



vlotter medicatieschema's opstellen

MET LEAN TOOLS

Huisapotheker hernieuwen

- Onafgewerkte schema's
- Ontbrekende schema's
- Schema's die niet up to date zijn
- Te weinig tijd
- Wegklikken van pop-ups
-





Waarom lukt het niet
goed met huisapotheker?

Hallo!

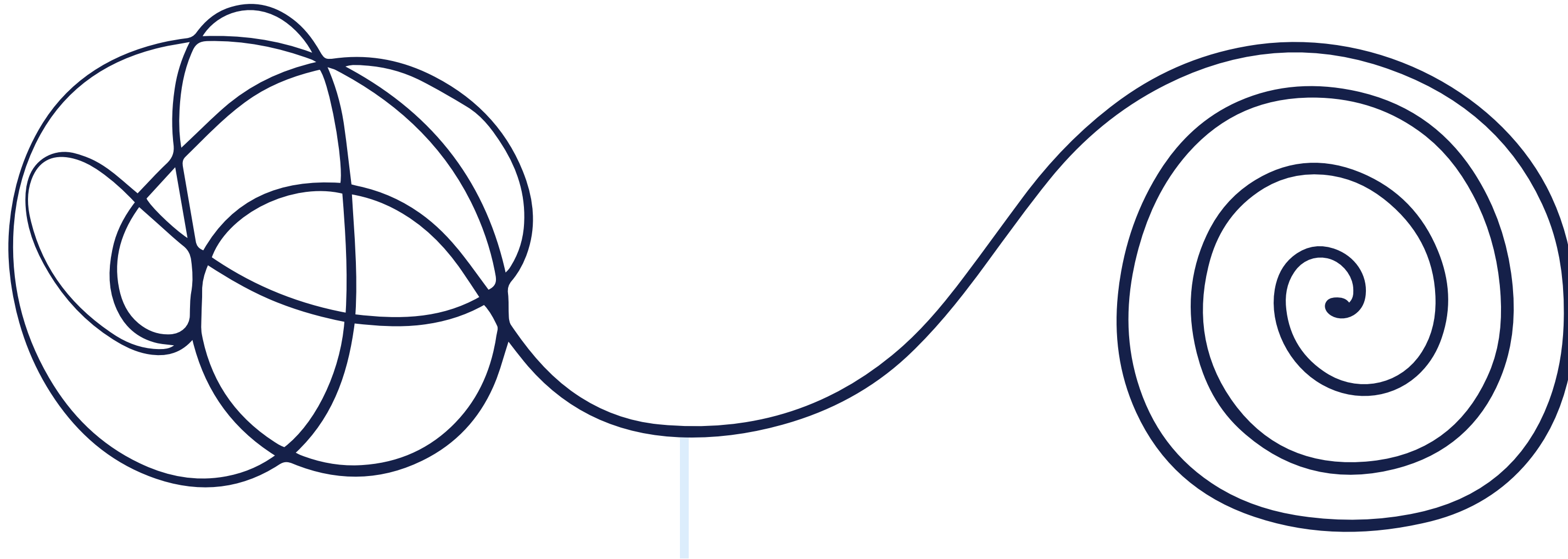
Zelfstandig apotheker - eigenaar

Gedreven door verbetering en optimalisatie

Lean Six Sigma Black belt

Collega's helpen met mijn kennis zodat ze meer tijd hebben voor farmaceutische zorg en voor zichzelf





Lean Six Sigma

Verspillingen elimineren
Flow werken
Continu verbeteren

Variatie en fouten in dienstverlening
First time right
Complexe verbeterprojecten met statistiek

2026 wordt jouw huisapotheker - jaar!



Voorbeeld

SCHEMA OPSTELLEN

- lijst maken van patiënten die in aanmerking komen
- voorbereiden schema's maken op basis van de lijst
- schema's printen, alfabetisch in map steken
- nota maken in patiëntfiche

HUISAPOTHEKER REGISTREREN

- Dienst HA uitleggen
- (Blanco schema meegeven)
- HA registreren en handtekenen
- Schema overlopen
- Schema eventueel aanpassen
- Schema dubbelchecken door andere apr

Voorbeeld

SCHEMA OPSTELLEN

- lijst maken van patiënten die in aanmerking komen
- voorbereiden schema's maken op basis van de lijst
- schema's printen, alfabetisch in map steken
- nota maken in patiëntfiche

HUISAPOTHEKER REGISTREREN

- Dienst HA uitleggen
- (Blanco schema meegeven)
- HA registreren en handtekenen
- Schema overlopen
- Schema eventueel aanpassen
- Schema dubbelchecken door andere apr



Elke handeling telt...

CVA = Client Value add

Meerwaarde of nodig
voor de patiënt

BEHOUDEN

BVA = Business Value add

Meerwaarde of nodig voor
de apotheek

BEHOUDEN

Waste = verspilling

Geen meerwaarde voor
patiënt of apotheek

SCHRAPPEN

Even uitzoomen...

Wie komt in aanmerking voor huisapotheker?

Patiënten die zich tot een officina wenden én die in dezelfde apotheek minstens 5 verschillende terugbetaalde geneesmiddelen afgeleverd hebben gekregen over een periode van 1 jaar, waarvan minstens 1 geneesmiddel voor een chronische behandeling.

Andere patiënten ook, maar dan zonder RIZIV terugbetaling



Bron - RIZIV

Vergoeding = 39,12 euro/patiënt/jaar

Welke taken?

- continu opvolgen van de patiënt
- medicatieschema opstellen met alle geneesmiddelen die de patiënt momenteel gebruikt, zowel met als zonder voorschrift en gezondheidsproducten die de doeltreffendheid van geneesmiddelen kunnen beïnvloeden
- schema up-to-date houden en toegankelijk maken voor andere zorgverleners met wie de patiënt een therapeutische relatie heeft
- medicatieschema overhandigen bij opstart huisapotheker
- patiënt informeren over huisapotheker
- de overeenkomst ondertekenen

Bron - RIZIV

Prioritaire doelgroep

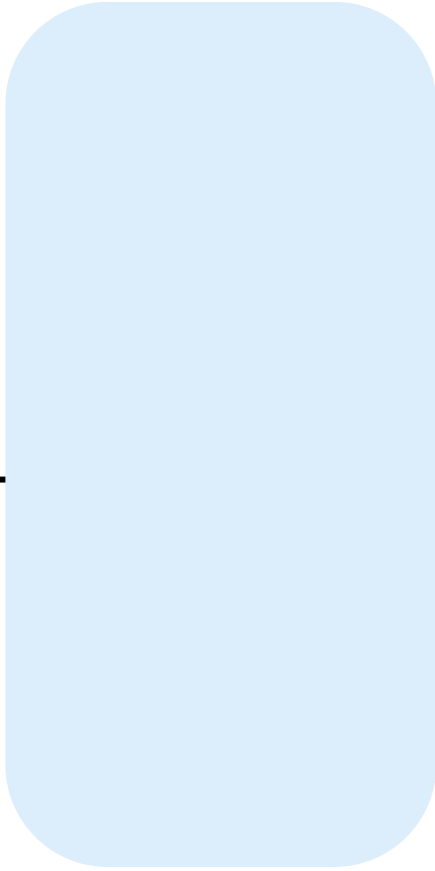
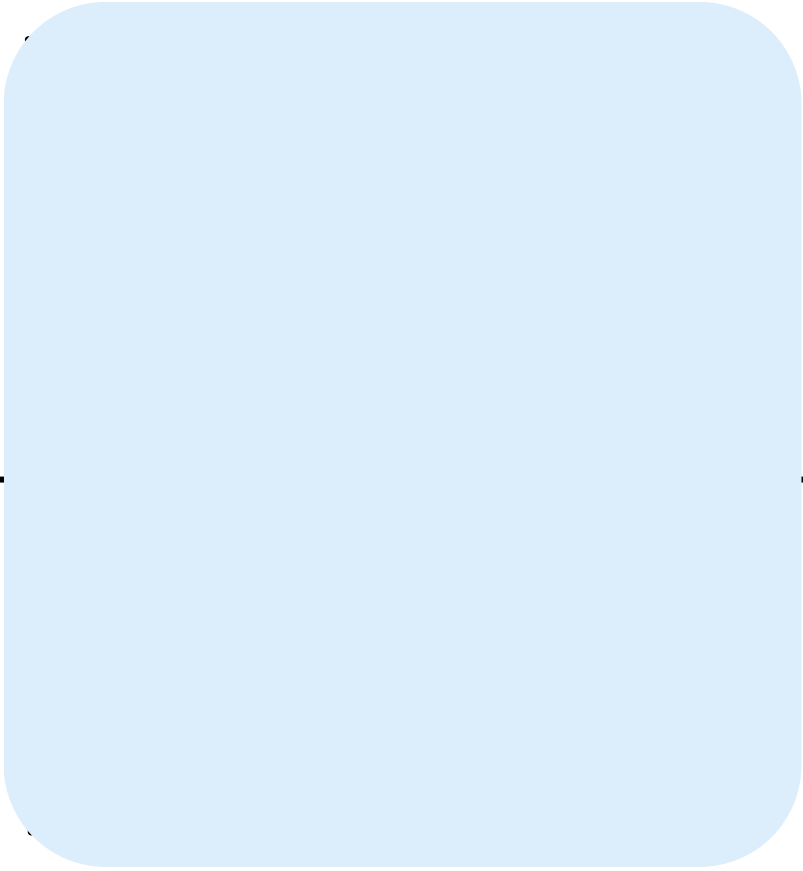
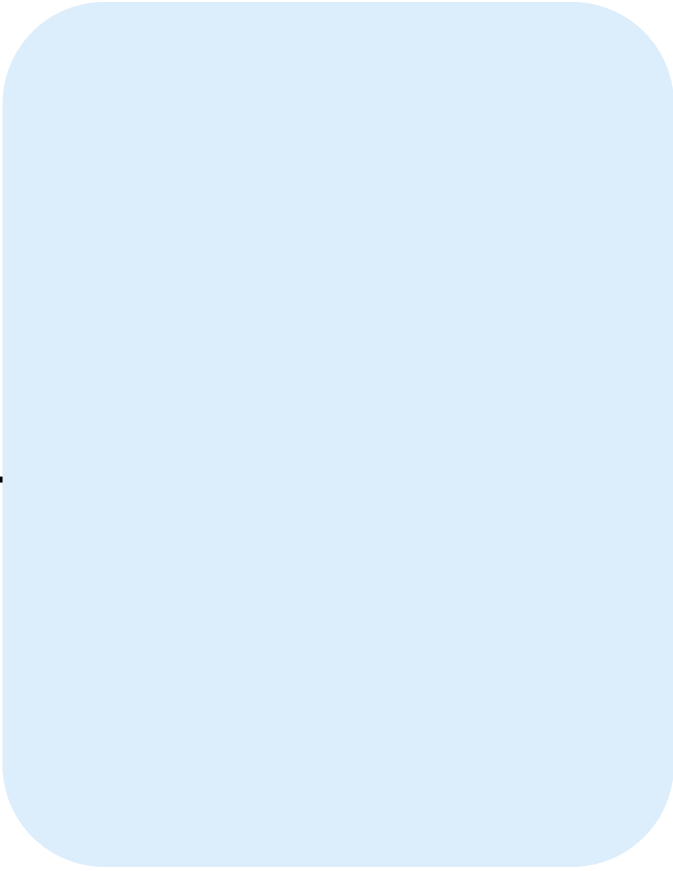
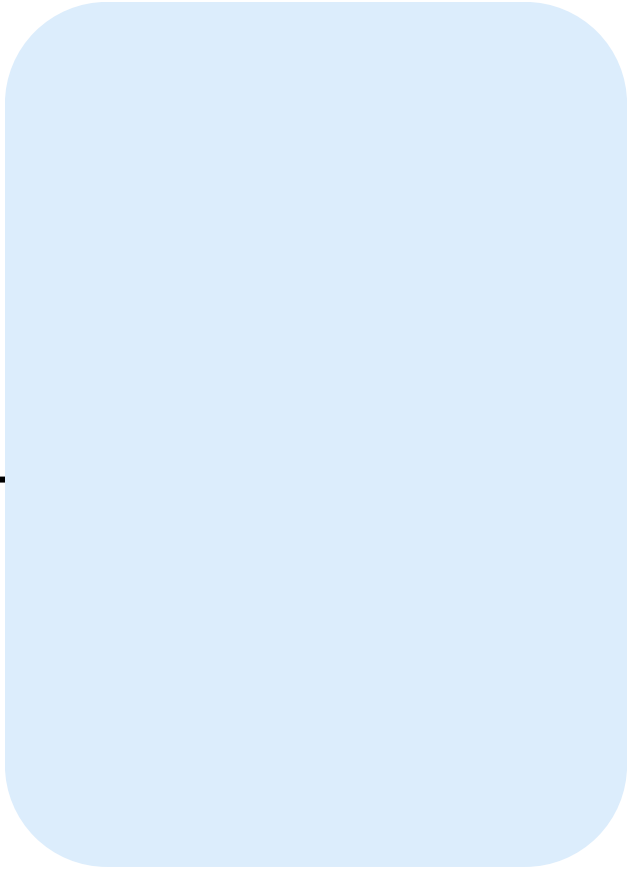
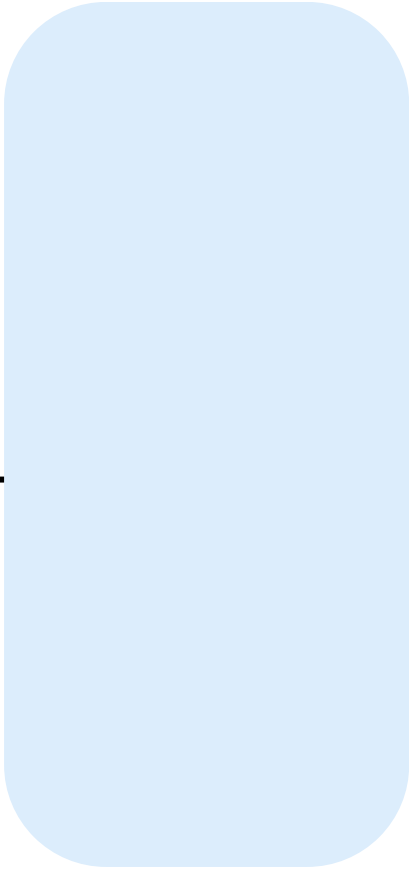
1. Statuut “chronisch zieke” met een GMD
2. Voortraject diabetes
3. Gepolymediceerde patiënten met minstens 5 chronische geneesmiddelen per jaar
4. Specifieke nood, als gevolg van specifieke pathologie, gebrek aan therapietrouw, om sociale redenen,...

Bron - RIZIV

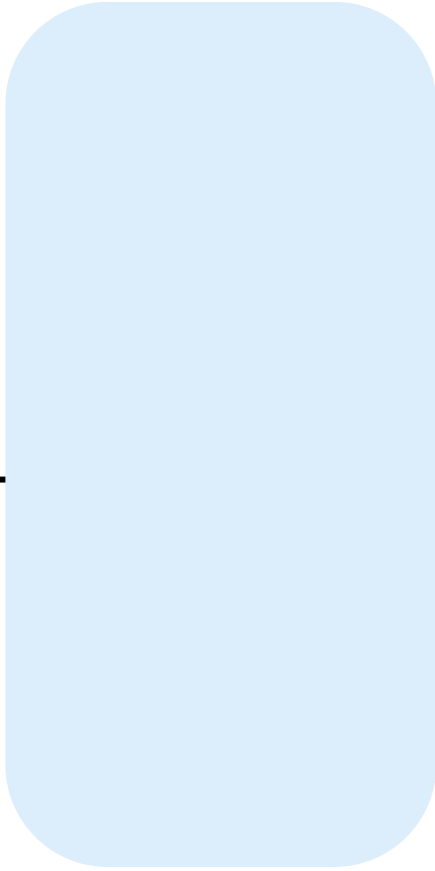
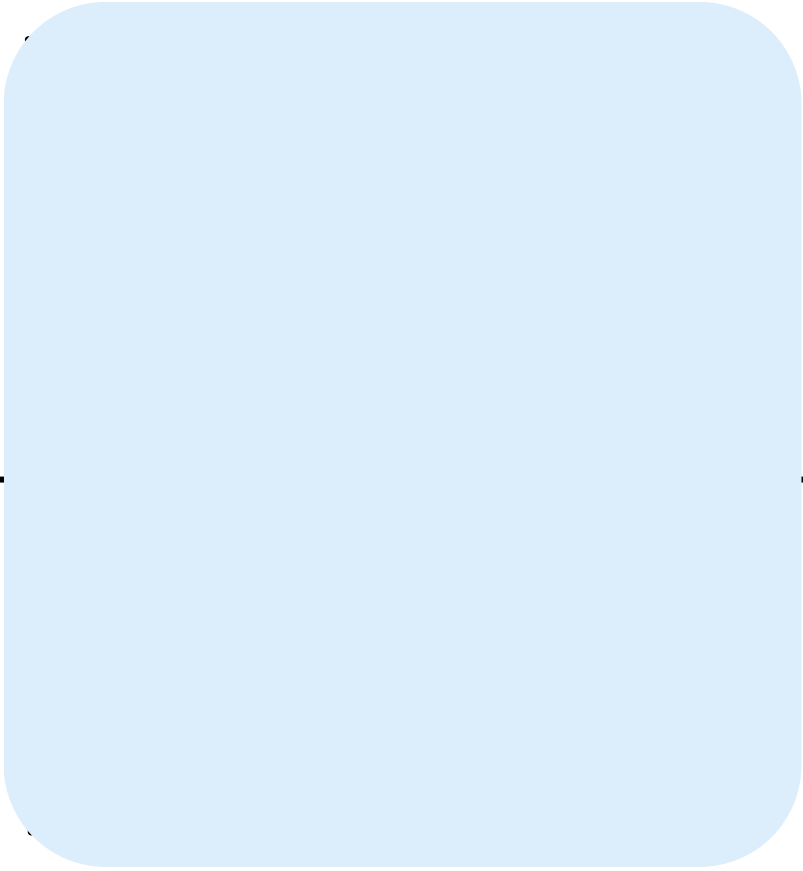
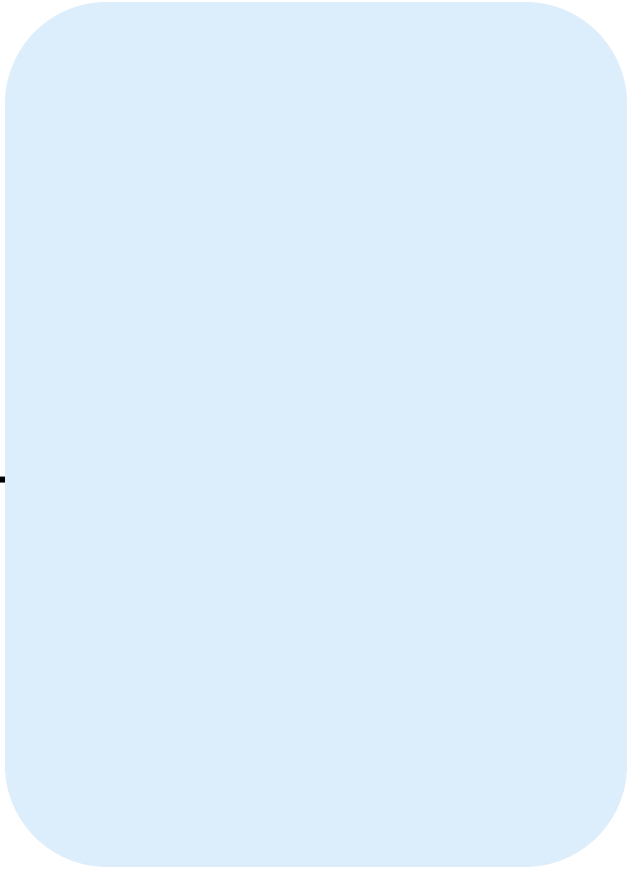


Stap 1 = methode analyseren & optimaliseren

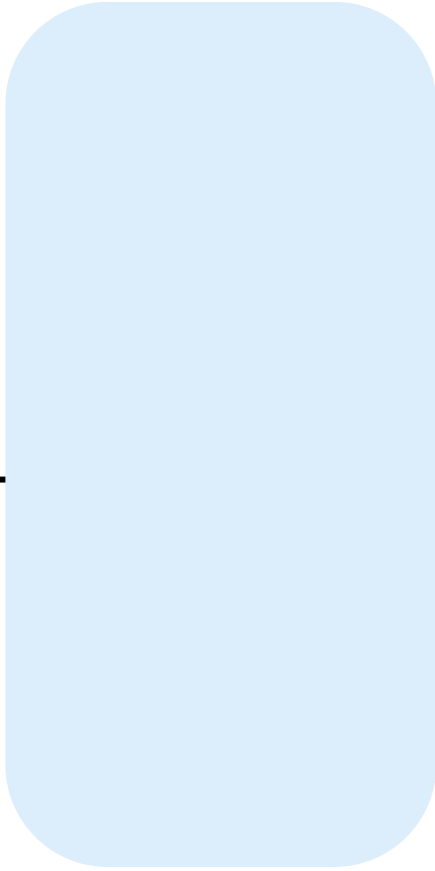
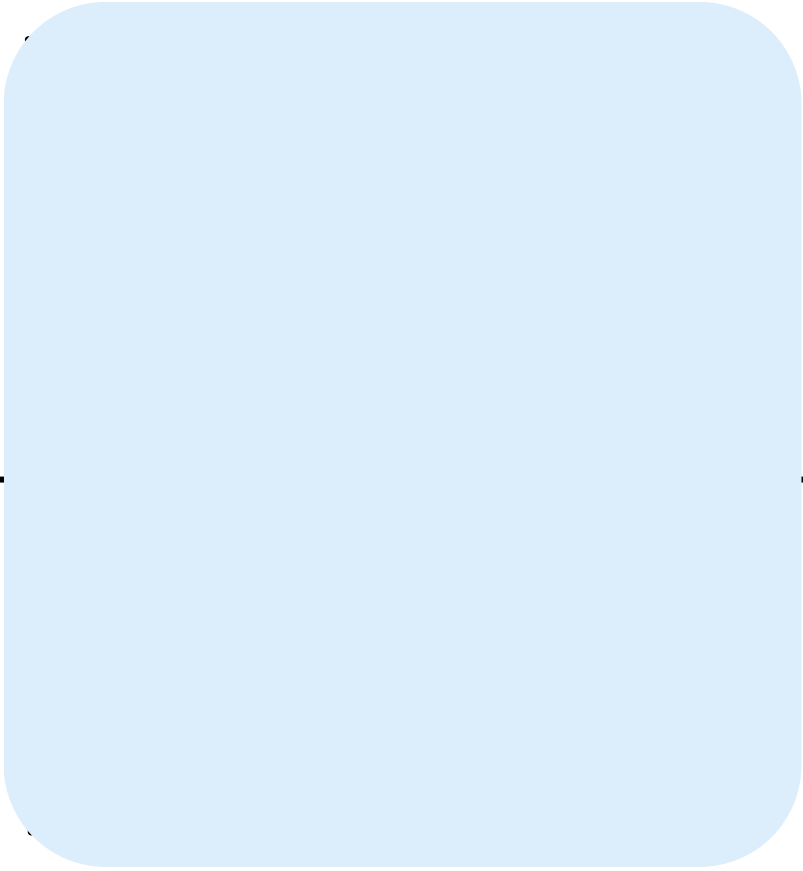
Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
				

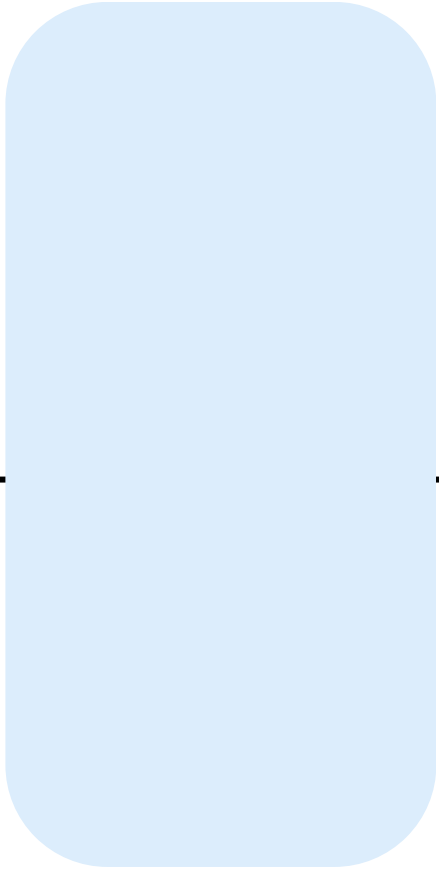
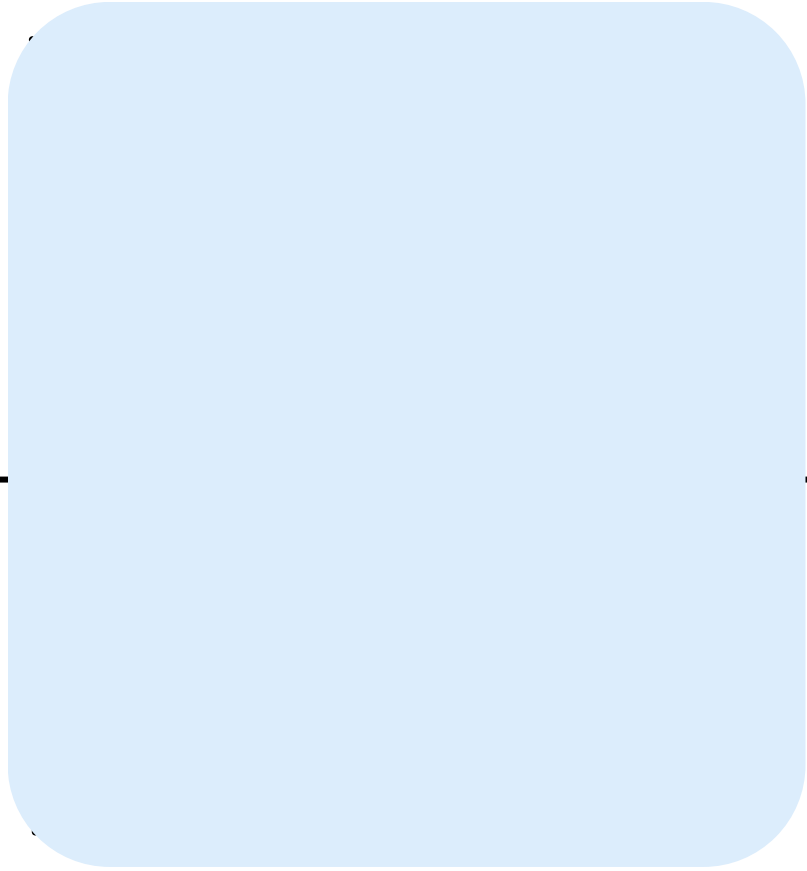
Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
		Opstellen medicatieschema		
		Overeenkomst uitleggen en handtekenen		

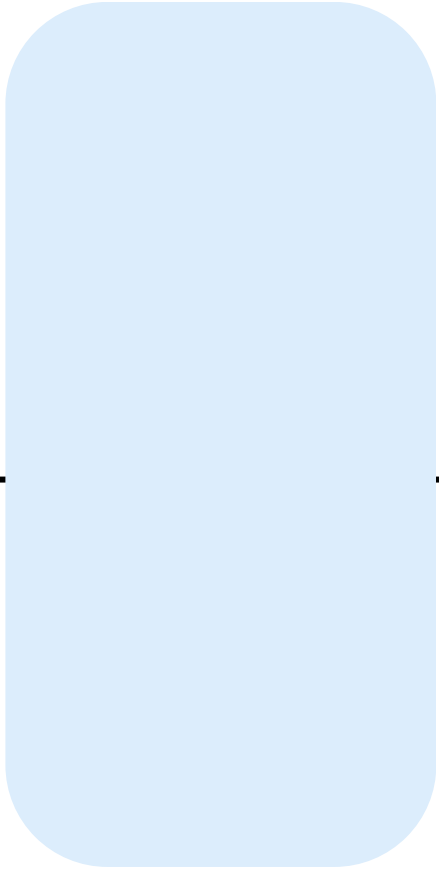
Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
		Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
		Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	

Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
		Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
		Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	Patiënt

Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
	Vraag stellen, invoeren geneesmiddelen en posologie	Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
	Vraag stellen, overeenkomst printen	Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	Patiënt

Afbakening werkwijze

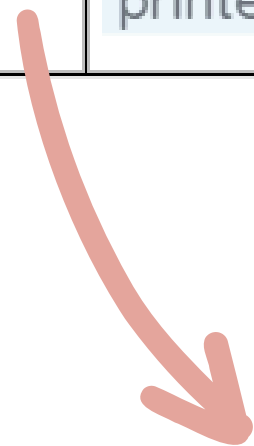
Supplier	Input	Proces	Output	Customer
Apotheker	Vraag stellen, invoeren geneesmiddelen en posologie	Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
	Vraag stellen, overeenkomst printen	Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	Patiënt

Afbakening werkwijze

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
Apotheker	Vraag stellen, invoeren geneesmiddelen en posologie	Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
	Vraag stellen, overeenkomst printen	Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	Patiënt

Waardestroommap

Supplier	Input	Proces	Output	Customer
Apotheker	Vraag stellen, invoeren geneesmiddelen en posologie	Opstellen medicatieschema	Medicatieschema	
	Vraag stellen, overeenkomst printen	Overeenkomst uitleggen en handtekenen	Huisapotheker	Patiënt



Vraag stellen,
overeenkomst
printen

Vraag stellen,
invoeren
geneesmiddelen en
posologie

Overeenkomst
uitleggen en
handtekenen

Opstellen
medicatieschema

Welke handelingen zijn overbodig?

SCHEMA OPSTELLEN

- lijst maken van patiënten die in aanmerking komen
- voorbereiden schema's maken op basis van de lijst
- schema's printen, alfabetisch in map steken
- nota maken in patiëntfiche

HUISAPOTHEKER REGISTREREN

- Dienst HA uitleggen
- (Blanco schema meegeven)
- HA registreren en handtekenen
- Schema overlopen
- Schema eventueel aanpassen
- Schema dubbelchecken door andere apr

Hoe pas jij je werkmethode aan?

CVA = Client Value add

Meerwaarde of belangrijk
voor de patiënt

BEHOUDEN

BVA = Business Value add

Meerwaarde of nodig voor
de apotheek

BEHOUDEN

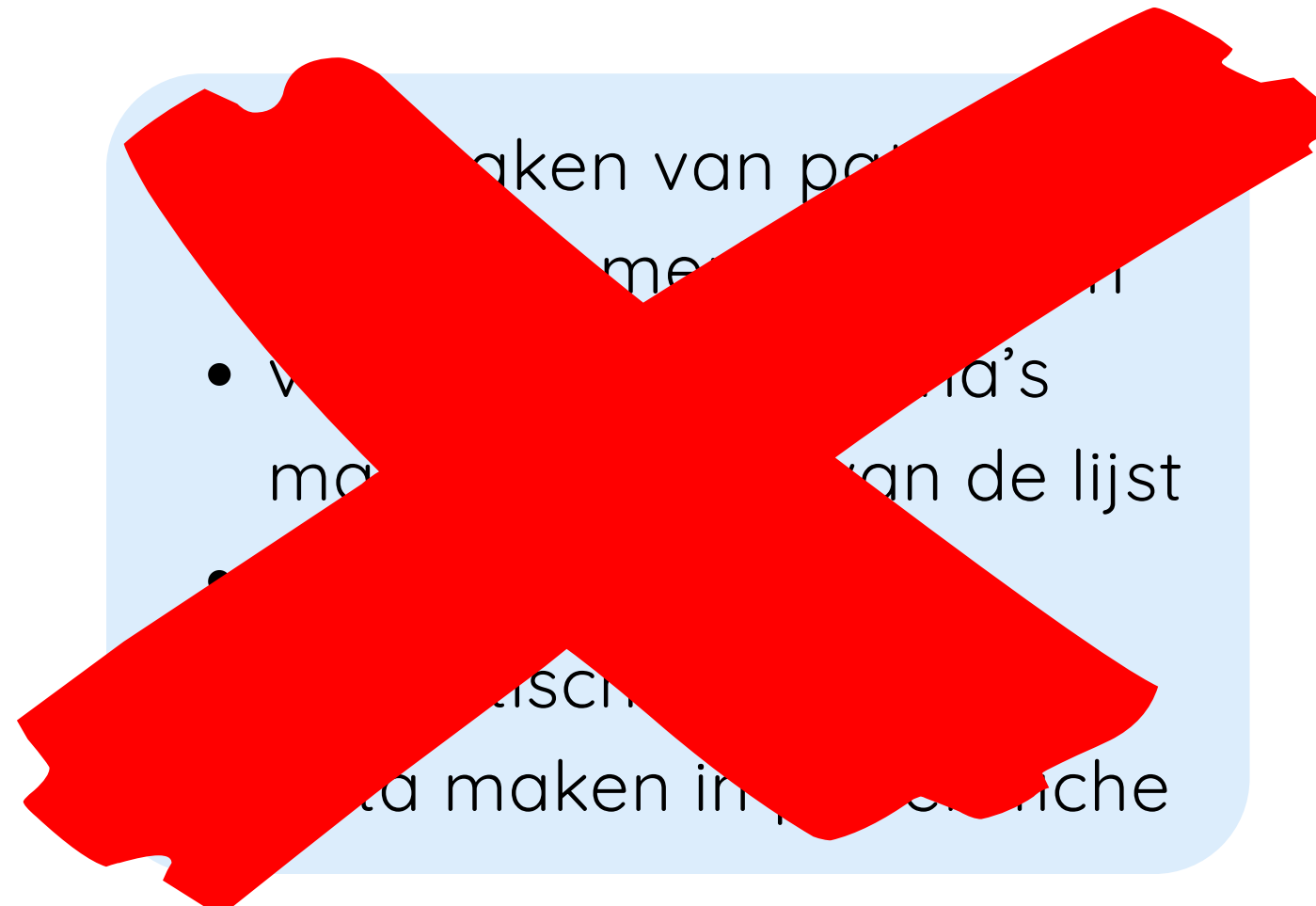
Waste = verspilling

Geen meerwaarde voor
patiënt of apotheek

SCHRAPPEN

Welke handelingen zijn overbodig?

SCHEMA OPSTELLEN



HUISAPOTHEKER REGISTREREN

- Dienst HA uitleggen
- (Blanco schema meegeven) 
- HA registreren en handtekenen
- Schema overlopen
- Schema eventueel aanpassen
- Schema dubbelchecken door andere apr 

Soorten verspillingen en voorbeelden

Transport = sorteren overeenkomsten op naam, datum,... in kaft

Voorraad = te grote stapel folders, onvoldoende folders,...

Beweging = heen en weer stappen naar de printer, onvoldoende mapjes voor schema's bij de balie, collega moeten gaan halen,...

Wachten = wachten tot patiënt zelf met een schema komt, wachten op feedback

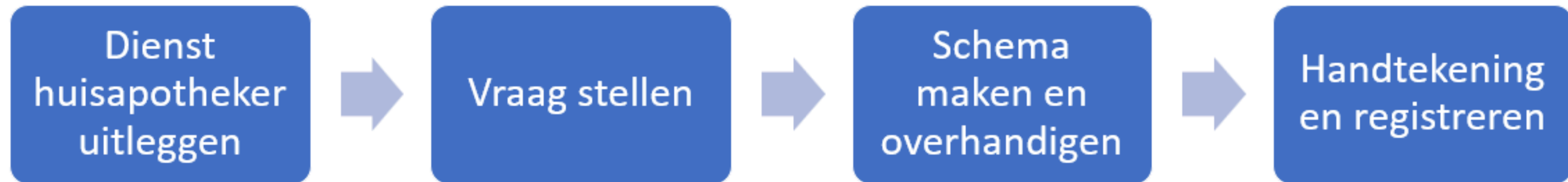
Overproductie = teveel schema's voorbereiden zodat de anderen niet kunnen volgen

Overprocessing = voorbereiden, checken, dubbelchecken,...

Defecten = foute schema's rechtzetten

Talent = sterkste collega houdt zich niet bezig met schema's

Het meest eenvoudige proces

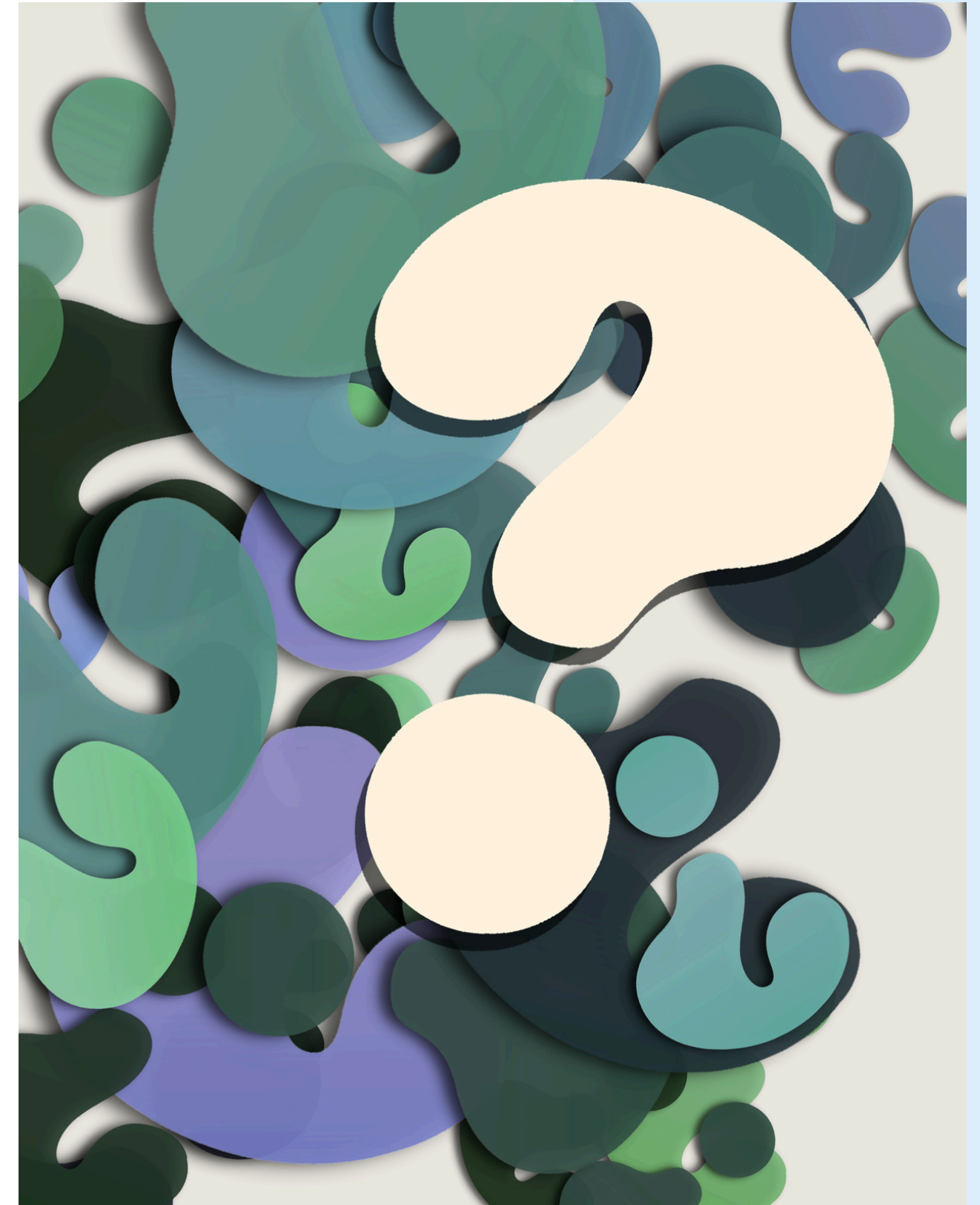


A photograph of a steep, rocky mountain trail. The path is made of stone steps and wooden planks, winding up a steep, grey rock face. The trail is surrounded by lush green grass and some small plants. In the background, there is a thick layer of white fog or mist, obscuring the upper part of the mountain. The overall scene is rugged and scenic.

Stap 2 = anticiperen op valkuilen

Stap 1 = methode analyseren & optimaliseren

1. **Het schema opstellen**
2. **Je team meekrijgen**
3. **Doelen stellen**
4. **Samenwerken met lokale huisartsen**



Het schema opstellen

- Bij hernieuwen overeenkomst - onmiddellijk overlopen en updaten
- Bij ontslag ziekenhuis
- Wat met tijdelijke medicatie?
- Vaste dag per week? Elke dag?
- Welke maanden van het jaar?
- Iedereen? 1 medewerker?

Je team meekrijgen

Weerstand is onvermijdbaar! Bereid je voor en verwelkom vragen en twijfels! Blijf praten, formeel en informeel

Mogelijke oorzaken van weerstand:

- onvolledige info
- twijfel aan de verandering of einddoel
- angst en/of onzekerheid
- onwennigheid tov nieuwe dingen
- ervaringen uit het verleden
- wantrouwen tov de veranderaar

Je team meekrijgen (2)

Weerstand verloopt vaak in drie fases:

- Ontkenning of negeren - zoekt de zwakste schakel in de argumentatie om de verandering onderuit te halen
- Weerstand - wil niets van de verandering weten
- Nadenken of twijfelen - is ontvankelijk voor de uitkomst van de verandering

Maximale focus op de ander: luister, kijk en vraag door! Onderzoek de oorzaak van weerstand. Extra uitleg of inspireren helpen meestal niet

Geef zelf het goede voorbeeld en waardeer het gedrag van medewerkers die al meegaan in de verandering

Doelen stellen

- Hoeveel schema's wil je maken per week/maand/jaar?
- Stel je doel op als goed/beter/best en koppel er een incentive aan
- Maak gebruik van rapporten, bvb namen afvinken

Overweeg een MFO

[Home](#)[Onderwerpen](#)[Hoe begin ik eraan](#)[Opleidingen](#)[Over ons](#)

Huisarts en huisapotheker in duo voor de chronische patiënt

De overheid neemt verschillende initiatieven en financiert verschillende diensten die de (chronische) patiënt moeten ondersteunen om tot betere zorg en minder hospitalisaties te leiden. Denk maar aan het Globaal Medisch Dossier (GMD), de verschillende zorgtrajecten (ZT), het begeleidingsgesprek bij het gebruik van inhalatiecorticosteroïden bij astma (GGG), e-Health diensten en sinds 01 oktober 2017 'huisapotheker'.

Een betere samenwerking en duidelijke (lokale) afspraken tussen huisarts en huisapotheker kan leiden tot een meer kwaliteitsvolle en performantere eerstelijnszorg. Dit programma is ontwikkeld om elkaar te informeren over de dienstverlening voor de chronische patiënt in de eerste lijn, met speciale focus op het **medicatieschema**.



Stap 3: test en stuur bij

Stap 2 = anticiperen op valkuilen

Stap 1 = methode analyseren & optimaliseren

Grijp elke kans aan

- Bij elk chronisch geneesmiddel posologie aan schema toevoegen
- Heeft de patiënt thuis al een schema? Meebrengen!
- Na hospitalisatie invoeren of aanpassen van schema
- Heeft de verpleegkundige het schema? Delen!
- Telefonisch
-

Wat hebben we geleerd?

1

Neem de tijd om je werkwijze te analyseren

2

Durf experimenteren en optimaliseren

3

Blijf volhouden

Web

apotheekoptimalisatie.be

Email and LinkedIn

ilse@apotheekoptimalisatie.be

Instagram, Facebook & LinkedIn

[@apotheekoptimalisatie.be](https://www.instagram.com/apotheekoptimalisatie.be)

[/ilsesmets](https://www.facebook.com/ilsesmets)



Contactgegevens
