

Informatieveiligheidscomité  
Verenigde Kamers  
(Sociale zekerheid en gezondheid / Federale overheid)

IVC/VK/25/098

**BERAADSLAGING NR. 25/048 VAN 4 MAART 2025 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS BETREFFENDE DE BEROEPSBEOEFENAARS IN DE GEZONDHEIDSZORG DOOR HET RIZIV AAN DE FOD VOLKSGEZONDHEID IN HET KADER VAN DE OPDRACHTEN VAN DE PLANNINGSCOMMISSIE BEDOELD IN ARTIKEL 91 VAN DE GECOÖRDINEERDE WET VAN 10 MEI 2015**

De verenigde kamers van het Informatieveiligheidscomité (hierna “het Comité” genoemd),

Gelet op de Verordening (EU) nr. 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 (Algemene Verordening Gegevensbescherming);

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*;

Gelet op de machtigingsaanvraag vanwege de FOD Volksgezondheid;

Gelet op het auditoraatsrapport van de KSZ van 26 november 2024;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist op 4 maart 2025, na beraadslaging, als volgt:

## I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. De Federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen (FOD Volksgezondheid) heeft een aanvraag ingediend met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens betreffende de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg die over een toelating beschikken om een gezondheidszorgberoep uit te oefenen in België en die bij het RIZIV zijn ingeschreven zoals bepaald in artikel 97 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 *betreffende de uitoefening van gezondheidszorgberoepen*. Die gegevens zullen door het RIZIV worden meegedeeld.
2. Deze aanvraag heeft betrekking op het versturen door het RIZIV naar de FOD Volksgezondheid van de gegevens betreffende de individuele beroepsactiviteiten voor alle beroepsbeoefenaars opgenomen in de eCad-gegevensbank en ingeschreven bij het RIZIV krachtens artikel 91, § 3, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015.
3. Deze bijkomende gegevens zullen worden verwerkt samen met andere gegevens uit het praktijkenregister om de activiteitenstatus van de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg te achterhalen.
4. In het verleden heeft het Comité of het vroegere Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid een aantal beraadslagingen verleend met betrekking tot de verwerkingen van persoonsgegevens betreffende de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg.
  - Beraadslaging nr. 10/033 van 4 mei 2010 met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid, de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid van de Provinciale en Plaatselijke Overheidsdiensten, het Rijksinstituut voor Sociale Verzekeringen voor Zelfstandigen, de Rijksdienst voor Pensioenen en de Dienst voor de Overzeese Sociale Zekerheid aan de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen;
  - Beraadslaging nr. 07/029 van 3 juli 2007 met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid aan de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu met het oog op het aanvullen van de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen;
  - Beraadslaging nr. 22/162 van 7 juni 2022 betreffende de mededeling van persoonsgegevens door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid aan de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu teneinde aan de werkgevers een tool ter beschikking te stellen waarmee ze kunnen nagaan of hun werknemers beschikken over een toelating om een gezondheidszorgberoep uit te oefenen;
  - Beraadslaging nr. 23/178 van 20 september 2023 met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens door diverse instellingen van sociale zekerheid aan de Federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en aan

het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering voor de uitvoering van hun wettelijke opdrachten.

## **II. BEVOEGDHEID**

5. Het betreft een uitwisseling van persoonsgegevens die met toepassing van artikel 15, § 2, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid een voorafgaande beraadslaging van de verenigde kamers van het Informatieveiligheidscomité vereist.
6. Het Comité acht zich dan ook bevoegd om zich uit te spreken over deze mededeling van persoonsgegevens.

## **III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG**

### **A. TOELAATBAARHEID**

7. Krachtens artikel 6 van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de vermelde voorwaarden is vervuld.
8. Voormelde verwerking is rechtmatig in die zin dat ze noodzakelijk is voor de naleving van een wettelijke verplichting waartoe de verwerkingsverantwoordelijke krachtens artikel 6, 1), c) van de AVG gehouden is.
9. Artikel 91 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 *betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen* bepaalt de opdrachten van de Planningscommissie als volgt.

*“§ 2. De opdracht van deze Commissie bestaat erin:*

*1° de behoeften inzake medisch aanbod na te gaan met betrekking tot de beroepen vermeld in de artikelen 3, § 1, en 4. Bij het bepalen van deze behoeften dient rekening gehouden te worden met de evolutie van de behoeften inzake medische zorgen, de kwaliteit van de zorgenverstrekking en de demografische en de sociologische evolutie van de betrokken beroepen en van de bevolking; Bedoelde adviezen betreffen de behoeften van het Rijk;*

*2° op een continue wijze de weerslag evalueren die de bepaling van deze behoeften heeft op de toegang tot de studies voor de beroepen bedoeld in de artikelen 3, § 1, en 4;*

*3° jaarlijks een verslag opstellen ten behoeve van de ministers bevoegd voor Volksgezondheid en voor Sociale Zaken betreffende de relatie tussen de behoeften, studies en de doorstroming tot de stages, met het oog op het verkrijgen van de bijzonder beroepstitels bedoeld in artikel 85 en de beroepstitel bedoeld in artikel 43, § 3.*

*§ 3. Met het oog op het vervullen van haar wettelijke opdrachten, kan de Planningscommissie persoonsgegevens in verband met beoefenaars van*

*gezondheidszorgberoepen verwerken. De resultaten van deze verwerking mogen enkel medegedeeld, verspreid of openbaar gemaakt worden, indien de personen niet identificeerbaar zijn.*

*Mogen ingezameld worden op permanente wijze:*

*1° bij de databank bedoeld in artikel 97, de gegevens die daarin geregistreerd zijn;*

*2° bij het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, de gegevens over de individuele beroepsactiviteiten.”*

10. In artikel 97 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 wordt het volgende bepaald: “§ 1. Voor elke beroepsbeoefenaar van een gezondheidszorgberoep bedoeld in deze gecoördineerde wet worden identificatiegegevens en gegevens in verband met hun erkenning en bepaalde aspecten van hun beroepsactiviteit in een permanente federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen geregistreerd en bijgehouden. [...]§ 2. De registratie bedoeld in paragraaf 1 heeft als doel:  
1° de gegevens te verzamelen die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de opdrachten van de Planningscommissie, bedoeld in artikel 91, § 2, die betrekking hebben op de werkkraft, op de evolutie en geografische spreiding ervan en op de demografische en sociologische kenmerken van de beroepsbeoefenaars; [...]”
11. In het licht van het voorgaande is het Comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van de sociale persoonsgegevens.

## **B. PRINCIPES MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens**

### **1. DOELEINDEN**

12. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens worden verwerkt op een wijze die ten aanzien van de betrokkene rechtmatig, behoorlijk en transparant is. Ze moeten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden worden ingezameld en mogen vervolgens niet verder worden verwerkt op een met die doeleinden onverenigbare wijze.
13. De gevraagde sociale persoonsgegevens zijn krachtens de artikelen 91 en 97 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 noodzakelijk voor de Planningscommissie zodat ze haar opdrachten kan uitvoeren.

### **2. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING**

14. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.
15. De betrokken personen worden aan de hand van hun INSZ geïdentificeerd.

16. De ingezamelde gegevens worden vastgelegd in artikel 98 en artikel 99 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015.

*“1° de identificatiegegevens: onder identificatiegegevens wordt verstaan alle gegevens waardoor de beoefenaar geïdentificeerd kan worden, met inbegrip van het rijksregisternummer, alsmede de gegevens m.b.t. de beroepstitels en de bijzondere beroepsbekwaamheden bedoeld in artikel 85 of academische titels waarvan hij titularis is, de woonplaats en het beroepsadres; [...]”*

*“De volgende diensten, instellingen en personen verschaffen aan de permanente federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen de hierna bepaalde gegevens:*

*1° het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering: de beschikbare identificatiegegevens bedoeld in artikel 98, 1°, van elke beoefenaar van een van de beroepen bedoeld in artikel 97, § 1, die zich bij het Rijksinstituut inschrijft, met inbegrip van het RIZIV-nummer dat hem is toegekend, het beroepsadres alsmede de lijst van de adviserend geneesheren; [...]”*

17. Opdat de Planningscommissie Medisch Aanbod haar opdrachten zou kunnen uitvoeren, zijn de gegevens afkomstig van het RIZIV noodzakelijk om de activiteit van de zorgverleners te bepalen, in het bijzonder om de voltijdsequivalenten te berekenen voor de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg die als zelfstandige werken. Voor alle (medische en paramedische) beroepen die over een RIZIV-nummer beschikken, de codes van het beroep, de bevoegdheidscodes, de gegevens inzake conventionering, het aantal verstrekkingen en het terugbetaald totaalbedrag. De gegevensaanvraag gebeurt per beroep. Indien een persoon meerdere beroepen mag uitoefenen, is het noodzakelijk om alle codes van het beroep en de bevoegdheidscodes mee te delen. Hierdoor kan de Planningscommissie nagaan of een persoon verschillende gezondheidszorgberoepen uitoefent. Voor bepaalde beroepen zoals de artsen, de tandartsen, de verpleegkundigen, de vroedvrouwen, de kinesitherapeuten en de logopedisten worden een aantal bijkomende gegevens gevraagd.

De exhaustieve lijst van de meegeleverde gegevens en van de betrokken codes gaat als bijlage.

***Deel A: Voor alle beroepen bedoeld in de gecoördineerde wet van 2015 (die over een RIZIV-nummer beschikken)***

- *INSZ*
- *Codes die met het beroep overeenstemmen*
- *Bevoegdheidscodes die met het beroep overeenstemmen*
- *Conventioneringsstatus*
- *Indicator activiteit in medisch huis*
- *Code van het arrondissement van het medisch huis*
- *Indicator van activiteit in groepspraktijk / type groepering*
- *Totaal aantal verstrekkingen van de RIZIV-nomenclatuur*
- *Totaalbedrag terugbetaald door het RIZIV voor de verstrekkingen van de nomenclatuur*

**Deel B: Bijkomende gegevens voor bepaalde beroepen uit de gecoördineerde wet van 2015 die over een RIZIV-nummer beschikken**

- *Artsen*
  - *Totaal aantal verstrekkingen van de RIZIV-nomenclatuur ambulant verricht / in privépraktijk / in polykliniek / in dagziekenhuis*
  - *Totaalbedrag terugbetaald door het RIZIV voor de verstrekkingen van de nomenclatuur ambulant verricht / in privépraktijk / in polykliniek / in dagziekenhuis / voor gehospitaliseerde patiënten*
  - *Aantal verstrekkingen per hoofdstuk van de RIZIV-nomenclatuur*
  - *Details van hoofdstuk 2 en hoofdstuk 5*
  - *Terugbetaald bedrag voor de verstrekkingen per hoofdstuk van de RIZIV-nomenclatuur*
  - *Gegevens betreffende de verstrekkingen en de terugbetaalde bedragen specifiek voor de tandartsen, de kinesisten, de verpleegkundigen, de vroedvrouwen en de logopedisten (zie de details als bijlage).*
18. Krachtens artikel 91, § 3, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 bevat de publicatie van de statistieken geen enkel identificatiegegeven: *“De resultaten van deze verwerking mogen enkel medegedeeld, verspreid of openbaar gemaakt worden, indien de personen niet identificeerbaar zijn.”*
19. Het Comité herinnert eraan dat de mededeling door de KSZ van de gevraagde gegevens zal worden beperkt tot de gegevens die niet in de gegevensbank CoBRHA (*Common Base Registry for HealthCare Actor*) beschikbaar zijn. CoBRHA is de gegevensbank die gemeenschappelijk is voor de verschillende openbare instellingen die verantwoordelijk zijn voor de erkenning van de gezondheidszorgactoren in België. De CoBRHA-gegevensbank moet prioritair worden geraadpleegd.

### 3. OPSLAGBEPERKING

20. Overeenkomstig artikel 5, § 1, e) van de AVG moeten de persoonsgegevens worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt noodzakelijk is (opslagbeperking).
21. De nieuwe gegevens zullen op een regelmatige basis worden gevraagd (maandelijks, halfjaarlijks of jaarlijks) volgens de technische mogelijkheden van het RIZIV. De ontvangen gegevens zullen worden verwijderd na de opmaak van de statistieken die noodzakelijk zijn voor de verdere opdrachten van de Planningscommissie. De gegevens kunnen immers niet op een meer frequente basis worden gewist om de realisatie van cohortanalyses mogelijk te maken, om te voldoen aan de wettelijke verplichting om gegevens te verstrekken aan de verschillende internationale instellingen (Joint questionnaire, Healthworkforce, Mobility) en om op talrijke parlementaire vragen over de werkkrachten in België te antwoorden.
22. Het Comité herinnert eraan dat de individuele gegevens met betrekking tot de betrokken beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg niet langer dan strikt nodig voor het opmaken

van de statistieken die noodzakelijk zijn voor de realisatie van de opdrachten van algemeen belang die krachtens artikel 91 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan de Planningscommissie werden toevertrouwd, mogen worden bewaard.

23. De FOD Volksgezondheid benadrukt dat de gegevens gedurende 1 jaar zullen worden bewaard vanaf de datum van mededeling van de individuele gegevens. Na afloop van die termijn zullen de gegevens worden verwijderd en zullen enkel nog anonieme statistieken worden bewaard.

#### **4. TRANPARANTIE**

24. Overeenkomstig artikel 12 van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie wordt schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, verstrekt.
25. De beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg worden via de Privacyverklaring ProGezondheid ingelicht die beschikbaar is op de website van het RIZIV. Het Comité vindt dat deze informatie ook op de webpagina van de FOD Volksgezondheid met betrekking tot de Planningscommissie beschikbaar zou moeten zijn.

#### **5. INFORMATIEVEILIGHEID**

26. Krachtens artikel 5, § 1, f) van de AVG moeten persoonsgegevens, door het nemen van passende technische of organisatorische maatregelen, op een dusdanige manier worden verwerkt dat een passende beveiliging ervan gewaarborgd is, en dat zij onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging (integriteit en vertrouwelijkheid).
27. Bij de verwerking van de persoonsgegevens moeten het RIZIV en de FOD Volksgezondheid rekening houden met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Ze moeten tevens rekening houden met de minimale veiligheidsnormen van het netwerk van de sociale zekerheid die werden vastgesteld door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.
28. Het Comité stelt vast dat de FOD Volksgezondheid een functionaris voor gegevensbescherming heeft aangesteld.

Om deze redenen, besluiten

**de verenigde kamers van het informatieveiligheidscomité**

dat de mededeling van de persoonsgegevens, zoals beschreven in deze beraadslaging, toegestaan is, mits er wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

Deze beraadslaging treedt in werking op 19 maart 2025.

Michel DENEYER  
Voorzitter

De zetel van de kamer Sociale Zekerheid en Gezondheid van het Informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).



## **Bijlage: lijst van gegevens**

### **Détail des variables issues de l'INAMI (activité des prestataires de soins) pour compléter le registre de pratique**

Pour que la Commission de planification offre médicale puissent remplir ses missions, les données issues de l'INAMI sont indispensables pour déterminer l'activité des prestataires de soins et en particulier pour calculer des équivalents temps-plein pour des professionnels de soins de santé sous statut indépendant.

Cette demande concerne toutes les professions visées par la loi Coordonnée (LEPS ; 2015).

Pour toutes les professions (médicales et paramédicales disposant d'un numéro d'INAMI), les codes de professions, codes de compétences, les données de conventionnement, le nombre de prestations et le montant total remboursé. Des explications se trouvent dans la Partie A (en jaune) de ce document.

La demande de données sera faite par profession. Si une personne peut en exercer plusieurs, il est nécessaire de fournir tous les codes de profession et de compétence. Ceci permet la commission de planification de déterminer si une personne exerce plusieurs professions de la santé

Pour certaines professions à savoir les médecins, les dentistes, les infirmiers, les sage-femmes, les kinésithérapeutes et les logopèdes, des informations supplémentaires sont demandées. Elles se retrouvent dans la PARTIE B (en vert) de ce document.

Contact :

Project manager : Antoine Lecat [antoine.lecat@health.fgov.be](mailto:antoine.lecat@health.fgov.be)

Cel Planning van het Medisch Aanbod, Veerle Vivet – [veerle.vivet@health.fgov.be](mailto:veerle.vivet@health.fgov.be)

## PARTIE A: Pour toute les professions visées par la loi Coordonnée (LEPS ; 2015) (qui ont un numéro d'INAMI)

Nom de la variable	Description	Justification	Valeurs possibles
NUMERO_NATIONAL	Numéro national	Identification du professionnel.	Numéro national
PROF	Code de profession correspondant à la profession	Profession dans laquelle le praticien peut exercer des prestations INAMI	Numéro INAMI + code profession
PROF2 <i>S'il existe</i>	Second code de profession pouvant être exercé	Indique dans quelle autre profession le praticien peut exercer des prestations INAMI.	Numéro INAMI + code profession
PROF3 <i>S'il existe</i>	Troisième code de profession pouvant être exercé	Indique dans quelle autre profession le praticien peut exercer des prestations INAMI.	Numéro INAMI + code profession
PROF1_QUAL	Code de compétence correspondant à la profession (PROF1)	Indique dans quelle qualification / spécialité le praticien peut exercer des prestations INAMI.	Code qualification = 9e au 11e chiffres du numéro INAMI
PROF2_QUAL <i>S'il existe</i>	Code de compétence correspondant à la seconde profession pouvant être exercée (PROF2)	Indique dans quelle autre qualification / spécialité le praticien peut exercer des prestations INAMI.	Code qualification = 9e au 11e chiffres du numéro INAMI
PROF3_QUAL <i>S'il existe</i>	Code de compétence correspondant à la troisième profession pouvant être exercée (PROF3)	Indique dans quelle autre qualification / spécialité le praticien peut exercer des prestations INAMI.	Code qualification = 9e au 11e chiffres du numéro INAMI
CONVENTIONERING	Statut de conventionnement	Indique si le praticien adhère à la convention entre l'INAMI, les mutuelles et les représentants de la profession (accord médico-mutualiste) : oui, non ou partiellement. Permet d'obtenir un indicateur sur l'accessibilité financière des soins.	Code : N = non conventionné P = partiellement conventionné C = conventionné à 100%

ACTIF_MAISON_MEDIC	Indicateur d'activité en maison médicale.	Permet d'identifier les praticiens actifs en maison médicale, entre autres les praticiens actifs dans le système forfaitaire de remboursement Ces prestataires ont une activité de soins non identifiable via la nomenclature INAMI puisque le paiement est forfaitaire. Cette variable sera analysée en lien notamment avec la tranche d'âge ou la zone géographique.	Code : 0 = le professionnel ne travaille pas dans une maison médicale 1 = le professionnel travaille dans une maison médicale à l'acte 2 = le professionnel travaille dans une maison médicale au forfait
ARROND_MAISON_MEDIC	Le code d'arrondissement de la maison médicale	Cette variable permettra de localiser plus précisément le lieu de pratique.	Code de l'arrondissement
ACTIF_GROUP	Indicateur d'activité en pratique de groupe et type de groupement.  La catégorisation des groupements est en cours à l'INAMI.	Permet d'identifier les praticiens exerçant en groupement, ce qui peut influencer leur niveau d'activité. Cette variable sera analysée en lien notamment avec la tranche d'âge ou la zone géographique.	Code : 0 = le professionnel ne travaille pas en groupement 1 = le professionnel travaille en groupement.
ACTES_TOT	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI.	Il s'agit d'un indicateur indispensable pour estimer globalement le volume d'activité des praticiens dans le système INAMI, indépendamment des honoraires qui peuvent fluctuer entre les années. Il permet notamment d'analyser séparément les différentes spécialités et de déterminer l'évolution dans le temps.	Nombre
BEDRAG_TOT	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature.	Cette variable permet d'estimer le nombre d'équivalents temps plein prestés par prestataire. Un ETP correspond à la médiane des remboursements pour la tranche d'âge 45-54 ans. Le calcul est effectué pour chaque spécialité séparément. Cette variable permet d'estimer le niveau d'activité des praticiens.	Montant en euro

**PARTIE B: Données supplémentaires pour certaines professions reprises dans la loi Coordonnée (LEPS ; 2015) et qui disposent d'un numéro d'INAMI.**

<b>Médecins</b>			
ACTES_AMB	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI, effectuées en ambulatoire.	Cette variable permet de préciser la répartition du volume d'activité des praticiens entre les prestations effectuées en ambulatoire et celles effectuées pour les patients hospitalisés.	Nombre
ACTES_AMB_PRIVÉ	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI, effectuées en ambulatoire dans une pratique privée	Cette variable permet de préciser la répartition du volume d'activité des praticiens entre les prestations effectuées en ambulatoire dans une pratique privée et celles effectuées en ambulatoire, sans prendre en compte le lieu de pratique.	Nombre
ACTES_AMB_POLY	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI, effectuées en ambulatoire dans une polyclinique	Cette variable permet de préciser la répartition du volume d'activité des praticiens entre les prestations effectuées en ambulatoire dans une polyclinique et celles effectuées en ambulatoire, sans prendre en compte le lieu de pratique.	Nombre
ACTES_AMB_HOPITAL	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI, effectuées en ambulatoire dans un hôpital du jour	Cette variable permet de préciser la répartition du volume d'activité des praticiens entre les prestations effectuées en ambulatoire dans un hôpital du jour et celles effectuées en ambulatoire, sans prendre en compte le lieu de pratique.	Nombre
BEDRAG_AMB	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature effectuées en ambulatoire.	Cette variable permet de préciser la répartition du nombre d'équivalents temps prestés par les praticiens en ambulatoire et pour les patients hospitalisés.	Montant en euro
BEDRAG_AMB_PRIVÉ	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature effectuées en ambulatoire dans une pratique privée	Cette variable permet de préciser la répartition du nombre d'équivalents temps prestés entre les praticiens en ambulatoire dans une pratique privée et les praticiens en ambulatoire sans prendre en compte le lieu de pratique.	Montant en euro

BEDRAG_AMB_POLY	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature effectuées en ambulatoire dans une polyclinique	Cette variable permet de préciser la répartition du nombre d'équivalents temps prestés entre les praticiens en ambulatoire dans une polyclinique et les praticiens en ambulatoire sans prendre en compte le lieu de pratique.	Montant en euro
BEDRAG_AMB_HOPITAL	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature effectuées en ambulatoire dans un hôpital du jour	Cette variable permet de préciser la répartition du nombre d'équivalents temps prestés entre les praticiens en ambulatoire dans un hôpital du jour et les praticiens en ambulatoire sans prendre en compte le lieu de pratique.	Montant en euro
ACTES_HOSP	Nombre total de prestations de la nomenclature INAMI, effectuées pour les patients hospitalisés.	Cette variable permet de préciser la répartition du volume d'activité des praticiens entre les prestations effectuées en ambulatoire et celles effectuées pour les patients hospitalisés.	Nombre
BEDRAG_HOSP	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature effectuées pour les patients hospitalisés.	Cette variable permet de préciser la répartition du nombre d'équivalents temps prestés par les praticiens en ambulatoire et pour les patients hospitalisés.	Montant en euro
ACTES_H2_CONSULT ACTES_H2_VISITE ACTES_H2_AVIS ACTES_H2_DMG ACTES_H2_AUTRE ACTES_H2_TOT ACTES_H3 ACTES_H4 ACTES_H5_11 ACTES_H5_12 ... ACTES_H10	Nombre de prestations par chapitre de la nomenclature INAMI.  Le détail du chapitre 2 (consultations/visites/avis/ /DMG/autre/total chap 2) et du chapitre 5 (par article) est demandé.	Analyse des profils et de la demande en soins. Chapitres: II. Consultations, visites et avis, psychothérapies et autres prestations (article 2) III. Soins courants (articles 3 à 8) IV. Accouchements (article 9) V. Prestations techniques médicales spéciales (articles 10 à 26), par article VI. Lunettes et autres prothèses de l'œil, appareils auditifs, bandages, appareils orthopédiques et autres prothèses (articles 27 à 31) VII. Anatomopathologie et examens génétiques (articles 32 à 33bis) VIII. Prestations interventionnelles (article 34) IX. Implants (articles 35 à 35bis) X. Logopédie (article 36)	Nombre

BEDRAG_H2_CONSULT BEDRAG_H2_VISITE BEDRAG_H2_AVIS BEDRAG_H2_DMG BEDRAG_H2_AUTRE BEDRAG_H2_TOT BEDRAG_H3 ... BEDRAG_H10	Montant remboursé pour les prestations par chapitre de la nomenclature INAMI.  Le détail du chapitre 2 (consultations/visites/avis/ /DMG/autre/total chap 2) et du chapitre 5 (par article) est demandé.	Analyse des profils et de la demande en soins.	Montant en euro
<b>Dentistes</b>			
ACTES_H2 ACTES_H3 ACTES_H5  ACTES_TRA ACTES_TPR ACTES_TPA ACTES_TCO ACTES_TEX ACTES_TUI ACTES_TOR ACTES_TRADIO ACTES_TORTHO	Nombre de prestations de la nomenclature INAMI, réparties selon différentes catégories.	Analyse des types de prestations selon la « spécialité » et de leur évolution. Répartition des codes de nomenclature en 12 catégories: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ch. II: Avis, Consultations</li> <li>- Ch. III: Soins courants</li> <li>- Ch. V: prestations techniques médicales spéciales</li> <li>- Consultation (RA)</li> <li>- Soins préventifs (PR)</li> <li>- Parodontologie (PA)</li> <li>- Soins conservateurs (CO)</li> <li>- Extractions (EX)</li> <li>- Prothèses amovibles, y compris consultation (UI)</li> <li>- Implants oraux (OR)</li> <li>- Radiographies (RADIO)</li> <li>- Traitements orthodontiques (ORTHO)</li> </ul>	Nombre
BEDRAG_H2 BEDRAG_H3 BEDRAG_H5  BEDRAG_TRA BEDRAG_TPR	Montant remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature, répartis selon différentes catégories.	Analyse de l'activité selon la « spécialité » et de son évolution. Répartition des codes de nomenclature en 12 catégories: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ch. II: Avis, Consultations</li> </ul>	Montant en euro

BEDRAG_TPA BEDRAG_TCO BEDRAG_TEX BEDRAG_TUI BEDRAG_TOR BEDRAG_TRADIO BEDRAG_TORTHO		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ch. III: Soins courants</li> <li>- Ch. V: prestations techniques médicales spéciales</li> <li>- Consultation (RA)</li> <li>- Soins préventifs (PR)</li> <li>- Parodontologie (PA)</li> <li>- Soins conservatifs (CO)</li> <li>- Extractions (EX)</li> <li>- Prothèses amovibles, y compris consultation (UI)</li> <li>- Implants oraux (OR)</li> <li>- Radiographies (RADIO)</li> <li>- Traitements orthodontiques (ORTHO)</li> </ul>	
ACTES_APP ACTES_DPSI	Nombre de prestations de la nomenclature INAMI, pour certains codes de prestation.	Analyse de certains types de prestations selon la « spécialité ». Codes de nomenclature: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 305631 = forfait pour appareillage en début de traitement orthodontique, permettrait de déterminer le nb de patients pris en charge par an et d'analyser les différences entre les orthodontistes et les généralistes</li> <li>- 301254 = code DPSI (index parodontal), permettrait d'analyser l'activité des dentistes généralistes par rapport à celle des parodontologues. Ce code devrait être le + utilisé par les généralistes, alors que les parodontologues feront le détartrage et l'examen buccal</li> </ul>	Nombre
<b>Kinésithérapeutes</b>			
ACTES_H1 ACTES_H2	Nombre de prestations de la nomenclature INAMI par type de pathologie.	Analyse des profils d'activité et de la demande en soins.	Nombre

<p>... ACTES_H8</p>		<p>Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 3, article 7) en 8 catégories, selon les regroupements déterminés au tableau ci-dessous (colonnes):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pathologie courante (M);</li> <li>- Pathologie lourde (E);</li> <li>- Seconde séance le même jour pour les cas aigus;</li> <li>- Grossesse et post-partum;</li> <li>- Pathologie aiguë Fa ou A;</li> <li>- Pathologie chronique Fb ou B;</li> <li>- Soins palliatifs à domicile;</li> <li>- Patient en hospitalisation de jour.</li> </ul>	
<p>ACTES_LOC1 ACTES_LOC2 ... ACTES_LOC8</p>	<p>Nombre de prestations de la nomenclature INAMI par localisation.</p>	<p>Analyse des profils d'activité, de la demande en soins et de la répartition sectorielle des prestations. Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 3, article 7) en 8 catégories, selon les regroupements déterminés au tableau ci-dessous (lignes):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cabinet privé,</li> <li>- cabinet à l'hôpital,</li> <li>- autre type de cabinet,</li> <li>- domicile du patient,</li> <li>- patient hospitalisé et hospitalisation de jour,</li> <li>- lieu de séjour des moins valides et maisons de soins psychiatriques (MSP),</li> <li>- centre de revalidation,</li> <li>- maison de repos pour personnes âgées (MRPA).</li> </ul>	<p>Nombre</p>
<p>BEDRAG_H1 BEDRAG_H2 ... BEDRAG_H8</p>	<p>Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature, séparément, par type de pathologie et par localisation.</p>	<p>Analyse des profils d'activité, de la demande en soins et de la répartition sectorielle des prestations. Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 3, article 7) en catégories, selon les</p>	<p>Montant en euro</p>



BEDRAG_LOC1 BEDRAG_LOC2 ... BEDRAG_LOC8		regroupements déterminés au tableau A.4.7. (8 types de pathologies et 8 localisations)	
<b>Infirmiers</b>			
<i>Lors de l'analyse de l'activité « infirmière », il faut tenir compte des prestations réalisées par les infirmiers + sages-femmes + aides-soignants</i>			
ACTES_H1 ACTES_H2 ... ACTES_H6	Nombre de prestations par groupe de la nomenclature INAMI, pour les infirmiers.	Analyse des profils d'activité et de la demande en soins à domicile. Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 4, article 8) en 6 catégories: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Forfait groupe A;</li> <li>- Forfait groupe B;</li> <li>- Forfait groupe C;</li> <li>- Soins palliatifs;</li> <li>- Soins de plaies complexes;</li> <li>- Diabète.</li> </ul>	Nombre
ACTES_LOC1 ...	Nombre de prestations de la nomenclature INAMI, selon la localisation.	Analyse des profils d'activité et de la demande en soins à domicile. Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 4, article 8) en 6 catégories: <ul style="list-style-type: none"> <li>- au domicile ou à la résidence du bénéficiaire</li> <li>- au domicile ou à la résidence communautaire, momentanée ou définitive, de personnes handicapées</li> <li>- au cabinet du praticien de l'art infirmier ou dans une maison de convalescence</li> <li>- dans un centre de jour pour personnes âgées</li> </ul>	Nombre
BEDRAG_H1 BEDRAG_H2 ... BEDRAG_H6	Montant total remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature, séparément, par type de pathologie et par localisation.	Analyse des profils d'activité, de la demande en soins et de la répartition sectorielle des prestations. Répartition des codes de nomenclature (chapitre 3, section 4, article 8) en 6 catégories	Montant en euro

BEDRAG_LOC1 BEDRAG_LOC2 ... BEDRAG_LOC6			
ACTES_AIDE_SOIGN	Nombre de prestations <b>attestées</b> par l'infirmier mais <b>réalisées</b> par un aide-soignant.	Il s'agit d'un indicateur permettant d'estimer globalement le volume d'activité des aides-soignants travaillant à domicile, dans le système INAMI. Il permet de quantifier les prestations infirmières déléguées aux aides-soignants.	Nombre
<b>Sages-femmes</b>			
<p><i>Lors de l'analyse de l'activité des sages-femmes, il faut tenir compte des prestations réalisées par celles-ci dans la nomenclature des sages-femmes <b>et</b> dans la nomenclature infirmière. Les sages-femmes peuvent en effet exercer comme infirmières et de plus certaines ont obtenu les deux diplômes successivement.</i></p> <p><i>Selon l'AR nr. 78, art. 21quater, § 2 :</i></p> <p><i>Le porteur du titre professionnel de sage-femme, qui a obtenu son diplôme avant le 1er octobre 2018, peut exercer de plein droit l'art infirmier sous les mêmes conditions que les porteurs du titre professionnel d'infirmier gradué.</i></p> <p><i>Le porteur du titre professionnel de sage-femme qui a obtenu son diplôme après le 1er octobre 2018, peut de plein droit effectuer les prestations techniques infirmières ainsi que les actes médicaux confiés relevant de l'art infirmier, dans le domaine de l'art obstétrical, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie.</i></p>			
ACTES_SG	Nombre <b>total</b> de prestations de la nomenclature INAMI spécifiques aux <b>sages-femmes (N09)</b> .	Il s'agit d'un indicateur indispensable pour estimer globalement le volume d'activité comme sage-femme dans le système INAMI. Il permet aussi de déterminer l'évolution dans le temps.	Nombre
BEDRAG_SG	Montant <b>total</b> remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature spécifiques aux <b>sages-femmes</b> .	Cette variable permet d'estimer le niveau d'activité en obstétrique des sages-femmes, en complément au nombre de prestations.	Montant en euro
ACTES_421993 ACTES_422030 ...	Nombre de prestations spécifiques aux <b>sages-femmes par code de la nomenclature INAMI</b> .	Ces nombres de prestations permettent d'estimer le volume, la nature (soins prénatals, soins postnatals, préparation accouchement, surveillance et soins fausse couche, accouchement) et la localisation (domicile, hôpital, autre) des activités en obstétrique des sages-femmes (les codes sont répertoriés au chapitre 4, article 9, point a de la nomenclature).	Nombres

ACTES_INF	Nombre <b>total</b> de prestations de la nomenclature INAMI spécifiques aux <b>infirmières (N06)</b> .	Il s'agit d'un indicateur indispensable pour estimer globalement le volume d'activité des sages-femmes travaillant comme infirmières, dans le système INAMI. Il permet aussi de déterminer l'évolution dans le temps.	Nombre
BEDRAG_INF	Montant <b>total</b> remboursé par l'INAMI pour les prestations de la nomenclature spécifiques aux <b>infirmières</b> .	Cette variable permet d'estimer le niveau d'activité des sages-femmes travaillant comme infirmières, en complément au nombre total de prestations.	Montant en euro
ACTES_425272 ACTES_425670 ...	Nombre de prestations <b>infirmières</b> pour certains actes de la nomenclature INAMI.	Ces nombres de prestations permettent d'estimer l'activité des sages-femmes pour des actes infirmiers qui peuvent être associés à un suivi en obstétrique. Il s'agit des codes de nomenclature suivants (chapitre 3, section 4, article 8) : 425272, 425670 (Forfait A) 425294, 425692 (Forfait B) 425316, 425714 (Forfait C) 424336, 424491 (Soins de plaies simples) 424351, 424513 (Soins de plaies complexes) 425176, 425574 (Sondage vésical) 425191, 425596 (Soins aseptiques de la vulve) 424270, 424432 (Application de pommade ou d'un produit médicamenteux) 424933, 424955 (Application et ou enlèvement de bas de contention) 425213, 425611 (Evacuation manuelle de fécalome, lavement et ou administration de solution médicamenteuse par voie rectale) 423216 (Forfait pour le suivi d'un patient diabétique après l'éducation aux soins autonomes)	Nombre
<b>Logopèdes</b>			
ACTES_701013 ACTES_702015 ...	Nombre de prestations par code de la nomenclature INAMI.	Ces nombres de prestations permettent d'estimer le volume, la nature (bilan d'évolution, séance individuelle, ...) et la localisation (domicile, cabinet,	Nombres

		école) des activités des logopèdes (les codes sont répertoriés au chapitre 10 de la nomenclature).	
--	--	--	--