

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

IVC/KSZG/24/052

BERAADSLAGING 24/016 VAN 6 FEBRUARI 2024 MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN NIET-GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSGEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN EN PERSOONSGEGEVENS DOOR DE ZORGKASSEN, DE ZORGKASSENCOMMISSIE, DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN EN HET INTERMUTUALISTISCH AGENTSCHAP MET HET OOG OP DE ORGANISATIE VAN DE STRUCTUUR INZAKE DE UITWISSELING VAN PERSOONSGEGEVENS VAN DE VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING WAT BETREFT DE MULTIDISCIPLINAIRE BEGELEIDINGSEQUIPES VOOR PALLIATIEVE VERZORGING

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 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114;

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

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

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

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42, § 2, 3^o;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*; in het bijzonder artikel 11;

Gelet op de aanvraag van het Agentschap Vlaamse sociale bescherming;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 16 januari 2024;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

Beslist op 6 februari 2024, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Agentschap Vlaamse sociale bescherming dient een aanvraag in om gegevens uit te wisselen met de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve zorg (MBE), de zorgkassen, de zorgkassencommissies en de verzekeringsinstellingen en het InterMutualistisch Agentschap.
2. De multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging (MBE) zijn gespecialiseerde teams die zorgverleners en mantelzorgers ondersteunen bij de begeleiding van palliatieve personen die thuis of in een thuisvervangend milieu willen overlijden. Dat gebeurt in samenspraak met de huisarts van de palliatieve persoon en met zijn of haar zorgteam. De begeleiding door de MBE is voor de persoon volledig gratis. Als er extra kosten zijn, bv. door bepaalde medicatie, moet de MBE de palliatieve persoon of zijn mantelzorger daarvoor altijd informeren. De MBE bestaat uit minstens een equipearts, verpleegkundigen en administratieve ondersteuning. Zo wordt zowel de verzorging als de coördinatie van de palliatieve verzorging gegarandeerd. De opdrachten van de MBE zijn:
 - Advies geven aan de betrokken zorgaanbieders;
 - In overleg met de betrokken zorgaanbieders (en met hun toestemming), palliatieve verzorging geven, organiseren en/of coördineren;
 - Informatie verstrekken aan de palliatieve persoon, zijn familie en mantelzorgers over de palliatieve verzorging;
 - Indien nodig, psychologische en morele ondersteuning bieden aan de betrokken zorgaanbieders, de palliatieve persoon, zijn familie en mantelzorgers;
 - Een telefonische permanente bereikbaarheid verzekeren voor de zorgaanbieders van de eerste lijn die betrokken zijn bij de verzorging van een palliatieve persoon in zijn thuismilieu;
 - Een wekelijks intern interdisciplinair teamoverleg organiseren met de arts en alle andere betrokken eerstelijnszorgaanbieders;
 - Coaching van eerstelijnsactoren.
3. Met het besluit van de Vlaamse Regering van 10 november 2023 *houdende wijziging van de regelgeving m.b.t. de Vlaamse sociale bescherming en de overnamereglementering wat betreft de initiatieven van beschut wonen, de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging en de rolstoeladviesteams en de gespecialiseerde rolstoeladviesteams* worden de MBE vanaf 1 januari 2024 geïntegreerd in de Vlaamse sociale bescherming.

4. De actoren zouden persoonsgegevens en persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid verwerken. Het zou gaan om gebruikers die begeleid worden in een multidisciplinaire begeleidingsequipe. Het gaat in totaal over 15 MBE. Het Departement Zorg heeft met 15 MBE een overeenkomst gesloten. De overeenkomsten regelen de samenstelling, de werking en de financiering van de equipes voor de ondersteuning die zij bieden bij de begeleiding van een palliatief persoon.
5. Via het digitaal platform VSB worden de gegevensstromen tussen de verschillende actoren uitgewisseld, dit is noodzakelijk opdat alle actoren hun opdracht kunnen uitvoeren. Het digitaal platform VSB geeft hun toegang tot correcte en actuele informatie die ze nodig hebben bij het uitvoeren van hun taken. Het netwerk bestaat uit het agentschap VSB (dat tot het netwerk van de sociale zekerheid behoort, met toepassing van het koninklijk besluit van 16 januari 2002¹), de MBE, de zorgkassen, de Zorgkassencommissie (ZKC), de verzekeringsinstellingen (VI) en het Intermutualistisch Agentschap (IMA). Al deze uitwisselingen gebeuren op basis van een geautomatiseerde gegevensstroom die de dossiers koppelt aan de hand van het rijksregisternummer (een uniek sleutelgegeven)² en mits het verzamelen van een aantal gegevens.
6. De voorzieningen maken gebruik van software binnen het opnameproces en het facturatieproces, met als doel het aanvragen van een tegemoetkoming voor begeleiding in een MBE. De verzekeringsstatus kan (facultatief) gecontroleerd worden door de voorziening, voorafgaand aan de aanvraag. De verzekeringsstatus van een gebruiker wordt door de zorgkassentoepassing systematisch gecontroleerd bij de aanvraag tot tegemoetkoming en facturatie van een begeleiding.
7. Sinds 1 januari 2024 moet de aanvraag voor tegemoetkoming van een begeleiding gebeuren bij de zorgkas waar de gebruiker is aangesloten. Ook iedere vraag tot herstart, wijziging, annulatie en stopzetting van een begeleiding moet eveneens via de applicatie gemeld worden. Bij elk bericht ontvangt het MBE een antwoord van de zorgkassentoepassing. Een aanvraag voor tegemoetkoming van een begeleiding bestaat uit verschillende delen. Een aanvraag wordt als volledig beschouwd als de twee delen volledig zijn:
 - Deel 1, de administratieve informatie, bestaat uit de gegevens van het MBE en de startdatum van de begeleiding plaatsvindt.
 - Deel 2, het medisch verslag, bevat de gegevens van de huisarts en medische informatie³.

¹ Koninklijk besluit van 16 januari 2002 tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten en openbare instellingen van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, *BS* 6 februari 2002.

² Het uniek sleutelgegeven dient voor de creatie, de identificatie en het beheer van dossiers, voor de consultatie van de benodigde persoonsgegevens om dossiers te kunnen behandelen en beheren.

³ Deze gegevens (diagnose, de doorverwijzende instantie, de herkomst, gegevens met betrekking tot het einde van de begeleiding, de type contacten en het optioneel medisch eindverslag) worden gezien als gevoelige informatie en worden daarom versleuteld bewaard. De medische informatie van het aanvraagformulier kan ter beschikking gesteld worden van de zorgkassencommissies, om a posteriori controles te kunnen uitvoeren. Controles worden georganiseerd om de conformiteit van de medische gegevens in de aanvraag met de realiteit van de zorggebruiker na te gaan.

8. Bij de verwerking van persoonsgegevens zijn, zoals opgemerkt, de volgende actoren betrokken.
9. Het **Agentschap Vlaamse sociale bescherming** heeft nood aan toegang tot alle gegevens, dus ook de gezondheidsgegevens in het kader van zijn werking. Dit omvat onder meer de ondersteuning van de zorgkassen, de controlefunctie en het oplossen van problemen. Conform artikel 11 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse sociale bescherming* omvat de kerntaak van het agentschap Vlaamse sociale bescherming onder andere het zorgen voor de financiering van tegemoetkomingen die toegekend zijn op basis van de Vlaamse sociale bescherming en het uitbouwen van een digitaal platform, in samenwerking met de zorgkassen en het beheeren van de data. Het agentschap is verantwoordelijk voor de uitbouw van een digitaal platform Vlaamse sociale bescherming evenals de verschillende applicaties Vlaamse sociale bescherming die gemeenschappelijk worden gebruikt. De zorgkassen worden door het agentschap betrokken bij de ontwikkeling van de gemeenschappelijke centrale applicatie.⁴ De voorzieningen maken de aanvragen tot tegemoetkoming voor begeleiding digitaal over aan het digitaal platform VSB. Op dit platform worden de gegevens opgeslagen in een geëncrypteerde en beveiligde omgeving (AVR).

