

## ‘Gebruik ervaringen van anderen’

**Gaat u ook het BSN invoeren in uw organisatie? Dan krijgt u zowel met het UZI-register als met de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z) te maken. Beide zijn onderdeel van het CIBG, agentschap van VWS. Zij presenteren de tussenstand en geven u tips voor een soepele invoering.**

Een duidelijk stappenplan. Dat is onmisbaar wanneer u het BSN gaat invoeren. Daarom is er alles aan gedaan om het u zo gemakkelijk mogelijk te maken. Anja Smorenburg, manager van de SBV-Z, vertelt waar u moet beginnen. “Pak in ieder geval het Handboek invoering en gebruik BSN in de zorg erbij, dat staat op de website [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl). Maak dan tijdig een plan van aanpak, want er zijn aanpassingen nodig in de organisatie, balieprocessen én in de ICT. Bespreek het plan met uw ICT-leverancier: die weet wat u nodig hebt. Vraag of uw systeem het BSN Zorg Keurmerk heeft, dan weet u zeker dat dit het werken met het BSN op een juiste en gebruikersvriendelijke wijze ondersteunt.”

### UZI-middelen aanvragen

Irma Turenhout is manager van het UZI-register. Daar vraagt u een UZI-pas of servercertificaat aan, om het BSN te kunnen gebruiken. Op de website vindt u de benodigde formulieren. Turenhout: “Met behulp van de ‘Kieshulp’ op de site [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl) kan een zorgaanbieder bepalen welke UZI-middelen hij het best kan aanvragen. Na de aanvraag gaan wij ermee aan de slag, en de zorgaanbieder kan de pas vervolgens bij het postkantoor ophalen.” De UZI-middelen zijn overigens niet alleen handig als u werkt met BSN; u kunt hiermee ook recepten en declaraties elektronisch uitwisselen.

### BSN registreren

Als u van uw patiënten het BSN gaat registreren, dan helpt de SBV-Z u daarbij. Smorenburg vertelt dat er twee manieren voor zijn: “U kunt de BSN’s een voor een invoeren, zodra een patiënt zich meldt. Of u laat uw patiëntenbestand ‘initieel vullen’ met BSN’s. Dan hoeft u alleen nog de ontbrekende nummers te achterhalen. Dit levert meer kwaliteit op in het bestand, scheelt werk aan de balie en is dus interessant voor grote organisaties. Beide manieren van vullen kunt u bij de SBV-Z organiseren.”

### Tandartsen aan kop

Inmiddels zijn er 3.218 UZI-abonnees, die samen 5.175 passen en 130 servercertificaten gebruiken, vertelt Turenhout. Over uiterlijk twee jaar hoopt Turenhout enkele honderdduizenden passen in omloop te hebben, want er zijn 30.000 zorgaanbieders in Nederland. Het aantal deelnemers bij de SBV-Z is lager. Dat komt enerzijds doordat de UZI-pas ook voor andere doeleinden dan het BSN

bruikbaar is. Anderzijds moet een zorgaanbieder eerst abonnee worden en UZI-middelen aanvragen en daarna kan hij pas aansluiten bij de SBV-Z. Er zijn dus altijd zorgaanbieders die al wel abonnee zijn, maar die nog niet zijn aangesloten bij de SBV-Z. Smorenburg: “375 zorgaanbieders maken gebruik van onze diensten.

Het grootste deel komt uit de koploper-regio’s; Noord en Zuid-Holland vertegenwoordigen al een derde. Tandartsen spannen met 192 gebruikers de kroon. Maar er is nog veel werk te doen.”



Op [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl) staat alle informatie die u nodig hebt. Bovendien leest u daar best practices. U bent niet de enige en de eerste, dus maak gebruik van ervaringen van andere instellingen. Komt u er niet uit? Dan kunt u terecht bij de servicedesk: 0900-232 43 42 (€ 0,10 per minuut).

## Colofon

**Dit is een uitgave van het Informatiepunt BSN in de zorg en landelijk EPD.**

### Contact

Informatiepunt BSN in de zorg en landelijk EPD  
Postbus 16114  
2500 BC Den Haag  
0900 - 232 43 42 (€ 0,10 per minuut)  
[www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl) of [www.infoEPD.nl](http://www.infoEPD.nl)

### Aanmelden/afmelden nieuwsbrief

U kunt zich (gratis) abonneren, uw adreswijziging doorgeven of het abonnement beëindigen via [www.infoEPD.nl/nieuwsbriefepd](http://www.infoEPD.nl/nieuwsbriefepd) of via [www.infoBSNzorg.nl/nieuwsbriefbsn](http://www.infoBSNzorg.nl/nieuwsbriefbsn)

**Teksten** Lansu+Paulis Communicatiepartners, Leiden

**Vormgeving** Optima Forma bv, Voorburg

**Drukwerk** Chevalier, Hendrik Ido Ambacht.

Het Informatiepunt BSN in de zorg en landelijk EPD is een initiatief van het ministerie van VWS, Nictiz en CIBG

## ‘Identificatie zorgaanbieder en patiënt goed geregeld via landelijk schakelpunt’

**Vier Friese huisartsen zijn technisch helemaal klaar om met het elektronisch patiëntendossier (EPD) te gaan werken. Zodra ook de huisartsenposten aangesloten zijn op het landelijk schakelpunt (LSP), kunnen beide partijen patiëntgegevens gaan uitwisselen.**

Regionaal projectleider in Friesland is Roelof Mulder, manager projecten bij Stichting GERRIT. Deze stichting is een samenwerkingsverband van zorgaanbieders in de Friese regio op het gebied van ICT en informatie-uitwisseling. De stichting heeft samen met Dokterswacht Friesland het initiatief genomen om aan te sluiten op het LSP. Dokterswacht Friesland heeft vijf huisartsenposten in Friesland.

### Haarlemmerolie

In het begin van dit proces is Mulder ondersteund door VWS. “We hadden centraal overleg met alle projectleiders van de zogenoemde koplopertrajecten. En er is een landelijke regiocoördinator vanuit VWS die fungeert als haarlemmerolie tussen de landelijke voorzieningen en de regionale activiteiten. Nu we in de aansluit-procedure zitten, is de begeleiding overgenomen door Nictiz. Dit is goed, aangezien we in de aansluitprocedure vooral met Nictiz als aanspreekpunt voor het LSP te maken hebben. We hebben een kennismakingsgesprek met de aansluitcoördinator van Nictiz gehad en zijn volop bezig met de voorbereidingen.”

Mulder vertelt: “Ons doel is om de dossiers van huisartsen beschikbaar te maken voor de huisartsenposten. Met de oprichting van deze posten zijn wel de avond-, nacht- en weekenddiensten geregeld, maar niet de informatie-uitwisseling tussen de praktijk en de huisartsenpost. Dit gebeurt deels met OZIS, maar we doen dit liever via het LSP. De identificatie van zorgverleners en patiënten is via het LSP veel beter geregeld met de UZI-pas en het burgerservicenummer (BSN). Een andere pre van het LSP is dat het een moderne computertaal gebruikt om systemen met elkaar te laten praten. Ook de professionele samenvatting, waarin de zorgaanbieder alleen die informatie krijgt die voor hem van belang is, is een voordeel van het LSP.”

### Over de streep

Die argumenten gebruikt Mulder dan ook tijdens bijeenkomsten en in mailingen en nieuwsbrieven waarmee zorgaanbieders worden geïnformeerd over aansluiting op het LSP. “We doen dat vaak in samenwerking met ICT-leverancier Promedico. Die heeft een XIS-type goedkeuring voor zijn zorginformatiesysteem, wat betekent dat zorgaanbieders met dit systeem kunnen voldoen aan de eisen van een goed beheerd zorgsysteem.”

Voor apotheekhoudende huisartsen is er wel een drempel om te gaan

deelnemen. “Zij moeten eerst overstappen op het goedgekeurde systeem van Promedico om te kunnen aansluiten”, legt Mulder uit. “Dat betekent dat zijzelf en hun assistenten hiermee moeten leren werken en hun werkprocessen moeten aanpassen. Het feit dat ze subsidie kunnen krijgen, is voor hen op dit moment nog niet voldoende om de stap te nemen. Maar als de eerste collega’s met het EPD gaan werken en hierover tevreden zijn, kan dat anderen over de streep trekken.” Voor het zover is, hebben de huisartsenposten eerst een nieuwe versie van de software op hun servers nodig om met de UZI-pas te kunnen werken. Vervolgens kunnen ook zij worden aangesloten op het LSP. Stichting GERRIT zelf is gekwalificeerd als zorgserviceprovider, die de beveiligde verbinding levert tussen huisartsen(post) en het LSP. Mulder: “In principe kunnen we dan patiëntgegevens uitwisselen tussen de posten en de vier huisartsen die klaar zijn. Alleen is op dat moment het LSP zes weken op slot, omdat patiënten in die periode op voorhand bezwaar kunnen maken tegen opname van hun gegevens in het EPD. Maar zodra het LSP weer open is, kunnen we aan de slag.”



## Feiten en cijfers op 27 oktober 2008

### Deelnemende zorgaanbieders landelijk EPD

Huisartspraktijken	32
Huisartsenposten	5
Apotheken	45
Ziekenhuizen	1

**Totaal** **83**

## Acht vragen over de subsidieregeling

**Deelnemers aan het EPD kunnen subsidie krijgen voor de aansluiting op het LSP. Huisartspraktijken, huisartsen-dienstenstructuren en apotheken hebben hier recht op. Johanan van Diermen werkt bij VWS en beantwoordt acht vragen over de subsidieregeling.**

### Waarom bestaat deze subsidieregeling?

“Zorgaanbieders moeten investeren als zij gaan deelnemen aan het EPD. In die eerste kosten wil het kabinet tegemoetkomen. De subsidie is dus een eenmalige tegemoetkoming voor de aansluiting op het LSP.”

### Hoe vraag ik subsidie aan?

“Bij het Informatiepunt EPD ([www.infoEPD.nl](http://www.infoEPD.nl)) kunt u zich aanmelden voor deelname aan het EPD. In het aanmeldingsproces kunt u aangeven dat u in aanmerking wilt komen voor subsidie. Nadat u het formulier hebt ingestuurd, beoordeelt VWS uw subsidieaanvraag.”

### Hoeveel subsidie kan ik krijgen?

“Dat verschilt per categorie zorgaanbieder. Huisartspraktijken krijgen een vast bedrag van 3.000 euro per praktijk en 1 euro per op naam ingeschreven patiënt binnen de praktijk. Huisartsdienstenstructuren ontvangen 0,42 euro per inwoner in het werkgebied. Apotheken ontvangen 5.000 euro per locatie die is geregistreerd in het register van de IGZ.”

### Waarom krijgen ziekenhuizen die zich aansluiten op het LSP geen subsidie?

“Met ziekenhuizen worden afspraken gemaakt over de ICT-impuls in deze sector. Ook de invoering van het landelijk EPD valt daarbinnen. Voor de ICT-impuls is een budget beschikbaar, waaruit ook deelname aan het EPD wordt bekostigd.”

### Wanneer krijg ik het geld?

“Wanneer u de papieren hebt ingestuurd, stort VWS het geld zo snel mogelijk op uw rekening. Het streven is binnen vier weken, maar u krijgt het uiterlijk binnen drie maanden.”

### Hoe weet VWS of ik recht heb op het geld?

“Een halfjaar nadat de subsidie is toegewezen, wordt automatisch gecontroleerd of u inderdaad bent aangesloten op het LSP. Wanneer dit niet het geval is, zal VWS de subsidie terugvorderen.”

### Aan welke voorwaarden moet ik voldoen?

“De subsidieaanvraag moet altijd onderdeel zijn van een aanvraag voor aansluiting op het LSP. Losse subsidieaanvragen kan VWS niet in behandeling nemen. Verder moet binnen de subsidietermijn uw

zorginformatiesysteem zijn aangesloten op het LSP. Voor het variabele deel in de subsidie voor de huisartspraktijk geldt een extra voorwaarde. Steekproefsgewijs controleert VWS dit. De aanvrager moet kunnen aantonen dat het opgegeven aantal ingeschreven patiënten juist is.”

### Wanneer eindigt de subsidieregeling?

“Tot en met 31 december 2009 kunt u bij de aanmelding voor deelname aan het EPD ook subsidie aanvragen. Wie zich na die datum aanmeldt bij het LSP voor aansluiting komt niet meer in aanmerking voor subsidie.”

## Publiekscampagne over elektronisch patiëntendossier

Op 1 november hebben alle Nederlandse huishoudens een brief ontvangen van minister Klink, waarin hij iedereen informeert over de komst van het landelijk EPD. Bij de brief zit een folder en een bezwaarformulier.

Voorafgaand aan de mailing zijn er advertenties in huis-aan-huisbladen verschenen en radiospotjes uitgezonden. Het doel hiervan was om burgers attent te maken op de mailing. Zowel in de radiospotjes als in de advertentie kondigt een postbode de mailing aan.



De postbode kondigt de mailing aan in een advertentie.

## Fysiotherapeut start met invoering BSN

**Ook de eerste fysiotherapeuten komen in beweging met het invoeren van het burgerservicenummer (BSN) van hun cliënten. Fysiotherapeut Erik Zwiers uit Castricum is al aan de slag. Hij vindt de invoering van het BSN niet moeilijk.**

“Stel, je hebt een tweeling, met hetzelfde adres en dezelfde geboortedatum. Met het BSN heb je toch een unieke identificatie. Ik vind het daarom erg praktisch om met het BSN te werken”, aldus Zwiers. “Bovendien heb ik het BSN nodig voor mijn declaraties bij VECOZO. Dat is het elektronisch declaratieportaal van de verzekeraars.” Hij is dan ook druk bezig de BSN's van zijn cliënten in te voeren.

### Overzichtelijk

Daarbij gebruikt Zwiers een UZI-pas, waarmee hij zich als zorgverlener kan identificeren. “Je kunt zo'n pas aanvragen met de 'Kieshulp' op de site [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl). Door het beantwoorden van enkele vragen kun je een aantal zaken tegelijk regelen. Als je er toch niet uitkomt, kun je een e-mail sturen. Dan word je teruggebeld en er doorheen gelooft. Voor de UZI-pas moet je vervolgens formulieren invullen en dan kun je hem ophalen op het postkantoor. Ook moet je elektronica op je computer installeren. Met mijn ICT-kennis vond ik dat goed te doen.” Zwiers heeft nu op beide werkplekken zijn computers uitgerust met een kaartlezer voor de UZI-pas. “Daar kan ik met mijn pas inloggen op de site van de Sectorale Berichtvoorziening in de Zorg (SBV-Z) en het BSN van mijn cliënt opvragen door zijn postcode, huisnummer en geboortedatum in te voeren. Of ik ga naar de site van VECOZO, waar ik behalve het BSN ook de verzekerings-gegevens kan opvragen. Het BSN voer ik vervolgens in in mijn eigen elektronische dossier van de cliënt.”

Het programma waarin hij de gegevens van zijn cliënten bijhoudt, heeft hij zelf geschreven. “Daardoor weet ik hoe het in elkaar zit. Dat is soms een voordeel, bijvoorbeeld als ik onenigheid heb met een zorgverzekeraar over een declaratie. Maar de meeste andere praktijken werken waarschijnlijk met software van een leverancier. Daar heb je natuurlijk wel minder werk aan.”



Fysiotherapeut Erik Zwiers: “Het aanvragen van een UZI-pas loopt soepel.”

## ‘BSN is meer dan alleen een nummer’

**Drie Amsterdamse zorginstellingen presenteerden onlangs hun plannen voor implementatie van het BSN in hun organisatie. Zij bespraken successen en moeilijkheden met elkaar. Floor Bos, projectleider bij Stichting Elektronisch Zorg Dossier Amsterdam (EZDA), organiseerde deze BSN-workshop.**

### Wat is de rol van stichting EZDA?

“We stimuleren, coördineren en faciliteren projecten die te maken hebben met ICT in de zorg. Samen met de deelnemers willen we de onderlinge informatie-uitwisseling in de zorg realiseren. Deze BSN-workshop is daar een praktisch voorbeeld van. In EZDA werken ruim twintig zorginstellingen uit diverse sectoren samen.”

### Wat waren de aandachtspunten en succesfactoren bij de zorginstellingen?

“De drie instellingen die een presentatie gaven, zijn het Nederlands Kanker Instituut/Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI/AvL), de GGZ Buiten Amstel/Geestgronden en het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis. Voor ziekenhuizen blijkt dat ze de tijd moeten nemen om alle formulieren waarmee over de patiënt wordt gecommuniceerd, in kaart te brengen en een overzicht te krijgen van alle applicaties die moeten worden aangepast. De door allen gekozen projectmatige aanpak van de BSN-implementatie is doeltreffend. De GGZ-sector verwacht de nodige bijzondere situaties bij het vaststellen van de identiteit van cliënten. Door werkinstructies en training worden medewerkers voorbereid. Goed is in elk geval dat het onderwerp zichtbaar leeft. Het NKI/AvL zei het treffend: BSN is meer dan alleen een nummer.”

### Heb je een tip voor instellingen die het BSN gaan invoeren?

“Zoek je eigen regionale organisatie op. Bijna elke regio heeft wel een soort 'EZDA'. Zorg dat je van en met elkaar leert. Dat blijkt zeer nuttig, stimulerend én leuk te zijn.”

## Test uw kennis

**Ik heb een patiënt van elf jaar die geen eigen identiteitsdocument heeft. Hoe kan hij zich legitimeren?**

Kinderen onder de veertien jaar mogen zich legitimeren met een eigen identiteitsdocument of met de bijschrijving op het paspoort van een van hun ouders. Als de patiënt (nog) geen eigen identiteitsdocument heeft en niet is bijgeschreven in het paspoort van een van de ouders, mag het BSN niet worden gebruikt om gegevens uit te wisselen of declaraties in te dienen. De medische gegevens moeten in dat geval aan de hand van identificerende persoonsgegevens (geslachtsnaam, voornamen, geboortedatum, postcode en huisnummer van het woonadres) worden vastgelegd in de zorgadministratie.