

<p>Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid</p>
--

IVC/KSZG/21/480

**BERAADSLAGING NR. 21/250 VAN 22 DECEMBER 2021 OVER DE MEDEDELING VAN PERSOONSgegevens DOOR HET AGENTSCHAP OPGROEIEN REGIE AAN HET RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING VOOR HET TOEKENNEN VAN DE VERHOOGDE TEGEMOETKOMING VOOR GEZONDHEIDSZORGEN AAN BEPAALDE KINDEREN MET EEN HANDICAP**

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, in het bijzonder artikel 15, § 1;

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

Gelet op de wet van 5 september 2018 *tot oprichting van het informatieveiligheidscomité en tot wijziging van diverse wetten betreffende de uitvoering van verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 van het Europees Parlement en de Raad betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van richtlijn 95/46/EG*, in het bijzonder artikel 97;

Gelet op de aanvraag van het agentschap Opgroeien regie en het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering;

Gelet op het rapport van de afdeling Innovatie en Beleidsondersteuning van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid;

Gelet op het verslag van de heer Bart Viaene.

**A. ONDERWERP**

1. Wanneer een persoon een lager inkomen heeft, kan hij recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen. Dit houdt in dat hij minder betaalt voor zijn gezondheidszorgen, zoals de raadpleging van een arts, de opname in een ziekenhuis en de aankoop van geneesmiddelen.
2. Volgens artikel 8, eerste lid, punt 6, van het koninklijk besluit van 15 januari 2014 *betreffende de verhoogde verzekeringstegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 19, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* hebben ook kinderen met een handicap van wie de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van minstens 66% is vastgesteld door een arts van de directie-generaal Personen met een Handicap van de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen.

3. De hogervermelde categorie stemt volgens artikel 6, § 2, 4°, van het besluit van de Vlaamse regering van 7 december 2018 *betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag* overeen met de kinderen die in het huidige Vlaams systeem van inschaling door de evaluerend artsen, erkend door het agentschap Opgroeien regie, geëvalueerd worden en daarbij vier punten scoren op de eerste pijler in de medisch-sociale schaal, die betrekking heeft op de gevolgen van de aandoening op het vlak van de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid.
4. Op basis van artikel 8, tweede lid, van het koninklijk besluit van 15 januari 2014 *betreffende de verhoogde verzekeringstegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 19, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* wordt het percentage van lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van de betrokkene vastgesteld volgens de regels bepaald in artikel 2 van het koninklijk besluit van 3 mei 1991 *tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 96 van de wet van 29 december 1990 houdende sociale bepalingen*.
5. Aldus kan het initieel vastgestelde percentage onder bepaalde voorwaarden worden verhoogd zodat het kind alsnog recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen. Indien het kind voldoet aan vier of vijf voorwaarden<sup>1</sup> wordt het ongeschiktheidspercentage verhoogd met respectievelijk 15% of 20%. Bij de evaluatie van de specifieke ondersteuningsbehoefte wordt nagegaan in welke mate aan de gestelde voorwaarden is voldaan. Zo kunnen kinderen die initieel geen vier punten scoren op de eerste pijler in de medisch-sociale schaal hun ongeschiktheidspercentage verhoogd zien en toch het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen openen.
6. De scores op de pijlers, de totale score en de periode worden, sinds de overname van de bevoegdheid met betrekking tot de kinderbijslag door de deelentiteiten, onder andere door het agentschap Opgroeien regie ter beschikking gesteld. Kinderen die na de evaluatie vier punten scoren op de eerste pijler in de medisch-sociale schaal krijgen automatisch het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen omdat hun resultaat al beschikbaar is voor het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de respectieve verzekeringsinstellingen. Van de kinderen die op basis van de in het vorig randnummer vermelde regelgeving een hogere score krijgen toegekend, omdat ze voldoen aan enkele welbepaalde voorwaarden, worden nog geen persoonsgegevens ter beschikking gesteld (de aangepaste score is nog niet als dusdanig ter beschikking maar zou uiteindelijk worden geïntegreerd in het elektronisch bericht A652, het attest tot bewijs van de medische vaststelling voor kinderen met een handicap). Om de toekenning van het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen – ook wel de verhoogde verzekeringstegemoetkoming genoemd – ten aanzien van de betrokkenen – slechts een dertigtal per jaar – te garanderen, wil het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering bijgevolg voorlopig, op een specifieke (alternatieve) wijze, kennis krijgen van hun identiteit (en de toepasselijke periode).

---

<sup>1</sup> Het gaat om de volgende voorwaarden:

- a) de aandoening gaat, ondanks de beschikbare therapie, gepaard met ernstige klinische verschijnselen;
- b) de therapie, degelijk en volledig toegepast, is complex en zwaar belastend voor kind en omgeving;
- c) de algemene toestand kent een wankel stabiliteit, bedreigd door tussentijdse complicaties;
- d) ondanks de therapie zal er een progressieve chronische aantasting van orgaansystemen optreden;
- e) de levensverwachting wordt beïnvloed.

7. Het agentschap Opgroeien regie zal maandelijks de persoonsgegevens van de kinderen die voldoen aan de geldende voorwaarden (aangeduid met hun identificatienummer van de sociale zekerheid) verzamelen en ter beschikking stellen, zonder de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, door middel van een SFTP-server onder het beheer van het agentschap Opgroeien regie waartoe het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering toegang heeft (de persoonsgegevens zullen vervolgens ook aan de respectieve bevoegde verzekeringsinstellingen worden overgemaakt<sup>2</sup>). Die werkwijze is echter slechts tijdelijk. Tegen het eind van 2022 wil het agentschap Opgroeien regie immers de noodzakelijke technische aanpassingen doorvoeren om de persoonsgegevens van de vermelde categorie kinderen op de geëigende wijze, met de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, beschikbaar te stellen aan het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen, door middel van het elektronisch bericht A652.
8. De aanvragers verduidelijken verder dat de bevoegdheid inzake de gezinsbijslagen bij de zesde staatshervorming overgedragen werd van het federale niveau naar de deeltentiteiten. Naar aanleiding daarvan werd de kinderbijslag in Vlaanderen op 1 januari 2019 omgevormd tot het groeipakket, een verzameling van diverse financiële tegemoetkomingen voor elk kind in elk gezin, waaronder ook de zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte (voorheen, in het federale systeem, de verhoogde kinderbijslag). Waar de medische erkenning van kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte onder het federale stelsel werd beoordeeld door een arts van de directie-generaal Personen met een Handicap van de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid, wordt deze taak onder het groeipakket voortaan opgenomen door een evaluerend arts die is erkend door het agentschap Opgroeien regie. Deze inschaling gebeurde bij de directie-generaal Personen met een Handicap van de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid aan de hand van de medisch-sociale schaal (het driepijlersysteem). Vlaanderen heeft dit inschalingssysteem bij de transitie overgenomen. Het resultaat van de evaluatie bestaat uit een totaal aantal punten, het aantal punten per pijler en de periode waarvoor deze punten geldig zijn.
9. Die persoonsgegevens worden momenteel al door het agentschap Opgroeien regie aan verschillende partijen beschikbaar gesteld met de tussenkomst van de Vlaamse dienstenintegrator en de Kruispuntbank Sociale Zekerheid, overeenkomstig de beraadslaging nr. 19/018 van 5 februari 2019 van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité. Hoewel de inschaling en het onderzoek van de specifieke ondersteuningsbehoefte nu een bevoegdheid van de deeltentiteiten is, blijft het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering bevoegd voor het onderzoek en de toekenning van een recht dat afgeleid wordt uit de punten, met name de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen. Voor de toekenning ervan moet een kind op de medisch-sociale schaal minimaal vier punten scoren in de eerste pijler of door te voldoen aan enkele voorwaarden een verhoging van zijn score ter zake verkrijgen waardoor het alsnog de minimumscore van 66% (dat is het equivalent van vier punten in de eerste pijler) bereikt.

