

Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid
--

IVC/KSZG/25/258

BERAADSLAGING NR. 25/126 VAN 1 JULI 2025 BETREFFENDE DE UITWISSELING VAN PERSOONSGEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN TUSSEN DE ZORGVERLENERS, DE REGIONALE ZORGINSTELLINGEN EN DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN VIA HET NIPPIN-PLATFORM VAN HET NATIONAAL INTERMUTUALISTISCH COLLEGE IN HET KADER VAN HET PROJECT E-AGREEMENT

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);

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 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 de artikelen 5 en 15 ;

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

Gelet op de machtigingsaanvraag van het Nationaal Intermutualistisch College;

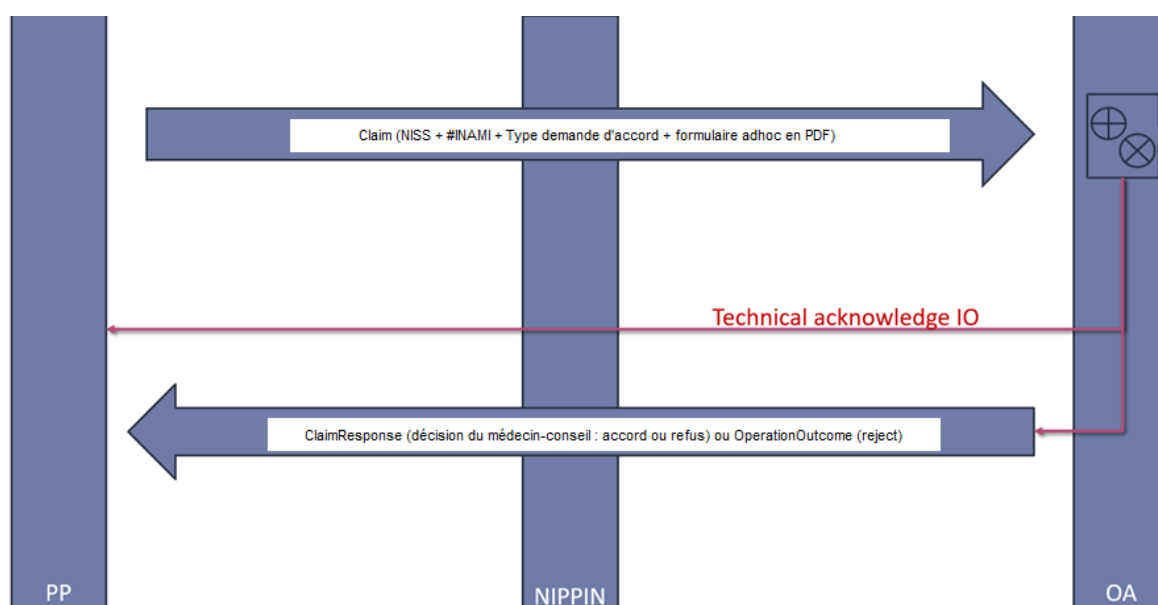
Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 20 juni 2025;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist 1 juli 2025, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Nationaal Intermutualistisch College diende een aanvraag in met betrekking tot het federale luik van het project eAgreement. Dit project betreft de digitalisering van de opname van de betrokken personen binnen bepaalde regionale zorginstellingen. De specificiteiten van elke regionale stroom worden behandeld in een *ad hoc* beraadslaging.
2. Op federaal niveau zijn de betrokkenen alle patiënten binnen de Belgische bevolking die in regel zijn op het vlak van verzekeraarbaarheid en die betrokken zijn bij een aanvraag tot opname in een regionale zorginstelling.
3. De persoonsgegevens die de gezondheid betreffen worden meegedeeld aan het Nationaal Intermutualistisch College door de zeven verzekeringsinstellingen (Landsbond der Christelijke Mutualiteiten, Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen, Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten, Landsbond van Liberale Mutualiteiten, Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering) en de Kas der Geneeskundige Verzorging van HR Rail).
4. De gegevensuitwisselingen verlopen via het NIPPIN-platform van het Nationaal Intermutualistisch College.



NB : PP = zorgverstrekkers/zorginstellingen

NIPPIN = platform van het NIC

5. Het project e-Agreement Light zal in twee fasen verlopen:
 - Fase 1 (in uitvoering)
 - Het heenbericht is gestructureerd: de zorgverlener verstuurt een aanvraag naar de verzekeringsinstellingen via het NIPPIN-platform.
 - Het antwoordbericht wordt echter op papier verstuurd.
 - Fase 2 (gepland voor eind 2026)

- Het principe van het heenbericht blijft identiek.
- Het antwoordbericht wordt gestructureerd en zal elektronisch worden verzonden.

Hoewel het bericht gestructureerd is, is de inhoud ervan dat niet noodzakelijk. Het bevat bijvoorbeeld een pdf met de akkoordaanvraag bestemd voor de adviserende arts.

II. BEVOEGDHEID

6. Ingevolge artikel 42, § 2, 3° van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité in beginsel bevoegd voor het verlenen van een principiële beraadslaging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
7. De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité acht zich bijgevolg bevoegd om zich uit te spreken over deze aanvraag.

III BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

8. Krachtens artikel 9, § 1, van de AVG is de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen verboden.
9. Dit verbod geldt echter niet wanneer de verwerking noodzakelijk is voor doeleinden van preventieve of arbeidsgeneeskunde, voor de beoordeling van de arbeidsgeschiktheid van de werknemer, medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, of uit hoofde van een overeenkomst met een gezondheidswerker en behoudens de in lid 3 genoemde voorwaarden en waarborgen (art. 9, §2, h) van de AVG.
10. Artikel 53, § 1, van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* bepaalt dat de zorgverleners van wie de verstrekkingen aanleiding geven tot een tegemoetkoming van de verzekering ertoe gehouden zijn aan de rechthebbenden of, bij toepassing van de derdebetalersregeling, aan de verzekeringsinstellingen, een getuigschrift voor verstrekte hulp of van aflevering of een gelijkwaardig document uit te reiken waarvan het model door het Verzekeringscomité wordt vastgesteld, waarop de verrichte verstrekkingen zijn vermeld; verstrekkingen opgenomen in de in artikel 35, § 1, bedoelde nomenclatuur, worden vermeld met hun rangnummer in de genoemde nomenclatuur (of op de manier die is vastgesteld in een verordening die door het Verzekeringscomité is genomen op voorstel van de volgens de aard van de verstrekkingen bevoegde Technische Raad). Ongeacht of de zorgverlener de verstrekkingen verricht voor eigen of voor andermans rekening, wordt op het deel ontvangstbewijs van het getuigschrift

voor verstrekte hulp of van aflevering of het gelijkwaardig document, het bedrag vermeld dat door de rechthebbende aan de zorgverlener werd betaald voor de verrichte verstrekkingen.

11. In het licht van het voorgaande is het Informatieveiligheidscomité bijgevolg van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. PRINCIPES MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS

1. FINALITEIT

12. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens worden verwerkt op een wijze die ten aanzien van de betrokkene rechtmatig, behoorlijk en transparant is. Ze moeten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden worden ingezameld en mogen vervolgens niet verder worden verwerkt op een met die doeleinden onverenigbare wijze.
13. In hoofde van de zorgverleners en zorginstellingen heeft de verwerking tot doel om hen toe te laten hun akkoordaanvragen te versturen naar de adviserende artsen van de verzekeringsinstellingen.
14. In hoofde van de verzekeringsinstellingen heeft de verwerking tot doel om de aanvraag te evalueren en ze vervolgens te valideren dan wel te verwerpen op grond van de regels van het RIZIV (en de regels inzake nomenclatuur...).
15. Gelet op de doelstellingen van de verwerking zoals hierboven beschreven, oordeelt het Informatieveiligheidscomité dat de beoogde verwerking van de persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

2. PROPORTIONALITEIT

16. In artikel 5, § 1, van de AVG wordt bepaald dat de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt (minimale gegevensverwerking).
17. De **identificatiegegevens**: het INSZ van de betrokkene, het aansluitingsnummer bij de verzekeringsinstelling, het RIZIV-nummer van de betrokken zorgverlener of regionale zorginstelling.
18. De persoonsgegevens die de gezondheid betreffen die vervat zijn in de specifieke opnameformulieren.

3. OPSLAGBEPERKING

19. Volgens artikel 5, § 1, e) van de AVG moeten persoonsgegevens worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt; persoonsgegevens mogen voor langere perioden worden opgeslagen voor zover de persoonsgegevens louter met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden worden verwerkt overeenkomstig artikel 89, § 1, mits de bij deze verordening vereiste passende technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de rechten en vrijheden van de betrokkene te beschermen ("opslagbeperking").
20. De bewaartermijnen die de VI in acht dienen te nemen zijn opgelegd door het RIZIV. De laatste omzendbrief op dat vlak is de omzendbrief nr. 2024/269 getiteld: "Lijst van de stukken, bescheiden of gegevens die bewaard moeten worden door de verzekeringsinstellingen overeenkomstig de termijnen of voorwaarden, voorgeschreven door de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, en de uitvoeringsbesluiten, in toepassing van artikel 329bis van het koninklijk besluit van 3 juli 1996".
21. Artikel 329bis van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 bepaalt dat, na advies van de technische commissie, de dienst voor administratieve controle, de lijst van de stukken, bescheiden of gegevens bepaalt die moeten bewaard worden door de verzekeringsinstellingen, overeenkomstig de termijnen of voorwaarden, voorgeschreven door de bedoelde gecoördineerde wet en de uitvoeringsbesluiten. De toepasselijke bewaarduur is momenteel vastgesteld op 3 jaar.
22. Het NIC, via het NIPPIN-platform, heeft geen toegang tot de inhoud van de transacties. Het NIC bewaart enkel de routeringsgegevens.

4. TRANPARANTIE

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 wordt schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, verstrekt.
24. Overeenkomstig artikel 14, § 5, c) van de AVG moet de verwerkingsverantwoordelijke de betrokkene niet informeren wanneer het verkrijgen of verstrekken van de gegevens uitdrukkelijk is voorgeschreven bij Unie- of lidstatelijk recht dat op de verwerkingsverantwoordelijke van toepassing is en dat recht voorziet in passende maatregelen om de gerechtvaardigde belangen van de betrokkene te beschermen. In dit geval is de inzameling voorzien door artikel 53, §1, van de wet *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994*.
25. Het Informatieveiligheidscomité is van oordeel dat er voldoende transparantie is omtrent de beoogde verwerking.

5. VEILIGHEIDSMATREGELEN

26. Krachtens artikel 5, § 1, f) van de AVG moeten persoonsgegevens, door het nemen van passende technische of organisatorische maatregelen, op een dusdanige manier worden verwerkt dat een passende beveiliging ervan gewaarborgd is, en dat zij onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging (integriteit en vertrouwelijkheid).
27. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een functionaris inzake gegevensbescherming; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenissen 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 Comité herinnert eraan dat de persoonsgegevens moeten worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg, bij voorkeur een arts.
29. Het Comité herinnert eraan dat krachtens de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* de op het netwerk aangesloten instanties ervoor moeten zorgen dat de relevante gegevens rechtstreeks onderling worden uitgewisseld. De instellingen moeten tevens afspraken maken zodat de sociaal verzekerden kunnen beschikken over geïntegreerde diensten die op authentieke bronnen zijn aangesloten.
30. Het Comité stelt vast dat er een gegevensbeschermingseffectbeoordeling moet worden verricht volgens de bepalingen van artikel 35 van de AVG.
31. Uit veiligheidsoverwegingen is het Comité van oordeel dat het proces in zijn geheel tegen 31 december 2026 gedigitaliseerd moet worden. De betrokken instanties zullen tegen die datum een volledig gedigitaliseerd proces moeten voorleggen. Bijgevolg beperkt het Informatieveiligheidscomité de geldigheid van deze beraadslaging tot 31 december 2026.
32. De kamer sociale zekerheid en gezondheid herinnert eraan dat krachtens artikel 9 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* de verwerkingsverantwoordelijke de volgende maatregelen neemt bij de verwerking van genetische, biometrische of gezondheidsgegevens:
 - 1° hij of, in voorkomend geval, de verwerker wijst de categorieën van personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens aan, waarbij hun hoedanigheid ten opzichte van de verwerking van de betrokken gegevens nauwkeurig wordt omschreven;
 - 2° hij of, in voorkomend geval, de verwerker houdt de lijst van de aldus aangewezen categorieën van personen ter beschikking van de bevoegde toezichthoudende autoriteit;

3° hij zorgt ervoor dat de aangewezen personen door een wettelijke of statutaire verplichting, of door een evenwaardige contractuele bepaling ertoe gehouden zijn het vertrouwelijk karakter van de betrokken gegevens in acht te nemen.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

dat:

de mededeling van de persoonsgegevens, zoals beschreven in deze beraadslaging, toegestaan is mits er wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

Deze beraadslaging treedt in werking op 16 juli 2025.

Deze beraadslaging is geldig tot 31 december 2026.

Michel DENEYER
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 (tel. 32-2-741 83 11).
