

Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid

SCSZG/18/140

BERAADSLAGING NR. 17/073 VAN 5 SEPTEMBER 2017 (AFDELING SOCIALE ZEKERHEID) EN VAN 19 SEPTEMBER 2017 (AFDELING GEZONDHEID), GEWIJZIGD OP 5 JUNI 2018, MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens IN HET KADER VAN HET PROJECT “MULT-EMEDIATT” (INFORMATISERING VAN HET ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSATTEST)

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 wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*, in het bijzonder artikel 11, eerste lid;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42, § 2, 3°;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114, gewijzigd bij de wet van 25 mei 2018;

Gelet op het gemeenschappelijk verslag van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en van het eHealth-platform van 21 augustus 2017 en van 28 mei 2018;

Gelet op het verslag van de voorzitter.

I. ONDERWERP

Situering

1. De federale regering wil de administratieve vereenvoudiging in de gezondheidszorgsector aanmoedigen. Het project tot informatisering van het arbeidsongeschiktheidsattest "Mult-eMediatt" kadert in die logica en de realisatie ervan staat ingeschreven in het actieplan eGezondheid 2015-2018.
2. De artsen vullen immers talrijke papieren documenten in op het einde van een raadpleging: getuigschriften voor verstrekte hulp, geneesmiddelenvoorschriften, arbeidsongeschiktheidsattesten, ...

3. Het elektronisch geneesmiddelenvoorschrift (“recip-e”) voor de ambulante patiënten wordt verplicht in 2018 (op een paar uitzonderingen na). De informatisering van het getuigschrift voor verstrekte hulp van de huisartsen is mogelijk sinds begin 2018 (“eAttest-project”). De mogelijkheid om het arbeidsongeschiktheidsattest elektronisch te versturen is dus een bijkomende stap op weg naar eGezondheid.
4. Een eerste stap in die richting werd vanaf 2014 gezet met het project “eMediatt”. De artsen beschikken sindsdien over de mogelijkheid om het arbeidsongeschiktheidsattest elektronisch te versturen naar MEDEX. Dit document heeft enkel betrekking op de ambtenaren van wie de overheidsdienst bij MEDEX is aangesloten.
5. Het informatiseringsproject van het arbeidsongeschiktheidsattest (het zogenoemde “Mult-eMediatt”-project) waarbij de draagwijdte ervan wordt uitgebreid, kadert in die logica.

De realisatie van dat project staat ingeschreven in het actieplan eGezondheid 2015-2018 dat door alle bevoegde ministers voor gezondheid werd goedgekeurd. Dit project zal in fases worden gerealiseerd. Het is de bedoeling om prioritair de bestemmingen te betrekken die hebben laten weten dat ze de attesten elektronisch wensen te ontvangen. Het ontwikkelde uitwisselingsmodel laat vanzelfsprekend toe om alle bestemmingen te betrekken.

Het uitwisselingsmodel in dit project werd zo generiek mogelijk ontwikkeld dat het voor het versturen van andere soorten attesten kan worden hergebruikt. Er wordt bijvoorbeeld gedacht aan het in de komende jaren elektronisch versturen van de ongeschiktheidsattesten om lessen te volgen.

Beoogde doelstellingen en verzoek van de zorgverleners

6. Het Mult-eMediatt-project heeft twee doelen: enerzijds de verschillende modellen van de arbeidsongeschiktheidsattesten standaardiseren en anderzijds met het akkoord van de patiënt de mogelijke bestemmingen die in de databanken werden gevonden aan de arts overmaken om het elektronisch versturen van het arbeidsongeschiktheidsattest naar de betrokken geïdentificeerde bestemming(en) mogelijk te maken. Aan elke categorie van bestemmingen wordt een gegevensset en een communicatiekanaal gelinkt.
7. De zorgverleners zouden aldus de lijst krijgen van de bestemming(en) aan wie het arbeidsongeschiktheidsattest mag worden verstuurd.

Naargelang de door een routeringsgids geïdentificeerde bestemming gebruikt de arts een gegevensset (met daarin al dan niet de diagnose) en een geschikt gegevensuitwisselingskanaal (eHealthBox met gecijferde gegevens voor de attesten met vermelding van de diagnose of eBox Onderneming zonder gecijferde gegevens voor de arbeidsongeschiktheidsattesten zonder diagnose).

De burger zou ter informatie in zijn eBox Burger een lijst van de instanties krijgen waaraan het attest werd gerouteerd en een minimale gegevensset.

Dit project houdt aldus een administratieve vereenvoudiging in voor alle betrokken partijen, onder meer voor de patiënt, de arts en de instantie die de arbeidsongeschiktheidsattesten moet beheren.

Indien het systeem niet toelaat om de noodzakelijke routeerinformatie terug te vinden, kan het systeem aan de arts voorstellen om (zoals vandaag) een papieren attest af te leveren aan de patiënt.

Toelichting van het totaalproject

8. Op dit ogenblik gebeurt het al vaak dat de arts gelijktijdig verschillende papieren arbeidsongeschiktheidsattesten moeten invullen en dat de patiënt deze op verschillende min of meer beveiligde manieren moet routeren (post, scan per mail, ...).

