

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

IVC/KSZG/23/238

BERAADSLAGING NR. 23/122 VAN 5 SEPTEMBER 2023 BETREFFENDE DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS DOOR HET EHEALTH-PLATFORM AAN IRISCARE MET HET OOG OP DE CONTROLE OF HET PERSONEEL VAN DE ZORGINSTELLINGEN DIE GEFINANCIERD WORDEN DOOR IRISCARE BESCHIKT OVER EEN DIPLOMA, ATTEST OF VISUM DAT HEN TOELAAT OM EEN BEROEP UIT TE OEFENEN IN DE SECTOR VAN DE GEZONDHEIDSZORG

Het Informatieveiligheidscomité, kamer sociale zekerheid en gezondheid (hierna “het Comité” genoemd),

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);

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 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

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*, inzonderheid op artikel 42;

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

Gelet op de aanvraag van de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag (IRISCARE);

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform;

Gelet op het verslag van de voorzitter.

I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG

1. IRISCARE is belast met de financiering van ouderenvoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen, voorzieningen met een revalidatie-overeenkomst en multidisciplinaire begeleidingsteams voor palliatieve zorg.
2. Met het oog op de realisatie van zijn wettelijke opdrachten wenst IRISCARE toegang te krijgen tot de CoBRHA-database, die opgericht werd in samenwerking met het eHealth-platform, om na te gaan of het personeel van de zorginstellingen die door IRISCARE gefinancierd worden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest beschikt over een diploma, attest of visum dat hen toelaat om een beroep uit te oefenen in de sector van de gezondheidszorg (arts, zorgkundige, apotheker, enz.). IRISCARE zou deze gegevens controleren, naast de gegevens die vervat zijn in de DmfA¹, om de onterechte toekenning van tegemoetkomingen te vermijden en een billijke financiering van alle betrokken voorzieningen te garanderen, overeenkomstig de geldende reglementering.
3. De verwerking van persoonsgegevens vindt zijn grondslag in de volgende reglementaire basissen : de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de *bicommunautaire Dienst voor Gezondheid* (artikel 4, § 1), het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen (artikel 21quinquiesdecies), het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige, het ministerieel besluit van 6 november 2003 tot vaststelling van het bedrag en de voorwaarden voor de toekenning van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden (artikelen 4 en 6), het ministerieel besluit van 22 juni 2000 tot vaststelling van de tegemoetkoming bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de centra voor dagverzorging (artikel 2), het koninklijk besluit van 15 september 2006 tot uitvoering van artikel 59 van de wet van 2 januari 2001 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, wat de maatregelen inzake vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan betreft (artikel 1, 4^o) en het koninklijk besluit van 17 augustus 2007 tot uitvoering van artikelen 57 en 59 van de programmawet van 2 januari 2001 wat de harmonisering van de barema's, de loonsverhogingen en tewerkstellingsmaatregelen in bepaalde gezondheidsinstellingen betreft (artikel 4bis).
4. CoBRHA is een databank die de basisidentificatiegegevens bevat van de erkende zorgverleners en zorginstellingen. De database wordt beheerd door het eHealth-platform en wordt gevoed door de betrokken openbare instellingen: de federale overheidsdienst Volksgezondheid, het RIZIV, het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en

¹ Zie beraadslaging nr. 13/126 van 3 december 2013 betreffende de mededeling van persoonsgegevens door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid van de Provinciale en Plaatselijke Overheidsdiensten aan diverse instanties, waaronder IRISCARE.

Gezondheidsproducten (FAGG), het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de gewesten, de gemeenschappen en de Kruispuntbank Ondernemingen.

5. Deze databank bevat onder meer de visums, die over het algemeen overeenstemmen met een diploma, en de erkenningen die overeenstemmen met de gevolgde specialisaties. Er bestaan 8 soorten visums, die meestal overeenstemmen met een diploma: arts, tandarts, kinesitherapeut, vroedvrouw, verpleegkundige, zorgkundige, paramedicus en apotheker. Deze visums worden uitgereikt door de FOD Volksgezondheid voor wat de artsen, tandartsen, kinesitherapeuten, zorgkundigen en paramedici betreft en door de provinciale geneeskundige commissies voor wat de verpleegkundigen, vroedvrouwen en apothekers betreft. Deze gegevensbank bevat eveneens gegevens met betrekking tot de volgende paramedische beroepen: farmaceutisch-technisch assistenten, audiologen, bandagisten, diëtisten, ergotherapeuten, laboratoriumtechnologen, logopedisten, orthoptisten-optometristen, podologen, technologen medische beeldvorming, audiciens, mond- en tandhygiënist, klinische psychologen, klinische orthopedagogen.
6. Alle visums en erkenningen worden opgenomen in de databank van de FOD Volksgezondheid alvorens meegedeeld te worden aan de database CoBRHA. In deze laatste databank gaat het meer om beroepen en specialisaties, maar in de praktijk komt dit overeen met de visums en erkenningen uitgereikt door de FOD Volksgezondheid.
7. Sinds januari 2023 werkt IRISCARE met zijn eigen financieringstoepassing, CURAS genaamd. Deze toepassing vervangt de federale toepassing RaaS. Via CURAS verzamelt IRISCARE de gegevens met betrekking tot het personeel van de zorginstellingen (ROB - rustoorden voor bejaarden en RVT - rust- en verzorgingstehuizen) van het Brussels Gewest voor de berekening, de uitbetaling en mededeling van de financiering aan de Brusselse zorginstellingen. Voor deze berekening wordt thans gebruik gemaakt van de DmfA-gegevens die IRISCARE gemachtigd is te gebruiken krachtens beraadslaging nr. 13/126 van 3 december 2013. De DmfA-gegevens die momenteel gebruikt worden voor de berekening van de financiering van de ROB en RVT zijn het aantal effectief gepresteerde uren of dagen en de uren of dagen waarvoor de werkgever een bezoldiging verschuldigd is aan de werknemer.
8. De bepaling van het personeel dat tewerkgesteld wordt in de instellingen is een eerste stap in de berekening van de financiering die toegekend wordt aan de zorginstellingen in het Brusselse Gewest. Aangezien de financiering enkel van toepassing is op het personeel dat over een visum beschikt, bestaat de tweede stap erin deze gegevens te kruisen met de gegevens afkomstig van CoBRHA om de onrechtmatige toekenning van een financiering vanwege IRISCARE te vermijden.
9. Een 'foto' van de CoBRHA-gegevens zal geleverd worden door de KSZ, die een blokkerende integratiecontrole verricht op de INSZ's die niet ingeschreven zijn in het personenrepertorium van de KSZ. IRISCARE zal enkel de INSZ's ontvangen die het geïntegreerd heeft in het personenrepertorium van de KSZ.

II. BEVOEGDHEID

10. Artikel 11 van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform* bepaalt dat elke mededeling van persoonsgegevens door of aan het eHealth-platform een principiële machtiging vereist van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité, bedoeld in artikel 42 van de KSZ-wet.
11. De bevoegdheid van het Comité om zich uit te spreken over de machtigingsaanvraag is bijgevolg vastgesteld.

III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

A. TOELAATBAARHEID

12. De verwerking van persoonsgegevens is enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 1, van de AVG vervuld is. Dit is onder meer het geval wanneer de verwerking noodzakelijk is voor de naleving van een wettelijke verplichting waaraan de verwerkingsverantwoordelijke is onderworpen² of 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 opgedragen³.
13. Het Comité stelt vast dat de ordonnantie van 23 maart 2017 *houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid* (artikel 4, § 1) aan IRISCARE de opdracht toevertrouwt van financiering van ouderenvoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen, voorzieningen met een revalidatie-overeenkomst en multidisciplinaire begeleidingsteams voor palliatieve zorg.
14. Het Comité is bijgevolg van oordeel dat de beoogde gegevensmededeling toelaatbaar is.

B. PRINCIPE VAN FINALITEIT

15. Krachtens artikel 5 van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
16. De doelstellingen van deze gegevensmededeling zijn duidelijk omschreven, met name controleren of het personeel van de zorginstellingen die door IRISCARE gefinancierd worden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest beschikt over een diploma, attest of visum dat hen toelaat een beroep uit te oefenen in de sector van de gezondheidszorg.
17. Gelet op de doelstellingen van de verwerking zoals hierboven beschreven, oordeelt het Comité dat de beoogde verwerking van persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

² Art. 6, §1, c) van de AVG.

³ Art. 6, §1, e) van de AVG.

C. PRINCIPE VAN PROPORTIONALITEIT

18. In artikel 5 van de AVG 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.
19. De meegedeelde persoonsgegevens hebben enkel betrekking op de erkenning door de FOD Volksgezondheid van het diploma of de behaalde specialisatie, alsook op de datum van inwerkingtreding van dit statuut en de eventuele einddatum van de geldigheid ervan. Voorts wordt ook het identificatienummer van de sociale zekerheid van de betrokkene meegedeeld.
20. IRISCARE rechtvaardigt de mededeling van deze gegevens door te verwijzen naar de noodzaak om de medewerkers van de dienst Budget, Financiering en Monitoring van Iriscare in staat te stellen om hun opdrachten te vervullen, zoals vastgesteld in de geldende wetgeving.
21. Rekening houdend met de doeleinden van de studie is het Comité van oordeel dat de beoogde mededeling toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is.

D. PRINCIPE VAN TRANSPARANTIE

22. Overeenkomstig artikel 14 van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke de betrokkene bepaalde informatie verstrekken wanneer de persoonsgegevens niet van de betrokkene zijn verkregen. Deze bepaling geldt echter niet wanneer het verkrijgen of verstrekken van de gegevens uitdrukkelijk is voorgeschreven bij Unie- of lidstatelijk recht dat op de verwerkingsverantwoordelijke van toepassing is en dat recht voorziet in passende maatregelen om de gerechtvaardigde belangen van de betrokkene te beschermen.
23. Aangezien de beschikbaarstelling van de betrokken gegevens door het eHealth-platform voorzien is door artikel 100, 7°, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 *betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen* en gelet op het openbaar karakter van de andere gegevens vervat in CoBRHA, stelt het Comité vast dat de verantwoordelijke van de verwerking vrijgesteld is van de maatregelen bedoeld in punt 22.

E. BEWARING VAN DE GEGEVENS

24. IRISCARE wenst de gegevens gedurende tien jaar te kunnen bewaren om ze ten aanzien van derden te kunnen inroepen en ze in gerechtelijke procedures te kunnen gebruiken.

F. VEILIGHEIDSMATREGELEN

25. Overeenkomstig artikel 5 van de AVG moet de aanvrager alle passende technische of organisatorische maatregelen nemen 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.

26. 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 functionaris voor gegevensbescherming; 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, ...); documentatie⁴.
27. IRISCARE maakt deel uit van het netwerk van de sociale zekerheid en is bijgevolg onderworpen aan de minimale veiligheidsnormen die opgelegd zijn door de KSZ.

⁴ Referentiemaatregelen voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens, opgemaakt door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer, te vinden op:http://www.privacycommission.be/sites/privacycommission/files/documents/referentiemaatregelen_voor_de_beveiliging_van_elke_verwerking_van_persoonsgegevens_0.pdf.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

dat:

IRISCARE gemachtigd is om vanwege de FOD Volksgezondheid, via het eHealth-platform, de voormelde persoonsgegevens te ontvangen om te controleren of het personeel van de zorginstellingen die door IRISCARE gefinancierd worden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest beschikt over een diploma, attest of visum dat hen in staat stelt om een beroep uit te oefenen in de sector van de gezondheidszorg;

de mededeling van de persoonsgegevens 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 (tel. 32-2-741 83 11).