

<p>Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>
--

IVC/KSZG/22/412

BERAADSLAGING 22/240 VAN 6 SEPTEMBER 2022 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN EN PERSOONSgegevens UIT HET NETWERK VAN DE SOCIALE ZEKERHEID MET HET OOG OP DE ORGANISATIE VAN DE STRUCTUUR INZAKE DE UITWISSELING VAN PERSOONSgegevens BINNEN DE VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING VOOR WAT BETREFT DE REVALIDATIEVOORZIENINGEN

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 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114;

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

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

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

Gelet op de aanvraag van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming;

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

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

Problematiek

1. Vlaanderen is sinds de zesde staatshervorming bevoegd voor revalidatieziekenhuizen (verpleegdagprijs), voorzieningen met een revalidatieovereenkomst, multidisciplinaire begeleidingsequipes (MBE), psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) en initiatieven beschut wonen (IBW). Na een overgangperiode, aangevangen op 1 januari 2019, neemt Vlaanderen de bevoegdheden en de bestaande financiering over van de federale overheid en zet die verder. Tijdens de overgangsfase blijven de verzekeringsinstellingen belast met de betaling van de tegemoetkomingen voor de voorzieningen, die hun prestaties dus nog factureren aan de verzekeringsinstellingen. In 2019 zijn bepaalde taken van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (FOD Volksgezondheid) reeds overgenomen door het agentschap Zorg en Gezondheid. De bevoegdheden van het RIZIV met betrekking tot het bepalen van de opnemingsprijs en de bevoegdheden van de FOD Volksgezondheid met betrekking tot het opmaken van erkenningsnormen, programmatie en financiering werden onveranderd overgenomen. De integratie van de nieuwe sectoren in de Vlaamse Sociale Bescherming (VSB) verloopt gefaseerd. Sinds 1 januari 2022 is de inkanteling van de revalidatieziekenhuizen gestart. Met ingang van 1 oktober 2022 worden ook de revalidatievoorzieningen – de zorgvoorzieningen waarmee de Vlaamse Regering een revalidatieovereenkomst heeft gesloten – gefaseerd ingekanteld. Dat heeft tot gevolg dat de toetsing van de verzekeringsstatus in het kader van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt vervangen door een toetsing van de verzekeringsstatus in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming, dat de zorgkassen verantwoordelijk zijn voor de financiering in plaats van de verzekeringsinstellingen, dat een zorgkassencommissie belast wordt met de *a posteriori* controles en dat niet langer alle aspecten met betrekking tot de gezondheidszorg bij de verzekeringsinstellingen zijn ondergebracht.
2. Aldus is er voor de verschillende actoren behoefte aan een (efficiënte en beveiligde) uitwisseling van persoonsgegevens van de zorggebruikers voor wie een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekkingen in een revalidatievoorziening gevraagd wordt. Om te kunnen factureren, moet de revalidatievoorziening vooreerst weten bij welke zorgkas de zorggebruiker is aangesloten en wat zijn verzekeringsstatus is. Vanaf 1 oktober 2022 moet de aanvraag voor een tegemoetkoming voor revalidatie immers gebeuren bij de zorgkas van de zorggebruiker (bij elk bericht ontvangt de revalidatievoorziening overigens een antwoord van de zorgkassentoepassing). Bij de facturatie worden ook persoonsgegevens met betrekking tot de revalidatieperiode verwerkt. De revalidatievoorziening bezorgt een facturatiebestand aan het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming, dat een betaalopdracht naar de bevoegde zorgkas stuurt, waarna die aan de revalidatievoorziening de factuur betaalt. Er is daarenboven sprake van een uitwisseling van persoonsgegevens (onder meer de hoedanigheid van de zorggebruiker en desgevallend zijn recht op de verhoogde tegemoetkoming) tussen de revalidatievoorzieningen en de verzekeringsinstellingen, die nodig is om het persoonlijk aandeel van de zorggebruiker te kunnen bepalen en om ervoor te zorgen dat de verzekeringsinstellingen ook rekening kunnen houden met de informatie over de revalidatieverstrekkingen in het kader van de maximumfactuur, het statuut van persoon met een chronische aandoening en het forfait voor chronisch zieken.

3. De regelgeving dienaangaande behelst het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse Sociale Bescherming*, zoals gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021¹, en het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming*, zoals gewijzigd bij een besluit van de Vlaamse Regering dat definitief goedgekeurd werd op 10 juni 2022². De gewijzigde regels over de revalidatievoorzieningen treden in werking op 1 oktober 2022.
4. Bij artikel 28 van het decreet van 18 mei 2018 werd het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming belast met het uitbouwen van een digitaal platform en verschillende gemeenschappelijk te gebruiken toepassingen, in samenwerking met de zorgkassen. Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming stelt de zorgkassen een centrale toepassing ter beschikking die hen in staat stelt om op een eenvoudige en uniforme wijze persoonsgegevens uit verschillende databanken te verkrijgen in zoverre die noodzakelijk zijn voor de aansluiting van de betrokken leden en de behandeling van hun dossiers. Het digitaal platform werd reeds meermaals uitgebreid tot de verschillende pijlers van het systeem. Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming verbindt er zich toe om de voorwaarden en de beperkingen inzake de veiligheid bij de inkanteling van de nieuwe sectoren onverkort te eerbiedigen. Diens functionaris voor gegevensbescherming wordt betrokken bij het project. De persoonsgegevens zijn in beginsel enkel ter beschikking van de bevoegde personen, hetzij medewerkers van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen, hetzij medewerkers van hun respectieve dienstverleners.
5. De persoonsgegevensstromen verlopen steeds aan de hand van het identificatienummer van de sociale zekerheid van de betrokkenen. Het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming is zelf geen dienstenintegrator maar functioneert binnen het hogervermelde project wel als verwijzingsrepertorium met betrekking tot het lidmaatschap van de betrokken zorggebruikers bij de zorgkassen. De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid treedt op als dienstenintegrator voor wat betreft de koppeling met het Rijksregister: een zorggebruiker wordt aldus ingeschreven bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en vervolgens krijgt de bevoegde Vlaamse organisatie diens rijksregistergegevens (en de toekomstige mutaties ervan). Wat betreft de gegevensuitwisselingen tussen de revalidatievoorzieningen en het VSB-platform: die geschieden met de tussenkomst van het eHealth-platform, dat optreedt als dienstenintegrator. De diensten van het eHealth-platform zouden worden aangeropen door de software die gebruikt wordt om vanuit het digitaal platform persoonsgegevens uit te wisselen tussen de gezondheidsactoren. Die wordt beheerd door het Nationaal Intermutualistisch College (NIC). De ontwikkeling van het netwerk van uitwisselingen van persoonsgegevens in het kader van de werking van de revalidatievoorzieningen gaat overigens – net zoals bij de vorige inkantelingen – gepaard met een testfase.

¹ Decreet van 18 juni 2021 *tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming*.

