



Autorité de protection des données  
Gegevensbeschermingsautoriteit

**Advies nr. 28/2021 van 17 maart 2021**

**Betreft: advies m.b.t. een voorontwerp van decreet van de Duitstalige gemeenschap tot wijziging van het decreet van 1 juni 2004 betreffende de gezondheidspromotie en inzake medische preventie (CO-A-2021-051)**

De Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit");

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 Antonios Antoniadis, Viceminister-president en minister Gezondheid en Sociale Aangelegenheden, Ruimtelijke Ordening en Huisvesting van de Duitstalige gemeenschap, ontvangen op 05/03/2021;

Gelet op het verslag van mevrouw Alexandra Jaspar, Directeur van het Kenniscentrum van de Gegevensbeschermingsautoriteit ;

Brengt op 17 maart 2021 het volgend advies uit:

## I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG

1. Er wordt bij hoogdringendheid advies gevraagd over een voorontwerp van decreet van de Duitstalige gemeenschap tot wijziging van het decreet van 1 juni 2004 *betreffende de gezondheids promotie en inzake medische preventie*, hierna "het ontwerp". Er wordt advies gevraagd m.b.t. de artikelen 7 – 12 en 18 van het ontwerp.

2. De voorgenomen wijzigingen strekken ertoe:

- de vaccinatiestrategie uitdrukkelijk als een element van medische preventie in te schrijven. Deze strategie kan gepaard gaan met een verplichte registratie (artikelen 5 – 12);
- de test- en quarantaineplicht met het oog op de bestrijding van corona organiseren en in overeenstemming brengen met regelgeving die in de andere delen van België van toepassing is (artikel 17);
- de controle op deze verplichtingen vergemakkelijken door de gegevens van de betrokken personen te verstrekken aan de burgemeester en eventueel de politie (artikel 18).

3. De Autoriteit zal eerst het aspect 'vaccinatiestrategie' behandelen en zich vervolgens buigen over de corona-gerelateerde maatregelen.

## II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG

<b>A. VACCINATIESTRATEGIE</b>
-------------------------------

4. De vaccinatiestrategie van de Duitstalige gemeenschap is momenteel niet decretaal verankerd. Het ontwerp verhelpt daaraan door:

- het opzet van de vaccinatiestrategie te verduidelijken, namelijk het optreden en de verspreiding van besmettelijke ziekten voorkomen;
- te verduidelijken wat die strategie inhoudt, namelijk voorlichten, de aankoop van vaccins geheel of gedeeltelijk financieren, doelgroepen contacteren, vaccinatie organiseren;
- te voorzien in de mogelijkheid om een verplicht registratiesysteem i.v.m. vaccinatie op te zetten.

### ***a) Rechtsgrond***

5. Elke verwerking van persoonsgegevens moet steunen op een rechtsgrond in de zin van

artikel 6 AVG. Bovendien is de verwerking van bijzondere categorieën van persoonsgegevens<sup>1</sup> geïndiceerd door artikel 9 AVG aan strikte voorwaarden onderworpen. Inzake is de verwerking door de Regering van de Duitstalige gemeenschap, die het ontwerp als verwerkingsverantwoordelijke identificeert, van persoonsgegevens die niet door de artikel 9 AVG geïndiceerd worden, gesteund op artikel 6.1.e) AVG, namelijk een taak van algemeen belang (het optreden en de verspreiding van besmettelijke ziekten voorkomen).

6. De verwerking van bijzondere categorieën van persoonsgegevens is verboden (artikel 9.1 AVG) tenzij deze kan gesticeld worden op een van de rechtsgronden vermeld in artikel 9.2 AVG. *In casu* kan de verwerking van gegevens over de gezondheid gebaseerd worden op artikel 9.2.h) AVG, namelijk de verwerking is noodzakelijk voor doeleinden van preventieve geneeskunde op grond van Unierecht of lidstatelijk recht. Daarbij moeten de in artikel 9.3 AVG vermelde waarborgen in acht worden genomen. Dit zal het geval zijn vermits het nieuw artikel 10.1.6 (ingevoegd door artikel 9 van het ontwerp) uitdrukkelijk bepaalt dat de gegevens over gezondheid zullen verwerkt worden onder verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg.

7. Volgens artikel 22 van de *Grondwet*, samen gelezen met artikel 8 van de EVRM en artikel 6.3 van de AVG, moet een norm van wettelijke rangorde bepalen onder welke omstandigheden een gegevensverwerking is toegestaan. Overeenkomstig het legaliteitsbeginsel moet deze wetgevingsnorm dus in ieder geval de essentiële elementen van de verwerking vastleggen. Wanneer de gegevensverwerking een bijzonder belangrijke inmenging vormt op de rechten en vrijheden van de betrokkenen, zoals in het onderhavige geval, moeten de volgende essentiële elementen door de wetgever/decreetgever worden vastgesteld: het (de) precieze doeleinde(n)<sup>2</sup>, waarvan bij lezing reeds kan worden afgeleid welke gegevensverwerkingsverrichtingen zullen worden ingevoerd voor de verwezenlijking ervan, de identiteit van de verwerkingsverantwoordelijke(n) (indien reeds mogelijk), het soort gegevens die noodzakelijk zijn voor de verwezenlijking van dit (deze) doeleinde(n), de bewaartermijn van de gegevens<sup>3</sup>, de categorieën betrokkenen van wie de gegevens zullen worden verwerkt, de ontvangers of categorieën ontvangers aan wie de gegevens worden meegedeeld<sup>4</sup> en de omstandigheden waarin ze zullen worden meegedeeld, de eventuele beperking van de verplichtingen en/of rechten vermeld in de artikelen 5, 12 tot 22 en 34 AVG.

