



Autorité de protection des données  
Gegevensbeschermingsautoriteit

**Advies nr. 28/2022 van 16 februari 2022**

**Betreft: een ontwerp van koninklijk besluit tot invoeging van een hoofdstuk XI in de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, en tot opheffing van bepaalde tijdelijke maatregelen van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging (CO-A-2021-287)**

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

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 Vandenbroucke, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid (hierna "de aanvrager") ontvangen op 23/12/2021; Gelet op bijkomende documenten, ontvangen op 10/01/2022; Gelet op de bijkomende inhoudelijke toelichting ontvangen op 26/01/2022 en op 03/02/2022;

Brengt op 16 februari 2022 het volgend advies uit:

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

1. De aanvrager verzoekt om het advies van de Autoriteit aangaande een ontwerp van koninklijk besluit *tot invoeging van een hoofdstuk XI in de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, en tot opheffing van bepaalde tijdelijke maatregelen van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging* (hierna "het ontwerp").

### **Context**

2. Door de COVID-19 pandemie is telegenesekunde in een stroomversnelling geraakt. Om in deze uitzonderlijke situatie de nodige zorgcontinuïteit te garanderen, moest een dringende tijdelijke maatregel mogelijk maken dat bepaalde (para)medische verstrekkingen mits minimale kwaliteits- en controlecriteria uitvoerbaar werden zonder fysiek contact tussen patiënt en zorgverlener.<sup>1</sup>

3. Met artikel 57 van de wet van 13 juni 2021 *houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19 pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg* is het wettelijk kader gecreëerd om verstrekkingen voor zorg op afstand toe te voegen in de nomenclatuur. Artikel 34 van de wet van 14 juli 1994 *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen* (hierna "Ziekteverzekeringswet") werd daartoe aangevuld met volgend lid: *"Indien de geneeskundige verstrekkingen worden verricht door middel van informatie- en communicatietechnologieën, komt de verzekering voor geneeskundige verzorging enkel tussen indien zulks uitdrukkelijk is voorzien in de vergoedingsvoorwaarden. De Koning stelt de definities en de toepassingsvoorwaarden vast waaraan deze verstrekkingen dienen te voldoen."*

4. In uitvoering van voormeld artikel 34, vijfde lid, van de Ziekteverzekeringswet werd in het KB nr. 20 van 13 mei 2020 *houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging* (hierna "KB nr. 20") een *Hoofdstuk 4. Zorg op afstand* ingevoegd waarin voor een aantal geneeskundige verstrekkingen 'op afstand' een tussenkomst door de ziekteverzekering werd ingeschreven.

---

<sup>1</sup> Zie hiervoor de door de aanvrager meegedeelde nota van 20/12/2021 van het Verzekeringscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV waarin de context van de met het ontwerp in te voeren tegemoetkoming voor raadplegingen op afstand wordt toegelicht.

5. Op vraag van de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen en de Technische Geneeskundige Raad van het RIZIV werd, ter vervanging van voormelde tijdelijke maatregelen in het kader van de COVID-19 pandemie, in het ontwerp een meer structurele regeling, buiten pandemische context, voor verzekeringstussenkomst voor bepaalde raadplegingen op afstand ingeschreven<sup>2</sup>, weliswaar in afwachting van een meer diepgaande analyse omtrent de plaats van zorg op afstand in de hedendaagse huisartsenpraktijk.

6. Ingevolge wat voorafgaat:

- voegt het ontwerp een nieuw *Hoofdstuk XI – Zorg op afstand*, en een nieuw artikel 37 in in de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 *tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen* en
- heft het ontwerp bepaalde tijdelijke maatregelen betreffende zorg op afstand op van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 *houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging*.

## II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG

7. De Autoriteit stelt vast dat het ontwerp in het bijzonder de modaliteiten en voorwaarden beschrijft waaronder bepaalde verstrekkingen op afstand in aanmerking komen voor een tussenkomst door de verplichte ziekteverzekering. Het gaat daarbij o.m. over:

- definiëring van zorg op afstand en de verstrekkingen in kwestie (videoraadpleging en telefonische raadpleging) (nieuw in te voeren artikel 37, § 1);
- regels inzake cumul van de diverse verstrekkingen (nieuw in te voeren artikel 37, §2, 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> en 7<sup>e</sup> lid);
- maximaal aantal aan te rekenen verstrekking per kalenderjaar (nieuw in te voeren artikel 37, §2, 6<sup>e</sup> lid);
- videoraadplegingen moeten, inzonderheid op technisch vlak, beantwoorden aan 'Goede praktijken inzake platformen voor zorg op afstand'<sup>3</sup> van het Informatieveiligheidscomité (nieuw in te voeren artikel 37, §3, a));

<sup>2</sup> Uit de door de aanvrager verschaft documentatie blijkt dat dit voorstel voor tussenkomst voor raadplegingen op afstand, buiten pandemische context, is tot stand gekomen "op basis van de adviezen van het KCE, bevragingen bij zorgverleners en patiënten door de mutualiteiten, vaststellingen vanuit de DGEC en vele overlegmomenten tussen RIZIV, mutualiteiten, artsensyndicaten, wetenschappelijke verenigingen en de beleidscel."

