

F. 2001 — 3555

[C — 2001/22760]

**15 OCTOBRE 2001. — Arrêté ministériel fixant les critères d'agrément des médecins spécialistes en gestion de données de santé**

La Ministre de la Santé publique,

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé et notamment l'article 35sexies inséré par la loi du 19 décembre 1990;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes notamment l'article 3;

Vu l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, notamment l'article 1<sup>er</sup>, modifié par les arrêtés royaux des 22 juin 1993, 8 novembre 1995 et 11 avril 1999 et l'article 2, modifié par les arrêtés royaux des 22 juin 1993, 8 novembre 1995, 12 mars 1997 et 11 avril 1999;

Vu l'avis du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, donné le 12 octobre 2000;

Vu l'avis 31.325/1/V du Conseil d'Etat, donné le 19 juillet 2001,

Arrête :

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Définitions*

**Article 1<sup>er</sup>.** Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° données de santé :

a) les données anamnestiques, cliniques, médico-techniques, diagnostiques, thérapeutiques, socio-économiques relatives à des patients;

b) les données épidémiologiques relatives à l'état de santé physique ou mentale de populations saines ou malades, qu'elles soient en relation ou non avec la maladie ou des agents pathogènes, l'environnement ou le contexte socio-économique;

c) les données relatives aux systèmes de santé, aux coûts et à l'efficacité des interventions de santé et des programmes globaux d'intervention de santé.

2° gestion : la collecte, le stockage, la transmission, la codification, l'analyse des données et l'utilisation des résultats, ainsi que le développement d'outils appropriés.

CHAPITRE II. — *Critères d'agrément*

**Art. 2.** A condition de répondre aux critères mentionnés à l'article 3, peut être agréé comme médecin spécialiste en gestion de données de santé :

1° le titulaire du diplôme légal visé à l'article 2 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions soins de santé, qui justifie d'une expérience clinique d'au moins deux ans;

2° le médecin généraliste ou le médecin spécialiste, titulaire d'un des titres professionnels particuliers visés à l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, ayant en outre une compétence particulière en gestion de données de santé.

N. 2001 — 3555

[C — 2001/22760]

**15 OKTOBER 2001. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten in het beheer van gezondheidsgegevens**

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op het koninklijk besluit nr.78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, inzonderheid op artikel 35sexies, ingevoegd bij de wet van 19 december 1990;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, inzonderheid op artikel 3;

Gelet op het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, inzonderheid op artikel 1, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 22 juni 1993, 8 november 1995 en 11 april 1999 en op artikel 2, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 22 juni 1993, 8 november 1995, 12 maart 1997 en 11 april 1999;

Gelet op het advies van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen, gegeven op 12 oktober 2000;

Gelet op het advies 31.325/1/V van de Raad van State, gegeven op 19 juli 2001,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Definities*

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

1° gezondheidsgegevens :

a) de anamnestiche, klinische, medisch-technische, diagnostische, therapeutische, sociaal-economische gegevens met betrekking tot de patiënten;

b) de epidemiologische gegevens met betrekking tot de fysieke of mentale gezondheidstoestand van gezonde of zieke populaties, ongeacht of zij al dan niet verband houden met de ziekte of ziekteverwekkers, het milieu of de sociaal-economische context;

c) de gegevens met betrekking tot de gezondheidssystemen, de kosten en de doeltreffendheid van de gezondheidsinterventies en van de algemene programma's voor gezondheidsinterventie.

2° beheer : de inzameling, de opslag, de overdracht, de codificatie, de analyse van de gegevens en het gebruik van de resultaten, alsmede de ontwikkeling van de geschikte hulpmiddelen.

HOOFDSTUK II. — *Erkenningscriteria*

**Art. 2.** Op voorwaarde dat hij voldoet aan de criteria bepaald in artikel 3, kan erkend worden als geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens :

1° de houder van het wettelijk diploma bedoeld in artikel 2 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, die het bewijs levert van minstens twee jaar klinische ervaring;

2° de huisarts of de geneesheer-specialist, houder van één van de bijzondere beroepstitels bedoeld in het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, die bovendien bijzonder bekwaam is in het beheer van gezondheidsgegevens.

