

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 décembre 2013

PROJET DE LOI
portant des dispositions relatives
à la carte d'identité sociale
et la carte ISI+

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
M. **David CLARINVAL**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif	3
II. Discussion	6
III. Votes.....	10

Document précédent:

Doc 53 **3137/ (2013/2014):**
001: Projet de loi.BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 december 2013

WETSONTWERP
houdende bepalingen inzake
de sociale identiteitskaart
en de ISI+-kaart

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE SOCIALE ZAKEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **David CLARINVAL**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Bespreking.....	6
III. Stemmingen	10

Voorgaand document:

Doc 53 **3137/ (2013/2014):**
001: Wetsontwerp.

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Yvan Mayeur

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Siegfried Bracke, Zuhail Demir, Bert Maertens, Nadia Sminate
PS	Jean-Marc Delizée, Yvan Mayeur, Vincent Sampaoli, Bruno Van Grootenbrulle
CD&V	Nahima Lanjri, Stefaan Vercamer
MR	David Clarinval, Valérie De Bue
sp.a	Meryame Kitir
Ecolo-Groen	Zoé Genot
Open Vld	Mathias De Clercq
VB	Guy D'haeseleer
cdH	Catherine Fonck

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Ingeborg De Meulemeester, Els Demol, Karolien Grosemans, Miranda Van Eetvelde, Reinilde Van Moer
Marie-Claire Lambert, Franco Seminara, Özlem Özen
Sonja Becq, Gerald Kindermans, Bercy Slegers
Denis Ducarme, Philippe Goffin, Valérie Warzée-Caverenne
Hans Bonte, Rosaline Mouton
Wouter De Vriendt, Georges Gilkinet
Carina Van Cauter, Lieve Wierinck
Rita De Bont, Barbara Pas
Benoît Drèze, Jeanne Nyanga-Lumbala

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
VB	:	Vlaams Belang
cdH	:	centre démocrate Humaniste
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
LDD	:	Lijst Dedecker
MLD	:	Mouvement pour la Liberté et la Démocratie
INDEP-ONAFH	:	Indépendant-Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 10 décembre 2013.

I. — EXPOSE INTRODUCTIF

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, indique que l'informatisation des soins de santé se poursuit avant tout pour alléger le travail administratif du personnel soignant et pour simplifier les procédures pour les patients. D'importants objectifs de l'informatisation sont un échange d'informations plus efficace entre les membres du personnel soignant dans le cadre d'une prise en charge plus correcte du patient, et un plus haut niveau de qualité et de continuité thérapeutique, étant entendu que la protection de la vie privée du patient doit également être garantie dans le même temps.

La suppression de la carte SIS est un exemple de la simplification progressive induite par l'informatisation. Il en va de même pour la prescription électronique des médicaments, la suppression du formulaire papier qui devait être utilisé pour obtenir l'autorisation du médecin conseil en vue du remboursement des médicaments visés au Chapitre IV de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, ainsi que pour le dossier pharmaceutique partagé. Tous ces projets seront concrétisés au cours du premier trimestre de 2014. Les lignes de force de l'informatisation figurent dans le Plan d'action eSanté 2013-2018 adopté par la Conférence interministérielle Santé publique en avril 2013, et traduit dans un protocole d'accord sur une politique intégrée en matière de eSanté.

Près de 15 ans après sa création, la carte SIS sera progressivement remplacée par la carte d'identité électronique ou, dans un nombre de cas plus limité, par la carte ISI+, qui permettra d'identifier le patient et de consulter ses données d'assurabilité sur un réseau sécurisé, afin d'appliquer le bon tarif et le remboursement correct.

Quels sont les avantages de l'utilisation de la carte d'identité électronique et de la carte ISI+ dans le secteur des soins de santé?

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 10 december 2013.

I.— INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, geeft aan dat de informatisering van de gezondheidszorg wordt voortgezet, in de eerste plaats om de administratieve taken van de hulpverleners te verlichten en het leven van de patiënten te vereenvoudigen. Een belangrijke doelstelling van de informatisering is een meer doeltreffende informatie-uitwisseling tussen hulpverleners in het kader van een correctere tenlasteneming van de patiënt, hogere kwaliteit en zorgcontinuïteit, waarbij tegelijkertijd de bescherming van het privéleven wordt gewaarborgd.

De afschaffing van de SIS-kaart is een van de voorbeelden van de geleidelijke vereenvoudiging door informatisering, net als het elektronisch voorschrift voor geneesmiddelen, de afschaffing van het papieren formulier voor de verlening van toestemming door de geneesheer-adviseur om een geneesmiddel uit hoofdstuk IV van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, terug te betalen, of het gedeeld farmaceutisch dossier. Al deze projecten zullen worden gerealiseerd tijdens het eerste trimester van 2014. De krachtlijnen van de informatisering figuren in het stappenplan eGezondheid 2013-2018, dat de interministeriële conferentie voor volksgezondheid in april 2013 heeft aangenomen en in een protocolakkoord over een geïntegreerd beleid inzake eGezondheid heeft vertaald.

Bijna 15 jaar na haar ontstaan zal de SIS-kaart geleidelijk worden vervangen door de elektronische identiteitskaart of, in een beperkter aantal gevallen, de ISI+-kaart, aan de hand waarvan de patiënt zal worden geïdentificeerd en zijn verzekerbaarheidsgegevens door middel van een beveiligd netwerk zullen worden geraadpleegd, zodat het juiste tarief en de correcte terugbetaling worden toegepast.

Wat zijn de voordelen van het gebruik van de elektronische identiteitskaart en de ISI+-kaart in de gezondheidszorg?

1. Identification formelle de l'assuré

La carte d'identité électronique (eID) présente des avantages importants: la carte est très sécurisée et permet d'identifier son titulaire avec certitude au moyen de la photo; en outre, elle est largement répandue au sein de la population.

Pour les personnes qui n'ont pas de carte d'identité électronique, un autre système d'identification sera instauré: la carte ISI+. Cette carte sera réservée aux personnes qui relèvent du régime belge de sécurité sociale, mais qui n'ont pas de carte d'identité électronique. Il s'agit en particulier des catégories suivantes:

- les étrangers qui paient des cotisations de sécurité sociale, mais qui n'ont pas de carte d'identité belge;
- les pensionnés qui ont payé des cotisations et résident à l'étranger;
- les travailleurs frontaliers;
- les enfants de moins de 12 ans.

Il est nécessaire que ces groupes d'assurés sociaux sans eID disposent également d'un vecteur d'identification officiel grâce auquel les prestataires de soins peuvent vérifier leur assurabilité sur le réseau sécurisé My CareNet. Les mutualités fabriqueront et distribueront les cartes ISI+ à partir de 2014; la carte sera gratuite, comme c'était déjà le cas pour la première carte SIS.

Pour les enfants de moins de 12 ans, la ministre donne la préférence à une carte ISI+ gratuite plutôt qu'à une eID payante. À partir du 1^{er} janvier 2014, une carte ISI+ sera automatiquement délivrée pour chaque nouveau-né; les cartes SIS périmées d'enfants de moins de 12 ans seront, elles aussi, automatiquement remplacées.

2. Consultation des données actualisées d'assurabilité des patients

Avec l'eID, tout prestataire de soins pourra vérifier l'assurabilité d'un patient et donc son droit au remboursement de soins de santé. Ces données pourront être consultées par le biais d'un réseau de données hautement sécurisé "My CareNet", qui est à la disposition des mutualités et des prestataires de soins. Les données ne seront donc pas sauvegardées sur l'eID, ce qui comporterait trop de risques en matière de sécurité.

1. Formele identificatie van de verzekerde

De elektronische identiteitskaart (eID) heeft belangrijke voordelen: de kaart is sterk beveiligd en maakt het mogelijk om aan de hand van de foto de houder ervan met zekerheid te identificeren; bovendien kent zij een ruime verspreiding onder de bevolking.

Voor personen zonder elektronische identiteitskaart zal een ander identificatiesysteem worden ingevoerd: de ISI+-kaart. Deze kaart zal voorbehouden worden aan personen die wel onder het Belgische stelsel van sociale zekerheid ressorteren, maar geen elektronische identiteitskaart hebben. Meer in het bijzonder betreft het de volgende categorieën:

- vreemdelingen die socialezekerheidsbijdragen betalen, maar geen Belgische identiteitskaart hebben;
- gepensioneerden die bijdragen hebben betaald en in het buitenland verblijven;
- grensarbeiders;
- kinderen jonger dan 12 jaar.

Het is noodzakelijk dat deze groepen van sociaal verzekerden zonder eID eveneens over een officiële identificatiedrager beschikken, waarmee zorgverleners hun verzekerbaarheid zullen kunnen verifiëren op het beveiligde netwerk My CareNet. De ziekenfondsen zullen vanaf 2014 de ISI+-kaarten aanmaken en verdelen; de kaart zal gratis zijn, zoals ook het geval was voor de eerste SIS-kaart.

De minister verkiest voor kinderen jonger dan 12 jaar een kosteloze ISI+-kaart boven een betalende eID. Vanaf 1 januari 2014 zal voor elke pasgeborene automatisch een ISI+-kaart worden uitgereikt; ook de vervallen SIS-kaarten van kinderen jonger dan 12 jaar zullen automatisch worden vervangen.

