Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Wet DO en de zorg

Juliët Trouwborst, Ruben de Boer
Directie Informatiebeleid / CIO en Nictiz

Kerngroep informatieberaad
12-2-2019

EID randvoorwaardelijk voor realiseren e-health

Outcome doelstellingen informatieberaad

Patiënt Centraal

Alle zorgaanbieders ondersteunen een **gelijkwaardiger samenwerking tussen patiënt en zorgverleners** en bieden daarom vanaf 1 januari 2020 aan burgers de mogelijkheid hun **medische gegevens digitaal** en gestructureerd in te zien en die gegevens te ontsluiten voor hun **persoonlijke gezondheidsomgeving** waaraan zij eigen gegevens kunnen toevoegen.

VIPP

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional: de patiënt meer inzicht in zijn eigen zorg.

MedMij

Grip op je eigen gezondheidsgegevens

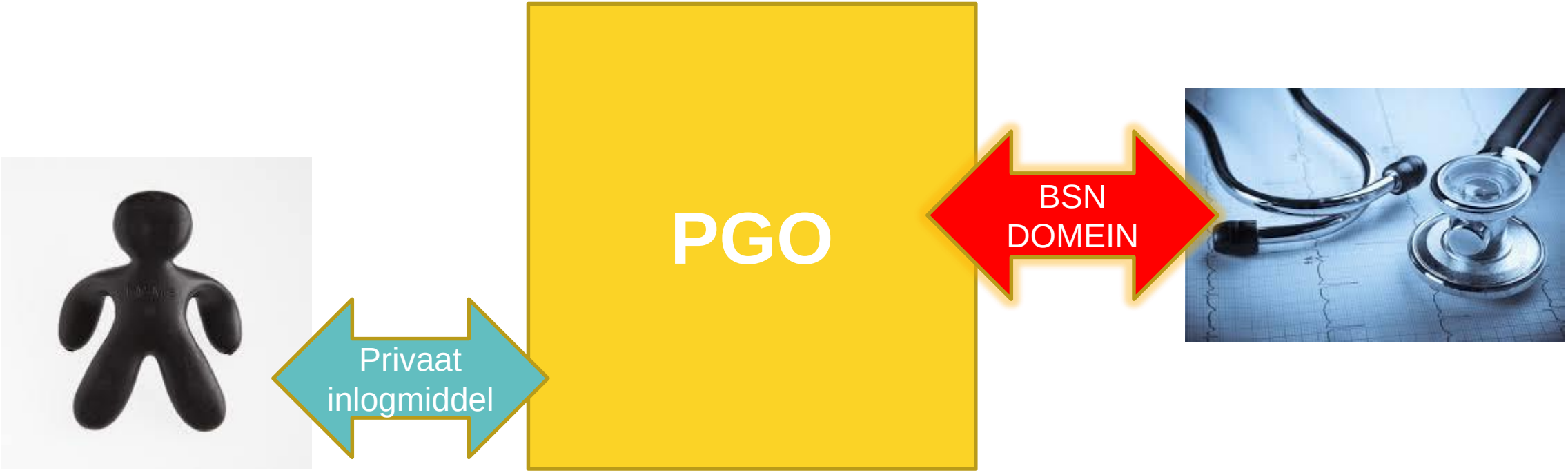
Kernboodschap aan zorgsector:

- **Veilig en betrouwbaar inloggen = essentiële randvoorwaarde bij e-health.**

- **Gaat over BSN domein. Sluit daarom aan op de BZK inlogmiddelen (DigiD, toekomstige private middelen die door BZK worden aanbesteed) en machtigingsvoorzieningen.**

- **Urgentie: zorg binnen twee jaar minimaal betrouwbaarheidsniveau substantieel**

- **Doe mee aan pilots tav het beschikbaar maken van de middelen, machtigingsvoorzieningen en ontzorging van dienstverleners (routeringsdienst)**


Privaat
inlogmiddel
PGO
BSN
DOMEIN

Inlogmiddelen: wat willen we voor de zorg?

