



Advies nr 14/2016 van 27 april 2016

Betreft: Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156 bis, eerste lid, eerste zin, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens carensperiode werden uitgevoerd (CO-A-2016-018)

De Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

Gelet op de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* (hierna WVP), inzonderheid artikel 29;

Gelet op het verzoek om advies van mevrouw Maggie De Block, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid ontvangen op 31/03/2016;

Gelet op het verslag van de Heer LIVYNS;

Brengt op 27 april 2016 het volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG.

1. De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block, heeft de Commissie verzocht advies uit te brengen over het ontwerp van Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156 bis, eerste lid, eerste zin, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie mededelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode waren uitgevoerd (hierna het ontwerp van koninklijk besluit).
2. Artikel 156 bis, 1ste lid, eerste zin bepaalt: "*De technische cel heeft, voor de gegevens en volgens door de Koning te bepalen nadere regels bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad en na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de bevoegdheid andere dan de in artikel 156 bepaalde gegevens te koppelen, in verband met de in de artikelen 263 en 264 van de programmawet van 24 december 2002 bedoelde opdrachten alsmede voor de in artikel 278, vijfde lid, van dezelfde wet bedoelde instellingen* ».

II. CONTEXT VAN DE AANVRAAG

3. Krachtens artikel 56 ter, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, moet de technische cel jaarlijks de referentiebedragen berekenen op basis van de gegevens als bedoeld in artikel 206, § 2, van de voormelde wet en artikel 156, §2, 2de lid van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen.

Krachtens het Koninklijke besluit van 18 december 2012 houdende uitvoering van artikel 56 ter, § 1 en § 11, 2°, 1ste lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 moet de technische cel voor wat de referentiebedragen per opname betreft, bij de berekening van de referentiebedragen ook rekening houden met alle verstrekkingen uit de groepen van verstrekkingen bepaald in paragraaf 8, die zijn uitgevoerd tijdens de carenperiode van 30 dagen die voorafgaan aan een opname die voor de berekening van de referentiebedragen in aanmerking is genomen en dit voor alle opnames die na 31 december 2012 worden beëindigd. De verstrekkingen uit de groepen van verstrekkingen bepaald in paragraaf 8, die zijn uitgevoerd tijdens de carenperiode worden opgesomd in de statistische documenten die de verzekeringsinstellingen bezorgen aan het RIZIV krachtens artikel 348 van het koninklijk

besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van artikel 206, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

Krachtens artikel 156 bis van de wet van 29 april 1996 houdende diverse sociale bepalingen, heeft de technische cel, voor de gegevens en volgens door de Koning te bepalen nadere regels bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad en na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de bevoegdheid om andere gegevens te koppelen dan deze die in artikel 156 worden geïdentificeerd »¹.

4. Om het voorgaande uit te kunnen voeren, wordt de Commissie verzocht advies uit te brengen over de modaliteiten die met het ontwerp van koninklijk besluit zullen ingevoerd worden. Het Sectoraal comité van de Sociale zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid verleende al machtiging voor het gebruik van de basisdienst codering van het eHealth-platform en keurde de modaliteiten goed zoals bepaald in dit ontwerp van koninklijk besluit².
5. De artikelen 4 en 5 van het ontwerp van koninklijk besluit bepalen immers dat de bedoelde informatie door de verzekeringsinstellingen naar het eHealth-platform worden gestuurd volgens een beveiligde procedure die werd goedgekeurd door het Sectoraal comité van de Sociale zekerheid en van de Gezondheid. Nadat ontvangst en codering van de gegevens door het eHealth-platform, zal die laatste de gecodeerde gegevens doorsturen naar de technische cel, eveneens via de beveiligde procedure zoals goedgekeurd door het Sectoraal comité.

