

Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid  
Afdeling “Sociale Zekerheid”

SCSZ/13/239

**BERAADSLAGING NR. 13/110 VAN 5 NOVEMBER 2013 INZAKE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSgegevens DOOR DE KRUIPUNTBANK VAN DE SOCIALE ZEKERHEID AAN DE PLANNINGSCOMMISSIE MEDISCH AANBOD VOOR HET BESCHRIJVEN, EVALUEREN EN VOORSPELLEN VAN DE BEHOEFTE EN HET AANBOD AAN ARTSEN EN TANDARTSEN**

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op de artikelen 5 en 15;

Gelet op de aanvraag van de Planningscommissie Medisch Aanbod van 14 oktober 2013;

Gelet op het rapport van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 16 oktober 2013;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger;

**A. ONDERWERP**

1. De Planningscommissie Medisch Aanbod van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu heeft onder meer tot opdracht om de behoeften aan artsen en tandartsen na te gaan, om de weerslag van die behoeften op de toegang tot de studies te evalueren, om daarover jaarlijks een verslag op te stellen en om de overheid in voorkomend geval te adviseren over een beperking van de toegang tot het beroep van arts of tandarts.
2. Aldus wil de Planningscommissie Medisch Aanbod met persoonsgegevens uit het datawarehouse arbeidsmarkt en sociale bescherming (Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid), uit het kadaster van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen (federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu) en uit de persoonsgegevensbank van de individuele beroepsactiviteiten (Rijksinstituut voor Ziekte-

en Invaliditeitsverzekering) de behoefte en het aanbod aan artsen en tandartsen beschrijven, evalueren en voorspellen.

3. De populatie van het onderzoek, te bepalen door de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, behelst alle personen die in België tijdens het referentiejaar “*licensed to practice*” als arts of tandarts waren, dat wil zeggen alle personen in het bezit van een diploma geneeskunde of tandheelkunde en een visum arts of tandarts van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (afgeleverd vóór 31 december 2012) en in leven op het einde van het referentiejaar of overleden in de loop van het referentiejaar. Op 31 maart 2011 ging het om ongeveer 45.000 artsen en 10.000 tandartsen.
4. De persoonsgegevens uit de drie hogervermelde bronnen worden gevraagd voor negen opeenvolgende jaren (van 2004 tot en met 2012, telkens de situatie op het einde van het jaar). De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid zou instaan voor het koppelen van de persoonsgegevens, voor het coderen van de identificatienummers van de betrokken artsen en tandartsen en voor het meedelen van de aldus gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens aan de Planningscommissie Medisch Aanbod.
5. Persoonsgegevens uit het datawarehouse arbeidsmarkt en sociale bescherming

*Algemene socio-economische persoonsgegevens:* de socio-economische positie en het al dan niet combineren van een werkende arbeidsmarktpositie met een loopbaanonderbreking/tijdskrediet (deeltijds/voltijds) of met het statuut van gepensioneerde.

*Persoonsgegevens over de tewerkstelling als loontrekkende:* het aantal betrekkingen in loondienst, het totaal arbeidsvolume in voltijds equivalent (voor alle betrekkingen samen) en – per betrekking afzonderlijk – het arbeidsvolume in voltijds equivalent exclusief gelijkgestelde dagen, het arbeidsregime, het percentage arbeid, het arrondissement van de voornaamste vestigingsplaats van de werkgever, het arrondissement van de lokale vestiging van de werkgever, het bevoegd paritair comité en de NACE-code van de voornaamste activiteit van de werkgever.

*Persoonsgegevens over de tewerkstelling als zelfstandige:* de bijdragecategorie, de hoedanigheid, de begindatum van de zelfstandige activiteit, de einddatum van de zelfstandige activiteit, de beroepencode en de NACE-code.

6. Persoonsgegevens uit het kadaster van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen

*Persoonskenmerken:* het geslacht, de leeftijdscategorie, de nationaliteit (gedeeltelijk in klassen), het land van domicilie, het arrondissement van domicilie en het jaar van overlijden.

*Persoonsgegevens over het diploma en het visum:* de nationaliteit van het diploma (gedeeltelijk in klassen), het jaar van het diploma, het niveau van het hoogst behaalde

diploma, de taal van het diploma, het jaar van het eerste visum en de geldigheid van het visum op de referentiedatum.

*Persoonsgegevens over de erkenning, de specialiteiten en de bijkomende competenties:* het jaar van de erkenning, het stadium van het erkenningsproces, de specialiteitscode op de referentiedatum, de geldigheid van de specialiteit op de referentiedatum, de nationaliteit van de laatst behaalde specialiteit (gedeeltelijk in klassen), het type bijkomende competentie op de referentiedatum, het jaar van het behalen van de bijkomende competentie, de geldigheid van de bijkomende competentie op de referentiedatum en de nationaliteit van de laatst behaalde bijzondere competentie (gedeeltelijk in klassen).

*Andere persoonsgegevens:* het al dan niet hebben deelgenomen aan de wachtdienst tijdens het referentiejaar, het al dan niet bezitten van een brevet Acute Geneeskunde en het al dan niet valide zijn van de persoonsgegevens.

#### 7. Persoonsgegevens uit de persoonsgegevensbank van de individuele beroepsactiviteiten

*Persoonsgegevens over de prestaties van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen:* het totaal aantal prestaties, het aantal prestaties per plaats van verstrekking, het aantal prestaties per hoofdstuk, het totaal bedrag uitgekeerd door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en het bedrag uitgekeerd door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering per plaats van verstrekking.

*Persoonsgegevens over de praktijk:* het relatieve aandeel van ambulante patiënten in het artsenninkomen, het relatieve aandeel van gehospitaliseerde patiënten in het artsenninkomen, het aantal patiëntcontacten, het aantal patiënten, de bevoegdheidscode, het statuut van accreditatie, het statuut van conventionering en het percentage van conventionering.

*Persoonsgegevens over de samenwerkingsverbanden:* het al dan niet ingeschakeld zijn in een groepspraktijk of een medisch huis, het aantal artsen van het medisch huis en het aantal patiënten van het medisch huis.

8. De persoonsgegevens zouden maximaal gedurende drie jaren door de Planningscommissie Medisch Aanbod worden bewaard en daarna worden vernietigd.

### **B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG**

9. Krachtens artikel 5, § 1, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid verzamelt de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid persoonsgegevens bij de instellingen van sociale zekerheid, slaat ze op, voegt ze samen en deelt ze mee aan de personen die ze nodig hebben voor het verrichten van onderzoeken die nuttig zijn voor de kennis, de conceptie en het beheer van de sociale zekerheid.

10. Het betreft tevens een mededeling van persoonsgegevens die krachtens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 een principiële machtiging van de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vereist.
11. De Planningscommissie Medisch Aanbod van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu wil de behoefte en het aanbod aan artsen en tandartsen beschrijven, evalueren en voorspellen. Het betreft een gerechtvaardigd doeleinde. De mee te delen persoonsgegevens lijken, uitgaande van dat doeleinde, ter zake dienend en niet overmatig. De eigenlijke persoonskenmerken worden daartoe beperkt en doorgaans in klassen meegedeeld.
12. De afdeling sociale zekerheid stelt vast dat de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu zowel *leverancier* als *bestemming* van de persoonsgegevens is. Een gedeelte van de (niet-gecodeerde) persoonsgegevens wordt immers verstrekt door het kadaster van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen terwijl de Planningscommissie Medisch Aanbod het geheel van de (gecodeerde) persoonsgegevens ontvangt. Hoewel het directoraat-generaal dat verantwoordelijk is voor de verwerking van het kadaster van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen en de Planningscommissie Medisch Aanbod binnen de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu twee afzonderlijke instanties zijn, wenst de afdeling sociale zekerheid er niettemin op te wijzen dat indien een vraag tot het bekomen van gecodeerde persoonsgegevens wordt ingediend door een instantie die zelf initieel persoonsgegevens ter beschikking heeft gesteld van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid – waardoor er een theoretische kans op heridentificatie ontstaat – de hierna volgende maatregelen dienen te worden getroffen.
13. Enerzijds dient in de overeenkomst tussen de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en de verzoekende instantie uitdrukkelijk te worden vermeld dat deze laatste alle mogelijke middelen dient in te zetten om te vermijden dat de identiteit van de betrokken personen zou worden achterhaald en dat het haar in elk geval verboden is om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens.
14. Anderzijds dient in diezelfde overeenkomst te worden bepaald dat de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens enkel mogen worden aangewend voor de voormelde onderzoeksdoeleinden. De persoonsgegevens mogen voorts enkel worden verwerkt door personen die betrokken zijn bij het onderzoek in kwestie en niet door medewerkers die instaan voor de concrete behandeling van de dossiers van de betrokkenen. Er dient op dat vlak een strikte “scheiding van functies” te worden voorzien tussen de personen die instaan voor de verwerking van de niet-gecodeerde persoonsgegevens in het kader van het operationele beheer van het kadaster van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen en de personen die instaan voor de verwerking van de gecodeerde persoonsgegevens in het kader van de realisatie van de voormelde opdrachten van de Planningscommissie Medisch Aanbod. De federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu moet garanderen dat er tussen de verschillende betrokken diensten geen sprake is van overleg dat de vertrouwelijkheid van de persoonsgegevens in het gevaar zou kunnen

brengen. Daartoe treft hij de nodige organisatorische maatregelen en legt hij de nodige vertrouwelijkheidsverplichtingen op aan de betrokken medewerkers.

15. Overeenkomstig artikel 4, § 1, van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* mogen persoonsgegevens niet verder 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 regelgevende bepalingen, onverenigbaar is met die doeleinden. Voor zover het gaat om een latere verwerking van persoonsgegevens waarvan het doeleinde niet op zich verenigbaar is met het oorspronkelijk doeleinde, is deze latere verwerking van persoonsgegevens verboden behalve indien wordt beantwoord aan de voorschriften van afdeling II van hoofdstuk II van het uitvoeringsbesluit van 13 februari 2001. De Planningscommissie Medisch Aanbod kan het vermelde doeleinde niet verwezenlijken met anonieme gegevens vermits zij de situatie van individuen dient te kunnen opvolgen.
16. Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid stemde eerder reeds in met gelijkaardige verwerkingen van persoonsgegevens aangaande verpleegkundigen (beraadslaging nr. 10/48 van 6 juli 2010, gewijzigd op 4 oktober 2011) en kinesitherapeuten (beraadslaging nr. 12/16 van 6 maart 2012).
17. De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid mag de gecodeerde persoonsgegevens slechts meedelen nadat ze, overeenkomstig artikel 13 van het uitvoeringsbesluit van 13 februari 2001, in het bezit werd gesteld van het door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer uitgereikte ontvangstbewijs van de aangifte van de verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden.
18. Overeenkomstig artikel 23 van het uitvoeringsbesluit van 13 februari 2001 mogen de resultaten van de verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden niet worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokken persoon mogelijk maakt tenzij deze laatste daartoe zijn toestemming heeft gegeven en de persoonlijke levenssfeer van derden niet wordt geschonden of tenzij de bekendmaking van niet-gecodeerde persoonsgegevens beperkt blijft tot persoonsgegevens die kennelijk door betrokkene zelf publiek zijn gemaakt of die in nauw verband staan met het publiek karakter van betrokkene of van de feiten waarbij deze laatste betrokken is of is geweest. Met voorbehoud van voormelde uitzonderingen, dienen de onderzoeksresultaten aldus op een anonieme wijze te worden gepubliceerd.
19. De Planningscommissie Medisch Aanbod mag de persoonsgegevens bijhouden tot 31 december 2016. Daarna dient zij de gecodeerde persoonsgegevens te vernietigen, behoudens indien zij vooraf vanwege het sectoraal comité de machtiging verkrijgt om ze ook na deze datum bij te houden.
20. De Planningscommissie Medisch Aanbod dient 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, machtigt

**de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid**

de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid om de hogervermelde gecodeerde persoonsgegevens mee te delen aan de Planningscommissie Medisch Aanbod van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu met het oog op het beschrijven, het evalueren en het voorspellen van de behoefte en het aanbod aan artsen en tandartsen.

Het sectoraal comité wijst erop dat in de overeenkomst tussen de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en de verzoekende instantie uitdrukkelijk dient te worden vermeld dat deze laatste alle mogelijke middelen dient in te zetten om te vermijden dat de identiteit van de personen op wie de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens betrekking hebben zou worden achterhaald en dat het haar in elk geval verboden is om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. In diezelfde overeenkomst dient te worden bepaald dat de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens enkel mogen worden aangewend voor de voormelde onderzoeksdoeleinden en dat ze voorts enkel mogen worden verwerkt door personen die betrokken zijn bij het onderzoek in kwestie en niet door medewerkers die instaan voor de concrete behandeling van de dossiers van de betrokkenen.

Yves ROGER  
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid 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).