---

<sup>1</sup> Dit zijn persoonsgegevens waaruit ras of etnische afkomst, politieke opvattingen, religieuze of levensbeschouwelijke overtuigingen, of het lidmaatschap van een vakbond blijken, en verwerking van genetische gegevens, biometrische gegevens met het oog op de unieke identificatie van een persoon, of gegevens over gezondheid, of gegevens met betrekking tot iemands seksueel gedrag of seksuele gerichtheid.

<sup>2</sup> Zie ook artikel 6.3 AVG.

<sup>3</sup> Het Grondwettelijk Hof heeft erkend dat "de wetgever (...) de bewaring van persoonsgegevens en de duur van die bewaring op een algemene wijze (vermocht) te regeler", Arrest nr. 29/2018 van 15 maart 2018, punt B. 23.

<sup>4</sup> Lees bijvoorbeeld, Grondwettelijk Hof, Arrest nr. 29/2018 van 15 maart 2018, punt B.18, en Grondwettelijk Hof, Arrest nr. 44/2015 van 23 april 2015, punten B.36.1 en v.

## ***b) Doeleinden***

8. Volgens artikel 5.1.b) AVG kan de verwerking van persoonsgegevens enkel uitgevoerd worden voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.

9. Het opzet van de vaccinatiestrategie, namelijk het optreden en de verspreiding van besmettingen te voorkomen, kan niet bestempeld worden als een welbepaald doeleinde in de zin van artikel 5.1.b) AVG. Het vormt eerder een algemeen kader waarbinnen meerdere doeleinden met het oog waarop gegevens worden verwerkt, kunnen onderscheiden worden.

10. In het ontwerp kan vooreerst het volgend doeleinde gedetecteerd worden: het contacteren van de personen die deel uitmaken van een doelgroep voor vaccinatie om hen te informeren en hen desgevallend uit te nodigen om zich voor vaccinatie aan te bieden (nieuw artikel 10.1.2, § 3, 3°, ingevoegd door artikel 5 van het ontwerp en nieuw artikel 10.1.7, § 2, tweede lid ingevoegd door artikel 10 van het ontwerp). Dit is een doeleinde dat voldoet aan de vereisten van artikel 5.1.b) AVG.

11. Het ontwerp voorziet tevens de mogelijkheid om n.a.v. vaccinaties, voorzien in het door de Regering van de Duitstalige gemeenschap goedgekeurde vaccinatieschema, het gebruik van registratiesyste(e)m(en) (hierna registratiesysteem) vastgesteld door de Regering van de Duitstalige gemeenschap op te leggen. Concreet betekent dit de creatie van databank(en) waarin, in verhouding tot het bevolkingsaantal van de Duitstalige gemeenschap, op grootschalige wijze van gegevens over gezondheid<sup>5</sup> worden verwerkt. De creatie van een dergelijke databank(en) moet behoorlijk decretaal verankerd zijn. Dit betekent dat de essentiële elementen ervan (zie punt 7) in het decreet moeten opgenomen worden. Momenteel is dit niet het geval. Uit de artikelen van het ontwerp blijkt trouwens niet welke verwerkingen in de context van het registratiesysteem geschieden en welke verwerkingen niet. Het zou de duidelijkheid ten goed komen indien in het ontwerp een duidelijk onderscheid wordt gemaakt tussen de bepalingen die betrekking hebben op het registratiesysteem en de artikelen die andere verwerkingen regelen.

12. De doeleinden die door het registratiesysteem worden nagestreefd, worden gepreciseerd in het nieuw artikel 10.1.2, § 4, (ingevoegd door artikel 5 van het ontwerp):

*1° het bestellen van de vaccins die ter beschikking worden gesteld in het kader van de uitvoering van het vaccinatieschema;*

*2° het registreren van de inenting met de vaccins vermeld in 1°;*

---

<sup>5</sup> Volgens blz. 4 van de memorie van toelichting zijn momenteel alleen al 12 vaccinaties voorzien voor kinderen van 2 maanden tot 18 jaar.

*3°. het registreren van ongewenste nevenwerkingen bij de betrokkene.*

13. Het doeleinde "bestellen van vaccins" geeft geen aanleiding tot opmerkingen in het licht van artikel 5.1.b) AVG.

14. Dit is niet het geval met het doeleinde "registreren van de inenting met vaccins". Dit is iets wat men doet in het registratiesysteem maar het zegt niets over het doel met het oog waarop de inenting worden geregistreerd.

15. Dezelfde opmerking geldt voor het doeleinde "registreren van ongewenste nevenwerkingen bij de betrokkene". Bij dit laatste dient daarenboven nog te worden opgemerkt dat de geneesmiddelenbewaking, wat o.a. het verzamelen van informatie over ongewenste bijwerkingen impliceert, een federale bevoegdheid is, namelijk deze van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten<sup>6</sup>. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg signaleren ongewenste nevenwerkingen aan dit agentschap via een webtoepassing (of een formulier). Indien de Duitstalige gemeenschap ongewenste nevenwerkingen wenst te registreren, dan dient zij te vermelden met welk doel zij dat doet, een doel dat vanzelfsprekend binnen haar bevoegdheidspakket moet vallen.

16. Als het registratiesysteem meerdere doeleinden heeft, dan moeten deze zeer duidelijk worden omschreven. Ze vormen immers de toetsstenen om de proportionaliteit van de gegevens die in dat systeem worden verwerkt, te beoordelen.

17. Het nieuw artikel 10.1.3 (ingevoegd door artikel 6 van het ontwerp) biedt de Regering van de Duitstalige gemeenschap de mogelijkheid om, in de omstandigheden die zij zelf bepaalt, voor vaccinaties die niet opgenomen zijn in het vaccinatieschema, een afwijkend registratiesysteem op te zetten dat andere vaccinatiedata bevat dan deze aanbevolen door het goedgekeurde vaccinatieschema. Andere vaccinatiedata wijzen erop dat dit afwijkend registratiesysteem ook afwijkende doeleinde(n) nastreeft dan het "gewone" registratiesysteem. Het ontwerp bepaalt deze niet, terwijl dit een essentieel element is dat in het decreet in de formele zin moet worden opgenomen.

18. Eigenlijk vormt dit artikel een blanco cheque voor de Regering van de Duitstalige gemeenschap. Artikel 22 *Grondwet* verbiedt de wetgever om af te zien van de mogelijkheid om zelf

---

<sup>6</sup> Het Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (FAGG) is een instelling van openbaar nut met rechtspersoonlijkheid opgericht bij artikel 3 van de wet van 20 juli 2006 *betreffende de oprichting en de werking van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten*. Artikel 4 van deze wet somt de taken op waarmee het FAGG wordt belast. Het wordt uitdrukkelijk belast met de toepassing en de controle van de wet van 25 maart 1964 *op de geneesmiddelen, en haar uitvoeringsbesluiten*. Artikel 12*sexies*, § 1, eerste en tweede lid, van de wet van 25 maart 1964 bepalen dat het FAGG een geneesmiddelenbewakingssysteem invoert om informatie over de risico's van geneesmiddelen voor de gezondheid van patiënten en de volksgezondheid te verzamelen. Die informatie betreft in het bijzonder bijwerkingen bij de mens als gevolg van het gebruik van het geneesmiddel. Dit geneesmiddelenbewakingssysteem moet de registratie, melding en opvolging van alle op het Belgische grondgebied optredende vermoedelijke bijwerkingen die door beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg en patiënten worden gemeld, toelaten (artikel 12*sexies*, § 1, vijfde lid, van de wet van 25 maart 1964).

te bepalen welke inmengingen het recht op eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer kunnen beknotten<sup>7</sup>. In deze context is een delegatie aan de Regering van de Duitstalige gemeenschap "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<sup>8</sup>". Dit nieuw artikel 10.1.3 moet dus ofwel worden weggelaten ofwel moet(en) het (de) doeleinden in de mate dat ze niet overeenstemt (overeenstemmen) met deze van het "gewone" registratiesysteem, worden opgenomen.

19. In het nieuw artikel 10.1.7 (ingevoegd door artikel 10 van het ontwerp), dat de titel "Gegevenscategorieën en verwerkingsdoeleinde" draagt, wordt in § 1, tweede lid gewag gemaakt van volgende doeleinden:

- 1°. correcte toediening van het vaccin;*
- 2°. traceerbaarheid van de vaccinatie;*
- 3°. uitvoering van de vaccinatiestrategie.*

20. Het eerste doeleinde is eerder een omschrijving van een handeling, niet een doeleinde dat de verwerking van persoonsgegevens vereist. Als hier daadwerkelijk een doeleinde dat een verwerking van persoonsgegevens vereist achter schuil gaat, dan is dit momenteel niet duidelijk en moet het beter omschreven worden. Momenteel voldoet het niet aan de vereisten van artikel 5.1.b) AVG. Het tweede doeleinde voordoet wel aan deze vereisten, maar het is niet duidelijk of dit al dan niet een doeleinde is dat aan de hand van het verplicht registratiesysteem wordt nagestreefd. Voor wat het derde doeleinde betreft verwijst de Autoriteit naar haar opmerking in punt 9.

21. Samenvattend meent de Autoriteit op basis van de verschillende artikelen van het ontwerp volgende doeleinden te kunnen identificeren:

---

<sup>7</sup> Advies nr. 63.202/2 van 26 april 2018 van de Raad van State gegeven over een voorontwerp van wet "tot oprichting van het informatieveiligheidscomité en tot wijziging van diverse wetten betreffende de uitvoering van Verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad 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, Parl.St. Kamer, 54-3185/001, blz. 121-122.

Zie in dezelfde zin volgende adviezen van de Raad van State:

- Advies 26.198/2, op 2 februari 1998 gegeven over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 11 december 1998 "tot omzetting van de richtlijn 95/46/EG van 24 oktober 1995 van het Europees Parlement en de Raad betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrij verkeer van die gegevens", Parl.St. Kamer 1997-98, nr. 49-1566/1, 108;
- Advies 33.487/1/3 van 18 en 20 juni 2002 betreffende een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 22 augustus 2002 "houdende maatregelen inzake gezondheidszorg", Parl.St. Kamer 2002-03, nr. 2125/2, 539;
- Advies 37.765/1/2/3/4, op 4 november 2004 gegeven over een voorontwerp dat geleid heeft tot de programmawet van 27 december 2004, Parl.St. Kamer 2004-05, nr. 1437/2.

<sup>8</sup> Zie eveneens Grondwettelijk Hof, Arrest nr. 29/2010 van 18 maart 2010, punt B.16.1 ; Arrest nr. 39/2013 van 14 maart 2013, punt B.8.1 ; Arrest nr. 44/2015 van 23 april 2015, punt B.36.2; Arrest nr. 107/2015 van 16 juli 2015, punt B.7; Arrest nr. 108/2017 van 5 oktober 2017, punt B.6.4 ; Arrest nr. 29/2010 van 15 maart 2018, punt B.13.1, Arrest nr. 86/2018 van 5 juli 2018, punt B.7.2.; Advies van de Raad van State nr. 63.202/2 van 26 april 2018, punt 2.2.

