

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid
Afdeling « Sociale Zekerheid »**

SCSZ/10/070

BERAADSLAGING NR 10/039 VAN 1 JUNI 2010 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN PERSOONSGEGEVENS TUSSEN DE CHRISTELIJKE EN SOCIALISTISCHE ZIEKENFONDSEN VAN DE PROVINCIE LUIK EN DE UNIVERSITÉ DE LIÈGE MET HET OOG OP EEN STUDIE OVER HET BEHOUD VAN TEWERKSTELLING VOOR LANGDURIG ZIEKEN

Gelet op de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, inzonderheid op artikel 15;

Gelet op de aanvraag van de *Université de Liège* van 17 februari 2010;

Gelet op het auditoraatsrapport van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van 21 mei 2010;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger.

A. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. De *Université de Liège* wenst, in partnership met twee verzekeringsinstellingen en hun ziekenfondsen in de provincie Luik - *Solidaris mutualité Liège - Verviers* en de christelijke ziekenfondsen van Luik en Verviers, een studie te realiseren over het behoud van tewerkstelling voor langdurig zieken.
2. Op individueel vlak is de verlenging van een afwezigheid omwille van ziekte op zich een risicofactor voor het verlies van werk. Zowel op politiek als op wetenschappelijk vlak lijkt er momenteel een consensus te groeien voor een meer actief herinschakelingsbeleid van langdurig zieken. De persoonlijke prognose van de sociaal verzekerde inzake werkhervatting is vaak juist en beter dan de prognose die uit de medische evaluatie voortvloeit.

3. De studie waarover deze aanvraag handelt, beoogt de volgende doelstellingen:
 - bij werknemers in langdurige arbeidsongeschiktheid nagaan welke factoren vanuit het standpunt van de zieke werknemer een risico kunnen vormen voor de werkhervatting;
 - de verwachtingen van de zieke werknemer identificeren ten aanzien van de verschillende partijen die tussenkomen in het parcours van ziekte naar werkhervatting: de huisarts (en/of de behandelende specialist), de adviserend geneesheer en de arbeidsgeneesheer;
 - nagaan welke invloed uitgaat van het onderworpen zijn aan een gezondheidstoezicht in het kader van de arbeidsgeneeskunde op de termijn voor de werkhervatting en op het percentage van werkhervatting.
4. De onderzoekers van de *Université de Liège* zullen de studie in twee fasen realiseren. Eerst zullen ze bij een steekproef van 100 à 200 werknemers in arbeidsongeschiktheid, die geselecteerd werden bij de 3 ziekenfondsen (Solidaris, christelijke mutualiteit Luik en christelijke mutualiteit Verviers) en die ermee ingestemd hebben om ondervraagd te worden, een telefonische enquête afnemen met betrekking tot de langdurige afwezigheid. Vervolgens zullen ze op basis van de administratieve database van de verzekeringsinstellingen nagaan welk percentage van de ondervraagde werknemers (groep A) het werk hervat heeft en dit vergelijken met de niet-ondervraagde werknemers (groep B) en/of de werknemers die niet onderworpen zijn aan de arbeidsgeneeskunde (groep C).
5. Deze groepen zullen samengesteld zijn uit ongeveer:
 - 150 patiënten voor groep A;
 - 300 patiënten voor groep B;
 - 600 patiënten voor groep C.

Hetzij in totaal meer dan 1000 werknemers aangesloten bij één van beide verzekeringsinstellingen.

6. Om te kunnen beschikken over gegevens die toelaten een beeld te vormen over de langdurige afwezigheden en de prognose van een werkhervatting, wensen de onderzoekers van de *Université de Liège* gegevens in te zamelen via een telefonische enquête. Alle betrokken personen zullen een brief ontvangen van hun ziekenfonds. De bronpopulatie (populatie waaruit de personen zullen worden geselecteerd die aan de criteria voldoen) bestaat uit alle volwassen leden van de drie ziekenfondsen die gedomicilieerd zijn in de provincie Luik, met uitzondering van de Duitstalige leden. Om de patiënten te bepalen die in aanmerking komen om deel uit te maken van één van de drie analysegroepen (één doelgroep en twee vergelijkingsgroepen) worden drie criteria gehanteerd:
 - een eerste oproep hebben ontvangen van de adviserend geneesheer voor een primaire arbeidsongeschiktheid op voorwaarde dat deze oproep gebeurd is binnen de 6 maanden na het begin van de arbeidsongeschiktheid en sinds minstens 3 maanden in ziekteverlof zijn;
 - beschikken over een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde duur (OOD) of een overeenkomst voor bepaalde duur (OBD) (met uitsluiting van uitzendkrachten);

- niet zwanger zijn (als de zwangerschap aan de basis van de arbeidsongeschiktheid ligt).

Twee bijkomende criteria laten toe te bepalen welke van deze patiënten via telefoon ondervraagd zullen worden (groep A):

- onderworpen zijn aan een periodiek gezondheidstoezicht door de arbeidsgeneeskunde;
- ermee instemmen om deel te nemen aan de studie en dus vragen te beantwoorden tijdens een telefonisch interview en instemmen met de mededeling van de medische gegevens die beschreven zijn in het toestemmingsformulier.

7. Voor iedere werknemer die beantwoordt aan de hierboven vermelde criteria (groep A), wensen de onderzoekers van de *Université de Liège* te kunnen beschikken over de volgende gegevens uit het formulier van de patiënt dat beschikbaar is bij de ziekenfondsen:

- *het volgnummer van het formulier van de patiënt*: dit gegeven laat de onderzoekers toe om de ingezamelde gegevens te coderen;
- *naam, voornaam, geslacht, geboortejaar, statuut (bediende / arbeider)*: deze gegevens laten de onderzoekers toe om de patiënten correct aan te schrijven;
- *begindatum van de arbeidsongeschiktheid*: dit gegeven laat de onderzoekers toe om na te gaan of de patiënt sinds minstens 3 maanden in ziekteverlof is;
- *datum van de eerste oproep*: dit gegeven laat de onderzoekers toe om te controleren of de patiënt opgeroepen werd door de adviserend geneesheer voor een primaire arbeidsongeschiktheid binnen de 6 maanden na het begin van de arbeidsongeschiktheid;
- *onderwerping aan de arbeidsgeneeskunde (nee / ja jaarlijks / ja ...), arbeidsgeneeskundige dienst (gekend / onbekend), naam van de arbeidsgeneesheer (gekend / onbekend)*: deze gegevens laten de onderzoekers toe om na te gaan of de patiënt wel degelijk onderworpen is aan de arbeidsgeneeskunde en bijgevolg deel uitmaakt van de doelgroep;
- *belangrijkste medische reden voor de huidige ongeschiktheid*: de toegang tot dit persoonsgegeven betreffende de gezondheid is noodzakelijk om de doelstellingen van de studie te kunnen realiseren. Een wetenschappelijke analyse van de gegevens lijkt immers niet mogelijk zonder de soort pathologie te kennen die aan de basis van de afwezigheid ligt;
- *prognose van de werknemer en van de adviserend geneesheer omtrent de werkhervatting*: de toegang tot dit persoonsgegeven betreffende de gezondheid is noodzakelijk om de doelstellingen van de studie te kunnen realiseren. De persoonlijke prognose van de werknemer en die van de adviserend geneesheer zouden moeten toelaten om de haalbaarheid te evalueren van een vroegtijdige strategie van ondersteuning en begeleiding van de patiënt naar zijn arbeidsgeneesheer (via het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting);
- *datum van deeltijdse werkhervatting (in voorkomend geval)*: dit gegeven laat de onderzoekers toe om na te gaan of de patiënt inderdaad in ziekteverlof is en bijgevolg deel uitmaakt van de doelgroep.

8. Voor de groepen B en C zal de administratieve dienst van het ziekenfonds enkel gecodeerde informatie meedelen aan de onderzoeker. De onderzoeker zal op geen enkel ogenblik de mogelijkheid hebben om het volgnummer van de patiënt in verband te brengen met een rijksregisternummer of een naam en voornaam. De volgende gegevens zullen aldus elektronisch worden meegedeeld: het volgnummer van het formulier van de patiënt, het geboortejaar, het geslacht, het statuut, de begindatum van de arbeidsongeschiktheid, de datum van de eerste oproep, de onderwerping aan de arbeidsgeneeskunde (nee / ja jaarlijks / ja ...), de arbeidsgeneeskundige dienst (gekend / onbekend), de naam van de arbeidsgeneesheer (gekend / onbekend), de medische reden van de huidige arbeidsongeschiktheid, de prognose van de werknemer, de prognose van de adviserend geneesheer, de datum van werkhervatting (in voorkomend geval) en de datum van deeltijdse werkhervatting (in voorkomend geval).

9. Voor groep A zullen deze gegevens (zie punt 7) vervolgens worden gekoppeld aan de gegevens die ingezameld werden tijdens de telefonische enquête die bij de patiënten werd afgenomen door de onderzoekers van de *Université de Liège*.

10. Concreet zal op de volgende manier te werk worden gegaan:
 - het medisch secretariaat van het ziekenfonds staat in voor het inbrengen van de gegevens uit de verschillende patiëntformulieren, die ingevuld werden door de adviserende geneesheren, in een tabel die de “initiële database” vormt;
 - regelmatig zal de administratieve dienst van de ziekenfondsen via zijn informaticasysteem het statuut van de patiënt controleren (heeft het werk hervat / nog steeds in tijdelijke arbeidsongeschiktheid). Voor de patiënten die een arbeidsongeschiktheid van 3 maanden hebben bereikt, brengt hij de gegevens uit de tabel “initiële database” in een andere tabel in, de zogenaamde “intermediaire database”. Deze database bevat per definitie alle patiënten van de toekomstige groepen A, B en C;
 - de administratieve dienst van het ziekenfonds stuurt naar het domicile van de personen die aan de drie voormelde criteria beantwoorden (zie punt 6) een brief met een toelichting van de studie en een formulier van geïnformeerde toestemming;
 - als de patiënt wenst deel te nemen aan de studie, dan bezorgt hij het toestemmingsformulier aan de onderzoeker van de *Université de Liège*;
 - als de onderzoeker van een patiënt het ondertekende formulier van geïnformeerde toestemming heeft gekregen, neemt hij contact op met deze patiënt (op basis van het nummer dat door de patiënt opgegeven werd in de geïnformeerde toestemming), hij vergewist zich ervan dat de patiënt nog steeds in ziekteverlof is, zo ja neemt hij het interview af en stuurt hij een kopie van het formulier van geïnformeerde toestemming naar de betrokken verzekeringsinstelling;
 - de onderzoeker noteert de antwoorden van de ondervraagde personen van groep A met de hand in een tabel en brengt zijn notities vervolgens in een Excel-bestand in. Nadat hij de gegevens heeft ingevoerd en gecontroleerd, vernietigt hij de papieren documenten (met uitzondering van de geïnformeerde toestemming);
 - de ziekenfondsen delen vervolgens aan de onderzoekers van de *Université de Liège* de in punt 7 bedoelde persoonsgegevens mee, alsook de gecodeerde gegevens met

betrekking tot de twee andere groepen (degenen die niet onderworpen zijn aan de arbeidsgeneeskunde en degenen die geweigerd hebben om deel te nemen aan de studie), samen met de data inzake werkhervatting van de werknemers uit de drie groepen op basis van het volgnummer van het patiëntformulier;

- 15 dagen na het interview zal de onderzoeker ten slotte de ingezamelde gegevens (afkomstig van de telefonische enquête en de ziekenfondsen) koppelen en coderen (op basis van het volgnummer van het patiëntformulier); hij vernietigt dan de identificatiegegevens van de personen van groep A (naam, voornaam en telefoonnummer) en verwerkt de informatie die hij nodig heeft.

B. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

11. Het betreft een mededeling van gecodeerde en niet-gecodeerde persoonsgegevens waarvoor krachtens artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een principiële machtiging van de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid vereist is.
12. Ingevolge artikel 5 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* kan voor het verwezenlijken van een onderzoek slechts gebruik worden gemaakt van persoonsgegevens indien een latere verwerking van gecodeerde/anonieme persoonsgegevens niet de mogelijkheid biedt de historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden te verwezenlijken.
13. Voor groep A heeft de *Université de Liège* gekozen voor een telefonisch interview (en geen schriftelijke vragenlijst) gelet op het verkennende karakter van de studie. Een van de doelstellingen van de studie is het onderzoek naar de factoren die vanuit het standpunt van de zieke werknemer een belemmering kunnen vormen voor de werkhervatting. Om een schriftelijke vragenlijst te kunnen opstellen, hadden de onderzoekers van de *Université de Liège* deze factoren al moeten kennen. Het telefoongesprek zal de werknemer / patiënt de mogelijkheid geven aspecten aan te kaarten die niet aan bod komen in een vragenlijst.
14. De afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is van oordeel dat het gebruik van niet-gecodeerde persoonsgegevens gerechtvaardigd is in het kader van deze studie omdat het de onderzoekers toelaat om contact op te nemen met de patiënten en informatie te verkrijgen over de prognose van een werkhervatting zonder dat de patiënten beïnvloed worden door het verkrijgen van enige uitkering van de ziekenfondsen. De *Université de Liège* heeft verklaard op alle vlakken in te stemmen met de gedragscode die de bestemmelingen van de gegevens van het Rijksregister dienen na te leven bij de uitvoering van hun wetenschappelijke onderzoeksopdracht, beschreven in punt 5 van het vademecum van de onderzoekers, dat goedgekeurd werd door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer in haar advies nr. 27/2008 van 3 september 2008 en dat beschikbaar is op haar website.

15. Voor de groepen B en C stelt de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid vast dat de *Université de Liège* nooit de identiteit van de personen zal kennen, en dat het van essentieel belang is dat deze laatste over gecodeerde, niet-anonieme gegevens beschikt. Door per klasse te werken en niet op basis van individuele gegevens zouden de onderzoekers de voormelde doeleinden van de studie (zie punt 3) immers niet kunnen verwezenlijken. De afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid meent bijgevolg dat het gebruik van gecodeerde persoonsgegevens in dit geval gerechtvaardigd is.
16. De mededeling beoogt een wettig doeleinde, met name de realisatie van een studie over het behoud van tewerkstelling voor langdurig zieken.
17. De gevraagde persoonsgegevens (het volgnummer van het formulier van de patiënt, de naam, de voornaam, het geboortejaar, het geslacht, het statuut, de begindatum van de arbeidsongeschiktheid, de datum van de eerste oproep, de onderwerping aan de arbeidsgeneeskunde (nee / ja jaarlijks / ja ...), de arbeidsgeneeskundige dienst (gekend / onbekend), de naam van de arbeidsgeneesheer (gekend / onbekend), de medische reden van de huidige arbeidsongeschiktheid, de prognose van de werknemer, de prognose van de adviserend geneesheer, de datum van werkhervatting (in voorkomend geval) en de datum van deeltijdse werkhervatting (in voorkomend geval) zijn, uitgaande van die doeleinden, relevant en niet overmatig. De uitwisseling van de voormelde gegevens is immers noodzakelijk om de *Université de Liège* in staat te stellen om zich een beeld te vormen van de langdurige afwezigheden en de prognose inzake werkhervatting van de werknemers.
18. De aanvraag heeft echter ook betrekking op de mededeling van gegevens betreffende de gezondheid. De afdeling sociale zekerheid stelt vast dat overeenkomstig artikel 42, § 2, van de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid een principiële machtiging dient te verlenen met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen in de zin van de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*. Deze machtiging zal dus worden toegekend onder voorbehoud van het akkoord van de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid.
19. Krachtens artikel 23 van het voormelde koninklijk besluit van 13 februari 2001 mogen de resultaten van de verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden niet worden bekendgemaakt in een vorm die de identificatie van de betrokken persoon mogelijk maakt, tenzij deze laatste daartoe zijn toestemming heeft gegeven en de persoonlijke levenssfeer van derden niet wordt geschonden of tenzij de bekendmaking van niet-gecodeerde persoonsgegevens beperkt blijft tot persoonsgegevens die kennelijk door de betrokkene zelf publiek zijn gemaakt of die in nauw verband staan met het publieke karakter van de betrokkene of van de feiten waarbij deze laatste betrokken is of is geweest.

20. De onderzoeker zal de antwoorden van de ondervraagde personen van groep A met de hand neerschrijven in een tabel en zijn notities vervolgens inbrengen in een Excel-bestand. Na de invoering van de gegevens en controle ervan, zullen de papieren documenten onmiddellijk vernietigd worden. Na afloop van de termijn van 15 dagen na het interview, zal de onderzoeker ervoor zorgen dat de ingezamelde gegevens allemaal gecodeerd worden op basis van het volgnummer van het formulier van de patiënt. Dit betekent dat de contactgegevens (naam, voornaam, telefoon) zullen worden losgekoppeld van de onderzoeksgegevens en dat deze twee soorten gegevens slechts op basis van het volgnummer van het patiëntformulier met elkaar in verband zullen kunnen worden gebracht. Bij de presentatie van de kwalitatieve resultaten op basis van de interviews zal geen rekening worden gehouden met het ziekenfonds waarbij de patiënt aangesloten is. De onbewerkte informatie zal aan niemand worden meegedeeld alvorens ze gecodeerd is. Op geen enkel moment zal de kandidaat-onderzoeker persoonlijke informatie doorgeven aan de verzekeringsinstelling van de patiënt. De partnerziekenfondsen van de studie zullen de resultaten uitsluitend ontvangen in de vorm van collectieve gegevens. Telkens een voorbeeld met betrekking tot een bepaalde patiënt aangehaald wordt, zullen de beschrijvende gegevens worden gecodeerd aan de hand van een numerieke code toegekend door de *Université de Liège*. Deze code zal verschillend zijn van het volgnummer van het dossier zodat het voor het ziekenfonds onmogelijk is om de patiënt te identificeren en het voor een derde ook niet mogelijk is om het ziekenfonds van de patiënt te achterhalen.
21. De afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid benadrukt dat de meegedeelde gegevens vermeld in de punten 7 en 8 in geen geval gepubliceerd mogen worden. Bij de presentatie van de resultaten van de studie zullen de gegevens volledig geanonimiseerd moeten zijn, zowel wat de patiënt als wat diens verzekeringsinstelling betreft.
22. Het betreft een latere verwerking van gecodeerde persoonsgegevens (groepen B en C) en niet-gecodeerde persoonsgegevens (groep A) voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden, waardoor de bepalingen van de afdelingen II en III van hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* dienen te worden nageleefd.
23. Voor groep A dient de geïnformeerde toestemming begeleid te zijn door een gedetailleerde informatienota ter attentie van de patiënt (als bijlage bij deze beraadslaging gaat het model van geïnformeerde toestemming dat door elke betrokkene van groep A dient te worden ondertekend alvorens de gegevens kunnen worden ingezameld door de onderzoekers).
24. Overeenkomstig artikel 18 van het voormelde besluit van 13 februari 2001 dient de verantwoordelijke van de latere verwerking van niet-gecodeerde persoonsgegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden aan de betrokkene de volgende informatie mee te delen: de identiteit van de verantwoordelijke van de verwerking, de verwerkte categorieën van persoonsgegevens, de herkomst van de gegevens, een exacte beschrijving van de historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden van de

verwerking, de personen of de categorieën van personen voor wie de persoonsgegevens bestemd zijn, het bestaan van een recht op raadpleging van zijn eigen persoonsgegevens en op verbetering ervan, het bestaan van een verplichting om voorafgaandelijk de toestemming van de betrokkene te verkrijgen voor de verwerking van niet-gecodeerde gegevens voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden.

25. Na onderzoek van de brief die de *Université de Liège* wenst te versturen naar de personen die beantwoorden aan de criteria vermeld in punt 6, stelt de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid vast dat het bestaan van een recht op raadpleging van de gegevens die de persoon betreffen en op verbetering van deze gegevens niet vermeld is in de brief. Het Comité dringt erop aan om dit recht op te nemen in de brief. Als bijlage bij deze beraadslaging gaat het model van informatienota / brief aan de patiënt met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, waarbij de *Université de Liège* optreedt als verantwoordelijke van de verwerking.
26. De afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid benadrukt dat iedere persoon uit groep A toegang moet kunnen krijgen tot de hem betreffende persoonsgegevens die opgenomen zijn in het Excel-bestand dat door de onderzoeker ingevuld werd naar aanleiding van het telefonisch interview en deze gegevens indien nodig moet kunnen verbeteren. Daartoe zal de onderzoeker zijn notities overbrengen in een Excel-bestand, waarna de papieren documenten (met uitzondering van de geïnformeerde toestemming) onmiddellijk zullen worden vernietigd. Hij zal dit Excel-bestand 15 dagen bijhouden zodat de personen uit groep A hun recht op inzage en verbetering kunnen uitoefenen. Na deze termijn zullen de gegevens worden gekoppeld aan de gegevens van de ziekenfondsen en zullen ze worden gecodeerd op basis van het volgnummer van het patiëntformulier.
27. Aangezien de verwerking betrekking heeft op persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, dienen eveneens de bepalingen van artikel 25 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 te worden nageleefd. De *Université de Liège* en de ziekenfondsen dienen bij te houden welke categorieën van personen toegang hebben tot de persoonsgegevens en een exacte omschrijving te geven van hun hoedanigheid ten opzichte van de verwerking van de gegevens vermeld onder 7 en 8. De verantwoordelijke van de verwerking (*Université de Liège*) zal deze lijst van categorieën van personen ter beschikking houden van de Commissie. De verantwoordelijke van de verwerking zal erop toezien dat de aangeduide personen door een wettelijke of statutaire verplichting of door een evenwaardige contractuele bepaling ertoe gehouden zijn het vertrouwelijke karakter van de gegevens in acht te nemen. Bij de kennisgeving die krachtens artikel 9 van de wet dient te worden gedaan aan de betrokkene of bij de aangifte bedoeld in artikel 17, § 1, van de wet, zal de verantwoordelijke van de verwerking de wettelijke of reglementaire basis vermelden op grond waarvan de verwerking van de persoonsgegevens bedoeld in de artikelen 6 tot 8 van de wet is toegestaan.
28. Overeenkomstig artikel 16 van de wet van 18 december 1992 en teneinde de veiligheid van de persoonsgegevens te waarborgen, dient de *Université de Liège* de vereiste technische en organisatorische maatregelen te treffen om de persoonsgegevens te

beschermen tegen toevallige of ongeoorloofde vernietiging, tegen toevallig verlies, evenals tegen de wijziging van of de toegang tot, en iedere andere niet toegelaten verwerking van persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's. Daartoe zal zij een informatieveiligheidsplan ter beschikking houden van de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid.

29. Voorts dient de *Université de Liège*:

- er nauwlettend over te waken dat de gegevens worden bijgewerkt, dat de onjuiste, onvolledige en niet terzake dienende gegevens, alsmede die welke zijn verkregen of verder verwerkt in strijd met de wet van 8 december 1992, worden verbeterd of verwijderd;
- ervoor te zorgen dat voor de personen die onder haar gezag handelen, de toegang tot de gegevens en de verwerkingsmogelijkheden beperkt blijven tot hetgeen die personen nodig hebben voor de uitoefening van hun taken of tot hetgeen noodzakelijk is voor de behoeften van de dienst;
- alle personen die onder haar gezag handelen, kennis te geven van de bepalingen van de voormelde wet van 8 december 1992 en haar uitvoeringsbesluiten, alsmede van alle relevante voorschriften inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer die bij het verwerken van persoonsgegevens gelden;
- zich ervan te vergewissen dat programma's voor de geautomatiseerde verwerking van persoonsgegevens in overeenstemming zijn met de vermeldingen van de aangifte waarvan sprake is in artikel 17 van de voormelde wet van 8 december 1992 en dat er geen wederrechtelijk gebruik van wordt gemaakt.

30. Voor de groepen B en C mogen de verzekeringsinstellingen de gecodeerde persoonsgegevens slechts meedelen nadat ze, overeenkomstig artikel 13 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, in het bezit werden gesteld van het door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer uitgereikte ontvangstbewijs van de door de *Université de Liège* verrichte aangifte van de verwerking voor historische, statistische of wetenschappelijke doeleinden.

31. De *Université de Liège* dient er zich toe te verbinden alle mogelijke middelen te zullen inzetten om te vermijden dat de identiteit van de personen op wie de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens betrekking hebben, zou worden achterhaald. In elk geval is het overeenkomstig artikel 6 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 *ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* verboden om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. Er wordt op gewezen dat het niet naleven van dit verbod, krachtens artikel 39, 1^o, van de wet van 8 december 1992, een geldboete van honderd tot honderdduizend euro tot gevolg kan hebben.

32. Eenieder die handelt onder het gezag van de *Université de Liège*, die toegang heeft tot persoonsgegevens, mag deze slechts in opdracht van de verantwoordelijke voor de verwerking verwerken, behoudens op grond van een verplichting door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie.
33. De *Université de Liège* zal de gecodeerde en niet-gecodeerde persoonsgegevens niet langer bijhouden dan nodig is voor het wetenschappelijk onderzoek bedoeld in deze beraadslaging. De papieren documenten zullen worden vernietigd zodra de onderzoeker de gegevens heeft ingevoerd en ten laatste na de verificatie van de ingevoerde gegevens. De identificatiegegevens (naam, voornaam en telefoonnummer) zullen onmiddellijk na de codering van de gegevens worden vernietigd. In ieder geval dienen de persoonsgegevens betreffende de gezondheid twee jaar na de ontvangst ervan te worden vernietigd.
34. Bij de verwerking van de persoonsgegevens dienen alle bij het onderzoek betrokken partijen rekening te houden met de wet van 8 december 1992 *tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens*, het uitvoeringsbesluit ervan en elke andere wettelijke of reglementaire bepaling tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.
35. Overeenkomstig artikel 14 van de voormelde wet van 15 januari 1990 gebeurt de mededeling van sociale persoonsgegevens door of aan instellingen van sociale zekerheid met tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Op voorstel van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid kan de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid echter voorzien in een vrijstelling van deze tussenkomst van de Kruispuntbank, voor zover deze tussenkomst geen toegevoegde waarde kan bieden.
36. De afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid stelt op voorstel van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid vast dat de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid geen toegevoegde waarde biedt.

Om deze redenen, verleent

de afdeling sociale zekerheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid

onder voorbehoud van de machtiging van de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid een machtiging aan de ziekenfondsen van de provincie Luik - *Solidaris mutualité Liège-Verviers* en de christelijke ziekenfondsen van Luik en Verviers - om de voormelde persoonsgegevens mee te delen aan de *Université de Liège*, met het oog op een studie over het behoud van tewerkstelling voor langdurig zieken.

Yves ROGER
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres: Sint-Pieterssteenweg 375 – 1040 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).

BIJLAGE 1: Brief bestemd voor de patiënt en formulier van geïnformeerde toestemming

LOGO van de betrokken VI

Deelname aan een studie over langdurige werkonderbreking wegens ziekte

Geachte heer, mevrouw,

U bent sinds drie maanden in ziekteverlof en staat onder gezondheidstoezicht van de arbeidsgeneeskunde. Om deze twee redenen nodigen wij u uit om deel te nemen aan een studie die gevoerd wordt door de *Ecole de santé publique* van de *Université de Liège* (dienst van professor Mairiaux).

Deze studie wenst te peilen naar uw verwachtingen ten aanzien van de verschillende artsen die een rol spelen in het beheer van uw arbeidsongeschiktheid, met name uw huisarts, uw adviserend geneesheer en uw arbeidsgeneesheer, alsook de hulp die zij u kunnen aanbieden.

Als u ermee instemt om aan deze studie deel te nemen, zal Dr. Sottiaux, onderzoeker inzake arbeidsgeneeskunde aan de ULg, telefonisch contact met u opnemen wanneer u dit past. Dit telefonisch interview zal 20 tot 30 minuten in beslag nemen. Dokter Sottiaux zal uw antwoorden met de hand neerschrijven in een tabel en deze notities vervolgens inbrengen in een Excel-bestand. Het gesprek zal niet worden opgenomen. Er zal geen enkele persoonlijke informatie worden doorgegeven aan uw ziekenfonds. Het staat u vrij om op alle vragen te antwoorden of slechts op een deel ervan. Uw opmerkingen, suggesties of commentaren zijn welkom.

We wijzen u er ook op dat u gedurende een periode van 15 dagen na het telefonisch interview inzage kan krijgen in uw gegevens en u ze indien nodig kan verbeteren. U kan hiertoe een gedagtekende en ondertekende brief sturen naar professor Mairiaux, Sart-Tilman Bât 23 (C.H.U.), B-4000 Liège. Na deze termijn zullen uw gegevens gecodeerd zijn en zal het niet meer mogelijk zijn om de ingezamelde gegevens in verband te brengen met uw identificatiegegevens (naam, voornaam, telefoonnummer).

Als u aan de studie wenst deel te nemen, vragen wij ook uw formele toestemming voor de mededeling door uw adviserend geneesheer van bepaalde medische en andere gegevens die hij in zijn bezit heeft aan de arts-onderzoeker. Het gaat om identificatiegegevens en gegevens in verband met uw huidige arbeidsongeschiktheid, met name de onderwerping aan de arbeidsgeneeskunde, de medische reden van de arbeidsongeschiktheid, de begin- en einddatum ervan en de eventuele prognose omtrent een werkhervatting.

Uw deelname aan deze studie is niet verplicht en zal geen enkele invloed hebben op uw arbeidsongeschiktheidsuitkering. U kan op elk ogenblik en zonder enige verantwoording uw deelname aan deze studie opzeggen.

De resultaten van het interview en uw gegevens zullen worden geanalyseerd door een team van de *Université de Liège*. Alle ingezamelde gegevens zullen worden geanonimiseerd zodanig dat uw naam op geen enkel ogenblik in de eindresultaten zal verschijnen.

In de hoop dat u bereid bent deel te nemen aan deze studie vindt u hierbij een toestemmingsformulier. Gelieve dit **binnen de 15 dagen** in te vullen en ondertekend terug te sturen naar de **Université de Liège** aan de hand van de bijgevoegde omslag. Deze omslag draagt de vermelding "port betaald door bestemming" en moet dus niet worden gefrankeerd.

In naam van de *Université de Liège* danken wij u bij voorbaat voor uw waardevolle medewerking. Met de meeste hoogachting,

Handtekeningen: Naam van de hoofdgeneesheer-adviseur binnen het ziekenfonds
(Dr. Monville voor de christelijke ziekenfondsen Luik en Verviers; Dr. Devillers voor Solidaris)

Voor bijkomende inlichtingen kan u steeds terecht bij mevrouw van het medisch secretariaat - tel.: 04-.....

Opmerking:

Krachtens de wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon is de opdrachtgever, Dr. Mairiaux van de *Université de Liège*, zelfs foutloos, aansprakelijk voor de schade die de deelnemer of zijn rechthebbenden opliepen en die een rechtstreeks dan wel indirect verband met de experimenten vertoont. Dr. Mairiaux heeft aldus een verzekering afgesloten om zijn verantwoordelijkheid te dekken (Ethias, polis nr. 45.119.577).



Formulier van geïnformeerde toestemming

Terug te sturen binnen de 15 dagen na ontvangst naar:

STES, Université de Liège
Ter attentie van Dr. Marianne Sottiaux
Sart-Tilman Bât 23 (C.H.U.), B-4000 Liège

Deelname aan een studie over langdurige werkonderbreking wegens ziekte

Datum: ____/____/____

« Ik ondergetekende

NAAM _____

VOORNAAM _____

stem ermee in om deel te nemen aan het onderzoek van de universiteit over langdurig ziekteverlof.

Ik heb begrepen dat mijn deelname aan de studie een telefonisch interview inhoudt met een arts-onderzoeker van de *Université de Liège*, Dr. Marianne Sottiaux. De informatie die ik tijdens dit interview zal vrijgeven, zal in geen geval worden meegedeeld aan mijn ziekenfonds en mijn deelname aan deze studie zal geen enkele invloed hebben op mijn arbeidsongeschiktheidsuitkering. Ik geef mijn formele toestemming voor de mededeling door de adviserend geneesheer aan de onderzoeker van de identificatiegegevens en de gegevens betreffende mijn huidige arbeidsongeschiktheid, met name de onderwerping aan de arbeidsgeneeskunde, de medische reden van mijn arbeidsongeschiktheid, de begin- en einddatum ervan en de eventuele prognose omtrent een werkhervatting. De aldus meegedeelde gegevens hebben uitsluitend betrekking op de huidige periode van arbeidsongeschiktheid.

Dr. Sottiaux kan mij telefonisch bereiken op het volgende nummer:

Dit zijn de dagen die mij passen voor een interview:
(vink het vak aan en geef het tijdstip van uw keuze op):

- Maandag : van ____u____ tot ____u____
- Dinsdag : van ____u____ tot ____u____
- Woensdag : van ____u____ tot ____u____
- Donderdag : van ____u____ tot ____u____
- Vrijdag : van ____u____ tot ____u____.»

Handtekening (verplicht): _____

Opgelet: De tijdens deze studie ingezamelde persoonlijke gegevens zullen in geen geval worden meegedeeld aan uw ziekenfonds.

Stuur deze brief enkel terug naar de *Université de Liège*.