

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN**

[C – 2018/15524]

**14 DECEMBER 2018. — Koninklijk besluit houdende bepaling van de regels en de inhoud van de registratie door de ambulancediensten en van hun jaarverslag**

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening, artikel 1, vervangen bij de wet van 22 februari 1998, en artikel 10ter, ingevoegd bij de wet van 10 december 2009;

Gelet op de wet van 10 december 2009 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, artikel 13 ;

Gelet op de mededeling aan de Europese Commissie, op 9 mei 2018, met toepassing van artikel 5, lid 1, van richtlijn 2015/1535/EU van het Europees Parlement en de Raad van 9 september 2015 betreffende een informatieprocedure op het gebied van technische voorschriften en regels betreffende de diensten van de informatiemaatschappij;

Gelet op het advies van de Nationale Raad van de dringende geneeskundige hulpverlening, uitgebracht op 25 april 2018;

Gelet op het advies nr. 67/2018 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 25 juli 2018;

Gelet op het advies van de Dienst voor administratieve vereenvoudiging van de FOD Kanselarij van de Eerste minister, gegeven op 11 september 2018;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 17 september 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 19 november 2018;

Gelet op advies 64.347/2 van de Raad van State, gegeven op 22 oktober 2018, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat meerdere ambulancediensten en leveranciers van registratiemodules sedert 2016, na een oproep van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu aan alle ambulancediensten en ziekenhuizen met een functie gespecialiseerde spoedverlening om deel te nemen aan een registratieproefproject, hebben deelgenomen en de Ambureg-registratie succesvol hebben kunnen uitvoeren;

Overwegende dat meer dan honderdvertegenwoordigers van ambulancediensten deelgenomen hebben aan zes opleidingsessies georganiseerd door de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu in de loop van oktober en november 2017 en dat de sector en de betrokken partijen goed geïnformeerd zijn over de registratiebepalingen die worden voorbereid;

Overwegende dat de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu in 2017 is overgegaan tot de aanschaf van een grote hoeveelheid materieel om ter beschikking te stellen van de ambulancediensten en dat in 2019 de garantieperiode van dit materieel dreigt te vervallen;

Overwegende dat de gegevensbeschermingsautoriteit vraagt desgevallend te voorzien in een helder systeem voor gezamenlijke verantwoordelijke in het licht van artikel 26 AVG, dat de geconsulteerde functionarissen voor de gegevensbescherming deze mening niet delen gelet op onder meer het grote aantal ambulancediensten, dat de Europese Commissie zich uitspreekt ten gunste van de voorgestelde duidelijke takenverdeling en dat de Raad van State kennis heeft genomen van de argumenten en geen bezwaar heeft geuit;

Overwegende dat de dienst voor administratieve vereenvoudiging vraagt dat de ambulancedienst het nummer van de Kruispuntbank van de ondernemingen zou gebruiken in de web service EMSR maar dat de identificatie van de ambulancedienst gebeurt door het RIZIV-nummer dat vervat zit in het certificaat en dat bijkomende identificatie overbodig is;

Overwegende dat de dienst voor administratieve vereenvoudiging vraagt om enkel het rijksregisternummer of het bis-nummer te gebruiken in combinatie met de naam en voornaam maar dat het Fonds voor de dringende geneeskundige hulpverlening momenteel geen toegang heeft tot het rijksregister, dat de beraadslaging 107/2014 van het sectoraal comité van het Rijksregister niet op alle ambulancediensten slaat maar enkel op de hulpverleningszones, dat de overdracht van patiëntgegevens geformatteerd is volgens Kmehr-regels en dat een overgangsbepaling aangewezen is;

Overwegende dat het aangewezen is dat dit besluit dringend in werking treedt om over de nodige gegevens en gegevensoverdrachten te beschikken om de erin opgenomen strategische en operationele doelstellingen te realiseren;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT ET SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR**

[C – 2018/15524]

**14 DECEMBRE 2018. — Arrêté royal définissant les règles et la teneur de l'enregistrement par les services ambulanciers et du rapport annuel**

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, l'article 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 22 février 1998, et l'article 10ter, inséré par la loi du 10 décembre 2009 ;

Vu la loi du 10 décembre 2009 portant des dispositions diverses en matière de santé, l'article 13 ;

Vu la communication à la Commission européenne, le 9 mai 2018, en application de l'article 5, alinéa 1<sup>er</sup>, de la directive 2015/1535/UE du Parlement européen et du Conseil du 9 septembre 2015 prévoyant une procédure d'information dans le domaine des réglementations techniques et des règles relatives aux services de la société de l'information ;

Vu l'avis du Conseil national des Secours médicaux d'urgence, donné le 25 avril 2018 ;

Vu l'avis n° 67/2018 de l'Autorité de la protection des données, donné le 25 juillet 2018 ;

Vu l'avis de Agence pour la simplification administrative du SPF Chancellerie du Premier ministre, donné le 11 septembre 2018 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 17 septembre 2018 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 18 novembre 2018 ;

Vu l'avis 63.347/2 du Conseil d'Etat donné le 22 octobre 2018, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant que, depuis 2016, à la suite d'un appel du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, plusieurs services ambulanciers et fournisseurs de modules d'enregistrement ont participé à un projet d'enregistrement de tous les services ambulanciers et hôpitaux ayant une fonction d'urgence spécialisée afin de participer à un projet pilote d'enregistrement et ont été en mesure de mener à bien l'enregistrement d'Ambureg ;

Considérant que plus de cent représentants des services ambulanciers ont participé à six sessions de formation organisées par le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au cours d'octobre et de novembre 2017 et que le secteur et les parties concernées sont bien informés des dispositions d'enregistrement en préparation ;

Considérant qu'en 2017, le Service Public Fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement a procédé à l'achat d'un grand nombre d'équipements à mettre à la disposition des services ambulanciers, et qu'en 2019, la période de garantie de ces équipements risque de devenir caduque ;

Considérant que l'autorité pour la protection des données demande de prévoir, le cas échéant, un système clair de responsabilité conjointe au regard de l'article 26 RGPD, que les responsables de la protection de données consultés ne partagent pas cette opinion vu entre autre le grand nombre de services ambulanciers, que la Commission européenne se prononce en faveur de la répartition claire des tâches proposée et que le Conseil d'Etat a pris connaissance des arguments et n'a pas émis d'objection ;

Considérant que l'agence pour la simplification administrative demande que le service ambulancier utilise le numéro d'entreprise de la Banque carrefour des entreprises dans le web service EMSR mais que l'identification d'un service ambulancier se passe par le biais du numéro INAMI<sup>®</sup> pris dans le certificat et qu'une identification supplémentaire est superflue ;

Considérant que l'agence pour la simplification administrative demande d'utiliser uniquement le numéro de registre national ou le numéro bis en combinaison du nom et prénom mais que le Fonds d'aide médicale urgente n'a actuellement pas accès au registre national, que la délibération 107/2014 du comité sectoriel du Registre national ne concerne pas tous les services ambulanciers mais uniquement les zones de secours, que le transfert de données de patient suit les règles de format Kmehr et qu'une disposition transitoire s'impose ;

Considérant que le présent arrêté entre en vigueur d'urgence afin de disposer des données et des transferts de données nécessaires à la réalisation des objectifs stratégiques et opérationnels y repris ;

Overwegende dat dit besluit een rechtshandeling is zoals bedoeld in artikel 28, lid 3 van de AVG voor de ambulancediensten in hun hoedanigheid van verwerker;

Op de voordracht van de Minister van Binnenlandse zaken en van de Minister van Volksgezondheid;

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen en definities*

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

1° “de wet” : de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening;

2° “ambulancedienst”: een ambulancedienst zoals bedoeld in artikel 5 van de wet;

3° “aanvraag van de aangestelde” : een aanvraag van de aangestelde van het eenvormig oproepstelsel zoals bedoeld in artikel 5 van de wet;

4° “ziekenwagenteam”: team van twee personen, die het beroep van hulpverlener-ambulance mogen uitoefenen overeenkomstig hoofdstuk 6 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;

5° “permanentie” : een combinatie van een ziekenwagenteam van een ambulancediensten een ziekenwagen die op een welbepaalde plaats beschikbaar zijn voor een aanvraag van de aangestelden die voor de aangestelde herkenbaar is aan de hand van één unieke permanentie-naam;

6° “ziekenwagenvertrekplaats” : de plaats van de permanentie;

7° “ziekenhuis” : het ziekenhuis waarnaar de patiënt vervoerd wordt in geval van een primaire interventie of van een dringend interhospitalaal transport of het ziekenhuis vanwaar de patiënt vertrekt in geval van een dringend interhospitalaal transport;

8° “registratiemodule” : een mobiele verwerkingsmodule die door een ziekenwagenteam gebruikt wordt in het kader van Ambureg en die bestaat uit software, firmware en hardware;

9° “certificaat” : een bestand dat dient als een digitaal paspoort voor de ambulancedienst en voor verspreiding en dat wordt uitgereikt door het eHealth-platform bedoeld in artikel 2 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen;

10° “Ambureg” : het geheel van de gegevensverwerkingen startend met registreren en eindigend met verzenden alsook alle gerelateerde verwerkingen zoals het finaliseren, aanvullen, corrigeren, intern verzenden, tijdelijk opslaan, herzenden, consulteren, afdrucken, kopiëren, verwijderen en pseudonimiseren door een ambulancedienst of door verwerkers aangeduid door een ambulancedienst en dit voor het doel bedoeld in artikel 2, ook genoemd “Ambureg-registratie”;

11° “RegisterPartA-gegevens” : de parameterwaarden van de variabelen die in de bijlage voorzien zijn van de aanduiding Y (1) of Y (1, M);

12° “RegisterPartB-gegevens” : de parameterwaarden van de variabelen die in de bijlage voorzien zijn van de aanduiding Y (2) of Y (2, M);

13° “verplichte variabelen” : variabelen die aangeduid zijn in de bijlage met Y(1,M) of met Y (2,M);

14° “registreren” : het ingeven van gegevens m.b.t. een ziekenwageninterventie in een registratiemodule;

15° “finaliseren” : het aanduiden van gegevens m.b.t. een ziekenwageninterventie in een registratiemodule als in orde voor automatisch intern verzenden van zodra dit technisch mogelijk is;

16° “aanvullen” : het geheel of gedeeltelijk vervolledigen van ontbrekende identiteitsgegevens van een patiënt in een back office applicatie;

17° “intern verzenden” : het verzenden van gegevens door een registratiemodule naar een server die beheerd wordt door de ambulancedienst of door een verwerker aangeduid door de ambulancedienst;

18° “verzenden” : het versturen van RegisterPartA of RegisterPartB – gegevens door de ambulancedienst naar de dienstverlenende vzw volgens de bepalingen van dit besluit en het ontvangen van een bevestiging van de dienstverlenende vzw dat de verstuurd gegevens ontvangen en opgeslagen werden;

19° “herzenden” : het opnieuw versturen van RegisterPartA – of RegisterPartB – gegevens naar de dienstverlenende vzw na een niet succesvolle verzendingspoging;

Considérant que le présent arrêté est un acte juridique comme visé à l'article 28, paragraphe 3 du RGPD pour les services ambulanciers en leur qualité de sous-traitant ;

Sur la proposition du Ministre de l'Intérieur et du Ministre de la Santé publique ;

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Dispositions générales et définitions*

**Article 1<sup>er</sup>.** Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° “la loi” : la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente ;

2° “service ambulancier” : un service ambulancier tel que visé à l'article 5 de la loi ;

3° “demande du préposé” : une demande du préposé du système d'appel unifié telle que visée à l'article 5 de la loi ;

4° “équipe ambulancière” : une équipe de deux personnes autorisées à exercer la profession de secouriste-ambulancier conformément au chapitre 6 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé ;

5° “permanence” : une combinaison d'une équipe ambulancière d'un service ambulancier et d'une ambulance qui sont disponibles en un lieu précis pour une demande du préposé, et qui est reconnaissable pour le préposé grâce à un nom de permanence unique ;

6° “base de départ d'ambulance” : le lieu de la permanence ;

7° “hôpital” : l'hôpital vers lequel le patient est transporté en cas d'intervention primaire ou de transport interhospitalier urgent ou l'hôpital d'où part le patient en cas de transport interhospitalier urgent ;

8° “module d'enregistrement” : un module mobile de traitement utilisé par une équipe ambulancière dans le cadre d'Ambureg et constitué de software, de firmware et de hardware ;

9° “certificat” : un fichier servant de passeport digital pour le service ambulancier et pour cryptage et qui est émis par la plate-forme eHealth visé à l'article 2 de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth et portant diverses dispositions ;

10° “Ambureg” : l'ensemble des traitements de données commençant par l'enregistrement et se terminant par l'envoi, ainsi que tous les traitements liés tels que finalisation, complément, correction, envoi interne, sauvegarde temporaire, nouvel envoi, consultation, impression, copie, suppression et pseudonymisation réalisés par un service ambulancier ou par des sous-traitants désignés par un service ambulancier, et ce pour les objectifs mentionnés à l'article 2, également nommé « enregistrement Ambureg » ;

11° “données RegisterPartA” : les valeurs des variables pourvues dans l'annexe de l'indication Y (1) ou Y (1, M) ;

12° “données RegisterPartB” : les valeurs des variables, pourvues dans l'annexe de l'indication Y (2) ou Y (2, M) ;

13° “variables obligatoires” : les variables désignées dans l'annexe par Y (1, M) ou Y (2, M) ;

14° “enregistrement” : l'introduction de données relatives à une intervention ambulancière dans un module d'enregistrement ;

15° “finalisation” : la désignation de données relatives à une intervention ambulancière dans un module d'enregistrement comme étant en ordre pour un envoi interne automatique dès que cela est techniquement possible ;

16° “complément” : le fait de compléter en tout ou en partie les données d'identité manquantes d'un patient dans une application back-office ;

17° “envoi interne” : l'envoi de données par un module d'enregistrement vers un serveur géré par le service ambulancier ou par un sous-traitant désigné par le service ambulancier ;

18° “envoi” : l'envoi des données RegisterPartA ou RegisterPartB par le service ambulancier vers l'ASBL prestataire de services selon les dispositions du présent arrêté ainsi que la réception de la confirmation de l'ASBL prestataire de services que les données envoyées ont été reçues et sauvegardées ;

19° “nouvel envoi” : l'envoi à nouveau des données RegisterPartA ou RegisterPartB vers l'ASBL prestataire de services après une tentative d'envoi infructueuse ;

20° "het uitgesteld registreren" : het ingeven van gegevens m.b.t. een ziekenwageninterventie in een back office - applicatie;

21° "tijdelijk opslaan" : het tijdelijk opslaan van gegevens op een mobiel toestel met een registratiemodule om gegevens te registreren of op een server met een back office -applicatie, in afwachting van respectievelijk intern verzenden of verzenden;

22° "dynamische alarmering" : de aanvraag van een aangestelde op basis van de actuele positie van de ziekenwagen en op een moment dat het ziekenwagenteam zich beschikbaar heeft gemeld maar nog niet teruggekeerd is op de ziekenwagenvertrekplaats;

23° "fichedatabank" : de centrale databank van de dienstverlenende vzw waarnaar de RegisterPartA- en RegisterPartB – gegevens verstuurd worden en die door het ziekenhuis en de ambulancedienst geconsulteerd worden;

24° "fiche" : het geheel van de ritgegevens of persoonsgegevens die betrekking hebben op 1 patiënt of, in geval van een interventie zonder patiëntcontact, de ritgegevens die betrekking hebben op een interventie door een permanentie;

25° "tijdelijke databank" : de databank op de server beheerd door de ambulancedienst of door zijn verwerker waarin de RegisterPartA- en RegisterPartB – gegevens worden;

26° "archiveringsdatabank" : de databank beheerd door de ambulancedienst of door zijn verwerker die gepseudonimiseerde gegevens bevat;

27° "facturatedatabank" : de databank beheerd door de ambulancedienst of zijn verwerker die persoonsgegevens bevat nodig voor de facturatie;

28° "referentiedatabank" : een door de ambulancedienst via een beveiligde methode consulteerbare databank beheerd door dedienstverlenende vzw die de interventie nummers bevat van alle ritten waarvoor er een aanvraag van de aangestelde voor een ziekenwagenteam gebeurde;

29° "de dienstverlenende vzw" : de privaatrechterlijke vzw SMALS waarop de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu beroep doet in uitvoering van de wet van 17 juli 2001 betreffende de machtiging voor de federale overheidsdiensten om zich te verenigen met het oog op de uitvoering van werkzaamheden inzake informatiebeheer en informatieveiligheid, in het kader van Ambureg;

30° "AVG" : verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming);

31° "functionaris voor gegevensbescherming" : de functionaris voor gegevensbescherming bedoeld in artikel 37 van de AVG;

32° "dienst dringende hulpverlening" : de dienst dringende hulpverlening van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;

33° "het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening" : het fonds bedoeld in artikel 7, § 1 van de wet;

34° "A.S.T.R.I.D." : de naamloze vennootschap van publiek recht die gecreëerd werd door de Federale Participatiemaatschappij in uitvoering van artikel 2 van de wet van 8 juni 1998 betreffende de radiocommunicatie van de hulp- en veiligheidsdiensten.

## HOOFDSTUK II. — Doeleinden, registratieplicht en –gegevens

**Art. 2.** Ambureg heeft tot doel de werking van de dringende geneeskundige hulpverlening te verbeteren en bij te dragen tot het beheer van het gezondheidszorgstelsel, bedoeld in artikel 9, lid 2, *h*) van de AVG, onder meer door:

1° het ter beschikking stellen van ritgegevens en persoonsgegevens van de patiënt aan het ziekenhuis in het kader van de overdracht van de patiënt;

2° het evalueren van het functioneren van de ambulancedienst, meer bepaald op het gebied van een adequate en onmiddellijke verzorging van zieken of slachtoffers van ongevallen;

3° het evalueren van de prestatie van de verschillende schakels van de keten van de dringende geneeskundige hulpverlening, met inbegrip van de regulatie in de centra 112;

4° het voorbereiden van een programmatie van permanenties in functie van de geografische spreiding van de ziekenwageninterventies en van interventietijden;

20° "enregistrement différé" : l'introduction des données relatives à une intervention ambulancière dans une application back-office ;

21° "sauvegarde temporaire" : la sauvegarde temporaire de données sur un appareil mobile à l'aide d'un module d'enregistrement de données ou sur un serveur à l'aide d'une application back-office, en attendant respectivement l'envoi interne ou l'envoi ;

22° "mise en alerte dynamique" : la demande d'un préposé sur la base de la position réelle de l'ambulance et à un moment où l'équipe ambulancière a signalé qu'elle était disponible mais pas encore rentrée à sa base de départ d'ambulance ;

23° "base de données des fiches" : la base de données centrale de l'ASBL prestataire de services vers laquelle les données RegisterPartA et RegisterPartB sont envoyées et qui sont consultées par l'hôpital et par le service ambulancier ;

24° "fiche" : l'ensemble de données de course et de données personnelles relatives à un patient ou, en cas d'une intervention sans contact patient, les données de course relatives à une intervention par une permanence ;

25° "base de données temporaire" : la base de données présente sur le serveur géré par le service ambulancier ou par son sous-traitant dans laquelle les données RegisterPartA et RegisterPartB sont conservées ;

26° "base de données d'archivage" : la base de données gérée par le service ambulancier ou par son sous-traitant qui contient les données pseudonymisées ;

27° "base de données de facturation" : la base de données gérée par le service ambulancier ou par son sous-traitant qui contient les données à caractère personnel nécessaires à la facturation ;

28° "base de données de référence" : une base de données consultable par le service ambulancier selon une méthode sécurisée, gérée par l'ASBL prestataire de services, qui contient les numéros d'intervention de tous les trajets pour lesquels il y a eu une demande du préposé pour une équipe ambulancière ;

29° "l'ASBL prestataire de services" : l'ASBL de droit privé SMALS à laquelle le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement fait appel en exécution de la loi du 17 juillet 2001 relative à l'autorisation pour les services publics fédéraux de s'associer en vue de l'exécution de travaux relatifs à la gestion et à la sécurité de l'information, dans le cadre d'Ambureg;

30° "RGPD" : le 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) ;

31° "délégué à la protection des données" : le délégué à la protection des données visé à l'article 37 du RGPD ;

32° "service aide urgente" : le service aide urgente de la Direction générale Soins de santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement ;

33° "Fonds d'aide médicale urgente" : le fonds visé à l'article 7, § 1<sup>er</sup> de la loi ;

34° "A.S.T.R.I.D." : la société anonyme de droit public créée par la Société Fédérale d'Investissement en exécution de l'article 2 de la loi du 8 juin 1998 relative aux radiocommunications des services de secours et de sécurité.

## CHAPITRE II. — Finalités, obligation d'enregistrement et données d'enregistrement

**Art. 2.** Ambureg a pour but d'améliorer le fonctionnement de l'aide médicale urgente, et contribuer à la gestion des systèmes et des services de soins de santé, visée à l'article 9, paragraphe 2, *h*) du RGPD, notamment par :

1° la mise à disposition à l'hôpital des données personnelles du patient dans le cadre du transfert du patient ;

2° l'évaluation du fonctionnement du service ambulancier, en particulier dans le domaine de la dispensation de soins adéquats et immédiats à des malades ou à des victimes d'accidents ;

3° l'évaluation de la performance des différents maillons de la chaîne de l'aide médicale urgente, en ce compris la régulation dans les centres 112 ;

4° la préparation d'une programmation des permanences en fonction de la dispersion géographique des interventions ambulancières et des temps d'intervention ;

5° het ondersteunen van een subsidiebeleid van de ambulancediensten;

6° het ondersteunen van de opdrachten van het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening en van de 112-centra, bedoeld in de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112;

7° het ondersteunen van de ambulancediensten met betrekking tot de stockage van persoonsgegevens van patiënten, en

8° het toezicht uit te oefenen bedoeld in artikel 10*bis*, § 1 van de wet.

**Art. 3.** De ambulancedienst registreert alle interventies in opdracht van het eenvormig oproepstelsel waarvoor een ziekenwagenteam is vertrokken.

De ambulancedienst vraagt hiertoe een certificaat aan volgens de instructies van de verwerkingsverantwoordelijke bedoeld in artikel 5. De ambulancedienst draagt zorg voor de vernieuwing van het certificaat en past de noodzakelijke maatregelen toe, in het bijzonder in geval van verlies van het certificaat.

De Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, kan de bepalingen van dit besluit van toepassing verklaren op ziekenwagenteams die deelnemers aan interventies in het kader van de preventieve medische voorzieningen, bedoeld in artikel 1, 7° van het koninklijk besluit van 2 februari 2007 tot bepaling van de functie van Directeur Medische Hulpverlening en het toepassingsgebied ervan.

**Art. 4.** De Ambureg-registratie heeft betrekking op de RegisterPartA-gegevens, de RegisterPartB-gegevens en de bijkomende gegevens met betrekking tot een ziekenwageninterventie die afkomstig zijn van het eenvormig oproepstelsel en die door de ambulancedienst en het ziekenhuis kunnen geconsulteerd worden.

De Ambureg-registratie omvat zowelverplichte variabelen als niet verplichte variabelen.

De gegevens omvatten de volgende categorieën :

1° Persoonsgegevens van de patiënt:

a) identiteitsgegevens patiënt (naam, voornaam, adres, rijksregister-nummer, geboortedatum)

b) gezondheidsgegevens, partim anamnese;

c) gezondheidsgegevens, partim klinische toestand;

d) gezondheidsgegevens, partim pathologie;

e) gezondheidsgegevens, partim behandeling;

f) gezondheidsgegevens, partim outcome,

g) gezondheidsgegevens, partim commentaar;

2° Persoonsgegevens facturatie:

naam, voornaam, adres van de natuurlijke persoon of de rechtspersoon die wordt gefactureerd ;

3° Persoonsgegevens ziekenwagenteam:

a) badgenummer van de hulpverlener-ambulancier;

b) desgevallend : RIZIV-nummer van arts;

4° Andere dan persoonsgegevens:

a) fichenummer ;

b) identificatiegegevens van de ziekenwagendienst ;

c) gegevens afkomstig van centrum 112 (interventienummer, permanentenaam, interventieplaats, interventietijden),

d) aantal afgelegde kilometers;

e) overdrachtsgegevens;

f) gegevens over eventueel bijkomend gevraagde middelen als versterking;

g) Identificatiegegevens van de ziekenhuissite van vertrek en ziekenhuissite van bestemming;

h) gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen, en

i) finalisatietijdstip registratie en identificatie registratiemodule.

**Art. 5.** Onverminderd de toepassing van artikel 25, § 3, is het Directoraat-generaal Gezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieude verwerkingsverantwoordelijke met betrekking tot de verwerking van de persoonsgegevens, in de zin van artikel 4 van de AVG, voor wat betreft de doelstellingen en middelen opgenomen in dit besluit.

5° le soutien à une politique de subvention des services ambulanciers ;

6° le soutiendes missions du Fonds d'aide médicale urgente etdes centres 112,visés par la loi du 29 avril 2011 portant création des centres 112 et de l'agence 112 ;

7° le soutien des services ambulanciers quant au stockage des données personnelles de patients, et

8° l'exercice de la surveillance visée à l'article 10*bis*, § 1<sup>er</sup> de la loi.

**Art. 3.** Le service ambulancier enregistre toutes les interventions sur ordre du système d'appel unifié pour lesquelles une équipe ambulancière s'est mise en route.

Le service ambulancier demande à cette fin un certificat selon les instructions du responsable du traitement, visé à l'article 5. Le service ambulancier prend soin du renouvellement du certificat et applique les mesures appropriés, en particulier lors de la perte du certificat.

Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions peut déclarer les dispositions du présent décret applicables aux équipes ambulancières qui participent à des interventions dans le cadre du dispositif médical préventif visé à l'article 1<sup>er</sup>, 7° de l'arrêté royal du 2 février 2007 définissant la fonction de directeur de l'aide médicale et son champ d'application.

**Art. 4.** L'enregistrement Ambureg porte sur les données RegisterPartA, les données RegisterPartB et les données supplémentaires relatives à une intervention ambulancière qui proviennent du système d'appel unifié et qui peuvent être consultées par le service ambulancier et l'hôpital.

L'enregistrement Ambureg comprend à la fois des variables obligatoires et des variables non obligatoires.

Les données comprennent les catégories suivantes:

1° Données personnelles du patient :

a) données d'identité du patient (nom, prénom, adresse, numéro national, date de naissance) ;

b) données de santé, partim anamnèse ;

c) données de santé, partim état clinique ;

d) données de santé, partim pathologie ;

e) données de santé, partim traitement ;

f) données de santé, partim résultat ;

g) données de santé, partim commentaire ;

2° Données de facturation à caractère personnel :

nom, prénom, adresse de la personne physique ou morale qui est facturée ;

3° Données à caractère personnel: de l'équipeambulancière :

a) numéro de badge du secouriste ambulancier ;

b) le cas échéant, numéro INAMI du médecin ;

4° Données autres qu'à caractère personnel :

a) numéro de fiche ;

b) données d'identification du service ambulancier ;

c) données provenant du centre 112 (numéro d'intervention, nomde la permanence, lieu d'intervention, temps d'intervention) ;

d) nombre de kilomètres parcourus;

e) données de transfert ;

f) données relatives aux moyens éventuellement demandés en renfort ;

g) données d'identification du site de l'hôpital de départ et du site de l'hôpital de destination ;

h) données des moyens de protection personnels utilisés, et

i) moment de la finalisation de l'enregistrement et identification du module d'enregistrement.

**Art. 5.** Sans préjudice de l'application de l'article 25, § 3, la Direction générale Soins de Santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement est le responsable du traitement pour ce qui est du traitement des données à caractère personnel au sens de l'article 4 du RGPD, en ce qui concerne les objectifs et moyens repris dans le présent arrêté.

**Art. 6.** De ambulancedienst is verwerker ten behoeve van de verwerkingsverantwoordelijke bedoeld in artikel 5 voor wat betreft het doelen middelen opgenomen in dit besluit.

**Art. 7.** De dienstverlenende vzw is verwerker ten behoeve van de verwerkingsverantwoordelijke bedoeld in artikel 5 voor wat betreft het doelen middelen opgenomen in dit besluit.

De verwerkingsverantwoordelijke en de dienstverlenende vzw sluiten een overeenkomst zoals bedoeld in artikel 28, lid 3 van de AVG.

**Art. 8.** § 1. De ambulancedienst maakt jaarlijks uiterlijk op 1 maart aan de verwerkingsverantwoordelijke een verslag over met betrekking tot de interventies waarvoor een ziekenwagenteam werd gealarmeerd door het eenvormig oproepstelsel gedurende het afgelopen jaar en dat omvat:

1° het aantal opgemaakte facturen met betrekking tot patiënten waarvan de identiteit kon achterhaald worden;

2° het aantal opgemaakte facturen met betrekking tot patiënten waarvan de identiteit niet kon achterhaald worden;

3° het aantal interventies waarvoor een ziekenwagenteam werd gealarmeerd;

4° een overzicht van de uitgevoerde ziekenwagenritten, met opgave van het interventienummer en de permanentienaam, waarvoor er geen Ambureg-registratie kon gebeuren omdat het interventienummer in de referentiedatabank niet beschikbaar was dertig dagen na de aanvraag van de aangestelde of omwille van een andere te specificeren technische reden, en

5° een overzicht met de namen van de personen die het afgelopen jaar de functies wettelijke vertegenwoordiger encertificaatbeheerder, bedoeld in artikel 9, alsook defunctionaris voor gegevens-bescherming, bedoeld in artikel 10 uitoefenden en van de door de wettelijke vertegenwoordigeraangeduide gezondheidszorgbeoefenaars die het afgelopen jaar gemachtigd waren zoals bedoeld in artikel 11.

§ 2. De ambulancedienst maakt het verslag elektronisch over volgens de aanwijzingen van de dienst Dringende Hulpverlening.

§ 3. Het rapport bedoeld in § 1 dat de ziekenwagendienst overmaakt op 1 maart 2019 dient de punten 1° tot 3° van paragraaf 1 te omvatten en daarnaast volgende punten:

1° het totaal gefactureerde bedrag voor alle facturen bedoeld in paragraaf 1, 1° en 2°;

2° het aantal interventies waarvoor een ziekenwagenteam is vertrokken;

3° het totaal aantal voor alle interventies gefactureerde kilometers, in overeenstemming met het koninklijk besluit van 7 april 1995 betreffende de facturatie naar aanleiding van een tussenkomst dringende geneeskundige hulpverlening door een ambulancedienst gefactureerde kilometers waarbij voor ritten van minder dan tien kilometer, tien kilometer gerekend wordt.

### HOOFDSTUK III. — Gegevensverwerking door de ambulancedienst en haar onderaannemers

**Art. 9.** De ambulancedienst duidt een wettelijke vertegenwoordiger en een certificaatbeheerder aan. De certificaatbeheerder is verantwoordelijk voor de aanvraag, het gebruik, de hernieuwing en de intrekking van het certificaat en werkt onder toezicht van de wettelijke vertegenwoordiger. De certificaatbeheerder is tevens de contactpersoon van de ambulancedienst ten aanzien van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. De wettelijke vertegenwoordiger en de certificaatbeheerder kunnen dezelfde persoon zijn.

**Art. 10.** Elke ambulancedienst duidt een functionaris voor gegevensbescherming aan.

**Art. 11.** § 1. De wettelijke vertegenwoordiger zorgt voor een gebruikerstoegangsbeheer zodat de hulpverlener-ambulanciers enkel de gegevens met betrekking tot de ziekenwageninterventies die ze zelf uitvoeren kunnen registreren, finaliseren, aanvullen en uitgesteld registreren.