**Art. 3. § 1.** Les personnes visées à l'article 2 doivent, pour être agréées pour porter le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en gestion de données de santé, avoir suivi une formation d'au moins deux ans qui répond aux critères suivants :

1° avoir suivi une formation spécifique de niveau universitaire qui correspond au moins à une année de formation à temps plein et qui porte au moins sur les matières suivantes :

- a) l'informatique, la télématique, la gestion de banques de données;
- b) les statistiques et l'épidémiologie;
- c) la codification des pathologies;
- d) l'enregistrement des données médicales;
- e) les principes d'économie de la santé, le management, la communication;
- f) l'organisation des soins de santé en Belgique et dans d'autres pays;
- g) la législation belge et internationale relative à la protection des données à caractère personnel et relative aux expérimentations cliniques;
- h) la législation hospitalière belge;
- i) les programmes d'intervention de santé et la gestion globale des pathologies;
- j) des programmes d'assurance qualité;

2° et avoir effectué un stage d'une période équivalente à au moins un an temps plein dans un ou plusieurs services de stage agréés;

3° et avoir publié ou présenté devant un jury de spécialistes un travail original impliquant la gestion de données de santé.

§ 2. Pour les médecins visés à l'article 2, 2°, le stage prévu au § 1<sup>er</sup>, 2°, peut être suivi durant la formation en tant que candidat spécialiste dans l'une des disciplines mentionnées à l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité.

#### CHAPITRE III. — Critères de maintien de l'agrément

**Art. 4.** Pour rester agréé, le médecin spécialiste en gestion de données de santé doit apporter la preuve :

1° qu'il entretient et développe ses connaissances dans le domaine de la gestion des données de santé;

2° qu'il participe à des publications d'un niveau approprié impliquant la gestion des données de santé ou le développement d'outils de gestion de données médicales.

#### CHAPITRE IV

##### Critères d'agrément des services de stage et des maîtres de stage

**Art. 5. § 1<sup>er</sup>.** Peut être agréé comme service de stage au sens de l'article 3, 2° du présent arrêté, une unité hospitalière, de recherche ou administrative où une activité essentielle consiste dans la gestion de données à caractère médical et où l'infrastructure informatique et télématique est appropriée.

§ 2. Le maître de stage est un médecin spécialiste en gestion des données de santé.

#### CHAPITRE V. — Dispositions transitoires

**Art. 6. § 1<sup>er</sup>.** Durant deux années à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, peut être agréé au titre de médecin spécialiste en gestion de données de santé, un médecin qui, pendant quatre années à titre principal

1° a géré des données de santé et/ou développé des outils destinés à la gestion de ces données;

2° et a réalisé ou participé à des travaux scientifiques impliquant la gestion de données de santé;

3° et possède des connaissances suffisantes dans les matières visées à l'article 3, 1°.

§ 2. Durant une année à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, une période de stage ou de formation théorique dans les matières énumérées au point 1° de l'article 3, entamée avant cette date et se poursuivant, peut être prise en considération pour l'agrément visé à l'article 3.

**Art. 3. § 1.** De in artikel 2 bedoelde personen moeten, om te worden erkend voor het voeren van de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens een opleiding van ten minste twee jaar gevolgd hebben die aan de volgende criteria voldoet :

1° een specifieke opleiding op universitair niveau gevolgd hebben, die minstens overeenstemt met één jaar voltijdse opleiding en die minstens betrekking heeft op de volgende materies :

- a) informatica, telematica, beheer van gegevensbanken;
- b) statistiek en epidemiologie;
- c) codificatie van pathologieën;
- d) registratie van medische gegevens;
- e) principes van gezondheidseconomie, management, communicatie;
- f) organisatie van de gezondheidszorg in België en in andere landen;
- g) de Belgische en internationale wetgeving met betrekking tot de bescherming van persoonsgegevens en met betrekking tot klinische experimenten;
- h) de Belgische ziekenhuiswetgeving;
- i) programma's voor gezondheidsinterventie en het algemeen beheer van pathologieën;
- j) programma's inzake kwaliteitscontrole;

2° en gedurende een periode gelijk aan minstens één jaar voltijds, een stage in één of meerdere erkende stagediensten gevolgd hebben;

3° en een origineel werk met betrekking tot het beheer van gezondheidsgegevens gepubliceerd hebben of voor een examencommissie van specialisten voorgesteld hebben.

