

Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid
--

IVC/KSZG/26/018

BERAADSLAGING NR. 26/012 VAN 13 JANUARI 2026 MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN UIT VACCINNET 2.0 AAN HET AGENTSCHAP OPGROEIEN REGIE IN HET KADER VAN PREVENTIEVE GEZONDHEIDSZORG MET BETREKKING TOT HET JONGE KIND, IN HET BIJZONDER HET PROMOTEN, TOEDIENEN EN OPVOLGEN VAN VACCINATIES

Het Informatieveiligheidscomité, kamer sociale zekerheid en gezondheid (hierna “het Comité” genoemd);

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

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

Gelet op de machtigingsaanvraag vanwege het Agentschap Opgroeien regie

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 17 november 2025;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer;

Beslist op 13 januari 2026 na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Agentschap Opgroeien regie (hierna “het Agentschap”) dient een aanvraag in bij het Informatieveiligheidscomité teneinde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen te ontvangen van Vaccinnet 2.0 in het kader van preventieve gezondheidszorg met betrekking tot het jonge kind, in het bijzonder het promoten, toedienen en opvolgen van vaccinaties.
2. Artikel 7, §1, 3°, van het decreet 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Opgroeien regie, stelt dat het Agentschap de taak heeft om preventieve gezinsondersteuning aan te bieden. Deze ondersteuning betreft onder meer de preventieve gezondheidszorg met betrekking tot het jonge kind, in het bijzonder het promoten, toedienen en opvolgen van vaccinaties. In het mozaïekdecreet van 2025 zal de terminologie rond “vaccinaties” worden gewijzigd in overeenstemming met het recent gewijzigde Preventiedecreet van 16 mei 2025 (hierna “Herziening Preventiedecreet”).
3. Voor de uitvoering van haar decretale taak moet het Agentschap in de mogelijkheid zijn om de gegevens uit Vaccinnet 2.0 te consulteren. De consultatie van de gezondheid- en welzijnsgegevens uit Vaccinnet 2.0 heeft tot doel aan de zorggebruiker de best mogelijke zorg te kunnen verstrekken doordat zoveel mogelijk van die gegevens die noodzakelijk kunnen zijn voor de verzorging ter beschikking worden gesteld aan zorgverleners die bij de verzorging van de zorggebruiker betrokken zijn. *In concreto* gaat het over de consultatie (via het elektronisch kinddossier) van de in Vaccinnet 2.0 geregistreerde immunisaties van kinderen voor wie er bij Kind en Gezin een zorgtraject loopt. Dit betreft zowel de immunisaties toegediend door de consultatiebureauartsen en de verpleegkundigen werkzaam bij het Agentschap, als de immunisaties toegediend door externen. Dit heeft als doel om de immunisaties die tijdens de consulten bij Kind en Gezin gegeven worden correct toe te dienen en op te volgen. Het strekt er ook toe om ouders van kinderen bij wie een onvolledig immunisatieschema wordt vastgesteld, te informeren over het belang van immunisatie en hen te sensibiliseren om het onvolledig immunisatieschema te vervolledigen en zo de immunisatieachterstand in te halen. Dit zowel in het belang van het kind als in het algemeen belang, zijnde het maximaliseren van de immunisatiegraad van de bevolking.

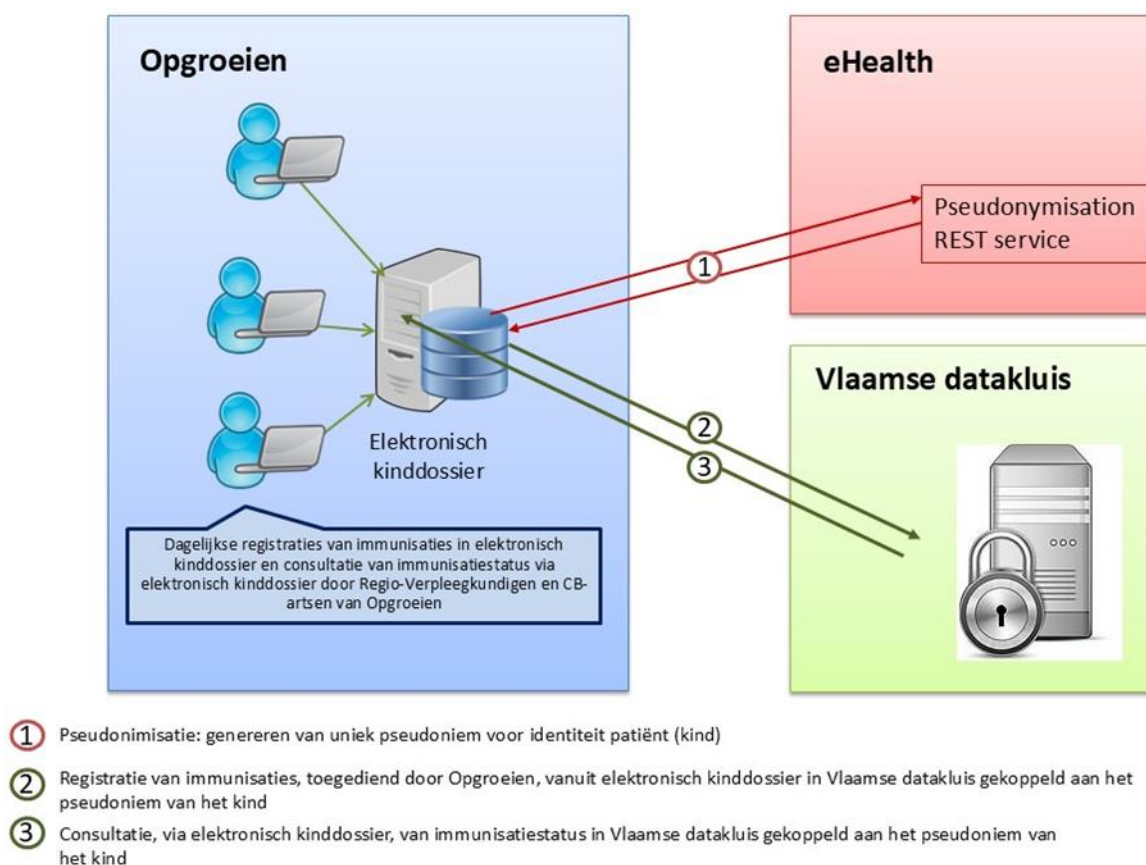
Selectieprocedure

4. Het betreft hoofdzakelijk kinderen tussen 0-3 jaar waarvoor een preventief zorgtraject loopt bij Kind en Gezin (deel van agentschap Opgroeien regie) en die in het kader van de opvolging van dit traject geregistreerd zijn in het elektronisch kinddossier (ook genoemd ‘Mirage’). Het betreft uitzonderlijk kinderen tot 6 jaar, bijvoorbeeld kinderen die in een asielcentrum verblijven of die vanuit het buitenland instromen en nog niet naar school gaan. Het betreft bijgevolg alle pasgeboren kinderen waarvan de ouders gebruik maken van de dienstverlening van Kind en Gezin. Dit betreft > 90% van de pasgeboren kinderen in Vlaanderen.
5. De dienstverlening van Kind en Gezin is vrijblijvend. Ouders kiezen op vrijwillige basis of ze gebruik wensen te maken van de dienstverlening van Kind en Gezin. Zodra een ouder

instapt, wordt er een elektronisch kinddossier opgemaakt waarin de opvolging van het preventieve zorgtraject wordt geregistreerd. De dossiers worden afgesloten wanneer het traject is afgelopen, meestal rond de leeftijd van 3 jaar. In het kader van de dienstverlening inzake vaccinaties zijn er 2 momenten waarop er sprake is van mededeling persoonsgegevens, in het bijzonder de vaccinatiegegevens van deze kindjes (in Vaccinnet 2.0 met als verwerkingsverantwoordelijke het departement Zorg) die niet door de dienstverlening van Kind en Gezin gebeurt (Kind en Gezin zelf is de grootste vaccinator van Vlaanderen):

- Op de momenten van fysieke dienstverlening, de zogenaamde ‘online’ dienstverlening.
- Elke nacht worden de nieuwe vaccinaties (die niet door het Agentschap zijn verleend) van de afgelopen dag ook geregistreerd in het elektronisch kinddossier. Dit handelt in de preventie opdracht van het Agentschap om in gesprek te gaan met de ouders wanneer het vaccinatieschema niet optimaal is. De zogenaamde ‘offline’ dienstverlening.

6. Het schematisch overzicht van de gegevensstroom ziet er als volgt uit:



7. Het Agentschap wenst de in Vaccinnet 2.0 geregistreerde immunisatiegegevens van kinderen waarvoor een zorgtraject bij het Agentschap loopt te consulteren en registreren. Het betreft zowel immunisatiegegevens die door het Agentschap (binnen de dienstverlening van

Kind en Gezin) zijn aangeleverd, als immunisatiegegevens die extern (buiten de dienstverlening van Kind en Gezin) zijn aangeleverd. Het Agentschap verkrijgt vanuit Vaccinnet 2.0 enkel gepseudonimiseerde informatie, maar omdat deze informatie gekoppeld is aan het INSZ nummer, wordt de volledige informatie ontsloten. De aangeleverde immunisatiegegevens bestaan uit :

- Volgende identiteits- en contactgegevens van de persoon aan wie het preventieve geneesmiddel wordt toegediend:
 - het identificatienummer van het Rijksregister of het identificatienummer van de Kruispuntbank, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;
 - de naam en voornaam;
 - de geboortedatum;
 - de hoofdverblijfplaats;
 - het geslacht;
 - in voorkomend geval, de datum van overlijden;
- De volgende identiteits- en eventuele contactgegevens van de persoon die verantwoordelijk is voor de registratie van de immunisatie :
 - het identificatienummer van het Rijksregister of het identificatienummer van de Kruispuntbank, vermeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;
 - in voorkomend geval, het RIZIV-nummer;
 - het adres;
 - de naam en voornaam;
 - in voorkomend geval, via welke entiteit het preventieve geneesmiddel is toegediend;
- De volgende gegevens van het toegediende preventieve middel:
 - de specialiteit;
 - als dat bekend is, het merk;
 - de dosis die tijdens de immunisatie is toegediend;
 - als dat bekend is, het lotnummer;
- De datum van de toediening van het preventieve middel;
- De datum van de registratie van de immunisatie;
- Het land waar het preventieve geneesmiddel werd toegediend;
- in geval van een registratie van een immunisatie met een preventief geneesmiddel dat besteld is via het bestelsysteem van de Vlaamse Gemeenschap en dat gratis wordt aangeboden, de voorraadlocatie
- het logische identificatienummer;
- de toedieningsweg van het preventieve geneesmiddel;
- het lichaamsdeel waar het preventieve geneesmiddel is toegediend;
- de vermelding of het preventieve geneesmiddel toegediend is na blootstelling aan de ziekteverwekkende biotische factor;
- andere informatie die relevant is voor de immunisatie van de persoon aan wie het preventieve geneesmiddel toegediend is;

Deze gegevens dienen periodiek geconsulteerd te worden, namelijk (i) tijdens het plannen van een consultmoment (door dienstverlener en/of ouder), (ii) tijdens de voorbereiding van de consultatie, (iii) tijdens de uitvoering van de consultatie, (iv) na de uitvoering van de consultatie en (v) ad hoc in het kader van casuïstiek.

8. Daarnaast zal het Agentschap een overzicht hebben van de polio-immunisaties (alsook uitprint om met ouders mee te geven) die periodiek geconsulteerd moeten worden, namelijk tijdens het consultatiemoment en ad hoc op vraag van de ouders.
9. Ook zal het Agentschap het periodiek runnen en raadplegen van volgende rapporten uit het elektronisch kinddossier, na synchronisatie met Vaccinnet 2.0, en dit met het oog op een kwaliteitsvolle dienstverlening:
 - Overzicht van kinderen die een onvolledig immunisatieschema in kader van opvolgen en afwerken van immunisatieschema's;
 - Onvolledige MBR immunisaties in kader van clusteruitbraken mazelen;
 - Rapporten in het kader van intervalcontrole;
 - Rapport in het kader van de rechtszetting van foutieve registraties;
 - Rapport interne ongeldige immunisaties;
 - Rapport inzake kinderen met een vroegtijdig MBR vaccin;
 - Rapporten in kader van het intern immunisatiebeleid van Kind en Gezin.

II. BEVOEGDHEID

10. Overeenkomstig artikel 42, § 2, 3°, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid* vereist iedere mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, behoudens de voorziene uitzonderingen, een principiële beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité.
11. Het Comité acht zich dan ook bevoegd om zich uit te spreken over de beoogde mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

A. TOELAATBAARHEID

12. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden, overeenkomstig artikel 9, § 1, van de Verordening (EU) 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 (AVG).
13. Het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is niet van toepassing indien 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.¹

14. De kerntaak van het Agentschap omvat de regie van de kinderopvang en de organisatie van de preventieve gezinsondersteuning (art. 5 van het decreet van 30 april 2004²). Onder dit laatste wordt begrepen de dienstverlening aan jonge kinderen en de gezinnen waarin ze opgroeien, of aan toekomstige gezinnen, op het vlak van de preventieve gezondheidszorg en op sociaalpedagogisch vlak. De preventieve gezinsondersteuning heeft aandacht voor de leefomgeving van het kind en is in eerste instantie gericht op gezinnen met kinderen, jonger dan drie jaar (art. 1, 3°).
15. Meer specifiek, omschrijft voormeld decreet de taken inzake preventieve kinderzorg als volgt (art. 7, §1):
 - het informeren en adviseren van gezinnen en toekomstige ouders voor gezondheid, ontwikkeling opvoeding, voeding en veiligheid van kinderen;
 - het opvolgen, detecteren en signaleren van risico's inzake gezondheid, ontwikkeling en opvoeding van kinderen, waaronder de detectie van kindermishandeling en het screenen van gehoor en zicht;
 - de preventieve gezondheidszorg met betrekking tot het jonge kind, in het bijzonder het promoten, toedienen en opvolgen van vaccinaties;
 - de ondersteuning van gezinnen en toekomstige ouders met specifieke behoeften inzake gezondheid, ontwikkeling en opvoeding, waaronder huilen, slapen, eten en interactie ouders-kinderen.
16. Het decreet bepaalt verder dat het agentschap alle gegevens, met inbegrip van persoonsgegevens registreert en verwerkt met betrekking tot zijn cliënteel om o.a. voormelde taken uit te voeren (art. 10). Teneinde haar opdrachten uit te voeren dient Kind en Gezin te beschikken over de persoonsgegevens van de betrokken ouders en kinderen.
17. De inhoudelijke elementen van het Vlaams vaccinatiebeleid wordt beschreven in artikel 43/1 van het Decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, zoals het laatst gewijzigd bij het decreet van 18 juli 2025 (tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, wat betreft de meldingsplicht en het bron- en contactonderzoek voor infectieziekten, het immunisatiebeleid en de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevolkingsonderzoeken en initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren).
18. In het licht van het voorgaande is het Comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. PRINCIPES MET BETREKKING TOT DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS

¹ Artikel 9, §1, h) van de AVG.

² BS 7 juni 2004.

1. DOELEINDEN

19. 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 op een met die doeleinden onverenigbare wijze worden verwerkt.
20. Artikel 7, §1, 3°, van het decreet 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Opgroeien regie, stelt dat het Agentschap de taak heeft om preventieve gezinsondersteuning aan te bieden. Deze ondersteuning betreft onder meer de preventieve gezondheidszorg met betrekking tot het jonge kind, in het bijzonder het promoten, toedienen en opvolgen van vaccinaties. In het mozaïekdecreet van 2025 zal de terminologie rond “vaccinaties” worden gewijzigd in overeenstemming met het recent gewijzigde Preventiedecreet van 16 mei 2025 (hierna “Herziening Preventiedecreet”).
21. Voor de uitvoering van haar decretale taak moet het Agentschap in de mogelijkheid zijn om de gegevens uit Vaccinnet 2.0 te consulteren. De consultatie van de gezondheid- en welzijnsgegevens uit Vaccinnet 2.0 heeft tot doel aan de zorggebruiker de best mogelijke zorg te kunnen verstrekken doordat zoveel mogelijk van die gegevens die noodzakelijk kunnen zijn voor de verzorging ter beschikking worden gesteld aan zorgverleners die bij de verzorging van de zorggebruiker betrokken zijn. *In concreto* gaat het over de consultatie (via het elektronisch kinddossier) van de in Vaccinnet 2.0 geregistreerde immunisaties van kinderen voor wie er bij Kind en Gezin een zorgtraject loopt. Dit betreft zowel de immunisaties toegediend door de consultatiebureauartsen en de verpleegkundigen werkzaam bij het Agentschap, als de immunisaties toegediend door externen. Dit heeft als doel om de immunisaties die tijdens de consulten bij Kind en Gezin gegeven worden correct toe te dienen en op te volgen. Het strekt er ook toe om ouders van kinderen bij wie een onvolledig immunisatieschema wordt vastgesteld, te informeren over het belang van immunisatie en hen te sensibiliseren om het onvolledig immunisatieschema te vervolledigen en zo de immunisatieachterstand in te halen. Dit zowel in het belang van het kind als in het algemeen belang, zijnde het maximaliseren van de immunisatiegraad van de bevolking.
22. 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. MINIMALE GEGEVENSVERWERKING

23. Volgens artikel 5 van de AVG moeten de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.
24. De verantwoording van de proportionaliteit per categorie van gegeven, gaat als volgt. Wat het consulteren van immunisatiegegevens betreft, is dit noodzakelijk voor het promoten, correct uitvoeren en opvolgen van immunisaties. Het overzicht van de polio-immunisaties is in functie van het correct uitvoeren en opvolgen van wettelijk verplichte immunisaties. Het

consulteren en registreren van immunisatiegegevens volgens de Herziening Preventiedecreet (van intern en extern gegeven immunisaties) voor, tijdens en na consultatiemomenten en ad hoc in kader van casuïstiek is noodzakelijk voor het promoten, plannen, correct uitvoeren en opvolgen van immunisaties en met als doel het bepalen van de geldigheid van een toe te dienen of reeds toegediende dosis, het bepalen van eventuele ontbrekende dosissen, het vervolledigen van onvolledige immunisatieschema's, het inplannen van consultatiemomenten, in het kader van vragen van ouders over het vaccinaties, het behandelen van adviesvragen van dienstverleners rond afwijkende vaccinatieschema's, klachtenbehandeling, ... Het consulteren van immunisatiegegevens (van intern en extern gegeven immunisaties), meer specifiek van poliovaccinaties voor, tijdens en na consultatiemomenten en ad hoc in kader van casuïstiek en het meegeven van een uitprint als bewijs van de immunisatie voor polio met ouders is noodzakelijk ter ondersteuning van de opvolging van de wettelijke verplichting van deze immunisatie door de steden en gemeenten. Het periodiek runnen en raadplegen van ondersteuningsrapporten in functie van opvolging en optimalisatie van de kwaliteit van de dienstverlening en het immunisatieprogramma is noodzakelijk ter opvolging en optimalisatie van individuele vaccinatieschema's op cliëntniveau en de immunisatiegraad op populatieniveau.

25. Het Agentschap gaat conform de door Vaccinnet 2.0 uitgeschreven richtlijnen, het INSZ nummer van de persoon met behulp van de pseudonimisatie-dienst van het eHealth-platform pseudonimiseren. De verkregen gepseudonimiseerde waarde is beperkt geldig (maximaal 10 minuten). Deze verkregen gepseudonimiseerde waarde wordt door het Agentschap (conform de eHealth richtlijnen) gebruikt tijdens de communicatie met Vaccinnet 2.0 voor de data uitwisseling van deze persoon. Voor een optimaal gebruik van de eHealth service, zal Opgroeien dus de link tussen het INSZ nummer en de gepseudonimiseerde waarde maximaal 10 minuten bijhouden.
26. Het Agentschap houdt een afgeleide gegevensbank bij die toelaat om na te gaan of een kind alle nodige vaccinaties heeft gekregen en gerichte acties te ondernemen naar ouders van kinderen waarvan de vaccinatiestatus niet in orde is. Maar aangezien Vaccinnet de authentieke bron blijft van vaccinatiegegevens, dient het Agentschap, zodra het heeft vastgesteld dat de vaccinatiestatus van een kind in orde is, in de eigen gegevensbank enkel te vermelden dat alle nodige vaccinaties zijn toegediend aan het betrokken kind. Indien er later opnieuw detailinformatie nodig blijkt, wordt de authentieke bron opnieuw geraadpleegd.
27. Voor het realiseren van het doeleinde van de verwerking zal het Agentschap het Rijksregisternummer gebruiken. Het Agentschap is reeds gemachtigd om gebruik te maken van het Rijksregisternummer zoals omschreven in het Koninklijk Besluit van 7 juli 2002 *waarbij de instelling van openbaar nut Kind en Gezin gemachtigd wordt het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen te gebruiken*.
28. De gegevens zullen dagelijks worden opgevraagd.

3. OPSLAGBEPERKING

29. 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 voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt noodzakelijk is; 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").
30. Het Agentschap zal het elektronisch kinddossier voor een periode van 30 jaar bewaren vanaf het laatste patiëntencontact. Dit met het oog op het verzekeren van de continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening van het Agentschap.
31. Het Comité acht de beoogde bewaartermijn redelijk.

4. TRANPARANTIE

32. 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 moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van elektronische middelen indien dit passend is, worden verstrekt.
33. Artikel 14 van de AVG legt de voorwaarden vast waaraan de verwerkingsverantwoordelijke dient te voldoen wanneer de persoonsgegevens betreffende een betrokkene worden verzameld. Zo dient onder meer volgende informatie meegedeeld te worden: de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijk en de functionaris voor gegevensbescherming, de categorieën van persoonsgegevens, de verwerkingsdoeleinden en de rechtsgrond van de verwerking, de categorieën van ontvangers en, indien de verwerkingsverantwoordelijke het voornemen heeft de persoonsgegevens door te geven aan een ontvanger in een derde land, welke de passende waarborgen zijn. Vervolgens dient de verwerkingsverantwoordelijke, teneinde een behoorlijke en transparante verwerking te waarborgen, de betrokkene onder meer op de hoogte te brengen van zijn rechten (recht om klacht in te dienen, recht op inzage, recht van bezwaar, recht op rectificatie e.d.), in voorkomend geval, de bron waar de persoonsgegevens vandaan komen. *In casu* worden er aan alle ouders een kindboekje overhandigd en is er bijkomende informatie beschikbaar op de website van Kind en Gezin.
34. Het Comité benadrukt dat de informatie die meegedeeld wordt aan de betrokkenen moet voldoen aan de voorwaarden die beschreven staan in artikel 14 van de AVG.

5. INFORMATIEVEILIGHEID

35. 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).

36. Het Comité stelt vast dat er reeds een gegevensbeschermingseffectbeoordeling is verricht en dat het Comité deze heeft ontvangen, overeenkomstig artikel 35 van de AVG.
37. Het Comité stelt vast dat er geen small cell risk analyse uitgevoerd zal worden.
38. Het Comité stelt vast dat het Agentschap een arts heeft aangesteld die verantwoordelijk is voor de verwerking van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, alsook een functionaris voor gegevensbescherming.
39. Het Comité stelt vast dat de medewerkers van de het Agentschap een wettelijke³ en statutaire vertrouwelijkheidsplicht hebben.
40. Het Comité stelt vast dat de dienst pseudonimisatie van het eHealth-platform tussenkomt voor pseudonimisering van de gegevens.
41. Het Comité 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 bijkomende 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.
42. Het Comité acht het noodzakelijk eraan te herinneren dat het Agentschap sedert 25 mei 2018 de bepalingen en de principes moeten naleven van 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). Deze instanties moeten tevens de bepalingen naleven van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*.

³ Artikel 458 van het Strafwetboek.

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 14 januari 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).
