



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Functioneel Ontwerp

Generieke Functie Adressering

Versie 1.0.0

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
1 Documenthistorie.....	4
2 Inleiding.....	5
2.1 Doel en afbakening	5
2.2 Doelgroep van dit document	6
2.3 Samenhang generieke functies	6
2.4 Scope.....	9
3 Stakeholders.....	10
4 Hoofdproces en usecases	11
4.1 UC-01: Autoriseren dienstverleners.....	11
4.2 UC-02: Beheren organisatiekenmerken.....	12
4.3 UC-03: Beheren endpoints.....	13
4.4 UC-04: Zoeken zorgaanbieder, locatie of zorgdienst	13
4.5 UC-05: Opvragen endpoints.....	14
5 Juridisch kader.....	15
5.1 Artikel 12 Wkkgz	15
5.1.1 Grenzen van de huidige wettelijke grondslag.....	16
5.1.2 Voorgenomen uitbreiding wettelijke grondslag	16
5.1.3 Aanlevering en toezicht	16
5.2 Persoonsgegevens, privacy en doelbinding	17
5.3 Oneigenlijk gebruik	17
5.4 Kwaliteitsvereisten.....	17
5.5 Verwerkersovereenkomsten.....	17
6 Functionele requirements	17
6.1 Zoeken.....	18
6.2 Beheer.....	18
7 Gebruikersinteractie.....	19
7.1 Dienstverlener Adressering wordt voor het eerst aangesloten	19
7.2 Zorgaanbieder richt organisatie in en publiceert.....	21
7.3 Zorgverlener verwijst een patiënt.....	23
7.4 Zorgaanbieder wisselt van Dienstverlener Zorginformatiesysteem	25
8 Gegevens en informatie	27
8.1 Organisatie	27
8.2 Zorgdiensten	28
8.3 Locatiegegevens.....	28

8.4	Endpoint.....	28
Bijlage 1:	Overzicht van requirements	29
	Verwerkte functionele requirements.....	29
	Verwerkte niet-functionele requirements	30
	Niet-verwerkte dubbele requirements	31
	Niet-verwerkte afgewezen requirements	32
Bijlage 2:	Begrippenlijst	34

1 Documenthistorie

Versie	Status	Datum	Auteur	Wijziging
0.8	Concept	Maart 2026	VWS	Initiële versie
0.9	Concept	Maart 2026	VWS	Aanpassingen verwerkt
0.9.5	Concept	Augustus 2026	VWS	Consultatie verwerkt
0.9.9	Concept	September 2026	VWS	Opmerkingen van DA verwerkt
1.0.0	Release voor pilot	1 oktober 2026	VWS	Aanvullende opmerkingen van DA verwerkt

2 Inleiding

De generieke functie Adressering stelt zorgverleners en zorgaanbieders in staat om actuele digitale en fysieke adressen, organisatieonderdelen en zorgdiensten van zorgaanbieders op één gestandaardiseerde wijze te vinden. Hierdoor worden handmatig opzoek- en invoerwerk, het risico op verouderde of onjuiste adresgegevens, de onbeschikbaarheid van data en het optreden van datalekken bij het (door)verwijzen van patiënten en bij elektronische gegevensuitwisseling geminimaliseerd.

Dit document beschrijft de functionele werking en dient als basis voor de verdere technische uitwerking en realisatie van de generieke functie Adressering.

De generieke functie Adressering wordt gerealiseerd onder regie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De generieke functie Adressering speelt een cruciale rol in het faciliteren van elektronische gegevensuitwisseling in de zorg, zoals vastgelegd in de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz).

2.1 Doel en afbakening

De generieke functie Adressering maakt het mogelijk om digitale en fysieke adressen, organisatieonderdelen en zorgdiensten van zorgaanbieders op een gestandaardiseerde wijze te registreren, beheren en raadplegen.

De volgende onderwerpen vallen buiten de scope van dit functioneel ontwerp:

- De verwerking van gezondheidsdata: De generieke functie Adressering verwerkt geen patiëntgebonden informatie. Het lokaliseren van gezondheidsdata valt onder de generieke functie Lokalisatie.
- Interne routing binnen een XIS: De routing van berichten naar het juiste organisatieonderdeel is geen verantwoordelijkheid van de generieke functie Adressering. De generieke functie Adressering zorgt wel voor registratie, beheer en vindbaarheid van data over organisatieonderdelen die kunnen worden ingezet voor de routing.
- Authenticatie en autorisatie van zorgverleners: Dit valt onder de generieke functies Identificatie, Authenticatie en Autorisatie. Adressering maakt gebruik van deze functies maar specificeert ze niet.
- Inhoud en structuur van gegevensuitwisseling: De generieke functie Adressering levert gegevens over endpoints; de inhoud van de gegevensuitwisseling (bijv. de BgZ of het verwijsbericht) wordt elders bepaald, bijvoorbeeld in de betreffende informatiestandaard.
- Zorgverlener en zorgverlenerrol: Alhoewel de functionele behoefte voor het publiceren en zoeken van gegevens over zorgverleners en zorgverlenerrollen wordt erkend, zijn gegevens over zorgverleners en zorgverlenerrollen niet in scope van (deze versie van) de generieke functie Adressering.
- Gebruik door burgers: De huidige versie van de generieke functie Adressering werkt tussen zorgaanbieders onderling. De functionaliteit wordt nog niet aan burgers (bijvoorbeeld via een PGO of het MGO) aangeboden.
- Secundair gebruik: Bij de totstandkoming van de afspraken en specificaties is waar mogelijk rekening gehouden met de mogelijke toekomstige uitbreiding van de generieke functie

Adressering met het aanbieden en gebruiken van adresgegevens gerelateerd aan secundair gebruik. De huidige scope is echter beperkt tot primair gebruik.

- Andere organisaties dan zorgaanbieders: Bij de totstandkoming van de afspraken en specificaties is waar mogelijk rekening gehouden met de mogelijke toekomstige uitbreiding van de generieke functie Adressering met het aanbieden en gebruiken van adresgegevens over andere organisaties dan zorgaanbieders. De huidige scope is echter beperkt tot organisaties die zorgaanbieder zijn.
- EHDS: Bij de totstandkoming van de afspraken en specificaties is waar mogelijk en relevant rekening gehouden met de EHDS-verordening. De huidige scope is echter beperkt tot gegevensuitwisseling in het kader van de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz).

2.2 Doelgroep van dit document

Dit document beschrijft de functionaliteit van de generieke functie Adressering en gaat bewust niet in op technische implementatiedetails. Dit functioneel ontwerp is bedoeld voor de volgende doelgroepen:

- Zorgaanbieders: om inzicht te krijgen in de werking van de generieke functie Adressering en wat er van hen wordt verwacht bij het inrichten en beheren van hun organisatiegegevens en endpoints.
- IT-dienstverleners: ter voorbereiding op het realiseren van de generieke functie Adressering in hun diensten, het implementeren ervan bij zorgaanbieders, het beheer van endpoints van hun diensten en het beheer van adresgegevens van zorgaanbieders.
- Architecten en technisch ontwerpers: als uitgangspunt voor het opstellen van het technisch ontwerp en de technische specificaties.
- Beleidsmedewerkers: ter toetsing aan de relevante beleidskaders.
- Overige stakeholders die betrokken zijn bij implementaties

2.3 Samenhang generieke functies

Adressering is een van de generieke functies. In onderstaande tabel worden de generieke functies en hun relatie tot de generieke functie Adressering omschreven. Voor het realiseren van landelijke elektronische gegevensuitwisseling is een combinatie van meerdere generieke functies nodig.

Generieke functie	Omschrijving
Identificatie & Authenticatie	De generieke functies Identificatie en Authenticatie zorgen ervoor dat de identiteit van een zorgprofessional, organisatie of systeem digitaal kan worden vastgesteld en gecontroleerd. Dit is een essentieel onderdeel in het realiseren van vertrouwen tussen partijen die gegevens met elkaar uitwisselen. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - Wanneer adresgegevens worden gebruikt voor elektronische gegevensuitwisseling dienen identificatie en authenticatie te worden uitgevoerd. - De generieke functie Adressering bevat een component LRZa (meer informatie over dit component is opgenomen in het technisch ontwerp). Toegang tot het LRZa vereist de identificatie en authenticatie van Zorgaanbieders en Dienstverleners Adressering. Dit dient te worden uitgevoerd in lijn met de generieke functies Identificatie en Authenticatie. - Een gedeelte van de gegevens die via de generieke functie Adressering beschikbaar worden gesteld zijn onderdeel van de identiteit van zorgaanbieders. De identiteit van zorgaanbieders wordt nader gespecificeerd in de generieke functie Identificatie.
Autorisatie	De generieke functie Autorisatie bepaalt welke gegevens een persoon, systeem of organisatie mag bekijken, gebruiken of wijzigen. De functie zorgt ervoor dat toegang aansluit bij de rol, verantwoordelijkheid en betrokkenheid van een persoon, systeem of organisatie. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - Wanneer adresgegevens worden gebruikt voor elektronische gegevensuitwisseling dient autorisatie te worden uitgevoerd. De generieke functie Autorisatie is nog in ontwikkeling. Daarom vindt autorisatie momenteel nog niet conform landelijke afspraken en specificaties plaats. - De generieke functie Adressering bevat een component LRZa. Toegang tot het LRZa vereist de autorisatie van Zorgaanbieders en Dienstverleners Adressering. Dit dient te worden uitgevoerd in lijn met de generieke functie Autorisatie. De generieke functie Autorisatie is nog in ontwikkeling. Bij de totstandkoming van het component LRZa wordt hiermee rekening gehouden.

Generieke functie	Omschrijving
Toestemming	De generieke functie Toestemming legt vast welke keuzes een burger maakt over het delen en gebruiken van gezondheidsgegevens en maakt deze keuzes inzichtelijk. Hierdoor weten zorgverleners welke informatie beschikbaar mag worden gesteld en onder welke voorwaarden. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - Wanneer adresgegevens worden gebruikt voor elektronische gegevensuitwisseling dient dit te gebeuren in overeenstemming met door de burger gemaakte keuzes over het delen en gebruiken van gezondheidsgegevens.
Lokalisatie	De generieke functie Lokalisatie maakt inzichtelijk welke zorgaanbieders beschikken over relevante gegevens over een burger. Hierdoor kunnen zorgverleners en zorgtoepassingen gericht bepalen waar informatie beschikbaar is. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - De generieke functie Lokalisatie maakt inzichtelijk welke zorgaanbieders beschikken over relevante gegevens over een burger. De generieke functie Adressering maakt voor ieder van deze zorgaanbieders inzichtelijk hoe zij kunnen worden bereikt.
Adressering	De generieke functie Adressering maakt het mogelijk om digitale en fysieke adressen, organisatieonderdelen en zorgdiensten van zorgaanbieders op een gestandaardiseerde wijze te registreren, beheren en raadplegen. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - n.v.t.
Logging	De generieke functie Logging legt vast welke acties plaatsvinden rondom gezondheidsdata. Denk aan wie gegevens heeft geraadpleegd, wanneer dat gebeurde, vanuit welke organisatie en met welk doel of welke aanleiding. <i>Relatie tot de generieke functie Adressering:</i> - De generieke functie Logging geeft inzicht in de organisaties die betrokken zijn geweest bij acties rondom gezondheidsdata. De generieke functie Adressering maakt voor de organisaties die zorgaanbieder zijn inzichtelijk hoe zij kunnen worden bereikt. - Waar van toepassing dienen interacties in het kader van de generieke functie Adressering te voldoen aan de afspraken en specificaties van de generieke functie Logging.



Figuur 1: Adressering in relatie tot de andere generieke functies

2.4 Scope

De documentatie over de generieke functie Adressering is verdeeld over drie documenten:

- Functioneel ontwerp
- Technisch ontwerp
- Implementation Guide

Ieder document beschrijft de werking van de generieke functie Adressering op een ander abstractieniveau. Onderstaande tabel maakt expliciet wat ieder document beschrijft en wat niet in de documentatie is opgenomen.

Document	Beschrijft	Bevat bewust niet
Functioneel ontwerp generieke functie Adressering (dit document)	het achterliggende probleem en het doel, de rollen en stakeholders, de usecases, de functionele requirements, de gebruikersinteractie en de gegevens die in het resultaat worden getoond.	protocolkeuzes, berichtformaten, veldnamen en technische foutafhandeling. Gedetailleerde beschrijving van componenten zoals LRZa.
Technisch ontwerp generieke functie Adressering	de technische uitwerking van dit functioneel ontwerp: systeemoverzicht, technische uitgangspunten, architectuurprincipes, componenten architectuur, interfaces en transacties, informatiemodel, security en non functionele requirements.	leverancierspecifieke implementatiekeuzes en de inrichting van schermen in het eigen systeem.
Implementation Guide	hoe partijen concreet kunnen aansluiten en implementeren: berichtprofielen, verplichte en optionele velden, waardelijsten en authenticatie.	de functionele motivatie en de beleidskaders; die staan in dit functioneel ontwerp.
Buiten scope van de drie documenten	de uitwisseling van de gegevens zelf, de dossiervorming in het XIS en foutcodes.	-

3 Stakeholders

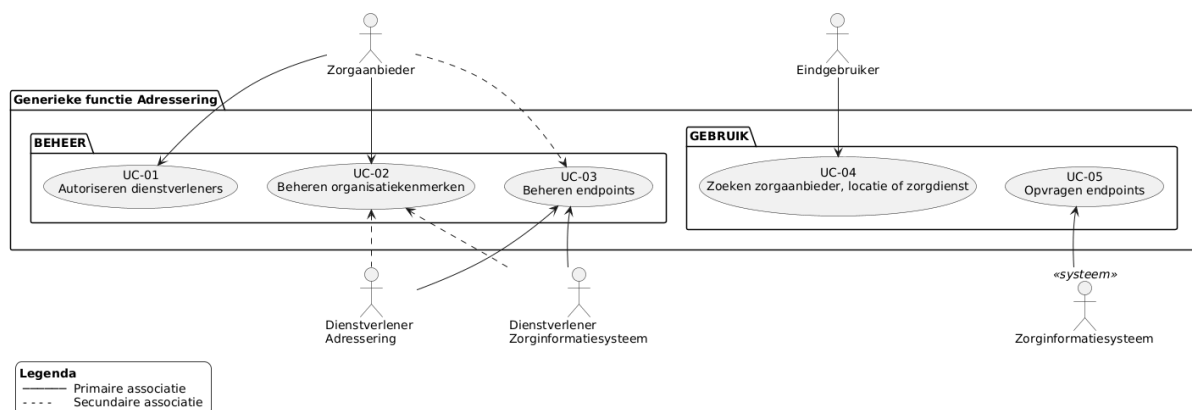
De generieke functie Adressering maakt adresgegevens beschikbaar die kunnen worden ingezet om zorgverleners een snelle en veilige manier te bieden om burgers door te verwijzen en om gegevens uit te wisselen. Naast de zorgverlener zijn er nog andere stakeholders. Onderstaand overzicht bevat de belangrijkste stakeholders, hun rol en hun belang bij de generieke functie Adressering. Ter herkenning worden rollen in dit document geschreven met een hoofdletter.

Stakeholder	Rol	Belang
Burger	Betrokkene	Adresgegevens worden gebruikt voor het (door)verwijzen van burgers en voor het uitwisselen van gegevens over burgers.
Zorgverlener	Eindgebruiker	De zorgverlener is de Eindgebruiker en gebruikt adresgegevens voor (door)verwijzen en gegevensuitwisseling.
Zorgaanbieder	Zorgaanbieder	De Zorgaanbieder registreert en beheert adresgegevens over de eigen organisatie en autoriseert een Dienstverlener Adressering en/of Dienstverlener Zorginformatiesysteem. De Zorgaanbieder gebruikt zorginformatiesystemen die voor (door)verwijzen en voor gegevensuitwisseling gebruik maken van adresgegevens.
IT-dienstverlener	Dienstverlener Adressering, Dienstverlener Zorginformatiesysteem	In de rol van Dienstverlener Adressering levert een IT-dienstverlener diensten die een of meerdere van de volgende componenten van de generieke functie Adressering hebben geïmplementeerd: Data Source Client, Local Replica Directory, Update Client. Deze componenten worden nader toegelicht in het technisch ontwerp van de generieke functie Adressering. In de rol van Dienstverlener Zorginformatiesysteem levert een IT-dienstverlener een zorginformatiesysteem dat het component Query Client heeft geïmplementeerd. Dit component worden nader toegelicht in het technisch ontwerp van de generieke functie Adressering. De Dienstverlener Zorginformatiesysteem beheert de endpoints van dat zorginformatiesysteem. Het beheren van adresgegevens namens een Zorgaanbieder kan door een Zorgaanbieder aan een Dienstverlener Adressering en/of aan een Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitbesteed. Per Zorgaanbieder kunnen de rollen Dienstverlener Adressering en Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitgevoerd door een of meerdere IT-dienstverleners.

Stakeholder	Rol	Belang
Beheerorganisatie van LRZa	Dienstverlener LRZa	Verantwoordelijk voor het operationeel beheer van de centrale voorziening, monitoring en ondersteuning.
VWS (opdrachtgever)	Beleids-verantwoordelijke	Bewaakt en/of stelt kaders, bewaakt voortgang en borgt aansluiting bij het programma LDN, de Wegiz en de verordening EHDS.

4 Hoofdproces en usecases

De generieke functie Adressering ondersteunt verschillende usecases. De usecases zijn onderverdeeld in twee categorieën: beheer (UC-01 t/m UC-03) en gebruik (UC-04 en UC-05). De figuur hieronder bevat een schematische weergave van de usecases.



De usecases in de categorie gebruik (UC-04 en UC-05) zijn onderdeel van de generieke functie Adressering en maken gebruik van adresgegevens die door middel van de generieke functie beschikbaar zijn gemaakt. In de usecases in de categorie gebruik wordt geen gebruikgemaakt van een door de generieke functie Adressering gestandaardiseerd verplicht koppelvlak. Meer informatie is te vinden in de beschrijving van het component Local Replica Directory in het technisch ontwerp van de generieke functie Adressering.

In de usecases wordt gesproken over de organisatie-rollen Zorgaanbieder, Dienstverlener Adressering en Dienstverlener Zorginformatiesysteem. De acties in de usecases worden uitgevoerd door een natuurlijk persoon die namens een van deze organisatie-rollen handelt, bijvoorbeeld een beheerder.

4.1 UC-01: Autoriseren dienstverleners

De generieke functie Adressering werkt voor een Zorgaanbieder via een Dienstverlener Adressering en/of een Dienstverlener Zorginformatiesysteem. De Zorgaanbieder moet eerst de Dienstverlener Adressering en/of Dienstverlener Zorginformatiesysteem autoriseren. Na autorisatie kan de Dienstverlener Adressering en/of Dienstverlener Zorginformatiesysteem namens de Zorgaanbieder adressen of endpoints aanmaken, wijzigen of deactiveren.

Kenmerk	Beschrijving
Wie	Beheerder
Rol	Zorgaanbieder

Kenmerk	Beschrijving
Wanneer	- Nieuwe samenwerking met Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem - Wijziging in de autorisatie, of - Zorgaanbieder wisselt van Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem.
Precondities	(Beheerder van) Zorgaanbieder is geauthenticeerd en kan inloggen in het beheerportaal van het LRZa (meer informatie over het component LRZa is opgenomen in het technisch ontwerp).
Hoofdscenario	(Beheerder van) Zorgaanbieder logt in en autoriseert de Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem voor endpoint-beheer.
Alternatief scenario	- (Beheerder van) Zorgaanbieder trekt een bestaande autorisatie in. - (Beheerder van) Zorgaanbieder wijzigt de scope van een autorisatie.
Postcondities	Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem beschikt over de mogelijkheden om UC-02 en UC-03 al dan niet uit te kunnen voeren, conform de intentie van de Zorgaanbieder.

4.2 UC-02: Beheren organisatiekenmerken

Het registreren, wijzigen en verwijderen van gegevens over organisatieonderdelen, locaties en afdelingen van een Zorgaanbieder kan worden uitgevoerd door de Zorgaanbieder zelf of door de Dienstverlener Adressering of de Dienstverlener Zorginformatiesysteem.

Het beschikbaar stellen van gegevens over organisatieonderdelen, locaties en afdelingen van een Zorgaanbieder via de generieke functie Adressering kan worden uitgevoerd door de Zorgaanbieder zelf of door een door de Zorgaanbieder geautoriseerde Dienstverlener Adressering (zie UC-01).

Beschikbaar gestelde gegevens kunnen worden gebruikt voor de usecase "Zoeken zorgaanbieder, locatie of zorgdienst" (UC-04) en de usecase "Opvragen endpoints" (UC-05).

Bronregisters

Het beheer van gegevens over organisatieonderdelen, locaties en afdelingen is in de praktijk breder dan deze usecase. Deze usecase dekt namelijk niet het beheer van gegevens over organisaties, organisatieonderdelen, locaties en afdelingen in bronregisters (zoals het Handelsregister, het UZI-register en het AGB-register) af. Het beheer van deze gegevens dient rechtstreeks in het desbetreffende bronregister te worden uitgevoerd.

Kenmerk	Beschrijving
Wie	Beheerder
Rol	Zorgaanbieder, Dienstverlener Adressering, Dienstverlener Zorginformatiesysteem
Wanneer	Nieuwe organisatie-indeling aanmaken, wijzigen of deactiveren.
Precondities	- Dienstverlener Adressering is geautoriseerd door de Zorgaanbieder (UC-01) - Beheerder is geauthenticeerd

Kenmerk	Beschrijving
Hoofdscenario	Beheerder voert de organisatiekenmerken in door middel van locaties, afdelingen en/of zorgdiensten.
Alternatief scenario	Beheerder wijzigt of verwijdert organisatiekenmerken.
Postcondities	De relevante organisatiekenmerken zijn ingevoerd, bijgewerkt of verwijderd en beschikbaar voor gebruik (UC-04 en UC-05).

4.3 UC-03: Beheren endpoints

Een beheerder van een Zorgaanbieder, Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem kan digitale adressen (endpoints/connectiepunten) van de eigen organisatie registreren, wijzigen en verwijderen.

Een beheerder van een door een Zorgaanbieder geautoriseerde Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem kan digitale adressen (endpoints/connectiepunten) namens die Zorgaanbieder registreren, wijzigen en verwijderen.

Deze usecase omvat ook het registreren en wijzigen van koppelingen tussen endpoints en organisatieonderdelen, het instellen welke adresseerbare punten gepubliceerd worden en het vastleggen van metadata (zoals type gegevensuitwisseling).

Kenmerk	Beschrijving
Wie	Beheerder
Rol	Zorgaanbieder, Dienstverlener Adressering, Dienstverlener Zorginformatiesysteem
Wanneer	Nieuwe adressen en endpoints aansluiten, wijzigen of deactiveren.
Precondities	<i>Voor beheer endpoints van een Zorgaanbieder:</i> Beheerder is geauthenticeerd en geautoriseerd om endpoints van de betreffende Zorgaanbieder te beheren (UC-01). <i>Voor beheer endpoints van een Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem:</i> Beheerder is geauthenticeerd en geautoriseerd om endpoints van de betreffende Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem te beheren.
Hoofdscenario	Beheerder logt in de beheeromgeving van Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem in en voert de adressen of endpoints in.
Alternatief scenario	Beheerder wijzigt of verwijdert bestaande adressen of endpoints.
Postcondities	Adressen of endpoints zijn bijgewerkt en beschikbaar voor gebruik (UC-04 en UC-05).

4.4 UC-04: Zoeken zorgaanbieder, locatie of zorgdienst

Een Eindgebruiker (bijv. een zorgverlener) gebruikt een zorginformatiesysteem binnen de context van een Zorgaanbieder. In deze usecase zoekt de Eindgebruiker via de gebruikersinterface van het zorginformatiesysteem naar een zorgaanbieder, locatie of zorgdienst voor het initiëren van een door(verwijzing) of een gegevensuitwisseling. Het zoeken kan gericht (op basis van identificerende

gegevens zoals naam of URA-code) of ongericht (op basis van niet-identificerende kenmerken zoals vestigingsplaats of specialisme) zijn.

Wanneer de Eindgebruiker de juiste zorgaanbieder, locatie of zorgdienst heeft geselecteerd, kan het zorginformatiesysteem hierbij in UC-05 het juiste endpoint vinden.

In deze usecase vinden geen interacties met de generieke functie Adressering plaats

Kenmerk	Beschrijving
Wie	Zorgverlener
Rol	Eindgebruiker
Wanneer	Selecteren zorgaanbieder, locatie of zorgdienst voor (door)verwijzing of gegevensuitwisseling.
Precondities	- De Zorgaanbieder maakt gebruik van een zorginformatiesysteem dat toegang heeft tot een component waarin de afspraken en specificaties van de generieke functie Adressering (direct of indirect) zijn geïmplementeerd. - Het zorginformatiesysteem heeft toegang tot een component dat een lokale kopie bevat van de in het LRZa opgeslagen adresgegevens (Local Replica Directory, zie technisch ontwerp).
Hoofdscenario	Gericht zoeken: de Eindgebruiker voert in haar zorginformatiesysteem een zoekvraag uit op basis van identificerende kenmerken zoals naam of URA.
Alternatief scenario	Onggericht zoeken: de Eindgebruiker voert in haar zorginformatiesysteem een zoekvraag uit op basis van niet-identificerende kenmerken zoals vestigingsplaats of specialisme.
Postcondities	De zorgaanbieder, locatie of zorgdienst is gevonden. Op basis van de unieke identifier van de zorgaanbieder, locatie of zorgdienst kan in de vervolgactie (doorverwijzing of gegevensuitwisseling) het juiste endpoint worden gevonden.

4.5 UC-05: Opvragen endpoints

Een Eindgebruiker (bijv. een zorgverlener) gebruikt een zorginformatiesysteem binnen de context van een Zorgaanbieder. Het initiëren van een (door)verwijzing of een gegevensuitwisseling door een Eindgebruiker of het zorginformatiesysteem vereist dat het zorginformatiesysteem de relevante endpoints van de andere zorgaanbieder kent. De generieke functie Adressering stelt endpoints en andere adresgegevens beschikbaar aan het zorginformatiesysteem. Het zorginformatiesysteem kan op basis hiervan de juiste endpoints selecteren.

Kenmerk	Beschrijving
Wie	Zorginformatiesysteem
Rol	Zorginformatiesysteem
Wanneer	Start van een (door)verwijzing of gegevensuitwisseling
Precondities	- De Zorgaanbieder maakt gebruik van een zorginformatiesysteem dat toegang heeft tot een component waarin de afspraken en specificaties van de generieke functie Adressering zijn geïmplementeerd. - Het zorginformatiesysteem heeft toegang tot een component dat een lokale kopie bevat van de in het LRZa opgeslagen adresgegevens (Local Replica Directory, zie technisch ontwerp).
Hoofdscenario	Het zorginformatiesysteem doet een lokale uitvraag om de juiste endpoint(s) te vinden.

Kenmerk	Beschrijving
Alternatief scenario	<i>Meerdere endpoints gevonden:</i> - In het geval van een (door) verwijzing retourneert het zorginformatiesysteem een lijst waaruit door de Eindgebruiker kan worden gekozen - In het geval van een gegevensuitwisseling zijn meerdere endpoints toegestaan. <i>Geen resultaat:</i> Zorginformatiesysteem retourneert een lege set met passende melding.
Postcondities	Zorginformatiesysteem beschikt over een valide endpoint voor de uitwisseling of verwijzing

5 Juridisch kader

De generieke functie Adressering maakt het mogelijk om binnen het Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa) naast gegevens over zorgaanbieders ook gegevens beschikbaar te stellen waarmee zorgaanbieders, organisatieonderdelen en zorgdiensten digitaal kunnen worden geadresseerd. Denk hierbij onder andere aan fysieke en digitale adresgegevens en digitale endpoints die kunnen worden gebruikt bij het (door)verwijzen van patiënten en het uitwisselen van gegevens.

Omdat het LRZa een wettelijke taak van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ondersteunt, is het van belang om bij de inrichting van de generieke functie Adressering vast te stellen op welke wettelijke grondslag de verwerking en beschikbaarstelling van deze gegevens berust. Daarbij moet onderscheid worden gemaakt tussen de bestaande wettelijke registerfunctie van het LRZa en de aanvullende functionaliteit die met de generieke functie Adressering wordt beoogd.

5.1 Artikel 12 Wkkgz

Artikel 12 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) bepaalt dat de minister een openbaar register in stand houdt waarin gegevens van zorgaanbieders worden opgenomen. Het LRZa is de wijze waarop VWS invulling geeft aan de publieke taak die uit artikel 12 van de Wkkgz voortvloeit.

De memorie van toelichting bij de Wkkgz beschrijft het doel van het register als het beschikbaar stellen van informatie over wie, waar, welke zorg verleent. Deze informatie heeft onder meer als doelen om burgers inzicht te geven in waar zij welke zorg kunnen verkrijgen en om de toezichthouder in staat te stellen het toezicht adequaat en efficiënt vorm te geven.

De memorie van toelichting maakt daarnaast duidelijk dat de informatie uit het register relevant is voor een bredere groep dan alleen burgers en de toezichthouder. Zo wordt op pagina 49 van de memorie van toelichting bij het wetsvoorstel uit 2009-2010, in de context van het verwijzingsproces, ook het gebruik van deze informatie door onder andere huisartsen en zorgverzekeraars beschreven. De doelstelling en het beoogde gebruik van de informatie uit het register zijn daarmee breder dan uitsluitend het informeren van burgers.

De bredere interpretatie van de doelstelling en het beoogde gebruik van het register biedt ruimte om de informatie uit het LRZa ook te benutten ter ondersteuning van digitale zorgprocessen.

De generieke functie Adressering ondersteunt het vinden van de juiste adresseringspunten binnen de zorg. Een zorgverlener kan bijvoorbeeld adresgegevens gebruiken om een andere zorgaanbieder, een organisatieonderdeel of een zorgdienst te vinden en daarmee een digitaal verwijs- of gegevensuitwisselingsproces efficiënter te laten verlopen.

VWS en het CIBG zien op basis van de doelstelling van artikel 12 van de Wkkgz en de toelichting daarop voldoende juridische ruimte om de generieke functie Adressering binnen het LRZa te realiseren. De generieke functie Adressering sluit aan bij het bredere gebruik van registerinformatie zoals dat in de memorie van toelichting is beschreven, in het bijzonder het gebruik van deze informatie ter ondersteuning van het verwijsproces en door andere partijen binnen de zorg dan burgers en de toezichthouder.

Daarbij is van belang dat de generieke functie Adressering niet moet worden gezien als een losstaande nieuwe registerfunctie, maar als een aanvullende toepassing van gegevens die nodig zijn om zorgaanbieders en zorggerelateerde diensten binnen digitale zorgprocessen te kunnen vinden en adresseren.

5.1.1 Grenzen van de huidige wettelijke grondslag

De generieke functie Adressering omvat gegevenselementen en toepassingen die niet expliciet worden benoemd in artikel 12 van de Wkkgz of de bijbehorende memorie van toelichting, zoals digitale endpoints.

Een aanvullend aandachtspunt betreft persoonsgegevens van individuele zorgverleners. E-mailadressen en andere gegevens die tot individuele personen herleidbaar zijn, zijn persoonsgegevens. De huidige formulering van artikel 12 van de Wkkgz biedt op dit moment geen grondslag voor het verwerken en openbaar beschikbaar stellen van persoonsgegevens.

5.1.2 Voorgenomen uitbreiding wettelijke grondslag

Om de aanvullende functie van het LRZa als adresseringsvoorziening voor de zorgsector en de verwerking van de daarvoor benodigde gegevens expliciet wettelijk te verankeren, start VWS een wetgevingstraject tot wijziging van artikel 12 van de Wkkgz.

Met deze wijziging wordt beoogd expliciet vast te leggen dat het openbare register naast de bestaande registerfunctie ook kan worden gebruikt als adresseringsvoorziening voor de zorgsector. Daarmee wordt de wettelijke basis beter in lijn gebracht met de ontwikkeling van digitale zorgprocessen en de behoefte om zorgaanbieders, organisatieonderdelen, zorgdiensten en waar juridisch toegestaan individuele zorgverleners digitaal te kunnen adresseren.

5.1.3 Aanlevering en toezicht

Voor de bestaande gegevens die op grond van artikel 12 van de Wkkgz verplicht in het LRZa moeten worden opgenomen en openbaar gemaakt, gelden de bestaande wettelijke verplichtingen en het toezicht daarop door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). De IGJ beschikt over verschillende wettelijke instrumenten om zorgaanbieders, indien noodzakelijk, tot naleving van deze verplichtingen te bewegen.

Deze bestaande wettelijke verplichtingen en het toezicht daarop moeten duidelijk worden onderscheiden van de aanvullende gegevens die in het kader van de generieke functie Adressering beschikbaar kunnen worden gesteld. Voor deze aanvullende gegevens wordt met de voorgenomen wetswijziging een expliciete wettelijke basis voorbereid. De beoogde wettelijke verankering van de adresseringsfunctie betekent daarbij niet dat een nieuwe algemene verplichting voor zorgaanbieders wordt geïntroduceerd om deze aanvullende gegevens aan het LRZa aan te leveren.

5.2 Persoonsgegevens, privacy en doelbinding

In principe worden in de LRZa geen persoonsgegevens verwerkt.

In sommige gevallen kunnen echter onbedoeld persoonsgegevens worden geregistreerd (bijvoorbeeld in het geval van "huisartsenpraktijk Jan Jansen" of het endpoint "jan.jansen@huisartsenpraktijkx.nl").

Omdat er onbedoeld persoonsgegevens kunnen worden verwerkt, is het aan de verwerkingsverantwoordelijke om maatregelen te treffen (privacy by default en privacy by design). De standaardinstellingen en het ontwerp van het LRZa zijn van dien aard dat onbedoelde persoonsverwerking zo min mogelijk plaats kan vinden. Hieronder valt de preventieve maatregel dat in de aansluitvoorwaarden wordt opgenomen dat te allen tijde de registratie van persoonsgegevens moet worden voorkomen. Daarnaast is voorzien in een verwijder-functie waarvan zorgaanbieders, IT-dienstverleners en het CIBG gebruik kunnen maken.

Bovenstaande maatregelen zijn niet waterdicht. De verwerkingsverantwoordelijke hoeft echter niet ieder denkbaar risico uit te sluiten. Naarmate het risico en de potentiële impact groter zijn, wordt verwacht dat er verdergaande preventieve maatregelen worden getroffen. De potentiële impact van de onbedoelde verwerking van persoonsgegevens in de generieke functie Adressering is ingeschat als laag waardoor bovenstaande maatregelen afdoende zijn.

5.3 Oneigenlijk gebruik

Op technisch gebied kan het oneigenlijk gebruik van LRZa-data, zoals commerciële marktanalyse, datamining of concurrentieanalyse, niet effectief worden voorkomen. Dit komt doordat elke aangesloten partij een lokale kopie van het LRZa maakt. Zodra een partij over een dergelijke kopie beschikt, kan het gebruik daarvan niet vanuit het centrale LRZa technisch worden gecontroleerd.

5.4 Kwaliteitsvereisten

Voor de actualiteit, juistheid en beschikbaarheid van de gegevens geldt de Wkkgz als wettelijke grondslag. Op grond van die wet beschikt de IGJ over instrumenten om zorgaanbieders zo nodig tot actie te verplichten.

5.5 Verwerkersovereenkomsten

Verwerkersovereenkomsten tussen betrokken partijen zijn niet noodzakelijk aangezien er in principe geen persoonsgegevens worden verwerkt.

6 Functionele requirements

Dit hoofdstuk beschrijft de functionele requirements die in de huidige afspraken en specificaties zijn verwerkt. De requirements voor de generieke functie Adressering zijn tot stand gekomen in verschillende werksessies van de werkgroep Adressering. Het resultaat hiervan is een lijst met requirements die is gepubliceerd op <https://github.com/orgs/minvws/projects/49>. In [Bijlage 1](#) zijn deze requirements als volgt in hoofdstukken verdeeld:

- Verwerkte functionele requirements
- Verwerkte niet-functionele requirements
- Niet-verwerkte dubbele requirements
- Niet-verwerkte afgewezen requirements

6.1 Zoeken

Het mogelijk maken van het zoeken naar organisaties, organisatieonderdelen, zorgdiensten en (technische) adressen is een belangrijk doel van de generieke functie Adressering. De generieke functie Adressering zorgt ervoor dat de hiervoor benodigde data beschikbaar is. Op basis van deze data kunnen Dienstverleners Zorginformatiesysteem functionaliteiten (waaronder gericht en ongericht zoeken) realiseren.

Zoekvragen kunnen worden uitgevoerd op basis van de volgende parameters:

- Organisatiekenmerken (naam, organisatieonderdeel, samenwerkingsverband, URA-code)
- Locatiekenmerken (postcode, plaatsnaam)
- Zorgdienst
- Specialismen
- Type uitwisseling

Let op:

- De resultaten kunnen bijvoorbeeld per zorgaanbieder, locatie of zorgdienst worden getoond. De manier van weergave is afhankelijk van de implementatie.
- Niet alle parameters komen overeen met verplichte velden in het datamodel. Hierdoor kunnen zoekresultaten onvolledig zijn.
- De functionaliteit van het zoeken is geen onderdeel van de generieke functie Adressering en zal door Dienstverleners Zorginformatiesysteem moeten worden ingebouwd.

6.2 Beheer

Deze groep requirements beschrijft de mogelijkheid tot het registreren, wijzigen, deactiveren en verwijderen van adressen, endpoints en organisatiekenmerken.

De volgende functionaliteit wordt ondersteund:

- Het aanmaken, wijzigen, deactiveren en verwijderen van adressen, endpoints en organisatiekenmerken vanuit één centrale plek door een Zorgaanbieder of een geautoriseerde Dienstverlener Adressering of Dienstverlener Zorginformatiesysteem.
- Het aanmaken van digitale representaties van organisatiestructuren die goed aansluiten bij de daadwerkelijke structuur van de Zorgaanbieder.
- Een endpoint kan door meerdere organisatieonderdelen worden gebruikt.
- Meerdere endpoints kunnen door een organisatieonderdeel worden gebruikt.
- Het beheren van autorisaties van Dienstverleners Adressering en Dienstverleners Zorginformatiesysteem door de Zorgaanbieder. Deze autorisaties kunnen worden aangepast en ingetrokken.
- Geautoriseerde Dienstverleners Adressering en Dienstverleners Zorginformatiesysteem kunnen handelingen namens de Zorgaanbieder uitvoeren.
- Zorgaanbieders kunnen wisselen tussen Dienstverleners Adressering en Dienstverleners Zorginformatiesysteem zonder onderbreking van de bereikbaarheid.

7 Gebruikersinteractie

Dit hoofdstuk beschrijft de gebruikersinteracties van de generieke functie Adressering aan de hand van concrete gebruikerssituaties gemodelleerd in user journeys. Elke user journey bevat verwijzingen naar de betrokken usecases en een stappenmatrix die de gebruikersinteracties beschrijft.

7.1 Dienstverlener Adressering wordt voor het eerst aangesloten

Betrokken usecases: UC-01, UC-03, UC-04

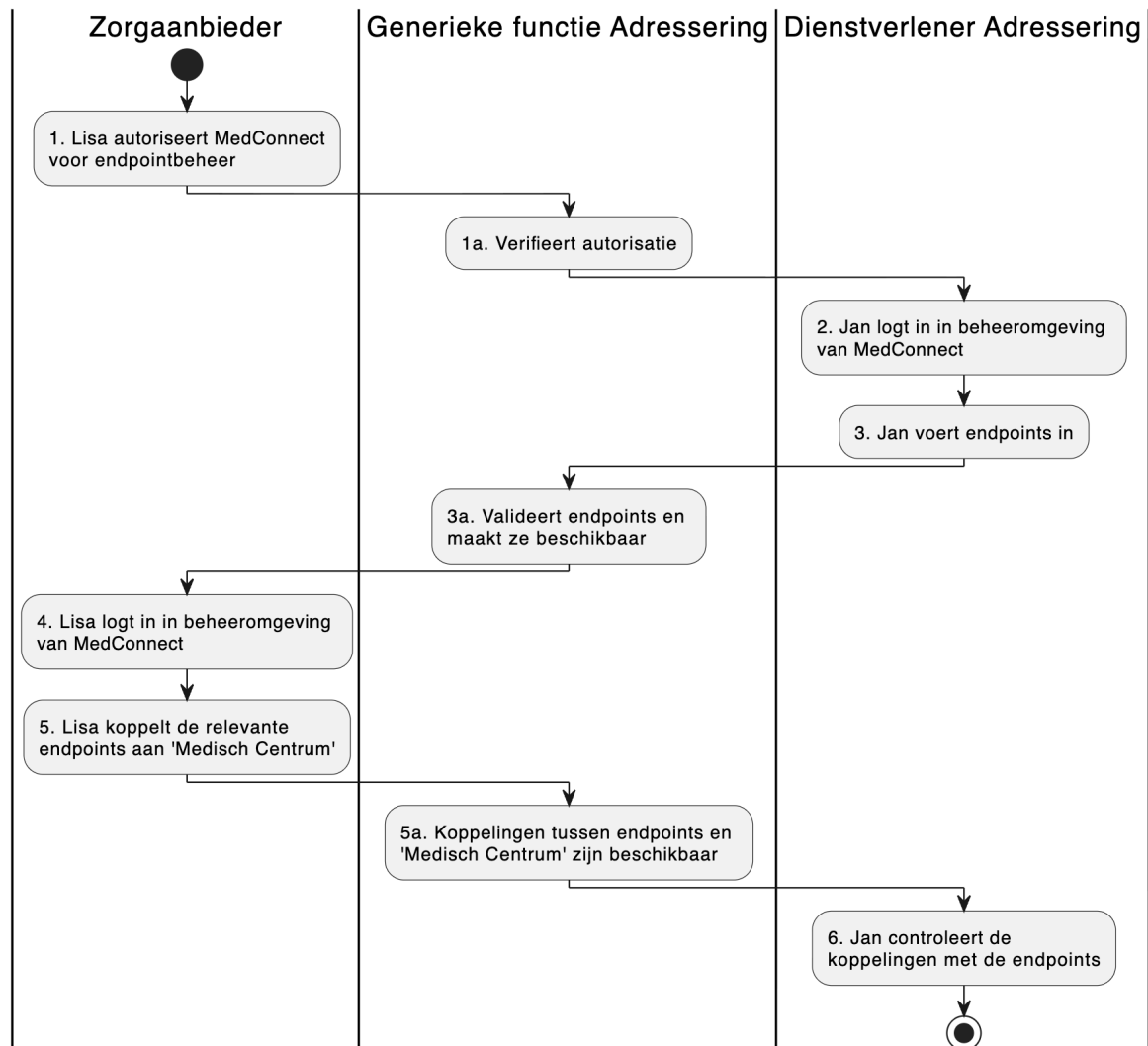
Situatie

Zorgaanbieder “Medisch Centrum” heeft een contract gesloten met Dienstverlener Adressering “MedConnect”. “Medisch Centrum” moet “MedConnect” autoriseren zodat “MedConnect” de endpoints namens “Medisch Centrum” kan inrichten. Jan (beheerder bij “MedConnect”) neemt contact op met de beheerafdeling van “Medisch Centrum” en vraagt om “MedConnect” te autoriseren voor endpoint-beheer.

Narratief

1. Lisa (beheerder bij “Medisch Centrum”) logt namens Zorgaanbieder “Medisch Centrum” in op het beheerportaal van het LRZa, zoekt Dienstverlener Adressering “MedConnect” op en stelt de autorisatie in.
2. Jan (beheerder bij “MedConnect”) logt in op de beheeromgeving van Dienstverlener Adressering “MedConnect”. Jan ziet in de beheeromgeving dat “Medisch Centrum” een autorisatie voor “MedConnect” heeft aangemaakt.
3. Jan voert de endpoints van Dienstverlener Adressering “MedConnect” in op de beheeromgeving van Dienstverlener Adressering “MedConnect”.
4. Lisa logt in op de beheeromgeving van Dienstverlener Adressering “MedConnect”. De door Jan ingevoerde endpoints zijn voor haar zichtbaar.
5. Lisa koppelt de relevante endpoints van Dienstverlener Adressering “MedConnect” aan Zorgaanbieder “Medisch Centrum”.
6. Jan zoekt in de beheeromgeving van Dienstverlener Adressering “MedConnect” op Zorgaanbieder “Medisch Centrum” en controleert zo dat de koppelingen met de Endpoints correct zijn gepubliceerd.

Activiteitendiagram



Stappenmatrix

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherm
1	UC-01	Lisa logt in namens "Medisch Centrum" en autoriseert "MedConnect"	Generieke functie Adressering verifieert de autorisatie van Lisa	Beheer-dashboard (LRZa)
2		Jan logt in en ziet de aangemaakte autorisatie.	Beheer-omgeving van "MedConnect" toont autorisatie	Beheer-omgeving van "MedConnect"
3	UC-03	Jan maakt endpoints aan	Beheer-omgeving van "MedConnect" valideert het endpoint en slaat het op	Beheer-omgeving van "MedConnect"
4		Lisa logt in	Beheer-omgeving van "MedConnect" verifieert de autorisatie van Lisa	Beheer-omgeving van "MedConnect"

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
5	UC-03	Lisa koppelt endpoints aan de organisatie	Beheer-omgeving van "MedConnect" legt de koppeling vast	Beheer-omgeving van "MedConnect"
6	UC-04	Jan zoekt via inzage-scherf	Beheer-omgeving van "MedConnect" toont "Medisch Centrum" en de koppelingen met endpoints	Inzage-scherf van beheer-omgeving van "MedConnect"

7.2 Zorgaanbieder richt organisatie in en publiceert

Betrokken usecases: UC-02, UC-03, UC-04

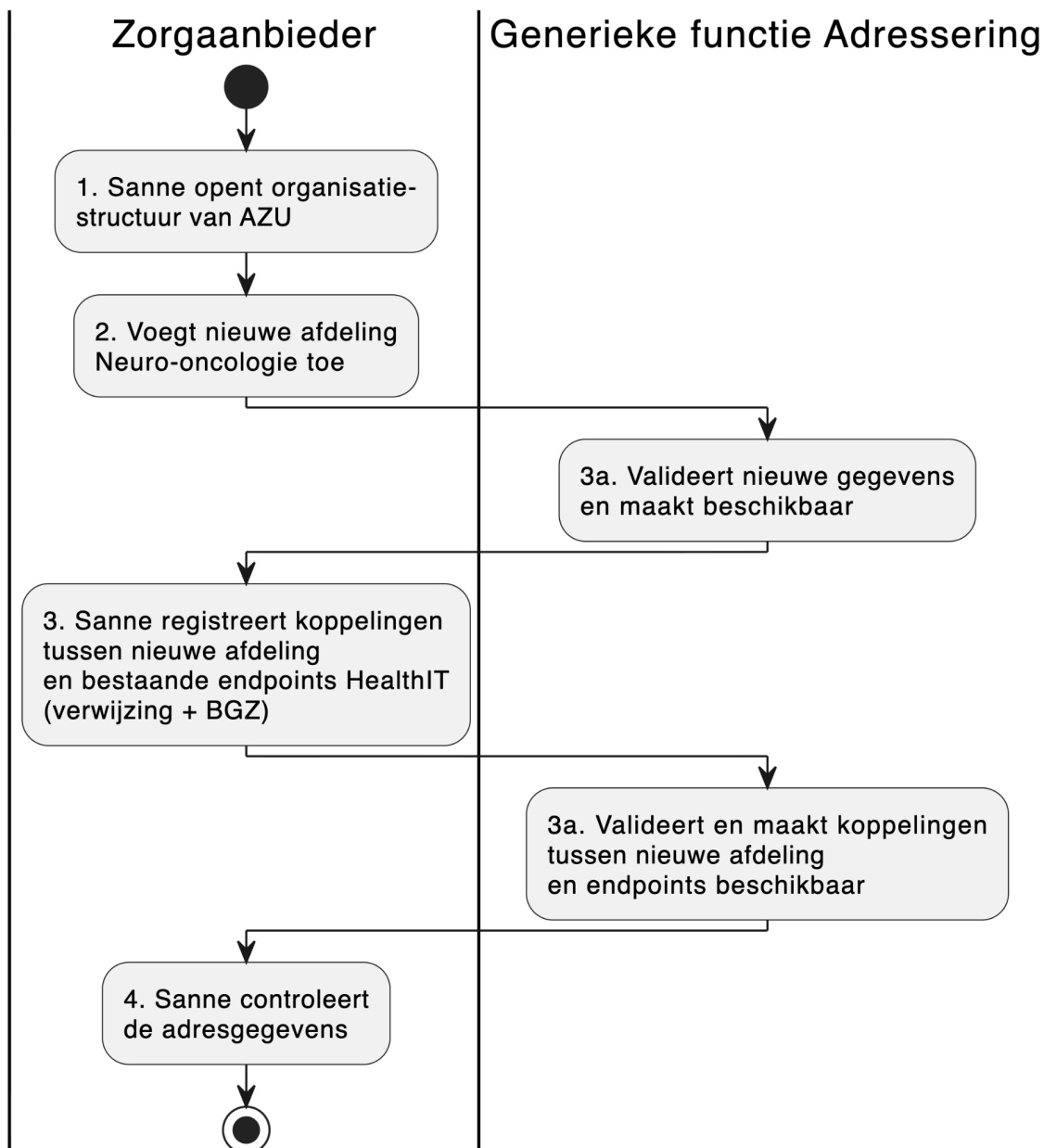
Situatie

Sanne, de beheerder van Academisch Ziekenhuis Utrecht (AZU), maakt de nieuwe afdeling Neuro-oncologie op satellietlocatie AZU Zuid beschikbaar via de generieke functie Adressering. AZU maakte al gebruik van diensten van de Dienstverlener Adressering "HealthIT". De relevante endpoints van Dienstverlener Adressering "HealthIT" moeten worden gekoppeld aan de nieuwe afdeling.

Narratief

1. Sanne logt in de beheeromgeving van "HealthIT" in en opent de organisatiestructuur van AZU. Ze ziet de huidige hiërarchie met locaties en afdelingen.
2. Sanne voegt de nieuwe satellietlocatie "AZU Zuid" toe met het fysieke adres, voegt daar de afdeling Neuro-oncologie aan toe en koppelt het juiste specialisme en de zorgdiensttypering.
3. Sanne koppelt de relevante bestaande endpoints van Dienstverlener Adressering "HealthIT" aan de nieuwe afdeling Neuro-oncologie: het endpoint voor verwijzingen en het endpoint voor het opvragen van de BgZ.
4. Sanne zoekt in de beheeromgeving van "HealthIT" op de nieuwe afdeling en locatie en controleert zo dat de koppelingen met de Endpoints correct zijn gepubliceerd.

Activiteitendiagram



Stappenmatrix

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
1	UC-02	Sanne opent organisatiestructuur AZU	Beheeromgeving van "HealthIT" toont de hiërarchie met brongegevens gemarkeerd	Beheer-omgeving van "HealthIT"

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
2	UC-02	Voegt locatie AZU Zuid toe en maakt afdeling Neuro-oncologie aan met specialisme en zorgdienst	Generieke functie Adressering valideert de organisatiestructuur en afdeling en maakt deze beschikbaar	Beheer-omgeving van "HealthIT"
3	UC-03	Sanne koppelt de relevante bestaande endpoints van "HealthIT" aan de nieuwe afdeling Neuro-oncologie	Generieke functie Adressering valideert en maakt de koppelingen tussen de nieuwe afdeling en de endpoints beschikbaar	Beheer-omgeving van "HealthIT"
4	UC-04	Sanne zoekt via inzage-scherf	Beheer-omgeving van "HealthIT" toont nieuwe afdeling en de koppelingen met de endpoints	Inzage-scherf van beheer-omgeving van "HealthIT"

7.3 Zorgverlener verwijst een patiënt

Betrokken usecases: UC-04, UC-05

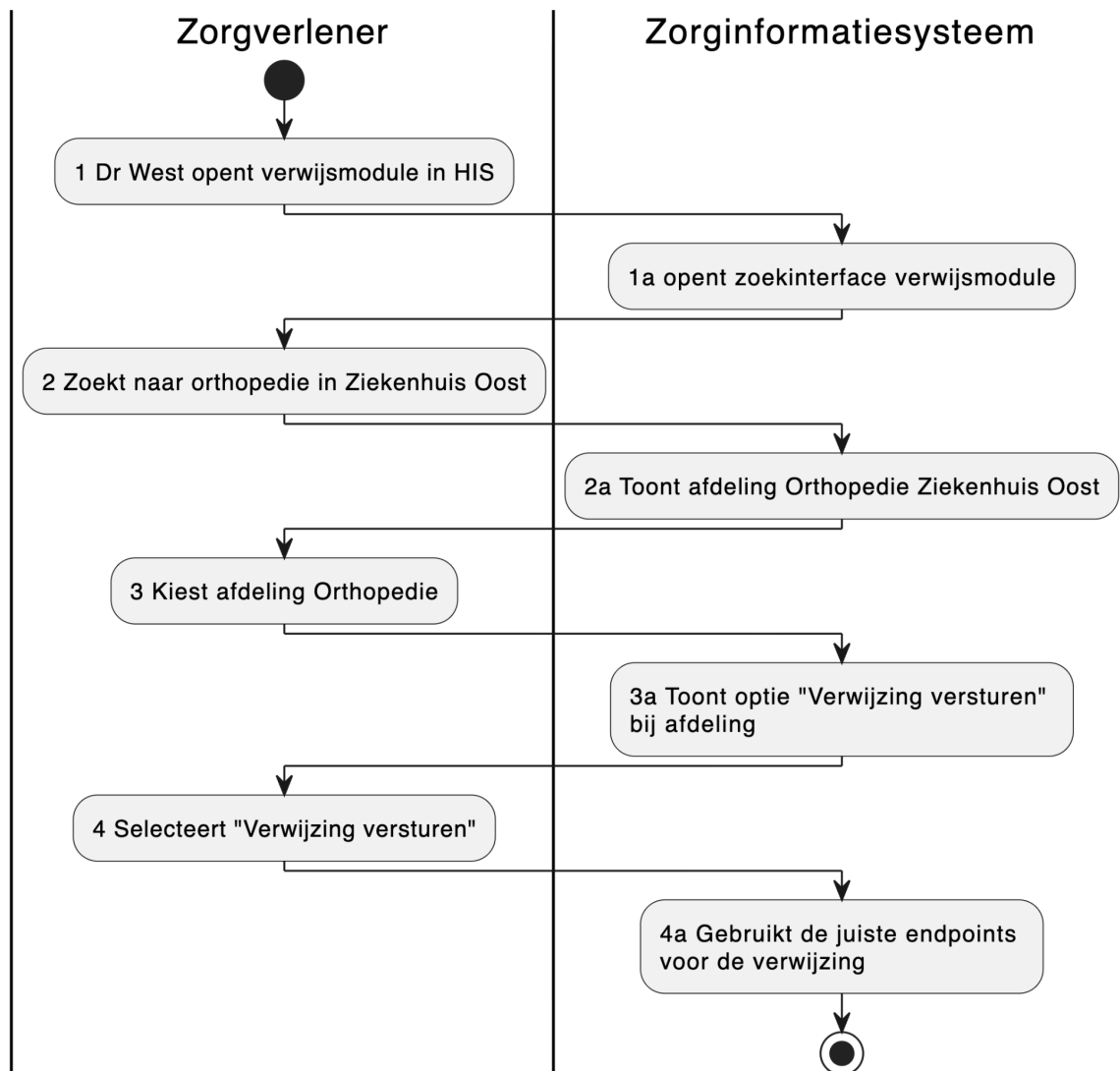
Situatie

Patiënt Vera komt bij Dr. West van huisartsenpraktijk Centrum. Ze heeft een knieblesure. Dr. West constateert een gescheurde voorste kruisband en wil Vera doorverwijzen. Hij kent een specifiek ziekenhuis, "Ziekenhuis Oost", in de buurt van Vera's woonadres en wil verwijzen naar de afdeling Orthopedie.

Narratief

1. Vera zit in de spreekkamer. Dr. West opent in zijn zorginformatiesysteem "HIS" de verwijsmodule en kiest "Nieuwe verwijzing".
2. Het HIS opent het eigen zoekscherm. Dr. West zoekt naar specialisme "orthopedische zorgdiensten" in Ziekenhuis Oost.
3. Dr. West kiest de juiste afdeling.
4. Dr. West klikt op de afdeling en klikt op verwijzing versturen.

Activiteitendiagram



Stappenmatrix

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
1	-	Dr. West opent verwijssmodule in HIS	HIS opent verwijsscherf	Verwijsscherf HIS
2	UC-04	Selecteert specialisme en locatie	HIS voert de zoekvraag uit en levert de resultaten	Verwijsscherf HIS
3	UC-04	Dr. West kiest afdeling orthopedie	HIS maakt selectie inzichtelijk, toont optie "Verwijzing versturen"	Verwijsscherf HIS
4	UC-04	Dr. West selecteert "Verwijzing versturen"	HIS vindt juiste endpoint-info bij de geselecteerde afdeling	Verwijsscherf HIS

7.4 Zorgaanbieder wisselt van Dienstverlener Zorginformatiesysteem

Betrokken usecases: UC-01, UC-03, UC-04

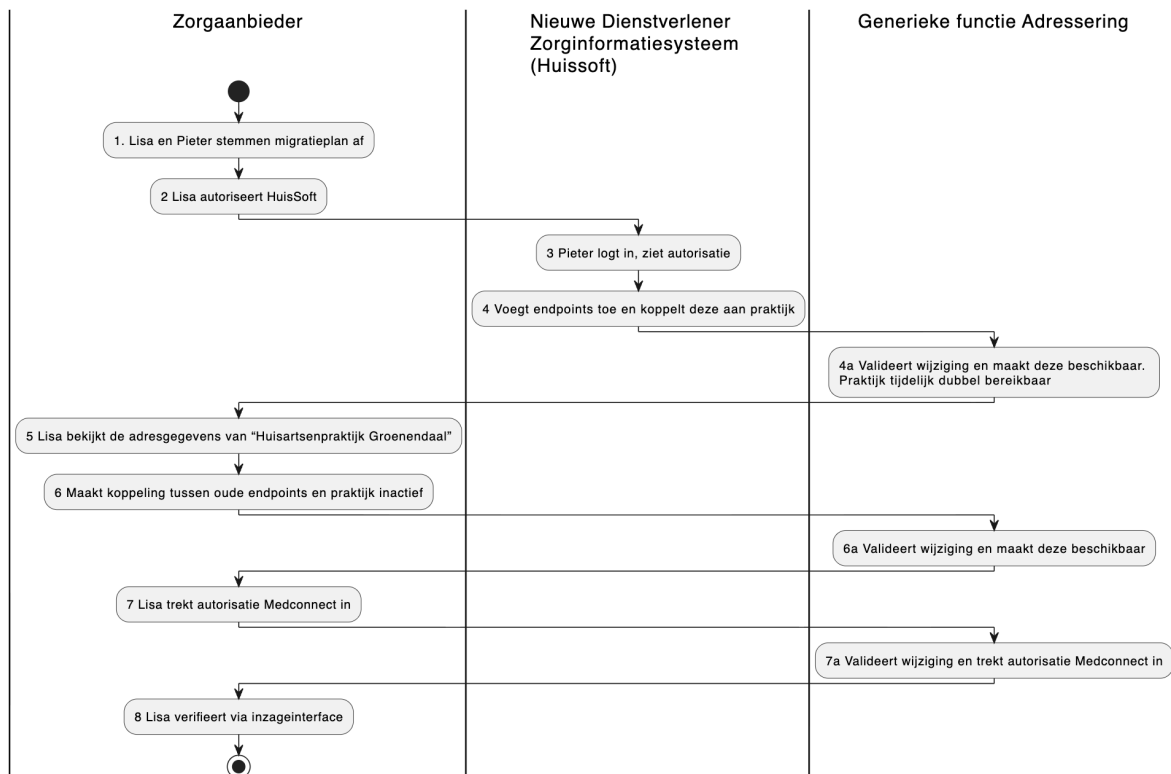
Situatie

Huisartsenpraktijk Groenendaal stapt van MedConnect over naar een andere Dienstverlener Zorginformatiesysteem, "HuisSoft". Lisa (de beheerder van "Huisartsenpraktijk Groenendaal") stemt met Pieter (de beheerder van "HuisSoft") af om dit in de juiste volgorde te doen, zodat de praktijk altijd bereikbaar blijft.

Narratief

1. Lisa en Pieter stemmen een migratieplan af. Ze spreken af dat de nieuwe endpoints eerst worden klaargezet voordat de oude worden uitgeschakeld.
2. Lisa logt in op het beheerportaal van het LRZa en maakt een nieuwe autorisatie aan voor HuisSoft.
3. Pieter logt in namens dienstverlener HuisSoft en ziet Huisartsenpraktijk Groenendaal in zijn lijst.
4. Pieter voert de endpoints van "HuisSoft" in op de beheeromgeving van "HuisSoft" en koppelt deze aan "Huisartsenpraktijk Groenendaal"
5. Lisa bekijkt de adresgegevens van "Huisartsenpraktijk Groenendaal". De praktijk is nu tijdelijk via twee sets endpoints bereikbaar (oud en nieuw).
6. Na bevestiging dat het nieuwe zorginformatiesysteem "HuisSoft" correct werkt, maakt Lisa de koppelingen tussen "Huisartsenpraktijk Groenendaal" en de oude MedConnect-endpoints inactief.
7. Lisa trekt de autorisatie van MedConnect in via het autorisatiescherm.
8. Lisa controleert via de inzage-interface dat de praktijk vindbaar is met alleen de nieuwe HuisSoft-endpoints.

Activiteitendiagram



Stappenmatrix

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
1		Lisa en Pieter stemmen migratieplan af	n.v.t.	n.v.t.
2	UC-01	Lisa maakt autorisatie aan voor HuisSoft	Het beheerportaal van het LRZa valideert de autorisatie en slaat deze op	Het beheerportaal van het LRZa
3		Pieter logt in en ziet de aangemaakte autorisatie.	Beheer-omgeving van "HuisSoft" toont autorisatie	Beheer-omgeving van "HuisSoft"
4	UC-03	Pieter voegt nieuwe endpoints toe	Generieke functie Adressering valideert de endpoints en bevestigt de koppelingen	Beheer-omgeving van "HuisSoft"
5	UC-03	Lisa zoekt de endpoints van "Huisartsenpraktijk Groenendaal" op	Praktijk tijdelijk dubbel bereikbaar	Beheer-omgeving van "HuisSoft"
6	UC-03	Lisa maakt de koppeling tussen de praktijk en de MedConnect-endpoints inactief	Generieke functie Adressering valideert wijziging en maakt deze beschikbaar. Alleen de nieuwe endpoints zijn nog	Beheer-omgeving van "MedConnect"

Stap	UC	Actie gebruiker	Systeemrespons	Scherf
			gekoppeld aan de praktijk.	
7	UC-01	Lisa trekt autorisatie MedConnect in	MedConnect kan geen wijzigingen meer doen	Het beheerportaal van het LRZa
8	UC-04	Lisa zoekt praktijk via inzage-interface	Beheer-omgeving van "HuisSoft" toont voor de praktijk alleen de koppelingen met de HuisSoft-endpoints	Zoekpagina "HuisSoft"

8 Gegevens en informatie

De generieke functie Adressering maakt data beschikbaar op basis waarvan zoekfuncties kunnen worden gerealiseerd. Onderstaand overzicht geeft de belangrijkste objecten en hun doorzoekbare attributen weer.

Uitgangspunten:

- De governance van de gehanteerde codelijsten wordt beschreven in de Architectuur voor het Gezondheidsinformatiestelsel (GISA).
- Toegangstijden, capaciteit en dergelijke behoren niet tot het datamodel.
- De functionaliteit van het bemiddelingsproces valt buiten de scope van de generieke functie Adressering.
- Zorgaanbieders zijn zelf verantwoordelijk voor de actualiteit, juistheid en beschikbaarheid van gegevens.
- De generieke functie Adressering toetst of de gegevens volgens het datamodel worden aangeleverd maar zegt niets over de inhoudelijke juistheid.
- De generieke functie Adressering gaat uit van een zelfcorrigerend mechanisme. Het aanleveren van onjuiste gegevens heeft immers negatieve gevolgen voor de zorgaanbieder zelf (zoals het mislopen van verwijzingen).

8.1 Organisatie

Het object Organisatie representeert een rechtspersoon, een vestiging of een ander organisatieonderdeel van een zorgaanbieder.

- Naam
- Telefoonnummer
- Adres (fysiek en digitaal)
- KvK-nummer (wanneer een Organisatie-object een in het Handelsregister geregistreerde rechtspersoon of vestiging representeert)
- URA-nummer (wanneer een Organisatie-object een in het UZI-register geregistreerde rechtspersoon of vestiging representeert)
- Verwijzing naar bovenliggend organisatieonderdeel. Dit maakt een hiërarchische structuur mogelijk.
- Verwijzing naar een of meerdere Endpoints. Alleen Organisatie-objecten met een URA-nummer kunnen een verwijzing naar een Endpoint bevatten.

- In de generieke functie Adressering kunnen partijen niet rechtstreeks KvK- of URA-identifiers toevoegen. Mutaties aan KvK- of URA-identifiers kunnen alleen plaatsvinden via respectievelijk het Handelsregister en het UZI-register.

Specifieke eisen aan de identificatie van organisaties zullen worden opgenomen in de documentatie van de generieke functie Identificatie.

8.2 Zorgdiensten

- Specialisme (SNOMED)
- Naam
- Locatie
- Beschikbaarheid (tijden waarop de zorgdienst wordt geleverd)
- Type activiteiten (NL-GF Service types)
- Verwijzing naar een of meerdere Endpoints
- Verwijzing naar het Organisatie-object dat de zorgdienst levert. Een verwijzing is alleen toegestaan naar een Organisatie-object met een URA of naar een Organisatie-object dat onderdeel is van een Organisatie-object met een URA.

8.3 Locatiegegevens

- Naam van de locatie
- Adres
- GPS-coördinaten

8.4 Endpoint

- Verbindingstype (standaard, data-categorie)
- Status (actief, tijdelijk onbeschikbaar, foutstatus, inactief, foutief ingevoerd, test)
- Systeem
- Type gegevensuitwisseling/ bericht/ dienst

Bijlage 1: Overzicht van requirements

Dit hoofdstuk bevat een indeling van de requirements die zijn gepubliceerd op <https://github.com/orgs/minvws/projects/49> in de volgende categorieën:

- Verwerkte functionele requirements
- Verwerkte niet-functionele requirements
- Niet-verwerkte dubbele requirements
- Niet-verwerkte afgewezen requirements

Verwerkte functionele requirements

Dit hoofdstuk bevat de functionele requirements waaraan invulling wordt gegeven in de huidige versie van de documentatie over de generieke functie Adressering.

Nr.	Titel	Status	Type
19	Variatie van fysieke/digitale organisatiestructuren ondersteunen	Consent	Functioneel
20	Adresseren op organisatieonderdeel via landelijke codetabellen	Consent	Functioneel
21	Technische endpoints vinden op basis van organisatie en type uitwisseling	Consent	Functioneel
22	Eigen organisatieonderdelen en endpoints beheren en publiceren	Consent	Functioneel
24	Bekende gegevens over eigen organisatie en medewerkers inzien	Consent	Functioneel
26	Afleveradressen vinden per uitwisselingssysteem/gegevensdienst	Consent	Functioneel
31	Extra metadata aan endpoint toevoegen	Consent	Functioneel
33	Infrastructuur/uitwisselsysteem opnemen met capabilities/metadata	Consent	Functioneel
40	Gedeeld endpoint door meerdere organisatieonderdelen	Consent	Functioneel
41	Cardinaliteit n:m tussen organisatie(onderdelen) en connectiepunten	Consent	Functioneel
42	IT-dienstverlener beheert eigen connectiepunten	Consent	Functioneel
54	Koppelvlak conform Nederlandse en/of internationale standaarden	Consent	Functioneel
55	Query op geografische kenmerken (plaatsnaam, postcode)	Consent	Functioneel
57	Query op organisatorische kenmerken (naam)	Consent	Functioneel
59	Servicedesk voor vragen en incidenten	Consent	Functioneel
61	Technische adresseringspunten voor PUSH en PULL	Consent	Functioneel
62	Ongericht zoeken naar zorgaanbieder/zorgverlener	Consent	Functioneel
69	Publieke sleutel opvragen voor versleuteling	Consent	Functioneel
71	Gegevens uit authentieke bronnen niet wijzigbaar vanuit adressering	Consent	Functioneel
72	Adresseringsgegevens oormerken met authentieke bron	Consent	Functioneel

Nr.	Titel	Status	Type
83	Keuze voor zorgaanbieders bij vraag van een persoon/betrokkene	Consent	Functioneel
87	Tenminste bepaalde typen uitwisselingen ondersteunen	Consent	Functioneel
88	Wijzigingen uit bronregistraties geautomatiseerd doorvoeren	Consent	Functioneel
91	Wijzigingen van connectiepunten ondersteunen	Consent	Functioneel
93	Toegang met passende autorisatiefunctie	Consent	Functioneel
99	Dynamisch adresseerbare punten publiceren	Consent	Functioneel
105	Actueel houden eigen gegevens (waar geen bronregister is)	Consent	Functioneel
106	In sync houden met relevante bronregisters	Consent	Functioneel
107	Passende authenticatie met vigerende middelen	Consent	Functioneel
108	Digitale adresgegevens beschikbaar binnen Wegiz-normen	Consent	Functioneel
109	Alleen adressen van zorggerelateerde partijen	Consent	Functioneel
112	Lokale subset beschikbaar bij onbeschikbaarheid	Consent	Functioneel
114	Adressen passend bij eigen organisatie en diensten	Consent	Functioneel
116	Query op adherentiegebied (straal bijv. 30 km)	Consent	Functioneel
123	Query uitvoeren op basis van diensten van een organisatie	Voorgesteld	Functioneel
127	Adresseringsfunctie via API benaderen voor zoeken	Consent	Functioneel
128	Adresseringsfunctie via API benaderen voor beheer	Consent	Functioneel
129	Webinterface voor inzage	Consent	Functioneel
130	Webinterface voor beheer	Consent	Functioneel
189	Drempelloos switchen tussen update-suppliers	Consent	Functioneel
190	Locatie/subafdeling: eigen mCSD update supplier registreren in het LRZA	Opgesteld	Functioneel

Verwerkte niet-functionele requirements

Dit hoofdstuk bevat de niet-functionele requirements waaraan invulling wordt gegeven in de huidige versie van de documentatie over de generieke functie Adressering.

Nr.	Titel	Status	Type
25	Aangesloten zorgaanbieders verantwoordelijk voor actueel houden gegevens	Consent	Niet Functioneel
27	Bestemming presenteert conformance, berichten en versies	Consent	Niet Functioneel
28	Zo min mogelijk bezig zijn met adressering (geïntegreerd in XIS)	Consent	Niet Functioneel
29	Governance regelen	Consent	Niet Functioneel
49	Voldoen aan wet- en regelgeving	Consent	Niet Functioneel
66	Gangbare standaarden en protocollen gebruiken	Consent	Niet Functioneel
70	99,8% beschikbaarheid (SLA)	Consent	Niet Functioneel
76	Uitbreiding zoeken in bestaande authentieke bronnen	Consent	Niet Functioneel
77	Aansluiten bij relevante infrastructuren	Consent	Niet Functioneel

Nr.	Titel	Status	Type
81	Meerwaarde bieden en gebruikt worden door infrastructuren	Consent	Niet Functioneel
100	Per entiteit een authentieke bron bekend	Consent	Niet Functioneel
111	Goed informeren bij storingen	Consent	Niet Functioneel
113	Contractuele afspraken voor de functie	Consent	Niet Functioneel
115	Beperkt beschikbaar vanuit security oogpunt	Consent	Niet Functioneel
117	API voldoet aan eisen en wordt getoetst/getest voor productie	Voorgesteld	Niet Functioneel
119	Dezelfde autorisatieregels als bronregisters	Voorgesteld	Niet Functioneel
124	Statuspagina voor functioneren voorziening	Consent	Niet Functioneel
161	Niet oneerlijk concurreren met de markt	Voorgesteld	Niet Functioneel
190	Meerdere update-suppliers registreren bij het LRZa	Voorgesteld	Niet Functioneel

Niet-verwerkte dubbele requirements

Dit hoofdstuk bevat de requirements waaraan geen invulling wordt gegeven in de huidige versie van de documentatie over de generieke functie Adressering omdat deze requirements overlappen met andere requirements.

Nr.	Titel	Status	Type	Opmerking
18	Alle relevante bestaande attributen ondersteunen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #19
80	Dynamisch instellen welke punten gepubliceerd worden	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #99
78	Gestandaardiseerde structuur voor het vinden van adressen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #19
79	Structuur voor complexe zorgaanbieders	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #19
23	Per organisatieonderdeel adresseerbare punten vastleggen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #22
82	Endpoint verwijzen naar uitwisselsysteem	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #33
84	Adressen aanpassen bij wijziging eigen organisatie	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #22 en #91
86	Flexibiliteit voor toekomstige adressen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #99
101	Stakeholder-rolverdeling bij beheer	Dubbel	Functioneel	Dubbel: governance-vraag
43	Connectiepunt-specifieke adressen opnemen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #23
53	Gebruik van landelijke geverifieerde bronnen	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #106
56	Query op URA of AGB-code	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #16 en #57
67	Alleen eigen gegevens beheren (exclusief eigenaarschap)	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #22

Nr.	Titel	Status	Type	Opmerking
73	Ieder adresgegeven heeft één bron	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #72
74	Op één plek organisatieonderdelen aanbieden	Dubbel	Functioneel	Dubbel: overlapt met #22
51	AVG-beginselen in acht nemen	Dubbel	Niet Functioneel	Dubbel: overlapt met #49
60	Voldoen aan privacy- en databeveiligingsregels	Dubbel	Niet Functioneel	Dubbel: overlapt met #49
63	Alleen via GZN benaderbaar	Dubbel	Niet Functioneel	Dubbel: overlapt met #115
110	Synchronisatie 1x per 24 uur met bronregisters	Dubbel	Niet Functioneel	Dubbel: overlapt met #106
126	Alleen relevante adressen op basis van authenticatie	Dubbel	Niet Functioneel	Dubbel: overlapt met #119

Niet-verwerkte afgewezen requirements

Dit hoofdstuk bevat de requirements die zijn afgewezen voor realisatie in (deze versie van) de generieke functie Adressering. Van de requirements met status “Consent, afgewezen voor deze versie” wordt bij de ontwikkeling van nieuwe versies van de generieke functie Adressering de mogelijkheid voor verwerking telkens opnieuw beoordeeld.

Nr.	Titel	Status	Type	Opmerking
35	Endpoint moet kunnen verwijzen naar uitwisselsysteem	Afgewezen	Functioneel	Afgewezen: zie #33 en #82
50	Onderscheid meerwaarde voor eindgebruikers	Afgewezen	Niet Functioneel	Beleidsvraag, geen functionaliteit
58	Query op persoonsidentificerende kenmerken (achternaam)	Consent, afgewezen voor deze versie	Functioneel	Gegevens over zorgverleners zijn in deze versie niet in scope
64	Digitale adressen van werknemers opvragen	Consent, afgewezen voor deze versie	Functioneel	Gegevens over zorgverleners zijn in deze versie niet in scope
85	Leverancier kan rol hebben bij adresgegevensbeheer	Afgewezen	Functioneel	Afgewezen: organisatorische randvoorwaarde
92	Autorisatiemechanisme conform NEN7518	Afgewezen	Niet Functioneel	Technische beveiligingsrandvoorwaarde
118	Bij zoek op medewerker ook overige adressen organisatie tonen	Consent, afgewezen voor deze versie	Functioneel	Gegevens over zorgverleners zijn in deze versie niet in scope

Nr.	Titel	Status	Type	Opmerking
17	Persoon in specifieke rol bij specifieke zorgaanbieder kunnen vinden	Consent, afgewezen voor deze versie	Functioneel	Gegevens over zorgverleners zijn in deze versie niet in scope
16	Organisaties en personen vinden op basis van identificerende attributen	Consent, afgewezen voor deze versie	Functioneel	Gegevens over zorgverleners zijn in deze versie niet in scope

Bijlage 2: Begrippenlijst

Deze bijlage definieert de kernbegrippen die in dit functioneel ontwerp worden gebruikt.

Begrip	Definitie
Adressen	Dit kunnen fysieke adressen zijn van een zorgaanbieder maar ook digitale adressen van endpoints voor uitwisseling.
Bereikbaarheid	De technische beschikbaarheid van een endpoint op het moment van verzenden, dat wil zeggen of daadwerkelijk een verbinding tot stand kan komen. Adressering levert het endpoint, maar garandeert de beschikbaarheid daarvan niet; bereikbaarheid valt buiten de scope.
Burger	Burger wordt in dit document gebruikt als brede, niet-juridische overkoepelende term voor de natuurlijke persoon aan de vraagzijde van gezondheid en zorg, waaronder afhankelijk van de context ook patiënt, cliënt en zorgvrager vallen.
Dienstverlener Adressering	Een Dienstverlener Adressering levert diensten die een of meerdere van de volgende componenten van de generieke functie Adressering hebben geïmplementeerd: Data Source Client, Local Replica Directory, Update Client. Het beheren van adresgegevens namens een Zorgaanbieder kan door een Zorgaanbieder aan een Dienstverlener Adressering en/of aan een Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitbesteed. Per Zorgaanbieder kunnen de rollen Dienstverlener Adressering en Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitgevoerd door een of meerdere IT-dienstverleners.
Dienstverlener LRZa	De partij die verantwoordelijk is voor het functioneel en technisch beheer van de centrale voorziening (LRZa), inclusief monitoring en ondersteuning.
Dienstverlener Zorginformatiesysteem	Een Dienstverlener Zorginformatiesysteem levert een zorginformatiesysteem dat het component Query Client heeft geïmplementeerd. De Dienstverlener Zorginformatiesysteem beheert de endpoints van dat zorginformatiesysteem. Het beheren van adresgegevens namens een Zorgaanbieder kan door een Zorgaanbieder aan een Dienstverlener Adressering en/of aan een Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitbesteed. Per Zorgaanbieder kunnen de rollen Dienstverlener Adressering en Dienstverlener Zorginformatiesysteem worden uitgevoerd door een of meerdere IT-dienstverleners.
Endpoint	Het concrete digitale aansluitpunt waarlangs systemen daadwerkelijk gegevens uitwisselen.

Begrip	Definitie
Implementation Guide (IG)	Document met de technische specificaties waarmee leveranciers de generieke functie Adressering implementeren. voluit: "Care Service Directory - Implementation Guide" https://build.fhir.org/ig/minvws/generiekefuncties-docs/branches/1.0.0/
MGO	Mijn Gezondheidsoverzicht wordt een publieke digitale inzagefunctie die alle inwoners van Nederland toegang geeft tot gezondheidsgegevens die bij (verschillende) zorgverleners zijn vastgelegd en tot gezondheidsgegevens die bij de overheid bekend zijn, zoals vaccinatiegegevens en gegevens van bevolkingsonderzoeken.
Ongericht zoeken	Het opzoeken van zorgorganisaties, organisatieonderdelen of zorgdiensten in de generieke functie Adressering zonder gebruikmaking van uniek identificerende kenmerken. Een voorbeeld van ongericht zoeken is het tonen van alle zorgorganisaties die fysiotherapie leveren binnen een bepaalde straal.
PGO	Persoonlijke Gezondheidsomgeving. Een PGO is een app of website waar een burger gratis en veilig een kopie van medische gegevens van verschillende zorgverleners op één plek kan ophalen.
Type activiteiten	De gecodeerde verrichtingen/zorgactiviteiten die een zorgdienst aanbiedt.
Type uitwisseling	Het type overdracht zoals bijvoorbeeld BgZ of eOverdracht.
Zorgaanbieder	De organisatie (rechtspersoon) die zorg levert en eigenaar is van de eigen organisatie-, locatie- en adresgegevens. Handelingen namens een Zorgaanbieder worden uitgevoerd door een natuurlijk persoon (bijvoorbeeld een beheerder).
Zorgdienst	Een professionele activiteit of ondersteuning gericht op het behouden, verbeteren of herstellen van de gezondheid en het welzijn van een persoon.
Zorgverlener	De medewerker van een zorgaanbieder die zorg verleent en de generieke functie Adressering als Eindgebruiker gebruikt voor (door)verwijzen of gegevensuitwisseling. Handelende actor in UC-04.
Systeem	Omvat naast zorginformatiesystemen ook knooppunten, datastations, uitwisselingssystemen.
Zorginformatiesysteem	Een IT-systeem waarin gezondheidsdata worden geregistreerd.