2. Inzage van de huidige stand van de verzekerbaarheidsgegevens van patiënten

Met de eID zal elke zorgverlener de verzekerbaarheid van een patiënt en dus zijn recht op terugbetaling van gezondheidszorg kunnen verifiëren. Die gegevens zullen via een hoog beveiligd datanetwerk dat ter beschikking staat van de ziekenfondsen en de zorgverleners, "My CareNet", kunnen worden geraadpleegd. De gegevens zullen dus niet worden opgeslagen op de eID, wat te veel veiligheidsrisico's zou genereren.

Seuls les prestataires de soins qui se seront préalablement identifiés pourront avoir un accès sécurisé aux banques de données des mutualités. Cette identification sécurisée se fera par le biais de la plate-forme eHealth, où il est vérifié, pour chaque connexion, si le prestataire de soins est autorisé à consulter les données en question. Cette procédure constitue un progrès considérable en ce qui concerne la protection des données confidentielles du patient. Aussi, les agents communaux, les agents de police et les médecins du travail n'auront, par exemple, pas accès aux données d'assurabilité.

Cette nouvelle fonction de l'eID présente encore un autre avantage: les données d'assurabilité seront actualisées automatiquement. L'assuré ne devra donc plus s'adresser à sa mutualité pour faire enregistrer une mise à jour ou un changement de son statut. La modification sera apportée automatiquement. Les prestataires de soins auront la possibilité de consulter directement et immédiatement, dans la banque de données, toutes les informations pertinentes et dès lors vérifier par exemple si un patient a droit à un remboursement majoré et appliquer ensuite immédiatement le tarif correct. Début 2014, le compteur "maximum à facturer" pourra également être consulté. Ainsi, le pharmacien pourra immédiatement vérifier si le client a atteint les dépenses maximum et, le cas échéant, délivrer les médicaments prescrits gratuitement et se faire rembourser ensuite entièrement par la mutualité.

3. Simplification administrative pour le patient et pour le prestataire de soins

Ce système permettra tout d'abord au patient de ne plus devoir présenter sa carte SIS, l'un des documents officiels dont il doit actuellement être porteur. Le patient réalisera par ailleurs un gain de temps, car il ne devra plus se déplacer pour faire adapter ses données et il pourra être certain qu'il a immédiatement droit à tous les avantages liés à son statut.

Ce système permet également au prestataire de soins de réaliser un gain de temps appréciable. Le régime du tiers-payant pourra être appliqué plus aisément grâce à l'absence de documents papier et à l'accélération de l'échange de données.

Il en ira de même pour les mutualités: non seulement cette simplification entraînera une accélération de l'échange de données, mais elle allégera également le travail d'encodage et permettra de réduire les risques d'erreurs.

Alleen zorgverleners die zich vooraf hebben geïdentificeerd, zullen op een veilige manier toegang krijgen tot de databanken van de ziekenfondsen. Die beveiligde identificatie zal gebeuren via het eHealth-platform, waar bij elke verbinding wordt nagegaan of de zorgverlener een machtiging heeft om de betreffende gegevens in te kijken. Deze werkwijze vormt een belangrijke vooruitgang op het vlak van de bescherming van de confidentiële gegevens van de patiënt; zo zullen bijvoorbeeld gemeentelijke ambtenaren, politieagenten en arbeidsgeneesheren geen toegang krijgen tot de verzekerbaarheidsgegevens.

Deze nieuwe functie van de eID heeft nog een bijkomend voordeel: de verzekerbaarheidsgegevens zullen automatisch worden bijgewerkt. De verzekerde zal zich dus niet meer tot zijn ziekenfonds moeten richten om een update of een verandering van zijn statuut te laten registreren: de verandering zal automatisch gebeuren. Zorgverleners zullen de mogelijkheid hebben om rechtstreeks en onmiddellijk in de databank alle relevante informatie te raadplegen, waardoor zij bijvoorbeeld kunnen verifiëren of een patiënt recht heeft op verhoogde terugbetaling en het correcte tarief vervolgens onmiddellijk kunnen toepassen. Begin 2014 zal ook de "maximumfactuur"-teller kunnen worden geraadpleegd: de apotheker zal onmiddellijk kunnen nagaan of een persoon het uitgavenmaximum heeft bereikt en, in voorkomend geval, de voorgeschreven geneesmiddelen gratis meegeven, die het ziekenfonds hem daarna volledig zal vergoeden.

3. Administratieve vereenvoudiging voor patiënt en zorgverlener

Voor de patiënt betekent dit systeem vooreerst dat hij de SIS-kaart, een van de officiële documenten die hij tot nu toe bij zich moet hebben, niet meer zal moeten voorleggen. Daarnaast kan hij ook rekenen op tijdwinst aangezien hij zich niet meer moet verplaatsen voor de bijwerking van zijn gegevens en kan hij zeker zijn van het feit dat hij onmiddellijk aanspraak maakt op alle voordelen van zijn statuut.

Voor de zorgverlener betekent het systeem belangrijke tijdwinst. De derdebetalersregeling zal, door de afwezigheid van papieren documenten en een snellere gegevensuitwisseling, vlotter kunnen worden toegepast.

