

Toekomstvisie farmacie

Inhoud

- **Trends farmaceutisch landschap**
- **Rol ziekenhuisapotheker**

Ontwikkelingen & impact voor ziekenhuisapothek

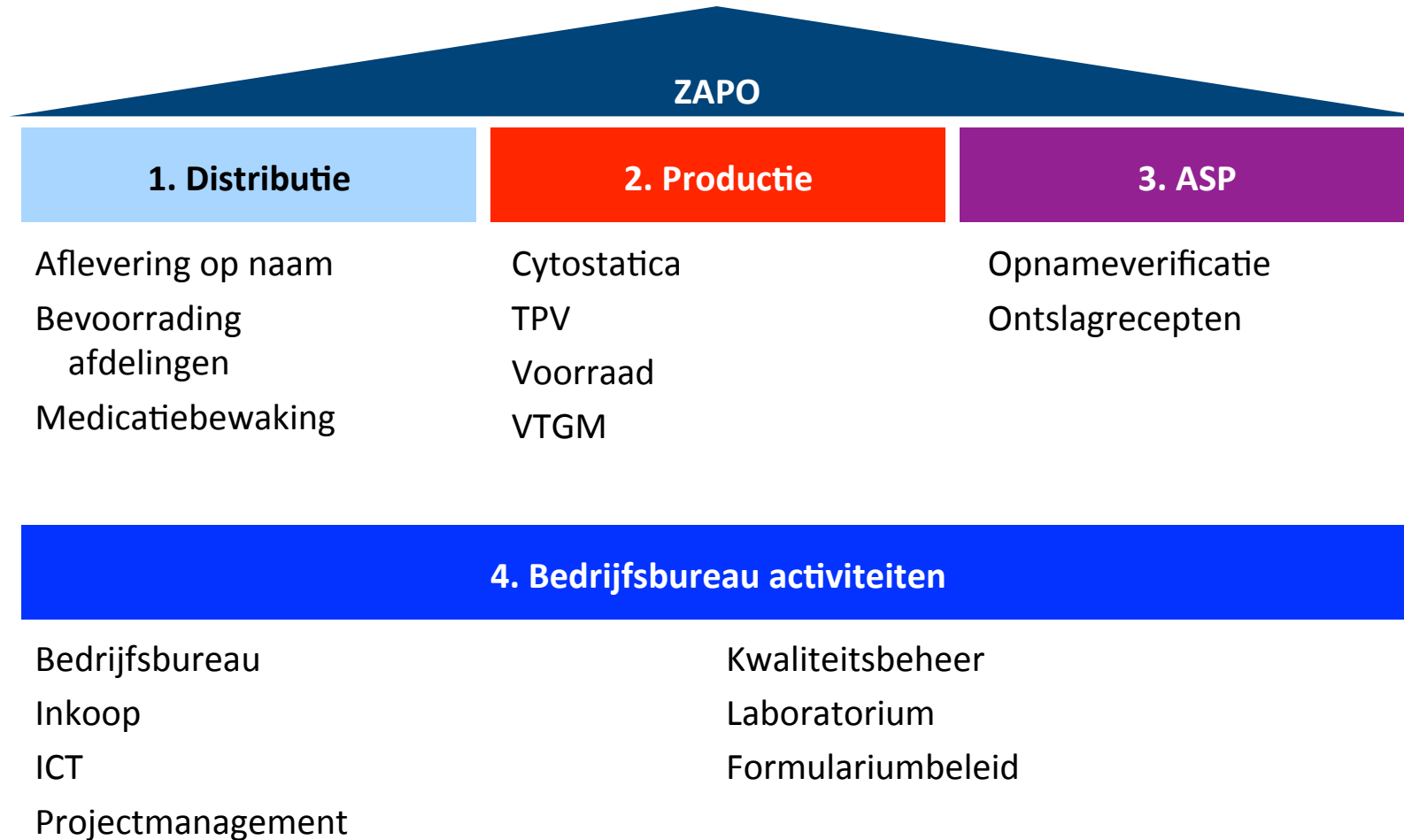
Ontwikkelingen	Impact
<ul style="list-style-type: none">• Verzekeraars korten budgetten• Nieuwe geneesmiddelen erg duur	1 Enorme druk op begroting
<ul style="list-style-type: none">• Overheidsbeleid → overheveling• IV naar oraal• Thuisbehandeling neemt toe	2 Rol buiten ziekenhuis neemt toe
<ul style="list-style-type: none">• Kwaliteitseisen IGZ worden strenger<ul style="list-style-type: none">- Overdracht & high risk medicatie• Medicatie nog steeds een bron van fouten	3 Grote rol apothekers bij kwaliteit
<ul style="list-style-type: none">• Bekostiging zit niet in DOT• Extramuraal niet voldoende ingekocht• Geen kostendekkende tarieven	4 Bekostiging is een probleem

