

ingediend op **1417** (2022-2023) – Nr. 1
27 september 2022 (2022-2023)

Ontwerp van decreet

tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens
in het beleidsveld sociale bescherming
en in het beleidsveld gezondheids- en woonzorg,
wat betreft de erkenning van gezondheidszorgberoepen
en de preventieve gezondheidszorg

INHOUD

Memorie van toelichting	3
Voorontwerp van decreet van 1 april 2022	27
Advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens	37
Advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin	53
Voorontwerp van decreet van 1 juli 2022	63
Advies van de Raad van State	73
Ontwerp van decreet	89

MEMORIE VAN TOELICHTING

Samenvatting

Voorliggend ontwerp van decreet creëert een regelgevende basis voor de verwerking van de persoonsgegevens van alle medewerkers van de zorgvoorziening en alle zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening. Verder heeft het tot doel de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen van een decretale basis te voorzien. Ten slotte biedt het een decretale basis voor een meer uitgebreide meldingsplicht in het kader van infectieziekten en regelt het de gegevensverwerking die daarmee gepaard gaat.

I. ALGEMENE TOELICHTING**A. Situering**

- *Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten en de daaropvolgende maatregelen om de verspreiding van infecties tegen te gaan*

Conform artikel 44, §3, 1°, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid (hierna: Preventiedecreet) bepaalt de Vlaamse Regering welke door biotische factoren veroorzaakte infecties gemeld moeten worden om maatregelen te kunnen nemen om de uitbreiding van infecties tegen te gaan.

De meldingsplicht wordt verder geregeld bij artikel 45 van hetzelfde decreet. Tot op heden delegeerde dit artikel echter het bepalen van de procedure, de inhoud, de wijze en de vorm van de melding aan de Vlaamse Regering. Bovendien gaat het huidige artikel 45 van het Preventiedecreet uit van een naamloze melding, tenzij in de gevallen waarin de Vlaamse Regering anders bepaalt.

Enerzijds is de delegatie aan de Vlaamse Regering om de inhoud van de melding te bepalen niet in overeenstemming met de huidige adviespraktijk van de Vlaamse Toezichtcommissie, vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer. Die vereist immers dat essentiële bestanddelen van een gegevensverwerking decretaal worden verankerd. Het belang van de verdere, duidelijke uitwerking van artikel 45 van het Preventiedecreet volgt bovendien ook uit de sancties die op basis van artikel 76, §1, 6°, van het Preventiedecreet gekoppeld worden aan het niet naleven van de meldingsplicht.

Anderzijds leren ervaringen, onder andere met de COVID-19-pandemie, bovendien dat de naamloze melding niet werkbaar is om effectief de uitbreiding van schadelijke factoren, veroorzaakt door biotische factoren, tegen te gaan. Het is van essentieel belang om snel te kunnen handelen, de geïnfecteerde persoon te kunnen contacteren, contactpersonen van de geïnfecteerde persoon te kunnen contacteren en maatregelen te nemen, zoals vermeld in artikel 44, §2, en in het bijzonder artikel 44, §3, 2°, van het Preventiedecreet.

Om die redenen wordt de meldingsplicht, zoals geregeld in artikel 45 van het Preventiedecreet, gewijzigd en verder gespecificeerd bij decreet. De melding blijft niet langer naamloos, maar kan de gegevens bevatten die in artikel 45 uiteen gezet worden.

- *Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen*

Anno 2021 blijkt de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen niet goed te zijn geregeld. Als sinds de inwerkingtreding van de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde staatshervorming op 1 juli 2014 zijn de gemeenschappen bevoegd voor de "erkenning van de gezondheidszorgberoepen, met naleving van de door de federale overheid bepaalde erkenningsvoorwaarden" (artikel 5, §1, I, 7°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen) en ook de inwerkingtreding van de verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad 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 of AVG) is al even geleden.

- *Verwerking van de persoonsgegevens van de medewerkers en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening*

Bij decreet van 18 juni 2021 tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming werd in het artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming een paragraaf 3/2 ingevoegd die expliciet de verwerking van de persoonsgegevens door het agentschap van de medewerkers van de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen inschreef.

Het ging hier om een explicietatie van het gegeven dat het agentschap de persoonsgegevens over de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen verwerkt en een verduidelijking van de doeleinden waarvoor deze persoonsgegevens worden verwerkt.

Het agentschap heeft moeten vaststellen dat de omschrijving van de paragraaf 3/2 van artikel 49 te beperkend werd geformuleerd wat de zelfstandigen betreft en de doeleinden niet toereikend werden geformuleerd. De detailgegevens van het volledige tewerkgesteld personeel zijn namelijk niet enkel noodzakelijk om de sociale akkoorden uit te voeren en om de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen te berekenen. Met voorliggend ontwerp van decreet wordt de omschrijving van paragraaf 3/2 verruimd, waardoor ook de gegevens van het tewerkgesteld personeel en van de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, in de betreffende voorzieningen kunnen worden opgevraagd met het oog op het detecteren van (personele) noden en het oriënteren van nieuwe beleidsinitiatieven houdende de personeelsinzet en personeelsfinanciering, en deze ook correct en zonder risico's op overcompensatie uit te kunnen voeren.

Daarnaast is uit de COVID-19-crisis gebleken dat een uitbreiding van de mee te delen personeelscategorieën ook nodig is om gepaste acties te kunnen stellen in crisistijd.

B. Inhoud

1. Probleemstelling en omgevingsanalyse

- *Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten en de daaropvolgende maatregelen om de verspreiding van infecties tegen te gaan*

De meldingsplicht van infectieziekten, vermeld in artikel 44, §3, 2°, van het Preventiedecreet, wordt verder uitgewerkt bij artikel 45 van hetzelfde decreet en in het besluit van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009 betreffende initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door biotische factoren, tegen te gaan.

De gegevens die conform artikel 4 van het vermelde besluit opgenomen worden in de melding, volstaan niet om adequaat te reageren op de meldingen en verdere maatregelen te kunnen nemen om de verdere verspreiding van de infecties tegen te gaan. Een naamloze melding laat niet toe om tijdig passend te reageren op de melding. Het blijkt in de meeste gevallen namelijk essentieel om de geïnfecteerde persoon zelf te kunnen contacteren en om informatie te hebben over de personen waarmee deze in contact is gekomen. Ook verschillende andere gegevens zouden ofwel via de melding, ofwel via bijkomende bevraging, de ambtenaren-artsen moeten bereiken. De identiteit van de geïnfecteerde persoon is niet enkel noodzakelijk om indijkingsmaatregelen op te leggen, maar eveneens om dubbelmeldingen te traceren.

Sommige persoonsnamen zijn echter dermate veel voorkomend dat verwarring tussen gemelde patiënten mogelijk is. Andere persoonsnamen hebben een meer complexe schrijfwijze waardoor vergissingen gemakkelijk gebeuren en personen verloren gaan in de preventieve acties voor clusterindijking. Bijgevolg is het ook van belang om het rijksregisternummer of het BIS-nummer (BIS: beleidsinformatiesysteem) van de geïnfecteerde persoon te ontvangen. Wat COVID-19 betreft, maakt het samenwerkingsakkoord met de federale overheid omtrent contacttracing dit reeds mogelijk. Wanneer dit samenwerkingsakkoord afloopt, zal het voor Vlaanderen niet langer mogelijk zijn om het rijksregisternummer te ontvangen, daar de rechtsbasis hiervoor zou verdwijnen.

De noodzakelijke uitbreiding van de gegevens in de melding dient ook gepaard te gaan met meer waarborgen omtrent gegevensbescherming dan het huidige besluit van 19 juni 2009 biedt. Daarom moeten sommige bepalingen uit dit besluit overgeheveld worden naar het decretale niveau.

Er is bijgevolg nood aan een meer uitgebreide lijst met gegevens om op te nemen in de melding, die bovendien verankerd wordt op decretaal niveau. Derhalve wordt artikel 45 van het Preventiedecreet aangepast. Het artikel zal aanvangen met het personeel toepassingsgebied van de meldingsplicht en gaat vervolgens in op alle gegevens die de melding kan bevatten. Het artikel zal ook andere essentiële bestanddelen van de gegevensverwerking, zoals de doelstellingen en de termijn ervan, bepalen.

- *Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen*

Een decretale basis voor de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen ontbreekt tot op heden en dat is problematisch voor de aanpassing of creatie van procedureregeling met betrekking tot de erkenning.

- *Verwerking van de persoonsgegevens van de medewerkers en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening*

In het kader van verschillende beleidsinitiatieven blijkt er nood aan een overzicht van alle medewerkers van de zorgvoorziening.

Deze gegevens zijn noodzakelijk voor het agentschap om de nodige onderbouwingen en keuzes te kunnen maken bij het oriënteren van nieuwe beleidsmaatregelen houdende de personeelsinzet en personeelsfinanciering en deze ook correct en zonder risico's op overcompensatie uit te kunnen voeren.

In het kader van nieuwe beleidsinitiatieven, het opvolgen van de personeelsinzet in zorgvoorzieningen en detecteren van noden zal het immers noodzakelijk zijn om, en mag men van een overheid verwachten, deze te kunnen onderbouwen met effectieve gegevens over het personeel in voorzieningen en de specifieke karakteristieken van dit personeel. Zo zal bijvoorbeeld de financiering van de verloning volgens de IFIC-functieclassificaties (IFIC: Instituut voor Functieclassificatie) moeten worden geïntegreerd in de reguliere financiering via de basistegemoetkoming voor zorg op basis van detailgegevens over de medewerker. De financiering verloopt daarbij op basis van inputgegevens aangeleverd door de begunstigde voorziening waarbij deze input ook via a-priorikruiscontroles wordt gecontroleerd. Om dubbele of overfinanciering voor eenzelfde medewerker over meerdere voorzieningen uit te sluiten is het daarbij noodzakelijk de medewerker te kunnen identificeren. Ook in het kader van de invoering van de persoonsvolgende financiering in woonzorgcentra moet worden bepaald welke personeelsomkadering en budget er aan een bewonersgroep met een bepaalde zorgzwaarte worden gekoppeld. Dit kan enkel correct en grondig worden ingevoerd mits er een zicht is op de totale bestaande omkadering en de precieze karakteristieken van het effectief aanwezig personeel. Tevens heeft de overheid inzake haar controlebevoegdheid ter bescherming van de bewoners nood aan transparantie over de reële personeelsinzet in iedere zorgvoorziening en moet zij kunnen toetsen of het zorgpersoneel bijvoorbeeld over het nodige visum/erkenningnummer beschikt.

In het kader van de ondersteuning die het agentschap aan de zorgvoorzieningen aanbood in het kader van de COVID-19-pandemie werd eveneens het ontbreken van een totaalbeeld van de in de zorgvoorziening werkzame medewerkers en zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, als een handicap gezien om de ondersteuning precies te kunnen aanbieden in deze voorzieningen van algemeen belang en met zeer kwetsbare bewoners. In tweede orde is daarom het uitbreiden van de scope van de opgevraagde personeelscategorieën en bijgevolg het beschikken over specifieke gegevens over het niet gefinancierde personeel ook een grote meerwaarde. De verdeling van voldoende mondkapen en ander beschermingsmateriaal zou efficiënter, preciezer en effectiever aangepakt kunnen zijn indien gegevens over alle tewerkgestelde zorg- en ondersteuningspersoneel en hun arbeidstijd beschikbaar waren. Ook het plannen van vaccinatieaantallen, en het financieren van diverse maatregelen zou vlotter uitgevoerd kunnen zijn als het agentschap zicht had gehad op het totaalbeeld van het zorg- en ondersteuningspersoneel.

2. Beleidsmaatregelen en doelstelling

De Vlaamse overheid is sinds 2014 volledig bevoegd voor de financiering van de residentiële ouderenzorg. Een aanzienlijk budget wordt jaarlijks in deze sector geïnvesteerd. Daar staat uiteraard tegenover dat de voorzieningen voorzien in een passend en doelmatig personeelsbeleid om de juiste kwaliteit van zorg te bieden.

Omwille van historische keuzes is de huidige financiering opgebouwd als een compensatie voor het voorzien van een bepaald gefinancierd personeelskader. Zoals

hoger aangegeven is er met het oog op de toekomstige persoonsvolgende financiering nood aan volledige, precieze en voldoende granulaire gegevens over de personeelsinzet in residentiële ouderenvoorzieningen.

Uiteraard is Vlaanderen eveneens bevoegd voor planning, erkenning en kwaliteit in de residentiële ouderenzorg. Deze kwaliteitsvereisten worden onder meer bepaald aan de hand van erkenningsvoorwaarden waarbij de personeelskwalificaties ook ruimer gaan dan deze die in de huidige compenserende financieringsnormen zijn opgenomen. Gegeven het aanzienlijke budget dat in de sector wordt geïnvesteerd mag worden verwacht dat de Vlaamse overheid een zicht heeft op de volledige personele inzet in deze sector en op de specifieke karakteristieken van het ingeschakeld personeel om zo de noden te detecteren en ook toekomstig beleid op een juiste manier te oriënteren en te kunnen uitvoeren.

3. Implementatie

De extra personeelsgegevens die naar aanleiding van dit ontwerp van decreet kunnen worden opgevraagd zullen door de voorzieningen aan het agentschap worden bezorgd via de bestaande webtoepassing via dewelke het gefinancierd personeel momenteel wordt opgevraagd.

De Vlaamse Regering bepaalt de datum van inwerkingtreding en dus ook vanaf wanneer en over welke periode deze extra gegevens moeten worden ingediend. Rekening houdend met de vereiste aanpassingen die hiervoor moeten gebeuren aan de webtoepassing voorzien we dat dit niet vroeger zal zijn dan de gegevens met betrekking tot de referentieperiode 1 juli 2021 tot en met 30 juni 2022 die moeten worden geregistreerd in de tweede jaarhelft van 2022.

Dit ontwerp van decreet bevat de volgende delegaties aan de Vlaamse Regering:

- de Vlaamse Regering bepaalt in welke specifieke gevallen de melding van de aan de meldingsplicht onderworpen infectieziekten kan worden gedaan aan andere personen dan de ambtenaren-artsen (artikel 3; artikel 45, §2, vierde lid, van het vervangen artikel 45 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid);
- de Vlaamse Regering bepaalt de termijn waarbinnen de melding wordt gedaan en de vorm en de wijze van de melding, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de bescherming van persoonsgegevens (artikel 3; artikel 45, §2, vijfde lid, van het vervangen artikel 45 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid);
- de Vlaamse Regering kan nadere maatregelen nemen voor de wijze van het bewaren van het meldingsdossier, de wijze waarop de gegevens van het meldingsdossier worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn en de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard (artikel 3; artikel 45, §4, vierde lid, van het vervangen artikel 45 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid);
- de Vlaamse Regering kan technische en organisatorische maatregelen opleggen voor de verwerking van de persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht (artikel 3; artikel 45, §6, van het vervangen artikel 45 van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid);
- de Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens, vermeld in het in te voegen artikel 101/5 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, nader preciseren (zesde lid) en moet de verwerkingsverantwoordelijke (vijfde lid) en de bewaartermijnen bepalen (zevende lid) (artikel 6);
- de Vlaamse Regering specificeert per doeleinde welke identificatie-, opleidings- of tewerkstellingsgegevens worden verwerkt van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de

- werking van de zorgvoorzieningen (artikel 7, 1°; artikel 49, §3/2, tweede lid, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming);
- de Vlaamse Regering kan voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding vaststellen (artikel 9, tweede lid).

C. Totstandkomingsprocedure

De Inspectie van Financiën heeft advies gegeven op 4 maart 2022.

Het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2022/89 werd gegeven op 11 maart 2022. Het bijgaande voorontwerp van decreet werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies.

De Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van de persoonsgegevens heeft advies nr. 2022/040 gegeven op 19 april 2022.

De Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft advies gegeven op 28 april 2022.

De Raad van State heeft het advies nr. 71.814/1 gegeven op 27 juli 2022.

1. Advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens

De Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens (hierna: VTC) heeft over het ontwerp van decreet het advies nr. 2022/040 van 19 april 2022 uitgebracht.

Toegang voor het agentschap voor Vlaamse sociale bescherming en de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen

De opmerkingen in het advies van de VTC die betrekking hebben op de creatie van een toegang voor het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en voor de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen zijn zonder voorwerp, aangezien dit artikel naar aanleiding van het advies van de Raad van State uit het ontwerp van decreet werd verwijderd.

Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten en de daaropvolgende maatregelen om de verspreiding van infecties tegen te gaan

De opmerking van de VTC dat noch het ontwerp, noch de nota aan de Vlaamse Regering expliciet vermelden op basis van welke rechtvaardigingsgrond uit de AVG de verwerking van persoonsgegevens zal plaatsvinden, is eveneens van toepassing op de gegevensverwerking inzake de meldingsplicht uit artikel 4 van het voorontwerp. Op deze opmerking kan geantwoord worden dat de rechtvaardigingsgrond voor de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten zal plaatsvinden op basis van artikel 6, lid 1, c), en artikel 9, lid 2, i), van de AVG.

Artikel 4, §4, van het voorontwerp bepaalt dat een dossier betreffende een infectieziekte maximaal dertig jaar bewaard mag worden indien het tuberculose betreft en dat het dossier maximaal tien jaar bewaard mag worden als het een andere infectieziekte betreft.

De VTC beveelt aan om een motivering van deze bewaartermijnen op te nemen in de memorie van toelichting (randnr. 48).

In navolging van deze opmerking van de VTC werden de voormelde bewaartermijnen gemotiveerd in de artikelsgewijze commentaar bij artikel 4.

Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen

Wat voetnoot 3 op pagina 4 betreft, heeft de VTC zich vergist. Artikel 110/1 van de WUG (wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015) heeft niets met dit voorontwerp van decreet te maken. Artikel 101/1 zal worden ingevoegd met het ontwerp van decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg dat in het Vlaams Parlement werd ingediend op 7 april 2022 (*Parl.St.* VI.Parl. 2021-22, nr. 1231/1).

De VTC stelt vast dat het ontwerp niet steeds specifieke en expliciete bepalingen bevat die de verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevensverwerking aanwijzen. Nochtans bepaalt artikel 4.7, AVG, dat de verwerkingsverantwoordelijke diegene is die als dusdanig wordt aangewezen in de regelgeving die het doel en de middelen van de verwerkingen vastlegt. De VTC vraagt dat de tekst van het ontwerp op deze punten aangepast wordt en dat de verwerkingsverantwoordelijken voor artikel 7 opgenomen worden in de tekst (randnummers 26 tot en met 29). Aangezien het doeleinde van de verwerking de uitoefening van de taak over de erkenning van de gezondheidszorgberoepen door de Vlaamse Regering betreft en die taak pas op het niveau van een besluit van de Vlaamse Regering aan het agentschap Zorg en Gezondheid is toevertrouwd, is naar aanleiding van de opmerking van de VTC een bijkomende delegatie aan de Vlaamse Regering voorzien zodat die de verwerkingsverantwoordelijke moet aanwijzen.

De VTC merkt op dat artikel 7 van het ontwerp van decreet delegatie geeft aan de Vlaamse Regering om de bewaartermijn vast te leggen. De VTC wijst er echter op dat de bewaartermijn een essentieel element is dat opgenomen dient te worden in het decreet (randnr. 48). Ook hier zouden bijgevolg de bewaartermijn, of minstens criteria die toelaten de bewaartermijn te bepalen, opgenomen moeten worden in het decreet. Omdat nog interadministratief overleg tussen de verschillende voor gezondheidszorgberoepen bevoegde overheden noodzakelijk is om allen tot een zelfde bewaarbeleid te komen, is het niet mogelijk om de vraag nu op het decretale niveau te beantwoorden.

Verwerking van de persoonsgegevens van de medewerkers en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening

De VTC stelt dat noch het ontwerp, noch de nota aan de Vlaamse Regering expliciet vermelden op basis van welke rechtvaardigingsgrond in de AVG de verwerking van persoonsgegevens zal plaatsvinden. Het artikel 49, §2, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming (hierna: VSB-decreet) bepaalt echter duidelijk dat de verwerking van persoonsgegevens gebaseerd is op artikel 6, lid 1, c), van de AVG.

De VTC vraagt om in artikel 8 van het voorontwerp de verwerkingsverantwoordelijke op te nemen (randnummers 26 tot en met 29). In antwoord op deze vraag kan er worden meegedeeld dat dit ontwerp van decreet wijzigingen aanbrengt aan het artikel 49 van het VSB-decreet. Het artikel 49, §4, 1°, van het VSB-decreet bepaalt uitdrukkelijk dat het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming verwerkingsverantwoordelijke is voor de verwerking van persoonsgegevens van de medewerkers en de zelfstandigen. Het artikel 8, 2°, van het ontwerp wijzigt bovendien de omschrijving vermeld in artikel 49, §4, 1°, VSB-decreet, naar aanleiding van de vervanging van artikel 49, §3/2, zodat de omschrijving van de personeelsgegevens

vermeld in artikel 49, §3/2, VSB-decreet strookt met de gegevens waarvoor het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming verwerkingsverantwoordelijke is.

Volgens de VTC is het niet duidelijk waarom voor de doeleinden waarvoor de uitgebreide personeelsgegevens in residentiële ouderenvoorzieningen worden opgevraagd niet gewerkt kan worden met gepseudonimiseerde of geanonimiseerde gegevens. De VTC vraagt om het ontwerp en de memorie van toelichting op dat punt aan te vullen (randnr. 37).

