

<p>Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>

IVC/KSZG/24/412

BERAADSLAGING NR. 17/014 VAN 21 FEBRUARI 2017, GEWIJZIGD OP 18 JULI 2017, OP 19 SEPTEMBER 2017, OP 5 JUNI 2018, OP 2 MAART 2021, OP 5 JULI 2022 EN OP 5 NOVEMBER 2024, BETREFFENDE DE MEDEDELING VAN PERSOONSgegevens AAN EN DOOR HET EHEALTH-PLATFORM IN HET KADER VAN DE CREATIE VAN EEN ROUTERINGSgids TEN DIENSTE VAN EEN VEILIGE ELEKTRONISCHE GEGEVENSUITWISSELING

De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité;

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 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*;

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

Gelet op de beraadslaging nr. 17/014 van 21 februari 2017;

Gelet op de auditoraatsrapporten van het eHealth-platform van 10 juli 2017, van 16 augustus 2017, van 23 mei 2018, van 25 februari 2021, van 23 juni 2022 en van 23 oktober 2024;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer.

Beslist, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. In uitvoering van artikel 5, 4°, a), van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen heeft het eHealth-platform als opdracht om een samenwerkingsplatform te zijn voor een veilige gegevensuitwisseling.

2. Nieuwe projecten, onder meer in het kader van de administratieve vereenvoudiging, vereisen het gebruik van een gids voor een juiste routing van de berichten. Het doel is om te kunnen bepalen naar welke instantie(s) een bericht met betrekking tot een patiënt moet worden gestuurd (bijvoorbeeld: preventiedienst, medische dienst voor het beheer van de arbeidsongeschiktheden, werkgever, ...). Dankzij deze routeringsgids concreet uitgewerkt in de webservice “Directory As As Service – DAAS” is het mogelijk om informatie uit authentieke bronnen met hoge beschikbaarheid en informatie uit de residuaire routeringsgids te orkestreren wanneer de noodzakelijke informatie nog niet elders beschikbaar is.
3. Bepaalde routeringsinformatie is op dit ogenblik immers beschikbaar in de authentieke bronnen met hoge beschikbaarheid en is toegankelijk in productie (bijvoorbeeld: de houder van het Globaal Medisch Dossier via de raadpleging van MyCarenet, ...).
4. Er is echter ook een noodzaak voor de aanmaak van een residuaire gids die informatie bevat die niet beschikbaar is in een authentieke bron met hoge beschikbaarheid. Deze residuaire gids, “routeringsgids DIRECTORY” genaamd, is dus enkel een index op basis waarvan een link kan worden gelegd tussen de patiënten en specifieke actoren met het oog op de routing van specifieke berichten.
5. De routeringsgids (DAAS) laat toe te weten bij welke actoren een persoon gekend is, in welke hoedanigheid en voor welke periode. Onder hoedanigheid dient te worden begrepen het type dossier dat een actor bijhoudt voor een bepaalde persoon.
6. De routeringsgids (DAAS) zal geen enkel inhoudelijk gegeven bevatten maar enkel de informatie die nodig is voor de correcte routing van de berichten. Het is belangrijk erop te wijzen dat in deze gids nooit hoedanigheden zullen worden opgenomen waaruit informatie over een pathologie kan worden afgeleid.
7. Deze gids zal worden gevoed door de bron die het best geplaatst is om de meest recente informatie te leveren.
8. In het kader van het streven naar synergiën zal deze routeringsgids de technologie die sinds meer dan twintig jaar door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid gebruikt wordt, kunnen hergebruiken.
9. Een persoon wordt geïdentificeerd op basis van zijn INSZ (identificatienummer van de sociale zekerheid). Een bepaalde persoon kan onder verschillende hoedanigheden gekend zijn bij eenzelfde actor. Telkens wanneer er significante verschillen zijn in de vereiste gegevens, zal er een nieuwe hoedanigheidscode kunnen worden aangemaakt.
10. Deze residuaire gids is een herbruikbaar generiek systeem. Een basisdienst (DAAS / DAAS BLINDEDPSEUDO) zal worden ontwikkeld voor de raadpleging van deze gids en de aanmaak van nieuwe verwijzingen.

II. BEVOEGDHEID

11. Overeenkomstig artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform vereist elke mededeling van persoonsgegevens door of aan het eHealth-platform een principiële machtiging van de Kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité.
12. In het kader van de samenstelling van de routeringsgids zullen persoonsgegevens aan het eHealth-platform worden meegedeeld. Een machtiging is bijgevolg vereist.
13. Het gebruik van de routeringsgids zal voor iedere stroom in het kader van een concreet dossier, project of toepassing moeten worden gemachtigd. De huidige machtiging is beperkt tot de oprichting en de samenstelling van de routeringsgids.
14. In toepassing van artikel 5, §1, eerste lid van de wet van 5 mei 2014 *houdende verankering van het principe van de unieke gegevensinzameling in de werking van de diensten en instanties die behoren tot of taken uitvoeren voor de overheid en tot vereenvoudiging en gelijkschakeling van elektronische en papieren formulieren*, kan het Comité bovendien het gebruik van het Rijksregisternummer toestaan als over een gegevensstroom of verwerking van persoonsgegevens wordt beslist. Deze beslissing geldt als machtiging in uitvoering van artikel 8 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een rijksregister van de natuurlijke personen*.

III. SAMENSTELLING VAN DE ROUTERINGIDS

A. PERSOONSgegevens AFKOMSTIG UIT HET RIJKSREGISTER

15. Krachtens artikel 6, § 1, e) van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens alleen rechtmatig indien en voor zover de verwerking noodzakelijk is voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen.
16. Overeenkomstig artikel 7 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform heeft het eHealth-platform voor de uitvoering van zijn opdrachten het recht om het identificatienummer van het Rijksregister te gebruiken. Bovendien bepaalt artikel 8 van voormelde wet dat bij de mededeling van niet-gecodeerde persoonsgegevens aan en door het eHealth-platform uitsluitend het identificatienummer van de sociale zekerheid wordt gebruikt, hetgeen ofwel het Rijksregisternummer ofwel identificatienummer toegekend door de Kruispuntbank van de sociale zekerheid is. Het gebruik en de mededeling van het identificatienummer van de sociale zekerheid aan en door het eHealth-platform in het kader van de routeringsgids is bijgevolg gemachtigd.
17. Gelet op voormelde wettelijke verplichting om het identificatienummer van de sociale zekerheid te gebruiken bij mededelingen van persoonsgegevens aan en door het eHealth-platform, bepaalt het Sectoraal comité dat in uitvoering van artikel 5, §1, eerste lid van voormelde wet van 5 mei 2014, het de gemachtigde gebruikers van de routeringsgids (zowel de personen en instanties die persoonsgegevens aan de routeringsgids aanleveren als de personen en instanties die persoonsgegevens uit de routeringsgids consulteren) wordt

toegestaan om voor deze finaliteit het Rijksregisternummer van de betrokken te registreren en te gebruiken.

18. Artikel 7 van voormelde wet bepaalt eveneens dat het eHealth-platform voor de uitvoering van zijn opdrachten toegang heeft tot de gegevens die in het Rijksregister zijn opgeslagen. Op grond hiervan zal de naam en de voornaam van de betrokkene in het Rijksregister worden opgezocht en worden opgeslagen in de routeringsgids. Voor wat de personen wiens identificatienummer werd toegekend door de Kruispuntbank van de sociale zekerheid betreft, zal het betreffende register van de Kruispuntbank van de sociale zekerheid worden geconsulteerd. Deze persoonsgegevens zijn noodzakelijk om, naast het gebruik van het Rijksregisternummer, de gebruikers van de routeringsgids toe te laten zich te verzekeren van de correcte identiteit van de betrokken persoon.
19. Overeenkomstig artikel 5, d) van de Algemene Verordening Gegevensbescherming¹ moeten persoonsgegevens nauwkeurig zijn en, zo nodig, worden bijgewerkt. Bovendien moeten alle redelijke maatregelen worden getroffen om de gegevens die, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt, onnauwkeurig of onvolledig zijn, uit te wissen of te verbeteren. Op grond van deze bepaling is het eHealth-platform er bij de verwerking van persoonsgegevens ten aanzien van de gebruikers van zijn diensten toe verplicht om te garanderen dat de persoonsgegevens die opgenomen zijn in de routeringsgids effectief nauwkeurig en *up to date* zijn. Dit betekent *in concreto* dat de wijzigingen in de samenstelling van het Rijksregisternummer eveneens zullen worden geconsulteerd in het Rijksregister en aan de routeringsgids zullen worden toegevoegd.

