

ADVIES NR. 04/02 VAN 6 JANUARI 2004 BETREFFENDE EEN ENQUÊTE VAN TEST-AANKOOP M.B.T. DE HOSPITALISATIE VAN KINDEREN – MEDEWERKING VAN DE LANDSBOND DER CHRISTELIJKE MUTUALITEITEN EN HET NATIONAAL VERBOND DER SOCIALISTISCHE MUTUALITEITEN

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 de Landsbond der Christelijke Mutualiteiten en het Nationaal Verbond der Socialistische Mutualiteiten van 12 november 2003;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank van 17 november 2003;

Gelet op het verslag van de heer Michel Parisse.

A. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. De Landsbond der Christelijke Mutualiteiten (LCM) en het Nationaal Verbond der Socialistische Mutualiteiten (NVSM) wensen in samenwerking met de Belgische Verbruikersunie Test-Aankoop een onderzoek te houden met betrekking tot de mate van tevredenheid van ouders van wie het kind tijdens het voorbije jaar gehospitaliseerd werd.
2. Dit onderzoek zal worden verricht aan de hand van een schriftelijke enquête bij betrokkenen.

De LCM en het NVSM zullen vooreerst aan de hand van hun eigen socialegegevensbanken een steekproef trekken van respectievelijk 19.000 en 12.000 leden met een kind tussen nul en vijftien jaar oud dat tijdens de periode van maart 2002 tot maart 2003 een ziekenhuisopname heeft ondergaan.

De geselecteerde leden zullen door hun ziekenfonds worden aangeschreven, met het verzoek een bijgevoegde vragenlijst in te vullen en op kosten van het ziekenfonds terug te sturen. De vragenlijst heeft betrekking op algemene kenmerken van de ziekenhuisopname, de voorbereiding van de ziekenhuisopname, de opvang in het ziekenhuis, het verblijf in het ziekenhuis, het ontslag uit het ziekenhuis en de opvang thuis; tevens wordt geïnformeerd naar enkele kenmerken van de persoon die de vragenlijst invult (geslacht, nationaliteit, aantal inwonende kinderen, schoolopleiding, burgerlijke staat, staat van werkzaamheid, voltijdse of deeltijdse tewerkstelling, tewerkstellingsstatuut en provincie van woonplaats) en diens partner (staat van werkzaamheid en voltijdse of deeltijdse tewerkstelling).

De betrokken ziekenfondsen zullen vervolgens nagaan of de teruggestuurde vragenlijsten wel degelijk anoniem werden beantwoord. Ze zullen elke vragenlijst die de identiteit van een natuurlijke persoon bevat, vernietigen.

Ten slotte zullen de vragenlijsten aan Test-Aankoop worden overgemaakt, dat ze enkel mag gebruiken voor het verwezenlijken van hogervermeld onderzoek en ze onder geen beding aan derden mag overmaken.

B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

3. Het finaliteitsbeginsel, opgenomen in artikel 4 van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* en in artikel 23 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid*, impliceert dat de instellingen van sociale zekerheid hun sociale gegevens van persoonlijke aard slechts mogen aanwenden voor de toepassing van de sociale zekerheid of voor het vervullen van andere wettelijke of reglementaire verplichtingen.
 - 4.1. De LCM en het NVSM zullen de sociale gegevens van persoonlijke aard waarover ze beschikken in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aanwenden voor het organiseren van een enquête. Deze enquête heeft tot doel de kwaliteit van de begeleiding van kinderen in ziekenhuizen te evalueren en een beter inzicht te krijgen in de wijze waarop de betrokken ouders deze begeleiding ervaren.
 - 4.2. De betrokken enquête houdt verband met de opdracht die aan de ziekenfondsen toevertrouwd wordt door artikel 3, eerste lid, c), van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen. Krachtens deze bepaling moeten de ziekenfondsen minstens een dienst oprichten die tot doel heeft *“het verlenen van hulp, voorlichting, begeleiding en bijstand met het oog op het bevorderen van het fysiek, psychisch of sociaal welzijn”*. Op basis van de onderzoeksresultaten kan nagegaan worden waar de belangrijkste probleemgebieden inzake hospitalisatie van kinderen zich situeren en kan gewerkt worden aan oplossingen hiervoor. Het doelmatigheidsbeginsel lijkt bijgevolg gerespecteerd.
- 5.1. De vragenlijst lijkt uitgaande van de doelstelling ervan, met name het beoordelen van het Belgisch hospitalisatiebeleid voor kinderen, relevant en proportioneel.

In de brief van het ziekenfonds wordt uitdrukkelijk melding gemaakt van het doeleinde van de enquête (met name een onderzoek van Test-Aankoop) en wordt verduidelijkt dat medewerking aan de enquête volledig vrijblijvend is en dat de identiteit niet dient te worden meegedeeld. Het verdient echter tevens aanbeveling om uitdrukkelijk te vermelden dat niet noodzakelijk elke vraag beantwoord dient te worden.

Er worden geen vragen gesteld met betrekking tot de identiteit van het betrokken kind, zijn ouders of de behandelende zorgverstrekker. Wel wordt geïnformeerd naar de naam en de gemeente/stad van het ziekenhuis.

Uit de gevraagde persoonskenmerken betreffende het kind (geslacht en leeftijd) of zijn ouders (geslacht, nationaliteit, aantal inwonende kinderen, schoolopleiding, burgerlijke staat, staat van werkzaamheid, voltijdse of deeltijdse tewerkstelling, tewerkstellingsstatuut en provincie van woonplaats) kan hun identiteit niet worden afgeleid door Test-Aankoop.

De antwoorden op de vragen met betrekking tot de naam en de gemeente/stad van het ziekenhuis waar het kind werd behandeld, de reden van opname van het kind en de afdeling waar het kind verbleef kunnen echter een aanwijzing zijn voor de identificatie van de beoordeelde zorgenverstrekker. De mate waarin identificatie van de zorgenverstrekker mogelijk is, zal voornamelijk afhangen van de grootte en de personeelsbezetting per afdeling van de inrichting waar het kind behandeld werd: wanneer de opname gebeurde in een groot ziekenhuis waar meerdere zorgenverstrekkers werkzaam zijn op eenzelfde afdeling, is er minder kans op identificatie dan wanneer de behandeling plaatsvond in een kleine inrichting met een beperkt aantal medewerkers per afdeling. Over het algemeen lijkt de identificatie van de individuele zorgenverstrekkers echter weinig waarschijnlijk.

- 5.2. Bij de uitvoering van het onderzoek dient de hogervermelde wet van 8 december 1992 (en in het bijzonder artikel 9) te worden nageleefd.

Om deze redenen, verleent

het Sectoraal comité van de sociale zekerheid,

een gunstig advies.

Michel PARISSE
Voorzitter