Via het digitaal platform worden persoonsgegevens tussen de actoren uitgewisseld. Het biedt toegang tot correcte en actuele informatie die ze nodig hebben bij het uitoefenen van hun taken, in het bijzonder de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats. Deze persoonsgegevens worden door het agentschap Vlaamse sociale bescherming opgevraagd bij het Rijksregister en daarna overgemaakt aan de betrokken actoren. De betrokken actoren vragen geen gegevens rechtstreeks op bij het Rijksregister. Het rijksregisternummer van gebruikers wordt binnen het digitaal platform VSB gebruikt als uniek sleutelgegeven voor de creatie, de identificatie en het beheer van dossiers, voor de consultatie van de benodigde persoonsgegevens om dossiers te kunnen behandelen en beheeren.

Het Agentschap VSB is gehouden zich tot het Rijksregister van natuurlijke personen te richten om de informatiegegevens te verkrijgen of om de juistheid van deze informatiegegevens na te gaan.⁵ Het agentschap kan in afwijking van deze regel een beroep doen op een andere bron in de mate dat de informatiegegevens niet bij het Rijksregister kunnen worden verkregen. Wanneer het Agentschap VSB vaststelt of op de hoogte wordt gebracht van een onjuistheid van de in het digitaal platform VSB of in de digitale applicatie opgenomen gegevens, kan het nodig zijn gegevens in de digitale applicatie aan te passen.

Conform artikel 49, §7 van het decreet VSB, vraagt het Agentschap tevens de machtiging om over anonieme gegevens te beschikken met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden.

10. De **multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve zorg (MBE)** moeten het agentschap Vlaamse sociale bescherming duidelijk kunnen maken dat zij persoonsgegevens

⁴ Art. 28 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, BS 17 augustus 2018.

⁵ Art. 53, §1, van het decreet van 18 mei 2018.

nodig hebben in het kader van hun vragen met betrekking tot de tegemoetkomingen in een zorgvoorziening, alsook om deze gegevens te ontvangen via het platform VSB. De voorziening heeft de gegevens nodig voor de consultatie van de VSB-verzekeringsstatus, aanvragen voor tegemoetkoming van begeleiding, het aanvragen van wijzigingen van een goedgekeurde begeleiding en de facturatie van de tegemoetkoming voor begeleiding, via het digitaal platform VSB. De zorgvoorzieningen verwerken persoonsgegevens voor het verlenen van zorg en ondersteuning aan de gebruikers en voor het afstemmen ervan op hun evoluerende behoeften.⁶ Artikel 51 van het decreet van 18 mei 2018 stelt dat, met het oog op de opstart van de zorg aan een gebruiker, de zorgvoorzieningen toegang hebben tot enkele inlichtingen, namelijk de zorgkas waarbij hij is aangesloten en zijn verzekeringsstatus (desgevallend met inbegrip van de achterstallen inzake de premiebetaling en de reden van de niet-aansluiting bij een zorgkas).

De voorzieningen verwerken steeds de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats van de gebruiker. Ze ontvangen van het digitaal platform VSB een antwoord op de doorgestuurd facturiatiebestanden of in het geval van een weigering, de reden van de weigering. Dat antwoord bestaat uit een ontvangstbewijs of een weigering, aangevuld met een mededeling en een afrekenbestand of een verwerpingsbestand. In dat kader van de facturering kan het digitaal platform informatie met betrekking tot de verzekeringsstatus meedelen aan de voorzieningen.

11. De **zorgkassen** en de **zorgkassencommissie** moeten toegang hebben via het rijksregisternummer tot het dossier dat zij moeten behandelen. De zorgkassen krijgen toegang tot de gegevens met betrekking tot de begeleiding en facturatiegegevens ter administratieve controle en met het oog op hun opdrachten inzake adviesverlening en controle.⁷

De zorgkas krijgt alleen toegang tot de gegevens van haar leden, via een specifieke rol als zorgkasmedewerker. Bijgevolg heeft de zorgkasmedewerker enkel toegang tot de informatie naargelang de rechten van die bepaalde rol. Deze medewerker kan alleen via zijn eID of identity provider inloggen. De ziekenfondsen hebben geen toegang tot de schermen van de zorgkassentoepassing. De zorgkassentoepassing zal via VSBNet de informatie doorsturen en VSBNet gebruikt het ledenbestand van de ziekenfondsen om de gegevens aan de juiste ziekenfonds door te geven.

Van zodra de zorgkas een beslissing genomen heeft, ontvangen de voorzieningen automatisch een bericht van het platform VSB. Via ingave van het rijksregisternummer van de zorggebruiker in de digitale applicatie ontvangen ze volgende informatie: rijksregisternummer van de zorggebruiker, identificatienummer van de voorziening, weigering of goedkeuring en, bij goedkeuring gegevens over de begeleiding (begintijd, aanvaarde begintijd,...). De zorgkassen zijn gehouden zich tot het rijksregister van de

⁶ Art. 13 van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging, *BS* 27 september 2018.

⁷ Art. 22 van het decreet van 18 mei 2018.

natuurlijke personen te richten om de informatiegegevens te verkrijgen of om de juistheid van deze informatiegegevens na te gaan.⁸

Binnen het facturatieproces worden persoonsgegevens en gegevens over de startdatum van de periode van begeleiding van de gebruiker verwerkt. Om te kunnen factureren moet bekend zijn bij welke zorgkas de zorggebruiker is aangesloten. De zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten wordt niet vermeld in het bericht van de aanvaarding van de begeleiding. Daarom moet de verzekeringsstatus gecontroleerd worden door de voorziening, vooraleer gefactureerd kan worden. De voorziening bezorgt een facturatiebestand aan het digitaal platform VSB. Het digitaal platform VSB verstuurt een betaalopdracht naar de zorgkas waarbij de persoon is aangesloten en de zorgkassen betalen de facturen aan de voorzieningen. Bij de verzending van facturen en voor de uitbetaling van facturen wordt eveneens een beroep gedaan op het rijksregisternummer van de gebruikers. Het facturatiebestand bevat de volgende informatie: het INSZ-nummer van de gebruiker, gegevens van de zorgvoorziening, een overzicht van de startdatum van de periode van begeleiding, een overzicht van de prijzen, een overzicht van de prestatiecodes.

Overeenkomstig artikel 37 van het decreet van 18 mei 2018 beschikt de zorgkassencommissie over de gegevens van de gebruikers, met inbegrip van de gegevens over de medische gegevens en de gezondheid, die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van haar taken, zoals beschreven in artikel 34 van het decreet van 18 mei 2018 (ze is onder meer belast met de controle op de aangevraagde tegemoetkomingen voor zorg in bepaalde gevallen). Om de controle te kunnen uitvoeren, moet de zorgkassencommissie toegang hebben tot de gegevens met betrekking tot verstrekkingen.

