

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid  
Afdeling "Gezondheid"**

SCSZG/12/336

**AANBEVELING NR. 12/03 VAN 20 NOVEMBER 2012 MET BETREKKING TOT DE  
VERWERKING VAN PERSOONS-GEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN  
DOOR HET WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT VOLKS-GEZONDHEID IN HET  
KADER VAN DE NATIONALE GEZONDHEIDSENQUÊTE**

Gelet op de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, inzonderheid op artikel 46, § 2;

Gelet op de aanvraag van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid van 17 augustus 2012;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 6 september 2012;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

**A. ONDERWERP**

1. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zal vanaf 2013, ten behoeve van onder meer de federale overheid, de gemeenschappen en de gewesten, overgaan tot het verrichten van een Nationale Gezondheidsenquête, door middel van een bevraging van een steekproef van de Belgische bevolking. Aan de hand van de resultaten zullen de reële gezondheidsbehoeften van de Belgische bevolking kunnen worden vastgesteld, de verbanden tussen de gezondheidstoestand, bepaalde factoren (leefwijze, omgeving, socio-economisch statuut,...) en het gebruik van (preventieve of curatieve) gezondheidszorg kunnen worden achterhaald en de beleidsbeslissingen inzake volksgezondheid kunnen worden ondersteund.
2. De Europese Unie streeft samen met de onderscheiden lidstaten naar de implementatie van een systeem van vijfjaarlijkse geharmoniseerde gezondheidsenquêtes, de "European Health

*Interview Surveys*” (EHIS). De Nationale Gezondheidsenquête dient daaraan tegemoet te komen. Zij dient tevens, ter ondersteuning van het beleid, informatie op te leveren die vooralsnog niet op een andere wijze kan worden bekomen. De inhoud van de vragenlijst zal bijgevolg evolueren doorheen de tijd, om aldus op de meest adequate wijze tegemoet te komen aan de heersende behoeften, met als belangrijkste onderwerpen de algehele gezondheidstoestand, de leefwijze, het gebruik van gezondheidszorg (zowel preventief als curatief) en allerhande maatschappelijke elementen (zoals de familiale en professionele omgeving). Het vijfjaarlijks karakter dient voorts de mogelijkheid te bieden om evoluties waar te nemen. De vragenlijst voor 2013 werd overigens vooralsnog niet definitief bepaald.

3. De Nationale Gezondheidsenquête zal worden uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, dat evenwel voor bepaalde praktische aspecten (in het bijzonder het trekken van de steekproef en het bevragen van de steekproefpersonen) een beroep zal doen op de diensten van de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie in de hoedanigheid van verwerker (voorheen was laatstgenoemde overigens zelf steeds de verantwoordelijke voor de verwerking van de Nationale Gezondheidsenquête). Tussen het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid en de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal een overeenkomst worden gesloten, overeenkomstig artikel 16 van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*.
4. De opdrachten van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zijn vastgelegd in het koninklijk besluit van 6 maart 1968 *houdende oprichting van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid als federale wetenschappelijke instelling bij de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu* en hebben onder meer betrekking op het ondersteunen van het gezondheidsbeleid door middel van wetenschappelijk onderzoek en het vertegenwoordigen van België op internationaal vlak voor wat de volksgezondheid betreft. De Nationale Gezondheidsenquête zal worden uitgevoerd door de operationele directie Volksgezondheid en Surveillance.
5. De bevraging (in beginsel elke vijf jaar) zal gebeuren bij een willekeurige gewogen steekproef van minstens tienduizend personen die in België wonen, door de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie te trekken uit het Rijksregister van de natuurlijke personen – drieduizend vijfhonderd uit Vlaanderen, drieduizend vijfhonderd uit Wallonië en drieduizend uit Brussel (in 2013 zullen daaraan nog vierhonderdvijftig personen uit de provincies Namen en Luxemburg worden toegevoegd, op uitdrukkelijke vraag van de bevoegde overheden) – na de voorafgaande machtiging vanwege het sectoraal comité van het Rijksregister. Bij de stratificatie zal worden gewerkt met drie eenheden: de gemeenten als primaire eenheid, de gezinnen als secundaire eenheid en de individuen binnen het gezin als tertiaire eenheid. Per geselecteerd gezin zullen bovendien drie vervanggezinnen met gelijkaardige kenmerken worden bepaald. De steekproeftrekking zal gespreid gebeuren, op het eind van elk trimester.
6. De gezinnen geselecteerd om deel te nemen aan de Nationale Gezondheidsenquête zullen worden aangeschreven met een uitnodigingsbrief (gericht aan de referentiepersoon) en een informatiebrochure, waarin er uitdrukkelijk zal worden aangekondigd dat het gezin binnen

de vijftien dagen zal worden gecontacteerd met de vraag om deel te nemen en er zal worden bevestigd dat deelname op louter vrijwillige basis geschiedt en op elk ogenblik beëindigd kan worden. Onmiddellijk na de ontvangst van de uitnodigingsbrief en de informatiebrochure zullen de gezinnen via diverse kanalen kunnen laten weten niet te willen deelnemen, in welk geval zij ook niet meer verder zullen worden gecontacteerd. Laat een gezin echter niets weten, dan zal het worden gecontacteerd met het oog op het regelen van een afspraak voor een huisbezoek van een enquêteur. Indien een gezin op dat ogenblik weigert deel te nemen of niet kan worden bereikt, zal een vervanggezin met gelijkaardige kenmerken worden ingeschakeld. De diverse contactnames zullen overigens, bij wijze van metadata aangaande de enquête, worden vermeld op geïnformateerde contactbladen, die op een gecodeerde wijze aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zullen worden bezorgd. De enquêteurs zelf zullen grondig worden gevormd en zij zullen beschikken over een uitgebreid handboek. Hun prestaties zullen worden geëvalueerd door middel van een kwaliteitsonderzoek bij één tiende van de deelnemende gezinnen. Zij zijn er voorts contractueel toe gehouden om het vertrouwelijkheidsbeginsel te respecteren en zullen worden geïnformeerd over de regelgeving met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Ook het (intern en extern) personeel van de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie dient de vertrouwelijkheid te eerbiedigen.

7. Vóór de start van de bevraging zullen de enquêteurs uitdrukkelijk aan de betrokkenen laten weten dat zij op elk ogenblik kunnen weigeren om een vraag te beantwoorden. Zij zullen de betrokkenen ook vragen of zij al dan niet bereid zijn om deel te nemen aan de Mondgezondheidsenquête (zie verder).
8. De bevraging van de steekproefpersonen zal deels mondeling en deels schriftelijk gebeuren. Bij de mondelinge bevraging zullen de antwoorden (zonder de naam en het adres van de betrokkenen) rechtstreeks door de enquêteurs worden opgeslagen in hun draagbare computer ("*Computer Assisted Personal Interview*"), aan de hand van een toepassing die een onmiddellijke coherentiecontrole mogelijk maakt, en vervolgens aan de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie worden overgemaakt. Bij de schriftelijke bevraging (aangaande de gevoeliger thema's<sup>1</sup>, enkel voor vijftienplussers) zal de betrokkene zelf een vragenlijst invullen, die in een verzegelde omslag stoppen en overhandigen aan de enquêteur voor verdere verwerking bij de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie.
9. De antwoorden zullen ten slotte gecodeerd worden overgemaakt aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid en daar op een beveiligde wijze worden opgeslagen in een persoonsgegevensbank met beperkt toegangsrecht. De Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal de in haar bezit zijnde persoonsgegevens vernietigen met uitzondering van een concordantietabel met de respectieve identificatienummers van de sociale zekerheid en betekenisloze volgnummers. Deze concordantietabel zal daarna uitsluitend worden gebruikt mits toestemming van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité.

---

<sup>1</sup> Meer bepaald de thema's die bij de ondervraagde schaamte zouden kunnen doen opwekken en/of een vooroordeel op het vlak van 'sociale onwenselijkheid' in de rapportage zouden kunnen veroorzaken.

10. De naam en het adres van de ondervraagden zullen niet worden vermeld, noch in de lijst van mondelinge antwoorden opgeslagen in de draagbare computer van de enquêteur, noch in de lijst van schriftelijke antwoorden opgeslagen in de verzegelde omslag van de enquêteur. Bij het trekken van de steekproef zal wel een willekeurige (betekenisloze) code worden toegekend aan de betrokkenen om de onderlinge koppeling van beide soorten lijsten mogelijk te maken. De Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal aldus het identificatienummer van de sociale zekerheid van de betrokkenen door een willekeurige (betekenisloze) code vervangen en (als enige) een concordantietabel dienaangaande bijhouden. De naam en het adres van de betrokkenen zullen tijdelijk worden bijgehouden in een afzonderlijke persoonsgegevensbank, enkel worden aangewend om hen te contacteren en worden vernietigd na de periode van onderaanneming.
11. De identificatiepersoonsgegevens zullen niet worden meegedeeld aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid of aan derden, met uitzondering evenwel van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie, voor wat betreft de deelnemers die ermee akkoord gaan om gecontacteerd te worden in het kader van de mondgezondheidsenquête. Deze zogenaamde “*Dataregistratie Mondgezondheid Belgische Bevolking 2012-2014*” wordt uitgevoerd door de Interuniversitaire Cel Epidemiologie, in opdracht van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, bestaat uit een vragenlijst en een onderzoek door een tandarts en is onafhankelijk van de Nationale Gezondheidsenquête. Bij de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal de toegang tot deze identificatiepersoonsgegevens beperkt worden tot het personeel belast met het trekken van de steekproef, het nagaan van de representativiteit ervan en het verrichten van het veldwerk.
12. Bij het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zullen ook specifieke maatregelen gelden: de fysieke beveiliging van het netwerk in de operationele directie Volksgezondheid en Surveillance, het gebruik van een gebruikersnaam en een paswoord voor de toegang tot de gecodeerde antwoorden door de uitdrukkelijk daartoe gemachtigde personen, de strikte beperking van de lijst van personen met toegang en de tussenkomst van een verantwoordelijke geneesheer. De onderzoekers dienen de deontologische regels van hun functie en de ethische code van het wetenschappelijk onderzoek in België te respecteren en hebben er zich contractueel toe verbonden om de vertrouwelijkheid te garanderen.
13. Er bestaat volgens het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid een mogelijkheid dat de (gecodeerde) onbewerkte antwoorden ook voor wetenschappelijke doeleinden ter beschikking zullen worden gesteld van derden (universiteiten, Eurostat, de Wereldgezondheidsorganisatie, de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling, andere internationale instellingen,...), mits voorafgaande machtiging van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid. Om deze derden in voorkomend geval in staat te stellen om de gecodeerde antwoorden van de Nationale Gezondheidsenquête te (laten) koppelen aan andere persoonsgegevens zal de intermediaire organisatie (vooral nog de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie) als enige een concordantietabel bijhouden met de identificatienummers van de sociale zekerheid van de betrokkenen en de corresponderende betekenisloze volgnummers. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zal bij een eventuele verdere mededeling telkens het risico op een indirecte heridentificatie analyseren en een “*small cells*” analyse verrichten.

14. De Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal de antwoorden van de Nationale Gezondheidsenquête en de identificatiepersoonsgegevens na afloop van het contract vernietigen en enkel nog de hogervermelde concordantietabel bijhouden, met het oog op een eventuele latere koppeling van de antwoorden met andere persoonsgegevens.

In concreto wordt er in voorzien dat de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie de antwoorden zal vernietigen binnen een termijn van 12 maanden na de mededeling van de gecodeerde persoonsgegevens aan het WIV, en ten laatste 36 maanden na de ontvangst van de gegevens door ADSEI zelf.

Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid van zijn kant zal de gecodeerde antwoorden minstens tien jaren bijhouden.

15. Vóór de analyse van de antwoorden zal er een coherentiecontrole worden uitgevoerd. De antwoorden zullen tevens een aantal noodzakelijke manipulaties (groepering, klassering,...) ondergaan en worden gewogen. Uiteindelijk zullen de anonieme resultaten van de Nationale Gezondheidsenquête worden opgenomen in diverse rapporten, die onder meer op de website van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid zullen worden gepubliceerd.
16. Zowel het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid als de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zullen er zich wederzijds contractueel toe verbinden om de vertrouwelijkheid van de verwerkte persoonsgegevens te garanderen en om de verspreiding ervan aan derden te voorkomen (behoudens mits machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid). De Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal tevens handelen overeenkomstig de minimale veiligheidsnormen vastgesteld door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en goedgekeurd door het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

## **B. BEHANDELING**

17. Ingevolge artikel 42 van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* verleent de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid een principiële machtiging voor elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*.
18. In het voorliggende geval worden persoonsgegevens die de gezondheid betreffen op een louter vrijwillige basis ingezameld bij de betrokkenen zelf (*initiële verwerking van persoonsgegevens*). Er is geen sprake van een eigenlijke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de hogervermelde wet van 13 december 2006 en bijgevolg dient de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geen voorafgaande machtiging te verlenen met betrekking tot het verwezenlijken van de Nationale Gezondheidsenquête door het Wetenschappelijk Instituut

Volksgezondheid en de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie. Een dergelijke machtiging is enkel vereist indien de antwoorden in de vorm van gecodeerde persoonsgegevens verder worden meegedeeld aan derden (*verdere verwerking van persoonsgegevens*).

19. Overeenkomstig artikel 46, § 2, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid is de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid belast met het verzekeren van het toezicht op de naleving van de regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en kan zij daarbij alle aanbevelingen formuleren die zij nuttig acht.
20. Ingevolge artikel 4 van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens dienen persoonsgegevens te worden verkregen voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en dienen zij, uitgaande van die doeleinden, toereikend, terzake dienend en niet overmatig te zijn.
21. De afdeling gezondheid stelt vast dat met de Nationale Gezondheidsenquête de reële gezondheidsbehoeften van de bevolking en de verbanden tussen de gezondheidstoestand en diverse factoren zullen worden vastgesteld en de beleidsbeslissingen aangaande de volksgezondheid zullen worden ondersteund. Het betreft een gerechtvaardigd doeleinde.
22. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid liet weten dat de definitieve vragenlijst voor de Nationale Gezondheidsenquête vooralsnog niet definitief werd vastgelegd. De vragen zouden betrekking hebben op de gezondheidstoestand, de leefwijze, de omgeving, het socio-economisch statuut en het gebruik van (preventieve of curatieve) gezondheidszorg. De afdeling gezondheid erkent het belang van deze thema's voor de realisatie van de Nationale Gezondheidsenquête en dringt er voor het overige bij het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid op aan om bij het uitwerken van de vragenlijst op basis van deze thema's te waarborgen dat er enkel gepeild wordt naar factoren die noodzakelijk zijn voor het bereiken van het hogervermelde doeleinde.
23. Overeenkomstig artikel 7 van de hogervermelde wet van 8 december 1992 is de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in beginsel verboden, behalve (onder meer) wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het bevorderen en het beschermen van de volksgezondheid. Het sectoraal comité is van oordeel dat er een voldoende grondslag om de verwerking te rechtvaardigen voorhanden is.
24. Nog overeenkomstig artikel 7 van de hogervermelde wet van 8 december 1992 mogen persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in beginsel enkel worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid bevestigt dat de gecodeerde persoonsgegevens zullen worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer.
25. De afdeling gezondheid stelt vast dat de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie in de beginfase van de Nationale Gezondheidsenquête zal beschikken over

identificatiepersoonsgegevens van de betrokkenen (na de steekproeftrekking uit het Rijksregister van de natuurlijke personen), over persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (na de bevraging van de betrokkenen) en over een concordantietabel met de identificatienummers van de sociale zekerheid van de betrokkenen en de corresponderende betekenisloze volgnummers die aan hen werden toegekend.

26. De afdeling gezondheid dringt aan op een strikte scheiding van functies dienaangaande in de schoot van de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie. Noch de identificatiepersoonsgegevens, die dienen om de betrokkenen te contacteren (eerst schriftelijk, daarna bij hen thuis), noch de concordantietabel, die dient om later in voorkomend geval de betrokkenen te heridentificeren (met het oog op een koppeling van de door hen verstrekte antwoorden met andere persoonsgegevens), mogen toegankelijk zijn voor de personen die instaan voor de verwerking van de antwoorden van de Nationale Gezondheidsenquête.
27. Bovendien acht de afdeling gezondheid het aangewezen dat de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie na de vernietiging van de identificatiepersoonsgegevens en de antwoorden van de betrokkenen de voormelde concordantietabel zou overdragen aan een onafhankelijke instantie, die ze zou beheren als een *trusted third party*. Indien een derde door het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid wordt gemachtigd om vanwege het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid mededeling van de gecodeerde antwoorden te bekomen, zou de onafhankelijke instantie kunnen instaan voor het heridentificeren van de betrokken, het opzoeken van hen betreffende persoonsgegevens uit andere bronnen en het opnieuw coderen van de identificatienummers van de sociale zekerheid. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid wordt bijgevolg verzocht om de mogelijkheden tot inschakeling van een dergelijke intermediaire organisatie te onderzoeken.
28. Zoals hoger opgemerkt, mag het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid de gecodeerde antwoorden enkel aan derden overmaken voor zover de afdeling gezondheid van het sectoraal comité daartoe uitdrukkelijk haar akkoord heeft verleend, overeenkomstig artikel 42 van de hogervermelde wet van 13 december 2006. Voor het overige mogen de resultaten van de verwerking niet worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokkenen mogelijk maakt en dienen zij dus op een louter anonieme wijze te worden gepubliceerd.
29. Tussen het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (*verantwoordelijke voor de verwerking*) en de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie (*verwerker*) zal een overeenkomst worden gesloten, ter regeling van hun onderlinge relatie. Met toepassing van artikel 16 van de hogervermelde wet van 8 december 1992 dienen in die overeenkomst de nodige veiligheidsmaatregelen en de aansprakelijkheid van de partijen te worden bepaald en dient te worden overeengekomen dat de verwerker slechts handelt in opdracht van de verantwoordelijke voor de verwerking en dat de eerstgenoemde gebonden is door dezelfde verplichtingen als de laatstgenoemde.
30. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid dient voorts alle mogelijke middelen in te zetten om te vermijden dat de identiteit van de betrokkenen (de personen die hebben

meegewerkt aan de Nationale Gezondheidsenquête) zou worden achterhaald. In elk geval is het hem verboden om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens.

- 31.** De Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie zal de identificatiepersoonsgegevens en de antwoorden na afloop van het project vernietigen en enkel nog de concordantietabel bijhouden. Het Sectoraal comité neemt akte van het feit dat er wordt in voorzien dat ADSEI de antwoorden in concreto zal vernietigen binnen een termijn van 12 maanden na de mededeling van de gecodeerde persoonsgegevens aan het WIV, en ten laatste 36 maanden na de ontvangst van de gegevens door ADSEI zelf. Zoals hoger reeds vermeld, verdient het evenwel aanbeveling dat de concordantietabel zou worden beheerd door een onafhankelijke instantie. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid van zijn kant zal de gecodeerde antwoorden gedurende minimaal tien jaren bijhouden maar heeft de wens uitgedrukt om ze ook na die termijn te mogen blijven bewaren. De afdeling gezondheid gaat daarmee akkoord maar benadrukt dat op geregelde tijdstippen dient te worden nagegaan of ze nog dienstig zijn. Zodra de gecodeerde antwoorden niet langer noodzakelijk zijn voor het verwezenlijken van het hogervermelde doeleinde dienen zij te worden vernietigd. In afwachting van de vernietiging dient het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid de gepaste technische en organisatorische maatregelen te treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens tegen een toevallig of ongeoorloofd vernietigen, verliezen of wijzigen van de persoonsgegevens, tegen een ongeoorloofde toegang tot de persoonsgegevens en tegen andere niet toegelaten verwerkingen ervan. Deze maatregelen dienen een passend beveiligingsniveau te verzekeren, rekening houdend met de stand van de techniek, de kosten voor het toepassen van de maatregelen, de aard van de te beveiligen persoonsgegevens en de potentiële risico's.
- 32.** Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid en de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie dienen de persoonsgegevens voor het overige te verwerken overeenkomstig de beginselen van de hogervermelde wet van 8 december 1992 en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer in het kader van de verwerking van persoonsgegevens.



Om deze redenen, verleent

**de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid**

een gunstige aanbeveling aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid om in samenwerking met de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie over te gaan tot het verwezenlijken van de Nationale Gezondheidsenquête, voor zover zij rekening houden met de hogervermelde opmerkingen.

Yves ROGER  
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres : Sint-Pieterssteenweg 375 – 1040 Brussel (tel. 32-2-741 83 11)