



Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

Advies nr. 235/2021 van 17 december 2021

Betreft: Advies m.b.t. een voorontwerp van wet *betreffende de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 van gezondheidszorgbeoefenaars*, artikelen 8, 11 – 15 (CO-A-2021-253)

Het Kenniscentrum van de Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit"), aanwezig mevrouw Marie-Hélène Descamps en mevrouw Alexandra Jaspar en heren Yves-Alexandre de Montjoye en Bart Preneel;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, inzonderheid op artikelen 23 en 26 (hierna "WOG");

Gelet op 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* (hierna "AVG");

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* (hierna "WVG");

Gelet op het verzoek om advies van de heer Frank Vandenbroucke, Vice-eerste minister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, (hierna: de aanvrager) ontvangen op 24/11/2021;

Gelet op het verslag van Alexandra Jaspar;

brengt op 17 december 2021 het volgend advies uit:

I. AANLEIDING EN CONTEXT VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. Op 24/11/2021 verzocht de aanvrager het advies van de Autoriteit met betrekking tot het voorontwerp van wet *betreffende de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 van gezondheidszorgbeoefenaars* (hierna: het ontwerp).
2. Zoals aangegeven in de Memorie van toelichting spruit het onderhavig ontwerp voort uit de vraag om te onderzoeken onder welke modaliteiten de verplichting tot volledige vaccinatie kan worden ingevoerd voor alle zorgverleners, zowel in de ambulante sector als in de zorginstellingen. Immers, gelet op het belang van de continuïteit van de zorgverlening, en de verplichting in hoofde van de gezondheidszorgbeoefenaar om de gezondheid van de patiënt zo maximaal mogelijk te beschermen, heerst er politieke eensgezindheid dat er bezwaarlijk vastgehouden kan worden aan vaccinatie als individuele keuze.
3. Als dusdanig beoogt het ontwerp te voorzien in een *sui generis* kader voor de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 voor gezondheidszorgbeoefenaars. De Autoriteit, rekening houdend met de verplichting van voldoende voorzienbaarheid en duidelijkheid van de norm en het legaliteitsbeginsel, neemt in dit kader akte van de keuze van de aanvrager om te opteren voor een afzonderlijke wet en onderschrijft de noodzaak om niet te raken aan de coherentie van andere regelgeving die op heden van toepassing is op gezondheidszorgbeoefenaars.
4. Tot slot wijst de aanvrager op het feit dat het bestaand juridisch kader het gebruik van gegevens met betrekking tot de vaccinatiestatus van gezondheidszorgbeoefenaars voor de toepassing van (het toezicht op) de verplichte vaccinatie zoals voorzien in het ontwerp niet toelaat. Een wijziging van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie *betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19*¹ (hierna: het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021), lijkt daartoe noodzakelijk.

¹ Voormeld samenwerkingsakkoord maakte reeds het voorwerp uit van een advies van de Autoriteit. Zie advies nr. 16/2021 inzake een ontwerp van 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 vaccinaties tegen COVID-19* (te raadplegen via: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-16-2021.pdf>). Zie in dit kader tevens het advies nr. 138/2020 inzake een ontwerp van koninklijk besluit *betreffende de registratie en de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19* (te raadplegen via: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr-138-2020-van-18-december-2020.pdf>).

II. AFBAKENING VAN DE BEVOEGDHEID VAN DE AUTORITEIT

5. De Autoriteit merkt op dat in het onderhavige geval een onderscheid moet worden gemaakt tussen enerzijds het vraagstuk van de wenselijkheid *sensu lato* van een verplichte vaccinatie voor gezondheidszorgbeoefenaars, en anderzijds de rechtmatigheid van de gegevensverwerking die een dergelijke vaccinatie impliceert. Meer concreet moet een onderscheid worden gemaakt tussen het recht op fysieke integriteit en op eerbiediging van het privéleven (zoals gewaarborgd door respectievelijk de artikelen 3 en 7 van het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie (hierna: het Handvest)) en het recht op gegevensbescherming (artikel 8 van het Handvest).
6. Alhoewel de keuze om naar een verplichte vaccinatie te gaan in de eerste plaats aan het recht op eerbiediging van het privéleven en het recht op fysieke integriteit raakt, en principieel geen gegevensbeschermingskwestie betreft, **hebben de bevindingen betreffende de noodzaak en pertinentie van de verplichte vaccinatie op zich ook gevolgen voor de beoordeling van het rechtmatig karakter van de daarmee gepaard gaande gegevensverwerkingen.**
7. Het onderhavige advies heeft aldus louter betrekking op de rechtmatigheid van de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de verplichte vaccinatie van gezondheidszorgbeoefenaars zoals deze voorligt in het ontwerp, onder het strikte voorbehoud dat een dergelijke maatregel geacht kan worden proportioneel te zijn in de bredere mensenrechtencontext. Zulks impliceert evenwel dat **indien de proportionaliteit² van de voornoemde maatregel niet kan worden aangetoond, er evenmin sprake kan zijn van een rechtmatige verwerking van persoonsgegevens.**

III. ONDERZOEK TEN GRONDE

a. Rechtsgrond

8. De kruising of koppeling van persoonsgegevens afkomstig uit verschillende gecentraliseerde gegevensbanken – dewelke een grootschalige verwerking van o.a. bijzondere categorieën van

² Zie artikel 52.1 van het Handvest: "*Beperkingen op de uitoefening van de in dit handvest erkende rechten en vrijheden moeten bij wet worden gesteld en de wezenlijke inhoud van die rechten en vrijheden eerbiediging. Met inachtneming van het evenredigheidsbeginsel kunnen alleen beperkingen worden gesteld indien zij noodzakelijk zijn en daadwerkelijk aan door de Unie erkende doelstellingen van algemeen belang of aan de eisen van de bescherming van de rechten en vrijheden van anderen beantwoorden*" en artikel 8.2 EVRM: "*Geen inmenging van enig openbaar gezag is toegestaan in de uitoefening van dit recht [op eerbiediging van privéleven], dan voor zover bij de wet is voorzien en in een democratische samenleving noodzakelijk is in het belang van de nationale veiligheid, de openbare veiligheid of het economische welzijn van het land, het voorkomen van wanordelijkheden en strafbare feiten, de bescherming van de gezondheid of de goede zeden of voor de bescherming van de rechten en vrijheden van anderen*".

persoonsgegevens impliceert – die plaatsvindt voor toezichts- of controledoeleinden en in voorkomend geval aanleiding kan geven tot een beslissing met negatieve gevolgen voor de betrokkenen, vormt zonder meer een aanzienlijke inmenging in het recht op bescherming van persoonsgegevens. De Autoriteit herinnert er in dit verband aan dat elke inmenging in het recht op eerbiediging van de bescherming van persoonsgegevens, in het bijzonder wanneer het gaat om een aanzienlijke inmenging, alleen is toegestaan indien zij noodzakelijk is en in verhouding staat tot het nagestreefde doeleinde. Bovendien moet een dergelijke verwerking omkaderd worden door een norm die voldoende duidelijk en nauwkeurig is en waarvan de toepassing voor de betrokkenen voorzienbaar is³.

9. Krachtens artikel 6.3 van de AVG, gelezen in samenhang met artikel 22 van de *Grondwet* en artikel 8 van het EVRM, moet het daarbij gaan om een formele wettelijke norm (wet, decreet of ordonnantie⁴) waarin de essentiële elementen van de met de overheidsinmenging gepaard gaande verwerkingen worden beschreven⁵. Voor zover de met de overheidsinmenging gepaard gaande verwerkingen van persoonsgegevens een belangrijke inmenging in de rechten en vrijheden van de betrokkenen vertegenwoordigen, wat *in casu* het geval is (cf. *supra*), omvat de wettelijke bepaling volgende essentiële elementen:

- de welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden van de verwerkingen van persoonsgegevens;
- de aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke;
- de (categorieën van) verwerkte persoonsgegevens die ter zake dienend en niet overmatig zijn;
- de categorieën van betrokkenen wiens persoonsgegevens worden verwerkt;
- de categorieën van ontvangers van de persoonsgegevens (evenals de omstandigheden waarin en de redenen waarvoor ze de gegevens ontvangen⁶);
- de maximale bewaartermijn van de geregistreerde persoonsgegevens.

