



Autorité de protection des données  
Gegevensbeschermingsautoriteit

**Advies nr. 171/2021 van 4 oktober 2021**

**Betreft: Voorontwerp van wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid – Titel 5: Bepalingen met betrekking tot de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen – Hoofdstuk 1: Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 – Afdeling 9: Geneeskundige controle en evaluatie (CO-A-2021-151)**

Het Kenniscentrum van de Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit"), aanwezig: mevrouw Marie-Hélène Descamps, mevrouw Alexandra Jaspar en de heren Yves-Alexandre de Montjoye, Bart Preneel en Frank Robben;

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 de heer Frank Vandebroucke, Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, ontvangen op 14/07/2021; Gelet op de bijkomende inhoudelijke toelichting ontvangen op 09/09/2021;

Gelet op het verslag van Alexandra Jaspar;

Brengt op 4 oktober 2021 het volgend advies uit:

## **I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG**

1. De Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid (hierna "de aanvrager") verzoekt om het advies van de Autoriteit aangaande de artikelen 135, 139, 141 en 144 van Afdeling 9: *Geneeskundige controle en evaluatie*, van Hoofdstuk 1: *Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994*, van een voorontwerp van wet *houdende diverse bepalingen inzake gezondheid* (hierna "het voorontwerp").

### **Context**

2. In de strijd tegen sociale fraude, enerzijds, en een optimale besteding van de middelen van de verplichte ziekteverzekering, anderzijds, wordt de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (hierna "DGEC"), in navolging van artikelen 139<sup>1</sup> e.v. van de wet van 14 juli 1994 *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen* (hierna "ziekteverzekeringswet"), o.a. belast met de controle, het vaststellen en, in voorkomend geval, het

---

<sup>11</sup> Artikel 139 van de ziekteverzekeringswet bepaalt o.m. wat volgt:

*"In het Instituut wordt een Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle ingesteld, (...) Hij wordt ermee belast:*

*1° Informatie te verstrekken aan de zorgverleners teneinde inbreuken op deze wet en zijn uitvoeringsbesluiten te voorkomen; de informatie betreft in het bijzonder de aanbevelingen en de indicatoren bedoeld in artikel 73.*

*2° De verstrekkingen van de verzekering voor geneeskundige verzorging te evalueren in het licht van de bepalingen van artikel 73 op basis van :*

- a) de indicatoren van manifeste afwijking in vergelijking met de aanbevelingen van goede medische praktijkvoering, als bedoeld in artikel 73, § 2;*
- b) de indicatoren, bepaald door het Comité voor evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen, bedoeld in artikel 73, § 2, tweede lid;*
- c) de kwantiteit van de voorgeschreven of verleende verstrekkingen beoordeeld conform artikel 73, § 4;*

*3° de verstrekkingen van de verzekering voor geneeskundige verzorging te controleren op het vlak van de realiteit en conformiteit met de bepalingen van deze wet, van haar uitvoeringsbesluiten en verordeningen en van de overeenkomsten en akkoorden afgesloten krachtens deze zelfde wet;*

*4° de geneeskundige controle van de prestaties van de uitkerings- en moederschapsverzekering verzekerden;*

*5° uitvoering te geven aan de beslissingen van zijn Leidend ambtenaar of door de door hem aangewezen ambtenaar, zijn Comité, de Kamers van eerste aanleg en de Kamers van beroep, bedoeld in artikel 144;*

*6° de betwistingen met de zorgverleners over de toepassing van artikel 73bis bij de Kamers van eerste aanleg aanhangig te maken, onder voorbehoud van de bevoegdheid van de Leidend ambtenaar zoals bepaald in artikel 143.*

*De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle informeert daarenboven elke maand het Comité van de zaken die hij aanhangig heeft gemaakt bij de Kamers van eerste aanleg, (die hij afgesloten heeft met een waarschuwing of een opmerking), evenals de zaken waarin de zorgverlener vrijwillig de waarde van de ten onrechte geattesteerde verstrekkingen heeft terugbetaald;*

*7° beroep in te stellen tegen de beslissingen van de Kamers van eerste aanleg of administratief cassatieberoep in te stellen bij de Raad van State tegen beslissingen van de Kamers van beroep, zonder voorafgaandelijke machtiging van noch latere goedkeuring door het Comité."*

sanctioneren van inbreuken<sup>2</sup> door zorgverleners<sup>3</sup> op de bepalingen van deze ziekteverzekeringswet en diens uitvoeringsbesluiten.

