

Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid

SCSZ/10/081

BERAADSLAGING NR 09/008 VAN 20 JANUARI 2009, GEWIJZIGD OP 16 MAART 2010 EN OP 15 JUNI 2010, MET BETREKKING TOT DE TOEPASSING VAN HET GEÏNTEGREERD GEBRUIKERS- EN TOEGANGSBEHEER DOOR HET EHEALTH-PLATFORM BIJ DE UITWISSELING VAN PERSOONSGEGEVENS

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform*;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 9 december 2008;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

1. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

- 1.1.** Het eHealth-platform is een openbare instelling met rechtspersoonlijkheid, opgericht bij de wet van 21 augustus 2008, die onder meer een veilige elektronische uitwisseling van persoonsgegevens tussen de actoren in de gezondheidszorg (geneesheren, ziekenhuizen, apothekers, patiënten,...) wil bevorderen en ondersteunen, met eerbiediging van de integriteit van de persoonlijke levenssfeer van de betrokkenen.

Het eHealth-platform biedt onder andere een aantal basisdiensten aan die door alle actoren in de gezondheidszorg kunnen worden gebruikt.

Zo beheert het eHealth-platform een eigen portaal-site, die enerzijds inlichtingen verschaft met betrekking tot de organisatie, de opdrachten en de werking van het eHealth-platform en anderzijds een beveiligde toegang biedt tot bepaalde elektronische diensten, zoals bijvoorbeeld EuthaConsult (een toepassing die geneesheren in de mogelijkheid stelt om na te gaan of er voor een bepaalde patiënt een wilsverklaring inzake euthanasie werd geregistreerd bij een gemeente), Kankerregistratie (een toepassing die de vereenvoudiging

en de standaardisering van de registratie van kankergevallen beoogt) of eCare-SAFE (een toepassing die het mogelijk maakt om administratieve persoonsgegevens en persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid op te slaan in het kader van de behandeling van reumatoïde polyartritis).

Het eHealth-platform kan bovendien instaan voor de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer, aan de hand waarvan kan worden gewaarborgd dat enkel de uitdrukkelijk daartoe gemachtigden toegang kunnen krijgen tot bepaalde persoonsgegevens.

- 1.2.** Elektronische diensten die met tussenkomst van het eHealth-platform worden aangeboden, behelzen vaak de uitwisseling van persoonsgegevens tussen de betrokken partijen. Dat betekent echter niet dat de persoonsgegevens in kwestie ook steeds via het eHealth-platform zelf worden uitgewisseld. Vaak blijft de rol van het eHealth-platform bij een uitwisseling van persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid in het kader van elektronische diensten beperkt tot de loutere toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer, waarbij het nagaat of de persoon die gebruik maakt van de toepassing daartoe wel degelijk gerechtigd is, waarna de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid rechtstreeks (met toepassing van de nodige veiligheidsmaatregelen) worden uitgewisseld tussen de betrokken partijen (zonder eigenlijke passage bij het eHealth-platform als openbare instelling met rechtspersoonlijkheid).

Met betrekking tot het gebruikers- en toegangsbeheer in de overheidssector heeft de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer een aanbeveling geformuleerd (aanbeveling nr. 01/2008 van 24 september 2008). De Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer merkt op dat een betrouwbaar systeem van gebruikers- en toegangsbeheer bepaalt welke gebruiker in welke hoedanigheid en in welke omstandigheden toegang mag hebben tot welke soorten persoonsgegevens met betrekking tot welke personen en welke periode.

Het *gebruikersbeheer* omvat volgende aspecten: de identificatie van de gebruiker, de authenticatie van de identiteit van de gebruiker, de registratie van zijn relevante kenmerken en mandaten en de verificatie van deze kenmerken en mandaten. Bij het gebruik van een toepassing zal aldus worden nagegaan wie de gebruiker is (identificatie), of hij wel degelijk is wie hij beweert te zijn (authenticatie) en of hij beschikt over de nodige kenmerken en mandaten (verificatie).

Het *toegangsbeheer* omvat volgende aspecten: de registratie van de autorisaties en de verificatie van de autorisaties. Bij het gebruik van een toepassing zal aldus worden nagegaan of de gebruiker, van wie de identiteit werd vastgesteld en geauthentiseerd, gelet op zijn kenmerken en mandaten toegang mag hebben tot bepaalde persoonsgegevens.

Voor de registratie en de verificatie van de kenmerken, mandaten en autorisaties wordt een beroep gedaan op gevalideerde authentieke persoonsgegevensbanken (zie verder, 2.6.).

- 1.3.** Wanneer een gebruiker van een toepassing die met tussenkomst van het eHealth-platform wordt aangeboden, zich aanmeldt – naar gelang het geval aan de hand van diens elektronische identiteitskaart of aan de hand van een combinatie van userid, paswoord en

eventueel token (de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer is in haar hogervermelde aanbeveling overigens van oordeel dat het gebruik van de elektronische identiteitskaart de meeste waarborgen biedt) – zal vooreerst worden overgegaan tot de identificatie van de gebruiker en de authenticatie van diens identiteit.

- 1.4.** Tevens zal worden nagegaan over welke relevante kenmerken en over welke relevante mandaten de betrokken gebruiker in voorkomend geval beschikt.

Het eHealth-platform zal aldus nagaan of de gebruiker zelf dan wel de persoon (hetzij een natuurlijke persoon, hetzij een rechtspersoon) in wiens naam en voor wiens rekening de gebruiker handelt, wel degelijk beschikt over de nodige kenmerken (hoedanigheid, beroepskwalificatie,...) om toegang te kunnen krijgen tot de toepassing in kwestie.

Om na te gaan of een kenmerk dat een gebruiker beweert te hebben (of waarvan hij beweert dat de persoon in wiens naam en voor wiens rekening hij handelt het heeft) om gebruik te kunnen maken van een toepassing hem (of de persoon in wiens naam en voor wiens rekening hij handelt) daadwerkelijk toebehoort, zal het eHealth-platform een beroep doen op bepaalde persoonsgegevensbanken, onder meer de persoonsgegevensbank van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen en de persoonsgegevensbank van de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering verleende erkenningen.

Het gaat stevast om persoonsgegevensbanken waarin per opgenomen persoon vermeld staat dat hij een bepaalde hoedanigheid, beroepskwalificatie,... bezit, bijvoorbeeld *“beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg”* of *“door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering erkend”*.

Vermits de toegang tot de elektronische diensten via het eHealth-platform steeds voorbehouden is aan personen met welbepaalde kenmerken is een raadpleging van deze persoonsgegevensbanken noodzakelijk met het oog op een adequate toegangsbeveiliging.

- 1.5.** Mandaten zijn rechten verstrekt door een geïdentificeerde persoon aan een andere geïdentificeerde persoon om in zijn naam en voor zijn rekening welbepaalde handelingen te stellen. Een gebruiker zal immers niet steeds in eigen naam en voor eigen rekening handelen.

Om na te gaan of een mandaat dat een gebruiker beweert te hebben om gebruik te kunnen maken van een toepassing hem daadwerkelijk toebehoort, zal het eHealth-platform nagaan welke verbanden er bestaan tussen entiteiten (hetzij natuurlijke personen, hetzij rechtspersonen), onder meer in de persoonsgegevensbank UMOE (*“User Management Ondernemingen Entreprises”*) (zo kan bijvoorbeeld worden achterhaald dat de gebruiker handelt als administratief medewerker van een ziekenhuis), in de persoonsgegevensbank PUHMA (*“Public Health Mandates”*) (zo kan bijvoorbeeld worden achterhaald dat de gebruiker handelt voor rekening van een verpleegkundige of een groepering van verpleegkundigen) en in de persoonsgegevensbank REMAPH (*“Responsability Management Public Health”*) (zo kunnen de relaties tussen bepaalde rechtspersonen, bepaalde natuurlijke personen en bepaalde niet-officiële functies worden achterhaald).

Het eHealth-platform maakt daarbij gebruik van het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid van de gebruiker (het INSZ), hetzij het identificatienummer van het Rijksregister, hetzij het identificatienummer toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid met toepassing van artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*. Het eHealth-platform heeft overeenkomstig artikel 7 van de wet van 21 augustus 2008 het recht om het identificatienummer van het Rijksregister te gebruiken voor het uitvoeren van zijn opdrachten. Het gebruik van het identificatienummer toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid is vrij.

- 1.6.** Zodra het hiervoor beschreven proces van gebruikersbeheer succesvol is afgerond, kan het eHealth-platform overgaan tot het proces van toegangsbeheer.

Het zal meer bepaald, aan de hand van vooraf gedefinieerde toegangsregels, nagaan of een bepaald type gebruiker toegang mag krijgen tot de toepassing in kwestie en aan de beheerder van de toepassing melden dat een bepaalde gebruiker toegang mag hebben tot deze toepassing. Daarbij zullen ook een aantal persoonsgegevens aangaande de gebruiker aan de toepassing worden meegedeeld, meer bepaald zijn identificatie, in voorkomend geval de identificatie van de persoon (hetzij natuurlijke persoon, hetzij rechtspersoon) in wiens naam en voor wiens rekening de gebruiker handelt en enige bijkomende persoonsgegevens uit de authentieke persoonsgegevensbanken, afhankelijk van de noden van de toepassing.

De daarop volgende uitwisseling van persoonsgegevens kan dan al dan niet met eigenlijke tussenkomst van het eHealth-platform verlopen. Vaak zullen de betrokken partijen een rechtstreekse onderlinge uitwisseling van persoonsgegevens voorzien zonder dat het eHealth-platform als openbare instelling met rechtspersoonlijkheid verder nog tussenkomt.

- 1.7.** Het voorgaande kan worden geïllustreerd aan de hand van de toepassing Orthoprïde, beschreven in beraadslaging nr. 08/48 van 2 september 2008 van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

Orthoprïde (“*Orthopedic Prosthesis Identification Data Electronic Registry*”) behelst een toepassing, toegankelijk via het eHealth-platform, aan de hand waarvan erkende orthopedisten in ziekenhuizen persoonsgegevens met betrekking tot de plaatsing van knie- en heupprothesen ter beschikking kunnen stellen met het oog op het creëren van een Belgisch “register van gewrichts vervangingen”, raadpleegbaar door alle erkende orthopedisten.

Indien een patiënt zich in een ziekenhuis aanbiedt en enige basisidentificatiegegevens aan de behandelende orthopedist verschafft, kan deze laatste zich, met verplicht gebruik van zijn elektronische identiteitskaart, aansluiten op het eHealth-platform, dat instaat voor zijn identificatie, de authenticatie van zijn identiteit en de verificatie van zijn kenmerken en mandaten.

Het eHealth-platform zal daartoe onder meer gebruik maken van de persoonsgegevensbank van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen (is de betrokkene een

orthopedist?) en van de persoonsgegevensbank van de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering verleende erkenningen (is de betrokken orthopedist als dusdanig erkend door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering?).

Zodra dit proces succesvol is beëindigd, zal het eHealth-platform, aan de hand van vooraf gedefinieerde toegangsregels, nagaan of de betrokken gebruiker toegang mag krijgen tot Orthoprïde. Is dat het geval, dan zal het recht op toegang in hoofde van de betrokkene aan de toepassing worden gemeld evenals enige hem betreffende persoonsgegevens.

De eigenlijke uitwisseling van persoonsgegevens die daarop volgt, geschiedt rechtstreeks tussen de erkende orthopedisten en de beheerder van Orthoprïde. Het eHealth-platform als openbare instelling met rechtspersoonlijkheid komt daar verder niet in tussen.

- 1.8.** Teneinde de performantie van het geïntegreerd toegangs- en gebruikersbeheer te verbeteren, wordt een specifieke webservice genaamd Mazda (Medical Authorizations Data Access) voorzien.

Deze webservice heeft vier doelstellingen:

- Deze dienst maakt het in eerste instantie mogelijk om een onderscheid te maken tussen de toegangscontrole tot de toepassing en de toegangscontrole tot de gegevens. Bepaalde toepassingen zoals de kankerregistratie, e-care safe, e-care Orthoprïde, Vesta, ... gebruiken immers bepaalde informatie afkomstig van REMAPH en/of PUHMA om de toegang tot de gegevens te verlenen.

Dit kan worden verduidelijkt aan de hand van de toepassing van de kankerregistratie: een administratief personeelslid kan onder de verantwoordelijkheid van een Geneesheer-Specialist of van een Oncoloog-Coördinator staan. Indien het in de authentieke bron REMAPH onder de verantwoordelijkheid van een Geneesheer-Specialist vermeld staat, mag het enkel de dossiers van deze laatste beheren. Voorheen werd deze informatie rechtstreeks meegedeeld bij de controle van de toegang tot de toepassing. Via de webservice Mazda kan de toepassing het eHealth-platform oproepen, na het beëindigen van de verificatieprocedure van de toegang tot de toepassing, om de informatie over de toegangsrechten tot de gegevens op te halen. Een andere methode van deze webservice Mazda maakt het eveneens mogelijk om de informatie afkomstig van de authentieke bron PUHMA te controleren en over te maken. De toepassing kan het INSZ van de mandataris, eventueel een identificatienummer van een organisatie en het mandaat leveren. Hij krijgt daarvoor de lijst van de mandaten (INSZ van de opdrachtgevers, naam, voornaam, geldigheidsdatum van de mandaten). Een laatste methode laat eveneens toe om de hoedanigheid van een persoon en van een organisatie te controleren. De toepassing van de kankerregistratie raadpleegt bijvoorbeeld deze methode om na te gaan of de Geneesheer-Specialist die tijdens de opzoeking van de ondergeschiktheidsrelaties met het administratief personeel werd geselecteerd nog al deze hoedanigheden bezit op het ogenblik van de raadpleging.