In reactie op deze opmerking van de VTC kan geantwoord worden dat het agentschap er in het kader van financiële handhaving moet op kunnen toezien dat de personeelsgegevens van alle medewerkers conform de realiteit worden meegedeeld en dat bepaalde werknemers niet meer dan mogelijk voorkomen in de verschillende meegedeelde personeels- en prestatiegegevens over de verschillende voorzieningen heen. Het agentschap moet kunnen identificeren welke medewerkers door elke voorziening worden meegedeeld. Medewerkers die (pseudo-)geanonimiseerd deel zouden uitmaken van de meegedeelde gegevens van verschillende voorzieningen, voor een totale arbeidstijd die onrealistisch is, kunnen in het geval van (pseudo-)geanonimiseerde gegevens niet via datakruiscontroles gedetecteerd worden.

Het agentschap moet gegevens van medewerkers in een dergelijke situatie kunnen identificeren om onterechte/foutieve mededeling van de gegevens te voorkomen. In het licht van de personeelscrisis in de sector werd enerzijds een flexibelere personeelsinzet in het kader van de financiering mogelijk gemaakt (inzet en financiering van zelfstandig zorgpersoneel, personeel met een ondernemingscontract enzovoort), anderzijds ontspinnen zich op het terrein nieuwe tewerkstellingsvormen (bijvoorbeeld cowerkgeverschap) waarbij een medewerker zeer fluïde door verschillende woonzorgcentra wordt ingezet en de prestaties van de medewerker in de voorziening in kwestie aan het agentschap worden meegedeeld in het kader van de financiering. Enkel door eenzelfde medewerker over verschillende woonzorgcentra heen, in voorkomend geval ook over verschillende rechtspersonen heen, eenduidig te kunnen identificeren, kan met zekerheid het risico worden beperkt dat bepaalde voorzieningen onrechtmatig zouden voldoen aan de personele financieringsvoorwaarden en een onterechte financiering zouden ontvangen.

Ook organisaties die in Vlaanderen meerdere woonzorgcentra exploiteren zouden, ingeval personeelsleden niet eenduidig geïdentificeerd kunnen worden over de voorzieningen heen, bepaalde personen in de gegevens van meerdere voorzieningen kunnen meedelen, enerzijds als gefinancierd personeel in de ene voorziening, anderzijds als ondersteunend personeel in een ander voorziening. Alleen door middel van een unieke identificator (rijksregisternummer) kan over de verschillende voorzieningen heen worden gegarandeerd dat voor dit rijksregisternummer niet meer dan mogelijk prestaties meegedeeld worden. Pseudonimiseren maakt de controle over meerdere afzonderlijke voorzieningen onmogelijk. Ook het punctueel nazicht van de meegedeelde personeelsgegevens in de RSZ-gegevens (DmfA) of het voldoen aan de voorwaarden visum/erkenning in eCAD is niet mogelijk zonder rijksregisternummer.

Daarnaast wijst de VTC er op dat ook in artikel 8 van het ontwerp niet is voorzien in een bewaartermijn of in criteria op basis waarvan deze bewaartermijn bepaald kan worden (randnr. 48). Het artikel 49, §5, van het VSB-decreet voorziet in een delegatie van de maximale bewaartermijn naar de Vlaamse Regering. De bewaartermijn van de persoonsgegevens zal worden uitgewerkt in een besluit van de Vlaamse Regering, zoals dit voor alle gegevensverwerkingen in het kader van het VSB-decreet het geval is.

Algemene opmerkingen

Naast de eerder vermelde opmerkingen die gebonden zijn aan bepaalde onderdelen van het voorontwerp van decreet, wijst de VTC er op dat de Vlaamse Regering en de verwerkingsverantwoordelijken moeten nagaan of het uitvoeren van een gegevensbeschermingseffectenbeoordeling (hierna: GEB) al dan niet noodzakelijk is. Gelet op de lijst van de VTC met verwerkingen waarvoor een Vlaamse bestuursinstantie een GEB moet uitvoeren conform artikel 35.4, van de AVG, zal een GEB volgens de VTC verplicht zijn (randnummers 31 en 32).

In antwoord op deze opmerking van de VTC kan bevestigd worden dat een GEB zal opgemaakt worden voor de gegevensverwerking in het kader van artikel 2 en in het kader van artikel 4 van het voorontwerp.

2. Advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Het advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin werd bekomen op 28 april 2022.

De Raad uit enkele fundamentele bemerkingen met betrekking tot de vier onderdelen van het ontwerp. Deze bemerkingen hebben voornamelijk betrekking op de proportionaliteit van de gegevensverwerking, meer bepaald op de noodzaak van het opvragen van bepaalde persoonsgegevens, en op het 'only-onceprincipe', dat uitdrukkelijk ingeschreven zou moeten worden in de regelgeving.

Toegang van het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen

De opmerkingen van de Vlaamse Raad die betrekking hebben op de creatie van een toegang voor het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en voor de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen zijn zonder voorwerp, aangezien dit artikel naar aanleiding van het advies van de Raad van State uit het ontwerp van decreet werd verwijderd.

Verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten en de daaropvolgende maatregelen om de verspreiding van infecties tegen te gaan

Artikel 3 tot en met 6 vormen een decretale basis voor een meer uitgebreide meldingsplicht in het kader van infectieziekten en de gegevensverwerking die daarmee gepaard gaat.

Hoewel de Raad de noodzakelijkheid van de uitbreiding van de meldingsplicht begrijpt, formuleert hij alsnog enkele fundamentele opmerkingen.

Zo vraagt de Raad een uitdrukkelijke toepassing van het only-onceprincipe, waarbij maximaal gebruikgemaakt wordt van authentieke bronnen. Artikel 4 van het ontwerp bevat immers een uitgebreide opsomming van de gegevens die de melding kan bevatten. Veel van deze gegevens kunnen reeds afgeleid worden uit het identificatienummer van de sociale zekerheid.

In antwoord op deze opmerking van de Raad wordt benadrukt dat het only-onceprincipe maximaal gehanteerd zal worden bij meldingen van infectieziekten. De toepassing van het principe wordt echter niet uitdrukkelijk herhaald in artikel 4 van het ontwerp van decreet, aangezien het principe reeds decretaal is verankerd in artikel III.68 van het Bestuursdecreet van 7 december 2018. Op basis van dit laatste artikel zullen de ambtenaren-artsen de ontbrekende gegevens van een

geïnfecteerde persoon in het kader van een melding uit authentieke gegevensbronnen halen. Dit is echter enkel mogelijk in zoverre:

- 1° deze gegevens opgenomen zijn in een authentieke gegevensbron;
- 2° de ambtenaren-artsen toegang hebben tot deze authentieke gegevensbron;
- 3° de urgentie waarmee eventuele indijkingsmaatregelen genomen moeten worden toelaat om de gegevens op te vragen bij andere instanties.

Aangezien de melder bovendien niet steeds over alle gegevens beschikt, is het evenmin wenselijk om de opsomming in artikel 4, §2, te beperken tot specifieke gegevens die het vervolgens mogelijk zouden maken om andere gegevens op te zoeken in authentieke gegevensbronnen. Zo beschikt niet elke melder over het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon. In de gevallen waarin dit identificatienummer niet bekend is, is het des te belangrijker dat de melding de andere opgesomde gegevens bevat. Bovendien zijn er gegevens die men kan verwachten terug te vinden in een authentieke gegevensbron, die echter niet geregistreerd werden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan eerdere vaccinaties. Daarenboven dient gewezen te worden op de urgentie waarmee meldingen door de ambtenaren-artsen behandeld moeten worden.

De Raad is voorts van oordeel dat artikel 4, §2, een erg vrijblijvende bewoording bevat en stelt zich bovendien vragen bij de mate waarin deze gegevens relevant zijn in het kader van infectieziektenbestrijding.

In antwoord op deze opmerkingen van de Raad dient vooreerst verduidelijkt te worden dat de vrijblijvende bewoordingen een bewuste keuze zijn om de drempel voor de melder zo laag mogelijk te maken. Hoewel de gegevens die opgelijst zijn in artikel 4, §2, belangrijk zijn voor de ambtenaar-arts om adequaat te kunnen reageren op de melding, is het belangrijker dat alle infecties met meldingsplichtige infectieziekten gemeld worden dan dat elke melding volledig is. Indien een melder bepaalde gegevens niet heeft, mag dit hem er niet van weerhouden om alsnog een infectieziekte te melden. De ontbrekende gegevens kunnen dan alsnog via andere kanalen bekomen worden. In eerste instantie zullen noodzakelijke gegevens aangevuld worden via authentieke gegevensbronnen. In tweede instantie zal een bevraging van de patiënt plaatsvinden.

Wat de relevantie van de gegevens betreft, wordt in de artikelsgewijze commentaar reeds uitgebreid ingegaan op de redenen waarom de gegevens uit artikel 4, §2, belangrijk zijn in het kader van infectieziektebestrijding.

Bovendien dient er op gewezen te worden dat de VTC, als bevoegd orgaan inzake gegevensbescherming de motivering van de noodzakelijkheid van de gegevens, vermeld in artikel 4, §2, wel aanvaardt en dat de VTC zelfs uitdrukkelijk stelt dat voldaan is aan het principe van de minimale gegevensverwerking (zie advies VTC, nummer 2022/040, randnummers 36 en 38).

Daarnaast wijst de Raad er op dat enkele klinische gegevens van personen worden verzameld, zonder dat de uitdrukkelijke noodzaak hiertoe volgens de Raad aangetoond wordt. De Raad merkt op dat deze gegevens tijdens de pandemie niet of geaggregeerd verwerkt werden na de nodige depersonalisatie door het e-Health-platform. Die proportionaliteit vindt de Raad hier niet terug.

Daar de Raad niet aangeeft over welke opvraagbare klinische gegevens hij zich juist zorgen maakt, is het moeilijk om specifiek te antwoorden op deze opmerking. Desalniettemin zal de artikelsgewijze commentaar bij artikel 4, §2, in reactie op deze opmerking van de Raad uitgebreid worden om meer toelichting te geven bij de noodzaak van al deze gegevens.

Ook hier dient echter gewezen te worden op het advies van de VTC, waarin wel aanvaard wordt dat de proportionaliteit van de gegevensverwerking in dit artikel afdoende gemotiveerd is.

Verwerking van de persoonsgegevens van de medewerkers en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening

Artikel 8 bevat een regelgevende basis voor de verwerking van de persoonsgegevens van alle medewerkers van de zorgvoorziening en alle zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening.

Als eerste opmerking bij artikel 8 vraagt de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) om de term zorgvoorziening te definiëren en het toepassingsgebied hiervan af te bakenen. De term zorgvoorziening is echter al afgebakend door de definitie opgenomen in artikel 2, eerste lid, 52°, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming. Overeenkomstig deze definitie is een zorgvoorziening "een verzorgingsinstelling of elke andere organisatie, erkend door de Vlaamse Gemeenschap, die in het kader van het gezondheids- of welzijnsbeleid instaat voor de organisatie of uitvoering van zorg."

Daarenboven benadrukt de Vlaamse Raad WVG dat het only-onceprincipe uitdrukkelijk in het decreet zelf opgenomen moet worden. De persoonsgegevens moeten steeds met de minst mogelijke administratieve last worden bekomen. De huidige formulering van artikel 8 laat nog te veel ruimte voor interpretatie over wanneer het noodzakelijk is om de gegevens bij de zorgvoorziening op te vragen.

In antwoord op deze opmerking van de Vlaamse Raad WVG kan worden geantwoord dat, binnen het project dat deze gegevens zal moeten verzamelen, de doelstelling van het agentschap is om in eerste instantie, op verzoek van de projectpartners, waaronder de koepelorganisaties in de ouderenzorg, de projectscope inzake gegevensverzameling van de tewerkgestelde medewerkers te beperken tot gegevensinvoer door de voorzieningen. Dit is in overeenstemming met de door de sector gevraagde verderzetting van de 'AS IS' zoals die in het kader van de zesde staatshervorming werd overgenomen van de federale overheid.

Het agentschap wil in de toekomst bij voorkeur verder evolueren naar het aanwenden van de DmfA-gegevens met het oog op:

- nastreven van het only-onceprincipe;
- minimaliseren van het meedelen van foutieve gegevens en risicobeheersing.

Daarvoor moeten eerst nog bepaalde randvoorwaarden vervuld worden om tot een voldoende niveau te kunnen afdalen in de gegevens van de DmfA-aangifte en deze aan de juiste voorziening te kunnen toewijzen. Bepaalde medewerkers zullen daarnaast ook niet worden meegedeeld in de DmfA-aangifte (bijv. prestaties van zelfstandig verpleegkundigen) en zullen steeds moeten bevraagd worden bij de voorzieningen. Inzake de zorgberoepen (eCAD-databank) en zorgzwaarteprofielen (eWZCfin) zet het agentschap al stappen om bestaande databanken maximaal aan te wenden.

Voorts heeft de Vlaamse Raad WVG fundamentele bezwaren bij de huidige formulering van de doeleinden van de gegevensverwerking die opgenomen is in artikel 8.

Zo is de Vlaamse Raad WVG ervan overtuigd dat een striktere controle van de financiering op microniveau de zorgcontinuïteit in crisistijden voor de zorgvoorzieningen net zal bemoeilijken.

Hierop kan geantwoord worden dat het voorliggend ontwerp van decreet los moet worden bekeken van de crisiscontext waarmee de zorgvoorzieningen geconfronteerd worden. De noodzakelijke maatregelen om extra flexibiliteit toe te staan worden voorzien in de daartoe al voorziene regelgevingstrajecten houdende de aanpassingen van 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 (cfr. besluiten over de woonzorgcentra).

De financiering van de zorgvoorzieningen gebeurt op het niveau van de individuele voorziening op basis van specifieke karakteristieken en meegedeelde zorgzwaarte en personeelsgegevens op het niveau van de individuele voorziening. Het is dan ook noodzakelijk dat de risicobeheersing en controle ook gebeurt op het niveau van de individuele voorziening. Het risico op dubbele financiering van een medewerker of foutieve gegevensmededeling die leidt tot onterechte financiering moet immers maximaal worden beheerst.

De Vlaamse Raad WVG stelt dat de doelstelling om “de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten” net zou ingaan tegen de initiatieven die genomen worden rond doelgerichte regelgeving, persoonsvolgende financiering en kwaliteit van zorg. Deze doelstelling is volgens de Vlaamse Raad WVG immers bureaucratisch geformuleerd en niet gericht. Ze zou de registratielast voor reeds bekende gegevens opnieuw bij de zorgorganisaties en zorgverleners leggen. De gegevens maken bovendien geen deel uit van een kernproces of de uitkomsten ervan.

In antwoord op deze bedenking van de Vlaamse Raad WVG kan worden gesteld dat het agentschap er steeds naar streeft om noodzakelijke aanpassingen aan het financieringsmodel op een transparante, beheersbare, brede manier te integreren in de bestaande processen en rekenregels. Ook in de omwenteling naar persoonsvolgende financiering zal het agentschap een transparant breed geldende set aan financieringsprincipes nastreven. Desalniettemin blijkt uit de realiteit dat enerzijds de vertegenwoordigers van de sector in de analyse- en simulatietrajecten wensen af te zakken tot het atomaire niveau van de voorziening om keuzes voor bepaalde principes al dan niet te kunnen ondersteunen, anderzijds de financiering grotendeels een financiering voor het noodzakelijke zorgpersoneel met al haar specifieke karakteristieken is. Ook in geval er doelgerichte keuzes worden gemaakt en kwaliteit van zorg maximaal wordt nagestreefd, zal er steeds rekening moeten gehouden worden met de beschikbare budgettaire massa. Bij elke keuze voor een bepaald doelgericht principe met bepaalde kostendrijvers zal een budgettaire puzzel gelegd moeten worden. Zoals ook blijkt uit onder andere de IFIC-integratie is een volledig zicht noodzakelijk om passende keuzes te kunnen maken en daarbij tevens de budgettaire weerslag (met inbegrip van de impact op individuele voorzieningen, budgettaire limieten en mogelijkheden) te kunnen detecteren.

Het agentschap is, als overheidsinstantie, verplicht te waken over de goede besteding van de ingezette middelen.

De Vlaamse Raad WVG is van mening dat de aard van de persoonsgegevens, de bewaartermijnen en de doeleinden in het ontwerp van decreet zelf moeten worden opgenomen, zodat advisering hierover mogelijk wordt.

De Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens heeft in zijn advies echter geantwoord dat de doeleinden welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd zijn (randnummer 25, advies VTC). De Vlaamse toezichtcommissie heeft eveneens geen opmerkingen gemaakt over de omschrijving van de categorieën van persoonsgegevens. Wat de bewaartermijnen betreft, kan er verwezen worden naar het antwoord dat hierover gegeven werd op een gelijkaardige opmerking van de VTC.

3. Advies van de Raad van State

Het advies van de Raad van State nr. 71.814/1/V werd bekomen op 27 juli 2022.

Algemeen: Advies GBA (Gegevensbeschermingsautoriteit)

De Raad van State merkt op dat niet alleen het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie moet worden ingewonnen, maar ook het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit vooraleer het voorontwerp van decreet doorgang kan vinden (randnummer 4). Op deze opmerking van de Raad van State wordt niet ingegaan. 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 (VTC) opgericht. De 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 (AVG) 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.

Artikel 2: Toegang collectief register schuldenvorderingen

De Raad van State merkt op dat niet voldaan is aan de voorwaarden voor de toepassing van de impliciete bevoegdheden, vervat in artikel 10, BWHI (bijzondere wet tot hervorming der instellingen).

Ten eerste is de noodzaak van een eenzijdige regeling niet aangetoond, aangezien de Vlaamse overheid heeft nagelaten de Federale Regering om toegang te verzoecken. Het autonomiebeginsel en de federale loyauteit impliceren dat eerst een overlegde oplossing wordt nagestreefd. Ten tweede leent de betrokken regeling zich niet tot differentiatie aangezien er slechts één register is waarvan de werking zich uitstelt tot het hele land, de ontworpen bepaling rechtstreeks beoogt in te grijpen op de werking van dit register, in strijd met het autonomiebeginsel en de 'nadere regels' die de Vlaamse Regering zal vaststellen gevolgen zullen meebrengen voor het register en de beheerder ervan. Het artikel 2 moet dus uit het voorontwerp van decreet worden weggelaten, over de toegang tot het register collectieve schuldenvorderingen moeten afspraken worden gemaakt met de federale overheid (randnummers 3.1 tot en met 3.3).

Ingevolge de opmerkingen van de Raad van State wordt het artikel 2 uit het voorontwerp van decreet verwijderd. Dit heeft een gevolg voor de artikelnummering van de artikelen 3 tot en met 10.

Artikel 4: Meldingsplicht

De Raad van State stelt dat het ontworpen artikel 45, §2, eerste en tweede lid, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, niet voldoet aan het principe van minimale gegevensverwerking, opgenomen in artikel 5, lid 1, c), van de algemene verordening gegevensbescherming.

Dit principe houdt in dat persoonsgegevens slechts verwerkt mogen worden voor zover die verwerking noodzakelijk is.

De Raad van State is namelijk van oordeel dat de mogelijkheid voor de behandelende arts om facultatieve gegevens, vermeld in artikel 45, §2, eerste lid, 8° tot en met 23°, op te nemen in de melding, het risico inhoudt dat de melding medische persoonsgegevens bevat die niet noodzakelijk zijn. Bijgevolg stelt de Raad dat het ontworpen artikel 45, §2, tweede lid, herwerkt moet worden zodat de melder enkel nog de noodzakelijke gegevens mag doorgeven en de ambtenaren-artsen enkel een relevante selectie van de gegevens mogen opvragen. De Raad geeft aan dat het voorontwerp aangevuld zou kunnen worden met een regel volgens dewelke gegevens uit artikel 45, §2, eerste lid, 8° tot en met 23°, gekoppeld worden aan bepaalde categorieën van ziekten.

In antwoord op deze opmerking van de Raad, dient gewezen te worden op de onwerkbaarheid van dergelijke regeling.

Het ontworpen artikel 45 heeft niet enkel als doel de meldingsplicht in het kader van infectieziekten decretaal te verankeren, maar eveneens om deze meldingsplicht doeltreffender te maken. Het artikel gaat enerzijds uit van de verplichte gegevens die aan de ambtenaren-artsen meegedeeld moeten worden opdat zij de melding kunnen (beginnen te) behandelen, en anderzijds van de facultatieve gegevens die melders de mogelijkheid geven om de gegevens die zij in een specifieke casus noodzakelijk achten, mee te delen aan de ambtenaren-artsen. Dit moet de ambtenaren-artsen in staat stellen om sneller te handelen, zonder al te veel bijkomende gegevens te moeten opvragen. Bij deze facultatieve gegevens dient gesteund te worden op de professionaliteit van de melders om te beoordelen welke gegevens in een concreet geval opgenomen moeten worden in de melding.

Het is, zoals reeds aangegeven, niet mogelijk om op voorhand bij decreet af te bakenen welke gegevens bij welke (categorieën) ziekten noodzakelijk zijn voor de ambtenaren-artsen, aangezien die vraag casusgebonden en niet ziektegebonden is. De context is een zeer belangrijke factor die bepaalt welke gegevens noodzakelijk gemeld moeten worden.

Een poging om bij decreet de gegevens die opgenomen mogen worden in de melding te beperken op basis van de (categorie van) infectieziekte(n) die gemeld wordt, zal er in de praktijk bijgevolg toe leiden dat gegevens die in een bepaalde context noodzakelijk zijn, niet langer gemeld kunnen worden. Deze wettelijke begrenzing zou de doeltreffendheid van de meldingsplicht volledig ondermijnen, wat ingaat tegen de doelstelling van het ontworpen artikel.

