



Advies nr. 73/2019 van 20 maart 2019

Betreft: Voorontwerp van Waals decreet houdende wijziging van bepalingen van het Waals Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid met betrekking tot de diensten voor geestelijke gezondheidszorg (CO-A-2019-067)

De Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna "de Autoriteit");

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, inzonderheid op artikel 23 en 26 (hierna de "WOG");

Gelet op 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* (algemene verordening gegevensbescherming) (hierna "AVG")

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* (hierna "WVG");

Gelet op de adviesaanvraag van de heer Willy Borsus, Waals Minister van Gezondheid, ontvangen op 13 februari 2019;

Gelet op de bijkomende informatie ontvangen op 15 en 26 en 1 maart 2019;

Gelet op het verslag van de heer Willem Debeuckelaere;

Brengt op 20 maart 2019 het volgend advies uit:

I. ONDERWERP EN CONTEXT VAN DE AANVRAAG

1. De Minister van Gezondheid van het Waalse Gewest (hierna "de aanvrager") vraagt het advies van de Autoriteit over artikel 24 van het voorontwerp van Waals decreet houdende wijziging van bepalingen van het Waals Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid met betrekking tot de diensten voor geestelijke gezondheidszorg.
2. Dit voorontwerp wil enerzijds de verplichtingen van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg aanpassen aan de internationale aanbevelingen teneinde de kwaliteit en de continuïteit van de zorg te verbeteren, en anderzijds, de efficiëntie van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg in Wallonië verbeteren.

II. Onderzoek

3. Artikel 24 van het voorontwerp van decreet omkadert de inzameling door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg van socio-epidemiologische gegevens met het oog op het opstellen van statistieken die zullen toelaten zowel de diensten voor geestelijke gezondheidszorg te ondersteunen bij de vaststelling van hun dienstenproject, als het Waalse agentschap verantwoordelijk voor het beleid inzake welzijn en gezondheid – AViQ – en de 2 referentiecentra voor geestelijke gezondheidszorg en zelfmoordpreventie als hulp bij de besluitvorming voor het beheer van het algemene aanbod van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg en bij hun opdrachten van ondersteuning van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg voor het vervullen van hun opdracht¹.
4. Elke bepaling ter omkadering van verwerkingen van persoonsgegevens moet beantwoorden aan de gebruikelijke kwaliteitscriteria die gelden voor normen ter omkadering van verwerkingen van persoonsgegevens opdat, bij het lezen ervan, de betrokkenen van wie de gegevens worden verwerkt, zich een duidelijk beeld zouden kunnen vormen over de verwerkingen die met hun persoonsgegevens zullen worden uitgevoerd. Welnu, zoals vereist door artikel 6.3 van de AVG, samen gelezen met de artikelen 22 van de Grondwet en 8 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens en de fundamentele vrijheden, dienen de essentiële elementen van de verwerking van persoonsgegevens nauwkeurig te worden beschreven; namelijk, hun precieze doeleinde(n), het soort gegevens die noodzakelijk zijn voor de verwezenlijking van dit doeleinde, de categorieën betrokkenen van wie de gegevens zullen worden verwerkt, de ontvangers of categorieën ontvangers aan wie hun gegevens worden

¹ Zoals blijkt uit de bijkomende informatie ontvangen van de afgevaardigde van de Minister.

meegedeeld, de omstandigheden waarin ze zullen worden meegedeeld alsook alle maatregelen om een rechtmatige en loyale verwerking van persoonsgegevens te waarborgen.

