

EEN CRUCIAAL ONDERDEEL VAN DE ZORGKETEN

Huisartsen uit de startblokken met aansluiten op Mitz



In *SynthesHis* nummer 1 meldden we al dat VZVZ dit jaar de focus heeft op de uitrol van Mitz, de landelijke toestemmingsvoorziening, bij alle huisartsen in Nederland. De Regionale Samenwerking Organisatie (RSO) Zorgring is twee jaar geleden gestart als koploper om de implementatie van Mitz te beproeven. Inmiddels zijn al veel huisartsen die binnen deze RSO vallen, aangesloten op Mitz. Wat zijn de ervaringen en wat is de impact op hun tijd geweest? Wat zijn de voor- en nadelen en waar moeten andere praktijken op letten?

PETRA DE JONG
PETRA@BUREAU-P.NL



FOTO ZORGRING

Sabrina Rector

Zorgring startte twee jaar geleden als Mitz-koploper, samen met RSO Trijn (regio Utrecht). Sabrina Rector is als projectleider bij Zorgring verantwoordelijk voor de implementatie van Mitz bij alle zorgverleners in de regio, onder wie de ruim driehonderd huisartsen. Ze heeft zich actief ingezet om Zorgring in de regio als koploper voor Mitz te laten starten. Behalve dat Mitz een randvoorwaarde is voor databeschikbaarheid, heeft het onderwerp voor haar ook een persoonlijk tintje. Sabrina heeft namelijk de stolingsziekte Von Willebrand. Voor patiënten met deze aandoening is het essentieel dat toestemming goed geregeld is, opdat zorgverleners in acute situaties direct toegang hebben tot relevante medische gegevens en passende zorg kunnen leveren.

De aanpak bij Zorgring heeft ertoe geleid dat maar liefst 75% van de huisartsen eind april 2026 een overeenkomst heeft ondertekend en 55% is gemigreerd. Het verschil tussen getekend en gemigreerd wordt verklaard door uitdagingen in het applicatielandschap, leveranciersrestricties en gewijzigde processen bij huisartsen. Daarnaast kiezen sommige huisartsen ervoor de overstap uit te stellen, bijvoorbeeld wanneer er op korte termijn een overgang naar een ander HIS gepland staat of de praktijk overgedragen wordt aan een andere huisarts.

Regionale en persoonlijke aanpak

Zorgring heeft direct vanaf de start twee jaar geleden actief met huisartsen rond de tafel gezeten om draagvlak te creëren. Startend met mooie interactieve sessies met de praktijkmanagers, waarin de *waarom Mitz-* en *what's in it for me-*vragen breeduit besproken zijn. Belangrijk in de aanpak van Zorgring is dat voor iedere laag aandacht is: van regionale koepels, praktijkmanagers, huisartsen tot medewerkers, waarbij elke groep op zijn eigen manier benaderd wordt. Interactieve sessies, webinars, informatiememo's en nieuwsbrieven zijn de revue gepasseerd. Sabrina: 'Aanvankelijk was het de bedoeling dat we na de start voor de zomer al live zouden gaan met Mitz. Inmiddels weten we dat dit niet haalbaar was – niet alle huisartsinformatiesystemen waren er al klaar voor. Door de regionale aanpak waren de communicatielijnen kort en werden huisartsen actief aangehaakt. Hierdoor genereer je direct meer betrokkenheid. In het begin hebben we elke week met de huisartsenkoepels om de tafel gezeten om de voortgang te bespreken en de aanpak te bepalen: eerst informeren, daarna huisartsen benaderen, en daarna het aanjagen en enthousiasmeren.' De huisartsen binnen de Zorgring-regio zijn daarnaast nagebeld. Deze persoonlijke aanpak heeft het

SABRINE RECTOR: **'HET LIJKT OMVANGRIJK, MAAR IN DE PRAKTIJK IS HET UITEINDELIJK EEN UURTJE WERK'**

DE AANPAK BIJ ZORGRING HEEFT ERTOE GELEID DAT MAAR LIEFST 75% VAN DE HUISARTSEN EIND APRIL 2026 EEN OVEREENKOMST HEEFT ONDERTEKEND

percentage getekende overeenkomsten aantoonbaar vergroot.

Ervaringen in de praktijk

Huisartsen Warmenhuizen is een van de eerste praktijken in de regio die is aangesloten op Mitz. Dat gebeurde al in oktober 2024. David Reijmerink, huisarts bij deze praktijk, is positief: 'Mensen gaan er vaak vanuit dat zorgverleners altijd en overal toegang hebben tot hun gegevens. Wanneer onze patiënten in de avond, nacht of het weekend op een HAP terechtkomen, dan kan de arts daar alleen relevante informatie inzien als daar via Mitz toestemming voor gegeven is. Dit is uiteraard van groot belang wanneer de patiënt zelf niet in staat is om bijvoorbeeld zijn medicijngebruik of zijn allergieën adequaat over te brengen.'

De ervaringen van de huisartsen met Mitz zijn overwegend goed en ook de HAPpen zijn positief, vult Sabrine aan. 'Vier van de vijf huisartsenspoedposten in de regio zijn over op Mitz en werken er nu een half jaar mee. Als er naar de HAP gebeld wordt, vraagt een triagist direct uit of er toestemming is. Dit wordt dan direct vastgelegd. In spoedsituaties kan gebruikgemaakt worden van de 72 uurtoestemming, een functionaliteit van Mitz via de ingebouwde raadplegersknop, waarmee de patiënt voor 72 uur toestemming geeft. De zorgverlener heeft dan tijdelijk toegang tot de relevante gegevens. Na 72 uur vervalt de toestemming weer in de oude situatie.'

Minimale impact op tijd van huisartsen

In de regio is duidelijk gebleken dat er bij huisartsen zeker geen onwil is als ze nog niet getekend hebben en gemigreerd zijn. Het is vaak een kwestie van een

'mindset om het daadwerkelijk te doen'. Veel huisartsen ervaren implementaties als groots en soms ook complex, terwijl de daadwerkelijke inspanning meevalt.

'Het lijkt omvangrijk, maar in de praktijk is het uiteindelijk een uurtje werk: het lezen en tekenen van de overeenkomst, het activeren van Mitz en het migreren van de huidige toestemmingen door de leverancier, de medewerkers instrueren over de aanpassing en het aanpassen van informatiematerialen voor de patiënt', aldus Sabrine.

Voordelen

De patiënt krijgt niet alleen zelf de regie over zijn toestemmingen, maar het grote voordeel van Mitz is ook nog dat de patiënt via MijnMitz.nl inzicht krijgt in welke zorgaanbieder opgevraagd heeft waar zijn gegevens beschikbaar zijn en of er toestemming voor is om die te raadplegen. Kortom, Mitz vergroot ook de betrokkenheid van de patiënt bij het zorgproces. Daarnaast heeft toestemming ook een breder belang en vormt ze een randvoorwaarde voor databeschikbaarheid, een van de belangrijke speerpunten in de regio van Zorgring.

David Reijmerink bevestigt dit: 'Wij stimuleren patiënten actief om zelf regie te nemen over hun gegevens. Dat geldt ook voor het vastleggen van toestemmingen via Mitz. We verwachten dat een groot deel van onze patiënten zich hier uiteindelijk voor zal registreren.'

Verbeterpunten

Tijdens de implementatie van Mitz in de regio is gebleken dat de gegevens van de zorgverleners niet altijd up-to-date zijn. Vooraf goed de gegevens contro-

Waar moeten andere huisartsen op letten?

- Zorg dat je gegevens bij het LSP correct zijn.
- Laat je door je regio goed informeren over het moment waarop je het beste kan overstappen. Dan doe je het collectief in jouw regio.
- Wanneer je binnen drie maanden naar een andere HIS-leverancier overstapt, kun je beter wachten met aansluiten tot na de overstap.
- De Mitz-toolkit geeft veel informatie.
- Zorg ervoor dat je medewerkers in de praktijk geïnstrueerd zijn: wat houdt Mitz in, wat is er nu veranderd?
- Vervang je Volggezorg-folders door de Mitz-folders in de praktijkruimte.
- Informeer je patiënten alvast aan de hand van de animatie in de toolkit. Zorg dat er nu alvast herkenning wordt opgebouwd.

SABRINE RECTOR: 'DOOR DE REGIONALE AANPAK WAREN DE COMMUNICATIELIJNEN KORT EN WERDEN HUISARTSEN ACTIEF AANGEHAAKT'



FOTO: DAVID REIJMERS

Mitz bij huisartsen Zorging

leren blijkt een soepele overgang te bevorderen. De naam van de wettelijke vertegenwoordiger van de zorgaanbieder, het e-mailadres, en de URA- en AGB-codes zijn de belangrijkste gegevens om goed te controleren. 'En wij horen soms dat het even wennen is hoe de gegevens zichtbaar zijn in het HIS', zegt Sabrina.

Uitdagingen als koploper

Als koploper kwamen de huisartsen binnen de regio geregeld voor uitdagingen te staan. Sabrina: 'We zijn natuurlijk de eerste regio die ook als taak heeft om alles te beproeven en te zorgen dat alles opgelost is voordat de brede uitrol start. Aan de huisartsenkant was de weg hobbelig. Processen die net niet lekker aansloten op de werkelijkheid, leveranciers die toch nog wat kleine aanpassingen moesten maken, met als gevolg tijden van stilstand. En een gebrek aan capaciteit op het moment dat we door konden. Hoewel dit het proces vertraagde, leverde het ook waardevolle lessen op voor andere regio's.'

Zorging is het samenwerkingsverband van zorgpartijen in de regio's Midden-Kennemerland, Noord-Kennemerland, West-Friesland, Noord-Holland Noord en Zaanstreek Waterland. Hieronder vallen ruim driehonderd huisartsen, vijf huisartsenposten, ruim honderd apotheken, vier ziekenhuizen met meerdere locaties, en een groot aantal VVT-instellingen.

Brede uitrol

De landelijke uitrol start in april, mei 2026, en wordt ondersteund door een zogenoemde versnellingstafel. Sabrina: 'De regionale aanpak hierin blijft belangrijk en essentieel. Door de regionale aanpak vergroot je de betrokkenheid. Ik verwacht wel dat de ene regio sneller over is dan de andere – het applicatieland-schap is hierop van invloed. Er is nog een aantal HISsen met restricties, die hopelijk ook snel opgelost zijn. Naar aanleiding van een nabelronde die we vanuit de regio georganiseerd hebben, is duidelijk naar voren gekomen dat er geen huisartsen zijn met zwaarwegende bezwaren tegen een overstap op Mitz.'

Volgens Sabrina is de vraag niet óf huisartsen overstappen, maar meer wannéer. Het aanbieden van een helpende hand wordt gewaardeerd. Uiteindelijk is dit een belangrijke stap voor de zorg en de patiënt.

Met Mitz klaar voor de toekomst

Met Mitz zetten zorgverleners een belangrijke stap richting toekomstbestendige zorg. Naast het regelen van toestemming voor databeschikbaarheid, biedt Mitz een stevige basis om in te spelen op grote uitdagingen, zoals een toenemende zorgvraag, stijgende kosten, personeelstekorten en veranderende wet- en regelgeving. Denk aan een mogelijke overgang naar een opt-out-systeem: met Mitz zijn huisartsen hier al op voorbereid.

Zorging gelooft dat slimmer organiseren en intensiever samenwerken in de regio helpt om de administratieve lasten in de zorg te verlagen. Met Mitz werkt de regio aan een snelle en veilige gegevensuitwisseling, waardoor zorgverleners beter overzicht hebben en risico's verminderen, en er kostbare tijd vrijkomt voor het leveren van toegankelijke en hoogwaardige zorg. Op deze manier blijft ook het werk in de zorg aantrekkelijk. ■

MITZ VERGROOT OOK DE BETROKKENHEID VAN DE PATIËNT BIJ HET ZORGPROCES