

# Jaarrapportage MUIZ 2022



Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO  
GGD regio Utrecht  
1 januari 2022 t/m 31 december 2022

# Voorwoord

MUIZ staat voor het Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten & bijzonder resistente micro-organismen (BRMO). En voor u ligt de jaarrapportage van een bijzonder jaar. Ik zal uitleggen waarom.

MUIZ is in 2017 ontstaan in Rotterdam en sindsdien is het in steeds meer regio's in Nederland tot stand gekomen. Inmiddels hebben zeven van de tien zorgnetwerkregio's MUIZ. Deze groei is erg handig bij het doel van MUIZ: het voorkomen van verspreiding van infectieziekten en BRMO, door tijdige infectiepreventiemaatregelen te kunnen treffen door transparantie en netwerkversterking via een webbased softwareprogramma. Deze landelijke groei vraagt om meer landelijke afstemming. Dit heeft geleid tot de vorming van een landelijke governance-structuur met diverse adviesgroepen. Deze adviesgroepen dragen bij aan het verbeteren van het programma MUIZ. In 2022 zijn voorbereidingen getroffen om GGD GHOR hierin een coördinerende rol te laten hebben. Dit is begin 2023 ook toegezegd door de DPG-raad.

Niet alleen op landelijk niveau is er veel gebeurd in 2022. Ik ben erg trots op de ontwikkelingen in onze eigen regio. Zo zijn er het afgelopen jaar 24 nieuwe zorgorganisaties aangesloten bij MUIZ. Daarnaast is MUIZ veelvuldig gebruikt door alle aangesloten zorgorganisaties. Vorig jaar zijn er 140 uitbraken gemeld. De meeste meldingen waren COVID-19 gerelateerd, maar ook andere infectieziekten werden gemeld.

Ook is er veel gebeurd op het gebied van netwerken en samenwerken. MUIZ levert een bijdrage aan de verbinding tussen zorgorganisaties in de regio. In dit kader hebben we in 2022 voorbereidingen getroffen voor een regionaal signaleringsoverleg waaraan MUIZ-leden kunnen deelnemen. Dit overleg biedt de mogelijkheid om bijzondere uitbraken onderling te bespreken met als doel om daarvan te leren. Tot slot is er nog veel samenwerking met het regionaal zorgnetwerk antibioticaresistentie Utrecht. Zij hebben de aanloopfase gefaciliteerd van MUIZ waarna GGDru de verdere uitrol in de regio heeft overgenomen.

Ik kijk uit naar een jaar met nog meer groei!

Job Zwaal  
Directeur GGD regio Utrecht



# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord .....</b>	<b>2</b>
<b>Inhoudsopgave .....</b>	<b>2</b>
<b>Inleiding.....</b>	<b>4</b>
<b>Werving.....</b>	<b>5</b>
<b>Geaggregeerde data gemeld in MUIZ .....</b>	<b>7</b>
Type uitbraken en soort zorgorganisatie .....	7
Aantal patiënten .....	8
Uitbraken per verwekker.....	9
Meldsnelheid .....	10
<b>Landelijke ontwikkelingen.....</b>	<b>12</b>
<b>Samenvatting &amp; discussie .....</b>	<b>13</b>

# Inleiding

De MUIZ-applicatie is op 1 mei 2021 in gebruik genomen in de regio Utrecht. Sinds die tijd neemt het aantal deelnemende zorgorganisaties in de regio Utrecht toe. Op dit moment zijn het vooral ziekenhuizen en verpleeg- en verzorgingshuizen die gebruik maken van MUIZ, maar ook andere zorgorganisaties zien het nut en de noodzaak voor aansluiting bij en het melden van infectieziekten-uitbraken via MUIZ. Verschillende revalidatiecentra, gehandicaptenzorgorganisaties en GGZ-instellingen zijn in het afgelopen jaar aangesloten bij MUIZ. Hierdoor is een beter beeld ontstaan van uitbraken van infectieziekten in de regio Utrecht.

De voorliggende rapportage bestrijkt de periode 1 januari tot en met 31 december 2022. We hopen dat deze rapportage bijdraagt aan de bekendheid en verdere implementatie van MUIZ, zodat infectieziekten steeds adequater kunnen worden bestreden.

Vragen, opmerkingen of toevoegingen met betrekking tot deze rapportage kunnen worden gemaild naar: [muiz@ggdru.nl](mailto:muiz@ggdru.nl).

