

VRAGEN UIT DE DAGELIJKSE PRAKTIJK

Als Chief Medical Information Officer (CMIO) zijn me onlangs vragen gesteld over het verbeteren van het gebruik van het BSN door huisartsen.

Uit VIM-meldingen was naar voren gekomen dat dit persoonsverwisselingen kan voorkomen.

Wat u nog niet wist over WID

CAROLINE NORG-SCHULPEN
PRAKTIJK.NORG@HOME.NL

Het speelt blijkbaar niet alleen in onze regio, want deze vraag stond op het ledenforum van HAweb: 'In onze praktijk hebben we nu heel wat patiëntjes zonder wettelijk identiteitsdocument (WID). Er is namelijk een ID-bewijsnummer nodig om het in ons HIS te kunnen regelen. En een baby heeft meestal nog geen rijbewijs, en ook geen paspoort. Hoe lossen jullie dit op? Of laten jullie het maar zitten?'

Sinds de invoering van de Wet Gebruik BSN in de zorg moet een zorgverlener het BSN gebruiken bij de registratie, communicatie en declaratie van patiëntgegevens. Hierbij moet dat BSN bij iedere patiënt gecontroleerd worden met een WID. Dit is lastig als het gaat om een baby of om een passant die zijn ID niet bij zich heeft.

Het BSN is een uniek persoonsidentificatienummer

dat iemand zijn hele leven bij zich draagt. Het gebruik van dit nummer moet fouten voorkomen bij de uitwisseling van medische gegevens. Bovendien wordt het declaratieproces er eenvoudiger en ook minder foutgevoelig door. Het kan dus ook persoonsverwisseling voorkomen.

Het BSN kan bij verschillende bronnen worden opgevraagd:

- de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z);
- de Basis Registratie Personen (BRP);
- VECOZO.

Een BSN mag ook overgenomen worden van een andere BSN-gebruiker, die het nummer al heeft opgevraagd of geverifieerd. U mag het dus overnemen

**'EEN BABY HEEFT MEESTAL NOG
GEEN RIJBEWIJS, EN OOK GEEN PASPOORT.
HOE LOSSEN JULLIE DIT OP?'**

Start Patient medisch Patient administratie Communicatie Praktijk Systeembeheer Extra Weergave Vensters Help				
	9333 - G. van Xxx_paridon (28-12-1985) - FICTIEF PERSOON			
Leeftijd	36 jr	GVB privenummer	BSN	999901503
Geslacht	Man	GVB mail	Verzekeraar	-
Soort Pat.	Overig	Adres	Contractnr.	-
LSP Status	Dossier aangemeld	PC Plaats	Huisarts	CN

Het BSN is geverifieerd (zo niet, dan wordt het in MicroHIS in rood weergegeven)

van de vorige huisarts van de patiënt, of van een collega bij waarneming of intercollegiale consultatie. Bij het aangaan van de behandelrelatie geldt ook dan voor de patiënt wel een identificatieplicht, en voor u als zorgverlener de plicht de identiteit en het BSN te controleren.

Vergewisplicht

Voor patiënten met wie al een behandelrelatie bestaat, geldt geen identificatieplicht, maar een vergewisplicht. Dat betekent dat u de identiteit van de patiënt zeker moet stellen, feitelijk bij ieder behandelcontact opnieuw. Dat kan bijvoorbeeld door herkenning. Als u niet al uw patiënten bij naam kent, mag het door het stellen van controlevragen (geslachtsnaam, voornamen, geboortedatum, postcode en huisnummer). Het is dus heel handig als in het HIS een foto van de patiënt kan worden vastgelegd. Bij twijfel moet de identiteit van de patiënt weer aan de hand van een identiteitsdocument worden vastgesteld.

Strikt genomen moet bij de start van de behandelrelatie het type en nummer van het identiteitsbewijs worden vastgelegd, zodat controle van het BSN en het WID mogelijk is. Alleen als BSN en WID gecontroleerd zijn, mag het BSN voor communicatie gebruikt worden. Een niet geverifieerd BSN zal bijvoorbeeld niet meegenomen worden in een Zorgdomeinverwijzing. Deze gebeurt dan alleen op basis van naam-geboortedatum en adres. Dit heeft al geleid tot persoonsverwisselingen.

Wat te doen bij baby's?

Wat nu als er geen WID voorhanden is, zoals bij de baby's? Als u er, op welke manier dan ook, zeker van bent dat het BSN bij de persoonsgegevens hoort zoals ze in uw HIS staan, mag u dit vastleggen zonder WID. Dit wordt in het HIS visuele controle of handmatig vergewissen genoemd. Afhankelijk van het

HIS moet u voor deze controle een 'ander nader te omschrijven document' gebruiken. Hier kunt u bijvoorbeeld 'geboortekaartje' invullen – bij het nummer van het document volstaat dan het BSN of de geboortedatum.

Het is belangrijk dat u dit doet, omdat er anders immers geen uitwisseling kan plaatsvinden. Het LSP kan bijvoorbeeld niet geraadpleegd worden, ook al is er opt-in-toestemming gegeven. U kunt ook geen waarneminggegevens via het LSP versturen. Dit probleem speelt nogal eens op de huisartsenposten, waar niet altijd een WID ter controle voorhanden is.

Vind de patiënt

Het BSN is ook de beste manier om de juiste patiënt te zoeken in bijvoorbeeld het zorgverlenersportaal van het ziekenhuis. Zoeken op naam en geboortedatum kan een stuk lastiger zijn, vooral bij patiënten met een andere culturele of etnische achtergrond die andere gewoonten hebben rond het gebruik van achternamen. Het kan voorkomen dat ze bij u een andere naam hebben opgegeven dan die in het ziekenhuis gebruikt wordt. Om het risico hierop zo klein mogelijk te maken is het verstandig om het SBV-Z meteen te raadplegen bij het invoeren van de gegevens van de patiënt in het HIS. Naam en adresgegevens kunnen dan hieruit worden overgenomen. U gebruikt dan in ieder geval dezelfde achternaam als de gemeente en zorgverzekering. Dit voorkomt ook typefouten. ■

Bronnen: www.sbv-z.nl

www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/privacy-en-persoonsgegevens/burgerservicenummer-bsn/bsn-in-de-zorg

Hebt u ook een vraag die u graag door de redactie van SynthesHis beantwoord ziet worden?

Stuur een mail naar secretariaat@nedhis.nl!