

Inhoudsopgave

1	MCC Omnes samengevat	5
1.1	Inleiding.....	5
1.2	Markerend voor het jaar 2018 was.....	6
2	MCC Omnes als medisch centrum voor eerstelijnsdiagnostiek.....	7
2.1	Eerstelijnsdiagnostiek op aanvraag van huisartsen	7
2.2	Zinnig en zuinig met diagnostiek	7
2.3	Anderhalvelijnszorg: de juiste zorg op de juiste plek met de juiste expertise	8
2.4	Werken aan kwaliteit en service in de keten van laboratoriumdiagnostiek.....	10
3	Digitalisering van het aanvraag- en verwijzingsproces.....	11
3.1	Cyberlab als digitaal ordersysteem voor laboratoriumverrichtingen	11
3.2	Digitaal verwijzen en orderen met ZorgDomein	11
3.3	App “Werkafspraken” MCC Omnes	12
4	MCC Omnes als facilitator van samenwerkingsinitiatieven in de regio.....	13
4.1	Van regionaal meldpunt voor ‘verbeterpunten’ naar Transmuraal Incidenten Melden (TIM) 13	
4.2	Veilige medicatieoverdracht in de regio	14
4.3	BASIS, stijlvol samenwerken en samen nascholen	16
4.4	Regiospeerpuntenplan HaCoWest / MCC Omnes / Meditta	16
4.5	Voeling met het veld houden	16
5	Ketenzorg dementie en coördinatie rondom kwetsbare Ouderen	18
5.1	Ketenzorg dementie	18
5.2	Terugblik coördinatie ouderenzorg Westelijke Mijnstreek 2018	20
5.3	ELV bedden	20
6	Proeftuin Anders Beter	21
6.1	Deelname aan en ondersteuning van de proeftuin	21
7	MCC Omnes als verbinder, innovator, implementatiemotor en bruggenbouwer naar de wetenschap.....	24
7.1	Rol van MCC Omnes in regio Westelijke Mijnstreek en Echt.....	24
7.2	Onderzoek voor effectevaluatie en bouw van evaluatie infrastructuur	25
7.3	Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde	25
7.4	Opleiden en nascholen.....	26

7.4.1	Samenwerking met WDH en WDA	26
7.4.2	Ochtendspits	26
7.4.3	Diagnostisch Toets Overleg	26
8	MCC Omnes als professioneel bureau	28
8.1	Medewerkers.....	28
8.2	PR en communicatie	28
8.2.1	Publicaties en presentaties.....	28
8.2.2	Communicatiemiddelen.....	28
8.3	Inspanningen AVG	29
9	MCC Omnes Financieel	31
9.1	Omzet	31
9.2	Zinnig en Zuinig diagnostiek aanvragen	31
9.3	Investering in kwaliteit projecten mogelijk.....	32

1 MCC Omnes samengevat

Dit hoofdstuk geeft in hoofdlijnen de kernactiviteiten en speerpunten van MCC Omnes weer.

1.1 Inleiding

Binnen de huidige ontwikkelingen blijft MCC Omnes voor de regio Westelijke Mijnstreek de onontbeerlijke schakel tussen samenwerkende zorgprofessionals. Dit heeft betrekking op het doelmatig gebruik en delen van uitslagen rondom eerstelijnsdiagnostiek, op het ontwikkelen van transmurale werkafspraken tussen zorgprofessionals, en in toenemende mate op innovatief werken aan nieuwe innovaties die Zorg op de Juiste Plek mogelijk maken waarbij de patiënt lijnloze zorg ervaart.

We doen dit met partners binnen de in 2019 opgerichte kerncoalitie Mijnstreek op bovenregionaal niveau. We doen dit echter ook binnen de regio met nieuwe partners als gemeenten en het sociale domein. In dit kader onderschrijven we de ambities uit de preventiecoalitie die CZ en gemeente Sittard-Geleen hebben beschreven.

MCC Omnes conformeert zich aan de lange termijn doelen die zij met haar partners heeft opgesteld. Zij zal echter ook op eigen initiatief experimenteren met nieuwe initiatieven als die in haar optiek bijdragen aan zorg “zoals het bedoeld is”.

Alle werkzaamheden van MCC Omnes komen voort uit een aantal kernwaarden en basisprincipes die alle medewerkers van of namens MCC Omnes als basis hanteren:

- ✓ Komt het de patiënt ten goede?
- ✓ Zinnige zorg is ook doelmatige zorg.
- ✓ Betrouwbaar, transparant, consequent.
- ✓ Intermediaire rol, wij zijn geen “partij”, .
- ✓ Oog voor de “happy professional”.

Wat maakt ons uniek in de regio?

- ✓ Een klein, initiërend en faciliterend team met impact.
- ✓ Sterk in inhoudelijk verbinden van huisarts, specialist en apotheker.
- ✓ Onderhouden van een fijnmazig en persoonsgericht netwerk.
- ✓ Laagdrempelige toegankelijkheid.

Waarvoor moet je bij MCC zijn?

Kennis van de samenhang van initiatieven in cure, care en sociaal domein.

- ✓ Wij weten waar de verspilling in de medische keten zit.
- ✓ Digitale communicatietools tussen zorgprofessionals op maat.
- ✓ Ervaren in gezamenlijk nascholen van professionals.
- ✓ Gedetailleerde spiegeldata voor intervisie tussen professionals.
- ✓ Waardevolle hoofdpijndossiers en “weeskindjes” in pakken wij op.

Dit jaarverslag laat zien hoe we hier invulling aan hebben gegeven in 2019.

1.2 Markerend voor het jaar 2019 was...

- ✓ “Anders Beter” Centrum heeft zich bewezen en breidt uit tot 10 specialismen.
- ✓ Bovenregionale ketenregie van de in 2019 opgerichte themacoalitie Farmacie.
- ✓ Samenwerking met gemeenten en knooppunt informele zorg.
- ✓ Publicatie diverse artikelen
- ✓ “Gewenste zorg in de laatste levensfase met fase 2.0
- ✓ Start 9 Pluspraktijken in de regio.
- ✓ Intensivering inhoudelijke samenwerking met Meditta voor regionaal zorgplan



Kosten Eerste lijns diagnostiek in de WM ligt onder het landelijk gemiddelde (wat erg bijzonder is voor Limburgse regio)

Succesvol gebruik van EVS in eerste lijn over beide regio's (dus eerste project wat samen met OZL loopt)

Kortom 2 voorbeelden dat interventie door MCC werkt! Bewijs voor perfecte integrator

2 MCC Omnes als medisch centrum voor eerstelijnsdiagnostiek

2.1 Eerstelijnsdiagnostiek op aanvraag van huisartsen

Blijvend trots op:

- ✓ Ons fijnmazig prikn netwerk binnen de huisartspraktijken.
- ✓ Onze digitale werkwijze van aanvraag en afname tot en met uitslag
- ✓ Zinnig en zuinig met diagnostiek door spiegelen en nascholen.
- ✓ Onze ontwikkelde DTO's met D-dimeren en infectieziekten deel 2

Een vergelijking tussen de productie over de diverse jaren laat zien dat het aantal analyses per lab order constant ruim onder de CZ norm blijft.

Op basis van analyse van de cijfers wordt beleid ingezet.

Aantal:	2016	2017	2018	2019
Bezoekers / laboratorium orders	99.626	103.259	100.973	113.062
Laboratorium analyses	708.819	733.182	709.597	777.338
Aantal analyses per order (norm CZ: 8,5)	7,11	7,0	7,1 -16,5% van CZ norm	6,9
Echo's	6.736	7.858	8.227	6.048
Bucky onderzoeken	16.734	16.308	15.113	14.941
Mammografieën / echo mammae	2.966	1.393	1.896	4.908
MRI knie	232	127	88	69
Eerstelijnsobducties	10	8	8	

Tabel: aantallen diagnostiekaanvragen met bron financiële administratie MCC Omnes.

*N.B. Eerstelijnsobducties worden niet door de zorgverzekeraar vergoed.

2.2. Zinnig en zuinig met diagnostiek

Trots op:

- ✓ dashboard voor monitoren zinnig en zuinig diagnostiekgebruik.
- ✓ Regulier overleg met zorgverzekeraar als partner inzake zinnig en zuinig diagnostiekgebruik.
- ✓ Invoeren Reflective testing

De aanpak zinnig en zuinig met diagnostiek is een regulier speerpunt van MCC Omnes. Monitoring, nascholing en verbeteracties zijn reguliere activiteiten van de MCC Omnes organisatie. Zij wordt hiertoe bijgestaan door een stuurgroep waarin ook CZ en Burgerkracht zijn vertegenwoordigd naast een expertisegroep met inhoudsdeskundige medische professionals waaronder hoogleraar doelmatige diagnostiek van Maastricht University.

Diverse verbeterinitiatieven zijn via Cyberlab geïmplementeerd. Er is een verbeterde stroomlijning van het werken met spertijden ingevoerd ter voorkoming van onnodige dubbeldiagnostiek. Verder zijn we gestart met het zogenaamde Reflective testen waarbij op basis van uitslagen wordt bepaald of via het zelfde bloedmonster nog extra bepalingen nodig zijn. In 2020 volgt er een eerste evaluatie van dit initiatief.

2.3 Anderhalvelijnszorg: de juiste zorg op de juiste plek met de juiste expertise



Trots op:

- ✓ Gestage uitbreiding van de diensten vanuit het Anders Beter Centrum
- ✓ Verdere implementatie meedenkconsulten
- ✓ Leveren van bewijs dat meedenkconsulten verwijzingen naar de tweede lijn voorkomen

Het Anders Beter Centrum voorziet in diensten voor de huisarts om zoveel mogelijk diagnostiek en behandelingen in de eerste lijn te laten plaatsvinden zonder in te boeten op kwaliteit. Hierdoor worden dure ziekenhuiskosten bespaard.

In 2019 zijn 6 interventies toegevoegd binnen het aanbod van het Anders Beter Centrum. Dit zijn allemaal virtuele interventies.

MCC Omnes is de inkoper van deze anderhalvelijnsproducten. De ontwikkeling vindt plaats samen met Anders Beter partners Zuyderland MC, CZ, Meditta en vertegenwoordiging vanuit Burgerkracht. Ook vond er in toenemende mate afstemming plaats met het Pluspunt van OZL. Het is de intentie dat het Anders Beter Centrum en Pluspunt waardevolle initiatieven van elkaar overnemen. Helaas kon dit in 2019 nog niet worden geeffectueerd omdat CZ als preferente zorgverzekeraar en partner eerst een nieuwe wijze van doelmatigheidsevaluatie wilde introduceren.

Uit onderstaande tabel blijkt het stijgend gebruik van de aangeboden interventies binnen het Anders Beter Centrum.

Interventies Anders Beter Centrum	2015	2016	2017	2018	2019
E-meedenkconsult interne geneeskunde	60	66	535	821	1062
Dexaconsult	251	261	498	292	439
ECG expert opinions	562	536	683	374	
Teledermatologie	-	-	182	339	412
Spreekuur orthopedie schouder	-	-	-	433	527
Spreekuur orthopedie knie	-	-	-	89	191
Gynaecologie horizontaal verwijzen	-	-	-	108	113
E-meedenkconsult cardiologie	-	-	-	61	223
E-meedenkconsult longgeneeskunde	-	-	-	20	75
Nieuwe interventies in 2019					
E-meedenkconsult gynaecologie	-	-	-	-	212
E-meedenkconsult geriatrie	-	-	-	-	22
E-meedenkconsult kindergeneeskunde	-	-	-	-	79
E-meedenkconsult neurologie	-	-	-	-	109
E-meedenkconsult heilkunde	-	-	-	-	18
E-meedenkconsult reumatologie	-	-	-	-	23

Tabel aantal interventies Anders Beter Centrum. Bron Zorgdomein

- Aantallen van de huisartsen uit de MCC Omnes regio (WM en Echt)
- ECG expert opinion is medio 2019 e meedenkconsult cardiologie geworden...

2.4 Werken aan kwaliteit en service in de keten van laboratoriumdiagnostiek

Trots op:

- ✓ Verbeterde logistiek in samenwerking met onze partners Meditta, Zuyderland MC en de prikkenende huisartspraktijken in de logistieke keten

Met behulp van de aangepaste routes zijn de wensen van de prikkenende huisartspraktijken grotendeels gehonoreerd waarbij als randvoorwaarde geldt dat we voldoen aan alle geldende kwaliteitsrandvoorwaarden.

3 Digitalisering van het aanvraag- en verwijfsproces

Sinds het bestaan van MCC Omnes is digitalisering van het aanvraag- en verwijfsproces een belangrijk aandachtspunt gebleven.

3.1 Cyberlab als digitaal ordersysteem voor laboratoriumverrichtingen

Er zijn diverse verbeteracties ingevoerd met behulp van Cyberlab. Het gebruikmaken van spertijden kon worden verbeterd doordat er nu een pro actieve melding wordt weergegeven voorafgaand aan de daadwerkelijke aanvraag door de huisarts.

Het zogenaamde reflectieve testen werd in 2019 ingevoerd. Hierdoor wordt, op basis van uitslagen, cascadegericht extra getest voor een optimale uitslag op maat.

MCC Omnes heeft grote behoefte aan meta data van aanvraaggedrag van huisartsen als fundament onder het nascholingsbeleid voor huisartsen. Het aanleveren van data door de laboratoria van Zuyderland is momenteel nog steeds een tijdsintensieve inspanning. Het betreffende management van Zuyderland heeft toegezegd met ict oplossingen sneller te kunnen gaan leveren. In 2019 was hier echter nog geen oplossing voor geïmplementeerd. MCC heeft aangeboden mee te investeren in een oplossing.

3.2 Digitaal verwijzen en orderen met ZorgDomein



Trots op:

- ✓ Alle aan MCC Omnes gelieerde huisartsen verwijzen digitaal!
- ✓ Ook gemeenten sloten aan op de verwijfswijze met Zorgdomein voor de diensten van de POH Jeugd.
- ✓ Onze regiobrieven op maat waarin we het verwijfsgedrag van huisartsen spiegelen.

Aanvragen via ZorgDomein	Aantal 2015	Aantal 2016	Aantal 2017	Aantal 2018	Aantal 2019
Combinatieafspraak (diagnostiek waarna consult specialist met uitslag diagnostiek)	2.879	2.390	2.855	2.553	2.446
Diagnostiek	30.291	32.155	32.641	30.988	31.557
Verwijzing spoed	10.642	6.621	6.824	6.990	7.505
Verwijzing met verkorte toegangstijd	696	1.107	1.220	1.328	1.845
Verwijzing overig	47.302	51.758	52.939	52.350	53.635
Totaal	91.810	94.031	96.479	94.209	96.988

✓

Tabel: Aantal aanvragen door huisartsen aangesloten bij MCC Omnes in 2015-2018. bron ZorgDomein.

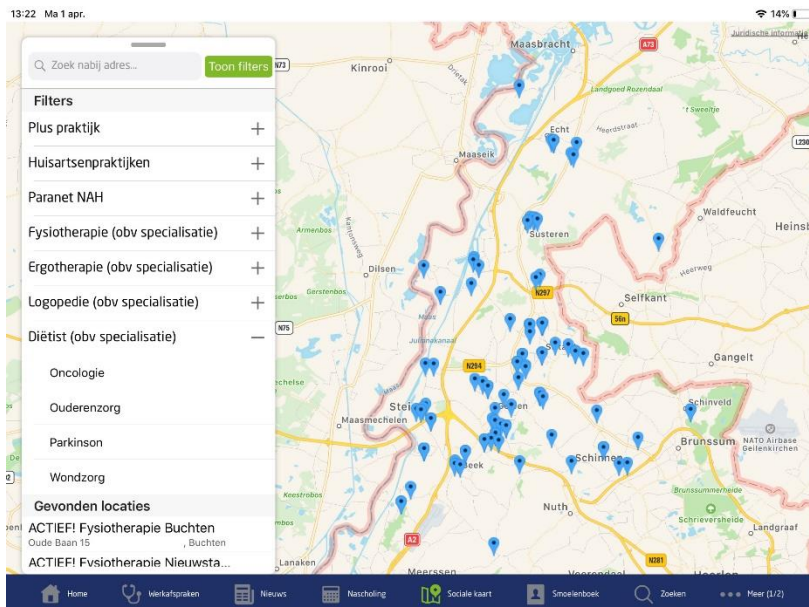
MCC Omnes heeft “Zorgdomein” als digitale verwijsooplossing geïntroduceerd in de regio in samenwerking met Orbis Medisch Centrum (inmiddels het gefuseerde Zuyderland) is de afspraak gemaakt dat het aanbod in Zorgdomein altijd in overleg met MCC Omnes zou plaatsvinden. Op deze wijze werd gewaarborgd dat het aanbod van het medisch centrum naadloos zou aansluiten op de richtlijnen van de NHG.

Helaas kwam het in 2019 in toenemende mate voor dat het aanbod in Zorgdomein werd aangepast zonder overleg met MCC Omnes. Wij hopen de voorheen goede lijnen op dit gebied in 2020 weer te kunnen herstellen.

3.3 App “Werkafspraken” MCC Omnes

Trots op:

- ✓ Onze werkafsprakenapp met 8 nieuwe en in totaal 101 werkafspraken, 22 richtlijnen en 46 protocollen voor de assistentes.
- ✓ Toevoeging van alle specialisten uit het voormalige Heerlen in het smoelenboek.
- ✓ Opnemen van alle DTO modules in de nascholingsapp.
- ✓ Digitale nieuwsbrief is terug te vinden onder Nieuws - Nieuwsbrieven in de app (eerste uitgave digitale nieuwsbrief december 2018).
- ✓ Nieuwe sociale kaart in ontwikkeling.



4 MCC Omnes als facilitator van samenwerkingsinitiatieven in de regio

4.1 Van regionaal meldpunt voor 'verbeterpunten' naar Transmuraal Incidenten Melden (TIM)

Trots op:

- ✓ Meldpunt veilige medicatieoverdracht in de keten.

Uit onderstaand schema kan worden geconstateerd dat huisartsen en apothekers het meldpunt weten te vinden om signalen voor verbetering door te geven en dat deze met name de specialisten betreffen. Vanuit de specialisten vinden er nog geen meldingen plaats.



2018				
Medicatie	Aantal meldingen	N=	N=	N=
Melding door:	Apotheker	30		
	Huisarts	18		
	TOTAAL	48		
Betrokken bij:	Specialist		30	
	ASP		15	
	Huisarts		0	
	Transmurale apotheek		3	
Melding betreft:	Werkafspraken borgen met name start / stop			22
	Terugkoppeling niet goed zkh / apoth / ha / patiënt			16
	Anders			10

Tabel: aantal meldingen / melder / betrokkene / onderwerp inzake veilige medicatieoverdracht in 2018.

4.2 Veilige medicatieoverdracht in de regio

Trots op:

- ✓ Er is een werkgroep specifiek gericht op samenwerking 1ste en 2de lijn m.b.t. overdracht medicatie. Deze werkgroep is tevens aanspreekpunt voor de meldingen vanuit het veld.
- ✓ Raamovereenkomst voorbehouden handelingen verbeterd en getekend door organisaties 1ste, 2de lijn en VVT met als doel minder administratieve lasten.
- ✓ LSP aansluiting WM goed in kaart gebracht.
- ✓ 2020: ondertekening Convenant Digitaal verzenden medicatievoorschrift via het LSP in de Mijnstreek, inventarisatie bij ketenpartners in de regio van de stand van zaken van de richtlijn overdracht van medicatiegegevens in de keten, verdere implementatie van LSP in OZL, WM, Roermond en Weert, borgen continuïteit LSP, 1 oktober 2020 symposium OZL en WM inzake Farmacie.

.....

Trots op:

- ✓ Masterplan medicatieveiligheid met nieuwe projectorganisatie die bovenregionaal werd georganiseerd.
- ✓ Geslaagd symposium “medicatieveiligheid in de keten”.
- ✓ Uitbreiding kerngroep “medicatieveiligheid” met vertegenwoordigers van de VVT organisaties.
- ✓ Werkwijze meldpunt TIM is gestroomlijnd.
- ✓ Nieuwe werkafpraak communicatie rondom insuline gebruik en levering opiaten apotheker aan zorgcentra.
- ✓ Ontwikkeling digitale toedienlijsten door Zuyderland MC.
- ✓ Verbeterde communicatie: apothekers krijgen bericht zodra patiënt is opgenomen.
- ✓ Plan van aanpak verbetering opt-in aansluiting en gebruik LSP met plannen voor uitbreiding naar omliggende regio's.

Veilige medicatieoverdracht in de regio is reeds geruime tijd geïnitieerd en gefaciliteerd door MCC Omnes. Vanuit MCC Omnes wordt gestreefd naar bovenregionale aanpak vanaf 2019. Voor wat betreft het aansluiten van huisartsen en apothekers op het Landelijk Schakel Punt als infrastructuur voor veilige medicatieoverdracht, tonen de volgende tabellen aan dat we als regio overwegend goed scoren.

2018 aansluiten huisartsen en apothekers		
Doelstellingen landelijk	Doelstellingen regionaal	Behaald percentage WM
Huisartsen 85%	95%	95 %
Apotheken > 95%	100%	100 %
Apotheekhoudende huisartsen >100 %	100%	100 %

2018 opt-in huisartsen en apothekers		
Doelstellingen landelijk	Doelstellingen regionaal	Behaald percentage WM
Huisartsen 65%	55%	52,4 %
Apotheken > 70%	95 %	129,6 % *

Tabel: percentage aansluitingen LSP gerelateerd aan doelstellingen regio Westelijke Mijnstreek.

** Apothekers hebben geen vaste patiëntenpopulatie waardoor patiënten bij meerdere apothekers een opt. Vandaar dat percentages boven de 100% uit kunnen komen bij apothekers gezien vanuit de regionale populatie.*

4.3 BASIS, stijlvol samenwerken en samen nascholen

Stichting **BASIS**



Trots op:

- ✓ Faciliteren BASIS nascholingsreis 'eHealth' gewaardeerd met een 9,5 door de deelnemers waaronder bijna 50 huisartsen en specialisten uit regio Westelijke Mijnstreek.
- ✓ Voorzitter M. Krekels die afscheid nam als bestuurder. We zullen haar grote betrokkenheid bij BASIS enorm gaan missen. Gelukkig zal ze vanuit MCC Omnes een adviserende rol blijven invullen voor zover het inhoudelijke thema's aangaat.

Er heeft een bestuurswisseling plaatsgevonden. We hebben afscheid genomen van bestuursleden M. Krekels en P. Sastrowijoto. Voor hen in de plaats zijn een huisarts (E. Verstraelen) en 2 specialisten (B. van Acker en P. Pasupathy) toegetreden tot het bestuur.

4.4 Regiospeerpuntenplan HaCoWest / MCC Omnes / Meditta

Van oudsher financierden zorgverzekeraars met name interventiegericht. De zogenaamde olie en regio-ondersteunende functie wordt binnen de zorgverzekeraarswet nog niet erkend. Dat er wel degelijk grote behoefte bestaat aan een dergelijke functie wordt inmiddels onderkend. Een financieringsstructuur kon echter voor het jaar 2018 nog niet worden gerealiseerd.

Vooruitlopend op ontwikkelingen om tot een sterke samenhangende regionale ondersteuningsstructuur voor de eerste lijn te komen ontwikkelden HaCoWest, Meditta en MCC Omnes een gezamenlijk regiospeerpuntenplan voor 2019 en 2020 in afstemming met preferentie zorgverzekeraar CZ.

De benoemde speerpunten die voortkomen uit regioanalyses zijn de volgende doelgroepen:

- ✓ GGZ
- ✓ Chronische Zorg, te beginnen met diabetes (ook onderdeel van Terworm)
- ✓ Zorg voor ouderen in een kwetsbare positie
- ✓ Farmacie en medicatieveiligheid.

MCC Omnes coördineert met name de activiteiten rond de 3 laatstgenoemde speerpunten, uiteraard in nauwe samenwerking met Meditta en HaCoWest.

4.5 Voeling met het veld houden

Trots op:

- ✓ Denktank van huisartsen die 2 maal bijeenkwam en MCC Omnes adviseerde over thema's als communicatie, DTO, zinnig en zuinig, opstart pluspraktijken.

- ✓ De praktijkmanagers in de regio die maandelijks in een lunchbijeenkomst thema's bespreken die leven in de praktijk en waarin regionale inhoudelijke thema's worden besproken.

5 Ketenzorg dementie en coördinatie rondom kwetsbare Ouderen

5.1 Ketenzorg dementie

MCC Omnes huisveste ook in 2018 de ketenregisseur dementie inclusief secretariële ondersteuning van de keten waaronder de stuurgroep.

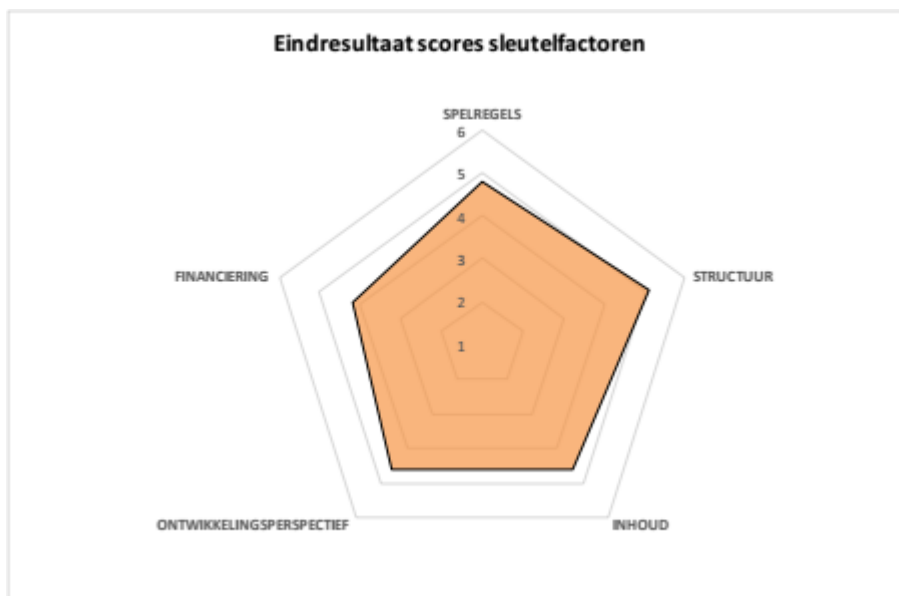
Per oktober moest de regio afscheid nemen van ketenregisseur dementie H. Derks. Een geschikte opvolger werd niet direct gevonden waarna de stuurgroep besloot voor de duur van 6 maanden de functie op te knippen in een operationeel manager voor de aansturing en begeleiding van de case managers en een beleidsadviseur die de stuurgroep zou gaan adviseren over de verdere ketenregie van dementie.

Wij bedanken op deze plaats N. Houkes die als interim leidinggevende de rust binnen het team van case managers wist terug te brengen.

Trots op:

- ✓ Uitkomsten Netwerk Review Scan

Op verzoek van de stuurgroep dementie heeft Opera Consultancy samen met de dementieketen Westelijke Mijnstreek een zogenaamde Netwerk Review Scan (NRS) uitgevoerd. Doelstelling van deze zelfevaluatie was om inzicht in de kwaliteit van de samenwerking te krijgen. Men kon uit deze scan concluderen dat de ketenpartners over het algemeen tevreden waren over het huidige functioneren van de keten en de rol van de keten coördinator. De belangrijkste belemmering die de keten ervaarde was de gebrekkige samenwerking tussen de zorgorganisaties en financiers. Dit zou de keten graag verbeterd zien door een actievere rol van gemeenten en verzekeraars.



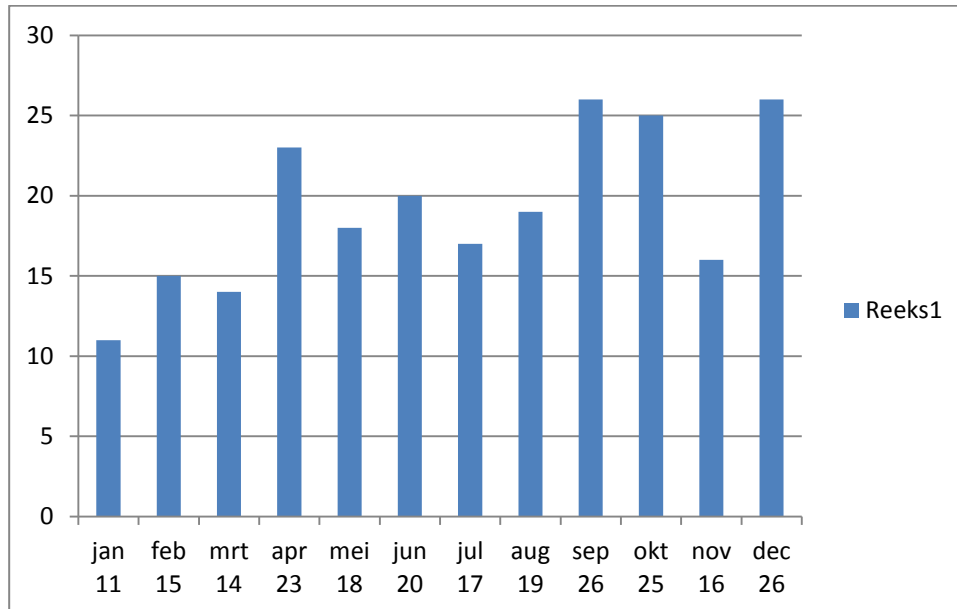
Figuur uit rapportage Netwerk Review Scan.

Ketenzorg dementie in cijfers

De instroom van het aantal mensen in 2018 bedroeg 230 cliënten.

Het aantal mensen dat is uitgestroomd bedraagt 128 cliënten.

Het aantal mensen in begeleiding peildatum 31-12-2018 bedroeg 501.



Tabel: verloop aanmeldingen voor begeleiding case management dementie in 2018.

Team case managers

Het team case managers stond onder druk, door toenemende zorgzwaarte, wisseling van cliënten. Geconstateerd is dat huisartsen (doordat zij ervaren dat de case managers het druk hebben) de cliënten later aanmelden waardoor de begeleiding vanaf begin erg intensief is. De vroeg signalering fase is reeds lang voorbij. Nieuwe cliënten in begeleiding nemen kon eind 2018 niet meer binnen de afgesproken tijd plaats vinden. Hierdoor is een wachtlijst ontstaan. Deze wachtlijst dient vanaf nov 2018 ook geregistreerd te worden bij Vektis.

Geregistreerd		23 wachtenden
Gemiddelde wachttijd		4 weken
Langer dan 6 weken		1 cliënt

Tabel: wachtlijst stand 31-12-2018.

In verband met de toenemende druk bij de case managers werd in het laatste kwartaal door het bestuurlijk overleg van Ketenzorg Dementie Westelijke Mijnstreek besloten voor een uitbreiding van een drietal case managers. Dit zal in maart 2019 geëffectueerd zijn.

Lotgenotengroep jong dementie

Bekend is, dat de problematiek voor mensen die op jonge leeftijd met dementie geconfronteerd worden verschilt van de meer bekende doelgroep ouderen. Structureel werden er bijeenkomsten voor naasten georganiseerd. Dit gebeurde onder begeleiding van een tweetal case managers. Een van deze case managers volgt de opleiding case management jong dementie met als doel deze specifieke doelgroep nog beter te kunnen begeleiden.

Zorg voor palliatieve mensen met dementie thuis

Voor de zorg van palliatieve mensen met dementie thuis startte een case manager met de opleiding Adviserend Verpleegkundige Palliatieve Zorg om zo ook bij deze cliënten nog betere specifieke effectieve begeleiding te kunnen bieden.

5.2 Terugblik coördinatie ouderenzorg Westelijke Mijnstreek 2018

In afwachting van de invulling van de functie van ketenregisseur na het vertrek van H. Derks werd ook zijn functie als coördinator ouderenzorg nog niet opnieuw ingevuld. In opdracht van MCC Omnes startte een beleidsmedewerker op detacheringsbasis met enkele dossiers waaronder het evalueren van de het coördinatiepunt Eerste Lijns Verblijf. Resultaten worden medio 2019 verwacht.

Knooppunt informele Zorg gemeente Sittard-Geleen

Het Knooppunt Informele Zorg is gedurende het jaar daadwerkelijk opgestart. In een pilot met huisartspraktijk de Baandert zijn samenwerkingsmogelijkheden verder verkend en geïmplementeerd. Deze gelden als inspiratie en voorbeeld voor de gehele gemeente.

Sociale kaart

De (oorspronkelijk samen met het Geriatrienetwerk Westelijke Mijnstreek ontwikkelde) digitale sociale kaart is verder uitgebreid, met meer informatie over professionals in de Westelijke Mijnstreek. Er wordt gewerkt aan samenhang met de sociale kaart van de gemeente.

Contact met gemeente Sittard-Geleen

In 2018 werd een structureel overleg opgestart tussen Meditta, HaCoWest, MCC Omnes en beleidsmedewerkers van gemeente Sittard-Geleen om de integratie van beleid en hieruit voortkomende inactieven beter op elkaar af te kunnen stemmen.

5.3 ELV bedden

MCC Omnes in de persoon van de coördinator ouderenzorg heeft destijds het initiatief genomen met aanbieders om een convenant op te stellen rondom het gebruik van ELV bedden.

Door het vertrek van de coördinator ouderenzorg is de evaluatie van het convenant rondom de eerstelijnsbedden uitgesteld naar het jaar 2019. In onderstaande tabel is de mate van gebruik te zien. Een duidelijke toename in gebruik valt daarbij op.

Categorie	2018	2017	2016
ELV laag complex	130	97	85
ELV hoog complex	100	87	55

Tabel: aantal cliënten per jaar dat gebruik maakt van ELV bed.

6 Proeftuin Anders Beter

6.1 Deelname aan en ondersteuning van de proeftuin



Anders Beter

Trots op:

- ✓ Uitbreiding projecten onder vlag Anders Beter.
- ✓ Toenemende afstemming en samenwerking met proeftuin Mijn Zorg waar mogelijk en zinvol.
- ✓ Landelijke aandacht voor diverse initiatieven binnen de proeftuin.

MCC Omnes heeft in 2012 het initiatief genomen voor een stakeholdersoverleg om bespreekbaar te maken dat MCC Omnes, tegen haar eigen financiële belang in, werkt aan zinnig en zuinig gebruik van diagnostiek en verwijzen terwijl dit niet logisch was vanuit organisatiebelang. Uit dit overleg is uiteindelijk proeftuin Anders Beter geboren waarbij de triple aim doelstellingen uitgangspunt werden. Inmiddels zijn bevindingen zoals destijds verwoord gemeengoed geworden en zijn de hoofdlijnakkoorden en notities als Juiste Zorg op de Juiste Plek verschenen.

Uit de evaluaties van de proeftuinen kwam echter naar voren dat de inspanningen nog onvoldoende effecten lieten zien, met name op financieel terrein. De zuidelijke regio's bleken voor de zorgverzekeraars (ook na correctie op SES) substantieel meer kosten te genereren dan het gemiddelde van Nederland.

Mede hierdoor ontstond de bewustwording dat er een "next level" nodig was om de zorg nog meer toekomstbestendig te maken en gericht op doelen te werken. Ook Zuyderland MC had zich inmiddels geïntereerd op een strategisch andere aanpak mede naar aanleiding van de door de politiek geïnitieerde hoofdlijnakkoorden. Er werd een overleg georganiseerd waar bestuurders van Zuyderland MC, huisartsvertegenwoordigers (waaronder MCC Omnes) en CZ vertegenwoordigd waren. Het Pact van Terworm was geboren.

Binnen het Pact van Terworm werden nieuwe ambities en speerpunten benoemd. Voor regio Westelijke Mijnstreek werd gekozen voor het speerpunt chronische zorg, te beginnen bij de diabetespopulatie. MCC Omnes is de regionale kartrekker voor dit thema dat in 2019 doorontwikkeld wordt. Directeur P. Bergmans vertegenwoordigt de huisartsen uit de regio Westelijke Mijnstreek in de kerncoalitie namens partijen MCC Omnes, HaCoWest en Meditta.

In 2019 zal er een nieuwe governance en aansturingsstructuur komen op het niveau van de regio's Mijnstreek (adherentiegebied Zuyderland MC). Stuurgroep en DB Anders Beter zullen dan wellicht opgaan in de governance van TerWorm

Enkele hoogtepunten in 2018 van het programma Anders Beter vindt u in bijgaande infografic (bron website www.andersbeterwm.nl).



Zo werken we samen aan een duurzaam gezonde toekomst

Binnen Anders Beter werken we samen vanuit bestaande én nieuwe projecten. Het doel: de gezondheid in WM verbeteren, de kwaliteit van zorg verhogen en de kosten verminderen: Triple Aim dus. Hierbij zoeken we, onder andere door invloed van het Pact van Terworm, steeds meer de samenwerking en bundeling van expertise binnen de Mijnstreek-regio. Met dit overzicht kijken we nog eens terug op de belangrijkste ontwikkelingen over de tweede helft van 2018.

december 2018

Vanuit het Pact van Terworm is met inbreng van de partijen van Anders Beter een brede inventarisatie voor een nieuwe governance integrated care ingezet. Dit zal resulteren in een nieuw governance-voorstel.



Het E-meedenkconsult in WM krijgt landelijk podium (Anders Beter centrum).



CZ en gemeente Sittard-Geleen hebben bij VWS een 'preventie-coalitie' ingediend.



Bijdrage aan **geslaagd symposium** en **flyer** over projecten met nadruk op de kracht van positieve gezondheid in de regio.



Officiële start van samen optrekken van de regio's OZL en WM rondom palliatieve zorg via geslaagd podium.



Het zelfregienetwerk Sittard-Geleen brengt lotgenoten samen om kennis en ervaring te delen. Dit netwerk is een stevige basis om ook in te zetten in de eerste lijn. Bij ZonMW is voor de uitrol in WM subsidie toegekend.



De voorbereidingen (tripartite-> patiënt, zorgverlener en zorgverzekeraar) vonden plaats om o.a. Pluspraktijken in WM en Personalised Medicine in 2019 vorm te geven.



Voor een verstevigde uitrol binnen de eerste lijn van Healthy Life, een samenwerking van sociaal domein (beweegcoaching) en gezondheidszorg (gecombineerde leefstijlinterventies), is met succes subsidie aangevraagd.



Het project patiëntgerichtheid is afgerond. Dit thema wordt belegd binnen het thema Burgerkracht.



NZA en Coöperatie Palliatieve Zorg Nederland bezochten WM om knelpunten en kansen binnen structurele financiering op te halen.



Gewenste zorg 1.0 wordt, dankzij de positieve resultaten, benoemd in de **kamerbrief** van VWS inzake palliatieve zorg.



RIVM biedt **landelijk podium** voor mooie resultaten na de sessie "Preventie in de buurt" in Munstergeleen, zoals de boomgaard en de buurtontmoeting met inwoners.

juli 2018

Rol MCC Omnes binnen Anders Beter

MCC Omnes is partner in de proeftuin Anders Beter en in bestuurlijke en inhoudelijke zin betrokken bij alle activiteiten die binnen dit programma vallen. De voorzittersrollen van de stuurgroep en het DB zijn uit handen van de algemeen coördinator van MCC Omnes inmiddels overgedragen aan de programmamanagers van Robuust.

MCC Omnes bleef echter ook in 2018 de hofleverancier van projectleiders van projecten voor Anders Beter. Reden is dat projectleiders in dienst van MCC Omnes dicht bij het veld (medische professionals en apothekers) gehuisvest zijn maar wel vanuit een neutrale positie en projectdoelen de projecten aansturen.

Ook de neutrale kassiersrol was overwegend in handen van MCC Omnes.

Voor meer informatie over de diverse projecten verwijzen we u naar de website www.andersbeterwm.nl.

7 MCC Omnes als verbinder, innovator, implementatiemotor en bruggenbouwer naar de wetenschap

7.1 Rol van MCC Omnes in regio Westelijke Mijnstreek en Echt

MCC Omnes ziet zich als neutrale partner voor het zorgveld omdat we altijd vanuit inhoud starten met als doel: *de juiste zorg op de juiste plaats met de juiste expertise in goede afstemming.*

Het belang van verbinden, schakelen, levelen tussen korte en lange termijn bleek echter steeds relevanter te worden.

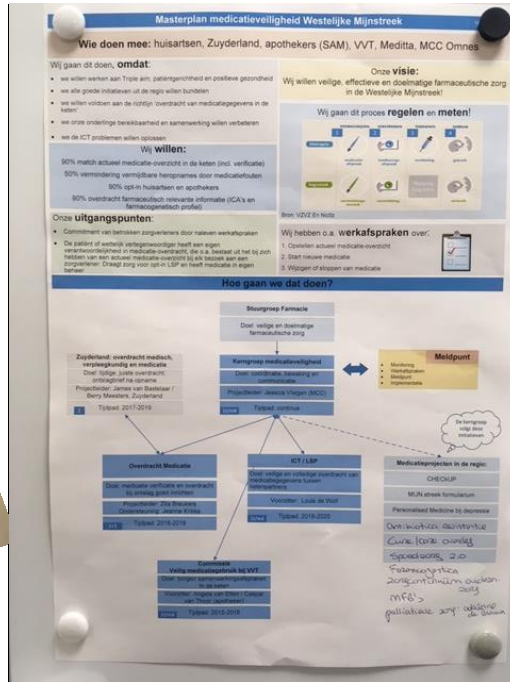
MCC Omnes en HaCoWest hebben beiden regio Westelijke Mijnstreek als aandachtsgebied. Meditta wil ontwikkelingen bij voorkeur in afstemming doen met Midden Limburg omdat dit ook haar werkgebied is.

Zuyderland Medisch Centrum wenst bij voorkeur dat alle transmurale werkafspraken en ontwikkelingen bovenregionaal op het niveau van regio's Mijnstreek worden ingezet.

Voor MCC Omnes is de belangrijkste doelgroep nog altijd de burger / patiënt in regio Westelijke Mijnstreek met de medische zorgprofessionals, apothekers en vervolgens de para medici als aandachtsgebied. In toenemende mate komen daarbij ook de gemeenten in beeld.

Vanuit haar verbindersrol pakte en pakt MCC Omnes issues en dossiers op waar juist samenhang, integrale en "lijnloze" visie van groot belang zijn. Ook bouwde en onderhield zij ook in 2018 de tools die inhoud geven aan gezamenlijk gemaakte afspraken zoals werkafsprakenapp en smoelenboek.

Binnen MCC Omnes worden alle projecten en initiatieven in samenhang gebracht rondom specifieke doelgroepen om samenhang ten behoeve van veld en populatie alsmede doelen te kunnen blijven duiden. Zowel reactief als proactief signaleert MCC Omnes overlap dan wel witte vlekken op diverse overlegtafels.



7.2 Onderzoek voor effectevaluatie en bouw van evaluatie infrastructuur

Accountable care betekent voor MCC Omnes dat zij groot belang hecht aan het inzichtelijk maken van effecten van haar inspanningen. Zo financiert zij de werkzaamheden van een data analyst en zijn de banden met Maastricht University steeds belangrijker.

De aangeleverde data vormen de basis voor vele nascholingsinitiatieven en verbeterinitiatieven van MCC Omnes die deels in dit jaarverslag worden benoemd.

7.3 Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde

Ook voor het meten van de kwaliteit van de eerstelijnszorg spelen data en verbeterprojecten een grote rol. Per november 2017 is een medewerker van MCC Omnes 8-10 uur per week gedetacheerd aan de vakgroep Huisartsgeneeskunde (HAG) van Maastricht University om zo de samenwerking tussen veld en onderzoek verder te stimuleren.

Met zogenaamde WESP-studenten* zijn verschillende projecten geïnventariseerd, waaronder het e-meedenkconsult interne geneeskunde.

* Om geneeskundestudenten voor te bereiden op het zelfstandig verrichten van wetenschappelijk onderzoek wordt in de masterfase de Wetenschapsparticipatie (WESP) aangeboden. Deze stage duurt 18 weken. Deze participatie valt onder de verantwoordelijkheid van een gepromoveerd staf lid die in dienst is bij Maastricht UMC+/FHML of bij een van de geaffilieerde ziekenhuizen.

Voorbeeld analyse e-meedenkconsult interne geneeskunde:

- ✓ Door meer dan 80% van de huisartsen uit de Westelijke Mijnstreek gebruikt.
- ✓ Wordt voor een groot scala aan probleemgebieden van interne geneeskunde ingezet.
- ✓ Meer dan 80% van de patiënten waarbij een e-meedenkconsult werd ingezet, kon behandeld worden door de eigen huisarts.

In 2019 hopen we deze resultaten te kunnen publiceren in het tijdschrift Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.

7.4 Opleiden en nascholen

Een belangrijke aanpak om nieuwe verbeterinitiatieven te implementeren in het veld is het verzorgen van nascholingen. MCC Omnes organiseert nascholingen bij voorkeur in samenwerking met andere partners. Zo proberen we de opleidingsdruk voor professionals niet nodeloos op te voeren en maken we optimaal gebruik van eenieders expertise.

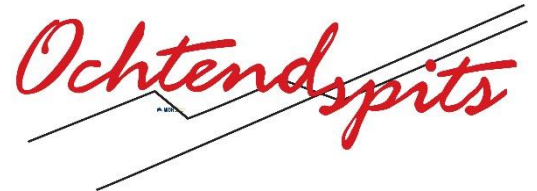
7.4.1 Samenwerking met WDH en WDA

De Stichting WDH Westelijke Mijnstreek biedt kwalitatief goede nascholingen, afgestemd op de praktijk. MCC Omnes draagt in het jaarlijks opleidingsprogramma van de WDH twee nascholingsonderwerpen aan. Afhankelijk van het onderwerp draagt zij in mindere of meerdere mate bij tot het inhoudelijk invullen van deze avonden. De organisatie van deze avonden wordt gefinancierd door MCC Omnes.



7.4.2 Ochtendspits

Vanuit Ochtendspits wordt twee keer per week een mailtje met een link naar een multiplechoicevraag verstuurd aan huisartsen. Direct na aanklikken van een keuze antwoord is vervolgens het juiste antwoord te zien met een toelichting en – indien aanwezig – een landelijke en / of regionale verwijzing naar de bronnen.



Doel is door herhaling van het aanbieden van onderwerpen te bereiken dat kennis beter wordt vastgehouden en om zo te achterhalen bij welke onderwerpen het nodig is eventueel bij te scholen.

In 2018 namen 116 huisartsen en 2 artsen in opleiding deel aan dit initiatief. Dat is een lichte toename ten opzichte van het jaar 2017.

7.4.3 Diagnostisch Toets Overleg

Een belangrijke activiteit van MCC Omnes is de ontwikkeling en organisatie van het Diagnostisch Toets Overleg. De modules infectieziekten II en D-dimeren werden als nieuwe DTO modules aangeboden.

Er werden in totaal 16 DTO nascholingsavonden gefaciliteerd en bijgewoond. Het betrof de volgende modules:

DTO anemie	(N=1)
DTO D-dimeren	(N=3)
DTO infectieziekten deel 1	(N=5)
DTO infectieziekten deel 2	(N=2)
DTO reumatoïde artritis	(N=3)
DTO prostaatklaften	(N=1)
DTO vitamine B12 en D	(N=1)

Uniek is het gegeven dat de bijeenkomsten worden bijgewoond door een specialist van de laboratoria en een medisch specialist, gerelateerd aan het betreffende onderwerp. Met behulp van spiegelinformatie en door gebruikmaking van experts, wordt een optimaal leerresultaat bereikt.

8 MCC Omnes als professioneel bureau

8.1 Medewerkers

De gemiddelde bezetting van functies (in loondienst en inhuur) was in 2018 7,2 fte. Dit was in 2017 7,9 fte. De afname is voornamelijk veroorzaakt doordat de ketenregisseur dementie en de medewerker communicatie hun werkzaamheden gedurende het jaar hebben beëindigd. Ook de uren van een medewerker aan een project met externe financiering zijn enigszins gedaald.

De volgende functies bestaan binnen het bureau (in loondienst):	2017	2018
• Algemeen coördinator	1,0 fte	1,0 fte
• Ketenregisseur dementie en coördinator ouderenzorg	0,7 fte	0,5 fte
• Secretariaat en communicatie	1,8 fte	1,6 fte
• Projectmanagers / -medewerkers	3,2 fte	2,9 fte
Totaal	6,7 fte	6,0 fte
De volgende functies bestaan binnen het bureau (niet in loondienst):	2017	2018
• Directeur (deels praktiserend specialist)	0,4 fte	0,4 fte
• Directeur (deels praktiserend huisarts)	0,4 fte	0,4 fte
• Financial controller	0,4 fte	0,4 fte
Totaal	1,2 fte	1,2 fte
Totaal	7,9 fte	7,2 fte

8.2 PR en communicatie

8.2.1 Publicaties en presentaties

Ook in 2018 is MCC Omnes in de pers verschenen in samenhang met diverse projecten:

- ✓ Cordiaal
- ✓ De Eerstelijns
- ✓ Pharm
- ✓ Medisch Contact
- ✓ Gezond in Limburg
- ✓ Website Netwerk Palliatieve zorg Amsterdam / Diemen
- ✓ Kamerbrief (zie voetnoot)

https://www.zonmw.nl/fileadmin/user_upload/kamerbrief-over-focus-op-palliatieve-zorg.pdf

8.2.2 Communicatiemiddelen

Trots op:

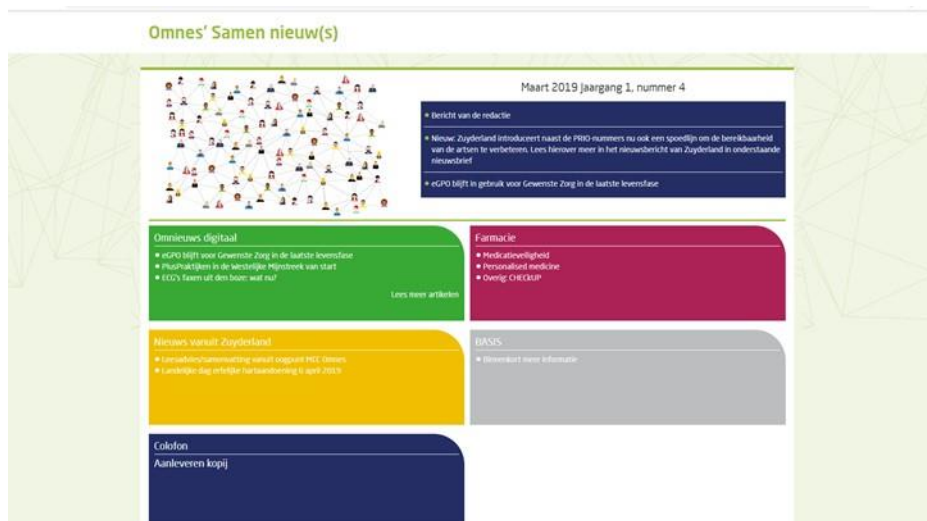
- ✓ Ontwikkeling digitaal nieuwsbriefsysteem voor gerichtere communicatie.

In 2018 verstuurde MCC Omnes:

- ✓ 3x nieuwsbrief Omnieuws (papieren uitvoering).
- ✓ 5x ZorgDomein infobulletin.
- ✓ 4x Lab infobulletin.
- ✓ 2x Infobulletin farmaceutische projecten.
- ✓ 1x Omnes' Samen Nieuw(s) (digitale nieuwsbriefmodule).

In december 2018 werd voor het eerst een digitale nieuwsbrief vanuit MCC Omnes aangeboden aan de huisartsen, specialisten, apothekers en overige geïnteresseerden. Gezien de kosten werd ervoor gekozen om de papieren versie in het vervolg tweejaarlijks te versturen.

De digitale versie wordt ingericht vanuit een systeem dat doelgroepsgewijs relevant nieuws aanbiedt. Binnen de nieuwsbrief worden ook brieven van derden (bijv. nieuwsbrief Zuyderland MC) gebundeld om zo het mailverkeer naar met name de huisartsen vanuit MCC Omnes zoveel mogelijk in te perken.



Fietstocht tegen kanker

In vervolg op voorgaande jaren heeft MCC Omnes ook dit jaar (2018) weer met een fietsploeg deelgenomen aan de Lions Geulmond Fietstocht tegen Kanker. Om duidelijk te maken dat we ons bij MCC Omnes graag ook inzetten op een andere manier voor zo'n mooi doel is het goed ook als één team te fietsen. Daarom is er gezorgd voor een MCC Omnes wielertenuue met het logo van MCC Omnes erop, de site, 'Samen Beter' en ludiek 'volg ons'.

8.3 Inspanningen AVG

Trots op:

- ✓ MCC Omnes als AVG proof organisatie.
- ✓ Meldpunt voor data leks in de keten.

2018 was het jaar van de nieuwe wet op de privacy, de AVG. Na inventarisatie binnen MCC Omnes is een verwerkingsregister opgesteld en zijn met betrokken partijen verwerkersovereenkomsten afgesloten. Websites en platforms zijn aangepast: toegevoegd zijn o.a. verklaringen omtrent cookiegebruik en de privacy policy. Er is een methodiek ontwikkeld om gegevens, nodig voor de spiegelinformatie, te depersonaliseren en encrypted over te brengen via een beveiligde route. Alle belangrijke documenten waarin privacygevoelige informatie is terug te vinden en die enige tijd moeten worden bewaard, zijn via een wachtwoord beveiligd. Mailboxen zijn opgeschoond waarbij privacygevoelige informatie is verwijderd.

Diverse zorgprofessionals klopten bij MCC Omnes aan met vragen over geconstateerde datalekken die zij ondervonden in ketencorrespondentie. MCC Omnes kon hen adviseren over de te nemen maatregelen om deze data lekken kenbaar te maken en te helpen voorkomen.

9 MCC Omnes Financieel

In dit hoofdstuk zal de financiële achtergrond worden toegelicht

9.1 Omzet

Na zesmaal een daling van de omzet in de korte 10-jarige historie van MCC Omnes is in 2018 een stijging van de omzet gerealiseerd. De omzet in 2017 van € 5.764.552 steeg in 2018 naar € 6.300.383 met € 535.831 of 9,3% (2017: daling van 3,4%, 2016: daling van 16,9%; 2015: daling van 5,5%; 2014: daling van 13,1%; 2013: daling van 8,9%; 2012: daling van 3,7%).



In 2018 kwam deze stijging voornamelijk door:

- ✓ Facturering van scapie productie uit voorgaand jaar 2017 (ongeveer € 100.000).
- ✓ Stijging van de laboratorium omzet met 3,0% (ongeveer € 97.000), ondanks een kleine daling van de productie in aantallen.
- ✓ Stijging van de omzet radiologie met 7,6% (ongeveer € 117.000), ondanks een daling van de productie in aantallen; bepaalde diagnostiek vervangen door duurdere diagnostiek.
- ✓ Stijging van de nieuwe 1,5 lijn omzet van (ongeveer € 170.000); deze nieuwe producten moeten zorgen voor minder verwijzingen naar de tweede lijn en daardoor een (grotere) daling van de kosten in de tweede lijn. Daarmede leveren deze activiteiten een bijdrage aan het beheersen van de kosten van de gezondheidszorg.

De kostprijs van de omzet steeg overeenkomstig de omzet, waardoor de beschikbare marge ook enigszins verbeterde. Hierdoor konden de investeringen in kwaliteitsprojecten gefinancierd en gecontinueerd worden. De innovatieve proeftuin projecten zijn ook gedeeltelijk gefinancierd uit de met zorgverzekeraars overeengekomen extra marge, begrepen in de omzet, gedurende de 3 jaren 2016, 2017 en 2018. Voor 2019 worden deze projecten verder gecontinueerd.

9.2 Zinnig en Zuinig diagnostiek aanvragen

Mede naar aanleiding van de door de Nza opgelegde honorariumplafonds heeft MCC Omnes sinds 2012 een flinke bijdrage geleverd aan de maatschappelijke behoefte de zorgkosten in Nederland beheersbaar te houden, door in overleg met alle stakeholders in 2012 het project 'Zinnig en Zuinig diagnostiek aanvragen' te starten. In overleg met huisartsen en specialisten werden de mogelijkheden onderzocht, om met handhaving van de kwaliteit, een aantal niet of minder noodzakelijke diagnostische aanvragen achterwege te laten. Ook werden ICT maatregelen getroffen die dubbel diagnostiek moet voorkomen en werden spertijden ingevoerd om van reeds uitgevoerde diagnostiek waar mogelijk nogmaals gebruik te maken.

Ook in 2018 is dit project voortgezet en uitgebreid. Uit onderzoek van de preferente zorgverzekeraar in de Westelijke Mijnstreek blijkt dat de laboratoriumkosten per order in de Westelijke Mijnstreek significant lager zijn (26,3%) dan het landelijk gemiddelde.

De grafieken in bijlage 1 geven de historische ontwikkeling weer van het verloop van de netto MCC Omzet, het aantal laboratoriumanalyses en orders alsmede het aantal analyses per order, het aantal huisbezoeken voor bloedafnamen en het aantal verrichtingen medische beeldvorming.

De personeelskosten zijn redelijk stabiel ondanks de kleine afname van het aantal fte's in loondienst van 6,7 fte in 2017 naar 6,0 fte in 2018.

De stijging in de overige bedrijfskosten wordt voornamelijk veroorzaakt door de hogere patiëntgebonden kosten. Daarnaast heeft een beperkte daling plaatsgevonden in de investeringen in (innovatieve) kwaliteit projecten. Gelukkig kon het negatieve resultaat van 2017 van € 77.688 worden omgebogen naar een positief resultaat van € 25.359 in 2018.

9.3 Investering in kwaliteit projecten mogelijk

In 2018, met vergelijkende cijfers voor 2017, heeft MCC Omnes in de volgende kwaliteit projecten geïnvesteerd:

Investering kwaliteit projecten	2018	2017
Project NHG / Hagro management	€ 8.395	€ 9.612
Project ondersteuning Stichting BASIS	€ 31.639	€ 29.988
Project Digitale Data analyse	€ 34.231	€ 34.606
Expertisegroepen / overige projecten	€ 35.098	€ 35.620
Ondersteuning WDH / WDA (scholing)	€ 33.123	€ 32.454
Ondersteuning (Netwerk) Palliatieve Zorg WM	€ 6.083	€ 22.092
Project CRP	€ 11.500	€ 15.308
Project ZorgDomein	€ 10.989	€ 13.387
Project Regioregie "Anders Beter"	€ 18.178	€ 6.600
Project Medicatie overdracht	€ 34.762	€ 14.910
Project Diagnostiek / 1,5 lijn centrum	€ 100.763	€ 130.980
Project Ouderenzorg	€ 2.275	€ 17.025
Diverse projecten algemeen	€ 138.047	€ 152.234
Totaal in 2017 / 2018 geïnvesteerd in kwaliteit projecten	€ 465.083	€ 514.816

Dat bovengenoemde investeringen in zorgprojecten in 2018 door MCC Omnes mogelijk waren heeft de vennootschap te danken aan de vele betrokkenen. Dit waren onder andere de aandeelhouders, zorgverzekeraars, leveranciers van de diagnostiek door Zuyderland MC en specialisten, logistiek uitgevoerd door Meditta, projectmedewerkers, commissarissen en overige medewerkers. Met name ook de samenwerkende specialisten en huisartsen die samen zorgen voor zinnige en zuinige diagnostiek.

De directie wil dan ook graag alle partijen bedanken voor hun inzet en betrokkenheid bij onze organisatie.

Ook in 2019 ziet MCC Omnes de uitdaging om in nauwe samenwerking met verwijzers (huisartsen) en uitvoerders (Zuyderland en specialisten) de gevraagde diagnostiek voor de verzekerden / patiënten volledig en (kosten) efficiënt uit te voeren en deze processen verder te stroomlijnen en te verbeteren. De nieuwe 1,5 lijn zorg zal hier een belangrijke plaats in nemen.

Onzekerheden voor de toekomst

De druk op de laboratorium tarieven lijkt te stabiliseren, terwijl de concurrentie in de diagnostiek markt blijft voortduren. Ook wordt met zorgverzekeraars gesproken over alternatieve financiering voor de activiteiten van onze instelling. Het is duidelijk dat het voor MCC Omnes onzeker is verdere tariefkortingen voor het laboratorium door te berekenen aan de leverancier van de diagnostiek. Voor 2019 zijn nog niet alle overeenkomsten met zorgverzekeraars afgesloten. Wel met o.a. de preferente zorgverzekeraar in de Westelijke Mijnstreek, waarmee is afgesproken dat de innovatieve proeftuin projecten op dezelfde manier door MCC Omnes worden voortgezet. Ook voor de verdere toekomst probeert MCC Omnes deze extra marge te realiseren, eventueel in combinatie met alternatieve financiering, om haar functie in de Westelijke Mijnstreek te continueren.

De directie van MCC Omnes hoopt haar ambitieuze plannen in 2019 wederom, samen met het hele team, met voortvarendheid te realiseren.

Samen Beter: veilig, 'zinnig en zuinig' samenwerken in regio Westelijke Mijnstreek en Echt.

Met wederom:

- 4** kwartalen kwaliteit
- 12** maanden zinnig en zuinig
- 52** weken enthousiasme en teamwork
- 365** dagen positieve gezondheid

Mariëlle Krekels en Paul Bergmans
Sittard, 16 mei 2019