

## Initiële Vulling

Versie 1.3 (november 2008)

### Wat doet de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg?

De Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z) is een onderdeel van het agentschap CIBG, uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). De SBV-Z voert taken uit die in de Wet gebruik BSN in de zorg (Wbsn-z) vastgelegd zijn. Zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars gebruiken het burgerservicenummer (BSN) bij onderlinge communicatie over zorgconsumenten. Zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars (de gebruikers van het BSN) kunnen bij de SBV-Z terecht voor de volgende producten en diensten:

- Initiële vulling;
- BSN opvragen;
- BSN verifiëren;
- Opvragen persoonsgegevens;
- WID controle;
- Foutmeldpunt;
- Servicedesk.

Voor de ICT-leveranciers heeft de SBV-Z de **Testtool SBV-Z** ontwikkeld en bestaat de mogelijkheid het zorginformatiesysteem te laten schouwen door de SBV-Z met als resultaat het verkrijgen van het **BSN Zorg Keurmerk**. Hiernaast biedt de SBV-Z patiënten de mogelijkheid van **Inzagerecht BSN**.

In deze factsheet gaan we in op de dienst 'Initiële vulling'. Meer informatie over de andere producten en diensten van de SBV-Z vindt u op [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl).

### Wat is initiële vulling?

Initiële vulling is een dienst van de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z). Deze dienst wordt aangeboden aan de gebruikers van het burgerservicenummer (BSN) in de zorg om hun patiëntenadministratie initieel te vullen met BSN's. Hiertoe koppelt de SBV-Z de door de gebruikers aangeleverde persoonsgegevens aan het juiste BSN. Het resultaat hiervan is een met BSN's aangevulde patiëntenadministratie.

Overigens mogen die BSN's pas voor het uitwisselen van medische gegevens gebruikt worden ná het vaststellen van de identiteit van een patiënt en het koppelen van de juiste gegevens (inclusief BSN) aan de juiste patiënt.

U bepaalt zelf of u gebruik wilt maken van initiële vulling, het is niet verplicht.

Het initieel vullen van een patiëntenadministratie kan op twee manieren uitgevoerd worden:

- via de SBV-Z website door bestandsuitwisseling, bedoeld voor alle gebruikers;
- via de SBV-Z webservice door middel van opvragingen bedoeld voor gebruikers met maximaal 15.000 patiënten.

U kunt gebruik maken van de BSN-diensten van de SBV-Z via het Informatiepunt BSN in de zorg en landelijk EPD ([www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl)).

### Wel of niet initieel vullen?

Bij de invoering van de Wet gebruik BSN in de zorg (Wbsn-z), na de invoeringsperiode van een jaar, zijn gebruikers verplicht met het BSN te werken. Alle gebruikers staan voor de keuze hoe zij hun patiëntenadministratie het beste met BSN's kunnen vullen: via initiële vulling in één keer of druppelsgewijs, wanneer u contact heeft met de patiënt.

Overwegingen om gebruik te maken van initiële vulling zijn:

- dat u zelf het moment van opvragen kunt kiezen (bijvoorbeeld in daluren);
- dat u een indicatie krijgt van de kwaliteit van de persoonsgegevens in uw patiëntenadministratie en uw administratie kunt opschonen aan de hand van de resultaten van de initiële vulling;
- dat uw patiëntenadministratie in een kort tijdsbestek is gevuld met BSN's;
- dat u bij contact met de patiënten al beschikt over BSN's uit een betrouwbare bron en alleen nog identificatie van de patiënten nodig is.

Voor organisaties die een stabiel patiëntenbestand hebben kan het nuttig zijn initieel te vullen. Voor organisaties die een sterk wisselend patiëntenbestand hebben, huisartsenposten bijvoorbeeld, ligt het minder voor de hand te kiezen voor initiële vulling. Het is dan de vraag of het zinvol is om van alle patiënten die een keer – vaak eenmalig – op de post zijn geweest een BSN te hebben.