- De webservice Mazda laat in tweede instantie toe om bijkomende informatie te leveren die nuttig is voor de gebruiksvriendelijkheid van de toepassingen, namelijk de benaming

of het adresplaatje van een verzorgingsinstelling die zal worden getoond in de toepassing.

- De webservice maakt het op de derde plaats mogelijk om informatie te leveren over de hoedanigheid van een persoon of organisatie. De toepassing « Public Search » van de KBO zal een beroep doen op de webservice Mazda om de verschillende hoedanigheden inzake gezondheidszorg na te gaan waarover een INSZ van een beroepsbeoefenaar van de gezondheidszorg beschikt.
- De webservice Mazda maakt het verder mogelijk om de relaties arts / patiënt te achterhalen en te controleren op het niveau van het globaal medisch dossier (GMD). De toepassingen kunnen op basis van de informatie in hun bezit de door de webservice Mazda ter beschikking gestelde varianten gebruiken. Indien de toepassing in het bezit is van het INSZ van de arts en het INSZ van de patiënt kan de webservice bijvoorbeeld laten weten dat de relatie al dan niet bestaat op het ogenblik van de raadpleging. Indien de toepassing enkel in het bezit is van het INSZ van de artsen, zal de webservice de lijst meedelen van de patiënten die bij hen een GMD hebben.
- Tot slot voorziet de webservice Mazda de mogelijkheid om in het kader van het gebruikers- en toegangsbeheer van een specifieke toepassing bepaalde gebruikers aan bepaalde dossiers die in het kader van de toepassing zijn aangemaakt, te koppelen.

In het kader van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer, worden in de persoonsgegevensbank REMAPH de profielen van gebruikers beheerd en kunnen binnen een instelling bepaalde personen aan bepaalde functies worden toegewezen (bv. administratief) en kunnen er linken worden gelegd tussen personen die voor eenzelfde instelling werken. Het inladen van deze gegevens gebeurt door de verschillende betrokken instellingen. Om vervolgens gebruikers aan welbepaalde dossiers in een toepassing te koppelen, kan de toepassing in kwestie, via Mazda, de gegevens die in REMAPH zijn ingeladen, opvragen. Deze gegevens worden geafficheerd aan de gemachtigde personen die tot slot bepaalde gebruikers aan bepaalde dossiers kunnen koppelen.

Dit kan worden verduidelijkt aan de hand van een voorbeeld. De toepassing Begeleiding IN Cijfers is een online registratiesysteem dat lokale voorzieningen voor bijzondere jeugdzorg toelaat de dossiers van de aan hen toevertrouwde jongeren op een uniforme manier centraal te beheren. In een eerste fase van deze toepassing was voorzien dat iedere hulpverlener die als gebruiker gekend was in het gebruikers- en toegangsbeheer van het eHealth-platform betreffende deze toepassing automatisch toegang had tot alle dossiers van zijn voorziening voor bijzondere jeugdzorg. Door gebruik te maken van de toepassing Mazda kan de registratieverantwoordelijke van iedere voorziening voor bijzondere jeugdzorg een lijst opvragen van alle gebruikers binnen zijn instelling en bepalen welke hulpverlener toegang kan krijgen tot welk dossier. Zodoende kunnen de toegangsrechten per hulpverlener worden beperkt tot de dossiers waarin deze hulpverlener effectief tussenkomt.

Deze functionaliteit van Mazda kan eveneens worden aangewend om informatie uit het gebruikers- en toegangsbeheer van het eHealth-platform mee te delen in het kader van de werking van de toepassing zelf. Als voorbeeld kan verwezen worden naar de toepassing Qermid@pacemakers. De toepassing Qermid@pacemakers organiseert de registratie van individuele materiaalgegevens over pacemakers. Enkel aan cardiologen met een bepaalde specialisatiecode kan door de lokale beheerders van de toepassing toegang worden verleend tot de toepassing. Een registratie van een pacemaker dient evenwel te worden ondertekend door twee cardiologen binnen hetzelfde ziekenhuis. De cardioloog die de registratie aanmaakt zal een tweede cardioloog dienen aan te duiden die de registratie mee moet ondertekenen. Via de webservice Mazda zal uit de persoonsgegevensbank REMAPH een lijst van cardiologen werkzaam in het ziekenhuis van de cardioloog die de registratie aanmaakt, worden meegedeeld waaruit de eerste cardioloog een tweede cardioloog kan kiezen die vervolgens met die hoedanigheid wordt geregistreerd.

- 1.9.** Ingevolge artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform* dient, behoudens in enkele uitzonderingsgevallen, voor elke mededeling van persoonsgegevens die met tussenkomst van het eHealth-platform of van de portaal-site van het eHealth-platform gebeurt vooraf een machtiging van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid te worden bekomen.

Noch artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 noch de voorbereidende parlementaire teksten dienaangaande verduidelijken evenwel hetgeen dient te worden verstaan onder “*mededeling van persoonsgegevens door of aan het eHealth-platform*”.

Bijgevolg dient te worden verondersteld dat ook de uitwisseling van persoonsgegevens in het kader van een elektronische dienst waarbij de rol van het eHealth-platform als openbare instelling met rechtspersoonlijkheid beperkt blijft tot de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer een voorafgaande machtiging vanwege het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vergt.

- 1.10.** Gelet op het voorgaande lijkt het aangewezen om te voorzien in een beraadslaging waarbij het eHealth-platform op een algemene wijze wordt gemachtigd om bij de uitwisseling van persoonsgegevens in te staan voor de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer.

Een dergelijke machtiging met algemene strekking vanwege de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid zou overigens in geen geval afbreuk kunnen doen aan de respectieve bevoegdheden waarover de diverse sectorale comités opgericht binnen de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer beschikken met betrekking tot het verlenen van een machtiging voor de uitwisseling van persoonsgegevens in welbepaalde gevallen.

Dat betekent dat telkens het eHealth-platform instaat voor de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer (en waarvoor dus voortaan een algemene machtiging zou gelden) ook bijkomend dient te worden onderzocht of er geen sprake is van

een uitwisseling van bijkomende persoonsgegevens die niet strikt nodig is voor het gebruikers- en toegangsbeheer en die het voorwerp dient uit te maken van een voorafgaande machtiging vanwege een sectoraal comité. Deze uitwisseling van persoonsgegevens kan in voorkomend geval slechts plaats vinden voor zover de daartoe vereiste machtiging werd verleend.

2. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

- 2.1.** Artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform bepaalt dat in beginsel elke mededeling van persoonsgegevens door of aan het eHealth-platform een principiële machtiging vanwege de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vergt.

De voorliggende aanvraag heeft enkel betrekking op het toepassen, door het eHealth-platform, van het hogerbeschreven gebruikersbeheer (identificatie van de gebruiker, authenticatie van zijn identiteit en verificatie van zijn kenmerken en mandaten) en toegangsbeheer (verificatie van autorisaties), de webservice Mazda inbegrepen, in het kader van elektronische diensten die via het eHealth-platform of rechtstreeks door de beheerder van de dienst (een toepassing hoeft niet noodzakelijk via het eHealth-platform toegankelijk te zijn maar kan ook rechtstreeks ter beschikking worden gesteld, bijvoorbeeld via een website of een webservice) worden aangeboden en op de uitwisseling van persoonsgegevens met betrekking tot de identiteit, de kenmerken, de mandaten en de autorisaties die daartoe nodig is.

- 2.2.** De afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid wordt verzocht te voorzien in een machtiging met algemene draagwijdte voor de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer door het eHealth-platform en de uitwisseling van persoonsgegevens met betrekking tot de identiteit, de kenmerken, de mandaten en de autorisaties die daartoe nodig is.
- 2.3.** Bij de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer maakt het eHealth-platform gebruik van de diensten van de federale overheidsdienst Informatie- en Communicatietechnologie, die ten behoeve van het eHealth-platform de identificatie van de gebruiker en de authenticatie van diens identiteit verzorgt.