12. De **verzekeringsinstellingen** (VI) moeten eveneens gegevens van de gebruiker kunnen verwerken. Aldus kunnen zij de nodige controles uitvoeren om de dubbele financiering van de zorgkosten te vermijden, de teller van de maximumfactuur te beheren, het statuut inzake de chronische aandoeningen en het forfait inzake chronisch zieken op te stellen en diverse bepalingen met betrekking tot de verplichte ziekteverzekering op een correcte manier uit te voeren, ook in het kader van de proactieve werking en hun rapporteringsopdracht aan het IMA. De zorgkassen en verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, g) en i), van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen*, gecoördineerd op 14 juli 1994, wisselen overeenkomstig artikel 50 van het decreet van 18 mei 2018 onderling persoonsgegevens uit (met inbegrip van persoonsgegevens over gezondheid) voor zover dat noodzakelijk is in het kader van de toepassing van de bepalingen van datzelfde decreet. Die persoonsgegevens kunnen onder meer betrekking hebben op de verzekeringsstatus van gebruikers in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, op de informatie die noodzakelijk is om de Europese en internationale regelgeving uit te voeren en op de informatie die nodig is om de dubbele financiering van zorgkosten te vermijden. De adviserend geneesheren⁹ hebben toegang tot de gegevens van de gebruikers die verwerkt worden in het kader van het decreet van 18 mei 2018 en die dienstig zijn voor de uitoefening van hun opdrachten¹⁰. Ook de

⁸ Art. 52 van het decreet van 18 mei 2018.

⁹ Vermeld in artikel 154 van de ziekteverzekeringwet.

¹⁰ Vermeld in artikel 153 van de Ziekteverzekeringwet en in het kader van dit decreet.

diensten maatschappelijk werk¹¹ van de ziekenfondsen hebben onder gelijkaardige voorwaarden toegang tot de gegevens van de gebruikers. De verzekeringsinstellingen hebben toegang tot de aanvaarde gevraagde prestaties in het kader van de voorzieningen en de aanvaarde facturatiegegevens om volgende opdrachten uit te voeren:

- De facturatiegegevens zijn nodig in het kader van de akkoorden die zijn afgesloten in verband met de internationale overeenkomsten en subrogatie. De verzekeringsinstellingen nemen deze rol voor de deelstaten op;
- De gegevens zijn eveneens nodig om de afgeleide rechten vast te stellen, zoals de maximumfactuur, het statuut chronische aandoeningen en het forfait chronisch zieken. Aan elk afgeleid recht zijn andere voorwaarden en plafonds verbonden. Al deze berekeningen zijn gebaseerd op facturatiegegevens en komen in de tellers van de verzekeringsinstellingen.

Het digitaal platform stuurt de volgende informatie door: het rijkregisternummer van de gebruiker, gegevens van de zorgvoorziening, een overzicht van de duur van de begeleiding, een overzicht van de aangerekende prijs, een overzicht van de aangerekende supplementen en het bedrag van de tegemoetkoming voor begeleiding.

13. Volgens artikel 49, § 8, van het decreet van 18 mei 2018 bezorgen de diverse zorgkassen aan het **Intermutualistisch Agentschap** (IMA) alle gegevens waarover ze beschikken in het kader van de uitvoering van het decreet, met het oog op het analyseren ervan. De doorgifte en analyse vindt plaats met het doel om verdere beleidsvorming te informeren. Die gegevens zijn gepseudonimiseerd. De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit, welke gegevens bezorgd worden, alsook de wijze waarop en de periodiciteit waarmee de gegevens bezorgd worden.
14. De persoonsgegevensstromen worden gerealiseerd op de wijze beschreven in het document dat als bijlage gaat. De gegevensstromen verlopen steeds via webservices van VSBnet. Voor zover deze gegevensuitwisselingen kunnen plaatsvinden via de diensten van VSBnet en voor zover het eHealth-platform bij de verwerking van deze gegevensstromen kan optreden als dienstenintegrator en onafhankelijke vertrouwenspartij, dient de KSZ niet bijkomend als dienstenintegrator tussen te komen. De informaticatechnische tussenkomst van het eHealth-platform als dienstenintegrator zal de samenwerking tussen de diverse zorggebruikers rond efficiënte en veilige gegevensdeling faciliteren om op die manier zorggebruikers rechten laten genieten die voortvloeien uit de regelgeving inzake de Vlaamse sociale bescherming. De beheerder van de software is het Nationaal Intermutualistisch College (NIC).
15. Het betreft niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens. Daarbij wordt ook het INSZ gebruikt. De actoren die de personen kunnen identificeren zijn de MBE, de zorgkassen, de zorgkassencommissie en het agentschap VSB.
16. Volgende gegevens worden meegedeeld:

Persoonsgegevens die de gezondheid betreffen:

¹¹ Vermeld in artikel 15 van het woonzorgdecreet.

Een MBE bezorgt voor iedere gebruiker die in een MBE begeleid wordt informatie over de begeleiding:

- identificatienummer van de voorziening;
- de startdatum van begeleiding;
- een herstart;
- een wijziging van de begeleiding;
- een stopzetting of einde van de begeleiding en de gegevens met betrekking van het einde van de begeleiding (reden, plaats van overlijden, interventies, contacten en optioneel het medisch verslag);
- een annulatie van de begeleiding;
- medische informatie: informatie over de huisarts, de diagnose, de doorverwijzende instantie en de herkomst van de gebruiker.

Andere persoonsgegevens¹²:

Een voorziening moet zich op basis van het INSZ-nummer van de gebruiker toegang kunnen verschaffen tot informatie over:

- de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten;
- de verzekeringsstatus van de gebruiker¹³;
- de naam en de voornaam;
- de geboortedatum;
- het geslacht;
- de hoofdverblijfplaats;
- in voorkomend geval, de datum van overlijden.

17. Het eHealth-platform en de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid komen elk tussen als dienstenintegrator.

II. BEVOEGDHEID

18. 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 beraadslaging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

19. Het betreft voorts gedeeltelijk een mededeling van persoonsgegevens die volgens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vergt. Dat is met name het

¹² De persoonsgegevens die geen gegevens van de gezondheid betreffen zijn noodzakelijk om te kunnen nagaan of de gebruiker voldoet aan de voorwaarden om een tegemoetkoming aan te vragen.

¹³ De voorziening zal de verzekeringsstatus (vanuit ledenbeheer) van de gebruiker kunnen opvragen. Dit is nodig om na te gaan of er voor de persoon een tegemoetkoming zal kunnen worden gefactureerd. In het kader van facturering zal het digitaal platform VSB persoonsgegevens communiceren aan de voorziening m.b.t. de verzekeringsstatus van de gebruiker. Enerzijds kan de voorziening de verzekeringsstatus nagaan vóór de facturering. Anderzijds kan het digitaal platform VSB zelf een status meedelen zoals bijvoorbeeld overlijden van de gebruiker.

geval voor wat betreft de mededelingen van persoonsgegevens inzake de verzekeringsstatus door het agentschap Vlaamse sociale bescherming vermits dat tot het netwerk van de sociale zekerheid is toegetreten, overeenkomstig het koninklijk besluit van 16 januari 2002 *tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten, openbare instellingen en meewerkende instellingen van privaatrecht van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid.*

20. De bevoegdheid van het informatieveiligheidscomité geldt tevens voor de mededelingen van persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen, als instellingen van sociale zekerheid in de zin van artikel 2, eerste lid, 2°, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.*
21. Wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van het Rijksregister herinnert het informatieveiligheidscomité eraan dat die geregeld moet worden overeenkomstig artikel 5 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen.* In zijn beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012 heeft het (destijds daartoe bevoegde) sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geoordeeld dat het gerechtvaardigd en aangewezen is dat instanties gemachtigd worden om toegang tot de Kruispuntbankregisters te hebben, voor zover en voor zolang zij daadwerkelijk voldoen aan de voorwaarden om toegang tot het Rijksregister te hebben. Voor zover de hogervermelde partijen toegang hebben tot het Rijksregister hebben zij ook toegang tot *dezelfde persoonsgegevens* uit de Kruispuntbankregisters *voor dezelfde doeleinden.*
22. Rekening houdend met het voorgaande, acht het informatieveiligheidscomité dat het zich kan uitspreken over de mededeling van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en de persoonsgegevens uit het netwerk van de sociale zekerheid, zoals beschreven in de aanvraag.
23. Het informatieveiligheidscomité heeft zich eerder al over gelijkaardige aanvragen inzake de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de inproductiestelling van de uitwisselingsstructuur van de Vlaamse sociale bescherming uitgesproken, in het bijzonder bij beraadslaging nr. 18/111 van 2 oktober 2018 (mobiliteitshulpmiddelen en ouderenvoorzieningen), beraadslaging nr. 22/018 van 11 januari 2022 (multidisciplinair overleg), beraadslaging 22/026 van 11 januari 2022 (revalidatieziekenhuizen) en beraadslaging nr. 22/240 van 6 september 2022 (revalidatievoorzieningen), beraadslaging nr. 23/088 van 6 juni 2023 (psychiatrische verzorgingstehuizen).

