

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

SCSZG/17/141

**BERAADSLAGING NR. 17/063 VAN 18 JULI 2017 BETREFFENDE DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR INSPECTEURS VAN DE AFDELINGEN ‘ZORGINSPECTIE’ VAN HET DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSgezONDHEID EN GEZIN VAN DE VLAAMSE OVERHEID IN HET KADER VAN DE UITVOERING VAN HUN DECRETALE OPDRACHTEN**

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 het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 5 juli 2017;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

Beslist op 18 juli 2017, na beraadslaging, als volgt:

**I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

1. De afdelingen ‘Zorginspectie Welzijn, Gezondheid en Financieel’ en ‘Zorginspectie Gehandicaptenzorg en Kinderopvang’ van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse overheid hebben de decretale opdracht om toezicht te houden op de

toepassing van de geldende regelgeving met betrekking tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin<sup>1</sup>.

2. Hun opdracht bestaat uit het controleren, toetsen, checken, vaststellen van het concrete functioneren van de doelgroep (voorzieningen, instellingen, etc.) met het oog op het evalueren van de conformiteit ten overstaan van de normen, zoals vervat in de formele referentieteksten, in het kader van een vergunnings-, attesterings- of erkenningsprocedure, in het kader van zijn autonome voortgangscontroleopdracht of op verzoek van een afdeling van het departement of van een agentschap van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin of in het kader van klachten over de dienstverlening van de door het departement geïnspecteerde voorzieningen.
3. Beide afdelingen zijn actief in de verschillende toezichtdomeinen. Er zijn zowel inspecties op werking als financiële inspecties. Daarnaast zijn er ook thematische inspecties die sectoroverschrijdend kunnen worden georganiseerd zoals bijvoorbeeld over vrijheidsbeperkende maatregelen in zorgvoorzieningen, de rechtpositie van minderjarigen, ... Het betreft volgende toezichtdomeinen, onderverdeeld in toezichtsubdomeinen: gehandicaptenzorg, kinderopvang, preventieve gezinsondersteuning, adoptie, residentiële ouderenzorg, thuiszorg, palliatieve zorg, welzijn, bijzondere jeugdzorg, belastingvrijstelling, ziekenhuizen, geestelijke gezondheidszorg en forensisch-psychiatrische zorg.
4. De twee afdelingen bestaan samen uit 80 inspecteurs, 5 teamverantwoordelijken, 2 afdelingshoofden en 7 organisatieondersteuners.
5. Het **inspectieproces** verloopt steeds volgens hetzelfde stramien:
  - *Planning*: jaarlijks wordt een planning gemaakt van het aantal inspectiepunten per toezichtsubdomein
  - *Inspectie-instrument*: voor elke inspectie worden gestandaardiseerde inspectie-instrumenten en bijhorende leidraden uitgewerkt met daarin in voorkomend geval richtlijnen met betrekking tot de inzage in persoonsgegevens
  - *Vorbereiding inspectie*: tijdens de voorbereiding van sommige inspecties worden onder andere (elektronische) dossiers geraadpleegd
  - *Inspectie ter plaatse*: het toezicht wordt zoveel als mogelijk uitgeoefend op anonieme of gecodeerde persoonsgegevens, in de mate dat die beschikbaar en actueel zijn. Als de inzage in anonieme gegevens niet volstaat om hun toezichtopdracht op een effectieve wijze uit te oefenen, werken de inspecteurs met niet-geanonimiseerde persoonsgegevens.
  - *Verslag*: er worden uitsluitend persoonsgegevens in het verslag opgenomen indien het noodzakelijk is voor de onderbouwing van vaststellingen en als het noodzakelijk is voor de opvolging van de vaststellingen door de afdeling Welzijn en Samenleving, het agentschap Jongerenwelzijn, het agentschap Kind en Gezin, het agentschap Zorg en Gezondheid en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
  - *Databank*: de verslagen worden op twee manieren bijgehouden: als word/pdf-documenten op afgeschermd servers of als data van gestandaardiseerde

---

<sup>1</sup> Decreet van 15 juli 2016 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

invulformulieren op afgeschermd servers. De gestandaardiseerde data worden gebruikt voor het genereren van beleidsrapporten. Deze bevatten nooit persoonsgegevens.

