

Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid
--

IVC/KSZG/26/212

**BERAADSLAGING NR. 26/124 VAN 7 JULI 2026 MET BETREKKING TOT DE
UITWISSELING VAN NIET-GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSGEGEVENS DIE
DE GEZONDHEID BETREFFEN TUSSEN DE ZIEKENHUIZEN, DE
VERZEKERINGSINSTELLINGEN EN HET RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN
INVALIDITEITSVERZEKERING VIA DE COLINDOS-WEBTOEPASSING IN HET
KADER VAN INDIVIDUELE TERUGBETALINGEN**

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 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42, § 2, 3°;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*, in het bijzonder artikel 11;

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, in het bijzonder artikel 15;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist op 7 juli 2026, na beraadslaging, als volgt.

I. ONDERWERP

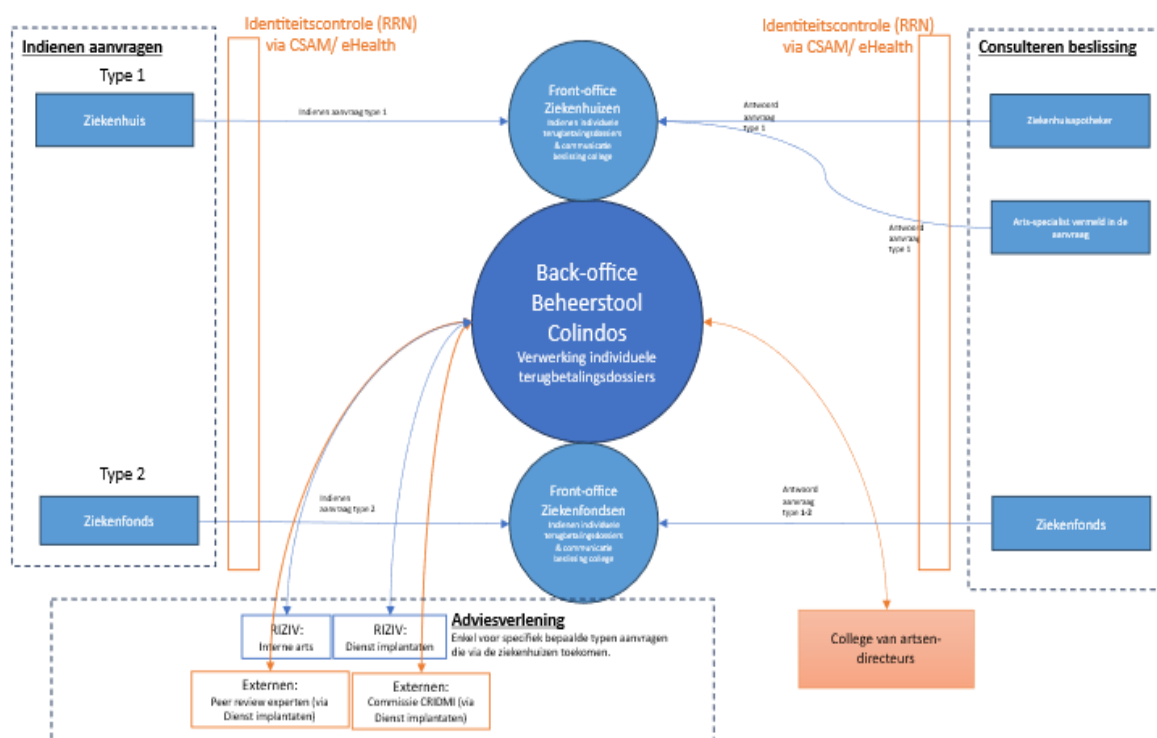
1. Het College van artsen-directeurs van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (hierna “RIZIV”) dient een aanvraag in bij het Informatieveiligheidscomité teneinde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen uit te wisselen met de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen in het kader van de procedure van individuele terugbetalingen, via de Colindos-webtoepassing.
2. Colindos is een digitale toepassing waarmee een ziekenhuis of verzekeringsinstelling een aanvraag kan indienen voor een individuele terugbetaling bij het College van artsen-directeurs. Met deze applicatie worden de aanvraag- en goedkeuringsprocessen gestroomlijnd. Zo wordt de administratieve verwerking van de dossiers vergemakkelijkt.
3. In Colindos kunnen gebruikers aanvragen indienen en extra documenten toevoegen. Het RIZIV verwerkt deze aanvragen en vervolgens worden deze besproken door het College van artsen-directeurs. De beslissing van het College van artsen-directeurs is nadien raadpleegbaar in de toepassing.
4. In Colindos kan men bepaalde individuele aanvraagdossiers indienen waarvoor het College van artsen-directeurs de beslissingsbevoegdheid heeft. De beslissing van het College van artsen-directeurs betreft meestal een akkoord voor aanrekening van een medische prestatie, maar in andere gevallen gaat het om de erkenning van een bepaald statuut of een toestemming. Het gaat o.a. om
 - bepaalde verstrekkingen uit de nomenclatuur voor geneeskundige verstrekkingen (bijv. osteoëintegreerde implantaten, kosten van het transport van een orgaan afgenomen in het buitenland,...);
 - verstrekkingen uit de lijst van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen (bijv. cochleaire implantaten, prothesen op maat, bepaalde neurostimulatoren,...);
 - enkele specifieke indicaties in de overeenkomst voor borstreconstructie met eigen weefsel;
 - bepaalde aanvragen voor een erkenning statuut zware pathologie;
 - aanvragen inzake revalidatie in het buitenland;
 - aanvragen voor een toestemming tot aflevering van een formulier S2 “Standard of Care” bij deelname aan een klinische proef in het buitenland.