Hetzelfde geldt voor de ziekenfondsen: behalve een snellere gegevensuitwisseling impliceert deze vereenvoudiging ook minder invoer van gegevens. Bovendien wordt het risico op fouten kleiner.

La ministre explique comment le nouveau système sera mis en place.

Dès le 1^{er} janvier 2014, plus aucune nouvelle carte SIS ne sera délivrée. Par ailleurs, la carte SIS ne sera plus remplacée en cas de vol, de perte ou de détérioration; la validité des cartes expirées ne sera plus prolongée. L'assuré social ne devra lui-même accomplir aucune démarche.

Pendant une période de transition qui durera jusqu'au 31 décembre 2015, la carte SIS et la carte d'identité pourront toutes deux être utilisées. Presque 97 % des pharmaciens utilisent le système à l'heure actuelle. Ils seront 100 % le 1^{er} janvier 2014. Tous les hôpitaux appliquent déjà le nouveau système.

Par mesure de précaution, il est recommandé aux assurés de conserver leur carte SIS jusqu'à la fin 2015, afin de permettre aux prestataires de soins qui n'auraient exceptionnellement pas encore accès à My CareNet de vérifier l'assurabilité d'un patient selon l'ancien système.

4. Protection de la vie privée

La ministre souligne enfin que, lors de l'élaboration du nouveau système, une attention centrale a été accordée au respect de la vie privée, et plus particulièrement à la protection des données à caractère personnel. La Commission de la protection de la vie privée a été consultée à chaque phase du projet, de manière à offrir toutes les garanties en la matière. Le risque d'utilisation abusive des données personnelles est minime, vu que les données personnelles du patient se trouvent exclusivement dans le réseau sécurisé des mutuelles et des dispensateurs de soins (elles ne sont donc pas stockées sur l'eID) et que seuls les prestataires de soins identifiés y auront accès.

II. — DISCUSSION

A. Questions et observations des membres de la commission

M. Herman De Croo (Open Vld) félicite la ministre pour le remplacement des cartes SIS par un système plus simple, plus efficace, plus sûr et suffisamment pragmatique.

En février 2005, la Chambre des représentants a accueilli M. Bill Gates, fondateur de Microsoft, à l'occasion du lancement de l'eID en Belgique. Ce pionnier de l'informatique nous avait alors affirmé que notre pays disposait désormais de la carte d'identité la

De minister verduidelijkt hoe de invoering van het nieuwe systeem zal verlopen.

Vanaf 1 januari 2014 zal geen enkele nieuwe SIS-kaart meer worden uitgereikt. De SIS-kaart zal ook niet meer worden vervangen in geval van diefstal, verlies of beschadiging; de geldigheid zal niet meer worden verlengd wanneer de kaart vervalt. De sociaal verzekerde moet zelf niets ondernemen.

Tijdens een overgangsperiode, die tot 31 december 2015 duurt, zullen zowel de SIS-kaart als de identiteitskaart kunnen worden gebruikt. Nu reeds maakt bijna 97 % van de apothekers van het systeem gebruik; op 1 januari 2014 zal dit 100 % zijn. Alle ziekenhuizen passen het nieuwe systeem reeds toe.

Uit voorzorg wordt verzekerden aangeraden om de SIS-kaart tot eind 2015 bij te houden, zodat een zorgverlener die uitzonderlijk nog geen toegang heeft tot My CareNet de verzekeraar van een patiënt volgens het oude systeem zal kunnen verifiëren.

4. Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De minister benadrukt ten slotte dat de zorg voor privacy, in het bijzonder de beveiliging van persoonsgegevens, bij de uitwerking van het nieuwe systeem centraal heeft gestaan. De Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer werd in elke fase van het project geraadpleegd opdat op dit vlak alle waarborgen zouden worden geboden. Het risico op misbruik van persoonsgegevens wordt zeer klein omdat de gegevens van de patiënt zich uitsluitend in het beveiligde netwerk van de ziekenfondsen en de zorgverleners bevinden (en dus niet op de eID worden opgeslagen) en omdat enkel geïdentificeerde zorgverleners toegang zullen krijgen.

II.— BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden van de commissie

De heer Herman De Croo (Open Vld) feliciteert de minister met de vervanging van de SIS-kaart door een systeem dat eenvoudiger, doeltreffender, veiliger en voldoende pragmatisch is.

In februari 2005 ontving de Kamer van volksvertegenwoordigers de heer Bill Gates, oprichter van Microsoft, naar aanleiding van de invoering van de eID in België. Deze pionier op het vlak van informatica stelde toen dat ons land voortaan over de meest

plus polyvalente au monde, mais que ses possibilités n'étaient pas encore suffisamment exploitées dans la pratique. La consultation du statut de l'assuré social au moyen de l'eID, que permet le projet de loi à l'examen, est une étape importante sur la voie d'une application élargie de l'eID.

