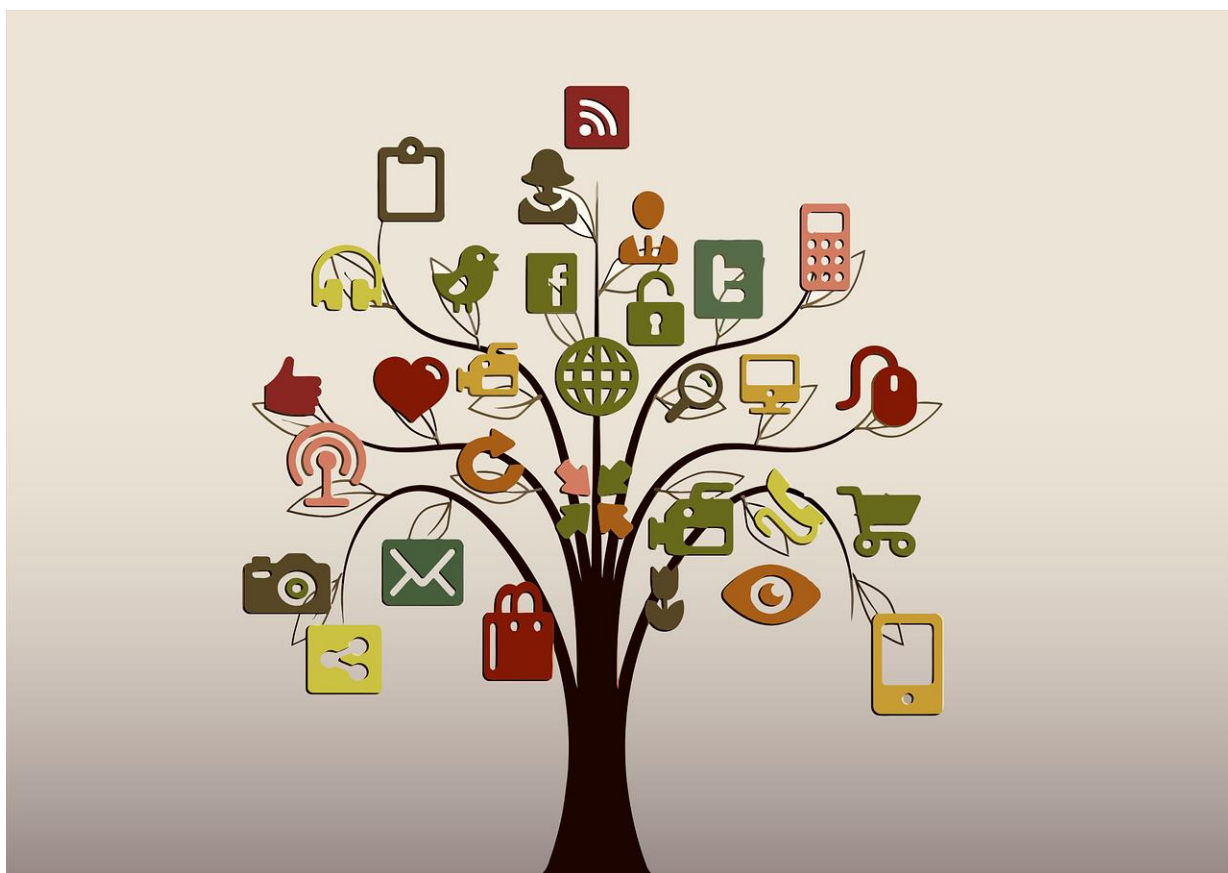


Jaarverslag 2021

MCC Omnes



Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	4
2	MCC Omnes als medisch coördinerend centrum.....	6
2.1	Kerntaken van MCC Omnes.....	6
2.2	Eerstelijnsdiagnostiek op aanvraag van huisartsen	6
2.3	Regionale Transmurale Werkafspraken app en tools	7
2.4	Keten en netwerkregie.....	8
2.5	Anders Beter Centrum, verzameling van anderhalvelijnsinterventies.....	10
3	Mijnstreekcoalitie.....	12
3.1	Mijnstreekcoalitie: inzoomen op de Pluspraktijken.....	12
3.2	Kerncoalitie	13
3.4	Ondersteunende teams binnen de Mijnstreekcoalitie	16
4	MCC Omnes als dataduider en bruggenbouwer	17
4.1	Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde	17
4.2	Data genereren en samensmeden tot informatie vanuit diverse bronnen.	17
4.3	Opleiden en nascholen.....	17
5	MCC Omnes als professioneel bureau	19
5.1	Medewerkers.....	19
5.2	PR en communicatie	19
5.3	MCC Omnes Financieel	20
5.4	Tot slot	22

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. Vanuit het project “Pluspraktijken” wordt gewerkt aan een betere samenwerking met partners in de wijk en het Sociale Domein.

De Corona pandemie die ook het jaar 2021 heeft beheerst heeft uiteraard ingrijpende gevolgen gehad voor de prioritering van de lopende initiatieven. Samen met haar partners heeft MCC Omnes de schouders gezet onder de uitdaging om de juiste samenhangende zorg te blijven leveren. Anders dan in het jaar 2020 heeft ze hierbij een minder prominente rol in hoeven nemen. Medewerkers van MCC Omnes hebben zich vervolgens deels binnen werktijd en deels in vrije tijd ingezet als vrijwilliger binnen diverse VVT locaties en Zuyderland medische centra om zo haar commitment te tonen aan de collega’s in de zorg.

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 “lijnloze” thema’s en zogenaamde “hoofdpijndossiers” pakken wij op.
- ✓ Het succesvol implementeren van projecten en innovaties.

Dit jaarverslag laat zien hoe we hier invulling aan hebben gegeven in 2021.

Markerend voor het jaar 2021 was...

- ✓ Coronapandemie die bij voortduring veel energie van de zorgprofessionals vergde die vervolgens niet aan andere initiatieven kon worden besteed.
- ✓ “Anders Beter” Centrum heeft zich in verder toenemende mate bewezen met zijn digitale oplossingen in Corona tijd.
- ✓ Doorontwikkeling identiteit themacoalitie Farmacie d.m.v. eigen emailadres, logo en website.
- ✓ Vanuit de themacoalitie Farmacie groot bovenregionaal webinar ‘Overdracht van medicatiegegevens in de keten’.
- ✓ Voortgang Pluspraktijken in de regio waarbij de initiërende projectleiding soepel is overgegaan in een monitorende en coachende projectleiding.
- ✓ Deelname regietafel over de verdergaande lateralisatie van de ziekenhuiszorg.
- ✓ Deelname aan project “Sara” voor het kennisdelen van de ontwikkeling van DTO’s en spiegelinformatie op Zuid Limburgs niveau.
- ✓ Start promovendus e meedenkconsulten in samenwerking met CZ, Zuyderland en de vakgroep huisartsgeneeskunde van het MUMC.

2 MCC Omnes als medisch coördinerend centrum

2.1 Kerntaken van MCC Omnes

MCC als Medisch Coördinerend Centrum heeft sinds haar ontwikkeling een groei in taken doorgemaakt.

Als eerste is zij in 2007 gestart met de **inkoop en coördinatie van eerstelijnsdiagnostiek**.

Doel is het zinnig en zuinig gebruik van diagnostiek in de eerstelijns conform standaarden.

Om dit doel te bewerkstelligen vinden er gerichte nascholingen plaats.

Ten tweede richtte zij zich op het maken **van transmurale werkafspraken tussen huisartsen en medisch specialisten binnen regio WM**. Het elkaar leren kennen en waarderen was/is hier een belangrijk onderdeel van. Nascholingen en tools zijn ontwikkeld om invulling te geven aan dit doel.

Ten derde heeft MCC Omnes **een keten / netwerk regisserende rol** op zich genomen voor thema's waar meerdere zorgorganisaties bij betrokken zijn. Ook zogenaamde "hoofdpijndossiers", onderwerpen die tussen wal en schip vallen omdat niet een organisatie verantwoordelijk is, neemt zij onder haar hoede.

Tot slot is er de belangrijk ambitie bijgekomen om zorg op de juiste plaats te organiseren.

Niet de organisatie staat centraal maar de expertise die nodig is om de zorgvraag op een kostenbewuste maar kwalitatief optimale wijze te beantwoorden. Zo ontstond **het virtuele "Anders Beter Centrum"**.

Diverse rollen en taken zijn inmiddels verankerd binnen de zogenaamde Mijnstreekcoalitie, waarover meer in hoofdstuk 3.

2.2 Eerstelijnsdiagnostiek op aanvraag van huisartsen

MCC Omnes is in 2007 opgericht om de eerstelijnsdiagnostiek binnen de regio optimaal te organiseren voor de aanvragende huisartsen met gebruikmaking van preferred suppliers Zuyderland laboratoria en Meditta logistiek. Dit heeft geleid tot een korte keten van diagnostiek met hoge tevredenheid van de gebruikers en optimale kwaliteit van de dienstverlening en aandacht voor het doelmatig gebruik van diagnostiek. We zijn dan ook blijvend trots op:

- ✓ Ons fijnmazig priknetwerk binnen de huisartspraktijken.
- ✓ Onze positie waarbij vrijwel alle huisartspraktijken in de regio via MCC Omnes diagnostiek aanvragen.
- ✓ De goede samenwerking met Zuyderland laboratoria en het integrale uitslagendossier.
- ✓ Ons koploperschap daar waar het gaat om de ontwikkeling en facilitering van DTO's, en het genereren van spiegelinformatie en zogenaamde regiobrieven die een praktijkspiegel zijn voor de aanvragende huisartsen.

De aanpak "zinnig en zuinig met diagnostiek" is een regulier speerpunt van MCC Omnes. We voeren evaluaties uit van onze interventies die met regelmaat, in samenwerking met de vakgroep Huisartsgeneeskunde van MUMC uitmonden in een publicatie.

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. Onderstaande tabel laat zien dat de Covid pandemie een duidelijke weerslag laat zien op de aanvragen.

Aantal	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Laboratorium orders	99.626	103.259	100.973	113.062	97.305	108.326
Laboratorium bepalingen	708.819	733.182	709.597	777.338	672.962	784.848
Aantal bepalingen per order (norm CZ: 8,5)	7,1	7,1	7,0	6,9	6,9	7,2
Echo's	6.736	7.858	8.227	6.048	5.692	9.270
Röntgenfoto's	16.734	16.308	15.113	14.941	11.997	13.609
Mammografieën / echo mammae	2.966	2.740	4.004	4.908	3.734	2.311
MRI knie	232	127	88	69	69	125
Eerstelijnsobducties	10	8	8	7	5	8*

Tabel: aantallen diagnostieaanvragen: bron 2021 Zorgdomein en Glims,.
 *N.B. Eerstelijnsobducties worden niet door de zorgverzekeraar vergoed. Bron financiële administratie

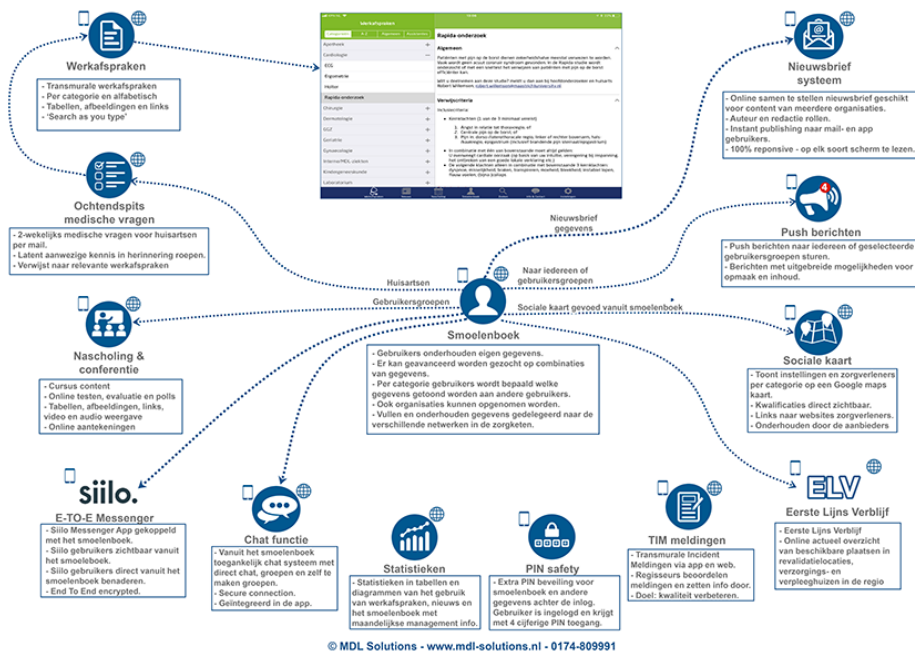
2.3 Regionale Transmurale Werkafspraken app en tools

Het optimaliseren van de samenwerking en afstemming tussen zorgprofessionals is sinds het ontstaan van MCC Omnes een belangrijke drijfveer.

Wij hebben aandacht voor de "happy professional". Hiertoe gebruikt MCC Omnes diverse tools, verzameld in de zogenaamde werkafsprakenapp, te gebruiken door alle professionals in de regio.

Vrijwel alle van onderstaande tools zijn in de regio geïmplementeerd via de MCC Omnes werkafsprakenapp.

Transmurale app overzicht en verband van de functies



De ontwikkeling en het onderhoud van deze app met tools is in handen van onze medewerker kwaliteit en communicatie. Ook het gebruik van de diverse tools door de verschillende doelgroepen (huisartsen, specialisten, apothekers, overige) wordt gemonitord.

Nieuwe ontwikkelingen werkafsprakenapp

In 2021 is gestart met een verdere kwaliteitsverbetering van de MCC Omnes app:

- In samenwerking met HaCoWest opschoning en opnieuw inrichten van het deel **Covid-werkafspraken**.
- Onderzoek naar en opzetten van een **kwaliteitsmanagement systeem met behulp van een documentbeheersysteem**. Dit betekent dat werkafspraken en andere documenten volgens een PDCA-cyclus geautomatiseerd worden beheerd en gemanaged.
- Ontwikkeling **ZorgVinder GGZ**. In samenwerking met MCC Milo (Midden-Limburg) en Meditta wordt een sociale kaart opgezet waarmee POH-ers en huisartsen GGZ zorgverleners in het gezamenlijke verzorgingsgebied kunnen vinden en contacteren. Ook vanuit andere regio's, waaronder de Oostelijke Mijnstreek is interesse getoond.

2.4 Keten en netwerkregie

Diverse keten en netwerk regisserende rollen zijn ontstaan vanuit MCC Omnes en inmiddels ondergebracht binnen de Mijnstreekcoalitie. Mede hierdoor ligt de scope van de werkzaamheden niet langer sec binnen de regio Westelijke Mijnstreek maar wordt gewerkt aan verbeteringen binnen de gehele Mijnstreekcoalitie.

We noemen 2 voorbeelden van ketenregie die vanuit MCC Omnes worden geregisseerd:

2.4.1 Ketenregie farmacie

Het speerpunt “veilige medicatieoverdracht” is van oudsher een belangrijk aandachtspunt dat vanuit MCC Omnes de aandacht kreeg binnen de keten. Inmiddels is het een van de thema’s onder het thema “farmacie” geworden en is er een themacoalitie opgericht ten behoeve van de hele Mijnstreekregio. De regisserende rol wordt nog altijd vanuit MCC Omnes uitgeoefend. Zie verder het hoofdstuk van de Mijnstreekcoalitie.

2.4.2 Netwerkregie ouderenzorg

De ketenregisseur ouderenzorg draagt zorg voor de samenhang van een veelheid aan initiatieven om de zorg rondom ouderen in de regio goed te stroomlijnen. Denk hierbij aan ouderen met dementie, palliatieve zorg, zogenoemde “huisartsenbedden” waar patiënten die even niet thuis kunnen verblijven toch zorg en aandacht krijgen.

De netwerkregisseur ouderen opereert vanuit MCC Omnes voor wat betreft de scope Westelijke Mijnstreek.

De samenhang en samenwerking op het gebied van ouderenzorg is in 2021 uiteraard gecontinueerd en ook geïntensiveerd met als resultaten:

- ✓ Nauwe samenwerking en afstemming tussen zorggroep Meditta en de activiteiten die buiten de scope van de zorggroep vallen.
- ✓ Bestuurlijke samenvoeging van netwerken Palliatieve Zorg en Hulp bij Dementie.
- ✓ Met Zuyderland MC, Netwerken Hulp bij Dementie en Palliatieve zorg en Meditta afspraken t.a.v. warme overdracht bij transities en proactieve zorgplanning (te verfijnen en continueren in 2022).
- ✓ In december 2021 werd gestart met een tweejarig project Veerkrachtig Samen Beslissen met alle Kerncoalitie-partners. Een subsidie van het Zorg Instituut Nederland maakt een gezamenlijke aanpak mogelijk, gericht op burgerbewustzijn, vaardighedenontwikkeling bij professionals en digitale uitwisseling van relevante uitkomstinformatie.
- ✓ Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase als reguliere zorg (Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg) waarbij in 2021 ook voor de medisch specialist ‘Time to Talk’ (naast ‘time to treat’) werd overeengekomen door met CZ en de NZA een Facultatieve Prestatie uit te werken vanuit de pilot met Time Out gesprekken.

Deze netwerkregisseur is tevens de programmalijncoördinator ouderenzorg binnen de kerncoalitie. De scope vanuit de kerncoalitie ligt in eerste instantie op regio OZL. Echter door de combinatie van deze rollen is de betreffende netwerkregisseur bij uitstek bij machte om de diverse ontwikkelingen in beide regio’s op dit vlak alvast te stroomlijnen waar zinvol.

2.5 Anders Beter Centrum, verzameling van anderhalvelijnsinterventies



Anderhalvelijnszorg regio WM wordt bij voorkeur op digitale wijze ingeregeld of op bestaande locaties buiten het ziekenhuis. Dichter bij de patiënt in een laagdrempelige omgeving. Hierdoor worden relatief dure ziekenhuis- en overheadkosten bespaard.

Het “Anders Beter Centrum” zoals de verzameling van anderhalvelijnsinterventies wordt genoemd, 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. MCC Omnes is de inkoper van interventies die hier worden ondergebracht. Inmiddels vindt er nauwe samenwerking en afstemming plaats met ontwikkelingen in regio OZL vanuit een programmalijs anderhalvelijnszorg.

In 2021 zijn 2 interventies toegevoegd binnen het aanbod van het Anders Beter Centrum. Dit betreft de zorgstraat cardiologie, en dermatologie naar analogie van het PlusPunt MC concept.

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

Tabel aantal interventies Anders Beter Centrum.

	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal
	2018	2019	2020	2021
E-meedenkconsulten				
E-meedenkconsult Interne Geneeskunde	586	985	1.305	1.777
E-meedenkconsult KNO	0	0	20	98
E-meedenkconsult Longgeneeskunde	15	59	138	167
E-meedenkconsult Anesthesiologie	0	0	9	44
E-meedenkconsult Kindergeneeskunde	0	81	137	232
E-meedenkconsult Reumatologie	0	29	99	162
E-meedenkconsult Cardiologie	55*	176*	235	325
E-meedenkconsult Gynaecologie	0	125	183	325
E-meedenkconsult Gynaecologie kaderhuisarts	0	0	60	59
E-meedenkconsult Neurologie	0	107	228	302
E-meedenkconsult Heelkunde	0	24	79	102
E-meedenkconsult Urologie	0	0	0	249
E-meedenkconsult Oogheelkunde	0	0	0	0
E-meedenkconsult Orthopedie	0	0	0	498
Subtotaal e-meedenkconsulten	601	1.410	2.493	4.340
Zorgstraten				
Niercheckspreekuur	0	52	32	35
Teledermatologie	324	343	566	779
Zorgstraat Orthopedie	452	709	724	918
Zorgstraat Cardiologie	0	0	0	57
Gynaecologie horizontaal verwijzen	52	74	67	183
Subtotaal zorgstraten	828	1.178	1.389	1.972
Totaal	1.429	2.588	3.882	6.312

Bron: financiële administratie

* ECG expert opinion is medio 2019 e-meedenkconsult cardiologie geworden.

3 Mijnstreekcoalitie

DE DUBBELE OPGAVE
Kort gezegd focussen we ons op:
"DE GROTE GEZONDHEIDSVerschillen VERKLEINEN & DE ZORG SLIMMER ORGANISEREN. WAARDOOR DEZE OOK BETAALBAAR EN TOEGANKELIJK BLIJFT"

Binnen de Mijnstreekcoalities (focus op de gehele Mijnstreekregio) werken zorgpartners, Burgerkracht, CZ en gemeenten samen aan de quadruple aim ambities om de populatie van de Mijnstreek met minder kosten op een dusdanig gezondheidspijl te brengen dat we in lijn lopen met de rest van het land. Het gedachtegoed van Machteld Huber, samengebracht binnen het concept Positieve Gezondheid geeft richting aan de herdefinitie van wat we onder "gezondheid" verstaan.

Er zijn diverse programmajnen en werkgroepen waar MCC Omnes in diverse hoedanigheden nauw bij betrokken is: een bestuurlijke rol, als lid van teams in een expertrol, als programmajijn coördinator.

MCC Omnes fungeert binnen de coalitie tevens als penvoerder voor diverse subsidietrajecten die vanuit de Mijnstreekcoalitie worden aangevraagd. Als kleine netwerkorganisatie kan zij flexibel acteren op aanvragen voor ondersteuning vanuit het programmabureau van de kerncoalitie.

Er worden diverse coalities onderscheiden die allemaal onderdeel vormen van de grote Mijnstreekcoalitie.



3.1 Mijnstreekcoalitie: inzoomen op de Pluspraktijken

Pluspraktijken zijn huisartspraktijken die werken aan de toekomstbestendigheid van de huisartspraktijk. Zij ontwikkelen daarbij een werkwijze waarbij het samenwerken met partners in de wijk van belang is, het versterken van de kracht van de patiënt, het doelmatig werken met een praktijk die organisatorisch in balans is.

Negen huisartspraktijken in de regio zijn het avontuur aangegaan sinds april 2019. Het project wordt geëvalueerd in 2022 waarna wordt besloten of het principe van Pluspraktijken wordt uitgerold naar de gehele regio. MCC Omnes is penvoerder van de door de zorgverzekeraars verleende subsidie. Ook het projectleiderschap en deelname aan de stuurgroep zijn rollen die vanuit MCC Omnes zijn ingevuld.

JAAR 3
2021

WAAR STAAN WE NU?



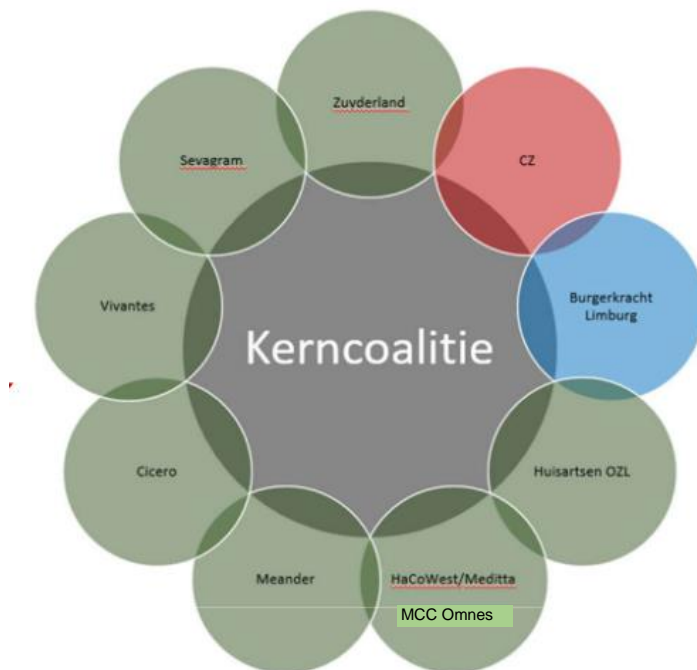
OPTIMALISEREN PLUSPRAKTIJKEN COLLECTIEF
Gezamenlijk op zoek naar de huisartsenzorg van de toekomst - **kracht van het collectief aantonen** - fundament van wijskracht en vertrouwen - ervaringen en kennis delen - gezamenlijk doorpakken en doelen bereiken.

VOORTGANG MONITOREN
Met de voortgangsdossiers en een overzichtelijk dashboard met rapportagegegevens monitoren we de voortgang per praktijk. Welke pijlers gaan al goed? Waar moet een tandje bijgezet worden? Indicatoren zijn benoemd om effecten meetbaar te maken en verschillen aan te tonen. Zo houden we grip op de resultaten.

PROJECTMANAGEMENT
De eerste twee jaar stond in het teken van het samen opzetten van het project PlusPraktijken: de doelen, interventies, leerstructuur en werkgroepen. Met de 'wisseling van de wacht' gaat het project nu een nieuwe fase in, waarbij we de resultaten gaan oogsten.

+

3.2 Kerncoalitie



De huisartsbestuurder van MCC Omnes is lid van de stuurgroep van de kerncoalitie waar met name programmalijnen vanuit de medische as en zorg as worden uitgezet. Het zogenaamde 10 jarencontract dat Zuiderland en CZ sloten als onderdeel van de opgave om

zorgkosten te beteugelen spelen een belangrijke rol bij de keuze van de uitgezette programmaliijnen. Diverse programmaliijncoördinatoren van de kerncoalitie werken als werknemer vanuit de MCC Omnes organisatie.

Dit is het geval bij:

Programmaliijn chronische zorg met diabetes
 Programmaliijn anderhalvelijnszorg
 Programmaliijn ouderen

3.2.1 Programmaliijncoördinatie 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.

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 2021 heeft in het teken gestaan van de implementatie 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 e-Health oplossingen (e-meedenkconsulten en triëren van verwijzingen).
- ✓ Het actief terugverwijzen van diabetespatiënten van de tweede naar de eerste lijn.

De projectgroep zal in 2022 een eerste inhoudelijke evaluatie van het project diabetes opleveren. De focus van deze programmaliijn is vooralsnog regio Westelijke Mijnstreek. Uiteraard vindt deze ontwikkeling plaats in nauwe samenwerking en afstemming met zorggroep Meditta. Zij regisseren en zijn inkoper van de chronische zorgmodules.

3.2.2 Programmaliijn anderhalvelijnszorg: samen optrekken vanuit 2 regio's

De programmaliijn anderhalvelijnszorg wordt ingevuld vanuit de beide regio's OZL en WM. Voor regio WM vult de projectleider Anders Beter Centrum deze rol in.



Ik ben patient
De arts

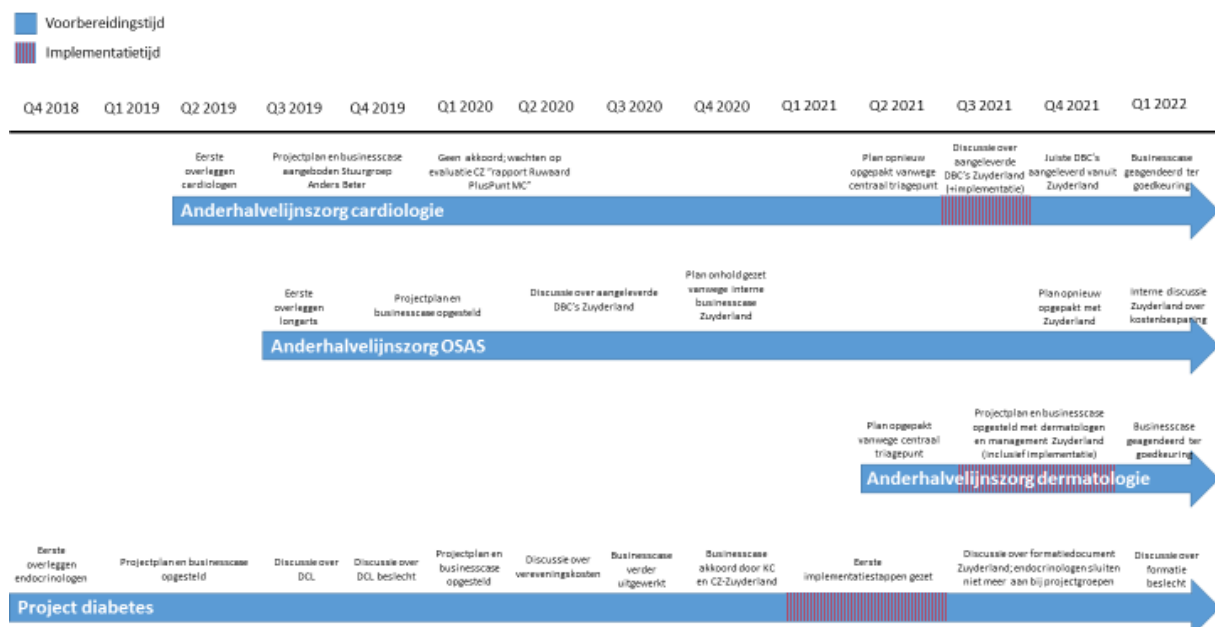


Ik ben verwijzer
De arts

De programmalijszorg anderhalvelijnszorg beoogt het anderhalvelijnsaanbod in regio OZL (Pluspunt) en dat van regio WM (Anders Beter Centrum) te harmoniseren waar mogelijk en zinvol. Beide initiatieven zijn vanuit een andere basis gestart en succesvolle interventies worden van elkaar overgenomen.

Het Anders Beter Centrum van MCC Omnes voorziet in diensten voor de huisarts om zoveel mogelijk diagnostiek en behandelingen, waar nodig met behulp van expertise uit de tweede lijn, in de eerste lijn te laten plaatsvinden zonder in te boeten op kwaliteit. Bij voorkeur werken we met bestaande (digitale) infrastructuur om zo doelmatig mogelijk te werken. Hierdoor worden relatief dure ziekenhuis- en overheadkosten bespaard.

Door de opschaling van de ambities en het onderbrengen van de ambities onder de kerncoalitie blijkt het tijdspad om nieuwe interventies op te starten vertragend te werken.



Desondanks konden in 2021 toch 2 interventies toegevoegd worden binnen het aanbod van het Anders Beter Centrum. Dit betreft de zorgstraat cardiologie, en dermatologie naar analogie van het PlusPunt MC concept. Verder zijn inmiddels voor vrijwel alle disciplines e-meedenkconsulten ingevoerd.

3.2.3 Programmalijszorg ouderenzorg

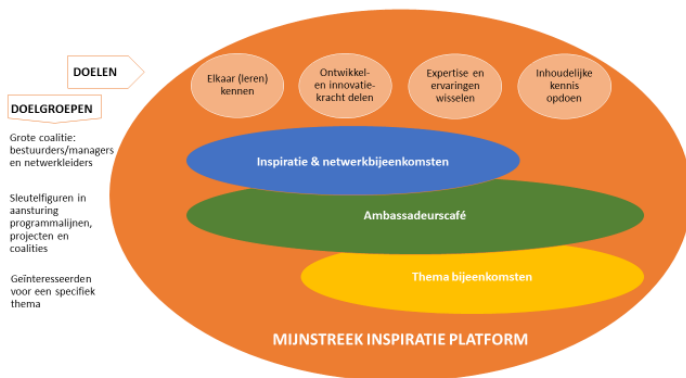
De programmalijscoördinatie voor ouderenzorg wordt vanuit de Kerncoalitie vooraleerst uitgerold binnen de OZL regio. De programmalijscoördinator van deze programmalijs werkt vanuit MCC Omnes en combineert deze rol als programmalijscoördinator met de netwerkregiefunctie voor de ouderenzorg in regio WM. Deze laatstgenoemde rol wordt in nauwe afstemming met Meditta uitgevoerd, die de ontwikkeling van de ouderenzorgmodule in de huisartspraktijk voor haar rekening neemt.

3.4 Ondersteunende teams binnen de Mijnstreekcoalitie

3.4.1 Mijnstreekinspiratieplatform

Het Mijnstreek inspiratieplatform vormt de “olie” in de aanpak van de Mijnstreekcoalitie. Vanuit dit platform wordt gewerkt aan bijeenkomsten die verbinding, inspiratie en kennisdeling beoogt voor alle betrokkenen binnen de Mijnstreekcoalitie. MCC Omnes participeert in de denktank van dit platform.

De algemeen coordinator van MCC Omnes is lid van de denktank van dit Platform.



3.4.2 Dai team

Het genereren van data en het verwerken tot informatie is een van de fundamenten waarop de strategie van de Mijnstreekcoalitie wordt vormgegeven. Een tweetal medewerkers van MCC Omnes leveren hun bijdrage aan dit team. Het DAI team heeft de afgelopen periode een regiobeeld van de Mijnstreek opgeleverd en werkt aan een geactualiseerde versie. Dit regiobeeld is toegankelijk via <https://regio-beeld.nl/mijnstreek/>.

4 MCC Omnes als dataduider en bruggenbouwer

4.1 Intensieve samenwerking vakgroep Huisartsgeneeskunde

Inmiddels is de “menselijke” brug die is opgebouwd tussen MCC Omnes en de vakgroep huisartsgeneeskunde van MUMC 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. Om deze samenwerking te versterken is medio 2021 een promovendus gestart voor de wetenschappelijke evaluatie van de e-meedenkconsulten. De promovendus zal begeleid worden door de vakgroep huisartsgeneeskunde van de universiteit van Maastricht en door mensen van MCC Omnes.

Publicaties in 2021:

1. Gastroscoopieën: sturen op aanvraagdredrag huisartsen werkt – MAGMA, 1-2021.
2. De zorg is niet langer een strenge schooljuf - Nummer 1 - De Limburger, juni 2021, pag. 44-45.
3. Gewenste zorg in de laatste levensfase - Je autonomie behouden – Topat, Kenniscentrum Palliatieve Zorg Regio Zuyderland, juni 2021.
4. Verzekeraars niet per se geprikkeld tot substitutie van ziekenhuiszorg - ESB, 31 augustus 2021.

4.2 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. Daarnaast werkt hij aan de evaluatie van de pluspraktijken en de opzet van een dashboard voor Pluspraktijken.

4.3 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.

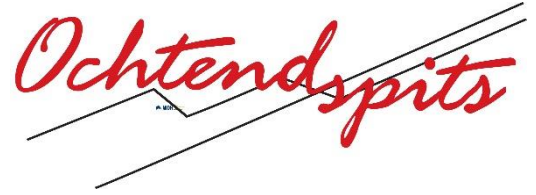
4.3.1 Samenwerking met WDH en WDA

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. De door MCC Omnes aangedragen onderwerpen spitsen zich toe op doelmatige diagnostiek en / of optimaal verwijzen. In verband met de Corona pandemie werden de WDH vond de nascholing digitaal plaats.



4.3.2 Ochtendspits

Ochtendspits is een “nascholingstool”. Er wordt twee keer per week een mailtje met een link naar een multiplechoicevraag verstuurd aan huisartsen (in opleiding), apothekers, medisch specialisten en andere geïnteresseerden. 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. Maandelijks verschijnt er in Omnes’ Samen nieuw(s), de digitale nieuwsbrief van MCC Omnes een artikel waarop teruggeblift wordt op de vragen en scores van de voorgaande maand.

4.3.3 Diagnostisch Toets Overleg voor zinnige en zuinige diagnostiek

Een belangrijke activiteit van MCC Omnes is de ontwikkeling en organisatie van het Diagnostisch Toets Overleg. Huisartsen zijn georganiseerd in toetsgroepen waarbinnen zij, met behulp van spiegeldata om hun aanvraaggedrag te kunnen vergelijken, inzicht verkrijgen in de doelmatigheid van hun aanvraag en verwijsgedrag.

Uniek in de samenwerking met Zuyderland is, naast de aanwezigheid van een laboratoriumspecialist, ook de aanwezigheid van een medisch specialist. Op deze wijze zijn de bijeenkomsten een uitstekende manier waarop huisartsen en specialisten van elkaar leren en meer begrip krijgen van wat men van elkaar nodig heeft om optimale zorg in samenhang te kunnen bieden.

MCC Omnes participeerde in het project “SARA”. Binnen dit project wordt gezocht naar de afstemming binnen de drie regio’s in Zuid Limburg ten aanzien van nascholingen op het gebied van doelmatige diagnostiek. Binnen dit project bleek duidelijk dat regio WM de meeste ervaring heeft in het opstellen van spiegelinformatie en het ontwikkelen van DTO modules. Andere regio’s konden hiervan profiteren en zijn zelf inmiddels ook gestart met het ontwikkelen en faciliteren van DTO’s.

De module Moeheid werd als nieuwe DTO-module in 2021 ontwikkeld in samenwerking met regio OZL. Er werden in 2021 totaal 7 DTO-nascholingsavonden gefaciliteerd en bijgewoond. Dit lage aantal heeft alles te maken met de Coronapandemie.

4.3.4 Stichting Basis

Stichting Basis is een stichting met een bestuur van huisartsen en specialisten uit de regio. MCC Omnes is nauw betrokken bij de werkzaamheden van de stichting. Stichting Basis organiseert nascholingen en kennismakingsavonden voor de samenwerkende zorgprofessionals in de regio. Tijdens bijeenkomsten worden nieuwe ideeën op het gebied van zinnige en doelmatige zorg en samenwerking geboren die in vele gevallen door de ondersteunende organisaties werden omarmd. In 2021 kon door Corona geen nascholingsreis worden aangeboden. Wel werd er een ontmoetingsavond georganiseerd waarop nieuwe collega’s zich konden voorstellen en “oude” collega’s elkaar weer live konden ontmoeten.

5 MCC Omnes als professioneel bureau

5.1 Medewerkers

De gemiddelde bezetting van functies (in loondienst en inhuur) was in 2021 9,83 fte. Dit was in 2020 8,85 fte.

De volgende functies bestaan binnen het bureau:

Functies in loondienst:	Aantal FTE 2020	Aantal FTE 2021
Algemeen coordinator/financial controller	1,37	1,51
Secretariaat en communicatie	2,12	2,10
Projectmanagers / -medewerkers	4,2	5,17
subtotaal	7,69	8,78
Functies niet in loondienst:		
Directeur (deels praktiserend specialist)	0,45	0,45
Directeur (deels praktiserend huisarts)	0,45	0,45
Financieel economisch adviseur	0,36	0,15
subtotaal	1,16	1,05
TOTAAL	8,85	9,83

Naar verwachting zullen in 2022 geen significante wijzigingen in het aantal FTE optreden.

5.2 PR en communicatie

Een belangrijk medium voor het communiceren met de achterban is onze digitale nieuwsbrief.

Omnes' Samen Nieuw(s)

In 2021 verschenen 22 **digitale nieuwsbrief-edities** met in totaal **276** artikelen. Dat is een toename met 63% resp. 55% ten opzichte van 2020 (14/151). Bovendien verscheen in november een extra editie die geheel was gewijd aan de door MCC-Omnes geïnitieerde actie 'Kom Helpen In de Zorg'.

De nieuwsbrief verschijnt 2 maal per maand. Ook tijdens de vakantieperiode verschijnen er edities, waardoor de continuïteit van de berichtgeving gewaarborgd is.

Ten opzichte van het voorgaande jaar werden de edities vaker gelezen: 650 keer (2020: ruim 500) (hoogste aantal: 1.005; in 2020: 856).

De populairste nieuwsrubrieken waren opnieuw *OmNieuws Digitaal* en *Nieuws vanuit Zuyderland*.

Ontwikkelingen

Om de overload aan communicatie naar met name de huisartsen beter te organiseren, met als doel deze zo veel mogelijk te beperken is er in de tweede helft van 2021 een werkgroep gestart. In opdracht van MCC Omnes, HaCoWest en Meditta heeft deze werkgroep gekeken naar mogelijkheden en kansen. Hieruit is als oplossing op de korte- en middellange termijn het gezamenlijk uitbrengen van één nieuwsbrief gekozen. Publicatie van de eerste editie staat gepland in de 1^e helft 2022.

Andere kanalen waarlangs MCC Omnes communiceert zijn de eigen website, e-mail en LinkedIn.

Omnes' Samen nieuw(s)



Screenshot van de extra uitgave ter gelegenheid van de Kom Helpen in de Zorg Actie

5.3 MCC Omnes Financieel

In deze paragraaf zal de financiële achtergrond nader worden toegelicht.

