



Missie en visie van de Federatie van Medisch Coördinerende Centra

Vastgesteld door de Algemene Ledenvergadering van de FMCC
op 10 maart 2005

Versie 2.0
April 2005

Federatie van Medisch Coördinerende Centra

Voorzitter:
Dr. H. Fiolet
Academisch Ziekenhuis Maastricht
Eenheid Transmurale Zorg
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht
tel.: 043-387 7540
e-mail: jfi@sint.azm.nl

Secretaris :
Dr. H. Geboers
MCC Noordoost Brabant
Postbus 1101
5200 BD 's-Hertogenbosch
tel.: 073-699 8060
e-mail: h.geboers@mccnob.nl

Inleiding:

De zorg is zo veranderd, dat deze op veel plekken niet meer te organiseren is vanuit de klassieke relaties. Deze verandering doet zich met name voor op het gebied van de chronische aandoeningen, maar ook de inrichting van de acute zorg is complexer geworden. Dit vraagt om een specifieke functie, waarin een MCC voorziet. De Federatie van deze MCC's is de landelijke koepel van de MCC's.

In dit beleidsdocument worden de visie, missie, strategie en doelen van de FMCC uitéengezet; deze zijn het destillaat van de diverse ideeën en ervaringen vanuit de diverse MCC's.

MCC's en FMCC; een toelichting op de diverse verschijningsvormen van MCC's en de functie van de FMCC.

Toelichting van de begrippen:

- MCC betekent: Medisch Coördinerend Centrum; een MCC werkt regionaal
- FMCC betekent Federatie van Medisch Coördinerende Centra; de FMCC is de landelijke koepel van de MCC's

- Reden voor het oprichten van een MCC in een regio:
 - De zorg is zo veranderd, dat de zorg niet meer te organiseren is vanuit de klassieke relaties. Het vraagt om een specifieke functie, waarin een MCC voorziet.
 - Een betere afstemming van de zorg zal moeten leiden tot meer kwaliteit en doelmatigheid van de patiëntenzorg
 - Dit betreft meestal de multidisciplinaire zorg met kenmerken van keten- of netwerkzorg

- Kenmerken van een MCC:
 - De letter "M" (die staat voor Medisch) is het vertrekpunt; veel afstemming heeft betrekking op afstemming tussen huisartsen en medisch specialisten.
 - Met de markering van de letter "M" als vertrekpunt en niet als centraal punt, wordt aangegeven dat er tevens aandacht uitgaat naar afstemming tussen artsen en verpleegkundigen en paramedici; het werkveld van MCC's beslaat zowel de *Cure* als de *Care* en is in principe multidisciplinair.
 - Een MCC heeft een intermediaire positie, die gecreëerd is door de initiatiefnemers; deze positie is van groot belang bij het accepteren van opdrachten voor het inrichten van (keten)zorglijnen of zorgnetwerken.
 - Een MCC kent meestal een Stichtingsvorm met statuten en een huishoudelijk reglement
 - Een MCC kan als makelaar of aannemer optreden voor de verbetering van de zorgprocessen bij zorglijnen of zorgnetwerken. Deze functie conflicteert niet met de primaire functies van de instellingen: zorg verlenen. Voor de deelnemende instellingen zijn hierbij diverse samenwerkingsmogelijkheden, zoals het coöperatiemodel; niemand is dominante eigenaar.

- De werkwijze van een MCC:
 - Een MCC gaat primair uit van de vragen en behoeften uit het veld: zowel de eerste als de tweede lijn. Daarnaast is er ruimte voor top-down kenmerken, daarbij doelend op de invloed van de *opinion leaders* en bestuurders uit het zorgveld.
 - Een MCC houdt zich bezig met de implementatie van richtlijnen, zoals de NHG-Standaarden, de Landelijke Transmurale Afspraken (LTA's) en de Landelijke Eerstelijns Samenwerkings Afspraken (LESA's).
 - Een MCC zal vooral betrokken zijn bij zorgvernieuwingsinitiatieven
 - Een MCC heeft daarin een aantal taken op het gebied van communicatie, afstemming, borging, initiëren/ katalyseren, uitvoering en evaluatie.
 - Een MCC kan in het kader van afstemming uitvoerende taken hebben op het gebied van aanvullende diagnostiek (meestal op het gebied van laboratorium en Röntgen)
 - Een MCC werkt volgens bekende/ gevalideerde modellen van projectmatig werken in de zorg; een belangrijk element bij de uitvoering van opdrachten is het meetbaar maken van resultaten.
 - Een MCC leent zich, vanuit haar intermediaire positie, voor het doen van evaluatieonderzoek naar effecten rond de samenhang in de zorg.

- Een MCC maakt bij haar werkwijze gebruik van het feedbackinstrument; binnen MCC's is op dit terrein specifieke deskundigheid (zoals het diagnostische toetsoverleg en benchmark- bijeenkomsten).
- MCC's worden geleid door coördinatoren, welke meestal afkomstig zijn uit de zorg; zij weten wat er speelt, zij kennen het veld.
- De functie van de FMCC:
 - De FMCC behartigt de belangen van haar leden: de MCC's
 - De FMCC kent een verenigingsvorm en beschikt over statuten; zij heeft een bestuur dat voor haar leden diverse activiteiten organiseert:
 - Algemene Ledenvergaderingen
 - Mogelijkheden voor uitwisseling van kennis en ervaring
 - Training en scholing van coördinatoren van MCC's
 - Ondersteuning bij het opzetten van een MCC
 - Vertegenwoordiging naar landelijke koepels zoals OMS, LHV, NHG, CBO

De visie, missie, strategie en doelen van de FMCC

Visie:

De zorg voor (chronische) patiënten wordt steeds complexer en omvangrijker. De patiënt vraagt steeds meer interdisciplinaire afstemming. Deze zorg is niet meer te organiseren vanuit de klassieke relaties.

Het vraagt om een specifieke functie, waarin Medisch Coördinerende Centra voorzien.

De ontwikkelingen in de gezondheidszorg maken het voor de MCC's noodzakelijk kennis en ervaring te delen en te participeren in het landelijk beleid.

De Federatie van MCC's is daarvoor het landelijk platform.

Missie:

De FMCC wil het concept van geïntegreerde* zorg landelijk implementeren.

* Zie : *WHO-integrated health care concept*

Strategie:

- Belangenbehartiging:
 - Versterken van het federatieve verband.
 - Landelijke dekking nastreven: hier activiteiten op ontwikkelen
 - Actieve lobby naar overheid/ koepelorganisaties
 - Samenwerken met relevante partijen onder andere door het aangaan van strategische allianties
 - Het bevorderen dat MCC's lokaal/ regionaal toegang krijgen tot relevante overlegstructuur.
- PR/ Communicatie:
 - Naamsbekendheid van de FMCC en de MCC's, door deelname aan politiek/ strategisch overleg, *invitational* meetings rondom beleid, et cetera.
 - Verslag doen van resultaten van MCC's in publicaties en op bijeenkomsten
- Verhogen van de professionaliteit van de leden, door middel van:
 - Scholing
 - Onderzoek
 - Inrichten van proeftuinen
 - Managementtraining
 - Benoemen van normen en indicatoren; het bevorderen van evalueren van de geboden zorg.
 - Aanleveren van ondersteunende materialen en middelen (formats voor de formulering / implementaties van LTA's, etc.).
 - *Linking and Exchange* van kennis en ervaring
- Rondom financiering:
 - In de zorg verankerde financieringsstructuur realiseren
- Netwerkfuncties
 - Verzamelen van *best-practice* modellen

Ambitie:

- MCC's als structuurcomponent in de (reguliere) zorg
- MCC's zijn in staat over de implementatie van de LTA's verantwoording af te leggen.
- De zorg in de regio's met een MCC is in projecten waarbij MCC's betrokken zijn, aantoonbaar beter dan in regio's zonder MCC.
- Inbrengen van de kosten van de organisatie in een tarief