

// **Bezoekadres**

Westblaak 167, 2^e verdieping
3012 KJ Rotterdam

// **Tel + internet**

+31 (0)10 452 11 75
www.ranshuijsen.nl

// **Classificatie**

Publiek | Intern | Vertrouwelijk | Directie

// **Opdrachtgever**

MDO

// **Document**

MDO Portal - Factsheet

// **Datum**

17-6-2025

MDO Portal - Factsheet



Voorwoord bij de MDO Portal

De MultiDisciplinairOverleg (MDO)-Portal is een doorontwikkeling van het Palliatieve zorgregister dat werd doorontwikkeld naar de Palliatieve Thuiszorg (PaTz)-Portal. De Portal is een beveiligde web-based applicatie die effectief en gestructureerd het MDO-overleg faciliteert én het volgen van de PaTz-methodiek bevordert.

De doorontwikkeling was reeds enkele jaren geleden voorzien, maar is toen o.a. door de COVID-uitbraak in een vertraging gekomen.

Mede op verzoek van diverse huisartsengroepen is de ontwikkeling in het voorjaar van 2024 weer ter hand genomen.

Doorontwikkeling en Pilot

Met een denktank van huisartsen en andere disciplines (allen met ruime ervaring met de Patz-Portal is geïnventariseerd welke aanpassingen noodzakelijk waren om de Portal ook voor andere doelgroepen geschikt te maken.

De volgende inhoudelijke aspecten kwamen hierbij naar voren:

1. Huisartsen en verpleegkundigen moeten bij aanmelden de mogelijkheid krijgen om aan te geven voor welk MDO (afhankelijk van de doelgroep) de patiënt wordt aangemeld.
2. Per doelgroep moet er de mogelijkheid zijn een bij de doelgroep passende prognose en urgentie aan te geven.
3. Zo nodig zouden per doelgroep de Problemen en Krachtbronnen (Somatisch, Psychisch, Sociaal en Zingeving) aangevuld moeten kunnen worden met een ander hoofdvelden, danwel met subvelden.
4. De 2 Problemen en Krachtbronnen met betrekking tot Proactieve Zorgplanning moeten bij alle doelgroepen terugkomen.
5. Per doelgroep zouden desgewenst passende Interventies en Tools beschikbaar moeten zijn.

Alle hier genoemde aspecten zijn inmiddels uitgewerkt in een pilot.

Belangrijk aspect dat voortkwam uit de Pilot is dat bij de Doelgroep Kwetsbare ouderen meer velden wenselijk zijn. Daarbij werd geconstateerd dat deze velden ook relevant zijn wanneer de patiënt geagendeerd wordt voor een MDO-Palliatieve patiënten.

Daarnaast kwamen enkele aspecten naar voren welke betrekking hebben op de logistiek. Specifiek wens is dat werk gemaakt wordt van een koppeling via Vecozo tussen de digitale systemen van de huisartsen en andere disciplines met de MDO-Portal. Doel is om het berichtenverkeer te faciliteren en te bevorderen.

De leverancier Ranshuijssen heeft de bereidheid uitgesproken om hiervan werk te gaan maken zodra de MDO-Portal landelijk is uitgerold. Ook dan zal met partijen in het veld gezocht worden naar aanpassingen die voor de gebruikers inspirerend zijn en het werk makkelijk maken.



Resultaten van de pilot met stichting Patz besproken

Op 5 juni zijn de resultaten van de doorontwikkeling van de PaTz-Portal naar de MDO-Portal besproken met Stichting PaTz. Conclusies van dit overleg:

1. Goede ontwikkeling naar meer doelgroepen. Met name dat de doelgroep Kwetsbare ouderen nu vroegtijdig aan de orde komt in MDO eerste lijn.
2. Het is juist dat 4 Problemen en Krachtbronnen (conform de WHO) met enkele aanvullingen) die bij kwetsbare ouderen aan de orde komen óók bij palliatieve patiënten aan de orde komen. De 4 hoofdvelden zullen geprofileerd worden.
3. De MDO-Portal zal tijdens het symposium van PaTz op 27 november 2025 gelanceerd worden. Stichting PaTz en Ranshuijsen zullen samenwerken om bestaande gebruikers te ondersteunen bij het gebruik van de voor hen nieuwe omgeving.
4. Ranshuijsen zal de MDO-Portal rond dezelfde datum zelf ook naar andere partners en doelgroepen dan stichting PaTz bekend maken. Gedacht kan worden aan LHV/NHG, regionale partners die zich met de profilering van de zorg voor kwetsbare ouderen bezighouden.
5. Stichting PaTz is graag bereid om haar invloed aan te wenden dat de MDO-Portal via Vecozo gekoppeld wordt met bestaande digitale systemen.
6. Stichting PaTz wil graag participeren in een uitgebreidere gebruikersgroep van de MDO-Portal.



Inhoudsopgave

Voorwoord bij de MDO Portal.....	2
Inhoudsopgave.....	4
Wat is MDO?	5
Wat levert het werken in PaTz- en MDO-groepen op?.....	6
Van PaTz-Portal naar MDO-Portal	6
Doelgroepen van de MDO-Portal	7
De MDO-Portal is een 'vergadertool'	7
Wat is er mogelijk binnen PaTz-Portal (en ook binnen de MDO-Portal).....	7
Extra's in de MDO-Portal	8
Rechten binnen de MDO-Portal	9
Instructie gebruik MDO-Portal	9
Filmpjes	10
Wat is er nodig om gebruik te maken van de MDO-Portal?	11
AVG en Beveiliging	11
Aanmelden als gebruiker voor de MDO-Portal.....	11
Kosten	11
Aantal groepen die de Portal gebruiken	12
Gebruikersgroep	12
Betrokken organisaties	12
Meer informatie?	12



Wat is MDO?

MDO staat voor Multi Disciplinair Overleg.

Doelen in het kort

- Tijdig herkennen van patiënten (èn hun naasten) met complexere zorgbehoeften.
- De best passende zorg bieden door samen denken, toetsen, acties plannen en organiseren over het (proactieve) zorgplan.
- Vergroten van deskundigheid door samen casuïstiek en/of een thema te bespreken en te evalueren.
- Samen patronen herkennen in de zorgbehoeften van de patiënt en de naasten.
- Samen meer en gericht zicht krijgen op aspecten die te weinig aandacht krijgen.
- Samen reflecteren op mogelijkheden om de patiënt en diens naasten alsmede de betrokken hulpverleners adequaat te ondersteunen.
- Afspraken maken wie welke rol op zich neemt.
- Leren van elkaar en van consultants.
- Verbeteren van de samenwerking in de eerste lijn: elkaar (beter) kennen, korte lijnen.
- Elkaar steunen bij complexe (oa medische) en bij emotioneel beladen casuïstiek.

Meer

- Een MDO-groep bestaat uit huisartsen, (wijk)verpleegkundigen, andere bij de patiënten betrokken hulpverleners, ondersteund door consultants (kwetsbare ouderen, psycho-geriatrie, palliatieve zorg, cultuur sensitieve zorg, etc). Zij bespreken actuele problematiek en proactief de te verwachten zorgvragen van patiënten, hun naasten én de ervaringen van de zorgverleners zelf.
Doel is te komen tot een met de patiënt, diens naasten en betrokken hulpverleners te delen zorgadvies/-plan en afspraken ten aanzien van ACP.
- Een MDO-groep komt gemiddeld zes keer per jaar, of bij noodzaak vaker, bij elkaar.
- Op deze wijze wordt gezamenlijk gebouwd aan de professionele, organisatorische en relationele kwaliteit van de zorg.
- Deskundigheid op de zorg per doelgroep wordt vergroot binnen de MDO-groep (inzet consultant en intercollegiaal advies). Dat komt ten goede aan de kwaliteit van oplossingen voor actuele problematiek, eerder signaleren van de behoeften van de patiënten en hun naasten; en ook van de behoeften van de betrokken hulpverleners om meer of anders ondersteund te worden.
- De kwaliteit van de zorg wordt beter, de werklast lichter als patiënten (vroeg)tijdig worden geïdentificeerd en gemonitord. Tevens wordt de zorg beter onderling afgestemd en worden onnodige dubbelingen voorkomen.
- Patiënten die voor bespreking in het MDO-overleg in aanmerking komen, worden ingevoerd in een zorgregister waarin door middel van een kleurcode de intensiteit en prognose (per doelgroep anders gecodeerd) en urgentie van de zorgbehoeften wordt aangegeven.
- Op deze wijze kan de zorgbehoefte beter in kaart gebracht worden.
- Het zorgregister dient als de 'agenda' van de MDO-bijeenkomst.

Ervaringen met palliatieve patiënten: "PaTz bevordert de samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen en andere disciplines in de palliatieve zorg in de thuissituatie en draagt bij aan het verhogen van de deskundigheid".



Wat levert het werken in PaTz- en MDO-groepen op?

Voor de patiënt en hun naasten:

Faciliteren van het gesprek over toekomstige wensen en de ondersteuning bij toenemende zorgbehoefte uitgewerkt in een zorgplan.

Weten dat betrokken zorgverleners nauw met elkaar samenwerken. En dat zij goede afspraken maken over onderlinge afstemming en over wie het primaire aanspreekpunt is thuis en bij de zorgverleners. En over hoe de communicatie voor de patiënt en hulpverleners het best kan verlopen.

Weten dat huisartsen en andere betrokken disciplines - net als in het ziekenhuis - raad en ondersteuning vragen van consulenten.

Meer persoonsgerichte en waar nodig vroegtijdige inzet van zorg.

Minder onnodige ziekenhuisopnames, ook in de laatste maand van het leven.

Voor de deelnemende huisartsen en (wijk)verpleegkundigen en andere betrokken disciplines

Soepelere samenwerking met kortere lijnen.

Toegenomen deskundigheid, leren van elkaars casuïstiek.

Het gevoel er niet alleen voor te staan. Daadwerkelijk delen en afstemmen van zorg met elkaar en de patiënt.

Intercollegiale toetsing.

Voorkomen van dubbelingen.

Juiste zorg door de juiste personen.

Voor de huisarts

Accreditatiepunten toetsgroep (regelen via EKC'er, verslag/aanwezigheidslijst).

Voor de wijkverpleegkundige

PaTz bijeenkomsten en waarschijnlijk ook MDO-bijeenkomsten voor andere doelgroepen, kunnen worden opgevoerd als ODA in het Kwaliteitsregister.

Van PaTz-Portal naar MDO-Portal

Het oorspronkelijke palliatieve zorgregister is doorontwikkeld tot de PaTz Portal. Deze Portal is in 2024 doorontwikkeld naar een MDO-Portal.

De Portal is een beveiligde web-based applicatie die effectief en gestructureerd het MDO-overleg faciliteert én het volgen van de PaTz-methodiek bevordert.

- Geïdentificeerde patiënten worden door de huisarts of een van de betrokken gespecialiseerde verpleegkundigen aangemeld in het systeem en tijdens het MDO besproken.
- De deelnemers aan de bijeenkomst ontvangen vooraf automatisch een uitnodiging en na de bijeenkomst een link naar het geanonimiseerde verslag met de besproken patiënten, met de gegeven adviezen en de tijdens het MDO geconstateerde geconstateerde knelpunten, leerpunten en scholingsbehoeften.
- Het systeem ondersteunt stapsgewijze uitwerking van zorgproblemen door expliciet maken van relevante aandachtsgebieden, geeft de mogelijke interventies en geeft links naar ondersteunende tools.

“Door het gebruik van de Portal lopen de PaTz-bijeenkomsten veel gestructureerder.” Via de Portal verzend ik automatisch uitnodigingen met een reminder om het PaTz register bij te werken”.



Doelgroepen van de MDO-Portal

- De MDO Portal blijft met de reeds bestaande mogelijkheden beschikbaar voor alle PaTz groepen in heel Nederland. Voorwaarde is dat de PaTz groep geregistreerd is bij Stichting PaTz en de werkwijze onderschrijft die verbonden is met de PaTz Portal. Onderdeel daarvan is dat er een verbinding is tussen de PaTz groep en het regionale netwerk palliatieve zorg.
- Vanaf maart 2025 is de MDO-Portal ook te gebruiken voor: Kwetsbare ouderen, psychogeriatric, etc.
- De nieuwe versie MDO-Portal behoudt de huidige functies en biedt voor de nieuwe MDO-vormen enkele extra functies.

Ervaringen met de Portal bij palliatieve patiënten: “Een veilige en gebruiksvriendelijke tool waarin ik als huisarts al mijn palliatieve patiënten kan inzien, makkelijk gegevens kan toevoegen en zien welke afspraken zijn gemaakt en welke thuiszorgorganisatie is betrokken. Het maakt het werk als huisarts voor mij een stuk makkelijker.”

De MDO-Portal is een ‘vergadertool’

De MDO-Portal is een ‘vergadertool’ met een register dat informatie bevat over de actuele situatie van de patiënt.

Ook zitten er functies in voor het plannen, structureren en verslagleggen van multidisciplinaire besprekingen. Om misverstanden te voorkomen:

- De MDO-Portal is nadrukkelijk géén EPD, schaduw dossier of documentatie van een zorgproces.
- Het is géén middel om buiten de vergaderingen informatie over de patiënt of met de patiënt te communiceren.

Wat is er mogelijk binnen PaTz-Portal (en ook binnen de MDO-Portal)

1. Het vastleggen van de ANW-gegevens vanuit het HIS via een single sign on applicatie.
2. Het handmatig vastleggen en beheren van relevante gegevens per patiënt. Bijvoorbeeld: betrokken zorgverleners/-organisaties en (gewenste) plaats van verblijf en overlijden
3. Het vastleggen van relevante diagnoses, de mogelijkheid van een niet-onverwacht overlijden binnen een jaar volgens de Surprise Question en/of SPICT (zie tools voor markeren palliatieve fase van diverse doelgroepen).
4. Aangeven van de intensiteit en urgentie van de zorgbehoeften m.b.v. een kleuren indicatie per doelgroep en per patiënt.
5. Vooraf kan een ‘vraag aan de vergadering’ worden geformuleerd, waardoor een betere voorbereiding van de bijeenkomst mogelijk is.
6. Het door de huisartsen dan wel de (wijk)verpleegkundigen registreren van problemen en krachtbronnen volgens de 4 WHO-dimensies fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel, met enkel subvelden, aangevuld met de aspecten Proactieve zorgplanning met de subvelden Samen keuzes maken & Samen vooruit organiseren (terugkomend bij alle doelgroepen).
7. Na het invoeren van de data van de MDO-bijeenkomst stuurt de Portal automatisch in de week van tevoren een herinnering van de uitnodiging naar alle deelnemers. Zij kunnen dan hun data updaten.
8. Het registreren van de adviezen tijdens de MDO-bijeenkomsten en de daarbij passende Interventies & Tools ten behoeve van de patiënten.



9. Het registreren van structurele (patiënt overstijgende) knelpunten, leerpunten en onderwijsbehoeften die bij de bespreking van een casus naar voren komen. Deze data kunnen worden gedeeld met (lokale) nascholingsorganisaties om het onderwijsaanbod aan te passen. Knelpunten kunnen uitgelezen worden door de lokale netwerken palliatieve zorg om ze op regio niveau te kunnen aankaarten.
10. Het genereren van een verslag van de bijeenkomst met daarin de deelnemers, de besproken patiënten (voorletter, geboortjaar en aanduiding kleurcodering doelgroep) en de benoemde knelpunten en leerpunten.
11. In ontwikkeling; terugkoppeling van gemaakte afspraken op patiëntniveau naar de postbus in het HIS.
12. De netwerkcoördinator van het regionale netwerk palliatieve zorg kan nieuwsberichten plaatsen.
13. "Achter de schermen" genereren van (geanonimiseerde) data (op niveau van de van het MDO-doelgroep, van het regionale netwerk palliatieve zorg alsook van andere netwerken voor de andere doelgroepen en landelijk). Deze data (zie ook punt 9) kunnen worden gebruikt voor het opvolgen van structurele knelpunten, leerpunten en onderwijsbehoeften, het verdiepen van beleid en maken van samenwerkingsafspraken in de groepen respectievelijk het (locale) palliatieve netwerk. De data ten die bij de bespreking van een casus naar voren komen.

"We maken in de Portal een notitie van de knelpunten die we als PaTz-groep zelf niet kunnen oplossen maar die wel op het niveau van het netwerk palliatieve zorg opgepakt kunnen worden".

Extra's in de MDO-Portal

In 2019 zijn enkele extra mogelijkheden verwerkt:

- de mogelijkheid om bij een patiënt een 'Vraag aan de vergadering' te formuleren
- de mogelijkheid om aan een geformuleerd 'Aandachtspunt' (t.b.v. de netwerkcoördinator) een categorie toe te kennen.

In 2024 zijn in de MDO-Portal de volgende extra mogelijkheden verwerkt:

- Bij betrokken hulpverleners kan worden aangegeven wie de regievoerder is.
- Welke thuiszorgorganisaties (1 of meerdere) betrokken zijn; hierbij kan gebruikgemaakt worden van een lijst die per regio wordt aangemaakt.
- Welke extra disciplines betrokken zijn, zoals psycholoog, GV, MW, consulent Pall Zorg of Kwetsbare ouderen (etc)
- De huisarts kan bij aanmelden aangeven tot welke doelgroep de patiënt behoort: kwetsbare ouderen, Psychogeriatric, Palliatief. cultuur sensitieve aspecten
- Per doelgroep kan een apart dashboard worden aangemaakt waarin verschillende Prognoses, Urgenties en Problemen en Krachtbronnen ingevuld worden.
- Als de patiënt naar een andere doelgroep en daarmee naar een ander doelgroep-MDO wordt overgezet: bijvoorbeeld als de patiënt van kwetsbaar ouder overgaat naar een de doelgroep Palliatieve zorg, wordt de vastgelegde informatie meegenomen. Wel veranderen de velden Prognose en Urgentie.
- Per doelgroep worden de daarbij passende Interventies en Tools aangeboden. Deze Interventies en Tools kunnen per doelgroep worden ingesteld door de betrokken netwerken palliatieve zorg, kwetsbare ouderen, psychogeriatric, cultuur sensitieve zorg, etc.
- Na afloop van de vergadering wordt door de voorzitter
 - Een geanonimiseerd verslag gegenereerd en verzonden naar de deelnemers.



- Een afspraak aangemaakt voor de volgende vergadering. Deze gaat per e-mail met een automatische vergader uitnodiging naar de reeds bij het MDO betrokken hulpverleners (mits zij zijn aangemeld en hun email-adres is gekoppeld een betreffende MDO) en verschijnt in hun Google-agenda.

Rechten binnen de MDO-Portal

De rechten verschillen niet ten opzichte van de PaTz-Portal. Gebruikers van de Portal krijgen verschillende rechten, al naar gelang hun functie of rol in het de MDO-groep:

- | | |
|--------------------|--|
| • Huisarts | invoeren, inzien en wijzigen van patiëntengegevens in het register |
| • Verpleegkundige* | invoeren, inzien en wijzigen van gegevens van alléén patiënten die bij de eigen organisatie in zorg zijn |
| • Thuiszorg* | inzien van alléén patiënten die bij de eigen organisatie in zorg zijn |
| • Consulent* | inzien van alle patiënten in het register. |
| • Voorzitter | huisartsrechten + bedienen van de vergaderfuncties. |

*per groep kan de keuze worden gemaakt of de verpleegkundigen rechten als 'verpleegkundige' of als 'thuiszorg' krijgen. Dit kan ook voor consulenten, als die op verzoek van de huisarts een consult doen bij een patiënt.

Instructie gebruik MDO-Portal

Open de MDO-Portal: in de balk is er nu een extra veld: **Filter op DOELGROEP**.

- Hiermee kan de huisarts de ingevoerde patiënten sorteren.
- De voorzitter kan dit filter tijdens het MDO gebruiken om per doelgroep de patiënten te bespreken.



Aanmelden van een nieuwe patiënt:

- De huisarts kan aangeven tot welke *Doelgroep* de patiënt behoort.
- De doelgroep kan aangepast worden bij wijziging van het beeld.
- Bij wijziging van de Doelgroep, wijzigen de velden Prognose, Urgentie, en Interventies & Tools.
- Problemen/Krachtbronnen zijn hetzelfde bij kwetsbare ouderen en palliatieve patiënten, en de vastgelegde informatie blijft zichtbaar, wanneer de patiënt wisselt van doelgroep.

The screenshot shows the MDO Portal interface for patient registration. The 'Doelgroep' (Target Group) dropdown menu is open, showing options: Kwetsbare oudere (selected), Palliatief, GGZ, Kwetsbare gezinnen, and Psychogeriatric. An arrow points from the text 'wanneer de patiënt wisselt van doelgroep' to the dropdown menu.

Filmpjes

Enkele jaren geleden zijn in het project PaTz (hierin werkten samen: stichting PaTz, IKR en Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam), op basis van de schriftelijke gebruiksaanwijzing filmpjes ontwikkeld. Deze filmpjes zijn terug te vinden <https://palliaweb.nl/patz>.

Deze filmpjes zijn voor dit moment goed bruikbaar voor nieuwe gebruikers, óók van de MDO-Portal.

In het najaar van 2025 zal een extra filmpje gemaakt worden waarin uitleg wordt gegeven van de manier waarop andere doelgroepen geregistreerd kunnen worden.

Filmpje (klik op de titel) Duur

Doelgroep

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------|
| 1. Wat zijn de functies van de PaTz Portal? | allen | 8 min |
| 2. Hoe werk ik met het register? | huisarts of verpleegkundige | 6 min |
| 3. Hoe gebruik ik de tools en interventies? | allen | 5 min |
| 4. Hoe plan ik de vergaderingen? | voorzitter | 3 min |
| 5. Hoe gebruik ik de portal bij een vergadering? | voorzitter/vice-voorzitter/notulist | 5 min |

Toelichting inhoud per filmpje

Na inloggen komt het 'Overzichtsscherm' in beeld; dit filmpje laat zien welke functies geopend kunnen worden vanuit de menubalk boven in het overzichtsscherm.

Gebruikers met rechten als huisarts of verpleegkundige, kunnen patiënten toevoegen aan het register en gegevens aanvullen of wijzigen bij patiënten die al in het register staan; dit filmpje laat zien hoe dat gaat. Als een patiënt in het register wordt geopend, worden er suggesties zichtbaar voor interventies of tools die men kan gebruiken in complexe of lastige situaties. Bijvoorbeeld wanneer de betrokken hulpverleners het gevoel hebben onvoldoende zicht of grip op de situatie te hebben. Dit filmpje licht toe hoe de betreffende functies in de portal werken en gebruikt kunnen worden.



De voorzitter kan vooraf alle geplande vergaderdata invoeren in de PaTz-Portal. De leden krijgen dan automatisch een week vooraf een herinnering, met het verzoek om ook het register weer aan te vullen en bij te werken. Dit filmpje laat zien hoe je de geplande data invoert.

De PaTz Portal wordt tijdens de PaTz-bespreking voor iedereen zichtbaar geprojecteerd. Dit filmpje laat zien hoe iemand met voorzittersrechten inlogt en de Portal bedient. De aanwezigen en te bespreken patiënten worden geselecteerd en de adviezen, afspraken en aandachtspunten worden genoteerd. Na afsluiten van de vergadering wordt automatisch een vergaderslag gegenereerd.

Indien u nog vragen heeft, kunt u die mailen naar support@renvl.nl

Wat is er nodig om gebruik te maken van de MDO-Portal?

- Aanmelden: PaTz-groepen, die zijn geregistreerd bij Stichting PaTz, en andere MDO-groepen kunnen zich via hun voorzitter aanmelden voor de MDO Portal.
- Aanmeldformulier en informatie over de procedure: mail naar support@renvl.nl.
- U hebt een stabiele internetverbinding/Wifi nodig, een pc/laptop (geen tablet) en een beamer tijdens de bespreking.

“Het systeem wijst zichzelf, ik log in met gebruikersnaam en wachtwoord en kan eenvoudig gegevens over mijn patiënten invoeren. Voordat de vergadering begint heb ik al het meeste werk gedaan”.

“Ik kan gebruikmaken van de koppeling van Topicus VIP om vanuit mijn HIS de voor- en achter en geboortenaam in te voeren.”

“Het voelt veilig te weten dat deze doorkoppeling volledig AVG-proof is en voldoet aan alle beveiligingseisen”

AVG en Beveiliging

- De wijzigingen hebben geen gevolgen voor veiligheid.
- PaTz-Portal en daarmee ook de MDO-Portal voldoen aan de AVG-wetgeving..
- Certificering NEN 7510, ISO 9001 en Certificering ISO27001.
- Twee Staps Verificatie

Aanmelden als gebruiker voor de MDO-Portal

Indien u interesse heeft om de MDO Portal kunt u contact opnemen met de Helpdesk van Ranshuijsen:

Tel 010 452 1175

Email support@renvl.nl

Kosten

Per 1 januari 2022 heeft Ranshuijsen BV het eigenaarschap van de PaTz Portal van het Netwerk palliatieve zorg Rotterdam & omstreken overgenomen.



De nieuwe eigenaar hanteert per huisartsengroep het tarief van €70 excl. BTW per jaar voor het gebruik van de Portal. De PaTz Portal voldoet aan de eisen van de AVG.

Per einde 2025 zullen de kosten (welke sinds 2017 dezelfde zijn gebleven) geïndexeerd worden en in verband met de doorontwikkeling naar de MDO-Portal verhoogd worden.

Aantal groepen die de Portal gebruiken

PaTz-Portal per 1 december 2024: **256** groepen, totaal **1149** huisartsen

Gebruikersgroep

Eind 2025 zal een gebruikersgroep opgericht worden waarin vertegenwoordigers van de diverse gebruikers resp doelgroepen zitting kunnen nemen. Te denken valt aan gebruikers uit de diverse velden: palliatieve zorg, kwetsbare ouderen, psychogeriatric, cultuursensitieve zorg, kwetsbare gezinnen, etc. Als ook vanuit de betrokken diverse disciplines: huisartsen, verpleegkundigen, consultants.

In deze groep zullen wensen besproken worden die aanleiding geven tot aanpassingen in de MDO-Portal. Deze wensen kunnen komen vanuit de gebruikersgroep, en ook via digitale verzameling vanuit de MDO-groepen via bijvoorbeeld de mogelijkheid om knelpunten te registreren.

Betrokken organisaties

Bij de ontwikkeling PaTz-Portal en de doorontwikkeling tot de MDO-Portal waren betrokken

- Een gebruikersklankbordgroep van huisartsen, andere disciplines en Netwerkcoördinatoren
- Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam & omstreken,
- Stichting PaTz
- Leerhuizen Palliatieve Zorg
- IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) en vervolgens PZNL (Palliatieve Zorg Nederland)
- LHV (Landelijke Huisartsen Vereniging)
- ZorgImpuls
- Stichting RijnmondNet (Zorgportaal Rijnmond)
- Weerdenburg Projectmanagement & Advies, Ranshuijsen
- Stichting Fibula en Stichting PaTz
- Dokter Drenthe.

Meer informatie?

- Neem contact op met: de netwerkcoördinator van het netwerk palliatieve zorg in uw regio.
- Stuur een e-mail naar: support@ranshuijsen.nl
- Over PaTz: [PaTz](#)
- Bekijk de informatiefilm over de Portal (komt in najaar 2025)
- Ga naar [website MDO-Portal](#)

Rotterdam, 16 juni 2025