

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2013/22411]

1^{er} JUILLET 2013. — Arrêté royal portant exécution de l'article 156, § 2, alinéa 4, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, en ce qui concerne les modalités selon lesquelles les organismes assureurs sont tenus de transmettre à la cellule technique les informations nécessaires à la fusion des données cliniques minimum et financières anonymes

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 156, § 2, alinéa 4, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales remplacé par la loi du 22 février 1998 et modifié par les lois des 24 décembre 1999 et 12 août 2000;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 22 octobre 2012;

Vu l'autorisation n° 12/109 du 20 novembre 2012 du Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé, section santé, institué au sein de la Commission de protection de la vie privée;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 20 décembre 2012;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 28 janvier 2013;

Vu l'avis n° 52.865/2 du Conseil d'Etat, donné le 6 mars 2013, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Vu l'avis n° 19/2013 de la Commission de la protection de la vie privée donné le 5 juin 2013;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

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

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

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

3° « le numéro du bénéficiaire » : le numéro d'inscription auprès de la sécurité sociale (NISS) ou, à défaut, le numéro d'identification des bénéficiaires auprès des organismes assureurs;

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

5° « la plate-forme eHealth » : la plate-forme eHealth prévue dans la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth.

Art. 2. Pour tous les séjours hospitaliers anonymes en hospitalisation classique et en hospitalisation de jour transmis à l'Institut relatifs à des patients sortis en l'année 2012 et les années suivantes, les organismes assureurs communiquent les informations visées à l'article 3 à la cellule technique.

Art. 3. § 1^{er}. Les informations à communiquer sont les suivantes :

1° l'identification de l'organisme assureur;

2° l'identification de l'établissement hospitalier;

3° le numéro codé du séjour hospitalier anonyme;

4° le code de réadmission du séjour hospitalier anonyme;

5° le numéro de l'édition;

6° l'année, le mois et le jour de sortie;

7° le numéro du bénéficiaire.

§ 2. Les informations visées au § 1^{er} sont communiquées à la cellule technique un mois après la communication des séjours hospitaliers anonymes à l'Institut.

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2013/22411]

1 JULI 2013. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156, § 2, vierde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie mededelen voor de samenvoeging van de minimale klinische gegevens en anonieme financiële gegevens

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op artikel 156, § 2, vierde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen vervangen bij de wet van 22 februari 1998 en gewijzigd bij de wetten van 24 december 1999 en 12 augustus 2000;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 22 oktober 2012;

Gelet op de machtiging n° 12/109 van 20 november 2012 van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en de gezondheid, afdeling Gezondheid, ingesteld in de schoot van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 20 december 2012;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 28 januari 2013;

Gelet op het advies n° 52.865/2 van de Raad van State, gegeven op 6 maart 2013 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Gelet op het advies n° 19/2013 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, gegeven op 5 juni 2013;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

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

1° « Instituut » : het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekeringsinstelling;

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

3° « het nummer van de rechthebbende » : het nummer van het inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ) of bij gebrek hieraan, het identificatienummer van de rechthebbenden bij de verzekeringsinstellingen;

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

5° « het eHealth-platform » : het eHealth-platform die wordt bedoeld in de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform.

Art. 2. Voor al de anonieme ziekenhuisverblijven meegedeeld aan het Instituut betreffende patiënten ontslagen in het jaar 2012 en de daaropvolgende jaren, delen de verzekeringsinstellingen de informatie bedoeld in artikel 3 mee aan de technische cel.

Art. 3. § 1. De mee te delen informatie is de volgende:

1° de identificatie van de verzekeringsinstelling;

2° de identificatie van het ziekenhuis;

3° het gecodeerde nummer van het anonieme ziekenhuisverblijf;

4° de code heropname van het anonieme ziekenhuisverblijf;

5° het nummer van de editie;

6° het jaar, de maand en de dag van ontslag;

7° het nummer van de rechthebbende.

§ 2. De in § 1 bedoelde informatie wordt meegedeeld aan de technische cel een maand na de mededeling van de anonieme ziekenhuisverblijven aan het Instituut.

Art. 4. Les informations visées à l'article 3, § 1^{er}, 1° à 6°, sont encryptées par les organismes assureurs selon un algorithme géré par la plate-forme eHealth et en accord avec la cellule technique afin que la cellule technique puisse déchiffrer les données.

Art. 5. Au moment de l'envoi à la plate-forme eHealth, le fichier complet, comprenant les informations visées à l'article 3, § 1^{er}, 1° à 6°, encryptées ainsi que les informations visées à l'article 3, § 1^{er}, 7°, non encryptées, est encrypté par les organismes assureurs avec la clé publique de la plate-forme eHealth.

Art. 6. Au moment de l'envoi à la plate-forme eHealth, le fichier complet est encrypté par les organismes assureurs avec la clé publique de la plate-forme eHealth.

Art. 7. La plate-forme eHealth décrypte les fichiers encryptés avec la clé publique et code les informations visées aux articles 3, § 1^{er}, 7° et 8, § 1^{er}, 2°, suivant une clé de codage spécifique à la cellule technique. Elle transmet ensuite les fichiers à la cellule technique suivant la même procédure sécurisée d'encryptage du fichier avec la clé publique.

Art. 8. § 1^{er}. Pour tous les bénéficiaires qui ont connu une hospitalisation classique entre le 1^{er} janvier 2000 et le 31 décembre 2011 ou une hospitalisation de jour entre le 1^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2011, les organismes assureurs communiquent les informations suivantes :

- 1° l'identification de l'organisme assureur;
- 2° le numéro du bénéficiaire;
- 3° un numéro de transition.

§ 2. Les informations visées au § 1^{er}, sont communiquées à la cellule technique six mois après la publication du présent arrêté conformément aux dispositions reprises dans les articles 6 et 7.

Art. 9. La cellule technique est le responsable du traitement des données visées à l'article 3, § 1^{er}, 1° à 7°, au sens de l'article 1^{er}, § 4 de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

La cellule technique désigne un médecin sous la surveillance et la responsabilité duquel le traitement des données susvisées est effectué.

Art. 10. Les données visées à l'article 3, § 1^{er}, 1° à 7°, sont conservées par la cellule technique pendant une durée qui n'excède pas 30 ans.

Art. 11. Le Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 1^{er} juillet 2013.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2013/22412]

1^{er} JUILLET 2013. — Arrêté royal portant exécution de l'article 156, § 2, alinéa 4, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, en ce qui concerne les modalités selon lesquelles les hôpitaux généraux non psychiatriques sont tenus de transmettre à la cellule technique les informations nécessaires à la fusion des données cliniques minimum et financières anonymes

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 156, § 2, alinéa 4, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales remplacé par la loi du 22 février 1998 et modifié par les lois des 24 décembre 1999 et 12 août 2000;

Vu l'autorisation n° 12/109 du 20 novembre 2012 du Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé, section santé, institué au sein de la Commission de protection de la vie privée;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 20 décembre 2012;

Art. 4. De in artikel 3, § 1, 1° tot 6°, bedoelde informatie wordt door de verzekeringsinstellingen versleuteld volgens een door het eHealth-platform beheerd algoritme en in overleg met de technische cel opdat de technische cel de gegevens kan ontsleutelen.

Art. 5. Op het ogenblik van de verzending naar het eHealth-platform wordt het volledige bestand met de in artikel 3, § 1, 1° tot 6°, bedoelde versleutelde informatie alsook de in artikel 3, § 1, 7°, bedoelde niet versleutelde informatie, door de verzekeringsinstellingen versleuteld met de publieke sleutel van het eHealth-platform.

Art. 6. Op het ogenblik van de verzending naar het eHealth-platform wordt het volledige bestand door de verzekeringsinstellingen versleuteld met de publieke sleutel van het eHealth-platform.

Art. 7. Het eHealth-platform ontsleutelt de versleutelde bestanden met de publieke sleutel en codeert de informatie bedoeld in de artikelen 3, § 1, 7° en 8 § 1, 2°, volgens een specifiek voor de technische cel gecreëerde codeersleutel. Vervolgens maakt zij de bestanden over aan de technische cel volgens dezelfde beveiligde encryptieringsprocedure van het bestand met de publieke sleutel.

Art. 8. §1. Voor alle rechthebbenden die een klassieke ziekenhuisopname tussen 1 januari 2000 en 31 december 2011 of een daghospitalisatie tussen 1 januari 2006 en 31 december 2011 gekend hebben, delen de verzekeringsinstellingen de volgende informatie mee:

- 1° de identificatie van de verzekeringsinstelling;
- 2° het nummer van de rechthebbende;
- 3° een overgangsnummer.

§ 2. De in § 1 bedoelde informatie wordt zes maanden na de bekendmaking van het onderhavige besluit meegedeeld overeenkomstig de bepalingen zoals opgenomen in de artikelen 6 en 7.

Art. 9. De technische cel is de verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens zoals bedoeld in artikel 3, § 1, 1° tot 7°, in de zin van artikel 1, § 4, van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

De technische cel wijst een geneesheer aan onder wiens toezicht en verantwoordelijkheid de verwerking van voornoemde gegevens wordt verricht.

Art. 10. De gegevens zoals bedoeld in artikel 3, § 1, 1° tot 7°, worden bewaard door de technische cel gedurende een periode die 30 jaar niet overschrijdt.

Art. 11. De Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 1 juli 2013.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2013/22412]

1 JULI 2013. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156, § 2, vierde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de algemene niet-psychiatrische ziekenhuizen aan de technische cel de noodzakelijke informatie mededelen voor de samenvoeging van de minimale klinische gegevens en anonieme financiële gegevens

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op artikel 156, § 2, vierde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen vervangen bij de wet van 22 februari 1998 en gewijzigd bij de wetten van 24 december 1999 en 12 augustus 2000;

Gelet op de machtiging n° 12/109 van 20 november 2012 van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en de gezondheid, afdeling Gezondheid, ingesteld in de schoot van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 20 december 2012;