

**Na te leven veiligheidsnormen**  
**voor de COT-ziekenhuizen of COT-laboratoria**  
**die de diensten voor aanmaak van BIS-nummers wensen te gebruiken**

De ziekenhuizen en de erkende laboratoria voor klinische biologie beschikken over de nodige machtigingen voor het gebruik van de persoonsgegevens uit het Rijksregister van de natuurlijke personen en de Kruispuntbankregister om de beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg te helpen bij het opzoeken van de identificatienummers van hun patiënten (zie voor de ziekenhuizen de beraadslagingen RR nr. 21/2009 van 25 maart 2009 en nr. 60/2009 van 7 oktober 2009 en beraadslaging nr. 9/039 van 7 juli 2009 van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en voor de erkende laboratoria voor klinische biologie beraadslaging RR nr. 35 van 6 oktober 2010 en beraadslaging nr. 10/078 van het Informatieveiligheidscomité).

Indien de **artsen** van een ziekenhuis of een erkend laboratorium voor klinische biologie de aanmaak van een BIS-nummer moeten kunnen delegeren aan administratieve medewerkers van de organisatie, aangezien dit nummer verplicht vermeld moet worden op een voorschrift voor een COVID-test, dan dient het ziekenhuis of het erkende laboratorium voor klinische biologie voorafgaandelijk het document "Verklaring op eer inzake CoT (Circle of Trust)" in te vullen en terug te sturen naar de voogdij-administratie.

Zonder de vermelding "CoT" zal een arts immers de taak van aanmaak van BIS-nummers niet kunnen delegeren aan administratief personeel. Het criterium "CoT" wordt gecontroleerd door de dienst van het eHealth-platform, die slechts toegang zal verlenen tot het systeem van aanmaak BIS-nummers indien dit criterium voldaan is.

Op voorwaarde dat ze kunnen bewijzen dat de 13 criteria die vastgesteld werden om als CoT beschouwd te worden voldaan zijn, moeten deze organisaties in staat zijn om, onder de verantwoordelijkheid van een arts, na te gaan of de patiënt een rijksregisternummer of een Kruispuntbanknummer bezit aan de hand van een fonetische opzoeking op basis van de naam en het geboortjaar van de patiënt. Indien dit niet het geval is, moeten zij een nieuw identificatienummer (BIS-nummer) kunnen toewijzen aan de patiënt.

Bij de aanmaak van een Kruispuntbanknummer voor een patiënt en de registratie van diens persoonsgegevens in de Kruispuntbankregisters, overeenkomstig artikel 4, § 2, van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, dient te worden voldaan aan de volgende voorwaarden:

- de aanmaak van een Kruispuntbanknummer kan slechts gebeuren in aanwezigheid van de patiënt (de aanmaak van een Kruispuntbanknummer na aanvraag via telefoon, e-mail of via een ander communicatiemiddel is verboden);
- de aanmaak dient gebaseerd te zijn op een geldig document of formulier dat door de patiënt zelf voorgelegd wordt, met het oog op het maximaal invullen van de MID (*minimum identification data*);
- de software van het ziekenhuis of het erkend laboratorium voor klinische biologie verricht een opzoeking in een bepaalde volgorde en stelt niet onmiddellijk de aanmaak van een Kruispuntbanknummer voor;
- in het elektronisch medisch dossier worden de documenten vermeld die door de patiënt voorgelegd werden, zoals paspoortnummer, plaats van uitreiking ervan of rijbewijsnummer en land van uitreiking ervan, waarbij indien mogelijk een kopie hiervan via mail naar [identification@ksz-bcss.fgov.be](mailto:identification@ksz-bcss.fgov.be) gestuurd wordt met verwijzing in het onderwerp naar het gecreëerde BIS-nummer en vermelding dat het identiteitsdocumenten betreft.

