

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU

N 90 — 1690

21 JUNI 1990. — Koninklijk besluit houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 86;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, afdeling programmatie en erkenning;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1;

Overwegende dat het dringend geboden is te beschikken over de minimale klinische gegevens van ziekenhuizen ten einde een beleid te kunnen voeren dat beter beantwoordt aan de reële behoeften enerzijds en een instrument aan te reiken dat het intern beheer kan verbeteren;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op de algemene niet-psychiatrische ziekenhuizen, met inbegrip van de diensten voor behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (kenletter V).

Art. 2. § 1. De minimale klinische gegevens worden geregistreerd, per ontslag, voor alle verblijvenden waarvoor een verpleegdagprijs wordt vastgesteld overeenkomstig Titel III, Hoofdstuk V, van de wet op de ziekenhuizen.

Deze gegevens dienen, overeenkomstig de bepalingen van dit besluit, te worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

§ 2. De mede te delen minimale klinische gegevens omvatten :

1. Algemene gegevens betreffende de instelling en de dienst(en) :

a) het registratienummer van de instelling, aangeduid door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;

b) het erkenningsnummer, toegekend door de Minister die de erkenning van ziekenhuisdiensten onder zijn bevoegdheid heeft;

c) de code van het gegevensbestand aangeduid door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

2. Gegevens met betrekking tot de patiënt :

a) het registratienummer van de patiënt moet uniek zijn;

b) de leeftijd van de patiënt bij opname in het ziekenhuis uitgedrukt in jaren en maanden;

c) de geboortedatum uitgedrukt in jaren en maanden;

d) het geslacht;

e) de woonplaats;

f) de mutualiteit overeenkomstig de bepalingen van bijlage 1;

g) de heropname na ontslag uit hetzelfde ziekenhuis.

Voor patiënten die bij opname jonger zijn dan 60 dagen wordt zowel de leeftijd als de geboortedatum uitgedrukt in jaren, maanden en dagen.

3. Gegevens betreffende het verblijf van de patiënt :

a) het verblijfsnummer dat per verblijf in het ziekenhuis uniek dient te zijn;

b) het aantal ligdagen per ziekenhuisverblijf, ingedeeld per kenletter van erkenning van de ziekenhuisdiensten waar de patiënt heeft verbleven, overeenkomstig de bepalingen van bijlage 2;

c) de datum van opname, uitgedrukt in jaar, maand en dag;

d) de datum van ontslag, uitgedrukt in jaar, maand en dag;

e) de verblijfsduur in intensieve zorgen, uitgedrukt in dagen;

f) de aard van opname;

g) de verwijzende instantie;

h) de aard van ontslag;

i) de bestemming van de patiënt na ontslag.

4. Diagnosen gecodeerd volgens de I.C.D.-9-CM-code met 5 cijfers.

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE  
ET DE L'ENVIRONNEMENT

F 90 — 1690

21 JUNI 1990. — Arrêté royal déterminant les règles suivant lesquelles certaines données statistiques doivent être communiquées au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 86;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, section programmation et agrément;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er;

Considérant qu'il est urgent de disposer du résumé clinique minimum des hôpitaux afin de mener une politique qui répond mieux aux besoins réels et de mettre à la disposition des hôpitaux, un instrument pour améliorer la gestion interne;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Le présent arrêté est applicable aux hôpitaux généraux non psychiatriques, y compris les services pour le traitement de malades atteints d'affections chroniques (index V).

Art. 2. § 1er. Le résumé clinique minimum est enregistré, par sortie, pour tous les séjours, pour lesquels un prix de journée d'hospitalisation est fixé conformément aux dispositions du Titre III, Chapitre V, de la loi sur les hôpitaux.