5. De bepaling door de wet van de verwerkingsverantwoordelijke(n) voor een verwerking van persoonsgegevens draagt eveneens bij tot de voorzienbaarheid van de wet en de doeltreffendheid van de rechten van de betrokkenen vastgelegd door de AVG. Artikel 4.7 van de AVG bepaalt in dit verband dat wanneer de doelstellingen van en de middelen voor een verwerking door het lidstatelijke recht worden vastgesteld, daarin kan worden bepaald wie de verwerkingsverantwoordelijke is of volgens welke criteria deze wordt aangewezen.
6. De in dit geval omkaderde verwerkingen betreffen bijzondere categorieën gegevens in de zin van artikel 9.1 van de AVG (met name gegevens over gezondheid) die bovendien betrekking hebben op kwetsbare personen; zijnde de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg, zijnde personen met psychologische moeilijkheden en psychiatrische stoornissen. Bijgevolg dient het vereiste niveau inzake bescherming van persoonsgegevens en garanties voor deze betrokkenen hoog te zijn, gelet op het risico voor hun rechten en vrijheden.
7. Bovendien vereist artikel 89, §1, van de AVG dat elke verwerking voor statistische doeleinden moet worden omkaderd door passende waarborgen zodat technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de naleving van het beginsel van de minimale gegevensverwerking te verzekeren en wanneer de statistische doeleinden kunnen worden bereikt door een latere verwerking die geen of niet langer een identificatie van de betrokkenen toelaat, dient op deze wijze te werk te worden gegaan. In dit verband neemt de Autoriteit nota van de bijkomende informatie verstrekt door de afgevaardigde van de Minister volgens welke de beoogde statistische doeleinden kunnen worden verwezenlijkt aan de hand van geanonimiseerde gegevens zodat ze niet langer toelaten de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg te identificeren. In dit verband herhaalt de Autoriteit dat de identificatie van een persoon niet enkel slaat op de mogelijkheid om zijn naam en/of adres te achterhalen maar eveneens op de mogelijkheid om hem te identificeren via een proces van individualisering, correlatie of gevolgtrekking².
8. De tekst van ontwerpArtikel 557 vertoont in zijn huidige vorm lacunes wat de voormelde kwaliteitscriteria betreft aangezien hij de beoogde statistische doeleinden niet duidelijk of correct preciseert in hoofde van alle betrokken actoren, noch de verschillende verwerkingsverantwoordelijken die deze statistieken zullen uitvoeren voor verschillende

² Advies van de Groep « Artikel 29 » over anonimiseringstechnieken, blz. 11

doeleinden, noch de onderliggende gegevensdoorgiften, noch een precieze vermelding van de categorieën gegevens die in dit raam zullen worden ingezameld.

a. Rechtstreekse inzameling van gegevens door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg met het oog op het zelf opstellen van statistieken voor intern gebruik

9. Artikel 5.1.b) van de AVG, bepaalt dat persoonsgegevens slechts kunnen worden ingezameld en verwerkt voor welbepaalde uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
10. De formulering (vrije vertaling) « voor het uitvoeren van de opdracht beschreven in artikel 540, §1 » is te ruim en te vaag om het statisch doeleinde te omschrijven dat beoogd wordt door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg. Artikel 557 , §1, 2^{de} lid, 1^o heeft daarentegen de verdienste dit laatste meer passend te preciseren. Voor een grotere duidelijkheid en voorzienbaarheid beveelt de Autoriteit aan de twee formuleringen als volgt samen te voegen: (vrije vertaling) « In het raam van zijn opdracht beschreven in artikel 540, §1, verzamelt de dienst voor geestelijke gezondheidszorg bij de gebruikers jaarlijks hen betreffende socio-epidemiologische gegevens met het oog op het opstellen van statistieken over hun kenmerken, noden en het soort bijstand dat hen wordt verleend en dit, om het dienstenproject te oriënteren dat elke dienst voor geestelijke gezondheidszorg in uitvoering van artikel 541 moet definiëren ».
11. Er dient eveneens te worden verduidelijkt dat elke dienst voor geestelijke gezondheidszorg verwerkingsverantwoordelijke zal zijn voor dit doeleinde van interne statistiek.
12. Wat de categorieën ingezamelde gegevens betreft merkt de Autoriteit op dat, door ruim te bepalen wat deze gegevens ten minste dienen te identificeren, artikel 557, §1, 3^{de} lid niet beantwoordt aan de voormelde kwaliteitscriteria. Het is aan de decretale wetgever om de categorieën gegevens op beperkende wijze te bepalen om te voorkomen dat onnodige gegevens worden verzameld en tevens onwettige en onnodige inmenging plaatsvindt in het privéleven van gebruikers van geestelijke gezondheidszorg. Bovendien blijkt uit de bijkomende informatie verkregen van de afgevaardigde van de Minister dat deze formuleringen ruimer zijn dan nodig voor het verwezenlijken van de beoogde statistieken op het terrein.
13. Overigens is de delegatie die verleend wordt aan de Waalse Regering voor het bepalen van de minimale lijst van gegevens eveneens te ruim. Als essentieel element van de verwerking van persoonsgegevens kan elke precisering van de lijst van noodzakelijke gegevens via een besluit van de Waalse regering slechts slaan op een maximale en niet een minimale opsomming van

