

Informatieveiligheidscomité verenigde kamers

BERAADSLAGING NR. 22/001 VAN 11 JANUARI 2022, GEWIJZIGD OP 7 FEBRUARI 2023, MET BETREKKING TOT DE UITWISSELING VAN PERSOONSGEGEVENS TUSSEN MEDEX EN DE AANGESLOTEN WERKGEVERS

Gelet op 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 en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* (Algemene Verordening Gegevensbescherming of AVG);

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, in het bijzonder artikel 114.

Gelet op de wet van 15 augustus 2012 *houdende oprichting en organisatie van een federale dienstenintegrator*, in het bijzonder artikel 35/1, §1, eerste, derde en vierde lid;

Gelet op de wet van 5 september 2018 *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*, in het bijzonder artikel 97 en 98;

Gelet op de beraadslaging nr. 22/001 van 11 januari 2022;

Gelet op de aanvraag tot wijziging van voormelde beraadslaging, ingediend door Medex;

Gelet op het auditoraatsrapport van de federale overheidsdienst Beleid en Ondersteuning (FOD BOSA);

Gelet op het verslag van de heer D. Haché en de heer B. Viaene;

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het Bestuur Medische Expertise (Medex) is een federale instelling die valt onder de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. Het verleent diensten aan werkgevers betreffende het beheer van:
 - de controle op de afwezigheden wegens ziekte;
 - de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (verminderde prestaties);
 - arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer;
 - beroepsziekten;
 - het verlenen van vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen voor bepaalde categorieën van werknemers.

2. De werkgevers die betrokken zijn bij één of meerdere diensten zijn in hoofdzaak:
 - federale overheidsdiensten, programmatorische overheidsdiensten, federale wetenschappelijke instellingen;
 - federale instellingen van openbaar nut met publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid;
 - federale overheidsinstellingen van sociale zekerheid;
 - bepaalde niet federale overheidsinstellingen;
 - Organen en instellingen die onder het gezag, de controle of de voogdij van de regering van een Gemeenschap of een Gewest vallen (bv. een organisatie van openbaar belang) of het Collège de la Commission communautaire française, die het verzoek indient aan de federale minister van Volksgezondheid;
 - bepaalde regionale, provinciale en lokale administraties;
 - bepaalde hulpverleningszones en civiele bescherming; - andere overheidsinstellingen (wettelijke macht, Rekenhof, comité I en P, gerechtelijke administraties).
3. Bij de verwerking van persoonsgegevens in het kader van voormelde dienstverlening die door de werkgever wordt gevraagd, treden Medex en de aangesloten werkgevers op als verwerkingsverantwoordelijken in de zin van art. 4.7 van de Algemene Verordening Gegevensverwerking¹.
4. In het kader van voormelde dienstverlening door Medex worden er persoonsgegevens betreffende de werknemers in kwestie tussen Medex en de aangesloten instellingen uitgewisseld, evenals tussen de diensten van de betrokken instellingen voor intern gebruik. Overeenkomstig artikel 20 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* is Medex als federale overheidsinstelling die persoonsgegevens aan een derde meedeelt, ertoe gehouden een protocol af te sluiten met elk van de ontvangende verwerkingsverantwoordelijke.
5. Medex levert momenteel één of meerdere van de in randnummer 1 vermelde diensten aan ongeveer 2200 aangesloten werkgevers. Het afsluiten en het beheer van de vereiste protocollen per geleverde dienst met de betrokken werkgevers zou een bijzonder zware belasting betekenen. Indien een mededeling van persoonsgegevens gemachtigd wordt door een beraadslaging van het informatieveiligheidscomité is de verzender van de persoonsgegevens evenwel vrijgesteld van de verplichting om met de bestemming van de persoonsgegevens een protocol af te sluiten (art. 15, §5, van de wet van 15 januari 1990 betreffende de oprichting en de organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid en artikel 35/1, §1, 8^{ste} paragraaf, van de wet van 15 augustus 2010 *houdende oprichting en de organisatie van de federale dienstenintegrator*).
6. Medex verzoekt het informatieveiligheidscomité dan ook om een beraadslaging houdende een algemene toelating betreffende de uitwisseling van de hierna beschreven persoonsgegevens volgens de hierna beschreven modaliteiten. De aangesloten werkgevers

¹ 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 (algemene verordening gegevensbescherming).

worden geïdentificeerd in de bijlage bij deze beraadslaging met vermelding van de diensten die Medex hen verleend.²

7. Aangezien het de mededeling van persoonsgegevens door een federale overheidsinstelling aan een derde betreft, en in sommige gevallen de mededeling van persoonsgegevens aan instellingen van sociale zekerheid, wordt de aanvraag voorgelegd aan de verenigde kamers.
8. De rechtmatigheid van elke verwerking van persoonsgegevens wordt uiteengezet in punt B2 van deze beraadslaging met verwijzing naar de wettelijke bepaling die de voorgenomen verwerking toestaat. De verschillende diensten die Medex aanbiedt en waarvoor persoonsgegevens worden meegedeeld, worden als volgt beschreven:

1. Beheer van afwezigheden wegens ziekte

De ambtenaar die tot het overheidspersoneel behoort, is onderworpen aan het toezicht van Medex op zijn afwezigheid wegens ziekte (arbeidsongeschiktheid).

De procedure voor het beheer van ziekteverlof is vastgelegd in de artikelen 61 en 62 van het koninklijk besluit van 19 november 1998 *betreffende de verloven en afwezigheden toegestaan aan de personeelsleden van de rijksbesturen*.

1.1. Aanleiding

Dit betreft afwezigheden als gevolg van ziekte waarvoor het opstellen van een medisch attest verplicht is, d.w.z.:

- Afwezigheid als gevolg van ziekte van meer dan één dag;
- Afwezigheid als gevolg van ziekte van één dag, mits dit ten minste het derde van het lopende kalenderjaar is.

1.2. Afwezigheid als gevolg van ziekte met Medex interventie

De werknemer wordt ziek.

De werknemer meldt zijn afwezigheid aan zijn werkgever.

De werknemer raadpleegt zijn arts, die op basis van het wettelijk model een medisch attest opstelt.

De werknemer stuurt het medisch certificaat rechtstreeks naar Medex (papieren model) of de arts draagt het certificaat elektronisch over per eMediAtt;

Medex selecteert de werknemers die moeten worden gecontroleerd. Deze controle kan op verschillende wijzen worden opgestart:

- Het eventuele verzoek van de werkgever;

² Naar aanleiding van de mededeling van nieuwe aangesloten werkgevers door Medex aan het Informatieveiligheidscomité, zal het auditoraat de bijlage bij deze beraadslaging zoals gepubliceerd op de respectievelijke websites van de Kruispuntbank van de Sociale zekerheid en de Federale Overheidsdienst Beleid en ondersteuning updaten.

- De factor Bradford, die het effect van afwezigheid op de activiteiten van de werkgever beoordeelt;
- Een statistische selectie.

Er wordt een toezichthoudende arts aangesteld voor elke werknemer voor wie een onderzoek vereist is.

De gemandateerde arts ontmoet de werknemer en kan de behandelende arts van betrokken werknemer raadplegen, op basis waarvan hij beslist:

- inzake de geldigheid van de afwezigheid;
- inzake de geldigheid van de afwezigheid, maar met beperking (inkorten) van de periode van afwezigheid;
- dan wel, inzake de afwezigheid van medische rechtvaardiging en de annulering van de afwezigheid.

Het besluit wordt onmiddellijk aan de werknemer meegedeeld en er wordt een schriftelijk rapport opgesteld en aan de betreffende Medex-dienst toegezonden.

Medex stelt de werkgever in kennis van het besluit over de datum van terugkeer naar het werk voor de betrokken werknemer.

Op de datum van hervatting wordt, indien de ziekte dit rechtvaardigt, de procedure voor de verlenging van de afwezigheid hervat.

Na afloop van het ziekteverlof keert de werknemer weer aan het werk. De werknemer kan ook, indien zijn gezondheidstoestand dit toelaat, zijn dienst voortijdig hervatten, meer bepaald vóór de datum van werkhervatting die op zijn medisch attest is vermeld.

1.3. Beroepsprocedure

De beroepsprocedure in geval van een medisch geschil is omschreven in artikel 63 van het koninklijk besluit van 19 november 1998.

Deze procedure is zuiver intern voor Medex en houdt geen gegevensoverdracht tussen Medex en de werkgever. De procedure wordt hieronder samengevat voor een volledige context.

Wanneer het besluit van de behandelend arts door de werknemer wordt aangevochten, komen de partijen overeen een arts-scheidsrechter aan te wijzen. In geval van onenigheid op dit punt moet een beroep worden gedaan op de lijst van arts-scheidsrechters die is opgesteld op basis van de bepalingen van de wet van 13 juni 1999.

De arts-scheidsrechter onderzoekt de werknemer en beslist over het medische geschil. Zijn conclusie wordt doorgestuurd naar Medex.

2. Beheer van de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (inclusief verminderde prestaties)

De bepalingen betreffende de verminderde prestaties wegens medische redenen worden beschreven in Hoofdstuk III, afdeling 2 van het koninklijk besluit van 19 november 1998 (meer bepaald artikelen 50 tot en met 54). De procedure voor het beheer van re-integratie op het werk wordt beschreven in de artikelen 68ter tot 68quinquies van hetzelfde koninklijk besluit.

2.1. Verminderde prestaties om medische redenen

2.1.1 Aanleiding

De ambtenaar kan na een langdurig ziekteverlof (30 dagen) verzoeken om re-integratie in zijn functie in het kader van een verminderde prestatie. Deze bepaling is van toepassing op statutaire ambtenaren en stagiaires.

2.1.2. Beheer van verminderde prestaties

Aan het einde van de ziekteperiode besluit de werknemer om de re-integratie met verminderde prestaties aan te vragen.

Een verzoek om een medisch onderzoek moet worden gericht aan Medex, vervolgens raadpleegt de werknemer zijn arts, die een planning voor verminderde prestaties voor maximaal vier maanden opstelt.

Het medisch onderzoek moet ten minste vijf werkdagen vóór de hervatting van de werkzaamheden plaatsvinden; dit onderzoek omvat de validering van het eerste deel van een maand van het re-integratieplan met verminderde prestaties. De arts van Medex kan meerdere maanden in één keer toekennen. De betrokkene wordt onmiddellijk van het besluit in kennis gesteld.

De werkgever wordt door Medex geadviseerd over de beslissing om de verminderde prestaties al dan niet toe te kennen, het prestatiepercentage evenals het werkschema (wekschema).

De volgende maandelijkse termijnen worden eveneens onderworpen aan een medisch onderzoek bij Medex en de betrokkene en de werkgever worden eveneens in kennis gesteld van eventuele verlengingen en arbeidsvoorwaarden die aan de werknemer moeten worden verleend.

Verminderde prestaties voor lange periodes (evenals voor mensen met een handicap) zijn ook mogelijk met behulp van een gedetailleerd medisch rapport van een gespecialiseerd arts.

2.1.3. Beroepsprocedure

De beroepsprocedure in geval van een medisch geschil is omschreven in artikel 53, lid 3, van het koninklijk besluit van 19 november 1998.

Deze procedure is zuiver intern voor Medex en houdt geen gegevensoverdracht tussen Medex en de werkgever in. De procedure wordt hier samengevat voor een volledige context.

Wanneer het besluit van de arts-expert van Medex door de werknemer wordt aangevochten, komen de partijen overeen een arts-scheidsrechter aan te wijzen. In geval van onenigheid op

dit punt moet een beroep worden gedaan op de lijst van arts-scheidsrechters die is opgesteld op basis van de bepalingen van de wet van 13 juni 1999.

De arts-scheidsrechter onderzoekt de werknemer en beslist over het medische geschil. De conclusie wordt doorgestuurd naar Medex, die het op zijn beurt aan de werkgever meedeelt.

2.2. De re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte

2.2.1. Aanleiding

Bij een langdurige afwezigheid die door de self-service tool (Toepassing absentisme) wordt gedetecteerd, stuurt Medex de federale ambtenaar een evaluatievragenlijst om zijn resterende capaciteiten te beoordelen.

2.2.2. Beheer van de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte

De arts van Medex moet een eerste schatting maken op de 70e dag van de arbeidsongeschiktheid van de federale ambtenaar. Op basis van de raming classificeert de arts van de Medische Expertise Administratie het personeelslid in een van de volgende vier categorieën:

1° categorie 1: redelijkerwijs kan worden aangenomen dat de ambtenaar uiterlijk aan het einde van de zesde maand van afwezigheid wegens ziekte spontaan zijn taken opnieuw kan uitoefenen;

2° categorie 2: een terugkeer naar het werk lijkt om medische redenen niet mogelijk;

3° categorie 3: een terugkeer naar het werk is tijdelijk niet relevant omdat prioriteit moet worden gegeven aan medische diagnose of medische behandeling;

4° categorie 4: een hervatting van het werk lijkt mogelijk door het voorstel van tijdelijk of permanent aangepast werk of ander werk.

De arts van Medex' kan ook verminderde prestaties voor medische redenen aanbevelen zonder het verstrekken van een plan voor verminderde prestaties.

De vierde categorie biedt een voorstel voor een traject van re-integratie naar de preventieadviseur-bedrijfsarts. Zes maanden na deze schatting verifieert Medex bij de werkgever de start van het werk. Bij gebrek aan een dergelijke start maakt Medex een nieuwe schatting. In het kader van de opstart van dit traject stuurt de preventieadviseur-bedrijfsarts voor advies een kopie van het re-integratieplan als bedoeld in de Code over het welzijn op het werk naar Medex. Medex moet binnen 3 weken reageren.

2.2.3. Beroepsprocedure

Wanneer de arts van Medex verminderde prestaties omwille van medische redenen aanbeveelt, is het beroep identiek aan de in punt 2.1.3. beschreven procedure.

3. Beheer van arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer

De procedures voor het beheer van arbeidsongevallen of op de weg naar het werk worden gedefinieerd in:

— Voor federale ambtenaren: het koninklijk besluit van 24 januari 1969 *betreffende de vergoeding van schade als gevolg van arbeidsongevallen en arbeidsongevallen voor leden van de publieke sector*, artikelen 7 tot en met 11;

— Voor leden van de politiediensten: Koninklijk besluit van 30 maart 2001 *betreffende de rechtspositie van politiepersoneel*, deel X, titel III, hoofdstuk III — artikelen X.III.7 tot en met X.III.30.

Enkele andere categorieën van openbare diensten vallen bij koninklijk besluit onder de bepalingen van het reeds aangehaalde koninklijk besluit van 24 januari 1969:

— Voor leden van organisaties van openbaar belang: koninklijk besluit van 12 juni 1970 *betreffende de vergoeding van werknemers van algemeen belang, publiekrechtelijke rechtspersonen en ondernemingen op het gebied van zelfbestuur voor schade als gevolg van arbeidsongevallen en arbeidsongevallen*;

— Voor leden van lokale overheden: Koninklijk besluit van 13 juli 1970 *betreffende de vergoeding van schade als gevolg van arbeidsongevallen en arbeidsongevallen voor bepaalde leden van openbare diensten of instellingen in de plaatselijke sector*;

Deze instellingen kunnen de keuze hebben om een andere medische dienst dan Medex aan te wijzen. Indien dit het geval is, worden deze werkgevers niet in aanmerking genomen ten behoeve van deze beraadslaging.

3.1. Aanleiding

De procedure wordt gestart wanneer een werknemer van een bij Medex aangesloten werkgever een arbeidsongeval of een ongeval op weg naar het werk heeft, ongeacht of het ongeval een arbeidsongeschiktheid veroorzaakt.

3.2. Beheer van arbeidsongevallen

De werknemer die getroffen is door het arbeidsongeval, een rechthebbende, zijn meerdere of enige andere belanghebbende, vult het formulier in. Indien een afwezigheid van meer dan één dag (waarschijnlijk) door het ongeval wordt veroorzaakt, moet een medisch attest worden bijgevoegd, en worden de documenten toegezonden aan de door de werkgever aangewezen instantie die verantwoordelijk is voor het beheer van arbeidsongevallen.

De verantwoordelijke van de werkgever meldt het arbeidsongeval in Publiato, een door Fedris (federaal agentschap voor beroepsrisico's) beheerde toepassing voor de uitwisseling van gegevens over arbeidsongevallen. De gegevens van de werknemer en de werkgever worden via deze applicatie aan Medex ter beschikking gesteld.

Afhankelijk van het geval roept Medex het slachtoffer van het ongeval op en beslist zij over het verband tussen het ongeval en de eventuele arbeidsongeschiktheid. Dit besluit wordt binnen 30 dagen aan de werkgever meegedeeld:

— Medex kan beslissen of de persoon in staat is zijn of haar functie in mindere mate uit te oefenen;

- Indien de arbeidsongeschiktheid ten minste 30 dagen bedraagt, roept Medex de betrokkene ambtshalve op het percentage van de blijvende arbeidsongeschiktheid te bepalen;
- Indien de arbeidsongeschiktheid korter is dan 30 dagen, kan de betrokkene beschikken over een door een arts van zijn keuze opgestelde verklaring van genezing zonder arbeidsongeschiktheid;
- Indien de betrokkene, op basis van een medisch rapport van een arts van zijn keuze, van oordeel is dat hij een blijvende handicap heeft, stelt Medex een rapport op over een permanente handicap of over een kuur zonder handicap.

De werkgever (de autoriteit) die de kennisgeving van genezing ontvangt, stelt de werknemer die zijn functie hervat, daarvan in kennis.

Wanneer de werkgever de kennisgeving van blijvende arbeidsongeschiktheid ontvangt, onderzoekt hij:

- De voorwaarden voor de toekenning van schadevergoeding;
- De elementen van de geleden schade.

Op basis hiervan gaat zij na of het percentage van de arbeidsongeschiktheid moet worden verhoogd en stelt zij voor een rente te betalen.

3.3. Beroepsprocedure

Voor ambtenaren (KB 24/01/1969, KB 12/06/1970 en KB 13/07/1970) is er een informele beroepsprocedure ingesteld door Medex.

In het geval van medewerkers van de Politie is de procedure formeel en opgenomen in het KB 30/03/2001, als onderdeel van de werking van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst (verzoek aan de medische kamers van beroep van de GGD).

Deze procedures zijn intern bij Medex en houden geen gegevensoverdracht tussen Medex en de werkgever in.

