

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2020/30839]

4 MEI 2020. — Koninklijk besluit nr. 18 tot oprichting van een databank bij Sciensano in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19

VERSLAG AAN DE KONING

In het kader van de COVID-19 gezondheids crisis in België, werd aan Sciensano, Belgisch Instituut voor Volksgezondheid, als verantwoordelijke van de verwerking de opdracht gegeven om in het kader van haar wettelijk vastgelegde surveillance-activiteiten gezondheidsgegevens van patiënten in te zamelen bij diverse zorgverleners of organisaties in de gezondheid of de zorg en deze te verwerken in een databank. Hierbij kan worden gedacht aan testgegevens, voorschriften en vermoedelijke diagnoses, respectievelijk bij laboratoria, artsen, CRA's (coördinerend en raadgevend artsen) in de rusthuizen, asielcentra en gevangenissen en triageposten enerzijds en gegevens van de gehospitaliseerde patiënten met een bevestigde diagnose van het coronavirus bij de ziekenhuizen anderzijds. Tevens worden persoonsgegevens opgeslagen van personen waarmee de patiënt in contact is geweest. De verwerking van de persoonsgegevens van de personen van wie de arts een ernstig vermoeden van infectie heeft, is eveneens van aanzienlijk belang vermits ook die personen moeten kunnen worden gecontacteerd om hen te vragen met wie zij in contact zijn geweest (het moet gaan om een sterk vermoeden van infectie, op basis van criteria die door de medische wereld worden bepaald).

Gelet op de inzameling van deze gevoelige gegevens, wordt de databank opgericht bij Sciensano. Het is geenszins de bedoeling dat deze gegevens worden megedeeld aan het contactcentrum, dat vanzelfsprekend enkel de gegevens zal ontvangen die nodig zijn voor de contactopsporing.

Naast deze gegevens is het absoluut noodzakelijk ook het identificatienummer van de sociale zekerheid op te slaan, met het oog op de eenduidige identificatie van de patiënten en het linken van de verzamelde gegevens.

De doelstelling van deze gegevensinzameling is driedelig. Vooreerst dient deze om de betrokken patiënten te kunnen opsporen en contacteren, vervolgens is de gegevensinzameling noodzakelijk met het oog op toekomstige wetenschappelijk, statistisch en/of beleidsondersteunend onderzoek, na pseudonimisering, en ten slotte worden gegevens bezorgd aan de gezondheidsinspectiediensten van de gewesten in het kader van initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door infectieziekten, tegen te gaan.

Het contactcentrum neemt niet enkel contact op met de personen van wie de arts een vermoeden van infectie heeft en de personen van wie de medische test een positief resultaat heeft opgeleverd maar tevens met de personen met wie zij in aanraking zijn gekomen. Gaat het om contacten met personen in een collectiviteit met een broze populatie, dan contacteert het de referentiearts, of bij gebreke hieraan, de administratief verantwoordelijke van die collectiviteit voor eventueel verder gevolg. Gaat het om contacten met individuele personen, dan contacteert het die individuele personen en verstuurt ze vervolgens elektronisch, op basis van de informatie die zij verschaffen, de gepaste aanbevelingen (thuis blijven, thuis werken, zich laten testen,...). Deze elektronische zending betreft enkel een bevestiging van de aanbevelingen die mondeling werden gegeven. Dit betekent dat geen enkele groep zal worden uitgesloten.

Hierbij moet worden beklemtoond dat artikel 458 van het Strafwetboek van toepassing is op de medewerkers van het contactcentrum.

De realisatie van wetenschappelijk, statistisch en/of beleidsondersteunend onderzoek aan de hand van persoonsgegevens uit de databank is enkel mogelijk door epidemiologen verbonden aan de COVID-19 Risk Assessment Group of door epidemiologen, gemachtigd door het informatieveiligheidscomité, na pseudonimisering. De verzamelde persoonsgegevens worden in die vorm beveiligd bewaard bij Sciensano en in het kader van wetenschappelijk, statistisch en/of beleidsondersteunend onderzoek toegankelijk gemaakt. De COVID-19 Risk Assessment Group (RAG) analyseert het risico voor de bevolking op basis van epidemiologische en wetenschappelijke gegevens en bestaat uit artsen-epidemiologen van Sciensano, de gezondheidsautoriteiten van de federale overheid en de deelstaten en experten met specifieke kennis over het gezondheidsrisico.

