

ADVIES Nr 43 / 2006 van 8 november 2006

O. Ref. : AB / A / 2006 / 042

BETREFT : Adviesaanvraag vanwege de Minister van Werk en Informatisering over een wetsontwerp houdende diverse bepalingen - oprichting van een sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

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 ("WVP"), inzonderheid artikel 29;

Gelet op de adviesaanvraag van de Minister van Werk en Informatisering, ontvangen door de Commissie op 24 oktober 2006;

Overwegende dat op gemotiveerde wijze de hoogdringendheid wordt gevraagd;

Gelet op het verslag van de Ondervoorzitter;

Brengt op 8 november 2006 volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG.

1. Per brief van 24 oktober 2006 legt de Minister van Werk en Informatisering voor dringend advies een voorontwerp van wet voor houdende diverse bepalingen waarbij de oprichting wordt voorgesteld van een *sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid*.

In de aanvraag en in de *Memorie van Toelichting* bij het ontwerp, wordt het opzet verantwoord door te wijzen – om reden van allerlei initiatieven en projecten die recent zijn genomen en / of al goedgekeurd – op het risico van wildgroei aan sectorale comités wat op zijn beurt het risico doet ontstaan van bevoegdheidsoverlappingsen. Concreet wordt voorgesteld om het sectoraal comité voor de gezondheidsgegevens niet als afzonderlijk sectoraal comité te handhaven maar het integendeel te integreren in het bestaande sectoraal comité van de sociale zekerheid, dat zou worden omgevormd tot het “*sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid*” en zou zijn samengesteld uit twee afdelingen: enerzijds de afdeling sociale zekerheid, anderzijds de afdeling gezondheid.

Vermits voormelde problematiek zo spoedig mogelijk geregeld dient te worden, enerzijds met het oog op het vermijden van het naast elkaar werken van meerdere instanties die in elkaars vaarwater dreigen te komen, anderzijds met het oog op het nastreven van een samenhangend beleid inzake de mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, dient dringend een wetgevend initiatief ter zake genomen te worden¹.

2. Het voorontwerp van wet betreft in hoofdzaak de wijziging van een groot aantal artikelen van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid (hierna KSZwet²). Verder worden een beperkt aantal wijzigingen doorgevoerd in andere wetgevingen betreffende de sectoren van de sociale zekerheid en van de gezondheid, die ofwel verwijzingen inhouden naar het bestaand sectoraal comité van de sociale zekerheid of naar het sectoraal comité voor gezondheidsgegevens waarvan de oprichting wordt voorgesteld in de wet in voorbereiding houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid, ofwel noodzakelijk zijn om de coherentie tussen de verscheidene systemen van mededeling van gegevens te vrijwaren³.

3. Het voorontwerp voorziet – middels de wijziging van artikel 37 van de KSZwet – in de oprichting van een sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid, dat zou bestaan uit twee afdelingen: een afdeling sociale zekerheid en een afdeling gezondheid. Al naar gelang de materie waarover dient te worden beraadslaagd zullen de dossiers worden behandeld in de ene dan wel de andere afdeling. Er is eveneens voorzien dat bepaalde dossiers door de beide afdelingen gezamenlijk kunnen worden beraadslaagd. Zowel de afdeling sociale zekerheid als de afdeling gezondheid zullen zich dienen te buigen over mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen. Door het samenbrengen van beide afdelingen in één sectoraal comité kan worden gegarandeerd dat dienaangaande een coherente jurisprudentie tot stand komt.

¹ Memorie van Toelichting bij het voorontwerp van wet, algemeen gedeelte, in fine. Eveneens argumentatie voor de motivering van de hoogdringendheid.

² Wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid (hierna KSZwet), BS 22/02/1990, herhaaldelijk gewijzigd, gecoördineerde tekst: <http://ksz-bcss.fgov.be/nl/Legislation/19900115.htm>

³ Het gaat over het Koninklijk besluit nr 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen, herhaaldelijk gewijzigd, gecoördineerde tekst: www.juridat.be/cgi_loi/wetgeving.pl; de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, herhaaldelijk gewijzigd, gecoördineerde tekst: www.juridat.be/cgi_loi/wetgeving.pl; en het wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid, goedgekeurd door de Kamer van Volksvertegenwoordigers op 13 oktober 2006, KvV, nr 51-2594/009, momenteel in behandeling bij de Senaat, nr 3-1812/1.

Er wordt daarom voorgesteld om in de twee afdelingen van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid drie gemeenschappelijke leden te laten zetelen: de voorzitter, een lid van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en een geneesheer deskundig op het vlak van het beheer van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen. De afdeling sociale zekerheid bestaat voor het overige nog uit een jurist en een informaticadeskundige (wat neerkomt op de bestaande toestand). De afdeling gezondheid bestaat voor het overige nog uit twee andere geneesheren deskundig op het vlak van het beheer van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (hetgeen eveneens is voorzien in het wetsontwerp betreffende de gezondheidsgegevens).

Behoudens deze gewijzigde samenstelling worden aan het statuut van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geen wijzigingen aangebracht ten overstaan van wat reeds in de KSZwet is voorzien.

4. Het voorontwerp regelt, naast de voormelde organisatorische bepalingen, de wijze waarop de beide afdelingen bevoegd zullen zijn. De regeling komt nagenoeg op het volgende neer.

De *afdeling sociale zekerheid* wordt bevoegd, enerzijds, voor de mededelingen van sociale gegevens van persoonlijke aard andere dan deze die de gezondheid betreffen (ongeacht de bestemming van deze gegevens) en, anderzijds, voor de mededelingen van sociale gegevens van persoonlijke aard die de gezondheid betreffen aan instanties behorende tot de zogenaamde "sociale sector" (dat wil zeggen de instellingen van sociale zekerheid, de instanties die aanvullende rechten toekennen bedoeld in artikel 11bis van de KSZ-wet en de instanties tot wie het geheel of een deel van de rechten en verplichtingen voortvloeiend uit de KSZ-wet en haar uitvoeringsmaatregelen werden uitgebreid met toepassing van artikel 18 van de KSZ-wet).

De *afdeling gezondheid* wordt, behoudens in een aantal strikt omschreven uitzonderingsgevallen, bevoegd voor mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, zoals bedoeld in de WVP, andere dan degene waarvoor de afdeling sociale zekerheid bevoegd is.

In bepaalde gevallen wordt een gezamenlijke behandeling door *beide afdelingen* opgelegd (zie hierna).

II. PROBLEMATIEK VAN DE SECTORALE COMITES.

5. De sectorale comités als entiteiten die integraal deel uitmaken van de Commissie voor de bescherming voor de persoonlijke levenssfeer, vinden hun rechtsgrond in artikel 31bis van de WVP. Deze belangrijke wijziging aan de organisatie van de Commissie maakte deel uit van een omvangrijke hervorming waarbij het statuut, de samenstelling en de bevoegdheden van de Commissie worden aangepast⁴. Voorheen waren er al toezichtscomités opgericht die als externe organen, los van de Commissie, toezicht konden uitoefenen op de gegevensuitwisseling in bepaalde specifieke sectoren.

⁴ Wet van 26 februari 2003 tot wijziging van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens en van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, tot aanpassing van de status van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en tot uitbreiding van haar bevoegdheden, BS 26/06/2003.

In de loop van het jaar 2003 werd belangrijke regelgeving uitgevaardigd met groot impact op de verwerking van persoonsgegevens, gegevensuitwisseling en de problematiek van informatieveiligheid en privacybescherming: de wijziging van de wetgeving op het rijksregister en de identiteitskaart⁵, de wet houdende oprichting van de kruispuntbank van de ondernemingen⁶, de integratie van het bestaand sectoraal comité van de sociale zekerheid binnen de Commissie⁷ en de oprichting van een sectoraal comité voor de federale overheid⁸. Met deze hervorming streefde de Wetgever een dubbel doel na: enerzijds zich inschrijven in de politiek om een degelijke, snellere en meer accurate dienstverlening door de overheid te ontwikkelen, gepaard gaande met de implementatie van het e-government, maar anderzijds erover waken dat de toename van de gegevensverwerking - ook in de private sectoren - omkaderd wordt met de nodige waarborgen voor de vrijwaring van de fundamentele rechten van de burger in termen van privacybescherming en informatiebeveiliging. Het feit dat de doorlooptijd voor de behandeling van de dossiers voor toegang en het gebruik van de gegevens van het rijksregister en van het identificatienummer gedaald is van doorgaans 2 jaar (Koninklijke besluiten na advies van de Commissie) tot vandaag gemiddeld 45 dagen (systeem der machtigingen door het sectoraal comité), moet alvast aantonen dat de eerste doelstelling is gerealiseerd⁹.

6. De Commissie heeft zich in het verleden altijd positief uitgesproken over de oprichting van sectorale comités en de techniek van de machtigingen voor mededeling van gegevens als een efficiënt instrument van externe controle¹⁰. De hervorming is er trouwens gekomen onder meer nadat de Commissie in haar jaarverslagen herhaaldelijk aandacht heeft gevraagd voor de moeilijkheden waarmee ze werd geconfronteerd ten gevolge van het veranderende landschap met betrekking tot de privacyproblematiek, en gewezen heeft op de noodzaak aan een versterking van haar werking en van de ter beschikking gestelde middelen¹¹. De gemengde samenstelling van de sectorale comités verenigt immers de expertise inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer aanwezig binnen de Commissie met de ervaring en de kennis van de deskundigen aangesteld omwille van hun vertrouwdeheid en ervaring met een specifieke sector¹².

7. Gelet op het bijzonder gevoelig karakter van de gegevens die de gezondheid betreffen heeft de Commissie ook herhaaldelijk gepleit voor de oprichting van een specifiek sectoraal comité voor de gegevensstromen en de uitwisseling van gezondheidsgegevens ten einde de naleving van de wetgeving (medisch beroepsgeheim en bescherming van de persoonlijke levenssfeer) zo goed mogelijk te waarborgen¹³.

⁵ wet van 25 maart 2003 tot wijziging van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen en van de wet van 19 juli 1991 betreffende de bevolkingsregisters en de identiteitskaarten en tot wijziging van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen, BS 28/03/2003.

⁶ wet van 16 januari 2003 tot oprichting van een Kruispuntbank van ondernemingen, tot modernisering van het handelsregister, tot oprichting van erkende ondernemingsloketten en houdende diverse bepalingen, BS 2/05/2003.

⁷ Artikel 37 KSZwet, zoals gewijzigd door de voornoemde wet van 26 februari 2006.

⁸ Artikel 36bis WVP, ingevoegd door de voornoemde wet van 26 februari 2006.

⁹ Zie jaarverslag 2005 van de Commissie, hoofdstuk VII en de bijlage 2.

¹⁰ Zie onder meer het advies nr 07/2002 van 11 februari 2002 over het wetsontwerp op de kruispuntbank voor de ondernemingen en het advies nr 19/2002 van 10 juni 2002 over de wetswijziging voor het rijksregister.

¹¹ Jaarverslag 1999,2000 en 2001 van de Commissie.

¹² Zie over de evenwichtige samenstelling van de sectorale comités ook het advies nr 33/2002 van 22 augustus 2002 met betrekking tot het wetsontwerp houdende oprichting van het Federaal Kenniscentrum voor Gezondheidszorg.

¹³ Zie het voormeld advies nr 33/2002 van 22 augustus 2002 over de notie externe controle en met betrekking tot een sectoraal comité "gezondheidsgegevens", het advies nr 05/2004 van 10 mei 2004 inzake het voorontwerp van decreet van de Vlaamse Regering betreffende het gezondheidsinformatiesysteem; de adviezen nr 10/2004 van 23 september 2004 en nr 01/2005 van 10 januari 2005 betreffende het ontwerp van Koninklijk besluit houdende de organisatie van de kankerregistratie.

