

ingediend op **1231** (2021-2022) – Nr. 1
7 april 2022 (2021-2022)

Ontwerp van decreet

houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden
Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie,
algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg

INHOUD

Memorie van toelichting	3
Voorontwerp van decreet van 22 oktober 2021	29
Advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin	41
Advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens	45
Voorontwerp van decreet van 14 januari 2022	61
Advies van de Raad van State	73
Ontwerp van decreet	85

MEMORIE VAN TOELICHTING

Samenvatting

Dit ontwerp van decreet houdende diverse bepalingen brengt enkele wijzigingen aan in:

- het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid;
- het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers;
- het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015;
- het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming;
- het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019.

Deze wijzigingen laten toe om:

- in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid de gegevensverwerking bij initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren te regelen;
- in het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers de adviesopdracht voor de Adviescommissie in het kader van de individuele zorgstrategische planning expliciet toe te voegen en de adviesbevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen uit te breiden;
- in het decreet van 20 maart 2009 een decretale basis te voorzien voor het uitwerken van erkenningsnormen voor locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken;
- de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015 voor wat de Vlaamse Gemeenschap betreft, af te stemmen op de Vlaamse context;
- in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming wijzigingen aan te brengen naar aanleiding van de wijzigingen aan de wetgeving betreffende de ziekenfondsen;
- in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming de gegevensuitwisseling meer uit te werken door de gegevens die het agentschap kan verwerken van leden van bepaalde commissies meer specifiek op te sommen, door het gebruik van het Rijksregister ook uitdrukkelijk toe te laten voor de leden van de administratieve beroepscommissie en van de Adviescommissie Mobiliteits-hulpmiddelen en door een rechtsgrond te creëren voor de uitwisseling van persoonsgegevens tussen de zorgkassen en de Brusselse verzekeringsinstellingen;
- in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming het recht op tegemoetkoming van het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood te laten openvallen op het moment van de aanvraag;
- het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 aan te passen aan het VIA6-akkoord (VIA: Vlaams intersectoraal akkoord) opdat deze regelgeving afgestemd wordt op de opheffing van het juridisch verschil tussen woongelegenheden woonzorgcentrum zonder bijkomende erkenning (rob: rustoord voor bejaarden) en met bijkomende erkenning (rvt: rust- en verzorgingstehuis) met ingang van 1 januari 2023.

I. ALGEMENE TOELICHTING

A. Situering

Initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren

Rookstopbegeleiding en Bewegen op Verwijzing (BOV) worden sinds 2017 door de Vlaamse overheid gesubsidieerd met het oog op gezondheidswinst bij de bevolking. Beide initiatieven passen onder het strategisch plan 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' en voorzien een specifieke dienstverlening naar burgers.

Rookstopbegeleiding door tabakologen is een bevoegdheid die overkwam bij de zesde staatshervorming waarbij opgeleide tabakologen deelnemers begeleiden doorheen het proces tot rookstop, individueel of in groep.

Het project 'Bewegen op verwijzen' (BOV) kwam tot stand na een proefproject van Riso Vlaams-Brabant. Het Vlaams Instituut Gezond Leven staat sinds het begin in voor de implementatie van het project in Vlaanderen en Brussel. De praktische uitvoeringsmodaliteiten zoals de voorwaarden voor uitbetaling, de lokale organisatie en de kwaliteitsvereisten zijn vastgelegd via ministerieel besluit.

Het project procesbegeleiding voor preventie binnen Zorg en Welzijn kadert in de preventieve gezondheidsdoelstelling 'de Vlaming leeft gezonder in 2025'. Procesbegeleiders ondersteunen de organisaties om de preventieve gezondheid van hun gebruikers te bevorderen op vlak van val- en fractuurpreventie, ondervoeding, preventieve mondzorg en psychofarmaca.

Binnen het uitbetalingssysteem voor de verstrekkers van de initiatieven worden persoonsgegevens van zowel de verstrekkers als soms de deelnemers verwerkt. Die persoonsgegevens worden gebruikt met het oog op de uitbetaling, voor monitoring en evaluatie of om bepaalde voordelen toe te kennen aan groepen van deelnemers. Zo genieten deelnemers die recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming en jongeren van een voordeliger tarief.

Voor die verwerking van persoonsgegevens van BOV en rookstopbegeleiding werd een machtiging toegekend op basis van "een taak die beschouwd wordt als behorend tot het algemeen belang" door de minister van Binnenlandse Zaken. Die machtiging liep van 2016 tot eind 2020. Er was hiervoor geen decretale basis voorzien in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid. De dienst van het Rijksregister van de FOD (Federale Overheidsdienst) Binnenlandse Zaken gaf eind 2020 aan niet langer een machtiging te willen toekennen op basis van bovenvermelde taak van algemeen belang.

Individuele zorgstrategische planning

Op basis van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende de zorgstrategische planning krijgen ziekenhuizen de mogelijkheid om individuele zorgstrategische plannen in te dienen bij het agentschap Zorg en Gezondheid. Deze individuele plannen zullen beoordeeld worden door het agentschap Zorg en Gezondheid. Het agentschap kan deze plannen goedkeuren. Het agentschap kan eveneens een voornemen tot weigering van de goedkeuring van een individueel zorgstrategisch plan overmaken aan de aanvrager. Een bezwaarprocedure tegen een voornemen van het agentschap tot weigering van deze goedkeuring, wordt in een vooropgesteld procedurebesluit van de Vlaamse Regering, opengesteld bij de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers. De Adviescommissie dient in het kader hiervan bevoegd te worden gemaakt om een bezwaar tegen het voornemen tot weigering van een goedkeuring te beoordelen door de adviesopdracht voor de Adviescommissie in

het kader van de zorgstrategische planning expliciet toe te voegen. Rekening houdend met mogelijke toekomstige procedures en noodzakelijke maatregelen in het kader van zorgstrategische plannen wordt de Adviescommissie eveneens bevoegd gemaakt om een adviesfunctie op te nemen over gedwongen wijzigingen, schorsingen, opheffingen en/of intrekkingen van de goedkeuringen van (bijvoorbeeld) individuele zorgstrategische plannen.

Erkenningsnormen locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken

Op basis van de zesde staatshervorming zijn de gemeenschappen bevoegd voor het uitwerken van erkenningsnormen, met uitzondering van de organieke normen, ten aanzien van locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken. Voor de uitwerking van deze erkenningsnormen is echter momenteel nog geen voldoende duidelijke decretale basis voorzien, zo bevestigt ook de Raad van State in het advies nr. 63.313/3 van 22 juni 2018 over het wetsontwerp van 18 september 2018 tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juni 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorginrichtingen, wat de klinische netwerking van ziekenhuizen betreft (*Parl.St.* Kamer 2017-2018, 3750/001). Een aanpassing van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin biedt een oplossing voor dit probleem.

Zorgberoepen

De adviesbevoegdheid van de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers over de erkenning van gezondheidszorgberoepen verdient uitbreiding. Vandaag is dit adviesorgaan alleen bevoegd om advies uit te brengen over het bezwaar tegen een voornemen van beslissing over: 1° de erkenning van arts-specialisten en huisartsen; 2° de erkenning van de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel. Voor al die gezondheidszorgberoepen waarvoor bij de erkenningsaanvraag niet zozeer de formele vereisten van een erkenningsaanvraag worden beoordeeld, maar veeleer de kwaliteit van de kandidaat, en waarbij een stageperiode wordt beoordeeld, ongeacht of die nu een- of meerjarig is, zou eenzelfde administratieve beroepsprocedure moeten worden voorzien.

De wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, kan 7 jaar na de recentste staatshervorming, voor wat de Vlaamse Gemeenschap betreft, beter worden afgestemd op de Vlaamse context.

Gegevensverwerking in het kader van de Vlaamse sociale bescherming

Sinds de zesde staatshervorming zijn de bevoegdheden van Vlaanderen omtrent zorg en gezondheid sterk uitgebreid. Dit maakte het mogelijk om de Vlaamse sociale bescherming (steeds verder) uit te bouwen. Deze Vlaamse, verplichte sociale verzekering zet in op verschillende zorggerelateerde risico's zodat personen met chronische zorgnoden kwalitatieve en betaalbare zorg op maat krijgen.

De Vlaamse sociale bescherming wordt geregeld in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en in het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 over de uitvoering van het decreet Vlaamse sociale bescherming. De uitbouw van de bescherming verloopt in verschillende fases.

Sinds 1 januari 2019 omvat de sociale bescherming bovendien eveneens mobiliteitshulpmiddelen. Hierbij komt de Vlaamse sociale bescherming tussen in de huur of verkoop van mobiliteitsmiddelen voor zij die deze middelen nodig hebben om zich te verplaatsen.

Doorheen de uitbouw van de Vlaamse sociale bescherming nemen gaandeweg ook de gegevens toe die de overheid te zien of te verwerken krijgt. In veel gevallen gaat het bovendien om persoonsgegevens of zelfs om gevoelige informatie. De algemene verordening gegevensbescherming vereist dat de overheid een wettelijke basis heeft om bepaalde persoonsgegevens te verzamelen, te gebruiken, te beheren en mee te delen. Het is dan ook noodzakelijk om hieromtrent een goede regeling uit te werken voor de gegevens die nodig zijn voor de werking van de Vlaamse sociale bescherming. Dergelijke regeling is niet enkel noodzakelijk voor de gegevens van zorggebruikers, maar ook voor de gegevens van de (al dan niet zelfstandige) zorgverleners, de medewerkers in de zorgvoorzieningen en de leden van de verschillende commissies. En ook om een controle mogelijk te maken op de verstrekkingen voor mobiliteitshulpmiddelen die verleend zijn door een Brusselse verzekeringsinstelling dient een wettelijke basis voorhanden te zijn.

Wijziging wetgeving ziekenfondsen

Door de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid worden wijzigingen aangebracht in de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen.

De wijzigingen in artikel 23 van dit decreet actualiseert de bepaling in artikel 18 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Door het artikel 23 wordt de bepaling inzake de oprichting van de zorgkassen in overeenstemming gebracht met de wijzigingen van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de landsbonden van ziekenfondsen ingevolge de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid.

Opening recht op tegemoetkoming zorgbudget voor ouderen met een zorgnood

Het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood maakt een belangrijk onderdeel uit van de Vlaamse sociale bescherming.

Het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood heeft tot doel ouderen met een beperkt inkomen, die bijkomende kosten hebben vanwege een vermindering van hun zelfredzaamheid, in staat te stellen een deel van deze bijkomende kosten te financieren. Dit zorgbudget is een belangrijk instrument om:

- gebruikers de mogelijkheid te geven om thuis te blijven wonen, door een financiële ondersteuning in de kosten omwille van de moeilijkheden die ze onderkennen in de activiteiten van het dagelijks leven;
- de financiële toegankelijkheid van de woonzorgcentra voor gebruikers te verbeteren.

Het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood wordt toegekend vanaf de leeftijd van 65 jaar, in functie van de zorgbehoefte en met een getrapte inschaling. Bij het bepalen van dit zorgbudget wordt ook het inkomen van de betrokkene of de persoon met wie hij een gezin vormt in rekening gebracht.

In het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming is bij de overheveling van de bevoegdheid naar Vlaanderen bepaald dat het recht op dit zorgbudget kan geopend worden op de dag van de aanvraag of op de dag van de indicatiestelling, afhankelijk van wat als eerste plaatsvindt.

Bijkomende erkenning van woongelegenheden en het VIA6-akkoord

In het zesde Vlaams Intersectoraal Akkoord van 30 maart 2021 werd beslist om het juridisch onderscheid tussen de woongelegenheden woonzorgcentrum zonder

bijkomende erkenning enerzijds en die met bijkomende erkenning anderzijds op te heffen. Deze beslissing heeft een invloed op:

- het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en de diverse daarbij horende uitvoeringsbesluiten;
- het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en het daarbij horende besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018.

Deze regelgeving dient zo spoedig mogelijk aangepast te worden aan de wijzigingen die afgesproken zijn in het VIA6-akkoord. Vooraleer de besluiten aangepast kunnen worden, moeten eerst de decreten gewijzigd worden.

B. Inhoud

Probleemstelling, beleidsmaatregelen en doelstelling

Initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren

In het kader van de initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren worden persoonsgegevens verwerkt van de deelnemers aan deze initiatieven en de individuele zorgaanbieders die deze initiatieven op het terrein uitvoeren. Het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid voorziet echter niet in een decretale grond voor de verwerking van persoonsgegevens bij de realisatie van deze initiatieven. Door het ontbreken van deze decretale basis is het niet mogelijk om de nodige gegevens of machtigingen (bijv. machtiging voor de toegang tot gegevens opgenomen in het Rijksregister) te bekomen voor een efficiënte realisatie van deze initiatieven. Een algemene decretale basis voor het verwerken van persoonsgegevens voor het realiseren van de initiatieven vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid moet om deze reden worden ingevoegd in het voormelde decreet.

Individuele zorgstrategische planning

In het regeerakkoord van de Vlaamse Regering 2014-2019 werd opgenomen dat het wenselijk is om het gezondheidszorglandschap te hervormen zodat het beter aansluit bij de behoeften van de burgers en toelaat om in te spelen op de (wisselende) zorgvraag. De Vlaamse overheid moet hiertoe kunnen beschikken over een onderbouwd afwegingskader dat toelaat om erkennings- of vergunningsaanvragen te toetsen op hun relevantie voor het invullen van de zorgnoden van de bevolking en de meerwaarde ervan ten aanzien van het reeds bestaande of nog niet uitgebouwde zorgaanbod in de regio. Het toekomstig individueel zorgstrategisch plan voor de ziekenhuizen is een dergelijk basisinstrument voor de opportuniteitsbeoordeling van aanvragen voor planning en erkenningen.

Onder andere in het kader van deze individuele zorgstrategische plannen werd een besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende de zorgstrategische planning uitgewerkt. De procedure voor de goedkeuring van de zorgstrategische plannen zal worden uitgewerkt in een apart 'procedurebesluit'. Hierin wordt voorzien in een bezwaarmogelijkheid bij de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers. Hiervoor dient echter de bevoegdheid van de Adviescommissie te worden uitgebreid zodat zij ook een bezwaar tegen een "voornemen tot weigering van goedkeuring of een voornemen tot gedeeltelijke goedkeuring" kan beoordelen en adviseren. In het licht hiervan wordt artikel 12, tweede lid, 1^o, van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers aangevuld.

Rekening houdend met toekomstige mogelijke procedures en noodzakelijke maatregelen in het kader van zorgstrategische plannen wordt de Adviescommissie eveneens bevoegd gemaakt om een adviesfunctie op te nemen over gedwongen wijzigingen, schorsingen, opheffingen en/of intrekkingen van (bijvoorbeeld) de goedkeuringen van individuele zorgstrategische plannen. In het licht hiervan wordt artikel 12, tweede lid, 2°, van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheids en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers aangevuld.

Erkenningsnormen locoregionale klinische netwerken

Het afstemmen van het zorgaanbod op de zorgbehoefte van de bevolking wordt niet enkel bereikt door individuele ziekenhuizen te verplichten om zorgstrategische plannen op te stellen. Locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken die verschillende ziekenhuizen verenigen en daardoor een groter zorggebied bestrijken, kunnen ook regionale zorgstrategische plannen opstellen. In dit plan dient het zorgaanbod binnen het te bedienen zorggebied te worden afgestemd op de zorgbehoefte van de populatie binnen dat gebied en de populatie daarbuiten die mogelijk beroep doet op gespecialiseerde zorgen van één van de ziekenhuizen uit het netwerk, bijv. een universitair ziekenhuis.

Meer nog, een individueel ziekenhuis dient voor een financiële ondersteuning via VIPA (Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden), te beschikken over een goedgekeurd individueel zorgstrategisch plan. Zo wordt bepaald in artikel 5 van het besluit van de Vlaamse Regering van 14 juli 2017 betreffende subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen. Het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 bepaalt dat een individueel zorgstrategisch plan van een ziekenhuis dat deel uitmaakt van een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk, moet afgestemd zijn op het regionaal zorgstrategisch plan van dat locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk. Ziekenhuizen die deel uitmaken van een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk én ondersteuning willen voor hun bouwwerken, hebben dus nood aan een goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan van hun netwerk.

De voorgaande regeling zorgt voor een 'incentive' om een regionaal zorgstrategisch plan uit te werken bij die locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken wiens leden bouwplannen hebben. De kwaliteitsgaranties die regionale zorgstrategische plannen voor ogen hebben, dienen echter een verdergaande innesteling te krijgen in de werking van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken. Daarom is het noodzakelijk dat het hebben van een regionaal zorgstrategisch plan naar de toekomst toe geen vrijblijvend karakter meer heeft. Het beschikken over een goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan dient een algemene kwaliteitsgarantie te worden voor de werking van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

In het verlengde daarvan dient het hebben van een dergelijk goedgekeurd plan dan ook te worden opgelegd als een eerste erkenningsnorm ten aanzien van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken. Het opleggen van een dergelijke erkenningsnorm kadert binnen de uitgebreide bevoegdheden die de Vlaamse Gemeenschap kreeg toebedeeld in het kader van de zesde staatshervorming. In het advies nr. 63.313/3 van 22 juni 2018 bij het wetsontwerp in verband met de locoregionale klinische netwerken, stelt de Raad van State zeer duidelijk het volgende: "De gemeenschappen zullen hoe dan ook een eigen rechtsgrond moeten aanleggen vooraleer hun regeringen bij besluit erkenningsnormen kunnen invoeren voor de klinische ziekenhuisnetwerken." (eigen aanduiding).

In tegenstelling tot het federale niveau die in artikel 67, 5°, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en verzorgingsinrichtingen een rechtsgrond creëren voor de Koning om binnen de federale bevoegdheid inzake organieke wetgeving erkenningsnormen aan te nemen voor locoregionale klinische

netwerken,¹ is op het niveau van de gemeenschappen een dergelijke rechtsgrond niet voor handen.

Artikel 29 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, volstaat hier momenteel niet voor. Artikel 29 van dit decreet biedt momenteel enkel een voldoende duidelijke rechtsgrond voor de uitwerking van erkenningsnormen voor ziekenhuizen. Hoewel het decreet van 20 maart 2009 dateert van voor de zesde staats-hervorming en enkel geschreven was voor het opstellen van aanvullende erkenningsnormen, waarvoor de Vlaamse Gemeenschap toen bevoegd was, is de Raad van State in een advies van 30 maart 2016 formeel: "Die verwijzing naar de federale voorbehouden bevoegdheid inzake erkenningsnormen moet na de vervanging van artikel 5, §1, I, naar aanleiding van de Zesde Staats-hervorming worden gelezen als een verwijzing naar de huidige omvang van die bevoegdheid. (...) Er kan worden aangenomen dat artikel 29 van het decreet van 20 maart 2009 thans moet worden begrepen als een rechtsgrond om de erkenningsnormen vast te stellen binnen de sinds 1 juli 2014 geldende bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap inzake die erkenningsnormen."² (eigen aanduiding).

Voor de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken aanvaardt de Raad Van State deze rechtsbasis echter niet. Dit kan te verklaren zijn door de opbouw en begripsomschrijving van het hoofdstuk waarin dit artikel staat opgenomen. Het artikel 29 is opgenomen in hoofdstuk VI. Verzorgingsvoorzieningen van het decreet van 20 maart 2009. Verzorgingsvoorziening wordt er in artikel 27, 1°, van hetzelfde decreet gedefinieerd als "ziekenhuis, revalidatieziekenhuis, woonzorgcentrum, psychiatrisch verzorgingstehuis, initiatief beschut wonen, samenwerkingsverband van psychiatrische instellingen en diensten of een onderdeel van die verzorgingsvoorzieningen." Van een locoregionaal klinisch netwerk is nergens sprake. Noch wordt dit begrip opgenomen onder de definitie van verzorgvoorziening, noch wordt dit begrip ergens apart gedefinieerd. Gelet op de benaming van het hoofdstuk en op het complete stilzwijgen over locoregionale klinische netwerken in de begripsomschrijvingen van dit hoofdstuk, is het onvoldoende duidelijk dat artikel 29 ook zou doelen op de gemeenschapsbevoegdheden om erkenningsnormen uit te werken voor locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

Dit probleem van een voldoende duidelijke rechtsgrond kan verholpen worden in lijn met de logica van het decreet van 20 maart 2009. Het moet duidelijk worden gemaakt dat binnen het hoofdstuk VI. Verzorgingsvoorzieningen ook wordt bedoeld op locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken. In het artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 worden daarom twee wijzigingen doorgevoerd. Ten eerste wordt het begrip locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk toegevoegd in artikel 27, 1°, bij de definitie van het begrip verzorgingsvoorzieningen. Daarnaast wordt aan het artikel 27 tevens een definitie voor het begrip locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk toegevoegd. Voor deze definitie wordt dezelfde definitie gebruikt als recent werd ingevoegd in het decreet van 26 april 2019 betreffende de zorgstrategische planning. Deze definitie is gebaseerd op de definitie opgenomen in artikel 14/1, 1°, opgenomen in de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en de verzorginrichtingen.

Als gevolg van deze wijzigingen zal het volledige hoofdstuk VI van het decreet van 20 maart 2009 van toepassing zijn op de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

¹ Wetsontwerp tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft, *Parl.St.* Kamer 2017-2018, blz. 16.

² Zie hiervoor: Advies RvSt van 30 maart 2016, nr. 59.054/3 over een ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering 'houdende de wijziging van artikel 4 van het koninklijk besluit van 26 april 2007 houdende de vaststelling van de normen waaraan het coördinerend gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker en het gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker moeten voldoen om te worden erkend, blz. 4.

