiten slechts uitoefenen nadat het voorafgaandelijk werd erkend door de bevoegde overheid.

A.4. Mits naleving van de voorwaarden van onderhavige beraadslaging zal ieder erkend ziekenhuis in de zin van artikel 2 van de voormelde wet van 7 augustus 1987 (hierna "het ziekenhuis"), dat aan het Comité een schriftelijke en ondertekende verbintenis stuurt waarmee het verklaart in te stemmen met de voorwaarden van de onderhavige eenmalige machtiging, gemachtigd worden om voor de hierna vermelde doeleinden de hierna vermelde gegevens van het Rijksregister te ontvangen en te verwerken alsook het identificatienummer ervan te gebruiken.

Het ziekenhuis zal bij de verbintenis waarmee het verklaart de voorwaarden van onderhavige beraadslaging na te leven een kopie moeten voegen van de beslissing tot erkenning van één of meerdere van zijn ziekenhuisdiensten (of de verlenging ervan).

Iedere verbintenis tot gelijkvormigheid die door een ziekenhuis aan het Comité wordt gestuurd impliceert een verklaring op eer dat het ziekenhuis niet het voorwerp uitmaakt of heeft uitgemaakt van een intrekking van de erkenning van ziekenhuisdiensten of van een sluitingsprocedure.

B. Doeleinden van de verwerking

B.1. Enkel de verwerkingen die uitgevoerd worden door een ziekenhuis kunnen met verwijzing naar de onderhavige machtiging het voorwerp vormen van een verbintenis tot gelijkvormigheid voor het verwezenlijken van de volgende doeleinden:

- zich verzekeren van de ondubbelzinnige en correcte identificatie van een patiënt in het medisch dossier bedoeld bij artikel 15 van de voormelde wet van 7 augustus 1987 **(B1.1)**
- de medische dossiers van patiënten activeren en deactiveren **(B1.2)**
- factuurbeheer voor de aan de patiënten geleverde diensten **(B1.3)**

B.1.1. De hierna opgesomde gegevens van het Rijksregister zullen gebruikt mogen worden om zich te verzekeren van de ondubbelzinnige en correcte identificatie van een patiënt in het medisch dossier bedoeld bij artikel 15 van de voormelde wet van 7 augustus 1987¹.

Teneinde zich te wapenen tegen verwisseling van medische dossiers van patiënten is het voor het ziekenhuis noodzakelijk **zich te vergewissen van de juistheid en het actuele karakter van de identiteitsgegevens van hun patiënten.**

Een eerste passende identificatie van de patiënt gebeurt inderdaad alvorens een raadpleging van het Rijksregister wordt uitgevoerd. Zij kan gebeuren aan de hand van de SIS-kaart of de identiteitskaart van de patiënt waarop een aantal met het blote oog leesbare persoonsgegevens voorkomen die eveneens opgeslagen zijn op de elektronische chip, namelijk: het identificatienummer van de sociale zekerheid of van het Rijksregister, de naam, de eerste en tweede voornaam, het geslacht en de geboortedatum.

De foto op de identiteitskaart laat de ziekenhuisdienst die belast is met de registratie van de patiënten overigens toe de patiënt te authenticeren (nagaan of de houder van de identiteitskaart de juiste is) en zich te wapenen tegen identiteitsdiefstal.

De zichtbare gegevens van de SIS-kaart en de identiteitskaart zijn afkomstig van het Rijksregister of van het identificatieregister van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Bijgevolg gaat het om officiële en correcte gegevens.

Aangezien deze kaarten echter gedurende meerdere jaren geldig zijn, is de informatie die erop voorkomt niet noodzakelijk bijgewerkt op het ogenblik van hun voorlegging – wat kan leiden tot verwarring en een inzameling van niet-actuele gegevens. Met een raadpleging van het Rijksregister kunnen de gegevens worden bijgewerkt.

B.1.2. De datum van overlijden zal mogen geraadpleegd worden om te kunnen overgaan tot **deactivering en archivering van de medische dossiers van overleden patiënten.**

B.1.3. Het ziekenhuis zal eveneens de gegevens van het Rijksregister mogen verwerken met het oog **op facturering en invordering** van diensten die het heeft geleverd in het raam van zijn activiteiten van algemeen belang.

