

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

4 janvier 2024

PROJET DE LOI

**portant assentiment
à l'accord de coopération législatif
de 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
visant à la modification
de l'Accord de coopération
du 12 mars 2021 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 aux vaccinations
contre la COVID-19**

Sommaire

Pages

Résumé	3
Exposé des motifs	4
Avant-projet de loi	13
Analyse d'impact	14
Avis du Conseil d'État	28
Projet de loi	37
Accord de coopération	38
Avis de l'Autorité de protection des données	55

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

4 januari 2024

WETSONTWERP

**houdende instemming
met het wetgevend samenwerkingsakkoord
van 22 december 2023 tussen de Federale
Staat, de Vlaamse Gemeenschap,
de Franse Gemeenschap,
de Duitstalige Gemeenschap,
de Gemeenschappelijke
Gemeenschapscommissie,
het Waalse Gewest en de Franse
Gemeenschapscommissie strekkende
tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord
van 12 maart 2021 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 vaccinaties
tegen COVID-19**

Inhoud

Blz.

Samenvatting	3
Memorie van toelichting	4
Voorontwerp van wet	13
Impactanalyse	21
Advies van de Raad van State	28
Wetsontwerp	37
Samenwerkingsakkoord	38
Advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit	71

Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 4 janvier 2024.

Le “bon à tirer” a été reçu à la Chambre le 4 janvier 2024.

De regering heeft dit wetsontwerp op 4 januari 2024 ingediend.

De “goedkeuring tot drukken” werd op 4 januari 2024 door de Kamer ontvangen.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Écolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

RÉSUMÉ

Ce projet de loi d'assentiment a pour objet de donner force de loi à l'accord de coopération du 22 décembre 2023. Ledit accord de coopération 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 a pour but de modifier l'Accord de coopération du 12 mars 2021 concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19.

L'accord de coopération législatif étend les objectifs de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19.

L'extension consiste à permettre à la Communauté flamande de calculer le taux de vaccination anonyme des segments plus largement définis de la population. Donner la possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme par groupe d'âge, par unité géographique et par collectivité uniquement à la Communauté flamande, implique une application asymétrique de l'Accord de coopération. Une solution est également fournie pour les bases de données utilisées.

On crée également une base juridique pour l'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger dans Vaccinnet+, si la personne concernée le prouve au moyen d'un certificat COVID-19 numérique de l'UE ou d'une reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID-19 étranger.

On apporte également un certain nombre d'ajustements mineurs, tels que l'amélioration d'un certain nombre de termes, l'ajout d'un certain nombre de définitions, etc.

SAMENVATTING

Dit ontwerp van instemmingswet heeft tot doel het samenwerkingsakkoord van 22 december 2023 kracht van wet te geven. Dit samenwerkingsakkoord, tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie, heeft als doel wijzigingen aan te brengen aan het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.

Het wetgevend samenwerkingsakkoord zorgt voor de uitbreiding van de doeleinden van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.

De uitbreiding bestaat erin dat de Vlaamse Gemeenschap de mogelijkheid wordt gegeven tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad van ruimer gedefinieerde segmenten van de bevolking. Dat enkel de Vlaamse Gemeenschap de mogelijkheid krijgt om de anonieme vaccinatiegraad te berekenen per leeftijdscategorie, per geografische eenheid en per collectiviteit, houdt een asymmetrische toepassing van het Samenwerkingsakkoord in. Er wordt ook voorzien in een regeling voor de gebruikte databanken.

Er wordt ook een rechtsgrond gecreëerd voor de registratie van de in het buitenland toegediende vaccinaties in Vaccinnet+, indien de betrokkene de vaccinatie bewijst aan de hand van een digitaal EU-COVID-19-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-19-vaccinatiecertificaat.

Verder zijn er een aantal kleinere aanpassingen, zoals verbeteren van een aantal termen, toevoegen van een aantal definities, etc.

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

EXPOSÉ GÉNÉRAL

Ces dernières années, plusieurs accords de coopération ont été conclus 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, entre autres, afin de prendre les mesures nécessaires pour faire face à la pandémie mondiale de COVID-19.

Parmi les parties susmentionnées, l'Accord de coopération du 12 mars 2021 concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19, qui a permis de déterminer le taux de vaccination anonyme des vaccinations contre la COVID-19 a été conclu.

Cet Accord de coopération, ainsi que les autres accords de coopération conclus à cette fin, prévoit, entre autres, le traitement de données à caractère personnel afin de minimiser l'impact du coronavirus COVID-19 sur la santé publique, le système de santé national et l'économie nationale.

Le présent Accord de coopération régit l'extension des finalités de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19.

a. Extension des finalités de l'Accord de coopération du 12 mars 2021

Extension de la finalité: possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme de segments de la population par la Communauté flamande

En vertu de l'Accord de coopération susmentionné, il est déjà possible de déterminer le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de l'ensemble de la population.

Conformément à l'article 5, § 1, I, première alinéa, 8°, de la loi spéciale du 8 août 1980 portant réforme institutionnelle, les Communautés sont compétentes

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

ALGEMENE TOELICHTING

De afgelopen jaren werden er tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie onder andere diverse samenwerkingsakkoorden afgesloten teneinde de nodige maatregelen te kunnen treffen om de wereldwijde COVID-19-pandemie het hoofd te kunnen bieden.

Tussen voormelde partijen werd het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19, waarin mogelijk werd gemaakt om de anonieme vaccinatiegraad van de vaccinaties tegen COVID-19 te bepalen, afgesloten.

Dat Samenwerkingsakkoord voorziet, samen met de andere daartoe afgesloten Samenwerkingsakkoorden, onder meer in de verwerking van persoonsgegevens om de gevolgen van het coronavirus COVID-19 op de volksgezondheid, het binnenlands zorgsysteem en de binnenlandse economie zoveel mogelijk te beperken.

Huidig Samenwerkingsakkoord strekt ertoe de doeleinden van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19 uit te breiden.

a. Uitbreiding van de doeleinden van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021

Uitbreiding doeleinde: mogelijkheid tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking door de Vlaamse Gemeenschap

Middels voormeld Samenwerkingsakkoord werd het reeds mogelijk gemaakt om de anonieme vaccinatiegraad van de vaccinaties tegen COVID-19 van de volledige bevolking te bepalen.

De gemeenschappen zijn conform artikel 5, § 1, I, eerste lid, 8° van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen bevoegd voor de

pour l'éducation sanitaire ainsi que pour les activités et services de prévention sanitaire, ainsi que pour toutes les initiatives de prévention sanitaire. Cette compétence des communautés inclut la politique de vaccination.

Afin d'exercer la compétence susmentionnée de manière effective et efficace, il est nécessaire que la Communauté flamande puisse calculer le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19.

Pouvoir calculer ces taux de vaccination anonymes est nécessaire pour la Communauté flamande afin qu'elle puisse développer des mesures ciblées sur la sensibilisation des groupes cibles et la prévention et le contrôle de maladies infectieuses COVID-19.

Cette extension des finalités est tout à fait conforme aux objectifs visés à l'article 9, paragraphe 2, points h), i) et j), du Règlement Général sur la Protection des Données. En effet, cette extension, c'est-à-dire la possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme contre le coronavirus COVID-19 de segments de la population, a pour but de permettre la prévention (h) et de protéger la santé publique (i), d'une part, et la recherche à des fins statistiques (j), d'autre part. À ces fins, une garantie supplémentaire s'applique en vertu de l'article 89 du Règlement Général sur la Protection des Données, qui dispose que les mesures techniques et organisationnelles nécessaires sont prises pour garantir le principe de la minimisation des données, ce qui est prévu pour l'extension de cette finalité grâce à l'utilisation de données anonymes ou de données anonymisées.

L'extension des objets du présent Accord de coopération prévoit donc la possibilité pour la Communauté flamande de pouvoir calculer le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19. Toutefois, le présent Accord de coopération n'impose en aucune façon à la Communauté flamande l'obligation de le faire.

Les segments envisagés par la Communauté flamande concernent certaines catégories d'âge (par tranche de cinq ans ou plus), certaines unités géographiques (par exemple par code postal ou par secteur statistique) et certaines collectivités, qui comprennent à la fois les résidents et les employés.

La Communauté flamande prévoit une garantie supplémentaire dans le calcul du taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population, à savoir qu'elle devra s'assurer – à chaque fois avant

gezondheidsopvoeding alsook de activiteiten en diensten op het vlak van de preventieve gezondheidszorg, evenals alle initiatieven inzake de preventieve gezondheidszorg. Onder deze bevoegdheid van de gemeenschappen valt ook het beleid inzake vaccinatie.

Om de bovenvermelde bevoegdheid doelmatig en efficiënt te kunnen uitoefenen is het voor de Vlaamse Gemeenschap noodzakelijk om de anonieme vaccinatiëgraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19 te kunnen berekenen.

Het kunnen berekenen van deze anonieme vaccinatiëgraden is voor de Vlaamse Gemeenschap noodzakelijk om gericht maatregelen te ontwikkelen inzake de sensibilisering van doelgroepen en het voorkomen en bestrijden van de infectieziekte COVID-19.

Deze uitbreiding van de doeleinden ligt volledig in lijn met de doelstellingen overeenkomstig artikel 9, 2, h), i) en j), van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Het is immers de bedoeling om aan de hand van deze uitbreiding, dus de mogelijkheid om de anonieme vaccinatiëgraad tegen het coronavirus COVID-19 van segmenten van de bevolking te berekenen, om enerzijds aan preventie (h) te kunnen doen en te voorzien in de bescherming van de volksgezondheid (i), en anderzijds aan onderzoek voor statistische doeleinden (j). Voor die doeleinden geldt een bijkomende waarborg onder artikel 89 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming, die erin voorziet dat de nodige technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om het beginsel van de minimale gegevensverwerking te garanderen, hetwelk voor de uitbreiding met dit doeleinde is voorzien aan de hand van het gebruik van anonieme gegevens of geanonimiseerde gegevens.

De uitbreiding van de doeleinden van huidig Samenwerkingsakkoord voorziet dan ook in de mogelijkheid voor de Vlaamse Gemeenschap om de anonieme vaccinatiëgraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19 te berekenen. Huidig Samenwerkingsakkoord legt hiertoe evenwel geenszins een verplichting op aan de Vlaamse Gemeenschap.

De door de Vlaamse Gemeenschap beoogde segmenten betreffen bepaalde leeftijdscategorieën (per schijf van vijf jaren of meer), bepaalde geografische eenheden (zoals per postcode of zogenaamde statistische sector) en bepaalde collectiviteiten, waarin zowel bewoners als werknemers worden meegenomen.

Een bijkomende waarborg die de Vlaamse Gemeenschap voorziet in de berekening van de anonieme vaccinatiëgraad van voormelde segmenten van de bevolking, is dat zij – telkens voordat zulks gebeurt – de proportionaliteit

de le faire – de la proportionnalité et de la pertinence du calcul du taux de vaccination anonyme contre le coronavirus COVID-19 de ce segment.

Bien que la possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme de segments susmentionnés de la population en ce qui concerne les vaccinations contre la COVID-19 ne soit prévue que pour la Communauté flamande, il est néanmoins nécessaire de la mettre en œuvre sur la base de la modification à l'Accord de coopération du 12 mars 2021, impliquant ainsi également les autres parties. En effet, le lien avec la base de données eHealth, qui relève de la compétence de l'État fédéral, est tout d'abord prévu. En outre, toutes les vaccinations contre le coronavirus COVID-19 administrées en Belgique sont enregistrées dans Vaccinnet+ et il est possible que des personnes vaccinées en dehors du territoire de la Communauté flamande résident ou travaillent actuellement dans un établissement de soins de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande. C'est pourquoi il convient d'inclure les autres parties dans le présent Accord de coopération.

La modification actuelle de l'accord de coopération permet à la Communauté flamande, d'une part, de calculer le taux de vaccination anonyme de segments susmentionnés de la population en ce qui concerne les vaccinations contre la COVID-19 et, d'autre part, offre la possibilité d'établir un lien avec le statut vaccinal enregistré dans Vaccinnet+ pour calculer le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de ces segments de la population.

Un tel lien, et tout lien avec une autre base de données, ne sera possible que dans la mesure où une base juridique est prévue à cet effet par une réglementation européenne, ou par une loi, un décret ou une ordonnance et devra toujours être approuvé par une délibération de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information.

Afin de pouvoir calculer le taux de vaccination anonyme des segments de population visés dans les établissements envisagés, le numéro de Registre national, ou si ce numéro n'existe pas, le numéro BIS de la personne concernée doit être associé à son statut vaccinal dans Vaccinnet+.

En effet, il est nécessaire d'utiliser le numéro de Registre national (ou le numéro BIS), comme moyen d'identification unique pour calculer le taux de vaccination anonyme. Comme l'Autorité de protection des données l'a noté à juste titre dans son avis, l'Accord de coopération du 12 mars 2021 prévoit déjà la possibilité de traiter ces numéros d'identification pour le calcul du taux de vaccination anonyme de segments de la population en

en de pertinence van de berekening van de anonieme vaccinatiegraad tegen het coronavirus COVID-19 van dat segment zal moeten maken.

Hoewel enkel voor de Vlaamse Gemeenschap wordt voorzien in de mogelijkheid tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinaties tegen COVID-19, is het toch noodzakelijk om dit aan de hand van de wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 door te voeren en aldus de andere partijen hier ook in te betrekken. Vooreerst wordt immers in de koppeling met de eHealth-gegevensbank voorzien, die onder de bevoegdheid van de Federale Staat valt. Daarnaast zijn alle vaccinaties tegen het coronavirus COVID-19 toegediend in België geregistreerd in Vaccinnet+ en is het mogelijk dat ook personen die buiten het grondgebied van de Vlaamse Gemeenschap gevaccineerd zijn, thans verblijven of werken in een gezondheids- en welzijnsvoorziening die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap valt. Om die reden dienen aldus de overige partijen mee betrokken te worden in huidig Samenwerkingsakkoord.

Huidige wijziging van het Samenwerkingsakkoord biedt de mogelijkheid aan de Vlaamse Gemeenschap om enerzijds de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinaties tegen COVID-19 te berekenen, en anderzijds om voor dat doeleinde ook een koppeling te maken met de vaccinatiestatus opgenomen in Vaccinnet+ om de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van die segmenten van de bevolking.

Een dergelijke koppeling, en elke koppeling met een andere gegevensbank zal slechts kunnen voor zover hiervoor een wettelijke basis is voorzien in een Europese regelgeving, dan wel in een wet, decreet of ordonnantie, en moet steeds worden goedgekeurd middels een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité.

Om de anonieme vaccinatiegraad van de beoogde segmenten van de bevolking binnen de beschouwde voorzieningen te kunnen berekenen, dient aldus het Rijksregisternummer, of indien dat niet bestaat, het BIS-nummer van de betrokkene te worden gekoppeld aan diens vaccinatiestatus uit Vaccinnet+.

Immers, het gebruik van het Rijksregisternummer (of het BIS-nummer) als uniek identificatiemiddel is noodzakelijk voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad. Zoals de Gegevensbeschermingsautoriteit terecht opmerkte in haar advies, voorziet het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 al in de mogelijkheid om deze identificatienummers te verwerken voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van

ce qui concerne les vaccinations contre le COVID-19. Le présent Accord de coopération élargit l'objectif en ce sens qu'il autorise également le traitement de ces données pour le calcul du taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population contre le COVID-19 par la Communauté flamande.

Étant donné qu'il n'existait pas encore, jusqu'ici, de base juridique solide pour le traitement du numéro de registre national ou du numéro BIS à cette fin, le présent accord de coopération garantit un ancrage juridique solide.

Le numéro de Registre national ou le numéro BIS peut donc également être traité pour calculer le taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population.

Toutefois, la notion "anonyme" implique que les données soient traitées de manière conforme au RGPD et que les données à caractère personnel sur la base desquelles le taux de vaccination anonyme est calculé, soient complètement effacées une fois le calcul est effectué, de sorte qu'il soit impossible de remonter à la personne d'origine.

En outre, les parties au présent Accord de coopération respectent les principes fondamentaux du Règlement Général sur la Protection des Données, et en particulier le principe de minimisation des données ou le principe du traitement minimal des données, ce qui signifie que seules les données nécessaires à la réalisation de l'objectif seront traitées et qu'elles seront supprimées dès qu'elles ne seront plus nécessaires à la réalisation de l'objectif. Cela signifie également que le délai de conservation des données nominatives utilisées et transférées à cette fin sera réduit au minimum et que ces données seront donc supprimées immédiatement après le calcul du taux de vaccination anonyme des segments envisagés de la population contre la COVID-19 par la Communauté flamande.

La détermination du taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population concernant la vaccination contre la COVID-19 par la Communauté flamande, est considérée comme nécessaire par la Communauté flamande car ça donnera une meilleure compréhension des attitudes entre autres des personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé ou de bien-être relevant de sa compétence ou par exemple de certains groupes d'âge vis-à-vis de la vaccination et permettra d'identifier les lacunes du programme de vaccination. L'objectif est que chaque individu puisse choisir de se faire vacciner ou non contre la COVID-19, en toute connaissance de cause, et que des choix et des actions ciblés en matière de politique

de la population concernant les vaccinations contre le COVID-19. Huidig Samenwerkingsakkoord breidt het doeleinde uit in die zin dat die gegevens ook voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinaties tegen COVID-19 door de Vlaamse Gemeenschap mogelijk wordt.

Gelet op het feit dat er tot op heden geen solide wettelijke basis bestond voor de verwerking van het Rijksregisternummer of het BIS-nummer voor dit doeleinde, voorziet huidig Samenwerkingsakkoord hiervoor in een grondige wettelijke verankering.

Het Rijksregisternummer of BIS-nummer kunnen dus ook worden verwerkt voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking.

De notie "anoniem" houdt evenwel in dat de gegevens op een AVG-conforme wijze worden verwerkt, en dat de persoonsgegevens op basis waarvan die anonieme vaccinatiegraad wordt berekend, van zodra die berekening is uitgevoerd, volledig worden gewist zodat onmogelijk een terugkoppeling naar de oorspronkelijke persoon kan gemaakt worden.

Bovendien voldoen de partijen bij huidig Samenwerkingsakkoord aan de basisbeginselen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming, en in het bijzonder aan het dataminimalisatieprincipe of het principe van de minimale gegevensverwerking, dat inhoudt dat alleen die gegevens die nodig zijn voor het bereiken van het doeleinde zullen worden verwerkt, en van zodra deze niet meer nodig zijn om het doeleinde te bereiken, worden deze gewist. Dat betekent evenzeer dat de bewaartermijn van de gebruikte en voor dit doeleinde overgemaakte nominale gegevens wordt geminimaliseerd en dus dat die gegevens onmiddellijk na de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van de beoogde segmenten van de bevolking van de vaccinaties tegen COVID-19 door de Vlaamse Gemeenschap worden gewist.

Het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19 door de Vlaamse Gemeenschap, wordt door de Vlaamse Gemeenschap als noodzakelijk beschouwd aangezien dat ertoe zal leiden dat inzicht wordt verkregen in de houding van onder meer de personen die verblijven of werken in gezondheids- of welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen of van bijvoorbeeld bepaalde leeftijdscategorieën ten aanzien van vaccinatie en zal toelaten dat lacunes in het vaccinatieprogramma kunnen geïdentificeerd worden. De bedoeling is dat elk individu een geïnformeerde keuze kan maken omtrent het al dan niet nemen van een vaccinatie tegen COVID-19 en dat doelgerichte

de prévention et promotion de santé, et des choix et des actions d'information, puissent être faits par la Communauté flamande. Ceci requiert toutefois une combinaison d'informations générales et ciblées. Il est notamment d'une importance capitale que le médecin (le médecin généraliste, le spécialiste) évalue, sur la base de ses connaissances détaillées de l'anamnèse médicale du patient confié à ses soins, si la vaccination du patient qui a été correctement informé, est ou non importante. Dans ce cadre, il convient de souligner qu'il y a lieu de veiller en permanence à un taux de vaccination suffisant (par exemple, 70 pour cent) et qu'il est important d'assurer un suivi ciblé (par exemple, via des campagnes) à ce niveau.

Afin de connaître le taux de vaccination anonyme, le présent Accord de coopération permet à des tiers, comme par exemple la base de données Vaccinnet+, de communiquer soit (i) le numéro de registre national soit (ii) le numéro BIS de la personne concernée au responsable du traitement, de manière à pouvoir calculer le taux de vaccination anonyme des segments de la population visés, et cela toujours après approbation par délibération de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information. Étant donné que le présent Accord de coopération respecte le principe de minimisation des données, il est envisagé de traiter soit (i) le numéro de registre national soit (ii) le numéro BIS. Seules les données d'identification nécessaires à la finalité spécifique seront traitées.

Les données susmentionnées sont considérées comme nécessaires pour pouvoir atteindre l'objectif de calculer le taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population concernant la vaccination contre la COVID-19 par la Communauté flamande.

Il convient de souligner que les données (à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS) ne peuvent être traitées que dans le but de déterminer le taux de vaccination anonyme des segments susmentionnés de la population concernant la vaccination contre la COVID-19.

Par le présent Accord de coopération, la Communauté flamande dispose donc de la base juridique nécessaire pour traiter les données à caractère personnel susmentionnées qu'elle souhaite lier au taux de vaccination enregistré dans Vaccinnet+.

Les éléments essentiels du traitement susmentionné sont fixés par l'Accord de coopération du 12 mars 2021, qui est étendu en termes de finalités par le présent accord

beleidskeuzes en -acties in het kader van preventie en bevordering van de gezondheid, en informatiekeuzes en -acties kunnen gemaakt worden door de Vlaamse Gemeenschap. Dit vergt evenwel een combinatie van algemene en gerichte informatie. Het is onder meer van essentieel belang dat de arts (de huisarts, de specialist), op basis van zijn gedetailleerde kennis van de medische voorgeschiedenis van de aan zijn zorgen toevertrouwde patiënt, oordeelt over het al dan niet belangrijk zijn van de vaccinatie van de patiënt, die zelf naar behoren is geïnformeerd. In dit kader moet tevens worden beklemtoond dat permanent gewaakt moet worden over een voldoende vaccinatiegraad (bijvoorbeeld 70 procent) en het van belang is dit gericht (bijvoorbeeld via campagnes) te kunnen opvolgen.

Teneinde de anonieme vaccinatiegraad van de vaccinaties tegen COVID-19 te kennen, wordt het middels huidig Samenwerkingsakkoord-aan derde partijen, zoals bijvoorbeeld de gegevensbank Vaccinnet+, mogelijk gemaakt om oftewel (i) het Rijksregisternummer oftewel (ii) het BIS-nummer van de betrokkene aan de verwerkingsverantwoordelijke te bezorgen, opdat op die basis de anonieme vaccinatiegraad van de beoogde segmenten van de bevolking kan berekend worden, en dit steeds slechts na goedkeuring middels een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité. Gelet op het feit dat huidig Samenwerkingsakkoord voldoet aan het principe van dataminimalisatie, wordt voorzien dat oftewel (i) het Rijksregisternummer oftewel (ii) het BIS- kan worden verwerkt. Enkel het identificatiegegeven dat nodig is voor het specifieke doeleinde, zal worden verwerkt.

Voormelde gegevens worden geacht noodzakelijk te zijn om het doeleinde van het berekenen van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19 door de Vlaamse Gemeenschap, te kunnen bereiken.

Het dient te worden benadrukt dat de gegevens (met name het Rijksregisternummer, of het BIS-nummer) enkel voor het doeleinde dat zich strekt tot het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad van voormelde segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, kunnen verwerkt worden.

Middels huidig Samenwerkingsakkoord beschikt de Vlaamse Gemeenschap dan ook over de nodige rechtsgrond voor de verwerking en de koppeling van voormelde persoonsgegevens die zij wil koppelen aan de vaccinatiegraad opgenomen in Vaccinnet+.

De essentiële elementen van voormelde verwerking worden middels het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 bepaald, dat verder wordt uitgebreid

de coopération. Le traitement des données s'effectue bien entendu conformément aux dispositions du règlement général sur la protection des données.

Extension de la finalité: enregistrement des citoyens vaccinés à l'étranger dans Vaccinnet+

Vaccinnet+ contient les données relatives aux vaccinations administrées sur le territoire belge. Une partie de la population belge a toutefois été vaccinée en dehors du territoire belge. L'enregistrement de ces vaccinations peut se faire également dans Vaccinnet+, à condition cependant que la personne concernée y ait consenti, ce qui engendre néanmoins des difficultés. Il arrive en effet que le consentement n'ait pas été donné (en raison d'un oubli par exemple). Dans ce cas, la vaccination n'est pas enregistrée dans Vaccinnet+ et il est alors impossible de déterminer le statut vaccinal.

Le présent Accord de coopération prévoit une base légale d'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger dans Vaccinnet+ si la personne concernée le prouve au moyen d'un certificat COVID-19 numérique de l'UE ou d'une reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID-19 étranger.

b. Délibérations du comité de sécurité de l'information

L'accord de coopération du 12 mars 2021 contient à l'article 5 des dispositions relatives aux délibérations de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information, en ce sens que toute communication de données nécessite une délibération de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information.

La Cour constitutionnelle a déclaré dans l'arrêt n° 110/2022 du 22 septembre 2022 que le statut du comité de sécurité de l'information n'est pas précisé par la loi, ni ne délimite son pouvoir d'appréciation, ce qui rend inconstitutionnelle la prise de décisions sur le traitement des données personnelles contraignantes pour les tiers, sans contrôle parlementaire.

Pour se conformer à l'arrêt susmentionné, la loi du 23 novembre 2023 concernant des mesures de police administrative en matière de restrictions de voyage et de formulaire de localisation du passager et modifiant diverses dispositions relatives au comité de sécurité de l'information a été élaborée afin de fournir les garanties nécessaires pour contrôler le fonctionnement du comité de sécurité de l'information, sous la forme d'un contrôle

pour wat betreft de doeleinden met huidig samenwerkingsakkoord. De gegevensverwerking gebeurt uiteraard conform de bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Uitbreiding doeleinde: registratie in Vaccinnet+ van burgers die in buitenland zijn gevaccineerd

In Vaccinnet+ zijn de gegevens geregistreerd betreffende de vaccinaties die op het grondgebied van België werden toegediend. Delen van de Belgische bevolking werden evenwel elders dan op het grondgebied van België gevaccineerd. De registratie van die vaccinaties kan evenzeer in Vaccinnet+ gebeuren, maar pas na de toestemming van de betrokken persoon. Dit brengt evenwel moeilijkheden met zich mee. Het komt immers voor dat er geen toestemming wordt verleend (bijvoorbeeld uit vergetelheid), waardoor de registratie in Vaccinnet+ niet gebeurt en waardoor de vaccinatiestatus aldus niet kan bepaald worden.

Middels huidig Samenwerkingsakkoord wordt voorzien in een rechtsgrond voor de registratie van de in het buitenland toegediende vaccinaties in Vaccinnet+, indien de betrokkene de vaccinatie bewijst aan de hand van een digitaal EU-COVID-19-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-19-vaccinatiecertificaat.

b. Beraadslagingen van het informatieveiligheidscomité

Het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 bevat in artikel 5 bepalingen omtrent de beraadslagingen van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité, in die zin dat elke gegevensmededeling een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité vereist.

Het Grondwettelijk Hof stelde in het arrest nr. 110/2022 dd. 22 september 2022 dat het statuut van het informatieveiligheidscomité niet is gepreciseerd bij wet, noch dat de beoordelingsbevoegdheid ervan wordt afgebakend, waardoor het nemen van beslissingen inzake de verwerking van persoonsgegevens die voor derden bindend zijn, zonder parlementaire controle, ongrondwettig is.

