

<p>Informatieveiligheidscomité</p> <p>Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>

IVC/KSZG/26/034

BERAADSLAGING NR. 26/018 VAN 3 MAART 2026 MET BETREKKING TOT DE GOEDE PRAKTIJKEN DIE TOEGEPAST DIENEN TE WORDEN DOOR DIENSTVERLENERS IN DE ZORG IN HET KADER VAN DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN

Het Informatieveiligheidscomité,

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 of AVG);

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 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist op 3 maart 2026, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het bestaande aanbod aan dienstverleners dat onder meer medische beeldvorming en het testen van fysieke capaciteiten aanbiedt, vormt een aanvullend aanbod waar zorggebruikers in toenemende mate een beroep op kunnen doen. Dit gebeurt niet steeds binnen de erkende zorgverstrekking, maar de activiteiten vertonen wel duidelijke raakvlakken met de reguliere gezondheidszorg.
2. Het informatieveiligheidscomité werd verzocht om over te gaan tot het opstellen van enkele algemene krachtlijnen voor de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen en om de naleving van de rechten van zorggebruikers te bevorderen.

II. BEVOEGDHEID

3. Krachtens artikel 46, §1, 1°, van de wet van 15 januari 1990 *houdende de oprichting en organisatie van een Kruispuntbank de sociale zekerheid* is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité, met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer onder andere belast met het formuleren van de goede praktijken die het nuttig acht voor de uitvoering en de naleving van deze wet en haar uitvoeringsmaatregelen en van de door of krachtens de wet vastgestelde bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
4. Het Informatieveiligheidscomité oordeelt bijgevolg dat het bevoegd is.

III. GOEDE PRAKTIJKEN

5. Rekening houdend met de principes van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de bepalingen van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*, formuleert de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité de volgende praktijken die door de al dan niet commerciële dienstverleners in de zorg worden toegepast.
6. Deze dienstverleners moeten aan de volgende minimale voorwaarden beantwoorden:
 - I. Voorafgaande bepalingen
 1. De zorggebruiker heeft het recht op vrije keuze van de behandelende arts in de behandeling en opvolging van zijn dossier en dient hierover terdege te worden geïnformeerd. Dit houdt minstens in dat
 - i. het duidelijk moet zijn welke de behandelende arts(en) zijn. Deze informatie staat duidelijk aangegeven in de lokalen van de dienstverlener en op diens website. De zorggebruiker dient hiervan expliciet op de hoogte te worden gebracht door de dienstverlener.
 - ii. de zorggebruiker de mogelijkheid moet hebben om uit die lijst 1 of meerdere behandelende artsen te kiezen. De keuze dient gerespecteerd te worden.
 2. Zorgverlening dient te gebeuren onder toezicht van gekwalificeerd personeel
 - i. Een organisatie die medische handelingen (zoals beeldvorming) aanbiedt dient dit te doen onder toezicht van een beroepsbeoefenaar zoals bepaald in de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg.
 - ii. Bij het verlenen van de dienst dient een (gezondheids)zorgrelatie gecreëerd te worden met minstens 1 van de artsen die als mogelijk behandelende artsen werden aangeduid of de artsenpraktijk die toezicht houdt op de dienstverlening en de verwerking van persoonsgegevens, rekening houdend met de eventuele keuze van de zorggebruiker
 - iii. Een (gezondheids)zorgrelatie mag enkel ontstaan met gebruik of na het vertonen van de eID van de zorggebruiker, waarbij het nummer van de eID moet worden meegegeven. Het is niet toegestaan het

eID-nummer te gebruiken voor andere doeleinden dan het creëren van de (gezondheids)zorgrelatie of het nummer van de eID te bewaren in het informatiesysteem van de arts, van de dienstverlener of van een toeleverancier van een dienstverlener nadat de (gezondheids)zorgrelatie is gecreëerd of langer dan 168 uur. Het is niet toegestaan om na de periode van 168 uur een (gezondheids)zorgrelatie te creëren louter door het gebruik van gegevens die zijn opgeslagen in de informatiesystemen van de arts, van de dienstverlener of van een toeleverancier van deze dienstverlener.

- iv. Beroepsgeheim en confidentialiteit: de medewerkers van de dienstverlener moeten door een wettelijke, statutaire of evenwaardige contractuele verplichting ertoe gehouden zijn het vertrouwelijk karakter van de gegevens in acht te nemen.
- v. De categorieën van personen die toegang hebben tot de gezondheidsgegevens moeten nauwkeurig worden omschreven. Deze lijsten worden ter beschikking gehouden van de bevoegde toezichthoudende autoriteit.¹
- vi. Interne controle: de organisatie moet interne controlemaatregelen hebben om de loggings te controleren en te waarborgen dat de rollen die aan medewerkers worden toegekend, voldoen aan de basisbeginselen van doelbinding en proportionaliteit.

II. Verwerking van persoonsgegevens

- 1. In de lokalen en op de website van de dienstverlener wordt duidelijk aangekondigd wie de behandelende artsen zijn, hoe persoonsgegevens worden verwerkt, hoe de zorggebruiker zijn rechten kan uitoefenen, welke de mogelijkheden zijn tot doorsturen dossier, klachtenprocedure en de contactgegevens van de DPO.

III. Technische en organisatorische vereisten

- 1. Veiligheidslogs moeten worden bijgehouden.
 - i. Elke (poging tot) verwerking van persoonsgegevens moet geregistreerd worden in een logging.
 - ii. De logging moet gebeuren op een niet-repudieerbare wijze, zodat kan worden bijgehouden welke medewerker wanneer en voor welke doeleinden toegang heeft gehad tot de gegevens over welke zorggebruiker.
 - iii. De verwerking van persoonsgegevens dient conform de AVG te gebeuren.
- 2. Uitwisseling van gegevens en opslag
 - i. Encryptie en communicatie: documenten die persoonsgegevens bevatten (zoals de 3D body mapping beelden of het verslag) worden bij voorkeur uitgewisseld via het systeem van hub/metahub of met een systeem met end-to-end encryptie waarbij voldoende aandacht is voor de identificatie van de ontvanger van de informatie.

7. Het informatieveiligheidscomité herinnert eraan dat krachtens artikel 9 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de*

¹ Artikel 9 van de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens

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 persoonsgegevens 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 toezichhoudende 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 verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen steeds moet geschieden volgens de bepalingen van deze beraadslaging.

Deze beraadslaging geldt als een algemeen kader dat steeds moet worden geëerbiedigd wanneer persoonsgegevens die de gezondheidsgegevens betreffen worden verwerkt. En doet op geen enkele wijze afbreuk aan de bevoegdheid van het informatieveiligheidscomité om zich, geval per geval, uit te spreken over dergelijke gegevensmededelingen.

Deze beraadslaging treedt in werking op 18 maart 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).
