

# JUSTEL - Geconsolideerde wetgeving

<http://www.ejustice.just.fgov.be/eli/decreet/2004/06/01/2004033084/justel>

---

Dossiernummer : 2004-06-01/41

## Titel

1 JUNI 2004. - Decreet betreffende de gezondheidspromotie en inzake medische preventie (VERTALING). <DDG 2009-04-27/19, art. 21, §1, 004; Inwerkingtreding : 25-06-2009>

Situatie : De van kracht zijnde wijzigingen, gepubliceerd tot en met 15-10-2020, zijn verwerkt.

Bron : DUITSTALIGE GEMEENSCHAP

Publicatie : Belgisch Staatsblad van 20-12-2004 bladzijde : 84982

Inwerkingtreding : 01-06-2004

---

## Inhoudstafel

[HOOFDSTUK I.](#) - Algemene bepalingen.

[Toepassingsgebied.](#)

Art. 1-1.1

[HOOFDSTUK Ibis.](#) [<sup>1</sup> - Gezondheidspromotie]<sup>1</sup>

[Concept van gezondheidspromotie.](#)

Art. 2

[Algemene subsidiëring.](#)

Art. 3

[Subsidiëring van projecten.](#)

Art. 4

[Terugvordering van subsidies.](#)

Art. 5

[HOOFDSTUK II.](#) - Adviesraad voor gezondheidspromotie.

[Oprichting.](#)

Art. 6

[Opdrachten.](#)

Art. 7

[Samenstelling.](#)

Art. 8

[Werking van de Adviesraad.](#)

Art. 9

[Financiële bepalingen.](#)

Art. 10

[HOOFDSTUK IIbis.](#) [<sup>1</sup> - Medische preventie]<sup>1</sup>

Art. 10.1

[HOOFDSTUK IIter.](#) [<sup>1</sup> - Besmettelijke ziekten.]<sup>1</sup>

Art. 10.2-10.6

[HOOFDSTUK IIquater.](#) [<sup>1</sup> - Contactonderzoek en doorbreking van besmettingsketens in het kader van de bestrijding van de gezondheidscrisis die door het coronavirus (COVID-19) is ontstaan]<sup>1</sup>

Art. 10.7-10.21

[HOOFDSTUK III.](#) - Slotbepaling.

[Inwerkingtreding.](#)

Art. 11

---

## Tekst

[HOOFDSTUK I.](#) - Algemene bepalingen.

[Toepassingsgebied.](#)

Artikel [1](#). Voorliggend decreet bepaalt in het kader van artikel 5, I, 2°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen de basisvoorwaarden voor de gezondheidspromotie [<sup>1</sup> en de medische preventie]<sup>1</sup> in het Duitse taalgebied.

Onder gezondheidspromotie worden alle maatregelen verstaan die tot doel hebben de individuen in staat te stellen om controle te verwerven over de determinanten van hun gezondheid en zo deze te verbeteren.

[<sup>1</sup> Onder medische preventie worden de operationele strategieën verstaan die tot doel hebben de ziekte of haar ontwikkeling te vermijden en de risicogroep zo snel mogelijk te identificeren.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<DDG 2009-04-27/19, art. 21, §2, 004; Inwerkingtreding : 25-06-2009>

[Art. 1.1.](#)[<sup>1</sup> Het departement van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap bevoegd inzake gezondheid kan persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, verzamelen en verwerken, met inachtneming van [<sup>2</sup> de verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en van de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van de Richtlijn 95/46/EG, hierna: Algemene Verordening Gegevensbescherming,]<sup>2</sup> en met inachtneming van de medische geheimhoudingsplicht. Gegevens worden uitsluitend verzameld en verwerkt indien dit noodzakelijk is voor de uitoefening, opvolging en evaluatie van de bevoegdheden van de Duitstalige Gemeenschap op het gebied van gezondheid.

De Regering bepaalt de nadere voorwaarden voor de verzameling en verwerking van de gegevens vermeld in het eerste lid.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2013-02-25/07, art. 1, 005; Inwerkingtreding : 05-04-2013>

(2)<DDG 2020-07-20/14, art. 1, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[HOOFDSTUK Ibis.](#) [<sup>1</sup> - Gezondheidspromotie]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2009-04-27/19, art. 21, §3, 004; Inwerkingtreding : 25-06-2009>

[Concept van gezondheidspromotie.](#)

[Art. 2.](#) Op advies van de Adviesraad legt de Regering een algemeen concept van gezondheidspromotie vast. Om de [1 vijf]1 jaar bepaalt ze de krachtlijnen ervan op basis van een advies van de Adviesraad.

Het concept van gezondheidspromotie steunt op de volgende inzichten :

- de gezondheidstoestand wordt beïnvloed door de biologische en genetische gegevens, de medisch-technische mogelijkheden, de leefstijl en de omgevingsfactoren;
- de genese, het behoud en het herstel van de gezondheid worden door het persoonlijk vermogen beïnvloed;
- het is van bijzonder belang dat de persoonlijke organisatie en responsabilisering worden bevorderd om bij te dragen aan het emancipatieproces inzake gezondheid.

Het concept van gezondheidspromotie moet zowel op structureel als op individueel niveau optreden. De maatregelen genomen om het concept te implementeren betreffen inzonderheid :

1° op structureel niveau

- de kwaliteitsverbetering van de infrastructuur op het gebied van de gezondheidspromotie;
- het scheppen van kadervoorwaarden ter bevordering van de gezondheid, in het bijzonder op school, op het werk en op het gebied van de vrijetijdsbesteding;
- de opbouw van netwerken;
- de bevordering van de samenwerking en coördinatie tussen de organisaties, diensten en instellingen werkzaam op het gebied van de gezondheidspromotie;

2° op individueel niveau

- de verstrekking van leeftijdsgebonden informatie en voorlichting over thema's i.v.m. de gezondheid;
  - de sensibilisering over de gevolgen van de eigen houding;
  - de beklemtoning van de verantwoordelijkheid van iedereen voor zijn gezondheid.
- De maatregelen ter bevordering van de gezondheid moeten ten minste aan de volgende kwaliteitskenmerken voldoen :

- beschrijving van de uitgangssituatie;
- precieze doelomschrijving;
- adequatie tussen de doeleinden en de methodes;
- toepasbaarheid in het dagelijks leven;
- duurzaamheid van de maatregel;
- documentatie;
- evaluatieconcept.

-----  
(1)<DDG 2018-02-26/08, art. 1, 009; Inwerkingtreding : 01-01-2020>

### [Algemene subsidiëring.](#)

[Art. 3.](#)[1 § 1.]1 Binnen de perken van de beschikbare begrotingsmiddelen kan de Regering jaarlijks een subsidie toekennen aan de instellingen en organisaties, voor zover deze

- als vereniging zonder winstoogmerk met zetel in het Duitse taalgebied zijn opgericht;
- op het gebied van de gezondheidspromotie werkzaam zijn;
- over gekwalificeerd personeel beschikken dat aan de door de Regering vastgelegde minimale voorwaarden voldoet;
- de controle van de Regering m.b.t. de toepassing van dit decreet aannemen.

De subsidiëringmodaliteiten en het bedrag van de subsidie worden in een verdrag vastgelegd dat tussen de Regering en de aanvrager moet worden gesloten.

[1 § 2. De Regering en de instellingen en organisaties vermeld in paragraaf 1 kunnen de subsidiëring en de taakomschrijving vastleggen in een beheerscontract als bedoeld in artikel 105 van het decreet van 25 mei 2009 houdende het financieel reglement van de Duitstalige Gemeenschap.]1

-----  
(1)<DDG 2018-12-11/11, art. 3, 010; Inwerkingtreding : 01-01-2019>

### [Subsidiëring van projecten.](#)

[Art. 4.](#)[1 Ondersteuning van proefprojecten

§ 1. Onder de voorwaarden bepaald in het kader van een overeenkomst met een projectaanbieder kan de Regering proefprojecten ondersteunen voor een periode die beperkt is tot hoogstens drie jaar.

Bij die proefprojecten gaat het om innovatieve projecten die gericht zijn op gezondheidspromotie.

Ze kunnen overeenkomstig het eerste lid ondersteund worden, als ze in het concept vermeld in artikel 2 passen en aan de door de Regering vastgelegde krachtlijnen voldoen.

De instellingen en organisaties die op basis van artikel 3 gesubsidieerd worden, kunnen geen proefproject aanbieden.

§ 2. De aanvraag om ondersteuning van een proefproject wordt ter goedkeuring ingediend bij het departement van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap dat bevoegd is voor Gezondheid en bevat de volgende gegevens :

- 1° de identiteit en het statuut van de projectaanbieder;
- 2° het bewijs dat er behoefte is aan het proefproject;
- 3° de gedetailleerde beschrijving van het project;
- 4° de timing voor de verwezenlijking van het project;
- 5° de evaluatiecriteria met betrekking tot het project;

6° de kostenraming en het financieringsplan;

7° de beschrijving van de netwerkactiviteiten.

De Regering beslist binnen drie maanden na de indiening van de volledige aanvraag over de ondersteuning van het proefproject of over het weigeren van de aanvraag.

Drie maanden voor het verstrijken van de overeenkomst dient de projectaanbieder een evaluatie in bij het bevoegde departement.

§ 3. Indien een project voor een periode van minder dan drie jaar goedgekeurd werd, kan de Regering, op verzoek van de projectaanbieder en op basis van de evaluatie en van een advies van het bevoegde departement, beslissen of het project voor een periode van in totaal drie jaar wordt ondersteund.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<DDG 2018-02-26/08, art. 2, 009; Inwerkingtreding : 26-03-2018>

#### Terugvordering van subsidies.

Art. 5. De Regering vordert een subsidie terug, indien

- er aan de subsidiëeringsvoorwaarden niet werd beantwoord;
- de subsidie tot andere doeleinden werd gebruikt;
- de in dit decreet bepaalde controle belemmerd of verhinderd werd.

Indien de ontvanger van de subsidie in de loop van het jaar ontbonden wordt of zijn activiteiten stopzet, kan de Regering een subsidie die voor het lopende jaar werd uitbetaald proportioneel terugvorderen.

#### HOOFDSTUK II. - Adviesraad voor gezondheidspromotie.

##### Oprichting.

Art. 6. Er wordt in de Duitstalige Gemeenschap een Adviesraad voor gezondheidspromotie opgericht, in dit decreet " Adviesraad " genoemd, waarvan de zetel door de Regering wordt vastgelegd.

##### Opdrachten.

Art. 7.[<sup>1</sup> § 1.]<sup>1</sup> De Adviesraad brengt de Regering, op eigen initiatief of op verzoek, adviezen uit over alle vraagstukken m.b.t. de gezondheidspromotie.

Daarenboven kan de Adviesraad op eigen initiatief of op verzoek van de Regering, voorstellen uitwerken in verband met de omzetting van het concept van gezondheidspromotie vermeld in artikel 2 en als bemiddelaar optreden tussen de actoren op het vlak van de gezondheidspromotie.

De Regering legt de Adviesraad alle voorontwerpen van decreten en reglementaire besluiten betreffende de gezondheidspromotie alsmede alle voorontwerpen betreffende het aannemen van het concept en van de krachtlijnen vermeld in artikel 2 ter advies voor.

[<sup>1</sup> § 2. Het Parlement van de Duitstalige Gemeenschap kan door bemiddeling van zijn voorzitter een advies aanvragen bij de Adviesraad. De Adviesraad bezorgt dat advies aan de aanvrager binnen een door het Parlement gestelde termijn.

Als de Adviesraad een advies over een voorontwerp van decreet geeft, dient de Regering dat advies samen met het ontwerp van decreet in bij het Parlement.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<DDG 2016-11-07/03, art. 9, 007; Inwerkingtreding : 01-09-2016>

##### Samenstelling.

Art. 8.§ 1. De Adviesraad is samengesteld uit :

1° de voorzit(s)ter;

2° vier vertegenwoordigers van organisaties die door de Regering hoofdzakelijk met opdrachten op het vlak van de gezondheidspromotie worden belast;

3° één vertegenwoordiger van organisaties die door de Regering hoofdzakelijk met opdrachten op het vlak van de bescherming van de consument worden belast;

4° twee vertegenwoordigers van de ziekenfondsen;

5° [<sup>2</sup> een vertegenwoordiger van het centrum voor de gezonde ontwikkeling van kinderen en jongeren]<sup>2</sup>

6° [<sup>2</sup> ...]<sup>2</sup>

Voor elk werkend lid wordt een plaatsvervangend lid aangewezen.

§ 2. [<sup>1</sup> Behoren tot de Adviesraad met raadgevende stem :

1° één vertegenwoordiger van de Regering;

2° twee vertegenwoordigers van het departement van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap bevoegd inzake gezondheid;

3° één vertegenwoordiger van het departement van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap bevoegd inzake pedagogie;

4° één vertegenwoordiger van het departement van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap bevoegd inzake sport.]<sup>1</sup>

§ 3. De Regering benoemt de leden van de Adviesraad.

De in § 1, lid 1, 2° tot 6°, vermelde leden en hun plaatsvervangers worden op de voordracht van de overeenkomstige instellingen, organisaties en diensten benoemd.

Op de voordracht van de Adviesraad wijst de Regering een voorzit(s)ter aan die niet tot de groep vermeld in § 1, 2° tot 6°, mag behoren.

Het mandaat duurt 4 jaar en kan hernieuwd worden.

-----  
(1)<DDG 2013-02-25/07, art. 2, 005; Inwerkingtreding : 05-04-2013>

(2)<DDG 2015-06-29/19, art. 102, 006; Inwerkingtreding : 01-09-2015>

#### Werking van de Adviesraad.

Art. 9. De voorzit(s)ter staat in voor het bestendig beheer van de Adviesraad. Het secretariaat van de Adviesraad is gevestigd bij [<sup>1</sup> het bevoegde departement]<sup>1</sup> van het Ministerie.

De Adviesraad maakt zijn huishoudelijk reglement op dat door de Regering moet worden goedgekeurd. Dit reglement regelt in het bijzonder de stemprocedure, de mogelijkheid om commissies op te richten en de modaliteiten voor de bijeenroeping van zittingen.

Voor specifieke thema's wint de Adviesraad het advies van deskundigen in en kan deze op de vergaderingen uitnodigen.

De Adviesraad kan werkgroepen oprichten. Hij ontbindt deze werkgroepen, op eigen initiatief of op hun verzoek, op voorlegging van een eindverslag.

De Adviesraad vergadert ten minste vier keer per jaar op uitnodiging van de voorzit(s)ter of wanneer ten minste 1/3 van de leden erom verzoeken.

Jaarlijks vóór het einde van de maand mei stelt de Adviesraad een activiteitenverslag over het afgelopen jaar op. [<sup>2</sup> Dat verslag wordt gelijktijdig aan het Parlement en aan de Regering toegezonden]<sup>2</sup>.

-----  
(1)<DDG 2013-02-25/07, art. 3, 005; Inwerkingtreding : 05-04-2013>

(2)<DDG 2016-11-07/03, art. 10, 007; Inwerkingtreding : 01-09-2016>

#### Financiële bepalingen.

Art. 10. De leden van de Adviesraad en de deskundigen op wie een beroep is gedaan, hebben recht op presentiegeld en op een kilometervergoeding overeenkomstig de desbetreffende harmonisatiebepalingen vastgelegd door de Regering voor organen en raden van beheer van de Duitstalige Gemeenschap.

#### HOOFDSTUK IIbis. [<sup>1</sup> - Medische preventie]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2009-04-27/19, art. 21, §4, 004; Inwerkingtreding : 25-06-2009>

Art. 10.1. [<sup>1</sup> § 1. De Regering kan gespecialiseerde inrichtingen voor medische preventie in de Duitstalige Gemeenschap erkennen en ondersteunen. Gespecialiseerde inrichtingen buiten de Duitstalige Gemeenschap kunnen in opdracht van de Regering taken inzake medische preventie in de Duitstalige Gemeenschap op zich nemen.

§ 2. De Regering bepaalt de procedure en de voorwaarden voor de erkenning en ondersteuning van de in § 1 vermelde inrichtingen. De voorwaarden voor de erkenning hebben in het bijzonder betrekking op de uitrusting, de technische voorwaarden, de kwalificatie van het personeel en de kwaliteitscriteria voor de uitvoering van de maatregelen.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2009-04-27/19, art. 21, §4, 004; Inwerkingtreding : 25-06-2009>

#### HOOFDSTUK IIter. [<sup>1</sup> - Besmettelijke ziekten.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

Art. 10.2. [<sup>1</sup> § 1. In het Duitse taalgebied moet melding worden gedaan van alle bewezen of mogelijke gevallen van besmettelijke ziekten als bedoeld in paragraaf 4.

Onverminderd het eerste lid moet ook melding worden gedaan van elk pathologisch geval waarover een onzekere diagnose bestaat, maar waarvan het epidemische karakter of de symptomatologie van een ernstige epidemische aandoening vaststaat.

De personen vermeld in paragraaf 2 doen melding van elk geval dat de kenmerken vertoont van een besmettelijke ziekte of van een epidemie die niet met toepassing van paragraaf 4 vastgelegd is, zelfs indien de diagnose nog niet definitief is vastgesteld.

§ 2. De meldingsplicht geldt voor de behandelende arts, het hoofd van een laboratorium voor klinische biologie en de arts die in het bijzonder belast is met het medisch toezicht in scholen, bedrijven, voorzieningen waar kinderen en jongeren verblijven, bejaardentehuizen en rust- en verzorgingstehuizen.

§ 3. De melding wordt gedaan bij de arts-gezondheidsinspecteur die door de Regering wordt aangewezen.

De melding bevat ten minste de volgende gegevens :

- 1° de aard van de ziekte of pathologie;
  - 2° de naam en voornamen van de persoon die de melding heeft gedaan, zijn telefoonnummer, mobiel nummer, faxnummer, adres en e-mailadres;
  - 3° de naam en voornamen, geboortedatum, woonplaats van de zieke en, voor zover mogelijk, zijn beroep en in voorkomend geval de door hem bezochte onderwijsinstelling of zijn werkplek.
- § 4. De Regering bepaalt :
- 1° de lijst van de besmettelijke ziekten;
  - 2° de procedure voor de meldingsplicht.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

[Art. 10.3.](#)<sup>[3]</sup> § 1.<sup>[3]</sup> <sup>[1]</sup> De arts-gezondheidsinspecteur kan, indien mogelijk in samenwerking met de burgemeester van de gemeente waar de maatregel moet worden uitgevoerd en na overleg <sup>[2]</sup> met de behandelende artsen en, naargelang van het geval, met de verantwoordelijke arts vermeld in de artikelen 3.22 tot 3.23.1 van het decreet van 31 maart 2014 betreffende het centrum voor de gezonde ontwikkeling van kinderen en jongeren,]<sup>[2]</sup> in het bijzonder de volgende profylactische maatregelen nemen of door de burgemeester doen nemen:

- 1° <sup>[3]</sup> besmette personen die de infectie kunnen overdragen en personen bij wie een verhoogd risico bestaat dat ze besmet zijn, fysieke contacten met anderen verbieden of, naargelang van het geval, hen een tijdelijke isolatie in een ziekenhuisdienst of op een andere geschikte plaats opleggen, zolang zij een bijzonder gevaar voor de volksgezondheid vormen;]<sup>[3]</sup>
- 2° personen die na contact met een besmette persoon of na contact met een andere besmettingsbron mogelijk besmet zijn en die, door contacten met anderen, deze infectie kunnen overdragen, onderwerpen aan een medisch onderzoek;
- 3° besmette personen die de infectie kunnen overdragen, ertoe verplichten een aangepaste medische behandeling te volgen;
- 4° <sup>[3]</sup> besmette personen of personen bij wie een verhoogd risico bestaat dat ze besmet zijn en]<sup>[3]</sup> die in het kader van de uitoefening van hun beroepsactiviteiten een infectie kunnen overdragen, verbieden deze activiteit uit te oefenen of onderwerpen aan een medisch onderzoek, zolang zij een bijzonder gevaar voor de volksgezondheid vormen;
- 5° een ziekenhuisdienst opvorderen om de besmette personen of de personen bij wie een zeer besmettelijke ziekte wordt vermoed, af te zonderen. De opvordering wordt zo snel mogelijk meegedeeld aan de directeur van de betrokken instelling die verplicht is haar volledige medewerking te verlenen bij de toepassing van de profylactische maatregelen;
- 6° de ontsmetting van besmette voorwerpen en besmette lokalen bevelen;
- 7° de behandeling, de afzondering of het doden bevelen van dieren die een besmettingsgevaar betekenen voor de mens, met uitzondering van het besmettingsgevaar door consumptie van deze dieren.]<sup>[1]</sup>

<sup>[3]</sup> § 2. Met behoud van de toepassing van § 1 treft de arts-gezondheidsinspecteur, indien mogelijk in samenwerking met de burgemeester van de gemeente waar de maatregel moet worden uitgevoerd, de volgende preventieve maatregelen of laat hij ze door de burgemeester treffen :

- 1° de personen die uit een risicogebied in het buitenland naar hun hoofdverblijfplaats in het Duitse taalgebied terugkeren een tijdelijke isolatie in een ziekenhuisdienst of op een andere geschikte plaats opleggen;
  - 2° de personen vermeld in 1° onderwerpen aan een medisch onderzoek.
- Voor de toepassing van het eerste lid :
- 1° wordt onder "risicogebied in het buitenland" verstaan: de gebieden die de federale overheidsdienst Buitenlandse Zaken bij de gebieden met een zeer hoog besmettingsrisico indeelt;
  - 2° zijn de betrokken personen ertoe verplicht zich na hun terugkeer onmiddellijk bij hun behandelende arts te melden en hem mee te delen dat ze uit een risicogebied teruggekeerd zijn;
  - 3° kan de arts-gezondheidsinspecteur de behandelende artsen dienovereenkomstige onderrichtingen geven.
- De isolatie bepaald in het eerste lid, 1°, geldt voor veertien dagen vanaf de terugkeer, tenzij uit het overeenkomstig het eerste lid, 2°, uitgevoerde onderzoek of uit de uitgevoerde onderzoeken blijkt dat de betrokken persoon geen gevaar voor de volksgezondheid vormt.
- In afwijking van het eerste lid kunnen personen met woonplaats in het Duitse taalgebied om essentiële redenen vrijgesteld worden van de tijdelijke isolatie en van het onderzoek. De Regering bepaalt de nadere regels daaromtrent en legt de lijst van de essentiële redenen vast.]<sup>[3]</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

(2)<DDG 2019-05-06/10, art. 170, 011; Inwerkingtreding : 01-09-2019>

(3)<DDG 2020-07-20/14, art. 2, 012; Inwerkingtreding : 20-07-2020>

[Art. 10.4.](#)<sup>[1]</sup> § 1. De arts-gezondheidsinspecteur of, op diens verzoek, de bevoegde burgemeester kan:

- 1° raadgevingen, aanmaningen en mondelinge en schriftelijke bevelen geven;
- 2° zich vrije toegang verschaffen tot alle plaatsen en ruimten waar een mogelijke besmettingsbron vermoed of vastgesteld wordt, uitsluitend om de besmettingsbron vast te stellen en profylactische maatregelen te nemen met toepassing van artikel 10.3. Tussen 9 uur 's avonds en 5 uur 's morgens is deze toegang beperkt tot het nemen van uiterst dringende maatregelen die onmiddellijk moeten worden genomen om de verdere verspreiding van de besmettelijke ziekte, die een bijzonder gevaar voor de gezondheid vormt, te voorkomen;



3° overtredingen van de meldingsplicht voorgeschreven bij artikel 10.2 en niet-inachtnemingen van de profylactische maatregelen genomen met toepassing van artikel 10.3 vaststellen door middel van processen-verbaal die bewijskracht hebben tot het tegendeel is bewezen. Een afschrift van het proces-verbaal wordt per aangetekende brief ter kennis gebracht van de overtreder binnen vijf werkdagen na de vaststelling van de overtreding;

4° de beëindiging of gehele of gedeeltelijke sluiting bevelen van de plaats, de ruimte of de installatie die de oorzaak kan zijn van de besmetting, wanneer zij vaststellen dat de met toepassing van artikel 10.3 opgelegde maatregelen niet nageleefd werden, wanneer bevelen of aanmaningen niet opgevolgd werden of wanneer er een bedreiging of een ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat;

5° iedere persoon ondervragen over feiten waarvan de bekendheid nuttig is voor de uitoefening van hun opdracht;

6° alle onderzoeken, controles en opsporingen uitvoeren en alle inlichtingen verzamelen die zij noodzakelijk achten om zich ervan te vergewissen dat de bepalingen van dit hoofdstuk en van de uitvoeringsbesluiten ervan nageleefd worden;

7° met het oog op de uitoefening van zijn opdracht een beroep doen op de steun van vertegenwoordigers van het openbaar gezag.

De bevoegdheden vermeld in het eerste lid worden uitsluitend uitgeoefend in het kader van de opdrachten van de arts-gezondheidsinspecteur en van de bevoegde burgemeester, in het bijzonder wat betreft de uitoefening van opdrachten van bestuurlijke politie, voor zover dat in het belang is van de volksgezondheid met het oog op het nemen van profylactische maatregelen.

[<sup>2</sup> Indien nodig kan de arts-gezondheidsinspecteur zich laten vervangen door een gevolmachtigde arts, door een onder zijn verantwoordelijkheid handelende beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg of door een onder zijn verantwoordelijkheid handelend ambtenaar of personeelslid van het Ministerie van de Duitstalige Gemeenschap die daartoe telkens door de Regering worden aangewezen. ]<sup>2</sup>

§ 2. Zo nodig neemt de arts-gezondheidsinspecteur contact op met andere binnenlandse, buitenlandse of internationale terzake bevoegde gezondheidsautoriteiten om gegevens te verzamelen, om gegevens uit te wisselen en om de verspreiding van de infecties tegen te gaan. ]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

(2)<DDG 2020-07-20/14, art. 3, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

**Art. 10.5.**[<sup>1</sup> § 1. De arts-gezondheidsinspecteur of de onder zijn verantwoordelijkheid handelende beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg ontvangt de meldingen vermeld in artikel 10.2 en bewaart ze in een register in ongeacht welke vorm, ook in elektronische vorm.

De in de meldingen vermelde gegevens worden uitsluitend verwerkt voor de doeleinden bepaald in de artikelen 10.3 en 10.4.

Alleen de arts-gezondheidsinspecteur en de onder zijn verantwoordelijkheid handelende beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg mogen de in de meldingen vervatte persoonsgegevens verwerken. Ze zorgen voor de vertrouwelijkheid en de beveiliging van die gegevens.

Met inachtneming van de [<sup>2</sup> de Algemene Verordening Gegevensbescherming ]<sup>2</sup> waarborgen de personen vermeld in artikel 10.2, § 2, de vertrouwelijkheid en de beveiliging van alle persoonsgegevens waarvan ze kennis hebben op het ogenblik dat ze verzameld, doorgegeven en verwerkt worden.

§ 2. Zodra de arts-gezondheidsinspecteur van oordeel is dat de maatregelen vermeld in de artikelen 10.3 en 10.4 niet langer noodzakelijk zijn, worden de inlichtingen waarmee de aan een besmettelijke ziekte lijdende personen geïdentificeerd en gelokaliseerd kunnen worden en die tot de melding geleid hebben of die betrekking hebben op personen die de melding gedaan hebben, gewist. Alleen de gegevens die van algemeen belang zijn om de profylactische maatregelen in de toekomst doeltreffender te maken, worden bewaard.

De door de arts-gezondheidsinspecteur bewaarde gezuiverde gegevens kunnen in voorkomend geval voor profylactische doeleinden verder verwerkt worden in statistieken.

§ 3. De in de melding vervatte gegevens mogen, voor zover ze ter uitvoering van de maatregelen vermeld in de artikelen 10.3 en 10.4 noodzakelijk zijn, doorgegeven worden aan de burgemeester. ]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

(2)<DDG 2020-07-20/14, art. 4, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

**Art. 10.6.**[<sup>1</sup> Met een gevangenisstraf van acht dagen tot zes maanden en met een geldboete van 25 euro tot 200 euro of met één van die straffen alleen worden gestraft:

1° alle personen die de meldingsplicht bedoeld in artikel 10.2 niet naleven of de melding verhinderen of belemmeren;

2° alle personen die geen gevolg geven aan de maatregelen bedoeld [<sup>2</sup> in artikel 10.3, met inbegrip van de maatregelen voor personen die uit een risicogebied in het buitenland naar hun hoofdverblijfplaats in het Duitse taalgebied terugkeren, ]<sup>2</sup> of de uitvoering van deze maatregelen verhinderen of belemmeren;

3° alle personen die de uitoefening van de bevoegdheden bedoeld in artikel 10.4 verhinderen of belemmeren. ]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2017-02-20/13, art. 1, 008; Inwerkingtreding : 20-02-2017>

(2)<DDG 2020-07-20/14, art. 5, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[HOOFDSTUK II](#) [quater](#). <sup>[1]</sup> - Contactonderzoek en doorbreking van besmettingsketens in het kader van de bestrijding van de gezondheidscrisis die door het coronavirus (COVID-19) is ontstaan.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 6, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[Art. 10.7](#).<sup>[1]</sup> Voor de toepassing van dit hoofdstuk wordt verstaan onder :

1° <sup>[2]</sup> Samenwerkingsakkoord: het Samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Duitstalige Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, betreffende de gezamenlijke gegevensverwerking door Sciensano en de door de bevoegde gefedereerde entiteiten of door de bevoegde agentschappen aangeduide contactcentra, gezondheidsinspecties en mobiele teams in het kader van een contactonderzoek bij personen die (vermoedelijk) met het coronavirus COVID-19 besmet zijn op basis van een gegevensbank bij Sciensano;]<sup>2</sup>;

2° Sciensano-gegevensbank: de centrale gegevensbank I bij Sciensano, opgericht bij artikel 2, § 1, van het <sup>[2]</sup> Samenwerkingsakkoord]<sup>2</sup>;

3° besmette of vermoedelijk besmette personen: de personen vermeld in artikel 10.11, 2°, a), en 3°;

4° contactpersonen: de personen vermeld in artikel 10.11, 4°;

5° collectiviteit: plaats waar mensen samenkomen, in het bijzonder scholen en opleidingsinstellingen, werkplekken, het residentieel en semi-residentieel aanbod vermeld in het decreet van 13 december 2018 betreffende het aanbod aan diensten voor ouderen en personen met ondersteuningsbehoefte, alsook betreffende palliatieve zorg, instellingen voor mensen met een beperking, instellingen voor kinderopvang, revalidatiecentra, psychiatrische centra en ziekenhuizen;

6° cluster: een concentratie van personen besmet of vermoedelijk besmet met het coronavirus (COVID-19) in collectiviteiten.

De Regering kan bepalen welke instellingen gelijkgesteld moeten worden met een collectiviteit in de zin van het eerste lid, 5°.]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 7, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 2, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

[Art. 10.8](#). <sup>[1]</sup> Dit hoofdstuk heeft uitsluitend tot doel besmettingsketens te doorbreken in het kader van de bestrijding van de gezondheidscrisis die door het coronavirus (COVID-19) is ontstaan.]]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 8, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[Art. 10.9](#). <sup>[1]</sup> Om dat doel te bereiken, richt de Regering een contactcentrum op om besmettelijke ziekten in de zin van hoofdstuk II ter voorkomen. Het contactcentrum wordt belast met de uitvoering van de taken vermeld in artikel 10.10, 1°, 2°, 3° en 5°.

Het contactcentrum voert zijn taak uit onder de verantwoordelijkheid van de arts-gezondheidsinspecteur vermeld in artikel 10.2, § 3, en handelt met het oog op de in artikel 10.4, § 2, vermelde uitwisseling van persoons- en gezondheidsgegevens met de binnenlandse gezondheidsautoriteiten om de verspreiding van het coronavirus (COVID-19) tegen te gaan.

Als het contactcentrum in het kader van de uitvoering van zijn taken een beroep doet op één of meer externe dienstverrichters, wordt met elk van hen overeenkomstig artikel 28 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming een verwerkersovereenkomst gesloten.]]<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 9, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[Art. 10.10](#).<sup>[1]</sup> De verwerking van persoonsgegevens die in dit hoofdstuk wordt beschreven, geschiedt uitsluitend voor de volgende doeleinden :

1° het contactcentrum in staat stellen om contact op te nemen met de besmette of vermoedelijk besmette personen via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via huisbezoek en hen om inlichtingen te vragen over de contactpersonen, zoals contactgegevens, besmettingsrisico en datum waarop het contact heeft plaatsgevonden;

2° het contactcentrum in staat stellen om contact op te nemen met de besmette of vermoedelijk besmette personen, alsook met de contactpersonen en dit via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via een huisbezoek om hen onder meer aanwijzingen te geven over de verplichtingen voor personen die uit een risicogebied in het buitenland terugkeren naar hun hoofdverblijfplaats in het Duitse taalgebied, of naargelang van het geval, hen aanbevelingen te doen inzake hygiëne en preventie, hen quarantaine voor te stellen of hen aan te bevelen om getest te worden op het coronavirus (COVID-19), alsook de verdere opvolging hiervan;

3° het contactcentrum in staat stellen om contact op te nemen met de collectiviteiten vermeld in artikel 10.11, 6°, en dit via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via een huisbezoek om de personen vermeld in artikel 10.11, 5° en 6°, in te lichten over de besmetting of



vermoedelijke besmetting van de besmette of vermoedelijk besmette personen, zodat de collectiviteit passende preventiemaatregelen of vroegtijdige detectiemaatregelen kan nemen;

4° met betrekking tot de personen vermeld in artikel 10.11, 1° tot 4°, de arts-gezondheidsinspecteur in staat stellen om zijn taken te vervullen overeenkomstig hoofdstuk II ter;

5° de gegevens opgesomd in artikel 6, § 5 tot 7, van het [2 Samenwerkingsakkoord]2 voor wetenschappelijke doeleinden ter beschikking stellen van de Sciensano-gegevensbank.]1

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 10, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 3, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.11. [1 In het kader van dit hoofdstuk worden de persoonsgegevens van de volgende personen verwerkt :

1° de personen aan wie de arts een voorschrift heeft gegeven om zich op het coronavirus (COVID-19) te laten testen;

2° de volgende personen die een test op het coronavirus (COVID-19) hebben ondergaan :

a) personen bij wie die test een besmetting met het coronavirus (COVID-19) heeft aangetoond;

b) personen bij wie die test geen besmetting met het coronavirus (COVID-19) heeft aangetoond;

3° de personen bij wie de arts een ernstig vermoeden heeft dat ze met het coronavirus (COVID-19) besmet zijn, zonder dat een test werd uitgevoerd om die besmetting aan te tonen en zonder dat uit een test is gebleken dat ze niet besmet waren;

4° de personen die tijdens een periode van veertien dagen voor en na de eerste symptomen van een besmetting met het coronavirus (COVID-19) in aanraking zijn gekomen met de personen vermeld in 2°, a), of 3°, waarbij een bepaalde appreciatiemarge op basis van wetenschappelijke inzichten in aanmerking kan worden genomen;

5° de behandelende artsen van de personen vermeld in de bepalingen onder 1°, 2° en 3°;

6° de referentiearts of, bij gebrek aan een referentiearts, de administratief verantwoordelijke van de collectiviteiten waarmee de personen vermeld in 1°, 2° of 3° tijdens een periode van veertien dagen voor en veertien dagen na de eerste symptomen van een besmetting met het coronavirus (COVID-19) in aanraking zijn gekomen, waarbij een bepaalde appreciatiemarge op basis van wetenschappelijke inzichten in aanmerking kan worden genomen.]1

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 11, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

Art. 10.12.[1 Met betrekking tot de personen vermeld in artikel 10.11, 1° tot 4°, kan de arts-gezondheidsinspecteur de gegevens opgesomd in artikel 6, § 2 tot 6, van het [2 Samenwerkingsakkoord]2, overeenkomstig de daarin bepaalde nadere regels, rechtstreeks uit de Sciensano-gegevensbank verwerken en in voorkomend geval in het register vermeld in artikel 10.5, § 1, bewaren.

Personen die uit een risicogebied in het buitenland terugkeren naar hun hoofdverblijfplaats in het Duitse taalgebied worden voor de toepassing van dit artikel gelijkgesteld met de personen vermeld in artikel 10.11, 4°. De arts-gezondheidsinspecteur verwerkt gegevens over die personen - met inbegrip van de informatie dat die personen uit een risicogebied komen - ofwel uit de Sciensano-gegevensbank, ofwel op grond van artikel 10.4, § 2. De Regering kan daarvoor nog andere nadere regels bepalen.

Wat personen betreft die tot een cluster behoren, stelt de arts-gezondheidsinspecteur de ter uitvoering van zijn taak ontvangen gegevens vermeld in artikel 6, § 7, van het [2 Samenwerkingsakkoord]2 ter beschikking van de Sciensano-gegevensbank.

De verwerking van de gegevens vermeld in het eerste en het tweede lid geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 4°. De terbeschikkingstelling vermeld in het derde lid van de gegevens vermeld in datzelfde lid geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 1°, 3°, 4° en 5°.]1

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 12, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 4, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.13.[1 Wat de besmette en vermoedelijk besmette personen betreft, alsook wat de contactpersonen betreft, stelt het contactcentrum de ter uitvoering van zijn taak ontvangen persoonsgegevens vermeld in artikel 6, § 5 en 6, van het [2 Samenwerkingsakkoord]2 ter beschikking van de Sciensano-gegevensbank.

De terbeschikkingstelling van die gegevens geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 1°, 2°, 3° en 5°.]1

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 13, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 5, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.14.[1 Om via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via een huisbezoek contact op te nemen met de besmette of vermoedelijk besmette personen, gebruikt het contactcentrum de gegevensbank III vermeld in artikel 2, § 3, 1°, van het [2 Samenwerkingsakkoord]2 en dienovereenkomstig de gegevens opgesomd in artikel 7, § 2, van het [2

Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup>, alsook de gegevens die in het kader van artikel 10.4, § 2, door een buitenlandse of internationale gezondheidsautoriteit aan hem werden overgezonden.

In het kader van de contactopname bedoeld in het eerste lid kan het contactcentrum, naargelang van het geval, de overeenkomstig artikel 10.13 verwerkte gegevens over de besmette of vermoedelijk besmette personen, over de contactpersonen en over de collectiviteiten in de Sciensano-gegevensbank registreren.

De verwerking van de gegevens vermeld in het eerste en het tweede lid geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 1°, 2° en 5°. Ze geschiedt door het consulteren van de gegevensbank III vermeld in artikel 2, § 3, 1°, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> of, naargelang van het geval, door het consulteren van de gegevens die in het kader van artikel 10.4, § 2, door een buitenlandse of internationale gezondheidsautoriteit aan hem werden overgezonden, alsook door de besmette of vermoedelijk besmette personen zelf te bevragen.

In het kader van de contactopname vermeld in het eerste lid wijst het contactcentrum de betrokken persoon erop dat :

1° de bevraging vrijwillig is en het contactcentrum niemand ertoe kan verplichten om de vragen te beantwoorden;

2° het beantwoorden of niet-beantwoorden van de vragen niet tot voordelen of nadelen mag leiden;

3° de aanbevelingen die overeenkomstig het derde lid gedaan worden, niet bindend zijn;

4° in het geval vermeld in artikel 10.3, § 2, de opgelegde maatregelen verplichtend zijn voor de personen die uit een risicogebied in het buitenland terugkeren naar hun hoofdverblijfplaats in het Duitse taalgebied en de naleving ervan strafrechtelijk vervolgd kan worden."<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 14, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 6, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.15.<sup>1</sup> Als uit de contactopname bedoeld in artikel 10.14 blijkt dat de besmette of vermoedelijk besmette personen in aanraking zijn gekomen met de contactpersonen, gebruikt het contactcentrum de gegevensbank III vermeld in artikel 2, § 3, 1°, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> en dienovereenkomstig de gegevens opgesomd in artikel 7, § 3, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> om via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via een huisbezoek contact op te nemen met de contactpersonen.

In het kader van de contactopname bedoeld in het eerste lid kan het contactcentrum, naargelang van het geval, de overeenkomstig artikel 10.13 verwerkte gegevens over de besmette of vermoedelijk besmette personen en over de contactpersonen in de Sciensano-gegevensbank registreren.

De verwerking van de gegevens vermeld in het eerste en het tweede lid geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 2° en 5°. Ze geschiedt door het consulteren van de gegevensbank III vermeld in artikel 2, § 3, 1°, van <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> en door de contactpersonen zelf te bevragen.

In het kader van de contactopname vermeld in het eerste lid wijst het contactcentrum de betrokken persoon erop dat :

1° de bevraging vrijwillig is en het contactcentrum niemand ertoe kan verplichten om de vragen te beantwoorden;

2° het beantwoorden of niet-beantwoorden van de vragen niet tot voordelen of nadelen mag leiden;

3° de aanbevelingen die overeenkomstig het derde lid gedaan worden, niet bindend zijn."<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 15, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 7, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.16.<sup>1</sup> Als uit de contactopname bedoeld in artikel 10.14 blijkt dat de besmette of vermoedelijk besmette personen in aanraking zijn gekomen met de collectiviteiten vermeld in artikel 10.11, 6°, gebruikt het contactcentrum de gegevensbank III en IV vermeld in artikel 2, § 3, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> en dienovereenkomstig de gegevens opgesomd in artikel 7, § 4, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> om via elke mogelijke manier van communicatie, waaronder telefonisch, per e-mail of, als dat niet mogelijk is, via een huisbezoek contact op te nemen met de collectiviteiten.

In het kader van de contactopname bedoeld in het eerste lid kan het contactcentrum, naargelang van het geval, de overeenkomstig artikel 10.13 verwerkte gegevens over de collectiviteiten in de Sciensano-gegevensbank registreren.

De verwerking van de gegevens vermeld in het eerste lid geschiedt voor de doeleinden vermeld in artikel 10.10, 3° en 5°."<sup>1</sup>

-----  
(1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 16, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

(2)<DDG 2020-10-12/03, art. 8, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

Art. 10.17.<sup>1</sup> Met behoud van de toepassing van artikel 10.18, § 1, is de Regering verantwoordelijk voor :

1° de gegevensbanken III en IV vermeld in artikel 2, § 3, van het <sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord<sup>2</sup> met betrekking tot de gegevens die door het contactcentrum verzameld en gebruikt worden;

2° de verwerking van de persoonsgegevens die overeenkomstig de artikelen 10.12 tot 10.16 worden verwerkt.

De Regering geldt daarbij als verwerkingsverantwoordelijke in de zin van artikel 4, punt 7, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

De verwerking van persoonsgegevens geschiedt met inachtneming van de toepasselijke regelgeving inzake bescherming bij de verwerking van persoonsgegevens.]<sup>1</sup>

- 
- (1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 17, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>
- (2)<DDG 2020-10-12/03, art. 9, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

[Art. 10.18.](#) [<sup>1</sup> § 1. De verwerking van gezondheidsgegevens van de betrokken personen geschiedt onder de verantwoordelijkheid van de arts-gezondheidsinspecteur of van een onder zijn verantwoordelijkheid handelende beroepsbeoefenaar uit de gezondheidszorg.

Het verwerken van gegevens over de gezondheid geschiedt met inachtneming van het medisch geheim en met inachtneming van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

§ 2. Onverminderd andersluidende wettelijke of decretale bepalingen zijn het contactcentrum en de personen die bij de uitvoering van dit hoofdstuk en de uitvoeringsbepalingen ervan betrokken zijn, ertoe verplicht de gegevens die hun in de uitoefening van hun opdracht worden toevertrouwd, vertrouwelijk te behandelen. Bovendien zijn ze verplicht tot geheimhouding.

Met behoud van de toepassing van de terbeschikkingstellingen vermeld in artikel 10.12, derde lid, en vermeld in artikel 10.13 mogen geen gegevens aan derden worden doorgegeven.]<sup>1</sup>

- 
- (1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 18, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[Art. 10.19.](#) [<sup>1</sup> De persoonsgegevens uit de gegevensbank III bedoeld in artikel 2, § 3, 1°, van het [<sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord]<sup>2</sup> worden dagelijks gewist.

De gegevens uit de gegevensbank IV bedoeld in artikel 2, § 3, 2°, van het [<sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord]<sup>2</sup> worden tien jaar nadat ze werden verzameld ofwel geüpdatet, ofwel gewist.

Onverminderd het eerste en het tweede lid en onverminderd artikel 10.5, § 2, worden de persoonsgegevens vermeld in dit hoofdstuk gewist vijf dagen na publicatie van het [<sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord]<sup>2</sup> dat het einde van de coronavirus COVID-19 epidemie afkondigt.]<sup>1</sup>

- 
- (1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 19, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>
- (2)<DDG 2020-10-12/03, art. 10, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

[Art. 10.20.](#) [<sup>1</sup> In afwijking van artikel 10.2, § 3, wordt een besmetting of vermoedelijke besmetting met het coronavirus (COVID-19) gemeld door dit in de Sciensano-gegevensbank te registreren.]<sup>1</sup>

- 
- (1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 20, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>

[Art. 10.21.](#) [<sup>1</sup> De Regering kan :

1° met behoud van de toepassing van artikel 10.9 en artikel 10.14 tot 10.16 nog andere voorwaarden en nadere regels voor de uitvoering van de opdrachten van het contactcentrum bepalen;

2° met inachtneming van de doeleinden vermeld in artikel 10.10 nog andere voorwaarden en nadere regels voor de verwerking van persoonsgegevens bepalen;

3° met betrekking tot de gegevensbanken III en IV vermeld in artikel 2, § 3, van het [<sup>2</sup> Samenwerkingsakkoord]<sup>2</sup> passende technische en organisatorische maatregelen in de zin van artikel 32 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming nemen om een veiligheidsniveau te waarborgen dat aangepast is aan het risico.]<sup>1</sup>

- 
- (1)<Ingevoegd bij DDG 2020-07-20/14, art. 21, 012; Inwerkingtreding : 07-05-2020>
- (2)<DDG 2020-10-12/03, art. 11, 013; Inwerkingtreding : 25-10-2020>

[HOOFDSTUK III.](#) - Slotbepaling.

[Inwerkingtreding.](#)

[Art. 11.](#) Voorliggend decreet treedt in werking op de dag waarop het wordt aangenomen.