



Landelijke Huisartsen Vereniging
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
Postbus 20056
3502 LB Utrecht

(085) 048 0000
lhv@lhv.nl
www.lhv.nl

Datum 16 augustus 2023
Betreft Internetconsultatie-Wet-DIAZ

Onderstaand het standpunt van de LHV inzake de wijziging van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg in verband met digitale identificatie en authenticatie in de zorg (**Wet Diaz**).

Zorgaanbieders, zorgmedewerkers, indicatieorganen en zorgverzekeraars gaan in de toekomst in plaats van UZI-middelen andere goedgekeurde inlogmiddelen gebruiken. Die inlogmiddelen beschikken over het betrouwbaarheidsniveau hoog. Zorgaanbieders en zorgmedewerkers kunnen deze middelen ook gaan gebruiken voor het raadplegen van eigen elektronische uitwisselingsystemen.

Het wetsvoorstel legt de focus op veilige identificatie en authenticatie voor de zorg met behulp van inlogmiddelen die voldoen aan betrouwbaarheidsniveau hoog én een door de overheid beheerd register voor het verstrekken van identificerende kenmerken van zorgaanbieders en zorgmedewerkers. Hiermee krijgen zorgaanbieders en zorgmedewerkers keuze in welke inlogmiddelen zij gebruiken, zo kunnen zij kiezen voor een middel dat het beste past bij de betreffende werkzaamheden. De goedgekeurde inlogmiddelen beschikken over het betrouwbaarheidsniveau hoog. Deze inlogmiddelen kunnen ook worden gebruikt door zorgverzekeraars en indicatieorganen om het burgerservicenummer van cliënten te raadplegen. Wat dat betreft ondersteunt de LHV de beoogde wetswijziging ten volle. Ook herkent de LHV de geschetste problematiek ten aanzien van het gebruik van UZI passen (duur, ingewikkeld en niet gebruiksvriendelijk). Het mogelijk maken van het benaderen van het UZI register met andere middelen waardoor hier keuzevrijheid ontstaat, dat juicht de LHV dan ook toe.

Alleen is het de LHV niet duidelijk in hoeverre de wetswijziging de uniformiteit van de inlogmogelijkheden gaat bevorderen. In de huidige situatie dienen huisartsen zich qua inlogmiddelen aan te passen aan het systeem dat de respectievelijke aanbieder hanteert. Met dit wetsvoorstel kan de situatie ontstaan dat de aanbieders van informatiesystemen



bepalen welke van de alternatieve identificatiemiddelen gebruikt dienen te worden. Bijvoorbeeld dat het inloggen op LSP via ZorgID Smart moet gebeuren, Vecozo via eHerkenning en het HIS via weer een ander middel. Omdat zorgaanbieders, dus ook huisartsen, gebruik maken van verschillende systemen, kan hierbij de situatie ontstaan dat de huisarts meerdere middelen moet aanvragen en onderhouden, wat juist een negatieve ontwikkeling is.

Conclusie

De LHV bepleit een uniform koppelvlak waarbij gebruik gemaakt kan worden van **één (wettelijk goedgekeurd) inlogmiddel** door de zorgaanbieder voor alle gehanteerde systemen. In de uitvoering van de Wet Digitale Overheid wordt daarvoor gebruik gemaakt van een Toegangsverleningsserver als landelijke voorziening. Een dergelijke functionaliteit achten we bij uitvoering van deze wet eveneens randvoorwaardelijk.

Hoogachtend,

mr. drs. P.A. de Zeeuw
Jurist