

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

SCSZG/18/122

BERAADSLAGING NR 18/064. VAN 15 MEI 2018 BETREFFENDE DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN AFKOMSTIG UIT DE BELGISCHE GEZONDHEIDSENQUÊTE 2013 DOOR HET WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT VOLKSgezONDHEID AAN DE UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE LOUVAIN (UCL) VOOR HET VERRICHTEN VAN EEN WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK OVER DE ONGELIJKHEID VAN TEWERKSTELLINGSBARRIÈRES VOOR 50-PLUSsERS DIE VERBAND HOUDEN MET DE GEZONDHEID

De afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid (hierna "het Sectoraal Comité" genoemd),

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 37;

Gelet op de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*;

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

Gelet op de machtigingsaanvraag van de UCL van 5 april 2018;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 2 mei 2018;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

Beslist op 15 mei 2018, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

A. DE BELGISCHE GEZONDHEIDSENQUETE

1. Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV) werd er in 2012 mee belast om ten behoeve van onder meer de federale overheid, de gemeenschappen en de gewesten, vijfjaarlijks een Nationale Gezondheidsenquête te organiseren door middel van een bevraging van een steekproef van de Belgische bevolking. Aan de hand van de resultaten kunnen de reële gezondheidsbehoeften van de Belgische bevolking worden vastgesteld, kunnen de verbanden tussen de gezondheidstoestand, bepaalde factoren (leefwijze, omgeving, socio-economisch statuut, ...) en het gebruik van (preventieve of curatieve) gezondheidszorg worden achterhaald en kunnen de beleidsbeslissingen inzake volksgezondheid worden ondersteund.
2. De Nationale Gezondheidsenquête wordt uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van het WIV, dat evenwel voor bepaalde praktische aspecten (in het bijzonder het trekken van de steekproef en het bevragen van de steekproefpersonen) een beroep doet op de diensten van de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie in de hoedanigheid van verwerker.
3. De vijfjaarlijkse bevraging gebeurt op vrijwillige basis bij een willekeurige gewogen steekproef van minstens tienduizend personen die in België wonen. Deze steekproef wordt door de Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie getrokken in het Rijksregister van de natuurlijke personen – drieduizend vijfhonderd personen uit Vlaanderen, drieduizend vijfhonderd uit Wallonië en drieduizend uit Brussel (in 2013 werden daaraan nog vierhonderdvijftig personen uit de provincies Namen en Luxemburg toegevoegd op uitdrukkelijke vraag van de bevoegde overheden).
4. De persoonsgegevens die via de interviews ingezameld worden, worden door de Algemene Directie Statistiek gecodeerd alvorens ze ter beschikking worden gesteld van het WIV. Deze codering bestaat erin het identificatienummer van de sociale zekerheid van iedere betrokkene te vervangen door een betekenisloos volgnummer. De Algemene Directie Statistiek bewaart als enige het verband tussen beide nummers.
5. Het WIV voert een tweede codering uit en bewaart de dubbel gecodeerde persoonsgegevens op een specifieke server. Wanneer een derde gemachtigd is om toegang te hebben, ontvangt die een gepersonaliseerde login en paswoord aan de hand waarvan hij de gegevens van het WIV kan downloaden.
6. De afdeling gezondheid van het Sectoraal comité heeft een positieve aanbeveling verleend met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de Nationale Gezondheidsenquête (aanbeveling nr. 12/03 van 20 november 2012).
7. Het IMA heeft in juli 2015 een small cell risk analyse uitgevoerd op het geheel van de gecodeerde persoonsgegevens die verkregen werden uit de Nationale Gezondheidsenquête die in 2013 werd georganiseerd, teneinde de mogelijkheid tot heridentificatie van de

betrokkenen uit te sluiten. Het Sectoraal comité mocht het verslag van deze analyse ontvangen.

B. MEDEDELING VAN EEN SELECTIE VAN GECODEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN

8. Een professor van de “Faculté des sciences économiques, sociales, politiques et de communication” van de UCL wenst in het kader van een project “ACR-Communauté française 2018-2023” een econometrische studie te verrichten van de relatie tussen het socio-economisch profiel en de morbiditeit met als doel het gewicht van de gezondheidsbarrières bij de tewerkstelling na 50 jaar te kwantificeren in een context van het optrekken van de pensioenleeftijd.
9. De “overlegde onderzoeksacties” (actions de recherche concertées - ACR) worden georganiseerd door het decreet van de Federatie Wallonië - Brussel van 30 maart 2007 *houdende diverse maatregelen inzake onderzoek in de universitaire instellingen*. De subsidies worden tussen de drie universitaire academiën verdeeld, steeds volgens dezelfde verdeelsleutel. De instellingen kunnen na overleg met de academie waaronder ze ressorteren een evaluatie door externe experts op basis van welbepaalde criteria een belangrijke meerjarige financiering van de onderzoeksprogramma’s voorstellen waaraan idealiter verschillende teams deelnemen en waarbij multidisciplinaire en aanvullende bevoegdheden worden gedeeld. De ACR’s die in principe lopen over 5 jaar en die verlengd kunnen worden, hebben in feite de ontwikkeling tot doel van universitaire of interuniversitaire excellentiecentra voor fundamenteel onderzoek in domeinen die door de betrokken academiën als prioritair worden beschouwd. Het kan tevens gaan om excellentiecentra die op geïntegreerde wijze het fundamenteel onderzoek en het toegepast onderzoek uitvoeren met als doel de economische en sociale valorisatie van de onderzoeksresultaten.
10. Deze aanvraag heeft tot doel om de aard en de omvang van de tewerkstellingsbarrières van oudere werknemers theoretisch en empirisch te evalueren en om na te gaan welk soort beleid deze kan wegwerken. Het project zal hoofdzakelijk betrekking hebben op de problematiek van de ongelijkheid van tewerkstellingsbarrières voor 50-plussers die verband houden met gezondheid. De massaal geaggregeerde gegevens zullen worden verspreid in het kader van doctoraatsthesisen of in wetenschappelijke artikelen in het kader van het ARC-onderzoek 2018-2023.
11. Om de resultaten van de rechtstreekse ondervraging te kunnen vergelijken met die van de Belgische bevolking wenst de onderzoeker een selectie van gecodeerde persoonsgegevens uit de gezondheidsenquête 2013 en uit de edities 1997, 2001, 2004, 2008 te krijgen. Het betreft meer specifiek de gegevens van de hoofdstukken 1 en 2.
12. De gegevens 1.1. Interview related information, 1.2. Demographic information, 1.3. Household characteristics, 1.4. Information on the selected person and the respondent, 1.5. Education, 1.6. Employment, 1.7. Income, 1.8. Housing worden gevraagd om het socio-economisch profiel op te maken. De gegevens 2.1. Perceived health, 2.2. Chronic diseases, 2.3. Longterm limitations, 2.4. Mental health, 2.5. Pain, 2.6. Health related quality of life,

2.7. Absence of work due to personal health problems worden gevraagd om de morbiditeit vast te stellen.

- 13.** De volgende gecodeerde persoonsgegevens worden gevraagd:
- gegevens over de interviews (7 variabelen);
 - demografische gegevens (19 variabelen);
 - gegevens over de kenmerken van het gezin (2 variabelen);
 - gegevens over het gebruik van een proxy (8 variabelen);
 - gegevens over het opleidingsniveau (7 variabelen);
 - gegevens over de tewerkstelling (13 variabelen);
 - gegevens over het gezinsinkomen (11 variabelen);
 - gegevens over de woonplaats (7 variabelen);
 - gegevens over de subjectieve gezondheid (5 variabelen);
 - gegevens over chronische ziekten (183 variabelen);
 - gegevens over langdurige beperkingen (52 variabelen);
 - gegevens over de mentale gezondheid (75 variabelen);
 - gegevens over de lichamelijke pijn (7 variabelen);
 - gegevens over de levenskwaliteit voor wat de gezondheid betreft (14 variabelen);
- 14.** De gecodeerde persoonsgegevens uit de gezondheidsenquête 2013 die voor dit onderzoek zullen worden gebruikt, zullen gedurende een periode van 5 jaar (2018 tot 2023) worden bewaard, namelijk tijdens de duur van het ARC-project. Deze tijd is dus de tijd die redelijkerwijs noodzakelijk is opdat de gegevens in een of meerdere doctoraatsthesisen zouden kunnen worden gebruikt.
- 15.** Enkel de massaal geaggregeerde gegevens zullen worden verspreid in het kader van doctoraatsthesisen of in wetenschappelijke artikelen in het kader van het ARC-onderzoek 2018-2023. De onderzoekers die de gegevens verwerken zijn gebonden door een geheimhoudingsovereenkomst die ze bij het aanvatten van hun werk moeten ondertekenen.
- 16.** De gevraagde persoonsgegevens zullen worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van Marie de Saint-Hubert, arts en directrice van de geassocieerde ziekenhuizen CHU-UCL-Namur/Godinne.

II. BEVOEGDHEID

- 17.** De afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is ingevolge artikel 42, § 2, 3^o van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* bevoegd voor het verlenen van een principiële machtiging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
- 18.** Het Sectoraal Comité oordeelt bijgevolg dat het bevoegd is om zich uit te spreken over deze machtigingsaanvraag.

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

19. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden, overeenkomstig artikel 7, § 1, van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* (hierna de “privacywet” genoemd).

Het verbod is echter niet van toepassing onder meer wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het wetenschappelijk onderzoek en verricht wordt overeenkomstig het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*¹. Hetzelfde geldt wanneer de verwerking noodzakelijk is voor de bevordering en de bescherming van de volksgezondheid met inbegrip van bevolkingsonderzoek².

20. In het licht van het voorgaande is het Sectoraal Comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. FINALITEIT

21. Krachtens artikel 4, § 1, van de privacywet is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
22. De doelstellingen van het wetenschappelijk onderzoek hebben betrekking op een econometrische studie van de relatie tussen het socio-economisch profiel en de morbiditeit met als doel het gewicht van de gezondheidsbarrières bij de tewerkstelling na 50 jaar te kwantificeren in een context van het optrekken van de pensioenleeftijd. De gegevens zullen in het kader van verschillende doctoraatsthesisen en de redactie van artikelen in verband met het gesubsidieerd onderzoeksproject worden gebruikt.
23. Het Sectoraal Comité benadrukt dat de “Faculté des sciences économiques” van de UCL de gecodeerde persoonsgegevens enkel onder zijn eigen verantwoordelijkheid mag verwerken voor de vermelde doeleinden en dat de gegevens in geen geval aan derden mogen worden meegedeeld zonder de toelating van het Sectoraal Comité.
24. Overeenkomstig de privacywet mogen persoonsgegevens niet verder worden verwerkt op een wijze die onverenigbaar is met de doeleinden waarvoor ze oorspronkelijk werden ingezameld, rekening houdend met alle relevante factoren, met name de redelijke verwachtingen van de betrokkene en de toepasselijke regelgeving. Een verenigbaar doeleinde is een doeleinde dat de betrokken persoon kan verwachten of een doeleinde dat door een wettelijke bepaling beschouwd wordt als verenigbaar.
25. Voor zover de verantwoordelijke van de verwerking rekening houdt met de voorwaarden vermeld in hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 13 februari 2001, wordt de verdere

¹ Art. 7, § 2, k), van de privacywet.

² Art. 7, § 2, d) van de privacywet.

verwerking van de gegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden echter niet beschouwd als een onverenigbare verwerking.

26. Gelet op de doelstellingen van de verwerking zoals hierboven beschreven, oordeelt het Sectoraal Comité dat de verwerking van de voormelde persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. PROPORTIONALITEIT

27. Artikel 4, § 1, 3°, van de privacywet bepaalt dat de persoonsgegevens toereikend, terzake dienend en niet overmatig dienen te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
28. Volgens de aanvrager is de verwerking van de verschillende gecodeerde persoonsgegevens noodzakelijk voor het verrichten van een econometrische studie van de relatie tussen het socio-economisch profiel en de morbiditeit met als doel het gewicht van de gezondheidsbarrières bij de tewerkstelling na 50 jaar te kwantificeren in een context van het optrekken van de pensioenleeftijd.
29. Het Sectoraal comité stelt vast dat de gegevens voor verschillende doctoraatsthesisen en het opstellen van wetenschappelijke artikelen zullen worden gebruikt. Aangezien deze gegevens in verschillende thesissen zullen worden gebruikt, acht het Sectoraal comité het nodig dat in het kader van de naleving van de principes van proportionaliteit en transparantie de identiteit van de onderzoeker/doctorandus van de betrokken gegevens zal gebruiken en de doelstelling van zijn thesis worden meegedeeld aan het WIV vóór het begin van elk onderzoek. Het gebruik van de meegedeelde gegevens voor de doctoraatsthesisen zal geschieden onder de verantwoordelijkheid van de aanvrager, professor Vincent Vandenbergh.
30. Het proportionaliteitsprincipe veronderstelt dat de verwerking in principe verricht wordt aan de hand van anonieme gegevens. Indien het doeleinde echter niet verwezenlijkt kan worden aan de hand van anonieme gegevens, kunnen gecodeerde persoonsgegevens worden verwerkt. Gelet op de noodzaak om zeer gedetailleerde analyses uit te voeren op basis van deze gegevens, heeft de aanvrager behoefte aan toegang tot gecodeerde gegevens om deze analyses te kunnen uitvoeren aangezien ze niet kunnen worden verricht aan de hand van anonieme gegevens. Dit doeleinde rechtvaardigt aldus de verwerking van gecodeerde persoonsgegevens.
31. Het Sectoraal Comité is van oordeel dat de persoonsgegevens die aan de aanvrager zouden worden meegedeeld inderdaad van gecodeerde aard zijn aangezien het identificatienummer dat gebruikt wordt voor de leden van een gezin een eerste keer door de Algemene Directie Statistiek en een tweede keer, projectspecifiek, door het WIV gecodeerd wordt.

32. Het Sectoraal Comité stelt vast dat in 2015 een small cell risk analyse werd uitgevoerd op het geheel van gecodeerde persoonsgegevens in de databank van de gezondheidsenquête 2013.³
33. Overeenkomstig artikel 4, § 1, 5° van de privacywet mogen de persoonsgegevens niet langer worden bewaard in een (al dan niet gecodeerde) vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren dan noodzakelijk is voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt. De onderzoeker wenst de gecodeerde persoonsgegevens gedurende een periode van 5 jaar te bewaren te rekenen vanaf de mededeling van de gegevens door het WIV (2018-2023), namelijk tijdens de duur van het ACR-project. Het Sectoraal comité acht deze bewaartermijn verantwoord en bepaalt dat de gecodeerde persoonsgegevens ten laatste op 31 december 2023 moeten worden vernietigd.

E. TRANSPARANTIE

34. Artikel 14 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens bepaalt dat de verantwoordelijke van de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of de intermediaire organisatie, voorafgaand aan de codering van de gegevens, in principe bepaalde informatie moet meedelen aan de betrokken persoon⁴.
35. Bij de organisatie van de gezondheidsenquête krijgen de geselecteerde gezinnen een uitnodigingsbrief en een informatiefolder met uitleg over de gezondheidsenquête, de soort gestelde vragen tijdens het interview en de instellingen die deze gegevens kunnen gebruiken. Er wordt tevens vermeld dat de deelname aan deze enquête niet verplicht is. De betrokkenen worden geïnformeerd over het feit dat hun persoonsgegevens op gecodeerde wijze zullen worden verwerkt voor wetenschappelijk onderzoek.
36. Het Sectoraal Comité is van oordeel dat er voldoende transparantie is omtrent de beoogde verwerking.

E. VEILIGHEIDSMATREGELEN

37. Krachtens artikel 17 van de privacywet dient de verantwoordelijke voor de verwerking, alvorens over te gaan tot een volledig of gedeeltelijk geautomatiseerde verwerking, aangifte te doen bij de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer. De aanvrager zal er dus moeten voor zorgen.
38. Overeenkomstig artikel 7, § 4 van de privacywet mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een

³ Zie wat dit betreft de aanbeveling van de afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid nr. 11/03 van 19 juli 2011 met betrekking tot de nota van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg betreffende de small-cellanalyse van gecodeerde persoonsgegevens afkomstig van het Intermutualistisch Agentschap.

⁴ Artikel 14 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Hoewel dit strikt genomen niet wordt vereist in de wetgeving, verdient het volgens het Sectoraal Comité de voorkeur dat dergelijke gegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer⁵. De gegevens zullen in casu worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van Marie de Saint-Hubert, arts en directrice van de geassocieerde ziekenhuizen CHU-UCL-Namur/Godinne. Het Comité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar van de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.

- 39.** Overeenkomstig artikel 16, § 4, van de privacywet moet de aanvrager 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 terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
- 40.** 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 informatieveiligheidsconsulent; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis 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, ...); documentatie⁶.
- 41.** De aanvrager verklaart verder dat de volgende voorwaarden vervuld zijn:
- Er werd een veiligheidsconsulent aangesteld.
 - De risico's die de verwerkte persoonsgegevens lopen, werden geëvalueerd en de daarmee verbonden beveiligingsbehoeften werden vastgesteld.
 - Hij beschikt over een geschreven versie van het beveiligingsbeleid en het beleid ten aanzien van de bescherming van persoonsgegevens is hierin verwerkt.
 - De diverse dragers van de organisatie waarbij persoonsgegevens betrokken zijn werden geïdentificeerd.
 - De interne en externe personeelsleden die bij de verwerking van persoonsgegevens betrokken zijn, werden ten aanzien van de verwerkte gegevens ingelicht over de vertrouwelijkheids- en beveiligingsverplichtingen die voortvloeien zowel uit de verschillende wettelijke vereisten als uit het beveiligingsbeleid.

⁵ Zie beraadslaging van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid nr. 07/034 van 4 september 2007 m.b.t. de mededeling van persoonsgegevens aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg met het oog op het onderzoek 2007-16-HSR "Onderzoek naar mogelijke financieringsmechanismen voor het geriatisch dagziekenhuis".

⁶ "Referentiemaatregelen voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens", document opgesteld door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.

- Er werden passende veiligheidsmaatregelen genomen om een niet-gemachtigde of onnodige fysieke toegang te verhinderen tot de dragers die verwerkte persoonsgegevens bevatten.
- Er werden maatregelen genomen ter vermindering van elke fysieke schade die de persoonsgegevens in gevaar zouden kunnen brengen.
- De verschillende netwerken gekoppeld aan de apparatuur die de persoonsgegevens verwerkt, zijn beschermd.
- Er werd een actuele lijst opgemaakt van de verschillende bevoegde personen die in het kader van de verwerking toegang hebben tot de persoonsgegevens. Het Sectoraal comité mocht een limitatieve lijst van medewerkers met toegang tot de gecodeerde persoonsgegevens ontvangen.
- Er werd een mechanisme voor toegangsmachtiging ontworpen zodat de verwerkte persoonsgegevens en de verwerkingen die betrekking hebben op deze gegevens uitsluitend toegankelijk zijn voor personen en toepassingen die daartoe uitdrukkelijk gemachtigd zijn.
- De geldigheid en de doeltreffendheid in de tijd van de ingestelde organisatorische en technische maatregelen worden gecontroleerd ter garantie van de beveiliging van de persoonsgegevens.
- Er werd voorzien in urgentieprocedures bij beveiligingsincidenten waarbij persoonsgegevens betrokken zijn.
- Bijgewerkte documentatie betreffende de verschillende genomen beheersmaatregelen ter bescherming van persoonsgegevens en de verschillende verwerkingen die er betrekking op hebben, is voorhanden.

- 42.** De aanvrager verklaart dat zijn informatiesysteem niet zodanig is ontworpen dat de identiteit van diegenen die toegang hebben gehad tot de persoonsgegevens permanent geregistreerd wordt.

Rekening houdende met het feit dat de gegevens door verschillende onderzoekers of doctorandi gedurende een periode van 5 jaar zullen worden gebruikt, acht het Sectoraal comité het noodzakelijk dat de UCL zijn informatiesysteem wijzigt zodanig dat er zekerheid is over de identiteit van de personen die permanent toegang hebben tot de persoonsgegevens en dat deze toegangen overeenkomstig de AVG⁷ in een register worden opgenomen. De wijziging betreffende de veiligheidsloggings dient te geschieden vooraleer de gegevens door het WIV worden overgemaakt. Er mag geen mededeling van gegevens gebeuren zolang de UCL het WIV het bewijs van aanpassing van haar informatiesysteem niet heeft overgemaakt.

- 43.** Het Sectoraal Comité herinnert er ten slotte aan dat het overeenkomstig artikel 6 van het voormelde koninklijk besluit van 13 februari 2001 verboden is om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. Er wordt op gewezen dat het niet-naleven van dit verbod, krachtens artikel 39, 1^o, van de privacywet, een geldboete van honderd tot honderdduizend euro tot gevolg kan hebben. Het Sectoraal Comité herinnert eraan dat bij een veroordeling wegens

⁷ 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).

een misdrijf omschreven in artikel 39, de rechter de verbeurdverklaring kan uitspreken van de dragers van persoonsgegevens waarop het misdrijf betrekking heeft (zoals manuele bestanden, magneetschijven of magneetbanden) of de uitwissing van die gegevens kan gelasten. De rechter kan ook het verbod uitspreken om gedurende ten hoogste twee jaar rechtstreeks of door een tussenpersoon het beheer te hebben over enige verwerking van persoonsgegevens.

Om deze redenen verleent

de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid

overeenkomstig de modaliteiten van deze beraadslaging, een machtiging voor de mededeling van gecodeerde persoonsgegevens betreffende de gezondheid uit de gezondheidsenquête 2013 door het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid aan de Universit  Catholique de Louvain (UCL) in het kader van een wetenschappelijk onderzoek over de ongelijkheid van tewerkstellingsbarrières voor 50-plussers die verband houden met de gezondheid.

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 het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).