

Zorgaanbieders willen samenwerken

waarbij sommige zorgaanbieders gebruik maken van Nuts diensten en
anderen van Mitz diensten - 'afstemming toestemmingen'

Interoperabiliteit Mitz – Nuts

MIC Utrecht – 7 sep 2022

Stand van zaken m.b.t. 'toestemming voor uitwisseling tussen 'zorgaanbieders'

- Zorgaanbieders die dossiers beheren vinden toestemmingsregistratie vaak een administratieve last en in de samenleving is er discussie over de meest gewenste vorm van toestemming: opt-out (geen uitdrukkelijk bezwaar) of optin (uitdrukkelijke toestemming).
- Mitz en Nuts hebben hier geen mening over, maar willen zorgaanbieders helpen met wat wettelijk gezien geregeld is om zorgvuldig met data om te gaan.
- Nuts ondersteunt vooral uitwisselingen waarbij toestemming verondersteld kan worden. Daarnaast kan een bron ook een uitdrukkelijke toestemming registreren.
- Mitz ondersteunt uitwisselingen waar een uitdrukkelijke toestemming nodig is, ook als de raadpleger gegevens nodig heeft.

Verantwoordelijkheden dossierhoudende zorgaanbieder

1. beroepsgeheim (wet BIG)
2. dossiervoering en gegevens delen beperken tot 'rechtstreeks bij de behandeling betrokken' (Wgbo)
3. gegevensverwerking in epd en vanuit epd (AVG)
4. vaststellen of er uitdrukkelijke toestemming is als gegevens elektronisch beschikbaar gesteld worden (Wabvpz)
5. beheren van de uitdrukkelijke toestemmingen (Wabvpz, ligt niet bij patiënt of bij raadplegende zorgaanbieder)

Voor Nuts is vooral 1, 2, en 3 het wettelijk kader, voor Mitz vooral 3, 4 en 5

Behoeftte en keuze zorgaanbieders

Een zorgaanbieder kan kiezen:

1. via welk epd gegevens geregistreerd worden
2. via welke infrastructuur gegevens verstuurd kunnen worden
3. via welke 'poort' welke gegevens opgevraagd kunnen worden
4. welke grondslag voor 1, 2 en 3 geregeld is.

@1 wetgeving: Wgbo levert wettelijke verplichting tot dossiervoering

@2 na informeren patiënt en zonder bezwaar is er veronderstelde toestemming

@3 uitdrukkelijke toestemming die voldoet aan alle AVG eisen voor rechtmatige toestemming

- uitdrukkelijke toestemming wordt meestal in eerste instantie bij de bron in epd opgeslagen
- maar kan ook in een gezamenlijke online dienst transparant worden bijgehouden

Nuts ondersteunt opslag van veronderstelde toestemmingen in epd/ecd van dossierhouder.

Mitz ondersteunt het online registreren van uitdrukkelijke toestemmingen door patiënt en het checken daarvan t.b.v. dossierhouder.

Doelgroepen en proces

- De toepassingen van Mitz en Nuts richt zich op verschillende doelgroepen op verschillende momenten in het zorgproces:
 - Groep mensen (patiënten en zorgaanbieders) wil voorafgaand, tijdens danwel na behandelrelatie toestemming regelen
 - Groep mensen (patiënten en zorgaanbieders) wil alleen tijdens behandelrelatie toestemming regelen
- In het uitwisselingsproces is het vervolgens belangrijk dat het uitwisselingssysteem moet weten waar de toestemmingscontrole plaatsvindt:
 - Lokaal (via het systeem van de bronhouder/zorgaanbieder)
 - Centraal (via de online toestemmingsvoorziening Mitz)

Mitz

Kenmerken

- Voorafgaand, tijdens en na actieve behandelrelatie
- Gemeenschappelijke online dienst voor patiënt (en zorgaanbieder)
- Toestemming 'zorgbreed' voor alle behandelaren.
- Uitdrukkelijke toestemming ook via raadpleger direct geldig door automatische verwerking door bron
- Voor real-time opvragen gegevens tijdens actieve behandelrelatie zonder actie aan de bronkant
- Wabpvz, WGBO en AVG -> toestemmingsvoorziening

Nuts

Kenmerken

- Tijdens actieve behandelrelatie
- Dienst voor zorgaanbieders, onderling uitwisselbaar
- Toestemming voor individuele bron
- Veronderstelde toestemmingen bij de bron en uitdrukkelijke toestemming bij de bron
- Voor versturen van gegevens tijdens actieve behandelrelatie door de bron; autorisatieverzoek bij opvragen
- Primair Wet BIG, WGBO -> autorisatievoorziening

Conclusie

- Zorgaanbieders hoeven geen principiële keuze te maken tussen Nuts en Mitz, maar vaststellen welke uitwisselingen ze willen doen.
- Voor die uitwisselingen moeten ze bepalen of er een veronderstelde of een uitdrukkelijke toestemming nodig is.
- Als er een uitdrukkelijke toestemming nodig is kan er gekozen worden of die lokaal in het eigen epd/ecd wordt opgeslagen of via een online systeem.
- Nuts en Mitz stemmen af hoe zorgaanbieders onderling kunnen uitwisselen, rekening houdend met de systemen die de zorgaanbieder gekozen heeft.
- Via het programma Babyconnect worden concrete use-cases uitgewerkt in de techniek om bovenstaande te faciliteren.

Praktijk situatie

Stel zorgaanbieder N kiest er voor om via Nuts nodes gegevens uit te wisselen en de toestemmingen lokaal op te slaan.

Stel zorgaanbieder M kiest er voor om via XDS gegevens uit te wisselen en de toestemmingen online op te slaan (via Mitz)

Hoe kunnen deze zorgaanbieders onderling gegevens uitwisselen, rekening houdend met wat de patiënt wil?

1. N kan versturen naar M (veronderstelde toestemming via Nuts)
2. N kan opvragen bij M (XDS checkt voor M de toestemming in Mitz)
3. M kan versturen naar N (veronderstelde toestemming voor M)
4. M kan opvragen bij N (na controle lokale toestemming)

Hoofdregels:

- A. Zorgaanbieder (als dossierhouder) kiest of toestemmingen lokaal in epd/ecd of in een gezamenlijke online dienst beheerd worden.
- B. Een uitwisselingssysteem (bv. Dvza) dat een bron ontsluit, weet of een bron lokale toestemmingen heeft of Mitz gebruikt.