² Besluit van de Vlaamse Regering *tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorgingen het besluit van de Vlaamse Regering van 28 mei 2021 over de tenuitvoerlegging van BelRAI en tot wijziging van diverse besluiten van de Vlaamse Regering over het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin*.

Actoren

6. Opdat alle actoren de opdrachten beschreven in de regelgeving zouden kunnen uitvoeren, is het noodzakelijk dat zij kunnen beschikken over een netwerk van uitwisselingen van persoonsgegevens waarbij zij allemaal betrokken zijn. Dat netwerk bestaat aldus uit het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, de zorgvoorzieningen, de zorgkassen, de zorgkassencommissie, de expertencommissie, de verzekeringsinstellingen en het Intermutualistisch Agentschap.

7. Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming ontvangt vanwege de revalidatievoorzieningen de aanvragen met betrekking tot de tegemoetkomingen van de revalidatieverstrekkingen. De informatie wordt digitaal overgemaakt aan het voormeld digitaal platform, waarop ze wordt opgeslagen in een geëncrypteerde en beveiligde omgeving. De organisatie heeft in het kader van haar werking nood aan persoonsgegevens van de betrokkenen (met inbegrip van deze die betrekking hebben op de gezondheid). Zij staat immers onder meer in voor het ondersteunen van de zorgkassen, het uitvoeren van controles en het oplossen van problemen. Conform artikel 11 van het decreet van 18 mei 2018 omvat de kerntaak van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming onder andere het zorgen voor de financiering van tegemoetkomingen die toegekend zijn op basis van de Vlaamse Sociale Bescherming, het uitbouwen van een digitaal platform, in samenwerking met de zorgkassen, en het beheren van de inlichtingen. Via het digitaal platform worden persoonsgegevens tussen de actoren uitgewisseld. Het biedt toegang tot correcte en actuele informatie die ze nodig hebben bij het uitoefenen van hun taken, in het bijzonder de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats. Deze persoonsgegevens worden door het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming opgevraagd bij het Rijksregister en daarna overgemaakt aan de bevoegde actoren. Conform artikel 49, § 7, van het decreet van 18 mei 2018 verwerkt het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming ook anonieme gegevens, met het oog op rapportering en in het kader van beleidsmatige doeleinden. Inzake de verwerking van persoonsgegevens kan tevens worden verwezen naar artikel 49, § 3 en § 4, van het decreet van 18 mei 2018 (het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming verwerkt persoonsgegevens van de gebruiker met het oog op de uitvoering van de bevoegdheden en de taken vermeld in hetzelfde decreet en is verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van gebruikers in het kader van het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming en de gemeenschappelijke applicaties Vlaamse Sociale Bescherming) en naar artikel 90 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 (aan het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming worden op geanonimiseerde wijze alle gegevens bezorgd die relevant zijn voor analyses op beleidsniveau en op managementniveau en voor de opmaak van operationele rapporten. Binnen het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming zijn de persoonsgegevens enkel toegankelijk voor de aangeduide medewerkers die instaan voor het toekennen van rechten aan personen, voor het ondersteunen van de zorgkassen, de zorgkassencommissie, de zorgvoorzieningen en de betrokkenen zelf in het kader van de tegemoetkomingen voor hun revalidatie in een revalidatievoorziening en voor het beheren van de centrale toepassing ter aansturing van de voormelde partijen. De persoonsgegevens zijn noodzakelijk voor de identificatie van de betrokkenen en voor het verwerken van de gegevens die in de centrale applicatie ingebracht worden. De organisatie staat als verwerkingsverantwoordelijke in voor het coördineren, opvolgen, beheren en begeleiden van het project, voor het ondernemen van acties en initiatieven op het vlak van het

ontwerpen, bouwen en beheren van een gemeenschappelijk bruikbare ICT-dienst en ICT-infrastructuur op het vlak van gegevensuitwisseling en applicatiekoppeling.

8. De revalidatievoorzieningen moeten het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming duidelijk kunnen maken dat zij persoonsgegevens nodig hebben in het kader van hun vragen met betrekking tot de tegemoetkomingen in de zorgvoorzieningen en moeten die persoonsgegevens ook kunnen ontvangen via het digitaal platform. Zij hebben informatie nodig voor het vaststellen van de Vlaamse Sociale Bescherming-verzekeringsstatus, voor het behandelen van de aanvragen inzake de tegemoetkomingen voor de revalidatieverstrekingen of de wijzigingen van de goedgekeurde revalidatieperiodes en voor het factureren van de tegemoetkomingen voor de revalidatieverstrekingen, door middel van het digitaal platform. De zorgvoorzieningen verwerken persoonsgegevens voor het verlenen van zorg en ondersteuning aan de gebruikers en voor het afstemmen ervan op hun evoluerende behoeften. Artikel 51 van het decreet van 18 mei 2018 stelt dat, met het oog op de opstart van de zorg aan een gebruiker, de zorgvoorzieningen toegang hebben tot enkele inlichtingen, namelijk de zorgkas waarbij hij is aangesloten en zijn verzekeringsstatus (desgevallend met inbegrip van de achterstallen inzake de premiebetaling en de reden van de niet-aansluiting bij een zorgkas). De revalidatievoorzieningen verwerken steeds de naam, de voornamen, de geboortedatum, de overlijdensdatum, het geslacht en de hoofdverblijfplaats van de gebruiker. Ze ontvangen van het digitaal platform een antwoord op de doorgestuurde facturatiebestanden. Dat antwoord bestaat uit een ontvangstbewijs of een weigering, aangevuld met een mededeling en een afrekenbestand of een verwerpingsbestand. In dat kader kan het digitaal platform ook informatie met betrekking tot de verzekeringsstatus meedelen aan de revalidatievoorzieningen. Die verzekeringsstatus wordt door de zorgkassentoepassing systematisch gecontroleerd bij de aanvraag tot tegemoetkoming en facturatie van revalidatie.
9. De zorgkassen moeten toegang hebben tot informatie over de dossiers die zij behandelen. Zij willen toegang tot de persoonsgegevens inzake de revalidatieverstrekingen en de facturatie, met het oog op het vervullen van hun opdrachten inzake het verlenen van adviezen en het uitvoeren van controles. Volgens artikel 22 van het decreet van 18 mei 2018 heeft een zorgkas onder meer als opdracht om op te treden als uniek loket voor alle vragen over dossiers en rechten met betrekking tot de Vlaamse Sociale Bescherming, om aanvragen te onderzoeken en om beslissingen over tegemoetkomingen te nemen. Van zodra de bevoegde zorgkas een beslissing genomen heeft, ontvangt de voorziening met revalidatieovereenkomst automatisch een bericht van het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming. Door het ingeven van het identificatienummer van de sociale zekerheid van de zorggebruiker in de digitale applicatie ontvangt ze het nummer van de voorziening met een revalidatieovereenkomst, de weigering of goedkeuring en, in geval van goedkeuring, informatie over de opname of de revalidatie (begintijd, aanvaarde begintijd,...). Binnen het facturatieproces worden persoonsgegevens met betrekking tot de revalidatie van de gebruiker verwerkt. De revalidatievoorziening in kwestie bezorgt een facturatiebestand aan het digitaal platform, dat een betaalopdracht verstuurt naar de zorgkas van de betrokkene, waarna die laatste de facturen aan de revalidatievoorziening betaalt. Het facturatiebestand bevat de volgende informatie: het identificatienummer van de sociale zekerheid van de zorggebruiker, de aanduiding van de zorgvoorziening, de revalidatieperiode, de prijzen, de prestatiecodes, de aangerekende supplementen en het persoonlijk aandeel. De persoonsgegevens zijn uitsluitend toegankelijk voor de bevoegde dossierbehandelaars van de zorgkassen, met het oog op het behandelen van aanvragen en

het beslissen over tegemoetkomingen in zorgvoorzieningen. Bij de behandeling van de dossiers zijn de persoonsgegevens nodig voor de identificatie van de betrokken gebruikers.

