

Herbert Klaij

Met één druppel bloed
de nierfunctie meten in
de apotheek

**De rol van de apotheker
bij thuisinfusie**

**Wijkgerichte zorg
biedt kansen voor
de apotheker**

Paul van Bakel

Inhoud



Lees ons
DIGITALE
magazine via
magazine.mosadex.nl/nr7

Ziet u dit icoon?
Bekijk extra
content in
ons digitale
magazine!



Patient power

Patient power. Hét thema van het KNMP-voorjaarscongres waar we ons gezamenlijk voortdurend voor inspinnen. Het draait om de patiënt als partner in het zorgproces.

De patiënt centraal stellen betekent zorg verlenen vanuit het perspectief van de patiënt en hem betrekken bij zijn behandeling. Dat klinkt vanzelfsprekend, maar er is op dat vlak nog veel te doen. Zorgverlener en patiënt moeten gelijkwaardige gesprekspartners zijn.

Om zo ver te komen, zijn er goede randvoorwaarden nodig. Sommige patiënten hebben ondersteuning nodig om die centrale positie goed te kunnen innemen. Heldere voorlichting is daarbij onmisbaar. Dat is precies wat apotheker Herbert Klaij doet: hij neemt persoonlijk de tijd om de noodzaak van de PCOT-test voor de nierfunctiewaarde uit te leggen aan de patiënt.

Paul van Bakel pleit voor deelname van apothekers in de WMO-overleggen en korte lijnen met de wijkverpleging. Niet ieder apart, maar samen de zorg rond de patiënt organiseren is zijn devies. Met deskundig advies aan de wijkverpleging voor inzet van de juiste hulpmiddelen. Dat zal CZ-zorginkopers als muziek in de oren klinken. Pilots hebben aangetoond dat complexe wonden aanzienlijk sneller genezen met inzet van een stepped-care zorg. De inkoop van wondmiddelen gebeurt via geselecteerde leveranciers, waaronder ApotheekZorg. Deze kan de middelen desgewenst via de 'apotheker om de hoek' leveren, dicht bij de patiënt.

Bij Mosadex Groep staan we natuurlijk pal voor de juiste medicatie op het juiste moment. Bij zorgorganisatie Marente in de Bollenstreek kunnen ze daar nu op rekenen. Mede dankzij de invoering van NCare is de medicatieveiligheid weer een stap dichterbij. En juist voor die medicatieveiligheid blijft Mosadex Groep zich inzetten, op alle terreinen.

Ludwig Castelijns



3 Column

Ludwig Castelijns

4 Interview

Paul van Bakel en Anja Boxman
Belangrijke rol voor apothekers in wijkgerichte zorg

8 Interview

Herbert Klaij
Nierfunctie meten in de apotheek

10 Interview

Elles Sanders en Jos Vink
Infuustherapie

12 Interview

Norbert Celie
NCare vergroot medicatieveiligheid

14 Facts & figures

Apotheek Voorzorg

15 Nieuws

Van Heek Medical

16 Interview

Nelly Pijnenburg, zorginkoper Hulpmiddelen en Zittend Ziekenvervoer CZ-groep

18 Nieuws

Service Apotheek

Colofon

Dit is het huisorgaan van Mosadex Groep. Dit magazine verschijnt in print en digitaal. Aan- of afmelden? [E communicatie@mosadex.nl](mailto:Ecommunicatie@mosadex.nl).

De inhoud van dit magazine weerspiegelt niet noodzakelijkerwijs de mening van Mosadex Groep.

Redactie

Gerda van Beek
Martine van den Berg
Angelique Derks
Marloes Dielis
Judith Jansen

Ontwerp en opmaak

Karen Höhner

Fotografie

Cathelijne Beckand
Evely Duis
Frans Lahaye Fotografie

Reacties

[E communicatie@mosadex.nl](mailto:Ecommunicatie@mosadex.nl)

Kopij

Kopij is van harte welkom. De redactie behoudt zich het recht voor om ingezonden kopij te weigeren of te redigeren.

Mosadex Groep
De Weegschaal 14
5215 MN 's-Hertogenbosch
T +31 88 990 82 00
www.mosadexgroep.nl





Paul van Bakel en Anja Boxman

Belangrijke rol voor apothekers in wijkgerichte zorg

“Mijn advies aan apothekers: zoek met uw team contact met de nieuwe wethouder Zorg van uw gemeente. Vertel wat u als apotheker voor de gemeente kunt betekenen in het speelveld van zorg en welzijn. Een wethouder heeft over het algemeen geen zicht op de positie van een apotheker, daar moet u zelf een actieve rol in spelen.”

