

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid  
Afdeling « Gezondheid »**

SCSZG/13/079

**BERAADSLAGING NR. 13/026 VAN 19 MAART 2013 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN IN HET KADER VAN DE SAMENSTELLING, HET GEBRUIK EN DE TER BESCHIKING STELLING VAN EEN REGISTER VOOR EPIDEMIOLOGISCH ONDERZOEK (INTEGO)**

Het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid (hierna genoemd: “het Sectoraal comité”);

Gelet op de wet van 13 december 2006 houdende bepalingen betreffende gezondheid, inzonderheid art. 42, §2, 3°;

Gelet op de machtigingsaanvraag ontvangen op 31 oktober 2012;

Gelet op het auditoraatsrapport van 6 maart 2012;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger;

Beslist op 19 maart 2013, na beraadslaging, als volgt:

**I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG**

1. De Katholieke Universiteit van Leuven (KULeuven) legt het Sectoraal comité ter goedkeuring de mededeling van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen aan het Academisch Centrum voor Huisartsengeneeskunde voor in het kader een algemeen en continu morbiditeitsregistratiesysteem, het Intego-project (*‘Integrated Computerised Network’*) genaamd.

2. De INTEGO-gegevensbank - waarin reeds sinds 1995 gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, worden geregistreerd - heeft tot doel om een steeds grotere en continue gegevensbank van ziekten te ontwikkelen, die o.a. gegevens kan verschaffen over de incidentie en de prevalentie van ziekten in Vlaanderen, over medicatie, over laboratoriumuitslagen en over achtergrondkenmerken. Op dit ogenblik worden er op basis van een jaarlijkse populatie van ongeveer 266.000 patiënten gerapporteerd, in 54 huisartsenpraktijken met 94 huisartsen. De gecodeerde persoonsgegevens worden geanalyseerd door onderzoekers van het Academisch Centrum voor Huisartsengeneeskunde (ACHG) van de KULeuven (al dan niet verbonden aan het INTEGO-project) en worden ter beschikking gesteld aan derden, met het oog op wetenschappelijk onderzoek.
3. De benodigde gecodeerde persoonsgegevens worden op automatische wijze ingezameld bij deelnemende huisartsen die gebruik maken van een bepaalde software voor het beheer van hun elektronische medische dossiers, meer bepaald Medidoc. De betrokken huisartsen ontvangen jaarlijks van de softwareproducent de vraag voor medewerking aan de registratie. Ze ontvangen een link naar een softwareprogramma dat de vereiste gegevens selecteert uit het elektronisch medisch dossier en in een bestand op de computer van de huisarts bewaard. Dit bestand wordt dan voor de verzending geëncrypteerd en doorgestuurd naar een *Trusted Third Party* die de persoonsgegevens en de identiteit van de betrokken huisarts codeert. Patiënten worden geïnformeerd via een affiche in de wachtzaal en de huisarts kan tijdens de consultatie nadere informatie verstrekken. De patiënt heeft de mogelijkheid om deelname te weigeren en de huisarts kan de weigering registeren in het elektronisch medisch dossier.
4. Volgende gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen worden per betrokken patiënt meegedeeld:
  - een patiëntnummer: Het gehanteerde softwareprogramma kent aan iedere patiënt een nummer toe. Het staat volledig los van het dossiernummer dat door het EMD wordt gebruikt. Er wordt een nummer toegekend op basis van de volgorde van aanmaak van het dossier in de praktijk. Uitsluitend de betrokken huisarts kan via zijn software de link tussen de identiteit van de patiënt en het patiëntnummer kennen.
  - geboortejaar
  - geslacht
  - jaar/jaren dat de patiënt de praktijk contacteert
  - morbiditeitsgegevens:
    - diagnose (datum, thesaurusterm, Medidoc-code, status: archief of actief)
    - laboratoriumresultaten (datum, code test, resultaat, eenheid)
    - medicatievoorschriften (datum, naam medicatie, CNK-code)
    - meetwaarden (datum, Medidoc-code test, resultaat, eenheid)
    - vaccins (datum, naam vaccin, productcode, type vaccin)
    - globaal medisch dossier (GMD): datum GMD
  - gegevens betreffende de huisartspraktijk
    - codenummer (toegekend door de derde partij)
    - arrondissement
5. Gescheiden van voorgaande gecodeerde persoons gegevens, worden per betrokken huisartsenpraktijk bepaalde gegevens overgemaakt (voor administratieve redenen):

