

eID in de zorg



Een video-afpraak met een arts, een horloge dat de hartslag bijhoudt, digitale portalen waarop patiënten hun gezondheidsdossier kunnen raadplegen; het zijn vormen van e-health die steeds vaker worden gebruikt. Deze ontwikkelingen stellen hoge eisen aan de veiligheid van de gegevens en aan de privacy van de burger/patiënt. De Wet Digitale Overheid (WDO), die naar verwachting 1-1-2020 in werking treedt, regelt dat patiënten veilig, toegankelijk en betrouwbaar kunnen inloggen bij hun zorgaanbieder. Dit gebeurt met het zogeheten elektronisch identificatiemiddel (eID).

Wat is digitale identiteit?

Met een elektronisch identificatiemiddel (eID) kan een burger of vertegenwoordiger van een organisatie online diensten afnemen bij de overheid, zorginstelling of andere organisaties. Een eID is de digitale variant van het paspoort of de identiteitskaart. Je kunt ermee op afstand aangeven *wie je bent* (= identificatie) en aantonen dat je ook *echt die persoon bent* (= authenticatie).

Verhogen betrouwbaarheidsniveau

De mate van zekerheid (het zogenaamde 'betrouwbaarheidsniveau') waarmee de digitale identiteit van een patiënt moet worden vastgesteld, wordt bepaald door het soort online dienst en van het risico op misbruik van die dienst. Om helderheid te verschaffen over de verschillende niveaus van betrouwbaarheid zijn er binnen Europa afspraken gemaakt. In die Europese Verordening elektronische identiteiten en vertrouwensdiensten (eIDAS) wordt onderscheid gemaakt tussen drie niveaus van betrouwbaarheid: 'laag', 'substantieel' en 'hoog'.

Elektronische diensten

Afhankelijk van de aard van de dienst, inrichting van het proces en de risico's van misbruik vereist een dienst een bepaald niveau van betrouwbaarheid.

Betrouwbaarheidsniveaus eIDAS

HOOG

- Bijvoorbeeld: raadplegen medisch dossier / strafrechtelijke gegevens.
- Verwerking bijzondere en geheime persoonsgegevens.

SUBSTANTIEEL

- Bijvoorbeeld: belastingaangifte.
- Verwerking BSN in combinatie met bijzondere of financiële persoonsgegevens.

LAAG

- Bijvoorbeeld: registreren gepersonaliseerde portalen.
- Verwerking BSN zelf door burger verstrekt of in combinatie met niet bijzondere persoonsgegevens.

GEEN

- Bijvoorbeeld: anoniem bezoeken overheidssites.
- Geen BSN en geen persoonsgegevens verwerkt.

Classificatie diensten

Wat betekent de Wet Digitale Overheid (WDO) voor de zorgsector?

De wet regelt dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars verplicht zijn om identificatiemiddelen van het betrouwbaarheidsniveau 'substantieel' of 'hoog' te accepteren om toegang te verlenen tot hun online diensten. Ook worden ze volgens de wet verplicht om aan te sluiten op een landelijke voorziening die de elektronische registratie van machtigingen regelt.

Authenticatiemethoden zijn:



Het toegelaten publieke middel binnen de WDO.



Toekomstige private middelen binnen de WDO.



Inlogmiddelen vanuit andere Europese landen.



Er komt een landelijke voorziening die verschillende soorten online machtigen mogelijk maakt.

Vrijwillige machtiging

Eind 2019 wordt het eenvoudiger om iemand digitaal te machtigen.

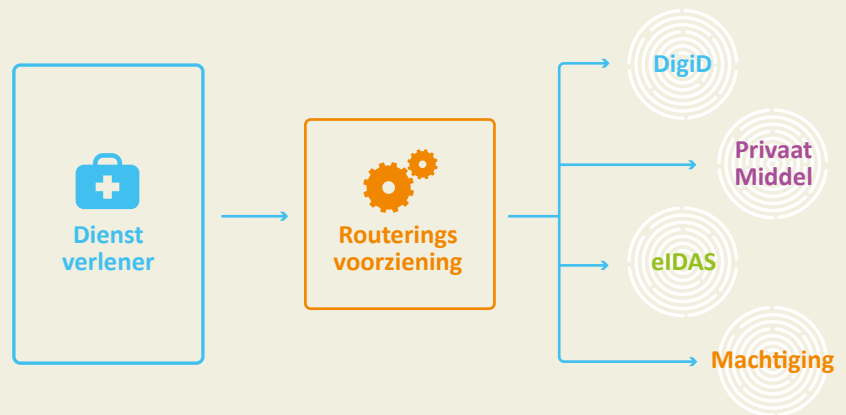
Wettelijke vertegenwoordiging

Eind 2019 worden registers ontsloten om de ouder-kind relatie vast te stellen en registers om bewindvoerders/curatoren vast te stellen. Op termijn (2020 e.v.) worden ook andere registers ontsloten.

Routeringsvoorziening

Zorgdienstverleners moeten worden ontzorgd bij de acceptatie van de verschillende authenticatiemethoden. Dit ontzorgen gebeurt door een routeringsvoorziening waardoor de dienstverleners met één standaard koppelvlak kunnen koppelen. Ze kunnen dan gebruikmaken van de verschillende authenticatiemethoden, ontvangen één factuur en hoeven maar één audit te ondergaan. Er vindt geen doorbelasting plaats van het gebruik van de authenticatiemiddelen en van de routeringsvoorziening. Alleen de aansluitkosten zijn voor rekening van de zorgdienstverlener.

De routeringsvoorziening ontsluit DigiD, machtigen en eIDAS en gaat gedurende 2019 waarschijnlijk ook clusteransluitingen (voorheen groepsaansluitingen) en het private middel ondersteunen.



Wie doet wat?



Overheid

Is verantwoordelijk en zorgt voor de landelijke infrastructuur van de authenticatiemethoden en machtigingsvoorziening.



Leverancier

Moet zorgen dat zijn portaal gereed is voor het ontvangen en het verwerken van de landelijke authenticatiemethoden en de koppeling met de machtigingsvoorziening.



Zorgdienstverlener

- Classificeert zijn online diensten naar het juiste betrouwbaarheidsniveau;
- Implementeert het standaard koppelvlak;
- Koppelt met de routeringsvoorziening zodat alle authenticatiemethoden en voorzieningen binnen het BSN-domein kunnen worden gebruikt en geaccepteerd;
- Denkt na welke diensten voor machtigingsrelaties geschikt moeten worden gemaakt.



Patiënt

Kan kiezen uit de landelijk inlogmethoden om op een hoger betrouwbaarheidsniveau in te loggen bij hun zorgdienstverleners.