Gemeenten hebben inmiddels een belangrijke taak in zorg en welzijn en ze zijn zoekende hoe ze die het beste kunnen invullen, is de ervaring van Paul van Bakel. “Apothekers kunnen zeker een rol spelen in de verdere ontwikkeling van de lokale zorgverlening en in de verbinding tussen partijen. Maar dan moeten ze die rol wel claimen.” Zelf maakt hij

zich daarvoor hard in Sliedrecht, de gemeente waar hij ruim dertig jaar werkzaam is als apotheker en eigenaar van de Samenwerkende Apotheken Sliedrecht. Hij was medeoprichter van Medisch Centrum Thorbecke in Sliedrecht, waar de apotheek als eerste in Nederland werkte met gerobotiseerde medicatielevering naar de balie.



Innovatie

Paul van Bakel ziet als sleutel tot goed ondernemerschap: het continu innoveren en inspelen op de uitdagingen die de farmacie heeft. Hij startte met de ontwikkeling van de baxter, de doseersystematiek waarbij medicatie per dag wordt verpakt. En dat is inmiddels standaard in Nederland.

Zijn overtuiging: "Een apotheker moet meer zijn dan een logistiek dienstverlener van medicatie. De farmaceutische zorg voor patiënten is de belangrijkste taak binnen de apotheek en dat in de meest brede zin van het woord. Niet alleen de geneesmiddelen, maar ook de hulpmiddelzorg. De zorg wordt steeds dichter bij de mensen thuis georganiseerd en dat biedt voor de apothekers een prachtige uitgangspositie. Want ook wij functioneren dichtbij de mensen thuis, bij wijze van spreken om de hoek, als specialist van genees- en hulpmiddelen. Daarvoor zijn wij zes dagen per week beschikbaar."

De wijkverpleegkundigen ontzorgen

Van Bakel ziet een belangrijke rol voor de apothekers bij de lokale zorgverlening. "Dat betekent deelnemen in wijkteams, aanwezig zijn bij Wmo-overleggen en goede contacten onderhouden met de wijkverpleegkundigen", is zijn overtuiging. Bij dat laatste is apothekersassistente Anja Boxman nauw betrokken. "Zij is een belangrijke schakel in de samenwerking met de thuiszorg", benadrukt Van Bakel, "en

heeft korte lijntjes met huisartsen en wijkverpleegkundigen."

"Wij proberen alles zo efficiënt mogelijk te regelen voor de thuiszorg", licht Anja Boxman toe. "De wijkverpleging kan de medicatie en/of hulpmiddelen via de apotheek organiseren. Wij zorgen dan samen met de huisarts voor een recept of aanpassing hiervan. Dat scheelt wijkverpleegkundigen erg veel tijd. Ook bij ontslag van patiënten uit het ziekenhuis kijken wij of er wijzigingen zijn in de medicatie en zorgen voor een juiste medicatierol en een actueel medicatieoverzicht. Als er iets niet klopt, nemen wij contact op met het ziekenhuis. Dat hoeft de thuiszorg niet te doen. De thuiszorg zet ook geen medicatie meer uit, want alles verloopt via de apotheek. Het is voor wijkverpleegkundigen prettig dat ze de apotheek kunnen bellen met vragen. Al vanaf half acht 's ochtends. Zij kunnen bij ons bestellen en wij zorgen voor het juiste recept. Daarvoor hebben wij dagelijks contact met de huisarts."

Efficiëntere aanpak

Verhoogt deze aanpak de werkdruk van de apotheek niet enorm? "Integendeel", benadrukt Van Bakel, "als de apotheker een rol kan spelen in de zorg en logistiek, betekent het dat de apotheker actief reageert op de ontwikkelingen en samenwerkt met andere zorgverleners. Dat voorkomt dubbele werkzaamheden en leidt tot efficiëntie. Juist omdat wij dingen niet meer zo vaak hoeven

na te vragen levert het tijdswinst op. Daarbij: u speelt zelf een regierol in het medicatie- en hulpmiddelenproces en dat biedt arbeidssatisfactie. U zit niet in de situatie van u-vraagt-en-wij-draaien, maar zet als ondernemer uw expertise in. Dat maakt het werk een stuk leuker."

