

**ONTWERP VAN DECREET HOUDENDE INSTEMMING MET HET  
SAMENWERKINGSAKKOORD TUSSEN DE FEDERALE STAAT, DE VLAAMSE  
GEMEENSCHAP, DE FRANSE GEMEENSCHAP, DE DUITSTALIGE  
GEMEENSCHAP, DE GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE,  
HET WAALSE GEWEST EN DE FRANSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE  
BETREFFENDE DE VERWERKING VAN GEGEVENS MET BETREKKING TOT  
COBRHA+**

**De Raad van State en de Gegevensbeschermingsautoriteit zijn van mening dat er onvoldoende wettelijke basis is voor de interbestuurlijke CoBRHA-databank, waarin gegevens samengebracht worden over de zorgaanbieders in België. Het ontwerp van samenwerkingsakkoord zorgt voor die wettelijke / decretale basis.**

**MEMORIE VAN TOELICHTING**

**I. ALGEMENE TOELICHTING**

**A. Situering**

1. De gegevensbank CoBRHA+ (Common Base Registry For Healthcare Actors) is een gegevensbank met gegevens met betrekking tot de gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg. Het betreft een geconsolideerde authentieke bron die een antwoord biedt op 3 vragen over een actor in de zorg:
  - a. wie is deze actor? Deze actor kan een gezondheidszorgbeoefenaar (arts, verpleegkundige, ...), zorgbeoefenaar (zoals een hulpverlener, een natuurlijke persoon die op beroepsmatige basis zorg verstrekt, met uitzondering van een gezondheidszorgbeoefenaar) of een organisatie in de gezondheid of de zorg (ziekenhuis, woonzorgcentrum, voorziening voor bijzondere jeugdbijstand, kinderopvang, centrum voor algemeen welzijnswerk, ...) zijn;
  - b. wat mag deze actor doen? Voor een organisatie gaat het om de erkende of geconventioneerde activiteiten van deze organisatie (bv. algemeen ziekenhuis, intensive care, MUG, ...). Voor een gezondheidszorg- en zorgbeoefenaar gaat het om de beroepserkenningen en erkende specialisaties van deze persoon (diploma, visum, ...);
  - c. wat zijn de verantwoordelijkheden? Dit komt overeen met de rollen van de actoren, eventueel ten aanzien van een andere actor. Hierbij wordt bijvoorbeeld gedacht aan een hoofdarts in een ziekenhuis, het deel uitmaken van een groepspraktijk waartoe ook de GMD-houder van een patiënt behoort (om de therapeutische relatie van de patiënt uit te breiden, in transparantie met de patiënt, tot de andere leden van de groepspraktijk) of het deel uitmaken van een groepering van verpleegkundigen waarbij onderling een mandaat wordt gegeven om bijvoorbeeld facturatiegegevens naar het RIZIV te sturen.
2. De artikelen bieden een bijkomende rechtsgrond voor deze gegevensbank.

## **B. Bespreking van het advies van de Vlaamse Toezichtcommissie voor de Verwerking van Persoonsgegevens**

3. De Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens (hierna: VTC) heeft haar advies nr. 2022/16 uitgebracht op 13 december 2022.
4. De VTC adviseert om de rechtvaardigingsgrond voor de verwerking van persoonsgegevens op te nemen in het ontwerp van samenwerkingsakkoord, of minstens in de memorie van toelichting (randnummer 11). Dit advies werd weerhouden en ten gevolge hiervan werden toevoegingen gedaan aan het nieuwe artikel 3.
5. De VTC adviseert om de verwerkingsverantwoordelijkheden en de rol van e-Health verder te verduidelijken (randnummer 24). Dit advies werd weerhouden, waartoe toelichting werd opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 2.
6. De VTC adviseert om de persoonsgegevens met betrekking tot geslacht, nationaliteit, geboorteplaats en -land niet te verwerken tenzij er verantwoord wordt waarom deze relevant zijn (randnummer 31). Dit advies werd deels weerhouden. De persoonsgegevens met betrekking tot nationaliteit en geboorteplaats en -land werden geschrapt uit de lijst van identificatiegegevens van artikel 3, 1<sup>o</sup>.
7. De VTC adviseert verdere verduidelijking inzake welke entiteit verantwoordelijk zal zijn voor de statistische verwerking en welke soort data deze ter beschikking zal krijgen (randnummer 33). Dit advies werd weerhouden en het nieuwe artikel 3, 5<sup>o</sup> werd daartoe verfijnd, in overeenstemming met voorgaande samenwerkingsakkoorden.
8. De VTC adviseert het verantwoorden van de bewaartermijn (randnummer 38). Dit advies werd weerhouden, waartoe toelichting werd opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 4.
9. De VTC adviseer verdere uitwerking van transparantiemaatregelen. Dit advies wordt weerhouden en hiervan wordt akte genomen. De verwerkingsverantwoordelijke voorziet hiervoor communicatie met de burger.

## **C. Bespreking van het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit**

10. De Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna: GBA) heeft haar advies nr. 40/2023 uitgebracht op 9 februari 2023.
11. De GBA adviseert om een aantal cruciale concepten en begrippen nauwkeurig te definiëren en af te bakenen (randnummers 10 e.v., 28 e.v., 38, 42 en 74). Dit advies werd deels weerhouden. Definities voor 'actoren in de zorg', 'gezondheidszorgbeoefenaar', 'zorgbeoefenaar', 'zorggebruiker' en 'organisatie in de gezondheid of de zorg' werden opgenomen in artikel 1 van het dispositief. De concepten van 'hoedanigheid', 'relatie' en 'kenmerk' kunnen onmogelijk limitatief gedefinieerd worden. Hiervoor werd toelichting opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 4.
12. De GBA adviseert de opname van de basisdoelstelling van unieke identificatie van gezondheids- en zorgbeoefenaars (randnummer 24). Dit advies werd weerhouden en ten gevolge hiervan werd een nieuw artikel 3, 1<sup>o</sup> ingevoegd.
13. De GBA adviseert de precisering van de concrete operationele doeleinden die beoogd worden met de oprichting van CoBRHA+ (randnummers 26, 27, 31 en

- 33). Dit advies werd weerhouden en de definities in artikel 1 werden daartoe aangepast. Daarnaast werd in het nieuwe artikel 3, 1° (zie randnummer 12 hierboven) de link gemaakt met de nood aan identificatie in het kader van de basisdiensten in kwestie. In het nieuwe artikel 3, 4° werden ook verduidelijkingen opgenomen inzake de ondersteuning aan zorggebruikers en actoren in de zorg.
14. De GBA adviseert de precisering van de concrete statistische doeleinden die beoogd worden met de oprichting van CoBRHA+ (randnummer 35). Dit advies werd weerhouden en het nieuwe artikel 3, 5° werd daartoe verfijnd, in overeenstemming met voorgaande samenwerkingsakkoorden.
  15. De GBA adviseert de precisering van de betrokkenen wiens gegevens in het kader van CoBRHA+ worden verwerkt (randnummer 38). Dit advies werd weerhouden en daartoe werden definities opgenomen in artikel 1 van het dispositief (zie randnummer 11 hierboven).
  16. De GBA adviseert het schrappen van 'nationaliteit' en 'geboorteplaats -of land' in de lijst van identificatie- en contactgegevens in artikel 3, 1° (randnummer 41). Dit advies werd weerhouden en deze persoonsgegevens werden geschrapt.
  17. De GBA adviseert de precisering van de concrete categorieën van persoonsgegevens, andere dan louter identificatie- en contactgegevens, die in de CoBRHA+ gegevensdatabank zullen worden geregistreerd en bewaard (met opgave van de authentieke bron van waaruit deze worden geëxtraheerd) (randnummers 42 e.v. en 67). Dit advies werd niet weerhouden. Het is onmogelijk limitatieve opsommingen van deze categorieën van professionele persoonsgegevens (met opgave van de authentieke bron van waaruit deze worden geëxtraheerd) te definiëren. Het is de bedoeling dat de CoBRHA+ gegevensdatabank longitudinaal kan worden gebruikt voor het beheren van relevante categorieën van gegevens over de actoren in de zorg. De zorgmodellen evolueren permanent in functie van de maatschappelijke noden en de wetenschappelijke inzichten. Daarom wordt bewust gekozen voor vermelde categorieën en niet voor (limitatieve) opsommingen die snel verouderd dreigen te zijn. Hiervoor werd toelichting opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 3.
  18. De GBA adviseert een uitklaring over de vraag of de CoBRHA+ gegevensdatabank een verwerking impliceert van de persoonsgegevens die bedoeld worden in artikel 10 van de AVG (randnummer 49). Dit advies werd weerhouden en hiervoor werd toelichting opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 4.
  19. De GBA adviseert een ophijsting van de categorieën van persoonsgegevens uit CoBRHA+ die publiek toegankelijk zijn (randnummer 50). Dit advies werd weerhouden en hiervoor werd toelichting opgenomen in de artikelsgewijze toelichting van artikel 4.
  20. De GBA adviseert een herziening van de maximale bewaartermijn van de in CoBRHA+ geregistreerde persoonsgegevens (randnummer 62). Dit advies werd niet weerhouden. Om dit te verantwoorden wordt in de artikelsgewijze toelichting van artikel 5 verwezen naar een advies van de Raad van State 66.443/1/V van 29 augustus 2019. Dit adviseert om de gegevens van de gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars twintig jaar na het overlijden bij te houden.
  21. De GBA adviseert de oprichting van één centraal contactpunt bij de gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken (randnummer 70). Dit advies