¹ Artikel 2 van het Koninklijk Besluit van 3 mei 1999 houdende bepaling van de algemene minimumvoorwaarden waarvan het medisch dossier, bedoeld in artikel 15 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, moet voldoen, waartoe de ziekenhuizen zijn gehouden, somt de minimale inhoud op van de informatie die zich in het medisch dossier moet bevinden. De identiteit van de patiënt maakt hiervan deel uit.

Het Comité meent inderdaad dat de facturering van diensten die werden geleverd in het raam van activiteiten van algemeen belang kunnen beschouwd worden als inherent aan de opdracht van algemeen belang.

C. Categorieën persoonsgegevens

C.1. Het ziekenhuis dat beantwoordt aan de voorwaarden van de onderhavige eenmalige machtiging kan toegang krijgen tot en mededeling verkrijgen van de gegevens van het Rijksregister, vermeld in artikel 3, eerste lid, 1° tot 3, 5° en 6° (de plaats van overlijden uitgezonderd), van de WRR voor zijn eigen patiënten, namelijk:

- naam en voornamen;
- geboortedatum en geboorteplaats;
- geslacht;
- hoofdverblijfplaats;
- datum van overlijden;

C.1.1. De identificatie van een persoon moet bij voorkeur gebeuren aan de hand van de minst "vluchtige" (onderhevig aan wijzigingen) persoonsgegevens. Maken hier onder andere deel van uit, de naam en voornamen, geboortedatum, geboorteplaats en geslacht. Aan deze gegevens kunnen slechts wijzigingen worden aangebracht in welbepaalde gevallen en mits het naleven van bepaalde formaliteiten. Dit is dus vrij uitzonderlijk.

C.1.2. De "**datum van overlijden**" lijkt noodzakelijk en relevant om het ziekenhuis toe te laten de medische dossiers van patiënten te archiveren waarvan het op die manier het overlijden heeft vernomen.

C.1.3. Het gegeven "**hoofdverblijfplaats**" lijkt eveneens relevant om de ziekenhuisdienst die instaat voor het beheer van de facturering toe te laten de factuur op te sturen naar het huidige adres van de patiënt.

C.1.4. De sociale dienst van het ziekenhuis wordt eveneens gemachtigd om toegang te krijgen tot de **historiek** van de wijzigingen die aan de voormelde gegevens werden aangebracht tijdens de 6 maanden voorafgaand aan iedere raadpleging van de gegevens.

Het ziekenhuis moet inderdaad soms de laatste woonplaats van de patiënt opzoeken wanneer deze werd geschrapd uit het Rijksregister of indien hij verblijft in een opvangcentrum. Het Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW) dat bevoegd is om de zorgen voor zijn rekening te nemen is dit van de laatste woonplaats van de patiënt.

C.2. In het raam van zijn activiteiten verwerkt het ziekenhuis **gevoelige gegevens** in de zin van de WVP, met name gezondheidsgegevens van natuurlijke personen (art. 7 WVP).

C.2.1. Informatie betreffende de gezondheid van een patiënt waarvoor een raadpleging van het Rijksregister wordt uitgevoerd, kan overigens afgeleid worden uit de oorsprong van de aanvraag of, met andere woorden, uit de hoedanigheid van de persoon die het Rijksregister raadpleegt of de dienst waarvan deze persoon functioneel deel uitmaakt. (Het feit dat de dienst "oncologie" van een bepaald ziekenhuis overgaat tot een raadpleging van het Rijksregister met betrekking tot een patiënt voor de voormelde doeleinden, impliceert dat deze patiënt behandeld wordt voor kanker).

C.2.2. Om te voorkomen dat informatie betreffende de gezondheidstoestand van een patiënt aldus zou kunnen afgeleid worden uit de kenmerken van een raadpleging van het Rijksregister, dienen door het ziekenhuis maatregelen genomen te worden om ervoor te zorgen dat raadplegingen enkel zullen uitgevoerd worden door algemene diensten van het ziekenhuis of door speciaal hiertoe aangeduide personeelsleden, zodat geen informatie betreffende de gezondheidstoestand van de patiënt kan afgeleid worden uit de vraag om toegang tot het Rijksregister.

D. Identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen

D.1. Het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen van de betrokken patiënten wordt toegestaan. Dit nummer zal dus enkel mogen gebruikt worden voor de ondubbelzinnige identificatie van de patiënt in zijn medisch dossier en zich zodoende te wapenen tegen het risico op homonymie, alsook voor het raadplegen van de voormelde gegevens van het Rijksregister van de patiënt voor het versturen van de factuur of de archivering van zijn medisch dossier.

D.1.1. Het identificatienummer van het Rijksregister staat zowel op de SIS-kaart als op de eID. Het ziekenhuis kan er dus kennis van nemen. Het identificatienummer van het Rijksregister, dat een uniek nummer is van nationale omvang, laat in combinatie met de naam, de geboortedatum en het geslacht toe een persoon zonder enige kans op vergissing te identificeren.

Bovendien kan met dit nummer op efficiënte wijze de juistheid van de persoonsgegevens van de betrokkene worden nagegaan in het Rijksregister als authentieke bron.

D.2. Het finaliteitsbeginsel van de WVP impliceert dat iedere begunstigde van een machtiging die een toegelaten verwerking uitvoert voor een doeleinde dat onverenigbaar is met deze waarvoor hij werd gemachtigd, een inbreuk begaat op het finaliteitsbeginsel die strafrechtelijk kan bestraft worden. In dit opzicht vestigt het Comité de aandacht van het ziekenhuis erop dat de machtiging om het identificatienummer van het Rijksregister te gebruiken voor identificatiedoelinden en voor het raadplegen van het Rijksregister niet betekent dat dit nummer mag gebruikt worden als primaire sleutel in zijn databank.

Het identificatienummer van het Rijksregister mag enkel gebruikt worden in relaties met derden die eveneens gemachtigd werden om dit nummer te gebruiken en voor zover dit conform is aan de doeleinden waarvoor zij werden gemachtigd.

Aangezien de gezondheidsgegevens in een bijzondere bescherming genieten, moet de verantwoordelijke voor de verwerking waarborgen voorzien tegen ongeoorloofde uitwisseling of koppeling van persoonsgegevens. Het verbod om het rijksregisternummer als primaire sleutel te gebruiken of nog het verbod om het rijksregisternummer van de betrokken patiënt te registreren of op gecodeerde wijze op te slaan, vormen dergelijke waarborgen. Indien de verantwoordelijke voor de verwerking zou opteren voor codering van het nummer dan moeten specifieke maatregelen genomen worden zodat de decoderringsleutels enkel toegankelijk zouden zijn en verwerkt worden door de functioneel gemachtigde personen van het ziekenhuis voor de voormelde doeleinden. De verantwoordelijke voor de verwerking, in casu het ziekenhuis, moet erover waken dat het aantal bedoelde personen beperkt blijft tot het strikte minimum.

E. Frequentie van toegang tot de gegevens van het Rijksregister en duur van de onderhavige machtiging

Het aantal raadplegingen van het Rijksregister door het ziekenhuis kan niet vooraf worden bepaald aangezien de zorgverstrekkingen die een facturatie impliceren of het bijhouden van een medisch dossier gebeuren op gerichte vraag van de patiënten.

Bijgevolg verleent het Comité een **permanente toegang** tot de informatiegegevens van het Rijksregister en dit **voor onbepaalde duur onder voorbehoud dat het ziekenhuis voor ten minste één van zijn ziekenhuisdiensten zijn erkenning behoudt**.

F. Bewaringstermijn

Ieder ziekenhuis moet organisatorische en/of technische maatregelen nemen zodat de volgende bewaringstermijnen gerespecteerd worden door zijn respectievelijke diensten.

De ziekenhuisdienst(en) die instaa(t)(n) voor de registratie en het beheer van het medisch dossier van de patiënt mag(mogen), gelet op artikel 1 van het voormelde koninklijk besluit van 1999, genomen in uitvoering van artikel 15 van de voormelde Wet van 7 augustus 1987 en artikel 46 van de Code van geneeskundige plichtenleer, de voormelde gegevens bewaren gedurende 30 jaar na het laatste contact met de patiënt.

De ziekenhuisdienst(en) die instaa(t)(n) voor de facturering en /of de invordering zal(zullen) voor het doeleinde facturering de gegevens niet langer bewaren dan het einde van de invorderingsprocedure, noch langer dan de wettelijke verjaringstermijn van de rechtsvorderingen van de zorgverstrekkers voor de door hen geleverde prestaties, dat op dit ogenblik twee jaar bedraagt, te rekenen vanaf het einde van de maand waarin de prestaties werden geleverd.

G. Intern gebruik en/of mededeling aan derden – eventuele ontvangers

G.1. De voormelde gegevens zullen intern gebruikt worden.

G.2. De terugvordering van kosten bij het bevoegde OCMW die een mededeling inhouden van de identificatiegegevens van de patiënt aan het bevoegde OCMW vormen een externe mededeling die aanvaardbaar is.

H. Modaliteiten voor de toegang tot het Rijksregister

Het Comité merkt op dat de wet *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform* werd aangenomen. Een van de opdrachten van het eHealth-platform bestaat in de gratis terbeschikkingstelling aan de actoren van de gezondheidszorg van een samenwerkingsplatform voor de beveiligde uitwisseling van gegevens, met inbegrip van een systeem voor de organisatie en de logging van de elektronische uitwisseling van gegevens en een systeem voor preventieve controle op de elektronische toegang tot gegevens. Wat de informatieveiligheid en de bescherming van de privacy betreft is het eHealth-platform onderworpen aan een specifieke de controle van in de schoot van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer opgericht sectoraal comité. De toepassing van deze maatregelen benadrukken het belang van een passende beveiliging in het raam van de uitwisseling van persoonsgegevens tussen de actoren uit de gezondheidszorg. De

wetgever heeft de minimale veiligheidsmaatregelen gedefinieerd alsook een specifieke controle hierop, zonder evenwel te eisen dat iedere uitwisseling van persoonsgegevens tussen de actoren zou gebeuren via het eHealth-platform. Het eHealth-platform heeft voor de uitvoering van zijn opdrachten eveneens expliciet een toegang gekregen tot de gegevens van het Rijksregister.

Het Comité is van mening dat de toegang tot het Rijksregister door de actoren uit de gezondheidszorg (andere dan de burger zelf die al over geïjkte kanalen beschikt om toegang te krijgen tot zijn eigen gegevens in het Rijksregister) voortaan moet gebeuren in overeenstemming met de minimale controle- en veiligheidsmaatregelen die opgelegd worden aan het eHealth-platform. Het Comité meent dat de toegang tot het Rijksregister moet gebeuren, hetzij via het eHealth-platform, hetzij via een ander platform dat vergelijkbare waarborgen inzake informatieveiligheid biedt, onder meer op het gebied van logging en preventieve controle op de toegangen, en dat zich eveneens onderwerpt aan een specifieke controle door het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid dat ingesteld is bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

I. VEILIGHEID

I.1. Consulent inzake informatieveiligheid

In toepassing van artikel 10 van de WRR wordt een consulent inzake informatieveiligheid aangeduid door het ziekenhuis. In overeenstemming met artikel 10 van de WRR is iedere instelling die gemachtigd wordt om toegang te krijgen tot de informatiegegevens van het Rijksregister verplicht een consulent inzake informatieveiligheid aan te duiden. Deze moet in staat zijn om in alle onafhankelijkheid de informatieveiligheid te beoordelen.

De identiteit van de consulent inzake informatieveiligheid wordt meegedeeld aan het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid.

Gelet op het specifieke activiteitsdomein van de ziekenhuizen zal alle in dit verband nuttige informatie moeten meegedeeld worden aan het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid zodat dit in alle onafhankelijkheid de informatieveiligheid kan beoordelen. De hiernavolgende preciseringen betreffende de consulent zullen onder meer moeten worden verstrekt:

- zijn functieprofiel, met aanduiding van zijn plaats in de organisatie, de te behalen resultaten en de vereiste competenties;
- de opleiding die hij heeft genoten of zal genieten;
- de tijd die hij kan besteden aan zijn functie;

- de andere functies die eventueel door de betrokkene worden uitgeoefend en die niet onverenigbaar mogen zijn met zijn functie van consulent inzake informatieveiligheid.