Anja Boxman geeft een voorbeeld: "Neem het bestellen van verbandmiddelen. Wanneer dat afgestemd wordt met de wijkverpleegkundige, dan weet u zeker dat u het juiste materiaal bestelt en u hoeft er later niet nogmaals achteraan. Daarbij hebben wij inzicht in de polis van de patiënt en dat weegt mee in ons advies aan de wijkverpleegkundigen. Omdat wij in het apothekersprogramma direct de voorraden van Mosadex groothandel kunnen inzien, hebben we de bestelling de volgende dag in huis. Overigens zorgen we ervoor dat de patiënt een afgestemde voorraad krijgt, dus niet te veel. Dat is zeker bij palliatieve zorg van belang. Zo voorkomen wij verspilling van materialen en van zorgkosten."

Kracht van Mosadex Groep

Van Bakel is tevreden over de samenwerking met Mosadex Groep. "Het gaat niet alleen om de inkoop en het afleveren. Bij Mosadex Groep is veel kennis aanwezig en bij vragen komt men direct met een concreet antwoord of goede ideeën. Er is ruimte voor innovatie en Mosadex Groep draagt goede ontwikkelingen weer uit. Anderzijds wordt ze gevoed door de apothekers en juist dat samenspel is echt de kracht van de Mosadex-coöperatie!

Zijn advies aan collega's: "Kom uit de stoel en sorteer voor op ontwikkelingen! Laat de zorgmarkt niet over aan een ander, maar speel zelf een actieve rol. Dat komt de kwaliteit en veiligheid van de zorg ten goede en levert ook meer werkplezier op voor de apotheker en zijn hele team."

"Sorteer voor op de ontwikkelingen in zorg en welzijn"

"Wijkverpleging kan de medicatie via de apotheek organiseren"



Ridder in de Orde van Oranje Nassau

Drie jaar geleden is Paul van Bakel benoemd tot Ridder in de Orde van Oranje Nassau. De burge-meester noemde hem bij deze uitreiking 'een innovatieve duizendpoot en een bescheiden, toegewijde ondernemer met een uitzonderlijke staat van dienst.' Volkomen terecht, want Van Bakel is initiatiefnemer voor robotuitgifte van medicatie, een landelijk initiatief met internationale navolging. Ook vond hij de 'baxter' uit en is hij in verschillende functies actief bij de KNMP. Hij is voorzitter van de BPOA, de beroepsvereniging Pensioenfonds Openbare Apothekers en hij is lid van de raad van commissarissen van Mosadex Groep.



Met één druppel bloed de nierfunctie meten in de apotheek

Elke tweede donderdag in maart vindt de jaarlijkse World Kidney Dag plaats. Het doel? Brede bewustwording voor gezonde nieren met een goede nierfunctiewaarde. Bij het ouder worden neemt de nierfunctie geleidelijk af. Belangrijk om dit in de gaten te houden, want bij een verminderde nierfunctie kunnen sommige geneesmiddelen leiden tot ernstige bijwerkingen. Bij het nierfunctieproject hebben Service Apotheken apparatuur tot hun beschikking om de nierfunctiewaarden van patiënten te kunnen meten.

Met de Point of Care Test (POCT) bepaalt de apotheker met een vingerprik de nierfunctiewaarde van een patiënt, met een betrouwbare uitslag. "Voor mij een reden om mij direct aan te melden voor dit project", zegt apotheker Herbert Klaj van Service Apotheek Rhooon. "Het HARM-rapport wees uit dat veel medicatiegerelateerde ziekenhuisopnamen te voorkomen zijn door een goede bewaking van de nierfunctie. Bij een aantal medicijnen moet de voorschrijver daarom op het recept de nierfunctie melden, zodat de dosering daarop kan worden aangepast. Als die vermelding voorheen niet aanwezig was, moest ik er bij de huisarts achteraan bellen. Vaak was de waarde in de huisartsenpraktijk ook niet bekend, of was het langer dan 13 maanden geleden bepaald. Een labonderzoek kost al snel een paar dagen, de POCT geeft de uitslag in een paar minuten. Daardoor kan

ik nu vertrouwd de medicatie aan de patiënt meegeven. Dat geeft mij een gerust gevoel: medicatieveiligheid staat centraal in ons vak."

Voldoen aan kwaliteitseisen

Klaj is blij met de test. "Zonder de POCT-mogelijkheid had ik het gevoel dat ik niet kon voldoen aan de minimale kwaliteitseisen. Dat vond ik vervelend. Het is nog maar weinig voorgekomen dat ik de dosering daadwerkelijk moest corrigeren, maar de veiligheid voor de patiënt staat bij mij voorop. Nu weet ik zeker dat het gaat om de juiste verstrekking. Bij afwijkende uitslagen licht ik uiteraard ook de huisarts van de patiënt in."

