



Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

Advies nr. 100/2020 van 2 oktober 2020

Betreft: Advies m.b.t. een ontwerp van koninklijk besluit *tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (CO-A-2020-095)*

De Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit");

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, inzonderheid op artikelen 23 en 26 (hierna "WOG");

Gelet op de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* (hierna "AVG");

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* (hierna "WVG");

Gelet op het verzoek om advies van mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie ontvangen op 13/08/2020;

Gelet op het verslag van Mevrouw Alexandra Jaspar, Directeur van het Kenniscentrum van de Gegevensbeschermingsautoriteit ;

Brengt op 2 oktober 2020 het volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. Mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie (hierna: de aanvrager), verzocht op 13/08/2020 het advies van de Autoriteit over een ontwerp van koninklijk besluit *tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* (hierna: het Ontwerp).
2. Het Ontwerp kadert binnen de nieuwe ontwikkelingen inzake de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg¹ en stelt dienaangaande dat wanneer een kind, zoals bedoeld in artikel 123, eerste lid, 3, a) van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 *tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* (hierna: het koninklijk besluit)², in een ziekenhuis geboren wordt, niet ingeschreven is bij een verzekeringsinstelling 45 kalenderdagen na zijn geboorte, het ziekenfonds uiterlijk binnen een termijn van 20 kalenderdagen na ontvangst van het formulier, naar model in bijlage III bij het Ontwerp, opgesteld en meegedeeld door het ziekenhuis, het kind ambtshalve dient in te schrijven ten laste van de persoon aangeduid in het formulier. Het ziekenfonds schrijft het kind in na verificatie van de afstamming volgens de informatie bedoeld in artikel 3, eerste lid, 16° van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen en mits de gerechtigde effectief recht heeft op geneeskundige verzorging.
3. Binnen het kader van de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg mogen vanaf 1/1/2021 de prestaties voor een pasgeborene niet meer aangerekend worden op de factuur van de moeder, maar dient er een volledig aparte factuur opgemaakt te worden op naam van de pasgeborene. Deze technische maatregel is neergelegd in de instructies voor de facturaties op magnetische of elektronische drager van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV.³

¹ Zie de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg (te raadplegen via: http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2018071907&table_name=wet) en het koninklijk besluit van 2 december 2018 tot uitvoering van de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg (te raadplegen via: http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2018120209&table_name=wet).

² Een kind ten laste.

³ De instructies voor de facturaties op magnetische of elektronische drager stellen in die zin: "Vanaf 1/1/2021 mogen de prestaties voor een pasgeborene niet meer aangerekend worden op de factuur van de moeder, maar dient er een volledig aparte factuur opgemaakt te worden op naam van de pasgeborene. Dit zal mogelijk worden omdat pasgeborenen zeer snel over een rijksregisternummer zullen beschikken (via eBirth zal automatisch een rijksregisternummer toegekend worden binnen de 24u na signaal van de geboorte door het ziekenhuis) en ook vrij snel zullen aangesloten worden bij een ziekenfonds (hiervoor is een KB in voorbereiding dat voorziet in de mogelijkheid voor de ziekenfondsen om pasgeboren kinderen ambtshalve in te schrijven ten laste van de persoon aangeduid in het formulier).

⁴ Het ziekenhuis kan evenwel alleen factureren namens de pasgeborene op voorwaarde dat het kind is aangesloten bij een ziekenfonds. Om deze reden is het noodzakelijk dat er wordt voorzien in de mogelijkheid voor ziekenfondsen om pasgeborenen ambtshalve in te schrijven in de hoedanigheid van kind ten laste.

II. ONDERZOEK TEN GRONDE

1. Rechtsgrond

4. Elke verwerking van persoonsgegevens moet een rechtsgrond hebben overeenkomstig artikel 6 van de AVG. Het Ontwerp voorziet in de gegevensverwerking door ziekenhuizen en ziekenfondsen teneinde te voorzien in de mogelijkheid voor ziekenfondsen om pasgeborenen ambtshalve in te schrijven in de hoedanigheid van kind ten laste.
5. De aanvrager stelt dat in dit kader beroep kan worden gedaan op artikel 6.1.c) (wettelijke verplichting) AVG en verwijst in die zin naar artikel 126 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, artikelen 48 – 49 van de wet van 10 april 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid en artikel 252 van het koninklijk besluit aangaande de modaliteiten voor de inschrijving (van een persoon ten laste) bij een verzekeringsinstelling.
6. Voor wat betreft de door het Ontwerp geïntroduceerde gegevensverwerking geldt het ontworpen artikel 252, tweede lid van het koninklijk besluit aldus als reglementaire basis ten aanzien van de onderworpen ziekenhuizen en ziekenfondsen.