De gegevens mogen hiertoe in gepseudonimiseerde vorm maximaal gedurende 30 jaar na het overlijden van de patiënt worden bewaard door Sciensano. Na afloop van deze periode mogen zij enkel in geanonimiseerde vorm worden bewaard.

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2020/30839]

4 MAI 2020. — Arrêté royal n° 18 portant création d'une banque de données auprès de Sciensano dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19

RAPPORT AU ROI

Dans le cadre de la crise de santé publique en Belgique causée par COVID-19, l'Institut belge de santé publique Sciensano s'est vu confier la mission, en tant que responsable du traitement, de recueillir des données de santé des patients auprès de divers prestataires de soins ou organisations de santé ou de soins, dans le cadre de ses activités de surveillance prévues par la loi, et de les traiter dans une banque de données. A cet égard, il peut être songé à des données de tests, prescriptions et diagnostics présumés, respectivement auprès de laboratoires, médecins, MCC (médecins coordinateurs et conseillers) dans les maisons de repos, centres d'asile et prisons et postes de triage d'une part et les données des patients hospitalisés avec un diagnostic confirmé du coronavirus auprès des hôpitaux d'autre part. Par ailleurs, des données à caractère personnel relatives aux personnes avec lesquelles le patient est entré en contact sont également enregistrées. Le traitement des données à caractère personnel des personnes pour lesquelles le médecin a une forte présomption d'infection est également très important étant donné que ces personnes doivent aussi pouvoir être contactées pour leur demander avec qui elles ont été en contact (il doit s'agir d'une forte présomption d'infection, sur la base de critères définis par le monde médical).

Vu la collecte de ces données sensibles, la banque de données est créée chez Sciensano. Il ne s'agit nullement de communiquer ces données au centre de contact, qui bien entendu ne recevra que les données nécessaires pour le dépistage des contacts.

Outre ces données, il est absolument nécessaire d'enregistrer le numéro d'identification de la sécurité sociale, en vue d'identifier les patients de manière univoque et de permettre le lien entre les données recueillies.

L'objectif de cette collecte de données est triple. Premièrement, il s'agit de pouvoir rechercher les patients concernés et de les contacter. Ensuite, la collecte de données est nécessaire en vue d'études scientifiques, statistiques et/ou d'appui à la politique futures, après pseudonymisation. Finalement, des données sont transmises aux services d'inspection de la santé dans les régions dans le cadre d'initiatives visant à combattre la propagation des effets nocifs causés par les maladies infectieuses.

Le centre de contact prend non seulement contact avec les personnes chez qui le médecin présume une infection et avec les personnes dont le test médical était positif, mais également avec les personnes avec lesquelles celles-ci ont été en contact. Lorsqu'il s'agit de contacts avec des personnes faisant partie d'une collectivité avec une population fragile, il contacte le médecin référent ou, à défaut, le responsable administratif de la collectivité pour éventuelle suite utile. Lorsqu'il s'agit de contacts avec des personnes individuelles, il contacte ces personnes individuelles et leur envoie ensuite, par la voie électronique, sur la base des informations qu'elles communiquent, les recommandations adéquates (rester à la maison, faire du télétravail, se faire tester, ...). Cet envoi électronique concerne uniquement une confirmation des recommandations qui ont déjà été faite oralement. Cela signifie qu'aucun groupe ne sera exclu.

Il convient de souligner que l'article 458 du Code pénal est d'application sur les collaborateurs du centre de contact.

La réalisation de recherches scientifiques, statistiques et/ou d'appui à la politique sur la base de données à caractère personnel de la banque de données est uniquement possible pour les épidémiologistes associés au COVID-19 Risk Assessment Group ou pour des épidémiologistes autorisés par le comité de sécurité de l'information, après pseudonymisation. Les données à caractère personnel recueillies sont conservées sous cette forme, de manière sécurisée, auprès de Sciensano et sont rendues accessibles dans le cadre de recherches scientifiques, statistiques et/ou d'appui à la politique. Le COVID-19 Risk Assessment Group (RAG) analyse le risque pour la population sur la base de données épidémiologiques et scientifiques et est composé de médecins-épidémiologistes de Sciensano, des autorités de santé des pouvoirs fédéraux et des entités fédérées et d'experts ayant des connaissances spécifiques en matière de risque de santé.