Hetzelfde geldt wanneer de gegevens in de melding enkel beperkt zouden worden tot een aantal basisgegevens en de ambtenaren-artsen vervolgens alle andere noodzakelijke gegevens zelf zouden moeten opvragen. Dit zou niet enkel zeer vertragend werken in situaties waarin snel handelen essentieel is, maar zou er eveneens toe leiden dat melders gegevens waarvan zij weten dat deze in het specifieke geval noodzakelijk zijn, niet mogen opnemen in hun melding. Zij doen dan met andere woorden een melding, waarvan zij weten dat deze onvolledig is. De ambtenaren-artsen moeten de melder nadien dan nog contacteren over alle noodzakelijke gegevens. Dit kan eveneens een grote drempel zijn voor meldingsplichtigen om een melding te doen. Zij weten dan immers dat elke melding aanleiding geeft tot een omslachtige procedure, daar de melding steeds gevolgd zal worden door bijkomende vragen van de ambtenaren-artsen. Het risico dat infectieziekten niet gemeld worden, zou hierdoor groeien.

Bovendien stellen de facultatieve gegevens, opgenomen in artikel 45, §2, eerste lid, 8° tot en met 23°, de ambtenaren-artsen in staat om prioriteit te geven

aan bepaalde meldingen. Het zijn immers net deze facultatieve gegevens die het mogelijk maken om de diagnose te bevestigen, de incubatieperiode in te schatten, het risico op verdere verspreiding in te schatten, het risico voor de geïnfecteerde persoon zelf in te schatten, de besmettingsbron te traceren envovoort.

Het is bijgevolg zeer belangrijk dat de melder zelf, vanuit zijn professionele expertise, reeds die gegevens kan meedelen die hij noodzakelijk acht voor de ambtenaren-artsen. Het is de verantwoordelijkheid van de melder om geen gegevens op te nemen in de melding die volgens hem niet relevant zijn.

Tot slot dient er op gewezen te worden dat deze opmerking niet werd gemaakt door de Vlaamse Toezichtcommissie.

Om al deze redenen wordt het ontworpen artikel 45, §2, eerste en tweede lid, niet aangepast aan het advies van de Raad.

Voorts merkte de Raad van State in het kader van een aantal vragen op dat best nog enkele preciseringen rond de meldingsplicht worden opgenomen in de memorie van toelichting. In navolging van deze opmerking van de Raad van State wordt de toelichting bij de artikelen bij het ontworpen artikel 45 aangevuld op enkele punten.

Ten eerste wordt gepreciseerd dat ook behandelend artsen in ziekenhuizen onder het personeel toepassingsgebied van de meldingsplicht vallen.

Daarnaast wordt gepreciseerd dat de dossiers, vermeld in artikel 45, §4, eerste lid, betrekking hebben op de patiënt en niet enkel op de infectieziekte.

Tot slot wordt verduidelijkt dat de gegevens na het verstrijken van de bewaartermijn niet worden gewist, maar dat zij telkens worden geanonimiseerd. Het gaat daadwerkelijk om een anonimisering, aangezien de gegevens op dergelijke wijze verwerkt worden dat een heridentificatie met een natuurlijke persoon niet mogelijk is. Het bewaren van deze geanonimiseerde gegevens gebeurt om statistische, wetenschappelijke doeleinden. Op het bewaren van deze geanonimiseerde gegevens, is geen bewaartermijn gesteld.

Artikel 7: Gezondheidszorgberoepen

In randnummer 9 merkt de Raad van State op dat de bewaartermijn een essentieel element is dat niet aan de Vlaamse Regering mag worden overgelaten. Hoewel dit niet ideaal is, is het niet mogelijk om aan de opmerking tegemoet te komen. Er moet nog interadministratief overleg tussen de verschillende voor gezondheidszorgberoepen bevoegde overheden plaatsvinden om allen tot een zelfde bewaarbeleid te komen. Dat bij randnummer 10 is opgenomen dat de bewaartermijn vande gegevens, vermeld in het ontworpen artikel 101/5, tweede lid, 4°, (andere gegevens dan de gegevens vermeld in 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld) nul dagen zou moeten bedragen, kan worden meegenomen bij de uitwerking van het besluit van de Vlaamse Regering dat moet volgen.

Artikel 8: Verwerking persoonsgegevens medewerkers en zelfstandigen in de residentiële ouderenzorg

De Raad van State stelt, net als de Vlaamse Toezichtcommissie, de vraag of voor elk van de doeleinden in het ontworpen artikel 49, §3/2, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming gewerkt moet worden met eigenlijke persoonsgegevens, dan wel niet kan worden volstaan met gepseudonimiseerde

of geanonimiseerde gegevens, gelet op de vrij abstracte doelstellingen waarvoor de gegevensverwerking wordt ingezet (randnummer 12).

Hier kan verwezen worden naar het antwoord dat op de gelijkaardige vraag werd gegeven in de bespreking van het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie.

Artikel 10: Inwerkingtredingsbepaling

De Raad van State merkt op dat in zoverre de verwerkingen van persoonsgegevens in het voorontwerp van decreet al plaatsvinden, hiervoor een deugdelijke rechtsgrond ontbreekt en de bepalingen van het voorontwerp van decreet die hiervoor een rechtsgrond vormen, gelet op het legaliteitsbeginsel, dan ook zo vlug mogelijk in werking gesteld moeten worden (randnummer 13).

Hier kan worden geantwoord dat momenteel nog geen uitgebreide meldingsplicht als vermeld in het artikel 4 van het voorontwerp van decreet geldt, noch worden de uitgebreide gegevens van medewerkers en zelfstandigen in de residentiële ouderenzorg opgevraagd, als vermeld in artikel 8.

Wat betreft de verwerking van persoonsgegevens met betrekking tot de erkenning van de gezondheidszorgbeoefenaars kan worden geantwoord dat verwerkingen op dit moment gebeuren op basis van besluiten van de Vlaamse Regering die dateren van voor de inwerkingtreding van de AVG.

D. Bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaamse Gewest

De verwerking van persoonsgegevens door het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen, in het kader van de sociale akkoorden, de financiering van de zorgvoorzieningen en om de kwalitatieve zorg- en ondersteuning te kunnen garanderen valt volledig onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap ingevolge het artikel 5, §1, I, eerste lid, 2°, 3°, 4° en 5°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.

Gegevensverwerking in het kader van de erkenning van gezondheidszorgberoepen is een gemeenschapsbevoegdheid, zo blijkt uit artikel 5, §1, I, eerste lid, 7°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.

De verwerking van persoonsgegevens in het kader van de meldingsplicht van bepaalde infectieziekten en de daaropvolgende maatregelen om de verspreiding van de infectie tegen te gaan is een gemeenschapsbevoegdheid, overeenkomstig artikel 5, §1, I, eerste lid, 8°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.

II. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Hoofdstuk 1. Inleidende bepaling

Artikel 1

Dit artikel behoeft geen uitleg.

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

Artikel 2

Dit artikel vervangt in artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid (hierna: Preventiedecreet) de verwijzing naar artikel 45, §3, door een verwijzing naar artikel 45, §1. Deze wijziging is noodzakelijk in het licht van de vervanging van dit laatste artikel.

Artikel 3

Dit artikel wijzigt artikel 45 van hetzelfde decreet. Het tot op heden geldende artikel 45 wordt vervangen door een versie die de meldingsplicht, vermeld in artikel 44, §3, 2, van het Preventiedecreet, meer uitgebreid regelt.

In de eerste paragraaf van het gewijzigde artikel 45 van het Preventiedecreet wordt het personeel toepassingsgebied van de meldingsplicht afgebakend. De verplichting tot melding van de infectieziekten die veroorzaakt worden door biotische factoren, geldt zowel voor de behandelende arts, als voor het hoofd van een laboratorium van klinische biologie, als voor de arts, belast met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven en residentiële zorginstellingen. Er wordt dus niet langer gesproken over “rust- en verzorgingstehuizen en rustoorden voor bejaarden”.

In deze paragraaf volgt eveneens een afbakening van de “residentiële zorginstellingen”. Het gaat om:

- 1° woonzorgcentra als vermeld in artikel 33 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019;
- 2° voorzieningen voor personen met een handicap;
- 3° revalidatieziekenhuizen als vermeld in artikel 2, 17°, van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging.

Andere zorginstellingen, zoals revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en assistentiewoningen vallen buiten het toepassingsgebied. Indien personen die hier verblijven, besmet geraken met een meldingsplichtige infectieziekte, zal het in principe de behandelend arts (of in sommige gevallen het hoofd van het laboratorium van klinische biologie) zijn die de melding doet.

De klassieke ziekenhuizen zijn wel gevat door het personeel toepassingsgebied van deze bepaling. In de ziekenhuizen is er immers steeds een behandelende arts, die conform het eerste lid van paragraaf 1 een meldingsplicht heeft.

De tweede paragraaf gaat in op de inhoud van de melding en de procedure hiervoor.

De melding bevat, indien de melder daarvan op de hoogte is, verplicht de volgende gegevens:

- het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon;
- de naam en voornamen van de geïnfecteerde persoon;
- de geboortedatum van de geïnfecteerde persoon;
- het geslacht van de geïnfecteerde persoon;
- de vermoede of bevestigde diagnose van de meldingsplichtige infectie;
- de identiteit en de contactgegevens van de melder;
- de datum van de melding.

Bovenstaande gegevens van de geïnfecteerde persoon zijn noodzakelijk om de geïnfecteerde persoon correct te kunnen identificeren, met het oog op later contact en met het oog op het nemen van maatregelen om het besmettingsrisico in te dijken. Ze zijn tevens nodig om dubbele meldingen uit te sluiten. Het geslacht van de geïnfecteerde persoon is noodzakelijk omdat sommige infecties andere verschijningsvormen en risico's inhouden naargelang het gender van de geïnfecteerde persoon.

De identiteit en de contactgegevens van de melder, de behandelend arts en, in voorkomend geval, van de arts-specialist en van het ziekenhuis en de dossierreferentie van de melder zijn noodzakelijk om bij de melder bijkomende gegevens te kunnen opvragen indien deze ontbreken, of indien deze na verder onderzoek van het infectie-incident nodig zijn om de doelstellingen van het decreet te realiseren.

De datum van de melding is in de eerste plaats om administratieve redenen noodzakelijk. Daarnaast dient deze als proxy voor de startdatum van de ziekte. Tot slot is deze noodzakelijk voor het uittekenen van het verschijnen van ziektegevallen in de tijd.

Daarnaast kan de melding ook andere gegevens bevatten. Deze dienen niet verplicht opgenomen te worden in de melding, maar mogen hierin opgenomen worden. Deze gegevens moeten wel meegedeeld worden op vraag van de ambtenaren-artsen. De reden dat deze gegevens niet verplicht deel uitmaken van de melding, is om de drempel tot een melding laag te houden. Het is belangrijker dat alle infecties met meldingsplichtige infectieziekten meteen gemeld worden dan dat de meldingen zelf reeds alle gegevens bevatten die de ambtenaren-artsen nodig hebben om maatregelen te kunnen nemen en de besmetting te kunnen indijken. Indien de melder er zelf voor kiest om ook de niet verplichte gegevens uit de lijst mee te delen, vergemakkelijkt dit het werk van de ambtenaren-artsen, aangezien zij deze gegevens niet zelf nog moeten achterhalen.

Onder gegevens die deel kunnen, maar niet moeten, uitmaken van de melding, vallen het verblijfs- en domicilieadres en de contactgegevens van de geïnfecteerde. Deze zijn noodzakelijk om bevraging van de geïnfecteerde persoon mogelijk te maken rond persoonscontacten, mogelijke besmettingsplaatsen en -bronnen, maar ook rond de besmettingscontext. Deze gegevens laten ook toe om maatregelen te nemen om het besmettingsrisico in te dijken. Bovendien is het adres noodzakelijk om geografisch gespreide clusters in kaart te kunnen brengen met het oog op bronopsporing. Denk hierbij bijvoorbeeld aan legionellosebesmettingen vanuit een koeltoren, of voedselbesmettingen in de buurt van een bepaalde beenhouwerij.

Verder zijn een reeks gegevens nodig omdat ze toelaten om een vermoede diagnose verder te onderbouwen en de risico's op verdere verspreiding in bepaalde milieus in kaart te brengen.

Zo kan de melding ook het land van geboorte van de geïnfecteerde persoon en diens nationaliteit bevatten. Bepaalde aandoeningen komen immers meer of minder voor in bepaalde landen van herkomst, of kunnen zich anders presenteren, afhankelijk van het land van herkomst. Zo is tuberculose veel meer prevalent bij jongeren met een Afrikaanse dan met een Noord-Europese achtergrond en komt ze op latere leeftijd meer voor bij de autochtone bevolking.

Ook de gezinssamenstelling van de geïnfecteerde persoon is belangrijk voor het, zo nodig, onderzoeken van de meest nauwe contacten. Zo is tuberculose een groter gevaar voor een kind onder de 5 jaar dan voor een persoon van 30.

Indien de geïnfecteerde persoon verblijft in een voorziening, is het voor de bestrijding van uitbreiding van de infectie noodzakelijk dat te weten. Het gaat dan

namelijk vaak om een context met extra risico's op verspreiding, waarin soms ook het risico op een meer ernstige ziekte groot is. Denk hierbij aan een uitbraak van COVID-19, van influenza of van een voedseltoxi-infectie in een woonzorgcentrum.

De melding kan ook het beroep en de werkplaats van de geïnfecteerde persoon bevatten. Het is duidelijk dat sommige beroepen het risico op verdere verspreiding vergroten. In de praktijk is kennis van beroep en werkplaats zeer relevant om de verspreidingsmogelijkheden in te schatten en om inzicht te krijgen in de urgentie waarmee maatregelen genomen moeten worden. Zo geeft een maag-darminfectie bij een voedingsbereider een andere inschatting naar verspreidingsmogelijkheden van de infectie dan een 'buikgriep' bij een softwareontwikkelaar. In het geval van kinkhoest bij een kinderverzorgster is er wel degelijk een grotere urgentie voor maatregelen dan in het geval van kinkhoest bij een persoon die gepensioneerd is en geen kleinkinderen heeft, gezien de bijzondere gevaren van kinkhoest bij zeer jonge kinderen. Ook hepatitis B bij een chirurg of bij een sekswerker vergen bijvoorbeeld meer dringende maatregelen.

Daarenboven zijn ook de activiteiten, contacten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode en de door de melder vermoede bron nodig om enerzijds contacten die mogelijk ziek gaan worden, alsook hun artsen, tijdig te kunnen verwittigen zodat chemoprophylaxe, vaccinatie en/of vroegdiagnostiek en behandeling beter mogelijk worden en hun gezondheid beter beschermd wordt. De informatie over aanwezigheden op bepaalde plaatsen is zowel nodig om een zicht te krijgen op verdere verspreiding (bijvoorbeeld iemand met een maagdarminfectie die geholpen heeft met voedselbereiding op een feestje) als om bronopsporing (bijvoorbeeld bij legionellose, het verblijf in de invloedssfeer van een koeltoren) te bevorderen.

Informatie over de ziekte, zoals de startdatum van de symptomen, de diagnose of vermoede diagnose en de dataresultaten van de uitgevoerde onderzoeken, de ingestelde therapie, de vaccinatiestatus, zwangerschap, en onderliggend lijden zijn nodig om de vermoede diagnose en de ernst ervan te bevestigen, en de mogelijke transmissie in te schatten en te beoordelen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan open longtuberculose ten opzichte van tuberculose-aantasting van een bot.

Meer specifiek is de 'startdatum van de symptomen' belangrijk om de cluster van de besmetting te kunnen definiëren. De startdatum laat toe om in relatie tot de incubatietijd het tijdsvenster van de besmetting te kunnen inschatten, om zo mogelijke bronnen van besmetting in het vizier te krijgen. In sommige gevallen maakt kennis van de startdatum van de symptomen het bovendien mogelijk om de periode te berekenen waarin een persoon nog besmettelijk is en bijgevolg best in isolatie blijft en/of diens beroep best niet uitoefent.

De datum en resultaten van diverse klinische, labtechnische en beeldvormingsonderzoeken zijn belangrijk om de diagnose te bevestigen. Zo zijn niet alle vlekjes bij een kind mazelen bijvoorbeeld, is niet iedere geelzucht hepatitis A, en is niet iedere tuberculose eventueel besmettelijk. Aangezien de melders wettelijk verplicht zijn om een 'ernstig vermoeden' van een meldingsplichtige ziekte te melden, is de bevestiging van de diagnose essentieel.

De ingestelde therapie kennen, kan belangrijk zijn om te weten of deze ook de besmettelijkheid van de patiënt wegneemt. Zo is niet iedere aanpak van een hersenvliesontsteking met meningokokken die de patiënt helpt, ook van die aard dat het keeldragerschap en dus de besmettelijkheid van de patiënt weggenomen worden.

Vervolgens bepaalt paragraaf 2 ook dat de melding wordt gedaan aan een ambtenaar-arts, als vermeld in artikel 44, §3, 2°, van het Preventiedecreet. In sommige

omstandigheden, denk bijvoorbeeld aan een pandemie, zoals COVID-19, is de werklust echter dermate hoog dat de ambtenaren-artsen de meldingen niet alleen kunnen ontvangen. Daarom bepaalt de paragraaf eveneens dat de Vlaamse Regering kan vaststellen in welke specifieke gevallen de melding aan andere personen dan de ambtenaar-arts gedaan kan worden.

De tweede paragraaf eindigt met een delegatie aan de Vlaamse Regering om, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie, de termijn waarbinnen de melding wordt gedaan, de vorm en de wijze van de melding te bepalen.

De derde paragraaf gaat in op de doelstellingen van de gegevensverwerking in het kader van de melding. De gegevens worden verwerkt met het oog op het nemen van initiatieven om de verspreiding van infecties tegen te gaan. In het bijzonder worden zij verwerkt opdat de ambtenaren-artsen maatregelen kunnen nemen om de uitbreiding van infecties tegen te gaan.

Voor zover de personen echter niet meer identificeerbaar zijn, kunnen de gegevens ook verwerkt worden voor statistische, wetenschappelijke en beleidsondersteunende doeleinden.

De vierde paragraaf bepaalt dat de ambtenaar-arts over elke gemelde infectieziekte een dossier aanlegt. Dat dossier wordt aangevuld met alle informatie die hij ingewonnen heeft met toepassing van artikel 46, 3°, a), en artikel 48 van het Preventiedecreet. Het dossier kan aangevuld worden met alle verdere informatie die ter zake noodzakelijk is.

Het dossier, vermeld in artikel 45, §4, eerste lid, heeft betrekking op de patiënt bij wie een bepaalde meldingsplichtige infectieziekte werd vastgesteld. Het dossier heeft dus niet enkel betrekking op de ziekte. In de praktijk kan het belangrijk zijn om de persoonsgegevens uit het dossier later nog te raadplegen.

In de vierde paragraaf wordt daarom eveneens de bewaartermijn van het dossier geregeld. Voor tuberculose gaat het om een bewaartermijn van maximaal dertig jaar, terwijl de bewaartermijn voor andere infectieziekten tien jaar bedraagt.

Deze bewaartermijnen moeten garanderen dat een relatie vastgesteld kan worden tussen infecties die in de loop van de tijd optreden en die verband houden met eenzelfde bron als eerdere infecties. Op die manier kan de bron van infecties in kaart gebracht worden, wat toelaat om maatregelen te nemen die het risico op toekomstige infecties verkleinen.

Een voorbeeld kan een intermitterende emissie zijn met *Legionella pneumophila* bezoedelde aerosolen, de oorzaak van legionellose of de veteranenziekte, uit een koeltoren. De gegevens van de infecties van meerdere voorgaande jaren geografisch samen analyseren kan aanleiding geven tot het ontdekken van een bron, die vervolgens gesaneerd kan worden. Hetzelfde principe geldt bijvoorbeeld voor voedselinfecties die in relatie staan met eenzelfde cateraar.

De bewaartermijn voor dossiers inzake tuberculose bedraagt dertig jaar in plaats van tien jaar, aangezien tuberculose zich vaak pas jaren en decennia na de besmetting kan manifesteren, op een ogenblik van gedaalde immuniteit.

Het dossier kan langer bewaard worden als het deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als een redelijk vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek. In dat geval wordt het dossier bewaard tot het sluiten van het gerechtelijk onderzoek of tot geen redelijk vermoeden meer bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.

Daarnaast delegeert de vierde paragraaf aan de Vlaamse Regering de bevoegdheid om maatregelen te nemen voor:

- de wijze van bewaren van het dossier, vermeld in het eerste lid;
- de wijze waarop de gegevens van het dossier, vermeld in het eerste lid, worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn, vermeld in het tweede of derde lid;
- de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard.

Na het verstrijken van de bewaartermijn worden de gegevens dus niet gewist, maar telkens geanonimiseerd. De gegevens worden op dergelijke wijze verwerkt dat een heridentificatie van de gegevens met een natuurlijke persoon niet meer mogelijk is. Het bewaren van deze geanonimiseerde gegevens gebeurt voor statistische en wetenschappelijke doeleinden. Hier is geen bewaartermijn op gesteld.

De vijfde paragraaf wijst het agentschap Zorg en Gezondheid aan als verwerkingsverantwoordelijke voor het dossier, vermeld in de vierde paragraaf.

Ten slotte delegeert de zesde paragraaf het nemen van technische en organisatorische maatregelen voor de verwerking van persoonsgegevens aan de Vlaamse Regering.

Artikel 4

Dit artikel vervangt in artikel 49, §1, van hetzelfde decreet de verwijzing naar artikel 45, §3, door een verwijzing naar artikel 45, §1. Deze wijziging is noodzakelijk in het licht van de vervanging van dit laatste artikel.

Artikel 5

Dit artikel vervangt in artikel 76, §1, 6°, van hetzelfde decreet de verwijzing naar artikel 45, §3, door een verwijzing naar artikel 45, §1. Deze wijziging is noodzakelijk in het licht van de vervanging van dit laatste artikel. Er wordt eveneens een wetgevingstechnische correctie van de bijgaande bewoordingen doorgevoerd doordat de zinsnede "zoals bedoeld in", vervangen wordt door de zinsnede "als vermeld in".

