

Generieke Functies

Wat kunnen we nu al doen en waar moeten we nog op wachten?

Auteur: Booozt
Versie: augustus 2026
Doel: hand-out voor regioprojectleiders en zorgaanbieders

Dit is een levend document dat regelmatig wordt geactualiseerd in afstemming met de landelijke programma's.

Wat zijn de Generieke Functies?

Generieke Functie

Identificatie

Authenticatie

Autorisatie

Toestemming

Lokalisatie

Adressering

Wat wordt er geregeld?

Wie logt er in?

Ben je wie je zegt dat je bent?

Welke gegevens mag jij inzien?

Is de patiënt akkoord met delen?

Waar staan de gezochte gegevens?

Wat is het digitale adres?

Generieke Functies is het geheel van standaarden, afspraken en/of voorzieningen om veilig, betrouwbaar en efficiënt patiëntgegevens uit te wisselen tussen verschillende zorgverleners en systemen, onafhankelijk van de specifieke zorgsector of specialisatie.



Invulling Generieke Functies

Generieke Functie

Identificatie

Authenticatie

Autorisatie

Toestemming

Lokalisatie

Adressering

Gemeenschappelijke Voorziening

BSN, UZI-nr, URA-nr (gaat over naar Dezi)

1. WDO erkend, zoals DigiD
2. eIDAS genotificeerd
3. Zorgspecifiek (NEN 7518)

Richtlijn per gegevensuitwisseling; centrale regie door VWS, decentrale aanvullingen mogelijk

