

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid  
Afdeling « Sociale Zekerheid »**

SCSZ/08/186

**BERAADSLAGING NR 08/068 VAN 4 NOVEMBER 2008 MET BETREKKING TOT  
DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSGEGEVENS DOOR DE  
VERZEKERINGSINSTELLINGEN AAN HET INTERMUTUALISTISCH  
AGENTSCHAP, HET BRUSSELS OBSERVATORIUM VOOR GEZONDHEID EN  
WELZIJN, DE VRIJE UNIVERSITEIT BRUSSEL EN DE UNIVERSITÉ LIBRE DE  
BRUXELLES, MET HET OOG OP HET ONTWIKKELEN VAN SOCIALE  
INDICATOREN EN GEZONDHEIDSINDICATOREN**

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

Gelet op het verzoek van het Intermutualistisch Agentschap van 11 september 2008;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 21  
oktober 2008;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

**1. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG**

- 1.1.** Het Intermutualistisch Agentschap en het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn wensen, met de medewerking van de Vrije Universiteit Brussel (VUB) en de Université Libre de Bruxelles (ULB), aan de hand van bepaalde gecodeerde persoonsgegevens afkomstig van de verzekeringsinstellingen, over te gaan tot het ontwikkelen van sociale indicatoren en gezondheidsindicatoren, aan de hand waarvan het gebruik van gezondheidszorgen en de gezondheidstoestand van de Brusselse bevolking kunnen bepaald worden. Het betreft voornamelijk een haalbaarheidsstudie, waarbij hoofdzakelijk de situatie in Brussel wordt onderzocht, maar later kunnen de indicatoren eventueel ook gebruikt worden voor andere gebieden. Daarom zou voor enkele indicatoren reeds een vergelijking worden gemaakt tussen Brussel en andere gebieden.

De te ontwikkelen sociale indicatoren en gezondheidsindicatoren zouden de mogelijkheid bieden om het gebruik van gezondheidszorgen in relatie tot de socio-economische situatie van de betrokkenen na te gaan. Zij kunnen aldus een waardevol beleidsinstrument worden voor een doelgerichte aanpak van de betrokken problematiek (bijvoorbeeld selectieve maatregelen in het voordeel van sociaal zwakkeren).

- 1.2. De gevraagde persoonsgegevens (telkens met betrekking tot het prestatiejaar 2005) betreffen de volgende categorieën personen: de personen die verblijven in een ouderenvoorziening (rustoord voor bejaarden, rust- en verzorgingstehuis, dagcentrum), de patiënten in de thuiszorg (dat wil zeggen personen aan wie één of meerdere thuisverpleegkundige verstrekkingen werden aangerekend), de patiënten van een medisch huis en de patiënten met huisartscontacten (dat wil zeggen personen aan wie één of meerdere verstrekkingen van de huisarts werden aangerekend).

Het Intermutualistisch Agentschap en het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn merken op dat zij voor hun onderzoek dienen te kunnen beschikken over gecodeerde persoonsgegevens vermits het hun bedoeling is om indicatoren op verschillende geografische niveaus te ontwikkelen, vertrekkend van verschillende individuele karakteristieken van de betrokkenen (statistische sector, leeftijd, geslacht,...).

Elk betrokken identificatienummer (Identificatienummer van de Sociale Zekerheid) zou twee maal worden gecodeerd, eerst door de respectieve betrokken verzekeringsinstelling, daarna door een trusted third party (zie verder).

De personen die de gecodeerde persoonsgegevens uiteindelijk dienen te analyseren – dat wil zeggen enerzijds medewerkers van het Intermutualistisch Agentschap en anderzijds medewerkers van de VUB en de ULB, die beiden optreden als onderaannemer van het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn – zouden zelf in beginsel niet in staat zijn om de werkelijke identiteit van de betrokkenen te achterhalen.

- 1.3. Wat betreft het Brussels gebied zou gebruik worden gemaakt van persoonsgegevens aangaande de volledige bevolking van de betrokken categorieën personen. De onderzoekers beklemtonen dat deze persoonsgegevens tot de kern van het project behoren. Hun bedoeling is immers om na te gaan in welke mate het mogelijk is om de evolutie van de gezondheidstoestand van de bevolking op wijkniveau op te volgen voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Om dit te kunnen onderzoeken, dienen zij te kunnen uitgaan van exhaustieve persoonsgegevens, zeker in de validatiefase van het project. Indien op basis van de verrichte analyses besloten wordt dat bepaalde indicatoren inderdaad nuttige informatie kunnen opleveren, dan kan de analyse van de exhaustieve persoonsgegevens hen precies in staat stellen om te bepalen in welke mate er voor de verdere opvolging kan gewerkt worden op hogere aggregatieniveaus voor bepaalde variabelen of eventueel met een belangrijke steekproef.

Voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zou het gaan om ongeveer één miljoen personen en ongeveer tweehonderdduizend ouderen.

De persoonsgegevens zouden aan de onderzoekers worden meegedeeld door de onderscheiden verzekeringsinstellingen (die instaan voor een eerste omvorming van het identificatienummer van de betrokkenen tot C1) met tussenkomst van een trusted third

party (die instaat voor een tweede omvorming van het identificatienummer van de betrokkenen tot C2).

*Persoonskenmerken:* het uniek betekenisloos volgnummer, de gemeentecode, de statistische sector, het geslacht, de leeftijd (voor personen van zestig jaar of ouder aangeduid per geboortjaar, voor personen jonger dan zestig jaar aangeduid per leeftijdscategorie van vijf jaar), de maand en het jaar van overlijden en de gezinssamenstelling (alleenstaand of niet, rechthebbende of persoon ten laste). De onderzoekers verantwoorden de noodzaak van de mededeling van de maand en het jaar van overlijden als volgt: enerzijds betreft het persoonsgegevens die in de fase van de validatie belangrijk zijn om afwijkingen op te sporen en mogelijke verklaringen te vinden voor die afwijkingen, anderzijds blijkt het voor de eigenlijke analyses belangrijk om het precieze tijdsverloop in maanden te kunnen meten tussen een gebeurtenis en het moment van overlijden om aldus transitiekansen te kunnen berekenen op basis van flow-gegevens over de loop van één jaar.

*Persoonsgegevens met betrekking tot het statuut inzake sociale zekerheid:* het statuut inzake verzekerbaarheid voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (code rechthebbende 1 en code rechthebbende 2), de aanduiding van de betrokken tegemoetkoming voor mindervaliden of bejaarden, de werkloosheidscode en de aanduiding van het statuut van chronisch zieke.

*Persoonsgegevens met betrekking tot de uitgaven voor gezondheidszorgen van personen vanaf zestig jaar die in een ouderenvoorziening verbleven:* de uitgaven per betrokken nomenclatuurcode (met in voorkomend geval telkens de aanduiding van de opnamedatum, de ontslagdatum, de begindatum van de prestatie, het aantal gevallen, het aantal dagen, de statistische sector van de betrokken instelling en het openbaar dan wel privaat karakter van de betrokken instelling).

Voor deze personen zouden de graad van zorgbehoefte, de verblijfsduur en de mate waarin de statistische sector van de verblijfplaats overeenstemt met deze van de verzorgingsplaats worden nagegaan.

De onderzoekers verantwoorden de noodzaak van de mededeling van de precieze opnamedatum en de precieze ontslagdatum als volgt: enerzijds blijken de duur van de opname en de registratie van bepaalde gebeurtenissen (zoals de opname en het ontslag) belangrijk voor het berekenen van transitiekansen, anderzijds kan de beschikbaarheid van mantelzorg of thuisverpleging een belangrijke factor zijn in de verblijfsduur, hetgeen de exacte bepaling van de verblijfsduur rechtvaardigt. Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is, gelet op deze rechtvaardiging, evenwel van oordeel dat de mededeling van de precieze opnamedatum en de precieze ontslagdatum kunnen worden vervangen door de mededeling van de precieze verblijfsduur (uitgedrukt in aantal dagen) met de aanvullende vermelding van de kalendermaand waarin de opname zich heeft voorgedaan en de kalendermaand waarin het ontslag zich heeft voorgedaan. Door het niet-meedelen van de precieze opnamedatum en de precieze ontslagdatum kan het risico op heridentificatie van de betrokken personen worden beperkt.

De statistische sector en het openbaar dan wel privaat karakter van de betrokken instelling worden dan weer gevraagd om na te gaan of de statistische sector van de

verblijfplaats wel overeenstemt met de statistische sector van het officiële adres. Het is voor het opstellen van de indicatoren van groot belang te weten waar de betrokkenen werkelijk verblijven (dit kan anders een vertekening van het resultaat met zich brengen). Daarnaast kan op deze wijze ook worden nagegaan of er transfers zijn van bepaalde patiënten tussen private voorzieningen en openbare voorzieningen. Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is echter van oordeel dat indien de statistische sector in kwestie slechts een heel beperkt aantal instellingen telt (en de kans op identificatie van de instelling dus reëel is) de statistische sector niet als dusdanig mag worden meegedeeld maar integendeel in de vorm van een ruimere groepering van statistische sectoren waartoe ook de betrokken statistische sector behoort.

*Persoonsgegevens met betrekking tot de uitgaven voor gezondheidszorgen voor “ambulante” verzorging:* de uitgaven per betrokken nomenclatuurcode (met in voorkomend geval telkens de aanduiding van de opnamedatum, de ontslagdatum, de begindatum van de prestatie, het aantal gevallen, het aantal dagen en het nummer van de betrokken instelling). Voor deze personen zouden worden nagegaan: het ingeschreven zijn in een medisch huis met verpleegkundige forfaits, de aanduiding dat een thuisverpleegkundig forfait werd aangerekend, de aanduiding dat minstens één thuisverpleegkundige verstrekking werd geattesteerd, het aantal thuisverpleegkundige contacten, het ingeschreven zijn in een medisch huis met huisartsforfaits, het bezitten van een Globaal Medisch Dossier, de aanduiding dat minstens één verstrekking van de huisarts werd geattesteerd en het aantal verstrekkingen van de huisarts. De hogervermelde opmerking met betrekking tot de mededeling van de precieze opnamedatum en de precieze ontslagdatum geldt ook hier onverkort.

- 1.4. Aangaande een steekproef van één veertigste van de sociaal verzekerden die aangesloten zijn bij een verzekeringsinstelling en een bijkomende steekproef van één veertigste van de sociaal verzekerden vanaf vijftenzestig jaar zouden volgende persoonsgegevens ter beschikking worden gesteld: het uniek betekenisloos volgnummer, de gemeentecode, het geslacht, de leeftijd (zie ook hoger), de maand en het jaar van overlijden en het statuut inzake verzekerbaarheid voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (code rechthebbende 1 en code rechthebbende 2). Voor deze personen zou de graad van zorgbehoefte worden nagegaan.

De steekproeven zouden als volgt worden getrokken.

Eén van de verzekeringsinstellingen genereert een lijst van getallen die in mathematische structuur overeenstemmen met alle mogelijke bestaande en toekomstige identificatienummer van het Rijksregister van 1890 tot en met 2008. Deze theoretische lijst bestaat uit getallen die een geboortedatum en een geslacht bevatten en die worden gerangschikt in functie van leeftijd en geslacht. De betrokken verzekeringsinstelling trekt uit de theoretische lijst een random gestratificeerde steekproef van één veertigste voor alle leeftijdsjaren en voor de personen vanaf vijftenzestig jaar een bijkomende steekproef van één veertigste.

De verzekeringsinstelling voert een eerste hashing van de theoretische identificatienummers door (omvorming tot C1). De lijst met C1-identificatienummers wordt vervolgens overgemaakt aan de trusted third party van het Intermutualistisch Agentschap, die een tweede hashing uitvoert (omvorming tot C2). De lijst met C2-identificatienummers wordt daarna overgemaakt aan het Intermutualistisch Agentschap.

De onderscheiden verzekeringsinstellingen verzamelen elk de gewenste persoonsgegevens aangaande ieder theoretisch identificatienummer dat overeenstemt met het werkelijk identificatienummer van het Rijksregister van één van hun respectieve leden. Zij voeren een eerste hashing van het identificatienummer van het Rijksregister door (omvorming tot C1) en bezorgen de verzamelde persoonsgegevens aan de trusted third party van het Intermutualistisch Agentschap, dat een technische controle uitvoert, de verwijzing naar de betrokken verzekeringsinstelling verwijderd en elk C1-identificatienummer een tweede maal hasht (omvorming tot C2).

De persoonsgegevens, met inbegrip van het C2-identificatienummer, worden door de trusted third party aan het Intermutualistisch Agentschap overgemaakt. Het Intermutualistisch Agentschap brengt de theoretische steekproef en de vanwege de trusted third party ontvangen persoonsgegevens vervolgens samen om zo tot de reële steekproef te komen.

De onderzoekers, dat wil zeggen de betrokken medewerkers van het Intermutualistisch Agentschap, de VUB en de ULB, verrichten ten slotte de nodige analyses op persoonsgegevens aangaande personen van wie zij zelf de identiteit niet meer kunnen achterhalen.

- 1.5. Het onderzoek neemt een einde op 31 december 2009. Op dat ogenblik zouden de gecodeerde persoonsgegevens worden vernietigd.

## 2. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

- 2.1. Het betreft een mededeling van persoonsgegevens die krachtens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële machtiging van de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vergt.

Het betreft echter tevens ten dele een mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen. Artikel 70, 3°, van de wet van 1 maart 2007 *houdende diverse bepalingen* voorziet de invoeging in artikel 42, § 2, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* van een bepaling ingevolge dewelke tevens een principiële machtiging van de afdeling gezondheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vereist zou zijn. Het is evenwel de Koning die de datum en de nadere regels van inwerkingtreding van artikel 70, 3°, van de voormelde wet van 1 maart 2007 regelt. Dat is nog niet gebeurd.

In voorliggend geval is de afdeling sociale zekerheid van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid bevoegd om een machtiging te verlenen met betrekking tot de mededeling van persoonsgegevens door de onderscheiden verzekeringsinstellingen aan het Intermutualistisch Agentschap en het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn (met als onderaannemers de VUB en de ULB).

- 2.2. Overeenkomstig artikel 278 van de Programmawet van 24 december 2002 hebben de landsbonden van ziekenfondsen (de christelijke, de socialistische, de neutrale, de liberale en de onafhankelijke), de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en

de Kas der Geneeskundige Verzorging van de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen zich verenigd in het “*Intermutualistisch Agentschap*”, dat tot doel heeft de door de verzekeringsinstellingen verzamelde persoonsgegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten. In de raad van bestuur van het Intermutualistisch Agentschap zijn het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid vertegenwoordigd.

Ingevolge artikel 279 van de Programmawet van 24 december 2002 vereist elke overdracht van persoonsgegevens vanuit het Intermutualistisch Agentschap een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

Het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van zijn kant is de Studiedienst van de diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Het heeft de opdracht om de noodzakelijke informatie voor de uitwerking van een gecoördineerd beleid inzake gezondheid en welzijn op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te verzamelen, te verwerken en te verspreiden.

Voor de concrete verwerking van de gecodeerde persoonsgegevens zal het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn een beroep doen op de VUB en de ULB.

- 2.3.** De mededeling van de betrokken persoonsgegevens door de onderscheiden verzekeringsinstellingen aan het Intermutualistisch Agentschap en het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn (met als onderaannemers de VUB en de ULB), met tussenkomst van een trusted third party, heeft tot doel om de onderzoekers in staat te stellen om sociale indicatoren en gezondheidsindicatoren te ontwikkelen aan de hand waarvan het gebruik van gezondheidszorgen en de gezondheidstoestand kunnen bepaald worden. Het betreft een gerechtvaardigd doeleinde.

De mee te delen gecodeerde persoonsgegevens lijken, uitgaande van dat doeleinde, ter zake dienend en niet overmatig.

- 2.4.** Ingevolge artikel 4 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* kan voor het verwezenlijken van een onderzoek slechts gebruik worden gemaakt van gecodeerde persoonsgegevens indien een latere verwerking van anonieme gegevens niet de mogelijkheid biedt de historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden te verwezenlijken.

In voorliggend geval wensen de onderzoekers de situatie van (niet nader geïdentificeerde) individuen te onderzoeken. Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is van oordeel dat voor dit onderzoek geen gebruik kan worden gemaakt van louter anonieme gegevens. Het gebruik van gecodeerde persoonsgegevens is aldus gerechtvaardigd.

- 2.5.** 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 hogervermeld koninklijk besluit van 13 februari 2001 dienen te worden nageleefd.

- 2.6.** Bij de mededeling van de persoonsgegevens wordt gebruik gemaakt van een uniek betekenisloos volgnummer, dat het resultaat is van een dubbele codering van het identificatienummer van de betrokkenen, eerst door de onderscheiden verzekeringsinstellingen en daarna door de trusted third party waarop het Intermutualistisch Agentschap een beroep doet. De mee te delen persoonsgegevens kunnen slechts door middel van dit uniek betekenisloos volgnummer in verband worden gebracht met een geïdentificeerde of identificeerbare persoon.

De eigenlijke persoonskenmerken blijven beperkt tot de gemeentecode, de statistische sector, het geslacht, de leeftijd, de maand en het jaar van overlijden en de gezinssamenstelling. Zij lijken op zich niet van die aard dat ze een (her)identificatie van de betrokkene mogelijk maken. Enkel indien de onderzoekers beschikken over een grondige voorkennis aangaande de betrokkenen – dat wil zeggen indien zij zelf een persoon kennen van wie de kenmerken en het gebruik van gezondheidszorgen overeenstemmen met de kenmerken en het gebruik van gezondheidszorgen van een betrokkene zoals beschreven in de meegedeelde persoonsgegevens – zouden zij eventueel in staat zijn om tot een heridentificatie van een betrokkene over te gaan.

Onverminderd het voorgaande dienen de onderzoekers alle mogelijke middelen in te zetten om te vermijden dat de identiteit van de personen op wie de meegedeelde persoonsgegevens betrekking hebben, zou worden achterhaald. In elk geval is het hen, overeenkomstig artikel 6 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001, 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°, 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 honderduizend euro tot gevolg kan hebben.

- 2.7.** Vermits de verwerking deels betrekking heeft op gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, dienen eveneens de bepalingen vervat in artikel 25 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 te worden nageleefd.
- 2.8.** De onderzoekers mogen de persoonsgegevens bijhouden zolang dat noodzakelijk is voor het verwezenlijken van hun onderzoek en ten laatste tot 31 december 2009.
- 2.9.** De toegevoegde waarde van de hogervermelde trusted third party (dat is een “*intermediaire organisatie*” in de zin van het koninklijk besluit van 13 februari 2001) bestaat erin te zorgen voor het uitvoeren van enige verificaties op de juistheid van de bestanden vóór zij verder worden overgemaakt aan het Intermutualistisch Agentschap. Zij staat tevens in voor een tweede codering van de identificatienummers van de betrokkenen.

Het weze opgemerkt dat de trusted third party zelf niet op de hoogte is van de identiteit van de betrokkenen vermits deze door de verzekeringsinstellingen zelf wordt verwijderd en vervangen door een uniek betekenisloos volgnummer (eerste codering van de identificatienummers van de betrokkenen).

- 2.10.** Vermits de betrokken persoonsgegevens afkomstig zijn uit één en dezelfde sector van de sociale zekerheid dient de mededeling niet met tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid te verlopen. De in artikel 5 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* voorziene tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid biedt enkel een meerwaarde voor mededelingen waarbij persoonsgegevens uit diverse sectoren van de sociale zekerheid dienen te worden gekoppeld. Door deze koppeling toe te vertrouwen aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid als trusted third party wordt dan immers vermeden dat de betrokken sectoren op de hoogte geraken van elkaars persoonsgegevens, hetgeen een schending van de beginselen van doelmatigheid en evenredigheid zou behelzen.

In voorliggend geval echter delen de verzekeringsinstellingen elk hun eigen persoonsgegevens mee aan het Intermutualistisch Agentschap, via de voorziene trusted third party, zonder dat zij op individueel niveau gekoppeld dienen te worden aan persoonsgegevens uit andere sectoren van de sociale zekerheid.

- 2.11.** 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.
- 2.12.** De gecodeerde persoonsgegevens zullen, zoals opgemerkt, worden verwerkt door het Intermutualistisch Agentschap, de VUB en de ULB.

Een eventuele verdere mededeling mag enkel betrekking hebben op louter anonieme gegevens, zoals bedoeld in artikel 1, 5°, van het hogervermeld koninklijk besluit van 13 februari 2001. Evenzo mogen de resultaten van de verwerking uitsluitend worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokkenen onmogelijk maakt.

Ingevolge artikel 23 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 mogen de resultaten van een verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden niet worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokken persoon mogelijk maakt.

- 2.13.** Artikel 14 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 bepaalt dat de verantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens dan wel de intermediaire organisatie voorafgaandelijk aan de codering van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen aan de betrokken persoon enige inlichtingen dienen mee te delen.

Artikel 15 van hetzelfde koninklijk besluit bepaalt evenwel dat deze verplichting niet hoeft te worden nagekomen indien zij onmogelijk blijkt of onevenredig veel moeite kost en de nodige (algemene) inlichtingen ter beschikking worden gesteld van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer, zoals voorzien in artikel 16 van hetzelfde koninklijk besluit.

Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid is van oordeel dat een verplichting tot het individueel verwittigen van elke betrokkene in voorliggend



geval onevenredig veel moeite zou kosten en voor de intermediaire organisatie zelfs onmogelijk zou zijn vermits zij zelf de identiteit van de betrokkenen niet kent (zie hoger).

Om deze redenen, verleent

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

een machtiging aan de verzekeringsinstellingen om de hogervermelde gecodeerde persoonsgegevens op de hogervermelde wijze mee te delen aan het Intermutualistisch Agentschap, het Brussels Observatorium voor Gezondheid en Welzijn, de Vrije Universiteit Brussel en de Université Libre de Bruxelles, met het oog op het ontwikkelen van sociale indicatoren en gezondheidsindicatoren aan de hand waarvan het gebruik van gezondheidszorgen en de gezondheidstoestand kunnen bepaald worden.

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 : Sint-Pieterssteenweg 375 – 1040 Brussel (tel. 32-2-741 83 11)
---