- **Betrouwbaar middel**

BSN verificatie mogelijk
Medische informatie = gevoelige informatie = belang hoge betrouwbaarheid

- **Breed beschikbaar middel**

Iedereen moet toegang hebben tot het inlogmiddel (of machtigen)

- **Makkelijk in gebruik voor burger**

Ook voor kwetsbare groepen toegankelijk

- **Makkelijk te realiseren voor de zorgverlener**

Implementatie voor de zorgverlener eenvoudig maken (ontzorgen)

- **Machtigen goed regelen**

- **Privacy waarborgen**

Betrouwbaarheidsniveau inlogmiddelen omhoog

AVG: gelet op gevoeligheid medisch gegevens inlogmiddel op niveau hoog vereist. AP gedoogt momenteel dat app of naam, wachtwoord en sms wordt gebruikt (hoe lang nog..?)

AUTORITEIT PERSOONSGEGEVENS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. de secretaris-generaal
de heer E. Gerritsen
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (cluster 6)
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Tevens per e-mail:
ma.v.aart@minvws.nl

Datum
4 oktober 2018

Ons kenmerk
z2018-17577

Contactpersoon
mr. C. van Balen

Uw brief van
26 juli 2018

Uw kenmerk

Onderwerp
Patiëntauthenticatie

Geachte heer Gerritsen,

Bij brief van 26 juli 2018 hebt u bij de Autoriteit persoonsgegevens (AP) aandacht gev
authenticatie bij digitale informatie-uitwisseling tussen zorgaanbieders en pati
aan dat in het zorgveld opnieuw vragen zijn ontstaan over welk
moment gebruikt dient te worden voor het uitwis
patiënten. In reactie op uw brief

Groeipad DigiD ontwikkelingen

Betrouwbaarheidsniveau

Hoog eIDAS

Substantieel eIDAS

= Eidas Laag

2-factor

Basis

Nu

App of SMS

Gebruikersnaam +wachtwoord

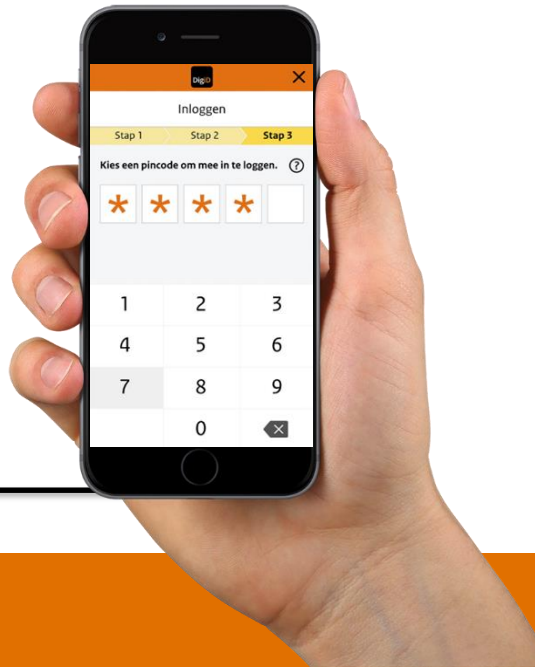
Straks

App + elke x ID

App + 1 keer ID

Rijbewijzen en eNIK geschikt maken voor gebruik DIGID hoog (wet DO/Paspoortwet aanpassen)

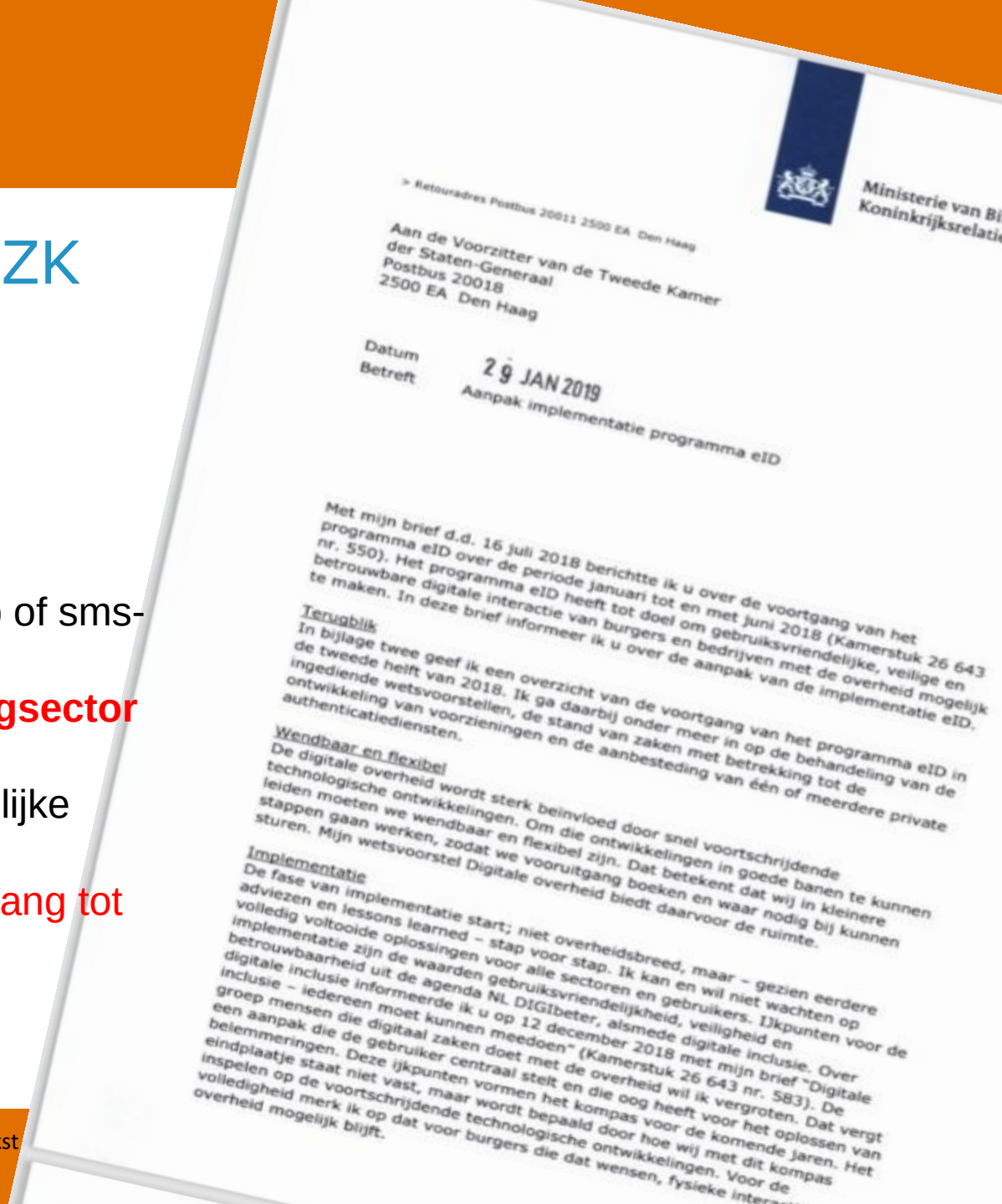
Nu alleen met geschikt Androïd toestel



Brief 29 januari 2019 aan TK door BZK

Aanpak implementatie EID:

“stapsgewijze implementatie wordt ingezet langs de volgende actielijnen:
1. Een brede beweging naar 2-factor inloggen (met DigiD app of sms-code) *(oa bij de belastingdienst)*
2. Een lerende uitrol van 'Substantieel', te beginnen in de **zorgsector in het burgerdomein** en bij het UWV in het bedrijvendomein.
3. Een lerende uitrol van 'Hoog' bij noodzaak of maatschappelijke baten.
4. Het vergroten van de mogelijkheden van burgers voor toegang tot het niveau Substantieel.”



> Retouradres Postbus 20011 2500 EA Den Haag

Ministerie van Bi
Koninkrijksrelatie

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Datum 29 JAN 2019
Betreft Aanpak implementatie programma eID

Met mijn brief d.d. 16 juli 2018 berichtte ik u over de voortgang van het programma eID over de periode januari tot en met juni 2018 (Kamerstuk 26 643 nr. 550). Het programma eID heeft tot doel om gebruiksvriendelijke, veilige en betrouwbare digitale interactie van burgers en bedrijven met de overheid mogelijk te maken. In deze brief informeer ik u over de aanpak van de implementatie eID.

Terugblik
In bijlage twee geef ik een overzicht van de voortgang van het programma eID in de tweede helft van 2018. Ik ga daarbij onder meer in op de behandeling van de ingediende wetsvoorstellen, de stand van zaken met betrekking tot de ontwikkeling van voorzieningen en de aanbesteding van één of meerdere private authenticatiediensten.

Wendbaar en flexibel
De digitale overheid wordt sterk beinvloed door snel voortschrijdende technologische ontwikkelingen. Om die ontwikkelingen in goede banen te kunnen leiden moeten we wendbaar en flexibel zijn. Dat betekent dat wij in kleinere stappen gaan werken, zodat we vooruitgang boeken en waar nodig bij kunnen sturen. Mijn wetsvoorstel Digitale overheid biedt daarvoor de ruimte.

Implementatie
De fase van implementatie start; niet overheidsbreed, maar – gezien eerdere adviezen en lessons learned – stap voor stap. Ik kan en wil niet wachten op volledig voltooide oplossingen voor alle sectoren en gebruikers. Ijkpunten voor de implementatie zijn de waarden gebruiksvriendelijkheid, veiligheid en betrouwbaarheid uit de agenda NL DIGIbeter, alsmede digitale inclusie. Over digitale inclusie informeerde ik u op 12 december 2018 met mijn brief "Digitale inclusie – iedereen moet kunnen meedoen" (Kamerstuk 26 643 nr. 583). De groep mensen die digitaal zaken doet met de overheid wil ik vergroten. Dat vergt een aanpak die de gebruiker centraal stelt en die oog heeft voor het oplossen van belemmeringen. Deze ijkpunten vormen het kompas voor de komende jaren. Het eindplaatje staat niet vast, maar wordt bepaald door hoe wij met dit kompas inspelen op de voortschrijdende technologische ontwikkelingen. Voor de volledigheid merk ik op dat voor burgers die dat wensen, fysieke interac
overheid mogelijk blijft.

Voettekst

Brief 29 januari 2019 aan TK door BZK

Verbreding gebruik substantieel, bv. door:

- DigiD:

- Servicezuilen
- Koppelen van een Iphone aan een externe reader
- Koppelen van een Iphone + externe reader voor een PC
- Het opwaarderen van het niveau bij een balie
- Het realiseren van een oplossing op de PC van de gebruiker
- Gastgebruik

- Privaat alternatief

Wet digitale overheid (Wet DO)

- Wet DO is een kaderwet, uitwerking moet nog volgen.
- Wet heeft meerdere tranches, eerste tranche ligt nu in Tweede Kamer

- Huidige tranche regelt de kaders voor inloggen en machtigen in het BSN domein
- Regime voor burgers én bedrijven

- Doelgroep wet*:* bestuursorganen **en** aangewezen organisaties zoals: ***zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars***

- Wet DO maakt mogelijk dat er ook private inlogmiddelen komen naast DigiD
- Wet DO maakt mogelijk dat DigiD Hoog beschikbaar komt

Wet Digitale overheid: relevantie voor zorg

- **Meerdere inlogmiddelen toestaan!**

Wet Digitale Overheid: eist dat dienstverleners die in het BSN-domein werken, hun digitale diensten voor burgers ontsluiten met DIGID én private middel dat zal worden aanbesteed.

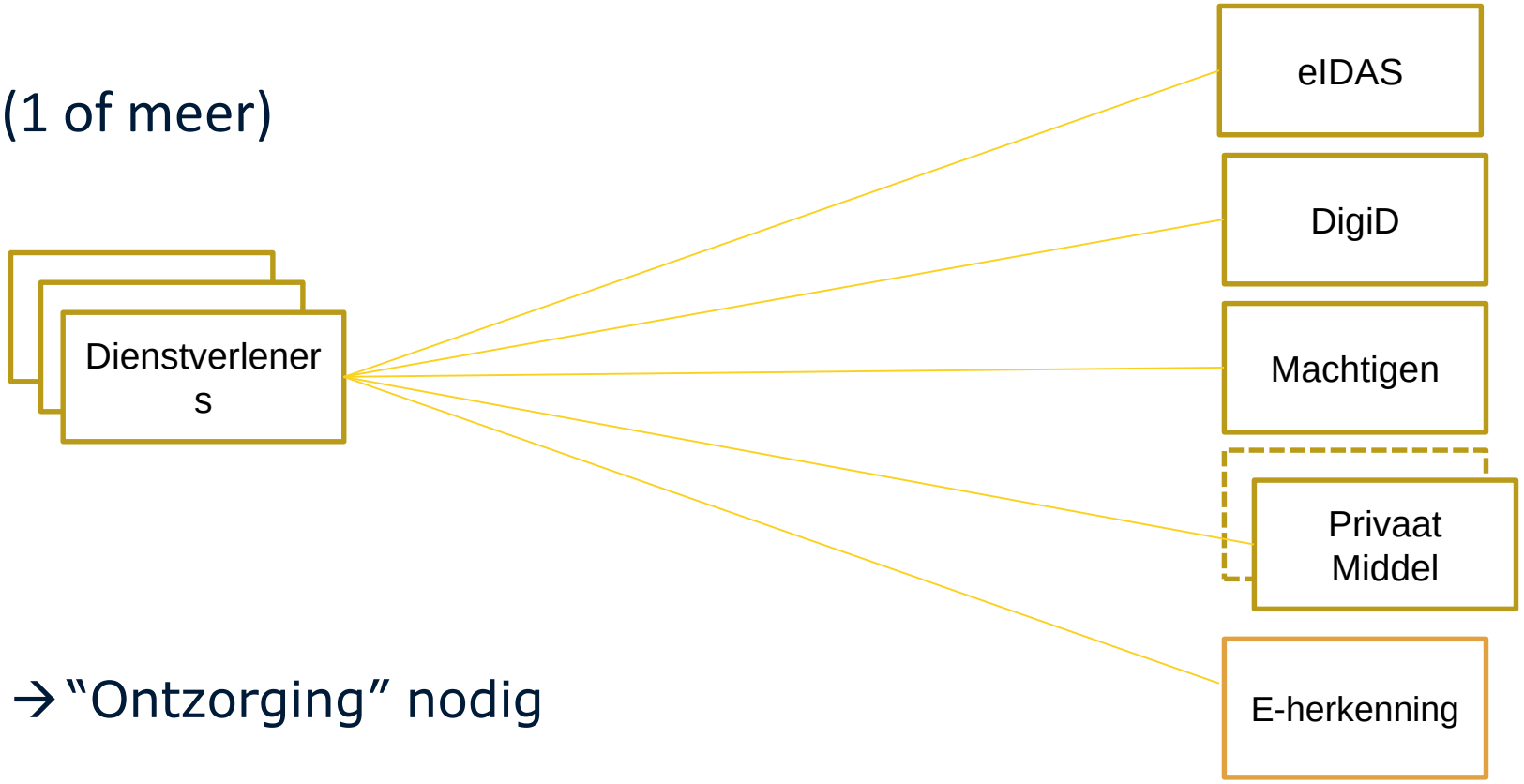
Burger kiest waarmee hij wil inloggen! Zorg bepaalt op welk betrouwbaarheidsniveau!

- **Ontzorging** van dienstverleners bij aansluitplicht
- "haakje" voor acceptatie gebruik publiek middel door zzp'ers/beroepsbeoefenaren (art. 7, lid 5): biedt mogelijkheden voor vervanging UZI pas
- Financiële paragraaf: kosten voorzieningen worden doorbelast (VWS betaalt rekening)
- Verplichting voor dienstverlener om machtigingsvoorzieningen te accepteren
- Aansluitschema bepaalt wanneer verplichtingen ingaan

Verplichtingen dienstverleners

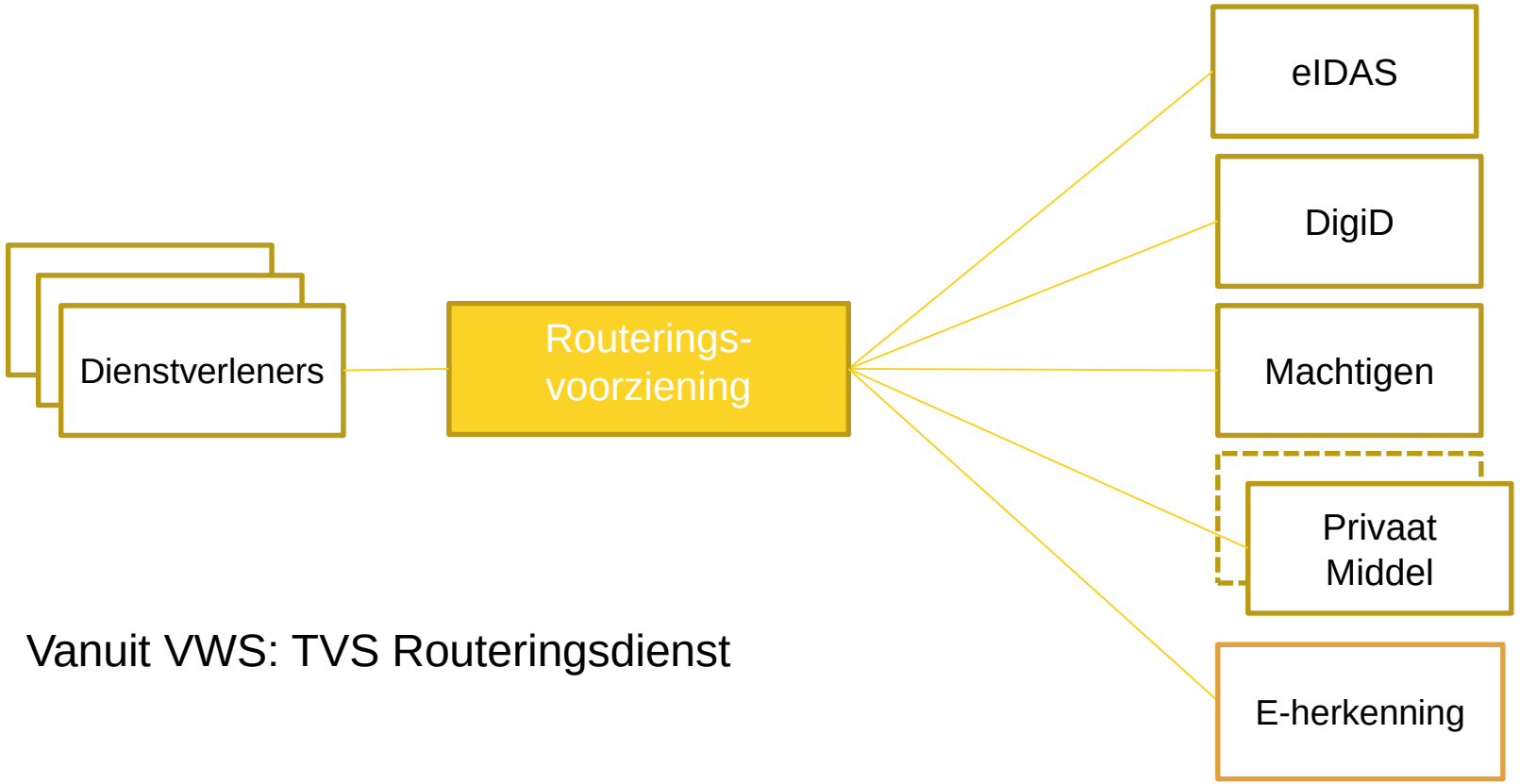
Aansluiten op:

- DigiD
- Privaat alternatief (1 of meer)
- eIDAS
- Machtigen



→ "Ontzorging" nodig

Routeringsvoorziening



Vanuit VWS: TVS Routeringsdienst

Ministry of Health, Welfare and Sport

Machtigen in de Zorg

Ruben de Boer

Programma Machtigen voor digitale inclusie:

1. Verbeteren vrijwillig machtigen
2. Wettelijke vertegenwoordiging

Verplichting voor de zorg vanuit de Wet DO!

NL DIGIbeter
Agenda Digitale Overheid

De zorg wordt aangesloten op het nieuwe machtigen!

Vrijwillige machtiging:

- Digitale toegankelijkheid
- Mantelzorgers
- Kinderen die ouders willen helpen

- Voor zowel overheidsorganisaties als de zorg (verplichting Wet DO)

De zorg wordt aangesloten op het nieuwe machtigen!

Wettelijke vertegenwoordiger:
Beschikbaar eind 2019
- Ouder-kind relaties (0 tot 16 jaar)
- Bewindvoerders
- Curatoren

Beschikbaar medio 2020
- Gezagsregister
- Nabestaanden

Hoe willen we digitaal machtigen in de zorg vormgeven?

Nieuwe machtigenvoorziening biedt kansen voor de zorg, maar ....

1. Weinig tot geen ervaring zorgveld met digitaal machtigen
   a) Alleen JBZ is nu aangesloten op DigiD Machtigen

2. Geen consensus over hoe Machtigen vormgegeven moet worden
   a) Zorgveld is divers en daarmee complex (ziekenhuizen, GGZ, jeugdzorg, etc.

3. Wie is verantwoordelijk voor het goedkeuren van de digitaal machtiging?
   a) Goedkeuring via machtigenvoorziening overheid? Geen actie zorgaanbieder, of ...
   b) Zorgaanbieder/verlener heeft het laatste woord om de machtiging goed te keuren? (Medisch beroepsgeheim)

4. Er is geen standaard voor machtigen in de zorg
   a) Waar beginnen we?

Wat is er nodig om dit succesvol te kunnen doen?

1. (Technische) standaard voor digitaal Machtigen in de Zorg is noodzakelijk

2. Verzamelen ervaringen (*best practises*) vanuit zorgaanbieders om de behoeften van burger/patiënten in kaart te brengen

3. Vanuit de zorg bestaat de behoefte om op de korte termijn toegang te krijgen tot de machtigenvoorziening van BZK

4. Bepalen verantwoordelijkheden overheid versus zorgaanbieder in het machtigenproces

Voorstel machtigen in de zorg

Informatieberaad: vaststellen standaard voor machtigen in de zorg door IB

Hoe willen we de standaard gaan vaststellen:

1. Simpel en direct beginnen! (start)
   a) Geen belemmering bij zorgaanbieders om direct te beginnen en ervaring op te doen met machtigen in de zorg

2. Doorontwikkeling van machtigen in de zorg (0 tot 2 jaar)
   a) Via het informatieberaad (oprichten werkgroep?) in kaart brengen (*best practices*) behoefte(n) van burger

3. Vaststellen (technische) standaard voor machtigen in de zorg in het IB (2 jaar)

Planning is om een voorstel vanuit VWS in juni in het IB te bespreken.