

## Begrippen

### **Medisch Coördinerend Centrum:**

Een Medisch Coördinerend Centrum (MCC) of een Transmuraal netwerk is een regionaal werkend, neutraal platform met als doelstelling de samenwerking tussen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn te bevorderen. De activiteiten zijn gericht op de (para)medische as, maar kunnen ook gericht zijn op het faciliteren van zorgketens en netwerken.

NB:

*In de tekst wordt alleen de benaming Medisch Coördinerend Centrum (MCC) gebruikt.*

*De termen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn zijn relevant zolang in de bekostigingssystematiek sprake is van een 1<sup>e</sup> en/of 2<sup>e</sup> lijn.*

De activiteiten van een MCC zijn altijd gericht op de samenwerking tussen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn, maar vaak ook tussen alle ketenpartners, te weten 0<sup>e</sup>, 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijn.

### **Federatie van Medisch Coördinerende Centra**

De Federatie van MCC's (FMCC) is de landelijke koepelvereniging van MCC's en Transmurale netwerken.

### **Regionale transmurale afspraak (RTA)**

Regionale transmurale afspraken (RTA's) zijn werkafspraken tussen samenwerkende zorgverleners in de regio. Ze worden ontwikkeld en geïmplementeerd op basis van signalen en wensen vanuit de regionaal samenwerkende zorgverleners. RTA's zijn veelal gebaseerd op (evidence based) landelijke standaarden, richtlijnen of transmurale afspraken. Een RTA kan verschillende onderdelen van het zorgproces beschrijven, zoals diagnostiek, (medicamenteuze) behandeling, afstemming van beleid en logistiek.

### **Werkdefinitie samenwerking in de zorg**

Samenwerking in de zorg is een integraal samenhangend geheel van uitwisseling van kennis, kunde en/of personeel. Het is te definiëren als een proces waarbij verschillende partijen vanuit het patiëntperspectief streven naar een gemeenschappelijk doel, waarbij sprake is van optimale afstemming van de kwaliteiten van beide partijen.

Belangrijk uitgangspunt voor deze werkdefinitie samenwerking in de zorg is dat er sprake is van wederkerigheid, er moet een meerwaarde zijn voor de patiënt en de samenwerkende partijen (win-win situatie).

### **Nulde, eerste, tweede, derde lijn**

Er zijn anno 2015 verschillende soorten behandelingsniveaus en financieringsniveaus; de nulde, eerste, tweede en derde lijn. De aard van het gezondheidsprobleem is bepalend voor het behandelingsniveau.

- *Nulde lijn:* Wanneer zorg wordt aangeboden zonder dat er een hulpvraag is, noemen we dat preventieve gezondheidszorg, of ook wel nuldelijns zorg. Zelfzorg kan hier ook onder vallen
- *Eerste lijn:* Als er een hulpvraag is, wordt getracht met algemene zorg in de eerste lijn de klachten te verhelpen. Deze zorg is direct toegankelijk. Het gaat onder meer om huisartsenzorg, eerstelijns psychologische zorg, fysiotherapie, mondzorg en verloskundige zorg
- *Tweede lijn:* Als de zorg in de eerste lijn ontoereikend is en meer specialistische zorg noodzakelijk is, verwijzen zorgverleners door naar de tweede lijn. Voor behandeling in de tweede lijn is een verwijzing uit de eerste lijn noodzakelijk. Onder de tweedelijnszorg vallen ziekenhuiszorg, 2<sup>e</sup> lijns geestelijke gezondheidszorg en gespecialiseerde jeugdzorg
- *Derde lijn:* Op het moment dat hoog specialistische zorg nodig is, zowel voor geestelijke als somatische gezondheidsproblemen, volgt doorverwijzing naar instellingen voor topklinische zorg