



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

SCSZ/08/032

ADVIES NR. 08/03 VAN 4 MAART 2008 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GEAGGREGEERDE ANONIEME GEGEVENS DOOR DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN AAN HET VLAAMS AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID, MET TUSSENKOMST VAN HET INTERMUTUALISTISCH AGENTSCHAP, MET HET OOG OP DE EVALUATIE VAN DE ERKENNING EN DE PROGRAMMATIE VAN DE OUDERENVOORZIENINGEN EN DE VOORZIENINGEN IN DE THUISZORG

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 aanvraag van de afdeling Informatie en Ondersteuning van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid van 20 december 2007;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 18 februari 2008;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

A. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1.1. Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid wenst voortaan jaarlijks vanwege het Intermutualistisch Agentschap mededeling te bekomen van bepaalde geaggregeerde anonieme gegevens, met het oog op de evaluatie van de erkenning en de programmatie van de oudervoorzieningen en de voorzieningen in de thuiszorg. Het betreft meer bepaald gegevens aangaande residenten in de ouderenvoorzieningen en patiënten in de thuiszorg, van wie volgende *persoonsgegevens* door het Intermutualistisch Agentschap ten behoeve van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid zullen worden verwerkt tot *anonieme*

gegevens: de graad van zorgbehoefendheid (uitgedrukt in één van twintig categorieën), de leeftijdscategorie, het geslacht en het al dan niet gerechtigd zijn op een voorkeurtarief inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De anonieme gegevens zullen aan het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden meegedeeld, enerzijds, op het niveau van de *betrokken instellingen* (de rusthuizen, de rust- en verzorgingstehuizen, de centra voor kort verblijf en de dagverzorgingscentra die door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid zijn erkend, met inbegrip van de eventuele Vlaamse instellingen te Brussel) en, anderzijds, op het niveau van de *betrokken gemeenten* (de gemeenten van het Vlaamse Gewest).

Aldus zou het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid mededeling bekomen van, enerzijds, het aantal betrokkenen in de loop van het kalenderjaar *per instelling*, verder opgesplitst in functie van hogervermelde criteria en, anderzijds, het aantal betrokkenen in de loop van het kalenderjaar *per gemeente*, verder opgesplitst in functie van hogervermelde criteria.

- 1.2. Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid merkt op dat het weliswaar om *geaggregeerde gegevens* gaat maar dat er door de combinatie van de meegedeelde gegevens niettemin een risico van heridentificatie van de betrokkenen bestaat. Het zou bijgevolg, volgens het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, in een aantal gevallen om een mededeling van *persoonsgegevens* kunnen gaan, die ingevolge artikel 279 van de Programmawet van 24 december 2002 een principiële machtiging van het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid vergt.
- 1.3. De gegevens zullen door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden gebruikt voor het uitvoeren van zijn opdrachten.

Overeenkomstig artikel 3, eerste lid, 1^o, van het besluit van de Vlaamse regering van 7 mei 2004 *tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap "Zorg en Gezondheid"* heeft het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid onder meer tot taak "*de programmatie, erkenning en subsidiëring van voorzieningen die vallen binnen de categorieën ouderenzorg, algemene gezondheidszorg en geestelijke gezondheidszorg in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin*".

De gegevens zullen het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid een zicht verschaffen op het profiel van de residenten in de ouderenvoorzieningen en de patiënten in de thuiszorg. In functie van dit profiel kunnen per betrokken instelling de personeelsomkadering en andere erkenningsvoorwaarden worden geëvalueerd en kan een inzicht worden verkregen in de zwaarte van de graad van zorgbehoefendheid om een eventuele uitbreiding van de bedcapaciteit te rechtvaardigen of om subsidies voor infrastructuurwerken goed te keuren.

Tevens zullen de gegevens worden aangewend voor epidemiologisch en statistisch onderzoek en voor de evaluatie van de zorg.

Gegevens per instelling en per gemeente stellen het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid in staat om een spreiding te maken van het gebruik van de

ouderenvoorzieningen en de behoefte aan een eventuele uitbreiding van deze voorzieningen binnen een bepaalde regio.

B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

- 2.1.** De gegevens worden meegedeeld door de verzekeringsinstellingen, met tussenkomst van het Intermutualistisch Agentschap.

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 zogenaamde “*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.

- 2.2.** De (jaarlijkse) mededeling heeft betrekking op, enerzijds, het aantal betrokkenen in de loop van het kalenderjaar *per instelling*, verder opgesplitst in functie van de graad van zorgbehoevendheid, de leeftijdscategorie, het geslacht en het al dan niet gerechtigd zijn op een voorkeurtarief inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en, anderzijds, het aantal betrokkenen in de loop van het kalenderjaar *per gemeente*, verder opgesplitst in functie van de graad van zorgbehoevendheid, de leeftijdscategorie, het geslacht en het al dan niet gerechtigd zijn op een voorkeurtarief inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.
- 2.3.** Het gaat om geaggregeerde gegevens, gebaseerd op persoonsgegevens van de onderscheiden verzekeringsinstellingen, die met tussenkomst van het Intermutualistisch Agentschap aan het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden overgemaakt.

Het dient te worden benadrukt dat het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid er zich contractueel ten opzichte van het Intermutualistisch Agentschap toe dient te verbinden alle mogelijke middelen te zullen inzetten om te vermijden dat de identiteit van de personen op wie de meegedeelde anonieme gegevens betrekking hebben, zou worden achterhaald. In elk geval is het hem verboden om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde anonieme gegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens.

- 2.4.** De meegedeelde geaggregeerde gegevens zullen tevens het voorwerp uitmaken van een rapportering aan de betrokken instellingen, zullen gepubliceerd worden (onder andere op de website van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid) en zullen eventueel verwerkt worden in één of meerdere wetenschappelijke publicaties.

Het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid heeft geen bezwaren tegen de verdere mededeling van de geaggregeerde gegevens aan de respectieve betrokken instellingen. Hoewel deze instellingen zelf evenmin tot heridentificatie van de betrokkenen mogen overgaan, dient te worden opgemerkt dat een eventuele heridentificatie door de instellingen geen ernstige schendingen van de integriteit van de persoonlijke levenssfeer van de betrokkenen met zich kan brengen, gelet op het geringe aantal persoonsgegevens waarop de mededeling is gebaseerd (meer bepaald de graad van zorgbehoefte, de leeftijdscategorie, het geslacht en het al dan niet gerechtigd zijn op een voorkeurtarief inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen) en gelet op het feit dat deze persoonsgegevens veelal reeds door de onderscheiden instellingen gekend zijn in het kader van het dossier dat ze over de betrokkenen bijhouden.

Bij de publicatie, onder andere op zijn eigen website, en bij elke andere verspreiding van de gegevens (andere dan die aan de respectieve instellingen zelf) dient het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid evenwel bijkomende maatregelen te treffen om heridentificatie te vermijden. Indien in de geaggregeerde tabellen aan een welbepaalde combinatie van types persoonsgegevens slechts drie of minder personen beantwoorden, dient het precieze aantal te worden vervangen door de aanduiding “*drie of minder*”.

- 2.5.** 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 geldt enkel voor mededelingen waarbij gegevens 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 gegevens, hetgeen een schending van de beginselen van doelmatigheid en evenredigheid zou behelzen.

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

De Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid hoeft bijgevolg niet tussen te komen.

Om deze redenen, verleent

het sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid

een gunstig advies met betrekking tot de mededeling van de hogervermelde gegevens op de hogervermelde wijze, door het Intermutualistisch Agentschap aan het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid.

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)