6. **Het inkijken van papieren en elektronische dossiers** (zowel patiëntdossiers als cliëntdossiers) is een belangrijke en onmisbare component van de meeste inspectiemethodieken in de verschillende inspectieteams. Dit gebeurt in combinatie met observaties ter plaatse, gesprekken met leidinggevendenden, beleidsmedewerkers en zorgverleners, inzage in vergaderdocumenten of nazicht van schriftelijke procedures.
7. Tijdens dit toezicht nemen de afdelingen Zorginspectie kennis van (gevoelige) persoonsgegevens met als doel na te kijken of de voorziening zich houdt aan de geldende regelgeving. Bijvoorbeeld: werden bepaalde zorgen toegediend door de personen met de juiste kwalificatie? Bevatten de dossiers van cliënten de verplichte vermeldingen? ... Soms betreft het *gezondheidsgegevens* (is er een zorgplan voor een bewoner, is er een duidelijk medicatievoorschrift, ...) Zeer uitzonderlijk gaat het om *gerechtelijke persoonsgegevens* (is er een bewijs van goed gedrag en zeden aanwezig in het personeelsdossier) of gegevens waaruit de *godsdiensdige of levensbeschouwelijke overtuiging* blijken (worden er met deze overtuigingen rekening gehouden in het (levenseinde)zorgplan van een bewoner in een woonzorgcentrum), of het *lidmaatschap van een vakvereniging* (lidmaatschap mutualiteit met het oog op de controle van de correcte verwerking van de bijdragen aan de zorgkassen).
8. In het kader van de planning van de inspecties worden er bij de toewijzing van geografische gebieden of instellingen ten aanzien van de individuele inspecteurs volgende **uitsluitingscriteria** gehanteerd om de onafhankelijkheid te verzekeren en beïnvloeding of belangenconflicten uit te sluiten: waar hij of zij zelf heeft gewerkt, waar hij of zij rechtstreekse of onrechtstreekse (financiële belangen) heeft, waar familieleden/vrienden/kennissen een belangrijke positie bekleeden of recent hebben bekleed, en/of een mogelijkheid ontstaat dat hij of zij met deze personen in contact komen tijdens de inspectieopdracht, waar naaste familieleden gebruik maken van de geboden zorg- en hulpverlening, waar hij of zij als houder van een politiek of bestuursmandaat enig belang zou kunnen hebben, waar hij of zij geselecteerd is om op korte termijn een functie op te nemen.
9. Volgende maatregelen worden in het kader van **de inspectie ter plaatste** getroffen om te verzekeren dat uitsluitend de persoonsgegevens die noodzakelijk zijn in het licht van de finaliteit, effectief worden verwerkt:
  - Voor elk type van inspectie wordt een werkwijze vastgelegd. Daarbij wordt nagegaan of voor de naleving van de te inspecteren bepaling een inzage van (gevoelige) persoonsgegevens noodzakelijk is.
  - Wanneer inzage in (gevoelige) persoonsgegevens noodzakelijk is, dan zal die inzage ook terughoudend worden toegepast. Aantal en randomisatie van in te kijken dossiers worden – bij een gestandaardiseerde bevraging – op voorhand vastgelegd en staan in verhouding met de te inspecteren wettelijke verplichting.
  - Wanneer (gevoelige) persoonsgegevens naar voren worden gebracht tijdens de inspectie, terwijl die persoonsgegevens op dat moment niet nodig zijn voor het inspectiedoel, wordt gevraagd om deze op een geanonimiseerde wijze aan de inspecteur te tonen.
  - Wanneer inzage in (gevoelige) persoonsgegevens geen anonimisatie toelaat (gezien de inspectiemethodiek), dan gebeurt dit met betrokkenheid van een medewerker van de

voorziening die het dossier mee beheert, en steeds mist vrijwaring van het beroepsgeheim. De medewerker kan duiding geven en gericht de informatie helpen opzoeken (bv. naar de aanwezigheid van een bloeddrukmeting op een bepaalde dag), zodat zoveel mogelijk inzage in (gevoelige) gegevens wordt vermeden.

- De medewerkers hebben ook altijd de mogelijkheid om omwille van deontologische redenen dossierinzage te weigeren (bijvoorbeeld het dossier van een openbare persoonlijkheid, familie, ...).