De patiënten reageren zonder uitzondering positief. "Men ervaart het als extra service. Ik doe overigens de testen zelf. Daarbij neem ik de patiënt apart, leg ik uit wat ik ga doen en waarom. De patiënt heeft ruimte

Herbert Klaj

om vragen te stellen en vaak volgt er een goed gesprek over zijn of haar medicijnen. Dat patiëntencontact ervaar ik als een bonus."

Veilig handelen

Klaj is bijzonder ingenomen met het initiatief van Service Apotheek. "Service Apotheek regelde de POCT, verzorgde de training voor het gebruik daarvan en ondersteunt het project met diverse materialen. Stopt de vergoeding vanuit zorgverzekeringen en de investering vanuit Service Apotheek? Dan ga ik er toch mee door. Zolang in onze regio de nierfunctiewaarde niet altijd op het recept staat vermeld terwijl dat wel noodzakelijk is voor de medicatieverstrekking, blijf ik de POCT gebruiken. Het komt maar één tot twee keer per week voor en ik weet nu zeker dat ik altijd veilig handel. De patiënt vertrouwt daar ook op, en terecht."

 [Bekijk het filmpje over het nierfunctieproject in ons digitale magazine](#)

"Service Apotheek Point of Care Test biedt in een paar minuten een betrouwbare uitkomst"



De rol van de apotheker bij thuisinfusie



Elles Sanders



Jos Vink

In uw apotheek kunt u in de toekomst een belangrijke rol pakken met thuisinfusie. ApotheekZorg Bladel werkt aan een project om de distributie van infusiepompen en de zorg rondom de therapie te leveren.

Twee nieuwe collega's volgen deze ontwikkeling op de voet. Zij zien een belangrijke rol voor de lokale apotheker.

Elles Sanders is sinds 1 maart 2018 beherend apotheker in Bladel. Voorganger Jonathan Visser is overgestapt naar zusterbedrijf Fisher Farma. Elles heeft negen jaar als openbaar apotheker gewerkt en daarna vier jaar als poliklinisch apotheker. "De farmaceutische zorg is mijn verantwoordelijkheid, extra uitdagend vind ik de nieuwe projecten die

organisatorisch veel vragen. Een van die projecten is de infuustherapie."

Jos Vink is als Business Unit Manager de aangewezen persoon om infuustherapie binnen Mosadex Groep op te zetten. Hij is van oorsprong verpleegkundige, maar heeft ook veel kennis van de markt. "ApotheekZorg is via een aanbesteding gecontracteerd door VGZ voor het leveren van thuisinfusie. Voorheen werden de pomp, de medicatie en de zorg apart van elkaar geleverd. Wij streven naar een netwerk van professionals om samen de therapie te regelen voor de patiënt. Dat is nog uniek in Nederland."

Een uitdaging

In het verleden deed ApotheekZorg enkel zorgprogramma's in samenwerking met innovatieve farmaceuten, nu dus met een zorgverzekeraar. Wat komt daarbij kijken? "Het begint bij ervaring opbouwen. De juiste mensen in huis

halen en verpleegkundigen trainen op de verschillende soorten infusiepompen. Daarnaast betrekken we partijen om samen te werken, zoals huisartsen, de thuiszorg en natuurlijk ook de lokale apotheek", legt Jos uit. "Huisartsen en apothekers zijn direct enthousiast. Van de thuiszorg vragen we een andere manier van werken, maar ook zij zien de mogelijkheid om kwaliteit en veiligheid van zorg samen te verbeteren."

Hoe is de rolverdeling?

Het regelen van thuisinfusie via ApotheekZorg is een aanvulling voor de lokale apotheker volgens Elles. "Samen kunnen we meer voor de patiënt betekenen, de apotheker blijft het aanspreek- en uitgiftepunt, hij heeft de regie." Jos: "De apotheek is als kenniscentrum in de lead. De apotheker kan signaleren dat het zinvol is om met thuisinfusie te starten. Hij is het eerste aanspreekpunt, heeft de farmaceutische expertise en wordt

eigenaar van de pomp." ApotheekZorg faciliteert met hardware en kennis. De apotheker kan op niveau overleggen en de assistente kan terugvallen op de verpleegkundigen van de ZorgTeams van ApotheekZorg. Een eis van de IGZ is een dubbele controle op de medicatie en de

"De apotheek is als kenniscentrum in de lead"

instelling van de pomp. Voorheen was dit lastig. Nu doet de apotheker de eerste controle en de thuiszorg de tweede. De meerwaarde voor de patiënt is de verbindende factor. Door de distributie van de pomp, de medicatie en de zorg onder één dak te regelen, weet de patiënt beter waar hij of zij aan toe is.

"Wij kunnen het ook logistiek goed inregelen. Wij verhogen de kwaliteit van leven door een belofte na te komen van leveren tussen 10.00 en 11.00 uur in plaats van een tijdsbestek van een hele dag."

Meerwaarde bieden

Wilt u als apotheker een totaalpakket aan farmaceutische zorg leveren? Het infusieproject zit in een pilotfase met goede eerste resultaten. U kunt meedoen! Het is het zinvol als u in een gebied zit met veel VGZ-patiënten en ook als u een goede band heeft met de thuiszorg en huisartsen. "Wij faciliteren u, dus u staat er niet alleen voor. Wie wat doet, bepalen we in overleg."

Aanmelden voor de pilot?

Stuur een mail naar Jos Vink via E.j.vink@apotheekezorg.nl



Norbert Celie

NCare vergroot medicatieveiligheid

“NCare is een digitaal toedienregistratiesysteem. NCare legt digitaal vast wie wanneer welke medicatie moet geven en aan welke patiënt. Daarbij is er altijd een actueel medicatieoverzicht beschikbaar. Dat betekent dat we nu flexibeler, efficiënter en veiliger kunnen werken.”

Aan het woord is Norbert Celie, adviseur kwaliteit voor Marente. Marente is een middelgrote (thuis)zorgorganisatie voor ondersteuning aan mensen met een zorgvraag in de Duin- en Bollenstreek, Oegstgeest, Voorschoten en Leiden. Hoewel ze NCare pas vier weken gebruiken, is Celie nu al enthousiast. Hij licht toe waarom: “Medicatieveiligheid is ongelooflijk belangrijk, maar omdat er veel partijen en personen bij betrokken zijn is het proces ingewikkeld. Dat vergroot de kans op fouten. Met de inzet van NCare wordt de kans op fouten geminimaliseerd.”

Papier versus digitaal

Celie vertelt kort hoe de situatie was: “Het afstemmingstraject met papieren toedienlijsten is erg ingewikkeld. Bij twijfel namen we contact op met de apotheker, die soms eerst weer moest afstemmen met de huisarts. Dat kost natuurlijk veel tijd en het betekent ook een registratielast. Voor het geven van risicovolle medicatie moesten soms twee medewerkers naar één cliënt. Noodzakelijk voor de controle maar zeker niet efficiënt!”

Met NCare staat het medicatieproces in één applicatie op de telefoon. De app geeft een signaal als de medicatie moet worden gegeven en registreert als het

toegediend is. Bij risicovolle medicatie kan de tweede persoon via een foto meekijken of de juiste medicatie in de juiste hoeveelheid klaar staat om te worden toegediend. De app bewaart het akkoord hierop.

Samenwerking met de apothek

De toedienlijsten staan opgeslagen in NCare. De bestelling van de medicatie gaat digitaal en de apotheker actualiseert het systeem één tot tweemaal per dag. Zo zijn de medicatielijsten altijd actueel. Dit alles is zoveel eenvoudiger, overzichtelijker en beter controleerbaar.”

*“Eenvoudiger,
overzichtelijker,
veiliger en beter
controleerbaar”*

Van harte aanbevolen

Spijt dat het systeem niet eerder is aangeschaft? “Tja, dat is achteraf praten. De zorg loopt niet voorop bij digitalisering. Daarbij: je wilt natuurlijk een verantwoorde keuze maken die in de praktijk goed werkt en communiceert

met de andere digitale systemen. Dat is bij NCare het geval, zo blijkt ook uit onze tussenevaluatie. Binnenkort komt er een zorgorganisatie uit Amsterdam bij ons kijken hoe het werkt.”

Twee kernegebruikers per team

Om de medewerkers te scholen is er een train-de-trainer traject gestart. Per wijkteam zijn er twee kernegebruikers aangesteld. Zij zijn geschoold, om vervolgens hun collega's te trainen. De kernegebruikers vervullen ook een beheerdersrol in het team. “De aanschaf van moderne telefoons bleek wel noodzakelijk”, glimlacht Norbert. “De telefoons die we gebruikten waren veel te traag.”

Complete check-up

Voor de pilot is met de apotheker in Lisse per cliënt de volledige medicatiehistorie in kaart gebracht en geactualiseerd. Celie: “Het was een complete check-up. Alle zaken rondom voorschriften, dosering en verantwoordelijkheden voor de medicatietoediening zijn in het systeem vastgelegd. In het begin is het dus een tijdsinvestering, maar we zien nu al het rendement. We zetten NCare daarom zo snel mogelijk in onze gehele regio in.”

 **Benieuwd wat NCare voor u kan betekenen? Neem vrijblijvend contact op.**

De Medicatierol: facts & figures



Wekelijks verpakken we voor **165.000** patiënten



2 miljoen tabletten en capsules per dag



Breedste assortiment van Nederland



Focus op **foutloos!**
Foutpercentage is **0,00045%**



ApotheekVoorzorg is **marktleider** in medicatierollen



Grootste assortiment **halve sterkten**



Hoogste kwaliteit door volledig digitaal proces



Eerste door IGJ goedgekeurde **GDS apotheek** van Nederland

Deze drie principes bewaken de kwaliteit in het proces:

1



Het éénrichtingsprincipe.

Geen kruising van goederenstromen.

2



Het kritische vierkante meter-principe.

Bij kritische handelingen geen verschillende geneesmiddelen binnen één m².

3



Het 4 ogenprincipe.

Altijd controle door twee personen.

Direct een medicatierol nodig?

Gebruik de magistrale spoedrol! U kunt zelf blanco en lege medicatiezakjes voorzien van een etiket zoals u die kent van de medicatierol. Vul deze handmatig met de voorschreven geneesmiddelen en de patiënt is direct geholpen!



Kent u Medicatie+Zorg?

Medicatie+Zorg is het expertisecentrum instellingsfarmacie en wijkverpleging van Mosadex Groep. We helpen u bij uw medicatieproces, beleid voor zorgorganisaties, aanbesteding- en offertetrajecten en automatiseringsvraagstukken. Waarbij kunnen we u ondersteunen? Mail naar: **E info@medicatiepluszorg.nl.**



Heeft u al een masterclass gevolgd?

In 2018 geeft Medicatie+Zorg zeven masterclasses over instellingsfarmacie en wijkverpleging. Meer informatie? **www.medicatiepluszorg.nl/masterclasses**

In 2016 en 2017 beoordeelden deelnemers de masterclass met gemiddeld een **8,8!**



Het meest optimale hulpmiddelenpakket voor uw apotheek?

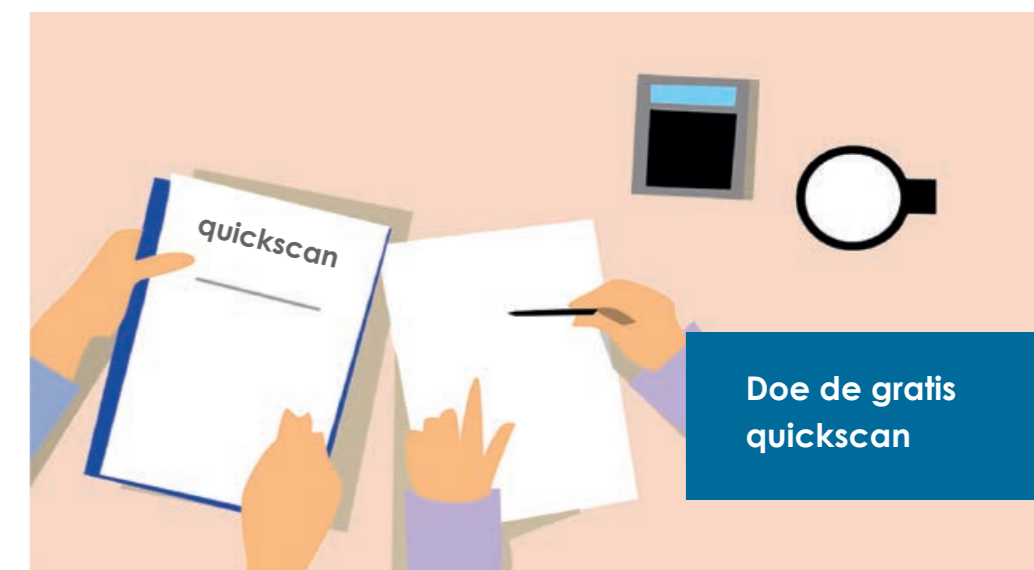
Vraag nu de gratis quickscan aan!

Wat houdt deze quickscan in?

- Een medewerker van Van Heek Medical neemt de huidige situatie kort met u of een apothekersassistente door in uw apotheek.
- U krijgt direct vrijblijvend advies welk hulpmiddelenpakket voor u het beste rendeert én kwalitatief beter of gelijk is aan uw huidige pakket.

Hoe vraagt u de quickscan aan?

Plan een afspraak in samen met onze customer service: **T +31 88 220 8822.**



Doe de gratis quickscan

Integrale wondzorg: betere kwaliteit tegen lagere kosten

Wondregisseur houdt zicht op het herstel

Er verandert veel in het zorglandschap, onder meer door contracteringen en aanbestedingen. Bijvoorbeeld bij medische hulpmiddelen. ApotheekZorg is hierop aangehaakt met lokale apothekers als onderaannemer. In 2018 heeft ApotheekZorg een contract gekregen van zorgverzekeraar CZ, wondverbandmiddelen. Wat is de visie van CZ volgens Nelly Pijnenburg? Zij is zorginkoper Hulpmiddelen en Zittend Ziekenvervoer CZ-groep.



Nelly Pijnenburg

Landelijke leveranciers

CZ heeft de inkoop van wondverbandmiddelen veranderd. Geen open contractering meer voor apothekers, alleen landelijke leveranciers kunnen zich inschrijven. In totaal zijn er 13 landelijke leveranciers gecontracteerd, waaronder ApotheekZorg.

Wondzorg kan beter

De zorg voor complexe wonden kan beter, was de overtuiging van CZ voor deze beslissing. Een hogere kwaliteit tegen lagere kosten. In een aantal pilots zijn opvallend goede resultaten behaald. Zo is een ulcus cruris, ofwel open been, gemiddeld twintig weken eerder dicht. "Twintig weken, dat is spectaculair! We voorkomen veel leed met zo'n enorme versnelling. Het scheelt ook in de kosten: zo'n € 700,- aan wondzorg per patiënt. In ons land zijn er 400.000 wondpatiënten die worden behandeld. Deze patiënten verwachten dat de wonden zo snel

mogelijk genezen. Helaas is dat door versnippering van zorg en onvoldoende specifieke kennis bij de zorgverleners niet altijd het geval. Behandeling van wonden is maar een beperkt onderdeel van de opleiding van huisartsen en verpleegkundigen."

Wondregisseur als spil

CZ streeft naar een integrale wondzorgketen met een wondregisseur als spil. "We willen de wondzorg zo dicht mogelijk bij de patiënt organiseren. Daarom is de regisseur een (wijk)verpleegkundige met als specialisatie wondzorg. Naast de inhoudelijke begeleiding van de wondzorg zorgt hij of zij ook voor samenwerking en afstemming binnen de wondzorgketen."

Zorgdossier

"Het gaat om de juiste zorg met de juiste middelen op het juiste moment door de juiste zorgverlener", licht Pijnenburg toe. De wondregisseur stelt voor

iedere patiënt een behandelplan op en bespreekt dat met de hoofdbehandelaar. De voortgang wordt bijgehouden in een zorgdossier. Dat kan in het eigen systeem, of in een registratiesysteem dat CZ hiervoor heeft laten ontwikkelen. "De wondverpleegkundige volgt het gezingsproces en vergelijkt het met bestaande protocollen en verwachtingen. Via foto's van de wond houdt de wondregisseur zicht op het herstel, hij of zij kan het behandelplan bijstellen of bijvoorbeeld doorverwijzen naar een medisch specialist."

Waar moet de leverancier aan voldoen?

In de pilots is aangetoond dat kwalitatief betere zorg met snellere genezing mogelijk is. "Daarom hebben we besloten om te kiezen voor leveranciers die aantoonbaar landelijk kunnen distribueren, ook bij spoed. Bij deze leveranciers moet in ieder geval een

BIG-geregistreerde wondverpleegkundige werkzaam zijn. We verwachten dat de leveranciers optimaal samenwerken en afstemmen met andere zorgprofessionals in de wondbehandeling. Ook moeten ze een inhoudelijke gesprekspartner zijn. Dat zijn belangrijke voorwaarden."

"Praktisch is het van belang dat de leverancier op basis van een functioneel voorschrift aflevert, het goedkoopste adequate middel inzet en doelmatig werkt. Tot slot vragen we kleine hoeveelheden af te leveren, om zo verspilling te voorkomen."

"Leverancier moet een inhoudelijke gesprekspartner zijn"

Juiste middel op juiste moment

Het businessmodel van ApotheekZorg voor medische hulpmiddelen is uniek door de samenwerking met lokale apotheken als onderaannemer. Apothekers bepalen zelf welke rol ze spelen door te kiezen voor een samenwerkingsmodel. Zo blijft de business in de apotheek en ook binnen de Mosadex-coöperatie behouden. Voor wondzorg kan een ondernemer kiezen voor model B of C. Bij model B blijft de apotheker het uitgiftepunt. "Het is aan de leverancier en de onderaannemer om dit samen in te regelen", licht Pijnenburg toe. "Het gaat om de inzet van het juiste middel op het juiste moment. We streven ernaar om in 2020 in heel Nederland te komen tot integrale wondzorg. Daartoe bundelen we onze expertise met die van alle betrokken partners in het veld."

Maak kennis met SARA: de digitale assistent bij astma en COPD



Maar liefst 70% van de longpatiënten gebruikt inhalatie-medicatie niet op de juiste manier. En slechts zes op de tien patiënten met onderhoudsmedicatie zijn therapietrouw. Het risico? Een ineffectieve medicijnbehandeling en gezondheidsproblemen.

In april staan de thema's astma en COPD bij Service Apotheek centraal. Hét moment om patiënten kennis te laten maken met SARA, het on- en offline zorgprogramma voor astma- en COPD-patiënten.

Zorg op maat voor de patiënt

SARA ondersteunt patiënten op ieder moment van de dag om de inhalatietechniek te verbeteren en therapietrouw te stimuleren. Het sluit aan op nieuwe ontwikkelingen zoals e-health, de wens van patiënten voor meer behandeling op maat en patiënt-participatie. Het unieke van SARA is de combinatie van digitale ondersteuning en persoonlijk contact in de apotheek. Zo krijgt de patiënt de best mogelijke zorg.

Erkend door zorgverzekeraars

In 2017 vond een succesvolle pilot van SARA plaats bij meer dan 100 huisartsen-praktijken. Dat is niet onopgemerkt gebleven bij de zorgverzekeraars! Voor 2018 is SARA gecontracteerd door CZ en Zilveren Kruis voor Service Apotheken.

Waarvoor kunt u bij SARA terecht?



- Inhalatie-instructiefilmpjes van medicijnen.
- Belangrijke informatie over het gebruik en bijwerkingen van medicijnen.
- Interessante video's over astma en COPD.
- De pollenverwachting voor de komende dagen.
- Online contact met de apotheek. Met een vragenlijst hebben patiënten de mogelijkheid bijwerkingen en ervaringen te melden. De apotheek signaleert met de antwoorden of er actie nodig is.



[Bekijk het filmpje over SARA in ons digitale magazine!](#)



Arti Vishnudatt

Vijf vragen aan... Arti Vishnudatt

Arti Vishnudatt is apotheker bij Service Apotheek Trigoon in 's-Gravendeel. Samen met haar apotheekteam maakte ze deel uit van de pilotgroep voor SARA.

1 Hoe werd SARA in uw apotheek geïntroduceerd?

Service Apotheek benaderde ons met de vraag of wij als actief apotheek team wilde deelnemen aan de pilot van SARA. Wij zagen deze pilot wel zitten. Twee assistenten volgden de cursus van Service Apotheek en rolden het project verder uit in het team. Zo hebben we diverse werkoverleggen gehad om ook de andere assistenten klaar te stomen voor SARA. Toen dat gerealiseerd was, gingen we echt van start!

2 Welke voordelen ziet u voor uw apotheek?

Door SARA bieden we nog meer zorg op maat. Daarnaast werken we aan onze klantenbinding. We informeren de patiënt op een makkelijke en moderne manier. Dat resulteert in betere inhalatietechnieken en meer therapietrouw.

3 Waarom adviseert u SARA aan iedere patiënt?

Elke patiënt heeft recht op de juiste informatie. Die informatie vindt hij nu op één plek, afkomstig van de eigen zorgverlener. Dat is prettiger dan uren zoeken op internet. Wij adviseren onze patiënten dan ook om de instructiefilmpjes goed te bekijken.

"Met SARA bieden wij door gerichtere begeleiding meer zorg op maat"

4 Wat zijn de eerste reacties op de komst van SARA?

De meeste patiënten zijn positief en vinden het leuk! Ze ervaren de extra aandacht en zorg als prettig.

5 Wat is het grootste verschil tussen werken met en zonder SARA?

Een eerste uitgifte kost nu met SARA iets meer tijd. Immers, we geven nu naast de inhalatie-instructie ook uitleg over SARA. Het grote voordeel is dat we bij een tweede uitgifte gerichtere begeleiding kunnen bieden. Hierdoor bieden we meer zorg op maat!



Mosadex Groep. Samen elke dag beter.