

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

IVC/KSZG/21/430

BERAADSLAGING NR 09/039 VAN 7 JULI 2009, GEWIJZIGD OP 9 NOVEMBER 2021, MET BETREKKING TOT DE TOEGANG TOT DE KRUISPUNTBANKREGISTERS IN HOOFDE VAN DE ZIEKENHUIZEN MET HET OOG OP HET CONTROLEREN EN ACTUALISEREN VAN DE IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN HUN PATIËNTEN, HUN ONDUBBELZINNIGE IDENTIFICATIE IN HET MEDISCH DOSSIER EN HET FACTURATIEBEHEER

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 15, § 1;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114;

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 rapporten van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 16 juni 2009 en 27 oktober 2021;

Gelet op het verslag van de voorzitter.

1. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1.1. Bij beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009 werden de ziekenhuizen onder bepaalde voorwaarden door het destijds daartoe bevoegde sectoraal comité van het Rijksregister gemachtigd om voor onbepaalde duur en permanent toegang te krijgen tot de volgende persoonsgegevens uit het Rijksregister van de natuurlijke personen, met het oog op het controleren en actualiseren van de identificatiegegevens van hun patiënten, hun ondubbelzinnige identificatie in het medisch dossier en het facturatiebeheer: de naam, de voornamen, de geboortedatum, de geboorteplaats, het geslacht, de hoofdverblijfplaats en, in voorkomend geval, de datum van overlijden van de patiënten.

Elk ziekenhuis dat destijds aan het sectoraal comité van het Rijksregister een schriftelijke en ondertekende verbintenis stuurde waarmee het verklaarde in te stemmen met de voorwaarden in kwestie kreeg toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen.

Het ziekenhuis diende bij de voormelde verbintenis een kopie te voegen van de beslissing waarbij het door de bevoegde overheid erkend werd. Iedere verbintenis impliceerde een verklaring op eer dat deze erkenning niet werd ingetrokken.

Bij de beraadslaging nr. 59/2013 van 10 juli 2013 werd de beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009 enigszins uitgebreid. Aldus werd de termijn van de historiek van de wijzigingen inzake de hoofdverblijfplaats vóór iedere raadpleging verlengd van *zes maanden* naar *twee jaar*.

- 1.2. De toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen door de ziekenhuizen beoogt de ondubbelzinnige identificatie van patiënten in het medisch dossier. Het sectoraal comité van het Rijksregister stelde indertijd vast dat het voor ziekenhuizen, teneinde zich te wapenen tegen verwisseling van medische dossiers, noodzakelijk is om zich te kunnen vergewissen van de juistheid en het actuele karakter van de identificatiegegevens van hun patiënten.

De datum van overlijden mag worden geraadpleegd met het oog op het desactiveren en archiveren van medische dossiers van overleden patiënten.

De ziekenhuizen hebben voorts toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen met het oog op het factureren van de diensten die ze hebben geleverd in het raam van hun activiteiten van algemeen belang. Daartoe dienen zij te beschikken over de hoofdverblijfplaats van de betrokkenen.

De sociale diensten van de ziekenhuizen zijn eveneens gemachtigd om toegang te krijgen tot de historiek van de wijzigingen die aan bepaalde persoonsgegevens werden aangebracht tijdens de twee jaren voorafgaand aan iedere raadpleging.

- 1.3. De ziekenhuisdiensten die instaan voor de registratie en het beheer van het medisch dossier van een patiënt mogen de persoonsgegevens bewaren gedurende dertig jaar na het laatste contact met de patiënt.

De ziekenhuisdiensten die instaan voor het factureren mogen daarentegen, voor het doeleinde factureren, de persoonsgegevens niet langer bewaren dan tot het einde van de invorderingsprocedure, noch langer dan de wettelijke verjaringstermijn van de rechtsvorderingen van de zorgverstrekkers voor de door hen geleverde prestaties.

- 1.4. Het sectoraal comité van het Rijksregister wees voorts op de noodzaak van een passende beveiliging van de persoonsgegevens. Het was van mening dat de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen door de actoren in de gezondheidszorg dient te gebeuren in overeenstemming met de minimale controle- en veiligheidsmaatregelen die opgelegd worden aan het eHealth-platform, opgericht bij de wet van 21 augustus 2008, hetzij via het eHealth-platform zelf, hetzij via een ander platform dat vergelijkbare waarborgen inzake informatieveiligheid biedt.