**10.** Volgende maatregelen worden in het kader van **de redactie van het verslag van de inspectie** getroffen om te verzekeren dat uitsluitend de persoonsgegevens die noodzakelijk zijn in het licht van de finaliteit, effectief worden verwerkt:

- Er wordt meestal gebruik gemaakt van verslagsjablonen, waarbij de mogelijkheid om (gevoelige) persoonsgegevens op te nemen, beperkt is.
- Er wordt nagegaan of de opname van (gevoelige) persoonsgegevens in het verslag noodzakelijk is voor de verdere dossierbehandeling. Wanneer dit niet het geval is, worden ze niet opgenomen in het verslag.
- Alle teams werken met één of andere vorm van interne kwaliteitscontrole op de inspectieverlagen (bv. nalezen van verslagen van collega's, steekproefgewijs nalezen door coaches of teamverantwoordelijke, samenwerking van inspecteurs bij de redactie van het verslag).
- Er is eveneens een externe kwaliteitscontrole door de geïnspecteerde zelf. Die krijgt een bepaalde termijn om te reageren op het ontwerpverslag.

**11.** Wat het veiligheidsbeleid betreft, maken de twee afdelingen Zorginspectie deel uit van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en vallen ze bijgevolg onder het veiligheidsplan van het departement. Het Sectoraal comité mocht een kopie ontvangen de documenten die de status van het veiligheidsbeleid en de voorziene aanpassingen beschrijven.

**12.** Wat de **veiligheidsmaatregelen** in het kader van de organisatie van de zorginspecties betreft, werd in het volgende voorzien:

- *Legitimatie van de inspecteurs*: de inspecteurs zijn personeelsleden van de Vlaamse overheid. Ze beschikken over een legitimatiekaart zodat zij zich steeds eenduidig kunnen identificeren bij de geïnspecteerde. Op die manier wordt voorkomen dat onbevoegden zich uitgeven als inspecteur en aldus onrechtmatig gegevens kunnen verkrijgen.
- *Beveiliging van het elektronisch verkeer*: inspecteurs werken altijd van thuis uit met een draagbare computer via een VPN-verbinding. De aanvrager stelt dat de noodzakelijke veiligheidsmaatregelen voor de beveiliging van netwerken, de logische beveiliging van de toegang etc. worden genomen in overeenstemming met het algemene veiligheidsbeleid van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.
- *Beveiliging van de databanken*: alle inspectie-opdrachten, verslagen en reacties van de voorzieningen worden bewaard op het informaticaplatform van de Zorginspectie-afdelingen, 'Modular'. Aanmelden op het netwerk van de Vlaamse overheid waarop de Modular-applicatie staat, gebeurt via de authenticatiemethodes van CSAM (eID of gebruikersnaam/paswoord en beveiligingscode via app, sms of token, voor zolang dit laatste wordt aangeboden). De volgende stap is het aanmelden op de applicatie. Dit kan alleen voor personeelsleden die hiervoor rechten hebben verkregen en na het ingeven van

een gebruikersnaam en wachtwoord. De inspecteurs hebben toegang tot alle toezichtdomeinen met uitzondering van de opdrachten en verslagen van de persoonsvolgende budgetten, precies omdat de verslagen van deze inspecties rechtstreeks gekoppeld zijn aan de persoon die een dergelijke financiering toegewezen kreeg. Alleen de inspecteurs die deze inspecties uitvoeren, secretariaatsmedewerkers die het proces ondersteunen en leidinggevend hebben toegang tot deze laatste groep van opdrachten. Alle documenten ter voorbereiding van de inspecties worden bewaard op de private omgeving van de Vlaamse overheid (SharePoint). Verslagen worden opgeslagen in databanken waarvan de servers beheerd worden door de centrale IT-leverancier van de Vlaamse overheid. Een beperkt aantal personen van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft toegang tot deze databanken om aanpassingen te kunnen doen (bv. om fouten te corrigeren) en om mee te werken aan de beleidsrapportering.

- *Verantwoordelijke beoefenaar van een gezondheidsberoep*: Bij Zorginspectie werken beoefenaars van een gezondheidszorgberoep, waaronder drie artsen, onder wiens verantwoordelijkheid de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, worden verwerkt. Deze ontwikkelen, implementeren en controleren het veiligheidsbeleid. Er worden drie verschillende categorieën van inspecties met betrekking tot de aanwezigheid van (gevoelige) persoonsgegevens bij de inzage in dossiers onderscheiden.
  1. Inspecties waarbij (gevoelige) persoonsgegevens niet relevant zijn en niet ingezien worden of aanwezig zijn tijdens de inspectie.
  2. Inspecties waarbij (gevoelige) persoonsgegevens niet relevant zijn maar waar er tijdens de inspecties soms documenten bekeken worden om iets aan te tonen en waarbij op de documenten (gevoelige) persoonsgegevens kunnen voorkomen.
  3. Inspecties waarbij de inzage in dossiers met (gevoelige) persoonsgegevens op zich niet relevant zijn maar waarbij de inzage in dossiers een noodzakelijk onderdeel uitmaakt van de inspectie ter plaatse.

Afhankelijk van de categorie, maken de artsen/beoefenaars van een gezondheidszorgberoep specifieke richtlijnen op om de proportionaliteit en de confidentialiteit van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen te verzekeren.
- *Deontologische code (specifiek voor de afdeling Zorginspectie)*: de sensibilisering van de inspecteurs werd gekoppeld aan het integriteitstraject dat startte in 2014 en waarbij een groep medewerkers meewerkte aan een analyse van potentiële risico's inherent aan het inspectiewerk en alle processen ter ondersteuning van de inspecties. Onder andere op grond hiervan werd een deontologische code opgesteld. Het Sectoraal comité mocht een kopie hiervan ontvangen.
- *Discretieplicht*: het Vlaams Personeelsstatuut voorziet er in dat alle Vlaamse ambtenaren het recht op vrije meningsuiting hebben maar het is hen verboden om feiten bekend te maken die betrekking hebben op het medisch geheim. In de algemene deontologische code van de Vlaamse Overheid is er sprake van geheimhoudingsplicht.
- *Klachtenprocedure*: alle verslagen van Zorginspectie zijn tegensprekelijk. Elke voorziening of begunstigde ontvangt het ontwerp-inspectieverslag dat op hem of haar van toepassing is en heeft dan 14 dagen tijd om opmerkingen te maken.
- *Procedure in geval van privacy incidenten*: meldingen van privacy incidenten zijn een onderdeel van het Veiligheidsbeleid van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Ze worden gemeld aan de veiligheidsconsulent.
- *Archiveren en vernietigen van gegevens*: bij de ontwikkeling van inspectie-instrumenten wordt de opportuniteit tot vernietiging van documenten uitdrukkelijk beoordeeld en

wordt er, indien nodig, in voorzien. In het door Zorginspectie in 2015 opgesteld archiefbeheersplan wordt een bewaartermijn van 20 jaar voor inspectieverslagen voorzien waarna ze worden vernietigd.

- *Openbaarheid*: In het kader van de passieve openbaarheid kunnen inspectieverslagen, voor zover ze daarvoor in aanmerking komen, door het publiek worden opgevraagd. Vooraleer deze te bezorgen worden alle verslagen gescreend en persoonsgegevens worden geanonimiseerd. In het kader van de actieve openbaarheid kunnen inspectieverslagen worden gepubliceerd. Ook deze verslagen worden voorafgaandelijk gescreend en persoonsgegevens worden geanonimiseerd.

## **II. BEVOEGDHEID**

13. Artikel 107 van het decreet van 15 juli 2016 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin stelt dat de personeelsleden van de diensten van de Vlaamse overheid die door de Vlaamse Regering belast zijn met het toezicht op de naleving van de regelgeving in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid het recht hebben om voor de uitoefening van die toezichtsoopdracht inzage te vorderen van alle noodzakelijke documenten en informatiedragers, met inbegrip van documenten en informatiedragers die persoonsgegevens, waaronder gezondheidsgegevens, bevatten. De inzage wordt in eerste instantie toegestaan voor anonieme gegevens, in de mate dat die beschikbaar en actueel zijn. Voor zover dat nodig is voor de uitoefening van de toezichtsoopdracht, kunnen de personeelsleden inzage vorderen in persoonsgegevens, mits daarvoor ingeval het om gezondheidsgegevens gaat een principiële machtiging is verleend door het Sectoraal comité overeenkomstig artikel 42, §2, 3<sup>o</sup>, van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid.
14. Het Sectoraal Comité oordeelt bijgevolg dat het bevoegd is om zich uit te spreken over deze machtigingsaanvraag.

## **III BEHANDELING**

### **A. TOELAATBAARHEID**

15. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden<sup>2</sup>. Het verbod is echter niet van toepassing onder andere wanneer, zoals in casu het geval is, de verwerking om redenen van zwaarwegend algemeen belang verplicht wordt door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie.<sup>3</sup>
16. In haar advies betreffende het ontwerp van decreet heeft de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer bevestigd dat de finaliteit uitdrukkelijk, zij het uitermate ruim, werd omschreven en dat het doeleinde van de beoogde verwerking rechtmatig en gewettigd voorkomt in het kader van artikel 5, c) e), hetzij artikel 7, §2, e) van de privacywet.