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

24. Overeenkomstig artikel 9, 1, van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in principe verboden. Overeenkomstig artikel 9, 2, g), van de AVG is het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk is “om redenen van zwaarwegend algemeen

belang, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, waarbij de evenredigheid met het nagestreefde doel wordt gewaarborgd, de wezenlijke inhoud van het recht op bescherming van persoonsgegevens wordt geëerbiedigd en passende en specifieke maatregelen worden getroffen ter bescherming van de grondrechten en de fundamentele belangen van de betrokkene”.

25. Overeenkomstig artikel 6, 1, eerste lid, c), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens rechtmatig indien en voor zover de verwerking noodzakelijk is om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust.
26. Deze verwerking van persoonsgegevens is rechtmatig in de zin van artikel 9, i) van de AVG en vindt een grondslag in onder meer de artikelen 11, 22, 27, 28, 34, 37, 45, 46/1, 49, 50, 51, 52, 53, 53/1 en 70 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse sociale bescherming*, zoals gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, de artikelen 87-90 en 111/40 t.e.m. 111/47 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming* (gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 november 2023 *houdende wijziging van de regelgeving m.b.t. de Vlaamse sociale bescherming en de overnamereglementering wat betreft de initiatieven van beschut wonen, de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging en de rolstoeladviesteams en de gespecialiseerde rolstoeladviesteams*) en het artikel 2, g) en i), van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen*, gecoördineerd op 14 juli 1994.
27. De uitvoering van de VSB wordt toevertrouwd aan de zorgkassen die in Vlaanderen de functie van uniek loket kunnen opnemen voor alle rechten op tegemoetkomingen voor zorg.
28. In het licht van het voorgaande is het comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens (al dan niet persoonsgegevens die de gezondheid betreffen).

B. FINALITEIT

29. Overeenkomstig artikel 5, b), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
30. Het Agentschap VSB verzoekt het informatieveiligheidscomité om een beraadslaging voor de MBE om met hem (en andere bevoegde actoren) persoonsgegevens uit te wisselen in het kader van aanvragen van een tegemoetkoming van een begeleiding van palliatieve verzorging, alsook om deze gegevens te ontvangen via het Platform VSB.
31. Het Agentschap Vlaamse sociale bescherming beheert samen met de zorgkassen een centrale applicatie¹⁴ die hen toelaat om op een eenvoudige en uniforme wijze persoonsgegevens uit

¹⁴ Overeenkomstig het artikel 28 van het decreet van 18 mei 2018 is het Agentschap VSB verantwoordelijk voor de uitbouw van een digitaal platform Vlaamse sociale bescherming evenals de verschillende applicaties Vlaamse sociale bescherming die gemeenschappelijk worden gebruikt.

verschillende gegevensbanken te verkrijgen in zoverre deze gegevens noodzakelijk zijn voor de aansluiting van deze leden en de behandeling van de dossiers door de zorgkassen. Het digitaal platform werd reeds meermaals uitgebreid tot de verschillende pijlers. Het Agentschap VSB zal instaan voor de coördinatie en organisatie van het hele proces. Het Agentschap VSB kan tevens controles uitvoeren en staan in voor beleidsrapportering.¹⁵ Hiertoe is het noodzakelijk dat het Agentschap toegang krijgt tot alle gegevens.

32. Het Agentschap sociale bescherming verzoekt bijgevolg het informatieveiligheidscomité het volgende:

- Het Agentschap VSB heeft nood aan toegang tot alle gegevens, dus ook de gezondheidsgegevens in het kader van zijn werking. Die omvat onder meer de ondersteuning van de zorgkassen, de controlefunctie, het oplossen van problemen en het zorgen voor de financiering van tegemoetkomingen die toegekend zijn op basis van de VSB. Conform artikel 49, § 7, van het decreet VSB, wil het Agentschap VSB tevens anonieme gegevens verwerken met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden.
- Daarnaast vraagt het Agentschap VSB een beraadslaging voor de MBE om persoonsgegevens uit te wisselen in het kader van een vraag tot tegemoetkoming in een zorgvoorziening, alsook om deze gegevens te ontvangen via het Platform VSB. De voorziening heeft gegevens nodig voor de consultatie van de VSB-verzekeringsstatus, aanvragen voor tegemoetkoming van begeleiding, het aanvragen van wijzigingen van een goedgekeurde begeleiding en de facturatie van de tegemoetkoming voor begeleiding, via het digitaal platform VSB.
- Het Agentschap VSB vraagt ook een beraadslaging voor de zorgkassen en de zorgkassencommissie om via het rijksregisternummer toegang te krijgen tot het dossier dat zij moeten behandelen. De zorgkassen krijgen toegang tot de gegevens met betrekking tot de begeleiding en facturatiegegevens ter administratieve controle en met het oog op hun opdrachten inzake adviesverlening en controle.¹⁶ De zorgkassen krijgen alleen toegang tot de gegevens van hun leden.
- Ten slotte vraagt het Agentschap VSB een beraadslaging voor de verzekeringsinstellingen om gebruik te maken van gegevens van de gebruiker. Dat stelt hen in staat om de nodige controles uit te voeren om dubbele financiering van zorgkosten te vermijden, de MAF-teller (maximumfactuur) te beheren, het statuut chronische aandoeningen en het forfait chronisch zieken op te stellen en diverse bepalingen uit de verplichte ziekteverzekering op een correcte manier uit te voeren, ook in het kader van de proactieve werking en ten behoeve van hun opdracht om te rapporteren aan het IMA.

33. Gelet op het voormelde acht het informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. PROPORTIONALITEIT

¹⁵ Art. 11 en 49, §4 van het decreet van 18 mei 2018.

¹⁶ Artikel 22, van het decreet van 18 mei 2018.

34. Overeenkomstig art. 5, b) en c), van de AVG 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.
35. Het betreft een permanente gegevensopvraging. Het agentschap VSB wenst in staat te zijn om op elk moment over te gaan tot het testen van een toepassing, tot de controle of het onderhoud ervan. De betrokken persoonsgegevens worden opgevraagd bij de aanvraag van een tegemoetkoming voor begeleiding in een MBE. Tijdens de behandeling van deze aanvraag is het mogelijk dat de voorziening, de zorgkasmedewerker, de leden van de ZKC of een medewerker van het Agentschap VSB de persoonsgegevens moet raadplegen. Verder is het ook noodzakelijk dat voor de personen die een aanvraag van een tegemoetkoming voor begeleiding in een MBE ingediend hebben, alle wijzigingen (mutaties) permanent doorgegeven worden. Om al deze redenen is het dan ook nodig dat de betrokken persoonsgegevens permanent ter beschikking staan van het Agentschap VSB.
36. Er zijn verschillende interne gebruikers op niveau van de aanvrager, dit zijn:
- 1° Gebruikers onder gezag van de verwerkingsverantwoordelijke
 - Dienst: Agentschap VSB¹⁷
 - Functie: Beheer van de centrale applicatie een aansturing van de zorgkassen, de voorzieningen, de ZKC
 - Reden: De persoonsgegevens zijn noodzakelijk voor de identificatie van de betrokkenen en voor het verwerken van de gegevens die in de centrale applicatie ingebracht worden.
 - 2° Gebruikers onder gezag van de gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijke
 - Dienst: de dossierbehandelaars van de zorgkassen
 - Functie: het behandelen van de aanvragen en beslissen over tegemoetkomingen in zorgvoorzieningen
 - Reden: voor de behandeling zijn deze persoonsgegevens noodzakelijk voor de identificatie van de betrokken gebruikers. De zorgkassen hebben nu reeds een machtiging voor het gebruik maken van het rijksregisternummer in het kader van de behandeling van dossiers Zorgverzekering, basisondersteuningsbudget, THAB, zorgvoorzieningen en MDO.
 - Dienst: Zorgkassencommissie (ZKC)
 - Functie: de zorgkassencommissie bestaat uit teams van artsen en paramedici. Zij moeten (mono- of multidisciplinair) een bindend advies afleveren aan de zorgkassen betreffende bepaalde aanvragen voor tegemoetkomingen in zorgvoorzieningen.
 - Reden: De teamleden van de ZKC krijgen toegang tot het dossier aan de hand van het rijksregisternummer dat zij ontvangen vanuit de zorgkassen en vanuit rapportage.
 - 3° Gebruikers onder gezag van de verwerker
 - Dienst: SMALS
 - Functie: verwerker

¹⁷ Het gaat over toekenning van rechten voor individuele personen binnen het Agentschap. Deze personen geven ondersteuning aan de zorgkassen, de ZKC, zorgvoorzieningen of burgers in het kader van de tegemoetkomingen voor begeleiding in een MBE.

- Reden: Het Agentschap VSB staat met behulp van de verwerker SMALS, in voor de coördinatie, de opvolging, het beheer, de begeleiding van het project, de acties en de initiatieven op vlak van het ontwerp, de bouw en het beheer van een gemeenschappelijk bruikbare ICT-dienst en -infrastructuur op het vlak van gegevensuitwisseling en applicatiekoppeling.

37. Derden hebben toegang tot de gevraagde gegevens. Het betreft de verzekeringsinstellingen. Conform artikel 50 van het decreet van 18 mei 2018 wisselen de verzekeringsinstellingen en ziekenfondsen enerzijds en de zorgkassen anderzijds onder elkaar gegevens uit die noodzakelijk zijn in het kader van de toepassing van de bepalingen van dit decreet, conform een overeenkomst die daarover wordt gesloten.
38. De documenten en gegevens die nodig zijn voor de uitvoering van het besluit, worden door de MBE gedurende een termijn van minimum en maximaal 10 jaar bewaard.¹⁸ De gegevens worden door het agentschap bewaard tot 30 jaar na het einde van de betrokken begeleiding of vijf jaar na het overlijden van de gebruiker.¹⁹

D. TRANSPARANTIE

39. Overeenkomstig art. 12 van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke 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.

De artikelen 13 en 14 van de AVG leggen de voorwaarden vast waaraan de verwerkingsverantwoordelijke dient te voldoen wanneer persoonsgegevens betreffende een betrokkene worden verzameld. Zo dient onder meer volgende informatie meegedeeld te worden: de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijke en de functionaris voor gegevensbescherming, de categorieën van persoonsgegevens indien de gegevens niet van de betrokkenen verkregen werden, de verwerkingsdoeleinden en de rechtsgrond van de verwerking, de categorieën van ontvangers en, indien de verwerkingsverantwoordelijke het voornemen heeft de persoonsgegevens door te geven aan een ontvanger in een derde land, welke de passende waarborgen zijn.

40. *In casu* worden de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijke en de functionaris voor gegevensbescherming vermeld in de aanvraag, net als de categorieën van persoonsgegevens, de verwerkingsdoeleinden met hun rechtsgrond en de categorieën van ontvangers.
41. Vervolgens dient de verwerkingsverantwoordelijke, teneinde een behoorlijke en transparante verwerking te waarborgen, de betrokkene onder meer op de hoogte te brengen

¹⁸ Art. 111/43 van het Besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

¹⁹ Art. 111/45 van het Besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

van zijn rechten (recht om klacht in te dienen, recht op inzage, recht van bezwaar, recht op rectificatie e.d.), in voorkomend geval, de bron waar de persoonsgegevens vandaan komen en het bestaan van een geautomatiseerde besluitvorming.

42. De verwerkingsverantwoordelijke die de intentie heeft om een verdere verwerking op de gegevens te verrichten voor een ander doeleinde dan datgene waarvoor de persoonsgegevens zijn verzameld, moet voorafgaandelijk aan de betrokkene informatie verstrekken over dit ander doeleinde evenals alle andere relevante informatie.
43. Dit wordt *in casu* gedaan. Een aanvraag voor tegemoetkoming van een verblijf bestaat uit verschillende delen. Een aanvraag wordt als volledig beschouwd als alle delen volledig zijn.
 - de administratieve informatie bestaat uit de gegevens van de voorziening, de soort verstrekking en de periode waarin de verstrekkingen plaatsvinden;
 - de medische informatie (een diagnose, een beschrijving van de problematiek en het type gebruiker)
44. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag voldoet aan de transparantie-eisen.

E. VEILIGHEIDSMATREGELEN

45. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f), van de AVG, 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.
46. De minimale richtsnoeren inzake informatieveiligheid is geëvolueerd naar een 'Circle Of Trust' (COT). Om toe te treden tot de COT moet een voorziening voldoen aan de 13 criteria. Dat betekent dat de organisatie een aantal verantwoordelijkheden op zich neemt na het ondertekenen van een overeenkomst met de Vlaamse overheid.²⁰
47. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat het Agentschap Vlaamse sociale bescherming een functionaris voor gegevensbescherming heeft aangesteld.
48. Alle medewerkers zijn gehouden aan een vertrouwelijkheidsplicht op grond van een contractuele en een wettelijke verplichting.²¹
49. Het informatieveiligheidscomité stelt vervolgens vast dat er een gegevensbeschermingseffectbeoordeling werd uitgevoerd.
50. De gegevens worden enkel ter beschikking gesteld van bevoegde personen, zijnde ofwel medewerkers van het Agentschap Vlaamse sociale bescherming of van de zorgkassen, ofwel

²⁰ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/verklaring-op-eer-circle-of-trust-thuiszorgvoorziening>.

²¹ Voor leden van de Zorgkascommissie (Art. 37, §2 van het VSB decreet); Artikel 49 decreet van 18 mei 2018.

medewerkers van hun verwerkers die in het kader van hun contract een verplichting tot confidentialiteit hebben. De personen die instaan voor het beheer van de applicatie en de databases zullen toegang hebben tot de gegevens. Per individueel orgaan in het VSB-netwerk zal ook een arts toezicht hebben op de verwerking van persoonsgegevens.

51. De uitwisseling van gegevens met het digitaal platform VSB gebeurt op basis van een certificaat, dat wordt uitgegeven door eHealth. Dat gebeurt op basis van het RIZIV-nummer of het HCO-nummer. De applicatie die de softwareleverancier aanbiedt moet daartoe geattesteerd zijn. De softwareleverancier moet een aanvraag tot attestering bij het Agentschap indienen en gebeurt na eensluitend advies van een groep van onafhankelijk experts²², door het Agentschap VSB. Deze attesten worden gepubliceerd op de website, met vermelding van de geldigheidsdatum.
52. De administratieve gegevens worden gescheiden van de medische gegevens. De medische gegevens worden opgeslagen door het digitaal platform VSB geëncrypteerd en in een beveiligde omgeving bewaard. VSBNet maakt gebruik van de synchrone diensten, timestamping en encryptie om de gegevensoverdracht te doen van een naar de ziekenfondsen, gezondheidsactoren en VSB. Er worden geen gegevens gepseudonimiseerd in de omgevingen van eHealth en het NIC. Echter worden de gegevens geanonimiseerd in functie van de rapporteringsbehoefte.
53. De toegang wordt beheerd door toegangsbeheer Vlaanderen. Een gebruiker dient geïdentificeerd te worden en een rol toegewezen krijgen. De gebruiker heeft enkel toegang tot de informatie naargelang de rechten van die bepaalde rol. Het digitaal platform VSB stelt de gegevens over de begeleiding en informatie over de gefactureerde prestaties ter beschikking aan bepaalde actoren via een online toegang tot de toepassing (via webinterface):
 - Aan medewerkers van het agentschap VSB voor de uitvoering van hun taken zoals omschreven in artikel 11 van het decreet van 18 mei 2018;
 - Aan medewerkers van de zorgkassen voor de administratieve controles die zij moeten verrichten, met het oog op hun opdrachten inzake informatie en adviesverlening zoals omschreven in artikel 22 van het decreet van 18 mei 2018. De medewerkers van de zorgkassen staan onder toezicht van een arts.
 - Aan medewerkers van de zorgkassencommissie voor de a posteriori controle.
54. Het eHealth-platform en de Kruispuntbank voor Sociale Zekerheid komen tussen als dienstenintegrator.
55. Overeenkomstig art. 9, punt 3, van de AVG 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. Het informatieveiligheidscomité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar(s) in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn conform artikel 458 van het Strafwetboek.

²² Onder meer de vertegenwoordigers van de sector.

- 56.** Het informatieveiligheidscomité attendeert uitdrukkelijk op de bepalingen van titel 6 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*, waarin strenge administratieve en strafsancties zijn voorzien in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en van de verwerkers voor het niet-naleven van de voorwaarden voorzien in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

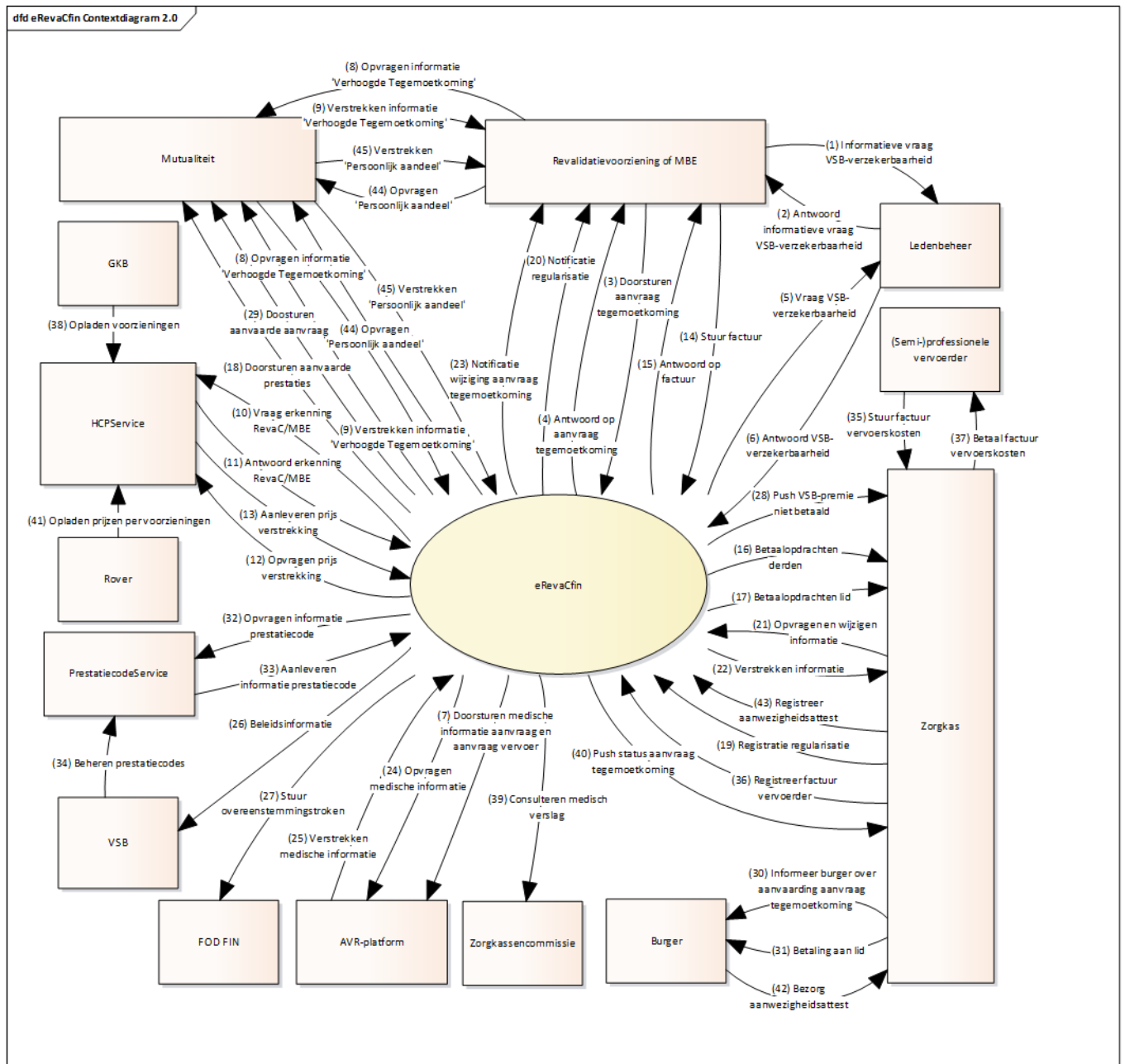
Dat de mededeling van de persoonsgegevens zoals beschreven in deze beraadslaging toegestaan is mits wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking,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

Deze beraadslaging treedt in werking op 21 februari 2024.

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: gegevensstromen



De nummering van de informatie stromen op het diagram is willekeurig en suggereert geen volgorde van uitvoering.

Beschrijving van de datastromen

- (1) *Informatieve vraag VSB-verzekerbaarheid.* De revalidatievoorziening of MBE vraagt informatief naar de verzekerbareid van de zorggebruiker bij de Vlaamse sociale bescherming. De bedoeling is te verifiëren of de zorggebruiker aangesloten is bij een

zorgkas. Deze vraag wordt rechtstreeks aan Ledenbeheer gesteld zonder langs het eRevaCfin-systeem te passeren. De verzekerbareid wordt getoetst op basis van de applicatie Ledenbeheer die gevoed wordt vanuit de authentieke bronnen i.e. de zorgkassen. De vraag naar de verzekerbareid wordt nog in andere processen herhaald waar het een deelproces is.