Ces données doivent être communiquées, conformément aux dispositions du présent arrêté, au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

§ 2. Le résumé clinique minimum à communiquer comporte :

1. Données générales relatives à l'établissement et au(x) service(s) :

a) le numéro d'enregistrement de l'établissement attribué par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;

b) le numéro d'agrément attribué par le Ministre qui a l'agrément des services hospitaliers dans ses attributions;

c) le code du fichier de données attribué par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

2. Données relatives au patient :

a) le numéro d'enregistrement du patient doit être unique;

b) l'âge du patient lors de son admission à l'hôpital, exprimé en année et mois;

c) la date de naissance exprimée en années et mois;

d) le sexe;

e) le domicile;

f) la mutualité conformément aux dispositions de l'annexe 1;

g) la réadmission après sortie du même hôpital.

Pour les patients âgés de moins de 60 jours à l'admission, tant l'âge que la date de naissance sont exprimés en années, mois et jours.

3. Données relatives au séjour du patient :

a) le numéro de séjour qui doit être unique pour chaque séjour à l'hôpital;

b) le nombre de journées d'hospitalisation réparti par index d'agrément des services hospitaliers où le patient a séjourné, conformément aux dispositions de l'annexe 2;

c) la date d'admission, exprimée en année, mois et jour;

d) la date de sortie exprimée en année, mois et jour;

e) la durée de séjour en soins intensifs, exprimée en jours;

f) le type d'admission du patient;

g) l'instance qui a adressé le patient;

h) le type de sortie;

i) la destination du patient après sortie.

4. Diagnostics encodés au moyen du code I.C.D.-9-CM en 5 chiffres.

5. Ingrepen gecodeerd volgens de R.I.Z.I.V.-nomenclatuur of volgens de I.C.D.-9-CM-code met 4 cijfers, met de mededeling van de respectieve datum van uitvoering.

6. Uitbestede onderzoeken : aard en aantal van onderzoeken die elders dan in het betrokken ziekenhuis zijn verricht.

7. Risicodragende technieken gecodeerd volgens de R.I.Z.I.V.-nomenclatuur met 6 cijfers, met mededeling van de respectieve datum van uitvoering overeenkomstig bijlage 3.

Noch uit het sub 2 bedoelde registratienummer, noch uit het sub 3 bedoelde verblijfsnummer mag de identiteit van de patiënt blijken.

§ 3. De gegevens bedoeld in § 1 en in § 2, 3, littera c), d), f), g) en j) moeten worden medegedeeld naargelang de beslissing van de beheerder van het ziekenhuis, na advies van de medische raad, hetzij per specialisme of subspecialisme hetzij voor het ganse ziekenhuisverblijf.

De in het vorige lid bedoelde beslissing geldt voor ten minste één registratieperiode.

§ 4. Voor de registratie van de gegevens van de patiënten die verblijven in de diensten voor de behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (kenletter V) gelden, in afwijking van de vorige bepalingen, de hierna volgende bijzondere bepalingen :

1° voor de patiënten die op 31 december niet ontslagen zijn, wordt de registratie van de minimale klinische gegevens afgesloten, ofschoon ze fysisch nog aanwezig zijn in het betrokken specialisme;

2° voor deze patiënten die op 1 januari van het volgend jaar nog aanwezig zijn, dient een nieuwe registratie te worden gestart.

Art. 3. § 1. Voor de toepassing van dit besluit is er een registratieperiode per semester van een dienstjaar.

Voor de eerste registratieperiode geldt evenwel één periode van drie maanden.

§ 2. De gegevens van alle verblijven waarvan het ontslag uit het ziekenhuis valt binnen een registratieperiode, dienen binnen de 6 maanden volgend op deze registratieperiode, per magnetische drager te worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

Art. 4. De in dit besluit bedoelde gegevens mogen in geen enkel geval worden verzameld, verwerkt en gebruikt door andere instanties dan het Ministerie van Volksgezondheid.

Art. 5. Dit besluit treedt in werking op 1 oktober 1990.