---

<sup>2</sup> Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, *B.S.*, 18 maart 1993, p. 05801, (hierna genoemd: de privacywet).

<sup>3</sup> Art. 7, §2, e), van de privacywet.

17. Het Sectoraal Comité is bijgevolg van mening dat er een grondslag bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

## **B. FINALITEIT**

18. Krachtens artikel 4, § 1, van de privacywet is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
19. De finaliteit van de inzage in persoonsgegevens bestaat uit het nagaan of de kwaliteit van de geleverde zorg voldoende geborgd is conform de kwaliteitsvereisten die in de wetgeving zijn opgenomen of die op basis hiervan zijn nader gedefinieerd, en of zorgbudgetten door budgethouders aangewend worden voor de doeleinden zoals omschreven in de wetgeving; De focus van Zorginspectie licht niet op de persoonsgegevens, maar op de (borging van de) kwaliteit van de zorgverlening. De inzage in de persoonsgegevens dient om te toetsen of de borgingsmechanismen en kwaliteitselementen al dan niet aanwezig zijn en/of overeenstemmen met de informatie die bekomen werd tijdens observaties en gesprekken (bv. de aanwezigheid van bepaalde onderdelen van een dossier, zoals de vaccinatiestatus, de voorgeschiedenis, de actuele status, de gewichtsmeting om de x tijd, zorgplanning, of er voldoende gegevens werden doorgegeven in het kader van de continuïteit van de zorg bij ontslag van een afdeling, ...).
20. Het Sectoraal comité is dan ook van mening dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden worden nagestreefd.

## **C. PROPORTIONALITEIT**

21. In artikel 4, § 1, 3°, van de privacywet wordt bepaald dat de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig dienen te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
22. De Zorginspectie staft de proportionaliteit van de verwerking aan de hand van volgende elementen:
- Bij de ontwikkeling van inspectiemethodieken wordt, in samenwerking met de verantwoordelijke beoefenaar(s) van een gezondheidszorgberoep, steeds gezocht naar manieren om de inzage in persoonsgegevens te beperken tot het strikt minimaal nodige, en worden manieren afgesproken om te komen tot maximale randomisatie bij de inzage.
  - Zo mogelijk worden enkel geanonimiseerde gegevens ingezien.
  - Er worden niet meer dossiers ingezien dan strikt noodzakelijk om een gerechtvaardigd oordeel te kunnen vellen over de onderliggende systematiek.
  - Inspecteurs gaan niet langs in voorzieningen waar personen verblijven of personeelsleden werken met wie zij een nauwe (bv. familiale) band hebben.
  - Voorzieningen kunnen om dezelfde reden inspecteurs weigeren.
  - Wanneer tijdens de inspecties de persoon die de inspectie uitvoert of de beroepsbeoefenaar (van de voorziening) onder wiens toezicht de inzage in persoonsgegevens effectief gebeurt, aangeeft een speciale band te hebben met de persoon in wiens gegevens om inzage wordt verzocht, of liever de inzage in bepaalde gegevens

vermijdt (bv. indien het om een publiek bekend persoon gaat), dan zal de inspecteur deze gegevens niet inzien of zal de inzage onder toezicht van een andere beroepsbeoefenaar van de voorziening plaatsvinden.

- In de verslaggeving worden in principe persoonsgegevens vermeden.
- Intern is voorzien in een controle op de verslagvorming en het verslag, waarbij ook gelet wordt op de mogelijke aanwezigheid van (gevoelige) persoonsgegevens en of dit kan vermeden worden. Extern hebben voorzieningen en personen van wie de aan hen toegekende budgetten gecontroleerd worden, steeds de mogelijkheid om te reageren op het verslag van de inspectie en kunnen dus ook reageren wanneer zij vinden dat persoonlijke informatie toch zijn weg heeft gevonden naar het verslag en hierin niet noodzakelijk of relevant is.
- Uit de voorzieningen worden in principe geen persoonsgegevens meegenomen of bewaard. Indien dit voor specifieke inspecties wél het geval is (bv. controle op persoonsvolgende budgetten, klachten of specifieke casussen, fouten in dossiers van zorgkassen met financiële weerslag op personen), dan zijn er specifiek maatregelen (extra verslagcontrole, bewaring van informatie op speciaal beveiligde servers met bijkomende toegangsrestricties, ...).

