

3/10



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

plv. SG

Directie Wetgeving en
Juridische Zaken
Afdeling D

Opgesteld door

Aan

Minister VWS
Cc Stas JPS

Deadline: 15 oktober
2025

nota

TER BESLISSING

Nota naar aanleiding van het verslag en nota van
wijziging Wetsvoorstel DIAZ

Datum

24 september 2025

Kenmerk

4228553-1065502-WJZ

Bijlage(n)

2

1. Aanleiding

Op 17 april heeft de Tweede Kamer u het verslag gestuurd over het wetsvoorstel DIAZ (Wijziging van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg en de Jeugdwet in verband met digitale identificatie en authenticatie in de zorg). De nota naar aanleiding van het verslag is gereed voor verzending aan de Tweede Kamer. U treft deze bijgaand aan. Tevens is er een nota van wijziging bij het wetsvoorstel gevoegd.

2. Geadviseerd besluit

U wordt gevraagd:

- Akkoord te gaan met de **nota naar aanleiding van het verslag** en de **nota van wijziging** bij het wetsvoorstel;
- De nota naar aanleiding van het verslag, de nota van wijziging en de aanbestedingsbrief te **ondertekenen**.

3. Kernpunten

Hieronder wordt eerst kort de inhoud van het wetsvoorstel geschetst, waarna de nota van wijziging op het wetsvoorstel en de nota naar aanleiding van het verslag worden toegelicht.

Inhoud wetsvoorstel

- DIAZ staat voor digitale identificatie en authenticatie in de zorg. Het wetsvoorstel zorgt voor **een veilige en uniforme toegang tot clientgegevens** van zorg- en jeugdhulpaanbieders;
- Momenteel gaat identificatie en authenticatie van zorg- en jeugdhulpaanbieders aan de hand van het **UZI-register** (het Unieke Zorgverlener Identificatie register). Hiervoor kunnen alleen de UZI-middelen worden gebruikt. Dit zijn de UZI-pas of servercertificaten. Deze middelen geven toegang tot de Sectorale Berichten Voorziening voor de Zorg (SBV-Z). Dit is een wettelijk geregelde voorziening waarmee burgerservicenummers geverifieerd kunnen worden. Het CIBG beheert het register en geeft ook de UZI-middelen uit;
- Het zorgveld heeft **behoefte aan meer flexibele en mobiele inlogmiddelen**. De huidige UZI-middelen kunnen hierin niet voorzien, want dit zijn fysieke passen;
- Daarnaast is het **hoogste betrouwbaarheidsniveau** vereist voor het uitwisselen van gezondheidsgegevens die vallen onder het medisch



beroepsgeheim. De UZI-middelen voldoen aan het hoogste betrouwbaarheidsniveau bij het inloggen. Echter, **een groot deel** van de zorg- en jeugdhulpaanbieders **voldoet momenteel niet aan het hoogste betrouwbaarheidsniveau** doordat zij andere soorten inlogmethoden gebruiken;

- Met dit wetsvoorstel wordt het UZI-register (met bijbehorende UZI-middelen) vervangen door het **Dezi-register**. Dezi staat voor "De Zorgidentiteit". Het CIBG beheert het Dezi-register;
- Het Dezi-register biedt de mogelijkheid om **verschillende goedgekeurde inlogmiddelen** te gebruiken voor toegang tot de SBV-Z en tot de elektronische uitwisselingssystemen of zorginformatiesystemen. Het Dezi-register past beter bij de verschillende type zorgpraktijken, zoals ambulancezorg en ambulante zorg (thuiszorg) en heeft daarnaast de potentie om **gebruiksvriendelijker, flexibeler** en **kostenefficiënter** te zijn;
- Daarnaast vereist dit wetsvoorstel dat inlogmiddelen alleen worden goedgekeurd voor gebruik als zij voldoen aan de **hoogste beveiligingseisen** van de eDIAS-verordening en de Wet digitale overheid. Dit verzekert een betere bescherming en veilige uitwisseling van gezondheidsgegevens;
- In principe kan iedereen die valt onder de definitie van zorgmedewerker een registratie aanvragen voor het Dezi-register. Momenteel werken er **1.5 miljoen** mensen in de zorg. In potentie kunnen zij zich aansluiten op het Dezi-register;
- Dit wetsvoorstel heeft een **gefaseerde overgangsperiode** vanaf inwerkingtreding tot uiterlijk **1 november 2028**. Hiermee krijgen zorg- en jeugdhulpaanbieders voldoende tijd en ruimte om over te stappen van het huidige UZI-stelsel naar het nieuwe Dezi-stelsel.

Datum

24 september 2025

Kenmerk

4228553-1065502-WJZ

Inhoud van de nota van wijziging

Samen met de nota naar aanleiding van het verslag wordt ook een nota van wijziging ingediend. Hierin wordt het wetsvoorstel op de volgende punten verbeterd:

- Tussen de minister en zorgaanbieders, zorgmedewerkers, indicatieorganen en zorgverzekeraars wordt uitsluitend **elektronische communicatie** mogelijk over het Dezi-register en over de goedkeuringsprocedure voor inlogmiddelen;
- De bestaande bepalingen in de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg die zien op **de toezicht-en handhavingsbevoegdheden van de IGJ** (die zijn toegevoegd middels de Verzamelwet gegevenswerking VWS II.a) worden **aangevuld** met de bepalingen die dit wetsvoorstel introduceert. Dit betekent dat de IGJ ook toezicht houdt op **het gebruik van goedgekeurde inlogmiddelen** met de hoogste betrouwbaarheidsniveau en dat **met verschillende inlogmiddelen** toegang tot elektronische uitwisselingssystemen en zorginformatiesystemen mogelijk is. Dit was van het begin af aan beoogd, maar onverhoopt niet goed geregeld;
- De reikwijdte van het **overgangsrecht** wordt **aangepast**. Het bestaande regime geldt tot 1 november 2028 ook nog voor UZI-middelen die ná inwerkingtreding van het wetsvoorstel worden uitgegeven;