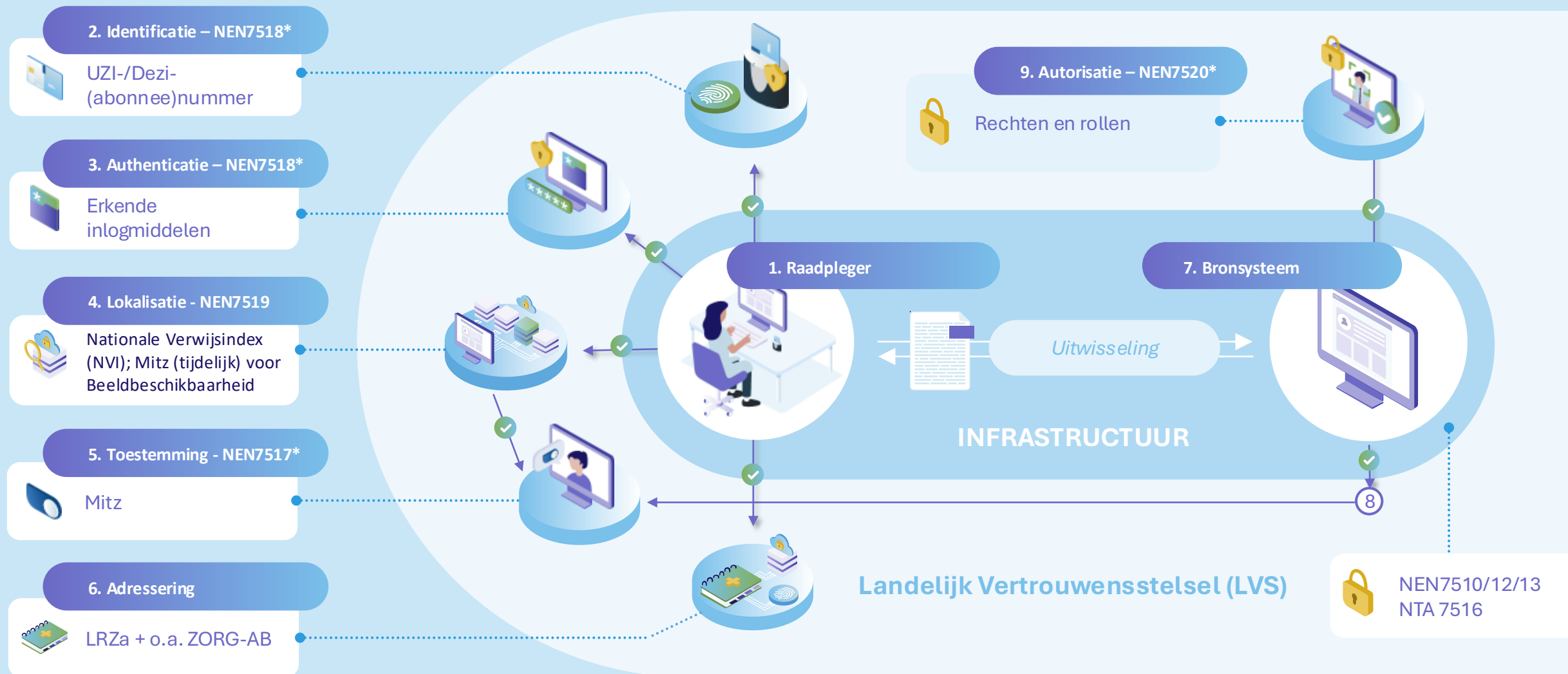
Mitz

Nationale Verwijsindex (NVI); Mitz voor Beeldbeschikbaarheid

LRZa als vindplaats voor adresboeken: o.a. ZORG-AB, Enovation adresboeken, ZorgDomein adresboek

Generieke Functies is het geheel van standaarden, afspraken en/of voorzieningen om veilig, betrouwbaar en efficiënt patiëntgegevens uit te wisselen tussen verschillende zorgverleners en systemen, onafhankelijk van de specifieke zorgsector of specialisatie.

Samenhang Generieke Functies



Uitgangspunten bij de ondersteuning Generieke Functies door Booozt

- We ondersteunen bij de voorbereiding op implementatie van geschikte voorzieningen die bewezen en beschikbaar zijn.
- We ondersteunen bij de voorbereiding op 'wat nog komen gaat' door informatievoorziening over de diverse ontwikkelingen bij de landelijke programma's en leveranciers van voorzieningen.
- We verwijzen daarbij zoveel mogelijk naar de eigen informatie, implementatieteams en tooling van de landelijke programma's en leveranciers van voorzieningen (voor zover beschikbaar).
- We zoeken oplossingen bij ervaren knelpunten in de regio, inclusief het beleggen van vraagstukken op de juiste plek.

Informatiebronnen t.b.v. Generieke Functies

Welke informatie is beschikbaar t.b.v. (de voorbereiding op) invulling van Generiek Functies

1 <i>Identificatie</i>	2 <i>Authenticatie</i>	3 <i>Autorisatie</i>	4 <i>Toestemming</i>	5 <i>Lokalisatie</i>	6 <i>Adressering</i>	7 <i>Logging</i>
Uzi rolcodes 	Dezi.nl 	Autorisatierichtlijnen voor uitwisselingen over het LSP 	Implementatie-adviseurs 	NEN 7519 als basis 	Implementatie-adviseurs 	NEN 7513 als basis 
Dezi.nl 	ZORG-ID 	UZI rolcodes 	Overzicht leveranciers 	LTB en DUO 	ZORG-AB gegevens controleren, aanpassen & aanvullen 	
UZI-register 	UZI-register 		Mitz checklist voor ZA 		Bronregisters bijwerken 	
			Mitz Informatiekaart 		Informatie LRza 	
			Handleidingen leveranciers 			
Wie logt er in?	Ben je wie je zegt dat je bent?	Welke gegevens mag jij inzien?	Is patiënt akkoord met delen medische gegevens?	Waar staan de gezochte gegevens?	Wat is het digitale adres?*	Wie heeft gegevens van/over de patiënt ingezien?

BooZt

*waar gegevens staan en waar gegevens heen moeten.

Leeswijzer

voor regio-projectleiders van Booozt

In de volgende slides is voor elke Generieke Functie steeds voorzien in:

- **Een toelichting op de inhoud en context, met verwijzing naar meer informatie**
- **Een beknopt overzicht van wat een zorgaanbieder nu al kan doen**

Indien gewenst kunnen deze slides ook als hand-out beschikbaar worden gesteld aan zorgaanbieders in de regio.

Identificatie – Wie logt er in?

Toelichting

Een voorwaarde voor veilige gegevensuitwisseling is dat de zorgprofessional zich kan identificeren. Dat kan met behulp van identificatienummers waarmee een zorgverlener kan inloggen op een digitaal systeem.