III. ONDERZOEK VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. Doeleinde - rechtmatigheid - Proportionaliteit

a) Doeleinde en rechtmatigheid

6. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, is in principe verboden (zie artikel 7, § 1 van de WVP). Dit verbod is evenwel niet van toepassing wanneer de verwerking om redenen van zwaarwegend algemeen belang verplicht wordt door of krachtens een wet, decreet of ordonnantie (artikel 7, § 2, e van de WVP).

¹ Beraadslaging van het Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid nr. 15/068 van 20 oktober 2015 met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de koppeling van de gegevens die dienen als grondslag voor de referentiebedragen en de ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode worden gerealiseerd.

² Bovenvermelde Beraadslaging van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid nr. 15/068 van 20 oktober 2015.

7. Bovendien en overeenkomstig artikel 4, § 1, 2° WVP moeten persoonsgegevens worden verkregen voor welbepaalde en uitdrukkelijk omschreven doeleinden en mogen zij niet verder worden verwerkt op een wijze die daarmee onverenigbaar is. De omschrijving van de nagestreefde doeleinden moet dus zo precies, gedetailleerd en volledig mogelijk zijn, vooral gelet op het bijzonder gevoelige karakter van de gevraagde gegevens.
8. Uit de titel zelf van het ontwerp van koninklijk besluit, blijkt dat het doeleinde erin bestaat de modaliteiten te bepalen waarmee de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de informatie verstrekken die nodig is voor de koppeling van gegevens die als grondslag dienen voor de referentiebedragen en ambulante verstrekkingen die tijdens de carenperiode werden uitgevoerd, zoals bedoeld in artikel 156 bis, 1ste lid, eerste zin van de wet houdende sociale bepalingen. Dit artikel 156 bis, 1ste lid, eerste zin bepaalt overigens: "*De technische cel heeft, voor de gegevens en volgens door de Koning te bepalen nadere regels bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad en na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de bevoegdheid andere dan de in artikel 156 bepaalde gegevens te koppelen, in verband met de in de artikelen 263 en 264 van de programmawet van 24 december 2002 bedoelde opdrachten alsmede voor de in artikel 278, vijfde lid, van dezelfde wet bedoelde instellingen* ».
9. De Commissie is net zoals het Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid van mening dat de omschreven doeleinden voor de verwerking voldoende zijn vastgesteld en omschreven.

b) Proportionaliteit

10. Artikel 4, §1, 3° van de WVP bepaalt dat de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig dienen te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen en waarvoor zij verder worden verwerkt. De verantwoordelijke voor de verwerking moet bij de keuze voor een bepaalde verwerkingswijze, erover waken dat hij opteert voor die modaliteiten die het minst de privacy van de betrokkenen aantasten. Een inmenging in het recht op bescherming van de gegevens van de betrokkenen, moet voor de verantwoordelijke voor de verwerking immers proportioneel zijn ten opzichte van het nut en de noodzakelijkheid van die verwerking.
11. Het ontwerp van koninklijk besluit bepaalt dat voor alle ambulante verstrekkingen die in het tweede semester 2012 en de volgende semesters zijn geboekt en die zijn opgenomen in de statistische tabellen die aan het RIZIV zijn bezorgd, de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de volgende informatie meedelen :

- de identificatie van de verzekeringstelling;
- het jaar en het semester van boeking;
- het extern serial number;
- de datum van prestatie;
- het nummer van de rechthebbende ³.

12. Zoals omschreven in de beraadslaging van het Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid in de zal "d beveiligde communicatie zoals vermeld in artikel 4 en 5 van het ontwerp van koninklijk besluit tussen enerzijds de verzekeringsinstellingen en het eHealth-platform en anderzijds het eHealth-platform en de technische cel als volgt verlopen :

De gegevens 1 tot en met 4 worden door de verzekeringsinstellingen versleuteld in overleg met de technische cel opdat uitsluitend de technische cel de gegevens kan ontsleutelen. De verzekeringsinstellingen maken het geheel van de gegevens vervolgens over aan het eHealth-platform via het communicatiekanaal NIPPIN dat ter beschikking wordt gesteld door het Nationaal Intermutualistisch College (NIC). Deze communicatie wordt beveiligd als volgt:

- De communicatie zal op termijn verlopen via het extranet van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Tot dan verloopt de communicatie via het internet.
- De communicatie via het internet is beveiligd door middel van het encryptie-protocol SSL single way (Secure Sockets Layer).
- Authenticatie van de betrokken partijen verloopt door middel van een SAML token (via de secure token service van het eHealth-platform).
- Voor de communicatie wordt een webservice gebruikt met tijdsregistratie en handtekening van de verzending (niet van de inhoud van het bericht zelf).

Het eHealth-platform codeert het nummer van de rechthebbende (INSZ of MUT nummer).

Na codering, worden de gecodeerde persoonsgegevens via het communicatiekanaal NIPPIN overgemaakt aan de technische cel. Deze communicatie wordt beveiligd als volgt:

- De communicatie zal op termijn verlopen via het extranet van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Tot dan verloopt de communicatie via het internet.
- De communicatie via het internet is beveiligd door middel van het encryptie-protocol SSL single way (Secure Sockets Layer).
- Authenticatie verloopt door middel van een SAML token (via de secure token service van het eHealth-platform).
- Voor de communicatie wordt een webservice gebruikt met tijdsregistratie en handtekening van de verzending (niet van de inhoud van het bericht zelf).

³ Zoals omschreven onder artikel 1, 5° van het ontwerp van koninklijk besluit "het nummer van de rechthebbende: het inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ) of bij gebrek hieraan, het identificatienummer van de rechthebbenden bij de verzekeringsinstellingen.

Teneinde voormelde gegevens in het licht van de berekening van de referentiebedragen te kunnen linken aan de gegevens waarover het al beschikt, dient voor de codering van de gegevens hetzelfde coderingsalgoritme te worden gebruikt als datgene dat voor de koppeling van de gegevens AZV/ADH (Anoniem Ziekenhuisverblijf en Anonieme Dag Hospitalisatie) met de MZG (Minimale Ziekenhuisgegevens) wordt gebruikt »⁴ ⁵

13. De Commissie stelt met genoeg vast dat het systeem dat het ontwerp van koninklijk besluit invoert, voorziet in een dubbel coderingsniveau van de verwerkte gegevens.
14. Gelet op de doeleinden waarvoor de gegevens worden verkregen en de coderingsprocedure die via tussenkomst van het eHealth-platform wordt ingevoerd, is de Commissie net zoals het Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid, van mening dat de aldus verwerkte gegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig zijn.

2. Transparantie

15. Krachtens artikel 9 van de WVP moet er over de voorgenomen verwerking diverse informatie worden verstrekt aan de betrokken persoon (verantwoordelijke voor de verwerking, doeleinden van de verwerking, bestemming van de gegevens,...) op het ogenblik dat de hem betreffende gegevens verkregen worden.
16. Het 2de lid van dit artikel 9 stelt twee uitzonderingen vast op het principe van de informatieplicht als de verkregen gegevens niet werden verzameld bij de betrokkene. Zo is de verantwoordelijke voor de verwerking vrijgesteld om de voormelde informatie te verstrekken als de verwerking gebeurt in toepassing van een bepaling die werden vastgelegd door of krachtens een wet, decreet of ordonnantie

3. Bewaartermijn

17. Overeenkomstig artikel 4, §1, 5° WVP mogen persoonsgegevens niet langer worden bewaard, in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk is voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder verwerkt.

⁴ Punten 10 tot 12 van de beraadslaging nr. 15/068 van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, afdeling Gezondheid.

⁵ Zie Advies nr. 19/2013 van 5 juni 2015 van de Commissie en de beraadslaging nr. 12/109 van 20 november 2012, gewijzigd op 18 juni 2013 van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, Afdeling Gezondheid

18. De Commissie stelt vast dat het ontwerp van koninklijk besluit in artikel 7 erin voorziet dat de gegevens worden bewaard door de technische cel voor een periode die niet langer duurt dan 30 jaar.

4. Verantwoordelijkheid en beveiligingsmaatregelen

a) Verantwoordelijke voor de verwerking

19. De WVP definieert de verantwoordelijke voor de verwerking in artikel 1, § 4. Het betreft "*de natuurlijke persoon of de rechtspersoon, de feitelijke vereniging of het openbaar bestuur verstaan die alleen of samen met anderen het doel en de middelen voor de verwerking van persoonsgegevens bepaalt. Indien het doel en de middelen voor de verwerking door of krachtens een wet, decreet of ordonnantie zijn bepaald, is de verantwoordelijke voor de verwerking de natuurlijke persoon, de rechtspersoon, de feitelijke vereniging of het openbaar bestuur die door of krachtens de wet, het decreet of de ordonnantie als de voor de verwerking verantwoordelijke wordt aangewezen.*».

20. De Commissie stelt vast dat het ontwerp van koninklijk besluit deze bepaling eerbiedigt omdat daarin wordt vastgesteld dat de technische cel de verantwoordelijke is voor de gegevensverwerking als bedoeld in het ontwerp.

b) Beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg

21. In toepassing van artikel 7, § 4 van de WVP mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid, behoudens schriftelijke toestemming van de betrokkene of wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het voorkomen van een dringend gevaar of voor de beteugeling van een bepaalde strafrechtelijke inbreuk, enkel worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg.

22. Niettegenstaande het feit dat de technische cel geleid wordt door twee geneesheren (zie artikel 155, 2de lid van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen), stelt de Commissie vast dat het ontwerp van koninklijk besluit in zijn artikel 6 bepaalt dat de technische cel een geneesheer aanstelt onder toezicht en verantwoordelijkheid van diegene die de bovenvermelde gegevensverwerking heeft verwerkt.

c) Beveiligingsmaatregelen

23. Krachtens artikel 16 van de WVP, is de verantwoordelijke voor de verwerking verplicht om alle technische en organisatorische maatregelen te nemen die noodzakelijk zijn om de veiligheid van de gegevens te garanderen. De Commissie verwijst hiervoor naar de "Referentiemaatregelen voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens" terug te vinden op haar website⁶. De Commissie vestigt ook de aandacht van de aanvrager op de minimale normen voor de beveiliging die het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid heeft vastgesteld en die het Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid heeft goedgekeurd.⁷
24. De gevoelige persoonsgegevens - waaronder deze die de gezondheid betreffen - rechtvaardigen overigens strengere beveiligingsmaatregelen. Krachtens artikel 25 van het koninklijk besluit van 13 februari 2011 tot uitvoering van de WVP moet de verantwoordelijke voor de verwerking - in het kader van de verwerking van gevoelige persoonsgegevens - onder meer de volgende bijkomende beveiligingsmaatregelen nemen:
- aanduiden van de categorieën personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens met een nauwkeurige omschrijving van hun functie in de bedoelde gegevensverwerking;
 - een lijst met de categorieën aangeduide personen ter beschikking houden van de Commissie;
 - erover waken dat de aangeduide personen krachtens een wettelijke of statutaire verplichting of gelijkaardige contractuele bepaling, de vertrouwelijkheid van de gegevens moeten bewaren.

⁶

http://www.privacycommission.be/sites/privacycommission/files/documents/referentiemaatregelen_voor_de_beveiliging_van_elke_verwerking_van_persoonsgegevens.pdf

⁷ https://www.ksz-bcss.fgov.be/binaries/documentation/nl/securite/minimale_veiligheidsnormen_2015.pdf

OM DEZE REDENEN,

De Commissie brengt een gunstig advies uit over het ontwerp van koninklijk besluit.

De Wnd. Administrateur,

De Voorzitter,

(get.) An Machtens

(get.) Willem Debeuckelaere