

BERAADSLAGING NR 06/070 VAN 19 SEPTEMBER 2006 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSGEGEVENS AAN HET FEDERAAL KENNISCENTRUM VOOR DE GEZONDHEIDSZORG IN HET KADER VAN EEN ONDERZOEK MET BETREKKING TOT DE EVALUATIE VAN DE EFFECTEN VAN DE MAXIMUMFACTUUR OP DE CONSUMPTIE VAN GEZONDHEIDSZORG, MET MEDEWERKING VAN DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN, HET NATIONAAL INTERMUTUALISTISCH COLLEGE, DE KRUISPUNTBANK VAN DE SOCIALE ZEKERHEID EN DE FEDERALE OVERHEIDSDIENST FINANCIËN

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

Gelet op het auditoraatsrapport van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg van 2 juni 2006;

Gelet op het verslag van de heer Rudy Trogh.

A. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1.1. In het kader van een onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de effecten van de maximumfactuur op de consumptie van gezondheidszorg wenst het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg te beschikken over bepaalde gecodeerde persoonsgegevens afkomstig van zowel de verzekeringsinstellingen als de federale overheidsdienst Financiën.

1.2. Daartoe zou volgende werkwijze worden gevolgd.

Vooreerst stelt één van de verzekeringsinstellingen een lijst op van alle theoretisch mogelijke identificatienummers van de sociale zekerheid (INSZ) voor de jaren 1890 tot en met 2008 en trekt ze uit die lijst enerzijds een steekproef van één veertigste voor alle leeftijdsjaren en anderzijds een bijkomende steekproef van één veertigste voor de vijfenzestigplussers. Beide steekproeven worden aan de verzekeringsinstellingen overgemaakt, die elk voor zich nagaan welke van de theoretische INSZ overeenstemmen met de INSZ van hun leden.

De verzekeringsinstellingen zoeken vervolgens voor de betrokken leden de gevraagde persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg op (dat wil zeggen persoonsgegevens met betrekking tot de persoonlijke en sociale situatie, persoonsgegevens met betrekking tot de maximumfactuur en persoonsgegevens met betrekking tot de verstrekkingen), verrichten een eerste hashing op de diverse INSZ (INSZ wordt C1) en sturen de persoonsgegevens (met identificatienummer C1) door naar een *trusted third party* (TTP). De TTP verzamelt de bestanden van de diverse

verzekeringsinstellingen, verwijderd in elk van die bestanden de identiteit van de verzekeringsinstelling en verricht een tweede hashing (C1 wordt C7).

Daarnaast sturen de verzekeringsinstellingen de lijst van hun betrokken leden (met hun INSZ) aan het Nationaal Intermutualistisch College, dat voor elke betrokkene het INSZ van de gezinsleden opzoekt en aan de betrokken verzekeringsinstellingen bezorgt. Aldus zijn de verzekeringsinstellingen in staat om ook de persoonsgegevens met betrekking tot de gezinsleden op te zoeken, hun INSZ een eerste maal te hashen (INSZ wordt C1) en het geheel (met identificatienummer C1) over te maken aan de TTP, die een tweede hashing verricht (C1 wordt C7).

Aldus beschikt de TTP over persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg betreffende de (tot de steekproeven behorende) leden van de verzekeringsinstellingen en hun gezinsleden. Deze worden geïdentificeerd aan de hand van het identificatienummer C7.

De verzekeringsinstellingen verrichten daarenboven voor alle betrokkenen nog een andere codering (C1 wordt C6) en sturen de concordantietabel C1-C6 naar de TTP en de concordantietabel INSZ-C6 naar het Nationaal Intermutualistisch College. De TTP creëert een concordantietabel C6-C7 en stuurt deze naar de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Het Nationaal Intermutualistisch College van zijn kant stuurt de concordantietabel INSZ-C6 naar de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Aldus is de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid in staat om het identificatienummer C6 van de betrokkenen te herleiden tot hun INSZ en deze INSZ over te maken aan de federale overheidsdienst Financiën.

De federale overheidsdienst Financiën zoekt voor de ontvangen INSZ de gevraagde fiscale persoonsgegevens op en bezorgt ze aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, die elk INSZ eerst omzet naar C6 (aan de hand van de concordantietabel INSZ-C6, ontvangen van het Nationaal Intermutualistisch College) en vervolgens naar C7 (aan de hand van de concordantietabel C6-C7, ontvangen van de TTP). De fiscale persoonsgegevens worden aldus, net als de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg, geïdentificeerd aan de hand van C7.

Ten slotte maakt de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de fiscale persoonsgegevens (met identificatienummer C7) over aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg. De TTP doet hetzelfde met de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg (met identificatienummer C7). Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg kan beide groepen persoonsgegevens koppelen aan de hand van het identificatienummer C7.

- 1.3. In de aanvraag wordt opgemerkt dat de aldus gekoppelde persoonsgegevens niet enkel ter beschikking zouden worden gesteld van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg maar tevens van “*externe onderzoeksteams*” (zie verder).

De toegang tot deze (gecodeerde) persoonsgegevens kan op elektronische wijze, aan de hand van een beveiligde on-line verbinding.

- 1.4. De mededeling heeft betrekking op persoonsgegevens met betrekking tot de persoonlijke en sociale situatie, de maximumfactuur, de verstrekkingen en de fiscale situatie.

Persoonsgegevens met betrekking tot de persoonlijke en sociale situatie: het gecodeerd identificatienummer van de betrokkene (C7), het geboortejaar, het geslacht, de NIS-gemeentecode, het verzekeraarsstatuut (CR1/CR2), het jaar en de maand van overlijden, de aanduiding of betrokkene titularis dan wel persoon ten laste is, de sociale toestand, de werkloosheidscode, de aanduiding of betrokkene al dan niet bijdragebetalend is, het soort inkomen voor lage inkomensgroepen, de oorsprong van de erkenning als mindervalide, de verschillende categorieën die recht geven op het forfait chronisch zieken, het aantal dagen werkloosheid, het aantal dagen arbeidsongeschiktheid en het aantal dagen invaliditeit.

Persoonsgegevens met betrekking tot de maximumfactuur (MAF): een willekeurig uniek identificatienummer van het MAF-gezinshoofd (om aldus de gezinnen te kunnen bepalen), de indicator voor het recht op MAF-gezin, de categorie MAF-gezin, de indicator voor het recht op MAF-individu, de aanduiding of er al dan niet terugbetaling is (indien ja: volgens plafond 450 euro of 650 euro) voor gezin en individu, de datum wanneer het recht op de MAF ingaat, de aanduiding van het al dan niet gemengd karakter van het gezin, het type gezin en de indicator van het recht op sociale MAF.

Persoonsgegevens met betrekking tot de verstrekkingen: het gecodeerd identificatienummer van de betrokkene (C7), de prestatiedatum, de nomenclatuurcode, de terugbetalingscategorie van het geneesmiddel, de boekingsdatum, de boekhoudcode, het aantal gevallen, het aantal gefactureerde dagen, de terugbetaling van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, het kwalificatienummer van de zorgverlener/voorschrijver, het nummer van de instelling, de dienstcode of galenische vorm van een magistrale bereiding, de plaats van verstrekking, de uitgave verplichte verzekering of vrije verzekering, het verzekeraarsstatuut, de derde betaler, de opnamedatum, de ontslagdatum, de facturatedatum van de tarificatiedienst, het type factuur, de datum van de laatste prestatie, de betreffende verstrekking (de vergoeding van een prestatie wordt afhankelijk gesteld van de verrichting van een andere prestatie), de productcode van farmaceutische producten, de remgelden, het supplement of de vermindering van de verzekeringstegemoetkoming, het nummer van het implantaat, de uitgestelde aflevering van geneesmiddelen en de verminderde verzekeringstegemoetkoming voor geneesmiddelen. Het gaat om persoonsgegevens die per nomenclatuurcode/productcode beschikbaar zijn. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg verkiest deze persoonsgegevens op een niet-geaggregeerde wijze te ontvangen vermits door het aggregeren de relevantie van sommige variabelen verdwijnt. Daarenboven verschaft het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg een verklaring voor de noodzaak om gebruik te kunnen maken van persoonsgegevens op detailniveau (zie 2.4.).

Persoonsgegevens met betrekking tot de fiscale situatie: het gaat om de individuele inkomenscertificaten op basis van de inkomens waarvoor de belasting is ingecohierd

door de federale overheidsdienst Financiën. Het gaat hoofdzakelijk om de burgerlijke staat, de gezinssituatie, de onroerende inkomsten, de roerende inkomsten, de diverse inkomsten, de beroepsinkomsten van loontrekkenden en zelfstandigen (met inlichtingen over de situatie van bedrijfsleiders en meewerkende partners), de voorafbetalingen, de winsten en baten, de vorige werkzaamheden, de belastingvrijstellingen, de aftrekbare bestedingen en de elementen tot berekening van de belastingen. Voor het exhaustief overzicht van de betrokken persoonsgegevens wordt verwezen naar de aanvraag van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg. Voor de mededeling van de persoonsgegevens met betrekking tot de fiscale situatie is een voorafgaande machtiging van het sectoraal comité voor de federale overheid vereist.

B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

- 2.1.** Het betreft een mededeling van persoonsgegevens waarvoor krachtens artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid vereist is.

Voor de mededeling van persoonsgegevens door de federale overheidsdienst Financiën aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg is evenwel een voorafgaande machtiging van het sectoraal comité voor de federale overheid vereist, overeenkomstig artikel 36bis van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

Deze machtiging wordt aldus verleend onverminderd de beslissing die nog door het sectoraal comité voor de federale overheid moet worden genomen en die zal moeten worden nageleefd wat betreft de mededeling van gegevens afkomstig van de federale overheidsdienst Financiën en wat betreft de koppeling van de gegevens afkomstig van de federale overheidsdienst Financiën met de gegevens afkomstig van de verzekeringsinstellingen.

- 2.2.** De TTP staat in voor het hashen van het identificatienummer C1 naar het identificatienummer C7. Indien de TTP de concordantietabel C1-C7 nadien zou bijhouden, bestaat evenwel het risico dat door de combinatie van deze laatste concordantietabel met de concordantietabel INSZ-C1, beheerd door de verzekeringsinstellingen, alsnog tot heridentificatie van de betrokkenen zou kunnen worden overgegaan, hetgeen het irreversibel karakter van de hashing ongedaan maakt.

Bijgevolg dient de concordantietabel C1-C7 onmiddellijk na de doorgave van de concordantietabellen aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid door de TTP te worden vernietigd. Indien het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg evenwel van oordeel is dat een eventuele latere heridentificatie van de betrokkenen in uitzonderlijke gevallen mogelijk dient te kunnen blijven, bijvoorbeeld indien tijdens het onderzoek anomalieën opduiken, dan mag de concordantietabel C1-C7 alsnog worden bewaard maar dan niet door de TTP maar wel door een openbare instantie die

zelf noch leverancier noch bestemming van de gegevens is, en die deze enkel mag gebruiken mits machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid.

Gelet op het voorgaande zouden de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg die uiteindelijk het voorwerp van de mededeling aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg uitmaken niet louter aan de hand van het betrokken identificatienummer (C7) kunnen worden herleid tot de personen op wie ze betrekking hebben, noch door de verzekeringsinstellingen (zij kennen enkel de identificatienummers INSZ en C1), noch door de TTP (zij kent enkel nog het identificatienummer C7 maar kan het niet meer herleiden tot het identificatienummer C1).

Hetzelfde geldt voor de fiscale persoonsgegevens, die nadien noch door de verzekeringsinstellingen (zij kennen enkel C1 en C6 maar beschikken niet over de concordantietabel C6-C7) noch door de TTP (zij kent enkel C7 maar beschikt niet over de concordantietabel C1-C7) zouden kunnen worden herleid tot het INSZ van de betrokkenen.

- 2.3.** De mee te delen persoonsgegevens, die betrekking hebben op de leden van de verzekeringsinstellingen die deel uitmaken van hogervermelde steekproeven evenals op hun gezinsleden, kunnen door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg slechts door middel van een code (C7) in verband worden gebracht met een geïdentificeerde of identificeerbare persoon.

Door de veelvuldige toepassing van het systeem van hashing van de betrokken identificatienummers en het feit dat de concordantietabel C1-C7 niet door de TTP wordt bijgehouden, wordt gegarandeerd dat geen van de bij de mededeling betrokken partijen afzonderlijk in staat is om tot heridentificatie van de gekoppelde persoonsgegevens over te gaan. Geen van deze partijen beschikt immers over alle noodzakelijke concordantietabellen.

- 2.4.** Vermits het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg individuele personen (en hun gezin) over meerdere jaren wenst te observeren, kan niet worden volstaan met de mededeling van louter anonieme gegevens.

Dezelfde personen maken voor drie opeenvolgende jaren deel uit van de steekproef, waardoor de impact van bepaalde maatregelen op hun situatie kan worden opgevolgd, kan worden onderzocht of bepaalde resultaten doorheen de tijd wijzigen en kan worden nagegaan in welke mate (hoge) zorguitgaven bij een bepaald type gezin of individu een permanent karakter hebben dan wel eerder toevallig zijn.

De gevraagde persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg dienen het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg in staat te stellen om verbanden te leggen tussen enerzijds het gebruik en de kostprijs van gezondheidszorg en anderzijds de persoonlijke karakteristieken van de patiënten. De persoonsgegevens met betrekking tot de facturering maken het mogelijk om de diverse nomenclatuurcodes en productcodes op zich te bestuderen. De persoonsgegevens met betrekking tot de

remgelden en supplementen zijn onontbeerlijk om de financiële toegankelijkheid van de gezondheidszorg te kunnen bepalen.

Er lijkt geen risico van heridentificatie te zijn op basis van deze gecodeerde persoonsgegevens, voor personen die niet over de concordantietabellen beschikken. Het gaat immers om persoonsgegevens per nomenclatuurcode/productcode, die geen verdere verwijzing naar de persoonlijke situatie van de betrokkene inhouden. Zij lijken zonder voorkennis in hoofde van de personen die de gecodeerde persoonsgegevens verwerken niet te kunnen worden herleid tot de betrokkene.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg deelt mee dat het noodzakelijk is om te kunnen beschikken over de persoonsgegevens op detailniveau. Zo blijkt voor de geneesmiddelen een detailanalyse noodzakelijk om de invloed van de maximumfactuur op de toegankelijkheid van de gezondheidszorg te kunnen onderzoeken voor wat betreft groepen patiënten die lijden aan bepaalde specifieke (chronische) aandoeningen. De persoonsgegevens kunnen specifieke lacunes in dekking van bepaalde zorgen aan het licht brengen, waarvan dan kan onderzocht worden of deze, in functie van de beschikbare budgetten, via algemene of specifieke maatregelen kunnen worden verholpen.

Het toevoegen van fiscale persoonsgegevens maakt het mogelijk om het adequaat karakter inzake financiële bescherming van het systeem van de maximumfactuur voor alle inkomenscategorieën te onderzoeken.

- 2.5.** De mededeling betreft onder meer de identiteit van het betrokken ziekenhuis. Het betrokken identificatienummer wordt echter door de TTP, op instructie van de toezichthoudende arts van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, op omkeerbare wijze gecodeerd. Het onderzoek zelf wordt aldus verricht aan de hand van een gecodeerd identificatienummer van het ziekenhuis.

Het gecodeerd identificatienummer van het ziekenhuis wordt uitsluitend gedecodeerd op het einde van het onderzoek, indien dit nodig blijkt om bepaalde beleidsaanbevelingen beter te kunnen valideren of in gevallen waar secundaire gegevensvalidatie op ziekenhuisniveau nodig zou zijn.

De correspondentietabel tussen enerzijds het gecodeerde identificatienummer van het ziekenhuis en anderzijds het niet-gecodeerde identificatienummer van het ziekenhuis wordt enkel door de toezichthoudende arts van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg bijgehouden.

De codering-decodering van de identificatienummers van de ziekenhuizen gebeurt op volgende wijze: de TTP stuurt de toezichthoudende arts een lijst van alle identificatienummers van de ziekenhuizen die in de geselecteerde persoonsgegevens voorkomen, de toezichthoudende arts maakt een conversietabel op met een sleutel die uitsluitend door hem beheerd wordt en maakt deze conversietabel over aan de TTP, die uiteindelijk de conversie in de persoonsgegevens van de verzekeringsinstellingen doorvoert vooraleer deze aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg over te maken.

Het sectoraal comité van de sociale zekerheid wenst te benadrukken dat deze conversietabel door de toezichthoudende arts van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg enkel mag worden aangewend voor zover dat nodig is voor het verwezenlijken van hogervermeld doeleinde.

- 2.6.** De gevraagde persoonsgegevens betreffen eveneens de specialisatie en de kwalificatie van de zorgverleners (zowel verstrekkers als voorschrijvers). Hun identificatienummer – dat een onderdeel vormt van het RIZIV-identificatienummer – wordt evenwel door de verzekeringsinstellingen zelf dubbel versleuteld. Deze versleuteling is onomkeerbaar: de identiteit van de zorgverleners kan niet meer worden achterhaald, enkel hun specialisatie en kwalificatie.
- 2.7.** Er wordt op gewezen dat de TTP er als intermediaire organisatie – de instantie, andere dan de verantwoordelijke voor de verwerking van de niet-gecodeerde persoonsgegevens, die deze persoonsgegevens codeert – toe gehouden is de bepalingen van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* te respecteren.

Overeenkomstig artikel 11 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 is de intermediaire organisatie onafhankelijk van de verantwoordelijke voor de latere verwerking van de persoonsgegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden (in casu het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg).

De TTP dient krachtens artikel 12 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 de gepaste technische en organisatorische maatregelen te nemen om te beletten dat de gecodeerde persoonsgegevens in niet-gecodeerde persoonsgegevens zouden worden omgezet.

Ook kan de TTP overeenkomstig artikel 13 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 de gecodeerde persoonsgegevens slechts meedelen met het oog op de latere verwerking ervan voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden tegen overlegging door de verantwoordelijke voor de latere verwerking van het ontvangstbewijs van zijn aangifte verricht bij de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.

- 2.8.** De resultaten van het onderzoek zullen het voorwerp uitmaken van een rapportering aan de Raad van Bestuur van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en zullen in geval van goedkeuring van het rapport door de Raad van Bestuur worden gepubliceerd en verwerkt in één of meerdere wetenschappelijke publicaties.

Het sectoraal comité van de sociale zekerheid merkt op dat ingevolge artikel 23 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* de resultaten van een verwerking voor historische, statistische

of wetenschappelijke doeleinden in casu niet mogen worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokken persoon mogelijk maakt.

- 2.9. De gecodeerde persoonsgegevens zouden gedurende een periode van vierentwintig maanden ter beschikking worden gesteld van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en van “*externe onderzoeksteams*”, met name het Intermutualistisch Agentschap, de Universiteit Antwerpen en de Katholieke Universiteit Leuven. Deze laatsten zouden aldus bijkomende analyses kunnen uitvoeren, met het oog op de redactie van één of meerdere wetenschappelijke artikels. Afgeleide tussen- en eindresultaten en/of aggregaten die geen enkele verwijzing naar identificatienummers meer bevatten (die dus volledig anoniem zijn) zouden dertig jaar lang worden gearchiveerd.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, die de eigenlijke bestemming van de gecodeerde persoonsgegevens is, dient er over te waken dat deze gecodeerde persoonsgegevens door de hogervermelde externe onderzoeksteams enkel kunnen worden verwerkt voor onderzoeken met betrekking tot de evaluatie van de effecten van de maximumfactuur op de consumptie van gezondheidszorg en onder verantwoordelijkheid van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg.

Tussen het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en de diverse externe onderzoeksteams dient een overeenkomst te worden gesloten waarin de nodige beveiligingsmaatregelen worden voorzien.

Vooreerst dient te worden opgelegd dat de externe onderzoeksteams de persoonsgegevens bekomen in het kader van voorliggend onderzoek enkel mogen aanwenden voor onderzoeken met betrekking tot de evaluatie van de effecten van de maximumfactuur op de consumptie van gezondheidszorg, met uitsluiting van enig ander doeleinde, en dat zij deze persoonsgegevens na het verwezenlijken van deze onderzoeken dienen te vernietigen.

Vervolgens dienen de externe onderzoeksteams er zich toe te verbinden geen pogingen te zullen ondernemen om tot een heridentificatie van de bij dit onderzoek betrokken personen over te gaan. In elk geval is het hen verboden om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. Het niet-naleven van dit verbod kan een strafrechtelijke veroordeling tot een geldboete van honderd tot honderdduizend euro tot gevolg kan hebben.

Indien, ten slotte, een extern onderzoeksteam zelf reeds in het kader van zijn opdrachten beschikt over persoonsgegevens die bij koppeling aan de in het kader van dit onderzoek aangewende gecodeerde persoonsgegevens een risico van heridentificatie zou kunnen genereren, dient bij dat extern onderzoeksteam een scheiding van functies te worden doorgevoerd, meer bepaald wat betreft de medewerkers die instaan voor het verwerken van persoonsgegevens in het kader van de andere opdrachten van het extern onderzoeksteam en de medewerkers die instaan voor het verwerken van de gecodeerde persoonsgegevens die initieel zijn bestemd voor het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg.

- 2.10.** Het gaat om een latere verwerking van gecodeerde persoonsgegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden, waardoor de bepalingen van afdeling II van hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* dienen te worden nageleefd.
- 2.11.** In voorliggend geval zullen de persoonsgegevens door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg worden gebruikt voor het verwezenlijken van een onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de effecten van de maximumfactuur op de consumptie van gezondheidszorg. Dat onderzoek lijkt nuttig voor de kennis, de conceptie en het beheer van de sociale zekerheid en lijkt de latere verwerking van gecodeerde persoonsgegevens te rechtvaardigen.

De meegedeelde persoonsgegevens lijken daarenboven, uitgaande van dat doeleinde, ter zake dienend en niet overmatig. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg deelt mee dat de omvang van de steekproef zo is gekozen dat voor een aantal variabelen die essentieel zijn voor onderzoek de representativiteit gewaarborgd blijft.

- 2.12.** Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg dient er zich contractueel ten opzichte van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid toe te verbinden alle mogelijke middelen te zullen inzetten om te vermijden dat de identiteit van de personen op wie de meegedeelde persoonsgegevens betrekking hebben, zou worden achterhaald.

In elk geval is het hem, overeenkomstig artikel 6 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, verboden om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens.

Er wordt op gewezen dat het niet-naleven van dit verbod, krachtens artikel 39, 1^o, van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, een strafrechtelijke veroordeling tot een geldboete van honderd tot honderdduizend euro tot gevolg kan hebben.

- 2.13.** Alle bij het onderzoek betrokken partijen dienen bij de verwerking van de persoonsgegevens rekening te houden met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, hun uitvoeringsbesluiten en elke andere wettelijke of reglementaire bepaling tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Om deze redenen, verleent

het Sectoraal comité van de sociale zekerheid

onder voorbehoud van de beslissing die door het sectoraal comité voor de federale overheid moet worden genomen met betrekking tot de mededeling van gegevens afkomstig van de federale overheidsdienst Financiën en met betrekking tot de koppeling van de gegevens afkomstig van de federale overheidsdienst Financiën met de gegevens afkomstig van de verzekeringsinstellingen een machtiging aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg om volgens de hogervermelde modaliteiten mededeling te bekomen van de hogervermelde persoonsgegevens, met het oog op een onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de effecten van de maximumfactuur op de consumptie van gezondheidszorg.

Voor Michel Parisse, Voorzitter, verhinderd

Rudy TROGH