B. OVERIGE PERSOONSgegevens

20. De eerste use case van de routeringsgids DAAS kadert binnen de uitvoering van het project inzake re-integratie in de arbeidsmarkt ("back to work"). In het kader van dit project dient een gegevensuitwisseling plaats te vinden tussen de behandelende arts, de adviserend geneesheer van het ziekenfonds en de arbeidsgeneesheer².
21. De sleutelpersonen voor de herinschakelingstrajecten binnen het algemene stelsel zijn de adviserend geneesheer van het ziekenfonds, de arbeidsgeneesheer van de werkgever en de gewestelijke arbeidsbemiddelingsdiensten. Concreet wordt er een elektronische communicatiebasis geïmplementeerd tussen de behandelende artsen, de adviserend geneesheer en de arbeidsgeneesheer. Een tweede noodzakelijk instrument hiervoor is een elektronische adressengids. De verschillende types van artsen moeten immers de artsen die in relatie staan met de zieke werknemer gemakkelijk kunnen terugvinden.
22. Om het overmaken van het dossier aan de bevoegde arbeidsarts van de werkgever mogelijk te maken, moet het eHealth-platform per betrokkene de identiteit van de werkgever en de

¹ Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* (Algemene Verordening Gegevensbescherming)

² De mededeling van persoonsgegevens in het kader van het project "back to work" werd gemachtigd bij beraadslaging nr. 16/108 van 6 december 2016 (afdeling sociale zekerheid) en 9 december 2016 (afdeling gezondheid).

identiteit van de bevoegde arbeidsarts kunnen achterhalen. Daartoe zal gebruik worden gemaakt van persoonsgegevens uit de DIMONA-persoonsgegevensbank (persoonsgegevens uit de onmiddellijke aangifte van tewerkstelling over de relatie werkgever-werknemer) en persoonsgegevens van Co-Prev (de sectororganisatie van de Belgische externe diensten voor preventie en bescherming op het werk). Zo kan worden achterhaald welke externe dienst voor preventie en bescherming op het werk of welke interne bedrijfsgeneeskundige dienst bevoegd is voor de behandeling van het dossier van de betrokken arbeidsongeschikte werknemer en zo kunnen zorgen voor een correcte communicatie tussen de adviserend arts van het ziekenfonds en de bevoegde arbeidsarts van de werkgever.

23. Voor de routing in het kader van het project "back to work" zullen authentieke bronnen gebruikt worden (bv. Nationaal Intermutualistisch College voor de link patiënt-GMD-houder). De link tussen de betrokkene en zijn dienst voor preventie en bescherming op het werk zal worden bekomen door de mededeling van de betreffende gegevens uit de DIMONA- en Co-Prev databanken en zal worden opgenomen in de routeringsgids.
24. In de routeringsgids van het eHealth-platform zal dus per persoon die betrokken is in het kader van het project "back to work" worden opgenomen bij welke dienst voor preventie en bescherming op het werk (intern en extern) hij of zij aangesloten is.
25. Vanaf januari 2025 zal het project TRIO (Terug-naar-werktrajecten) geleidelijk aan het project "Back to work" vervangen. Wat de sociale zekerheid betreft, werden de "Terug-naar-werktrajecten" onder de coördinatie van een "Terug-naar-Werk-Coördinator" opgenomen in de verzekering uitkeringen van de werknemers (sinds 1 januari 2022) en de verzekering uitkeringen van de zelfstandigen (sinds 1 januari 2023). Deze trajecten hebben als doel de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinair team op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden.
26. Wat het arbeidsrecht betreft, worden sinds de herfst 2022 de re-integratietrajecten 2.0 toegepast zoals vermeld in de Codex over het welzijn op het werk. Dergelijk formeel traject heeft tot doel de re-integratie van de werknemer die het overeengekomen werk niet meer kan uitvoeren door die werknemer:
 - ofwel tijdelijk aangepast werk of ander werk te geven in afwachting dat hij het overeengekomen werk opnieuw kan uitvoeren;
 - ofwel definitief aangepast werk of ander werk te geven indien de werknemer definitief niet meer in staat is om het overeengekomen werk uit te voeren.
27. In de voormelde trajecten spelen diverse actoren een cruciale rol bij de inschatting van de re-integratiemogelijkheden van de arbeidsongeschikte persoon op basis van de restcapaciteiten van de betrokkene. Volgens de concrete situatie waarin de arbeidsongeschikte persoon zich bevindt, kan in het bijzonder worden verwezen naar:

- de huisarts als behandelende arts en de administratief medewerker die onder de verantwoordelijkheid van die huisarts werkt;
 - de preventieadviseur-arbeidsarts evenals het verplegend personeel en het administratief personeel dat werkt onder de verantwoordelijkheid van de preventieadviseur-arbeidsarts die deel uitmaakt van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk;
 - de adviserende arts, de medewerker van het multidisciplinair team, de administratieve medewerkers die onder de verantwoordelijkheid van de adviserende arts of van de medewerker van het multidisciplinair team werken en de “Terug Naar Werk-coördinator” van de verzekeringsinstelling waarbij betrokkene is aangesloten of ingeschreven.
- 28.** Het beveiligd digitaal TRIO-platform werd ontwikkeld om die samenwerking te bevorderen. De residuaire routeringsgids (DAAS BLINDEDPSEUDO) zal op dezelfde manier als voor het project “Back to work” worden gebruikt om de identiteit van de werkgever en dankzij die informatie de identiteit van de bevoegde arbeidsarts over te maken. Daartoe zal het gebruik maken van persoonsgegevens uit de DIMONA-persoonsgegevensbank (persoonsgegevens uit de onmiddellijke aangifte van tewerkstelling over de relatie werkgever-werknemer) en persoonsgegevens van Co-Prev (de sectororganisatie van de Belgische externe diensten voor preventie en bescherming op het werk). Het zal dus kunnen achterhalen welke externe dienst voor preventie en bescherming op het werk of welke interne bedrijfsgeneeskundige dienst bevoegd is voor de behandeling van het dossier van de betrokken arbeidsongeschikte werknemer en zo kunnen zorgen voor een correcte communicatie tussen de adviserend arts van het ziekenfonds en de bevoegde arbeidsarts van de werkgever.
- 29.** Er zal een beroep worden gedaan op authentieke bronnen voor de routing in het kader van het TRIO-project (bv. Nationaal Intermutualistisch College voor de relatie patiënt-GMD-houder). De relatie tussen de betrokkene en zijn dienst voor preventie en bescherming op het werk zal worden verkregen door de mededeling van de bewuste gegevens uit de persoonsgegevensbanken DIMONA en Co-Prev en zal in de routeringsgids worden opgenomen.
- 30.** De tweede use case van de residuaire routeringsgids betreft het informatiseringsproject van het arbeidsongeschiktheidsattest (Mult-Mediatt). In het kader van dit project kan de huisarts met het akkoord van de patiënt de arbeidsongeschiktheidsattesten elektronisch routeren naar de geïdentificeerde bestemming(en) na raadpleging van de authentieke bronnen of van de residuaire routeringsgids die als index dienstdoet.
- 31.** De zorgverleners hebben de wens uitgedrukt om vanwege de overheid de lijst te krijgen van de bestemming(en) aan wie het arbeidsongeschiktheidsattest mag worden verstuurd. Naargelang de bestemming valideert de arts het voorstel tot elektronische verzending met zijn patiënt en gebruikt hij vervolgens een gegevensset met daarin al dan niet de diagnose en een geschikt gegevensuitwisselingskanaal (eHealthBox met gecijferde gegevens voor de certificaten met vermelding van de diagnose en eBox ondernemingen voor de arbeidsongeschiktheidsattesten zonder diagnose). De burger krijgt ter informatie in zijn eBox burger (voor zover hij die geactiveerd heeft) of op papier (als de eBox burger niet geactiveerd is) een lijst van de instanties waaraan het certificaat werd gerouteerd en een minimale gegevensset.

- 32.** In overeenstemming met de principes zal de routeringsgids verschillende authentieke bronnen raadplegen om na te gaan aan wie het arbeidsongeschiktheidsattest mag worden verstuurd:
- de DIMONA-gegevensbank die wordt geraadpleegd om de relatie tussen de werkgever (naam van de werkgever / van de onderneming, ondernemingsnummer) en de werknemer (INSZ) te identificeren;
 - de gegevensbank van de Kruispuntbank Ondernemingen (KBO) voor de benaming van de onderneming;
 - de index waaruit blijkt dat de werkgever zijn eBox onderneming en de full digitally heeft geactiveerd;
 - de index waaruit blijkt dat de patiënt zijn eBox burger heeft geactiveerd;
 - de gegevensbank van het NIC waaruit blijkt dat het ziekenfonds het arbeidsongeschiktheidsattest al dan niet mag krijgen.

Een tweede instrument dat noodzakelijk is voor de routing van de certificaten is de residuaire routeringsgids “Directory” met de lijst van de instanties die zijn ingeschreven als bestemming van een arbeidsongeschiktheidsattest bij ziekte – ongeval van gemeen recht / arbeidsongeval / beroepsziekte voor een INSZ / een ondernemingsnummer voor een bepaalde periode en met de hoedanigheid van medische dienst voor het beheer van de arbeidsongeschiktheden bij ziekte – ongeval van gemeen recht / arbeidsongeval / beroepsziekte.

Om aan de arts het juiste model van attest te tonen dat ingevuld moet worden, zal het statuut van de werknemer in bepaalde gevallen en enkel wanneer dit nodig is – op dit ogenblik enkel voor de medische dienst van HR RAIL, worden ingevuld door de instantie die zich inschrijft in de residuaire routeringsgids. De medische dienst voor het beheer van de arbeidsongeschiktheden kan aan het systeem laten weten dat een arbeidsongeschiktheidsattest zonder diagnose ook naar de eBox van de onderneming mag worden gerouteerd.

- 33.** De instanties die de residuaire routeringsgids zullen voeden, mogen het uniek identificatienummer van de sociale zekerheid van de personen voor wie ze de arbeidsongeschiktheidsattesten mogen ontvangen, enkel voor dat doeleinde opvragen, bewaren en gebruiken. Ze zijn gemachtigd om sociale persoonsgegevens mee te delen aan het eHealth-platform teneinde aan de arts de lijst over te maken van de instanties waaraan hij het arbeidsongeschiktheidsattest moet versturen.
- 34.** De residuaire routeringsgids van het eHealth-platform registreert dus voor het doeleinde Mult-eMediatt op basis van het INSZ van de werknemer of van het ondernemingsnummer van de werkgever naar welke medische dienst voor het beheer van de arbeidsongeschiktheden het arbeidsongeschiktheidsattest moet worden gerouteerd.
- 35.** De instantie die de residuaire routeringsgids voedt, moet in het bijzonder aandacht besteden aan de periode van inschrijving in deze routeringsgids, zowel wat de begindatum van de inschrijving betreft als de einddatum. In de praktijk kunnen artsen attesten meedelen met een begindatum van de ongeschiktheid in het verleden. Het moet dus mogelijk zijn om de

bevoegde bestemming te vinden voor de verwerking van de attesten op de begindatum van de ongeschiktheid. De instanties die de routeringsgids gebruiken hebben op basis van de praktijk in hun sector de retroactieve termijn voor de verzending van een attest uit het verleden vastgesteld op 6 maanden. Met het oog op een minimalisering van de gegevens en om de gegevens niet langer dan noodzakelijk bij te houden, zullen alle gegevens waarvan de inschrijving zes maanden eerder werd afgesloten definitief verwijderd worden uit de Directory.

36. De derde use case van de residuaire routeringsgids betreft de CTPC-toepassing “Covid-19 - Test Prescription Code”.

CTPC-toepassing door artsen van collectiviteiten en bedrijfsartsen

37. Om de huisartsen te ontlasten in het kader van de teststrategie in de strijd tegen COVID-19 werd een nieuwe tool ontwikkeld ten behoeve van de artsen (of het gemandateerde administratief personeel) van de collectiviteiten en de bedrijfsartsen (gegroepeerd in een externe of interne dienst voor preventie en bescherming op het werk). Het betreft de webtoepassing CTPC « Covid19 -Test Prescription Code » voor testvoorschriften en de opvolging van de resultaten. Er wordt opgemerkt dat de artsen van collectiviteiten in principe niet over medische softwarepakketten beschikken.
38. De doorgave van informatie tussen de arts van de collectiviteit en de behandelende arts van de patiënt is essentieel. Om dit te vergemakkelijken zal er bij het invullen van de webtoepassing een verrijking gebeuren waarbij er voor het INSZ van de patiënt aangeduid wordt welke arts de GMD-houder is (naam, voornaam, RIZIV-nummer en INSZ).
39. Het NIC heeft zijn akkoord gegeven met betrekking tot het gebruik van de DAAS-dienst en de identiteit van de GMD-houder, gelet op het beoogde doeleinde.

CTPC-toepassing in het kader van de vaccinatie

40. De databank van de vaccinatiescodes zal ook gebruik moeten maken van de DAAS-dienst om de GMD-houder voor een burger te achterhalen, zodat die op de hoogte kan worden gebracht van de events in verband met het vaccinatieproces. De bedoeling is om de arts die GMD-houder is te informeren zodat hij indien nodig acties kan ondernemen voor zijn patiënten.
41. Het NIC heeft zijn akkoord gegeven met betrekking tot het gebruik van de DAAS-dienst en de identiteit van de GMD-houder, gelet op het beoogde doeleinde.
42. Er wordt opgemerkt dat gelet op de gunstige evolutie van de gezondheidssituatie in België in verband met de COVID-19-crisis de toepassing CTPC voor de artsen van collectiviteiten en de arbeidsartsen (punten 32 tot 35) en de toepassing in het kader van de vaccinatie (punten 36 en 37) werden gedeactiveerd en dat er op heden geen gegevenscommunicatie meer is op dat vlak.

43. Er wordt opgemerkt dat een gebruikersreglement voor de residuaire routeringsgids “Directory” werd goedgekeurd door het Beheerscomité van het eHealth-platform op 17 april 2018. Dit gebruikersreglement is bijgevoegd als bijlage bij deze beraadslaging.

IV. BEHANDELING

44. De verwerking van persoonsgegevens door het eHealth-platform in het kader van de routeringsgids beoogt een gerechtvaardigd doeleinde, namelijk de creatie van een authentieke bron teneinde – conform de wettelijke opdrachten van het eHealth-platform - een samenwerkingsplatform te zijn voor een veilige gegevensuitwisseling.
45. Het Comité stelt vast dat de routeringsgids uitsluitend gegevens zal bevatten die niet in andere authentieke bronnen met een hoge beschikbaarheid voorhanden zijn en waardoor de opname in de routeringsgids als absolute noodzaak moet worden beschouwd om de betreffende – gemachtigde – uitwisseling van persoonsgegevens in de sector van de gezondheidszorgen mogelijk te maken.
46. De persoonsgegevens lijken, uitgaande van dat doeleinde, relevant en niet overmatig. De persoonsgegevens afkomstig van het Rijksregister zijn noodzakelijk om de correcte identificatie van de betrokken personen mogelijk te maken hetgeen dan weer onlosmakelijk verbonden is aan de wettelijke opdracht van het eHealth-platform om een veilige gegevensuitwisseling te verzekeren. Het Sectoraal comité acht de opname van de wijzigingen in de samenstelling van het Rijksregisternummer eveneens proportioneel daar te allen tijde moet kunnen worden verzekerd dat de betrokken persoon op de juiste wijze kan worden geïdentificeerd en dat persoonsgegevens in de tijd met dezelfde persoon kunnen worden verbonden.
47. Wat de hoedanigheidscode ‘dienst voor preventie en bescherming op het werk (intern en extern) betreft, de mededeling van de identificatie van de werkgever (via Dimona) en de GMD-houder (via het NIC), wijst het Comité op het feit dat de uitwisseling van persoonsgegevens in het kader van het project “back to work” reeds gemachtigd is en dat er een machtigingsaanvraag lopende is bij datzelfde Comité voor het hele TRIO-project.
48. Het Comité stelt vast dat de beschikbaarheid en het gebruik van deze hoedanigheidscode noodzakelijk is om de beoogde en gemachtigde uitwisseling van berichten tussen de betrokken actoren in het kader van de professionele herinschakeling van arbeidsongeschikten (TRIO) mogelijk te maken.
49. Het Comité stelt bovendien vast dat het gebruik van de routeringsgids via de DAAS en de DIRECTORY noodzakelijk is in het kader van de vereenvoudiging van de verwerking van het arbeidsongeschiktheidsattest (Mult-eMediatt-project). De huisarts zal dus ook in staat zijn om de arbeidsongeschiktheidsattesten elektronisch over te maken aan de juiste bestemmingen.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité,

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

In uitvoering van artikel 5, §1, eerste lid, van de wet van 5 mei 2014 *houdende verankering van het principe van de unieke gegevensinzameling in de werking van de diensten en instanties die behoren tot of taken uitvoeren voor de overheid en tot vereenvoudiging en gelijkschakeling van elektronische en papieren formulieren* bepaalt het Comité dat het de gemachtigde gebruikers van de routeringsgids (zowel de personen en instanties die persoonsgegevens aan de routeringsgids aanleveren als de personen en instanties die persoonsgegevens uit de routeringsgids consulteren) wordt toegestaan om voor deze finaliteit het Rijksregisternummer van de betrokkenen te registreren en te gebruiken.

De wijzigingen van deze beraadslaging die door het informatieveiligheidscomité werden goedgekeurd op 5 november 2024 treden in werking op 21 november 2024.

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).