

# De toekomst van MCC Klik | Visie 2021-2025

Herman Gerritsen, Roeland de Wilde, Joke Schutte, Gijs Ruijs, Suzanne Witteveen- Pronk.

April 2021

Het doel van het huidige document is het om contouren van de visie en werkwijze van MCC Klik voor 2021-2025 op te stellen. De visie wordt aangeboden aan de bestuurders in het bestuurlijk overleg tussen eerste en tweede lijn op 16 maart 2021 en verder besproken tijdens een bijeenkomst op 20 mei 2021.

## Inhoud

1. Aanleiding
2. Doel van MCC Klik
3. Inhoud & Visie
  - a. Expertise van MCC Klik
  - b. Doelstellingen voor 2021-2025
  - c. Welke werkzaamheden zijn nodig voor het realiseren van onze visie (kerntaken MCC Klik)?
4. Randvoorwaarden
  - a. Draagvlak
  - b. Positionering
  - c. Profilering
  - d. Begroting en financiering

---

## 1. Aanleiding

Het Medisch Coördinerend Centrum (MCC) Klik is een goed werkende, onafhankelijke organisatie. MCC Klik wordt gecoördineerd door drie gedreven zorgprofessionals (nu samen 17 uur per week) en twee secretaresse (36 uur per week) en wordt gefinancierd door Isala en medisch specialisten, Medrie, apothekers en de deelnemers van Interline. De toegevoegde waarde van MCC Klik wordt door het werkveld van huisartsen, apothekers en medisch specialisten erkend. Ook de scholingen via Interline worden goed ontvangen en beoordeeld met gemiddeld een 8,2.

De huidige uitdagingen in de gezondheidszorg vragen echter om een herijking van visie en werkwijze. Ondanks dat de Nederlandse gezondheidszorg tot de besten van Europa behoort, staat de Nederlandse zorg onder druk. We worden met z'n allen ouder en de behoefte van de Nederlander met betrekking tot zorg verandert, waardoor de zorgvraag groeit en complexer wordt. De kosten nemen toe en personeel raakt schaars. Zowel landelijk als regionaal staan zorgorganisaties daarom voor de opdracht om domein-overstijgend samen te werken en de zorg toekomstbestendig te organiseren. De ideeën gaan uit naar een meer populatiegerichte benadering van de gezondheidszorg met een grotere rol voor (secundaire) preventie en een kleinere rol voor curatie. Een belangrijk en actueel aspect van het organiseren van toekomstbestendige zorg is de organisatie van de Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP). JZOJP wordt gestimuleerd door VWS en heeft haar uitwerking in alle regio's in Nederland. Volgens de Federatie van Medisch specialisten is netwerkgeneeskunde een goede, zo niet de beste manier om de JZOJP te realiseren. Netwerkgeneeskunde is de zorg zo dicht mogelijk bij de patiënten aanbieden en 1 van de vier pijlers van het visiedocument Medisch Specialist 2025. Bij netwerkgeneeskunde staat de behoefte van de patiënt centraal, afhankelijk van de zorg die nodig is, beweegt de zorgverlener (diëtist, fysiotherapeut, medisch specialist, huisarts etc) vanuit de juiste plek naar de patiënt toe. Gezamenlijkheid in het stimuleren van de JZOJP is een vereiste en deze term vindt je weer terug in de hernieuwde kernwaarden van de huisartsenzorg. Dit betekent naar onze mening niet het simpelweg verplaatsen van de zorg, en dus de patiënt, van de ene naar de andere lijn. De bedoeling is juist om de muren tussen de lijnen lager te maken en de patiënt centraal te zetten in een netwerk van samenwerkende professionals die de patiënt én elkaar met hun respectievelijke kennis en kunde bijstaan, binnen én buiten het ziekenhuis.

**De noodzaak van MCC Klik in de huidige tijd.** Dat samenwerking en overheveling van zorg niet altijd zo makkelijk is als het op papier lijkt, blijkt uit drie recente artikelen die gepubliceerd zijn in Huisarts en Wetenschap en Medisch Contact (*Overheveling van zorg? Of overheveling van problemen?* L. Huisman & W. v/d Scheer, Medisch contact, 29 oktober 2020; *Zijn huisarts en kinderarts het eens over verwijzingen?* T. Avontuur, T. Hinsbergh ea. Huisarts&Wetenschap, 2 februari 2021; *De juiste zorg op de juiste plek. Oké, maar wat is 'juist'?*

J. Stuurman & E. De Schryver Medisch Contact, 5 februari 2021). Uit de onderzoeken blijkt onder andere dat er veel onduidelijkheid is bij de verschillende spelers over 'Wat is dan de juiste zorg?' en 'Wat is dan de juiste plek?'. Er zal ook in de regio Zwolle/Meppel nog veel overleg en afstemming nodig zijn voordat we écht de juiste zorg op de juiste plek hebben georganiseerd. Naast de inhoudelijke uitdagingen bestaan ook veel praktische belemmeringen, zoals de investering in tijd en geld. Het belang van goede samenwerkingsafspraken is daarom groter dan ooit.

**De rol van MCC Klik.** MCC Klik wil anticiperen op huidige en toekomstige transitie, en zo aansluiten bij de veranderende zorg- en organisatievraag. MCC is het orgaan dat zijn onafhankelijke positie in de afgelopen jaren heeft bewezen, praktische medisch inhoudelijke zorg ten behoeve van de patiënt centraal stelt, problemen transmurale signaleert en een goede en duidelijke structuur heeft om lokaal/regionale werkafspraken tussen huisartsen, medisch specialisten en apothekers vorm te geven, te implementeren en ook te evalueren. In deze regio ziet het voor zichzelf een belangrijke en onmisbare rol. Het huidige document schetst de doelstellingen van MCC Klik en de daarbij horende werkzaamheden om deze doelen te realiseren. Dit visiedocument is een eerste opzet, die aangevuld kan worden met suggesties van de stakeholders van MCC Klik.

## 2. Doel van MCC Klik

Het Medisch Coördinerend Centrum (MCC) Klik is gepositioneerd op het grensvlak van huisartsen, medisch specialisten van Isala, openbare en ziekenhuisapothekers en overige zorgverleners in de regio Zwolle/Meppel met als doel om een goede samenwerking, onderling vertrouwen, communicatie en afstemming tussen partijen te bevorderen. MCC Klik doet dit met name door het maken van werkafspraken te bevorderen, nascholing van de werkafspraken op te zetten (Interline), Transmurale Incidentmelding (TIM) en Positieve Intercollegiale Melding (PIM) te onderhouden. Gezien de bovengenoemde ontwikkelingen (netwerkgeneeskunde) die nieuw en in ontwikkeling zijn, zal er een grotere vraag komen naar werkafspraken op deze samenwerkingsvlakken (zie eerder geciteerde artikelen). We verwachten dat er dan ook een groeiende vraag zal zijn op het gebied van de specifieke expertise van MCC Klik.

## 3. Inhoud & Visie

### a. Expertise van MCC Klik

- Medewerkers van MCC Klik vertegenwoordigen het perspectief van huisartsen, medisch specialisten, apothekers en overige zorgverleners in de 1<sup>ste</sup> lijn;
- Onpartijdige rol; het leveren van goede zorg voor onze patiënten is de belangrijkste drijfveer van MCC Klik;
- MCC Klik heeft kennis op het gebied van landelijke, evidence-based, mono- en multidisciplinaire richtlijnen en protocollen zoals van de NHG en de Wetenschappelijke Verenigingen van medisch specialisten;
- MCC Klik heeft expertise in het maken van werkafspraken en (begeleiden bij) het implementeren van werkprocessen en (na)scholing van de werkafspraken (Interline).

### b. Doelstellingen voor MCC Klik voor 2021-2025

- 1) MCC Klik is hét orgaan voor regionale samenwerkingsafspraken in regio Zwolle en Meppel; alle werkafspraken tussen huisartsen, medisch specialisten, apothekers en overige zorgverleners in de 1<sup>ste</sup> lijn worden ontwikkeld door, afgestemd met en geborgd door MCC Klik. Deze werkafspraken zijn een lokaal/regionale uitwerking van de landelijke evidence-based, mono- en multidisciplinaire richtlijnen;
- 2) MCC Klik wil een duidelijke rol in transitie en implementatie van zorg en partner zijn in regionale overlegstructuren.
- 3) Kwaliteitsbevordering van de samenwerking. MCC Klik coördineert en analyseert incidenten (TIM) en gebruikt deze als stuurinformatie voor projecten die als doel hebben een veiliger samenwerking te realiseren.

- 4) MCC Klik stimuleert de samenwerking en kennisuitwisseling tussen professionals zodat korte lijnen, draagvlak en onderling vertrouwen ontstaat in de samenwerking tussen huisartsen, medisch specialisten, apothekers en overige zorgverleners in de 1<sup>ste</sup> lijn;

*c. Welke werkzaamheden zijn nodig voor het realiseren van onze visie? Werkzaamheden per visiepunt*

- 1) **MCC Klik is hét orgaan voor regionale samenwerkingsafspraken in regio Zwolle en Meppel; alle werkafspraken tussen huisartsen, medisch specialisten, apothekers en overige zorgverleners in de 1<sup>ste</sup> lijn worden ontwikkeld door, afgestemd met en geborgd door MCC Klik. Deze werkafspraken zijn een lokaal/regionale uitwerking van de landelijke evidence-based, mono- en multidisciplinaire richtlijnen;**

Werkzaamheden:

- **Maken van werkafspraken:** Het maken van de werkafspraken tussen huisartsen, medisch specialisten openbare apothekers en ziekenhuisapothekers volgens een vast stappenplan.
- **Coördinatie van zorgnetwerken:** MCC Klik coördineert het efficiënt en samenhangend inrichten van zorgnetwerken medisch inhoudelijk met ondersteuning van Proscop. MCC Klik borgt de gemaakte werkafspraken en communiceert hierover
- **Implementeren en evalueren van werkafspraken:** Door bijvoorbeeld de Interline en Ochtendspits (2x per week een uitdagend vraagstuk naar aanleiding van de Interline scholing / regionale cursussen)
- **Nieuwe vormen van kennisoverdracht/implementatie onderzoeken.**

- 2) **MCC Klik wil een duidelijke rol in transitie en implementatie van zorg en partner zijn in regionale overlegstructuren.**

Werkzaamheden:

- **Positionering en naamsbekendheid (bestuurders):** Regelmatig aansluiten en/of dienstverlening MCC Klik presenteren bij overleggen JZOJP, Obeya, Overleg Diagnosepunt, ROAZ, Connected Care Center, RZZ, 'Careketens' van Isala, De Coöperatieve Apothekers Vereniging regio Zwolle, in de toekomst in de Regionale Zorg Alliantie en waar mogelijk en noodzakelijk bij andere nieuwe initiatieven.

- 3) **Kwaliteitsbevordering van de samenwerking. MCC Klik coördineert en analyseert incidenten (TIM) en gebruikt deze als stuurinformatie voor projecten , die als doel hebben een veiliger samenwerking te realiseren.**

Werkzaamheden:

- **Coördinatie TIM (Transmuraal Incident Melden):** Door incidenten centraal te registreren krijgen we een beeld welke ketenprocessen risicovol zijn en kunnen incidenten naar het juiste adres worden doorgespeeld. Incidenten worden geregistreerd door het Zwols Veiligheidsnetwerk (huisartsen, openbaar apothekers, Zonnehuis, IJsselheem, Sein, RAV, Icare, Carinova en Isala). De coördinatie TIM wordt gedaan door 2 onafhankelijke coördinatoren. In de praktijk is dit 1 algemeen coördinator van MCC KLIK en een lid van het CVI van Isala. Jaarlijks worden het aantal meldingen en de verbeteracties vermeld in het jaarverslag van TIM;
- **Initiëren verbetertrajecten vanuit TIM-meldingen.** Transmuraal incidenten melden maakt risico's in de transmurale ketenzorg inzichtelijk en levert belangrijke stuurinformatie. Vanuit deze stuurinformatie zouden wij graag verbetertrajecten binnen de Ode, 1ste, 2de lijn en apothekers willen initiëren. Hierdoor willen we interorganisatorische samenwerking leiden; door structuur aan te brengen, processen te begeleiden en zorg te dragen voor inhoudelijke inbreng vanuit verschillende disciplines;
- **PIM meldingen (Positieve Intercollegiale Melding):** Ook positieve ervaringen in zorg worden gemeld; van positieve ervaringen kan een ieder veel leren. Deze PIMmen worden genoemd in een rubriek van de KLIK Actueel, als voorbeeld van goede samenwerking: goed voorbeeld doet (hopelijk) goed volgen!

**4) Interactie en kennisuitwisseling:** MCC Klik stimuleert de samenwerking en kennisuitwisseling tussen professionals zodat korte lijnen, draagvlak en vertrouwen ontstaat in de samenwerking tussen huisartsen, apothekers, medisch specialisten en andere zorgverleners in de 1<sup>ste</sup> lijn;

Werkzaamheden:

- **Klik Matching:** ‘Een kijkje in elkaars keuken’: MCC Klik heeft deze vorm van informele intervisie nieuw leven ingeblazen door matching van specialisten en huisartsen te faciliteren;
- **Klik Actueel:** Maandelijks digitaal periodiek Isala/Medrie;
- **Zwolse nieuwe:** Jaarlijks in november vindt de Zwolse Nieuwe plaats, hét jaarlijkse kennismakingsevent voor huisartsen en specialisten;
- **Onderzoeken nieuwe samenwerkingen:** Bijvoorbeeld tussen AIOSSSEN Huisartsgeneeskunde en AIOSSSEN specialisten;
- **Verzamelsite:** Landelijke uitwisseling met soortgelijke organen als MCC Klik via <http://www.afsprakenhuisartsenspecialist.nl>;

#### 4. Randvoorwaarden:

##### a. Draagvlak

Doel: Er is breed draagvlak, vertrouwen en mandaat voor de dienstverlening en rol van MCC Klik bij zowel bestuurders als zorgprofessionals;

##### b. Positionering

Doel: De positie van MCC Klik is helder bij zowel bestuurders als zorgprofessionals;

##### c. Profilering

Doel: MCC Klik is toegankelijk, benaderbaar en goed vindbaar in de regio. Er is een eigen website, LinkedIn-pagina en communicatieplan.

##### d. Begroting en financiering

Doel: Bij overeenstemming over de toekomst van MCC Klik en haar werkzaamheden volgt adequate financiering van stakeholders om deze te kunnen realiseren.

Doelstelling	Werkzaamheden	Uren (per week)	Out of pocket kosten (per doelstelling per jaar)
1) Regionale samenwerking	Werkafspraken maken, scholing, Digitalisering en Ochtendspits	R 1 uur D 1 uur S 10 uur V 2 uur	
2) Transitie	Positionering bestuurders en zorgprofessionals.	R 1 uur J 1 uur S 2 uur V 4 uur	

MCC  
~~Klik~~

<b>3) TIM</b>	Coördinatie TIM en PIM meldingen	J 1 uur V 4 uur	
<b>4) Interactie en kennisuitwisseling</b>	KLIK matching, Klik actueel Zwolse Nieuwe, Onderzoeken nieuwe samenwerkingen	R 0,5 uur J 1 uur S 2 uur V 2 uur	
<b>Administratie &amp; communicatie</b>	Uren registratie, verantwoording uren en Communicatie & PR	R 1 uur J 1 uur S 1 uur V 1 uur	
<b>Totaal</b>		<b>Uren (per week)</b> R 4 uur J 4 uur D 1 uur V 11 uur S 15 uur	
		<b>FTE per jaar</b>	<b>Out of pocket per jaar</b>
		...	...

Werkzaamheden en begroting MCC Klik 2021. (R= Roeland de Wilde; J= Joke Schutte; V= Vacant; S=Suzanne Witteveen- Pronk, D: Dirk Branbergen)

-