- (2) *Antwoord informatie vraag VSB-verzekerbareid.* Het antwoord van de applicatie Ledenbeheer naar de revalidatievoorziening of MBE op de vraag naar verzekerbareid. Het antwoord bevat informatie over de aansluiting (welke zorgkas, periode van aansluiting en optioneel het domicilieadres van de verzekerde. Bij geen aansluiting worden de mogelijke reden van niet aansluiting doorgegeven. Wanneer de verzekerbareid wordt afgetoetst als deelproces zal dit antwoord het antwoord van het hoofdproces beïnvloeden.
- (3) *Doorsturen aanvraag tegemoetkoming.* De revalidatievoorziening of MBE stuurt een ‘aanvraag tegemoetkoming’ door naar het eRevaCfin-systeem. We onderscheiden de volgende verschillende types aanvragen:
- Bilan;
 - Interdisciplinair adviesgesprek (IDA);
 - Rolstoeladviesrapport (RAR);
 - Eerste aanvraag;
 - Vervolgaanvraag of herstart;
 - Verlenging.

De aanvraag tegemoetkoming omvat volgende informatie:

- De administratieve gegevens;
- De geïnformeerde toestemming van de zorggebruiker (niet voor MBE);
- De medische informatie onder gestructureerde vorm;
- De herkomst en de doorverwijzende instantie;
- De medische informatie rolstoelafhankelijkheid (optioneel).

Het bericht ‘aanvraag tegemoetkoming’ zal de volgende wijzigingen/aanvullingen ondersteunen:

- De registratie van de overgang van een periode ‘residentieel’ naar een periode ‘ambulant’ of omgekeerd;
- De registratie van een tijdelijke afwezigheid binnen de periode van een aanvaarde residentiële revalidatie;
- De onderbreken van een revalidatie;
- De annulatie van een revalidatie of begeleiding MBE;
- De stopzetting van een revalidatie of begeleiding MBE en de gegevens met betrekking van het einde van de begeleiding (reden, plaats van overlijden, interventies, contacten en optioneel het medisch verslag)

(4) *Antwoord op de aanvraag tegemoetkoming revalidatie.* Nadat het eRevaCfin-systeem de ‘aanvraag tegemoetkoming’ heeft verwerkt, stuurt deze een antwoord terug naar de revalidatievoorziening of het MBE. Afhankelijk van het soort aanvraag kan het antwoord andere gegevens bevatten. De structuur van het antwoord is echter steeds eenzelfde structuur.

De inhoud van het antwoord kan zijn:

- Ontvangstbewijs: bevestigt de ontvangst van een bericht zonder uitspraak te doen over het resultaat;
- Het resultaat: geeft aan wat het resultaat van de verwerking is, samen met bijkomende uitleg; dit deel wordt los van het ontvangstbewijs verstuurd (door de asynchrone verwerking).

Het resultaat kan verschillende vormen aannemen:

- Onontvankelijkheid: het bericht werd verworpen omdat er een vormelijke fout werd gevonden;
- Aanvaard: bevestigt de goedkeuring van een bericht, bv. na een nieuwe aanvraag tegemoetkoming of een wijziging/verlenging van een bestaande aanvraag tegemoetkoming;
- Weigering: de gegevens zijn geweigerd, bv. omwille van een cumulbeperking, niet-verzekerd zijn, ... samen met de reden van weigering;
- In beraad: er kan niet direct een antwoord worden geformuleerd over het al dan niet aanvaarden van de aanvraag tegemoetkoming bv. omdat er een manuele verificatie vereist is (vb. controle van de handtekening op de geïnformeerde toestemming), omdat er bijkomende informatie nodig is, ...

(5) *Vraag VSB-verzekerbareid (aan Ledenbeheer).* Bij het valideren van een aanvraag tegemoetkoming of factuur wordt de vraag naar de verzekerbareid van de zorggebruiker bij de Vlaamse Sociale Bescherming gesteld aan de databank Ledenbeheer. Dit wordt nogmaals geverifieerd bij facturatie om zeker te zijn dat aan de juiste zorgkas wordt gefactureerd.

(6) *Antwoord VSB-verzekerbareid (aan Ledenbeheer).* Het antwoord bevat:

- de zorgkas bij wie de zorggebruiker is aangesloten op het moment van de vraag;
- de periode die gedekt is.
- ...

(7) *Doorsturen medische informatie aanvraag tegemoetkoming en medische informatie vervoer.* De revalidatievoorziening stuurt, samen met de eerste aanvraag tegemoetkoming of de aanvraag tot verlenging, medische informatie door naar het eRevaCfin-systeem. Deze gegevens worden gezien als gevoelige informatie en worden daarom in een aparte

versleutelde databank bewaard. Ze zullen worden gebruikt door de zorgkassencommissie voor het uitvoeren van a-posteriori controles.

- (8) Niet van toepassing voor MBE.
- (9) Niet van toepassing voor MBE.
- (10) *Vraag erkenning revalidatievoorziening of MBE.* De erkenning van de revalidatievoorziening of MBE wordt afgetoetst bij GKB. Dit gebeurt tijdens de validatie van de aanvraag tegemoetkoming.
- (11) *Antwoord erkenning revalidatievoorziening of MBE.*
- (12) *Opvragen prijs verstrekking.* De prijzen van de verstrekkingen, die voor elke revalidatievoorziening of MBE individueel berekend zijn, worden beheerd in HCP (HealthCareProvider). De prijzen worden automatisch geüpdatet vanuit Rover. De prijzen worden opgevraagd door eRevaCfin bij validatie van de gefactureerde bedragen.
- (13) *Aanleveren prijs verstrekking.* De in HCP beschikbare prijzen worden gebruikt bij de verwerking van de facturen verstuurd vanuit de revalidatievoorziening of MBE. Voor een correcte validatie van de factuur is het van belang dat de revalidatievoorziening of MBE en het eRevaCfin-systeem op hetzelfde moment over dezelfde bedragen van de basistegemoetkomingen beschikken.
- (14) *Stuur factuur (zending).* De revalidatievoorziening of MBE stuurt een factuur naar het eRevaCfin-systeem. Het eRevaCfin-systeem zal de factuur automatisch controleren en verwerken.
- (15) *Antwoord op factuur (zending).* Het eRevaCfin -systeem bevestigt de goede ontvangst van de zending met facturen met eventuele opmerkingen. Verder wordt de zending met zo veel als mogelijk automatisch verwerkt door toepassing van een aantal businessregels. De verwerking en validatie resulteert in het (gedeeltelijk) aanvaarden of weigeren van de factuur. Het resultaat wordt opgenomen in een antwoordzending, dewelke verzonden wordt naar de revalidatievoorziening of MBE. Voor geweigerde prestaties zal de antwoordzending ook de reden van weigering bevatten. De validatielogica ('groene bijbel') of regels zijn verduidelijkt in de Vlaamse instructies. De verschillende types antwoorden zijn:
 - a. In een eerste tijd
 - i. een ontvangstbewijs

