

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 december 2024

WETSONTWERP
houdende de oprichting en de organisatie
van het TRIO-platform

Inhoud	Blz.
Samenvatting	3
Memorie van toelichting	4
Voorontwerp van wet.....	13
Impactanalyse	23
Advies van de Raad van State.....	37
Wetsontwerp	42
Advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit	54

DE URGENTIEVERKLARING WORDT DOOR DE REGERING GEVRAAGD
OVEREENKOMSTIG ARTIKEL 51 VAN HET REGLEMENT.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 décembre 2024

PROJET DE LOI
établissant et organisant
la plateforme TRIO

Sommaire	Pages
Résumé	3
Exposé des motifs.....	4
Avant-projet de loi	13
Analyse d'impact.....	30
Avis du Conseil d'État	37
Projet de loi	42
Avis de l'Autorité de protection des données.....	79

LE GOUVERNEMENT DEMANDE L'URGENCE CONFORMÉMENT À
L'ARTICLE 51 DU RÈGLEMENT.

De regering heeft dit wetsontwerp op 18 december 2024 ingediend.

De “goedkeuring tot drukken” werd op 18 december 2024 door de Kamer ontvangen.

Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 18 décembre 2024.

Le “bon à tirer” a été reçu à la Chambre le 18 décembre 2024.

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^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)

SAMENVATTING

Het wetsontwerp strekt ertoe in de oprichting van een beveiligd, collaboratief, digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor TRIO-artsen (adviserend artsen van verzekeringsinstellingen, arbeidsartsen en huisartsen) in het kader van de “Terug Naar Werk-trajecten”.

RÉSUMÉ

Le projet de loi vise à créer une plateforme de communication digitale, collaborative, sécurisée, accessible aux médecins du TRIO (médecins-conseils des organismes assureurs, médecins du travail et médecins généralistes) dans le cadre des trajets “Retour au travail”.

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

ALGEMENE TOELICHTING

Tijdens deze legislatuur heeft de regering verschillende initiatieven genomen die de terugkeer naar het werk van de arbeidsongeschikte personen bevorderen.

Op arbeidsrechtelijk vlak zijn sinds het najaar 2022 de re-integratietrajecten 2.0 van toepassing zoals nader bepaald in de codex over het welzijn op het werk. Een dergelijk formeel traject beoogt de re-integratie te bevorderen van de werknemer die het overeengekomen werk niet kan uitoefenen, door deze werknemer:

— ofwel tijdelijk een aangepast of een ander werk te geven in afwachting van het opnieuw uitoefenen van zijn overeengekomen werk;

— ofwel definitief een aangepast of een ander werk te geven indien de werknemer definitief ongeschikt is voor het uitoefenen van zijn overeengekomen werk.

Op het vlak van de sociale zekerheid zijn in de uitkeringsverzekering voor werknemers (sinds 1 januari 2022) en in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen (sinds 1 januari 2023) “Terug Naar Werk-trajecten” onder de coördinatie van een “Terug Naar Werk-coördinator” ingevoerd. Deze trajecten hebben tot doel om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, na een doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf, onder de coördinatie van de Terug-naar-werkcoördinator zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling of activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. Het “Terug Naar Werk-traject” is een globale term die verwijst naar het geheel van acties die mogelijk zijn in het kader van de uitkeringsverzekering om arbeidsongeschikt erkende verzekerden te begeleiden bij hun terugkeer naar het werk. In het kader van een dergelijk “Terug Naar Werk-traject” kan een (formeel) re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie plaatsgrijpen dat in de uitkeringsverzekering voor werknemers de sociaalprofessionele re-integratie beoogt te bevorderen van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde die niet meer tewerkgesteld is of die niet meer tewerkgesteld kan worden door zijn werkgever, door hem te begeleiden naar een functie bij een andere werkgever of in een

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

EXPOSÉ GÉNÉRAL

Au cours de cette législature, le gouvernement a pris plusieurs initiatives qui favorisent le retour au travail des personnes en incapacité de travail.

En ce qui concerne le droit du travail, depuis l'automne 2022, les trajets de réintégration 2.0 s'appliquent comme spécifié dans le code du bien-être au travail. Un tel trajet formel vise à promouvoir la réintégration du travailleur qui ne peut plus exécuter le travail convenu, en donnant à ce travailleur:

— soit, temporairement, un travail adapté ou un autre travail en attendant d'exercer à nouveau son travail convenu;

— soit, définitivement, un travail adapté ou un autre travail si le travailleur est définitivement inapte à exercer son travail convenu.

En matière de sécurité sociale, des “Trajets Retour Au Travail” sous la coordination d'un “Coordinateur Retour Au Travail” ont été introduits dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés (depuis le 1^{er} janvier 2022) et dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants (depuis le 1^{er} janvier 2023). Ces trajets ont pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'un emploi ou d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du Coordinateur Retour Au Travail, après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de ses capacités restantes ou à la demande du titulaire lui-même. Le “Trajet Retour Au Travail” est un terme global qui désigne l'ensemble des actions pouvant être menées dans le cadre de l'assurance indemnités pour accompagner les assurés dont l'incapacité de travail a été reconnue dans leur retour au travail. Dans le cadre d'un tel “Trajet Retour Au Travail”, un trajet (formel) de réinsertion visant la réinsertion socioprofessionnelle peut avoir lieu visant à favoriser dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés la réinsertion socioprofessionnelle du titulaire reconnu en incapacité de travail qui n'est plus employé ou qui ne peut plus être employé par son employeur, en l'accompagnant vers une fonction chez un autre employeur ou dans une autre branche d'activité ou visant à favoriser dans

andere bedrijfstak en dat in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen de sociaalprofessionele re-integratie beoogt te bevorderen van de arbeidsongeschikte erkende gerechtigde door hem via één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties te begeleiden naar het hervatten van de taken die verband houden met zijn beroepsbezigheid als zelfstandige die hij vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid waarnam of het uitoefenen van elke andere beroepsactiviteit.

In de voormelde trajecten spelen verschillende actoren een cruciale rol om de re-integratiemogelijkheden van de arbeidsongeschikte persoon in te schatten in functie van de restcapaciteiten waarover de betrokkene beschikt. Afhankelijk van de concrete situatie waarin de arbeidsongeschikte persoon zich bevindt, kan in het bijzonder worden verwezen naar:

- de huisarts als behandelend arts en de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van deze huisarts;

- de preventieadviseurs-arbeidsarts, evenals het verplegend personeel en het administratief personeel werkzaam onder de verantwoordelijkheid van de preventieadviseur-arbeidsarts, tewerkgesteld in de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk;

- de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, en de “Terug Naar Werk-coördinator” werkzaam in de verzekeringsinstelling waarin de betrokkene is aangesloten of ingeschreven.

Om een zo groot mogelijke slaagkans van deze trajecten te verwezenlijken is een goede informatieoverdracht tussen deze actoren noodzakelijk die een afdoende besluitvorming toelaat. In dat kader wordt een digitaal en beveiligd communicatieplatform opgericht dat toegankelijk is voor deze actoren, meer bepaald het “TRIO-platform”. De noodzaak van een dergelijk communicatieplatform om de samenwerking tussen de betrokken artsen te bevorderen, is ook door de Nationale Arbeidsraad beklemtoond in zijn advies nr. 1.923 van 24 februari 2015 en voor de instemming met de ontwikkeling en de implementatie van een dergelijk platform kan worden verwezen naar het advies nr. 2.288 van 26 april 2022.

Met het oog op de concrete ontwikkeling en de implementatie van dit “TRIO-platform” hebben verschillende werkzaamheden de voorbije jaren in de schoot van de Dienst voor uitkeringen van het RIZIV plaatsgevonden met alle betrokken partijen (vertegenwoordigers van het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen,

l’assurance indemnités des travailleurs indépendants la réintégration socioprofessionnelle du titulaire reconnu en incapacité de travail en l’accompagnant via une ou plusieurs actions d’adaptation et/ou d’accompagnement vers la reprise des tâches en rapport avec l’occupation professionnelle en tant que travailleur indépendant qu’il exerçait avant son entrée en incapacité de travail ou l’exercice de toute autre activité professionnelle.

Dans les trajets susmentionnés, divers acteurs jouent un rôle crucial pour évaluer les possibilités de réintégration de la personne en incapacité de travail en fonction des capacités restantes que l’intéressé possède. En fonction de la situation concrète dans laquelle se trouve la personne en incapacité de travail, il peut être fait référence en particulier:

- au médecin généraliste en tant que médecin traitant et au collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité de ce médecin généraliste;

- au conseiller en prévention-médecin du travail ainsi qu’au personnel infirmier et au personnel administratif travaillant sous la responsabilité du conseiller en prévention-médecin du travail, occupé dans le service externe de prévention et de protection au travail;

- au médecin-conseil, au collaborateur de l’équipe multidisciplinaire, aux collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l’équipe multidisciplinaire, et au “Coordinateur Retour Au Travail” travaillant dans l’organisme assureur auprès duquel l’intéressé est affilié ou inscrit.

Afin de maximiser le taux de réussite de ces trajets, un bon transfert d’informations entre ces acteurs est nécessaire pour permettre une prise de décision adéquate. Dans ce cadre, une plateforme de communication digitale et sécurisée accessible à ces acteurs sera mise en place, à savoir la “plateforme TRIO”. La nécessité d’une telle plateforme de communication pour promouvoir la coopération entre les médecins impliqués a également été soulignée par le Conseil national du travail dans son avis n° 1.923 du 24 février 2015, et pour l’accord sur le développement et la mise en œuvre d’une telle plateforme, il peut être référé à son avis n° 2.288 du 26 avril 2022.

En vue du développement concret et de la mise en œuvre de cette “plateforme TRIO”, divers travaux ont eu lieu ces dernières années au sein du Service des indemnités de l’INAMI avec toutes les parties concernées (représentants du Comité de gestion du Service des indemnités, des organismes assureurs, de la médecine

de verzekeringsinstellingen, de arbeidsgeneeskunde, de huisartsgeneeskunde, eHealth, de Smals en de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg). In dat kader dient in het bijzonder te worden verwezen naar artikel 20 uit de zesde bestuursovereenkomst (2022-2025) tussen de Staat en het RIZIV over “de oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen”.

Dit platform maakt het mogelijk om de voor het betrokken re-integratietraject of procedure noodzakelijke medische gegevens en medische rapporten te delen en de informatie over individuele medische dossiers uit te wisselen (vragen en antwoorden via notificaties). Deze informatieoverdracht via de creatie van “een communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” waarin de desbetreffende gegevens worden bewaard, wordt overigens niet enkel beoogd op de sleutelmomenten in het kader van het desbetreffende traject zoals nader omschreven in de toepasselijke reglementering (meer bepaald tijdens de formele uitwisselingen zoals bijvoorbeeld wanneer de “Terug Naar Werk-coördinator” de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde, met zijn instemming en met de nodige ondersteuning, tijdens het eerste contactmoment naar de preventieadviseur-arbeidsarts doorverwijst met het oog op de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex over het welzijn op het werk of de opstart van een re-integratietraject bedoeld in hoofdstuk VI van boek I, titel 4, van de voormelde codex of wanneer de preventieadviseur-arbeidsarts de adviserend arts het resultaat van het re-integratietraject in het kader van de codex over het welzijn op het werk bezorgt), maar ook op elk moment tijdens het traject (informele uitwisselingen).

Bovendien maakt het TRIO-platform ook een elektronische informatie-uitwisseling tussen de voormelde actoren mogelijk die niet onmiddellijk is verbonden met één van de voormelde trajecten of procedures, maar waarbij rekening houdend met de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake naargelang het geval, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, de evaluatie van de noodzaak tot de behoefte aan andermans hulp en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon die de betrokken actor moet uitoefenen bepaalde gegevens van een andere actor moeten worden verkregen.

Volledigheidshalve wordt vermeld dat ook wat de personen betreft waarvan de uitvoering van de normale arbeidsrelatie met de werkgever wegens arbeidsongeschiktheid niet mogelijk is, de gegevensuitwisseling via het TRIO-platform slechts betrekking kan hebben op de doeleinden die in deze wet zijn vermeld.

du travail, de la médecine générale, de eHealth, de la Smals et du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale). Dans ce cadre, il y a lieu, en particulier, de référer à l'article 20 du sixième contrat d'administration (2022-2025) entre l'État et l'INAMI concernant “la création d'une plateforme de communication digitale, collaborative et sécurisée accessible aux médecins TRIO”.

Cette plateforme permet de partager les données médicales et les rapports médicaux nécessaires au trajet de réintégration ou à la procédure en question et d'échanger des informations sur les dossiers médicaux individuels (questions et réponses via des notifications). Par ailleurs, ce transfert d'informations, via la création d'un “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” dans lequel les données concernées sont conservées, n'est pas seulement prévu aux moments clés dans le cadre du trajet concerné tel que défini dans la réglementation applicable (c'est-à-dire lors des échanges formels, par exemple, lorsque le “Coordinateur Retour Au Travail” oriente le titulaire lié par un contrat de travail, avec son accord et avec le soutien nécessaire, vers le conseiller en prévention-médecin du travail lors du premier contact en vue de demander une visite de pré-reprise du travail visée à l'article I.4-36 du code sur le bien-être au travail ou le début d'un trajet de réinsertion visé au chapitre VI du livre I, titre 4, du codex précité ou lorsque le conseiller en prévention-médecin du travail transmet au médecin-conseil le résultat du trajet de réinsertion dans le cadre du code sur le bien-être au travail), mais également à tout moment au cours du trajet (échanges informels).

En outre, la plateforme TRIO permet également l'échange électronique d'informations entre les acteurs précités qui ne sont pas directement liées à l'un des trajets ou procédures visés, mais où certaines données doivent être obtenues auprès d'un autre acteur, compte tenu des missions inscrites dans la réglementation applicable en matière, selon le cas, d'évaluation de l'état de l'incapacité de travail, d'évaluation de la nécessité de l'aide de tiers et de réintégration de la personne en incapacité de travail que l'acteur concerné doit exercer.

Pour être complet, il est précisé que même en ce qui concerne les personnes dont la relation de travail normale avec l'employeur n'est pas possible en raison d'une incapacité de travail, l'échange de données via la plateforme TRIO ne peut porter que sur les objectifs spécifiés dans la présente loi.

De oprichting van dit TRIO-platform biedt verschillende voordelen:

— de invoering van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” veronderstelt uniformiteit inzake de aangeleverde informatie in het kader van het betrokken traject en procedure. Dit bevordert de coherentie van de opgeslagen gegevens. Elektronische gegevensstromen laten toe om de overgemaakte gegevens automatisch op te nemen in de databanken van de bestemmingen. Dit is van essentieel belang voor een snelle en correcte verwerking van de betrokken gegevens;

— de opvolging van het dossier wordt veel gemakkelijker. Het zal immers niet langer nodig zijn om de verschillende actoren aan te schrijven om informatie mee te delen, aangezien het voor de andere betrokken actoren mogelijk zal zijn om snel toegang te krijgen tot de gestructureerde gegevens van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon”, zonder dat deze gegevens nog eens extra gereproduceerd dienen te worden. Alle betrokken actoren die toegang zullen hebben tot het platform, zullen principieel op elk ogenblik rechtstreeks kunnen nagaan wat de stand van zaken is van bijvoorbeeld het traject dat de arbeidsongeschikte persoon doorloopt. Dit verhoogt de concrete betrokkenheid van de betrokken actoren;

— de veiligheid van de informatieoverdracht verhoogt. De elektronische gegevensstromen die het gevolg zullen zijn van de creatie van het concrete “dossier arbeidsongeschikte persoon” in het TRIO-platform zijn onderworpen aan de regelgeving inzake de verwerking van persoonsgegevens (GDPR). Deze elektronische gegevensstromen zullen leiden tot een juridische en technische beveiliging van de gegevensstromen die op dit ogenblik niet of niet steeds bestaat voor de gegevens op papier of via mail.

In het licht van het advies nr. 76.341/2 van 6 juni 2024 van de Raad van State en het advies nr. 63/2024 van 27 juni 2024 over het voorgelegde voorontwerp van wet wordt verder de volgende toelichting verstrekt:

— het artikel 5 van het ontwerp is grondig herwerkt zodat duidelijk tot uiting komt dat er in het kader van de gegevensuitwisseling tussen de in deze wet exhaustief bepaalde actoren voor de betrokken arbeidsongeschikte persoon een specifiek dossier wordt gecreëerd waarin de gegevens worden bewaard. In deze bepaling worden ook de verschillende verwerkingsdoeleinden op operationeel vlak en op statistisch vlak gepreciseerd.

La création de cette plateforme TRIO présente plusieurs avantages:

— l’introduction du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” suppose de l’uniformité concernant les informations fournies dans le cadre du trajet et de la procédure concernés. Cela favorise la cohérence des données stockées. Les flux de données électroniques permettent d’inclure automatiquement les données transférées dans les bases de données des destinataires. Ceci est essentiel pour un traitement rapide et correct des données concernées;

— le suivi du dossier est grandement facilité. Il ne sera plus nécessaire d’écrire à différents acteurs pour communiquer des informations, vu qu’il sera possible pour les autres acteurs concernés d’accéder rapidement aux données structurées du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”, sans que ces données doivent à nouveau être reproduites. En principe, tous les acteurs concernés qui auront accès à la plateforme pourront vérifier directement et à tout moment l’état d’avancement, par exemple, du trajet de la personne en incapacité de travail. Cela permet d’accroître l’implication concrète des acteurs concernés;

— la sécurité de la transmission des informations augmente. Les flux électroniques de données qui résultent de la création du “dossier personne en incapacité de travail” concret dans la plateforme TRIO sont soumis à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel (GDPR). Ces flux électroniques de données impliqueront la mise en place d’une protection juridique et technique de ces échanges qui n’existe pas pour le moment ou pas toujours en ce qui concerne les données sur papier ou via mail.

À la lumière de l’avis n° 76.341/2 du Conseil d’État du 6 juin 2024 et de l’avis n° 63/2024 du 27 juin 2024 de l’Autorité de protection des données sur l’avant-projet de loi soumis, les observations supplémentaires suivantes sont formulées:

— l’article 5 du projet a été profondément remanié pour indiquer clairement qu’un dossier spécifique est créé pour la personne en incapacité de travail concernée dans le cadre de l’échange de données entre les acteurs définis de manière exhaustive dans cette loi, dans lequel les données sont conservées. Cette disposition précise également les différentes finalités de traitement au niveau opérationnel et statistique.

Indien de toepasselijke reglementering bepaalt dat voor de gegevensuitwisseling in het kader van een traject of procedure de uitdrukkelijke toestemming van de arbeidsongeschikte persoon vereist is, wordt deze toestemming in het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” geregistreerd door de actor bij wie het traject of de procedure wordt geïnitieerd. In geval van een intrekking van de toestemming door de arbeidsongeschikte persoon, registreert deze actor de intrekking;

— het rijksregisternummer van de arbeidsongeschikte persoon wordt onder gepseudonimiseerde vorm bewaard in het desbetreffende “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” op het TRIO-platform. Via het rijksregisternummer van de arbeidsongeschikte persoon wordt het unieke dossier aan de betrokkene gekoppeld en het rijksregisternummer van de actoren betrokken bij de gegevensuitwisseling via het TRIO-platform laat de identificatie toe van de actor die gegevens in het desbetreffende dossier heeft vermeld of heeft geconsulteerd;

— in de begrippenlijst (artikel 2 van het ontwerp) wordt afgebakend wat onder “gezondheidsgegevens” wordt bedoeld in het kader van de gegevensuitwisseling via het TRIO-platform;

— het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt, naargelang het geval met de verzekeringsinstelling of de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, als gezamenlijke werkingsverantwoordelijke voor de elektronische informatieuitwisseling in het kader van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” via het TRIO-platform vermeld.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Deze bepaling regelt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Art. 2

Deze bepaling omschrijft een aantal verwijzingen naar andere reglementaire teksten of een aantal begrippen die in de wet worden gebruikt.

Si la réglementation applicable prévoit que l'échange de données dans le cadre d'un trajet ou d'une procédure requiert le consentement explicite de la personne en incapacité de travail, ce consentement est enregistré dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” par l'acteur avec lequel le trajet ou la procédure est initié. En cas de retrait du consentement par la personne en incapacité de travail, cet acteur enregistre le retrait;

— le numéro de registre national de la personne en incapacité de travail est conservé sous forme pseudonymisée dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” sur la plateforme TRIO. Grâce au numéro de registre national de la personne en incapacité de travail, le dossier unique est lié à la personne concernée, et le numéro de registre national des acteurs impliqués dans l'échange de données via la plateforme TRIO permet d'identifier l'acteur qui a introduit ou consulté des données dans le dossier concerné;

— le glossaire (article 2 du projet) définit ce qu'on entend par “données de santé” dans le cadre de l'échange de données via la plateforme TRIO;

— l'Institut national d'assurance maladie-invalidité est repris, selon le cas avec l'organisme assureur ou le service externe de prévention et de protection au travail, comme responsable conjoint du traitement pour l'échange électronique de données dans le cadre du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” via la plateforme TRIO.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 1^{er}

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétence.

Art. 2

Cette disposition définit certaines références à d'autres textes réglementaires ou certains termes utilisés dans la loi.

Art. 3

Dit artikel bepaalt dat het TRIO-platform in de schoot van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) wordt opgericht.

In de begroting van het RIZIV worden de nodige kredieten ingeschreven voor de oprichting en de werking van het TRIO-platform. Dit budget wordt gebruikt om acties uit te voeren die alle actoren betrokken bij het TRIO-platform ten goede komen. De begroting wordt besproken en goedgekeurd door een specifieke stuurorgaan inzake het TRIO-platform (waarin alle partners vertegenwoordigd zijn).

Art. 4

Deze bepaling handelt over de stuurorgaan inzake het TRIO-platform en dat moet worden onderscheiden van het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen bedoeld in artikel 79 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Het is gevestigd op het adres van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en zijn secretariaat wordt waargenomen door de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Alle bij het TRIO-platform betrokken actoren zijn vertegenwoordigd in het stuurorgaan (de Dienst voor uitkeringen van het RIZIV, de Algemene Directie Humanisering van de Arbeid van de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg, Co-Prev, het eHealth-platform, huisartsen, externe diensten voor preventie en bescherming op het werk, verzekeringsinstellingen, representatieve werkgeversorganisaties, representatieve zelfstandigenorganisaties en representatieve werknemersorganisaties) en het beschikt over specifieke bevoegdheden. De leden van dit stuurorgaan hebben zelf in het kader van hun opdrachten binnen dit stuurorgaan geen toegang tot het TRIO-platform.

Art. 5

Deze bepaling preciseert vooreerst de doelstelling van het TRIO-platform. Het voorziet een elektronische informatie-uitwisseling tussen de betrokken actoren (de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de “Terug Naar Werk-coördinatoren” werkzaam in de

Art. 3

Cet article prévoit que la plateforme TRIO est créée au sein du Service des indemnités de l’Institut national d’assurance maladie-invalidité (INAMI).

Les crédits nécessaires à la création et au fonctionnement de la plateforme TRIO sont inscrits dans le budget de l’INAMI. Ce budget est utilisé pour mettre en œuvre des actions qui profitent à tous les acteurs concernés par la plateforme TRIO. Le budget est discuté et approuvé par un organe de pilotage spécifique concernant la plateforme TRIO (dans lequel tous les partenaires sont représentés).

Art. 4

Cette disposition concerne l’organe de pilotage relatif à la plateforme TRIO, qui doit être distingué du Comité de gestion du Service des indemnités visé à l’article 79 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Il est établi à l’adresse de l’Institut national d’assurance maladie-invalidité et son secrétariat est assuré par le Service des indemnités de l’Institut national d’assurance maladie-invalidité.

Tous les acteurs concernés par la plateforme TRIO sont représentés au sein de l’organe de pilotage (le Service des indemnités de l’INAMI, la Direction générale Humanisation du travail du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale, Co-Prev, la plateforme eHealth, les médecins généralistes, les services externes de prévention et de protection au travail, les organismes assureurs, les organisations représentatives des employeurs, les organisations représentatives des travailleurs indépendants et les organisations représentatives des travailleurs) et celui-ci dispose de compétences spécifiques. Les membres de cet organe de pilotage n’ont pas eux-mêmes accès à la plateforme TRIO dans le cadre de leurs missions au sein de cet organe de pilotage.

Art. 5

Cette disposition précise tout d’abord l’objectif de la plateforme TRIO. Elle prévoit un échange électronique d’informations entre les acteurs concernés (les médecins-conseils, les collaborateurs de l’équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l’équipe multidisciplinaire et les “Coordinateurs Retour Au Travail” travaillant dans l’organisme assureur

verzekeringsinstelling waarbij de arbeidsongeschikte persoon is aangesloten of ingeschreven, de preventie-adviseurs-arbeidsartsen, het verplegend personeel en het administratief personeel werkzaam in een externe dienst voor preventie en bescherming op het werk en de huisartsen als behandelende artsen en de administratieve medewerkers van deze behandelende artsen) over de verschillende stappen die zij in een limitatief aantal trajecten en procedures nemen. Meer concreet gaat het om de volgende trajecten en procedures:

a) het “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in artikel 100, § 1/1, of artikel 110, § 1, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

b) het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex over het welzijn op het werk;

c) het re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex over het welzijn op het werk;

d) de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeids-overeenkomsten bedoeld in afdeling 3 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex over het welzijn op het werk.

Bovendien maakt het TRIO-platform ook een elektronische informatie-uitwisseling mogelijk die niet onmiddellijk verbonden is met één van de voormelde trajecten of procedures, maar waarbij rekening houdend met de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake, naargelang het geval, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, de evaluatie van de behoefte aan andermans hulp en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon die de betrokken actor moet uitoefenen bepaalde gegevens van een andere actor moeten worden verkregen.

Deze bepaling preciseert ook de verwerkingsdoelinden van de gegevensuitwisseling via het TRIO-platform, zowel op operationeel vlak als op statistisch vlak.

Het is nog belangrijk om op te merken dat als overeenkomstig de toepasselijke reglementering voor de gegevensuitwisseling in het kader van een voormeld trajecten of een voormelde procedure de uitdrukkelijke toestemming van de arbeidsongeschikte persoon vereist is, deze verstrekte toestemming in het communicatiedossier op het TRIO-platform moet worden geregistreerd door de actor bij wie het traject of de procedure wordt geïnitieerd. In geval van een intrekking van de toestemming door de arbeidsongeschikte persoon, doet deze actor het nodige voor de registratie van deze intrekking.

auquel la personne en incapacité de travail est affiliée ou inscrite, les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant dans un service externe de prévention et de protection au travail et les médecins généralistes en tant que médecins traitants et les collaborateurs administratifs de ces médecins généralistes) sur les différentes démarches qu'ils prennent dans un nombre exhaustif de trajets et de procédures. Il s'agit plus spécifiquement des trajets et procédures suivants:

a) le “Trajet Retour Au Travail” visé à l'article 100, § 1^{er}/1, ou à l'article 110, § 1^{er}, de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

b) la visite de pré-reprise du travail visée à l'article I.4-36 du code du bien-être au travail;

c) le trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code du bien-être au travail;

d) la procédure spéciale dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail visée à la section 3 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code du bien-être au travail.

En outre, la plateforme TRIO permettra également un échange électronique d'informations qui ne sont pas directement liées à l'un des trajets ou procédures visés, mais où certaines données doivent être obtenues auprès d'un autre acteur, compte tenu des missions inscrites dans la réglementation applicable en matière, selon le cas, d'évaluation de l'état d'incapacité de travail, d'évaluation de la nécessité de l'aide de tiers et de réintégration de la personne en incapacité de travail que l'acteur concerné doit exercer.

Cette disposition précise également les finalités du traitement de l'échange de données via la plateforme TRIO, tant au niveau opérationnel que statistique.

Il est encore important de noter que si, conformément à la réglementation applicable, le consentement explicite de la personne en incapacité de travail est requis pour l'échange de données dans le cadre d'un trajet ou d'une procédure susmentionné(e), ce consentement doit être enregistré dans le dossier de communication, sur la plateforme TRIO, par l'acteur avec lequel le trajet ou la procédure est initié(e). En cas de retrait du consentement par la personne en incapacité de travail, cet acteur fait le nécessaire pour enregistrer ce retrait.

Overeenkomstig artikel 15 van 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 (algemene verordening gegevensbescherming) heeft de arbeidsongeschikte persoon uiteraard het recht om van de verwerkingsverantwoordelijke uitsluitel te verkrijgen over het al dan niet verwerken van hem betreffende persoonsgegevens en, wanneer dat het geval is, om inzage te verkrijgen van die persoonsgegevens.

Art. 6

Deze bepaling heeft het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” tot voorwerp dat voor elke persoon wordt gecreëerd die betrokken is bij één van de trajecten, procedures of verrichte evaluaties die in het toepassingsgebied van het TRIO-platform vallen. De verschillende categorieën van gegevens in het kader van het voormelde dossier worden opgesomd met inbegrip van de documenten die in voorkomend geval aan het dossier kunnen worden toegevoegd (de actor die een dergelijk document heeft toegevoegd, beslist bovendien welke actor een dergelijke bijlage kan raadplegen).

Art. 7

Deze bepaling regelt vooreerst de verwerkingsverantwoordelijkheid van, enerzijds, het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering voor de elektronische informatie-uitwisseling door middel van het TRIO-platform en, anderzijds, de respectievelijke verzekeringsinstelling, de respectievelijke externe dienst voor preventie en bescherming op het werk en de respectievelijke behandelend arts die, naargelang het geval, de nodige gegevens in het “dossier arbeidsongeschikte persoon” vermelden.

Art. 8

Dit artikel bepaalt de bewaartermijn van de gegevens die in het “dossier arbeidsongeschikte persoon” zijn opgenomen.

Conformément à l'article 15 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 (règlement général sur la protection des données), la personne en incapacité de travail a évidemment le droit d'obtenir du responsable du traitement la confirmation que des données à caractère personnel la concernant sont ou ne sont pas traitées et, lorsqu'elles le sont, d'obtenir un accès auxdites données à caractère personnel.

Art. 6

Cette disposition a pour objet le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” qui est créé pour chaque personne impliquée dans l'un des trajets, l'une des procédures ou l'une des évaluations effectuées entrant dans le champ d'application de la plateforme TRIO. Les différentes catégories de données dans le cadre de dudit dossier sont énumérées, y compris les documents qui peuvent être ajoutés au dossier le cas échéant (l'acteur qui a ajouté un tel document décide en outre quel acteur peut consulter une telle annexe).

Art. 7

Cette disposition règle tout d'abord la responsabilité de traitement, d'une part, de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité pour l'échange électronique d'informations via la plateforme TRIO et, d'autre part, de l'organisme assureur concerné, du service externe de prévention et de protection au travail concerné et du médecin traitant concerné qui, le cas échéant, introduisent les données nécessaires dans le “dossier personne en incapacité de travail”.

Art. 8

Cet article détermine la durée de conservation des données contenues dans le “dossier personne en incapacité de travail”.

Art. 9

Deze bepaling stelt de datum van inwerkingtreding van de wet vast.

De minister van Werk,

Pierre-Yves Dermagne

De minister van Zelfstandigen,

David Clarinval

De minister van Sociale Zaken,

Frank Vandenbroucke

Art. 9

Cette disposition fixe la date d'entrée en vigueur de la loi.

Le ministre du Travail,

Pierre-Yves Dermagne

Le ministre des Indépendants,

David Clarinval

Le ministre des Affaires sociales,

Frank Vandenbroucke

VOORONTWERP VAN WET**onderworpen aan het advies van de Raad van State****Voorontwerp van wet houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform****Artikel 1.**

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

Art. 2.