"Het is ook niet de bedoeling dat videoraadplegingen alle gewone consultaties vervangen. In de gezondheidszorg blijven persoonlijk contact, lichamelijk onderzoek en menselijke face-to-face communicatie immers de fundamentele. Wel kunnen ze een nuttige aanvulling zijn."

<sup>3</sup> Zie hiervoor: <https://www.ehealth.fgov.be/nl/egezondheid/task-force-data-technology-against-corona/goede-praktijken-inzake-platformen-voor-zorg-op-afstand-geformuleerd-door-het-informatieveiligheidscomite> en beraadslaging nr. 20/098 van

- raadpleging op afstand gebeurt op aanvraag van patiënt en met akkoord van arts (nieuw in te voeren artikel 37, §3, b));
- raadpleging op afstand vindt in principe plaats binnen bestaande behandelrelatie zoals in het ontwerp gedefinieerd (nieuw in te voeren artikel 37, §3, e)).

8. Het ontwerp preciseert daarbij niet of en welke (nieuwe) verwerkingen van persoonsgegevens voormelde opname van zorg op afstand in de nomenclatuur met zich mee brengen. Na bevraging terzake, bevestigt de aanvrager dat het ontwerp inderdaad geen nieuwe gegevensverwerkingen in het leven roept ten opzichte van diegene die, in het kader van de toepassing van de Ziekteverzekeringwet en diens uitvoeringsbesluiten thans reeds bestaan.

9. Hoewel het ontwerp in het nieuw in te voeren artikel 37, §2, 2<sup>e</sup> lid, voorschrijft dat de verstreckende/behandelende arts naar aanleiding van een raadpleging op afstand in het patiëntendossier het volgende noteert: *"het contact, de reden van de raadpleging, de raadgevingen die werden verstrekt, de eventuele aanpassingen aan het behandelingsschema en de aard van de documenten die werden afgeleverd"*<sup>4</sup>, wijzigt dit in se niets aan de gebruikelijke registraties in het patiëntendossier die een behandelend arts ook in het kader van een fysieke raadpleging doet.<sup>5</sup>

Voormelde registratie ligt daarenboven in lijn met hetgeen de wet van 22 april 2019 *inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg* (artikel 33 in het bijzonder) op het vlak van de inhoud van het patiëntendossier bepaalt.

10. De Autoriteit stelt dienvolgens vast dat het ontwerp geen bijzondere bedenkingen oproept op het vlak van gegevensbescherming.

---

7 april 2020 met betrekking tot de goede praktijken die toegepast dienen te worden door de platformen voor zorg op afstand in het kader van de COVID-19-pandemie ([AXFZ\\_tNBmTlaOSp4NmhJ \(fgov.be\)](https://www.fgov.be/axfz_tNBmTlaOSp4NmhJ)), waar in het bijzonder wordt gewezen op:

- het belang van end-to-end-encryptie;
- een betrouwbaar systeem van authenticatie van de identiteit van de gebruikers;
- het niet opslagen van de video- of audiocommunicatie op het gebruikte platform of door de deelnemers;
- het respecteren van art. 5.1.f) AVG en art. 9 WVG.

Ook de Autoriteit dringt aan op het belang van implementatie van voormelde maatregelen inzake informatiebeveiliging.

<sup>4</sup> De Autoriteit stelt vast dat deze opsomming in de NL en FR versie van het ontwerp niet volledig identiek is: in de FR tekst is ook sprake van 'l'éventuel diagnostic', welke in de NL tekst ontbreekt.

<sup>5</sup> Na bevraging terzake, bevestigt de aanvrager ook uitdrukkelijk dat het ontwerp geen aanleiding geeft tot bijkomende/speciale registraties in het patiëntendossier of tot de creatie van een bijkomend/speciaal dossier.

**OM DEZE REDENEN**

**de Autoriteit,**

**is van oordeel dat het ontwerp geen bijzondere bedenkingen oproept op het vlak van gegevensbescherming.**

Voor het Kenniscentrum,

(get.) Rita Van Nuffelen - Verantwoordelijke a.i. van het Kenniscentrum