A cet effet, les données peuvent être sauvegardées par Sciensano sous une forme pseudonymisée pendant au maximum 30 ans après le décès du patient. Au terme de cette période, elles peuvent uniquement être sauvegardées sous une forme anonymisée.

De gezondheidsinspectiediensten zijn deze bedoeld in respectievelijk het ministerieel besluit van 19 juni 2009 tot bepaling van de lijst van infecties die gemeld moeten worden en tot delegatie van de bevoegdheid om ambtenaren-artsen en ambtenaren aan te wijzen (voor Vlaanderen), het decreet van 2 mei 2019 tot wijziging van het Waalse Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid wat betreft de preventie en de bevordering van de gezondheid (voor Wallonië), de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten (voor Brussel) en het Dekret für Gesundheitsförderung und medizinischer Prävention van 1 juni 2004 (Duitstalige Gemeenschap).

De ontvangen persoonsgegevens worden door de verwerkingsverantwoordelijke gewist vóór 9 juni 2020, vijf dagen nadat het besluit ophoudt uitwerking te hebben.

Daarnaast wordt de bevoegdheid gegeven aan het informatieveiligheidscomité om beraadslagingen te verlenen voor de concrete gegevensuitwisselingen in dit kader.

Ten slotte wordt, in het geval dat de nodige gegevens niet beschikbaar zijn in de databank, toegang verleend tot het Rijksregister en de Kruispuntbankregisters. De informatiegegevens van het Rijksregister waartoe toegang wordt verstrekt, worden vastgelegd bij een beslissing van de minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken. Voor de toegang tot de Kruispuntbankregisters en een mededeling van persoonsgegevens uit andere bronnen, zoals Cobhra (identificatiegegevens zorgverleners) en DMG (houders globaal medisch dossier), verleent het informatieveiligheidscomité een beraadslaging.

De beslissingen worden gepubliceerd op de respectievelijke websites.

De tekst van dit ontwerp van koninklijk besluit werd verder waar nodig gewijzigd om tegemoet te komen aan de opmerkingen geformuleerd door de Gegevensbeschermingsautoriteit (advies nr. 36/2020 van 29 april 2020).

Hierbij dient in het algemeen evenwel beklemtoond te worden dat de in dit ontwerp vermelde concepten en persoonsgegevens in de databank werden aanbevolen door de COVID-19 Risk Management Group. Hierbij kan onder meer gedacht worden aan het type en het tijdstip van de testen, het medisch belang om ook negatieve testen op te nemen, de verdere opvolging en de hoge of lage risico's.

Vervolgens werd op vraag van de Gegevensbeschermingsautoriteit, zoals hoger vermeld, de werking van het contactcentrum veel preciezer omschreven.

Bovendien dient te worden benadrukt dat alle personen die toegang tot de databank hebben de nodige maatregelen nemen om te waarborgen dat de opgenomen persoonsgegevens worden verwerkt op een vertrouwelijke wijze. Dit betreft de bevoegde medewerkers van Sciensano en eventueel medewerkers van de gezondheidsinspectiediensten.

Ten slotte kan worden beklemtoond dat de persoonsgegevens overeenkomstig de AVG rechtmatig worden verwerkt op basis van dit ontwerp en geenszins op basis van de toestemming van de betrokkene.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

#### 4 MEI 2020. — Koninklijk besluit nr. 18 tot oprichting van een databank bij Sciensano in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de 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;

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 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;

Gelet op de wet van 27 maart 2020 die machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (II), artikelen 2 en 5, § 1, 1°;

Les services d'inspection de la santé sont ceux visés respectivement dans l'arrêté ministériel du 19 juin 2009 déterminant la liste des infections qui doivent être déclarées et portant délégation de compétences à attribuer aux médecins-fonctionnaires et aux fonctionnaires (pour la Flandre), dans le décret du 2 mai 2019 modifiant le Code wallon de l'Action sociale et de la Santé en ce qui concerne la prévention et la promotion de la santé (pour la Wallonie), dans l'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé et dans l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles (pour Bruxelles) et le Décret für Gesundheitsförderung und medizinischer Prävention du 1<sup>er</sup> juin 2004 (Communauté germanophone).

