

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnés le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que pour certains patients, l'autodialyse collective constitue une forme de traitement mieux appropriée, qui est en outre moins onéreuse que le traitement administré en service de dialyse chronique;

Considérant que la suppression du blocage du nombre de services d'autodialyse collective n'entraîne aucun accroissement du nombre global de centres de dialyse lorsque ce déblocage se limite aux services d'autodialyse collective qui font partie d'un centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique qui peut être organisé de manière polycentrique;

Considérant qu'il est même avantageux pour l'I.N.A.M.I. que les centres de traitement de l'insuffisance rénale chronique qui peuvent être organisés de manière polycentrique disposent d'un service d'autodialyse collective, étant donné que les patients qui entrent en ligne de compte pour un tel traitement peuvent être facilement transférés du service de dialyse chronique au service d'autodialyse collective;

Considérant qu'il est urgent d'informer les gestionnaires de ce déblocage;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions et de Notre Ministre des Affaires sociales et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Il peut être dérogé au blocage du nombre de services d'autodialyse collective, à condition que le service concerné se situe dans un centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique agréé qui peut être organisé de manière polycentrique.

Art. 2. L'arrêté royal du 15 mars 1995 définissant les conditions selon lesquelles il peut être dérogé au blocage du nombre de services d'autodialyse collective est abrogé.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions et Notre Ministre des Affaires sociales sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 1er mars 1999.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,
M. COLLA
La Ministre des Affaires sociales,
Mme M. DE GALAN

Gelet op de wetten van de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat voor bepaalde patiënten de collectieve autodialyse een beter aangepaste vorm van behandeling is die bovendien goedkoper is dan de behandeling gegeven in een chronische hemodialyse-dienst;

Overwegende dat het opheffen van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse geen verhoging van het globaal aantal dialysecentra teweegbrengt wanneer de deblokkering beperkt blijft tot diensten voor collectieve autodialyse die deel uitmaken van een centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie dat polycentrisch georganiseerd kan zijn;

Overwegende dat het integendeel een besparing betekent voor het R.I.Z.I.V. wanneer centra voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie die polycentrisch georganiseerd kunnen zijn over een dienst collectieve autodialyse beschikken vermits patiënten die hiervoor in aanmerking komen gemakkelijk kunnen overgeplaatst worden van de chronische hemodialyse naar de collectieve autodialyse;

Overwegende dat het dringend geboden is de beheerders van de ziekenhuizen van deze deblokkering op de hoogte te brengen;

Op de voordracht van onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen en van Onze Minister van Sociale Zaken en op advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Er mag afgeweken worden van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse op voorwaarde dat bedoelde dienst zich situeert binnen een erkend centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie dat polycentrisch kan georganiseerd zijn.

Art. 2. Het koninklijk besluit van 15 maart 1995 houdend omschrijving van de voorwaarden waaronder mag afgeweken worden van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse, wordt opgeheven.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 4. Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen en Onze Minister van Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 1 maart 1999.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,
M. COLLA
De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE GALAN

F. 99 — 985

[99/22220]

22 MARS 1999. — Arrêté royal portant exécution de l'article 156, alinéa 5, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, en ce qui concerne les modalités selon lesquelles les organismes assureurs sont tenus de transmettre à la cellule technique les informations nécessaires à la fusion des données cliniques minimum et financières anonymes des années 1995 et 1997

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, notamment l'article 156, alinéas 5 et 6, modifiés par la loi du 22 février 1998;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, émis le 5 octobre 1998;

Vu l'avis du Conseil général de l'assurance soins de santé, émis le 5 octobre 1998;

Vu la demande d'urgence motivée par les circonstances suivantes :

N. 99 — 985

[99/22220]

22 MAART 1999. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156, vijfde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de samenvoeging van de anonieme minimale klinische en financiële gegevens van de jaren 1995 en 1997

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, inzonderheid op artikel 156, vijfde en zesde lid, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1998;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor de geneeskundige verzorging, uitgebracht op 5 oktober 1998;