In deze wet wordt verstaan:

1° onder “gecoördineerde wet van 14 juli 1994”: de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

2° onder “koninklijk besluit van 20 juli 1971”: het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten;

3° onder “koninklijk besluit van 3 juli 1996”: het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

4° onder “codex”: de codex over het welzijn op het werk;

5° onder “verzekeringsinstelling”: de instelling bedoeld in artikel 2, i), van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

6° onder “externe dienst voor preventie en bescherming op het werk”: de dienst bedoeld in artikel 40, § 1, van de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk;

7° onder “adviserend arts”: de arts bedoeld in artikel 153 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

8° onder “behandelend arts”: de arts erkend als huisarts waarmee de arbeidsongeschikte persoon een therapeutische relatie heeft;

9° onder “preventieadviseur-arbeidsarts”: de preventieadviseur die beantwoordt aan de voorwaarden bedoeld in artikel II.3-30, § 1, 2°, van de codex en die belast is met het gezondheidstoezicht op de werknemers;

10° onder “medewerker van het multidisciplinaire team”: de persoon bedoeld in artikel 102 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

AVANT-PROJET DE LOI**soumis à l'avis du Conseil d'État****Avant-projet de loi établissant et organisant la plateforme TRIO****Article 1^{er}.**

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

Art. 2.

Dans la présente loi, on entend:

1° par “loi coordonnée du 14 juillet 1994”: la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994;

2° par “arrêté royal du 20 juillet 1971”: l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants;

3° par “arrêté royal du 3 juillet 1996”: l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

4° par “code”: le code du bien-être au travail;

5° par “organisme assureur”: l'organisme visé à l'article 2, i), de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

6° par “service externe de prévention et de protection au travail”: le service visé à l'article 40, § 1^{er}, de la loi du 4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail;

7° par “médecin-conseil”: le médecin visé à l'article 153 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

8° par “médecin traitant”: le médecin reconnu comme médecin généraliste avec lequel la personne en incapacité de travail a une relation thérapeutique;

9° par “conseiller en prévention-médecin du travail”: le conseiller en prévention répondant aux conditions visées à l'article II.3-30, § 1^{er}, 2°, du code et étant chargé de la surveillance de la santé des travailleurs;

10° par “collaborateur de l'équipe multidisciplinaire”: la personne visée à l'article 102 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

11° onder “Terug Naar Werk-coördinator”: de persoon bedoeld in artikel 100, § 1/1 of artikel 110, § 1 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

12° onder “administratieve medewerker behorend tot de medische directie”: de medewerker werkzaam binnen de medische directie van de verzekeringsinstelling die niet de functie uitoefent van adviserend arts, medewerker van het multidisciplinaire team of “Terug Naar Werk-coördinator”;

13° onder “verplegend personeel en administratief personeel werkzaam in de afdeling belast met het medisch toezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk”: het verplegend personeel en administratief personeel bedoeld in artikel II.3-33 van de codex;

14° onder “arbeidsongeschikte persoon”: de natuurlijke persoon die zich in minstens één van de volgende situaties bevindt of heeft bevonden:

- a) de betrokkene is arbeidsongeschikt erkend overeenkomstig artikel 100 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 of heeft een aangifte tot erkenning van deze staat van arbeidsongeschiktheid verricht;
- b) de betrokkene is arbeidsongeschikt erkend overeenkomstig artikel 19 of artikel 20 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 of heeft een aangifte tot erkenning van deze staat van arbeidsongeschiktheid verricht;
- c) de uitvoering van de normale arbeidsrelatie met de werkgever door betrokkene is wegens arbeidsongeschiktheid niet mogelijk.

Art. 3.

§ 1. In de schoot van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt een TRIO-platform opgericht.

§ 2. De kredieten die nodig zijn voor de oprichting en werking van het TRIO-platform worden ingeschreven in de beheersbegroting van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Art. 4.

§ 1. Het TRIO-platform wordt beheerd door een stuurorgaan.

Het stuurorgaan is samengesteld uit:

1° de directeur-generaal van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering of de door hem aangewezen ambtenaar;

11° par “Coordinateur Retour Au Travail”: la personne visée à l'article 100, §1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er} de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

12° par “collaborateur administratif appartenant à la direction médicale”: le collaborateur travaillant au sein de la direction médicale de l'organisme assureur qui n'exerce pas la fonction de médecin-conseil, de collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ou de “Coordinateur Retour Au Travail”;

13° par “personnel infirmier et personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale du service externe de la prévention et de la protection au travail”: le personnel infirmier et le personnel administratif visés à l'article II.3-33 du code;

14° par “personne en incapacité de travail”: la personne physique qui se trouve ou s'est trouvée dans au moins une des situations suivantes:

- a) l'intéressé est reconnu en incapacité de travail conformément à l'article 100 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 ou a fait une déclaration de reconnaissance de cet état d'incapacité de travail;
- b) l'intéressé est reconnu en incapacité de travail conformément à l'article 19 ou à l'article 20 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 ou a fait une déclaration de reconnaissance de cet état d'incapacité de travail;
- c) l'exécution de la relation normale de travail avec l'employeur par l'intéressé n'est pas possible suite à l'incapacité de travail.

Art. 3.

§ 1^{er}. Au sein du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, il est créé une plateforme TRIO.

§ 2. Les crédits qui sont requis pour la création et le fonctionnement de la plateforme TRIO sont inscrits au budget de gestion de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Art. 4.

§ 1^{er}. La plateforme TRIO est gérée par un organe de pilotage.

L'organe de pilotage est composé:

1° du directeur-général du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité ou du fonctionnaire désigné par lui;

2° de directeur-generaal van de Algemene Directie Humanisering van de arbeid van de Federale overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg of de door hem aangewezen ambtenaar;

3° de directeur van Co-Prev of een andere door hem aangewezen vertegenwoordiger van Co-Prev;

4° leden die de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk vertegenwoordigen; elke externe dienst voor preventie en bescherming op het werk heeft het recht om door één lid te zijn vertegenwoordigd;

5° drie leden, artsen, voorgedragen door de representatieve beroepsorganisaties van huisartsen;

6° leden die de verzekeringsinstellingen vertegenwoordigen; elke verzekeringsinstelling heeft het recht om door één lid te zijn vertegenwoordigd;

7° drie leden die de representatieve werkgeversorganisaties en de representatieve zelfstandigenorganisaties vertegenwoordigen;

8° drie leden die de representatieve werknemersorganisaties vertegenwoordigen.

Het stuurorgaan kan zich laten bijstaan door deskundigen.

Het stuurorgaan is gevestigd op het adres van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Het stuurorgaan vergadert minstens één keer per kalenderjaar.

Het secretariaat wordt waargenomen door de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

§ 2. Het stuurorgaan beschikt over de volgende bevoegdheden:

1° het TRIO-platform beheren;

2° elk initiatief nemen dat kan bijdragen tot de doeltreffendheid van de werking van het TRIO-platform;

3° elk initiatief nemen tot aanpassing van het TRIO-platform aan de wijzigingen op wetgevend, regelgevend en technologisch vlak;

4° de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen in kennis stellen van de middelen die vereist zijn voor de goede werking van het TRIO-platform;

2° du directeur-général de la Direction générale Humanisation du travail du Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale ou du fonctionnaire désigné par lui;

3° du directeur de Co-Prev ou d'un autre représentant de Co-Prev désigné par lui;

4° de membres représentant les services externes de prévention et de protection au travail; chaque service externe de prévention et de protection au travail a le droit d'être représenté par un membre;

5° de trois membres, médecins, désignés par les organisations professionnelles représentatives des médecins généralistes;

6° de membres représentant les organismes assureurs; chaque organisme assureur a le droit d'être représenté par un membre;

7° de trois membres représentant les organisations représentatives des employeurs et les organisations représentatives des travailleurs indépendants;

8° de trois membres représentant les organisations représentatives des travailleurs.

L'organe de pilotage peut se faire assister par des experts.

L'organe de pilotage est établi à l'adresse de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

L'organe de pilotage se réunit au moins une fois par année civile.

Le secrétariat est assuré par le Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

§ 2. L'organe de pilotage dispose des compétences suivantes:

1° gérer la plateforme TRIO;

2° prendre toute initiative qui peut contribuer à l'efficacité du fonctionnement de la plateforme TRIO;

3° prendre toute initiative visant à adapter la plateforme TRIO aux modifications sur le plan législatif, réglementaire et technologique;

4° informer les ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions des moyens qui sont requis pour le bon fonctionnement de la plateforme TRIO;

5° jaarlijks aan de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen de budgettaire ramingen meedelen met betrekking tot de kostprijs voor de werking en het onderhoud van het TRIO-platform, daarin begrepen de kostprijs van de archivering van de in het systeem opgeslagen gegevens;

6° akkoorden sluiten met betrekking tot de diensten die vereist zijn voor het beheer van het TRIO-platform;

7° advies verlenen op eigen initiatief of op verzoek van de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen met betrekking tot wetgevende en andere initiatieven die van invloed zijn op de werking van het TRIO-platform;

8° een huishoudelijk reglement opstellen waarbij onder meer de regels worden vastgesteld voor de vervanging van de leden.

Art. 5.

§ 1. Het TRIO-platform heeft als doel om, met toestemming van de arbeidsongeschikte persoon, via de creatie van een “dossier arbeidsongeschikte persoon” de volgende elektronische gepseudonimiseerde informatie-uitwisseling met de nodige waarborgen op het vlak van informatieveiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer tussen de in paragraaf 2 bedoelde actoren te optimaliseren:

1° de informatie-uitwisseling in het kader van de volgende trajecten en procedures waaraan de arbeidsongeschikte persoon deelneemt:

- a) het “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in artikel 100, § 1/1 of artikel 110, § 1 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;
- b) het bezoek voorafgaand aan de werkherhvatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex;
- c) het re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI van de codex;
- d) de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten bedoeld in afdeling 3 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI van de codex.

Deze informatie-uitwisseling heeft betrekking op de verschillende stappen die de in paragraaf 2 bedoelde actoren in voorkomend geval nemen in het kader van de uitvoering van de voormelde trajecten en procedures. In het bijzonder betreft het de volgende stappen:

- a) de opstart van dit traject of deze procedure;
- b) de opvolging van het verloop van dit traject of deze procedure;
- c) de evaluatie van dit traject of deze procedure.

5° communiquer chaque année aux ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions les estimations budgétaires en ce qui concerne le coût pour le fonctionnement et l'entretien de la plateforme TRIO, y compris le coût de l'archivage des données intégrées dans le système;

6° conclure des accords en ce qui concerne les services requis pour la gestion de la plateforme TRIO;

7° donner des avis d'initiative ou à la demande des ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions en ce qui concerne des initiatives législatives et d'autres initiatives qui ont une influence sur le fonctionnement de la plateforme TRIO;

8° établir un règlement d'ordre intérieur dans lequel sont entre autres fixées les règles pour le remplacement des membres.

Art. 5.

§ 1^{er}. La plate-forme TRIO vise à optimiser, avec l'accord de la personne en incapacité de travail, via la création d'un “dossier personne en incapacité de travail”, l'échange électronique des informations pseudonymisées suivantes, avec les garanties nécessaires en matière de sécurité de l'information et de protection de la vie privée entre les acteurs visés au paragraphe 2:

1° l'échange d'informations dans le cadre des trajets et procédures suivants, auxquels la personne en incapacité de travail participe:

- a) le “Trajet Retour Au Travail” visé à l'article 100, § 1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er} de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;
- b) la visite de pré-reprise du travail visée à l'article I.4-36 du code;
- c) le trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI du code;
- d) la procédure spéciale dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail visée à la section 3 du livre I, titre 4, chapitre VI du code.

Cet échange d'informations porte sur les différentes démarches prises, le cas échéant, par les acteurs visés au paragraphe 2 dans le cadre de la mise en œuvre des trajets et procédures susmentionnés. Il concerne en particulier les étapes suivantes:

- a) le démarrage de ce trajet ou de cette procédure;
- b) le suivi du déroulement de ce trajet ou de cette procédure;
- c) l'évaluation de ce trajet ou de cette procédure.

2° de informatie-uitwisseling over de arbeidsongeschikte persoon die niet onmiddellijk verbonden is met één van de trajecten of procedures bedoeld in 1°, maar waarbij, rekening houdend met de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake, naargelang het geval, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon die de betrokken actor moet uitoefenen, bepaalde gegevens van een andere actor moeten worden verkregen.

§ 2. Het TRIO-platform wordt beperkt tot de informatie-uitwisseling tussen de volgende actoren:

1° de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers behorend tot de medische directie en werkend onder de verantwoordelijkheid van deze adviserend artsen of deze medewerkers van het multidisciplinaire team en de “Terug Naar Werk-coördinatoren” werkzaam in de verzekeringsinstelling waarbij de arbeidsongeschikte persoon is aangesloten of ingeschreven;

2° de preventieadviseurs-arbeidsartsen en het verplegend personeel en administratief personeel die werken onder de verantwoordelijkheid van deze preventieadviseurs-arbeidsartsen en tewerkgesteld zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk waarop de werkgever van de arbeidsongeschikte persoon een beroep doet;

3° de behandelend artsen van de arbeidsongeschikte persoon en de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van deze behandelend artsen.

§ 3. Het TRIO-platform maakt het mogelijk voor de in de paragraaf 2 bedoelde actoren om:

1° de gegevens van het “dossier arbeidsongeschikte persoon” te raadplegen en zo op de hoogte te zijn van het traject of de procedure die voor een bepaalde arbeidsongeschikte persoon lopende is;

2° documenten die in het kader van het traject of procedure worden gebruikt of zijn opgesteld mee te delen aan een andere actor, evenals diezelfde documenten te raadplegen. Deze documenten worden via het TRIO-platform ter beschikking gesteld door de actor bedoeld in paragraaf 2 die het desbetreffende document heeft opgesteld of de toestemming van de arbeidsongeschikte persoon heeft ontvangen om dit document op het TRIO-platform ter beschikking te stellen;

2° l'échange d'informations relatif à la personne en incapacité de travail qui n'est pas directement lié à l'un des trajets ou procédures visés au 1°, mais où, compte tenu des missions qui doivent être exercées par l'acteur concerné et qui sont inscrites dans la réglementation applicable en matière, selon le cas, d'évaluation de l'état d'incapacité de travail et de réintégration de la personne en incapacité de travail, certaines données doivent être obtenues auprès d'un autre acteur.

§ 2. La plateforme TRIO est limitée à l'échange d'informations entre les acteurs suivants:

1° les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs appartenant à la direction médicale et travaillant sous la responsabilité de ces médecins-conseils ou de ces collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire et les “Coordinateurs Retour Au Travail”, travaillant dans l'organisme assureur auprès duquel la personne en incapacité de travail est affiliée ou inscrite;

2° les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant sous la responsabilité de ces conseillers en prévention-médecins du travail et employés dans la section chargée de la surveillance médicale du service externe de prévention et de protection au travail auquel l'employeur de la personne en incapacité de travail fait appel;

3° les médecins traitants de la personne en incapacité de travail et les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité de ces médecins traitants.

§ 3. La plateforme TRIO permet aux acteurs visés au paragraphe 2:

1° de consulter les données du “dossier personne en incapacité de travail” et ainsi connaître le trajet ou la procédure en cours pour une personne en incapacité de travail;

2° de communiquer à un autre acteur les documents utilisés ou rédigés dans le cadre du trajet ou de la procédure, ainsi que de consulter ces mêmes documents. Ces documents sont mis à disposition via la plateforme TRIO par l'acteur visé au paragraphe 2 qui a établi le document en question ou a reçu l'accord de la personne en incapacité de travail pour le mettre à disposition sur la plateforme TRIO;

3° de persoonsgegevens betreffende de gezondheid van de arbeidsongeschikte persoon mee te delen of te verkrijgen die, naargelang het geval, noodzakelijk zijn in het licht van de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de mogelijkheden tot werkherhvatting en re-integratie;

4° statistieken op te maken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures bedoeld in paragraaf 1, 1°, evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren bedoeld in paragraaf 2.

Art. 6.

Een “dossier arbeidsongeschikte persoon” van het TRIO-platform bevat steeds de volgende gestructureerde gegevens:

1° de datum van creatie van het “dossier arbeidsongeschikte persoon”;

2° het nummer van het “dossier arbeidsongeschikte persoon”.

Voor elke arbeidsongeschikte persoon kunnen de volgende categorieën van gegevens in dit “dossier arbeidsongeschikte persoon” worden geregistreerd:

1° de identiteitsgegevens van de volgende natuurlijke personen of rechtspersonen:

- a) voor de arbeidsongeschikte persoon, 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 naam en de voornaam;
- b) voor de adviserend arts, 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 naam en de voornaam;
- c) voor de medewerker van het multidisciplinaire team, 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 naam en de voornaam;
- d) voor de administratief medewerker behorend tot de medische directie van de verzekeringsinstelling en werkend onder de verantwoordelijkheid van de adviseerend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, 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 naam en de voornaam;

3° de communiquer ou d'obtenir les données à caractère personnel relatives à la santé de la personne en incapacité de travail qui sont nécessaires, selon le cas, en vue des missions inscrites dans la réglementation applicable en matière d'évaluation de l'état d'incapacité de travail et des possibilités de reprise du travail et de réintégration;

4° d'établir des statistiques sur l'utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés visés au paragraphe 1^{er}, 1°, ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés visés au paragraphe 2.

Art. 6.

Un “dossier personne en incapacité de travail” de la plateforme TRIO contient toujours les données structurées suivantes:

1° la date de création du “dossier personne en incapacité de travail”;

2° le numéro du “dossier personne en incapacité de travail”.

Pour chaque personne en incapacité de travail, les catégories de données suivantes peuvent être enregistrées dans ce “dossier personne en incapacité de travail”:

1° les données d'identité des personnes physiques ou morales suivantes:

- a) pour la personne en incapacité de travail, 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 nom et le prénom;
- b) pour le médecin-conseil, 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 nom et le prénom;
- c) pour le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, 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 nom et le prénom;
- d) pour le collaborateur administratif appartenant à la direction médicale de l'organisme assureur et travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, 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 nom et le prénom;

- e) voor de “Terug Naar Werk-coördinator”, 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 naam en de voornaam;
- f) voor de behandelend arts, 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 naam en de voornaam;
- g) voor de administratieve medewerker die werkt onder de verantwoordelijkheid van de behandelend arts, 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 naam en de voornaam;
- h) voor de preventieadviseur-arbeidsarts, 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 naam en de voornaam;
- i) voor het verplegend personeel en het administratief personeel werkzaam in de afdeling belast met het gezondheidstoezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, 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 naam en de voornaam;
- j) voor de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, de naam en het identificatienummer van de Kruispuntbank van Ondernemingen, bedoeld in artikel III.17 van het Wetboek van economisch recht.

2° de gegevens over het traject of de procedure waarvan de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), in voorkomend geval, het voorwerp vormt:

- a) de datum van ontvangst van de aanvraag tot opstart van het desbetreffende type van traject of procedure;
- b) de begin- en einddatum van het desbetreffende type van traject of procedure;
- c) het type van traject of procedure, met in geval van een re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex, de beslissing bedoeld in artikel I.4-73 van de codex;
- d) de status van het desbetreffende type van traject of procedure.

3° de gezondheidsgegevens verbonden met de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), om terug aan het werk te gaan;

- e) pour le “Coordinateur Retour Au Travail”, 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 nom et le prénom;
- f) pour le médecin traitant, 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 nom et le prénom;
- g) pour le collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité du médecin traitant, 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 nom et le prénom;
- h) pour le conseiller en prévention-médecin du travail, 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 nom et le prénom;
- i) pour le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale du service externe de la prévention et de la protection au travail, 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 nom et le prénom;
- j) pour le service externe de la prévention et de la protection au travail, le numéro d’identification à la Banque Carrefour des Entreprises, visé à l’article III.17 du Code de droit économique.

2° les données relatives au trajet ou à la procédure dont la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), fait l’objet, le cas échéant:

- a) la date de réception de la demande d’ouverture du type de trajet ou de procédure concerné;
- b) les dates de début et de fin du type de trajet ou de procédure concerné;
- c) le type de trajet ou de procédure, avec la décision visée à l’article I.4-73 du code en cas de trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code;
- d) le statut du type de trajet ou de procédure concerné.

3° les données de santé liées à l’évaluation de l’état d’incapacité de travail, ainsi qu’à l’estimation du fonctionnement et des possibilités pour la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), de reprendre le travail;

4° de hiernavolgende documenten die, in voorkomend geval, al naargelang het toepasselijke traject of de toepasselijke procedure als bijlage bij het “dossier arbeidsongeschikte persoon” worden gevoegd en ter beschikking worden gesteld aan de betrokken actoren:

a) voor het “Terug Naar Werk-traject” betreft het de volgende documenten:

- i. een medisch verslag;
- ii. de positieve engagementsverklaring bedoeld in artikel 215quaterdecies van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/8 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;
- iii. het re-integratieplan bedoeld in artikel 215sexiesdecies van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/10 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;
- iv. de bevindingen van een door de “Terug Naar Werk-coördinator” georganiseerd opvolgesprek bedoeld in artikel 215quinquiesdecies of artikel 215septiesdecies van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/9 of artikel 25/11 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;

b) voor het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting betreft het de volgende documenten:

- i. een medisch verslag;
- ii. het formulier voor de gezondheidsbeoordeling bedoeld in artikel I.4-36, § 6, van de codex;

c) voor de opstart van het re-integratietraject bedoeld in de codex via de behandelend arts van de arbeidsongeschikte persoon:

- i. een medisch verslag;
- ii. het verzoek geformuleerd door de behandelend arts van de arbeidsongeschikte persoon overeenkomstig artikel I.4-73, § 1, 1°, van de codex;

d) voor het re-integratietraject bedoeld in de codex:

- i. een medisch verslag;
- ii. het formulier voor de re-integratiebeoordeling bedoeld in artikel I.4-73, § 4, van de codex;
- iii. in geval van een beroep, het medisch verslag met de beslissing bedoeld in artikel I.4-80, § 5, van de codex;
- iv. het voorlopige re-integratieplan dat overeenkomstig artikel I.4-74, § 2, tweede lid, van de codex aan de adviserend arts wordt bezorgd;
- v. het door de werknemer aanvaard re-integratieplan overeenkomstig artikel I.4-75, § 1, 1°, van de codex;

4° les documents suivants qui, le cas échéant, en fonction du trajet ou de la procédure applicable, sont joints au “dossier personne en incapacité de travail” et mis à la disposition des acteurs concernés:

a) pour le “Trajet Retour Au Travail”, les documents suivants sont concernés:

- i. un rapport médical;
- ii. la déclaration positive d’engagement visée à l’article 215quaterdecies de l’arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l’article 25/8 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971;
- iii. le plan de réintégration visé à l’article 215sexiesdecies de l’arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l’article 25/10 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971;
- iv. les résultats d’un entretien de suivi organisé par le “Coordinateur Retour Au Travail” visé à l’article 215quinquiesdecies ou à l’article 215septiesdecies de l’arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l’article 25/9 ou à l’article 25/11 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971;

b) pour la visite de pré-reprise du travail, il s’agit des documents suivants:

- i. un rapport médical;
- ii. le formulaire d’évaluation de la santé visé à l’article I.4-36, § 6, du code;

c) pour le démarrage du trajet de réintégration visé dans le code, par l’intermédiaire du médecin traitant de la personne en incapacité de travail:

- i. un rapport médical;
- ii. la demande formulée par le médecin traitant de la personne en incapacité de travail conformément à l’article I.4-73, § 1er, 1°, du code;

d) pour le trajet de réintégration visé au code:

- i. un rapport médical;
- ii. le formulaire d’évaluation de réintégration visé à l’article I.4-73, § 4, du code;
- iii. en cas de recours, le rapport médical avec la décision visée à l’article I.4-80, § 5, du code;
- iv. le plan de réintégration provisoire transmis au médecin-conseil conformément à l’article I.4-74, § 2, alinéa 2, du code;
- v. le plan de réintégration accepté par le travailleur conformément à l’article I.4-75, § 1er, 1°, du code;

- vi. het door de werknemer geweigerd re-integratieplan overeenkomstig artikel I.4-75, § 1, 2°, van de codex;
 - vii. het door de werkgever gemotiveerde verslag bedoeld in artikel I.4-74, § 4, van de codex.
- e) voor de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten:
- i. een medisch verslag;
 - ii. de al dan niet vaststelling en medische verantwoording voor de definitieve ongeschiktheid om het overeengekomen werk uit te voeren, bedoeld in artikel I.4-82/1, § 2, derde en vierde lid, van de codex;
 - iii. het formulier met de voorwaarden en modaliteiten bedoeld in artikel I.4-82/1, § 2, vierde lid, van de codex.
- f) voor de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden om terug aan het werk te gaan: een medisch verslag.

De actor bedoeld in artikel 5, § 2 die een bijlage bedoeld in het tweede lid, 4° heeft toegevoegd aan het “dossier arbeidsongeschikte persoon”, beslist welke actoren deze bijlage effectief kunnen raadplegen.

Art. 7.

§ 1. Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering is de verwerkingsverantwoordelijke voor de elektronische informatie-uitwisseling door middel van het TRIO-platform.

§ 2. De verzekeringsinstellingen treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers behorend tot de medische directie en de “Terug Naar Werk-coördinatoren” in het desbetreffende “dossier arbeidsongeschikte persoon” registreren.

De externe diensten voor preventie en bescherming op het werk treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de preventieadviseurs-arbeidsartsen, het verplegend personeel en het administratief personeel die werkzaam zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht in het desbetreffende “dossier arbeidsongeschikte persoon” vermelden.

vi. le plan de réintégration refusé par le travailleur conformément à l'article I.4-75, § 1er, 2°, du code;

vii. le rapport motivé par l'employeur visé à l'article I.4-74, § 4, du code.

e) pour la procédure spécifique dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail:

i. un rapport médical;

ii. la constatation et justification médicale, ou non, pour l'incapacité définitive pour effectuer le travail convenu visée à l'article I.4-82/1, § 2, alinéas 3 et 4, du code;

iii. le formulaire avec les conditions et modalités visées à l'article I.4-82/1, § 2, alinéa 4, du code.

f) pour l'évaluation de l'état d'incapacité de travail, ainsi que l'estimation du fonctionnement et des possibilités de reprendre le travail: un rapport médical.

L'acteur visé à l'article 5, § 2 qui a ajouté une annexe visée à l'alinéa 2, 4° au “dossier personne en incapacité de travail”, décide quels acteurs peuvent effectivement consulter cette annexe.

Art. 7.

§ 1^{er}. L'Institut national d'assurance maladie-invalidité est le responsable du traitement des données pour l'échange électronique d'informations via la plateforme TRIO.

§ 2. Les organismes assureurs agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs appartenant à la direction médicale et les “Coordinateurs Retour Au Travail” enregistrent dans le “dossier personne en incapacité de travail” concerné.

Les services externes de prévention et de protection au travail agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale enregistrent dans le “dossier personne en incapacité de travail” concerné.

Elke behandelend arts is verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die zijn administratieve medewerker of hijzelf in het desbetreffende “dossier arbeidsongeschikte persoon” vermeldt.

§ 3. De verwerking van de in het TRIO- platform opgenomen gegevens beoogt volgende doeleinden:

1° de informatie-uitwisseling in het kader van de opstart, de opvolging en de evaluatie van het desbetreffende traject of de desbetreffende procedure bedoeld in artikel 5, § 1, 1° door de in artikel 5, § 2 vermelde actoren die betrokken zijn bij dit traject of deze procedure om hen in staat te stellen hun in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen;

2° de informatie-uitwisseling, buiten het kader van een traject of procedure bedoeld in artikel 5, § 1, 1° die is verbonden met de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de arbeidsongeschikte persoon om terug aan het werk te gaan, door de in artikel 5, § 2 vermelde actoren om hen in staat te stellen hun in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen;

3° het opmaken van statistieken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures bedoeld in artikel 5, § 1, 1° evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren bedoeld in artikel 5, § 2.

Art. 8.

De in artikel 5, § 2 bedoelde actoren kunnen het “dossier arbeidsongeschikte persoon” raadplegen, evenals de gegevens toevoegen of verwijderen gedurende een termijn van twee jaar te rekenen vanaf 1 januari van het kalenderjaar volgend op het kalenderjaar waarin het laatste gegeven is toegevoegd.

Na het verstrijken van de termijn bedoeld in het vorige lid worden de gegevens nog gedurende maximaal drie jaar bewaard. Tijdens deze termijn kunnen ze nog slechts worden geraadpleegd mits toestemming van de persoon waarop het “dossier arbeidsongeschikte persoon” betrekking heeft.

Art. 9.

Deze wet treedt in werking op 1 december 2024.

Chaque médecin traitant est responsable du traitement des données visées à l'article 6 que son collaborateur administratif ou lui-même enregistre dans le “dossier personne en incapacité de travail” concerné.

§ 3. Le traitement des données reprises dans la plateforme TRIO envisage les finalités suivantes:

1° l'échange d'informations dans le cadre du démarrage, du suivi et de l'évaluation du trajet concerné ou de la procédure concernée visé à l'article 5, § 1^{er}, 1° par les acteurs mentionnés à l'article 5, § 2 qui sont impliqués dans ce trajet ou cette procédure, afin de leur permettre d'accomplir leurs missions inscrites dans la réglementation applicable;

2° l'échange d'informations, en dehors d'un trajet ou procédure visé à l'article 5, § 1^{er}, 1° qui sont liées à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail, ainsi qu'à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour la personne en incapacité de travail de reprendre le travail, par les acteurs mentionnés à l'article 5, § 2 afin de leur permettre d'exercer leurs missions inscrites dans la réglementation applicable;

3° l'établissement de statistiques sur l'utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés visés à l'article 5, § 1^{er}, 1° ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés visés à l'article 5, § 2.

Art. 8.

Les acteurs visés à l'article 5 § 2 peuvent consulter le “dossier personne en incapacité de travail” ainsi qu'ajouter ou supprimer des données pendant une période de deux ans à compter du 1^{er} janvier de l'année civile suivant celle au cours de laquelle la dernière donnée a été ajoutée.

Après l'expiration du délai visé à l'alinéa précédent, les données sont conservées pendant trois ans au maximum. Durant ce délai, elles ne peuvent encore être consultées que moyennant le consentement de la personne à laquelle se rapporte le “dossier personne en incapacité de travail”

Art. 9.

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} décembre 2024.

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.vereenvoudiging.be

Beschrijvende fiche

Auteur .a.

Bevoegd regeringslid	Frank VANDENBROUCKE, Minister van Sociale zaken
Contactpersoon beleidscel (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Cis CAES – cis.caes@vandenbroucke.fed.be – 02/206.95.51 Wendy RANSCHAERT – wendy.ranschaert@minsoc.fed.be – 02/206.95.56
Overheidsdienst	FOD Sociale Zekerheid
Contactpersoon overheidsdienst (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Sylvie Damien : sylvie.damien@minsoc.fed.be – 02/528.64.15

Ontwerp .b.

Titel van het ontwerp van regelgeving	Voorontwerp van wet houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform
Korte beschrijving van het ontwerp van regelgeving met vermelding van de oorsprong (verdrag, richtlijn, samenwerkingsakkoord, actualiteit, ...), de beoogde doelen van uitvoering.	De bestuursovereenkomst 2022-2025 van het RIZIV voorziet in de oprichting van een beveiligd, collaboratief, digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor TRIO-artsen (adviserend artsen van verzekeringsinstellingen, arbeidsartsen en huisartsen) in het kader van Terug Naar Werk-trajecten. Het TRIO communicatieplatform moet toelaten om medische gegevens uit te wisselen tussen adviserend artsen, arbeidsartsen en huisartsen in het kader van de Terug Naar Werk-trajecten. Het moet ook toelaten om creëren van een individueel dossier voor elke verzekerde die een “Terug Naar Werk-traject” start waarin medische en administratieve gegevens worden bewaard en sleutelgegevens met betrekking tot het beheer van een “Terug Naar Werk-traject” kunnen worden geraadpleegd. Het voorontwerp van wet beoogt het wettelijke kader van dit digitale communicatieplatform te bepalen.
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 van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers van het RIZIV: 24 januari 2024 Advies van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen van het RIZIV: 24 januari 2024 Advies van de Inspecteur van Financiën : 21 februari 2024 Akkoord van de Staatssecretaris voor Begroting: 20 maart 2024 Advies GBA: zal worden gevraagd
--	--

Bronnen gebruikt om de impactanalyse uit te voeren .d.

Statistieken, referentiedocumenten, organisaties en
contactpersonen:

[experten binnen de bevoegde administratie](#)

Datum van beëindiging van de impactanalyse .e.

[22 februari 2024](#)

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 ontwerp betreft geen personen. Het beoogt het wettelijke kader van dit digitale communicatieplatform te bepalen.



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.



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

/

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

/



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

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

/

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, nettoinvesteringscijfer in procent van het bbp.

☐ 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.

[Dit ontwerp betreft geen onderneming. Het beoogt het wettelijke kader van dit digitale communicatieplatform te bepalen.](#)

↓ 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	☒ Geen impact Leg uit.

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	☒ Geen impact Leg uit.

Voeding .14.

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

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	☒ Geen impact Leg uit.

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	☒ Geen impact Leg uit.

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	☒ Geen impact Leg uit.

Biodiversiteit .18.

Graad van biodiversiteit, stand van de ecosystemen (herstelling, behoud, valorisatie, beschermde zones), verandering en fragmentatie van de habitatten, biotechnologieën, uitvindingsoctröoien 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	☒ Geen impact Leg uit.

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>☐ voedselveiligheid</td> <td>☐ inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)</td> </tr> <tr> <td>☐ gezondheid en toegang tot geneesmiddelen</td> <td>☐ mobiliteit van personen</td> </tr> <tr> <td>☐ waardig werk</td> <td>☐ leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)</td> </tr> <tr> <td>☐ lokale en internationale handel</td> <td>☐ vrede en veiligheid</td> </tr> </table> Indien er geen enkelen ontwikkelingsland betrokken is, leg uit waarom. / ↓ Indien er een positieve en/of negatieve impact is, beantwoord dan vraag 2.		☐ voedselveiligheid	☐ inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)	☐ gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	☐ mobiliteit van personen	☐ waardig werk	☐ leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)	☐ lokale en internationale handel	☐ vrede en veiligheid
☐ voedselveiligheid	☐ inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)								
☐ gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	☐ mobiliteit van personen								
☐ waardig werk	☐ leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)								
☐ lokale en internationale handel	☐ vrede en veiligheid								
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?									

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	Franck VANDENBROUCKE, Ministre des Affaires sociales
Contact cellule stratégique (nom, email, tél.)	Cis CAES – cis.caes@vandenbroucke.fed.be – 02/206.95.51 Wendy RANSCHAERT – wendy.ranschaert@minsoc.fed.be – 02/206.95.56
Administration compétente	SPF Sécurité sociale
Contact administration (nom, email, tél.)	Sylvie DAMIEN : sylvie.damien@minsoc.fed.be – 02/528.64.15

Projet .b.

Titre du projet de réglementation	Avant-projet de loi établissant et organisant la plateforme TRIO
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.	Le contrat d'administration 2022-2025 de l'INAMI prévoit la création d'une plateforme de communication digitale, collaborative, sécurisée, accessible aux médecins du TRIO (médecins-conseils des organismes assureurs, médecins du travail et médecins généralistes) dans le cadre des trajets de Retour au travail. Cette « plateforme TRIO » doit permettre l'échange d'informations médicales entre médecins-conseils, médecins du travail et médecins généralistes dans le cadre des trajets Retour au travail et la création d'un dossier individuel pour chaque assuré débutant un trajet de Retour au travail dans lequel sont conservées des données médicales et administratives et dans lequel sont consultables des données-clés relatives à la gestion d'un trajet Retour au travail. L'avant-projet de loi vise à déterminer le cadre légal de cette plateforme de communication digitale.
Analyses d'impact déjà réalisées	☐ Oui Si oui, veuillez joindre une copie ou indiquer la référence du document : __ ☒ Non

Consultations sur le projet de réglementation .c.

Consultations obligatoires, facultatives ou informelles :	Avis du Comité de gestion de l'assurance indemnités des travailleurs salariés de l'INAMI : 24 janvier 2024 Avis de l'Inspecteur des Finances : 21 février 2024 Accord de la Secrétaire d'Etat au Budget : 20 mars 2024 Avis de l'APD : sera demandé
---	--

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.

22 février 2024

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.

[Le projet concerne ne concerne pas des personnes . Il détermine le cadre légal de'une plateforme de communication digitale.](#)

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.

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

/

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

/

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

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

/

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.

Ce projet ne concerne pas les entreprises. Il détermine le cadre légal d'une plateforme de communication digitale.

↓ 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	☒ Pas d'impact Expliquez.

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	☒ Pas d'impact Expliquez.

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>		☐ 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								
Expliquez si aucun pays en développement n'est concerné.									
/									
↓	S'il y a des impacts positifs et/ou négatifs, répondez à la question 2.								
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 ?									
--									

**ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 76.341/2 VAN 6 JUNI 2024**

Op 30 april 2024 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform'.

Het voorontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 29 mei 2024. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Christine HOREVOETS en Laurence VANCRAVEBECK, staatsraden, Sébastien VAN DROOGHENBROECK en Philippe DE BRUYCKER, assessoren, en Esther CONTI, toegevoegd griffier.

Het verslag is uitgebracht door Ambre VASSART, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Patrick RONVAUX.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 6 juni 2024.

*

Aangezien de adviesaanvraag is ingediend op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten 'op de Raad van State', gecoördineerd op 12 januari 1973, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het voorontwerp,[‡] de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat die drie punten betreft, geeft het voorontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

VOORAFGAANDE FORMVEREISTEN

Uit de uitleg van de gemachtigde van de minister volgt dat het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit nog niet aan de steller van het voorontwerp bezorgd is.

Aangezien het om een verplicht voorafgaand vormvereiste gaat, wordt eraan herinnerd dat het voorontwerp pas aangenomen zal kunnen worden na ontvangst van het gevraagde advies.

In dat verband dient de nadruk gelegd te worden op het feit dat het raadplegen van de Gegevensbeschermingsautoriteit tegelijk met het adriëren van de afdeling Wetgeving niet raadzaam is, in het bijzonder in het geval de adviesaanvraag betrekking heeft op de oprichting van een gegevensbank. Zoals al meermalen is opgemerkt, is het raadzaam een

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

**AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 76.341/2 DU 6 JUIN 2024**

Le 30 avril 2024, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Vice-Premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique à communiquer un avis dans un délai de trente jours, sur un avant-projet de loi 'établissant et organisant la plateforme TRIO'.

L'avant-projet a été examiné par la deuxième chambre le 29 mai 2024. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Christine HOREVOETS et Laurence VANCRAVEBECK, conseillers d'État, Sébastien VAN DROOGHENBROECK et Philippe DE BRUYCKER, assesseurs, et Esther CONTI, greffier assumé.

Le rapport a été présenté par Ambre VASSART, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Patrick RONVAUX.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 6 juin 2024.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation limite son examen au fondement juridique de l'avant-projet[‡], à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, l'avant-projet appelle les observations suivantes.

FORMALITÉS PRÉALABLES

Il ressort des explications de la déléguée du ministre que l'avis de l'Autorité de protection des données n'a pas encore été transmis à l'auteur de l'avant-projet.

S'agissant d'une formalité préalable obligatoire, il est rappelé que l'avant-projet ne pourra être adopté qu'à l'issue de la réception de l'avis sollicité.

Il y a lieu d'insister à cet égard sur le fait que la consultation de l'Autorité de protection des données parallèlement à la saisine de la section de législation n'est pas à recommander, particulièrement dans l'hypothèse où la demande d'avis porte sur la création d'une banque de données. Ainsi que cela a déjà été observé à de nombreuses reprises, afin d'éviter que

[‡] S'agissant d'un avant-projet de loi, on entend par "fondement juridique" la conformité aux normes supérieures.

voorstel pas na het doorlopen van alle achtereenvolgende stadia van de administratieve voorbereiding, waaronder ook de raadpleging van de Gegevensbeschermingsautoriteit, aan de afdeling Wetgeving voor te leggen, om te voorkomen dat deze een advies geeft over een voorontwerp dat op dat moment nog niet definitief is.¹

Hoe dan ook, indien de aan de Raad van State voorgelegde tekst naar aanleiding van het vervullen van die vormvereisten nog wijzigingen zou ondergaan die niet louter vormelijk zijn en niet voortvloeien uit het gevolg dat aan dit advies wordt gegeven, moeten de gewijzigde of toegevoegde bepalingen op hun beurt om advies aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd, overeenkomstig artikel 3, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wetten 'op de Raad van State'.

ONDERZOEK VAN HET VOORONTWERP

Artikel 2

In punt 14° wordt een definitie gegeven van wat verstaan dient te worden onder "arbeidsongeschikte persoon". In *littera c)* wordt meer in het bijzonder de persoon beoogd die zich in de situatie bevindt of bevonden heeft waarin "de uitvoering van de normale arbeidsrelatie met de werkgever door betrokkene (...) wegens arbeidsongeschiktheid niet mogelijk [is]".

Het spreekt voor zich dat die categorie niet tot gevolg mag hebben dat het toepassingsgebied inzake de personen van wie de persoonsgegevens verwerkt worden, verder reikt dan de gevallen die de ontworpen tekst behelst en die meer bepaald omschreven zijn in artikel 5 ervan.

Het verdient aanbeveling de memorie van toelichting dien-aangaande naar behoren aan te vullen.

¹ Zie inzonderheid de volgende adviezen: advies 67.849/2/V van 2 september 2020 over een ontwerp dat geleid heeft tot het koninklijk besluit van 23 september 2020 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 30 juli 2018 betreffende de werkingsmodaliteiten van het UBO-register'; advies 71.198/2 van 12 april 2022 over een ontwerp dat geleid heeft tot koninklijk besluit van 6 juni 2022 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 30 juli 2018 betreffende de werkingsmodaliteiten van het UBO-register'; advies 71.258/2 van 4 mei 2022 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 16 oktober 2022 'tot oprichting van het Centraal register voor de beslissingen van de rechterlijke orde en betreffende de bekendmaking van de vonnissen, houdende tijdelijke versoepelingen betreffende de elektronische ondertekening door leden of entiteiten van de rechterlijke orde en tot wijziging van de assisenprocedure betreffende de wraking van de gezworenen' (*Parl. St.* Kamer, 2021-22, nr. 55-2754/001, 68-88); advies 72.196/2 van 26 oktober 2022 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 28 maart 2023 'houdende diverse wijzigingen inzake verkiezingen (I)' (*Parl. St.* Kamer, 2022-23, nr. 55-3085/001, 105-116); advies 73.507/2 van 5 juni 2023 over een voorontwerp dat geleid heeft tot het decreet van de Franse Gemeenschap van 20 juli 2023 'betreffende de digitalisering en operationalisering van de procedures voor uitzonderlijk zittenblijven die van toepassing zijn tijdens het traject van de leerling in de gemeenschappelijke kern' (*Parl. St.* Fr.Parl., 2022-23, nr. 567/1, 234-252).

la section de législation donne un avis sur un avant-projet non définitif au stade de sa saisine, il est recommandé de ne lui soumettre cet avant-projet qu'à l'issue des différentes étapes de sa préparation administrative, en ce compris la consultation de l'Autorité de protection des données¹.

Quoi qu'il en soit, si l'accomplissement de ces formalités devait encore donner lieu à des modifications du texte soumis au Conseil d'État sur des points autres que de pure forme et ne résultant pas des suites réservées au présent avis, les dispositions modifiées ou ajoutées devraient être soumises à nouveau à l'avis de la section de législation conformément à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, des lois coordonnées 'sur le Conseil d'État'.

EXAMEN DE L'AVANT-PROJET

Article 2

Le 14° définit ce qu'il y a lieu d'entendre par "personne en incapacité de travail". Le *littera c)* vise plus particulièrement la personne qui se trouve ou s'est trouvée dans la situation dans laquelle "l'exécution de la relation normale de travail avec l'employeur par l'intéressé n'est pas possible suite à l'incapacité de travail".

Il va de soi que cette catégorie ne peut avoir pour effet d'élargir le champ d'application des personnes concernées par le traitement de données à caractère personnel au-delà des hypothèses qu'entend couvrir le texte en projet et qui sont plus précisément décrites à l'article 5 de celui-ci.

L'exposé des motifs sera utilement complété sur ce point.

¹ Voir notamment les avis suivants: avis 67.849/2/V donné le 2 septembre 2020 sur un projet devenu l'arrêté royal du 23 septembre 2020 'modifiant l'arrêté royal du 30 juillet 2018 relatif aux modalités de fonctionnement du registre UBO'; avis 71.198/2 donné le 12 avril 2022 sur un projet devenu l'arrêté royal du 6 juin 2022 'modifiant l'arrêté royal du 30 juillet 2018 relatif aux modalités de fonctionnement du registre UBO'; avis 71.258/2 donné le 4 mai 2022 sur un avant-projet devenu la loi du 16 octobre 2022 'visant la création du Registre central pour les décisions de l'ordre judiciaire et relative à la publication des jugements, tenant des assouplissements temporaires concernant la signature électronique par des membres ou entités de l'ordre judiciaire, et modifiant la procédure d'assises relative à la récusation des jurés' (*Doc. parl.*, Chambre, 2021-2022, n° 55-2754/001, pp. 68-88); avis 72.196/2 donné le 26 octobre 2022 sur un avant-projet devenu la loi du 28 mars 2023 'portant diverses modifications en matière électorale (I)' (*Doc. parl.*, Chambre, 2022-2023, n° 55-3085/001, pp. 105-116); avis 73.507/2 donné le 5 juin 2023 sur un avant-projet devenu le décret de la Communauté française du 20 juillet 2023 'relatif à la numérisation et à l'opérationnalisation des procédures de maintien exceptionnel applicables durant le parcours de l'élève dans le tronc commun' (*Doc. parl.*, Parl. Comm. fr., 2022-2023, n° 567/1, pp. 234-252).

Artikel 4

1. In paragraaf 2 worden de verschillende opdrachten opgegeven in hoofde van het stuurorgaan van het TRIO-platform. In punt 1° staat dat een van de opdrachten erin bestaat “het TRIO-platform [te] beheren”.

Overeenkomstig artikel 9, leden 1 en 2, h), van verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 ‘betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming)’ (hierna: “AVG”), is de verwerking van persoonsgegevens inzake gezondheid in beginsel verboden. Er mag evenwel van dat verbod afgeweken worden indien:

“de verwerking (...) noodzakelijk [is] voor doeleinden van preventieve of arbeidsgeneeskunde, voor de beoordeling van de arbeidsgeschiktheid van de werknemer, medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, of uit hoofde van een overeenkomst met een gezondheidswerker en behoudens de in lid 3 genoemde voorwaarden en waarborgen;”

Artikel 9, lid 3, van de AVG bepaalt:

“De in lid 1 bedoelde persoonsgegevens mogen worden verwerkt voor de in lid 2, punt h), genoemde doeleinden wanneer die gegevens worden verwerkt door of onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar die krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels aan het beroepsgeheim is gebonden, of door een andere persoon die eveneens krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels tot geheimhouding is gehouden.”

Het verdient dan ook aanbeveling te preciseren wat het voornoemde beheer, met betrekking tot een digitaal platform, inhoudt. Gelet op het voorgaande rijst immers de vraag of, in het kader van dat beheer, de leden van het stuurorgaan al dan niet toegang zullen hebben tot de persoonsgegevens die het platform bevat benevens die van de in het ontworpen artikel 5, § 2, beoogde personen.

2. Luidens paragraaf 2, 6°, wordt het stuurorgaan ermee belast “akkoorden [te] sluiten met betrekking tot de diensten die vereist zijn voor het beheer van het TRIO-platform”. De draagwijdte van die opdracht is onduidelijk. Als het de bedoeling is het beheersorgaan te machtigen “akkoorden” te sluiten die rechtsgevolgen kunnen hebben, dient erop gewezen te worden dat het feit dat het beheersorgaan geen rechtspersoonlijkheid heeft, er evenwel aan in de weg staat dat het er rechtstreeks mee belast wordt zelf de nodige stappen te ondernemen.² Aangezien het platform opgericht wordt binnen het Rijksinstituut

² Zie het advies van de inspecteur van Financiën van 21 februari 2024.

Article 4

1. Le paragraphe 2 indique les différentes missions qui incomberont à l'organe de pilotage de la plateforme TRIO. Le 1° précise que l'une des missions consiste dans le fait de “gérer la plateforme TRIO”.

Conformément à l'article 9, paragraphes 1 et 2, h), 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 (règlement général sur la protection des données)’ (ci-après: le “RGPD”), le traitement de données à caractère personnel concernant la santé est en principe interdit. Il peut toutefois être dérogé à cette interdiction lorsque

“[l]e traitement est nécessaire aux fins de la médecine préventive ou de la médecine du travail, de l'appréciation de la capacité de travail du travailleur, de diagnostics médicaux, de la prise en charge sanitaire ou sociale, ou de la gestion des systèmes et des services de soins de santé ou de protection sociale sur la base du droit de l'Union, du droit d'un État membre ou en vertu d'un contrat conclu avec un professionnel de la santé et soumis aux conditions et garanties visées au paragraphe 3”.

L'article 9, paragraphe 3, du RGPD prévoit quant à lui:

“Les données à caractère personnel visées au paragraphe 1 peuvent faire l'objet d'un traitement aux fins prévues au paragraphe 2, point h), si ces données sont traitées par un professionnel de la santé soumis à une obligation de secret professionnel conformément au droit de l'Union, au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents, ou sous sa responsabilité, ou par une autre personne également soumise à une obligation de secret conformément au droit de l'Union ou au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents”.

Dès lors, il sera utilement précisé en quoi consiste la gestion précitée s'agissant d'une plateforme digitale. En effet, la question se pose, compte tenu de ce qui précède, de savoir si, dans le cadre de cette gestion, les membres du Comité de pilotage disposeront ou non d'un accès aux données à caractère personnel qui composent la plateforme en sus des personnes visées à l'article 5, § 2, en projet.

2. Selon le paragraphe 2, 6°, l'organe de pilotage est chargé de “conclure des accords en ce qui concerne les services requis pour la gestion de la plateforme TRIO”. La portée de cette mission n'est pas très claire. Si l'intention est de permettre à l'organe de gestion de conclure des “accords” ayant vocation à produire des effets juridiques, il y a lieu de relever que l'absence de personnalité juridique de l'organe de gestion fait toutefois obstacle à ce que ce dernier soit chargé directement de procéder lui-même aux démarches nécessaires². La plateforme étant créée au sein de l'Institut

² Voir l'avis de l'Inspecteur des Finances du 21 février 2024.

voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, is het dat instituut dat belast zou moeten worden met het sluiten van dergelijke akkoorden of er zou op zijn minst moeten gepreciseerd worden dat het beheersorgaan in dat verband optreedt “in naam van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering”.

Artikel 4, § 2, 6°, moet dienovereenkomstig herzien worden.

3. Bij paragraaf 2, 8°, wordt het stuurorgaan gemachtigd een huishoudelijk reglement op te stellen waarbij onder meer de regels worden vastgesteld voor de vervanging van de leden.

In advies 52.675/VR van 5 februari 2013 heeft de afdeling Wetgeving van de Raad van State het volgende opgemerkt:

“In dat verband dient eraan te worden herinnerd dat het verlenen van verordenende bevoegdheid aan een openbare instelling in beginsel niet in overeenstemming is met de algemene publiekrechtelijke beginselen omdat erdoor geraakt wordt aan het beginsel van de eenheid van de verordenende macht en een rechtstreekse parlementaire controle ontbreekt. Bovendien ontbreken de waarborgen waarmee de klassieke regelgeving gepaard gaat, zoals die inzake de bekendmaking en de preventieve controle van de Raad van State, afdeling Wetgeving. Dergelijke delegaties kunnen dan ook enkel worden gebillijkt om praktische redenen en voor zover zij een beperkte of een hoofdzakelijk technische draagwijdte hebben, en er mag van worden uitgegaan dat de instellingen die de betrokken reglementering dienen toe te passen of er toezicht op uitoefenen, ook het best geplaatst zijn om deze met kennis van zaken uit te werken.

Er kan te dezen wel worden aangenomen dat de interfederale raad van bestuur het best geplaatst is om zijn huishoudelijk reglement vast te stellen. Deze bevoegdheid kan, om in overeenstemming te zijn met de zo-even aangehaalde beginselen, enkel evenwel betrekking hebben op de interne organisatie van de interfederale raad van bestuur. Er kunnen met name geen bepalingen in het huishoudelijk reglement worden opgenomen die rechten verlenen of verplichtingen opleggen aan derden, zoals bijvoorbeeld aan personen die zich tot het interfederaal Centrum wenden. Bovendien moeten deze bepalingen een zeer beperkte of een hoofdzakelijk technische draagwijdte hebben.”³

Rekening houdend met de aldus in herinnering gebrachte adviespraktijk spreekt het voor zich dat het huishoudelijk reglement dat het stuurorgaan gemachtigd is op te stellen, bijgevolg alleen betrekking mag hebben op de interne organisatie van de raad en alleen regels mag bevatten die een beperkte draagwijdte hebben of die hoofdzakelijk van technische aard zijn.

Aldus geïnterpreteerd mag de machtiging beschouwd worden als toelaatbaar.

³ Advies 52.675/VR van 5 februari 2013 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 19 januari 2014 ‘houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van 12 juni 2013 tot oprichting van een interfederaal Centrum voor gelijke kansen en bestrijding van discriminatie en racisme’ (*Parl. St. Senaat*, 2012-13, nr. 5-2137/1, 25-43).

national d’assurance maladie-invalidité, c’est celui-ci qui devrait être chargé de conclure de tels accords, ou à tout le moins devrait-il être précisé que l’organe de gestion intervient dans ce cadre “au nom de l’Institut national de maladie-invalidité”.

L’article 4, § 2, 6°, sera revu en conséquence.

3. Le paragraphe 2, 8°, habilite l’organe de pilotage à établir un règlement d’ordre intérieur dans lequel sont entre autres fixées les règles pour le remplacement des membres.

Dans son avis 52.675/VR donné le 5 février 2013, la section de législation du Conseil d’État a observé ce qui suit:

“À cet égard, il y a lieu de rappeler que l’attribution d’un pouvoir réglementaire à un organisme public n’est en principe pas conforme aux principes généraux de droit public en ce qu’il est ainsi porté atteinte au principe de l’unité du pouvoir réglementaire et qu’un contrôle parlementaire direct fait défaut. En outre, les garanties dont est assortie la réglementation classique, telles que celles en matière de publication et de contrôle préventif exercé par la section de législation du Conseil d’État, sont absentes. Pareilles délégations ne se justifient dès lors que pour des raisons pratiques et dans la mesure où elles ont une portée très limitée ou principalement technique et où il peut être considéré que les organismes qui doivent appliquer la réglementation concernée ou la contrôler sont également les mieux placés pour l’élaborer en connaissance de cause.

En l’occurrence, on peut cependant admettre que le conseil d’administration interfédéral est le mieux placé pour établir son règlement d’ordre intérieur. Pour être conforme aux principes rappelés ci-dessus, cette compétence ne peut toutefois viser que l’organisation interne du conseil d’administration interfédéral. Le règlement d’ordre intérieur ne peut notamment pas comporter des dispositions qui accordent des droits ou imposent des obligations à des tiers, par exemple à des personnes qui s’adressent au Centre interfédéral. Ces dispositions doivent en outre avoir une portée très limitée ou essentiellement technique”³.

Compte tenu de la jurisprudence ainsi rappelée, il va de soi que le règlement d’ordre intérieur que l’organe de pilotage est habilité à établir ne peut donc viser que l’organisation interne du conseil et contenir des règles qui ont une portée limitée ou essentiellement technique.

C’est dans cette lecture que l’habilitation peut être considérée comme admissible.

³ Avis 52.675/VR donné le 5 février 2013 sur un avant-projet devenu la loi du 19 janvier 2014 ‘portant assentiment à l’accord de coopération du 12 juin 2013 visant à créer un Centre interfédéral pour l’égalité des chances et la lutte contre le racisme et les discriminations’ (*Doc. parl.*, Sénat, 2012-2013, n° 5-2137/1, pp. 25-43).

Artikel 5

In paragraaf 1, eerste lid, wordt bepaald dat de informatie-uitwisseling op het TRIO-platform gebeurt met toestemming van de arbeidsongeschikte persoon.

In de commentaar bij de bepaling staat het volgende:

“Het is belangrijk om op te merken dat deze elektronische gegevensuitwisseling slechts mogelijk is na de toestemming van de arbeidsongeschikte persoon. Overeenkomstig artikel 15 van 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 (algemene verordening gegevensbescherming) heeft de arbeidsongeschikte persoon uiteraard het recht om van de verwerkingsverantwoordelijke uitsluitend te verkrijgen over het al dan niet verwerken van hem betreffende persoonsgegevens en, wanneer dat het geval is, om inzage te verkrijgen van die persoonsgegevens.”

Uit de elementen van het dossier volgt voorts het volgende:

“Concernant le consentement (première question), le Service précise que cela sera consigné dans la plate-forme elle-même. Cela signifie que c'est l'acteur qui démarre le trajet et qui crée le dossier de l'assuré social qui enregistrera dans la plate-forme que l'assuré social a donné son consentement. Il sera également possible d'enregistrer, sur la plate-forme, le retrait du consentement par l'assuré. Concernant le droit de consultation de l'assuré social, le Service confirme que les assurés sociaux (et les employeurs) n'auront pas accès à la plate-forme d'échange (hors scope) mais que les assurés sociaux pourront, comme le prévoit de manière générale le Règlement Général sur la Protection des Données, solliciter et obtenir les données concernant l'échange d'informations les concernant.”⁴

Gelet op de aldus uitgedrukte intentie dient bepaald te worden op welke wijze die instemming (of de eventuele intrekking ervan) geformaliseerd zal worden zodat ze deel uitmaakt van de gegevens die op het TRIO-platform geplaatst zullen worden.

Het dispositief moet aangevuld worden in die zin.

Artikel 6

In het tweede lid, 2°, c), moet verwezen worden naar paragraaf 4 van artikel 1.4-73 van de Codex over het welzijn op het werk.

*

De griffier,

Esther CONTI

De voorzitter,

Patrick RONVAUX

⁴ Notulen van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers, nr. 2023/11 van 24 januari 2024, 5.

Article 5

Au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, il est prévu que l'échange d'informations sur la plateforme TRIO se fait avec l'accord de la personne en incapacité de travail.

Le commentaire de la disposition précise ce qui suit:

“Il est important de noter que cet échange électronique de données n'est possible qu'avec le consentement de la personne en incapacité de travail. Conformément à l'article 15 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 (règlement général sur la protection des données), la personne en incapacité de travail a évidemment le droit d'obtenir du responsable du traitement la confirmation que des données à caractère personnel la concernant sont ou ne sont pas traitées et, lorsqu'elles le sont, d'obtenir un accès auxdites données à caractère personnel”.

Il ressort par ailleurs des éléments du dossier ce qui suit:

“Concernant le consentement (première question), le Service précise que cela sera consigné dans la plate-forme elle-même. Cela signifie que c'est l'acteur qui démarre le trajet et qui crée le dossier de l'assuré social qui enregistrera dans la plate-forme que l'assuré social a donné son consentement. Il sera également possible d'enregistrer, sur la plate-forme, le retrait du consentement par l'assuré. Concernant le droit de consultation de l'assuré social, le Service confirme que les assurés sociaux (et les employeurs) n'auront pas accès à la plate-forme d'échange (hors scope) mais que les assurés sociaux pourront, comme le prévoit de manière générale le Règlement Général sur la Protection des Données, solliciter et obtenir les données concernant l'échange d'informations les concernant.”⁴

Compte tenu de l'intention ainsi exprimée, il y a lieu de prévoir la manière dont ce consentement (ou son éventuel retrait) sera formalisé en manière telle qu'il compte parmi les données qui figureront sur la plate-forme TRIO.

Le dispositif sera complété en ce sens.

Article 6

À l'alinéa 2, 2°, c), il sera fait référence au paragraphe 4 de l'article 1.4-73 du Code du bien-être au travail.

*

Le greffier,

Esther CONTI

Le président,

Patrick RONVAUX

⁴ Procès-verbal du Comité de gestion de l'assurance indemnité des travailleurs salariés n° 2023/11 du 24 janvier 2024, p. 5.

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van de minister van Werk, de minister van Zelfstandigen en de minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Werk, de minister van Zelfstandigen en de minister van Sociale Zaken zijn 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 wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In deze wet wordt verstaan onder:

1° gecoördineerde wet van 14 juli 1994: de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

2° koninklijk besluit van 20 juli 1971: het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten;

3° koninklijk besluit van 3 juli 1996: het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

4° codex: de codex over het welzijn op het werk;

5° verzekeringsinstelling: de instelling bedoeld in artikel 2, i), van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

6° externe dienst voor preventie en bescherming op het werk: de dienst bedoeld in artikel 40, § 1, van de

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition du ministre du Travail, du ministre des Indépendants et du ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

Le ministre du Travail, le ministre des Indépendants et le ministre des Affaires sociales sont chargés 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

Dans la présente loi, on entend par:

1° loi coordonnée du 14 juillet 1994: la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994;

2° arrêté royal du 20 juillet 1971: l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants;

3° arrêté royal du 3 juillet 1996: l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

4° code: le code du bien-être au travail;

5° organisme assureur: l'organisme visé à l'article 2, i), de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

6° service externe de prévention et de protection au travail: le service visé à l'article 40, § 1^{er}, de la loi du

wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk;

7° adviserend arts: de arts bedoeld in artikel 153 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

8° behandelend arts: de arts erkend als huisarts waarmee de arbeidsongeschikte persoon een therapeutische relatie heeft;

9° preventieadviseur-arbeidsarts: de preventieadviseur die beantwoordt aan de voorwaarden bedoeld in artikel II.3-30, § 1, 2°, van de codex en die belast is met het gezondheidstoezicht op de werknemers;

10° medewerker van het multidisciplinaire team: de persoon bedoeld in artikel 102 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

11° Terug Naar Werk-coördinator: de persoon bedoeld in artikel 100, § 1/1, of artikel 110, § 1, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

12° administratieve medewerker werkend onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team: de medewerker werkzaam binnen de verzekeringsinstelling die de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team ondersteunt bij de uitoefening van zijn door de toepasselijke reglementering bepaalde opdrachten;

13° verplegend personeel en administratief personeel werkzaam in de afdeling belast met het medisch toezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk: het verplegend personeel en administratief personeel bedoeld in artikel II.3-33 van de codex;

14° arbeidsongeschikte persoon: de natuurlijke persoon die zich in minstens één van de volgende situaties bevindt of heeft bevonden:

a) de betrokkene is arbeidsongeschikt erkend overeenkomstig artikel 100 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 of heeft een aangifte tot erkenning van deze staat van arbeidsongeschiktheid verricht;

b) de betrokkene is arbeidsongeschikt erkend overeenkomstig artikel 19 of artikel 20 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 of heeft een aangifte tot erkenning van deze staat van arbeidsongeschiktheid verricht;

c) de uitvoering van de normale arbeidsrelatie met de werkgever door betrokkene is wegens arbeidsongeschiktheid niet mogelijk;

4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail;

7° médecin-conseil: le médecin visé à l'article 153 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

8° médecin traitant: le médecin reconnu comme médecin généraliste avec lequel la personne en incapacité de travail a une relation thérapeutique;

9° conseiller en prévention-médecin du travail: le conseiller en prévention répondant aux conditions visées à l'article II.3-30, § 1^{er}, 2°, du code et étant chargé de la surveillance de la santé des travailleurs;

10° collaborateur de l'équipe multidisciplinaire: la personne visée à l'article 102 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

11° coordinateur Retour Au Travail: la personne visée à l'article 100, § 1^{er}/1, ou à l'article 110, § 1^{er}, de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

12° collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire: le collaborateur travaillant au sein de l'organisme assureur qui soutient le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire dans l'exercice de ses missions déterminées par la réglementation applicable;

13° personnel infirmier et personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale du service externe de la prévention et de la protection au travail: le personnel infirmier et le personnel administratif visés à l'article II.3-33 du code;

14° personne en incapacité de travail: la personne physique qui se trouve ou s'est trouvée dans au moins une des situations suivantes:

a) l'intéressé est reconnu en incapacité de travail conformément à l'article 100 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 ou a fait une déclaration de reconnaissance de cet état d'incapacité de travail;

b) l'intéressé est reconnu en incapacité de travail conformément à l'article 19 ou à l'article 20 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 ou a fait une déclaration de reconnaissance de cet état d'incapacité de travail;

c) l'exécution de la relation normale de travail avec l'employeur par l'intéressé n'est pas possible suite à l'incapacité de travail;

15° gezondheidsgegevens: alle persoonsgegevens die verband houden met de fysieke of mentale gezondheid van de arbeidsongeschikte persoon en die noodzakelijk zijn voor de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, de behoefte aan andermans hulp of de mogelijkheid om tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid het werk te hervatten, meer bepaald:

- a) de medische antecedenten;
- b) de huidige diagnose en klachten;
- c) het verslag van een klinisch onderzoek;
- d) het resultaat van een technisch onderzoek;
- e) de vroegere en huidige behandelingen;
- f) de verslagen van behandelaars;

g) de verslagen van uitgevoerde assessments zoals het verslag van een psychodiagnostisch onderzoek of het verslag van een functionele capaciteitsevaluatie.

Art. 3

§ 1. In de schoot van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt een TRIO-platform opgericht.

§ 2. De kredieten die nodig zijn voor de oprichting en werking van het TRIO-platform worden ingeschreven in de beheersbegroting van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Art. 4

§ 1. Het TRIO-platform wordt beheerd door een stuurorgaan.

Het stuurorgaan is samengesteld uit:

1° de directeur-generaal van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering of de door hem aangewezen ambtenaar;

2° de directeur-generaal van de Algemene Directie Humanisering van de arbeid van de Federale overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg of de door hem aangewezen ambtenaar;

3° een lid dat het *eHealth*-platform vertegenwoordigt;

15° données relatives à la santé: toutes les données à caractère personnel relatives à la santé physique ou mentale de la personne en incapacité de travail et qui sont nécessaires à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail de la personne en incapacité, de la nécessité de l'aide de tiers ou de la possibilité de reprendre le travail pendant la période d'incapacité de travail, notamment:

- a) les antécédents médicaux;
- b) le diagnostic actuel et les plaintes actuelles;
- c) le rapport d'un examen clinique;
- d) le résultat d'un examen technique;
- e) les traitements passés et en cours;
- f) les rapports des praticiens;

g) les rapports des évaluations effectuées, tels que le rapport d'un examen psychodiagnostique ou le rapport d'une évaluation de la capacité fonctionnelle.

Art. 3

§ 1^{er}. Au sein du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, il est créé une plateforme TRIO.

§ 2. Les crédits qui sont requis pour la création et le fonctionnement de la plateforme TRIO sont inscrits au budget de gestion de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Art. 4

§ 1^{er}. La plateforme TRIO est gérée par un organe de pilotage.

L'organe de pilotage est composé:

1° du directeur-général du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité ou du fonctionnaire désigné par lui;

2° du directeur-général de la Direction générale Humanisation du travail du Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale ou du fonctionnaire désigné par lui;

3° d'un membre représentant la plateforme *eHealth*;

4° de directeur van Co-Prev of een andere door hem aangewezen vertegenwoordiger van Co-Prev;

5° leden die de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk vertegenwoordigen; elke externe dienst voor preventie en bescherming op het werk heeft het recht om door één lid te zijn vertegenwoordigd;

6° drie leden, artsen, voorgedragen door de representatieve beroepsorganisaties van huisartsen;

7° leden die de verzekeringsinstellingen vertegenwoordigen; elke verzekeringsinstelling heeft het recht om door één lid te zijn vertegenwoordigd;

8° drie leden die de representatieve werkgeversorganisaties en de representatieve zelfstandigenorganisaties vertegenwoordigen;

9° drie leden die de representatieve werknemersorganisaties vertegenwoordigen.

Het stuurorgaan kan zich laten bijstaan door deskundigen.

Het stuurorgaan is gevestigd op het adres van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Het stuurorgaan vergadert minstens één keer per kalenderjaar.

Het secretariaat wordt waargenomen door de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

§ 2. Het stuurorgaan beschikt over de volgende bevoegdheden:

1° het TRIO-platform beheren door elk initiatief te nemen dat kan bijdragen tot de doeltreffendheid van de werking van het TRIO-platform en tot aanpassing van het TRIO-platform aan de wijzigingen op wetgevend, regelgevend en technologisch vlak, evenals het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering belasten met het sluiten van akkoorden met betrekking tot de diensten die vereist zijn voor het beheer van het TRIO-platform;

2° de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen in kennis stellen van de middelen die vereist zijn voor de goede werking van het TRIO-platform;

3° jaarlijks aan de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen de budgettaire ramingen meedelen met betrekking tot de kostprijs voor de

4° du directeur de Co-Prev ou d'un autre représentant de Co-Prev désigné par lui;

5° de membres représentant les services externes de prévention et de protection au travail; chaque service externe de prévention et de protection au travail a le droit d'être représenté par un membre;

6° de trois membres, médecins, désignés par les organisations professionnelles représentatives des médecins généralistes;

7° de membres représentant les organismes assureurs; chaque organisme assureur a le droit d'être représenté par un membre;

8° de trois membres représentant les organisations représentatives des employeurs et les organisations représentatives des travailleurs indépendants;

9° de trois membres représentant les organisations représentatives des travailleurs.

L'organe de pilotage peut se faire assister par des experts.

L'organe de pilotage est établi à l'adresse de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

L'organe de pilotage se réunit au moins une fois par année civile.

Le secrétariat est assuré par le Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

§ 2. L'organe de pilotage dispose des compétences suivantes:

1° gérer la plateforme TRIO en prenant toute initiative qui peut contribuer à l'efficacité du fonctionnement de la plateforme TRIO et à l'adaptation de la plateforme TRIO aux modifications sur le plan législatif, réglementaire et technologique, ainsi que charger l'Institut national d'assurance maladie-invalidité de conclure des accords en ce qui concerne les services requis pour la gestion de la plateforme TRIO;

2° informer les ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions des moyens qui sont requis pour le bon fonctionnement de la plateforme TRIO;

3° communiquer chaque année aux ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions les estimations budgétaires en ce qui

werking en het onderhoud van het TRIO-platform, daarin begrepen de kostprijs van de archivering van de in het systeem opgeslagen gegevens;

4° advies verlenen op eigen initiatief of op verzoek van de ministers bevoegd voor Werk, Sociale Zaken en Zelfstandigen met betrekking tot wetgevende en andere initiatieven die van invloed zijn op de werking van het TRIO-platform;

5° een huishoudelijk reglement opstellen waarbij onder meer de regels worden vastgesteld voor de vervanging van de leden.

Art. 5

§ 1. Het TRIO-platform heeft als doel om, via de creatie van een “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” waarin een welomschreven aantal gegevens, bedoeld in artikel 6, worden bewaard, de volgende elektronische informatie-uitwisseling met de nodige waarborgen op het vlak van informatieveiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer tussen de in paragraaf 2 bedoelde actoren te optimaliseren:

1° de informatie-uitwisseling over de verschillende stappen die de in paragraaf 2 bedoelde actoren in voorkomend geval ondernemen in het kader van de opstart, de opvolging van het verloop en de evaluatie van de volgende trajecten en procedures waaraan de arbeidsongeschikte persoon deelneemt:

a) het “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in artikel 100, § 1/1, of artikel 110, § 1, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;

b) het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex;

c) het re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex;

d) de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten bedoeld in afdeling 3 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex.

Indien de toepasselijke reglementering bepaalt dat voor de gegevensuitwisseling in het kader van een voormeld traject of een voormelde procedure de uitdrukkelijke toestemming van de arbeidsongeschikte persoon vereist is, wordt deze toestemming in het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” geregistreerd door de actor bedoeld in paragraaf 2 bij wie het traject of de

concerne le coût pour le fonctionnement et l'entretien de la plateforme TRIO, y compris le coût de l'archivage des données intégrées dans le système;

4° donner des avis d'initiative ou à la demande des ministres qui ont l'Emploi, les Affaires sociales et les Indépendants dans leurs attributions en ce qui concerne des initiatives législatives et d'autres initiatives qui ont une influence sur le fonctionnement de la plateforme TRIO;

5° établir un règlement d'ordre intérieur dans lequel sont entre autres fixées les règles pour le remplacement des membres.

Art. 5

§ 1^{er}. Dans le respect des garanties nécessaires en matière de sécurité de l'information et de protection de la vie privée entre les acteurs visés au paragraphe 2, la plateforme TRIO vise à optimiser, via la création d'un “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” dans lequel un nombre défini de données, visées à l'article 6 sont conservées, l'échange électronique des informations suivantes:

1° l'échange d'informations sur les différentes démarches entreprises, le cas échéant, par les acteurs visés au paragraphe 2 dans le cadre du démarrage, du suivi de l'évolution et de l'évaluation des trajets et procédures suivants, auxquels la personne en incapacité de travail participe:

a) le “Trajet Retour Au Travail” visé à l'article 100, § 1^{er}/1, ou à l'article 110, § 1^{er}, de la loi coordonnée du 14 juillet 1994;

b) la visite de pré-reprise du travail visée à l'article I.4-36 du code;

c) le trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code;

d) la procédure spéciale dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail visée à la section 3 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code.

Si la réglementation applicable prévoit que l'échange de données dans le cadre d'un trajet précité ou d'une procédure précitée requiert le consentement explicite de la personne en incapacité de travail, ce consentement est enregistré dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” par l'acteur visé au paragraphe 2 avec lequel le trajet ou la procédure est

procedure wordt geïnitieerd. In geval van een intrekking van de toestemming door de arbeidsongeschikte persoon, registreert deze actor de intrekking;

2° de informatie-uitwisseling over de arbeidsongeschikte persoon die niet onmiddellijk verbonden is met één van de trajecten of procedures bedoeld in 1°, maar waarbij, rekening houdend met de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake, naargelang het geval, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, de evaluatie van de behoefte aan andermans hulp en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon die de betrokken actor moet uitoefenen, bepaalde gegevens van een andere actor moeten worden verkregen.

§ 2. Het TRIO-platform wordt beperkt tot de informatie-uitwisseling tussen de volgende actoren:

1° de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers werkend onder de verantwoordelijkheid van deze adviseerend artsen of deze medewerkers van het multidisciplinaire team en de “Terug Naar Werk-coördinatoren” werkzaam in de verzekeringsinstelling waarbij de arbeidsongeschikte persoon is aangesloten of ingeschreven;

2° de preventieadviseurs-arbeidsartsen en het vlegend personeel en administratief personeel die werken onder de verantwoordelijkheid van deze preventieadviseurs-arbeidsartsen en tewerkgesteld zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk waarop de werkgever van de arbeidsongeschikte persoon een beroep doet;

3° de behandelend artsen van de arbeidsongeschikte persoon en de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van deze behandelend artsen.

§ 3. Het TRIO-platform beoogt de volgende verweringsdoeleinden op operationeel vlak:

1° via de opname van de gegevens bedoeld in artikel 6 in het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” door een in paragraaf 2 bedoelde actor de nodige informatie-uitwisseling verzekeren met een andere in paragraaf 2 bedoelde actor om hen in staat te stellen hun in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen. De in artikel 6 bedoelde documenten worden in dit kader ter beschikking gesteld door de actor bedoeld in paragraaf 2 die het desbetreffende document heeft opgesteld of de toestemming van de arbeidsongeschikte persoon heeft ontvangen

initie. En cas de retrait du consentement par la personne en incapacité de travail, cet acteur enregistre le retrait;

2° l'échange d'informations relatif à la personne en incapacité de travail qui n'est pas directement lié à l'un des trajets ou procédures visés au 1°, mais où, compte tenu des missions qui doivent être exercées par l'acteur concerné et qui sont inscrites dans la réglementation applicable en matière, selon le cas, d'évaluation de l'état d'incapacité de travail, d'évaluation de la nécessité de l'aide de tiers et de réintégration de la personne en incapacité de travail, certaines données doivent être obtenues auprès d'un autre acteur.

§ 2. La plateforme TRIO est limitée à l'échange d'informations entre les acteurs suivants:

1° les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité de ces médecins-conseils ou de ces collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire et les “Coordinateurs Retour Au Travail”, travaillant dans l'organisme assureur auprès duquel la personne en incapacité de travail est affiliée ou inscrite;

2° les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant sous la responsabilité de ces conseillers en prévention-médecins du travail et employés dans la section chargée de la surveillance médicale du service externe de prévention et de protection au travail auquel l'employeur de la personne en incapacité de travail fait appel;

3° les médecins traitants de la personne en incapacité de travail et les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité de ces médecins traitants.

§ 3. La plateforme TRIO envisage les finalités de traitement suivantes au niveau opérationnel:

1° assurer, par la reprise des données visées à l'article 6 dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” par un acteur visé au paragraphe 2, l'échange d'informations nécessaire avec un autre acteur visé au paragraphe 2 pour leur permettre d'accomplir leurs missions inscrites dans la réglementation applicable. Dans ce cadre, les documents visés à l'article 6 sont mis à disposition par l'acteur visé au paragraphe 2 qui a établi le document pertinent ou a reçu le consentement de la personne en incapacité de travail pour mettre ce document à disposition sur la

om dit document via het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” op het TRIO-platform ter beschikking te stellen;

2° het raadplegen van de gegevens bedoeld in artikel 6 van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” door een in paragraaf 2 bedoelde actor om zo op de hoogte te zijn van het traject of de procedure bedoeld in paragraaf 1, 1°, die voor een bepaalde arbeidsongeschikte persoon lopende is om hem in staat te stellen zijn in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen;

Het TRIO-platform beoogt als verwerkingsdoeleinde op statistisch vlak het opmaken van statistieken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures bedoeld in paragraaf 1, 1°, evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren bedoeld in paragraaf 2.

Art. 6

Een “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” van het TRIO-platform bevat steeds de volgende gestructureerde gegevens:

1° de datum van creatie van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon”;

2° het nummer van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon”.

De volgende categorieën van gegevens kunnen in dit “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” worden geregistreerd waarbij voor de arbeidsongeschikte persoon het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid steeds wordt gepseudonimiseerd:

1° de identiteitsgegevens van de volgende natuurlijke personen of rechtspersonen:

a) voor de arbeidsongeschikte persoon, het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;

b) voor de adviserend arts, 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 naam, de voornaam en het RIZIV-nummer;

plate-forme TRIO via le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”;

2° la consultation des données visées à l’article 6 du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” par un acteur visé au paragraphe 2 afin d’être informé du trajet ou de la procédure visé au paragraphe 1^{er}, 1°, qui est en cours pour une personne en incapacité de travail déterminée afin de lui permettre d’exercer ses missions inscrites dans la réglementation applicable;

La plateforme TRIO envisage comme finalité de traitement au niveau statistique l’établissement des statistiques sur l’utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés visés au paragraphe 1^{er}, 1°, ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés visés au paragraphe 2.

Art. 6

Un “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” de la plateforme TRIO contient toujours les données structurées suivantes:

1° la date de création du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”;

2° le numéro du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”.

Les catégories de données suivantes peuvent être enregistrées dans ce “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” où 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 est, pour la personne en incapacité de travail, toujours pseudonymisé:

1° les données d’identité des personnes physiques ou morales suivantes:

a) pour la personne en incapacité de travail, 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;

b) pour le médecin-conseil, 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 nom, le prénom et le numéro INAMI;

c) voor de medewerker van het multidisciplinaire team, 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 naam en de voornaam;

d) voor de administratief medewerker werkend onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, 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 naam en de voornaam;

e) voor de “Terug Naar Werk-coördinator”, 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 naam en de voornaam;

f) voor de behandelend arts, 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 naam, de voornaam en het RIZIV-nummer;

g) voor de administratieve medewerker die werkt onder de verantwoordelijkheid van de behandelend arts, 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 naam en de voornaam;

h) voor de preventieadviseur-arbeidsarts, 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 naam, de voornaam en het RIZIV-nummer;

i) voor het verplegend personeel en het administratief personeel werkzaam in de afdeling belast met het gezondheidstoezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, 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 naam en de voornaam;

j) voor de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, de naam en het identificatienummer van de Kruispuntbank van Ondernemingen, bedoeld in artikel III.17 van het Wetboek van economisch recht;

k) voor de werkgever, de naam en het identificatienummer van de Kruispuntbank van Ondernemingen, bedoeld in artikel III.17 van het Wetboek van economisch recht;

c) pour le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, 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 nom et le prénom;

d) pour le collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, 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 nom et le prénom;

e) pour le “Coordinateur Retour Au Travail”, 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 nom et le prénom;

f) pour le médecin traitant, 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 nom, le prénom et le numéro INAMI;

g) pour le collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité du médecin traitant, 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 nom et le prénom;

h) pour le conseiller en prévention-médecin du travail, 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 nom, le prénom et le numéro INAMI;

i) pour le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale du service externe de la prévention et de la protection au travail, 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 nom et le prénom;

j) pour le service externe de la prévention et de la protection au travail, le nom et le numéro d'identification à la Banque Carrefour des Entreprises, visé à l'article III.17 du Code de droit économique;

k) pour l'employeur, le nom et le numéro d'identification à la Banque Carrefour des Entreprises, visé à l'article III.17 du Code de droit économique;

2° de gegevens over het traject of de procedure waarvan de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), in voorkomend geval, het voorwerp vormt:

a) de datum van ontvangst van de aanvraag tot opstart van het desbetreffende type van traject of procedure;

b) de begin- en einddatum van het desbetreffende type van traject of procedure;

c) het type van traject of procedure, met in geval van een re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de codex, de beslissing bedoeld in artikel I.4-73, § 4, van de codex;

d) de status van het desbetreffende type van traject of procedure;

e) de registratie van de toestemming van de arbeidsongeschikte persoon indien de toepasselijke reglementering deze toestemming voor de gegevensverwerking vereist;

3° de gezondheidsgegevens verbonden met de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de noodzaak van de hulp van derden, evenals met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), om terug aan het werk te gaan;

4° de hiernavolgende documenten die, in voorkomend geval, al naargelang het toepasselijke traject of de toepasselijke procedure als bijlage bij het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” worden gevoegd en ter beschikking worden gesteld aan de betrokken actoren:

a) voor het “Terug Naar Werk-traject” betreft het de volgende documenten:

i. een medisch verslag;

ii. de positieve engagementsverklaring bedoeld in artikel 215^{quaterdecies} van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/8 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;

iii. het re-integratieplan bedoeld in artikel 215^{sexiesdecies} van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/10 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;

iv. de bevindingen van een door de “Terug Naar Werk-coördinator” georganiseerd opvolggesprek bedoeld in artikel 215^{quinquiesdecies} of artikel 215^{septiesdecies} van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 of in artikel 25/9 of artikel 25/11 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971;

2° les données relatives au trajet ou à la procédure dont la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), fait l'objet, le cas échéant:

a) la date de réception de la demande d'ouverture du type de trajet ou de procédure concerné;

b) les dates de début et de fin du type de trajet ou de procédure concerné;

c) le type de trajet ou de procédure, avec la décision visée à l'article I.4-73, § 4, du code en cas de trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code;

d) le statut du type de trajet ou de procédure concerné;

e) l'enregistrement du consentement de la personne en incapacité de travail si la réglementation applicable exige un tel consentement pour le traitement des données;

3° les données de santé liées à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail et de la nécessité de l'aide de tiers, ainsi qu'à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), de reprendre le travail;

4° les documents suivants qui, le cas échéant, en fonction du trajet ou de la procédure applicable, sont joints au “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” et mis à la disposition des acteurs concernés:

a) pour le “Trajet Retour Au Travail”, les documents suivants sont concernés:

i. un rapport médical;

ii. la déclaration positive d'engagement visée à l'article 215^{quaterdecies} de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l'article 25/8 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971;

iii. le plan de réintégration visé à l'article 215^{sexiesdecies} de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l'article 25/10 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971;

iv. les résultats d'un entretien de suivi organisé par le “Coordinateur Retour Au Travail” visé à l'article 215^{quinquiesdecies} ou à l'article 215^{septiesdecies} de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ou à l'article 25/9 ou à l'article 25/11 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971;

b) voor het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting betreft het de volgende documenten:

- i. een medisch verslag;
- ii. het formulier voor de gezondheidsbeoordeling bedoeld in artikel I.4-36, § 6, van de codex;

c) voor de opstart van het re-integratietraject bedoeld in de codex via de behandelend arts van de arbeidsongeschikte persoon:

- i. een medisch verslag;
- ii. het verzoek geformuleerd door de behandelend arts van de arbeidsongeschikte persoon overeenkomstig artikel I.4-73, § 1, 1^o, van de codex;

d) voor het re-integratietraject bedoeld in de codex:

- i. een medisch verslag;
- ii. het formulier voor de re-integratiebeoordeling bedoeld in artikel I.4-73, § 4, van de codex;
- iii. in geval van een beroep, het medisch verslag met de beslissing bedoeld in artikel I.4-80, § 5, van de codex;
- iv. het voorlopige re-integratieplan dat overeenkomstig artikel I.4-74, § 2, tweede lid, van de codex aan de adviserend arts wordt bezorgd;
- v. het door de werknemer aanvaarde re-integratieplan overeenkomstig artikel I.4-75, § 1, 1^o, van de codex;
- vi. het door de werknemer geweigerd re-integratieplan overeenkomstig artikel I.4-75, § 1, 2^o, van de codex;
- vii. het door de werkgever gemotiveerde verslag bedoeld in artikel I.4-74, § 4, van de codex.

e) voor de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten:

- i. een medisch verslag;
- ii. de al dan niet vaststelling en medische verantwoording voor de definitieve ongeschiktheid om het overeengekomen werk uit te voeren, bedoeld in artikel I.4-82/1, § 2, derde en vierde lid, van de codex;
- iii. het formulier met de voorwaarden en modaliteiten bedoeld in artikel I.4-82/1, § 2, vierde lid, van de codex;

b) pour la visite de pré-reprise du travail, il s'agit des documents suivants:

- i. un rapport médical;
- ii. le formulaire d'évaluation de la santé visé à l'article I.4-36, § 6, du code;

c) pour le démarrage du trajet de réintégration visé dans le code, par l'intermédiaire du médecin traitant de la personne en incapacité de travail:

- i. un rapport médical;
- ii. la demande formulée par le médecin traitant de la personne en incapacité de travail conformément à l'article I.4-73, § 1^{er}, 1^o, du code;

d) pour le trajet de réintégration visé au code:

- i. un rapport médical;
- ii. le formulaire d'évaluation de réintégration visé à l'article I.4-73, § 4, du code;
- iii. en cas de recours, le rapport médical avec la décision visée à l'article I.4-80, § 5, du code;

iv. le plan de réintégration provisoire transmis au médecin-conseil conformément à l'article I.4-74, § 2, alinéa 2, du code;

v. le plan de réintégration accepté par le travailleur conformément à l'article I.4-75, § 1^{er}, 1^o, du code;

vi. le plan de réintégration refusé par le travailleur conformément à l'article I.4-75, § 1^{er}, 2^o, du code;

vii. le rapport motivé par l'employeur visé à l'article I.4-74, § 4, du code.

e) pour la procédure spécifique dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail:

- i. un rapport médical;
- ii. la constatation et justification médicale, ou non, pour l'incapacité définitive pour effectuer le travail convenu visée à l'article I.4-82/1, § 2, alinéas 3 et 4, du code;
- iii. le formulaire avec les conditions et modalités visées à l'article I.4-82/1, § 2, alinéa 4, du code;

f) voor de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de evaluatie van de behoefte aan andermans hulp, evenals de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden om terug aan het werk te gaan: een medisch verslag.

De actor bedoeld in artikel 5, § 2, die een bijlage bedoeld in het tweede lid, 4°, heeft toegevoegd aan het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon”, beslist welke actoren deze bijlage effectief kunnen raadplegen.

Art. 7

§ 1. Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering is, al naargelang het geval, met de betrokken verzekeringsinstelling of de betrokken externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, gezamenlijk verwerkingsverantwoordelijke voor de elektronische informatie-uitwisseling in het kader van het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” via het TRIO-platform waarbij het instaat voor de beschikbaarheid van het platform, de controle van de toegang tot het platform en het beveiligd bewaren van de gegevens.

§ 2. De verzekeringsinstellingen treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers werkend onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de “Terug Naar Werk-coördinatoren” in het desbetreffende “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” registreren.

De externe diensten voor preventie en bescherming op het werk treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de preventieadviseurs-arbeidsartsen, het verplegend personeel en het administratief personeel die werkzaam zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht in het desbetreffende “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” vermelden.

Elke behandelend arts is verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die zijn administratieve medewerker of hijzelf in het desbetreffende “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” vermeldt.

f) pour l'évaluation de l'état d'incapacité de travail et l'évaluation de l'aide de tiers, ainsi que l'estimation du fonctionnement et des possibilités de reprendre le travail: un rapport médical.

L'acteur visé à l'article 5, § 2, qui a ajouté une annexe visée à l'alinéa 2, 4°, au “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”, décide quels acteurs peuvent effectivement consulter cette annexe.

Art. 7

§ 1^{er}. L'Institut national d'assurance maladie-invalidité est, selon le cas, avec l'organisme assureur concerné ou avec le service externe de prévention et de protection au travail concerné, le responsable conjoint du traitement des données pour l'échange électronique d'informations dans le cadre du “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” via la plateforme TRIO où il assure la disponibilité de la plateforme, le contrôle de l'accès à la plateforme et le stockage sécurisé des données.

§ 2. Les organismes assureurs agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire et les “Coordinateurs Retour Au Travail” enregistrent dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” concerné.

Les services externes de prévention et de protection au travail agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale enregistrent dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” concerné.

Chaque médecin traitant est responsable du traitement des données visées à l'article 6 que son collaborateur administratif ou lui-même enregistre dans le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” concerné.

Art. 8

De in artikel 5, § 2, bedoelde actoren kunnen het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” raadplegen, evenals de gegevens toevoegen of verwijderen gedurende een termijn van één jaar te rekenen vanaf 1 januari van het kalenderjaar volgend op het kalenderjaar waarin het laatste gegeven is toegevoegd.

Na het verstrijken van de termijn bedoeld in het vorige lid worden de gegevens nog gedurende maximaal één jaar bewaard. Tijdens deze termijn kunnen ze nog slechts worden geraadpleegd mits toestemming van de persoon waarop het “communicatiedossier voor de arbeidsongeschikte persoon” betrekking heeft.

Art. 9

Deze wet treedt in werking op 19 februari 2025.

Gegeven te Brussel, 17 december 2024

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De minister van Werk,

Pierre-Yves Dermagne

De minister van Zelfstandigen,

David Clarinval

De minister van Sociale Zaken,

Frank Vandenbroucke

Art. 8

Les acteurs visés à l'article 5, § 2, peuvent consulter le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail” ainsi qu'ajouter ou supprimer des données pendant une période d'un an à compter du 1^{er} janvier de l'année civile suivant celle au cours de laquelle la dernière donnée a été ajoutée.

Après l'expiration du délai visé à l'alinéa précédent, les données sont conservées pendant un an au maximum. Durant ce délai, elles ne peuvent encore être consultées que moyennant le consentement de la personne à laquelle se rapporte le “dossier de communication pour la personne en incapacité de travail”.

Art. 9

La présente loi entre en vigueur le 19 février 2025.

Donné à Bruxelles, le 17 décembre 2024

PHILIPPE

PAR LE ROI:

Le ministre du Travail,

Pierre-Yves Dermagne

Le ministre des Indépendants,

David Clarinval

Le ministre des Affaires sociales,

Frank Vandenbroucke

dsdsdsds



Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

sdsdsds

Advies nr. 63/2024 van 27 juni 2024

Betreft: een voorontwerp van wet houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform (CO-A-2024-164)

Originele versie**Introductie:**

Het advies betreft artikelen 2 tot en met 8 van een voorontwerp van wet houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform.

Het voorontwerp strekt ertoe de essentiële elementen vast te stellen van de gegevensverwerkingen die via het TRIO-platform zullen plaatsvinden, in het bijzonder informatie-uitwisseling tussen actoren/artsen die betrokken zijn bij trajecten en procedures die terugkeer naar werk van arbeidsongeschikte personen moeten bevorderen.

De Autoriteit formuleert in het bijzonder opmerkingen met betrekking tot de onduidelijke afbakening van sommige essentiële verwerkingselementen zoals de beoogde doeleinden en de daartoe te verwerken categorieën van persoonsgegevens.

Ze wijst ook op het belang van de gegevensbeschermingseffectbeoordeling in de context van grootschalige verwerkingen van gezondheidsgegevens en de voorafgaande raadpleging van de Autoriteit voor zover deze verwerking een hoog risico oplevert (ook na het nemen van maatregelen ter beperking van dat risico).

Voor de volledige lijst van opmerkingen, wordt verwezen naar het dispositief.

De Autorisatie- en adviesdienst van de Gegevensbeschermingsautoriteit (hierna de "Autoriteit"), aanwezig: mevrouw Cédrine Morlière, mevrouw Nathalie Raghenò en mevrouw Griet Verhenneman en de heren Yves-Alexandre de Montjoye en Bart Preneel;

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

Gelet op artikel 43 van het Reglement van interne orde volgens hetwelk de beslissingen van de Autorisatie- en adviesdienst 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 29/04/2024;

Gelet op de bijkomende inhoudelijke toelichting, ontvangen op 17/06/2024 en op 19/06/2024;

Brengt op 27 juni 2024 het volgend advies uit:

I. VOORWERP VAN DE ADVIESAANVRAAG

1. De aanvrager verzoekt om het advies van de Autoriteit aangaande artikelen 2 tot en met 8 van een voorontwerp van wet *houdende de oprichting en de organisatie van het TRIO-platform* (hierna "het voorontwerp van wet").

Context en voorgaanden

2. Het voorontwerp van wet beoogt de oprichting en organisatie van een digitaal communicatieplatform (TRIO-platform genaamd) dat de informatie-uitwisseling moet faciliteren in het kader van initiatieven (zowel het vlak van de sociale zekerheid als op arbeidsrechtelijk vlak) die de terugkeer naar werk van arbeidsongeschikte personen moeten bevorderen, met name:

- 'Terug naar Werk-trajecten'¹, waarvan sprake in artikelen 100 en 110 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 *betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen* (hierna "Ziekteverzekeringswet");
- 'het bezoek voorafgaande aan werkhervatting' en 're-integratietrajecten'², waarvan sprake in (respectievelijk) artikelen I.4-36 en I.4-72 e.v. van de Codex over het welzijn op het werk (hierna "Codex") en
- 'de bijzondere procedure' (onderzoek naar aangepast of ander werk alvorens beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht) in het kader van artikel 34 van de wet van 3 juli 1978 *betreffende de arbeidsovereenkomsten* (hierna "WAO").

3. In voormelde trajecten en procedures komen, afhankelijk van de concrete situatie, verschillende actoren tussen, zoals:

- de preventieadviseur-arbeidsarts (en het verplegend en administratief personeel tewerkgesteld in de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk);
- de adviserend arts (en diens medewerkers al dan niet behorend tot het multidisciplinair team) en de 'Terug naar werk-coördinator' van de verzekeringsinstelling van de arbeidsongeschikte;
- de behandelend arts van de arbeidsongeschikte (en diens medewerkers).

4. De respectievelijke regelgevingen (Ziekteverzekeringswet, Codex en de WAO) voorzien in de loop van voormelde trajecten en procedures uitdrukkelijk in overleg en informatie-uitwisseling tussen de hiervoor opgelijste actoren/artsen. Het met het voorontwerp van wet op te richten TRIO-platform moet een veilige digitale communicatie en informatieoverdracht (inzonderheid van terzake noodzakelijke medische gegevens en verslagen) tussen deze actoren/artsen toelaten en zulks met toestemming van de betrokken arbeidsongeschikte persoon.

5. De Autoriteit sprak zich in het verleden reeds uit over een aantal van deze trajecten en procedures en de daarmee gepaard gaande gegevensverwerkingen (waaronder voormeld overleg en informatie-uitwisseling).

6. Op 4 oktober 2021 bracht de Autoriteit met betrekking tot 'Terug naar werk-trajecten' voor werknemers advies nr. 182/2021 uit³. Ze wees daarbij, in het bijzonder op volgende aandachtspunten:

¹ "Deze trajecten hebben tot doel om de arbeidsongeschikte erkende gerechtigde, na een doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf, onder de coördinatie van de Terug-naar-werkcoördinator zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling of activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden." (zie p. 1 van de Memorie van toelichting bij het voorontwerp van wet)

² "Een dergelijk formeel traject beoogt de re-integratie te bevorderen van de werknemer die het overeengekomen werk niet kan uitoefenen, door deze werknemer (ofwel tijdelijk ofwel definitief aangepast of ander werk te geven)." (zie p. 1 van de Memorie van toelichting bij het voorontwerp van wet)

³ Advies nr. 182/2021 *betreffende een voorontwerp van wet tot invoering van het 'Terug naar werk-traject' onder de coördinatie van de 'Terug naar werk-coördinator' in de uitkeringsverzekering voor werknemers en een ontwerp van koninklijk besluit tot*

- "precisering van het concreet doeleinde dat wordt beoogd met de gegevensuitwisseling waarvan sprake in het met artikel 2 van het voorontwerp van wet nieuw in te voeren artikel 100, §1/2, tweede lid, 2°, ziekteverzekeringswet (zie randnummer 15);
- inschrijving van het uitdrukkelijk akkoord van de betrokkene inzake elke tussenkomst van een 'derde' actor in het 'Terug naar Werk-traject' in het met artikel 2 van het voorontwerp van wet nieuw in te voeren artikel 100, §1/2, tweede lid, 3° en 4°, van de ziekteverzekeringswet (zie randnummers 19, 50 en 52);
- opnemen van de jaarlijkse evaluatie (-doeleinde), waarvan sprake in artikel 3 van het ontwerp van koninklijk besluit, in het voorontwerp van wet (zie randnummers 24 en 25);
- preciseren dat de ingevolge het nieuw in te voeren artikel 100, §1/2, eerste lid, 2° ziekteverzekeringswet, in te zamelen informatie ook gezondheidsgegevens omvat (zie randnummers 29 en 30);
- voorzien in een maximale bewaartermijn van de in het kader van het 'Terug Naar Werk-traject' geregistreerde persoonsgegevens (zie randnummer 42);
- vermelding van het RIZIV, als 'derde-ontvanger' van persoonsgegevens uit het 'Terug naar Werk-dossier' met het oog op het (jaarlijks) evaluatiedoeleinde waarvan sprake in artikel 3 van het ontwerp van koninklijk besluit (zie randnummer 56);
- schrapping van het met artikel 2 van het voorontwerp van wet, nieuw in te voeren artikel 100, §1/2, laatste lid, ziekteverzekeringswet wegens strijdig met het transcriptieverbod (zie randnummer 60);
- bijkomende afbakening van de -ingevolge artikel 1 van het ontwerp van koninklijk besluit- in het nieuw in te voeren artikel 215sexiesdecies, tweede lid, van het KB van 3 juli 1996 tot uitvoering van de ziekteverzekeringswet, zeer ruim beschreven groep van 'derde' actoren die worden betrokken bij het overleg rond en de uitvoering van het 'Terug naar Werk-traject' (zie randnummers 16 en 50);
- inschrijving van het akkoord van de betrokkene in het -ingevolge artikel 1 van het ontwerp van koninklijk besluit- nieuw in te voeren artikel 215sexiesdecies, vierde lid, van het KB van 3 juli 1996 tot uitvoering van de ziekteverzekeringswet, inzake mededeling van informatie door de verzekeringsinstelling aan de behandelend arts van de gerechtigde (zie randnummer 18);
- minimale precisering van de inhoud van de vragenlijst, waarvan sprake in het -ingevolge artikel 1 van het ontwerp van koninklijk besluit- nieuw in te voeren artikel 215decies, §1, van het KB van 3 juli 1996 tot uitvoering van de ziekteverzekeringswet (zie randnummers 29 en 30)."

wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de (Ziekteverzekeringswet) (zie: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-182-2021.pdf>.)

7. Op 21 oktober 2022 bracht de Autoriteit met betrekking tot 'Terug naar werk-trajecten' voor zelfstandigen advies nr. 244/2022⁴ uit. Een aantal van de in voormeld advies nr. 182/2021 geformuleerde opmerkingen werd hier kennelijk in rekening genomen; de Autoriteit bracht nog in herinnering wat volgt:

- *"bijkomende afbakening van de -ingevolge het nieuw in te voeren artikel 25/10- ruim beschreven groep van 'derde' actoren, inzonderheid "de diensten en instellingen van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelnemen aan de socioprofessionele re-integratie of andere dienstverleners" (zie randnrs. 19 en 49);*
- *opname van het model van "vragenlijst betreffende het opstarten van een Terug-Naar-Werktraject" als bijlage bij het koninklijk besluit van 20 juli 1971 (zie randnr. 31)*
- *uitdrukkelijk in het voorontwerp van wet preciseren dat het wetenschappelijk onderzoek zal gebeuren aan de hand van anonieme gegevens (zie randnr. 32)."*

8. Op 19 juli 2022 bracht de Autoriteit met betrekking tot de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 WAO (onderzoek naar aangepast of ander werk alvorens beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht) advies nr. 159/2022 uit⁵. Ze wees daarbij, in het bijzonder op:

- *"een transparant exhaustief overzicht bieden van de in het kader van de bijzondere procedure met het oog op het beëindigen van een arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht te verwerken (categorieën van) persoonsgegevens (zie randnr. 18);*
- *voorzien in een maximale bewaartermijn van de in het kader van de nieuw in te voeren bijzondere procedure (met het oog op het beëindigen van een arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht) te registreren en te verwerken persoonsgegevens (zie randnrs. 31 en 32);*
- *transparante en uitdrukkelijke aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke(n) in de zin van de AVG (zie randnrs. 36 e.v.);*
- *oplijsting van de (categorieën van) ontvangers aan wie persoonsgegevens worden meegedeeld, evenals de omstandigheden waarin en de redenen waarom de gegevens worden verstrekt (zie randnr. 43)."*

⁴ Advies nr. 244/2022 betreffende een voorontwerp van wet tot invoering van het 'Terug naar werk-traject onder de coördinatie van de 'Terug naar werk-coördinator' in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten en een ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten wat de invoering van de 'Terug naar werk-trajecten' onder de coördinatie van een 'Terug naar werk-coördinator' betreft (zie: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-244-2022.pdf>).

⁵ Advies nr. 159/2022 betreffende een voorontwerp van wet houdende diverse bepalingen betreffende arbeidsongeschiktheid en een ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van de codex over het welzijn op het werk wat het re-integratietraject voor arbeidsongeschikte werknemer betreft (zie: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-159-2022.pdf>).

9. De Autoriteit zal hieronder nagaan of en in welke mate het thans voor advies voorliggend voorontwerp van wet strookt met de gegevensbeschermingsprincipes zoals deze voortvloeien uit de AVG en de WVG, in het bijzonder.

II. ONDERZOEK VAN DE AANVRAAG

Voorafgaande opmerkingen

10. Elke verwerking van persoonsgegevens moet een rechtmatigheidsgrond hebben, zoals bepaald in artikel 6, lid 1, van de AVG. Gegevensverwerkingen die bij een normatieve maatregel zijn ingevoerd, zijn bijna altijd gebaseerd op artikel 6, lid 1, punt c) of e), van de AVG⁶.

11. Krachtens artikel 22 van de Grondwet, artikel 8 van het EVRM en artikel 6, lid 3, van de AVG, moet voor dergelijke verwerkingen duidelijke en nauwkeurige regelgeving gelden, waarvan de toepassing voor de betrokkenen voorzienbaar moet zijn⁷. Met andere woorden, de regelgeving die de gegevensverwerking regelt of waarvan de toepassing een gegevensverwerking met zich meebrengt, moet voldoen aan de vereisten van voorzienbaarheid en nauwkeurigheid, zodat bij lezing ervan, de betrokkenen duidelijk kunnen 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.

12. Overeenkomstig voormeld legaliteits- en voorzienbaarheidsbeginsel, moet de wetgevingsnorm minstens volgende essentiële verwerkingselementen vastleggen:

- het (de) precieze en concrete doeleinde(n);
- de identiteit van de verwerkingsverantwoordelijke(n) (tenzij dit duidelijk is).

Voor zover de beoogde gegevensverwerkingen een belangrijke inmenging vertegenwoordigen in de rechten en vrijheden van de betrokkenen⁸, moet de wetgevingsnorm daarenboven volgende aanvullende (essentiële) verwerkingselementen vastleggen:

⁶Artikel 6, lid 1, van de AVG: "De verwerking is alleen rechtmatig indien en voor zover aan ten minste een van de onderstaande voorwaarden is voldaan: (...)

c) de verwerking is noodzakelijk om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust; (...)

e) de verwerking is noodzakelijk voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen; (...)"

⁷ Zie ook overweging 41 van de AVG.

⁸ Er zal veelal sprake zijn van een belangrijke inmenging in de rechten en vrijheden van de betrokkenen wanneer een gegevensverwerking een of meerdere van de volgende kenmerken vertoont: de verwerking betreft een (grootschalige) verwerking van speciale categorieën persoonsgegevens (artt. 9 en 10 AVG) betreffende kwetsbare personen, welke de kruising of koppeling impliceert van persoonsgegevens afkomstig uit verschillende bronnen en dit voor toezichts- of controledoeleinden

- 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.

De in het voorontwerp van wet omkaderde gegevensverwerkingen vertegenwoordigen wel degelijk een dergelijke belangrijke inmenging: de aanvrager geeft immers zelf in het adviesaanvraagformulier aan dat het normatief ontwerp in kwestie grootschalige gegevensverwerkingen betreft van speciale categorieën van (gevoelige gezondheids)gegevens, welke de kruising of koppeling van verschillende bronnen impliceren en welke kunnen leiden tot een beslissing met negatieve gevolgen voor de betrokkenen. Het normatief ontwerp voorziet voorts in het gebruik van het Rijksregisternummer.

13. 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 beknotten⁹. In deze context is een delegatie aan de uitvoerende macht "niet in strijd met het wettigheidsbeginsel voor zover deze delegatie voldoende nauwkeurig is omschreven en louter betrekking heeft op de tenuitvoerlegging van maatregelen waarvan de essentiële elementen voorafgaandelijk door de wetgever zijn vastgelegd¹⁰".

14. De Autoriteit merkt op dat artikel 5, §1, van het voorontwerp van wet uitdrukkelijk voorziet dat het TRIO-platform functioneert *"met toestemming van de arbeidsongeschikte persoon"*.

Na bevraging omtrent de draagwijdte van deze toestemming, verduidelijkt de aanvrager eerst: *"Indien er geen toestemming wordt verstrekt, kan de gegevensuitwisseling (gegevensverwerking) niet via het*

welke, in voorkomend geval, kunnen leiden tot een beslissing met negatieve gevolgen voor de betrokkenen. Bijkomend in aanmerking te nemen kenmerken zijn o.a.: een mededeling van de gegevens aan derden, een gebeurlijke beperking van de rechten van de betrokkenen en het voorzien in het gebruik van het Rijksregisternummer.

⁹ Advies nr. 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. 21-122.

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, p. 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, p. 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.

¹⁰ 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 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.

TRIO-platform gebeuren. Deze toestemming kan niet los worden gezien van de toestemming die is bepaald in bijvoorbeeld artikel 100, §1/2, tweede lid en artikel 110, §2, tweede lid van de (Ziekteverzekeringswet) en artikel I.4.73, §3, van de (Codex).

Indien de arbeidsongeschikte persoon bijvoorbeeld zijn toestemming niet geeft inzake de verwerking van de persoonsgegevens opgenomen in het Terug naar werk-dossier kan er geen Terug naar werk-traject plaatsvinden."

Na bijkomende bevraging nuanceert de aanvrager als volgt: *"Het TRIO-platform is geen verplicht platform, maar wel een veiligere manier dan het huidige gebruik van e-mail en papieren briefwisseling. Er is dus wel nog altijd een alternatieve 'gegevensstroom' mogelijk. De arbeidsongeschikte persoon zelf heeft zelf geen toegang tot het platform, dus hij zal de informatie nog steeds ontvangen zoals dit vandaag reeds gebeurt.*

De arbeidsongeschikte persoon geeft dus bijvoorbeeld zijn toestemming aan het RIZIV om zijn gegevens (technisch) te verwerken op het TRIO-platform en dit naast de toestemming die hij geeft om het traject op te starten."

15. De Autoriteit adviseert vooreerst om te overwegen in welke mate ook de betrokken arbeidsongeschikte persoon toegang kan worden verschaft tot het TRIO-platform; toegang en transparantie zal het vertrouwen van deze betrokkenen in het platform alleen maar ten goede komen.

16. De Autoriteit merkt voorts op dat de verzending van gevoelige gezondheidsinformatie 'per gewoon e-mailbericht' onvoldoende bescherming van de daarin opgenomen gegevens biedt, en niet (meer) kan worden aanvaard. Het gebruik van een beveiligde elektronische brievenbus (zoals 'eHealth-Box' of een gelijkaardige beveiligde elektronische brievenbus) zou daarbij overwogen kunnen worden. Een 'vrije' toestemming impliceert immers dat een keuze kan worden gemaakt tussen valabele en evenwaardige (inzonderheid op het vlak van gegevensbescherming en -beveiliging) alternatieven, te weten: via papieren briefwisseling of via een beveiligde elektronische brievenbus (naast het TRIO-platform).

17. In het kader van haar eerder inzake 'Terug naar Werk-traject' uitgebrachte adviezen (nrs. 182/2021 en 244/2022) stelde de Autoriteit reeds vast dat de rechtmatigheidsgrond voor de met deze trajecten gepaard gaande gegevensverwerkingen niet moet gezocht worden in de toestemming (artikelen 6.1, a) en 9.2, a) AVG) maar in de wettelijke omkadering (de Ziekteverzekeringswet) (artikelen 6.1, c) en 9.2, g) AVG), waardoor het in randnr. 11 en 12 beschreven legaliteitsbeginsel ten volle speelt. Het voorgaande neemt echter niet weg dat het in de regelgeving inschrijven van een toestemming wel degelijk een meerwaarde kan hebben als 'bijkomende voorwaarde', welke lidstaten ingevolge artikel 9.4 AVG kunnen invoeren met betrekking tot de verwerking van o.a. gegevens over gezondheid.

18. In de mate dat het TRIO-platform een digitaal alternatief biedt voor de informatie-uitwisseling (op papier of per e-mail) in het kader van procedures en trajecten die de terugkeer naar werk van arbeidsongeschikte personen moeten bevorderen, wijst de Autoriteit er tevens op (zoals ze ook reeds benadrukte in haar adviezen over ontwerpen van normen voor het gebruik van de eBox¹¹ en andere ontwerpen van normen inzake digitalisering¹²) dat de toestemming niet de rechtmatigheidsgrond (in de zin van artikelen 6.1, a) en 9.2, a) AVG) uitmaakt voor de digitale informatie-uitwisseling. De uitwisseling van informatie zal immers, overeenkomstig artikelen 6.1, c) en 9.2, g) AVG (eveneens) worden gebaseerd op het wetgevend kader van deze procedures en trajecten met het oog op terugkeer naar werk van arbeidsongeschikten. Het voorontwerp van wet zal dus steeds een aanvulling zijn op de andere normatieve teksten die de essentiële elementen van verwerking bepalen die nodig zijn voor de realisatie van voormelde procedures en trajecten. De toestemming is derhalve, ook vanuit dit oogpunt, een passende aanvullende waarborg. Zulks neemt evenwel niet weg dat deze voorafgaande toestemming, zoals elke wilsuiting, vrij, geïnformeerd, specifiek en ondubbelzinnig moet zijn.

19. Aangezien de ingevolge het voorontwerp van wet omkaderde gegevensverwerkingen gepaard gaan met een grootschalige verwerking van bijzondere categorieën van persoonsgegevens, inzonderheid in de zin van artikel 9 AVG (zoals ook door de aanvrager zelf wordt aangegeven in het adviesaanvraagformulier), is/zijn de verwerkingsverantwoordelijke(n), krachtens artikel 35.3 van de AVG verplicht om vóór de verwerking een gegevensbeschermingseffectbeoordeling uit te voeren. Wanneer daaruit zou blijken dat de verwerking een hoog risico oplevert (ook na het nemen van maatregelen ter beperking van dat risico)¹³, moet de Autoriteit dienaangaande, in navolging van artikel 36 AVG, voorafgaandelijk worden geraadpleegd.

1. Verwerkingsdoeleinden

20. Volgens artikel 5.1.b) AVG is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegestaan voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.

¹¹ Zie randnr. 19 van advies nr. 168/2023 van 18 december 2023 *betreffende een voorontwerp van wet tot digitalisatie van de relaties tussen de Federale Overheidsdienst Financiën, de burgers, de bedrijven, de rechtspersonen en bepaalde derden en tot opheffing van de wet van 26 januari 2021 betreffende de dematerialisatie van de relaties tussen de Federale Overheidsdienst Financiën, de burgers, rechtspersonen en bepaalde derden en tot wijziging van diverse fiscale wetboeken en wetten* (zie <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-168-2023.pdf>).

¹² Zie randnr. 8 e.v. van advies nr. 93/2023 van 17 mei 2023 *met betrekking tot het voorontwerp van gezamenlijk decreet en ordonnantie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de digitale transitie van de instellingen* (zie <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-93-2023.pdf>).

¹³ Het adviesaanvraagformulier vermeldt dat de verwerking werd onderworpen aan een gegevensbeschermingseffectbeoordeling en dat een residueel risico werd vastgesteld.

21. Artikel 7, §3 van het voorontwerp van wet vermeldt volgende doeleinden van de verwerking van de in het TRIO-platform opgenomen gegevens (onderlijning door de Autoriteit):

"1° de informatie-uitwisseling in het kader van de opstart, de opvolging en de evaluatie van het desbetreffende traject of de desbetreffende procedure bedoeld in artikel 5, §1, 1^o¹⁴ door de in artikel 5, §2¹⁵ vermelde actoren die betrokken zijn bij dit traject of deze procedure om hen in staat te stellen hun in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen;

*2° de informatie-uitwisseling, buiten het kader van een traject of procedure bedoeld in artikel 5, §1, 1° die is verbonden met de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de arbeidsongeschikte persoon om terug aan het werk te gaan, door de in artikel 5, §2 vermelde actoren om hen in staat te stellen hun in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten uit te oefenen;*¹⁶

*3° het opmaken van statistieken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures bedoeld in artikel 5, §1, 1° evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren bedoeld in artikel 5, §2.*¹⁷"

¹⁴ Artikel 5, §1, 1°, van het voorontwerp van wet maakt uitdrukkelijk melding van volgende trajecten/procedures:

"a) het "Terug naar werk-traject" bedoeld in artikel 100, §1/1 of artikel 110, §1 van de (Ziekteverzekeringswet);
b) het bezoek voorafgaand aan een werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de Codex;
c) het re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI van de Codex;
d) de bijzondere procedure in het kader van artikel 34 van de (WAO) bedoeld in afdeling 3 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI van de Codex."

¹⁵ Artikel 5, §2, van het voorontwerp van wet maakt uitdrukkelijk melding van volgende actoren:

"1° de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers behorend tot de medische directie en werkend onder de verantwoordelijkheid van deze adviserend artsen of deze medewerkers van het multidisciplinaire team en de "Terug naar werk-coördinatoren" werkzaam in de verzekeringsinstelling waarbij de arbeidsongeschikte persoon is aangesloten of ingeschreven;

2° de preventieadviseurs-arbeidsartsen en het verplegend personeel en administratief personeel die werken onder de verantwoordelijkheid van deze preventieadviseurs-arbeidsartsen en tewerk gesteld zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk waarop de werkgever van de arbeidsongeschikte persoon een beroep doet;

3° de behandelend artsen van de arbeidsongeschikte persoon en de administratieve medewerkers die werken onder de verantwoordelijkheid van deze behandelend artsen."

¹⁶ Naar deze informatie-uitwisseling wordt in quasi identieke bewoordingen ook verwezen in artikel 5, §1, 2° van het voorontwerp van wet: "de informatie-uitwisseling over de arbeidsongeschikte persoon die niet onmiddellijk verbonden is met één van de trajecten of procedures bedoeld in 1°, maar waarbij, rekening houdend met de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake, naargelang het geval, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon die de betrokken actor moet uitoefenen, bepaalde gegevens van een andere actor moeten worden verkregen."

¹⁷ Naar de opmaak van deze statistieken wordt in quasi identieke bewoordingen ook verwezen in artikel 5, §3, 4° van het voorontwerp van wet: "statistieken op te maken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures bedoeld in paragraaf 1, 1°, evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren bedoeld in paragraaf 2."

22. Artikel 5, §1 van het voorontwerp van wet preciseert met betrekking tot de beoogde informatie-uitwisseling nog: *Het TRIO-platform heeft als doel om, met toestemming van de arbeidsongeschikte persoon, via de creatie van een "dossier arbeidsongeschikte persoon" de volgende elektronische gepseudonimiseerde informatie-uitwisseling met de nodige waarborgen op het vlak van informatieveiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer tussen de in paragraaf 2 bedoelde actoren te optimaliseren.*" (onderlijning door de Autoriteit)

23. Artikel 5, §3 vermeldt nog dat het TRIO-platform het voor de voormelde betrokken actoren mogelijk maakt om:

"1° de gegevens van het "dossier arbeidsongeschikte persoon" te raadplegen en zo op de hoogte te zijn van het traject of de procedure die voor een bepaalde arbeidsongeschikte persoon lopende is; 2° documenten die in het kader van het traject of procedure worden gebruikt of zijn opgesteld mee te delen aan een andere actor, evenals diezelfde documenten te raadplegen.¹⁸ 3° de persoonsgegevens betreffende de gezondheid van de arbeidsongeschikte persoon mee te delen of te verkrijgen die, naargelang het geval, noodzakelijk zijn in het licht van de in de toepasselijke reglementering verankerde opdrachten inzake de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de mogelijkheden tot werkhervatting en re-integratie;"

24. Om de leesbaarheid en het begrip te verhogen van de doeleinden die de oprichting van het TRIO-platform en de daarmee gepaard gaande gegevensverwerkingen wil verwezenlijken, adviseert de Autoriteit vooreerst om deze op gestructureerde wijze te bundelen in een enkel artikel, waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen de operationele doeleinden, enerzijds, en de statistische doeleinden, anderzijds.

25. De Autoriteit merkt voorts op dat 'informatie-uitwisseling' meestal geen doel op zich kan uitmaken, maar eerder een modaliteit/wijze van gegevensverwerking om een welbepaalde doeleinde te kunnen verwezenlijken (*in casu* inzonderheid de uitvoering van voormelde trajecten en procedures die de terugkeer naar werk van arbeidsongeschikte personen moeten bevorderen).

26. De Autoriteit bevroeg de aanvrager ook omtrent de *"elektronische gepseudonimiseerde¹⁹ informatie-uitwisseling"*, waarvan sprake in voormeld artikel 5, §1 van het voorontwerp van wet.

27. De aanvrager preciseert dienaangaande: *"Het principe van pseudonimisering houdt in dat persoonlijke gegevens tijdens de concrete uitwisseling worden vervangen door een pseudoniem om te voorkomen dat de arbeidsongeschikte persoon wiens gegevens via het platform worden*

¹⁸ "Deze documenten worden via het TRIO-platform ter beschikking gesteld door de actor bedoeld in paragraaf 2 die het desbetreffende document heeft opgesteld of de toestemming van de arbeidsongeschikte persoon heeft ontvangen om dit document op het TRIO-platform ter beschikking te stellen."

¹⁹ Onderlijning door de Autoriteit.

uitgewisseld, kan worden geïdentificeerd. Het pseudonimiseringsproces is omkeerbaar, hetgeen betekent dat wanneer de gegevens aankomen in de applicatie van de ontvanger die over alle benodigde autorisaties beschikt om verbinding te maken met het platform, deze worden gedepseudonimiseerd. Dit principe zorgt ervoor dat Smals, die het TRIO-platform technisch beheert, geen kennis heeft van de gegevens die via het platform worden doorgegeven. In dit kader worden de pseudonimiseringsdiensten van eHealth gebruikt."

Met betrekking tot de inhoud van het te creëren 'dossier arbeidsongeschikte persoon' preciseerde de aanvrager ook: *"In het TRIO-platform zullen wij bijvoorbeeld enkel de gepseudonimiseerde NISS van de verzekerde bewaren, de documenten (gepseudonimiseerd aangezien deze ook gevoelige informatie kunnen bevatten) die een partij met een andere partij wil uitwisselen en de gepseudonimiseerde notificatieberichten die tussen de partijen via het TRIO-platform worden uitgewisseld."*

28. De Autoriteit kan zich niet van de indruk ontdoen dat het de bedoeling is om zowel pseudonimisering (van het INSZ) als versleuteling (van uit te wisselen informatie) als beveiligingsmaatregelen te implementeren. In voorkomend geval, wordt in artikel 5, §1 van het voorontwerp van wet dan gebeurlijk beter melding gemaakt van een 'versleutelde' of 'geëncrypteerde' informatie-uitwisseling en in artikel 6 van het voorontwerp van wet wordt dan beter melding gemaakt van een 'gepseudonimiseerd' identificatienummer (waarbij gebeurlijk in de Memorie van toelichting kan worden verduidelijkt dat de actoren, waarvan sprake in het voorontwerp van wet die toegang hebben tot het TRIO-platform, 'de aanvullende gegevens die toelaten de informatie te koppelen aan de betrokkenen'²⁰, zullen kunnen aanwenden en dus zullen overgaan tot de verwerking van niet-gepseudonimiseerde (en dus direct identificeerbare) persoonsgegevens wegens noodzakelijk ter verwezenlijking van met hun tussenkomst beoogde doeleinden).

29. De Autoriteit verwijst, voor de volledigheid, ook naar de andere technische en organisatorische maatregelen (andere dan pseudonimisering en versleuteling), waarvan sprake in artikel 32 AVG²¹ en artikel 9 WVG²², inzonderheid gelet op de grootschalige verwerking van (o.a.) persoonsgegevens die

²⁰ Artikel 4.5) AVG definieert 'pseudonimisering' als: *"het verwerken van persoonsgegevens op zodanige wijze dat de persoonsgegevens niet meer aan een specifieke betrokkene kunnen worden gekoppeld zonder dat er aanvullende gegevens worden gebruikt, mits deze aanvullende gegevens apart worden bewaard en technische en organisatorische maatregelen worden genomen om ervoor te zorgen dat de persoonsgegevens niet aan een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon worden gekoppeld"*.

²¹ Artikel 32 AVG maakt, naast pseudonimisering en versleuteling, ook nog melding van volgende beveiligingsmaatregelen: *"het vermogen om op permanente basis de vertrouwelijkheid, integriteit, beschikbaarheid en veerkracht van de verwerkingssystemen en diensten te garanderen; het vermogen om bij een fysiek of technisch incident de beschikbaarheid van en de toegang tot de persoonsgegevens tijdig te herstellen; een procedure voor het op gezette tijdstippen testen, beoordelen en evalueren van de doeltreffendheid van de technische en organisatorische maatregelen ter beveiliging van de verwerking"*.

²² Artikel 9 WVG gelast de verwerkingsverantwoordelijke volgende maatregelen te nemen bij de verwerking van (o.a.) gezondheidsgegevens:

"1° hij of, in voorkomend geval, de verwerker wijst de categorieën van personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens aan, waarbij hun hoedanigheid ten opzichte van de verwerking van de betrokken gegevens nauwkeurig wordt omschreven;

2° hij of, in voorkomend geval, de verwerker houdt de lijst van de aldus aangewezen categorieën van personen ter beschikking van de bevoegde toezichthoudende autoriteit;

de gezondheid betreffen. Ze wijst tevens op het belang van de implementering van een degelijk gebruikers- en toegangsbeheer voor het TRIO-platform.²³

1.1. Operationeel doeleinde

30. Volgens de bewoordingen van het voorontwerp van wet beoogt de oprichting en organisatie van het TRIO-platform in het bijzonder het faciliteren en optimaliseren van informatie-uitwisseling tussen de actoren-artsen die betrokken zijn bij in (andere) regelgeving (Ziekteverzekeringswet en Codex in het bijzonder) omkaderde trajecten en procedures die de terugkeer naar werk van arbeidsongeschikte personen moeten bevorderen, alsook andere in regelgeving verankerde opdrachten van deze actoren-artsen die de evaluatie van arbeidsongeschiktheid en re-integratie van arbeidsongeschikten omvatten. In de mate dat het voorontwerp van wet ook spreekt over de creatie van een 'dossier arbeidsongeschikte persoon' (dat lijkt te moeten worden onderscheiden van de dossiers die betrokken actor-arts individueel in het kader van een welbepaald(e) traject/procedure/opdracht opmaakt) doet vermoeden dat het TRIO-platform dus niet louter als 'uitwisselingsplatform/doorgeefluik' van elders (bij de onderscheiden actoren-artsen) geregistreerde informatie zal fungeren maar ook zelf (gecentraliseerd) dossiers van arbeidsongeschikten zal opslaan. De Autoriteit vroeg de aanvrager dienaangaande om verduidelijking.

31. In eerste instantie lichtte de aanvrager toe wat volgt: *"Het 'dossier arbeidsongeschikte persoon' betreft een dossier met slechts een beperkt aantal gegevens. Het gaat om een soort 'kapstok' op grond waarvan de informatie wordt uitgewisseld zodat elke actor zijn eigen dossier kan vervolledigen. Op grond van de informatie ontvangen via het TRIO-platform vervolledigen bijvoorbeeld de adviserend arts, de Terug naar werk-coördinator en de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens van het Terug naar werk-dossier dat zich in de toepasselijke applicatie van de verzekeringsinstelling bevindt. Het desbetreffende 'dossier arbeidsongeschikte persoon' wordt niet gecentraliseerd opgeslagen; het TRIO-platform beoogt enkel de gegevensuitwisseling (doorgeefluik)."*

32. Ingevolge een bijkomende bevraging (inzake het functioneren van dit 'dossier arbeidsongeschikte persoon' en inzake de meerwaarde van het TRIO-platform t.o.v. het eHealth-platform²⁴ als louter 'doorgeefluik') nuanceert de aanvrager: *"In het TRIO-platform zal er wel een*

³⁰ hij zorgt ervoor dat de aangewezen personen door een wettelijke of statutaire verplichting, of door een evenwaardige contractuele bepaling ertoe gehouden zijn het vertrouwelijk karakter van de betrokken gegevens in acht te nemen."

²³ Zie hiervoor o.a.: Aanbeveling nr. 01/2008 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (rechtsvoorganger van de Autoriteit) van 24 september 2008 met betrekking tot het toegangs- en gebruikersbeheer in de overheidssector (<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/aanbeveling-nr.-01-2008.pdf>).

²⁴ Artikel 4 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen omschrijft het doel van het eHealth-platform als volgt: *"Het eHealth-platform heeft als doel om, door een onderlinge elektronische dienstverlening en informatie-uitwisseling tussen alle actoren in de gezondheidszorg, georganiseerd met de nodige waarborgen op het vlak van de informatieveiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de kwaliteit en de*

dossier aangemaakt worden, maar dit bevat een beperktere set van gegevens dan een volledig dossier van een arbeidsongeschikte persoon bij een verzekeringsinstelling of een externe preventiedienst. In het TRIO-platform zullen wij bijvoorbeeld enkel de gepseudonimiseerde NISS van de verzekerde bewaren, de documenten (gepseudonimiseerd aangezien deze ook gevoelige informatie kunnen bevatten) die een partij met een andere partij wil uitwisselen en de gepseudonimiseerde notificatieberichten die tussen de partijen via het TRIO-platform worden uitgewisseld. In dit kader beoogt het voorontwerp van wet de rechtmatige basis te zijn om deze (beperkte) gegevens te bewaren op het TRIO-platform. (...)

Het eHealth-platform laat slechts toe om kleine bestanden uit te wisselen, hetgeen dus de uitwisseling van grotere medische documenten (met bijvoorbeeld foto's) onmogelijk maakt.

Het is ook vereist om de naam te kennen van de persoon die men wenst te contacteren.

In het TRIO-platform zal een adviserend arts (van verzekeringsinstelling X) dan ook kunnen aangeven dat hij een bericht wenst te versturen naar de preventiedienst zonder te moeten weten welke de arbeidsarts is van de verzekerde. Achterliggend zal het programma controleren welke de preventiedienst (bijvoorbeeld preventiedienst Y) is van de werkgever waarvoor de werknemer werkt en het bericht wordt dan ter beschikking gesteld van de juiste preventiedienst. Enkel actoren van preventiedienst Y zullen de inhoud van het bericht kunnen raadplegen. Omgekeerd geldt hetzelfde. Dat zijn op vandaag ook de grootste pijnpunten. Adviserend artsen en arbeidsartsen vinden het heel moeilijk om elkaar te contacteren omdat deze gegevens niet altijd gekend zijn (door de arbeidsongeschikte persoon)."

33. De Autoriteit bevroeg de aanvrager eveneens over de draagwijdte van de informatie-uitwisseling waarvan sprake in voormeld punt 2° van artikel 5, §1 van het voorontwerp van wet en om welke 'andere trajecten of procedures dan deze bedoeld in voormeld punt 1°' het hier gebeurlijk gaat. De aanvrager repliceert: *"Er worden op zich geen andere 'trajecten' beoogd."*²⁵

Indien er effectief geen andere trajecten worden beoogd, wordt dit punt 2° beter geschrapt. Indien zulks toch het geval zou zijn, moet dit nader worden gepreciseerd en dient de draagwijdte van *"de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en de re-integratie van de arbeidsongeschikte persoon"* te worden verduidelijkt.

continuïteit van de gezondheidszorgverstrekking en de veiligheid van de patiënt te optimaliseren, de vereenvoudiging van de administratieve formaliteiten voor alle actoren in de gezondheidszorg te bevorderen en het gezondheidsbeleid te ondersteunen."

²⁵ De aanvrager preciseert voorts: *"Het gaat veeleer om informatie die bijvoorbeeld de adviserend arts wenst te verkrijgen van*

- *de behandelend arts van de arbeidsongeschikte persoon in het kader van de aan deze adviserend arts in de reglementering toevertrouwde opdrachten inzake de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid zoals bepaald in artikel 100 (Ziekteverzekeringswet) of de artikelen 19 en 20 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten;*
- *de preventieadviseur-arbeidsarts in het kader van de aan deze adviserend arts in de reglementering toevertrouwde opdrachten inzake het verstrekken van de toelating om het werk tijdens de arbeidsongeschiktheid te hervatten (zonder dat deze werkhervatting deel uitmaakt van een traject bedoeld in artikel 5, §1, 1° van het voorontwerp van wet) – vgl artikel 230, §2 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de (Ziekteverzekeringswet) en artikelen 23bis en 23bis/1 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten."*

34. De Autoriteit adviseert alleszins om artikel 5 en artikel 7, §3 van het voorontwerp grondig te herwerken en heformuleren zodat het duidelijk reflecteert welke onderscheiden doeleinden het TRIO-platform op welke wijze en aan de hand van welke functionaliteiten (zoals 'doorgeefluik' versus 'opslagruimte') beoogt te verwezenlijken. De opsteller van het ontwerp wordt daarbij uitgenodigd grondig te reflecteren over de nood (en de daaraan gebeurlijk gekoppelde supplementaire risico's op het vlak van gegevensbescherming) aan:

- de creatie van een bijkomend uitwisselingsplatform voor gezondheidsgegevens, naast het eHealth-platform, en
- de creatie van een bijkomend 'dossier van de arbeidsongeschikte persoon' a.h.w. afgeleid en samengesteld op basis van informatie uit de dossiers die de onderscheiden actoren/artsen ieder onder zich houden in het kader van de op hen toepasselijke regelgeving.

35. De Autoriteit herinnert er daarbij aan dat gegevens zoveel mogelijk eenmalig dienen te worden ingewonnen. Het dupliceren van gegevens uit bestaande bronnen²⁶ moet vermeden worden en wanneer toch afgeleide bestanden moeten worden gecreëerd (wat rechtvaardiging vereist) moeten deze, onder voorbehoud van het legaliteitsbeginsel, tot een minimum worden beperkt en in het bijzonder betrekking hebben op gegevens die weinig aan wijziging onderhevig zijn en die, in principe, geen betrekking hebben op bijzondere categorieën van persoonsgegevens in de zin van artikelen 9 en 10 van de AVG.²⁷

²⁶ Zie, naar analogie, aanbeveling nr. 09/2012 uit eigen beweging van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, rechtsvoorganger van de Autoriteit, *in verband met authentieke gegevensbronnen in de overheidssector*.

De Autoriteit brengt hieronder enkele algemene aanbevelingen in verband met authentieke gegevensbronnen in herinnering:

- De eenmalige inzameling mag er niet toe leiden dat het doelbindingsprincipe (artikel 5.1.b) AVG) buiten spel wordt gezet. Algemene of te vage omschrijvingen van de finaliteiten moeten dus vermeden worden.
- In het kader van een authentieke bron mogen enkel gegevens worden ingezameld/bewaard/doorgegeven die relevant en niet overmatig zijn en dit op het vlak van:
 - de groep van betrokkenen over wie gegevens worden verwerkt;
 - de aard en hoeveelheid van gegevens die worden verwerkt;
 - de categorieën van derden aan wie de gegevens verstrekt kunnen worden.
- De gegevens dienen zoveel mogelijk eenmalig te worden ingewonnen. Het dupliceren van gegevens uit bestaande authentieke bronnen moet vermeden worden en wanneer toch afgeleide bestanden moeten worden gecreëerd (wat rechtvaardiging vereist) moeten deze, onder voorbehoud van het legaliteitsbeginsel, tot een minimum worden beperkt en in het bijzonder betrekking hebben op gegevens die weinig aan wijziging onderhevig zijn en die geen betrekking hebben op bijzondere categorieën van persoonsgegevens in de zin van artikelen 9 en 10 van de AVG
- De nauwkeurigheid van de gegevens in een authentieke bron is cruciaal.
- Passende technische en organisatorische maatregelen moeten worden getroffen teneinde de integriteit, de vertrouwelijkheid en de beschikbaarheid van de gegevens(verwerking) te waarborgen. Een degelijk gebruikers- en toegangsbeheer maakt daar deel van uit.

²⁷ Zie ook advies nr. 198/2021 van 25 oktober 2021 *sur le projet d'arrêté du Gouvernement wallon portant exécution du décret du 4 avril 2019 relatif aux amendes administratives en matière de sécurité routière, à l'exception du statut administratif et pécuniaire des agents et (2) sur le projet d'arrêté du Gouvernement wallon portant exécution du décret du 4 avril 2019 relatif aux amendes administratives en matière de sécurité routière, pour ce qui concerne le statut administratif et pécuniaire des agents* (randnrs. 55 e.v.).

36. Onduidelijkheid of onvolledigheid omtrent de met een gegevensverwerking te verwezenlijken doeleinden, laat de Autoriteit niet toe de conformiteit ervan met de gegevensbeschermingsprincipes, zoals doelbinding (artikel 5.1, b) AVG), minimale gegevensverwerking (artikel 5.1, c) AVG) en opslagbeperking (artikel 5.1, e) AVG) naar behoren te toetsen.

1.2. Statistisch doeleinde

37. Voormeld artikel 7, §3, 3° van het voorontwerp van wet maakt melding van de opmaak van statistieken over het gebruik van het TRIO-platform met betrekking tot het aantal opgestarte en afgesloten trajecten en procedures evenals over het aantal behandelde en onbehandelde notificaties verstuurd binnen het TRIO-platform door de betrokken actoren.

38. De Autoriteit bevroeg de aanvrager omtrent het begrip 'notificaties' hetwelk de aanvrager verduidelijkt als volgt: *"Het gaat om berichten (via een vrij tekstveld) die de betrokken actoren naar elkaar op een beveiligde wijze kunnen sturen om gerichte vragen te stellen (bijvoorbeeld het verstrekken van bijkomende informatie bij een medisch document)."*

39. De Autoriteit is van oordeel is dat het aldus beschreven statistisch onderzoek kan worden beschouwd als een welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd doeleinde in de zin van artikel 5.1.b) AVG. Ze vraagt zich evenwel af of dergelijke statistieken niet op 'anonieme' wijze (zonder verwerking van persoonsgegevens) uit het TRIO-platform kunnen worden gegenereerd.

40. De Autoriteit verwijst in deze context naar artikel 89.1 AVG dat toepasselijk is op verwerkingen met het oog op wetenschappelijke of statistische doeleinden welke bij voorkeur (en voor zover als mogelijk) worden verwezenlijkt door verdere verwerking die de identificatie van de betrokkene niet of niet langer toelaat. De Autoriteit komt hier verder in het advies nog op terug.

2. Categorieën van persoonsgegevens en betrokkenen

41. Artikel 5.1.c), AVG bepaalt dat persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de beoogde doeleinden ('minimale gegevensverwerking').

42. Artikel 6 van het voorontwerp van wet preciseert terzake: "*Een "dossier arbeidsongeschikte persoon" van het TRIO-platform bevat steeds de volgende gestructureerde gegevens:*

1° de datum van creatie van het "dossier arbeidsongeschikte persoon";

2° het nummer van het "dossier arbeidsongeschikte persoon".

Voor elke arbeidsongeschikte persoon kunnen volgende categorieën van gegevens in dit "dossier arbeidsongeschikte persoon" worden geregistreerd:

1° de identiteitsgegevens (zijnde naam, voornaam en identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet KSZ-wet²⁸) van de volgende natuurlijke personen: de arbeidsongeschikte persoon, de adviserend arts (en diens administratieve medewerker²⁹), de medewerker van het multidisciplinaire team, de "Terug naar werk-coördinator", de behandelend arts (en diens administratieve medewerker³⁰), de preventieadviseur-arbeidsarts en het verplegend en administratief personeel werkzaam in de afdeling belast met het gezondheidstoezicht van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk³¹.

2° de gegevens over het traject of de procedure waarvan de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), in voorkomend geval, het voorwerp vormt:

- a) de datum van ontvangst van de aanvraag tot opstart van het desbetreffende type van traject of procedure;*
- b) de begin- en einddatum van het desbetreffende traject of procedure;*
- c) het type van traject of procedure, met in geval van een re-integratietraject bedoeld in afdeling 2 van boek I, titel 4, hoofdstuk VI, van de Codex, de beslissing bedoeld in artikel I.4-73 van de Codex;*
- d) de status³² van het desbetreffende type van traject of procedure.*

3° de gezondheidsgegevens verbonden met de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de arbeidsongeschikte persoon bedoeld in 1°, a), om terug aan het werk te gaan;

4° de hiernavolgende documenten die, in voorkomend geval, al naargelang het toepasselijke traject of de toepasselijke procedure als bijlage bij het "dossier arbeidsongeschikte persoon" worden gevoegd en ter beschikking worden gesteld aan de betrokken actoren: (waarbij voor

²⁸ KSZ-wet = wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid.

²⁹ Het betreft de administratief medewerker "behorend tot de medische directie van de verzekeringsinstelling en werkend onder de verantwoordelijkheid van de adviserend arts".

³⁰ Het betreft de administratief medewerker "die werkt onder de verantwoordelijkheid van de behandelend arts".

³¹ Voor de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk preciseert artikel 6, tweede lid, 1°, j) van het voorontwerp van wet dat "de naam en het identificatienummer van de Kruispuntbank van Ondernemingen, bedoeld in artikel III, 17 van het Wetboek van economisch recht" zal worden geregistreerd.

³² Ingevolge bevraging omtrent de draagwijdte van de 'status' van een traject, verduidelijkt de aanvrager: "De actor moet snel kunnen vaststellen wat de stand van zaken van een bepaald traject of procedure is als de arbeidsongeschikte persoon bijvoorbeeld bepaalde informatie vraagt." De aanvrager maakt melding van volgende mogelijke statussen: "traject lopende" dat kan worden gepreciseerd (al naar gelang het concrete traject/procedure) met "voorlopig plan" of "beroep tegen beslissing" en "traject beëindigd" dat kan worden gepreciseerd (al naar gelang het concrete traject/procedure) met "weigering re-integratiebeoordeling", "gemotiveerd verslag", "plan aanvaard door WN", "plan geweigerd door WN", "niet definitief ongeschikt", "definitief ongeschikt".

elk traject/procedure melding wordt gemaakt van "een medisch verslag" naast verwijzingen naar de specifieke formulieren en stukken waarvan sprake in de Ziekteverzekeringswet en de Codex en hun gebeurlijke uitvoeringsbesluiten). "

43. Hoewel onduidelijkheid of onvolledigheid omtrent de met een gegevensverwerking te verwezenlijken doeleinden, de Autoriteit niet toelaat de conformiteit ervan met de gegevensbeschermingsprincipes waaronder minimale gegevensverwerking (artikel 5.1, c) AVG) en opslagbeperking (artikel 5.1, e) AVG) naar behoren te toetsen, merkt de Autoriteit alvast op wat volgt.

2.1. Operationeel doeleinde

44. De Autoriteit onderschrijft het belang van correcte identificatie op het TRIO-platform van de arbeidsongeschikte persoon, enerzijds en de andere actoren actief op het platform, anderzijds en het daarbij verwerken van gegevens die voldoen aan de vereisten van kwaliteit en juistheid. De Autoriteit herinnert er ook in het algemeen aan dat unieke identificatienummers een bijzondere bescherming genieten. Artikel 87 AVG voorziet dat de lidstaten die een nationaal identificatienummer vaststellen, er moeten over waken dat dit alleen wordt gebruikt met passende waarborgen voor de rechten en vrijheden van de betrokkene. Zo vestigde de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de rechtsvoorganger van de Autoriteit, reeds eerder³³ de aandacht op in acht name van volgende waarborgen terzake:

- het gebruik van een algemeen identificatienummer moet worden beperkt tot de gevallen waarin dit strikt noodzakelijk is aangezien dit gebruik risico's impliceert inzake koppeling van bestanden;
- de doeleinden moeten duidelijk en expliciet worden gepreciseerd zodat men de beoogde soorten verwerkingen kan voorzien;
- de bewaartermijn en de eventuele mededelingen aan derden moeten eveneens worden omkaderd;
- technische en organisatorische maatregelen moeten het beveiligd gebruik passend omkaderen en
- de niet-naleving van de bepalingen die het gebruik omkaderen moeten worden gesanctioneerd aan de hand van effectieve, proportionele en ontradende sancties.

45. Gelet op het voorgaande, is de Autoriteit van oordeel dat het gebeurlijk gebruik van het Rijksregisternummer, zoals opgenomen in artikel 6 van het voorontwerp van wet, inzonderheid in hoofde van de actoren actief op het TRIO-platform, degelijker moet worden omkaderd.

³³ Zie advies nr. 19/2018 van 29 februari 2018 betreffende een voorontwerp van wet houdende diverse bepalingen "Binnenlandse Zaken".

46. De Autoriteit bevroeg de aanvrager omtrent de 'gezondheidsgegevens' waarvan sprake onder voormeld punt 3°, van artikel 6 van het voorontwerp van wet, en in welke mate deze samenvallen/verschillen van de gegevens opgenomen in de documenten waarvan sprake onder voormeld punt 4°. De aanvrager repliceert: *"Het gaat om bijvoorbeeld gegevens vermeld op het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid zoals de aandoening of de pathologiecode, of om medische verslagen die niet verbonden zijn met een in het voorontwerp van wet omschreven traject of procedure (artikel 5, §1, 1° van het voorontwerp van wet)."*

47. De Autoriteit is van oordeel dat de verwijzing gezondheidsgegevens in voormeld punt 3° te ruim en te vaag is waardoor het niet strookt met het principe van minimale gegevensverwerking van artikel 5.1, c) AVG. Precisering en afbakening dringt zich op, inzonderheid gelet op het feit dat het hier kennelijk om een (gedeeltelijke) duplicatie gaat van informatie die reeds beschikbaar is in de onderscheiden dossiers van de betrokken actoren/artsen (zie ook randnr. 35 van onderhavig advies).

48. Hetzelfde geldt voor de verwijzing naar *"een medisch verslag"* onder voormeld punt 4°, van artikel 6 van het voorontwerp van wet. Verduidelijking en beschrijving van de inhoud van dit verslag -in de mate dat het kennelijk niet verwijst naar een verslag dat reeds is omkaderd in de Ziekteverzekeringswet of de Codex- dringt zich op.

2.2. Statistisch doeleinde

49. De Autoriteit vraagt zich af of de statistieken, waarvan sprake in voormeld artikel 7, §3, 3° van het voorontwerp van wet niet op 'anonieme' wijze (zonder verwerking van persoonsgegevens) uit het TRIO-platform kunnen worden gegenereerd.

50. De Autoriteit herinnert hier aan de toepasselijkheid van artikel 89.1 AVG op verwerkingen met het oog op wetenschappelijke of statistische doeleinden. Deze moeten worden omkaderd door passende waarborgen waarbij technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de naleving van het beginsel van minimale gegevensverwerking te verzekeren. Wanneer dergelijke doeleinden kunnen worden verwezenlijkt door verdere verwerking die de identificatie van de betrokkenen niet of niet langer toelaat, dient op deze wijze te werk te worden gegaan.

51. Transparantie m.b.t. de gebruikte anonimiseringsmethode en een analyse van de risico's verbonden aan heridentificatie zijn elementen die bijdragen tot een weloverwogen aanpak van het anonimisatieproces.³⁴ Immers, de identificatie van een persoon slaat niet enkel op de mogelijkheid om

³⁴ Voor meer informatie, zie het advies 5/2014 (WP216) *over anonimiseringstechnieken*, 2.2.3, blz. 10 van de Groep 29 (voorganger van het Europees Comité voor gegevensbescherming): https://ec.europa.eu/justice/article-29/documentation/opinion-recommendation/files/2014/wp216_nl.pdf.

zijn naam en/of adres te achterhalen maar eveneens op de mogelijkheid om hem te identificeren via een proces van individualisering, correlatie of gevolgtrekking.

52. De Autoriteit vestigt de aandacht van de aanvrager op het feit dat er dus een verschil bestaat tussen gepseudonimiseerde gegevens, die in artikel 4.5) van de AVG worden gedefinieerd als gegevens die *"niet meer aan een specifieke betrokkene kunnen worden gekoppeld zonder dat er aanvullende gegevens worden gebruikt"* en geanonimiseerde gegevens, die niet langer met redelijke middelen aan een bepaalde persoon kunnen worden toegeschreven, en dat enkel deze laatste geen persoonsgegevens meer vormen en dus overeenkomstig overweging 26 zijn uitgesloten van de werkingssfeer van de AVG.

53. Derhalve, rekening houdend met de definitie van persoonsgegevens in artikel 4.1), van de AVG³⁵, moet er, in voorkomend geval, over worden gewaakt dat aan de vereiste hoge normen voor anonimisering wordt voldaan en dat de gegevens niet eenvoudigweg worden gepseudonimiseerd. De verwerking van dergelijke gegevens, zelfs al zijn ze gepseudonimiseerd, moet immers worden gezien als een verwerking van persoonsgegevens als bedoeld in de AVG.

54. Voor zover er sprake zou zijn van pseudonimisering (en niet anonimisering):

- moet er worden verwezen naar de verslagen van het Europees Agentschap voor Cyberbeveiliging betreffende technieken en goede praktijken voor pseudonimisering³⁶;
- moet deze verwerking worden omkaderd (conform het legaliteitsbeginsel zoals toegelicht in randnr. 7 van onderhavig advies) met alle vereiste waarborgen en moet deze voldoen aan de heersende beginselen ter zake³⁷.

3. Bewaartermijn van de persoonsgegevens

55. Krachtens artikel 5.1.e) AVG mogen persoonsgegevens niet langer worden bewaard, in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt.

³⁵ Namelijk: *"alle informatie over een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon ("de betrokkene"); als identificeerbaar wordt beschouwd een natuurlijke persoon die direct of indirect kan worden geïdentificeerd, met name aan de hand van een identificator zoals een naam, een identificatienummer, locatiegegevens, een online identifier of van een of meer elementen die kenmerkend zijn voor de fysieke, fysiologische, genetische, psychische, economische, culturele of sociale identiteit van die natuurlijke persoon"*.

³⁶ ENISA: <https://www.enisa.europa.eu/publications/data-pseudonymisation-advanced-techniques-and-use-cases> en <https://www.enisa.europa.eu/news/enisa-news/enisa-proposes-best-practices-and-techniques-for-pseudonymisation>.

³⁷ Hetzelfde geldt voor het proportionaliteitsbeginsel dat verwijst naar het specifiekere beginsel van *"minimale gegevensverwerking"* dat inhoudt dat de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en beperkt moeten zijn tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden waarvoor zij worden verwerkt, overeenkomstig artikel 5.1, c), van de AVG.

56. Artikel 8, eerste lid, van het voorontwerp van wet preciseert terzake:

"De in artikel 5, §2 bedoelde actoren kunnen het "dossier arbeidsongeschikte persoon" raadplegen, evenals de gegevens toevoegen of verwijderen gedurende een termijn van twee jaar te rekenen vanaf 1 januari van het kalenderjaar volgend op het kalenderjaar waarin het laatste gegeven is toegevoegd."

57. Artikel 8, tweede lid, van het voorontwerp van wet preciseert voorts:

"Na het verstrijken van de termijn bedoeld in het vorige lid worden de gegevens nog gedurende maximaal drie jaar bewaard. Tijdens deze termijn kunnen ze nog slechts worden geraadpleegd mits toestemming van de persoon waarop het "dossier arbeidsongeschikte persoon" betrekking heeft."

58. De Autoriteit bevroeg de aanvrager omtrent voormelde termijn van 2 jaar. De aanvrager licht toe als volgt: *"Deze termijn van twee jaar geldt voor iedere actor, rekening houdend met het moment waarop voor het laatst een gegeven werd toegevoegd, ongeacht wie dit toevoegde. De termijn van twee jaar is bepaald in samenspraak met de actoren die betrokken zijn bij het TRIO-platform. Er is geopteerd voor een relatief korte termijn, zonder al te snel te verhinderen dat er niet langer gegevens aan het 'dossier arbeidsongeschikte persoon' zouden kunnen worden toegevoegd of verwijderd. Er moet immers worden opgemerkt dat er niet altijd een concrete einddatum van een bepaald traject kan wordt vastgelegd."*

59. De Autoriteit bevroeg de aanvrager eveneens met betrekking tot voormelde bewaartermijn van 3 jaar. De aanvrager licht toe wat volgt: *"De termijn van drie jaar vormt een gebruikelijke termijn binnen het RIZIV inzake de archivering van de gegevens."*

De toestemming bedoeld in artikel 5 van het voorontwerp van wet betreft de toestemming voor de elektronische gegevensuitwisseling via het TRIO-platform (er is nog geen archivering).

De toestemming bedoeld in artikel 8, tweede lid, van het voorontwerp betreft de toestemming om na de archivering van het 'dossier arbeidsongeschikte persoon' nog gegevens te kunnen raadplegen³⁸.

60. Aangezien onduidelijkheid omtrent de met een gegevensverwerking te verwezenlijken doeleinden, de Autoriteit niet toelaat de conformiteit ervan met de gegevensbeschermingsprincipes waaronder minimale gegevensverwerking (artikel 5.1, c) AVG) en opslagbeperking (artikel 5.1, e) AVG) naar behoren te toetsen, formuleert de Autoriteit voorbehoud omtrent de beoordeling van voormelde bewaartermijnen.

³⁸ Afgezien van het feit dat deze toestemming, zoals elke wilsuiting, vrij, geïnformeerd, specifiek en ondubbelzinnig moet zijn, neemt deze niet weg dat een dergelijke raadpleging alleszins ook rechtmatig moet zijn in het licht van het bestaande regelgevend kader.

4. Verwerkingsverantwoordelijken

61. Artikel 4.7) AVG bepaalt dat voor de verwerkingen waarvan de regelgeving het doel en de middelen vastlegt, de verwerkingsverantwoordelijke diegene is die daarin als dusdanig wordt aangewezen.

62. Artikel 3, §1, van het voorontwerp van wet bepaalt: *"In de schoot van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt een TRIO-platform opgericht."*

63. Artikel 7, §§ 1 en 2 van het voorontwerp van wet stipuleert in deze context:

"§1. Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering is de verwerkingsverantwoordelijke voor de elektronische informatie-uitwisseling door middel van het TRIO-platform.

§2. De verzekeringsinstellingen treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de adviserend artsen, de medewerkers van het multidisciplinaire team, de administratieve medewerkers behorend tot de medische directie en de "Terug naar werk-coördinatoren" in het desbetreffende "dossier arbeidsongeschikte persoon" registreren.

De externe diensten voor preventie en bescherming op het werk treden, ieder in het kader van hun bevoegdheid, op als verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die de preventieadviseurs-arbeidsartsen, het verplegend personeel en het administratief personeel die werkzaam zijn in de afdeling die belast is met het medisch toezicht in het desbetreffende "dossier arbeidsongeschikte persoon" vermelden.³⁹

Elke behandelend arts is verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens bedoeld in artikel 6 die zijn administratieve medewerker of zichzelf in het desbetreffende "dossier arbeidsongeschikte persoon" vermeldt.⁴⁰"

64. De aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke(n) in de regelgeving moet in overeenstemming zijn met de rol die deze actor(en) in de praktijk spe(e)l(t)(en) en met de zeggenschap die hij heeft (of zij hebben) over welke essentiële middelen voor de verwerking worden ingezet. Anders oordelen, zou niet alleen in strijd zijn met de letter van de tekst van de AVG, maar zou ook de doelstelling van de AVG om een consistent en hoog beschermingsniveau voor natuurlijke personen te waarborgen in gevaar kunnen brengen.

³⁹ Voor een betere structuur evenals goede leesbaarheid van artikel 7 van het voorontwerp van wet wordt deze zin best voorafgegaan door "§3".

⁴⁰ Voor een betere structuur evenals goede leesbaarheid van artikel 7 van het voorontwerp van wet wordt deze zin best voorafgegaan door "§4".

65. De Autoriteit vroeg de aanvrager of (en in welke mate) de in voormeld artikel 7 opgelijste verwerkingsverantwoordelijken moeten beschouwd worden als gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken in de zin van artikel 26 AVG.

In eerste instantie repliceert de aanvrager: *"Wij zijn van mening dat er geen gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid is. De opdracht van het RIZIV beperkt zich tot de loutere elektronische gegevensuitwisseling die begint op het ogenblik dat de informatie wordt ingevoerd in het TRIO-platform en eindigt op het ogenblik dat de informatie het TRIO-platform verlaat ('hosten' van het desbetreffende dossier op de servers). De verschillende betrokken partijen kunnen informatie delen op het platform, maar elke partij heeft zijn afgebakende verantwoordelijkheid. Een verzekeringsinstelling behandelt de eigen Terug naar werk-trajecten, een externe dienst voor preventie en bescherming op het werk behandelt de re-integratietrajecten bepaald in de (Codex) en ze komen dus niet in elkaars vaarwater. De bijdrage van een behandelend arts is beperkt tot het aanleveren van informatie aan een actor binnen een verzekeringsinstelling of een actor binnen een externe dienst voor preventie en bescherming op het werkt."*

Ingevolge bijkomende bevraging inzake de creatie binnen het TRIO-platform van een 'dossier arbeidsongeschikte persoon' nuanceert de aanvrager: *"Het RIZIV en Smals (Smals is verwerker voor het RIZIV) zijn verantwoordelijk voor het bewaren van gegevens en zorgen dat niemand onterecht toegang heeft tot een dossier, maar het RIZIV is niet verantwoordelijk voor de inhoud van de berichten en documenten en het RIZIV is evenmin verantwoordelijk voor de documenten eens deze door een andere partij van het TRIO-platform worden gedownload. De arbeidsongeschikte persoon zal het RIZIV kunnen contacteren voor vragen over het platform, maar voor andere informatie (zoals de inhoud van een document of notificatie) zal hij met zijn verzekeringsinstelling, preventiedienst of behandelend arts contact moeten opnemen."*

66. In de mate dat het TRIO platform, opgericht in de schoot van het RIZIV -naast het louter 'digitaal' aanbieden van thans reeds (op papier) omkaderde informatie-uitwisselingen, ook een 'dossier arbeidsongeschikte persoon' (onderscheiden van de dossiers die betrokken actoren/artsen van de individueel in het kader van een welbepaald(e) traject/procedure/opdracht opmaakt) zal creëren, kan de Autoriteit zich niet van de indruk ontdoen dat er ook voor dat onderdeel een verantwoordelijkheid rust bij het RIZIV. De Autoriteit ziet hierin een gebeurlijke gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid weggelegd, al naar gelang het geval, voor het RIZIV en de verzekeringsinstellingen; voor het RIZIV en de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk en voor het RIZIV en de behandelend arts. Een herevaluering en gebeurlijke herformulering van artikel 7 van het voorontwerp van wet dringt zich op.

67. De Autoriteit herinnert er, voor de volledigheid, tevens aan dat op gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken artikel 26 van de AVG van toepassing is. De Autoriteit verwijst voor de praktische gevolgen terzake, naar punt 2 van het tweede deel van de op 7 juli 2021 door het Europese

Comité voor Gegevensbescherming vastgestelde richtsnoeren 07/2020 *over de begrippen "verwerkingsverantwoordelijke" en "verwerker" in de AVG*.⁴¹

68. De Autoriteit merkt daarbij ook op 'het op transparante wijze bepalen van respectieve verantwoordelijkheden' niet beperkt mag blijven tot de uitoefening door de betrokkenen van de hen door de AVG toegekende rechten, maar alle verplichtingen eigen aan een verwerkingsverantwoordelijke moet behelzen.

69. In geval van gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken beveelt de Autoriteit alleszins aan dat één enkel contactpunt⁴² ter beschikking van de betrokkenen wordt gesteld, wat moeten toelaten de uitoefening van de hen door de AVG toegekende rechten voor de betrokkenen ook effectief te faciliteren.⁴³

OM DEZE REDENEN de Autoriteit,

is van oordeel dat minstens volgende wijzigingen zich opdringen in het voorontwerp van wet:

- grondige herwerking en herformulering van artikelen 5 en 7, §3 zodat duidelijk reflecteert welke onderscheiden doeleinden het TRIO-platform op welke wijze en aan de hand van welke functionaliteiten beoogt te verwezenlijken (zie randnr. 24 en 33 tot 36);
- degelijker omkadering van het gebruik van het Rijksregisternummer (zie randnr. 44);
- een transparant en exhaustief overzicht bieden van de (gecentraliseerd) op het TRIO-platform te registreren (categorieën van) persoonsgegevens (die de gezondheid betreffen) (zie randnrs. 47 en 48);
- herevaluering van de aangeduide (gezamenlijke) verwerkingsverantwoordelijken (zie randnr. 66);

wijst op het belang van:

⁴¹ Zo zal o.m. op transparante wijze moeten worden bepaald wie van de verschillende entiteiten verantwoordelijk is om de betrokkenen te woord te staan die de hen in het kader van de AVG toegekende rechten uitoefenen (zulks doet weliswaar geen afbreuk aan het feit dat, overeenkomstig artikel 26.3 van de AVG, de betrokkenen hun rechten in het kader van de AVG kunnen uitoefenen ten aanzien van elk van de gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken). (https://edpb.europa.eu/system/files/2022-02/eppb_guidelines_202007_controllerprocessor_final_nl.pdf)

⁴² De oprichting van één enkel contactpunt impliceert uiteraard de invoering van de nodige procedures die deze centralisatie ook effectief doen functioneren.

⁴³ Zie hiervoor ook eerdere adviezen van de Autoriteit: advies nr. 138/2020 van 18 december 2020, advies nr. 16/2021 van 10 februari 2021, advies nr. 122/2021 van 8 juli 2021, advies nr. 20/2022 van 16 februari 2022, advies nr. 08/2023 van 20 januari 2023, advies nr. 40/2023 van 9 februari 2023 en advies nr. 88/2023.

- het legaliteits- en voorzienbaarheidsbeginsel (randnrs. 11, 12, 17 en 18);
- de voorafgaande raadpleging van de Autoriteit wanneer uit gegevensbeschermingseffectbeoordeling blijkt dat, ook na het nemen van risicobeperkende maatregelen, de verwerking een hoog (residuaire) risico impliceert voor de rechten en vrijheden van de betrokkenen (zie randnr. 19);
- implementatie van een gepaste beveiliging en een degelijk gebruikers- en toegangsbeheer van het TRIO-platform (zie randnrs. 15, 16, 28 en 29).



Voor de Autorisatie- en adviesdienst,
Cédrine Morlière, Directrice





Autorité de protection des données
Gegevensbeschermingsautoriteit

Avis n° 63/2024 du 27 juin 2024

Objet : un avant-projet de loi établissant et organisant la plateforme TRIO (CO-A-2024-164)

Traduction¹

Introduction :

L'avis concerne les articles 2 à 8 inclus d'un avant-projet de loi établissant et organisant la plateforme TRIO.

L'avant-projet vise à définir les éléments essentiels des traitements de données qui se feront via la plateforme TRIO, en particulier l'échange d'informations entre acteurs/médecins impliqués dans les trajets et procédures devant favoriser le retour au travail de personnes en incapacité de travail.

L'Autorité formule en particulier des remarques au sujet de la délimitation imprécise de certains éléments essentiels du traitement tels que les finalités visées et les catégories de données à caractère personnel qui seront traitées à cet effet.

Elle souligne également l'importance de l'analyse d'impact relative à la protection des données dans le contexte de traitements à grande échelle de données de santé et de la consultation préalable de l'Autorité dans la mesure où ces traitements engendrent un risque élevé (même après la prise de mesures visant à limiter ce risque).

Pour la liste intégrale des remarques, il est renvoyé au dispositif.

¹ Pour la version originale validée collégialement, cf. la version néerlandaise du texte qui est disponible sur la version NL de la rubrique « avis » du site web de l'Autorité

Le Service d'Autorisation et d'Avis de l'Autorité de protection des données (ci-après "l'Autorité"), Présentes : Mesdames Cédrine Morlière, Nathalie Raghenon et Griet Verhenneman et Messieurs Yves-Alexandre de Montjoye et Bart Preneel ;

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 43 du Règlement d'ordre intérieur selon lequel les décisions du Service d'Autorisation et d'Avis 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 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 29/04/2024 ;

Vu les explications complémentaires quant au contenu, reçues les 17/06/2024 et 19/06/2024 ;

Émet, le 27/06/2024, l'avis suivant :

I. OBJET DE LA DEMANDE D'AVIS

1. Le demandeur sollicite l'avis de l'Autorité concernant les articles 2 à 8 inclus d'un avant-projet de loi *établissant et organisant la plateforme TRIO* (ci-après "l'avant-projet de loi").

Contexte et antécédents

2. L'avant-projet de loi vise la création et l'organisation d'une plateforme de communication digitale (appelée plateforme TRIO) qui doit faciliter l'échange d'informations dans le cadre d'initiatives (tant sur le plan de la sécurité sociale que sur celui du droit du travail) devant favoriser le retour au travail de personnes en incapacité de travail, à savoir :

- les 'Trajets Retour Au Travail'², dont il est question aux articles 100 et 110 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 *relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités* (ci-après "la Loi assurance maladie") ;
- la 'visite de pré-reprise du travail' et les 'trajets de réintégration'³, dont il est question (respectivement) aux articles I.4-36 et I.4-72 e.s. du *Code du bien-être au travail* (ci-après le "Code") et
- la 'procédure spéciale' (examen relatif à un travail adapté ou à un autre travail avant résiliation du contrat de travail pour force majeure médicale) dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 *relative aux contrats de travail* (ci-après "la LCT").

3. Dans les trajets et procédures précités, différents acteurs interviennent, en fonction de la situation concrète, comme :

- le conseiller en prévention-médecin du travail (ainsi que le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein du service externe de prévention et de protection au travail) ;
- le médecin-conseil (et ses collaborateurs faisant partie ou non de l'équipe multidisciplinaire) et le 'Coordinateur Retour Au Travail' de l'organisme assureur de la personne en incapacité de travail ;
- le médecin traitant de la personne en incapacité de travail (et ses collaborateurs).

4. Les réglementations respectives (la Loi assurance maladie, le Code et la LCT) prévoient expressément au cours des trajets et procédures précités une concertation et un échange d'informations entre les acteurs/médecins énumérés ci-avant. La plateforme TRIO qui doit être créée par l'avant-projet de loi doit permettre une communication digitale et un transfert d'information sécurisés (en particulier de données et rapports médicaux nécessaires en la matière) entre ces acteurs/médecins, et ce avec le consentement de la personne en incapacité de travail concernée.

5. L'Autorité s'est déjà exprimée par le passé sur plusieurs de ces trajets et procédures ainsi que sur les traitements de données y afférents (dont la concertation et l'échange d'informations précités).

² "Ces trajets ont pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'un emploi ou d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du Coordinateur Retour Au Travail, après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de ses capacités restantes ou à la demande du titulaire lui-même." (voir p. 1 de l'Exposé des motifs de l'avant-projet de loi)

³ "Un tel trajet formel vise à promouvoir la réintégration du travailleur qui ne peut plus exécuter le travail convenu, en donnant à ce travailleur (soit temporairement soit définitivement un travail adapté ou un autre travail)." (voir p. 1 de l'Exposé des motifs de l'avant-projet de loi)

6. Le 4 octobre 2021, l'Autorité a émis l'avis n° 182/2021⁴ concernant les 'Trajets Retour Au Travail' pour travailleurs salariés. À cet égard, elle a souligné en particulier les points d'attention suivants :

- *"préciser la finalité concrète qui est visée par l'échange de données dont il est question dans le nouvel article 100, § 1^{er}/2, deuxième alinéa, 2° à insérer dans la loi assurance maladie en vertu de l'article 2 de l'avant-projet de loi (voir le point 15) ;*
- *inscrire l'accord explicite de la personne concernée au sujet de toute intervention d'un acteur 'tiers' dans le 'Trajet Retour Au Travail' dans le nouvel article 100, § 1^{er}/2, deuxième alinéa, 3° et 4° à insérer dans la loi assurance maladie en vertu de l'article 2 de l'avant-projet de loi (voir les points 19, 50 et 52) ;*
- *reprendre dans l'avant-projet de loi (la finalité de) l'évaluation annuelle dont il est question à l'article 3 du projet d'arrêté royal (voir les points 24 et 25) ;*
- *préciser que les informations à collecter en vertu du nouvel article 100, § 1^{er}/2, premier alinéa, 2° à insérer dans la loi assurance maladie comprennent également des données concernant la santé (voir les points 29 et 30) ;*
- *prévoir un délai maximal de conservation des données à caractère personnel enregistrées dans le cadre du 'Trajet Retour Au Travail' (voir le point 42) ;*
- *mentionner l'INAMI, en tant que 'destinataire tiers' de données à caractère personnel du 'Dossier Retour Au Travail' en vue de la finalité d'évaluation (annuelle) dont il est question à l'article 3 du projet d'arrêté royal (voir le point 56) ;*
- *supprimer le dernier alinéa du nouvel article 100, § 1^{er}/2 à insérer dans la loi assurance maladie en vertu de l'article 2 de l'avant-projet de loi car il est contraire à l'interdiction de retranscription (voir le point 60) ;*
- *délimiter davantage le groupe, décrit de manière très large, d'acteurs 'tiers' impliqués dans la concertation et l'exécution relatives au 'Trajet Retour Au Travail' dans le nouvel article 215sexiesdecies, deuxième alinéa à insérer dans l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi assurance maladie en vertu de l'article 1^{er} du projet d'arrêté royal (voir les points 16 et 50) ;*
- *inscrire l'accord de la personne concernée dans le nouvel article 215sexiesdecies, quatrième alinéa à insérer dans l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi assurance maladie en vertu de l'article 1^{er} du projet d'arrêté royal, en ce qui concerne la communication d'informations par l'organisme assureur au médecin traitant du titulaire (voir le point 18) ;*
- *prévoir une précision minimale du contenu du questionnaire, dont il est question dans le nouvel article 215decies, § 1^{er} à insérer dans l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant*

⁴ Avis n° 182/2021 concernant un avant-projet de loi instaurant le "Trajet Retour Au Travail" sous la coordination du "Coordinateur Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés et un projet d'arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la (Loi assurance maladie) (voir : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/avis-n-182-2021.pdf>.)

exécution de la loi assurance maladie, en vertu de l'article 1^{er} du projet d'arrêté royal (voir les points 29 et 30)."

7. Le 21 octobre 2022, l'Autorité a émis l'avis n° 244/2022⁵ concernant les 'Trajets Retour Au Travail' pour travailleurs indépendants. Plusieurs remarques formulées dans l'avis précité n° 182/2021 avaient été manifestement prises en compte ici ; l'Autorité a encore rappelé ce qui suit :

- *"délimiter davantage le groupe d'acteurs 'tiers' décrit de manière large - conformément au nouvel article 25/10 à insérer -, en particulier "les services et institutions des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle ou d'autres prestataires de services " (voir les points 19 et 49) ;*
- *repandre le modèle de "questionnaire relatif au lancement d'un Trajet Retour Au Travail" en annexe de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 (voir le point 31) ;*
- *préciser explicitement dans l'avant-projet de loi que l'étude scientifique sera réalisée à l'aide de données anonymes (voir le point 32)."*

8. Le 19 juillet 2022, l'Autorité a émis l'avis n° 159/2022⁶ concernant la procédure spécifique dans le cadre de l'article 34 de la LCT (examen relatif à un travail adapté ou à un autre travail avant rupture du contrat de travail pour force majeure médicale). À cet égard, elle a souligné en particulier ce qui suit :

- *"donner un relevé transparent et exhaustif des (catégories de) données à caractère personnel qui seront traitées dans le cadre de la procédure spécifique visant à mettre fin à un contrat de travail pour force majeure médicale (voir le point 18) ;*
- *prévoir un délai de conservation maximal des données à caractère personnel qui seront enregistrées et traitées dans le cadre de la nouvelle procédure spécifique (visant à mettre fin à un contrat de travail pour force majeure médicale) qui doit être instaurée (voir les points 31 et 32) ;*
- *désigner de manière transparente et explicite le(s) responsable(s) du traitement au sens du RGPD (voir les points 36 e.s.) ;*
- *énumérer les (catégories de) destinataires auxquels des données à caractère personnel seront communiquées, ainsi que les circonstances de cette communication et les motifs y afférents (voir le point 43)."*

⁵ Avis n° 244/2022 concernant un avant-projet de loi instaurant le "Trajet Retour Au Travail" sous la coordination du "Coordinateur Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants et des conjoints aidants et un projet d'arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants en ce qui concerne l'instauration des "Trajets Retour Au Travail" sous la coordination d'un "Coordinateur Retour Au Travail" (voir : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/avis-n-244-2022.pdf>.)

⁶ Avis n° 159/2022 concernant un avant-projet de loi portant des dispositions diverses relatives à l'incapacité de travail et un projet d'arrêté royal modifiant le code du bien-être au travail concernant le trajet de réintégration pour les travailleurs en incapacité de travail (voir : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/avis-n-159-2022.pdf>.)

9. L'Autorité vérifiera ci-après si et dans quelle mesure l'avant-projet de loi qui est à présent soumis pour avis respecte les principes de protection des données tels qu'ils découlent du RGPD et de la LTD, en particulier.

II. EXAMEN DE LA DEMANDE

Remarques préalables

10. Chaque traitement de données à caractère personnel doit avoir une base de licéité, comme le prévoit l'article 6, paragraphe 1 du RGPD. Les traitements de données qui sont instaurés par une mesure normative sont presque toujours basés sur l'article 6, paragraphe 1, point c) ou e) du RGPD⁷.

11. En vertu de l'article 22 de la *Constitution*, de l'article 8 de la CEDH et de l'article 6, paragraphe 3 du RGPD, de tels traitements doivent être prévus par une réglementation claire et précise, dont l'application doit être prévisible pour les personnes concernées⁸. En d'autres termes, la réglementation qui encadre des traitements de données ou dont la mise en œuvre implique des traitements de données doit répondre aux exigences de prévisibilité et de précision, de telle sorte qu'à sa lecture, les personnes concernées peuvent entrevoir clairement les traitements qui seront faits de leurs données et les circonstances dans lesquelles 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.

12. Conformément aux principes de légalité et de prévisibilité, la norme législative doit au moins définir les éléments essentiels suivants du traitement :

- la (les) finalité(s) précise(s) et concrète(s) ;
- l'identité du (des) responsable(s) du traitement (à moins que cela ne soit clair).

Si les traitements de données envisagés représentent une ingérence importante dans les droits et libertés des personnes concernées⁹, la norme législative doit en outre définir les éléments (essentiels) du traitement suivants :

⁷Article 6, paragraphe 1 du RGPD : "Le traitement n'est licite que si, et dans la mesure où, au moins une des conditions suivantes est remplie : (...)

c) le traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis ; (...)

e) le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement ; (...)"

⁸ Voir également le considérant 41 du RGPD.

⁹ Il sera généralement question d'ingérence importante dans les droits et libertés des personnes concernées lorsqu'un traitement de données présente une ou plusieurs des caractéristiques suivantes : le traitement concerne un traitement (à grande échelle) de catégories particulières de données à caractère personnel (art. 9 et 10 du RGPD) relatives à des personnes vulnérables, impliquant le croisement ou le couplage de données à caractère personnel provenant de différentes sources à des fins de surveillance et de contrôle et pouvant, le cas échéant, donner lieu à une décision ayant des conséquences négatives pour les personnes concernées. Parmi les autres caractéristiques à prendre en compte figurent notamment : une communication des

- 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.

Les traitements de données encadrés dans l'avant-projet de loi constituent bel et bien une telle ingérence importante : le demandeur indique en effet lui-même dans le formulaire de demande d'avis que le projet normatif en question concerne des traitements de données à grande échelle de catégories particulières de données (de santé sensibles) qui impliquent le croisement ou le couplage de différentes sources et pouvant donner lieu à une décision aux conséquences négatives pour les personnes concernées. Le projet normatif prévoit par ailleurs l'utilisation du numéro de Registre national.

13. 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 privée¹⁰. Dans ce contexte, une délégation au pouvoir exécutif "*n'est 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*"¹¹.

14. L'Autorité fait remarquer que l'article 5, § 1^{er} de l'avant-projet de loi prévoit expressément que la plateforme TRIO fonctionne "*avec l'accord de la personne en incapacité de travail*".

Interrogé quant à la portée de cet 'accord' [NdT : 'consentement' au sens du RGPD], le demandeur précise avant tout ce qui suit : "*Si aucun accord n'est donné, l'échange de données (traitement de données) ne peut pas se faire via la plateforme TRIO. Cet accord ne peut pas être considéré*

données à des tiers, une éventuelle limitation des droits des personnes concernées et la possibilité d'utiliser le numéro de Registre national.

¹⁰ Avis n° 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 ;
- 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 ;
- 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.

¹¹ 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.

indépendamment du consentement qui est défini par exemple à l'article 100, § 1^{er}/2, deuxième alinéa et à l'article 110, § 2, deuxième alinéa de la (Loi assurance maladie) et à l'article I.4.73, § 3 du (Code). Si la personne en incapacité de travail ne donne par exemple pas son accord concernant le traitement des données à caractère personnel repris dans le Dossier Retour Au Travail, il ne peut pas y avoir de Trajet Retour Au Travail." [NdT : tous les passages du demandeur cités dans le présent avis ont été traduits librement par le Service traduction de l'Autorité de protection des données, en l'absence de traduction officielle].

Après que des explications complémentaires lui aient été demandées, le demandeur a nuancé comme suit : *"La plateforme TRIO n'est pas une plateforme obligatoire, mais bien une manière plus sûre que l'utilisation actuelle de l'e-mail et de la correspondance papier. Un 'flux de données' alternatif est donc encore bel et bien toujours possible. La personne en incapacité de travail n'a pas accès elle-même à la plateforme, elle recevra donc toujours les informations comme cela se fait déjà à l'heure actuelle. La personne en incapacité de travail donne donc par exemple son accord à l'INAMI pour traiter (techniquement) ses données sur la plateforme TRIO, et ce outre l'accord qu'elle donne pour démarrer le trajet."*

15. L'Autorité recommande avant tout de considérer la mesure dans laquelle la personne en incapacité de travail concernée peut également accéder à la plateforme TRIO ; l'accès et la transparence ne peuvent que favoriser la confiance de ces personnes concernées dans la plateforme.

16. L'Autorité fait remarquer par ailleurs que l'envoi d'informations de santé sensibles 'par simple e-mail' offre une protection insuffisante des données qui y sont reprises, et ne peut pas (plus) être accepté. L'utilisation d'une boîte aux lettres électronique sécurisée (comme l' 'eHealth-Box' ou une boîte aux lettres électronique sécurisée similaire) pourrait être envisagée à cet égard. Un consentement 'libre' implique en effet qu'un choix peut être fait entre des alternatives valables et équivalentes (en particulier au niveau de la protection et de la sécurité des données), à savoir : via une correspondance papier ou via une boîte aux lettres électronique sécurisée (outre la plateforme TRIO).

17. Dans le cadre de ses avis antérieurs émis au sujet du 'Trajet Retour Au Travail ' (n° 182/2021 et 244/2022), l'Autorité a déjà constaté que le fondement de licéité pour les traitements de données allant de pair avec ces trajets ne doit pas être recherché dans le consentement (articles 6.1.a) et 9.2.a) du RGPD) mais dans l'encadrement légal (la Loi assurance maladie) (articles 6.1.c) et 9.2.g) du RGPD), de sorte que le principe de légalité décrit aux points 11 et 12 intervient ici pleinement. Toutefois, il n'en reste pas moins que l'inscription d'un consentement dans la réglementation peut bel et bien constituer une plus-value en tant que 'condition complémentaire' que les États membres peuvent prévoir en vertu de l'article 9.4 du RGPD au sujet du traitement de données de santé, entre autres.

18. Dans la mesure où la plateforme TRIO offre une alternative numérique pour l'échange d'informations (sur papier ou par e-mail) dans le cadre de procédures et trajets devant favoriser le retour au travail de personnes en incapacité de travail, l'Autorité souligne également (comme elle l'a également souligné dans ses avis sur des projets de normes pour l'utilisation de l'eBox¹² et d'autres projets de normes en matière de numérisation¹³) que le consentement ne constitue pas le fondement de licéité (au sens des articles 6.1, a) et 9.2, a) du RGPD) pour l'échange numérique d'informations. L'échange d'informations sera en effet (également) basé, conformément aux articles 6.1.c) et 9.2.g) du RGPD, sur le cadre législatif de ces procédures et trajets en vue du retour au travail des personnes en incapacité de travail. L'avant-projet de loi sera donc toujours un complément aux autres textes normatifs qui déterminent les éléments essentiels du traitement nécessaire à la réalisation des procédures et trajets précités. Le consentement est dès lors, de ce point de vue également, une garantie complémentaire appropriée. Toutefois, cela n'empêche pas que, comme toute manifestation de volonté, cet 'accord' préalable doit être libre, éclairé, spécifique et univoque.

19. Vu que les traitements de données encadrés par l'avant-projet de loi vont de pair avec un traitement à grande échelle de catégories particulières de données à caractère personnel, en particulier au sens de l'article 9 du RGPD (comme l'indique également lui-même le demandeur dans le formulaire de demande d'avis), le(s) responsable(s) du traitement est (sont) obligé(s) de réaliser une analyse d'impact relative à la protection des données avant de procéder au traitement, conformément à l'article 35.3 du RGPD. S'il s'avérait que le traitement présente un risque élevé (même après la prise de mesures visant à limiter ce risque)¹⁴, l'Autorité doit, conformément à l'article 36 du RGPD, être consultée au préalable à cet égard.

1. Finalités du traitement

20. En vertu de l'article 5.1.b) du RGPD, le traitement de données à caractère personnel n'est autorisé que pour des finalités déterminées, explicites et légitimes.

¹² Voir les points 19 de l'avis n° 168/2023 du 18 décembre 2023 *concernant un avant-projet de loi visant à digitaliser les relations entre le Service public fédéral Finances, les citoyens, les entreprises, les personnes morales et certains tiers et abrogeant la loi du 26 janvier 2021 sur la dématérialisation des relations entre le Service public fédéral Finances, les citoyens, personnes morales et certains tiers, et modifiant différents codes fiscaux et lois fiscales* (voir : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/avis-n-168-2023.pdf>).

¹³ Voir les points 8 e.s. de l'avis n° 93/2023 du 17 mai 2023 *concernant l'avant-projet de décret et ordonnance conjoints de la Région de Bruxelles-capitale, la Commission communautaire commune et la Commission communautaire française relatifs à la transition numérique des institutions* (voir : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/avis-n-93-2023.pdf>).

¹⁴ Le formulaire de demande d'avis indique que le traitement a été soumis à une analyse d'impact relative à la protection des données et qu'un risque résiduel a été constaté.

21. L'article 7, § 3 de l'avant-projet de loi mentionne les finalités suivantes du traitement des données reprises dans la plateforme TRIO (soulignement par l'Autorité) :

"1° l'échange d'informations dans le cadre du démarrage, du suivi et de l'évaluation du trajet concerné ou de la procédure concernée visé à l'article 5, § 1^{er}, 1^o¹⁵ par les acteurs mentionnés à l'article 5, § 2¹⁶ qui sont impliqués dans ce trajet ou cette procédure, afin de leur permettre d'accomplir leurs missions inscrites dans la réglementation applicable ;

2° l'échange d'informations, en dehors d'un trajet ou procédure visé à l'article 5, § 1^{er}, 1° qui sont liées à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail, ainsi qu'à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour la personne en incapacité de travail de reprendre le travail, par les acteurs mentionnés à l'article 5, § 2 afin de leur permettre d'exercer leurs missions inscrites dans la réglementation applicable ;¹⁷

3° l'établissement de statistiques sur l'utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés visés à l'article 5, § 1^{er}, 1° ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés visés à l'article 5, § 2.¹⁸"

22. L'article 5, § 1^{er} de l'avant-projet de loi précise encore ce qui suit au sujet de l'échange d'informations visé : *"La plate-forme TRIO vise à optimiser, avec l'accord de la personne en incapacité*

¹⁵ L'article 5, § 1^{er}, 1° de l'avant-projet de loi mentionne explicitement les trajets/procédures suivant(e)s :

"a) le "Trajet Retour Au Travail" visé à l'article 100, § 1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er} de la loi (Loi assurance maladie) ;

b) la visite de pré-reprise du travail visée à l'article I.4-36 du code ;

c) le trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI du code ;

d) la procédure spéciale dans le cadre de l'article 34 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail visée à la section 3 du livre I, titre 4, chapitre VI du code."

¹⁶ L'article 5, § 2 de l'avant-projet de loi mentionne explicitement les acteurs suivants :

"1° les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs appartenant à la direction médicale et travaillant sous la responsabilité de ces médecins-conseils ou de ces collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire et les "Coordinateurs Retour Au Travail", travaillant dans l'organisme assureur auprès duquel la personne en incapacité de travail est affiliée ou inscrite ;

2° les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant sous la responsabilité de ces conseillers en prévention-médecins du travail et employés dans la section chargée de la surveillance médicale du service externe de prévention et de protection au travail auquel l'employeur de la personne en incapacité de travail fait appel ;

3° les médecins traitants de la personne en incapacité de travail et les collaborateurs administratifs travaillant sous la responsabilité de ces médecins traitants."

¹⁷ Il est également fait référence à cet échange d'informations en des termes quasiment identiques à l'article 5, § 1^{er}, 2° de l'avant-projet de loi : *"l'échange d'informations relatif à la personne en incapacité de travail qui n'est pas directement lié à l'un des trajets ou procédures visés au 1°, mais où, compte tenu des missions qui doivent être exercées par l'acteur concerné et qui sont inscrites dans la réglementation applicable en matière, selon le cas, d'évaluation de l'état d'incapacité de travail et de réintégration de la personne en incapacité de travail, certaines données doivent être obtenues auprès d'un autre acteur."*

¹⁸ Il est également fait référence à l'établissement de statistiques en des termes quasiment identiques à l'article 5, § 3, 4° de l'avant-projet de loi : *"établir des statistiques sur l'utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés visés au paragraphe 1^{er}, 1°, ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés visés au paragraphe 2."*

de travail, via la création d'un "dossier personne en incapacité de travail", l'échange électronique des informations pseudonymisées suivantes, avec les garanties nécessaires en matière de sécurité de l'information et de protection de la vie privée entre les acteurs visés au paragraphe 2." (soulignement par l'Autorité)

23. L'article 5, § 3 mentionne encore que la plateforme TRIO permet pour les acteurs concernés précités :

"1° de consulter les données du "dossier personne en incapacité de travail" et ainsi connaître le trajet ou la procédure en cours pour une personne en incapacité de travail ;

2° de communiquer à un autre acteur les documents utilisés ou rédigés dans le cadre du trajet ou de la procédure, ainsi que de consulter ces mêmes documents. (...),¹⁹

3° de communiquer ou d'obtenir les données à caractère personnel relatives à la santé de la personne en incapacité de travail qui sont nécessaires, selon le cas, en vue des missions inscrites dans la réglementation applicable en matière d'évaluation de l'état d'incapacité de travail et des possibilités de reprise du travail et de réintégration ;" (...)

24. Afin d'accroître la lisibilité et la compréhension des finalités visées par la création de la plateforme TRIO et les traitements de données y afférents, l'Autorité recommande avant tout de les rassembler de manière structurée dans un seul article, en faisant une distinction entre les finalités opérationnelles d'une part, et les finalités statistiques d'autre part.

25. L'Autorité fait par ailleurs remarquer que l' 'échange d'informations' ne peut généralement pas constituer une finalité en soi, mais plutôt une modalité/un mode de traitement de données permettant de réaliser une finalité déterminée (en l'espèce plus particulièrement l'exécution des trajets et procédures précités devant favoriser le retour au travail de personnes en incapacité de travail).

26. L'Autorité a également interrogé le demandeur concernant *"l'échange électronique d'informations pseudonymisées²⁰*, dont il est question à l'article 5, § 1^{er} précité de l'avant-projet de loi.

27. Le demandeur précise à cet égard : *"Le principe de pseudonymisation implique que lors de l'échange proprement dit, les données personnelles sont remplacées par un pseudonyme afin d'éviter que la personne en incapacité de travail dont les données sont échangées via la plateforme puisse être identifiée. Le processus de pseudonymisation est réversible, ce qui signifie que lorsque les données arrivent dans l'application du destinataire qui dispose de toutes les autorisations nécessaires pour se connecter à la plateforme, celles-ci sont 'dépséudonymisées'. Ce principe assure que la Smals,*

¹⁹ *"Ces documents sont mis à disposition via la plateforme TRIO par l'acteur visé au paragraphe 2 qui a établi le document en question ou a reçu l'accord de la personne en incapacité de travail pour le mettre à disposition sur la plateforme TRIO."*

²⁰ Soulignement par l'Autorité.

qui gère la plateforme TRIO au niveau technique, n'aie pas connaissance des données qui sont transmises via la plateforme. Dans ce cadre, les services de pseudonymisation de eHealth sont utilisés."

En ce qui concerne le contenu du 'dossier personne en incapacité de travail' qui doit être créé, le demandeur a également précisé ce qui suit : *"Dans la plateforme TRIO, nous ne conserverons par exemple que le NISS pseudonymisé de l'assuré, les documents (pseudonymisés étant donné que ceux-ci peuvent également contenir des informations sensibles) qu'une partie veut échanger avec une autre partie et les notifications pseudonymisées qui sont échangées entre les parties via la plateforme TRIO."*

28. L'Autorité ne peut se défaire de l'impression que le but est de mettre en œuvre aussi bien la pseudonymisation (du NISS) que le cryptage (des informations à échanger) comme mesures de sécurité. Le cas échéant, il serait alors éventuellement préférable de mentionner à l'article 5, § 1^{er} de l'avant-projet de loi un échange d'informations 'chiffré' ou 'crypté' et à l'article 6 de l'avant-projet de loi, un numéro d'identification 'pseudonymisé' (en précisant le cas échéant dans l'Exposé des motifs que les acteurs, dont il est question dans l'avant-projet de loi, qui accèdent à la plateforme TRIO, pourront utiliser 'les données complémentaires permettant de relier les informations aux personnes concernées'²¹ et procéderont dès lors au traitement de données à caractère personnel non pseudonymisées (et donc directement identifiables), vu leur nécessité pour réaliser les finalités visées par leur intervention).

29. L'Autorité renvoie également, par souci d'exhaustivité, aux autres mesures techniques et organisationnelles (autres que la pseudonymisation et le chiffrement) dont il est question à l'article 32 du RGPD²² et à l'article 9 de la LTD²³, en particulier eu égard au traitement à grande échelle (notamment) de données à caractère personnel relatives à la santé. Elle souligne parallèlement

²¹ L'article 4.5) du RGPD définit la 'pseudonymisation' comme étant : *"le traitement de données à caractère personnel de telle façon que celles-ci ne puissent plus être attribuées à une personne concernée précise sans avoir recours à des informations supplémentaires, pour autant que ces informations supplémentaires soient conservées séparément et soumises à des mesures techniques et organisationnelles afin de garantir que les données à caractère personnel ne sont pas attribuées à une personne physique identifiée ou identifiable"*.

²² L'article 32 du RGPD mentionne également, en plus de la pseudonymisation et du chiffrement, les mesures de sécurité suivantes : *"des moyens permettant de garantir la confidentialité, l'intégrité, la disponibilité et la résilience constantes des systèmes et des services de traitement ; des moyens permettant de rétablir la disponibilité des données à caractère personnel et l'accès à celles-ci dans des délais appropriés en cas d'incident physique ou technique ; une procédure visant à tester, à analyser et à évaluer régulièrement l'efficacité des mesures techniques et organisationnelles pour assurer la sécurité du traitement"*.

²³ L'article 9 de la LTD impose au responsable du traitement de prendre les mesures suivantes lors du traitement (notamment) de données concernant la santé :

"1° les catégories de personnes ayant accès aux données à caractère personnel, sont désignées par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant, avec une description précise de leur fonction par rapport au traitement des données visées ;

2° la liste des catégories des personnes ainsi désignées est tenue à la disposition de l'autorité de contrôle compétente par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant ;

3° il veille à ce que les personnes désignées soient tenues, par une obligation légale ou statutaire, ou par une disposition contractuelle équivalente, au respect du caractère confidentiel des données visées."

l'importance de la mise en œuvre d'une bonne gestion des utilisateurs et des accès pour la plateforme TRIO.²⁴

1.1. Finalité opérationnelle

30. Selon la formulation de l'avant-projet de loi, la création et l'organisation de la plateforme TRIO visent en particulier la facilitation et l'optimalisation de l'échange d'informations entre les acteurs-médecins impliqués dans les trajets et procédures encadrés dans (d'autres) réglementations (la Loi assurance maladie et le Code en particulier) qui doivent favoriser le retour au travail de personnes en incapacité de travail, ainsi que d'autres missions ancrées dans la réglementation de ces acteurs-médecins qui comprennent l'évaluation de l'incapacité de travail et la réintégration de personnes en incapacité de travail. Dans la mesure où l'avant-projet de loi parle également de la création d'un 'dossier personne en incapacité de travail' (qu'il semble falloir distinguer des dossiers que l'acteur-médecin concerné établit individuellement dans le cadre d'un(e) trajet/procédure/mission déterminé(e)), cela laisse supposer que la plateforme TRIO ne servira donc pas simplement de 'plateforme d'échange/relais' d'informations enregistrées ailleurs (auprès des différents acteurs-médecins) mais enregistrera aussi elle-même des dossiers (centralisés) de personnes en incapacité de travail. L'Autorité a demandé des précisions au demandeur à cet égard.

31. En premier lieu, le demandeur a expliqué ce qui suit : *"Le 'dossier personne en incapacité de travail' est un dossier contenant seulement un nombre limité de données. Il s'agit d'un genre de 'point de départ' sur la base duquel les informations sont échangées de sorte que chaque acteur puisse compléter son propre dossier. Sur la base des informations reçues via la plateforme TRIO, ce sont par exemple le médecin-conseil, le Coordinateur Retour Au Travail et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire qui complètent les données du Dossier Retour Au Travail qui se trouve dans l'application idoine de l'organisme assureur.*

Le 'dossier personne en incapacité de travail' en question n'est pas enregistré de manière centralisée ; la plateforme TRIO vise uniquement l'échange de données (relais)."

32. Suite à demande d'informations complémentaires (concernant le fonctionnement de ce 'dossier personne en incapacité de travail' et la plus-value de la plateforme TRIO par rapport à la plateforme eHealth²⁵ comme simple 'relais'), le demandeur nuance : *"Dans la plateforme TRIO, un*

²⁴ Voir à cet effet notamment la recommandation n° 01/2008 de la Commission de la protection de la vie privée (prédécesseur en droit de l'Autorité) du 24 septembre 2008 *relative à la gestion des accès et des utilisateurs dans le secteur public* (<https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/recommandation-n-01-2008.pdf>).

²⁵ L'article 4 de la loi du 21 août 2008 *relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth et portant diverses dispositions* décrit la finalité de la plate-forme eHealth comme suit : *"La plate-forme eHealth a pour but d'optimiser la qualité et la continuité des prestations de soins de santé et la sécurité du patient, de promouvoir la simplification des formalités administratives pour tous les acteurs des soins de santé et de soutenir la politique en matière de santé, et ce par des prestations de services et des échanges d'informations électroniques mutuels entre tous les acteurs des soins de santé, organisés avec les garanties nécessaires sur le plan de la sécurité de l'information et de la protection de la vie privée."*

dossier sera quand même créé, mais celui-ci contient un ensemble de données plus limité qu'un dossier complet d'une personne en incapacité de travail auprès d'un organisme assureur ou d'un service de prévention externe. Dans la plateforme TRIO, nous ne conserverons par exemple que le NISS pseudonymisé de l'assuré, les documents (pseudonymisés étant donné qu'ils peuvent aussi contenir des informations sensibles) qu'une partie veut échanger avec une autre partie et les notifications pseudonymisées qui sont échangées entre les parties via la plateforme TRIO. Dans ce cadre, l'avant-projet de loi entend constituer la base légale pour conserver ces données (limitées) sur la plateforme TRIO. (...)

La plateforme eHealth permet seulement d'échanger de petits fichiers, ce qui empêche donc l'échange de plus grands documents médicaux (avec des photos par exemple).

Il est également requis de connaître le nom de la personne que l'on souhaite contacter.

Dans la plateforme TRIO, un médecin-conseil (de l'organisme assureur X) pourra dès lors indiquer qu'il souhaite envoyer un message au service de prévention sans devoir savoir qui est le médecin du travail de l'assuré. En arrière-plan, le programme va vérifier quel est le service de prévention (par exemple le service de prévention Y) de l'employeur qui emploie le travailleur et le message est alors mis à la disposition du bon service de prévention. Seuls les acteurs du service de prévention Y pourront consulter le contenu du message. Il en va de même en sens inverse.

Il s'agit à l'heure actuelle des plus grands problèmes. Les médecins-conseils et les médecins du travail trouvent qu'il est très difficile de se contacter parce que ces données ne sont pas toujours connues (par la personne en incapacité de travail)."

33. L'Autorité a également interrogé le demandeur quant à la portée de l'échange d'informations dont il est question au point 2° précité de l'article 5, § 1^{er} de l'avant-projet de loi et de quels autres trajets ou procédures que ceux visés au point 1° précité' il s'agit éventuellement. Le demandeur répond comme suit : *"On ne vise en soi aucun autre 'trajet'."*²⁶

Si on ne vise effectivement aucun autre trajet, il conviendrait de supprimer ce point 2°. Si tel était le cas malgré tout, il convient de le préciser et la portée de *"l'évaluation de l'état d'incapacité de travail et de réintégration de la personne en incapacité de travail"* doit être précisée également.

34. L'Autorité recommande quoi qu'il en soit de retravailler en profondeur l'article 5 et l'article 7, § 3 de l'avant-projet de loi et de les reformuler afin de refléter clairement les différentes finalités que

²⁶ Le demandeur précise par ailleurs : *"Il s'agit plutôt d'informations que le médecin-conseil souhaite par exemple obtenir :*

- *du médecin traitant de la personne en incapacité de travail dans le cadre des missions confiées à ce médecin-conseil dans la réglementation concernant l'évaluation de l'état d'incapacité de travail tel que défini à l'article 100 de la (Loi assurance maladie) ou aux articles 19 et 20 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants ;*
- *du conseiller en prévention-médecin du travail dans le cadre des missions confiées à ce médecin-conseil dans la réglementation concernant l'octroi de l'autorisation de reprendre le travail pendant l'incapacité de travail (sans que cette reprise du travail ne fasse partie d'un trajet visé à l'article 5, § 1^{er}, 1° de l'avant-projet de loi) – cf. l'article 230, § 2 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la (Loi assurance maladie) et les articles 23bis et 23bis/1 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants."*

la plateforme TRIO entend réaliser, de quelle manière et à l'aide de quelles fonctionnalités (comme 'relais' versus 'espace de stockage'). L'auteur de l'avant-projet de loi est ainsi invité à réfléchir sérieusement à la nécessité (et aux éventuels risques supplémentaires qui y sont liés au niveau de la protection des données) de :

- créer une plateforme d'échange supplémentaire pour les données de santé, en plus de la plateforme eHealth, et
- créer un 'dossier (supplémentaire) personne en incapacité de travail' pour ainsi dire dérivé et composé sur la base d'informations provenant des dossiers détenus individuellement par les différents acteurs/médecins dans le cadre de la réglementation qui leur est applicable.

35. L'Autorité rappelle à cet égard que les données doivent autant que possible être collectées de manière unique. Il faut éviter de copier les données au départ de sources²⁷ existantes et lorsque des fichiers dérivés doivent quand même être créés (ce qui nécessite une justification), ceux-ci doivent, sous réserve du principe de légalité, être limités à un minimum et concerner en particulier des données qui sont peu susceptibles d'être modifiées et qui ne concernent pas des catégories particulières de données à caractère personnel au sens des articles 9 et 10 du RGPD.²⁸

36. Le caractère imprécis et incomplet des finalités qui doivent être réalisées avec un traitement de données ne permet pas à l'Autorité de vérifier correctement leur conformité avec les principes de protection des données tels que la limitation des finalités (article 5.1.b) du RGPD), la minimisation des données (article 5.1.c) du RGPD) et la limitation de la conservation (article 5.1.e) du RGPD).

²⁷ Voir par analogie la recommandation d'initiative n° 09/2012 de la Commission de protection de la vie privée, prédécesseur en droit de l'Autorité, *relative aux sources authentiques de données dans le secteur public*.

L'Autorité rappelle ci-dessous quelques recommandations générales relatives aux sources de données authentiques :

- La collecte unique ne peut pas conduire au court-circuitage du principe de limitation des finalités (article 5.1.b) du RGPD). Il convient donc d'éviter de décrire les finalités de façon générale ou trop vague.
- Dans le cadre d'une source authentique, il est uniquement permis de collecter/conserver/transmettre des données pertinentes et non excessives, et ce en ce qui concerne :
 - le groupe de personnes concernées au sujet desquelles des données sont traitées ;
 - la nature et la quantité de données qui sont traitées ;
 - les catégories de tiers auxquels les données peuvent être fournies.
- Les données doivent être recueillies autant que possible au moyen d'une collecte unique. Il faut éviter de copier les données au départ de sources authentiques de données existantes et lorsque des fichiers dérivés doivent quand même être créés (ce qui nécessite une justification), ceux-ci doivent, sous réserve du principe de légalité, être limités à un minimum et concerner en particulier des données qui sont peu susceptibles d'être modifiées et qui ne concernent pas des catégories particulières de données à caractère personnel au sens des articles 9 et 10 du RGPD.
- L'exactitude des données dans une source authentique est cruciale.
- Des mesures techniques et organisationnelles appropriées doivent être prises afin de garantir l'intégrité, la confidentialité et la disponibilité des données (du traitement de données). Une bonne gestion des utilisateurs et des accès en fait partie.

²⁸ Voir également l'avis n° 198/2021 du 25 octobre 2021 *sur le projet d'arrêté du Gouvernement wallon portant exécution du décret du 4 avril 2019 relatif aux amendes administratives en matière de sécurité routière, à l'exception du statut administratif et pécuniaire des agents et (2) sur le projet d'arrêté du Gouvernement wallon portant exécution du décret du 4 avril 2019 relatif aux amendes administratives en matière de sécurité routière, pour ce qui concerne le statut administratif et pécuniaire des agents* (points 55 e.s.).

1.2. Finalité statistique

37. L'article 7, § 3, 3° précité de l'avant-projet de loi mentionne l'établissement de statistiques sur l'utilisation de la plateforme TRIO en ce qui concerne le nombre de trajets et de procédures démarrés et clôturés ainsi que le nombre de notifications traitées et non traitées envoyées au sein de la plateforme TRIO par les acteurs concernés.

38. L'Autorité a interrogé le demandeur concernant la notion de 'notifications', que le demandeur précise comme suit : *"Il s'agit de messages (via un champ de texte libre) que les acteurs concernés peuvent s'envoyer de manière sécurisée pour poser des questions ciblées (par exemple la fourniture d'informations complémentaires à un document médical)."*

39. L'Autorité estime que l'étude statistique ainsi décrite peut être considérée comme étant une finalité déterminée, explicite et légitime au sens de l'article 5.1.b) du RGPD. Elle se demande toutefois si de telles statistiques ne peuvent pas être générées de manière 'anonyme' (sans traitement de données à caractère personnel) au départ de la plateforme TRIO.

40. L'Autorité renvoie dans ce contexte à l'article 89.1 du RGPD qui s'applique aux traitements en vue de finalités scientifiques ou statistiques qui doivent de préférence (et pour autant que possible) être réalisés par un traitement ultérieur qui ne permet pas ou plus l'identification de la personne concernée. L'Autorité y reviendra encore dans le présent avis.

2. Catégories de données à caractère personnel et personnes concernées

41. L'article 5.1.c) du RGPD prévoit que les données à caractère personnel doivent être adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités visées ('minimisation des données').

42. L'article 6 de l'avant-projet de loi précise ce qui suit : "
"Un "dossier personne en incapacité de travail" de la plateforme TRIO contient toujours les données structurées suivantes :

1° la date de création du "dossier personne en incapacité de travail" ;

2° le numéro du "dossier personne en incapacité de travail".

Pour chaque personne en incapacité de travail, les catégories de données suivantes peuvent être enregistrées dans ce "dossier personne en incapacité de travail" :

1° les données d'identité (à savoir le nom, le prénom et le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi BCSS²⁹) des personnes physiques ou morales suivantes : la personne en incapacité de travail, le médecin-conseil (et son collaborateur administratif³⁰), le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, le "Coordinateur Retour Au Travail", le médecin traitant (et son collaborateur administratif³¹), le conseiller en prévention-médecin du travail et le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale du service externe de la prévention et de la protection au travail³².

2° les données relatives au trajet ou à la procédure dont la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), fait l'objet, le cas échéant :

- a) la date de réception de la demande d'ouverture du type de trajet ou de procédure concerné ;
- b) les dates de début et de fin du type de trajet ou de procédure concerné ;
- c) le type de trajet ou de procédure, avec la décision visée à l'article I.4-73 du code en cas de trajet de réintégration visé à la section 2 du livre I, titre 4, chapitre VI, du code ;
- d) le statut³³ du type de trajet ou de procédure concerné.

3° les données de santé liées à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail, ainsi qu'à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour la personne en incapacité de travail visée au 1°, a), de reprendre le travail ;

4° les documents suivants qui, le cas échéant, en fonction du trajet ou de la procédure applicable, sont joints au "dossier personne en incapacité de travail" et mis à la disposition des acteurs concernés : (en mentionnant pour chaque trajet/procédure un "rapport médical" outre des renvois vers les formulaires et pièces spécifiques dont il est question dans la Loi assurance maladie et le Code ainsi que leurs éventuels arrêtés d'exécution). "

²⁹ Loi BCSS = loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale.

³⁰ Il s'agit du collaborateur administratif "appartenant à la direction médicale de l'organisme assureur et travaillant sous la responsabilité du médecin-conseil".

³¹ Il s'agit du collaborateur administratif "travaillant sous la responsabilité du médecin traitant".

³² Pour le service externe de prévention et de protection au travail, l'article 6, deuxième alinéa, 1°, j) de l'avant-projet de loi précise que le nom et "le numéro d'identification à la Banque Carrefour des Entreprises, visé à l'article III.17 du Code de droit économique" sera enregistré³.

³³ Interrogé quant à la portée du 'statut' d'un trajet, le demandeur précise ce qui suit : "L'acteur doit pouvoir constater rapidement l'état d'un trajet ou d'une procédure déterminé(e) si la personne en incapacité de travail demande par exemple certaines informations." Le demandeur mentionne les statuts possibles suivants : "trajet en cours" qui peut être précisé (selon le trajet concret/la procédure concrète) par "plan provisoire" ou "recours contre la décision", ainsi que "trajet clôturé" qui peut être précisé (selon le trajet concret/la procédure concrète) par "refus d'évaluation de réintégration", "rapport motivé", "plan accepté par WN", "plan refusé par WN", "non définitivement en incapacité", "définitivement en incapacité".

43. Bien que le caractère imprécis et incomplet des finalités qui doivent être réalisées avec un traitement de données ne permette pas à l'Autorité de vérifier correctement leur conformité avec les principes de protection des données comme la minimisation des données (article 5.1.c) du RGPD) et la limitation de la conservation (article 5.1.e) du RGPD), l'Autorité fait d'ores et déjà remarquer ce qui suit.

2.1. Finalité opérationnelle

44. L'Autorité reconnaît l'importance d'une identification correcte sur la plateforme TRIO de la personne en incapacité de travail d'une part, et des autres acteurs actifs sur la plateforme d'autre part et du traitement de données à cet effet qui répondent aux exigences de qualité et d'exactitude. L'Autorité rappelle aussi de manière générale que les numéros d'identification unique font l'objet d'une protection particulière. L'article 87 du RGPD prévoit que les États membres qui définissent un numéro d'identification national doivent veiller à ce qu'il ne soit utilisé que sous réserve de garanties appropriées pour les droits et libertés de la personne concernée. Ainsi, la Commission de la protection de la vie privée, prédécesseur en droit de l'Autorité, a déjà attiré précédemment³⁴ l'attention sur le respect des garanties suivantes en la matière :

- l'utilisation d'un numéro d'identification général doit être limitée aux cas où il est strictement nécessaire étant donné que son utilisation implique des risques en termes d'interconnexion de fichiers ;
- les finalités doivent être précisées clairement et explicitement afin que l'on puisse prévoir les types de traitements visés ;
- la durée de conservation et les éventuelles communications à des tiers doivent également être encadrées ;
- des mesures techniques et organisationnelles doivent encadrer adéquatement l'utilisation sécurisée ; et
- le non-respect des dispositions encadrant l'utilisation doit être sanctionné au moyen de sanctions effectives, proportionnées et dissuasives.

45. Vu ce qui précède, l'Autorité estime que l'éventuelle utilisation du numéro de Registre national, telle que reprise à l'article 6 de l'avant-projet de loi, en particulier dans le chef des acteurs actifs sur la plateforme TRIO, doit être mieux encadrée.

46. L'Autorité a interrogé le demandeur au sujet des 'données de santé' dont il est question au point 3° précité de l'article 6 de l'avant-projet de loi, et de la mesure dans laquelle elles correspondent aux/différent des données reprises dans les documents dont il est question au point 4° précité. Le

³⁴ Voir l'avis n° 19/2018 du 29 février 2018 *sur un avant-projet de loi portant des dispositions diverses "Intérieur"*.

demandeur répond comme suit : "*Il s'agit par exemple de données mentionnées sur le certificat d'incapacité de travail telles que l'affection ou le code de pathologie, ou de rapports médicaux qui ne sont pas reliés à un trajet ou à une procédure décrit(e) dans l'avant-projet de loi (article 5, § 1^{er}, 1^o de l'avant-projet de loi).*"

47. L'Autorité estime que le renvoi aux données de santé au point 3^o précité est trop large et trop vague de sorte qu'il ne respecte pas le principe de minimisation des données de l'article 5.1.c) du RGPD. Une précision et une délimitation s'imposent, en particulier vu le fait qu'il s'agit ici manifestement d'une copie (partielle) d'informations déjà disponibles dans les différents dossiers des acteurs/médecins concernés (voir également le point 35 du présent avis).

48. Il en va de même pour le renvoi à "*un rapport médical*" au point 4^o précité de l'article 6 de l'avant-projet de loi. Une précision et une description du contenu de ce rapport s'impose – dans la mesure où il ne renvoie manifestement pas à un rapport qui est déjà encadré par la Loi assurance maladie ou le Code.

2.2. Finalité statistique

49. L'Autorité se demande si les statistiques, dont il est question à l'article 7, § 3, 3^o précité de l'avant-projet de loi, ne peuvent pas être générées de manière 'anonyme' (sans traitement de données à caractère personnel) au départ de la plateforme TRIO.

50. L'Autorité rappelle également ici l'applicabilité de l'article 89.1 du RGPD aux traitements réalisés à des fins scientifiques ou statistiques. Ceux-ci doivent être encadrés de garanties appropriées, des mesures techniques et organisationnelles étant prises afin de garantir le respect du principe de minimisation des données. Chaque fois que de telles finalités peuvent être atteintes par un traitement ultérieur ne permettant pas ou plus l'identification des personnes concernées, il convient de procéder de la sorte.

51. La transparence concernant la méthode d'anonymisation utilisée et une analyse des risques liés à une réidentification constituent des éléments qui contribuent à une approche réfléchie du processus d'anonymisation³⁵. L'identification d'une personne ne vise en effet pas uniquement la possibilité de retrouver son nom et/ou son adresse mais également la possibilité de l'identifier par un processus d'individualisation, de corrélation ou d'inférence.

³⁵ Pour plus d'informations, voir l'avis 05/2014 (WP216) *sur les Techniques d'anonymisation*, 2.2.3, p. 11 du Groupe 29, prédécesseur en droit de l'EDPB (European Data Protection Board, Comité européen de protection des données), https://ec.europa.eu/justice/article-29/documentation/opinion-recommendation/files/2014/wp216_fr.pdf.

52. L'Autorité attire l'attention du demandeur sur le fait qu'il existe donc une différence entre des données pseudonymisées définies par l'article 4.5) du RGPD comme des données qui "*ne peuvent plus être attribuées à une personne concernée précise sans avoir recours à des informations supplémentaires*" et des données anonymisées qui ne peuvent plus être attribuées, par aucun moyen raisonnable, à une personne précise et que seules ces dernières ne constituent plus des données à caractère personnel et sont donc exclues du champ d'application du RGPD, conformément à son considérant 26.

53. Dès lors, eu égard à la définition de donnée à caractère personnel telle que figurant à l'article 4.1) du RGPD³⁶, il convient de s'assurer que, le cas échéant, les standards élevés requis pour l'anonymisation sont bien atteints et que les données ne sont pas simplement pseudonymisées. Le traitement de telles données, même pseudonymisées, doit effectivement être considéré comme un traitement de données à caractère personnel au sens du RGPD.

54. Dans la mesure où il serait question d'une pseudonymisation (et pas d'une anonymisation) :

- il conviendra de se référer aux rapports de l'Agence de l'Union européenne pour la cybersécurité relatifs aux techniques et meilleures pratiques de pseudonymisation³⁷;
- et ce traitement devra être encadré (conformément au principe de légalité tel qu'expliqué au point 7 du présent avis) par toutes les garanties requises et répondre aux principes prévalant en la matière³⁸.

3. Durée de conservation des données à caractère personnel

55. En vertu de l'article 5.1.e) du RGPD, les données à caractère personnel ne peuvent pas être conservées sous une forme permettant l'identification des personnes concernées pendant une durée excédant celle nécessaire à la réalisation des finalités pour lesquelles elles sont traitées.

56. L'article 8, premier alinéa de l'avant-projet de loi précise en la matière :

³⁶ À savoir : "*toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable (ci-après dénommée "personne concernée") ; est réputée être une "personne physique identifiable" une personne physique qui peut être identifiée, directement ou indirectement, notamment par référence à un identifiant, tel qu'un nom, un numéro d'identification, des données de localisation, un identifiant en ligne, ou à un ou plusieurs éléments spécifiques propres à son identité physique, physiologique, génétique, psychique, économique, culturelle ou sociale*".

³⁷ ENISA : <https://www.enisa.europa.eu/publications/data-pseudonymisation-advanced-techniques-and-use-cases> et https://www.enisa.europa.eu/publications/pseudonymisation-techniques-and-best-practices_fr.

³⁸ Il en va de même pour le principe de proportionnalité renvoyant à celui, plus spécifique, de "*minimisation des données*" impliquant que les données à caractère personnel doivent être adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées, conformément à l'article 5.1.c) du RGPD.

"Les acteurs visés à l'article 5, § 2 peuvent consulter le "dossier personne en incapacité de travail" ainsi qu'ajouter ou supprimer des données pendant une période de deux ans à compter du 1^{er} janvier de l'année civile suivant celle au cours de laquelle la dernière donnée a été ajoutée."

57. L'article 8, deuxième alinéa de l'avant-projet de loi précise encore :

"Après l'expiration du délai visé à l'alinéa précédent, les données sont conservées pendant trois ans au maximum. Durant ce délai, elles ne peuvent encore être consultées que moyennant le consentement de la personne à laquelle se rapporte le "dossier personne en incapacité de travail"."

58. L'Autorité a interrogé le demandeur concernant le délai précité de 2 ans. Le demandeur l'explique comme suit : *"Ce délai de deux ans vaut pour tout acteur, compte tenu du moment auquel une donnée a été ajoutée pour la dernière fois, peu importe la personne qui l'a ajoutée. Le délai de deux ans a été déterminé en concertation avec les acteurs impliqués dans la plateforme TRIO. On opte pour un délai relativement court, sans empêcher trop vite l'ajout ou la suppression de données au 'dossier personne en incapacité de travail'. Il faut en effet faire remarquer que l'on ne peut pas toujours établir une date de fin concrète d'un trajet déterminé."*

59. L'Autorité a également interrogé le demandeur au sujet du délai de conservation précité de 3 ans. Le demandeur explique ce qui suit : *"Le délai de trois ans est un délai habituel au sein de l'INAMI concernant l'archivage des données."*

Le consentement visé à l'article 5 de l'avant-projet de loi est le consentement pour l'échange électronique de données via la plateforme TRIO (il n'y a pas encore d'archivage).

Le consentement visé à l'article 8, deuxième alinéa de l'avant-projet est le consentement pour pouvoir encore consulter des données après l'archivage du 'dossier personne en incapacité de travail' "³⁹.

60. Étant donné que le manque de précision concernant les finalités qui doivent être réalisées à l'aide d'un traitement de données ne permet pas à l'Autorité de vérifier correctement leur conformité avec les principes de protection des données comme la minimisation des données (article 5.1.c) du RGPD) et la limitation de la conservation (article 5.1.e) du RGPD), l'Autorité formule des réserves quant à l'évaluation des délais de conservation précités.

³⁹ Indépendamment du fait que ce consentement, comme toute manifestation de volonté, doit être libre, éclairé, spécifique et indubitable, il n'empêche qu'une telle consultation doit quoi qu'il en soit être licite à la lumière du cadre réglementaire existant.

4. **Responsables du traitement**

61. L'article 4.7) du RGPD dispose que pour les traitements dont les finalités et les moyens sont déterminés par la réglementation, le responsable du traitement est celui qui est désigné en tant que tel dans cette réglementation.

62. L'article 3, § 1^{er} de l'avant-projet de loi dispose ce qui suit : "*Au sein du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, il est créé une plateforme TRIO.*"

63. Les §§ 1^{er} et 2 de l'article 7 de l'avant-projet de loi disposent dans ce contexte :

"§ 1^{er}. L'Institut national d'assurance maladie-invalidité est le responsable du traitement des données pour l'échange électronique d'informations via la plateforme TRIO.

§ 2. Les organismes assureurs agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les médecins-conseils, les collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire, les collaborateurs administratifs appartenant à la direction médicale et les "Coordinateurs Retour Au Travail" enregistrent dans le "dossier personne en incapacité de travail" concerné.

Les services externes de prévention et de protection au travail agissent, chacun dans le cadre de leur compétence, en tant que responsables du traitement des données visées à l'article 6 que les conseillers en prévention-médecins du travail, le personnel infirmier et le personnel administratif travaillant au sein de la section chargée de la surveillance médicale enregistrent dans le "dossier personne en incapacité de travail" concerné.⁴⁰

Chaque médecin traitant est responsable du traitement des données visées à l'article 6 que son collaborateur administratif ou lui-même enregistre dans le "dossier personne en incapacité de travail" concerné.⁴¹"

64. La désignation du (des) responsable(s) du traitement dans la réglementation doit correspondre au rôle que cet (ces) acteur(s) joue(nt) dans la pratique et au contrôle qu'il(s) a (ont) sur les moyens essentiels mis en œuvre pour le traitement. En juger différemment serait non seulement contraire à la lettre du RGPD mais pourrait aussi compromettre la finalité du RGPD qui consiste à garantir un niveau de protection cohérent et élevé pour les personnes physiques.

65. L'Autorité a interrogé le demandeur pour savoir si (et dans quelle mesure) les responsables du traitement énumérés à l'article 7 précité doivent être considérés comme responsables conjoints du traitement au sens de l'article 26 du RGPD.

⁴⁰ Pour une meilleure structure ainsi qu'une bonne lisibilité de l'article 7 de l'avant-projet de loi, cette phrase devrait être précédée de "§ 3".

⁴¹ Pour une meilleure structure ainsi qu'une bonne lisibilité de l'article 7 de l'avant-projet de loi, cette phrase devrait être précédée de "§ 4".

En premier lieu, le demandeur répond ce qui suit : *"Nous estimons qu'il n'y a pas de responsabilité conjointe du traitement. La mission de l'INAMI se limite au simple échange électronique de données qui commence au moment où les informations sont saisies dans la plateforme TRIO et se termine au moment où les informations quittent la plateforme TRIO ('hébergement' du dossier en question sur les serveurs). Les différentes parties concernées peuvent partager des informations sur la plateforme, mais chaque partie a sa responsabilité délimitée. Un organisme assureur traite ses propres Trajets Retour Au Travail, un service externe de prévention et de protection au travail traite les trajets de réintégration définis dans le (Code) et donc "chacun reste chez soi". La contribution d'un médecin traitant est limitée à la fourniture d'informations à un acteur au sein d'un organisme assureur ou à un acteur au sein d'un service externe de prévention et de protection au travail."*

Interrogé également au sujet de la création au sein de la plateforme TRIO d'un 'dossier personne en incapacité de travail', le demandeur nuance : *"L'INAMI et la Smals (la Smals est le sous-traitant de l'INAMI) sont responsables de la conservation de données et veillent à ce que personne n'accède à un dossier de manière illicite, mais l'INAMI n'est pas responsable du contenu des messages et documents et l'INAMI n'est pas non plus responsable des documents une fois que ceux-ci ont été téléchargés par une autre partie de la plateforme TRIO. La personne en incapacité de travail pourra contacter l'INAMI en cas de questions au sujet de la plateforme, mais pour d'autres informations (comme le contenu d'un document ou d'une notification), elle devra contacter son organisme assureur, son service de prévention ou son médecin traitant."*

66. Dans la mesure où la plateforme TRIO instituée au sein de l'INAMI – outre la simple offre 'numérique' d'échanges d'informations déjà encadrés (sur papier) actuellement – créera également un 'dossier personne en incapacité de travail' (distinct des dossiers que les acteurs/médecins concernés créent individuellement dans le cadre d'un trajet/d'une procédure/d'une mission déterminé(e)), l'Autorité ne peut se défaire de l'impression qu'une responsabilité repose également sur l'INAMI pour ce volet aussi. L'Autorité voit ici une éventuelle responsabilité conjointe du traitement, selon le cas, pour l'INAMI et les organismes assureurs ; pour l'INAMI et le service externe de prévention et de protection au travail et pour l'INAMI et le médecin traitant. Une réévaluation et une éventuelle reformulation de l'article 7 de l'avant-projet de loi s'imposent.

67. Par souci d'exhaustivité, l'Autorité rappelle également que l'article 26 du RGPD s'applique aux responsables conjoints du traitement. Pour les conséquences pratiques en la matière, l'Autorité renvoie au point 2 de la deuxième partie des lignes directrices 07/2020 *concernant les notions de responsable du traitement et de sous-traitant dans le RGPD*, adoptées par le Comité européen de la protection des données le 7 juillet 2021.⁴²

⁴² Il faudra ainsi notamment définir de manière transparente qui, parmi les différentes entités, est responsable pour répondre aux personnes concernées qui exercent les droits qui leur sont conférés dans le cadre du RGPD (cela ne porte en effet pas préjudice au fait que, conformément à l'article 26.3 du RGPD, les personnes concernées peuvent exercer leurs droits dans le

68. L'Autorité fait également remarquer à cet égard que le fait de 'définir de manière transparente les responsabilités respectives' ne peut se limiter à l'exercice par les personnes concernées des droits qui leur sont conférés par le RGPD, mais doit couvrir toutes les obligations propres à un responsable du traitement.

69. Dans le cas de responsables conjoints du traitement, l'Autorité recommande dans tous les cas qu'un point de contact unique⁴³ soit mis à la disposition des personnes concernées, ce qui doit permettre aux responsables conjoints du traitement de faciliter effectivement l'exercice des droits qui sont conférés aux personnes concernées par le RGPD.⁴⁴

PAR CES MOTIFS, l'Autorité,

estime qu'au minimum, les modifications suivantes s'imposent dans l'avant-projet de loi :

- revoir et reformuler en profondeur les articles 5 et 7, § 3 afin de refléter clairement les différentes finalités que la plateforme TRIO entend réaliser, de quelle manière et à l'aide de quelles fonctionnalités (voir les points 24 et 33 à 36) ;
- mieux encadrer l'utilisation du numéro de Registre national (voir le point 44) ;
- proposer un relevé transparent et exhaustif des (catégories de) données à caractère personnel (concernant la santé) qui doivent être enregistrées (de manière centralisée) sur la plateforme TRIO (voir les points 47 et 48) ;
- réévaluer les responsables (conjoints) du traitement désignés (voir le point 66) ;

souligne l'importance des éléments suivants :

- les principes de légalité et de prévisibilité (voir les points 11, 12, 17 et 18) ;
- la consultation préalable de l'Autorité lorsqu'il ressort de l'analyse d'impact relative à la protection des données que, même après la prise de mesures d'atténuation des risques, le

cadre du RGPD vis-à-vis de chacun des responsables conjoints du traitement). (https://edpb.europa.eu/system/files/2022-02/edpb_guidelines_202007_dataprotection_by_design_and_by_default_v09_fr.pdf)

⁴³ La création d'un point de contact unique implique évidemment l'instauration des procédures nécessaires qui font également fonctionner efficacement cette centralisation.

⁴⁴ Voir également à cet égard des avis antérieurs de l'Autorité : l'avis n° 138/2020 du 18 décembre 2020, l'avis n° 16/2021 du 10 février 2021, l'avis n° 122/2021 du 8 juillet 2021 et l'avis n° 20/2022 du 16 février 2022, l'avis n° 08/2023 van 20 janvier 2023 ; l'avis n° 40/2023 du 9 février 2023 et l'avis n° 88/2023.

traitement implique un risque (résiduaire) élevé pour les droits et libertés des personnes concernées (voir le point 19) ;

- la mise en œuvre d'une sécurité appropriée et d'une bonne gestion des utilisateurs et des accès de la plateforme TRIO (voir les points 15, 16, 28 et 29).



Pour le Service d'Autorisation et d'Avis
Cédrine Morlière, Directrice

