



Ministry of Health, Welfare and Sport

INLOGGEN IN DE ZORG

Ron Roozendaal



Brief VWS uit 2014 aan TK over ambities e-health en zorgverbetering

Binnen 5 jaar:

1. heeft 80% van de chronisch zieken **direct toegang tot bepaalde medische gegevens**, waaronder medicatie-informatie, vitale functies en testuitslagen, *en* kan deze desgewenst gebruiken in mobiele apps of internetapplicaties.
2. Kan 75% van de chronisch zieken (diabetes, COPD) en kwetsbare ouderen, die dit wil en hiertoe in staat is, in 2019 **zelfstandig metingen uitvoeren**, veelal in combinatie met gegevensmonitoring op afstand door de zorgverlener.
3. heeft iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt de mogelijkheid om – desgewenst - **via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren**. Naast beeldschermzorg wordt hierbij ook domotica ingezet.



Patient Centraal

Alle zorgaanbieders ondersteunen een **gelijkwaardiger samenwerking tussen patiënt en zorgverleners** en bieden daarom vanaf 1 januari 2020 aan burgers de mogelijkheid hun **medische gegevens digitaal** en gestructureerd in te zien en die gegevens te ontsluiten voor hun **persoonlijke gezondheidsomgeving** waaraan zij eigen gegevens kunnen toevoegen.



Dit alles kan alleen als de randvoorwaarden zijn vervuld!

Belangrijke randvoorwaarde in de zorg is

een betrouwbare, gebruiksvriendelijke en veilige manier van inloggen!

- Betrouwbaar en veilig, want het gaat om gevoelige medische gegevens! We moeten zeker weten dat we de juiste persoon voor ons hebben om goede zorg te kunnen verlenen...
- Gebruiksvriendelijk, want zeker in de zorg gaat het vaak om een kwetsbare groep, die niet altijd even digivaardig is.
- Ook gebruiksvriendelijke oplossing voor de dienstverleners noodzakelijk (dienstverleners moeten worden ontzorgd!)



Hoe zorgen we voor een betrouwbare oplossing voor de zorg en hoe past dat in alle ontwikkelingen?



Toegang tot de Digitale Overheid



Utrecht 24 september 2018
Barbera Veltkamp CZW/BZK



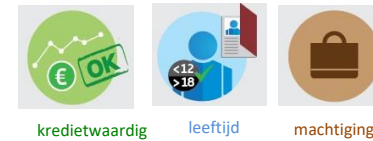
De Basis: *online* toegang



1. Identificatie
Wie ben je?



2. Authenticatie
Hoe bewijs je dat?



3. Autorisatie
Wat mag je?



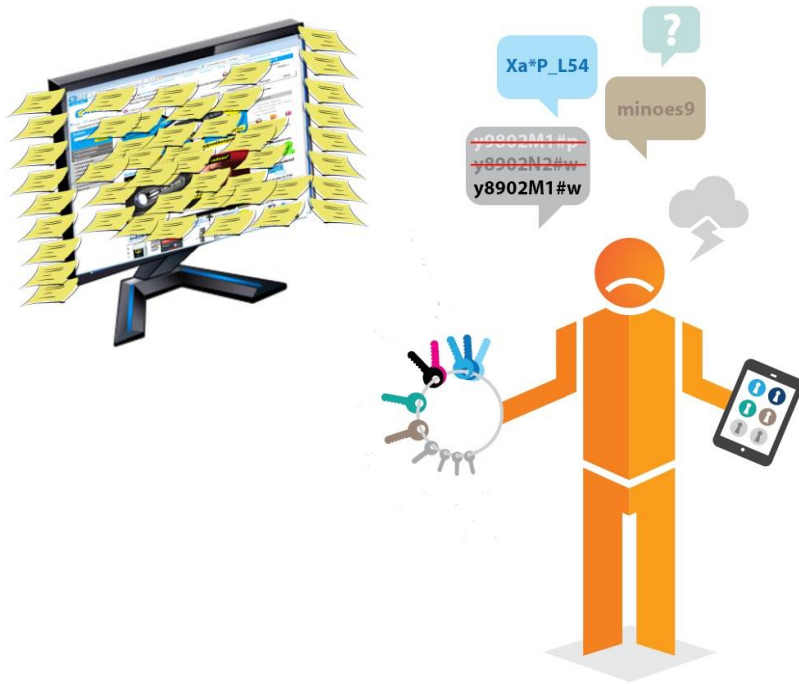
Online transacties *nu...*

Organisaties bepalen hoe de gebruiker zich identificeert





Online transacties *nu...*



Gevolg:

Gebruiker moet vele usernames, wachtwoorden, etc. gebruiken; lastig en risicovol voor zowel gebruiker als organisaties



Online transacties in de toekomst:

De gebruiker
bepaalt hoe hij
zich identificeert





Uitgangspunten

- Verhogen betrouwbaarheid en veiligheid
 - Privacybescherming (*'by design'*)
 - Misbruikbestrijding mogelijk maken
- Borgen continuïteit digitale dienstverlening
 - Alternatieve inlogmiddelen (*fall back*)
- Gebruikersgemak
 - Keuzevrijheid
 - Interoperabiliteit
- Ontzorgen dienstverleners; geen eigen voorziening(en) meer nodig/mogelijk
- Toekomstbestendig, voortdurende innovatie
- Voortbouwen op gedane investeringen
- Bestaande en bewezen technologie
- Efficiënte aansluiting op EU-ontwikkelingen (eIDAS)

Dus: goed voor burgers, bedrijven en dienstverleners



Wetgevingsontwikkelingen; algemeen

- Historie digitale overheid; ontstaan in uitvoering & praktische behoefte
- Perspectieven: dienstverlening, open overheid, efficiency
- Praktische invulling, daarna groeiend juridisch besef
- Behoeftte aan regels (maar: versnipperd qua inhoud en vorm)
- Wet vergt *politiek proces*: toekomstbestendigheid vs democr legitiematie
- Bedrijfsvoering dienstverleners *en* aanspraken burgers/bedrijven
- Evenwicht: instrumenteel, waarborgen, uitvoerbaar
- Krachtenveld: Rijk, decentrale ovh/uitvoeringsinstanties, AP, marktpartijen, burgers. Dus: voorbereiding met veel *stakeholders*
- Nodig: multidisciplinair werken, meedenken ('wat is er nodig om....')
- Draagvlak creëren en 'meenemen' van veld en politiek
- EU: steun in de rug of complicerend?



Wetgevingsontwikkelingen; elektronische toegang (I)

- Regeerakkoord 2013: Bedrijven en burgers kunnen uiterlijk in 2017 zaken die ze met de overheid doen digitaal afhandelen
- Awb: Een bericht kan elektronisch naar een bestuursorgaan worden verzonden ~~voor zover het bestuursorgaan kenbaar heeft gemaakt dat deze weg is geopend~~. Digitaal wordt *altijd mogelijk* (aanspraak)
- Daarnaast: steeds vaker *verplicht* digitaal verkeer met overheid
- Nodig: digitale toegang(ssleutel) nodig, voor ruime kring rechthebbenden
- Beproeven eID in *pilots*; van PPS naar publiekrechtelijk regime (wens TK)
- Wet nodig voor acceptatieplicht, grondslagen gegevensverwerking, leges
- Kortom: eID-stelsel 'vertalen' naar wetgeving: taken & verantwoordelijkheden, adressaten, rechten & plichten, functionaliteiten, toelating/erkenning, veiligheid & privacy, toezicht etc.



Wetgevingsontwikkelingen; elektronische toegang (I)

- Doel: mogelijk maken van toegang tot elektronische dienstverlening op hogere betrouwbaarheidsniveaus
- Taken & verantwoordelijkheden BZK
- Doelgroep wet: a-bestuursorganen en aangewezen organisaties in bijlage bij WDO: *zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars*
- Verplichtingen: betrouwbaarheidsniveau dv classificeren, inlogmidd. accepteren, informatieveiligheid, bekostiging
- Regime voor burgers (publiek middel) en bedrijven (privaat middel)
- Wet biedt kaders en ruime delegatie; flexibel
- Betekenis voor zorgsector; beleidskeuze VWS

NB: verplichte standaarden en eIDAS gelden slechts deels voor zorgsector



WDO: waar zit ruimte?

- Tijdelijk toestaan van inlogmiddelen met lager betrouwbaarheidsniveau (art. 6, lid 4);
- Acceptatie van niet-toegelaten of niet-erkende inlogmiddelen mbt welbepaalde doelgroep (art. 7, lid 4 / 15, lid 5);
- Acceptatie gebruik publiek middel door zzp'ers/beroepsbeoefenaren (art. 7, lid 5);
- Gebruik publiek middel buiten publiek domein (art. 8, lid 2)
- Gebruik publiek middel voor intern systeem (art. 8, lid 3)
- Acceptatieplicht pas van toepassing na opname organisatie in aansluitschema (art. 29)

.....mits voorzien in ministeriele regeling



WDO: MR-versie

- Publieke routeringsdienst: ontzorging dienstverleners
- Scheiding regime burgers - bedrijven
 - # Mbt toegang door *burgers*: focus op publiek middel, mogelijkheid van een/enkele private middelen
 - # Mbt toegang door *bedrijven*: multimiddelenbenadering, erkenning private partijen
- Acceptatieplicht verduidelijkt; meer uitzonderingen mogelijk
- Toelating obv normen neergelegd in beleidsregels (burgermiddel) resp. toelatingsvoorschriften (bedrijfsmiddel)
- Toezicht binnen eigen kolom; betekenis voor zorgsector
- Min BZK toezicht op informatieveiligheid; bevoegdheid tot noodmaatregelen (afsluiten)
- DigiD laag (nog) niet uitgefaseerd; overgangsrecht



Vervolgproces

- Mei 2018 advies RvSt: “meer grip BZK nodig”
- Gevolg: meer bevoegdheden min BZK in wetsvoorstel
- 8/6 MR akkoord, *mits* in vervolgproces aandacht voor uitvoerbaarheid vd uitvoeringsregels
- Ingediend bij TK: Kamerstuk 34 972
- Planning inwerkingtreding wet: medio 2019...?
- Uitvoeringsregels: na TK-behandeling naar MR & RvSt
- Belangrijkste: Regeling betrouwbaarheidsniveau's, AmvB informatieveiligheid (= Besluit DO), Regeling bekostiging, Regeling aansluitschema



Ministry of Health, Welfare and Sport

Inloggen in de zorg:
Wat willen we
wat mag
wat kan en
wat moet?

Juliët Trouwborst



“Haperende ict in de zorg: verkeerde medicatie, foute beslissingen”

NOS 16-9

Veilig inloggen een belangrijke randvoorwaarde om digitale uitwisseling tussen patiënt en zorgverlener mogelijk te maken



Wat willen we voor de zorg?

❑ **Betrouwbaar inlogmiddel**

Zorgverlener gebruikt BSN van de patient -> BSN verifiëren bij inloggen:
-> dus met DIGID én –in de toekomst- door BZK erkende private middelen.

Medische gegevens = gevoelige privacy informatie, dus hoge eisen aan betrouwbaarheid!

Verschillende niveaus (EIDAS normen):

- Laag (naam wachtwoord)
- Laag + , app of naam, wachtwoord met sms
- Substantieel**
- Hoog (einddoel)**



Wat willen we voor de zorg?

- ❑ **Breed beschikbaar middel**

Iedereen moet toegang hebben tot het inlogmiddel (of machtigen)

- ❑ **Makkelijk in gebruik voor burger**

Ook voor kwetsbare groepen toegankelijk

- ❑ **Makkelijk te realiseren voor de zorgverlener**

Implementatie voor de zorgverlener eenvoudig maken (ontzorgen)

- ❑ **Machtigen goed regelen**

- ❑ **Privacy waarborgen**



Wat **kunnen** we nu en in de nabije toekomst t.a.v. middelen? (1)

NU beschikbaar voor breed publiek:

- ❑ DigiD met naam, wachtwoord of sms of App op niveau *laag* +
- ❑ Voor Android gebruikers nu DigiD Substantieel beschikbaar

Dit jaar nog: DigiD substantieel en de App verbeteren:

- App-to-app communicatie mogelijk vanaf eind 2018
- App wordt gebruiksvriendelijker



Wat *kunnen* we nu en in de nabije toekomst t.a.v. middelen (2)

Groeipad inlogmiddelen

2019 :

DigiD substantieel verbreden:

- Zuilen
- Gastgebruik
- Balies

Aanbesteding privaat middel op niveau substantieel en mogelijk ook op hoog

DigiD Hoog:

Zodra wet DO in werking treedt: start functionaliteit Digid Hoog met rijbewijzen die zijn uitgegeven vanaf juni 2018. Ook voor eNIK vanaf 2019 uitgifte functionaliteit DigiD hoog verwacht.