De aanvraagdossiers worden ofwel rechtstreeks bij het College van artsen-directeurs ingediend door de arts-specialist ofwel met de tussenkomst van de verzekeringsinstelling (ziekenfonds / landsbond) van de rechthebbende.

5. De personen van wie de persoonsgegevens zullen worden verwerkt, zijn de volgende:
 - de patiënt;
 - de arts-specialist (aanvraag door een ziekenhuis) aangezien deze verantwoordelijk is voor de aanvraag;

- de aanmaker of indiener van de aanvraag: dit is nodig om de toegangsrechten tot een aanvraag te bepalen en het verder aanvullen van een aanvraag te faciliteren.
6. Jaarlijks komen er 3.000 à 4.000 aanvragen binnen. Het College van artsen-directeuren dient telkens een antwoord te formuleren op de ontvangen aanvragen.
 7. Het betreft niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
 8. Ieder Belgisch algemeen ziekenhuis en elke landsbond kan op eigen initiatief een aanvraag indienen. Het RIZIV heeft geen enkel contact met de patiënt. Het is de aanvragende partij die de toestemming van de patiënt of het lid van de landsbond moet bekomen alvorens een aanvraag in te dienen.

Werking van de terugbetaling



Blauw: Binnen de toepassing Colindos – Oranje: Buiten de toepassing Colindos. De identiteits- en toegangscontrole gebeurt door de partner eHealth.

9. Colindos is een digitale toepassing om individuele terugbetalingsaanvragen (nomenclatuur, voormelde lijst,...) bestemd voor het College van artsen-directeuren te beheren. In Colindos (*front-office*) kunnen de daartoe bevoegde gebruikers van de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen hun aanvragen indienen en extra documenten toevoegen. Het RIZIV verwerkt deze aanvragen in Colindos (*back-office*) en vervolgens worden ze besproken door het College van artsen-directeuren. De beslissing van het College van artsen-directeuren is nadien raadpleegbaar in de toepassing door de eindgebruikers. Voor bepaalde typen van aanvragen kan de administratie in naam van het College van artsen-directeuren een

advies aanvragen ter ondersteuning van de beslissingsvorming. Bepaalde aanvragen kunnen door ziekenhuizen worden ingediend, andere door verzekeringsinstellingen.