10. Het bovenstaande impliceert evenwel niet dat, in zover de meest essentiële elementen van de beoogde verwerking van persoonsgegevens in de wet worden beschreven, verdere details en

³ De betrokkenen moeten bij het lezen van dergelijke norm een duidelijk zicht krijgen op de verwerking(en) die met hun gegevens wordt(worden) uitgevoerd en voor welke doeleinde en onder welke omstandigheden de gegevensverwerking(en) is (zijn) toegestaan.

⁴ In het licht van de Belgische grondwettelijke vereisten is het noodzakelijk dat deze norm van wetgevende aard is.

⁵ Zie DEGRAVE, E., "L'égouvernement et la protection de la vie privée – Légalité, transparence et contrôle", Collection du CRIDS, Larcier, Brussel, 2014, p. 161 e.v. (zie o.m.: EHRM, arrest Rotaru c. Roumanie, 4 mei 2000). Zie ook enkele arresten van het Grondwettelijk Hof: Arrest nr. 44/2015 van 23 april 2015 (p. 63), Arrest nr. 108/2017 van 5 oktober 2017 (p.17) en Arrest nr. 29/2018 van 15 maart 2018 (p. 26).

⁶ Voor gebeurlijke – thans nog niet gekende – toekomstige ontvangers kan dit eventueel ook de wetgeving zijn waarop de ontvanger/derde partij zich baseert voor de verwerking in kwestie. In dergelijk geval komt het toe aan de verwerkingsverantwoordelijke ter zake de nodige transparantie te garanderen ten aanzien van de betrokkenen; er kan van deze laatsten immers niet worden verwacht dat zij zelf in diverse wetteksten moeten op zoek gaan naar de verschillende ontvangers van hun gegevens en voor welke doeleinden zij deze (verder) aanwenden.

nadere modaliteiten niet door uitvoeringsbepalingen kunnen worden uitgewerkt. Met andere woorden, een delegatie aan de Koning is "*niet in strijd met het wettigheidsbeginsel voor zover deze delegatie voldoende nauwkeurig is omschreven en betrekking heeft op de tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de essentiële elementen voorafgaandelijk door de wetgever zijn vastgelegd*".

11. In wat volgt gaat de Autoriteit na in welke mate het ontwerp aan de bovenstaande voorwaarden voldoet.

b. Doeleinde

12. Ingevolge artikel 5.1.b) AVG moeten persoonsgegevens worden verwerkt voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
13. Ingevolge de bepalingen van het ontwerp wordt een bijkomende specifieke verwerking van persoonsgegevens geïntroduceerd die nodig is om een vaccinatie tegen COVID-19, of het laten toedienen van een herhalingsdosis, te kunnen afdwingen als voorwaarde voor het verkrijgen, of behouden van een visum of registratie.
14. Overeenkomstig artikel 11 van het ontwerp kunnen voor elke gezondheidszorgbeoefenaar de hem betreffende gegevens vervat in de permanente federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen zoals bedoeld in artikel 97 van de wet van 10 mei 2015 *betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen* (hierna: e-cad), worden gekoppeld aan hem betreffende gegevens die informeren:
 - 1° of hij al dan niet beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis;
 - 2° over de identificatie van zijn eventuele werkgever.
15. Het volgt uit de Memorie van toelichting dat het enerzijds de gegevens van Vaccinnet+, en anderzijds de gegevens van DIMONA betreft. De Autoriteit benadrukt dat de aanduiding van de bron van de gegevens met betrekking tot de vaccinaties en de eventuele werkgever uitdrukkelijk vermeld moeten worden in de tekst van de wet (een eenvoudige vermelding in de Memorie van toelichting volstaat niet). Deze aanduiding kan gebeuren op een wijze zodanig dat wanneer de database van naam verandert, of onder een andere overheidsdienst valt, de wet niet steeds gewijzigd moet worden.
16. Artikel 12, §1 van het ontwerp bepaalt dat de koppeling van gegevens tussen e-cad en Vaccinnet+ tot doel heeft:

- *"1° het vaststellen of de gezondheidszorgbeoefenaar die een visum of een registratie aanvraagt of die reeds beschikt over een visum of een registratie tevens beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis gelet op de noodzaak daarvan met het oog op de bescherming van hemzelf en zijn patiënt en met het oog op het verzekeren van veilige gezondheidszorg en continuïteit van het gezondheidsstelsel;*
- *2° het uitreiken van het visum indien wordt vastgesteld dat de gezondheidszorgbeoefenaar beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis;*
- *3° het niet uitreiken van een visum bij vaststelling dat de gezondheidszorgbeoefenaar niet beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis;*
- *4° het schorsen van het visum of een registratie in toepassing van artikel 7 bij vaststelling dat de gezondheidszorgbeoefenaar niet beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis;*
- *5° het beëindigen van de schorsing bedoeld in punt 4° bij vaststelling dat de gezondheidszorgbeoefenaar beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis."*

17. Ter zake is de Autoriteit van oordeel dat een koppeling tussen de gegevens van e-cad en Vaccinnet+ (voor zover deze koppeling expliciet blijkt uit de wet⁷) de meest geschikte maatregel is teneinde vast te stellen of een bepaalde gezondheidszorgbeoefenaar al dan niet beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis. Aan de hand van deze gegevens kan het Directoraat-generaal Gezondheidszorg haar toezichtopdracht overeenkomstig Hoofdstuk 5 van het ontwerp uitoefenen. De opsomming van de doeleinden overeenkomstig artikel 12 van het ontwerp is voldoende duidelijk en nauwkeurig en beantwoordt aan de vereiste van voorzienbaarheid in hoofde van de betrokkenen.

18. Overeenkomstig artikel 12, §2 van het ontwerp is de doelstelling van de in artikel 11, 2° van het ontwerp bedoelde koppeling van gegevens desgevallend de werkgever van de gezondheidszorgbeoefenaar te informeren dat het visum of de registratie van de betrokken gezondheidszorgbeoefenaar werd geschorst en, in voorkomend geval, dat de schorsing werd opgeheven. Aan de hand van deze gegevens kan de werkgever de nodige maatregelen nemen ten aanzien van zijn gezondheidszorgbeoefenaar-werknemer, rekening houdend met het feit dat een registratie of visum een noodzakelijk voorwaarde is om wettig het beroep van gezondheidszorgbeoefenaar te kunnen uitoefenen. Ter zake herhaalt de Autoriteit in de eerste plaats dat indien de gegevens met betrekking tot de identificatie van de werkgever afkomstig zijn uit DIMONA, dit uitdrukkelijk vermeld moet worden in de wet. Daarnaast lijkt het aangewezen om te specificeren in welke gevallen (ten aanzien van welke categorieën van

⁷ *Supra* randnummer 15.

gezondheidszorgbeoefenaars) concreet beroep wordt gedaan op de DIMONA-databank. Voor het overige is de Autoriteit van oordeel dat de mededeling van een schorsing, dan wel de opheffing daarvan, aan de werkgever van de betrokkene een welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd doeleinde is.

19. Artikel 8 van het ontwerp voorziet dat de directeur-generaal van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg (hierna: de directeur-generaal) een aantal instanties op de hoogte brengt van een schorsing van een visum of een registratie evenals van de beëindiging van de schorsing. Artikel 12, §3 van het ontwerp voegt daaraan toe dat de doelstelling van deze gegevensoverdracht is dat deze instanties de nodige gevolgen⁸ kunnen verbinden aan de (beëindiging van de) schorsing van het visum of de registratie.
20. Het betreft de volgende instanties:
- 1° het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;
 - 2° in voorkomend geval de werkgever van de gezondheidszorgbeoefenaar;
 - 3° in voorkomend geval de hoofddarts van de instelling waarin de betrokkene gezondheidszorgbeoefenaar werkzaam is;
 - 4° in voorkomend geval de verantwoordelijke arts voor de medische wachtdienst waaraan een huisarts meewerkt;
 - 5° in voorkomend geval de Order der artsen of apothekers;
 - 6° de overheden die bevoegd zijn voor de erkenning van gezondheidszorgberoepen in toepassing van artikel 5, §1, I; 7°, a) van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 *tot hervorming der instellingen*;
 - 7° het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen.
21. Artikel 9 van het ontwerp bepaalt dat de Koning nadere regelen kan vaststellen met betrekking tot deze gegevensoverdrachten. In dit kader verwijst de Autoriteit naar randnummer 10 en benadrukt dat elke delegatie aan de Koning precies moet zijn en louter betrekking kan hebben op de tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de essentiële elementen voorafgaandelijk door de wetgever zijn vastgelegd.
22. Zoals hierboven reeds toegelicht behoren de categorieën van ontvangers van de persoonsgegevens, evenals **de omstandigheden waarin en de redenen** waarvoor ze de gegevens ontvangen, tot de essentiële elementen van de verwerking die door een formeel wettelijke norm omschreven moeten worden. Ter zake is de Autoriteit van oordeel dat de omschrijving van de doeleinden van deze overdracht overeenkomstig artikel 12, §3 van het

⁸ De Memorie van toelichting geeft ter zake als voorbeeld 'het schorsen van het RIZIV-nummer'.

ontwerp geenszins aanleiding geeft tot een voldoende voorzienbaarheid in hoofde van de betrokkenen. Als zodanig vraagt de Autoriteit dat voor elke derde ontvanger afzonderlijk wordt gespecificeerd: 1° welke de concrete doeleinden zijn van de overdracht (met andere woorden, welke zijn de gevolgen die elke instantie verbindt aan de ontvangst van de informatie); 2° naar aanleiding van welke schorsingen (in hoofde van welke categorieën van betrokkenen) zij gecontacteerd zullen worden; en 3° welke de concrete draagwijdte is van de gegevensoverdracht (welke gegevens met betrekking tot een schorsing worden meegedeeld⁹).

23. In zover deze elementen uitdrukkelijk worden opgenomen in de wet, neemt de Autoriteit er akte van dat de overige (meer technische) modaliteiten van de overdracht worden vastgesteld in een uitvoeringsbepaling.

c. Verwerkingsverantwoordelijke

24. Artikel 4.7) AVG bepaalt dat voor de verwerkingen waarvan de regelgeving het doel en de middelen vastlegt, de verwerkingsverantwoordelijke diegene is die daarin als dusdanig wordt aangewezen.
25. Overeenkomstig artikel 6 van het ontwerp wordt het toezicht op de verplichting tot vaccinatie tegen COVID-19 als voorwaarde voor het behoud van het visum of de registratie uitgeoefend door de directeur-generaal. Bovendien specificeert artikel 13 van het ontwerp dat de personen die binnen het Directoraat-generaal Gezondheidszorg als taak hebben visa en registraties toe te kennen en toezicht te houden op het behoud ervan toegang hebben tot de gekoppelde gegevens.
26. Zoals dit tevens wordt onderstreept in het aanvraagformulier kan er worden afgeleid dat het Directoraat-generaal Gezondheidszorg optreedt als verwerkingsverantwoordelijke. De aanvrager verduidelijkt dat dit overeenstemt met artikel 97, §1 van de gecoördineerde wet *betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen* van 10 mei 2015 (hierna: de wet van 10 mei 2015) waarin het Directoraat-generaal wordt aangewezen als verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft e-cad.
27. Ter zake is de Autoriteit van oordeel dat de geïmpliceerde aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke overeenstemt met de rol die het Directoraat-generaal Gezondheidszorg in werkelijkheid opneemt. Desalniettemin, om elke onduidelijkheid over de identiteit van de persoon of entiteit die als verwerkingsverantwoordelijke moet worden beschouwd te vermijden en zo de uitoefening van de rechten van de betrokkene, zoals vastgesteld in de

⁹ In die zin immers is de Autoriteit van oordeel dat de mededeling met betrekking tot een schorsing slechts in uitzonderlijke gevallen de achterliggende redenen van die schorsing moet vermelden.

artikelen 12 – 22 AVG, te vergemakkelijken, verzoekt de Autoriteit de aanvrager om deze aanduiding uitdrukkelijk op te nemen in het ontwerp.

d. Proportionaliteit/ Minimale gegevensverwerking

28. Artikel 5.1.c), AVG bepaalt dat persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden.
29. In eerste instantie, zoals hierboven reeds toegelicht beoogt het ontwerp de identificatiegegevens van elke gezondheidszorgbeoefenaar¹⁰, afkomstig uit e-cad, te koppelen aan hem betreffende gegevens die informeren, enerzijds, of hij al dan niet beschikt over een vaccinatie tegen COVID-19 of een herhalingsdosis en, anderzijds, over de identificatie van zijn eventuele werkgever.
30. Daartoe herhaalt de Autoriteit dat in het ontwerp uitdrukkelijk moet worden gespecificeerd dat de gegevens met betrekking tot de vaccinatie afkomstig zijn uit Vaccinnet+, en dat de eventuele werkgever wordt geïdentificeerd aan de hand van DIMONA.
31. Daarenboven stelt de Autoriteit vast dat de gegevens opgenomen in Vaccinnet+ en DIMONA aanzienlijk ruimer zijn dan wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden. Het spreekt voor zich dat de effectieve koppeling van gegevens zich moet beperken tot de gegevens die nodig zijn om te kunnen vaststellen of een gezondheidszorgbeoefenaar (identificatiegegevens e-cad) gevaccineerd is (vaccinatieschema voltooid: JA/NEE) en desgevallend wie zijn werkgever is (naam en contactgegevens). Als zodanig vraagt de Autoriteit dat uitdrukkelijk wordt gespecificeerd in het ontwerp welke (categorieën van) gegevens afkomstig uit welke databank gekoppeld zullen worden.
32. Ten tweede, met betrekking tot de gegevensoverdracht aan de instellingen zoals bedoeld in artikel 8 van het ontwerp, herneemt de Autoriteit haar opmerkingen overeenkomstig randnummer 24. Onduidelijkheid omtrent de doeleinden, en de concrete draagwijdte van de overdracht (welke (categorieën van) gegevens), laat de Autoriteit niet toe de naleving van het principe van de minimale gegevensverwerking te toetsen, zoals voorgeschreven door artikel 5.1.c) AVG.

¹⁰ Overeenkomstig artikel 2, 2° van het ontwerp moet worden verstaan onder 'gezondheidszorgbeoefenaar': *"de beroepsbeoefenaar, bedoeld in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, alsmede de beoefenaar van een niet-conventionele praktijk, als bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artseneerbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen"*.

Het ontwerp kadert binnen de federale bevoegdheid voor de uitoefening van de geneeskunde, dewelke beperkt is tot het vaststellen van de handelingen die tot doel hebben, bij een menselijke wezen, het onderzoeken van de gezondheidstoestand, het opsporen van ziekten en gebreken, het stellen van de diagnose of het instellen of uitvoeren van een behandeling van een fysieke of psychische, werkelijke of vermeende pathologische toestand, en tot het bepalen van de voorwaarden, onder meer de kwaliteitsvereisten, waaronder personen die deze handelingen mogen stellen of de daartoe geëigende beroepen mogen uitoefenen.

e. Bewaartermijn

33. Krachtens artikel 5.1.e) AVG mogen persoonsgegevens niet langer worden bewaard, in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.
34. In die zin bepaalt artikel 14 van het ontwerp: *"De gekoppelde gegevens worden bewaard tot op het ogenblik dat wordt vastgesteld dat er in hoofde van de gezondheidszorgbeoefenaar sprake is van een vaccinatie tegen COVID-19 of dat een herhalingsdosis werd doorlopen."*
35. De Autoriteit neemt akte van deze bewaartermijn, doch stelt vast dat het ontwerp niet voorziet in een bewaartermijn voor de gekoppelde gegevens van een gezondheidszorgbeoefenaar die bij toepassing van de bepalingen van het ontwerp zijn functie op 1 april 2022 niet meer mag uitoefenen. De uitoefening van zijn functie zal immers van rechtswege en met onmiddellijk ingang onmogelijk worden.

f. Overige opmerkingen

36. Aangaande het begrip 'gekoppelde gegevens' (en ruimer, de modaliteit van de koppelingen) verzoekt de Autoriteit om, zoals dit blijkt uit de antwoorden van de aanvrager op het verzoek om bijkomende informatie van de Autoriteit, in het ontwerp te specificeren dat een aparte 'technische' gegevenstabel wordt opgericht waaruit louter de vaccinatiestatus van de betrokken kan worden afgeleid (OK vs. NIET OK) en dat er als zodanig geen permanente verrijking plaatsvindt van de e-cad gegevensbank. Aan de hand van deze tabel kan vervolgens een e-cad dossier worden geblokkeerd, een schorsingsprocedure worden gestart of stopgezet.
37. Rekening houdend met de bijzonder gevoelige aard van de gekoppelde gegevens, de onduidelijkheid met betrekking tot de modaliteiten van de koppeling, en het feit dat e-cad ruim toegankelijk is voor derden¹¹, vraagt de Autoriteit om uitdrukkelijk te voorzien dat **enkel** de personen die binnen het Directoraat-generaal Gezondheidszorg als taak hebben visa en registraties toe te kennen en toezicht te houden op het behoud ervan, toegang hebben tot de gekoppelde gegevens¹² en dat daartoe de gepaste technische en organisatorische maatregelen worden getroffen.

¹¹ Zie bijvoorbeeld artikel 100 van de wet 10 mei 2015.

¹² Zie artikel 13 van het ontwerp.

38. Zoals hierboven reeds toegelicht verduidelijkt de aanvrager, opdat het toezicht op de verplichte vaccinatie operationeel kan zijn, dat er bijkomend wetgevend werk nodig is. Als zodanig is in de eerste plaats een wijziging van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 noodzakelijk. Desgevallend zal ook blijken dat een wijziging van het onderhavig ontwerp nodig is of dat bijkomende uitvoeringsmaatregelen moeten worden genomen. In die zin benadrukt de Autoriteit de verplichting om elke wetgevende akte die verband houdt met de verwerking van persoonsgegevens ter advies voor te leggen overeenkomstig artikel 23 WOG.
39. Tot slot wijst de Autoriteit op de verplichting in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke om overeenkomstig artikel 32 AVG gepaste technische en organisatorische maatregelen te treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens gedurende het gehele verwerkingsproces. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.

**OM DEZE REDENEN,
de Autoriteit,**

is daarnaast van oordeel dat de volgende wijzigingen aan het ontwerp zich opdringen:

- uitdrukkelijk de bronnen van waaruit de gegevens afkomstig zijn aanduiden in het ontwerp (randnummers 15, 17 en 29 – 30);
- voor elke derde ontvanger uitdrukkelijk speciëren welke gegevens hij ontvangt voor welke doeleinden (randnummers 19 – 23 en 32);
- uitdrukkelijk aanduiden van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg als verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft het toezicht op de verplichte vaccinatie overeenkomstig de bepalingen van het ontwerp (randnummers 25 – 27);
- concreet speciëren welke gegevens, afkomstig uit welke bronnen, gekoppeld zullen worden (randnummer 31);
- vaststellen van een bewaartermijn betreffende de gekoppelde gegevens van een gezondheidszorgbeoefenaar die bij toepassing van de bepalingen van het ontwerp zijn functie op 1 april 2022 niet mag uitoefenen (randnummer 35);
- speciëren van de draagwijdte van het begrip 'gekoppelde gegevens' (randnummer 36);

- in artikel 13 uitdrukkelijk voorzien dat enkel personen die binnen het Directoraat-generaal Gezondheidszorg als taak hebben visa en registraties toe te kennen en toezicht te houden op het behoud ervan, toegang hebben tot de gekoppelde gegevens (randnummer 37).

Voor het Kenniscentrum,
(get.) Alexandra Jaspar, Directeur