

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid  
Afdeling « Sociale Zekerheid »**

SCSZ/09/071

**BERAADSLAGING NR. 09/042 VAN 7 JULI 2009 BETREFFENDE DE MEDEDELING  
VAN PERSOONSgegevens DOOR HET RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN  
INVALIDITEITSVERZEKERING AAN DE FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
VOLKSgezONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU  
VOOR HET BEHEER VAN HET BEHOUD VAN DE ERKENNING VAN ERKENDE  
HUISARTSEN**

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 15, § 1;

Gelet op de aanvraag van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van 28 mei 2009;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 23 juni 2009;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

**1. SITUERING EN ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

- 1.1.** De aanvraag betreft de mededeling van persoonsgegevens met betrekking tot de huisartsen door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) met het oog op de controle door de Erkenningscommissie van de Huisartsen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van de voorwaarden voor het behoud van hun erkenning, overeenkomstig het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen.

Het Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu is verantwoordelijk voor de administratieve ondersteuning van de erkenningscommissies van de huisartsen bij de procedure van erkenning of behoud van de erkenning van deze huisartsen.

- 1.2.** Het koninklijk besluit van 21 april 1983 stelt de nadere regels vast voor de erkenning van geneesheren-specialisten en huisartsen. Het expliciteert in zijn artikelen 8 en 25bis de opdracht van de erkenningscommissies inzake controle op de naleving van de criteria voor het behoud van de erkenning en de beroepstitel van huisarts.

De kamers van de erkenningscommissies van geneesheren-specialisten en van huisartsen zijn ermee belast de Minister een met redenen omkleed advies te verstrekken betreffende de aanvragen tot erkenning als geneesheer-specialist of als huisarts en de kwesties in verband met deze erkenning.

De erkenningscommissie van de huisartsen dient bovendien regelmatig controle uit te oefenen op de naleving van de criteria voor het behoud van de erkenning en de beroepstitel van huisarts die voorheen vastgesteld waren in het ministerieel besluit van 21 februari 2006 tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van huisartsen, dat vernietigd werd door de Raad van State, en die opgenomen zouden worden in een ontwerp van herstelbesluit dat momenteel voorbereid wordt. Deze criteria voor het behoud van de erkenning zijn de volgende:

- 1) het verstrekken van zorg eigen aan de huisartsgeneeskunde waarvan de inhoud bepaald is;
- 2) de mededeling van een praktijkruimte;
- 3) het bijhouden van medische dossiers van zijn patiënten;
- 4) de deelname aan een georganiseerde wachtdienst;
- 5) het verzekeren van de continuïteit van de zorg van de patiënten die hij behandelt;
- 6) het waarborgen van de permanentie van de zorg;
- 7) het verzekeren van 500 patiëntcontacten per jaar minstens één keer in de loop van vijf opeenvolgende jaren;
- 8) de regelmatige ontwikkeling van zijn kennis, vakbekwaamheid en medische prestatie, waarbij het bewijs van de accreditering, die in het kader van het RIZIV georganiseerd wordt, als element van verificatie kan gelden.

Vanuit zijn opdracht beschikt het RIZIV over gegevens die de controle van de criteria 3, 4, 7 en 8 toelaten. Het bijhouden van medische dossiers kan worden aangetoond door de aangifte door de arts van een specifieke nomenclatuurakte. De deelname aan een

georganiseerde wachtdienst kan worden bewezen op basis van de betaling van minstens één disponibiliteitsvergoeding. Het verzekeren van minstens 500 patiëntcontacten in één jaar kan worden nagetrokken in de profielgegevens van de huisarts waarin het aantal medische handelingen per aard is opgenomen. De regelmatige ontwikkeling van zijn kennis kan worden teruggevonden via de effectieve accreditering van de arts bij het RIZIV.

**1.3.** Om te kunnen nagaan of de voorwaarden voor het behoud van de erkenning en de beroepstitel van huisarts voldaan zijn, wenst het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu te kunnen beschikken over de volgende gegevens met betrekking tot een huisarts die door het RIZIV erkend is:

- *de bevoegdheidscode van de arts bij het RIZIV:* deze code laat toe te controleren of de arts inderdaad beschouwd werd als erkende arts door het RIZIV in het betrokken jaar;
- *de code situatie bij het RIZIV op 31/12 van het observatiejaar:* deze code laat toe de algemene activiteit van de arts te kennen (00 voorlopig dossier, 01 actief, 02 overleden, 03 gepensioneerd, 04 in buitenland, 05 geschorst, 06 geschrapt, 07 tijdelijk niet-actief, 08 afgesloten dossier, 09 stopzetting activiteit);
- *de code accreditering van de huisarts en de periode van deze accreditering:* deze code laat toe te controleren of de arts geaccrediteerd is en sinds wanneer hij dat is;
- *de code die aanduidt of de arts in een medisch huis werkt:* deze code laat toe te rechtvaardigen dat een arts geen voldoende aantal handelingen heeft aangezien hij tegen een forfait werkt in het kader van een groepspraktijk;
- *het totale aantal globale medische dossiers (GMD) aangegeven aan het RIZIV tijdens het observatiejaar en de codes voor de administratieve verlenging:* dit aantal laat toe te controleren of de arts medische dossiers bijhoudt voor zijn patiënten;
- *het totale aantal patiëntcontacten geregistreerd bij het RIZIV in het observatiejaar:* dit aantal laat toe te controleren of er minstens 500 patiëntcontacten waren op één jaar;
- *deelname aan een wachtdienst:* dit gegeven laat toe te controleren of de arts in het betrokken jaar heeft deelgenomen aan een georganiseerde wachtdienst. Voor het jaar 2008 en de vorige jaren beschikt enkel het RIZIV over de informatie en kan het slechts een code meedelen; voor de volgende jaren beschikt de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu over de informatie en is het dus niet langer nodig die informatie mee te delen.

## **2. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG**

**2.1.** Het betreft een mededeling van persoonsgegevens waarvoor krachtens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en de gezondheid vereist is.

- 2.2.** De mededeling beoogt een wettig doeleinde, met name de uitvoering door de Erkenningscommissie van de Huisartsen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van haar jaarlijkse opdracht van controle op de naleving van de criteria voor het behoud van de erkenning en de beroepstitel van huisarts en, in voorkomend geval, de intrekking van deze erkenning.

De persoonsgegevens zijn, uitgaande van die doeleinden, relevant en niet overmatig. Overeenkomstig artikel 25bis, § 2, van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, wordt de huisarts die gedurende één jaar niet voldoet aan de criteria voor het behoud van de erkenning die handelen over het bijhouden van het medisch dossier van de patiënten, de deelname aan de huisartsenwachtdiensten, de activiteitsdrempel of de permanente vorming van de huisarts, hiervan op de hoogte gebracht door de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De koppeling van de voormelde gegevens met andere die reeds in het bezit zijn van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu zal de FOD toelaten om de huisarts jaarlijks te laten weten of hij beantwoordt aan de criteria voor het behoud van de erkenning en zal de FOD voorts ook toelaten om in geval van onvolledige gegevens de huisarts de gegevens te laten aanvullen in plaats van hem alle gegevens te doen meedelen.

Op basis van deze gegevens zal ook een administratieve vereenvoudiging mogelijk zijn. De huisartsen die volgens deze gegevens voldoen aan de verschillende criteria zullen immers niet schriftelijk bijkomende bewijzen moeten leveren. Dit komt neer op minstens 9000 dossiers die niet meer manueel behandeld moeten worden en evenveel huisartsen die niet lastig gevallen worden door de administratie.

- 2.3.** Bij de mededeling van de persoonsgegevens zal gebruik worden gemaakt van het identificatienummer van de sociale zekerheid van de erkende huisarts. Dit nummer zal dienen als uniek identificatienummer. Het RIZIV zal de naam en de voornaam van de arts toevoegen zodat de commissie de identiteit van de huisarts kan nagaan.

Het RIZIV en het Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu zijn reeds gemachtigd om toegang te hebben tot de persoonsgegevens van het Rijksregister en om het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen te gebruiken, respectievelijk door het koninklijk besluit van 5 december 1986 tot regeling van de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen, in hoofde van de instellingen van openbaar nut die onder het Ministerie van Sociale Voorzorg ressorteren en door artikel 35 quaterdecies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967.

- 2.4.** Overeenkomstig artikel 14 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, gebeurt de mededeling van sociale persoonsgegevens door of aan instellingen van sociale zekerheid met tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

Op voorstel van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid kan de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid echter voorzien in een vrijstelling van deze tussenkomst van de Kruispuntbank, voor zover deze tussenkomst geen toegevoegde waarde kan bieden.

Aangezien de mededelingen niet frequent zijn (maximum twee keer per jaar) en ze niet systematisch plaatsvinden, stellen de aanvragers voor dat ze rechtstreeks tussen het RIZIV en de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu zouden plaatsgrijpen, zonder tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

De afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is van oordeel dat de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid geen toegevoegde waarde biedt voor zover het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer loggings bijhoudt, waarin per mededeling aangeduid wordt wie wanneer welke persoonsgegevens met betrekking tot welke persoon ontvangen heeft voor welke doeleinden.

Deze loggings dienen minstens tien jaar te worden bewaard met het oog op het behandelen van eventuele klachten of het achterhalen van eventuele onregelmatigheden bij de verwerking van de persoonsgegevens. De loggings zelf dienen te worden beveiligd aan de hand van maatregelen die de vertrouwelijkheid, de integriteit en de beschikbaarheid garanderen. Ze zullen worden meegedeeld aan het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid indien het daarom verzoekt.

Bijgevolg pleit het sectoraal comité niet voor de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid bij de mededeling van de gegevens.

### **3. VEILIGHEIDSMATREGELEN**

- 3.1.** De mededeling van deze gegevens zal maximum twee keer per jaar gebeuren op vraag van het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, in functie van de actualisering van het datawarehouse van het RIZIV. De gegevens van een bepaald jaar zullen minimum 6 jaar en maximum 10 jaar bewaard worden.

Het eerste jaar waarvoor het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer gegevens wenst te ontvangen is het jaar 2007. Voor wat het gegeven “aantal patiëntcontacten” betreft, wenst het echter de cijfers voor de voorgaande vijf jaren te ontvangen.

- 3.2.** Bij de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu is een veiligheidsconsulent aangesteld.

Met het oog op de veiligheid van de persoonsgegevens die verwerkt worden en met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de personen op wie deze persoonsgegevens betrekking hebben, staat hij in voor het verstrekken van deskundige adviezen aan de persoon die belast is met het dagelijks bestuur en voor het uitvoeren van de opdrachten die hem door deze laatste worden toevertrouwd. Hij heeft een adviserende, stimulerende, documenterende en controlerende opdracht inzake informatieveiligheid.

Hij vervult tevens de functie van aangestelde voor de gegevensbescherming, bedoeld in artikel 17bis van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*.

- 3.3.** Het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer dient bovendien rekening te houden met de minimale veiligheidsnormen zoals ze werden vastgelegd door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en goedgekeurd door het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

Om deze redenen, verleent

**de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid**

een machtiging aan het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering voor de mededeling aan het Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van de voormelde persoonsgegevens met betrekking tot de huisartsen om het Directoraat-Generaal in staat te stellen jaarlijks de controle uit te voeren op de naleving van de criteria voor het behoud van de erkenning en de beroepstitel van huisarts en, in voorkomend geval, deze erkenning in te trekken, mits naleving van de voormelde voorwaarden en modaliteiten.

Yves ROGER  
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres : Sint-Pieterssteenweg 375 – 1040 Brussel (tel. 32-2-741 83 11)
---