

Comité de sécurité de l'information Chambre sécurité sociale et santé
--

CSI/CSSS/19/276

DÉLIBÉRATION N° 19/150 DU 3 SEPTEMBRE 2019 RELATIVE À LA COMMUNICATION DE DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PSEUDONYMISÉES RELATIVES À LA SANTÉ PAR L'INAMI, LE SPF SANTÉ PUBLIQUE ET LA CELLULE TECHNIQUE À SCIENSANO DANS LE CADRE DE L'ÉTUDE « ANTIMICROBIAL CONSUMPTION DATA OF BELGIAN HOSPITALS LINKED WITH DIAGNOSES » (AM-DIA PROJECT)

Le comité de sécurité de l'information, chambre sécurité sociale et santé (dénommé ci-après « le Comité ») ;

Vu le règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) ;

Vu la loi du 3 décembre 2017 *portant création de l'Autorité de protection des données*, notamment l'article 114, modifié par la loi du 25 mai 2018;

Vu la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel* ;

Vu la loi du 5 septembre 2018 *instituant le comité de sécurité de l'information et modifiant diverses lois concernant la mise en œuvre du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE* ;

Vu la loi du 15 janvier 1990 *relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale* ;

Vu la loi du 21 août 2008 *relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth*;

Vu la délibération n°15/009 du 17 février 2015, dernièrement modifiée le 5 juin 2018, relative à la méthode générique d'échange de données à caractère personnel codées et non codées relatives à la santé, dans le cadre de healthdata.be et healthstat.be ;

Vu la demande d'autorisation de Sciensano ;

Vu le rapport d'auditorat de la Plate-forme eHealth ;

Vu le rapport de monsieur Bart Viaene.

Émet, après délibération, la décision suivante, le 3 septembre 2019 :

I. OBJET DE LA DEMANDE

1. Par le passé, le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé s'est prononcé sur la réalisation de diverses études relatives à la consommation d'antibiotiques au sein des hôpitaux. Il s'est, notamment, prononcé sur la corrélation entre l'utilisation d'antibiotiques et l'antibiorésistance chez le patient individuel¹.
2. Enfin de compléter les études déjà réalisées dans ce domaine, une nouvelle étude pilote « AM-DIA » (*AntiMicrobial consumption data of Belgian hospitals linked with DIAgnoses*) relative à la consommation d'antibiotiques en lien avec le diagnostic au sein des hôpitaux belges, est organisée au sein de Sciensano en collaboration avec les organismes assureurs, l'INAMI, le SPF Santé publique et la cellule technique.
3. Les finalités de cette étude sont :
 - Développer et offrir une méthodologie scientifique standardisée aux hôpitaux belges (établissement de soins chroniques et aigus) afin de suivre, de manière quantitative, à travers le temps, la consommation de médicaments antimicrobiens par diagnostic.
 - Offrir aux hôpitaux belges l'opportunité de comparer leur consommation antimicrobienne par diagnostic (benchmarks) avec celle d'hôpitaux comparables, de l'évaluer sur la base de directives antibiotiques locales, d'identifier des points à améliorer et de suivre des interventions.
 - De prévoir au niveau national et international, des chiffres (dans un délai acceptable) afin de suivre la consommation de médicaments antimicrobiens dans les hôpitaux belges et de l'évaluer sur la base de directives antibiotiques nationales.
4. Les données concernées par cette étude sont les données de l'ensemble des séjours hospitaliers à l'occasion desquels des médicaments antimicrobiens ont été administrés. Par ailleurs, des données numérateur sont aussi recueillies pour l'ensemble des séjours hospitaliers (aussi sans la consommation de moyens antimicrobiens).
5. Les données sont demandées dans le cadre d'une surveillance nationale de la consommation antimicrobienne dans les hôpitaux belges. À l'heure actuelle, dans le cadre de cette surveillance, sont uniquement recueillies des données de consommation agrégées de médicaments antimicrobiens de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI), qui ne sont pas couplées à des diagnostics. Pour ce nouveau projet AM-DIA, une étude pilote avec des données de 2016-2017 sera lancée dans le but de développer des indicateurs. À l'avenir, l'objectif est de demander annuellement les données les plus récentes et de les

¹Délibération CSSSS n°12/062 du 17 juillet 2012, modifiée le 17 décembre 2013, relative à la communication de données à caractère personnel codées relatives à la santé dans le cadre d'une étude portant sur la corrélation entre l'utilisation d'antibiotiques et l'antibiorésistance chez le patient individuel.

intégrer dans la surveillance actuelle. Le nombre d'enregistrements annuels de consommation d'antibiotiques est estimé à ± 800.000 .

6. La procédure de sélection pour les années 2016, 2017 (et ensuite chaque année) est la suivante:

- Tous les séjours en milieu hospitalier avec la consommation de moyens antimicrobiens (définis selon la classification Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)² de l'Organisation mondiale de la santé:

* A07A = anti-infectieux intestinaux,

* D01BA = antifongiques,

* J01 = antibactériens,

* J02 = antimycosiques,

* J04 = antimycobactériens,

* J05 = antiviraux,

* P01AB = antiprotozoaires

* Des données dénominateur sont aussi collectées pour tous les séjours en milieu hospitalier, aussi sans la consommation de moyens antimicrobiens.

- Hôpitaux aigus.

7. La politique antibiotique et la pression de sélection de résistance se manifestent principalement par des épidémies qui se limitent dans une phase initiale au niveau du service. Les interventions dans ce cadre doivent avoir lieu à ce niveau. Un lien vers le diagnostic du patient est nécessaire pour pouvoir évaluer le comportement de prescription d'antibiotiques. Etant donné que cette demande s'inscrit dans le cadre d'une surveillance nationale de la consommation d'antibiotiques, des données de l'ensemble des hôpitaux belges sont demandées. Les variables suivantes ont été reprises dans le protocole (collectées pour l'ensemble des séjours en milieu hospitalier, à l'exception de chiffres de consommation uniquement pour les séjours avec consommation de médicaments antimicrobiens)

Au niveau du patient : âge (sur la base de l'année de naissance), sexe, lieu de séjour avant l'hospitalisation (à domicile, autre hôpital ou établissement, centre de services de soins, né à l'hôpital).

Admission: numéro unique de l'enregistrement, code d'identification de l'hôpital, type d'hospitalisation, diagnostic lors de l'admission à l'hôpital, diagnostics primaires et secondaires pendant l'hospitalisation (par spécialité/service) – ICD 10 codes (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems), All Patient Refined Diagnostic Related Group (APR-DRG) et degré de sévérité, procédures exécutées pendant l'hospitalisation (par spécialité/service), durée de l'hospitalisation (en jours), mois/année de l'hospitalisation et de la sortie, service dans lequel le patient a été admis, statut à la sortie (sortie avec/sans le consentement du médecin, décédé avec/sans autopsie, renvoyé à un autre hôpital ou établissement).

² https://www.whocc.no/atc_ddd_index/

Consommation de médicaments (uniquement pour les séjours en milieu hospitalier avec consommation d'antimicrobiens): spécialité/service, code unique spécialité produit, ATC (classification Anatomical Therapeutic Chemical de l'OMS), code du médicament, nombre d'unités consommées.

Une des variables du projet concerne le numéro d'enregistrement (« opnamenummer ») dont dispose la Cellule technique de l'INAMI. Le numéro unique de l'enregistrement est nécessaire pour pouvoir relier entre eux les différents fichiers (patient, admission, consommation médicaments antimicrobiens). Ce numéro codé du séjour hospitalier exclut toute possibilité de réidentification du patient et est unique pour ce projet.

8. Les données utilisées pour cette étude sont des données de facturation issues de la base de données "Séjour Hospitalier Anonyme (SHA)" de l'INAMI. Cette base de données SHA contient des données de facturation communiquées par les hôpitaux aux organismes assureurs qui les communiquent ensuite à l'INAMI. Ces données seront couplées aux données hospitalières minimales qui sont communiquées par les hôpitaux au SPF Santé publique.

Représentation schématique des flux de données (Fig. 1)



Les hôpitaux constituent les fournisseurs primaires des données qui seront utilisées dans le présent projet. Les hôpitaux envoient leurs données de facturation aux organismes assureurs, qui les transmettent ensuite à l'INAMI. Ces données de facturation constituent la banque de données SHA (séjour hospitalier anonyme). Par ailleurs, les hôpitaux sont obligés de transmettre les résumés hospitaliers minimums (RHM) au SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement. Ces données contiennent notamment des informations relatives au diagnostic par admission. La cellule technique de l'INAMI et du SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement réalise ensuite le couplage entre les données de facturation et les résumés hospitaliers minimums (RHM). La

cellule technique transmettra finalement les données demandées à Sciensano au moyen de l'environnement sécurisé de la plateforme Healthdata (Fig. 2).

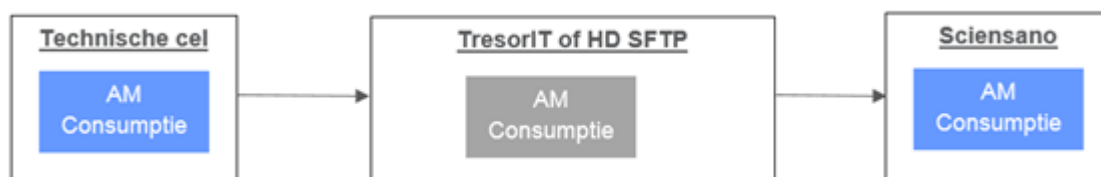


Fig 2: Transfert de données de la cellule technique à Sciensano au moyen des applications sécurisées TresorIT ou HD SFTP.

Les chercheurs compétents de Sciensano communiqueront les résultats de l'étude aux hôpitaux au moyen de rapports de feedback. Il s'agit, d'une part, de rapports individuels qui seront mis à la disposition des hôpitaux en vue d'un feedback et, d'autre part, de rapports nationaux qui seront créés pour le grand public. Pour la réalisation de leurs travaux, les chercheurs ont uniquement accès aux données de leur projet attribué au sein du datawarehouse de Healthdata. Par le biais de Healthdata.be, des rapports scientifiques, des diagrammes et des figures du projet AM-DIA sont partagés à un niveau agrégé avec le monde extérieur. Ce partage est réalisé au moyen d'une application web sécurisée. Les hôpitaux ont uniquement accès à leur rapport individuel. Les rapports nationaux seront disponibles au moyen de la partie publique de Healthstat.

9. Les données anonymisées seront utilisées en vue d'une surveillance continue et donc illimitée dans le temps. Les données historiques resteront accessibles pour les hôpitaux pour permettre une évaluation à travers le temps.
10. Les données communiquées seront analysées par des chercheurs de Sciensano dont l'identité a été communiquée au Comité, ainsi que par les collaborateurs de healthdata pour ce qui concerne le traitement au sein de l'environnement sécurisé de healthdata et le rapportage via healthstat.be. Ces données seront également communiquées, en cas d'épidémie, à l'Outbreak Support Team (OST) des communautés (Agentschap Zorg en Gezondheid, AVIQ, Commission Communautaire Commune de Bruxelles).

II. COMPÉTENCE

11. Conformément à l'article 42, § 2, 3°, de la loi du 13 décembre 2006 *portant dispositions diverses en matière de santé*, toute communication de données à caractère personnel relatives à la santé requiert, sauf les exceptions prévues, une autorisation de principe de la chambre sécurité sociale et santé du comité de sécurité de l'information.
12. Selon l'article 4 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD), une donnée à caractère personnel est « toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable ; est réputée être une « personne physique

identifiable» une personne physique qui peut être identifiée, directement ou indirectement, notamment par référence à un identifiant, tel qu'un nom, un numéro d'identification, des données de localisation, un identifiant en ligne, ou à un ou plusieurs éléments spécifiques propres à son identité physique, physiologique, génétique, psychique, économique, culturelle ou sociale ».

13. Les données concernant la santé sont « les données à caractère personnel relatives à la santé physique ou mentale d'une personne physique, y compris la prestation de services de soins de santé, qui révèlent des informations sur l'état de santé de cette personne ».
14. Le Comité estime dès lors qu'il est compétent pour se prononcer sur cette communication de données à caractère personnel relatives à la santé.

III. EXAMEN DE LA DEMANDE

A. ADMISSIBILITÉ

15. Le traitement de données à caractère personnel n'est licite que si, et dans la mesure où, au moins une des conditions mentionnées à l'article 6 du RGPD est remplie. En l'occurrence, lorsque le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement³.
16. Le traitement de données à caractère personnel relatives à la santé est en principe interdit, et ce conformément au prescrit de l'article 9, §1er du RGPD.
17. Néanmoins, cette interdiction n'est pas d'application lorsque le traitement est nécessaire pour la gestion des systèmes et des services de soins de santé ou de protection sociale sur la base du droit de l'Union, du droit d'un état membre⁴.
18. Le projet-pilote d'étude AM-DIA s'inscrit dans le cadre de l'article 56, §2 de l'arrêté royal du 22 juin 2017 modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux. Les hôpitaux qui répondent aux conditions fixées par cet article reçoivent un financement en vue de participer aux initiatives "Surveillance des infections nosocomiales".
19. A la lumière de ce qui précède, le Comité est par conséquent d'avis qu'il existe un fondement admissible pour le traitement des données à caractère personnel relatives à la santé envisagé.

B. PRINCIPES RELATIFS AU TRAITEMENT DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

20. Selon l'article 5 du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de manière licite, loyale et transparente au regard de la personne concernée. Elles doivent être collectées

³ Article 6, e) du RGPD.

⁴ Article 9, §2, h) du RGPD.

pour des finalités déterminées, explicites et légitimes, et ne pas être traitées ultérieurement d'une manière incompatible avec ces finalités.

21. Le projet-pilote d'étude AM-DIA visant à analyser la consommation d'antibiotiques en lien avec le diagnostic au sein des hôpitaux.
22. Selon l'article 5 du RGPD, les données à caractère personnel doivent être adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées.
23. Le Comité déclare avoir pris connaissance de la liste des données communiquées ainsi que de leur caractère nécessaire⁵. Le Comité déclare également avoir pris connaissance du protocole de l'étude AM-DIA contenant une liste exhaustive des codes nécessaires pour la réalisation du projet.
24. Les données communiquées seront traitées sur la base du numéro d'enregistrement (opnamenummer). Il n'y a donc pas d'intervention d'une organisation intermédiaire telle que la plateforme eHealth. Les bases de données SHA et RHM sont gérées par l'INAMI et le SPF Santé public.
25. Selon l'article 5, §1^{er}, e) du RGPD, les données à caractère personnel doivent être conservées sous une forme permettant l'identification des personnes concernées pendant une durée n'excédant pas celle nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées; les données à caractère personnel peuvent être conservées pour des durées plus longues dans la mesure où elles seront traitées exclusivement à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique ou à des fins statistiques conformément à l'article 89, §1^{er}, pour autant que soient mises en œuvre les mesures techniques et organisationnelles appropriées requises par le règlement afin de garantir les droits et libertés de la personne concernée (limitation de la conservation).
26. Le Comité constate que les données anonymisées seront conservées de manière permanente afin de réaliser des analyses continues de la consommation d'antibiotiques en milieu hospitalier.
27. Compte tenu de l'objectif de santé publique poursuivi par cette étude, le Comité estime qu'il est proportionné que les données puissent être conservées sous la forme de statistiques anonymes de façon permanente.
28. Selon l'article 5, §1^{er}, f) du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de façon à garantir une sécurité appropriée des données à caractère personnel, y compris la protection contre le traitement non autorisé ou illicite et contre la perte, la destruction ou les dégâts d'origine accidentelle, à l'aide de mesures techniques ou organisationnelles appropriées (intégrité et confidentialité).

⁵ La liste des données communiquées figure en annexe. Le Comité rappelle qu'aucune modification ne peut être apportée à cette liste sans son accord.

29. Conformément au prescrit de l'article 9, §3 du RGPD, les données seront traitées par un professionnel de la santé soumis à une obligation de secret professionnel conformément au droit de l'Union, au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents, ou sous sa responsabilité, ou par une autre personne également soumise à une obligation de secret conformément au droit de l'Union ou au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents.

C. TRANSPARENCE

30. Selon l'article 14 du RGPD, lorsque les données à caractère personnel n'ont pas été collectées auprès de la personne concernée, le responsable du traitement est tenu d'informer celle-ci. Néanmoins, cette obligation n'est pas d'application lorsque la fourniture de telles informations se révèle impossible ou exigerait des efforts disproportionnés, en particulier pour le traitement à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique ou à des fins statistiques sous réserve des conditions et garanties visées à l'article 89, paragraphe 1, ou dans la mesure où l'obligation visée au paragraphe 1 du présent article est susceptible de rendre impossible ou de compromettre gravement la réalisation des objectifs dudit traitement. En pareils cas, le responsable du traitement prend des mesures appropriées pour protéger les droits et libertés ainsi que les intérêts légitimes de la personne concernée, y compris en rendant les informations publiquement disponibles.
31. Sciensano estime que compte tenu du fait que les données peuvent être considérées comme anonymes et compte tenu du fait que le nombre de patients concerné est estimé à 800 000 par an, il n'est pas possible d'informer la personne concernée.

D. MESURES DE SÉCURITÉ

32. Conformément au RGPD, le demandeur doit prendre toutes les mesures techniques et organisationnelles requises pour protéger les données à caractère personnel. Ces mesures doivent assurer un niveau de protection adéquat, compte tenu, d'une part, de l'état de la technique en la matière et des frais qu'entraîne l'application de ces mesures et, d'autre part, de la nature des données à protéger et des risques potentiels.
33. Pour garantir la confidentialité et la sécurité du traitement de données, tout organisme qui conserve, traite ou communique des données à caractère personnel est tenu de prendre des mesures dans les onze domaines d'action suivants liés à la sécurité de l'information: politique de sécurité; désignation d'un délégué à la protection des données ; organisation et aspects humains de la sécurité (engagement de confidentialité du personnel, information et formations régulières du personnel sur le thème de la protection de la vie privée et sur les règles de sécurité); sécurité physique et de l'environnement; sécurisation des réseaux; sécurisation logique des accès et des réseaux; journalisation, traçage et analyse des accès; surveillance, revue et maintenance; système de gestion des incidents de sécurité et de la continuité (systèmes de tolérance de panne, de sauvegarde, ...); documentation⁶.

⁶« Mesures de référence en matière de sécurité applicables à tout traitement de données à caractère personnel », document rédigé par la Commission de la protection de la vie privée.

34. Le Comité constate que Sciensano, l'INAMI ainsi que le SPF Santé publique ont désigné un délégué à la protection des données.
35. Le Comité souligne qu'en vertu de l'article 111, alinéa 1er, de la loi du 3 décembre 2017 *portant création de l'Autorité de protection des données*, sans préjudice des pouvoirs de contrôle de l'Autorité de protection des données, les autorisations accordées par les comités sectoriels de la Commission de la protection de la vie privée avant l'entrée en vigueur de cette loi gardent leur validité juridique. Les modalités de la délibération n° 15/009 du 17 février 2015, dernièrement modifiée le 5 juin 2018, relative à la méthode générique d'échange de données à caractère personnel codées et non codées relatives à la santé, dans le cadre de healthdata.be et healthstat.be restent donc d'application.
36. Le Comité rappelle qu'en vertu de l'article 9 de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*, le responsable du traitement prend les mesures supplémentaires suivantes lors du traitement de données génétiques, biométriques ou des données concernant la santé :
- 1° les catégories de personnes ayant accès aux données à caractère personnel, sont désignées par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant, avec une description précise de leur fonction par rapport au traitement des données visées;
 - 2° la liste des catégories des personnes ainsi désignées est tenue à la disposition de l'autorité de contrôle compétente par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant;
 - 3° il veille à ce que les personnes désignées soient tenues, par une obligation légale ou statutaire, ou par une disposition contractuelle équivalente, au respect du caractère confidentiel des données visées.
37. Le Comité estime nécessaire de rappeler que depuis le 25 mai 2018, les hôpitaux concernés, la plateforme healthdata.be, Sciensano, le SPF Santé publique, la cellule technique et l'INAMI sont tenus de respecter les dispositions et les principes du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données). Ces instances sont également tenues de respecter les dispositions de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*.

Par ces motifs,

la chambre sécurité sociale et santé du comité de sécurité de l'information

vu la délibération n° 15/009 du 17 février 2015, dernièrement modifiée le 5 juin 2018, relative à la méthode générique d'échange de données à caractère personnel codées et non codées relatives à la santé, dans le cadre de healthdata.be et healthstat.be;

conclut que:

la communication des données à caractère personnel telle que décrite dans la présente délibération est autorisée moyennant le respect des mesures de protection de la vie privée qui ont été définies, en particulier les mesures en matière de limitation de la finalité, de minimisation des données, de limitation de la durée de conservation des données et de sécurité de l'information.

Bart VIAENE

Le siège de la chambre sécurité sociale et santé du comité de sécurité de l'information est établi dans les bureaux de la Banque Carrefour de la sécurité sociale, à l'adresse suivante: Quai de Willebroeck 38 - 1000 Bruxelles (tél. 32-2-741 83 11).

Annexe 1

1. Verantwoording van de proportionaliteit per categorie van gegeven en per gegevensbron
- Antibioticumbeleid en selectiedruk van resistentie uitend zich voornamelijk door uitbraken die zich in initiële fase beperken tot het niveau van de afdeling. De interventies dienen hiervoor op dit niveau te worden benaderd. Een link naar de diagnose van de patiënt is noodzakelijk om het voorschrijfgedrag van antibiotica te kunnen beoordelen.
- Aangezien deze aanvraag kadert in een nationale surveillance van antibioticaverbruik, worden er data van alle Belgische ziekenhuizen opgevraagd.
- De volgende variabelen werden opgenomen in het protocol (verzameld voor alle ziekenhuisverblijven, uitgezonderd verbruikscijfers enkel voor de verblijven met verbruik van antimicrobiële geneesmiddelen):

Variabelen	Verantwoording
Patiënt	
Leeftijd (op basis van het geboortjaar)	Om de ziekenhuispopulatie algemeen te kunnen beschrijven. Daarnaast kunnen aanbevolen dosissen voor antimicrobiële middelen verschillen per leeftijdscategorie (kinderen, ouderen met een verminderde nierfunctie). De variabele leeftijd is dus noodzakelijk om dit correct te kunnen inschatten.
Geslacht	Om de ziekenhuispopulatie algemeen te kunnen beschrijven.
Verblijfplaats voor ziekenhuisopname (thuis, ander ziekenhuis of instelling, woonzorgcentrum, geboren in het ziekenhuis)	Om een onderscheid te kunnen maken tussen patiënten die thuis verbleven voor hun ziekenhuisopname en patiënten die uit een andere instelling (extra risicofactor voor zorginfecties) werden overgebracht.
Opname	
Uniek nummer van de opname	Om de verschillende bestanden (patiënt, opname, verbruik antimicrobiële geneesmiddelen) met elkaar te kunnen linken.
Identificatiecode van het ziekenhuis	Om feedbackrapporten per ziekenhuis (en afdeling, zie verder) te kunnen voorzien.
Type van hospitalisaties	Om klassieke hospitalisaties (exclusie van psychiatrische verblijven) te kunnen selecteren
Diagnose bij opname in het ziekenhuis, primaire en secundaire diagnoses tijdens de opname (per specialisme/afdeling) – ICD 10 codes (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems)	Om het verbruik van antimicrobiële middelen te kunnen beoordelen per diagnose, en om patiënten met secundaire infecties te kunnen selecteren.
All Patient Refined Diagnostic Related Group (APR-DRG) en ernstgraad	Diagnostische code en ernst die door het FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu wordt toegekend op basis van de volledige informatie over de opname. Zowel de ICD-10 codes als de APR-DRG code zullen gebruikt worden tijdens de analyses.
Uitgevoerde procedures tijdens de opname (per specialisme/afdeling)	Om profylactisch gebruik van antibiotica bij heelkunde te kunnen onderzoeken.
Lengte van de opname (in dagen), maand/jaar van opname en ontslag	Om te gebruiken als risicofactor voor complicaties.
Afdeling waar de patiënt werd opgenomen	Om feedbackrapporten per afdeling te kunnen voorzien.
Status bij ontslag (ontslag met/zonder toestemming van de behandelende arts, gestorven met/zonder autopsie, doorverwezen naar een ander ziekenhuis of instelling)	Om de ziekenhuispopulatie algemeen te kunnen beschrijven: aantal patiënten die gestorven zijn tijdens de opname.
Verbruik geneesmiddelen*	
Specialisme/afdeling	Om feedbackrapporten per afdeling te kunnen voorzien.
Unieke code specialiteit product	Identificatie van de antimicrobiële geneesmiddelen.
ATC (Anatomical Therapeutic Chemical classificatie van het WHO) code van het geneesmiddel	Identificatie van de antimicrobiële geneesmiddelen.
Aantal verbruikte units	Verbruik van de antimicrobiële geneesmiddelen.

* Enkel voor de ziekenhuisverblijven met verbruik van antimicrobiële middelen.

Meer informatie kan teruggevonden worden in het studieprotocol dat als bijlage is toegevoegd aan deze aanvraag (tabel p.7 en appendix 1).

Annexe 2

Appendix 1: Files and type of variables collected from the technical cell NIHDI/FPS in the AM-DIA project

Variable	Code	Type of data	Options categorical data
File 'stayhosp'			
Age	A2_code_indic_age	Categorical	A (Newborn, 0-7 days old) B (Newborn, 8-14 days old) C (Newborn, 15-28 days) 2 (Child, >28 days and <1 year old) 3 (Others)
Gender	A2_code_sex	Categorical	0 (Not yet determined) 1 (Male) 2 (Female) 3 (Changed)
Place of origin before hospital admission	A2_code_place_before_adm	Categorical	0 (Unknown) 1 (Home) 2 (Long-term stay with fusion of hospital) 3 (Other hospital: no university hospital) 4 (Other hospital: university hospital) 5 (Other hospital: psychiatric) 6 (Nursing home) 7 (Psychiatric long-term care) 8 (Born in the hospital) 9 (Other) A (On the way to/from work) B (At work) C (On the way to/from school) D (At school) E (In Traffic) F (During sports) G (Public place) M (Intermediate registration of long-term stay) L (Last registration of long-term stay) Z (Unscheduled admission following a day hospitalization)
Type of hospitalization	A2_hosptype_fac	Categorical	H (Classic hospitalization) F (Long-term stay, first registration) M (Long-term stay, intermediate registration) L (Long-term stay, last registration) N (Preliminary registration of not-ended stays) C (Surgical day hospitalization) D (Non-surgical day hospitalization) U (Contact with emergency department without forfeit)
	A2_hosptype_cat	Categorical	P (Complete psychiatric stay) G (Geriatric day hospitalization) O (Oncology day hospitalization) E (Pediatric day hospitalization)

			R (All other stays)
Unique number of the stay	ISN	Number	
Hospital identification code	Code_agr	Number	3 digits
Year registration	Year_registr	Number	
Period registration	Period_registr	Number	1 or 2
Diagnosis at admission	A2_code_sys_diag_verif_adm	Categorical	A (ICD-9-CM) B (ICD-10-BE)
	A2_code_diag_verif_adm	Categorical	ICD 10 code
Date of admission	A2_year_hosp_in	Number	
	A2_month_hosp_in	Number	
Date of discharge	A2_year_hosp_out	Number	
	A2_month_hosp_out	Number	
Status discharge	A2_code_discharge	Categorical	0 (Unknown) 1 (With approval of the responsible physician) 2 (Without approval of the responsible physician) 3 (Deceased with autopsy) 4 (Deceased without autopsy) 5 (Referred to another institution for specialised care, diagnosis, ... except revalidation) 6 (Referred to another institution for revalidation, Sp/G) 7 (Referred to another hospital due to lack of space) 8 (Referred to another hospital due to financial reasons) 9 (Referred to another ward for observation within the own hospital, not applicable for classic hospitalization) D (Discharge after day hospitalization to the hospital where the patient is admitted) F (First registration of a long-term stay) M (Intermediate registration of long-term stay) Z (Unscheduled admission following a day hospitalization)
File 'stayxtra'			
Age	Year_birth	Number	
Unique number of the stay	ISN	Number	
APR-DRG	Drg_34	Categorical	APR-DRG code
Severity of illness	Soi_34	Categorical	1 (minor) 2 (moderate) 3 (major) 4 (extreme)
Main diagnosis for grouper (ICD 10)	Prindiag	Categorical	ICD 10 code
Length of stay (days)	Loshos	Number	
File 'stayspec'			
Unique number of the stay	ISN	Number	
Ward(s) where admitted	Order_spec	Number	
	Code_spec	Categorical	Starting with following codes: AKT (Psychiatry, A/K/T-beds)

			SPE (Specialised wards, Sp-beds) INT (Intensive care) BRU (Burn unit) URG (Emergency ward) DIV (Other wards)
File 'diagnosis'			
Unique number of the stay	ISN	Number	
Primary and secondary diagnoses per specialism (ICD 10)	Order_spec	Number	
	Code_sys_diagnose	Categorical	A (ICD-9-CM) B (ICD-10-BE)
	Code_diagnose	Categorical	ICD 10 code
	Type_diagnose	Categorical	P (Main diagnosis) S (Secondary diagnosis)
File 'procedur'			
Unique number of the stay	ISN	Number	
Procedures per specialism (ICD 10)	Code_diagnose	Categorical	ICD 10 code
	M2_code_syst_procedure	Categorical	A (ICD-9-CM) B (ICD-10-BE)
	M2_code_procedure	Categorical	ICD 10 code
	M2_year_procedure	Number	
	M2_month_procedure	Number	
File 'SHA_PPH'			
Unique number of the stay	ISN	Number	
Hospital NIHDI code	Stay_place_id	Number	8 digits starting with 710
Specialism	Hospital_serv_id	Categorical	001-990, see protocol BeH-SAC (3): appendix 1
TUC-code	Drug_code	Number	7 digits
ATC-code	ATCcode	Categorical	ATC code
Consumed units	Qty	Number	

Appendix 2: List of ICD-10 diagnosis codes linked with infections (viral infections excluded)

Specific infectious diseases: Intestinal infections		
A00	cholera	choléra
A01	tyfus en paratyfus	fièvres typhoïde et paratyphoïde
A02	andere infecties door Salmonella	autres infections à Salmonella
A03	shigelloses	shigellose
A04	andere bacteriële intestinale infecties	autres infections intestinales bactériennes
A05	andere bacteriële voedselvergiftigingen, niet elders geclassificeerd	autres intoxications bactériennes d'origine alimentaire, non classées ailleurs
A06	amoebiasis	amibiase
A07	andere intestinale ziekten door protozoën	autres maladies intestinales à protozoaires
A09	Infectieuze gastro-enteritis en colitis, niet gespecificeerd	diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse
Specific infectious diseases: Meningococcal infections		
A39	meningokokkeninfectie	infection à méningocoques
Specific infectious diseases: Sepsis		
A40	sepsis door streptokokken	sepsis à streptocoques
A41	andere sepsis	autres sepsis
Specific infectious diseases: Tuberculosis		

A15	tuberculose van ademhalingsstelsel	tuberculose de l'appareil respiratoire
A17	tuberculose van zenuwstelsel	tuberculose du système nerveux
A18	tuberculose van andere organen	tuberculose d'autres organes
A19	miliaire tuberculose	tuberculose miliaire
B90	sekwellen van tuberculose	séquelles de tuberculose
Specific infectious diseases: Zoonotic bacterial diseases		
A20	pest	peste
A21	tularemie	tularémie
A22	antrax	charbon
A23	brucellose	brucellose
A24	malleus en melioidosis	morve et mélioïdose
A25	rattenbeetziekte	fièvres causées par morsure de rat
A26	erysipeloïd	érysipéloïde
A27	leptospirose	leptospirose
A28	andere bacteriële zoönosen, niet elders geclassificeerd	autres anthroozoonoses bactériennes, non classées ailleurs
Specific infectious diseases: Infections with a predominantly sexual mode of transmission		
A50	congenitale syfilis	syphilis congénitale
A51	vroege syfilis	syphilis précoce
A52	late syfilis	syphilis tardive
A53	andere en niet gespecificeerde syfilis	autres syphilis non spécifiée
A54	gonokokkeninfectie	infection gonococcique
A55	lymphogranuloma venereum door Chlamydia	lymphogranulomatose vénérienne à Chlamydia
A56	andere sexueel overdraagbare ziekten door Chlamydia	autres maladies à Chlamydia sexuellement transmissibles
A57	ulcus molle [chancroïd]	chancre mou
A58	granuloma inguinale	granulome inguinal
A59	trichomoniasis	trichomonose
A63	andere hoofdzakelijk seksueel overdraagbare ziekten, niet elders geclassificeerd	autres maladies dont le mode de transmission est essentiellement sexuel, non classées ailleurs
A64	niet gespecificeerde seksueel overdraagbare ziekte	maladie sexuellement transmissible, non spécifiée
Specific infectious diseases: Other bacterial diseases		
A30	lepra [ziekte van Hansen]	lèpre [maladie de Hansen]
B92	sekwellen van lepra	séquelles de lèpre
A31	infectie door andere mycobacterie	infections dues à d'autres mycobactéries
A32	listeriose	listériose
A33	tetanus neonatorum	tétanos néonatal
A34	obstetrische tetanus	tétanos obstétrical
A35	andere vormen van tetanus	autres formes de tétanos
A36	difterie	diphtérie
A37	kinkhoest	coqueluche
A38	roodvonk	scarlatine
A42	actinomybose	actinomycose

