

**ONTWERP VAN DECREET HOUDENDE INSTEMMING MET HET
SAMENWERKINGSAKKOORD TUSSEN DE FEDERALE STAAT, DE VLAAMSE
GEMEENSCHAP, DE FRANSE GEMEENSCHAP, DE DUITSTALIGE
GEMEENSCHAP, DE GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE,
HET WAALSE GEWEST EN DE FRANSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
BETREFFENDE DE VERWERKING VAN GEGEVENS MET BETREKKING TOT
COBRHA+**

De Raad van State en de Gegevensbeschermingsautoriteit zijn van mening dat er onvoldoende wettelijke basis is voor de interbestuurlijke CoBRHA-databank, waarin gegevens samengebracht worden over de zorgaanbieders in België. Het ontwerp van samenwerkingsakkoord zorgt voor die wettelijke / decretale basis.

MEMORIE VAN TOELICHTING

I. ALGEMENE TOELICHTING

A. Situering

1. De gegevensbank CoBRHA+ (Common Base Registry For Healthcare Actors) is een gegevensbank met gegevens met betrekking tot de gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg. Het betreft een geconsolideerde authentieke bron die een antwoord biedt op 3 vragen over een actor in de zorg:
 - a. wie is deze actor? Deze actor kan een gezondheidszorgbeoefenaar (arts, verpleegkundige, ...), zorgbeoefenaar (zoals een hulpverlener, een natuurlijke persoon die op beroepsmatige basis zorg verstrekt, met uitzondering van een gezondheidszorgbeoefenaar) of een organisatie in de gezondheid of de zorg (ziekenhuis, woonzorgcentrum, voorziening voor bijzondere jeugdbijstand, kinderopvang, centrum voor algemeen welzijnswerk, ...) zijn;
 - b. wat mag deze actor doen? Voor een organisatie gaat het om de erkende of geconventioneerde activiteiten van deze organisatie (bv. algemeen ziekenhuis, intensive care, MUG, ...). Voor een gezondheidszorg- en zorgbeoefenaar gaat het om de beroepserkenningen en erkende specialisaties van deze persoon (diploma, visum, ...);
 - c. wat zijn de verantwoordelijkheden? Dit komt overeen met de rollen van de actoren, eventueel ten aanzien van een andere actor. Hierbij wordt bijvoorbeeld gedacht aan een hoofdarts in een ziekenhuis, het deel uitmaken van een groepspraktijk waartoe ook de GMD-houder van een patiënt behoort (om de therapeutische relatie van de patiënt uit te breiden, in transparantie met de patiënt, tot de andere leden van de groepspraktijk) of het deel uitmaken van een groepering van verpleegkundigen waarbij onderling een mandaat wordt gegeven om bijvoorbeeld facturatiegegevens naar het RIZIV te sturen.
2. De artikelen bieden een bijkomende rechtsgrond voor deze gegevensbank.

B. Inhoud

Probleemstelling en omgevingsanalyse

1. In 2008 werd - bij de oprichting van het eHealth-platform - vastgesteld dat er nood was aan een consolidatie van de relevante gegevens over de diverse categorieën gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars die door de bevoegde overheden worden beheerd, met aandacht voor verbetering van de kwaliteit van deze gegevens en de beschikbaarheid van deze gegevens (met name ook bij crisissen). Om deze reden werd besloten over te gaan tot een coördinatie, waarbij voor alle data vaststaat wie voor het beheer verantwoordelijk is en met welke data deze worden samengevoegd. CoBRHA+ waarborgt dan ook een geïntegreerde view op de verschillende databanken, de hoge beschikbaarheid van deze gegevens als ondersteuning voor de toegang tot de eHealth-diensten en diensten met betrekking tot de zorg in het algemeen, alsook het interbestuurlijk overleg met de betrokken verwerkingsverantwoordelijken. Tevens moeten de bevoegde diensten op deze wijze slechts éénmalig de gegevens bij de betrokken actoren opvragen.

Impactanalyse

2. Er is geen maatschappelijke impact voor kinderen en jongeren of mensen in armoede. Er is geen budgettaire impact. Er is geen bestuurlijke impact op de lokale en provinciale besturen of op Brussel.

3. Er is wel impact op de grondrechten. Artikel 22 van de Grondwet ("*Ieder heeft recht op eerbiediging van zijn privé-leven en zijn gezinsleven, behoudens in de gevallen en onder de voorwaarden door de wet bepaald.*") wordt beter gewaarborgd.

Implementatie

4. Er zijn geen uitvoeringsbepalingen nodig.

C. Totstandkomingsprocedure

5. Het beheerscomité van het e-Health-platform gaf een gunstig advies op 12 april 2022.

6. De Inspectie van Financiën gaf een gunstig advies op 24 november 2022.

II. Toelichting bij de artikelen van het samenwerkingsakkoord

Artikel 1. Het eHealth-platform staat in voor de hosting van een gemeenschappelijke authentieke bron van de federale overheid en de gefedereerde entiteiten (CoBRHA+) met persoonsgegevens over gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg. Na beslissing van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid kan de gemeenschappelijke gegevensbank worden gehost bij een andere partij.

De bevoegde verwerkingsverantwoordelijken moeten ervoor zorgen dat CoBRHA+ wordt gevoed en bijgewerkt volgens de afgesproken procedures. De beschikbaarheid, de kwaliteit en de bijwerking van de aan het eHealth-platform overgemaakte gegevens worden bepaald in overleg met de bevoegde verwerkingsverantwoordelijken.

Art. 2. Artikel 2 omschrijft de verwerkingsdoeleinden, met name het ondersteunen van de basisdiensten die het eHealth-platform ter beschikking stelt, het ter beschikking stellen van de gegevens aan federale overheidsdiensten en federale publiekrechtelijke rechtspersonen, instellingen van sociale zekerheid, overheidsdiensten van de gefedereerde entiteiten en openbare instellingen met rechtspersoonlijkheid die onder de gefedereerde entiteiten ressorteren en actoren in de zorg, het ondersteunen van zorgzoekenden en actoren in de zorg en statistische doeleinden.

Op deze wijze moeten de bevoegde diensten slechts éénmalig de gegevens bij de betrokken actoren opvragen.

Art. 3. Artikel 3 omschrijft de categorieën van persoonsgegevens. Deze categorieën betreffen identificatie- en contactgegevens van gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg, de relevante hoedanigheden van deze actoren, de relevante relaties tussen deze actoren, de relevante kenmerken van die relaties, de erkende of geconventioneerde activiteiten van die organisaties, de relevante kenmerken van die activiteiten, de beroepserkenningen en de erkende specialismen van die gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en de relevante kenmerken van die erkenningen en specialismen, komende uit diverse gegevensbanken die door de verwerkingsverantwoordelijken zelf worden beheerd, onder meer:

- het bestand van de gezondheidszorgbeoefenaars met het oog op terugbetaling door de ziekteverzekering (RIZIV);
- het kadaster van de gezondheidszorg-beroepen zoals bepaald in de wet van 29 januari 2003 houdende oprichting van de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen (FOD Volksgezondheid);
- gegevens met betrekking tot de erkenning van de verschillende openbare instellingen (ziekenhuizen, woonzorgcentra, thuisverzorging, ...) die door de gefedereerde entiteiten worden meegedeeld;
- gegevens met betrekking tot de registratie van de apotheken en apothekers-titularissen (FAGG).

De gegevensbank bevat geen gezondheidsgegevens.

Bepaalde gegevens zijn openbaar en worden rechtstreeks gepubliceerd op de website van de verwerkingsverantwoordelijken.

Art. 4. Artikel 4 regelt de bewaringstermijn van de persoonsgegevens.

Art. 5. Artikel 5 wijst de verwerkingsverantwoordelijken aan bij de federale overheid en de bevoegde gefedereerde entiteiten of de door de bevoegde gefedereerde entiteiten aangeduide agentschappen, ieder voor hun bevoegdheid.

§2. Zij maken de nodige afspraken met betrekking tot hun verantwoordelijkheden en stellen daarbij één enkel contactpunt binnen elke gefedereerde entiteit en binnen de federale overheid ter beschikking van de betrokkenen voor de uitoefening van hun rechten.

§3. Met het oog op een transparante verwerking publiceert het eHealth-platform op het eGezondheidsportaal een precieze functionele beschrijving met betrekking tot de informatieverwerking bij het beheer van de gemeenschappelijke gegevensbank.

Art. 6. Artikel 6 regelt de beslechting van geschillen tussen de partijen door een samenwerkingsgerecht.

Art. 7. Artikel 7 draagt de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid op om toezicht te houden op de uitvoering en naleving van de bepalingen van dit samenwerkingsakkoord en om aanpassingen voor te stellen.

Art. 8. Artikel 8 regelt de uitwerking in de tijd van het samenwerkingsakkoord en voorziet in de mogelijkheid van de herziening of de opheffing ervan.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS