



## Inhoudsopgave

1	MCC Omnes samengevat .....	5
1.1	Inleiding.....	5
1.2	Markerend voor het jaar 2020 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 .....	8
3	100 % gedigitaliseerd aanvraag- en verwijzproces .....	10
3.1	Cyberlab als digitaal ordersysteem voor laboratoriumverrichtingen .....	10
3.2	Digitaal verwijzen en orderen met ZorgDomein .....	10
3.3	App “Werkafspraken” MCC Omnes .....	11
4	Mijnstreekcoalitie als opvolger van proeftuin Anders Beter .....	13
4.1	Van Anders Beter naar Mijnstreekcoalitie .....	13
4.2	Programmaliijn chronische zorg met diabetes .....	15
4.3	Themacoalitie Farmacie (onderdeel van de Mijnstreekcoalitie).....	15
4.4	Het DAI team als een van de ondersteunende teams voor het realiseren van de ambities van de kerncoalitie .....	17
5	Ketenzorg dementie en coördinatie rondom kwetsbare Ouderen .....	18
5.1	Ketenzorg dementie .....	18
5.2	Terugblik coördinatie ouderenzorg Westelijke Mijnstreek 2020 .....	18
5.3	Samenwerking met gemeente Sittard-Geleen .....	19
5.4	Knooppunt informele Zorg gemeente Sittard-Geleen.....	19
5.5	ELV-bedden, virtueel coördinatiepunt.....	19
6	MCC Omnes als dataduider en bruggenbouwer naar wetenschap .....	20
6.1	Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde .....	20
6.2	Data genereren en samensmeden tot informatie vanuit diverse bronnen. ....	20
6.3	Opleiden en nascholen.....	20
7	MCC Omnes als professioneel bureau .....	22
7.1	Medewerkers.....	22
7.2	PR en communicatie .....	22
8	MCC Omnes Financieel .....	24

8.1	Omzet .....	24
8.2	Zinnig en Zuinig diagnostiek aanvragen .....	24
8.3	Investering in kwaliteit projecten mogelijk .....	25
8.4	Toekomstparagraaf en risico's voor de toekomst.....	26

# 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 een belangrijke 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 aan innovaties in de zorg met als doel de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.

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 termijndoelen 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” pakken wij op.
- ✓ Het succesvol implementeren van projecten en innovaties

Dit jaarverslag laat zien hoe we hier invulling aan hebben gegeven in 2020.

## 1.2 Markerend voor het jaar 2020 was...

- ✓ Inzet van MCC in de aanpak van de Coronapandemie samen met OZL regio
- ✓ “Anders Beter” Centrum heeft zich bewezen met zijn digitale oplossingen in Corona tijd.
- ✓ Bovenregionale ketenregie van de in 2019 opgerichte themacoalitie Farmacie.
- ✓ Samenwerking met gemeenten en knooppunt informele zorg.
- ✓ Publicatie diverse artikelen.
- ✓ Voortgang Pluspraktijken in de regio. Intensivering inhoudelijke samenwerking met Meditta voor regionaal zorgplan.
- ✓ Initiëren van gesprekken samen met HACO west over de lateralisatie van de ziekenhuiszorg.

## 2 MCC Omnes als medisch centrum voor eerstelijnsdiagnostiek

### 2.1 Eerstelijnsdiagnostiek op aanvraag van huisartsen

Blijvend trots op:

- ✓ Ons fijnmazig priknetwerk binnen de huisartspraktijken.
- ✓ Onze digitale werkwijze van aanvraag en afname tot en met uitslag
- ✓ Zinnig en zuinig met diagnostiek door spiegelen, nascholen delen van een gemeenschappelijk laboratoriumdossier met de tweede lijn en invoering van spertijden.
- ✓ Onze ontwikkelde DTO's met levertestafwijkingen, buikklachten en spiegelen.

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. Ook de kosten van** eerstelijnslaboratoriumdiagnostiek in de MCC regio ligt onder het landelijk CZ gemiddelde.

Op basis van analyse van de cijfers wordt beleid ingezet.

Aantal:	2016	2017	2018	2019	2020
Bezoekers / laboratoriumorders	99.626	103.259	100.973	113.062	97.305
Laboratorium analyses	708.819	733.182	709.597	777.338	672.962
Aantal analyses per order (norm CZ: 8,5)	7,11	7,0	7,1 -16,5% van CZ-norm	6,9	6,9
Echo's	6.736	7.858	8.227	6.048	5.692
Bucky onderzoeken	16.734	16.308	15.113	14.941	11.997
Mammografieën / echo mammae	2.966	2.740	4.004	4.908	3.734
MRI knie	232	127	88	69	69
Eerstelijnsobducties	10	8	8	7	5

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.
- ✓ Weergeven van prijzen bij bepaalde laboratoriumbepalingen

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.

### 2.3 Anderhalvelijnszorg



Trots op:

- ✓ Gestage uitbreiding van de diensten vanuit het Anders Beter Centrum.
- ✓ E-meedenkconsulten geïmplementeerd voor vrijwel elk vakgebied binnen Zuyderland MC.
- ✓ Subsidie bemachtigd om de e-meedenkconsulten verder wetenschappelijk te evalueren.

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 2020 zijn 5 interventies toegevoegd binnen het aanbod van het Anders Beter Centrum. Dit betreft allemaal de virtuele interventies e-meedenkconsulten.

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. In 2021 wordt getracht om de zorgstraatjes cardiologie en dermatologie – conform het PlusPunt concept – te implementeren binnen het Anders Beter Centrum.

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

	Aantal 2018	Aantal 2019	Aantal 2020
E-meedenk Interne Geneeskunde	586	985	944
E-meedenk KNO		0	20
E-meedenk Longgeneeskunde	15	59	138
E-meedenk Anesthesiologie		0	9
E-meedenk Kindergeneeskunde		81	137
E-meedenk Reumatologie		29	99
E-meedenk Cardiologie	55	176	235
E-meedenk Gynaecologie		125	183
E-meedenk Neurologie		107	228
E-meedenk Heelkunde		24	79
E-meedenk MDL		0	332
E-meedenk Geriatrie		0	29
Niercheckspreekuur		52	32
Teledermatologie	324	343	566
Orthopedie	452	709	724
Gynaecologie hor. verwijzen	52	74	67
E-meedenk Gynaecologie HAP		0	60
<b>Totaal</b>	<b>1.484</b>	<b>2.764</b>	<b>3.882</b>

*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.



### 3 100 % gedigitaliseerd aanvraag- en verwijfsproces

Sinds het bestaan van MCC Omnes is digitalisering van het aanvraag- en verwijfsproces een belangrijk aandachtspunt gebleven. Onze huisartsen maken allemaal gebruik van digitale order- en verwijfsystemen.

Trots op:

- ✓ Onze huisartsen voor wie digitaal aanvragen en verwijzen al jarenlang de reguliere manier van werken is.
- ✓ Aanhaken van andere partners op digitaal verwijzen, bijvoorbeeld welzijnsinstellingen voor het verwijzen naar POH Jeugd
- ✓ Onze regiobrieven met spiegeldata over verwijzen en aanvragen
- ✓ Werkafspraken app

#### 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 proactieve melding wordt weergegeven voorafgaand aan de daadwerkelijke aanvraag door de huisarts. Hierdoor worden huisartsen voor het prikken “gewaarschuwd” dat er nog een geldige recente uitslag is.

Het zogenaamde reflectieve testing werd in 2019 ingevoerd. Hierdoor wordt, op basis van uitslagen, extra getest voor een optimale uitslag met duiding. In 2020 werd d.m.v. een enquête duidelijk dat huisartsen deze functie op prijs stellen.

MCC Omnes heeft grote behoefte aan meta data van aanvraaggedrag van huisartsen als fundament onder het nascholingsbeleid voor huisartsen. In 2020 krijgt onze medische data analist iedere 3 maanden data aangeleverd die dan kunnen worden verwerkt tot bruikbare spiegeldata. Hierdoor is het proces versneld en dit heeft m.n. het voorbereiden van DTO's vergemakkelijkt.

#### 3.2 Digitaal verwijzen en orderen met ZorgDomein



Aandachtspunt voor 2021

- ✓ Het eenzijdig aanpassen van aanbod vanuit Zuyderland zonder afstemming met huisartsen via MCC Omnes.
- ✓ Het mogelijk maken voor modaliteit “verkorte toegang” voor alle specialismen.
- ✓ Kosten digitaal verwijzen naar anderhalve lijn.

Aanvragen via ZorgDomein	Aantal 2015	Aantal 2016	Aantal 2017	Aantal 2018	Aantal 2019	Aantal 2020
Combinatieafpraak (diagnostiek waarna consult specialist met uitslag diagnostiek)	2.879	2.390	2.855	2.553	2.446	2.415
Diagnostiek	30.291	32.155	32.641	30.988	31.557	25.366
Verwijzing spoed	10.642	6.621	6.824	6.990	7.505	7.040
Verwijzing met verkorte toegangstijd	696	1.107	1.220	1.328	1.845	1.433
Verwijzing overig	47.302	51.758	52.939	52.350	53.635	44.078
<b>Totaal</b>	<b>91.810</b>	<b>94.031</b>	<b>96.479</b>	<b>94.209</b>	<b>96.988</b>	<b>80.332</b>

*Tabel: Aantal aanvragen door huisartsen aangesloten bij MCC Omnes in 2015-2020. bron ZorgDomein.*

In 2016 heeft MCC Omnes samen met Orbis (inmiddels Zuyderland) Zorgdomein geïntroduceerd als digitale verwijsoptie in de regio. Het digitaal verwijzen dat we in eerdere instantie zelf hadden ontwikkeld bleek te kostbaar om dit als regio zelf ter hand te nemen.

Het contract met Zorgdomein werd zowel door Zuyderland als MCC Omnes ondertekend en het projectleiderschap lag bij MCC Omnes. Dit was een unieke werkwijze. Elders in het land bepaalde de aanbieder wat en hoe e.e.a. in Zorgdomein werd aangeboden. In regio Westelijke Mijnstreek was het een samenwerking van de huisartsen en de specialisten. Samen werd afgestemd hoe het aanbod van Orbis (inmiddels Zuyderland) optimaal kon aansluiten op de richtlijnen van de huisartsen (NHG-standaarden). Op deze wijze wisten we transmurale samenwerkingsafspraken snel te implementeren.

Helaas moesten we in 2019 constateren dat deze werkwijze vanuit Zuyderland niet langer werd gehanteerd. We werden diverse keren verrast door wijzigingen die niet met MCC Omnes werden besproken en ook werden ontwikkelde transmurale werkafspraken verwijderd zonder ruggespraak. In 2020 is dit veel beter gegaan mede door bemoeienis van het transmuraal management van het Zuyderland. Mogelijk dat Corona ook medeverantwoordelijk is voor het feit dat veel maatschappen weinig hebben veranderd en de focus op de bestrijding van de pandemie lag.

### 3.3 App “Werkafspraken” MCC Omnes

Trots op:

- ✓ Uitbreiden van onze app met alle werkafspraken rondom Corona.
- ✓ Het overnemen van de werkafspraken app door de HOZL.

#### **Werkafspraken**

In de app en op de website zijn in 2020 **137** Nieuwe werkafspraken toegevoegd. Hiervan is er 1 een richtlijn en **5** protocollen voor de assistentes. 88 zijn ‘protocollen’ voor de huisartsen. Daarnaast zijn **8** werkafspraken geüpdatet.

Als gevolg van de Coronapandemie is er een apart gedeelte ingericht met daarin werkafspraken rondom Covid-19 die doorlopend werden en worden geactualiseerd. Aan het einde van 2020 stond de teller op **43**.

### Nieuwsbrief

In 2020 verschenen 14 **digitale nieuwsbrieven** met in totaal **151** artikelen.

Gemiddeld werd elke uitgave ruim 500 keer gelezen (spreiding: 362 -856)

De populairste nieuwsrubrieken zijn *OmNieuws Digitaal* en *Nieuws vanuit Zuyderland*. De meest gelezen artikelen in 2020 waren:

1. *Systemische Sclerose Zorgpad en Raynaudspreekuur* (124x; rubriek: Nieuws vanuit Zuyderland, oktober, nr. 22).
2. *Het Zorg Dashboard Limburg* (105x; rubriek: OmNieuws Digitaal juli 2020, nr. 18).
3. *Actueel Covid testbeleid in de praktijk* (91x; rubriek OmNieuws Digitaal november 2020, nr. 23).

### Scholing

In het deel '**Scholing**' zijn 9 DTO's en 1 FTO toegevoegd.

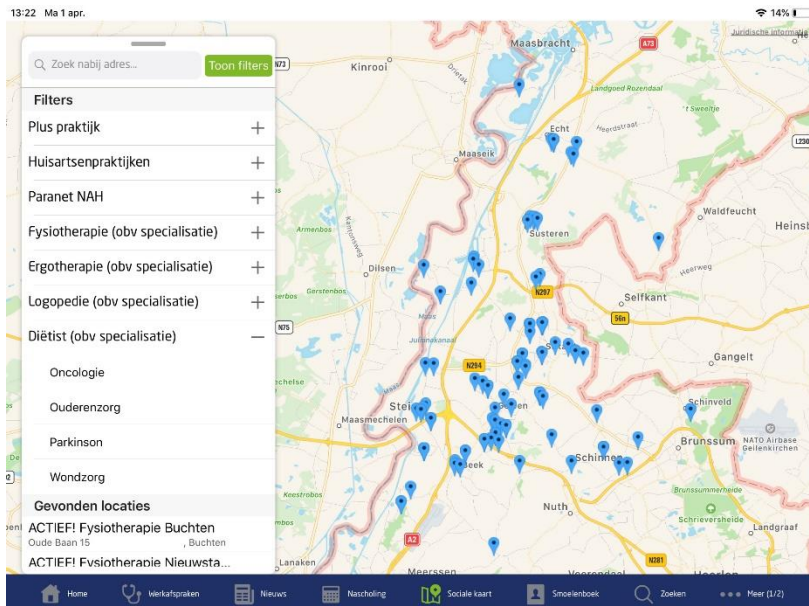
### Nieuwe functionaliteit: statistieken

Daarnaast is er een nieuwe functionaliteit toegevoegd waarmee meer inzicht mogelijk is in het gebruik van de app.

Het laatste kwartaal van 2020 waren de werkafspraken veruit het meest bezochte deel van de app (98%), gevolgd door het Smoelenboek en de Nieuwsberichten.

Meest vertegenwoordigde bezoekersgroepen waren de huisartsen (51%), gevolgd door de groep Algemeen (16%), Casemanagers Dementie (14%) en de medisch specialisten (12%)

Het smoelenboek werd door voornamelijk de huisartsen bezocht.



## 4 Mijnstreekcoalitie als opvolger van proeftuin Anders Beter

### 4.1 Van Anders Beter naar Mijnstreekcoalitie

MCC Omnes was in 2012 een van de initiatiefnemers om op een andere manier te gaan samenwerken in de regio met als resultaat de proeftuin “Anders Beter”. Onder deze paraplu werkte zorgverzekeraar CZ samen met de veldpartners MCC Omnes, Meditta, Zuyderland, SAM (apothekers) en burgerparticipatie vanuit stichting “Burgerkracht Limburg” aan de Triple Aim doelen. De happy professional als middel om de triple aim doelen te behalen kreeg een definitieve plek in het Quadruple Aim concept. Diverse projecten en initiatieven werden vanuit de proeftuin aangestuurd.

#### Hoe zijn we hier terecht gekomen?



Uit het evalueren van resultaten van de proeftuinen bleek dat er weliswaar uitstekende initiatieven waren genomen maar dat deze te weinig toegevoegde waarde leken te hebben op één van de doelen van het triple aim spectrum, te weten het kostenperspectief. De bevolking van de regio's WM en OZL bleken substantieel meer kosten te veroorzaken bij de zorgverzekeraar dan de gemiddelde Nederlander. Dit betekende voor CZ als preferente zorgverzekeraar dat zij echt anders wilde gaan sturen in samenwerking met haar partners. Er ontstond de zogenaamde Kerncoalitie Mijnstreek (voortkomend uit het zogenaamde Pact van Terworm) waarbinnen huisartsvertegenwoordigers uit beide regio's, naast Zuyderland medisch centrum, de VVT organisaties en Burgerkracht naast CZ zijn vertegenwoordigd. Deze Kerncoalitie wil op een “next level” wijze een 10-jarenstrategie ontwikkelen om op bovenregionaal niveau te werken aan een geïntegreerde zorg in lijn met de quadruple aim-ambities.

Eén van de eerste activiteiten van deze Kerncoalitie was om data te verzamelen en te duiden om te kunnen besluiten waar de focus voor echte impact moest komen te liggen.

MCC Omnes als organisatie is nauw betrokken bij de Mijnstreekcoalitie. Waar zij in Anders Beter één vanuit het veld initiërende rol had, is zij binnen de Mijnstreekcoalitie één van de veldpartners naast CZ en Burgerkracht Limburg.

Eén van de bestuurders van MCC Omnes is aangesloten binnen de kerngroep. Daarnaast hebben diverse medewerkers van MCC Omnes een sleutelrol in de beoogde programmaorganisatie van de Mijnstreekcoalitie.

Inmiddels zijn meerdere programma's actief onder de Mijnstreekcoalitie.

- Themacoalitie farmacie
- Preventiecoalitie
- Kerncoalitie
  - Chronische Zorg (te beginnen met diabetes-Westelijke Mijnstreek)
  - Ouderenzorg (te beginnen in Oostelijk Zuid Limburg)
  - Substitutie
  - Spoedzorg
  - Anderhalvelijnszorg

## Herbevestiging 'Pact van Terworm'

- ▶ Wij nemen een gezamenlijke verantwoordelijkheid om samen de gezondheid, kwaliteit van zorg en betaalbaarheid van zorg in de regio naar het 'next level' te brengen.
- ▶ Ook nemen we een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorgvuldige uitvoering en monitoring van deze ambitie. Hiertoe is de organisatorische inbedding en verantwoording randvoorwaardelijk. In het regionale netwerk betrekken we de juiste partners, bijvoorbeeld samen met het sociale domein om een parallel traject op preventie te ontwikkelen.
- ▶ Er is consensus dat het huidige zorgmodel en bijbehorende kosten niet houdbaar zijn en teruggebracht dienen te worden tot een 'normaal' kostenpatroon, passend bij de populatie. Dit willen we realiseren door het leveren van de juiste zorg, op maat, op de juiste plaats door de juiste persoon. Uitgangspunt is 'zo dicht mogelijk bij huis, tenzij..'
- ▶ We zijn bereid om de huidige organisatiestructuren los te laten en te redeneren vanuit en met de patiënt. Uitgangspunt is om binnen de systemen het slimmer te organiseren en bekostigen.
- ▶ De eerste stappen zetten we op twee grote patiëntengroepen: de oudere in een kwetsbare positie en de chronische patiënt. De zorg voor deze doelgroepen willen we, persoonsgericht, zo dicht mogelijk bij de patiënt brengen. Kortom, niet in het ziekenhuis, tenzij..

Voor meer informatie over de diverse projecten zoals deze ook in 2020 nog onder de paraplu van Anders Beter werden georganiseerd verwijzen we u naar de website [www.andersbeterwm.nl](http://www.andersbeterwm.nl).

## 4.2 Programmalijn chronische zorg met diabetes

Een van de ambities van de kerncoalitie is om de chronische zorg op een structureel andere wijze vorm te geven, te beginnen bij de doelgroep diabeten. Projectleiding van deze programmalijn werd uitgevoerd door MCC Omnes.

Streven van dit project is om de zorg voor diabetespatiënten zo thuis mogelijk te organiseren met het inzetten van innovatieve aspecten als e-Health, gepersonaliseerde begeleiding en aandacht voor preventie van diabetes in de regio.

Het jaar 2020 heeft in het teken gestaan van het verder uitwerken van het projectplan en de bijbehorende businesscase. Het projectplan diabetes heeft medio 2020 een officiële goedkeuring gekregen van de Kerncoalitie Mijnstreek. Hierdoor is in het najaar van 2020 een start gemaakt met de voorbereiding van de eerste interventies:

- Het opleiden van huisartsen en praktijkondersteuners
- Het uitrollen van thuismetingen (Chipmunk)
- Het uitrollen van een interventieprogramma (Club Diabetes)
- Het uitrollen van eHealth oplossingen (e-meedenkconsulten en triëren van verwijzingen).

De verwachting is dat deze eerste interventies in de loop van 2021 geïmplementeerd kunnen worden in de regio.

Parallel aan de voorbereiden die getroffen zijn voor de implementatie van de interventies, is een businesscase opgesteld die inzichtelijk maakt wat het besparingspotentieel is van patiënten met diabetes zo thuis mogelijk behandelen. In een werkgroep is deze businesscase opgesteld en zijn verschillende zaken, zoals de vereveningskosten, inzichtelijk gemaakt. Eind 2020 is de businesscase goedgekeurd in het bestuurlijk overleg CZ-Zuyderland.

## 4.3 Themacoalitie Farmacie (onderdeel van de Mijnstreekcoalitie)

### 4.3.1. Themacoalitie Farmacie

De themacoalitie Farmacie Mijnstreek (TC Farmacie) is een besluitvormend orgaan dat in de regio's WM en OZL de sturing en integratie verzorgt rondom farmacie gerelateerde onderwerpen. 2019 was het jaar van de start van de TC Farmacie. 2020 het jaar van de doorontwikkeling van de onderlinge samenwerking. In 2020 zijn de diverse regioplannen omgezet naar een gezamenlijk meerjarenplan voor de TC Farmacie. Het meerjarenplan beschrijft de doelen en speerpunten voor 2020-2023. Wederom een stap vooruit in de onderlinge samenwerking!

Voor realisatie van de benoemde doelstellingen en speerpunten in het meerjarenplan heeft de TC Farmacie verschillende projecten in verschillende fases (van voorbereiding tot uitvoering) onder handen: MIJN.streek formularium, Medicatieveiligheid (overdracht van medicatiegegevens in de keten), Personalised Medicine, ontwikkeling regionaal ondersteunde FTO's en ontwikkeling van een dashboard voor meting, monitoring en sturing. De programmaleiding en facilitering wordt vanuit de programmamanager, werkzaam bij MCC Omnes, uitgevoerd met 2 medewerkers van MCC Omnes. Dit onderwerp is een kwestie van samenwerkende zorgprofessionals bij uitstek!

#### 4.3.2 MIJN.streek formularium

MIJN.streek formularium werd tot eind 2020 gefinancierd vanuit VEZN subsidies. De projectgroep heeft besloten de subsidie niet te verlengen, maar de projectgroep over te laten gaan in een stuurgroep met financiering vanuit segment 2, O&I regiofinanciering (beleidsregel huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg). Deze kosten worden vanaf 2021 (via Meditta) uitbetaald aan MCC Omnes. Hiermee vervalt de projectstatus en is MIJN.streek formularium structureel ingebed in de Mijnstreek.

#### **MIJN.streek formularium / longmedicatie**

De gemaakte keuzes (2019) zijn in 2020 door een werkgroep (bestaande uit (kader)huisartsen, gespecialiseerd verpleegkundige astma/COPD, apothekers, CZ en een longarts) in OZL en WM geïmplementeerd door het beschikbaar stellen van koffers met demomateriaal, placemats met de gemaakte keuzes en te gebruiken stappenplan astma/COPD en een FTO longmedicatie aan zorgprofessionals.

#### 4.3.3 Medicatieveiligheid

In Q2 2020 is de nieuwe richtlijn overdracht van medicatiegegevens in de keten gelanceerd. Deze richtlijn beschrijft welke informatie uitgewisseld moet worden (starten, wijzigen, stoppen en toedienen van farmaceutische zorg) en wat de verantwoordelijkheden zijn van de zorgverleners, verstrekkers, toediensers en de patiënt. De implementatie periode is landelijk vastgesteld op de periode 2021-2023. Dit heeft geleid tot een heroverweging van de lopende project- en werkgroepen en de aanvraag van een VEZN subsidie voor het voorbereiden van de implementatie. Inhoudelijke ontwikkelingen 2020:

- De regionale transmurale werkafspraken (versie 3.07.2020) inzake medicatieoverdracht zijn herzien. Voorzien van een presentatie met uitleg over de toepassing in de praktijk zijn deze in WM geïmplementeerd. In OZL worden deze in 2021 geïmplementeerd.
- Er is een belangrijke stap in de regionale samenwerking voor digitale uitwisseling medicatiegegevens gezet. Het convenant 'Digitaal Verzenden medicatievoorschrift via het LSP in de Mijnstreek' is ondertekend door diverse partijen\* in de Mijnstreek. Ter ondersteuning van het convenant wordt in de periode Q4 2020 / Q1 2021 gewerkt aan een risicoanalyse medicatieveiligheid.
- Herziening Convenant VVT:
  - Meerdere VVT organisaties zijn gestart met digitalisering toedieningslijsten.
- LSP: Status na actief benaderen niet aangesloten of op onderhoud staande organisaties:
  - In de regio Meditta zijn 95 % van de (apotheekhoudende) huisartsenpraktijken en 100% apothekers aangesloten op LSP.
  - In de regio HOZL zijn 91 % van de huisartsenpraktijken en 100% apothekers zijn aangesloten op LSP.

Inzake de verdere implementatie van het LSP is de programmamanager en haar team ook faciliterend naar de regio's OZL en Midden-Limburg.

#### 4.3.4 Personalised Medicine

Het project Personalised Medicine bij milde tot matige depressie streeft het verbeteren van de kwaliteit van de depressiezorg in de eerste lijn in de Mijnstreek na. Het project bestaat uit meerdere delen:

- Wetenschappelijk onderzoek naar de inzet van genotypering
- Afbouwbegeleiding
- Niet-pluis patiënten

De projectgroep heeft toegewerkt naar een start van het project op 1 maart 2020. Vanwege de eerste coronagolf bleek starten in Q2 2020 niet haalbaar. Uiteindelijk heeft op 30 september een digitale kick-off plaatsgevonden. Tijdens deze kick-off hebben de deelnemende huisartsen en apothekers een toelichting gekregen over de werkwijze binnen het project/wetenschappelijk onderzoek en een korte scholing ten aanzien van genotypering. 1 oktober is met de inclusie van patiënten gestart.

#### **4.4 Het DAI team als een van de ondersteunende teams voor het realiseren van de ambities van de kerncoalitie**

Het genereren van data en het verwerken tot informatie is een van de fundamenteen waarop de strategie van de Mijnstreekcoalitie wordt vormgegeven. Een tweetal medewerkers van MCC Omnes leveren hun bijdrage aan dit team.



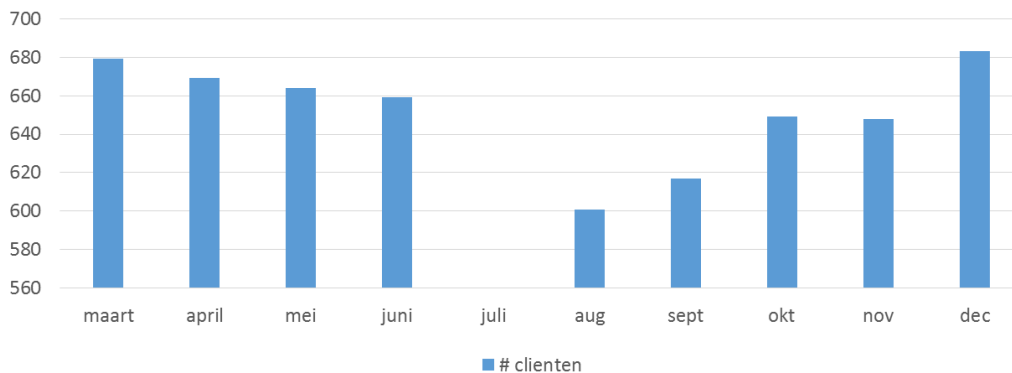
## 5 Ketenzorg dementie en coördinatie rondom kwetsbare Ouderen

### 5.1 Ketenzorg dementie

In 2020 is vanuit de Keten Hulp bij Dementie in de Westelijke Mijnstreek aan 24% van de ouderen met dementie in de regio begeleiding geboden.

In totaal werkten 17 casemanagers voor Hulp bij Dementie er was er geen sprake meer van een wachtlijst. Er is –na een daling van het aantal cliënten begin 2020, o.a. t.g.v. corona-, vanaf de zomer een gestage stijging te zien van het aantal mensen met dementie dat begeleiding ontvangt van een casemanager.

Hierover is grote waardering bij naasten van mensen met dementie die de begeleiding waarderen met een rapportcijfer van 9,1. Dit blijkt uit de in 2020 gestarte ‘einde-begeleidings-evaluaties’ onder naasten na afronding van een begeleidingstraject.



### 5.2 Terugblik coördinatie ouderenzorg Westelijke Mijnstreek 2020

De samenhang en samenwerking op het gebied van ouderenzorg heeft in 2020 grote vorderingen gemaakt.

- Zo is er vanuit de netwerken Palliatieve Zorg en Hulp bij Dementie een structurele samenwerking gerealiseerd op het gebied van o.a. proactieve zorgplanning en verkennen respectievelijke Stuurgroepen mogelijkheden voor samenvoeging.
- Met Meditta is er een nauwe samenwerking op het gebied van de Module Ouderenzorg voor huisartsen en de diverse zorgprogramma's zoals Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase, Hulp bij Dementie waarbij thema's als warme overdracht bij transitie, proactieve zorgplanning, MDO's, consultatie en casemanagement centraal staan.
- De coördinatie van de programmaliijn Ouderenzorg vanuit de Kerncoalitie wordt uitgevoerd door een medewerker van MCC Omnes. Ondanks dat de primaire uitrol van pilots in OZL plaatsvindt, wordt daarmee wel direct verbinding en afstemming in de Westelijke Mijnstreek gehouden.
- Voor Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase nadert de afronding als projectstatus en zijn met CZ afspraken gemaakt en deels in voorbereiding het Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg als reguliere zorg te continueren.

### **5.3 Samenwerking met gemeente Sittard-Geleen**

Meditta, MCC Omnes, HaCoWest en diverse beleidsambtenaren van de gemeente Sittard-Geleen kwamen regelmatig bij elkaar om op informele wijze de ontwikkelingen in de regio te bespreken. In toenemende mate weten we de initiatieven vanuit gemeentelijke hoek en vanuit de huisartsenkant aan elkaar te smeden. In de zogeheten Preventiecoalitie, een initiatief van gemeente Sittard-Geleen en zorgverzekeraar CZ worden enkele initiatieven er uitgelicht die met extra aandacht zullen worden opgepakt in 2020.

### **5.4 Knooppunt informele Zorg gemeente Sittard-Geleen**

Een bijzondere vermelding verdient de samenwerking met het Knooppunt Informele Zorg. De pilot met huisartspraktijk de Baandert kreeg vleugels in 2019. Diverse praktijken hebben samen met het knooppunt zogenaamde “avonden in de wijk” georganiseerd. Deze avonden leggen de basis om weer meer samen te werken aan geïntegreerde zorg dicht bij de mensen in hun thuissituatie.

### **5.5 ELV-bedden, virtueel coördinatiepunt**

In 2020 is de groep Convenant EerstelijnsVerblijf-bedden slechts enkele keren bij elkaar gekomen in digitale vorm. De capaciteit was vanaf maart vrijwel geheel toebedeeld aan uitstroom ziekenhuis van Corona patiënten. Bovendien vond in OZL de voorbereiding plaats van een Regionaal Zorgpunt voor alle VVT bedden capaciteit. Primair in OZL maar met de intentie -bij positieve evaluatie-, deze eind 2021 te verbreden naar de gehele Mijnstreek. Er heeft daarom geen actieve doorontwikkeling van de ELV-coördinatie in de Westelijke Mijnstreek plaatsgevonden.

Eind 2020 is een enquête gehouden onder verwijzers over ELV in de Westelijke Mijnstreek waaruit verbeterpunten zijn opgemaakt welke met de betreffende leveranciers van ELV-capaciteit zijn besproken.

## 6 MCC Omnes als dataduider en bruggenbouwer naar wetenschap

Trots op:

- ✓ Samenwerking tussen MCC Omnes en vakgroep huisartsgeneeskunde via een medewerker van MCC Omnes.
- ✓ Spiegelinformatie en dashboards die we met alle verkregen data omsmeden tot informatie.
- ✓ Inzet voor duiding van impact van vereveningskosten.

### 6.1 Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde

Inmiddels is op de “menselijke” brug die is opgebouwd tussen MCC Omnes en de vakgroep huisartsgeneeskunde niet meer weg te denken. Een van de medewerkers van MCC Omnes werkt wekelijks bij de vakgroep Huisartsgeneeskunde. Dankzij deze “brug” wordt er onderzoek geïnitieerd en worden artikelen geschreven die vervolgens in de vakbladen worden gepubliceerd.

### 6.2 Data genereren en samensmeden tot informatie vanuit diverse bronnen.

MCC Omnes heeft binnen haar gelederen een data analist die bedreven is in het koppelen van data uit diverse bronnen. Hierdoor kan MCC Omnes de effecten van haar initiatieven vanuit transmuraal perspectief evalueren.

### 6.3 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.

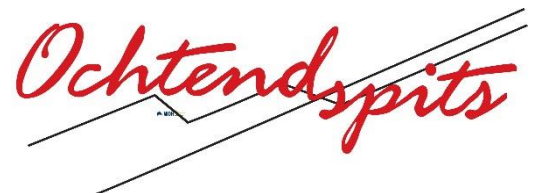
#### 6.3.1 Samenwerking met WDH en WDA

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.



#### 6.3.2 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.

Apothekers hebben aangegeven hier ook in geïnteresseerd te zijn en krijgen nu ook de ochtendspitsvragen toegestuurd.

### 6.3.3 Diagnostisch Toets Overleg

Een belangrijke activiteit van MCC Omnes is de ontwikkeling en organisatie van het Diagnostisch Toets Overleg. De modules MDL en spiegelen werden als nieuwe DTO-modules aangeboden. In 2020 wordt het DTO moeheid ontwikkeld. Door Corona zal dit DTO pas in 2021 worden gefinaliseerd en aangeboden.

Er werden in 2020 totaal 7 DTO-nascholingsavonden gefaciliteerd en bijgewoond. Dit lage aantal heeft alles te maken met de Coronapandemie.

Het betrof de volgende modules:

Aangeboden modules en aantal keren dat een toetsgroep deze module in 2020 heeft gevolgd:

Reuma (1x)

Lever (2x)

MDL (2x)

Schildklier (1x)

Spiegelen (1x)

**Totaal: 7**

### 6.3.4. BASIS

In 2020 was er geen BASIS reis en werd het initiatief om een filmavond te organiseren (BASIS the movie) verschoven naar 2021 of later.

## 7 MCC Omnes als professioneel bureau

### 7.1 Medewerkers

De gemiddelde bezetting van functies (in loondienst en inhuur) was in 2020 8,9 fte. Dit was in 2019 7,2 fte.

De volgende functies bestaan binnen het bureau (in loondienst):	<b>2019</b>	<b>2020</b>
• Algemeen coördinator/financial controller	1,3 fte	1,4 fte
• Secretariaat en communicatie	1,8 fte	2,1 fte
• Projectmanagers / -medewerkers	2,9 fte	4,2 fte
<b>Totaal</b>	<b>6,0 fte</b>	<b>7,7 fte</b>
De volgende functies bestaan binnen het bureau (niet in loondienst):	<b>2019</b>	<b>2020</b>
• Directeur (deels praktiserend specialist)	0,4 fte	0,4 fte
• Directeur (deels praktiserend huisarts)	0,4 fte	0,4 fte
• Financieel economisch adviseur	0,4 fte	0,4 fte
<b>Totaal</b>	<b>1,2 fte</b>	<b>1,2 fte</b>
<b>Totaal</b>	<b>7,2 fte</b>	<b>8,9 fte</b>

Naar verwachting zullen in 2021 geen significante wijzigingen in het aantal FTE optreden.

### 7.2 PR en communicatie

#### 7.2.1 Publicaties en presentaties

Ook in 2020 is MCC Omnes in de pers verschenen in samenhang met diverse projecten en werden diverse artikelen gepubliceerd.

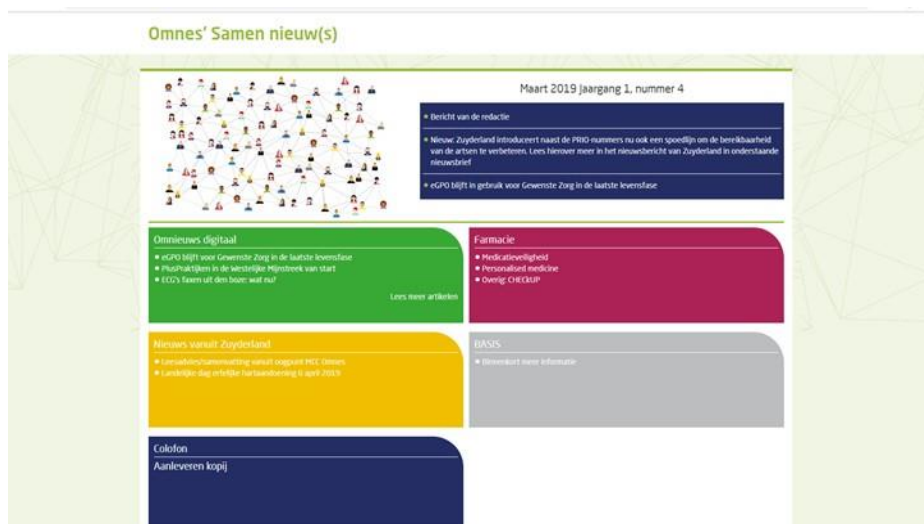
1. Horizontaal verwijzen leidt tot doelmatige zorg. Medisch Contact, februari 2020.
2. Gebruik van e-meedenkconsulten interne geneeskunde door huisartsen. NTVG, februari 2020.
3. Virtuele consulten met internisten leiden tot minder doorverwijzingen. ICT&Health, februari 2020.
4. Minder doorverwijzingen als huisarts specialist mailt. De Limburger, februari 2020.
5. Minder verwijzingen dankzij e-meedenkconsult MDL voor huisarts. MAGMA, juni 2020.
6. Digitaal e-meedenkconsult vaker gebruikt tijdens COVID-19 crisis. Huisarts & Wetenschap, juni 2020.
7. Aangepast aanvraagformulier leidt tot minder verwijzingen. Medisch Contact, november 2020.

## 7.2.2 Communicatiemiddelen

In 2020 verstuurde MCC Omnes:

- ✓ ZorgDomein infobulletin.
- ✓ Lab infobulletin.
- ✓ Infobulletin farmaceutische projecten.
- ✓ Omnes' Samen Nieuw(s) (digitale nieuwsbriefmodule).

De digitale versie is inmiddels geheel ingeburgerd. Deze 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.



## 7.2.3. Fietstocht tegen kanker

I.v.m. Corona heeft de jaarlijkse fietstocht niet plaats kunnen vinden.

## 8 MCC Omnes Financieel

In dit hoofdstuk zal de financiële achtergrond worden toegelicht

### 8.1 Omzet

De omzet in 2019 van € 6.772.769 daalde in 2020 naar € 6.016.993 met € 755.776 of 11,2%.

In 2020 kwam deze daling door de volgende oorzaken:

- ✓ Daling van de productie aantallen van 13,3% voornamelijk als gevolg van de Covid-19 pandemie.
- ✓ Daling van de omzet met 13,4% als gevolg van de gegeven korting op de 2019 tarieven van de laboratoriumanalyses.
- ✓ Stijging van de inkomsten uit continuïteitsbijdragen verkregen van Zorgverzekeraars van 1,6% van de omzet. Een belangrijk deel van de ontvangen continuïteitsbijdragen wordt uitgekeerd aan Zuyderland als uitvoerder/onderaannemer van de eerste lijn diagnostiek.
- ✓ Stijging van de inkomsten uit de O&I (Organisatie & Infrastructuur) gelden van 8,0% van zorgverzekeraars. Deze nieuwe inkomsten staan tegenover de verstrekte kortingen (en dus lagere marge) op de laboratoriumomzet en zijn ter dekking van de vaste structurele kosten van innovatieve ontwikkelingen van processen en producten.
- ✓ Stijging van de 1,5 lijn omzet van 1,2%. Ondanks enige daling in het eerste halfjaar ten gevolge van de Covid-19 pandemie zijn in het tweede halfjaar meerdere nieuwe producten ontwikkeld en geïmplementeerd. Deze nieuwe 1,5 lijn producten zorgen voor minder verwijzingen naar de tweede lijn en veroorzaken daardoor een (grotere) daling van de kosten in de tweede lijn.
- ✓ De voorziening/omzet correctie gemaakt voor een plafondoverschrijding in 2019 heeft in 2020 niet plaatsgevonden. Daarnaast zijn er enkele kleinere oorzaken o.a. indexering op de niet laboratoriumtarieven. In totaliteit was hierdoor van een omzet stijging van 5,0% sprake t.o.v. 2019.



Per saldo komt dit neer op een omzet daling van 11,2%.

De beschikbare marge verbeterde. Enerzijds doordat de kostprijs van de omzet meer daalde dan de omzet daalde. Anderzijds door de ontvangen O&I- gelden en continuïteitsbijdragen. Een deel hiervan is gebruikt voor een stijging van de personeelskosten te dekken, omdat een deel van de nieuwe projecten voor eigen rekening worden uitgevoerd. Daarnaast konden de investeringen in kwaliteitsprojecten gefinancierd en gecontinueerd worden. Deze zijn nader gespecificeerd in paragraaf 8.3.

### 8.2 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 2020 is ondanks de Covid-19 pandemie 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. Daarnaast zijn de 1,5 lijn producten verder uitgebreid in 2020, waardoor er minder verwijzingen naar de tweede lijn ontstaan die een (grotere) daling van de kosten in de tweede lijn veroorzaken. Daarmede leveren deze activiteiten een bijdrage aan het beheersen van de kosten van de gezondheidszorg.

De personeelskosten zijn enigszins gestegen voornamelijk door de nieuwe projecten voor eigen rekening. Het aantal Fte's (in loondienst en inhuur) steeg van 6,0 in 2019 naar 7,7 in 2020.

De daling in de overige bedrijfskosten wordt naast de daling in de patiëntgebonden kosten ook veroorzaakt door de lagere algemene kosten. Dit laatste ook als gevolg van meer thuiswerken door medewerkers. De investeringen in (innovatieve) kwaliteit projecten waren enigszins minder dan in voorgaand jaar. Het resultaat van 2019 van € 110.609 steeg door de genoemde ontwikkelingen naar € 164.377 in 2020.

### 8.3 Investering in kwaliteit projecten mogelijk

In 2020, met vergelijkende cijfers voor 2019, heeft MCC Omnes in de volgende kwaliteit projecten geïnvesteerd:

Investering kwaliteit projecten	2019	2020
Project Themacoalitie Farmacie	€ 15.091	€ 44.946
Project ondersteuning Stichting BASIS	€ 43.929	€ 38.657
Project Digitale Data analyse	€ 35.102	€ 1.044
Expertisegroepen	€ 35.185	€ 35.010
Ondersteuning WDH / WDA (scholing)	€ 25.000	€ 15.651
Ondersteuning (Netwerk) Palliatieve Zorg WM	€ 8.292	€ 8.760
Project Diabetes	€ 11.032	€ 20.478
Project ZorgDomein	€ 7.168	€ 6.153
Project Zinnig en Zuinig	€ 4.617	€ 10.193
Project Medicatie overdracht	€ 31.285	€ 10.699
Project Diagnostiek / 1,5 lijn centrum	€ 94.537	€ 40.847
Project Samenwerking UM	€ 21.384	€ 24.501
Diverse projecten algemeen	€ 136.623	€ 122.394
Totaal in 2019 / 2020 geïnvesteerd in kwaliteit projecten	€ 469.245	€ 379.333

Dat bovengenoemde investeringen in zorgprojecten in 2020 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 2021 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 doorontwikkeling van de nieuwe 1,5 lijn zorg zal hier een belangrijke plaats in nemen.

#### **8.4 Toekomstparagraaf en risico's voor de toekomst**

Met de preferente zorgverzekeraar is inmiddels de alternatieve financiering voor de activiteiten van onze instelling overeengekomen via zgn. O&I (Organisatie & Infrastructuur) gelden. Voor 2021 zijn de overeenkomsten met zorgverzekeraars afgesloten voor wat betreft de 1<sup>e</sup> lijn en 1,5 lijn diagnostiek. Ook voor de verdere toekomst probeert MCC Omnes een beperkte marge uit de 1<sup>e</sup> en 1,5 lijn diagnostiek te realiseren. Dit in samenhang met inkomsten uit O&I gelden om haar functie in de Westelijke Mijnstreek te continueren.

De uitbraak van Covid-19 heeft zich in 2020 razendsnel ontwikkeld. Maatregelen die door diverse overheden zijn genomen om het virus in te perken hebben gevolgen gehad voor onze bedrijfsvoering:

- ✓ Zowel de aanvragen voor de eerste lijn diagnostiek als de 1,5 lijn producten (meedenkconsulten e.d.) zijn in 2020 significant teruggelopen als gevolg van de sluiting van huisartspraktijken voor de niet acute zorg.
- ✓ Daardoor is de omzet en de facturatie significant teruggelopen.
- ✓ Als er geen of minder productie is zijn wij ook geen of minder kosten verschuldigd aan de uitvoerder van de diagnostiek aan Zuyderland Medisch Centrum, noch aan de leveranciers (kaderhuisarts, fysiotherapeuten, specialisten, huisartsen) van de 1,5 lijn producten.
- ✓ Daarmede wordt een deel van de normale beschikbare marge gemist om onze innovatieve activiteiten voort te zetten.

De pandemie leidt door bovengenoemde punten ook tot financiële onzekerheden. De grootste negatieve gevolgen waren te zien in de maanden maart, april en mei 2020 terwijl de duur en omvang van de pandemie nog steeds onduidelijk is. Het effect op de liquiditeit is door de bevoorschottingsafspraken echter beperkt.

Doordat na overleg met zorgverzekeraars de financiering voor 2020 is afgesproken via een vaste bijdrage middels Organisatie & Infrastructuur financiering, is de vennootschap veel minder afhankelijk van de marge op de eerste en anderhalve lijn omzet.

Bovendien biedt het eigen vermogen de financiële ruimte om gemiste omzet, gedurende een aantal maanden, op te vangen. Daarnaast is er ook gebruik gemaakt van de vanuit de overheid en zorgverzekeraars verstrekte continuïteitsbijdragen inzake opbrengstderiving. Een deel van deze continuïteitsbijdragen is ook toegezegd aan Zuyderland als leverancier van diagnostiek.

Genoemde continuïteitsbijdragen zullen de impact op de financiële positie moeten mitigeren. Onzeker is nog of de afrekeningen van de continuïteitsbijdragen in de loop van 2021 met de berekeningen van de vennootschap overeenkomen.

Afhankelijk van de duur van de Covid-19-crisis en de aanhoudende negatieve gevolgen voor de economische activiteit en de uitwerking van de afspraken met de zorgverzekeraars is het mogelijk dat dit desalniettemin de rendementsontwikkeling van 2021 raakt. Het is niet mogelijk de exacte gevolgen voor onze activiteiten in de rest van 2021 en daarna te voorspellen. Wij verwijzen tevens naar onze toelichting bij de continuïteitsveronderstelling.

De directie van MCC Omnes hoopt haar ambitieuze plannen in 2021 wederom, ondanks de Covid-19 crisis, 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, 20 mei 2021