5.3.1. Omzet en kosten

De omzet steeg in 2021 met 30% naar € 7.879.651 ten opzichte van € 6.016.993 in 2020. Voor deze stijging zijn een aantal verklaringen:

- Binnen de *diagnostiek* wordt de stijging voornamelijk veroorzaakt door de toename van het aantal orders ten opzichte van 2020 en de extra opbrengsten als gevolg van de definitieve afrekening van de compensatieregeling voor de coronapandemie.
- De stijging in de *Organisatie- en infrastructuurgelden* zijn het gevolg van het feit dat de Belastingdienst positief heeft beschikt ten aanzien van het door MCC Omnes B.V. ingediende bezwaarschrift inzake de btw-plicht met betrekking tot de O&I-gelden. Dit heeft geleid tot een restitutie van de afgedragen btw over 2020.
- Stijging van de *1,5 lijn omzet*. In 2021 zijn het aantal specialismen uitgebreid en mede als gevolg van corona is er een toename van het aantal e-meedenkconsulten en verrichtingen per specialisme. De 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.



In relatieve zin daalde de bruto marge van de diagnostiek en de 1,5 lijn omzet licht a.g.v. een hogere kostprijs. In absolute zin steeg de bruto marge en het beschikbare budget echter met name door de eerder genoemde verklaringen. Het beschikbare budget wordt gebruikt om de personeelskosten te dekken en ter dekking van projecten die voor eigen rekening worden uitgevoerd.

De personeelskosten zijn o.a. gestegen als gevolg van formatie-uitbreiding en een cao-stijging van 2% per 1 juni 2021 en een verhoging van de eindejaarsuitkering 2021 met 1% waarvan 0,5% structureel en 0,5% incidenteel. Het aantal fte's (in loondienst en inhuur) steeg van 8,85 in 2020 naar 9,83 in 2021.

De stijging in de overige bedrijfskosten wordt vrijwel uitsluitend veroorzaakt door de stijging in de patiëntgebonden kosten. De investeringen in (innovatieve) kwaliteitsprojecten zijn in 2021 vrijwel gelijk aan 2020. Het resultaat van 2020 van € 164.377 steeg door de genoemde ontwikkelingen naar € 335.987 in 2021.

5.3.2. Investering in kwaliteitsprojecten

In 2021, met vergelijkende cijfers voor 2020, heeft MCC Omnes in de volgende kwaliteitsprojecten geïnvesteerd:

Investering kwaliteit projecten	2021	2020
Project Themacoalitie Farmacie	€ 37.710	€ 44.946
Project ondersteuning Stichting BASIS	€ 38.010	€ 38.657
Expertisegroepen	€ 6.900	€ 35.010
Ondersteuning WDH / WDA (scholing)	€ 0	€ 15.651
Programmaliijn ouderen	€ 10.037	€ 9.829/-
Programmaliijn chronische zorg met Diabetes	€ 24.821	€ 21.366
Project MIJN streekformularium	€ 79.742	€ 19.942
Project ZorgDomein	€ 7.605	€ 6.153
Project Zinnig en Zuinig	€ 24.079	€ 20.190
Project Medicatie overdracht	€ 7.155	€ 10.699
Programmaliijn anderhalvelijnszorg	€ 38.549	€ 17.010
Project Kerncoalitie	€ 26.435	€ 12.261
Project Samenwerking UM	€ 17.178	€ 24.501
Diverse projecten algemeen	€108.053	€ 122.776
Totaal in 2021 / 2021 geïnvesteerd in kwaliteit projecten	€426.275	€ 379.333

Dat bovengenoemde investeringen in zorgprojecten in 2021 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 2022 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.

5.3.3. Toekomstparagraaf

Met de preferente zorgverzekeraar is inmiddels de alternatieve financiering voor de activiteiten van onze instelling overeengekomen via zogenoemde O&I (Organisatie & Infrastructuur) -gelden. Voor 2022 zijn de overeenkomsten met zorgverzekeraars afgesloten voor wat betreft de 1^e lijn en 1,5 lijn diagnostiek. Ook voor de verdere toekomst probeert MCC Omnes een beperkte marge uit de 1^e 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.

5.3.4. Interne organisatie

MCC Omnes wil een kleine wendbare organisatie zijn en overhead op organisatorisch gebied zoveel mogelijk bij ketenpartners leggen. Er werd geconstateerd dat nieuwe afspraken nodig zijn met Meditta, onze partner aan wie we de salarisadministratie, huisvesting, en ICT-infrastructuur hebben uitbesteed. Deze nieuwe afspraken zijn nodig om over en weer optimaal te kunnen samenwerken. Daarnaast zijn plannen opgestart die ertoe moeten leiden dat de fysieke werkomgeving van MCC Omnes medewerkers meer in lijn van de huidige tijd worden ingericht. Elkaar ontmoeten en functionele werkplekken in een uitnodigende omgeving staan daarbij centraal.

5.4 Tot slot

Wij kijken terug op een roerig jaar waarop Corona opnieuw zijn stempel heeft gedrukt. Ondanks dat zijn we erin geslaagd om, zij het in een langzamer tempo, de anderhalve lijn uit te bouwen. Anderhalve lijn dermatologie, cardiologie, uitbreiding orthopedie en vele nieuwe mogelijkheden voor e-meedenkconsulten zijn geïmplementeerd in 2021. Het diabetesproject begint zijn vruchten af te werpen en dat kunnen we ook onderbouwen met cijfers. Niettemin horen we de roep van zowel huisartsen als medisch specialisten dat de rek er hier en daar uit is en zullen we ook vooral aandacht moet hebben voor de 4de poot van onze quadruple aim en dat is de “happy professional”. Dit houdt in dat we moeten doorgaan met ontzorgen en versterken van de eerste lijn. De Pluspraktijken kunnen hierin een belangrijke rol spelen, maar wel zullen we ook waakzaam moeten zijn dat veel zorg wordt overgeheveld van tweede lijn naar eerste lijn zonder budget of steun (lees expertise tweede lijn). Samen blijft de BASIS. Omdat MCC Omnes steeds meer een netwerkorganisatie is geworden denken we hierin een verschil te kunnen maken voor de komende jaren.

Directie en team MCC Omnes
April 2022