10. In Colindos kan men een aanvraag opstarten voor een specifieke medische verstrekking. De verschillende verstrekkingen worden binnen de toepassing typen genoemd. Voor ieder type kan men meerdere subtypen definiëren. Voor elk subtype kan men meerdere versies aanmaken. Dit komt omdat er na verloop van tijd wijzigingen in de gevraagde velden, aanvraagformulier of de relevante regelgeving kunnen optreden. Op die manier is er de flexibiliteit om veranderingen aan een bepaald subtype op te vangen, zonder impact op oude aanvragen. Daarnaast beperkt het versiesysteem de noodzaak om bij iedere wijziging de toepassing te herprogrammeren. Het systeem is gemaakt om nieuwe types aanvragen eenvoudig toe te voegen en andere types te deactiveren.
11. Via gebruiksvriendelijke lijsten en invoervelden worden alle noodzakelijke gegevens verzameld: patiëntgegevens, details over de ingreep, de verantwoordelijke arts en de bijhorende documenten (formulieren, bewijsstukken, foto's of video's). De applicatie faciliteert het opladen van meerdere bestanden per aanvraag en voorziet de automatische aanmaak van overzichts- en beslissings-pdf's bestemd voor het College van artsen-directeurs.
12. De aanvragen doorlopen een gestructureerde stroom: na de initiatie door de front-office volgt de verwerking in de back-office, de adviesfase (optioneel), de flow binnen het College van artsen-directeurs (plenaire vergaderingen) en de beslissing van het College van artsen-directeurs.
13. Zowel de aanvrager als de dossierbeheerder kunnen de stand van zaken continu opvolgen via overzichtslijsten. De aanvrager krijgt daarnaast meldingen via mail in geval van ontbrekende informatie.
14. Tijdens de analysefase werd uitgebreid met stakeholders (UZA, UZ Leuven, CM en anderen) overlegd, waarbij input verzameld werd over de praktische noden: eenvoudiger terugvinden van formulieren en regelgeving, toegangsbeheer in kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming en operationele noden, opvolging van verschillende statussen, notificaties en overzichtelijke weergave van lopende dossiers. De inzichten zorgen ervoor dat de oplossing beter aansluit bij de dagelijkse praktijk.

II. BEVOEGDHEID

15. Krachtens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van Sociale Zekerheid* vergt elke mededeling van persoonsgegevens door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid of een instelling van sociale zekerheid aan een andere instelling van sociale zekerheid of een andere instantie dan een federale overheidsdienst, een programmatorische overheidsdienst of een federale instelling van openbaar nut een voorafgaande beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité.

16. Overeenkomstig artikel 2, § 1, 3°, van het koninklijk besluit van 4 februari 1997 *tot organisatie van de mededeling van sociale gegevens van persoonlijke aard tussen instellingen van sociale zekerheid* is een beraadslaging van het informatieveiligheidscomité niet vereist voor de mededeling van persoonsgegevens “*tussen enerzijds het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en anderzijds het Nationaal Intermutualistisch College of de verzekeringsinstellingen [...], wanneer deze mededeling nodig is om de taken uit te voeren die hen zijn toevertrouwd door of krachtens een wettelijke of reglementaire bepaling betreffende de sociale zekerheid.*”. Het informatieveiligheidscomité moet zich derhalve niet uitspreken over het indienen van een aanvraag door een verzekeringsinstelling via Colindos (een mededeling van persoonsgegevens door een verzekeringsinstelling aan het RIZIV) of het beantwoorden van die aanvraag door het College van artsen-directeurs (een mededeling van persoonsgegevens door het RIZIV aan een verzekeringsinstelling).
17. Een beraadslaging van het informatieveiligheidscomité, op grond van artikel 15 van de wet van 15 januari 1990, is wel nodig voor het verstrekken van feedback door het College van artsen-directeurs aan een arts-specialist van een ziekenhuis naar aanleiding van een via Colindos ingediende aanvraag.
18. Het gaat voorts om de mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, die overeenkomstig artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* een beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vereist.
19. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat in het kader van de voormelde verwerkingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen het identificatienummer van de sociale zekerheid zal worden gebruikt. Het identificatienummer van de sociale zekerheid is ofwel het identificatienummer van het Rijksregister bedoeld in artikel 2 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*, ofwel het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid bedoeld in artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
20. Het gebruik van het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid is vrij, overeenkomstig artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
21. Het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister vergt een machtiging van de minister van Binnenlandse Zaken, overeenkomstig artikel 8 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*.
22. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat het RIZIV en de verzekeringsinstellingen voor het uitvoeren van hun opdrachten het identificatienummer van het Rijksregister mogen gebruiken, overeenkomstig, respectievelijk, het koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen door de instellingen van openbaar nut die onder het Ministerie van Sociale Voorzorg ressorteren* en het koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van de*

toegang tot de informatiegegevens en van het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen in hoofde van instellingen die, in het kader van de wetgeving betreffende de ziekte- en invaliditeitsverzekering, opdrachten van algemeen belang vervullen.

23. Krachtens artikel 15, § 3, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, kan de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité, voor zover hij een beraadslaging moet verlenen voor een mededeling van persoonsgegevens, in voorkomend geval eveneens een beraadslaging verlenen voor het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister door de betrokken organisaties, indien dat noodzakelijk is in het kader van de beoogde mededeling van persoonsgegevens.
24. Het informatieveiligheidscomité acht zich dan ook bevoegd om zich uit te spreken over de beoogde mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

25. Krachtens artikel 6 van 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) is de verwerking van persoonsgegevens enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de uitdrukkelijke voorwaarden vermeld in dat artikel vervuld is.
26. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden, volgens artikel 9, § 1, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
27. Dit verbod is echter niet van toepassing wanneer de verwerking noodzakelijk is met het oog op de uitvoering van verplichtingen en de uitoefening van specifieke rechten van de verwerkingsverantwoordelijke of de betrokkene op het gebied van het arbeidsrecht en het socialezekerheids- en socialebeschermingsrecht, voor zover zulks is toegestaan bij Unierecht of lidstatelijk recht of bij een collectieve overeenkomst op grond van lidstatelijk recht die passende waarborgen voor de grondrechten en de fundamentele belangen van de betrokkene biedt, volgens artikel 9, § 2, b), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
28. De beslissing van het College van artsen-directeuren betreft meestal een akkoord voor aanrekening van een medische prestatie, maar in andere gevallen gaat het om de erkenning van een bepaald statuut of een toestemming. Het gaat o.a. (niet exhaustief) om de toepassing van
 - de regelgeving in verband met de vergoedingsvoorwaarden voorzien op de lijst van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen (meer specifiek

vergoedingsvoorwaarden B-§08, B-§09, B-§11, B-§12, C-§01, C-§09, C-§11, D-§06, E-§04, F-§01, F-§09, F-§10, F-§11, F-§13, F-§25, G-§05, G-§09, J-§01, L-§10, L-§14, L-§17, L-§18, L-§19, L-§20, L-§24, L-§29 van de lijst);

- de regelgeving in verband met de prestaties opgenomen in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (artikelen 14, l en m, 20, § 1, en 27/1) van de nomenclatuur;
- nomenclatuur-revalidatie (bijlage bij het koninklijk besluit van 10 januari 1991);
- artikel 138 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- de overeenkomst “Borstreconstructie met eigen weefsel”;
- de omzendbrief VI 2016/9 van 18 januari 2016;
- “S2 Overmacht” (bevoegdheid van het College van artsen-directeurs, zie de omzendbrief VI nr. 2014/440 van 14 november 2014).

29. In het licht van het voorgaande is het informatieveiligheidscomité van oordeel dat er een toelaatbaarheidsgrond bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. DOELEINDEN

30. Overeenkomstig art. 5, b), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
31. In Colindos kan men bepaalde individuele aanvraagdossiers indienen waarvoor het College van artsen-directeurs de beslissingsbevoegdheid heeft. De beslissing van het College van artsen-directeurs betreft meestal een akkoord voor aanrekening van een medische prestatie, maar in andere gevallen gaat het om de erkenning van een bepaald statuut of een toestemming.
32. De verwerkingen beogen het beheer van de individuele terugbetalingsaanvragen (prestaties nomenclatuur / lijst) door het College van artsen-directeurs (volgens de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, artikel 23) en meer specifiek:
- het opladen van het aanvraagdossier/aanvraagformulier met algemene gegevens van de betrokkenen en bijkomende documenten die gebruikt worden als ondersteunend materiaal voor de aanvraag;
 - het classificeren van een aanvraag op basis van de patiëntgegevens en type prestatie;
 - het opvolgen en aanvullen van een aanvraag;
 - het ter beschikking stellen van een beslissing van het College van artsen-directeurs;
 - de mogelijkheid om een herzieningsaanvraag in te dienen.
33. Colindos zorgt voor meer efficiëntie: ziekenhuizen en verzekeringsinstellingen kunnen hun aanvragen voor individuele terugbetaling digitaal doorsturen, waarbij de informatie en de documenten zich steeds in een veilige omgeving bevinden. Het systeem zorgt ook voor een