Art. 6. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 21 juni 1990.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
Ph. BUSQUIN

Bijlage 1

Code	Verzekeringstelling
100	Christelijke Mutualiteiten
200	Neutrale Mutualiteiten
300	Socialistische Mutualiteiten
400	Liberales Mutualiteiten
500	Beroepsmutualiteiten
600	Beroepskas ziekte- en invaliditeitsverzekering
900	Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen
910	Nationaal Instituut voor Oorlogsinvaliden
920	Hulp- en verzorgingskas voor zeevarenden onder Belgische vlag
930	Dienst voor Overzeese Sociale Zekerheid
940	O.C.M.W.
950	Verzekeringen Arbeidsongevallen

5. Interventions encodées au moyen de la nomenclature I.N.A.M.I. ou du code I.C.D.-9-CM en 4 chiffres, avec communication des dates respectives d'exécution.

6. Prestations faites à l'extérieur : type et nombre d'examen effectués en dehors de l'hôpital concerné.

7. Techniques spéciales encodées au moyen du code de la nomenclature I.N.A.M.I. en 6 chiffres, avec communication des dates respectives d'exécution conformément à l'annexe 3.

Ni le numéro d'enregistrement visé au point 2, ni le numéro de séjour visé au point 3 ne peuvent permettre l'identification du patient.

§ 3. Les données visées au § 1er et au § 2, 3, littera c), d), f), g) et j) devront être communiquées, selon la décision du gestionnaire de l'hôpital, après avis du conseil médical, soit par spécialité ou sous-spécialité, soit pour le séjour de l'hôpital.

La décision visée à l'alinéa précédent vaut pour au moins une période d'enregistrement.

§ 4. Pour les séjours dans les services destinés au traitement de malades atteints d'affections chroniques (index V), l'enregistrement des données relatives aux patients doit se faire, par dérogation aux dispositions précédentes, conformément aux dispositions spéciales suivantes :

1° pour les patients, qui ne sont pas sortis au 31 décembre, l'enregistrement du résumé clinique minimum est terminé, bien que les patients soient encore présents physiquement dans la spécialité concernée;

2° pour ces patients, encore présents au 1er janvier de l'année suivante, un nouvel enregistrement doit être entamé.

Art. 3. § 1er. Pour l'application du présent arrêté, une période d'enregistrement est prévue par semestre d'un exercice.

Toutefois, une période de trois mois est prévue pour la première période d'enregistrement.

§ 2. Les données relatives à tous les séjours pour lesquels la sortie de l'hôpital se situe dans une période d'enregistrement, doivent être communiquées sur support magnétique au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, dans les 6 mois qui suivent cette période d'enregistrement.

Art. 4. Les données visées dans cet arrêté ne peuvent dans aucun cas être collectées, élaborées et utilisées par des autres instances que le Ministère de la Santé publique.

Art. 5. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er octobre 1990.

Art. 6. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 21 juin 1990.

BAUDOUIN

Par le Roi :  
Le Ministre des Affaires sociales,  
Ph. BUSQUIN

Annexe 1

Code	Organisme assureur
100	Mutualités chrétiennes
200	Mutualités neutrales
300	Mutualités socialistes
400	Mutualités libérales
500	Mutualités professionnelles
600	Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité
900	Société nationale des chemins de fer belges
910	Institut national des invalides de guerre
920	Caisse de secours et de prévoyance en faveur des marins naviguant sous pavillon belge
930	Office de Sécurité sociale d'Outre-Mer
940	C.P.A.S.
950	Assurances accidents du travail

Code	Verzekeringsinstelling
960	Sociaal niet-verzekerden
970	Fonds voor Beroepsziekten
980	Speciaal Onderstandsfonds

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 21 juni 1990.

### BOUDEWIJN

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
Ph. BUSQUIN

#### Bijlage 2

#### Codelijst nr. 2

#### Lijst der gebruikte kenletters voor de verschillende diensten (1)

- A : dienst neuro-psychiatrie voor observatie en behandeling  
 B : dienst voor TBC-behandeling in het kader van een algemeen ziekenhuis  
 C : dienst voor diagnose en heelkundige behandeling  
 D : dienst voor diagnose en geneeskundige behandeling  
 E : dienst voor kindergeneeskunde  
 F : gesloten psychiatrische dienst  
 H : dienst voor gewone hospitalisatie  
 H\* : dienst voor gemengde hospitalisatie C + D  
 I : dienst voor intensieve zorgen  
 K : dienst neuro-psychiatrie voor kinderen  
 L : dienst voor besmettelijke aandoeningen  
 M : kraamdienst in een algemeen ziekenhuis of kraamkliniek
- n : afdeling voor niet-intensieve neonatale zorgen  
 N : dienst voor intensieve neonatale zorgen  
 G : dienst voor geriatrie  
 S : dienst voor specialiteiten  
 T : dienst neuro-psychiatrie voor behandeling  
 V : dienst voor behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen  
 VP : psycho-geriatrie (erkend onder V)  
 Z : bijzonder geval en slechts restrictief te gebruiken — bv. bij plaatsgebrek
- N.B. Voor de diensten met partiële hospitalisatie wordt voor :  
 — daghospitalisatie het cijfer 1 toegevoegd aan de kenletter  
 — nachthospitalisatie het cijfer 2 toegevoegd aan de kenletter

(1) Met « kenletter van de dienst » wordt bedoeld de letter van het bed waarin de patiënt *fysisch* ligt.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 21 juni 1990.

### BOUDEWIJN

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
Ph. BUSQUIN

#### Bijlage 3 — Annexe 3

#### Lijst van RIZIV-codes weerhouden als risico-dragende technieken — Techniques spéciales - numéros de nomenclature I.N.A.M.I.

112243	147044	147066	147081	147103	147125	147140	149122	149144	201180	201283
211024	211046	211120	211142	212122	212520	212542	214023	214045	228183	229025
229143	229180	230322	230366	239083	239120	239142	247026	248080	256605	257305
257320	257386	258086	260186	260282	260304	260326	260341	260363	260503	260820
261505	261542	261822	261866	262242	260184	260206	260221	269924	269946	269983
300263	300285	303144	303166	303181	303365	303380	303446	303461	303682	303704
303726	303741	303763	311640	311662	312163	317100	317225	317240	317262	317284
317306	318043	350044	350523	351046	353264	354060	354126	431163	431966	432261

Code	Organisme assureur
960	Non-assurés sociaux
970	Fonds des maladies professionnelles
980	Fonds spécial d'assistance

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 21 juin 1990.

### BAUDOIN

Par le Roi :  
Le Ministre des Affaires sociales,  
Ph. BUSQUIN

#### Annexe 2

#### Liste des codes n° 2

#### Liste des index utilisés pour les différents services (1)

- A : service neuro-psychiatrique d'observation et de traitement  
 B : service de traitement de la TBC dans le cadre d'un hôpital général  
 C : service de diagnostic et de traitement chirurgical  
 D : service de diagnostic et de traitement médical  
 E : service de pédiatrie  
 F : service psychiatrique fermé  
 H : service d'hospitalisation simple  
 H\* : service d'hospitalisation mixte C + D  
 I : service des soins intensifs  
 K : service de neuro-psychiatrie infantile  
 L : service des maladies contagieuses  
 M : service de maternité dans un hôpital général ou clinique d'accouchement  
 n : section des soins néonataux non intensifs  
 N : service des soins néonataux intensifs  
 G : service de geriatrie  
 S : service de spécialités  
 T : service neuro-psychiatrie de traitement  
 V : service pour le traitement des malades atteints d'affections de longue durée  
 VP : psycho-gériatrie (l'agrément V)  
 Z : cas particulier à usage restrictif — par exemple par manque de place
- N.B. Il est ajouté pour les services avec hospitalisation partielle :  
 — hospitalisation de jour : ajouter le chiffre 1 à l'index  
 — hospitalisation de nuit : ajouter le chiffre 2 à l'index

(1) L'index d'agrément se rapporte au lit dans lequel se trouve *physiquement* le patient.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 21 juin 1990.

