

Programma van eisen

**Onlineplatform medische
keuringsrapporten**

Inhoudsopgave

1	INLEIDING	2
2	SCOPE	2
3	ALGEMENE EISEN	3
4	FUNCTIONELE EISEN	3
4.1	PROCESFLOW KEURING VIA ONLINEPLATFORM	3
4.2	PROCESSTAPPEN	3
4.3	OMGANG MET BLOKKERINGSRECHT	4
4.4	UITWERKING FUNCTIONELE EISEN	4
5	TECHNISCHE EISEN	5

1 Inleiding

Het CBR toetst de rijgeschiktheid van bestuurders van motorvoertuigen conform de wet- en regelgeving. Dat wil zeggen: de bestuurder van een motorvoertuig moet geestelijk en lichamelijk in staat zijn om te rijden. Het gaat dan om de medische geschiktheid, de praktische rijgeschiktheid bij een handicap of beperking en de rijvaardigheid in het kader van de mededelingenprocedure. Ook het opleggen en uitvoeren van maatregelen, zoals een cursus alcohol en verkeer, gebeurt door de divisie Rijgeschiktheid.

De divisie Rijgeschiktheid beoordeelt jaarlijks zo'n 700.000 gezondheidsverklaringen, die nodig zijn om het rijbewijs te halen of houden. Daarnaast behandelen we jaarlijks ruim 20.000 mededelingen van de politie van bestuurders van wie wordt getwijfeld aan de rijvaardigheid of rijgeschiktheid.

Binnen de divisie Rijgeschiktheid van het CBR worden drie hoofdprocessen onderkend:

- Medisch – het afhandelen van medische beoordelingen op basis waarvan wel of niet een rijgeschiktheidsverklaring wordt afgegeven
- Mededelingen – het afhandelen van politiemeldingen die kunnen leiden tot het vorderen van rijbewijzen
- Bezwaar en Beroep – het afhandelen van bezwaar- en beroepsprocedures op basis van besluiten voortvloeiend uit de processen Medisch en Mededelingen.

Het hoofdproces Medisch beoordeelt de rijgeschiktheid op basis van een gezondheidsverklaring. Hierop wordt in veel gevallen een verwijzing gemaakt naar een keurend arts en/of specialist (hierna: de Zorgverlener) om middels een medische keuring een verdieping of aanvulling te krijgen op de medische gesteldheid van de bestuurder van een motorvoertuig (hierna: de Burger).

De Zorgverlener moet in staat zijn om deze medische keuring uit te voeren door het beantwoorden van vragen die door het CBR aan de Zorgverlener worden gesteld.

Het CBR heeft momenteel de beschikking over een digitaal platform waarop Zorgverleners de verwijzing van het CBR kunnen ontvangen, de bij de verwijzing horende Vragenlijst kunnen invullen en daarna ingevuld weer kunnen versturen naar het CBR.

De Burger krijgt van het CBR de verwijzing met daarop een authenticatiecode. Vervolgens maakt de Burger een afspraak met de Zorgverlener en overhandigt de authenticatiecode. Met de authenticatiecode kan de Zorgverlener de verwijzing van de Burger ophalen in het onlineplatform. De Zorgverlener vult de Vragenlijst in en na goedkeuring door de Burger wordt de ingevulde Vragenlijst digitaal verstuurd naar het CBR.

2 Scope

De opdracht betreft de levering van software as a service (SaaS) van een onlineplatform waarop het CBR enerzijds en Zorgverleners anderzijds met elkaar Vragenlijsten en keuringsrapporten kunnen uitwisselen.

Op het onlineplatform kan:

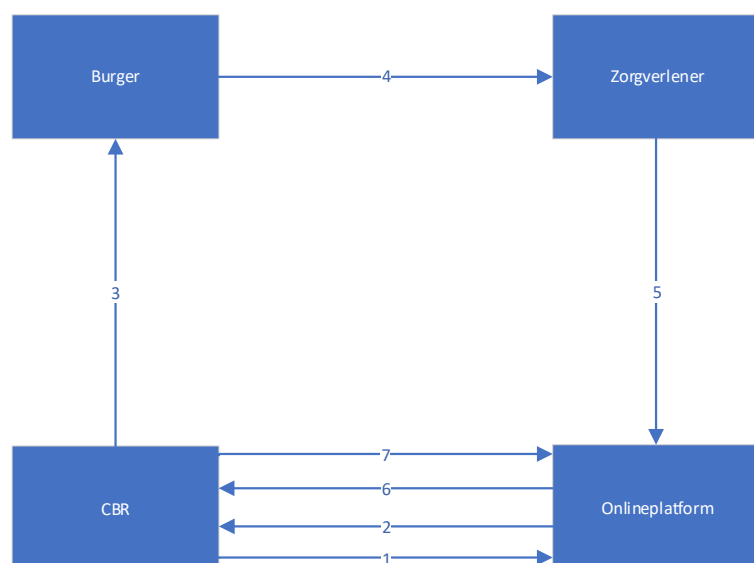
- de Zorgverlener de Burger identificeren middels een unieke authenticatiecode;
- de Zorgverlener een Vragenlijst invullen die door het CBR is klaargezet;
- de Burger gebruikmaken van het blokkeringsrecht: het recht om de uitslag van een (medisch) onderzoek niet door anderen te laten inzien;
- de Zorgverlener digitale bijlages aan de Vragenlijst toevoegen;
- de Zorgverlener de ingevulde Vragenlijst met bijlages naar het CBR sturen.