10. Overeenkomstig artikel 37 van het decreet van 18 mei 2018 beschikt de (interdisciplinaire) zorgkassencommissie over de gegevens van de gebruikers, met inbegrip van de gegevens over de gezondheid, die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van haar taken, zoals beschreven in artikel 34 van het decreet van 18 mei 2018 (ze is onder meer belast met de controle op de aangevraagde tegemoetkomingen voor zorg in bepaalde gevallen, zoals revalidatieverstrekingen). De zorgkassencommissie bestaat uit teams van artsen en paramedici die (monodisciplinair of multidisciplinair) een bindend advies moeten geven aan de zorgkassen over bepaalde aanvragen inzake de tegemoetkomingen in de zorgvoorzieningen.
11. De expertencommissie (EC) bestaat uit een pool van experts (huisartsen, psychologen, logopedisten en kinesitherapeuten) en is opgericht bij het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming. Zij moet beschikken over de gegevens van de gebruikers die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van haar taken. Overeenkomstig artikel 40 van het decreet van 18 mei 2018 is ze onder meer belast met het verlenen van adviezen over enkele door de zorgkas te verlenen voorafgaande toestemmingen aan de gebruikers en over het sluiten, wijzigen en beëindigen van de revalidatieovereenkomsten. De zorgkas waarbij de zorggebruiker is aangesloten, neemt in bepaalde gevallen, na advies van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en eventueel na advies van de expertencommissie, een beslissing tot gehele of gedeeltelijke goedkeuring of weigering van de aanvraag.
12. De verzekeringsinstellingen (VI) moeten eveneens gegevens van de zorggebruiker kunnen verwerken. Aldus kunnen zij de nodige controles uitvoeren om de dubbele financiering van de zorgkosten te vermijden, de persoonlijke aandelen te bepalen, de teller van de maximumfactuur te beheren, het statuut inzake de chronische aandoeningen en het forfait inzake chronisch zieken te regelen en diverse bepalingen met betrekking tot de verplichte ziekteverzekering op een correcte manier uit te voeren, ook in het kader van de proactieve werking en hun rapporteringsopdracht. De zorgkassen en de ziekenfondsen en verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, g) en i), van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen*, gecoördineerd op 14 juli 1994, wisselen overeenkomstig artikel 50 van het decreet van 18 mei 2018 onderling persoonsgegevens uit (met inbegrip van persoonsgegevens over gezondheid) voor zover dat noodzakelijk is in het kader van de toepassing van de bepalingen van datzelfde decreet. Die persoonsgegevens kunnen onder meer betrekking hebben op de verzekeringsstatus van gebruikers in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en op de informatie die nodig is om de dubbele financiering van zorgkosten te vermijden. De adviserend geneesheren hebben toegang tot de gegevens van de zorggebruikers die verwerkt worden in het kader van het decreet van 18 mei 2018 en die dienstig zijn voor de uitoefening van hun opdrachten. Ook de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen hebben onder gelijkaardige voorwaarden toegang tot de gegevens van de gebruikers. De verzekeringsinstellingen van hun kant bezorgen aan de zorgkassen gegevens over onder andere de hoedanigheid van de gebruikers en hun recht op de verhoogde tegemoetkoming, voor de revalidatievoorziening noodzakelijk met het oog op de correcte berekening van het

persoonlijk aandeel (zie artikel 88 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018).

13. Volgens artikel 49, § 8, van het decreet van 18 mei 2018 bezorgen de diverse zorgkassen aan het Intermutualistisch Agentschap (IMA) alle gegevens waarover ze beschikken in het kader van de uitvoering van het decreet, met het oog op het analyseren ervan en het informeren van de beleidsvormers. Die gegevens worden vooraf gepseudonimiseerd. De opdracht van het IMA bestaat er volgens artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 in de door de verzekeringsinstellingen verzamelde gegevens te analyseren en daarover informatie te verstrekken.

Verwerking van persoonsgegevens

14. De te verwerken persoonsgegevens hebben betrekking op de gebruikers voor wie een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekingen in een revalidatievoorziening gevraagd wordt. Het gaat om gebruikers die gerevalideerd worden in een voorziening met een revalidatieovereenkomst. Overeenkomstig artikel 2 van het decreet van 18 mei 2018 wordt met revalidatie bedoeld de behandeling, de diagnostiek of de ondersteuning die verleend wordt in een revalidatieziekenhuis of in een revalidatievoorziening waarvoor de Vlaamse Gemeenschap bevoegd is en wordt met een revalidatieverstreking bedoeld de volledige therapeutische activiteit per tijdsdeel, in contact met de gebruiker of zijn context, en de ondersteunende werking om die activiteit mogelijk te maken. De verwerking van persoonsgegevens in het kader van de aanvraag en de financiering van revalidatieverstrekingen in een revalidatievoorziening wordt verder geregeld in de artikelen 87 tot en met 90 en de artikelen 111/16 tot en met 111/23 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018.
15. De revalidatievoorzieningen bezorgen voor iedere gebruiker die wordt gerevalideerd de volgende informatie over diens revalidatieperiode (persoonsgegevens die de gezondheid betreffen): het identificatienummer van de revalidatievoorziening, de aanvraag inzake de revalidatie, de herstart, wijziging, verlenging, onderbreking, vroegtijdige stopzetting, annulering of correctie van de revalidatieperiode, de tijdelijke afwezigheid, de medische informatie over de diagnose, problematiek en aandoening, de doelstellingen van de revalidatie, het programma van de revalidatie en de geïnformeerde toestemming van de gebruiker.
16. De revalidatievoorzieningen ontvangen voor iedere gebruiker die wordt gerevalideerd de volgende informatie (persoonsgegevens die niet de gezondheid betreffen): het identificatienummer van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, de geboortedatum, eventueel de overlijdensdatum, het geslacht, de hoofdverblijfplaats, de bevoegde zorgkas, de verzekeringsstatus, de status inzake de verhoogde tegemoetkoming en de informatie die nodig is om het persoonlijk aandeel te bepalen. De persoonsgegevens zijn noodzakelijk om te kunnen nagaan of de zorggebruiker voldoet aan de voorwaarden om een tegemoetkoming aan te vragen en om te kunnen nagaan welk bedrag hij zelf moet betalen voor de verstrekte zorg.
17. De verzekeringsinstellingen hebben toegang tot de aanvaarde aangevraagde prestaties en de aanvaarde facturatiegegevens voor de toepassing van de akkoorden die zijn gesloten

naar aanleiding van internationale overeenkomsten, voor de vaststelling van diverse afgeleide rechten, voor de controle inzake cumulatie met andere organisaties, voor de correcte berekening van het persoonlijk aandeel en voor de rapportering aan het IMA. Het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming stuurt de volgende informatie door: het identificatienummer van de sociale zekerheid van de zorggebruiker, gegevens van de zorgvoorziening, een overzicht van de opnameduur, een overzicht van de aangerekende prijs en toepasselijke kortingen, een overzicht van de aangerekende supplementen, een overzicht van de persoonlijke aandelen en het bedrag van de tegemoetkoming voor de revalidatie.

18. Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming wijst erop dat vanaf 1 oktober 2022 de aanvragen met betrekking tot de tegemoetkoming inzake revalidatie – met de nodige administratieve informatie (de revalidatievoorziening, het type verstrekking en de revalidatieperiode), de geïnformeerde toestemming (het akkoord van de gebruiker over de vraag naar een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekkingen) en het medisch verslag (de medische informatie die versleuteld wordt bewaard en ter beschikking wordt gesteld van de zorgkassencommissie met het oog op controles *a priori* en *a posteriori*) – moeten worden ingediend bij de zorgkas van de gebruiker. Dat geldt ook voor de aanvragen met betrekking tot de herstart, wijziging, verlenging, onderbreking, vroegtijdige stopzetting, annulering of correctie van de revalidatieperiode. Bij elk bericht ontvangt de revalidatievoorziening een antwoord van de zorgkassentoepassing.

Veiligheidsmaatregelen

19. De aanvrager verwijst naar zijn richtsnoeren met betrekking tot de informatieveiligheid en de persoonsgegevensbescherming, waarin wordt beschreven welke waarborgen de revalidatievoorzieningen ter zake moeten bieden. De minimale richtsnoeren zijn inmiddels geëvolueerd naar een *circle of trust* (COT). De revalidatievoorzieningen respecteren te allen tijde het “*reglement tot vaststelling van de criteria voor de toepassing van een cirkel van vertrouwen door een organisatie in het kader van de uitwisseling van gezondheidsgegevens*” en beantwoorden onverkort aan de dertien vooropgestelde criteria. De revalidatievoorzieningen zijn ertoe gehouden om ter zake een verklaring op eer in te dienen bij de bevoegde organisatie. Enkel dan kunnen zij persoonsgegevens uitwisselen met het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming.
20. Elke organisatie die behoort tot het VSB-netwerk beschikt over een arts die toezicht heeft op de verwerking van de persoonsgegevens evenals over een functionaris voor gegevensbescherming.
21. De uitwisseling van persoonsgegevens via het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming gebeurt op basis van een certificaat dat wordt uitgegeven door het eHealth-platform, op basis van het RIZIV-nummer of het HCO-nummer (*Health Care Organisation*). De applicatie die de softwareleverancier aanbiedt, moet daartoe geattesteerd zijn. De softwareleverancier dient een aanvraag tot attestering in bij het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, dat na eensluidend advies van een groep van onafhankelijke experts een beslissing treft en publiceert op zijn website.
22. Bij de ontvangst van een nieuwe opname in het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming worden de administratieve gegevens gescheiden van de medische gegevens.

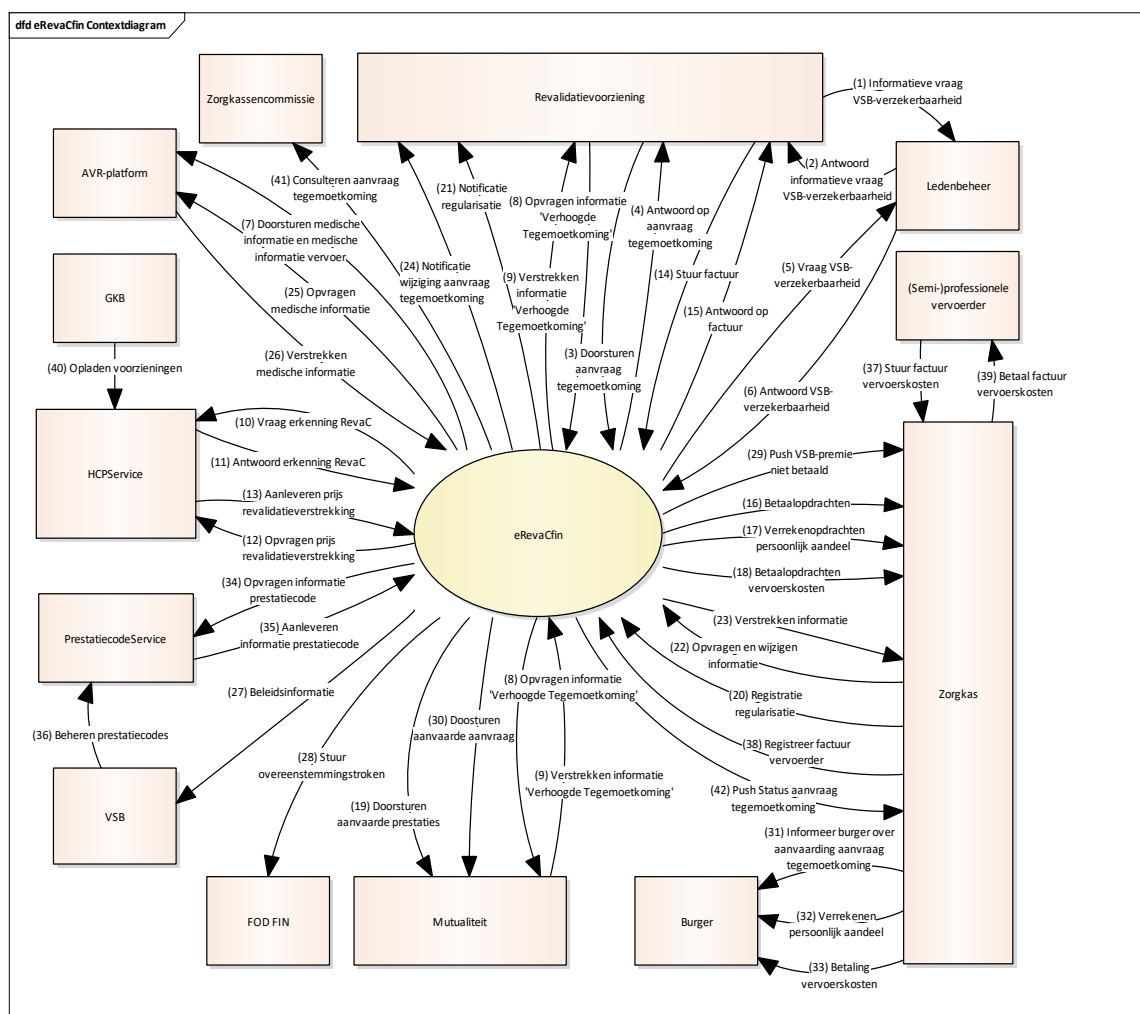
De medische gegevens worden door het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming geëncrypteerd en in een beveiligde omgeving bewaard.