A43	nocardiose	nocardiose
A44	bartonellose	bartonellose
A46	erysipelas	érysipèle
A48	andere bacteriële ziekten, niet elders geclassificeerd	autres maladies bactériennes, non classées ailleurs
A49	bacteriële infectie van niet gespecificeerde lokalisatie	infection bactérienne de site non spécifié
A65	niet-venerische syfilis	syphilis non vénérienne
A66	framboesia	pian
A67	pinta [caraté]	pinta [caraté]
A68	febris recurrens	fièvres récurrentes
A69	andere spirocheteninfecties	autres infections à spirochètes
A70	infecties door Chlamydia psittaci	infection à Chlamydia psittaci
A71	trachoom	trachome
A74	andere ziekten veroorzaakt door Chlamydia	autres maladies à Chlamydia
A75	vlektyfus	typhus
A77	vlekkenkoorts [door teken overgedragen rickettsiosen]	fièvre pourprée [rickettsioses transmises par les tiques]
A78	Q-koorts	fièvre Q
A79	andere rickettsiosen	autres rickettsioses
Specific infectious diseases: Mycoses		
B35	dermatophytosis	dermatophytose
B36	andere oppervlakkige mycosen	autres mycoses superficielles
B37	candidiasis	candidose
B38	coccidioïdomycose	coccidioïdomycose
B39	histoplasmose	histoplasmose
B40	blastomycose	blastomycose
B41	paracoccidioïdomycose	paracoccidioïdomycose
B42	sporotrichose	sporotrichose
B43	chromomycose en feomycotisch abces	chromomycose et abcès phaeohyphomycosique
B44	aspergillosis	aspergillose
B45	cryptococcose	cryptococcose
B46	zygomycose	zygomycose
B47	mycetoom	mycétome
B48	andere mycosen, niet elders geclassificeerd	autres mycoses, non classées ailleurs
B49	niet gespecificeerde mycose	mycose, non spécifiée
Specific infectious diseases: Protozoal diseases		
B50	malaria door Plasmodium falciparum	paludisme à Plasmodium falciparum
B51	malaria door Plasmodium vivax	paludisme à Plasmodium vivax
B52	malaria door Plasmodium malariae	paludisme à Plasmodium malariae
B53	andere gespecificeerde malaria	autres paludismes spécifiés
B54	niet gespecificeerde malaria	paludisme, non spécifié
B55	leishmaniasis	leishmaniose
B56	Afrikaanse trypanosomiasis	trypanosomiase africaine

B57	ziekte van Chagas	maladie de Chagas
B58	toxoplasmose	toxoplasmose
B59	pneumocystose	pneumocystose
B60	andere ziekten door protozoën, niet elders geclassificeerd	autres maladies dues à des protozoaires, non classées ailleurs
B64	niet gespecificeerde ziekte door protozoën	maladie due à des protozoaires, non spécifiée
Specific infectious diseases: Helminthiasis		
B65	schistosomiasis [bilharziasis]	schistosomiase [bilharziose]
B66	andere trematodeninfectie	autres infections par douves
B67	echinococcose	échinococcose
B68	taeniasis	infection à tænia
B69	cysticercose	cysticercose
B70	diphyllobothriasis en sparganose	diphyllobothriase et sparganose
B71	andere cestodeninfecties	autres infections à cestodes
B72	dracunculiasis	dracunculose
B73	onchocerciasis	onchocercose
B74	filariasis	filariose
B75	trichinose	trichinose
B76	haakwormziekten	ankylostomiasis
B77	ascariasis	ascaridiase
B78	strongyloidiasis	anguillulose
B79	trichuriasis	infection à Trichuris trichiuria
B80	enterobiasis	oxyurose
B81	andere intestinale wormziekten, niet elders geclassificeerd	autres helminthiasis intestinales, non classées ailleurs
B82	niet gespecificeerd intestinaal parasitisme	parasitose intestinale, non spécifiée
B83	andere wormziekten	autres helminthiasis
Specific infectious diseases: Other parasitic diseases		
B85	pediculose en phthiriasis	pédiculose et phtiriase
B86	scabiës	gale
B87	myiasis	myiase
B88	andere infestaties	autres infestations
B89	niet gespecificeerde parasitaire ziekten	parasitose, non spécifiée
Specific infectious diseases: Other		
B94	sekwellen van andere en niet gespecificeerde infectieziekten en parasitaire ziekten	séquelles de maladies infectieuses et parasitaires, autres et non spécifiées
B95	streptokokken, stafylokokken en enterokokken als oorzaak van ziekten elders geclassificeerd	streptocoques, staphylocoques et entérocoques, cause de maladies classées ailleurs
B96	andere bacteriële agentia als oorzaak van ziekten elders geclassificeerd	autres agents bactériens, cause de maladies classées ailleurs
B99	andere en niet gespecificeerde infectieziekten	maladies infectieuses, autres et non spécifiées
Bacterial meningitis		
G00	bacteriële meningitis, niet elders geclassificeerd	méningite bactérienne, non classée ailleurs

G01	meningitis bij elders geclassificeerde bacteriële ziekten	méningite au cours de maladies bactériennes classées ailleurs
Meningitis in other infectious diseases		
G02	meningitis bij elders geclassificeerde andere infectieziekten en parasitaire aandoeningen	méningite au cours d'autres maladies infectieuses et parasitaires classées ailleurs
Other central nervous system infections (excl. meningitis)		
G04	encefalitis, myelitis en encefalomyelitis	encéphalite, myélite et encéphalomyélite
G05	encefalitis, myelitis en encefalomyelitis bij elders geclassificeerde ziekten	encéphalite, myélite et encéphalomyélite au cours de maladies classées ailleurs
G06	intracraniaal en intraspinaal abces en granuloom	abcès et granulome intracrâniens et intrarachidiens
G07	intracraniaal en intraspinaal abces en granuloom bij elders geclassificeerde ziekten	abcès et granulome intracrâniens et intrarachidiens au cours de maladies classées ailleurs
Infections of the eye and adnexa		
H00	hordeolum en chalazion	orgelet et chalazion
H10	Conjunctivitis	conjonctivite
H16	keratitis	kératite
H59	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van oog en adnexen, niet elders geclassificeerd	complications et troubles peropératoires et postprocéduraux concernant l'œil et de ses annexes, non classées ailleurs
Infections of the ear and mastoid process		
H60	otitis externa	otite externe
H62	stoornissen van uitwendig oor bij elders geclassificeerde ziekten	troubles de l'oreille externe au cours de maladies classées ailleurs
H65	niet-etterige otitis media	otite moyenne non suppurée
H66	etterige otitis media en niet gespecificeerd	otite moyenne suppurée et non spécifiée
H67	otitis media bij elders geclassificeerde ziekten	otite moyenne au cours de maladies classées ailleurs
H70	mastoïditis en verwante aandoeningen	mastoïdite et affections apparentées
H73	andere stoornissen van trommelvlies	autres troubles du tympan
H74	andere stoornissen van middenoor en mastoïd	autres troubles de l'oreille moyenne et de l'apophyse mastoïde
H75	andere stoornissen van middenoor en mastoïd bij elders geclassificeerde ziekten	autres troubles de l'oreille moyenne et de l'apophyse mastoïde au cours de maladies classées ailleurs
H95	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van oor en processus mastoïdeus, niet elders geclassificeerd	complications et troubles peropératoires et postprocéduraux concernant l'oreille et l'apophyse mastoïde, non classés ailleurs
Pericarditis		
I30	acute pericarditis	péricardite aiguë
I32	pericarditis bij elders geclassificeerde ziekten	péricardite au cours de maladies classées ailleurs
Endocarditis		
I33	acute en subacute endocarditis	endocardite aiguë et subaiguë
I39	endocarditis en hartklepstoornissen bij elders geclassificeerde ziekten	endocardite et troubles valvulaires cardiaques au cours de maladies classées ailleurs
Myocarditis		
I40	acute myocarditis	myocardite aiguë

I41	myocarditis bij elders geclassificeerde ziekten	myocardite au cours de maladies classées ailleurs
Other cardiovascular infections (excl. pericarditis, endocarditis, myocarditis)		
I43	cardiomyopathie bij elders geclassificeerde ziekten	myocardopathie au cours de maladies classées ailleurs
I52	andere hartstoornissen bij elders geclassificeerde ziekten	d'autres cardiopathies au cours de maladies classées ailleurs
I88	niet-specifieke lymfadenitis	lymphadénite non spécifique
Acute upper respiratory infections (excl. common cold)		
J01	acute sinusitis	sinusite aiguë
J02	acute faryngitis	pharyngite aiguë
J03	acute tonsillitis	amygdalite aiguë
J04	acute laryngitis en tracheïtis	laryngite et trachéite aiguës
J05	acute obstructieve laryngitis [kroep] en epiglottitis	laryngite obstructive aiguë [croup] et épiglottite aiguë
J06	acute infecties van bovenste luchtwegen met multiële en niet gespecificeerde lokalisaties	infections aiguës des voies respiratoires supérieures, de sites multiples et non spécifiés
Pneumonia		
J13	pneumonie door Streptococcus pneumoniae	pneumonie à Streptococcus pneumoniae
J14	pneumonie door Haemophilus influenzae	pneumonie à Haemophilus influenzae
J15	bacteriële pneumonie, niet elders geclassificeerd	pneumonie bactérienne, non classée ailleurs
J16	pneumonie door andere infectieuze organismen, niet elders geclassificeerd	pneumonie due à d'autres micro-organismes infectieux, non classée ailleurs
J17	pneumonie bij elders geclassificeerde ziekten	pneumonie au cours de maladies classées ailleurs
J18	pneumonie, niet gespecificeerd organisme	pneumonie, à germe non spécifié
Other acute lower respiratory infections (excl. pneumonia)		
J20	acute bronchitis	bronchite aiguë
J21	acute bronchiolitis	bronchiolite aiguë
J22	niet gespecificeerde acute infectie van onderste luchtwegen	infection aiguë des voies respiratoires inférieures, non spécifiée
Other respiratory infections (excl. pneumonia, acute upper/lower respiratory infections)		
J36	peritonsillair abces	angine phlegmoneuse
J38	ziekten van stembanden en larynx, niet elders geclassificeerd	maladies des cordes vocales et du larynx, non classées ailleurs
J39	andere ziekten van bovenste luchtwegen	autres maladies des voies respiratoires supérieures
J40	bronchitis, niet gespecificeerd als acuut of chronisch	bronchite, non spécifiée comme aiguë ou chronique
J85	abces van long en mediastinum	abcès du poumon et du médiastin
J86	pyothorax	pyothorax
J95	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van ademhalingsstelsel, niet elders geclassificeerd	troubles et complications peropératoires et postopératoires du système respiratoire, non classées ailleurs
J99	respiratoire stoornissen bij elders geclassificeerde ziekten	troubles respiratoires au cours de maladies classées ailleurs
Infections of the oral cavity, salivary glands and jaws		
K04	ziekten van pulpa en periapicale weefsels	maladies de la pulpe et des tissus périapicaux

K05	gingivitis en periodontale ziekten	gingivite et maladies périodontales
K09	cysten van mondgebied, niet elders geclassificeerd	kystes de la région buccale, non classés ailleurs
K11	ziekten van speekselklieren	maladies des glandes salivaires
K12	stomatitis en verwante aandoeningen	stomatites et affections apparentées
K14	ziekten van tong	maladies de la langue
Infections of the oesophagus, stomach, duodenum		
K20	oesofagitis	œsophagite
K22	andere ziekten van slokdarm	autres maladies de l'œsophage
K23	stoornissen van slokdarm bij elders geclassificeerde ziekten	troubles de l'œsophage au cours de maladies classées ailleurs
K29	gastritis en duodenitis	gastrite et duodénite
K31	andere ziekten van maag en duodenum	autres maladies de l'estomac et du duodénum
Appendicitis		
K35	acute appendicitis	appendicite aiguë
K37	appendicitis, niet gespecificeerd	appendicite, non spécifiée
K38	andere ziekten van appendix	autres maladies de l'appendice
Other infections of the intestines (excl. duodenum infections, appendicitis)		
K57	diverticulose van darm	diverticulose de l'intestin
K61	abces van anaal en rectaal gebied	abcès des régions anale et rectale
K62	andere ziekten van anus en rectum	autres maladies de l'anus et du rectum
K63	andere darmziekte	autres maladies de l'intestin
Infections of the (retro)peritoneum		
K65	peritonitis	péritonite
K67	stoornissen van peritoneum bij elders geclassificeerde infectieziekten	troubles péritonéaux au cours de maladies infectieuses classées ailleurs
K68	stoornissen van retroperitoneum	troubles du rétropéritoine
Infections of the liver (excl. viral infections)		
K72	leverinsufficiëntie, niet elders geclassificeerd	insuffisance hépatique, non classée ailleurs
K75	andere ontstekingsprocessen van lever	autres maladies inflammatoires du foie
K77	leverstoornissen bij elders geclassificeerde ziekten	troubles hépatiques au cours de maladies classées ailleurs
Infections of the gallbladder, biliary tract and pancreas		
K81	cholecystitis	cholécystite
K83	andere ziekten van galwegen	autres maladies des voies biliaires
K85	acute pancreatitis	pancréatite aiguë
K87	stoornissen van galblaas, galwegen en pancreas bij elders geclassificeerde ziekten	troubles de la vésicule biliaire, des voies biliaires et du pancréas au cours de maladies classées ailleurs
Other gastro-intestinal infections		
K91	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van spijsverteringsstelsel, niet elders geclassificeerd	troubles et complications peropératoires et postprocéduraux du système digestif, non classés ailleurs
K94	complicaties van kunstmatige lichaamopeningen van spijsverteringsstelsel	complications d'ouvertures artificielles d'organes de l'appareil digestif
K95	complicaties van bariatrische procedures	complications de procédures de chirurgie bariatrique

Skin infections		
L00	“scalded skin syndrome” door stafylokokken	syndrome d'épidermolyse staphylococcique aigu
L01	impetigo	impétigo
L02	huidabces, furunkel en karbonkel	abcès cutané, furoncle et anthrax
L03	cellulitis en acute lymfangitis	cellulite et lymphangite aiguë
L04	acute lymfadenitis	lymphadénite aiguë
L05	pilonidale cyste en sinus	kyste et sinus pilonidaux
L08	andere lokale infecties van huid en subcutis	autres infections localisées de la peau et du tissu sous-cutané
Infections of the musculoskeletal system and connective tissue		
M00	pyogene artritis	arthrite à bactéries pyogènes
M01	directe infecties van gewricht bij elders geclassificeerde infectieuze en parasitaire ziekten	infections directes d'articulation au cours de maladies infectieuses et parasitaires classées ailleurs
M02	postinfectieuze en reactieve artropathieën	arthropathies post-infectieuses et réactionnelles
M27	andere ziekten van kaken	autres maladies des mâchoires
M46	andere inflammatoire spondylopathieën	autres spondylopathies inflammatoires
M49	spondylopathieën bij elders geclassificeerde ziekten	spondylopathies au cours de maladies classées ailleurs
M60	myositis	myosite
M63	spierstoornissen bij ziekten elders geclassificeerd	atteintes musculaires au cours de maladies classées ailleurs
M65	synovitis en tenosynovitis	synovite et ténosynovite
M71	andere bursopathieën	autres bursopathies
M72	fibroblastaire aandoeningen	affections fibroblastiques
M86	osteomyelitis	ostéomyélite
M90	osteopathieën bij elders geclassificeerde ziekten	ostéopathies au cours de maladies classées ailleurs
M96	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van musculoskeletaal systeem, niet elders geclassificeerd	troubles et complications peropératoires et postprocédures du système musculosquelettique non classés ailleurs
Upper urinary tract infections		
N00	acuut nefritisch syndroom	syndrome néphritique aigu
N05	niet gespecificeerd nefritisch syndroom	syndrome néphritique non spécifié
N08	glomerulaire aandoeningen bij elders geclassificeerde ziekten	affections glomérulaires au cours de maladies classées ailleurs
N10	acute pyelonefritis	pyélonéphrite aiguë
N12	tubulo-interstitiële nefritis, niet gespecificeerd als acuut of chronisch	néphrite tubulo-interstitielle non spécifiée comme aiguë ou chronique
N13	obstructieve en reflux uropathie	uropathie obstructive et par reflux
N15	andere tubulo-interstitiële nierziekten	autres maladies rénales tubulo-interstitielles
N16	tubulo-interstitiële nieraandoeningen bij elders geclassificeerde ziekten	affections rénales tubulo-interstitielles au cours de maladies classées ailleurs
N29	andere aandoeningen van nier en ureter bij elders geclassificeerde ziekten	autres affections rénales et urétérales au cours de maladies classées ailleurs
Lower urinary tract infections		
N30	cystitis	cystite

N34	urethritis en urethraal syndroom	urétrite et syndrome urétral
N37	aandoeningen van urethra bij elders geclassificeerde ziekten	affections urétrales au cours de maladies classées ailleurs
N39	andere aandoeningen van urinair stelsel	autres affections de l'appareil urinaire
Prostatis		
N41	inflammatoire ziekte van prostaat	maladie inflammatoire de la prostate
Other infection of the male genital organs (excl. prostatitis)		
N41	inflammatoire ziekte van prostaat	maladie inflammatoire de la prostate
N45	orchitis en epididymitis	orchite et épидидymite
N48	andere aandoeningen van penis	autres affections du pénis
N49	inflammatoire aandoeningen van andere gespecificeerde mannelijke geslachtsorganen, niet elders geclassificeerd	affections inflammatoires d'organes génitaux masculins, non classées ailleurs
N51	aandoeningen van mannelijke geslachtsorganen bij elders geclassificeerde ziekten	affections des organes génitaux masculins au cours de maladies classées ailleurs
Infections of the breast, female pelvic organs or genital tract		
N61	inflammatoire aandoeningen van mamma	affections inflammatoires du sein
N70	salpingitis en oöforitis	salpingite et ovarite
N71	inflammatoire ziekte van uterus, uitgezonderd cervix	maladie inflammatoire de l'utérus, col excepté
N72	inflammatoire ziekte van cervix uteri	maladie inflammatoire du col de l'utérus
N73	andere inflammatoire ziekten in vrouwelijk bekken	autres maladies inflammatoires pelviennes chez la femme
N74	inflammatoire aandoeningen in vrouwelijk bekken bij elders geclassificeerde ziekten	affections inflammatoires pelviennes chez la femme, au cours de maladies classées ailleurs
N75	ziekten van glandula Bartholini	maladies de la glande de Bartholin
N76	andere ontsteking van vagina en vulva	autres inflammations du vagin et de la vulve
N77	vulvovaginale ulceratie en ontsteking bij elders geclassificeerde ziekten	ulcération et inflammation vulvo-vaginales au cours de maladies classées ailleurs
N98	complicatie geassocieerd met kunstmatige bevruchting	complication lors de la procréation médicalement assistée
N99	peroperatieve en postprocedurele complicaties en stoornissen van urogenitaal systeem, niet elders geclassificeerd	troubles et complications peropératoires et postprocéduraux du système urogénital, non classés ailleurs
Infections related to a pregnancy		
O08	complicaties na ectopische en molazwangerschap	complications consécutives à une grossesse ectopique et molaire
O23	infecties van urogenitaal stelsel tijdens zwangerschap	infections de l'appareil urogénital au cours de la grossesse
O41	andere stoornissen van vruchtwater en vliezen	autres troubles du liquide amniotique et des membranes
O75	andere complicaties van arbeid en bevalling, niet elders geclassificeerd	autres complications du travail et de l'accouchement, non classées ailleurs
O85	puerperale sepsis	sepsis puerpéral
O86	andere puerperale infecties	autres infections puerpérales
O91	infecties van mamma verband houdend met bevalling, puerperium en lactatie	infections mammaires associées à l'accouchement, le post-partum et la lactation

O98	maternale infectieuze en parasitaire ziekten, elders geclassificeerd, maar optredend als complicatie van zwangerschap, bevalling en puerperium	maladies infectieuses et parasitaires de la mère classées ailleurs mais compliquant la grossesse, l'accouchement et le post-partum
Infections specific to the perinatal period		
P36	bacteriële sepsis van pasgeborene	sepsis bactérien du nouveau-né
P37	andere congenitale infectieuze en parasitaire ziekten	autres maladies infectieuses et parasitaires congénitales
P38	omfalitis van pasgeborene	omphalite du nouveau-né
P39	andere infecties specifiek voor perinatale periode	autres infections spécifiques à la période périnatale
Complications of surgical and medical care		
T80	complicaties na infusie, transfusie en therapeutische injectie	complications consécutives à une injection thérapeutique, une perfusion et une transfusion
T81	complicaties van medische verrichtingen, niet elders geclassificeerd	complications d'actes médicaux non classées ailleurs
T82	complicaties van cardiale en vasculaire prothesen, implantaten en transplantaten	complications liées à des prothèses, implants et greffes cardiaques et vasculaires
T83	complicaties van urogenitale prothesen, implantaten en transplantaten	complications liées à des prothèses, implants et greffes urogénitales
T84	complicaties van inwendige orthopedische prothesen, implantaten en transplantaten	complications liées à des prothèses, implants et greffes orthopédiques internes
T85	complicaties van andere inwendige prothesen, implantaten en transplantaten	complications liées à d'autres prothèses, implants et greffes internes
T86	complicaties van getransplanteerd organen en weefsels	complications liées à des organes et tissus transplantés
T87	complicaties kenmerkend voor opnieuw bevestigen en amputeren	complications propres à une réimplantation et une amputation
T88	andere complicaties van chirurgische en medische behandeling, niet elders geclassificeerd	autres complications de soins chirurgicaux et médicaux, non classées ailleurs