4. Beheer van beroepsziekten

De procedures voor de behandeling van beroepsziekten zijn vastgesteld in:

- Voor federale ambtenaren: Koninklijk besluit van 5 januari 1971 betreffende de vergoeding van schade als gevolg van beroepsziekten in de publieke sector;
- Voor leden van de politiediensten: Koninklijk besluit van 30 maart 2001 betreffende de rechtspositie van politiepersoneel, deel X, titel III, hoofdstuk III — artikelen X.III.7 tot en met X.III.30.

4.1. Aanleiding

De verwerking vindt plaats wanneer een werknemer van een bij Medex aangesloten werkgever een ziekte krijgt die zich als gevolg van het werk en de arbeidsomstandigheden waarschijnlijk heeft ontwikkeld:

- Beroepsziekten die als zodanig zijn erkend in de op 3 juni 1970 gecoördineerde wetgeving inzake de vergoeding van door beroepsziekten veroorzaakte schade (art. 30 en 30 bis);

- Beroepsziekten omschreven in de internationale verdragen die voor België verplicht zijn, met ingang van de dag waarop deze verdragen in België in werking zijn getreden en overeenkomstig de bepalingen ervan.

4.2. Beheer van beroepsziekten

De werknemer die getroffen is door de beroepsziekte, de rechthebbende, zijn meerdere of enige andere belanghebbende vult het aangifteformulier in. Er moet een medisch attest worden bijgevoegd. De documenten worden toegezonden aan de door de werkgever aangewezen instantie die verantwoordelijk is voor het beheer van beroepsziekten.

Deze verantwoordelijke entiteit verstrekt de documenten per post of via enig ander communicatiemiddel aan de beoordelingsdienst voor bedrijfsschade van Medex.

Afhankelijk van de zaak roept Medex het slachtoffer op of draagt het verzoek om medische expertise over aan Fedris. Deze expertise erkent het beroepskarakter van de ziekte en legt het verband tussen de ziekte en de mogelijke arbeidsongeschiktheid vast. Op basis van de ingediende documenten neemt Medex een besluit.

Wanneer de werkgever de kennisgeving van blijvende arbeidsongeschiktheid ontvangt, onderzoekt hij de voorwaarden voor toekenning van de uitkeringen en stelt hij voor het slachtoffer een lijfrente te betalen.

4.3. Beroepsprocedure

Voor ambtenaren (koninklijk besluit van 5 januari 1971) is er een informele beroepsprocedure ingesteld door Medex.

In het geval van politiemedewerkers is de procedure formeel en herhaald in AR 30/03/2001, als onderdeel van de werking van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst (verzoek aan de medische kamers van beroep van de GDD).

Deze procedures zijn intern voor Medex en hebben geen betrekking op gegevensoverdracht tussen Medex en de werkgever.

5. De toekenning van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen.

De procedure voor vroegtijdig pensioen wegens blijvende fysieke arbeidsongeschiktheid is vastgelegd in het koninklijk besluit van 18 augustus 1939.

Een dergelijke toelating tot het tijdelijke of definitieve vervroegde pensioen kan slechts plaatsvinden ten aanzien van een statutair ambtenaar (in sommige gevallen ook stagiaires).

5.1. Aanleiding

De instelling waarvan een personeelslid dat zich in een situatie van onbeschikbaarheid bevindt (uitputting van de dagen ‘voornaamste ziekte’) wegens ziekte of ongeval, of op grond van een eerder besluit van tijdelijke arbeidsongeschiktheid om medische redenen, kan Medex, dienst „Evaluatie van de arbeidsgeschiktheid”, verzoeken om een gezondheidsbeoordeling om na te gaan of de ambtenaar in staat is zijn werkzaamheden uit te voeren en zo de ambtenaar op een vervroegd pensioen te plaatsen.

5.2. Beheer van de vervroegde pensionering

De autoriteit (de werkgever) of in sommige gevallen de ambtenaar zelf vraagt Medex om de medische geschiktheid te onderzoeken met betrekking tot de functie.

De afdeling Evaluatie arbeidsgeschiktheid roept het personeelslid, een niet-ambtenaar arts en een ambtenaar arts (van Medex) bijeen voor een medisch onderzoek.

Het medisch onderzoek vindt plaats in een medisch centrum in Medex nabij het huis van de medewerker. Indien het personeelslid niet mobiel is of in het buitenland verblijft, zijn er speciale procedures voor de uitvoering van dit medisch onderzoek.

Het medisch dossier wordt voorgelegd aan de toezichthoudende arts die beslist over het onvermogen van de ambtenaar. Medex zendt het besluit samen met de medische motivering toe aan de beoordeelde ambtenaar. De ambtenaar heeft dan 30 dagen de tijd om beroep in te stellen of de beslissing te aanvaarden.

Het besluit is definitief indien de beroepstermijn van 30 dagen is overschreden en het personeelslid geen beroep heeft aangetekend, indien het personeelslid het besluit heeft aanvaard of indien de beroepsprocedure is beëindigd.

De werkgever wordt door Medex uitsluitend in kennis gesteld van de definitieve beslissing over de geschiktheid van de werkgever om zijn taken uit te voeren (zonder de bijlage 1 van de beslissing die de medische aspecten bevat). De werkgever is verplicht de beslissing ten uitvoer te leggen, te weten: terugkeer naar het werk, tijdelijke arbeidsongeschiktheid, tijdelijke geschiktheid voor geschikt werk, onvermogen om bepaalde taken uit te voeren, maar het vermogen om bepaalde taken uit te voeren, geschiktheid voor geschikt werk, tijdelijke toelating tot het vervroegd pensioen, definitief pensioen wegens blijvende medische arbeidsongeschiktheid.

Tijdelijke situaties van maximaal 24 maanden kunnen worden herzien door de huidige procedure te hervatten. Indien de arbeidsongeschiktheid aan het einde van de 24 maanden voortduurt, wordt deze definitief en wordt de ambtenaar het vervroegd pensioen definitief toegekend.

5.3. Beroepsprocedure

De beroepsprocedure is vastgelegd in het koninklijk besluit van 7 april 1995 tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 augustus 1939 houdende regeling van de organisatie van medische onderzoeken door de Administratieve Gezondheidsdienst in plaats van de provinciale pensioencommissies.

Wanneer de ambtenaar het besluit van de geschiktheidscommissie betwist, zendt hij de stukken van het dossier door aan zijn behandelend arts, die, indien hij dit nodig acht, het beroepsformulier (binnen de 30 dagen) invult.

Verschillende beroepsmogelijkheden zijn mogelijk (consultatie met de officiële arts, overleg met de toezichthouder, gedetailleerd medisch rapport).

Er kunnen verschillende situaties ontstaan (overeenkomst of meningsverschil tussen artsen, de functie van de gekozen beroepsprocedure), er wordt een „finale arbitrageprocedure” vastgesteld waarbij een arts-leidend ambtenaar of zijn afgevaardigde de definitieve beslissing vaststelt over het vermogen van het personeelslid om zijn taken uit te voeren.

5.4. Specifieke verwerking voor de beslissing tot aangepaste functie

Wanneer de persoon (federaal ambtenaar) onderworpen is aan een beslissing van definitieve ongeschiktheid voor zijn of haar functie, maar wel geschikt is voor een bepaalde (andere) functie, is in de statuten een specifieke behandeling voorzien.

Het koninklijk besluit van 15 januari 2007 verleent SELOR (zijn bevoegdheden sindsdien overgenomen door de FOD BOSA) een specifieke bevoegdheid in dit verband. Deze ambtenaren worden ter beschikking gesteld van deze dienst om te zorgen voor een terugkeer naar het werk op de arbeidsmarkt van de federale openbare diensten.

Medex draagt het besluit over aan SPF BOSA ter uitvoering van het Statuut.

6. **Uitwisseling van persoonsgegevens in het kader van ‘Customer Database Management’**

Het beheer van de relatie met de klant, dat wordt uitgevoerd door de cel „Customer Database Management”, is het centrale punt in het beheer van de partners van Medex, en dus de gegevensstromen die met de betrokken partijen worden georganiseerd. De diensten die Medex aan werkgevers en hun werknemers verleent, zijn afhankelijk van de „affiliatie” van de werkgevers met de door Medex aangeboden diensten, ongeacht of deze verplicht of facultatief zijn in functie van het type werkgever.

6.1 Beheer van de relatie met de klant

Er zijn twee aanleidingen mogelijk:

- De werkgever dient zich spontaan bij Medex aan;
- Een werknemer maakt gebruik van een Medex-dienst, terwijl zijn werkgever nog niet gekend is bij Medex .

Van zodra de werkgever is geïdentificeerd, analyseert Medex zijn status en ontleent zij daaruit de mogelijke diensten die hem zouden kunnen worden aangeboden.

De werkgever bevestigt zijn aansluiting bij de diensten die hij wenst te gebruiken.

Medex configureert op basis hiervan de identiteit van de werkgever in haar database en vraagt de RSZ en KSZ om de DIMONA (werkgeversniveau integratie) verklaringen voor deze nieuwe werkgever te raadplegen.

Aan de hand van de identificatie van de werkgever kan Medex bepalen wie de enige gesprekspartner is die de werkgever vertegenwoordigt.

Een eerste raadpleging van de DIMONA-lijst maakt het mogelijk werknemers aan te geven aan de KSZ (integratie niveau personen). Deze personen worden ook gemeld aan FedRIS als onderdeel van het gebruik van Publiato's datastroom (beheer van arbeidsongevallen).

De vermeldingen „werkgever” en „persoon” worden aan de werkgever bevestigd.

Vervolgens worden de persoonsgegevens overgenomen via het KSZ-netwerk (gegevens van het Rijksregister, publiato, Dimona, enz.) door middel van het proces van automatische updates.

Medex heeft de nodige toestemmingen om de gegevens te raadplegen via het extranetnetwerk van de Sociale Zekerheid.³

II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG

A. BEVOEGDHEID VAN HET INFORMATIEVEILIGHEIDSCOMITE

9. De mededeling van persoonsgegevens door overheidsdiensten en openbare instellingen van de federale overheid aan andere derden dan de instellingen van sociale zekerheid bedoeld in artikel 2, eerste lid, 2°, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid*, vergt een voorafgaande beraadslaging van de kamer federale overheid van het Informatieveiligheidscomité, voor zover de verwerkingsverantwoordelijken van de mededelende instantie en de ontvangende instanties, in uitvoering van artikel 20 van de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*, niet tot een akkoord komen over de mededeling of minstens één van die verwerkingsverantwoordelijken om een beraadslaging verzoekt en de andere verwerkingsverantwoordelijken daarvan in kennis heeft gesteld. In vermelde gevallen wordt de aanvraag ambtshalve gezamenlijk ingediend door de betrokken verwerkingsverantwoordelijken.⁴
10. De mededeling van persoonsgegevens door overheidsdiensten en openbare instellingen van de federale overheid aan instellingen van sociale zekerheid bedoeld in artikel 2, eerste lid, 2°, a), van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid vergt een voorafgaande beraadslaging van de verenigde kamers van het informatieveiligheidscomité voor zover de verwerkingsverantwoordelijken van de mededelende instantie, de ontvangende instantie en de

³ Koninklijk besluit van 4 april 2003 waarbij het Bestuur van de Medische Expertise van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, wordt gemachtigd zich toegang te verstrekken tot de informatiegegevens van het Rijksregister van de natuurlijke personen en het identificatienummer ervan te gebruiken; beraadslaging nr. 08/006 van 5 februari 2008 van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en de gezondheid; beraadslaging nr. 15/050 van 7 mei 2013, gewijzigd op 2 september 2014, van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid.

⁴ Art. 35/1, §1, eerste lid van de wet van 15 augustus 2012 *houdende oprichting en organisatie van een federale dienstenintegrator*.

Kruispuntbank van de sociale zekerheid, in uitvoering van artikel 20 van de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, niet tot een akkoord komen over de mededeling of minstens één van die verwerkingsverantwoordelijken om een beraadslaging verzoekt en de andere verwerkingsverantwoordelijken daarvan in kennis heeft gesteld. In vermelde gevallen wordt de aanvraag ambtshalve gezamenlijk ingediend door betrokken verwerkingsverantwoordelijken.⁵

11. De mededeling van persoonsgegevens door overheidsdiensten en openbare instellingen van de federale overheid aan instellingen van sociale zekerheid bedoeld in artikel 2, eerste lid, 2°, b) tot f), van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid vergt een voorafgaande beraadslaging van de verenigde kamers van het informatieveiligheidscomité.⁶
12. De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het Informatieveiligheidscomité is tot slot bevoegd voor het verlenen van een principiële machtiging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.⁷ Er moet worden herhaald dat medische gegevens alleen worden verwerkt door Medex of artsen die een rol spelen in het proces dat is opgestart. De werkgever zelf heeft geen toegang tot deze gegevens, doch uitsluitend de dienst of persoon die door de werkgever is aangewezen voor het beheer van arbeidsongevallen of voor het beheer van beroepsziekten (preventieadviseur bedrijfsarts of administratieve gezondheidsdiensten).
13. Gelet op het voorgaande is het Informatieveiligheidscomité derhalve bevoegd om zich uit te spreken over de mededeling van persoonsgegevens in kwestie zoals beschreven in “I. Onderwerp van de aanvraag”.

B. TEN GRONDE

B.1. VERANTWOORDINGSPLICHT

14. Overeenkomstig artikel 5, § 2, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (hierna ‘AVG’) zijn Medex en aangesloten werkgevers⁸ voor de hen aanbelangende verwerkingen als verwerkingsverantwoordelijken verantwoordelijk voor het naleven van de beginselen van de AVG. Zij zijn eveneens verantwoordelijk voor de mededeling van persoonsgegevens, met toestemming van het Informatieveiligheidscomité, aan een andere entiteit, een andere dienst of instelling dan die welke in DIMONA is vermeld. De verwerkingsverantwoordelijken dienen in DIMONA de lijst van diensten die door de werkgever zijn aangewezen om haar te vertegenwoordigen, bij te werken.
15. Het Informatieveiligheidscomité wijst er op dat alle betrokken partijen die persoonsgegevens verwerken in uitvoering van artikel 30 AVG een register van de verwerkingsactiviteiten die

⁵ Art. 35/1, §1, derde lid van de wet van 15 augustus 2012 houdende oprichting en organisatie van een federale dienstenintegrator.

⁶ Art. 35/1, §1, vierde lid van de wet van 15 augustus 2012 houdende oprichting en organisatie van een federale dienstenintegrator.

⁷ Art. 42, §2, 3° van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid.

⁸ Zowel Medex als de aangesloten werkgevers verzenden en ontvangen persoonsgegevens als verwerkingsverantwoordelijken in het kader van de dienstverlening door Medex.

onder hun verantwoordelijkheid plaatsvinden, moeten bijhouden overeenkomstig de voorwaarden opgenomen in voormeld artikel.

B.2. RECHTMATIGHEID

16. Overeenkomstig artikel 5.1 a) AVG moeten persoonsgegevens worden verwerkt op een wijze die ten aanzien van de betrokkene rechtmatig is. Dit houdt onder meer in dat de verwerking een basis moet vinden in één van de rechtmatigheidsgronden vermeld in artikel 6 AVG.

17. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat de beoogde mededeling van persoonsgegevens noodzakelijk is om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust (art. 6.1 c) AVG) voor wat betreft de verwerking van persoonsgegevens in het kader van het beheer van de afwezigheden wegens ziekte; de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (verminderde prestaties); arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer; beroepsziekten; en het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen; en noodzakelijk is voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen (art. 6.1 e AVG) voor wat betreft de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de cel 'Customer database management'.

18. Verwerking in het kader van het beheer van de afwezigheden wegens ziekte

De belangrijkste wetsteksten die betrekking hebben op afwezigheid van ambtenaren, ongeacht of zij statutair of contractueel zijn, en medische controles zijn:

- Koninklijk besluit van 2 oktober 1937 *houdende het statuut van het rijkspersoneel*;
- Wet van 3 juli 1978 *betreffende de arbeidsovereenkomsten*;
- Koninklijk besluit van 19 november 1998 *betreffende de verloven en afwezigheden toegestaan aan de personeelsleden van de rijksbesturen*;
- Wet van 13 juni 1999 *betreffende de controle geneeskunde*

19. Verwerking in het kader van het beheer van re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte

De belangrijkste wetsteksten die betrekking hebben op de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte van ambtenaren, ongeacht of zij statutair of contractueel zijn, en medische controles zijn:

- Koninklijk besluit van 2 oktober 1937 *houdende het statuut van het rijkspersoneel*;
- Koninklijk besluit van 19 november 1998 *betreffende de verloven en afwezigheden toegestaan aan de personeelsleden van de rijksbesturen (Art. 50 tot 54 en Hoofdstuk IXquater)*;
- Diverse statuten die van toepassing zijn op niet-federale ambtenaren;
- Wet van 13 juni 1999 *betreffende de controle geneeskunde*.

20. Verwerking in het kader van het beheer van arbeidsongevallen of ongevallen op de weg naar en van het werk

De belangrijkste wetsteksten die betrekking hebben op arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer van ambtenaren, ongeacht of zij statutair of contractueel zijn, en medische controles zijn:

- Wet van 3 juli 1967 *betreffende de preventie van of de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector*
- Koninklijk besluit van 24 januari 1969 *betreffende de schadevergoeding ten gunste van personeelsleden van de overheidssector, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk*
- Koninklijk besluit van 17 september 1969 *betreffende de schadevergoeding, ten gunste van de leden en van het personeel van het Rekenhof, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk*
- Koninklijk besluit van 12 juni 1970 *betreffende de schadevergoeding, ten gunste van de personeelsleden van de instellingen van openbaar nut, van de publiekrechtelijke rechtspersonen en van de autonome overheidsbedrijven, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk ;*
- Koninklijk besluit van 13 juli 1970 *betreffende de schadevergoeding, ten gunste van sommige personeelsleden van overheidsdiensten of overheidsinstellingen van de lokale sector, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk*
- Koninklijk besluit van 30 maart 2001 *tot regeling van de rechtspositie van het personeel van de politiediensten;*
- Koninklijk besluit van 11 april 1975 *tot herinrichting van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst.*

21. Verwerking in het kader van het beheer van beroepsziekten

De belangrijkste wetsteksten die betrekking hebben op beroepsziekten van ambtenaren, ongeacht of zij statutair of contractueel zijn, en medische controles zijn:

- Wet van 3 juli 1967 *betreffende de preventie van of de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector ;*
- Koninklijk besluit van 5 januari 1971 *betreffende de schadevergoeding voor beroepsziekten in de overheidssector ;*
- Koninklijk besluit van 30 maart 2001 *tot regeling van de rechtspositie van het personeel van de politiediensten;*
- Koninklijk besluit van 11 april 1975 *tot herinrichting van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst.*

22. Verwerking het kader van het beheer van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen

De belangrijkste wetsteksten die betrekking hebben op het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen van ambtenaren, ongeacht of zij statutair of contractueel zijn, en medische controles zijn :

- Algemene wet van 1 juli 1844 *op de burgerlijke en kerkelijke pensioenen*;
- Wet van 17 februari 1849 *tot wijziging van de wet op de burgerlijke en kerkelijke pensioenen* ;
- Koninklijk besluit van 18 augustus 1939 *tot regeling van de inrichting der geneeskundige onderzoeken door het Bestuur van de medische expertise*;
- Wet van 15 mei 1984 *houdende maatregelen tot harmonisering in de pensioenregelingen* ;
- Wet van 14 februari 1961 *voor economische expansie, sociale vooruitgang en financieel herstel* (art. 117) ;
- Koninklijk besluit van 20 februari 1963 *houdende schorsing en beperking van de uitwerking van zekere regelen welke artikel 117 van de wet van 14 februari 1961 tot economische expansie, sociale vooruitgang en financieel herstel inhoudt*;
- Wet van 26 juni 1992 *houdende sociale en diverse bepalingen* (art. 134)

23. Verwerking in het kader van de cel ‘customer database management’

De doorgifte van persoonsgegevens ten behoeve van de aansluiting van werkgevers wordt gerechtvaardigd door de bepalingen van artikel 6.1 e) AVG: de doorgifte van gegevens geschiedt in het algemeen belang. Deze behandeling ondersteunt en vergemakkelijkt alle verwerkingen op basis van een wettelijke verplichting uitgevoerd door — en toegeschreven aan — Medex. De meest representatieve wettelijke tekst van het algemeen belang van deze verwerking is het Koninklijk besluit van 1 december 2013 *houdende regeling van het Bestuur voor medische expertise*.

24. Gelet op het voorgaande acht het informatieveiligheidscomité de beoogde verwerking rechtmatig.

B.3. DOELBINDING

25. Artikel 5.1 b) AVG laat de verwerking van persoonsgegevens slechts toe voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden (principe van doelbinding).

26. Het Informatieveiligheidscomité neemt akte van het feit dat de beoogde mededeling van persoonsgegevens volgende doeleinden nastreeft:

27. Verwerking in het kader van het beheer van de afwezigheden wegens ziekte

In dit kader heeft de uitwisseling van gegevens tussen Medex en werkgevers tot doel:

- De registratie van informatie over de afwezigheid van werknemers en het administratieve beheer van de verantwoordingsstukken voor dergelijke afwezigheden;
- Medische controles uitvoeren en de arbeidsgeschiktheid beoordelen;
- Het resultaat van de inspectie aan de werkgever ter beschikking te stellen;
- De doeltreffendheid van de medische controles te verifiëren;

- Het effect van afwezigheid op werkgevers (federale instellingen) en de openbare dienst in het algemeen te beoordelen.

28. Verwerking in het kader van het beheer van re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (verminderde prestaties)

De uitwisseling van gegevens tussen Medex en werkgevers heeft tot doel:

In het kader van de verminderde prestaties

- De registratie van de gegevens van de planning van verminderde prestaties;
- Het uitvoeren van medische controles en het beoordelen van de arbeidsmogelijkheden;
- Het resultaat van de controles aan de werkgever ter beschikking te stellen;
- Uitvoering van de planning van verminderde prestaties.

In het kader van lange periode van ziekte:

- identificatie van de langdurig zieken door middel van de ‘self control’ tool (toepassing absentieïsme)
- Inschatting van de resterende capaciteiten;
- validatie van het mogelijke re-integratieplan;
- verificatie van de uitvoering van het re-integratieplan.

29. Verwerking in het kader van het beheer van arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer

In dit kader heeft de uitwisseling van gegevens tussen Medex en werkgevers tot doel:

- Het opstellen van een gedetailleerd medisch rapport (pathologische oorsprong van de opgeworpen lichamelijke schade en het causaal verband tussen de lichamelijke schade en de aangevoerde feiten);
- Vaststelling van het invaliditeitspercentage;
- Advies uit te brengen aan de werkgever;
- Het uitvoeren van het ongeval-advies;
- Vergoeding van medische kosten;
- Verzoeken om herziening in overweging te nemen (verzwaring of mitigatie);
- Het invaliditeitspercentage te herzien.

30. Verwerking in het kader van het beheer van beroepsziekten

De uitwisseling van informatie tussen Medex en werkgevers heeft tot doel:

- Het opstellen van een gedetailleerd medisch rapport (pathologische oorsprong van de opgeworpen lichamelijke schade en het causaal verband tussen de lichamelijke schade en de aangevoerde feiten);
- Vaststelling van het invaliditeitspercentage;
- Advies uit te brengen aan de werkgever;

- Het uitvoeren van het ziekte-advies;
- Vergoeding van medische kosten;
- Verzoeken om herziening in overweging te nemen (verzwaring of mitigatie);
- Het invaliditeitspercentage te herzien.

31. Verwerking het kader van het beheer van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen

In dit kader heeft de uitwisseling van gegevens tussen Medex en werkgevers tot doel:

- De (on)geschiktheid van de persoon om te werken te beoordelen, te evalueren of opnieuw te onderzoeken;
- Het opstellen van een besluit inzake vervroegde uittreding;
- De beslissing meedelen aan de werkgever;
- Het besluit toepassen.

32. Verwerking in het kader van de cel ‘customer database management’

In dit kader heeft de uitwisseling van gegevens tussen Medex en werkgevers tot doel:

- Bijhouden van actuele klantenlijsten (administraties/ondernemingen en natuurlijke personen, arbeidsovereenkomsten);
- Beheer van lidmaatschap van instellingen met betrekking tot Medex-diensten;
- Factuurdiensten aan betalende klanten.

33. Gelet op het voorgaande acht het Informatieveiligheidscomité de doeleinden van de beoogde verwerking welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd.

B.4. PROPORTIONALITEIT

B.4.1 MINIMALE GEGEVENSVERWERKING

34. Overeenkomstig artikel 5.1 c) AVG moeten persoonsgegevens toereikend zijn, ter zake dienend en beperkt tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor ze worden verwerkt. Volgende persoonsgegevens worden per verleende dienst verwerkt:

35. In het kader van het beheer van de afwezigheden wegens ziekte worden volgende persoonsgegevens meegedeeld:

- Identificatiegegevens van de werknemer: INSZ/Rijksregisternummer, achternaam, voornaam;
- Contactgegevens van de werknemer: adressen (thuis, woonplaats, controle), telefoonnummer, e-mailadres;
- Identificatiegegevens van de werkgever: soort werkgever, naam van de onderneming, aansluiting;
- Contactpunten van de werkgever: voornaam, achternaam en functie van contactpersonen;
- Contactgegevens: postadressen, telefoonnummers, e-mailadressen;

- Afwezigheidsgegevens: begin- en einddatum van afwezigheid, soort afwezigheid, toegestane uittreding, verlenging of vervroegde hervatting, reden voor vroegtijdige hervatting;
- Gegevens over medische controles: status (al dan niet uitgevoerd), resultaat (al dan niet gerechtvaardigde afwezigheid) en instemming van de betrokkene over de beslissing (ja of niet);
- Certificaatgegevens: datum van ontvangst van het certificaat, geldigheid van het certificaat, begin- en einddatum van afwezigheid waarop het certificaat betrekking heeft, soort afwezigheid.

Medische gegevens worden alleen verwerkt door Medex of artsen die een rol spelen in het proces. De werkgever heeft geen toegang tot deze gegevens, behalve wanneer de werknemer deze verstrekt.

36. In het kader van het beheer van re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (verminderde prestaties) worden volgende persoonsgegevens meegedeeld:

- Identificatiegegevens van werknemers: INSZ/Rijksregisternummer, achternaam, voornaam
- Contactgegevens van de werknemer: adressen (thuis, woonplaats, controle), telefoonnummer, e-mailadres
- Identificatiegegevens van de werkgever: soort werkgever, bedrijfsnaam, aansluiting
- Contactpunten van de werkgever: naam en functie van contactpersonen
- Contactgegevens: postadressen, telefoonnummers, e-mailadressen
- Afwezigheidsgegevens: datum, duur, verlenging, begindatum van het voorstel inzake verminderde prestaties;
- Controles: type, status, resultaat, oproep

37. In het kader van het beheer van arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer worden volgende persoonsgegevens verwerkt:

- Identificatie persoon: INSZ/Rijksregisternummer, achternaam, voornaam;
- Identificatie arts: RIZIV-nr., identiteit (naam, voornaam);
- Contactgegevens van de persoon: adres, tel, e-mail;
- Contactgegevens van dienstverleners: adres, tel, e-mail;
- Identificatie van overheidsdiensten en ondernemingen: KBO-nr, adressen, contactgegevens, aansluitingen;
- Arbeidsovereenkomsten: begindatum, einddatum, status;
- Gezondheidsgegevens (mentaal en fysiek);
- Financiële gegevens (facturen, betalingen)
- Besluit.

Medische gegevens worden alleen verwerkt door Medex of artsen die een rol spelen in het proces. De werkgever heeft geen toegang tot deze gegevens, maar de dienst of persoon die

hij aanwijst voor het beheer van arbeidsongevallen (preventieadviseur bedrijfsarts of administratieve gezondheidsdienst).

38. In het kader van het beheer van beroepsziekten worden volgende persoonsgegevens verwerkt:

- Identificatie persoon: INSZ/Rijksregisternummer, achternaam, voornaam;
- Identificatie arts: RIZIV-nr., identiteit (naam, voornaam);
- Contactgegevens van de persoon: adres, tel, e-mail;
- Contactgegevens van dienstverleners: adres, tel, e-mail;
- Identificatie van overheidsdiensten en ondernemingen: KBO-nr, adressen, contactgegevens, aansluitingen;
- Arbeidsovereenkomsten: begindatum, einddatum, status;
- Gezondheidsgegevens (mentaal en fysiek);
- Financiële gegevens (facturen, betalingen)
- Besluit.

Medische gegevens worden alleen verwerkt door Medex of artsen die een rol spelen in het proces. De werkgever heeft geen toegang tot deze gegevens, maar de dienst of persoon die hij aanwijst voor het beheer van beroepsziekten (preventieadviseur bedrijfsarts of administratieve gezondheidsdienst).

39. In het kader van het beheer van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen worden volgende persoonsgegevens verwerkt:

- Identificatiegegevens van de werknemer: Rijksregisternummer/INSZ, achternaam, voornaam
- Contactgegevens van de werknemer: adressen (thuis, woonplaats, controle), telefoonnummer, e-mailadres
- Gegevens over de administratieve situatie van de werknemer: aanvang van de ziekteperiode, aanvang van de administratieve positie van beschikbaarheid, functie bij zijn werkgever, medische onderzoeken bij de preventieadviseur-bedrijfsarts
- Identificatiegegevens van de werkgever: soort werkgever, bedrijfsnaam, aansluiting
- Contactpunten van de werkgever: naam en functie van contactpersonen
- Contactgegevens: postadressen, telefoonnummers, e-mailadressen

Medische gegevens worden alleen verwerkt door Medex of artsen die een rol spelen in het proces. De werkgever heeft geen toegang tot deze gegevens, behalve wanneer de werknemer deze verstrekt voor zover hij voorafgaandelijk werd geïnformeerd over deze mededeling van gevoelige gegevens (bv. gezondheidsgegevens)

40. In het kader van de inzameling van gegevens voor het beheer van de cel 'customer database management' worden volgende persoonsgegevens verwerkt en regelmatig bijgewerkt (in het

bijzonder de centrale of decentrale dienst die in DIMONA werd aangewezen om de werkgever te vertegenwoordigen in het kader van de uitvoering van de opdrachten die aan Medex werden toevertrouwd)

- Identificatiegegevens van de werknemer: Rijksregisternummer/INSZ, achternaam, voornamen,
- Contactgegevens van de werknemer: thuisadres, telefoonnummer, e-mailadres;
- Identificatiegegevens van de werkgever: KBO-nummer, soort werkgever, adressen, aansluitingen;
- Contactpunten van de werkgever: voornaam, achternaam en functie van contactpersonen;
- Contactgegevens: postadressen, telefoonnummers, e-mailadressen;
- Gegevens over arbeidsovereenkomsten: begindatum, einddatum, Dimona ID, KBO-nr.

41. Rekening houdend met de doeleinden per verleende dienst zoals beschreven in randnummers 27 tot 32, acht het Informatieveiligheidscomité de vermelde persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor ze worden verwerkt.

B.4.2 OPSLAGBEPERKING

42. Overeenkomstig art. 5.1 e) AVG moeten persoonsgegevens worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de doeleinden waarvoor de persoonsgegevens worden verkregen noodzakelijk is. Medex bewaart de persoonsgegevens die het verwerkt overeenkomstig de toepasselijke regelgeving gedurende een termijn die in samenwerking met het Rijksarchief als volgt werd vastgelegd.⁹ De termijnen in kwestie zijn variabel naar gelang de aard van de gegevens en van het dossier in kwestie. Zo zullen de medische gegevens betreffende een potentieel arbeidsongeval of een beroepsziekte worden bewaard tot 10 jaren na het overlijden van de betrokkene aangezien er steeds een herziening mogelijk is en de rechthebbenden zouden kunnen genieten van voordelen na het overlijden van het slachtoffer van een arbeidsongeval (het overlijden kan zelf het gevolg zijn van een arbeidsongeval) of een beroepsziekte. Deze rechten verjaren na verloop van 10 jaren (artikel 2262bis van het Burgerlijk Wetboek). Teneinde aan hun verplichtingen als werkgevers betreffende het personeels- en loonbeheer te kunnen voldoen, dienen de aangesloten werkgevers (en, wat de gezondheidsgegevens betreft, de artsen en aangewezen diensten of personen) de persoonsgegevens die worden meegedeeld door Medex voor afdoende termijn te kunnen bewaren. Wat de gegevens betreffende het beheer van de afwezigheden wegens ziekte, het beheer van de re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte, het beheer van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen en het beheer van de cel 'customer database management' betreft, acht het Informatieveiligheidscomité een

⁹ De archiefselectielijst biedt een systematisch overzicht van alle papieren en digitale archiefstukken, hun minimale administratieve bewaartermijn en hun definitieve bestemming. Het Bestuur van de medische expertise weet op die manier welke archiefstukken wegens hun historisch belang blijvend bewaard moeten worden en welke na het verstrijken van de administratieve bewaartermijn vernietigd kunnen worden.

http://www.arch.be/ViewerJS/?startpage=53#./pdf/fs_web_pub/P4815/EP4815.pdf

bewaartermijn van 5 jaar na het beëindigen van de arbeidsrelatie aanvaardbaar¹⁰. Wat de gegevens betreffende het beheer van arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer en de gegevens betreffende het beheer van beroepsziekten betreft, acht het Informatieveiligheidscomité – gelet op de geldende bewaartermijn binnen Medex zelf – een bewaartermijn van tien jaar na het overlijden van de betrokkene aanvaardbaar.

B.4.3 FREQUENTIE

43. Het Informatieveiligheidscomité neemt akte van het feit dat de uitwisseling tussen Medex en de aangesloten werkgevers permanent is en dagelijks. De gegevensstromen worden dus in reële tijd uitgevoerd en zijn niet beperkt in de tijd. Aangezien de dienstverlening door Medex op permanente en dagelijkse basis plaatsvindt, acht het Informatieveiligheidscomité deze doorgifte gerechtvaardigd. Het Comité stelt vast dat de doeleinden waarvoor de aangesloten werkgevers de mededeling van deze gegevens vragen, niet beperkt zijn in de tijd en dat bijgevolg een machtiging voor onbepaalde duur gepast is.

B.4.3 BESTEMMELINGEN

44. De gegevens van identificeerbare personen worden niet doorgegeven aan derden. De geautoriseerde ontvangers van de gegevens zijn:

- De betrokkene (werknemer);
- De werkgever van de betrokkene;
- De vertegenwoordiger van de betrokkene (behandelend arts, advocaat,...);
- De instellingen van sociale zekerheid die betrokken zijn bij de betreffende verwerking;
- De eventuele onderaannemers van Medex, voor zover ze betrokken zijn bij de overeenkomst;
- in het kader van de re-integratie van langdurig zieken, in geval van permanente arbeidsongeschiktheid voor de gebruikelijke functie, maar geschiktheid voor een aangepaste functie (federale ambtenaren): de FOD BOSA
- In het kader van beroepsziekten: de entiteit die door de werkgever is aangewezen voor het beheer van beroepsziekten;
- In het kader van arbeidsongevallen: de entiteit die door de werkgever is aangewezen voor het beheer van arbeidsongevallen.

Wanneer gegevens voor statistische of wetenschappelijke doeleinden worden gevraagd, worden zij door Medex-diensten geaggregeerd en geanalyseerd of geanonimiseerd voordat zij aan de derde aanvrager worden megedeeld. Het Informatieveiligheidscomité vestigt er de aandacht op dat de hoge anonimiseringsstandaard van persoonsgegevens in artikel 4.1 van de AVG¹¹, niet alleen vereist dat de naam en/of het adres van de betrokkene worden gewist,

¹⁰ Terzake kan verwezen worden naar het standpunt van de Gegevensbeschermingsautoriteit (<https://gegevensbeschermingsautoriteit.be/burger/thema-s/privacy-op-de-werkplek/gegevens-van-de-werknemers/professioneel-dossier>)

¹¹ Namelijk: «alle informatie over een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon („de betrokkene”); als identificeerbaar wordt beschouwd een natuurlijke persoon die direct of indirect kan worden geïdentificeerd, met

maar ook dat het niet langer mogelijk is hem of haar te identificeren, ook niet door middel van een proces van individualisering, correlatie of gevolgtrekking.

B.5. FORMAAT VAN DE GEGEVENS EN MODALITEITEN VAN DE COMMUNICATIE

45. In het kader van het beheer van de afwezigheden wegens ziekte:
46. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat Medex voornamelijk gebruik maakt van informatietechnologie voor de gegevensoverdracht. Wat de relatie tussen Medex en werkgever zelf betreft, werd een self service webapplicatie voor werkgevers ontwikkeld (absenteïsme applicatie). De medische certificaten die door de behandelende artsen worden afgeleverd, worden op papier of rechtstreeks elektronisch door de behandelende arts via eMediAtt verzonden. Papieren certificaten worden gewoonlijk per post verzonden naar een centrale postbus of kunnen bij wijze van uitzondering worden gedeponereerd in een regionaal centrum van Medex.
47. De directe relatie tussen Medex en werkgevers is georganiseerd rond een self service webapplicatie waarvan de instructies beschikbaar zijn op de website van de FOD Volksgezondheid.

Bovendien is de FOD Volksgezondheid, en met name voor Medex, een gebruiker van KSZ-diensten wat de toegang tot authentieke bronnen betreft. Het Rijksregister, Publiato, Dimona en de KSZ worden regelmatig geraadpleegd om de identificatiegegevens van werkgevers en hun werknemers bij te werken.

Medische certificaten worden gewoonlijk ingediend in een Medex-centrum, per post verzonden of rechtstreeks door de behandelende arts via eMediAtt. De elektronische mededeling maakt de geautomatiseerde integratie van gegevens over afwezigheid van werknemers in Medex-databanken mogelijk, terwijl papieren certificaten moeten worden gescand en geïndexeerd om bruikbaar te zijn op computerplatforms.

48. In het kader van het beheer van re-integratie op het werk na een lange periode van ziekte (inclusief verminderde prestaties):
49. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat Medex voornamelijk gebruik maakt van informatietechnologie voor de gegevensoverdracht. Wat de relatie tussen Medex en werkgever zelf betreft, werd een self service webapplicatie voor werkgevers ontwikkeld. De medische certificaten die door de behandelende artsen worden afgeleverd, worden op papier of rechtstreeks elektronisch door de behandelende arts via eMediAtt verzonden. Papieren certificaten worden gewoonlijk per post verzonden naar een centrale postbus of kunnen bij wijze van uitzondering worden gedeponereerd in een regionaal centrum van Medex.
50. De directe relatie tussen Medex en de werkgevers is georganiseerd rond een self service webapplicatie waarvan de instructies beschikbaar zijn op de website van de FOD Volksgezondheid. Bovendien is de FOD Volksgezondheid, en met name voor Medex, een gebruiker van KSZ-diensten wat de toegang tot authentieke bronnen betreft. Het Rijksregister, Publiato, Dimona en de KBO worden regelmatig geraadpleegd om de

name aan de hand van een identificator zoals een naam, een identificatienummer, locatiegegevens, een online identificator of van een of meer elementen die kenmerkend zijn voor de fysieke, fysiologische, genetische, psychische, economische, culturele of sociale identiteit van die natuurlijke persoon ».

identificatiegegevens van werkgevers en hun werknemers bij te werken. De reïntegratieplannen worden ten tijde van het inspectiebezoek gedeponereerd in een Medex-centrum, onmiddellijk gescand en opgeslagen in een speciale applicatie.

51. In het kader van het beheer van arbeidsongevallen of ongevallen tijdens werkverkeer:

52. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat Medex voornamelijk gebruik maakt van informatietechnologie voor de gegevensoverdracht. Wat het beheer van ongevallenaangiften betreft, is een FedRIS-toepassing ontwikkeld voor de uitwisseling van gegevens tussen werkgevers en hun medische expertisediensten (Publiato). De formulieren voor de aangifte van ongevallen en de bijbehorende medische attesten, afgegeven door de behandelende artsen, worden in papieren vorm bij de vertegenwoordiger van de werkgever opgesteld en de inhoud wordt geregistreerd in Publiato. Bij Medex worden alle papieren „inbound” documenten onmiddellijk gescand en geïndexeerd en opgeslagen in een database. Medex heeft ook een centrale applicatie ontwikkeld voor het monitoren van alle medische expertisedossiers (Mediaflow) waarin alle relevante informatie uit de dossiers wordt vastgelegd.

53. De directe relatie Medex-Werkgevers wordt georganiseerd rond de Publiato toepassing, waarvan de instructies beschikbaar zijn op het portaal van de sociale zekerheid. Bovendien is de FOD Volksgezondheid, en met name voor Medex, een gebruiker van KSZ-diensten wat de toegang tot authentieke bronnen betreft. Naast Publiato worden onder meer het Rijksregister, Dimona en de KBO regelmatig geraadpleegd om de identificatiegegevens van werkgevers en hun werknemers te actualiseren.

54. In het kader van het beheer van beroepsziekten:

55. De formulieren voor de aangifte van beroepsziekte en de bijbehorende medische attesten, afgegeven door de behandelende artsen, worden op papier bewaard bij de vertegenwoordiger van de werkgever, een kopie wordt toegezonden aan Medex, aan de dienst Evaluatie Lichamelijke Schade. Wat de behandeling van beroepsziekten betreft, is de informatiestroom tussen werkgevers en Medex nog niet volledig gedigitaliseerd. Documenten worden op papier, per post of in elektronische vorm (scan) meegedeeld via een onderling overeengekomen communicatiekanaal (mail met gecodeerde bijlage, FedSender). Bij Medex worden alle inkomende papieren documenten onmiddellijk gescand. De afbeeldingen van de documenten worden opgeslagen in een database. Medex heeft een centrale applicatie (Mediflow) ontwikkeld voor het monitoren van alle medisch deskundige dossiers waarin de relevante informatie van de dossiers wordt opgenomen.

56. De dossiers van beroepsziekten zijn beperkt in aantal (107 dossiers betreffende beroepsziekten ten opzichte van meer dan 50 000 behandelde dossiers in 2020). Daarom zijn de communicatiemiddelen en toepassingen nog niet volledig geïntegreerd. In tegenstelling tot het beheer van arbeidsongevallen zijn, hoewel de rechtsgrondslag dezelfde is en de processen zeer vergelijkbaar, net als de tussenkomende partijen (FedRIS), is er voor deze materie geen toepassing zoals Publiato beschikbaar. De bestanden worden ad-hoc uitgewisseld, en Medex verbetert regelmatig haar aanbod van communicatiemiddelen. De meerderheid van de werkgevers zijn federale organen. Het geniet dan ook de voorkeur om gebruik te maken van de gecentraliseerde communicatiemiddelen van de federale Staat (G-Cloud, OneDrive,...). Bovendien is de FOD Volksgezondheid, en met name voor Medex, een gebruiker van KSZ-diensten wat de toegang tot authentieke bronnen betreft. Het

Rijksregister, Dimona en de KBO worden regelmatig geraadpleegd om de identificatiegegevens van werkgevers en hun werknemers bij te werken.

57. In het kader van het beheer van het vroegtijdig pensioen wegens gezondheidsredenen:
58. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat Medex voornamelijk gebruik maakt van informatietechnologie voor de gegevensoverdracht. Aangezien de procedures voor vroegtijdig pensioenbeheer echter complex zijn en het relatief kleine aantal aanvragen (ongeveer 10 %), is deze activiteitensector nog steeds slechts gedeeltelijk geautomatiseerd. Zo zijn de meeste informatiestromen tussen Medex en externe belanghebbenden op papier. De documenten worden intern gescand bij ontvangst door Medex, en de relevante informatie wordt opgeslagen in gestructureerde databases. Uitgaande documenten worden gegenereerd door computertoepassingen, afgedrukt en vervolgens verzonden.
59. De communicatie tussen Medex en de werkgever verloopt voornamelijk in papieren vorm of via de uitwisseling van elektronische berichten. Inkomende medische documenten worden door de ambtenaar ten tijde van het inspectiebezoek in een Medex-centrum gedeponerd, onmiddellijk gescand en opgeslagen in een speciale aanvraag. Uitgaande medische documenten worden afgedrukt en gepost. Medex onderzoekt de mogelijkheid om een veilig webformulier te creëren tussen de werkgever en haar diensten.
60. In het kader van het beheer van de cel 'customer database management':
61. Het Informatieveiligheidscomité stelt vast dat Medex voornamelijk gebruik maakt van informatietechnologie voor de gegevensoverdracht. Met name de relatie tussen Medex en werkgever, die bestaat uit het beheer van werknemerslijsten, wordt ondersteund door een self service webtoepassing. Gestructureerde informatie wordt opgeslagen in verschillende databases die de verschillende bedrijfsprocessen van Medex bedienen. Inkomende papieren documenten worden onmiddellijk gescand, geïndexeerd en opgeslagen in beveiligde databanken.
62. De meeste gegevensoverdrachten tussen werkgevers en Medex worden uitgevoerd door het KSZ-netwerk. Het is vooral in de beginfase dat er rechtstreekse contacten met werkgevers worden gelegd, en vaak via persoonlijk contact. In dit verband zijn telefoon en e-mail de meest flexibele instrumenten, en vaak bevat de uitwisseling van informatie weinig gevoelige persoonsgegevens.

B.6. RECHTEN VAN DE BETROKKENEN EN TRANSPARANTIE

63. Overeenkomstig art. 14 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming dient de verwerkingsverantwoordelijke bepaalde informatie betreffende de verwerking van persoonsgegevens die niet bij de betrokkene worden verkregen, aan de betrokkene te verstrekken. Deze informatie is niet noodzakelijk indien het verkrijgen of verstrekken van de gegevens uitdrukkelijk is voorgeschreven bij Unie- of lidstatelijk recht dat op de verwerkingsverantwoordelijke van toepassing is en dat recht voorziet in passende maatregelen om de gerechtvaardigde belangen van de betrokkene te beschermen (art. 14.5 AVG), zoals *in casu* het geval is.
64. Het Informatieveiligheidscomité neemt akte van het feit dat Medex geen specifieke maatregelen heeft genomen om de rechten van de betrokkenen te beperken, doch de grondslag voor de rechtmatigheid van een dergelijke verwerking (wettelijke verplichting) impliceert dat de rechten om te worden vergeten en op overdracht niet van toepassing zijn.

65. Wat de toegang tot gezondheidsgegevens betreft, kan Medex besluiten dat de raadpleging van het medisch dossier door de betrokkene, indien het informatie over de geestelijke gezondheid bevat, via tussenkomst van een door de betrokkene aangewezen arts zal verlopen.
66. Wat de verwerking van gegevens tijdens beroepsprocedures betreft, vindt de gegevensuitwisseling uitsluitend plaats tussen Medex, de medische deskundigen en de betrokkene (werknemer).
67. De procedures voor de uitoefening van de rechten van de betrokkenen worden toegelicht in het privacyreglement van de FOD Volksgezondheid en worden eveneens vermeld op de formulieren die door Medex worden gebruikt. In de praktijk is het aan de betrokkene om zijn verzoek in te dienen bij de ambtenaar voor gegevensbescherming. Wanneer de betrokkene betwist hoe zijn of haar rechten door de FOD worden uitgeoefend, dient hij zich tot de Gegevensbeschermingsautoriteit te wenden.

B.7 INTEGRITEIT EN VERTROUWELIJKHEID

68. Overeenkomstig art. 5.1 f) AVG moeten persoonsgegevens door het nemen van passende technische of organisatorische maatregelen op een dusdanige manier worden verwerkt dat een passende beveiliging ervan gewaarborgd is, en dat zij onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging.
69. Overeenkomstig art. 24 AVG dienen de verwerkingsverantwoordelijken rekening houdend met de aard, de omvang, de context en het doel van de verwerking, alsook met de qua waarschijnlijkheid en ernst uiteenlopende risico's voor de rechten en vrijheid van natuurlijke personen, passende technische en organisatorische maatregelen te treffen om te waarborgen en te kunnen aantonen dat de verwerking in overeenstemming met de verordening wordt uitgevoerd.
70. De Medex databanken en toepassingen worden gehost in de infrastructuur van de FOD Volksgezondheid, waarvoor de minimale veiligheidsnormen die gelden in de sector van de sociale zekerheid gelden, van toepassing zijn. Het normatieve kader van de FOD BOSA (federal information security policy) en ISO 27k-normen worden ook gebruikt als referenties voor het verbeteren van de veiligheidsomstandigheden. Het gaat onder meer om:
 - Beveiligde website (HTTPS-rang A volgens Qualys) en sterke externe gebruikersauthenticatie door middel van eID of ItsMe;
 - De mededeling van sociale zekerheidsgegevens via het extranet van de sociale zekerheid;
 - Versleuteling van gedigitaliseerde documenten die in de FOD-infrastructuur zijn opgeslagen;
 - Netwerkbeveiliging door firewalls en DMZ;
 - Fysieke beveiliging georganiseerd in concentrische fysieke barrières;
 - De toepassing van een gemeenschappelijk kader voor technische beveiliging op de gehele infrastructuur, bestaande uit: systeemupdates, gecentraliseerd beheer van gebruikers en hun toegangsrechten, authenticatie van machines in het netwerk, back-upstrategie, redundantie van apparatuur en gebruik van virtualisatie, beheer van ontwikkelings- en aankoopprojecten, met inbegrip van veiligheidsaspecten, enz.

- 71.** Wat de medewerkers en de organisatie van Medex betreft, worden beveiligingsmaatregelen getroffen rekening houdend met de gevoeligheid van de gegevens. Met betrekking tot gezondheidsgegevens worden de verschillende noodzakelijke organisatorische beveiligingsmaatregelen genomen:
- Een post van arts-toezichthouder wordt gecreëerd en toegewezen;
 - Deze arts leidt de dienst medische kwaliteit, die alle verwerkingen controleert die op de gegevens van patiënten worden uitgevoerd;
 - Het personeel van Medex is zonder uitzondering onderworpen aan het systeem van beroepsgeheimen; administratief en verplegend personeel moet een vertrouwelijkheidscontract invullen en ondertekenen;
 - Alle onderaannemers (onderaannemers die persoonsgegevens verwerken, IT-leveranciers, hardware-leveranciers, enz.) zijn onderworpen aan contractuele verplichtingen;
 - De externe artsen staan ook onder contract, en er worden specifieke richtlijnen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens aan hen verstrekt, onder meer:
 - De informatie en de patiëntengegevens blijven uitsluitend eigendom van Medex,
 - artsen kunnen na hun opdracht geen enkel gegeven over de uitgevoerde expertise bewaren;
 - Projecten worden in Medex beheerd door een privacyteam en er wordt bijzondere aandacht besteed aan gegevensminimalisatie en -kwaliteit;
 - De volksgezondheidsdienst beschikt over een informatiebeveiligingsdienst, bestaande uit DPO's die ook zijn opgeleid op het gebied van informatiebeveiliging. Medex heeft ook een DPO/AVG projectmanager die permanent contact heeft met de veiligheidsdienst van de FOD Volksgezondheid.
- 72.** De aan werkgevers ter beschikking gestelde toepassing maakt gebruik van een hiërarchie in toegangsrechten. Elke aangesloten werkgever moet een toegangsbeheerder aanwijzen die verantwoordelijk is voor het beheer van lokale accounts (intern aan de werkgever). Medex kan de werkgever bepaalde veiligheidsmaatregelen aanbevelen, zoals het beperken van de toegang tot de toepassing tot bepaalde categorieën gebruikers. Medex heeft geen andere controlemiddelen bij de werkgever.
- 73.** De aangesloten werkgevers die de beschreven persoonsgegevens in het kader van de dienstverlening door Medex ontvangen, moeten eveneens in de nodige technische en organisatorische maatregelen voorzien om de persoonsgegevens te beveiligen tegen ongeoorloofde of toevallige vernietiging, tegen toevallig verlies alsook tegen iedere ongeoorloofde wijziging, toegang of iedere andere ongeoorloofde verwerking van persoonsgegevens. Dit houdt in dat de werkgevers naast toegangsbeheer eveneens in de nodige logging moeten voorzien, waarbij moet worden nagegaan wie welke gegevens en wanneer heeft geraadpleegd. Het Informatieveiligheidscomité acht het aangewezen dat de aangesloten werkgevers uit zorgvuldigheid een gegevensbeschermingseffectbeoordeling in de zin van artikel 35 AVG uitvoeren. Indien uit de gegevensbeschermingseffectbeoordeling zou blijken dat er een hoog residuair risico is, dient de aanvrager de beoogde gegevensverwerking voor te leggen aan de Gegevensbeschermingsautoriteit, overeenkomst art. 36.1 AVG.

Om deze redenen, besluit

het Informatieveiligheidscomité, in verenigde kamers,

dat de uitwisseling van persoonsgegevens tussen Medex en de aangesloten werkgevers die bij naam worden vermeld in de bijlage bij deze beraadslaging, is toegestaan mits wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

In het bijzonder dienen de aangesloten werkgevers te verzekeren dat:

- zij, na de aansluiting bij Medex, hun werknemers informeren over de procedures die moeten worden gevolgd om gebruik te maken van de diensten van Medex;
- de AVG, de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens en elke andere toepasselijke regelgeving worden nageleefd;
- een functionaris voor gegevensbescherming wordt aangesteld;
- een register van de verwerkingsactiviteiten wordt aangehouden overeenkomstig de vereisten van art. 30 AVG, met een bijzondere aandacht voor de vermelding van de concrete verwerkingsdoeleinden met verwijzing naar iedere toepasselijke regelgeving;
- het finaliteitsbeginsel wordt geëerbiedigd, meer bepaald dat de verkregen gegevens slechts worden gebruikt voor de doeleinden die worden beschreven in onderhavige beraadslaging;
- de gegevens worden gewist van zodra ze niet meer nodig zijn en de maximale bewaringstermijn in acht wordt genomen;
- de gegevens enkel worden verwerkt door personen die deze gegevens voor de uitoefening van hun functie nodig hebben binnen de diensten vermeld in deze beraadslaging;
- de gegevens niet aan derden worden verstrekt, behalve indien deze mededeling noodzakelijk is in het kader van een eventuele gerechtelijke vervolging of een andere wettelijk verplichting;
- indien de gegevens aan verwerkers worden verstrekt, de bepalingen van artikel 28 AVG worden nageleefd, de verwerker er zich toe verbindt om de voorwaarden van deze beraadslaging na te leven, en dat passende waarborgen worden voorzien om oneigenlijk gebruik van de gegevens te voorkomen. De vertrouwelijkheid van de gegevens moet worden bewaard door het opleggen van een vertrouwelijkheidsverplichting aan iedere persoon die toegang heeft tot de gegevens en de gegevens mogen niet aan derden worden meegedeeld.
- de nodige technische en organisatorische maatregelen worden getroffen.

Bart VIAENE
Kamer sociale zekerheid en gezondheid

Daniel HACHE
Kamer federale overheid

De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, Willebroekkaai 38, 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11) en de zetel van de kamer federale overheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de FOD BOSA, Simon Bolivarlaan 30, 1000 Brussel (tel. 32-2-740 80 64).

BIJLAGE: Overzicht van de aangesloten werkgevers