23. Het Vlaamse Sociale Bescherming-netwerk maakt gebruik van synchrone diensten, timestamping en encryptie om de voormelde persoonsgegevens uit te wisselen met de ziekenfondsen, de gezondheidsactoren en het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming.
24. Het digitaal platform Vlaamse Sociale Bescherming stelt de persoonsgegevens ter beschikking van de verschillende actoren via een online toepassing. De toegang wordt beheerd door “toegangsbeheer Vlaanderen”. Een gebruiker van het systeem wordt geïdentificeerd en krijgt een rol toegewezen. Als die rol hem recht geeft op het raadplegen van de verblijfsgegevens, de indicatiestellingen en de facturatiegegevens van de zorggebruiker, zal hij, eens de toegang verleend werd, die informatie kunnen verwerken.
25. Een aanvraag voor tegemoetkoming van revalidatie bestaat uit verschillende delen. Een aanvraag wordt enkel als volledig beschouwd indien alle delen volledig zijn, namelijk de administratieve informatie (de revalidatievoorziening, het type revalidatieverstrekking en de periode van de revalidatieverstrekingen), de geïnformeerde toestemming (het akkoord van de zorggebruiker over de vraag naar een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekingen) en de nodige medische informatie (die wordt versleuteld bewaard en ter beschikking gesteld van de zorgkassencommissie met het oog op het *a priori* en *a posteriori* uitvoeren van controles). De zorggebruiker wordt steeds geïnformeerd over de verwerking van diens persoonsgegevens.
26. Er wordt een beroep gedaan op de volgende basisdiensten van het eHealth-platform in de gegevensstromen waarvan sprake: encryptie, eHealth-certificaten, loggingbeheer en timestamping. De volgende acties verlopen via MyVSBNet en doen bijgevolg een beroep op de basisdiensten van het eHealth-platform: het raadplegen van het VSB-ledenbeheer, het aanvragen van een tegemoetkoming van revalidatie (eerste aanvraag of herstart) en het wijzigen van een aanvaarde tegemoetkoming van revalidatie (verlenging, melding van onderbreking, melding van tijdelijke afwezigheid of vroegtijdige stopzetting). Aanvaarde gefactureerde prestaties worden aan de verzekeringsinstellingen bezorgd en via de verzekeringsinstellingen aan het IMA, ten behoeve van de rapportering door die organisatie.
27. De persoonsgegevensstromen verlopen steeds door middel van webdiensten van het VSB-net en MyCareNet. Indien het een persoonsgegevensstroom naar of van de verzekeringsinstellingen betreft, verloopt die steeds via MyCareNet.
28. Het digitaal platform VSB zelf is geen dienstenintegrator maar functioneert wel als verwijzingsrepertorium voor wat betreft het lidmaatschap bij de zorgkassen. De gegevensuitwisselingen tussen de revalidatieziekenhuizen en het digitaal platform VSB verlopen via het eHealth-platform, dat dienaangaande als dienstenintegrator optreedt. De informaticatechnische tussenkomst van het eHealth-platform als dienstenintegrator faciliteert de samenwerking tussen de diverse gebruikers op het vlak van efficiënte en veilige persoonsgegevensdeling, in het belang van de zorggebruikers.

29. Hoe wordt er precies voor gezorgd dat er een degelijke toegangscontrole is, dat de uitwisseling van de persoonsgegevens versleuteld is en dat de toegang gelogd wordt? Er is wel vermeld dat de persoonsgegevens worden opgeslagen in versleutelde vorm maar worden ze ook versleuteld uitgewisseld? Het platform moet toch geen toegang hebben tot andere gegevens dan deze nodig voor de juiste routing?
30. Er wordt gebruik gemaakt van de eHealth-certificaten voor de identificatie van de revalidatievoorzieningen. De persoonsgegevensstromen zijn geëncrypteerd aan de hand van de certificaten en bij medisch gevoelige informatie wordt er bijkomend gebruik gemaakt van de eHealth-encryptieservice. Het VSB-net, dat verantwoordelijk is voor het transport, heeft zelf geen inzage in de elektronische berichten die bestemd zijn voor de zorgkassentoepassing. Op basis van een “envelop” worden de persoonsgegevens getransporteerd tussen de revalidatievoorzieningen en de zorgkassentoepassing. Er is een *end-to-end* logging op het niveau van het VSB-net. Er is tevens een privacylogging op het niveau van de zorgkassentoepassing.

Verloop van de uitwisseling van persoonsgegevens

31. Het project behelst de volgende uitwisselingen van persoonsgegevens tussen de diverse actoren.



32. De revalidatievoorziening vraagt naar de verzekeraarbaarheid van de zorggebruiker bij de Vlaamse sociale bescherming, om te verifiëren of de zorggebruiker aangesloten is bij een zorgkas. Deze vraag wordt aan de applicatie “ledenbeheer” gesteld. De verzekeraarbaarheid wordt getoetst op basis van de persoonsgegevens van deze applicatie, die gevoed wordt door de zorgkassen, als authentieke bronnen. Het antwoord van de applicatie “ledenbeheer” aan de revalidatievoorziening bevat informatie over de aansluiting (welke zorgkas, periode van aansluiting en optioneel het domicilieadres van de verzekerde) en de niet-aansluiting (de mogelijke reden). Ook bij het valideren van een kennisgeving of een factuur wordt de vraag naar de verzekeraarbaarheid gesteld aan de databank “ledenbeheer” (de verzekeraarbaarheid wordt nogmaals geverifieerd bij facturatie om zeker te zijn dat er aan de juiste zorgkas wordt gefactureerd). Het antwoord bevat de zorgkas waarbij de zorggebruiker is aangesloten op het moment van de aanvraag en de periode die gedekt is. Bij de controle van de VSB-verzekerbaarheid van de zorggebruiker zal er bijkomend gecontroleerd worden of hij in orde is met de betaling van zijn premies. Indien dit niet het geval is, dan zal de zorgkas hiervan op de hoogte gebracht worden.
33. De revalidatievoorziening stuurt een tegemoetkomingsaanvraag door naar de centrale zorgkassentoepassing “eRevaCfin” (een specifieke module binnen het digitaal platform van de Vlaamse Sociale Bescherming). Een aanvraag kan betrekking hebben op een bilan, een interdisciplinair adviesgesprek, een eerste vraag met betrekking tot een revalidatietraject en een verlenging van een revalidatietraject en omvat de administratieve gegevens, de geïnformeerde toestemming van de zorggebruiker, de medische informatie onder gestructureerde vorm en desgevallend de medische informatie over de rolstoelafhankelijkheid. Het bericht kan ook wijzigingen en aanvullingen ondersteunen, namelijk de registratie van de overgang van een periode residentieel naar een periode ambulante (of omgekeerd), de registratie van een revalidatieverstreking binnen de periode van een aanvaard ambulante revalidatietraject, de registratie van een tijdelijke afwezigheid, opleiding, stage,... binnen de periode van een aanvaard residentieel revalidatietraject en de annulering of stopzetting van een revalidatietraject. Het antwoord op de tegemoetkomingsaanvraag met betrekking tot de revalidatie wordt aan de revalidatievoorziening gestuurd en bevat ofwel een louter ontvangstbewijs ofwel het resultaat van de verwerking, dat wil zeggen de niet-ontvankelijkheid, de aanvaarding, de weigering (met de reden) of het in beraad houden. Aanvaarde aanvragen en annuleringen van aanvaarde aanvragen worden doorgestuurd naar de verzekeringsinstellingen.
34. De revalidatievoorziening stuurt, samen met de eerste tegemoetkomingsaanvraag of de aanvraag tot verlenging, medische informatie door naar het “eRevaCfin”-systeem. Deze gegevens worden gezien als gevoelige informatie en worden daarom in een aparte versleutelde databank bewaard. Ze worden gebruikt door de zorgkassencommissie voor het uitvoeren van *a posteriori* controles en in voorkomend geval *a priori* controles, eventueel na advies van de expertencommissie. Zodra de aanvraag inzake de tegemoetkoming voor revalidatieverstrekingen wordt aanvaard, geannuleerd (na eerder te zijn aanvaard) of geweigerd, wordt de zorgkas daarvan op de hoogte gebracht.
35. Een andere verwerking behelst het opvragen van informatie die nodig is om het persoonlijk aandeel van de betrokkene te bepalen. Het antwoord wordt door de verzekeringsinstellingen ter beschikking gesteld van de revalidatievoorziening. Om een aantal bijkomende controles te kunnen uitvoeren, ontvangen de verzekeringsinstellingen zelf een gedetailleerd overzicht van de gerealiseerde revalidatieprestaties (datum,

prestatiecode, bedrag) die werden aanvaard voor uitbetaling. Aanvaarde tegemoetkomingsaanvragen en annuleringen van aanvaarde tegemoetkomingsaanvragen worden eveneens doorgestuurd naar de verzekeringsinstellingen.

36. De revalidatievoorziening stuurt een factuur naar het “*eRevaCfin*”-systeem, dat ze automatisch controleert, verwerkt en (geheel of gedeeltelijk) aanvaardt of weigert. Het resultaat wordt verzonden naar de revalidatievoorziening. Die ontvangt uiteindelijk ook de eindafrekening. Zodra de tegemoetkomingsaanvraag wordt aanvaard, geannuleerd of geweigerd, brengt het systeem de zorgkas daarvan op de hoogte. Desgevallend kan de zorgkas de zorggebruiker informeren over de status van zijn tegemoetkomingsaanvraag.
37. Na de verificatie van de facturen wordt een lijst met betaalopdrachten (per revalidatievoorziening) doorgestuurd naar de zorgkassen, die instaan voor de uitbetaling. Indien er wordt vastgesteld dat de sociale categorie van de zorggebruiker gewijzigd is, met een impact op diens persoonlijk aandeel in reeds aanvaarde facturen, wordt in het systeem automatisch een verrekening gestart. Het resultaat van deze verrekening wordt doorgestuurd naar de zorgkassen die het te veel betaalde persoonlijk aandeel zullen terugstorten aan de zorggebruiker. Tevens worden betaalopdrachten voor vervoerskosten aan de zorgkassen overgemaakt.
38. Indien een zorgkas voor een reeds betaalde prestatie om één of andere reden een regularisatie wil doorvoeren, kan zij die registreren en laten bezorgen aan de revalidatievoorziening, die een nieuwe eindafrekening ontvangt.
39. De zorgkassen hebben de mogelijkheid om informatie in het “*eRevaCfin*”-systeem te raadplegen en te wijzigen. Zo kunnen zij, bijvoorbeeld, het detail van een factuur of een revalidatietraject opvragen om meer uitleg te geven bij vragen van revalidatievoorzieningen of zorggebruikers of informatie aanpassen om te vermijden dat de revalidatievoorzieningen zelf een nieuwe aanvraag moeten doorsturen. De revalidatievoorzieningen worden van de wijzigingen op de hoogte gesteld via een notificatie.
40. De medische informatie, die versleuteld bewaard wordt, moet kunnen opgehaald worden. Dit is nodig met het oog op een *a posteriori* controle door de zorgkassencommissie en een verzending naar de verzekeringsinstelling.
41. Het systeem biedt tevens de mogelijkheid om de erkenning van de revalidatievoorziening voor de doorgestuurde revalidatietrajecten na te gaan en om de prijzen voor de revalidatieverstrekingen op te vragen. Vanuit de toepassing “*eRevaCfin*” kan ook beleidsinformatie ter beschikking gesteld worden van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (rapporten over de bezettingsgraad, de uitgaven per revalidatievoorziening,...). Daarnaast kan informatie worden opgevraagd over de door het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming beheerde prestatiecodes, voor het controleren van de geldigheid van de gebruikte prestatiecodes op de facturen.
42. Jaarlijks worden overeenstemmingsstroken op basis van het “*eRevaCfin*”-systeem op een elektronische manier verstuurd naar de federale overheidsdienst Financiën.

Modaliteiten

43. Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming wil op elk moment kunnen overgaan tot het testen, controleren of onderhouden van de toepassing. De persoonsgegevens worden opgevraagd naar aanleiding van een aanvraag van een tegemoetkoming voor revalidatie in een revalidatievoorziening. Tijdens de behandeling van dergelijke aanvragen is het mogelijk dat de revalidatievoorziening, de zorgkas, de zorgkassencommissie of het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming diezelfde persoonsgegevens moet raadplegen. Verder is het noodzakelijk dat voor de personen die een aanvraag tot tegemoetkoming voor revalidatie in een revalidatievoorziening ingediend hebben alle wijzigingen (de zogenaamde mutaties) permanent doorgegeven worden. Om de voormelde redenen zouden de persoonsgegevens in kwestie permanent ter beschikking staan van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming.
44. Conform artikel 111/19 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming* bewaren de revalidatievoorzieningen de nodige documenten en inlichtingen in principe gedurende tien jaar.
45. Conform artikel 111/20 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming* bewaart het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming die documenten en inlichtingen tot dertig jaar na het einde van de opname of tot vijf jaar na het overlijden van de gebruiker.
46. De persoonsgegevens zijn toegankelijk voor de bevoegde medewerkers van het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, de zorgkassen en de interdisciplinaire zorgkassencommissie. Ze worden ook ter beschikking gesteld van de bevoegde verzekeringsinstellingen, volgens artikel 50 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse Sociale Bescherming* (de zorgkassen en de verzekeringsinstellingen wisselen onderling persoonsgegevens uit voor zover dat nodig is in het kader van de toepassing van de geldende regelgeving en daarbij gaat het onder meer om de verzekeringsstatus van de gebruikers in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en om de informatie die noodzakelijk is om de dubbele financiering van de zorgkosten te vermijden). Voorts zijn de persoonsgegevens – al dan niet in een bewerkte vorm – beschikbaar voor de revalidatievoorzieningen, de EC en het IMA (zie hoger). Andere organisaties hebben in geen geval toegang tot de persoonsgegevens.

