

SCSZ/05/14

ADVIES NR. 05/01 VAN 8 MAART 2005 M.B.T. EEN ONDERZOEK AANGAANDE DE EVALUATIE VAN HET GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL SYNAGIS, MET MEDEWERKING VAN DE KRUISPUNTBANK VAN DE SOCIALE ZEKERHEID

Gelet op de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, inzonderheid op artikel 15, 2de lid;

Gelet op de aanvraag van het “Begeleidingscomité Synagis” van 17 december 2004;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank ontvangen op 24 januari 2005;

Gelet op het verslag van de heer Michel Parisse.

A. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1.1. Het geneesmiddel *Synagis* is een preparaat dat tijdens het winterseizoen wordt toegediend aan ernstig premature baby's of kinderen met respiratoir lijden, om hen te beschermen tegen infecties met het *Respiratory Syncytial Virus* (RSV) en de complicaties ervan. Sinds 1 januari 2003 is de terugbetaling van dit geneesmiddel voorzien in een aantal centra (meer bepaald diensten voor intensieve neonatologie), in het kader van een overeenkomst die zij hebben gesloten met het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering.

In het kader van deze overeenkomst wordt een Begeleidingscomité opgericht met specifieke opdrachten inzake het bestuderen van de aandoening en haar effectieve behandeling en van de epidemiologische gegevens betreffende patiënten in het algemeen, hun vooruitgang ten opzichte van de genoten behandeling en het resultaat ervan.

1.2. Tot de basisopdrachten van het Begeleidingscomité behoren onder meer het adviseren van de betrokken organen van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. De betrokken centra verbinden zich ertoe om voor alle betrokken patiënten mee te werken aan het verstrekken van de gegevens die het Begeleidingscomité nodig heeft in het kader van zijn opdrachten.

Aldus staan de betrokken centra in voor het registreren van een hele reeks klinische parameters en opvolgingsgegevens, zowel voor kinderen die *Synagis* kregen toegediend als voor kinderen die geen *Synagis* kregen toegediend.

- 1.3. Het Begeleidingscomité werd bij zijn onderzoek met betrekking tot het geneesmiddel *Synagis* echter geconfronteerd met enkele lacunes.

Vooreerst ontbreken er nadere gegevens over de kinderen die niet bij het onderzoek worden betrokken. Het Begeleidingscomité wenst hun karakteristieken te achterhalen evenals de reden waarom ze niet bij het onderzoek worden betrokken.

Vervolgens wordt slechts een heel beperkt aantal niet-behandelde kinderen bij het onderzoek betrokken, die meer dan waarschijnlijk andere karakteristieken hebben dan de behandelde kinderen.

Ten slotte vermoedt het Begeleidingscomité dat in de meeste centra sprake is van een onvoldoende kennisgeving van ernstige verwickelingen.

- 1.4. Om deze redenen vraagt het Begeleidingscomité dat er een bijkomend onderzoek zou plaatsvinden om tot een betere basis voor de schatting van de kosten en de effectiviteit van het gebruik en de terugbetaling van *Synagis* te komen, en aldus tot een meer adequate keuze van de doelgroep en de terugbetalingscriteria.

Het bijkomend onderzoek zou worden verwezenlijkt via het verzamelen van bijkomende gegevens en het verfijnen van de analyses, waarbij bijzondere aandacht zou worden besteed aan het opzetten van een historische controlegroep (bij gebrek aan een actuele controlegroep) en het koppelen van de klinische gegevens met de facturatiegegevens van de verzekeringsinstellingen.

Enerzijds zou worden gekeken naar de belangrijkste kosten (zowel voor ambulante behandeling als voor ziekenhuisverblijven) die werden gemaakt voor kinderen die behoren tot de historische controlegroep (kinderen die nooit *Synagis* kregen toegediend) en dit zowel tijdens het RSV-seizoen (oktober 1998 tot en met maart 1999) als buiten het RSV-seizoen (april 1999 tot en met september 1999).