Gelet op het advies van de Algemene Raad van de verzekering voor de geneeskundige verzorging, uitgebracht op 5 oktober 1998;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de volgende omstandigheden :

Considérant que suivant l'arrêté royal du 29 septembre 1998 portant exécution de l'article 206, § 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, les tableaux statistiques par séjour hospitalier de la période comptable 1995-1996 devraient être mis à la disposition de la cellule technique avant le 31 décembre 1998 et que suivant l'arrêté royal du 16 octobre 1998 portant exécution de l'article 156, alinéa 3, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, le Résumé Clinique Minimum de l'année d'enregistrement 1995 devrait être mis à la disposition de la cellule technique avant la même date;

Considérant que ces données mises à disposition ne peuvent être utilisées efficacement par la cellule technique que si elles sont couplées au niveau du séjour hospitalier et que pour cela il est nécessaire de faire le lien entre le numéro codé du séjour hospitalier des tableaux statistiques et le numéro d'identification du bénéficiaire auprès de son organisme assureur;

Considérant que les organismes assureurs ne doivent conserver les données de facturation que trois ans et que par conséquent il est urgent de demander le lien entre le numéro codé du séjour hospitalier des tableaux statistiques de la période comptable 1995-1996 et le numéro d'identification du bénéficiaire auprès de son organisme assureur;

Vu l'avis du Conseil d'Etat donné le 9 février 1999, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1^o « Institut » : l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

2^o « séjours hospitaliers anonymes » : les cadres statistiques transmis à l'Institut par les organismes assureurs en vertu de l'article 351 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

3^o « le pseudonyme du bénéficiaire » : le numéro obtenu par transformation irréversible du numéro d'identification des bénéficiaires auprès des organismes assureurs, par un algorithme de hachage convenu par le Collège intermutualiste national et la Confédération nationale des établissements de soins, et communiqués par le consultant en sécurité de l'Institut aux consultants en sécurité des organismes assureurs;

4^o « la cellule technique » : la cellule technique qui, pour le traitement des données relatives aux hôpitaux, a été créée auprès du Ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement et auprès de l'Institut par l'article 155 de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales.

Art. 2. Pour tous les séjours hospitaliers anonymes transmis à l'Institut relatifs à des patients sortis en l'année 1995 ou en l'année 1997, les organismes assureurs communiquent les informations visées à l'article 3 à la cellule technique.

Art. 3. Les informations à communiquer sont les suivantes :

1. l'identification de la mutualité;
2. l'identification de l'établissement hospitalier;
3. le numéro codé du séjour hospitalier anonyme;
4. le code de réadmission du séjour hospitalier anonyme;
5. l'année et le mois de sortie;
6. le pseudonyme du bénéficiaire.

Art. 4. Les informations visées à l'article 3 pour les années comptables 1995-1996 sont communiquées à la cellule technique un mois et demi après la réception de l'algorithme de hachage visé à l'article 1^{er}, 3^o.

Pour les années comptables 1997-1998, les informations visées à l'article 3 sont communiquées à la cellule technique un mois et demi après la communication des séjours hospitaliers anonymes à l'Institut.

Overwegende dat volgens het koninklijk besluit van 29 september 1998 tot uitvoering van artikel 206, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de statistische tabellen per ziekenhuisverblijf van de boekhoudkundige periode 1995-1996 vóór 31 december 1998 dienden ter beschikking gesteld van de technische cel en dat volgens het koninklijk besluit van 16 oktober 1998 houdende uitvoering van artikel 156, derde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen de Minimale Klinische Gegevens van het registratiejaar 1995 vóór dezelfde datum dienden ter beschikking gesteld van de technische cel;

Overwegende dat deze ter beschikking gestelde gegevens slechts doelmatig kunnen gebruikt worden door de technische cel indien zij aan elkaar gekoppeld worden op ziekenhuisverblijfsniveau en dat hiervoor het verband dient gelegd tussen het gecodeerde nummer van het ziekenhuisverblijf uit de statistische tabellen en het identificatienummer van de rechthebbende bij zijn verzekeringsinstelling;