Namens projectteam MUIZ regio Utrecht  
Milou Gerits, projectleider MUIZ, GGD regio Utrecht

# Werving

Eind 2021 waren tien zorgorganisaties aangesloten bij MUIZ: twee ziekenhuizen, zes ouderenzorgorganisaties, een gehandicaptenzorgorganisatie en GGD regio Utrecht. In 2022 is GGD regio Utrecht doorgedaan met het actief benaderen van nog niet aangesloten zorgorganisaties. Net zoals in 2021, lag de focus op ziekenhuizen, revalidatiecentra en ouderenzorgorganisaties, waarbij in 2022 ook verpleeg- en verzorgingshuizen werden benaderd die niet bij Instellingen voor Verpleging en Verzorging in Utrecht (IVVU) zijn aangesloten. Daarnaast is er promotie gemaakt voor MUIZ via:

- De MUIZ-flits die verspreid wordt via het Regionaal Zorgnetwerk Antibioticaresistentie Utrecht en de IVVU en verstuurd wordt naar de al aangesloten zorgorganisaties;
- De zorgflits die verspreid wordt door de Veiligheidsregio Utrecht;
- Presentaties en bijeenkomsten o.a. tijdens een nascholing over CPE en bij de Vereniging Gehandicaptenzorg Utrecht (VGU);
- LinkedIn-berichten.

Door actieve benadering zijn in 2022 24 nieuwe organisaties aangesloten. Daardoor waren op 31 december 2022 34 organisaties aangesloten, met in totaal 255 locaties en 236 actieve gebruikers (Tabel 1). Verder zijn 44 organisaties geïnteresseerd om MUIZ te gaan gebruiken. Daarnaast zijn er 4 organisaties die aangegeven hebben niet te willen aansluiten.

**Tabel 1:** Aantal bij MUIZ aangesloten organisaties, locaties en actieve gebruikers op 31 december 2022.

Soort organisatie	Aantal organisaties	Aantal locaties	Aantal actieve gebruikers <sup>a</sup>
Ziekenhuizen	3	6	24
Revalidatiecentra	1	1	1
Verpleeg- en verzorgingshuizen <sup>b</sup>	24	106	157 <sup>c</sup>
Gehandicaptenzorg	4	140 <sup>d</sup>	10 <sup>c</sup>
GGZ	1	1	2
GGD	1	1	42
Totaal	34	255	236

<sup>a</sup> Actieve gebruikers zijn professionals die de geheimhoudingsverklaring hebben ondertekend en ingestuurd voor deelname aan MUIZ.

<sup>b</sup> Onder verpleeg- en verzorgingshuizen vallen ook geriatrische revalidatiezorg, hospices en thuiszorg.

<sup>c</sup> Van twee organisaties zijn (nog) geen gebruikers geregistreerd in MUIZ.

<sup>d</sup> Van één organisatie zijn nog geen locaties geregistreerd in MUIZ.

Wanneer contact opgenomen wordt met nieuwe organisaties zijn zij over het algemeen geïnteresseerd in MUIZ. Echter, het duurt gemiddeld 3-6 maanden totdat de organisatie daadwerkelijk aangesloten is bij MUIZ. Het wervingsproces kost door verschillende factoren tijd. De belangrijkste factor is dat MUIZ meestal niet de hoogste prioriteit heeft voor

zorgorganisaties. Een andere factor is wanneer het een zorgorganisatie betreft met locaties in andere GGD-regio's. De aansluiting van zorgorganisaties verspreid over meerdere GGD-regio's vergt namelijk meer onderlinge afstemming met die regio's. Daarnaast zijn niet alle GGD-regio's aangesloten bij MUIZ waardoor de werving van organisaties met veel locaties in die regio's tijdelijk uitgesteld zijn.

Als een organisatie aangeeft niet te willen aansluiten bij MUIZ, dan wordt in overleg met hen na een jaar opnieuw contact opgenomen.

Voor een zo goed mogelijk beeld van uitbraken van infectieziekten bij zorgorganisaties is het van belang dat zo veel mogelijk organisaties aansluiten bij MUIZ. Daarom heeft verdere werving van zorgorganisaties voor MUIZ voor ons prioriteit in de komende jaren waarbij we ons richten op nog niet aangesloten verpleeg- en verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg- en GGZ-instellingen.

Naast werving van nieuwe zorgorganisaties zijn in 2022 voorbereidingen getroffen voor een regionaal signaleringsoverleg. Bij MUIZ aangesloten zorginstellingen hebben de mogelijkheid om vier keer per jaar tijdens dit overleg bijzondere uitbraken te bespreken waarbij zij gebruik kunnen maken van de expertise van medisch microbiologen, deskundigen infectiepreventie en artsen infectieziektebestrijding. Het doel van de bespreking van bijzondere uitbraken is enerzijds om informatie over uitbraken te delen en anderzijds om hiervan te leren voor toekomstige uitbraken en best practices te delen tussen instellingen en zorgprofessionals. Ook kan dit leiden tot (nieuwe) inzichten op het gebied van infectiepreventie en/of uitbraakbestrijding.

# Geaggregeerde data gemeld in MUIZ

## Type uitbraken en soort zorgorganisatie

In totaal zijn er in de periode van 1 januari tot en met 31 december 2022 140 uitbraken gemeld: 125 door verpleeg- en verzorgingshuizen, 11 door ziekenhuizen en revalidatiecentra en 4 door gehandicaptenzorgorganisaties en GGZ-organisaties (Tabel 2). De meeste meldingen waren COVID-19 gerelateerd. Twee BRMO-meldingen zijn in de jaarrapportage buiten beschouwing gelaten, omdat deze niet aan de meldcriteria voldeden. De overige drie BRMO-meldingen werden door ziekenhuizen gedaan. Alle uitbraken van gastro-enteritis, scabiës en luchtweginfecties die geen COVID-19 waren werden door verpleeg- en verzorgingshuizen gemeld.

**Tabel 2:** Aantal nieuw gemelde uitbraken in de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022 naar type uitbraak en soort zorgorganisatie.

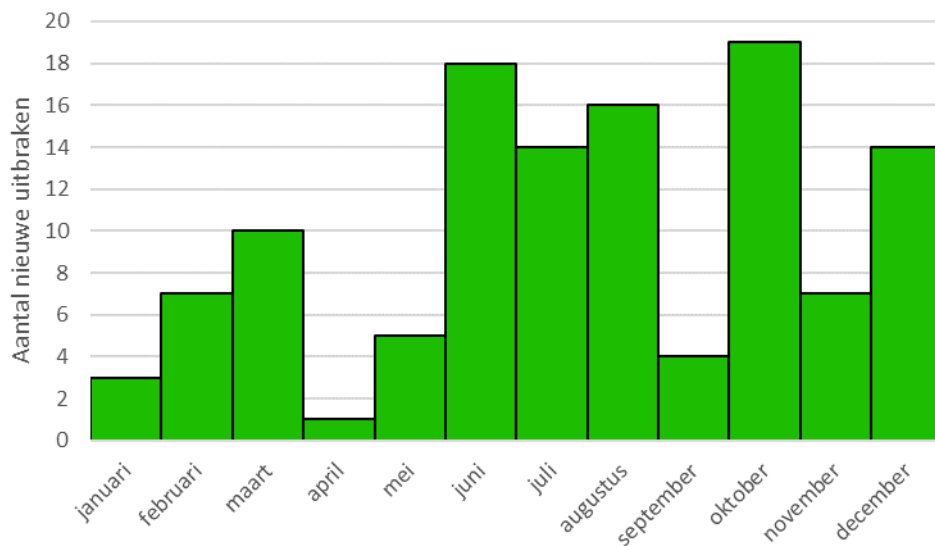
Soort uitbraak	Ziekenhuizen en revalidatiecentra	Verpleeg- en verzorgingshuizen <sup>a</sup>	Gehandicaptenzorg en GGZ	Totaal
Gastro-enteritis	0	12	0	12
Influenza/luchtweginfecties	0	5	0	5
COVID-19	8	106 <sup>b</sup>	4 <sup>c</sup>	118
Scabiës	0	2	0	2
BRMO	3	0	0	3
Totaal	11	125	4	140

<sup>a</sup> Onder verpleeg- en verzorgingshuizen vallen ook geriatrische revalidatiezorg, hospices en thuiszorg.

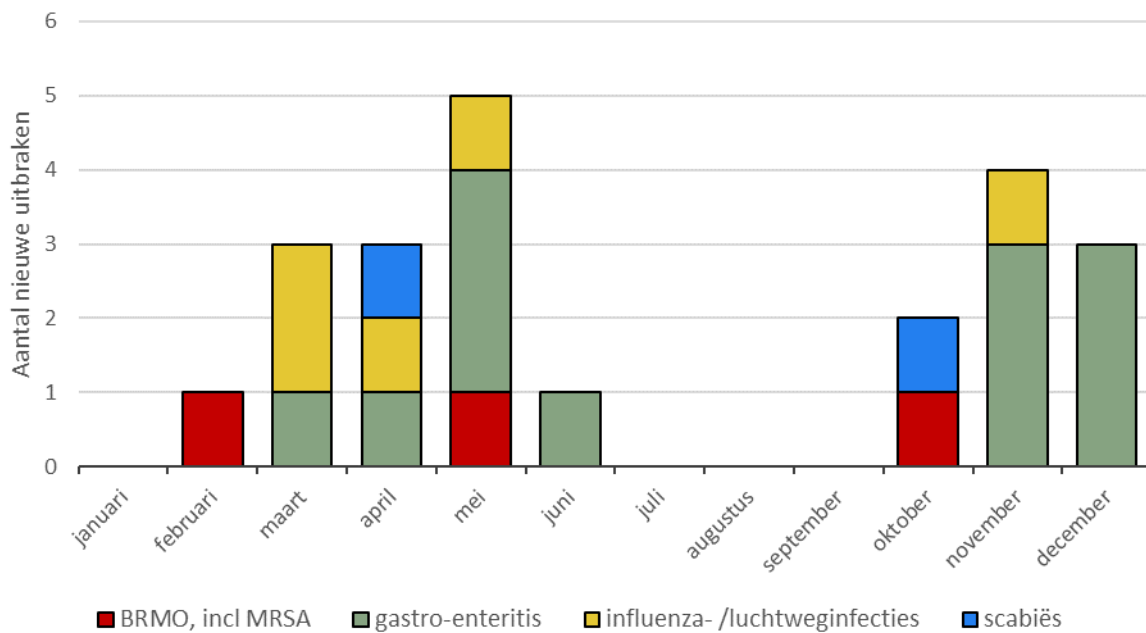
<sup>b</sup> Eén organisatie heeft er bewust voor gekozen om geen COVID-19-uitbraken in MUIZ te melden waardoor het aantal meldingen een onderrapportage kan zijn.

<sup>c</sup> Twee organisaties hebben er bewust voor gekozen om geen COVID-19-uitbraken in MUIZ te melden waardoor het aantal meldingen een onderrapportage kan zijn.

Gedurende het jaar 2022 waren er pieken in het aantal nieuwe COVID-19 uitbraken te zien in maart, de zomer en in oktober en december (Figuur 1). Dit komt overeen met de landelijke trend in aantal besmettingen. De 'regulier' gemelde infectieziekte-uitbraken werden vooral in het voorjaar en najaar gemeld (Figuur 2).



**Figuur 1:** Aantal nieuwe COVID-19-uitbraken per maand in de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022.



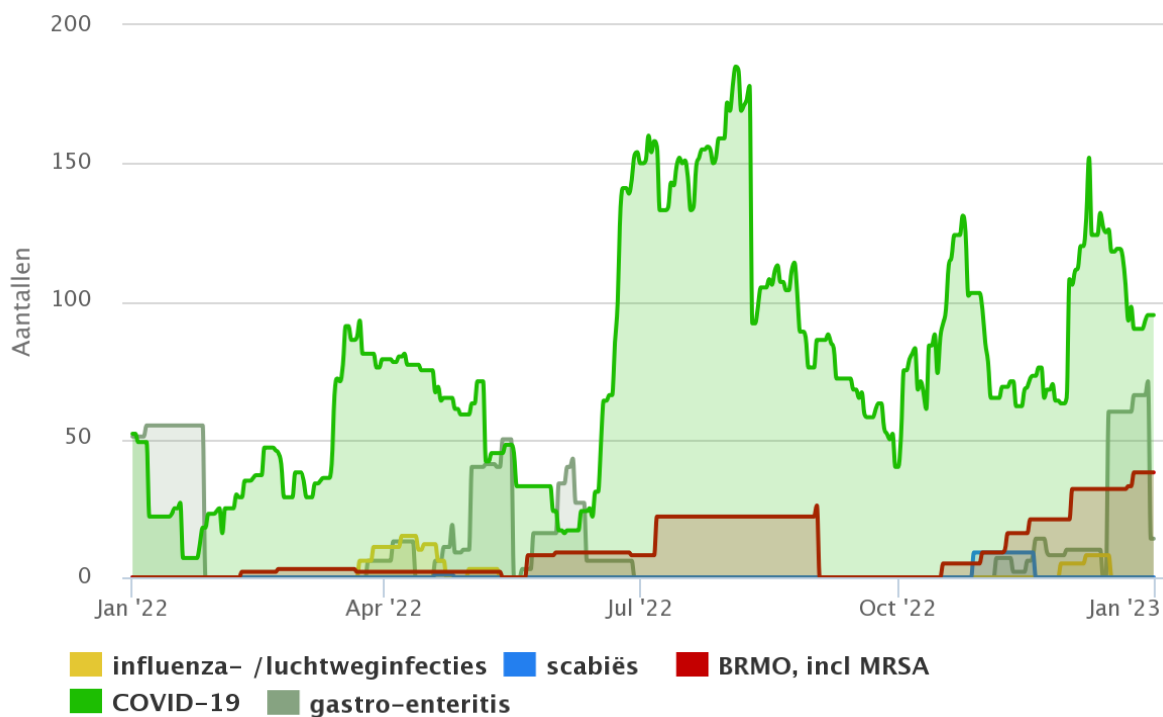
**Figuur 2:** Aantal nieuwe BRMO-, gastro-enteritis-, influenza-/luchtweginfectie- en scabiës-uitbraken per maand in de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022 naar type uitbraak.

### Aantal patiënten

Figuur 3 geeft de gemelde besmettingen in MUIZ weer in de periode van 1 januari tot en met 31 december 2022. Het aantal besmettingen per infectieziekte is uitgezet tegen de tijd. De besmettingen zijn zowel besmettingen onder de medewerkers als bij patiënten/bewoners.



Bij het bekijken van Figuur 3 valt voor COVID-19 op dat het aantal besmettingen half maart 2022 toenam en in mei weer afnam. Half juni steeg het aantal besmettingen sterk. De hoge aantallen hielden aan tot begin augustus. Verder was er een piek te zien in oktober en begin december. Deze pieken komen overeen met de pieken in aantal nieuwe uitbraken (Figuur 1).



**Figuur 3:** Aantal patiënten en medewerkers in de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022 naar type uitbraak. Bij de interpretatie van het figuur, is het goed om te beseffen dat de COVID-19-aantallen tot 1 augustus 2022 het aantal besmettingen zijn bij bewoners en medewerkers op het moment van melden, deze zijn dus niet cumulatief weergegeven per uitbraak. Vanaf 1 augustus 2022 betreffen de COVID-19-aantallen de cumulatieve cijfers voor de gemelde uitbraken. Hierdoor kunnen de cijfers vanaf augustus extremer zijn. Voor de overige infectieziekten zijn gedurende het hele jaar de cumulatieve aantallen weergegeven per uitbraak.

### Uitbraken per verwekker

Bij ruim de helft van de gastro-enteritisuitbraken is diagnostiek verricht en bleek het om norovirus te gaan (58%) (Tabel 3). Bij de andere gastro-enteritisuitbraken werd geen diagnostiek en/of verwekker aangetoond en bleef het bij een klinische diagnose.

Er waren 5 uitbraken met luchtweginfecties waarbij het niet om SARS-CoV-2 ging. Bij 4 uitbraken was de verwekker het influenzavirus en bij 1 ging het om RSV.

Bij de twee scabiës meldingen is geen diagnostiek verricht waardoor het bij een verdenking bleef.

Van de BRMO-meldingen werden 2 veroorzaakt door een VRE en 1 door een MRSA.

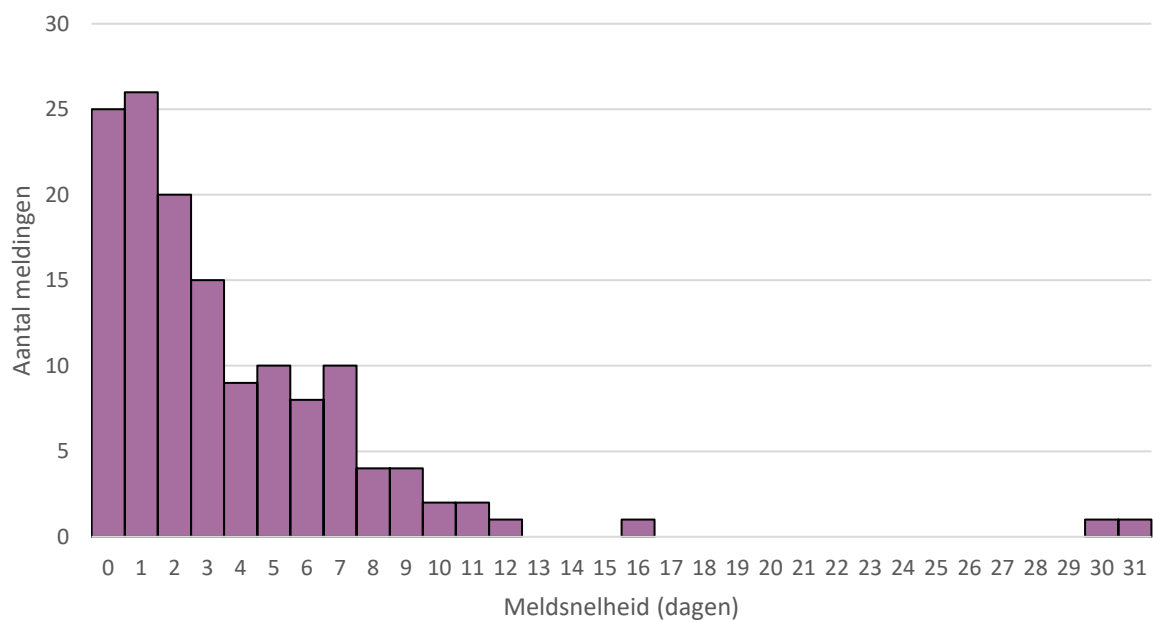
**Tabel 3:** Aantal nieuwe uitbraken in de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022 naar verwekker.

Soort uitbraak	Aantal uitbraken
Gastro-enteritis	
Norovirus	7
Gastro-enteritis klinisch	5
<b>Totaal gastro-enteritis</b>	<b>12</b>
Influenza-/luchtweginfecties	
Influenza A-virus	3
Influenzavirus, type onbekend	1
Respiratoir syncytieel virus (RSV)	1
<b>Totaal influenza-/ luchtweginfecties</b>	<b>5</b>
Scabiës	
Scabiës verdacht	2
<b>Totaal scabiës</b>	<b>2</b>
BRMO	
MRSA (methicilline resistente <i>S. aureus</i> )	1
VRE (amoxicilline en vancomycine resistente enterokok)	2
<b>Totaal BRMO</b>	<b>3</b>
<b>Totaal</b>	<b>22</b>

## Meldsnelheid

In Figuur 4 is de meldsnelheid voor nieuwe uitbraken uitgedrukt in dagen weergegeven. Met de meldsnelheid wordt het verschil in dagen tussen de opgegeven startdatum van de uitbraak en de datum van melding in MUIZ bedoeld. De meldsnelheid liep uiteen van direct dezelfde dag (18% van de uitbraken) tot een BRMO-melding een maand later. De mediane duur tussen het ontstaan van de uitbraak en de melding was 2 dagen. Van de uitbraken werd 40% binnen één (werk)dag in MUIZ gemeld.

Een snelle melding in MUIZ is niet alleen wenselijk maar ook noodzakelijk, omdat dit in het belang is voor de bestrijding van infectieziekten. Als het aantal besmette patiënten, bewoners of zorgpersoneel eerder in kaart is gebracht betekent dit dat er bijvoorbeeld bij transfers tussen verschillende instellingen adequate en extra maatregelen kunnen worden genomen, zoals extra hygiënemaatregelen, aangescherpte bezoeksregelingen en cohortverpleging.



**Figuur 4:** Meldsnelheid voor nieuwe uitbraken uitgedrukt in aantal dagen voor de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022.

# Landelijke ontwikkelingen

MUIZ is oorspronkelijk ontstaan en ontwikkeld in de regio Rotterdam Rijnmond. Sinds 2017 gebruiken zij MUIZ met veel succes in hun regio. In navolging van hen zijn steeds meer regio's MUIZ gaan implementeren. Inmiddels wordt MUIZ in de regionale zorgnetwerkregio's Zuidwest Nederland, LINK (Limburg), Euregio-Zwolle, Utrecht, Noord-Holland en Flevoland gebruikt. Begin 2023 zal MUIZ ook geïmplementeerd gaan worden in Holland West.

Doordat steeds meer regio's MUIZ (gaan) gebruiken, is het van belang om op landelijk niveau samen te werken. In 2021 zijn hiervoor de eerste stappen gezet, zoals het opzetten van een governance structuur met de volgende groepen:

- **Stuurgroep:** heeft als kerntaak om de uitgangspunten waar het programma van MUIZ op steunt in de gaten te houden.
- **Change advisory board (CAB):** houdt zich bezig met aanpassingen aan de webapplicatie om het gebruik van MUIZ te vergemakkelijken.
- **Medische inhoud en meldcriteria (MiM):** houdt zich onder andere bezig met de meldcriteria up-to-date te houden.
- **Informatievoorziening en onderzoek:** houdt zich bezig met terugkoppeling van de data richting organisaties en met het beoordelen van aanvragen omtrent onderzoek met gegevens van MUIZ.
- **Key-users:** geven een terugkoppeling vanuit de gebruikers.

In 2022 zijn de CAB, MiM en Informatievoorziening en onderzoek bij elkaar gekomen. Dit heeft er mede toe geleid dat in augustus 2022 een uitgebreide update van het programma MUIZ heeft plaatsgevonden. Een van de belangrijkste wijzigingen was het gelijktrekken van de COVID-19-module met de andere luchtweginfecties.

Tijdens het opzetten van de landelijke governance-structuur heeft GGD Rotterdam Rijnmond de regierol en de administratieve ondersteuning op zich genomen. Aangezien MUIZ inmiddels in meerdere GGD regio's gebruikt wordt, is in 2022 GGD GHOR benaderd om een centrale rol te gaan spelen binnen MUIZ op landelijk niveau. Tijdens de DPG-raad van GGD GHOR in februari 2023 is hiervoor akkoord gegeven. Zij zullen onder andere een coördinerende taak hebben binnen de verschillende landelijke overleggen. Welke taken zij nog meer op zich zullen nemen zal in 2023 verder uitgewerkt worden. De betrokkenheid van GGD GHOR biedt daarnaast mogelijkheden om de strategische positie van MUIZ landelijk te versterken en op termijn toe te werken naar een landelijke dekking van MUIZ.

# Samenvatting & discussie

In 2021 is MUIZ gestart in de regio Utrecht. Destijds werd gestart met zes koploper zorgorganisaties. Door werving namen eind 2021 tien organisaties deel aan MUIZ. In 2022 is er doorgedaan met werving en zijn er 24 nieuwe zorgorganisaties aangesloten waardoor er eind 2022 34 organisaties aangesloten waren bij MUIZ. Het grootste gedeelte van de MUIZ deelnemers zijn verpleeg- en verzorgingshuizen voor ouderen (24 van de 34 organisaties). Verder zijn 44 organisaties geïnteresseerd in MUIZ. In 2023 zal de werving van ziekenhuizen, revalidatiecentra, verpleeg- en verzorgingshuizen en gehandicaptenzorg voortgezet worden.

Het aantal MUIZ meldingen in 2022 is fors toegenomen ten opzichte van 2021: in 2021 werd negen keer een uitbraak gemeld in MUIZ en in 2022 140 keer. De stijging in aantal meldingen wordt veroorzaakt door de uitbreiding van deelnemende organisaties. De toename in aantal meldingen en het MUIZ-netwerk bevordert de regionale surveillance van infectieziekten uitbraken bij zorgorganisaties.

In 2022 betroffen de meeste meldingen COVID-19 (118 van de 140 meldingen). Gedurende het jaar kwamen de pieken en dalen in aantal gemelde COVID-19 uitbraken en het aantal besmettingen met SARS-CoV-2 overeen met het landelijke beeld van COVID-19 ([Coronadashboard](#)).

Naast COVID-19 werden 22 'reguliere' meldingen gedaan: 12 gastro-enteritis, 5 andere luchtweginfecties, 2 scabiës en 3 BRMO. Rekening houdend met het aantal zorgorganisaties die MUIZ gebruiken, lijkt het aantal 'reguliere' meldingen weer op het niveau te zijn van voor de COVID-19 pandemie. Het aantal gastro-enteritis-, scabiës- en BRMO-meldingen zijn in verhouding vergelijkbaar met 2019 en eerder. Het aantal andere luchtweginfecties is in verhouding opvallend hoog. Mogelijk speelt de alertheid op COVID-19 mee in het signaleren van andere luchtweginfecties.

Daarnaast valt bij de andere luchtweginfecties op dat in de periode maart tot en met mei 2022 meerdere uitbraken zijn gemeld. Bij deze vier uitbraken ging het om het influenzavirus. Dit beeld komt overeen met de landelijke cijfers. De griep epidemie van 2021-2022 trad laat in. Deze begon pas halverwege maart 2022 en duurde tot en met mei ([Nivel: Griep epidemie 2022 is voorbij](#)). De late start van het griepseizoen komt waarschijnlijk door de maatregelen tegen de verspreiding van het coronavirus die tot en met begin 2022 in Nederland golden.

Bij alle luchtweginfecties en BRMO-meldingen en bij meer dan de helft van de gastro-enteritis uitbraken is laboratoriumdiagnostiek verricht. Van de vijf luchtweginfecties die niet door SARS-CoV-2 werden veroorzaakt, bleek het bij vier om het influenzavirus te gaan en bij één om het respiratoir syncytieel virus (RSV). Bij twee van de drie BRMO-meldingen was de verwekker een vancomycine resistente enterokok (VRE). Bij de derde BRMO ging het om een methicilline resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA). Bij 7 van de 12 gastro-enteritis-uitbraken werd met laboratoriumonderzoek het norovirus als verwekker aangetoond. Bij de scabiës-uitbraken is geen aanvullende diagnostiek verricht.

We adviseren om diagnostiek in te zetten bij uitbraken van infectieziekten ter ondersteuning van de te ondernemen infectiepreventiemaatregelen. Door het vaststellen of uitsluiten van bepaalde diagnoses kunnen de juiste beslissingen genomen worden en kunnen mogelijk ingrijpende maatregelen voorkomen worden. Daarnaast kan met behulp van een laboratoriumuitslag MUIZ specifiek ingevuld worden. Hierdoor is de start van bijvoorbeeld het regionale norovirusseizoen duidelijker zichtbaar.

Om verdere verspreiding van infectieziekten te voorkomen is het van belang dat deze zo snel mogelijk (binnen een werkdag) gemeld worden. MUIZ kan hierbij bijdragen doordat ook buiten kantoor tijden en in weekenden aan zowel de GGD als andere zorginstellingen uitbraken gemeld kunnen worden. In 2022 was de mediane duur tussen het ontstaan van de uitbraak en de melding in MUIZ 2 dagen, waarbij de meldsnelheid uiteen liep van direct dezelfde dag tot een BRMO-melding een maand later. 40% van de meldingen werd binnen één (werk)dag in MUIZ gemeld.

Als uitbraken in kaart zijn gebracht en zo snel mogelijk inzichtelijk gemaakt worden, kan verdere verspreiding van ziekte onder andere zorgorganisaties makkelijker herkend en voorkomen worden. Voor een zo goed mogelijk beeld van uitbraken van infectieziekten bij zorgorganisaties is het van belang dat zo veel mogelijk zorgorganisaties aansluiten bij, en melden in MUIZ. Daarom zullen we de komende jaren prioriteit blijven geven aan de werving van nieuwe zorgorganisaties in de regio Utrecht.

Landelijk zijn er steeds meer regio's die MUIZ (gaan) implementeren. Hierdoor ontstond de behoefte om als regionale zorgnetwerken en GGD'en meer op landelijk niveau samen te werken aan MUIZ. Deze samenwerking is georganiseerd in de vorm van vijf adviesgroepen die als gezamenlijk doel hebben om MUIZ verder te ontwikkelen en te verbeteren. Inmiddels zijn verschillende adviesgroepen bij elkaar gekomen en heeft dit geleid tot een uitgebreide update van het programma MUIZ in augustus 2022. Verder zijn in 2022 voorbereidingen getroffen om GGD GHOR een regierol te laten uitvoeren binnen MUIZ. Begin 2023 heeft de DPG-raad dit goedgekeurd en zal de rol van GGD GHOR verder uitgewerkt worden.

Mocht u nog vragen, opmerkingen of toevoegingen met betrekking tot deze rapportage hebben, dan kunt u mailen naar: [muiz@ggdru.nl](mailto:muiz@ggdru.nl).

**GGD regio Utrecht**

Postbus 51  
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6  
E [info@ggdru.nl](mailto:info@ggdru.nl)  
I [www.ggdru.nl](http://www.ggdru.nl)

Uitgave  
© GGD regio Utrecht  
juli 2023