Une carte SIS qui expire en 2014 ne sera plus remplacée. Un aspect positif de la réforme est que l'assuré social n'a aucune démarche personnelle à accomplir. Les autorités organiseront-elles une campagne d'information pour prévenir les citoyens de la réforme à venir et leur signifier qu'ils ne recevront plus de nouvelles cartes SIS?

Combien de titulaires d'une carte ISI+ y aura-t-il approximativement à partir de 2014? La ministre envisage-t-elle de mettre progressivement un terme à ce régime d'exception, par exemple en octroyant une eID à certaines catégories de personnes qui n'en n'ont pas encore une actuellement?

L'intervenant attache beaucoup d'importance à la vie privée, une valeur qui, dans notre société moderne, est sous pression du fait d'évolutions technologiques, ainsi que l'a montré le scandale autour de la *National Security Agency* des États-Unis. Aussi est-ce une bonne chose que la Commission de la protection de la vie privée ait été associée à la réforme et ait émis un avis positif sur le nouveau système.

Mme Nadia Sminate (N-VA) approuve le projet de loi.

Quel est le coût de la production de la nouvelle carte ISI+, qui sera délivrée gratuitement aux assurés? Quelle(s) instance(s) supportera/ supporteront ce coût? Y aura-t-il une photo de l'assuré sur la carte ISI+, comme c'est le cas pour l'eID? Le fait que ce n'était pas le cas sur la carte SIS a posé régulièrement des problèmes d'identification.

Dans l'exposé des motifs du projet de loi est exprimé l'espoir que le système concourra à la prévention de la fraude. Quelle était l'ampleur de la fraude en question ces dernières années?

Tout prestataire de soins ou tout organisme actif au sein de la sécurité sociale belge pourra-t-il demander la présentation de l'eID, même si ce prestataire ou cet organisme n'a pas accès aux données personnelles par le biais de l'eID? Si des personnes refusent de s'identifier avec leur eID, perdent-elles certains droits?

polyvalente identiteitskaart van de wereld beschikte, maar de mogelijkheden ervan nog onvoldoende in de praktijk bracht. De raadpleging van het statuut van de sociaal verzekerde aan de hand van de eID, die door voorliggend wetsontwerp wordt doorgevoerd, is een belangrijke stap in de richting van een ruimere toepassing van de eID.

Een SIS-kaart die in 2014 vervalt, wordt niet meer vervangen. Een positief aspect van de hervorming is dat de sociaal verzekerde zelf niets moet ondernemen. Zal de overheid wel een informatiecampaagne organiseren, zodat de burgers op de hoogte zijn van de nakende hervorming en weten dat zij geen nieuwe SIS-kaart meer zullen ontvangen?

Hoeveel houders van een ISI+-kaart zullen er vanaf 2014 bij benadering zijn? Overweegt de minister om deze uitzonderingsregeling op termijn af te bouwen, bijvoorbeeld door de toekenning van een eID aan sommige categorieën van personen die er nu nog geen hebben?

De spreker hecht veel belang aan privacy, een waarde die in onze moderne samenleving onder druk staat door technologische evoluties, zoals gebleken is in het schandaal in verband met het *National Security Agency* van de Verenigde Staten. Daarom is het een goede zaak dat de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer bij de hervorming werd betrokken en over het nieuwe systeem een positief advies heeft uitgebracht.

Mevrouw Nadia Sminate (N-VA) geeft haar goedkeuring aan het wetsontwerp.

Wat is de kostprijs van de productie van de nieuwe ISI+-kaart, die kosteloos aan de verzekerden zal worden uitgereikt? Welke instantie of instanties zal/ zullen die kostprijs dragen? Zal er een foto van de verzekerde op de ISI+-kaart prijken, zoals dat het geval is met de eID? Dat dit niet het geval was op de SIS-kaart, zorgde regelmatig voor identificatieproblemen.

In de memorie van toelichting bij het wetsontwerp wordt de verwachting uitgesproken dat het nieuwe systeem zal zorgen voor de preventie van fraude. Hoe omvangrijk was de betreffende fraude in de afgelopen jaren?

Kan elke zorgverlener of elke instelling die binnen de Belgische sociale zekerheid actief is om voorlegging van de eID vragen, zelfs als die zorgverlener of instelling via de eID geen toegang heeft tot de persoonsgegevens? Als personen weigeren zich met hun eID te identificeren, verliezen zij dan bepaalde rechten? Als zorgverleners

Si des prestataires de soins sont tenus de contrôler l'identité d'un patient, mais omettent de le faire, sont-ils responsables des coûts entraînés par les soins donnés à une personne non assurée?

La Commission de la protection de la vie privée fait remarquer dans ses avis n° 20/2013 du 5 juin 2013 et 26/2013 du 17 juillet 2013 que tant l'usage du numéro d'identification du registre national des personnes physiques que l'accès à certaines banques de données (à savoir, le registre national des personnes physiques, le registre des cartes d'identité et le registre des cartes pour étrangers) sont en principe soumis à l'autorisation préalable du Comité sectoriel du Registre national. Qui doit disposer d'une telle autorisation spécifique? À quelles personnes ne peut-on pas donner cette autorisation?

Le régime du tiers payant sera lié à l'identification sur la base de l'eID ou de la carte ISI+. Quand cette liaison sera-t-elle effective?

M. Stefaan Vercamer (CD&V) souscrit au projet de loi à l'examen, qui réalise une simplification importante.

Les assurés sociaux qui n'ont pas de carte d'identité électronique belge, mais qui pourraient en avoir une s'ils entreprenaient les démarches nécessaires, devront demander une eID. De quelles personnes s'agit-il?

En ce qui concerne les enfants, une kidsID est déjà délivrée dans de nombreux cas. L'intervenant est favorable à ce que la kidsID soit délivrée à tous les enfants, de sorte que le régime d'exception de la carte ISI+ ait une ampleur beaucoup plus restreinte. Si la ministre ne partage pas ce point de vue, envisage-t-elle alors de limiter la délivrance de la carte ISI+ aux mineurs sans kidsID?

M. David Clarinval (MR) exprime sa satisfaction en ce qui concerne la réforme à l'examen.

Le nouveau système, plus simple, permettra sans doute de faire des économies. Quelle sera leur importance et quelles instances en tireront avantage?

B. Réponses de la ministre

La ministre annonce une campagne d'information de la population sur le nouveau système.

L'entrée en vigueur de la réforme, fixée au 1^{er} janvier 2014, est importante, car la plupart des cartes SIS

ertoe gehouden zijn om de identiteit van een patiënt te controleren, maar nalaten dit te doen, zijn zij dan aansprakelijk voor de kosten die worden teweeggebracht door de verzorging van een onverzekerde persoon?

De Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer merkt in haar adviezen nrs. 20/2013 van 5 juni 2013 en 26/2013 van 17 juli 2013 op dat zowel het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen als de toegang tot bepaalde databanken (het Rijksregister van de natuurlijke personen, het Register van de Identiteitskaarten en het Register van de Vreemdelingenkaarten) in beginsel onderworpen zijn aan een voorafgaande machtiging van het sectoraal comité van het Rijksregister. Wie moet over dergelijke specifieke machtiging beschikken? Aan welke personen kan geen machtiging worden afgeleverd?

De derdebetalersregeling zal worden gekoppeld aan de identificatie op grond van de eID of ISI+-kaart. Wanneer zal deze koppeling een feit zijn?

De heer Stefaan Vercamer (CD&V) stemt in met voorliggend wetsontwerp, dat een belangrijke vereenvoudiging tot stand brengt.

De sociaal verzekerden die geen Belgisch elektronisch identiteitsbewijs hebben, maar die er wel één zouden kunnen hebben als ze de nodige stappen zetten, zullen een eID moeten aanvragen. Over welke personen gaat het?

In veel gevallen wordt voor kinderen reeds een kidsID uitgereikt. De spreker is er voorstander van dat de kidsID wordt uitgereikt aan alle kinderen, zodat de uitzonderingsregeling van de ISI+-kaart een veel beperktere omvang krijgt. Als de minister dit standpunt niet deelt, overweegt zij dan om de uitreiking van de ISI+-kaart te beperken tot minderjarigen zonder kidsID?

De heer David Clarinval (MR) uit zijn tevredenheid over voorliggende hervorming.

Wellicht zal het nieuwe, eenvoudigere systeem besparingen opleveren. Hoe groot zullen die zijn en welke instanties zullen er voordeel uit halen?

B. Antwoorden van de minister

De minister kondigt een campagne aan om de bevolking over het nieuwe systeem te informeren.

De inwerkingtreding van de hervorming op 1 januari 2014 is belangrijk omdat de meeste SIS-kaarten in

expireront en 2014, dix ans après leur distribution. Si l'on peut éviter de remplacer les cartes SIS, l'économie réalisée sera considérable.

Les assurés sociaux qui ne disposent pas d'un titre d'identité électronique belge mais qui pourraient en posséder un appartiennent à l'un des groupes suivants:

— tout d'abord, il y a le groupe des personnes résidant en Belgique qui ont omis d'aller chercher leur carte d'identité électronique au service population de leur commune, bien qu'ils y soient légalement obligés. Ces personnes ne recevront pas de carte ISI+, car elles doivent encore aller chercher leur eID;

— il y a ensuite le groupe des Belges résidant à l'étranger qui n'ont, dans certains cas, plus beaucoup d'attaches avec notre pays et qui ne font pas la demande d'une eID car ils n'en perçoivent pas l'utilité, bien qu'ils y aient droit. S'ils demandent un remboursement de soins de santé par le système belge de sécurité sociale, auquel ils sont affiliés, ils ne recevront pas de carte ISI+, mais seront invités à refaire la demande d'une eID auprès du consulat de Belgique ou de la commune de leur dernière résidence en Belgique.

La carte ISI+ sera délivrée à environ 170 000 personnes majeures et 1 500 000 enfants. Tant qu'il n'y aura pas de système uniforme en Europe, aucune alternative à l'octroi de la carte ISI+ n'est prévue pour certaines catégories de personnes, en particulier les étrangers. Le nombre de titulaires d'une carte ISI+ pourrait toutefois être fortement réduit si la kidsID était rendue obligatoire dès la naissance, mais cela représenterait un coût important pour les familles, car l'eID est payante. Dès lors, la ministre privilégie la délivrance de cartes ISI+ (gratuites) pour les enfants en bas âge.

La carte ISI+ sera délivrée à tous les mineurs de moins de 12 ans, y compris aux enfants ayant une kidsID, d'une part parce que les organismes assureurs préfèrent maintenir une unité au sein des ménages (certains enfants peuvent avoir une kidsID et d'autres pas au sein d'un même ménage), et, d'autre part, pour que la délivrance reste simple sur le plan administratif.

Le coût de la carte ISI+ pour la période 2014-2018 est estimé à 4 611 039 euros. Le coût sera supporté par les mutualités à hauteur de 72,56 %, le reste étant pris en charge par l'INAMI.

2014, tien jaar na de uitreiking, zullen vervallen. Als de vervanging van de SIS-kaart niet meer hoeft te gebeuren, levert dat een aanzienlijke besparing op.

Sociaal verzekerden zonder Belgisch elektronisch identiteitsbewijs die wel een identiteitsbewijs zouden kunnen hebben, behoren tot een van de volgende groepen:

— vooreerst is er de groep van in België verblijvende personen die nagelaten hebben om hun eID bij de dienst bevolking van hun gemeente af te halen, hoewel ze daar wettelijk toe verplicht zijn. Aan deze personen zal geen ISI+-kaart worden uitgereikt omdat zij alsnog hun eID moeten afhalen;

— daarnaast is er de groep van in het buitenland wonende Belgen die in sommige gevallen nog weinig banden met ons land hebben, de meerwaarde van een Belgische identiteitskaart niet inzien en de eID daarom niet aanvragen, hoewel ze er recht op hebben. Als zij vragen om terugbetaling van gezondheidszorg door het Belgische stelsel van sociale zekerheid, waarbij zij aangesloten zijn, zullen zij geen ISI+-kaart ontvangen, maar ertoe worden uitgenodigd om alsnog een eID aan te vragen bij het Belgische consulaat of de gemeente van hun laatste verblijfplaats binnen België.

Aan ongeveer 170 000 meerderjarige personen en 1 500 000 kinderen zal een ISI+-kaart worden uitgereikt. Zolang er geen eenvormig Europees systeem wordt ingevoerd, is er geen alternatief voor de toekenning van de ISI+-kaart aan bepaalde categorieën van personen, in het bijzonder vreemdelingen. Het aantal houders van een ISI+-kaart kan wel gevoelig worden verminderd door een kidsID van bij de geboorte verplicht te maken, maar dit zou een belangrijke kostprijs hebben voor de gezinnen door het feit dat een eID betalend is. De minister geeft daarom de voorkeur aan de uitreiking van een (kosteloze) ISI+-kaart voor kleine kinderen.

De ISI+-kaart zal aan alle minderjarigen tot de leeftijd van 12 jaar worden uitgereikt, ook aan de kinderen met een kidsID, enerzijds omdat de verzekeringsinstellingen een voorkeur hebben voor het behoud van eenheid binnen de gezinnen (sommige kinderen binnen een gezin kunnen een kidsID hebben, andere niet), anderzijds om de uitreiking in administratief opzicht eenvoudig te houden.

De kostprijs van de ISI+-kaart voor de periode 2014-2018 wordt geraamd op 4 611 039 euro. De kostprijs zal voor 72,56 % worden gedragen door de ziekenfondsen, terwijl het RIZIV de rest van de factuur voor zijn rekening zal nemen.

De nombreux cas de fraude dans l'ancien système résultaient de l'utilisation de la carte SIS par une autre personne que le titulaire de la carte. Il n'existe pas de chiffres précis sur l'ampleur de cette fraude.

Les prestataires de soins qui ne sont pas mentionnés explicitement dans la réglementation relative à la carte SIS n'auront accès aux données personnelles liées à l'eID ou à la carte ISI+ qu'après avoir obtenu l'autorisation de la Commission de la protection de la vie privée.

Un arrêté d'exécution permettra le contrôle d'identité par les prestataires de soins. Le projet d'arrêté royal en question est en cours d'examen par le comité de l'assurance au sein de l'INAMI; l'arrêté royal pourra sans doute être pris d'ici la fin du premier trimestre 2014. Cette base réglementaire permettrait concrètement aux prestataires de soins de vérifier si une eID ou une carte ISI+ est valide; ce contrôle devrait être effectué à l'occasion de chaque prestation, sauf dans certains cas, par exemple lorsque ce n'est pas le patient lui-même qui se présente en pharmacie pour obtenir les médicaments qui lui sont prescrits ou lorsqu'il existe une relation de confiance entre le dispensateur de soins et le patient.

Le remboursement des soins de santé fournis par un prestataire de soins ne sera garanti que s'il peut être prouvé, sur la base de la lecture de l'eID ou de la carte ISI+ du patient, que le prestataire de soins a contrôlé la validité de la carte et a accédé aux données d'assurance soins de santé du patient via le réseau. Une disposition allant en ce sens sera reprise dans l'arrêté royal.

III. — VOTES

Art. 1^{er} à 13

Les articles 1^{er} à 13 sont successivement adoptés à l'unanimité.

Vote sur l'ensemble

Le projet de loi, y compris, un certain nombre de corrections d'ordre linguistique et légistique, est adopté à l'unanimité.

L'attention est en particulier attirée sur le fait que, à l'article 7 du projet, c'est l'alinéa 8 et non l'alinéa 9 de la disposition modifiée qui est complété (suite à

Veel fraudegevallen in het oude systeem zijn het gevolg van het gebruik van de SIS-kaart door een andere persoon dan de houder van de kaart. Er bestaan geen precieze cijfers over de omvang van deze fraude.

Zorgverleners die niet uitdrukkelijk in de regelgeving met betrekking tot de SIS-kaart worden vermeld, zullen pas toegang krijgen tot de persoonsgegevens die aan een eID of ISI+-kaart zijn gekoppeld nadat zij daartoe een machtiging hebben gekregen van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Identiteitscontrole door zorgverleners zal mogelijk worden gemaakt door een uitvoeringsbesluit. Het betreffende ontwerp van koninklijk besluit wordt momenteel binnen het RIZIV door het verzekeringscomité besproken; wellicht zal tegen het einde van het eerste trimester van 2014 een koninklijk besluit kunnen worden uitgevaardigd. Deze reglementaire basis zou er *in concreto* voor zorgen dat zorgverleners kunnen nagaan of een eID of ISI+-kaart geldig is; deze controle zou bij elke prestatie uitgevoerd moeten worden, behalve in een aantal gevallen, bijvoorbeeld wanneer de patiënt zich niet zelf aanmeldt in de apotheek om de aan hem voorgeschreven geneesmiddelen te verkrijgen of wanneer er een vertrouwensrelatie bestaat tussen de zorgverlener en de patiënt.

De terugbetaling van de door een zorgverlener verstrekte gezondheidszorg zal maar gewaarborgd zijn indien op grond van het lezen van de eID of de ISI+-kaart van de patiënt kan bewezen worden dat de zorgverlener de geldigheid van de kaart heeft gecontroleerd en toegang heeft gehad tot de gegevens inzake verzekering voor geneeskundige verzorging van de patiënt via het netwerk. Een bepaling met deze inhoud zal worden opgenomen in een koninklijk besluit.

III. — STEMMINGEN

Art. 1 tot 13

De artikelen 1 tot 13 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Stemming over het geheel

Het wetsontwerp, met inbegrip van een aantal wetgevingstechnische en taalkundige verbeteringen, wordt eenparig aangenomen.

Er wordt in het bijzonder op gewezen dat, in artikel 7 van het ontwerp, het achtste lid en niet het negende lid van de gewijzigde bepaling wordt aangevuld (ten

l'abrogation de l'alinéa 2 de l'article 53, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, par la loi du 19 décembre 2008, l'alinéa 9 est en effet devenu l'alinéa 8).

Le rapporteur,

David CLARINVAL

Le président,

Yvan MAYEUR

Dispositions qui nécessitent une mesure d'exécution (art. 78, 2, du Règlement de la Chambre):

— en application de l'article 105 de la Constitution: *nihil*;

— en application de l'article 108 de la Constitution: art. 5 et 7.

gevolge van de opheffing van het tweede lid van artikel 53, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bij de wet van 19 december 2008, is het negende lid het achtste lid geworden).

De rapporteur,

David CLARINVAL

De voorzitter,

Yvan MAYEUR

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (art. 78, 2, van het Reglement van de Kamer):

— met toepassing van artikel 105 van de Grondwet: *nihil*;

— met toepassing van artikel 108 van de Grondwet: art. 5 en 7.