Wat *moet* de zorg nu en in de nabije toekomst t.a.v. middelen

Betrouwbaarheidsniveau inlogmiddelen omhoog

AVG: gelet op gevoeligheid medisch gegevens inlogmiddel op niveau hoog vereist. AP gedooft momenteel dat app of naam, wachtwoord en sms wordt gebruikt (hoe lang nog..?)

Meerdere inlogmiddelen toestaan

Wet Digitale Overheid: eist dat dienstverleners die in het BSN-domein werken, hun digitale diensten voor burgers ontsluiten met DIGID én private middel dat zal worden aanbesteed. Burger kiest waarmee hij wil inloggen!

Aansluitschema onder de wet DO

Er komt een aansluitschema voor dienstverleners wanneer dienstverleners *moeten* aansluiten op de beschikbare middelen. Daarbij zullen dienstverleners worden ontzorgd.



Wat kunnen we nu en op korte termijn met machtigen?

Vrijwillig:

DIGID machtigen functionaliteit wel beschikbaar, wordt nog beperkt ingezet voor de zorg. Functionaliteit wordt komende 1,5 jaar verbeterd.

Vraag: Hoe zorgen we dat de patiënt iemand gericht kan machtigen, per ziekenhuis, per ziektebeeld, per dienst?

Wettelijke vertegenwoordiging:

Vaststellen ouder kind relatie zal eind 2019 als functionaliteit beschikbaar komen.

Langere termijn 2020 e.v.:

Nieuwe functionaliteiten als:

- Vaststellen rollen als bewindvoerder/curator;
- Nabestaanden
- Gezagsregister ontsluiten



Wat *moet* de zorgdienstverlener straks met machtigen?

Wet DO verplicht om dienstverleners om diensten ook beschikbaar te stellen voor gemachtigden als de belanghebbende dat wil.

Wél eigen verantwoordelijkheid als zorgdienstverlener ivm medisch beroepsgeheim.



Heden:

Digid midden:

App of
naam + wachtwoord
+sms

Digid Substantieel

Voor android

Eind 2018:

**Verbeteren
DigiD App,
App to App
functionaliteit**

2019

Verbreding +
verbeteren DigiD
voor niet Android
gebruikers

Aanbesteding
privaat middel iig op
niveau substantieel
(eerste helft 2019
verwacht)

2019 e.v. Fasegewijze
aansluiting op
beschikbare middelen

2020-2022

Machtigen:

Nieuwe functionaliteiten:
nabestaanden-machtiging,
wettelijke
vertegenwoordiging
(curatoren, bewindvoering)
en ontsluiting
gezagsregister

Sept 2018:
EIDAS
verplichting

2018-2019 Ontwikkeling
routeringsdienst

ontzorgen dienstverleners
(pilots door BZK en VWS)

1 juli 2019 (??)
Inwerkingtreding Wet
DO: start gebruik DigiD
Hoog met rijbewijs
(uitrol tot 2028).
Aanbesteding middel
Hoog ?

In 2019 start met
uitgifte eNIK met DigiD
Hoog

Q4 2019: DigiD
machtigen verbeterde
versie en functionaliteit
ouder-kind relatie
gereed. Ontsluiting via
routeringsdienst
mogelijk



Wat te doen?

In de loop van 2019 DigiD substantieel breder beschikbaar én privaat alternatief op niveau substantieel! Daarom:

- Sluit voor digitale diensten die beschikbaar zijn voor patiënten zo snel mogelijk aan op DIGID, waar mogelijk via de routeringsdienst zodra beschikbaar.
- Denk na hoe diensten voor machtigingsrelaties geschikt kunnen worden gemaakt en hoe dat proces wordt ingeregeld.



Wat te doen?

In de zorg: veel kleine dienstverleners, veel private partijen en veel verschillen.

Daarom OPROEP om mee te denken/te doen met:

- Ontwikkeling machtigingsvoorzieningen (DigiD machtigen en wettelijke vertegenwoordiging)
- Pilots in de zorg om verbreding van DigiD substantieel mogelijk te maken
- Realisatie routeringsdienst en specifieke zorgoplossing (TVS Pilot)



Ministry of Health, Welfare and Sport

Inloggen in de zorg:
Wat willen we
wat mag
wat kan en
wat moet?

Juliët Trouwborst



Ministerie van Economische Zaken
en Klimaat

VWS

TVS in de Zorg

(Toegangsverleningservice)

24 september 2018

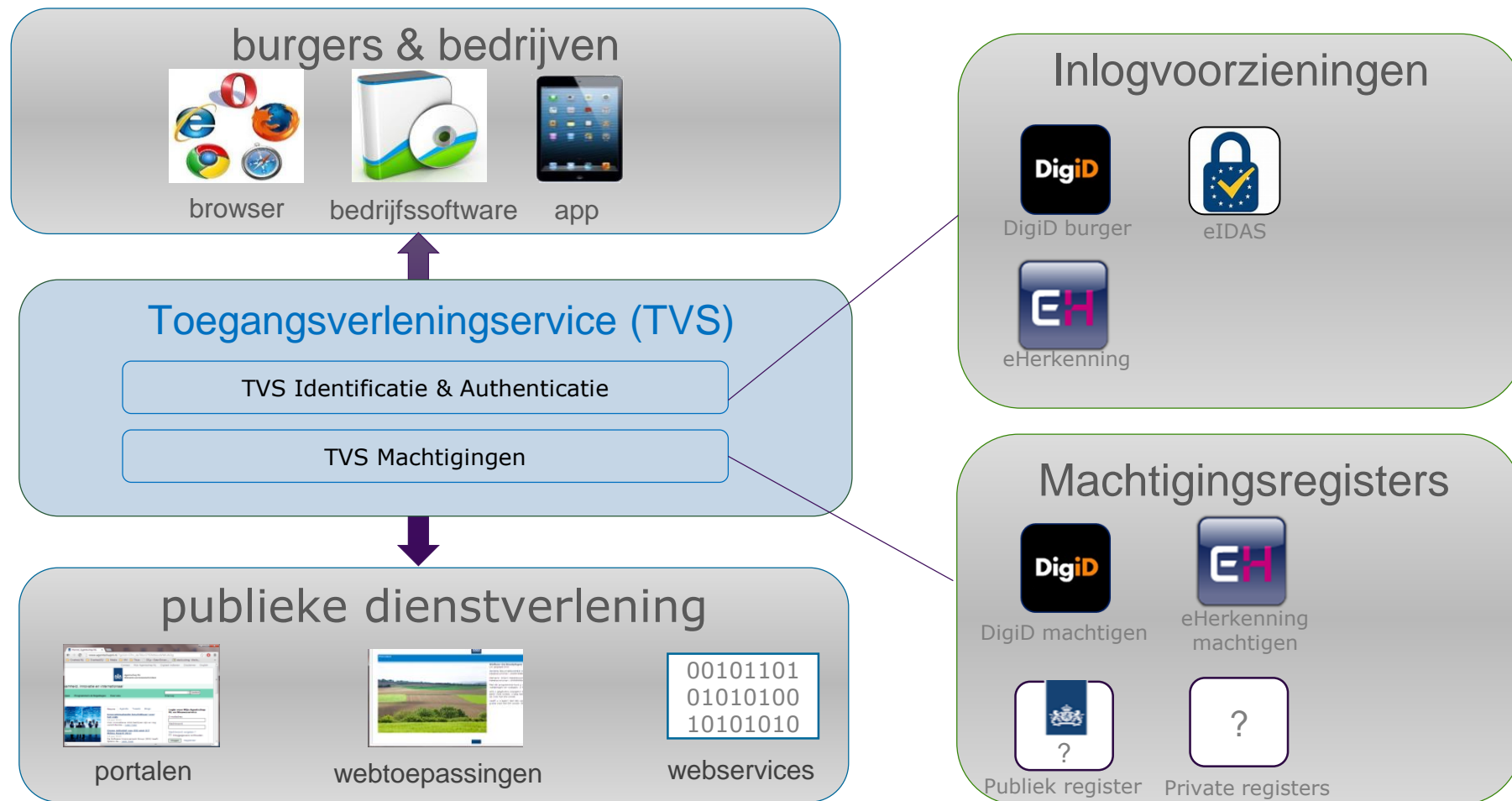


Onderwerpen

- > Overzicht TVS
 - Functie
 - Status
 - Aansluiten
- > Demo



TVS: Functie





TVS: Status

- > Huidige situatie
 - Operationeel sinds 1-1-2016
 - 20 portalen (RVO, Agentschap Telecom, NVAWA, ILT, ISZW)
 - Beheerorganisatie RVO en DICTU

- > Aspecten bij inzet VWS
 - Proces aansluiten
 - Privacy
 - Performance en beschikbaarheid



TVS: Aansluiten

- › Alleen DigiD
 - SAML koppelvlak = SAML DigiD
 - Uitwisselen metadata
 - Testen en Productie
- › Voorwaarden productie
 - Algemene SLA
 - Verwerkersovereenkomst
 - Audit met evidence TVS
- › SAML DigiD ondersteunt BSN
 - Ook geschikt voor eIDAS en 2e middel voor burgers
- › Meer dan BSN (DigiD Machtigen, eHerkenning)
 - SAML koppelvlak uitgebreid
 - Waarschijnlijk aanpassingen bij Dienstverlener
 - Tijdens pilotfase aanpak in overleg



TVS: Demo

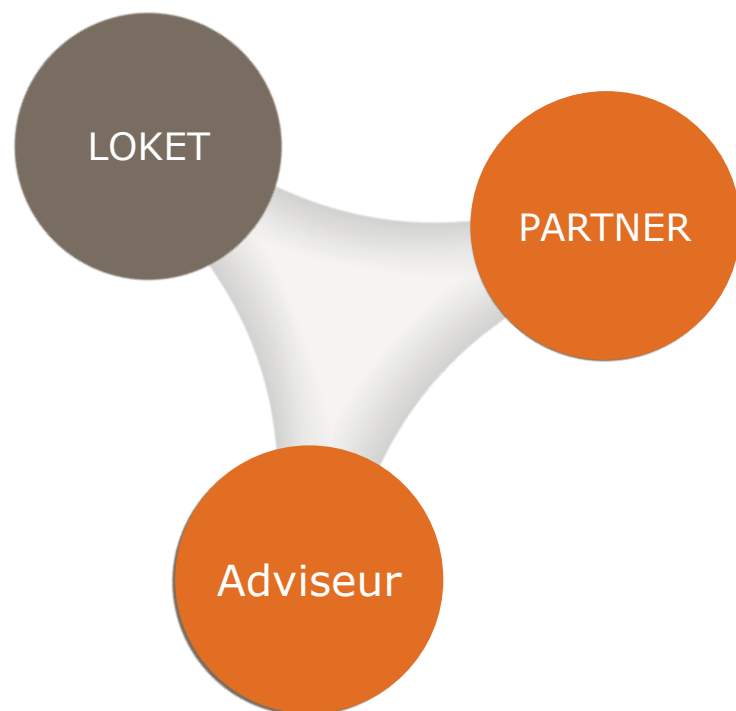
- > We hebben 3 scenario's om te demonstrenen:
 - Demo portaal met "TVS SAML koppelvlak"
t.b.v. DigiD
 - Demo portaal met "TVS SAML koppelvlak"
t.b.v. meerdere BSN inlogvoorzieningen
 - Demo portaal met "TVS SAML koppelvlak uitgebreid"
t.b.v. meerdere inlogvoorzieningen en machtigingsregisters

Betere gezondheid door betere informatie

Bob van Os



Nictiz Het programma eID



Opdracht

Wat doen wij:

- Ondersteunen van beleid m.b.t. eID
- Informeren van het zorgveld over de ontwikkelingen m.b.t. eID
- Coördineren van pilots van verschillende eID initiatieven

Nictiz **Het programma eID**

- **Ondersteunen beleid door middel van brugfunctie met zorgveld**
 - Organiseren en coördineren van themagroepen (eIDAS, machtigen, WDO etc.)
 - Reflecteren op beleidsnotities m.b.t. impact zorgveld
 - Zitting in specifieke gremia om impact zorgveld kenbaar te maken en te bewaken
- **Informereren van het zorgveld m.b.t. ontwikkelingen eID**
 - Organiseren themabijeenkomsten voor het zorgveld
 - Presentaties over de ontwikkelingen m.b.t. eID
 - Een op een begeleiding (vraagbaak)
 - Nieuwsbrieven
- **Coördineren van pilots met verschillende eID initiatieven in het zorgveld**
 - Idensys, eIDAS, DigiD, Routeringsvoorziening etc.

Oproep

- **Deelname themabijeenkomsten en werkgroepen**
 - Wet Digitale Overheid
 - Machtigen
 - Attributen
 -
- **Deelname pilots**
 - Routeringsvoorziening
 - Verbreding DigiD
 -



Contact

- Formulier bij weggaan
- www.Nictiz.nl (nieuwsbrief)
- e-id@nictiz.nl
- **Bob van Os**, Programmamanager eID in de zorg, Nictiz
T 06 51187005 | os@nictiz.nl | www.nictiz.nl |