

DE WET WBSN-Z OP HOOFDLIJNEN

In dit factsheet wordt op hoofdlijnen aangegeven wat de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg (Wbsn-z) inhoudt. De formele teksten waarop dit factsheet is gebaseerd, het Wetsvoorstel gebruik BSN in de zorg en de Memorie van toelichting gebruik BSN in de zorg, zijn te vinden via www.minvws.nl, dossier burgerservicenummer. Deze formele teksten blijven het uitgangspunt voor het gebruik van het BSN in de zorg.

Het burgerservicenummer

Met de Wet algemene bepalingen burgerservicenummer (Wabb; Kamerstukken II 2005/06, 30 312) wordt het BSN geïntroduceerd. Alle ingezetenen van Nederland krijgen een BSN. Het BSN is een uniek persoonlijk nummer dat getalsmatig gelijk is aan het huidige sofinummer. Belangrijk verschil is dat alle overheidsinstanties het BSN gaan gebruiken, terwijl dat voor het sofinummer niet zo is.

Met het burgerservicenummer kunnen persoonsgebonden gegevens doelmatig en betrouwbaar uitgewisseld worden binnen de overheid en tussen de overheid en burgers. Bij inwerkingtreding van de Wabb mogen overheidsinstanties voor de uitwisseling van persoonsgegevens gebruik maken van het BSN als persoonsnummer voor de burger. Voor de burger betekent dit dat hij in alle administraties van de overheid onder één en hetzelfde nummer bekend is, wat de communicatie met de overheid ook voor hem of haar eenvoudiger zal maken.

De Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg (Wbsn-z; Kamerstukken I 2006/07, 30 380) regelt dat ook binnen de zorgsector gebruik gemaakt kan worden van het BSN.

Na inwerkingtreding van de Wbsn-z en een overgangperiode van een jaar, zijn zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars verplicht het BSN van hun patiënten vast te leggen in hun administratie en te gebruiken bij de onderlinge gegevensuitwisseling (zowel elektronisch als niet-elektronisch) over patiënten. Het wetsvoorstel bestrijkt de gehele zorgsector: de care, de cure en de openbare gezondheidszorg. Zorg is daarbij breed gedefinieerd: het gaat zowel om wettelijk verzekerde als aanvullend verzekerde zorg.

Om te kunnen garanderen dat het juiste BSN aan de juiste persoon wordt gekoppeld moet de identiteit van de patiënt worden vastgesteld. Daarnaast moet het BSN van de cliënt worden opgevraagd of geverifieerd. Dit laatste is niet nodig als het BSN verkregen is van iemand die dat BSN al heeft opgevraagd of geverifieerd.

Belangrijkste elementen uit de Wbsn-z

Kern van de Wbsn-z

De Wbsn-z regelt het verplicht gebruik van het BSN bij het vastleggen en uitwisselen van persoonsgegevens van cliënten door zorg-

aanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars in het kader van de verlening van, de indicatiestelling voor en de verzekering van zorg.

De SBV-Z

- Voor het vaststellen/controleren van het BSN van de cliënt kunnen zorgaanbieders gebruik maken van de diensten van de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z). Bij de SBV-Z kan worden nagegaan:
 - of een nummer een BSN is;
 - of een bepaalde persoon een BSN heeft en zo ja,
 - welk nummer dat is;
 - aan welke persoon een bepaald BSN is toegekend;
 - of het identiteitsdocument in omloop is.
- Er is voor zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars de mogelijkheid het BSN in één keer voor meerdere cliënten tegelijk op te vragen en te verstrekken (initiële vulling).

Wat moeten zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars doen

Voordat een BSN in de administratie kan worden opgenomen, is het noodzakelijk

- a. de cliënt te identificeren en
- b. het BSN op te vragen of te verifiëren.

Dat gebeurt wanneer de cliënt zich voor het eerst meldt bij een zorgaanbieder. Vanaf het moment dat is vastgesteld dat BSN, de persoon en diens gegevens bij elkaar horen kunnen de persoonsgegevens van de cliënt worden ontsloten met het BSN.

a. Het identificeren van de cliënt

- De identiteit van de cliënt wordt vastgesteld aan de hand van een document als bedoeld in artikel 1 van de Wet op de identificatieplicht.¹
- De zorgaanbieder neemt aard en nummer van het document op in zijn zorgadministratie.
- Als de zorgaanbieder al een behandelrelatie heeft met en al bekend is met de cliënt, heeft de zorgaanbieder t.a.v. deze patiënten geen identificatieplicht maar een vergewisplicht.

b. Het opvragen of verifiëren van het BSN

- Een zorgaanbieder vraagt het BSN op bij een betrouwbare bron: de SBV-Z of de Gemeentelijke Basisadministratie persoonsgegevens (GBA).
- De zorgaanbieder hoeft het BSN niet zelf op te vragen of te verifiëren als hij het BSN heeft verkregen van een andere gebruiker

1 Dat wil zeggen een paspoort of een Nederlandse identiteitskaart, een Nederlands rijbewijs of een Nederlands vreemdelingendocument.

DE WET WBSN-Z OP HOOFDLIJNEN

van het BSN die de juistheid daarvan al eerder heeft vastgesteld.

- Wanneer het BSN wordt doorgeleverd blijft de plicht bestaan om de cliënt bij het eerste contact te identificeren.
- Wanneer er wordt getwijfeld aan de juistheid van het BSN dat is doorgegeven, moet het BSN alsnog worden opgevraagd of geverifieerd.
- De zorgaanbieder neemt het BSN van de cliënt in zijn administratie op bij het vastleggen van persoonsgegevens met betrekking tot de zorgverlening. Daaronder valt ook de financieel-administratieve afhandeling van de verleende zorg.

Meer informatie over Identificatie en Opvragen BSN is opgenomen in de gelijknamige factsheet.

Spoeisende hulp

- In geval van spoedeisende hulp kan het gebeuren dat er geen tijd is eerst het BSN op te vragen of te verifiëren en/of de identiteit van de cliënt vast te stellen. In dat geval moet achteraf, alsnog uitvoering gegeven worden aan de verplichtingen uit de wet.
- Als er al wel een BSN beschikbaar is van de patiënt, kunnen aan de hand daarvan wel zijn gegevens worden gebruikt. Deze gegevens kunnen immers een belangrijke bijdrage leveren aan de juiste hulp.

Registers

- Zorgaanbieders en indicatieorganen worden opgenomen in het UZI-register, zorgverzekeraars in het ZOVAR-register. Deze registers zijn ingesteld door de minister van VWS.
- Alleen die zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars die staan ingeschreven in de registers krijgen de mogelijkheid om de faciliteiten van de SBV-Z te gebruiken.
- De organisaties die de registers beheren, verstrekken geregistreerde zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars een zogenaamde UZI-pas of UZI-servercertificaat waarmee ze toegang krijgen tot de SBV-Z.

Toezicht

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) houdt toezicht op de wijze waarop inhoud wordt gegeven aan het begrip "verantwoorde zorg". Het gebruik van het BSN maakt daar onderdeel van uit, omdat het BSN moet worden gebruikt in combinatie met het verwerken van medische gegevens van een cliënt.

Belangrijk punt uit de Wet Bescherming Persoonsgegevens

Op grond van artikel 35 van de 'Wet bescherming persoonsgegevens' heeft een cliënt het recht om te weten welke zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars zijn gegevens hebben geraadpleegd. Zo kan de cliënt inzicht krijgen in welke zorgaanbieder, indicatieorgaan of zorgverzekeraar zijn:

- BSN heeft opgevraagd.
- BSN heeft geverifieerd.
- Persoonsgegevens heeft opgevraagd.
- Identiteitsdocument heeft gecontroleerd op geldigheid (in omloop zijn).

Daarbij gaat het alleen om persoonsgegevens en niet om medische gegevens.

Meer informatie

www.invoering-bsnz.nl

www.uziregister.nl

www.sbv-z.nl

www.invoering-epd.nl

Colofon

Dit is een uitgave van

het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Programma Invoering EMD/WDH en BSN
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Contact

Vragen over BSN in de zorg kunt u stellen via info@sbv-z.nl

Het auteursrecht op deze uitgave wordt door het ministerie van VWS voorbehouden. Onder voorwaarde dat de bron vermeld wordt mogen onderdelen van deze uitgave worden overgenomen.

Ministerie van VWS/december 2007