### BAUDOIN

Par le Roi :  
Le Ministre des Affaires sociales,  
Ph. BUSQUIN

432342	432364	432386	432401	432423	440226	440823	450166	451640	451662	451861
452723	452745	453040	453062	453084	453106	453121	453143	453165	453180	453202
453224	453246	453261	453283	453305	453320	453342	453364	453386	453725	453740
454020	454042	454064	454086	454101	454123	454145	454160	454182	454204	457402
470024	470105	470120	470142	470164	471063	471085	471225	471240	471446	471461
471584	471586	471726	471741	471785	471800	472043	472124	472146	472205	472220
472242	472286	472301	472323	472345	472360	472382	472404	472426	472441	472463
472485	472522	472544	473060	473082	473104	473126	473141	473163	473185	473200
473222	473281	473303	473325	473340	473443	473465	473524	473563	474121	474165
474202	474342	474364	474401	474460	474482	475020	476022	476044	476066	476081
476103	476206	477061	477186	477201						

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 21 juni 1990.

## BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 21 juin 1990.

## BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN

N 90 — 1691

**21 JUNI 1990.** — Koninklijk besluit houdende oprichting van een Commissie voor toezicht op en evaluatie van statistische gegevens die verband houden met de medische activiteiten in de ziekenhuizen

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op artikel 67 van de Grondwet;

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 7 augustus 1987, inzonderheid op de artikelen 15, 16, 17 en 86;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 december 1987 houdende uitvoering van de artikelen 13 tot en met 17 van de wet op de ziekenhuizen, zoals gecoördineerd door het koninklijk besluit van 7 augustus 1987, inzonderheid op de artikelen 6, 13 en 21;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling programmatie en erkenning, gegeven op 12 april 1990;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980 en de wet van 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het dringende geboden is te beschikken over statistische gegevens die verband houden met medische activiteiten in de ziekenhuizen ten einde enerzijds een beleid te kunnen voeren dat beter beantwoordt aan de reële behoeften en anderzijds een instrument aan de ziekenhuizen te kunnen aanreiken dat een kwaliteitstoetsing van de medische activiteiten, zoals door de ziekenhuiswet voorgeschreven, mogelijk maakt, en het intern beheer en de kwaliteit van de zorgverlening verbetert;

Overwegende dat zonder verwijl in het Departement van Volksgezondheid een Commissie dient te worden opgericht die de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, dient te adviseren over de verzameling van deze statistische gegevens, de betrouwbaarheid en het respect voor het vertrouwelijk karakter ervan, alsmede over het gebruik ervan;

Op voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

### HOOFDSTUK I. — Oprichting

**Artikel 1.** Bij het Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu wordt een Commissie voor toezicht op en evaluatie van statistische gegevens die verband houden met de medische activiteiten in de ziekenhuizen opgericht, hierna « de Commissie » genoemd.

F 90 — 1691

**21 JUNI 1990.** — Arrêté royal établissant une Commission pour la supervision et l'évaluation des données statistiques qui concernent les activités médicales dans les hôpitaux

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 67 de la Constitution;

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, notamment les articles 15, 16, 17 et 86;

Vu l'arrêté royal du 15 décembre 1987 portant exécution des articles 13 à 17 y compris de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, notamment les articles 6, 13 et 21;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section programmation et agrément, donné le 12 avril 1990;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 9 août 1980 et la loi du 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il est urgent de disposer des données statistiques qui concernent les activités médicales dans les hôpitaux, afin, d'une part, de mener une politique qui répond mieux aux besoins réels, et, d'autre part, de mettre à la disposition des hôpitaux un instrument qui permet d'évaluer la qualité de l'activité médicale, comme il est prescrit par la loi sur les hôpitaux, et d'améliorer la gestion interne et la dispensation de soins;

Considérant que, sans retard, au sein du Département de la Santé publique, une Commission doit être créée, qui donne des avis au Ministre qui à la Santé publique dans ses attributions concernant la collecte de ces données statistiques, la fiabilité et le respect du caractère confidentiel des données, ainsi que l'utilisation qui en est faite;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

### CHAPITRE I<sup>er</sup>. — Institution

**Article 1<sup>er</sup>.** Il est institué auprès du Ministère de la Santé publique et de l'Environnement une Commission pour la supervision et l'évaluation des données statistiques qui concernent les activités médicales dans les hôpitaux, ci-après nommée « la Commission »