Het betreft:

- een medewerker-ID (zoals een UZI-nummer);
- het URA van de organisatie (UZI-Registratie Abonneenummer);
- de UZI rolcode.

Met ingang van de wet DIAZ en de livegang van het nieuwe Dezi-stelsel worden zorgaanbieders en zorgmedewerkers gemigreerd van het UZI-register naar het Dezi-register, en wordt het UZI-nummer/URA omgezet naar een Dezi-(abonnee)nummer - zie Authenticatie.

VWS test en beproeft mogelijke oplossingen breed via PoC's (vrijwel afgerond) en toekomstige pilots met leveranciers en zorgaanbieders. Op 17 juli 2026 heeft de publicaties voor de pilots Generieke Functies plaatsgevonden en kunnen geïnteresseerde partijen zich inschrijven. Na de pilots zet VWS in op een gefaseerde in productienaam van (deel)oplossingen.

NB. Vanwege aangescherpte beveiligingseisen geeft het UZI-register vanaf 12 november 2026 nieuwe UZI-passen uit. Deze nieuwe kaarten werken niet met alle bestaande kaartlezers. Controle hierop is dus gewenst voor een goede werking van deze nieuwe passen. Zie [UZI-register](#) voor meer informatie.

Middelen

UZI-rolcodes



Dezi.nl



UZI-register



Identificatie – Wie logt er in?

Wat je nu al kan doen

- Inventariseer welke URA-nummers er op dit moment in je organisatie in gebruik zijn en controleer of dat passend is bij de toekomstige data-uitwisselingen. Inventariseer wie verantwoordelijk is en wie de nummers beheert.
- Controleer of alle medewerkers gekoppeld zijn aan een medewerkers-ID. Bepaal welke medewerkers een eigen UZI/Dezi-nummer nodig hebben voor uitwisseling van gevoelige gegevens. Medewerkers mogen straks niet meer ‘meeliften’ op het nummer van een collega.
- Controleer of deze medewerkers gekoppeld zijn aan een rolcode en stel eventuele vervolgacties vast met betrekking tot de inrichting van de rechten per rolcode.
- Solistisch werkende zorgverleners (abonnee zorgverleners) worden niet mee gemigreerd. Indien zij zelfstandig werkzaam zijn en geregistreerd zijn bij de Kamer van Koophandel kunnen zij een nieuwe abonneeregistratie in het Dezi-register indienen.
- Voor regio's: volg de voortgang van Dezi (zie Authenticatie). Sinds de publicatie van de aanbestedingen door VWS op 17 juli 2026 kunnen geïnteresseerde partijen zich inschrijven. Overweeg inschrijving indien je als regio een koploperspositie ambieert en (enige) invloed wil kunnen uitoefenen op de verdere inrichting.
- Controleer of voor jouw organisatie nieuwe kaartlezers benodigd zijn in verband met de uitgifte van nieuwe UZI-passen met aangescherpte beveiliging vanaf 12 november 2026. Meer informatie vind je op het website van het UZI-register.

Middelen

UZI-rolcodes



Dezi.nl



UZI-register

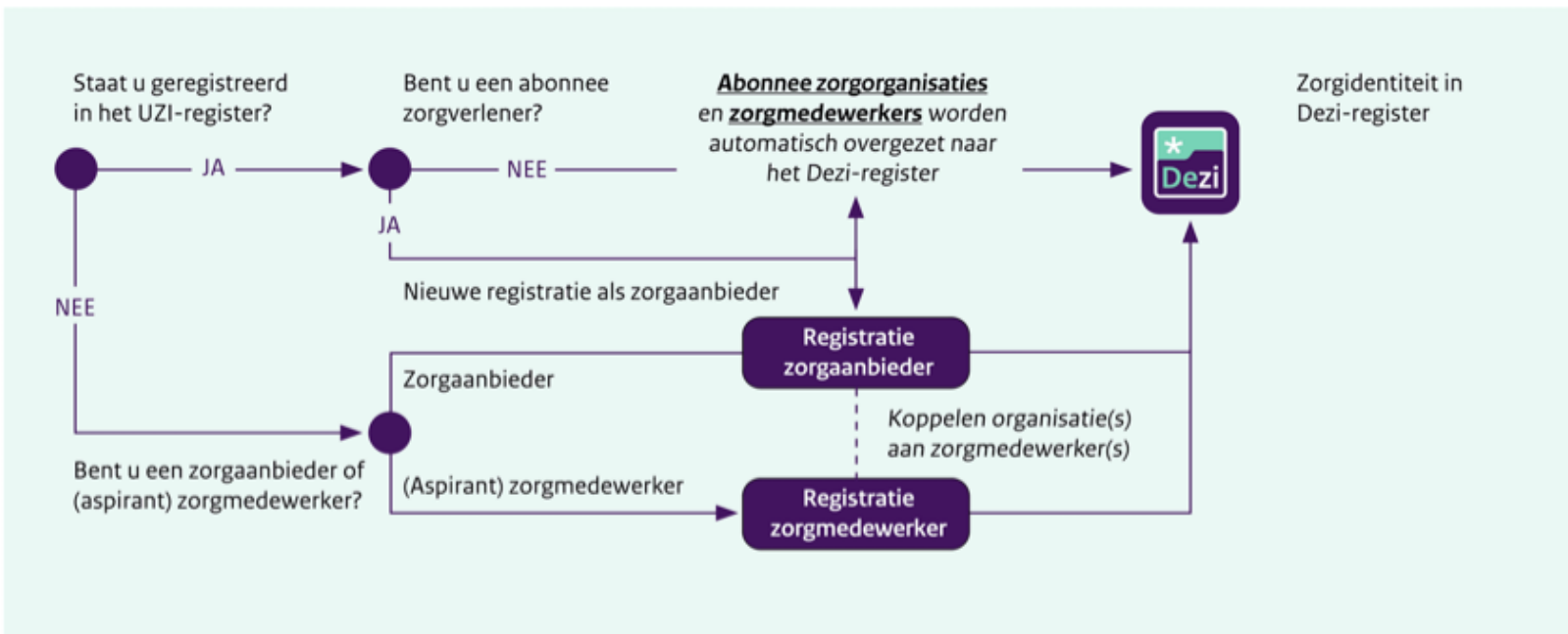


1

Identificatie – Wie logt er in?

Beslisboom Dezi-register (bron: Dezi)

Registreren om een zorgidentiteit te verkrijgen



Middelen

UZI-rolcodes



Dezi.nl



UZI-register



Authenticatie – Ben je wie je zegt dat je bent?

Toelichting

Het ministerie van VWS heeft de invoering van de Wet DIAZ (Digitale Identificatie en Authenticatie in de Zorg) uitgesteld naar 1 januari 2027. Het wetsvoorstel is momenteel in behandeling in de Tweede Kamer. Vanaf dat moment is Dezi (Dè Zorgidentiteit) actief. Dezi is een inlogstelsel gekoppeld aan het Dezi-register. Dezi is bestemd voor iedereen die werkzaamheden verricht of gaat verrichten waarbij cliëntgegevens worden verwerkt. Tegelijkertijd wordt gewerkt aan de ontwikkeling van de norm voor zorgspecifieke middelen (NEN7518). Het doel is om deze vóór inwerkingtreding van de Wet DIAZ te hebben gepubliceerd.

Er kan straks voor authenticatie gebruik worden gemaakt van meerdere erkende inlogmiddelen, die voldoen aan het betrouwbaarheidsniveau 'eIDAS hoog'. Inloggen met alleen gebruikersnaam, wachtwoord en eventueel een authenticatiefactor mag dan niet meer. Er worden 3 categorieën van erkende inlogmiddelen onderscheiden:

1. WDO-erkende inlogmiddelen (DigiD)
2. Middelen vanuit eIDAS erkend (wallets)
3. Middelen die aan NEN 7518 voldoen (nu: de UZI-pas, en in de toekomst potentieel ook ZORG-ID Smartcard/Mobiel of een ziekenhuispas, indien deze aan het juiste betrouwbaarheidsniveau gaan voldoen).

Het huidige beleid is dat de UZI-pas nog bruikbaar is tot 1 november 2028. Aanvragen van een pas kan tot 1 november 2027. Financiering door ZN van de UZI-pas voor de 1e lijn is inmiddels vervallen. Na een duale periode zal het inloggen via Dezi per 1 januari 2031 verplicht zijn. Bij livegang van het Dezi-stelsel worden abonnee zorgaanbieders en zorgmedewerkers gemigreerd van het UZI-register naar het Dezi-register. Solistisch werkende zorgverleners (abonnee zorgverleners) worden niet mee gemigreerd. Indien zij zelfstandig werkzaam zijn en geregistreerd zijn bij de KvK, dan kunnen zij een nieuwe abonneeregistratie in het Dezi-register indienen.

Middelen

Dezi.nl



ZORG-ID



UZI-register



Authenticatie – Ben je wie je zegt dat je bent?

Wat je nu al kan doen

- Start met de voorbereidende activiteiten zoals genoemd onder Identificatie.
- Begrijp welke type inlogmiddelen straks zijn toegestaan en bekijk per middel: wat is het effect op de (zorg)processen en op je huidige beleid (denk aan zorg, HR en IT). Dit is voorbereidend op toekomstige keuzes voor passende inlogmiddelen.
- Breng in kaart welke systemen worden geraakt en leg contact met de leveranciers van die systemen om op de hoogte te zijn van de ontwikkelingen bij de leveranciers (wat wordt wanneer door hen aangepast).
- Specifiek voor huisartsen en apothekers: ZORG-ID Mobiel/Smartcard kan worden aangevraagd als alternatief voor UZI-pas (doorontwikkeling om te voldoen aan alle Dezi-vereisten nog wel benodigd).
- Voor regio's: volg de voortgang van Dezi. Sinds de publicatie van de aanbestedingen door VWS op 17 juli 2026 kunnen geïnteresseerde partijen zich inschrijven. Overweeg inschrijving indien je als regio een koploperspositie ambieert en (enige) invloed wil kunnen uitoefenen op de verdere inrichting.
- Controleer of voor jouw organisatie nieuwe kaartlezers benodigd zijn in verband met de uitgifte van nieuwe UZI-passen met aangescherpte beveiliging vanaf 12 november 2026. Meer informatie vind je op het website van het UZI-register.

Middelen

Dezi.nl



ZORG-ID



UZI-register



Autorisatie – Welke gegevens mag jij inzien?

Toelichting

Autorisatie is het proces waarbij wordt bepaald of een zorgmedewerker toegang krijgt tot specifieke gegevens. De dossierhoudend zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de toegangsverlening tot het patiëntdossier. Niet alleen binnen de eigen organisatie, maar ook bij uitwisseling met andere zorgaanbieders.

De zorgaanbieder dient een autorisatiebeleid vast te stellen (inclusief autorisatieafspraken en een autorisatiematrix) om te verzekeren dat de bevoegdheden van dossierhoudende en raadplegende zorgaanbieder(s) niet verder reiken dan voor de behandeling van de betrokkene noodzakelijk is.

Er wordt gestreefd naar autorisatie-richtlijnen per gegevensuitwisseling. VWS heeft NEN gevraagd een procesnorm op te stellen per gegevensuitwisseling. Voor iedere type gegevensuitwisseling moeten immers nadere afspraken gemaakt worden over o.a. privacy, informatiebeveiliging en het gebruik van technische standaarden. VWS start met het opstellen van de richtlijn Autorisatie voor het programma Medicatieoverdracht. Die ervaringen moeten helpen om een meer generiek model op te stellen.

VWS voert centrale regie, in ieder geval voor de definitie van de rollen en verantwoordelijkheden. Dit gaat landen in het verbindende Landelijk Afsprakenstelsel, die bedoeld is om lokale en regionale verschillen te beperken en landelijke opschaling mogelijk te maken. Daarnaast is er ruimte voor decentrale afspraken o.a. in de keten en in de regio.

Middelen

Autorisatierichtlijnen
voor uitwisselingen over
het LSP



UZI-rolcodes



Autorisatie – Welke gegevens mag jij inzien?