Ziekenhuisapothek steeds meer omvattend

Enorme druk op begroting

- **Focus op doelmatige inzet van geneesmiddelen; proactieve rol bij keuze therapie**
 - Juiste middel, juiste patiënt, juiste dosering
 - Inkoop professionaliseren voor zover mogelijk; druk van buiten af
 - Spillage verbannen
 - Voorbeelden MC Groep
 - ✓ Xolair
 - ✓ TNF-alfa remmers
- **Nadenken over apotheekorganisatie**
 - Uitbesteden versus zelf doen
 - Als onderdeel ziekenhuis of zelfstandige entiteit
 - Voorbeeld MC Groep
 - ✓ Uitbesteden productie
- **Wat te doen als budget op is?**
 - Contracten versus nieuwe geneesmiddelen
 - Kwestie van tijd

Activiteiten ziekenhuisapothek



1 De toegevoegde waarde van de ziekenhuisapotheker schuift richting pre- en postklinische activiteiten

Huidige focus

Pre klinisch

1. Medicijnverificatie
2. Advies mbt gnm
3. Medicatiebewaking
4. Medication review
5. Interventies
6. Geneesmiddelbeleid
7. Behandelprotocollen
8. Individualisatie (gentyping, tdm , formulering, geneesmiddeladvies)

Klinische fase

12. Voorlichting
13. Zelfmanagement
- 14. Medicatiebewaking**
- 15. Bereiden/VTGM**
- 16. Toedien/doseerschema's**
- 17. Geneesmiddeldistributie**
- 18. Terhandstelling**
19. Toedienen
20. Voorlichting (eu + hulpmiddel)
21. Voorlichting (groepen)

Post klinisch

22. Dosiseffect begeleiding
23. Begeleiding bijwerking
24. Begeleiding therapietrouw
25. Begeleiding monitoring
26. Planning, controle en vervolg
27. Overdracht naar 1^e lijn
28. Distributie thuis
29. Toediening thuis

Toekomstige focus:

- Meer nadruk op doelmatigheid; keuze en dosering geneesmiddelen voor de juiste patiënt
- Meer aanwezigheid in de kliniek voor alle activiteiten die met medicatie te maken hebben
- Evaluatie van uitkomsten van therapie
- Opname en ontslag verificatie
- Meer klantcontact; zowel voorschrijvers, verpleging als de patiënt (voorlichting)

- **Focus op doelmatige logistiek van geneesmiddelen**
 - Zelf doen versus uitbesteden
 - Samenwerking/integratie met 1^e lijn/poliklinische apotheek
- **Medicatieveiligheid**
 - Overdracht naar eerste lijn
 - Polyfarmacie versus verantwoordelijkheden
- **Vervaging van 1^e/2^e lijn → gezamenlijke organisatie buiten het ziekenhuis?**

Grote rol apothekers bij kwaliteit

- **Medicatie nog steeds bron van fouten**
 - HARM onderzoek
 - # meldingen mbt high risk medicatie → hoe doelmatig in te richten?
- **Apothekers belangrijke adviseur van directie**
 - Er is grote behoefte aan kennis ziekenhuisapothekers
- **Inzet apothekers cruciaal voor goede kwaliteit, maar kwaliteit brengt ook kosten met zich mee**
 - Apotheek service punten
 - Ready to use producten veel duurder dan zelf doen

Bekostiging is een probleem

- **Activiteiten van ziekenhuisapothek zitten niet in DOT**
 - Maakt het lastig toegevoegde waarde aan te tonen
 - Er is weinig/geen markt druk in ziekenhuisfarmacie
- **Extramuraal zijn er wel zorgprestaties gedefinieerd die niet of nauwelijks worden ingekocht**
 - Prestaties wisselend ingekocht
 - Tarieven niet altijd kostendekkend
- **Keuze voor systeem: GVS (farmaceutische zorg) versus DOT (medisch specialistische zorg)**
 - Contracten versus nieuwe geneesmiddelen
 - Kwestie van tijd

Hoe tonen we toegevoegde waarde aan en hoe belonen we dit?

Toekomstige rol (ziekenhuis)apotheker

Coördinator

- Zorgt voor efficiëntste logistiek binnen en buiten het ziekenhuis
- Zorgt dat kennis op juiste plek op juiste moment wordt ingezet

Adviseur

- Duidelijke pro-actieve rol in keuze therapie
- Adviseert over kwaliteitsaangelegenheden; bv high risk medicatie in de kliniek

Controleur

- Controle of juiste middelen voor juiste patiënten tegen juiste doseringen worden ingezet → treedt indien nodig op richting voorschrijvers

Manager

- Zet doelmatige organisatie neer met duidelijke doelen en managementinformatie
- Zorgt dat apotheek “in control” is en er geen onverwachte zaken gebeuren

Onderhandelaar

- Gesprekspartner bij onderhandelingen met verzekeraars en farmaceuten