

De invulling van het framework  
door IV-traject:

# Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa)

# Framework Netwerk- perspectief

Algemene Informatie	Over	Netwerk-perspectief	Huidige status	Samenhang	Meer informatie
Wet- en regelgeving	Zorg-wetgeving	Overige wetgeving	Grondslag		
Organisatie beleid	Referentie architectuur	Stakeholders	Netwerk-actoren	Rollen	Beveiligings-beleid
Processen	Uitgangs-situatie	Meerwaarde	Bedrijfsproces	Algemene informatie	Kwaliteitsstandaard of zorginhoudelijke richtlijn
Informatie	Informatie-standaard of afsprakenstelsel	Dataset	Gegevens- of kennismodel	Terminologie- en codestelsel	Kwaliteitsborging
Applicatie	Informatie-systeem	Applicatie-proces	Kwaliteits-borging		
IT-infra-structuur	Applicatie-proces	Lokalisatie	Identificatie en authenticatie	Toestemming	Adressering
	Communicatie-standaard	Autorisatie	Logging		

# Framework Netwerk- perspectief

Algemene  
Informatie

Over

Netwerkperspectief

Huidige status

Samenhang

Meer informatie

## IV TRAJECT:

### LRZa

#### Over

LRZa staat voor Landelijk Register Zorgaanbieders en wordt beheerd door het CIBG. Dit is een openbaar register met een wettelijke grondslag (Wkkgz, art. 12) waarin alle Zorgorganisaties geregistreerd staan.

Het register is bedoeld voor zorgorganisaties, cliënten/burgers en overheidsorganisaties. Cliënten kunnen het register bevragen (via het [Zorgaanbiedersportaal](#)) om te zien welke zorgorganisaties er allemaal zijn.

Overheidsorganisaties gebruiken het LRZa ter ondersteuning van beleidsvorming en toezicht en handhaving.

#### Netwerkperspectief

Het LRZa baseert op diverse onderliggende bronnen: het Handelsregister van de KvK, het AGB-register van Vektis, het BIG-register en de jaarverantwoording zorg van het CIBG en kwaliteitsgegevens van het Zorginstituut Nederland.

Het LRZa ziet zichzelf als een niet-registrerende bron. Het volgt het principe van eenmalige registratie in de bron en meervoudig gebruik: wijzigingen worden enkel doorgevoerd in de onderliggende bronnen, waarna het LRZa meervoudig gebruik faciliteert door informatie in samenhang te brengen en daardoor te verrijken. Vanwege technische efficiëntie wordt een beperkte set aan informatie uit de onderliggende bronnen ook opgeslagen in het LRZa.

#### Huidige status

Het LRZa is in 2013 gestart. Inmiddels bestaat het uit het register, het gegevensknooppunt en het [Zorgaanbiedersportaal](#).

Het LRZa is een volwaardig applicatie en wordt volop gebruikt. In 2024 wordt gestart met een ingrijpende technische vernieuwing/modernisering van het register en het gegevensknooppunt.

#### Samenhang

Mogelijkheden worden bekeken om gegevens over capaciteit van de langdurige zorg via het LRZa te ontsluiten, bijvoorbeeld door een uitwisselprofiel met KIK-V te formuleren en gebruik te maken van de datastations die KIK-V voorziet. Verder wordt er onderzocht of kwaliteitsgegevens op te halen zijn bij o.a. KIK-V voor de jaarverantwoording die zorgorganisaties moeten doen. Doel is om via het LRZa een set met kerngegevens inzichtelijk te maken (i.p.v. de volledige jaarverantwoording) Ook wordt de mogelijkheid onderzocht om het LRZa te gebruiken om Verified Credentials te genereren. Hiermee zou de authenticatie van een organisatie bij andere IV-trajecten kunnen worden ingeregeld.

#### Meer informatie

Zie <https://www.cibg.nl/lrza> of <https://zoeken.zorgaanbiedersportaal.nl/>

# Framework Netwerk- perspectief

Wet- en  
regelgeving

Zorgwetgeving

Overige wetgeving

Grondslag

## Zorgwetgeving

Niet van toepassing

## Overige wetgeving

- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz, artikel 12)
- Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)

## Grondslag

Het LRZa is een openbaar register. Iedere organisatie die gegevens van het LRZa inziet of opvraagt heeft een wettelijke grondslag om dit te mogen doen.

Bijvoorbeeld: de NZa heeft gegevens nodig voor de administratieve controle op zorgorganisaties. De IGJ moet gegevens kunnen inzien voor toezicht en handhaving. Zorgorganisaties moeten kunnen controleren of hun gegevens juist staan geregistreerd ten behoeve van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

**IV TRAJECT:**

**LRZa**

# Framework Netwerk- perspectief

Organisatie  
beleid

Referentie  
architectuur

Stakeholders

Netwerkactoren

Rollen

Beveiligingsbeleid

## IV TRAJECT:

LRZa

### Referentiearchitectuur

Niet van toepassing

### Stakeholders/Ketenpartners

- Autoriteit Consument en Markt
- CIBG
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- Kamer van Koophandel
- Ministerie van VWS
- Nederlandse Zorgautoriteit
- Vektis
- Zorginstituut Nederland

### Netwerkactoren

- Autoriteit Consument en Markt
- CIBG
- Cliënten/Burgers
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- Kamer van Koophandel
- Ministerie van VWS
- Nederlandse Zorgautoriteit
- Vektis
- Zorginstituut Nederland
- Zorgorganisaties

### Zorgorganisaties

- Zorgbreed

### Rollen

- **Gebruiker:** ACM, CIBG, IGJ, KvK, Ministerie van VWS, NZa, Vektis, ZIN, zorgorganisaties
- **Eindgebruiker:** Zorgorganisaties, Cliënten
- **Expert/ervaringsdeskundige:** CIBG, IGJ, KvK, NZa, Vektis, ZIN,
- **Autorisator:** CIBG

- **Houder:** CIBG
- **Financier:** Ministerie van VWS
- **Functioneel beheerder:** CIBG
- **Technisch beheerder:** CIBG
- **Stelselbeheerder:** CIBG
- **Stelselhouder:** CIBG
- **Distributeur:** CIBG

### Beveiligingsbeleid

Beveiliging is volledig conform Rijks standaarden vormgegeven. Aansluiting op koppelingen gebeurt middels certificaten.

# Framework Netwerk- perspectief

Processen

Uitgangssituatie

Meerwaarde

Bedrijfsproces

Kwaliteits-  
standaard of  
zorginhoudelijke  
richtlijn

## IV TRAJECT:

### LRZa

#### Uitgangssituatie

Voordat het LRZa in gebruik was, moest een afnemer elke bron afzonderlijk raadplegen om de juiste gegevens te verkrijgen. Deze gegevens moest de afnemer vervolgens zelf aan elkaar koppelen om in zijn informatie behoefte te kunnen voldoen.

#### Meerwaarde

Efficiency, Transparantie, Reductie van administratieve lasten

Door gegevens van diverse aanbieders en locaties in samenhang te brengen en gestandaardiseerd beschikbaar te stellen voor uitwisseling verminderen de administratieve lasten voor de afnemer. Dit resulteert in maximaal hergebruik van informatie uit de oorspronkelijke bronnen.

#### Bedrijfsproces

Het LRZa-register biedt cliënten/burgers en zorgorganisaties informatie over zorgorganisaties en zorgverleners. Via het Zorgaanbiedersportaal kunnen zorgorganisaties hun eigen gegevens inzien en controleren.

Het CIBG beheert het LRZa. Het LRZa haalt gegevens op uit diverse bronnen en brengt deze in samenhang. De bronnen zijn: het CIBG (BIG-register en jaarverantwoording zorg), de KvK (Handelsregister); Vektis (AGB-register); ZIN (kwaliteitsgegevens – deze verbinding is tijdelijk niet operationeel, maar wordt weer hersteld).

Zodra er wijzigingen in de bronnen worden aangebracht, wordt het LRZa hiervan op de hoogte gesteld en worden updates automatisch doorgevoerd

in het LRZa.

#### Kwaliteitsstandaard of zorginhoudelijke richtlijn

- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg.

# Framework Netwerk- perspectief

Informatie

Informatie-  
standaard of  
afsprakenstelsel

Dataset

Gegevens- of  
kennismodel

Terminologie-  
en codestelsel

Kwaliteitsborging

## **Informatiestandaard of afsprakenstelsel**

Het LRZa werkt op basis van XML-berichten. Er bestaat voor elke bron een specifieke sectie binnen het XML-bericht.

## **Dataset**

Het LRZa ontsluit gegevens over zorgorganisaties (type zorgorganisatie, adres) en zorgverleners, gegevens over de jaarverantwoording zorg, gegevens van het locatieregister, of een zorgorganisatie voldaan heeft aan de meldplicht en of men een toelatingsvergunning heeft.

## **Gegevens- of kennismodel**

Niet gedefinieerd

## **Terminologie- en codestelsels**

Niet gedefinieerd

## **Kwaliteitsborging**

De XML-berichtenstandaard wordt periodiek geüpdatet als daar behoefte aan blijkt te zijn vanuit de gebruikers en eindgebruikers. Het CIBG beheert dit proces.

## **IV TRAJECT:**

### **LRZa**

# Framework Netwerk- perspectief

Applicatie

Informatiesysteem

Applicatieproces

Kwaliteitsborging

## **Informatiesysteem**

- LRZa

## **Applicatieproces**

Het LRZa haalt zoveel mogelijk gegevens op uit de onderliggende (deels authentieke) bronnen; een specifieke selectie aan gegevens wordt ook in het LRZa opgeslagen. Op die manier kunnen informatievragen sneller beantwoord worden.

Wijzigingen moeten in de bronnen worden doorgevoerd, waarna ze automatisch in het LRZa worden geüpdate (indien van toepassing). Het LRZa is daarmee een 'niet-registrerende bron'.

Bij wijzigingen in het LRZa, is het mogelijk als afnemende organisatie om je te abonneren op wijzigingsmeldingen.

## **Kwaliteitsborging**

Niet van toepassing

**IV TRAJECT:**

**LRZa**



# Framework Netwerk- perspectief

IT-infrastructuur

Applicatieproces

Lokalisatie

Identificatie en  
authenticatie

Toestemming

Adressering

Communicatiestandaard

Autorisatie

Logging

## IV TRAJECT:

### LRZa

#### Applicatieproces

Binnen het LRZa zijn er twee manieren van gegevensinzage en -uitwisseling. Enerzijds de 'fysieke' uitwisseling (een persoon logt handmatig in); anderzijds de uitwisseling 'onderwater' (informatiesystemen die met elkaar communiceren).

Het LRZa-register is openbaar en vereist geen inlogmethode. Om in te loggen op het Zorgaanbiedersportaal wordt gebruik gemaakt van eHerkenning. Voor uitwisselingen onderwater tussen bronregisters en het LRZa wordt gebruik gemaakt van webservices en diverse certificaten.

#### Lokalisatie

Het LRZa is uitgegroeid het register met essentiële Samenhangende informatie van en voor zorgaanbieders en wordt daarom actief gezocht en gevonden door de betrokken partijen.

#### Identificatie en authenticatie

Identificatie en authenticatie bij de fysieke uitwisseling gaat via eHerkenning als inlogmiddel. Authenticatie bij de onderwater uitwisseling gaat via PKIO certificaten.

#### Toestemming

Niet van toepassing

#### Adressering

Gebroekers kunnen het LRZa-register online bevragen via [www.zorgaanbiedersportaal.nl](http://www.zorgaanbiedersportaal.nl). Via de zoekfunctie kan gezocht worden naar een specifieke zorgaanbieder.

Voor netwerkactoren die willen aansluiten op LRZa zijn er twee koppelingen beschikbaar:

1. Synchron: Aansluiting op de webservice LRZa via Digikoppeling (WUS). De webservice wordt bevraagd en geeft direct antwoord terug.

2. Asynchroon: Mutatie/Notificatieservice (notificaties) via Digilevering waarbij Digikoppeling (ebMS) wordt toegepast. Een mutatiebericht wordt afgeleverd bij aangesloten en geabonneerde afnemers.

#### Communicatiestandaard

Niet van toepassing

#### Autorisatie

Via het Zorgaanbiedersportaal kunnen enkel de Openbare gegevens ingezien worden. Dit is Wettelijk vastgelegd.

Wanneer een zorgorganisatie inlogt met eHerkenning, krijgt deze organisatie alle beschikbare informatie over de eigen organisatie te zien. Elke organisatie die via de onderwater uitwisseling gegevens verkrijgt of levert, heeft een eigen PKIO-certificaat (dit worden in de toekomst PKI-certificaten).

Het certificaat bepaalt welke gegevens de organisatie kan opvragen.

#### Logging

Het CIBG houdt zelf bij welke acties er hebben plaatsgevonden in het LRZa-register. Van alle bronnen waaruit gegevens worden verwerkt houden ze een importtabel bij met alle mutaties. Van de bronnen die eenmalig per periode als bulk worden verwerkt (bijv. import jaarverantwoording zorg) worden de import bestanden bewaard.

# Framework Netwerk- perspectief

Gebruik het framework rechts voor een samenvatting van de inzichten.

## IV TRAJECT: LRZa

### Algemene Informatie

Het LRZa wordt beheerd door het CIBG, het is een openbaar register bedoeld voor zorgorganisaties, cliënten/burgers en overheidsorganisaties. Het is gebaseerd op een aantal onderliggende bronnen: Handelsregister KVK, AGB register (Vektis) en BIG register. Mogelijkheden worden bekeken om samenwerking met KIK-V op te zoeken door bijvoorbeeld een uitwisselprofiel.

### Wet- en regelgeving

Iedere organisatie die gegevens van het LRZa inziet of verstrekt heeft een wettelijke grondslag om dit te mogen doen. Zorgwetgeving is niet van toepassing. Wat betreft overige wetgeving gaat het om de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (artikel 12) en de Wet toelating zorginstellingen.

### Organisatie beleid

Referentiearchitectuur is niet van toepassing. Er zijn verschillende stakeholders en netwerkactoren betrokken, waaronder maar niet beperkt tot instanties zoals het CIBG, Kamer van Koophandel en de Nza Beveiliging is volledig conform rijksstandaarden vormgegeven. Aansluiting op de LRZa websercie gebeurt middels certificaten

### Processen

Voorheen moest elke afzonderlijke bron worden geraadpleegd om juiste gegevens te verkrijgen. Door het LRZa staat alles overzichtelijk in samenhang op één plek. Het LRZa haalt informatie uit verschillende bronnen en brengt deze bij elkaar. Wordt geupdate wanneer dat nodig is. Meerwaarde is efficiency de vermindering van de administratieve last en maximal hergebruik van brondata.

### Informatie

Het LRZa werkt op basis van XML berichten. Het bevat gegevens over zorgorganisaties en zorgverleners. Wat betreft kwaliteitsborging wordt de XML-berichtenstandaard geupdate als daar behoefte aan is. Het CIBG beheert dit proces.

### Applicatie

Informatiesysteem is het LRZa, bestaande uit het register, het gegevensknooppunt en het Zorgaanbiedersportaal. Het LRZa is een niet registrerende bron. Gegevens moeten in de bronsystemen geupdate worden waarna ze in het LRZa automatisch worden geupdate. Het is mogelijk als afnemende organisatie je te abonneren op mutaties.

### IT-infra-structuur

Er zijn twee manieren van informatie uitwisseling: ofwel fysieke invoer (door persoon) ofwel "onderwater" doordat systemen onderling communiceren. eHerkenning wordt gebruikt ter identificatie bij fysiek inloggen, PKIO certificaten voor geautomatiseerde gegevensuitwisseling. Het LRZa is online te bevragen via <https://zoeken.zorgaanbiedersportaal.nl/> Hier worden enkel openbare gegevens getoond. Het is wettelijk vastgelegd welke (set van) gegevens zorgorganisaties mogen ontvangen via de "onderwater-uitwisseling". Het CIBG houdt qua logging zelf bij welke acties er hebben plaatsgevonden. Per bron wordt een importtabel met mutaties bijgehouden.