gegevens en slechts een handleiding vormen van de door het decreet op precieze en beperkende wijze bepaalde gegevens. In toepassing van het beginsel van de minimalisering van gegevens van de AVG mogen enkel gegevens worden ingezameld die toereikend, ter zake dienend en beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor het verwezenlijken van de beoogde statistische doeleinden (art. 5.1.c AVG)

14. Gelet op wat voorafgaat en zoals tevens blijkt uit de aanvullende inlichtingen van de aanvrager, dienen de in artikel 557, § 1, 3^{de} lid opgesomde categorieën gegevens te worden herzien. Gelet op het niet-noodzakelijke karakter voor de beoogde statistische doeleinden dient het parcours van de gebruiker binnen het bijstands- en zorgnetwerk niet te worden ingezameld maar enkel de categorie van de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg of instelling die de gebruiker naar de dienst voor geestelijke gezondheidszorg heeft verwezen. Hetzelfde geldt voor de middelen van de gebruikers, temeer daar de diensten voor geestelijke gezondheidszorg niet over precieze informatie dienaangaande beschikken. In de plaats van deze categorie gegevens lijkt het relevanter en eerder tot de mogelijkheden te behoren voor de diensten voor geestelijke gezondheidszorg, om informatie te verzamelen over het soort tarief waarvan de gebruiker geniet (een van de drie categorieën bedoeld in artikel 555 , §1 van het voorontwerp van decreet).
15. Betreffende de precieze lijst van in te zamelen gegevens, vormt deze momenteel het onderwerp van een voorontwerp van BWR dat thans wordt opgesteld en door de afgevaardigde van de Minister op 15 februari laatstleden eveneens aan de Autoriteit werd meegedeeld. In toepassing van het hierboven geformuleerde beginsel van de minimale gegevensverwerking dienen de woorden « au minimum » in artikel 1789 van het ontwerp van BWR te worden geschrapt. Bovendien zullen, ingevolge de noodzakelijke anonimisering van de gegevens, als garantie voor de rechten en vrijheden van de betrokkenen in de mate dat dit soort gegevens dienstig is voor de in dit geval statistische noden zoals blijkt uit de bijkomende informatie verkregen van de afgevaardigde van de Minister (art. 89 AVG), de volgende gegevens moeten samengevoegd worden op een hoger niveau teneinde elke makkelijke identificatie van de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg door interferentie of kruising te vermijden op basis van de aldus ingezamelde gegevens:
- het gegeven « leeftijd » zal worden vervangen door « leeftijdsgroep waarin de gebruiker zich bevindt » bijvoorbeeld van het soort 20-25 jaar, 40-45 jaar, ... ;
 - het gegeven « nationaliteit » zal vervangen worden door de informatie « Belg, EU of niet-EU » ;
 - de familiale toestand waaronder het aantal volwassenen en kinderen wonend onder hetzelfde dak zal vervangen worden door de informatie « woont al dan niet alleen, al dan niet met kinderen » ,

- de beroepscategorie zal worden vervangen door het gegeven of de gebruiker een arbeidscontract heeft, zelfstandige is of werkloos;
- de « voornaamste bron van inkomsten » zal worden vervangen door « informatie volgens dewelke de gebruiker inkomsten verwerft uit een arbeidscontract, sociale uitkeringen of zonder inkomsten is » ;
- de gebruikelijke verplaatsingstijd tussen de woning en de dienst voor geestelijke gezondheidszorg zal worden vervangen door de verplaatsingstijd bij benadering, onder vorm van een van de volgende categorieën (minder dan 20 minuten, tussen 20 en 45 minuten, meer dan 45 minuten,... of elke andere vorm van categorie die passend is voor het opstellen van statistieken);
- de informatie « aantal vroegere opnames in de geestelijke gezondheidszorg en verslavingen » zal eveneens samengevoegd worden in een ruimere categorie (meer dan X of minder dan X),
- de gegevens « aard van de aanvraag van de gebruiker », « motieven ingeroepen bij de eerste raadpleging » en « pathologie of voornaamste symptomen aangetoond na drie raadplegingen » zullen worden samengevoegd onder vorm van categorieën van het type zware, lichte of middelmatige stoornissen. Hetzelfde geldt voor het voorstel tot opname en de aard ervan;
- de gegevens « datum van de aanvraag die aanleiding gaf tot de huidige opname » en « datum van begin van de opname » zullen worden vervangen door « wachttermijnen voor opname ».

16. Ingevolge het niet-noodzakelijke en niet-relevante karakter voor de doeleinden van de geplande statistieken zal het gegeven « burgerlijke staat » worden geschrapt. Wat betreft het gegeven « type woning waaronder het aantal kamers », dit lijkt a priori niet relevant. Bij gebrek, zal de relevantie ervan moeten worden verantwoord in de Memorie van Toelichting en de gegevens samengevoegd worden op een afdoend hoger niveau.

17. Zodra de gegevens zullen zijn samengevoegd, zal elke dienst voor geestelijke gezondheidszorg moeten beoordelen of de gegevens als anoniem beschouwd kunnen worden. In het algemeen, wanneer minder dan 3 personen behoren tot een categorie informatiegegevens kan men niet langer spreken van een anoniem gegeven. In dat geval dient het gegevenscohort te worden verwijderd om de anonimiteit van de verwerkte gegevens voor statistische doeleinden te behouden.

18. Voor het overige verwijst de Autoriteit naar advies 05/2014 van de Werkgroep « artikel 29 » over gegevensbescherming, voorganger van het Europees Comité voor gegevensbescherming, over de anonimiseringstechnieken³.
19. Overigens herhaalt de Autoriteit dat indien de diensten voor geestelijke gezondheidszorg wensen te genieten van afwijkingen op de rechten waarover de gebruikers krachtens de AVG beschikken (recht op toegang, verbetering, schrapping,....) voor de verwerkingen van gegevens voor statistische doeleinden wanneer de uitoefening ervan door de gebruikers het statistisch onderzoek⁴ onmogelijk dreigt te maken of ernstig dreigt te belemmeren, de bepalingen van titel 4 van de WVG van toepassing zijn. Deze bepalingen schrijven voor:
- a. de verplichte aanwijzing van een functionaris voor gegevensbescherming aangezien de verwerking mogelijk een hoog risico vormt voor de gebruikers (art. 190 WVG) aangezien zij twee of zelfs drie van de criteria cumuleert uitgevaardigd door het Europees Comité voor gegevensbescherming om een verwerking van persoonsgegevens te beschouwen als een verwerking met een hoog risico⁵ ;
 - b. de verantwoording in het register van verwerkingsactiviteiten, dat zij dienen te houden in toepassing van artikel 30 van de AVG, waarom de uitoefening van de rechten van de betrokkenen (of sommige ervan) het statistisch onderzoek onmogelijk dreigt te maken of ernstig dreigt te belemmeren;
 - c. de aanhechting aan hun register van verwerkingsactiviteiten, van hun gegevensbeschermingseffectbeoordeling, aangezien het in onderhavig geval gaat om gevoelige gegevens in de zin van artikel 9.1 van de AVG (art. 191 WVG).
 - d. Artikel 193 van de WVG voegt eveneens de volgende informatie-elementen toe die door de DGG aan hun gebruikers moeten worden meegedeeld op het ogenblik van de inzameling van de gegevens, ten opzichte van de elementen die krachtens artikel 13 van de AVG moeten worden meegedeeld en waarnaar de Autoriteit verwijst⁶: het feit dat de gegevens geanonimiseerd zijn en de redenen waarom de uitoefening van de rechten (of sommige ervan) door de betrokkenen, waarover zij krachtens de AVG beschikken (recht op toegang, verbetering, bezwaar, beperking,....), de verwezenlijking van de doeleinden onmogelijk dreigt te maken of ernstig dreigt te belemmeren.

³ Dit advies is beschikbaar op volgend adres: https://ec.europa.eu/justice/article-29/documentation/opinion-recommendation/files/2014/wp216_nl.pdf

⁴ Wat in onderhavig geval zo zal zijn gelet op de anonimisering van de gegevens voorafgaand aan de opmaak van de statistieken.

⁵ in dit geval de potentiële verwerking op grote schaal van gegevens over gezondheid van kwetsbare personen. Voor meer informatie over dit begrip hoog risico voor de betrokkenen en de bepalende criteria wordt verwezen naar punt 1.b van de Handleiding GEB die beschikbaar is op de website van de GBA op volgend adres https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/sites/privacycommission/files/documents/Handleiding_GEB_18012019.pdf alsook naar punt 3.A van de aanbeveling 01/2018 van de GBA, beschikbaar op volgend adres https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/sites/privacycommission/files/documents/aanbeveling_01_2018.pdf

⁶ Teneinde te beantwoorden aan hun verplichtingen inzake informatieverstrekking van de gebruikers betreffende de verwerkingen van hun gegevens die zij uitvoeren, zullen de DGG ervoor zorgen dat hun informatieformulieren tevens alle de informatie bevatten die vereist is krachtens artikel 13 van de AVG

20. Ten slotte, zullen de diensten voor geestelijke gezondheidszorg erover moeten waken dat de samengevoegde gegevens die werden ingezameld voor het opmaken van statistieken, niet worden bewaard in de medische dossiers, zo niet zal hun anoniem karakter worden verbroken. De persoon belast met de opmaak van de interne statistieken in de schoot van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg zal er eveneens moeten over waken dat de gegevens zodanig worden bewaard dat geen enkel verband met het medisch dossier kan worden gelegd. Zodoende zal de bewaring van deze samengevoegde gegevens gebeuren onder een vorm die geen identificatie van de betrokken gebruikers toelaat. Een bepaling in die zin zal moeten worden toegevoegd aan het voorontwerp van decreet.

b. Mededeling van gegevens door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg aan het Waalse agentschap voor welzijn en gezondheid – AViQ – en de referentiecentra met het oog op het opmaken van statistieken door deze laatsten

21. Artikel 557 § 1 a. 2, 2° van het ontwerp bepaalt dat (vrije vertaling) « *de in het 1^{ste} lid voorziene inzameling van gegevens bevoorraadt het onderzoek en de analyse op het Franstalig grondgebied van het Waalse Gewest en laat toe zijn verplichtingen jegens andere overheden na te leven* ».
22. Als de meegedeelde gegevens als anoniem kunnen worden gekwalificeerd (cf. supra), is de AVG niet van toepassing op deze mededeling en op de verwerkingen die met deze gegevens zullen worden uitgevoerd.
23. Zo niet ⁷, dient deze bepaling opnieuw geformuleerd te worden aangezien deze formulering van het tweede statistisch doeleinde, beoogd door de inzameling van epidemiologische gegevens betreffende de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg, niet beantwoordt aan de voormelde gebruikelijke kwaliteitscriteria voor wetten die verwerkingen van persoonsgegevens omkaderen. Zij moet worden verbeterd zodat elke betrokkene bij het lezen ervan zich een duidelijk beeld kan vormen van de bedoelde gegevensverwerkingen.

⁷ In deze veronderstelling zullen het AViQ en de referentiecentra eveneens onderworpen worden aan de AVG (verplichting tot het vooraf uitvoeren van een gegevensbeschermingseffectbeoordeling gelet op het hoge risico voor de rechten en vrijheden van de betrokkenen - art 35 en v. van de AVG,...) en titel IV van de WVG.

24. Volgens de bijkomende informatie verkregen van de afgevaardigde van de minister, zullen de socio-epidemiologische gegevens door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg worden ingezameld op samengevoegde en geanonimiseerde wijze en vervolgens door de diensten voor geestelijke gezondheidszorg worden meegedeeld aan het agentschap voor welzijn AViQ en de twee erkende referentiecentra voor geestelijke gezondheidszorg en zelfmoordpreventie in het Waalse Gewest en ingesteld krachtens de ontwerp-artikelen 571 en volgende. Het doeleinde van deze gegevensmededeling bestaat erin deze organismen toe te laten statistieken op te stellen over de sociologische kenmerken van de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg, de aard van hun noden alsook de wijze waarop en de termijnen binnen welke zij worden opgenomen en dit, als hulp bij de besluitvorming inzake het beheer van het algemeen aanbod inzake diensten voor geestelijke gezondheidszorg in het Waalse Gewest. Dit doeleinde dient opnieuw in die zin te worden geformuleerd in het voorontwerp van decreet waarbij moet worden gepreciseerd dat deze organismen verwerkingsverantwoordelijken zullen zijn voor deze verwerking voor statistische doeleinden als hulp bij de besluitvorming inzake het beheer van het algemeen aanbod inzake diensten voor geestelijke gezondheidszorg in het Waalse Gewest.
25. Overigens dient een bepaling toegevoegd te worden die het agentschap voor welzijn (AVIQ) en de referentiecentra verplicht om, voorafgaand aan de terbeschikkingstelling van hun statistische resultaten aan het publiek, een controle uit te voeren naar de onmogelijkheid om de gebruikers van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg te identificeren op basis van deze resultaten. Aangaande dit punt wordt eveneens verwezen naar de richtlijnen 05/2014 van de Werkgroep « Artikel 29 » over de anonimiseringstechnieken.

c. Beveiliging

26. In het algemeen vestigt de Gegevensbeschermingsautoriteit eveneens de aandacht van de verwerkingsverantwoordelijken (diensten voor geestelijke gezondheidszorg, agentschap voor welzijn (AVIQ) en de referentiecentra) op het feit dat de artikelen 5.1.f en 32 van de AVG verplichten deze digitale toepassingen zodanig te parametriseren dat via passende technische of organisatorische maatregelen een passende beveiliging wordt gewaarborgd voor de persoonsgegevens, bescherming tegen ongeoorloofde of onwettige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging inbegrepen. Voor de concrete invulling van deze maatregelen verwijst de Autoriteit naar de aanbeveling ⁸ om datalekken te voorkomen en

⁸ Aanbeveling uit eigen beweging van de Commissie nr. 01/2013 van 21 januari 2013 *betreffende de na te leven veiligheidsmaatregelen ter voorkoming van gegevenslekken*

(https://www.gegevensbeschermingsAutoriteit.be/sites/privacycommission/files/documents/aanbeveling_01_2013_0.pdf).

de referentiemaatregelen⁹ die moeten worden nageleefd in het kader van elke verwerking van persoonsgegevens.

d. Artikel 552, § 3 en 553 van het voorontwerp van decreet.

27. Ten slotte merkt de Autoriteit op dat artikel 552, § 3 van het voorontwerp van decreet moet worden aangepast aangezien het strijdig is met de AVG. Deze bepaling regelt het recht van de gebruikers om een kopie te verkrijgen van hun medisch dossier dat gehouden wordt door de dienst voor geestelijke gezondheidszorg. Door te voorzien dat de diensten voor geestelijke gezondheidszorg systematisch aan de gebruiker de kostprijs mogen aanrekenen voor de aflevering van deze kopie, is deze bepaling van het ontwerp strijdig met artikel 15.3 van de AVG.
28. Krachtens artikel 15 van de AVG heeft iedere betrokkene het recht om van de verwerkingsverantwoordelijke die zijn gegevens verwerkt de bevestiging te krijgen dat zijn persoonsgegevens worden verwerkt en, wanneer dat zo is, om inzage te krijgen in die gegevens evenals informatie over het of de doeleinden van de verwerking, de categorieën verwerkte gegevens, de eventuele ontvangers, de bewaartermijn, het bestaan van het recht van de betrokkene op rectificatie of verwijderen van die gegevens of een beperkte verwerking ervan te vragen of bezwaar te maken tegen de bedoelde verwerking alsook informatie over het recht om een klacht in te dienen bij de Autoriteit, in voorkomend geval informatie over de oorsprong van de gegevens indien deze, of sommige ervan, niet rechtstreeks bij de betrokkene werden verkregen, en in voorkomend geval, het bestaan van een geautomatiseerde besluitvorming, met inbegrip van profilering, die juridische gevolgen heeft voor de betrokkene of hem wezenlijk raakt, de onderliggende logica van deze geautomatiseerde besluitvorming en het belang en de verwachte gevolgen van een dergelijke geautomatiseerde besluitvorming voor de betrokkene.
29. Artikel 15.3 van de AVG bepaalt dat de uitoefening van dit recht op toegang bestaat in de verstrekking van een kopie van de persoonsgegevens die worden verwerkt en dat enkel kosten aan de betrokkene kunnen worden aangerekend indien deze bijkomende kopieën vraagt. Artikel 552, § 3, van het ontwerp dient dus dienovereenkomstig te worden aangepast.

⁹ Referentiemaatregelen van de Commissie voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens, Versie 1.0 (https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/sites/privacycommission/files/documents/referentiemaatregelen_voor_de_beviliging_van_elke_verwerking_van_persoonsgegevens_0.pdf).

30. Tot slot legt artikel 553 van het voorontwerp van decreet de verplichte informatieverstrekking aan de gebruikers op aan de diensten voor geestelijke gezondheidszorg. Vanuit didactische bekommernis beveelt de Autoriteit aan om in het begin van deze ontwerpbevestiging de volgende woorden toe te voegen (vrije vertaling) «naast de informatie die elke dienst voor geestelijke gezondheidszorg reeds aan de gebruikers dient te verstrekken krachtens artikel 13 van de AVG ». In dit verband verwijst de Autoriteit naar de transparantierichtsnoeren onder de AVG die op 11 april 2018¹⁰ door het Europees Comité voor gegevensbescherming zijn aangenomen volgens welke het ontbreken van een verschil in status tussen het artikel 13.1 en 13.2 van de RGPD wordt gespecificeerd en het feit dat alle informatie vereist zowel door artikel 13.1 als 13.2 even belangrijk is en aan de betrokkenen moet worden verstrekt¹¹.

OM DIE REDENEN, de Autoriteit,

Oordeelt dat het voor advies voorgelegde ontwerp van decreet als volgt dient te worden aangepast :

1. Herformulering van het intern statistisch doeleinde voor de diensten voor geestelijke gezondheidszorg overeenkomstig overweging 10 en identificatie van de diensten voor geestelijke gezondheidszorg als verwerkingsverantwoordelijken voor deze verwerkingen voor interne statistische doeleinden;
2. Herformulering van de in te zamelen categorieën gegevens overeenkomstig overwegingen 12 en 14;
3. Herziening van de delegatie aan de Waalse Regering en de precisering van een minimale en niet een maximale lijst (overw. 13)
4. Herziening van deze ontwerprijst van gegevens teneinde zoveel als mogelijk hun anonieme karakter te waarborgen zoals uitdrukkelijk geformuleerd in de overwegingen 15 tot 18;
5. Verduidelijking van de bewaringswijzen van de socio-epidemiologische gegevens overeenkomstig overweging 20;
6. In functie van de aard van de meegedeelde gegevens, herformulering van het globale statistische doeleinde van het agentschap voor welzijn en gezondheid (AVIQ) en de referentiecentra en precisering van hun hoedanigheid van verwerkingsverantwoordelijke voor deze verwerkingen (overw. 23 en 24);
7. Invoering van garanties voor de rechten en vrijheden van de gebruikers van de DGG wat

¹⁰ En beschikbaar op de website van het Comité op volgend adres https://ec.europa.eu/newsroom/article29/item-detail.cfm?item_id=622227

¹¹ richtlijnen over transparantie krachtens de AVG van 29 november 2017 (revisie 11 april 2018), WP 260 rev 01, p. 13 en 14.

betreft de publicatie van de statistische resultaten (overw. 25);

8. Herziening van ontwerpartikel 552, §3 wegens strijdig met de AVG (overw. 27) en verwijzing naar artikel 13 van de AVG op het niveau van ontwerpartikel 553 (overw.30).

(get.) An Machtens
Wvd. Administrateur

(get.) Willem Debeuckelaere
Voorzitter,
Directeur Kenniscentrum