- ii. Een onontvankelijkheid van de volledige zending omwille van een fout in de communicatie, bv. factuur
 - iii. reeds eerder doorgestuurd (dezelfde zending werd reeds eerder verstuurd)
 - b. In een tweede tijd, alleen volgend op ontvangstbewijs
 - i. (gedeeltelijke) aanvaarding van de zending, inclusief gevonden fouten
 - ii. verwerping van de volledige zending omwille van een meer dan 5% inhoudelijke fouten
 - iii. een blokkerende fout
 - c. In een derde tijd, alleen volgend op aanvaarding van de zending
 - i. de eindafrekening van de zending
- (16) *Betaalopdrachten derden (naar de zorgkassen)*. Betaling VSB-tegemoetkoming aan revalidatievoorziening of MBE. Na verificatie van de facturen wordt een lijst met betaalopdrachten (per revalidatievoorziening of MBE) door het eRevaCfin-systeem doorgestuurd naar de zorgkassen die uiteindelijk instaan voor de uitbetaling.
- (17) Niet van toepassing voor MBE.
- (18) *Doorsturen aanvaarde prestaties (naar de verzekeringsinstellingen)*. Opdat de verzekeringsinstellingen hun opdracht volledig zouden kunnen blijven uitvoeren (uitvoeren van federale cumulcontroles, beheren MAF-tellers, subrogatie, ...) moeten de verzekeringsinstellingen beschikken over een gedetailleerd overzicht van de gerealiseerde prestaties (datum, prestatiecode, bedrag) die door het eRevaCfin-systeem werden aanvaard voor uitbetaling.
- (19) *Registratie regularisatie (door de zorgkassen)*. Indien een zorgkas voor een reeds betaalde prestatie om een of andere reden (a posteriori cumulconflict, herziening forfait tegemoetkoming revalidatieverstrekking, tegemoetkoming ten laste van andere verzekeringsinstelling, ...) een regularisatie wenst door te voeren kan de zorgkas een regularisatie registreren via de webapplicatie. De revalidatievoorziening of MBE wordt hiervan op de hoogte gesteld via een notificatie van de regularisatie. De revalidatievoorziening of MBE ontvangt een nieuwe eindafrekening. De regularisaties worden doorgegeven naar de boekhouding van de zorgkas via een betaalopdracht in negatief.
- (20) *Notificatie regularisatie (naar de revalidatievoorziening of MBE)*. Indien een zorgkas een regularisatie geregistreerd heeft, wordt de betrokken revalidatievoorziening of MBE hiervan op de hoogte gebracht.

- (21) *Opvragen en wijzigen informatie (door zorgkassen).* De zorgkassen vragen informatie op die aanwezig is in het eRevaCfin-systeem. Dit gebeurt concreet gezien via een webapplicatie. Zo is het mogelijk om het detail van een factuur, revalidatietraject of begeleiding op te vragen teneinde meer uitleg te kunnen geven bij eventuele vragen van een revalidatievoorziening, MBE of een zorggebruiker.
De zorgkassen hebben ook de mogelijkheid om bepaalde beslissingen te nemen. Zo kan bv. de zorgkas eenvraag tegemoetkoming met status ‘in beraad’ omwille van vb. de leeftijd van de zorggebruiker, na overleg met de revalidatievoorziening, toch goedkeuren.
- (22) *Verstrekken informatie (aan zorgkassen).* Het eRevaCfin-systeem verstrekt de gevraagde informatie aan de zorgkassen (via een webapplicatie).
- (23) *Notificatie wijziging aanvraag tegemoetkoming (push bericht).* De zorgkas kan beslissingen nemen over aanvragen tegemoetkoming met status ‘in beraad’ waardoor de status van een aanvraag tegemoetkoming wijzigt na een hervalidatie. De revalidatievoorziening of MBE wordt van deze wijziging op de hoogte gesteld via een notificatie.
- (24) *Opvragen medische informatie.* De medische informatie, die versleuteld bewaard wordt, moet kunnen opgehaald worden. Dit is nodig:
- a. in het kader van een ‘a posteriori’ controle door de ZKC;
 - b. in het kader van rapportering;
 - c. bij het versturen van de notificatie naar de verzekeringsinstelling.
- (25) *Verstrekken medische informatie.* De gevraagde medische informatie wordt verstuurd naar het eRevaCfin-systeem.
- (26) *Beleidsinformatie.* Vanuit de toepassing eRevaCfin zal beleidsinformatie ter beschikking gesteld worden van VSB en VAZG. Het gaat over informatie voor het team Ziekenhuizen en Fysieke revalidatie, het team Geestelijke gezondheid en psychosociale revalidatie, het Team Eerste Lijn en het Team Beleidsontwikkeling VSB. Voorbeelden van mogelijke rapporten zijn: bezettingsgraad, uitgaven per revalidatievoorziening of MBE, ... Bepaalde informatie kan ook gebruikt worden voor de opmaak van de begroting of het bepalen van de gerealiseerde facturatiecapaciteit.
Het ter beschikking stellen van deze informatie wordt besproken in een apart document waarbij ook gekeken wordt naar de behoeftes van de verschillende stakeholders.
- (27) *Stuur overeenstemmingsstroken.* Jaarlijks worden overeenstemmingsstroken op basis van het eRevaCfin-systeem op een elektronische manier verstuurd naar FOD Financiën.

- (28) *Push VSB-premie niet betaald (push bericht naar de zorgkassen).* Bij de controle van de VSB-verzekerbaarheid van de zorggebruiker zal er bijkomend gecontroleerd worden of de zorggebruiker in orde is met de betaling van zijn premies. Indien dit niet het geval is, dan zal de zorgkas hiervan op de hoogte gebracht worden via een pushbericht.
- (29) *Doorsturen aanvaarde aanvraag (push bericht naar de verzekeringsinstelling).* Aanvaarde aanvragen tegemoetkoming en de annulaties van aanvaarde aanvragen worden doorgestuurd naar de VI.
- (30) *Informeer burger over aanvaarding aanvraag tegemoetkoming (door zorgkas).* Bij de aanvaarding, de annulatie of weigering van een aanvraag tegemoetkoming revalidatie of begeleiding wordt de zorgkas geïnformeerd via een push-bericht. Voor de overeenkomsten waarvoor dit gebruikelijk is en indien dit wenselijk is voor de zorggebruiker, kan de zorgkas de zorggebruiker informeren over de status van de aanvraag.
- (31) *Betalingen aan lid (door de zorgkas).* Naar aanleiding van een ontvangen betaalopdracht aan het lid, zal de zorgkas het bedrag dat aan de zorggebruiker verschuldigd is, betalen aan de zorggebruiker.
- (32) *Opvragen informatie prestatiecode.* De PrestatiecodeService bevat informatie over de VSB prestatiecodes. eRevaCfin gebruikt deze informatie om de geldigheid van de gebruikte prestatiecodes op de facturen te controleren. Ook het bedrag horende bij de prestatiecode, indien dit onafhankelijk is van de voorziening, kan worden opgevraagd.
- (33) *Aanleveren informatie prestatiecode.* De PrestatiecodeService levert de gevraagde informatie aan eRevaCfin.
- (34) *Beheren prestatiecodes.* De prestatiecodes in de PrestatiecodeService worden beheerd door VSB, aangestuurd vanuit VAZG. De prestatiecodes worden beheerd via de UI van de PrestatiecodeService.
- (35) Niet van toepassing op MBE.
- (36) Niet van toepassing op MBE.
- (37) *Opladen voorzieningen.* De door Vlaanderen erkende voorzieningen en MBE's worden vanuit GKB opgeladen in de HCPService.
- (38) *Consulter medisch verslag (door zorgkassencommissie).* De aanvraag tegemoetkoming kan door de Zorgkassencommissie geconsulteerd worden. De Zorgkassencommissie heeft

hierbij de volledige toegang tot alle informatie in de aanvraag, dus inclusief de medische informatie.

- (39) *Push status aanvraag tegemoetkoming.* Van zodra een aanvraag tegemoetkoming wordt aanvaard, geannuleerd (na eerder te zijn aanvaard) of geweigerd, wordt de zorgkas hiervan op de hoogte gebracht. Aansluitend kan de zorgkas, indien gewenst, de zorggebruiker informeren over de status van zijn/haar aanvraag tegemoetkoming.
- (40) *Opladen prijzen per voorziening.* De prijzen van de verstrekkingen, individueel per revalidatievoorziening of MBE, worden berekend en beheerd in Rover. Vanuit Rover worden de berekende prijzen verstuurd naar de HCPService zodat ze beschikbaar zijn voor eRevaCfin.
- (41) Niet van toepassing op MBE.
- (42) Niet van toepassing op MBE.
- (43) Niet van toepassing op MBE.
- (44) Niet van toepassing op MBE.