betere gebruiksvriendelijkheid (zo ontvangen aanvragers een bericht als er documenten ontbreken en kunnen ze zeker zijn dat de aanvraag correct ontvangen is).

34. Gelet op het voorgaande, oordeelt het informatieveiligheidscomité dat de verwerking van de voormelde persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING

35. Overeenkomstig artikel 5, c), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming moeten de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
36. De volgende niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens worden via Colindos verwerkt.

Valideren van de identificatie van de persoon die een aanvraag indient, aanvult of consulteert

Het doel is om na te gaan of de nodige autorisaties er zijn voor het opladen van een aanvraag (met bijkomende documenten) en deze te consulteren of aan te vullen. Volgende persoonsgegevens worden verwerkt:

- het identificatienummer van de sociale zekerheid;
- de naam;
- de voornaam;
- het gezondheidszorgberoep;
- het RIZIV-nummer van het gezondheidszorgberoep;
- de naam van de organisatie;
- het ondernemingsnummer van de organisatie;
- het RIZIV nummer van de organisatie.

Deze gegevens worden via de persoon zelf en via de authentieke bronnen verkregen. Deze gegevens worden gedeeld met medewerkers van het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke autorisatie van de medewerker.

Het aanmaken van contactgegevens

De verwerking heeft als doel om via de contactgegevens van de aanvrager te informeren over de administratieve verwerkingen van het dossier. Volgende persoonsgegevens wordt verwerkt:

- het contact e-mailadres;
- het telefoonnummer.

Deze gegevens worden gedeeld met de medewerkers van de gezondheidsadministraties, de federale overheidsdienst Volksgezondheid en het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke

autorisatie van de medewerker. Het postadres voor zorgverleners met een RIZIV-nummer wordt gedeeld met de verzekeringsinstellingen voor communicatie in verband met de ziekteverzekering.

Het aanmaken van de patiëntgegevens

De verwerking van patiëntgegevens heeft als doel de afhandeling van de aanvraag te faciliteren volgens de specificaties uit de volgende regelgevingen:

- de regelgeving in verband met de vergoedingsvoorwaarden voorzien op de lijst van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;
- de regelgeving in verband met de prestaties opgenomen in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen;
- het koninklijk besluit van 23 maart 1982 *tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen*;
- de nomenclatuur-revalidatie (bijlage bij het koninklijk besluit van 10 januari 1991);
- artikel 138 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- de overeenkomst “Borstreconstructie met eigen weefsel”;
- de omzendbrief VI 2016/9 van 18 januari 2016;
- “S2 Overmacht” (bevoegdheid van het College van artsen-directeurs, zie de omzendbrief VI nr. 2014/440 van 14 november 2014).

Volgende gegevens van de patiënt worden verzameld:

- de naam;
- de voornaam;
- het identificatienummer van de sociale zekerheid;
- de geboortedatum;
- dossiergegevens ter ondersteuning van de administratieve verwerking.

Deze gegevens worden gedeeld met de medewerkers van de gezondheidsadministraties, de federale overheidsdienst Volksgezondheid en het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke autorisatie van de medewerker.

Het aanmaken van de gegevens gelinkt aan de verstrekking

De verwerking van de verstrekkinggegevens heeft als doel de afhandeling van de aanvraag te faciliteren volgens de specificaties uit de volgende regelgevingen:

- de regelgeving in verband met de vergoedingsvoorwaarden voorzien op de lijst van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;
- de regelgeving in verband met de prestaties opgenomen in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen;

- het koninklijk besluit van 23 maart 1982 *tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen*;
- de nomenclatuur-revalidatie (bijlage bij het koninklijk besluit van 10 januari 1991);
- artikel 138 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- de overeenkomst “Borstreconstructie met eigen weefsel”;
- de omzendbrief VI 2016/9 van 18 januari 2016;
- “S2 Overmacht” (bevoegdheid van het College van artsen-directeurs, zie de omzendbrief VI nr. 2014/440 van 14 november 2014).

Volgende gegevens van de patiënt worden verzameld:

- het type verstrekking;
- het subtype verstrekking;
- de verstrekkingcode(s);
- de ingreepdatum*;
- de gegevens gelinkt aan de specifieke verstrekking*;
- de financiële gegevens*:
 - het gevraagde bedrag;
 - de factuurdetails.

De met een “*” aangeduide gegevens worden enkel bijgehouden indien relevant voor de specifieke verstrekking.

Deze gegevens worden gedeeld met de medewerkers van de gezondheidsadministraties, de federale overheidsdienst Volksgezondheid en het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke autorisatie van de medewerker.

Het identificeren van de verantwoordelijke arts-specialist van het ziekenhuis

De verwerking van deze gegevens heeft als doel de verantwoordelijke arts-specialist te identificeren en de aanvraag en beslissing ter beschikking te stellen van deze arts-specialist overeenkomstig de volgende regelgevingen:

- de regelgeving in verband met de vergoedingsvoorwaarden voorzien op de lijst van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;
- de overeenkomst “Borstreconstructie met eigen weefsel”.

Volgende gegevens worden verzameld:

- de naam en de voornaam van de verantwoordelijke arts-specialist;
- het RIZIV-nummer van de arts.

Deze gegevens worden gedeeld met de medewerkers van de gezondheidsadministraties, de federale overheidsdienst Volksgezondheid en het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke autorisatie van de medewerker.

Beheer van professionele gegevens van gezondheidszorgbeoefenaars

De verwerking van professionele persoonsgegevens van actieve en niet-actieve gezondheidszorgbeoefenaars heeft als doel te beantwoorden aan de artikelen 42 en 43 van de wet van 22 april 2019 *inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg*.

Volgende gegevens worden verzameld:

- de begindatum van het visum;
- het RIZIV-nummer;
- het diploma;
- het gezondheidszorgberoep;
- de erkenning binnen het gezondheidszorgberoep.

Deze gegevens worden verkregen via de authentieke bronnen van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, het RIZIV en de bevoegde gemeenschappen. Ze worden gedeeld met de medewerkers van het RIZIV, afhankelijk van de wettelijke autorisatie van de medewerker.

De gegevens vermeld in de beslissing

Volgende gegevens worden vermeld:

- gegevens van de patiënt: de naam, de geboortedatum, het identificatienummer van de sociale zekerheid (identificatie van de patiënt) en de verzekeringsinstelling van de patiënt (afhandeling van de terugbetaling tussen de ziekenhuisapothek en de verzekeringsinstelling);
- gegevens van de aanvraag: de datum van de aanvraag, het aanvraagnummer, de aanvragende organisatie, de verantwoordelijke arts, het type, het subtype, de verstrekingscode en de ingreepdatum (identificatie van de aanvraag waarop de beslissing betrekking heeft);
- gegevens van de beslissing: de datum van de beslissing, de beslissing en de motivering.

Afhankelijk van het subtype aangevuld met toegekende bedrag(en).

37. Colindos bevat persoonsgegevens die de gezondheid betreffen van de betrokken patiënten en de beslissing van het College van artsen-directeuren inzake de ingediende aanvragen. De toegangsbeheerder van de aanvragende organisatie is verantwoordelijk voor het verlenen en stopzetten van de toegang van de medewerkers van zijn organisatie. Die personen moeten door de aanvragende organisatie gemachtigd zijn om de persoonsgegevens van patiënten te behandelen.

38. Specifiek voor de ziekenhuizen, krijgen de medewerkers een rol toegekend (medewerker ziekenhuisapotheker of medewerker arts-specialist). Voor een arts of een apotheker wordt geen aparte rol toegekend. De toegang verloopt automatisch via hun visum. Het is wel nodig om hen als gebruiker van de toepassing Colindos te registreren.
- ziekenhuisapotheker (of medewerker): toegang tot de beslissingen voor alle aanvragen afkomstig van het ziekenhuis;
 - arts-specialist (of medewerker): toegang tot de eigen aanvragen.
39. De actoren maken ter eenduidige identificatie van de natuurlijke personen gebruik van het identificatienummer van de sociale zekerheid, dat wil zeggen hetzij het identificatienummer van het Rijksregister, hetzij het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.
40. Het RIZIV en de verzekeringsinstellingen mogen voor het uitvoeren van hun opdrachten het identificatienummer van het Rijksregister gebruiken, overeenkomstig twee koninklijke besluiten van 5 december 1986 (zie hoger). Met toepassing van artikel 15, § 3, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* verleent de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité een toestemming voor het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister door de ziekenhuizen, uitsluitend voor de hogervermelde doeleinden.
41. Het gebruik van het identificatienummer van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid is vrij, overeenkomstig artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
42. Het RIZIV en de verzekeringsinstellingen hebben voor het uitvoeren van hun opdrachten ook toegang tot het Rijksregister, het RIZIV met toepassing van het koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen, in hoofde van de instellingen van openbaar nut die onder het Ministerie van Sociale Voorzorg ressorteren*, de verzekeringsinstellingen met toepassing van het koninklijk besluit van 5 december 1986 *tot regeling van de toegang tot de informatiegegevens en van het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen in hoofde van instellingen die, in het kader van de wetgeving betreffende de ziekte- en invaliditeitsverzekering, opdrachten van algemeen belang vervullen*.
43. Bij de beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009, uitgebreid bij de beraadslaging nr. 59/2013 van 10 juli 2013, werden de ziekenhuizen onder bepaalde voorwaarden door het destijds daartoe bevoegde sectoraal comité van het Rijksregister gemachtigd om voor onbepaalde duur en permanent toegang te krijgen tot bepaalde persoonsgegevens uit het Rijksregister, met het oog op het controleren en actualiseren van de identificatiegegevens van hun patiënten, hun ondubbelzinnige identificatie in het medisch dossier en het facturatiebeheer. Het gaat onder meer om de naam, de voornamen, de geboortedatum, de geboorteplaats, het geslacht, de hoofdverblijfplaats en, in voorkomend geval, de datum van overlijden van de patiënten.

44. De actoren hebben ook toegang tot de Kruispuntbankregisters. Voor het RIZIV en de verzekeringsinstellingen kan worden verwezen naar artikel 2, § 2, b), van het koninklijk besluit van 4 februari 1997 *tot organisatie van de mededeling van sociale gegevens van persoonlijke aard tussen instellingen van sociale zekerheid*, ingevolge hetwelk voor de uitwisseling van bepaalde identificatiegegevens binnen het netwerk van de sociale zekerheid een voorafgaande beraadslaging van het informatieveiligheidscomité niet nodig is. Voor de toegang tot de Kruispuntbankregisters in hoofde van de ziekenhuizen kan worden verwezen naar de beraadslaging nr. 09/039 van 7 juli 2009 van het informatieveiligheidscomité, gewijzigd op 9 november 2021.

D. BEWAARDUUR

45. Volgens artikel 5, 1, e), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming moeten persoonsgegevens worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt noodzakelijk is; persoonsgegevens mogen voor langere perioden worden opgeslagen voor zover de persoonsgegevens louter met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden worden verwerkt overeenkomstig artikel 89, § 1, mits de bij deze verordening vereiste passende technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de rechten en vrijheden van de betrokkene te beschermen (“opslagbeperking”).
46. De standaardbewaartermijn binnen het RIZIV voor dergelijke aanvragen is 10 jaar, in lijn met artikel 17 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*: elke raadpleging van het Rijksregister moet worden gelogd en 10 jaar worden bewaard. Voor Colindos wordt in de praktijk een termijn van 10 jaar en 3 maanden na indiening van de aanvraag gehanteerd. Dit komt omdat de actoren een aanvraag pas als volledig beschouwen eens het College van artsen-directeurs een beslissing heeft genomen. Aangezien zij technisch niet in staat zijn om (tegen een aanvaardbare kost) deze precieze datum te registreren, nemen ze een gemiddelde van 3 maanden voor de afhandeling van een aanvraag. De bewaartermijn *in casu* bedraagt bijgevolg 10 jaar en 3 maanden.

E. TRANSPARANTIE

47. Overeenkomstig artikel 12 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming moet de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie wordt schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, verstrekt.
48. Het RIZIV verklaart dat een gegevensbeschermingsverklaring werd opgesteld om de betrokkenen te informeren en dat deze terug te vinden is op de website van het RIZIV.
49. Ieder Belgisch algemeen ziekenhuis en elke verzekeringsinstelling kan op eigen initiatief een aanvraag indienen. Het RIZIV heeft geen enkel contact met de patiënt. Het is de

aanvragende partij die de toestemming van de patiënt of het lid van de verzekeringsinstelling moet bekomen alvorens een aanvraag in te dienen.

F. VEILIGHEIDSMATREGELEN

50. Overeenkomstig art. 5, f), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming moet de verwerkingsverantwoordelijke alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
51. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een functionaris inzake gegevensbescherming; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenissen van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels); fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving; netwerkbeveiliging; logische toegangs- en netwerkbeveiliging; loggings, opsporing en analyse van de toegangen; toezicht, nazicht en onderhoud; systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen,...) en documentatie.
52. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat er reeds met toepassing van artikel 35 van de AVG een gegevensbeschermingseffectbeoordeling is verricht en dat het deze heeft ontvangen.
53. Het RIZIV verklaart dat er geen small cell risk analyse (SCRA) is voorzien aangezien de rapportering intern is en bestemd is voor het College van artsen-directeurs. Indien extern, dan wordt er enkel generieke informatie gecommuniceerd.
54. De gegevensopvraging gebeurt eenmalig bij elke aanvraag.
55. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat het RIZIV een arts heeft aangesteld die verantwoordelijk is voor de verwerking van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, alsook een functionaris voor gegevensbescherming.
56. Het informatieveiligheidscomité stelt vast de medewerkers van het RIZIV zowel een wettelijke (zie artikel 7 van het koninklijk besluit van 2 oktober 1937 *houdende het statuut van het rijkspersoneel*) als een contractuele vertrouwelijkheidsplicht hebben ten aanzien van de gegevens die ze verwerken in het kader van hun functie.
57. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat het RIZIV een beroep doet op verschillende basisdiensten van het eHealth-platform, onder meer het beheer van de loggins en het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer.

58. Het informatieveiligheidscomité wijst erop dat niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen niet mogen worden verwerkt in een publieke cloudomgeving zolang geen sluitende waarborgen worden getroffen en aan het informatieveiligheidscomité worden meegedeeld met betrekking tot de vertrouwelijkheid van de gegevens en de inachtneming van het risico van “*Harvest now, Decrypt later*”¹ bij de versleuteling van de gegevens. Immers, de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen die momenteel versleuteld opgeslagen worden in een publieke cloud zouden in de nabije toekomst gemakkelijk ontcijferd kunnen worden door hackers of de cloud provider, onder meer door de evolutie van de technologie en de ontwikkeling van kwantumcomputers. Het Comité raadt af om niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, al dan niet versleuteld, op te slaan in een publieke cloud.
59. Bij de verwerking van persoonsgegevens moeten de betrokken instanties de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* naleven. Ze moeten ook de minimale veiligheidsnormen naleven die vastgesteld werden door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en die goedgekeurd werden door het Informatieveiligheidscomité
60. Het Comité wijst op de bepalingen van Titel 6 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* waarin strenge administratieve en strafsancties zijn voorzien in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en van de verwerkers voor het niet-naleven van de voorwaarden voorzien in de Algemene Verordening Gegevensbescherming en de voormelde wet van 30 juli 2018.

¹ Eerst verzamelen en later ontcijferen.

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.

Deze beraadslaging treedt in werking op 23 juli 2026.

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).