**23.** Rekening houdende met de doelstelling acht het Sectoraal Comité dat de verwerking van deze persoonsgegevens in principe toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is.

**24.** Persoonsgegevens mogen niet langer worden bewaard in een 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. Het Sectoraal comité stelt vast dat in het kader van het archiefbeleid opgesteld door de Zorginspectie een bewaartermijn van 20 jaar voor inspectieverslagen werd voorzien waarna ze worden vernietigd. Het Sectoraal comité gaat akkoord met deze bewaartermijn.

## **E. TRANSPARANTIE**

**25.** Artikel 9 van de privacywet voorziet erin dat bepaalde informatie betreffende de verwerking moet worden meegedeeld aan de betrokkene. Voor zover de betrokkene zelf het onderwerp uitmaakt van een inspectie en de persoonsgegevens rechtstreeks bij hem worden ingezameld, dient de Zorginspectie uiterlijk op het moment dat de gegevens worden verkregen aan de betrokkene ten minste de hierna volgende informatie verstrekken: de naam en het adres van de verantwoordelijke voor de verwerking, de doeleinden van de verwerking, de ontvangers of de categorieën ontvangers van de gegevens, het al dan niet verplichte karakter van het antwoord en de eventuele gevolgen van niet-beantwoording en het bestaan van een recht op toegang en op verbetering van de persoonsgegevens die op hem betrekking hebben. Voor zover de persoonsgegevens in het kader van een inspectie niet bij de betrokkene zelf worden verkregen, is de Zorginspectie overeenkomstig artikel 9, §2, tweede lid, b), van de privacywet vrijgesteld van kennisgeving aan de betrokkene gelet op het feit dat de registratie of de verstrekking van de persoonsgegevens verricht wordt met het oog op de toepassing van een bepaling voorgeschreven door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie.



## E. VEILIGHEIDSMATREGELEN

26. Persoonsgegevens betreffende de gezondheid mogen enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Hoewel dit strikt genomen niet wordt vereist in de privacywet, verdient het volgens het Sectoraal Comité de voorkeur dat dergelijke gegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer<sup>4</sup>. Het Sectoraal comité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn. Het Sectoraal comité stelt vast dat de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen binnen de Zorginspectie plaatsvindt onder verantwoordelijkheid van verschillende beoefenaars van een gezondheidszorgberoep, waaronder drie artsen.
27. Overeenkomstig artikel 16, § 4, van de privacywet moet de verantwoordelijke voor de verwerking alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend enerzijds met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en anderzijds met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
28. 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, ...) en documentatie<sup>5</sup>.
29. Op basis van de informatie opgenomen in de machtigingsaanvraag stelt het Sectoraal comité vast dat volgende maatregelen werden getroffen:
- het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin beschikt over een informatieveiligheidsconsulent en veiligheidsplan,
  - inspecteurs kunnen zicht steeds legitimeren t.a.v. de geïnspecteerde,

---

<sup>4</sup> Het Sectoraal Comité heeft deze voorkeur opgesteld in beraadslaging 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 geriatrisch dagziekenhuis", beschikbaar op

[http://www.ksz.fgov.be/binaries/documentation/nl/organisation/sc\\_2007/09\\_september/07\\_034\\_n108 Onderzoek\\_nar\\_financieringsmechanismen\\_voor\\_het\\_geriatrisch\\_dagziekenhuis\\_kce.pdf](http://www.ksz.fgov.be/binaries/documentation/nl/organisation/sc_2007/09_september/07_034_n108 Onderzoek_nar_financieringsmechanismen_voor_het_geriatrisch_dagziekenhuis_kce.pdf).

<sup>5</sup> "Referentiemaatregelen voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens", document opgesteld door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.

- het elektronisch verkeer, de toepassingen en de databanken zijn beveiligd, en de toegang en gebruiksmogelijkheden zijn beperkt volgens het profiel/takenpakket van de medewerker,
- een deontologische code is specifiek voor Zorginspectie uitgewerkt en geïmplementeerd via vormingsdagen/dilemmatrainingen,
- als Vlaamse ambtenaren vallen alle medewerkers minstens onder de discretieplicht,
- er is een procedure voor het melden van privacy incidenten.

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 verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door inspecteurs van de afdelingen 'Zorginspectie' van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse overheid in het kader van de uitvoering van hun decretale opdrachten.

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).