1.2. Informatieveiligheidsbeleid

Er zal een veiligheidsbeleid moeten worden uitgewerkt dat rekening houdt met de referentiemaatregelen voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens die aangenomen werden door de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en die beschikbaar zijn op haar website. Dit zal in de praktijk omgezet moeten worden zodat de gegevensverwerkingen die uitgevoerd worden voor het verwezenlijken van de voormelde doeleinden zowel op organisatorisch als op technisch gebied adequaat beveiligd worden.

Alle nuttige informatie in dit verband zal eveneens moeten worden meegedeeld aan het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en de Gezondheid zodat het in alle onafhankelijkheid de informatieveiligheid kan beoordelen.

1.3. Personen die toegang hebben tot de gegevens en het identificatienummer gebruiken, en lijst van deze personen

Het ziekenhuis stelt een lijst op van zijn personeelsleden die om functionele redenen (voor de taken waarmee zij werden belast) effectief over een toegang tot de informatiegegevens van het Rijksregister zullen beschikken en het identificatienummer ervan zullen gebruiken. Deze lijst moet voortdurend bijgewerkt worden en ter beschikking gehouden worden van het Comité en van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en de Gezondheid.

Het aantal aldus aangeduide personen moet tot een strikt minimum beperkt worden.

Bovendien zal het ziekenhuis de personen die op de lijst voorkomen een verklaring laten ondertekenen waarin zij zich ertoe verbinden de veiligheid en het vertrouwelijk karakter van de gegevens te bewaren.

1.4. Onderaanneming

Indien bij de uitvoering van de gegevensverwerkingen voor het voormelde doeleinde beroep gedaan wordt op een onderaannemer, zal iedere begunstigde van de onderhavige eenmalige machtiging zijn samenwerking met een goede onderaannemer moeten omkaderen door het afsluiten van een overeenkomst die voldoet aan de voorschriften van artikel 16, § 1 van de WVP.

Het Comité,

1° machtigt de ziekenhuizen, bedoeld in punt I hierboven, die aan het Comité een schriftelijke en ondertekende verbintenis zullen sturen van instemming met de voorwaarden van de onderhavige beraadslaging, om voor onbepaalde duur:

- via een platform, bedoeld in punt H, een permanente toegang te hebben tot de informatie vermeld in artikel 3, eerste lid, 1° tot 3°, 5° en 6° (de plaats van overlijden uitgezonderd) van de WRR, alsook voor de personeelsleden die hiertoe aangeduid werden in de schoot van de sociale dienst van het ziekenhuis, een permanente toegang te hebben tot de historiek van de opeenvolgende wijzigingen die aan het gegeven "hoofdverblijfplaats" werden aangebracht tijdens de 6 maanden voorafgaand aan de vraag om toegang; en om
- het rijksregisternummer te gebruiken.

Deze machtiging zal uitwerking krijgen voor zover het ziekenhuis niet het voorwerp vormt van een intrekking van de erkenning van al zijn ziekenhuisdiensten of van een sluitingsprocedure.

2° bepaalt dat wanneer het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid een vragenlijst betreffende de informatieveiligheid stuurt aan een begunstigde van onderhavige eenmalige machtiging, deze laatste die vragenlijst waarheidsgetrouw moet invullen en terugsturen aan het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid. Dit laatste zal de ontvangst bevestigen en hierop reageren indien hiertoe aanleiding bestaat. Het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid zal voortdurend de contactgegevens van de aangeduide veiligheidsconsulenten ter beschikking van het Comité houden, alsook in voorkomend geval, alle nuttige informatie betreffende het veiligheidsbeleid van de begunstigten van de onderhavige eenmalige machtiging.

Voor de Administrateur m.v.,

De Voorzitter,

(get.) Patrick Van Wouwe

(get.) Mireille Salmon