Les données à caractère personnel reçues seront effacées par le responsable du traitement avant le 9 juin 2020, cinq jours après la cessation des effets de l'arrêté.

Par ailleurs, le Comité de sécurité de l'information se voit accorder la compétence de rendre des délibérations pour les échanges de données concrets dans ce cadre.

Finalement, dans l'hypothèse où les données nécessaires ne sont pas disponibles dans la banque de données, un accès au registre national et aux registres Banque Carrefour est accordé. Les informations du Registre national qui sont mises à disposition, sont définies par décision du ministre compétent pour l'Intérieur. Pour l'accès aux registres Banque Carrefour et une communication des données à caractère personnel émanant d'autres sources, comme Cobhra (données d'identification prestataires de soins), et DMG (détenteurs du dossier médical global) le Comité de sécurité de l'information rend une délibération.

Les décisions sont publiées sur les sites internet respectifs.

Le texte du présent projet d'arrêté royal a été modifié le cas échéant afin de répondre aux observations formulées par l'Autorité de protection des données (avis n° 36/2020 du 29 avril 2020).

Toutefois, il importe de souligner en règle générale que les concepts et les données à caractère personnel dans la banque de données mentionnés dans le présent projet ont été recommandés par le COVID-19 Risk Management Group. On pourrait notamment envisager le type et le moment des tests, l'importance médicale de reprendre aussi les tests négatifs, le suivi et les risques élevés ou faibles.

Ensuite, à la demande de l'Autorité de protection des données, comme susmentionné, le fonctionnement du centre de contact est décrit de manière beaucoup plus précise.

Par ailleurs, il faut souligner que toutes les personnes qui ont accès à la banque de données prennent les mesures nécessaires de garantir que les données à caractère personnel reprises sont traitées de manière confidentielle. Cela concerne les collaborateurs compétents de Sciensano et éventuellement les collaborateurs des services d'inspection sanitaire.

Finalement, on peut souligner que les données à caractère personnel sont traitées régulièrement, conformément au RGPD, sur base du présent projet et aucunement sur base de l'accord de la personne concernée.

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
M. DE BLOCK

#### 4 MAI 2020. — Arrêté royal n° 18 portant création d'une banque de données auprès de Sciensano dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE;

Vu la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel;

Vu la loi du 5 septembre 2018 instituant le comité de sécurité de l'information et modifiant diverses lois concernant la mise en œuvre du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE;

Vu la loi du 27 mars 2020 habilitant le Roi à prendre des mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (II), articles 2 et 5, § 1<sup>er</sup>, 1°;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 30 april 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 2 mei 2020;

Gelet op het advies nr. 36/2020 van 29 april 2020 van de Gegevensbeschermingsautoriteit;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, § 1, eerste lid;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid, die niet toelaat te wachten op het advies van de afdeling wetgeving van de Raad van State binnen een verkorte termijn van vijf dagen, onder meer omwille van het feit dat het van vitaal belang is voor de volksgezondheid en voor het vermijden van een heropflakking van de COVID-19 epidemie, dat Sciensano onverwijld beschikt over een databank die toelaat om de contacten van besmette personen op te sporen en te contacteren, nu de regering beslist heeft om vanaf 4 mei 2020 een aantal inperkingsmaatregelen op de verplaatsingen van de bevolking af te bouwen;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Bij Sciensano wordt een databank opgericht in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19. Sciensano is de verwerkingsverantwoordelijke van die databank in de zin van 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.

**Art. 2.** § 1. De databank bevat persoonsgegevens die de artsen, de ziekenhuizen, de laboratoria en het contactcentrum aan Sciensano meedelen.