3 Algemene eisen

A01	De dekkingsgraad van aangesloten Zorgverleners moet gedurende de looptijd van de Overeenkomst ten minste 70% zijn. Dat wil zeggen dat ten minste 70% van alle huisartsen in Nederland en ten minste 70% van alle ziekenhuizen in Nederland moeten zijn aangesloten op het onlineplatform gedurende de looptijd van de Overeenkomst.
-----	---

4 Functionele eisen

4.1 Procesflow keuring via onlineplatform



4.2 Processtappen

1. Het CBR stuurt verwijzing inclusief Vragenlijst naar het onlineplatform

Het CBR stuurt de verwijzing voor een Burger inclusief de bijbehorende Vragenlijst naar het onlineplatform.

2. Het onlineplatform stuurt de authenticatiecode terug naar het CBR

Het onlineplatform stuurt een unieke authenticatiecode terug naar het CBR waarmee de Vragenlijst en verwijzing binnen het onlineplatform gekoppeld zijn. Met deze authenticatiecode kan de Zorgverlener toegang krijgen tot de Vragenlijst.

3. Het CBR stuurt de verwijzing inclusief authenticatiecode naar de Burger

Het CBR stuurt de verwijzing naar de Burger via het CBR-Burgerportaal MijnCBR of via de post, in deze verwijzing staat met welke type Zorgverlener de Burger een afspraak moet maken en waarom.

Tevens wordt de door het onlineplatform gegenereerde authenticatiecode in de verwijzing meegegeven.

4. De Burger maakt een afspraak met de Zorgverlener

De Burger maakt een afspraak met de Zorgverlener. In de meeste gevallen mag de Burger zelf een Zorgverlener kiezen en in een beperkt aantal andere gevallen is de Burger of verplicht naar een specifieke genoemde Zorgverlener te gaan of een Zorgverlener te kiezen van een lijst met Zorgverleners. Deze lijst met Zorgverleners is beschikbaar gesteld op www.cbr.nl.

5. De Zorgverlener haalt op basis van de authenticatiecode de Vragenlijst op

De Burger overhandigt tijdens het consult met de Zorgverlener de verwijzingsbrief van het CBR met daarin de unieke authenticatiecode aan de Zorgverlener. De Zorgverlener kan met de authenticatiecode de Vragenlijst ophalen uit het onlineplatform.

6. De Zorgverlener vult de Vragenlijst in, voegt eventuele bijlages toe en stuurt het resultaat in

De Zorgverlener vult de Vragenlijst digitaal in en kan indien nodig bijlages toevoegen aan specifieke vragen of aan de gehele Vragenlijst. Elke ingevulde Vragenlijst moet door de Zorgverlener worden ondertekend, met een ondertekeningsdatum en BIG-nummer.

Iedereen in Nederland kan gebruikmaken van het blokkeringsrecht: het recht om de uitslag van een (medisch) onderzoek niet door anderen te laten inzien. Dus pas na de goedkeuring door de Burger wordt de ingevulde Vragenlijst digitaal teruggestuurd naar het CBR (punt 7), aangevuld met eventuele bijlages.

Indien de Burger gebruikt heeft gemaakt van zijn blokkeringsrecht wordt een blokkeringsrechtbericht teruggestuurd naar het CBR.

7. Annuleren verwijzing

Het kan voorkomen dat een opgehaalde verwijzing aan de kant van het CBR wordt geannuleerd. Op basis van dit signaal moet ook worden voorkomen dat de Vragenlijst alsnog door de Zorgverlener wordt ingevuld en wordt opgestuurd naar het CBR.

4.3 Omgang met blokkeringsrecht

Het is de verantwoordelijkheid van de Zorgverlener om de Burger in de gelegenheid te stellen om gebruik te maken van zijn inzage, correctierecht en blokkeringsrecht. De Zorgverlener kan dit expliciet aangeven als vast onderdeel van de Vragenlijst. Als de Burger gebruikmaakt van dit recht kan de Zorgverlener vanuit de Vragenlijst uitsluitend een blokkeringsrecht-bericht naar het CBR sturen. Als de Burger geen gebruikmaakt van het recht kan de Zorgverlener uitsluitend de ingevulde Vragenlijst naar het CBR sturen. In beide gevallen dient de Zorgverlener de Vragenlijst te ondertekenen, te voorzien van een ondertekeningsdatum, en vervolgens in te sturen. De Zorgverlener kan te allen tijde een geblokkeerde Vragenlijst deblokkeren, uiteraard in overleg met de Burger, en alsnog de ingevulde Vragenlijst insturen.

4.4 Uitwerking functionele eisen

Functionele eisen	
F01	Na te zijn ingelogd op het onlineplatform kan de Zorgverlener op basis van de unieke authenticatiecode van de Burger het vragenformulier ophalen.
F02	Het onlineplatform moet in staat zijn om het aangeleverde vragenformulier zodanig te presenteren aan de Zorgverlener dat het formulier digitaal ingevuld kan worden. Dit is inclusief de validatie op de beperkingen van invoer die via het vragenformulier worden meegegeven. En inclusief het overnemen van de opmaak van de in de vrije tekstvelden ingevoerde teksten.
F03	Het onlineplatform moet in staat zijn om een vragenformulier tijdelijk op te slaan zodat de Zorgverlener het formulier op een later moment kan invullen of afronden.
F04	Binnen het onlineplatform kan de Zorgverlener een bijlage toevoegen aan de ingevulde Vragenlijst of aan afzonderlijke vragen uit deze lijst. Het onlineplatform moet deze bijlagen valideren en samen met de ingevulde Vragenlijst aan het CBR doorsturen.
F05	Elk vragenformulier dat wordt teruggestuurd moet voorzien worden van een ondertekeningsdatum, BIG-nummer, naam/e-mail/telefoonnummer Zorgverlener.

F06	Indien de Burger gebruik maakt van het blokkeringsrecht, wordt een blokkeringsrecht-bericht teruggestuurd naar het CBR met de indicatie dat het blokkeringsrecht is gebruikt. De ingevulde Vragenlijst blijft bewaard in het onlineplatform voor 12 maanden, zodat de Burger kan terugkomen op de beslissing en de ingevulde Vragenlijst alsnog ingestuurd kan worden.
F07	Indien het CBR een verwijzing annuleert moet het onlineplatform voorkomen dat het vragenformulier wordt ingevuld en verstuurd. Ook indien het formulier al (gedeeltelijk) is ingevuld.
F08	Het onlineplatform moet een pdf-document van de geheel of gedeeltelijk ingevulde Vragenlijst kunnen tonen aan de Zorgverlener. Deze pdf moet naast de geheel of gedeeltelijk ingevulde Vragenlijst tevens de informatie betreffende de Zorgverlener bevatten. Het moet mogelijk zijn om deze pdf lokaal te openen, te downloaden en te printen zodat de Zorgverlener dit document met de Burger kan delen.
F09	De Zorgverlener moet inzicht kunnen hebben in de door de Zorgverlener opgestarte Vragenlijsten met vermelding van de status van deze Vragenlijst. En vanuit dit overzicht moet het mogelijk zijn de Vragenlijst te benaderen.
Procesmatige eisen	
P01	Indien het CBR bij het versturen van de Vragenlijst niet bereikbaar is dan moet het onlineplatform in staat zijn om de ingevulde Vragenlijst op een later moment alsnog te versturen, om te voorkomen dat de Vragenlijsten door technische storingen verdwijnen.

5 Technische eisen

Nr.	Onderwerp	Omschrijving
T01	Verbindingen	Dubbelzijdige HTTPS-verbindingen op basis van TLS.
T02	Versleuteling netwerkverkeer	Voor transportbeveiliging wordt TLS 1.2- of TLS 1.3-versleuteling gebruikt.
T04	Ondersteunde ciphers	Ciphers worden ondersteund die het NCSC classificeert als "GOED". Hiervoor dient versie 2.0 van de "ICT-beveiligingsrichtlijnen voor Transport Layer Security (TLS)" van het NCSC te worden gebruikt.
T05	Applicatie-integratie standaard	Integratie moet worden gerealiseerd op basis van FHIR-standaard (Fast Healthcare Interoperability Resources).
T06	JSON Web token	Berichten worden uitgewisseld op basis van JSON Web Tokens.
T07	JSON Web token met digitale handtekening	Het JWT (JSON Web token) wordt voorzien van een digitale handtekening, waarmee CBR kan valideren dat het JWT door de aanroepende partij is uitgegeven en vice versa.
T08	SHA256 met RSA-handtekening	De JSON Web Tokens dienen op basis van RSA-SHA256 handtekeningen te kunnen maken en te kunnen valideren.
T09	Beschikbaarheid (O)TAP-omgevingen	Naast de productieomgeving moet (aan de kant van de ketenpartner) minimaal één omgeving beschikbaar zijn t.b.v. ketentesten.
T10	Hosting van data en infrastructuur	De data en infrastructuur dienen gehost te worden binnen de Europese Unie.
T11	Beschikbaarheid van onlineplatform	Het onlineplatform dient 24 * 7 beschikbaar te zijn, uitzonderingssituaties worden vastgelegd in het SLA.

Schema 1. Illustratie ter ondersteuning bij de technische requirements (T01 t/m T08)

