

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

19 janvier 2024

PROJET DE LOI

portant assentiment

**à l'accord de coopération législatif
du 22 décembre 2023 entre l'État fédéral,
la Communauté flamande, la Communauté
française, la Communauté germanophone,
la Commission communautaire commune,
la Région wallonne et
la Commission communautaire française
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**

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par

Mme **Catherine Fonck**

Sommaire

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	5
III. Discussion des articles et votes.....	13

Voir:

Doc 55 **3751/ (2023/2024)**:

001: Projet de loi.

Voir aussi;

003: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

19 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**

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door

mevrouw **Catherine Fonck**

Inhoud

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	5
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	13

Zie:

Doc 55 **3751/ (2023/2024)**:

001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Tekst aangenomen door de commissie.

11162

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Roberto D'Amico

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nawal Farih
PVDA-PTB	Roberto D'Amico
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel Barbara Creemers, Louis Mariage, Simon Moutquin, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-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)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 9 janvier 2024.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, explique que l'accord de coopération à l'examen et le projet de loi d'assentiment y afférent concernent une modification de l'accord de coopération du 12 mars 2021 sur l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19. Cette modification intervient à la demande de la Communauté flamande qui souhaite une extension des segments pour lesquels le taux de vaccination anonyme contre la COVID-19 peut être calculé.

L'accord de coopération sur l'enregistrement des vaccinations contre la COVID-19 prévoyait un mécanisme d'invitation aux vaccinations contre la COVID-19, en tenant compte d'éventuelles priorités telles que l'âge ou la comorbidité, ainsi que l'enregistrement obligatoire des vaccinations effectuées dans Vaccinnet+.

L'un des objectifs était de calculer le taux de vaccination anonyme de la population et l'impact sur l'assurance maladie. Par exemple, il s'agissait de calculer le taux de vaccination anonyme au sein de collectivités telles que les maisons de repos et de soins, où il fallait pouvoir opérer la distinction entre le personnel soignant et les résidents. Le but était d'effectuer une analyse comparative sur cette base et, le cas échéant, de prévoir des campagnes supplémentaires pour augmenter le taux de vaccination afin de mieux garantir la sécurité des résidents et du personnel.

Grâce à la modification proposée dans le nouvel accord de coopération, la Communauté flamande, qui est compétente pour la politique de vaccination relevant des soins de santé préventifs, pourra calculer le taux de vaccination anonyme pour des segments concernant 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, comprenant à la fois les résidents et le personnel. Les bases de données et les liens qui seront utilisés à cette fin ne peuvent être créés que dans la mesure où une base juridique est prévue à cet effet dans une réglementation européenne, nationale ou régionale et après approbation par délibération de la chambre "Sécurité sociale et Santé" du Comité de sécurité de

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 9 januari 2024.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke, legt uit dat het ter bespreking voorliggende samenwerkingsakkoord met bijgaande instemmingswet een wijziging betreft van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 over de vaccinatieregistratie COVID-19. Het komt er op vraag van de Vlaamse Gemeenschap, die een uitbreiding wil van de segmenten voor dewelke de anonieme vaccinatiegraad COVID-19 kan worden berekend.

Het samenwerkingsakkoord over vaccinatieregistratie COVID-19 voorzag in een mechanisme om mensen uit te nodigen voor de COVID-19-vaccinaties, rekening houdende met eventuele prioriteiten zoals leeftijd of comorbiditeit, en voorzag ook in de verplichte registratie van uitgevoerde vaccinaties in Vaccinnet+.

Een van de doelstellingen was om de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van de bevolking en de impact op de ziekteverzekering op te volgen. Een voorbeeld daarvan was de berekening van de anonieme vaccinatiegraad binnen collectiviteiten zoals woonzorgcentra, waar een onderscheid moest kunnen worden gemaakt tussen zorgpersoneel en residenten, zodat op deze basis benchmarking kon worden uitgevoerd en eventueel in extra campagnes kon worden voorzien om de vaccinatiegraad te verhogen, om zo beter te kunnen instaan voor de veiligheid van residenten en personeel.

Met de aanpassing die wordt voorgesteld in het nieuwe samenwerkingsakkoord zal de Vlaamse Gemeenschap, die bevoegd is voor het vaccinatiebeleid dat valt onder de preventieve gezondheidszorg, de anonieme vaccinatiegraad kunnen berekenen voor segmenten van 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. De databases en koppelingen die daarvoor zullen worden gebruikt kunnen maar worden gecreëerd voor zover daartoe in een wettelijke basis is voorzien in een Europese, nationale of regionale regelgeving en na goedkeuring middels een beraadslaging van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van

l'information, de manière à ce que la proportionnalité et la pertinence du calcul puissent également être vérifiées.

À titre d'exemple, on peut citer le calcul de la couverture vaccinale au sein des établissements scolaires en distinguant les élèves et le personnel enseignant, afin, notamment, d'identifier les lacunes dans les campagnes de vaccination.

Comme le souligne à juste titre le Conseil d'État dans son avis sur cet accord de coopération (avis n° 73.911/VR), cette modification ne donne pas lieu à un accord asymétrique. Il s'agit en l'occurrence de modifier une disposition spécifique qui ne concerne qu'une seule partie de l'accord, à savoir la Communauté flamande. Un lien avec la plateforme eHealth est prévu.

En outre, il a été tenu compte des avis du Conseil d'État et de l'Autorité de protection des données, qui ont estimé que l'accord de coopération initial contenait une base suffisante pour utiliser le numéro NISS, c'est-à-dire le numéro de registre national ou le numéro BIS, comme base de calcul du taux de vaccination anonyme. Ces numéros doivent ensuite être supprimés.

Le numéro d'identification professionnelle des professionnels des soins de santé a été supprimé car le numéro NISS est suffisant.

En outre, seul Vaccinnet+ est utilisé pour le calcul du taux de vaccination anonyme, et plus la "Vaccination Codes Database".

Il est également fait référence à la loi récente sur le PLF et le CSI, qui prévoit des garanties en matière de contrôle politique et judiciaire du Comité de sécurité de l'information et la surveillance des délibérations du Comité de sécurité de l'information par l'Autorité de protection des données.

Enfin, le projet de loi fournit une base juridique pour l'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger dans Vaccinnet+, si la personne concernée prouve la vaccination 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.

het informatieveiligheidscomité, zodanig dat ook de proportionaliteit en de pertinentie van de berekening kunnen worden nagegaan.

Een voorbeeld hiervan is de berekening van de vaccinatiegraad binnen scholen, waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen leerlingen en onderwijzend personeel, teneinde bijvoorbeeld lacunes in vaccinatiecampagnes te kunnen identificeren.

