



'Heal the world, make it a better place'

Beste allemaal, bijgaand de laatste FMCC-nieuwsbrief van 2022.

Kerst herinnert mij vaak aan bovenstaande songtekst; onze kinderen zongen dit dan steevast methun schoolkoor.

Meer dan ooit is de tekst van toepassing op onze maatschappij én op ons werkveld, de zorgsector. Overbelaste zorgverleners, krapte op de arbeidsmarkt, agressie op de werkvloer en een ongezonde leefstijl die doet vrezen voor toekomstige morbiditeit. Voor het eerst hebben jongeren een slechtere levensverwachting dan hun ouders.

Juist nu kunnen wij helpen bij de gerezen problemen. Lees het IZA en eenieder zal zich herkennen in de beschreven oplossingen; landelijk worden oplossingen bedacht maar regionaal worden deze uitgevoerd. Elkaar daarbij raadplegen, adviseren en ondersteunen, daarvoor is een FMCC op de wereld. Een wereld die uiteindelijk voor iedereen een beetje beter wordt.

Ik wens jullie allen een feestelijke kerst en een goed 2023.

Ron Winkens

Verdere verkenning samenwerking met Landelijk Netwerk Relatiebeheer ziekenhuizen

Het FMCC bestuur verkent binnenkort met enkele leden van het Landelijk Netwerk Relatiebeheer hoe we elkaar kunnen versterken op overkoepelende thema's. Wordt vervolgd.

Uitnodiging voor een FMCC beleidsdag op donderdag 9 februari 2023 te Utrecht

Medio september 2022 hebben we een FMCC beleidsdag o.l.v. het Jan van Es Instituut gehad, waarin we besproken hebben hoe je tot een regionale samenwerking (zoals bedoeld in het IZA) zou kunnen komen en wat de huidige positie van MCC's in dit landschap is.

Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat voor regionale samenwerking 3 randvoorwaarden gelden:

1. Een regionale organisatie die verantwoordelijkheid neemt voor de Quadruple Aim
2. Een domein overstijgend businessmodel voor gezondheid in breedste zin van het woord (incl. voorinvestering)
3. Een geïntegreerde data-infrastructuur om gezondheid te kunnen monitoren.

Vraag is of de MCC's een coördinerende of sturende rol in beoogde regionale samenwerking zouden willen hebben en hoe de FMCC ze daarin zou kunnen ondersteunen, faciliteren of vertegenwoordiger zou kunnen zijn naar landelijke partijen in deze transitie.

Schaalvergroting en zichtbaarheid voor landelijke partijen zijn daarbij onderdelen van de discussie.

Dus een vervolg op de 1^e beleidsdag waarin centraal staat:

1. **Wat is onze gezamenlijke** (FMCC en netwerk relatiemanagers) **ambitie?**; Is er een wens / behoefte om ons profileren als landelijke partij van professionals met expertise in regionale samenwerking en implementatie (IZA), ondanks onze verschillen
2. Wat zijn dan de sterke en zwakke kanten van die beoogde landelijke partij / moet dat nog de FMCC zijn of een ander samenwerkingsverband?
3. Zo ja, hebben we dan een **landelijke bureau nodig**, die ons soort professionals ondersteunt en landelijk kan vertegenwoordigen richting VWS, NHG, FMS (kennisinstituut), ZorgDomein, mProve, zorgverzekeraars.....
4. Zo ja, hoe gaan we dat organiseren en bekostigen: zelf of een bureau inhuren?

De beleidsdag zal plaatsvinden:

Datum: donderdag 9 februari 2023

Plaats: UMCU

Tijd: 10.00 – 16.30 uur

Graag vernemen we [via deze link](#) of je aanwezig zult / kunt zijn bij deze live bijeenkomst

Goed nieuws

Er hebben zich 2 kandidaten gemeld voor een mogelijk lidmaatschap van het bestuur van FMCC. In de volgende ledenvergadering komen we hier op terug.

FMCC en MDL-Solutions

Veel FMCC leden werken samen met de producten van MDL-Solutions (werkafsprakenapp, smoelenboek etc). Vanuit Martin de Lang van MDL-Solutions is er het aanbod om per 2023, aansluitend aan de ledenvergadering (dus niet onderdeel van de ALV), een half uur in te ruimen waar hij met geïnteresseerden van gedachte kan wisselen over nieuwe ontwikkelingen en wensen.

Een geleding van FMCC zal verder enkele malen per jaar overleg hebben met MDL-Solutions voor issues die overstijgend de aandacht vragen. Zijn er dergelijke issues dan kunnen die worden ingebracht via het [secretariaat van FMCC](#)

Publicatie Herziening richtlijn Prikkelbaredarmsyndroom

Het Kennisinstituut is onderdeel van



Prikkelbaredarmsyndroom (PDS) is een aandoening die goed in de eerste lijn gediagnosticeerd, behandeld en begeleid kan worden. Zowel de NHG standaard als de multidisciplinaire richtlijn op dit onderwerp zijn herzien. Zo vinden zowel de huisartsen als de specialisten betrokken bij de behandeling en begeleiding van PDS-patiënten, heldere en op elkaar afgestemde informatie. Op die manier kunnen zij beter samenwerken om deze patiënten zo goed mogelijk te kunnen helpen. [Link](#) nieuwsbericht op de site van het Kennisinstituut.

Kenmerkend voor PDS zijn de terugkerende episodes van buikpijn die samenhangen met veranderingen en/of wisselingen van het ontlastingspatroon. **Nieuw** in de richtlijn is de aanbeveling dat zorg voor patiënten met Prikkelbaredarmsyndroom in de eerste lijn thuishoort. De tweede lijn heeft hierin een beperkte consultatieve en ondersteunende rol. De diagnose PDS kan gesteld worden op basis van het typische klachtenpatroon (positieve diagnose) en niet op basis van aanvullend onderzoek.

Daarbij bevat de richtlijn het advies aan huisartsen om een calprotectinetest in te zetten bij patiënten bij wie er op basis van darm-acute, recidiverende diarree een verhoogd risico bestaat op inflammatoire darmziekten. Het verrichten van coloscopieën is niet zinvol bij patiënten met PDS zonder alarmsymptomen en een negatieve feces calprotectinetest.

Overzichtelijke tabel met behandelmogelijkheden

De richtlijn besteedt ook ruim aandacht aan het beleid, waarbij het doel is om de patiënt gerust te stellen en de hinder die de patiënt door PDS-klachten ondervindt te verminderen. In de Richtlijnen-database staat een overzichtelijke tabel waarin de verschillende behandelingen staan samengevat. Daarnaast is er aandacht voor voeding in het ontstaan en in de behandeling van PDS-klachten.

Podcast

Vanaf 6 december is er een Huisarts&Wetenschap podcast over dit onderwerp beschikbaar. Hierin praten huisarts Otto Quartero en MDL-arts Ad Masclee je in 20 minuten bij over de herziening en belangrijkste aandachtspunten. De podcast is te vinden op Spotify via de zoekterm huisarts podcast.

[Bekijk hier de richtlijn](#)

Nieuws vanuit het NHG



Richtlijnplanning

Hieronder vinden jullie de link naar het overzicht van de richtlijnplanningen van het NHG. De datum van commentaarrronde en de publicatiedatum worden vermeld.

[Klik hier om naar het overzicht te gaan](#)

De richtlijnen waarbij op dit moment nog geen data staan ingevuld zijn pas net opgestart of er is op dit moment nog geen planning voor te maken. We zullen die data daarvan waarschijnlijk op het volgende overzicht wat we over een paar maanden toesturen ingevuld hebben.

Planningen zijn onderhevig aan wijzigingen.

Berichten vanuit de MCC's

Wie heeft de gouden tip



Voor onze zorgkaart beheren wij het aanbod van 1^e lijns zorgaanbieders in regio Noord-Limburg. Denk aan fysio's, ergo's, logo's en stoppen met roken coaches. Wij vinden het een uitdaging om compleet te blijven. Wanneer verdwijnt er een praktijk of komt er 1 bij. We hebben nagedacht over een goede bron voor deze info en hebben bijv. Vecozo verkend, maar dit blijkt niet te lukken.

Is er iemand in het FMCC netwerk met een gouden tip hoe we up to date blijven met aanbod van 1e-lijns praktijken?

Contactpersoon: [Coby Covacs](#), coördinator PxZorg/MCC

Deze nieuwsbrief ontvangt u omdat u in het verleden al eens nieuwsbrieven van de FMCC heeft ontvangen, omdat u lid bent van het FMCC of algemeen geïnteresseerd bent in de FMCC.

Deze nieuwsbrief verschijnt elke twee maanden.



Website FMCC

Deze e-mail is verzonden naar [{{email}}](#). • Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#). • U kunt ook uw [gegevens inzien en wijzigen](#). • Voor een goede ontvangst voegt u mlb.wolters@gmail.com toe aan uw adresboek.