§ 2. De databank bevat de volgende persoonsgegevens van de personen, waarvan de arts een vermoeden heeft van infectie of voor wie een medische test werd voorgeschreven of die een test hebben ondergaan in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19:

1° het identificatienummer bedoeld in artikel 8, § 1, 1° of 2°, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;

2° de naam en de voornaam;

3° het geslacht;

4° de geboortedatum en, in voorkomend geval, de overlijdensdatum;

5° het adres;

6° het type, de datum, het staalnummer en het resultaat van de test of de vermoedelijke diagnose bij afwezigheid van test;

7° het RIZIV-nummer van de voorschrijver van de test;

8° contactinformatie (telefoonnummers) van de betrokkene en van de in geval van nood te contacteren persoon;

9° de collectiviteit waar de persoon deel van uitmaakt;

10° het al dan niet uitoefenen van het beroep van zorgverlener.

§ 3. De databank bevat de volgende persoonsgegevens van de gehospitaliseerde patiënten met een bevestigde diagnose van het coronavirus COVID-19:

1° het identificatienummer bedoeld in artikel 8, § 1, 1° of 2°, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;

2° het geslacht;

3° het adres;

4° het type, de datum, het staalnummer en het resultaat van de test of de vermoedelijke diagnose bij afwezigheid van test;

5° de ziekenhuisafdeling, het identificatienummer en locatiegegevens van het ziekenhuis;

6° de collectiviteit waar de persoon deel van uitmaakt;

7° het resultaat van de CT-scan;

8° contactinformatie van de betrokkene (telefoonnummers) en van de in geval van nood te contacteren persoon;

9° het al dan niet uitoefenen van het beroep van zorgverlener.

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 30 avril 2020;

Vu l'accord du Ministre du Budget du 2 mai 2020;

Vu l'avis n° 36/2020 du 29 avril 2020 de l'Autorité de protection des données;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat coordonnées le 12 janvier 1973, article 3, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup> ;

Vu l'urgence, qui ne permet pas d'attendre l'avis de la section de législation du Conseil d'Etat dans un délai ramené à cinq jours, en raison notamment du fait qu'il est d'une vitale importance pour la santé publique et pour éviter une résurgence de l'épidémie de COVID-19, Sciensano dispose dans les plus brefs délais d'une base de données permettant de rechercher et contacter les contacts des personnes infectées, maintenant que le gouvernement a décidé de supprimer progressivement un certain nombre de restrictions aux mouvements de population à partir du 4 mai 2020;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Il est créé auprès de Sciensano une banque de données dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19. Sciensano est le responsable du traitement de cette banque de données au sens du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE.

**Art. 2.** § 1. La banque de données contient des données à caractère personnel que les médecins, les hôpitaux, les laboratoires et le centre de contact communiquent à Sciensano.

§ 2. La banque de données contient les données à caractère personnel suivantes des personnes pour lesquelles le médecin présume une infection ou pour lesquelles un test médical a été prescrit ou qui ont subi un test dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 :

1° le numéro d'identification visé à l'article 8, § 1<sup>er</sup>, 1° ou 2°, de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale ;

2° le nom et le prénom ;

3° le sexe ;

4° la date de naissance et, le cas échéant, la date de décès ;

5° l'adresse ;

6° le type, la date, le numéro de l'échantillon et le résultat du test ou le diagnostic présumé en l'absence de test ;

7° le numéro INAMI du prescripteur du test ;

8° les informations de contact (numéros de téléphone) de l'intéressé et de la personne à contacter en cas d'urgence ;

9° la collectivité dont la personne fait partie ;

10° l'exercice ou pas de la profession de prestataire de soins.

§ 3. La banque de données contient les données à caractère personnel suivantes des patients hospitalisés avec un diagnostic confirmé du coronavirus COVID-19:

1° le numéro d'identification visé à l'article 8, § 1<sup>er</sup>, 1° ou 2°, de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale ;

2° le sexe ;

3° l'adresse ;

4° le type, la date, le numéro de l'échantillon, le résultat du test ou le diagnostic présumé en l'absence de test ;

5° le service hospitalier, le numéro d'identification et les données de localisation de l'hôpital ;

6° la collectivité dont la personne fait partie ;

7° le résultat du CT scan ;

8° les informations de contact de l'intéressé (numéros de téléphone) et de la personne à contacter en cas d'urgence ;

9° l'exercice ou pas de la profession de prestataire de soins.