Hoofdstuk 3. Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Artikel 6

Artikel 6 voegt een artikel 101/5 in in hoofdstuk 8/1 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, het laatst gewijzigd bij het decreet van 24 juni 2022, en heeft tot doel de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen van een decretale basis te voorzien. Het eerste lid bevat het doeleinde van de verwerking en bepaalt van welke personen hiervoor persoonsgegevens worden verwerkt. In het tweede tot en met het vierde lid is opgenomen welke persoonsgegevens van de voormelde personen worden verwerkt. De Vlaamse Regering moet conform het vijfde lid een entiteit aanwijzen die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in het eerste lid. Het zesde lid geeft de Vlaamse Regering de mogelijkheid om die persoonsgegevens nader te preciseren bij besluit. Ook het bepalen van de bewaartermijnen wordt aan de Vlaamse Regering toevertrouwd.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Artikel 7

Dit artikel vervangt het artikel 49, §3/2, van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming. Concreet worden er volgende wijzigingen aan deze paragraaf aangebracht:

- a) de categorieën van persoonsgegevens die worden verwerkt worden opgenomen in het decreet zelf in plaats van doorgedelegeerd aan de Vlaamse Regering. De Vlaamse Regering kan deze categorieën van persoonsgegevens wel nader preciseren;
- b) de categorieën van betrokkenen worden uitgebreid. Voorheen was er alleen een rechtsgrond om de persoonsgegevens op te vragen van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen. Dit wordt nu uitgebreid naar "de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen." Het gaat bijvoorbeeld om zelfstandige zorgverleners (kinesitherapeuten, logopedisten) die met de zorgvoorziening verbonden zijn door een ondernemingscontract, of eventueel een zelfstandige kok die wordt ingeschakeld in de keuken van een residentiële ouderenzorgvoorziening enzovoort. Het gaat hier alleen om personen die via een ondernemingscontract/dienstverleningsovereenkomst worden ingeschakeld in de dagelijkse werking van de zorgvoorziening, niet om iedereen die voor een bepaalde opdracht wordt ingeschakeld door de zorgvoorziening (bijv. de persoonsgegevens van een elektricien die een stopcontact komt repareren worden niet opgevraagd);
- c) twee nieuwe doeleinden worden toegevoegd, "om maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg- en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen" en "om de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten". Hiermee wordt onder andere verwezen naar het beoordelen van de financiële weerbaarheid en de transparantie en of de betrokken voorzieningen hun middelen wel effectief en efficiënt inzetten.

Een delegatie wordt gegeven aan de Vlaamse Regering om de identificatie-, opleidings- en tewerkstellingsgegevens nader te specificeren. Hierbij wordt gedacht aan:

- identificatiegegevens: naam, voornaam, rijksregisternummer;
- tewerkstellingsgegevens: begin/einde contract, anciënniteit, gewerkte en gelijkgestelde uren/dagen, arbeidstijd, type contract;
- opleidingsgegevens: behaalde kwalificaties.

Ten slotte wordt het principe behouden dat alleen in zoverre de gegevens niet verkregen kunnen worden uit authentieke gegevensbronnen, ze worden opgevraagd bij de zorgvoorzieningen in kwestie zelf.

In paragraaf 4, wordt, conform de aanpassing van paragraaf 3/2, de vermelding "zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen", vervangen door "zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen".

Artikel 8

Ingevolge de uitbreiding van de categorieën van betrokkenen in artikel 49, §3/2, moet eveneens het artikel 53/1, tweede lid, worden uitgebreid dat niet het rijksregisternummer zal gebruikt worden van de "zelfstandigen die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen", maar van de "zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van

de zorgvoorzieningen”. Dit artikel voert deze wijziging door in het artikel 53/1, tweede lid, van het VSB-decreet.

Hoofdstuk 5. Inwerkingtreding

Artikel 9

Dit artikel regelt de inwerkingtreding van dit decreet. Het decreet treedt in werking op 1 januari 2024. De Vlaamse Regering kan echter voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding bepalen.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS

VOORONTWERP VAN DECREET
van 1 april 2022



Ontwerp van decreet tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg

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. Inleidende bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het Gerechtelijk Wetboek

Art. 2. Aan artikel 1675/22, §1, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 25 december 2016 en gewijzigd bij de wetten van 25 mei 2018 en 5 mei 2019, wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming, vermeld in artikel 9 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, en de zorgkassen, vermeld in artikel 2, eerste lid, 47°, van het voormelde decreet, hebben toegang tot de gegevens, vermeld in artikel 1675/20, tweede lid, van dit wetboek, die voor hen noodzakelijk zijn in het kader van de inning van de dossiertaks, vermeld in artikel 80, §6, artikel 88, §4, en artikel 92, §6, van het voormelde decreet, in het kader van de inning van de premie, vermeld in artikel 45, §2, van het voormelde decreet, en in het kader van het opleggen van een administratieve geldboete als vermeld in artikel 47 van het voormelde decreet, volgens de nadere regels die de Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit.”.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Art. 3. In artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede "45, § 3" vervangen door de zinsnede "45, §1".

Art. 4. Artikel 45 van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 8 juni 2018, wordt vervangen door wat volgt:

"Art. 45. §1. Een verplichting tot melding van de infecties die door biotische factoren worden veroorzaakt, vermeld in artikel 44, §3, 1°, geldt voor de behandelende arts, het hoofd van een laboratorium van klinische biologie en de arts die belast is met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven, en residentiële zorginstellingen.

In het eerste lid wordt verstaan onder residentiële zorginstellingen:

- 1° de woonzorgcentra als vermeld in artikel 33 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019;
- 2° de residentiële voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;
- 3° de revalidatieziekenhuizen, vermeld in artikel 2, 17°, van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging.

§2. De melding, vermeld in paragraaf 1, kan al de volgende gegevens bevatten:

- 1° het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;
- 2° de voornamen en de achternaam van de geïnfecteerde persoon;
- 3° de geboortedatum van de geïnfecteerde persoon;
- 4° het geslacht van de geïnfecteerde persoon;
- 5° de vermoede of bevestigde diagnose van de meldingsplichtige infectie;
- 6° de identiteit en de contactgegevens van de melder;
- 7° de datum van de melding;
- 8° het land van geboorte van de geïnfecteerde persoon;
- 9° de nationaliteit van de geïnfecteerde persoon;
- 10° het domiciliëadres van de geïnfecteerde persoon;
- 11° de gezinssamenstelling van de geïnfecteerde persoon;
- 12° het adres waar de geïnfecteerde persoon daadwerkelijk verblijft. Als de geïnfecteerde persoon in een voorziening verblijft: de vermelding van de soort voorziening;
- 13° de gegevens die nodig zijn om contact te kunnen opnemen met de geïnfecteerde persoon, met inbegrip van het telefoonnummer en het e-mailadres van de betrokkene en van de persoon of wettelijke vertegenwoordiger die in geval van nood gecontacteerd moet worden, en de vermelding van de relatie van die persoon tot de betrokkene;
- 14° het beroep van de geïnfecteerde persoon;
- 15° de werkplaats van de geïnfecteerde persoon;

- 16° de activiteiten, contacten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode;
- 17° de volgende informatie over de ziekte:
 - a) de startdatum van de symptomen;
 - b) de datum en de resultaten van klinisch, technisch en labotechnisch onderzoek en medische beeldvorming;
 - c) de ingestelde therapie;
 - d) de outcome (sequellen, overleden, genezen) na acuut ziektestadium;
- 18° informatie over onderliggend lijden, therapie en antecedenten;
- 19° de vaccinatiestatus van de geïnfecteerde persoon;
- 20° in voorkomend geval de zwangerschap van de geïnfecteerde persoon;
- 21° de coördinaten van de behandelende arts en, in voorkomend geval, van de arts-specialist en van het ziekenhuis;
- 22° de vermoede bron van besmetting;
- 23° de dossierreferentie van de melder.

Als de melder op de hoogte is van de gegevens, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 7°, is de melder verplicht deze gegevens op te nemen in de melding. De gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, kunnen door de melder worden opgenomen in de melding. Op verzoek van de ambtenaren-artsen en de ambtenaren, vermeld in artikel 44, §3, 2° en 3°, deelt de melder de opgevraagde gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, mee als de melder op de hoogte is van deze gegevens.

De melding, vermeld in het eerste lid, wordt gedaan aan een ambtenaar-arts als vermeld in artikel 44, §3, 2°.

In afwijking van het derde lid kan de Vlaamse Regering vaststellen in welke specifieke gevallen de melding, vermeld in paragraaf 1, aan andere personen dan de ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, kan worden gedaan.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de termijn waarin de melding wordt gedaan, en de vorm en de wijze van de melding.

§3. De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, worden verwerkt met het oog op het nemen van initiatieven als vermeld in artikel 44, §2, en in het bijzonder met het oog op het nemen van de maatregelen, vermeld in artikel 44, §3, 2°.

De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, kunnen ook worden verwerkt voor statistische, wetenschappelijke en beleidsondersteunende doeleinden, op voorwaarde dat de personen niet of niet meer identificeerbaar zijn.

§4. De ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, legt over elke infectieziekte die gemeld wordt, een dossier aan. Dat dossier wordt aangevuld met alle informatie die ingewonnen wordt met toepassing van artikel 46, 3°, a), en artikel 48, en kan worden aangevuld met alle verdere informatie die daarvoor noodzakelijk is.

Het dossier, vermeld in het eerste lid, wordt in zijn geheel maximaal dertig jaar bewaard in geval van tuberculose en maximaal tien jaar als het een andere infectieziekte betreft.

In afwijking van het tweede lid kan het dossier langer dan respectievelijk dertig of tien jaar bewaard worden als het dossier deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als het vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek. In voorkomend geval wordt het dossier bewaard tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of tot er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.

De Vlaamse Regering kan de volgende aspecten nader regelen:

- 1° de wijze waarop het dossier bewaard wordt, vermeld in het eerste lid;
- 2° de wijze waarop de gegevens van het dossier, vermeld in het eerste lid, worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn, vermeld in het tweede of derde lid;
- 3° de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard.

§5. Het agentschap Zorg en Gezondheid is de verwerkingsverantwoordelijke, in de zin van artikel 4, 7), van de algemene verordening gegevensbescherming, voor het dossier, vermeld in paragraaf 4, eerste lid.

§6. De Vlaamse Regering kan technische en organisatorische maatregelen opleggen voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in dit artikel.”.

Art. 5. In artikel 49, §1, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede “45, § 3” vervangen door de zinsnede “45, §1”.

Art. 6. In artikel 76, §1, 6°, van hetzelfde decreet wordt de zinsnede “, zoals bedoeld in artikel 45, § 3” vervangen door de zinsnede “als vermeld in artikel 45, §1”.

Hoofdstuk 4. Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 7. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, het laatst gewijzigd bij het decreet van (DATUM), wordt aan hoofdstuk 8/1 een artikel 101/5 toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/5. Voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, worden persoonsgegevens verwerkt van de volgende personen:

- 1° personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen;
- 2° personen die een erkenning hebben verkregen;
- 3° personen van wie de erkenning is ingetrokken;
- 4° stagemeeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend;
- 5° leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 3°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;
- 3° de gegevens over de erkenning;
- 4° andere gegevens dan de gegevens, vermeld in punt 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 4°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 5°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;
- 3° de gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen.

De Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt de bewaartermijnen voor de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 8. In artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gewijzigd bij de decreten van 18 juni 2021 en (DATUM), worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 3/2 wordt vervangen door wat volgt:

“§3/2. Het agentschap kan de identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens verwerken van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en van de zelfstandigen die met een ondernemingscontract

aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen. Die gegevens zijn noodzakelijk om:

- 1° de sociale akkoorden uit te voeren;
- 2° de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen, te berekenen;
- 3° passende maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen;
- 4° de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten.

De Vlaamse Regering specificeert per doeleinde welke identificatie-, opleidings- of tewerkstellingsgegevens worden verwerkt.

Als dat noodzakelijk is, vraagt het agentschap de gegevens, vermeld in het eerste lid, aan de zorgvoorzieningen in kwestie.”;

2° in paragraaf 4, 1°, worden de woorden “die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen” vervangen door de woorden “die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen”.

Art. 9. In artikel 53/1, tweede lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021 en vervangen bij het decreet van (DATUM), wordt punt 2° vervangen door wat volgt:

“2° de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen;”.

Hoofdstuk 6. Inwerkingtreding

Art. 10. Dit decreet treedt in werking op 1 januari 2024.

De Vlaamse Regering kan voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding vaststellen die voorafgaat aan de datum, vermeld in het eerste lid.

Brussel, ... (datum).

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

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

Wouter BEKE

ADVIES VAN DE VLAAMSE TOEZICHTCOMMISSIE
VOOR DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS



Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens

Advies wetgeving VTC nr. 2022/040 van 19 april 2022

over

tekst	voorontwerp van decreet
van	van de Vlaamse Regering
titel	tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg
roepnaam	(decreet persoonsgegevens sociale bescherming, erkenning gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg)
datum	zoals principieel goedgekeurd op 1 april 2022

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 de heer Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding van 6 april 2022, ontvangen door de VTC op 6 april 2022;

Gelet op de bespreking van de adviesvraag op de zitting van 19 april 2022 en de beslissing om het dossier af te handelen in een schriftelijke procedure;

Brengt op 19 april 2022 het volgende advies uit:

VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. De Vlaamse minister bevoegd voor Volksgezondheid (hierna "de adviesvrager") verzocht om het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie (hierna "VTC") over een voorontwerp van decreet *tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidsberoepen en preventieve gezondheidszorg* (hierna "het Ontwerp"), zonder aanduiding van specifieke artikelen.

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 regelt enerzijds de toegang voor het agentschap voor Vlaamse sociale bescherming en de zorgkassen tot het **centraal register collectieve schuldenregelingen**, vermeld in artikel 1675/20 van het Gerechtelijk Wetboek, en voegt anderzijds een regelgevende basis in voor de verwerking van de **persoonsgegevens van alle medewerkers van de zorgvoorziening en alle zelfstandigen**, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening.
4. Verder heeft het tot doel de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over **de erkenning van gezondheidszorgberoepen** van een decretale basis te voorzien.
5. Ten slotte biedt het een decretale basis voor een **meer uitgebreide meldingsplicht in het kader van infectieziekten** en regelt het de gegevensverwerking die daarmee gepaard gaat.
6. De volgende bepalingen van het Ontwerp handelen over de verwerking van persoonsgegevens (onderlijning VTC):

“Art. 2.

Aan artikel 1675/22, §1, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 25 december 2016 en gewijzigd bij de wetten van 25 mei 2018 en 5 mei 2019, wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming, vermeld in artikel 9 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, en de zorgkassen, vermeld in artikel 2, eerste lid, 47°, van het voormelde decreet, hebben toegang tot de gegevens, vermeld in artikel 1675/20, tweede lid, van dit wetboek¹, die voor hen noodzakelijk zijn in het kader van de inning van de dossiertaks, vermeld in artikel 80, §6, artikel 88, §4, en artikel 92, §6, van het voormelde decreet, in het kader van de inning van de premie, vermeld in artikel 45, §2, van het voormelde decreet, en in het kader van het opleggen van een administratieve geldboete als vermeld in artikel 47 van het voormelde decreet, volgens de nadere regels die de Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit.”

“Art. 4.

Artikel 45 van hetzelfde decreet², gewijzigd bij het decreet van 8 juni 2018, wordt vervangen door wat volgt:

“Art. 45.

§1. Een verplichting tot melding van de infecties die door biotische factoren worden veroorzaakt, vermeld in artikel 44, §3, 1°, geldt voor de behandelende arts, het hoofd van een laboratorium van klinische biologie en de arts die belast is met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven, en residentiële zorginstellingen.

In het eerste lid wordt verstaan onder residentiële zorginstellingen:

1° de woonzorgcentra als vermeld in artikel 33 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019:

2° de residentiële voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;

3° de revalidatieziekenhuizen, vermeld in artikel 2, 17°, van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging.

¹ Artikel 1675/20 Ger. Wb. Het centraal register collectieve schuldenregelingen, hierna "register" genoemd, is de geïnformatiseerde gegevensbank voor het beheer, de opvolging en de behandeling van de procedures van collectieve schuldenregeling. Het register verzamelt alle stukken en gegevens betreffende een procedure van collectieve schuldenregeling, overeenkomstig de artikelen 1675/2 tot 1675/19. Het register geldt als authentieke bron voor alle akten en gegevens die erin zijn opgenomen.

² het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

§2. De melding, vermeld in paragraaf 1, kan al de volgende gegevens bevatten:

- 1° het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;
- 2° de voornamen en de achternaam van de geïnfecteerde persoon;
- 3° de geboortedatum van de geïnfecteerde persoon;
- 4° het geslacht van de geïnfecteerde persoon;
- 5° de vermoede of bevestigde diagnose van de meldingsplichtige infectie;
- 6° de identiteit en de contactgegevens van de melder;
- 7° de datum van de melding;
- 8° het land van geboorte van de geïnfecteerde persoon;
- 9° de nationaliteit van de geïnfecteerde persoon;
- 10° het domicilieadres van de geïnfecteerde persoon;
- 11° de gezinssamenstelling van de geïnfecteerde persoon;
- 12° het adres waar de geïnfecteerde persoon daadwerkelijk verblijft. Als de geïnfecteerde persoon in een voorziening verblijft: de vermelding van de soort voorziening;
- 13° de gegevens die nodig zijn om contact te kunnen opnemen met de geïnfecteerde persoon, met inbegrip van het telefoonnummer en het e-mailadres van de betrokkene en van de persoon of wettelijke vertegenwoordiger die in geval van nood gecontacteerd moet worden, en de vermelding van de relatie van die persoon tot de betrokkene;
- 14° het beroep van de geïnfecteerde persoon;
- 15° de werkplaats van de geïnfecteerde persoon;
- 16° de activiteiten, contacten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode;
- 17° de volgende informatie over de ziekte:
 - a) de startdatum van de symptomen;
 - b) de datum en de resultaten van klinisch, technisch en labotechnisch onderzoek en medische beeldvorming;
 - c) de ingestelde therapie;
 - d) de outcome (sequellen, overleden, genezen) na acuut ziektestadium;
- 18° informatie over onderliggend lijden, therapie en antecedenten;
- 19° de vaccinatiestatus van de geïnfecteerde persoon;
- 20° in voorkomend geval de zwangerschap van de geïnfecteerde persoon;
- 21° de coördinaten van de behandelende arts en, in voorkomend geval, van de arts-specialist en van het ziekenhuis;
- 22° de vermoede bron van besmetting;
- 23° de dossierreferentie van de melder.

Als de melder op de hoogte is van de gegevens, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 7°, is de melder verplicht deze gegevens op te nemen in de melding. De gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, kunnen door de melder worden opgenomen in de melding. Op verzoek van de ambtenaren-artsen en de ambtenaren, vermeld in artikel 44, §3, 2° en 3°, deelt de melder de opgevraagde gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, mee als de melder op de hoogte is van deze gegevens.

De melding, vermeld in het eerste lid, wordt gedaan aan een ambtenaar-arts als vermeld in artikel 44, §3, 2°. In afwijking van het derde lid kan de Vlaamse Regering vaststellen in welke specifieke gevallen de melding, vermeld in paragraaf 1, aan andere personen dan de ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, kan worden gedaan. De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de termijn waarin de melding wordt gedaan, en de vorm en de wijze van de melding.

§3. De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, worden verwerkt met het oog op het nemen van initiatieven als vermeld in artikel 44, §2, en in het bijzonder met het oog op het nemen van de maatregelen, vermeld in artikel 44, §3, 2°.

De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, kunnen ook worden verwerkt voor statistische, wetenschappelijke en beleidsondersteunende doeleinden, op voorwaarde dat de personen niet of niet meer identificeerbaar zijn.

§4. De ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, legt over elke infectieziekte die gemeld wordt, een dossier aan. Dat dossier wordt aangevuld met alle informatie die ingewonnen wordt met toepassing van artikel 46, 3°, a), en artikel 48, en kan worden aangevuld met alle verdere informatie die daarvoor noodzakelijk is.

Het dossier, vermeld in het eerste lid, wordt in zijn geheel maximaal dertig jaar bewaard in geval van tuberculose en maximaal tien jaar als het een andere infectieziekte betreft.

In afwijking van het tweede lid kan het dossier langer dan respectievelijk dertig of tien jaar bewaard worden als het dossier deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als het vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan

geven tot een gerechtelijk onderzoek. In voorkomend geval wordt het dossier bewaard tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of tot er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.

De Vlaamse Regering kan de volgende aspecten nader regelen:

1° de wijze waarop het dossier bewaard wordt, vermeld in het eerste lid;

2° de wijze waarop de gegevens van het dossier, vermeld in het eerste lid, worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn, vermeld in het tweede of derde lid;

3° de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard.

§5. Het agentschap Zorg en Gezondheid is de verwerkingsverantwoordelijke, in de zin van artikel 4, 7), van de algemene verordening gegevensbescherming, voor het dossier, vermeld in paragraaf 4, eerste lid.

§6. De Vlaamse Regering kan technische en organisatorische maatregelen opleggen voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in dit artikel.”.

“Hoofdstuk 4. Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 7. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, het laatst gewijzigd bij het decreet van (DATUM), wordt aan hoofdstuk 8/1 een artikel 101/5 toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/5. Voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1³, worden persoonsgegevens verwerkt van de volgende personen:

1° personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen;

2° personen die een erkenning hebben verkregen;

3° personen van wie de erkenning is ingetrokken;

4° stagemeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend;

5° leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 3°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;

2° de contactgegevens;

3° de gegevens over de erkenning;

4° andere gegevens dan de gegevens, vermeld in punt 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 4°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;

2° de contactgegevens.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 5°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;

2° de contactgegevens;

3° de gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen.

De Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt de bewaartermijnen voor de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid.

³ Artikel 110/1 De indiening van een vereiste verklaring door de dienstverrichter overeenkomstig artikel 110 geeft die dienstverrichter het recht op toegang tot de beoogde dienstenactiviteit of om die activiteit uit te oefenen op het gehele grondgebied.

De inzake de beroepskwalificaties van de dienstverrichter bevoegde autoriteiten kunnen de in artikel 110, § 3, vermelde aanvullende gegevens eisen indien:

1) het beroep in bepaalde delen van het Belgisch grondgebied anders is gereguleerd;

2) deze reglementering op gelijke wijze van toepassing is op de eigen onderdanen van België;

3) deze verschillen in regelgeving te rechtvaardigen zijn door dwingende redenen van algemeen belang, die verband houden met de volksgezondheid of de openbare veiligheid van de afnemers van de diensten; en

4) België over geen andere middelen beschikt om deze informatie te verkrijgen.

“Hoofdstuk 5. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 8. In artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gewijzigd bij de decreten van 18 juni 2021 en (DATUM), worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 3/2 wordt vervangen door wat volgt:

“§3/2. Het agentschap kan de identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens verwerken van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en van de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen. Die gegevens zijn noodzakelijk om:

1° de sociale akkoorden uit te voeren;

2° de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen, te berekenen;

3° passende maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen;

4° de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten.

De Vlaamse Regering specificeert per doeleinde welke identificatie-, opleidings- of tewerkstellingsgegevens worden verwerkt.

Als dat noodzakelijk is, vraagt het agentschap de gegevens, vermeld in het eerste lid, aan de zorgvoorzieningen in kwestie.”;

2° in paragraaf 4, 1°, worden de woorden “die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen” vervangen door de woorden “die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen”.

ONDERZOEK VAN DE ADVIESAANVRAAG

Voorafgaande toelichting

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

- Artikel 2: verzoeker tot een collectieve schuldenregeling, diens vertegenwoordiger, schuldbemiddelaar, echtgenoot of samenwonende met de verzoeker, gerechtsdeurwaarder, notaris, schuldeisers;
- Artikel 4: kinderen en jongeren die verblijven in voorzieningen en bewoners van residentiële zorginstellingen;
- Artikel 7: personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie, aanvragen; personen die een erkenning hebben verkregen; personen van wie de erkenning is ingetrokken; stagemeeesters die door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend, leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid.;
- Artikel 8: medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen;

en dat het minstens de volgende gegevens lijkt te betreffen:

- Artikel 2: identiteits- en contactgegevens van de verzoeker tot een collectieve schuldenregeling en eventueel van dienst vertegenwoordiger, met inbegrip van rijksregisternummer; identiteitsgegevens en contactgegevens van schuldbemiddelaar, identiteits- en contactgegevens met rijksregisternummer van echtgenoot of samenwonende bij de verzoeker, financiële gegevens van verzoeker, identiteits- en contactgegevens van gerechtsdeurwaarder of notaris; identiteits- en contactgegevens van schuldeisers;
- Artikel 4: identiteits- en contactgegevens, met inbegrip van INSZ, gezondheidsgegevens, verblijfsgegevens, beroepsgegevens;

- Artikel 7: personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen, personen die een erkenning hebben verkregen, personen van wie de erkenning is ingetrokken: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer en gegevens over de erkenning; stagemeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer; leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer, en gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen;
 - Artikel 8: identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens.
8. Het betreft informatie over natuurlijke personen met onder meer identificatie- en contactgegevens en dus gaat het om de verwerking van persoonsgegevens zoals bedoeld in de AVG. De VTC gaat daarom na in hoeverre het Ontwerp en de bestaande decreten in lijn liggen met de principes van het gegevensbeschermingsrecht.

Kwaliteit van de regelgevende grondslag

9. De adviesvragers stellen dat een wijziging aan het Gerechtelijk Wetboek om het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen toegang te kunnen geven tot de gegevens van het **centraal register collectieve schuldenregelingen** nodig is, gezien artikel 1675/22, §2, van het Gerechtelijk Wetboek duidelijk stelt dat het de beheerder van dit register verboden is om de gegevens te verstrekken aan andere personen dan de personen, vermeld in artikel 1675/22, §1, van het Gerechtelijk Wetboek.
10. De VTC leest in de toelichting geen uitleg over de bevoegdheid van de decreetgever om het Gerechtelijk Wetboek op dit punt te wijzigen.
11. De toelichting stelt dat de juridische basis voor de zorgkassen en het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming om de persoonsgegevens van zijn aangesloten leden te kunnen verwerken over het al dan niet in collectieve schuldenregeling zijn, vervat is in het huidige artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018, meer bepaald in paragraaf 3, eerste lid (doeleinden van de verwerking), tweede lid (categorieën van verwerkte persoonsgegevens), paragraaf 4, 1° en 2° (verwerkingsverantwoordelijken) en paragraaf 5 (bewaartermijnen).
12. 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.
13. Het Ontwerp 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 “ter uitvoering van een taak van algemeen belang”, waar het dossierbeheer betreft. De VTC beveelt aan om deze rechtvaardigingsgrond toe te voegen aan de memorie.
14. De VTC wenst in herinnering te brengen dat elke overheidsinmenging in de bescherming van de persoonlijke levenssfeer zoals gewaarborgd door artikel 8 van het EVRM⁴, artikel 7 van het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie samengelezen met artikel 52.1 van het Handvest en artikel 22 van de Grondwet moet worden voorgeschreven in een 'voldoende precieze wettelijke bepaling' die beantwoordt aan een dwingende maatschappelijke behoefte en evenredig is met de nagestreefde doelstelling. In een dergelijke precieze wettelijke

⁴ Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens en de Fundamentele Vrijheden.

bepaling moeten de essentiële elementen⁵ van de met de overheidsinmenging gepaard gaande verwerkingen van persoonsgegevens omschreven zijn.⁶

15. Voor verwerkingen op basis van artikel 6, lid 1, e), AVG⁷, die niet zozeer betrekking hebben op het privé-leven, maar eerder enkel 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.
16. 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 immers niet naar wetgeving waarin de verwerking uitdrukkelijk geregeld is, kunnen verwezen worden.
17. De opstellers van de wettelijke en reglementaire teksten zullen moeten inschatten of de 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.
18. Hierbij moet er op gelet worden dat in een eventueel uitvoeringsbesluit (mits delegatie aan de Vlaamse Regering) verdere modaliteiten kunnen worden bepaald, maar dat de essentie in het decreet zelf moet worden opgenomen, wat nu nog niet het geval is (zie onder meer onder randnummer 40). De VTC verwijst naar de rechtspraak van het Grondwettelijk Hof inzake delegatie door de wetgever⁸.
19. De VTC wijst erop dat er ook sprake is van persoonsgegevens als bedoeld in artikel 9 AVG, namelijk gegevens over de gezondheid van de betrokkenen.

⁵ Artikel 6, AVG vermeldt de volgende elementen:

- het doel van de verwerking;
- de types of categorieën van te verwerken persoonsgegevens; Deze gegevens moeten bovendien beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt („minimale gegevensverwerking”);
- de betrokkenen;
- de entiteiten waaraan en doeleinden waarvoor de persoonsgegevens mogen worden verstrekt;
- de opslagperioden;
- de aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke(n).

⁶ EHRM, arrest *Rotaru c. Roumania*, 4 mei 2000; GWH 23 april 2015, arrest nr. 44/2015, 63; GWH 5 oktober 2017, arrest nr. 100/2017, 17; GWH 15 maart 2018, arrest nr. 29/2018, 26; GwH 14 januari 2021, arrest nr. 2/2021, overw. B.22.1.e.e.; GwH 18 november 2021, arrest nr. 158/2021, overw. B.6; GwH 9 december 2021, B.53.1-B.53.2; adv. 68.936/AV van 7 april 2021 over een voorontwerp van wet *betreffende maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie*, Parl.St. Kamer, 2020-2021, doc. nr. 551951/001, 94-98; SCHRAM, F., *Privacy & persoonsgegevens. Handboek*, Brussel, Politeia, 2019, 75-98, 111-116; 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.

⁷ "e) de verwerking is noodzakelijk voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen;"

⁸ bv. GwH nr. 166/2011, 10 november 2011, overw. B.43.3 e.v., GwH nr. 158/2021, 18 november 2021, overw. B.8.4.2.

20. Bijzondere categorieën van persoonsgegevens in de zin van de artikel 9 AVG behoeven strengere beveiligingsmaatregelen. De VTC wijst op de toepasselijkheid van de artikel 9, WVG die aangeven welke bijkomende veiligheidsmaatregelen moeten voorzien worden:
- de categorieën van personen aanwijzen die de persoonsgegevens kunnen raadplegen, waarbij hun hoedanigheid ten opzichte van de verwerking van de betrokken gegevens nauwkeurig moet worden omschreven;
 - de lijst van de aldus aangewezen categorieën van personen ter beschikking houden van de bevoegde toezichthoudende autoriteit voor gegevensbescherming;
 - ervoor zorgen dat de aangewezen personen door een wettelijke of statutaire verplichting, of door een evenwaardige contractuele bepaling ertoe gehouden zijn het vertrouwelijke karakter van de betrokken gegevens in acht te nemen.
21. Andere maatregelen kunnen geformuleerd worden op basis van een gegevensbeschermingseffectbeoordeling (zie verder).

Doelbinding

22. 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).
23. De volgende doeleinden worden in het Ontwerp of memorie vermeld of kunnen eruit afgeleid worden:

Artikel 2:

De toegang is nodig om te kunnen nagaan of een aangesloten lid bij de Vlaamse sociale bescherming in collectieve schuldenregeling zit en aldus is vrijgesteld van de jaarlijkse premie, als vermeld in artikel 45, §3, 1° van het VSB-decreet, is vrijgesteld van de administratieve geldboete als vermeld in artikel 47, §3, 2° van het VSB-decreet, of is vrijgesteld van de dossiertaxe, als vermeld in artikel 80, §6, vierde lid, 1°, artikel 88, §4, vierde lid, 1° en artikel 92, §6, vierde lid, 1° van het VSB-decreet.

Artikel 4:

De gegevens zijn noodzakelijk om een geïnfecteerde persoon correct te kunnen identificeren, met het oog op later contact en met het oog op het nemen van maatregelen om het besmettingsrisico in te dijken. Ze zijn ook nodig om dubbele meldingen uit te sluiten.

Artikel 7:

De gegevens zijn noodzakelijk voor de indiening van een verklaring bij het directoraat–generaal gezondheidsberoepen, medische bewaking en welzijn op het werk van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu met gegevens betreffende de verzekeringsdekking van de zorgverstrekker

Artikel 8:

De gegevens worden verwerkt om:

- 1° de sociale akkoorden uit te voeren;
- 2° de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen, te berekenen;
- 3° passende maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen;
- 4° de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten.

24. De doeleinden zijn dan ook welbepaald en transparant. Verder zijn de doeleinden die worden 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 over te gaan.
25. De VTC is van oordeel dat de doeleinden welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd zijn.

Verantwoordelijkheid

26. 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.
27. Het Ontwerp bevat niet steeds specifieke en expliciete bepalingen. Het is nochtans van belang dat de betrokkenen perfect weten tot wie zich te richten met het oog op het uitoefenen en afdwingen van de hen door de AVG toegekende rechten. Dit wordt dus bij voorkeur in de decreten opgenomen.
28. Voor artikel 2 lijkt dit het agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen te zijn en voor artikel 8 het Agentschap Zorg en Gezondheid maar dit wordt niet expliciet opgenomen in de tekst. Voor artikel 7 is er evenmin een verwerkingsverantwoordelijke bepaald.
29. De VTC vraagt dan ook dat de tekst van het Ontwerp op deze punten aangepast wordt. Voor artikel 4 is wel uitdrukkelijk bepaald dat het Agentschap Zorg en Gezondheid de verwerkingsverantwoordelijke is (artikel 4 § 5).
30. De decreetgever, de Vlaamse Regering en de verwerkingsverantwoordelijken moeten nagaan of het uitvoeren van een **gegevensbeschermingseffectenbeoordeling** (GEB - artikel 35 AVG)⁹ voor de verschillende gegevensstromen al dan niet noodzakelijk is.
31. De VTC meent alvast dat het uitvoeren van een GEB verplicht zal zijn gelet op **de lijst van de VTC**¹⁰ met verwerkingen waarvoor een Vlaamse bestuursinstantie een GEB moet uitvoeren conform artikel 35.4 van de AVG.
32. De VTC verwijst in dit kader naar de punten
- 3) wanneer er op systematische wijze bijzondere categorieën van persoonsgegevens in de zin van artikel 9 van de AVG, evenals persoonsgegevens met betrekking tot strafrechtelijke veroordelingen of strafbare feiten zoals omschreven in artikel 10 van de AVG of gegevens van zeer persoonlijke aard (zoals financiële gegevens en gegevens over inkomen en vermogen, werkloosheid, betrokkenheid van jeugdzorg of maatschappelijk werk, gegevens omtrent huishoudelijke en privé-activiteiten, locatiegegevens) worden uitgewisseld tussen meerdere verwerkingsverantwoordelijken. GEVOELIGE GEGEVENS [criteria 4 en 5];
- 9) wanneer er op grote schaal gegevens van kwetsbare segmenten van de bevolking ingezameld worden of op systematische wijze worden uitgewisseld tussen meerdere verwerkingsverantwoordelijken. KWESTBARE PERSONEN [criteria 5 en 7];

⁹ Voor meer uitleg over en model van GEB, 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 Beslissing VTC nr. O/2020/01 van 14 januari 2020 betreffende Aannee van de lijst met verwerkingen waarvoor een Gegevensbeschermingseffectbeoordeling dient te worden uitgevoerd conform artikel 35.4 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming door Vlaamse bestuursinstanties

https://overheid.vlaanderen.be/sites/default/files/media/VTC/VTC_O_2020_01_DPIA_lijsten_v1_voor_web.pdf

12) wanneer er op grote schaal persoonsgegevens, al dan niet bij derden, ingezameld worden om vervolgens in aanmerking te worden genomen bij de beslissing om een welbepaalde dienstverlening of toekenning van rechten te starten zonder inspraak van de betrokkenen; AUTOMATISCHE RECHTENTOEKENNING [criteria 2, 5 en 6](artikel 2 van het Ontwerp).

Minimale gegevensverwerking

33. 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.

34. De **categorieën betrokkenen** zijn:

- Artikel 2: verzoeker tot een collectieve schuldenregeling, diens vertegenwoordiger, schuldbemiddelaar, echtgenoot of samenwonende met de verzoeker, gerechtsdeurwaarder, notaris, schuldeisers;
- Artikel 4 (*verplichting tot melding van de infecties*): kinderen en jongeren die verblijven in voorzieningen en bewoners van residentiële zorginstellingen;
- Artikel 7: personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie, aanvragen; personen die een erkenning hebben verkregen; personen van wie de erkenning is ingetrokken; stagemeeesters die door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend, leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid;
- Artikel 8: medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen;

en de **categorieën gegevens** zijn:

- Artikel 2: identiteits- en contactgegevens van de verzoeker tot een collectieve schuldenregeling en eventueel van dienst vertegenwoordiger, met inbegrip van rijksregisternummer; identiteitsgegevens en contactgegevens van schuldbemiddelaar, identiteits- en contactgegevens met rijksregisternummer van echtgenoot of samenwonende bij de verzoeker, financiële gegevens van verzoeker, identiteits- en contactgegevens van gerechtsdeurwaarder of notaris; identiteits- en contactgegevens van schuldeisers;
- Artikel 4: identiteits- en contactgegevens, met inbegrip van INSZ, gezondheidsgegevens, verblijfsgegevens, beroepsgegevens;
- Artikel 7: personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen, personen die een erkenning hebben verkregen, personen van wie de erkenning is ingetrokken: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer en gegevens over de erkenning; stagemeeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer; leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid: identificatiegegevens en contactgegevens, met inbegrip van rijksregisternummer of bisnummer, en gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen;
- Artikel 8: identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens.

35. De memorie geeft de nodige toelichting zowel met betrekking tot de categorieën van betrokkenen als met betrekking tot de categorieën gegevens voor de melding van infectieziekten.

36. Zo wordt verduidelijkt met betrekking tot artikel 4 dat het geslacht van de geïnfecteerde persoon noodzakelijk is omdat sommige infecties andere verschijningsvormen en risico's inhouden naar gelang het gender van de geïnfecteerde persoon. De identiteit en contactgegevens van de melden en artsen zijn noodzakelijk om bijkomende

gegevens te kunnen opvragen indien deze ontbreken of om de doelstellingen van het decreet te realiseren indien nodig. Verder zijn een reeks gegevens nodig omdat ze toelaten een vermoede diagnose verder te onderbouwen en de risico's op verdere verspreiding in bepaalde milieus in kaart te brengen. Zo kan de melding de nationaliteit en het land van geboorte vermelden, wat belang heeft omdat bepaalde aandoeningen meer of minder voorkomen in bepaalde landen van herkomst of kunnen ze zich anders presenteren, naargelang het land van herkomst. De gezinssamenstelling is belangrijk voor het onderzoeken van de meest nauwe contacten, alsook wanneer de persoon in een voorziening verblijft, of beroep en werkplaats waardoor het risico op verspreiding kan vergroten. Daarnaast zijn contacten, activiteiten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode en de vermoede bron nodig om contacten te kunnen verwittigen. Informatie over de ziekte is nodig om de diagnose te bevestigen, de ernst ervan en de mogelijke transmissie in te schatten en te beoordelen.

37. Het is niet duidelijk, en de memorie geeft wat dat betreft ook geen toelichting, waarom er voor artikel 8 niet gewerkt kan worden met gepseudonimiseerde of geanonimiseerde gegevens voor de vermelde doelstellingen, dit lijkt niet voor alle doelstellingen nodig. De VTC vraagt om het Ontwerp en de memorie op dat punt aan te vullen.
38. De VTC is van oordeel dat er voldaan wordt aan het principe van minimale gegevensverwerking.
39. Wat de instanties die toegang hebben betreft gaat het om het agentschap Vlaamse sociale bescherming, het agentschap Zorg en Gezondheid en de Zorgkassen.
40. Er is ook sprake van mededeling van gegevens.
41. Zo bepaalt het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid in artikel 32:

“§ 1. De continuïteit van de individuele preventieve zorg- en dienstverstrekking moet verzekerd worden, onder andere door de uitwisseling van gegevens die betrekking hebben op het zorgaanbod, tussen partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking en individuele zorgaanbieders onderling. Deze gegevensuitwisseling is noodzakelijk voor de uitbouw en werking van een operationeel informatiesysteem als bedoeld in het decreet betreffende het gezondheidsinformatiesysteem.

§ 2. Logo's, partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking en individuele zorgaanbieders moeten, enerzijds, onderling en, anderzijds, met de Vlaamse overheid gegevens uitwisselen die noodzakelijk zijn voor de uitbouw en werking van een epidemiologisch informatiesysteem als bedoeld in het decreet betreffende het gezondheidsinformatiesysteem.”

en in artikel 34/1 :

“In het kader van COVID-19 kunnen de volgende persoonsgegevens van een persoon als vermeld in artikel 47/1, § 1, eerste lid, § 2, eerste lid, en § 3, eerste lid, met de gemeente worden gedeeld, binnen de bevoegdheden van de gemeenten conform artikel 135, § 2, van de Nieuwe Gemeentewet van 24 juni 1988, met het oog op de handhaving van de maatregelen, vermeld in artikel 47/1, door de burgemeester van de hoofdverblijfplaats of een andere gepaste plaats waar die persoon in tijdelijke afzondering gaat:

1° de voor- en achternaam;

2° het adres van de plaats waar die persoon in tijdelijke afzondering gaat;

3° de termijn van de tijdelijke afzondering;

4° het telefoonnummer;

5° de reden voor de tijdelijke afzondering.

De Vlaamse Regering wijst een entiteit aan die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke voor de doorgifte van de persoonsgegevens, vermeld in het eerste lid. De gemeente, vermeld in het eerste lid, is de verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens die conform het eerste lid werden gedeeld.

De persoonsgegevens, vermeld in het eerste lid, worden door de gemeente uiterlijk tot het einde van de maatregel, vermeld in artikel 47/1, bewaard.”