Initiële vulling kent ook aandachtspunten

- Bij initiële vulling is de patiënt niet in persoon aanwezig. Dat betekent dat u het resultaat van de initiële vulling niet op datzelfde moment kunt combineren met het vaststellen van de identiteit van de betreffende persoon waardoor een check niet mogelijk is. U moet dus extra zorgvuldig nagaan welke gegevens uit het resultaat van de initiële vulling u wel of niet overneemt in uw administratie.
- Een deel van het resultaat van de initiële vulling zal het predicaat 'Goed met afwijkende gegevens' meekrijgen. U kunt dan niet zondermeer het BSN uit het antwoord opnemen in uw administratie. De afwijkingen in de gegevens zouden immers op een verkeerde match kunnen wijzen.

Het uitzoeken van de antwoorden met het predicaat 'Goed met afwijkende gegevens' is belangrijk maar kost soms veel tijd. Mede op basis van de pilots kan een zeer nuttige handreiking gegeven worden die veel uitzoekwerk kan schelen. Zie hieronder bij tips.

## Tips

- Uit de pilots blijkt dat het aanbeveling verdient om in de bestanden die u voor initiële vulling naar de SBV-Z stuurt minimaal alle verplichte gegevens voor zoekpad 1 en zoekpad 2 mee te geven. Dat zijn geboortedatum, geslachtsaanduiding, geslachtsnaam, postcode en huisnummer.<sup>1</sup> Daarmee vergroot u de kans op het vinden van het juiste BSN. Ook kost het uitzoekwerk dan minder tijd.

## Toelichting

- Indien u alle verplichte gegevens van beide zoekpaden meestuurt wordt er automatisch gezocht met zoekpad 2. Dat betekent dat er geprobeerd wordt om een 'match' te vinden op grond van de verplichte velden van zoekpad 2 (geslachtsnaam, geboortedatum en geslachtsaanduiding).
- Wordt er een match gevonden dan krijgt u het antwoord 'Goed' of 'Goed met afwijkende gegevens'.
- Het antwoord 'Goed met afwijkende gegevens' wil zeggen dat er een unieke match is gevonden maar dat één of meerdere meegestuurde gegevens afwijken van diezelfde gegevens in de Gemeentelijke Basisadministratie persoonsgegevens (GBA).
- In een aantal gevallen worden die afwijkingen veroorzaakt doordat in de zorgadministratie en de GBA verschillende notatiewijzen worden gebruikt. Het is niet nodig om die gevallen allemaal uit te zoeken. Het is wél belangrijk om de gevallen uit te zoeken waar afwijkingen kunnen duiden op een verkeerde match.

<sup>1</sup> Meer informatie over zoekpaden en het stellen van vragen vindt u in de factsheet Het stellen van vragen aan de SBV-Z.

Vandaar de volgende vuistregels:

- Is het antwoord 'Goed met afwijkende gegevens' maar komen de postcode en huisnummer in vraag en antwoord overeen? Dan kunt u het BSN automatisch overnemen. Deze gevallen hoeft u dus niet nader uit te zoeken.
- Komen postcode en huisnummer in vraag en antwoord niet overeen? Neem dan het BSN niet zomaar over en zoek deze gevallen goed uit. Afwijkingen in postcode en huisnummer zijn namelijk een belangrijke indicatie dat er een verkeerde match kan zijn gemaakt.
- Vraag uw ICT-leverancier of uw applicatie het BSN Zorg keurmerk voor initiële vulling heeft, in dat geval is de hiervoor beschreven wijze van gegevens insturen naar de SBV-Z ingebouwd.
- De SBV-Z heeft als hulpmiddel een Exceltool ontwikkeld om u te helpen een bestand geschikt te maken om aan te bieden voor initiële vulling (te vinden op [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl)).
- De gegevens in uw patiëntenadministratie moeten voor het opvragen van juiste BSN's zo veel mogelijk overeenkomen met de manier waarop gegevens in de GBA staan geregistreerd (GBA-waardigheid). De wijze waarop gegevens in de GBA staan geregistreerd vindt u op de website [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl). Uw ICT-leverancier kan de 'GBA-waardigheid' van uw gegevens toetsen door de testtool te gebruiken, dat kan veel fouten voorkomen wanneer u daadwerkelijk initieel gaat vullen.
- U kunt maximaal drie afspraken maken voor initiële vulling.
- Of het BSN dat u ontvangen heeft hoort bij de persoon van wie u het nummer heeft opgevraagd kunt u nagaan bij het vaststellen van de identiteit van die patiënt.

#### **Vorbereiding voor initiële vulling**

- Zorg dat uw administratie op orde is. Alle persoonsgegevens die u gebruikt om BSN's op te vragen, moeten waar mogelijk overeenkomen met wat er in de GBA staat. Uit de praktijk blijkt dat met name de volgende punten van belang zijn:
  - Hanteer de geslachtsnaam (de naam bij geboorte, zoals vermeld in het paspoort), en niet de naam van de echtgeno(o)t(e). Dit geldt voornamelijk voor vrouwen die na hun huwelijk de naam van hun echtgenoot aannemen. Het verdient aanbeveling om uw administratie nog eens na te lopen of u inderdaad overal de geslachtsnaam heeft geregistreerd.
  - Verwerk eventuele openstaande adresmutaties (verhuizingen).

#### **Initiële vulling door bestandsuitwisseling via de website**

U maakt een afspraak voor de initiële vulling via [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl) (BSN-diensten van de SBV-Z). Op basis van deze afspraak biedt u uw bestand(en) via een beveiligde verbinding aan bij de SBV-Z. De SBV-Z zorgt voor automatische aanvulling van de persoonsgegevens met BSN's op voorwaarde dat er een unieke match is op basis van de aangeleverde persoonsgegevens. Via eenzelfde beveiligde verbinding kunt u het bestand na initiële vulling weer ophalen en verwerken in uw patiëntenadministratie.

Kort gezegd:

- u maakt een afspraak;
- u verstuurt uw bestand(en) (uploaden);
- u downloadt de met BSN's aangevulde bestand(en) en verwerkt deze in uw administratie.

Deze stappen staan nauwkeurig beschreven in de gebruikershandleiding die op de website [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl) is gepubliceerd.

Initiële vulling door bestandsuitwisseling via de website kent een aantal aandachtspunten:

- Per afspraak kunt u één of meer bestanden aanleveren van elk maximaal 50 Mb.
- Per afspraak kunt u maximaal één miljoen vragen aanleveren.
- Om uw hele patiëntenadministratie te voorzien van BSN's kunt u maximaal drie afspraken maken. Per gebruiker kan er één afspraak tegelijkertijd worden geregistreerd. Pas na verwerking van een afspraak kan een nieuwe afspraak ingepland worden.

#### **Initiële vulling door middel van enkelvoudige vragen via de webservice**

U maakt een afspraak voor initiële vulling via de SBV-Z webservice. Op basis van deze afspraak worden enkelvoudige BSN opvragingen gesteld aan deze webservice binnen de vastgelegde tijdsperiode. De vragen aan deze webservice worden direct verwerkt. Als er vragen worden gesteld buiten de vastgelegde tijdsperiode dan worden die afgekeurd.

Kort gezegd:

- u maakt een afspraak via de webservice;
- u levert de 'vragen' aan;
- u verwerkt de ontvangen BSN's in uw administratie.

Initiële vulling via de webservice kent ook een aantal aandachtspunten:

- Om uw hele patiëntenadministratie te voorzien van BSN's kunt u maximaal drie afspraken maken met een maximum van één afspraak per dag. Pas na verwerking van die afspraak kan een nieuwe afspraak ingepland worden.
- Een afspraak heeft een tijdslot van twee uur en is inplanbaar op de even uren.
- Per afspraak kunt u maximaal 15.000 vragen aanbieden met een maximum van 7.500 per uur (dit betekent een vraag per 0,48 seconde).

#### **Wat heeft u nodig?**

- Een door uw ICT-leverancier aangepast zorginformatiesysteem
- Indien u kiest voor initiële vulling via de website: een browser voor het benaderen van de SBV-Z website.
- Een UZI-pas of een UZI-servercertificaat (voor zorgaanbieders en indicatieorganen) of een ZOVAR-servercertificaat (voor zorgverzekeraars). Zonder pas of servercertificaat is het niet mogelijk om gebruik te maken van de SBV-Z diensten. Meer informatie vindt u op [www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl).

#### **Meer informatie?**

[www.infoBSNzorg.nl](http://www.infoBSNzorg.nl)