



<p>Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid Afdeling “Sociale Zekerheid”</p>
--

SCSZ/14/119

BERAADSLAGING NR. 14/064 VAN 2 SEPTEMBER 2014 INZAKE DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS DOOR DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN AAN DE GENEESHEREN VOOR HET BEHEER VAN HET GLOBAAL MEDISCH DOSSIER (GMD)

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 Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering van 18 juli 2014;

Gelet op het rapport van de afdeling Innovatie en Beleidsondersteuning van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 4 augustus 2014;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

A. ONDERWERP

1. Het Globaal Medisch Dossier (GMD) van een patiënt bevat alle persoonsgegevens over zijn gezondheidstoestand (medische voorgeschiedenis, chronische ziektes,...) en de behandelingen die hij heeft ondergaan (operaties, geneesmiddelengebruik,...). Het biedt een totaalbeeld van de betrokkene en maakt een betere individuele begeleiding en een beter overleg tussen geneesheren mogelijk.
2. Als een patiënt een GMD aanvraagt bij zijn huisarts, krijgt hij, afhankelijk van de categorie waartoe hij behoort, tot dertig procent meer terugbetaald voor een raadpleging van de huisarts die het GMD bijhoudt of een andere huisarts die toegang tot het GMD heeft (bijvoorbeeld omdat hij in dezelfde praktijk werkt, in het kader van een geregistreerde groepering van huisartsen). Dat recht blijft gelden tot het einde van het tweede kalenderjaar volgend op de datum van het aanleggen of verlengen van het GMD.

3. Het GMD is kosteloos voor de patiënt: ofwel rekent de huisarts een bijdrage aan maar wordt het bedrag daarvan volledig terugbetaald door de verzekeringsinstelling, ofwel regelt de huisarts de bijdrage rechtstreeks met de verzekeringsinstelling en hoeft de patiënt het bedrag daarvan niet voor te schieten.
4. De patiënt kan op elk ogenblik van huisarts veranderen en aan zijn nieuwe huisarts vragen om voortaan zijn GMD bij te houden. De nieuwe huisarts zal dan de verzekeringsinstelling van de patiënt verwittigen en de overdracht van het GMD regelen met de vorige huisarts.
5. Ingevolge een ontwerp van koninklijk besluit *tot vaststelling van de voorwaarden en regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aan de huisarts een honorarium betaalt voor het beheer van het globaal medisch dossier*, dat uitwerking zou hebben met ingang van 1 januari 2014, kan de communicatie tussen de verzekeringsinstelling van de patiënt en de houder van het GMD van de patiënt – onder meer voor het beheer van het honorarium dat de huisarts ontvangt voor het bijhouden van het GMD – geschieden via het elektronisch netwerk MyCareNet.
6. Indien een huisarts bij het aanleggen of overnemen van een GMD gebruik wil maken van MyCareNet moet hij vanuit het elektronisch GMD een notificatie aan de verzekeringsinstelling van de patiënt overmaken, met de melding dat hij voor het beheer van het honorarium voor elk GMD dat hij bijhoudt een beroep zal doen op dat elektronisch netwerk. Elk GMD dat hij daarna aanlegt (ten behoeve van een patiënt die er nog niet eerder één had) of overneemt (ten behoeve van een patiënt die er al bij een andere huisarts één had), zal dan gepaard gaan met een elektronische notificatie aan de verzekeringsinstelling van de betrokken patiënt, via MyCareNet.
7. Per elektronische notificatie die ze aldus ontvangt, zal de verzekeringsinstelling op haar beurt aan de betrokken huisarts een elektronisch bericht bezorgen met de identificatie van de patiënt, de identificatie van de huisarts die het GMD bijhoudt, de datum van de erkenning als houder van het GMD en de aanduiding dat er in het lopende jaar al dan niet reeds een bijdragebetaling voor dat GMD werd verricht. Zij zal in voorkomend geval ook de vorige houder van het GMD in kennis stellen van de overdracht, door middel van een bericht van sluiting van een GMD.
8. De voorliggende aanvraag tot machtiging door de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid heeft betrekking op twee types van mededelingen van persoonsgegevens die de verzekeringsinstellingen aan de geneesheren verrichten voor het beheer van het GMD (zie respectievelijk de punten 9 en 10). De mededelingen van persoonsgegevens die in deze context door de geneesheren aan de verzekeringsinstellingen worden bewerkstelligd en de onderlinge uitwisseling van persoonsgegevens tussen de geneesheren (in het kader van de efficiënte behandeling van de patiënt of in het kader van de overdracht van het GMD door de ene huisarts aan de andere huisarts) zijn daarentegen niet onderworpen aan een dergelijke machtiging.

9. Elke geneesheer (huisarts of specialist) die een geregistreerde therapeutische relatie¹ met een patiënt heeft, kan nagaan of deze patiënt over een GMD beschikt (de toepassing zal daarbij, door middel van de geëigende persoonsgegevensbank beheerd door het Nationaal Intermutualistisch College, nagaan of er daadwerkelijk een geregistreerde therapeutische relatie bestaat²). Hij ontvangt bij wijze van antwoord de volgende persoonsgegevens: de identificatie van de patiënt, de identificatie van de huisarts die het GMD bijhoudt en de aanduiding dat er in het lopende jaar al dan niet reeds een bijdragebetaling voor dat GMD werd verricht. Enerzijds kan de geneesheer die het GMD-recht raadpleegt zo het bestaan van het GMD achterhalen en de huisarts die instaat voor het bijhouden ervan contacteren. Anderzijds kan de huisarts die door een patiënt gevraagd wordt om zijn GMD bij te houden en daartoe een notificatie aan de verzekeringsinstelling overmaakt, in functie van de aanduiding inzake de bijdragebetaling, in voorkomend geval vaststellen dat er voor de betrokken patiënt reeds een GMD bestaat en dat de nieuwe houder geen bijdrage zal ontvangen voor het lopende jaar (indien er voor een jaar reeds een bijdrage werd betaald, kan er voor datzelfde jaar geen tweede bijdrage meer worden betaald). Overigens kan elke huisarts ook een overzicht van de door hemzelf bijgehouden GMD's bekomen (een lijst met per betrokken patiënt diens identificatie, de periode gedurende dewelke de huisarts GMD-houder is in het gevraagde jaar en, indien er al een betaling is uitgevoerd door de verzekeringsinstelling voor de huisarts voor het gevraagde jaar, de betalingsdatum, het betaalde bedrag en de referentie van de betaling).
10. Indien de verzekeringsinstelling door een huisarts op de hoogte wordt gebracht van een overname van een bestaand GMD (dat wil zeggen indien zij bij de notificatie van de creatie van een GMD vaststelt dat de betrokken patiënt reeds bij een andere huisarts over een GMD beschikt) zal zij de vroegere houder van het GMD daarvan in kennis stellen met een bericht van sluiting van een GMD. Daarbij zal zij de volgende persoonsgegevens mededelen: de identificatie van de patiënt, de aard van de mededeling (het feit dat een GMD gesloten wordt), de identificatie van de vorige houder, de identificatie van de nieuwe houder, de datum van het einde van de erkenning als houder (dat is de dag vóór die waarop door de nieuwe houder rechtgevend prestaties werden geleverd) en de datum van het begin van de erkenning als houder (dat is de dag waarop door de nieuwe houder rechtgevend prestaties werden geleverd). Door deze mededeling wordt de vroegere houder van het GMD ervan in kennis gesteld dat hij niet langer voor het beheer ervan moet instaan en ook niet langer de bijdrage ervoor zal

¹ Zie de nota van het eHealth-platform van 13 september 2011 en de beraadslaging nr. 11/88 van 18 oktober 2011 van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

² Zie voor verdere inlichtingen de volgende beraadslagingen van de afdeling gezondheid: beraadslaging nr. 11/89 van 22 november 2011 met betrekking tot het reglement voor de algemene werking van het hubs- en metahubstelsel (randnummer 23), beraadslaging nr. 12/81 van 18 september 2012, laatst gewijzigd op 20 mei 2014, met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens aan en door het eHealth-platform in het kader van de webtoepassing eHealthConsent, de webservice Therapeutic Links Management en de webservice Consent Management en beraadslaging nr. 14/16 van 18 februari 2014 betreffende het reglement betreffende de uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen gezondheidssystemen verbonden via het verwijzingsrepertorium van het eHealth-platform (randnummer 25).

ontvangen en kan hij, met het oog op de continuïteit van de zorgverstrekking, contact opnemen met de nieuwe houder.

11. De voorliggende aanvraag betreft aldus de mededeling van (in wezen administratieve) persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen aan de geneesheren voor het beheer van het GMD. Voor zover een geneesheer een geregistreerde therapeutische relatie met een patiënt heeft, kan hij online nagaan of die patiënt al dan niet over een GMD beschikt, om in voorkomend geval de houder ervan te contacteren voor een optimale zorgverstrekking, en kan hij nagaan of hij bij het zelf aanleggen van een GMD ten behoeve van die patiënt, op diens verzoek, al dan niet nog een bijdrage kan ontvangen voor het lopende jaar. De verzekeringsinstellingen zullen de betrokken huisartsen eveneens in kennis stellen wanneer een GMD wordt overgedragen.
12. De mededeling zal geschieden zonder de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

B. BEHANDELING

13. Het betreft een mededeling van persoonsgegevens die 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 vanwege de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vergt.
14. Voor zover hij over een geregistreerde therapeutische relatie met een patiënt beschikt, kan elke geneesheer het GMD-recht van die patiënt raadplegen, ofwel om het bestaan van het GMD na te gaan en de huisarts die het bijhoudt te contacteren (tussen de betrokken geneesheren kan dan eventueel het nodige overleg worden gepleegd met het oog op een optimale behandeling van de patiënt), ofwel om als nieuwe houder van het GMD de huidige stand ervan en de gevolgen voor zijn eigen situatie na te gaan (indien er voor een bepaald jaar door de verzekeringsinstelling reeds een bijdrage werd betaald voor het GMD van een bepaalde patiënt, kan er voor datzelfde jaar geen tweede bijdrage meer worden betaald aan de huisarts die dat GMD overneemt). Elke huisarts kan ook een overzicht van de door hemzelf bijgehouden GMD's bekomen. De verzekeringsinstelling zal tevens, bij de overdracht van een GMD, de vroegere houder in kennis stellen opdat hij, in het belang van de patiënt, contact zou kunnen opnemen met de nieuwe houder.
15. De mededeling beoogt aldus gerechtvaardigde doeleinden. De meegedeelde persoonsgegevens zijn, uitgaande van die doeleinden, ter zake dienend en niet overmatig. De betrokken geneesheren krijgen immers per GMD uitsluitend toegang tot administratieve persoonsgegevens: de identificatie van de patiënt, de identificatie van de huisarts die het GMD bijhoudt en de aanduiding dat er in het lopende jaar al dan niet reeds een bijdragebetaling voor dat GMD werd verricht. In geval van overdracht van een GMD zal de verzekeringsinstelling aan de vorige houder enkel de identiteit van de

betrokkenen (de patiënt, de vorige houder en de nieuwe houder) meedelen, aangevuld met de relevante datums aangaande de erkenning als houder.

16. Overeenkomstig artikel 14 van de wet van 15 januari 1990, moeten de mededelingen van persoonsgegevens waarbij instellingen van sociale zekerheid (zoals verzekeringsinstellingen) betrokken zijn (hetzij als verzender, hetzij als ontvanger) met de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid geschieden, behalve indien het sectoraal comité vaststelt dat deze laatste geen toegevoegde waarde kan bieden, hetgeen bij de beschreven mededelingen van persoonsgegevens het geval is.
17. De verwerking van de persoonsgegevens moet voorts gebeuren met naleving van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, haar uitvoeringsbesluiten en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.
18. Het sectoraal comité stelt zijn machtiging afhankelijk van de inwerkingtreding van het hogervermelde (ontwerp van) koninklijk besluit *tot vaststelling van de voorwaarden en regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aan de huisarts een honorarium betaalt voor het beheer van het globaal medisch dossier*.

Om deze redenen, machtigt

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

de verzekeringsinstellingen om de hogervermelde persoonsgegevens in de hogervermelde omstandigheden mee te delen aan de geneesheren, voor zover zij een geregistreerde therapeutische relatie met de betrokken patiënt hebben.

Deze machtiging zal in werking treden op dezelfde dag als het hogervermelde (ontwerp van) koninklijk besluit *tot vaststelling van de voorwaarden en regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aan de huisarts een honorarium betaalt voor het beheer van het globaal medisch dossier*.

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: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).
--