42. Er 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 de mededeling van persoonsgegevens aan andere overheden.
43. Bovendien kunnen bepaalde mededelingen ook onderworpen zijn aan artikel 20 van de WVG of artikel 46 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid¹¹ en 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 en de toegang tot het rijksregisternummer¹².
44. De VTC wijst op het derde lid van paragraaf 1 van artikel 8 van de wet tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen (WRR): “§ 1. De machtiging om het Rijksregisternummer te gebruiken, wordt door de minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken toegekend aan de overheden, instellingen en personen, bedoeld in artikel 5, § 1, wanneer dit gebruik noodzakelijk is voor de uitvoering van taken van algemeen belang. De machtiging om het Rijksregisternummer te gebruiken houdt de verplichting in dit Rijksregisternummer eveneens te gebruiken in de contacten met het Rijksregister van de natuurlijke personen. Er is geen machtiging vereist om het Rijksregisternummer te gebruiken wanneer dit gebruik uitdrukkelijk voorzien is door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie.”
45. 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.
46. Wat de **bewaartermijn** betreft, merkt de VTC op dat die niet steeds vastgelegd wordt. Het moet evenwel duidelijk zijn hoelang de verwerkingsverantwoordelijke de persoonsgegevens mag bijhouden. Hiervoor moet enerzijds gekeken worden naar de eventueel toepasselijke archiefwetgeving en anderzijds dient een proportionaliteitsafweging worden gemaakt.
47. 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.
48. Wat artikel 4 betreft is voorzien:
- “Het dossier, vermeld in het eerste lid, wordt in zijn geheel maximaal dertig jaar bewaard in geval van tuberculose en maximaal tien jaar als het een andere infectieziekte betreft. In afwijking van het tweede lid kan het dossier langer dan respectievelijk dertig of tien jaar bewaard worden als het dossier deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als het vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek. In voorkomend geval wordt het dossier bewaard tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of tot er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.”
- De memorie geeft evenwel geen toelichting in verband met deze termijnen zodat de VTC aanbeveelt om de memorie op dat punt aan te vullen.
- Wat artikel 7 betreft wordt delegatie gegeven aan de Vlaamse Regering, maar als essentieel element dient de bewaartermijn opgenomen te worden in het decreet. Voor artikel 8 is niets voorzien.
- Wat artikel 2 betreft: de memorie van toelichting stelt dat de specificering van de uitgewisselde persoonsgegevens en de bepaling van de concrete bewaartermijn van de uitgewisselde gegevens nog zal moeten uitgewerkt worden in

¹¹ Wet van 5 september 2018 tot oprichting van het informatieveiligheidscomité en tot wijziging van diverse wetten betreffende de uitvoering van verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad 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 (B.S. 10 september 2018) <https://dt.bosa.be/nl/ivc>

¹² Zie artikelen 5 en 8 van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen

een besluit van de Vlaamse Regering. Aangezien het om een essentieel element betreft, moet dit volgens de Raad van State in een decreet worden opgenomen.

Juistheid

49. Persoonsgegevens moeten juist zijn en zo nodig worden geactualiseerd (artikel 5, 1, d), AVG).
50. Het Ontwerp bevat geen bepalingen hierover. De VTC beveelt aan dat de verwerkingsverantwoordelijken hiertoe de nodige maatregelen nemen.

Rechten van de betrokkenen en transparantie

51. 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.
52. De VTC is van oordeel dat het aanbevolen is om het Ontwerp aan te vullen met de verplichting om de **vermeldingen** zoals bedoeld in randnummer 51, op te nemen in de communicatie met de burger zodat de betrokkenen goed geïnformeerd worden over de verwerking van hun persoonsgegevens en het voor de betrokkenen duidelijk is wat hun rechten zijn en tot wie zij zich moeten richten voor de uitoefening van hun rechten.

Beveiligingsmaatregelen

53. 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.
54. De VTC wijst erop dat aangezien de gegevens delicate gegevens/ bijzondere categorieën van persoonsgegevens betreft een bijzondere aandacht vereist is inzake informatieveiligheid.
55. Artikel 32, AVG wijst op een aantal voorbeeldmaatregelen om, waar passend, een op het risico afgestemd beveiligingsniveau te waarborgen:
 - de pseudonimisering 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 tijdstippen testen, beoordelen en evalueren van de doeltreffendheid van de technische en organisatorische maatregelen ter beveiliging van de verwerking.
56. Voor de concrete uitwerking hiervan wijst de VTC op de aanbeveling¹³ ter voorkoming van gegevenslekken en op de referentiemaatregelen¹⁴ die bij elke verwerking van persoonsgegevens in acht zouden moeten worden genomen. De VTC benadrukt ook het belang van een behoorlijk gebruikers- en toegangsbeheer¹⁵ en een logging van de toegangen

¹³ Aanbeveling CBPL nr. 01/2013

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

¹⁴ 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>)

¹⁵ 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).

zodat de functionaris en de toezichhouders kunnen controleren wie wanneer toegang had tot welke gegevens, wat zijn/haar acties waren en waarom¹⁶.

57. Voor zover er gedacht wordt aan het gebruik van cloudtoepassingen, verwijst de VTC naar haar adviezen en aanbevelingen daarover¹⁷.

BESLUIT

58. 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:

- het vermelden van de rechtvaardigingsgrond in de memorie van toelichting (luik 2);
- de essentie in het Ontwerp opnemen (luik 2);
- voor wat betreft artikel 7 en 8 van het Ontwerp de verwerkingsverantwoordelijke opnemen in de tekst (luik 4);
- het uitvoeren van een gegevensbeschermingseffectenbeoordeling (luik 4);
- de bewaartermijn van artikel 4 verantwoorden in de memorie van toelichting en voor artikel 2, 7 en 8 de bewaartermijn opnemen in het Ontwerp en verantwoorden in de memorie van toelichting (luik 5);
- te verduidelijken waarom er voor artikel 8 van het Ontwerp niet gewerkt kan worden met geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gegevens in het kader van elk van de vermelde doelstellingen (luik 5);
- de nodige maatregelen nemen in verband met de juistheid van de gegevens (luik 6);
- de transparantiemaatregelen uitwerken (luik 7).

Hans Graux,
Voorzitter VTC

Getekend door: Hans Graux (Signature)
Getekend op: 2022-05-03 14:11:04 +02:00
Reden: Ik keur dit document goed



¹⁶ *Audit trailing of beveiligd controlespoor.*

¹⁷ <https://overheid.vlaanderen.be/vlaamse-toezichtcommissie-cloud>

ADVIES VAN DE VLAAMSE RAAD
VOOR WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN



OVER DE VERWERKING VAN PERSOONS-
GE-
GENS IN DE BELEIDSVELDEN VSB, ERKENNING
GEZONDHEIDSZORGBEROEPEN EN PREVENTIEVE
GEZONDHEIDSZORG

Advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Wetstraat 34-36, 1040 Brussel
W www.vlaamseraadwvg.be – T +32 2 209 01 11 – E info@vlaamseraadwvg.be

Adviesvraag	het voorontwerp van decreet tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg	
Adviesvrager	Wouter Beke - Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding	
Ontvangst adviesvraag	7 april 2022	
Decretale opdracht	adviesfunctie	
Goedkeuring	Intersectorale kamer op 28 april 2022	
Contactpersoon	Barbara Krekels	bkrekels@serv.be

Inhoud

Advies	58
Situering	58
1. Algemene beschouwing	58
2. Bemerkingen bij de vier onderdelen van het voorontwerp van decreet	59
3. Besluit	61

Advies

Situering

De Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (hierna: de raad) werd op 7 april 2022 door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding, de heer Wouter Beke, om advies gevraagd over het voorontwerp van decreet tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg. De adviestertermijn bedraagt 30 dagen. Deze adviesvraag is in de Vlaamse Raad WVG behandeld door de Intersectorale Kamer, die het advies bij consensus goedkeurde op 28 april 2022.

Voorliggend voorontwerp van decreet regelt enerzijds de toegang voor het agentschap voor Vlaamse sociale bescherming en de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen, vermeld in artikel 1675/20 van het Gerechtelijk Wetboek, en voegt anderzijds een regelgevende basis in voor de verwerking van de persoonsgegevens van alle medewerkers van de zorgvoorziening en alle zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening. Verder heeft het tot doel de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevoegdheid over de erkenning van gezondheidszorgberoepen van een decretale basis te voorzien. Ten slotte biedt het een decretale basis voor een meer uitgebreide meldingsplicht in het kader van infectieziekten en regelt het de gegevensverwerking die daarmee gepaard gaat.

1. Algemene beschouwing

Dit voorontwerp van decreet beoogt een aantal aanpassingen in de regelgeving die betrekking hebben op de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg. De COVID-pandemie heeft immers heel wat pijnpunten blootgelegd waarbij de Vlaamse Gemeenschap - en haar Agentschappen in het beleidsdomein WVG - niet altijd over de nodige gegevens beschikten om de Vlaamse bevoegdheden doortastend uit te oefenen. De raad begrijpt dat deze vaststellingen de aanleiding zijn voor de Vlaamse Regering om vandaag een aantal correcties in de regelgeving voor te stellen. De raad steunt het streven naar een meer performante beleidsaansturing.

Dat neemt niet weg dat de raad in dit advies een aantal fundamentele bedenkingen formuleert bij de wijze waarop bepaalde van de doeleinden worden uitgewerkt in het voorontwerp van decreet. In het kader van een performante beleidsaansturing is er immers ook blijvende aandacht noodzakelijk voor de impact van maatregelen op initiatiefnemers in zorg en ondersteuning en op

burgers, in het bijzonder betreffende administratieve lasten en privacy. De genomen maatregelen moeten steeds proportioneel zijn en hun finaliteit moet precies zijn.

De raad meent dat in het voorontwerp van decreet meer garanties moeten worden opgenomen om de proportionaliteit van de gegevensverwerking te bewaken. De raad vraagt ook om in het voorontwerp van decreet een uitdrukkelijke toepassing van het “only once” principe in te schrijven met een verwijzing naar het maximaal gebruik van authentieke bronnen.

Het valt de raad immers op dat motivatie voor de uitbreiding van de doeleinden van het verwerken van persoonsgegevens vooral wordt beschreven in de nota aan de Vlaamse Regering en in de memorie van toelichting. Het voorontwerp van decreet zelf blijft erg beknopt. De finaliteit en proportionaliteit van de verwerking van de persoonsgegevens valt daardoor in de huidige versie van het voorontwerp van decreet moeilijk te beoordelen. De specificatie van de persoonsgegevens per doeleinde wordt immers gedelegeerd aan de Vlaamse Regering. Daarover zal de Vlaamse Raad WVG dan niet meer kunnen adviseren.

De raad zal hierna zijn opmerkingen per onderdeel van het voorontwerp van decreet verder preciseren en verduidelijken.

2. Bemerkingen bij de vier onderdelen van het voorontwerp van decreet

Een regelgevende basis voor de toegang van het agentschap voor Vlaamse sociale bescherming en de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen (artikel 2)

De raad ondersteunt de voorgestelde maatregel. Hij komt tegemoet aan het principe dat de overheid geen documenten meer opvraagt bij de burger, indien deze al beschikbaar zijn bij een andere overheidsdienst, en aan het principe van automatische rechtentoekenning.

- Wat de dossiertaks betreft, herhaalt de raad zijn principiële standpunt dat er in het kader van de VSB een mogelijkheid tot beroep moet bestaan zonder dat er een dossiertaks aan wordt gekoppeld. Dit bouwt immers voor de meest kwetsbaren een aanzienlijke drempel in voor het verkrijgen van rechten binnen de VSB (advies van 9 december 2020 over het voorontwerp van decreet tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming, pagina 8).
- De raad vraagt om ook een degelijke informatieverstrekking naar de betrokken personen te verzekeren. Het is in dit geval immers belangrijk dat de betrokkenen schriftelijk op de hoogte gesteld worden van het feit dat zij verzekerd zijn, ook zonder de betaling van de premie.

Een decretale basis voor een meer uitgebreide meldingsplicht in het kader van infectieziekten en de gegevensverwerking die daarmee gepaard gaat (artikels 3 tot 6)

- De raad begrijpt dat een uitbreiding van de inhoud van de meldingsplicht van infectieziekten nodig is - de melding is niet langer naamloos - om geïnfecteerde personen te kunnen contacteren met het oog op het stellen van bijkomende vragen en het nemen van de noodzakelijke maatregelen om de infectie in te dijken. De verwerking gebeurt onder toezicht van agentschap Zorg en Gezondheid als verwerkingsverantwoordelijke. Het is hier essentieel dat de privacy van de gemelde personen voldoende wordt gewaarborgd. De raad spreekt zich hierover niet verder uit en vertrouwt op het advies van de Vlaamse Toezichtscommissie voor de verwerking van persoonsgegevens.
- In artikel 4 worden heel wat gegevens opgesomd die in een melding kunnen worden opgenomen. De raad vraagt om hier een uitdrukkelijke toepassing van het “only once” principe in te schrijven met een verwijzing naar het maximaal gebruik van authentieke bronnen.
 - Artikel 4 bevat een erg vrijblijvende verwoording. “Artikel 45§2 De melding, vermeld in paragraaf 1, kan al de volgende gegevens bevatten.” Daarna worden gegevens opgevraagd die afgeleid kunnen worden uit het identificatienummer van de sociale zekerheid. Ook gegevens als het beroep en de werkplaats zijn reeds bekend. De raad vraagt zich daarbij bovendien af in welke mate deze gegevens relevant zijn in het kader van infectiebestrijding.
 - De raad meent ook dat een aantal klinische gegevens van identificeerbare patiënten worden verzameld zonder dat de uitdrukkelijke noodzaak hiervoor wordt aangetoond. Zulke gegevens werden in de pandemie niet of geaggregeerd verwerkt pas na de nodige depersonalisatie door het eHealthplatform. We vinden een dergelijke proportionaliteit hier niet terug.

Een regelgevende basis voor de verwerking van de persoonsgegevens van alle medewerkers van de zorgvoorziening en alle zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorziening (artikel 8)

- De raad vraagt om de term zorgvoorzieningen te definiëren. Over welke voorzieningen gaat het precies en welke voorzieningen vallen erbuiten?
- De raad vindt het een goede zaak dat ook het niet gefinancierde personeel als categorie wordt opgenomen.
- Omdat de registratielast en regeldruk in de betrokken sectoren nu al beklemmend hoog zijn, kan het ‘only once’ principe niet genoeg benadrukt worden en moet het voor de raad expliciet en in het decreet zelf worden opgenomen.
 - Ongeacht de doeleinden van het opvragen van persoonsgegevens, moeten deze steeds met de minst mogelijke administratieve last worden bekomen. In de memorie van toelichting wordt met betrekking tot artikel 8 gesteld dat ‘het principe behouden

blijft dat alleen in zoverre gegevens niet verkregen kunnen worden uit authentieke gegevensbronnen ze worden opgevraagd bij de zorgvoorzieningen in kwestie zelf. De huidige formulering in artikel 8 *“Als dat noodzakelijk is, vraagt het agentschap de gegevens, vermeld in het eerste lid, aan de zorgvoorzieningen in kwestie.”* laat te veel ruimte voor interpretatie. Wat is noodzakelijk? De raad meent dat de gegevens reeds bekend zijn bij de overheid via de erkenningsbevoegdheid, de opleidingsbevoegdheid en de DIMONA aangifte bij de sociale zekerheid.

- De raad heeft daarnaast ook fundamentele bezwaren tegen de huidige formulering van de doeleinden van de gegevensverzameling in artikel 8.
 - In de memorie van toelichting leest de raad een intentie om – nog meer dan vandaag al het geval is - de “granulaire” controle uit te oefenen op de besteding van de overheidsfinanciering door de zorgvoorzieningen. De raad is er van overtuigd dat een striktere controle van de financiering op microniveau het voor de zorgvoorzieningen juist moeilijker zal maken om in crisistijden de zorgcontinuïteit te garanderen.
 - Vooral het vierde lid in Artikel 8 “de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten”, is erg bureaucratisch geformuleerd, niet gericht en duwt de registratielast voor reeds bekende gegevens opnieuw bij de zorgorganisatie en de zorgverleners. Bovendien gaat het hier om gegevens die geen deel uitmaken van het kernproces of de uitkomsten ervan. De raad merkt op dat dit ingaat tegen de initiatieven die genomen worden rond doelgerichte regelgeving, persoonsvolgende financiering en kwaliteit van zorg.
 - De raad vraagt tenslotte dat er minstens enkele principes worden opgenomen in het decreet zelf over de aard van de persoonsgegevens (identificatie-, opleidings- en tewerkstellingsgegevens), de bewaartermijnen en de doeleinden waarvoor ze mogen gebruikt worden, zodat hierover advisering mogelijk wordt.

3. Besluit

Het voorontwerp van decreet moet voor de raad nog verder verduidelijkt en bijgestuurd worden. De noodzaak en het doel van de gegevensverzameling zijn niet voor alle onderdelen voldoende beargumenteerd. Ook dreigen sommige bepalingen de registratielast voor zorgvoorzieningen te verhogen daar waar de overheid zelf reeds over deze gegevens beschikt.

De raad verwacht dat de Vlaamse overheid haar informatiesystemen en samenwerkingsverbanden met andere overheden zo uitbouwt dat ze in staat is om performant zelf de gegevens rond personeel op te vragen.

De raad vraagt de decreetschrijver om het voorontwerp van decreet in de lijn te brengen van de projecten van de Vlaamse Regering over regeldruk en digitalisering¹. De doelstelling om de regeldruk te verlagen staat immers ingeschreven in het regeerakkoord.

¹ <https://www.vlaanderen.be/digitaal-vlaanderen>

VOORONTWERP VAN DECREET
van 1 juli 2022



Ontwerp van decreet tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg

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

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 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. Inleidende bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Hoofdstuk 2. Wijziging van het Gerechtelijk Wetboek

Art. 2. Aan artikel 1675/22, §1, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 25 december 2016 en gewijzigd bij de wetten van 25 mei 2018 en 5 mei 2019, wordt een vierde lid toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming, vermeld in artikel 9 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, en de zorgkassen, vermeld in artikel 2, eerste lid, 47°, van het voormelde decreet, hebben toegang tot de gegevens, vermeld in artikel 1675/20, tweede lid, van dit wetboek, die voor hen noodzakelijk zijn in het kader van de inning van de dossiertaks, vermeld in artikel 80, §6, artikel 88, §4, en artikel 92, §6, van het voormelde decreet, in het kader van de inning van de premie, vermeld in artikel 45, §2, van het voormelde decreet, en in het kader van het opleggen van een administratieve geldboete als vermeld in artikel 47 van het voormelde decreet, volgens de nadere regels die de Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de bevoegde toezichthoudende autoriteit.”.

Hoofdstuk 3. Wijzigingen van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid

Art. 3. In artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede “45, § 3” vervangen door de zinsnede “45, §1”.

Art. 4. Artikel 45 van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 8 juni 2018, wordt vervangen door wat volgt:

“Art. 45. §1. Een verplichting tot melding van de infecties die door biotische factoren worden veroorzaakt, vermeld in artikel 44, §3, 1°, geldt voor de behandelende arts, het hoofd van een laboratorium van klinische biologie en de arts die belast is met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven, en residentiële zorginstellingen.

In het eerste lid wordt verstaan onder residentiële zorginstellingen:

- 1° de woonzorgcentra als vermeld in artikel 33 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019;
- 2° de residentiële voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;
- 3° de revalidatieziekenhuizen, vermeld in artikel 2, 17°, van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging.

§2. De melding, vermeld in paragraaf 1, kan al de volgende gegevens bevatten:

- 1° het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;
- 2° de voornamen en de achternaam van de geïnfecteerde persoon;
- 3° de geboortedatum van de geïnfecteerde persoon;
- 4° het geslacht van de geïnfecteerde persoon;
- 5° de vermoede of bevestigde diagnose van de meldingsplichtige infectie;
- 6° de identiteit en de contactgegevens van de melder;
- 7° de datum van de melding;
- 8° het land van geboorte van de geïnfecteerde persoon;
- 9° de nationaliteit van de geïnfecteerde persoon;
- 10° het domicilieadres van de geïnfecteerde persoon;
- 11° de gezinssamenstelling van de geïnfecteerde persoon;
- 12° het adres waar de geïnfecteerde persoon daadwerkelijk verblijft. Als de geïnfecteerde persoon in een voorziening verblijft: de vermelding van de soort voorziening;
- 13° de gegevens die nodig zijn om contact te kunnen opnemen met de geïnfecteerde persoon, met inbegrip van het telefoonnummer en het e-mailadres van de betrokkene en van de persoon of wettelijke vertegenwoordiger die in geval van nood gecontacteerd moet worden, en de vermelding van de relatie van die persoon tot de betrokkene;
- 14° het beroep van de geïnfecteerde persoon;
- 15° de werkplaats van de geïnfecteerde persoon;

- 16° de activiteiten, contacten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode;
- 17° de volgende informatie over de ziekte:
 - a) de startdatum van de symptomen;
 - b) de datum en de resultaten van klinisch, technisch en labotechnisch onderzoek en medische beeldvorming;
 - c) de ingestelde therapie;
 - d) de outcome (sequellen, overleden, genezen) na acuut ziektestadium;
- 18° informatie over onderliggend lijden, therapie en antecedenen;
- 19° de vaccinatiestatus van de geïnfecteerde persoon;
- 20° in voorkomend geval de zwangerschap van de geïnfecteerde persoon;
- 21° de coördinaten van de behandelende arts en, in voorkomend geval, van de arts-specialist en van het ziekenhuis;
- 22° de vermoede bron van besmetting;
- 23° de dossierreferentie van de melder.

Als de melder op de hoogte is van de gegevens, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 7°, is de melder verplicht deze gegevens op te nemen in de melding. De gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, kunnen door de melder worden opgenomen in de melding. Op verzoek van de ambtenaren-artsen en de ambtenaren, vermeld in artikel 44, §3, 2° en 3°, deelt de melder de opgevraagde gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, mee als de melder op de hoogte is van deze gegevens.

De melding, vermeld in het eerste lid, wordt gedaan aan een ambtenaar-arts als vermeld in artikel 44, §3, 2°.

In afwijking van het derde lid kan de Vlaamse Regering vaststellen in welke specifieke gevallen de melding, vermeld in paragraaf 1, aan andere personen dan de ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, kan worden gedaan.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de termijn waarin de melding wordt gedaan, en de vorm en de wijze van de melding.

§3. De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, worden verwerkt met het oog op het nemen van initiatieven als vermeld in artikel 44, §2, en in het bijzonder met het oog op het nemen van de maatregelen, vermeld in artikel 44, §3, 2°.

De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, kunnen ook worden verwerkt voor statistische, wetenschappelijke en beleidsondersteunende doeleinden, op voorwaarde dat de personen niet of niet meer identificeerbaar zijn.