---

<sup>2</sup> Hierbij kan in het bijzonder worden verwezen naar artikel 73bis, van de ziekteverzekeringswet:

*"Onverminderd eventuele straf- en/of tuchtrechtelijke vervolging, en onafgezien van de bepalingen uit de overeenkomsten of verbintenissen bedoeld in Titel III, is het de zorgverleners en gelijkgestelden verboden, op straffe van de maatregelen voorzien in artikel 142, § 1 :*

*1° reglementaire documenten die de terugbetaling toelaten van de geneeskundige verstrekkingen op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren wanneer de verstrekkingen niet werden verleend of afgeleverd of wanneer zij werden verleend of afgeleverd gedurende een tijdelijke of definitieve periode van verbod tot uitoefening van het beroep;*

*2° hogervermelde reglementaire documenten op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren wanneer de verstrekkingen niet voldoen aan de voorwaarden bepaald in deze wet, in haar uitvoeringsbesluiten en verordeningen, in de overeenkomsten en akkoorden afgesloten krachtens deze zelfde wet en/of verstrekkingen bedoeld in artikel 34 voor te schrijven gedurende een tijdelijke of definitieve periode van verbod tot uitoefening van het beroep;*

*3° hogervermelde reglementaire documenten op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren wanneer de uitgevoerde verstrekkingen noch preventief, noch curatief zijn in de zin van artikel 34;*

*4° verstrekkingen bedoeld in artikel 34 uit te voeren die overbodig of onnodig duur zijn in de zin van artikel 73;*

*5° verstrekkingen bedoeld in artikel 34 voor te schrijven die overbodig of onnodig duur zijn in de zin van artikel 73;*

*6° farmaceutische specialiteiten bedoeld in artikel 35bis, § 10, tweede lid, voor te schrijven boven de drempels bepaald door de indicatoren, zonder voldoende de aanbevelingen na te leven zoals bepaald in artikel 73, § 2, tweede lid;*

*7° reglementaire documenten niet af te leveren wanneer de aflevering ervan verplicht is of reglementaire documenten op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren die onregelmatig zijn zonder dat de vergoedingsvoorwaarden van de geneeskundige verstrekkingen in het gedrang komen;*

*8° de zorgverleners aan te zetten tot het voorschrijven of uitvoeren van overbodige of onnodig dure verstrekkingen.*

*9° voorschotten te ontvangen buiten de in artikel 53, § 1/1, bedoelde grenzen; (...)"*

<sup>3</sup> Artikel 2, n van de ziekteverzekeringswet definieert 'zorgverleners' als volgt:

*"de beoefenaars van de geneeskunst, de kinesitherapeuten, de verpleegkundigen, de paramedische medewerkers, de zorgkundigen, de verplegingsrichtingen, de inrichtingen voor revalidatie en herscholing en de andere diensten en instellingen;*

*Worden voor de toepassing van de artikelen 53, § 1, § 1bis en § 1ter, 73bis, 77sexies, 142 en 144 gelijkgesteld met zorgverleners, de natuurlijke of rechtspersonen die hen tewerkstellen, die de zorgverlening organiseren of die de inning van de door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging verschuldigde bedragen organiseren."*

3. Artikelen 77<sup>sexies</sup><sup>4</sup>, 143<sup>5</sup>, 144<sup>6</sup> en 156<sup>7</sup> van de ziekteverzekeringwet beschrijven de bij de betwistingen (in voormelde context) tussen zorgverleners en de DGEC, in voorkomend geval, te volgen

<sup>4</sup> Artikel 77<sup>sexies</sup> van de ziekteverzekeringwet stipuleert o.a.:

*"Indien er ernstige, nauwkeurige en met elkaar overeenstemmende aanwijzingen van bedrog voorhanden zijn in hoofde van een zorgverlener in de zin van artikel 2, n, kunnen de uitbetalingen door de verzekeringsinstellingen aan die zorgverlener en/of de entiteit die de inning van de door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging verschuldigde bedragen organiseert in het kader van de regeling derdebetaler, geheel of gedeeltelijk worden geschorst voor een periode van maximaal 12 maanden.*

*Elke verzekeringsinstelling of elke sociaal verzekerde kan deze aanwijzingen melden aan de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, die ook op eigen initiatief kan handelen. (...)*

*De Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, of de door hem aangewezen ambtenaar, maakt de feiten waarop de aanwijzingen berusten ter kennisgeving over aan de zorgverlener (...). Hij nodigt de zorgverlener uit hem zijn verweermiddelen mee te delen (...).*

*Na het onderzoek van de verweermiddelen, of bij afwezigheid van verweermiddelen ontvangen binnen de gestelde termijn, neemt de Leidend ambtenaar of de door hem aangewezen ambtenaar, zijn beslissing. (...)*

*De uitvoerbare beslissing van de Leidend ambtenaar of van de door hem aangewezen ambtenaar, is gemotiveerd. Zij wordt ter kennisgeving meegedeeld (...).*

*Een niet schorsend beroep kan ingesteld worden bij de Kamer van eerste aanleg ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het Instituut overeenkomstig artikel 144. (...)"*

<sup>5</sup> Artikel 143 van de ziekteverzekeringwet stipuleert o.a.:

*§ 1. De Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, of de door hem aangewezen ambtenaar, neemt kennis van de betwistingen betreffende :*

*1° de inbreuken bedoeld in artikel 73bis, 1°, 2° en 3°, van de wet, wanneer de waarde van de betwiste verstrekkingen lager is dan 35 000 euro;*

*2° de inbreuken bedoeld in artikel 73bis, 7°, 8°, 9° en 10°.*

*De verdeling van de zaken tussen de Leidend ambtenaar van die Dienst en de Kamers van eerste aanleg bedoeld in artikel 144, zal voor de eerste maal geëvalueerd worden drie jaar na de inwerkingtreding van deze bepaling.*

*§ 2. De leidend ambtenaar of de door hem aangewezen ambtenaar brengt bij een ter post aangetekende brief de overtreder op de hoogte van de vastgestelde inbreuken die hem ten laste worden gelegd. Wanneer nodig, wordt dezelfde mededeling gedaan aan de fysieke of rechtspersonen, bedoeld in artikel 164, tweede lid.*

*De voornoemde mededelingen gebeuren bij een ter post aangetekende brief en worden geacht te zijn ontvangen de tweede werkdag na de datum van de verzending.*

*Hij nodigt de overtreder, en waar nodig, de natuurlijke of rechtspersoon bedoeld onder artikel 164, tweede lid, uit hem binnen de twee maanden bij een per post aangetekende brief zijn verweermiddelen te bezorgen.*

*§ 3. In geval van een inbreuk op de bepalingen van artikel 73bis, 1°, 2°, 3°, 7°, 8°, 9° en 10°, beslist de Leidend ambtenaar, of de door hem aangewezen ambtenaar, over de toepassing van de in artikel 142 opgesomde maatregelen. De beslissing moet ter kennis gebracht worden binnen de drie maanden volgend op de ontvangst van de verweermiddelen of, bij ontstentenis daarvan, binnen de drie maanden volgend op het verstrijken van de in artikel 143, § 2, derde lid, bedoelde termijn. (...)"*

<sup>6</sup> Artikel 144 van de ziekteverzekeringwet stipuleert o.a.:

*"§ 1. Bij de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle worden Kamers van eerste aanleg en Kamers van beroep ingesteld, administratieve rechtscolleges bedoeld in artikel 161 van de Grondwet.*

*§ 2. De Kamers van eerste aanleg nemen met volle rechtsmacht kennis van:*

*1° de inbreuken op de bepalingen van artikel 73bis, behoudens de inbreuken die tot de bevoegdheid van de Leidend ambtenaar behoren zoals bepaald in artikel 143;*

*2° de beroepen tegen de beslissingen van de Leidend ambtenaar of van de door hem aangewezen ambtenaar genomen overeenkomstig artikel 143, § 3;*

*3° de beroepen door de Leidend ambtenaar tegen de beslissingen van het Comité om de zaken bedoeld in artikel 146bis af te sluiten zonder gevolg of met een waarschuwing;*

*4° de beroepen tegen de beslissingen van de Leidend ambtenaar, of de door hem aangewezen ambtenaar, genomen op grond van de artikelen 77<sup>sexies</sup> en 143, § 5.*

*§ 3. De Kamers van beroep nemen met volle rechtsmacht kennis van :*

*1° de beroepen tegen de beslissingen van de Kamers van eerste aanleg;*

*2° de beroepen tegen de beslissingen van het Comité zoals bedoeld in artikel 155, § 2. (...)"*

<sup>7</sup> Artikel 156 van de ziekteverzekeringwet stipuleert o.a.:

*"§ 1. De beslissingen van de Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle of van de door hem aangewezen ambtenaar, zoals bedoeld in artikel 143, de beslissingen van de Kamers van eerste aanleg zoals bedoeld in artikel*

procedures voor de leidend ambtenaar van de DGEC en de daartoe ingestelde Kamers van eerste aanleg en Kamers van beroep.

4. De voor advies voorgelegde artikelen van het voorontwerp beogen de digitalisering van voormelde procedures inzake betwistingen tussen zorgverleners en de DGEC door:
- de creatie van een elektronisch dossier waarin zowel elektronisch gegenereerde documenten worden opgenomen, als gedigitaliseerde/gescande papieren documenten;
  - de uitwerking van elektronische diensten of eServices (toegankelijk via een beveiligde applicatie beschikbaar op de website van het RijksInstituut voor Ziekte- en InvaliditeitsVerzekering (hierna "RIZIV")) om op elektronische manier met de administratie te kunnen communiceren en documenten uit te wisselen;
  - het voorzien in het gebruik van de gekwalificeerde elektronische handtekening door het personeel van de DGEC, diens leidend ambtenaar en de aldaar ingestelde Kamers van eerste aanleg en beroep.

5. Hiertoe wordt met artikel 141 van het voorontwerp in Titel VII *Controle en Geschillen*, Hoofdstuk II *Geneeskundige Controle*, van de ziekteverzekeringswet een nieuwe Afdeling *Iquater Elektronisch dossier, elektronische diensten en elektronische handtekening* ingevoegd, met daarin de nieuwe artikelen 146 *ter t.e.m.* 146 *quinquies* van de ziekteverzekeringswet.

De andere artikelen van het voorontwerp waaromtrent het advies van de Autoriteit wordt gevraagd (artikelen 135, 139 en 144), verwijzen in het kader van bepaalde procedures naar de mogelijke aanwending van voormelde gedigitaliseerde processen, zoals ingevoerd en beschreven in artikel 141 van het voorontwerp (bv. de invoering van de mogelijkheid tot aanwending van eServices naast de papieren aangetekende zending).

## **II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG**

6. De voor advies voorgelegde artikelen van het voorontwerp bevatten voornamelijk procedureregels teneinde de actueel op papier verlopende behandeling van betwistingen tussen de DGEC en de zorgverleners (waarvan de context hiervoor werd toegelicht) ook op digitale wijze mogelijk

---

*142, en de beslissingen van de Kamers van beroep, zoals bedoeld in artikelen 142 en 155, zijn van rechtswege uitvoerbaar bij voorraad niettegenstaande beroep. (...)*

*§ 2. In de kennisgeving van de beslissing van de Kamers van eerste aanleg wordt vermeld dat op straffe van niet ontvankelijkheid binnen de maand, te rekenen vanaf de kennisgeving van de beslissing, beroep kan worden ingesteld bij de Kamers van beroep. (...) De kennisgeving herneemt de dienstige bepalingen van het Procedurereglement. (...)*

*§ 3. In de kennisgeving van de beslissing van de Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle of van de door hem aangewezen ambtenaar, wordt vermeld dat op straffe van niet ontvankelijkheid, binnen de maand, te rekenen vanaf de kennisgeving van de beslissing, beroep kan worden ingesteld bij de Kamers van eerste aanleg. (...) De kennisgeving herneemt de dienstige bepalingen van het Procedurereglement."*

te maken. Ze voeren, strikt genomen<sup>8</sup>, geen nieuwe verwerking van persoonsgegevens in, maar enkel een nieuwe digitale manier om deze te verwerken.<sup>9</sup>

Zo zal de inhoud van het elektronisch dossier niet wijzigen ten opzichte van de inhoud van het actueel gehanteerde papieren dossier.<sup>10</sup> Ook de inhoud van de communicatie tussen de actoren, die voortaan ook via elektronische weg zal kunnen verlopen, wijzigt *de facto* niet

7. De nieuw in te voeren digitale processen doen evenmin afbreuk aan de grondslag voor de rechtmatigheid van de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de behandeling van betwistingen tussen de DGEC en de zorgverleners. In het algemeen gaat het om verwerkingen van persoonsgegevens die noodzakelijk zijn om de wettelijke verplichtingen van de DGEC, welke hiervoor -onder verwijzing naar de relevante regelgevende bepalingen- omstandig werden beschreven, na te komen.

### **Elektronisch dossier**

8. Het ingevolge artikel 141 van het voorontwerp nieuw in de ziekteverzekeringwet in te voeren artikel 146~~ter~~ bepaalt dat het RIZIV een elektronisch dossier ter beschikking stelt aan de DGEC voor de behandeling van onderzoeken door diens inspecterend personeel en voor de behandeling van procedures voor diens leidend ambtenaar en aldaar ingestelde Kamers van eerste aanleg en Kamers van beroep.

9. De Autoriteit neemt akte van het feit dat het RIZIV, als verwerkingsverantwoordelijke in de zin van de AVG, alle gepaste technische en organisatorische maatregelen zal nemen om de oorsprong en integriteit van de inhoud van het elektronisch dossier, het behoud van zijn confidentiële elementen en de opname en de tijdsvermelding van zijn documenten te garanderen.<sup>11</sup>

<sup>8</sup> Met uitzondering van de (bijkomende) verwerking van een beperkte set van identificatiegegevens met het oog op de weigering of goedkeuring van een verzoek om toegang tot de eServices, waarop verder in het advies wordt teruggekomen.

<sup>9</sup> Zulks sluit evenwel niet uit dat voor sommige andere verwerkingen digitalisering de impact van de inmenging in de rechten en vrijheden van betrokkenen kan doen toenemen ingevolge bv. de schaal waarop persoonsgegevens dan worden ingezameld of gebruikt.

<sup>10</sup> De Memorie van toelichting bij artikel 141 van het voorontwerp vermeldt: "*Het elektronisch dossier (artikel 146~~ter~~) zal onder andere de processen-verbaal van verhoor, de processen-verbaal van vaststelling, de stukken van de onderzoeken uitgevoerd door het inspecterend personeel en de documenten die verband houden met de procedures voor de leidend ambtenaar, de Kamers van eerste aanleg en de Kamers van beroep bevatten.*"

<sup>11</sup> Zie hiervoor ook artikel 32.1 AVG waarin melding wordt gemaakt van volgende mogelijke beveiligingsmaatregelen:

*"a) de pseudonimisering en versleuteling van persoonsgegevens;*

*b) het vermogen om op permanente basis de vertrouwelijkheid, integriteit, beschikbaarheid en veerkracht van de verwerkingssystemen en diensten te garanderen;*

*c) het vermogen om bij een fysiek of technisch incident de beschikbaarheid van en de toegang tot de persoonsgegevens tijdig te herstellen;*

*d) een procedure voor het op gezette tijdstippen testen, beoordelen en evalueren van de doeltreffendheid van de technische en organisatorische maatregelen ter beveiliging van de verwerking."*

10. De Autoriteit neemt eveneens akte van het feit dat de bewijswaarde van de inhoud van het elektronisch dossier wordt geregeld door artikel 36/1 van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen* en het koninklijk besluit van 7 december 2016 *over de bewijskracht van de gegevens die door de instellingen van sociale zekerheid worden verwerkt*.<sup>12</sup>

11. Het nieuw in te voeren artikel 146ter, §3, tweede lid, van de ziekteverzekeringwet schrijft voor dat het elektronisch dossier "*gedurende 30 jaar*" zal worden bewaard of "*tot dat alle rechtsmiddelen van elke lopende procedure waarop de op deze drager bewaarde gegevens betrekking hebben, uitgeput zijn*".

12. Na bevraging terzake preciseert de aanvrager dat voormelde bewaartermijn van 30 jaar de dossiers betreft waarvoor (een) procedure(s) lo(o)p(t)(en) voor de bij de DGEC ingestelde Kamers van eerste aanleg en beroep en welke overeenstemt met de verjaringstermijn (voor derdenverzet) waarvan sprake in artikel 1128 *Gerechtelijk Wetboek*.

De aanvrager vervolgt dat voor de dossiers waarvoor geen procedure(s) lo(o)p(t)(en), de bewaartermijn slechts 10 jaar bedraagt, welke overeenstemt met de verjaringstermijn (voor persoonlijke vorderingen, zoals deze ten aanzien van het RIZIV) waarvan sprake in artikel 2262 *bis Burgerlijk Wetboek*.

13. Ingevolge voorgaande precisering, adviseert de Autoriteit voormelde nuancering, waarbij 2 onderscheiden bewaartermijnen worden gehanteerd, ook als dusdanig in het voorontwerp op te nemen. Immers, een globale maximale bewaartermijn van 30 jaar voorzien voor alle dossiers, terwijl voor sommige ervan een bewaartermijn van 10 jaar volstaat, is overmatig en strookt niet met wat artikel 5.1.e) AVG dienaangaande voorschrijft.

### **Elektronische diensten of eServices**

14. Het ingevolge artikel 141 van het voorontwerp nieuw in de ziekteverzekeringwet in te voeren artikel 146*quater*, voorziet dat het RIZIV, via zijn website, beveiligde elektronische diensten ter

---

<sup>12</sup> De Memorie van toelichting bij artikel 141 van het voorontwerp vermeldt dat het RIZIV, in navolging van artikel 2, tweede lid, van het voormeld koninklijk besluit van 7 december 2016 werd erkend door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid bij schrijven van 28 oktober 2019 (waarvan de aanvrager kopie bezorgde) en door de (gunstige) beraadslaging nr. 19/178 van de afdeling sociale zekerheid en gezondheid van Informatieveiligheidscomité van 1 oktober 2019 *betreffende de aanvraag van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering voor het verkrijgen van een ministeriële erkenning voor het elektronisch archiveringssysteem met toepassing van het koninklijk besluit van 7 december 2016 over de bewijskracht van de gegevens die door de instellingen van sociale zekerheid worden verwerkt*.

beschikking zal stellen van volgende betrokkenen en 'derde' actoren bij de betwistingen tussen de DGEC en de zorgverleners:

- de zorgverleners en hun advocaat;
- de in artikel 164, tweede lid, van de ziekteverzekeringwet<sup>13</sup> bedoelde natuurlijke of rechtspersonen die betrokken zijn bij een onderzoek of bij een procedure voor de organen bedoeld in artikelen 143 en 144 ziekteverzekeringwet, en hun advocaat;
- de advocaat van de DGEC;
- elke wettelijk gemachtigde derde<sup>14</sup>.

15. Deze elektronische diensten laten toe:

- raadpleging van de inhoud van het elektronisch dossier en het downloaden van stukken daaruit;
- elke kennisgeving of communicatie in het kader van een onderzoek door het inspecterend personeel van de DGEC en in het kader van de procedures voor de leidend ambtenaar van de DGEC en voor de aldaar ingestelde Kamers van eerste aanleg en beroep.<sup>15</sup>

16. Het daartoe door de leidend ambtenaar van de DGEC aangeduid personeel, zal de toegangsrechten<sup>16</sup> tot deze eServices beheren en dit op basis van een verzoek terzake, uitgaande van voormelde betrokkenen en 'derde' actoren, dat volgende persoonsgegevens bevat:

- *"de naam en voornaam van de verzoeker;*
- *zijn rijksregisternummer;*
- *de taalrol;*
- *zijn e-mailadres;*
- *het referentienummer van het betrokken dossier;*
- *de professionele hoedanigheid van de verzoeker."*

---

<sup>13</sup> Artikel 164, tweede lid, van de ziekteverzekeringwet bepaalt wat volgt:

*"De ten onrechte uitbetaalde prestaties van de verzekering voor geneeskundige verzorging die langs de derdebetalersregeling zijn betaald, moeten terugbetaald worden door de zorgverstrekker die de wets- of verordeningsbepalingen niet heeft nageleefd. Indien een natuurlijke persoon of een rechtspersoon de prestaties voor eigen rekening heeft geïnd, is deze samen met de zorgverlener hoofdelijk aansprakelijk voor de terugbetaling ervan. De Koning legt de regels vast waarop de ten onrechte uitbetaalde prestaties, die betrekking hebben op het in artikel 95 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, en die begrepen zijn in de bedragen die door de verzekeringsinstellingen in twaalfden worden uitbetaald, worden vastgelegd, aangerekend, teruggevorderd en geboekt."*

<sup>14</sup> De aanvrager licht toe dat het kan gaan om een arbeidsauditeur, Procureur des Konings, of elke andere instantie die uit hoofde van de wet gemachtigd is gegevens van de DGEC te bekomen.

<sup>15</sup> De Memorie van toelichting bij artikel 141 van het voorontwerp vermeldt terzake: *"Eservices zal de DGEC, de zorgverleners en hun advocaten in staat stellen de briefwisseling, de verweermiddelen, de conclusies en elk stuk nuttig voor de behandeling van de dossiers uit te wisselen, zonder verplaatsing of verzending per post. Het zal ook het neerleggen van een verzoekschrift of het instellen van een hoger beroep mogelijk maken bij de Kamers van eerste aanleg en de Kamers van beroep."*

<sup>16</sup> De Memorie van toelichting bij artikel 141 van het voorontwerp preciseert: *"De toegang tot de elektronische diensten (eServices) zal beveiligd zijn: er is een identificatie via CSAM (eID of itsme) vereist."*



17. De Autoriteit is van oordeel dat voormelde (persoons)gegevens toereikend en niet overmatig zijn met het oog op het correct beheer van de toegangsrechten binnen de door het RIZIV ter beschikking gestelde elektronische diensten.

### **Elektronische handtekening**

18. Het ingevolge artikel 141 van het voorontwerp nieuw in te voeren artikel 146 *quinquies* van de ziekteverzekeringswet voorziet dat het personeel van de DGEC, diens leidend ambtenaar evenals de Kamers van eerste aanleg en de Kamers van beroep, behoudens ingeval van technische onmogelijkheid, gebruik maken van de gekwalificeerde elektronische handtekening in de zin van artikel 3.12 van de Verordening (EU) nr. 910/2014 van het Europees Parlement en de Raad van 23 juli 2014 *betreffende elektronische identificatie en vertrouwensdiensten voor elektronische transacties in de interne markt en tot intrekking van Richtlijn 1999/93/EG*.

De Autoriteit neemt er akte van.

## **OM DEZE REDENEN**

### **de Autoriteit,**

#### **Is van oordeel dat volgende aanpassing zich opdringt in het voorontwerp:**

- nuancering van de maximale bewaartermijn voor de in het elektronisch dossier opgenomen (persoons)gegevens (zie randnr. 13).

Voor het Kenniscentrum,  
(get.) Alexandra Jaspar, Directeur