- De inwerkingtreding van de **verplichtstelling** voor het gebruik van goedgekeurde inlogmiddelen is deels **aangescherpt**. Dit houdt in dat zorgaanbieders in eerste instantie voor andere elektronische uitwisselingssystemen of zorginformatiesystemen geheel of gedeeltelijk **gebruik kunnen maken of gebruik kunnen laten maken van een goedgekeurd inlogmiddel**. Per 1 januari 2031 wordt het **verplicht** om bij ieder elektronische uitwisselingssystemen of zorginformatiesystemen gebruik te maken van een goedgekeurd inlogmiddel;
- Verder worden enkele **technische en redactionele** verbeteringen doorgevoerd.

Datum

24 september 2025

Kenmerk

4228553-1065502-WJZ

Verslag van de Kamer

De fracties van de PVV, GroenLinks-PvdA, VVD, NSC, BBB, CDA, SP en SGP hebben vragen gesteld. Het betreffen 220 vragen. In het Verslag van de Kamer zijn hoofdzakelijk over de volgende onderwerpen vragen gesteld:

- **Digitale veiligheid** en de afhankelijkheid van niet-Europese partijen en het (gewenste) beleid om ontwikkeling van inlogmiddelen binnen Europa te stimuleren;
- Het gebruik van **privételefoons** voor het nieuwe systeem Dezi en de veiligheid daarvan;
- Het **patiëntbelang** bij de overgang en het gebruik van het nieuwe systeem Dezi;
- De onduidelijkheid rondom de **overgangsperiode** van de UZI-pas naar het nieuwe systeem Dezi en de gevolgen voor aanbieders;
- Inrichting van effectief **toezicht en handhaving** door de IGJ;
- De rol van **private ICT-aanbieders** en **DigID** in het nieuwe stelsel, en waarom er niet is gekozen voor alleen een publieke voorziening;
- De **verhouding tot Europese regelgeving** zoals de AVG en de eIDAS-verordening;
- De **samenloop met de Wet digitale overheid**;
- De **(financiële) ondersteuning** van het zorgveld bij de overgang naar het nieuwe stelsel.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- Hoewel er veel vragen gesteld zijn, zijn de Kamerfracties **positief** over veiligere digitale identificatie en authenticatie in de zorg en het besluit om het gebruik van goedgekeurde inlogmiddelen verplicht te stellen;
- De meeste vragen gaan over **de precieze werking en uitvoering** van dit voorstel.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Het wetsvoorstel is besproken in **het Informatieberaad Zorg**. Hier is het **goed ontvangen** door zorgaanbieders, koepels, leveranciers en programma's;
- Doorlopend worden **praktijkchecks** gedaan door de techniek te beproeven en pilots uit te voeren;
- De reacties op de **internetconsultatie** waren op hoofdlijnen **positief**.



c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Er worden geen significante arbeidsmarkteffecten verwacht.

Datum

24 september 2025

Kenmerk

4228553-1065502-WJZ

d. Gevolgen administratieve lasten

- De implementatie zal **eenmalig extra lasten** met zich meebrengen. Per saldo is er een **afname van administratieve lasten** na implementatie van het wetsvoorstel;
- Een grote groep is **nog niet gewend** om met hoog beveiligde inlogmiddelen te werken. De overgang naar Dezi vraagt daarom wel van zorg- en jeugdhulpverleners om op een andere manier om te gaan met de toegang tot patiëntgegevens. Het ministerie en het CIBG bieden **praktische ondersteuning**, handreikingen en praktijkpilots om de overgang naar het Dezi-stelsel te vergemakkelijken. Daarbij is er ook aandacht voor **kleinere zorgaanbieders en sectoren** met een beperkte uitvoeringscapaciteit.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

Het CIBG is reeds gestart met de bouw van het Dezi-register en uitfasering van het UZI-register. Naar verwachting wordt het Dezi-stelsel opgeleverd op **1 juli 2026**. Een **voortvarende behandeling** van dit wetsvoorstel is daarom wenselijk.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

De inhoud van de nota naar aanleiding van het verslag en de nota van wijziging zijn juridisch haalbaar.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De nota naar aanleiding van het verslag en de nota van wijziging zijn tot stand gekomen in samenwerking met DICIO en het CIBG en er heeft afstemming plaatsgevonden met de IGJ.

h. Toezeggingen

In de nota naar aanleiding van het verslag worden de volgende toezeggingen gedaan:

- **De algemene maatregel van bestuur** onder het wetsvoorstel wordt gedeeld met de Tweede Kamer;
- Er komt een Kamerbrief met daarin een **lijst met goedgekeurde inlogmiddelen**;
- Er komt middels een Kamerbrief een terugkoppeling van de **implementatie van de NEN-norm 7518** en de gevolgen van deze implementatie voor dit wetsvoorstel. NEN-norm 7518 is een nieuwe NEN-norm. Het stelt eisen over de identificatie en authenticatie van zorgprofessionals met als doel de uitwisseling van patiëntgegevens te waarborgen;
- Er komt een Kamerbrief waarin **de rollen en afbakening van taken** in het Dezi-stelsel worden uitwerkt.

i. Fraudetoets

n.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.