



GEWONE ZITTING 2023-2024

25 JANUARI 2024

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE
GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

ONTWERP VAN ORDONNANTIE

**houdende instemming met het
samenwerkingsakkoord van
22 december 2023 tussen de Federale
Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de
Franse Gemeenschap, de Duitstalige
Gemeenschap, de Gemeenschappelijke
Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest
en de Franse Gemeenschapscommissie
betreffende de verwerking van gegevens
met betrekking tot CoBRHA+**

VERSLAG

uitgebracht namens de commissie
voor de Gezondheid en Bijstand aan personen

door mevr. Marie LECOCQ (F)

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen:

Vaste leden: mevr. Delphine Chabbert, de heer Ibrahim Dönmez, mevr. Véronique Jamoulle, mevr. Françoise Schepmans, mevr. Viviane Teitelbaum, mevr. Marie Lecocq, de heer Calvin Soiresse Njall, mevr. Farida Tahar, mevr. Nicole Nketo Bomele, de heren Juan Benjumea Moreno, Gilles Verstraeten, mevr. Khadija Zamouri.

Zie:

Stuk van de Verenigde Vergadering:

B-181/1 – 2023/2024: Ontwerp van ordonnantie.

SESSION ORDINAIRE 2023-2024

25 JANVIER 2024

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

PROJET D'ORDONNANCE

**portant assentiment à l'accord de
coopération du 22 décembre 2023
entre l'État fédéral, la Communauté
flamande, la Communauté française,
la Communauté germanophone,
la Commission communautaire
commune, la Région wallonne et
la Commission communautaire
française concernant le traitement
de données relatives à CoBRHA+**

RAPPORT

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Aide aux personnes

par Mme Marie LECOCQ (F)

Ont participé aux travaux de la commission :

Membres effectifs : Mme Delphine Chabbert, M. Ibrahim Dönmez, Mmes Véronique Jamoulle, Françoise Schepmans, Viviane Teitelbaum, Marie Lecocq, M. Calvin Soiresse Njall, Mmes Farida Tahar, Nicole Nketo Bomele, MM. Juan Benjumea Moreno, Gilles Verstraeten, Mme Khadija Zamouri.

Voir :

Document de l'Assemblée réunie :

B-181/1 – 2023/2024 : Projet d'ordonnance.

I. Inleidende uiteenzetting van de heer Alain Maron, lid van het Verenigd College

Het lid van het Verenigd College heeft voor de commissieleden de volgende toespraak gehouden:

“Inleiding

De gegevensbank CoBRHA+, wat staat voor Common Base Register for Healthcare Actors (gemeenschappelijke gegevensbank voor de actoren in de gezondheidszorg), is een bank met gegevens m.b.t. de gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg. Het gaat om een geconsolideerde authentieke bron die wordt gedeeld tussen de federale overheid en de gefedereerde entiteiten en die wordt gehost door het eHealth-platform.

Voorgeschiedenis

In 2008 werd bij oprichting van het eHealth-platform en naar aanleiding van een dreigende gezondheids crisis vastgesteld dat er nood was aan de consolidatie van relevante gegevens van de diverse categorieën gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars die door de bevoegde overheden werden beheerd, met aandacht voor de verbetering van de kwaliteit van deze gegevens en de beschikbaarheid van gegevens voor spoedcommunicatie (e-mailadres, gsm-nummer).

Het doel was dan ook om een geïntegreerde visie te hebben op de verschillende databanken, de beschikbaarheid van deze gegevens als ondersteuning voor de toegang tot de eHealth-diensten en diensten met betrekking tot de zorg in het algemeen, alsook het interfederale overleg met de betrokken controleurs. Tevens moeten de bevoegde diensten op deze wijze slechts eenmalig de gegevens bij de betrokken actoren opvragen.

Naar aanleiding van een federaal wetsontwerp wezen de Gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State op het gebrek aan een wettelijk kader voor de gegevensbank CoBRHA+.

In dit samenwerkingsakkoord wordt dus beoogd om tegemoet te komen aan de adviezen van de Gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State.

Inhoud van het samenwerkingsakkoord

Artikel 1 omvat verschillende definities: die van actor in de zorg (algemene term die de gezondheidszorgbeoefenaars, de zorgbeoefenaars en organisaties in de gezondheid of de zorg omvat), van gezondheidszorgbeoefenaar, zorgbeoefenaar, zorggebruiker en organisatie in de gezondheid of de zorg (waarmee ziekenhuizen, rusthuizen, ... worden bedoeld).

I. Exposé introductif de M. Alain Maron, membre du Collège réuni

Le membre du Collège réuni a tenu devant les commissaires le discours suivant :

« Introduction

La base de données CoBRHA+ , ce qui signifie *Common Base Registry for Healthcare Actors* (base de données commune pour les acteurs des soins de santé), est la base des données relatives aux professionnels de soins de santé et aux professionnels de soins ainsi qu’aux organisations actives dans le domaine de la santé ou des soins. Il s’agit d’une source authentique consolidée, commune au gouvernement fédéral et aux entités fédérées, qui est hébergée par la plateforme eHealth.

Rétroactes

En 2008, lors de la création de la plateforme eHealth et en réponse à une crise sanitaire imminente, le besoin a été identifié de consolider les données pertinentes des différentes catégories de praticiens de la santé et des soins qui étaient gérées par les autorités compétentes, en se concentrant sur l’amélioration de la qualité de ces données et la disponibilité des données pour la communication d’urgence (adresse e-mail, numéro de téléphone mobile).

Le but était donc d’avoir une vue intégrée des différentes bases de données, une disponibilité de ces données pour soutenir l’accès aux services de santé en ligne et aux services liés aux soins en général, ainsi que la consultation interfédérale des contrôleurs concernés. De plus, de cette manière, les services compétents ne doivent demander les données aux acteurs concernés qu’une seule fois.

À l’occasion d’un projet de loi fédéral, l’Autorité de protection des données et le Conseil d’État ont souligné le manque de cadrage juridique de la base de données CoBRHA+.

Le présent accord de coopération vise donc à se conformer aux avis de l’Autorité de protection des données et du Conseil d’État.

Contenu de l’accord de coopération

L’article 1^{er} contient différentes définitions : celles d’*acteur de soins* (terme générique qui regroupe les professionnels des soins de santé, les professionnels de soins et les organisations actives dans le domaine de la santé ou des soins), de *professionnel de soins de santé*, de *professionnel de soins*, d’*usager de soins* et d’*organisation active dans le domaine de la santé ou des soins* (ce qui vise les hôpitaux, les maisons de repos...).

In artikel 2 wordt aangegeven dat CoBRHA+ gehost wordt op het platform eHealth, maar dat de gemeenschappelijke gegevensbank na een beslissing van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid door een andere instelling kan worden gehost.

In artikel 3 worden de verwerkingsdoeleinden van de gegevens beschreven, met name:

- 1° het uniek identificeren en in voorkomend geval contacteren van de zorgactoren;
- 2° het ondersteunen van de basisdiensten die het eHealth-platform ter beschikking stelt;
- 3° het ter beschikking stellen van de gegevens aan verschillende overheidsinstellingen;
- 4° het ondersteunen van zorggebruikers en actoren in de zorg;
- 5° en statistische doeleinden.

In artikel 4 worden de categorieën van persoonsgegevens beschreven die in CoBRHA+ worden gebruikt. Die categorieën betreffen:

- 1° de identificatie- en contactgegevens van zorgactoren;
- 2° de relevante kwalificaties van deze actoren;
- 3° de relevante relaties tussen deze actoren;
- 4° de relevante kenmerken van die relaties;
- 5° de erkende of geconventioneerde activiteiten van die organisaties;
- 6° de relevante kenmerken van die activiteiten;
- 7° de beroepserkenningen en de erkende specialismen van die gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars;
- 8° en de relevante kenmerken van die erkenningen en specialismen.

Die gegevens komen uit diverse gegevensbanken die door de ondertekenende partijen van het samenwerkingsakkoord worden beheerd, zoals het bestand betreffende de actoren in de gezondheidszorg (met RIZIV-nummer) met het oog op terugbetaling door de ziekteverzekering (RIZIV) en het kadaster van de gezondheidszorgberoepen (diploma's, visa en erkende specialismen).

Alle gegevens behoren tot het type "open data", behalve het INSZ, de intrekking van visa en de hoofdverblijfplaats (rijksregister).

De gegevensbank bevat geen gezondheidsgegevens of persoonsgegevens betreffende strafrechtelijke veroordelingen

L'article 2 indique que CoBRHA+ est hébergée sur la plate-forme eHealth mais que, sur la décision de la conférence interministérielle Santé publique, la banque de données commune pourrait être hébergée auprès d'une autre institution.

L'article 3 décrit les finalités du traitement des données, à savoir :

- 1° l'identification unique et, le cas échéant, la prise de contact avec les acteurs de soin ;
- 2° le soutien aux services de base offerts par la plate-forme eHealth ;
- 3° la mise des données à la disposition de différentes institutions publiques ;
- 4° le soutien aux usagers de soins et aux acteurs de soins ;
- 5° les finalités statistiques.

L'article 4 décrit les catégories de données à caractère personnel utilisées dans CoBRHA+. Ces catégories concernent :

- 1° les données d'identification et de contact des acteurs de soin ;
- 2° les qualifications pertinentes de ces acteurs ;
- 3° les relations pertinentes entre ces acteurs ;
- 4° les caractéristiques pertinentes de ces relations ;
- 5° les activités agréées ou conventionnées de ces organisations ;
- 6° les caractéristiques pertinentes de ces activités ;
- 7° les reconnaissances professionnelles et spécialités reconnues de ces professionnels de soins de santé et professionnels de soins ;
- 8° et les caractéristiques pertinentes de ces reconnaissances et spécialités.

Ces données proviennent de diverses banques de données qui sont gérées par les parties à l'accord de coopération, comme le fichier relatif aux acteurs des soins de santé (avec un numéro INAMI) en vue du remboursement par l'assurance maladie (INAMI) et le cadastre des professions de santé (diplômes, visas et spécialités reconnues).

Toutes les données sont du type « open data », à l'exception du NISS, du retrait de visa et du lieu de résidence principale (registre national).

La banque de données ne contient pas de données relatives à la santé ou de données à caractère personnel relatives aux

en strafbare feiten.

In artikel 5 wordt de bewaartermijn van de gegevens nader bepaald: de gegevens van de gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars worden gewist twintig jaar nadat zij hun beroep niet langer uitoefenen.

Artikelen 6 tot en met 10 hebben betrekking op de verwerkingsverantwoordelijken, de geschillenbeslechting, de uitwerking in de tijd en de datum van de inwerkingtreding van het samenwerkingsakkoord.”.

II. Algemene bespreking

Mevrouw Françoise Schepmans kondigt aan dat haar fractie de instemming met het samenwerkingsakkoord zal goedkeuren. Artikel 3, 4°, vooral betekent naar haar mening een belangrijke vooruitgang (op voorwaarde dat de via CoBRHA+ verwerkte gegevens worden bijgewerkt).

Het parlamentslid is echter verbaasd over het feit dat mantelzorgers in artikel 1, 3°, van het samenwerkingsakkoord) gelijk worden gesteld aan “zorgbeoefenaars”, terwijl zij per definitie particulieren zijn. Het bewaren van hun gegevens in CoBRAH+ roept daarom vragen op, des te meer in het geval van minderjarige mantelzorgers, over wie het samenwerkingsakkoord met geen woord rept.

Namens haar fractie verwelkomt mevrouw Delphine Chabbert dit samenwerkingsakkoord, die bijdraagt aan een betere coördinatie van gezondheidsgegevens (met name de identificatie van de betrokken actoren), zorgt voor transparantie van ieders verantwoordelijkheden, een kader biedt voor het oplossen van geschillen en, in overeenstemming met de normen (waaronder de algemene verordening gegevensbescherming), duidelijke richtlijnen geeft voor de verwerking van persoonsgegevens (met name de bewaartermijn). Het samenwerkingsakkoord beantwoordt aan een dubbele doelstelling, die de politieke fractie van de spreekster onderschrijft: het optimaliseren van de gezondheidsdiensten en het beschermen van de burgers.

De heer Calvin Soiresse Njall sluit zich aan bij de voorgaande spreker. Hij stelt vast dat een toenemend aantal mensen lijdt aan meerdere aandoeningen, waarvoor ze bij verschillende gezondheidszorg- en zorgbeoefenaars in behandeling zijn. De gegevensbank waarvoor het doel is een juridisch kader bieden, zal de efficiëntie verhogen en de identificatie van actoren in de gezondheidszorg vergemakkelijken. De politieke fractie van het parlamentslid zal daarom met genoegen instemmen met het onderhavige samenwerkingsakkoord.

*
* *

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College, licht toe dat de mantelzorgers in de regeling worden opgenomen omdat mensen die deel uitmaken van de omgeving van een patiënt, na een door een arts of een verpleegkundige gegeven opleiding en volgens een procedure of zorgplan opgesteld door deze laatste, toelating kunnen krijgen van deze laatste om een of meer technische verstrekkingen uit te oefenen voor deze

condamnations pénales et aux actes délictueux.

L'article 5 précise la durée de conservation des données : les données des professionnels de soins de santé et des professionnels de soins sont supprimées à l'issue d'une période de vingt ans après qu'ils ont cessé d'exercer leur profession.

Les articles 6 à 10 portent sur les responsables de traitement, le règlement des litiges, les effets dans le temps et la date d'entrée en vigueur de l'accord de coopération. ».

II. Discussion générale

Mme Françoise Schepmans annonce que son groupe votera en faveur de l'assentiment à l'accord de coopération, dont l'article 3, 4°, en particulier, représente à son estime une avancée significative (sous réserve que les données traitées via CoBRAH+ soient dûment tenues à jour).

La députée s'étonne néanmoins que les aidants proches soient assimilés à des « professionnels de soins » dans l'article 1^{er}, 3°, de l'accord de coopération, alors que, par définition, il s'agit de particuliers. La conservation dans CoBRAH+ des données les concernant soulève donc des questions, *a fortiori* en ce qui concerne les aidants proches mineurs d'âge, sur lesquels l'accord de coopération est muet.

Mme Delphine Chabbert salue, au nom de son groupe, cet accord de coopération qui contribue à une meilleure coordination des données de santé (en particulier, l'identification des acteurs), fait la transparence sur les responsabilités de chacun, encadre la résolution des litiges et, dans le respect des normes (dont le règlement général sur la protection des données), dote de balises claires le traitement des données à caractère personnel (notamment la durée de leur conservation). Dès lors, l'accord de coopération répond à un double objectif auquel souscrit la formation politique de l'oratrice : optimiser les services de santé et protéger les citoyens.

M. Calvin Soiresse Njall se joint aux propos de la préopinante. Il observe qu'un nombre croissant de personnes présentent des pathologies multiples pour lesquelles elles fréquentent plusieurs professionnels des soins de santé ou des soins. La base de données à laquelle il s'agit de fournir un cadre juridique permet un gain d'efficacité et facilite l'identification des acteurs de santé ; dès lors, la formation politique du député donnera volontiers son assentiment à l'accord de coopération à l'examen.

*
* *

M. Alain Maron, membre du Collège réuni, explique que l'inscription des aidants proches dans le dispositif est motivée par le fait que des personnes faisant partie de l'entourage d'un patient peuvent, au terme d'une formation délivrée par un médecin ou un infirmier, selon une procédure ou un plan de soins établi par celui-ci, recevoir l'autorisation de ce dernier d'effectuer auprès de ce patient déterminé une ou plusieurs

specifieke patiënt (krachtens artikel 124, 1°, vierde lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’). Aangezien minderjarigen niet in aanmerking komen voor een dergelijke toelating, vallen zij niet onder het samenwerkingsakkoord.

III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen

Artikelen 1 en 2

Deze artikelen lokken geen enkele commentaar uit.

Stemmingen

Artikelen 1 en 2 worden aangenomen bij eenparigheid van de 12 aanwezige leden.

IV. Stemming over het geheel van het ontwerp van ordonnantie

Het geheel van het ontwerp van ordonnantie wordt aangenomen bij eenparigheid van de 12 aanwezige leden.

– Vertrouwen wordt geschonken aan de rapporteur voor het opstellen van het verslag.

De rapporteur

Marie LECOCQ

De voorzitter

Ibrahim DÖNMEZ

prestations techniques (en vertu de l’article 124, 1°, alinéa 4, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 ‘relative à l’exercice des professions des soins de santé’). Les mineurs d’âge n’étant pas susceptibles de recevoir une telle autorisation, ils ne sont pas visés par l’accord de coopération.

III. Discussion des articles et votes

Articles 1^{er} et 2

Ces articles ne suscitent aucun commentaire.

Votes

Les articles 1^{er} et 2 sont adoptés à l’unanimité des 12 membres présents.

IV. Vote sur l’ensemble du projet d’ordonnance

L’ensemble du projet d’ordonnance est adopté à l’unanimité des 12 membres présents.

– Confiance est faite à la rapporteuse pour la rédaction du rapport.

La Rapporteuse

Marie LECOCQ

Le Président

Ibrahim DÖNMEZ