De kwaliteit van de routing hangt af van de kwaliteit en van de fijnmazigheid van de informatie vervat in de beschikbare bronnen. Het behoort tot de verantwoordelijkheid van iedere partij om de informatie aan te vullen en bij te werken voor een kwaliteitsvolle routing.

Wanneer het project op termijn veralgemeend is, wordt voorgesteld dat het arbeidsongeschiktheidsattest verstuurd kan worden:

- ofwel naar de eBox Onderneming van een werkgever (privé of overheid) (dataset zonder diagnose);
- ofwel naar de eHealthBox van de instanties die zich in de residuaire routeringsgids hebben ingeschreven als ontvanger van het arbeidsongeschiktheidsattest voor een bepaalde werknemer of onderneming (dataset met diagnose omdat die instanties optreden als medische dienst die de arbeidsongeschiktheden beheert);
- ofwel naar de eHealthBox van het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) indien de patiënt (loontrekkende, zelfstandige of werkloze) gekend is in de sector van de uitkeringen en op het einde van de periode van gewaarborgd inkomen een arbeidsongeschiktheidsuitkering ten laste van het ziekenfonds mag krijgen. In dat geval is de beheersinstelling van het secundair netwerk (NIC) bevoegd om de elektronische berichten naar het bevoegd ziekenfonds te routeren om te vermijden dat het eHealth-platform te weten zou komen bij welk ziekenfonds de betrokken persoon is aangesloten. In dat geval wordt het bericht onder de verantwoordelijkheid van de arts van het NIC ontcijferd om het bevoegde ziekenfonds te identificeren en wordt het vervolgens opnieuw gecijferd vooraleer het aan het ziekenfonds wordt overgemaakt.

Het is belangrijk om transparant te zijn ten opzichte van de patiënt. In zijn eBox Burger (indien de patiënt die geactiveerd heeft) krijgt de patiënt het resultaat van de routing en de minimale gegevens betreffende zijn ongeschiktheid. Indien de patiënt zijn eBox Burger niet heeft geactiveerd, krijgt hij deze samenvatting op papier van zijn arts.

De verzoekende partij verwijst naar het voorbeeld van een medewerker van de Politie die ziek valt. Op dit ogenblik maakt de arts twee attesten op, een volgens het opgelegde model met de diagnose en een zonder de diagnose voor de werkgever. Het attest met diagnose wordt verstuurd naar de medische dienst van de Politie die het op zijn beurt moet overmaken aan MEDEX indien de oorzaak van de ongeschiktheid te wijten is aan een arbeidsongeval. Met het Mult-eMediatt-project is het de bedoeling om een attest zonder diagnose elektronisch over te maken aan de werkgever en om een attest met diagnose over te maken aan de medische dienst van de Politie en hetzelfde attest aan MEDEX, omdat hij zich heeft ingeschreven om de attesten te ontvangen waarbij de oorzaak van de ongeschiktheid een arbeidsongeval is.

Zoals hierboven vermeld, heeft de routing geen betrekking op alle mogelijke gevallen. Van het toepassingsgebied van het project worden bijvoorbeeld uitgesloten de werknemers van internationale organisaties die niet in de DIMONA-gegevensbank zijn gekend of de complexe gevallen waarin het niet mogelijk is om de juiste bestemming(en) te identificeren. Er moet tevens worden vermeld dat het Mult-eMediatt-project op dit ogenblik enkel betrekking heeft op de attesten voor een volledige arbeidsongeschiktheid.

In al die gevallen en bij een onbeschikbaarheid van de onlinediensten blijft het papieren arbeidsongeschiktheidsattest van toepassing.

Gefaseerde inproductiestelling van het project

9. Het elektronisch versturen van het arbeidsongeschiktheidsattest naar een pilootgroep van bestemmingen is voorzien voor het tweede semester 2018. Het gaat concreet om MEDEX, de medische dienst van de Politie, de medische dienst van HR RAIL, een paar andere medische diensten die de arbeidsongeschiktheden beheren, het NIC (die de berichten zal doorsturen naar de adviserende artsen van de ziekenfondsen) en de werkgevers die door die instanties werden aangeduid om een attest zonder diagnose in de eBox Onderneming te ontvangen. Elke bestemming van de pilootgroep moet de nodige maatregelen nemen om indien nodig vóór de inproductiestelling ervan zijn wettelijke of reglementaire basis en zijn papieren formulier dientengevolge aan te passen.
10. Zodra het project veralgemeend en uitgebreid is naar andere bestemmingen dan de pilootgroep (bijvoorbeeld aan werkgevers uit de privé- of overheidssector die vrijwillig vragen om de arbeidsongeschiktheidsattesten zonder vermelding van de diagnose elektronisch te ontvangen) zal het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid hierover worden ingelicht. In een eerste fase laat de

verzoekende partij aan het sectoraal comité weten dat enkel de huisartsen de Multi-eMediatt-attesten vanuit hun medische software zullen kunnen versturen. Om hun deelname aan het project te activeren, kunnen de werkgevers die de arbeidsongeschiktheidsattesten in hun eBox Onderneming wensen te ontvangen, zich inschrijven via een elektronische toepassing genaamd “DESTHA”. De ondernemingen zijn reeds vertrouwd met deze toepassing die ze al gebruiken in het kader van de aangifte van sociale risico’s.

11. De bedoeling van deze beraadslaging is dat het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid de nieuwe manier van overmaken van het arbeidsongeschiktheidsattest Multi-eMediatt voor een groep van pilootgebruikers in 2018 zou goedkeuren. De beraadslaging nr. 17/14 van 21 februari 2017 van het sectoraal comité betreffende de mededeling van persoonsgegevens aan en door het eHealth-platform in het kader van de ontwikkeling van een routeringsgids ten dienste van een veilige elektronische gegevensuitwisseling wordt aangepast om rekening te houden met het Multi-eMediatt-project.

II. BESCHRIJVING VAN DE TOEKOMSTIGE STROOM

12. Het model van het arbeidsongeschiktheidsattest werd gestandaardiseerd. Naargelang de bestemming wordt een van de drie varianten van het model van elektronisch attest gebruikt (met verplichte diagnose / met facultatieve diagnose en blok “onderwijzend personeel” / zonder diagnose).
13. De toekomstige stroom voor het overmaken van het arbeidsongeschiktheidsattest kan als volgt worden beschreven.
14. Op het einde van de raadpleging van zijn patiënt vraagt de zorgverlener aan de patiënt of hij zijn arbeidsongeschiktheidsattest op papier wenst te ontvangen en of hij ermee akkoord gaat dat de arts op basis van de routeerinformatie die hem wordt overgemaakt zijn attest verstuurt aan de geïdentificeerde bestemming(en).
15. Ofwel vraagt de patiënt om het attest op papier te ontvangen en in dat geval blijft de patiënt zoals vandaag verantwoordelijk voor het versturen van dit document aan de bevoegde instantie(s) naargelang zijn persoonlijke situatie. Het elektronisch versturen is dus een mogelijkheid; deze keuze hangt van het akkoord van de patiënt af. De patiënt kan immers om verschillende redenen laten weten dat hij het arbeidsongeschiktheidsattest verder op papier wenst te ontvangen om het vervolgens zelf naar de bestemming(en) te versturen: zeer korte arbeidsongeschiktheid, meerdere werkgevers, ... In het kader van de vertrouwensrelatie tussen de arts en de patiënt geeft deze laatste met zijn akkoord de opdracht aan de arts om het arbeidsongeschiktheidsattest elektronisch te versturen naar de bestemmingen die in het systeem geïdentificeerd zijn.
16. Ofwel gaat de patiënt akkoord met het elektronisch versturen van het arbeidsongeschiktheidsattest naar de geïdentificeerde bestemming(en). In dat geval

doet het softwarepakket van de arts op basis van het INSZ van de patiënt en de oorzaak van de arbeidsongeschiktheid (ziekte, arbeidsongeval, beroepsziekte) een beroep op de routeringsgids van het eHealth-platform (Data Attribute Service) om te bepalen naar welke instantie(s) een Mult-eMediatt-bericht betreffende de patiënt moet worden gerouteerd. De routeringsgids zal eerst verschillende authentieke bronnen raadplegen: het verwijzingsrepertorium van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en de DIMONA-gegevensbank (om de relatie tussen de werkgever en de werknemer te bepalen), de index waaruit blijkt dat de werkgever zijn eBox Onderneming heeft geactiveerd, de index waaruit blijkt dat de patiënt zijn eBox Burger heeft geactiveerd en de gegevensbank van het NIC waaruit blijkt dat het ziekenfonds al dan niet bevoegd is om het arbeidsongeschiktheidsattest te ontvangen. Het raadpleegt vervolgens de residuaire routeringsgids met de lijst van de instanties die zijn ingeschreven als bestemming van een arbeidsongeschiktheidsattest (ziekte/arbeitsongeval/beroepsziekte) voor een INSZ of een ondernemingsnummer voor een bepaalde periode en met de hoedanigheid van medische dienst die de arbeidsongeschiktheden beheert (ziekte/arbeitsongeval/beroepsziekte). Om te vermijden dat er attesten zouden worden gestuurd naar de ziekenfondsen wanneer de persoon een vastbenoemde ambtenaar is, zal het statuut van de werknemer in bepaalde gevallen worden ingevuld door de instantie die zich inschrijft in de residuaire routeringsgids. De medische dienst die de arbeidsongeschiktheden beheert kan aan het systeem laten weten dat een arbeidsongeschiktheidsattest zonder diagnose ook naar de eBox van de onderneming mag worden gerouteerd.

Aangezien er een globale beraadslaging bestaat over de routeringsgids (beraadslaging nr. 17/14 du 21 februari 2017 van het sectoraal comité), dient ernaar te worden verwezen voor de elementen die hierop betrekking hebben.

Op basis van de specifieke regels die door de stuurgroep van het Mult-eMediatt-project zijn vastgelegd, past het eHealth-platform de routeerregels toe en maakt het aan de arts een voorstel van bestemmingen over (werkgever, MEDEX, sector van de ziekenfondsen, ...). In de complexe gevallen of wanneer er geen informatie wordt gevonden, kan het systeem aan de zorgverlener adviseren om een papieren attest mee te geven aan de patiënt. Het is belangrijk om erop te wijzen dat de lijst met de geïdentificeerde bestemmingen die het attest elektronisch zullen krijgen, aan de arts en aan de patiënt wordt voorgelegd. Tijdens het individueel onderhoud tussen de arts en de patiënt moet de arts op verzoek van de patiënt de lijst met de gevonden bestemmingen goedkeuren of het elektronisch versturen naar een of meerdere bestemmingen deselecteren. Het systeem zal bijvoorbeeld de verzending aan de sector van de ziekenfondsen in vele gevallen voorstellen (patiënt - werknemer uit de privésector) maar indien de ziekte van zeer korte duur is en niet zal worden verlengd na het gewaarborgd loon kan de arts in samenspraak met de patiënt beslissen dat het niet opportuun is om een arbeidsongeschiktheidsattest te versturen naar zijn ziekenfonds. Ingeval van akkoord van de patiënt kan het ziekenfonds attesten ontvangen voor een korte periode die geen recht op uitkeringen zullen openen. Het ziekenfonds zal voormeld attest archiveren. Elk attest ontvangen door een ziekenfonds leidt tot de opstart van een intern verwerkingsproces. Binnen de sector

van de uitkeringen (RIZIV, NIC, verzekeringsinstellingen) wordt momenteel nagedacht over de aanpassing van deze stroom naar aanleiding van de opstart van het project “Mult-eMediatt” en van het potentieel groter volume aan attesten die zullen worden overgemaakt zonder dat het recht op uitkeringen echter wordt geopend indien de duur van de arbeidsongeschiktheid zeer kort is. Een ander voorbeeld betreft een werknemer die bij verschillende werkgevers is tewerkgesteld van wie het attest maar naar één van de twee werkgevers moet worden verstuurd gelet op de duur van de ongeschiktheid.

Er moet ook worden vermeld dat de routeerinformatie afhankelijk is van de hoedanigheid en van de actualisering van de informatie door de authentieke bronnen.

Enkel de patiënt weet in fine aan welke instantie(s) een arbeidsongeschiktheidsattest moet worden overgemaakt. Indien deze laatste merkt dat er een bestemming ontbreekt in de voorgestelde lijst, moet hij dit melden aan de arts opdat deze laatste hem het (de) nodige attest(en) zou kunnen overhandigen.

Het is bijvoorbeeld mogelijk dat naar aanleiding van een raadpleging bij de arts in het weekend het begin van de arbeidsongeschiktheid wordt uitgesteld tot de eerstkomende maandag. De lijst met de voorgestelde bestemmingen is steeds een momentopname van de administratieve toestand van de patiënt op het ogenblik van de raadpleging. Het is dus theoretisch mogelijk dat de persoon op maandag niet meer in dienst is bij die werkgever (ontslag op maandagmorgen, uitzendcontract, ...). Hoewel het om zeer uitzonderlijke gevallen gaat, is het belangrijk om te melden dat deze kans bestaat. Voor de complexe gevallen of indien er geen informatie wordt gevonden kan het systeem aan de zorgverlener aanraden om een papieren attest af te leveren aan de patiënt. Het is ook mogelijk dat het systeem voorstelt om zowel een elektronisch arbeidsongeschiktheidsattest te versturen naar een eerste bestemming als om een papieren attest te overhandigen aan de patiënt die het papieren attest zal meedelen aan een tweede bestemming.

Het softwarepakket van de arts past de gegevensset en het uitwisselingskanaal voor de geïdentificeerde bestemming aan door maximaal de gegevens uit het elektronische medisch dossier te hergebruiken.

Indien het systeem bestemmingen vindt die de elektronische Mult-eMediatta-attesten kunnen ontvangen en indien de patiënt ermee akkoord gaat om hen elektronisch een arbeidsongeschiktheidsattest te versturen, stuurt de arts het (de) elektronisch(e) attest(en) zelf op naar de bestemming via het door de bestemming gekozen kanaal: eHealthBox (vercijferde medische gegevens) of eBox Werkgever (attest zonder diagnose). Het systeem zal dus authentieke bronnen raadplegen om te garanderen dat elke bestemming enkel die persoonsgegevens ontvangt die hij nodig heeft voor het vervullen van zijn opdrachten.

De arts wordt in real time door zijn softwarepakket ingelicht over de ontvangst van het attest door de bestemming(en).

Het softwarepakket van de arts verstuurt vervolgens naar de eBox van de patiënt minstens het resultaat van de routing (samen met een ticketnummer) en een minimale gegevensset. De informatie die aan de patiënt wordt overgemaakt, staat vermeld in bijlage 1 bij dit document. Het is belangrijk te melden dat er geen enkel medisch gegeven (in concreto dus geen diagnose) via dit kanaal mag worden verstuurd omdat de eBox Burger niet gecijferd is. Indien de patiënt zijn eBox Burger niet heeft geactiveerd, zal het softwarepakket van de arts dezelfde informatie op papier meegeven. Het gebruik van de eBox van de patiënt bij het meedelen van het arbeidsongeschiktheidsattest is mogelijk voor zover de patiënt daarover afdoende werd geïnformeerd. De beheerders van het eBox-systeem moeten de gepaste organisatorische en technische maatregelen treffen opdat de eBox van een persoon redelijkerwijze uitsluitend toegankelijk zou zijn voor die persoon zelf of voor een door hem aangeduide lasthebber.

17. Om het Mult-eMediatt-project in 2018 in productie te kunnen opstarten, moet het eHealth-platform een machtiging krijgen van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid voor het betrekken van persoonsgegevens uit de DIMONA-gegevensbank (persoonsgegevens uit de onmiddellijke aangiften van tewerkstelling betreffende de relatie werkgever-werknemer die door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid worden beheerd) en voor het krijgen van de gegevens betreffende de inschrijving van de werkgever in het Mult-eMediatt-systeem uit de DESTHA-gegevensbank die door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid wordt beheerd.

Het moet tevens van het sectoraal comité een machtiging krijgen voor het raadplegen van de informatie uit de sector van de ziekenfondsen (gegevensbank van het NIC) waarbij wordt meegedeeld of die sector al dan niet het recht heeft om het arbeidsongeschiktheidsattest te ontvangen. Bij gebrek aan een gegevensbank met de actuele arbeidsstatus heeft het NIC immers een dienst ontwikkeld waarbij alle personen die bij een ziekenfonds zijn aangesloten en die in aanmerking komen voor een uitkering worden aangeduid. Er wordt benadrukt dat de overgemaakte informatie een momentopname is. Bij twijfel zal het systeem antwoorden met de mogelijkheid om het attest naar het NIC te versturen met als doel de patiënt niet te benadelen.

Het eHealth-platform moet een machtiging krijgen om tevens mededeling te krijgen van de openbare identificatiegegevens van de werkgever zoals opgenomen in de Kruispuntbank Ondernemingen, van de persoonsgegevens in de residuaire routeringsgids en van de contactgegevens betreffende de eBox Onderneming en de eBox Burger, voor het toepassen van de routeerregels en voor de mededeling ervan aan de zorgverleners. De zorgverlener moet de machtiging krijgen van het Sectoraal Comité voor het versturen als lasthebber van de patiënt van de attesten, ofwel naar de in het systeem geïdentificeerde werkgever in de eBox Onderneming, ofwel naar de medische diensten die de arbeidsongeschiktheden beheren die ingeschreven zijn in de residuaire routeringsgids, en voor het overmaken van het routeerresultaat aan de patiënt in zijn eBox. Het eHealth-platform moet ook mededeling krijgen van de Mult-eMediatt-mandaten die opgenomen zijn in de gegevensbank FIAMMDT van

de FOD Financiën (beheer van de mandaten) om na te gaan of Certimed, Medconsult en Securex de routeringsgids mogen aanvullen voor die werkgevers.

III. BEVOEGDHEID

18. In het kader van deze aanvraag is er sprake van een uitwisseling van persoonsgegevens die volgens 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 van de gezondheid vereist, voor zover persoonsgegevens worden meegedeeld door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid. De machtiging is specifiek vereist voor de mededeling van DIMONA- en DESTHA-persoonsgegevens aan het eHealth-platform via de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. De machtiging van het Sectoraal comité is eveneens vereist voor de mededeling door de sector van de ziekenfondsen (Nationaal Intermutualistisch College) aan het eHealth-platform van de informatie waaruit blijkt dat deze patiënt eventueel in aanmerking komt in de sector van de uitkeringen. Het eHealth-platform moet worden gemachtigd om tevens mededeling te krijgen van de openbare identificatiegegevens van de werkgever zoals opgenomen in de Kruispuntbank Ondernemingen.
19. De mededeling van de contactgegevens van de verschillende betrokken actoren (eBox Onderneming en eBox Burger) door het eHealth-platform aan de artsen vereist een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid krachtens artikel 11, eerste lid, van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*.
20. In het kader van deze aanvraag is er tot slot sprake van een mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, die overeenkomstig artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* een machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vereist. Het gaat concreet om de mededeling van het arbeidsongeschiktheidsattest zonder diagnose door de arts aan de in DIMONA geïdentificeerde werkgever, de mededeling van het arbeidsongeschiktheidsattest met diagnose aan verschillende medische diensten (Politie, HR RAIL, Certimed, Medconsult, Securex) en om de mededeling door de arts van het resultaat van de verwerking en van minimale gegevens aan de eBox van de patiënt.
21. Het sectoraal comité stelt vast dat het identificatienummer van de sociale zekerheid in het kader van de voormelde persoonsgegevensverwerkingen zal worden gebruikt. De medische dienst van de Politie, van HR RAIL, van Certimed, Medconsult en Securex, van het NIC en van de artsen van de ziekenfondsen zullen het identificatienummer van de sociale zekerheid van de patiënt gebruiken om zowel de routeringsgids te voeden als de attesten te krijgen die voor hen zijn bestemd. Het identificatienummer van de sociale zekerheid is ofwel het identificatienummer van het Rijksregister bedoeld in artikel 2 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van*

een Rijksregister van de natuurlijke personen ofwel het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid bedoeld in artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

22. Overeenkomstig artikel 5 van de wet van 5 mei 2014 *houdende verankering van het principe van de unieke gegevensinzameling in de werking van de diensten en instanties die behoren tot of taken uitvoeren voor de overheid en tot vereenvoudiging en gelijkschakeling van elektronische en papieren formulieren* kan het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid ook beslissen over het gebruik van het rijksregisternummer in het kader van het Mult-eMediatt-project en geldt die beslissing als machtiging in uitvoering van artikel 8 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen.*
23. Het gebruik van het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid is vrij, overeenkomstig artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid.*

IV. BEHANDELING

A. DOELEINDE EN TOELAATBAARHEID

24. De verwerking van persoonsgegevens is enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
25. De mededeling van persoonsgegevens door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid aan het eHealth-platform en de mededeling van persoonsgegevens door het eHealth-platform aan de betrokken actoren, beogen een gerechtvaardigd doeleinde, namelijk het realiseren van de administratieve vereenvoudiging door de elektronische routing mogelijk te maken van het arbeidsongeschiktheidsattest naar de bestemmingen die zijn geïdentificeerd ofwel in de DIMONA-gegevensbank, ofwel in de residuaire routeringsgids.
26. De Rijksdienst voor Sociale Zekerheid zou dus persoonsgegevens betreffende de relatie werkgever-werknemer (ondernemingsnummer en identificatienummer van de sociale zekerheid) die in de DIMONA-gegevensbank beschikbaar zijn via de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid overmaken aan het eHealth-platform.
27. De DIMONA-persoonsgegevensbank wordt gevoed door de onmiddellijke aangiften van tewerkstelling verricht door de werkgevers ingeschreven bij de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en bevat slechts enkele louter administratieve persoonsgegevens, persoonsgegevens ter identificatie van de partijen die bij de arbeidsrelatie betrokken zijn en persoonsgegevens over de tewerkstelling.

Identificatie van de werkgever (met eventueel de afzonderlijke aanduiding van studententewerkstelling): het inschrijvingsnummer, het ondernemingsnummer, het

identificatienummer van de sociale zekerheid, de benaming (voor rechtspersonen) dan wel de naam en de voornaam (voor natuurlijke personen), het adres, de taalcode, de rechtsvorm, het maatschappelijk doel, de werkgeverscategorie, het identificatienummer van de hoofdzetel van het sociaal secretariaat, het identificatienummer van het kantoor van het sociaal secretariaat en het aansluitingsnummer bij het sociaal secretariaat.

Identificatie van de gebruiker van de diensten van een uitzendkantoor: het inschrijvingsnummer, het ondernemingsnummer, de benaming (voor rechtspersonen) en de naam en voornaam (voor natuurlijke personen) en het adres van de gebruiker van de diensten van een uitzendkantoor (in geval van tewerkstelling van uitzendkrachten wordt de DIMONA-aangifte weliswaar verricht door het uitzendbureau, dat optreedt als werkgever, maar ook de klant van het uitzendbureau, bij wie de daadwerkelijke tewerkstelling gebeurt, moet gekend zijn).

Identificatie van de werknemer (met eventueel afzonderlijke aanduiding van studententewerkstelling): het identificatienummer van de sociale zekerheid en de Oriolusvalidatiecode.

Persoonsgegevens over de tewerkstelling: de plaats van de tewerkstelling, het nummer van de deelentiteit, de datum van indiensttreding, de datum van uitdiensttreding, het bevoegde paritair comité, het type werknemer, het type prestatie (horeca), het aantal werkdagen waarvoor studenten een verminderde bijdrage inzake sociale zekerheid genieten (het zogenaamde contingent) en het nummer van de controlekaart C3.2A (bouw).

Er moet worden opgemerkt dat de werkgevers in uitvoering van het koninklijk besluit van 5 november 2002 tot invoering van een onmiddellijke aangifte van tewerkstelling, met toepassing van artikel 38 van de wet van 26 juli 1996 tot modernisering van de sociale zekerheid en tot vrijwaring van de leefbaarheid van de wettelijke pensioenstelsels elke in- en uitdiensttreding van hun personeel moeten meedelen.

De DESTHA-gegevensbank onder de verantwoordelijkheid van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid wordt door de werkgever gebruikt om zijn keuze te melden omtrent de routering van allerlei formulieren die in het kader van een arbeidsongeschiktheid worden gebruikt. Deze tabel wordt gebruikt in het kader van de aangiften van sociale risico's en om de werkgever in de mogelijkheid te stellen om zich vrijwillig in te schrijven in het Mult-eMediatt-systeem. De gegevens uit DESTHA die aan het eHealth-platform worden overgemaakt in het kader van Mult-eMediatt zijn hoofdzakelijk het ondernemingsnummer van de werkgever en de datum van inschrijving in of uitschrijving uit het Mult-eMediatt-systeem. De openbare gegevens (benaming van de onderneming) worden eveneens aan het eHealth-platform overgemaakt door de Kruispuntbank Ondernemingen.

28. De medische diensten van de Politie, van HR RAIL, van Securex en Certimed en van MEDEX zullen de betrokken personen (de personen voor wie ze het arbeidsongeschiktheidsattest moeten krijgen) inschrijven in de residuaire routeringsgids van het eHealth-platform. Voor meer informatie hieromtrent wordt verwezen naar beraadslaging nr. 017/014.
29. Er zal een controle van een Mult-eMediatt-mandaat plaatsvinden tussen het beheersysteem van de mandaten CSAM (beheer van de mandaten) en de inschrijving door Securex, Medconsult of Certimed in de residuaire routeringsgids om na te gaan of deze laatste de routeringsgids voor hun klanten mogen invullen met het oog op het ontvangen van de Mult-eMediatt-attesten. De gegevens die van de FOD Financiën uit de DB FIAMMDT worden ontvangen zijn de volgende: identificatie van de onderneming, inschrijvingsdatum en einddatum van het mandaat, type mandaat.
30. Op basis van die raadplegingen kan het eHealth-platform aan de hand van een beslissingsboom het voorstel met de lijst van gevonden instanties overmaken aan de arts.
31. Het Nationaal Intermutualistisch College zou zijnerzijds informatie voor de routing van de attesten in de sector van de ziekenfondsen ter beschikking stellen van het eHealth-platform.. Het NIC heeft een dienst ontwikkeld bij gebrek aan een database met het statuut van alle aangesloten leden bij een ziekenfonds die in aanmerking kunnen komen voor een uitkering. De sector deelt enkel een positief of negatief antwoord mee over het feit of deze patiënt in aanmerking komt in de sector van de uitkeringen. Er worden geen andere meldingen overgemaakt aan het eHealth-platform. Er wordt benadrukt dat de informatie een momentopname is. Bij twijfel zal het systeem antwoorden met de mogelijkheid om het attest naar het NIC te versturen met als doel de patiënt niet te benadelen.
32. De uitwisseling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen tussen de behandelende arts, de controlearts en de adviserend arts van de ziekenfondsen beoogt tevens een wettig doeleinde, meer bepaald de elektronische routing van de arbeidsongeschiktheidsattesten.

B. PROPORTIONALITEIT

33. De persoonsgegevens moeten toereikend, ter zake dienend en niet overmatig zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
34. De persoonsgegevens (DIMONA) die via de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid worden megedeeld, zijn, uitgaande van het beschreven doeleinde, relevant en niet overmatig. Ze worden beperkt tot het identificatienummer van de sociale zekerheid van de betrokkene, het ondernemingsnummer en de datum waarop de raadpleging plaatsvindt. Deze gegevens zijn noodzakelijk opdat het eHealth-platform een lijst met de bestemmingen van het arbeidsongeschiktheidsattest zou

kunnen voorstellen. De bestemming van een arbeidsongeschiktheidsattest wordt immers bepaald op basis van de kenmerken van de tewerkstelling.

- 35.** De mededeling van de contactgegevens van de verschillende betrokken actoren door het eHealth-platform aan de artsen waarvoor een principiële machtiging van de afdeling gezondheid is vereist, is tevens noodzakelijk om te kunnen garanderen dat de bevoegde instanties de informatiegegevens op een adequate manier zouden uitwisselen. Het systeem zou dus eerst de te contacteren partijen bepalen (naargelang het statuut van de patiënt) en zou vervolgens de nodige gegevens opzoeken om die partijen (zoals eHealthBox, eBox Onderneming en eBox Burger) te contacteren. De index waaruit blijkt dat de werkgever zijn eBox onderneming heeft geactiveerd en de index waaruit blijkt dat de werknemer zijn eBox Burger heeft geactiveerd zijn belangrijk voor de realisatie van de mededeling aan de werkgevers en aan de werknemers. In een latere fase zou het systeem ook een beroep doen op een gegevensbank van het NIC waaruit blijkt of het ziekenfonds al dan niet bevoegd is om het arbeidsongeschiktheidsattest te krijgen.
- 36.** Een laatste soort mededeling waarvoor een machtiging van het sectoraal comité is vereist in het kader van dit project betreft de communicatie tussen de arts en de instanties die het arbeidsongeschiktheidsattest nodig hebben voor het vervullen van hun opdrachten. Er zou in principe geen sprake zijn van “nieuwe” communicaties maar de “oude” communicaties zouden voortaan op een meer doeltreffende en beter beveiligde manier verlopen. Er moet erop worden gewezen dat Securex, Certimed en Medconsult de diagnose op dit ogenblik op facultatieve basis ontvangen. Om een vermenigvuldiging van de dataset te vermijden, wordt voorgesteld dat zij de diagnose ook op facultatieve wijze ontvangen in de elektronische stroom. De techniek van de communicatie zou bovendien worden bepaald op basis van de inhoud van het bericht: mededeling van het arbeidsongeschiktheidsattest zonder diagnose door de arts aan de in DIMONA geïdentificeerde werkgever, mededeling van het arbeidsongeschiktheidsattest met diagnose aan verschillende medische diensten die de arbeidsongeschiktheden beheren (Politie, HR RAIL, Certimed, Medconsult, Securex), mededeling van het resultaat van de verwerking en van minimale gegevens aan de eBox van de patiënt.
- 37.** De persoonsgegevens mogen niet langer worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren dan noodzakelijk is voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt. De betrokken artsen (controlearts en adviserend arts) zijn dan ook verplicht om de verkregen persoonsgegevens te vernietigen van zodra ze overeenkomstig de specifieke regelgeving die op ieder van hen van toepassing is, niet langer moeten worden bewaard.

C. TRANSPARANTIE

38. De verplichting tot kennisgeving aan de betrokken personen van wie persoonsgegevens worden verwerkt, wordt in casu voldaan door het meedelen van de informatie in de eBox Burger van de patiënt.

D. VEILIGHEIDSMATREGELEN

39. Persoonsgegevens die de gezondheid betreffen mogen enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Het verdient volgens het sectoraal comité de voorkeur dat dergelijke gegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een arts. Het sectoraal comité neemt er akte van dat de mededeling door de behandelende arts gebeurt. Indien het attest de diagnose bevat, wordt deze informatie door de verantwoordelijke arts van de betrokken instelling verwerkt en worden de gegevens gecijferd. De elektronische mededeling tussen de behandelende arts en de arts die de arbeidsongeschiktheden beheert, verloopt via de beveiligde brievenbus eHealthBox van het eHealth-platform, waardoor een beveiligde communicatie met zekerheid over de identiteit van elke actor en gecijfering van de persoonsgegevens kan worden gewaarborgd.
40. De verantwoordelijken voor de verwerking moeten alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend enerzijds met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en anderzijds met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
41. Overeenkomstig artikel 14 van de hogervermelde wet van 15 januari 1990 worden de DIMONA-persoonsgegevens, de gegevens met betrekking tot de benaming van de werkgever, het mechanisme van vrijwillige inschrijving van de werkgevers in het elektronisch Mult-eMediatt-systeem (DESTHA) en de informatie in de eBox Burger door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid meegedeeld met de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.
42. Bij de verwerking van de persoonsgegevens moeten het eHealth-platform en de actoren belast met de begeleiding rekening houden met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, in het bijzonder 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*.

Om deze redenen,

het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid

neemt kennis van het Mult-eMediatt-project in zijn geheel en voor de instanties die deelnemen aan de pilootgroep en vanaf juni 2018,

- verleent de machtiging aan de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid om de hogervermelde persoonsgegevens ter beschikking te stellen van het eHealth-platform, uitsluitend voor de routering van de elektronische arbeidsongeschiktheidsattesten;
- verleent de machtiging aan het NIC om de voormelde persoonsgegevens ter beschikking te stellen van het eHealth-platform, uitsluitend voor de routering van de elektronische arbeidsongeschiktheidsattesten;
- verleent de machtiging aan MEDEX, de Politie, HR RAIL, Certimed, Medconsult en Securex om de residuaire routeringsgids aan te vullen en bij te werken waaruit de lijst van de instanties die zijn ingeschreven als bestemming van een arbeidsongeschiktheidsattest kan worden opgemaakt;
- verleent de machtiging aan het eHealth-platform om de hogervermelde persoonsgegevens ter beschikking te stellen van de arts, enkel voor de informatisering van de arbeidsongeschiktheidsattesten;
- verleent de machtiging aan de behandelende arts om de persoonsgegevens uit het arbeidsongeschiktheidsattest die de gezondheid betreffen met vermelding van de diagnose mee te delen aan andere artsen voor de toepassing van een wettelijke of contractuele bepaling;
- verleent de machtiging aan de behandelende arts om de persoonsgegevens uit het arbeidsongeschiktheidsattest zonder vermelding van de diagnose mee te delen aan de werkgever door het attest te deponeren in zijn eBox Onderneming;
- verleent de machtiging aan de behandelende arts om het resultaat van de routering, elke andere nuttige informatie en het arbeidsongeschiktheidsattest zoals verstuurd naar de diverse bevoegde partijen mee te delen aan de eBox van de patiënt;
- verleent de machtiging aan de betrokken partijen om bij het voeden van de routeringsgids en het verwerken van de persoonsgegevens zoals hierboven beschreven, het identificatienummer van de sociale zekerheid te gebruiken.

Het Sectoraal Comité stelt bovendien vast dat de Kruispuntbank van de Ondernemingen enerzijds openbare gegevens met betrekking tot de benaming van de onderneming ter beschikking zal stellen en dat het eHealth-platform anderzijds de informatie met betrekking tot de Mult-eMediatt-mandaten van de FOD Financiën (DB FIAMDT) zal gebruiken om na te gaan of een mandaat dat door een werkgever aan een instantie wordt verleend om zich als bestemming van het elektronisch Mult-eMediatt-attest in te schrijven geldig is.

Het sectoraal comité neemt akte van het feit dat iedere uitbreiding van de bestemmingen het voorwerp zal uitmaken van een bijwerking van deze beraadslaging.

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).

Arbeidsongeschiktheidsattest (Mult-eMediatt-nummer XXXX) : Informatie te bewaren door de patiënt

Een arbeidsongeschiktheidsattest Mult-eMediatt afkomstig van [RIZIV-nummer arts / NAAM + Voornaam] werd op datum van xxx [datum van de dag] elektronisch overgemaakt aan de volgende bestemmingen:
[resultaat van de routing]

Uit het arbeidsongeschiktheidsattest blijkt dat [identificatie van de patiënt: INSZ, naam en voornaam] arbeidsongeschikt is van [begindatum] tot [einddatum].
Het verlaten van de woning is toegestaan / niet toegestaan.