Anderzijds zou worden gekeken naar de belangrijkste kosten (zowel voor ambulante behandeling als voor ziekenhuisverblijven) voor kinderen die behoren tot de profylaxisgroep (kinderen die wel *Synagis* kregen toegediend) en dit zowel tijdens het RSV-seizoen (oktober 2003 tot en met maart 2004) als buiten het RSV-seizoen (april 2004 tot en met september 2004).

- 1.5. De patiënten die betrokken worden bij het bijkomend onderzoek dienen aan enkele vereisten te voldoen: zij dienen rechthebbenden van de overeenkomst te zijn, zij dienen behandeld te zijn in een centrum dat de overeenkomst heeft ondertekend en hun ouders dienen hun geïnformeerde schriftelijke toestemming ("*informed consent*") te hebben verleend.

Voor zover de ouders hun geïnformeerde schriftelijke toestemming hebben verleend, zouden de klinische gegevens van de betrokken centra worden gekoppeld met de facturatiegegevens van de verzekeringsinstellingen.

Aan de ouders van de betrokken kinderen zou bovendien, samen met het toestemmingsformulier, een korte vragenlijst worden bezorgd om nog enkele bijkomende klinische gegevens te bekomen.

- 1.6. Om de geïnformeerde schriftelijke toestemming van de ouders te vragen, dienen de centra evenwel te beschikken over een actuele adressenlijst van de kinderen die in de centra behandeld werden. Uit de praktijk blijkt namelijk dat de adresgegevens die de centra bijhouden aangaande hun patiënten na verloop van tijd vaak niet meer overeenstemmen met de werkelijkheid.

De *Synagis*-onderzoeksceel, die onder het toezicht van het Begeleidingscomité staat en het onderzoek coördineert, wenst daartoe een beroep te doen op de medewerking van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, die zou instaan voor het opzoeken van de actuele adresgegevens van de in aanmerking komende kinderen, het versturen van de nodige documenten voor het onderzoek aan de ouders van deze kinderen en het versturen van een herinneringsbrief aan de ouders van wie na twee weken nog geen antwoord werd ontvangen.

B. NADERE BESCHRIJVING VAN HET ONDERZOEK EN BEOOGDE PROCEDURE

- 2.1. *De profylaxisgroep.* Uit de mogelijk in aanmerking komende kinderen – dat zijn de patiënten geboren tussen 1 oktober 2002 en 31 maart 2004 die in diezelfde periode behandeld werden in een betrokken centrum – wordt een selectie gemaakt van enerzijds de pretermen van minder dan 28 weken zwangerschapsleeftijd die jonger zijn dan 12 maand bij het begin van het RSV-seizoen (1 oktober 2003 tot en met 31 maart 2004) en tussen oktober 2003 en maart 2004 *Synagis* kregen toegediend en anderzijds de pretermen tussen 28 en 31 6/7 weken zwangerschapsleeftijd die jonger zijn dan 6 maand bij het begin van het RSV-seizoen (1 oktober 2003 tot en met 31 maart 2004) en tussen oktober 2003 en maart 2004 *Synagis* kregen toegediend.

De profylaxisgroep bestaat uiteindelijk uit de geselecteerde kinderen van wie de ouders hun geïnformeerde schriftelijke toestemming hebben verleend.

De historische controlegroep. Uit de mogelijk in aanmerking komende kinderen – dat zijn de patiënten geboren tussen 1 oktober 1997 en 31 maart 1999 die in diezelfde periode behandeld werden in een betrokken centrum – wordt een selectie gemaakt van enerzijds de pretermen van minder dan 28 weken zwangerschapsleeftijd die jonger zijn dan 12 maand bij het begin van het RSV-seizoen (1 oktober 1998 tot en met 31 maart 1999) en anderzijds de pretermen tussen 28 en 31 6/7 weken zwangerschapsleeftijd die jonger zijn dan 6 maand bij het begin van het RSV-seizoen (1 oktober 1998 tot en met 31 maart 1999).

De historische controlegroep bestaat uiteindelijk uit de geselecteerde kinderen van wie de ouders hun geïnformeerde schriftelijke toestemming hebben verleend.

- 2.2. De lijst van mogelijk in aanmerking komende kinderen wordt door het Intermutualistisch Agentschap opgevraagd bij de zeven verzekeringsinstellingen. Deze lijst bevat per betrokken kind de identificatiecode van de verzekeringsinstelling, het lidmaatschapsnummer bij de verzekeringsinstelling, het INSZ, de geboortedatum, het geslacht, de naam, de voornaam, het betrokken centrum van opname, de eventuele datum van overlijden en de taalkeuze.

Het Intermutualistisch Agentschap voegt op basis van de geboortedatum de variabele "*cohorte (historisch of profylaxis)*" toe en maakt de lijst vervolgens over aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

- 2.3. De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid maakt dan aan elk van de betrokken centra (negentien in totaal) een lijst over met bepaalde persoonsgegevens aangaande de mogelijk in aanmerking komende kinderen, met name het lidmaatschapsnummer bij de verzekeringsinstelling, de geboortedatum, het geslacht, de naam, de voornaam en de cohorte.

De betrokken centra krijgen aldus een vooraf gefilterde lijst van kinderen, hetgeen verder opzoekingswerk vergemakkelijkt en onnodig opzoekingswerk vermijdt. Elk centrum ontvangt slechts een lijst van de daar behandelde kinderen. Het betreft geen nieuwe persoonsgegevens.

De centra selecteren daarna de in aanmerking komende kinderen, volgens de hogervermelde criteria, en maken de selectie over aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

- 2.4. De onderzoekscel bezorgt de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de door deze laatste – maar in naam van de betrokken centra – te versturen documenten, met name een inlichtingenblad aan de ouders, een toelatingsformulier, een korte vragenlijst, een omslag met het briefhoofd van het betrokken centrum en een retouromslag met het adres van de onderzoekscel.

De documenten worden in twee maal zoveel exemplaren overgemaakt als er in aanmerking komende kinderen zijn (de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid zal tevens een herinneringsschrijven versturen).

- 2.5. De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid zoekt de actuele adresgegevens van de in aanmerking komende kinderen op en verstuurt de hogervermelde documenten.
- 2.6. Ouders die wensen mee te werken aan het onderzoek kunnen dit laten weten door het ingevulde toelatingsformulier en de ingevulde vragenlijst met de retouromslag aan de onderzoekscel over te maken.
- 2.7. De onderzoekscel bezorgt aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de namen van de kinderen van wie de ouders het toelatingsformulier reeds hebben overgemaakt, waarna de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid overgaat tot het versturen van een herinneringsschrijven aan de ouders van de andere kinderen.

- 2.8. Voor zover de onderzoeksceel daartoe van de ouders de geïnformeerde schriftelijke toestemming ontvangt, vraagt ze diverse soorten persoonsgegevens op (deze vormen een aanvulling bij de persoonsgegevens die door de ouders zelf werden meegedeeld): bij het Inter mutualistisch Agentschap bepaalde onder 2.2. vermelde persoonsgegevens, bij de betrokken centra de klinische gegevens en bij de verzekeringsinstellingen enige facturatiegegevens.

Deze persoonsgegevens worden door de onderzoeksceel gekoppeld en versleuteld. Het verdere onderzoek en de analyse gebeuren aan de hand van de versleutelde gegevens.

C. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

3. Krachtens artikel 5, § 2, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* gebruikt de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de bij de instellingen van sociale zekerheid verzamelde persoonsgegevens voor het bepalen van de doelgroep van onderzoeken die worden verricht aan de hand van een bevraging van de betrokkenen. Deze bevraging geschiedt in principe door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid zelf, zonder dat persoonsgegevens aan de onderzoekers worden meegedeeld, en na advies van het sectoraal comité van de sociale zekerheid.

- 4.1. De doelgroep van voorliggend onderzoek wordt bepaald door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, in samenwerking met drie instanties: de verzekeringsinstellingen, het Inter mutualistisch Agentschap en de betrokken centra.

De verzekeringsinstellingen maken een lijst van mogelijk in aanmerking komende kinderen over aan het Inter mutualistisch Agentschap, dat de lijsten samenvoegt en er de variabele “*cohorte (historisch of profylaxis)*” aan toevoegt.

Overeenkomstig artikel 278 van de Programmawet van 24 december 2002 hebben de landsbonden van ziekenfondsen (de christelijke, de socialistische, de neutrale, de liberale en de onafhankelijke), de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de Kas der Geneeskundige Verzorging van de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen zich verenigd in het zogenaamde “*Inter mutualistisch Agentschap*”, dat tot doel heeft de door de verzekeringsinstellingen verzamelde persoonsgegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten. In de raad van bestuur van het Inter mutualistisch Agentschap zijn het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid vertegenwoordigd. Ingevolge artikel 279 van de Programmawet van 24 december 2002 vereist elke overdracht van persoonsgegevens vanuit het Inter mutualistisch Agentschap een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid.

De hogervermelde mededeling van persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen aan het Inter mutualistisch Agentschap beoogt een wettig doeleinde, met name de evaluatie van het gebruik van het geneesmiddel *Synagis*.

De meegedeelde persoonsgegevens zijn, uitgaande van dat doeleinde, ter zake dienend en niet overmatig.

De basisidentificatiegegevens (het INSZ, de geboortedatum, het geslacht, de naam en de voornaam) zijn nodig om elke betrokkene afdoende te identificeren.

De identificatiecode van de verzekeringsinstelling en het lidmaatschapsnummer bij de verzekeringsinstelling zijn nodig om in een latere fase een koppeling te kunnen verrichten met de facturatiegegevens van de verzekeringsinstellingen.

De identiteit van het betrokken centrum is nodig om de selectie van de doelgroep te realiseren en in een latere fase een koppeling te kunnen verrichten met de klinische gegevens van de betrokken centra.

De verdere mededeling van deze persoonsgegevens door het Intermutualistisch Agentschap aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid beoogt hetzelfde doel en stelt, gelet op de wettelijke en reglementaire opdrachten van laatstgenoemde, evenmin een probleem.

De mededeling door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid aan de betrokken centra betreft persoonsgegevens waarover laatstgenoemden reeds beschikken, met name, per mogelijk in aanmerking komend kind het lidmaatschapsnummer bij de verzekeringsinstelling, de geboortedatum, het geslacht, de naam, de voornaam en de cohorte. Volgens het auditoraatsrapport is deze mededeling noodzakelijk met het oog op de verdere selectie van de in aanmerking komende kinderen.

- 4.2.** De ouders van de in aanmerking komende kinderen die wensen mee te werken aan het onderzoek delen aan de onderzoeksceel, aan de hand van een vragenlijst, volgende persoonsgegevens mee: de aanduiding of er al dan niet borstvoeding werd gegeven in het centrum en thuis, het aantal ouders met astma, het aantal rokers in het huishouden, de aanduiding of het kind al dan niet in een kinderdagverblijf verbleef, het aantal broers en zussen, het aantal ziekenhuisopnames (en hun oorzaak) en in voorkomend geval de aanduiding van het overlijden (en de vermoedelijke doodsoorzaak).

Voor zover het toestemmingsformulier door de ouders werd ingevuld en aan de onderzoeksceel werd overgemaakt, zou het Intermutualistisch Agentschap bepaalde onder 2.2. vermelde persoonsgegevens aan de onderzoeksceel meedelen, met name per betrokken kind de identificatiecode van de verzekeringsinstelling, het lidmaatschapsnummer bij de verzekeringsinstelling, de geboortedatum, het geslacht, de naam, de voornaam, het betrokken centrum van opname, de eventuele datum van overlijden en de cohorte. Deze mededeling lijkt geen problemen te stellen vermits ze beantwoordt aan de onder 3.2. vermelde doeleinden.

Vervolgens zouden de betrokken centra worden verzocht om mededeling van de zwangerschapsleeftijd (het aantal weken), het geboortegewicht en de aanduiding van het al dan niet bestaan van een geschiedenis van bronchopulmonaire aandoeningen, congenitale hartafwijkingen of mucoviscidose. De onderzoeksceel is in staat om de

betrokken centra te contacteren vermits ze door de hogervermelde mededeling door het Intermutualistisch Agentschap beschikt over hun identiteit.

Ten slotte zouden facturatiegegevens worden opgevraagd bij de verzekeringsinstellingen. De onderzoekscel is in staat om de verzekeringsinstellingen te contacteren vermits ze door de hogervermelde mededeling door het Intermutualistisch Agentschap beschikt over hun identificatiecode en over het lidmaatschapsnummer.

Deze facturatiegegevens hebben betrekking op de opnames in het ziekenhuis en de geleverde prestaties (zowel de in het ziekenhuis geleverde prestaties als de ambulante geleverde prestaties). Het gaat enkel om de kosten van de kinderen, niet om de kosten van de moeder. De kostenposten worden onderverdeeld in drie grote categorieën: “opnames ziekenhuis”, “prestaties ziekenhuis” en “prestaties ambulante”.

Aangezien het net de bedoeling van het onderzoek is om na te gaan welke kosten precies gemaakt werden voor de betrokken kinderen kan de onderzoekscel de drie vermelde categorieën niet verder in detail weergeven.

De facturatiegegevens hebben betrekking op het eerste jaar na het ontslag uit het ziekenhuis na de geboorte. De periode waarop ze betrekking hebben, bestrijkt aldus maximaal de periode van oktober 1997 tot en met maart 2000 (*voor de historische controlegroep*) dan wel de periode van oktober 2002 tot en met maart 2005 (*voor de profylaxis-groep*).

In het inlichtingenblad aan de ouders worden de facturatiegegevens omschreven als “*alle uitgaven voor gezondheidszorg die gemaakt werden gedurende het eerste jaar na de ziekenhuisopname bij de geboorte*”. Verder wordt verduidelijkt dat de gewenste facturatiegegevens betrekking hebben zowel op uitgaven gemaakt tijdens eventuele latere ziekenhuisopnames van het kind als op eventuele uitgaven gemaakt buiten het ziekenhuis (bijvoorbeeld voor een bezoek aan de kinderarts, voor geneesmiddelen,...), voor zover de verzekeringsinstelling een terugbetaling voorzag.

- 5.1. Het auditoraatsrapport wijst erop dat bovenvermelde koppeling van persoonsgegevens uit diverse bronnen niet kan worden uitgevoerd door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid vermits het overgrote deel van de te koppelen persoonsgegevens niet in administratieve databanken terug te vinden is, met name de persoonsgegevens geleverd door de ouders en de betrokken centra. De toevoeging van persoonsgegevens afkomstig van de verzekeringsinstellingen is eerder marginaal. De onderzoekers zullen zelf de verschillende persoonsgegevens koppelen.
- 5.2. Ze dienen in te staan voor het naleven van de bepalingen van wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* en elke andere wettelijke of reglementaire bepaling die de vrijwaring van de integriteit van de persoonlijke levenssfeer beoogt.

Voor zover de onderzoekers de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen uitsluitend baseren op artikel van de 7, § 2, a), van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking*

van *persoonsgegevens* – ingevolge deze bepaling is het verbod om persoonsgegevens die de gezondheid betreffen te verwerken niet van toepassing wanneer de betrokkene schriftelijk heeft toegestemd in een dergelijke verwerking – dient het te gaan om een echte toestemming in de zin van artikel 1, § 8, van de wet van 8 december 1992, dat wil zeggen “*elke vrije, specifieke en op informatie berustende wilsuiting, waarmee de betrokkene of zijn wettelijke vertegenwoordiger aanvaardt dat persoonsgegevens betreffende de betrokkene worden verwerkt*”. De wilsuiting dient aldus gebaseerd te zijn op informatie, die redelijkerwijs afdoende moet zijn om de betrokkenen een duidelijk en afgebakend beeld te geven van de persoonsgegevens waarop hun verwerkingstoestemming betrekking heeft.

Vermits het bovendien gedeeltelijk gaat om een verwerking van persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid die niet bij de betrokkene zelf werden ingezameld, dienen de bepalingen van het artikel 7, §§ 3 tot en met 5, van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* en van de artikelen 25 en 26 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* te worden nageleefd.

Ten slotte dienen de onderzoekers, ingevolge artikel 18 van hetzelfde besluit, vóór hun verwerking van niet-gecodeerde persoonsgegevens voor wetenschappelijke doeleinden aan de betrokkenen enige informatie te bezorgen en hun toestemming te bekomen.

- 5.3.** Het Auditoraat van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid stelt vast dat uit het inlichtingenblad aan de ouders voldoende blijkt dat medewerking aan het onderzoek vrijblijvend is en dat een weigering geen enkele invloed zal hebben op het dossier van betrokkene.

Het sectoraal comité van de sociale zekerheid is echter van oordeel dat uit het inlichtingenblad aan de ouders niet voldoende duidelijk blijkt wie verantwoordelijk is voor de verwerking van de persoonsgegevens. Deze informatie dient dan ook uitdrukkelijk op het inlichtingenblad zelf vermeld te worden. Zo kan er verwarring ontstaan over de respectieve rollen van de geneesheer van het betrokken centrum en van de geneesheer van het Begeleidingscomité. Daarom wenst het sectoraal comité van de sociale zekerheid dat deze rollen zouden worden verduidelijkt en dat het inlichtingenblad zou worden ondertekend door beide geneesheren.

Ten slotte wordt in het inlichtingenblad aan de ouders vermeld dat de persoonsgegevens worden samengebracht “*op een anonieme wijze*”, terwijl er initieel ook een verwerking van niet-gecodeerde persoonsgegevens zal plaatsvinden. In het inlichtingenblad dient daarom duidelijkheid te worden verschaft aangaande de aard van de verwerkte gegevens (aanvankelijk niet-gecodeerde persoonsgegevens, later anonieme gegevens).

- 5.4.** De diverse persoonsgegevens zullen door de onderzoekers worden bijgehouden zolang dit noodzakelijk is in het kader van de realisatie van het onderzoek en maximaal tot 1 oktober 2007. Daarna zullen zij worden vernietigd.

De onderzoekers zullen enkel de eindresultaten en/of aggregaten van het onderzoek bewaren, voor zover zij geen enkele verwijzing naar een heridentificeerbare natuurlijke persoon inhouden, dat wil zeggen voor zover het echte anonieme gegevens betreft in de zin het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*.

De onderzoekers benadrukken dat de persoonsgegevens zullen worden versleuteld zodra de koppeling tussen de diverse persoonsgegevens is geschied.

6. Het onderzoek beoogt de evaluatie van het gebruik van het geneesmiddel *Synagis* en aldus de kwalitatieve verbetering van het systeem van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Het kadert ook in de algemene doelstellingen van de verzekeringsinstellingen, die actief dienen deel te nemen aan het beheer van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen om aldus een adequaat gebruik van de beschikbare middelen te verzekeren.

Het onderzoek is aldus nuttig voor de kennis, de conceptie en het beheer van de sociale zekerheid, zoals bedoeld in artikel 5, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.

Om deze redenen, verleent

het Sectoraal comité van de sociale zekerheid

een gunstig advies voor de medewerking van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid aan het onderzoek aangaande de evaluatie van het gebruik van het geneesmiddel *Synagis*.

Michel PARISSE
Voorzitter