De federale overheidsdienst Informatie- en Communicatietechnologie werd bij beraadslaging nr. 26/2005 van 6 juli 2005 door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer *loco* het sectoraal comité van het Rijksregister gemachtigd om toegang te hebben tot het Rijksregister en om het identificatienummer van het Rijksregister te gebruiken teneinde in te staan voor het regelen van het gebruikersbeheer. Daarbij werd reeds vastgesteld dat de federale overheidsdienst Informatie- en Communicatietechnologie zijn systeem van gebruikersbeheer ook ter beschikking zou stellen van, onder andere, Belgische openbare instellingen die voor het vervullen van hun taken van algemeen belang een veilig gebruikersbeheer nodig hebben. Zij kunnen de dienst gebruiken indien er met het oog op het aanbieden van elektronische communicatie gebruikersbeheer nodig is.

- 2.4.** De kenmerken van de gebruiker of van de persoon in wiens naam en voor wiens rekening de gebruiker handelt, zullen worden nagegaan in persoonsgegevensbanken, zoals de persoonsgegevensbank van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen en de persoonsgegevensbank van de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering verleende erkenningen.

Ook voor het opzoeken van de mandaten van de gebruiker zal het eHealth-platform diverse persoonsgegevensbanken raadplegen, zoals de hoger beschreven UMOE-, PUHMA- en REMAPH-persoonsgegevensbanken. Deze persoonsgegevensbanken zijn eerder van administratieve aard en bevatten louter inlichtingen aangaande eventuele verbanden tussen personen (hetzij natuurlijke personen, hetzij rechtspersonen).

De raadpleging van de persoonsgegevensbanken met kenmerken en mandaten beantwoordt aan gerechtvaardigde doeleinden, met name het nagaan of een bepaald kenmerk nodig om gebruik te kunnen maken van een toepassing de gebruiker zelf of de persoon in wiens naam en voor wiens rekening hij handelt daadwerkelijk toebehoort (daartoe dienen noodzakelijkerwijze de hoedanigheden, beroepskwalificaties,... van de betrokken partijen te worden onderzocht) en het nagaan of een mandaat dat een gebruiker beweert te hebben om gebruik te kunnen maken van een toepassing hem daadwerkelijk toebehoort (daartoe dienen noodzakelijkerwijze de verbanden tussen de betrokken partijen te worden onderzocht).

De raadpleging blijft steeds beperkt tot de loutere aanduiding dat de betrokkenen op het ogenblik van het gebruik van de toepassing de daartoe vereiste kenmerken en mandaten bezitten en beantwoordt bijgevolg aan het evenredigheidsbeginsel.

Het eHealth-platform heeft overeenkomstig artikel 7 van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform* en artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* de mogelijkheid om het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid te gebruiken bij de raadpleging van deze persoonsgegevensbanken.

- 2.5.** Het sectoraal comité benadrukt dat deze algemene machtiging op generlei wijze afbreuk doet aan de bevoegdheden van de onderscheiden sectorale comités opgericht in de schoot van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer en dat bijgevolg steeds dient te worden nagegaan of de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer door het eHealth-platform niet gepaard gaat met een uitwisseling van persoonsgegevens die niet specifiek kadert in de toepassing van het gebruikers- en toegangsbeheer en die het voorwerp dient uit te maken van een voorafgaande machtiging vanwege een sectoraal comité.
- 2.6.** Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid stelt vast dat het eHealth-platform met het oog op het toepassen van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer gebruik zal maken van volgende persoonsgegevensbanken:
- de persoonsgegevensbank van de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering verleende erkenningen;

- de persoonsgegevensbank van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen;
- het centraal bestand van de verzorgingsinstellingen (“*Centrale Instellingen / Institutions Centralisées*”, CIC);
- de UMOE-persoonsgegevensbank;
- de PUHMA-persoonsgegevensbank;
- de REMAPH-persoonsgegevensbank;
- de persoonsgegevensbank van het Vlaams Agentschap voor Jongerenwelzijn met het overzicht van de personen die toegang mogen hebben tot de toepassing RPV (“*Registratie Private Voorzieningen*”) (medewerkers van het Vlaams Agentschap voor Jongerenwelzijn, de Ondersteuningsstructuur Bijzondere Jeugdzorg en de erkende private voorzieningen voor bijzondere jeugdzorg).

Een korte beschrijving van deze persoonsgegevensbanken in hun huidige toestand gaat als bijlage 1 bij deze beraadslaging. Bij evolutie van deze persoonsgegevensbanken zal de nodige geactualiseerde informatie worden verschaft op het portaal van het eHealth-platform (www.ehealth.fgov.be).

Zodra een beroep wordt gedaan op bijkomende persoonsgegevensbanken dient dit te worden gemeld aan het sectoraal comité met het oog op het aanpassen van de voorliggende beraadslaging, meer bepaald het aanvullen van de in het vorig lid vermelde opsomming van persoonsgegevensbanken. Het sectoraal comité dient aldus steeds te kunnen beschikken over een actueel en exhaustief overzicht van de betrokken persoonsgegevensbanken.

- 2.7.** Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid stelt voorts vast dat het eHealth-platform nu reeds, binnen de voorwaarden van deze beraadslaging, instaat voor het toepassen van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer bij volgende toepassingen: eCare-SAFE, eCare-Orthopride, EuthaConsult, Vesta, eTCT en Kankerregistratie.

Ook bij volgende toepassingen, die momenteel evenwel nog niet in productie zijn, zal het eHealth-platform instaan voor het toepassen van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer: BelRAI, Facturatie Derde Betaler, Verzekeraarbaarheid, Medega, eBirth, eCare-Implants, ICE-SEC en RPV.

Een korte beschrijving van deze toepassingen in hun huidige toestand gaat als bijlage 2 bij deze beraadslaging. Bij evolutie van deze toepassingen zal de nodige geactualiseerde informatie worden verschaft op het portaal van het eHealth-platform (www.ehealth.fgov.be).

Om deze redenen, verleent

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

onder de hogervermelde voorwaarden een machtiging met betrekking tot, enerzijds, de toepassing van het geïntegreerd gebruikers- en toegangsbeheer door het eHealth-platform bij de uitwisseling van persoonsgegevens en, anderzijds, de daartoe vereiste uitwisseling van persoonsgegevens met betrekking tot de identiteit, de kenmerken, de mandaten en de autorisaties van de betrokken partijen.

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)

BIJLAGE 1

PERSOONS-GEGEVENS-BANKEN BEDOELD IN 2.6.

de persoonsgegevensbank van de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) verleende erkenningen

Het RIZIV organiseert, beheert en controleert de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in België. Om deze opdracht te realiseren, beschikt het RIZIV over gegevens aangaande alle personen en instellingen die prestaties kunnen leveren die voldoen aan de voorwaarden voor terugbetaling door de voormelde verzekering. Het eHealth-platform kan gebruik maken van de persoonsgegevensbank in kwestie om te controleren of een bepaalde persoon erkend is als professional in de gezondheidszorg (geneesheer, verpleegkundige,...), of een bepaalde instelling erkend is en wat de adresgegevens van deze instelling zijn.

de persoonsgegevensbank van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen

Deze federale persoonsgegevensbank (het zogenaamde “kadaster”) bevat een overzicht van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen. Het eHealth-platform gebruikt dit kadaster om de hoedanigheden en de bevoegdheden van de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorgberoepen na te gaan, met andere woorden of ze over een specifiek diploma in de gezondheidszorg of over bijzondere competenties of titels beschikken (specialisatie in een medisch domein : radiologie, cardiologie, ...).

het centraal bestand van de verzorgingsinstellingen (“Centrale Instellingen / Institutions Centralisées”, CIC)

Het CIC-project (Centrale Instellingen / Institutions Centralisées) heeft als doel een gecentraliseerde databank van de verzorgingsinstellingen in België te creëren. Deze databank zal de beschrijvende gegevens van de instellingen, de contactgegevens, de juiste benamingen ervan en de gedetailleerde beschrijvingen van de omkadering van de zorgactiviteiten bevatten.

de UMOE-persoonsgegevensbank

Aan de hand van de gegevens die in die gegevensbank zijn opgenomen, kan worden bepaald welke persoon welk toegangsrecht tot welke toepassing in naam van welke instelling heeft gekregen. Het inladen van de gegevens gebeurt door de verschillende betrokken instellingen.

de PUHMA-persoonsgegevensbank

De persoonsgegevensbank PUHMA (“Public Health Mandates”) bevat de relaties tussen personen en/of instellingen. Voor sommige applicaties kan een persoon of instelling die toegang heeft tot die applicatie een mandaat verlenen aan een andere persoon of instelling (een dienstverlener). Deze mandaathouder/dienstverlener kan dan gebruik maken van de toepassing in naam van en in de plaats van de mandaatgever.

de REMAPH-persoonsgegevensbank

Dankzij deze gegevensbank kunnen de profielen van de gebruikers worden beheerd, kunnen binnen een instelling bepaalde personen aan bepaalde functies worden toegewezen (bv. administratief) en kunnen er linken worden gelegd tussen personen die voor eenzelfde instelling werken. Het inladen van de gegevens gebeurt door de verschillende betrokken instellingen.

de RPV-persoonsgegevensbank

Het betreft de persoonsgegevensbank van het Vlaams Agentschap voor Jongerenwelzijn die wordt aangewend om de gebruikers te bepalen voor de toepassing RPV (*“Registratie Private Voorzieningen”*): medewerkers van het Vlaams Agentschap voor Jongerenwelzijn, de Ondersteuningsstructuur Bijzondere Jeugdzorg en de erkende private voorzieningen voor bijzondere jeugdzorg. Het beheer van deze databank gebeurt volledig door het Vlaams Agentschap.

BIJLAGE 2
TOEPASSINGEN BEDOELD IN 2.7.

eCare-SAFE	Deze toepassing beoogt onder meer het creëren en raadpleegbaar maken van een register van patiënten met reumatoïde polyartritis.
eCare-Orthopride	Deze toepassing beoogt het creëren van een Belgisch register van heup- en knieprotheses (registratie van persoonsgegevens over de plaatsing ervan), raadpleegbaar door orthopedisten.
EuthaConsult	Deze toepassing kadert in de uitvoering van het koninklijk besluit van 27 april 2007, dat de manier vastlegt waarop de wilsverklaring inzake euthanasie wordt geregistreerd en wordt meegedeeld aan de betrokken geneesheren. Elke persoon die over de hoedanigheid van geneesheer beschikt, kan opvragen of een wilsverklaring inzake euthanasie werd opgesteld en geregistreerd bij een gemeente.
Vesta	Vesta is een systeem van elektronische persoonsgegevensuitwisseling tussen het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid en de diensten voor gezinszorg. Via Vesta worden de persoonsgegevens verzameld die nodig zijn voor de subsidiëring van de diensten voor gezinszorg. Deze toepassing biedt de mogelijkheid om persoonsgegevens over een gebruiker te delen, in eerste instantie met andere diensten voor gezinszorg die hulp verlenen aan dezelfde gebruiker. Op die manier kan tot één up-to-date zorgdossier per gebruiker worden gekomen.
eTCT	eTCT (" <i>Technische Cel/Cellule Technique</i> ") is een databank met medische consumptiegegevens over ziekenhuizen, die onder meer een overzicht biedt van de kosten van medische behandelingen en de door de ziekteverzekering terugbetaalde kosten.
Kankerregistratie	De kankerregistratie vormt de basis voor epidemiologisch onderzoek. Deze toepassing streeft naar een vereenvoudiging en standaardisering van de registratie van kankergevallen en maakt tevens een online kwaliteitscontrole van de gegevens mogelijk. De zorgprogramma's voor oncologische basiszorg kunnen via deze toepassing voldoen aan de kwaliteitsnormen voor de verplichte kankerregistratie zoals beschreven in het koninklijk besluit van 21 maart 2003.
BelRAI	Deze toepassing heeft tot doel om aan de betrokken zorgverstrekkers de mogelijkheid te bieden de RAI-evaluatieformulieren (" <i>Resident Assessment Instrument</i> ") voor een patiënt aan te maken, in te vullen of te wijzigen.
Facturatie Derde Betaler	Deze toepassing biedt de mogelijkheid aan verpleegkundigen en groeperingen van verpleegkundigen om facturen derde betaler over te maken aan de ziekenfondsen.
Verzeekerbaarheid	Deze toepassing biedt de mogelijkheid aan verpleegkundigen en groeperingen van verpleegkundigen om de verzeekerbaarheidsgegevens van hun patiënten op te vragen.
MEDEGA	Deze toepassing staat in voor het elektronisch beheer van de wachtdiensten voor artsen en tandartsen.

eBirth	Deze toepassing beoogt de optimalisering van de persoonsgegevensuitwisselingen tussen alle actoren die zijn betrokken bij de verwerking van geboorteaangiften door zorgverleners die assisteren bij bevallingen.
eCare-Implants	Deze toepassing beoogt het voeden en raadplegen van het register van de hartimplantaten.
ICE-SEC	De toepassing ICE-SEC biedt een interface voor communicatie over experimenten tussen opdrachtgevers, ethische comités en de bevoegde overheid.
RPV	De toepassing “ <i>Registratie Private Voorzieningen</i> ” (RPV), ontwikkeld op vraag van het Vlaams Agentschap voor Jongerenwelzijn en de Ondersteuningsstructuur Bijzondere Jeugdzorg, beoogt een uniforme registratie van de dossiers van de erkende private voorzieningen voor bijzondere jeugdzorg, en dat door de creatie van een webtoepassing die hen in staat stelt om hun dossiers te beheren in een centrale persoonsgegevensbank.