Middels deze wijziging aan het samenwerkingsakkoord wordt, zoals terecht opgemerkt door de Raad van State in zijn advies met betrekking tot dit samenwerkingsakkoord (advies nr. 73.911/VR), geen asymmetrisch samenwerkingsakkoord gecreëerd. Het betreft hier de wijziging van een specifieke bepaling dewelke relevant is voor slechts één partij van het samenwerkingsakkoord, met name de Vlaamse Gemeenschap. Er wordt voorzien in een koppeling via het eHealth-platform.

Daarenboven werd rekening gehouden met de adviezen van de Raad van State en de Gegevensbeschermingsautoriteit, die hebben vastgesteld dat er voldoende basis was in het oorspronkelijk samenwerkingsakkoord voor het gebruik van het INSZ-nummer, dus het rijksregisternummer of het BIS-nummer, als basis voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad. Na de berekening moeten deze nummers worden verwijderd.

Het beroepsidentificatienummer van de gezondheidszorgbeoefenaar is geschrapt omdat het INSZ-nummer voldoende is.

Verder wordt enkel Vaccinnet+ gebruikt voor de berekening van de anonieme vaccinatiegraad en niet langer de Vaccinatiecode database.

Er wordt ook verwezen naar de recente wet PLF-IVC waarin is voorzien in waarborgen inzake de politieke en de rechterlijke controle op het informatieveiligheidscomité en het toezicht van de Gegevensbeschermingsautoriteit op de beraadslagingen van het informatieveiligheidscomité.

Tot slot 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-certificaat of van een Belgisch digitaal afschrift van een buitenlands COVID-vaccinatiecertificaat.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Frieda Gijbels (N-VA) réagit aux observations du Conseil d'État concernant le Comité de sécurité de l'information (CSI). L'accord de coopération à l'examen fait encore appel au CSI. Selon le Conseil d'État, le fonctionnement et les délibérations du CSI ne sont toujours pas suffisamment contrôlés. Il était difficile d'assurer ce contrôle en pleine crise du coronavirus, mais le temps est maintenant venu d'analyser le fonctionnement du CSI de manière approfondie. Il convient aussi de régler correctement le contrôle du CSI par l'Autorité de protection des données (APD).

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) constate que la Communauté flamande reçoit la possibilité de calculer le taux de vaccination au sein de segments de certaines collectivités. Avec quelle finesse pourra s'opérer ce calcul? Il existe en effet des collectivités comptant très peu de résidents et d'accompagnateurs, telles que les collectivités d'habitation protégée. Comment le CSI garantira-t-il l'anonymat des personnes visées dans les segments choisis?

L'accord de coopération permet à la Communauté flamande de calculer le taux de vaccination en établissant un lien avec Vaccinnet+. Dans l'exposé général, il est précisé que ce 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. De quel autre lien s'agit-il? Une base juridique est-elle actuellement déjà en préparation pour un lien spécifique?

Mme Dominiek Snelpe (VB) demande pourquoi seule la Communauté flamande demande d'étendre les segments pour lesquels le taux de vaccination anonyme contre le COVID-19 peut être calculé. Ce taux ne fait-il pas l'objet d'un suivi dans les autres régions? Ou la Flandre assure-t-elle aussi le suivi du taux de vaccination pour d'autres régions? Dans l'affirmative, comment s'opère le financement?

Pourquoi la possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme de segments de la population n'avait-elle pas déjà été prévue dans l'accord de coopération initial?

D'une part, il est intéressant d'avoir la possibilité de calculer le taux de vaccination anonyme. D'autre part, on peut se demander s'il est opportun de créer ou d'étendre toujours plus de bases de données. Il est rare qu'une

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) gaat in op de opmerkingen van de Raad van State met betrekking tot het informatieveiligheidscomité (IVC). In het voorliggend samenwerkingsakkoord wordt nogmaals een beroep gedaan op het IVC. Volgens de Raad van State is er nog altijd te weinig controle op de werking en de beraadslagingen van dat IVC. Het was moeilijk om in volle coronacrisis deze controle te verzekeren, maar nu is de tijd rijp om de werking van het IVC grondig onder de loep te nemen. Ook het toezicht van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) op het IVC moet correct worden geregeld.

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) stelt vast dat de Vlaamse Gemeenschap de mogelijkheid krijgt om de vaccinatiegraad te berekenen binnen segmenten van bepaalde collectiviteiten. Hoe fijnmazig kan men hier te werk gaan? Er zijn immers collectiviteiten met een zeer laag aantal bewoners en begeleiders, zoals de collectiviteiten voor beschut wonen. Hoe zal het IVC de anonimiteit van de personen binnen de gekozen segmenten garanderen?

Het samenwerkingsakkoord maakt het voor de Vlaamse Gemeenschap mogelijk om de vaccinatiegraad te berekenen door een koppeling te maken met Vaccinnet+. In de algemene toelichting wordt gepreciseerd dat een dergelijke koppeling, evenals elke koppeling met een andere gegevensbank, slechts zal kunnen voor zover hiervoor een wettelijke basis is opgenomen in een Europese regelgeving dan wel in een wet, decreet of ordonnantie. Over welke andere koppeling gaat het hier? Wordt er momenteel reeds een wettelijke basis voor een bepaalde koppeling voorbereid?

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) vraagt waarom enkel de Vlaamse Gemeenschap een uitbreiding vraagt van de segmenten voor dewelke de anonieme vaccinatiegraad COVID-19 kan worden berekend. Wordt dit alles niet opgevolgd in de andere regio's? Of volgt Vlaanderen de vaccinatiegraad ook op voor andere regio's? Zo ja, hoe wordt de financiering dan geregeld?

Waarom werd niet reeds in het aanvankelijke samenwerkingsakkoord voorzien in de mogelijkheid tot berekening van de anonieme vaccinatiegraad van segmenten van de bevolking?

Het is enerzijds interessant dat men de anonieme vaccinatiegraad kan berekenen. Anderzijds kan men zich de vraag stellen of het een goede zaak is dat er steeds meer gegevensbanken worden opgericht of uitgebreid.

base de données soit supprimée. Où s'arrêtera la collecte de données? Et où les données des citoyens sont-elles finalement toutes sauvegardées? La sauvegarde de données se déroule-t-elle toujours comme il se doit, à savoir avec l'accord du citoyen?

L'un des objectifs visés par la modification de l'accord de coopération est d'arriver à une meilleure sensibilisation. En Flandre, le taux de vaccination des personnes âgées de plus de 75 ans s'élève toutefois déjà à 98 % et il est de 96 % chez les personnes âgées de plus de 65 ans. Quelles lacunes l'autorité flamande souhaite-t-elle dès lors encore détecter? L'intervenante s'interroge sur le moment choisi pour modifier l'accord de coopération.

Outre les nombreuses banques de données, notre pays compte aussi de nombreux sites web présentant le suivi de diverses questions. Ces sites web ne sont pas toujours actualisés. La page web lancée par l'autorité flamande www.zorgkwaliteit.be/vaccinatiegraad ne comporte par exemple pas de chiffres récents. La dernière mise à jour remonte à 2022. Quelle en est la raison? Il semble que ce soit devenu une habitude de créer toutes sortes de sites web, pour ensuite ne plus les actualiser et en créer à nouveau d'autres.

La Communauté flamande devra toujours s'assurer de la proportionnalité et de la pertinence du calcul du taux de vaccination anonyme d'un segment. Comment et par qui la proportionnalité sera-t-elle contrôlée?

L'exposé des motifs mentionne un lien avec d'autres bases de données. Quelles sont-elles? L'APD a demandé des précisions à cet égard, mais le ministre n'a pas répondu à cet avis.

Mme Nawal Farih (cd&v) estime que l'accord de coopération à l'examen illustre parfaitement le principe de la politique asymétrique. La Flandre décide en effet délibérément de renforcer la politique en matière de COVID-19 en enregistrant notamment les vaccinations administrées à l'étranger dans le système Vaccinnet+. Pour l'intervenante, cela semble judicieux.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) rappelle que la Flandre devra s'assurer de la proportionnalité et de la pertinence du calcul du taux de vaccination anonyme des segments choisis. Lors des travaux préparatoires de l'accord de coopération, la manière de définir les segments et d'éviter de définir de trop petits segments, ce qui compromettrait l'anonymat des citoyens concernés, a été amplement discutée. Cela pourrait par exemple poser problème dans le cas de petites collectivités, comme par

Er wordt zelden eens een gegevensbank opgeheven. Waar zal de gegevensverzameling eindigen? En waar zitten de gegevens van burgers eigenlijk allemaal opgeslagen? Gebeurt het opslaan van gegevens steeds zoals het hoort, namelijk met de toestemming van de burger?

Een van de doelstellingen van de aanpassing van het samenwerkingsakkoord is om beter te kunnen sensibiliseren. De vaccinatiegraad bij de 75-plussers bedraagt in Vlaanderen echter reeds 98 %. Bij de 65-plussers is er een vaccinatiegraad van 96 %. Welke lacunes wenst de Vlaamse overheid dan nog te detecteren? De spreekster stelt zich vragen bij de timing van deze aanpassing van het samenwerkingsakkoord.

Er bestaan in ons land heel wat gegevensbanken, maar ook heel wat websites waarop allerlei zaken worden gemonitord. Die websites zijn niet altijd up-to-date. De door de Vlaamse overheid gelanceerde pagina www.zorgkwaliteit.be/vaccinatiegraad bevat bijvoorbeeld geen recente cijfers. De laatste update dateert van 2022. Waarom is dat zo? Het lijkt een gewoonte om allerlei websites te lanceren, om ze vervolgens niet meer te actualiseren en weer iets nieuws te creëren.

De Vlaamse Gemeenschap zal zich steeds moeten vergewissen van de proportionaliteit en de pertinentie van de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van een segment. Hoe en door wie zal de proportionaliteit worden gecontroleerd?

In de memorie van toelichting is er sprake van een koppeling met andere gegevensbanken. Over welke gegevensbanken gaat het? De GBA vroeg om dit beter te specificeren, maar de minister is niet ingegaan op dat advies.

Mevrouw Nawal Farih (cd&v) is van mening dat het samenwerkingsakkoord dat ter bespreking voorligt een goed voorbeeld is van asymmetrisch beleid. Vlaanderen maakt hier een bewuste keuze om het COVID-19-beleid nog wat meer aan te scherpen, onder meer door vaccinaties die in het buitenland zijn gebeurd te registreren in het Vaccinnet+-systeem. Dit lijkt de spreekster een goede zaak.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) herinnert eraan dat Vlaanderen zal moeten toezien op de proportionaliteit en de pertinentie van de berekening van de anonieme vaccinatiegraad van de gekozen segmenten. Tijdens de werkzaamheden ter voorbereiding van het samenwerkingsakkoord was er heel wat discussie over de wijze waarop de segmenten moeten worden vastgesteld en over de vraag hoe kan worden voorkomen dat er te kleine segmenten worden vastgesteld, waardoor de anonimiteit

exemple les crèches et les centres d'hébergement pour les personnes atteintes d'une déficience intellectuelle. L'Inspection des Finances flamande s'est, elle aussi, interrogée sur la question. Comment la proportionnalité et la pertinence du calcul seront-elles évaluées?

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) souscrit à la modification demandée par l'autorité flamande.

Il est par ailleurs positif que l'enregistrement des vaccinations à l'étranger dans Vaccinnet+ soit désormais possible. En effet, même si la pandémie de COVID-19 est derrière nous, la vigilance reste de mise. L'accord de coopération permettra déjà d'assurer un meilleur suivi du taux de vaccination dans une partie du pays.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) émet tout d'abord quelques critiques quant à la méthode de travail. Le projet de loi à l'examen (DOC 55 3751/001) est le résultat d'un travail de plusieurs mois mais il n'a été envoyé que tardivement aux membres de la commission.

L'intervenante constate qu'aucun progrès n'a été réalisé au niveau de l'enregistrement de la vaccination par les pharmaciens ainsi qu'au niveau de la mise à disposition de ces données par les pharmaciens à destination des médecins. En effet, le taux de vaccination pour le COVID-19 est bas pour les patients dits "fragiles": seuls 30% des plus de 65 ans en Wallonie et Bruxelles sont vaccinés. Aucun ministre ne s'en préoccupe ni côté francophone ni au niveau fédéral. Il s'agit d'un enjeu majeur de santé publique. Le COVID-19 circule fortement dans les eaux usées depuis plusieurs semaines. Les hôpitaux enregistrent une hausse de patients avec des problèmes respiratoires et les tests COVID-19 sont de moins en moins réalisés. Des mesures doivent donc être prises pour protéger les patients les plus fragiles.

L'avis du conseil d'État fait référence à une série d'articles qui ne se retrouvent pas dans le projet de loi final (DOC 55 3751/001). Cela concerne notamment l'article 10 du projet d'accord de coopération, qui a été supprimé. Il prévoyait la possibilité pour les entités fédérées de rendre obligatoire l'enregistrement des vaccinations dans une base de données commune, autre que Vaccinnet+. Les données existantes dans Vaccinnet+ seront transférées dans cette autre base de données qui, le cas échéant, sera administrée par une autre entité sous réserve qu'elle soit conforme aux articles du présent accord. L'intervenante craint que ce dispositif de l'article 10 revienne dans un autre projet de loi et demande plus de clarifications à cet égard. Quel

van de betrokken burgers in het gedrang zou komen. Dit zou bijvoorbeeld voor problemen kunnen zorgen als het gaat om kleine collectiviteiten als kinderdagverblijven, de Thomas-huizen enzovoort. Ook de Inspectie van Financiën van Vlaanderen stelde zich daar vragen bij. Hoe zal de proportionaliteit en de pertinentie van de berekening worden geëvalueerd?

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) staat achter de door de Vlaamse overheid gevraagde aanpassing.

Het is ook een goede zaak dat de registratie van vaccinaties in het buitenland in Vaccinnet+ mogelijk wordt gemaakt, want hoewel de COVID-19-pandemie achter de rug is, blijft waakzaamheid geboden. Het samenwerkingsakkoord zal het alvast mogelijk maken om de vaccinatiegraad in een deel van het land beter te monitoren.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) maakt om te beginnen enkele kritische kanttekeningen bij de werkwijze. Aan dit wetsontwerp (DOC 55 3751/001) werd maandenlang gewerkt, maar het werd pas laat aan de commissieleden bezorgd.

De spreekster stelt vast dat er geen vooruitgang werd geboekt met betrekking tot de registratie van de vaccinaties door de apothekers en de terbeschikkingstelling van die gegevens door de apothekers aan de artsen. Bij kwetsbare patiënten is de vaccinatiegraad voor COVID-19 immers laag: slechts 30% van de 65-plussers in Wallonië en Brussel zijn gevaccineerd. Geen enkele minister bekommert zich er om, noch aan Franstalige kant, noch op het federale niveau. Dat is een grote uitdaging voor de volksgezondheid. Sinds enkele weken circuleert het COVID-19-virus sterk in het afvalwater. De ziekenhuizen krijgen steeds meer patiënten met ademhalingsproblemen over de vloer, terwijl er almaar minder COVID-19-tests worden uitgevoerd. Er moeten dus maatregelen komen om de kwetsbaarste patiënten te beschermen.

In het advies van de Raad van State wordt verwezen naar een aantal artikelen die niet zijn opgenomen in het uiteindelijke wetsontwerp (DOC 55 3751/001). Onder meer artikel 10 van het ontwerp van samenwerkingsakkoord werd weggelaten. Dat artikel bood de deelstaten de mogelijkheid om de registratie van de vaccinaties in een andere gemeenschappelijke gegevensbank dan Vaccinnet+ te verplichten. De in Vaccinnet+ aanwezige gegevens zouden worden overgeheveld naar die andere gegevensbank, die in voorkomend geval door een andere deelstaat wordt beheerd, met het voorbehoud dat die andere gegevensbank bestaanbaar moet zijn met de artikelen van dit akkoord. De spreekster vreest dat de in artikel 10 beoogde regeling opnieuw zal opduiken

est le but de mettre en place des bases de données séparées dans le Nord et le Sud du pays? Pourquoi ne pas garder une base de données commune?

Le projet de loi à l'examen vise à permettre à la Région flamande de calculer plus précisément le taux de vaccination. Actuellement, ce taux est calculé par tranche d'âge et par Région. L'accord de coopération prévoit de réaliser le calcul par code postal et par collectivité. L'intervenante relève l'intérêt de cette nouvelle méthodologie seulement si l'objectif est de pouvoir relancer des campagnes de sensibilisation plus ciblées. L'intervenante demande plus de précisions par rapport à la définition de "collectivités". Elle est d'avis qu'il s'agit d'un bon outil de santé publique mais elle demande pourquoi les francophones ne sont pas concernés. Est-ce qu'il y a eu des discussions sur ce sujet au sein de la CIM? Quelles ont été les conclusions de ces discussions? Le ministre a-t-il encouragé son homologue francophone dans cette direction?

Le ministre prévoit de lier le statut vaccinal avec toute une série de données. Quelles sont les données concernées? L'Autorité de la protection des données et le Conseil d'État constatent que le nouveau § 2/1 ajouté à l'article 4 de l'accord de coopération du 12 mars 2021 introduit la possibilité d'une association (incontrôlée) des données à caractère personnel de Vaccinnet+ avec des données qui ne sont pas davantage précisées 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. L'intervenante demande plus d'explications à ce sujet.

Le projet de loi à l'examen prévoit également la création d'une base juridique pour l'enregistrement des vaccinations administrées à l'étranger. Cette disposition reste très utile mais des mécanismes existent déjà à cet égard. L'intervenante ne comprend donc pas vraiment la plus-value de cette nouvelle disposition et demande qui sera en charge de l'enregistrement. Est-ce que c'est le patient lui-même et vaccinnet+ qui valident cette demande et l'encodent? Faut-il passer par le médecin qui valide au niveau de vaccinnet+ ou par le pharmacien qui peut être vaccinateur?

L'article 6b) du présent accord de coopération modifie l'article 7, § 1^{er} de l'accord de coopération initial en rajoutant les termes "à savoir les mineurs résidant en région de langue française". L'intervenante ne comprend pas à quoi cela correspond. Est-ce une référence à

in een ander wetsontwerp en vraagt daarom meer duidelijkheid. Wat is de bedoeling van twee afzonderlijke gegevensbanken voor het Noorden en het Zuiden van het land? Waarom houdt men het niet bij een gemeenschappelijke gegevensbank?

Het wetsontwerp wil het Vlaams Gewest in staat stellen de vaccinatiegraad nauwkeuriger te berekenen. Thans wordt dat percentage berekend per leeftijdsgroep en per gewest. Het samenwerkingsakkoord beoogt dat percentage te berekenen per postcode en per collectiviteit. De spreekster wijst erop dat die nieuwe methode slechts zinvol is met het oog op nieuwe, meer gerichte bewustmakingscampagnes. De spreekster vraagt meer duidelijkheid over de definitie van "collectiviteiten". Het is volgens haar een goede tool voor de volksgezondheid, maar ze wil weten waarom het geen betrekking heeft op de Franstaligen. Werden hierover gesprekken gevoerd binnen de IMC? Wat waren de conclusies van die gesprekken? Heeft de minister zijn Franstalige ambtgenoot aangemoedigd om stappen in dezelfde richting te zetten?

De minister wil de vaccinatiestatus koppelen aan een hele reeks gegevens. Om welke gegevens gaat het? De Gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State stellen vast dat met de nieuwe § 2/1 die aan artikel 4 van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 zou worden toegevoegd, "de mogelijkheid wordt ingevoerd van (ongebreidelde) koppeling van de persoonsgegevens uit Vaccinnet+ met niet nader beschreven gegevens (...) 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) van de AVG. Het gaat uiteraard ook niet op na te laten het beoogde doeleinde (...) duidelijk te bepalen en af te bakenen". De spreekster vraagt ter zake meer toelichting.

Het wetsontwerp beoogt ook een rechtsgrond voor de registratie van in het buitenland toegediende vaccinaties. Dat is een heel zinvolle bepaling, maar voor dergelijke vaccinaties bestaan al regelingen. De spreekster begrijpt daarom niet wat de meerwaarde van die nieuwe bepaling is en vraagt wie voor de registratie verantwoordelijk zal zijn. Is het de patiënt zelf en vaccinnet+ die dit verzoek valideren en ingeven? Of moet men langsgaan bij de arts die vervolgens valideert in vaccinnet+, of bij de apotheker die vaccinator mag zijn?

Bij artikel 6b) van het huidige samenwerkingsakkoord wordt artikel 7, § 1, van het oorspronkelijke akkoord gewijzigd door er de woorden "zijnde de minderjarigen die verblijven in het Franse taalgebied" aan toe te voegen. De spreekster begrijpt niet waar dat op slaat. Is het

la Communauté française comme il était établi dans l'accord de coopération initial? Elle souhaite plus de précisions à ce sujet.

Après avoir examiné l'accord de coopération, *Mme Kathleen Depoorter (N-VA)* est confortée dans sa conviction que la compétence en matière de santé publique doit être entièrement transférée aux entités fédérées. Elle constate que la Flandre applique une politique de vaccination qui diffère totalement de celle des autres entités fédérées et n'est pas confrontée aux problèmes évoqués par les collègues francophones.

Étant donné que mesurer c'est savoir, les autorités publiques flamandes ont exprimé le souhait de disposer de données suffisantes pour pouvoir mieux sensibiliser à la vaccination certains groupes cibles moins accessibles. La Flandre souhaite également pouvoir mieux analyser les raisons pour lesquelles certains citoyens sont réticents à l'égard de la vaccination. Malgré les critiques formulées au sujet du CSI, le groupe N-VA soutient l'accord de coopération. Il s'agit d'un premier pas dans le sens d'une politique de santé publique asymétrique.

L'intervenante se dit relativement préoccupée par la campagne de rappel organisée en Wallonie. Le taux de personnes ayant reçu une dose de rappel y est très faible. Il est toutefois encore plus problématique que les hôpitaux wallons n'enregistrent plus si les patients admis ont été vaccinés, ni si des patients présentant une problématique liée au COVID-19 ont été admis. Si une nouvelle crise éclate, le ministre ne disposera donc pas des données dont il aura besoin pour définir une politique efficace de lutte contre la pandémie.

B. Réponses du ministre

Le ministre indique que les observations formulées par le Conseil d'État au sujet du rôle et du positionnement du CSI sont antérieures à l'adoption du 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 (DOC 55 3264/013). Le ministre souligne que cette loi prévoit un contrôle de qualité du fonctionnement du CSI par le Parlement et par les ministres compétents. Il est d'ailleurs renvoyé à la loi du 23 novembre 2023 dans l'accord de coopération à l'examen. Le ministre est convaincu qu'il a été répondu à toutes les observations.

Il a également été répondu à la mise en garde de l'APD concernant les problèmes relatifs à la protection de la vie privée. Une base légale doit toujours être prévue dans

een verwijzing naar de Franse Gemeenschap, zoals in het oorspronkelijke samenwerkingsakkoord? Zij vraagt meer duidelijkheid.

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) is na het bestuderen van het samenwerkingsakkoord er nog meer van overtuigd dat de bevoegdheid voor volksgezondheid volledig naar de deelstaten moet worden overgeheveld. Zij stelt vast dat Vlaanderen een compleet ander vaccinatiebeleid heeft dan de andere deelstaten, en niet met de problemen kampt die de Franstalige collega's aanhalen.

Metten is weten. Daarom heeft de Vlaamse overheid gevraagd om te kunnen beschikken over voldoende gegevens om bepaalde minder bereikbare doelgroepen gericht te kunnen sensibiliseren voor vaccinatie. Ook wil Vlaanderen beter kunnen analyseren waarom sommige burgers weigerachtig staan ten opzichte van vaccinatie. Ondanks de kritische bemerkingen rond het IVC, staat de N-VA-fractie dus achter het samenwerkingsakkoord. Het is een eerste stap in de richting van een asymmetrisch volksgezondheidsbeleid.

De spreekster maakt zich wat zorgen over de boostercampagne in Wallonië. De boostervaccinatiegraad ligt er echt laag. Wat echter nog problematischer is, is dat de Waalse ziekenhuizen niet meer registreren of de patiënten die worden opgenomen gevaccineerd zijn geweest. Er wordt ook niet meer geregistreerd of de patiënt met een COVID-problematiek in het ziekenhuis wordt opgenomen. Wanneer er een nieuwe crisis uitbreekt, zal de minister dus niet over de gegevens beschikken die hij nodig heeft om een goed pandemiebeleid uit te stippelen.

B. Antwoorden van de minister

De minister stelt dat de opmerkingen van de Raad van State over de rol en positionering van het IVC dateren van voor de goedkeuring van het wetsontwerp betreffende maatregelen van bestuurlijke politie inzake reisbeperkingen en het passagier lokalisatie formulier en houdende wijzigingen van diverse wetsbepalingen betreffende het informatieveiligheidscomité (DOC 55 3264/013). De minister onderstreept dat er door deze wet wordt voorzien in een goede controle op de werking van het IVC door het Parlement en door de bevoegde ministers. In het voorliggende samenwerkingsakkoord wordt trouwens verwezen naar de wet van 23 november 2023. De minister is ervan overtuigd dat aan alle opmerkingen tegemoet werd gekomen.

Ook aan de waarschuwing door de GBA voor problemen met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer werd tegemoetgekomen. Er moet

toute réglementation européenne, nationale ou régionale. Une délibération débouchant sur une approbation de la chambre "sécurité sociale et santé" du CSI est en outre toujours prévue, laquelle est subordonnée à la conformité à l'ensemble des dispositions du Règlement général sur la protection des données (RGPD). Le ministre estime qu'il a été donné suite aux préoccupations formulées dans les avis de l'APD et du Conseil d'État.

Il s'agit d'un objectif que l'autorité flamande entend poursuivre. Elle souhaite mener de meilleures politiques en s'appuyant sur une analyse statistique plus fine. Les autres entités fédérées ne le souhaitaient pas. Le ministre le déplore mais les Régions disposent d'une autonomie qui leur permet d'agir de cette manière. Le ministre souligne qu'il s'agit de la mise en œuvre de l'accord de coopération, qui renvoie pleinement aux compétences dont disposent les entités fédérées en matière de prévention.

L'objectif est donc une analyse plus fine qui doit améliorer la politique grâce à une meilleure sensibilisation. Il convient toutefois d'empêcher que les statistiques soient affinées au point de lever l'anonymat. Le ministre part du principe que le CSI examine cette question d'une manière très approfondie et qu'une analyse *small-cell* (en petites cellules) est réalisée. Les plus petites cellules qui sont issues d'un traitement de données précis sont analysées. Si ces cellules sont trop petites, il s'agit d'un motif pour ne pas accorder d'autorisation. Le ministre ne souhaite pas donner de précisions chiffrées à ce sujet car tout dépend du contexte. L'analyse en petites cellules doit toutefois avoir lieu et tel est précisément le rôle du CSI. Il est d'ailleurs prévu que cette analyse soit réalisée par une instance indépendante. Mme Hennuy a renvoyé à l'accueil d'enfants et aux petits établissements dans un secteur donné. Le ministre estime que ces exemples sont pertinents.

Il va sans dire que le Règlement général sur la protection des données est d'application. L'intervenant ajoute qu'une base légale est requise pour toute banque de données ou pour coupler les données. Le CSI est ajouté et ces questions seront tranchées au cas par cas. L'objectif fondamental de réaliser des statistiques sur une base anonymisée n'est pas nouveau. La Flandre souhaite pouvoir travailler avec plus de précision. Ce sera possible à l'avenir.

Un problème concernant le cadre légal applicable au site *web zorgkwaliteit.be* est apparu. C'est pourquoi il a été fermé. Le ministre souligne qu'il faut toujours disposer d'un cadre législatif solide et démocratique. Le ministre renvoie Mme Sneppe au Parlement flamand pour plus de précisions.

steeds in een wettelijke basis voorzien zijn via Europese, nationale of regionale regelgeving. Er wordt ook steeds in een beraadslaging voorzien die een goedkeuring creëert bij de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het IVC en conform alle bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. De minister is van oordeel dat de bezorgdheden zoals die in de adviezen van de GBA en de Raad van State werden geformuleerd, worden aangepakt.

Er is een doelstelling die de Vlaamse overheid wil nastreven. Deze overheid wenst door een meer fijnmazige statistische analyse beter beleid te voeren. De andere deelstaten wensten dit niet. De minister betreurt dit maar de regio's hebben de autonomie om aldus te handelen. De minister beklemtoont dat het nu gaat om de uitwerking van het samenwerkingsakkoord, dat volledig verwijst naar de preventieve bevoegdheden waarover de deelstaten beschikken.

Het doel is dus een meer fijnmazige analyse die tot beter beleid moet leiden via betere sensibilisering. Maar er moet wel voorkomen worden dat de statistieken zo fijnmazig worden dat de anonimiteit doorbroken wordt. De minister gaat ervan uit dat het IVC daar zeer grondig naar kijkt en dat er een *small cell*-analyse wordt uitgevoerd. Er wordt naar de kleinste cellen gekeken die ingevolge een bepaalde gegevensbewerking ontstaan. Indien deze cellen te klein zijn, dan is dat een reden om geen goedkeuring te verlenen. De minister wenst daarover geen precisering met aantallen te geven, omdat dit toch van de context afhangt. Een *small cell*-analyse moet wel gebeuren en dat is precies de rol van het IVC. Het is trouwens de bedoeling dat een *small cell*-analyse door een onafhankelijke instantie gebeurt. Mevrouw Hennuy verwees naar de kinderopvang en naar kleine instellingen in een bepaalde sector. De minister vindt dat relevante voorbeelden.

De Algemene Verordening Gegevensbescherming is natuurlijk van toepassing. Er wordt aan toegevoegd dat er voor een databank of voor het koppelen van data altijd een wettelijke basis moet zijn. Het IVC wordt toegevoegd en dat zal geval per geval beoordelen. De doelstelling ten gronde om statistieken te maken op een geanonimiseerde basis is niet nieuw. Vlaanderen vraagt meer fijnmazig te kunnen werken en dat wordt nu mogelijk gemaakt.

Er ontstond een probleem voor de website *zorgkwaliteit.be* met betrekking tot het wettelijk kader. Dit is de reden dat er ook mee gestopt werd. De minister onderstreept dat er steeds een stevig en democratisch wetgevend kader moet zijn. De minister verwijst mevrouw Sneppe voor meer uitleg door naar het Vlaams Parlement.

Le ministre indique en outre que la pertinence doit être examinée au cas par cas. Lorsqu'une proposition sera faite en Flandre, les instances pertinentes remettront un avis, par exemple le délégué à la protection des données (*data protection officer*) du *Département Zorg* (*département des soins*). Cet avis se fondera sur des considérations techniques et juridiques.

Le ministre répète que, par suite des observations de l'APD et du Conseil d'État, l'accord de coopération s'est efforcé de tendre vers la minimisation des données. L'inscription de l'obligation de disposer en permanence d'une base légale vise en fait la minimisation des données. En exigeant également que la chambre "Sécurité sociale et Santé" du CSI marque toujours son accord, l'accord souscrit aux principes qui y régissent la délibération. La minimisation des données constitue l'un de ces principes.

Le ministre ne dispose pas d'une liste exhaustive des bases légales qui permettraient de créer une nouvelle base de données ou de relier des données. L'existence systématique d'une base légale est toutefois essentielle.

Le ministre entend certainement coopérer à l'enregistrement dans Vaccinnet+ des vaccinations administrées par les pharmaciens. Il s'agit toutefois, en l'espèce, d'une compétence de l'entité fédérée concernée et le ministre ne peut pas excéder ses compétences en la matière.

Mme Fonck fait observer que les passages relatifs aux bases de données scindées figurant dans le premier projet ont été supprimés. Il était initialement prévu de prévoir la possibilité d'enregistrement dans une base de données autre que Vaccinnet+, mais cette disposition a disparu. Mme Fonck s'inquiète de son retour potentiel sous une autre forme. Le ministre indique que le recours à une base de données autre que Vaccinnet+ devra être soumis à un accord conclu au sein de la CIM Santé publique. Si une partie souhaite traiter la vaccination contre le COVID-19 dans une base de données lui appartenant, il conviendra alors de modifier l'accord de coopération législatif à l'examen. Il n'est pas permis de simplement lancer sa propre base de données. Le ministre souhaite également travailler avec une seule base de données commune.

En ce qui concerne l'accord de coopération eHealth – BelRAI, l'autorité fédérale préconise aussi des bases de données communes et des outils numériques communs. Le ministre fait toutefois observer que plusieurs parties participent aux discussions et qu'elles ne partagent pas toutes la même position.

De minister stelt verder dat de pertinentie geval per geval bekeken moet worden. Wanneer men in Vlaanderen een voorstel doet, dan zullen de relevante instanties advies geven, zoals de *data protection officer (dpo)* van het Departement Zorg. Dat advies zal gebaseerd zijn op technische en juridische overwegingen.

De minister herhaalt dat ingevolge de opmerkingen van de GBA en de Raad van State er gestreefd wordt naar dataminimalisatie. Door het stellen dat er steeds een wettelijke basis moet zijn, wordt dataminimalisatie eigenlijk nagestreefd. Wanneer er ook steeds een goedkeuring vereist wordt van de kamer "sociale zekerheid en gezondheid" van het IVC, dan volgt men de principes die daar gelden bij de beraadslagingen. Dataminimalisatie is een van die principes.

De minister beschikt niet over een exhaustieve lijst van wettelijke basissen op grond waarvan een nieuwe databank gecreëerd kan worden of op grond waarvan gegevens gekoppeld kunnen worden. Het is wel essentieel dat er steeds een wettelijke basis is.

De vaccinatie door de apotheker laten registreren in Vaccinnet+ is iets waar de minister zeker aan wil meewerken. Maar het gaat hier om een bevoegdheid van de deelstaat in kwestie en de minister kan zijn bevoegdheden in dezen niet overschrijden.

Mevrouw Fonck merkt op dat de passages over gesplitste databanken uit een eerste ontwerp werden geschrapt. Er was initieel in voorzien de mogelijkheid tot registratie in een andere databank dan Vaccinnet+ te geven. Dit werd nu niet meer opgenomen. Mevrouw Fonck is bezorgd dat deze bepaling zal opduiken in een andere vorm. De minister stelt dat wanneer er een andere databank dan Vaccinnet+ wordt genomen, er daarover een akkoord moet worden gesloten in de IMC Volksgezondheid. Indien een partij de COVID-19-vaccinatie in een eigen database wil verwerken, dan moet dit wetgevend samenwerkingsakkoord worden aangepast. Men kan niet zomaar met een eigen databank starten. De minister is tevens vragende partij om met één gemeenschappelijke databank te werken.

De federale overheid is ook voor het samenwerkingsakkoord eHealth – BelRAI voorstander van gemeenschappelijke gegevensbanken en gemeenschappelijke digitale tools. De minister merkt op dat er toch verschillende partijen rond de tafel zitten en die delen niet allemaal dezelfde mening.

L'APD n'a pas rendu d'avis complémentaire sur la minimisation des données. Le ministre répète que le travail effectué respecte pleinement les conditions prévues par le RGPD et que l'utilisation doit être proportionnelle et minimaliste. Il est uniquement autorisé de calculer un taux de vaccination anonyme, et ce calcul doit être validé par une délibération au sein du CSI. À titre illustratif, le ministre cite à ce propos plusieurs passages de l'accord de coopération.

Le ministre a souligné avec force au sein de la CIM qu'il convenait de s'efforcer d'atteindre un taux de vaccination maximal. Il constate que le taux de vaccination contre le COVID-19 est faible en Wallonie et à Bruxelles. Le ministre espère que ses collègues compétents continueront à déployer des efforts en vue de relever ce taux de vaccination.

Le ministre évoque la question des mineurs établis dans la région de langue française. Cette formulation a été introduite à la demande expresse de l'Office de la Naissance et de l'enfance (ONE). Le délégué à la protection des données de l'ONE estimait que la description prévue dans l'avant-projet était trop vaste par rapport aux compétences de la Fédération Wallonie-Bruxelles. Cette entité fédérée a demandé une protection supplémentaire pour les mineurs.

C. Répliques et réponses complémentaires

Mme Frieda Gijbels (N-VA) ne partage pas la position du ministre lorsqu'il affirme que le rôle du CSI a été modifié par suite de l'avis du Conseil d'État. L'intervenante constate qu'en ce qui concerne le projet de loi portant assentiment à l'Accord de coopération législatif du 22 décembre 2023 entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française concernant le traitement de données relatives à CoBRHA+, le Conseil d'État formule à nouveau une observation à propos du caractère inconstitutionnel du CSI. Cet avis est en outre postérieur à la modification apportée par la majorité au rôle du CSI. L'intervenante indique qu'il serait bon de soumettre cette question à nouveau au Conseil d'État.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) rappelle qu'il y a un réel problème au niveau de la vaccination des personnes "fragiles" (les plus de 65 ans notamment) et plus particulièrement en Wallonie et à Bruxelles. Cette préoccupation concerne tant le ministre fédéral de la santé publique que ses homologues des entités fédérées. Il faut agir maintenant avant que la situation

De GBA heeft geen bijkomend advies uitgebracht over dataminimalisatie. De minister herhaalt dat er volledig binnen de voorwaarden van de AVG gewerkt wordt en dat het gebruik proportioneel en minimalistisch moet zijn. Er mag enkel een anonieme vaccinatiegraad worden berekend, gevalideerd door een beraadslaging in het IVC. De minister citeert hierover ter illustratie een aantal passages uit het samenwerkingsakkoord.

De minister heeft binnen de IMC sterk benadrukt dat er toch gestreefd moet worden naar een maximale vaccinatiegraad. De minister stelt vast dat de vaccinatiegraad tegen COVID-19 in Wallonië en in Brussel laag ligt. De minister hoopt dat zijn bevoegde collega's inspanningen blijven doen om die vaccinatiegraad te verhogen.

De minister gaat in op de kwestie van de minderjarigen die verblijven in het Franse taalgebied. Deze formulering kwam er op uitdrukkelijk verzoek van het Office de la Naissance et de l'enfance (ONE). De *data protection officer* van het ONE was van mening dat de omschrijving in het voorontwerp te ruim was in relatie tot de bevoegdheden van de *Fédération Wallonie-Bruxelles*. Er werd door de deelstaat extra bescherming gevraagd voor de minderjarigen.

C. Replieken en bijkomende antwoorden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) is het niet eens met de minister wanneer hij beweert dat de aanpassingen aan de rol van het IVC gerealiseerd werden nadat de Raad van State zijn advies uitbracht. De spreker stelt vast dat voor het 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 betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot CoBRHA+ (DOC 55 3750/001) de Raad van State opnieuw de opmerking maakt over het ongrondwettig karakter van het IVC. En dat advies dateert van na de door de meerderheid aangebrachte aanpassing aan de rol van het IVC. De spreker geeft aan dat men deze kwestie best opnieuw kan voorleggen aan de Raad van State.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) waarschuwt dat er vooral in Wallonië en Brussel een reëel probleem is wat de vaccinatie van kwetsbare mensen (met name de 65-plussers) betreft. Dit moet een bekommernis zijn voor zowel de federale minister van Volksgezondheid als voor zijn ambtgenoten van de deelstaten. Er moet nu actie worden ondernomen alvorens de situatie verergert,

ne s'aggrave, surtout dans les hôpitaux. Elle plaide pour que les ministres de la Santé prennent cette situation au sérieux.

La membre ne comprend pas pourquoi la communauté française n'a pas demandé de pouvoir accéder à des données plus segmentées dans le but d'avoir une politique de sensibilisation à la vaccination plus efficace.

Le ministre a répondu que la création d'une autre base de données que Vaccinnet+ nécessitera une modification de texte. C'est un garde-fou, mais l'intervenante craint que certains veulent développer une politique régionale, ce qu'elle ne souhaite pas. Elle n'est pas pour la création de deux bases de données séparées mais estime qu'il serait mieux de rester sur Vaccinnet+ et d'améliorer son utilisation du côté francophone.

Sur les encodages des pharmaciens, on n'a pas avancé. Ce n'est pas dans les mains du ministre fédéral, mais c'est un vrai problème en matière de santé publique.

Concernant le rajout des termes "à savoir les mineurs résidant en région de langue française" à l'article 7 de l'actuel accord de coopération, le ministre répond qu'il s'agit d'une demande du *Data Protection Officer* de l'Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE). La région de langue française équivaut à la région wallonne moins la région de langue allemande mais qu'en est-il des mineurs habitants en région bruxelloise sachant que le champ de compétence de l'ONE concerne toute la communauté française?

Le ministre fait observer que le texte de l'accord de coopération ne peut nullement être modifié, puisqu'il s'agit d'une loi d'assentiment. Il importe toutefois que l'interprétation de ce texte soit unanime. Il s'agit effectivement de mineurs qui relèvent de la compétence de la Fédération Wallonie-Bruxelles, y compris donc les mineurs de Bruxelles. Le Conseil d'État n'a formulé aucune observation à ce propos. Le ministre attire l'attention sur le fait que les textes néerlandais et allemand sont plus clairs sur ce point.

Après les réponses du ministre, Mme Catherine Fonck (*Les Engagés*) comprend que les mineurs des deux Régions (bruxelloise et wallonne) sont concernés. L'intervenante retient enfin que la base légale indispensable à tout lien qui serait fait avec une autre banque de données devra aussi définir les éléments essentiels et la finalité est l'un des éléments essentiels.

vooral in de ziekenhuizen. Ze pleit ervoor dat de ministers van Gezondheid deze situatie ernstig nemen.

Het lid begrijpt niet waarom de Franse Gemeenschap niet heeft gevraagd om toegang te kunnen krijgen tot meer gesegmenteerde gegevens met het oog op een doeltreffender bewustmakingsbeleid omtrent vaccinatie.

De minister heeft geantwoord dat er voor de creatie van een andere databank dan Vaccinnet+ een tekstwijziging nodig is. Dat is een beveiligingsmechanisme, maar de spreekster vreest dat sommigen een regionaal beleid willen ontwikkelen, wat zij niet wenst. De spreekster vindt het geen goed idee om met twee afzonderlijke gegevensbanken te werken. Volgens haar zou men beter gebruik blijven maken van Vaccinnet+ en het gebruik ervan in Franstalig België verbeteren.

Er is geen vooruitgang gemaakt op het vlak van het ingeven van gegevens door de apothekers. De federale minister is hiervoor niet bevoegd, maar het is een groot probleem op het vlak van volksgezondheid.

In verband met de toevoeging van de woorden "zijnde de minderjarigen die verblijven in het Franse taalgebied" aan artikel 7 van het huidige samenwerkingsakkoord, antwoordt de minister dat daarmee wordt tegemoetgekomen aan een verzoek van de *data protection officer* van het Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE). Het Frans taalgebied slaat op het Waals Gewest zonder het Duitse taalgebied, maar hoe zit het met de minderjarige inwoners van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wetende dat het bevoegdheidsgebied van het ONE de volledige Franse Gemeenschap betreft?

De minister merkt op dat er niets gewijzigd kan worden aan de tekst van het samenwerkingsakkoord; het gaat immers om een instemmingswet. Maar het is wel belangrijk dat iedereen dezelfde interpretatie heeft. Het gaat hier wel degelijk om de minderjarigen die onder de bevoegdheid van de Fédération Wallonie-Bruxelles vallen, dus ook de minderjarigen in Brussel. De Raad van State heeft hierover geen opmerkingen geformuleerd. De minister vestigt er de aandacht op dat de Nederlandse en de Duitse tekst daarover duidelijker zijn.

Mevrouw Catherine Fonck (*Les Engagés*) heeft uit de antwoorden van de minister begrepen dat de bepaling betrekking heeft op de minderjarigen van de beide gewesten (het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en het Waals Gewest). De spreekster onthoudt ten slotte dat de onontbeerlijke wettelijke basis voor elke koppeling die met een andere gegevensbank zal worden gemaakt ook de essentiële elementen zal moeten definiëren en de doelstelling is één van de essentiële elementen.

Le ministre indique que, lors de l'élaboration de toute base légale, il convient d'y intégrer les éléments requis. L'objectif constitue l'un de ces éléments.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominatif, à l'unanimité.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

cd&v: Nawal Farih;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

De minister stelt dat bij de creatie van een wettelijke basis daarin de noodzakelijke elementen moeten inbegrepen zijn. En de doelstelling vormt een van die noodzakelijke elementen.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming eenparig aangenomen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

cd&v: Nawal Farih;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Ont voté contre:

Nihil.

Se sont abstenus:

Nihil.

La rapporteure,

Catherine Fonck

Le président,

Roberto D'Amico

Hebben tegengestemd:

Nihil.

Hebben zich onthouden:

Nihil.

De rapportrice,

Catherine Fonck

De voorzitter,

Roberto D'Amico