- identificatienummer van de praktijk
- RIZIV-nummer van de arts
- leeftijd en geslacht arts
- beginjaar van de praktijk
- gebruik van terminal server technologie
- gemeente waarin de praktijk is gevestigd

6. Alvorens het bestand houdende de hiervoor beschreven gegevens naar de *Thrusted Third Party* wordt verstuurd, wordt het geëncrypteerd door middel van een AES encryptie waarvan de sleutel alleen gekend is door de softwareleverancier en de ontvanger.
7. Als *Thrusted Third Party* treedt het Expertisecentrum voor Digitale Media (EDM) van de Universiteit Hasselt op. Slechts één medewerker van het EDM zal concreet bij de codering betrokken worden. Het EDM codeert door middel van een algoritme de patiëntnummers in de gezondheidsgegevens (randnummer 4) en de identificatienummers van de praktijken voor de praktijkgegevens (randnummer 5). De aanvrager wijst er op dat enkel het EDM kennis heeft van het coderingsalgoritme en dat het niet wordt meegedeeld aan de onderzoeksgroep. Het EDM voegt vervolgens het arrondissement van de betrokken praktijk toe aan de gezondheidsgegevens en maakt deze gecodeerde gezondheidsgegevens over aan de INTEGO-gegevensbank. De gecodeerde praktijkgegevens worden meegedeeld aan de onderzoeksgroep INTEGO.
8. Na de codering en de doorgifte moet EDM de ontvangen persoonsgegevens onmiddellijk vernietigen. Enkel de conversietabel met (gecodeerde) patiëntnummers en de (gecodeerde) identificatienummers van de praktijk wordt bijgehouden voor latere terugkoppeling. Deze terugkoppeling wordt gebruikt voor kwaliteitscontrole en verbetering van de registratie in de huisartspraktijken. Zo wordt bijvoorbeeld in de INTEGO-gegevensbank nagegaan welke patiënten een medicatie nemen specifiek voor een bepaalde aandoening en dan gecontroleerd of deze diagnose genoteerd is bij die patiënt, bijvoorbeeld diabetes.
9. De INTEGO-gegevensbank wordt opgeslagen op een server die zich bevindt in een computerzaal in het Universitair Ziekenhuis te Leuven en maakt deel uit van het netwerk van Gbiomed. De servers worden er permanent opgevolgd en bewaakt. Toegang is enkel mogelijk met een specifieke gebruikersnaam en paswoord toegekend door de netwerkbeheerder van de UZLeuven. Alle logins worden bijgehouden en kunnen ter controle worden geraadpleegd. Het personeel van het UZLeuven heeft geen toegang tot deze server. Vanaf 2013 zal de opslag van de INTEGO-gegevensbank gebeuren op het nieuwe datacenter van de afdeling Informatie en Communicatie: Technologie en Systemen (ICTS) van de KULeuven te Heverlee. Momenteel heeft slechts één persoon toegang tot de INTEGO-gegevensbank, zijnde de coördinator/databeheerder van de onderzoeksgroep. Aanvragen voor verwerking van de gegevens worden door hem uitgevoerd nadat de aanvraagprocedure is doorlopen (cfr. infra).

10. Voor het beheer van de INTEGO-gegevensbank werden – op vraag van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer<sup>1</sup> – twee adviesraden opgericht: een wetenschappelijk comité en een ethisch comité. Het wetenschappelijk comité is samengesteld uit vertegenwoordigers van het INTEGO-project, academici (artsen) en een externe arts. Het ziet toe op de kwaliteit van de verzamelde gegevens, de verwerking en de analyses. Het ethisch comité is samengesteld uit vertegenwoordigers van het INTEGO-project, academici (niet artsen) en een externe arts. Het ethisch comité ziet toe op de toepassing van de regels voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en de ethische toepassingen van de verwerking van de gegevens. Bovendien wordt voor individuele projecten in voorkomend geval het advies van het medisch-ethisch comité van de faculteit geneeskunde van de KULeuven gevraagd.
10. De gecodeerde persoonsgegevens van de INTEGO-gegevensbank kunnen voor het doeleinde van wetenschappelijk onderzoek ter beschikking worden gesteld aan:
- medewerkers van het ACHG die specifiek (contractueel) verbonden zijn aan het INTEGO-project;
  - andere medewerkers van het ACHG;
  - onderzoekers die niet verbonden zijn aan het ACHG.
- 10.1 Onderzoekers die niet verbonden zijn aan het ACHG en onderzoekers die wel verbonden zijn aan het ACHG maar niet aan het INTEGO-project, dienen een specifieke aanvraag tot toegang tot de INTEGO-databank in te dienen, waarna een overeenkomst wordt opgesteld waarin volgende aspecten worden opgenomen: de identificatie van de verantwoordelijke van de gegevensverwerking, de onderzoekers en hun respectieve functies, het doel van het onderzoek, de benodigde gegevens, de duur van het onderzoek met vermelding van de datum waarop de conversietabel wordt vernietigd (cfr. infra) en de vermelding dat de onderzoekers de privacywetgeving moeten respecteren. Deze overeenkomsten worden in beide adviesraden besproken. De aanvrager vermeldt dat deze ter beschikking van het Sectoraal comité worden gehouden. Deze categorie van onderzoekers ontvangt in principe uitsluitend geaggregeerde gegevens. Indien het doeleinde van het onderzoek in kwestie effectief individuele gecodeerde persoonsgegevens zou vereisen, wordt slechts een selectie van de beschikbare gecodeerde persoonsgegevens meegedeeld. Indien niet geaggregeerde gecodeerde persoonsgegevens aan deze categorie van onderzoekers worden meegedeeld dan worden de gecodeerde patiëntnummers voorafgaandelijk een derde maal<sup>2</sup> gecodeerd door de databeheerder van de INTEGO-databank. De codes verschillen voor elke externe onderzoeksvraag en de conversietabellen worden vernietigd nadat het onderzoek is afgerond (cfr. supra). De databeheerder van de INTEGO-databank is een geneesheer met grondige kennis van de privacywetgeving en heeft, zoals hoger reeds vermeld, als enige rechtstreekse toegang tot de INTEGO-databank.
- 10.2 De onderzoekers van het ACHG die specifiek verbonden zijn aan het INTEGO-project<sup>3</sup> kunnen toegang tot de gegevens vragen in het kader van het epidemiologisch onderzoek

---

<sup>1</sup> De modaliteiten van de gegevensverwerking werden in overleg met de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer in 2007 uitgewerkt.

<sup>2</sup> Na de eerste codering door het softwareprogramma en de tweede codering door de *trusted third party*.

<sup>3</sup> Het betreft thans drie personen waarvan het Sectoraal comité de coördinaten mocht ontvangen.

van het INTEGO-project. Deze personen overleggen regelmatig en kunnen verkennende, voorbereidende analyses doen op basis van bijvoorbeeld literatuur. Indien dit leidt tot een formele analyse van de gecodeerde persoonsgegevens uit de INTEGO-gegevensbank wordt dit meegedeeld aan de beide adviesraden. De resultaten van het epidemiologisch onderzoek worden op regelmatige wijze gepubliceerd en verspreid.

## **II. BEVOEGDHEID**

11. Overeenkomstig de wet van 13 december 2006 vereist iedere mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen de principiële machtiging van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid, behoudens de in de wet voorziene uitzonderingen.<sup>4</sup>
12. De mededeling van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door huisartsen aan het ACHG van de KULeuven met het oog op de samenstelling van een register voor onderzoeksdoeleinden valt niet onder één van voormelde uitzonderingen, en vereist bijgevolg een machtiging van het Sectoraal comité.

## **III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG**

### **A. TOELAATBAARHEID**

13. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden.<sup>5</sup>
14. Dit verbod geldt echter niet, zoals in casu het geval is, wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het wetenschappelijk onderzoek en verricht wordt onder de voorwaarden vastgesteld door de Koning.<sup>6</sup> De aanvrager is verplicht de bepalingen van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 tot uitvoering van de WVP na te leven. De aanvrager is dan ook gehouden de verplichtingen zoals vermeld in artikelen 21 (met betrekking tot de uitbreiding van de verplichte aangifte), 23 (met betrekking tot de bekendmaking van de resultaten) en 25 (met betrekking tot de ter beschikking stelling van een lijst van categorieën van ontvangers) van voormeld uitvoeringsbesluit na te leven.

### **B. FINALITEIT**

15. Persoonsgegevens dienen voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden te worden verkregen.

---

<sup>4</sup> Artikel 42, §2, 3° van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid, *B.S.* 22 december 2006.

<sup>5</sup> Artikel 7, §1, van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, *B.S.* 18 maart 1993 (hierna 'WVP' genoemd).

<sup>6</sup> Artikel 7, §2, k) van de WVP.

16. Het doeleinde van de gegevensverwerking is de samenstelling van een databank met gecodeerde gezondheidsgegevens om epidemiologisch en ander wetenschappelijk onderzoek mogelijk te maken. De KULeuven als zelfstandige universiteit heeft overeenkomstig haar statuten onder andere specifieke wetenschappelijke onderzoeksopdrachten te vervullen. Gelet op het voorgaande stelt het Sectoraal comité dan ook vast dat de beoogde verwerking een welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd doeleinde heeft.
17. Overeenkomstig de WVP mogen persoonsgegevens niet verder worden verwerkt op een wijze die, rekening houdend met alle relevante factoren, met name met de redelijke verwachtingen van de betrokkene en met de toepasselijke wettelijke en reglementaire bepalingen, onverenigbaar is met de doeleinden waarvoor de gegevens oorspronkelijk werden verzameld. Het Sectoraal comité stelt vast dat in casu het doeleinde voor de latere verwerking slechts als verenigbaar kan worden beschouwd in zoverre de bepalingen van hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 worden nageleefd

### C. PROPORTIONALITEIT

18. Persoonsgegevens dienen toereikend, terzake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.<sup>7</sup>
19. Wat de verzamelde gecodeerde gezondheidsgegevens betreft, neemt het Sectoraal comité akte van het feit dat er slechts een beperkt aantal rechtstreeks identificerende persoonsgegevens worden verzameld, meer bepaald het geboortejaar, het geslacht, het jaar of de jaren waarin de betrokkene de praktijk contacteert en het arrondissement van de praktijk. Iedere patiënt wordt per praktijk geïdentificeerd aan de hand van een patiëntnummer, specifiek toegekend voor deze inzameling, dat bovendien wordt gecodeerd door een *trusted third party*, het Expertisecentrum voor Digitale Media van de Universiteit Hasselt. De gezondheidsgegevens zelf beslaan quasi het volledige spectrum aan morbiditeitsgegevens uit het medisch dossier van de betrokkene: diagnose, laboresultaten, medicatievoorschriften, meetwaarden, vaccins en de datum van de aanleg van het globaal medisch dossier. Het Sectoraal comité stelt vast dat het beoogde klinisch epidemiologisch onderzoek door de INTEGO-onderzoeksgroep zelf wel degelijk specifieke informatie vereist over de incidentie en prevalentie van ziekten, medicatie, labo-uitslagen en bepaalde achtergrondgegevens.
20. Wat de praktijkgegevens zoals beschreven in de tekst van randnummer 5 betreft, neemt het Sectoraal comité akte van het feit dat deze gegevens noodzakelijk zijn voor de administratieve opvolging van het INTEGO-project, meer bepaald de organisatie van de opleiding en de betaling van de vergoedingen.
21. Een latere verwerking van persoonsgegevens voor wetenschappelijke doeleinden in principe plaats te vinden aan de hand van anonieme gegevens. Indien het doeleinde niet kan worden verwezenlijkt met anonieme gegevens, mogen gecodeerde persoonsgegevens

---

<sup>7</sup> Artikel 4, 2°, van de WVP.

worden verwerkt. Gelet op het feit dat het noodzakelijk is dat een patiënt niet twee of meerdere malen per praktijk voorkomt in de databank (er is geen koppeling van gegevens met betrekking tot dezelfde patiënt tussen de verschillende praktijken) en het noodzakelijk is een patiënt in eenzelfde praktijk te kunnen opvolgen in de tijd, is het aanvaardbaar dat met gecodeerde persoonsgegevens wordt gewerkt.

22. Wat de mededeling van gecodeerde persoonsgegevens door ACHG aan onderzoekers die niet verbonden zijn aan het INTEGO-project betreft, stelt het Sectoraal comité vast dat er in wordt voorzien dat de finaliteit en de proportionaliteit van de gegevensverwerking door de ontvangers worden beoordeeld door een wetenschappelijk comité en door een ethisch comité, waarin zowel artsen als juristen betrokken zijn. Het Sectoraal comité neemt eveneens akte dat de overeenkomsten die met de ontvangers worden opgesteld, ter beschikking worden gesteld voor toezicht.
23. Gelet op het voorgaande acht het Sectoraal comité de verwerking van de beoogde persoonsgegevens toereikend, terzake dienend en niet overmatig in het licht van de beoogde doeleinden.
24. Persoonsgegevens mogen in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, niet langer worden bewaard dan voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt, noodzakelijk is. De aanvrager voorziet er in dat de gecodeerde persoonsgegevens voor onbepaalde termijn worden bewaard in de INTEGO-gegevensbank. Het Sectoraal comité wijst er op dat een dergelijk termijn niet aanvaardbaar is en stelt dat na verloop van dertig jaar de gecodeerde persoonsgegevens moeten worden omgezet in anonieme gegevens, meer bepaald door de vernietiging van het verband tussen de patiëntcode toegekend door het softwareprogramma en het gecodeerd nummer toegekend door het EDM. Het Sectoraal comité wijst er op dat de aanvrager steeds de mogelijkheid heeft om een verlening van deze termijn aan te vragen, mits het hiervoor de vereiste argumentatie kan voorleggen.

#### **D. TRANSPARANTIE**

25. De verantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of –in voorkomend geval– de intermediaire organisatie moeten in principe voorafgaand aan de codering van de persoonsgegevens aan de betrokken personen bepaalde informatie verstrekken omtrent de verwerking.<sup>8</sup>
26. De aanvrager voorziet in een kennisgeving van de gegevensverwerking aan de betrokkene door middel van een affiche in de wachtzaal en de mogelijkheid van nadere informatie van de huisarts tijdens de consultatie.
27. Het Sectoraal comité is van mening dat de affiche dient te worden aangevuld met volgende gegevens:
  - het logo van het INTEGO-project

---

<sup>8</sup> Artikel 14 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001.

- volgende informatie over het Sectoraal comité:

“De mededeling van de gecodeerde persoonsgegevens werd eveneens gemachtigd door de afdeling gezondheid van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid bij beraadslaging nr. (XXX) van 19 maart 2013. Meer informatie kan u vinden op volgende website: [www.privacycommission.be](http://www.privacycommission.be)”

## **E. VEILIGHEIDSMATREGELEN**

28. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen moet gebeuren onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg<sup>9</sup>. Hoewel dit strikt genomen niet wordt vereist, verdient het volgens het sectoraal comité de voorkeur dat dergelijke gegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer<sup>10</sup>. Het Sectoraal comité mocht effectief de identiteit van de betrokken geneesheer ontvangen. Het Sectoraal comité herinnert er aan dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
29. De verantwoordelijke voor de verwerking moet de gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens tegen toevallige of ongeoorloofde vernietiging, tegen toevallig verlies, evenals tegen de wijziging van of de toegang tot, en iedere andere niet toegelaten verwerking van persoonsgegevens<sup>11</sup>. Het Sectoraal comité verwijst hieromtrent naar de referentiemaatregelen die gelden voor de beveiliging van iedere verwerking van persoonsgegevens, opgesteld door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.<sup>12</sup> Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
30. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt afhankelijk van de context en de aard van de persoonsgegevens 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, ...); naleving en documentatie. Het Sectoraal comité neemt akte van het feit dat de aanvrager bevestigt effectief te voorzien in alle vereiste veiligheidsmaatregelen, inclusief de aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent.

---

<sup>9</sup> Artikel 7, §4, van de WVP.

<sup>10</sup> Beraadslaging nr. 07/034 van 4 september 2007.

<sup>11</sup> Artikel 16 van de WVP.

<sup>12</sup> <http://www.privacycommission.be/nl/static/pdf/referentiemaatregelen.pdf>



31. Het Sectoraal comité wijst er volledigheidshalve op dat overeenkomstig artikel 6 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 het verboden is om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. Het niet-naleven van dit verbod kan, krachtens artikel 39, 1<sup>o</sup>, van de WVP, een geldboete tot gevolg kan hebben. Het Sectoraal Comité herinnert eraan dat bij een veroordeling wegens een misdrijf omschreven in artikel 39 de rechter de verbeurdverklaring kan uitspreken van de dragers van persoonsgegevens waarop het misdrijf betrekking heeft (zoals manuele bestanden, magneetschijven of magneetbanden) of de uitwissing van die gegevens kan gelasten. De rechter kan ook het verbod uitspreken om gedurende ten hoogste twee jaar rechtstreeks of door een tussenpersoon het beheer te hebben over enige verwerking van persoonsgegevens.

Om deze redenen, verleent

**de afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid,**

overeenkomstig de bepalingen van deze beraadslaging, een machtiging voor de mededeling van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in het kader van de samenstelling, het gebruik en de ter beschikking stelling van een register voor epidemiologisch onderzoek (INTEGO), voor zover:

- de bewaartermijn van de gecodeerde persoonsgegevens zoals beschreven in de tekst van randnummer 24 van huidige beraadslaging wordt gerespecteerd;
- de kennisgeving aan de betrokkenen wordt aangepast overeenkomstig de bepalingen van randnummer 27 van huidige beraadslaging.

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 volgend adres : Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.
---