



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Identificatie en authenticatie van zorgverleners

Kerngroep IB 3 november 2020  
Ruben de Boer

[Rg.d.boer@minvws.nl](mailto:Rg.d.boer@minvws.nl) / 0611464353



## Aanleiding

1. Minister van VWS is verantwoordelijk voor het identificatie en authenticatiemiddel UZI
2. De techniek achter de huidige UZI-middelen raakt
  - i. Verouderd (alleen fysieke pas)
  - ii. Is niet gebruiksvriendelijk, en
  - iii. Is niet geschikt voor grootschalige uitrol in de zorg.
3. Toezegging van de minister van VWS aan de Tweede Kamer om in de eerste helft van 2021 te komen tot een voorstel om de identificatie en authenticatie van zorgverleners goed in te regelen.



## Identificatie en authenticatie zorgverleners

### **Wanneer gebruik je authenticatiemiddelen (limitatief):**

1. Toegang tot EPD/ECD-systemen voor inzage medische gegevens
2. Uitwisseling van (medische) gegevens tussen zorgaanbieders
3. Toegang zorgverlener tot PGO van patiënten/cliënten
4. PIEZO: Europese uitwisseling van patiëntgegevens bij spoed
5. Digitaal ondertekenen en verzegelen van (medische) gegevens (o.a. ondertekenen digitaal recept)

### **Eisen aan authenticatiemiddel volgen uit:**

1. AVG en eIDAS-verordening (eisen betrouwbaarheidsniveau)
2. NEN-normen (o.a. 7510, 7512 en 7513)



## Waar moet de oplossing aan voldoen?

1. Een oplossing die voldoet aan de technische en non-functionele eisen van gebruikers (zorgverlener en zorgaanbieders)
2. Een oplossing die voldoet aan alle eisen die vanuit wet- en regelgeving (eIDAS en NEN-normen): ontzorgen zorgveld!
3. Een oplossing, waarbij de zorgprofessional vanuit een authentieke bron een betrouwbaar kenmerk toegewezen krijgt dat door de zorgaanbieder gekoppeld kan worden aan authenticatiemiddelen vanuit (i.i.g.) de Wet Digitale Overheid.
4. Een oplossing dat gebruikt kan worden voor identificatie, authenticatie, autorisatie, en het verzegelen als medeondertekenen van digitale (medische) gegevens.

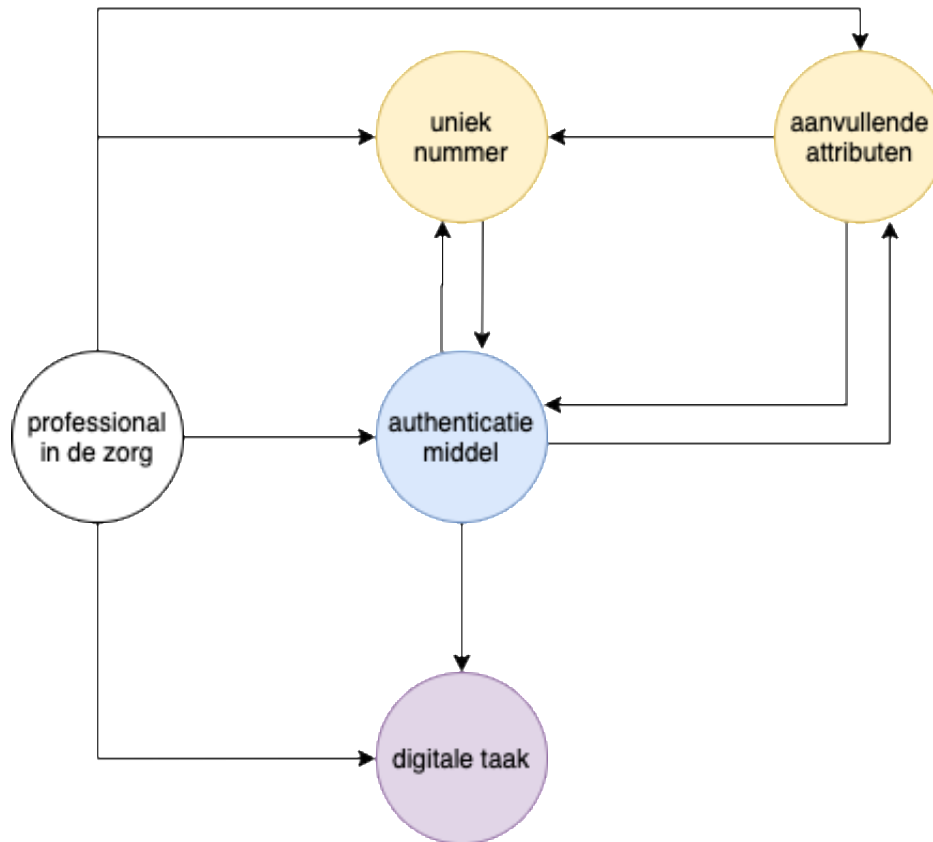


## Relatie VIB en project VWS

1. Vrienden van het IB hebben op hoofdlijnen één oplossingsrichting voor de identificatie en authenticatie van zorgverleners gepresenteerd.
2. Oplossing van de VIB is om het huidige UZI-register ombouwen tot attributenregister. Daarbij zijn de juridische en financiële consequenties nog niet uitgewerkt.
3. VWS is nu, op basis van verzamelde input vanuit het zorgveld, bezig een voorstel uit te werken voor de identificatie en authenticatie van zorgverleners.



## Voorgestelde oplossingsrichting vanuit VWS:





## Verzoek VWS aan de kerngroep:

1. Op welke manier wil het zorgveld betrokken worden bij de totstandkoming van de oplossing voor het identificatie- en authenticatie van zorgverlenersvraagstuk?



## Vragen vanuit VWS aan het zorgveld:

1. Hoe moet het proces van identificatie en authenticatie van zorgverleners vormgeven worden?
2. Wat zijn de (technische en non-functionele) eisen die worden gesteld aan identificatie- en authenticatiemiddelen voor zorgverleners?
3. Doelgroep bepaling en autorisatie:
  - a) Wat zijn de verschillende use-cases van het gebruik van identificatie en authenticatiemiddelen binnen het zorgveld?
  - b) Welke type zorgprofessionals moeten de beschikking krijgen over een eigen identificatie- en authenticatiemiddel?
  - c) En welke informatie is minimaal nodig voor autorisatie van een zorgprofessional in het zorgproces?
4. Zijn er positieve ervaringen met identificatie- en authenticatiemiddelen bekend in het zorgveld? Zo ja, welke?