Om aan voormeld arrest tegemoet te komen, werd de wet van 23 november 2023 betreffende maatregelen van bestuurlijke politie inzake reisbeperkingen en het passagier lokalisatie formulier en houdende wijzigingen van diverse wetsbepalingen betreffende het informatieveiligheidscomité opgesteld teneinde te voorzien in de nodige waarborgen ter controle op de werking van het informatieveiligheidscomité, onder de vorm van een

parlementaire par le ministre compétent et d'un contrôle judiciaire par la section du contentieux administratif du Conseil d'État.

Le Conseil d'État a indiqué dans l'avis n° 73.911/VR que, suite à l'avis précité, il convient de prévoir également les garanties nécessaires concernant le contrôle politique et juridictionnel du comité de sécurité de l'information et le contrôle par l'autorité de protection des données des délibérations du comité de sécurité de l'information pour cet Accord de coopération.

Les rédacteurs du présent Accord de coopération modificatif se réfèrent à la loi du 23 novembre 2023, répondant ainsi aux remarques de la Cour constitutionnelle.

c. Principes généraux

L'accord de coopération a été soumis à l'avis de l'Autorité de protection des données (avis n° 75/2023 du 30 mars 2023), à l'avis de la *"Vlaamse Toezichtscommissie voor de verwerking van persoonsgegevens"* (n° 2023/017 du 21 mars 2023), aux avis du Conseil d'État (n° 73.043/VR du 30 mars 2023 et n° 73.911/VR du 18 juillet 2023), à l'avis du Conseil flamand pour l'Aide sociale, la Santé publique et la Famille (avis du 16 février 2023), à l'avis de l'Organe de concertation intra-francophone et de la concertation en Comité ministériel de concertation intra-francophone (avis du 1 février 2023).

COMMENTAIRE DES ARTICLES DE L'ACCORD DE COOPÉRATION

Article 1

L'article 1 contient quelques modifications à l'article 1 de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19.

Les modifications contenues dans l'article 1 concernent quelques changements des définitions de l'Accord de coopération du 12 mars 2021. Ces modifications sont apportées, d'une part, pour mettre à jour les définitions et les aligner sur d'autres textes juridiques et, d'autre part, pour introduire les définitions nécessaires à la réalisation des objectifs de cet Accord de coopération.

parlementaire controle door de bevoegde minister en een rechterlijke controle door de afdeling bestuursrecht-spraak van de Raad van State.

De Raad van State stelt in het advies nr. 73.911/VR dat het raadzaam is om naar aanleiding van voormeld advies ook voor huidig Samenwerkingsakkoord de nodige waarborgen te voorzien inzake politieke en rechterlijke controle op het informatieveiligheidscomité en het toezicht van de Gegevensbeschermingsautoriteit op de beraadslagingen van het informatieveiligheidscomité.

De opstellers van huidig wijzigend Samenwerkingsakkoord verwijzen naar de wet van 23 november 2023 die aldus tegemoetkomt aan de bemerkingen van het Grondwettelijk Hof.

c. Algemene principes

Huidig samenwerkingsakkoord werd voor advies voorgelegd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit (advies nr. 75/2023 van 30 maart 2023), de *"Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van persoonsgegevens"* (advies nr. 2023/017 van 21 februari 2023), de adviezen van de Raad van State (nr. 73.043/VR van 30 maart 2023 en nr. 73.911/VR van 18 juli 2023), de Vlaamse Raad WVG (advies van 16 februari 2023), het inter-Franstalig overlegorgaan en het overleg in het intra-Franstalige ministerieel comité voor overleg (advies van 1 februari 2023).

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN VAN HET SAMENWERKINGSAKKOORD

Artikel 1

Artikel 1 bevat een aantal wijzigingen aan artikel 1 van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 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 vaccinaties tegen COVID-19.

De wijzigingen die artikel 1 bevat, betreffen enkele wijzigingen aan de definities die vervat zijn in het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021. Deze wijzigingen worden doorgevoerd enerzijds om de definities te actualiseren en te aligneren met andere wetteksten, en anderzijds om definities in te voeren die nodig zijn om de doeleinden van huidig Samenwerkingsakkoord te verwezenlijken.

Art. 2

L'article 2 contient une modification à l'article 3, § 1, 4° et article 4, § 1, 1°, 2° et § 2, 11° de ce même Accord de coopération.

Art. 3

L'article 3 contient quelques modifications à l'article 2, § 2 de ce même Accord de coopération et contient le paragraphe 3, à insérer dans cet article.

Art. 4

L'article 4 contient une modification à l'article 3, § 2 du même Accord de coopération.

Art. 5

L'article 5 contient dans le paragraphe 1 quelques modifications à l'article 4, § 2 de ce même Accord de coopération.

De plus, dans le paragraphe 2 de cet article, un paragraphe 2/1 est inséré dans l'article 4 de ce même Accord de coopération, avec quelques finalités de traitement supplémentaires, permettant le lien avec d'autres bases de données telles que eCad, par exemple. Ce lien sera toujours établi conformément au principe de minimisation des données, dans la mesure où une base juridique est prévue à cet effet par une réglementation européenne, ou par une loi, un décret ou une ordonnance et après approbation par délibération de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information et conformément aux (autres) dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données.

Art. 6

L'article 6 contient une modification à l'article 7, § 1, deuxième alinéa, 1° en 2° de ce même Accord de coopération.

Art. 7

L'article 7 contient une modification à l'article 10, première alinéa de ce même Accord de coopération.

Art. 2

Artikel 2 bevat een wijziging aan artikel 3, § 1, 4° en artikel 4, § 1, 1°, 2° en § 2, 11° van hetzelfde Samenwerkingsakkoord.

Art. 3

Artikel 3 bevat enkele wijzigingen aan artikel 2, § 2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021. Daarnaast wordt een paragraaf 3 ingevoegd in dit artikel.

Art. 4

Artikel 4 bevat een wijziging van artikel 3, § 2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord.

Art. 5

Artikel 5 bevat in paragraaf 1 een wijziging aan artikel 4, § 2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord.

Ook wordt in paragraaf 2 de paragraaf 2/1 ingevoegd met enkele bijkomende verwerkingsdoeleinden, waarbij wordt voorzien in de koppeling met andere gegevensbanken zoals bijvoorbeeld eCad. Deze koppeling zal steeds geschieden conform het principe van de data-minimalisatie, voor zover hiervoor een wettelijke basis is voorzien in een Europese regelgeving, dan wel in een wet, decreet of ordonnantie en na goedkeuring middels een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité en conform de (andere) bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Art. 6

Artikel 6 bevat een wijziging aan artikel 7, § 1, tweede lid, 1° en 2° van hetzelfde Samenwerkingsakkoord.

Art. 7

Artikel 7 bevat een wijziging aan artikel 10, eerste lid van hetzelfde Samenwerkingsakkoord.

Art. 8

L'article 8 régit les effets dans le temps de l'Accord de coopération.

Le ministre de la Santé publique,

Frank Vandenbroucke

Art. 8

Artikel 8 regelt de uitwerking in de tijd van dit Samenwerkingsakkoord.

De minister van Volksgezondheid,

Frank Vandenbroucke

AVANT-PROJET DE LOI

soumis à l'avis du Conseil d'État

Avant-projet de loi portant assentiment à l'accord de coopération législatif de XX XX 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19

Article 1

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Article 2

Assentiment est donné à l'Accord de coopération législatif de XX XX 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19, conclu à Bruxelles le XX XX 2023, annexé à la présente loi.

Article 3

Cette loi d'assentiment entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur Belge*.

VOORONTWERP VAN WET

onderworpen aan het advies van de Raad van State

Voorontwerp van wet houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van XX XX 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 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 vaccinaties tegen COVID-19

Artikel 1

Deze bepaling regelt een aangelegenheid bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Artikel 2

Instemming wordt verleend met het wetgevend Samenwerkingsakkoord van XX XX 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 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 vaccinaties tegen COVID-19, afgesloten te Brussel op XX XX 2023, gevoegd bij deze wet.

Artikel 3

Deze instemmingswet treedt in werking op de datum van de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Analyse d'impact de la réglementation

RiA-AiR

- :: Remplissez de préférence le formulaire en ligne ria-air.fed.be
- :: Contactez le Helpdesk si nécessaire ria-air@premier.fed.be
- :: Consultez le manuel, les FAQ, etc. www.simplification.be

Fiche signalétique

Auteur .a.

Membre du Gouvernement compétent	Frank VANDENBROUCKE, Ministre de la Santé publique
Contact cellule stratégique (nom, email, tél.)	nick.marly@vandenbroucke.fed.be
Administration compétente	SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement
Contact administration (nom, email, tél.)	

Projet .b.

Titre du projet de réglementation	Avant-projet de Loi portant assentiment à l'accord de coopération législatif de DD MM 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19	
Description succincte du projet de réglementation en mentionnant l'origine réglementaire (traités, directive, accord de coopération, actualité, ...), les objectifs poursuivis et la mise en œuvre.	Assentiment est donné à l'accord de coopération législatif de DD MM 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19	
Analyses d'impact déjà réalisées	☐ Oui ☒ Non	Si oui, veuillez joindre une copie ou indiquer la référence du document : _ _

Consultations sur le projet de réglementation .c.

Consultations obligatoires, facultatives ou informelles :	Avis Inspecteur des Finances : 19 01 2023, Accord Secrétaire d'Etat au Budget : 22 01 2023, Avis APD : 30 03 2023, Avis CdE : 25 08 2023
---	--

Sources utilisées pour effectuer l'analyse d'impact .d.

Statistiques, documents de référence, organisations et personnes de référence :	experts internes à l'administration
---	---

Date de finalisation de l'analyse d'impact .e.

20 janvier 2023

Quel est l'impact du projet de réglementation sur ces 21 thèmes ?



Un projet de réglementation aura généralement des impacts sur un nombre limité de thèmes. Une liste non-exhaustive de mots-clés est présentée pour faciliter l'appréciation de chaque thème. S'il y a des **impacts positifs et / ou négatifs**, **expliquez-les** (sur base des mots-clés si nécessaire) et **indiquez** les mesures prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs. Pour les thèmes **3, 10, 11 et 21**, des questions plus approfondies sont posées. Consultez le [manuel](#) ou contactez le helpdesk ria-air@premier.fed.be pour toute question.

Lutte contre la pauvreté .1.

Revenu minimum conforme à la dignité humaine, accès à des services de qualité, surendettement, risque de pauvreté ou d'exclusion sociale (y compris chez les mineurs), illettrisme, fracture numérique.

☐ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez. ☒ Pas d'impact

Égalité des chances et cohésion sociale .2.

Non-discrimination, égalité de traitement, accès aux biens et services, accès à l'information, à l'éducation et à la formation, écart de revenu, effectivité des droits civils, politiques et sociaux (en particulier pour les populations fragilisées, les enfants, les personnes âgées, les personnes handicapées et les minorités).

☐ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez. ☒ Pas d'impact

Égalité entre les femmes et les hommes .3.

Accès des femmes et des hommes aux ressources : revenus, travail, responsabilités, santé/soins/bien-être, sécurité, éducation/savoir/formation, mobilité, temps, loisirs, etc.

Exercice des droits fondamentaux par les femmes et les hommes : droits civils, sociaux et politiques.

1. Quelles personnes sont directement et indirectement concernées par le projet et quelle est la composition sexuée de ce(s) groupe(s) de personnes ?

Si aucune personne n'est concernée, expliquez pourquoi.

L'avant-projet d'accord de coopération législative étend les objectifs de l'accord de coopération du 12 mars 2021. La première extension consiste à permettre à la Communauté flamande de calculer la couverture vaccinale anonyme pour des segments de la population plus largement définis. La deuxième extension prévoit l'ajout du numéro du Registre national ou du numéro BIS aux données qui peuvent être utilisées pour calculer le financement de la vaccination. Enfin, l'avant-projet fournit une base juridique pour l'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger dans Vaccinnet+. Il s'agit donc de changements techniques qui n'ont aucun impact direct sur les revenus, le travail, les responsabilités, la santé, les soins et le bien-être, la sécurité, l'éducation, les connaissances et la formation, la mobilité, le temps, les loisirs, etc. des hommes, des femmes et des personnes non binaires.

Si des personnes sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les éventuelles différences entre la situation respective des femmes et des hommes dans la matière relative au projet de réglementation.

Aucun

S'il existe des différences, répondez aux questions 3 et 4.

3. Certaines de ces différences limitent-elles l'accès aux ressources ou l'exercice des droits fondamentaux des femmes ou des hommes (différences problématiques) ? [O/N] > expliquez

N/A

4. Compte tenu des réponses aux questions précédentes, identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur l'égalité des femmes et les hommes ?

N/A

Formulaire AIR - v2 – oct. 2014

↓ S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 5.

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

N/A

Santé .4.

Accès aux soins de santé de qualité, efficacité de l'offre de soins, espérance de vie en bonne santé, traitements des maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancers, diabète et maladies respiratoires chroniques), déterminants de la santé (niveau socio-économique, alimentation, pollution), qualité de la vie.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

Emploi .5.

Accès au marché de l'emploi, emplois de qualité, chômage, travail au noir, conditions de travail et de licenciement, carrière, temps de travail, bien-être au travail, accidents de travail, maladies professionnelles, équilibre vie privée - vie professionnelle, rémunération convenable, possibilités de formation professionnelle, relations collectives de travail.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

Modes de consommation et production .6.

Stabilité/prévisibilité des prix, information et protection du consommateur, utilisation efficace des ressources, évaluation et intégration des externalités (environnementales et sociales) tout au long du cycle de vie des produits et services, modes de gestion des organisations.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

--

Développement économique .7.

Création d'entreprises, production de biens et de services, productivité du travail et des ressources/matières premières, facteurs de compétitivité, accès au marché et à la profession, transparence du marché, accès aux marchés publics, relations commerciales et financières internationales, balance des importations/exportations, économie souterraine, sécurité d'approvisionnement des ressources énergétiques, minérales et organiques.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

Investissements .8.

Investissements en capital physique (machines, véhicules, infrastructures), technologique, intellectuel (logiciel, recherche et développement) et humain, niveau d'investissement net en pourcentage du PIB.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

--

Recherche et développement .9.

Opportunités de recherche et développement, innovation par l'introduction et la diffusion de nouveaux modes de production, de nouvelles pratiques d'entreprises ou de nouveaux produits et services, dépenses de recherche et de développement.

☐ Impact positif

☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

PME .10.

Impact sur le développement des PME.

1. Quelles entreprises sont directement et indirectement concernées par le projet ?
 Détaillez le(s) secteur(s), le nombre d'entreprises, le % de PME (< 50 travailleurs) dont le % de micro-entreprise (< 10 travailleurs).
 Si aucune entreprise n'est concernée, expliquez pourquoi.

↓ Si des PME sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur les PME.
 N.B. les impacts sur les charges administratives doivent être détaillés au thème 11
 /

↓ S'il y a un impact négatif, répondez aux questions 3 à 5.

3. Ces impacts sont-ils proportionnellement plus lourds sur les PME que sur les grandes entreprises ? [O/N] > expliquez
 /
4. Ces impacts sont-ils proportionnels à l'objectif poursuivi ? [O/N] > expliquez
 /
5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?
 /

Charges administratives .11.

Réduction des formalités et des obligations administratives liées directement ou indirectement à l'exécution, au respect et/ou au maintien d'un droit, d'une interdiction ou d'une obligation.

↓ Si des citoyens (cf. thème 3) et/ou des entreprises (cf. thème 10) sont concernés, répondez aux questions suivantes.

1. Identifiez, par groupe concerné, les formalités et les obligations nécessaires à l'application de la réglementation.
 S'il n'y a aucune formalité ou obligation, expliquez pourquoi.

a. __ réglementation actuelle*

b. __ réglementation en projet**

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation actuelle*, répondez aux questions 2a à 4a.

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation en projet**, répondez aux questions 2b à 4b.

2. Quels documents et informations chaque groupe concerné doit-il fournir ?
 a. __* b.
3. Comment s'effectue la récolte des informations et des documents, par groupe concerné ?
 a. __* b.
4. Quelles est la périodicité des formalités et des obligations, par groupe concerné ?
 a. b.
5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs ?

Énergie .12.

Mix énergétique (bas carbone, renouvelable, fossile), utilisation de la biomasse (bois, biocarburants), efficacité énergétique, consommation d'énergie de l'industrie, des services, des transports et des ménages, sécurité d'approvisionnement, accès aux biens et services énergétiques.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Mobilité .13.

Volume de transport (nombre de kilomètres parcourus et nombre de véhicules), offre de transports collectifs, offre routière, ferroviaire, maritime et fluviale pour les transports de marchandises, répartitions des modes de transport (modal shift), sécurité, densité du trafic.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Alimentation .14.

Accès à une alimentation sûre (contrôle de qualité), alimentation saine et à haute valeur nutritionnelle, gaspillages, commerce équitable.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Changements climatiques .15.

Émissions de gaz à effet de serre, capacité d'adaptation aux effets des changements climatiques, résilience, transition énergétique, sources d'énergies renouvelables, utilisation rationnelle de l'énergie, efficacité énergétique, performance énergétique des bâtiments, piégeage du carbone.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Ressources naturelles .16.

Gestion efficace des ressources, recyclage, réutilisation, qualité et consommation de l'eau (eaux de surface et souterraines, mers et océans), qualité et utilisation du sol (pollution, teneur en matières organiques, érosion, assèchement, inondations, densification, fragmentation), déforestation.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Air intérieur et extérieur .17.

Qualité de l'air (y compris l'air intérieur), émissions de polluants (agents chimiques ou biologiques : méthane, hydrocarbures, solvants, SOx, NOx, NH3), particules fines.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Biodiversité .18.

Niveaux de la diversité biologique, état des écosystèmes (restauration, conservation, valorisation, zones protégées), altération et fragmentation des habitats, biotechnologies, brevets d'invention sur la matière biologique, utilisation des ressources génétiques, services rendus par les écosystèmes (purification de l'eau et de l'air, ...), espèces domestiquées ou cultivées, espèces exotiques envahissantes, espèces menacées.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact
--		

Nuisances .19.

Nuisances sonores, visuelles ou olfactives, vibrations, rayonnements ionisants, non ionisants et électromagnétiques, nuisances lumineuses.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Autorités publiques .20.

Fonctionnement démocratique des organes de concertation et consultation, services publics aux usagers, plaintes, recours, contestations, mesures d'exécution, investissements publics.		
☒ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☐ Pas d'impact
Parallèlement à Sciensano, les entités fédérées compétentes ou leurs agences désignées deviennent également des responsable (conjoint) des données à caractère personnel dans la Base de données I, ce qui crée un plus grand soutien pour les citoyens pour adresser des plaintes suite au traitement des données. L'établissement d'un délai de conservation spécifique pour les données à caractère personnel dans la Base de données IV garantit également la sécurité juridique pour les citoyens.		

Cohérence des politiques en faveur du développement .21.

Prise en considération des impacts involontaires des mesures politiques belges sur les intérêts des pays en développement.									
1. Identifiez les éventuels impacts directs et indirects du projet sur les pays en développement dans les domaines suivants : <table border="0"> <tr> <td>☐ sécurité alimentaire</td> <td>☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)</td> </tr> <tr> <td>☐ santé et accès aux médicaments</td> <td>☐ mobilité des personnes</td> </tr> <tr> <td>☐ travail décent</td> <td>☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)</td> </tr> <tr> <td>☐ commerce local et international</td> <td>☐ paix et sécurité</td> </tr> </table> Expliquez si aucun pays en développement n'est concerné. L'accord de coopération vise que la gestion domestique de la crise COVID-19 ↓ S'il y a des impacts positifs et/ou négatifs, répondez à la question 2.		☐ sécurité alimentaire	☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)	☐ santé et accès aux médicaments	☐ mobilité des personnes	☐ travail décent	☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)	☐ commerce local et international	☐ paix et sécurité
☐ sécurité alimentaire	☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)								
☐ santé et accès aux médicaments	☐ mobilité des personnes								
☐ travail décent	☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)								
☐ commerce local et international	☐ paix et sécurité								
2. Précisez les impacts par groupement régional ou économique (lister éventuellement les pays). Cf. manuel ↓ S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 3.									
3. Quelles mesures sont prises pour les alléger / compenser les impacts négatifs ?									

Regelgevingsimpactanalyse

RIA-AiR

- :: Vul het formulier bij voorkeur online in ria-air.fed.be
- :: Contacteer de helpdesk indien nodig ria-air@premier.fed.be
- :: Raadpleeg de handleiding, de FAQ, enz. www.veroeenvoudiging.be

Beschrijvende fiche

Auteur .a.

Bevoegd regeringslid	Frank Vandenbroucke, Minister van Volksgezondheid
Contactpersoon beleidscel (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Nick Marly, nick.marly@vandenbroucke.fed.be
Overheidsdienst	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Contactpersoon overheidsdienst (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Matthias Van Veldhoven, matthias.vanveldhoven@health.fgov.be , 02/524.75.42.

Ontwerp .b.

Titel van het ontwerp van regelgeving	Voorontwerp van wet houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van DD MM 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.
Korte beschrijving van het ontwerp van regelgeving met vermelding van de oorsprong (verdrag, richtlijn, samenwerkingsakkoord, actualiteit, ...), de beoogde doelen van uitvoering.	Instemming wordt verleend aan het wetgevend samenwerkingsakkoord van DD MM 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.
Impactanalyses reeds uitgevoerd	☐ Ja Indien ja, gelieve een kopie bij te voegen of de referentie van het document te vermelden: __ ☒ Nee

Raadpleging over het ontwerp van regelgeving .c.

Verplichte, facultatieve of informele raadplegingen:	Advies IF : 19 01 2023; Akkoord Staatssecretaris voor Begroting: 20 01 2023, Advies GBA: 30 03 2023, Advies RvS: 25 08 2023
--	---

Bronnen gebruikt om de impactanalyse uit te voeren .d.

RIA formulier - v2 - oct. 2014

Statistieken, referentiedocumenten, organisaties en
contactpersonen:

[Experten binnen de bevoegde administratie](#)

Datum van beëindiging van de impactanalyse .e.

[20 januari 2023](#)

Welke impact heeft het ontwerp van regelgeving op deze 21 thema's?



Een ontwerp van regelgeving zal meestal slechts impact hebben op enkele thema's.

Een niet-exhaustieve lijst van trefwoorden is gegeven om de inschatting van elk thema te vergemakkelijken.

Indien er een **positieve en/of negatieve impact** is, leg deze uit (gebruik indien nodig trefwoorden) en vermeld welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve effecten te verlichten/te compenseren.

Voor de thema's **3, 10, 11** en **21**, worden meer gedetailleerde vragen gesteld.

Raadpleeg de [handleiding](#) of contacteer de helpdesk ria-air@premier.fed.be indien u vragen heeft.

Kansarmoedebestrijding .1.

Menswaardig minimuminkomen, toegang tot kwaliteitsvolle diensten, schuldenoverlast, risico op armoede of sociale uitsluiting (ook bij minderjarigen), ongeletterdheid, digitale kloof.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

Gelijke Kansen en sociale cohesie .2.

Non-discriminatie, gelijke behandeling, toegang tot goederen en diensten, toegang tot informatie, tot onderwijs en tot opleiding, loonkloof, effectiviteit van burgerlijke, politieke en sociale rechten (in het bijzonder voor kwetsbare bevolkingsgroepen, kinderen, ouderen, personen met een handicap en minderheden).

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

Gelijkheid van vrouwen en mannen .3.

Toegang van vrouwen en mannen tot bestaansmiddelen: inkomen, werk, verantwoordelijkheden, gezondheid/zorg/welzijn, veiligheid, opleiding/kennis/vorming, mobiliteit, tijd, vrije tijd, etc.

Uitoefening door vrouwen en mannen van hun fundamentele rechten: burgerlijke, sociale en politieke rechten.

1. Op welke personen heeft het ontwerp (rechtstreeks of onrechtstreeks) een impact en wat is de naar geslacht uitgesplitste samenstelling van deze groep(en) van personen?

Indien geen enkele persoon betrokken is, leg uit waarom.

Het voorontwerp van wetgevend samenwerkingsakkoord zorgt voor de uitbreiding van de doeleinden van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021. De eerste uitbreiding bestaat erin dat de Vlaamse Gemeenschap de mogelijkheid wordt gegeven tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad voor ruimer gedefinieerde segmenten van de bevolking. De tweede uitbreiding voorziet in de toevoeging van het Rijksregisternummer of BIS-nummer aan de gegevens die gebruikt kunnen worden voor de berekening van de financiering van de vaccinaties. Tot slot wordt er middels het voorontwerp voorzien in een rechtsgrond voor de registratie van de in het buitenland toegediende vaccinaties in Vaccinnet+. Het betreffen dus technische wijzigingen die geen rechtstreekse impact hebben op het inkomen, werk, verantwoordelijkheden, gezondheid, zorg en welzijn, veiligheid, opleiding, kennis en vorming, mobiliteit, tijd, vrije tijd, etc. van mannen, vrouwen en non-binaire personen.



Indien er personen betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.



2. Identificeer de eventuele verschillen in de respectieve situatie van vrouwen en mannen binnen de materie waarop het ontwerp van regelgeving betrekking heeft.

Geen



Indien er verschillen zijn, beantwoord dan vragen 3 en 4.



3. Beperken bepaalde van deze verschillen de toegang tot bestaansmiddelen of de uitoefening van fundamentele rechten van vrouwen of mannen (problematische verschillen)? [J/N] > Leg uit

NVT

4. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de gelijkheid van vrouwen en mannen, rekening houdend met de voorgaande antwoorden?

NVT



Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 5.

5. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?

NVT

Gezondheid .4.

Toegang tot kwaliteitsvolle gezondheidszorg, efficiëntie van het zorgaanbod, levensverwachting in goede gezondheid, behandelingen van chronische ziekten (bloedvatenziekten, kankers, diabetes en chronische ademhalingsziekten), gezondheidsdeterminanten (sociaaleconomisch niveau, voeding, verontreiniging), levenskwaliteit.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

--

Werkgelegenheid .5.

Toegang tot de arbeidsmarkt, kwaliteitsvolle banen, werkloosheid, zwartwerk, arbeids- en ontslagomstandigheden, loopbaan, arbeidstijd, welzijn op het werk, arbeidsongevallen, beroepsziekten, evenwicht privé- en beroepsleven, gepaste verloning, mogelijkheid tot beroepsopleiding, collectieve arbeidsverhoudingen.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

--

Consumptie- en productiepatronen .6.

Prijsstabiliteit of -voorzienbaarheid, inlichting en bescherming van de consumenten, doeltreffend gebruik van hulpbronnen, evaluatie en integratie van (sociale- en milieu-) externaliteiten gedurende de hele levenscyclus van de producten en diensten, beheerpatronen van organisaties.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

--

Economische ontwikkeling .7.

Oprichting van bedrijven, productie van goederen en diensten, arbeidsproductiviteit en productiviteit van hulpbronnen/grondstoffen, competitiviteitsfactoren, toegang tot de markt en tot het beroep, markttransparantie, toegang tot overheidsopdrachten, internationale handels- en financiële relaties, balans import/export, ondergrondse economie, bevoorradingszekerheid van zowel energiebronnen als minerale en organische hulpbronnen.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

--

Investerings .8.

Investerings in fysiek (machines, voertuigen, infrastructuur), technologisch, intellectueel (software, onderzoek en ontwikkeling) en menselijk kapitaal, nettoinvesteringcijfer in procent van het bbb.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

--

Onderzoek en ontwikkeling .9.

Mogelijkheden betreffende onderzoek en ontwikkeling, innovatie door de invoering en de verspreiding van nieuwe productiemethodes, nieuwe ondernemingspraktijken of nieuwe producten en diensten, onderzoeks- en ontwikkelingsuitgaven.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☒ Geen impact

Kmo's .10.

Impact op de ontwikkeling van de kmo's.