Overwegende dat de verzekeringsinstellingen de factureringsgegevens slechts drie jaar dienen te bewaren en dat het bijgevolg dringend is om het verband op te vragen tussen het gecodeerde nummer van het ziekenhuisverblijf uit de statistische tabellen per ziekenhuisverblijf van de boekhoudkundige periode 1995-1996 en het identificatienummer van de rechthebbende bij zijn verzekeringsinstelling;

Gelet op het advies van de Raad van State, gegeven op 9 februari 1999, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1^o « Instituut » : het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

2^o « anonieme ziekenhuisverblijven » : de statistische tabellen meegedeeld aan het Instituut door de verzekeringsinstellingen in uitvoering van artikel 351 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 houdende uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

3^o « het pseudoniem van de rechthebbende » : het nummer bekomen door irreversibele transformatie van het identificatienummer van de rechthebbenden bij de verzekeringsinstellingen door een hashingalgoritme overeengekomen door het Nationaal intermutualistisch college en de Nationale confederatie van de verzorgingsinstellingen en meegedeeld door de veiligheidsconsulent van het Instituut aan de veiligheidsconsulenten van de verzekeringsinstellingen;

4^o « de technische cel » : de technische cel die voor de verwerking van de gegevens met betrekking tot de ziekenhuizen door artikel 155 van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, is opgericht bij het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu en bij het Instituut.

Art. 2. Voor al de anonieme ziekenhuisverblijven meegedeeld aan het Instituut betreffende patiënten ontslagen in het jaar 1995 of 1997 delen de verzekeringsinstellingen de informatie bedoeld in artikel 3 mee aan de technische cel.

Art. 3. De mee te delen informatie is de volgende :

1. de identificatie van het ziekenfonds;
2. de identificatie van het ziekenhuis;
3. het gecodeerde nummer van het anonieme ziekenhuisverblijf;
4. de code heropname van het anonieme ziekenhuisverblijf;
5. het jaar en de maand van ontslag;
6. het pseudoniem van de rechthebbende.

Art. 4. De in artikel 3 bedoelde informatie wordt voor de boekjaren 1995-1996 meegedeeld aan de technische cel anderhalve maand na ontvangst van het in artikel 1, 3^o bedoelde hashingalgoritme.

Voor de boekjaren 1997-1998 wordt de in artikel 3 bedoelde informatie meegedeeld aan de technische cel anderhalve maand na de mededeling van de anonieme ziekenhuisverblijven aan het Instituut.

Art. 5. Une deuxième transformation irréversible du pseudonyme du bénéficiaire est effectuée à l'aide d'un algorithme de hachage dès la réception par la cellule technique des informations visées à l'article 3.

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 7. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 22 mars 1999.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme M. DE GALAN

Art. 5. Een tweede irreversibele transformatie van het pseudoniem van de rechthebbende wordt uitgevoerd aan de hand van een hashingalgoritme bij ontvangst door de technische cel van de in artikel 3 bedoelde informatie.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 7. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 22 maart 1999.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE GALAN

F. 99 — 986

[S - C - 99/22221]

22 MARS 1999. — Arrêté royal portant exécution de l'article 156, alinéa 5, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, en ce qui concerne les modalités selon lesquelles les hôpitaux généraux non psychiatriques sont tenus de transmettre à la cellule technique les informations nécessaires à la fusion des données cliniques minimum et financières anonymes des années 1995 et 1997

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, notamment l'article 156, alinéas 5 et 6, modifiés par la loi du 22 février 1998;

Vu l'avis n° 25/98 de la Commission pour la protection de la vie privée, émis le 26 août 1998;

Vu l'urgence motivée par les circonstances suivantes :

Considérant que suivant l'arrêté royal du 29 septembre 1998 portant exécution de l'article 206, § 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, les tableaux statistiques par séjour hospitalier de la période comptable 1995-1996 devraient être mis à la disposition de la cellule technique avant le 31 décembre 1998 et que suivant l'arrêté royal du 16 octobre 1998 portant exécution de l'article 156, alinéa 3, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, le Résumé Clinique Minimum de l'année d'enregistrement 1995 devrait être mis à la disposition de la cellule technique avant la même date;