Wat je nu al kan doen

- Breng je ICT-landschap in kaart van systemen en hun leveranciers. Bepaal welke rollen (rolcodes) toegang moeten hebben tot het LSP, indien van toepassing voor jouw organisatie.
- Inventariseer welke autorisatiematrices er nu al zijn voor die systemen waarmee patiëntgegevens worden uitgewisseld. Inventariseer als dossierhouder welke rollen en autorisaties daarin zijn opgenomen. Bepaal als dossierhouder welke rollen (intern/extern) toegang moeten hebben tot welke (delen van) het patiëntdossier.
- Breng het landschap in kaart van partijen die in jouw regio gevoelige gegevens met elkaar uitwisselen. Start in regionaal verband het gesprek over autorisatie-richtlijnen: welke autorisatie-afspraken willen jullie als verantwoordelijke zorgaanbieders maken met de ander als raadplegend zorgaanbieder voor beoogde gegevensuitwisselingen.
- Volg de ontwikkelingen wat betreft het opstellen van de eerste richtlijn Autorisatie voor het programma Medicatieoverdracht.

Middelen

Autorisatierichtlijnen
voor uitwisselingen over
het LSP



UZI-rolcodes



4 Toestemming – Is patiënt akkoord met delen van medische gegevens?

Toelichting

Voor het elektronisch delen van medische gegevens is onder de huidige wetgeving de toestemming van de patiënt noodzakelijk. Samen met de zorg is daarom Mitz ontwikkeld: een gemeenschappelijke voorziening waarin de toestemmingskeuzes van iedere Nederlander voor verschillende zorgsectoren centraal kunnen worden vastgelegd. Mitz kan gebruikt worden in combinatie met digitale uitwisselsystemen, op voorwaarde dat deze systemen technisch zijn voorbereid op het raadplegen en verwerken van toestemmingsinformatie via Mitz.

Het Informatieberaad Zorg heeft in april 2022 besloten om Mitz in ieder geval tot april 2027 op te nemen als bouwsteen in het informatiestelsel in de zorg. Mitz wordt doorontwikkeld om beter aan te sluiten op de kaders van de Generieke Functies en om voorbereid te zijn op toekomstige Europese regelgeving (EHDS). Daarbij wordt rekening gehouden met verschillende scenario's, waaronder het scenario waarin 'geen bezwaar' (opt-out) een optie zou kunnen zijn.

Zorgaanbieders committeren zich aan het beheren van expliciete toestemming en het raadplegen via de online toestemmingsvoorziening Mitz. Voor de uitrol worden meerdere sporen gevolgd: regionaal waar dat logisch is, maar ook sectorgericht, ketengericht of via landelijke programma's - afhankelijk van de dynamiek, prioriteiten en volwassenheid van de betreffende zorgdomeinen.

Booxt ondersteunt een regio bij de voorbereidingen op een aanmelding voor de start met Mitz. Het gaat daarbij nu met name om huisartsen, apothekhoudende huisartsen en apotheken.

Middelen

Overzicht leveranciers
aangesloten op Mitz



Informatiekaart Mitz voor
Zorgaanbieders



Checklist livegang Mitz
voor Zorgaanbieders



Leveranciers hand-
leidingen (ivm Mitz)

Implementatie-adviseurs



4 Toestemming – Is patiënt akkoord met delen van medische gegevens?

Wat je nu al kan doen

- Bekijk [Mitz-toestemming.nl](https://mitz-toestemming.nl) om meer te weten over wat Mitz is en wat je als zorgaanbieder moet doen om Mitz te gebruiken (incl. het ondertekenen van de overeenkomst om toe te treden tot het Mitz Afsprakenstelsel).
- Check bij uw XIS-leverancier of Mitz wordt ondersteund, wat de benodigde versie/aanpassingen zijn en wat gaat veranderen; vraag leveranciershandleidingen op.
- Ga na of uw huidige toestemmingsregistratie (technisch en juridisch) kan worden overgezet naar Mitz.
- Bezoek MijnMitz.nl en leg zelf uw eigen toestemmingskeuze vast en zie meteen wat uw patiënten ervaren.
- Stem af over volgorde en tijdspad via meerdere routes: regio, sector/domein, ketensamenwerking en waar passend landelijke programma's.
- Voor regio's: gebruik de Projectleiderskit Mitz om te zien welke zaken in de voorbereiding op het aanmelden bij Mitz van belang zijn, om mee te nemen in de regionale communicatie met zorgaanbieders en in het projectplan.

Middelen

Overzicht leveranciers
aangesloten op Mitz



Informatiekaart Mitz voor
Zorgaanbieders



Checklist livegang Mitz
voor Zorgaanbieders



Leveranciers hand-
leidingen (ivm Mitz)

Implementatie-adviseurs



Lokalisatie – Waar staan de gezochte gegevens?

Toelichting

De norm NEN 7519 is in januari 2026 formeel gepubliceerd en vormt de eerste generieke norm die specifiek adressen en metadata beschrijft die nodig zijn om gezondheidsgegevens te lokaliseren. Oftewel: vaststellen waar gegevens van een patiënt beschikbaar zijn over meerdere systemen/zorgaanbieders. Het vormt een randvoorwaarde voor interoperabiliteit en databeschikbaarheid onder de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz).

Doordat zorgaanbieders kenbaar maken over welke informatie zij beschikken, kan snel de benodigde informatie opgehaald worden. VWS werkt de generieke functie voor lokalisatie momenteel verder uit en ontwikkelt aanvullende componenten die nodig zijn voor een goede werking van lokalisatie. Het gaat hierbij om de Nationale Verwijsindex (NVI) in combinatie met de pseudoniemendienst (PRS). Een en ander is technisch beproefd in een Proof-of-Concept (PoC). De definitieve specificaties worden vastgesteld na een publieke consultatie. Deze consultatie zal na de zomer van 2026 plaatsvinden. VWS gaat in samenwerking met regio's, zorgorganisatie en leveranciers in het najaar van 2026 de werking van generieke functies beproeven.

Specifiek voor de Landelijke Tijdlijn Beeldbeschikbaarheid (LTB) wordt Mitz gebruikt als de lokalisatiefunctie. Het doel is om de tijdlijn-applicaties van de verschillende leveranciers met elkaar te verbinden, zodat zorgaanbieders (radiologische) beelden veilig kunnen uitwisselen. Via Mitz wordt de toestemming van de patiënt vastgelegd en worden beschikbare beeldonderzoeken gelokaliseerd. Voor onderling vertrouwen in veilige zorgcommunicatie hebben zorgaanbieders en leveranciers afspraken gemaakt binnen het afsprakenstelsel Twiin.

Middelen

NEN 7519 als basis



LTB en DUO



Lokalisatie – Waar staan de gezochte gegevens?

Wat je nu al kan doen

- Verken de norm NEN 7519 op hoofdlijnen.
- Blijf op de hoogte van de landelijke ontwikkelingen bij VWS voor wat betreft de aanvullende componenten.
- Specifiek voor Beeldbeschikbaarheid: zorgaanbieders kunnen gebruik maken van Mitz, toetreden tot het Twiin-afsprakenstel en hun XDS omgeving via DUO koppelen.
- Voor regio's: Sinds de publicatie van de aanbestedingen door VWS op 17 juli 2026 kunnen geïnteresseerde partijen zich inschrijven. Overweeg inschrijving indien je als regio een koploperspositie ambieert en (enige) invloed wil kunnen uitoefenen op de verdere inrichting van de generieke functie Lokalisatie.

Middelen

NEN 7519 als basis



LTB en DUO



Toelichting

Verschillende landelijke zorginitiatieven vragen één centrale plek voor het gestandaardiseerd registreren en beheren van digitale adressen en zorgdiensten van zorgaanbieders en hun organisatieonderdelen.

De inrichtingskeuze van VWS is dat het huidige Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa van het CIBG) de centrale plek wordt voor het registreren en beheren van digitale adresgegevens, organisatieonderdelen en zorgdiensten. Adresboeken zoals o.a. die van ZORG-AB, Enovation en Zorgdomein kunnen de informatie uit het LRZa gebruiken in hun eigen adresboek. Daarbij zijn zij vrij om die data te verrijken in hun eigen adresboek. Voor zorgaanbieders en hun leveranciers verandert de beheerlast niet wezenlijk: het gaat vooral om het aanleveren van gegevens volgens het gestandaardiseerde datamodel.

VWS streeft naar publicatie van de LRZa-specificaties (v1.0) in september 2026, met start van pilots in het najaar van 2026 voor Adressering, en verder in 2027 voor gecombineerde, samenhangende Generieke Functies.

De ondersteuning van Boozt is gericht op het op orde brengen van de administratie van zorgaanbieders. Focus ligt op het controleren, aanpassen en aanvullen van de basisgegevens. Dit kan via het webportaal van ZORG-AB. Dit is belangrijk voor bijvoorbeeld Mitz en MedMij. In het webportaal kunnen de gegevens van zorgaanbieders/zorgverleners worden ingezien en de eigen gegevens worden aangepast. Om in te loggen in het webportaal is een UZI-pas of ZORG-ID Mobiel/Smartcard nodig.

Middelen

Implementatie-adviseurs



ZORG-AB gegevens controleren, aanpassen & aanvullen



Bronregisters bijwerken



Informatie LRZa



Wat je nu al kan doen

In verband met LRZa:

- eHerkenning aanvragen voor persoon die namens zorgaanbieder LRZa-portaal gaat gebruiken (voor het beheer van zorgaanbieder-leverancier-relaties)
- Keuzes maken voor implementatieroute (met name bij gebruik van meerdere XISsen):
 - 1 of meerdere adres-bronnen, gebruik van een integratiedienst zoals ZORG-AB
 - Kies 1 primaire bron voor organisatiestructuur-gegevens (bijvoorbeeld het EPD)
- In kaart brengen in welke processen locaties, organisatiestructuren, zorgdiensten en/of e-mailadressen van andere zorgorganisaties worden bevraagd (bijv. overdracht, verwijs-, diagnostiekverwijs- en ad-hoc-processen) (als nog niet eerder gedaan, bijv. bij implementatie ZORG-AB)
- In kaart brengen alle IT-leveranciers, alle gebruikte zorginfrastructuren, alle huidige adres-bronnen
- Alle IT-leveranciers opdracht geven: applicaties en endpoints moeten worden gemodelleerd naar mCSD-datamodel conform specificaties GF Adressering
- Voor regio's: Sinds de publicatie van de aanbestedingen door VWS op 17 juli 2026 kunnen geïnteresseerde partijen zich inschrijven. Overweeg inschrijving indien je als regio een koploperspositie ambieert en (enige) invloed wil kunnen uitoefenen op de verdere inrichting.

Middelen

Implementatie-adviseurs



ZORG-AB gegevens controleren, aanpassen & aanvullen



Bronregisters bijwerken



Informatie LRZa



Wat je nu al kan doen

Voor ZORG-AB:

- Zorgaanbieders die gebruikmaken van ZORG-AB kunnen dit blijven doen.
- De afspraken en specificaties van de GF Adressering gelden ook voor integratiediensten zoals ZORG-AB. Zorgaanbieders die gebruikmaken van een integratiedienst waarin de afspraken en specificaties zijn geïmplementeerd, kunnen op die manier de beschikking krijgen over de GF Adressering.
- De afspraken en specificaties van de GF Adressering zullen ook in andere systemen (bijvoorbeeld XIS'sen) worden geïmplementeerd.
- Resultaten die zijn geboekt bij het aansluiten op ZORG-AB – zoals de inventarisatie van processen, locaties, organisatiestructuren, zorgdiensten, endpoints en/of e-mailadressen – kunnen worden hergebruikt.

Controle en eventuele correcties van gegevens:

- Log in op het ZORG-AB webportaal met je UZI-pas of ZORG-ID.
- Controleer in het webportaal of de eigen gegevens van jouw organisatie goed staan. Zo niet, pas deze in de bronsystemen aan (o.a. KvK-register, AGB-register/Vektis, UZI-register, MedMij ZAL, LSP-register, BIG-register). Dit kan via de linkjes in het webportaal van ZORG-AB.
- Vul de gegevens in het webportaal voor de volledigheid verder aan. Het gaat met name om de Edifact- en medisch mailadressen van jouw organisatie.

Middelen

Implementatie-adviseurs



ZORG-AB gegevens
controleren, aanpassen &
aanvullen



Bronregisters bijwerken



Informatie LRZa



Booozt

Basis op orde & ondersteuning zorgtoepassingen



Booozt.nl