RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

advies 70.873/3
van 22 februari 2022

over

een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap ‘houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg’

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#

Op 21 januari 2022 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van decreet van de Vlaamse Gemeenschap ‘houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg’.

Het voorontwerp is door de derde kamer onderzocht op 8 februari 2022. De kamer was samengesteld uit Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Brecht STEEN, eerste auditeur-afdelingshoofd en Tim CORTHAUT, eerste auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 22 februari 2022.

*

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond,[1] alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

STREKKING VAN HET VOORONTWERP

2.1. Het voor advies voorgelegde voorontwerp van decreet bevat wijzigingen van diverse decreten binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

2.2. Hoofdstuk 2 van het voorontwerp strekt tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 ‘betreffende het preventieve gezondheidsbeleid’. Artikel 2 van het voorontwerp voert een nieuw artikel 34/2 in dat decreet in, dat een kader bevat voor de verwerking van persoonsgegevens van personen die deelnemen aan initiatieven bedoeld in de artikelen 57, 58, 59, 60 en 63 van dat decreet en van de zorgaanbieders die die initiatieven uitvoeren. Dat artikel treedt in werking op een door de Vlaamse Regering te bepalen datum (artikel 37, eerste lid).

2.3. Hoofdstuk 3 beoogt het decreet van 7 december 2007 ‘houdende de oprichting van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers’ te wijzigen. Artikel 3, 1°, wijzigt artikel 12, tweede lid, van dat decreet, zodat de Adviescommissie ook bevoegd is voor het uitbrengen van een advies over een bezwaar tegen een goedkeuring door het Agentschap Zorg en Gezondheid.[2] Die wijziging treedt in werking op 1 april 2022 (artikel 37, tweede lid). Artikel 3, 2° en 3°, strekt ertoe de Adviescommissie bevoegd te maken voor het geven van advies over een bezwaar tegen het voornemen van beslissing over de erkenning van beoefenaars van de klinische psychologie en van de klinische orthopedagogiek en van apothekers-specialisten. Die wijzigingen treden in werking op een door de Vlaamse Regering te bepalen datum (artikel 37, eerste lid).

2.4. Hoofdstuk 4 wijzigt het decreet van 20 maart 2009 ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’. De artikelen 4 en 5 strekken ertoe om in een regeling te voorzien voor de locoregionale ziekenhuisnetwerken, wat betreft de erkenningsnormen (artikel 29) en de erkenningsprocedure (artikel 30). Die wijzigingen treden in werking op 1 april 2022 (artikel 37, tweede lid).

2.5. Hoofdstuk 5 beoogt de wet ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’, gecoördineerd op 10 mei 2015, te wijzigen. De verwijzingen naar federale organen in de erkenningsprocedures voor gezondheidszorgberoepen worden geschrapt (artikelen 6 tot 17 en 24). Daarnaast wordt een nieuw hoofdstuk 8/1 ingevoegd met een kader voor de erkenningen door de Vlaamse overheid (artikelen 18 tot 22). Ten slotte wordt ook een

[1] Aangezien het om een voorontwerp van decreet gaat, wordt onder “rechtsgrond” de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

[2] Uit het voorontwerp zelf blijkt niet om welke “goedkeuringen” het gaat, maar uit de memorie van toelichting blijkt dat het gaat om bezwaren tegen de goedkeuring van individuele zorgstrategische plannen van ziekenhuizen.

‡LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ‡

nieuw artikel 104/1 ingevoegd dat een delegatie aan de Vlaamse Regering bevat met betrekking tot de afgifte van een Europese beroepskaart (artikel 23).

2.6. Hoofdstuk 6 bevat wijzigingen aan het decreet van 18 mei 2018 ‘houdende de Vlaamse sociale bescherming’ (hierna: VSB-decreet). Artikel 18 van het VSB-decreet wordt aangepast in het licht van de wijziging die met betrekking tot de (regionale) maatschappijen van onderlinge bijstand in de wet van 6 augustus 1990 ‘betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen’ werd aangebracht bij de wet van 19 juli 2021 ‘houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid’ (artikel 25). Daarnaast worden de artikelen 49, § 3/1, 50, eerste lid, en 53/1 van het VSB-decreet gewijzigd, om te verduidelijken op welke wijze een aantal persoonsgegevens in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming worden verwerkt (artikelen 26 tot 28). Voorts wordt artikel 87, § 4, van het VSB-decreet gewijzigd om te verduidelijken dat het recht op tegemoetkoming ingaat op de datum van de aanvraag (artikel 29), en worden de artikelen 145, § 1, en 146/1 van het VSB-decreet in overeenstemming gebracht met de wijzigingen opgenomen in hoofdstuk 7 van het voorontwerp, zodat voortaan alle woonzorgcentra aan dezelfde regels worden onderworpen (artikelen 30 en 31). Ten slotte worden de artikelen 148 en 148/1 van het VSB-decreet, die betrekking hebben op de financiering van de zorg in woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning, opgeheven (artikel 32).

2.7. Hoofdstuk 7 beoogt het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 te wijzigen. De bijkomende erkenning van woonzorgcentra die een verzorgingsstructuur aanbieden die zwaar afhankelijke zorgbehoevende personen opneemt, waarin is voorzien in artikel 44 van dat decreet, wordt opgeheven. Daardoor verdwijnt het onderscheid tussen erkende woonzorgcentra en erkende woonzorgcentra met een dergelijke bijkomende erkenning. Er wordt enkel nog in de mogelijkheid voorzien van een bijkomende erkenning voor woonzorgcentra die aan specifieke doelgroepen (bijv. jongdementerenden) gespecialiseerde zorg aanbieden (artikel 33). De artikelen 54, 65 en 71 van het Woonzorgdecreet, die respectievelijk betrekking hebben op de planningsvergunning, de intrekking en de schorsing van de erkenning en het verval van de erkenning, worden in overeenstemming gebracht met de voornoemde wijziging (artikelen 34 tot 36).

2.8. Het aan te nemen decreet treedt in werking volgens de gebruikelijke regel van inwerkingtreding. Hoofdstuk 8 voorziet voor sommige bepalingen van het voorontwerp in een specifieke regeling van inwerkingtreding (artikel 37).

BEVOEGDHEID

3.1. Wat de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken betreft (hoofdstuk 4 van het voorontwerp), zijn de gemeenschappen bevoegd voor de erkenningsprocedure en de vaststelling van de erkenningsnormen (voor zover die geen betrekking hebben op de organieke wetgeving of de basiskenmerken).[3] Bijgevolg is de Vlaamse Gemeenschap bevoegd om een kader vast te

[3] Adv.RvS 63.313/3 van 22 juni 2018 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 28 februari 2019 ‘tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft’, opmerkingen 5.1 en 5.2.

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#

stellen met betrekking tot de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken bedoeld in artikel 14/1, 1°, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’ die zich exclusief in het Vlaamse Gewest bevinden, en voor het locoregionale klinische ziekenhuisnetwerk bedoeld in artikel 14, § 2, vierde lid, van dezelfde wet, dat het UZ Jette en ziekenhuizen uit het Vlaamse Gewest omvat. Gelet op de samenstelling van dat laatste netwerk dienen daarover geen afspraken te worden gemaakt met andere gefedereerde entiteiten.[4]

3.2. De ontworpen wijzigingen van de wet ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’, gecoördineerd op 10 mei 2015, (hoofdstuk 5 van het voorontwerp) komen tegemoet aan de opmerkingen die de Raad van State in dat verband al heeft gemaakt naar aanleiding van de coördinatie die geleid heeft tot de gecoördineerde wet van 10 mei 2015,[5] en zijn in lijn met de bevoegdheidsverdeling die door de Raad van State ter zake is uiteengezet in advies 65.203/VR.[6] In het licht van dat advies zijn de ontworpen wijzigingen echter onvolledig. Aangezien de Vlaamse Gemeenschap ook bevoegd moet worden geacht voor de procedure voor de registratie van de hulpverleners-ambulanciers,[7] dient ook artikel 65 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 te worden aangepast.

VORMVEREISTEN

4. Het voorontwerp bevat verschillende bepalingen die verband houden met de verwerking van persoonsgegevens (zie o.m. de artikelen 2, 26 en 28). Bij de adviesaanvraag is advies nr. 2021/94 gevoegd dat de Vlaamse toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens op 16 november 2021 over het voorontwerp heeft uitgebracht. Zoals de Raad van State, afdeling Wetgeving, reeds in tal van adviezen heeft opgemerkt, dient met betrekking tot die bepalingen niet enkel het advies te worden ingewonnen van de Vlaamse toezichtcommissie, maar ook het advies van de (federale) Gegevensbeschermingsautoriteit bedoeld in de wet van 3 december 2017 ‘tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit’. Het is immers die autoriteit die belast is met het toezicht op de naleving van de ‘algemene’ regels inzake de verwerking van persoonsgegevens, met inbegrip van de algemene regels die de federale

[4] Zie daarover ook adv.RvS 65.023/3 van 16 januari 2019 over de amendementen nrs. 12 en 16 op een wetsontwerp ‘tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft’ (*Parl.St.* Kamer 2018-19, nr. 54-3275/003, *Parl.St.* Kamer 2018-19, nr. 54-3275/009), opmerking 7.4.

[5] Adv.RvS 47.996/VR/3 van 27 februari 2015 over een ontwerp dat heeft geleid tot het koninklijk besluit van 10 mei 2015 ‘houdende coördinatie van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen’.

[6] Adv.RvS 65.203/VR van 25 maart 2019 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de regering van de Duitstalige Gemeenschap van 25 april 2019 ‘zur Festlegung des Verfahrens zur Zulassung, Registrierung und Anerkennung der Fachkräfte der Gesundheitspflegeberufe und zur Ausstellung des Europäischen Berufsausweises’, opmerkingen 3 tot 15.

[7] Adv.RvS 65.203/VR van 25 maart 2019, opmerking 17. Zie ook adv.RvS 70.542/AV van 24 december 2021 over een voorontwerp van wet ‘betreffende de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 van gezondheidszorgbeoefenaars’, opmerkingen 34.3.4 en 36.

‡LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ‡

overheid ter uitvoering van de algemene verordening gegevensbescherming[8] heeft vastgesteld. Daaronder valt ook de bevoegdheid om, wat die regels betreft, advies te geven teneinde te voldoen aan de voormelde adviesverplichting.[9]

De conclusie is dan ook dat het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit alsnog moet worden ingewonnen vooraleer het voorontwerp doorgang kan vinden.

Indien de aan de Raad van State voorgelegde tekst ten gevolge van dat advies nog wijzigingen zou ondergaan,[10] moeten de gewijzigde of toegevoegde bepalingen, ter inachtneming van het voorschrift van artikel 3, § 1, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Artikel 2

5.1. Het ontworpen artikel 34/2, § 3, laatste lid, van het decreet van 21 november 2003 bevat een aantal delegaties aan de Vlaamse Regering met betrekking tot de regels voor en de wijze van de verwerking van persoonsgegevens, de bewaringstermijn en de vorm waarin en de wijze waarop gegevens worden uitgewisseld.

5.2. Met betrekking tot het verlenen van delegaties inzake de verwerking van persoonsgegevens heeft de Raad van State, afdeling Wetgeving, in advies 68.936/AV[11] op het volgende gewezen:

> "101. Krachtens artikel 22 van de Grondwet geldt voor elke verwerking van persoonsgegevens en, meer in het algemeen, voor elke schending van het recht op het privéleven, dat het formeel legaliteitsbeginsel[12] dient te worden nageleefd. Doordat artikel 22 van de Grondwet aan de bevoegde wetgever de bevoegdheid voorbehoudt om vast te stellen in welke gevallen en onder welke voorwaarden afbreuk kan worden gedaan aan het recht op eerbiediging van het privéleven, waarborgt het aan elke burger dat geen enkele inmenging in dat recht kan plaatsvinden dan krachtens regels die zijn aangenomen door een democratisch verkozen beraadslagende vergadering. Een delegatie aan een andere macht is evenwel niet in strijd met het wettelijkheidsbeginsel voor zover de machtiging voldoende nauwkeurig is omschreven en betrekking heeft op de

[8] Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 'betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming)'.

[9] Adv.RvS 61.267/AV van 27 juni 2017 over het voorontwerp dat heeft geleid tot de wet van 3 december 2017, *Parl.St*. Kamer 2016-17, nr. 54-2648/001, 106-115 (opmerkingen 1 tot 6) en 117 (opmerking 3).

[10] Namelijk andere wijzigingen dan diegene waarvan in dit advies melding wordt gemaakt of wijzigingen die ertoe strekken tegemoet te komen aan hetgeen in dit advies wordt opgemerkt.

[11] Adv.RvS 68.936/AV van 7 april 2021 over een voorontwerp dat heeft geleid tot de wet van 14 augustus 2021 'betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie', *Parl.St.* Kamer 2020-21, nr. 55-1951/001, 119.

[12] *Voetnoot 174 van het aangehaalde advies:* Wat dit beginsel betreft, zie supra randnummers 70 en v.

‡LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ‡

tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de ‘essentiële elementen’ voorafgaandelijk door de wetgever vastgesteld zijn.[13]

Bijgevolg moeten de ‘essentiële elementen’ van de verwerking van persoonsgegevens in de wet zelf worden vastgelegd. In dat verband is de afdeling Wetgeving van oordeel dat ongeacht de aard van de betrokken aangelegenheid, de volgende elementen in beginsel ‘essentiële elementen’ uitmaken : 1°) de categorie van verwerkte gegevens; 2°) de categorie van betrokken personen; 3°) de met de verwerking nagestreefde doelstelling; 4°) de categorie van personen die toegang hebben tot de verwerkte gegevens; en 5°) de maximumtermijn voor het bewaren van de gegevens.”

5.3. Het ontworpen artikel 34/2 van het decreet van 21 november 2003 vermeldt de categorie van te verwerken gegevens en omschrijft de categorie van betrokken personen. De doelstelling van de verwerking kan worden afgeleid, wat de organisaties en de zorgaanbieders betreft, uit het ontworpen artikel 34/2, §§ 2 en 3, van het decreet van 21 november 2003, en, wat de administratie betreft, uit paragraaf 5 van dat artikel. De ontworpen regeling vermeldt echter niet voldoende duidelijk wie toegang heeft tot de verwerkte gegevens en het bepalen van de maximumtermijn voor het bewaren van de gegevens wordt volledig gedelegeerd aan de Vlaamse Regering. Die delegatie is bovendien opgenomen in het ontworpen artikel 34/2, § 3, van het decreet van 21 november 2003, dat handelt over de gegevensverwerking door de organisaties en de zorgaanbieders, waardoor ze geen betrekking heeft op de gegevensverwerking bedoeld in paragraaf 5 van dat artikel. Het staat aan de stellers van het voorontwerp om de ontworpen regeling in het licht van het aangehaalde advies te herzien en waar nodig aan te vullen.

Artikel 4

6.1. Het verdient aanbeveling om de definitie van “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk”, in het ontworpen artikel 27, 9°, van het decreet van 20 maart 2009 (artikel 4, 2°, van het voorontwerp), te vervangen door een verwijzing naar de definitie in artikel 14/1, 1°, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’, zodat de definitie consistent blijft indien de federale overheid – die op grond van haar bevoegdheid inzake de organieke wetgeving bevoegd is om dit samenwerkingsverband in te stellen en te definiëren – die definitie zou wijzigen.[14]

6.2. De tweede zin van de ontworpen definitie bevat overigens een bepaling die niet overeenstemt met de federale definitie, maar die een onnauwkeurige parafrasering is van artikel 14/3 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008. Die bepaling gaat de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap te buiten en moet in elk geval worden weggelaten.

[13] *Voetnoot 175 van het aangehaalde advies:* Vaste rechtspraak van het Grondwettelijk Hof: zie inzonderheid GwH 18 maart 2010, nr. 29/2010, B.16.1; GwH 20 februari 2020, nr. 27/2020, B.17.

[14] Zie reeds Adv.RvS 70.200/3 van 18 oktober 2021 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 12 november 2021 ‘tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende zorgstrategische planning, wat betreft de invoering van uniforme bepalingen en bepalingen over de complementariteit’, opmerking 4. Zie in die zin ook adv.RvS 70.707/3 van 11 januari 2022 over een ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering ‘over de procedure tot goedkeuring van zorgstrategische plannen’, opmerking 4.1.

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#

Artikel 26

7.1. Artikel 26 van het voorontwerp strekt ertoe in artikel 49, § 3/1, van het VSB-decreet nauwkeuriger te bepalen welke persoonsgegevens van de leden van bepaalde commissies mogen worden verwerkt en de Vlaamse Regering te machtigen om die persoonsgegevens nader te specificeren. In advies 70.246/3[15] merkte de Raad van State dienaangaande het volgende op:

> "5.3. Wat betreft de bepaling van de categorie van verwerkte gegevens worden in het ontwerp soms (categorieën van) persoonsgegevens bepaald en wordt het soms zelfs aan de Vlaamse minister bevoegd voor de sociale bescherming (hierna: de minister) overgelaten om de in te zamelen persoonsgegevens te specifiëren (zoals bijvoorbeeld in de artikelen 3 en 4 van het ontwerp). Artikel 49, § 3, tweede lid, van het VSB-decreet bepaalt welke persoonsgegevens van de gebruiker mogen worden verwerkt, terwijl artikel 49, § 3/1, bepaalt welke persoonsgegevens van commissieleden mogen worden verwerkt en artikel 49, § 3/2, welke persoonsgegevens van de medewerkers in de zorgvoorzieningen en de zelfstandige zorgverleners mogen worden verwerkt. In die laatste twee gevallen worden de persoonsgegevens niet uitdrukkelijk opgesomd maar wordt wel de doelstelling bepaald waarvoor de inzameling van de gegevens noodzakelijk is. Aangezien de omschrijving van de gegevens binnen die doelstellingen lijken te kunnen worden ingepast, lijkt het zo-even geschetste legaliteitsbeginsel te zijn nageleefd. Uiteraard zal de minister erover moeten waken dat de gegevens die hij preciseert ter uitvoering van de ontworpen delegaties, in artikel 49, § 3, tweede lid, § 3/1, en § 3/2, van het VSB-decreet kunnen worden ingepast.
>
> 5.4. (…).
>
> 5.5. Verschillende bepalingen van het ontwerp[16] regelen de (maximale) bewaartermijn van de betrokken persoonsgegevens, op grond van artikel 49, § 5, van het VSB-decreet, dat de Vlaamse Regering machtigt om de maximale bewaartermijn te regelen. Nochtans is de maximale bewaartermijn een essentieel element van de gegevensverwerking dat bij decreet geregeld moet worden, zodat die delegatie op gespannen voet staat met het voormelde legaliteitsbeginsel. Het is dan ook uiterst raadzaam om op korte termijn artikel 49 van het VSB-decreet aan te passen om in die bepaling zelf een maximale beginseltermijn te bepalen, waarbij de Vlaamse Regering vervolgens kan worden gemachtigd om in specifieke gevallen een kortere termijn te bepalen.[17]"

Uit het voorgaande kan worden afgeleid dat de "essentiële elementen"[18] van de

[15] Adv.RvS 70.246/3 van 29 oktober 2021, over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 26 november 2021 'tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming', opmerkingen 5.2. tot 5.5.

[16] *Voetnoot 8 van het advies*: Zie de artikelen 3 (ontworpen artikel 43, tweede lid), 4 (ontworpen artikel 52, § 3), 15 (ontworpen artikelen 111/4 en 111/5), 16 (ontworpen artikel 111/14), 27 (ontworpen artikel 144/1, § 3), 44 (ontworpen artikel 383, § 3), 45 (ontworpen artikel 389, § 3), en 46 (ontworpen artikelen 534/41, § 5, 534/48 en 534/49).

[17] *Voetnoot 9 van het advies*: Zie reeds eerder daarover adv.RvS 69.236/1 van 11 mei 2021 over een ontwerp dat heeft geleid tot het besluit van de Vlaamse Regering van 28 mei 2021 'over de tenuitvoerlegging van BelRAI en tot wijziging van diverse besluiten van de Vlaamse Regering over het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin', opmerking 3.2.3, voetnoot 3.

[18] Zie wat dat betreft, hiervoor opmerking 5.2.

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#

verwerking van persoonsgegevens reeds op voldoende wijze in het VSB-decreet zijn geregeld, en dat de thans ontworpen bepalingen, die leiden tot een grotere nauwkeurigheid wat betreft het bepalen van de te verwerken persoonsgegevens, op dit punt geen probleem doen rijzen.

7.2. Wel kan de gelegenheid te baat worden genomen om de maximale bewaartermijnen decretaal te verankeren, teneinde gevolg te geven aan opmerking 5.5. van het hiervoor aangehaalde advies 70.246/3.

Artikel 27

8. De ontworpen wijziging van artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet strekt ertoe ook de Brusselse verzekeringsinstellingen, vermeld in artikel 2, 7°, van de ordonnantie van 21 december 2018 ‘betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen’, te betrekken bij de uitwisseling van gegevens, met inbegrip van de gegevens over gezondheid, die noodzakelijk zijn in het kader van de toepassing van de bepalingen van het VSB-decreet, conform een overeenkomst die daarover wordt gesloten. De Brusselse verzekeringsinstellingen vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. In zoverre de ontworpen wijziging zo moet worden begrepen dat als zodanig niet op eenzijdige wijze een verplichting tot gegevensuitwisseling wordt opgelegd aan die verzekeringsinstellingen, en dat enkel ter wille van de doeltreffendheid van de regeling in de mogelijkheid van een gegevensuitwisseling met die instellingen wordt voorzien, mits het sluiten van een overeenkomst daartoe, moet worden opgemerkt dat een dergelijke regeling slechts op sluitende wijze werkbaar is voor zover de Brusselse regelgever in een parallelle regeling zou voorzien als die van artikel 50, eerste lid, van het VSB-decreet, waarbij die gegevensuitwisseling ook binnen de Brusselse regelgeving mogelijk wordt gemaakt.

Artikel 30

9. Gelet op de wijziging die in artikel 145, § 1, eerste lid, van het VSB-decreet wordt doorgevoerd, verdient het aanbeveling om in het tweede lid van die paragraaf de woorden “vermeld in het eerste lid’ telkens te schrappen.

DE GRIFFIER DE VOORZITTER

Astrid TRUYENS Wilfried VAN VAERENBERGH

#LW-CCCWOBGBD-HAIHDUQ#