Elk betrokken ziekenhuis dient een functionaris voor gegevensbescherming aan te stellen en de volgende inlichtingen ter beschikking stellen: de identiteit van de functionaris voor

gegevensbescherming, zijn functieprofiel (met aanduiding van zijn plaats in de organisatie, de te behalen resultaten en de vereiste competenties), de opleiding die hij heeft genoten of zal genieten, de tijd die hij kan besteden aan zijn functie, de andere functies die hij eventueel uitoefent en die niet onverenigbaar mogen zijn met zijn functie van functionaris voor gegevensbescherming binnen het ziekenhuis en desgevallend alle nuttige inlichtingen met betrekking tot het informatieveiligheidsbeleid die het mogelijk moeten maken om de informatieveiligheid te beoordelen.

Elk betrokken ziekenhuis stelt een lijst op van zijn personeelsleden die om functionele redenen effectief over een toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen zullen beschikken. Deze lijst dient voortdurend bijgewerkt te worden en ter beschikking gehouden te worden. Het aantal aldus aangeduide personen dient tot een strikt minimum beperkt te worden. Bovendien zal het ziekenhuis de personen die op de lijst voorkomen een verklaring laten ondertekenen waarin zij zich ertoe verbinden de veiligheid en het vertrouwelijk karakter van de persoonsgegevens te bewaren.

- 1.5. Ten slotte bepaalde het sectoraal comité van het Rijksregister dat wanneer de ter zake bevoegde organisatie een vragenlijst betreffende de informatieveiligheid stuurt aan een betrokken ziekenhuis dit laatste die vragenlijst waarheidsgetrouw dient in te vullen en terug te sturen.
- 1.6. De ziekenhuizen hebben echter ook nood aan persoonsgegevens betreffende natuurlijke personen die niet zijn ingeschreven in het Rijksregister van de natuurlijke personen of van wie niet alle nodige persoonsgegevens systematisch worden bijgewerkt in het Rijksregister van de natuurlijke personen.

Bijgevolg wensen zij te worden gemachtigd om toegang te krijgen tot de Kruispuntbankregisters bedoeld in artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, die complementair en subsidiair zijn ten opzichte van het Rijksregister van de natuurlijke personen.

- 1.7. De gevraagde toegang heeft betrekking op dezelfde categorieën persoonsgegevens, meer bepaald het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid, de naam, de voornamen, de geboortedatum, de geboorteplaats, het geslacht, de hoofdverblijfplaats en, in voorkomend geval, de datum van overlijden.

De modaliteiten van de toegang tot de Kruispuntbankregisters zijn voorts dezelfde als hiervoor vermeld met betrekking tot de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen.

- 1.8. In zijn beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012, gewijzigd op 1 oktober 2019 en 3 maart 2020, heeft het destijds bevoegde sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid geoordeeld dat het gerechtvaardigd en aangewezen is dat instanties gemachtigd worden om toegang tot de Kruispuntbankregisters te hebben, voor zover en voor zolang zij

voldoen aan de voorwaarden om toegang tot het Rijksregister te hebben¹. In die beraadslaging heeft het ook het algemeen kader voor de toegang tot de Kruispuntbankregisters door instanties met toegang tot het Rijksregister gecreëerd.

2. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

- 2.1.** Het betreft een mededeling van persoonsgegevens die ingevolge artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een beraadslaging vanwege de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vereist.
- 2.2.** De mededeling van persoonsgegevens uit de Kruispuntbankregisters aan de ziekenhuizen die daarom verzoeken, beoogt gerechtvaardigde doeleinden, met name het controleren en actualiseren van de identificatiegegevens van hun patiënten, hun ondubbelzinnige identificatie in het medisch dossier en het facturatiebeheer.

De persoonsgegevens in kwestie zijn, uitgaande van die doeleinden, ter zake dienend en niet overmatig.

- 2.3.** Het gebruik van het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid, voor zover toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, is vrij overeenkomstig artikel 8, § 2, van de hogervermelde wet van 15 januari 1990.
- 2.4.** Het informatieveiligheidscomité acht het aangewezen dat de ziekenhuizen, voor zover zij voldoen aan de voorwaarden om toegang te hebben tot het Rijksregister van de natuurlijke personen, overeenkomstig de bepalingen van beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009 en beraadslaging nr. 59/2013 van 10 juli 2013 van het sectoraal comité van het Rijksregister, eveneens toegang krijgen tot de Kruispuntbankregisters, indien ze daarom verzoeken. Het heeft dat principe ook uitdrukkelijk geformuleerd in zijn beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012, gewijzigd op 1 oktober 2019 en 3 maart 2020, die onverkort van toepassing is op de raadpleging van de Kruispuntbankregisters door de ziekenhuizen.

Het verzoek tot toegang tot de Kruispuntbankregisters in hoofde van de ziekenhuizen kan geschieden in de brief met betrekking tot de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen. Die organisatie wordt verzocht een afschrift van de brieven in kwestie aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid te bezorgen.

- 2.5.** De betrokken ziekenhuizen stellen de hogervermelde inlichtingen met betrekking tot hun functionaris voor gegevensbescherming ter beschikking, evenals alle nuttige inlichtingen met betrekking tot het informatieveiligheidsbeleid, met het oog op het beoordelen van de informatieveiligheid. Daartoe wordt een vragenlijst betreffende de informatieveiligheid aan elk betrokken ziekenhuis overgemaakt.

¹ Voor zover een organisatie de hoofdverblijfplaats van een persoon mag raadplegen in het Rijksregister, mag zij volgens het informatieveiligheidscomité ook het contactadres in België van diezelfde persoon raadplegen in de Kruispuntbankregisters.

Elk betrokken ziekenhuis dient de lijst van zijn personeelsleden die daadwerkelijk over een toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen (en tot de Kruispuntbankregisters) zullen beschikken voortdurend bij te werken en ter beschikking te houden.

- 2.6.** Eén van de opdrachten van het eHealth-platform, opgericht bij de wet van 21 augustus 2008, bestaat in het gratis ter beschikking stellen aan de actoren in de gezondheidszorg van een samenwerkingsplatform voor de beveiligde uitwisseling van persoonsgegevens, met inbegrip van een systeem voor de organisatie en de logging van de elektronische uitwisseling van persoonsgegevens en een systeem voor preventieve controle op de elektronische toegang tot persoonsgegevens.

Het informatieveiligheidscomité benadrukt het belang van een passende beveiliging in het raam van de uitwisseling van persoonsgegevens tussen de actoren in de gezondheidszorg. De wetgever heeft de minimale veiligheidsmaatregelen gedefinieerd alsook een specifieke controle hierop, zonder evenwel te eisen dat iedere uitwisseling van persoonsgegevens tussen de actoren in de gezondheidszorg zou gebeuren via het eHealth-platform.

De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is van mening dat de toegang tot de Kruispuntbankregisters door de actoren in de gezondheidszorg dient te gebeuren in overeenstemming met de minimale controle- en veiligheidsmaatregelen die opgelegd worden aan het eHealth-platform. Voorts moet de toegang tot de Kruispuntbankregisters gebeuren hetzij via het eHealth-platform hetzij via een ander platform dat vergelijkbare waarborgen inzake informatieveiligheid biedt, onder meer op het gebied van logging en preventieve controle op de toegangen.

- 2.7.** De ziekenhuizen houden bij de verwerking van de persoonsgegevens steeds 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 elk ziekenhuis dat overeenkomstig beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009 en beraadslaging nr. 59/2013 van 10 juli 2013 van het sectoraal comité van het Rijksregister toegang heeft tot het Rijksregister van de natuurlijke personen tevens toegang heeft tot de Kruispuntbankregisters, voor zover het daar uitdrukkelijk om verzoekt.

De toegang heeft betrekking op volgende categorieën persoonsgegevens: het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid, de naam, de voornamen, de geboortedatum, de geboorteplaats, het geslacht, de hoofdverblijfplaats en, in voorkomend geval, de datum van overlijden.

De modaliteiten van de toegang tot de Kruispuntbankregisters zijn gelijk aan deze vermeld in de hogervermelde beraadslagingen van het sectoraal comité van het Rijksregister voor wat betreft de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen. De verwerking van persoonsgegevens door de ziekenhuizen moet onverkort gebeuren met eerbiediging van de bepalingen van de hogervermelde beraadslaging nr. 12/13 van 6 maart 2012, gewijzigd op 1 oktober 2019 en 3 maart 2020.

Het betrokken ziekenhuis maakt aan de bevoegde organisaties een schriftelijke en ondertekende verbintenis over, waarin het verklaart in te stemmen met de voorwaarden van de beraadslaging nr. 21/2009 van 25 maart 2009 en de beraadslaging nr. 59/2013 van 10 juli 2013 van het sectoraal comité van het Rijksregister (voor wat betreft de toegang tot het Rijksregister van de natuurlijke personen) en van deze beraadslaging (voor wat betreft de toegang tot de Kruispuntbankregisters). Het dient bij deze verbintenis een kopie te voegen van de beslissing waarbij het door de bevoegde overheid erkend werd.

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 volgend adres : Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).