§4. De ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, legt over elke infectieziekte die gemeld wordt, een dossier aan. Dat dossier wordt aangevuld met alle informatie die ingewonnen wordt met toepassing van artikel 46, 3°, a), en artikel 48, en kan worden aangevuld met alle verdere informatie die daarvoor noodzakelijk is.

Het dossier, vermeld in het eerste lid, wordt in zijn geheel maximaal dertig jaar bewaard in geval van tuberculose en maximaal tien jaar als het een andere infectieziekte betreft.

In afwijking van het tweede lid kan het dossier langer dan respectievelijk dertig of tien jaar bewaard worden als het dossier deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als het vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek. In voorkomend geval wordt het dossier bewaard tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of tot er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.

De Vlaamse Regering kan de volgende aspecten nader regelen:

- 1° de wijze waarop het dossier bewaard wordt, vermeld in het eerste lid;
- 2° de wijze waarop de gegevens van het dossier, vermeld in het eerste lid, worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn, vermeld in het tweede of derde lid;
- 3° de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard.

§5. Het agentschap Zorg en Gezondheid is de verwerkingsverantwoordelijke, in de zin van artikel 4, 7), van de algemene verordening gegevensbescherming, voor het dossier, vermeld in paragraaf 4, eerste lid.

§6. De Vlaamse Regering kan technische en organisatorische maatregelen opleggen voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in dit artikel.”.

Art. 5. In artikel 49, §1, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede “45, § 3” vervangen door de zinsnede “45, §1”.

Art. 6. In artikel 76, §1, 6°, van hetzelfde decreet wordt de zinsnede “, zoals bedoeld in artikel 45, § 3” vervangen door de zinsnede “als vermeld in artikel 45, §1”.

Hoofdstuk 4. Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 7. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, het laatst gewijzigd bij het decreet van (DATUM), wordt aan hoofdstuk 8/1 een artikel 101/5 toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/5. Voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, worden persoonsgegevens verwerkt van de volgende personen:

- 1° personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen;
- 2° personen die een erkenning hebben verkregen;
- 3° personen van wie de erkenning is ingetrokken;
- 4° stagemeeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend;
- 5° leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 3°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;
- 3° de gegevens over de erkenning;
- 4° andere gegevens dan de gegevens, vermeld in punt 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 4°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 5°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;
- 3° de gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen.

De Vlaamse Regering wijst een entiteit aan die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in het eerste lid.

De Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt de bewaartermijnen voor de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid.

Hoofdstuk 5. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 8. In artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gewijzigd bij de decreten van 18 juni 2021 en (DATUM), worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 3/2 wordt vervangen door wat volgt:

“§3/2. Het agentschap kan de identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens verwerken van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en van de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen. Die gegevens zijn noodzakelijk om:

- 1° de sociale akkoorden uit te voeren;
- 2° de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen, te berekenen;
- 3° passende maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen;
- 4° de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten.

De Vlaamse Regering specificeert per doeleinde welke identificatie-, opleidings- of tewerkstellingsgegevens worden verwerkt.

Als dat noodzakelijk is, vraagt het agentschap de gegevens, vermeld in het eerste lid, aan de zorgvoorzieningen in kwestie.”;

2° in paragraaf 4, 1°, worden de woorden “die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen” vervangen door de woorden “die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen”.

Art. 9. In artikel 53/1, tweede lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021 en vervangen bij het decreet van (DATUM), wordt punt 2° vervangen door wat volgt:

“2° de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen;”.

Hoofdstuk 6. Inwerkingtreding

Art. 10. Dit decreet treedt in werking op 1 januari 2024.

De Vlaamse Regering kan voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding vaststellen die voorafgaat aan de datum, vermeld in het eerste lid.

Brussel, ... (datum).

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE



RAAD VAN STATE

afdeling Wetgeving

advies 71.814/1/V
van 27 juli 2022

over

een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap ‘tot
regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de
beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van
gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg’

Op 5 juli 2022 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin verzocht binnen een termijn van dertig dagen, van rechtswege verlengd tot 19 augustus 2022^(*), een advies te verstrekken over een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap ‘tot regeling van de verwerking van persoonsgegevens in de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, erkenning van gezondheidszorgberoepen en preventieve gezondheidszorg’.

Het voorontwerp is door de eerste vakantiekamer onderzocht op 19 juli 2022. De kamer was samengesteld uit Marnix VAN DAMME, kamervoorzitter, voorzitter en Paul LEMMENS, kamervoorzitter, Chantal BAMPS, staatsraad, Bruno PEETERS, assessor, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, eerste auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 27 juli 2022.

*

^(*) Deze verlenging vloeit voort uit artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, *in fine*, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, waarin wordt bepaald dat deze termijn van rechtswege verlengd wordt met vijftien dagen wanneer hij begint te lopen tussen 15 juli en 31 juli of wanneer hij verstrijkt tussen 15 juli en 15 augustus.

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 rechtsgrond¹, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

Daarnaast bevat dit advies ook een aantal opmerkingen over andere punten. Daaruit mag echter niet worden afgeleid dat de afdeling Wetgeving binnen de haar toegemeten termijn een exhaustief onderzoek van het voorontwerp heeft kunnen verrichten.

STREKKING VAN HET ONTWERP

2. Het voor advies voorgelegde voorontwerp van decreet strekt tot het invoeren van een kader voor de verwerking van persoonsgegevens in een aantal gemeenschapsaangelegenheden.

Het ontwerp valt uiteen in zes hoofdstukken.

Hoofdstuk 1 bevat de bevoegdheidsbepaling (artikel 1).

Hoofdstuk 2 strekt tot wijziging van het Gerechtelijk Wetboek. Artikel 2 voegt aan artikel 1675/22, § 1, van het Gerechtelijk Wetboek een vierde lid toe, dat ertoe strekt om het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen toegang te verlenen tot de gegevens van het register collectieve schuldenregeling bedoeld in artikel 1670/20 van dat Wetboek.

Hoofdstuk 3 strekt tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 ‘betreffende het preventieve gezondheidsbeleid’. De belangrijkste wijziging betreft het vervangen van artikel 45 van dat decreet, met betrekking tot de gegevensverwerking in het kader van de verplichte melding van infecties die worden veroorzaakt door biotische factoren (artikel 4). Die wijziging geeft aanleiding tot de aanpassing van de kruisverwijzingen in een aantal andere bepalingen (artikelen 3, 5 en 6).

Hoofdstuk 4 strekt tot wijziging van de wet ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’, gecoördineerd op 10 mei 2015. Artikel 7 voegt een nieuw artikel 101/5 in de gecoördineerde wet in, met betrekking tot de gegevensverwerking in het kader van de erkenning van gezondheidszorgberoepen.

Hoofdstuk 5 strekt tot wijziging van het decreet van 18 mei 2018 ‘houdende de Vlaamse sociale bescherming’. Artikel 8 vervangt artikel 49, § 3/2, van dat decreet, met betrekking tot de verwerking van de gegevens van de medewerkers van zorgvoorzieningen. Artikel 9 corrigeert artikel 53/1, tweede lid, 2°, van het voornoemde decreet, zodat duidelijker wordt van welke zelfstandigen het rijksregisternummer kan worden verwerkt.

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

Hoofdstuk 6 bevat de regeling inzake de inwerkingtreding. Het ontworpen decreet treedt in beginsel in werking op 1 januari 2024 (artikel 10, eerste lid), maar de Vlaamse Regering kan voor elk van de bepalingen een eerdere datum bepalen (artikel 10, tweede lid).

BEVOEGDHEID VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

3.1. Artikel 2 van het voorontwerp strekt tot aanvulling van artikel 1675/22, § 1, van het Gerechtelijk Wetboek, met betrekking tot de toegang tot het register collectieve schuldregeling. Artikel 1675/22 luidt als volgt:

“§ 1. De magistraten van de rechterlijke orde bedoeld in artikel 58*bis*, de griffiers en de schuldbemiddelaars, in het kader van de vervulling van hun wettelijke opdrachten, alsook de schuldenaar, de schuldeisers en de beheerder hebben toegang tot de voor hen relevante in artikel 1675/20, tweede lid, bedoelde gegevens, volgens de nadere regels bepaald door de Koning, na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

De Koning kan, na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, andere categorieën van personen de toestemming geven om die gegevens te raadplegen onder de voorwaarden die Hij bepaalt.

De Koning bepaalt, na advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit, de nadere regels voor de toegang tot het register voor de ambtenaren van de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie die belast zijn met de betaling van de staten van erelonen, kosten en emolumenten van de schuldbemiddelaar.

§ 2. Het is de beheerder verboden om de in artikel 1675/20, tweede lid, bedoelde gegevens te verstrekken aan andere dan de in paragraaf 1 bedoelde personen.

Hij die in welke hoedanigheid ook deelneemt aan de verzameling, de verwerking of de mededeling van de in artikel 1675/20, tweede lid, bedoelde gegevens of kennis heeft van die gegevens, moet het vertrouwelijk karakter ervan in acht nemen.

Artikel 458 van het Strafwetboek is op hem van toepassing.”

Artikel 2 van het voorontwerp strekt ertoe om artikel 1675/22, § 1, aan te vullen met een vierde lid. Volgens de ontworpen bepaling zouden ook het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming en de zorgkassen toegang krijgen tot de gegevens bedoeld in artikel 1675/20, tweede lid.

3.2. Volgens artikel 1675/22, § 1, heeft de Koning de mogelijkheid om andere personen toegang te geven tot het register, en daarvoor de voorwaarden te bepalen. Aan de gemachtigde is gevraagd of de Vlaamse overheid de Koning om toegang heeft verzocht, of minstens of zij over dit voorontwerp overleg gepleegd heeft met de federale overheid. De gemachtigde heeft daarop als volgt geantwoord:

“2.1. Heeft u over artikel 2 overleg gepleegd met de federale overheid?

Neen, er werd naar aanleiding van het opstellen van het artikel 2 van dit ontwerp van decreet geen overleg gepleegd met de federale overheid. In het verleden werden er wel contacten gelegd tussen de bevoegde administraties. Hieruit bleek dat een toegang van het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming tot het centraal register van de collectieve schuldenregelingen niet mogelijk was, wegens het ontbreken van een decretale

basis.

2.2. Heeft u de Koning om toezicht [lees: toegang] verzocht op basis van artikel 1675/22, § 1, tweede lid, Ger. W?

(...) Het artikel 1675/22, §1, tweede lid van het Ger. W. bepaalt: *‘De Koning kan, na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, andere categorieën van personen de toestemming geven om die gegevens te raadplegen onder de voorwaarden die Hij bepaalt.’* Dit lid maakt het mogelijk om de toegang tot het centraal register collectieve schuldenregelingen bij koninklijk besluit uit te breiden naar andere categorieën van personen. (...)

In het voorliggende ontwerp van decreet wordt geen gebruik gemaakt van de mogelijkheid om de toegang uit te breiden via een koninklijk besluit, maar wordt de toegang tot het centraal register collectieve schuldenregelingen voor het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming rechtstreeks ingeschreven in het Gerechtelijk Wetboek.”

In de memorie van toelichting wordt de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap om zelf toegang te verlenen als volgt verantwoord:

“Voor de wijziging van het Gerechtelijk Wetboek om het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming (hierna: agentschap) en de zorgkassen toegang te geven tot de gegevens van het centraal register collectieve schuldenregelingen wordt gebruik gemaakt van de impliciete bevoegdheden, vermeld in artikel 10 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.

De wijziging van het Gerechtelijk Wetboek is noodzakelijk voor het agentschap en de zorgkassen om toegang te bekomen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen. Het artikel 1675/22, § 2 van het Gerechtelijk Wetboek verbiedt het de beheerder van het centraal register (de Orde van Vlaamse Balles en de Ordre des barreaux francophones et germanophones) immers uitdrukkelijk om gegevens mee te delen aan andere personen dan degene vermeld in artikel 1675/22, § 1 Gerechtelijk Wetboek. Hierdoor kunnen het agentschap en de zorgkassen niet op een andere manier (vb. protocol) toegang krijgen tot de gegevens in deze databank.

Uit de artikelen 45, § 3, 47, § 3, 80, § 6, 88, § 4 en 92, § 6 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming blijkt duidelijk dat het agentschap en de zorgkassen, om de al dan niet verschuldigdheid van de betaling van premies, dossiertaksen en administratieve geldboeten na te gaan gegevens nodig hebben van de aangesloten leden over het feit dat ze al dan niet zich in collectieve schuldenregeling bevinden. Voor de verwerking van deze persoonsgegevens is eveneens een decretale basis opgenomen in het artikel 49 van het voornoemde decreet. De huidige werkwijze, waarbij deze gegevens worden opgevraagd bij de burger zelf, is in de praktijk onwerkbaar gebleken. Uit de praktijk blijkt immers dat verschillende personen die zich in collectieve schuldenregeling bevinden, hiervan niet zelf het bewijs leveren aan het agentschap of de zorgkassen en dat zij vaak ook niet op de hoogte zijn van het feit dat zij de premie, dossiertaksen of administratieve geldboeten niet verschuldigd zijn. Dit wordt meestal pas duidelijk bij de gedwongen uitvoering.

Gezien het hier alleen gaat om een toegang tot de gegevens vervat in het centraal register collectieve schuldenregeling, leent de betrokken aangelegenheid zich tot een gedifferentieerde regeling.

De impact van de toegang van het agentschap en de zorgkassen tot het centraal register collectieve schuldenregelingen is beperkt. Deze toegang wijzigt de werking van het centraal register niet. Van zodra het agentschap en de zorgkassen gegevens verkrijgen

hebben uit het centraal register collectieve schuldenregelingen, worden het agentschap of de zorgkassen verwerkingsverantwoordelijke van de verkregen gegevens.

De verwerking van persoonsgegevens door het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en de zelfstandigen, met de zorgvoorziening verbonden door een ondernemingscontract, die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen, in het kader van de sociale akkoorden, de financiering van de zorgvoorzieningen en om de kwalitatieve zorg- en ondersteuning te kunnen garanderen valt volledig onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap ingevolge het artikel 5, § 1, I, eerste lid, 2°, 3°, 4° en 5° van de Bijzondere Wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.”

3.3. Met die zienswijze kan niet worden ingestemd.

Vooreerst is de noodzaak van een eenzijdige regeling niet aangetoond, nu de Vlaamse overheid heeft nagelaten de federale regering om toegang te verzoeken. Het autonomiebeginsel en de federale loyauteit impliceren dat eerst een overlegde oplossing wordt nagestreefd; Vlaanderen moet de toegang vragen, en de federale overheid moet de aanvraag ernstig overwegen. Indien de Koning instemt, mag de beheerder wel degelijk toegang verlenen tot de gegevens, en rijst het in de memorie van toelichting aangevoerde probleem niet.

In de tweede plaats leent de regeling zich niet tot differentiatie. Op federaal niveau is er één register, waarvan de werking zich uitstrekt over het hele land, en dat gezamenlijk beheerd wordt door de Orde van Vlaamse balies en de Ordre des barreaux francophones et germanophone (artikel 1675/21, § 1, van het Gerechtelijk Wetboek). De ontworpen regeling beoogt rechtstreeks in te grijpen in de interne werking van dat register, in strijd met het autonomiebeginsel. Het voorliggende voorontwerp ontnemt de federale overheid aldus gedeeltelijk de controle over haar eigen register. In tegenstelling tot wat de memorie van toelichting voorhoudt, is het vrij onwaarschijnlijk dat de “nadere regels” die de Vlaamse regering zou vaststellen² geen gevolgen zouden hebben voor het register en de beheerder ervan en niet onverenigbaar kunnen zijn met de voorwaarden die de Koning krachtens het bestaande artikel 1675/22, § 1, van het Gerechtelijk Wetboek voor de toegang tot het register mag bepalen. Het gevolg is dat het register voortaan onder twee verschillende toegankelijkheidsregimes zal vallen. De ontworpen regeling zou bovendien ook een concurrerende jurisdictie over de toegang tot het register doen ontstaan tussen de federale Gegevensbeschermingsautoriteit en de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens.³

Bijgevolg voldoet die bepaling niet aan de klassieke voorwaarden voor de toepassing van de impliciete bevoegdheden (artikel 10 van de bijzondere wet van

² Zie het ontworpen artikel 1675/22, § 1, vierde lid, *in fine*, van het Gerechtelijk Wetboek.

³ In dat verband stelt de gemachtigde dat met de “bevoegde toezichthoudende autoriteit” waarvan sprake in het ontworpen artikel 1675/22, § 1, vierde lid, *in fine*, van het Gerechtelijk Wetboek, enkel en alleen de Vlaamse Toezichtcommissie wordt beoogd. De exclusieve bevoegdheid van die autoriteit zou uiteraard tot problemen kunnen leiden. De gegevensdoorgifte zou immers mogen gebeuren naar entiteiten onder Vlaamse controle, terwijl die doorgifte zelf nog steeds moet gebeuren door een entiteit onder exclusief federale controle.

8 augustus 1980).⁴ Artikel 2 moet uit het voorontwerp worden weggelaten. Over de toegang tot het register moeten afspraken worden gemaakt met de federale overheid.

VORMVEREISTEN

4. Het voorontwerp bevat bepalingen die verband houden met de verwerking van persoonsgegevens. Bij de adviesaanvraag is advies nr. 2022/40 gevoegd, dat de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens op 19 april 2022 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 overheid ter uitvoering van de algemene verordening gegevensbescherming⁵ heeft vastgesteld. Daaronder valt ook de bevoegdheid om, wat die regels betreft, advies te geven teneinde te voldoen aan de adviesverplichting waarin artikel 36, lid 4, van de algemene verordening gegevensbescherming, gelezen in samenhang met artikel 57, lid 1, c), en overweging 96 van die verordening, voorziet.⁶

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

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Artikel 4

5. Met het ontworpen artikel 45, § 1, van het decreet van 21 november 2003 wordt een verplichting opgelegd aan bepaalde zorgverleners en diensten om infecties te melden.

Aan de gemachtigde is gevraagd of de klassieke ziekenhuizen gevat zijn via “de behandelende arts”. De gemachtigde heeft bevestigend geantwoord, met de volgende bijkomende toelichting:

“De ziekenhuizen worden inderdaad gevat in deze formulering door de verwijzing naar de ‘behandelende arts’. In tegenstelling tot de residentiële zorginstellingen, vermeld in § 1, tweede lid, is er in ziekenhuizen steeds een behandelende arts die de besmetting met een infectieziekte kan melden.”

⁴ Zie, o.m., GwH, 15 juli 2021, nr. 106/2021, overw. B.16.1; GwH, 19 mei 2022, nr. 69/2022, overw. B.20.2.

⁵ 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)’.

⁶ Adv RvS 61.267/2/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).

6.1. In het ontworpen artikel 45, § 2, tweede lid, wordt een onderscheid gemaakt tussen de verplicht mee te delen gegevens (vermeld in het ontworpen artikel 45, § 2, eerste lid, 1°-7°) en de facultatief mee te delen gegevens (vermeld in het ontworpen artikel 45, § 2, eerste lid, 8°-23°).

Hierover om uitleg gevraagd, heeft de gemachtigde de volgende toelichting verstrekt:

“De verwerking van de persoonsgegevens die worden opgenomen in het ontworpen artikel 45, § 2, dat zal worden ingevoegd in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, is noodzakelijk om aan bronopsporing te kunnen doen en om de nodige initiatieven te kunnen nemen om een verdere verspreiding van infecties tegen te gaan.

De ‘kan’ slaat alleen op het feit dat deze gegevens niet noodzakelijk bij de melding moeten worden meegedeeld door de persoon op wie de meldingsplicht rust. Om initiatieven te nemen om een verdere verspreiding van infecties tegen te gaan, zijn deze gegevens wel noodzakelijk. Wanneer deze niet zijn opgenomen in de melding, zullen de ambtenaren-artsen van het team infectieziektenbestrijding zelf naar deze gegevens op zoek moeten gaan.

De reden waarom deze gegevens dan niet noodzakelijk moeten worden opgenomen in de melding zelf is om de drempel tot een melding laag te houden. Indien al deze gegevens verplicht zouden worden opgenomen in de melding bestaat het risico dat de melding door de meldingsplichtige vertraging oploopt, omdat hij zelf op zoek moet naar de nodige gegevens of dat de meldingsplichtige door de administratieve overlast de melding niet doet. Indien de melder de relevante gegevens wel reeds doorgeeft aan de ambtenaren-artsen, moeten deze laatsten nadien zelf minder op zoek naar bijkomende gegevens, wat de snelheid van het nemen van maatregelen bevordert. Om deze reden werd een onderscheid gemaakt tussen verplichte gegevens en ‘facultatieve gegevens’ bij de melding. Zodra de meldingsplichtige kennis heeft van de verplichte gegevens, dient hij deze mee te delen. Bij de facultatieve gegevens is dat niet zo. Op basis van de melding kunnen de ambtenaren-artsen, wanneer er facultatieve te melden persoonsgegevens ontbreken dan zelf een inschatting maken welke van deze gegevens zij in het voorliggende geval dringend nodig hebben om de nodige maatregelen te kunnen nemen. Zij zullen dan zelf op zoek moeten gaan naar deze gegevens (bij de betrokken personen) of kunnen deze dwingend opvragen bij de melder (cfr. ontworpen artikel 45, § 2, tweede lid).”

6.2. Deze aanpak dient te worden getoetst aan de relevante bepalingen van de algemene verordening gegevensbescherming. Artikel 5, lid 1, c), van die verordening huldigt het principe van de minimale gegevensverwerking. Op grond van dat principe moeten persoonsgegevens “toereikend zijn, ter zake dienend en beperkt tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt”.

Bovendien is volgens artikel 9, lid 1, van de algemene verordening gegevensbescherming de verwerking van persoonsgegevens over gezondheid in beginsel verboden. Artikel 9, lid 2, staat onder bepaalde voorwaarden een afwijking op dit verbod toe, onder meer wanneer de verwerking noodzakelijk is voor doeleinden van preventieve geneeskunde (artikel 9, lid 2, h) of wanneer de verwerking noodzakelijk is “om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid, zoals bescherming tegen ernstige grensoverschrijdende gevaren voor de gezondheid of het waarborgen van hoge normen inzake

kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg en van geneesmiddelen of medische hulpmiddelen” (artikel 9, lid 2, i).

Essentieel is dus dat de in het ontwerp bedoelde persoonsgegevens slechts verwerkt mogen worden voor zover die verwerking “noodzakelijk” is.

6.3. Uit het antwoord van de gemachtigde blijkt dat de ambtenaar-arts op basis van de verplicht mee te delen gegevens kan oordelen of verdere informatie nodig is. Hij kan die gegevens vervolgens opvragen.

Zoals door de gemachtigde voorts is bevestigd, is het voor de ambtenaar-arts niet altijd nodig om alle facultatief mee te delen gegevens op te vragen:

“De lijst, vermeld in artikel 45, § 2, eerste lid, 8°-23°, is algemeen en is gebaseerd op de gegevens die in de praktijk opgevraagd worden om:

- a) de diagnose te kunnen bevestigen;
- b) de incubatieperiode te kunnen inschatten;
- c) de ziekte zelf en de circulerende pathogenen te kunnen inschatten;
- d) de (onderliggende) risico's voor de geïnfecteerde persoon te kunnen inschatten;
- e) het risico op verdere verspreiding of de besmettelijkheid naar anderen te kunnen inschatten;
- f) de besmettingsbron te traceren;
- g) de geïnfecteerde te kunnen bereiken;
- h) andere personen die een risico lopen te kunnen contacteren;
- i) ter plaatse onderzoek te kunnen uitvoeren;
- j) de ziekte te kunnen opvolgen;
- k) bijkomende informatie te kunnen inwinnen;
- l) de maatregelen te kunnen inschatten die genomen moeten worden.

Veel van de gegevens in artikel 45, § 2, eerste lid, 8°-23° worden vrijwel altijd opgevraagd, maar uiteraard zullen bepaalde gegevens in de ene casus noodzakelijker zijn dan in een andere casus. Zo zullen sommige gegevens belangrijker zijn in het geval van een besmettelijke ziekte die van mens op mens gaat, terwijl andere gegevens dan weer belangrijker zijn ingeval een andere bron vermoedelijk de ziekte veroorzaakt heeft.

De ambtenaren-artsen dienen dus niet steeds alle ontbrekende gegevens uit de lijst op te vragen, maar maken zelf een inschatting welke gegevens zij nog dringend nodig hebben om de nodige maatregelen te kunnen nemen. Het is echter niet mogelijk om op voorhand per ziekte af te bakenen welke gegevens niet opgevraagd zouden worden, aangezien dit afhankelijk is van de casus in kwestie.”

De mogelijkheid voor de behandelende arts om facultatief een aantal gegevens in de melding op te nemen houdt aldus het risico in dat een waslijst van medische persoonsgegevens wordt doorgestuurd, waaronder gegevens die de ambtenaar-arts niet nodig heeft en die zelfs voor hem niet nuttig zijn (als het gaat om gegevens die deze zelf niet zou opvragen). Omgekeerd staat er in de tekst van het voorontwerp geen beperking op de mogelijkheid voor de ambtenaar-arts om

bij de melder bijkomende gegevens op te vragen. De voorliggende regeling staat aldus op gespannen voet met de artikelen 5, lid 1, c) en 9, lid 1, van de algemene verordening gegevensbescherming.

Het ontworpen artikel 45, § 2, tweede lid, moet bijgevolg worden herwerkt zodat de behandelende artsen enkel de noodzakelijke gegevens mogen doorgeven, en de ambtenaren-artsen enkel een relevante selectie van de in het ontworpen artikel 45, § 2, eerste lid, 8°-23°, vermelde gegevens mogen opvragen. Desgevallend kan het voorontwerp worden aangevuld met een regel volgens welke, voor bepaalde categorieën van ziektes, een aantal van de in het ontworpen artikel 45, § 2, eerste lid, 8°-23°, vermelde gegevens door de behandelende arts moeten worden doorgegeven.

7. Het ontworpen artikel 45, § 4, eerste lid bepaalt dat de ambtenaar-arts over “elke infectieziekte die gemeld wordt” een dossier aanlegt.

Aan de gemachtigde is gevraagd om te verduidelijken of het dossier wordt opgehangen aan een bepaalde infectie, dan wel aan een bepaalde patiënt. De tekst lijkt het eerste te suggereren, maar elke melding bevat overeenkomstig het ontworpen artikel 45, § 2, eerste lid, steeds een aantal identificatiegegevens van een specifieke patiënt. De gemachtigde heeft geantwoord als volgt:

“Het dossier, vermeld in artikel 45, § 4, eerste lid, heeft betrekking op de patiënt bij wie een bepaalde meldingsplichtige infectieziekte werd vastgesteld. Het dossier heeft dus niet enkel betrekking op de ziekte. In de praktijk kan het belangrijk zijn om de gegevens uit het dossier later nog te raadplegen. Alle dossiers worden na 10 jaar werkelijk geanonimiseerd, behalve dossiers met betrekking tot tuberculose, waarbij het na 30 jaar gebeurt. Dossiers die het voorwerp uitmaken van een gerechtelijk onderzoek of dossiers die aanleiding kunnen geven tot een gerechtelijk onderzoek kunnen langer worden bewaard, tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.”

Die bedoeling moet ondubbelzinnig tot uiting worden gebracht in het ontwerp.

8. Uit het ontworpen artikel 45, § 4, vierde lid, 2° en 3°, lijkt te volgen dat gegevens na het verstrijken van de bewaartermijn niet worden gewist, maar geanonimiseerd. Aan de gemachtigde is gevraagd om de draagwijdte van die bepalingen te verduidelijken.

De gemachtigde heeft de volgende toelichting gegeven:

“a) Is dat steeds de bedoeling, of enkel in bepaalde gevallen?

Na het verstrijken van de bewaartermijnen worden de gegevens inderdaad niet gewist, maar geanonimiseerd. Dat gebeurt in alle gevallen, hierbij wordt geen onderscheid gemaakt tussen dossiers.

b) Gaat het om werkelijke anonimisering of om pseudonimisering?

Het gaat hier daadwerkelijk om anonimisering. De gegevens worden op dergelijke wijze verwerkt dat een heridentificatie van de gegevens met een natuurlijke persoon niet meer mogelijk is.

c) Wat is de doelstelling?

De gegevens worden na het verstrijken van de bewaartermijnen geanonimiseerd voor statistische, wetenschappelijke doeleinden.

d) Wat is de bewaartermijn?

Voor het bewaren van de geanonimiseerde gegevens is geen bewaartermijn vooropgesteld.”

Die preciseringen worden het best in de memorie van toelichting opgenomen.

Indien het werkelijk gaat om geanonimiseerde gegevens, dat wil zeggen dat het ook op onrechtstreekse wijze onmogelijk is om de betrokken personen – niet enkel de patiënten, maar bijv. ook de behandelende artsen – te identificeren, valt deze archivering buiten het toepassingsgebied van de algemene verordening gegevensbescherming en moet inderdaad geen bewaartermijn worden opgelegd. De Raad van State vestigt echter de aandacht op het feit dat het anonimiseren behoorlijk moet gebeuren. In de memorie van toelichting zou kunnen worden verduidelijkt welke procedure daarbij gevolgd moet worden.

Artikel 7

9. Krachtens artikel 22 van de Grondwet geldt voor elke verwerking van persoonsgegevens en, meer in het algemeen, voor elke inmenging in het recht op eerbiediging van het privéleven, dat het formeel legaliteitsbeginsel 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 tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de “essentiële elementen” voorafgaandelijk door de wetgever vastgesteld zijn.⁷

In dat verband zijn het Grondwettelijk Hof en de Raad van State van oordeel dat, ongeacht de aard van de betrokken aangelegenheid, de volgende elementen in beginsel ‘essentiële elementen’ van een verwerking van persoonsgegevens uitmaken, die in de wet zelf moeten worden vastgesteld: 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.⁸

⁷ Zie, o.m., GwH, 18 november 2021, nr. 158/2021, overw. B.6; GwH, 9 december 2021, nr. 177/2021, overw. B.53.1; GwH, 10 maart 2022, nr. 33/2022, overw. B.13.1.

⁸ 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, opmerking 101; GwH, 10 maart 2022, nr. 33/2022, overw. B.13.1.

Bijgevolg mag het vaststellen van de bewaartermijnen niet aan de Vlaamse regering worden gedelegeerd. Het ontworpen artikel 101/5, zevende lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, moet dan ook vervangen worden door een regeling in het ontwerp zelf met betrekking tot de bewaartermijnen.

10. Gelet op het beginsel van de minimale gegevensverwerking (artikel 5, lid 1, c), van de algemene verordening gegevensbescherming), zal die termijn nul dagen moeten bedragen voor de gegevens bedoeld in het ontworpen artikel 101/5, tweede lid, 4° (“andere gegevens dan de gegevens vermeld in [punten] 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld”). Het is inderdaad onvermijdelijk dat spontaan ter beschikking gestelde gegevens worden verwerkt, maar er is geen reden om zulke gegevens, die per definitie niet noodzakelijk zijn (want ze zijn niet opgenomen in de lijst vervat in het ontworpen artikel 101/5, tweede lid, 1° tot 3°), vervolgens ook te bewaren.

11. De Raad van State acht het nuttig de aandacht te vestigen op het feit dat, gelet op het hiervoor genoemde legaliteitsbeginsel, de nadere regels bedoeld in het ontworpen artikel 101/5, zesde lid, effectief beperkt moeten blijven tot “precisering” en geen betrekking kunnen hebben op de hiervoor aangehaalde essentiële elementen.

Artikel 8

12. In het ontworpen artikel 49, § 3/2, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018 wordt bepaald dat een aantal gegevens in verband met medewerkers in de zorgvoorzieningen en zelfstandigen die met een zorgvoorziening verbonden zijn, noodzakelijk zijn voor vier met name genoemde doeleinden.

Zoals ook werd opgeworpen in het voornoemde advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, rijst de vraag of voor elk van die doeleinden gewerkt moet worden met de eigenlijke persoonsgegevens, dan wel of niet kan worden volstaan met gepseudonimiseerde of geanonimiseerde gegevens, gelet op de vrij abstracte doelstellingen waarvoor de gegevensverwerking wordt ingezet.

Artikel 10

13. Volgens artikel 10 van het ontwerp treedt het ontworpen decreet in werking op 1 januari 2024, maar kan de Vlaamse regering voor iedere bepaling in een vroegere datum van inwerkingtreding voorzien.

In zoverre de in het voorontwerp bedoelde verwerkingen van persoonsgegevens nu reeds plaatsvinden, lijkt daarvoor een deugdelijke rechtsgrond te ontbreken. Gelet op het legaliteitsbeginsel, moeten de betrokken bepalingen dan ook zo vlug mogelijk in werking gesteld worden.

DE GRIFFIER

DE VOORZITTER

Astrid TRUYENS

Marnix VAN DAMME

ONTWERP VAN DECREET

ONTWERP VAN DECREET

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

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 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. Inleidende bepaling

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

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

Art. 2. In artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede "45, § 3" vervangen door de zinsnede "45, §1".

Art. 3. Artikel 45 van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 8 juni 2018, wordt vervangen door wat volgt:

"Art. 45. §1. Een verplichting tot melding van de infecties die door biotische factoren worden veroorzaakt, vermeld in artikel 44, §3, 1°, geldt voor de behandelende arts, het hoofd van een laboratorium van klinische biologie en de arts die belast is met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven, en residentiële zorginstellingen.

In het eerste lid wordt verstaan onder residentiële zorginstellingen:

- 1° de woonzorgcentra, vermeld in artikel 33 van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019;
- 2° de residentiële voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;
- 3° de revalidatieziekenhuizen, vermeld in artikel 2, 17°, van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging.

§2. De melding, vermeld in paragraaf 1, kan al de volgende gegevens bevatten:

- 1° het identificatienummer van de sociale zekerheid van de geïnfecteerde persoon, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;
- 2° de voornamen en de achternaam van de geïnfecteerde persoon;
- 3° de geboortedatum van de geïnfecteerde persoon;
- 4° het geslacht van de geïnfecteerde persoon;
- 5° de vermoede of bevestigde diagnose van de meldingsplichtige infectie;
- 6° de identiteit en de contactgegevens van de melder;
- 7° de datum van de melding;
- 8° het land van geboorte van de geïnfecteerde persoon;
- 9° de nationaliteit van de geïnfecteerde persoon;
- 10° het domicilieadres van de geïnfecteerde persoon;
- 11° de gezinssamenstelling van de geïnfecteerde persoon;

- 12° het adres waar de geïnfecteerde persoon daadwerkelijk verblijft. Als de geïnfecteerde persoon in een voorziening verblijft: de vermelding van de soort voorziening;
- 13° de gegevens die nodig zijn om contact te kunnen opnemen met de geïnfecteerde persoon, met inbegrip van het telefoonnummer en het e-mailadres van de betrokkene en van de persoon of wettelijke vertegenwoordiger die in geval van nood gecontacteerd moet worden, en de vermelding van de relatie van die persoon tot de betrokkene;
- 14° het beroep van de geïnfecteerde persoon;
- 15° de werkplaats van de geïnfecteerde persoon;
- 16° de activiteiten, contacten en aanwezigheden op plaatsen tijdens de maximale incubatieperiode en tijdens de ziekteperiode;
- 17° de volgende informatie over de ziekte:
 - a) de startdatum van de symptomen;
 - b) de datum en de resultaten van klinisch, technisch en labotechnisch onderzoek en medische beeldvorming;
 - c) de ingestelde therapie;
 - d) de outcome (sequellen, overleden, genezen) na acuut ziektestadium;
- 18° informatie over onderliggend lijden, therapie en antecedenten;
- 19° de vaccinatiestatus van de geïnfecteerde persoon;
- 20° in voorkomend geval de zwangerschap van de geïnfecteerde persoon;
- 21° de coördinaten van de behandelende arts en, in voorkomend geval, van de arts-specialist en van het ziekenhuis;
- 22° de vermoede bron van besmetting;
- 23° de dossierreferentie van de melder.

Als de melder op de hoogte is van de gegevens, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 7°, is de melder verplicht deze gegevens op te nemen in de melding. De gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, kunnen door de melder worden opgenomen in de melding. Op verzoek van de ambtenaren-artsen en de ambtenaren, vermeld in artikel 44, §3, 2° en 3°, deelt de melder de opgevraagde gegevens, vermeld in het eerste lid, 8° tot en met 23°, mee als de melder op de hoogte is van deze gegevens.

De melding, vermeld in het eerste lid, wordt gedaan aan een ambtenaar-arts als vermeld in artikel 44, §3, 2°.

In afwijking van het derde lid kan de Vlaamse Regering vaststellen in welke specifieke gevallen de melding, vermeld in paragraaf 1, aan andere personen dan de ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, kan worden gedaan.

De Vlaamse Regering bepaalt, na advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens, vermeld in artikel 10/1 van het decreet van 18 juli 2008 betreffende het elektronische bestuurlijke gegevensverkeer, de termijn waarin de melding wordt gedaan, en de vorm en de wijze van de melding.

§3. De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, worden verwerkt met het oog op het nemen van initiatieven als vermeld in artikel 44, §2, en in het bijzonder met het oog op het nemen van de maatregelen, vermeld in artikel 44, §3, 2°.

De gegevens, vermeld in paragraaf 2, eerste lid, kunnen ook worden verwerkt voor statistische, wetenschappelijke en beleidsondersteunende doeleinden, op voorwaarde dat de personen niet of niet meer identificeerbaar zijn.

§4. De ambtenaar-arts, vermeld in artikel 44, §3, 2°, legt over elke infectieziekte die gemeld wordt, een dossier aan. Dat dossier wordt aangevuld met alle informatie die ingewonnen wordt met toepassing van artikel 46, 3°, a), en artikel 48, en kan worden aangevuld met alle verdere informatie die daarvoor noodzakelijk is.

Het dossier, vermeld in het eerste lid, wordt in zijn geheel maximaal dertig jaar bewaard in geval van tuberculose en maximaal tien jaar als het een andere infectieziekte betreft.

In afwijking van het tweede lid kan het dossier langer dan respectievelijk dertig of tien jaar bewaard worden als het dossier deel uitmaakt van een gerechtelijk onderzoek of als het vermoeden bestaat dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek. In voorkomend geval wordt het dossier bewaard tot het gerechtelijk onderzoek gesloten wordt of tot er geen redelijk vermoeden meer is dat het dossier aanleiding kan geven tot een gerechtelijk onderzoek.

De Vlaamse Regering kan de volgende aspecten nader regelen:

- 1° de wijze waarop het dossier bewaard wordt, vermeld in het eerste lid;
- 2° de wijze waarop de gegevens van het dossier, vermeld in het eerste lid, worden geanonimiseerd na afloop van de bewaartermijn, vermeld in het tweede of derde lid;
- 3° de wijze waarop de geanonimiseerde gegevens van het dossier worden bewaard.

§5. Het agentschap Zorg en Gezondheid is de verwerkingsverantwoordelijke, in de zin van artikel 4, 7), van de algemene verordening gegevensbescherming, voor het dossier, vermeld in paragraaf 4, eerste lid.

§6. De Vlaamse Regering kan technische en organisatorische maatregelen opleggen voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in dit artikel.”

Art. 4. In artikel 49, §1, van hetzelfde decreet, gewijzigd bij het decreet van 18 december 2020, wordt de zinsnede “45, § 3” vervangen door de zinsnede “45, §1”.

Art. 5. In artikel 76, §1, 6°, van hetzelfde decreet wordt de zinsnede “, zoals bedoeld in artikel 45, § 3” vervangen door de zinsnede “als vermeld in artikel 45, §1”.

Hoofdstuk 3. Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 6. In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, het laatst gewijzigd bij het decreet van 24 juni 2022, wordt aan hoofdstuk 8/1 een artikel 101/5 toegevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 101/5. Voor de uitoefening van de taak, vermeld in artikel 101/1, worden persoonsgegevens verwerkt van de volgende personen:

- 1° personen die een erkenning voor een gezondheidszorgberoep, een bijzondere beroepstitel, een bijzondere beroepsbekwaamheid of een beroepskwalificatie als vermeld in deze wet, aanvragen;
- 2° personen die een erkenning hebben verkregen;
- 3° personen van wie de erkenning is ingetrokken;
- 4° stagemeesters die ter uitvoering van deze wet door de bevoegde federale overheidsdienst zijn erkend;
- 5° leden van adviesorganen als vermeld in artikel 101/2, tweede lid.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 1° tot en met 3°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;

- 3° de gegevens over de erkenning;
- 4° andere gegevens dan de gegevens, vermeld in punt 1° tot en met 3°, die vrijwillig door de persoon in kwestie ter beschikking zijn gesteld.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 4°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens.

Van de personen, vermeld in het eerste lid, 5°, worden de volgende persoonsgegevens verwerkt:

- 1° de identificatiegegevens, waaronder het rijksregisternummer of het BIS-nummer;
- 2° de contactgegevens;
- 3° de gegevens om vergoedingen voor deelname aan vergaderingen en voor reiskosten te betalen.

De Vlaamse Regering wijst een entiteit aan die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens, vermeld in het eerste lid.

De Vlaamse Regering kan de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid, nader preciseren.

De Vlaamse Regering bepaalt de bewaartermijnen voor de persoonsgegevens, vermeld in het tweede tot en met het vierde lid.

Hoofdstuk 4. Wijzigingen van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Art. 7. In artikel 49 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, gewijzigd bij de decreten van 18 juni 2021 en 24 juni 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- 1° paragraaf 3/2 wordt vervangen door wat volgt:

“§3/2. Het agentschap kan de identificatiegegevens, opleidingsgegevens en tewerkstellingsgegevens verwerken van de medewerkers die ingezet worden in de zorgvoorzieningen en van de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen. Die gegevens zijn noodzakelijk om:

- 1° de sociale akkoorden uit te voeren;
- 2° de financiering die toekomt aan de zorgvoorzieningen, te berekenen;
- 3° passende maatregelen te kunnen nemen die een kwalitatieve zorg en ondersteuning in de zorgvoorziening garanderen;
- 4° de overheidsfinanciering op een onderbouwde basis gericht te kunnen inzetten.

De Vlaamse Regering specificeert per doeleinde welke identificatie-, opleidings- of tewerkstellingsgegevens worden verwerkt.

Als dat noodzakelijk is, vraagt het agentschap de gegevens, vermeld in het eerste lid, aan de zorgvoorzieningen in kwestie.”;

- 2° in paragraaf 4, 1°, worden de woorden “die zorg verlenen in de zorgvoorzieningen” vervangen door de woorden “die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen”.

Art. 8. In artikel 53/1, tweede lid, van hetzelfde decreet, ingevoegd bij het decreet van 18 juni 2021 en vervangen bij het decreet van 24 juni 2022, wordt punt 2° vervangen door wat volgt:

“2° de zelfstandigen die met een ondernemingscontract aan de zorgvoorziening verbonden zijn en die worden ingeschakeld in de werking van de zorgvoorzieningen;”.

Hoofdstuk 5. Inwerkingtreding

Art. 9. Dit decreet treedt in werking op 1 januari 2024.

De Vlaamse Regering kan voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding vaststellen die voorafgaat aan de datum, vermeld in het eerste lid.

Brussel, 16 september 2022.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS