

Consult RN eH

Nuttige business-informatie in het kader van het mini-lab van 9/10/2019

(softwarepakketten voor huisartsen)

1. Definities / algemene informatie:

Definities:

- INSZ: identificatienummer van de sociale zekerheid
- Een INSZ¹ komt overeen met:
 - o hetzij het rijksregisternummer (toegekend door het Rijksregister),
 - o hetzij het bisnummer (toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid voor personen die niet over een rijksregisternummer beschikken; dit bisnummer wordt opgeslagen in het bisregister).

Een bisnummer wordt toegekend aan alle personen die over rechten beschikken in de Belgische sociale zekerheid of die geïdentificeerd moeten worden in de sociale sector of de gezondheidssector maar die niet ingeschreven zijn in het rijksregister omdat ze niet in België verblijven. Bijvoorbeeld: grensarbeiders die niet in België verblijven maar die er werken. Deze personen ontvangen een bisnummer.

Het bisnummer wordt toegekend door de KSZ en bestaat uit 11 cijfers. Het heeft dezelfde structuur als het rijksregisternummer, maar de maand wordt vermeerderd met 40 indien het geslacht van de persoon gekend is op het moment van de toekenning van het nummer of vermeerderd met 20 indien het geslacht van de persoon niet gekend is op het moment van de toekenning. De informatie van het type "geslacht" en "geboortedatum" kan worden afgeleid van het bisnummer. Deze gegevens hebben echter slechts een indicatieve waarde. In geval van wijziging van deze gegevens zal het bisnummer immers niet dienovereenkomstig worden aangepast.

De informatie over de dienst "Consult RN eH" is beschikbaar op de volgende pagina:

<https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-webservices-consulttr>

¹ Meer info:

https://www.bcsc.fgov.be/sites/default/files/assets/diensten_en_support/cbss_manual_nl.pdf

en https://www.bcsc.fgov.be/sites/default/files/assets/diensten_en_support/gestion_registres_bcsc_instructions_nl.pdf

2. Algemene context van het gebruik door de huisartsen

Om de context te kennen waarin de huisartsen bepaalde diensten kunnen gebruiken, raden wij u aan kennis te nemen van de beraadslagingen RR nr. 77/2009, nr. 69/2011, nr. 11/2008 en nr. 20/2018, alsook de beraadslagingen nr. 17/026 en nr. 18/038 (raadpleegbaar op: <https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-webservices-consultrr>)

a) Uittreksel uit beraadslaging RN nr. 77/2009:

- het identificatienummer mag uitsluitend gebruikt worden wanneer de arts ten behoeve van een patiënt een beroep doet op een dienst die gebruik maakt van een basisdienst die door het eHealth-platform wordt aangeboden;
- de arts mag het identificatienummer in het medisch dossier van de patiënt registreren en bewaren met het oog op het gebruik ervan bij de aanwending van diensten die gebruik maken van basisdiensten aangeboden door het eHealth-platform;
- het identificatienummer mag uitsluitend door de artsen worden gebruikt met het oog op de identificatie van de patiënt voor het hiervoor wettelijk omschreven doeleinde.

b) Beraadslaging RN nr. 20/2018 (hoofdzakelijk punten 8 t.e.m. 12) bepaalt het volgende:

“Om het rijksregisternummer te achterhalen van personen die zich aanbieden zonder hun identiteitskaart en zodoende de diensten van het eHealth-platform te gebruiken (onder meer de elektronische voorschriften), dienen de actoren in de gezondheidszorg die deze dienst zullen gebruiken ervan bewust gemaakt te worden dat deze dienst bijkomend is ten opzichte van het gebruik van de elektronische identiteitskaart die een meer passend middel blijft om een zekere en kwaliteitsvolle identificatie van een patiënt te verzekeren. Idealiter dient een eerste identificatie aan de hand van de identiteitskaart steeds de voorkeur te krijgen.

Wanneer een actor in de gezondheidszorg over het rijksregisternummer van de betrokkene beschikt en dit aanduidt, wordt een bericht gegenereerd waardoor de volgende informatie wordt opgehaald: naam, voornaam, geboortedatum en in voorkomend geval de datum van overlijden.

De gebruikers dienen erop gewezen te worden dat de fonetische raadplegingen idealiter dienen te gebeuren op basis van een groter aantal gegevens dan het vereiste minimum en dit om zich te behoeden voor elke vergissing betreffende de persoon.

“Idealiter dient de zorgverlener andere gegevens in te zamelen bij de patiënt, met name het geslacht, de geboorteplaats, het land en de postcode van de woonplaats.”

3. Criteria voor huisartensoftware:

ID_v1_10_06_010	Le logiciel permet la consultation du Registre National et des Registres BCSS, aussi bien sur base d'un NISS que d'une recherche phonétique, tel que défini dans les services de base de la plate-forme eHealth.	De software maakt de raadpleging van het rijksregister en de KSZ-registers mogelijk, zowel op basis van een INSZ als op basis van een fonetische opzoeking, zoals gedefinieerd in de basisdiensten van het eHealth-platform.
ID_v1_10_06_020	Le logiciel permet de créer un numéro Bis dans le registre BCSS dans le cas où le patient ne possède pas de numéro NISS	De software laat toe een bisnummer te creëren in het KSZ-register indien de patiënt geen INSZ heeft.
ID_v1_10_06_030	A chaque ouverture ou importation de dossier-patient, le logiciel contrôle, et met à jour le cas échéant, le NISS du patient via le service SSINHistory de la plate-forme eHealth.	Bij elke opening of import van het patiëntendossier controleert de software het INSZ van de patiënt en actualiseert het indien nodig via de dienst SSINHistory van het eHealth-platform.

a) Beoogde doelstelling:

De identificatie van de patiënt dient bij voorkeur te gebeuren aan de hand van de eID. Het INSZ (uniek identificatienummer) van de patiënt is verplicht indien men gebruik wenst te maken van een toepassing die een beroep doet op de diensten van het eHealth-platform.

Voor het merendeel van de personen wijzigt het INSZ niet meer nadat het toegekend werd, maar in een beperkt aantal gevallen (minder dan 20 %) kan het wel nog gewijzigd worden. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren als een persoon van geslacht verandert (RR-nr. X -> RR-nr. Y) of als een persoon zich laat naturaliseren en bijgevolg een nieuw identificatienummer krijgt (bisnummer -> rijksregisternummer). Voor personen van wie het INSZ gewijzigd werd is het belangrijk de continuïteit van de zorg te waarborgen. Het is ook belangrijk de wijzigingen uit het verleden te kennen, zodat het bijvoorbeeld mogelijk is een verband te leggen met patiëntendossiers waarin de patiënt anders geïdentificeerd werd.

b) Hypothesen:

-> Indien het INSZ van de patiënt gekend is in het patiëntendossier (eID reeds uitgelezen bij een eerdere raadpleging, ...):

- controleert de software of het INSZ dat opgenomen is in het patiëntendossier nog steeds geldig is (via SSINHistory); indien deze controle positief is, kan de software vervolgens gebruik maken van IdentifyPerson om de meest recente informatie met betrekking tot de persoon op te halen;

- als het INSZ gewijzigd is, dan zal SSINHistory de meest recente situatie meedelen en kan de software vervolgens gebruik maken van IdentifyPerson om de meest recente informatie over de persoon op te halen;

- indien SSINHistory geen enkel identificatienummer oplevert, wordt een fonetische opzoeking gestart op de basis van de criteria van het cookbook (PhoneticSearch), met als doel het correcte INSZ van de patiënt terug te vinden en te selecteren uit een lijst;

- enkel indien de fonetische opzoeking nog steeds geen INSZ oplevert voor de patiënt kan de arts overgaan tot de aanmaak van een bisnummer (manage person).

-> Indien de arts het INSZ niet kent (patiënt die geen eID bij heeft, geen ISI+-kaart, ...):

- wordt een fonetische opzoeking gestart (PhoneticSearch) met als doel het correcte INSZ van de patiënt terug te vinden en te selecteren;

- enkel indien de fonetische opzoeking nog steeds geen INSZ oplevert voor de patiënt kan de arts overgaan tot de aanmaak van een bisnummer (manage person).

We wijzen de softwareproviders erop dat de modaliteiten en weergegeven gegevenstypes in overeenstemming dienen te zijn met de beraadslagingen van het Informatieveiligheidscomité (voorheen Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid).

Het eHealth-platform ontvangt de mutaties slechts één keer per dag. Gelieve dus maximum één keer per dag (met name bij de eerste opening van het EMD) een beroep te doen op de dienst Consult RN eH. Indien de arts hetzelfde patiëntendossier meerdere keren op één dag opent, is het niet de bedoeling om telkens een beroep te doen op de dienst Consult RN eH !

4. Scope van het mini-lab m.b.t. “Consult RN eH”

Tijdens het mini-lab “Consult RN eH” zal worden gecontroleerd of de volgende diensten correct geïmplementeerd zijn in de huisartsensoftware:

- SSIN History
- Phonetic Search
- Identify Person
- Manage Person

Er wordt ook gecontroleerd of de software, indien de patiënt geen eID bij heeft en zijn INSZ niet kent, in staat is om een beroep te doen op de verschillende diensten **volgens de modaliteiten beschreven in het cookbook “Manage Person”** (cf. punt 5.2.1) (Phonetic Search, beheer van een lijst van verschillende INSZ's, aanpassing van de zoekingsparameters, ...) en of de software, indien geen resultaat gevonden wordt, in staat is om een bisnummer aan te maken op basis van een maximaal aantal beschikbare gegevens.

5. Aandachtspunten voor de artsen die een bisnummer aanmaken

De aanmaak van een bisnummer is niet onbeduidend want dit nummer zal vervolgens gedeeld worden met heel wat andere actoren (uit de gezondheidssector, de sociale zekerheid, FOD Financiën, notarissen,...).

De arts dient gesensibiliseerd te worden omtrent de volgende drie aspecten:

- De arts moet zich ervan bewust zijn dat hij slechts in uitzonderlijke gevallen een bisnummer zal moeten aanmaken.
- Aangezien dit nummer gebruikt wordt als unieke identificatiesleutel door andere actoren, dient de arts erop attent te worden gemaakt zoveel mogelijk informatiegegevens (MID) over de persoon in te vullen en zich daarbij indien mogelijk te baseren op een document of formulier dat hem door de patiënt voorgelegd wordt.
- In het patiëntendossier dient de arts nota te nemen van de documenten die hem door de patiënt getoond werden (bijvoorbeeld: paspoortnummer en plaats van uitreiking van het paspoort of rijbewijsnummer en land van uitreiking van het rijbewijs, ...).

Op het vlak van goede praktijken, benadrukken we dat de arts enkel een bisnummer mag aanmaken in aanwezigheid van de patiënt (niet via telefoon, mail of sms, ...)!

Bij problemen kan de arts tijdens de kantooruren contact opnemen met de Cel Identificatie van de KSZ op het volgende adres: identification@ksz-bcss.fgov.be
