



# Implementatieplan

Project

Toekomstbestendig maken UZI

16 november 2021





# Inhoud

- 1 Probleem
- 2 Behoeft
- 3 Aanpak
- 4 Oplossingsrichting
- 5 Proof of Concept en Pilot
- 6 PoC werkende keten
- 7 Roadmap





# 1 Probleem

## UZI-middelen: het kan beter

### Identificatie & authenticatie: de huidige situatie

- De minister verstrekt een pas of een certificaat
- Gebruiksvriendelijkheid kan beter (nu fysieke pas + kaartlezer)
  - Gebruik UZI-pas in mobiele setting nagenoeg onmogelijk (acute zorg, ambulante zorg)
  - Nieuwe UZI-pas nodig bij wijzigen organisatie en/of beroep
- Geen keuzemogelijkheden voor (passende) inlogmiddelen
- Hoge kosten (remt grootschalig gebruik)

#### Gevolg

- Gebruik door zorgveld: 8% BIG-geregistreerden gebruikt UZI-pas
- Zorgverleners beschikken niet op het juiste moment over de juiste informatie

### Autorisatie (LSP)

- Alleen met de UZI-zorgverlenerspas kan direct toegang verkregen worden tot het LSP
- Met de UZI-medewerkerspas op naam geen toegang zonder mandaat
- Zorgverleners geven mandaat voor grote groepen zorgprofessionals

#### Gevolg

- Bepaalde beroepen (zorgprofessionals) krijgen geen (directe) toegang tot de juiste informatie op het juiste moment



## Behoefte

### Identificatie & authenticatie en autorisatie

---

- **Alle zorgverleners hebben veilig en makkelijk toegang tot de juiste informatie op het juiste moment**

#### **Identificatie & authenticatie**

Keuzevrijheid voor inlogmiddel(len) passend bij zorgverlener

- Gebruiksgemak
- Lagere kosten

#### **Autorisatie**

Zorgprofessionals krijgen de juiste bevoegdheden toegekend

- **Toekomstbestendige oplossing: interoperabiliteit**



## 3 Aanpak

### Oplossingsrichting, haalbaarheid, schaalbaarheid en afsprakenstelsel

#### Aanpak

## Toekomstbestendig maken UZI

We gaan op zoek naar een nieuwe generatie inlogmiddelen. Hierbij toetsen we op:

- Techniek (digitale inlogmiddelen: publiek, privaat, zorgspecifiek)
- Functionaliteit (flexibiliteit in gebruik: wijzigingen in organisatie en beroep, minder inloggen)
- Kosten (lagere kosten)
- Beschikbaarheid (altijd beschikbaar, fallback)
- Betrouwbaarheid (veilig)

## Stappenplan

1. Uitwerking oplossingsrichting
2. Toets haalbaarheid oplossing
3. Toets schaalbaarheid oplossing
4. Aanpassen afsprakenstelsel / Opstarten wetgevingstraject



## Oplossingsrichting

### Denkrichting van de oplossing

#### Oplossingsrichting UZI-middelen

- UZI-pas wordt uitgefaseerd
  - Ontkoppelen inlogmiddelen en registers
  - Gebruik maken van (bestaande en nieuwe) veilige en betrouwbare inlogmiddelen
  - Uniek nummer zorgverleners (UZI) koppelen aan hun inlog als persoon
  - Gekoppeld aan kwaliteitsregisters beroepen zorg
  - Gereguleerd in een afsprakenstelsel
- Zodat**
- Zorginstellingen en zorgverleners een passend inlogmiddel kunnen kiezen
  - Bevoegde zorgverleners op het juiste moment over de juiste informatie beschikken



# Proof of Concept en Pilot

## Beproeven oplosrichting en naar praktijk brengen

### Proof of concept

## Proof of Concept

- **PoC 1:** Werkende keten
  - Inlogmiddel en registers ontkoppeld
  - Ander inlogmiddel: DigiD
- **PoC 2:** Andere inlogmiddelen
  - Kies inlogmiddel: DigiD en UZI-pas
  - SSI/Wallet (PoC met IRMA)
  - U2F/FIDO2 (YubiKey)
- **PoC 3:** Digitaal ondertekenen

### Pilot

## Pilots

- Melden vaccinaties aan RIVM (BRBA)
- Spoedzorg

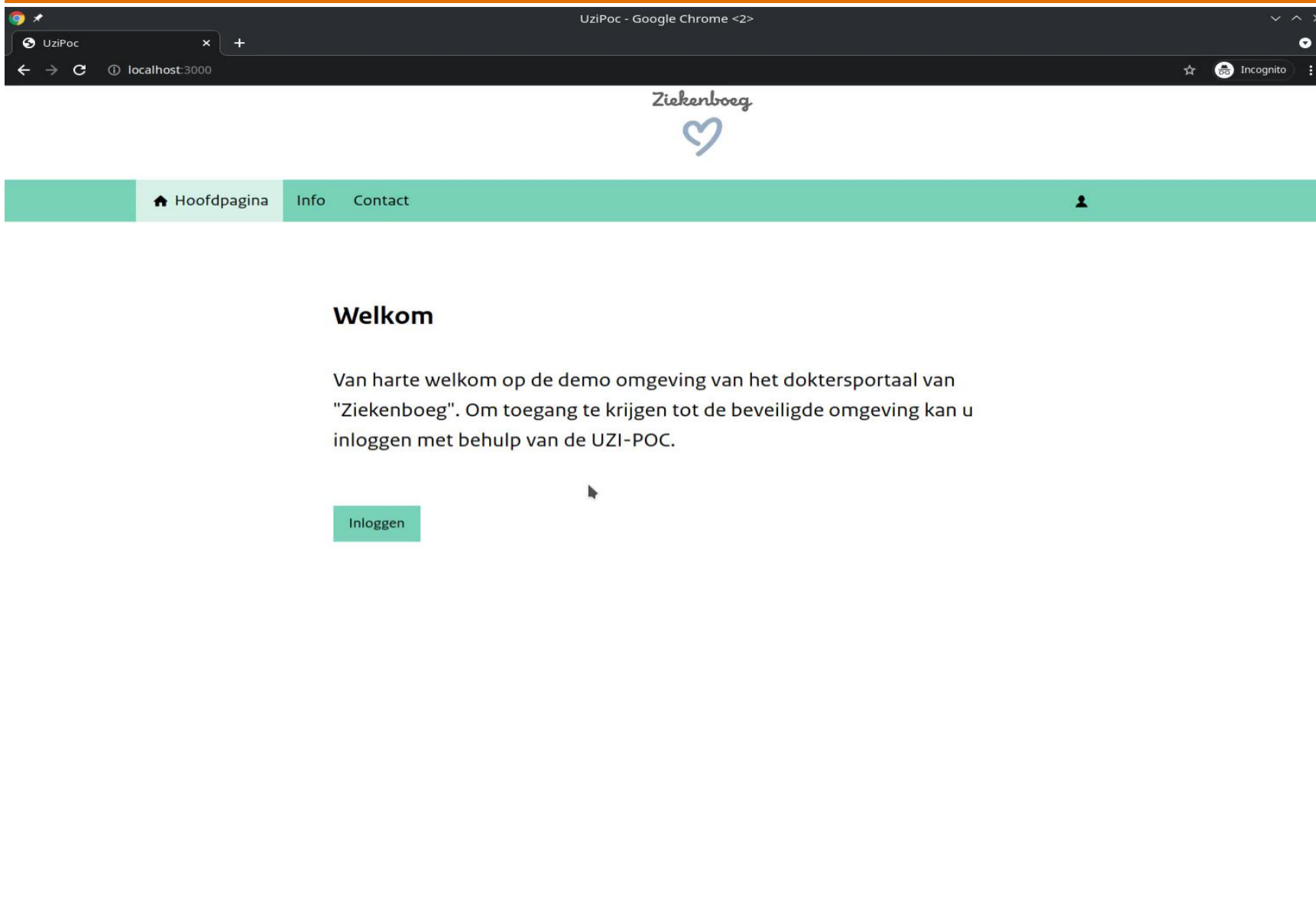
### Waarom pilots?

- Beproefde oplossing PoC naar praktijk brengen
  - Acut probleem
  - Gebruiksgemak zorgveld
  - Leerervaring (pilot)
- Gebruikerservaring meten



# 6 Proof of Concept

## Werkende keten met DigiD









# Roadmap

## Iteratief implementeren gezien onvoorspelbaarheid traject

### Aandachtspunten roadmap

- Iteratief implementeren: complex traject met veel afhankelijkheden en stakeholders
- Proof of Concept 2 en 3
- Pilots uitwerken en voorbereiden (doel, toepassingsgebied, duur, succescriteria, risico's, mitigerende maatregelen, implementatie en uitvoering)
- Regulering binnen het afsprakenstelsel
- Informeren en betrekken zorgveld

### Indicatieve Roadmap jaar 1

 = Go / No Go beslissing  = Feedbackloop

Implementatie: start januari 2022	Maand 1	Maand 2	Maand 3	Maand 4	Maand 5	Maand 6	Maand 7	Maand 8	Maand 9	Maand 10	Maand 11	Maand 12
<b>Bouw</b>												
PoC 2: andere inlogmiddelen												
PoC 3: digitaal ondertekenen												
Pilot A: BRBA	voorbereiding											
Pilot B: Spoedzorg	voorbereiding											
Afsprakenstelsel												
<b>Communicatie</b>												
Informeren*												
Betrekken**												

\*Nieuwsberichten/Site updates etc.

\*\*Interactieve sessies met stakeholders (expert-, klankbordgroepen, IB, etc.)