- het identificeren van de personen die deel uitmaken van de doelgroep zodat ze kunnen gecontacteerd worden (informereren, afspraak maken);
- de bestelling van vaccins organiseren;
- registratie wanneer iemand een bepaald vaccin kreeg toegediend zodat:
  - kan geverifieerd worden wanneer die persoon opnieuw moet uitgenodigd indien meerdere vaccinaties tegen een bepaalde ziekte vereist zijn;
  - kan vermeden worden dat iemand opnieuw wordt uitgenodigd wanneer hij de vereiste vaccinaties heeft gehad;
  - incompatibele vaccinaties kunnen vermeden worden;
- de opvolging van nevenwerkingen (onder voorbehoud van wat werd opgemerkt in punt 15).

22. Het is aan de steller van het ontwerp om na te gaan of deze doeleinden correct zijn en of het alle doeleinden betreft. In positief geval moeten ze in de tekst van het ontwerp worden opgenomen waarbij duidelijk wordt aangegeven welke van deze doeleinden aan de hand van het registratiesysteem (gewoon of afwijkend) worden nagestreefd.

### ***c) Proportionaliteit***

23. Artikel 5.1.c), AVG bepaalt dat persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden ('minimale gegevensverwerking').

24. Het nieuw artikel 10.1.7 maakt een verwarrend onderscheid tussen de gegevens die verwerkt worden door de vaccinatoren en dienstverrichters enerzijds en de Regering van de Duitstalige gemeenschap anderzijds. Het decreet moet de gegevenscategorieën opsommen die de verwerkingsverantwoordelijke verwerkt met het oog op de in het decreet vermelde doeleinden. Indien de verwerkingsverantwoordelijke met het oog op één of meerdere van deze doeleinden beroep doet op verwerkers, zal de eerstgenoemde bepalen welke gegevens de verwerkers daartoe zullen verwerken. Het nieuw artikel 10.1.5 (ingevoegd door artikel 8 van het ontwerp) identificeert de Regering van de Duitstalige gemeenschap als verwerkingsverantwoordelijke en kwalificeert de vaccinatoren en dienstverrichters als verwerkers. Bijgevolg moet in het nieuw artikel 10.1.7 de verwijzing naar de vaccinatoren en dienstverrichters worden weggelaten.

25. Gelet op de onduidelijkheid die er bestaat m.b.t. sommige doeleinden, waaronder de doeleinden van het registratiesysteem (gewoon en afwijkend), is het voor de Autoriteit niet mogelijk om de proportionaliteit van alle in het nieuw artikel 10.1.7 vermelde gegevens met kennis zaken te beoordelen. Ze stelt trouwens vast dat nergens wordt vermeld welke gegevens(categorieën) in het registratiesysteem, waarvoor de Regering van de Duitstalige gemeenschap verwerkingsverantwoordelijke is, worden opgenomen.

26. Krachtens het nieuw artikel 10.1.7, § 1, eerste lid en § 2 eerste lid, zal het Rijksregisternummer verwerkt worden.

27. Inzake het gebruik van het Rijksregisternummer herinnert de Autoriteit er in het algemeen aan dat voor unieke identificatienummers een speciale bescherming geldt. Artikel 87 van de AVG bepaalt dat lidstaten die een nationaal identificatienummer vaststellen, ervoor moeten zorgen dat dit nummer alleen wordt gebruikt met passende waarborgen voor de rechten en vrijheden van de betrokkenen. De Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, rechtsvoorganger van de Autoriteit, maakte terzake reeds melding van volgende waarborgen<sup>9</sup>:

- het gebruik ervan wordt beperkt tot de gevallen waarin dit strikt noodzakelijk is aangezien dit gebruik risico's impliceert op het vlak van koppeling van bestanden;
- de doeleinden worden duidelijk en uitdrukkelijk gepreciseerd zodat men de beoogde verwerkingen kan vatten en begrijpen<sup>10</sup>;
- de bewaartermijn en de eventuele mededelingen aan derden worden eveneens omkaderd;
- de technische en organisatorische maatregelen moeten het beveiligd gebruik passend omkaderen en
- de niet-naleving van de bepalingen die het gebruik omkaderen, worden gesanctioneerd aan de hand van effectieve, proportionele en ontradende sancties.

Hieruit volgt dat elk wettelijke toelating voor het gebruik van het Rijksregisternummer moet aangeven welk concreet gebruik van dat nummer zal worden gemaakt. Het ontwerp schiet hier tekort.

28. Het nieuw artikel 10.1.7, § 1, identificeert de verwerkte gegevens voor 3 doeleinden, waarvan er, zoals aangestipt in punten 19 en 20, momenteel slechts 1 welbepaald en uitdrukkelijk omschreven is, namelijk de traceerbaarheid van de vaccinatie. In het licht van dit doeleinde geven de vermelde gegevens, met uitzondering van het identificatienummer (zie punt 27), geen aanleiding tot bijzondere opmerkingen.

29. Het nieuw artikel 10.1.7, § 2, bepaalt dat met het oog op de contact name ook "gegevens over de vaccinatie" worden verwerkt. Hierover ondervraagt, melde de steller van het ontwerp dat voor sommige ziekten meer dan 1 vaccinatie nodig is. Om iemand eventueel uit te nodigen voor de follow-up vaccinatie moet men dus weten of iemand werd gevaccineerd en wanneer deze gebeurde. In het

---

<sup>9</sup> Zie advies nr. 19/2018 van 28 februari 2018 *betreffende een voorontwerp van wet houdende diverse bepalingen "Binnenlandse Zaken"*.

