

IDENTIFICATIE EN OPVRAGEN BSN

Om het BSN in de zorg op een betrouwbare manier te kunnen gebruiken, moeten zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars het BSN verplicht gebruiken in hun (zorg) administratie, bij de verwerking van gegevens over patiënten en bij de onderlinge communicatie over patiënten. Bij uitwisseling van persoonsgegevens met gebruikmaking van het BSN mag er geen twijfel over bestaan op welke persoon het BSN en de gegevens betrekking hebben. Alleen dan kunnen persoonsgegevens en BSN betrouwbaar en verantwoord worden uitgewisseld. Om er zeker van te zijn dat met een betrouwbaar BSN wordt gewerkt, moet de zorgaanbieder twee dingen doen namelijk: de patiënt identificeren én zijn BSN opvragen of verifiëren¹ bij een betrouwbare bron. Pas als de juiste persoon aan het juiste nummer is gekoppeld, kan er sprake zijn van betrouwbare gegevensuitwisseling met behulp van het BSN.

Vaststellen identiteit

Vanaf het moment dat het BSN in de zorg wordt gebruikt, moet bij een eerste contact met patiënten waar nog geen behandelrelatie mee is (zie figuur 1) de identiteit worden vastgesteld aan de hand van een wettelijk identiteitsdocument (WID)². Dit houdt in dat men:

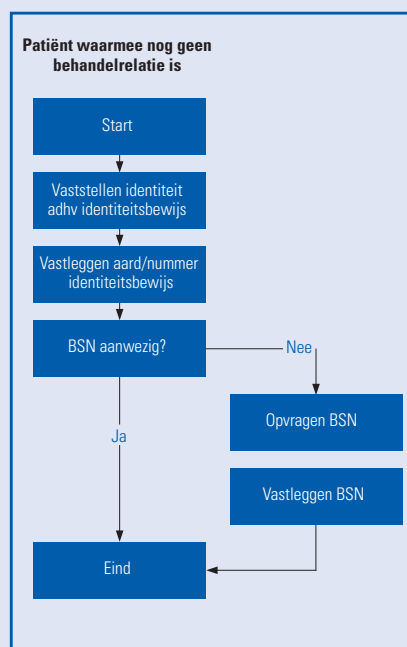
- controleert of er sprake is van een wettelijk identiteitsdocument;
- controleert of het identiteitsdocument niet verlopen is;
- de patiënt vergelijkt met de foto op het identiteitsdocument.

Wanneer er twijfels zijn over de geldigheid van het identiteitsdocument dan kan de zorgaanbieder dit controleren bij de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg³ (SBV-Z). De SBV-Z heeft via de Beheervoorziening BSN van het ministerie van BZK toegang tot achterliggende bestanden met documentgegevens en kan op basis van het BSN, documenttype en documentnummer nagaan of het wettelijk identiteitsdocument nog in omloop mag zijn.

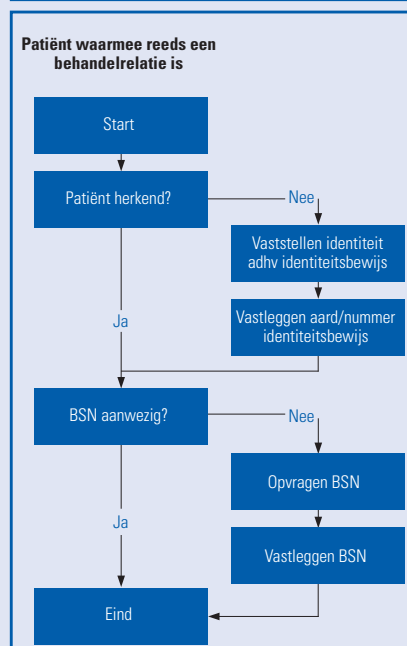
De zorgaanbieder legt de aard en het nummer van het identiteitsdocument aan de hand waarvan de identiteit is vastgesteld, in de administratie vast.

Voor patiënten waarmee al wel een behandelrelatie is (zie figuur 2) en die dus al in de eigen zorgadministratie staan, geldt een andere situatie. Wanneer de zorgaanbieder al bekend is met de patiënt heeft de zorgaanbieder t.a.v. deze patiënten geen identificatieplicht maar een vergewisplicht. De zorgaanbieder kan zich in deze gevallen ook zonder controle van het identiteitsdocument van de identiteit van de patiënt vergewissen, bijvoorbeeld door het stellen van controlevragen (geslachtsnaam, voornamen, geboortedatum, postcode en huisnummer van het woonadres), of door herkenning na eerdere contacten. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het vaststellen van de identiteit van de patiënt om zo fouten bij het gebruik van het BSN te voorkomen. Daarom moet hij bij twijfel alsnog aan de hand van een wettelijk identiteitsdocument de identiteit van de patiënt vaststellen.

Figuur 1



Figuur 2



1 Het BSN verifiëren houdt in dat u antwoord krijgt op de vraag of de persoonsgegevens én het BSN bij elkaar horen.

2 Een wettelijk identiteitsdocument is een geldig paspoort, een Nederlands identiteitsdocument, een Nederlands rijbewijs of een Nederlands vreemdelingendocument.

3 De SBV-Z is verantwoordelijk voor het leveren van een aantal diensten voor de zorgsector rond de invoering en gebruik van het BSN: initiële vulling; opvragen BSN ("Wat is het BSN van deze persoon?"); Verifiëren BSN ("Horen dit BSN en deze persoonsgegevens bij elkaar?"); opvragen persoonsgegevens ("Wat zijn de persoonsgegevens bij dit BSN?"); toetsen van het wettelijk identiteitsdocument ("Mag dit identiteitsdocument nog in omloop zijn?"); servicedesk; foutenmeldpunt; inzagerecht.

IDENTIFICATIE EN OPVRAGEN BSN

Opvragen BSN

Het BSN van een patiënt kan worden opgevraagd bij een betrouwbare bron: de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z), die haar gegevens ontleent aan de Gemeentelijke Basisadministratie persoonsgegevens (GBA).

Zorgaanbieders, indicatieorganen of zorgverzekeraars hebben de mogelijkheid om voor het gehele patiëntenbestand of een deel daarvan in één keer de BSN's van hun patiënten op te vragen bij de SBV-Z. Deze zogenaamde initiële vulling - waarvoor de zorgaanbieder, het indicatieorgaan of de zorgverzekeraar een bestand aanlevert volgens een vast format - gebeurt op afspraak met de SBV-Z.

Als het BSN is opgevraagd en de identiteit van de patiënt is vastgesteld kan het BSN worden gebruikt in de onderlinge communicatie met andere zorgaanbieders. Het BSN dat met de gegevens over een patiënt wordt meegeleverd mag door de 'ontvangende' zorgaanbieder worden overgenomen in zijn eigen administratie maar (nog) niet worden gebruikt in de verdere gegevensuitwisseling; daarvoor moet die zorgaanbieder op zijn beurt eerst de identiteit van de patiënt vaststellen. Immers, ook door deze zorgaanbieder moet de juiste persoon aan het juiste nummer worden gekoppeld voordat sprake kan zijn van betrouwbare gegevensuitwisseling. Behalve van een andere zorgaanbieder mag het BSN ook worden overgenomen uit de gegevens die afkomstig zijn van een zorgverzekeraar of indicatieorgaan, aangezien zij krachtens de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg (Wbsn-z) ook verplicht zijn om met een geverifieerd nummer te werken. In alle gevallen geldt: als wordt getwijfeld aan de juistheid van het BSN van een patiënt (bijvoorbeeld omdat de andere gebruiker een fout heeft gemaakt bij het verstrekken ervan), heeft de zorgaanbieder, het indicatieorgaan of de zorgverzekeraar de verplichting het BSN te verifiëren bij de SBV-Z.

Bijzondere situaties

Bij het vaststellen van de identiteit van een patiënt of het opvragen van een BSN kunnen bijzondere situaties voorkomen. In het Factsheet Bijzondere situaties bij identificatie van een patiënt, wordt een aantal bijzondere situaties beschreven en wordt aangegeven op welke manier hiermee moet worden omgegaan.

Het gaat om de volgende situaties:

- Problemen met het wettelijk identiteitsdocument;
- Patiënt is jonger dan 14 jaar en heeft geen eigen identiteitsdocument;
- Patiënt is niet in persoon aanwezig;
- Patiënt heeft (tijdelijk) geen BSN;
- Identificatie middels wettelijk identiteitsdocument en/of verificatie van het BSN is tijdelijk niet mogelijk.

Algemene regel is: als door omstandigheden de identiteit van de patiënt niet kan worden vastgesteld, mag het BSN van deze patiënt niet worden gebruikt in de gegevensuitwisseling en dus ook niet in het declaratieverkeer. En als er (tijdelijk) geen BSN beschikbaar is, moeten de medische gegevens aan de hand van alternatieve persoonsgegevens (geslachtsnaam, voornamen, geboortedatum, postcode en huisnummer van het woonadres) worden vastgelegd in de zorgadministratie.

Meer informatie

www.uziregister.nl
www.sbv-z.nl
www.invoering-bsnz.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