

SCSZ/05/129

**BERAADSLAGING NR. 06/002 VAN 17 JANUARI 2006 BETREFFENDE DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS DOOR DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN AAN DE ERKENDE REGIONALE SCREENINGSCENTRA IN HET KADER VAN DE MAMMOGRAFISCHE BORSTKANKERSCREENING**

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

Gelet op de beraadslaging nr. 01/56 van 5 juni 2001 van het Toezichtscomité bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;

Gelet op de brief van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 21 oktober 2005;

Gelet op de vraag tot uitstel van de behandeling van dit dossier;

Gelet op het verslag van de heer Michel Parisse.

**A. HISTORIEK VAN DE AANVRAAG**

1. In het kader van hun opdrachten inzake preventieve gezondheidszorg, voorzien in artikel 5, § 1, I, 2°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 *tot hervorming der instellingen*, organiseren de gemeenschappen om de twee jaar een gratis mammografische borstkankerscreening voor vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud die nog niet behandeld werden voor borstkanker en niet regelmatig een controleonderzoek ondergaan wegens een verhoogde kans op borstkanker.
2. Het voorgaande heeft het voorwerp uitgemaakt van het protocolakkoord van 25 november 2000 *tot samenwerking tussen de Federale Overheid en de Gemeenschappen inzake mammografische borstkankerscreening* en het aanhangsel van 30 mei 2001 bij het protocolakkoord van 25 oktober 2000 *tot samenwerking tussen de Federale Overheid en de Gemeenschappen inzake mammografische borstkankerscreening en betreffende de overdracht van de gegevens die noodzakelijk zijn voor de uitvoering, de follow-up en de evaluatie van het programma voor mammografische borstkankerscreening*. Bij een aanhangsel van 13 juni 2005, gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 23 november 2005, werd het protocolakkoord van 25 oktober 2005 voor een duur van vijf jaar verlengd vanaf 1 januari 2004.
3. De systematische mammografische borstkankerscreening gebeurt in twee fases en wordt uitgevoerd door erkende mammografische eenheden (voorzieningen die onder leiding staan van een erkend radioloog en technisch uitgerust zijn om mammografieën uit te voeren) en erkende regionale screeningscentra (expertisecentra die instaan voor vroegtijdige borstkankeropsporing).

Vooreerst dient de betrokkene zich aan te bieden bij een door de gemeenschap erkende mammografische eenheid, die instaat voor een mammografische borstkankerscreening, voor een eerste lezing en voor de protocollering van die eerste lezing. Vervolgens wordt het protocol door de mammografische eenheid overgemaakt aan het bevoegd erkend regionaal screeningscentrum, dat op zijn beurt, in afwezigheid van de betrokkene, een tweede lezing verricht en deze tweede lezing eveneens in een protocol vastlegt.

De gemeenschappen dienen, overeenkomstig artikel 2, 2°, van voormeld protocolakkoord, een uitnodigings- en recallprocedure te organiseren rond de mammografische borstkankerscreening. De daartoe uitgewerkte mededeling van persoonsgegevens door de verzekeringsinstellingen heeft het voorwerp uitgemaakt van beraadslaging nr. 01/56 van 5 juni 2001 van het Toezichtscomité bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

## **B. WERKWIJZE**

4. Krachtens het voormeld aanhangsel bij het protocolakkoord kunnen alle vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud die ingeschreven zijn bij de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering deelnemen aan het screeningsprogramma voor borstkanker. Ze worden daartoe aangemoedigd door hun arts of worden onder de verantwoordelijkheid van de gemeenschappen uitgenodigd om zich aan te melden bij een erkende mammografische eenheid.

Daartoe werd de hierna beschreven recurrente mededeling van persoonsgegevens ontwikkeld, waarvoor het Toezichtscomité bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid in een machtiging voorzag bij beraadslaging nr. 01/56 van 5 juni 2001.

5. De onderscheiden verzekeringsinstellingen delen de INSZ van de bij hen aangesloten vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud via het Nationaal Intermutualistisch College mee aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

De Kruispuntbank van de sociale Zekerheid verricht vervolgens, op basis van de INSZ, een raadpleging van het Rijksregister van de natuurlijke personen en de Kruispuntbankregisters, enerzijds om het adres van de betrokkenen te achterhalen en aan het INSZ toe te voegen, anderzijds om na te gaan of alle betrokkenen wel degelijk voldoen aan de gestelde geslachts- en leeftijdsvoorwaarden.

De lijst met INSZ en overeenstemmende adresgegevens wordt nadien, via het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, overgemaakt aan de erkende regionale screeningscentra, die daartoe vooraf aan het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering een lijst van de postcodes van de gemeenten die tot hun territoriale bevoegdheidssfeer behoren, meedelen. Het weze opgemerkt dat elk erkend regionaal screeningscentrum exclusief bevoegd is voor welbepaalde gemeenten (ook wat betreft het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – zie voor de verdere regeling het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 19 juli 2001 *betreffende de erkenning van mammografische eenheden en van het regionaal screeningscentrum voor borstkankeropsporing*).

De erkende regionale screeningscentra staan ten slotte in voor het versturen van een brief aan de betrokkenen, waarin deze worden geïnformeerd over het screeningsprogramma en worden uitgenodigd om zich aan te bieden bij een erkende mammografische eenheid.

6. De hogerbeschreven rol van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering bestaat erin om – aan de hand van de vooraf door de erkende regionale screeningscentra overgemaakte lijst van de postcodes van de gemeenten die tot hun territoriale bevoegdheidssfeer behoren – de correcte verdeling van de persoonsgegevens naar de bevoegde erkende regionale screeningscentra te waarborgen.

Voortaan echter zou die rol worden overgenomen door de drie gemeenschappen en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Zij zouden vanwege de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid de persoonsgegevens ontvangen van de vrouwen van hun grondgebied en die vervolgens overmaken aan de bevoegde erkende regionale screeningscentra. Tevens zouden zij instaan voor het verder medelen aan de bevoegde erkende regionale screeningscentra van de wijzigingen van voormelde persoonsgegevens (de zogenaamde mutaties). Er wordt aldus nog steeds gewaarborgd dat elk erkend regionaal screeningscentrum slechts persoonsgegevens ontvangt aangaande vrouwen voor wie het bevoegd is.

## C. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

7. Het betreft een mededeling van persoonsgegevens buiten het netwerk van de sociale zekerheid, waarvoor krachtens artikel 15, tweede lid, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid vereist is.
8. De aanvraag beoogt wettige doeleinden, met name de maximale deelname van de doelgroep aan de mammografische borstkankerscreenings voor vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud.

In de door de regionale screeningscentra te versturen uitnodiging tot deelname aan een mammografische borstkankerscreening dient expliciet te worden vermeld op welke manier deze centra aan de identificatie- en adresgegevens van betrokkene zijn gekomen, met vermelding van de diverse instellingen die erin zijn tussengekomen, met name de verzekeringsinstellingen, de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, de betrokken gemeenschappen of het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de regionale screeningscentra.

Elke betrokkene dient te worden geïnformeerd over haar recht om in de toekomst niet meer deel te nemen aan een mammografische borstkankerscreening.

9. De betrokken instellingen van sociale zekerheid evenals de betrokken diensten van de gemeenschappen of het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de regionale screeningscentra zijn ertoe gehouden de betrokken persoonsgegevens te verwerken overeenkomstig de bepalingen van 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 integriteit van de persoonlijke levenssfeer van natuurlijke personen.

Zij dienen er aldus krachtens art. 16 WVP, onder meer voor te zorgen dat de toegang strikt beperkt blijft tot de bevoegde diensten en voor de personen die onder hun gezag handelen de toegang tot de persoonsgegevens en de verwerkingsmogelijkheden beperkt blijven tot hetgeen die personen nodig hebben voor het uitoefenen van hun taken of tot hetgeen noodzakelijk is voor de behoeften van de dienst. De gepaste technische en organisatorische veiligheidsmaatregelen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens dienen dus te worden getroffen.

10. De betrokken diensten van de gemeenschappen of van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de regionale screeningscentra dienen er voor te zorgen dat de persoonsgegevens slechts bijgehouden worden zolang de betrokkenen behoren tot de doelgroep van vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud. Daarna dienen zij te worden vernietigd.

Om deze redenen verleent

#### **het Sectoraal comité van de sociale zekerheid**

de machtiging aan de verzekeringsinstellingen om, via het Nationaal Intermutualistisch College, de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en de betrokken gemeenschappen en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, het INSZ en het adres van de vrouwen tussen 50 en 69 jaar mee te delen aan de erkende regionale screeningscentra, in het kader van de mammografische borstkankerscreening mits naleving van de hierboven geformuleerde voorwaarden.

M. PARISSÉ  
Voorzitter