



RAAD VAN STATE  
afdeling Wetgeving

CONSEIL D'ÉTAT  
section de législation

advies 74.915/3  
van 10 januari 2024

avis 74.915/3  
du 10 janvier 2024

over

sur

een voorontwerp van  
ordonnantie van de  
Gemeenschappelijke  
Gemeenschapscommissie 'tot  
wijziging van de ordonnantie  
van 4 april 2019 betreffende  
het elektronisch  
uitwisselingsplatform voor  
gezondheidsgegevens'

un avant-projet d'ordonnance  
de la Commission  
communautaire commune  
'modifiant l'ordonnance du  
4 avril 2019 portant sur la  
plate-forme d'échange  
électronique des données de  
santé'

Op 20 november 2023 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Ministers, Leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ‘tot wijziging van de ordonnantie van 4 april 2019 betreffende het elektronisch uitwisselingsplatform voor gezondheidsgegevens’.

Het voorontwerp is door de derde kamer onderzocht op 5 december 2023. De kamer was samengesteld uit Jeroen VAN NIEUWENHOVE, kamervoorzitter, Koen MUYLLE en Elly VAN DE VELDE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Yves DEPOORTER, toegevoegd griffier.

Het verslag is uitgebracht door Arne CARTON, auditeur.

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

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 10 januari 2024.

\*

Le 20 novembre 2023, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par les Ministres, Membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, en charge de l'Action sociale et de la Santé à communiquer un avis dans un délai de trente jours, sur un avant-projet d'ordonnance de la Commission communautaire commune ‘modifiant l'ordonnance du 4 avril 2019 portant sur la plate-forme d'échange électronique des données de santé’.

L'avant-projet a été examiné par la troisième chambre le 5 décembre 2023. La chambre était composée de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, président de chambre, Koen MUYLLE et Elly VAN DE VELDE, conseillers d'État, Jan VELAERS et Bruno PEETERS, assesseurs, et Yves DEPOORTER, greffier assumé.

Le rapport a été présenté par Arne CARTON, auditeur.

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

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 10 janvier 2024.

\*

### STREKKING VAN HET VOORONTWERP

1. Het om advies voorgelegde voorontwerp van ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie strekt ertoe de ordonnantie van 4 april 2019 ‘betreffende het elektronisch uitwisselingsplatform voor gezondheidsgegevens’ te wijzigen.

De om advies voorgelegde tekst is bijna identiek aan het voorontwerp waarover de Raad van State, afdeling Wetgeving, advies 74.503/3 van 27 oktober 2023 heeft gegeven.<sup>1</sup> Uit de huidige adviesaanvraag blijkt dat ze het gevolg is van de vaststelling dat de eerder om advies voorgelegde tekst niet volledig overeenstemt met de tekst die door het Verenigd College was goedgekeurd.<sup>2</sup>

In vergelijking met dit eerder om advies voorgelegde voorontwerp is enkel artikel 5, 3°, van het voorontwerp, dat strekt tot wijziging van artikel 7, § 4, van de ordonnantie van 4 april 2019, gewijzigd. Luidens het gewijzigde artikel 5, 3°, wordt “[m]et het oog op het geheel of gedeeltelijk bereiken van het doel vermeld in artikel 4 en tenzij de patiënt weigert, [...] het referentierepertorium van het platform als hub nodig om het doel vermeld in artikel 5, §1, 1° te bereiken, bijgewerkt” (ontworpen artikel 7, § 4, eerste lid, van de ordonnantie van 4 april 2019).<sup>3</sup> Voorts wordt de voorwaarde van toestemming van de betrokken personen voor de verwerking van persoonsgegevens vastgesteld voor “elke andere verwerking van persoonsgegevens door het platform” (ontworpen artikel 7, § 4, tweede lid, van de ordonnantie van 4 april 2019).<sup>4</sup>

### VOORAFGAANDE OPMERKING

2. Zoals vermeld heeft de Raad van State, afdeling Wetgeving, advies 74.503/3 gegeven over een eerdere versie van het thans voor advies voorgelegde voorontwerp van ordonnantie. De Raad verleent, behoudens in geval van wijziging van de juridische context, hetgeen hier niet het geval is, in de regel geen nieuw advies over bepalingen die al eerder zijn onderzocht of die zijn gewijzigd ten gevolge van in eerdere adviezen gemaakte opmerkingen.<sup>5</sup>

---

<sup>1</sup> Adv.RvS 74.503/3 van 27 oktober 2023 over een voorontwerp van ordonnantie ‘tot wijziging van de ordonnantie van 4 april 2019 betreffende het elektronisch uitwisselingsplatform voor gezondheidsgegevens’.

<sup>2</sup> Zie adv.RvS 74.503/3 van 27 oktober 2023, opmerking 3.

<sup>3</sup> In de adviesaanvraag wordt ook gewag gemaakt van een tweede wijziging in vergelijking met de eerder om advies voorgelegde tekst, met name de omschrijving van het begrip “zorgcontinuïteit”. Deze definitie werd echter al onderzocht in advies 74.503/3 van 27 oktober 2023 (zie opmerking 4.2 van het advies 74.503/3).

<sup>4</sup> Enkel de aangehaalde zinsnede is nieuw in vergelijking met de eerdere wijzigingsbepaling.

<sup>5</sup> Zie bijvoorbeeld adv.RvS 72.765/3 van 12 januari 2023 over een voorontwerp van decreet van het Vlaamse Gewest ‘tot wijziging van het Energiedecreet van 8 mei 2009, wat betreft het stelsel van de groenestroomcertificaten’, opmerking 2 en adv.RvS 70.817/3 van 3 februari 2022 over een ontwerp dat heeft geleid tot de wet van 21 maart 2022 ‘houdende wijzigingen aan het Strafwetboek met betrekking tot het seksueel strafrecht’, *Parl.St.* Kamer 2021-22, nr. 55-2141/008, opmerking 3.

Met betrekking tot de bepalingen van het voorontwerp die een loutere overname zijn van het voorontwerp waarover de Raad van State het voormelde advies 74.503/3 heeft gegeven, wordt verwezen naar hetgeen in dat advies wordt opgemerkt.

## ONDERZOEK VAN DE TEKST

### Artikel 5

3. De draagwijdte van het ontworpen artikel 7, § 4, eerste lid, van de ordonnantie van 4 april 2019, zoals ingevoegd door artikel 5, 3°, van het voorontwerp, dat melding maakt van de bijwerking van “het referentierepertorium van het platform” is niet geheel duidelijk.

In de memorie van toelichting wordt gesteld dat deze bepaling verband houdt met het “referenteren van gezondheidsgegevens” (in de Franse tekst “[l]e référencement des données de santé”):

“Het referenteren van gezondheidsgegevens opgenomen in het patiëntendossier wordt voor zorginstellingen, die onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie vallen, verplicht gemaakt. De instemming met het referenteren wordt niet beschouwd als een actieve toestemming in de zin van de AVG en neemt dus niet de vorm aan van een opt-in. Het betreft hier een opt-out: de patiënt hoeft niets te doen om zijn gezondheidsgegevens te laten opnemen in het referentierepertorium van het platform als zijnde hub omdat ze hierin sowieso moeten worden geregistreerd, maar heeft de mogelijkheid om dit te weigeren.”

In dit verband werd de gemachtigde gevraagd wat wordt bedoeld met het “referenteren van gezondheidsgegevens”. De gemachtigde antwoordde:

“Met het referenteren van gezondheidsgegevens opgenomen in het patiëntendossier wordt bedoeld dat de zorginstelling moet aangeven, in het referentierepertorium, dat er een gezondheidsgegeven beschikbaar is. Op die manier wordt het gezondheidsgegeven beschikbaar gemaakt voor gegevensdeling.”

Voorts verzocht om uitleg over het begrip “referentierepertorium van het platform” (vermeld in het ontworpen artikel 7, § 4, eerste lid) en om nader te duiden hoe dit begrip zich verhoudt tot het begrip “referentierepertorium van het eHealth-platform”, dat nu al in de ordonnantie van 4 april 2019 wordt gehanteerd, gaf de gemachtigde de volgende toelichting:

“Het referentierepertorium van het platform is een ander referentierepertorium dan dat van het eHealthplatform.

Het verwijzingsrepertorium is opgebouwd uit twee lagen. Een eerste, zeer gecondenseerde laag is op het niveau van het eHealth-platform opgeslagen. Deze laag, ‘metahub’ genoemd, geeft enkel aan dat er informatie over een patiënt beschikbaar is:

- binnen een lokaal of regionaal netwerk, ‘hub’ genoemd, (Abrumet, Réseau Santé Wallon, Antwerpse Regionale Hub, Collaboratief Zorgplatform, Vlaams Ziekenhuisnetwerk KU Leuven) of

- voor zover niet zelf aan een hub aangesloten, in een gezondheidskluus (‘coffre fort’, bv. Vitalink) of in een reeks van gedecentraliseerde databanken (bv. ‘Pharmaceutical Care Data Hub’ voor wat het Gedeeld Farmaceutisch Dossier betreft)

Dit is dus het referentierepertorium van het eHealth-platform.

Een tweede laag situeert zich vervolgens op het niveau van de hubs. Ter ondersteuning van de primaire functionaliteiten van het metahubsysteem bestaat één van de hoofddoelstellingen van de hubs erin om een verwijzingsrepertorium bij te houden waarin aangeduid wordt bij welke zorginstelling of welk ander uitwisselingsnetwerk die aangesloten is bij de hub een gezondheidsgegeven over een patiënt beschikbaar is. Dit is dus het referentierepertorium van ons platform dat zich overeenkomstig artikel 5, §1, 1° dient te ontwikkelen in een hub.”

Met het oog op een goed begrip van de ontworpen regeling verdient het aanbeveling om ofwel het begrip “referentierepertorium van het platform” te definiëren, ofwel de voormelde uitleg over het “referenteren” en het “referentierepertorium van het platform” op te nemen in de memorie van toelichting.

4. De gemachtigde werd voorts gevraagd wat de verantwoording is om, wat het bijwerken van het referentierepertorium van het platform betreft, niet te voorzien in de voorwaarde van een uitdrukkelijke toestemming, hoewel het gaat om de verwerking van gezondheidsgegevens die overeenkomstig artikel 9 van de algemene verordening gegevensbescherming<sup>6</sup> (hierna: de AVG) in beginsel (behoudens uitzonderingen) niet mogen worden verwerkt. Tevens werd gevraagd op welke uitzondering van artikel 9, lid 2, AVG dan beroep wordt gedaan. Deze vragen werden als volgt beantwoord:

“En l'état actuel, il n'y a aucune obligation dans le chef des hôpitaux, laboratoires de biologie clinique et autres établissements de soins à inclure des références aux données relatives à la santé dont ils disposent dans le répertoire de référence. De plus, certains établissement hésitent, en l'absence d'un consentement explicite du patient (opt in), à mettre à jour la liste des références privant de facto le patient de l'accès aux données le concernant par le biais du Réseau Santé Bruxellois.

Cet absence d'obligation n'est également pas conforme au texte du protocole d'accord, en annexe, qui prévoit à l'article 20, al 1: 'Tous les hôpitaux, laboratoires de biologie clinique et autres établissements de soins incluent des références aux données relatives à la santé dont ils disposent dans le répertoire de référence visé à l'article 5, 4°, b) de la loi relative à la plateforme eHealth. Les Parties prendront les mesures nécessaires pour rendre ce principe contraignant.'

De aanpassing om niet te voorzien in de voorwaarde van een (uitdrukkelijke) toestemming is dus in navolging van het protocolakkoord, een interfederale beslissing. Zij kan stoelen op artikel 9.2.h van de AVG (noodzakelijk voor het verstrekken van gezondheidszorg).”

Tegen het beoogde “opt-out” mechanisme rijst in beginsel geen bezwaar. Dit neemt echter niet weg dat het ontworpen artikel 7, § 4, eerste lid, van de ordonnantie van 4 april 2019 niet bepaalt hoe de weigering inzake de verwerking van zijn gezondheidsgegevens door de patiënt kan worden uitgedrukt. Evenmin is bijvoorbeeld bepaald welke informatieverplichtingen gelden en wat de termijn is waarbinnen een weigering moet worden overgemaakt. In dit verband is ook niet in

<sup>6</sup> 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)’.

een delegatie voorzien. Gevraagd of het ook niet noodzakelijk is om die elementen te bepalen,<sup>7</sup> deelde de gemachtigde mee dat het regelen van hoe de toestemming door de patiënt kan worden gemoduleerd en ingetrokken, zal gebeuren in een samenwerkingsakkoord. Er zal over moeten worden gewaakt dat ook effectief in een dergelijke regeling zal worden voorzien.

\*

---

<sup>7</sup> Vgl. adv.RvS 63.298/3 van 7 juni 2018 over een voorontwerp dat heeft geleid tot de ordonnantie van 4 april 2019, *Parl.St. Ver.Verg.Gem.Gem.Comm.* 2018-19, nr. B-145/1, 22, opmerking 12.

### PORTEE DE L'AVANT-PROJET

1. L'avant-projet d'ordonnance de la Commission communautaire commune, soumis pour avis, a pour objet de modifier l'ordonnance du 4 avril 2019 'portant sur la plate-forme d'échange électronique des données de santé'.

Le texte soumis pour avis est presque identique à l'avant-projet sur lequel le Conseil d'État, section de législation, a donné l'avis 74.503/3 du 27 octobre 2023 <sup>1</sup>. Il ressort de la présente demande d'avis qu'elle fait suite à la constatation que le texte précédemment soumis pour avis ne coïncidait pas en tous points avec celui qui avait été approuvé par le Collège réuni <sup>2</sup>.

Par rapport à cet avant-projet précédemment soumis pour avis, seul l'article 5, 3°, de l'avant-projet, qui a pour objet d'apporter des changements à l'article 7, § 4, de l'ordonnance du 4 avril 2019, est modifié. Aux termes de l'article 5, 3°, modifié, « [e]n vue d'atteindre en tout ou en partie l'objectif fixé à l'article 4 et sauf refus du patient, le répertoire de références de la plate-forme en tant que hub nécessaire pour réaliser la finalité prévue à l'article 5, § 1<sup>er</sup>, 1°, est mis à jour » (article 7, § 4, alinéa 1<sup>er</sup>, en projet, de l'ordonnance du 4 avril 2019) <sup>3</sup>. En outre, la condition de consentement des personnes concernées en ce qui concerne le traitement des données à caractère personnel est prévue pour « [t]out autre traitement des données à caractère personnel par la plate-forme » (article 7, § 4, alinéa 2, en projet, de l'ordonnance du 4 avril 2019) <sup>4</sup>.

### OBSERVATION PRÉLIMINAIRE

2. Comme il a été indiqué, le Conseil d'État, section de législation, a donné l'avis 74.503/3 sur une version antérieure de l'avant-projet d'ordonnance actuellement soumis pour avis. Sauf en cas de modification du contexte juridique, ce qui n'est pas le cas en l'occurrence, le Conseil ne donne en principe pas de nouvel avis sur des dispositions qui ont déjà été examinées précédemment ou qui ont été modifiées à la suite d'observations formulées dans des avis antérieurs <sup>5</sup>.

En ce qui concerne les dispositions de l'avant-projet qui ne font que reproduire l'avant-projet sur lequel le Conseil d'État a donné l'avis 74.503/3 précité, il est fait référence aux observations formulées dans cet avis.

---

<sup>1</sup> Avis C.E. 74.503/3 du 27 octobre 2023 sur un avant-projet d'ordonnance 'modifiant l'ordonnance du 4 avril 2019 portant sur la plate-forme d'échange électronique des données de santé'.

<sup>2</sup> Voir l'avis C.E. 74.503/3 du 27 octobre 2023, observation 3.

<sup>3</sup> La demande d'avis fait également mention d'une deuxième modification par rapport au texte précédemment soumis pour avis, à savoir en ce qui concerne la définition de la notion de « continuité des soins ». Cette définition a toutefois déjà été examinée dans l'avis 74.503/3 du 27 octobre 2023 (voir l'observation 4.2 de l'avis 74.503/3).

<sup>4</sup> Seul le segment de phrase cité est nouveau par rapport à la disposition modificative précédente.

<sup>5</sup> Voir, par exemple, l'avis C.E. 72.765/3 du 12 janvier 2023 sur un avant-projet de décret de la Région flamande 'tot wijziging van het Energiedecreet van 8 mei 2009, wat betreft het stelsel van de groenestroomcertificaten', observation 2 et l'avis C.E. 70.817/3 du 3 février 2022 sur un projet devenu la loi du 21 mars 2022 'modifiant le Code pénal en ce qui concerne le droit pénal sexuel', *Doc. parl.*, Chambre, 2021-22, n° 55-2141/008, observation 3.

## EXAMEN DU TEXTE

### Article 5

3. On aperçoit mal la portée de l'article 7, § 4, alinéa 1<sup>er</sup>, en projet, de l'ordonnance du 4 avril 2019, inséré par l'article 5, 3°, de l'avant-projet, qui fait mention de la mise à jour du « répertoire de références de la plate-forme ».

L'exposé des motifs indique que cette disposition est en lien avec « [l]e référencement des données de santé » (dans le texte néerlandais « referenteren van gezondheidsgegevens ») :

« Le référencement des données de santé contenues dans les dossiers de patients devient obligatoire pour les institutions de soins qui relèvent de la compétence de la Cocom. Le consentement au référencement n'est pas considéré comme un consentement actif au sens du RGPD et ne prend donc pas la forme d'un opt-in. Il s'agit ici d'un opt-out: le patient ne doit rien faire pour que ses données de santé soient incluses dans le répertoire de références de la plate-forme en tant que hub car elles y doivent être enregistrées par défaut, mais a la possibilité de le refuser ».

À ce sujet, il a été demandé au délégué ce qu'il convient d'entendre par le « référencement des données de santé ». Il a répondu comme suit :

« Met het referenteren van gezondheidsgegevens opgenomen in het patiëntendossier wordt bedoeld dat de zorginstelling moet aangeven, in het referentierepertoire, dat er een gezondheidsgegeven beschikbaar is. Op die manier wordt het gezondheidsgegeven beschikbaar gemaakt voor gegevensdeling ».

En outre, invité à clarifier la notion de « répertoire de références de la plate-forme » (dont il est fait mention à l'article 7, § 4, alinéa 1<sup>er</sup>, en projet) et à expliciter comment cette dernière s'articule avec la notion de « répertoire de références de la plate-forme eHealth », déjà employée dans l'ordonnance du 4 avril 2019, il a donné les précisions suivantes :

« Het referentierepertoire van het platform is een ander referentierepertoire dan dat van het eHealthplatform.

Het verwijzingsrepertorium is opgebouwd uit twee lagen. Een eerste, zeer gecondenseerde laag is op het niveau van het eHealth-platform opgeslagen. Deze laag, 'metahub' genoemd, geeft enkel aan dat er informatie over een patiënt beschikbaar is:

- binnen een lokaal of regionaal netwerk, 'hub' genoemd, (Abrumet, Réseau Santé Wallon, Antwerpse Regionale Hub, Collaboratief Zorgplatform, Vlaams Ziekenhuisnetwerk KU Leuven) of

- voor zover niet zelf aan een hub aangesloten, in een gezondheidskluif ('coffre fort', bv. Vitalink) of in een reeks van gedecentraliseerde databanken (bv. 'Pharmaceutical Care Data Hub' voor wat het Gedeeld Farmaceutisch Dossier betreft)

Dit is dus het referentierepertoire van het eHealth-platform.

Een tweede laag situeert zich vervolgens op het niveau van de hubs. Ter ondersteuning van de primaire functionaliteiten van het metahubsysteem bestaat één van de hoofddoelstellingen van de hubs erin om een verwijzingsrepertorium bij te houden waarin aangeduid wordt bij welke zorginstelling of welk ander uitwisselingsnetwerk die aangesloten is bij de hub een gezondheidsgegeven over een patiënt beschikbaar is. Dit is

dus het referentierepertoire van ons platform dat zich overeenkomstig artikel 5, §1, 1° dient te ontwikkelen in een hub ».

En vue d'assurer une bonne compréhension du dispositif en projet, il est recommandé, soit de définir la notion de « répertoire de références de la plate-forme », soit d'intégrer dans l'exposé des motifs les explications qui précèdent concernant le « référencement » et le « répertoire de références de la plate-forme ».

4. Il a par ailleurs été demandé au délégué quel motif justifiait de ne pas prévoir, en ce qui concerne la mise à jour du répertoire de références de la plate-forme, la condition de consentement explicite, bien qu'il s'agisse du traitement des données de santé qui, conformément à l'article 9 du règlement général sur la protection des données <sup>6</sup> (ci-après : le RGPD) ne peuvent en principe pas être traitées (sauf exceptions). De plus, il a été demandé quelle était, dans ce cas, l'exception de l'article 9, paragraphe 2, RGPD invoquée. À ces questions, il a été répondu comme suit :

« En l'état actuel, il n'y a aucune obligation dans le chef des hôpitaux, laboratoires de biologie clinique et autres établissements de soins à inclure des références aux données relatives à la santé dont ils disposent dans le répertoire de référence. De plus, certains établissements hésitent, en l'absence d'un consentement explicite du patient (opt in), à mettre à jour la liste des références privant de facto le patient de l'accès aux données le concernant par le biais du Réseau Santé Bruxellois.

Cet absence d'obligation n'est également pas conforme au texte du protocole d'accord, en annexe, qui prévoit à l'article 20, al 1: 'Tous les hôpitaux, laboratoires de biologie clinique et autres établissements de soins incluent des références aux données relatives à la santé dont ils disposent dans le répertoire de référence visé à l'article 5, 4°, b) de la loi relative à la plateforme eHealth. Les Parties prendront les mesures nécessaires pour rendre ce principe contraignant.'

De aanpassing om niet te voorzien in de voorwaarde van een (uitdrukkelijke) toestemming is dus in navolging van het protocolakkoord, een interfederale beslissing. Zij kan stoelen op artikel 9.2.h van de AVG (noodzakelijk voor het verstrekken van gezondheidszorg) ».

En principe, le mécanisme envisagé d'« opt-out » ne soulève aucune objection. Il n'en demeure toutefois pas moins que l'article 7, § 4, alinéa 1<sup>er</sup>, en projet, de l'ordonnance du 4 avril 2019 ne prévoit pas comment le patient peut manifester son refus du traitement de ses données de santé. L'avant-projet ne prévoit pas non plus, par exemple, quelles obligations d'information s'appliquent, ni le délai dans lequel un refus doit être transmis. Aucune délégation n'est davantage prévue à cet égard. À la question de savoir s'il n'est pas également nécessaire de définir ces éléments <sup>7</sup>, le délégué a déclaré qu'un accord de coopération déterminera comment le

<sup>6</sup> 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)'.

<sup>7</sup> Voir l'avis C.E. 63.298/3 du 7 juin 2018 sur un avant-projet devenu l'ordonnance du 4 avril 2019, *Doc. parl.*, Ass. réun. Commission communautaire commune, 2018-19, n° B-145/1, p. 22, observation 12.

consentement peut être modulé et retiré par le patient. Il faudra veiller à ce qu'un tel dispositif soit effectivement prévu.

DE GRIFFIER - LE GREFFIER

DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Yves DEPOORTER

Jeroen VAN NIEUWENHOVE