

**BERAADSLAGING NR. 06/071 VAN 19 SEPTEMBER 2006 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSGEGEVENS AAN DE AFDELING RESEARCH, DEVELOPMENT & QUALITY (RDQ) VAN DE DIENST GENEESKUNDIGE VERZORGING VAN HET RIZIV IN HET KADER VAN EEN ONDERZOEK MET BETREKKING TOT DE EVALUATIE VAN DE GEVOLGEN VAN DE UITBREIDING VAN DE VERHOOGDE VERZEKERINGS-TEGEMOETKOMING OP HET BUDGET VAN DE ZIEKTEVERZEKERING – 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, 2<sup>de</sup> lid;

Gelet op de aanvraag van de FOD Financiën van 3 juli 2006;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank ontvangen op 5 september 2006;

Gelet op het verslag van de heer Rudy Trogh.

**A. JURIDISCHE CONTEXT EN ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

1. In het kader van een door de Minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken gevraagd onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de gevolgen van de uitbreiding van de verhoogde verzekeringstegemoetkoming op het budget van de ziekteverzekering wenst het RIZIV, meer bepaald de afdeling Research, Development & Quality (RDQ) van de Dienst Geneeskundige Verzorging, te beschikken over bepaalde gecodeerde persoonsgegevens afkomstig van zowel de verzekeringsinstellingen als de federale overheidsdienst Financiën.

**B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG**

2. 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* (hierna KSZ-wet genaamd) een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid vereist is.
3. Bovendien is voor de mededeling van persoonsgegevens door de federale overheidsdienst Financiën aan het RIZIV ook 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.

4. In artikel 4, § 1, van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* (hierna privacywet genaamd) wordt het volgende bepaald:

§ 1. Persoonsgegevens dienen :

1° eerlijk en rechtmatig te worden verwerkt;

2° voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden te worden verkregen en niet verder te worden verwerkt op een wijze die, rekening houdend met alle relevante factoren, met name met de redelijke verwachtingen van de betrokkene en met de toepasselijke wettelijke en reglementaire bepalingen, onverenigbaar is met die doeleinden (...);

3° toereikend, terzake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt;

4° nauwkeurig te zijn en, zo nodig, te worden bijgewerkt (...);

5° in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, niet langer te worden bewaard dan voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt, noodzakelijk is (...).

*Onderzoek van de doeleinden van de verwerking: wettigheid en rechtmatigheid*

5. De doeleinden van de beoogde latere verwerking zoals vermeld in de aanvraag zijn “de voorbereiding en de ondersteuning voor het opmaken van de begroting van de verzekering voor geneeskundige verzorging”. Deze doeleinden maken deel uit van de algemene administratieopdracht van de verzekering voor geneeskundige verzekering die aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV is toevertrouwd (artikel 14 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994).
6. De Algemene Raad van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging kreeg krachtens voormelde gecoördineerde wetgeving een aantal bevoegdheden toevertrouwd op het vlak van het financiële beheer van de sector, onder meer:
- de vastlegging van de algemene beleidslijnen (artikel 16, § 1, 1°);
  - de vastlegging van de globale jaarlijkse begrotingsdoelstelling en van de globale budgetten van de financiële middelen (artikel 16, § 1, 1°);

- het toezicht op het financiële evenwicht van de verzekering voor geneeskundige verzorging (artikel 16, § 1, 2°);
  - het toezicht op de eenvormige toepassing van de wetgeving in heel het land en de evaluatie van de eventuele ongerechtvaardigde verschillen (artikel 16, § 2);
  - het opmaken van de begroting van de verzekering voor geneeskundige verzorging (artikel 16, § 1, 3°).
7. In de aanvraag wordt er bovendien op gewezen dat het onderzoek ook overeenstemt met de voorbereiding en de ondersteuning van de uitoefening van de bevoegdheden van het Verzekeringscomité van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging (artikel 22 van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen) zoals het vastleggen van de partiële jaarlijkse begrotingsdoelstellingen en het overmaken aan de Algemene Raad van voorstellen teneinde een evenwichtige verdeling van de uitgaven tussen de verschillende sectoren van de verzekering voor geneeskundige verzorging tot stand te brengen.
8. Er wordt ten slotte ook een beroep gedaan op de artikelen 38 tot 41 van dezelfde wet, aangezien het beoogde onderzoek tevens deel uitmaakt van de voorbereiding en de ondersteuning van de wettelijke procedure voor de opmaak van de begroting van de geneeskundige verzorging die door deze bepalingen wordt geregeld.
9. Aangezien de beoogde latere verwerking 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* naleeft en aangezien deze verwerking binnen de opdrachten van het Rijksinstituut voor de ziekte- en invaliditeitsverzekering kadert, kunnen de doeleinden ervan immers als verenigbaar met de doeleinden van de gegevensverwerking afkomstig van het RIZIV worden beschouwd. Ze zijn tevens wettelijk en rechtmatig.