Sommige bepalingen die daarin momenteel zijn opgenomen, zijn echter niet toe te passen op locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken. Zo is het niet mogelijk om een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk te sluiten. Om alle onduidelijkheid te vermijden wordt in het verlengde van deze vaststelling aan artikel 30, §3, een vierde lid toegevoegd dat uitdrukkelijk bepaalt dat de regelgeving omtrent de sluiting van verzorgingsvoorzieningen niet van toepassing zal zijn op locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

Zorgberoepen

Sinds 1 januari 2020 worden beoefenaars van de klinische psychologie en beoefenaars van de klinische orthopedagogiek erkend op basis van overgangsmaatregelen. Binnenkort zullen de eerste kandidaten die een professionele stage moeten volgen vooraleer te kunnen worden erkend, hun academische opleiding afronden. De procedureregelgeving voor de erkenning van deze gezondheidszorgberoepen is in voorbereiding, maar om een administratieve beroepsprocedure na een voorname tot negatieve beslissing over een aanvraag uit te werken waarin de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers een adviesbevoegdheid heeft, is een aanvulling in artikel 12, derde lid, van het voormelde decreet van 7 december 2007 vereist. Naar aanleiding van die toevoeging moet de vraag worden gesteld of ook niet voor andere gezondheidszorgberoepen een dergelijke beroepsmogelijkheid met een procedure bij dat adviesorgaan zou moeten worden voorzien. Dat ziekenhuisapothekers tot op heden zijn uitgesloten, is eigenlijk niet te verantwoorden. Net als bij de arts-specialisten, huisartsen en de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel, gaat het niet zozeer om de formele vereisten van een erkenningsaanvraag, maar wel om de kwaliteit van de kandidaat en de beoordeling van een stageperiode. Bovendien is de bijzondere beroepstitel van ziekenhuisapotheker niet de enige titel voor apotheker-specialisten die tot de erkenningsbevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap behoort of zal behoren in de toekomst. Zo blijkt de machtiging van apothekers-biologen in feite de erkenning van een beoefenaar van een gezondheidszorgberoep te zijn en is het waarschijnlijk dat in de toekomst ook andere (bijzondere beroeps)titels voor apothekers worden uitgewerkt door de federale overheid.

In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, staan vandaag enerzijds nog een aantal bepalingen die niet zijn afgestemd op de Vlaamse context (zoals bijvoorbeeld delegaties aan de Koning, erkenning door de minister, adviesvragen aan federale adviesorganen, de oprichting van erkenningscommissies en onverenigbaarheden) en ontbreken anderzijds expliciete rechtsgronden voor een aantal procedurele bepalingen (een procedure voor de internationale erkenningsaanvragen waarvoor de Europese richtlijn 2005/36/EG van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties niet geldt, een regeling in verband met de Europese beroepskaart).

Wijziging wetgeving ziekenfondsen

Door de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid worden wijzigingen aangebracht in de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen.

De voorgestelde wijzigingen actualiseren de bepaling in artikel 18 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Door het artikel 23 wordt de bepaling inzake de oprichting van de zorgkassen in overeenstemming gebracht met de wijzigingen van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de landsbonden van ziekenfondsen ingevolge de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid.

Gegevensverwerking in het kader van de Vlaamse sociale bescherming

Omtrent de gegevensverwerking binnen de Vlaamse sociale bescherming (VSB) zijn reeds zowel in het VSB-decreet, als in het besluit van de Vlaamse Regering met het oog op de uitwerking daarvan, verschillende bepalingen opgenomen die aangeven tot welke gegevens er toegang kan verkregen worden en welke gegevens verwerkt mogen worden in het kader van VSB. Die bepalingen zijn een noodzakelijke wettelijke basis om persoonsgegevens te kunnen verzamelen, gebruiken, beheeren en meedelen in het licht van de algemene verordening gegevensbescherming.

Onder de bepalingen die de omgang met gegevens in het kader van de Vlaamse sociale bescherming regelen, vinden we artikel 49 en artikel 53/1. Zij zijn echter moeilijk werkbaar in de praktijk.

Door aan te geven dat het agentschap de "persoonsgegevens ter identificatie" van de leden van de commissies mag gebruiken, lijkt paragraaf 3/1 van artikel 49 zich te beperken tot identificatiegegevens van deze leden. Aangezien echter meer gegevens dan enkel identificatiegegevens nodig zijn voor de uitbetaling van de leden, wordt met huidige wijziging geëxpliciteerd dat naast identificatiegegevens ook contactgegevens en rekeningnummers van de leden van de commissies verwerkt kunnen worden.

Om diezelfde reden dient ook artikel 53/1 aangepast te worden. Momenteel is daar een rechtsgrond voor het gebruik van het rijksregisternummer van medewerkers in zorgvoorzieningen, zelfstandigen in zorgvoorzieningen en van de leden van verschillende commissies. Met de wijziging wordt ook een grond ingevoegd voor het gebruik van het rijksregisternummer van de leden van de administratieve beroepscommissie en van de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen.

In het kader van de tegemoetkomingen voor de mobiliteitshulpmiddelen moet een controle kunnen gebeuren op de verstrekkingen voor mobiliteitshulpmiddelen die verleend zijn door een Brusselse verzekeringsinstelling, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen. Door de toevoeging van de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen, in het artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet, wordt een rechtsgrond gecreëerd voor de uitwisseling van persoonsgegevens, waaronder gegevens over gezondheid, tussen de zorgkassen en de Brusselse verzekeringsinstellingen met het oog op een controle om een dubbele financiering van zorgkosten te vermijden.

Opening recht op tegemoetkoming zorgbudget voor ouderen met een zorgnood

In het kader van de opening van het recht op tegemoetkoming in de vorm van een zorgbudget voor ouderen met een zorgnood, is er in de praktijk altijd eerst de aanvraag. Pas vervolgens wordt naar aanleiding van deze aanvraag een indicatiestelling met de medisch-sociale schaal uitgevoerd. Het recht op het zorgbudget wordt dus steeds geopend op de dag van de aanvraag, nooit op de dag van de indicatiestelling. Dit verandert echter als we (zoals gepland) voor het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood zullen overstappen naar een BelRAI-instrument voor de indicatiestelling. Dan zal een indicatiestelling ook vóór de aanvraag kunnen plaatsvinden. Een aanvraag zal bij dit zorgbudget steeds nodig zijn, de inkomenstoets maakt dit noodzakelijk. Het is daarbij niet mogelijk voor het bepalen van de datum van de opening van het recht terug te keren naar de datum van een vroegere indicatiestelling, dit zou immers vereisen dat je bij de aanvraag een inkomensonderzoek voor een situatie in het verleden moet verrichten, wat niet realistisch is. Bijgevolg zou artikel 87, §4, van het decreet van 18 mei 2018 houdende Vlaamse

sociale bescherming moeten aangepast worden opdat het recht op tegemoetkoming enkel nog geopend kan worden op de datum van de aanvraag.

Op die manier komt de wetgeving meer in lijn te liggen met de realiteit.

Bijkomende erkenning van woongelegenheden woonzorgcentrum en het VIA6-akkoord

In het kader van de erkenning van woonzorgcentra, vermelden het Woonzorgdecreet en het VSB-decreet momenteel een onderscheid tussen woongelegenheden woonzorgcentrum mét een bijkomende erkenning voor woonzorgcentra die een verzorgingsstructuur aanbieden die zwaar afhankelijke zorgbehoevende personen opneemt en woongelegenheden woonzorgcentrum zonder die bijkomende erkenning (het voormalige onderscheid tussen woongelegenheden rvt en rob). Aangezien in het VIA6-akkoord werd afgesproken dit onderscheid op te heffen, moeten het Woonzorgdecreet en het VSB-decreet zo snel mogelijk aangepast worden. Pas wanneer dit gebeurd is, kan de Vlaamse Regering ook de uitvoeringsbesluiten aanpassen om zo ook in deze uitvoeringsbesluiten het verschil tussen woongelegenheden woonzorgcentrum mét en zonder bijkomende erkenning op te kunnen heffen. De terminologie "bijkomende erkenning" blijft in woonzorgcentra enkel nog bestaan voor woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden, bijvoorbeeld de bijkomende erkenning (voorheen bijzondere erkenning) voor de zorg en de ondersteuning van personen met jongdementie.

Implementatie

Dit ontwerp van decreet biedt de Vlaamse Regering de rechtsbasis om een aantal zaken nader uit te werken bij besluit.

In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid gaat het om de volgende zaken, wat betreft de initiatieven inzake leefstijlfactoren:

- het preciseren van de persoonsgegevens die vallen onder de categorieën van persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §3, derde lid);
- de regels bepalen voor en de wijze van verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §3, vierde lid, 1°);
- het bepalen van de bewaartermijn gedurende dewelke de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid, zullen bewaard worden (artikel 34/2, §3, vierde lid, 2°);
- de vorm en de wijze bepalen waarop de gegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid, zullen worden uitgewisseld (artikel 34/2, §3, vierde lid, 3°);
- het bepalen van de technische en organisatorische veiligheidsmaatregelen die de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen ter bescherming van de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §4, tweede lid).

In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de bestaande delegaties aan de Koning (lees: de Vlaamse Regering) die her en der waren verspreid in de hoofdstukken over de verschillende gezondheidszorgberoepen samengevoegd. Voor heel wat gezondheidszorgberoepen bestaat al een besluit van de Vlaamse Regering dat na de inwerkingtreding van de nieuwe decretale bepalingen ongewijzigd kan blijven bestaan. Nieuw is dat de Vlaamse Regering een expliciete delegatie krijgt om het volgende te bepalen:

- de procedure voor de erkenning op basis van een andere opleiding dan die vermeld in artikel 101/2 en waarvoor noch de richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°,

- noch artikel 145, §1, van deze wet, geldt, het behoud en de intrekking van die erkenning (artikel 101/4);
- hoe een houder van een in de Vlaamse Gemeenschap behaalde beroepskwalificatie die zijn beroep wil uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kan indienen (artikel 104/1, 1°);
 - een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan een migrant die zijn beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven heeft (artikel 104/1, 2°).

In het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gaat het om de volgende zaken, wat betreft het gebruik van gegevens:

- het specificeren welke nodige contactgegevens het agentschap kan verwerken van de leden van de commissies (artikel 49, §3/1, 2°);
- het specificeren op welke gegevens de uitwisseling tussen de zorgkassen enerzijds en de ziekenfondsen, de verzekeringsinstellingen en de Brusselse verzekeringsinstellingen anderzijds betrekking heeft (artikel 50, eerste lid, in samenlezing met artikel 49, §2, tweede lid);
- het bepalen van de gevallen waarin het agentschap het rijksregisternummer van de leden van de administratieve beroepscommissie gebruikt (artikel 53/1, 6°);
- het bepalen van de gevallen waarin het agentschap het rijksregisternummer van de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen gebruikt (artikel 53/1, 7°).

De Vlaamse Regering moet bovendien voor een aantal bepalingen uit dit ontwerp van decreet de datum van inwerkingtreding bepalen.

D. Totstandkomingsprocedure

Het gunstig advies van de Inspectie Financiën werd bekomen op 28 september 2021.

Het bijgevoegde ontwerp van decreet werd voorgelegd voor wetgevingstechnisch en taalkundig advies en vervolgens aangepast aan het wetgevingsadvies nr. 2021/357 van 7 oktober 2021.

Het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van de persoonsgegevens werd bekomen op 16 november 2021.

Het advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin werd bekomen op 26 november 2021.

Het advies van de Raad van State nr. 70.873/3 werd bekomen op 22 februari 2022.

Hieronder volgt een bespreking van de laatste drie adviezen.

Advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens

Het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van de persoonsgegevens (hierna: VTC) werd bekomen op 16 november 2021.

Bezorgdheden van de VTC

De VTC geeft vooraf aan de toetsing de bezorgdheid mee dat de in artikel 2 vermelde gegevens die betrekking hebben op leefgewoonten in belangrijke mate raken aan de privésfeer van de betrokkenen. Bijgevolg zullen de eisen inzake proportionaliteit, vertrouwelijkheid en beveiliging minstens zo streng zijn als voor gegevens

die de gezondheid *sensu strictu* betreffen. De VTC maakt dan ook een voorbehoud hierrond.

In antwoord op dit voorbehoud van de VTC, zal bij de verdere uitwerking van deze regelgeving rekening gehouden worden met het feit dat gegevens inzake leefgewoonten in belangrijke mate raken aan de privésfeer van de betrokkenen en dat deze gegevens op dezelfde wijze behandeld zullen worden als gezondheidsgegevens *sensu strictu*. De betrokken gesubsidieerde organisaties die als verwerkingsverantwoordelijke zullen optreden, zullen nogmaals herinnerd worden aan de gevoelige aard van deze gegevens.

Duidelijke rechtsgrond

Voorts gaat de VTC ervan uit dat de gegevens verwerkt worden op basis van de rechtvaardigheidsgrond "noodzakelijk voor de vervulling van een taak van algemeen belang". Niettemin is deze rechtvaardigheidsgrond nergens geëxpliciteerd in het voorontwerp van decreet, noch in de nota of in de memorie van toelichting. De VTC wijst er op dat voor deze overheidsinmenging in de bescherming van de persoonlijke levenssfeer wel "voldoende precieze wettelijke bepalingen" vereist zijn op basis van artikel 8, EVRM (Europees Verdrag tot Bescherming van de Rechten van de Mens en de Fundamentele Vrijheden), artikel 22 van de Grondwet en ook artikel 52 van het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie. Het is dan ook belangrijk voor de VTC dat de essentiële elementen van de verwerking in de wetgeving vermeld zijn. Het ontbreken van deze elementen zal zwaardere transparantiemaatregelen vragen. De VTC stelt dat de opstellers van het decreet zullen moeten inschatten of een meer uitgewerkte rechtsgrond nodig is, rekening houdend met de graad van inmenging van de overheid in het privéleven.

In antwoord op deze opmerking van de VTC uit randnummers 20 e.v. van het advies, kan wat betreft artikel 26 en 28 van het voorontwerp worden verwezen naar artikel 49, §2, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, waarin uitdrukkelijk een rechtsgrond werd opgenomen voor gegevensverwerking in het kader van de Vlaamse sociale bescherming.

Vastleggen van bewaartermijnen

Vervolgens stelt de VTC vast dat de bewaartermijnen voor de gegevens niet worden vastgelegd in het voorontwerp van decreet. De VTC wijst er nochtans op dat duidelijk moet zijn hoe lang de verwerkingsverantwoordelijke de gegevens mag bijhouden. Daarvoor moet gekeken worden naar de eventueel toepasselijke archiefwetgeving enerzijds, maar moet ook een proportionaliteitsafweging gemaakt worden anderzijds.

De VTC merkt op dat de bewaartermijnen in artikel 2 van het voorontwerp gedelegeerd worden aan de Vlaamse Regering "na advies van de bevoegde toezicht houdende autoriteit." De VTC beveelt aan om dit laatste zinsdeel te vervangen door "na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie" of om dit zinsdeel volledig weg te laten.

In reactie op deze opmerking van de VTC uit randnummer 42 e.v. wordt telkens in het derde en vierde lid van artikel 34/2, §3, dat door artikel 2 van het voorontwerp ingevoegd wordt in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, het laatst gewijzigd bij het decreet van 19 juli 2021, de zinsnede "na advies van de bevoegde toezicht houdende autoriteit, vermeld in artikel 4, 21), van de algemene verordening gegevensbescherming", vervangen door de zinsnede "na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, als vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer".

In het licht van artikel 6.3 van de AVG (algemene verordening gegevensbescherming), adviseert de VTC bovendien om in het decreet de maximale bewaartermijnen met het oog op de onderscheiden doeleinden voor deze verwerking van persoonsgegevens te voorzien in het decreet of toch minstens criteria op te nemen die toelaten deze bewaartermijnen te bepalen.

In antwoord op deze opmerking van de VTC in randnummers 42 e.v., kan wat betreft artikel 2 van het voorontwerp gewezen worden op het feit dat de bewaartermijn steeds zeer afhankelijk zullen zijn van het initiatief in kwestie. De periode waarin het noodzakelijk is om gegevens bij te houden, verschilt sterk per initiatief. Bijgevolg zou een maximale bewaartermijn voor sommige initiatieven te kort kunnen zijn, terwijl het voor andere initiatieven zeer belangrijk is dat de regering veel kortere bewaartermijnen oplegt wanneer zij gebruik maakt van haar gedelegeerde bevoegdheid. Om die redenen lijkt het decretaal vastleggen van een maximale bewaartermijn in dit concrete geval, rekening houdend met de grote verschillen tussen initiatieven, zonder meerwaarde.

Daarenboven bevat het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, waarop artikel 26 en 28 betrekking hebben, reeds een bepaling in het artikel 49, §5, waarin de bevoegdheid om de bewaartermijnen voor de persoonsgegevens die worden verwerkt in het kader van de Vlaamse sociale bescherming vast te leggen, wordt gedelegeerd aan de Vlaamse Regering. De Vlaamse Regering heeft intussen reeds gebruik gemaakt van deze bevoegdheid en heeft verschillende bewaartermijnen vastgelegd per besluit.

Artikel 6, lid 3, van de algemene verordening gegevensbescherming vereist bovendien niet dat de 'opslagperioden' moeten worden uitgewerkt bij decreet. Ook in de overwegende 41 van de AVG wordt duidelijk gesteld dat niet noodzakelijkerwijze een door een parlement vastgestelde wetgevingshandeling nodig is, onverminderd de vereisten overeenkomstig de grondwettelijke orde van de lidstaat in kwestie. De rechtsgrond of wetgevingsmaatregel moet evenwel duidelijk en nauwkeurig zijn, en de toepassing daarvan moet voorspelbaar zijn voor degenen op wie deze van toepassing is. Aan dergelijke vereisten is eveneens voldaan wanneer de Vlaamse Regering in uitvoering van de decretale bepaling een concrete bewaartermijn vaststelt.

Wat de conformiteit met de Grondwet betreft, moet worden opgemerkt dat niet alle verwerkingen van persoonsgegevens een inbreuk inhouden van het recht op eerbieding van het privéleven en het gezinsleven, overeenkomstig artikel 22 van de Grondwet. In voorliggend geval is er ons inziens geen inmenging in het privéleven en het gezinsleven, gezien het gaat om een verwerking van persoonsgegevens in het kader van een functie die de betrokkenen uitoefenen in een door de overheid opgericht (advies)orgaan. Een decretale rechtsgrond waarin de bewaartermijn van deze gegevens wordt bepaald, is om deze reden ook niet noodzakelijk in het kader van artikel 22 van de Grondwet.

Transparantie naar de burger toe omtrent de essentiële elementen van de gegevensverwerking

Daarnaast beveelt de VTC aan om het voorontwerp aan te vullen met de verplichting om de vermeldingen over de essentiële elementen van de verwerking op te nemen in de communicatie met de burger zodat voor de betrokkenen duidelijk is wat hun rechten zijn en tot wie zij zich moeten richten voor de uitoefening van hun rechten (randnummer 49 tot en met 51).

Deze aanbeveling van de VTC wordt niet gevolgd. De aangehaalde transparantieverplichting rust immers reeds op de verwerkingsverantwoordelijken door de rechtstreekse werking van artikel 5, lid 1, a), AVG. Het nogmaals herhalen van deze

transparantieplichting in dit voorontwerp van decreet, is niet enkel onnodig, maar lijkt bovendien ook niet opportuun. Deze decretale verankering of specifieke invulling van de transparantieplichting zou latere bijsturing van de opgelegde verplichting enkel bemoeilijken. Elke bijsturing zou dan immers een wijzigings-decreet vergen.

Explicitering beveiligingsmaatregelen

Ten slotte gaat de VTC in op beveiligingsmaatregelen die de betrokken instanties moeten nemen om de gegevens te beschermen (randnummers 52 e.v.). Hoewel de specificering van deze maatregelen in principe niet in de wetgeving moet worden opgenomen, moet dat wel gebeuren wanneer de decreetgever of de Vlaamse Regering vermoedt dat de gepaste maatregelen anders niet gerealiseerd zullen worden. In dat geval moeten de beveiligingsmaatregelen dus expliciet in de regelgeving worden opgelegd aan de betrokken instanties.

In reactie op deze opmerking van de VTC, kan worden geantwoord dat er op heden geen vermoeden is dat de gepaste maatregelen niet zullen worden gerealiseerd wanneer zij niet bij decreet worden vastgelegd. Er wordt wel akte genomen van deze opmerking van de VTC zodat de Vlaamse Regering alsnog expliciet beveiligingsmaatregelen zal opleggen in de regelgeving indien blijkt dat de betrokken instanties de gepaste beveiligingsmaatregelen niet realiseren.

Advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Het advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin werd bekomen op 26 november 2021.

De Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) geeft aan dat het voorontwerp van decreet technisch van aard is en voornamelijk wijzigingen betreft die nodig zijn om juridische problemen op te lossen of om de wetgeving beter af te stemmen op de realiteit. Desalniettemin wenst de raad op twee punten nog extra verduidelijking.

Afwijking van de federale ziekenhuiswet wat betreft de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken?

De eerste opmerking van de raad heeft betrekking op artikel 4 van het voorontwerp, dat onder andere een punt 9° invoegt in artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, gewijzigd bij de decreten van 21 juni 2013 en 6 juli 2018. In dit punt 9° wordt een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk gedefinieerd. De raad wenst te weten waarom de uitzondering op de vereiste van het geografisch aaneensluitend karakter van een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk in het voorontwerp van decreet afwijkt van de federale Ziekenhuiswet. Indien geen volledige overeenstemming komt tussen beide wetteksten, vraagt de raad minstens een verklaring voor deze afwijking.

In antwoord op deze opmerking van de raad, wordt er op gewezen dat de bepalingen die opgenomen zijn in het decreet niet afwijken van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, maar deze toepassen op het niveau van de Vlaamse Gemeenschap en zorgen voor een verduidelijking in het belang van de rechtszekerheid en de toepassing van deze bepaling op het niveau van de Vlaamse Gemeenschap.

Artikel 14/3, tweede lid, Ziekenhuiswet, luidt als volgt: "In afwijking op het eerste lid hoeven de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken met ziekenhuizen gelegen binnen de grootsteden Antwerpen, Gent, Charleroi of Luik of het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, niet geografisch aaneensluitend zijn, wat betreft het deel

van het netwerk gelegen binnen deze zelfde grootsteden of het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest.”

