

AVANT-PROJET DE LOI MODIFIANT LA LOI DU 12 JANVIER 2007 SUR L'ACCUEIL DES DEMANDEURS D'ASILE ET DE CERTAINES AUTRES CATEGORIES D'ETRANGERS

VOORONTWERP VAN WET TOT WIJZIGING VAN DE WET VAN 12 JANUARI 2007 BETREFFENDE DE OPVANG VAN ASIELZOEKERS EN VAN BEPAALDE ANDERE CATEGORIEËN VAN VREEMDELINGEN

Art. 1. La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2. L'article 26 de la loi du 12 janvier 2007 sur l'accueil des demandeurs d'asile et de certaines autres catégories d'étrangers est complété par un deuxième paragraphe libellé comme suit :

Art. 2. Artikel 26 van de wet van 12 januari betreffende de opvang van asielzoekers en van bepaalde andere categorieën van vreemdelingen wordt aangevuld met een tweede paragraaf, luidend als volgt:

"§2. Le Roi peut, dans les conditions et selon les modalités qu'il détermine, confier à la Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité, visée à l'article 5 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, le contrôle et le paiement aux prestataires de soins des factures médicales et pharmaceutiques présentées par ces prestataires de soins pour les bénéficiaires de l'aide matérielle, telle que définie à l'article 25, § 1er.

"§2. De Koning kan, onder de voorwaarden en volgens de modaliteiten die Hij bepaalt, de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, bedoeld in artikel 5 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, belasten met de controle en de betaling aan zorgverstrekkers van de medische en farmaceutische facturen die door deze zorgverstrekkers worden ingediend voor de begunstigten van de materiële hulp, zoals omschreven in artikel 25, §1.

Les traitements énumérés aux troisième et cinquième alinéas ont les finalités suivantes:

De in het derde en vijfde lid vermelde verwerkingen hebben de volgende doeleinden:

1. identifier de manière unique le bénéficiaire de l'aide matérielle concerné;
2. la vérification des factures médicales et pharmaceutiques pour les frais encourus pour l'accompagnement médical du bénéficiaire de l'aide matérielle concerné ;
3. le paiement aux prestataires de soins des factures médicales et pharmaceutiques vérifiées;
4. répondre aux questions des prestataires de soins.

1. de betrokken begunstigde van de materiële hulp uniek identificeren;
2. controle van medische en farmaceutische facturen voor kosten die gemaakt werden voor de medische begeleiding van de betrokken begunstigde van de materiële hulp;
3. betaling van gecontroleerde medische en farmaceutische facturen aan zorgverstrekkers;
4. antwoorden op vragen van zorgverstrekkers.

L'Agence et la Caisse Auxiliaire peuvent, en vue de la finalité définie aux premier et deuxième alinéas, traiter et échanger, pour tous les bénéficiaires de l'aide matérielle, les catégories suivantes de données à caractère personnel. Dans ce cas, l'Agence et la Caisse Auxiliaire sont tous les deux responsables du traitement de ces données à caractère personnel dans les limites de leurs compétences respectives :

Het Agentschap en de Hulpkas kunnen, met het in het eerste en tweede lid omschreven doel voor ogen, voor alle begunstigten van de materiële hulp, volgende categorieën van persoonsgegevens verwerken en uitwisselen. In dergelijk geval zijn zowel het Agentschap als de Hulpkas verantwoordelijk voor de verwerking van deze persoonsgegevens binnen de grenzen van hun respectievelijke bevoegdheden:

- Le nom et prénom ;
- La date de naissance ;
- Le sexe ;
- La date du décès ;
- Le code postal et la localité ;
- La date à laquelle la demande d'asile a été introduite et l'autorité auprès de laquelle cette demande a été introduite;
- Le cas échéant, la date de désistement de la demande d'asile ;
- S'il échet, la date à laquelle une mesure d'éloignement du territoire a été prise, la date à laquelle elle a été notifiée au demandeur d'asile, et la date à laquelle celui-ci a quitté effectivement le territoire ;
- Le cas échéant, la date à laquelle le statut de réfugié ou le statut de protection subsidiaire a été accordé et l'autorité qui a pris cette décision ;
- Le numéro de Registre national ;
- Les accords sur les traitements médicaux acceptés ;
- Les données relatives à la santé.

- Naam en voornaam;
- Geboortedatum;
- Geslacht;
- Datum van overlijden;
- Postcode en woonplaats;
- De datum waarop de asielaanvraag werd ingediend en de overheid waarbij die aanvraag is ingediend ;
- In voorkomend geval, de datum waarop de asielaanvraag werd ingetrokken;
- Eventueel, de datum waarop een maatregel tot verwijdering van het grondgebied is genomen, de datum waarop de asielzoeker er in kennis van is gesteld, en de datum waarop deze het grondgebied effectief heeft verlaten;
- In voorkomend geval, de datum waarop de status van vluchteling of de subsidiaire beschermingsstatus is toegekend en de overheid die deze beslissing heeft genomen;
- Rijksregisternummer;
- De akkoorden over de aanvaarde medische behandelingen;
- De gegevens met betrekking tot de gezondheid.

Les données à caractère personnel décrites au troisième alinéa sont incluses dans le dossier médical du bénéficiaire concerné, qui est conservé uniquement à l'Agence conformément à l'article 27. Les données sont conservées pendant une période de 30 ans dans le cadre de l'application de l'obligation légale relative à la conservation de ces catégories de données. Après l'expiration de la période de 30 ans, ces données seront définitivement détruites.

L'Agence peut, dans le cadre de la finalité définie aux premier et deuxième alinéas, traiter les catégories de données à caractère personnel suivantes pour tous les bénéficiaires de l'aide matérielle. Dans ce cas, seule l'Agence est responsable du traitement de ces données à caractère personnel. Ces données ne seront pas échangées avec la Caisse Auxiliaire:

- La nationalité ;
- Le lieu de naissance ;
- L'absence provisoire de nationalité ou de statut, indiquée par les mots "nationalité indéterminée" ou "statut indéterminé" ;
- La résidence principale, y compris tout changement du lieu de résidence de la personne et les détails de la radiation si la personne est basée à l'étranger ;
- Le cas échéant, l'adresse où la personne réside temporairement en dehors de la commune où elle a sa résidence principale ;
- Le domicile élu par le demandeur d'asile en vertu de l'article 51/2 de la loi du 15 décembre 1980 ;
- Le cas échéant, le lieu obligatoire d'inscription fixé par l'Agence en application de l'article 54 de la loi du 15 décembre 1980 ;
- Le lieu du décès ;
- La date de la transcription de la décision déclarative d'absence
- L'état civil ;
- La composition du ménage ;
- Les actes et décisions relatifs à la capacité juridique et les décisions d'administration de biens ou de la personne visées à l'article 1250, alinéa 1er, du Code judiciaire ;
- Le nom, le prénom et l'adresse de la personne qui représente ou assiste un mineur, une personne déclarée incapable, un interné ou une personne placée sous statut de minorité prolongée, ou de l'administrateur de biens ou de la personne dont il est fait mention dans la décision visée à l'article 1250, alinéa 1er, du Code judiciaire ;
- La mention du registre dans lequel sont inscrites les personnes visées à l'article 2 de la Loi organisant un Registre national des personnes physiques ;
- La déclaration de cohabitation légale (et la cessation) ;
- La situation de séjour pour les étrangers visés à l'article 2 de la Loi organisant un Registre national ;
- La mention des ascendants au premier degré, que le lien de filiation soit établi dans l'acte de naissance, par décision judiciaire, par reconnaissance ou par une adoption ;
- La mention des descendants en ligne directe au premier degré, que le lien de filiation soit établi dans l'acte de naissance, par décision judiciaire, par reconnaissance ou par une adoption ;
- Données de contact fournies par les citoyens sur une base volontaire uniquement, telles que déterminées par le Roi ;
- Le numéro de la carte d'identité ;
- Le numéro et la date de délivrance de la carte de sécurité sociale ;
- Outre les informations d'identification de la personne avec laquelle le mariage est envisagé, les informations relatives aux formalités et décisions précédant la célébration du mariage visées aux articles 63, § 2 et 4, 64, § 1er, et 167 du Code civil ;
- Outre les données d'identification relatives à la personne avec laquelle une déclaration de cohabitation légale

De persoonsgegevens beschreven in lid drie, worden opgenomen in het medisch dossier van de betrokken begunstigde, dat enkel wordt bijgehouden bij het Agentschap overeenkomstig artikel 27. De gegevens worden bewaard voor een termijn van 30 jaar in het kader van de toepassing van de wettelijke verplichting met betrekking tot de bewaring van deze categorieën van gegevens. Na het verstrijken van de termijn van 30 jaar worden deze gegevens definitief vernietigd.

Het Agentschap kan, met het in het eerste en tweede lid omschreven doel voor ogen, voor alle begunstigten van de materiële hulp, volgende categorieën van persoonsgegevens verwerken. In dergelijk geval is enkel het Agentschap verantwoordelijk voor de verwerking van deze persoonsgegevens. Deze gegevens zullen niet met de Hulpkas uitgewisseld worden:

- Nationaliteit;
- Geboorteplaats;
- Voorlopige gemis van nationaliteit of status aangegeven met de woorden "onbepaalde nationaliteit" of "onbepaalde status";
- Hoofdverblijfplaats, inclusief eventuele wijzigingen van de verblijfplaats van de persoon en gegevens over uitschrijving als de persoon in het buitenland is gevestigd;
- Indien van toepassing, het adres waar de betrokkene tijdelijk verblijft buiten de gemeente waar hij/zij zijn/haar hoofdverblijfplaats heeft;
- De woonplaats die de asielzoeker heeft gekozen krachtens artikel 51/2 van de wet van 15 december 1980;
- In voorkomend geval, de verplichte plaats van inschrijving die door het Agentschap werd vastgesteld in toepassing van artikel 54 van de wet van 15 december 1980;
- Plaats van overlijden;
- De datum van overschrijving van de beslissing houdende verklaring van afwezigheid;
- Burgerlijke staat;
- Samenstelling van het gezin;
- Akten en beslissingen betreffende de rechtsbekwaamheid en de beslissingen tot bewind over de goederen of over de persoon bedoeld in artikel 1250, eerste lid, van het Gerechtelijk Wetboek;
- De naam, de voornaam en het adres van de persoon die een minderjarige, een onbekwaam verklaarde, een geïnterneerde of een persoon die onder het statuut van verlengde minderjarigheid geplaatst is, vertegenwoordigt of bijstaat of van de bewindvoerder over de goederen of de persoon van wie melding wordt gemaakt in de in artikel 1250, eerste lid, van het Gerechtelijk Wetboek bedoelde beslissing;
- De vermelding van het register waarin de in artikel 2 van de Wet tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen bedoelde personen zijn ingeschreven;
- De verklaring van wettelijke samenwoning (en de beëindiging);
- Verblijfstoestand voor de vreemdelingen bedoeld in artikel 2 van de Wet houdende organisatie van een nationaal register;
- De vermelding van ascendenten in de eerste graad in opgaande lijn, ongeacht of de afstamming tot stand komt door de geboorteakte, een rechterlijke beslissing, een erkenning of een adoptie;
- De vermelding van de afstammelingen in rechtstreekse, dalende lijn in de eerste graad, ongeacht of de afstamming tot stand komt door de geboorteakte, een gerechtelijke beslissing, een erkenning of een adoptie;
- Contactgegevens die uitsluitend op vrijwillige basis worden verstrekt door burgers, zoals bepaald door

est faite, les informations relatives aux décisions précédant le fait d'acter la déclaration de cohabitation légale, visée à l'article 1476, § 1er, du Code civil ;

- La mention du fait que le mineur réside partiellement, de façon égalitaire ou pas, chez le parent hébergeur, à savoir celui auprès duquel le mineur n'est pas inscrit à titre principal, sur la base d'une décision judiciaire ou de commun accord des parents quant à l'hébergement du mineur, en application de l'article 374 du Code civil ; cette mention est effectuée à la demande du parent hébergeur ;
- La mention du fait que le parent hébergeur, accueille partiellement, de façon égalitaire ou pas, sur la base d'une décision judiciaire ou de commun accord des parents quant à l'hébergement du mineur, en application de l'article 374 du Code civil, un ou plusieurs de ses enfants mineurs à l'égard desquels la filiation est établie ; l'identité du ou des mineurs concerné(s) est également mentionnée ;
- Le statut de réfugié ;
- Le statut d'apatride ;
- Le numéro de dossier attribué par l'Office des Etrangers (= le numéro de sécurité publique ou le numéro SP) ;
- Le numéro personnel provisoire attribué au demandeur d'asile par l'Office des Etrangers ;
- Les éléments d'identité autres que ceux mentionnés à cet alinéa et qui sont utilisés par l'étranger ;
- Le pays et le lieu de provenance ;
- La date d'arrivée en Belgique ;
- La date de départ pour l'étranger et la date de retour en Belgique, en cas d'absence temporaire assortie d'un droit de retour ;
- La nature et les références des documents visés à l'article 2 de la loi du 15 décembre 1980 sur l'accès au territoire, le séjour, l'établissement et l'éloignement des étrangers ou des documents autorisés en vertu de cet article ;
- La nature et les références du document de voyage belge ou étranger dont dispose le demandeur d'asile ;
- Tout document d'identité ou autre susceptible d'être pris en considération pour établir l'identité du demandeur d'asile ;
- Le nom, les prénoms, les lieu et date de naissance, la nationalité et l'adresse du conjoint ou conjointe ;
- L'indication éventuelle du numéro de dossier attribué par l'Office des Etrangers au dossier des parents, du conjoint et des enfants ;
- Les autres noms ou pseudonymes sous lesquels le demandeur d'asile est également connu ;
- L'état et l'historique de la procédure d'asile, en particulier les décisions et les arrêts concernant la demande du demandeur d'asile et prises par le Ministre ou son délégué, par le Commissaire général aux réfugiés et aux apatrides ou son adjoint et par le Conseil du Contentieux des Etrangers ;
- Les recours introduits contre les décisions administratives et arrêts du Conseil du Contentieux des Etrangers, du Conseil d'Etat et, le cas échéant des tribunaux de l'Ordre judiciaire, ainsi que les décisions, avis, jugements et arrêts rendus sur ces recours ;
- La date de notification ou de signification au demandeur d'asile des décisions, avis, jugements et arrêts visés dans cet alinéa ;
- L'adresse déclarée auprès de l'Office des Etrangers, du Commissariat général aux réfugiés et apatrides, du Conseil du Contentieux des Etrangers, des directeurs des centres d'accueil pour réfugiés et du Conseil d'Etat.

de Koning;

- Het nummer van de identiteitskaart;
- Het nummer- en de afgiftedatum van de sociale zekerheidskaart;
- Behalve de identificatiegegevens van de persoon met wie het huwelijk gepland is, de informatie betreffende de formaliteiten en beslissingen die voorafgaan aan de huwelijksvoltrekking bedoeld in artikel 63, §2 en 4, artikel 64, §1, en artikel 167 van het Burgerlijk Wetboek;
- Behalve de identificatiegegevens van de persoon met wie een verklaring van wettelijke samenwoning wordt afgelegd, de informatie betreffende de beslissingen die voorafgaan aan de melding van de verklaring van wettelijke samenwoning bedoeld in artikel 1476, §1;
- Vermelding van het feit dat de minderjarige gedeeltelijk, al dan niet op gelijkmatig verdeelde wijze, bij de huisvesting verlenende ouder verblijft, namelijk de ouder bij wie de minderjarige niet ingeschreven is als hebbende aldaar zijn/haar hoofdverblijfplaats, op basis van een gerechtelijke beslissing of een gezamenlijk akkoord tussen de ouders wat de huisvesting van de minderjarige betreft, in toepassing van artikel 374 van het Burgerlijk Wetboek; deze vermelding wordt doorgevoerd op verzoek van de huisvesting verlenende ouder;
- Vermelding van het feit dat de huisvesting verlenende ouder één of meerdere van zijn/haar minderjarige kinderen tegenover welke de afstamming vastgesteld is, gedeeltelijk opvangt, al dan niet op gelijkmatig verdeelde wijze, op basis van een gerechtelijke beslissing of een gezamenlijk akkoord tussen de ouders wat de huisvesting van de minderjarige betreft, in toepassing van artikel 374 van het Burgerlijk Wetboek; de identiteit van de betrokken minderjarige(n) wordt eveneens vermeld;
- Het statuut van vluchteling;
- Het statuut van staatloze;
- Het door de Dienst Vreemdelingenzaken toegekende dossiernummer (= openbare veiligheidsnummer of OV-nummer);
- Het voorlopig persoonlijk nummer dat door de Dienst Vreemdelingenzaken aan de asielzoeker is toegekend;
- Andere identiteitsgegevens dan die vermeld in dit lid en waarvan de vreemdeling gebruik maakt;
- Land en plaats van herkomst;
- Datum van aankomst in België;
- De datum van vertrek naar het buitenland en de datum van terugkeer naar België in geval van tijdelijke afwezigheid met recht op terugkeer;
- De aard en de referte van de documenten bedoeld in artikel 2 van de wet van 15 december 1980 betreffende de toegang tot het grondgebied, het verblijf, de vestiging en de verwijdering van vreemdelingen of documenten toegelaten krachtens dit artikel;
- De aard en de referte van het Belgisch of buitenlands reisdocument waarover de asielzoeker beschikt;
- Elk identiteitsdocument of ander document dat in aanmerking kan worden genomen om de identiteit van de asielzoeker vast te stellen;
- De naam, voornamen, geboorteplaats en -datum, nationaliteit en adres van de echtgenoot of echtgenote;
- De eventuele vermelding van het dossiernummer dat door de Dienst Vreemdelingenzaken is toegekend aan het dossier van de ouders, de echtgenoot en de kinderen
- Andere namen of schuilnamen waaronder de asielzoeker eveneens bekend is;
- De stand en historiek van de asielprocedure, meer

bepaald de beslissingen en arresten betreffende de aanvraag van de asielzoeker en genomen door de Minister of zijn gemachtigde, door het Commissariaat-generaal voor de Vluchtelingen en de Staatlozen of zijn adjunct en door de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen;

- De beroepen ingesteld tegen de administratieve beslissingen en uitspraken bij de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen, de Raad van State en, in voorkomend geval, de rechtbanken van de Rechterlijke Orde, alsook de beslissingen, adviezen, vonnissen en arresten die op die beroepen zijn gewezen;
- De datum van kennisgeving of betekening aan de asielzoeker van de beslissingen, adviezen, arresten en vonnissen in dit lid;
- Het adres aangegeven bij de Diest Vreemdelingenzaken, het Commissariaat-generaal voor de vluchtelingen en de staatlozen, de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen en de directeurs van de opvangcentra voor vluchtelingen en de Raad van State.

Les données à caractère personnel visées au cinquième alinéa sont disponibles et consultables à l'Agence pendant trois ans, ou plus en cas d'application du premier alinéa, 3° *juncto* le cinquième alinéa de l'article 174 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994. Dans ce dernier cas, les données à caractère personnel restent disponibles et peuvent être consultées pendant la période de prescription des prestations médicales. Après cette période, les données seront détruites.

Seuls les membres du personnel de l'Agence et de la Caisse Auxiliaire qui y sont expressément autorisés ont accès aux données à caractère personnel concernées par le biais d'une connexion convenablement sécurisée. Ces membres du personnel n'ont accès qu'aux données à caractère personnel dont ils ont besoin de prendre connaissance en fonction du service auquel ils appartiennent et de leurs fonctions.

Sans préjudice de l'intervention éventuelle d'institutions telles que la Banque Carrefour de la sécurité sociale, instituée par la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, en application de la législation relative à la communication de données sociales à caractère personnel, les données à caractère personnel collectées et traitées par les parties seront accessibles, dans le cadre de leur mission et pour autant que nécessaire, à tous les prestataires de soins qui peuvent facturer par voie électronique, au Collège Intermutualiste National et aux offices de tarification agréés. Le Roi peut en outre préciser, dans les conditions et selon les modalités qu'il détermine, pour quels groupes de prestataires de soins la collaboration entre l'Agence et la Caisse Auxiliaire décrite au premier alinéa a des conséquences.

En vue du contrôle et du paiement par la Caisse Auxiliaire aux prestataires de soins des factures médicales et pharmaceutiques présentées par ces prestataires de soins pour les bénéficiaires de l'aide matérielle, telle que définie à l'article 25, § 1er, l'Agence a :

1. Le droit d'utiliser le numéro d'identification unique, NISS, auprès de la sécurité sociale belge, accordé en vertu de l'article 4 de la loi organique de la Banque Carrefour de la sécurité sociale.
2. Accès aux données du Registre national des personnes physiques, institué par la loi du 8 août 1983 organisant un Registre national des personnes physiques ;

De persoonsgegevens beschreven in lid 5 zijn gedurende drie jaar beschikbaar en raadpleegbaar bij het Agentschap of langer in geval van toepassing van lid 1, 3° *juncto* lid 5 van artikel 174 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994. In dit laatste geval blijven de persoonsgegevens beschikbaar en raadpleegbaar gedurende de gestuïte verjaringstermijn van de geneeskundige verstrekkingen. Na deze termijn worden de gegevens vernietigd.

Enkel de personeelsleden van het Agentschap en de Hulpkas die daartoe uitdrukkelijk gemachtigd zijn, krijgen via een verbinding die passend beveiligd is toegang tot de betrokken persoonsgegevens. Deze personeelsleden hebben enkel toegang tot de persoonsgegevens die zij dienen te kennen naargelang van de dienst waartoe zij behoren en hun takenpakket.

Onverminderd de eventuele tussenkomst van instellingen zoals de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, ingesteld bij de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, zullen, in toepassing van de wetgeving inzake de mededeling van persoonlijke sociale gegevens, de persoonsgegevens die partijen verzamelen en verwerken, toegankelijk zijn, binnen het kader van hun opdracht en voor zover als noodzakelijk, voor alle zorgverstrekkers die elektronisch kunnen factureren, het Nationaal Intermutualistisch College en de erkende tarifieringsdiensten. De Koning kan, onder de voorwaarden en volgens de modaliteiten die Hij bepaalt, verder specificeren voor welke groepen van zorgverstrekkers de in lid 1 beschreven samenwerking tussen het Agentschap en de Hulpkas gevolgen resorteert.

Met het oog op de controle en de betaling door de Hulpkas aan zorgverstrekkers van de medische en farmaceutische facturen die door deze zorgverstrekkers worden ingediend voor de begunstigten van de materiële hulp, zoals omschreven in artikel 25, §1 heeft het Agentschap:

1. Het recht om het unieke identificatienummer, INSZ, bij de Belgische sociale zekerheid te gebruiken, toegekend overeenkomstig artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;
2. Toegang tot de gegevens van het Rijksregister van de natuurlijke personen ingesteld door de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen;

À des fins de contrôle et de paiement par la Caisse Auxiliaire aux prestataires de soins de santé des factures médicales et pharmaceutiques présentées par ces prestataires de soins de santé pour les bénéficiaires de l'aide matérielle, telle que définie à l'article 25, §1, la Caisse Auxiliaire a également le droit d'utiliser le numéro d'identification unique, NISS, auprès de la sécurité sociale belge, tel que défini au 1° de l'alinéa précédent pour l'Agence.

Met het oog op de controle en de betaling door de Hulpkas aan zorgverstrekkers van de medische en farmaceutische facturen die door deze zorgverstrekkers worden ingediend voor de begunstigden van de materiële hulp, zoals omschreven in artikel 25, §1 heeft ook de Hulpkas het recht om het unieke identificatienummer, INSZ, bij de Belgische sociale zekerheid te gebruiken, zoals omschreven in 1° van het vorig lid voor het Agentschap.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

ROYAUME DE BELGIQUE

--

SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL INTÉRIEUR

--

PROJET DE LOI MODIFIANT LA LOI DU 12 JANVIER 2007 SUR L'ACCUEIL DES DEMANDEURS D'ASILE ET DE CERTAINES AUTRES CATÉGORIES D'ÉTRANGERS.

EXPOSÉ DES MOTIFS

Mesdames, Messieurs,

I. EXPOSÉ GÉNÉRAL

PROBLÉMATIQUE

La loi du 12 janvier 2007 (ci-après «la loi accueil») prévoit l'accompagnement médical de tous les demandeurs de protection internationale (ci-après : les DPI).

Cet accompagnement médical est détaillé dans l'arrêté royal du 9 avril 2007 déterminant l'aide et les soins médicaux manifestement non nécessaires qui ne sont pas assurés au bénéficiaire de l'accueil et déterminant l'aide et les soins médicaux relevant de la vie quotidienne qui sont assurés au bénéficiaire de l'accueil.

La loi, outre une très brève liste des plus et des moins, reste toutefois vague sur l'accompagnement médical exact nécessaire afin de garantir une vie conforme à la dignité humaine.

Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) a publié un rapport en octobre 2019 concernant l'accès aux soins de santé pour les DPI. Dans ce rapport, il a été constaté que l'organisation actuelle des soins de santé pour les DPI était complexe et chaotique.

L'Agence fédérale pour l'accueil des demandeurs d'asile (ci-après : Fedasil) conclut sur base du rapport du KCE que le système actuel de facturation pour la prise en charge de l'accompagnement médical des DPI est complexe, laborieux, cher et inefficace à la fois pour les DPI et les prestataires de soins mais aussi pour le personnel en charge de la Gestion des processus à Fedasil.

Fedasil reconnaît également l'absence d'un système numérique permettant de réaliser une analyse des accompagnements médicaux dispensés aux DPI par les

KONINKRIJK BELGIE

--

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
BINNENLANDSE ZAKEN

--

WETSONTWERP TOT WIJZIGING VAN DE WET VAN 12 JANUARI 2007 BETREFFENDE DE OPVANG VAN ASIELZOEKERS EN VAN BEPAALDE ANDERE CATEGORIEËN VAN VREEMDELINGEN.

MEMORIE VAN TOELICHTING

Dames en heren,

I. ALGMENE TOELICHTING

PROBLEEMSTELLING

De wet van 12 januari 2007 (hierna: "de opvangwet") voorziet medische begeleiding voor alle verzoekers om internationale bescherming (hierna: VIB's).

Deze medische begeleiding wordt verder uitgewerkt in het koninklijk besluit van 9 april 2007 tot bepaling van de medische hulp en de medische zorgen die niet verzekerd worden aan de begunstigde van de opvang omdat zij manifest niet noodzakelijk blijken te zijn en tot bepaling van de medische hulp en de medische zorgen die tot het dagelijks leven behoren en verzekerd worden aan de begunstigde van de opvang.

De wetgeving, naast een zeer korte plus en min lijst, blijft vaag over de exacte medische begeleiding die nodig is voor een menswaardig bestaan.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) bracht in oktober 2019 een rapport uit betreffende de toegang tot de gezondheidszorg voor VIB's. Er werd vastgesteld dat de huidige organisatie van de gezondheidszorg voor VIB's complex en chaotisch is.

Het Federaal Agentschap voor de opvang van asielzoekers (hierna: Fedasil), concludeert op basis van het rapport van het KCE dat het huidige facturatiesysteem voor de ten laste name van de medische begeleiding voor de VIB's zowel voor de VIB's, de zorgverstrekkers als voor personeel Procesbeheer bij Fedasil omslachtig, arbeidsintensief, duur en niet efficiënt is.

Fedasil erkent ook het ontbreken van een digitaal systeem dat het in staat stelt een analyse te doen van de verleende medische begeleidingen aan de VIB door

prestataires de soins et des frais associés qui couvrent ces soins.

Enfin, une lacune importante a été constatée au niveau de la relation avec les prestataires de soins.

En effet, les prestataires de soins ont besoin d'informations préalables claires sur le tarif du remboursement de Fedasil tel qu'il existe dans l'assurance légale maladie-invalidité.

OBJECTIF DU PROJET

L'objectif du projet de réforme des paiements des frais médicaux par Fedasil consiste à organiser une étroite collaboration entre les partenaires concernés afin de faciliter et accélérer le traitement des factures et d'améliorer le contrôle du traitement des factures relatives aux soins médicaux pour les DPI reconnus comme ayants droit par Fedasil. Ceci en passant par une numérisation à la fois interne (à Fedasil) et externe (auprès des prestataires de soins – en premier lieu les hôpitaux et les pharmacies), avec un futur élargissement possible à d'autres prestataires de soins.

Afin de parvenir à cette simplification administrative, le projet doit inclure ce qui suit :

- Une gestion partiellement automatisée des engagements de prise en charge des frais médicaux par Fedasil, en tenant compte des modalités fixées par la loi ;
- La délégation du contrôle et du paiement des factures des prestataires de soins (pour les DPI reconnus comme ayants droit par Fedasil) à la Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité (CAAMI).

Le principal élément du projet consiste également à mettre au point un système informatique qui permette de :

- Gérer les engagements de prise en charge par Fedasil de manière intégrée et partiellement automatisée ;
- Intégrer à la base des membres de la CAAMI les données des DPI nécessaires pour la tarification ;
- Donner la possibilité aux prestataires de soin de consulter les données enregistrées ;
- Laisser la CAAMI traiter les factures des prestataires de soins de manière partiellement automatisée ;
- Prévoir un remboursement par Fedasil à la CAAMI de manière partiellement automatisée.

AVANTAGES ESCOMPTÉS DU PROJET

zorgverstrekkers en de hieraan gelinkte kosten die deze zorgen vergoeden.

In de relatie met de zorgverleners kan tot slot een belangrijke tekortkoming worden vastgesteld.

Zorgverleners hebben namelijk nood aan duidelijke en voorafgaande informatie over het tarief van de terugbetaling vanwege Fedasil, zoals dit bestaat in de wettelijke ziekte- en invaliditeitsverzekering.

DOELSTELLING VAN PROJECT

De doelstelling van het hervormingsproject van de betalingen van medische kosten door Fedasil bestaat erin een intensieve samenwerking tussen de betrokken partners te organiseren teneinde de behandeling van facturen m.b.t de medische zorgen, voor VIB's die erkend werden als rechthebbende door Fedasil, te vereenvoudigen, te versnellen en de controle te verbeteren. Dit zowel via interne digitalisatie (bij Fedasil) als externe digitalisatie (bij zorgverleners – in eerste instantie bij ziekenhuizen en apothekers), met uitbreiding van eventueel ook andere zorgverstrekkers in de toekomst.

Om deze administratieve vereenvoudiging te verwezenlijken, moet het project volgende zaken omvatten:

- Een gedeeltelijk geautomatiseerd beheer van verbintenissen tot tenlasteneming van de medische kosten door Fedasil, met in achtneming van de wettelijke modaliteiten;
- De overdracht van de controle en de betaling van de facturen van zorgverstrekkers (voor VIB's die erkend werden als rechthebbende door Fedasil) aan de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (hierna HZIV).

Het belangrijkste element van het project is dan ook de creatie van een informaticasysteem dat toelaat om:

- De verbintenissen tot tenlasteneming door Fedasil op een gedeeltelijk geautomatiseerde en geïntegreerde wijze te beheren;
- De gegevens van VIB's die nodig zijn voor de tarificatie te integreren in het ledenbestand van HZIV;
- De zorgverstrekkers de mogelijkheid te verschaffen de opgeslagen gegevens te raadplegen;
- De HZIV de facturen van de zorgverstrekkers op gedeeltelijk geautomatiseerde wijze te laten behandelen;
- Op gedeeltelijk geautomatiseerde wijze in een terugbetaling door Fedasil aan HZIV te voorzien.

BEOOGDE VOORDELEN VAN HET PROJECT

- De manière générale, le fait de travailler avec une base de données centralisée présente déjà plusieurs avantages :
 - tous les acteurs disposent des mêmes données
 - les éventuels usages abusifs peuvent être limités
 - les informations nécessaires sont rapidement disponibles
 - tous les partenaires savent immédiatement à qui ils doivent facturer.
- Fedasil tire également des bénéfices spécifiques de ce système :
 - Le nombre de factures de frais médicaux qu'il reste à traiter par Fedasil diminue considérablement.
 - Dans une première phase du projet, les factures des hôpitaux et des pharmacies ne seront plus traitées manuellement, mais uniquement numériquement. Dans les phases ultérieures du projet, d'autres groupes de prestataires de soins pourront être impliqués.
 - Fedasil peut faire contrôler les factures par une institution spécialisée.
 - Fedasil peut se concentrer sur ses tâches principales = fournir un accueil + prendre des décisions.
 - Grâce à ce système unique de gestion et de paiement, l'intervention de Fedasil est nécessaire, et de cette manière, Fedasil conserve la décision finale quant aux DPI qui sont reconnus comme ayants droit ou non.
- Avantages d'impliquer la CAAMI dans le projet :
 - le contrôle de la facturation/des prestations (sur base de la nomenclature de l'INAMI) a lieu via un organisme spécialisé
 - le contrôle se déroule de manière partiellement automatisée, ce qui permet de contrôler toutes les factures électroniques
- Avantages pour les prestataires de soins :
 - ils sont informés plus rapidement des différentes décisions de prise en charge
 - toutes les informations passent par un seul et même canal
 - la facturation a lieu via un unique point de contact
 - le remboursement est plus rapide
- Het werken met een gecentraliseerde gegevensbank levert algemeen gezien al een aantal voordelen op:
 - alle actoren beschikken over dezelfde gegevens
 - eventuele misbruiken kunnen ingeperkt worden
 - de nodige info is snel beschikbaar
 - alle partners weten onmiddellijk aan wie moet gefactureerd worden.
- Fedasil ontleent eveneens specifieke voordelen aan het systeem:
 - Het aantal facturen van medische kosten nog door Fedasil te behandelen, wordt sterk verminderd.
 - In een eerste fase van het project zullen facturen van ziekenhuizen en apothekers niet langer handmatig maar alleen elektronisch worden verwerkt. In volgende fases van het project kunnen andere groepen van zorgverleners betrokken worden.
 - Fedasil kan de facturen laten controleren door een gespecialiseerde instelling
 - Fedasil kan zich richten op haar kerntaken = het voorzien in opvang + het nemen van beslissingen
 - door dit uniek beheers- en betalingssysteem is de tussenkomst van Fedasil noodzakelijk, op die manier wordt de mogelijkheid gecreëerd voor Fedasil om altijd de eindbeslissing te behouden over welke VIB's al dan niet erkend worden als rechthebbende
- Voordelen door de HZIV bij het project te betrekken:
 - de controle van de facturen/prestaties (op basis van de RIZIV-nomenclatuur) gebeurt door een gespecialiseerd organisme
 - de controle verloopt op gedeeltelijk geautomatiseerde wijze waardoor alle elektronische facturen kunnen gecontroleerd worden
- Voordelen voor de zorgverstrekkers:
 - zij worden sneller geïnformeerd over de verschillende beslissingen tot tenlasteneming
 - alle informatie verloopt via eenzelfde kanaal
 - de facturatie verloopt via eenzelfde contactpunt
 - de terugbetaling gebeurt sneller

RÉSULTATS ESCOMPTÉS DU PROJET

Le projet aura pour résultat :

BEOOGDE GEVOLGEN VAN HET PROJECT

Als gevolg van het project zal er:

- un accès équitable à un accompagnement médical pour tous les DPI reconnus comme ayants droit par Fedasil,
- une simplification de la demande de consultation d'un dispensateur de soins par un DPI,
- une simplification de l'envoi par voie électronique des factures médicales par les prestataires de soins,
- une simplification des paiements aux prestataires de soins,
- un délai de paiement plus court des factures médicales,
- la possibilité pour Fedasil d'analyser les données relatives à l'accompagnement médical dispensé et,
- dans la mesure des possibilités techniques, Fedasil fournit aux prestataires de soins les informations sur les frais médicaux pris en charge ou non par Fedasil et les frais médicaux pour lesquels l'avis préalable d'un médecin-conseil de Fedasil est nécessaire.

- een gelijke toegang zijn tot medische begeleiding voor alle VIB's die erkend werden als rechthebbende door Fedasil,
- een vereenvoudiging plaatsvinden van de aanvraag door een VIB om een zorgverstrekker te consulteren,
- een vereenvoudiging plaatsvinden van het opsturen van de medische factuur door de zorgverstrekkers via elektronische weg,
- een vereenvoudiging plaatsvinden van de betaling aan de zorgverstrekker,
- een verkorting van de betalingstermijn van de medische facturen plaatsvinden,
- de mogelijkheid voor Fedasil zijn om de gegevens omtrent de toegekende medische begeleiding te analyseren en,
- in zoverre dit technisch mogelijk is, informatie aan de zorgverstrekkers worden verleend door Fedasil over welke medische kosten wel of niet ten laste worden genomen door Fedasil en voor welke medische kosten voorafgaand een advies van een raadgevend geneesheer van Fedasil nodig is.

FINANCEMENT DU PROJET

Cette modification de la loi s'inscrit dans le cadre du projet « Simplification administrative et financière de la facturation de l'accompagnement médical pour les demandeurs de protection internationale ».

Le projet est financé via des budgets prévus par le plan européen de relance et de résilience, et plus particulièrement via le plan national belge de relance et de résilience.

Dans le cadre de ce plan de relance, Fedasil a obtenu des moyens à hauteur de 2.5M€ pour procéder à la numérisation des prises en charge médicales pour les DPI : le projet Fedasil-CAAMI.

Dans le cadre du plan de relance, ce projet s'inscrit dans les projets ayant pour objectif la numérisation des services publics fédéraux, et plus particulièrement dans le groupe de projets qui relève de la compétence du cabinet pour l'Asile et la Migration. Fedasil rapporte à l'OE, au CNNC et au PMO conjoint de Fedasil, qui rapporte à son tour au SPF BOSA, conformément aux dispositions du plan de relance.

Les 2.5M€ seront utilisés pour couvrir les frais de développement du futur système numérique avec lequel Fedasil prendra en charge les frais médicaux des DPI. Fedasil utilisera autant que possible les systèmes existants dans le cadre de l'assurance maladie obligatoire en faisant appel à la CAAMI.

FINANCIERING VAN PROJECT

Deze wetswijziging kadert binnen het project "Administratieve en financiële vereenvoudiging van de facturatie van de medische begeleiding voor verzoekers om internationale bescherming".

Het project wordt gefinancierd via budgetten voorzien vanuit het Europees herstel- en veerkrachtplan, en meer specifiek via het Belgisch Nationaal Herstel- en Veerkrachtplan.

In het kader van dit Relanceplan heeft Fedasil middelen verkregen ter waarde van 2.5M€ om tot digitalisering van de medische tenlastenames voor VIB's over te gaan: het zogenaamde Fedasil-HZIV-project.

Binnen het Relanceplan valt dit project onder de projecten die de digitalisering van federale overheidsdiensten beogen, meer bepaald onder de groep projecten die onder de competentie van het kabinet voor Asiel en Migratie vallen. Fedasil rapporteert aan DVZ, CNNC en Fedasil gezamenlijke PMO, die op zijn beurt rapporteert aan FOD BOSA, conform de bepalingen van het Relanceplan.

De 2.5M€ aan middelen zullen worden aangewend om de ontwikkelingskosten te dekken van het toekomstig digitaal systeem waarmee Fedasil de medische kosten van de VIB's zal ten laste nemen. Fedasil zal maximaal gebruik maken van de bestaande systemen in het kader van de verplichte ziekteverzekering door beroep te doen op de HZIV.

II. COMMENTAIRES DES ARTICLES

II. ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Article 1

Cet article définit le fondement constitutionnel.

Article 2

La CAAMI est une institution publique fédérale de sécurité sociale sous la tutelle du ministre des Affaires sociales. Comme pour les autres institutions publiques de sécurité sociale, la CAAMI conclut un « accord d'administration » tous les 3 à 5 ans avec le gouvernement fédéral, qui reprend d'une part les principaux objectifs stratégiques et les missions opérationnelles et qui détermine d'autre part les ressources disponibles.

L'article 5 de la loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 détermine ce qui suit :

« La Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité, instituée auprès du Service public fédéral Sécurité sociale par l'article 6 de l'arrêté-loi du 28 décembre 1944 concernant la sécurité sociale des travailleurs, est un établissement public doté de la personnalité civile.

La Caisse auxiliaire fonctionne par l'intermédiaire d'offices régionaux institués par le Roi ; les offices régionaux n'ont pas de personnalité civile distincte de celle de la Caisse auxiliaire.

La Caisse auxiliaire est gérée par un Comité de gestion composé d'un président et d'un nombre égal de représentants des organisations représentatives des employeurs et des travailleurs. Seuls les membres ont voix délibérative.

Le Roi nomme le président.

Il fixe le nombre des membres effectifs et suppléants après consultation des organisations visées ci-dessus et nomme les membres sur des listes doubles présentées par ces organisations.

L'organisation et les règles de fonctionnement de la Caisse auxiliaire sont déterminées par le Roi dans le cadre des règles fixées par la loi du 16 mars 1954 relative au contrôle de certains organismes d'intérêt public et de la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale.

Deux commissaires du Gouvernement, nommés par le Roi sur présentation respectivement du Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et du Ministre qui a le Budget dans ses attributions, assistent aux réunions du Comité de gestion. »

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrond.

Artikel 2

De HZIV is een federale openbare instelling van sociale zekerheid onder de voogdij van de Minister van Sociale Zaken. Net zoals de andere openbare instellingen van sociale zekerheid sluit de HZIV om de 3 tot 5 jaar een "bestuursovereenkomst" met de federale overheid, waarin enerzijds de belangrijkste strategische doelstellingen en operationele opdrachten en anderzijds de beschikbare middelen worden vastgelegd.

Artikel 5 van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, bepaalt:

"De Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, bij het Ministerie van Sociale voorzorg ingesteld bij artikel 6 van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de sociale zekerheid der arbeiders, is een openbare instelling en heeft rechtspersoonlijkheid.

De Hulpkas werkt door bemiddeling van gewestelijke diensten die de Koning instelt; de gewestelijke diensten hebben geen van de Hulpkas losstaande rechtspersoonlijkheid.

De Hulpkas wordt beheerd door een Beheerscomité, samengesteld uit een voorzitter en een gelijk aantal vertegenwoordigers van de representatieve werkgevers- en werknemersorganisaties. Alleen de leden zijn stemgerechtigd.

De Koning benoemt de voorzitter.

Hij bepaalt het aantal werkende en plaatsvervangende leden na raadpleging van de hierboven bedoelde organisaties en benoemt de leden op dubbele lijsten, door die organisaties voorgedragen.

De organisatie en de werkingsregelen van de Hulpkas worden door de Koning bepaald in het raam van de regelen vastgesteld bij de wet van 16 maart 1954 betreffende de controle op sommige instellingen van openbaar nut en de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor maatschappelijke zekerheid en sociale voorzorg.

Twee regeringscommissarissen, die de Koning benoemt op voordracht van de Minister die de Sociale Voorzorg onder zijn bevoegdheid heeft, respectief de Minister die de Begroting onder zijn bevoegdheid heeft, wonen de vergaderingen van het Beheerscomité bij."

La position de cet article dans la loi du 14 juillet 1994 est importante. L'article 5 sur la CAAMI se trouve d'une part entre les articles 3 et 4 de la loi qui portent sur les unions nationales des caisses d'assurance maladie libre et d'autre part, l'article 6 de cette même loi qui porte sur la « Caisse des soins de santé » de HR Rail. Tous ces articles traitent donc des missions légales des différents organismes assureurs.

Les missions de la CAAMI sont donc identiques à celles des autres organismes assureurs, à savoir celles qui sont explicitement mentionnées dans la loi coordonnée du 14 juillet 1994. La CAAMI a donc une mission juridique clairement définie ainsi qu'une organisation et un fonctionnement juridiques clairement définis.

Par ailleurs, en tant qu'institution publique, la CAAMI n'est pas uniquement contrôlée par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) et par l'Office de contrôle des mutualités (OCM), mais aussi par la Cour des comptes. Toutes les dépenses relatives aux missions et aux frais de fonctionnement sont régulièrement évaluées sur base des missions légales.

La CAAMI, en tant qu'institution publique avec des missions légales bien définies, n'est pas libre d'assumer d'autres missions de sa propre initiative, et encore moins de participer de sa propre initiative à des projets de coopération sans base juridique.

Lorsque la CAAMI exécute des missions en dehors du régime légal d'assurance maladie, cette délégation doit être explicitement définie dans une base juridique et toutes les compétences déléguées doivent être mentionnées en détail. La CAAMI ne peut pas exercer de compétences qui ne lui ont pas été explicitement déléguées.

Pour ces raisons, la CAAMI doit donc être nommée dans la loi accueil.

Ceci est d'ailleurs confirmé par divers projets ayant requis la collaboration de la CAAMI et où chaque projet était fondé sur une loi expresse, par exemple :

- La loi du 27 décembre 2012 portant des dispositions diverses en matière d'accessibilité aux soins de santé (projet Mediprima) ;
- La loi du 28 avril 2017 portant création du « War Heritage Institute » ;
- La loi du 18 juillet 2017 relative à la création du statut de solidarité nationale ;
- La loi du 17 décembre 2017 portant affectation de nouvelles missions de perception et intégration de

De positie van dit artikel in de wet van 14 juli 1994 is belangrijk. Artikel 5 over de HZIV staat enerzijds tussen de artikelen 3 en 4 van de wet die handelen over de landsbonden van vrije ziekenfondsen en anderzijds artikel 6 van diezelfde wet dat handelt over de “Kas der geneeskundige verzorging” van HR-Rail. Al deze artikelen handelen dus over de wettelijke taken van de verschillende verzekeringsinstellingen.

De opdrachten van de HZIV zijn dus dezelfde als deze van de andere verzekeringsinstellingen, namelijk deze die uitdrukkelijk vermeld worden in de gecoördineerde wet van 14 juli 1994. De HZIV heeft dus een duidelijk omschreven wettelijke opdracht en een duidelijk omschreven wettelijke organisatie en werking.

De HZIV wordt als overheidsinstelling trouwens niet alleen gecontroleerd door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en de Controledienst voor de Ziekenfondsen (CDZ), maar bovendien ook door het Rekenhof. Alle uitgaven qua opdrachten en werkingskosten worden regelmatig getoetst aan de wettelijke opdrachten.

Het staat de HZIV als overheidsinstelling met duidelijk omschreven wettelijke opdrachten niet vrij om eigenhandig andere taken op zich te nemen en bijgevolg evenmin om eigenhandig samenwerkingsprojecten aan te gaan zonder wettelijke basis.

Wanneer HZIV opdrachten uitvoert buiten de wettelijke ziekteverzekering moet deze overdracht expliciet in een wettelijke basis worden vastgelegd en moeten alle overgedragen bevoegdheden gedetailleerd worden vermeld. Bevoegdheden die niet uitdrukkelijk zijn overgedragen aan de HZIV, mag de HZIV niet uitoefenen.

Om deze reden moet de HZIV dus met naam en toenaam vermeld worden in de Opvangwet.

Dit wordt trouwens bevestigd door de diverse projecten waarbij de samenwerking van de HZIV gevraagd werd en waarbij telkens een uitdrukkelijke wet aan de basis lag, waaronder bijvoorbeeld:

- Wet van 27 december 2012 houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg (Mediprima project);
- Wet van 28 april 2017 tot oprichting van het “War Heritage Institute”;
- Wet van 18 juli 2017 betreffende de oprichting van het statuut van nationale solidariteit;
- Wet van 17 december 2017 tot toewijzing van nieuwe inningstaken aan en tot integratie van

certaines missions ;

- La loi du 5 mai 2019 relative à l'octroi d'une somme forfaitaire en faveur des personnes atteintes de malformations congénitales ;
- Arrêté royal du 26 octobre 2019 fixant les conditions et les modalités selon lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités paie des honoraires de garde ;
- La loi du 29 novembre 2022 portant des dispositions diverses en matière de soins de santé (personnes détenues).

L'avantage d'un ancrage juridique est que les différents prestataires de soins sont obligés de collaborer à la simplification administrative, qu'aucun marché public ne doit être organisé et que les deux parties sont assurées de la durabilité de leur collaboration.

L'avantage de collaborer avec la CAAMI est donc le fait que les fonctionnalités nécessaires peuvent être développées dans le cadre des applications existantes de la CAAMI. Les fonctionnalités pourront en effet être ajoutées aux applications existantes de la CAAMI afin que les fonctionnalités et les plateformes qui existent déjà puissent être utilisées au maximum et que les frais de développement puissent être minimisés pour Fedasil.

Ces fonctionnalités permettront à la CAAMI de gérer (de contrôler et de tarifier) et de payer les factures électroniques des hôpitaux et des pharmacies au nom et pour le compte de Fedasil, et ce pour les frais d'accompagnement médical des DPI reconnus comme ayants droit par Fedasil.

L'expertise de la CAAMI en matière de facturation électronique a été démontrée sur base de plusieurs projets antérieurs similaires.

Pour la mise au point ultérieure du projet, Fedasil va conclure, en sa fonction d'adjudicateur, un partenariat via un « modèle de coopération horizontal non institutionnalisé » avec la CAAMI, qui agit comme adjudicataire. À cette fin, une convention de collaboration a été conclue entre Fedasil et la CAAMI.

L'alinéa 3 précise les données personnelles que Fedasil et la CAAMI traiteront et échangeront dans le cadre de leur collaboration. Afin de pouvoir exécuter les tâches de Fedasil déléguées à la CAAMI dans le cadre de ce projet, la CAAMI doit avoir recours à plusieurs données personnelles des bénéficiaires de l'aide matérielle. Ces données sont uniquement conservées par Fedasil dans le dossier médical

sommige opdrachten;

- Wet van 5 mei 2019 betreffende de toekenning van een forfaitair bedrag aan de personen die lijden aan aangeboren misvormingen;
- Koninklijk Besluit van 26 oktober 2019 tot vaststelling van de voorwaarden en de modaliteiten waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen wachthonoraria;
- Wet van 29 november 2022 houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg (gedetineerden).

Het voordeel van een wettelijke verankering is dat de verschillende zorgverleners verplicht worden om mee te werken aan de administratieve vereenvoudiging, dat er geen openbare aanbesteding moet uitgeschreven worden en dat beide partijen zekerheid hebben over de duurzaamheid van de samenwerking.

Het voordeel van de samenwerking met HZIV is dan weer dat de nodige functionaliteiten ontwikkeld kunnen worden binnen de bestaande toepassingen van de HZIV. De functionaliteiten zullen namelijk kunnen worden toegevoegd aan de bestaande toepassingen van de HZIV zodat de reeds bestaande functionaliteiten en de bestaande platformen maximaal gebruikt worden en de ontwikkelingskosten voor Fedasil geminimaliseerd worden.

Deze functionaliteiten zullen de HZIV in staat stellen om de elektronische ziekenhuisfacturen en deze van de apothekers in naam van en voor rekening van Fedasil te verwerken (te controleren en te tarifieren) en te betalen en dit voor de kosten voor medische begeleiding van de VIB's die door Fedasil erkend worden als rechthebbende.

De expertise van HZIV op het gebied van elektronische facturering is aangetoond op basis van meerdere gelijkaardige projecten in het verleden.

Voor de verdere uitwerking van het project gaat Fedasil, in functie van opdrachtgever, via een "Niet-geïstitutionaliseerd horizontaal samenwerkingsmodel" een samenwerking aan met de HZIV, die als opdrachtnemer functioneert. Hiertoe werd tussen Fedasil en HZIV een samenwerkingsovereenkomst afgesloten.

Lid 3 specificeert de persoonsgegevens die Fedasil en HZIV zullen verwerken en uitwisselen in het kader van hun samenwerking. Om de taken, die van Fedasil naar HZIV gedelegeerd worden in het kader van dit project, te kunnen uitvoeren, moet HZIV gebruik maken van een aantal persoonsgegevens van de begunstigten van de materiële hulp. Deze gegevens worden enkel

qui est, conformément à l'article 27 de la Loi accueil, conservé pour le bénéficiaire et détruit après expiration d'un délai de 30 ans. L'échange de ces données personnelles est essentiel pour exercer correctement les tâches déléguées par Fedasil à la CAAMI.

Tant Fedasil que la CAAMI sont responsables du traitement de ces données personnelles des bénéficiaires de l'aide matérielle et du respect de la loi à cet égard. En aucun cas Fedasil et la CAAMI ne sont responsables conjoints du traitement au sens de l'article 26 du règlement (2016/679) du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE. Les parties n'ont pas non plus conclu d'accord mutuel à cet effet.

Les données personnelles concernent toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable. Est réputée être une personne physique identifiable, une personne physique qui peut être identifiée, directement ou indirectement, notamment par référence à un identifiant.

Les données personnelles des bénéficiaires de l'aide matérielle qui seront traitées dans le cadre du partenariat susmentionné concernent entre autres :

- Les données d'identification (nom et prénom, date de naissance, sexe, date de décès, code postal et domicile) : ces données sont traitées afin que Fedasil et la CAAMI puissent identifier avec certitude les bénéficiaires de l'aide matérielle concernés ;
- La date de début et de fin de leur droit à l'aide matérielle : le droit à l'aide matérielle débute à partir de l'introduction d'une demande d'asile et se termine lors de la révocation de cette demande ou en cas de mesure d'éloignement du territoire comme un ordre de quitter le territoire ou en cas d'octroi d'un statut.
- Le Numéro de registre national.
- Accords sur les traitements médicaux acceptés : en complément au droit à l'accompagnement médical pendant la procédure d'asile, un DPI peut aussi recevoir un accompagnement médical lorsque son droit à l'aide matérielle a déjà pris fin, mais Fedasil peut être condamnée à continuer à accueillir le DPI.

bijgehouden door Fedasil in het medisch dossier dat overeenkomstig artikel 27 van de Opvangwet wordt bijgehouden voor de begunstigde en worden vernietigd na het verstrijken van een termijn van 30 jaar. De uitwisseling van deze persoonsgegevens is essentieel voor een correcte uitoefening van de door Fedasil gedelegeerde taken aan HZIV.

Zowel het Fedasil als de HZIV zijn verantwoordelijk voor de verwerking van deze persoonsgegevens van begunstigten van de materiële hulp en de naleving van de wetgeving daaromtrent. In geen geval zijn Fedasil en HZIV gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken in de zin van artikel 26 van de Europese Verordening (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. Partijen hebben daartoe dan ook geen onderlinge regeling uitgewerkt.

Persoonsgegevens betreffen alle informatie over een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon. Als identificeerbaar wordt beschouwd een natuurlijke persoon die direct of indirect kan worden geïdentificeerd, met name aan de hand van een identifier.

De persoonsgegevens van de begunstigten van de materiële hulp die bij bovenstaande samenwerking zullen worden verwerkt, betreffen onder andere:

- Identificatiegegevens (naam en voornaam, geboortedatum, geslacht, datum van overlijden, postcode en woonplaats): deze gegevens worden verwerkt om ervoor te zorgen dat Fedasil en HZIV de betrokken begunstigde van de materiële hulp met absolute zekerheid kunnen identificeren;
- Begin- en einddatum van hun recht op materiële hulp: het recht op materiële hulp ontstaat vanaf het indienen van een asielaanvraag en komt ten einde bij intrekking ervan of bij een maatregel tot verwijdering van het grondgebied, zoals een bevel om het grondgebied te verlaten, of bij toekenning van een statuut.
- Het Rijksregisternummer.
- Akkoorden over de aanvaarde medische behandelingen: in aanvulling op het recht op medische begeleiding tijdens de asielprocedure, kan een VIB ook nog medische begeleiding krijgen wanneer zijn recht op materiële hulp eigenlijk al ten einde kwam, maar Fedasil veroordeeld werd om de VIB verder op te vangen.

En outre, Fedasil peut aussi être condamnée à prendre en charge les frais d'une opération ou d'un médicament spécifique pour un DPI. Cela peut être le cas lorsque le DPI introduit un recours au tribunal contre une décision de refus de Fedasil.

- Données concernant la santé : il s'agit des données personnelles en lien avec la santé physique et mentale d'une personne physique, y compris les données sur les services de santé dispensés où des informations sur l'état de santé du DPI sont divulguées comme les données du dossier médical, qui contient par exemple des informations sur les diagnostics, les résultats d'examen, les bilans de médecins généralistes et les traitements suivis ou les interventions réalisées.

La CAAMI ne conserve pas de dossier médical séparé pour les bénéficiaires de l'aide matérielle qui sont reconnus par Fedasil comme ayant droit à l'accompagnement médical, mais elle les inscrit toutefois dans un registre séparé de sa base de membres en mentionnant les données qui sont nécessaires pour le traitement de la demande de remboursement.

L'alinéa 5 mentionne toutes les données personnelles qui seront exclusivement traitées par Fedasil dans le cadre de cette collaboration et qui ne seront pas échangées avec la CAAMI.

Ces données personnelles sont en principe disponibles et consultables pendant trois ans à Fedasil, à moins qu'il ne soit fait usage de l'article 174, alinéa 1,° 3 et alinéa 5 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, auquel cas les données doivent rester disponibles plus longtemps (plus particulièrement tant que le nouveau délai de prescription des prestations médicales n'a pas expiré).

Il peut être déduit de l'article 2277bis du Code civil que le délai de prescription des factures médicales est de 2 ans, à compter de la fin du mois pendant lequel les prestations, les services et les produits médicaux ont été fournis. En pratique, de nombreux prestataires de soin ne demandent toutefois un remboursement de leurs factures médicales à Fedasil qu'après ce délai de prescription de deux ans. Ce type de demande est laissé à la discrétion de Fedasil. Afin que les demandes de remboursement introduites après le délai de prescription de deux ans puissent quand même être traitées par Fedasil et la CAAMI, il est donc important que les données personnelles soient conservées plus longtemps que le délai de base de deux ans. S'il arrivait que les données personnelles soient cependant détruites après

Daarnaast kan Fedasil veroordeeld worden om de kosten van een specifieke operatie of medicatie voor een VIB te dragen. Dit kan het geval zijn wanneer de VIB een beroep indient bij de rechtbank tegen een weigeringsbeslissing van Fedasil.

- Gegevens met betrekking tot de gezondheid: dit zijn persoonsgegevens die verband houden met de fysieke of mentale gezondheid van een natuurlijke persoon, waaronder gegevens over verleende gezondheidsdiensten waarmee informatie over zijn gezondheidstoestand wordt gegeven, zoals de gegevens in het medisch dossier, dat informatie bevat over bijvoorbeeld diagnoses, onderzoeksresultaten, beoordelingen door behandelende artsen en verrichte behandelingen of ingrepen.

De HZIV houdt geen afzonderlijk medisch dossier bij voor de begunstigden van de materiële hulp die erkend worden door Fedasil als rechthebbende op medische begeleiding, maar schrijft hen wel in een afzonderlijk register in haar ledenbestand in met vermelding van de gegevens die noodzakelijk zijn voor de verwerking van de terugbetalingsaanvraag.

Lid 5 vermeldt alle persoonsgegevens die enkel door Fedasil zullen worden verwerkt in het kader van deze samenwerking en die niet uitgewisseld zullen worden met HZIV.

Deze persoonsgegevens zijn in principe gedurende drie jaar beschikbaar en raadpleegbaar bij Fedasil, tenzij gebruik wordt gemaakt van artikel 174, lid 1, °3 en lid 5 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, in welk geval de gegevens langer beschikbaar moeten blijven (meer bepaald zolang als de nieuwe gestuite verjaringstermijn van de geneeskundige verstrekkingen).

Uit artikel 2277bis van het Burgerlijk Wetboek kan worden afgeleid dat de verjaringstermijn van medische facturen 2 jaar betreft, te rekenen vanaf het einde van de maand waarin de geleverde geneeskundige verstrekkingen, diensten en goederen zijn verstrekt. In de praktijk vragen veel zorgverleners echter pas terugbetaling van hun medische facturen aan Fedasil na deze verjaringstermijn van twee jaar. Dit soort aanvragen wordt dan overgelaten aan de discretie van Fedasil. Om ervoor te zorgen dat aanvragen tot terugbetaling die worden ingediend na de verjaringstermijn van twee jaar toch nog behandeld kunnen worden door Fedasil en HZIV, is het dus belangrijk dat de persoonsgegevens langer dan de

deux ans et que la demande de remboursement n'arrive qu'a posteriori, la demande ne pourrait plus être traitée car les données personnelles ne seraient plus disponibles. Par mesure de sécurité, les données personnelles sont donc en principe conservées pendant trois ans afin que les prestataires de soin puissent encore s'attendre à un remboursement de leurs factures médicales après le délai de prescription de deux ans.

En outre, l'article 174, alinéa 1, °3 *juncto* alinéa 5 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 détermine que le délai de prescription de deux ans de la demande de paiement des prestations médicales peut être interrompu par un courrier recommandé lorsque les prestataires de soins n'arrivent pas à facturer dans les délais légaux.

Cela signifie que le délai de prescription des factures médicales peut être prolongé de deux ans à chaque fois. Si le prestataire de soins recourt à cette possibilité, il est crucial que le délai de conservation des données personnelles du bénéficiaire de l'aide matérielle qui faisait l'objet de ce traitement médical soit lui aussi prolongé. Sinon, le remboursement d'une facture médicale réclamé pendant le délai de prescription ne sera pas possible en pratique étant donné que les données personnelles sous-jacentes du patient ne seront plus disponibles.

L'alinéa 7 clarifie que les membres du personnel de Fedasil et de la CAAMI auront uniquement accès aux données personnelles des bénéficiaires de l'aide matérielle dans la mesure où cela sera nécessaire pour l'exécution de leurs tâches au cours du processus et s'ils travaillent pour un service impliqué par ce processus. Ils y auront accès via une connexion sécurisée.

L'alinéa 8 mentionne toutes les parties concernées qui auront accès aux données personnelles susmentionnées qui sont recueillies et traitées par Fedasil et la CAAMI.

De cette manière, tous les prestataires de soins qui facturent par voie électronique, indépendamment de s'ils sont légalement obligés à le faire ou non, y auront accès. Dans un premier temps, seuls les hôpitaux et les pharmacies qui facturent par voie électronique participeront, mais dans les phases ultérieures du projet, les catégories de prestataires de soins seront étendues à d'autres catégories de prestataires de soins, comme les dentistes et les médecins généralistes. La participation étape par étape des différentes catégories de prestataires de soins est réglementée par un arrêté ministériel afin d'éviter qu'une

basistermijn van twee jaar worden bijgehouden. Als de persoonsgegevens echter al zouden verwijderd zijn na twee jaar en de aanvraag tot terugbetaling volgt pas daarna, dan zou dit betekenen dat de aanvraag niet meer behandeld kan worden omdat de persoonsgegevens niet meer beschikbaar zijn. Voor de zekerheid worden de persoonsgegevens dus in beginsel drie jaar bijgehouden, zodat zorgverleners ook nog na de verjaringstermijn van twee jaar kans maken op terugbetaling van hun medische facturen.

Daarnaast bepaalt artikel 174, lid 1, °3 *juncto* lid 5 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, dat de verjaringstermijn van de vordering tot betaling van geneeskundige verstrekkingen van twee jaar gestuit kan worden door een ter post aangetekend schrijven wanneer zorgverleners er niet in slagen om binnen de wettelijke termijn te factureren.

Dit betekent dat de verjaringstermijn van medische facturen telkens met een termijn van twee jaar verlengd kan worden. Indien de zorgverlener deze mogelijkheid gebruikt, is het van cruciaal belang dat ook de bewaartermijn van de persoonsgegevens van de begunstigde van de materiële hulp die het onderwerp van deze medische behandeling was, mee verlengd wordt. Zo niet, zal een terugbetaling van een medische factuur, die gevorderd wordt in een gestuite verjaringstermijn, praktisch niet haalbaar zijn aangezien de onderliggende persoonsgegevens van de patiënt niet meer beschikbaar zijn.

Lid 7 verduidelijkt dat personeelsleden van Fedasil en van HZIV enkel toegang zullen hebben tot de persoonsgegevens van begunstigten van de materiële hulp in de mate dat dit noodzakelijk is voor de uitvoering van hun takenpakket in het proces en indien zij werkzaam zijn bij een dienst die betrokken is bij het proces. Zij zullen toegang krijgen via een verbinding die passend beveiligd is.

Lid 8 vermeldt alle betrokken partijen die toegang zullen krijgen tot de eerder vermelde persoonsgegevens die Fedasil en HZIV verzamelen en verwerken.

Zo zullen alle zorgverleners die elektronisch factureren, ongeacht of zij wettelijk verplicht zijn om dit te doen, toegang hebben. In een eerste beweging zullen enkel de ziekenhuizen en apothekers die elektronisch factureren, deelnemen, maar in volgende fases van het project zullen de categorieën van zorgverleners uitgebreid worden naar andere categorieën van zorgverleners, zoals bijvoorbeeld tandartsen en huisartsen. De gefaseerde betrokkenheid van de verschillende categorieën van zorgverstrekkers wordt geregeld per ministerieel besluit om te vermijden dat er

modification de la loi ne doit avoir lieu chaque fois qu'un nouveau groupe de prestataires de soins devient membre.

D'autres institutions qui, en raison de la nature du processus, sont nécessairement impliquées dans le traitement des données sont la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale, le Collège Intermutualiste National et les offices de tarification agréés.

L'alinéa 9 contient la base juridique permettant à Fedasil d'utiliser le numéro d'identification unique, NISS, auprès de la sécurité sociale belge. Pour les résidents belges, il est identique au numéro de Registre national. Pour les non-résidents belges, il s'agit du numéro du registre bis de la Banque-carrefour de la sécurité sociale. L'alinéa 9 contient également la base juridique permettant à Fedasil d'accéder aux données du Registre national des personnes physiques.

L'alinéa 10 contient la base juridique permettant à la CAAMI, comme à Fedasil, d'utiliser le numéro d'identification unique, NISS, auprès de la sécurité sociale belge.

telkens een wetswijziging moet plaatsvinden wanneer en nieuwe groep zorgverstrekkers toetreedt.

Andere instellingen die door de aard van het proces noodzakelijkerwijze betrokken zijn bij de gegevensverwerking, zijn de Kruispuntbank van de Sociale zekerheid, het Nationaal Intermutualistisch College en de erkende tarifieringsdiensten.

Lid 9 bevat de wettelijke basis voor Fedasil om het unieke identificatienummer, INSZ, bij de Belgische sociale zekerheid, te mogen gebruiken. Voor inwoners van België is het INSZ-nummer identiek aan het Rijksregisternummer. Voor niet-inwoners van België is dat het nummer in het BIS-register van de Kruispuntbank van de sociale zekerheid. Daarnaast bevat dit lid de wettelijke basis voor Fedasil om toegang te krijgen tot de gegevens van het Rijksregister van natuurlijke personen.

Lid 10 bevat de wettelijke basis voor HZIV om, net zoals Fedasil, het unieke identificatienummer, INSZ, bij de Belgische sociale zekerheid, te mogen gebruiken.