II. BEVOEGDHEID VAN HET INFORMATIEVEILIGHEIDSCOMITÉ

47. Ingevolge artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité bevoegd voor het verlenen van een principiële machtiging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
48. Het betreft voorts gedeeltelijk een mededeling van persoonsgegevens die volgens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële beraadslaging van de kamer

sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vergt. Dat is met name het geval voor wat betreft de mededelingen van persoonsgegevens inzake de verzekeringsstatus door het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming vermits dat tot het netwerk van de sociale zekerheid is toetreden, overeenkomstig het koninklijk besluit van 16 januari 2002 *tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten, openbare instellingen en meewerkende instellingen van privaatrecht van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid*.

49. De bevoegdheid van het informatieveiligheidscomité geldt tevens voor de mededelingen van persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen, als instellingen van sociale zekerheid in de zin van artikel 2, eerste lid, 2^o, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
50. Wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van het Rijksregister herinnert het informatieveiligheidscomité eraan dat die geregeld moet worden overeenkomstig artikel 5 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*. In zijn beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012 heeft het (destijds daartoe bevoegde) sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geoordeeld dat het gerechtvaardigd en aangewezen is dat instanties gemachtigd worden om toegang tot de Kruispuntbankregisters te hebben, voor zover en voor zolang zij daadwerkelijk voldoen aan de voorwaarden om toegang tot het Rijksregister te hebben. Voor zover de hogervermelde partijen toegang hebben tot het Rijksregister hebben zij ook toegang tot *dezelfde persoonsgegevens* uit de Kruispuntbankregisters voor *dezelfde doeleinden*.
51. Rekening houdend met het voorgaande, is het informatieveiligheidscomité van oordeel dat het zich kan uitspreken over de mededeling van persoonsgegevens, zoals beschreven in de aanvraag.
52. Het informatieveiligheidscomité heeft zich eerder al over gelijkaardige aanvragen inzake de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de inproductiestelling van de uitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming uitgesproken, in het bijzonder bij de beraadslaging nr. 18/111 van 2 oktober 2018 (over de mobiliteitshulpmiddelen en de ouderenvoorzieningen), de beraadslaging nr. 22/018 van 11 januari 2022 (over het multidisciplinair overleg) en de beraadslaging 22/026 van 11 januari 2022 (over de revalidatieziekenhuizen).

III. BEHANDELING

A. RECHTMATIGHEID VAN DE VERWERKING

53. 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.
54. Overeenkomstig artikel 6, 1, eerste lid, e), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens rechtmatig indien en voor zover 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.

55. Overeenkomstig artikel 9, 2, h), van de AVG is het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk is voor doeleinden van preventieve of arbeidsgeneeskunde, voor de beoordeling van de arbeidsgeschiktheid van de werknemer, medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en gezondheidszorgdiensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, of uit hoofde van een overeenkomst met een gezondheidswerker en behoudens de in het derde lid genoemde voorwaarden en waarborgen.
56. Artikel 50 van het decreet Vlaamse Sociale Bescherming van 18 mei 2018, gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, voorziet dat de zorgkassen en de verzekeringsinstellingen onder elkaar gegevens, met inbegrip van gegevens over gezondheid, kunnen uitwisselen, die noodzakelijk zijn in het kader van de toepassing van de bepalingen van dit decreet, conform een overeenkomst die daarover wordt gesloten.
57. De gegevens die door de zorgkassen aan de verzekeringsinstellingen overgemaakt worden, zijn opgesomd in artikel 88, eerste lid, van het besluit Vlaamse Sociale Bescherming van 30 november 2018. Een uitbreiding naar de “aanvaarde, gefactureerde en aangevraagde prestaties in het kader van de revalidatievoorzieningen” is voorzien in het hogervermelde besluit van de Vlaamse Regering, definitief goedgekeurd op 10 juni 2022 en in werking te treden op 1 oktober 2022.
58. De gegevens die door de verzekeringsinstellingen aan de zorgkassen overgemaakt worden, zijn opgesomd in artikel 88, tweede lid, van het besluit Vlaamse Sociale Bescherming van 30 november 2018. Het hogervermelde besluit van de Vlaamse Regering, definitief goedgekeurd op 10 juni 2022 en in werking te treden op 1 oktober 2022, voorziet de uitdrukkelijke toevoeging van de gegevens over opnames en verblijven in revalidatievoorzieningen (op voorwaarde dat de zorgkassen een melding ter zake hebben gedaan), over aanvaarde gefactureerde prestaties van revalidatievoorzieningen (op voorwaarde dat de zorgkassen een melding ter zake hebben gedaan) en over de hoedanigheid van de gebruikers of hun recht op de verhoogde tegemoetkoming, nodig voor de berekening van het persoonlijk aandeel in de revalidatievoorzieningen.
59. De opdrachten van de verzekeringsinstellingen staan verspreid in het algemeen deel van het decreet van 6 juli 2018 *betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging*. Het gaat in het bijzonder om artikel 18 (toekennen en uitbetalen van tegemoetkomingen), artikel 19 (instaan voor communicatie met en advies aan de leden) en artikel 21 (controleren van cumulatie).
60. Volgens artikel 278 van de Programmawet (I) van 24 december 2002 bestaat de opdracht van het IMA erin de door de verzekeringsinstellingen verzamelde gegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten en daarover informatie te verstrekken.

61. De artikelen 49 tot en met 54 van het decreet van 18 mei 2018 *houdende de Vlaamse sociale bescherming* (registratie, verwerking en uitwisseling van gegevens) regelen de gegevensuitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming. Die bepalingen worden geconcretiseerd in het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 *houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming*, meer bepaald in de artikelen 87 tot en met 92 (algemene bepalingen over registratie, verwerking en uitwisseling van gegevens) en de artikelen 111/16 tot en met artikel 111/23 (specifieke bepalingen over revalidatievoorzieningen, ingevoegd bij het hogervermelde besluit van de Vlaamse Regering, definitief goedgekeurd op 10 juni 2022 en in werking te treden op 1 oktober 2022).

B. PRINCIPES INZAKE DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens

62. Krachtens 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* moeten persoonsgegevens worden verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en mogen ze vervolgens niet verder worden verwerkt op een wijze die met die doeleinden onverenigbaar is (principe van doelbinding), moeten ze toereikend en ter zake dienend zijn en beperkt worden tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor ze worden verwerkt (principe van minimale gegevensverwerking), moeten ze worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de geldende doeleinden noodzakelijk is (principe van opslagbeperking) en moeten ze worden verwerkt met behulp van passende technische of organisatorische maatregelen zodat een passende beveiliging ervan gewaarborgd is, en dat zij onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging (principe van integriteit en vertrouwelijkheid).

C. DOELBINDING (FINALITEIT)

63. Overeenkomstig artikel 5, 1, b), van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
64. De aanvraag werd ingediend met het oog op de inwerkingstelling van de gegevensuitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming voor wat betreft de revalidatievoorzieningen. Eerder stemde het informatieveiligheidscomité in met de inwerkingstelling van de gegevensuitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming voor de mobiliteitshulpmiddelen en ouderenvoorzieningen (beraadslaging nr. 18/111 van 2 oktober 2018), het multidisciplinair overleg (beraadslaging nr. 22/018 van 11 januari 2022) en de revalidatieziekenhuizen (beraadslaging 22/026 van 11 januari 2022).
65. Opdat alle actoren de opdrachten beschreven in de hogervermelde regelgeving efficiënt zouden kunnen uitvoeren, is het noodzakelijk dat zij kunnen beschikken over een beveiligd netwerk van uitwisselingen van persoonsgegevens. Dat netwerk bestaat uit het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, de zorgvoorzieningen, de zorgkassen, de zorgkassencommissie, de expertencommissie, de verzekeringsinstellingen en het IMA.

66. De uitwisseling van persoonsgegevens (vóór 1 oktober 2022 bij wijze van test, vanaf 1 oktober 2022 voor operationele doeleinden) wordt beschreven in de randnummers 28 tot en met 39 van deze beraadslaging.
67. Gelet op de voormelde taken van de diverse actoren, beschreven in de randnummers 6 tot en met 13 van deze beraadslaging, meent het informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

D. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING (PROPORTIONALITEIT)

68. Persoonsgegevens moeten toereikend, ter zake dienend en niet overmatig zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
69. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat de verwerkingen van persoonsgegevens, zoals vermeld in de randnummers 28 tot en met 39, rekening houdend met de vermelde doeleinden, toereikend, ter zake dienend en niet overmatig zijn.
70. De diverse actoren verwerken per persoon die in een revalidatievoorziening wordt gerevalideerd hoofdzakelijk de volgende *persoonsgegevens die de gezondheid betreffen*: het nummer van de revalidatievoorziening, de aanduiding van de aanvraag voor een revalidatieperiode, de aanduiding van de herstart, wijziging, verlenging, onderbreking, vroegtijdige stopzetting, annulering of correctie van de revalidatieperiode, de tijdelijke afwezigheid van de betrokkene, medische informatie over de diagnose, de problematiek en de aandoening, de doelstellingen van de revalidatie en het revalidatieprogramma en de geïnformeerde toestemming van de betrokkene.
71. De diverse actoren verwerken per persoon die in een revalidatievoorziening wordt gerevalideerd hoofdzakelijk de volgende *persoonsgegevens die niet de gezondheid betreffen*: het identificatienummer van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum, de overlijdensdatum, de hoofdverblijfplaats, de bevoegde zorgkas, de verzekeringsstatus, de status inzake de verhoogde tegemoetkoming en de informatie nodig om het persoonlijk aandeel te bepalen.

E. OPSLAGBEPERKING (BEWAARTERMIJN)

72. Conform de artikelen 111/19 en 111/20 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, ingevoegd bij het hogervermelde besluit van de Vlaamse Regering, definitief goedgekeurd op 10 juni 2022 en in werking te treden op 1 oktober 2022, bewaren de revalidatievoorzieningen de nodige documenten en inlichtingen in principe gedurende tien jaar en bewaart het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming die documenten en inlichtingen tot dertig jaar na het einde van de opname of tot vijf jaar na het overlijden van de gebruiker.

73. De overige actoren houden de persoonsgegevens inzake de prestaties van de revalidatievoorzieningen slechts bij zolang dat voor de realisatie van de geldende doeleinden noodzakelijk is en vernietigen ze daarna onverwijld.

F. INTEGRITEIT/VERTROUWELIJKHEID (VEILIGHEIDSMATREGELEN)

74. De actoren treffen overeenkomstig artikel 5, 1, f), van de AVG, alle gepaste technische en organisatorische maatregelen 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 en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
75. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet elke actor die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende actiedomeinen inzake de informatieveiligheid: het veiligheidsbeleid, de aanstelling van een functionaris voor gegevensbescherming, de organisatorische en persoonlijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van privacy en veiligheidsregels), de fysieke veiligheid, de veiligheid van de omgeving, de netwerkbeveiliging, de logische toegangsbeveiliging, de netwerkbeveiliging, de loggings, de opsporing en de analyse van toegangen, het toezicht, nazicht en onderhoud, het systeem van het beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen,...) en de documentatie.
76. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat de actoren een functionaris voor gegevensbescherming hebben aangesteld.
77. Overeenkomstig artikel 9, 3, van de AVG mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Het informatieveiligheidscomité stelt vast dat dit het geval is en herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
78. De medewerkers van de actoren zijn allemaal gehouden tot een vertrouwelijkheidsplicht.
79. Voor zover een actor voor de realisatie van dit project een beroep doet op een verwerker, wordt de relatie tussen de beide partijen onverkort geregeld overeenkomstig de bepalingen van artikel 28 van 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*.
80. Krachtens artikel 14 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* geschiedt de mededeling van persoonsgegevens door of aan instellingen van sociale zekerheid met de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Zij handelt als dienstenintegrator voor de verwerking van rijksregistergegevens.

81. De gegevensuitwisselingen tussen de revalidatievoorzieningen en het VSB-platform gebeuren met de tussenkomst van het eHealth-platform als dienstenintegrator. De volgende basisdiensten van het eHealth-platform worden aangewend in de voormelde persoonsgegevensstromen: encryptie, eHealth-certificaten, loggingbeheer en timestamping.

G. TRANSPARANTIE

82. Een aanvraag voor een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekingen bestaat uit verschillende delen, waaronder de geïnformeerde toestemming van de zorggebruiker. Die bevat het akkoord van de zorggebruiker over de vraag naar een tegemoetkoming voor revalidatieverstrekingen.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

Dat de mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en persoonsgegevens door organisaties uit het netwerk van de sociale zekerheid in het kader van de inwerkingstelling van de gegevensuitwisselingsstructuur van de Vlaamse Sociale Bescherming voor wat betreft de revalidatievoorzieningen, zoals beschreven in deze beraadslaging, toegestaan is mits wordt voldaan aan de vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

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.