§ 2. Voor de artsen bedoeld in artikel 2, 2°, mag de stage bedoeld in § 1, 2°, gevolgd worden tijdens de opleiding als kandidaat-specialist in één van de disciplines vermeld in artikel 1 van het voornoemde koninklijk besluit van 25 november 1991.

#### HOOFDSTUK III. — Criteria voor het behoud van de erkenning

**Art. 4.** Om erkend te blijven, moet de geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens het bewijs leveren :

1° dat hij zijn kennis op het gebied van het beheer van gezondheidsgegevens onderhoudt en ontwikkelt;

2° dat hij meewerkt aan publicaties van een passend niveau die betrekking hebben op het beheer van gezondheidsgegevens of op de ontwikkeling van beheersinstrumenten voor medische gegevens.

#### HOOFDSTUK IV

##### Erkenningscriteria voor stagediensten en stagemeesters

**Art. 5. § 1.** Als stagedienst in de zin van artikel 3, 2° van dit besluit kan erkend worden een ziekenhuis-, onderzoeks- of administratieve eenheid, waarvan een essentiële activiteit bestaat in het beheer van medische gegevens en waarvan de informatica- en telematicastructuur aangepast is.

§ 2. De stagemeester is een erkende geneesheer-specialist in het beheer van medische gegevens.

#### HOOFDSTUK V. — Overgangsbepalingen

**Art. 6. § 1.** Gedurende twee jaar vanaf de datum van de inwerking-treding van dit besluit kan erkend worden als geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens, een arts die gedurende vier jaar als hoofdactiviteit :

1° gezondheidsgegevens heeft beheerd en/of instrumenten bestemd voor het beheer van deze dossiers heeft ontwikkeld;

2° en wetenschappelijk werk met betrekking tot het beheer van gezondheidsgegevens verricht heeft of eraan deelgenomen heeft;

3° en beschikt over voldoende kennis in de in artikel 3, 1° beoogde materies .

§ 2. Gedurende één jaar vanaf de datum van de inwerking-treding van dit besluit, kan een stageperiode of een periode van theoretische opleiding in de materies opgesomd onder punt 1° van artikel 3, die vóór deze datum aangevat en voortgezet wordt, in aanmerking worden genomen voor de in artikel 3 bedoelde erkenning.

**Art. 7.** L'ancienneté de huit ans du maître de stage, visée à l'article 5, 2, de l'arrêté ministériel du 30 avril 1999 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage, ne sera exigible qu'à partir de neuf ans à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 15 octobre 2001.

Mme M. AELVOET

**Art. 7.** De acht jaar anciënniteit van de stagemeester bedoeld in artikel 5, 2, van het ministerieel besluit van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor erkenning van geneesheren-specialisten is slechts vereist vanaf negen jaar na de datum van de inwerkingtreding van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 15 oktober 2001.

Mevr. M. AELVOET

F. 2001 — 3556

[C — 2001/22879]

**22 NOVEMBRE 2001. — Arrêté ministériel fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités destinée à financer la formation et la sensibilisation du personnel aux soins palliatifs dans les maisons de repos et de soins et dans les maisons de repos pour personnes âgées**

Le Ministre des Affaires sociales et des Pensions,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment les articles 34, alinéa 1<sup>er</sup>, 11<sup>e</sup> et 12<sup>e</sup>, remplacés par la loi du 24 décembre 1999, et 37, § 12, modifié par les lois du 20 décembre 1995 et du 24 décembre 1999;

Vu la proposition émise le 23 avril 2001 par le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

Vu l'avis du Conseil général de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie invalidité donné le 23 avril 2001;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 31 octobre 2001;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 16 novembre 2001;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il convient de financer à partir du 1<sup>er</sup> octobre 2001 la formation et la sensibilisation du personnel aux soins palliatifs dans les maisons de repos et de soins et dans certaines maisons de repos pour personnes âgées,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'intervention de l'assurance soins de santé destinée à financer la formation et la sensibilisation aux soins palliatifs du personnel des maisons de repos et de soins et des maisons de repos pour personnes âgées est fixée à 0,25 EUR (10 BEF) par journée et par patient hébergé classé dans les catégories de dépendance B ou C visées respectivement aux articles 148 et 150 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.

Ce montant, à l'exception des montants qui résultent d'une augmentation temporaire, est lié à l'indice pivot 103,14 dans la base 1996 = 100 et est adapté conformément aux dispositions de la loi du 1<sup>er</sup> mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation du Royaume dans le secteur public.

Cette intervention est accordée aux maisons de repos et de soins, aux maisons de repos pour personnes âgées qui comportent une section bénéficiant d'un agrément spécial "maisons de repos et de soins", et aux maisons de repos pour personnes âgées qui répondent aux conditions visées aux articles 1<sup>er</sup>, § 1<sup>er</sup>, 1<sup>e</sup>, et 2, § 2, de l'arrêté ministériel du 5 avril 1995 fixant l'intervention visée à l'article 37, § 12, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, pour les prestations visées à l'article 34, 12<sup>e</sup>, de la même loi, pour obtenir le forfait C+.

**Art. 2.** Au moyen de cette intervention, les institutions susvisées organisent une formation continue de leur personnel dont le nombre total d'heures sur une année dite ci-après « scolaire » (allant du 1<sup>er</sup> octobre au 30 septembre) est au moins égal au nombre de patients B et C hébergés dans l'établissement au 30 septembre précédent.

N. 2001 — 3556

[C — 2001/22879]

**22 NOVEMBER 2001. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, bestemd voor de financiering van de opleiding en van de sensibilisering van het personeel voor de palliatieve verzorging in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden**

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 34, eerste lid, 11<sup>e</sup> en 12<sup>e</sup>, vervangen bij de wet van 24 december 1999, en 37, § 12, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1995 en van 24 december 1999;

Gelet op het voorstel uitgebracht door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering op 23 april 2001;

Gelet op het advies van de Algemene raad voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 23 april 2001;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 31 oktober 2001;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 16 november 2001;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat vanaf 1 oktober 2001 moet worden voorzien in een financiering van de opleiding en van de sensibilisering van het personeel voor de palliatieve verzorging in de rust- en verzorgingstehuizen en in zekere rustoorden voor bejaarden,

Besluit :

**Artikel 1.** De tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging die bestemd is voor de financiering van de opleiding en van de sensibilisering voor de palliatieve verzorging van het personeel van de rust- en verzorgingstehuizen en van de rustoorden voor bejaarden, wordt vastgesteld op 0,25 EUR (10 BEF) per dag en per opgenomen patiënt die is gerangschikt in de afhankelijkheidscategorieën B of C, bedoeld in respectievelijk de artikelen 148 en 150 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Dat bedrag, met uitzondering van de bedragen die verband houden met een tijdelijke verhoging, wordt gekoppeld aan het spilindexcijfer 103,14 in de basis 1996 = 100 en wordt aangepast overeenkomstig de bepalingen van de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijs van het Rijk worden gekoppeld.

Die tegemoetkoming wordt verleend aan de rust- en verzorgingstehuizen, aan de rustoorden voor bejaarden met een afdeling die een bijzondere erkenning als "rust- en verzorgingstehuis" heeft, en aan de rustoorden voor bejaarden die voldoen aan de voorwaarden die zijn bedoeld in artikelen 1, § 1, 1<sup>e</sup>, en 2, § 2, van het ministerieel besluit van 5 april 1995 tot vaststelling van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor de in artikel 34, 12<sup>e</sup>, van dezelfde wet bedoelde verstrekkingen, om het forfait C+ te verkrijgen.

**Art. 2.** Met die tegemoetkoming organiseren de voormelde inrichtingen een continue opleiding van hun personeel, waarvan het totaal aantal uren over een jaar hierna genoemd "schooljaar" (gaande van 1 oktober tot 30 september) ten minste gelijk is aan het aantal B en C patiënten opgenomen in de inrichting op de vorige 30 september.