Considérant que ces données mises à disposition ne peuvent être utilisées efficacement par la cellule technique que si elles sont couplées au niveau du séjour hospitalier et que pour cela il est nécessaire de faire le lien entre le numéro de séjour R.C.M. et le numéro d'identification du bénéficiaire auprès de son organisme assureur;

Considérant que suivant l'arrêté royal du 14 décembre 1987 fixant les modalités et le délai de communication par le gestionnaire de l'hôpital de la situation financière, des résultats d'exploitation, du rapport du réviseur d'entreprise et de tous renseignements statistiques se rapportant à son établissement, l'hôpital ne doit conserver le lien entre le numéro de séjour R.C.M. et le numéro d'identification du bénéficiaire auprès de son organisme assureur que cinq ans et que par conséquent ce lien pour les données de l'année d'enregistrement 1995 doit être demandé de façon urgente;

Considérant, en effet, qu'il existe de manière générale un besoin urgent d'instaurer un feed-back, concernant tant la pratique médicale que les coûts liés à la pathologie, en vue de soutenir la politique hospitalière, et plus particulièrement la qualité des soins et la maîtrise des dépenses;

Considérant qu'il est, en outre, impérieux d'instaurer un feed-back relatif à la consommation de médicaments dans les hôpitaux en vue de soutenir une campagne de sensibilisation et d'évaluation y afférente proposée par la Structure de concertation;

N. 99 — 986

[S - C - 99/22221]

22 MAART 1999. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156, vijfde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de algemene niet-psychiatrische ziekenhuizen aan de technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de samenvoeging van de anonieme minimale klinische en financiële gegevens van de jaren 1995 en 1997

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, inzonderheid op artikel 156, vijfde en zesde lid, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1998;

Gelet op het advies nr. 25/98 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer uitgebracht op 26 augustus 1998;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de volgende omstandigheden:

Overwegende dat volgens het koninklijk besluit van 29 september 1998 tot uitvoering van artikel 206, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de statistische tabellen per ziekenhuisverblijf van de boekhoudkundige periode 1995-1996 vóór 31 december 1998 dienden ter beschikking gesteld van de technische cel en dat volgens het koninklijk besluit van 16 oktober 1998 houdende uitvoering van artikel 156, derde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen de Minimale Klinische Gegevens van het registratiejaar 1995 vóór dezelfde datum dienden ter beschikking gesteld van de technische cel;

Overwegende dat deze ter beschikking gestelde gegevens slechts doelmatig kunnen gebruikt worden door de technische cel indien zij aan elkaar gekoppeld worden op ziekenhuisverblijfsniveau en dat hiervoor het verband dient gelegd tussen het M.K.G.-verblijfsnummer en het identificatienummer van de rechthebbende bij zijn verzekeringsinstelling;

Overwegende dat volgens het koninklijk besluit van 14 december 1987 houdende bepaling van de regels en de termijn volgens dewelke de beheerder van het ziekenhuis mededeling doet van de financiële toestand, van de bedrijfsinkomsten, van het verslag van de bedrijfsrevisor en van alle statistische gegevens die met zijn inrichting verband houden, het ziekenhuis het verband tussen het M.K.G.-verblijfsnummer en het identificatienummer van de rechthebbende bij zijn verzekeringsinstelling slechts vijf jaar dient te bewaren en dat bijgevolg dit verband voor de gegevens van het registratiejaar 1995 dringend dient opgevraagd;

Overwegende dat er immers in het algemeen dringend nood is aan terugkoppeling, zowel over de medische praktijk als over de pathologiegerelateerde kosten, ter ondersteuning van het ziekenhuisbeleid, meer bepaald van de kwaliteit van de zorg en de beheersing van de uitgaven;

Overwegende dat er in het bijzonder tevens dringend nood is aan terugkoppeling omtrent het geneesmiddelenverbruik in de ziekenhuizen, ter ondersteuning van een door de Overlegstructuur voorgestelde evaluatie en sensibilisatiecampagne dienaangaande;