§ 2. De wettelijke vertegenwoordiger van de ambulancedienst duidt de beoefenaars van een gezondheidszorgberoep opgenomen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, aan die gemachtigd zijn om onder zijn toezicht gegevens te corrigeren, te consulteren en af te drukken en voorziet het hiertoe noodzakelijke gebruikerstoegangsbeheer en neemt indien nodig ook deze machtigingen.

**Art. 12.** § 1. Het registreren en het finaliseren van de RegisterPartA-gegevens gebeuren in geval van patiënttransport zo snel mogelijk nadat één of meerdere patiënten zijn afgeleverd aan het ziekenhuis en

**Art. 6.** Le service ambulancier est sous-traitant au bénéfice du responsable du traitement visé à l'article 5 en ce qui concerne le but et les moyens repris dans le présent arrêté.

**Art. 7.** L'ASBL prestataire de services est sous-traitant au bénéfice du responsable du traitement visé à l'article 5 en ce qui concerne le but et les moyens repris dans le présent arrêté.

Le responsable du traitement et l'ASBL prestataire de services concluent un contrat comme visé à l'article 28, alinéa 3 du RGDP.

**Art. 8.** § 1<sup>er</sup>. Le service ambulancier transmet chaque année au responsable du traitement, au plus tard le 1<sup>er</sup> mars, un rapport concernant les opérations pour lesquelles une équipe ambulancière a été alertée par le système d'appel unifié au cours de l'année précédente. Ce rapport comprend :

1° le nombre de factures rédigées relatives aux patients dont l'identité a pu être établie ;

2° le nombre de factures rédigées relatives aux patients dont l'identité n'a pu être établie ;

3° le nombre d'interventions pour lesquelles une équipe ambulancière a été alertée ;

4° un aperçu avec indication du numéro d'intervention ainsi qu'avec indication de permanence des courses d'ambulance pour lesquelles aucun enregistrement Ambureg n'a pu avoir lieu parce que le numéro d'intervention n'était pas disponible dans la base de données de référence trente jours après la demande du préposé ou pour une autre raison technique à spécifier, et

5° un récapitulatif reprenant les noms des personnes qui, l'année précédente, ont assumé les fonctions de représentant légal et de gestionnaire de certificat, visés à l'article 9, de délégué à la protection des données, visé à l'article 10 et des praticiens des soins de santé désignés par le représentant légal qui ont reçu l'année précédente l'habilitation visée à l'article 11.

§ 2. Le service ambulancier transmet le rapport par voie électronique selon les instructions du service Aide urgente.

§ 3. Le rapport visé au § 1 que le service ambulancier transmettra le 1<sup>er</sup> mars 2019 doit inclure les points 1° à 3° du paragraphe 1<sup>er</sup> ainsi que les points suivants :

1° le montant total facturé pour toutes les factures visées au paragraphe 1<sup>er</sup>, 1° et 2° ;

2° le nombre d'interventions pour lesquelles une équipe ambulancière est partie ;

3° le nombre total de kilomètres facturés pour toutes les interventions, conformément à l'arrêté royal du 7 avril 1995 relatif à la facturation dans le cadre d'une intervention d'aide médicale urgente par un service d'ambulance, dix kilomètres étant calculés pour les trajets inférieurs à 10 kilomètres.

### CHAPITRE III. — Traitement de données par le service ambulancier et ses sous-traitants

**Art. 9.** Le service ambulancier désigne un représentant légal et un gestionnaire de certificat. Le gestionnaire de certificat est responsable de la demande, de l'utilisation, du renouvellement et du retrait du certificat et travaille sous la surveillance du représentant légal. Le gestionnaire de certificat est également la personne de contact du service ambulancier vis-à-vis du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. Le représentant légal et le gestionnaire de certificat peuvent être la même personne.

**Art. 10.** Chaque service ambulancier désigne un délégué à la protection des données.

**Art. 11.** § 1<sup>er</sup>. Le représentant légal veille à une gestion des accès d'utilisateur afin que les secouristes-ambulanciers puissent uniquement enregistrer, finaliser, compléter et enregistrer en différé les données relatives aux interventions ambulancières qu'ils ont effectuées eux-mêmes.

§ 2. Le représentant légal du service ambulancier désigne les praticiens d'une profession des soins de santé reprise dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé qui sont habilités sous sa surveillance à corriger, consulter et imprimer des données, et il prévoit à cet effet la gestion nécessaire des accès d'utilisateur et retire également ces habilitations si cela s'avère nécessaire.

**Art. 12.** § 1<sup>er</sup>. L'enregistrement et la finalisation des données RegisterPartA s'effectue, en cas de transport de patients, le plus vite possible après qu'une équipe ambulancière a rendu un ou de plusieurs patients à

alleszins voordat het ziekenwagenteam zich opnieuw beschikbaar meldt aan het eenvormig oproepstelsel.

Het registreren van de RegisterPartB-gegevens gebeurt na het finaliseren van de RegisterPartA-gegevens enzo volledig mogelijk voordat het ziekenwagenteam zich beschikbaar meldt aan het eenvormig oproepstelsel.

Het finaliseren van RegisterPartB-gegevens gebeurt hetzij nadat het ziekenwagenteam terug beschikbaar is voor een nieuwe rit op de ziekenvertrekplaats, hetzij binnen de tien seconden na de aanvraag van de aangestelde voor een nieuwe interventie in geval van een dynamische alarmering.

§ 2. Onverminderd de toepassing van artikel 20, § 2, is het aanvullen van gegevens op initiatief van de ziekenwagendienst mogelijk tot uiterlijk zeven dagen na het tijdstip van de aanvraag van de aangestelde.

§ 3. Het corrigeren van het interventienummer en van de permanentienaam is mogelijk tot uiterlijk dertig dagen na het tijdstip van de aanvraag van de aangestelde.

§ 4. Het verzenden gebeurt via de basisdiensten van het eHealth-platform bedoeld in artikel 5, 4°, b) van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen en via de web service EMSR die ter beschikking wordt gesteld door de dienstverlenende vzw.

Het verzenden van RegisterPartA-gegevens gebeurt automatisch en zo snel als technisch mogelijk vanaf het moment dat de gegevens intern verzonden zijn.

Het verzenden van RegisterPartB-gegevens gebeurt automatisch hetzij ogenblikkelijk na ontvangst door de server van de ambulancedienst of van diens verwerker, hetzij nadat de gegevens aangevuld of gecorrigeerd zijn, hetzij zeven dagen na het tijdstip van de aanvraag van de aangestelde indien onvolledige identiteitsgegevens niet aangevuld werden. In dit laatste geval wordt RegisterPartB verzonden met default identiteitsgegevens.

§ 5. In geval van technische onderbreking, al dan niet bij dienstverlenende vzw, wordt er automatisch een poging gedaan om RegisterPartA en RegisterPartB-gegevenste herzenden, tot dertig dagen na de aanvraag van de aangestelde, volgens de volgende degressieve benadering: na één minuut, na vijf minuten, na dertig minuten, na één uur, na vier uur, na twaalf uur, na vierentwintig uren vervolgens gedurende de volgende negentwintig dagen, éénmaal per dag en exact op het tijdstip van het eerste zenden.

§ 6. In geval van technische panne bij de ziekenwagendienst die het registreren onmogelijk maakt is uitgesteld registreren toegelaten gedurende maximaal zeven dagen. Zo snel mogelijk na de technische panne neemt de ziekenwagendienst de nodige maatregelen om het probleem op te lossen. Zolang de panne duurt, informeert het ziekenwagenteam het ziekenhuis dat de RegisterPartA-gegevens met vertraging kunnen geconsulteerd worden.

**Art. 13.** § 1. De bewaartermijn vande fiches in de ficheradatabank in beheer door de dienstverlenende vzw bedraagt zeven jaar.

§ 2. De ambulancedienst consulteert de fiches in de ficheradatabank via de basisdiensten en de web service bedoeld in artikel 12, § 4.

**Art. 14.** § 1. De ambulancedienst neemt de nodige maatregelen opdat persoonsgegevens adequaat beschermd worden. De meest recente versie van de minimale normen informatieveiligheid en privacy van de Kruispuntbank van de sociale zekerheid, en met name de hierin opgenomen verplichtingen inzake gegevensbescherming dienen hierbij als minimale richtlijnen.

§ 2. De nodige maatregelen bedoeld in paragraaf 1 omvatten alleszins :

- het continuïteitsbeheer,
- het toegangsbeheer,
- het incidentenbeheer en de melding van ernstige incidenten inzake verwerking van persoonsgegevens aan de verwerkingsverantwoordelijke,
- de jaarlijkse sensibilisering van elke werknemer die persoonsgegevens bedoeld in dit besluit verwerkt,
- het wissen van informatiedragers die persoonsgegevens bevatten bedoeld in dit besluit,
- de personeelsgerelateerde maatregelen, inclusief de integratie van gegevensbeschermingsbeleid inde arbeidscontracten,
- de maatregelen die de verwerker treft zoals bedoeld in artikel 32, 1ste lid van de AVG, en

l'hôpital et en tout cas avant qu'elle se signale à nouveau comme disponible au système d'appel unifié.

L'enregistrement des données RegisterPartB s'effectue après la finalisation des données RegisterPartA et de la façon la plus complète possible avant que l'équipe ambulancière se signale comme disponible au système d'appel unifié.

La finalisation des données RegisterPartB s'effectue soit après que l'équipe ambulancière est à nouveau disponible pour un nouveau trajet sur la base de départ, soit dans les dix secondes après la demande du préposé d'une nouvelle intervention en cas de mise en alerte dynamique.

§ 2. Sans préjudice de l'application de l'article 20, § 2, le complément aux données sur initiative du service ambulancier est possible jusqu'à sept jours au plus tard après le moment de la demande du préposé.

§ 3. La correction du numéro d'intervention et du nom de permanence est possible jusqu'à trente jours au plus tard après le moment de la demande du préposé.

§ 4. L'envoi s'effectue via les services de base de la plate-forme eHealth visés à l'article 5, 4°, b) de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth et portant diverses dispositions et via le service web EMSR qui est mis à disposition par l'ASBL prestataire de services.

L'envoi des données RegisterPartA s'effectue automatiquement et aussi vite que techniquement possible dès l'instant où l'envoi interne des données a eu lieu.

L'envoi des données RegisterPartB s'effectue automatiquement soit instantanément après réception par le serveur du service ambulancier ou de son sous-traitant, soit après que les données ont été complétées ou corrigées, soit sept jours après le moment de la demande du préposé si les données d'identité incomplètes n'ont pas été complétées. Dans ce dernier cas, le RegisterPartB est envoyé avec les données d'identité par défaut.

§ 5. En cas d'interruption pour motif technique, au niveau de l'ASBL prestataire de services ou ailleurs, une tentative de nouvel envoi des données RegisterPartA et RegisterPartB est effectuée automatiquement, jusqu'à trente jours après la demande du préposé, selon l'approche dégressive suivante : après une minute, après cinq minutes, après trente minutes, après une heure, après douze heures, après vingt-quatre heures et pendant les vingt-neuf jours suivants, une fois par jour exactement au moment du premier envoi ;

§ 6. En cas de panne technique au niveau du service ambulancier rendant l'enregistrement impossible, un enregistrement différé est autorisé pendant au maximum sept jours. Aussi rapidement que possible après la panne, le service ambulancier prend les mesures nécessaires pour résoudre le problème. Tant que dure la panne, l'équipe ambulancière informe l'hôpital que les données RegisterPartA peuvent être consultées avec retard.

**Art. 13.** § 1<sup>er</sup>. Le délai de conservation des fiches dans la base de données des fiches gérée par l'ASBL prestataire de services est de sept ans.

§ 2. Le service ambulancier consulte les fiches dans la base de données des fiches par le biais des services de base et du service web visés à l'article 12, § 4.

**Art. 14.** § 1<sup>er</sup>. Le service ambulancier prend les mesures nécessaires pour que les données à caractère personnel soient protégées adéquatement. La version la plus récente des normes minimales de sécurité de l'information et vie privée de la Banque-Carrefour de la Sécurité sociale et notamment les obligations qui y sont reprises concernant la protection des données servent à cette fin comme directives minimales.

§ 2. Les mesures nécessaires visées au paragraphe 1<sup>er</sup> comprennent en tout cas :

- la gestion de continuité,
- la gestion d'accès,
- la gestion des incidents et la notification des incidents sérieux concernant le traitement de données à caractère personnel au responsable du traitement,
- la sensibilisation annuelle de chaque travailleur qui traite des données à caractère personnel visées dans le présent arrêté,
- l'effacement des vecteurs d'information contenant des données à caractère personnel visées dans le présent arrêté,
- les mesures en relation avec le personnel, y compris l'intégration de la politique de protection de données dans les contrats de travail,
- les mesures que le sous-traitant met en œuvre, telles que visées à l'article 32, paragraphe 1<sup>er</sup> du RGPD, et

- de jaarlijkse evaluatie van de veiligheidsmaatregelen.

§ 3. De bepaling bedoeld in paragraaf 1 is een gegevensbeschermingsbepaling in de zin van artikel 39, lid 1, b) van de AVG.

De wettelijke vertegenwoordiger van de ambulancedienst levert op verzoek van de verwerkingsverantwoordelijke het bewijs van de naleving van deze bepaling.

§ 4. Indien de ambulancedienst een andere verwerker in dienst neemt om te kunnen voldoen aan zijn verplichtingen inzake Ambureg dan zorgt hij ervoor dat de naleving van de maatregelen bedoeld in paragrafen 1 en 2 voor wat betreft het aandeel van de andere verwerker opgenomen is in een overeenkomst die verwijst naar dit besluit.

§ 5. Detoestemming bedoeld in artikel 28, lid 2 van de AVG wordt geacht te zijn verleend op basis van de overeenkomst bedoeld in paragraaf 4. De ambulancedienst informeert de verwerkingsverantwoordelijke indien werd vastgesteld dat de toevoeging of vervanging van andere verwerkers, tot een ernstig risico met betrekking tot de gegevensbescherming of tot de uitoefening van de rechten van de betrokkenen bedoeld in artikel 15 tot 22 van de AVG zou leiden.

**Art. 15.** Voor het registreren, finaliseren en intern verzenden maakt de ambulancedienst gebruik van een registratiemodule die aan de volgende functionele criteria voldoet:

- 1° inlezen van gegevens van een elektronische identiteitskaart;
- 2° inlezen van zowel een barcode als een QR-code;
- 3° inlezen van een badge via NFC –RFID;
- 4° verdergaan met registreren bij een onderbreking van de internetverbinding;
- 5° intern verzenden van gegevens via een beveiligde verbinding met SSL of gelijkwaardig met als enige bestemming de tijdelijke databank;
- 6° verifiëren van interventienummer en permanentienaam via de beveiligde methode die ter beschikking wordt gesteld door de dienstverlenende vzw;
- 7° automatisch verwijderen van gegevens die intern verzonden zijn en die ontvangen zijn door de server van de ambulancedienst of van de verwerker aangesteld door de ambulancedienst;
- 8° beschikken over een voor de gebruiker zichtbare versienummer-indicatie;
- 9° automatisch wissen van gegevens die niet gefinaliseerd zijn of niet intern verzonden zijn, twee dagen na het registreren;
- 10° gebruik maken van de variabelnamen en parameterwaarden van de handleidingen;
- 11° verhinderen van het registreren van waarden die de limietwaarden niet respecteren;
- 12° de gebruiker de keuze bieden tot alle parameterwaarden van de handleidingen;
- 13° efficiënte gebruikersondersteuning bieden door het genereren van foutmeldingen, indien nodig, en het voorzien van efficiënte correctiemogelijkheden door de gebruiker;
- 14° het registreren van resterende RegisterPartB – gegevens en het finaliseren van RegisterPartB – gegevens kunnen in geval van dynamische alarmering binnen de tijd bedoeld in artikel 12, § 1, lid 3, beëindigd worden;
- 15° de gebruiker de keuze bieden tussen alle vestigingen van de lijst der ziekenhuisvestigingen;
- 16° per interventie, gegevens van minimaal vijf patiënten kunnen registreren;

**Art. 16.** Met handleidingen, limietwaarden, foutmeldingen en lijst der ziekenhuisvestigingen bedoeld in artikel 15, 9°, 10°, 11° en 12° wordt verwezen naar de handleiding Ambureg primaire interventies, handleiding Ambureg dringende interhospitalairtransport, lijst van Ambureg limietwaarden, lijst van Ambureg foutmeldingen en lijst van Ambureg ziekenhuisvestigingen die de dienst dringende hulpverlening beschikbaar stelt op de website [www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be).

**Art. 17.** Voor het tijdelijk opslaan, aanvullen, corrigeren, zenden, herzenden, consulteren, uitgesteld registreren, afdrukken, kopiëren, wissen, verwijderen en pseudonimiseren maakt de ambulancedienst gebruik van een server-infrastructuur en van een back office – applicatie die aan de volgende criteria voldoet:

1° de server en de back-office applicatie hebben een zodanige beschikbaarheid op kwartaalbasis dat het verzenden van RegisterPartA – gegevens, bedoeld in artikel 12, paragraaf 4, 2de lid en het verzenden

- l'évaluation annuelle des mesures de protection.

§ 3. La disposition visée au paragraphe 1<sup>er</sup> est une disposition en matière de protection des données visée à l'article 39, paragraphe 1<sup>er</sup>, b) du RGPD.

Le représentant légal du service ambulancier fournit à la demande du responsable du traitement la preuve du respect de cette disposition.

§ 4. Si le service ambulancier recrute un autre sous-traitant afin de pouvoir satisfaire aux obligations concernant Ambureg, il prend soin que les mesures visées aux paragraphes 1<sup>er</sup> et 2 pour ce qui concerne la partie de l'autre sous-traitant soient reprises dans un contrat qui se rapporte au présent arrêté.

§ 5. L'autorisation écrite préalable visée à l'article 28, paragraphe 2 du RGPD est considérée comme accordée sur la base du contrat visé au paragraphe 4. Le service ambulancier informe le responsable du traitement après constat que l'ajout ou le remplacement d'autres sous-traitants, conduirait à un risque sérieux relatif à la protection de données ou à l'exercice des droits des personnes concernées visés aux articles 15 à 22 du RGPD.

**Art. 15.** Pour l'enregistrement, la finalisation et l'envoi interne, le service ambulancier utilise un module d'enregistrement répondant aux critères fonctionnels suivants :

- 1° lecture des données d'une carte d'identité électronique ;
- 2° lecture à la fois des codes-barres et des codes QR ;
- 3° lecture d'un badge via NFC – RFID ;
- 4° poursuite de l'enregistrement en cas d'interruption de la liaison internet ;
- 5° envoi interne des données via une liaison sécurisée par SSL ou équivalent avec comme destination unique la base de données temporaire ;
- 6° vérification du numéro d'intervention et du nom de permanence via la méthode sécurisée mise à disposition par l'ASBL prestataire de services ;
- 7° envoi automatique des données envoyées en interne et reçues par le serveur du service ambulancier ou du sous-traitant désigné par le service ambulancier ;
- 8° disponibilité d'une indication du numéro de version visible pour l'utilisateur ;
- 9° effacement automatique des données non finalisées ou non envoyées en interne, deux jours après l'enregistrement ;
- 10° utilisation des noms de variables et des valeurs de paramètres des manuels ;
- 11° blocage de l'enregistrement de valeurs qui ne respectent pas les valeurs limites ;
- 12° offre à l'utilisateur du choix de toutes les valeurs de paramètres des manuels ;
- 13° soutien efficace à l'utilisateur par la génération de messages d'erreurs, si nécessaire, et la fourniture de possibilités efficaces de correction par l'utilisateur ;
- 14° capacité d'achever l'enregistrement des données RegisterPartB et la finalisation des données RegisterPartB dans le délai maximal visé à l'article 12, § 1<sup>er</sup>, alinéa 3 en cas de mise en alerte dynamique ;
- 15° offre à l'utilisateur du choix parmi tous les sites de la liste des sites hospitaliers.
- 16° par intervention, pouvoir enregistrer des données d'au moins cinq patients.

**Art. 16.** Pour les manuels, valeurs limites, messages d'erreur et la liste des sites hospitaliers visés à l'article 15, 9°, 10°, 11° en 12°, il est renvoyé au manuel Ambureg interventions primaires, au manuel Ambureg transport interhospitalier urgent, à la liste des valeurs limites Ambureg, à la liste des messages d'erreur Ambureg et à la liste des sites hospitaliers Ambureg que le service Aide urgente met à disposition sur le site web [www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Art. 17.** Pour la sauvegarde temporaire, le complément, la correction, l'envoi, le nouvel envoi, la consultation, l'enregistrement différé, l'impression, la copie, l'effacement, la suppression, et la pseudonymisation le service ambulancier utilise une infrastructure de serveur et une application back-office répondant aux critères suivants :

1° le serveur et l'application back-office assurent une telle disponibilité sur base trimestrielle que l'envoi des données RegisterPartA, visé à l'article 12, paragraphe 4, alinéa 2 et l'envoi des données RegisterPartB,

van RegisterPartB -gegevens, bedoeld in artikel 12, paragraaf 4, 3de lid, in vijftien procent van de gevallen binnen de twee seconden kunnen gebeuren;

2° de server heeft een hersteltijd na uitval van maximaal twaalf uur, gerekend vanaf het moment dat een fout die een verwerking via de server onmogelijk maakt, opgetreden is.

3° de back-office applicatie heeft een hersteltijd van maximaal achtenveertig uur, gerekend vanaf het moment dat een fout die een verwerking via de back-office applicatie onmogelijk maakt, opgetreden is.

4° er mogen geen persoonsgegevens uit de tijdelijke databank worden gekopieerd of overgedragen tenzij naar de fichedatabank en naar de facturatedatabank;

5° er mogen geen gezondheidsgegevens worden gekopieerd of overgedragen uit de tijdelijke databank naar de facturatedatabank;

6° na het zenden worden de gegevens in de tijdelijke databank gewist;

7° voor het wissen mogen de gegevens van de tijdelijke databank gekopieerd worden naar een archiveringsdatabank mits pseudonimiseren;

8° het pseudonimiseren gebeurt op de volgende wijze:

a) alle identiteitsgegevens van de patiënt worden verwijderd, inclusief het patiëntadres en het facturatieadres;

b) de straatnaam en het huisnummer van het interventieadres worden verwijderd;

c) van buitenlandse interventieadressen wordt enkel de landcode behouden;

d) interventieadressen onder de vorm van autosnelweg en kilometerpaal of onder de vorm van bijkomende adresinformatie worden verwijderd;

e) de geboortedatum wordt vervangen door de leeftijd van de patiënt, en

f) alle tekens van het interventienummer worden verwijderd behalve de twee eerste.

9° gegevens die dertig dagen na het tijdstip van de aanvraag van de aangestelde niet zijn verzonden, worden gewist.

10° documenten met afgedrukte gegevens moeten de datum en het tijdstip van afdrukken en de naam van de wettelijke vertegenwoordiger van de ambulancedienst duidelijk vermelden als diagonaal watermerk op elke bladzijde.

**Art. 18.** Op verzoek van een gezondheidsinspecteur bedoeld in artikel 10bis van de wet, bezorgt de wettelijke vertegenwoordiger van de ziekenwagendienst hem een afdruk van de gegevens van een ziekenwageninterventie beschikbaar in de fichedatabank.

**Art. 19.** In het kader van het recht op inzage, bedoeld in artikel 15 van de AVG, bezorgt de wettelijke vertegenwoordiger van de ambulancedienst, op vraag van de patiënt of van zijn rechthebbende, de patiënt of zijn rechthebbende een afdruk van de persoonsgegevens en van de overige gegevens van de ziekenwageninterventie tijdens dewelke er een contact was met de patiënt, zoals beschikbaar in de fichedatabank.

**Art. 20.** § 1. De wettelijke vertegenwoordiger van de ambulancedienst garandeert de uitoefening van rechten bedoeld in de artikelen 15 tot 22 van de AVG en het informeren van de betrokkenen.

§ 2. In het kader van de uitoefening van de rechten bedoeld in paragraaf 1, corrigeert en desgevallend wist de ambulancedienst de identificatiegegevens van de patiënt met behulp van de basisdiensten en web service bedoeld in artikel 12, § 4.

§ 3. De ambulancedienst bevestigt op verzoek van de patiënt of van zijn vertegenwoordiger de correctie of het wissen van identificatiegegevens via een gedateerde en ondertekende verklaring.

**Art. 21.** § 1. Vanaf de datum bepaald door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, voorziet de ambulancedienst bij elk patiëntcontact de patiënt van een registratiearmbandje volgens de richtlijnen bepaald door de Minister.

§ 2. De minister bepaalt de datum vanaf de welke ambulancedienst het unieke nummer van het registratiearmbandje als fichenummer registreert.

§ 3. De gezondheidsbeoefenaar bedoeld in artikel 23, § 2 bepaalt de bijkomende maatregelen voor de verwerking door de verwerkingsverantwoordelijke van het nummer van het registratiearmbandje als een gepseudonimiseerd persoonsgegeven.

visé à l'article 12, paragraphe 4, alinéa 3, puissent se faire dans nonante-cinq% des cas, en deux secondes ;

2° le temps de récupération du serveur après une panne est de maximum douze heures, à compter du moment où est survenue une erreur rendant impossible un traitement via le serveur ;

3° le temps de récupération de l'application back-office est de maximum quarante-huit heures, à compter du moment où est survenue une erreur rendant impossible un traitement via l'application back-office ;

4° la copie ou le transfert de données à caractère personnel depuis la base de données temporaire est interdit sauf vers la base de données des fiches et la base de données de facturation ;

5° la copie ou le transfert de données de santé depuis la base de données temporaire vers la base de données de facturation est interdit ;

6° les données de la base de données temporaire sont effacées après l'envoi ;

7° avant l'effacement, la copie des données de la base de données temporaire vers une base de données d'archivage est permise à condition de les pseudonymiser ;

8° la pseudonymisation s'effectue de la manière suivante :

a) toutes les données d'identité du patient sont supprimées, y compris l'adresse du patient et l'adresse de facturation ;

b) le nom de la rue et le numéro de maison de l'adresse d'intervention sont supprimés ;

c) seul le code pays des adresses d'intervention à l'étranger est conservé ;

d) les adresses d'intervention sous la forme d'une autoroute et d'une borne kilométrique ou d'information d'adresse supplémentaire sont supprimées ;

e) la date de naissance est remplacée par l'âge du patient, et

g) tous les caractères du numéro d'intervention sont supprimés sauf les deux premiers.

9° les données non envoyées trente jours après le moment de la demande du préposé sont effacées.

10° les documents contenant des données imprimées doivent mentionner clairement la date et l'heure d'impression et le nom du représentant légal du service ambulancier en filigrane diagonal sur chaque page.

**Art. 18.** A la demande d'un inspecteur d'hygiène visé à l'article 10bis de la loi, le responsable légal du service ambulancier lui fournit une copie imprimée des données d'une intervention ambulancière disponibles dans la banque de données des fiches.

**Art. 19.** Dans le cadre du droit d'accès visé à l'article 15 du RGPD, le responsable du service ambulancier fournira, à la demande du patient ou son ayant droit, au patient ou à son ayant droit une impression des données à caractère personnel et des autres données de l'intervention ambulancier au cours de laquelle il y a eu contact avec le patient, telles qu'elles sont disponibles dans la banque de données des fiches.

**Art. 20.** Le représentant légal garantit l'exercice des droits visés aux articles 15 à 22 du RGPD et l'information des personnes concernées.

§ 2. Dans le cadre de l'exercice des droits visés au paragraphe 1<sup>er</sup>, le service ambulancier corrige et, le cas échéant, efface les données d'identification du patient à l'aide des services de base et du service web visés à l'article 12, § 4.

§ 3. Sur demande du patient ou de son représentant, le service ambulancier confirme la correction ou l'effacement des données d'identification par une déclaration datée et signée.

**Art. 21.** § 1<sup>er</sup>. A partir de la date fixée par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, le service ambulancier pose au patient un bracelet d'enregistrement à chaque contact avec ce patient selon les directives fixées par le Ministre.

§ 2. Le ministre fixe la date à partir de laquelle le service ambulancier registre le numéro unique du bracelet d'enregistrement comme numéro de fiche.

§ 3. Le professionnel de santé visé à l'article 23, § 2 détermine les mesures complémentaires pour le traitement par le responsable du traitement du numéro du bracelet d'enregistrement comme une donnée à caractère personnel pseudonymisée.



HOOFDSTUK IV. — *Overdracht van de gegevens aan het ziekenhuis*

**Art. 22.** Het ziekenhuis mag de gegevens van een ziekenwageninterventie consulteren in de fichedatabank via de basisdiensten en web service bedoeld in artikel 12, § 4.

HOOFDSTUK V. — *Gegevensverwerking door de het Directoraat-generaal Gezondheidszorg*

**Art. 23.** § 1. De dienstverlenende vzw maakt op dagelijkse basis gepseudonimiseerde gegevens uit de fichedatabank over aan het Directoraat-generaal Gezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu afkomstig van de fiches die de afgelopen dag verzonden werden. Het pseudonimiseren gebeurt op de volgende wijze:

- a) alle identiteitsgegevens van de patiënt worden verwijderd, inclusief het patiëntadres en het facturatieadres;
- b) de straatnaam en het huisnummer van het interventieadres worden verwijderd;
- c) van buitenlandse interventieadressen wordt enkel de landcode behouden;
- d) interventieadressen onder de vorm van bijkomende adresinformatie worden verwijderd;
- e) de .geboortedatum wordt vervangen door de leeftijd van de patiënt.

§ 2. De gepseudonimiseerde gegevens bedoeld in paragraaf 1 worden opgeslagen in een beveiligde databank en bewaard gedurende twintig jaar gerekend vanaf de dag van ontvangst en worden verwerkt door de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu onder toezicht van een gezondheidszorgbeoefenaar aangeduid door de directeur-generaal van het Directoraat-generaal bedoeld in artikel 5.

§ 3. De gepseudonimiseerde gegevens bedoeld in paragraaf 1 zijn de variabelen die gemarkeerd zijn met Y in de kolom 'FOD VVVL' van de bijlage.

§ 4. De gezondheidsbeoefenaar bedoeld in paragraaf 2, treft de technische en organisatorische maatregelen bedoeld in artikelen 24, 25 en 32 van de AVG die de verwerkingsverantwoordelijke naleeft bij de verwerking van de gepseudonimiseerde gegevens bedoeld in paragraaf 1 en ook de procedure die van toepassing is bij overtreding van deze maatregelen.

**Art. 24.** § 1. Gegevens die opgenomen zijn in de databank bedoeld in artikel 22, § 2, kunnen aan derden ter beschikking worden gesteld in het kader van een statistische en wetenschappelijke studie. Deze studies moeten kaderen binnen de doelstellingen zoals uiteengezet in artikel 2.

Hiertoe onderneemt de aanvrager volgende acties:

- a) een gemotiveerde aanvraag te richten aan de verwerkingsverantwoordelijke waarin wordt uiteengezet over welke gegevens hij wenst te beschikken en voor welke studie, toepassing, duur en waarin wordt aangetoond hoe hij voldoet aan de bepalingen van de AVG, en
- b) in zijn aanvraag te specificeren met welke externe bestanden hij de gegevens wenst te combineren, desgevallend;

§ 2. De aanvrager bedoeld in paragraaf 1 bevestigt de vernietiging na het einde van de studie van de ter beschikking gestelde gegevens, maakt een exemplaar van de studie over aan de Directeur-generaal bedoeld in artikel 5 en vermeldt in de studie en in alle verwijzingen naar de studie als gegevensbron de verwerkingsverantwoordelijke.

HOOFDSTUK VI — *Gegevensverwerking door het Fonds voor dringende geneeskundige Hulpverlening*

**Art. 25.** § 1. Het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening bevraagt, uiterlijk vanaf 1 juli 2019, in het kader van haar opdracht dagelijks elektronisch de dienstverlenende VZW via een lijst die voor elke weerhouden schuldvordering de volgende gegevens bevat:

- 1° het interventienummer;
- 2° de permanentienaam, en
- 3° het fichenummer.

§ 2. Na de elektronische bevraging bedoeld in paragraaf 1<sup>er</sup>, consulteert de dienstverlenende VZW de fichedatabank en verstrekt elektronisch het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening per schuldvordering de informatie of er een fiche aanwezig is in de fichedatabank en voor elke aanwezige fiche de gegevens die aangeduid zijn met Y in de kolom 'Fonds DGH' van de bijlage.

CHAPITRE IV. — *Transfert de données à l'hôpital*

**Art. 22.** L'hôpital peut consulter les données d'une intervention ambulatoire dans la base de données des fiches via les services de base et le service web visés à l'article 12, § 4.

CHAPITRE V. — *Traitement de données par la Direction générale Soins de santé*

**Art. 23.** § 1<sup>er</sup>. L'ASBL prestataire de services transmet quotidiennement les données pseudonymisées de la base de données des fiches à la Direction générale Soins de santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. issues des fiches envoyées le jour précédent. La pseudonymisation s'effectue de la manière suivante :

- a) toutes les données d'identité du patient sont supprimées, y compris l'adresse du patient et l'adresse de facturation ;
- b) le nom de la rue et le numéro de maison de l'adresse d'intervention sont supprimés ;
- c) seul le code pays des adresses d'intervention à l'étranger est conservé ;
- d) les adresses d'intervention sous la forme d'information d'adresse supplémentaire sont supprimées ;
- e) la date de naissance est remplacée par l'âge du patient.

§ 2. Les données pseudonymisées visées au paragraphe 1<sup>er</sup> sont stockées dans une base de données sécurisée et conservées pendant une période maximale de vingtans, à compter de la date de réception, et traitées par le Service public fédéral de la Santé publique, de la Sécurité de la Chaîne alimentaire et de l'Environnement sous la supervision d'un professionnel de la santé, désigné par le directeur général de la Direction générale visée à l'article 5.

§ 3. Les données pseudonymisées visées au paragraphe 1<sup>er</sup> sont les variables marquées d'un Y dans la colonne "SPF SPSCAE" de l'annexe.

§ 4. Le professionnel de la santé visé au paragraphe 2, met en œuvre les mesures techniques et organisationnelles visées aux articles 24, 25 et 32 du RGPD que le responsable du traitement respecte lors du traitement des données pseudonymisées visées au paragraphe 1<sup>er</sup> ainsi que la procédure qui est d'application en cas d'infraction à ces mesures.

**Art. 24.** § 1<sup>er</sup>. Les données reprises dans la base de données visée à l'article 23, § 2, peuvent être mises à disposition de tiers dans le cadre d'une étude statistique et scientifique. Ces études doivent s'inscrire dans le cadre des objectifs exposés à l'article 2.

À cette fin, le demandeur entreprend les actions suivantes :

- a) adresser une demande motivée au responsable du traitement expliquant de quelles données il souhaite disposer et pour quelle étude, quelle application, quelle durée et, en démontrant comment elle se conforme aux dispositions du RGPD, et
- b) préciser dans sa demande les fichiers externes avec lesquels il souhaite combiner les données, le cas échéant.

§ 2. Le demandeur visé au paragraphe 1<sup>er</sup> confirme la destruction des données mises à disposition après la fin de l'étude, soumet une copie de l'étude au Directeur général visé à l'article 5 et indique dans l'étude et dans toutes les références à l'étude en tant que source de données le responsable du traitement.

CHAPITRE VI — *Traitement de données par le Fonds d'aide médicale urgente*

**Art. 25.** § 1<sup>er</sup>. Dans le cadre de sa mission, au plus tard à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2019, le Fonds d'Aide médicale urgente interroge, quotidiennement l'ASBL prestataire de services de façon électronique par le biais d'un fichier reprenant les données suivantes pour chaque déclaration de créance retenue :

- 1° le numéro d'intervention,
- 2° le nom de la permanence, et
- 3° le numéro de fiche.

§ 2. Suite à l'interrogation électronique visée au paragraphe 1<sup>er</sup>, l'ASBL prestataire de service consulte la base de données des fiches et fournit de façon électronique au Fonds d'Aide médicale urgente pour chaque déclaration de créance l'information si une fiche est présente dans la base de données des fiches et pour chaque fiche présente, les données marquées d'un Y dans la colonne 'Fonds AMU' de l'annexe.

§ 3. Het Fonds voor dringende hulpverlening is de verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft het de verwerking van de identiteitsgegevens bedoeld in paragraaf 2.

#### HOOFDSTUK VII. — Gegevensverwerking door de 112-centra

**Art. 26.** De 112-centra bedoeld in de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112 dragen automatisch en zonder vertraging de interventiegegevens waaronder het interventienummer, de unieke permanentienaam en de overige gegevens vastgelegd door de minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft via debasisdiensten bedoeld in artikel 12, § 4 en deweb service Mugreg SDS ter beschikking gesteld door de diensten-leverancier.

De Minister die Binnenlandse Zaken onder zijn bevoegdheid heeft zorgt ervoor dat de 112-centra in geval van technische onderbreking in de overdracht bedoeld in het eerste lid, in staat zijn om de interventiegegevens gedurende minimaal achtdagen op te slaan en bij herstel van de overdracht via een retransmissiemethode te versturen naar de referentiedatabank.

Met ingang van 1 januari 2021 wordt de periode van acht dagen bedoeld in het tweede lid naardertig dagen verlengd.

#### HOOFDSTUK VIII. — Prioritaire netwerktoegang

**Art. 27.** De ziekenwagendiensten gaan bij A.S.T.R.I.D. een abonnement van een mobiele communicatiedienst aan dat een prioritaire toegang aanbiedt op het netwerk van minstens één Belgische GSM operator en gebruiken dit abonnement voor het intern verzenden.

#### HOOFDSTUK IX. — Overgangs- en slotbepalingen

**Art. 28.** § 1. In afwijking van artikel 3, lid 1, kan de Minister bevoegd voor Volksgezondheid een registratiegraad op maandelijks, jaarlijkse of andere basis vastleggen voor wat betreft de interventies die plaatsvinden gedurende de eerste drie jaren na de inwerkingtreding van dit besluit.

§ 2. De registratiegraad bepaalt het aantal interventies in opdracht van het eenvormig oproepstelsel waarvoor een ziekenwagenteam is vertrokken dat de ambulancedienst minimaal registreert.

De registratiegraad is gelijk aan de verhouding tussen het aantal interventies bedoeld in lid 1, uitgevoerd in een bepaalde periode, waarvoor de ambulancedienst minstens een fiche heeft verzonden volgens de bepalingen van dit besluit en het totaal aantal interventies, uitgevoerd tijdens dezelfde periode, waarvoor een ziekenwagenteam in opdracht van het eenvormig oproepstelsel is vertrokken.

§ 3. De registratiegraad gedurende de eerste negen maanden na de inwerkingtreding van dit besluit wordt vastgesteld op tien ten honderd.

**Art. 29.** In afwijking van artikel 25, § 2, worden vanaf 1 januari 2021 aan het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening voor wat betreft de fiches die een rijksregisternummer of bis-nummer bevatten, enkel nog het rijksregisternummer of bis-nummer, de naam en de voornaam verstrekt als identificatiegegevens.

**Art. 30.** De ambulancedienst identificeert vanaf een datum bepaald door de Minister bevoegd voor Volksgezondheid een patiënt waarvan het rijksregisternummer of het bis-nummer gekend is enkel nog via het rijksregisternummer, het bis-nummer, de naam en de voornaam.

**Art. 31.** Op 1 januari 2019 treden in werking:

1/ artikel 12 van de wet van 10 december 2009 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid;

2/ dit besluit.

**Art. 32.** De Minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken en de Minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder voor wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 14 december 2018.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Binnenlandse Zaken,  
P. DE CREM

De Minister van Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

§ 3. Le Fonds d'aide médicale urgente est le responsable du traitement pour ce qui est du traitement des données d'identité visées au paragraphe 2.

#### CHAPITRE VII — Traitement de données par les centres 112

**Art. 26.** Les centres 112 visés par la loi du 29 avril 2011 portant création des centres 112 et de l'agence 112 transfèrent automatiquement les données d'intervention, y compris le numéro d'intervention, le nom de permanence unique et les autres données fixées par le ministre chargé de la Santé publique, à la base de données de référence via les services de base visés à l'article 12, § 4 et le service web Smureg SDS mis à disposition par l'ASBL prestataire de service.

Le Ministre qui a l'Intérieur dans ses attributions veille à ce que les centres 112 soient en mesure de conserver les données d'intervention pendant au moins huit jours en cas d'interruption technique du transfert visé au premier alinéa et de les transmettre à la base de données de référence par une méthode de retransmission en cas de rétablissement du transfert.

Avec effet au 1<sup>er</sup> janvier 2021, le délai de huit jours visé au deuxième alinéa est porté à trente jours.

#### CHAPITRE VIII — Accès prioritaire sur le réseau

**Art. 27.** Les services ambulanciers souscrivent auprès d'A.S.T.R.I.D. un abonnement à un service de communication mobile bénéficiant d'un accès prioritaire sur le réseau d'au moins un opérateur GSM belge et l'utilisent pour l'envoi interne.

#### CHAPITRE IX — Dispositions transitoires et finales

**Art. 28.** § 1<sup>er</sup>. Par dérogation à l'article 3, alinéa 1<sup>er</sup>, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions peut fixer un taux d'enregistrement sur base mensuelle, annuelle ou autre pour ce qui concerne les interventions qui ont lieu pendant les trois premières années après l'entrée en vigueur de cet arrêté.

§ 2. Le taux d'enregistrement détermine le nombre d'interventions sur ordre du système d'appel unifié pour lesquelles une équipe ambulancière s'est mise en route que le service ambulancier enregistre minimalement.

Le taux d'enregistrement égale la proportion entre le nombre d'interventions visée à l'alinéa 1<sup>er</sup>, exécutées durant une certaine période, pour lesquelles le service ambulancier a envoyé au moins une fiche selon les dispositions de cet arrêté et le nombre total d'interventions sur ordre du système d'appel unifié, durant la même période, pour lesquelles une équipe ambulancière s'est mise en route.

§ 3. Le taux d'enregistrement pour les neuf premiers mois après l'entrée en vigueur de cet arrêté est fixé à dix pour cent.

**Art. 29.** A partir du 1<sup>er</sup> janvier 2021, par dérogation à l'article 25, § 2, pour ce qui concerne les fiches qui contiennent un numéro de registre national ou un numéro bis, uniquement le numéro de registre national ou le numéro bis, le nom et le prénom sont fournis comme données d'identification au Fonds d'aide médicale urgente.

**Art. 30.** A partir d'une date, fixée par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, le service ambulancier identifie un patient dont le numéro de registre national ou le numéro bis est connu, uniquement par le numéro de registre national, le numéro bis, le nom et le prénom.

**Art. 31.** Le 1<sup>er</sup> janvier 2019 entrent en vigueur :

1/ l'article 12 de la loi du 10 décembre 2009 portant des dispositions diverses en matière de santé ;

2/ le présent arrêté.

**Art. 32.** Le Ministre qui a l'Intérieur dans ses attributions et le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 14 décembre 2018.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de l'Intérieur,  
P. DE CREM

La Ministre de la Santé publique,  
M. DE BLOCK

BIJLAGE bij koninklijk besluit houdende bepaling van de regels en de inhoud  
van de registratie door de ambulancediensten en van hun jaarverslag  
Benamingen, type, lengte, indeling en bestemmingen van de Amburegvariabelen

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
1	ambuCode	erkeningsnummer	integer	3				Y	Y
2	ambuSiteCode	standplaatsnummer	integer	5			Y		Y
3	teamIdentification	permanentiennaam	String	9	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
4.1	missionIdentification	interventienummer	String	11	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
4.2	interHospitalTransportFlag	interhospitaaltransport vlag	boolean		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
4.3	hospitalPatientDepartureCode	ziekenhuissitecode van waaruit de transfer gebeurde	String			Y (1)	Y		Y
4.3.1	hospitalPatientDepartureSiteAs	Entiteit die de ziekenhuissitecode 4.3 toekent	String			Y (1)	Y		Y
4.4	hospitalPatientDepartureAbroadFlag	Ziekenhuissite van waaruit de transfer gebeurde in buitenland	boolean			Y (1)	Y		Y
4.5	hospitalPatientDepartureAbroadText	Ziekenhuissite van waaruit de transfer gebeurde: naam van buitenlands ziekenhuis	String	500	Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.1	partialTransportFlag	overdracht tussen equipes	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.1.1	partialtransportfromhospitalFlag	overdracht vanuit ziekenhuis of interventieplaats naar overdrachtsplaats	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.2.1	handoverAddressAbroadFlag	overdrachtsadres: overdracht in buitenland	boolean		Y(2)	Y (2)	Y		Y
5.2.2	handoverAddressZipCode	overdrachtsadres: postcode	integer		Y (2)	Y(2)	Y		Y
5.2.3	handoverAddressLocality	overdrachtsadres: gemeente	String	50	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.4	handoverAddressLocalityCode	overdrachtsadres: code deelgemeente	String	6			Y		Y
5.2.5	handoverAddressStreet	overdrachtsadres: straatnaam	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.6	handoverAddressStreetNo	overdrachtsadres: huisnummer	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.8	handoverAddressForeignAddress	overdrachtsadres: buitenlandsadres	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.8.1	handoverAddressCountryCode	overdrachtsadres: code buitenland	String	2	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.9	handoverAddressOtherAddress	overdrachtsadres: bijkomende info	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
6	recordNumber	Amburegfishennummer	String	20	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
7	callDate	datum initiële oproep	Date	7			Y		Y
8	callTime	uur initiële oproep	Date	7			Y		Y
9.1	callerCodePr	initiële oproep 112 door	Integer				Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
9.2	reasonCodeInterhosp	reden van transfer	Integer	3		Y (1,M)	Y		Y
9.3	diagnostictherapeuticCode	diagnostische en/of therapeutische reden van transfer	Integer	3		Y (1)	Y		Y
10	reinforcementUnitflag	als bijkomend middel opgeroepen vlag	boolean	1			Y		Y
12	reinforcementTiming	datum en uur oproep 112 voor bijkomend middel	Date	7			Y		Y
13	reinforcementCallerCode	bijkomende oproep 112 door	String	2			Y		Y
14	initialQuality	initieel gedispached als	integer				Y		Y
15	protocolCode	protocol code	integer				Y		Y
16	degreeSeverityLevel	ernst van de situatie	integer				Y		Y
17	departureLocation	vertrek vanuit	integer		Y(1)	Y(1)	Y		Y
18	timings.interventionTmCall	timing AMBU: alarmering	Date	7			Y	Y	Y
19	timings.interventionTmStart	timing AMBU: vertrek ziekenwagen	Date	7			Y		Y
20.1	timings.interventionSiteArrival	timing AMBU: aankomst site	Date	7			Y		Y
20.2	PatientAccessTime	timing AMBU: aankomst patiënt	integer		Y (1)		Y		Y
21	timings.interventionSiteDeparture	timing AMBU: vertrek site	Date	7			Y		Y
22	patient.timingTmHospital.Arrival	timing AMBU: aankomst ziekenhuis	Date	7			Y	Y	Y
23	timings.interventionTmBaseReturn	timing AMBU: terug beschikbaar	Date	7			Y		Y
24.1	newCallbeforearrivalBaseFlag	nieuwe oproep voor aankomst op standplaats	boolean		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
24.2	timings.interventionTeamAvailable	timing AMBU: beschikbaar volgens noodcentrale 112	Date	7			Y		Y
24.3	timings.interventionTeamFullyAvailable	timing AMBU: terug volledig beschikbaar op standplaats	Date	7	Y (2)	Y (2)	Y		Y
25.1	placeCodeV2	type interventieplaats	Integer	2	Y (2)		Y		Y
25.2	placeCodeManifestationFlag	massamanifestatie	boolean		Y (2)		Y		Y
25.3	placeCodeSpecificResidence	specifieke verblijfplaats	integer		Y (2)		Y		Y
26.1	xCoordWGS84TeamAlert	X-coördinaat plaats alarmering	decimal	30					Y
26.2	yCoordWGS84TeamAlert	Y-coördinaat plaats alarmering	decimal	30					Y
27.1	xCoordWGS84TeamAvail	X-coördinaat plaats terug beschikbaar	decimal	30					Y
27.2	yCoordWGS84TeamAvail	Y-coördinaat plaats terug beschikbaar	decimal	30					Y
28.1	siteAddressAbroadFlag	interventieadres: buitenlands adres vlag	boolean		Y (1)		Y	Y	Y
28.1.1	siteAddressCountryCode	interventieadres: buitenland code	String	2	Y (1)		Y	Y	Y
28.2	siteAddressZipCode	interventieadres: postcode	integer	4	Y (1)		Y	Y	Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
28.3	siteAddressLocality	interventieadres: gemeente	String	50	Y (1)		Y	Y	Y
28.4	siteAddressLocalityCode	interventieadres: code deelgemeente	string	6			Y	Y	Y
28.5	siteAddressStreet	interventieadres: straatnaam	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.6	siteAddressStreetno	interventieadres: huisnummer	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.7	siteAddressbox	interventieadres: busnummer	String	10	Y (1)		Y	Y	Y
28.8	siteAddressForeignAddress	interventieadres: buitenlands adres	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.9	siteAddressOtherAddress	interventieadres: bijkomende informatie	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.10	siteAddressHighwayCode	interventieadres: nummer autosnelweg	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.11	siteAddressKm	interventieadres: nummer dichtstbijzijnde kilometerpaal	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.13	siteAddressxCoordWGS84	interventieadres: X-coördinaat	Decimal	30	Y (1)		Y		Y
28.14	siteAddresssyCoordWGS84	interventieadres: Y-coördinaat	decimal	30	Y (1)		Y		Y
29.1	patient.patientNationalNumber	rijksregisternummer patiënt	integer	11	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
29.2	patientName	naam patiënt	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
30	patientFirstname	voornaam patiënt	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.1	patient.patientInterventionAddrFlag	patiëntadres gelijk aan interventieadres	boolean		Y (1) EXOR Y(2)		Y	Y	
31.4	patient.patientAddressAbroadFlag	patiëntadres: buitenlands adres vlag	boolean		Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.4.1	patient.patientAddressCountryCode	patiëntadres: code buitenland	String	2	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.5	patient.patientZipCode	patiëntadres: postcode	integer	4	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.6	patient.patientLocality	patiëntadres: gemeente	String	30	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.7	patient.patientLocalityCode	patiëntadres: code deelgemeente	integer				Y	Y	Y
31.8	patient.patientStreet	patiëntadres: straatnaam	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.9	patient.patientStreetNo	patiëntadres: huisnummer	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.10	patient.patientbox	patiëntadres: postbus	string	10	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
31.10.1	patientPatientForeign Adress/FreeText	patiëntadres: buitenlands adres	string	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.11	invoicingaddresspatientaddressFlag	facturatieadres gelijk aan patiëntadres	boolean		Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.12	invoicing.name	facturatieadres: naam	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.13	invoicing.Firstname	facturatieadres: voor-naam	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.14	invoicing.Street	facturatieadres: straat-naam	string	50	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.15	invoicing.Streetno	facturatieadres: huisnummer	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.16	invoicing.Zipcode	facturatieadres: post-code	integer		Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.17	invoicing.Locality	facturatieadres: gemeente	string	30	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.18	invoicing.box	facturatieadres: busnummer	string	10	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.19	invoicing.AbroadFlag	facturatieadres: buitenlands adres vlag	boolean	2	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.19.1	invoicing.CountryCode	facturatieadres : code buitenland	string	2	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.20	invoicing.abroadFreeText	facturatieadres: buitenlands adres	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
32.1	patient.patientDob	patient: geboortedatum	date	7	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
32.2	patient.patientAge	patiënt: leeftijd	integer						Y
33	patient.patientSexCode	patient: geslacht	integer	2	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	Y
34	kmIndex.startpoint	index kilometerteller: vertrek	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
35	kmIndex.endpoint	index kilometerteller: terug	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
36	KmIndex.distance	index kilometerteller: afstand	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
38.1	referringDoctorFlag	verwijzende arts vlag	boolean		Y (2,M)		Y		Y
38.2	referringDoctorLocationCodePr	verwijzende arts: aanwezigheid bij aankomst ambulance	integer		Y (2)		Y		Y
38.3	interhospitalhandoverCode	overdracht patiënt door wie	powerset			Y (2)	Y		Y
38.4	interhospitalhandoverfamilyFlag	overdracht patiënt: familieleden of vertrouwenspersonen aanwezig	boolean			Y (2)	Y		
38.5	ObjectswithPatientTransmitted	overdracht patiënt: stukken met patiënt meegegeven	powerset			Y (2)	Y		Y
39.1	reinforcementAskedFlag	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: vlag	boolean		Y (2, M)		Y		Y
39.15	reinforcementMUGReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om MUG te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
39.16	reinforcementPITReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om PIT te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y
39.17	reinforcementAmbReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om ambulance te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y
39.18	reinforcementGPReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om arts te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y
39.19	reinforcementFireserviceReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om brandweer te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y
39.20	reinforcementPoliceReasons	bijkomend aan 112 gevraagde middelen: redenen om politie te vragen	powerset		Y (2)		Y		Y
40.2	patient.transportFlag	patiënttransport door ambulance	boolean		Y (1,M)	Y (1,M)	Y	Y	Y
40.3	guidanceFlag	begeleiding door MUG	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
41.1	transport.hospitalCode	bestemmingsziekenhuis: sitecode	String		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.1.1	transport.hospitalCodeAs	identiteit die bestemmingsziekenhuissitecode toekent	String		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.2	transporthospitalabroadFlag	bestemmingsziekenhuis: buitenland	boolean		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.3	transporthospitalabroadText	bestemmingsziekenhuis: buitenlands ziekenhuis	string	500	Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
42.1	transport.hospitalChoiceCodePr	bestemmingsziekenhuis: reden van bestemming	integer		Y (1)		Y		Y
44	patient.reasonNoTransport	reden geen transport	integer		Y (2)		Y	Y	Y
45.1	patient.anamnesisComplaintPr	huidig probleem_klachten	powerset		Y (1)		Y		Y
45.2	patient.anamnesisComplaintPrFreeText	huidig probleem_klachten: andere	String	500	Y (1)		Y		Y
45.3	patient.problemtriggertransferFreeText	huidige problematiek: aanleiding tot transfer	String	2000		Y (1)	Y		Y
46.1	patient.anamnesishistory	reeds bestaande medische problemen	powerset		Y (1)	Y (1)	Y		Y
46.3	patient.anamnesishistoryFreeText	reeds bestaande medische problemen: andere	String	500	Y (1)	Y (1)	Y		
47	patient.anamnesisExternalCauseFlag	externe oorzaken vlag	boolean		Y (1)		Y		Y
48.1	patient.anamnesisExternalCause	externe oorzaken	powerset		Y (1)		Y		Y
48.2	patient.anamnesisSeriousFallFlag	externe oorzaken: val	boolean		Y (1)		Y		Y
48.3	patientanamnesisexternalcausefreetext	externe oorzaken: andere	String	500	Y (1)		Y		Y
48.4	COMeasurementFlag	CO-meting: vlag	boolean		Y (1)		Y		Y
48.5	COMeasurementValue	CO-meting: resultaat	integer		Y (1)		Y		Y
49.1	patient.clinicalResultsAppearancePr	klinisch bilan: voorkomen primaire interventie	powerset		Y (1)		Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
49.2	patient.clinicalstatus	klinisch bilan: voorkomen interhospitaltransport	powerset			Y (1)	Y		
52.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreAs	klinisch bilan: Glasgow coma scale, score aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
52.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningAsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, openen van de ogen aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
52.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnwer.glasgowVerbalAnswerAsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, verbale respons aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
52.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseAsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, motorische respons aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
52.5	glasgowComaScaleAsApplicableFlag	klinisch bilan: Glasgow coma scale niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
53.1	Pupil.pupilAsCode	klinisch bilan: stand van de pupillen aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
53.2	Pupil.pupilAsApplicableFlag	klinisch bilan: stand van de pupillen niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
54.1	Pain.scoreAsValue	klinisch bilan: pijnscore aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
54.2	Pain.scoreAsApplicableFlag	klinisch bilan: pijnscore niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
55.1	Breathing.frequencyAsValue	klinisch bilan: ademhalingsfrequentie aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
55.2	Breathing.rhythmAsCode	klinisch bilan: ademhalingsritme aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
55.3	Breathing.depthAsCode	klinisch bilan: ademhalingsdiepte aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
55.4	Breathing.effortAsCode	klinisch bilan: ademhalingsinspanning aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
55.5	BreathingAsApplicableFlag	klinisch bilan: ademhalingsinspanning niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
56.1	Heart.frequencyAsValue	klinisch bilan: polsfrequentie aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
56.2	Heart.rhythmAsCode	klinisch bilan: hartslagritme aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
56.3	Heart.powerAsCode	klinisch bilan: hartslagsterkte aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
56.4	HeartAsApplicableFlag	klinisch bilan: hartslag niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
57.1	vitalParameters.spO2.spO2As	klinisch bilan: zuurstofsaturatie aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
57.2	vitalParameters.spO2AsApplicableFlag	klinisch bilan: zuurstofsaturatie niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y



Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
58.1	vitalParameters.temperatureAs	klinisch bilan: lichaamstemperatuur aankomst site	number		Y (1)		Y		Y
58.2	vitalParameters.temperatureAsApplicableFlag	klinisch bilan: lichaamstemperatuur niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
59.1	vitalParameters.glycemiaAs	klinisch bilan: glycaemie aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
59.2	vitalParameters.glycemiaAsApplicableFlag	klinisch bilan: glycaemie niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
59.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiAs	klinisch bilan: systolische bloeddruk aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
59.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoAs	klinisch bilan: diastolische bloeddruk aankomst site	integer		Y (1)		Y		Y
59.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureAsApplicableFlag	klinisch bilan: bloeddruk niet meetbaar aankomst site	boolean		Y (1)		Y		Y
60.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreDs	klinisch bilan: Glasgow coma scale, score vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningDsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, openen van de ogen vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnswer.glasgowVerbalAnswerDsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, verbale respons vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseDsCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, motorische respons vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.5	glasgowComaScaleDsApplicableFlag	klinisch bilan: Glasgow coma scale niet meetbaar vertrek site			Y (1)	Y (1)	Y		Y
61.1	Pupil.pupilDsCode	klinisch bilan: stand van de pupillen vertrek site	integer		Y (1)		Y		Y
61.2	Pupil.pupilDsApplicableFlag	klinisch bilan: stand van de pupillen niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)		Y		Y
62.1	Pain.scoreDsValue	klinisch bilan: pijnscore vertrek site	integer		Y (1)		Y		Y
62.2	Pain.scoreDsApplicableFlag	klinisch bilan: pijnscore niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)		Y		Y
63.1	Breathing.frequencyDsValue	klinisch bilan: ademhalingsfrequentie vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.2	Breathing.rhythmDsCode	klinisch bilan: ademhalingsritme vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.3	Breathing.depthDsCode	klinisch bilan: ademhalingsdiepte vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.4	Breathing.effortDsCode	klinisch bilan: ademhalingsinspanning vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.5	BreathingDsApplicableFlag	klinisch bilan: ademhaling niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
64.1	Heart.frequencyDsValue	klinisch bilan: polsfrequentie vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.2	Heart.rhythmDsCode	klinisch bilan: hartslagritme vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.3	Heart.powerDsCode	klinisch bilan: hartslagsterkte vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.4	HeartDsApplicableFlag	klinisch bilan: hartslag niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
65.1	vitalParameters.spO2.spO2Ds	klinisch bilan: zuurstofsaturatie vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
65.2	vitalParameters.spO2DsApplicableFlag	klinisch bilan: zuurstofsaturatie niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
66.1	vitalParameters.temperatureDs	klinisch bilan: lichaamstemperatuur vertrek site	number		Y (1)	Y (1)	Y		Y
66.2	vitalParameters.temperatureDsApplicableFlag	klinisch bilan: lichaamstemperatuur niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.1	vitalParameters.glycemiaDs	klinisch bilan: glycaemie vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.2	vitalParameters.glycemiaDsApplicableFlag	klinisch bilan: glycaemie niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiDs	klinisch bilan: systolische bloeddruk vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoDs	klinisch bilan: diastolische bloeddruk vertrek site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureDsApplicableFlag	klinisch bilan: bloeddruk niet meetbaar vertrek site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreAh	klinisch bilan: Glasgow coma scale, score aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningAhCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, openen van de ogen aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnswer.glasgowVerbalAnswerAhCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, verbale respons aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseAhCode	klinisch bilan: Glasgow coma scale, motorische respons aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.5	glasgowComaScaleAhApplicableFlag	klinisch bilan: Glasgow coma scale niet meetbaar aankomst ziekenhuis			Y (1)	Y (1)	Y		Y
69.1	Pupil.pupilAhCode	klinisch bilan: stand van de pupillen aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)		Y		Y
69.2	Pupil.pupilAhApplicableFlag	klinisch bilan: stand van de pupillen niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)		Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
70.1	Pain.scoreAhValue	klinisch bilan: pijnscore aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)		Y		Y
70.2	Pain.scoreAhApplicableFlag	klinisch bilan: pijnscore niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)		Y		Y
71.1	Breathing.frequencyAhValue	klinisch bilan: ademhalingsfrequentie aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.2	Breathing.rhythmAhCode	klinisch bilan: ademhalingsritme aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.3	Breathing.depthAhCode	klinisch bilan: ademhalingsdiepte aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.4	Breathing.effortAhCode	klinisch bilan: ademhalingsinspanning aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.5	BreathingAhApplicableFlag	klinisch bilan: ademhaling niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.1	Heart.frequencyAhValue	klinisch bilan: polsfrequentie aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.2	Heart.rhythmAhCode	klinisch bilan: hartslagritme aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.3	Heart.powerAhCode	klinisch bilan: hartslagsterkte aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.4	HeartAhApplicableFlag	klinisch bilan: hartslag niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
73.1	vitalParameters.spO2.spO2Ah	klinisch bilan: zuurstofsaturatie aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
73.2	vitalParameters.spO2AhApplicableFlag	klinisch bilan: zuurstofsaturatie niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
74.1	vitalParameters.temperatureAh	klinisch bilan: lichaamstemperatuur aankomst ziekenhuis	number		Y (1)	Y (1)	Y		Y
74.2	vitalParameters.temperatureAhApplicableFlag	klinisch bilan: lichaamstemperatuur niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.1	vitalParameters.glycemiaAh	klinisch bilan: glycaemie aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.2	vitalParameters.glycemiaAhApplicableFlag	klinisch bilan: glycaemie niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiAh	klinisch bilan: systolische bloeddruk aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoAh	klinisch bilan: diastolische bloeddruk aankomst ziekenhuis	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureAhApplicableFlag	klinisch bilan: bloeddruk niet meetbaar aankomst ziekenhuis	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
76	typePathology	type pathologie	powerset		Y (1)		Y		Y
77.1	traumafracturedislocationpresentflag	trauma breuk: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.2	traumacontusioncrushpresentflag	trauma kneuzing: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.3	traumawoundpresentflag	trauma wonde: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.4	traumapenetratingwoundpresentflag	trauma penetrerende wonde: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.5	traumaburnfrostbitepresentflag	trauma brandwonde: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.6	traumaamputationpresentflag	trauma amputatie: aanwezig	boolean		Y (1)		Y		Y
77.7	traumafracturedislocationlocationCode	trauma breuk: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
77.8	traumacontusioncrushlocationCode	trauma kneuzing: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
77.9	traumawoundlocationCode	trauma wonde: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
77.10	traumapenetratingwoundlocationCode	trauma penetrerende wonde: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
77.11	traumaburnfrostbitelocationCode	trauma brandwonde: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
77.12	traumaamputationlocationCode	trauma amputatie: locaties	powerset		Y (1)		Y		Y
78.1	treatmentstabilisationPr	behandeling: stabilisatie primaire interventie	powerset		Y (1)		Y		Y
78.2	treatmentstabilisationInterhosp	behandeling: stabilisatie interhospitaal transport	powerset			Y (1)	Y		Y
79	treatmenttransportBodyPosition	behandeling: transporthouding	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.1.1	treatmentTherapyPr	behandeling: therapie primaire interventie	powerset		Y (1)		Y		Y
80.1.2	treatmentTherapyInterhosp	behandeling: therapie interhospitaaltransport	powerset			Y (1)	Y		Y
80.2	treatmentTherapyOxygenMean	behandeling: zuurstof-toediening middel	powerset		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.3.2	treatmentTherapyOxygenFlowRate	behandeling: zuurstof-toediening debiet	decimal		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.4.1	treatmentTherapyRespirationMean	behandeling: beademing	powerset		Y (1)		Y		Y
80.5.1	treatmentTherapyCPRnumberminutesbeforeALS	behandeling: cardiopulmonale resuscitatie voor aankomst advanced life support	integer		Y (1)		Y		Y
80.6.1	treatmentTherapyAEDConnectedByWhom	behandeling: AED aangelegd door wie	integer		Y (1)		Y		Y
80.7.1	treatmentTherapyAEDDefibrillationUsedByWhom	behandeling: AED bediend door wie	integer		Y (1)		Y		Y
80.7.2	treatmentTherapyAEDDefibrillationShockableRhythmFlag	behandeling: AED schokbaar ritme	boolean		Y (1)		Y		Y
80.7.3	treatmentTherapyAEDDefibrillationNumberShocks	behandeling: AED aantal schokken	integer		Y (1)		Y		Y
80.8.2	treatmentTherapyOtherText	behandeling: andere therapie	string	500	Y (1)	Y (1)	Y		Y

Nr.	Benamingen, type, lengte				Indeling		Bestemmingen		
	variabele (Engels)	variabele (Nederlands)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb./ziekenhuis	Fonds DGH	FOD VVVL
80.10	treatmentTherapyAEDROSCFlag	behandeling: tijdelijk herstel van normale circulatie	boolean		Y (1)		Y		Y
80.12	treatmentUseDefibPadsAmbulanceFlag	behandeling: gebruik van defib pads uit de ziekenwagen	boolean		Y (1)		Y		Y
81	occurrenceComplicationsFlag	voorkomen van ernstige complicaties	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
82.1	fatalOutcomeArrivalHospitalFlag	outcome bij aankomst ziekenhuis: patiënt in leven	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
82.2	outcomeArrivalHospitalLivingPatient	outcome bij aankomst ziekenhuis: toestand patiënt	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
83.1	evaluation.missionPr	beoordeling van de interventie na afloop	integer		Y (2)		Y		Y
84	interventionwithriskFlag	interventie met risico	boolean		Y (2,M)		Y		Y
85.2	dangerreasonCodes	gevaar door	powerset		Y (2)		Y		Y
86.2	riskCodes	gevaar voor	integer		Y (2)		Y		Y
87.1	personalprotectiveequipmentusedFlag	gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen: vlag	boolean		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
87.2	usedpersonalprotectiveequipment	gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen: welke	powerset		Y(2)	Y(2)	Y		Y
88.1	staffMember1Qualification	kwalificatie zorgverlener 1	integer		Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
88.1.1	staffMember1BadgeNumber	badgenummer zorgverlener 1	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.1.2	staffMember1InamiNumber	RIZIV-nummer zorgverlener 1	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.2	staffMember2Qualification	kwalificatie zorgverlener 2	integer		Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
88.2.1	staffMember2BadgeNumber	badgenummer zorgverlener 2	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.2.2	staffMember2InamiNumber	RIZIV-nummer zorgverlener 2	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3	staffMember3Qualification	kwalificatie zorgverlener 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3.1	staffMember3BadgeNumber	badgenummer zorgverlener 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3.2	staffMember3InamiNumber	RIZIV-nummer zorgverlener 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
89	commentary	vrij commentaarveld	string	500	Y (1)	Y (1)	Y		
90	formsubmission1stpartdate	datum en tijdstip finaliseren RegisterPartA	date	7	Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
91	formsubmission2ndpartdate	datum en tijdstip finaliseren RegisterPartB	date	7	Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
91.1	formsubmission2ndpartlastdate	datum en tijdstip finaliseren laatste RegisterPartB	date						Y
92	SoftwareProviderIdentity	Identificatie softwareleverancier	integer		Y(2,M)	Y (2,M)	Y		Y
93	SoftwareProviderRelease	Identificatie softwarerelease	char	30	Y(2,M)	Y (2,M)	Y		Y

Gezien om gevoegd te worden bij ons Besluit van 14 december 2018 houdende bepaling van de regels en de inhoud van de registratie door de ambulancediensten en van hun jaarverslag

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Binnenlandse Zaken,  
P. DE CREM

De Minister van Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

ANNEXE à l'arrêté royal définissant les règles et la teneur de l'enregistrement par les services ambulanciers et du rapport annuel

Numéro, dénomination en anglais, traduction en français, subdivision et destinataires des variables d'Ambureg

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambulpr	EMS-ambulinterhosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
1	ambuCode	Numéro de service	integer	3				Y	Y
2	ambuSiteCode	Numéro de la base	integer	5			Y		Y
3	teamIdentification	nom de permanence	String	9	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
4.1	missionIdentification	Numéro d'intervention mission	String	11	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
4.2	interHospitalTransportFlag	Transport interhospitalier flag	boolean		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
4.3	hospitalPatientDepartureCode	Code du site hospitalier depuis lequel le transfert a eu lieu	String			Y (1)	Y		Y
4.3.1	hospitalPatientDepartureSiteAs	Entité qui attribue le code site hospitalier 4.3	String			Y (1)	Y		Y
4.4	hospitalPatientDepartureAbroadFlag	Site hospitalier depuis lequel le transfert a eu lieu à l'étranger	boolean			Y (1)	Y		Y
4.5	hospitalPatientDepartureAbroadText	Site hospitalier depuis lequel le transfert a eu lieu : nom de l'hôpital étranger	String	500	Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.1	partialTransportFlag	Transfert entre équipes	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.1.1	partialtransportfromhospitalFlag	Transfert de l'hôpital ou du lieu d'intervention au point de transfert	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
5.2.1	handoverAddressAbroadFlag	Adresse de transfert : adresse à l'étranger	boolean		Y(2)	Y (2)	Y		Y
5.2.2	handoverAddressZipCode	Adresse de transfert : code postal	integer		Y (2)	Y(2)	Y		Y
5.2.3	handoverAddressLocality	Adresse de transfert : commune	String	50	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.4	handoverAddressLocalityCode	Adresse de transfert : code sous-commune	String	6			Y		Y
5.2.5	handoverAddressStreet	Adresse de transfert : nom de la rue	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.6	handoverAddressStreetNo	Adresse de transfert : numéro de maison	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.8	handoverAddressForeignAddress	Adresse de transfert : adresse à l'étranger	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
5.2.8.1	handoverAddressCountryCode	Adresse de transfert : code pays étranger	String	2	Y (2)	Y (2)	Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
5.2.9	handoverAddressOtherAddress	Adresse de transfert : info supplémentaire	String	255	Y (2)	Y (2)	Y		Y
6	recordNumber	Numéro de fiche Ambu-reg	String	20	Y(1,M) + Y(2,M)	Y(1,M) + Y(2,M)	Y	Y	Y
7	callDate	Date appel initial	Date	7			Y		Y
8	callTime	Heure appel initial	Date	7			Y		Y
9.1	callerCodePr	Appel initial 112 par	Integer				Y		Y
9.2	reasonCodeInterhosp	Raison du transfert	Integer	3		Y (1,M)	Y		Y
9.3	diagnostictherapeuticCode	Raison diagnostique et/ou thérapeutique du transfert	Integer	3		Y (1)	Y		Y
10	reinforcementUnitflag	Flag : appelé en tant que moyen complémentaire	boolean	1			Y		Y
12	reinforcementTiming	Date et heure appel pour moyen complémentaire	Date	7			Y		Y
13	reinforcementCallerCode	Appel complémentaire 112 par	String	2			Y		Y
14	initialQuality	Dispatching initial :	integer				Y		Y
15	protocolCode	Code protocole	integer				Y		Y
16	degreeSeverityLevel	Gravité de la situation	integer				Y		Y
17	departureLocation	Départ de	integer		Y(1)	Y(1)	Y		Y
18	timings.interventionTmCall	Timing AMBU: alerte	Date	7			Y	Y	Y
19	timings.interventionTmStart	Timing AMBU: départ ambulance	Date	7			Y		Y
20.1	timings.interventionSiteArrival	Timing AMBU: arrivée sur site	Date	7			Y		Y
20.2	PatientAccessTime	Timing AMBU: arrivée auprès du patient	integer		Y (1)		Y		Y
21	timings.interventionSiteDeparture	Timing AMBU: départ du site	Date	7			Y		Y
22	patient.timingTmHospital.Arrival	Timing AMBU: arrivée à l'hôpital	Date	7			Y	Y	Y
23	timings.interventionTmBaseReturn	Timing AMBU: à nouveau disponible	Date	7			Y		Y
24.1	newCallbeforearrivalBaseFlag	Nouvel appel avant l'arrivée à la base	boolean		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
24.2	timings.interventionTeamAvailable	Timing AMBU: disponible selon la centrale d'urgence 112	Date	7			Y		Y
24.3	timings.interventionTeamFullyAvailable	Timing AMBU: à nouveau entièrement disponible à la base	Date	7	Y (2)	Y (2)	Y		Y
25.1	placeCodeV2	Type de lieu d'intervention	Integer	2	Y (2)		Y		Y
25.2	placeCodeManifestationFlag	Manifestation de masse	boolean		Y (2)		Y		Y
25.3	placeCodeSpecificResidence	Lieu de séjour spécifique	integer		Y (2)		Y		Y
26.1	xCoordWGS84TeamAlert	Coordonnée X lieu de mise en alerte	decimal	30					Y
26.2	yCoordWGS84TeamAlert	Coordonnée Y lieu de mise en alerte	decimal	30					Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
27.1.	xCoordWGS84TeamAvail	Coordonnée X lieu à nouveau disponible	decimal	30					Y
27.2	yCoordWGS84TeamAvail	Coordonnée Y lieu à nouveau disponible	decimal	30					Y
28.1.	siteAddressAbroadFlag	Adresse d'intervention : flag adresse à l'étranger	boolean		Y (1)		Y	Y	Y
28.1.1	siteAddressCountryCode	Adresse d'intervention: code pays étranger	String	2	Y (1)		Y	Y	Y
28.2	siteAddressZipCode	Adresse d'intervention: code postal	integer	4	Y (1)		Y	Y	Y
28.3	siteAddressLocality	Adresse d'intervention: commune	String	50	Y (1)		Y	Y	Y
28.4	siteAddressLocalityCode	Adresse d'intervention: code sous-commune	string	6			Y	Y	Y
28.5	siteAddressStreet	Adresse d'intervention: nom de la rue	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.6	siteAddressStreetno	Adresse d'intervention: numéro de maison	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.7	siteAddressbox	Adresse d'intervention: numéro de boîte	String	10	Y (1)		Y	Y	Y
28.8	siteAddressForeignAddress	Adresse d'intervention: adresse à l'étranger	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.9	siteAddressOtherAddress	Adresse d'intervention: info supplémentaire	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.10	siteAddressHighwayCode	Adresse d'intervention: numéro d'autoroute	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.11	siteAddressKm	Adresse d'intervention: numéro borne km la plus proche	String	255	Y (1)		Y	Y	Y
28.13	siteAddressxCoordWGS84	Adresse d'intervention: coordonnée X	Decimal	30	Y (1)		Y		Y
28.14	siteAddresssyCoordWGS84	Adresse d'intervention: coordonnée Y	decimal	30	Y (1)		Y		Y
29.1	patient.patientNationalNumber	Numéro national du patient	integer	11	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
29.2	patientName	Nom du patient	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
30	patientFirstname	Prénom du patient	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.1	patient.patientInterventionAddrFlag	Adresse du patient identique à adresse d'intervention	boolean		Y (1) EXOR Y(2)		Y	Y	
31.4	patient.patientAddressAbroadFlag	Adresse du patient: flag adresse à l'étranger	boolean		Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.4.1	patient.patientAddressCountryCode	Adresse du patient: code pays étranger	String	2	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.5	patient.patientZipCode	Adresse du patient: code postal	integer	4	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.6	patient.patientLocality	Adresse du patient: commune	String	30	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.7	patient.patientLocalityCode	Adresse du patient: code sous-commune	integer				Y	Y	Y



Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
31.8	patient.patientStreet	Adresse du patient: nom de la rue	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.9	patient.patientStreetNo	Adresse du patient: numéro de maison	String	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.10	patient.patientbox	Adresse du patient: boîte postale	string	10	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.10.1	patientPatientForeignAdress/FreeText	Adresse du patient: adresse à l'étranger	string	255	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
31.11	invoicingaddresspatientaddressFlag	Adresse facturation identique à adresse du patient	boolean		Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.12	invoicing.name	Adresse facturation: nom	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.13	invoicing.Firstname	Adresse facturation: prénom	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.14	invoicing.Street	Adresse facturation: nom de la rue	string	50	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.15	invoicing.Streetno	Adresse facturation: numéro de maison	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.16	invoicing.Zipcode	Adresse facturation: code postal	integer		Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.17	invoicing.Locality	Adresse facturation: commune	string	30	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.18	invoicing.box	Adresse facturation: numéro de boîte	string	10	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.19	invoicing.AbroadFlag	Adresse facturation: flag adresse à l'étranger	boolean	2	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.19.1	invoicing.CountryCode	Adresse facturation: code pays étranger	string	2	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
31.20	invoicing.abroadFreeText	Adresse facturation: adresse à l'étranger	string	255	Y (2)	Y (2)	Y	Y	
32.1	patient.patientDob	Patient: date de naissance	date	7	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	
32.2	patient.patientAge	Patient: âge	integer						Y
33	patient.patientSexCode	Patient: sexe	integer	2	Y (1) EXOR Y(2)	Y (1) EXOR Y(2)	Y	Y	Y
34	kmIndex.startpoint	Index kilométrique: départ	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
35	kmIndex.endpoint	Index kilométrique: retour	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
36	KmIndex.distance	Index kilométrique: distance	integer		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
38.1	referringDoctorFlag	Flag médecin référent	boolean		Y (2,M)		Y		Y
38.2	referringDoctorLocationCodePr	Médecin référent: présence à l'arrivée de l'ambulance	integer		Y (2)		Y		Y
38.3	interhospitalhandoverCode	Transfert du patient: par qui	powerset			Y (2)	Y		Y
38.4	interhospitalhandoverfamilyFlag	Transfert du patient: présence membres de la famille ou personne de confiance	boolean			Y (2)	Y		

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
38.5	ObjectswithPatientTransmitted	Transfert du patient: pièces remises avec le patient	powerset			Y (2)	Y		Y
39.1	reinforcementAskedFlag	Moyens supplémentaires demandés au 112: flag	boolean		Y (2, M)		Y		Y
39.15	reinforcementMUGReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander un SMUR	powerset		Y (2)		Y		Y
39.16	reinforcementPITReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander un PIT	powerset		Y (2)		Y		Y
39.17	reinforcementAmbReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander une ambulance	powerset		Y (2)		Y		Y
39.18	reinforcementGPRReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander un médecin	powerset		Y (2)		Y		Y
39.19	reinforcementFireserviceReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander les pompiers	powerset		Y (2)		Y		Y
39.20	reinforcementPoliceReasons	Moyens supplémentaires demandés au 112: raison de demander la police	powerset		Y (2)		Y		Y
40.2	patient.transportFlag	Transport de patient par ambulance	boolean		Y (1,M)	Y (1,M)	Y	Y	Y
40.3	guidanceFlag	Accompagnement par le SMUR	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
41.1	transport.hospitalCode	Hôp. de destination: code de site	String		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.1.1	transport.hospitalCodeAs	identité qui attribue le code de site de l'Hôp. de destination	String		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.2	transporthospitalabroadFlag	Hôp. de destination: étranger	boolean		Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
41.3	transporthospitalabroadText	Hôp. de destination: hôpital étranger	string	500	Y (1)	Y (1)	Y	Y	Y
42.1	transport.hospitalChoiceCodePr	Hôp. de destination: raison de cette destination	integer		Y (1)		Y		Y
44	patient.reasonNoTransport	Raison absence de transport	integer		Y (2)		Y	Y	Y
45.1	patient.anamnesisComplaintPr	Problème actuel_plaintes	powerset		Y (1)		Y		Y
45.2	patient.anamnesisComplaintPrFreeText	Problème actuel_plaintes: autres	String	500	Y (1)		Y		Y
45.3	patient.problemtriggertransferFreeText	Problématique actuelle: nécessité de transfert	String	2000		Y (1)	Y		Y
46.1	patient.anamnesishistory	Problèmes médicaux préexistants	powerset		Y (1)	Y (1)	Y		Y
46.3	patient.anamnesishistoryFreeText	Problèmes médicaux préexistants: autres	String	500	Y (1)	Y (1)	Y		
47	patient.anamnesisExternalCauseFlag	Causes externes: flag	boolean		Y (1)		Y		Y
48.1	patient.anamnesisExternalCause	Causes externes	powerset		Y (1)		Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
48.2	patient.anamnesisSeriousFallFlag	Causes externes: chute	boolean		Y (1)		Y		Y
48.3	patientanamnesisexternalcausefreetext	Causes externes: autres	String	500	Y (1)		Y		Y
48.4	COMeasurementFlag	Mesure CO: flag	boolean		Y (1)		Y		Y
48.5	COMeasurementValue	Mesure CO: résultat	integer		Y (1)		Y		Y
49.1	patient.clinicalResultsAppearancePr	Bilan clinique: apparence intervention primaire	powerset		Y (1)		Y		Y
49.2	patient.clinicalstatus	Bilan clinique: apparence transport interhospitalier	powerset			Y (1)	Y		
52.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreAs	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, score à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
52.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningAsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, ouverture des yeux à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
52.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnswer.glasgowVerbalAnswerAsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse verbale à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
52.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseAsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse motrice à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
52.5	glasgowComaScaleAsApplicableFlag	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
53.1	Pupil.pupilAsCode	Bilan clinique: état des pupilles à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
53.2	Pupil.pupilAsApplicableFlag	Bilan clinique: état des pupilles non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
54.1	Pain.scoreAsValue	Bilan clinique: score de douleur à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
54.2	Pain.scoreAsApplicableFlag	Bilan clinique: score de douleur non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
55.1	Breathing.frequencyAsValue	Bilan clinique: fréquence respiratoire à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
55.2	Breathing.rhythmAsCode	Bilan clinique: rythme respiratoire à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
55.3	Breathing.depthAsCode	Bilan clinique: profondeur respiratoire à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
55.4	Breathing.effortAsCode	Bilan clinique: effort respiratoire à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
55.5	BreathingAsApplicableFlag	Bilan clinique: respiration non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
56.1	Heart.frequencyAsValue	Bilan clinique: fréquence du pouls à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
56.2	Heart.rhythmAsCode	Bilan clinique: rythme du pouls à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
56.3	Heart.powerAsCode	Bilan clinique: force du pouls à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
56.4	HeartAsApplicableFlag	Bilan clinique: pouls non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
57.1	vitalParameters.spO2.spO2As	Bilan clinique: saturation oxygène à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
57.2	vitalParameters.spO2AsApplicableFlag	Bilan clinique: saturation oxygène non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
58.1	vitalParameters.temperatureAs	Bilan clinique: temp. corporelle à l'arrivée sur site	number		Y (1)		Y		Y
58.2	vitalParameters.temperatureAsApplicableFlag	Bilan clinique: temp. corporelle non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
59.1	vitalParameters.glycemiaAs	Bilan clinique: glycémie à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
59.2	vitalParameters.glycemiaAsApplicableFlag	Bilan clinique: glycémie non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
59.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiAs	Bilan clinique: tension artérielle systolique à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
59.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoAs	Bilan clinique: tension artérielle diastolique à l'arrivée sur site	integer		Y (1)		Y		Y
59.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureAsApplicableFlag	Bilan clinique: tension artérielle non mesurable à l'arrivée sur site	boolean		Y (1)		Y		Y
60.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreDs	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, score au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningDsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, ouverture des yeux au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnswer.glasgowVerbalAnswerDsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse verbale au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseDsCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse motrice au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
60.5	glasgowComaScaleDsApplicableFlag	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow non mesurable au départ du site			Y (1)	Y (1)	Y		Y
61.1	Pupil.pupilDsCode	Bilan clinique: état des pupilles au départ du site	integer		Y (1)		Y		Y
61.2	Pupil.pupilDsApplicableFlag	Bilan clinique: état des pupilles non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)		Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
62.1	Pain.scoreDsValue	Bilan clinique: score de douleur au départ du site	integer		Y (1)		Y		Y
62.2	Pain.scoreDsApplicableFlag	Bilan clinique: score de douleur non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)		Y		Y
63.1	Breathing.frequencyDsValue	Bilan clinique: fréquence respiratoire au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.2	Breathing.rhythmDsCode	Bilan clinique: rythme respiratoire au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.3	Breathing.depthDsCode	Bilan clinique: profondeur respiratoire au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.4	Breathing.effortDsCode	Bilan clinique: effort respiratoire au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
63.5	BreathingDsApplicableFlag	Bilan clinique: respiration non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.1	Heart.frequencyDsValue	Bilan clinique: fréquence du pouls au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.2	Heart.rhythmDsCode	Bilan clinique: rythme du pouls au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.3	Heart.powerDsCode	Bilan clinique: force du pouls au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
64.4	HeartDsApplicableFlag	Bilan clinique: pouls non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
65.1	vitalParameters.spO2.spO2Ds	Bilan clinique: saturation oxygène au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
65.2	vitalParameters.spO2DsApplicableFlag	Bilan clinique: saturation oxygène non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
66.1	vitalParameters.temperatureDs	Bilan clinique: temp. corporelle au départ du site	number		Y (1)	Y (1)	Y		Y
66.2	vitalParameters.temperatureDsApplicableFlag	Bilan clinique: temp. corporelle non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.1	vitalParameters.glycemiaDs	Bilan clinique: glycémie au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.2	vitalParameters.glycemiaDsApplicableFlag	Bilan clinique: glycémie non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiDs	Bilan clinique: tension artérielle systolique au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoDs	Bilan clinique: tension artérielle diastolique au départ du site	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
67.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureDsApplicableFlag	Bilan clinique: tension artérielle non mesurable au départ du site	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
68.1	glasgowComaScale.glasgowScore.glasgowScoreAh	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, score à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.2	glasgowComaScale.glasgowEyeOpening.glasgowEyeOpeningAhCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, ouverture des yeux à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.3	glasgowComaScale.glasgowVerbalAnswer.glasgowVerbalAnswerAhCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse verbale à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.4	glasgowComaScale.glasgowMotorResponse.glasgowMotorResponseAhCode	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow, réponse motrice à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
68.5	glasgowComaScaleAhApplicableFlag	Bilan clinique: échelle de coma de Glasgow non mesurable à l'arrivée à l'hôpital			Y (1)	Y (1)	Y		Y
69.1	Pupil.pupilAhCode	Bilan clinique: état des pupilles à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)		Y		Y
69.2	Pupil.pupilAhApplicableFlag	Bilan clinique: état des pupilles non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)		Y		Y
70.1	Pain.scoreAhValue	Bilan clinique: score de douleur à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)		Y		Y
70.2	Pain.scoreAhApplicableFlag	Bilan clinique: score de douleur non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)		Y		Y
71.1	Breathing.frequencyAhValue	Bilan clinique: fréquence respiratoire à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.2	Breathing.rhythmAhCode	Bilan clinique: rythme respiratoire à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.3	Breathing.depthAhCode	Bilan clinique: profondeur respiratoire à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.4	Breathing.effortAhCode	Bilan clinique: effort respiratoire à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
71.5	BreathingAhApplicableFlag	Bilan clinique: respiration non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.1	Heart.frequencyAhValue	Bilan clinique: fréquence du pouls à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.2	Heart.rhythmAhCode	Bilan clinique: rythme du pouls à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.3	Heart.powerAhCode	Bilan clinique: force du pouls à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
72.4	HeartAhApplicableFlag	Bilan clinique: pouls non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
73.1	vitalParameters.spO2.spO2Ah	Bilan clinique: saturation oxygène à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
73.2	vitalParameters.sp02AhApplicableFlag	Bilan clinique: saturation oxygène non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
74.1	vitalParameters.temperatureAh	Bilan clinique: temp. corporelle à l'arrivée à l'hôpital	number		Y (1)	Y (1)	Y		Y
74.2	vitalParameters.temperatureAhApplicableFlag	Bilan clinique: temp. corporelle à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.1	vitalParameters.glycemiaAh	Bilan clinique: glycémie à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.2	vitalParameters.glycemiaAhApplicableFlag	Bilan clinique: glycémie non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.3	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureHiAh	Bilan clinique: tension artérielle systolique à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.4	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureLoAh	Bilan clinique: tension artérielle diastolique à l'arrivée à l'hôpital	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
75.5	vitalParameters.bloodPressure.bloodPressureAhApplicableFlag	Bilan clinique: tension artérielle non mesurable à l'arrivée à l'hôpital	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
76	typePathology	Type de pathologie	powerset		Y (1)		Y		Y
77.1	traumafracturedislocationpresentflag	Trauma fracture: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.2	traumacontusioncrushpresentflag	Trauma contusion: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.3	traumawoundpresentflag	Trauma plaie: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.4	traumapenetratingwoundpresentflag	Trauma plaie perforante: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.5	traumaburnfrostbitepresentflag	Trauma brûlure: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.6	traumaamputationpresentflag	Trauma amputation: présent	boolean		Y (1)		Y		Y
77.7	traumafracturedislocationlocationCode	Trauma fracture: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
77.8	traumacontusioncrushlocationCode	Trauma contusion: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
77.9	traumawoundlocationCode	Trauma plaie: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
77.10	traumapenetratingwoundlocationCode	Trauma plaie perforante: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
77.11	traumaburnfrostbitelocationCode	Trauma brûlure: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
77.12	traumaamputationlocationCode	Trauma amputation: localisation	powerset		Y (1)		Y		Y
78.1	treatmentstabilisationPr	Traitement: stabilisation interv. primaire	powerset		Y (1)		Y		Y
78.2	treatmentstabilisationInterhosp	Traitement: stabilisation transport interhospitalier	powerset			Y (1)	Y		Y
79	treatmenttransportBodyPosition	Traitement: position de transport	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.1.1	treatmentTherapyPr	Traitement: thérapie interv. primaire	powerset		Y (1)		Y		Y

Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
80.1.2	treatmentTherapyInterhosp	Traitement: thérapie transport interhospitalier	werset			Y (1)	Y		Y
80.2	treatmentTherapyOxygenMean	Traitement: administration d'oxygène - moyen	powerset		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.3.2	treatmentTherapyOxygenFlowRate	Traitement: administration d'oxygène - débit	decimal		Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.4.1	treatmentTherapyRespirationMean	Traitement: ventilation artificielle	powerset		Y (1)		Y		Y
80.5.1	treatmentTherapyCPRnumberminutesbeforeALS	Traitement: réanimation cardio-pulmonaire avant arrivée advanced life support	integer		Y (1)		Y		Y
80.6.1	treatmentTherapyAEDConnected-ByWhom	Traitement: DEA mis en place par qui	integer		Y (1)		Y		Y
80.7.1	treatmentTherapyAEDDefibrillationUsedByWhom	Traitement: DEA actionné par qui	integer		Y (1)		Y		Y
80.7.2	treatmentTherapyAEDDefibrillationShockableRhythmFlag	Traitement: DEA rythme des chocs	boolean		Y (1)		Y		Y
80.7.3	treatmentTherapyAEDDefibrillationNumberShocks	Traitement: DEA nombre de chocs	integer		Y (1)		Y		Y
80.8.2	treatmentTherapyOtherText	Traitement: autre thérapie	string	500	Y (1)	Y (1)	Y		Y
80.10	treatmentTherapyAEDROSCFlag	Traitement: rétablissement temporaire d'une circulation normale	boolean		Y (1)		Y		Y
80.12	treatmentUseDefibPadsAmbulanceFlag	Traitement: emploi des patchs défib. de l'ambulance	boolean		Y (1)		Y		Y
81	occurrenceComplicationsFlag	Prévention de complications graves	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
82.1	fatalOutcomeArrivalHospitalFlag	Résultat à l'arrivée à l'hôpital: patient en vie	boolean		Y (1)	Y (1)	Y		Y
82.2	outcomeArrivalHospitalLivingPatient	Résultat à l'arrivée à l'hôpital: état du patient	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
83.1	evaluation.missionPr	Évaluation de l'intervention après son déroulement	integer		Y (2)		Y		Y
84	interventionwithriskFlag	Intervention à risque	boolean		Y (2,M)		Y		Y
85.2	dangerreasonCodes	Danger provoqué par	powerset		Y (2)		Y		Y
86.2	riskCodes	Danger de	integer		Y (2)		Y		Y
87.1	personalprotectiveequipmentusedFlag	Équipements de protection indiv. utilisés: flag	boolean		Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
87.2	usedpersonalprotectiveequipment	Équipements de protection indiv. utilisés: lesquels	powerset		Y(2)	Y(2)	Y		Y
88.1	staffMember1Qualification	Qualification intervenant 1	integer		Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
88.1.1	staffMember1BadgeNumber	Numéro de badge intervenant 1	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.1.2	staffMember1InamiNumber	Numéro INAMI intervenant 1	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.2	staffMember2Qualification	Qualification intervenant 2	integer		Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
88.2.1	staffMember2BadgeNumber	Numéro de badge intervenant 2	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y



Nr.	Dénominations, type, longueur				Classification		Destinataires		
	variable (anglais)	variable (français)	Type	length	EMS-ambul pr	EMS-ambul inter-hosp	amb. / hosp.	FAMU	SPSCAE
88.2.2	staffMember2InamiNumber	Numéro INAMI intervenant 2	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3	staffMember3Qualification	Qualification intervenant 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3.1	staffMember3BadgeNumber	Numéro de badge intervenant 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
88.3.2	staffMember3InamiNumber	Numéro INAMI intervenant 3	integer		Y (1)	Y (1)	Y		Y
89	commentary	Champ de commentaire libre	string	500	Y (1)	Y (1)	Y		
90	formsubmission1stpartdate	Date et heure finalisation RegisterPartA	date	7	Y (1,M)	Y (1,M)	Y		Y
91	formsubmission2ndpartdate	Date et heure finalisation RegisterPartB	date	7	Y (2,M)	Y (2,M)	Y		Y
91.1	formsubmission2ndpartlastdate	Date et heure finalisation dernier RegisterPartB	date						Y
92	SoftwareProviderIdentity	Identification fournisseur du logiciel	integer		Y(2,M)	Y (2,M)	Y		Y
93	SoftwareProviderRelease	Identification version du logiciel	char	30	Y(2,M)	Y (2,M)	Y		Y

Vu pour être annexé à notre arrêté du 14 décembre 2018 définissant les règles et la teneur de l'enregistrement par les services ambulanciers et du rapport annuel

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de l'Intérieur,

P. DE CREM

La Ministre de la Santé publique,

M. DE BLOCK