---

<sup>2</sup> Overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 4 februari 1997 tot organisatie van de mededeling van sociale gegevens van persoonlijke aard tussen instellingen van sociale zekerheid is een beraadslaging van het informatieveiligheidscomité in beginsel niet vereist voor de onderlinge uitwisseling van persoonsgegevens tussen het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen.

10. Om te vermijden dat er voor de betrokken kinderen een nieuw onderzoek moet gebeuren en een nieuw dossier moet worden samengesteld bij het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, zal het agentschap Opgroeien regie aan die openbare instelling van sociale zekerheid mededelen dat een kind aan de voorwaarde van 66% lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid voldoet omwille van de hogervermelde scoreverhoging.
11. De bevoegde medewerkers van de Dienst voor Administratieve Controle van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de respectieve diensten voor verzekeraarbaarheid van de verzekeringsinstellingen – allen volgens diverse regelgeving gehouden tot een vertrouwelijkheidsplicht – zouden per betrokken kind te weten komen dat het op de medisch-sociale schaal geen vier punten scoort in de eerste pijler maar omwille van het voldoen aan bepaalde voorwaarden een verhoging van zijn score krijgt en daardoor toch het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen opent. Daarnaast zou de periode van de erkenning meegegeven worden, voor de correcte toekenning van het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen gedurende de periode dat het kind effectief aan de geldende voorwaarden beantwoordt. Zodra de persoonsgegevens effectief opgenomen zijn in het gestructureerd elektronisch bericht A652<sup>3</sup>, zouden ook de wijzigingen dienaangaande (de zogenaamde mutaties) automatisch ter beschikking worden gesteld (de partijen hebben immers nood aan informatie als het recht retroactief wordt ingetrokken of als het recht wordt verlengd). Daartoe zou het agentschap Opgroeien regie de betrokkenen vooraf integreren in het verwijzingsrepertorium van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, bedoeld in artikel 6 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. Zij zijn overigens reeds door het Nationaal Intermutualistisch College geïntegreerd in het verwijzingsrepertorium van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (met de hoedanigheid “verzekeraarbaarheid geneeskundige verzorging”).
12. De hogervermelde persoonsgegevens worden door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en door de verzekeringsinstellingen, die ze op hun beurt aan de hand van een SFTP-server van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering ontvangen voor het verwezenlijken van hun opdrachten, gedurende zes jaar bewaard. In de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen geldt een verjaringstermijn van vijf jaar in geval van bedrieglijke handeling. Om initiatieven tot onderzoek en verifiëring te kunnen nemen, zouden het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen de persoonsgegevens een jaar langer (dus zes jaar) bijhouden.

## B. BEHANDELING

### Bevoegdheid van het informatieveiligheidscomité

---

<sup>3</sup> Daartoe zou de beraadslaging nr. 19/018 van 5 februari 2019 worden aangepast, door de toevoeging van een verwijzing naar de beraadslaging nr. 08/016 van 4 maart 2008, die handelt over de mededeling van persoonsgegevens door middel van het elektronisch bericht A652 (het attest tot bewijs van de medische vaststelling voor kinderen met een handicap) aan het Nationaal Intermutualistisch College en aan de verzekeringsinstellingen met het oog op het toekennen van bepaalde rechten aan personen met een handicap (zoals het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen).

13. Het agentschap Opgroeien regie werd met toepassing van het koninklijk besluit van 16 januari 2002 *tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot sommige overheidsdiensten, openbare instellingen en meewerkende instellingen van privaatrecht van de Gemeenschappen en Gewesten, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* door het beheerscomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid in het netwerk van de sociale zekerheid opgenomen. Dat betekent concreet dat een aantal bepalingen van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, waaronder het artikel 15, en hun respectieve uitvoeringsbesluiten uitdrukkelijk op het agentschap Opgroeien regie van toepassing zijn verklaard. Het betreft dus een mededeling van persoonsgegevens die krachtens artikel 15, § 1, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* een voorafgaande beraadslaging van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité vergt.

#### Rechtmatigheid van de verwerking

14. Krachtens artikel 6 van de Verordening (EU) nr. 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* is de verwerking van persoonsgegevens enkel rechtmatig indien en voor zover minstens één van de vermelde voorwaarden is vervuld.
15. De mededeling van persoonsgegevens, door het agentschap Opgroeien regie aan het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering is rechtmatig in die zin dat ze noodzakelijk is om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust, in de zin van artikel 6, 1, eerste lid, c).
16. Het agentschap Opgroeien regie heeft de persoonsgegevens oorspronkelijk verzameld voor de evaluatie van de specifieke ondersteuningsbehoefte, overeenkomstig artikel 16 van het decreet van 27 april 2018 *tot regeling van de toelagen in het kader van het gezinsbeleid* (zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte) en het besluit van de Vlaamse regering van 7 december 2018 *betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag*.
17. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen hebben de persoonsgegevens nodig voor het toekennen van de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen aan kinderen met een handicap. De organisaties beschikken nu reeds over de nodige informatie met betrekking tot de kinderen met een handicap van wie de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van minstens 66% is vastgesteld. Zij hebben echter bijkomend behoefte aan informatie met betrekking tot de kinderen die initieel geen ongeschiktheid van minimum 66% hadden maar hun score ter zake alsnog zagen stijgen tot minimum 66% omwille van het vervullen van bepaalde voorwaarden overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 3 mei 1991 *tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor lonarbeiders en van artikel 96 van de wet van 29 december 1990 houdende sociale bepalingen*.

#### Principes met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens

18. Volgens 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* moeten persoonsgegevens worden verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en mogen ze vervolgens niet verder worden verwerkt op een wijze die met die doeleinden onverenigbaar is (beginsel van de doelbinding), moeten ze toereikend en ter zake dienend zijn en beperkt worden tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor ze worden verwerkt (beginsel van de minimale gegevensverwerking), moeten ze worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen niet langer te identificeren dan voor de geldende doeleinden noodzakelijk is (beginsel van de opslagbeperking) en moeten ze zodanig worden verwerkt, met passende technische of organisatorische maatregelen, dat een passende beveiliging gewaarborgd is en dat ze onder meer beschermd zijn tegen ongeoorloofde of onrechtmatige verwerking en tegen onopzettelijk verlies, vernietiging of beschadiging (beginsel van de integriteit en de vertrouwelijkheid).

#### Doelbinding

19. De uitwisseling van de persoonsgegevens beoogt een gerechtvaardigd doeleinde, namelijk het toekennen van de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen aan een bepaalde categorie kinderen met een handicap, door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen.
20. Overeenkomstig artikel 8, eerste lid, punt 6, van het koninklijk besluit van 15 januari 2014 *betreffende de verhoogde verzekeringstegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 19, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* en artikel 6, § 2, 4°, van het besluit van de Vlaamse regering van 7 december 2018 *betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag* hebben zowel de kinderen van wie de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van minstens 66% is vastgesteld door een arts van de directie-generaal Personen met een Handicap van de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid als de kinderen die beschikken over een door een arts erkend door het agentschap Opgroeien regie toegekende score van vier punten op de eerste pijler in de medisch-sociale schaal recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen.
21. Volgens artikel 8, tweede lid, van het koninklijk besluit van 15 januari 2014 *betreffende de verhoogde verzekeringstegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 19, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994* wordt het percentage van de ongeschiktheid vastgesteld overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 3 mei 1991 *tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 96 van de wet van 29 december 1990 houdende sociale bepalingen* en kan het initieel vastgestelde percentage dus onder bepaalde voorwaarden worden verhoogd zodat het kind alsnog recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen.

#### Minimale gegevensverwerking

22. De mededeling heeft uitsluitend betrekking op kinderen die ingevolge de toepassing van artikel 2 van het koninklijk besluit van 3 mei 1991 *tot uitvoering van de artikelen 47,*

*56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 96 van de wet van 29 december 1990 houdende sociale bepalingen* hun score inzake ongeschiktheid hebben zien stijgen in die mate ze toch recht hebben op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen. Het gaat slechts om een dertigtal betrokkenen per jaar.

23. Per betrokkene wordt het identificatienummer van de sociale zekerheid vermeld, aangevuld met de toepasselijke periode. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering wordt per betrokkene in kennis gesteld van het feit dat hij op de medisch-sociale schaal geen vier punten scoort in de eerste pijler maar omwille van het voldoen aan bepaalde voorwaarden een verhoging van zijn score krijgt en daardoor toch het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen opent.

#### Opslagbeperking

24. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering houdt de hogervermelde persoonsgegevens bij gedurende zes jaar. Die periode stemt overeen met de in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen toepasselijke verjaringstermijn van vijf jaar in geval van bedrieglijke handeling aangevuld met één jaar om de organisatie in staat te stellen om desgevallend initiatieven tot onderzoek en verificering te nemen.

#### Integriteit en vertrouwelijkheid

25. De hogervermelde mededeling van persoonsgegevens geschiedt in een eerste periode zonder de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, met toepassing van artikel 14, vierde lid, van de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*. Er wordt gebruik gemaakt van een SFTP-server van het agentschap Opgroeien regie waartoe het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering toegang heeft. Daarbij moet minstens sprake zijn van een *two factor authentication* (2FA), waarbij er gebruik wordt gemaakt van zowel een bezitsfactor als een kennisfactor (bijvoorbeeld de elektronische identiteitskaart en de bijhorende pincode). Diezelfde openbare instelling van sociale zekerheid zorgt vervolgens voor de verdere mededeling van de persoonsgegevens aan de verzekeringsinstellingen, door middel van een eigen SFTP-server, onverkort met eerbiediging van dezelfde vereisten met betrekking tot de authenticatie (2FA). Elke verzekeringsinstelling heeft uitsluitend toegang tot de persoonsgegevens van haar eigen leden (de bevoegde verzekeringsinstelling wordt daarbij achterhaald met informatie van het Nationaal Intermutualistisch College).
26. De partijen doen tegen 31 december 2022 het nodige opdat de persoonsgegevens met de tussenkomst van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid zouden kunnen worden verwerkt door middel van het elektronisch bericht A652. Met ingang van 1 januari 2023 kunnen de hogervermelde persoonsgegevens enkel op die wijze ter beschikking worden gesteld en moet de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid ten volle de haar toegekende rol vervullen.
27. Deze beraadslaging houdt derhalve in elk geval op uitwerking te hebben op 31 december 2022. Tegen dan moet de verwerking van de persoonsgegevens op de geëigende

(gebruikelijke) wijze praktisch geregeld worden en ter beoordeling aan de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité worden voorgelegd.

28. De partijen houden bij de verwerking van de persoonsgegevens onverkort rekening met de door het Algemeen Coördinatiecomité van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid vastgestelde maatregelen met betrekking tot de informatieveiligheid (de “*minimale veiligheidsnormen*”).
29. De partijen houden voor het overige bij de verwerking van de persoonsgegevens rekening met de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid* en elke andere regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, in het bijzonder de Verordening (EU) nr. 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* en de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*.



Om deze redenen, besluit

**de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité**

dat de mededeling van persoonsgegevens door het agentschap Opgroeien regie aan het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en de verzekeringsinstellingen voor het toekennen van de verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen aan kinderen met een handicap, zoals beschreven in deze beraadslaging, is toegestaan mits wordt voldaan aan de vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming.

Deze beraadslaging houdt op uitwerking te hebben op 31 december 2022.

Bart VIAENE  
Voorzitter

De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres: Willebroekkaai 38– 1000 Brussel (tel. 32-2-741 83 11).