

RRConsult eH

Regels inzake goede businesspraktijken

die door de COT-laboratoria of COT-ziekenhuizen moeten worden geïmplementeerd

Voor meer info:

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

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

A. Ter herinnering: 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 BIS-nummer (toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid voor personen die niet over een rijksregisternummer beschikken; dit BIS-nummer wordt opgeslagen in het BIS-register).

Een BIS-nummer 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 BIS-nummer.

Het BIS-nummer 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 BIS-nummer. Deze gegevens hebben echter slechts een indicatieve waarde. In geval van wijziging van deze gegevens zal het BIS-nummer immers niet dienovereenkomstig worden aangepast.

De informatie over de webservice "RRConsult eH" is beschikbaar op de volgende pagina:

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

¹ Meer info op : https://www.ksz-bcss.fgov.be/sites/default/files/assets/services_et_support/cbss_manual_fr.pdf page 116
et https://www.ksz-bcss.fgov.be/sites/default/files/assets/services_et_support/gestion_registres_bcss_instructions_fr.pdf

B. Context waarin de aanmaak van BIS-nummers kan worden gedelegeerd door een arts aan administratief personeel in een ziekenhuis of een als “circle of trust” erkend laboratorium

Wat de ziekenhuizen betreft: Elke aanvraag van een Covid-19-test moet via een arts passeren, ongeacht of hij een algemene arts of een specialist is in een ziekenhuis, en moet het INSZ (uniek identificatienummer van de sociale zekerheid) van de patiënt vermelden. Voor de meeste patiënten komt het INSZ overeen met het rijksregisternummer. Een groot aantal patiënten beschikt echter niet over een rijksregisternummer. Voor die profielen kan een identificatienummer, het zogenaamde BIS INSZ-nummer, worden toegekend door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ).

Op dit ogenblik beschikken de artsen met een actief visum over twee mogelijkheden om een BIS- INSZ-nummer aan te maken: ofwel met hun goedgekeurd softwarepakket voor de algemene geneeskunde, ofwel door een beroep te doen op de webtoepassing “eHealthCreaBIS”. Gelet op de uitbreiding van het testbeleid wensen de ziekenhuizen de artsen te kunnen ontlasten van deze taak van toekenning van BIS INSZ-nummers door de mogelijkheid om BIS INSZ-nummers aan te maken te delegeren aan administratief personeel van het ziekenhuis onder hun verantwoordelijkheid vanuit het EPD.

Wat de laboratoria voor klinische biologie betreft, beschikken deze laatste ook over de mogelijkheid om Covid-19-testen voor te schrijven onder de verantwoordelijkheid van de arts van het laboratorium. Hiertoe wensen bepaalde erkende laboratoria tevens om BIS INSZ-nummers te kunnen aanmaken.

De ziekenhuizen en de erkende laboratoria voor klinische biologie beschikken sinds vele jaren reeds over het reglementair kader waardoor ze toegang hebben tot de gegevens in het Rijksregister en in het BIS-register met als doel om de patiënt eenduidig te identificeren in zijn dossier en de facturatie te beheren. De nieuwe functionaliteit die in deze nota wordt besproken, bestaat erin om de aanmaak van deze BIS-nummers voortaan te delegeren in een instelling die als Circle of Trust (CoT) wordt beschouwd.

1. In de praktijk

De toegang tot het rijksregister (ook tot het BIS-register) wordt strikt beveiligd en gecontroleerd; elke toegang moet aldus geldig zijn. Om de administratieve last voor de artsen te beperken, wordt de aanmaak van een Covid-19-testaanvraag vaak aan administratief personeel gedelegeerd.

In die context is het begrip Circle of Trust (CoT) van toepassing. Om CoT te worden en naar het administratief personeel te kunnen delegeren, is het noodzakelijk om de “**Verklaring op eer inzake COT**” in te vullen en als dusdanig te worden erkend in de gegevensbank van de zorgverleners en zorginstellingen (CoBRHA). Zonder de vermelding “CoT” kan een arts de taak van raadpleging van het Rijksregister en in voorkomend geval van aanmaak van BIS-nummers niet delegeren aan administratief personeel. Het criterium “CoT” wordt immers gecontroleerd door de dienst van het eHealth-platform, die slechts toegang zal verlenen tot het systeem van aanmaak van BIS-nummers indien aan dit criterium voldaan wordt.

Samengevat, indien de arts van uw instelling het voorschrijven van een Covid-19-test wenst te delegeren aan administratief personeel van uw instelling, moet u het document “Verklaring op eer inzake CoT” invullen en terugsturen naar uw voogdij-administratie².

2. Te volgen stappen

Indien een ziekenhuis of een erkend laboratorium voor klinische biologie een BIS INSZ wenst te kunnen aanmaken, moet op voorhand aan bepaalde voorwaarden worden voldaan.

- (a) Het ziekenhuis of het erkend laboratorium voor klinische biologie moet vooreerst de verklaring op eer “Circle of trust - CoT” invullen en zich ertoe verbinden de 13 CoT-criteria na te leven en

die verklaring op te sturen naar zijn voogdij-administratie die dit statuut in de CoBRHA-gegevensbank zal opnemen.

- (b) Het ziekenhuis of het laboratorium moet vervolgens het formulier voor de toegangs aanvraag tot de webservice dat beschikbaar is op het portal van het eHealth platform³, overmaken aan het eHealth-platform.
- (c) Het ziekenhuis of het laboratorium moet vervolgens de volgende diensten implementeren op technisch vlak (WS PERSONSERVICE – SearchPersonPhonetically/ CBSSPERSONSERVICE) en ze gebruiken volgens de sequentiële bewerking die in het volgende punt wordt beschreven.

C. Te implementeren regels

1. De functionaliteit om een BIS-nummer aan te maken binnen een erkend COT-laboratorium of COT-ziekenhuis wordt enkel opengesteld voor een beperkt aantal personen, via delegatie van een taak die hoofdzakelijk aan de arts wordt toegekend (een BIS-nummer aanmaken) en onder de verantwoordelijkheid van de DPO van de instelling.

De functionaliteit is dus een functionaliteit op aanvraag en niet een functionaliteit die standaard wordt getoond.

Een patiënt moet immers bij voorkeur aan de hand van zijn eID-kaart of zijn ISI+-kaart kunnen worden geïdentificeerd.

2. In principe is het enkel mogelijk om op deze sequentiële bewerking een beroep te doen wanneer de patiënt niet over een identificatienummer of -kaart beschikt of nog niet is gekend binnen het ziekenhuis in een elektronisch patiëntendossier. Op dit ogenblik wordt deze functionaliteit gebruikt om de patiënten te identificeren binnen het kader van de Covid-19-testvoorschriften.

Deze functionaliteit kan niet automatisch worden geactiveerd bij elke opening van een dossier of een identificatiefiche van een patiënt.

3. Het administratief personeelslid dat beslist om deze module te activeren, krijgt drie vragen:
 - (a) Indien de patiënt over een INSZ beschikt, zijn eID-kaart / ISI+-kaart toont of reeds in het ziekenhuis of in het laboratorium met een volledige identificatie (INSZ inbegrepen) is gekend. In die gevallen moet er geen beroep worden gedaan op deze diensten.
 - (b) De persoon die deze module activeert, wordt dus per definitie geconfronteerd met een persoon die niet over een INSZ beschikt of geen eID-kaart of ISI+-kaart bij zich heeft en die nog niet is gekend in het ziekenhuis waarin het INSZ reeds zou zijn opgeslagen. In dat geval moet op basis van de naam, de voornaam en de (volledige of gedeeltelijke) geboortedatum worden nagegaan of de patiënt niet over een gekend INSZ beschikt. Het softwarepakket zal in dat geval "PERSONSERVICE - SearchPersonbyphonetic" oproepen en eventueel een overeenstemmende resultatenlijst weergeven. Indien het systeem de juiste persoon terugvindt op basis van het INSZ, slaat het softwarepakket deze informatie op in het patiëntendossier alsook de datum van raadpleging.
 - (c) Indien de fonetische raadpleging geen sluitend resultaat oplevert, geeft het systeem vervolgens de toelating voor de aanmaak van een BIS-nummer door de WS "CBSSPersonService" aan te roepen. Het softwarepakket moet de cookbook implementeren door aan de persoon te vragen om een maximaal aantal velden en in elk geval de minimale MID in te vullen.

Er wordt een pop-up geopend om de aandacht te vestigen op de gevolgen van de aanmaak van een BIS-nummer. Het softwarepakket slaat deze informatie en de datum van aanmaak op.

³ <https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-webservices-consultrr>

- (d) Er wordt gevraagd om het aangemaakte BIS-nummer aan de persoon mee te delen (dit nummer kan nuttig zijn om de continuïteit van de zorg te garanderen aan de patiënt die naar een ander ziekenhuis zou gaan of zich in een OCMW zou aanbieden bijvoorbeeld).
- (e) Er moet tevens aan de volgende voorwaarden worden voldaan:
- Ze mogen enkel een Kruispuntbanknummer aanmaken in aanwezigheid van de patiënt (de aanmaak van een Kruispuntbanknummer op aanvraag per telefoon, mail of andere communicatiemiddelen is verboden);
 - om het MID (minimum identification data) in te vullen moeten ze zich baseren op een geldig document of formulier dat door de patiënt wordt getoond;
 - het softwarepakket van het ziekenhuis of van het erkend laboratorium voor klinische biologie gaat over tot een sequentiële opzoeking en stelt niet onmiddellijk de aanmaak van een Kruispuntbanknummer voor;
 - in hun elektronisch medisch dossier noteren ze de documenten die de patiënt hun heeft getoond zoals het paspoortnummer en de plaats van afgifte ervan of het nummer van het rijbewijs en de aanduiding van het land van afgifte en maken ze indien mogelijk een kopie per mail over aan het adres identification@ksz-bcss.fgov.be waarbij in het onderwerp van de mail wordt verwezen naar het aangemaakte BIS-nummer en wordt vermeld dat het identiteitsdocumenten betreft.

Zodra deze sequentiële bewerking is geïmplementeerd moet elke instantie die over een acceptatiecertificaat beschikt integration-support@ehealth.fgov.be contacteren met in het onderwerp « aanvraag testgevallen voor de dienst CBSSPersonService » en krijgt ze vervolgens een testverslag dat naar hetzelfde adres moet worden teruggestuurd.

De instantie behoudt zijn eigen application ID.

Bij een positief testverslag wordt de toegang in productie opengesteld.

4. Andere regels die moeten worden nageleefd:

We wijzen de softwareleveranciers erop dat de modaliteiten en weergegeven gegevenstypes in overeenstemming dienen te zijn met de beraadslagingen van het Informatieveiligheidscomité en van het rijksregister.

Indien het erkend laboratorium of het ziekenhuis mutaties wenst voor deze aangemaakte BIS-nummers, worden zij doorverwezen naar de dienst “InscriptionService”⁴ voor meer details.

Bij problemen kan het administratief personeelslid dat handelt onder de verantwoordelijkheid van een arts tijdens de kantooruren contact opnemen met de Cel Identificatie van de Ksz op het volgende adres: identification@ksz-bcss.fgov.be

⁴ <https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-webservices-consultr>