<sup>10</sup> Het louter vermelden van 'identificatie' als doeleinde voor het gebruik van het Rijksregisternummer beantwoordt niet aan deze criteria. De redenen waarom de identificatie plaatsvindt en het kader waarin dit nummer wordt gebruikt dienen te worden gepreciseerd zodat men het soort verwerkingen die zullen worden uitgevoerd met behulp van dit nummer, kan identificeren en begrijpen.



licht hiervan heeft de Autoriteit geen bijzondere opmerkingen.

***d) Bewaartermijn***

30. 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.

31. Het nieuw artikel 10.1.9 (ingevoegd door artikel 12 van het ontwerp) bepaalt maximale bewaartermijnen.

32. De gegevens verwerkt met het oog op de doeleinden vermeld in artikel 10.1.7, § 1, - waarvan zoals aangestipt in punt 20 alleen het doeleinde "traceerbaarheid" de toets van artikel 5.1.b) AVG doorstaat – worden, in een vorm die toelaat de betrokkene te identificeren, te hoogste tot het overlijden van de gevaccineerde persoon bewaard. Wanneer men dit artikel samen leest met artikel 10.17, § 3, dan zal de Regering van de Duitstalige gemeenschap per vaccinatie de bewaartermijn vaststellen. Het lijkt de Autoriteit plausibel dat de gegevens m.b.t. vaccinaties niet allemaal dezelfde bewaartermijn vereisen, bijvoorbeeld omdat de toedienen van bepaalde vaccins binnen een bepaalde tijdspanne niet verenigbaar is. In die optiek geeft de voorgestelde aanpak geen aanleiding tot bijzondere opmerkingen. Weerom is het niet duidelijk of dit artikel ook de data in het registratiesysteem viseert.

33. De gegevens die verwerkt worden met het oog op contact name worden, in een vorm die toelaat de betrokkene te identificeren, hoogstens bewaard tot het tijdstip van de volledige vaccinatie of het tijdstip van de weigering om zich te laten vaccineren. De steller van het ontwerp bevestigt dat met "volledige vaccinatie" de vereiste vaccinatie(s) tegen 1 welbepaalde ziekte worden bedoeld en niet de afwerking van het programma van vaccinaties dat bijvoorbeeld voor kinderen is voorzien. In die optiek geeft deze bewaartermijn geen aanleiding tot bijzondere opmerkingen.

***e) Verwerkingsverantwoordelijke***

34. Het nieuw artikel 10.1.5 (ingevoegd door artikel 8 van het ontwerp) duidt de Regering van de Duitstalige gemeenschap aan als verwerkingsverantwoordelijke. De vaccinatoren en dienstverrichters waarop zij beroep doet om de vaccinatieschema's uit te voeren krijgen de hoedanigheid van verwerker toebedeeld. De Autoriteit neemt hiervan akte.

35. De Autoriteit maakt van deze gelegenheid gebruik om eraan te herinneren dat de aanwijzing

van de verwerkingsverantwoordelijken in het licht van de feitelijke omstandigheden gepast moet zijn<sup>11</sup>. Met andere woorden, voor elke verwerking van persoonsgegevens moet worden nagegaan wie feitelijk het doel nastreeft en controle heeft over de verwerking.

36. Datzelfde artikel, namelijk het tweede lid, lijkt de Regering van de Duitstalige Gemeenschap een vrijbrief te geven om de persoonsgegevens die zij m.b.t de vaccinatie verwerkt ook te gebruiken voor niet nader gespecificeerde doeleinden:

*"De dienstverrichters, de vaccinatoren en de Regering verwerken persoonsgegevens om wettelijke of decretale opdrachten uit te voeren, in het bijzonder voor de opdrachten vevat in de artikelen 10.1.2, 10.1.3 en 10.1.7, § 1, tweede lid, en § 2, tweede lid. Ze mogen de verzamelde gegevens niet voor andere doeleinden dan voor de uitvoering van hun wettelijke of decretale opdrachten gebruiken."*

37. De Autoriteit stelt vast dat de bevoegdheid van de Regering van de Duitstalige gemeenschap zeer ruim is, ze omvat alle domeinen waarvoor de Duitstalige gemeenschap bevoegd is. Concreet zou de formulering van het nieuwe artikel 10.1.5, tweede lid, tot gevolg hebben dat de Regering van de Duitstalige gemeenschap de gegevens die zij verwerkt in toepassing en uitvoering van de artikelen die door het ontwerp in het decreet van 1 juni 2004 worden ingevoegd, voor om het even welke van haar andere wettelijke en decretale opdrachten zou mogen gebruiken. Dit is onaanvaardbaar want problematisch in het licht van de doelbinding, de proportionaliteit<sup>12</sup>. Een nauwkeurigere formulering dringt zich op, rekening houdend met de doeleinden vermeld in het ontwerp. Dit geldt vanzelfsprekend ook voor de vaccinatoren en dienstverrichters die inzake slechts verwerkers zijn, geen verwerkingsverantwoordelijken en bijgevolg de gegevens uitsluitend in opdracht en voor rekening van de verwerkingsverantwoordelijke verwerken.

#### **f) Betrokkenen**

38. Het nieuw artikel 10.1.2 geeft duidelijk aan wie de betrokkenen zijn, namelijk de personen die deel uitmaken van de doelgroep voor wie het goedgekeurd vaccinatieschema vaccinaties voorstelt

<sup>11</sup> Zowel de Werkgroep 29 – voorganger van de Europees Comité voor Gegevensbescherming – als de Autoriteit beklemtoonden de noodzaak om het concept verwerkingsverantwoordelijke te benaderen vanuit een feitelijk perspectief. Zie : Werkgroep 29, Advies 1/2010 over de begrippen « verwerkingsverantwoordelijke » en « verwerker », 16 februari 2010, p. 9 ([https://ec.europa.eu/justice/article-29/documentation/opinion-recommendation/files/2010/wp169\\_nl.pdf](https://ec.europa.eu/justice/article-29/documentation/opinion-recommendation/files/2010/wp169_nl.pdf)) Gegevensbeschermingsautoriteit, *Overzicht van de begrippen verwerkingsverantwoordelijke/verwerker in het licht van 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 (AVG) en enkele specifieke toepassingen voor vrije beroepen zoals advocaten*, blz.1. (<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/begrippen-verwerkingsverantwoordelijke-verwerker-in-het-licht-van-de-verordening-eu-nr.-2016-679.pdf>).

<sup>12</sup> Een gelijkaardige opmerking werd door de Autoriteit geformuleerd in punt 28 van haar advies nr. 08/2020 van 31 januari 2020 m.b.t. het voorontwerp van decreet van de Duitstalige gemeenschap tot wijziging van het Sportdecreet van 19 april 2004 en in punten 24 en 25 van haar advies nr. 107/2020 van 5 november 2020 m.b.t. een voorontwerp van decreet van de Duitstalige Gemeenschap tot wijziging van het programmadecreet 2013 van 25 februari 2013.

enerzijds en de personen die gevaccineerd werden anderzijds.

### ***g) Ontvangers van de gegevens***

39. Het ontwerp bevat geen bepaling krachtens dewelke de gegevens in het kader van de vaccinatiestrategie zoals geregeld door de nieuwe afdeling 2, die door het ontwerp in Hoofdstuk II *bis* van het decreet van 1 juni 2004 wordt ingevoegd, worden meegedeeld aan derden of toegankelijk worden gesteld. De Autoriteit neemt hiervan akte. Indien dat toch de bedoeling mocht zijn, moet dit vooralsnog in het ontwerp worden vermeld.

### ***h) Vertrouwelijkheid***

40. Het nieuw artikel 10.1.4 (ingevoegd door artikel 7 van het ontwerp) voert een vertrouwelijkheidsverplichting in voor de Regering van de Duitstalige gemeenschap en de vaccinatoren.

41. Normaal gezien zijn de vaccinatoren beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg. Zij zijn onderworpen aan het beroepsgeheim. De decretale verplichting om vaccinaties te registreren vormt een specifieke uitzondering op dit beroepsgeheim waardoor het de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg toegestaan is om specifieke gegevens m.b.t. de vaccinatie door te geven. Dit laat voor het overige hun verplichting om het beroepsgeheim te respecteren onverlet. Dit beroepsgeheim kan niet bij decreet afgezwakt worden tot een vertrouwelijkheidsverplichting. De tekst moet dus voor wat de vaccinatoren betreft worden genuanceerd.

### ***i) Onderzoek en statistieken***

42. Krachtens het nieuw artikel 10.1.8 (ingevoegd door artikel 11 van het ontwerp) zal de Regering van de Duitstalige gemeenschap op basis van geanonimiseerde gegevens over het aantal toegediende vaccins analyses en statistieken opstellen naar: de ziekte waartegen gevaccineerd werd, het aantal gebruikte vaccins, de gemeente en residentiële voorzieningen, de leeftijd van de gevaccineerde personen. De Autoriteit is van oordeel dat dergelijke statistieken nuttig zijn met het oog op de vaccinatiestrategie.

43. Volledigheidshalve vestigt de Autoriteit de aandacht op het volgende. Zoals blijkt uit Overweging (26) AVG zijn de gegevensbeschermingsbeginselen niet van toepassing op anonieme gegevens, namelijk gegevens die geen betrekking hebben op een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon of op persoonsgegevens die zodanig anoniem zijn gemaakt dat de betrokkene niet of niet meer identificeerbaar is (art. 4.1) AVG, *a contrario*). In dit verband herhaalt de Autoriteit dat

de identificatie van een persoon niet enkel slaat op de mogelijkheid om zijn naam en/of adres te achterhalen maar eveneens op de mogelijkheid om hem te identificeren via een proces van individualisering, correlatie of gevolgtrekking (small cel analyse). Transparantie m.b.t. de gebruikte anonimiseringsmethode en een analyse van de risico's verbonden aan heridentificatie zijn elementen die bijdragen tot een weloverwogen aanpak van het anonimisatieproces.

## B. CORONA-GERELATEERDE ARTIKELEN

44. Het nieuw artikel 10.6.1 (ingevoegd door artikel 17 van het ontwerp) voert én quarantaineverplichtingen én testverplichtingen in. In dit verband wijst de Autoriteit de steller van het ontwerp op het belang van het gebruik van de juiste officiële terminologie volgens dewelke isolatie en quarantaine niet dezelfde draagwijdte hebben.

### **Paragraaf 1**

45. Er is een quarantaineverplichting voor personen die besmet zijn of van wie de arts een ernstig vermoeden heeft dat hij besmet is. Het contactcentrum van de Duitstalige gemeenschap beschikt ingevolge zijn opdracht, zoals bepaald in het decreet van 20 juli 2020 *betreffende het contactonderzoek in het kader van de bestrijding van de gezondheids crisis die door het coronavirus (COVID-19) is ontstaan*, over informatie m.b.t. de personen die besmet zijn of vermoedelijk besmet zijn<sup>13</sup>.

### **Paragraaf 2**

46. Personen die terugkeren naar het Duitse taalgebied na verblijf in een risicogebied in het buitenland<sup>14</sup> zijn onderworpen aan een quarantaineverplichting. Daarnaast zijn zij verplicht één of meerdere tests te ondergaan. Een risicogebied in het buitenland is een gebied dat door de FOD Buitenlandse Zaken wordt ingedeeld bij de gebieden met een hoog besmettingsrisico (nieuw artikel 10.6.1, § 2, tweede lid).

47. Het nieuw artikel 10.6.1, § 2, derde lid, omschrijft een aantal uitzonderingen op de quarantaineverplichting en de testverplichting, namelijk voor:

---

<sup>13</sup> Zie ook Samenwerkingsakkoord van 20 augustus 2020 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Duitstalige Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, *betreffende de gezamenlijke gegevensverwerking door Sciensano en de door de bevoegde gefedereerde entiteiten of door de bevoegde agentschappen aangeduide contactcentra, gezondheidsinspecties en mobiele teams in het kader van een contactonderzoek bij personen die (vermoedelijk) met het coronavirus COVID-19 besmet zijn op basis van een gegevensbank bij Sciensano*.

<sup>14</sup> Risicogebied in het buitenland: dit zijn die gebieden die door de FOD Buitenlandse Zaken worden ingedeeld bij de gebieden met een hoog besmettingsrisico.

- personen die maar een beperkte tijd in het risicogebied zijn geweest. Momenteel bepaalt artikel 2, § 2, van het besluit van de Regering van de Duitstalige gemeenschap van 21 januari 2021 *tot vaststelling van maatregelen ter voorkoming van de verspreiding van het coronavirus (COVID-19)* dat personen die minder dan 48 uur hebben doorgebracht in een risicogebied vrijgesteld zijn van afzondering en het medisch onderzoek (versta test);
- personen bij wie de kans op besmetting door hun gedrag in het risicogebied in het buitenland laag wordt ingeschat. Het is de Regering van de Duitstalige gemeenschap die de manier zal bepalen waarop het besmettingsrisico wordt ingeschat. Het besmettingsrisico kan maar worden ingeschat voor zover de betrokkenen informatie verschaffen, die toelaat een dergelijke beoordeling te maken. De tekst moet verduidelijken op basis van welke informatie dit risico wordt ingeschat, zoals bijvoorbeeld informatie verstrekt in de passagier lokalisatieformulier (PLF);
- personen die om essentiële redenen in het risicogebied zijn geweest. Het is de Regering van de Duitstalige gemeenschap die de lijst van essentiële redenen vaststelt. Momenteel zijn deze vastgesteld door het besluit van de Regering van de Duitstalige gemeenschap van 23 juli 2020 *tot vastlegging van essentiële redenen om vrijgesteld te worden van de tijdelijke isolatie en het medisch onderzoek*<sup>15</sup>.

48. De Duitstalige gemeenschap beschikt zelf niet over informatie m.b.t. de personen die terugkeren uit een risicogebied in het buitenland. Deze informatie wordt op federaal niveau verzameld aan de hand van het passagier lokalisatie formulier. De informatie die deze PLF's bevatten, wordt samengebracht in een databank bij de FOD Volksgezondheid. De creatie van deze databank en de uitwisseling van de gegevens tussen de federale overheid en de gemeenschappen vormt het voorwerp van een samenwerkingsakkoord dat momenteel ook het voorwerp uitmaakt van een adviesaanvraag bij de Autoriteit. De Autoriteit verwijst voor wat deze gegevensuitwisseling betreft naar haar opmerkingen in dat advies.

### **Paragraaf 3**

49. Krachtens deze paragraaf moeten personen die niet geïsoleerd worden door de §§ 1 en 2 maar bij wie een verhoogd risico op besmetting bestaat in quarantaine van zodra zij van dit verhoogd risico

---

<sup>15</sup> Het betreft:

1<sup>o</sup> grensarbeiders;

2<sup>o</sup> vervoerspersoneel belast met goederenvervoer in de uitoefening van hun functie, alsook ander vervoerspersoneel, voor zover nodig en in de uitoefening van hun functie;

3<sup>o</sup> diplomaten, personeel van internationale organisaties en door internationale organisaties uitgenodigde personen van wie fysieke aanwezigheid vereist is voor de goede werking van deze organisaties, militair personeel en humanitaire hulpverleners en personeel van de civiele bescherming bij het uitoefenen van hun functie;

4<sup>o</sup> passagiers in transit;

5<sup>o</sup> zeelui in de uitoefening van hun functie;

6<sup>o</sup> hooggekwalificeerde werknemers uit een derde land in de uitoefening van hun functie, als hun werk economisch noodzakelijk is en niet kan worden uitgesteld of niet in dat derde land kan worden verricht.

op de hoogte zijn gebracht en moeten zij één of meer tests ondergaan. De betrokkenen worden door een arts of het contactcentrum op de hoogte gebracht dat zij een verhoogd risico lopen.

50. Uit de tekst blijkt niet hoe wordt vastgesteld dat bij iemand een verhoogd risico bestaat. Op welke gegevens baseert men zich daarvoor? Hoe verkrijgt men die informatie? Gelet op de verregaande gevolgen van deze kwalificatie, namelijk ontneming van de bewegingsvrijheid en de verplichting om tests te ondergaan, moet aangegeven worden op welke informatie hiervoor wordt gesteund. De tekst van het ontwerp moet op dat punt worden aangevuld.

### **Artikel 10.6.1, § 5, en artikel 10.6.2**

51. Het nieuw artikel 10.6.1, § 5 belast de arts-gezondheidsinspecteur en de bevoegde burgemeester overeenkomstig artikel 10.4, § 1, van het decreet van 1 juni 2004 met de controle op de naleving van de maatregelen - quarantaineverplichting en verplicht testen<sup>16</sup> - die het nieuw artikel 10.6.1 oplegt.

52. Uit artikel 10.4, § 1, van het decreet van 1 juni 2004 blijkt dat het de arts-gezondheidsinspecteur is die de controle organiseert. Hij kan desgevallend beslissen om de bevoegde burgemeester inschakelen en eventueel ook beroep doen op vertegenwoordigers van het openbaar gezag. Het is de arts-gezondheidsinspecteur die hetzij vanwege Sciensano, hetzij vanwege het contactcentrum, hetzij vanwege de FOD Volksgezondheid de gegevens krijgt van de personen die verplicht in quarantaine moeten en van de personen die verplicht tests moeten ondergaan. Zoals aangestipt in punt 50 is het niet duidelijk hoe hij informatie verkrijgt m.b.t. de personen met een verhoogd risico op besmetting (artikel 10.6.1, § 3).

53. Wanneer uit de informatie die de arts-gezondheidsinspecteur ontvangt, blijkt dat een bepaalde persoon geen gevolg heeft gegeven aan de verplichting om zich te laten testen, is het belangrijk dat die persoon vooralsnog getest wordt, niet zozeer dat hij geverbaliseerd wordt. De arts-gezondheidsinspecteur heeft de keuze: ofwel onderzoekt hij met oog op verbalisering en schakelt daarbij eventueel de burgemeester of de politie in, ofwel geeft hij de opdracht aan een beroepsbeoefenaar om vooralsnog de test te gaan afnemen.

54. Ingevolge het nieuw artikel 10.6.2 (ingevoegd door artikel 18 van het ontwerp) kan de arts-geneesheerinspecteur met het oog op de controle van de quarantaineverplichting in het kader van de bestrijding van corona, de naam en voornaam, het adres en de duur van de tijdelijke afzondering van de betrokkenen verstrekken aan de burgemeester en de politiedienst van de gemeente van de plaats

---

<sup>16</sup> De niet naleving ervan is strafbaar: zie artikel 10.6 van het decreet van 1 juni 2004, zoals gewijzigd door artikel 15 van het ontwerp.

waar de betrokkene in tijdelijke afzondering moet gaan. De Autoriteit heeft er begrip voor dat, gelet op de omvang van de coronapandemie, het voor de arts-gezondheidsinspecteur en zijn team materieel niet mogelijk om een degelijke controle op de quarantaineverplichting te verrichten, terwijl die toch een essentieel element is om de verspreiding van de besmetting tegen te gaan. De gegevens die de arts-gezondheidsinspecteur voor het doeleinde "controle quarantaineverplichting" meedeelt, zijn niet overmatig.

55. Datzelfde artikel (tweede lid) identificeert de Regering van de Duitstalige gemeenschap als de verwerkingsverantwoordelijke voor de doorgifte van de persoonsgegevens, terwijl de gemeente als verwerkingsverantwoordelijke wordt bestempeld van de gegevens die zij ontvangt. De Autoriteit neemt hiervan akte.

56. De derde lid van het nieuw artikel 10.6.2 regelt de bewaartermijn van de gegevens die de gemeente ontvangt met het oog op de controle van de quarantaineverplichting: uiterlijk na de beëindiging van de maatregel vermeld in artikel 10.6.1.

### **OM DEZE REDENEN, de Autoriteit**

➤ is van oordeel dat het de leesbaarheid en begrijpbaarheid van de tekst zou bevorderen indien een duidelijk onderscheidt wordt gemaakt tussen de verwerkingen van persoonsgegevens die geschieden in de context van het gewoon en afwijkend registratiesysteem (databanken) en de verwerkingen die los daarvan worden verricht;

➤ stelt vast dat meerdere aanpassingen van het ontwerp zich opdringen:

- de doeleinden van de verwerkingen van het gewoon en afwijkend registratiesysteem (databanken) moeten duidelijker omschreven worden (punten 14 - 18);
- de doeleinden vermeld in het nieuw artikel 10.1.7 moeten verduidelijkt worden (punt 20);
- de verwijzing naar vaccinatoren en dienstverrichters in artikel 10.1.7 moet weggelaten worden (punt 24);
- de gegevenscategorieën die in het gewoon en afwijkend registratiesysteem (databanken) worden opgenomen moeten toegevoegd worden (punt 25);
- het concreet gebruik van het Rijksregisternummer moet aangegeven worden (punt 27);
- in het nieuwe artikel 10.1.5, tweede lid nauwkeuriger omschrijven welke opdrachten worden bedoeld (punten 36 en 37);
- in het nieuw artikel 10.1.4 de vertrouwelijkheidsverplichting nuanceren voor wat de vaccinatoren betreft;

- voor de toepassing van de uitzondering op quarantaineverplichting wegens lage besmettingskans moet verduidelijkt worden welke informatie daarvoor wordt gebruikt (punt 47);
- in het nieuw artikel 10.6.1, § 3, moet verduidelijkt worden wie de personen met een verhoogd risico zijn of moet minstens worden vermeld op basis van welke informatie men tot deze kwalificatie komt en wie deze kwalificatie geeft (punten 50 en 52).

(get.) Alexandra Jaspar

Directeur van het Kenniscentrum