De Commissie werd niet geraadpleegd over het wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid¹⁴ waarbij een sectoraal comité voor de gezondheidsgegevens wordt opgericht. Nu zij bij gelegenheid van voorliggend ontwerp dat eveneens voorziet in de oprichting van een sectoraal comité – zij het onder een andere vorm – met machtigingsbevoegdheid voor uitwisseling van gezondheidsgegevens, wel om advies wordt verzocht, kan zij in de lijn van haar eerdere standpunten alleen maar positief adviseren.

8. Het feit dat in de toelichting bij het wetsontwerp wordt gewezen op het risico van wildgroei aan sectorale comités brengt de Commissie ertoe te verwijzen naar wat zij ook al in het verleden heeft opgemerkt met betrekking tot de problematiek inzake de oprichting van sectorale comités.

Naar aanleiding van de oprichting van het Federaal Kenniscentrum pleitte de Commissie voor een externe controle op deze instelling waarin traditioneel gescheiden gegevens zouden worden geïntegreerd (gezondheidsgegevens en gegevens van de sociale zekerheid), maar wees er tegelijkertijd op dat indien een “ad hoc comité” niet mogelijk was, desnoods maar een van de bestaande comités met deze opdracht moest worden belast of moest worden voorzien in de hergroepering van verschillende comités, dat ten einde een wildgroei van dit soort instellingen te voorkomen¹⁵.

In haar advies met betrekking tot de oprichting van het Kankerregister wijst de Commissie op het feit dat de toepassing van een systeem van machtiging door het sectoraal comité voor gezondheidsgegevens van zowel de mededeling als de ontvangst van dergelijke gegevens, het risico impliceert van een concurrerende bevoegdheid van twee sectorale comités voor dezelfde gegevensstroom, namelijk deze bevoegd voor de controle van de mededeling en deze bevoegd voor de controle van de ontvangst. De Commissie adviseerde toen als bevoegdheidscriterium ‘de mededeling’ voorop te stellen¹⁶.

Hoewel de Commissie de mening toegedaan blijft dat het criterium van de mededeling (mededelende instelling) een goed criterium is om te beslissen over de bevoegdheid, moet ze de optie onderschrijven dat de fusie of integratie van sectorale comités een nog betere oplossing is om bevoegdheidsconflicten te vermijden, zeker in sectoren die erg met elkaar verbonden zijn of waar de gegevensstromen door elkaar lopen zoals dit ongetwijfeld het geval is voor de instellingen en de persoonsgegevens die het voorwerp uitmaken van de materie die voorligt¹⁷.

De Commissie kan dan ook akkoord gaan met de voorgestelde integratie van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en dit voor de gezondheidsgegevens, alsook met de oprichting van twee afdelingen.

9. In dit verband wenst de Commissie toch nog enkele bedenkingen naar voren te schuiven vanuit haar ervaring sinds de inwerkingtreding op 1 januari 2004 van de hervorming van haar statuut en de inrichting van de sectorale comités, waarbij de Commissie trouwens voorlopig loco de meeste van deze comités optreedt.

¹⁴ Wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid, goedgekeurd door de Kamer van Volksvertegenwoordigers op 13 oktober 2006, KvV, nr 51-2594/009, momenteel in behandeling bij de Senaat, nr 3-1812/1, hoofdstuk VII, artikelen 41 ev.

¹⁵ Advies nr 33/2002 van 22 augustus 2002 met betrekking tot het wetsontwerp houdende oprichting van het Federaal Kenniscentrum voor Gezondheidszorg.

¹⁶ Advies nr 01/2005 van 10 januari 2005 betreffende het ontwerp van Koninklijk besluit houdende de organisatie van de kankerregistratie.

¹⁷ De Commissie wenst nog te onderstrepen dat met deze integratie de bevoegdheidsproblematiek een oplossing verkrijgt op federaal niveau, maar dat er ongetwijfeld nog een vervolgregeling dient uitgewerkt wat de bevoegdheid betreft van dit nieuw opgericht sectoraal comité met betrekking tot de gegevensverwerking binnen het Vlaams gezondheidsinformatiesysteem.

Vooreerst wenst de Commissie haar standpunt te bevestigen dat zij voorstander blijft van een externe controle die nauw aansluit op het werkveld en waarbij vanuit een gemengd samengesteld specifiek comité toezicht kan worden uitgeoefend op een bepaalde sector.

Ze heeft echter vastgesteld dat gegevensstromen sectoren kunnen overstijgen en dat er dus bevoegdheidsconflicten kunnen ontstaan, zeker wanneer – zoals aangestipt - de mededelende en de ontvangende instelling tot een verschillende sector behoren.

Ook is gebleken dat de werklast van de verscheidene sectorale comités niet gelijk is en dat het misschien niet noodzakelijk is om voor een beperkte werklast een specifiek comité in stand te houden. De materie en de machtigingsbevoegdheid kunnen dan best aan een ander comité of aan de Commissie worden toebedeeld.

Het verdient daarom aanbeveling om op termijn bepaalde comités samen te voegen en bij gelegenheid van nieuwe regelgeving in ontwerp te onderzoeken of een bestaand comité of desnoods de Commissie de nieuwe opdracht niet kan opnemen¹⁸. De wetgever zou dan best ook een regeling uitwerken voor de beslechting van mogelijke bevoegdheidsvraagstukken tussen de sectorale comités die zouden behouden blijven.

Bij gelegenheid van een dergelijk onderzoek is het eveneens wenselijk na te gaan of de verscheidene aan de sectorale comités toebedeelde opdrachten niet moeten worden gelijkgesteld; immers de wetgever heeft aan de sectorale comités niet altijd dezelfde bevoegdheden toegewezen, wat in de praktijk tot verwarring en rechtsonzekerheid aanleiding geeft.

De Commissie wenst uiteraard deel te nemen aan een dergelijk beleidsmatig onderzoek en stelt zich ter beschikking om daarover beleidsvoorbereidend werk te verrichten.

III. ONDERZOEK VAN HET VOORONTWERP

A) Oprichting van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

10. De Commissie onderschrijft de keuze voor de integratie van de sectorale comités van de sociale zekerheid en voor de gezondheidsgegevens in één sectoraal comité. Ze adviseert eveneens gunstig over de inrichting van twee afdelingen en het feit dat voor bepaalde aangelegenheden de beide afdelingen gezamenlijk zullen optreden. Zoals gesteld wordt op deze wijze het moeilijke vraagstuk van bevoegdheidsconflicten tussen de verscheidene sectorale comités ondervangen. Toch zou er – weliswaar op veel kleinere schaal – een conflict kunnen ontstaan tussen de afdelingen. De Commissie komt later hierop terug.

Bij de samenstelling van het comité wordt terecht erover gewaakt dat de leden van de Commissie in beide afdelingen aanwezig zijn. Deze aanwezigheid lijkt de Commissie inderdaad essentieel omdat op deze wijze de commissieleden ten volle voor de beide specifieke bevoegdheidsdomeinen hun rol van bewakers van de coherentie en van de eenheid in rechtspraak kunnen opnemen. Het feit dat de geneesheer die zetelt in de afdeling sociale zekerheid, tevens zitting heeft in de afdeling gezondheid is positief omdat hij vanuit zijn eigen vakdomein en deskundigheid eveneens een binding kan zijn tussen de afdelingen

¹⁸ De Commissie heeft deze suggestie trouwens reeds geformuleerd bij gelegenheid van haar advies nr 31 van 26 juli 2006 betreffende het wetsvoorstel tot regeling van de plaatsing en het gebruik van bewakingscamera's en nr 42/2006 van 18 oktober 2006 betreffende het voorontwerp van wet houdende de oprichting van een authentieke bron van voertuiggegevens.

11. De Commissie stelt zich de vraag of het voor de goede werking van het sectoraal comité niet aangewezen is eveneens plaatsvervangers te voorzien voor de leden van de Commissie, en artikel 38, tweede lid van de KSZwet in deze zin aan te passen¹⁹.

12. De Commissie onderschrijft de idee om voor het opstellen van het technisch en juridisch advies telkens een beroep te doen op de instelling die het meest deskundig is voor de betrokken sector of vakdomein (de Kruispuntbank, het Kenniscentrum of de Stichting Kankerregister). In dit verband merkt ze op dat in artikel 42, § 2, tweede lid in de nieuwe tekst (art. X+15 van het ontwerp) de Commissie niet wordt vermeld als zijnde de bestemming van aanvragen voor mededeling van gegevens. Ze ziet geen reden om deze analogie niet te handhaven.

13. Nog met betrekking tot de Stichting Kankerregister meent de Commissie dat het aangewezen is dat het Hoofd van de Stichting op dezelfde wijze met raadgevende stem zitting kan hebben in de afdeling gezondheid van het sectoraal comité wanneer de dossiers worden behandeld die tot zijn bevoegdheidsdomein behoren (art. 45 KSZwet – art. X+18 van het ontwerp).

14. De Commissie stelt vast dat het wetsontwerp in het artikel 45quinquies, § 4, van de regelgeving op de Stichting Kankerregister²⁰ wel de terminologische wijziging ‘afdeling gezondheid van het sectorale comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid’ doorvoert, maar dat dit niet wordt gedaan voor de bepalingen vervat in § 3 van dit artikel. Hier wordt weliswaar telkens de Commissie zelf aangewezen als de bevoegde instantie voor het verlenen van de machtigingen. Het is juist dat in een vroeger ontwerp deze bevoegdheid werd opgedragen aan de Commissie in afwachting dat een specifiek sectoraal comité voor gezondheidsgegevens zou worden opgericht. Nu dat dit het geval zal zijn met de voorgestelde wetswijziging, ziet de Commissie geen reden om de tekst niet aan te passen. Hetzelfde geldt voor de bepaling in § 4, tweede lid, punt 2° met betrekking tot de veiligheidsconsulent.

B) Bevoegdheidsproblematiek.

15. De Commissie begrijpt uit de lezing van de voorgestelde wetteksten dat de bevoegdheidsverdeling tussen de twee afdelingen van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid als volgt kan worden omschreven.

De *afdeling sociale zekerheid* is bevoegd voor de mededelingen van sociale gegevens van persoonlijke aard andere dan deze die de gezondheid betreffen maar ook voor bepaalde mededelingen van sociale gegevens van persoonlijke aard die de gezondheid betreffen, met name deze die bestemd zijn voor instanties uit de “sociale sector” (zie supra, punt 4).

De *afdeling gezondheid* is dan weer bevoegd voor de mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de WVP, met uitzondering van deze waarvoor de afdeling sociale zekerheid bevoegd is (zie infra, punt 19, voor de uitzonderingsgevallen).

De bevoegdheid van elke afdeling moet echter telkens worden afgeleid uit iedere specifieke wettekst die een regeling voorschrijft, met name de artikelen 15, § 2, KSZwet (art. X+3 van het ontwerp) en 42, § 2 van de wet houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid (art. X+27 van het ontwerp). Deze bepalingen handelen enkel over de machtiging voor mededeling van gegevens²¹. Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is echter eveneens bevoegd voor klachten, onderzoeksdaden, behandeling van bepaalde meldingen (zie de artikelen 47 ev van de KSZwet). Wanneer een dergelijk dossier zou aanhangig gemaakt worden bij het comité zou er zich dus een bevoegdheidsvraagstuk kunnen stellen.

¹⁹ Voor de voorzitter van de Commissie stelt het probleem zich minder daar deze in geval van verhindering wordt vervangen door de ondervoorzitter van de Commissie (art. 26 WVP).

²⁰ Koninklijk besluit nr 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen, zoals gewijzigd door art. 39 van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid, goedgekeurd door de Kamer van Volksvertegenwoordigers op 13 oktober 2006, KvV, nr 51-2594/009, momenteel in behandeling bij de Senaat, nr 3-1812/1.

²¹ Ook voor het toezicht en de aanbevelingen is de tekst meer gedetailleerd.

16. Het wetsontwerp voorziet in een aanvulling van artikel 41 KSZwet (art. X+14 van het ontwerp) waarin wordt gesteld dat wanneer een dossier tot de bevoegdheid van beide afdelingen van het sectoraal comité behoort, het wordt behandeld tijdens een gezamenlijke vergadering van de beide afdelingen.

De Commissie vindt de plaats van deze invoeging ongelukkig omdat dit artikel 41 KSZwet problemen aansnijdt die zuiver organisatorische zaken betreffen (huisvesting, verhindering van voorzitter en leden). Het is meer aangewezen de bevoegdheidsproblematiek in een afzonderlijk artikel te behandelen.

17. De Commissie stelt daarom voor een nieuw artikel 43bis in te voegen in de KSZwet dat een regeling uitwerkt voor de verdeling van de bevoegdheden van de afdelingen en een oplossing biedt voor mogelijke bevoegdheidsconflicten. De tekst zou kunnen luiden als volgt.

Art. 43bis.

De voorzitter van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid regelt de werkzaamheden van het comité en van de afdelingen.

Behoudens andersluidende bepalingen in de wet is de afdeling sociale zekerheid bevoegd voor de behandeling van aangelegenheden betreffende de verwerking van persoonsgegevens in de zin van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens door de instellingen van sociale zekerheid en de personen tot wie het geheel of een deel van de rechten en verplichtingen voortvloeiend uit deze wet en haar uitvoeringsmaatregelen met toepassing van artikel 18 werden uitgebreid en voor de behandeling van aangelegenheden betreffende de verwerking van sociale gegevens van persoonlijke aard door de toekennende instanties bedoeld in artikel 11bis.

Behoudens andersluidende bepalingen in de wet is de afdeling gezondheid bevoegd voor de behandeling van aangelegenheden betreffende de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens met uitzondering van de verwerkingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door de instellingen van sociale zekerheid en de personen tot wie het geheel of een deel van de rechten en verplichtingen voortvloeiend uit deze wet en haar uitvoeringsmaatregelen met toepassing van artikel 18 werden uitgebreid en de verwerkingen van sociale gegevens van persoonlijke aard die de gezondheid betreffen door de toekennende instanties bedoeld in artikel 11bis.

Voor zover een aangelegenheid tot de bevoegdheid van beide afdelingen behoort, wordt deze behandeld tijdens een gezamenlijke vergadering van de afdelingen.

De voorzitter van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid zorgt, in overleg met de leden bedoeld in artikel 37, § 2, 2° en 5° voor de coördinatie van de werkzaamheden tussen de afdelingen. Zij kunnen beslissen om een dossier door de beide afdelingen gezamenlijk te laten behandelen.

18. Het wetsontwerp voorziet enkele uitzonderingen op het principe van de (exclusieve) bevoegdheid van de afdeling gezondheid inzake de mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (artikel 15 KSZ-wet – artikel X+3 van het ontwerp).

Eenzijds wordt voorzien in de exclusieve bevoegdheid van de afdeling sociale zekerheid inzake de mededeling van sociale gegevens van persoonlijke aard die de gezondheid betreffen door instellingen van sociale zekerheid aan andere instellingen van sociale zekerheid, aan de instanties

die aanvullende rechten toekennen bedoeld in artikel 11bis van de KSZ-wet of aan instanties tot wie het geheel of een deel van de rechten en verplichtingen voortvloeiend uit de KSZ-wet en haar uitvoeringsmaatregelen werden uitgebreid met toepassing van artikel 18 van de KSZ-wet.

Anderzijds wordt voorzien in de gezamenlijke bevoegdheid van beide afdelingen inzake mededelingen door instellingen van sociale zekerheid van sociale gegevens van persoonlijke aard die de gezondheid betreffen en mededelingen door andere personen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de WVP die worden verricht aan eenzelfde bestemming voor eenzelfde doeleinde.

De Commissie kan deze keuze onderschrijven die trouwens in de logica ligt van de bevoegdheidsverdelingen tussen de afdelingen.

19. Het nieuwe artikel 42 in ontwerp van de wet houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid wordt aangevuld met een algemene bepaling voor de machtiging van mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (art. X+27 van het ontwerp). De machtigingsbevoegdheid wordt toevertrouwd aan de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid. Vier uitzonderingen worden in de tekst ingeschreven.

De eerste betreft de mededeling tussen beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg die betrokken zijn bij de behandeling van eenzelfde patiënt. Deze uitzondering beantwoordt ten volle aan de bekommernis om aan de patiënt een geïntegreerde en multidisciplinaire gezondheidszorg aan te bieden; de Commissie kan ze onderschrijven.

De tweede handelt over de mededelingen die zouden zijn toegestaan door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie. Ze is waarschijnlijk geïnspireerd op gelijkaardige bepalingen in andere regelgevingen, onder meer de WVP. Gelet echter op het bijzonder gevoelig karakter van de persoonsgegevens waarover het hier gaat, meent de Commissie dat dergelijke afwijkende wetgeving slechts kan tot stand komen nadat zij daarover een advies heeft kunnen verstrekken. Minstens lijkt het noodzakelijk een adviesprocedure te verplichten voor de lagere regelgeving. Wat de vierde uitzondering betreft wordt trouwens een verplichting tot raadpleging van de Commissie voorgeschreven, wat haar wens in deze alleen maar kan ondersteunen.

Wat de derde uitzondering betreft verwijst de Commissie naar haar standpunt onder randnummer 18.

C) Technische opmerking.

20. Artikel X+27 van het ontwerp handhaaft § 5 van het voormelde artikel 42 van de wet houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid. Deze paragraaf duidt de Stichting Kankerregister aan als beheersinstelling in de zin van artikel 31bis WVP. Deze bepaling had haar nut in de mate dat artikel 42, § 1 de FOD Volksgezondheid als beheersinstelling had aangewezen voor het sectoraal comité gezondheidsgegevens. Nu echter door het wetsontwerp dit comité komt te verdwijnen en in dezelfde logica de voormelde FOD als beheersinstelling, is de uitzonderingsbepaling in § 5 eveneens zonder voorwerp. De Commissie meent bovendien dat deze bepaling overbodig is omdat in artikel 45 quinquies van de wetgeving op het Kankerregister in § 4 de Stichting al als beheersinstelling is aangewezen²².

²² Artikel 39 van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreffende de gezondheid, goedgekeurd door de Kamer van Volksvertegenwoordigers op 13 oktober 2006, KvV, nr 51-2594/009, momenteel in behandeling bij de Senaat, nr 3-1812/1.

OM DEZE REDENEN,

De Commissie onderschrijft de intentie van de Regering om de sectorale comités van sociale zekerheid en voor de gezondheidsgegevens te integreren in één sectoraal comité. Zij sluit zich aan bij de zorg om te komen tot een samenhangend beleid inzake de mededelingen van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen. Ze meent inderdaad dat aandacht moet worden besteed aan de problematiek van mogelijke bevoegdheidsvraagstukken tussen de sectorale comités.

In dit verband vraagt zij bijzondere aandacht voor de punten die hierboven dienaangaande zijn opgesomd met in het bijzonder de regeling voor de bevoegdheden tussen de beide afdelingen van het nieuw voorgestelde sectoraal comité.

Onder voorbehoud van de opmerkingen die hoger werden gemaakt verleent de Commissie een gunstig advies.

De administrateur,

De ondervoorzitter,

(get.) Jo BARET

(get.) Willem DEBEUCKELAERE