werd niet weerhouden. In de artikelsgewijze toelichting van artikel 6 wordt duidelijk gemaakt dat, in overeenstemming met vorige samenwerkingsakkoorden, er een contactpunt per verwerkingsverantwoordelijke is opgezet, om lokaal beleid en verankering te ondersteunen en in de taal van de betrokkene te kunnen antwoorden.

22. De GBA adviseert een bijkomende precisering van de categorieën van ontvangers van CoBRHA+ gegevens (randnummer 73 e.v.). Dit advies werd weerhouden en daartoe werden de definities in artikel 1 opgenomen, alsook precisering in artikel 3, 3°.
23. De GBA adviseert bijkomende aandacht voor het legaliteits- en voorzienbaarheidsbeginsel (randnummers 7 en 8). Dit advies werd weerhouden, en de aanpassingen die werden gemaakt ten gevolge van de adviezen vermeld in randnummers 10 – 22 hierboven zijn tegemoetkomingen daaraan.
24. De GBA adviseert aandacht voor de gevolgen van de kwalificatie van CoBRHA+ als authentieke bron. Dit advies wordt weerhouden en hiervan wordt akte genomen.

## **D. Inhoud**

### **Probleemstelling en omgevingsanalyse**

25. In 2008 werd - bij de oprichting van het eHealth-platform - vastgesteld dat er nood was aan een consolidatie van de relevante gegevens over de diverse categorieën gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars die door de bevoegde overheden worden beheerd, met aandacht voor verbetering van de kwaliteit van deze gegevens en de beschikbaarheid van deze gegevens (met name ook bij crisissen). Om deze reden werd besloten over te gaan tot een coördinatie, waarbij voor alle data vaststaat wie voor het beheer verantwoordelijk is en met welke data deze worden samengevoegd. CoBRHA+ waarborgt dan ook een geïntegreerde view op de verschillende databanken, de hoge beschikbaarheid van deze gegevens als ondersteuning voor de toegang tot de eHealth-diensten en diensten met betrekking tot de zorg in het algemeen, alsook het interbestuurlijk overleg met de betrokken verwerkingsverantwoordelijken. Tevens moeten de bevoegde diensten op deze wijze slechts éénmalig de gegevens bij de betrokken actoren opvragen.

### **Impactanalyse**

26. Er is geen maatschappelijke impact voor kinderen en jongeren of mensen in armoede. Er is geen budgettaire impact. Er is geen bestuurlijke impact op de lokale en provinciale besturen of op Brussel.
27. Er is wel impact op de grondrechten. Artikel 22 van de Grondwet ("*Ieder heeft recht op eerbiediging van zijn privé-leven en zijn gezinsleven, behoudens in de gevallen en onder de voorwaarden door de wet bepaald.*") wordt beter gewaarborgd.

### **Implementatie**

28. Er zijn geen uitvoeringsbepalingen nodig.

### **D. Totstandkomingsprocedure**

29. Het beheerscomité van het e-Health-platform gaf een gunstig advies op 12 april 2022.

30. De Inspectie van Financiën gaf een gunstig advies op 24 november 2022.

## **II. Toelichting bij de artikelen**

De artikelen van het decreet houdende instemming met het voorliggende samenwerkingsakkoord spreken voor zich en behoeven geen verdere toelichting.

Voor een bespreking van de artikelen van het samenwerkingsakkoord wordt verwezen naar de toelichting die in het samenwerkingsakkoord wordt opgenomen.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS