

Informatieveiligheidscomité  
Kamer sociale zekerheid en gezondheid

IVC/KSZG/21/466

**BERAADSLAGING NR. 21/242 VAN 7 DECEMBER 2021 MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS AFKOMSTIG VAN DE RIJKSDIENST VOOR SOCIALE ZEKERHEID, HET RIJKSINSTITUUT VOOR DE SOCIALE VERZEKERINGEN DER ZELFSTANDIGEN, DE HEALTHDATA COVID-19 GEGEVENSBANK II EN VACCINET+ VIA HET HEALTHDATA.BE PLATFORM VOOR HET BEPALEN VAN DE GRAAD VAN VACCINATIE TEGEN COVID-19 VAN WERKNEMERS, ZELFSTANDIGEN EN STATUTAIR OVERHEIDSPERSONEEL TEN BEHOEVE VAN DE UHASSELT EN DE KU LEUVEN**

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 of AVG);

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

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114, gewijzigd bij de wet van 25 mei 2018;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42 §2 3°, gewijzigd bij de wet van 5 september 2018;

Gelet op de wet van 5 september 2018 *tot oprichting van het informatieveiligheidscomité en tot wijziging van diverse wetten betreffende de uitvoering van verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad 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*, in het bijzonder artikel 97;

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

Gelet op de aanvraag vanwege de Stichting Kankerregister en de Universiteit Antwerpen;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform en de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

Beslist op 7 december 2021, na beraadslaging, als volgt:

## **I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

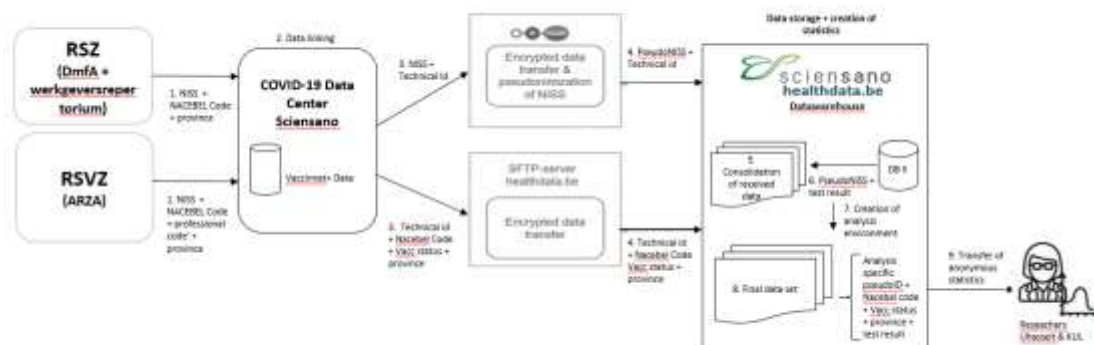
1. De UHasselt en de KU Leuven dienen een aanvraag in om een beraadslaging van het Informatieveiligheidscomité te bekomen met betrekking tot de verwerking, te hunnen behoeve, van persoonsgegevens van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid, het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen, de Healthdata Covid-19 Gegevensbank II en Vaccinnet+, via het healthdatda.be platform, met het oog op het bepalen van de (anonieme) Covid-19 vaccinatiegraad van werknemers, zelfstandigen en statutair overheidspersoneel.
2. De onderzoekers wensen de anonieme Covid-19 vaccinatiegraad van werknemers, zelfstandigen en statutair overheidspersoneel te analyseren, teneinde de besmettingshaarden die gerelateerd zijn aan tewerkstelling (tegen een achtergrond van vaccinatie) op te sporen, te onderzoeken hoe de verspreiding van het coronavirus Covid-19 kan worden tegengegaan en de effectiviteit van vaccinatie op te volgen.
3. Om de onderzoeksvragen te beantwoorden, zullen tewerkstellingsgegevens van werknemers, zelfstandigen en statutair overheidspersoneel gekoppeld worden met de vaccinatiegegevens en coronavirusbesmettingsgegevens. Enkel door alle werknemers, zelfstandigen en statutair overheidspersoneel op te nemen, kan een kruistabel per tewerkstellingssector worden bekomen met vaccinatiestatus en coronavirusbesmetting. In totaal bedraagt de studiebevolking naar schatting 4,5 miljoen werknemers, inclusief statutair overheidspersoneel, en 1 miljoen zelfstandigen.
4. Aldus zou de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (de openbare instelling van sociale zekerheid bevoegd voor het innen van de sociale bijdragen en het verwerken van de persoonsgegevens met betrekking tot de tewerkstelling, de lonen en de arbeidstijden) bepaalde persoonsgegevens overmaken aan het Sciensano Covid-19 Data Center. Er zou in het bijzonder gebruik worden gemaakt van de volgende authentieke bronnen: de DMFA-databank (informatie uit de driemaandelijke multifunctionele werkgeversaangifte, nodig voor identificatie van de werknemer of het statutair overheidspersoneel en provincie van de vestigingseenheid) en het werkgeversrepertorium (nodig voor de NACE-code van de werkgever en de NACE-code van de vestigingseenheid). Het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen (de openbare instelling van sociale zekerheid die het sociaal statuut van zelfstandigen beheert) zou bepaalde persoonsgegevens over actieve zelfstandigen overmaken aan het Sciensano Covid-19 Data Center. Het gaat om gegevens afkomstig uit het Algemeen Repertorium der Zelfstandige Arbeiders (ARZA), noodzakelijk voor de identificatie van de zelfstandige (INSZ), voor de bepaling van de provincie, alsook, de NACEBEL-code en de beroepscode. Binnen het Sciensano COVID-19 Data Center worden de verkregen data van de RSZ en het RSVZ aan de hand van het INSZ verrijkt met gegevens van de

Healthdata Covid-19 Gegevensbank II en Vaccinnet+ die reeds aanwezig zijn binnen het center. Die persoonsgegevens zullen door Sciensano data analisten worden verwerkt tot anonieme gegevens. Dat wil zeggen gegevens die op geen enkele wijze kunnen worden herleid tot de natuurlijke personen op wie zij betrekking hebben. Vervolgens zullen deze anonieme gegevens als dusdanig ter beschikking worden gesteld aan de onderzoekers van de KU Leuven en de UHasselt.

5. De onderzoekers van de UHasselt en de KU Leuven zullen toegang krijgen tot een kruistabel waarin per provincie en NACEBEL-code het aantal beroepsactieve personen (ongeacht hun statuut) wordt weergegeven. Deze personen worden vervolgens opgesplitst in 10 categorieën, met name:
  - Gevaccineerd Cominarty en negatief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Cominarty en positief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Spikevax en negatief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Spikevax en positief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Vaxzevria en negatief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Vaxzevria en positief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Janssen en negatief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Gevaccineerd Janssen en positief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Ongevaccineerd en positief (aantal mensen in absoluut aantal);
  - Ongevaccineerd en negatief (aantal mensen in absoluut aantal).

Gegevens van NACE-sectoren met minder dan 100 personen zullen niet worden meegedeeld. De Covid-19-vaccinatiestatistieken zouden over een periode van telkens twee weken worden berekend. Voor de sectoren met meer dan 100 personen is identificatie enkel mogelijk indien er zich lege cellen voordoen (bijvoorbeeld: alle niet-gevaccineerde beroepsactieven zijn besmet). In dat geval zullen de gegevens niet meegedeeld en dus ook niet verwerkt worden. Ten slotte zal voor cel aantallen die kleiner zijn dan 5 (zoals gebruikelijk binnen Sciensano) steeds de aanduiding “<5” gerapporteerd worden in plaats van het werkelijke aantal.

6. In detail zal de gegevensstroom als volgt verlopen:



**Stap 1:** De RSZ verstuurt het INSZ van werknemers en statutair overheids personeel in België met NACEBEL-code en provincie naar het COVID-19 Data Center van Sciensano. Deze stap wordt tweewekelijks herhaald voor de wijzigingen in de RSZ-data

gedurende de looptijd van het project om over de meest recente data te beschikken. Het RSVZ stuurt het INSZ van de actieve zelfstandigen met NACEBEL-code, beroepscode en provincie door naar het COVID-19 Data Center van Sciensano. Deze stap wordt tweewekelijks herhaald voor de wijzigingen in de RSVZ-data gedurende de looptijd van het project om over de meest recente data te beschikken.

**Stap 2:** Binnen het Sciensano COVID-19 Data Center worden de verkregen data van de RSZ en het RSVZ aan de hand van het INSZ verrijkt met Vaccinnet+ data die reeds aanwezig zijn binnen het center. Meer bepaald, wordt er aan elk verkregen INSZ-nummer van de RSZ en het RSVZ de vaccinatiestatus toegevoegd. Na deze datalinking en de uitvoering van het pseudonimisatieproces in stap 3 worden de NACEBEL-code en de provinciegegevens in het COVID-19 Data Center van Sciensano verwijderd.

**Stappen 3 en 4:** Sciensano splitst de gegevens van de gelinkte dataset als volgt op om het pseudonimisatieproces op te starten conform beraadslaging nr. 15/009 van 17 februari 2015, laatst gewijzigd op 3 maart 2020, *betreffende de generieke methode voor de uitwisseling van persoonsgegevens en gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in het kader van healthdata.be en healthstat.be.*

(1) persoonsgegevens: INSZ-nummer + technisch ID;

(2) Medische & socio-economische gegevens: technisch ID + NACEBEL CODE + provincie + Vaccinatiestatus

De afzonderlijke mededeling van de identificatiecode van de persoon (INSZ) en van een technische identificatie gebeurt ten aanzien van de TTP (Trusted Third Party) dienst van het eHealth-platform. De technische registratiecode wordt door de Sciensano gecijferd; de identificatiecode van de persoon (INSZ) wordt niet gecijferd. De dienst TTP van het eHealth-platform kan enkel het identificatienummer van de persoon pseudonimiseren (=PseudoINSZ). Voor de pseudonimisatie van het INSZ gebruikt de TTP het pseudonimiseringsalgoritme voor healthdata.be projecten.

De afzonderlijke mededeling van de geografische, medische en socio-economische variabelen samen met de technische registratiecode gebeurt rechtstreeks (webservice) en de boodschap wordt door de verzender gecijferd.

**Stap 5:** Vanaf de ontvangst ervan ontcijfert en consolideert het Sciensano healthdata.be-platform de twee afzonderlijke berichten op basis van de technische registratiecode om de gegevensset in de gepseudonimiseerde omgeving van Healthdata te hosten. Na consolidatie en technische kwaliteitscontrole wordt de technische registratiecode onmiddellijk en definitief verwijderd uit de healthdata.be-infrastructuur. Het healthdata.be-platform zal een logging van deze technische processen bijhouden.

**Stap 6:** Binnen het datawarehouse van het healthdata.be platform bevindt zich Gegevensbank II van het Samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020 *tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Duitstalige Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, betreffende de gezamenlijke gegevensverwerking door Sciensano en de door de bevoegde gefedereerde entiteiten of door de bevoegde agentschappen aangeduide contactcentra, gezondheidsinspecties en mobiele teams in het kader van een contactonderzoek bij personen die (vermoedelijk) met het coronavirus COVID-19 besmet zijn op basis van een gegevensbank bij Sciensano* (hierna samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020). De

gepseudonimiseerde dataset met de data van de RSZ, het RSVZ en Vaccinnet+ zal verrijkt worden met testgegevens uit Gegevensbank II. Deze koppeling gebeurt door technici van het healthdata.be platform op basis van het pseudoID.

**Stappen 7 en 8:** Vooraleer Sciensano data-analisten toegang krijgen tot de individuele gegevens van de finale, verrijkte dataset worden de persoonsgegevens (INSZ) die via het eHealth-platform werden gepseudonimiseerd, ook nog gepseudonimiseerd door de technici van healthdata.be. Deze aparte pseudonimisering zorgt ervoor dat data-analisten, die mogelijk toegang hebben tot verschillende onderzoeksdatabanken binnen het healthdata.be datawarehouse, gegevens tussen verschillende datasets niet onderling met elkaar in verband kunnen brengen. Er wordt een aparte analyse-omgeving gecreëerd voor het project waar de statistieken ontwikkeld kunnen worden. Binnen die omgeving zullen Sciensano data analisten programma's uitwerken voor de creatie en export van anonieme testresultaat- en vaccinatiegraadstatistieken per economische sector (NACEBEL-code).

**Stap 9 :** De gepseudonimiseerde, individuele data blijven steeds in het datawarehouse van healthdata.be. De onderzoekers van KUL/UHasselt krijgen enkel toegang tot geaggregeerde, anonieme statistieken. De onderzoekers van KU Leuven en UHasselt zullen tweewekelijks anonieme statistieken ontvangen voor de doeleinden van hun beleidsondersteunend en wetenschappelijk project. De statistieken zullen hetzij via SFTP server, hetzij via mail bezorgd worden aan de onderzoekers.

## II. BEVOEGDHEID

7. De mededeling van de persoonsgegevens door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en door het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen aan het Sciensano Covid-19 Data Center, voor verdere verwerking, vergt een voorafgaande beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité, overeenkomstig artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.
8. Overeenkomstig artikel 5 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 *tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19* mogen de in artikel 3 bedoelde persoonsgegevens na anonimisering of op zijn minst pseudonimisering meegedeeld worden aan onderzoeksinstituten indien ze noodzakelijk zijn voor wetenschappelijk of statistisch onderzoek. Elke gegevensmededeling vereist evenwel een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité teneinde de naleving van de in dit artikel vermelde voorwaarden te kunnen nagaan.
9. Overeenkomstig artikel 10, § 3, van het samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020 mogen de persoonsgegevens, zoals meegedeeld en opgeslagen in de Gegevensbank II, enkel worden doorgegeven aan derde partijen voor de doeleinden zoals bepaald in artikel 3, § 1, 4<sup>o</sup>, na de beraadslaging, zoals bedoeld in artikel 11, door de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité.
10. Wat betreft het gebruik van het rijksregisternummer is, voor zover de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité een beraadslaging moet verlenen voor een mededeling van persoonsgegevens, het comité eveneens bevoegd voor

het verlenen van beraadslaging voor het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen door de betrokken instanties indien dat noodzakelijk is in het kader van de beoogde mededeling.<sup>1</sup>

11. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat het bevoegd is.

### **III. BEHANDELING**

#### **A. TOELAATBAARHEID**

12. De verwerking van persoonsgegevens is enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden.<sup>2</sup>
13. De verwerking van persoonsgegevens is enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de voorwaarden vermeld in artikel 6 van de AVG vervuld is. Dit is onder meer het geval wanneer de verwerking noodzakelijk is voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen.<sup>3</sup>
14. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden. Het verbod is echter overeenkomstig artikel 9, 2, j), van de AVG niet van toepassing onder andere wanneer de verwerking noodzakelijk is met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden overeenkomstig artikel 89, lid 1, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, waarbij de evenredigheid met het nagestreefde doel wordt gewaarborgd, de wezenlijke inhoud van het recht op bescherming van persoonsgegevens wordt geëerbiedigd en passende en specifieke maatregelen worden getroffen ter bescherming van de grondrechten en de belangen van de betrokkene.
15. Overeenkomstig artikel 4, § 2, punt 6° en 10°, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 kunnen persoonsgegevens afkomstig vanuit Vaccinnet+ worden verwerkt voor het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking, respectievelijk het uitvoeren van wetenschappelijke of statistische studies, in overeenstemming met artikel 89, § 1, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming en in voorkomend geval met artikel 89, §§2 en 3, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming en titel 4 van de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, na anonimisering, of minstens pseudonimisering, voor het geval dat anonimisering niet zou toelaten de wetenschappelijke of statistische studie uit te voeren.
16. Artikel 3, § 1, 4°, van het samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020 bepaalt vervolgens dat persoonsgegevens van Personen Categorieën I tot en met IV aan gegevensbank II ter beschikking worden gesteld, na anonimisering of minstens pseudonimisering (voor het geval dat anonimisering niet zou toelaten aan de

---

<sup>1</sup> Artikel 15, § 3, van Wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid.

<sup>2</sup> Art. 9, punt 1 GDPR.

<sup>3</sup> Art. 6 lid 1 e) GDPR.

onderzoeksinstellingen hun wetenschappelijke of statistische studie uit te voeren) om onderzoeksinstellingen in staat te stellen wetenschappelijke of statistische studies uit te voeren in verband met de verspreiding van COVID-19 en/of om het beleid in strijd tegen dit virus te ondersteunen.

17. Het informatieveiligheidscomité is bijgevolg van oordeel dat er een grondslag bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

## **B. FINALITEIT**

18. Overeenkomstig art. 5, b) van de GDPR is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
19. De onderzoekers wensen de anonieme Covid-19 vaccinatiegraad van werknemers, zelfstandigen en statutair overheidspersoneel te analyseren, teneinde de besmettingshaarden die gerelateerd zijn aan tewerkstelling, (tegen een achtergrond van vaccinatie) op te sporen, te onderzoeken hoe de verspreiding van het coronavirus Covid-19 kan worden tegengegaan en de effectiviteit van vaccinatie op te volgen.
20. Het comité is van mening dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

## **C. PROPORTIONALITEIT**

21. Overeenkomstig art. 5, b) en c) van de GDPR dienen de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
22. De gegevens uit a) het werkgeversrepertorium (NACE-code werkgever en NACE-code vestigingseenheid) en uit de DMFA (INSZ werknemer of statutair personeelslid en provincie van de vestigingseenheid) beheerd door de RSZ en b) Algemeen Repertorium der Zelfstandige Arbeiders (ARZA) beheerd door het RSVZ (INSZ zelfstandige, NACE-code, provincie) worden gekoppeld met vaccinatiegegevens uit Vaccinnet+ (datum volledige vaccinatie, type vaccinatie) en besmettingsgegevens uit Gegevensbank II (coronavirus testresultaat, datum testresultaat) beheerd door Sciensano.
23. Het INSZ-nummer is noodzakelijk om de betrokkene eenduidig te identificeren en de koppeling mogelijk te maken tussen de verschillende brondata. De datum van het testresultaat en de datum van volledige vaccinatie zijn eveneens noodzakelijk voor correcte koppeling tussen de verschillende brondata. De NACE-code en coronavirus testresultaat zijn vervolgens noodzakelijk voor de bepaling van de risicosectoren. De provincie is noodzakelijk voor de geografische bepaling van de risicosectoren en het type vaccin is ten slotte noodzakelijk voor de bepaling van de vaccin type effectiviteit.

24. De UHasselt en de KU Leuven zullen slechts geaggregeerde informatie ten aanzien van de werknemers, zelfstandigen en statutair overheids personeel ontvangen van Sciensano, bestaande uit een kruistabel waar per provincie en per NACEBEL-code het aantal beroepsactieven ongeacht hun statuut (in absolute aantal) wordt weergegeven. Deze beroepsactieven worden vervolgens opgesplitst in 10 categorieën, rekening houdend met de vaccinatiestatus, het positief of negatief getest zijn op Covid-19 en het type vaccin. Meer in het bijzonder betreffen het de volgende categorieën: gevaccineerd Cominarty en negatief, gevaccineerd Cominarty en positief, gevaccineerd Spikevax en negatief, gevaccineerd Spikevax en positief, gevaccineerd Vaxzevria en negatief, gevaccineerd Vaxzevria en positief, gevaccineerd Janssen en negatief, gevaccineerd Janssen en positief, ongevaccineerd en positief, ongevaccineerd en negatief. Het absolute aantal beroepsactieven wordt weergegeven.
25. Persoonsgegevens moeten 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.
26. De identificatiegegevens en tewerkstellingsgegevens worden onmiddellijk na de verwerking ervan vernietigd door Sciensano. Vooraleer deze te vernietigen, worden de persoonsgegevens die resulteren uit de verwerkingen door Sciensano gepseudonimiseerd zodat de betrokkenen niet of niet meer direct identificeerbaar zijn met het oog op verdere verwerking van de anonieme gegevens voor wetenschappelijk of statistisch onderzoek en beleidsondersteuning inzake het coronavirus COVID-19.
27. De gepseudonimiseerde gegevens worden binnen healtdata.be datawarehouse 1 jaar bijgehouden, met het oog op eventuele audits en verificatie in het kader van beleidsvoorbereidend en/of wetenschappelijk onderzoek.
28. De beraadslaging is geldig tot vijf dagen na de dag van publicatie van het koninklijk besluit dat het einde van de toestand van het coronavirus COVID-19-pandemie afkondigt. Deze geldigheidsduur is gelinkt aan de vermoedelijke noodzaak tot beleidsondersteunend onderzoek over het thema besmettingen en vaccinaties per economische sector.
29. Aangezien de verwerkers tweewekelijkse analyse zullen uitvoeren teneinde betrokken beleidsmakers te informeren is een tweewekelijkse frequentie van gegevensmededeling noodzakelijk, waarbij de gegevens telkens betrekking hebben op een periode van twee opeenvolgende weken. De opeenvolgende datasets vertonen geen onderbreking en geen overlap.
30. Rekening houdende met de doelstelling acht het informatieveiligheidscomité dat de verwerking van deze persoonsgegevens in principe toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is

#### **D. TRANSPARANTIE**



31. Overeenkomstig art. 12 van de GDPR 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 moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, worden verstrekt.
32. De verantwoordelijke van de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of de intermediaire organisatie, voorafgaand aan de pseudonimisering van de gegevens, moet in principe bepaalde informatie meedelen aan de betrokken persoon.
33. Gezien de hoeveelheid, is het onmogelijk om alle data subjecten te bereiken. Vervolgens kennen UHasselt en KU Leuven de identiteit van de betrokkenen niet, aangezien er slechts anonieme gegevens aan hen worden meegedeeld.
34. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag aan de eisen van transparantie voldoet.

## **E. VEILIGHEIDSMATREGELEN**

35. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f) van de GDPR, 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.
36. 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 (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.
37. Het comité stelt vast dat de geïmplementeerde gegevensuitwisseling een beroep doet op de infrastructuur van het healthdata.be-platform. De uitwisselingen geschieden in overeenstemming met de bepalingen van beraadslaging nr. 15/009 van 17 februari 2015, laatst gewijzigd op 3 maart 2020, *betreffende de generieke methode voor de uitwisseling van al dan niet gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in het kader van healthdata.be en healthstat.be*.
38. Het informatieveiligheidscomité wijst expliciet op de bepalingen van titel 6 (sancties) van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met*

*betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, waarbij voorzien wordt in strenge administratieve sancties en strafsancties in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en de verwerkers in geval van overtreding van de voorwaarden die bepaald zijn in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.*

39. Overeenkomstig art. 9, punt 3 van de GDPR mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Het comité stelt vast dat dit het geval is.
40. Het comité herinnert eraan dat de aangeduide beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg en hun aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
41. Het comité stelt vast dat Sciensano, RSZ, RSVZ, UHasselt en KU Leuven elk een functionaris voor gegevensbescherming hebben aangesteld.
42. Vóór de mededeling van de output aan de UHasselt en de KU Leuven worden gepaste maatregelen getroffen om het anonieme karakter ervan in alle omstandigheden te waarborgen. Zo worden de gegevens van sectoren met meer dan 100 beroepsactieven waar er zich lege cellen voordoen (bijvoorbeeld: alle niet-gevaccineerde beroepsactieven zijn besmet) niet meegedeeld en dus ook niet verwerkt. Voor cel aantallen die kleiner zijn dan 5 zal steeds (zoals gebruikelijk binnen Sciensano) <5 gerapporteerd worden in plaats van het werkelijke aantal.
43. De partijen houden bij de verwerking van de persoonsgegevens rekening met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, in het bijzonder de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* en de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*.

Om deze redenen, besluit

**de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité**

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

Bart VIAENE  
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.