

<p>Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>
--

IVC/KSZG/21/362

**BERAADSLAGING NR. 21/148 VAN 26 AUGUSTUS 2021, GEWIJZIGD OP 28 SEPTEMBER 2021, MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN PERSOONSgegevens DOOR DE RIJKSDIENST VOOR SOCIALE ZEKERHEID EN VACCINNET+ AAN HET EHEALTH-PLATFORM MET HET OOG OP HET BEPALEN VAN DE GRAAD VAN VACCINATIE TEGEN HET COVID-19-VIRUS VAN DE WERKNEMERS VAN DE ZORGINSTELLINGEN**

Het Informatieveiligheidscomité,

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op de 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*, in het bijzonder artikel 97;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114, gewijzigd bij de wet van 25 mei 2018;

Gelet op de Verordening (EU) nr. 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 of AVG);

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42 §2 3°, gewijzigd bij de wet van 5 september 2018;

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 37;

Gelet op de aanvraag van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg;

Gelet op de gezamenlijke auditoraatsrapporten van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en het eHealth-platform;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene;

Beslist op 28 september 2021, na beraadslaging, als volgt:

## **I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

- 1.** Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg dient een aanvraag in om een beraadslaging van het Informatieveiligheidscomité te bekomen teneinde het eHealth-platform in staat te stellen om persoonsgegevens van de werknemers van zorginstellingen, afkomstig van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en Vaccinnet+, te verwerken met het oog op het (anoniem) bepalen en publiceren van de graad van vaccinatie tegen het COVID-19-virus per zorginstelling en per leeftijdsgroep (vier in totaal: 34 jaar of jonger, tussen 35 en 44 jaar, tussen 45 en 54 jaar, 55 jaar of ouder). De publicatie zou gebeuren door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de diverse gefedereerde entiteiten.
- 2.** De analyse van de vaccinatiegraad in de zorginstellingen (per leeftijdsgroep) kan inzichten bieden in de houding van de personeelsleden ten aanzien van de vaccinatie en kan tevens de mogelijkheid bieden om eventuele lacunes in de vaccinatieprogramma's te identificeren. Bovendien wordt door de publicatie van de (anonieme) vaccinatiegraad de transparantie bevorderd. Organisaties zullen eveneens worden aangemoedigd om hun inlichtingen op een transparante wijze op hun eigen website en in hun communicatie bekend te maken.
- 3.** Met het oog op het bepalen van de (anonieme) vaccinatiegraad van het personeel van de zorginstellingen zullen enkele persoonsgegevens uit het netwerk van de sociale zekerheid worden verwerkt. De Rijksdienst voor Sociale Zekerheid zal op basis van zijn werkgeversrepertorium en van enkele DMFA-persoonsgegevens van het tweede trimester van 2021 een selectie van de betrokken organisaties doorvoeren, aan de hand van het bevoegd paritair comité, de werkgeverscategorie en de NACE-code. Een lijst met de ondernemingsnummers van de vestigingseenheden van de zorginstellingen zal dan aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg worden overgemaakt ter validatie. Daarna zal de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid per vestigingseenheid de identiteit van de werknemers achterhalen en hun identificatienummer van de sociale zekerheid aan het eHealth-platform bezorgen. Het eHealth-platform zal vervolgens per betrokken werknemer de leeftijd opzoeken en de vaccinatiestatus nagaan in de databank Vaccinnet+ en per werkgever (rechtspersoon) enige geaggregeerde informatie over de werknemers aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de gefedereerde entiteiten ter beschikking stellen.
- 4.** Aldus zullen het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de gefedereerde entiteiten per zorginstelling (rechtspersoon) beschikken over het ondernemingsnummer, de benaming, de gemeentecode, de NACE-code en de sector, voor elke vestigingseenheid aangevuld met het ondernemingsnummer, de benaming, de gemeentecode, het adres, de NACE-code, het aantal werknemers per voormelde leeftijdsgroep en de vaccinatiegraad per voormelde leeftijdsgroep (enkel de aanduiding van het percentage volledig gevaccineerden, het percentage gedeeltelijk gevaccineerden en het percentage niet-gevaccineerden, met een bijkomend onderscheid in functie van het wel of niet jobstudent zijn). Er zal worden gewerkt met slechts vier (voldoende ruime) leeftijdscategorieën (34 jaar of jonger, tussen 35 en 44 jaar, tussen 45 en 54 jaar, 55 jaar of ouder) waardoor de werknemers niet kunnen worden geheridentificeerd. Het eindresultaat behelst bijgevolg

anonieme gegevens op werkgeversniveau, dat wil zeggen gegevens die op geen enkele wijze kunnen worden herleid tot natuurlijke personen. De betrokken werkgevers zijn zonder onderscheid rechtspersonen. Elke gefedereerde entiteit zal enkel de informatie ontvangen van de zorginstellingen die op zijn bevoegdheidsterrein gevestigd zijn.

## **II. BEVOEGDHEID**

5. Overeenkomstig artikel 5 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie *betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19* mogen de in artikel 3 bedoelde gegevens uitsluitend voor de realisatie van de in artikel 4 opgesomde doeleinden en na beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité worden megedeeld aan instanties met een opdracht van algemeen belang voor de doeleinden waarmee deze instanties door of krachtens een wet, decreet of ordonnantie zijn belast.
6. Overeenkomstig artikel 5, 8°, van de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen* is voor de tussenkomst van het eHealth-platform als intermediaire organisatie voor de koppeling en de codering van persoonsgegevens de machtiging van het informatieveiligheidscomité vereist.
7. De mededeling van de persoonsgegevens van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid aan het eHealth-platform, voor verdere verwerking, vergt een voorafgaande beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité, overeenkomstig artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*.
8. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat het bevoegd is.

## **III. BEHANDELING**

### **A. TOELAATBAARHEID**

9. De verwerking van persoonsgegevens is enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de voorwaarden vermeld in artikel 6 van de AVG vervuld is. Dit is onder meer het geval wanneer de verwerking noodzakelijk is 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 – zie artikel 6, 1, eerste lid, e), van de AVG.
10. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden. Het verbod is echter overeenkomstig artikel 9, 2, i), van de AVG niet van toepassing onder andere 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, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht waarin passende en specifieke maatregelen zijn opgenomen ter bescherming van de rechten en vrijheden van de betrokkene, met name van het beroepsgeheim. Dit is in casu het geval.

11. De doelstelling die beschreven staat in deze beraadslaging komt overeen met het verwerkingsdoeleinde bepaald in artikel 4, § 2, punt 6<sup>o</sup>, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, met name het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking. Opgemerkt kan worden dat het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 fijnmazig moet kunnen gebeuren (bijvoorbeeld in woonzorgcentra moet een onderscheid gemaakt worden tussen zorgpersoneel en residenten) en dat dit niet steeds kan worden gerealiseerd aan de hand van anonieme of minstens gepseudonimiseerde persoonsgegevens ingeval de anonimisering niet zou toelaten om het beoogde doel te realiseren<sup>1</sup>.
12. Het informatieveiligheidscomité is bijgevolg van mening dat er een grondslag bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

## **B. FINALITEIT**

13. Overeenkomstig art. 5, b), van de GDPR is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
14. Het doel is om de anonieme vaccinatiegraad per zorginstelling en per leeftijdscategorie na te gaan en publiek te maken. Dit laat toe om te achterhalen hoeveel personeelsleden in de gezondheidszorg zich hebben laten vaccineren. Het analyseren van deze anonieme vaccinatiegraad per zorginstelling en per leeftijdsgroep kan vervolgens inzichten bieden in de houding van de personeelsleden per regio en per leeftijdscategorie ten aanzien van de vaccins en zal toelaten om lacunes in de vaccinatieprogramma's te identificeren. Bovendien wordt door de publicatie van de anonieme vaccinatiegraad de transparantie bevorderd.
15. Gelet op deze doelstelling acht het informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van de persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.
16. Vervolgens wordt overeenkomstig artikel 5, 1, b), van de AVG de verdere verwerking met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden, overeenkomstig artikel 89, eerste lid, niet als onverenigbaar met de oorspronkelijke doeleinden beschouwd. Het gebruik van de DMFA-gegevens in anonieme vorm voor wetenschappelijk onderzoek of het opmaken van statistieken is bijgevolg een toegelaten en verenigbaar gebruik krachtens de AVG.

## **C. PROPORTIONALITEIT**

---

<sup>1</sup> Deze uitleg is opgenomen in de artikelsgewijze toelichting: artikel 4 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie *betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19*.

17. Overeenkomstig artikel 5, b) en c), van de AVG dienen de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
18. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de gefedereerde entiteiten zullen slechts geaggregeerde informatie ten aanzien van de werknemers ontvangen van het eHealth-platform, met name het aantal werknemers per leeftijdsgroep, de vaccinatiegraad per leeftijdsgroep (enkel de aanduiding van het percentage volledig gevaccineerden, het percentage gedeeltelijk gevaccineerden en het percentage niet-gevaccineerden) en de indicator of de werknemer wel of niet een jobstudent is. De gegevens zullen per zorginstelling (rechtspersoon) worden weergegeven. De diverse gefedereerde entiteiten zullen enkel geaggregeerde informatie van de zorginstellingen van het eigen gebied ontvangen voor publicatie.
19. Het analyseren van de anonieme vaccinatiegraad per zorginstelling en per leeftijdsgroep kan inzichten bieden in de houding van de personeelsleden per regio en per leeftijdscategorie ten aanzien van de vaccins en zal toelaten om lacunes in de vaccinatieprogramma's te identificeren. Er zal worden gewerkt met voldoende ruime leeftijdscategorieën (34 jaar of jonger, tussen 35 en 44 jaar, tussen 45 en 54 jaar, 55 jaar of ouder) waardoor de werknemers niet kunnen worden geheridentificeerd. De eindbestemmingen (het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de gefedereerde entiteiten) verkrijgen aldus uitsluitend anonieme gegevens (gegevens over geïdentificeerde werkgevers-rechtspersonen van wie de werknemers niet kunnen worden geheridentificeerd).
20. De indicator studentenjob (student / geen student) is nodig omdat er van deze groep een kleinere impact op het vaccinatiegedrag verwacht wordt. Vervolgens werken studenten vaker dan vaste werknemers met kortere contracten, waardoor er meer verloop is in deze groep.
21. Het eHealth-platform vernietigt de lijsten met identificatienummers van de sociale zekerheid van de betrokken werknemers, aangevuld met de hogervermelde informatie van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en Vaccinnet+, onverwijld na de verwerking ervan tot loutere anonieme gegevens. Voor zover het eHealth-platform er later alsnog opnieuw nood aan heeft, voor een bijkomende gerechtvaardigde verwerking, richt het zich – mits voorafgaande beraadslaging van het informatieveiligheidscomité – tot de vermelde authentieke bronnen.
22. Rekening houdende met de doelstelling acht het informatieveiligheidscomité dat de verwerking van deze persoonsgegevens in principe toereikend, ter zake dienend en niet overmatig is.

#### **D. TRANSPARANTIE**

23. Overeenkomstig artikel 12 van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, worden verstrekt.

24. De verantwoordelijke van de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of de intermediaire organisatie, voorafgaand aan de pseudonimisering van de gegevens, moet in principe bepaalde informatie meedelen aan de betrokken persoon. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de gefedereerde entiteiten kennen de identiteit van de werknemers van de zorginstellingen niet, aangezien er slechts anonieme gegevens worden meegedeeld. Het meedelen van informatie aan de betrokkenen is bijgevolg niet mogelijk.
25. Het informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag aan de eisen van transparantie voldoet.

## **E. VEILIGHEIDSMAAATREGELEN**

26. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f), van de AVG, alle gepaste technische en organisatorische maatregelen 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.
27. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de persoonsgegevensverwerking te garanderen, moet elke organisatie die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen inzake de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid, aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent (functionaris voor gegevensbescherming), organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels), fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving, netwerkbeveiliging, logische toegangs- en netwerkbeveiliging, loggings, opsporing en analyse van de toegangen, toezicht, nazicht en onderhoud, systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen,...) en documentatie.
28. Het informatieveiligheidscomité wijst expliciet op de bepalingen van titel 6 (sancties) van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*, waarbij voorzien wordt in strenge administratieve sancties en strafsancties in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en de verwerkers in geval van overtreding van de voorwaarden die bepaald zijn in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.
29. Het informatieveiligheidscomité benadrukt vervolgens dat persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel mogen worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en dat deze laatste, samen met zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
30. Vóór de mededeling van de output worden gepaste maatregelen getroffen om het anonieme karakter ervan in alle omstandigheden te waarborgen. Er wordt dienovereenkomstig vooraf een *small cell* risicoanalyse uitgevoerd. Indien blijkt dat de

mededeling van de vaccinatiegraad van het aantal personen die binnen een zorginstelling voldoen aan een bepaalde combinatie van criteria een hoog risico op identificatie van de betrokkenen met zich brengt (bijvoorbeeld omdat het gaat om een kleine zorginstelling met weinig werknemers) wordt dat aantal niet ter beschikking gesteld, worden de criteria in ruimere klassen ingedeeld of worden andere geschikte acties ondernomen.

- 31.** De partijen houden bij de verwerking van de persoonsgegevens rekening met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, in het bijzonder 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* en de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*.

Om deze redenen, besluit

**de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité**

dat de mededeling van persoonsgegevens door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en Vaccinnet+ aan het eHealth-platform met het oog op het bepalen van de graad van vaccinatie tegen het COVID-19-virus van de werknemers van de zorginstellingen, zoals beschreven in deze beraadslaging, is toegestaan mits wordt voldaan aan de vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

Bart VIAENE  
Voorzitter

De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.