2. Doel

7. Overeenkomstig artikel 5.1.b) van de AVG mag een verwerking van persoonsgegevens slechts worden uitgevoerd voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
8. Zoals hierboven reeds werd aangehaald, en zoals dit blijkt uit het Ontwerp en het aanvraagformulier, beoogt de onderhavige verwerking van persoonsgegevens te voorzien in de mogelijkheid – verplichting – voor ziekenfondsen om ambtshalve over te gaan tot de inschrijving

schrijven in de hoedanigheid van kind ten laste)." (te raadplegen via: <https://www.inami.fgov.be/nl/professionals/informatie-algemeen/Paginas/instructies.aspx>).

⁴ De wettelijke basis hiervoor is artikel 6, § 16 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. (te raadplegen via: http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2003072832&table_name=wet).

van pasgeborenen als kind ten laste ten aanzien van de moeder wanneer dat kind niet werd ingeschreven bij een verzekeringsinstelling 45 dagen na de geboorte. Op die manier wordt het uitgesloten dat ziekenhuizen – die vanaf 1/1/2021 verplicht zijn om prestaties ten aanzien van pasgeborenen apart te factureren op naam van het kind – factureren namens de pasgeborene zonder dat het kind is aangesloten bij een ziekenfonds.

9. Dit doeleinde is welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd in het licht van de finaliteit van de regelgeving inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en de ontwikkelingen betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg.

3. Verwerkingsverantwoordelijke

10. Artikel 4.7.b) AVG bepaalt dat voor de verwerkingen waarvan de regelgeving het doel en de middelen vastlegt, de verwerkingsverantwoordelijke diegene is die daarin als dusdanig wordt aangewezen.
11. Het Ontwerp introduceert een nieuwe gegevensuitwisseling in hoofde van de ziekenhuizen en ziekenfondsen die als zodanig optreden als verantwoordelijken voor de verwerking. Daartoe heeft de aanvrager evenwel verstrekt dat deze gegevensuitwisseling kadert binnen de bestaande regelgeving inzake de elektronische gegevensuitwisseling tussen ziekenhuizen en verzekeringsinstellingen zoals neergelegd in de Verordening van 7 december 2015 houdende uitvoering van de artikelen 9bis en 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, alsook in het Protocol van 29 juni 2015, gesloten tussen de organisaties van ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen bedoeld in artikel 14 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, waarin de toepassingsvoorwaarden worden geregeld voor uitwisseling van elektronische gegevens tussen ziekenhuizen en verzekeringsinstellingen via het MyCareNet-netwerk. De Autoriteit neemt hiervan akte.

4. Proportionaliteit/ Minimale gegevensverwerking

12. Artikel 5.1.c), AVG bepaalt dat persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden ('minimale gegevensverwerking').

13. De bijlage bij het Ontwerp omschrijft de gegevens die door het ziekenhuis aan het ziekenfonds moeten worden meegedeeld ingeval een kind 45 kalenderdagen na zijn of haar geboorte nog niet werd ingeschreven bij een verzekeringsinstelling. Meer bepaald gaat het over:
- naam en voornaam van de persoon die het kind ter wereld heeft gebracht, diens verzekeringsinstelling en INSZ-nummer (identificatienummer van de sociale zekerheid);
 - naam, voornaam en rijksregisternummer van het kind;
 - naam en voornaam van de persoon die de bijlage invult.
14. Overeenkomstig artikel 5.1.c) lijken deze gegevens zonder meer toereikend, ter zake dienend en beperkt tot wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden.

5. Overige opmerkingen

15. De overige elementen van de onderhavige gegevensverwerking worden beheerst door de regels inzake de verwerking van persoonsgegevens die gelden respectievelijk ten aanzien van de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen. Deze regels worden niet gewijzigd door het Ontwerp. De Autoriteit neemt hiervan akte.

OM DEZE REDENEN,

De Autoriteit

heeft geen opmerkingen bij het ontwerp van koninklijk besluit *tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994*

(get.) Alexandra Jaspar
Directeur van het Kenniscentrum