Na bijkomend juridisch advies vanuit gespecialiseerde diensten in de afbakening van grootstedelijke gebieden, i.e. het Departement Omgeving van het Vlaamse Gewest, werd duidelijk dat het gebied dat behoort tot het Grootstedelijk gebied Antwerpen en Gent, i.e. het gebied van deze Vlaamse grootsteden zoals omschreven in de Ziekenhuiswet, wettelijk zijn vastgelegd in de gewestelijke ruimtelijke uitvoeringsplannen (GRUP). Het zijn net deze plannen die een stad de connotatie grootstad toebedelen en hiervan de gebiedsafbakening doen. Indien het de bedoeling is om bepaalde rechtsregels te koppelen aan de ligging binnen dergelijk gebied, is het bijgevolg van belang om te verwijzen naar de afbakening in het GRUP. Zo werd bevestigd in een specifiek juridisch advies.

Net dit juridisch advies is vanuit rechtszekerheidsoogpunt opgenomen in de ‘Vlaamse’ regelgeving ten aanzien van de locoregionale klinische netwerken. Op die manier is het voor de betrokken locoregionale klinische netwerken, door een terugkoppeling naar de GRUP's, duidelijk binnen welke gebieden zij niet geografisch aaneensluitend moeten zijn.

Belangrijk hierbij is nog kort aan te stippen dat de Vlaamse Gemeenschap aan de locoregionale klinische netwerken in het kader van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende zorgstrategische planning eveneens verplichtingen koppelt aan de ligging binnen een grootstedelijk gebied. De volgende wijzigingen worden immers aangebracht:

“Art. 2. In artikel 2 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 9 oktober 2020, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° (....)

2° er wordt een tweede lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Als de reële zorgbehoefte van een grootstedelijk gebied, zoals afgebakend in een gewestelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, ingevuld wordt door ziekenhuizen die deel uitmaken van verschillende locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken, vereisen de regionale zorgstrategische plannen van elk van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken complementariteit en worden ze op elkaar afgestemd.”.

Met het oog daarop en op de rechtszekerheid wordt daarom eenheid nagestreefd.

Om deze redenen werd het voorontwerp van decreet voor de tweede principiële goedkeuring op dit punt niet gewijzigd naar aanleiding van het advies van de Vlaamse Raad.

Het zorgstrategische plan als erkenningsnorm voor locoregionale klinische netwerken?

Daarnaast wenst de raad verduidelijking omtrent de onderhandelingssequentie bij de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

De memorie van toelichting laat volgens de raad uitschijnen dat niet langer eerst onderhandeld wordt over de vorming van een netwerk vooraleer een regionaal zorgstrategisch plan wordt goedgekeurd, maar dat die volgorde omgekeerd wordt.

Dat leidt de raad af uit de volgende passage: “[] het hebben van een dergelijk goedgekeurd [regionaal zorgstrategisch] plan dan ook [dient] te worden opgelegd

als een eerste erkenningsnorm ten aanzien van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.”

De raad stelt dat hiermee de normale, reeds zeer complexe onderhandelingssequentie tussen de ziekenhuizen omgekeerd zou worden. Bovendien roept dit de vraag op naar wat er gebeurt met de reeds verleende erkenningen van locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken wanneer zij geen goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan hebben. Volgens de raad suggereert bovenstaande passage immers dat de reeds verleende erkenningen alsnog ingetrokken kunnen worden wanneer locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken geen goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan hebben. Dit zou volgens de raad echter de rechtszekerheid aantasten. Bovendien zou de zeer grote bevoegdheid die door de federale ziekenhuiswet aan de medische raad van het netwerk wordt gegeven, de vaststelling van het regionaal zorgstrategisch plan sterk bemoeilijken en zelfs onmogelijk maken.

In het kader van deze vraag van de Vlaamse Raad WVG dient verduidelijkt te worden dat met dit voorontwerp van decreet enkel een basis wordt opgesteld om het mogelijk te maken om een bepaalde erkenningsnorm op te leggen. Het beschikken over een regionaal zorgstrategisch plan wordt hier als een voorbeeld aangehaald. Het opleggen van deze erkenningsnorm is niet het voorwerp van de ontworpen decretale regeling en is niet definitief vooropgesteld en/of uitgewerkt. Vanuit de Vlaamse Gemeenschap zal bij het uitwerken van mogelijke erkenningsnormen worden rekening gehouden met de opmerkingen die hier reeds naar voren worden gebracht.

Betrokkenheid Vlaamse Raad WVG en ziekenhuissector

Tot slot vraagt de Vlaamse Raad WVG dat zowel de raad zelf, als de ziekenhuissector betrokken wordt bij de uitwerking van een aangepaste procedureregeling voor de bevoegdheid van de adviescommissie voor Voorzieningen om bezwaren in verband met individuele zorgstrategische plannen te behandelen of te adviseren.

Er dient hierbij te worden verduidelijkt dat er geen aangepaste procedureregeling wordt uitgewerkt voor de bevoegdheid van de adviescommissie om bezwaren in verband met individuele zorgstrategische plannen te beoordelen. De huidige procedure zal worden toegepast.

Advies Raad van State

Het advies van de Raad van State nr. 70.873/3 over het voorontwerp van decreet werd bekomen op 22 februari 2022.

Inwinnen advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit (randnummer 4)

De Raad van State merkt op dat niet alleen het advies moet worden ingewonnen van de Vlaamse Toezichtcommissie, maar ook het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Bij artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer werd de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens opgericht. De Vlaamse Toezichtcommissie (VTC) is een autonome dienst met rechtspersoonlijkheid en is als toezichthoudende autoriteit voor de verwerking van persoonsgegevens in de zin van artikel 36, lid 4, van de algemene verordening gegevensbescherming verantwoordelijk voor het toezicht op de toepassing van de AVG door de instanties. Ingevolge artikel 51, lid 1, van de AVG kan immers elke lidstaat één of meer onafhankelijke overheidsinstanties, verantwoordelijk voor het toezicht op de toepassing van de AVG oprichten.

Sinds de bekendmaking van de aanstelling van de leden van de VTC door de Vlaamse Regering in het Belgisch Staatsblad van 29 maart 2019, is de VTC ingevolge artikel 10/4, §1, van voornoemd decreet bevoegd om hetzij uit eigen beweging, hetzij op verzoek van het Vlaams Parlement of de Vlaamse Regering adviezen te verstrekken omtrent elke aangelegenheid met betrekking tot de verwerkingen van persoonsgegevens. Er moet aldus worden vastgesteld dat er in dit geval een advies is waarbij het ontwerp is getoetst aan de AVG.

Wijzigingen naar aanleiding van het advies van de Raad van State

De Raad van State merkt op dat de ontworpen wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, onvolledig zijn omdat een wijziging van artikel 65 van die wet ontbreekt. Die opmerking is terecht en resulteert in een nieuw artikel 12 (randnummer 3.2).

In artikel 145, §1, tweede lid, van het VSB-decreet (het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming) wordt na het woord "woonzorgcentra" de zinsnede ", vermeld in het eerste lid," opgeheven (randnummer 9).

Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de initiatieven bedoeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid (randnummer 5.1 tot en met 5.3)

De Raad van State merkt op dat, krachtens artikel 22 van de Grondwet voor elke verwerking van persoonsgegevens het formeel legaliteitsbeginsel moet worden nageleefd, waardoor minstens de essentiële elementen van de verwerking van persoonsgegevens in het decreet moeten worden vastgelegd. Het ontworpen artikel 34/2 van het decreet van 21 november 2003 vermeldt echter niet voldoende duidelijk wie toegang heeft tot de verwerkte gegevens en het bepalen van een maximumtermijn voor het bewaren van de gegevens wordt volledig gedelegeerd naar de Vlaamse Regering. Bovendien heeft de delegatiebepaling alleen betrekking op de gegevensverwerking vermeld in paragraaf 3 van het ontworpen artikel en niet op de gegevensverwerking vermeld in paragraaf 5.

In reactie op het advies van de Raad van State kan worden meegedeeld dat alleen de individuele zorgaanbieders en de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven te realiseren en hun eventuele verwerkers toegang zullen hebben tot de verwerkte gegevens. In het ontworpen artikel 34/2 van het decreet van 21 november 2003 wordt dit in paragraaf 2 duidelijk bepaalt. Het Agentschap Zorg en Gezondheid zal alleen anonieme gegevens verwerken (cfr. paragraaf 5). Wat betreft de delegatie van de maximale bewaartermijn aan de Vlaamse Regering moet er op worden gewezen dat de het ontworpen artikel 34/2 de gegevensverwerking regelt voor verschillende uiteenlopende initiatieven. Een maximale bewaartermijn voor al deze initiatieven bepalen bij decreet is niet mogelijk, gezien de concrete bewaartermijn afhankelijk zal zijn van het betrokken initiatief. Om deze reden werd de bepaling van de bewaartermijn doorgedelegeerd naar de Vlaamse Regering, zodat deze voor elk genomen initiatief een maximale bewaartermijn kan vastleggen. De opmerking dat de delegatie, vermeld in paragraaf 3, geen betrekking heeft op de gegevensverwerking, vermeld in paragraaf 5, is niet volledig duidelijk. In paragraaf 5 wordt duidelijk vermeld dat de administratie (het Agentschap Zorg en Gezondheid) alleen maar gegevens ontvangt voor zover de betrokkene niet of niet meer identificeerbaar zijn. Het betreffen dus anonieme gegevens, waarop de algemene verordening gegevensbescherming niet van toepassing is (cfr. overwegende 26 bij de algemene verordening gegevensbescherming). Het bepalen van een maximale bewaartermijn voor de anonieme gegevens die de administratie ontvangt is dus niet verplicht.

Bewaartermijnen vastleggen in het VSB-decreet (randnummer 7.1 en 7.2)

Naar aanleiding van de aanpassing die het artikel 26 van het voorontwerp aanbrengt in het artikel 49, §3/1, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming (nauwkeurigere bepaling van welke persoonsgegevens van de leden van bepaalde commissies mogen worden verwerkt), verwijst de Raad van State naar zijn advies 70.246/3 dat zij heeft uitgebracht en stelt het dat van de gelegenheid kan worden gebruikgemaakt om ook de maximale bewaartermijn van de persoonsgegevens decretaal te verankeren.

Op de vraag van de Raad van State wordt niet ingegaan. De bewaartermijnen voor de gegevens van de leden van de verschillende commissies werden ondertussen al vastgelegd in het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming (bepalingen werden ingevoegd bij besluit van de Vlaamse Regering van 26 november 2021 tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming). In dit decreet zal dus geen oefening worden gemaakt om de verschillende bewaartermijnen voor de gegevensverwerkingen geregeld door of krachtens het VSB-decreet decretaal te gaan verankeren.

Betrekken van de Brusselse verzekeringsinstellingen bij de uitwisseling van gegevens (randnummer 8)

De Raad van State merkt op dat de Brusselse verzekeringsinstellingen onder de bevoegdheid vallen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en via het VSB-decreet niet op eenzijdige wijze een verplichting tot gegevensuitwisseling kan worden opgelegd aan die verzekeringsinstellingen. Omwille van de doeltreffendheid van de regeling in de mogelijkheid van een gegevensuitwisseling met die instellingen merkt de Raad van State eveneens op dat dergelijke regeling slechts op sluitende wijze werkbaar is voor zover de Brusselse regelgever in een parallelle regeling zou voorzien, waarbij die gegevensuitwisseling ook binnen de Brusselse regelgeving mogelijk wordt gemaakt.

Het ontworpen artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet heeft niet tot doel om op eenzijdige wijze verplichtingen op te leggen aan de Brusselse verzekeringsinstellingen. Het ontworpen artikel 50, eerste lid, werd afgestemd met de Brusselse regelgever. Het is inderdaad de bedoeling dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad in zijn regelgeving een gelijkaardige bepaling zal opnemen om de gegevensuitwisseling mogelijk te maken.

Definitie van locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken

Voor de bijhorende opmerkingen van de Raad van State die geformuleerd worden op artikel 4 van dit decreet wordt verwezen naar de bespreking die bij het advies van de Vlaamse Raad WVG werd meegegeven.

De reden waarom deze opmerkingen niet worden gevolgd en het artikel daarom ongewijzigd blijft, wordt hierin zeer uitgebreid uiteengezet.

II. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Hoofdstuk 1. Algemene bepalingen

Dit artikel spreekt voor zich en behoeft geen verdere toelichting.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Dit artikel voegt een artikel 34/2 in het ontwerp van decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid in. Door de invoeging van dit nieuwe artikel wordt een decretale basis gecreëerd voor de verwerking van persoonsgegevens bij initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren inzake het preventieve gezondheidsbeleid als vermeld in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid.

Het gaat meer bepaald om de volgende initiatieven:

- a) initiatieven tot het bevorderen van de lichaamsbeweging die bijdraagt tot de gezondheid (artikel 57);
- b) initiatieven tot het bevorderen van gezonde eetgewoonten (artikel 58);
- c) initiatieven tot het voorkomen van ongevallen (artikel 59);
- d) initiatieven tot het bevorderen van een gezond gebit (artikel 60);
- e) initiatieven tot het voorkomen of beperken van gezondheidsschade door middelengebruik en gokken (artikel 63).

In paragraaf 1 worden enkele definities gegeven om het artikel te verduidelijken.

In paragraaf 2 wordt bepaald welke personen de persoonsgegevens zullen verwerken, van welke categorieën van betrokkenen zij de persoonsgegevens zullen verwerken en voor welke doeleinden. Zo zullen de organisaties die door de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen voor het realiseren van de voornoemde initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren (bijv. een partnerorganisatie binnen het preventieve gezondheidsbeleid) de gegevens verwerken van zowel de deelnemers aan de initiatieven als van de individuele zorgaanbieders (= personen die meewerken aan een of meer initiatieven van het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid, al dan niet in een mono- of multidisciplinair samenwerkingsverband, en die daarvoor erkend of gesubsidieerd kunnen worden door de Vlaamse Regering – cfr. artikel 2, 17°, en artikel 25 en 26 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid).

De individuele zorgaanbieders die het initiatief in kwestie op het terrein zullen uitvoeren, kunnen de persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan het initiatief.

In paragraaf 3 worden de categorieën van persoonsgegevens opgesomd die kunnen verwerkt worden door de voornoemde organisaties en individuele zorgaanbieders in het kader van het realiseren van de voornoemde initiatieven. Het betreft volgende persoonsgegevens van de deelnemers:

- a) de persoonsgegevens om de deelnemer te identificeren, waaronder het rijksregisternummer (bijv. naam, voornaam, adres, enzovoort);
- b) de gegevens over gezondheid van de deelnemer die noodzakelijk zijn om het initiatief te realiseren. Conform de principes van de algemene verordening gegevensbescherming zullen de gezondheidsgegevens die in het kader van de voornoemde initiatieven worden verwerkt beperkt blijven tot de noodzakelijke gegevens om het initiatief te realiseren. Bij sommige initiatieven is het niet mogelijk om de verwerking van gezondheidsgegevens volledig uit te sluiten (bijv. zo zal bij rookstopbegeleiding duidelijk zijn dat de deelnemer een roker is);

- c) de gegevens over de preventieve begeleiding die is aangeboden aan de deelnemer in het kader van het betrokken initiatief (bijv. een sessie rookstopbegeleiding van een kwartier);
- d) het gegeven of de deelnemer gerechtigd is op het statuut verhoogde tegemoetkoming (dit gegeven is alleen relevant voor de initiatieven waarbij de kosten van het aanbieden van een dienst van preventieve gezondheidszorg voor de deelnemer wordt verminderd).

Van de individuele zorgaanbieders zullen de volgende gegevens worden verwerkt:

- a) de persoonsgegevens om de individuele zorgaanbieder te identificeren, waaronder het rijksregisternummer (bijv. voornaam, naam, adres);
- b) de gegevens met betrekking tot de bekwaamheid van de individuele zorgaanbieder (bijv. diploma's, gevolgde opleidingen enzovoort);
- c) de gegevens met betrekking tot het beroepsadres waar de individuele zorgaanbieder die het initiatief uitvoert gevestigd is;
- d) de gegevens noodzakelijk voor de vergoeding van de individuele zorgaanbieder die het initiatief uitvoert (bijv. bankrekeningnummer van de individuele zorgaanbieder).

De Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens die verwerkt zullen worden van de deelnemers en de individuele zorgaanbieders nader preciseren. Voornoemde categorieën zijn ruim omschreven. Per te realiseren initiatief zal de Vlaamse Regering nader omschrijven welke gegevens er precies verwerkt zullen worden voor het betrokken initiatief, rekening houdende met de noodzakelijkheid van het gegeven voor het initiatief.

De persoonsgegevens van de deelnemers en de individuele zorgaanbieders zullen verwerkt worden op basis van het artikel 6, lid 1, c), van de algemene verordening gegevensverwerking en op basis van artikel 9, lid 2, h), van de algemene verordening gegevensbescherming voor wat betreft de gegevens over gezondheid van de deelnemers (preventieve gezondheidszorg).

De Vlaamse Regering zal eveneens de regels voor en de wijze van de verwerking van de gegevens, de vorm en de wijze waarop de gegevens worden uitgewisseld en de termijn gedurende welke de verwerkte persoonsgegevens maximaal zullen worden bewaard vaststellen. Het is onmogelijk om in dit ontwerp van decreet al een maximale bewaartermijn te bepalen, gezien de verscheidenheid aan initiatieven die genomen kunnen worden. Om de bewaartermijn van de persoonsgegevens te laten aansluiten bij hetgeen noodzakelijk is voor het betrokken initiatief wordt de bewaartermijn om deze reden doorgedelegeerd naar het niveau van een besluit van de Vlaamse Regering waarin het concrete initiatief geregeld wordt.

In paragraaf 4 wordt de organisatie die door de Vlaamse Regering een subsidie ontvangt voor het realiseren van het initiatief, als verwerkingsverantwoordelijke aangeduid voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid. Om te garanderen dat de organisatie die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangt voor de realisatie van de initiatieven een minimale bescherming biedt voor de verwerking van de persoonsgegevens in het kader van dit initiatief, kan de Vlaamse Regering technische en organisatorische veiligheidsmaatregelen opleggen waaraan de organisatie in kwestie moet voldoen.

In paragraaf 5 wordt ten slotte nog verduidelijkt dat de gegevens van de deelnemers en de individuele zorgaanbieders, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid, eveneens door de administratie kunnen verwerkt worden voor wetenschappelijke, beleids- of statistische doeleinden. De administratie zal hiervoor alleen anonieme gegevens verwerken. Dit sluit niet uit dat de verwerkingsverantwoordelijke organisatie zelf de persoonsgegevens kan gebruiken voor wetenschappelijke en

beleidsondersteunende doeleinden conform de bepalingen van de algemene verordening gegevensbescherming.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers

Artikel 3 wijzigt artikel 12 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, gewijzigd bij het decreet van 3 mei 2019.

Ten eerste voegt artikel 3 in artikel 12, tweede lid 2, 1°, tussen de zinsnede "toelating," en het woord "een" de zinsnede "een goedkeuring," in.

Ook in artikel 12, tweede lid 2, 2°, van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, gewijzigd bij het decreet van 3 mei 2019, wordt tussen de zinsnede "toelating," en het woord "een" de zinsnede "een goedkeuring," ingevoegd.

Ten tweede wordt het derde lid van artikel 12 uitgebreid door de toevoeging van een punt 3° en 4°. Punt 3° en 4° breiden de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers uit tot de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie en van de klinische orthopedagogiek.

Ten derde wordt aan hetzelfde lid van artikel 12 een punt 5° toegevoegd. Punt 5° zorgt ervoor dat ook de erkenning van apotheker-specialisten tot de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie behoort.

Onder "de erkenning" worden niet alleen de erkenning van de bijzondere beroepstitel van ziekenhuisapotheker en andere toekomstige bijzondere beroepstitels verstaan, maar ook de huidige machtiging van apothekers-biologen. De machtiging van die apothekers-biologen houdt immers een erkenning in. De machtiging van apothekers-biologen is namelijk een titel die aantoonst dat de houder ervan met succes een theoretische en praktische opleiding als vermeld in de bijlage bij het ministerieel besluit van 3 september 1984 tot vaststelling van de criteria voor de machtiging en de erkenning van apothekers die bevoegd zijn om verstrekkingen te verrichten die tot de klinische biologie behoren en de erkenning van stagemeesters en stagemeesters voor de specialiteit klinische biologie.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Artikel 4 brengt in artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de nodige aanpassingen aan, zodat het voldoende duidelijk is dat artikel 29 van ditzelfde besluit een rechtsgrond voorziet op basis waarvan de Vlaamse Gemeenschap erkenningsnormen kan uitvaardigen voor locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

In eerste instantie wordt de definitie van het begrip zorgvoorziening opgenomen in artikel 27, 1°, uitgebreid door tussen de zinsnede "revalidatieziekenhuis," en het woord "woonzorgcentrum" de zinsnede "locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk," in te voegen.

Daarnaast wordt er een extra punt 9° toegevoegd dat een definitie van locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk omvat. Deze definitie luidt als volgt:

2° een punt 9° wordt toegevoegd, dat luidt als volgt:

“9° locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk: een door de Vlaamse Gemeenschap erkende duurzame en juridisch geformaliseerde samenwerking met rechtspersoonlijkheid tussen minstens twee op het ogenblik van de oprichting van het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk afzonderlijk erkende niet-psychiatrische ziekenhuizen, uitgezonderd ziekenhuizen die enkel beschikken over psychiatrische ziekenhuisdiensten (kenletter A, T of K) samen met gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) of een dienst voor geriatrie (kenletter G), die zich binnen een geografisch aansluitend gebied bevinden en die complementair en rationeel locoregionale zorgopdrachten aanbieden. De locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken met ziekenhuizen binnen de grootstedelijke gebieden, zoals afgebakend in een gewestelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, hoeven niet geografisch aaneensluitend zijn, wat betreft het deel van het netwerk dat binnen dezelfde grootstedelijke gebieden ligt.”

Artikel 5 voegt aan artikel 30, §3, van dezelfde wet een vierde lid toe dat verduidelijkt dat de regelgeving opgenomen in het tweede en derde lid omtrent de sluiting van verzorgvoorzieningen niet van toepassing is op locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Artikel 6 heft de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” op in artikel 43, §1, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015.

Artikel 7 heft de zinsnede “en met dat van lid van de Erkenningcommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde bedoeld in artikel 61, §1” op in artikel 55, §3, van dezelfde wet.

Artikel 8 heft de zinsnede “binnen de diensten van de regering, overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld door de Koning” op in artikel 56 van dezelfde wet.

Met artikel 9 wordt artikel 61 van dezelfde wet opgeheven.

Artikel 10 brengt twee wijzigingen aan in artikel 63 van dezelfde wet: in het zesde lid wordt de zin “De erkenning als houder of houdster van de beroepstitel van vroedvrouw wordt toegekend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid.” opgeheven en in het zevende lid wordt de zin “De regels inzake intrekking van de erkenning worden, op advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, door de Koning vastgesteld.” opgeheven.

Artikel 11 heft artikel 64 van dezelfde wet op.

Artikel 12 heft de zinsnede “bij de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, overeenkomstig de nadere regels vastgesteld door de Koning” op in artikel 65 van dezelfde wet.

Artikel 13 heft de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” op in artikel 68/1, §1, van dezelfde wet.

Artikel 14 heft de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” op in artikel 68/2, §1, van dezelfde wet.

Artikel 15 heft artikel 68/4 van dezelfde wet op.

Artikel 16 brengt twee wijzigingen aan in artikel 72 van dezelfde wet: in paragraaf 1 worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven en in paragraaf 2 wordt het eerste lid opgeheven.

Artikel 17 heft de woorden “door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar” op in artikel 86 van dezelfde wet.

Met artikel 18 wordt artikel 88, eerste lid, van dezelfde wet opgeheven.

Artikel 19 voorziet de invoeging van een hoofdstuk 8/1 in dezelfde wet. Dat hoofdstuk gaat over de erkenning en bestaat uit artikel 101/1 tot en met 101/4.

Artikel 20 voegt in dezelfde wet een artikel 101/1 in. Uit artikel 101/1 blijkt dat de Vlaamse Regering instaat voor de erkenning van gezondheidszorgberoepen, bijzondere beroepstitels, bijzondere beroepsbekwaamheden en beroepskwalificaties als vermeld in deze wet.

Artikel 21 voegt in dezelfde wet een artikel 101/2 in. Artikel 101/2 machtigt de Vlaamse Regering ten eerste om de procedure te bepalen omtrent de erkenning op basis van een Belgische opleiding en gelijkwaardig verklaarde diploma's als vermeld in artikel 145, §1, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015. Ten tweede machtigt het de Vlaamse Regering om de procedure te bepalen omtrent het behoud en de intrekking van de erkenning.

In lijn met advies 58.387/VR van 11 december 2015 van de afdeling Wetgeving van de Raad van State, kan de Vlaamse Regering adviesorganen oprichten en de nadere regels daaromtrent op basis van specifieke delegaties uitwerken.

Artikel 22 voegt in dezelfde wet een artikel 101/3 in. In artikel 101/3 vindt de Vlaamse Regering rechtsgrond voor de procedureregelgeving voor erkenningsdossiers die moeten worden behandeld met toepassing van de Europese richtlijn 2005/36/EG van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties.

Artikel 23 voegt een artikel 101/4 in in dezelfde wet. Dit artikel moet rechtsgrond bieden voor procedureregelgeving voor andere internationale dossiers. Een expliciete bepaling daaromtrent ontbreekt tot op heden.

Geïnspireerd door de andere gemeenschappen wordt met dit artikel 24 in dezelfde wet een artikel 104/1 ingevoegd. Dat laat de Vlaamse Regering toe te bepalen hoe een houder van een in de Vlaamse Gemeenschap behaalde beroepskwalificatie die zijn beroep wil uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kan indienen en hoe een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan een migrant die zijn beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven heeft.

Artikel 25 heft artikel 106, §2, van dezelfde wet op.

Hoofdstuk 6. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Door de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid worden wijzigingen aangebracht in de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen. Deze wijzigingen vergen eveneens een aanpassing van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Artikel 26 van dit decreet actualiseert artikel 18 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Door artikel 26 wordt de bepaling inzake de oprichting van de zorgkassen in overeenstemming gebracht met de wijzigingen van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de landsbonden van ziekenfondsen ingevolge de wet van 19 juli 2021 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid.

Dit artikel wijzigt paragraaf 3/1 van artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Het tweede lid van paragraaf 3/1 handelt niet langer enkel over “persoonsgegevens ter identificatie”, maar bevat een opsomming van de persoonsgegevens van de leden van de commissies, vermeld in eerste lid, die het agentschap verwerkt.

Het nieuwe tweede lid expliciteert dat volgende gegevens verwerkt worden door het agentschap:

- 1° identificatiegegevens;
- 2° contactgegevens;
- 3° het rekeningnummer.

Daarnaast wordt een derde lid toegevoegd in paragraaf 3/1 van artikel 49. Dit lid delegeert aan de Vlaamse Regering de bevoegdheid om per commissie, vermeld in het eerste lid, te bepalen welke persoonsgegevens van de leden, vermeld in punt 1° tot en met 3°, worden verwerkt en om deze gegevens nader te specificeren.

Dit artikel voegt de Brusselse verzekeringsinstellingen in in de regeling uit het eerste lid van artikel 50 van hetzelfde decreet. In het kader van de tegemoetkomingen voor de mobiliteitshulpmiddelen moet er een controle kunnen gebeuren op de verstrekkingen voor mobiliteitshulpmiddelen die verleend zijn door een Brusselse verzekeringsinstelling als vermeld in het artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen. Door de toevoeging van de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen, in het artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet, wordt een rechtsgrond gecreëerd voor de uitwisseling van persoonsgegevens, waaronder gegevens over gezondheid, tussen de zorgkassen en de Brusselse verzekeringsinstellingen met het oog op een controle om een dubbele financiering van zorgkosten te vermijden.

Dit artikel wijzigt artikel 53/1 van hetzelfde decreet. Het tweede lid van dit artikel wordt aangepast door een opsomming weer te geven van de personen waarvan het agentschap het rijksregisternummer gebruikt in de gevallen die bepaald worden door de Vlaamse Regering.

De opsomming heeft betrekking op de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen; de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen; de leden van de Zorgkassencommissie, vermeld in artikel 133; de leden van

de Expertencommissie, vermeld in artikel 133; de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133; de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, 80, §5, 88, §3, en 92, §5, en de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.

Het gebruik van het rijksregisternummer wordt nu dus ook expliciet geregeld voor de leden van de administratieve beroepscommissie en de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen.

Dit artikel vervangt het eerste lid van artikel 87, §4, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming zodat het recht op een zorgbudget voor ouderen met een zorgnood steeds wordt geopend op de datum van de aanvraag.

Dit artikel past het eerste lid van artikel 145, §1, van het VSB-decreet aan door de woorden "met een bijkomende erkenning" op te heffen.

In het tweede lid wordt eveneens een technische correctie aangebracht. Door de verwijdering van de woorden in het eerste lid, heeft het immers geen zin meer om te verwijzen naar de woonzorgcentra "vermeld in het eerste lid".

Dit artikel past artikel 146/1 van hetzelfde decreet aan door wederom de zinsnede "met een bijkomende erkenning" op te heffen.

Dit artikel heft artikel 148 en 148/1 van hetzelfde decreet op.

Hoofdstuk 7. Wijzigingen van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019

Dit artikel past artikel 44 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 aan. Meer specifiek wordt paragraaf 1 opgeheven en wordt paragraaf 2 vervangen.

Paragraaf 2 luidt na vervanging als volgt: "De Vlaamse Regering kan conform de normen die de Vlaamse Regering bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden onder de voorwaarden die de Vlaamse Regering bepaalt."

Dit artikel past artikel 54 van hetzelfde decreet aan. Meer specifiek wordt paragraaf 1 vervangen door wat volgt: "Met behoud van de toepassing van artikel 51 en 52 en tot een datum die de Vlaamse Regering bepaalt, kan de Vlaamse Regering, conform de programmatie die de Vlaamse Regering bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een planningsvergunning voor een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden als vermeld in artikel 44, §2."

Dit artikel past artikel 65 van hetzelfde decreet aan door de volgende wijzigingen door te voeren door paragraaf 2 op te heffen en paragraaf 5 te vervangen.

Paragraaf 5 wordt vervangen door wat volgt: "De Vlaamse Regering kan, volgens de regels die ze bepaalt, de bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, schorsen of intrekken als het woonzorgcentrum de bijzondere erkenningsvoorwaarden niet naleeft. Die regels bevatten de mogelijkheid om een bezwaar in te dienen."

Dit artikel past artikel 71 van hetzelfde decreet aan. Het brengt de volgende wijzigingen aan in artikel 71:

- 1° het tweede lid wordt opgeheven;
- 2° het laatste lid wordt vervangen door wat volgt: "De bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, vervalt van rechtswege als het woonzorgcentrum zijn erkenning of zijn bijkomende erkenning verliest of gesloten wordt."

Hoofdstuk 8. Inwerkingtredingsbepaling

Artikel 38 regelt de inwerkingtreding.

Voor verschillende bepalingen waarvoor de Vlaamse Regering nog een en ander moet uitwerken in besluiten van de Vlaamse Regering heeft zij delegatie om de datum van inwerkingtreding vast te stellen. Meer specifiek bepaalt de Vlaamse Regering de datum voor inwerkingtreding voor artikel 2, artikel 3, 2° en 3°, artikel 6 tot en met 25 en artikel 28 van dit decreet.

Artikel 3, 1°, 4 en 5, treden in werking op 1 april 2022 omdat de inwerkingtreding van het besluit van 26 april 2019 betreffende de zorgstrategische planning is uitgesteld tot deze datum. Ook het procedurebesluit dat aan deze regeling wordt gekoppeld en nog wordt uitgewerkt, zal in werking treden op deze datum.

De wijzigingen van artikel 145, 146/1, 148 en 148/1 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en de wijzigingen van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 treden in werking op 1 januari 2023 aangezien het VIA6-akkoord bepaalt dat het juridisch onderscheid tussen de types erkenningen op dat moment verdwijnt. Bijgevolg treden artikel 31 tot en met 37 in werking op 1 januari 2023.

Voor de overige bepalingen is niet voorzien in een specifieke uitwerking van de inwerkingtreding. Zij treden bijgevolg gewoon in werking tien dagen na publicatie in het Belgisch Staatsblad.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE

VOORONTWERP VAN DECREET
van 22 oktober 2021



Voorontwerp van decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding;

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding is ermee belast, in naam van de Vlaamse Regering, bij het Vlaams Parlement het ontwerp van decreet in te dienen, waarvan de tekst volgt:

Hoofdstuk 1. Algemene bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Art. 2. In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, het laatst gewijzigd bij het decreet van 19 juli 2021, wordt een artikel 34/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

"Art. 34/2. §1. In dit artikel wordt verstaan onder:

- 1° algemene verordening gegevensbescherming: 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);
- 2° deelnemer: een natuurlijke persoon die deelneemt aan een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van dit decreet.

§2. Organisaties die een subsidie ontvangen van de Vlaamse Regering om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, kunnen persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan die initiatieven en van de individuele zorgaanbieders om die initiatieven te realiseren.

Om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60, en 63, op het terrein uit te voeren, kunnen de individuele zorgaanbieders persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan de initiatieven.

§3. In het kader van de doeleinden, vermeld in paragraaf 2, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, en de individuele zorgaanbieders de volgende gegevens van de deelnemers aan die initiatieven:

- 1° de persoonsgegevens om de deelnemer te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de gezondheid van de deelnemer die noodzakelijk zijn om het initiatief te realiseren;
- 3° de gegevens over de preventieve begeleiding die is aangeboden aan de deelnemer in het kader van het initiatief in kwestie;
- 4° het gegeven of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming.

In het kader van het doeleinde, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, de volgende gegevens van de individuele zorgaanbieders:

- 1° de persoonsgegevens om de individuele zorgaanbieder te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de bekwaamheid van de individuele zorgaanbieder;
- 3° het beroepsadres van de individuele zorgaanbieder die het initiatief, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uitvoert;
- 4° de gegevens die noodzakelijk zijn om de vergoeding voor de uitvoering van een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uit te betalen aan de individuele zorgaanbieder.

De Vlaamse Regering kan, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit, vermeld in artikel 4, 21), van de algemene verordening gegevensbescherming, de lijst van gegevens, vermeld in het eerste en tweede lid, inclusief de gegevens over gezondheid, vermeld in artikel 4, 15), van voormelde verordening, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit, vermeld in artikel 4, 21), van de algemene verordening gegevensbescherming:

- 1° de regels voor en de wijze van de verwerking van de gegevens;
- 2° de termijn waarin de verwerkte persoonsgegevens maximaal worden bewaard;
- 3° de vorm en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.

§4. De organisatie die een subsidie ontvangt van de Vlaamse Regering om een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 of 63, te realiseren, is de verwerkingsverantwoordelijke voor de persoonsgegevens, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid, die verwerkt worden om het initiatief in kwestie te realiseren.

De Vlaamse Regering kan bepalen welke technische en organisatorische maatregelen de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen om de persoonsgegevens te beschermen conform artikel 32 van de algemene verordening gegevensbescherming.

§5. Op voorwaarde dat de betrokkenen niet of niet meer identificeerbaar zijn, kan de administratie de gegevens van de deelnemers, vermeld in paragraaf 3, eerste lid, en de gegevens van de individuele zorgaanbieders, vermeld in paragraaf 3, tweede lid, ook verwerken voor wetenschappelijke, beleids- en statistische doeleinden.”.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers

Art. 3. In artikel 12 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, het laatst gewijzigd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het tweede lid, 1° en 2°, wordt tussen de zinsnede “toelating,” en het woord “een” de zinsnede “een goedkeuring,” ingevoegd;

2° aan het derde lid worden een punt 3° tot en met 5° toegevoegd, die luiden als volgt:

“3° de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie;

4° de erkenning van beoefenaars van de klinische orthopedagogiek;

5° de erkenning van apotheker-specialisten.”.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Art. 4. In artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, gewijzigd bij de decreten van 21 juni 2013 en 6 juli 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt 1° wordt tussen de zinsnede “revalidatieziekenhuis,” en het woord “woonzorgcentrum” de zinsnede “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk,” ingevoegd;

2° er wordt een punt 9° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“9° locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk: een door de Vlaamse gemeenschap erkende duurzame en juridisch geformaliseerde samenwerking met rechtspersoonlijkheid tussen minstens twee op het ogenblik van de oprichting van het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk afzonderlijk erkende niet-psychiatrische ziekenhuizen, uitgezonderd ziekenhuizen die enkel beschikken over psychiatrische ziekenhuisdiensten (kenletter A, T of K) samen met

gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) of een dienst voor geriatrie (kenletter G), die zich binnen een geografisch aansluitend gebied bevinden en die complementair en rationeel locoregionale zorgopdrachten aanbieden. De locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken met ziekenhuizen binnen de grootstedelijke gebieden, zoals afgebakend in een gewestelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, hoeven niet geografisch aaneensluitend zijn, wat betreft het deel van het netwerk dat binnen dezelfde grootstedelijke gebieden ligt.”.

Art. 5. Aan artikel 30, §3, van hetzelfde decreet wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het tweede en derde lid zijn niet van toepassing op een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk”.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 6. In artikel 43, §1, eerste lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 7. In artikel 55, §3, van dezelfde wet wordt de zinsnede “en met dat van lid van de Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde bedoeld in artikel 61, § 1” opgeheven.

Art. 8. In artikel 56 van dezelfde wet wordt de zinsnede “binnen de diensten van de regering, overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld door de Koning” opgeheven”.

Art. 9. Artikel 61 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 10. In artikel 63 van dezelfde wet, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het zesde lid wordt de zin “De erkenning als houder of houdster van de beroepstitel van vroedvrouw wordt toegekend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid.” opgeheven;

2° in het zevende lid wordt de zin “De regels inzake intrekking van de erkenning worden, op advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, door de Koning vastgesteld.” opgeheven.

Art. 11. Artikel 64 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 12. In artikel 68/1, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016, worden de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 13. In artikel 68/2, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016,

worden de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 14. Artikel 68/4 van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, wordt opgeheven.

Art. 15. In artikel 72 van dezelfde wet, gewijzigd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en de wet van 22 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1 worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven;

2° in paragraaf 2 wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 16. In artikel 86 van dezelfde wet worden de woorden “door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar” opgeheven.

Art. 17. In artikel 88 van dezelfde wet wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 18. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een hoofdstuk 8/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Hoofdstuk 8/1. De erkenning”.

Art. 19. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hoofdstuk 8/1, ingevoegd bij artikel 18, een artikel 101/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/1. De Vlaamse Regering erkent de gezondheidszorgberoepen, bijzondere beroepstitels, bijzondere beroepsbekwaamheden en beroepskwalificaties als vermeld in deze wet.”.

Art. 20. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/2. De Vlaamse Regering bepaalt de procedures voor:

- 1° de erkenning, vermeld in artikel 101/1, op basis van een Belgische opleiding en gelijkwaardig verklaarde diploma’s als vermeld in artikel 145, §1;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in artikel 101/1.

De Vlaamse Regering kan voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, adviesorganen oprichten. In dat geval kan ze de taken, de samenstelling, de organisatie, de werkingsregels van die adviesorganen en de vergoeding voor de deelname aan vergaderingen van die adviesorganen bepalen.”.

Art. 21. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/3 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/3. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning van beroepskwalificaties met toepassing van de Richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, van deze wet;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.

Art. 22. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/4 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/4. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning op basis van een andere opleiding dan de opleiding, vermeld in artikel 101/2, eerste lid, 1°, van deze wet, en waarop de Richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, en artikel 145, §1, van deze wet, niet van toepassing zijn;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.

Art. 23. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een artikel 104/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 104/1. De Vlaamse Regering bepaalt de volgende elementen:

- 1° de wijze waarop houders van een beroepskwalificatie die ze in de Vlaamse Gemeenschap hebben behaald, die hun beroep willen uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kunnen indienen;
- 2° de wijze waarop een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan migranten die hun beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven hebben.”.

Art. 24. In artikel 106 van dezelfde wet wordt paragraaf 2 opgeheven.

Hoofdstuk 6. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 25. In artikel 18, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° punt 1° wordt vervangen door wat volgt:

“1° door landsbonden van ziekenfondsen of alle ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest of minstens vier ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest die actief zijn in het gehele territorium van het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad via een van de volgende maatschappijen:

- a) via een maatschappij van onderlinge bijstand die zich in voorkomend geval met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen heeft omgevormd tot een regionale maatschappij van onderlinge bijstand;
- b) via een maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de voormelde wet;”;

2° er wordt een punt 1°/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“1°/1 een landsbond of alle bij een landsbond aangesloten ziekenfondsen, via een regionale maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen;”.

Art. 26. In artikel 49, §3/1, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid wordt tussen de zinsnede “38,” en de woorden “de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen” de zinsnede “de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5,” ingevoegd;

2° het tweede lid wordt vervangen door wat volgt:

“Het agentschap verwerkt de volgende persoonsgegevens conform het eerste lid:

- 1° identificatiegegevens;
- 2° contactgegevens;
- 3° het rekeningnummer.”;

3° er wordt een derde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“De Vlaamse Regering bepaalt per commissie, vermeld in het eerste lid, welke persoonsgegevens van de leden, vermeld in het tweede lid, worden verwerkt en kan die gegevens nader specificeren.”.

Art. 27. In artikel 50, eerste lid, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt tussen de datum “14 juli 1994” en de zinsnede “anderzijds,” de zinsnede “en de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen,” ingevoegd.

Art. 28. In artikel 53/1 van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt het tweede lid vervangen door wat volgt:

“In de gevallen die de Vlaamse Regering bepaalt, gebruikt het agentschap het rijksregisternummer van de volgende personen:

- 1° de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;
- 2° de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;
- 3° de leden van de Zorgkassencommissie;
- 4° de leden van de Expertencommissie;
- 5° de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;
- 6° de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;
- 7° de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.”.

Art. 29. In artikel 87, §4, van hetzelfde decreet wordt het eerste lid vervangen door wat volgt:

“Het recht op een tegemoetkoming wordt geopend op de datum van de aanvraag.”.

Art. 30. In artikel 145, §1, eerste lid, van hetzelfde decreet worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven.

Art. 31. In artikel 146/1, eerste lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven.

Art. 32. In hetzelfde decreet worden de volgende artikelen opgeheven:

1° artikel 148;

2° artikel 148/1, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019.

Hoofdstuk 7. Wijzigingen van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019

Art. 33. In artikel 44 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 1 wordt opgeheven;

2° paragraaf 2 wordt vervangen door wat volgt:

“§2. De Vlaamse Regering kan conform de normen die ze bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden onder de voorwaarden die de Vlaamse Regering bepaalt.”.

Art. 34. In artikel 54 van hetzelfde decreet wordt paragraaf 1 vervangen door wat volgt:

“§1. Met behoud van de toepassing van artikel 51 en 52 en tot en met een datum die de Vlaamse Regering bepaalt, kan de Vlaamse Regering, conform de programmatie die de Vlaamse Regering bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een planningsvergunning voor een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden als vermeld in artikel 44, §2.”.

Art. 35. In artikel 65 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 2 wordt opgeheven;

2° paragraaf 5 wordt vervangen door wat volgt:

“§5. De Vlaamse Regering kan, volgens de regels die ze bepaalt, de bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, schorsen of intrekken als het woonzorgcentrum de bijzondere erkenningsvoorwaarden niet naleeft. Die regels bevatten de mogelijkheid om een bezwaar in te dienen.”.

Art. 36. In artikel 71 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het tweede lid wordt opgeheven;

2° het vijfde lid wordt vervangen door wat volgt:

“De bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, vervalt van rechtswege als het woonzorgcentrum zijn erkenning of zijn bijkomende erkenning verliest of als het gesloten wordt.”.

Hoofdstuk 8. Inwerkingtredingsbepalingen

Art. 37. Artikel 2, artikel 3, 2°, artikel 6 tot en met 24 en artikel 27 treden in werking op een datum die de Vlaamse Regering bepaalt.

Artikel 3, 1°, artikel 4 en 5 treden in werking op 1 april 2022.

Artikel 30 tot en met 36 treden in werking op 1 januari 2023.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE

ADVIES VAN DE VLAAMSE RAAD
VOOR WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN



De heer Wouter BEKE

Vlaams minister van Welzijn, Gezin, Volksgezondheid en
Armoedebestrijding

Ellipsgebouw

Koning Albert II-laan 35

B- 1030 Schaarbeek

Contactpersoon

Gunter Naets
gnaets@serv.be

ons kenmerk

VlaamseRaadWVG_IK_20211126_Verzameldecreet_ADV

Brussel

26 november 2021

Advies over het voorontwerp van decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg.

Mijnheer de minister

De Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin ontving op 4 november 2021 uw vraag om advies over het voorontwerp van decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg.

Het voorontwerp van decreet is technisch van aard en betreft voornamelijk wijzigingen die nodig zijn om juridische problemen op te lossen, of om de wetgeving in de lijn van de realiteit te brengen. Op twee punten wenst de raad desalniettemin extra verduidelijking.

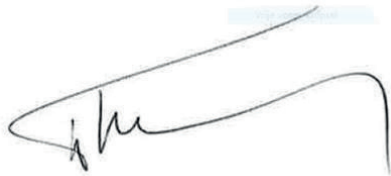
Met betrekking tot de decretale basis om de erkenningsnormen voor locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken op Vlaams niveau uit te werken, is het voor de raad onduidelijk waarom de uitzondering op de vereiste van het geografisch aaneensluitend karakter van een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk in het voorliggende ontwerp van decreet afwijkt van de federale ziekenhuiswet (2e lid van art. 14/3). De raad vraagt een volledige overeenstemming tussen beide wetteksten, of een verklaring waarom men hiervan afwijkt.

De memorie van toelichting met betrekking tot de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken laat verder uitschijnen dat de normale onderhandelingssequentie - waarbij eerst onderhandeld wordt over de vorming van een netwerk, en nadien over de uitwerking van een regionaal zorgstrategisch plan - wordt omgekeerd. De raad leest dat: "[] *het hebben van een dergelijk goedgekeurd [regionaal zorgstrategisch] plan dan ook [dient] te worden opgelegd als een eerste erkenningsnorm ten aanzien van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.*"

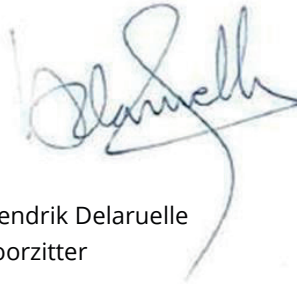
Deze passage laat veronderstellen dat de inmiddels reeds verleende erkenningen van locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken zouden kunnen ingetrokken worden omdat zij geen goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan hebben. Hierover is verduidelijking nodig aangezien dit de rechtszekerheid aantast. Bovendien lijkt dit te suggereren dat eerst een regionaal zorgstrategisch plan moet uitgewerkt en goedgekeurd worden alvorens het locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk kan erkend worden. Dit keert de normale – en reeds zeer complexe – onderhandelingssequentie tussen ziekenhuizen om. Bovendien is het mogelijk dat de zeer grote bevoegdheid die door de federale ziekenhuiswet aan de medische raad van het netwerk wordt gegeven, de vaststelling van het regionaal zorgstrategisch plan sterk bemoeilijkt en zelfs onmogelijk maakt. De raad vraagt dan ook voor verdere toelichting en geruststelling.

Tot slot vraagt de raad om zowel de ziekenhuissector als de Vlaamse Raad WVG te betrekken bij de uitwerking van een aangepaste procedureregeling voor de bevoegdheid van de adviescommissie voor Voorzieningen om bezwaren i.v.m. individuele zorgstrategische planningen te behandelen of te adviseren.

Hoogachtend

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Naets', with a long horizontal stroke extending to the right.

Gunter Naets
secretaris

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'H. Delaruelle', with a large, stylized 'H' and a long, sweeping stroke extending downwards and to the right.

Hendrik Delaruelle
voorzitter

ADVIES VAN DE VLAAMSE TOEZICHTCOMMISSIE
VOOR DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS



Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens

Advies wetgeving VTC nr. 2021/94 van 16 november 2021

over

tekst	voorontwerp van decreet
van	van het Vlaams Parlement
titel	houdende diverse bepalingen met betrekking tot de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg
roepnaam	(decreet diverse bepalingen Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg)
datum	zoals principieel goedgekeurd op 22 oktober 2021

De Vlaamse Toezichtcommissie (hierna "de VTC");

Gelet op het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer (hierna: "het e-govdecreet"), inzonderheid artikel 10/4, §1;

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 (hierna AVG), inzonderheid artikel 36, 4, artikel 57, 1, c) en artikel 58, 3;

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 het verzoek om advies van 4 november 2021 van Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding, ontvangen door de VTC op 4 november 2021;

Gelet op de beslissing van de VTC op 16 november 2021 om het advies af te werken in een schriftelijke procedure;

Brengt op 16 november 2021 het volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. De Vlaamse Minister voor Volksgezondheid (hierna "**de Aanvrager**") verzocht bij brief van 4 november 2021 om het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie (hierna "**VTC**") over een voorontwerp van decreet van het Vlaams Parlement *houdende diverse bepalingen met betrekking tot de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg* (hierna "het Ontwerp"), zonder opgave van artikelen.

Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, autonome dienst met rechtspersoonlijkheid

2. Aangezien de adviesbevoegdheid van de VTC op grond van artikel 10/4, § 1 van het e-govdecreet betrekking heeft op de verwerkingen van persoonsgegevens, is haar adviesverlening hiertoe beperkt.

Context

3. Het Ontwerp beoogt wijzigingen aan te brengen in een aantal decreten:
 - het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid;
 - het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers;
 - het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
 - de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015;
 - het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming;
 - het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019.
4. Deze wijzigingen laten toe om:
 - in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid de gegevensverwerking bij initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren te regelen. In het kader van de initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren worden persoonsgegevens verwerkt van de deelnemers aan deze initiatieven en de individuele zorgaanbieders die deze initiatieven op het terrein uitvoeren. Het decreet voorziet echter niet in een decretale grond voor de verwerking van persoonsgegevens bij de realisatie van deze initiatieven zodat het Ontwerp hieraan beoogt tegemoet te komen.
 - in het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers de adviesopdracht voor de Adviescommissie in het kader van de individuele zorgstrategische planning expliciet toe te voegen en de adviesbevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen uit te breiden;
 - in het decreet van 20 maart 2009 een decretale basis te voorzien voor het uitwerken van erkenningsnormen voor locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken;
 - de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015 voor wat de Vlaamse Gemeenschap betreft, af te stemmen op de Vlaamse context. De procedureregelgeving voor de erkenning van deze gezondheidszorgberoepen is in voorbereiding. Om een administratieve beroepsprocedure na een voornemen tot negatieve beslissing over een aanvraag uit te werken (waarin de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers een adviesbevoegdheid heeft), is een aanvulling in artikel 12, derde lid van het voormelde decreet van 7 december 2007 vereist. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, staan vandaag enerzijds nog een aantal bepalingen die niet zijn afgestemd op de Vlaamse context (zoals delegaties aan de Koning, erkenning door de minister, adviesvragen aan federale adviesorganen, de oprichting van erkenningscommissies en onverenigbaarheden) en ontbreken anderzijds expliciete rechtsgronden voor een aantal procedurele bepalingen (een procedure voor de internationale erkenningsaanvragen waarvoor de Europese Richtlijn 2005/36/EG van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties niet geldt, een regeling in verband met de Europese beroepskaart).
 - in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming wijzigingen aan te brengen naar aanleiding van de wijzigingen aan de wetgeving betreffende de ziekenfondsen;

- in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming de gegevensuitwisseling meer uit te werken door de gegevens die het agentschap voor Vlaamse sociale bescherming kan verwerken van leden van bepaalde commissies meer specifiek op te sommen, door het gebruik van het rijksregister ook uitdrukkelijk toe te laten voor de leden van de administratieve beroepscommissie en van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen en door een rechtsgrond te creëren voor de uitwisseling van persoonsgegevens tussen de zorgkassen en de Brusselse verzekeringsinstellingen;
 - in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming het recht op tegemoetkoming van het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood te laten ingaan op het moment van de aanvraag;
 - het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 aan te passen aan het VIA6 akkoord¹ opdat deze regelgeving afgestemd wordt op de opheffing van het juridisch verschil tussen woongelegenheden woonzorgcentrum zonder bijkomende erkenning (ROB) en met bijkomende erkenning (RVT) met ingang van 1 januari 2023.
5. Dit voorontwerp van decreet biedt de Vlaamse Regering de rechtsbasis om een aantal zaken nader uit te werken bij besluit, zoals vermeld onder nummer 6,7 en 8 hieronder.
6. In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid gaat het om de volgende zaken, wat betreft de initiatieven inzake leefstijlfactoren die persoonsgegevens betreffen:
- het preciseren van de persoonsgegevens die vallen onder de categorieën van persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §3, derde lid);
 - de regels bepalen voor en de wijze van verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §3, vierde lid, 1°);
 - het bepalen van de bewaartermijn gedurende dewelke de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid, zullen bewaard worden (artikel 34/2, §3, vierde lid, 2°);
 - de vorm en de wijze bepalen waarop de gegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid zullen worden uitgewisseld (artikel 34/2, §3, vierde lid, 3°);
 - het bepalen van de technische en organisatorische veiligheidsmaatregelen die de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen ter bescherming van de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in artikel 34/2, §3, eerste en tweede lid (artikel 34/2, §4, tweede lid).
7. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de bestaande delegaties aan de Koning (lees: de Vlaamse Regering) die her en der waren verspreid in de hoofdstukken over de verschillende gezondheidszorgberoepen samengevoegd. Voor heel wat gezondheidszorgberoepen bestaat al een besluit van de Vlaamse Regering dat na de inwerkingtreding van de nieuwe decretale bepalingen ongewijzigd kan blijven bestaan. Nieuw is dat de Vlaamse Regering een expliciete delegatie krijgt om het volgende te bepalen:
- de procedure voor de erkenning op basis van een andere opleiding dan die vermeld in artikel 101/2 en waarvoor noch de Richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, noch artikel 145, §1, van deze wet, geldt, het behoud en de intrekking van die erkenning (art. 101/4);

¹ Vanaf 1 juli treden de kwaliteitsmaatregelen voor de ouderenzorg in werking die werden afgesproken in het Vlaams Intersectoraal akkoord (VIA6) van 30 maart 2021. De sociale partners en de Vlaamse regering bieden de woonzorgcentra hiermee de nodige stimulansen om meer personeel aan te trekken en de kwaliteit te versterken. Dit gebeurt enerzijds door de basistegemoetkoming voor zorg in woonzorgcentra te verhogen, anderzijds wordt gevraagd aan de werkgevers om de impact van de bijkomende middelen op de tewerkstelling te bespreken met de representatieve werknemersvertegenwoordiging binnen het bevoegde sociaal overlegorgaan.

- hoe een houder van een in de Vlaamse Gemeenschap behaalde beroepskwalificatie die zijn beroep wil uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kan indienen (art. 104/1, 1°);
 - een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan een migrant die zijn beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven heeft (art. 104/1, 2°).
8. In het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gaat het om de volgende zaken, wat betreft het gebruik van gegevens:
- het specificeren welke nodige contactgegevens het agentschap kan verwerken van de leden van de commissies (artikel 49, §3/1, 2°);
 - het specificeren op welke gegevens de uitwisseling tussen de zorgkassen enerzijds en de ziekenfondsen, de verzekeringsinstellingen en de Brusselse verzekeringsinstellingen anderzijds betrekking heeft (artikel 50, eerste lid in samenlezing met artikel 49, §2, tweede lid);
 - het bepalen van de gevallen waarin het agentschap het Rijksregisternummer van de leden van de administratieve beroepscommissie gebruikt (artikel 53/1, 6°);
 - het bepalen van de gevallen waarin het agentschap het Rijksregisternummer van de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen gebruikt (artikel 53/1, 7°).
9. De Vlaamse Regering moet bovendien voor een aantal bepalingen uit dit voorontwerp van decreet de datum van inwerkingtreding bepalen.
10. De Vlaamse Toezichtcommissie gaf al advies over:
- het voorontwerp van decreet tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot wijziging van het decreet van 29 mei 2020 tot organisatie van het centrale contactonderzoek door een samenwerkingsverband van externe partners, het lokale contactonderzoek door lokale besturen of zorggraden en tot organisatie van de COVID-19-teams in het kader van COVID-19 op 6 juli 2021²;
 - het voorstel van decreet van het Vlaams Parlement tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en van het decreet van 29 mei 2020 tot organisatie van de meldingsplicht en het contactonderzoek in het kader van COVID-19 op 17 november 2020³;
 - het voorontwerp van decreet van het Vlaams Parlement tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming van 15 december 2020⁴.
 - het decreet betreffende de Vlaamse sociale bescherming op eigen initiatief op 26 september 2012⁵.
11. De Gegevensbeschermingsautoriteit (of de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer) gaf al advies over:

² https://overheid.vlaanderen.be/sites/default/files/media/VTC/VTC_A_W_2021_52_advies.pdf

³ https://overheid.vlaanderen.be/sites/default/files/media/VTC/VTC_A_W_2020_49_advies.pdf

⁴ https://overheid.vlaanderen.be/sites/default/files/media/VTC/VTC_A_W_2020_53_advies.pdf

⁵ https://overheid.vlaanderen.be/sites/default/files/media/VTC/VTC_advies_W_2012_07.pdf

- het ontwerp van decreet betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen zorgaanbieders op 17 juli 2003⁶;
- het voorontwerp van decreet betreffende de woonzorg op 13 juni 2018⁷.

12. In de volgende bepalingen van het Ontwerp is er sprake van persoonsgegevens (onderlijning VTC):

“Art. 2. In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, het laatst gewijzigd bij het decreet van 19 juli 2021, wordt een artikel 34/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 34/2. §1. In dit artikel wordt verstaan onder:

1° algemene verordening gegevensbescherming: 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);

2° deelnemer: een natuurlijke persoon die deelneemt aan een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van dit decreet.

§2. Organisaties die een subsidie ontvangen van de Vlaamse Regering om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, kunnen persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan die initiatieven en van de individuele zorgaanbieders om die initiatieven te realiseren.

Om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60, en 63, op het terrein uit te voeren, kunnen de individuele zorgaanbieders persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan de initiatieven.

§3. In het kader van de doeleinden, vermeld in paragraaf 2, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, en de individuele zorgaanbieders de volgende gegevens van de deelnemers aan die initiatieven:

1° de persoonsgegevens om de deelnemer te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;

2° de gegevens over de gezondheid van de deelnemer die noodzakelijk zijn om het initiatief te realiseren;

3° de gegevens over de preventieve begeleiding die is aangeboden aan de deelnemer in het kader van het initiatief in kwestie;

4° het gegeven of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming.

In het kader van het doeleinde, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, de volgende gegevens van de individuele zorgaanbieders:

1° de persoonsgegevens om de individuele zorgaanbieder te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;

2° de gegevens over de bekwaamheid van de individuele zorgaanbieder;

3° het beroepsadres van de individuele zorgaanbieder die het initiatief, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uitvoert;

4° de gegevens die noodzakelijk zijn om de vergoeding voor de uitvoering van een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uit te betalen aan de individuele zorgaanbieder.

De Vlaamse Regering kan, (...), de lijst van gegevens, vermeld in het eerste en tweede lid, inclusief de gegevens over gezondheid, vermeld in artikel 4, 15), van voormelde verordening, nader preciseren.

⁶ <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-36-2003.pdf>

⁷ <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-49-2018.pdf>

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit, vermeld in artikel 4, 21), van de algemene verordening gegevensbescherming:

- 1° *de regels voor en de wijze van de verwerking van de gegevens;*
de termijn waarin de verwerkte persoonsgegevens maximaal worden bewaard;
- 2° *de vorm en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.*

§4. De organisatie die een subsidie ontvangt van de Vlaamse Regering om een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 of 63, te realiseren, is de verwerkingsverantwoordelijke voor de persoonsgegevens, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid, die verwerkt worden om het initiatief in kwestie te realiseren.

De Vlaamse Regering kan bepalen welke technische en organisatorische maatregelen de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen om de persoonsgegevens te beschermen conform artikel 32 van de algemene verordening gegevensbescherming.

§5. Op voorwaarde dat de betrokkenen niet of niet meer identificeerbaar zijn, kan de administratie de gegevens van de deelnemers, vermeld in paragraaf 3, eerste lid, en de gegevens van de individuele zorgaanbieders, vermeld in paragraaf 3, tweede lid, ook verwerken voor wetenschappelijke, beleids- en statistische doeleinden.”.

“Art. 26. *In artikel 49, §3/1, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, worden de volgende wijzigingen aangebracht:*

1° in het eerste lid wordt tussen de zinsnede “38,” en de woorden “de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen” de zinsnede “de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5,” ingevoegd;

2° het tweede lid wordt vervangen door wat volgt:

“Het agentschap verwerkt de volgende persoonsgegevens conform het eerste lid:

- 1° *identificatiegegevens;*
- 2° *contactgegevens;*
- 3° *het rekeningnummer.”;*

3° er wordt een derde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“De Vlaamse Regering bepaalt per commissie, vermeld in het eerste lid, welke persoonsgegevens van de leden, vermeld in het tweede lid, worden verwerkt en kan die gegevens nader specificeren.”.

“Art. 28. *In artikel 53/1 van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt het tweede lid vervangen door wat volgt:*

“In de gevallen die de Vlaamse Regering bepaalt, gebruikt het agentschap het rijksregisternummer van de volgende personen:

- 1° *de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;*
- 2° *de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;*
- 3° *de leden van de Zorgkassencommissie;*
- 4° *de leden van de Expertencommissie;*
- 5° *de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;*
- 6° *de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;*

7° de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.”

II. ONDERZOEK VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. Voorafgaande toelichting

13. De VTC stelt vast dat de personen van wie persoonsgegevens worden verzameld en uitgewisseld de volgende zijn:

Art. 2

De deelnemers aan initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren en individuele zorgaanbieders;

Art. 26

Leden van de administratieve beroepscommissie;

Art. 28

- de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;
- de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;
- de leden van de Zorgkassencommissie;
- de leden van de Expertencommissie;
- de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;
- de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;
- de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132;

en dat het minstens de volgende gegevens betreft (zie infra voor verdere bespreking):

Art. 2

Voor wat de deelnemers betreft:

- identificatiegegevens, onder meer het rijksregisternummer;
- gegevens over de gezondheid;
- gegevens over preventieve begeleiding die aangeboden is;
- of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming;

Voor wat de individuele zorgaanbieders betreft:

- identificatiegegevens, onder meer rijksregisternummer;
- gegevens over bekwaamheid;
- beroepsadres;
- gegevens noodzakelijk om de vergoeding te betalen;

Art. 26

- identificatiegegevens;
- contactgegevens;
- rekeningnummer;

Art. 28

- rijksregisternummer.

14. Het betreft informatie over natuurlijke personen met onder meer identificatie- en contactgegevens en dus gaat het om de verwerking van persoonsgegevens. De VTC gaat daarom na in hoeverre het Ontwerp en de bestaande decreten in lijn liggen met de principes van het gegevensbeschermingsrecht.

2. Bezorgdheden

15. De VTC stelt vast dat er persoonsgegevens ingezameld en uitgewisseld worden van zorgverleners voor en – wat het meeste aandacht verdient – deelnemers aan “**initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren**”, waaronder begrepen de volgende initiatieven begrepen dienen te worden (artikelen 57-63 van het decreet):
 - bevorderen van lichaamsbeweging;
 - bevorderen van gezonde eetgewoonten;
 - voorkomen van ongevallen, door aanzetten tot veilig gedrag in de publieke en private sfeer;
 - bevorderen van een gezond gebit;
 - bevorderen van seksuele gezondheid;
 - bevorderen van een adequate stresshantering;
 - voorkomen of beperken van gezondheidsschade door middelengebruik en gokken.
16. Volgens de memorie gaat het om gezondheidsgegevens die beperkt blijven tot de noodzakelijke gegevens om het initiatief te realiseren. Bij sommige initiatieven is het niet mogelijk om de verwerking van persoonsgegevens volledig uit te sluiten (bv. zo zal bij rookstopbegeleiding duidelijk zijn dat de deelnemer een roker is.)
17. De verzamelde gegevens kunnen gebruikt worden voor profiling, met name voor het opbouwen van een profiel van de deelnemers aan de activiteiten, met risico's voor beïnvloeding en discriminatie.
18. De VTC wijst erop dat de vermelde gegevens die betrekking hebben op levensgewoonten, zoals roken, gebruik van verdovende middelen en dergelijke in belangrijke mate raken aan de privé-sfeer van de betrokkenen. De VTC maakt wat dit betreft het nodige voorbehoud. De eisen inzake proportionaliteit, vertrouwelijkheid en beveiliging zullen minstens zo streng zijn als voor gegevens die de gezondheid sensu strictu betreffen.

3. Kwaliteit van de regelgevende grondslag

19. Het komt de stellers van het Ontwerp toe om erover te waken dat – en dit ook voor de bestaande wet- en regelgeving – elke verwerking die in onderhavige context zal plaatsvinden een rechtvaardigingsgrond vindt in artikel 6 AVG.
20. Het Ontwerp, de memorie of de nota aan de Vlaamse Regering vermelden niet expliciet op grond van welke rechtvaardigingsgrond in de AVG de verwerking van persoonsgegevens zal plaatsvinden. De VTC gaat er van uit dat de gegevens verwerkt worden op basis van de rechtvaardigingsgrond “noodzakelijk voor de vervulling van een taak van algemeen belang”.
21. De VTC wenst in herinnering te brengen dat elke overheidsinmenging in de bescherming van de persoonlijke levenssfeer zoals gewaarborgd door artikel 8 van het EVRM en artikel 22 van de Grondwet moet worden voorgeschreven in 'voldoende precieze wettelijke bepaling' die beantwoordt aan een dwingende maatschappelijke behoefte en evenredig is met de nagestreefde doelstelling. In een dergelijke precieze wettelijke bepaling moeten de essentiële elementen van de met de overheidsinmenging gepaard gaande verwerkingen van persoonsgegevens omschreven zijn.⁸ Er kan tevens verwezen worden naar artikel 52 van het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie dat beperkingen enkel toelaat bij wet en met eerbiediging van de wezenlijke inhoud. Daarenboven moeten de beperkingen noodzakelijk zijn en

⁸ Zie DEGRAVE, E., “*L'é-gouvernement et la protection de la vie privée – Légalité, transparence et contrôle*”, Collection du CRIDS, Larcier, Brussel, 2014, p. 161 e.v. (zie o.m.: EHRM, arrest *Rotaru c. Roumania*, 4 mei 2000); Zie ook enkele arresten van het Grondwettelijk Hof: Arrest nr. 44/2015 van 23 april 2015 (p. 63), Arrest nr. 108/2017 van 5 oktober 2017 (p. 17) en Arrest nr. 29/2018 van 15 maart 2018 (p. 26), Arrest nr. 2/2021 van 14 januari 2021, overw. B.22.1. e.v. Zie ook SCHRAM, F., *Privacy & persoonsgegevens. Handboek*, Brussel, Politeia, 2019, 75-98, 111-116.

daadwerkelijk beantwoorden aan de door de Unie erkende doelstellingen van algemeen belang of aan de eisen van de bescherming van rechten en vrijheden van anderen.

22. Voor verwerkingen op basis van artikel 6, lid 1, e), AVG, die enkel betrekking hebben op de bescherming van persoonsgegevens, moet het doeleinde voldoende duidelijk blijken uit de taak van algemeen belang of voor de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is verleend door unierecht of lidstatelijk recht. Andere elementen van de verwerking die al duidelijk (eventueel impliciet) blijken uit de bestaande wetgeving moeten niet per se herhaald worden. De VTC vindt het niettemin een goede praktijk om dat wel te doen om een uniform kader te creëren waarop verschillende uitvoeringsbesluiten kunnen steunen. Bovendien maakt dit het veel gemakkelijker om de verwerkingen van persoonsgegevens te toetsen aan de AVG, zowel voor de toezichthouder als voor de betrokkenen. Er is dus een onderscheid te maken tussen de legaliteitstoets (eisen waaraan de wettelijke basis moet voldoen om geldig te zijn) en de conformiteitstoets aan de AVG.
23. Aangezien met de vermelding van de essentiële elementen ook minstens gedeeltelijk tegemoetgekomen wordt aan artikel 5, 1, a), AVG, dat bepaalt dat persoonsgegevens moeten worden verwerkt op een wijze die ten aanzien van de betrokkene behoorlijk en transparant is, zal het ontbreken van deze elementen zwaardere transparantiemaatregelen vragen. Er zal namelijk niet naar de wetgeving kunnen verwezen worden.
24. De opstellers van de wettelijke en reglementaire teksten zullen moeten inschatten of voor een beoogde verwerking een meer uitgewerkte rechtsgrond nodig heeft. Daarbij moet in eerste instantie gekeken worden naar de graad van inmenging van de overheid in het privé-leven.
25. Andere maatregelen kunnen geformuleerd worden op basis van een gegevensbeschermingseffectbeoordeling (zie verder).

4. Doelbinding

26. Persoonsgegevens moeten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden worden verzameld en mogen vervolgens niet verder op een met die doeleinden onverenigbare wijze worden verwerkt (artikel 5, 1, b), AVG).
27. Voor wat artikel 2 van het Ontwerp betreft geeft dit aan dat de persoonsgegevens verzameld worden met het oog op de realisatie en het uitvoeren op het terrein van de initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren. Voor artikel 26 van het Ontwerp blijkt uit de tekst dat de gegevens verzameld worden om de leden van de administratieve beroepscommissie te identificeren, te contacteren en te betalen. Voor wat artikel 28 betreft gaat het om het rijksregisternummer om leden van administratieve beroepscommissie en de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen te identificeren.
28. De doeleinden zijn dan ook welbepaald en transparant. Verder is het doeleinde dat wordt nagestreefd nuttig en noodzakelijk, rekening houdend met het algemeen belang. Er is een evenwicht tussen het belang van de betrokkenen om hun rechten en vrijheden te vrijwaren en het algemeen belang om tot een verwerking van gegevens te komen.
29. De VTC is derhalve van oordeel dat de doeleinden welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd zijn.

5. Verantwoordelijkheid

30. Artikel 4.7) AVG bepaalt dat voor de verwerkingen waarvan de regelgeving het doel en de middelen vastlegt, de **verwerkingsverantwoordelijke** diegene is die daarin als dusdanig wordt aangewezen.

31. Artikel 2 van het Ontwerp duidt de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren te realiseren aan als verwerkingsverantwoordelijke en artikelen 26 en 28 duiden het bevoegde agentschap aan als verwerkingsverantwoordelijke.
32. De decreetgever, de Vlaamse Regering en de verantwoordelijken voor de verwerking moeten nagaan of het uitvoeren van een **gegevensbeschermingseffectenbeoordeling** (GEB - artikel 35 AVG)⁹ voor de verschillende gegevensstromen al dan niet noodzakelijk is. De VTC wijst in dat kader op de lijst met verwerkingen waarvoor een gegevensbeschermingseffectbeoordeling dient te worden uitgevoerd door de Vlaamse bestuursinstanties¹⁰.
33. In casu meent de VTC dat een gegevensbeschermingseffectenbeoordeling noodzakelijk is gezien er persoonsgegevens ingezameld worden van kwetsbare segmenten van de samenleving (mensen met gezondheidsproblemen) die op systematische wijze uitgewisseld worden tussen meerdere verwerkingsverantwoordelijken en wenselijk omdat er gegevens verzameld worden om de gezondheid of gedrag van natuurlijke personen te analyseren of voorspellen.

6. Minimale gegevensverwerking

34. Conform artikel 5.1, c), AVG, moeten de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.

- o De **categorieën betrokkenen** zijn:

Art. 2

De deelnemers aan initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren en individuele zorgaanbieders.

Art. 26

Leden van de administratieve beroepscommissie.

Art. 28

- o de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;
 - o de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;
 - o de leden van de Zorgkassencommissie;
 - o de leden van de Expertencommissie;
 - o de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;
 - o de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;
 - o de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.
- o Voor de **categorieën gegevens** gaat het om:

⁹ Voor richtlijnen over, zie:

- <https://overheid.vlaanderen.be/vlaamse-toezichtcommissie-dpia>

- Info op website van de federale Gegevensbeschermingsautoriteit:

<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/professioneel/avg/effectbeoordeling-geb>

- Aanbeveling CBPL nr. 01/2018 (<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/aanbeveling-nr.-01-2008.pdf>)

- Richtlijnen Groep 29 (WP 248) (<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/handleiding-gegevensbeschermingseffectbeoordeling.pdf>)

¹⁰ [NL Advies.dotm \(vlaanderen.be\)](https://advies.dotm.vlaanderen.be)

Art. 2Voor wat de deelnemers betreft:

- identificatiegegevens, onder meer het rijksregisternummer;
- gegevens over de gezondheid : volgens de memorie gaat het om gezondheidsgegevens die beperkt blijven tot de noodzakelijke gegevens om het initiatief te realiseren. Bij sommige initiatieven is het niet mogelijk om de verwerking van persoonsgegevens volledig uit te sluiten (bv. zo zal bij rookstopbegeleiding duidelijk zijn dat de deelnemer een roker is.) Zie de bespreking onder de titel “bezorgdheden”;
- gegevens over preventieve begeleiding die aangeboden is aan de deelnemer in het kader van het betrokken initiatief (bv. een sessie rookstopbegeleiding van een kwartier);
- of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming : volgens de memorie is dit gegeven alleen relevant voor de initiatieven waarbij de kosten van het aanbieden van een dienst van preventieve gezondheidszorg voor de deelnemer worden verminderd.

Voor wat de individuele zorgaanbieders betreft:

- identificatiegegevens, onder meer rijksregisternummer;
- gegevens over bekwaamheid: volgens de memorie gaat het over diploma's, gevolgde opleidingen en dergelijke;
- beroepsadres;
- gegevens noodzakelijk om de vergoeding te betalen.

Er is in voorzien dat de Vlaamse Regering de lijst van gegevens, inclusief de gegevens over gezondheid, nader kan preciseren.

Art. 26

- identificatiegegevens;
- contactgegevens;
- rekeningnummer.

Er is voorzien dat de Vlaamse Regering per commissie bepaalt welke persoonsgegevens van de leden worden verwerkt en die gegevens nader kan specificeren.

Art. 28

rijksregisternummer.

Het is de Vlaamse Regering die de gevallen bepaalt waarin het rijksregisternummer gebruikt wordt door het agentschap.

35. De VTC wijst alleszins op - de artikelen 5 en 8 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen* die een machtigingsvereiste instellen van de minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken voor het gebruik van het Rijksregisternummer¹¹;

¹¹ Zie artikelen 5 en 8 van de wet van 8 augustus 1983 *tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen*.

36. De VTC meent dat voldaan is aan het principe van minimale gegevensverwerking (onder voorbehoud van de meer specifieke subcategorieën persoonsgegevens die verzameld worden en bepaald zullen worden door de Vlaamse Regering).
37. Wat de **instanties die toegang hebben** betreft:
- Artikel 2: degenen die toegang hebben tot de gegevens zijn de organisaties die een subsidie ontvangen van de Vlaamse Regering voor initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren en de individuele zorgaanbieders.
- Artikelen 26 en 28: enkel het agentschap heeft toegang.
38. In het Ontwerp wordt specifiek de **mededeling** geregeld van gegevens.
- in artikel 2 van het Ontwerp gaat het om de uitwisseling tussen lokaal gezondheidsoverleg (logo's), partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking en individuele zorgaanbieders onderling en met de Vlaamse overheid.
 - in artikel 26 van het Ontwerp gaat het om de uitwisseling tussen de administratieve beroepscommissie en het agentschap.
 - in artikel 28 van het Ontwerp gaat het om de uitwisseling tussen het agentschap, zorgvoorzieningen, zorgkassen en de diverse commissies.
39. Voor wat persoonsgegevens betreft zal rekening moeten gehouden worden met artikel 8 van het Vlaams e-govdecreet van 18 juli 2008, dat aan Vlaamse instanties de verplichting oplegt om protocollen af te sluiten voor gegevensuitwisselingen tussen instanties.
40. De VTC heeft geen verdere opmerkingen.
41. Krachtens artikel 5.1, e) AVG mogen persoonsgegevens niet langer worden bewaard, in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.
42. Wat de **bewaartermijn** betreft, merkt de VTC op dat die niet vastgelegd wordt. Het moet evenwel duidelijk zijn hoelang de verwerkingsverantwoordelijke mag bijhouden. Hiervoor moet enerzijds gekeken worden naar de eventueel toepasselijke archiefwetgeving en anderzijds een proportionaliteitsafweging te worden gemaakt.
43. Artikel 2 van het Ontwerp geeft hiervoor delegatie aan de Vlaamse Regering, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit. In het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, relevant voor artikelen 26 en 28 van het Ontwerp, wordt eveneens delegatie gegeven aan de Vlaamse Regering, na advies van de toezichthoudende autoriteit (art. 49, § 5).
44. De VTC beveelt aan om in plaats van “na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit” te vervangen door “na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie” (ofwel om dit zinsdeel weg te laten).
45. In het licht van artikel 6.3 van de AVG, adviseert de VTC om in het Ontwerp de maximale bewaartermijn(en) van de met het oog op de onderscheiden doeleinden voor deze verwerking van persoonsgegevens te voorzien, of toch minstens criteria op te nemen die toelaten deze bewaartermijn(en) te bepalen.

7. Juistheid

46. Persoonsgegevens moeten juist zijn en zo nodig worden geactualiseerd (artikel 5, 1, d), AVG).
47. Alle redelijke maatregelen moeten worden genomen om persoonsgegevens die, gelet op de doeleinden waarvoor ze worden verwerkt, onjuist zijn, onverwijld te wissen of te rectificeren. De verwerkingsverantwoordelijke is dus verplicht tot een permanente kwaliteitsbewaking en -zorg. Op de verwerkingsverantwoordelijke rust een middelenverbintenis: hij zal alle redelijke maatregelen moeten

nemen zoals een voorzichtige en vooruitziende verwerkingsverantwoordelijke dit doet, in dezelfde omstandigheden.¹²

48. De VTC heeft geen opmerkingen wat dit betreft.

8. Rechten van de betrokkenen en transparantie

49. Artikel 12 AVG bepaalt dat de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen neemt opdat de betrokkene de in de artikelen 13 en 14, AVG bedoelde informatie en de in de artikelen 15 tot en met 22 en artikel 34, AVG bedoelde communicatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt, onder meer de informatie over de ontvangers of de categorieën van ontvangers van de persoonsgegevens die betrekking hebben op deelnemers aan initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren.
50. Wat dit betreft is er niets voorzien in het Ontwerp of in de nota aan de Vlaamse Regering. Dit geldt eens te meer nu de ook de gegevens van deelnemers aan initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren verzameld en meegedeeld worden (zie hiervoor).
51. De VTC is van oordeel dat het aanbevolen is om het Ontwerp aan te vullen met de verplichting om de **vermeldingen**¹³ op te nemen in de communicatie met de burger zodat de betrokkenen goed geïnformeerd worden over de verwerking van hun gegevens en het voor de betrokkenen duidelijk is wat hun rechten zijn en tot wie zij zich moeten richten voor de uitoefening van hun rechten.

9. Beveiligingsmaatregelen

52. Artikel 32 AVG verplicht de verwerkingsverantwoordelijke om gepaste technische en organisatorische maatregelen te treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
53. Artikel 32, AVG wijst op een aantal voorbeeldmaatregelen om, waar passend, een op het risico afgestemd beveiligingsniveau te waarborgen:
- de pseudonimisering (waar mogelijk) en versleuteling van persoonsgegevens;
 - het vermogen om op permanente basis de vertrouwelijkheid, integriteit, beschikbaarheid en veerkracht van de verwerkingssystemen te garanderen;
 - het vermogen om bij een fysiek of technisch incident de beschikbaarheid van en de toegang tot de persoonsgegevens tijdig te herstellen;
 - een procedure voor het op gezette tijden testen, beoordelen en evalueren van de doeltreffendheid van de technische en organisatorische maatregelen ter beveiliging van de verwerking.

¹² DE BOT, D., *De toepassing van de Algemene Verordening Gegevensbescherming in de Belgische context. Commentaar op de AVG, De Gegevensbeschermingswet en de Wet Gegevensbeschermingsautoriteit, Handboek*, Mechelen, Wolters Kluwer, 2020, 497- 498.

¹³ Doel van de verwerking, types of categorieën van te verwerken persoonsgegevens, betrokkenen, entiteiten waaraan doeleinden waarvoor de persoonsgegevens mogen worden verstrekt, opslagperioden en aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke

54. Voor de concrete uitwerking hiervan wijst de VTC op de aanbeveling¹⁴ ter voorkoming van gegevenslekken en op de referentiemaatregelen¹⁵ die bij elke verwerking van persoonsgegevens in acht zouden moeten worden genomen. De VTC benadrukt ook het belang van een behoorlijk gebruikers- en toegangsbeheer¹⁶ en een logging van de toegangen zodat de functionaris en de toezichthouders kunnen controleren wie wanneer toegang had tot welke gegevens, wat zijn/haaracties waren en waarom¹⁷.
55. Voor zover er gedacht wordt aan het gebruik van cloudtoepassingen, verwijst de VTC naar haar adviezen en aanbevelingen daarover¹⁸.
56. In principe moet de specificering van maatregelen niet in de wetgeving worden opgenomen. Wanneer de decreetgever of in een later stadium (mits delegatie), de Vlaamse Regering echter vermoedt dat de gepaste maatregelen niet gerealiseerd zullen worden zonder dit aan de betrokken instanties expliciet op te leggen, dan moet dat wel gebeuren¹⁹.

III. BESLUIT

57. De VTC is van oordeel dat het voorgelegde voorontwerp voldoende waarborgen zou kunnen bieden wat de bescherming van de persoonsgegevens van de betrokkenen betreft, op voorwaarde dat daarin volgende elementen bijkomend worden geïmplementeerd, inzonderheid:
- voorbehoud met betrekking tot gegevens die betrekking hebben op levensgewoonten, zoals roken, gebruik van verdovende middelen en dergelijke in belangrijke mate raken aan de privé-sfeer van de betrokkenen (randnummer 18);
 - het uitvoeren van een gegevensbeschermingsbeoordeling (randnummer 32-33);
 - het bepalen van de bewaartermijn en herformuleren eventuele delegatie hiervoor (randnummer 42 e.v.);
 - het uitwerken van de transparantiemaatregelen (luik 7);
 - het uitwerken van de beveiligingsmaatregelen (luik 8).

Hans Graux,
Voorzitter VTC

Getekend door: Hans Graux (Signature)
Getekend op: 2021-11-29 15:30:15 +01:00
Reden: Ik keur dit document goed



¹⁴ Aanbeveling CBPL nr. 01/2013

(<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/aanbeveling-nr.-01-2013.pdf>)

¹⁵ Referentiemaatregelen CBPL voor de beveiliging van elke verwerking van persoonsgegevens, Versie 1.0
(<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/nota-inzake-de-beveiliging-van-persoonsgegevens.pdf>)

¹⁶ Zie ook Aanbeveling CBPL nr. 01/2008

(<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/aanbeveling-nr.-01-2008.pdf>)

Verschillende instanties kunnen hiervoor aangepaste technologische oplossingen bieden (zoals bijvoorbeeld de Kruispuntbank van de Sociale zekerheid).

¹⁷ *Audit trailing of beveiligd controlespoor.*

¹⁸ <https://overheid.vlaanderen.be/vlaamse-toezichtcommissie-cloud>

¹⁹ Dit kan eventueel ook in een ministerieel besluit of een omzendbrief.

VOORONTWERP VAN DECREET
van 14 januari 2022



Voorontwerp van decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding;

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding is ermee belast, in naam van de Vlaamse Regering, bij het Vlaams Parlement het ontwerp van decreet in te dienen, waarvan de tekst volgt:

Hoofdstuk 1. Algemene bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Art. 2. In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, het laatst gewijzigd bij het decreet van 19 juli 2021, wordt een artikel 34/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 34/2. §1. In dit artikel wordt verstaan onder:

- 1° algemene verordening gegevensbescherming: 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);
- 2° deelnemer: een natuurlijke persoon die deelneemt aan een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van dit decreet.

§2. Organisaties die een subsidie ontvangen van de Vlaamse Regering om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, kunnen persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan die initiatieven en van de individuele zorgaanbieders om die initiatieven te realiseren.

Om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60, en 63, op het terrein uit te voeren, kunnen de individuele zorgaanbieders persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan de initiatieven.

§3. In het kader van de doeleinden, vermeld in paragraaf 2, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, en de individuele zorgaanbieders de volgende gegevens van de deelnemers aan die initiatieven:

- 1° de persoonsgegevens om de deelnemer te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de gezondheid van de deelnemer die noodzakelijk zijn om het initiatief te realiseren;
- 3° de gegevens over de preventieve begeleiding die is aangeboden aan de deelnemer in het kader van het initiatief in kwestie;
- 4° het gegeven of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming.

In het kader van het doeleinde, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, de volgende gegevens van de individuele zorgaanbieders:

- 1° de persoonsgegevens om de individuele zorgaanbieder te identificeren, waaronder het Rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de bekwaamheid van de individuele zorgaanbieder;
- 3° het beroepsadres van de individuele zorgaanbieder die het initiatief, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uitvoert;
- 4° de gegevens die noodzakelijk zijn om de vergoeding voor de uitvoering van een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uit te betalen aan de individuele zorgaanbieder.

De Vlaamse Regering kan, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, als vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de lijst van gegevens, vermeld in het eerste en tweede lid, inclusief de gegevens over gezondheid, vermeld in artikel 4, 15), van voormelde verordening, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, als vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer:

- 1° de regels voor en de wijze van de verwerking van de gegevens;
- 2° de termijn waarin de verwerkte persoonsgegevens maximaal worden bewaard;
- 3° de vorm en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.

§4. De organisatie die een subsidie ontvangt van de Vlaamse Regering om een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 of 63, te realiseren, is de verwerkingsverantwoordelijke voor de persoonsgegevens, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid, die verwerkt worden om het initiatief in kwestie te realiseren.

De Vlaamse Regering kan bepalen welke technische en organisatorische maatregelen de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen om de persoonsgegevens te beschermen conform artikel 32 van de algemene verordening gegevensbescherming.

§5. Op voorwaarde dat de betrokkenen niet of niet meer identificeerbaar zijn, kan de administratie de gegevens van de deelnemers, vermeld in paragraaf 3, eerste lid, en de gegevens van de individuele zorgaanbieders, vermeld in paragraaf 3, tweede lid, ook verwerken voor wetenschappelijke, beleids- en statistische doeleinden.”.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers

Art. 3. In artikel 12 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, het laatst gewijzigd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het tweede lid, 1° en 2°, wordt tussen de zinsnede “toelating,” en het woord “een” de zinsnede “een goedkeuring,” ingevoegd;

2° aan het derde lid worden een punt 3° en 4° toegevoegd, die luiden als volgt:

“3° de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie;

4° de erkenning van beoefenaars van de klinische orthopedagogiek;”;

3° aan het derde lid wordt een punt 5° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“5° de erkenning van apotheker-specialisten.”.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Art. 4. In artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, gewijzigd bij de decreten van 21 juni 2013 en 6 juli 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt 1° wordt tussen de zinsnede “revalidatieziekenhuis,” en het woord “woonzorgcentrum” de zinsnede “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk,” ingevoegd;

2° er wordt een punt 9° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“9° locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk: een door de Vlaamse gemeenschap erkende duurzame en juridisch geformaliseerde samenwerking met rechtspersoonlijkheid tussen minstens twee op het ogenblik van de oprichting van het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk afzonderlijk erkende niet-psihiatrische ziekenhuizen, uitgezonderd ziekenhuizen die enkel beschikken over psihiatrische ziekenhuisdiensten (kenletter A, T of K) samen met

gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) of een dienst voor geriatrie (kenletter G), die zich binnen een geografisch aansluitend gebied bevinden en die complementair en rationeel locoregionale zorgopdrachten aanbieden. De locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken met ziekenhuizen binnen de grootstedelijke gebieden, zoals afgebakend in een gewestelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, hoeven niet geografisch aaneensluitend zijn, wat betreft het deel van het netwerk dat binnen dezelfde grootstedelijke gebieden ligt.”.

Art. 5. Aan artikel 30, §3, van hetzelfde decreet wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het tweede en derde lid zijn niet van toepassing op een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk”.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 6. In artikel 43, §1, eerste lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 7. In artikel 55, §3, van dezelfde wet wordt de zinsnede “en met dat van lid van de Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde bedoeld in artikel 61, § 1” opgeheven.

Art. 8. In artikel 56 van dezelfde wet wordt de zinsnede “binnen de diensten van de regering, overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld door de Koning” opgeheven”.

Art. 9. Artikel 61 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 10. In artikel 63 van dezelfde wet, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het zesde lid wordt de zin “De erkenning als houder of houdster van de beroepstitel van vroedvrouw wordt toegekend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid.” opgeheven;

2° in het zevende lid wordt de zin “De regels inzake intrekking van de erkenning worden, op advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, door de Koning vastgesteld.” opgeheven.

Art. 11. Artikel 64 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 12. In artikel 68/1, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016, worden de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 13. In artikel 68/2, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016,

worden de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 14. Artikel 68/4 van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, wordt opgeheven.

Art. 15. In artikel 72 van dezelfde wet, gewijzigd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en de wet van 22 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1 worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven;

2° in paragraaf 2 wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 16. In artikel 86 van dezelfde wet worden de woorden “door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar” opgeheven.

Art. 17. In artikel 88 van dezelfde wet wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 18. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een hoofdstuk 8/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Hoofdstuk 8/1. De erkenning”.

Art. 19. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hoofdstuk 8/1, ingevoegd bij artikel 18, een artikel 101/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/1. De Vlaamse Regering erkent de gezondheidszorgberoepen, bijzondere beroepstitels, bijzondere beroepsbekwaamheden en beroepskwalificaties als vermeld in deze wet.”.

Art. 20. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/2. De Vlaamse Regering bepaalt de procedures voor:

- 1° de erkenning, vermeld in artikel 101/1, op basis van een Belgische opleiding en gelijkwaardig verklaarde diploma's als vermeld in artikel 145, §1;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in artikel 101/1.

De Vlaamse Regering kan voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, adviesorganen oprichten. In dat geval kan ze de taken, de samenstelling, de organisatie, de werkingsregels van die adviesorganen en de vergoeding voor de deelname aan vergaderingen van die adviesorganen bepalen.”.

Art. 21. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/3 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/3. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning van beroepskwalificaties met toepassing van de Richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, van deze wet;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.”.

Art. 22. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/4 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/4. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning op basis van een andere opleiding dan de opleiding, vermeld in artikel 101/2, eerste lid, 1°, van deze wet, en waarop de Richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, en artikel 145, §1, van deze wet, niet van toepassing zijn;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.”.

Art. 23. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een artikel 104/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 104/1. De Vlaamse Regering bepaalt de volgende elementen:

- 1° de wijze waarop houders van een beroepskwalificatie die ze in de Vlaamse Gemeenschap hebben behaald, die hun beroep willen uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kunnen indienen;
- 2° de wijze waarop een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan migranten die hun beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven hebben.”.

Art. 24. In artikel 106 van dezelfde wet wordt paragraaf 2 opgeheven.

Hoofdstuk 6. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 25. In artikel 18, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° punt 1° wordt vervangen door wat volgt:

“1° door landsbonden van ziekenfondsen of alle ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest of minstens vier ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest die actief zijn in het gehele territorium van het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad via een van de volgende maatschappijen:

- a) via een maatschappij van onderlinge bijstand die zich in voorkomend geval met toepassing van artikel 70, §10 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen heeft omgevormd tot een regionale maatschappij van onderlinge bijstand;
- b) via een maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de voormelde wet;”;

2° er wordt een punt 1°/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“1°/1 een landsbond of alle bij een landsbond aangesloten ziekenfondsen, via een regionale maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen;”.

Art. 26. In artikel 49, §3/1, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid wordt tussen de zinsnede “38,” en de woorden “de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen” de zinsnede “de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5,” ingevoegd;

2° het tweede lid wordt vervangen door wat volgt:

“Het agentschap verwerkt de volgende persoonsgegevens conform het eerste lid:

- 1° identificatiegegevens;
- 2° contactgegevens;
- 3° het rekeningnummer.”;

3° er wordt een derde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“De Vlaamse Regering bepaalt per commissie, vermeld in het eerste lid, welke persoonsgegevens van de leden, vermeld in het tweede lid, worden verwerkt en kan die gegevens nader specificeren.”.

Art. 27. In artikel 50, eerste lid, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt tussen de datum “14 juli 1994” en de zinsnede “anderzijds,” de zinsnede “en de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen,” ingevoegd.

Art. 28. In artikel 53/1 van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt het tweede lid vervangen door wat volgt:

“In de gevallen die de Vlaamse Regering bepaalt, gebruikt het agentschap het rijksregisternummer van de volgende personen:

- 1° de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;
- 2° de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;
- 3° de leden van de Zorgkassencommissie;
- 4° de leden van de Expertencommissie;
- 5° de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;
- 6° de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;
- 7° de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.”.

Art. 29. In artikel 87, §4, van hetzelfde decreet wordt het eerste lid vervangen door wat volgt:

“Het recht op een tegemoetkoming wordt geopend op de datum van de aanvraag.”.

Art. 30. In artikel 145, §1, eerste lid, van hetzelfde decreet worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven.

Art. 31. In artikel 146/1, eerste lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven.

Art. 32. In hetzelfde decreet worden de volgende artikelen opgeheven:

1° artikel 148;

2° artikel 148/1, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019.

Hoofdstuk 7. Wijzigingen van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019

Art. 33. In artikel 44 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 1 wordt opgeheven;

2° paragraaf 2 wordt vervangen door wat volgt:

“§2. De Vlaamse Regering kan conform de normen die ze bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden onder de voorwaarden die de Vlaamse Regering bepaalt.”.

Art. 34. In artikel 54 van hetzelfde decreet wordt paragraaf 1 vervangen door wat volgt:

“§1. Met behoud van de toepassing van artikel 51 en 52 en tot en met een datum die de Vlaamse Regering bepaalt, kan de Vlaamse Regering, conform de programmatie die de Vlaamse Regering bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een planningsvergunning voor een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden als vermeld in artikel 44, §2.”.

Art. 35. In artikel 65 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 2 wordt opgeheven;

2° paragraaf 5 wordt vervangen door wat volgt:

“§5. De Vlaamse Regering kan, volgens de regels die ze bepaalt, de bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, schorsen of

intrekken als het woonzorgcentrum de bijzondere erkenningsvoorwaarden niet naleeft. Die regels bevatten de mogelijkheid om een bezwaar in te dienen.”.

Art. 36. In artikel 71 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het tweede lid wordt opgeheven;

2° het vijfde lid wordt vervangen door wat volgt:

“De bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, vervalt van rechtswege als het woonzorgcentrum zijn erkenning of zijn bijkomende erkenning verliest of als het gesloten wordt.”.

Hoofdstuk 8. Inwerkingtredingsbepalingen

Art. 37. Artikel 2, artikel 3, 2° en 3°, artikel 6 tot en met 24 en artikel 27 treden in werking op een datum die de Vlaamse Regering bepaalt.

Artikel 3, 1°, artikel 4 en 5 treden in werking op 1 april 2022.

Artikel 30 tot en met 36 treden in werking op 1 januari 2023.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE



RAAD VAN STATE

afdeling Wetgeving

advies 70.873/3
van 22 februari 2022

over

een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap
‘houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse
sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene
ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg’

Op 21 januari 2022 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap ‘houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg’.

Het voorontwerp is door de derde kamer onderzocht op 8 februari 2022. De kamer was samengesteld uit Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Brecht STEEN, eerste auditeur-afdelingshoofd en Tim CORTHAUT, eerste auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 22 februari 2022.

*

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond,¹ alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

STREKKING VAN HET VOORONTWERP

2.1. Het voor advies voorgelegde voorontwerp van decreet bevat wijzigingen van diverse decreten binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

2.2. Hoofdstuk 2 van het voorontwerp strekt tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 ‘betreffende het preventieve gezondheidsbeleid’. Artikel 2 van het voorontwerp voert een nieuw artikel 34/2 in dat decreet in, dat een kader bevat voor de verwerking van persoonsgegevens van personen die deelnemen aan initiatieven bedoeld in de artikelen 57, 58, 59, 60 en 63 van dat decreet en van de zorgaanbieders die die initiatieven uitvoeren. Dat artikel treedt in werking op een door de Vlaamse Regering te bepalen datum (artikel 37, eerste lid).

2.3. Hoofdstuk 3 beoogt het decreet van 7 december 2007 ‘houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers’ te wijzigen. Artikel 3, 1°, wijzigt artikel 12, tweede lid, van dat decreet, zodat de Adviescommissie ook bevoegd is voor het uitbrengen van een advies over een bezwaar tegen een goedkeuring door het Agentschap Zorg en Gezondheid.² Die wijziging treedt in werking op 1 april 2022 (artikel 37, tweede lid). Artikel 3, 2° en 3°, strekt ertoe de Adviescommissie bevoegd te maken voor het geven van advies over een bezwaar tegen het voornemen van beslissing over de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie en van de klinische orthopedagogiek en van apothekers-specialisten. Die wijzigingen treden in werking op een door de Vlaamse Regering te bepalen datum (artikel 37, eerste lid).

2.4. Hoofdstuk 4 wijzigt het decreet van 20 maart 2009 ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’. De artikelen 4 en 5 strekken ertoe om in een regeling te voorzien voor de locoregionale ziekenhuisnetwerken, wat betreft de erkenningsnormen (artikel 29) en de erkenningsprocedure (artikel 30). Die wijzigingen treden in werking op 1 april 2022 (artikel 37, tweede lid).

2.5. Hoofdstuk 5 beoogt de wet ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’, gecoördineerd op 10 mei 2015, te wijzigen. De verwijzingen naar federale organen in de erkenningsprocedures voor gezondheidszorgberoepen worden geschrapt (artikelen 6 tot 17 en 24). Daarnaast wordt een nieuw hoofdstuk 8/1 ingevoegd met een kader voor de erkenningen door de Vlaamse overheid (artikelen 18 tot 22). Ten slotte wordt ook een

¹ Aangezien het om een voorontwerp van decreet gaat, wordt onder “rechtsgrond” de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

² Uit het voorontwerp zelf blijkt niet om welke “goedkeuringen” het gaat, maar uit de memorie van toelichting blijkt dat het gaat om bezwaren tegen de goedkeuring van individuele zorgstrategische plannen van ziekenhuizen.

nieuw artikel 104/1 ingevoegd dat een delegatie aan de Vlaamse Regering bevat met betrekking tot de afgifte van een Europese beroepskaart (artikel 23).

2.6. Hoofdstuk 6 bevat wijzigingen aan het decreet van 18 mei 2018 ‘houdende de Vlaamse sociale bescherming’ (hierna: VSB-decreet). Artikel 18 van het VSB-decreet wordt aangepast in het licht van de wijziging die met betrekking tot de (regionale) maatschappijen van onderlinge bijstand in de wet van 6 augustus 1990 ‘betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen’ werd aangebracht bij de wet van 19 juli 2021 ‘houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid’ (artikel 25). Daarnaast worden de artikelen 49, § 3/1, 50, eerste lid, en 53/1 van het VSB-decreet gewijzigd, om te verduidelijken op welke wijze een aantal persoonsgegevens in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming worden verwerkt (artikelen 26 tot 28). Voorts wordt artikel 87, § 4, van het VSB-decreet gewijzigd om te verduidelijken dat het recht op tegemoetkoming ingaat op de datum van de aanvraag (artikel 29), en worden de artikelen 145, § 1, en 146/1 van het VSB-decreet in overeenstemming gebracht met de wijzigingen opgenomen in hoofdstuk 7 van het voorontwerp, zodat voortaan alle woonzorgcentra aan dezelfde regels worden onderworpen (artikelen 30 en 31). Ten slotte worden de artikelen 148 en 148/1 van het VSB-decreet, die betrekking hebben op de financiering van de zorg in woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning, opgeheven (artikel 32).

2.7. Hoofdstuk 7 beoogt het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 te wijzigen. De bijkomende erkenning van woonzorgcentra die een verzorgingsstructuur aanbieden die zwaar afhankelijke zorgbehoevende personen opneemt, waarin is voorzien in artikel 44 van dat decreet, wordt opgeheven. Daardoor verdwijnt het onderscheid tussen erkende woonzorgcentra en erkende woonzorgcentra met een dergelijke bijkomende erkenning. Er wordt enkel nog in de mogelijkheid voorzien van een bijkomende erkenning voor woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen (bijv. jongdementerenden) gespecialiseerde zorg aanbieden (artikel 33). De artikelen 54, 65 en 71 van het Woonzorgdecreet, die respectievelijk betrekking hebben op de planningsvergunning, de intrekking en de schorsing van de erkenning en het verval van de erkenning, worden in overeenstemming gebracht met de voornoemde wijziging (artikelen 34 tot 36).

2.8. Het aan te nemen decreet treedt in werking volgens de gebruikelijke regel van inwerkingtreding. Hoofdstuk 8 voorziet voor sommige bepalingen van het voorontwerp in een specifieke regeling van inwerkingtreding (artikel 37).

BEVOEGDHEID

3.1. Wat de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken betreft (hoofdstuk 4 van het voorontwerp), zijn de gemeenschappen bevoegd voor de erkenningsprocedure en de vaststelling van de erkenningsnormen (voor zover die geen betrekking hebben op de organieke wetgeving of de basiskennmerken).³ Bijgevolg is de Vlaamse Gemeenschap bevoegd om een kader vast te

³ Adv.RvS 63.313/3 van 22 juni 2018 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 28 februari 2019 ‘tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft’, opmerkingen 5.1 en 5.2.

stellen met betrekking tot de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken bedoeld in artikel 14/1, 1°, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’ die zich exclusief in het Vlaamse Gewest bevinden, en voor het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk bedoeld in artikel 14, § 2, vierde lid, van dezelfde wet, dat het UZ Jette en ziekenhuizen uit het Vlaamse Gewest omvat. Gelet op de samenstelling van dat laatste netwerk dienen daarover geen afspraken te worden gemaakt met andere gefedereerde entiteiten.⁴

3.2. De ontworpen wijzigingen van de wet ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’, gecoördineerd op 10 mei 2015, (hoofdstuk 5 van het voorontwerp) komen tegemoet aan de opmerkingen die de Raad van State in dat verband al heeft gemaakt naar aanleiding van de coördinatie die geleid heeft tot de gecoördineerde wet van 10 mei 2015,⁵ en zijn in lijn met de bevoegdheidsverdeling die door de Raad van State ter zake is uiteengezet in advies 65.203/VR.⁶ In het licht van dat advies zijn de ontworpen wijzigingen echter onvolledig. Aangezien de Vlaamse Gemeenschap ook bevoegd moet worden geacht voor de procedure voor de registratie van de hulpverleners-ambulanciers,⁷ dient ook artikel 65 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 te worden aangepast.

VORMVEREISTEN

4. Het voorontwerp bevat verschillende bepalingen die verband houden met de verwerking van persoonsgegevens (zie o.m. de artikelen 2, 26 en 28). Bij de adviesaanvraag is advies nr. 2021/94 gevoegd dat de Vlaamse toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens op 16 november 2021 over het voorontwerp heeft uitgebracht. Zoals de Raad van State, afdeling Wetgeving, reeds in tal van adviezen heeft opgemerkt, dient met betrekking tot die bepalingen niet enkel het advies te worden ingewonnen van de Vlaamse toezichtcommissie, maar ook het advies van de (federale) Gegevensbeschermingsautoriteit bedoeld in de wet van 3 december 2017 ‘tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit’. Het is immers die autoriteit die belast is met het toezicht op de naleving van de ‘algemene’ regels inzake de verwerking van persoonsgegevens, met inbegrip van de algemene regels die de federale

⁴ Zie daarover ook adv.RvS 65.023/3 van 16 januari 2019 over de amendementen nrs. 12 en 16 op een wetsontwerp ‘tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft’ (*Parl.St.* Kamer 2018-19, nr. 54-3275/003, *Parl.St.* Kamer 2018-19, nr. 54-3275/009), opmerking 7.4.

⁵ Adv.RvS 47.996/VR/3 van 27 februari 2015 over een ontwerp dat heeft geleid tot het koninklijk besluit van 10 mei 2015 ‘houdende coördinatie van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’.

⁶ Adv.RvS 65.203/VR van 25 maart 2019 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de regering van de Duitstalige Gemeenschap van 25 april 2019 ‘zur Festlegung des Verfahrens zur Zulassung, Registrierung und Anerkennung der Fachkräfte der Gesundheitspflegeberufe und zur Ausstellung des Europäischen Berufsausweises’, opmerkingen 3 tot 15.

⁷ Adv.RvS 65.203/VR van 25 maart 2019, opmerking 17. Zie ook adv.RvS 70.542/AV van 24 december 2021 over een voorontwerp van wet ‘betreffende de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 van gezondheidszorgbeoefenaars’, opmerkingen 34.3.4 en 36.

overheid ter uitvoering van de algemene verordening gegevensbescherming⁸ heeft vastgesteld. Daaronder valt ook de bevoegdheid om, wat die regels betreft, advies te geven teneinde te voldoen aan de voormelde adviesverplichting.⁹

De conclusie is dan ook dat het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit alsnog moet worden ingewonnen vooraleer het voorontwerp doorgang kan vinden.

Indien de aan de Raad van State voorgelegde tekst ten gevolge van dat advies nog wijzigingen zou ondergaan,¹⁰ moeten de gewijzigde of toegevoegde bepalingen, ter inachtneming van het voorschrift van artikel 3, § 1, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Artikel 2

5.1. Het ontworpen artikel 34/2, § 3, laatste lid, van het decreet van 21 november 2003 bevat een aantal delegaties aan de Vlaamse Regering met betrekking tot de regels voor en de wijze van de verwerking van persoonsgegevens, de bewaringstermijn en de vorm waarin en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.

5.2. Met betrekking tot het verlenen van delegaties inzake de verwerking van persoonsgegevens heeft de Raad van State, afdeling Wetgeving, in advies 68.936/AV¹¹ op het volgende gewezen:

“101. Krachtens artikel 22 van de Grondwet geldt voor elke verwerking van persoonsgegevens en, meer in het algemeen, voor elke schending van het recht op het privéleven, dat het formeel legaliteitsbeginsel¹² dient te worden nageleefd. Doordat artikel 22 van de Grondwet aan de bevoegde wetgever de bevoegdheid voorbehoudt om vast te stellen in welke gevallen en onder welke voorwaarden afbreuk kan worden gedaan aan het recht op eerbiediging van het privéleven, waarborgt het aan elke burger dat geen enkele inmenging in dat recht kan plaatsvinden dan krachtens regels die zijn aangenomen door een democratisch verkozen beraadslagende vergadering. Een delegatie aan een andere macht is evenwel niet in strijd met het wettelijkheidsbeginsel voor zover de machtiging voldoende nauwkeurig is omschreven en betrekking heeft op de

⁸ 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)’.

⁹ Adv.RvS 61.267/AV van 27 juni 2017 over het voorontwerp dat heeft geleid tot de wet van 3 december 2017, *Parl.St.* Kamer 2016-17, nr. 54-2648/001, 106-115 (opmerkingen 1 tot 6) en 117 (opmerking 3).

¹⁰ Namelijk andere wijzigingen dan diegene waarvan in dit advies melding wordt gemaakt of wijzigingen die ertoe strekken tegemoet te komen aan hetgeen in dit advies wordt opgemerkt.

¹¹ Adv.RvS 68.936/AV van 7 april 2021 over een voorontwerp dat heeft geleid tot de wet van 14 augustus 2021 ‘betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie’, *Parl.St.* Kamer 2020-21, nr. 55-1951/001, 119.

¹² *Voetnoot 174 van het aangehaalde advies*: Wat dit beginsel betreft, zie supra randnummers 70 en v.

tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de ‘essentiële elementen’ voorafgaandelijk door de wetgever vastgesteld zijn.¹³

Bijgevolg moeten de ‘essentiële elementen’ van de verwerking van persoonsgegevens in de wet zelf worden vastgelegd. In dat verband is de afdeling Wetgeving van oordeel dat ongeacht de aard van de betrokken aangelegenheid, de volgende elementen in beginsel ‘essentiële elementen’ uitmaken : 1°) de categorie van verwerkte gegevens; 2°) de categorie van betrokken personen; 3°) de met de verwerking nagestreefde doelstelling; 4°) de categorie van personen die toegang hebben tot de verwerkte gegevens; en 5°) de maximumtermijn voor het bewaren van de gegevens.”

5.3. Het ontworpen artikel 34/2 van het decreet van 21 november 2003 vermeldt de categorie van te verwerken gegevens en omschrijft de categorie van betrokken personen. De doelstelling van de verwerking kan worden afgeleid, wat de organisaties en de zorgaanbieders betreft, uit het ontworpen artikel 34/2, §§ 2 en 3, van het decreet van 21 november 2003, en, wat de administratie betreft, uit paragraaf 5 van dat artikel. De ontworpen regeling vermeldt echter niet voldoende duidelijk wie toegang heeft tot de verwerkte gegevens en het bepalen van de maximumtermijn voor het bewaren van de gegevens wordt volledig gedelegeerd aan de Vlaamse Regering. Die delegatie is bovendien opgenomen in het ontworpen artikel 34/2, § 3, van het decreet van 21 november 2003, dat handelt over de gegevensverwerking door de organisaties en de zorgaanbieders, waardoor ze geen betrekking heeft op de gegevensverwerking bedoeld in paragraaf 5 van dat artikel. Het staat aan de stellers van het voorontwerp om de ontworpen regeling in het licht van het aangehaalde advies te herzien en waar nodig aan te vullen.

Artikel 4

6.1. Het verdient aanbeveling om de definitie van “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk”, in het ontworpen artikel 27, 9°, van het decreet van 20 maart 2009 (artikel 4, 2°, van het voorontwerp), te vervangen door een verwijzing naar de definitie in artikel 14/1, 1°, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’, zodat de definitie consistent blijft indien de federale overheid – die op grond van haar bevoegdheid inzake de organieke wetgeving bevoegd is om dit samenwerkingsverband in te stellen en te definiëren – die definitie zou wijzigen.¹⁴

6.2. De tweede zin van de ontworpen definitie bevat overigens een bepaling die niet overeenstemt met de federale definitie, maar die een onnauwkeurige parafrasering is van artikel 14/3 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008. Die bepaling gaat de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap te buiten en moet in elk geval worden weggelaten.

¹³ Voetnoot 175 van het aangehaalde advies: Vaste rechtspraak van het Grondwettelijk Hof: zie inzonderheid GwH 18 maart 2010, nr. 29/2010, B.16.1; GwH 20 februari 2020, nr. 27/2020, B.17.

¹⁴ Zie reeds Adv.RvS 70.200/3 van 18 oktober 2021 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 12 november 2021 ‘tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende zorgstrategische planning, wat betreft de invoering van uniforme bepalingen en bepalingen over de complementariteit’, opmerking 4. Zie in die zin ook adv.RvS 70.707/3 van 11 januari 2022 over een ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering ‘over de procedure tot goedkeuring van zorgstrategische plannen’, opmerking 4.1.

Artikel 26

7.1. Artikel 26 van het voorontwerp strekt ertoe in artikel 49, § 3/1, van het VSB-decreet nauwkeuriger te bepalen welke persoonsgegevens van de leden van bepaalde commissies mogen worden verwerkt en de Vlaamse Regering te machtigen om die persoonsgegevens nader te specificeren. In advies 70.246/3¹⁵ merkte de Raad van State dienaangaande het volgende op:

“5.3. Wat betreft de bepaling van de categorie van verwerkte gegevens worden in het ontwerp soms (categorieën van) persoonsgegevens bepaald en wordt het soms zelfs aan de Vlaamse minister bevoegd voor de sociale bescherming (hierna: de minister) overgelaten om de in te zamelen persoonsgegevens te specificeren (zoals bijvoorbeeld in de artikelen 3 en 4 van het ontwerp). Artikel 49, § 3, tweede lid, van het VSB-decreet bepaalt welke persoonsgegevens van de gebruiker mogen worden verwerkt, terwijl artikel 49, § 3/1, bepaalt welke persoonsgegevens van commissieleden mogen worden verwerkt en artikel 49, § 3/2, welke persoonsgegevens van de medewerkers in de zorgvoorzieningen en de zelfstandige zorgverleners mogen worden verwerkt. In die laatste twee gevallen worden de persoonsgegevens niet uitdrukkelijk opgesomd maar wordt wel de doelstelling bepaald waarvoor de inzameling van de gegevens noodzakelijk is. Aangezien de omschrijving van de gegevens binnen die doelstellingen lijken te kunnen worden ingepast, lijkt het zo-even geschetste legaliteitsbeginsel te zijn nageleefd. Uiteraard zal de minister erover moeten waken dat de gegevens die hij preciseert ter uitvoering van de ontworpen delegaties, in artikel 49, § 3, tweede lid, § 3/1, en § 3/2, van het VSB-decreet kunnen worden ingepast.

5.4. (...).

5.5. Verschillende bepalingen van het ontwerp¹⁶ regelen de (maximale) bewaartermijn van de betrokken persoonsgegevens, op grond van artikel 49, § 5, van het VSB-decreet, dat de Vlaamse Regering machtigt om de maximale bewaartermijn te regelen. Nochtans is de maximale bewaartermijn een essentieel element van de gegevensverwerking dat bij decreet geregeld moet worden, zodat die delegatie op gespannen voet staat met het voormelde legaliteitsbeginsel. Het is dan ook uiterst raadzaam om op korte termijn artikel 49 van het VSB-decreet aan te passen om in die bepaling zelf een maximale beginseltermijn te bepalen, waarbij de Vlaamse Regering vervolgens kan worden gemachtigd om in specifieke gevallen een kortere termijn te bepalen.^{17,}

Uit het voorgaande kan worden afgeleid dat de “essentiële elementen”¹⁸ van de

¹⁵ Adv.RvS 70.246/3 van 29 oktober 2021, over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 26 november 2021 ‘tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming’, opmerkingen 5.2. tot 5.5.

¹⁶ Voetnoot 8 van het advies: Zie de artikelen 3 (ontworpen artikel 43, tweede lid), 4 (ontworpen artikel 52, § 3), 15 (ontworpen artikelen 111/4 en 111/5), 16 (ontworpen artikel 111/14), 27 (ontworpen artikel 144/1, § 3), 44 (ontworpen artikel 383, § 3), 45 (ontworpen artikel 389, § 3), en 46 (ontworpen artikelen 534/41, § 5, 534/48 en 534/49).

¹⁷ Voetnoot 9 van het advies: Zie reeds eerder daarover adv.RvS 69.236/1 van 11 mei 2021 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 28 mei 2021 ‘over de tenuitvoerlegging van BelRAI en tot wijziging van diverse besluiten van de Vlaamse Regering over het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’, opmerking 3.2.3, voetnoot 3.

¹⁸ Zie wat dat betreft, hiervoor opmerking 5.2.

verwerking van persoonsgegevens reeds op voldoende wijze in het VSB-decreet zijn geregeld, en dat de thans ontworpen bepalingen, die leiden tot een grotere nauwkeurigheid wat betreft het bepalen van de te verwerken persoonsgegevens, op dit punt geen probleem doen rijzen.

7.2. Wel kan de gelegenheid te baat worden genomen om de maximale bewaartermijnen decretaal te verankeren, teneinde gevolg te geven aan opmerking 5.5. van het hiervoor aangehaalde advies 70.246/3.

Artikel 27

8. De ontworpen wijziging van artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet strekt ertoe ook de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 ‘betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen’, te betrekken bij de uitwisseling van gegevens, met inbegrip van de gegevens over gezondheid, die noodzakelijk zijn in het kader van de toepassing van de bepalingen van het VSB-decreet, conform een overeenkomst die daarover wordt gesloten. De Brusselse verzekeringsinstellingen vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. In zoverre de ontworpen wijziging zo moet worden begrepen dat als zodanig niet op eenzijdige wijze een verplichting tot gegevensuitwisseling wordt opgelegd aan die verzekeringsinstellingen, en dat enkel ter wille van de doeltreffendheid van de regeling in de mogelijkheid van een gegevensuitwisseling met die instellingen wordt voorzien, mits het sluiten van een overeenkomst daartoe, moet worden opgemerkt dat een dergelijke regeling slechts op sluitende wijze werkbaar is voor zover de Brusselse regelgever in een parallelle regeling zou voorzien als die van artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet, waarbij die gegevensuitwisseling ook binnen de Brusselse regelgeving mogelijk wordt gemaakt.

Artikel 30

9. Gelet op de wijziging die in artikel 145, § 1, eerste lid, van het VSB-decreet wordt doorgevoerd, verdient het aanbeveling om in het tweede lid van die paragraaf de woorden “vermeld in het eerste lid” telkens te schrappen.

DE GRIFFIER

DE VOORZITTER

Astrid TRUYENS

Wilfried VAN VAERENBERGH

ONTWERP VAN DECREET

ONTWERP VAN DECREET

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding;

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding is ermee belast, in naam van de Vlaamse Regering, bij het Vlaams Parlement het ontwerp van decreet in te dienen, waarvan de tekst volgt:

Hoofdstuk 1. Algemene bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Art. 2. In het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, het laatst gewijzigd bij het decreet van 19 juli 2021, wordt een artikel 34/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

"Art. 34/2. §1. In dit artikel wordt verstaan onder:

- 1° algemene verordening gegevensbescherming: 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);
- 2° deelnemer: een natuurlijke persoon die deelneemt aan een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63 van dit decreet.

§2. Organisaties die een subsidie ontvangen van de Vlaamse Regering om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, kunnen persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan die initiatieven en van de individuele zorgaanbieders om die initiatieven te realiseren.

Om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60, en 63, op het terrein uit te voeren, kunnen de individuele zorgaanbieders persoonsgegevens verwerken van de deelnemers aan de initiatieven.

§3. In het kader van de doeleinden, vermeld in paragraaf 2, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, en de individuele zorgaanbieders de volgende gegevens van de deelnemers aan die initiatieven:

- 1° de persoonsgegevens om de deelnemer te identificeren, waaronder het rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de gezondheid van de deelnemer die noodzakelijk zijn om het initiatief te realiseren;
- 3° de gegevens over de preventieve begeleiding die is aangeboden aan de deelnemer in het kader van het initiatief in kwestie;
- 4° het gegeven of de deelnemer recht heeft op het statuut verhoogde tegemoetkoming.

In het kader van het doeleinde, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, verwerken de organisaties die van de Vlaamse Regering een subsidie ontvangen om de initiatieven, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, te realiseren, de volgende gegevens van de individuele zorgaanbieders:

- 1° de persoonsgegevens om de individuele zorgaanbieder te identificeren, waaronder het rijksregisternummer;
- 2° de gegevens over de bekwaamheid van de individuele zorgaanbieder;
- 3° het beroepsadres van de individuele zorgaanbieder die het initiatief, vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uitvoert;
- 4° de gegevens die noodzakelijk zijn om de vergoeding voor de uitvoering van een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 en 63, uit te betalen aan de individuele zorgaanbieder.

De Vlaamse Regering kan, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, als vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de lijst van gegevens, vermeld in het eerste en tweede lid, inclusief de gegevens over gezondheid, vermeld in artikel 4, 15), van voormelde verordening, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, als vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer:

- 1° de regels voor en de wijze van de verwerking van de gegevens;
- 2° de termijn waarin de verwerkte persoonsgegevens maximaal worden bewaard;
- 3° de vorm en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.

§4. De organisatie die een subsidie ontvangt van de Vlaamse Regering om een initiatief als vermeld in artikel 57, 58, 59, 60 of 63, te realiseren, is de verwerkingsverantwoordelijke voor de persoonsgegevens, vermeld in paragraaf 3, eerste en tweede lid, die verwerkt worden om het initiatief in kwestie te realiseren.

De Vlaamse Regering kan bepalen welke technische en organisatorische maatregelen de verwerkingsverantwoordelijke moet treffen om de persoonsgegevens te beschermen conform artikel 32 van de algemene verordening gegevensbescherming.

§5. Op voorwaarde dat de betrokkenen niet of niet meer identificeerbaar zijn, kan de administratie de gegevens van de deelnemers, vermeld in paragraaf 3, eerste lid, en de gegevens van de individuele zorgaanbieders, vermeld in paragraaf 3, tweede lid, ook verwerken voor wetenschappelijke, beleids- en statistische doeleinden.”.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers

Art. 3. In artikel 12 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, het laatst gewijzigd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° in het tweede lid, 1° en 2°, wordt tussen de zinsnede “toelating,” en het woord “een” de zinsnede “een goedkeuring,” ingevoegd;
- 2° aan het derde lid worden een punt 3° en 4° toegevoegd, die luiden als volgt:
 - “3° de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie;
 - 4° de erkenning van beoefenaars van de klinische orthopedagogiek;”;

3° aan het derde lid wordt een punt 5° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“5° de erkenning van apotheker-specialisten.”.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Art. 4. In artikel 27 van het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, gewijzigd bij de decreten van 21 juni 2013 en 6 juli 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt 1° wordt tussen de zinsnede “revalidatieziekenhuis,” en het woord “woonzorgcentrum” de zinsnede “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk,” ingevoegd;

2° er wordt een punt 9° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“9° locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk: een door de Vlaamse Gemeenschap erkende duurzame en juridisch geformaliseerde samenwerking met rechtspersoonlijkheid tussen minstens twee op het ogenblik van de oprichting van het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk afzonderlijk erkende niet-psychiatrische ziekenhuizen, uitgezonderd ziekenhuizen die enkel beschikken over psychiatrische ziekenhuisdiensten (kenletter A, T of K) samen met gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) of een dienst voor geriatrie (kenletter G), die zich binnen een geografisch aansluitend gebied bevinden en die complementair en rationeel locoregionale zorgopdrachten aanbieden. De locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken met ziekenhuizen binnen de grootstedelijke gebieden, zoals afgebakend in een gewestelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, hoeven niet geografisch aaneensluitend zijn, wat betreft het deel van het netwerk dat binnen dezelfde grootstedelijke gebieden ligt.”.

Art. 5. Aan artikel 30, §3, van hetzelfde decreet wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het tweede en derde lid zijn niet van toepassing op een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk.”.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 6. In artikel 43, §1, eerste lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de woorden “afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” opgeheven.

Art. 7. In artikel 55, §3, van dezelfde wet wordt de zinsnede “en met dat van lid van de Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde bedoeld in artikel 61, §1” opgeheven.

Art. 8. In artikel 56 van dezelfde wet wordt de zinsnede “binnen de diensten van de regering, overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld door de Koning” opgeheven.

Art. 9. Artikel 61 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 10. In artikel 63 van dezelfde wet, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° in het zesde lid wordt de zin "De erkenning als houder of houdster van de beroepstitel van vroedvrouw wordt toegekend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid." opgeheven;
- 2° in het zevende lid wordt de zin "De regels inzake intrekking van de erkenning worden, op advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, door de Koning vastgesteld." opgeheven.

Art. 11. Artikel 64 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 12. In artikel 65 van dezelfde wet wordt de zinsnede "bij de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, overeenkomstig de nadere regels vastgesteld door de Koning" opgeheven.

Art. 13. In artikel 68/1, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016, worden de woorden "uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid" opgeheven.

Art. 14. In artikel 68/2, §1, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en gewijzigd bij de wet van 10 juli 2016, worden de woorden "uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid" opgeheven.

Art. 15. Artikel 68/4 van dezelfde wet, ingevoegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, wordt opgeheven.

Art. 16. In artikel 72 van dezelfde wet, gewijzigd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 en de wet van 22 juni 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° in paragraaf 1 worden de woorden "afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid" opgeheven;
- 2° in paragraaf 2 wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 17. In artikel 86 van dezelfde wet worden de woorden "door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar" opgeheven.

Art. 18. In artikel 88 van dezelfde wet wordt het eerste lid opgeheven.

Art. 19. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een hoofdstuk 8/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

"Hoofdstuk 8/1. De erkenning".

Art. 20. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hoofdstuk 8/1, ingevoegd bij artikel 19, een artikel 101/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

"Art. 101/1. De Vlaamse Regering erkent de gezondheidszorgberoepen, bijzondere beroepstitels, bijzondere beroepsbekwaamheden en beroepskwalificaties, vermeld in deze wet."

Art. 21. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/2 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/2. De Vlaamse Regering bepaalt de procedures voor:

- 1° de erkenning, vermeld in artikel 101/1, op basis van een Belgische opleiding en gelijkwaardig verklaarde diploma’s als vermeld in artikel 145, §1;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in artikel 101/1.

De Vlaamse Regering kan voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, adviesorganen oprichten. In dat geval kan ze de taken, de samenstelling, de organisatie, de werkingsregels van die adviesorganen en de vergoeding voor de deelname aan vergaderingen van die adviesorganen bepalen.”

Art. 22. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/3 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/3. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning van beroepskwalificaties met toepassing van de richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, van deze wet;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.”

Art. 23. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt in hetzelfde hoofdstuk 8/1 een artikel 101/4 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/4. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor:

- 1° de erkenning op basis van een andere opleiding dan de opleiding, vermeld in artikel 101/2, eerste lid, 1°, van deze wet, en waarop de richtlijn, vermeld in artikel 103, 3°, en artikel 145, §1, van deze wet, niet van toepassing zijn;
- 2° het behoud en de intrekking van de erkenning, vermeld in punt 1°.”

Art. 24. In dezelfde wet, het laatst gewijzigd bij de wet van 19 juli 2021, wordt een artikel 104/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 104/1. De Vlaamse Regering bepaalt de volgende elementen:

- 1° de wijze waarop houders van een beroepskwalificatie die ze in de Vlaamse Gemeenschap hebben behaald, die hun beroep willen uitoefenen in een andere lidstaat, een aanvraag tot afgifte van een Europese beroepskaart kunnen indienen;
- 2° de wijze waarop een Europese beroepskaart met het oog op vestiging in het Nederlandse taalgebied kan worden afgegeven aan migranten die hun beroepskwalificatie in een andere lidstaat verworven hebben.”

Art. 25. In artikel 106 van dezelfde wet wordt paragraaf 2 opgeheven.

Hoofdstuk 6. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 26. In artikel 18, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° punt 1° wordt vervangen door wat volgt:

- “1° door landsbonden van ziekenfondsen of alle ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest of minstens vier ziekenfondsen met administratieve zetel in het Vlaamse Gewest of in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest die actief zijn in het gehele territorium van het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad via een van de volgende maatschappijen:
- a) via een maatschappij van onderlinge bijstand die zich in voorkomend geval met toepassing van artikel 70, §10, van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen heeft omgevormd tot een regionale maatschappij van onderlinge bijstand;
 - b) via een maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de voormelde wet;”;

2° er wordt een punt 1°/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

- “1°/1 een landsbond of alle bij een landsbond aangesloten ziekenfondsen, via een regionale maatschappij van onderlinge bijstand met toepassing van artikel 43bis, §1, tweede lid, van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen;”.

Art. 27. In artikel 49, §3/1, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid wordt tussen de zinsnede “38,” en de woorden “de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen” de zinsnede “de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5,” ingevoegd;

2° het tweede lid wordt vervangen door wat volgt:

“Het agentschap verwerkt de volgende persoonsgegevens conform het eerste lid:

- 1° identificatiegegevens;
- 2° contactgegevens;
- 3° het rekeningnummer.”;

3° er wordt een derde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“De Vlaamse Regering bepaalt per commissie, vermeld in het eerste lid, welke persoonsgegevens van de leden, vermeld in het tweede lid, worden verwerkt en kan die gegevens nader specificeren.”.

Art. 28. In artikel 50, eerste lid, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt tussen de datum “14 juli 1994” en de zinsnede “anderzijds,” de zinsnede “en de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen,” ingevoegd.

Art. 29. In artikel 53/1 van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021, wordt het tweede lid vervangen door wat volgt:

“In de gevallen die de Vlaamse Regering bepaalt, gebruikt het agentschap het rijksregisternummer van de volgende personen:

- 1° de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen;
- 2° de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen;
- 3° de leden van de Zorgkassencommissie;
- 4° de leden van de Expertencommissie;
- 5° de leden van de Bijzondere Technische Commissie, vermeld in artikel 133;
- 6° de leden van de administratieve beroepscommissie, vermeld in artikel 76, §5, artikel 80, §5, artikel 88, §3, en artikel 92, §5;
- 7° de leden van de Adviescommissie Mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in artikel 132.”.

Art. 30. In artikel 87, §4, van hetzelfde decreet wordt het eerste lid vervangen door wat volgt:

“Het recht op een tegemoetkoming wordt geopend op de datum van de aanvraag.”.

Art. 31. In artikel 145, §1, van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° in het eerste lid worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven;
- 2° in het tweede lid wordt na het woord “woonzorgcentra” de zinsnede “, vermeld in het eerste lid,” opgeheven.

Art. 32. In artikel 146/1, eerste lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019, worden de woorden “met een bijkomende erkenning” opgeheven.

Art. 33. In hetzelfde decreet worden de volgende artikelen opgeheven:

- 1° artikel 148;
- 2° artikel 148/1, ingevoegd bij het decreet van 3 mei 2019.

Hoofdstuk 7. Wijzigingen van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019

Art. 34. In artikel 44 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° paragraaf 1 wordt opgeheven;
- 2° paragraaf 2 wordt vervangen door wat volgt:

“§2. De Vlaamse Regering kan conform de normen die ze bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een bijkomende erkenning verlenen aan woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden onder de voorwaarden die de Vlaamse Regering bepaalt.”.

Art. 35. In artikel 54 van hetzelfde decreet wordt paragraaf 1 vervangen door wat volgt:

“§1. Met behoud van de toepassing van artikel 51 en 52 en tot en met een datum die de Vlaamse Regering bepaalt, kan de Vlaamse Regering, conform de programmatie die de Vlaamse Regering bepaalt en binnen de perken van de begrotingskredieten, een planningsvergunning voor een bijkomende erkenning verlenen aan

woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen gespecialiseerde zorg aanbieden als vermeld in artikel 44, §2.”.

Art. 36. In artikel 65 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° paragraaf 2 wordt opgeheven;
- 2° paragraaf 5 wordt vervangen door wat volgt:

“§5. De Vlaamse Regering kan, volgens de regels die ze bepaalt, de bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, schorsen of intrekken als het woonzorgcentrum de bijzondere erkenningsvoorwaarden niet naleeft. Die regels bevatten de mogelijkheid om een bezwaar in te dienen.”.

Art. 37. In artikel 71 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° het tweede lid wordt opgeheven;
- 2° het vijfde lid wordt vervangen door wat volgt:

“De bijkomende erkenning van een woonzorgcentrum, vermeld in artikel 44, §2, vervalt van rechtswege als het woonzorgcentrum zijn erkenning of zijn bijkomende erkenning verliest of als het gesloten wordt.”.

Hoofdstuk 8. Inwerkingtredingsbepalingen

Art. 38. Artikel 2, artikel 3, 2° en 3°, artikel 6 tot en met 25 en artikel 28 treden in werking op een datum die de Vlaamse Regering bepaalt.

Artikel 3, 1°, en artikel 4 en 5 treden in werking op 1 april 2022.

Artikel 31 tot en met 37 treden in werking op 1 januari 2023.

Brussel, 18 maart 2022.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE