

Adviesnota

Voorgenomen beleidswijzigingen en gevolgen Wet gebruik BSN in de zorg

Referentie : 20070209 Adviesnota beleid UZI-regisiter (1.0).doc
Datum : 9 februari 2007
Status (versie) : Defintief1.0
Copyright : CIBG

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Werkwijze met betrekking tot wijzigingen	3
1.3	Samenvatting adviezen en implementatiemoment.....	4
1.4	Leeswijzer	5
2	Voorgenomen wijzigingen	6
2.1	Inleiding	6
2.2	Intrekken pas bij wijziging specialisme	6
2.3	Eisen functienaam in medewerkerpas niet op naam	7
2.4	Persoonsgebonden UZI-nummer.....	7
2.5	Controle domeinnaam bij servercertificaten	8
2.6	Authenticatie van intrekingsverzoeken	8
3	Wet gebruik BSN in de zorg	9
3.1	Inleiding	9
3.2	Indicatieorganen	9
3.3	Nieuwe beroepsgroepen	10
3.4	Toepassingsgebied	10
3.5	Rechten en plichten	10
4	Tekstuele wijzigingen	12
4.1	Inleiding	12
4.2	Intrekken pas bij schorsing.....	12
4.3	Nieuwe naam voor services certificaat.....	13
4.4	AGB-code in certificaten.....	14
4.5	Nieuw specialisme	14

1 Inleiding

1.1 Inleiding

Om veilige elektronische communicatie en raadpleging van vertrouwelijke informatie in het zorgveld mogelijk te maken, is het noodzakelijk om de betrokken partijen uniek te kunnen identificeren. Voor de unieke identificatie en authenticatie van zorgaanbieders¹ heeft het CIBG het Unieke Zorgverlener Identificatie register (UZI-register) ingericht. Het UZI-register geeft aan zorgaanbieders een elektronische identiteit uit waarmee zij zich kunnen authenticeren, waarmee zij de vertrouwelijkheid in de communicatie kunnen waarborgen en waarmee zij een elektronische handtekening kunnen zetten.

Het zorgveld moet in de elektronische communicatie en bij toegang tot gegevens volledig kunnen vertrouwen op de UZI-passen. Daarom zijn de organisatie, de werkwijze en producten van het UZI-register gecertificeerd en voldoen deze aan de eisen die in de Wet elektronische handtekeningen zijn gesteld aan certificatie dienstverleners. Het UZI-register is in dit kader tenminste eenmaal per jaar onderwerp van een audit door BSI.

Naast het vertrouwen is uiteraard het gebruik en de toepasbaarheid van de producten en de werkwijze van het UZI-register van belang. Deze moeten optimaal passen bij de praktijk van het zorgveld. Daarom heeft het UZI-register de keuzes die bij de inrichting in 2004 zijn gemaakt, in een vijftal consultatiesessies voorgelegd aan vertegenwoordigers van het zorgveld. De contra-indicaties en signaleringen uit deze consultatiesessies zijn van invloed geweest op de wijze waarop het UZI-register begin 2005 van start is gegaan.

1.2 Werkwijze met betrekking tot wijzigingen

Om te bewaken dat de producten en de werkwijze van het UZI-register ook in de toekomst optimaal passen bij het zorgveld, worden alle voorgestelde wijzigingen die invloed hebben op het domein of die raken aan de betrouwbaarheid van het UZI-register vooraf geconsulteerd. Ten behoeve van deze consultatie stelt het UZI-register een consultatienotitie op, waarin de voorgenomen wijzigingen worden toegelicht. Bij grote wijzigingen organiseert het UZI-register een consultatiesessie waarin deze notitie aan vertegenwoordigers uit het zorgveld wordt toegelicht. Doelstelling van de consultatie is om op basis van praktijkkennis te laten beoordelen of de voorgestelde wijziging passend is. Indien er contra-indicaties tegen de voorgenomen wijziging bestaan, wordt gevraagd om deze, met onderbouwing vanuit een concrete bedrijfssituatie, naar voren te brengen. Op basis van de reacties uit de consultatie formuleert het UZI-register een wijzigingsvoorstel in de vorm van een adviesnota aan de minister van VWS. Na goedkeuring van deze nota kunnen de wijzigingen daadwerkelijk worden doorgevoerd.

Uit de ervaringen van de afgelopen jaren, is gebleken dat het certificeringsbeleid van het UZI-register op een aantal punten lichte aanpassing behoeft. Daarnaast moet het UZI-register ter voorbereiding op het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg een aantal wijzigingen doorvoeren. Alle voorgenomen wijzigingen zijn vastgelegd in de vorm van een informatie en consultatienotitie. Deze notitie heeft het UZI-register op 15 december 2006 gepubliceerd op www.uzi-register.nl. In de nieuwsbrief van het UZI-register en in de overleggen rondom de implementatie van EMD/WDH en BSN is de notitie gemeld. Tot 28 januari kon eenieder reageren.

¹ Het begrip 'zorgaanbieders' wordt gebruikt om door de Minister van VWS aangewezen categorieën van zorgverleners en instellingen aan te duiden. Een begrippenlijst is opgenomen in bijlage A.

Op basis van de eacties formuleert het UZI-register een wijzigingsvoorstel in de vorm van voorliggende adviesnota aan de minister van VWS. Na goedkeuring van deze nota kunnen de wijzigingen daadwerkelijk worden doorgevoerd.

1.3 Samenvatting adviezen en implementatiemoment

Voorliggende nota bevat het definitieve advies aan de minister van VWS over wijzigingen in het certificeringsbeleid van het UZI-register. De invoeringsdatum van een deel van de wijzigingen (te weten 8 en 9) is gekoppeld aan de invoering van de Wet gebruik BSN in de zorg. Het advies is de overige wijzigingen in te laten gaan op 1 maart 2007.

1. **Na uitschrijving van het specialisme zenuw- en zielsziekten wordt de UZI-pas waarop dit specialisme is vermeld niet direct maar uiterlijk na één maand ingetrokken. Het UZI-register informeert de abonnee hierover.**

De registratie van het nieuwe specialisme vindt in veel gevallen plaats nadat het oude specialime is uitgeschreven. Door het instellen van een overgangstermijn van één maand wordt voorkomen dat zorgverleners gedupeerd worden.

2. **De functienaam in en op een 'medewerkerpas niet op naam' mag geen benaming bevatten die (geheel of gedeeltelijk) gelijk is aan of lijkt op een beschermde beroepstitel, opleidingstitel of specialisme.**

De functienaam in een 'medewerkerpas niet op naam' wordt niet door het UZI-register gecontroleerd. De beperking moet voorkomen dat er onnodig verwarring kan ontstaan bij vertrouwende partijen.

3. **Een natuurlijk persoon krijgt een nieuw UZI-nummer als zijn of haar voornamen, geboortenaam (incl. voorvoegsels), geboortedatum of geboorteplaats wijzigt.**

Het UZI-register garandeert dat een persoon altijd hetzelfde UZI-nummer heeft. Deze garantie vervalt als de uniek identificerende gegevens van de persoon wijzigen.

4. **Als een abonnee zelf geen eigenaar is van een domeinnaam, kan hij deze wel gebruiken als er een verklaring wordt overlegd waaruit blijkt dat de eigenaar van de domeinnaam hiervoor toestemming verleent. Als de eigenaar deze toestemming intrekt, zullen eventueel uitgegeven servercertificaten worden ingetrokken.**

De domeinnaam is in een certificaat te zien als naam van een systeem. Het is daarom een vereiste dat de aanvrager van een certificaat de domeinnaam ook mag gebruiken.

5. **Verzoeken tot intrekking van certificaten kunnen door een daartoe bevoegd persoon onder voorwaarden ook per e-mail worden gedaan. De huidige mogelijkheden tot intrekken (elektronisch, per fax, per post en door persoonlijk verschijnen) blijven ongewijzigd bestaan.**

Als gevolg van wensen vanuit het zorgveld is het aantal manieren waarop een pas kan worden ingetrokken uitgebreid.

- 6. In de Wet gebruik BSN in de zorg worden indicatieorganen aangewezen als gebruiker van authenticatiemiddelen van het UZI-register.**

Het UZI-register adviseert om de registratie van deze groep toe te staan voordat de Wet gebruik BSN van kracht wordt. Hierdoor kunnen pilots beter worden ondersteund en wordt piekbelasting van het UZI-register direct na het van kracht worden van de Wet voorkomen.

- 7. In de Wet gebruik BSN in de zorg worden alle beroepsbeoefenaren conform artikel 3 en artikel 34 van de Wet BIG genoemd als gebruiker van authenticatiemiddelen van het UZI-register. In het huidige beleid van het UZI-register zijn een aantal beroepen uitgesloten omdat hier geen geschikt toetsingsregister voor bestaat. Het betreft de apothekersassistenten, tandprotheticen en verzorgenden in de individuele gezondheidszorg (VIG-ers). Het UZI-register zal deze beroepen in de toekomst inschrijven op basis van een diplomatoets.**

Het UZI-register adviseert om de registratie van deze groep toe te staan voordat de Wet gebruik BSN van kracht wordt. Hierdoor kunnen pilots beter worden ondersteund en wordt piekbelasting van het UZI-register direct na het van kracht worden van de Wet voorkomen.

- 8. Met de Wet gebruik BSN in de zorg wordt het toepassingsgebied van het UZI-register verruimd met diegenen die zijn aangewezen om BSN-diensten uit te voeren**

Abonnees kunnen passen aanvragen voor bij hen werkende zorgverleners en andere medewerkers die vanuit hun rol toegang dienen te hebben tot gezondheidsgegevens van personen en voor diegenen die zijn aangewezen om BSN-diensten uit te voeren. Daarnaast kunnen abonees servercertificaten aanvragen voor hun zorgsystemen. Deze wijziging zal ingaan met het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg.

- 9. Het afregelen van rechten en plichten van abonnees en pashouders in een tweezijdig ondertekende overeenkomst is niet meer nodig. De rechten en plichten worden conform de wet opgelegd.**

Deze wijziging zal ingaan met het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg.

1.4 Leeswijzer

De geconsulteerde onderwerpen worden in de navolgende drie hoofdstukken beschreven. Hoofdstuk 2 bevat aanscherpingen en voorgenomen wijzigingen van eerder gepubliceerd beleid. In hoofdstuk 3 worden alle wijzigingen die voortvloeien uit het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg beschreven. In hoofdstuk 4 worden tekstuele wijzigingen beschreven. Doel van de tekstuele wijzigingen is om het bestaande beleid te verduidelijken.

2 Voorgenomen wijzigingen

2.1 Inleiding

Uit de ervaringen van de afgelopen jaren, is gebleken dat het certificeringsbeleid van het UZI-register soms lichte aanpassing behoeft. Dit is het geval als het gaat om het 'uitstervende' specialisme zenuw- en zielsziekten. Daarnaast is vanuit de praktijk de behoefte ontstaan om het certificeringsbeleid van het UZI-register op een drietal punten aan te scherpen en te verduidelijken. Dit is het geval bij de functienaam die is opgenomen op en in de medewerkerpas niet op naam, de mate waarin een UZI-nummer gekoppeld is aan een natuurlijk persoon en de controle op de domeinnaam in een servercertificaat. Tenslotte is er vanuit de praktijk de wens geuit om UZI-passen in te kunnen trekken door middel van een e-mail.

2.2 Intrekken pas bij wijziging specialisme

De gegevens in de certificaten op de UZI-pas moeten correct zijn. Alleen dan kunnen vertrouwende partijen ook echt vertrouwen op de certificaten. Daarom bevat het CPS de verplichting voor de houder van een UZI-pas en voor de abonnee om zo snel mogelijk een verzoek tot intrekking van de pas in te dienen als er onjuistheden in de certificaten zijn vermeld. Als het UZI-register onjuistheden in een certificaat vaststelt, zal het UZI-register zelf het initiatief nemen tot intrekking.

In de zorgverlenerpas is altijd een wettelijk beschermde beroepstitel of wettelijke beschermde opleidingstitel opgenomen. Als dit van toepassing is, bevat de zorgverlenerpas ook het wettelijk beschermde specialisme van de zorgverlener. Een specialisme kan alleen in de zorgverlenerpas worden opgenomen als dit in het BIG-register is geregistreerd. Als een specialisme in het BIG-register wordt uitgeschreven, moet een eventuele zorgverlenerpas waarop dit specialisme is vermeld worden ingetrokken. Deze pas mag niet meer worden gebruikt. De betrokken zorgverlener kan uiteraard wel een nieuwe UZI-pas aanvragen zonder specialisme of met een ander, in het BIG-register vastgelegde, specialisme. Het UZI-register toetst periodiek bij het BIG-register of de registraties van beroepstitels en specialisme nog steeds actueel zijn. Op basis van de uitkomsten van deze toets neemt het UZI-register passende maatregelen. Waar nodig neemt het UZI-register het initiatief tot intrekking van passen.

Het hiervoor geschetste beleid wordt sinds de start van het UZI-register toegepast en leidt ertoe dat de garantie zorgverlener die voor de zorgverlenerpas wordt afgegeven ook daadwerkelijk wordt waargemaakt. In de praktijk blijkt er een potentieel probleem bij zorgverleners met het specialisme zenuw- en zielsziekten. Dit is een uitstervend specialisme waarvoor geen herregistratie plaatsvindt. In veel gevallen worden deze zorgverleners na het verlopen van het specialisme zenuw- en zielsziekten opnieuw geregistreerd met het specialisme psychiatrie. De registratie van het nieuwe specialisme vindt soms later plaats dan het uitschrijven van het oude specialisme. In die gevallen kan de zorgverlener onmogelijk tijdig een nieuwe UZI-pas met het correcte specialisme aanvragen.

Om betrokken zorgverleners niet te duperen, wil het UZI-register haar beleid aanpassen. In het algemeen blijft gelden dat een UZI-pas moet worden ingetrokken als de gegevens in de pas niet meer juist zijn. Als een specialisme in het BIG-register wordt uitgeschreven, moet de UZI-pas worden ingetrokken. Indien nodig zal het UZI-register zelf hiertoe het initiatief nemen. Op deze regel wordt een uitzondering gemaakt voor het specialisme zenuw- en zielsziekten'. Na uitschrijving van dit specialisme, zal het UZI-register pas na één maand over gaan tot intrekking

van de pas. Het UZI-register informeert de abonnee hierover en adviseert abonnee en zorgverlener om deze maand te gebruiken om er voor te zorgen dat een eventueel nieuw specialisme in het BIG-register wordt geregistreerd en om een nieuwe pasaanvraag te doen.

2.3 Eisen functienaam in medewerkerpas niet op naam

Een van de producten van het UZI-register is de medewerkerpas niet op naam. Deze pas kan worden gebruikt door medewerkers van een abonnee. De certificaten van deze UZI-pas geven aan dat de pashouder een medewerker is van de abonnee die in de certificaten wordt genoemd. De abonnee is verantwoordelijk voor de juistheid van de gegevens op de certificaten van de medewerker. Het UZI-register garandeert de relatie naar de abonnee. Medewerkers niet op naam krijgen een niet-gepersonaliseerde (zonder persoonsnaam of pasfoto) UZI-pas met twee certificaten en sleutelparen (voor authenticatie en vertrouwelijkheid).

Op de medewerkerpas niet op naam en in de certificaten op deze pas wordt een 'functienaam' opgenomen. Dit is een verplicht veld. De abonnee moet opgeven hoe de functienaam moet worden ingevuld. De functienaam wordt afgedrukt op de voorkant van de pas. In het huidige CPS zijn geen inhoudelijke beperkingen gesteld voor de invulling van dit veld.

Het UZI-register wil de invulling van het veld functienaam in het pastype medewerkerpas niet op naam inhoudelijk beperken. De functienaam mag geen benaming bevatten die (geheel of gedeeltelijk) gelijk is aan of lijkt op een beschermd beroepstitel, opleidingstitel of specialisme. De beperking moet er voor zorgen dat er geen onnodige verwarring kan bestaan bij vertrouwende partijen. Alleen de zorgverlenerpas bevat een beschermd beroepstitel, opleidingstitel of specialisme. Het UZI-register controleert dit bij verstrekking van de pas en bewaakt dat de pas wordt ingetrokken als de beroepstitel, opleidingstitel of het specialisme niet meer mag worden gevoerd. Voor medewerkerpassen niet op naam wordt een dergelijke controle niet uitgevoerd. Als in een dergelijke pas een beschermd beroepstitel zou worden opgenomen, zou een vertrouwende partijen wellicht onterecht op vertrouwen en er van uitgaan dat het UZI-register hierover garanties afgeeft.

2.4 Persoonsgebonden UZI-nummer

In het CPS is met betrekking tot het UZI-nummer het volgende beleid geformuleerd:

In het certificaatprofiel van het UZI-register wordt het UZI-nummer opgenomen in het subject.SerialNumber van alle UZI-pastypen. Op deze manier wordt gegarandeerd dat de subject Distinguished Name uniek is. Voor de Zorgverlenerpas en de Medewerkerpas op naam is het UZI-nummer een uniek nummer dat gekoppeld is aan de natuurlijke persoon. Als een persoon dus meer dan één zorgverlenerpas aanvraagt, garandeert het UZI-register dat hetzelfde UZI-nummer wordt gebruikt. Bij de eerste registratie van een persoon wordt een nieuw uniek UZI-nummer gegenereerd. Bij aanvragen van nieuwe passen voor dezelfde persoon wordt het reeds bestaande UZI-nummer overgenomen.

Een persoon wordt door het UZI-register uniek herkend aan de volgende gegevens:

- volledige voornamen;
- geboortenaam met voorvoegsels (dit is de achternaam die bij de geboorte is verkregen);
- geboortedatum;
- geboorteplaats.

Dit zijn ook de gegevens waaraan een UZI-nummer is gekoppeld. Voor deze set van gegevens is gekozen omdat deze een persoon in voldoende mate uniek maken en omdat deze gegevens in principe onveranderlijk zijn. Een geboortenaam kan alleen wijzigen bij Koninklijk Besluit en ook de

officiële voornamen van een persoon zullen vrijwel nooit wijzigen (uitzondering is bijvoorbeeld na een geslachtsverandering). Bij registratie van een persoon verifieert het UZI-register deze gegevens aan de hand van een geldig identiteitsbewijs.

De gemaakte keuze heeft tot gevolg dat een persoon na wijziging van de uniek makende gegevens een nieuw UZI-nummer zal krijgen.

2.5 Controle domeinnaam bij servercertificaten

Bij aanvraag van servercertificaten, controleert het UZI-register bij de Stichting Internet Domeinregistratie Nederland (SIDN) of de abonnee de eigenaar is van de domeinnaam.

Het is onder het huidige beleid niet mogelijk dat een abonnee gebruik maakt van een geregistreerde domeinnaam waarvan hij niet de eigenaar is. In de praktijk is gebleken dat dit in een aantal gevallen wenselijk is. De bestaande tekst wordt daarom uitgebreid. Als de abonnee zelf geen eigenaar is van de domeinnaam, dient hij een bewijs van de eigenaar van de domeinnaam te overleggen. In dit bewijs dient de eigenaar van de domeinnaam aan te geven dat hij de abonnee toestemming geeft om de domeinnaam te gebruiken.

De abonnee is verplicht om het servercertificaat in te trekken als de eigenaar het recht om de domeinnaam te gebruiken niet meer verleend. Als de eigenaar van de domeinnaam aan het UZI-register meldt dat de toestemming tot gebruik van de domeinnaam wordt ingetrokken, zal het UZI-register overgaan tot intrekking van het betrokken servercertificaat.

2.6 Authenticatie van intrekingsverzoeken

In het CPS is aangegeven dat verzoeken tot intrekking van certificaten door een daartoe bevoegd vertegenwoordiger van de abonnee of door de certificaathouder elektronisch, per post, per fax of door persoonlijk verschijnen kunnen worden gedaan. De wijze waarop in deze gevallen authenticatie plaatsvindt is beschreven in het CPS en blijft ongewijzigd.

Vanuit de huidige abonnees is het verzoek gekomen om certificaten via e-mail te kunnen intrekken. In het CPS zal aan dit verzoek onder specifieke voorwaarden worden voldaan. De eisen die aan het verzoek worden gesteld zijn gelijk aan de eisen die aan een verzoek via post of fax worden gesteld. Daarboven wordt de eis gesteld dat

- het verzoek ondertekend moet zijn, waarbij een ingescande handtekening volstaat;
- het verzoek tot intrekken moet worden ingediend in een niet-muteerbare vorm (bijvoorbeeld PDF of JPG).

Het UZI-register zal een verzoek tot intrekking via e-mail hetzelfde behandelen als verzoeken die via post of fax worden ontvangen.

3 Wet gebruik BSN in de zorg

3.1 Inleiding

In 2007 zal naar verwachting de Wet gebruik BSN in de zorg van kracht worden. Deze wet regelt onder meer hoe en wanneer zorgaanbieders, zorgverzekeraars en indicatieorganen een BSN kunnen verkrijgen of verifiëren. Bij Algemene Maatregel van Bestuur zijn de UZI-pas en het UZI-servercertificaat aangewezen als authenticatiemiddelen die door zorgaanbieders moeten worden gebruikt. Het van kracht worden van de wet heeft daarom gevolgen voor het certificeringsbeleid van het UZI-register. Omdat deze gevolgen rechtstreeks voortvloeien uit de wet, wordt dit hoofdstuk niet besloten met een consultatievraag.

3.2 Indicatieorganen

In de Wet gebruik BSN in de zorg wordt een drietal groepen onderkend die het BSN kunnen verkrijgen of verifiëren. Deze groepen moeten hiervoor kunnen beschikken over authenticatiemiddelen.

Het UZI-register geeft al geruime tijd op een vertrouwde en gecertificeerde manier authenticatiemiddelen uit aan zorgaanbieders. Alle producten van het UZI-register voldoen aan het minimaal vereiste vertrouwensniveau. De UZI-pas en het UZI-register servercertificaat zijn daarom voor zorgaanbieders de aangewezen authenticatiemiddelen voor BSN-diensten.

De minister van VWS heeft volgens het certificeringsbeleid van het UZI-register, de bevoegdheid om partijen aan te wijzen die abonnee kunnen worden van het UZI-register. Volgens het huidige beleid kunnen alleen zorgaanbieders abonnee worden. Met zorgaanbieders worden zorginstellingen conform de Kwaliteitswet zorginstellingen en zorgverleners zoals bedoeld in artikel 3 en artikel 34 van de Wet BIG bedoeld. In aanvulling op deze groepen heeft de minister indicatieorganen aangewezen. Met het van kracht worden van de wet, kunnen ook indicatieorganen abonnee worden bij het UZI-register en passen aanvragen voor bij hen werkende zorgverleners, andere medewerkers en hun systemen.

3.2.1 *Wie worden nu aangewezen?*

Met indicatieorgaan in de zin van de Wet gebruik BSN in de zorg wordt bedoeld:

- a) een indicatieorgaan als bedoeld in artikel 9a, eerste lid van de AWBZ;
- b) een stichting als bedoeld in artikel 9b, vierde lid van de AWBZ.

De indicatieorganen onder a worden door gemeenten zelf ingesteld. De stichtingen genoemd onder b worden op provinciaal niveau vastgesteld.

Ad a) indicatieorgaan als bedoeld in artikel 9a, eerste lid van de AWBZ:

Vanaf 1 januari 2005 is het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) door de overheid aangewezen als uitvoerder van de indicatiestelling voor de AWBZ. Het CIZ heeft een hoofdkantoor dat een rechtspersoon is (Stichting). Daarnaast zijn er 16 regiobureaus en binnen een regio zijn ook een aantal locaties. In totaal gaat het om ongeveer 70 kantoren.

Ad b) een stichting als bedoeld in artikel 9b, vierde lid van de AWBZ.

De stichtingen in de zin van artikel 9b, vierde lid, AWBZ zijn de zogenaamde Bureaus Jeugdzorg. Op 1 januari 2005 is de Wet op de jeugdzorg in werking getreden. Op grond van artikel 4 van die wet is de provincie belast met het instellen en in stand houden van een Bureau Jeugdzorg. Dit Bureau is de toegangspoort voor de gehele jeugdzorg. Door de medewerkers wordt vastgesteld welke zorg nodig is. Ze begeleiden kinderen, jongeren en ouders of verwijzen hen door naar

andere hulpverleners. Er zijn 15 Bureaus Jeugdzorg. Elke provincie heeft een eigen bureau (12 bureaus) en daarnaast hebben de steden Amsterdam, Rotterdam en Den Haag ook een eigen bureau. Deze afzonderlijke bureaus hebben een aantal afzonderlijke locaties. Er is geen overkoepelende Bureau Jeugdzorg.

3.2.2 Hoe toetst het UZI-register?

In de toetsing die door het UZI-register wordt uitgevoerd, wijzigt in feite niets. Ook de indicatieorganen moeten aantonen dat zij tot het domein behoren, wat hun correcte naam is en wie als wettelijk vertegenwoordiger mag optreden. Om aan te tonen dat zij tot het domein behoren overleggen de indicatieorganen een instellingsbesluit of beschikking.

3.3 Nieuwe beroepsgroepen

Voor zorgverleners geeft het UZI-register zorgverlenerpassen uit. Voor dit type pas geeft het UZI-register de 'garantie zorgverlener'. Dit type pas wordt uitgegeven aan zorgverleners nadat door toetsing in een door de minister van VWS aangewezen register is vastgesteld dat de pashouder als zorgverlener kan worden aangemerkt.

Voor beroepsbeoefenaren zoals bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG toetst het UZI-register of de beoogd pashouder is ingeschreven in het BIG-register en niet als (tijdelijk) onbevoegd is aangemerkt. Voor deze groep is inschrijving in het BIG-register verplicht om het beroep uit te mogen oefenen. Het beleid voor deze groep blijft ongewijzigd.

Voor toetsing van de zogenoemde artikel 34 beroepsgroepen maakt het UZI-register gebruik van het Kwaliteitsregister Paramedici. Registratie in dit register is op vrijwillige basis. Daarnaast bevat het register niet alle artikel 34 beroepsgroepen. Apothekersassistenten, tandprotheticen en verzorgenden in de individuele gezondheidszorg (VIG-ers) kunnen zich niet laten registreren in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Zodra de Wet gebruik BSN in de zorg van kracht wordt, moeten ook alle artikel 34 beroepsbeoefenaren een UZI-pas kunnen aanvragen. Het UZI-register zal daarom beroepsbeoefenaren uit deze groep die niet zijn geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici registreren op basis van een diplomatoets.

3.4 Toepassingsgebied

Volgens het huidige beleid van het UZI-register kunnen zorgaanbieders (zorginstellingen en zorgverleners) abonnee worden bij het UZI-register. Abonnees kunnen passen aanvragen voor bij hen werkende zorgverleners en andere medewerkers, die vanuit hun rol actief toegang dienen te hebben tot gezondheidsgegevens van personen. Daarnaast kunnen abonnees servercertificaten aanvragen voor hun zorgsystemen.

Met het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg wordt het domein van het UZI-register verruimd. Abonnees kunnen passen aanvragen voor bij hen werkende zorgverleners en andere medewerkers die vanuit hun rol toegang dienen te hebben tot gezondheidsgegevens van personen en voor diegenen die zijn aangewezen om BSN-diensten uit te voeren.

3.5 Rechten en plichten

Op dit moment maakt het UZI-register met abonnees en pashouders via de overeenkomst afspraken over de wederzijdse rechten en plichten. Een beschrijving van deze rechten en plichten is ook opgenomen in het CPS (hoofdstuk 2). Als de Wet gebruik BSN in de zorg van kracht wordt, wijzigt er feitelijk niets aan de wederzijdse rechten en plichten. Wel wijzigt de manier hoe hierover afspraken worden gemaakt. Met het van kracht worden van de wet, worden de rechten

0101 UZI 0100 REGISTER 10111

en plichten niet meer wederzijds overeengekomen en vastgelegd in een overeenkomst. De rechten en plichten worden vanaf dat moment conform de wet opgelegd.

Voor de operationele situatie betekent dit dat er geen overeenkomsten meer worden gesloten. De zorgaanbieder die abonnee of pashouder wil worden kan in het CPS lezen wat de rechten en plichten van de abonnee, de pashouder en het UZI-register zijn. Het UZI-register stuurt het besluit om een abonnee te registreren of een UZI-pas te verstrekken in de vorm van een beschikking.

Op het moment dat de Wet gebruik BSN van kracht wordt, informeert het UZI-register alle bestaande abonnees en pashouders. Alle bestaande overeenkomsten worden opgezegd en vervangen door een beschikking.

4 Tekstuele wijzigingen

4.1 Inleiding

Uit de ervaringen van de afgelopen jaren, is gebleken dat het certificeringsbeleid van het UZI-register soms niet voldoende duidelijk is. In voorliggend hoofdstuk wordt een aantal gebleken onduidelijkheden toegelicht. Deze toelichting zal ook in het CPS worden opgenomen.

4.2 Intrekken pas bij schorsing

Voor beroepsbeoefenaren zoals bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG kunnen tuchtmaatregelen van toepassing zijn. In bijlage 2 van het CPS is daarom met betrekking tot de toetsing van deze zorgverleners als beleid geformuleerd:

Het UZI-register verstrekt een zorgverlenerpas aan beroepsbeoefenaren als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG. Dit betekent dat getoetst wordt of de beoogd pashouder is ingeschreven in het BIG-register en of er geen onvoorwaardelijke schorsing is aangetekend.

Vanuit het huidig CPS is niet voor eenieder direct duidelijk wat de gevolgen zijn van tuchtrechtelijke maatregelen voor de inschrijving in het UZI-register. Voor het UZI-register is het essentieel dat dit volkomen helder is. Alleen dan kunnen vertrouwende partijen op de 'garantie zorgverlener' van de zorgverlenerpas vertrouwen.

4.2.1 Mogelijke juridische situaties Wet BIG

Het staat buiten enige discussie dat een inschrijving in het BIG-register een eerste vereiste is om in aanmerking te komen voor de garantie zorgverlener. Om een helder beeld te krijgen is van belang om eerst inzicht te krijgen in de mogelijke maatregelen, de wijze waarop dit in openbare informatieverstrekking wordt weergegeven en het effect op de bevoegdheid. Op hoofdlijnen zijn er in de relatie tussen bevoegdheid en inschrijving in het BIG-register de volgende situaties mogelijk:

1. De zorgverlener is ingeschreven in het BIG-register en is volledig bevoegd. Eventueel kan er sprake zijn van een voorwaardelijke maatregel. Door het voorwaardelijke karakter heeft deze maatregel geen effect op de bevoegdheid.
2. De zorgverlener is ingeschreven in het BIG-register en is gedeeltelijk onbevoegd. Dit betekent dat bepaalde handelingen niet mogen worden verricht. De zorgverlener mag nog wel de beroepstitel voeren.
3. De zorgverlener is ingeschreven in het BIG-register en is tijdelijk onbevoegd (dit is het geval bij een schorsing of voorlopige voorziening). De zorgverlener mag op het moment van de schorsing de beroepstitel niet voeren en heeft de bijbehorende rechten verloren.
4. De zorgverlener is niet meer opgenomen in BIG-register en is dus onbevoegd.

4.2.2 Vertaling van BIG-register naar UZI-register

Het UZI-register kan alleen de garantie zorgverlener afgeven als het gaat om een bevoegd zorgverlener die het recht heeft de beroepstitel te voeren. De hiervoor geschetste situaties kunnen daarom als volgt worden vertaald naar het UZI-register:

1. Als een zorgverlener volledig bevoegd is, kan het UZI-register zonder meer de garantie zorgverlener afgeven.
2. Als een zorgverlener gedeeltelijk onbevoegd is, mag de zorgverlener de beroepstitel blijven voeren. Het UZI-register zal dan in principe de garantie zorgverlener afgeven. Als de gedeeltelijke ontzegging gevolgen zou moeten hebben voor de garantie zorgverlener in de UZI-pas, zou dit bij de tuchtrechtelijke uitspraak vermeld moeten worden.

3. Hoewel er bij een schorsing of voorlopige voorziening situaties zijn die mogelijk in hoger beroep nog kunnen worden herroepen, is de zorgverlener op het moment van de schorsing of voorlopige voorziening onbevoegd. Het UZI-register kan daarom feitelijk de garantie zorgverlener niet afgeven.
4. Als de zorgverlener niet meer opgenomen in het BIG-register, kan het UZI-register de garantie zorgverlener niet geven.

4.2.3 Gevolgen voor de zorgverlener als pashouder

De hiervoor geschetste situaties hebben gevolgen voor de zorgverlener als (beoogd) pashouder. In kolom (I) is aangegeven wat de gevolgen zijn bij de aanvraag van een pas. In kolom (II) is aangegeven wat de gevolgen zijn als de zorgverlener al in het bezit is van een zorgverlenerpas.

	(I) Aanvraag UZI-pas	(II) UZI-pas in bezit
Volledig bevoegd	pas toekennen	geen actie
Deels onbevoegd	pas toekennen	geen actie
Tijdelijk onbevoegd	aanvraag afwijzen	UZI-pas intrekken
Onbevoegd	aanvraag afwijzen	UZI-pas intrekken

Door de geschetste acties en handelwijze, kunnen het zorgveld en alle vertrouwende partijen er van uitgaan dat de houder van een zorgverlenerpas ook daadwerkelijk zorgverlener is.

4.2.4 Gevolgen bij een zorgverlener als abonnee

Een abonnee kan passen aanvragen voor zorgverleners, medewerkers (hulppersonen) en systemen. In deze passen is de relatie naar de abonnee opgenomen. Ook voor abonnees geldt dat het UZI-register de garantie zorgaanbieder afgeeft. Dat betekent dat een zorgverlener die (tijdelijk) onbevoegd is, geen abonnee kan worden bij het UZI-register.

Als deze zorgverlener al abonnee is, moeten alle voor deze abonnee uitgegeven passen worden ingetrokken. Dat wil zeggen dat ook de passen van andere zorgverleners onder de abonnee (bijvoorbeeld een HIDHA) zullen worden ingetrokken. Bij een tijdelijke schorsing kan de abonnee na afloop van de schorsing opnieuw passen aanvragen.

De navolgende tabel toont in een oogopslag de gevolgen.

	Aanvraag registratie abonnee	Bestaande abonnee
Volledig bevoegd	abonnee registreren	geen actie
Deels onbevoegd	abonnee registreren	geen actie
Tijdelijk onbevoegd	abonnee afwijzen	alle passen abonnee intrekken
Onbevoegd	abonnee afwijzen	alle passen abonnee intrekken

Als er sprake is van een schorsing als voorlopige voorziening, zal er meestal sprake zijn van een hoger beroep. Er bestaat in dat geval de kans dat de tijdelijke onbevoegdheid als onterecht wordt aangemerkt. In die situatie kan overwogen worden om nieuwe passen zonder kosten voor de abonnee uit te geven.

4.3 Nieuwe naam voor services certificaat

Een van de producten van het UZI-register is in het huidige CPS beschreven als services certificaat. Hoewel die naam niet echt foutief is, zal het UZI-register dit product in de toekomst aanduiden als servercertificaat.

De keuze voor een nieuwe naam heeft een tweetal redenen. De naam servercertificaat past beter bij het product. Het gaat immers om een certificaat dat alleen op een server mag worden gebruikt. Daarnaast is de nieuwe naam beter in lijn met de begrippen die PKloverheid hanteert. Onder het begrip services zoals gedefinieerd door PKloverheid vallen naast het UZI-register servercertificaat ook de medewerkerpas niet op naam.

4.4 AGB-code in certificaten

Op verzoek kan een AGB-code in certificaten worden opgenomen. Dit is ook beschreven in het huidige CPS. De regels met betrekking tot welke AGB-code in welk pastype kan staan, blijken nadere toelichting nodig te hebben. In overleg met VEKTIS is besloten welke AGB-code in welk pastype wordt opgenomen. Het resultaat van dit besluit is weergegeven in de navolgende tabel.

Pastype	Abonneetype	
	Zorgverlener	Organisatie
Zorgverlener	AGB-zorgverlenercode pashouder	AGB-zorgverlenercode pashouder
Medewerker op naam	AGB-zorgverlenercode abonnee	AGB-code praktijk of instelling
Medewerker niet op naam	AGB-zorgverlenercode abonnee	AGB-code praktijk of instelling
Server	AGB-zorgverlenercode abonnee	AGB-code praktijk of instelling

4.5 Nieuw specialisme

In 2006 is voor het basisberoep gezondheidszorgpsycholoog een nieuw specialisme in het BIG-register opgenomen. Het betreft het specialisme klinisch psycholoog. Dit specialisme wordt toegevoegd in de bijlage beroepstitels, opleidingstitels en specialismen.

Bijlage A Begrippenlijst

Onderstaande tabel geeft een overzicht van begrippen en afkortingen die specifiek zijn voor het UZI-register, de sortering is alfabetisch op de kolom 'begrip'.

Afkorting	Begrip	Definitie
	Abonnee	Zorgaanbieder of door de minister aangewezen partij die met het UZI-register een overeenkomst sluit waardoor deze afnemer wordt van certificatiediensten
AGB	Algemeen GegevensBeheer-zorgverleners	Een database waarin gegevens staan geregistreerd van zorgverleners. Deze database bevat, naast de algemene persoons- en praktijkinformatie, ook gegevens die van belang zijn voor de communicatie tussen zorgaanbieders en ziekenfondsen, met name over declaraties. AGB wordt beheerd door Vektis.
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten	
	Authenticatie	Een proces waarbij iemands identiteit bevestigd kan worden of waarmee de integriteit en de herkomst van de aangeboden gegevens gecontroleerd kunnen worden.
	BIG-register	Register van beroepsbeoefenaren in de individuele gezondheidszorg zoals bedoeld in artikel 3 en 34 van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG). Zie ook: www.big-register.nl
CIBG		Agentschap van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, dat belast is met een aantal wettelijke uitvoeringstaken. Zie ook: www.cibg.nl
	Certificaat	Elektronische bevestiging die gegevens voor het verifiëren van een bepaalde persoon verbindt met gegevens betreffende de vertrouwelijkheid en authenticiteit en/of elektronische handtekening en daarmee de identiteit van de persoon bevestigt.
	Certificaathouder	Een natuurlijk persoon of rechtspersoon, ten behoeve van wie een certificaat is afgegeven en wiens identiteit kan worden vastgesteld met behulp van het certificaat.
	Certificaatprofiel	Een beschrijving van de inhoud van een certificaat. Ieder soort certificaat (handtekening, vertrouwelijkheid, e.d.) heeft een eigen invulling en daarmee een eigen beschrijving. Hierin staan bijvoorbeeld afspraken omtrent naamgeving, e.d.
	Certificatiediensten	Het afgeven, beheren en intrekken van certificaten door certificatie dienstverleners, alsmede andere diensten die samenhangen met het gebruik van elektronische handtekeningen, identiteit en vertrouwelijkheid.
CPS	Certification Practice Statement	Een document dat de door het UZI-register gevolgde procedures en getroffen maatregelen ten aanzien van alle aspecten van de dienstverlening beschrijft.
	Elektronische handtekening	Een handtekening die bestaat uit elektronische gegevens die zijn vastgehecht aan of logisch geassocieerd zijn met andere elektronische gegevens en die worden gebruikt als middel voor authenticatie. De elektronische handtekening die gezet kan

0101 UZIO100 REGISTER 10111

Afkorting	Begrip	Definitie
		<p>worden met de UZI-pas, heet formeel de 'geavanceerde elektronische handtekening'. Dit is een elektronische handtekening die dezelfde rechtskracht heeft als een handgeschreven handtekening op papier, mits zij voldoet aan de volgende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zij is op unieke wijze aan de ondertekenaar verbonden; • Zij maakt het mogelijk de ondertekenaar te identificeren; • Zij komt tot stand met middelen die de ondertekenaar onder zijn uitsluitende controle kan houden; • Zij is op zodanige wijze aan de elektronisch bestand waarop zij betrekking heeft verbonden, dat op elke wijziging achteraf van de gegevens kan worden opgespoord; • Zij is gebaseerd op een gekwalificeerd certificaat als bedoeld in artikel 1.1, onderdeel ss* Telecommunicatiewet; • Zij is gegenereerd door een veilig middel voor het aanmaken van elektronische handtekeningen, als bedoeld in artikel 1.1 onderdeel vv* Telecommunicatiewet. <p>* Per 8 juli 2004 zijn deze onderdelen opnieuw genummerd in de telecommunicatiewet (ss was dd en vv was gg).</p>
	Gekwalificeerd certificaat	Een certificaat dat voldoet aan de eisen, gesteld krachtens artikel 18.15, tweede lid van de Telecommunicatiewet, en is afgegeven door een certificatieinstantie die voldoet aan de eisen, gesteld krachtens artikel 18.15, eerste lid van de Telecommunicatiewet.
	Identificatie	Het proces waarbij de identiteit van een persoon of een zaak vastgesteld wordt.
	Indicatieorgaan	Indicatieorgaan zoals bedoeld in artikel 9a en 9b van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten.
	Kwaliteitswet zorginstellingen	De Kwaliteitswet zorginstellingen heeft als doel dat de kwaliteit van zorg, die verleent wordt door instellingen, van overheidswege wordt gewaarborgd. In de Kwaliteitswet zorginstellingen zijn dan ook verplichtingen opgenomen waaraan instellingen moeten voldoen.
	Pashouder	De natuurlijke persoon die gebruik maakt van de UZI-pas.
PKI	Public Key Infrastructure	Een samenstel van architectuur, techniek, organisatie, procedures en regels, gebaseerd op asymmetrische sleutelparen. Het doel is het hiermee mogelijk maken van betrouwbare elektronische communicatie en betrouwbare elektronische dienstverlening.
UZI	Unieke Zorgverleners Identificatie	Unieke Identificatie van zorgaanbieders.
	UZI-pas	De drager van de elektronische identiteit van een zorgaanbieder.
	UZI-register	Register van zorgaanbieders. Het UZI-register zorgt voor de unieke identificatie van zorgaanbieders. Het is gebaseerd op een PKI die de wettelijke en fysieke identiteit koppelt aan een elektronische identiteit en deze vastlegt in certificaten. Zie ook: www.uzi-register.nl
	Vertrouwelijkheid	De garantie dat gegevens daadwerkelijk en uitsluitend terecht komen bij degene voor wie zij zijn bedoeld, zonder dat iemand anders ze kan ontcijferen. Buiten de private sector

0101UZIO100REGISTER10111

Afkorting	Begrip	Definitie
		wordt hiervoor ook wel de term exclusiviteit gebruikt.
	Vertrouwende partij	De natuurlijke of rechtspersoon die ontvanger is van een certificaat en die handelt in vertrouwen op dat certificaat.
	Zorgaanbieders	Door de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangewezen categorieën van zorgverleners en zorginstellingen.
	Zorginstelling	Het organisatorische verband zoals bedoeld in de Kwaliteitswet zorginstellingen aangevuld met door de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangewezen organisatorische verbanden.
	Zorgverlener	Beroepsbeoefenaar als bedoeld in de artikelen 3 of 34 van de wet BIG.

Bijlage B Beroepstitels, opleidingstitels en specialismen

Na het van kracht worden van de Wet gebruik BSN in de zorg kunnen zorgverlenerpassen van het UZI-register de hierna opgenomen titels of specialismen bevatten. Per titel en specialisme wordt de code weergegeven die in het certificaat wordt gebruikt

Artikel 3 Wet BIG

Beroepsgroepen die zijn opgenomen in het BIG-register zijn:

Aanspreektitel	Code
Apotheker	17
Arts	01
Fysiotherapeut	04
GZ-psycholoog	25
Psychotherapeut	16
Tandarts	02
Verloskundige	03
Verpleegkundige	30

Specialismen bij art. 3 beroepen

Apotheker	Code
Ziekenhuisapotheker	060

Arts	Code
Anesthesioloog	003
Arts arbeid gezond. / bedrijfsarts	008
Arts arbeid gezond. / verzekeringsarts	048
Arts klinische chemie	020
Arts maatschappij en gezondheid	055
Arts verstandelijk gehandicapten	056
Arts-microbioloog	024
Cardioloog	010
Cardiothoracaal chirurg	011
Chirurg	014
Dermatoloog	012
Gastro-enteroloog	013
Gynaecoloog	046
Huisarts	015
Internist	016
Internist-allergoloog	002
Keel- neus- en oorarts	018
Kinderarts	019
Klinisch geneticus	021
Klinisch geriater	022
Longarts	023
Neurochirurg	025
Neuroloog	026
Nucleair geneeskundige	030

0101 UZIO100 REGISTER 10111

Arts	Code
Oogarts	031
Orthopedisch chirurg	032
Patholoog	033
Plastisch chirurg	034
Psychiater	035
Radioloog	039
Radiotherapeut	040
Reumatoloog	041
Revalidatiearts	042
Uroloog	045
Verpleeghuisarts	047
Zenuwarts	050

GZ-psycholoog	Code
Klinisch psycholoog	061

Tandarts	Code
Orthodontist	053
Kaakchirurg	054

Artikel 34 Wet BIG

Opleidingstitels conform artikel 34 Wet BIG zijn:

Aanspreektitel	Code
Apothekersassistent	83
Diëtist	89
Ergotherapeut	90
Huidtherapeut	88
Logopedist	91
Mondhygiënist	92
Oefentherapeut Cesar	94
Oefentherapeut Mensendieck	93
Optometrist	87
Orthoptist	95
Podotherapeut	96
Radiodiagnostisch laborant	97
Radiotherapeutisch laborant	98
Tandprotheticus	85
Verzorgenden in de individuele gezondheidszorg (VIG-ers).	86