

Slim faseren met Mitz in hybride situaties

Mitz wordt gefaseerd in gebruik genomen door zorgaanbieders. Niet alle zorgaanbieders gaan op hetzelfde moment over. Daardoor ontstaat tijdelijk een hybride situatie: aan de ene kant van een uitwisseling gebruikt een zorgaanbieder Mitz al, de zorgaanbieder aan de andere kant nog niet.

Dat is in verreweg de meeste gevallen geen probleem en heeft geen impact op de uitwisseling. Wel zijn er situaties waarin een zorgaanbieder meer waarde uit Mitz haalt wanneer andere zorgaanbieders in de regio Mitz ook gebruiken.

Wat betekent dit voor de regionale fasering?

Inzicht in deze afhankelijkheden helpt je om Mitz slim gefaseerd in gebruik te nemen in de regio. Op de volgende pagina's bespreken we de situatie per sector. Zo weet je als projectleider:

- waar je kunt versnellen;
- waar je rekening moet houden met afhankelijkheden;
- welke sectoren je handig in combinatie kunt oppakken;
- en welke keuzes je nu al kunt maken met het oog op later.

Goed om je te realiseren

Mitz maakt het mogelijk om uitdrukkelijke toestemmingskeuzes van patiënten eenduidig vast te leggen en beschikbaar te maken voor zorgaanbieders. Dat is belangrijk bij gegevensuitwisselingen waarvoor uitdrukkelijke toestemming nodig is, bijvoorbeeld wanneer de SEH gegevens bij de huisarts wil opvragen.

Tegelijkertijd is niet voor iedere gegevensuitwisseling zo'n uitdrukkelijke toestemmingskeuze nodig. Een verwijzing van de huisarts naar het ziekenhuis, inclusief de benodigde dossierinformatie, kan bijvoorbeeld plaatsvinden op basis van veronderstelde toestemming. Dat betekent dat niet iedere uitwisseling afhankelijk is van Mitz en dat zorgaanbieders dus ook niet allemaal tegelijk Mitz hoeven te gebruiken.

Juist daarom is het belangrijk om per sector te kijken waar Mitz direct meerwaarde biedt en waar afhankelijkheden met andere zorgaanbieders zitten.

Algemene uitgangspunten voor alle sectoren

- Uitwisseling via het LSP kan ook in een hybride situatie**
 Voor gegevensuitwisseling via het LSP kijkt het LSP voor de toestemmingskeuze zowel naar de eigen Verwijsindex als naar Mitz. De uitwisseling kan dus gewoon plaatsvinden, ook als nog niet alle betrokken zorgaanbieders Mitz gebruiken.
- De toestemmingskeuze leg je vast bij de dossierhouder**
 Een toestemmingskeuze geldt voor het dossier van de dossierhouder, bijvoorbeeld de huisartsenpraktijk of apotheek. Heeft de patiënt toestemming gegeven voor het delen van dat dossier? Dan kunnen raadgevers, zoals de HAP of SEH, het dossier ophalen wanneer dat nodig is.
- De patiënt kan zelf een keuze vastleggen in MijnMitz**
 In MijnMitz legt de patiënt zelf een toestemmingskeuze vast. Iedere zorgaanbieder kan hiernaar verwijzen. MijnMitz is op ieder moment en vanaf iedere plek te gebruiken en de toestemmingskeuze is direct actief.
- Bestaande toestemmingskeuzes kunnen worden gemigreerd naar Mitz**
 Mitz kan toestemmingskeuzes die al in andere systemen zijn vastgelegd overzetten. Dit noemen we migreren. Voor apotheken en huisartsenpraktijken is dit geregeld. Bij organisaties zoals ziekenhuizen wordt vooraf geanalyseerd welke toestemmingskeuzes al zijn uitgevraagd.
- Check welke Mitz-functionaliteiten de leverancier ondersteunt**
 Niet iedere leverancier biedt de dossierhoudersknop, raadgeversknop of Samen-naar-MijnMitz aan. In het [leveranciersoverzicht](#) zie je welke functionaliteiten beschikbaar zijn voor leveranciers die het LSP gebruiken.
- Mitz wordt voor steeds meer gegevensuitwisselingen een belangrijke randvoorwaarde**
 Bij steeds meer gegevensuitwisselingen is Mitz een noodzakelijke schakel. Zo speelt Mitz een belangrijke rol binnen landelijke programma's als Medicatieoverdracht (MO) en Landelijke Tijdlijn Beeldbeschikbaarheid (LTB). Neem deze ontwikkelingen mee in de regionale planning: ze kunnen mede bepalen welke zorgaanbieders je wanneer wilt laten aansluiten op Mitz.

1. Huisartsenpraktijken

belangrijke sector om als eerste Mitz in gebruik te nemen



Het huisartsendossier is een belangrijke bron van informatie over de patiënt. Huisartsenpraktijken zijn daarom een belangrijke sector om als eerste Mitz in gebruik te nemen.

Wat kan er al?

- De huisarts kan via de dossierhoudersknop een toestemmingskeuze vastleggen. Zo kan het huisartsendossier worden gedeeld met relevante raadplegende zorgaanbieders. Voorwaarde is dat de HIS-leverancier deze knop aanbiedt.
- De huisarts kan als raadpleger het medicatieoverzicht bij de apotheek opvragen, ook als die apotheek zelf nog geen Mitz gebruikt.
- Als de apotheek Mitz gebruikt, kan de huisarts een patiënt naar de apotheek verwijzen voor hulp bij het vastleggen van toestemmingskeuzes via Samen-naar-MijnMitz.
- De spoedsamenvatting richting ziekenhuis, ambulance en meldkamer werkt zodra de huisarts Mitz gebruikt. Dit geldt ook voor ziekenhuizen die zelf nog geen Mitz gebruiken.

Waar moet je rekening mee houden?

- De HIS-leverancier moet de benodigde functionaliteit voor de spoedsamenvatting hebben ontwikkeld.
- De spoedsamenvatting wordt nog geïmplementeerd. Dit is een randvoorwaarde voor de uitwisseling. Het programma Met spoed beschikbaar werkt hieraan.
- Let op: zodra de huisarts Mitz gaat gebruiken, behoort de VVT niet meer tot de raadplegende categorie waarvoor toestemming wordt gegeven. SOG's en artsen VG vallen onder de categorie 'verpleging en verzorging' en kunnen het dossier niet meer opvragen.

Check voor je planning

Biedt de HIS-leverancier de dossierhoudersknop aan? Controleer dit in het [leveranciersoverzicht](#).

2. Apothekers

belangrijke sector om als eerste Mitz in gebruik te nemen



Het dossier van de apotheek – het medicatieoverzicht – is een belangrijke bron van informatie voor bijvoorbeeld huisartsen en ziekenhuizen. Apotheken zijn daarom een belangrijke sector om als eerste Mitz in gebruik te nemen.

Wat kan er al?

- Samen-naar-MijnMitz functionaliteit is in de meeste AIS-en beschikbaar om burgers die ondersteuning nodig hebben te helpen bij het vastleggen van hun toestemmingskeuzes.
- Voor apotheken en apotheekhoudende huisartsen is een vergoedingsregeling beschikbaar: €2.000 vast plus €1 per unieke patiënt.

Waar moet je rekening mee houden?

- De vergoedingsregeling eindigt op 1 maart 2027.
- Toestemmingskeuzes voor labuitslagen staan lokaal in het AIS en migreren niet naar Mitz. Deze uitwisseling verloopt niet via het LSP, maar via Lab4Apo (Enovation) of ApoLab (E-zorg). Communiceer dit, indien van toepassing, naar apotheken.

Check voor je planning

Biedt de leverancier Samen-naar-MijnMitz aan? Controleer dit in het [leveranciersoverzicht](#).

3. Huisartsenposten (HAP)

bij voorkeur in samenhang met huisartsenpraktijken en apotheken



De HAP is een raadpleger. Een HAP die Mitz gebruikt, heeft er veel voordeel van als huisartsenpraktijken en apotheken Mitz ook gebruiken. Dan kan de raadplegersknop effectief worden ingezet om een toestemmingskeuze vast te leggen en direct een dossieropvraging te doen. Het is daarom aan te raden om de ingebruikname van Mitz door de HAP af te stemmen op die van huisartsenpraktijken en apotheken in de regio.

Wat kan er al?

- De HAP kan met de raadplegersknop een toestemmingskeuze voor de dossierhouder vastleggen en direct een dossieropvraging doen.
- Een spoedverwijzing van HAP naar SEH vindt plaats op basis van veronderstelde toestemming. Hiervoor is Mitz niet nodig.

Waar moet je rekening mee houden?

- De raadplegersknop werkt pas effectief als de vaste huisarts of apotheek van de patiënt Mitz ook gebruikt.
- In het Topicus HAP-systeem (circa 70% van de HAP's) verschijnt de raadplegersknop alleen als de huisarts van de patiënt Mitz al gebruikt.

Check voor je planning

- Biedt de leverancier de raadplegersknop aan? Controleer dit in het leveranciersoverzicht.
- Zijn er al zorgaanbieders in de regio van de HAP die Mitz gebruiken?
- Wat is de planning van huisartsenpraktijken en apotheken om Mitz in gebruik te nemen?

4. Ziekenhuizen & ambulances



Wat kan er al?

Het ziekenhuis kan de spoedsamenvatting van de huisarts opvragen als de huisarts Mitz gebruikt én de leveranciers aan beide kanten de uitwisseling van de spoedsamenvatting ondersteunen. Dit kan ook als het ziekenhuis zelf nog geen Mitz gebruikt.

Waar moet je rekening mee houden?

- ChipSoft, Epic en Nexus ontwikkelen de raadplegersknop voorlopig niet. De SEH kan daardoor nog geen tijdelijke toestemmingskeuze vastleggen via de raadplegersknop.
- Een uitzondering is AZNConnect. Deze biedt de raadplegersknop wel aan.
- Is een toestemmingskeuze nodig en kan deze niet via de raadplegersknop worden vastgelegd? Dan kan de patiënt worden verwezen naar MijnMitz.nl om zelf – eventueel ter plekke – een toestemmingskeuze vast te leggen, zodat de gegevens alsnog geraadpleegd kunnen worden.

5. Diagnostische centra & laboratoria



Diagnostische centra hebben weinig patiëntcontact en vragen zelden zelf toestemming uit. Het voordeel van Mitz is dat zij hun gegevens makkelijker beschikbaar kunnen stellen aan het ziekenhuis wanneer de aanvraag is gedaan door de huisarts. Dit kan onnodige dubbele diagnostiek voorkomen en voorkomt dat de patiënt twee prikafspraken heeft.

Wat kan er al?

- De patiënt kan de toestemmingskeuze zelf in MijnMitz vastleggen. Juist omdat diagnostische centra weinig patiëntcontact hebben, is dat hier relevant.
- Mitz vergemakkelijkt het hergebruik van onderzoek, bijvoorbeeld microbiologie, door het ziekenhuis.

Waar moet je rekening mee houden?

De gegevensuitwisseling verloopt niet via het LSP. Houd daarom rekening met andere afhankelijkheden die voor deze uitwisseling gelden.

6. VVT & GGZ



VVT en GGZ kunnen Mitz naar verwachting vanaf medio 2027 in gebruik nemen.

Wat is de situatie nu?

- In de praktijk zijn er binnen deze sectoren op dit moment nog weinig uitwisselingen waarvoor uitdrukkelijke toestemming nodig is.
- In een aantal regio's wordt gekeken naar alternatieve mogelijkheden. Bijvoorbeeld via een regionaal dataplatform met Mitz waarvan VVT-instellingen gebruik kunnen maken.

Waar moet je rekening mee houden?

SOG's en artsen VG vallen onder de categorie 'verpleging en verzorging'. De raadplegersknop uit de spoedzorg werkt voor hun dossier niet.

7. Overige zorgaanbieders



Voor de overige zorgaanbieders zijn Mitz en de benodigde leveranciersfunctionaliteiten nog niet gereed.

Waar moet je rekening mee houden?

Landelijke programma's als Medicatieoverdracht (MO), Landelijke Tijdlijn Beeldbeschikbaarheid (LTB) en Met spoed beschikbaar (MSB) werken aan gegevensuitwisselingen waarin Mitz een rol speelt. Deze ontwikkelingen kunnen van invloed zijn op het moment waarop andere zorgaanbieders Mitz in gebruik kunnen nemen.

Neem deze ontwikkelingen daarom mee in de regionale planning.