1. Welke ondernemingen zijn rechtstreeks of onrechtstreeks betrokken?

Beschrijf de sector(en), het aantal ondernemingen, het % kmo's (< 50 werknemers), waaronder het % micro-ondernemingen (< 10 werknemers).

Indien geen enkele onderneming betrokken is, leg uit waarom.

--

↓ Indien er kmo's betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de kmo's.
N.B. De impact op de administratieve lasten moet bij thema 11 gedetailleerd worden.

--

↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vragen 3 tot 5.

3. Is deze impact verhoudingsgewijs zwaarder voor de kmo's dan voor de grote ondernemingen? [J/N] > Leg uit

--

4. Staat deze impact in verhouding tot het beoogde doel? [J/N] > Leg uit

--

5. Welke maatregelen worden genomen om deze negatieve impact te verlichten / te compenseren?

--

Administratieve lasten .11.

Verlaging van de formaliteiten en administratieve verplichtingen die direct of indirect verbonden zijn met de uitvoering, de naleving en/of de instandhouding van een recht, een verbod of een verplichting.

↓ Indien burgers (zie thema 3) en/of ondernemingen (zie thema 10) betrokken zijn, beantwoord dan volgende vragen.

1. Identificeer, per betrokken doelgroep, de nodige formaliteiten en verplichtingen voor de toepassing van de regelgeving. Indien er geen enkele formaliteiten of verplichtingen zijn, leg uit waarom.

a. __huidige regelgeving*

b. __ontwerp van regelgeving**

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in de huidige* regelgeving, beantwoord dan vragen 2a tot 4a.

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in het ontwerp van regelgeving**, beantwoord dan vragen 2b tot 4b.

2. Welke documenten en informatie moet elke betrokken doelgroep verschaffen?

a. __*

b. __**

3. Hoe worden deze documenten en informatie, per betrokken doelgroep, ingezameld?

a. __*

b. __**

4. Welke is de periodiciteit van de formaliteiten en verplichtingen, per betrokken doelgroep?

a. __*

b. __**

5. Welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve impact te verlichten / te compenseren?

--

Energie .12.

Energemix (koolstofarm, hernieuwbaar, fossiel), gebruik van biomassa (hout, biobrandstoffen), energie-efficiëntie, energieverbruik van de industrie, de dienstensector, de transportsector en de huishoudens, bevoorradingszekerheid, toegang tot energiediensten en -goederen.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Mobiliteit .13.

Transportvolume (aantal afgelegde kilometers en aantal voertuigen), aanbod van gemeenschappelijk personenvervoer, aanbod van wegen, sporen en zee- en binnenvaart voor goederenvervoer, verdeling van de vervoerswijzen (modal shift), veiligheid, verkeersdichtheid.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Voeding .14.

Toegang tot veilige voeding (kwaliteitscontrole), gezonde en voedzame voeding, verspilling, eerlijke handel.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Klimaatverandering .15.

Uitstoot van broeikasgassen, aanpassingsvermogen aan de gevolgen van de klimaatverandering, veerkracht, energie overgang, hernieuwbare energiebronnen, rationeel energiegebruik, energie-efficiëntie, energieprestaties van gebouwen, winnen van koolstof.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Natuurlijke hulpbronnen .16.

Efficiënt beheer van de hulpbronnen, recyclage, hergebruik, waterkwaliteit en -consumptie (oppervlakte- en grondwater, zeeën en oceanen), bodemkwaliteit en -gebruik (verontreiniging, organisch stofgehalte, erosie, drooglegging, overstromingen, verdichting, fragmentatie), ontbossing.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Buiten- en binnenlucht .17.

Luchtkwaliteit (met inbegrip van de binnenlucht), uitstoot van verontreinigende stoffen (chemische of biologische agentia: methaan, koolwaterstoffen, oplosmiddelen, SOX, NOX, NH3), fijn stof.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Biodiversiteit .18.

Graad van biodiversiteit, stand van de ecosystemen (herstelling, behoud, valorisatie, beschermde zones), verandering en fragmentatie van de habitat, biotechnologieën, uitvindingsoctrooien in het domein van de biologie, gebruik van genetische hulpbronnen, diensten die de ecosystemen leveren (water- en luchtzuivering, enz.), gedomesticeerde of gecultiveerde soorten, invasieve uitheemse soorten, bedreigde soorten.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit. ☒ Geen impact

Hinder .19.

Geluids-, geur- of visuele hinder, trillingen, ioniserende, niet-ioniserende en elektromagnetische stralingen, lichtoverlast.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact ↓ Leg uit.

Overheid .20.

Democratische werking van de organen voor overleg en beraadslaging, dienstverlening aan gebruikers, klachten, beroep, protestbewegingen, wijze van uitvoering, overheidsinvesteringen.		
☒ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☐ Geen impact ↓ Leg uit.

Beleidscoherentie ten gunste van ontwikkeling .21.

Inachtneming van de onbedoelde neveneffecten van de Belgische beleidsmaatregelen op de belangen van de ontwikkelingslanden.									
1. Identificeer de eventuele rechtstreekse of onrechtstreekse impact van het ontwerp op de ontwikkelingslanden op het vlak van: <table border="0"> <tr> <td>o voedselveiligheid</td> <td>o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)</td> </tr> <tr> <td>o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen</td> <td>o mobiliteit van personen</td> </tr> <tr> <td>o waardig werk</td> <td>o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)</td> </tr> <tr> <td>o lokale en internationale handel</td> <td>o vrede en veiligheid</td> </tr> </table>		o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)	o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen	o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)	o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid
o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)								
o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen								
o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)								
o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid								
Indien er geen enkelen ontwikkelingsland betrokken is, leg uit waarom.									
Het betreft enkel binnenlands beheer van de COVID-19 crisis.									
↓	Indien er een positieve en/of negatieve impact is, beantwoord dan vraag 2.								
2. Verduidelijk de impact per regionale groepen of economische categorieën (eventueel landen oplijsten). Zie bijlage									
↓	Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 3.								
3. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?									

AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 73.911/VR DU 18 JUILLET 2023

Le 21 juin 2023, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le ministre de la Santé publique à communiquer un avis dans un délai de trente jours, prorogé de plein droit jusqu'au 8 août 2023[†], et encore prorogé jusqu'au 23 août 2023^{*}, sur un avant-projet de loi 'portant assentiment à l'accord de coopération législatif de XX XX 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19'.

L'avant-projet a été examiné par les chambres réunies le 11 juillet 2023. Les chambres réunies étaient composées de Martine BAGUET, président de chambre, président, Jeroen VAN NIEUWENHOVE, président de chambre, Luc CAMBIER, Bernard BLERO, Koen MUYLLE et Toon MOONEN, conseillers d'État, Jan VELAERS et Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assesseurs, et Annemie GOOSSENS et Charles-Henri VAN HOVE, greffiers.

Les rapports ont été présentés par Tim CORTHAUT, premier auditeur, et Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, président de chambre.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 18 juillet 2023.

*

[†] Ce délai résulte de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, *in fine*, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973 qui précise que ce délai est prolongé de plein droit de quinze jours lorsqu'il prend cours du 15 juillet au 31 juillet ou lorsqu'il expire entre le 15 juillet et le 15 août.

^{*} Cette prorogation résulte de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, qui dispose que le délai de trente jours est prorogé à quarante-cinq jours dans le cas où l'avis est donné par les chambres réunies en application de l'article 85bis.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 73.911/VR VAN 18 JULI 2023

Op 21 juni 2023 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen, van rechtswege verlengd tot 8 augustus 2023,[†] en nogmaals verlengd tot 23 augustus 2023,^{*} een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van XX XX 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19'.

Het voorontwerp is door de verenigde kamers onderzocht op 11 juli 2023. De verenigde kamers waren samengesteld uit Martine BAGUET, kamervoorzitter, voorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE, kamervoorzitter, Luc CAMBIER, Bernard BLERO, Koen MUYLLE en Toon MOONEN, staatsraden, Jan VELAERS en Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assessoren, en Annemie GOOSSENS en Charles-Henri VAN HOVE, griffiers.

De verslagen zijn uitgebracht door Tim CORTHAUT, eerste auditeur, en Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, kamervoorzitter.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 18 juli 2023.

*

[†] Deze verlenging vloeit voort uit artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, *in fine*, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, waarin wordt bepaald dat deze termijn van rechtswege verlengd wordt met vijftien dagen wanneer hij begint te lopen tussen 15 juli en 31 juli of wanneer hij verstrijkt tussen 15 juli en 15 augustus.

^{*} Deze verlenging vloeit voort uit artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, waarin wordt bepaald dat de termijn van dertig dagen verlengd wordt tot vijfenveertig dagen in het geval waarin het advies gegeven wordt door de verenigde kamers met toepassing van artikel 85bis.

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1^{er}, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation a fait porter son examen essentiellement sur la compétence de l'auteur de l'acte, le fondement juridique¹ et l'accomplissement des formalités prescrites.

*

PORTÉE DE L'AVANT-PROJET ET
DE L'ACCORD DE COOPÉRATION

2. L'avant-projet de loi soumis pour avis a pour objet de porter assentiment à l'accord de coopération 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 'visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19' (ci-après: l'accord de coopération modificatif).

L'accord de coopération modificatif est une version remaniée de l'accord de coopération sur lequel le Conseil d'État a donné précédemment l'avis 73.043/VR². L'accord de coopération modificatif a été adapté à cet avis et à l'avis n° 75/2023 de l'Autorité de protection des données du 30 mars 2023 qui a entre-temps été recueilli. Ces adaptations visent à limiter davantage le traitement des données à ce qui nécessaire au regard des objectifs de l'accord de coopération.

L'accord de coopération modificatif crée un fondement juridique pour l'enregistrement dans Vaccinnet+ des vaccinations qui ont été administrées à des résidents belges à l'étranger et fixe les conditions à cet effet. Ainsi, l'enregistrement ne peut avoir lieu qu'après l'accord de la personne concernée et la personne qui souhaite faire enregistrer sa vaccination à l'étranger dans Vaccinnet+ doit prouver cette vaccination au moyen d'un certificat COVID numérique de l'UE ou d'une reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID étranger. En outre, l'accord de coopération modificatif prévoit, spécifiquement pour la Communauté flamande, un

¹ S'agissant d'un avant-projet de loi, on entend par "fondement juridique" la conformité avec les normes supérieures.

² Avis C.E. 73.043/VR du 30 mars 2023 sur un avant-projet de décret 'houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van (datum) tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19'.

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 EN
VAN HET SAMENWERKINGSAKKOORD

2. Het om advies voorgelegde voorontwerp van wet strekt tot het verlenen van instemming met het samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie 'strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19' (hierna: het wijzigende samenwerkingsakkoord).

Het wijzigende samenwerkingsakkoord is een herwerkte versie van het samenwerkingsakkoord waarover de Raad van State eerder advies 73.043/VR² heeft gegeven. Het wijzigende samenwerkingsakkoord is aangepast aan dat advies en aan het intussen ingewonnen advies nr. 75/2023 van 30 maart 2023 van de Gegevensbeschermingsautoriteit. Die aanpassingen strekken ertoe om de gegevensverwerking verder te beperken tot wat noodzakelijk is voor de doelstellingen van het samenwerkingsakkoord.

Het wijzigende samenwerkingsakkoord creëert een rechtsgrond voor de registratie in Vaccinnet+ van vaccinaties van Belgische inwoners die zijn toegediend in het buitenland en legt hiertoe de voorwaarden vast. Zo kan de registratie pas gebeuren na de toestemming van de betrokken persoon en moet de betrokkene die zijn buitenlandse vaccinatie in Vaccinnet+ geregistreerd wenst te zien, deze vaccinatie bewijzen aan de hand van een digitaal EU-COVID-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat. Verder voorziet het wijzigende samenwerkingsakkoord in een rechtsgrond, specifiek voor

¹ Aangezien het om een voorontwerp van wet gaat, wordt onder "rechtsgrond" de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

² Adv.RvS 73.043/VR van 30 maart 2023 over een voorontwerp van decreet 'houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van (datum) tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19'.

fondement juridique permettant, sur la base des données de la "Vaccination Codes Database" ou de Vaccinnet+, de calculer le taux de vaccination anonyme des 'segments de la population' en s'appuyant sur les données mentionnées à l'article 3, § 2, de l'accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19'.

L'article 1^{er} de l'accord de coopération modificatif remanie les définitions contenues à l'article 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021. Dans ce cadre, le terme "prestataire de soins", entre autres, est remplacé par le terme "professionnel des soins de santé", ce qui donne lieu à des adaptations dans l'ensemble de l'accord de coopération (article 2). L'article 3 vise à modifier l'article 2, § 2, de l'accord de coopération du 12 mars 2021 en ce qui concerne l'enregistrement des vaccinations dans Vaccinnet+, et ajoute un nouveau paragraphe 3 relatif à l'enregistrement des vaccinations à l'étranger. L'article 4 modifie à l'article 3, § 2, la dénomination de la base de données en Vaccinnet+. L'article 5 complète, pour Vaccinnet+, les finalités de traitement mentionnées à l'article 4, § 2, de l'accord de coopération du 12 mars 2021 en ce qui concerne la détermination du taux de vaccination anonyme par la Communauté flamande (paragraphe 1^{er}) et permet, par l'insertion d'un nouveau paragraphe 2/1, l'association à d'autres bases de données à l'aide de la plate-forme eHealth (paragraphe 2). L'article 6 précise à l'article 7, § 1^{er}, alinéa 2, de l'accord de coopération du 12 mars 2021 que les personnes qui y sont visées, qui relèvent de la compétence de la Communauté française, sont les mineurs résidant dans la région de langue française. L'article 7 remplace à l'article 10, alinéa 1^{er}, de l'accord de coopération du 12 mars 2021, le mot "Vaccinnet" par "Vaccinnet+". L'article 8 fixe l'entrée en vigueur au jour de la publication du dernier acte d'assentiment au *Moniteur belge*.

COMPÉTENCE

3. Les parties à l'accord de coopération modificatif sont les mêmes que celles à l'accord de coopération du 12 mars 2021, dont la modification est envisagée. Dans les avis n^{os} 68.832/VR, 68.835/VR, 68.836/VR, 68.837/VR, 68.839/VR, 68.840/VR et 68.844/VR du 18 février 2021 sur les avant-projets de textes d'assentiment à l'accord de coopération du 12 mars 2021, les observations suivantes ont été formulées à propos de la compétence des parties à cet accord de coopération:

"4. Pour la conclusion de cet accord, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française peuvent essentiellement s'appuyer sur leur compétence, ou

de la Vlaamse Gemeenschap, om op basis van de gegevens van de vaccinatiecodedatabank of Vaccinnet+ een anonieme vaccinatiegraad te berekenen van 'segmenten van de bevolking' aan de hand van de gegevens vermeld in artikel 3, § 2, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie 'betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19'.

Artikel 1 van het wijzigende samenwerkingsakkoord wijzigt de definities in artikel 1 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021. Daarbij wordt onder meer de term "zorgverlener" vervangen door de term "gezondheidszorgbeoefenaar", wat aanleiding geeft tot aanpassingen doorheen het samenwerkingsakkoord (artikel 2). Artikel 3 strekt tot de wijziging van artikel 2, § 2, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, wat betreft de registratie van vaccinaties in Vaccinnet+, en voegt een nieuwe paragraaf 3 toe over de registratie van vaccinaties in het buitenland. Artikel 4 wijzigt in artikel 3, § 2, de naam van de databank in Vaccinnet+. Artikel 5 vult voor Vaccinnet+ de verwerkingsdoeleinden vermeld in artikel 4, § 2, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 aan met betrekking tot het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad door de Vlaamse Gemeenschap (paragraaf 1) en maakt door de invoering van een nieuwe paragraaf 2/1 de koppeling mogelijk met andere databanken met behulp van het eHealth-platform (paragraaf 2). Artikel 6 verduidelijkt in artikel 7, § 1, tweede lid, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 dat de erin bedoelde personen voor wie de Franse Gemeenschap bevoegd is, minderjarigen zijn die verblijven in het Franse taalgebied. Artikel 7 vervangt in artikel 10, eerste lid, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 het woord "Vaccinnet" door "Vaccinnet+". Artikel 8 bepaalt de inwerkingtreding op de dag van de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* van de laatste instemmingsakte.

BEVOEGDHEID

3. De partijen bij het wijzigende samenwerkingsakkoord zijn dezelfde partijen als die bij het te wijzigen samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021. In de adviezen 68.832/VR, 68.835/VR, 68.836/VR, 68.837/VR, 68.839/VR, 68.840/VR en 68.844/VR van 18 februari 2021 over de voorontwerpen van instemmingsstukken bij het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 werd over de bevoegdheid van de partijen bij dat samenwerkingsakkoord het volgende uiteengezet:

"4. De Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie kunnen voor het sluiten van dit samenwerkingsakkoord in hoofdzaak steunen op hun bevoegdheid

sur la compétence exercée par elles³, en matière de médecine préventive⁴.

Pour sa part, l'autorité fédérale est également compétente pour la conclusion de cet accord de coopération, notamment sur le fondement de sa compétence résiduelle en matière de santé publique, de sa compétence réservée en matière d'assurance maladie-invalidité⁵ et de sa compétence en matière de recherche scientifique⁶.

5. L'article 2, § 2, de l'accord de coopération dispose que les vaccinations administrées contre la COVID-19 sont enregistrées dans la base de données 'Vaccinnet'⁷. Cette base de données a été créée par la Communauté flamande, dans le cadre de sa compétence en matière de politique de santé préventive, pour l'enregistrement des vaccinations administrées en Communauté flamande⁸.

L'article 2, § 2, alinéa 3, de l'accord de coopération prévoit que l'utilisation de cette base de données en ce qui concerne les vaccins contre la COVID-19 'se fait dans le respect des dispositions du présent accord de coopération'. C'est ainsi que les articles 3, § 2, 4, § 2, et 6, § 2, de l'accord de coopération règlent les catégories de données à caractère personnel enregistrées dans cette base de données, les finalités du traitement et le délai maximum de conservation de ces données.

Il en résulte que, spécifiquement en ce qui concerne les vaccinations contre la COVID-19, la Communauté flamande met à la disposition des autres parties à cet accord de coopération la base de données qu'elle a créée, selon les règles qui y sont fixées. L'obligation pour d'autres autorités ou pour les personnes ou organismes relevant de ces autorités de faire usage de cette base de données ne découle pas de la réglementation de la Communauté flamande, mais uniquement de cet accord de coopération proprement dit.

Un tel procédé ne soulève pas d'objection du point de vue de la répartition des compétences, mais seulement dans la mesure où d'éventuelles modifications ultérieures de la réglementation de la Communauté flamande concernant cette

of de door hen uitgeoefende bevoegdheid³ inzake preventieve gezondheidszorg.⁴

De federale overheid van haar kant is eveneens bevoegd voor het sluiten van dit samenwerkingsakkoord, onder meer op grond van haar residuaire bevoegdheid inzake volksgezondheid, haar voorbehouden bevoegdheid inzake de ziekte- en invaliditeitsverzekering⁵ en haar bevoegdheid inzake wetenschappelijk onderzoek.⁶

5. Artikel 2, § 2, van het samenwerkingsakkoord bepaalt dat de toegediende vaccinaties tegen COVID-19 worden geregistreerd in de gegevensbank 'Vaccinnet'.⁷ Deze gegevensbank is opgericht door de Vlaamse Gemeenschap in het kader van haar bevoegdheid inzake het preventieve gezondheidsbeleid, voor de registratie van de in de Vlaamse Gemeenschap toegediende vaccinaties.⁸

Artikel 2, § 2, derde lid, van het samenwerkingsakkoord houdt in dat het gebruik van deze gegevensbank met betrekking tot de vaccins tegen COVID-19 'gebeurt met inachtneming van de bepalingen van dit samenwerkingsakkoord'. Zo regelen de artikelen 3, § 2, 4, § 2, en 6, § 2, van het samenwerkingsakkoord de categorieën van persoonsgegevens die in die gegevensbank worden geregistreerd, de verwerkingsdoeleinden en de maximale bewaartermijn van die gegevens.

Daaruit blijkt dat de Vlaamse Gemeenschap de door haar ingerichte gegevensbank, specifiek wat betreft de vaccinaties tegen COVID-19, ter beschikking stelt van de overige partijen bij dit samenwerkingsakkoord volgens de regels die in dit samenwerkingsakkoord worden bepaald. De verplichting voor andere overheden of de personen of instellingen die onder die overheden ressorteren, om gebruik te maken van deze gegevensbank vloeit niet voort uit regelgeving van de Vlaamse Gemeenschap, maar enkel uit dit samenwerkingsakkoord zelf.

Tegen een dergelijke werkwijze bestaat geen bevoegdheidsrechtelijk bezwaar, maar enkel in zoverre eventuele latere wijzigingen van de regelgeving van de Vlaamse Gemeenschap met betrekking tot deze gegevensbank, zowel wat betreft de

³ Note de bas de page 3 de l'avis cité: En exécution de l'article 138 de la Constitution, par le décret spécial de la Communauté française du 3 avril 2014, le décret de la Commission communautaire française du 4 avril 2014 et le décret de la Région wallonne du 11 avril 2014 'relatif aux compétences de la Communauté française dont l'exercice est transféré à la Région wallonne et à la Commission communautaire française'.

⁴ Note de bas de page 4 de l'avis cité: Article 5, § 1^{er}, I, alinéa 1^{er}, 8°, de la loi spéciale du 8 août 1980.

⁵ Note de bas de page 5 de l'avis cité: Article 5, § 1^{er}, I, alinéa 2, 1°, de la loi spéciale du 8 août 1980.

⁶ Note de bas de page 6 de l'avis cité: Article 6bis, §§ 2 et 3, de la loi spéciale du 8 août 1980.

⁷ Note de bas de page 7 de l'avis cité: Voir <http://www.vaccinnet.be>.

⁸ Note de bas de page 8 de l'avis cité: Voir l'article 43, § 3, du décret de la Communauté flamande du 21 novembre 2003 'betreffende het preventieve gezondheidsbeleid', ainsi que l'article 9 de l'arrêté du gouvernement flamand du 16 mai 2014 'houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot wijziging van uitvoeringsbesluiten van dit decreet'.

³ Voetnoot 3 van het geciteerde advies: Ter uitvoering van artikel 138 van de Grondwet, bij het bijzonder decreet van de Franse Gemeenschap van 3 april 2014, het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 4 april 2014 en het decreet van het Waalse Gewest van 11 april 2014 'relatif aux compétences de la Communauté française dont l'exercice est transféré à la Région wallonne et à la Commission communautaire française'.

⁴ Voetnoot 4 van het geciteerde advies: Artikel 5, § 1, I, eerste lid, 8°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980.

⁵ Voetnoot 5 van het geciteerde advies: Artikel 5, § 1, I, tweede lid, 1°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980.

⁶ Voetnoot 6 van het geciteerde advies: Artikel 6bis, §§ 2 en 3, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980.

⁷ Voetnoot 7 van het geciteerde advies: Zie <http://www.vaccinnet.be>.

⁸ Voetnoot 8 van het geciteerde advies: Zie artikel 43, § 3, van het decreet van de Vlaamse Gemeenschap van 21 november 2003 'betreffende het preventieve gezondheidsbeleid', alsook artikel 9 van het besluit van de Vlaamse regering van 16 mei 2014 'houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot wijziging van uitvoeringsbesluiten van dit decreet'.

base de données, tant en ce qui concerne son organisation générale qu'en ce qui concerne la mise en œuvre spécifique relative aux vaccinations contre la COVID-19⁹ ne peuvent avoir de conséquences pour les autres parties à l'accord de coopération concerné.

6. L'article 10 de l'accord de coopération prévoit la possibilité pour les 'entités fédérées compétentes' de rendre obligatoire, d'un commun accord, l'enregistrement des vaccinations dans une base de données commune autre que Vaccinnet. Dans cette hypothèse, les données existantes dans Vaccinnet sont transférées dans cette autre base de données qui, le cas échéant, est administrée par une autre entité, 'sous réserve qu'elle soit conforme aux articles du présent accord'.

À la question de savoir pourquoi l'autorité fédérale n'est pas associée à cette décision, les délégués ont répondu que '[d]e beslissing (...) in voorkomend geval inderdaad tot de bevoegdheid van de gefedereerde entiteiten [behoort]'.

On ne peut se rallier à ce point de vue. Dès lors qu'à tout le moins, certaines des finalités du traitement s'inscrivent dans le droit fil des compétences de l'autorité fédérale, notamment en matière de médicaments¹⁰ et de recherche scientifique¹¹, l'autorité fédérale ne peut pas être exclue de la décision relative à la migration vers une autre base de données. Par ailleurs, la base de données Vaccinnet est également alimentée par des données provenant d'instances fédérales¹² et Sciensano est désigné comme responsable du traitement 'pour les personnes qui ressortissent (lire: relèvent) des compétences de l'Autorité fédérale'¹³. En conclusion, l'autorité fédérale doit également être associée à la décision relative à la migration vers une autre base de données".

4. Les modifications apportées par l'accord de coopération modificatif à l'examen ne conduisent pas à une autre conclusion en ce qui concerne la compétence des parties à cet accord.

Le fait que l'accord de coopération modificatif prévoit une nouvelle finalité au traitement, spécifiquement pour la Communauté flamande, à savoir la détermination du taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande¹⁴, n'y change rien non plus. Contrairement à ce qu'énonce l'exposé général de l'accord

algemene inrichting ervan als de specifieke uitwerking met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19,⁹ geen gevolg kunnen hebben voor de andere partijen bij dit samenwerkingsakkoord.

6. Artikel 10 van het samenwerkingsakkoord voorziet in de mogelijkheid voor de 'bevoegde gefedereerde entiteiten' om in onderling overleg de registratie van de vaccinaties in een andere gemeenschappelijke gegevensbank dan Vaccinnet verplicht te maken. In dat geval worden de bestaande gegevens uit Vaccinnet gemigreerd naar die andere gegevensbank, die in voorkomend geval wordt beheerd door een andere entiteit, 'onder het voorbehoud dat die andere gegevensbank in overeenstemming met de artikelen van dit akkoord is'.

Op de vraag waarom de federale overheid niet bij die beslissing wordt betrokken, antwoordden de gemachtigden dat '[d]e beslissing (...) in voorkomend geval inderdaad tot de bevoegdheid van de gefedereerde entiteiten [behoort]'.

Met deze zienswijze kan niet worden ingestemd. Aangezien op zijn minst bepaalde van de doelstellingen van de verwerking aansluiten bij bevoegdheden van de federale overheid, onder meer inzake geneesmiddelen¹⁰ en wetenschappelijk onderzoek¹¹, kan de federale overheid niet worden uitgesloten van de beslissing over de migratie naar een andere gegevensbank. Daar komt nog bij dat de gegevensbank Vaccinnet mee gevoed wordt door gegevens die afkomstig zijn van federale instanties¹² en dat Sciensano wordt aangewezen als verwerkingsverantwoordelijke 'voor de personen waarvoor de Federale Overheid bevoegd is'.¹³ De conclusie is dan ook dat de federale overheid mee moet worden betrokken bij de beslissing met betrekking tot de migratie naar een andere gegevensbank."

4. De wijzigingen die worden aangebracht bij het huidige wijzigende samenwerkingsakkoord nopen niet tot een ander oordeel omtrent de bevoegdheid van de betrokken partijen.

De omstandigheid dat met het wijzigende samenwerkingsakkoord wordt voorzien in een nieuw verwerkingsdoeleinde, specifiek voor de Vlaamse Gemeenschap, namelijk het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende de vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen,¹⁴ verandert evenmin iets aan die vaststelling. Anders dan wordt uiteengezet in de algemene

⁹ *Note de bas de page 9 de l'avis cité*: Une telle réglementation doit évidemment être conforme à ce qui est prévu dans cet accord de coopération.

¹⁰ *Note de bas de page 10 de l'avis cité*: Voir l'article 4, § 2, 2°, 3° et 8°, de l'accord de coopération.

¹¹ *Note de bas de page 11 de l'avis cité*: Voir l'article 4, § 2, 10°, de l'accord de coopération.

¹² *Note de bas de page 12 de l'avis cité*: Voir l'article 3, § 2, 1° et 2°, de l'accord de coopération.

¹³ *Note de bas de page 13 de l'avis cité*: Voir l'article 7, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 7°, de l'accord de coopération.

¹⁴ Voir l'article 4, § 2, 6°, en projet, de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

⁹ *Voetnoot 9 van het geciteerde advies*: Uiteraard moet dergelijke regelgeving in overeenstemming zijn met wat in dit samenwerkingsakkoord wordt bepaald.

¹⁰ *Voetnoot 10 van het geciteerde advies*: Zie artikel 4, § 2, 2°, 3° en 8°, van het samenwerkingsakkoord.

¹¹ *Voetnoot 11 van het geciteerde advies*: Zie artikel 4, § 2, 10°, van het samenwerkingsakkoord.

¹² *Voetnoot 12 van het geciteerde advies*: Zie artikel 3, § 2, 1° en 2°, van het samenwerkingsakkoord.

¹³ *Voetnoot 13 van het geciteerde advies*: Zie artikel 7, § 1, eerste lid, 7°, van het samenwerkingsakkoord.

¹⁴ Zie het ontworpen artikel 4, § 2, 6°, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021.

de coopération modificatif, il ne s'agit pas d'un accord de coopération asymétrique, mais bien d'une disposition spécifique qui certes est pertinente pour une seule des parties, mais pour laquelle l'accord de coopération modificatif prévoit lui-même une association via la plate-forme eHealth, qui relève de la compétence de l'autorité fédérale¹⁵.

EXAMEN DE L'ACCORD DE COOPÉRATION

Article 4

5. Dans les textes français et allemand de l'article 4 de l'accord de coopération modificatif, les sigles "§ 1" seront omis.

6. Cet article 4 sera mieux rédigé comme suit:

"À l'article 3, § 2, de ce même Accord de coopération, le mot 'Vaccinnet' est remplacé par le mot 'Vaccinnet+'."

7. Dans le commentaire de l'article 4 de l'accord de coopération modificatif, on visera "l'article 3, § 2," de l'accord de coopération du 12 mars 2021, plutôt que le "§ 2" de cet accord.

Article 5

8. La formulation de la phrase introductive du paragraphe 1^{er} de l'article 5 de l'accord de coopération modificatif sera revue dès lors qu'il n'y a qu'une seule modification apportée à l'article 4, § 2, de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

9. Dans son avis n° 75/2023 du 30 mars 2023, l'Autorité de protection des données a fait observer, s'agissant de l'article 5, § 2, de l'accord de coopération modificatif, que:

"21. En vertu de l'article 5, § 3 du projet d'accord de coopération, l'article 4 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 est complété par un nouveau § 2/1 libellé comme suit:

'Pour autant que cela soit nécessaire aux fins du respect des finalités mentionnées au § 2, 6^o (c'est-à-dire la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de

toelichting bij het wijzigende samenwerkingsakkoord, gaat het niet om een asymmetrisch samenwerkingsakkoord, maar wel om een specifieke bepaling die weliswaar relevant is voor slechts één van de partijen, maar waarvoor het wijzigende samenwerkingsakkoord zelf voorziet in een koppeling via het eHealth-platform, waarvoor de federale overheid bevoegd is.¹⁵

ONDERZOEK VAN HET SAMENWERKINGSAKKOORD

Artikel 4

5. In de Franse en de Duitse tekst van artikel 4 van het wijzigende samenwerkingsakkoord moet de vermelding "§ 1" weggelaten worden.

6. Dat artikel 4 zou beter als volgt gesteld worden:

"In artikel 3, § 2, van hetzelfde Samenwerkingsakkoord wordt het woord 'Vaccinnet' vervangen door het woord 'Vaccinnet+'."

7. In de toelichting bij artikel 4 van het wijzigende samenwerkingsakkoord moet worden verwezen naar "artikel 3, § 2," van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, veel eerder dan naar "§ 2" ervan.

Artikel 5

8. De formulering van de inleidende zin van artikel 5, § 1, van het wijzigende samenwerkingsakkoord moet worden herzien, aangezien slechts één wijziging aangebracht wordt in artikel 4, § 2, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021.

9. In advies nr. 75/2023 van 30 maart 2023 heeft de Gegevensbeschermingsautoriteit met betrekking tot artikel 5, § 2, van het wijzigende samenwerkingsakkoord het volgende opgemerkt:

"21. Artikel 4 van het SWA van 12 maart 2021 wordt, ingevolge artikel 5, § 3 van het ontwerp van SWA, aangevuld met een nieuwe § 2/1 die luidt als volgt:

'Voor zover het voor de naleving van de doeleinden vermeld in § 2, 6^o (zijnde het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen

¹⁵ Voir l'article 4, § 2/1, en projet, de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

¹⁶ Note de bas de page n° 18 de l'avis cité: Ce point 6°, qui doit être étendu en vertu du projet d'accord de coopération, sera libellé comme suit: "6° la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence".

¹⁵ Zie het ontworpen artikel 4, § 2/1, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021.

¹⁶ Voetnoot 17 van het geciteerde advies: Dit, ingevolge het ontwerp van SWA, uit te breiden punt 6° zal luiden als volgt: "6° het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen".

la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris¹⁷ les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence), les données visées à l'article 3, § 2 (c'est-à-dire les données à caractère personnel enregistrées dans Vaccinnet+), peuvent être associées aux données qui permettent d'effectuer la segmentation et sont disponibles dans d'autres bases de données. Cette association de données s'effectue via la plate-forme eHealth, en exécution de l'article 5, 8° de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth. La plate-forme eHealth veille à ce que les informations relatives au taux de vaccination fournies après l'association soient anonymes.' (soulignement par l'Autorité)

22. L'Autorité constate que ce nouveau § 2/1 introduit la possibilité d'une association (incontrôlée) des données à caractère personnel de Vaccinnet+ avec des données qui ne sont pas davantage précisées ('qui permettent d'effectuer la segmentation' (non précisée)) provenant d'un nombre non limité de bases de données non précisées. Une telle formulation (générale) n'est nullement conforme au principe de minimisation des données tel que défini à l'article 5.1.c) du RGPD. Il n'est évidemment pas acceptable non plus d'omettre de définir et de délimiter clairement la finalité poursuivie (à savoir déterminer le taux de vaccination de segments de la population) (comme le requiert d'ailleurs l'article 5.1.b) du RGPD) pour ensuite justifier l'association (incontrôlée) précitée.

23. L'Autorité comprend qu'il ne soit peut-être pas possible de définir tous les segments possibles en détail à l'avance. Toutefois, une délimitation s'impose, précisant au moins que ces segments doivent être aussi larges que possible – afin d'éviter toute stigmatisation éventuelle d'un groupe de la population déterminé – et qu'il doit y avoir un motif clairement démontrable de santé publique pour calculer le taux de vaccination spécifique d'un segment de la population. L'Autorité insiste également pour que les catégories de données qui seront utilisées à cet effet ainsi que les bases de données qui seront consultées soient davantage définies et délimitées dans le projet d'accord de coopération. À défaut, le projet d'accord de coopération semble proposer sur ce plan un 'chèque en blanc' qui porte évidemment préjudice au caractère transparent et prévisible que chaque traitement de données à caractère personnel encadré et prescrit par une réglementation doit présenter¹⁸.

24. En vertu de l'article 5.1.b) et c) du RGPD, une délimitation supplémentaire tant de la finalité poursuivie que des

COVID-19, waaronder¹⁷ van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen) noodzakelijk is, kunnen de gegevens bedoeld in artikel 3, § 2 (zijnde de persoonsgegevens die in Vaccinnet+ worden geregistreerd) worden gekoppeld aan gegevens die toelaten om de segmentering uit te voeren en die beschikbaar zijn in andere gegevensbanken. Deze koppeling geschiedt door het eHealth-platform in uitvoering van artikel 5, 8° van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform. Het eHealth-platform waakt erover dat de informatie over de vaccinatiegraad die wordt verstrekt na de koppeling anoniem is.' (onderlijning door de Autoriteit)

22. De Autoriteit stelt vast dat met deze nieuwe § 2/1 de mogelijkheid wordt ingevoerd van (ongebreidelde) koppeling van de persoonsgegevens uit Vaccinnet+ met niet nader beschreven gegevens ('die toelaten de (niet nader beschreven) segmentering uit te voeren') uit een niet gelimiteerd aantal niet nader gepreciseerde databanken. Dergelijke (allesomvattende) formulering strookt niet met het principe van minimale gegevensverwerking zoals beschreven in artikel 5.1.c) AVG. Het gaat uiteraard ook niet op na te laten het beoogde doeleinde (zijnde het bepalen van de vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking) duidelijk te bepalen en af te bakenen (zoals overigens vereist ingevolge artikel 5.1.b) AVG) om vervolgens voormelde (ongebreidelde) koppeling te verantwoorden.

23. De Autoriteit begrijpt dat het misschien niet mogelijk is om op voorhand alle mogelijke segmenten in detail te definiëren. Enige afbakening dringt zich evenwel op, waarbij minstens wordt gepreciseerd dat deze segmenten zo groot mogelijk moeten zijn - teneinde elke mogelijke stigmatisering van een welbepaalde bevolkingsgroep te vermijden - en dat er een duidelijk aantoonbare reden van volksgezondheid voorhanden moet zijn om van een segment van de bevolking de specifieke vaccinatiegraad te berekenen. De Autoriteit dringt er eveneens op aan in het ontwerp van SWA ook de daartoe aan te wenden gegevenscategoriën en te bevragen databanken nader te definiëren en af te bakenen. Bij gebreke daaraan lijkt het ontwerp van SWA op dit vlak een 'blanco cheque' te bieden welke uiteraard afbreuk doet aan het transparant en voorzienbaar karakter dat elke door regelgeving omkaderde en voorgeschreven verwerking van persoonsgegevens moet vertonen.¹⁸

24. In navolging van artikel 5.1.b) en c) van de AVG komt een bijkomende afbakening van zowel het beoogde doeleinde, als

¹⁷ Note de bas de page n° 19 de l'avis cité: Interrogé concernant d'éventuels autres segments de la population (que les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande), le demandeur précise ce qui suit: "La Communauté flamande souhaite également avoir la possibilité d'effectuer le calcul du taux de vaccination anonyme par exemple au niveau des provinces flamandes, par tranches d'âge (catégories d'âge par 5 ans), etc."

¹⁸ Note de bas de page n° 20 de l'avis cité: Voir aussi les points 25 et 26 de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

¹⁷ Voetnoot 18 van het geciteerde advies: Na bevraging van de aanvrager omtrent gebeurlijke andere segmenten van de bevolking (dan de personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen) preciseert deze het volgende: "De Vlaamse Gemeenschap wenst tevens in de mogelijkheid te zijn om de berekening van de anonieme vaccinatiegraad te kunnen uitvoeren bijvoorbeeld op het niveau van de Vlaamse provincies, per leeftijdscategorieën (leeftijdscategorieën per 5 jaar), etc."

¹⁸ Voetnoot 19 van het geciteerde advies: Zie ook randnrs. 25 en 26 van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

(catégories de) données à caractère personnel qui seront traitées à cette fin semble opportune”.

Force est toutefois de constater que le dispositif n’a pas été complété sur ce point.

Dans le même ordre d’idées, la section de législation avait quant à elle observé, dans son avis n° 73.043/VR, ce qui suit:

“Het is raadzaam om in het ontworpen artikel 4, § 2/1, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 (artikel 5, § 3, van het wijzigende samenwerkingsakkoord) te preciseren tot welke ‘andere gegevensbanken’ toegang wordt verleend met het oog op het doeleinde vermeld in het ontworpen artikel 4, § 2, 6°, van het samenwerkingsakkoord. De loutere vermelding dat die toegang wordt verleend via het eHealthplatform geeft immers op zich de herkomst en de draagwijdte van de beoogde gegevensstromen onvoldoende weer”.

La disposition sera par conséquent revue à la lumière de ces observations.

OBSERVATION FINALE

10. Par son arrêt n° 84/2023 du 1^{er} juin 2023, la Cour constitutionnelle a annulé la loi du 2 avril 2021, le décret de la Communauté flamande du 2 avril 2021, le décret de la Communauté germanophone du 29 mars 2021, l’ordonnance de la Commission communautaire commune du 2 avril 2021, le décret de la Région wallonne du 1^{er} avril 2021 et le décret de la Commission communautaire française du 1^{er} avril 2021 portant assentiment à l’accord de coopération du 12 mars 2021, en ce qu’ils portent assentiment à l’article 5 de l’accord de coopération du 12 mars 2021, dans la mesure où cet article concerne la communication des données visées à l’article 3, § 2, de l’accord de coopération précité, enregistrées dans la banque de données “Vaccinnet”.

Dans la même ligne que celle suivie dans son arrêt n° 110/2022 du 22 septembre 2022, la Cour constitutionnelle a jugé qu’en habilitant la chambre “sécurité sociale et santé” du Comité de sécurité de l’information, dont le statut n’est pas précisé par la loi ni le pouvoir d’appréciation délimité par celle-ci, à prendre des décisions en matière de traitement des données à caractère personnel qui lient les tiers, sans que de telles décisions puissent être soumises au contrôle parlementaire, l’article 5 de l’accord de coopération du 12 mars 2021 prive les personnes concernées de la garantie d’un tel contrôle, sans que cela soit justifié par une exigence découlant du droit de l’Union européenne.

Aucune modification n’est toutefois envisagée par l’accord de coopération modificatif, s’agissant de la communication des données visées à l’article 3, § 2, de l’accord de coopération du 12 mars 2021.

de daartoe te verwerken (categorieën van) persoonsgegevens dus gepast voor.”

Evenwel valt op te merken dat het dispositief op dat punt niet is aangevuld.

In dezelfde gedachtegang heeft de afdeling Wetgeving, harerzijds, in advies 73.043/VR het volgende opgemerkt:

“Het is raadzaam om in het ontworpen artikel 4, § 2/1, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 (artikel 5, § 3, van het wijzigende samenwerkingsakkoord) te preciseren tot welke ‘andere gegevensbanken’ toegang wordt verleend met het oog op het doeleinde vermeld in het ontworpen artikel 4, § 2, 6°, van het samenwerkingsakkoord. De loutere vermelding dat die toegang wordt verleend via het eHealthplatform geeft immers op zich de herkomst en de draagwijdte van de beoogde gegevensstromen onvoldoende weer.”

Bijgevolg moet de bepaling in het licht van deze opmerkingen worden herzien.

SLOTOPMERKING

10. Bij arrest nr. 84/2023 van 1 juni 2023 heeft het Grondwettelijk Hof de vernietiging uitgesproken van de wet van 2 april 2021, het decreet van de Vlaamse Gemeenschap van 2 april 2021, het decreet van de Duitstalige Gemeenschap van 29 maart 2021, de ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 2 april 2021, het decreet van het Waalse Gewest van 1 april 2021 en het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 1 april 2021 houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, in zoverre daarbij ingestemd wordt met artikel 5 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, voor zover dat artikel betrekking heeft op de mededeling van de in artikel 3, § 2, van het voormelde samenwerkingsakkoord bedoelde gegevens die in de databank “Vaccinnet” zijn geregistreerd.

In het verlengde van arrest nr. 110/2022 van 22 september 2022 heeft het Grondwettelijk Hof geoordeeld dat, doordat de kamer “sociale zekerheid en gezondheid” van het Informatieveiligheidscomité, waarvan het statuut niet gepreciseerd wordt in de wet en waarvan de beoordelingsbevoegdheid daarbij evenmin afgebakend wordt, bij artikel 5 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 gemachtigd wordt tot het nemen van beslissingen inzake de verwerking van persoonsgegevens die voor derden bindend zijn, zonder dat dergelijke beslissingen aan parlementaire controle kunnen worden onderworpen, dat artikel de betrokken personen de garantie van een dergelijke controle ontzegt, zonder dat zulks te rechtvaardigen valt op grond van een vereiste die voortvloeit uit het recht van de Europese Unie.

Met het wijzigende samenwerkingsakkoord wordt evenwel geen enkele wijziging beoogd wat betreft de mededeling van de gegevens bedoeld in artikel 3, § 2, van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021.

À cet égard, on peut se référer au projet de loi 'concernant des mesures de police administrative en matière de restrictions de voyage et de Formulaire de Localisation du Passager et modifiant diverses dispositions relatives au Comité de sécurité de l'information'¹⁹ dont la Chambre des représentants a été saisie, ainsi qu'aux amendements à ce projet de loi qui ont été déposés en séance plénière²⁰ et soumis à l'avis du Conseil d'État (numéro de rôle 73.879/3).

Il est recommandé d'adapter l'accord de coopération modificatif afin de prévoir des garanties analogues concernant le contrôle politique et le contrôle juridictionnel exercé sur le comité de sécurité de l'information et la surveillance exercée par l'Autorité de protection des données sur les délibérations de ce comité.

EXAMEN DE L'AVANT-PROJET
DE TEXTE D'ASSENTIMENT

11. Dans l'intitulé et à l'article 2 de l'avant-projet, il y a lieu de mentionner la date à laquelle l'accord de coopération modificatif a été conclu.

12. Dès lors que l'accord de coopération lui-même règle l'entrée en vigueur, l'article 3 de l'avant-projet doit être omis.

Le greffier,

Annemie GOOSSENS

Le président,

Martine BAGUET

In dat verband kan worden verwezen naar het in de Kamer van volksvertegenwoordigers aanhangige wetsontwerp 'betreffende maatregelen van bestuurlijke politie inzake reisbeperkingen en het Passagier Lokalisatie Formulier en houdende wijzigingen van diverse wetsbepalingen betreffende het Informatieveiligheidscomité'¹⁹, alsook naar de amendementen die in de plenaire vergadering op dat wetsontwerp werden ingediend²⁰ en die aan de Raad van State om advies zijn voorgelegd (rolnummer 73.879/3).

Het is raadzaam om het wijzigend samenwerkingsakkoord aan te passen om te voorzien in analoge waarborgen inzake de politieke en de rechterlijke controle op het Informatieveiligheidscomité en het toezicht van de Gegevensbeschermingsautoriteit op de beraadslagingen van het Informatieveiligheidscomité.

ONDERZOEK VAN HET VOORONTWERP
VAN INSTEMMINGSTEKST

11. In het opschrift en in artikel 2 van het voorontwerp moet de datum worden vermeld waarop het wijzigende samenwerkingsakkoord werd gesloten.

12. Aangezien de inwerkingtreding in het samenwerkingsakkoord zelf geregeld wordt, moet artikel 3 van het voorontwerp worden weggelaten.

De griffier,

Annemie GOOSSENS

De voorzitter,

Martine BAGUET

¹⁹ *Doc. parl.*, Chambre, 2022-23, n° 55-3264/008. Voir également les avis C.E. 71.972/VR, 72.464/3 et 73.094/3, respectivement des 10 octobre 2022, 8 décembre 2022 et 10 mars 2023 sur des versions successives de l'avant-projet qui est devenu ce projet de loi (*Doc. parl.*, Chambre, 2022-23, n° 55-3264/001, pp. 72-96).

²⁰ *Doc. parl.*, Chambre, 2022-23, n° 55-3264/009.

¹⁹ *Parl. St.* Kamer 2022-23, nr. 55-3264/008. Zie ook adv.RvS 71.972/VR, 72.464/3 en 73.094/3 van respectievelijk 10 oktober 2022, 8 december 2022 en 10 maart 2023 over opeenvolgende versies van het voorontwerp dat tot dat wetsontwerp heeft geleid (*Parl. St.* Kamer 2022-23, nr. 55-3264/001, 72-96).

²⁰ *Parl. St.* Kamer 2022-23, nr. 55-3264/009.

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition du ministre de la Santé publique,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

Le ministre de la Santé publique est chargé de présenter en notre nom à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit:

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Assentiment est donné à l'Accord de coopération législatif de 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19, conclu à Bruxelles le 22 décembre 2023, annexé à la présente loi.

Donné à Bruxelles, le 25 décembre 2023

PHILIPPE

PAR LE ROI:

Le ministre de la Santé publique,

Frank Vandenbroucke

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van de minister van Volksgezondheid,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Volksgezondheid is ermee belast in onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

Artikel 1

Deze bepaling regelt een aangelegenheid bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Instemming wordt verleend met het wetgevend Samenwerkingsakkoord van 22 december 2023 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19, afgesloten te Brussel op 22 december 2023, gevoegd bij deze wet.

Gegeven te Brussel, 25 december 2023

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De minister van Volksgezondheid,

Frank Vandenbroucke

[22.12.2023]

Accord de coopération 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19

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

[22.12.2023]

Samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 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 vaccinaties tegen COVID-19

Gelet op de Verordening (EG) 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 de Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming);

[22.12.2023]

Zusammenarbeitsabkommen zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallo-nischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission zur Abänderung des Zusammenarbeitsabkommens vom 12. März 2021 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallo-nischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission über die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit Impfungen gegen COVID-19

Aufgrund der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung);

Vu la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles, et notamment ses articles 5, § 1 ^{er} , I, 6 <i>bis</i> , § 1 ^{er} , § 2, 1° et 2° et 92 <i>bis</i> ;	Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikelen 5, § 1, I en 6 <i>bis</i> , § 1, § 2, 1° en 2° en 92 <i>bis</i> ;	Aufgrund des Sondergesetzes vom 8. August 1980 zur Reform der Institutionen, insbesondere der Artikel 5 § 1 römisch I, 6 <i>bis</i> § 1, § 2 Nr. 1 und 2 und 92 <i>bis</i> ;
Vu la loi du 31 décembre 1983 de réformes institutionnelles pour la Communauté germanophone, l'article 4, § 2;	Gelet op de wet van 31 december 1983 tot hervorming der instellingen voor de Duitstalige Gemeenschap, artikel 4, § 2;	Aufgrund des Gesetzes vom 31. Dezember 1983 über institutionelle Reformen für die Deutschsprachige Gemeinschaft, Artikel 4 § 2;
Vu la loi du 20 juillet 2006 relative à la création et au fonctionnement de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, et notamment l'article 4, § 1, alinéa 3, 3° et 4°;	Gelet op de wet van 20 juli 2006 betreffende de oprichting en de werking van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, artikel 4, § 1, derde lid, 3° en 4°;	Aufgrund des Gesetzes vom 20. Juli 2006 über die Schaffung und die Arbeitsweise der Föderalagentur für Arzneimittel und Gesundheitsprodukte und insbesondere des Artikels 4 § 1 Absatz 3 Nr. 3 und 4;
Vu le Code wallon de l'action sociale et de la santé, l'article 47/17 <i>bis</i> ;	Gelet op het Waalse Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid, artikel 47/17 <i>bis</i> ;	Aufgrund des Wallonischen Gesetzbuches für soziale Aktion und Gesundheit, Artikel 47/17 <i>bis</i> ;
Vu le décret du 17 juillet 2002 de la Communauté française portant réforme de l'Office de la Naissance et de l'Enfance, en abrégé O.N.E, l'article 2, § 2. 8;	Gelet op het decreet van 17 juli 2002 van de Franse Gemeenschap houdende hervorming van de Office de la Naissance et de l'Enfance, afgekort O.N.E, artikel 2, § 2. 8°;	Aufgrund des Dekrets der Französischen Gemeinschaft vom 17. Juli 2002 "portant réforme de l'Office de la Naissance et de l'Enfance, en abrégé O.N.E" (Reform des Geburten- und Kinderhilfsamts), Artikel 2 § 2 Nr. 8;
Vu le décret du 18 février 2016 de la Commission communautaire française relatif à la promotion de la santé;	Gelet op het decreet van 18 februari 2016 van de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de gezondheidspromotie;	Aufgrund des Dekrets der Französischen Gemeinschaftskommission vom 18. Februar 2016 "relatif à la promotion de la santé" (Gesundheitsförderung);
Vu le décret de la Communauté flamande du 21 novembre 2003 relatif à la	Gelet op het decreet van de Vlaamse Gemeenschap van 21 november 2003	Aufgrund des Dekrets der Flämischen Gemeinschaft vom 21. November 2003

politique de santé préventive, l'article 43, § 3;	betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, artikel 43, § 3;	“betreffende het preventieve gezondheidsbeleid” (präventive Gesundheitspolitik), Artikel 43 § 3;
Vu le décret de la Communauté germanophone du 1 ^{er} juin 2004 relatif à la promotion de la santé et à la prévention médicale;	Gelet op het decreet van de Duitstalige Gemeenschap van 1 juni 2004 betreffende de gezondheidspromotie en inzake medische preventie;	Aufgrund des Dekrets der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 1. Juni 2004 zur Gesundheitsförderung und zur medizinischen Prävention;
Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 mai 2014 portant diverses dispositions en exécution du décret du 21 novembre 2003 relatif à la politique de santé préventive et modifiant des arrêtés d'exécution de ce décret;	Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 16 mei 2014 houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot wijziging van uitvoeringsbesluiten van dit decreet;	Aufgrund des Erlasses der Flämischen Regierung vom 16. Mai 2014 “houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot wijziging van uitvoeringsbesluiten van dit decreet” (Bestimmungen zur Ausführung des Dekrets vom 21. November 2003 über präventive Gesundheitspolitik und zur Abänderung der Ausführungserlasse);
Vu l'arrêté ministériel du 29 janvier 2015 fixant le schéma de vaccination pour la Flandre, l'article 9;	Gelet op het ministerieel besluit van 29 januari 2015 tot het bepalen, van het vaccinatieschema voor Vlaanderen, artikel 9;	Aufgrund des Ministeriellen Erlasses vom 29. Januar 2015 zur Festlegung des Impfschemas für Flandern, Artikel 9;
Vu l'ordonnance de la Commission communautaire commune du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé;	Gelet op de ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid;	Aufgrund der Ordonnanz der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission vom 19. Juli 2007 “relative à la politique de prévention en santé” / “betreffende het preventieve gezondheidsbeleid” (präventive Gesundheitspolitik);

Vu l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles;	Gelet op het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten;	Aufgrund des Erlasses des Vereinigten Kollegiums der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission vom 23. April 2009 "relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles"/"betreffend e de profylaxe tegen overdraagbare ziekten" (Prophylaxe bei übertragbaren Krankheiten);
Vu l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19;	Gelet op het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19;	Aufgrund des Zusammenarbeitsabkommens vom 12. März 2021 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallonischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission über die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit Impfungen gegen COVID-19;
Considérant que les Communautés et Régions sont, d'une façon générale, compétentes en matière de politique de santé;	Overwegende het feit dat de Gemeenschappen en Gewesten in het algemeen bevoegd zijn voor het gezondheidsbeleid;	In der Erwägung, dass die Gemeinschaften und Regionen im Allgemeinen für die Gesundheitspolitik zuständig sind;
Considérant qu'un certain nombre de matières liées à la politique de santé continuent à relever de la compétence de l'État fédéral;	Overwegende dat een aantal materies met betrekking tot het gezondheidsbeleid tot de bevoegdheid blijven behoren van de Federale Staat;	In der Erwägung, dass einige Angelegenheiten der Gesundheitspolitik weiterhin in die Zuständigkeit des Föderalstaates fallen;
Considérant que cet accord de coopération a pu être réalisé dans le respect de la répartition de compétences qui en vertu de la loi spéciale	Overwegende dat dit samenwerkingsakkoord tot stand is gekomen met respect voor de bevoegdheidsverdeling die	In der Erwägung, dass vorliegendes Zusammenarbeitsabkommen unter Berücksichtigung der Verteilung der Zuständigkeiten, die

de réformes institutionnelles ont été attribuées aux différents niveaux de pouvoirs grâce à une collaboration intense au sein de la Conférence Interministérielle qui s'inscrit dans une longue tradition de collaboration au sein de la Conférence Interministérielle de santé entre les différents niveaux de pouvoirs de notre pays;	krachtens de bijzondere wet tot hervorming der instellingen aan de verschillende bevoegdheidsniveaus werden toegekend dankzij een intense samenwerking in de schoot van de Interministeriële Conferentie die kadert in een lange traditie van samenwerking binnen de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid tussen de verschillende bevoegdheidsniveaus van ons land;	den verschiedenen Befugnis-ebenen aufgrund des Sondergesetzes zur Reform der Institutionen zugewiesen wurden, als Ergebnis einer intensiven Zusammenarbeit innerhalb der Interministeriellen Konferenz geschlossen worden ist, die Teil einer langen Tradition der Zusammenarbeit zwischen den verschiedenen Befugnis-ebenen in unserem Land innerhalb der Interministeriellen Konferenz Volksgesundheit ist;
il est nécessaire de conclure un accord de coopération,	is het noodzakelijk een samenwerkingsakkoord af te sluiten,	ist es notwendig, ein Zusammenarbeitsabkommen zu schließen
ENTRE	TUSSEN	ZWISCHEN
L'État fédéral, représenté par le Gouvernement fédéral en la personne de Alexander De Croo, Premier ministre, et de Frank Vandenbroucke, Vice-Premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique;	De Federale Staat, vertegenwoordigd door de Federale Regering, in de persoon van Alexander De Croo, Eerste minister, en Frank Vandenbroucke, Vice-eerste minister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid;	dem Föderalstaat, vertreten durch die Föderalregierung in der Person von Alexander De Croo, Premierminister, und von Frank Vandenbroucke, Vizepremierminister und Minister der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit,
La Communauté flamande, représentée par le Gouvernement flamand en la personne de Jan Jambon, Ministre-président du Gouvernement flamand et ministre flamand de la Politique extérieure, de la Culture, la Digitalisation et les Services généraux, et de Hilde Crevits, Vice-première	De Vlaamse Gemeenschap, vertegenwoordigd door de Vlaamse Regering, in de persoon van Jan Jambon, Minister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Buitenlandse Zaken, Cultuur, Digitalisering en Facilitair Management, en Hilde Crevits, Viceminister-president van	der Flämischen Gemeinschaft, vertreten durch die Flämische Regierung in der Person von Jan Jambon, Ministerpräsident der Flämischen Regierung und Flämische Minister für Auswärtige Angelegenheiten, Kultur, Digitalisierung und Facility Management, und von Hilde

ministre du Gouvernement flamand et le ministre flamand du Bien-Être, de la Santé publique et de la Famille;

de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

Crevits, Vize-Ministerpräsidentin der Flämischen Regierung und Flämische Ministerin für Wohlstand, Volksgesundheit und Familie,

La Communauté française, représentée par son gouvernement en la personne de Pierre-Yves Jeholet, Ministre-président et Ministre des Sports et de l'Enseignement de promotion sociale, de Bénédicte Linard, Vice-présidente et ministre de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des Femmes et de Françoise Bertieaux, ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche scientifique, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de justice, de la Jeunesse et de la Promotion de Bruxelles;

De Franse Gemeenschap, vertegenwoordigd door zijn regering, in de persoon van Pierre-Yves Jeholet, Minister-president en Minister van Sport en van Onderwijs voor Sociale Promotie, Bénédicte Linard, Vicepresident en minister van Kind, Gezondheid, Cultuur, Media en Vrouwenrechten en Françoise Bertieaux, minister voor Hoger Onderwijs, Wetenschappelijk Onderzoek, Universitaire Ziekenhuizen, Jeugdzorg, Justitiehuizen, Jeugd en de Promotie van Brussel;

der Französischen Gemeinschaft, vertreten durch ihre Regierung in der Person von Pierre-Yves Jeholet, Ministerpräsident und Minister für Sport und für Weiter-bildungsunterricht, von Bénédicte Linard, Vizepräsidentin und Ministerin für Kinderwohl, Gesundheit, Kultur, Medien und Frauenrechte, und von Françoise Bertieaux, Ministerin für Hochschulwesen, Universitätskrankenhäuser, Jugendhilfe, Justizhäuser, Jugend und Förderung von Brüssel,

La Région wallonne, représentée par son gouvernement en la personne de Elio Di Rupo, Ministre-président du Gouvernement wallon et de Christie Morreale, Vice-présidente du Gouvernement wallon et ministre de l'Emploi, de la Formation, de la Santé, de l'Action sociale et de l'Économie sociale, de l'Égalité des chances et des Droits des femmes;

Het Waalse Gewest, vertegenwoordigd door zijn regering, in de persoon van Elio Di Rupo, Minister-president van de Waalse Regering en Christie Morreale, Viceminister-president van de Waalse Regering en minister van Werk, Vorming, Gezondheid, Sociale Actie, Gelijke Kansen en Vrouwenrechten;

der Wallonischen Region, vertreten durch ihre Regierung in der Person von Elio Di Rupo, Ministerpräsident der Wallonischen Regierung, und von Christie Morreale, Vize-Ministerpräsidentin der Wallonischen Regierung und Ministerin für Beschäftigung, Ausbildung, Gesundheit, Soziale Maßnahmen und Sozialwirtschaft, Chancengleichheit und Frauenrechte,

La Communauté germanophone, représentée

De Duitstalige Gemeenschap,

der Deutschsprachigen Gemeinschaft, vertreten durch

par son gouvernement en la personne de Oliver Paasch, Ministre-président et ministre des Pouvoirs locaux et des Finances et de Antonios Antoniadis, Vice-ministre-président et ministre de la Santé et des Affaires sociales, de l'Aménagement du territoire et du Logement;

vertegenwoordigd door zijn regering in de persoon van Oliver Paasch, Minister-president en minister van Lokale Besturen en Financiën en Antonios Antoniadis, Viceminister-president en minister van Gezondheid en Sociale Aangelegenheden, Ruimtelijke Ordening en Huisvesting;

ihre Regierung in der Person von Oliver Paasch, Ministerpräsident und Minister für lokale Behörden und Finanzen, und von Antonios Antoniadis, Vize-Ministerpräsident und Minister für Gesundheit und Soziales, Raumordnung und Wohnungswesen,

La Commission communautaire commune, représentée par le Collège réuni en la personne de Rudi Vervoort, Président du Collège réuni et Alain Maron et Elke Van den Brandt, membres chargés la Santé et l'Action sociale dans leurs attributions;

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door het Verenigd College in de persoon van Rudi Vervoort, Voorzitter van het Verenigd College en Alain Maron en Elke Van Den Brandt, leden belast met Gezondheid en Welzijn;

der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, vertreten durch das Vereinigte Kollegium in der Person von Rudi Vervoort, Präsident des Vereinigten Kollegiums, und von Alain Maron und Elke Van den Brandt, für die Gesundheit und die Soziale Maßnahmen,

La Commission communautaire française, représentée par son Collège en la personne de Barbara Trachte, Ministre-présidente chargée de la promotion de la santé et Alain Maron, ministre chargé de l'Action sociale et de la Santé;

De Franse Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door zijn College in de persoon van Barbara Trachte, Minister-president belast met de promotie van de gezondheid en Alain Maron, minister belast met Maatschappelijk welzijn en Gezondheid;

der Französischen Gemeinschaftskommission, vertreten durch ihr Kollegium in der Person von Barbara Trachte, Ministerpräsidentin, beauftragt mit der Gesundheitsförderung, und von Alain Maron, Minister, beauftragt mit Sozialer Maßnahmen und Gesundheit.

Titre 1. Modifications à l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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

Titel 1. Wijzigingen aan het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie

Titel 1 - Abänderungen des Zusammenarbeitsabkommens vom 12. März 2021 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallonischen Region und

concernant le traitement de données relatives aux vaccinations contre la COVID-19

Art. 1^{er}. Dans l'article 1 de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19 les modifications suivantes sont effectuées:

- a) la disposition du 1° est remplacée par ce qui suit: "1° vaccination contre la COVID-19: chaque dose d'un vaccin reconnu contre la COVID-19";
- b) dans la disposition figurant au 3°, les mots "Vaccinnet: le système" sont remplacés par les mots "Vaccinnet+: l'extension du système".

betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19

Art. 1. In artikel 1 van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de bepaling onder 1° wordt vervangen als volgt: "1° vaccinatie tegen COVID-19: elke dosis van een geldig vaccin tegen COVID-19;"
- b) in de bepaling onder 3° worden de woorden "Vaccinnet: het systeem" vervangen door de woorden "Vaccinnet+: de uitbreiding van het registratiesysteem".

der Französischen Gemeinschaftskommission über die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit Impfungen gegen COVID-19

Art. 1 - Artikel 1 des Zusammenarbeitsabkommens vom 12. März 2021 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallonischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission über die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit Impfungen gegen COVID-19 wird wie folgt abgeändert:

- a) Nummer 1 wird wie folgt ersetzt: "1. "Impfung gegen COVID-19": jede Dosis eines anerkannten Impfstoffs gegen COVID-19,"
- b) In der Bestimmung unter Nr. 3 werden die Wörter "Vaccinnet": das Registrierungssystem" durch die Wörter "Vaccinnet+": die Erweiterung des Registrierungssystems" ersetzt.

- | | | |
|---|--|--|
| <p>c) la disposition du 8° est remplacée par ce qui suit: “8° professionnel des soins de santé: un professionnel visé par la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions des soins de santé, ainsi qu’un praticien d’une pratique non conventionnelle visé par la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l’art médical, de l’art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l’art infirmier et des professions paramédicales;”</p> | <p>c) de bepaling onder 8° wordt vervangen als volgt: “8° gezondheidszorgberoepenaar: een beroepsbeoefenaar zoals bedoeld in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, alsmede de beoefenaar van een niet-conventionele praktijk als bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen;”</p> | <p>c) Nummer 8 wird wie folgt ersetzt: “8. ”Fachkraft der Gesundheitspflege”: eine Fachkraft, die im koordinierten Gesetz vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe erwähnt ist, sowie eine Fachkraft einer nicht konventionellen Praktik, die im Gesetz vom 29. April 1999 über die nicht konventionellen Praktiken in den Bereichen Heilkunde, Arzneikunde, Heilgymnastik, Krankenpflege und im Bereich der Heilhilfsberufe erwähnt ist,”</p> |
| <p>d) l’article 1^{er} est complété par trois alinéas rédigés comme suit:</p> <p>11° Certificat COVID numérique de l’UE: le certificat COVID numérique de l’UE tel que visé dans l’accord de coopération du 14 juillet 2021 entre l’État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté</p> | <p>d) Artikel 1 wordt aangevuld met drie leden, luidende:</p> <p>11° Digitaal EU-COVID-certificaat: het digitaal EU-COVID-certificaat zoals bedoeld in het samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse</p> | <p>d) Artikel 1 wird durch drei Absätze mit folgendem Wortlaut ergänzt:</p> <p>11. digitales EU-COVID-Zertifikat: das digitale EU-COVID-Zertifikat, wie im Zusammenarbeitsabkommen vom 14. Juli 2021 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft,</p> |

française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au COVID Safe Ticket, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique;

12° Reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID étranger: la copie numérique d'un certificat de vaccination COVID telle que visée à l'article 1^{er}, § 1, 3°*bis* de l'accord de coopération d'exécution du 15 octobre 2021 entre l'État

Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het COVID Safe Ticket, het PLF en de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België;

12° Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat: het digitaal afschrift van een COVID-vaccinatiecertificaat zoals bedoeld in artikel 1, § 1, 3°*bis* van het uitvoerend samenwerkingsak

der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallonischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission über die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit dem digitalen EU-COVID-Zertifikat, dem Covid Safe Ticket, dem PLF und die Verarbeitung personenbezogener Daten von Lohnempfängern und Selbständigen, die im Ausland leben oder wohnen und in Belgien Tätigkeiten ausüben, erwähnt,

12. belgische digitale Kopie eines ausländischen COVID-Impfzertifikats: die digitale Kopie eines COVID-Impfzertifikats, wie in Artikel 1 § 1 Nr. 3*bis* des ausführenden Zusammenarbeitsabkommens vom 15. Oktober 2021

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 des
données liées au
certificat COVID
numérique de
l'UE et au COVID
Safe Ticket, le PLF
et le traitement
des données à
caractère
personnel des
travailleurs
salariés et des
travailleurs
indépendants
vivant ou résidant
à l'étranger qui
effectuent des
activités en
Belgique ou tout
accord de
coopération
d'exécution
modifiant ou
complétant cet
accord de
coopération
d'exécution;

koord van 15
oktober 2021
tussen de
Federale Staat, de
Vlaamse
Gemeenschap, de
Franse
Gemeenschap, de
Duitstalige
Gemeenschap, de
Gemeenschappeli-
jke
Gemeenschapsco-
mmissie, het
Waalse Gewest en
de Franse
Gemeenschapsco-
mmissie
betreffende de
verwerking van
gegevens met
betrekking tot het
digitaal EU-
COVID-certificaat,
het COVID Safe
Ticket, het PLF en
de verwerking van
persoonsgegeven-
s van in het
buitenland
wonende of
verblijvende
werknemers en
zelfstandigen die
activiteiten
uitvoeren in
België of enig
uitvoerend
samenwerkingsak-
koord dat dit
uitvoerend
samenwerkingsak-
koord wijzigt of
aanvult;

zwischen dem
Föderalstaat, der
Flämischen
Gemeinschaft,
der Französischen
Gemeinschaft,
der
Deutschsprachi-
gen Gemein-
schaft, der
Gemeinsamen
Gemeinschaftsko-
mmission, der
Wallonischen
Region und der
Französischen
Gemeinschafts-
kommission über
die Verarbeitung
von Daten im
Zusammenhang
mit dem digitalen
EU-COVID-
Zertifikat, dem
Covid Safe Ticket,
dem PLF und die
Verarbeitung
personenbezo-
gener Daten von
Lohnempfängern
und Selbst-
ständigen, die im
Ausland leben
oder wohnen und
in Belgien
Tätigkeiten
ausüben, oder in
einem anderen
ausführenden
Zusammen-
arbeitsabkommen
zur Abänderung
oder Ergänzung
dieses
ausführenden

13° collectivité: un collectivité telle que visée à l'article 1, § 1, 3° de l'Accord de coopération entre l'Etat fédéral, la Communauté flamande, la Région wallonne, la Communauté germanophone et la Commission communautaire commune, concernant le traitement conjoint de données par Sciensano et les centres de contact désignés par les entités fédérées compétentes ou par les agences compétentes, par les services d'inspections d'hygiène et par les équipes mobiles dans le cadre d'un suivi des contacts auprès des personnes infectées par le coronavirus COVID-19 se fondant sur une base de données auprès de Sciensano."

13° collectiviteit: een collectiviteit zoals bedoeld in artikel 1, § 1, 3° van het Samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Duitstalige Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, betreffende de gezamenlijke gegevensverwerking door Sciensano en de door de bevoegde gefedereerde entiteiten of door de bevoegde agentschappen aangeduide contactcentra, gezondheidsinspecties en mobiele teams in het kader van een contactonderzoek bij personen die met het coronavirus COVID-19 besmet zijn op basis van een

Zusammenarbeitsabkommens erwähnt.

13° Personengemeinschaft: ein Personengemeinschaft wie in Artikel 1 § 1 Nr. 3 des ausführenden Zusammenarbeitsabkommens vom 25. August 2020 zwischen dem Föderalstaat, der Flämischen Gemeinschaft, der Französischen Gemeinschaft, der Deutschsprachigen Gemeinschaft, der Gemeinsamen Gemeinschaftskommission, der Wallonischen Region und der Französischen Gemeinschaftskommission in Bezug auf die gemeinsame Verarbeitung von Daten durch Sciensano und die von den zuständigen föderierten Teilgebieten oder von den zuständigen Agenturen

gegevensbank bij
Sciensano.”

bestimmten
Kontaktzentren,
Gesundheitsinsp
ektionsdienste
und mobilen
Teams im
Rahmen einer
Kontaktermittlun
g bei mit dem
Coronavirus
COVID-19
infizierten
Personen auf der
Grundlage einer
Datenbank bei
Sciensano.”

Art. 2. Dans l’article 3, § 1, 4° et article 4, § 1, 1°, 2° et § 2, 11° de ce même Accord de coopération, les mots “prestataires de soins” sont chaque fois remplacés par les mots “professionnel des soins de santé”.

Art. 2. In artikel 3, § 1, 4° en artikel 4, § 1, 1°, 2° en § 2, 11° van hetzelfde Samenwerkingsakkoord, wordt het woord “zorgverleners” telkens vervangen door het woord “gezondheidszorgbeoefenaars”.

Art. 2 - In Artikel 3 § 1 Nr. 4 und Artikel 4 § 1 Nr. 1 und 2 und § 2 Nr. 11 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird der Begriff “Pflegeanbieter” jeweils durch den Begriff “Fachkräfte der Gesundheitspflege” ersetzt.

Art. 3. Dans l’article 2 de de même Accord de coopération les modifications suivantes sont effectuées:

Art. 3. In artikel 2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord worden de volgende wijzigingen aangebracht:

Art. 3 - Artikel 2 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird wie folgt abgeändert:

1° dans les dispositions du § 2, le mot “Vaccinnet” est remplacé par le mot “Vaccinnet+”;

1° in de bepalingen onder § 2 wordt het woord “Vaccinnet” vervangen door het woord “Vaccinnet+”;

1. In § 2 wird das Wort “Vaccinnet” durch das Wort “Vaccinnet+” ersetzt.

2° dans le § 2, deuxième alinéa, dernière phrase, les mots “au moins” sont insérés entre les mots “est” et “tenu”.

2° in § 2, tweede lid, laatste zin wordt het woord “minstens” ingevoegd tussen de woorden “hierbij” en “gehouden”.

2. In § 2 Absatz 2 letzter Satz wird zwischen dem Wort “unterliegt” und den Wörtern “der Geheimhaltungspflicht” das Wort “mindestens” eingefügt.

3° le même alinéa est complété par la phrase suivante:

“Le secret professionnel s’applique à celui qui agit comme mandataire et qui est considéré par le législateur comme une personne soumise au secret professionnel.”

3° hetzelfde lid wordt aangevuld met de volgende zin:

“Het beroepsgeheim is van toepassing voor hij die optreedt als gevolmachtigde en door de wetgever wordt beschouwd als persoon die is onderworpen aan het beroepsgeheim.”

3. Derselbe Absatz wird durch folgenden Satz ergänzt:

“Das Berufsgeheimnis ist anwendbar auf denjenigen, der als Bevollmächtigter handelt und vom Gesetzgeber als an das Berufsgeheimnis gebundene Person angesehen wird.”

4° l’article 2 est complété par un paragraphe 3 rédigé comme suit:

“§ 3. Les vaccinations contre la COVID-19 administrées en dehors du territoire belge peuvent être enregistrées dans Vaccinnet+ à la demande de la personne à laquelle a été administrée la vaccination contre la COVID-19 si la personne concernée le prouve au moyen d’un certificat COVID numérique de l’UE ou d’une reproduction numérique belge d’un certificat de vaccination COVID étranger.”

4° artikel 2 wordt aangevuld met een paragraaf 3, luidende als volgt:

“§ 3. De vaccinaties tegen COVID-19 die worden toegediend elders dan op het grondgebied van België kunnen worden geregistreerd in Vaccinnet+ op vraag van de persoon aan wie de vaccinatie tegen COVID-19 is toegediend indien de betrokkene de vaccinatie bewijst aan de hand van een digitaal EU-COVID-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-

4. Artikel 2 wird durch einen Paragraphen 3 mit folgendem Wortlaut ergänzt:

“§ 3 - Impfungen gegen COVID-19, die außerhalb des belgischen Staatsgebietes verabreicht werden, können auf Antrag der Person, der die Impfung gegen COVID-19 verabreicht wurde, in Vaccinnet+ registriert werden, wenn die betreffende Person die Impfung anhand eines digitalen EU-COVID-Zertifikats oder einer belgischen digitalen Kopie eines ausländischen COVID-

	vaccinatiecertificaat.”	Impfzertifikats nachweist.”
Art. 4. À l'article 3, § 2, de ce même Accord de coopération le mot "Vaccinnet" est remplacé par le mot "Vaccinnet+”.	Art. 4. In artikel 3, § 2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord wordt het woord "Vaccinnet" vervangen door het woord "Vaccinnet+”.	Art. 4 - In Artikel 3 § 2 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird das Wort "Vaccinnet" durch das Wort "Vaccinnet+" ersetzt.
Art. 5. § 1. À l'article 4, § 2 de ce même Accord de coopération, la disposition de l'alinéa 6° est complétée par les mots "ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, par groupe d'âge, par unité géographique et par collectivité”;	Art. 5. § 1. In artikel 4, §2 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord wordt de bepaling onder 6° aangevuld met de woorden "alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, zijnde per leeftijdscategorie, per geografische eenheid en per collectiviteit.”;	Art. 5. § 1 - Artikel 4 § 2 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird die Bestimmung unter Nummer 6 durch die Wörter "sowie Ermittlung der anonymen Durchimpfungsrate von Bevölkerungsgruppen durch die Flämische Gemeinschaft hinsichtlich der Impfung gegen COVID-19, nach Altersgruppen, nach geografischen Einheiten und nach Personengemeinschaft" ergänzt;
§ 2. L'article 4 de ce même Accord de coopération, est complété par un paragraphe 2/1, rédigé comme suit:	§ 2. In artikel 4 van hetzelfde Samenwerkingsakkoord wordt een paragraaf 2/1 ingevoegd, luidende:	§ 2 - In Artikel 4 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird ein § 2/1 mit folgendem Wortlaut eingefügt:
“§ 2/1. Pour autant que cela soit nécessaire aux fins du respect des finalités mentionnées au § 2, 6°, les données visées à l'article 3, § 2, peuvent être associées aux données qui permettent d'effectuer la segmentation et sont disponibles dans	“§ 2/1. Voor zover het voor de naleving van de doeleinden vermeld in § 2, 6° noodzakelijk is, kunnen de gegevens bedoeld in artikel 3, § 2 worden gekoppeld aan gegevens die toelaten om de segmentering uit te voeren en die beschikbaar zijn in	“§ 2/1 - Insofern es für die Einhaltung der in § 2 Nr. 6 angegebenen Zwecke erforderlich ist, können die in Artikel 3 § 2 erwähnten Daten mit den Daten verknüpft werden, die eine Aufgliederung ermöglichen und in anderen Datenbanken verfügbar sind. Diese

d'autres bases de données. Cette association de données s'effectue dans la mesure où une base juridique est prévue à cet effet par une réglementation européenne, ou par une loi, un décret ou une ordonnance et après approbation par délibération de la chambre "sécurité sociale et santé" du comité de sécurité de l'information et via la plate-forme eHealth, en exécution de l'article 5, 8° de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth et portant diverses dispositions. La plate-forme eHealth veille à ce que les informations relatives au taux de vaccination fournies après l'association soient anonymes."

andere gegevensbanken. Deze koppeling geschiedt voor zover hiervoor een wettelijke basis is voorzien in een Europese regelgeving, dan wel in een wet, decreet of ordonnantie en na goedkeuring middels een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het informatieveiligheidscomité en door het eHealth-platform in uitvoering van artikel 5, 8° van de Wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en andere diverse bepalingen. Het eHealth-platform waakt er middels de voormelde bepaling over dat de informatie over de vaccinatiegraad die wordt verstrekt na de koppeling anoniem is."

Datenverknüpfung erfolgt sofern es dafür eine Rechtsgrundlage in einer europäischen Regelung, einem Gesetz, einem Dekret oder einer Ordonnanz gibt und nach Genehmigung durch eine Beratung der Kammer "Soziale Sicherheit und Gesundheit" des Informationssicherheitsausschusses und über die eHealth-Plattform in Ausführung von Artikel 5 Nr. 8 des Gesetzes vom 21. August 2008 zur Einrichtung und Organisation der eHealth-Plattform und zur Festlegung verschiedener Bestimmungen. Die eHealth-Plattform achtet darauf, dass die nach der Verknüpfung übermittelten Informationen über die Durchimpfungsrate anonym sind."

Art. 6. À l'article 7, § 1, deuxième alinéa de ce même Accord de coopération, les modifications suivantes sont effectuées:

- a) dans la disposition du 1°, les mots "Agentschap Zorg en Gezondheid" sont remplacés par les

Art. 6. In artikel 7, § 1, tweede lid van hetzelfde Samenwerkingsakkoord worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) in de bepaling onder 1° worden de woorden "Agentschap Zorg en Gezondheid"

Art. 6 - In Artikel 7 § 1 Absatz 2 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird wie folgt abgeändert

- a) in Nr. 1 werden die Wörter "Agentschap Zorg en Gezondheid" durch die Wörter

mots "Département Zorg".	vervangen door de woorden "Département Zorg";	"Département Zorg" ersetzt.
b) dans la disposition du 2°, les mots "à savoir les mineurs résidant en région de langue française" sont insérés entre les mots "française" et "l'Office".	b) in de bepaling onder 2° worden de woorden "zijnde de minderjarigen die verblijven in het Franse taalgebied" ingevoegd tussen de woorden "is" en "l'Office".	b) in Nr. 2 werden zwischen dem Wort "fallen" und dem Wort ":", das die Wörter "und zwar Minderjährige, die im französischen Sprachgebiet wohnen" eingefügt.
Art. 7. À l'article 10, première alinéa de ce même Accord de coopération, le mot "Vaccinnet" est remplacé par le mot "Vaccinnet+":	Art. 7. In artikel 10, eerste lid van hetzelfde Samenwerkingsakkoord wordt het woord "Vaccinnet" vervangen door het woord "Vaccinnet+".	Art. 7 - In Artikel 10 Absatz 1 desselben Zusammenarbeitsabkommens wird das Wort "Vaccinnet" durch das Wort "Vaccinnet+" ersetzt.
<u>Titre 2. Entrée en vigueur</u>	<u>Titel 2. Inwerkingtreding</u>	<u>Titel 2 - Inkrafttreten</u>
Art. 8. Le présent Accord de coopération entre en vigueur le jour de la publication du dernier acte d'assentiment au présent Accord de coopération au <i>Moniteur belge</i> .	Art. 8. Dit Samenwerkingsakkoord treedt in werking op de dag van de publicatie van de laatste instemmingsakte bij dit Samenwerkingsakkoord in het <i>Belgisch Staatsblad</i> .	Art. 8 - Vorliegendes Zusammenarbeitsabkommen tritt am Tag in Kraft an dem die letzte Zustimmungsurkunde zu diesem Zusammenarbeitsabkommen im <i>Belgischen Staatsblatt</i> veröffentlicht wird.
Fait à Bruxelles, le 22 décembre 2023	Gedaan te Brussel, op 22 december 2023	Brüssel, den 22. December 2023
en un exemplaire original.	in één origineel exemplaar.	in einer Originalausfertigung.



Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

Avis n° 75/2023 du 30 mars 2023

Objet : un projet d'accord de coopération 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 visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021 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 aux vaccinations contre la COVID-19 (CO-A-2023-028)

Traduction¹

Le Centre de Connaissances de l'Autorité de protection des données (ci-après "l'Autorité"),
Présent.e.s : Mesdames Cédrine Morlière, Nathalie Raghenon et Griet Verhenneman et Messieurs Bart Preneel et Gert Vermeulen ;

Vu la loi du 3 décembre 2017 *portant création de l'Autorité de protection des données*, en particulier les articles 23 et 26 (ci-après "la LCA") ;

Vu l'article 25, alinéa 3 de la LCA selon lequel les décisions du Centre de Connaissances sont adoptées à la majorité des voix ;

Vu le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 *relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la*

¹ Pour la version originale du texte, validée collégialement, voir la version néerlandaise du texte, qui est disponible dans la version NL de la rubrique "avis" sur le site Internet de l'Autorité.

libre circulation de ces données, et abrogeant la Directive 95/46/CE (Règlement général sur la protection des données, ci-après le "RGPD") ;

Vu la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel* (ci-après "la LTD") ;

Vu la demande d'avis de Monsieur Frank Vandenbroucke, Vice-premier Ministre et Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique (ci-après "le demandeur"), reçue le 02/02/2023 ;

Vu les documents complémentaires reçus le 06/02/2023 et les explications complémentaires reçues les 10/02/2023 et 08/03/2023 ;

Émet, le 30 mars 2023, l'avis suivant :

I. OBJET DE LA DEMANDE D'AVIS

1. Le demandeur sollicite l'avis de l'Autorité sur un projet d'Accord de coopération 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 *visant à la modification de l'Accord de coopération du 12 mars 2021² 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 aux vaccinations contre la COVID-19* (ci-après "le projet d'accord de coopération")³.

Contexte et antécédents

2. Le projet d'accord de coopération vise l'adaptation et l'extension du champ d'application de l'accord de coopération du 12 mars 2021 concernant l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19, en particulier concernant les finalités de cet enregistrement et les données qui seront traitées (en sus) à cet effet. Le formulaire de demande d'avis explique ce qui suit :

² Dans la suite du document, il y sera fait référence en tant qu' "accord de coopération du 12 mars 2021 concernant l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19" ou "accord de coopération du 12 mars 2021".

³ Interrogé quant à la mesure dans laquelle l'avis de l'Autorité peut encore produire le moindre effet (pratique) étant donné que le présent projet d'accord de coopération a déjà été signé par toutes les parties, le demandeur explique ce qui suit :

"La signature a été prévue par défaut après la première lecture OCC et est également demandée par le Conseil d'État. Il nous a semblé correct de déjà le faire signer avant la demande d'avis à l'APD car cet avis est demandé au nom de toutes les entités fédérées. Après traitement des avis, une deuxième lecture et une deuxième signature interviennent. Il est donc bel et bien tenu compte de l'avis de l'APD." [NdT : tous les passages issus du dossier sont des traductions libres effectuées par le service traduction du Secrétariat Général de l'Autorité, en l'absence de traduction officielle]

"La première extension consiste à permettre à la Communauté flamande de calculer le taux de vaccination anonyme pour des segments de la population définis plus largement. La deuxième extension prévoit l'ajout du numéro de Registre national ou du numéro BIS aux données qui peuvent être utilisées pour le calcul du financement des vaccinations.

Enfin, l'avant-projet prévoit une base légale d'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger dans Vaccinnet+, si la personne concernée le prouve au moyen d'un certificat COVID numérique de l'UE ou d'une reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID étranger."

3. L'Autorité s'est déjà prononcée sur le projet d'accord de coopération du 12 mars 2021 concernant l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19 dans l'avis n° 16/2021 du 10 février 2021⁴ et elle a notamment estimé que :

- une restructuration du texte (par finalité) s'imposait afin d'en favoriser la prévisibilité et de faciliter le contrôle de principes tels que la nécessité et la proportionnalité (voir les points 18, 25 et 32) ;
- il convenait d'ajouter dans le texte du projet d'accord de coopération que *"la détermination du taux de vaccination contre la COVID-19"* peut être réalisée à l'aide de données anonymes (ou au moins de données à caractère personnel pseudonymisées) (voir le point 36).

4. L'Autorité s'est ensuite également prononcée dans son avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022⁵ sur un précédent projet d'accord de coopération visant à modifier l'accord de coopération du 12 mars 2021 - en partie similaire aux modifications qui sont à présent proposées - et elle a notamment estimé dans cet avis que les modifications suivantes s'imposaient dans le cadre normatif :

- *"délimiter davantage la finalité relative à la détermination du taux de vaccination de certains segments de la population et les catégories de données à caractère personnel qui seront traitées à cet effet ainsi que les bases de données qui seront consultées à cette fin (voir les points 25 à 27) ;*
- *sous réserve d'une justification claire dans l'Exposé des motifs, supprimer le traitement des données d'identité relatives aux personnes auxquelles un code de vaccination a été attribué dans le cadre de la détermination du taux de vaccination réel, car elles ne sont pas adéquates (voir le point 22) ;*

⁴ Avis n° 16/2021 du 10 février 2021 *sur un projet d'accord de coopération 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 aux vaccinations contre la COVID-19.*

⁵ Avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 *sur un avant-projet de loi portant assentiment à l'accord de coopération législatif du [06.05.2022] 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 des données à caractère personnel dans le cadre de la vaccination obligatoire des professionnels des soins de santé contre la COVID-19 et visant la modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021 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 des données relatives aux vaccinations contre la COVID-19.*

- *supprimer le traitement des données d'identité relatives aux personnes auxquelles un code de vaccination a été attribué en vue du règlement du financement des vaccinations administrées car celles-ci ne sont pas adéquates (voir le point 37) ;*
- *définir le 'numéro d'identification professionnelle' afin, le cas échéant, de pouvoir en évaluer la pertinence dans le cadre de la détermination du taux de vaccination et/ou du règlement du financement des vaccinations administrées (voir le point 23) ;*
- *mettre en œuvre une utilisation liée à une finalité des deux bases de données encadrées (Vaccinnet+ et la base de données des codes de vaccination) ainsi que le respect du principe de minimisation des données, malgré les difficultés techniques en la matière (voir les points 29 et 30) ;"*

5. L'Autorité constate que les modifications apportées à la suite du projet d'accord de coopération à l'accord de coopération du 12 mars 2021, au niveau du 'calcul et du règlement du financement des vaccinations' (voir les points 29 e.s. du présent avis) et au niveau de 'l'enregistrement des citoyens belges vaccinés à l'étranger' (voir les points 36 e.s. du présent avis), sont quasi identiques à celles qui lui ont été soumises dans le cadre de l'avis susmentionné n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022.

6. Ensuite, l'Autorité constate que les modifications apportées à la suite du projet d'accord de coopération à l'accord de coopération du 12 mars 2021 au niveau du 'calcul du taux de vaccination anonyme' se concentrent sur un calcul par la (seule) Communauté flamande du taux de vaccination de segments de la population, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence (sans qu'il s'agisse ici d'une obligation dans le chef de la Communauté flamande) (voir les points 10 e.s. du présent avis).

II. EXAMEN DE LA DEMANDE D'AVIS

1. Remarque préalable – principes de légalité et de prévisibilité

7. Pour le bon ordre, l'Autorité rappelle que conformément à l'article 6.3 du RGPD, lu à la lumière du considérant 41 du RGPD, le traitement de données à caractère personnel qui est nécessaire au respect d'une obligation légale⁶ et/ou à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement⁷ doit être régi par une réglementation claire et précise dont l'application doit être prévisible pour les personnes concernées. À la lecture de cette réglementation, les personnes concernées doivent donc avoir une idée claire et

⁶ Article 6.1.c) du RGPD.

⁷ Article 6.1.e) du RGPD.

comprendre quels traitements seront réalisés avec leurs données et dans quelles circonstances ces traitements sont autorisés. En outre, selon l'article 22 de la *Constitution*, il est nécessaire que les "éléments essentiels" du traitement de données soient définis au moyen d'une norme légale formelle.

8. Étant donné que les traitements de données envisagés représentent une ingérence importante dans les droits et libertés des personnes concernées⁸, la norme législative doit définir les éléments essentiels suivants (conformément aux principes précités de légalité et de prévisibilité) :

- la (les) finalité(s) précise(s) et concrète(s) ;
- l'identité du (des) responsable(s) du traitement (à moins que cela ne soit clair) ;
- les (catégories de) données qui sont nécessaires à la réalisation de cette (ces) finalité(s) ;
- les catégories de personnes concernées dont les données seront traitées ;
- le délai maximal de conservation des données ;
- les (catégories de) destinataires auxquels les données seront communiquées et les circonstances dans lesquelles elles le seront, ainsi que les motifs y afférents ;
- le cas échéant et dans la mesure où cela est nécessaire, la limitation des obligations et/ou droits mentionné(e)s aux articles 5, 12 à 22 et 34 du RGPD.

9. L'article 22 de la *Constitution* interdit au législateur de renoncer à la possibilité de définir lui-même les ingérences qui peuvent venir restreindre le droit au respect de la vie privée⁹. Dans ce contexte, une délégation au pouvoir exécutif "n'est [toutefois] *pas contraire au principe de légalité, pour autant que l'habilitation soit définie de manière suffisamment précise et porte sur l'exécution de mesures dont les éléments essentiels sont fixés préalablement par le législateur*¹⁰".

⁸ Dans le formulaire de demande d'avis, le demandeur indique lui-même qu'en l'occurrence, il est question d'un traitement à grande échelle qui porte également sur des catégories particulières de données à caractère personnel, au sens des articles 9 et/ou 10 du RGPD, qui implique le croisement ou la combinaison de données à caractère personnel provenant de différentes sources et qui a lieu à des fins de surveillance ou de contrôle. On prévoit en outre l'utilisation du numéro de Registre national.

⁹ Avis 63.202/2 du 26 avril 2018 du Conseil d'État émis concernant un avant-projet de loi *instituant le comité de sécurité de l'information et modifiant diverses lois concernant la mise en œuvre du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE*, Doc. Parl., Chambre, 54-3185/001, p. 121-122.

Voir dans le même sens les avis suivants du Conseil d'État :

- l'Avis 26.198/2 rendu le 2 février 1998 sur un avant-projet de loi qui a conduit à la loi du 11 décembre 1998 transposant la Directive 95/46/CE du 24 octobre 1995 du Parlement européen et du Conseil relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données", Doc. Parl. Chambre, 1997-98, n° 49-1566/1, p. 189 ;
- l'Avis 33.487/1/3 des 18 et 20 juin 2002 relatif à un avant-projet de loi qui a conduit à la loi du 22 août 2002 portant des mesures en matière de soins de santé", Doc. Parl. Chambre 2002-03, n° 2125/2, p. 539 ;
- l'Avis 37.765/1/2/3/4 rendu le 4 novembre 2004 sur un avant-projet de loi-programme qui a donné lieu à la loi-programme du 27 décembre 2004, Doc. Parl. Chambre 2004-05, n° 1437/2.

¹⁰ Voir également Cour constitutionnelle, Arrêt n° 29/2010 du 18 mars 2010, point B.16.1 ; Arrêt n° 39/2013 du 14 mars 2013, point B.8.1 ; Arrêt n° 44/2015 du 23 avril 2015, point B.36.2 ; Arrêt n° 107/2015 du 16 juillet 2015, point B.7 ; Arrêt n° 108/2017 du 5 octobre 2017, point B.6.4 ; Arrêt n° 29/2018 du 15 mars 2018, point B.13.1 ; Arrêt n° 86/2018 du 5 juillet 2018, point B.7.2 ; Avis du Conseil d'État 63.202/2 du 26 avril 2018, point 2.2.

2. Calcul du taux de vaccination anonyme par la Communauté flamande de certains segments de la population

10. L'accord de coopération du 12 mars 2021 autorise déjà actuellement l'utilisation des données enregistrées dans Vaccinnet (voir l'article 3, § 2) pour déterminer le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population (voir l'article 4, § 2, 6°).

11. Le projet d'accord de coopération doit permettre à la Communauté flamande d'également calculer à l'avenir le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de certains segments de la population, y compris des personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence (manifestement pas une énumération exhaustive)¹¹.

12. À cet effet, l'article 5 du projet d'accord de coopération complète l'accord de coopération du 12 mars 2021 comme suit :

- l'article 4, § 1^{er}¹² de l'accord de coopération du 12 mars 2021 est complété par un nouveau point 4 ° : *"déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence"*;

¹¹ L'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 7 et 8) explique l'utilité de déterminer le taux de vaccination comme suit : *"La détermination du taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19 par la Communauté flamande, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence, est considérée comme nécessaire par la Communauté flamande car ça donnera une meilleure compréhension des attitudes des personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé ou de bien-être relevant de sa compétence vis-à-vis de la vaccination et permettra d'identifier les lacunes du programme de vaccination. L'objectif est que chaque individu puisse choisir de se faire vacciner ou non contre la COVID-19, en toute connaissance de cause. Ceci requiert toutefois une combinaison d'informations générales et ciblées. Il est notamment d'une importance capitale que le médecin (le médecin généraliste, le spécialiste) évalue, sur la base de ses connaissances détaillées de l'anamnèse médicale du patient confié à ses soins, si la vaccination du patient qui a été correctement informé, est ou non importante. Dans ce cadre, il convient de souligner qu'il y a lieu de veiller en permanence à un taux de vaccination suffisant (par exemple, 70 pour cent) et qu'il est important d'assurer un suivi ciblé (par exemple via des campagnes) à ce niveau."*

Interrogé à ce sujet, le demandeur apporte les précisions suivantes : *"Sur la base de ces données statistiques anonymes, la Communauté flamande peut exercer ses missions en matière de santé préventive avec l'éclairage utile et nécessaire. En effet, la Communauté flamande a considéré que pouvoir calculer le taux de vaccination anonyme de segments de la population constituait une de ses missions en matière de soins de santé préventifs et de finalités statistiques. Elle a perçu cette nécessité dans le fait qu'elle devait comprendre les attitudes des personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé ou de bien-être relevant de sa compétence vis-à-vis de la vaccination et ainsi pouvoir identifier les lacunes du programme de vaccination."*

Lors des discussions visant à modifier l'accord de coopération initial du 12 mars 2021, il était clair que les autres communautés ne ressentaient pas cette nécessité, ce qui explique pourquoi elles n'ont pas insisté pour que cette modification leur soit aussi applicable. Il s'agit d'une évaluation de fond et politique des communautés en question pour laquelle les auteurs de l'accord de coopération modificatif ne peuvent et ne veulent pas avoir de marge d'appréciation."

¹² L'article 4, § 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021 énumère les finalités de traitement pour la réalisation desquelles les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 1^{er} de cet accord de coopération (à savoir les données enregistrées dans la base de données des codes de vaccination) peuvent être utilisées.

Avis 75/2023 - 7/16

- l'article 4, § 2¹³, 6° de l'accord de coopération du 12 mars 2021 (actuellement libellé comme suit : "*la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population*") est également complété par "*ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence*".

13. L'exposé général du projet d'accord de coopération (p.5 e.s.) précise que cette finalité (étendue) peut être réalisée "en établissant un lien *via le numéro de Registre national avec le statut vaccinal enregistré dans Vaccinnet+ (...). En outre, la Communauté flamande peut également traiter le numéro BIS si le numéro de Registre national n'est pas disponible pour le même but, ainsi que le numéro d'identification professionnelle des professionnels des soins de santé pour calculer le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 des professionnels des soins de santé travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande*". Le projet d'accord de coopération entend réaliser cela dans l'accord de coopération du 12 mars 2021 comme suit.

14. En vertu de l'article 4 du projet d'accord de coopération, la liste des données d'identité qui doivent être traitées, reprise à l'article 3, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021, est complétée par les points 1/1° et 1/2°, dont le point 1/1° est libellé comme suit :

"Afin de déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence, les données d'identité relatives à la personne à laquelle le code de vaccination est attribué¹⁴, à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS ou, si cela est nécessaire pour calculer le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les professionnels de soins travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande, le numéro d'identification professionnelle";

15. En vertu de l'article 5, § 2, b) du projet d'accord de coopération, l'article 4, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 est complété par l'alinéa suivant :

"Sans préjudice des dispositions de l'article 4, § 2, premier alinéa, les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 2, 1/1°, ne peuvent être utilisées que pour les finalités de traitement mentionnées

¹³ L'article 4, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 énumère les finalités de traitement pour la réalisation desquelles les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 2 de cet accord de coopération (à savoir les données enregistrées dans Vaccinnet) peuvent être utilisées.

¹⁴ L'Autorité se demande si un code de vaccination (sur le plan linguistique en néerlandais) n'est pas plutôt 'toegekend' que 'toegediend'.

Avis 75/2023 - 8/16

à l'article 4, § 2, 6°. Sans préjudice des dispositions de l'article 4, § 2, premier alinéa, les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 2, 1/2° ne peuvent être utilisées que pour les finalités de traitement mentionnées à l'article 4, § 2, 9°." (soulignement par l'Autorité)

16. Selon l'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 6), les auteurs du projet entendent, avec cette précision, prévoir une base juridique solide pour le traitement du numéro de Registre national, du numéro BIS ou du numéro d'identification professionnelle dans le cadre du calcul précité du taux de vaccination anonyme.

17. L'Autorité constate tout d'abord que l'article 3, § 2, 1° de l'accord de coopération du 12 mars 2021 prévoit déjà actuellement dans ce contexte le traitement du numéro de Registre national et du numéro BIS : "*des données d'identité de la personne à laquelle le vaccin a été administré, à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, (...)*".

18. L'Autorité fait ensuite remarquer que le (nouvel) ajout susmentionné aboutira au traitement supplémentaire - en vue du calcul du taux de vaccination de segments de la population - des "*données d'identité relatives à la personne à laquelle le code de vaccination est attribué, à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS ou (-...-) le numéro d'identification professionnelle*".

19. Dans la mesure où l'attribution d'un code de vaccination à une personne ne signifie pas que cette personne se fasse effectivement vacciner, l'Autorité se demande si ces données supplémentaires apportent bel et bien une plus-value et sont pertinentes dans le cadre du calcul du taux de vaccination réel. Sous réserve d'une justification claire en la matière dans l'exposé général, le traitement de ces données dans ce contexte semble contraire au principe de minimisation des données tel que prévu à l'article 5.1.c) du RGPD¹⁵.

20. L'Autorité fait ensuite également remarquer que le projet d'accord de coopération ne contient toujours pas de définition du 'numéro d'identification professionnelle', bien qu'elle ait déjà insisté sur cet aspect dans le cadre de son avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

Interrogé à cet égard, le demandeur apporte les explications suivantes : "*Le numéro d'identification professionnelle est le numéro d'identification qui est attribué à un professionnel des soins de santé. Ce numéro d'identification professionnelle est utilisé afin de pouvoir identifier le professionnel des*

¹⁵ Le but ne peut en aucun cas être de reproduire ainsi une 'liste noire' des personnes qui ne sont pas vaccinées en comparant, au sein d'une même base de données, les numéros d'identification des personnes auxquelles un code de vaccination a été attribué d'une part avec ceux des personnes qui se sont effectivement fait vacciner d'autre part.

Voir aussi les points 20 e.s. de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

soins de santé dans la mesure où le but est de connaître le taux de vaccination anonyme d'un certain segment des professionnels des soins de santé.

Un numéro d'identification professionnelle est par exemple le numéro INAMI sous lequel le professionnel des soins de santé opère. Étant donné que tous les professionnels des soins de santé (il s'agit d'une catégorie plus large que les catégories pour lesquelles un agrément est prévu via l'INAMI au moyen du numéro INAMI) ne disposent pas d'un numéro INAMI, on opte pour le terme plus large "numéro d'identification professionnelle". Ainsi, il peut également s'agir d'un médecin néerlandais d'une équipe cycliste néerlandaise qui effectue des prestations de santé sur le territoire belge, lors de la chute d'un coureur cycliste de l'équipe néerlandaise dans une course belge qui se déroule sur le territoire belge. Ce médecin néerlandais ne dispose évidemment pas d'un numéro INAMI, vu qu'il n'est normalement pas agréé par l'INAMI belge. Toutefois, il disposera d'un numéro d'identification néerlandais comparable, repris sous "numéro d'identification professionnelle".

L'Autorité n'est pas convaincue de la pertinence de l'exemple précité du médecin du cyclisme néerlandais, étant donné que ce dernier ne semble pas faire partie du groupe cible pour lequel le traitement du 'numéro d'identification professionnelle' est requis, en vertu du projet d'accord de coopération, dans le cadre du calcul du taux de vaccination anonyme des professionnels des soins de santé travaillant dans les établissements de santé ou de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande. L'Autorité suppose qu'il existe toutefois peut-être des exemples plus pertinents de professionnels des soins de santé¹⁶ qui ne se voient pas attribuer de numéro INAMI propre lorsqu'ils sont engagés dans des établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande¹⁷. Cependant, elle ne voit pas clairement quels numéros d'identification professionnelle pourraient alors être utilisés. L'Autorité insiste dès lors pour que soit précisé, au moins dans l'exposé général, quelles catégories de professionnels des soins de santé et quels types de numéros d'identification professionnelle sont visé(e)s.

À défaut d'une telle précision supplémentaire, la pertinence du 'numéro d'identification professionnelle' ne peut pas être correctement évaluée, surtout à la lumière du fait que le projet d'accord de coopération prévoit uniquement l'enregistrement des numéros d'identification professionnelle de personnes auxquelles un code de vaccination est attribué mais pas de personnes qui se sont effectivement fait vacciner.

21. En vertu de l'article 5, § 3 du projet d'accord de coopération, l'article 4 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 est complété par un nouveau § 2/1 libellé comme suit :

¹⁶ En vertu de l'article 1^{er} du projet d'accord de coopération, le 'professionnel des soins de santé' de l'article 1^{er}, 8° de l'accord de coopération du 12 mars 2021 sera défini comme suit : "un professionnel visé par la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, ainsi qu'un praticien d'une pratique non conventionnelle visé par la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales".

¹⁷ <https://www.riziv.fgov.be/fr/professionnels/sante/infirmiers/Pages/numero-inami.aspx>.

Avis 75/2023 - 10/16

"Pour autant que cela soit nécessaire aux fins du respect des finalités mentionnées au § 2, 6^o¹⁸ (c'est-à-dire la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris¹⁹ les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence), *les données visées à l'article 3, § 2* (c'est-à-dire les données à caractère personnel enregistrées dans Vaccinnet+), *peuvent être associées aux données qui permettent d'effectuer la segmentation et sont disponibles dans d'autres bases de données. Cette association de données s'effectue via la plate-forme eHealth, en exécution de l'article 5, 8° de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth. La plate-forme eHealth veille à ce que les informations relatives au taux de vaccination fournies après l'association soient anonymes.*" (soulignement par l'Autorité)

22. L'Autorité constate que ce nouveau § 2/1 introduit la possibilité d'une association (incontrôlée) des données à caractère personnel de Vaccinnet+ avec des données qui ne sont pas davantage précisées ("*qui permettent d'effectuer la segmentation*" (non précisée)) provenant d'un nombre non limité de bases de données non précisées. Une telle formulation (générale) n'est nullement conforme au principe de minimisation des données tel que défini à l'article 5.1.c) du RGPD. Il n'est évidemment pas acceptable non plus d'omettre de définir et de délimiter clairement la finalité poursuivie (à savoir déterminer le taux de vaccination de segments de la population) (comme le requiert d'ailleurs l'article 5.1.b) du RGPD) pour ensuite justifier l'association (incontrôlée) précitée.

23. L'Autorité comprend qu'il ne soit peut-être pas possible de définir tous les segments possibles en détail à l'avance. Toutefois, une délimitation s'impose, précisant au moins que ces segments doivent être aussi larges que possible – afin d'éviter toute stigmatisation éventuelle d'un groupe de la population déterminé – et qu'il doit y avoir un motif clairement démontrable de santé publique pour calculer le taux de vaccination spécifique d'un segment de la population. L'Autorité insiste également pour que les catégories de données qui seront utilisées à cet effet ainsi que les bases de données qui seront consultées soient davantage définies et délimitées dans le projet d'accord de coopération. À défaut, le projet d'accord de coopération semble proposer sur ce plan un 'chèque en blanc' qui porte évidemment préjudice au caractère transparent et prévisible que chaque traitement de données à caractère personnel encadré et prescrit par une réglementation doit présenter²⁰.

¹⁸ Ce point 6°, qui doit être étendu en vertu du projet d'accord de coopération, sera libellé comme suit : "6° la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de la population ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19, y compris les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de sa compétence".

¹⁹ Interrogé concernant d'éventuels autres segments de la population (que les personnes résidant ou travaillant dans les établissements de santé et de bien-être relevant de la compétence de la Communauté flamande), le demandeur précise ce qui suit : "La Communauté flamande souhaite également avoir la possibilité d'effectuer le calcul du taux de vaccination anonyme par exemple au niveau des provinces flamandes, par tranches d'âge (catégories d'âge par 5 ans), etc."

²⁰ Voir aussi les points 25 et 26 de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

24. En vertu de l'article 5.1.b) et c) du RGPD, une délimitation supplémentaire tant de la finalité poursuivie que des (catégories de) données à caractère personnel qui seront traitées à cette fin semble opportune.

25. L'Autorité constate que non seulement l'article 4, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 (comportant l'énumération des finalités pour lesquelles les données enregistrées dans Vaccinnet+ sont traitées) est complété, en vertu de l'article 5 du projet d'accord de coopération, au point 6° par "*ainsi que déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19 (...)*"; mais que dans ce contexte, l'article 4, § 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021 (comportant l'énumération des finalités pour lesquelles les données enregistrées dans la base de données des codes de vaccination sont traitées) est également complété par un nouveau point 4° (au contenu identique) : "*déterminer par la Communauté flamande le taux de vaccination anonyme des segments de la population concernant la vaccination contre la COVID-19 (...)*".

26. La finalité (étendue) de la détermination du taux de vaccination par la Communauté flamande de segments de la population est ainsi également reprise dans la liste des finalités réalisées à l'aide du traitement de données à caractère personnel de la base de données des codes de vaccination. L'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 10) justifie cette disposition quelque peu étrange²¹ comme suit :

"Il semble également opportun de prévoir cette finalité de traitement pour la base de données des codes de vaccination. En effet, Vaccinnet+ est une base de données hiérarchique, ce qui complique souvent (encore plus) le lien avec des données issues d'une autre base de données externe. Il est en revanche bien plus facile d'associer des données issues de diverses bases de données si l'on travaille avec une base de données relationnelle, comme la base de données des codes de vaccination, à présent qu'une base de données relationnelle a été spécialement créée à cet effet. En ce sens, il est donc opportun et nécessaire, en fonction des implications techniques, d'extraire ou non les données dont il est question ici de Vaccinnet+ ou de la base de données des codes de vaccination.

Étant donné que la base de données Vaccinnet+ est créée selon un modèle hiérarchique et que la base de données des codes de vaccination est une base de données relationnelle, il est nécessaire de prévoir la possibilité d'utiliser l'une ou l'autre base de données afin de pouvoir réaliser une analyse précise sur la base de données correctes."

²¹ En effet, ce n'est pas parce que l'on se voit attribuer un code de vaccination que l'on se fait effectivement vacciner. Les informations relatives aux personnes qui ont reçu un code de vaccination ne fournissent donc (en principe) aucun élément utile ou fiable pour déterminer le taux de vaccination réel.

L'Autorité constate en outre que la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de l'ensemble de la population (comme cela est déjà actuellement inscrit à l'article 4, § 2, 6° de l'accord de coopération du 12 mars 2021) ne nécessite manifestement pas l'utilisation de la base de données des codes de vaccination et peut bel et bien être réalisée (exclusivement) à l'aide de données provenant de Vaccinnet+.

27. Bien que les 'explications techniques' susmentionnées ne soient pas tout à fait claires pour l'Autorité, elle estime qu'un 'motif' purement 'technique' ne peut pas impliquer soit qu'une base de données doive contenir plus de données que celles strictement nécessaires à la réalisation des finalités pour lesquelles elle est créée, soit qu'il soit prévu que cette base de données puisse également être utilisée pour d'autres finalités que celles pour lesquelles elle est véritablement créée.

Cela va en effet à l'encontre du principe de limitation des finalités (article 5.1.b) du RGPD) et du principe de minimisation des données (article 5.1.c) du RGPD).

À cet égard, l'Autorité fait remarquer, de manière plus générale, qu'il n'est jamais recommandé d'expliquer en détail la réalisation ou les mesures techniques des traitements de données dans la législation proprement dite ou dans l'Exposé des motifs y afférent, vu que celles-ci peuvent et doivent aussi toujours pouvoir faire l'objet de modifications/d'adaptations en fonction de l'état des connaissances. Une réglementation doit en principe être 'neutre d'un point de vue technologique'²².

28. Indépendamment de ce qui précède, l'Autorité constate en outre que la détermination du taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 de l'ensemble de la population (comme cela est déjà actuellement inscrit à l'article 4, § 2, 6° de l'accord de coopération du 12 mars 2021) n'est manifestement pas entravée par le 'problème technique' précité et peut clairement bel et bien être réalisée (exclusivement) à l'aide de données provenant de Vaccinnet+, sans nécessiter l'utilisation de la base de données des codes de vaccination.

3. Calcul et règlement du financement des vaccinations²³

29. Le financement des vaccinations contre la COVID-19 est régi par l'État fédéral et par les entités fédérées, qui calculent la répartition de ce financement entre eux. À cet égard, l'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 12) précise encore ce qui suit :

"Il a été constaté que des citoyens résidant sur le territoire d'une entité fédérée ont été vaccinés contre la COVID-19 sur le territoire d'une autre entité fédérée. Cela permet, en cas de vaccination contre la COVID-19 par une entité fédérée autre que celle du lieu de résidence de la personne concernée, de prendre des dispositions pour le calcul du financement."

30. L'accord de coopération du 12 mars 2021 prévoyait déjà que les données enregistrées dans Vaccinnet (voir l'article 3, § 2) pouvaient également être utilisées pour "*le calcul de la répartition des coûts de vaccination entre l'État fédéral et les entités fédérées, après anonymisation des données ou*

²² Voir aussi les points 28 e.s. de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

²³ Voir aussi les points 31 e.s. de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

à tout le moins pseudonymisation des données dans l'hypothèse où l'anonymisation ne permettrait pas de réaliser le calcul de répartition" (voir l'article 4, § 2, 9°).

31. Comme cela a également déjà été mentionné ci-dessus, l'article 4, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 est complété par l'alinéa suivant - en vertu de l'article 5, § 2, b) du projet d'accord de coopération :

"Sans préjudice des dispositions de l'article 4, § 2, premier alinéa, les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 2, 1/1° ne peuvent être utilisées que pour les finalités de traitement mentionnées à l'article 4, § 2, 6°. Sans préjudice des dispositions de l'article 4, § 2, premier alinéa, les données à caractère personnel visées à l'article 3, § 2, 1/2²⁴, ne peuvent être utilisées que pour les finalités de traitement mentionnées à l'article 4, § 2, 9°." (soulignement par l'Autorité)

Comme cela a déjà été précisé précédemment, l'article 4 du projet d'accord de coopération complète la liste des données d'identité qui doivent être traitées dans Vaccinnet+ (reprise à l'article 3, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021), par les points 1/1° et 1/2°, dont le point 1/2° est libellé comme suit : *"Les données d'identité relatives à la personne à laquelle le code de vaccination est attribué, à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS".*

32. Selon l'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 13 et 14), les auteurs du projet entendent prévoir, avec cette précision, une base juridique solide pour le traitement du numéro de Registre national dans le cadre de cette finalité de financement.

33. L'Autorité constate tout d'abord que l'article 3, § 2, 1° de l'accord de coopération du 12 mars 2021 prévoit déjà actuellement dans ce contexte le traitement du numéro de Registre national : *"des données d'identité de la personne à laquelle le vaccin a été administré, à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, (...) le lieu de résidence principale (...)"*. (soulignement par l'Autorité)

34. L'Autorité fait ensuite remarquer que le (nouvel) ajout susmentionné aboutira au traitement supplémentaire dans ce contexte du financement des *"données d'identité relatives à la personne à laquelle le code de vaccination est attribué, à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS."* (soulignement par l'Autorité)

35. Dans la mesure où l'attribution d'un code de vaccination à une personne (impliquant que celle-ci reçoit uniquement une invitation à se faire vacciner) ne signifie pas que cette personne se fasse effectivement vacciner, l'Autorité estime que ces données supplémentaires n'apportent aucune

²⁴ Ce nouveau point 1/2° mentionne : *"Les données d'identité relatives à la personne à laquelle le code de vaccination est attribué, à savoir le numéro de registre national ou le numéro BIS."*

plus-value et ne sont pas pertinentes dans le cadre du règlement du financement des vaccinations (effectivement) administrées. Le traitement de ces données dans ce contexte est dès lors contraire au principe de minimisation des données tel que prévu à l'article 5.1.c) du RGPD²⁵.

4. Enregistrement des citoyens belges vaccinés à l'étranger²⁶

36. En vertu de l'article 3, 4^o du projet d'accord de coopération, le § 3 suivant est inséré à l'article 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 :

"Les vaccinations contre la COVID-19 administrées en dehors du territoire belge peuvent être enregistrées dans Vaccinnet+ à la demande de la personne à laquelle a été administrée la vaccination contre la COVID-19 si la personne concernée le prouve au moyen d'un certificat COVID numérique de l'UE²⁷ ou d'une reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID étranger²⁸."

²⁵ Dans ce cadre, l'Autorité fait également remarquer que la 'finalité de financement' n'est pas reprise dans la liste des finalités de traitement poursuivies avec les données enregistrées dans la base de données des codes de vaccination (voir l'article 4, § 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021).

²⁶ Voir aussi les points 9 e.s. de l'avis n° 139/2022 du 1^{er} juillet 2022 concernant un précédent projet de modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021.

²⁷ En vertu de l'article 1^{er}, d) du projet d'accord de coopération, un nouveau point 12^o est inséré à l'article 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021 qui définit le 'certificat COVID numérique de l'UE' comme suit : "le certificat COVID numérique de l'UE tel que visé dans l'accord de coopération du 14 juillet 2021 entre (...) concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au COVID Safe Ticket, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique " (à savoir : "un certificat interopérable sur un support papier ou un support numérique contenant des informations concernant le statut vaccinal, de test et/ou de rétablissement du titulaire, délivré dans le contexte de la pandémie du coronavirus COVID-19").

²⁸ En vertu de l'article 1^{er}, d) du projet d'accord de coopération, un nouveau point 13^o est inséré à l'article 1^{er} de l'accord de coopération du 12 mars 2021 qui définit la 'reproduction numérique belge d'un certificat de vaccination COVID étranger' comme suit : "la copie numérique d'un certificat de vaccination COVID telle que visée à l'article 1^{er}, § 1, 3^obis de l'accord de coopération d'exécution du 15 octobre 2021 entre (...) concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au COVID Safe Ticket, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique ou tout accord de coopération d'exécution modifiant ou complétant cet accord de coopération d'exécution" (à savoir : "une copie numérique d'un certificat de vaccination COVID qui revêt la même forme technique que le certificat numérique EU-COVID, qui est conforme à la définition du certificat numérique EU-COVID et en répond, et qui, à la demande de l'intéressé, est générée par une personne habilitée (tel qu'établi par la Conférence interministérielle de la Santé Publique) sur la base d'un certificat de vaccination qui :

- n'a pas été émis dans un pays appartenant à l'Union européenne ou dans un pays dont les certificats émis sont considérés comme équivalents au certificat numérique EU-COVID en vertu d'un acte d'exécution de la Commission européenne ou d'un accord bilatéral avec la Belgique, et
- contient au moins les informations suivantes en néerlandais, français, allemand ou anglais :
 - * les informations permettant d'identifier la personne qui a été vaccinée (nom, date de naissance et/ou numéro d'identification) ;
 - * des données démontrant que, depuis au moins deux semaines, toutes les doses prévues dans la notice ont été administrées d'un vaccin contre le virus SRAS-Cov-2 qui est mentionné sur le site "info-coronavirus.be" du Service public fédéral Santé, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement ;
 - * le nom de marque ainsi que le numéro de lot ou le nom du fabricant ou du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché de chaque vaccin qui a été administré ;
 - * la date d'administration de chaque dose du vaccin qui a été administrée ;
 - * le nom du pays, de la province ou de la région où le vaccin a été administré ;
 - * l'émetteur du certificat de vaccination avec sa signature, son cachet ou son code d'identification unique du certificat lisible numériquement."

37. À cet égard, l'exposé général du projet d'accord de coopération (p. 14) précise ce qui suit : *"Vaccinnet+ contient les données relatives aux vaccinations administrées sur le territoire belge. Une partie de la population belge a toutefois été vaccinée en dehors du territoire belge. L'enregistrement de ces vaccinations peut se faire également dans Vaccinnet+, à condition cependant que la personne concernée y ait consenti, ce qui engendre néanmoins des difficultés. Il arrive en effet que le consentement n'ait pas été donné (en raison d'un oubli par exemple). Dans ce cas, la vaccination n'est pas enregistrée dans Vaccinnet+ et il est alors impossible de déterminer le statut vaccinal."*

38. Actuellement, l'accord de coopération du 12 mars 2021 prévoit uniquement l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19 qui sont administrées sur le territoire belge (voir l'article 2, § 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021). À défaut d'une obligation/d'un cadre légal(e), l'enregistrement de ces vaccinations qui n'ont pas été administrées sur le territoire belge n'est dès lors possible actuellement qu'avec le consentement²⁹ explicite de la personne concernée (voir l'article 9.2.a) du RGPD).

39. Avec le nouveau § 3 susmentionné qui doit être inséré à l'article 2 de l'accord de coopération du 12 mars 2021, les auteurs du projet d'accord de coopération souhaitent prévoir une réglementation légale pour l'enregistrement dans Vaccinnet+ des vaccinations contre la COVID-19 administrées à l'étranger.

40. L'Autorité prend acte du fait que l'initiative à cet effet revient toujours à la personne concernée elle-même qui doit prouver sa vaccination de la manière prescrite dans le projet d'accord de coopération.

PAR CES MOTIFS, l'Autorité,

estime que les adaptations suivantes s'imposent dans le projet d'accord de coopération :

- délimiter davantage la finalité relative à la détermination par la Communauté flamande du taux de vaccination anonyme de segments de la population et les catégories de données à caractère personnel qui seront traitées à cet effet ainsi que les bases de données qui seront consultées à cette fin (voir les points 21 à 24) ;

²⁹ L'article 4.11) du RGPD définit le consentement comme suit : *"toute manifestation de volonté, libre, spécifique, éclairée et univoque par laquelle la personne concernée accepte, par une déclaration ou par un acte positif clair, que des données à caractère personnel la concernant fassent l'objet d'un traitement"*.

Avis 75/2023 - 16/16

- sous réserve d'une justification claire dans l'exposé général, supprimer le traitement des données d'identité relatives aux personnes auxquelles un code de vaccination a été attribué dans le cadre de la détermination du taux de vaccination réel, car elles sont excessives (voir le point 19) ;
- définir plus précisément le 'numéro d'identification professionnelle' pour pouvoir, le cas échéant, en évaluer la pertinence dans le cadre de la détermination du taux de vaccination anonyme des professionnels des soins de santé travaillant dans les établissements de santé ou de bien-être flamands (voir le point 20) ;
- mettre en œuvre une utilisation liée à une finalité des deux bases de données encadrées (Vaccinnet+ et la base de données des codes de vaccination) ainsi que le respect du principe de minimisation des données, malgré les difficultés techniques en la matière (voir le point 27) ;
- supprimer le traitement des données d'identité relatives aux personnes auxquelles un code de vaccination a été attribué dans le cadre du règlement du financement des vaccinations administrées car celles-ci sont excessives (voir le point 35).

Pour le Centre de Connaissances,
Cédrine Morlière, Directrice





Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

Advies nr. 75/2023 van 30 maart 2023

Betreft: Een ontwerp van samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie *strekken tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19* (CO-A-2023-028)

Originele versie

Het Kenniscentrum van de Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit"), aanwezig: mevrouw Cédrine Morlière, mevrouw Nathalie Raghenon en mevrouw Griet Verhenneman en de heren Bart Preneel en Gert Vermeulen;

Gelet op de wet van 3 december 2017 *tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit*, inzonderheid op artikelen 23 en 26 (hierna "WOG");

Gelet op artikel 25, lid 3, WOG volgens hetwelk de beslissingen van het Kenniscentrum bij meerderheid van stemmen worden aangenomen;

Gelet op 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* (hierna "AVG");

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens* (hierna "WVG");

Gelet op het verzoek om advies van de heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid (hierna "de aanvrager"), ontvangen op 02/02/2023;

Gelet op de bijkomende stukken, ontvangen op 06/02/2023 en gelet op de bijkomende toelichting, ontvangen op 10/02/2023 en op 08/03/2023;

Brengt op 30 maart 2023 het volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. De aanvrager verzoekt om het advies van de Autoriteit aangaande een ontwerp van samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie *strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021¹ 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 vaccinaties tegen COVID-19* (hierna "het ontwerp van SWA")².

Context en voorgaanden

2. Het ontwerp van SWA beoogt de aanpassing en uitbreiding van het toepassingsgebied van het SWA van 12 maart 2021 inzake registratie van COVID-19 vaccinaties, in het bijzonder met betrekking tot de doeleinden van die registratie evenals de gegevens die daartoe (bijkomend) zullen worden verwerkt. Het adviesaanvraagformulier licht toe als volgt:

"De eerste uitbreiding bestaat erin dat de Vlaamse Gemeenschap de mogelijkheid wordt gegeven tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad voor ruimer gedefinieerde segmenten van de bevolking.

¹ Hiernaar zal in het vervolg van het document worden verwezen als "SWA van 12 maart 2021 inzake registratie van COVID-19 vaccinaties" of "SWA van 12 maart 2021".

² Na bevraging omtrent het feit dat het voorgedragde ontwerp van SWA reeds door alle partijen werd ondertekend en in welke mate het advies van de Autoriteit bijgevolg nog enig (inhoudelijk) effect kan ressorteren, licht de aanvrager toe wat volgt:

"De ondertekening is standaard voorzien na 1^{ste} lezing OCC en wordt ook gevraagd door Raad van State. Het leek ons correct om dit ook voor de advies aanvraag GBA reeds te laten ondertekenen omdat dit advies gevraagd wordt in naam van alle gefedereerde entiteiten. Na verwerking van adviezen komt er een tweede lezing en ondertekening. Er wordt dus wel degelijk rekening gehouden met het advies GBA."

De tweede uitbreiding voorziet in de toevoeging van het Rijksregisternummer of BIS-nummer aan de gegevens die gebruikt kunnen worden voor de berekening van de financiering van de vaccinaties. Tot slot wordt er middels het voorontwerp voorzien in een rechtsgrond voor de registratie van de in het buitenland toegediende vaccinaties in Vaccinnet+, indien de betrokkene de vaccinatie bewijst aan de hand van een digitaal EU-COVID-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat."

3. De Autoriteit sprak zich reeds uit omtrent het ontwerp van SWA van 12 maart 2021 inzake registratie van COVID-19 vaccinaties bij advies nr. 16/2021 van 10 februari 2021³ en was daarin o.a. van oordeel dat:

- een herstructurering van de tekst (per doeleinde) zich opdrong om de voorzienbaarheid ervan te bevorderen evenals het toezicht op beginnende als noodzakelijkheid en proportionaliteit te vergemakkelijken (zie randnrs. 18, 25, 32);
- in de tekst van het ontwerp van SWA moest worden toegevoegd dat het bepalen van de vaccinatiegraad tegen COVID-19 kan worden gerealiseerd aan de hand van anonieme gegevens (of minstens gepseudonimiseerde persoonsgegevens) (zie randnr. 36).

4. De Autoriteit sprak zich vervolgens in advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022⁴ ook uit over een eerder ontwerp van SWA tot wijziging van het SWA van 12 maart 2021 -voor een deel gelijkaardig aan de wijzigingen die thans voorliggen- en ze was daarin o.a. van oordeel dat volgende wijzigingen in het normatief kader zich opdrongen:

- *"bijkomend afbakenen van het doeleinde inzake het bepalen van de vaccinatiegraad van bepaalde segmenten van de bevolking evenals van de daartoe te verwerken categorieën van persoonsgegevens en daartoe te bevragen databanken (zie randnrs. 25 tot 27);*
- *onder voorbehoud van een duidelijke rechtvaardiging in de Memorie van toelichting, schrappen van de verwerking van identiteitsgegevens betreffende personen waaraan een vaccinatiecode is toegediend in het kader van het bepalen van de effectieve vaccinatiegraad, wegens ontoereikend (zie randnr. 22);*

³ Advies nr. 16/2021 van 10 februari 2021 *betreffende een ontwerp van samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.*

⁴ Advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 *betreffende een voorontwerp van wet houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van (06.05.2022) tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de gegevensverwerking in het kader van de verplichte vaccinatie tegen COVID-19 van gezondheidszorgbeoefenaars en strekkende tot wijziging van de bepalingen van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19.*

- *schrappen van de verwerking van identiteitsgegevens betreffende personen waaraan een vaccinatiecode is toegediend met het oog op het afwikkelen van de financiering van de toegediende vaccinaties, wegens ontoereikend (zie randnr. 37);*
- *definiëren van het 'beroepsidentificatienummer' om, in voorkomend geval, de relevantie ervan in het kader van het bepalen van de vaccinatiegraad en/of het afwikkelen van de financiering van de toegediende vaccinaties te kunnen beoordelen (zie randnr. 23);*
- *implementeren van een doelgebonden aanwending van beide omkaderde databanken (Vaccinnet+ en Vaccinatiecodegegevensbank) en het respect van het principe van minimale gegevensverwerking, ongeacht technische moeilijkheden terzake (zie randnrs. 29 en 30);"*

5. De Autoriteit stelt vast dat de wijzigingen die ingevolge het ontwerp van SWA worden aangebracht aan het SWA van 12 maart 2021, op het vlak van 'berekening en regeling van de financiering van vaccinaties' (zie randnrs. 29 e.v. van onderhavig advies) en op het vlak van 'registratie van in het buitenland gevaccineerde Belgische burgers' (zie randnrs. 36 e.v. van onderhavig advies) quasi identiek zijn aan de wijzigingen die aan de Autoriteit werden voorgelegd in het kader van voormeld advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022.

6. De Autoriteit stelt voorts vast dat de wijzigingen die ingevolge het ontwerp van SWA worden aangebracht aan het SWA van 12 maart 2021 op het vlak van 'berekening van de anonieme vaccinatiegraad' worden toegespitst op een berekening door (uitsluitend) de Vlaamse Gemeenschap van de vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen (zonder dat het hier om een verplichting gaat in hoofde van de Vlaamse Gemeenschap) (zie randnrs. 10 e.v. van onderhavig advies).

II. ONDERZOEK VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. Voorafgaande opmerking – legaliteits- en voorzienbaarheidsbeginsel

7. Voor de goede orde, herinnert de Autoriteit eraan dat de verwerking van persoonsgegevens, die noodzakelijk is voor de vervulling van een wettelijke verplichting⁵ en/of voor de uitoefening van een opdracht van algemeen belang of die in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag aan de verwerkingsverantwoordelijke is toevertrouwd⁶, overeenkomstig artikel 6.3 AVG, gelezen in het licht van overweging 41 van de AVG, moet worden geregeld door duidelijke en nauwkeurige

⁵ Art. 6.1.c) van de AVG.

⁶ Art. 6.1.e) van de AVG.

regelgeving, waarvan de toepassing voor de betrokkenen voorzienbaar moet zijn. De betrokkenen moeten dus, bij lezing van deze regelgeving, een duidelijk beeld krijgen en begrijpen welke verwerkingen met hun gegevens zullen worden verricht en onder welke omstandigheden deze verwerkingen zijn toegestaan. Bovendien is het volgens artikel 22 *Grondwet* noodzakelijk dat de "wezenlijke elementen" van de gegevensverwerking door middel van een formele wettelijke norm worden vastgesteld.

8. Aangezien de beoogde gegevensverwerkingen een belangrijke inmenging vertegenwoordigen in de rechten en vrijheden van de betrokkenen⁷, moet de wetgevingsnorm -overeenkomstig voormeld legaliteits- en voorzienbaarheidsbeginsel- volgende essentiële elementen vastleggen:

- het (de) precieze en concrete doeleinde(n);
- de identiteit van de verwerkingsverantwoordelijke(n) (tenzij dit duidelijk is);
- de (categorieën van) gegevens die noodzakelijk zijn voor de verwezenlijking van dit (deze) doeleinde(n);
- de categorieën van betrokkenen wiens gegevens zullen worden verwerkt;
- de maximale bewaartermijn van de gegevens;
- de (categorieën van) ontvangers aan wie de gegevens worden meegedeeld, evenals de omstandigheden waarin en de redenen waarom de gegevens worden verstrekt;
- in voorkomend geval en voor zover noodzakelijk, de beperking van de verplichtingen en/of rechten vermeld in de artikelen 5, 12 tot 22 en 34 AVG.

9. Artikel 22 *Grondwet* verbiedt de wetgever om af te zien van de mogelijkheid om zelf te bepalen welke inmengingen het recht op eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer kunnen beknotten⁸. In deze context is een delegatie aan de uitvoerende macht evenwel "*niet in strijd met het wettigheidsbeginsel voor zover deze delegatie voldoende nauwkeurig is omschreven en louter*

⁷ In het adviesaanvraagformulier geeft de aanvrager zelf aan dat *in casu* sprake is van een grootschalige verwerking die ook betrekking heeft op bijzondere categorieën van persoonsgegevens in de zin van artikelen 9 en/of 10 AVG, welke de kruising of koppeling impliceert van persoonsgegevens afkomstig uit verschillende bronnen en welke plaatsvindt voor toezichts- of controledoeleinden. Er wordt daarenboven voorzien in het gebruik van het Rijksregisternummer.

⁸ Advies 63.202/2 van 26 april 2018 van de Raad van State gegeven over een over een voorontwerp van wet "*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, Parl.St. Kamer, 54-3185/001, blz. 121-122.*

Zie in dezelfde zin volgende adviezen van de Raad van State:

- Advies 26.198/2, op 2 februari 1998 gegeven over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 11 december 1998 "*tot omzetting van de richtlijn 95/46/EG van 24 oktober 1995 van het Europees Parlement en de Raad betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrij verkeer van die gegevens*", *Parl.St. Kamer* 1997-98, nr. 49-1566/1, blz. 108;
- Advies 33.487/1/3 van 18 en 20 juni 2002 betreffende een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 22 augustus 2002 "*houdende maatregelen inzake gezondheidszorg*", *Parl.St. Kamer* 2002-03, nr. 2125/2, blz. 539;
- Advies 37.765/1/2/3/4, op 4 november 2004 gegeven over een voorontwerp dat geleid heeft tot de programmawet van 27 december 2004, *Parl.St. Kamer* 2004-05, nr. 1437/2.

betrekking heeft op de tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de essentiële elementen voorafgaandelijk door de wetgever zijn vastgelegd⁹”.

2. Berekening van de anonieme vaccinatiegraad door de Vlaamse Gemeenschap van bepaalde segmenten van de bevolking

10. Het SWA van 12 maart 2021 laat thans reeds toe om de in Vaccinnet geregistreerde gegevens (zie artikel 3, §2) aan te wenden voor het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking (zie artikel 4, §2, 6°).

11. Het ontwerp van SWA moet het voor de Vlaamse Gemeenschap mogelijk maken om in de toekomst ook de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 te berekenen van bepaalde segmenten van de bevolking, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen (kennelijk geen exhaustieve opsomming).¹⁰

12. Hiertoe vult artikel 5 van het ontwerp van SWA het SWA van 12 maart 2021 aan als volgt:

- artikel 4, §1¹¹, van het SWA van 12 maart 2021 wordt aangevuld met een nieuw punt 4°: *"het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad*

⁹ Zie eveneens Grondwettelijk Hof, Arrest nr. 29/2010 van 18 maart 2010, punt B.16.1; Arrest nr. 39/2013 van 14 maart 2013, punt B.8.1; Arrest nr. 44/2015 van 23 april 2015, punt B.36.2; Arrest nr. 107/2015 van 16 juli 2015, punt B.7; Arrest nr. 108/2017 van 5 oktober 2017, punt B.6.4; Arrest nr. 29/2018 van 15 maart 2018, punt B.13.1; Arrest nr. 86/2018 van 5 juli 2018, punt B.7.2.; Advies van de Raad van State nr. 63.202/2 van 26 april 2018, punt 2.2.

¹⁰ In de algemene toelichting bij het ontwerp van SWA (p. 7 en 8) wordt het nut van het bepalen van deze vaccinatiegraad als volgt toegelicht: *"Het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende de vaccinatie tegen COVID-19 door de Vlaamse Gemeenschap, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen, wordt door de Vlaamse Gemeenschap als noodzakelijk beschouwd aangezien dat ertoe zal leiden dat inzicht wordt verkregen in de houding van de personen die verblijven of werken in gezondheids- of welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen ten aanzien van vaccinatie en zal toelaten dat lacunes in het vaccinatieprogramma kunnen geïdentificeerd worden. De bedoeling is dat elk individu een geïnformeerde keuze kan maken omtrent het al dan niet nemen van een vaccinatie tegen COVID-19. Dit vergt evenwel een combinatie van algemene en gerichte informatie. Het is onder meer van essentieel belang dat de arts (de huisarts, de specialist), op basis van zijn gedetailleerde kennis van de medische voorgeschiedenis van de aan zijn zorgen toevertrouwde patiënt, oordeelt over het al dan niet belangrijk zijn van de vaccinatie van de patiënt, die zelf naar behoren is geïnformeerd. In dit kader moet tevens worden beklemtoond dat permanent gewaakt moet worden over een voldoende vaccinatiegraad (bijvoorbeeld 70%) en het van belang is dit gericht (bijvoorbeeld via campagnes) te kunnen opvolgen."*

De aanvrager voegt daar, na bevraging, nog aan toe: *"Op grond van deze statistische anonieme gegevens kan de Vlaamse Gemeenschap haar taken inzake preventieve gezondheid met de nodige en noodzakelijke inzichten uitoefenen. Inderdaad, de Vlaamse Gemeenschap beoordeelde het als één van haar taken inzake preventieve gezondheidszorg en statistische doeleinden om de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking te kunnen berekenen. Zij zag deze nood in het feit dat zij inzicht diende te verkrijgen in de houding van de personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen ten aanzien van vaccinatie en zij zo lacunes in het vaccinatieprogramma kan identificeren."*

Tijdens de besprekingen ter wijziging van het oorspronkelijk samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021, was duidelijk dat de overige gemeenschappen deze noodzaak niet voelden, waardoor zij niet aandroegen om deze wijziging ook voor hen te laten gelden. Dit betreft een inhoudelijke en politieke beoordeling van de desbetreffende gemeenschappen waar de opstellers van het wijzigings-SWA geen appreciatiemarge in mogen en willen hebben."

¹¹ Artikel 4, §1, van het SWA van 12 maart 2021 somt de verwerkingsdoeleinden op ter verwezenlijking waarvan de persoonsgegevens, bedoeld in artikel 3, §1 van dit SWA (zijnde de in de Vaccinatiecodegegevensbank geregistreerde gegevens), kunnen worden aangewend.

van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen”;

- artikel 4, §2¹², 6° van het SWA van 12 maart 2021 (thans luidende: *“het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking”*) wordt aangevuld met *“alook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen”*.

13. De algemene toelichting (p. 5 e.v.) bij het ontwerp van SWA vermeldt dat dit (uitgebreide) doeleinde kan worden verwezenlijkt door *“een koppeling te maken via het Rijksregisternummer met de vaccinatiestatus opgenomen in Vaccinnet+ (...) Daarnaast kan de Vlaamse Gemeenschap ook het BIS-nummer verwerken indien geen Rijksregisternummer beschikbaar is voor hetzelfde doeleinde, alook het beroepsidentificatienummer van gezondheidszorgbeoefenaars om de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de actieve gezondheidszorgbeoefenaars te berekenen in de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen.”*

Het ontwerp van SWA wil zulks in het SWA van 12 maart 2021 realiseren als volgt.

14. Ingevolge artikel 4 van het ontwerp van SWA wordt in artikel 3, §2 van het SWA van 12 maart 2021 de lijst van te verwerken identiteitsgegevens in Vaccinnet+ aangevuld met punten 1/1° en 1/2°, waarvan 1/1° luidt als volgt:

“Voor het berekenen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van bepaalde segmenten van de bevolking betreffende de vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen, de identiteitsgegevens betreffende de persoon aan wie de vaccinatiecode wordt toegediend¹³, met name het Rijksregisternummer of het BIS-nummer of -indien vereist voor de berekening door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van bepaalde segmenten van de bevolking betreffende de vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van gezondheidszorgbeoefenaars die werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen- het beroepsidentificatienummer”;

15. Krachtens artikel 5, §2, b) van het ontwerp van SWA wordt artikel 4, §2, van het SWA van 12 maart 2021 aangevuld met volgend lid:

¹² Artikel 4, §2, van het SWA van 12 maart 2021 somt de verwerkingsdoeleinden op ter verwezenlijking waarvan de persoonsgegevens, bedoeld in artikel 3, §2 van dit SWA (zijnde de in Vaccinnet geregistreerde gegevens), kunnen worden aangewend.

¹³ De Autoriteit vraagt zich of een vaccinatiecode (op Nederlands taalkundig vlak) niet eerder wordt 'toegekend' dan 'toegediend'.

"Onverminderd de bepalingen in artikel 4, §2, eerste lid, kunnen de persoonsgegevens bedoeld in artikel 3, §2, 1/1° enkel worden aangewend voor de verwerkingsdoeleinden vermeld in artikel 4, §2, 6°. Onverminderd de bepalingen in artikel 4, §2, eerste lid, kunnen de persoonsgegevens bedoeld in artikel 3, §2, 1/2° enkel worden aangewend voor de verwerkingsdoeleinden vermeld in artikel 4, §2, 9°." (onderlijning door de Autoriteit)

16. Volgens de algemene toelichting (p. 6) bij het ontwerp van SWA willen de stellers van het ontwerp met deze precisering een solide wettelijke basis voorzien voor de verwerking van het Rijksregisternummer, het BIS-nummer of het beroepsidentificatienummer in het kader van voormelde berekening van de anonieme vaccinatiegraad.

17. De Autoriteit stelt vooreerst vast dat artikel 3, §2, 1°, van het SWA van 12 maart 2021 in deze context thans reeds voorziet in de verwerking van het Rijksregisternummer en het BIS-nummer: *"identiteitsgegevens betreffende de persoon waaraan het vaccin wordt toegediend, namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, (...)".*

18. De Autoriteit merkt voorts op dat voormelde (nieuwe) aanvulling zal resulteren in de bijkomende verwerking -met het oog op het berekenen van de vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking- van *"identiteitsgegevens betreffende de persoon aan wie de vaccinatiecode wordt toegediend, met name het Rijksregisternummer of het BIS-nummer of (-...-) het beroepsidentificatienummer."*

19. In de mate waarin het toekennen van een vaccinatiecode aan een persoon niet betekent dat deze persoon zich ook effectief laat vaccineren, vraagt de Autoriteit zich af of deze bijkomende gegevens wel meerwaarde bieden en pertinent zijn in het kader van de berekening van de effectieve vaccinatiegraad. Onder voorbehoud van een duidelijke rechtvaardiging terzake in de algemene toelichting lijkt de verwerking ervan in deze context strijdig met het principe van minimale gegevensverwerking zoals voorzien in artikel 5.1.c) AVG.¹⁴

20. De Autoriteit merkt voorts ook op dat in het ontwerp van SWA nog steeds een definitie ontbreekt van het 'beroepsidentificatienummer', hoewel zij hier reeds op aandrong in het kader van haar advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 met betrekking tot een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

¹⁴ Het kan in geen geval de bedoeling zijn aldus op eenvoudige wijze een 'zwarte lijst' van niet gevaccineerden te reproduceren door vergelijking, binnen eenzelfde databank, van de identificatienummers van, enerzijds, de personen waaraan een vaccinatiecode werd toegekend en, anderzijds, de personen die zich ook effectief lieten vaccineren.

Zie ook randnrs. 20 e.v. van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

Na bevraging terzake licht de aanvrager toe wat volgt: *"Het beroepsidentificatienummer is het identificatienummer dat aan een gezondheidszorgbeoefenaar wordt toegekend. Dit beroepsidentificatienummer wordt gebruikt teneinde de gezondheidszorgbeoefenaar te kunnen identificeren voor zover het de bedoeling is om de anonieme vaccinatiegraad van een bepaald segment van gezondheidszorgbeoefenaars te kennen.*

Een beroepsidentificatienummer is bijvoorbeeld het RIZIV-nummer waaronder de gezondheidszorgbeoefenaar opereert. Aangezien niet elke gezondheidszorgbeoefenaar (dit is een ruimere categorie dan de categorieën waarvoor een erkenning via het RIZIV middels het RIZIV-nummer is voorzien), over een RIZIV-nummer beschikt, is ervoor gekozen om voor de ruimere term van "beroepsidentificatienummer" te kiezen. Zo kan het bijvoorbeeld ook het geval zijn dat een Nederlandse arts van een Nederlandse wielploeg gezondheidsprestaties uitvoert op het Belgisch grondgebied, naar aanleiding van de val van een wielrenner van de Nederlandse ploeg in een Belgische koers die op het Belgisch grondgebied plaatsvindt. Die Nederlandse arts beschikt uiteraard niet over een RIZIV-nummer, aangezien die normaliter door het Belgisch RIZIV niet erkend is. Deze zal evenwel over een gelijkaardig Nederlands identificatienummer beschikken, hetwelk dan gecapteerd wordt onder "beroepsidentificatienummer".

De Autoriteit is niet overtuigd van de relevantie van voormeld voorbeeld van de Nederlandse wielers, nu deze niet lijkt te behoren tot de doelgroep waarvoor verwerking van het 'beroepsidentificatienummer', in navolging van het ontwerp van SWA, is vereist in het kader van het berekenen van de anonieme vaccinatiegraad van gezondheidszorgbeoefenaars die werken in de gezondheidszorg- of welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen. De Autoriteit neemt aan dat er misschien wel relevantere voorbeelden zijn van gezondheidszorgbeoefenaars¹⁵ die geen eigen RIZIV-nummer toegekend krijgen wanneer zij ingeschakeld worden in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid vallen van de Vlaamse Gemeenschap.¹⁶ Het is voor haar echter onduidelijk welke beroepsidentificatienummers dan wel gebruikt zouden kunnen worden. De Autoriteit dringt er dan ook op aan om, minstens in de algemene toelichting bij het ontwerp van SWA, te preciseren aan welke categorieën van gezondheidszorgbeoefenaars en welke types van beroepsidentificatienummers er gedacht wordt.

Bij gebreke aan dergelijke bijkomende precisering kan de relevantie van het 'beroepsidentificatienummer' niet behoorlijk worden beoordeeld en dit zeker in het licht van het feit dat het ontwerp van SWA enkel voorziet in de registratie van beroepsidentificatienummers van personen waaraan een vaccinatiecode wordt toegekend maar niet van personen die zich ook effectief lieten vaccineren.

¹⁵ Ingevolge artikel 1 van het ontwerp van SWA, zal 'gezondheidszorgbeoefenaar' in artikel 1, 8° van het SWA van 12 maart 2021 worden gedefinieerd als: *"een beroepsbeoefenaar zoals bedoeld in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, alsmede de beoefenaar van een niet-conventionele praktijk als bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijverheidskunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen".*

¹⁶ <https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuele zorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/riziv-nummer.aspx>.

21. Artikel 4 van het SWA van 12 maart 2021 wordt, ingevolge artikel 5, §3 van het ontwerp van SWA, aangevuld met een nieuwe §2/1 die luidt als volgt:

"Voor zover het voor de naleving van de doeleinden vermeld in §2, 6^o¹⁷ (zijnde het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, waaronder¹⁸ van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen) noodzakelijk is, kunnen de gegevens bedoeld in artikel 3, §2 (zijnde de persoonsgegevens die in Vaccinnet+ worden geregistreerd) worden gekoppeld aan gegevens die toelaten om de segmentering uit te voeren en die beschikbaar zijn in andere gegevensbanken. Deze koppeling geschiedt door het eHealth-platform in uitvoering van artikel 5, 8^o van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform. Het eHealth-platform waakt erover dat de informatie over de vaccinatiegraad die wordt verstrekt na de koppeling anoniem is." (onderlijning door de Autoriteit)

22. De Autoriteit stelt vast dat met deze nieuwe §2/1 de mogelijkheid wordt ingevoerd van (ongebreidelde) koppeling van de persoonsgegevens uit Vaccinnet+ met niet nader beschreven gegevens ("die toelaten de (niet nader beschreven) segmentering uit te voeren") uit een niet gelimiteerd aantal niet nader gepreciseerde databanken. Dergelijke (allesomvattende) formulering strookt niet met het principe van minimale gegevensverwerking zoals beschreven in artikel 5.1.c) AVG. Het gaat uiteraard ook niet op na te laten het beoogde doeleinde (zijnde het bepalen van de vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking) duidelijk te bepalen en af te bakenen (zoals overigens vereist ingevolge artikel 5.1.b) AVG) om vervolgens voormelde (ongebreidelde) koppeling te verantwoorden.

23. De Autoriteit begrijpt dat het misschien niet mogelijk is om op voorhand alle mogelijke segmenten in detail te definiëren. Enige afbakening dringt zich evenwel op, waarbij minstens wordt gepreciseerd dat deze segmenten zo groot mogelijk moeten zijn -teneinde elke mogelijke stigmatisering van een welbepaalde bevolkingsgroep te vermijden- en dat er een duidelijk aantoonbare reden van volksgezondheid voorhanden moet zijn om van een segment van de bevolking de specifieke vaccinatiegraad te berekenen. De Autoriteit dringt er eveneens op aan in het ontwerp van SWA ook de daartoe aan te wenden gegevenscategorieën en te bevragen databanken nader te definiëren en af te bakenen.

¹⁷ Dit, ingevolge het ontwerp van SWA, uit te breiden punt 6^o zal luiden als volgt: "6^o het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de bevolking alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19, waaronder van personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder haar bevoegdheid vallen".

¹⁸ Na bevraging van de aanvrager omtrent gebeurlijke andere segmenten van de bevolking (dan de personen die verblijven of werken in gezondheids- en welzijnsvoorzieningen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen) preciseert deze het volgende: "De Vlaamse Gemeenschap wenst tevens in de mogelijkheid te zijn om de berekening van de anonieme vaccinatiegraad te kunnen uitvoeren bijvoorbeeld op het niveau van de Vlaamse provincies, per leeftijdscategorieën per 5 jaar), etc."

Bij gebreke daaraan lijkt het ontwerp van SWA op dit vlak een 'blanco cheque' te bieden welke uiteraard afbreuk doet aan het transparant en voorzienbaar karakter dat elke door regelgeving omkaderde en voorgeschreven verwerking van persoonsgegevens moet vertonen.¹⁹

24. In navolging van artikel 5.1.b) en c) van de AVG komt een bijkomende afbakening van zowel het beoogde doeleinde, als de daartoe te verwerken (categorieën van) persoonsgegevens dus gepast voor.

25. De Autoriteit stelt vast dat niet enkel artikel 4, §2, van het SWA van 12 maart 2021 (houdende de oplijsting van de doeleinden waarvoor de in Vaccinnet+ geregistreerde gegevens worden verwerkt) ingevolge artikel 5 van het ontwerp van SWA, in punt 6° wordt aangevuld met *"alsook het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19(...)"*, maar dat, in deze context, ook artikel 4, §1 van het SWA van 12 maart 2021 (houdende oplijsting van de doeleinden waarvoor de in de Vaccinatiecodegegevensbank geregistreerde gegevens worden verwerkt) wordt aangevuld met een (inhoudelijk identiek) nieuw punt 4°: *"het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking betreffende vaccinatie tegen COVID-19(...)"*.

26. Het uitgebreide doeleinde van het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad door de Vlaamse Gemeenschap van segmenten van de bevolking, wordt hierdoor eveneens opgenomen in de lijst van doeleinden die worden verwezenlijkt aan de hand van de verwerking van persoonsgegevens uit de Vaccinatiecodegegevensbank. De algemene toelichting bij het ontwerp van SWA (p. 10) rechtvaardigt deze ietwat vreemde voorziening²⁰ als volgt:

"Het komt tevens opportuun voor om dit verwerkingsdoeleinde te voorzien voor de Vaccinatiecodegegevensbank. Immers, Vaccinnet+ betreft een hiërarchische gegevensbank, waardoor de koppeling met gegevens uit een andere gegevensbank buiten die bank vaak moeilijk(er) is. Het koppelen van gegevens tussen verschillende gegevensbanken verloopt daarentegen wel makkelijker indien sprake is van een relationele gegevensbank, zoals de Vaccinatiecodegegevensbank, nu een relationele gegevensbank speciaal daartoe is opgezet. In die zin is het dus opportuun en noodzakelijk om afhankelijk van de technische implicaties de hierin vermelde gegevens al dan niet uit Vaccinnet+ of de Vaccinatiecodegegevensbank op te halen."

¹⁹ Zie ook randnrs. 25 en 26 van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

²⁰ Het is immers niet omdat men een vaccinatiecode krijgt toegewezen, dat men zich ook effectief laat vaccineren. Informatie met betrekking tot personen die een vaccinatiecode hebben ontvangen, leveren dus (in principe) geen nuttige, noch betrouwbare input voor het bepalen van de effectieve vaccinatiegraad.

De Autoriteit stelt voorts vast dat het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de gehele bevolking (zoals thans reeds ingeschreven onder artikel 4, §2, 6° van het SWA van 12 maart 2021) kennelijk geen nood heeft aan aanwending van de vaccinatiecodegegevensbank en wel (uitsluitend) aan de hand van gegevens uit Vaccinnet+ kan worden gerealiseerd.

Gelet op het feit dat de databank Vaccinnet+ is opgericht als een hiërarchische databank en de Vaccinatiecodegegevensbank een relationele gegevensbank uitmaakt, is het -teneinde een accurate analyse te kunnen uitvoeren op grond van de juiste gegevens- nodig om te voorzien dat de ene dan wel de andere databank kan gebruik worden."

27. Hoewel voormelde 'technische toelichting' voor de Autoriteit niet volledig duidelijk is, is zij van oordeel dat een louter 'technische reden' niet voor gevolg kan hebben dat, hetzij een gegevensbank meer gegevens moet bevatten dan degenen die *strictu sensu* nodig zijn ter verwezenlijking van de doeleinden waartoe zij wordt gecreëerd, hetzij, wordt voorzien dat deze gegevensbank ook kan worden aangewend voor andere doeleinden dan diegene waartoe zij eigenlijk wordt gecreëerd. Zulks druist immers in tegen het doelbindingsprincipe (artikel 5.1.b) AVG) en het principe van minimale gegevensverwerking (artikel 5.1.c) AVG).

De Autoriteit merkt terzake, meer in het algemeen, op dat het nooit aangewezen is de technische realisatie of maatregelen van gegevensverwerkingen in de wetgeving zelf of de daarbij uitgewerkte Memorie van toelichting, in detail uiteen te zetten daar deze steeds onderhevig zijn en ook moeten zijn aan wijzigingen/aanpassingen aan de laatste stand van de techniek. Regelgeving dient in principe 'technologieneutraal' te zijn.²¹

28. Afgezien van het voorgaande, stelt de Autoriteit voorts vast dat het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad tegen COVID-19 van de gehele bevolking (zoals thans reeds ingeschreven onder artikel 4, §2, 6° van het SWA van 12 maart 2021) kennelijk geen hinder ondervindt van voormeld 'technisch euvel' en blijkbaar wel kan worden gerealiseerd aan de hand van (uitsluitend) gegevens uit Vaccinnet+, zonder behoefte aan aanwending van de Vaccinatiecodegegevensbank.

3. Berekening en regeling van de financiering van de vaccinaties²²

29. De financiering van de vaccinaties tegen COVID-19 wordt geregeld tussen de federale staat en de gefedereerde entiteiten, waarbij er wordt berekend hoe de financiering tussen hen wordt verdeeld. De algemene toelichting (p. 12) bij het ontwerp van SWA verduidelijkt terzake nog:

"Er is immers vastgesteld dat burgers woonachtig op het grondgebied van een bepaalde deelstaat zich lieten vaccineren tegen COVID-19 op het grondgebied van een andere deelstaat. Dit laat toe om bij vaccinatie tegen COVID-19 door een andere gefedereerde entiteit dan die waar de betrokkene woont, regeling te treffen omtrent de onderlinge verrekening van de kosten."

²¹ Zie ook randnrs. 28 e.v. van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

²² Zie ook randnrs. 31 e.v. van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

30. Het SWA van 12 maart 2021 voorzag reeds dat de in Vaccinnet geregistreerde gegevens (zie artikel 3, §2) ook konden worden aangewend voor *"de berekening van de verdeling van de kosten voor de vaccinatie tussen de Federale Staat en de gefedereerde entiteiten, na anonimisering van de gegevens of ten minste pseudonimisering van de gegevens voor het geval dat de anonimisering de berekening van de verdeling niet mogelijk zou maken"* (zie artikel 4, §2, 9°).

31. Zoals ook hiervoor reeds vermeld, wordt artikel 4, §2, van het SWA van 12 maart 2021 - ingevolge artikel 5, §2, b) van het ontwerp van SWA- aangevuld met het volgende lid:

"Onverminderd de bepalingen in artikel 4, §2, eerste lid, kunnen de persoonsgegevens bedoeld in artikel 3, §2, 1/1° enkel worden aangewend voor de verwerkingsdoeleinden vermeld in artikel 4, §2, 6°. Onverminderd de bepalingen in artikel 4, §2, eerste lid, kunnen de persoonsgegevens bedoeld in artikel 3, §2, 1/2²³ enkel worden aangewend voor de verwerkingsdoeleinden vermeld in artikel 4, §2, 9°." (onderlijning door de Autoriteit)

Zoals eerder reeds aangehaald vult artikel 4 van het ontwerp van SWA de lijst van te verwerken identiteitsgegevens in Vaccinnet+ (in artikel 3, §2 van het SWA van 12 maart 2021) aan met punten 1/1° en 1/2°, waarvan 1/2° luidt als volgt: *"Identiteitsgegevens betreffende de persoon aan wie de vaccinatiecode wordt toegediend, met name het Rijksregisternummer of het BIS-nummer"*.

32. Volgens de algemene toelichting bij het ontwerp van SWA (p. 13 en 14) willen de stellers van het ontwerp met deze precisering een solide wettelijke basis voorzien voor de verwerking van het Rijksregisternummer in het kader van dit financieringsdoeleinde.

33. De Autoriteit stelt vooreerst vast dat artikel 3, §2, 1°, van het SWA 12 maart 2021 in deze context thans reeds voorziet in de verwerking van het Rijksregisternummer: *"identiteitsgegevens betreffende de persoon waaraan het vaccin wordt toegediend, namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, (...) de hoofdverblijfplaats (...)"*. (onderlijning door de Autoriteit)

34. De Autoriteit merkt voorts op dat voormelde (nieuwe) aanvulling zal resulteren in de bijkomende verwerking in deze financieringscontext van *"Identiteitsgegevens betreffende de persoon waaraan de vaccinatiecode wordt toegediend, met name het Rijksregisternummer of het BIS-nummer."* (onderlijning door de Autoriteit)

35. In de mate waarin het toekennen van een vaccinatiecode aan een persoon (waardoor deze enkel een uitnodiging tot vaccinatie ontvangt) niet betekent dat deze persoon zich ook effectief laat

²³ Dit nieuw punt 1/2° vermeldt: *"Identiteitsgegevens betreffende de persoon aan wie de vaccinatiecode wordt toegediend, met name het Rijksregisternummer of het BIS-nummer."*

vaccineren, is de Autoriteit van oordeel dat deze bijkomende gegevens geen meerwaarde bieden en niet pertinent zijn in het kader van de afwikkeling van de financiering van (effectief) toegediende vaccinaties. De verwerking ervan is in deze context dan ook strijdig met het principe van minimale gegevensverwerking zoals voorzien in artikel 5.1.c) AVG.²⁴

4. Registratie van in het buitenland gevaccineerde Belgische burgers²⁵

36. Ingevolge artikel 3, 4°, van het ontwerp van SWA, wordt in artikel 2 van het SWA van 12 maart 2021 volgende §3 ingevoegd:

"De vaccinaties tegen COVID-19 die worden toegediend elders dan op het grondgebied van België kunnen worden geregistreerd in Vaccinnet+ op vraag van de persoon aan wie de vaccinatie tegen COVID-19 is toegediend indien de betrokkene de vaccinatie bewijst aan de hand van een digitaal EU-COVID-certificaat²⁶ of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat²⁷."

²⁴ De Autoriteit merkt daarbij tevens op dat het 'financieringsdoeleinde' niet wordt opgenomen in de lijst van verwerkingsdoeleinden die worden beoogd met de gegevens die worden geregistreerd in de Vaccinatiecodegegevensbank (zie artikel 4, §1, SWA van 12 maart 2021).

²⁵ Zie ook randnrs. 9 e.v. van advies nr. 139/2022 van 1 juli 2022 betreffende een eerder ontwerp van wijziging van het SWA van 12 maart 2021.

²⁶ Ingevolge artikel 1, d) van het ontwerp van SWA wordt in artikel 1 van het SWA van 12 maart 2021 een nieuw punt 12° ingevoegd dat het 'digitaal EU-COVID-certificaat' definieert als volgt: *"het digitaal EU-COVID-certificaat zoals bedoeld in het samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 tussen (...) betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het COVID Safe Ticket, het PLF en de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België"* (zijnde: *"een interoperabel certificaat op een papieren drager of een digitale drager met informatie over de vaccinatie-, test- en/of herstelstatus van de houder, afgegeven in de context van de COVID-19-pandemie"*).

²⁷ Ingevolge artikel 1, d) van het ontwerp van SWA wordt in artikel 1 van het SWA van 12 maart 2021 een nieuw punt 13° ingevoegd dat het 'Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat' definieert als volgt: *"het digitaal afschrift van een COVID-vaccinatiecertificaat zoals bedoeld in artikel 1, §1, 3°bis van het uitvoerend samenwerkingsakkoord van 15 oktober 2021 tussen (...) betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het COVID Safe Ticket, het PLF en de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België of enig uitvoerend samenwerkingsakkoord dat dit uitvoerend samenwerkingsakkoord wijzigt of aanvult"* (zijnde: *"een digitaal afschrift van een COVID vaccinatiecertificaat dat dezelfde technische vorm aanneemt als, voldoet aan en onder de definitie valt van het digitaal EU-COVID-certificaat en op vraag van de betrokkene door een daartoe bevoegd persoon (zoals vastgelegd door de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid) wordt gegenereerd op basis van een certificaat van vaccinatie dat:*

- *noch werd uitgereikt in een land dat behoort tot de Europese Unie, noch in een land waarvan de uitgereikte certificaten krachtens een Uitvoeringshandeling van de Europese Commissie of een bilateraal akkoord met België als gelijkwaardig worden beschouwd met het digitaal EU-COVID-certificaat en*
- *minimaal de volgende informatie bevat in het Nederlands, Frans, Duits of Engels:*
 - * *gegevens waaruit valt te herleiden wie de persoon is die is gevaccineerd (naam, geboortedatum en/of ID-nummer);*
 - * *gegevens waaruit blijkt dat sinds ten minste twee weken alle doses voorzien in de bijsluiter werden toegediend van een vaccin tegen het virus SARS-Cov-2 dat wordt vermeld op de website "info-coronavirus.be" van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;*
 - * *de merknaam, alsook het lotnummer of de naam van de fabrikant of handelsvergunninghouder van elk vaccin dat werd toegediend;*
 - * *de datum van toediening van elke dosis van het vaccin die werd toegediend;*
 - * *de naam van het land, van de provincie of van de regio waar het vaccin werd toegediend;*
 - * *de afgever van het bewijs van vaccinatie met diens handtekening, stempel of een digitaal leesbare unieke certificaatidentificatiecode."*

37. De algemene toelichting bij het ontwerp van SWA (p.14) verduidelijkt terzake: *"In Vaccinnet+ zijn de gegevens geregistreerd betreffende de vaccinaties die op het grondgebied van België werden toegediend. Delen van de Belgische bevolking werden evenwel elders dan op het grondgebied van België gevaccineerd. De registratie van die vaccinaties kan evenzeer in Vaccinnet+ gebeuren, maar pas na de toestemming van de betrokken persoon. Dit brengt evenwel moeilijkheden met zich mee. Het komt immers voor dat er geen toestemming wordt verleend (bijvoorbeeld uit vergetelheid), waardoor de registratie in Vaccinnet+ niet gebeurt, en waardoor de vaccinatiestatus aldus niet kan bepaald worden."*

38. Het SWA van 12 maart 2021 voorziet thans enkel in de registratie van COVID-19 vaccinaties die op het Belgische grondgebied worden toegediend (zie artikel 2, §2 van het SWA van 12 maart 2021). Bij gebreke aan wettelijke verplichting/kader is de registratie van deze vaccinaties die niet op het Belgische grondgebied werden toegediend thans bijgevolg enkel mogelijk ingevolge de uitdrukkelijke toestemming²⁸ van de betrokkene (zie artikel 9.2, a) AVG).

39. Met de nieuwe in artikel 2 van het SWA van 12 maart 2021 in te voeren voormelde §3, wensen de stellers van het ontwerp van SWA een wettelijke regeling te voorzien voor de registratie in Vaccinnet+ van de in het buitenland toegediende COVID-19 vaccinaties.

40. De Autoriteit neemt akte van het feit dat het initiatief daartoe steeds bij de betrokkene zelf ligt die zijn vaccinatie op de in het ontwerp van SWA voorgeschreven wijze moet bewijzen.

OM DEZE REDENEN

de Autoriteit,

is van oordeel dat volgende aanpassingen zich opdringen in het ontwerp van SWA:

- bijkomend afbakenen van het doeleinde inzake het bepalen door de Vlaamse Gemeenschap van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking evenals van de daartoe te verwerken categorieën van persoonsgegevens en daartoe te bevragen databanken (zie randnrs. 21 tot 24);

²⁸ Artikel 4.11) AVG definieert toestemming als volgt: *"elke vrije, specifieke, geïnformeerde en ondubbelzinnige wilsuiting waarmee de betrokkene door middel van een verklaring of een ondubbelzinnige actieve handeling hem betreffende verwerking van persoonsgegevens aanvaardt."*

- onder voorbehoud van een duidelijke rechtvaardiging in de algemene toelichting, schrappen van de verwerking van identiteitsgegevens betreffende personen waaraan een vaccinatiecode is toegekend in het kader van het bepalen van de effectieve vaccinatiegraad, wegens overmatig (zie randnr. 19);
- nader definiëren van het 'beroepsidentificatienummer' om, in voorkomend geval, de relevantie ervan in het kader van het bepalen van de anonieme vaccinatiegraad van de gezondheidszorgbeoefenaars die werkzaam zijn in de Vlaamse gezondheids- of welzijnsvoorzieningen te kunnen beoordelen (zie randnr. 20);
- implementeren van een doelgebonden aanwending van beide omkaderde databanken (Vaccinnet+ en Vaccinatiecodegegevensbank) en het respect van het principe van minimale gegevensverwerking, ongeacht technische moeilijkheden terzake (zie randnrs. 27);
- schrappen van de verwerking van identiteitsgegevens betreffende personen waaraan een vaccinatiecode is toegekend met het oog op het afwikkelen van de financiering van de toegediende vaccinaties, wegens overmatig (zie randnr. 35).

Voor het Kenniscentrum,
Cédrine Morlière, Directeur