§ 4. De databank bevat de volgende persoonsgegevens van de personen waarmee de patiënt, bedoeld in §2 en §3, in contact is geweest, die meegedeeld worden door het contactcentrum:

1° het identificatienummer bedoeld in artikel 8, § 1, 1° of 2°, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;

2° de naam en de voornaam;

3° het geslacht;

4° in voorkomend geval de overlijdensdatum;

5° het adres;

6° het telefoonnummer;

7° hoog/laag risico;

8° de link tussen de patiënt en de personen waarmee hij in contact is geweest.

De link onder 8° wordt gewist 21 dagen na de opname in de databank.

**Art. 3.** § 1. De verwerking van de persoonsgegevens in de databank beoogt de volgende doeleinden:

1° het door een contactcentrum opsporen en contacteren van de personen bedoeld in artikel 2, §§ 2, 3 en 4, in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19;

2° het realiseren van wetenschappelijk, statistisch en/of beleidsondersteunend onderzoek, na pseudonimisering, door epidemiologen verbonden aan de COVID-19 Risk Assessment Group of door andere epidemiologen daartoe gemachtigd door het informatieveiligheidscomité;

3° het meedelen van gegevens aan de gezondheidsinspectiediensten van de gewesten, bedoeld in het ministerieel besluit van 19 juni 2009 tot bepaling van de lijst van infecties die gemeld moeten worden en tot delegatie van de bevoegdheid om ambtenaren-artsen en ambtenaren aan te wijzen, het decreet van 2 mei 2019 tot wijziging van het Waalse Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid wat betreft de preventie en de bevordering van de gezondheid, de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten, en het Dekret für Gesundheitsförderung und medizinischer Prävention van 1 juni 2004, in het kader van initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door infectieziekten, tegen te gaan.

§ 2. Het contactcentrum gebruikt de persoonsgegevens uit de databank voor het contacteren van de personen van wie de arts een vermoeden van infectie heeft en de personen van wie de medische test een positief resultaat heeft opgeleverd en voor het achterhalen van de identiteit van de personen met wie zij in aanraking zijn gekomen.

Voor zover zij in aanraking zijn gekomen met personen in een collectiviteit met een broze populatie, contacteert het contactcentrum de referentiearts of, bij gebreke hieraan, de administratief verantwoordelijke van die collectiviteit.

Voor zover zij in aanraking zijn gekomen met individuele personen, contacteert het contactcentrum die individuele personen elk afzonderlijk en bezorgt ze vervolgens, op basis van de informatie die zij verschaffen, op een elektronische wijze de gepaste aanbevelingen.

Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, het Agence wallonne pour une Vie de Qualité, het ministerie van de Duitstalige Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie zijn, elk voor hun eigen bevoegdheidsgebied, verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerkingen van persoonsgegevens door het contactcentrum.

**Art. 4.** § 1. Zowel de mededeling van persoonsgegevens aan Sciensano voor verwerking in de databank bedoeld in artikel 1 als de verdere mededeling van die persoonsgegevens door Sciensano aan de organisaties bedoeld in artikel 3, § 1, 1° en 3°, en, uitsluitend na pseudonimisering, aan de epidemiologen verbonden aan de COVID-19 Risk Assessment Group of de andere epidemiologen voor het doeleinde bedoeld in artikel 3, § 1, 2°, gebeurt steeds na beraadslaging door de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité bedoeld in 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.

§ 4. La banque de données contient les données à caractère personnel suivantes des personnes, visées au §2 et §3, avec lesquelles le patient est entré en contact, qui sont communiquées par le centre de contact :

1° le numéro d'identification visé à l'article 8, § 1<sup>er</sup>, 1° ou 2°, de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale ;

2° le nom et le prénom ;

3° le sexe ;

4° le cas échéant, la date de décès ;

5° l'adresse ;

6° le numéro de téléphone ;

7° risque élevé / faible ;

8° le lien entre le patient et les personnes avec lesquelles il a été en contact.

Le lien sous 8° est effacé 21 jours après l'enregistrement dans la banque de données.

**Art. 3.** § 1<sup>er</sup>. Le traitement des données à caractère personnel dans la banque de données poursuit les finalités suivantes :

1° rechercher et contacter les personnes visées à l'article 2, §§ 2, 3 et 4, par un centre de contact dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 ;

2° réaliser des études scientifiques, statistiques et/ou d'appui à la politique, après pseudonymisation, par des épidémiologistes associés au COVID-19 Risk Assessment Group ou pour des épidémiologistes accrédités par le comité de sécurité de l'information.

3° communiquer des données aux services d'inspection de la santé des régions, visés dans l'arrêté ministériel du 19 juin 2009 déterminant la liste des infections qui doivent être déclarées et portant délégation de compétences à attribuer aux médecins-fonctionnaires et aux fonctionnaires, dans le décret du 2 mai 2019 modifiant le Code wallon de l'Action sociale et de la Santé en ce qui concerne la prévention et la promotion de la santé, dans l'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé et dans l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles, et le Dekret für Gesundheitsförderung und medizinischer Prävention du 1<sup>er</sup> juin 2004, dans le cadre d'initiatives visant à combattre la propagation des effets nocifs causés par les maladies infectieuses.

§ 2. Le centre de contact utilise les données à caractère personnel de la banque de données pour contacter les personnes chez qui le médecin présume une infection et les personnes dont le test médical était positif et pour retrouver l'identité des personnes avec lesquelles elles ont été en contact.

Dans la mesure où elles ont été en contact avec des personnes d'une collectivité avec une population fragile, le centre de contact prend contact avec le médecin référent ou, à défaut, avec le responsable administratif de cette collectivité.

Dans la mesure où elles ont été en contact avec des personnes individuelles, le centre de contact prend contact individuellement avec ces personnes individuelles et leur fournit ensuite, sur la base des informations qu'elles communiquent, des recommandations adéquates par la voie électronique.

Le Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, l'Agence wallonne pour une Vie de Qualité, le Ministère de la Communauté Germanophone et la Commission communautaire commune sont, chacun dans son propre domaine de compétence, les responsables du traitement pour les traitements de données à caractère personnel par le centre de contact.

**Art. 4.** § 1<sup>er</sup>. Tant la communication de données à caractère personnel à Sciensano en vue du traitement dans la banque de données visée à l'article 1<sup>er</sup> que la communication ultérieure de ces données à caractère personnel par Sciensano aux organisations visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, 1° et 3°, et, uniquement après pseudonymisation, aux épidémiologistes associés au COVID-19 Risk Assessment Group ou les autres épidémiologistes pour la finalité visée à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, 2°, s'effectuent toujours après délibération de la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information visée dans la loi du 5 septembre 2018 instituant le comité de sécurité de l'information et modifiant diverses lois concernant la mise en œuvre du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE.

Onverminderd de toepassing van artikel 2 bepaalt de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité per betrokken categorie van instantie bedoeld in artikel 2, § 1, welke types persoonsgegevens zij aan Sciensano meedeelt voor verwerking in de databank.

De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité bepaalt per betrokken categorie van gebruiker van de persoonsgegevens, bedoeld in artikel 3, § 1, welke types persoonsgegevens hij van Sciensano uit de databank mag ontvangen voor het realiseren van de doeleinden bedoeld in artikel 3, § 1.

Bij het beoordelen van een categorie van mededeling van persoonsgegevens aan of door Sciensano bepaalt de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité de nadere regels ter zake en stelt hij minstens de volgende elementen vast:

1° het precieze doeleinde van de verwerking;

2° de identiteit van de verwerkingsverantwoordelijke;

3° de categorieën verwerkte persoonsgegevens voor zover zij toereikend en ter zake dienend zijn en beperkt worden tot wat noodzakelijk is voor het doeleinde waarvoor ze worden verwerkt;

4° de categorieën personen over wie persoonsgegevens worden verwerkt;

5° de bewaarduur van de persoonsgegevens;

6° de maatregelen ter verzekering van een rechtmatige en eerlijke verwerking van de persoonsgegevens;

7° de wijze waarop de personen van wie de persoonsgegevens worden verwerkt in kennis worden gesteld van die verwerking.

§ 2. In het geval dat de nodige gegevens niet beschikbaar zijn in de databank wordt, uitsluitend voor de doeleinden vermeld in artikel 3, toegang verleend tot het Rijksregister bedoeld in artikel 1 van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen en de Kruispuntbankregisters bedoeld in artikel 4 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

Een mededeling van persoonsgegevens uit andere bronnen vereist een beraadslaging van bovenvermeld informatieveiligheidscomité.

§ 3. Alle personen die toegang tot de databank hebben, nemen de nodige maatregelen om te waarborgen dat de opgenomen persoonsgegevens worden verwerkt op een vertrouwelijke wijze en uitsluitend voor de doeleinden vermeld in artikel 3. Die toegang geldt enkel voor de individuele gebruikers die bevoegd zijn om het toegangsrecht uit te oefenen, onder de exclusieve verantwoordelijkheid van de betrokken instanties.

Sciensano stelt een functionaris voor gegevensbescherming aan als vermeld in artikel 37 van 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.

**Art. 5.** De ontvangen persoonsgegevens worden door de verwerkingsverantwoordelijke gewist vóór 9 juni 2020.

Voor zover Sciensano de persoonsgegevens meedeelt aan de epidemiologen bedoeld in artikel 3, § 1, 2°, voor wetenschappelijk, statistisch en/of beleidsondersteunend onderzoek, steeds na pseudonimisering, wordt de bewaartermijn ervan vastgesteld door de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité.

**Art. 6.** Dit besluit treedt in werking op de dag dat het in het *Belgisch Staatsblad* bekend wordt gemaakt en houdt op uitwerking te hebben op 4 juni 2020.

**Art. 7.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken en de minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 4 mei 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

Sans préjudice de l'application de l'article 2, la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information détermine, par catégorie concernée de l'instance visée à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, quels types de données à caractère personnel elle communique à Sciensano pour traitement dans la banque de données.

La chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information détermine, par catégorie concernée d'utilisateur des données à caractère personnel visé à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, quels types de données à caractère personnel elle peut recevoir de Sciensano en provenance de la banque de données pour la réalisation des finalités visées à l'article 3, § 1<sup>er</sup>.

Lors de l'évaluation d'une catégorie de communication de données à caractère personnel à ou par Sciensano, la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information détermine les modalités en la matière et elle détermine au moins les éléments suivants :

1° la finalité exacte du traitement ;

2° l'identité du responsable du traitement ;

3° les catégories de données à caractère personnel traitées dans la mesure où celles-ci sont adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard de la finalité pour laquelle elles sont traitées ;

4° les catégories de personnes concernant lesquelles des données à caractère personnel sont traitées ;

5° la durée de conservation des données à caractère personnel ;

6° les mesures visant à garantir un traitement licite et loyal des données à caractère personnel ;

7° la façon selon laquelle les personnes dont les données à caractère personnel sont traitées sont informées de ce traitement.

§ 2. Dans l'hypothèse où les données nécessaires ne sont pas disponibles dans la banque de données, il est accordé un accès au registre national visé à l'article 1<sup>er</sup> de la loi du 8 août 1983 organisant un registre national des personnes physiques et aux registres Banque Carrefour visés à l'article 4 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, et ce uniquement pour les finalités mentionnées à l'article 3.

Une communication de données à caractère personnel en provenance d'autres sources requiert une délibération du Comité de sécurité de l'information précité.

§ 3. Toutes les personnes qui ont accès à la banque de données prennent les mesures utiles pour garantir que les données à caractère personnel enregistrées soient traitées de manière confidentielle et uniquement pour les finalités mentionnées à l'article 3. Cet accès vaut uniquement pour les utilisateurs individuels habilités à exercer le droit d'accès, sous la responsabilité exclusive des instances concernées.

Sciensano désigne un délégué à la protection des données mentionné à l'article 37 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE.

**Art. 5.** Les données à caractère personnel reçues sont effacées par le responsable du traitement avant le 9 juin 2020.

Dans la mesure où Sciensano communique les données à caractère personnel aux épidémiologistes visés à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, 2°, à des fins de recherche scientifique, statistique et/ou d'appui à la politique, et ce toujours après pseudonymisation, le délai de conservation est déterminé par la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information.

**Art. 6.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge* et cesse ses effets le 4 juin 2020.

**Art. 7.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui les concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 4 mai 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
M. DE BLOCK