

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2016/22367]

14 SEPTEMBER 2016. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156bis, eerste lid, eerste zin, 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 meedelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen uitgevoerd tijdens de carensperiode

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, artikel 156, bis, eerste lid, eerste zin, ingevoegd bij de wet van 24 december 2002 en gewijzigd bij de wetten van 24 juli 2008 en 10 april 2014;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 17 november 2014;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 15 januari 2016;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 7 maart 2016;

Gelet op het advies n° 14/2016 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, gegeven op 27 april 2016;

Gelet op het advies n° 59.936 van de Raad van State, gegeven op 7 september 2016, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig de artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

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

1° "Instituut" : het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

2° "Gecoördineerde wet" : wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

3° "ambulante verstrekkingen" : de ambulante codes en pseudocodes van de nomenclatuur vermeld in de statistische tabellen meegedeeld aan het Instituut door de verzekeringsinstellingen in uitvoering van artikel 348 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 houdende uitvoering van de gecoördineerde wet;

4° "carensperiode" : de periode zoals bepaald in artikel 56ter, § 11, 2°, van de gecoördineerde wet;

5° "het nummer van de rechthebbende" : het inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ) of bij gebrek hieraan, het identificatienummer van de rechthebbenden bij de verzekeringsinstellingen;

6° "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;

7° "het eHealth-platform" : het eHealth-platform dat wordt bedoeld in de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform;

8° "het extern serial number" : het extern serial number vermeld in de statistische tabellen meegedeeld aan het Instituut door de verzekeringsinstellingen in uitvoering van artikel 348 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 houdende uitvoering van de gecoördineerde wet.

**Art. 2.** Voor alle ambulante verstrekkingen die in het tweede semester 2012 en de volgende semesters zijn geboekt en die zijn opgenomen in de statistische tabellen die aan het Instituut zijn bezorgd, 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° het jaar en het semester van boeking;

3° het extern serial number;

4° de datum van prestatie;

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2016/22367]

14 SEPTEMBRE 2016. — Arrêté royal portant exécution de l'article 156bis, alinéa 1<sup>er</sup>, première phrase, 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 au couplage des données qui servent de base pour les montants de référence et les prestations ambulatoires réalisées au cours de la période de carence

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, l'article 156, bis, alinéa 1<sup>er</sup>, première phrase, inséré par la loi du 24 décembre 2002 et modifié par les lois des 24 juillet 2008 et 10 avril 2014;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 17 novembre 2014;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 15 janvier 2016;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 7 mars 2016;

Vu l'avis n° 14/2016 de la Commission de la protection de la vie privée donné le 27 avril 2016;

Vu l'avis n° 59.936 du Conseil d'Etat, donné le 7 septembre 2016, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

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

1° "Instituut" : l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

2° "Loi coordonnée" : la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

3° "prestations ambulatoires" : les codes et pseudocodes ambulatoires de la nomenclature repris dans les cadres statistiques transmis à l'Institut par les organismes assureurs en vertu de l'article 348 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi coordonnée;

4° "période de carence" : la période définie à l'article 56ter, § 11, 2°, de la loi coordonnée;

5° "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;

6° "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;

7° "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;

8° "le numéro de série externe" : le numéro de série externe repris dans les cadres statistiques transmis à l'Institut par les organismes assureurs en vertu de l'article 348 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi coordonnée.

**Art. 2.** Pour toutes les prestations ambulatoires comptabilisées au second semestre 2012 et les semestres suivants dans les cadres statistiques transmis à l'Institut, les organismes assureurs communiquent à la cellule technique les informations visées à l'article 3.

**Art. 3.** § 1<sup>er</sup>. Les informations à communiquer sont les suivantes :

1° l'identification de l'organisme assureur;

2° l'année et le semestre de comptabilisation;

3° le numéro de série externe;

4° la date de prestation;

5° het nummer van de rechthebbende.

§ 2. Voor het tweede boekhoudkundige semester van 2012 en de twee boekhoudkundige semesters van 2013, wordt de informatie bedoeld in § 1 een maand na de inwerkingtreding van dit besluit via het e-Health-platform aan de technische cel meegedeeld.

**Art. 4.** Voor de volgende boekhoudkundige semesters wordt de informatie bedoeld in § 1 drie maanden na de bezorging van de statistische tabellen aan het Instituut, via het e-Health-platform aan de technische cel meegedeeld.

**Art. 5.** De in artikel 3, § 1, bedoelde informatie wordt naar het e-Health-platform gestuurd volgens de beveiligde procedure die door het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is goedgekeurd.

**Art. 6.** Het eHealth-platform ontvangt de bestanden en codeert de informatie bedoeld in de artikelen 3, § 1, 5°, volgens een specifiek voor de technische cel gecreëerde codeersleutel.

Vervolgens bezorgt zij de bestanden aan de technische cel volgens de beveiligde procedure die door het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is goedgekeurd.

**Art. 7.** De technische cel is de verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens zoals bedoeld in artikel 3, § 1, 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. 8.** De gegevens zoals bedoeld in artikel 3, § 1 worden bewaard door de technische cel gedurende een periode die dertig jaar niet overschrijdt.

**Art. 9.** De Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 14 september 2016.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
Mevr. M. DE BLOCK

5° le numéro du bénéficiaire.

§ 2. Pour le second semestre comptable de l'année 2012 et les deux semestres comptables de l'année 2013, les informations visées au § 1<sup>er</sup> sont communiquées à la cellule technique via la plate-forme eHealth un mois après la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

**Art. 4.** Pour les semestres comptables suivants les informations visées au § 1<sup>er</sup> sont communiquées à la cellule technique via la plate-forme eHealth trois mois après la communication des cadres statistiques à l'Institut.

**Art. 5.** Les informations visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, sont envoyées à la plate-forme eHealth suivant la procédure sécurisée validée par le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé.

**Art. 6.** La plate-forme eHealth réceptionne les fichiers et code les informations visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, 5°, suivant une clé de codage spécifique à la cellule technique.

Elle transmet ensuite les fichiers à la cellule technique suivant la procédure sécurisée validée par le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé.

**Art. 7.** La cellule technique est le responsable du traitement des données visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, au sens de l'article 1<sup>er</sup>, § 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. 8.** Les données visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, sont conservées par la cellule technique pendant une durée qui n'excède pas trente ans.

**Art. 9.** Le Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 14 septembre 2016.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
Mme M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

[C – 2016/24104]

**19 OKTOBER 2015. — Aanhangsel tot wijziging van het protocolakkoord tussen de federale regering en de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de grondwet bedoelde overheden inzake de organisatie en financiering van een nationaal contactpunt grensoverschrijdende gezondheidszorg, gesloten te Brussel op 24 juni 2013**

Gelet op de respectieve bevoegdheden waarover de Federale Staat en de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden, hierna de Gemeenschappen, Gewesten, GGC (Gemeenschappelijk Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad) en COCOF (Franse Gemeenschapscommissie) genoemd, op vlak van het gezondheidsbeleid beschikken;

Overwegende de Richtlijn 2011/24/EU van het Europees Parlement en de Raad van 9 maart 2011 betreffende de toepassing van de rechten van patiënten bij grensoverschrijdende gezondheidszorg, en meer in het bijzonder artikel 6;

Overwegende het protocolakkoord van 24 juni 2013 gesloten tussen de federale regering en de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de grondwet bedoelde overheden inzake de organisatie en financiering van een nationaal contactpunt grensoverschrijdende gezondheidszorg en zijn aanhangsel tot wijziging van 30 maart 2015;

Overwegende de beslissing genomen op 30 maart 2015 door de leden van de Interministeriële Conferentie tot het opmaken van een balans van de activiteiten van het aanspreekpunt met inbegrip van financiële impact en het vinden van een duurzame oplossing voor de financiering van het aanspreekpunt;

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

[C – 2016/24104]

**19 OCTOBRE 2015. — Avenant au protocole d'accord conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant l'organisation et le financement d'un point de contact national concernant les soins de santé transfrontaliers, conclu à Bruxelles le 24 juin 2013**

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés, Régions, COCOM (Commission communautaire commune) et COCOF (Commission Communautaire Française) sur le plan de la politique de santé;

Considérant la Directive 2011/24/UE du Parlement européen et du Conseil du 9 mars 2011 relative à l'application des droits des patients en matière de soins de santé transfrontaliers et plus particulièrement l'article 6;

Considérant le protocole d'accord du 24 juin 2013 conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant l'organisation et le financement d'un point de contact national concernant les soins de santé transfrontaliers, conclu à Bruxelles le 24 juin 2013 et son avenant du 30 mars 2015;

Considérant la décision prise par les membres de la Conférence Interministérielle du 30 mars 2015 de dresser un bilan des activités du point de contact, impact financier compris et de trouver une solution durable au financement du point de contact;