

belgiëlex.be - Kruispuntbank Wetgeving

[Raad van State](#)

[einde](#)

**Publicatie : 2013-06-18**

**Numac : 2013024180**

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

**29 APRIL 2013. - Protocolakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse  
Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de  
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de  
Franse Gemeenschapscommissie met het oog op het optimaal elektronisch  
uitwisselen en delen van informatie en gegevens tussen de actoren bevoegd  
inzake de gezondheids- en welzijnssector en de bijstand aan personen**

Gelet op artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet;

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, inzonderheid artikel 5, § 1;

Gelet op de bijzondere wet van 12 januari 1989 met betrekking tot de Brusselse instellingen, inzonderheid artikel 63;

Gelet op de wet van 31 december 1983 tot hervorming der instellingen voor de Duitstalige Gemeenschap, inzonderheid artikel 55bis;

Gelet op het decreet II van de Franse Gemeenschap van 19 juli 1993 tot toekenning van de uitoefening van sommige bevoegdheden van de Franse Gemeenschap aan het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie, inzonderheid artikel 3, 6° en 7°, en artikel 4, 1° ;

Gelet op het decreet II van het Waalse Gewest van 22 juli 1993 betreffende de overheveling van sommige bevoegdheden van de Franse Gemeenschap naar het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie, inzonderheid artikel 3, 6° en 7°, en artikel 4, 1° ;

Gelet op het decreet III van de Franse Gemeenschapscommissie van 22 juli 1993 tot toekenning van de uitoefening van sommige bevoegdheden van de Franse Gemeenschap aan het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie, inzonderheid artikel 3, 6° en 7°, en artikel 4, 1° ;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform;

Overwegende dat de Gemeenschappen in het algemeen bevoegd zijn voor het gezondheidsbeleid en de bijstand aan personen;

Overwegende dat een aantal materies met betrekking tot het gezondheidsbeleid en de bijstand aan personen tot de bevoegdheid blijven behoren van de Federale Staat;

Overwegende dat zowel de Federale Staat als de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en het Waalse Gewest een veilige elektronische informatie-uitwisseling willen bevorderen tussen alle actoren bevoegd voor de gezondheids- en welzijnssector en de bijstand aan personen met respect voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en voor het medisch beroepsgeheim;

De Federale Staat, vertegenwoordigd door de Federale Regering, in de persoon van de Minister van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu;

De Vlaamse Gemeenschap, vertegenwoordigd door de Vlaamse Regering, in de persoon van de Vlaamse Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

De Franse Gemeenschap, vertegenwoordigd door de Franse Gemeenschapsregering, in de persoon

van de Minister van Cultuur, Audiovisuele Media en Gezondheid;

De Duitstalige Gemeenschap, vertegenwoordigd door haar Regering, in de persoon van de Minister van Gezin, Gezondheid en Sociale Zaken;

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door het Verenigd College, in de persoon van de Ministers van Gezondheid;

Het Waalse Gewest, vertegenwoordigd door de Waalse Regering, in de persoon van de Minister van Gezondheid, Sociale Zaken en Gelijke Kansen;

De Franse Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door het College van de Franse Gemeenschapscommissie, in de persoon van de Minister van Gezondheid;

Hierna gezamenlijk de Partijen genoemd;

Zijn overeengekomen wat volgt :

#### HOOFDSTUK I. - Algemene principes en doelstellingen

Artikel 1. Partijen wensen samen te werken met als doel een veilige elektronische informatie-uitwisseling en gegevensdeling tussen alle actoren bevoegd voor de gezondheids- en welzijnssector en de bijstand aan personen te bevorderen, met de nodige waarborgen op het vlak van de informatieveiligheid en de vertrouwelijkheid van gegevens, de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en het respect van het beroepsgeheim.

De Partijen beogen hiermee onder andere het optimaliseren van de kwaliteit en de continuïteit van de zorg en de veiligheid van de patiënt evenals de vereenvoudiging van de medisch-administratieve formaliteiten voor alle betrokken actoren.

De Partijen hergebruiken de door het eHealth-platform aangeboden basisdiensten en respecteren de door het eHealth-platform, in nauwe samenwerking met de actoren vertegenwoordigd door het Overlegcomité, vastgelegde ICT-gerelateerde functionele en technische standaarden. Technische en semantische interoperabiliteit vormt immers een wezenlijk element bij het delen en het uitwisselen van medische gegevens. De gehanteerde regels, normen, criteria en standaarden (connectoren, gehomologeerde softwarepakketten, enz.) moeten omwille van de samenhang en de integratie gemeenschappelijk of compatibel zijn en ook zoveel mogelijk afgestemd op internationale standaarden.

In het belang van de kwaliteit van de zorg van de patiënt en van de administratieve vereenvoudiging voor de zorgverleners dient het « only once »-principe (maximaal hergebruik van de gegevens door authentieke bronnen te gebruiken) toegepast te worden in alle projecten en diensten met toegevoegde waarde in het kader van « de Roadmap/het Actieplan e-gezondheid 2013-2018 ».

Om te voldoen aan de wederzijdse en onvoorwaardelijke verplichting inzake delen van informatie, die is opgenomen in het institutionele akkoord, garanderen de Partijen de uitwisseling van beschikbare medisch-administratieve gegevens tussen de gemachtigde actoren in het belang van de patiënt en met volledige inachtneming van diens rechten inzake privacy en het medische beroepsgeheim.

De Partijen bevestigen tevens hun engagement inzake de implementatie van de doelstellingen van « de Roadmap/het Actieplan e-gezondheid 2013-2018 », die de richtlijnen voor de informatisering in de gezondheidszorg voor de komende vijf jaar vaststelt en die vastgelegd werd tijdens de slotsessie van de Ronde Tafel conferentie over 'Informatisering in de gezondheidszorg' van 20 december 2012, met als globale doelstelling het veralgemenen van het gebruik van e-gezondheidsdiensten rond de patiënt.

Art. 2. Onderhavig protocolakkoord is geen samenwerkingsakkoord zoals bedoeld in art. 92bis van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen. Onder meer met verwijzing naar vermeld actieprogramma streven Partijen er naar een consensus voor een samenwerkingsakkoord te bereiken binnen een termijn die overeengekomen wordt door de Interministeriële Conferentie.

De Partijen bevestigen tevens de mogelijkheid om, in voorkomend geval op een asymmetrische wijze, in het kader van onderhavig protocolakkoord bijkomend onderlinge of bilaterale projectafspraken te kunnen maken. Dit betekent o.a. dat een Partij via het eHealth-platform specifieke projecten kan ontwikkelen.

## HOOFDSTUK II. - Beheer en werking

Art. 3. § 1. De Federale Staat verbindt er zich toe, na de ondertekening van onderhavig protocolakkoord, om vertegenwoordigers van de andere Partijen uit te nodigen om deel te nemen aan de zittingen van het Beheerscomité van het eHealth-platform met raadgevende stem. Deze vertegenwoordiging wordt samengesteld als volgt :

- twee leden benoemd en ontslagen door de Vlaamse Gemeenschap;
- twee leden gezamenlijk benoemd en ontslagen door de Franse Gemeenschap, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie;
- één lid benoemd en ontslagen door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie;
- één lid benoemd en ontslagen door de Duitstalige Gemeenschap.

Door met raadgevende stem aanwezig te zijn in het Beheerscomité van het eHealth-platform en reeds effectief deel te nemen aan het Overlegcomité met de gebruikers van het eHealth-platform, zijn de partijen het eens over het belang om de verwezenlijking van « de Roadmap/het Actieplan e-gezondheid 2013-2018 » gezamenlijk op te volgen en er verslag over uit te brengen. Dankzij deze geïntegreerde monitoring van alle informatiseringsprojecten in de gezondheidszorg kunnen de besluitvorming en het beleid ter zake op elkaar afgestemd worden en kan de samenhang tussen beide gegarandeerd worden.

§ 2. Daarnaast verbinden de Partijen zich er toe om dezelfde vertegenwoordiging, evenwel met stemrecht, op te nemen in hogervermeld samenwerkingsakkoord, zodra de Bijzondere financieringswet gestemd is.

§ 3. Bij de besluitvorming in het Beheerscomité van het eHealth-platform zal tussen de vertegenwoordigers van alle Partijen van dit Protocolakkoord unanimiteit worden nagestreefd. Indien unanimiteit niet mogelijk blijkt, kunnen asymmetrische afspraken, zoals bedoeld in artikel 2, tweede lid, worden gemaakt.

## HOOFDSTUK III. - Financiering

Art. 4. § 1. De basisdiensten, die door het eHealth-platform werden ontwikkeld overeenkomstig artikel 5, 4° van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform, worden gefinancierd door de Federale Staat en ter beschikking gesteld van de andere Partijen.

§ 2. Zodra de Bijzondere financieringswet is gestemd, zullen alle Partijen bijdragen tot de financiering van de uitvoering van dit protocolakkoord, volgens een verdeelsleutel die wordt vastgesteld in de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

§ 3. De Partijen voorzien daarnaast in voorkomend geval in eigen evenredige financiële bijdragen in het geval van onderlinge of bilaterale projectafspraken.

## HOOFDSTUK IV. - Slotbepalingen

Art. 5. Dit protocolakkoord treedt in werking vanaf 29 april 2013 tot de herziening of de opheffing ervan.

Aldus gesloten te Brussel, op 29 april 2013.

Brussel, op 29 april 2013 in zeven originele exemplaren.

Pour l'Etat fédéral :

Voor de Federale Staat :

Mme/Mevr. L. ONKELINX,

Vice-première Ministre et Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale.

Vice-Eerste Minister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
belast met Maatschappelijke Integratie.

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest :

J. VANDEURZEN,

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Pour la Région wallonne :

Mme E. TILLIEUX,

Ministre de la Santé, de l'Action sociale et de l'Egalité des chances.

Pour la Communauté française :

Mme F. LAANAN,

Ministre de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Egalité des chances.

Pour le collège réuni de la Commission communautaire française de Bruxelles-Capitale :

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Mme C. FREMAULT,

Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétent pour de la Politique de Santé

Pour la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale :

Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad :

G. VANHENGEL,

Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, belast met Gezondheidsbeleid

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft:

Pour la Communauté germanophone :

H. MOLLERS,

Minister die Deutschsprachige Gemeinschaft, für Familie, Gesundheit und Soziales

[begin](#)

**Publicatie : 2013-06-18**

**Numac : 2013024180**