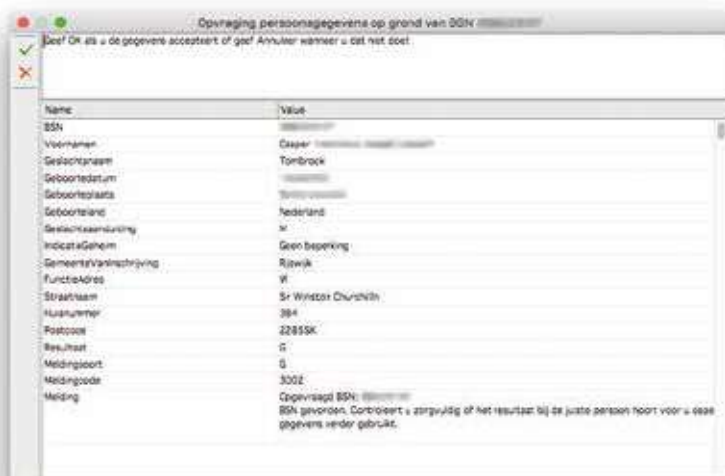


Het inschrijven van passanten

Een vraag op de Facebookpagina Doktersassistenten: 'Hoe gaan jullie om met het inschrijven van passanten? Bij onze praktijk moeten we volgens het protocol de ID-kaart/het paspoort en de zorgpas kopiëren en bewaren in een map. Maar ik heb al een paar keer vernomen dat dit helemaal niet mag.' Hoe zit het precies?

CASPER TOMBROCK
CASPER.TOMBROCK@GMAIL.COM

In de loop der jaren is de elektronische uitwisseling van medische informatie voor huisartsenpraktijken een alledaagse routine geworden. Voorbeelden zijn de informatie-uitwisseling tussen huisartsenpraktijk enerzijds en huisartsenposten, VECOZO, apotheken, ziekenhuizen en andere instellingen en zorgverleners anderzijds. Miscommunicatie tussen automatiseringssystemen moet worden vermeden en daarom is al weer jaren terug het persoonlijke en unieke burgerservicenummer (BSN) in de zorg geïntroduceerd. Het gebruik van het BSN is met wettelijke bepalingen ingebed (zie figuur 1).



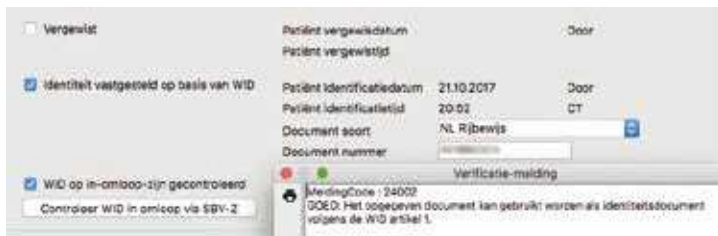
Figuur 1. Met het burgerservicenummer van een patiënt kunnen bij het SBV-Z de bijbehorende persoonsgegevens worden opgevraagd. Vervolgens kunnen de gegevens met een klik op een knop in het HIS worden overgenomen.

Het leren kennen van de onbekende patiënt begint bij het juist identificeren en vastleggen van de identiteit. In het kader van de juiste verwerking van persoonsgebonden gegevens geldt in de gezondheidszorg voor de patiënt een identificatieplicht. De identificatiemiddelen zijn het paspoort, de Nederlandse identiteitskaart, het rijbewijs, het vreemdelingendocument en het buitenlandse paspoort.

Voorkom identiteitsfraude

Het controleren van de juistheid van de persoonsgegevens van een patiënt en het ondubbelzinnig vastleggen ervan in het HIS zijn voor een huisartsenpraktijk van fundamenteel belang. Bij het vastleggen van de gegevens is het niet de bedoeling om de identiteitsdocumenten te kopiëren (door met de hand nummers over te nemen, met een smartphone een afbeelding te maken of een kopie te maken). Het opslaan van kopieën geeft namelijk een onnodige vergroting van de kans op identiteitsfraude, bijvoorbeeld door ontvreemding van gegevensdragers waarop deze kopieën staan of door frauduleus gebruik door medewerkers. Daarnaast is het wettelijke verplicht om dergelijke gegevens na vijf jaar te verwijderen, een eis waarvoor de praktijk dan een aparte administratie moet bijhouden. Als ID-gegevens tijdelijk worden gekopieerd omdat ze op een later tijdstip worden verwerkt, dan kunt u deze gegevens het beste direct na verwerking in het HIS vernietigen. Overigens dient u deze werkwijze met de patiënt af te stemmen, want deze kan bezwaar maken tegen het kopiëren van ID-gegevens. In de HISsen zijn functionaliteiten opgenomen waarmee de identiteitsgegevens van de patiënt na

**DE PATIËNT KAN
BEZWAAR MAKEN
TEGEN HET KOPIËREN
VAN ID-GEGEVENS**



Figuur 2. Een voorbeeld uit OmniHis-Scipio. In het NAW-venster kan de gebruiker na het klikken op de taakknop 'Vaststelling Identiteit en LSP-acties' de handmatig ingevoerde ID-gegevens van een patiënt controleren via het SBV-Z register. De gebruiker moet daarvoor zijn ingelogd met de UZI-pas.

registratie ervan in het HIS, via het SBV-Z kunnen worden gecontroleerd. Van het door de patiënt overlegde ID worden het nummer en de soort handmatig in het HIS vastgelegd en hun geldigheid elektronisch vergeleken met een register (zie figuur 2).

Het gemak van de functionaliteit

Los van de bovenstaande verplichte werkwijze (de identificatie van de patiënt en het vastleggen ervan in het HIS) zijn huisartsenpraktijken ook vanwege het gemak de functionaliteit van de HISsen voor het geautomatiseerd overnemen van de persoonsgegevens gaan gebruiken. Het overnemen van gegevens vanaf het SBV-Z gaat trefzekerder en neemt minder tijd in beslag dan het handmatig invoeren ervan. Het geautomatiseerd overnemen van gegevens gaat verder dan het invoeren van de juiste naam-adres-woonplaatsgegevens. Na het inbrengen van persoonsgegevens worden de verzekerdengegevens overgenomen met COV. Bij inschrijving van de vaste patiënt wordt via ION het huisartsgeneeskundige dossier bij de oude huisarts opgevraagd. Een passant krijgt in het NAW-venster de codeletter 'P' om aan te geven dat het een passant betreft (zie figuur 3). Samenvattend, bij het inschrijven van patiënten

NHG HIS tabel 5 Categorie patiënt versie 5 - Inkijkexemplaar
Oktober 2005
© Nederlands Huisartsen Genootschap

Omschrijving	Memocode
vaste patiënt	V
tijdelijke patiënt	T
bedrijfspatiënt	B
waarneempatiënt	W
keurling	K
passant	P
onbekend	Q
overig	X

Figuur 3. NHG-tabel met patiënten-categorieën

worden de volgende handelingen verricht:

- het identificeren van de patiënt aan de hand van een ID;
- het overnemen van de persoonsgegevens uit het SBV-Z in het HIS op basis van het BSN;
- het controleren van de geldigheid van de ID-gegevens van de patiënt via het SBV-Z;
- het overnemen van de verzekerdengegevens via COV;
- het opvragen van het medische dossier via ION, bij vaste inschrijving van de patiënten in de praktijk.

Nota bene: een praktijkmedewerker kan alleen van het SBV-Z informatie krijgen indien het SBV-Z deze medewerker kent en vertrouwt. Het gebruik van de UZI-pas speelt hierbij een belangrijke rol. ■

HET IS NIET DE BEDOELING OM DE IDENTITEITSDOCU- MENTEN TE KOPIËREN