*Aard van de gegevens waarvan de mededeling wordt gevraagd*

10. 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 (HASH3), het geboortejaar, het geslacht, het gewest, het verzekeraarsstatuut (CG1/CG2), 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 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):* het gecodeerd identificatienummer van het MAF-gezinshoofd (HASH3), 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 (HASH3), het prestatiejaar, de nomenclatuurcode, de boekhoudcode, de code document N, het aantal gevallen, het aantal gefactureerde dagen, de ZIV-terugbetaling, het gecodeerd RIZIV-nummer van de zorgverlener (zie 2.5.), het gecodeerd nummer van de instelling, de dienstcode of galenische vorm van een magistrale bereiding, de uitgave verplichte verzekering of vrije verzekering, het verzekeraarsstatuut, de derde betaler, het type factuur, de betreffende verstrekking (de vergoeding van een prestatie wordt afhankelijk gesteld van de verrichting van een andere prestatie), 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. De gedetailleerde informatie van de factureringsgegevens zijn gevraagd om gedetailleerde consumptieprofielen op te stellen. De relatief weinig voorkomende nomenclatuurcodes worden in het basisbestand geaggregeerd door het IMA. Door de gegevens te aggregeren verdwijnt weliswaar de relevantie van sommige van bovenstaande variabelen, maar wordt het risico op identificatie aanzienlijk verminderd.

*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 (pensioenen, wedden, lonen, werkloosheidsuitkeringen, wettelijke uitkeringen bij ziekte of invaliditeit, vervangingsinkomsten en brugpensioenen, inkomsten van onbepaalde oorsprong, bezoldigingen van bedrijfsleiders, winsten van nijverheids-, handels- of landbouwbedrijven, baten van vrije beroepen, ambten, posten of andere winstgevend bezigheden). Voor het exhaustief overzicht van de betrokken persoonsgegevens wordt verwezen naar de aanvraag van het RIZIV. 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.

*Beveiliging van de gegevens: modaliteiten van de gegevensovermaking*

## 11. 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.

12. 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 HASH1) en sturen de persoonsgegevens (met identificatienummer HASH1) door naar een *trusted third party* (TTP). De TTP verzamelt de bestanden van de diverse verzekeringsinstellingen, verwijdert in elk van die bestanden de identiteit van de verzekeringsinstelling en verricht een tweede hashing (HASH1 wordt HASH3).
13. 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 HASH1) en het geheel (met identificatienummer HASH1) over te maken aan de TTP, die een tweede hashing verricht (HASH1 wordt HASH3).
14. 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 HASH3.
15. De verzekeringsinstellingen verrichten daarenboven voor alle betrokkenen nog een andere codering (HASH1 wordt HASH2) en sturen de concordantietabel HASH1-HASH2 naar de TTP en de concordantietabel INSZ-HASH2 naar het Nationaal Intermutualistisch College. De TTP creëert een concordantietabel HASH2-HASH3 en stuurt deze naar de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Het Nationaal Intermutualistisch College van zijn kant stuurt de concordantietabel INSZ-HASH2 naar de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Aldus is de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid in staat om het identificatienummer HASH2 van de betrokkenen te herleiden tot hun INSZ en deze INSZ over te maken aan de federale overheidsdienst Financiën.
16. 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 HASH2 (aan de hand van de concordantietabel INSZ-HASH2, ontvangen van het Nationaal Intermutualistisch College) en vervolgens naar HASH3 (aan de hand van de concordantietabel HASH2-HASH3, ontvangen van de TTP). De fiscale persoonsgegevens worden aldus, net als de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg, geïdentificeerd aan de hand van HASH3.
17. De TTP maakt de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg over aan het Intermutualistisch Agentschap (IMA), met het oog op aggregering van gegevens (zie 1.3.).
18. Ten slotte maakt de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de fiscale persoonsgegevens (met identificatienummer HASH3) over aan het RIZIV. Het IMA

doet hetzelfde met de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg (met identificatienummer HASH3). Het RIZIV kan beide groepen persoonsgegevens koppelen aan de hand van het identificatienummer HASH3.

*Onderzoek van de relevantie en evenredigheid van de gevraagde gegevens*

19. In artikel 1 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* (hierna “KB van 13 februari 2001 genaamd”) staat de definitie van gecodeerde persoonsgegevens, niet-gecodeerde persoonsgegevens en anonieme gegevens.
20. Deze definitie luidt als volgt:
  - “gecodeerde persoonsgegeven”: persoonsgegevens die slechts door middel van een code in verband kunnen worden gebracht met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon;
  - “niet-gecodeerde persoonsgegevens”: andere dan gecodeerde persoonsgegevens;
  - “ anonieme gegevens”: gegevens die niet met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon in verband kunnen worden gebracht en derhalve geen persoonsgegevens zijn.
21. Er wordt eraan herinnerd dat in de artikelen 3 tot 5 van het KB van 13 februari 2001 is voorzien dat een latere verwerking voor wetenschappelijke of statistische doeleinden aan de hand van anonieme gegevens moet plaatsvinden. Enkel indien de verwerking onmogelijk aan de hand van anonieme gegevens kan worden gerealiseerd, kan een beroep op gecodeerde gegevens worden gedaan.
22. In dit geval kunnen de mee te delen persoonsgegevens enkel door middel van een code in verband worden gebracht met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon. Het betreft aldus gecodeerde gegevens.
23. Het Comité moet bijgevolg nagaan of er voldoende redenen bestaan die het gebruik van gecodeerde in plaats van anonieme gegevens rechtvaardigen, en of de codering van de gegevens voldoende waarborgen biedt op het vlak van de bescherming van het privé-leven.
24. De TTP staat in voor het hashen van het identificatienummer HASH1 naar het identificatienummer HASH3. Indien de TTP de concordantietabel HASH1-HASH3 nadien zou bijhouden, bestaat evenwel het risico dat door de combinatie van deze laatste concordantietabel met de concordantietabel INSZ-HASH1, beheerd door de verzekeringsinstellingen, alsnog tot heridentificatie van de betrokkenen zou kunnen worden overgegaan, hetgeen het irreversibel karakter van de hashing ongedaan maakt.
25. Bijgevolg dient de concordantietabel HASH1-HASH3 onmiddellijk na de doorgave van de concordantietabellen aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid door de TTP te worden vernietigd. Indien het RIZIV 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 HASH1-HASH3 (evenals de concordantietabel INSZ-HASH1) 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.

26. Gelet op het voorgaande zouden de persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheidszorg die uiteindelijk het voorwerp van de mededeling aan het RIZIV uitmaken niet louter aan de hand van het betrokken identificatienummer (HASH3) kunnen worden herleid tot de personen op wie ze betrekking hebben, noch door de verzekeringsinstellingen (zij kennen enkel de identificatienummers INSZ en HASH1), noch door de TTP en het IMA (zij kennen enkel nog het identificatienummer HASH3 maar kunnen het niet meer herleiden tot het identificatienummer HASH1).
27. Hetzelfde geldt voor de fiscale persoonsgegevens, die nadien noch door de verzekeringsinstellingen (zij kennen enkel HASH1 en HASH2 maar beschikken niet over de concordantietabel HASH2-HASH3) noch door de TTP en het IMA (zij kennen enkel HASH3 maar beschikken niet over de concordantietabel HASH1-HASH3) zouden kunnen worden herleid tot het INSZ van de betrokkenen.
28. 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 RIZIV slechts door middel van een code (HASH3) in verband worden gebracht met een geïdentificeerde of identificeerbare persoon.
29. Door de veelvuldige toepassing van het systeem van hashing van de betrokken identificatienummers en het feit dat de concordantietabel HASH1-HASH3 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.
30. De mededeling van louter anonieme gegevens volstaat niet om de studie te verwezenlijken.
31. De populatiegegevens, met daaraan gekoppeld de fiscale gegevens, laten toe om de effectieve doelgroep voor de uitbreiding van de verhoogde tegemoetkoming te isoleren: de sociaal verzekerden zonder verhoogde tegemoetkoming met een laag of bescheiden gezinsinkomen.

De doelstelling van de studie is de hoogte van het inkomensplafond te berekenen zodat voor de sociaal zwakkere groepen een grotere toegankelijkheid wordt gecreëerd enerzijds en zodat anderzijds binnen de budgettaire enveloppes wordt gebleven. Voor dit laatste is het belangrijk de verhoging van de uitgaven in de ziekteverzekering t.g.v. deze maatregel te berekenen, ook rekening houdend met eventuele verschuivingen in het gebruik van de gezondheidszorg t.g.v. de toekenning van de verhoogde

tegemoetkoming. Dit betekent dat alle uitgaven in de gezondheidszorg moeten worden bekeken.

32. De uitbreiding van de verhoogde tegemoetkoming heeft gevolgen voor het budget van de maximumfactuur. Alle gegevens m.b.t. de maximumfactuur zijn in deze studie bijgevolg noodzakelijk om een correcte inschatting op het budget te kunnen maken.
33. Aangezien verschillende simulaties voorzien worden en de impact op de totale groep van sociaal verzekerden enerzijds en op het totale budget anderzijds moet worden berekend, is het essentieel om over de hogervermelde steekproefbestanden (en bijbehorende MAF-referentiebestanden) te beschikken en niet enkel over de gegevens van de doelgroep.
34. Aangezien de omvang van het verschil in terugbetaling tussen voorkeursgerechtigden en niet-voorkeursgerechtigden verschillend is naargelang het type van verstrekking of naargelang de categorie van medicatie, is het belangrijk te beschikken over het detail van de factureringsgegevens. Bij de aggregatie kunnen dan ook enkel codes met hetzelfde niveau van terugbetaling voor de voorkeursgerechtigden en voor de niet-voorkeursgerechtigden worden samengenomen.
35. Indien het RIZIV wil nagaan of het verkrijgen van het recht op verhoogde tegemoetkoming ook gedragseffecten tot gevolg heeft, is het type prestatie noodzakelijk, evenals de verstrekker, de voorschrijver (kwalificatie) en de plaats van prestatie (thuis, kabinet of instelling).
36. Deze persoonsgegevens lijken op zich niet te kunnen worden herleid tot de natuurlijke personen op wie ze betrekking hebben door een persoon die niet over de decoderingstabellen beschikt. 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.
37. 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.
38. Ook het identificatienummer van de instellingen wordt gecodeerd, met name door de TTP.
39. Het Comité meent bijgevolg dat de sociale gegevens waarvan de mededeling wordt gevraagd, uitgaande van het beoogde doel, ter zake dienend en evenredig zijn.

*Bijzondere regels betreffende de latere verwerking van persoonsgegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden*



40. De resultaten van de studie zullen gerapporteerd worden aan de opdrachtgever, de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid. De resultaten kunnen verwerkt worden in één of meerdere wetenschappelijke publicaties en/of mededelingen op congressen en symposia na goedkeuring door de Leidend Ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV.
41. 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* mogen de resultaten van een verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden immers niet worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokken persoon mogelijk maakt.
42. 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.
43. In voorliggend geval zullen de persoonsgegevens door het RIZIV worden gebruikt voor het verwezenlijken van een onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de gevolgen van de uitbreiding van de verhoogde verzekeringstegemoetkoming op het budget van de ziekteverzekering. 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.
44. De meegedeelde persoonsgegevens lijken daarenboven, uitgaande van dat doeleinde, ter zake dienend en niet overmatig.
45. Het RIZIV 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.
46. 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.
47. Er wordt op gewezen dat het niet-naleven van dit verbod, krachtens artikel 39, 1<sup>o</sup>, 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.
48. 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.

49. 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.
50. 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 RIZIV).
51. 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.
52. Ook kan de TTP overeenkomstig artikel 13 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 de gecodeerde persoonsgegevens slechts medelen 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.

#### *Bewaarduur van de gegevens*

53. De persoonsgegevens zullen gedurende de duur van het onderzoek en tot 24 maanden na de voltooiing ervan worden bewaard op een beveiligde plaats van het datawarehouse van het RIZIV, onder het toezicht van de veiligheidsconsulent van het RIZIV en van een verantwoordelijke geneesheer voor de verwerking van de gezondheidsgegevens.
54. De bewaarduur tot 24 maanden na het afsluiten van het onderzoek wordt gerechtvaardigd om eventueel de resultaten te kunnen preciseren en ingeval van een nieuwe aanvraag van de opdrachtgever, overeenkomstig de doeleinden van de latere verwerking zoals hierboven beschreven.
55. Na afloop van die periode moeten de gecodeerde persoonsgegevens worden vernietigd.
56. De resultaten of afgeleide aggregaten, die geen enkele verwijzing meer naar het identificatienummer van de betrokken personen bevatten, en die aldus volledig anoniem zijn, zullen voor een periode van 10 jaar worden gearchiveerd.
57. Deze bewaartermijnen blijken redelijk te zijn.

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 de machtiging aan het RIZIV om, volgens de hogervermelde modaliteiten en binnen de hierboven beschreven beperkingen, mededeling te krijgen van de voormelde persoonsgegevens met betrekking tot de persoonlijke en sociale situatie, de maximumfactuur (MAF) en de prestaties, met het oog op een onderzoek met betrekking tot de evaluatie van de gevolgen van de uitbreiding van de verhoogde verzekeringstegemoetkoming op het budget van de ziekteverzekering.

Voor Michel Parisse, Voorzitter, verhinderd,

Rudy TROGH