

# VAN schakelt een versnelling hoger

Laure Geslin

*In de vorige nieuwsbrief (The future is now) kon je al lezen dat er van alles op til is in de gezondheidszorg. Uit onze contacten met de overheid blijkt duidelijk dat er veel appreciatie is voor de verschillende domeinen waarin we als apotheker actief zijn. Maar willen we (h)erkenning van onze rol bekomen, dan moeten we via grootschalige 'provinciegrens-overschrijdende' projecten tastbare resultaten of cijfers kunnen voorleggen. Als we onze plaats in de eerstelijnsgezondheidszorg niet opeisen, ziet de toekomst er niet onmiddellijk rooskleurig uit. Tijd voor actie dus!*

## Onze meerwaarde aantonen met meetbare resultaten

De voorbije jaren werkten we vanuit de verschillende beroepsverenigingen een reeks boeiende lokale initiatieven en projecten uit rond vijf gemeenschappelijke VAN-thema's: medicatieschema, preventie, MFO, IMV en transmurale zorg. Projecten of initiatieven die lokaal al goed lopen en hun nut bewezen hadden, werkten inspirerend voor andere regio's, zij het met een eigen klemtoon of invalshoek. De *buzz* die we hiermee creëerden blijft niet onopgemerkt bij de politici, maar is nog onvoldoende om aan te tonen welke meerwaarde we als apotheker kunnen leveren.

De tijd is nu rijp om naar een hogere versnelling te schakelen. Willen we de nodige argumenten bekomen om onze plaats op te eisen binnen de eerste lijn, dan moeten we resoluut kiezen voor projecten op grote schaal, over alle provinciegrenzen heen. Enkel door grootschalige projecten kunnen we meetbare resultaten bekomen, die statistisch significant en niet weerlegbaar zijn. Hierbij vertrekken we uiteraard best vanuit de patiënt en wat die nodig heeft.

## Drie projecten waar we voluit voor gaan

Met die gedachte in het achterhoofd selecteerden we drie concrete en haalbare projecten waarmee we als officina-apotheker onze meerwaarde vandaag al kunnen aantonen. Met deze drie projecten willen we de nadruk leggen op onze troeven: apothekers zijn expert van het geneesmiddel en laagdrempelig voor het geven van advies. Bovendien zijn we dankzij onze vele patiëntcontacten bijzonder geschikt om aan preventie te doen en zijn we vaak het eerste opvangnet voor patiënten die uit het ziekenhuis worden ontslagen. In de komende nieuwsbrieven komen de drie projecten uitgebreid aan bod, maar we lichten hier al een tipje van de sluier op:

### 1. Medicatieschema

Het medicatieschema is meer dan alleen een oplijsting van geneesmiddelen. Het is het resultaat van een analytisch proces waarbij gefocust wordt op geneesmiddelgebonden problemen als interacties, dubbelmedicatie, bijwerkingen, onder/overdosering, te kort- of langdurig nemen en therapietrouw. Niemand is hiervoor beter opgeleid dan de apotheker! We moeten dus volop blijven inzetten op medicatieschema's.

Willen we onze meerwaarde hierin aantonen, dan is het noodzakelijk om de focus te verleggen naar het maken en aanpassen van medicatieschema's via Vitalink (meer info: [www.eenlijn.be/index/vitalink](http://www.eenlijn.be/index/vitalink)). Het is een gestandaardiseerde procedure die een goede registratie mogelijk maakt. Via de gegevens van Vitalink kan de overheid namelijk makkelijk nagaan hoeveel medicatieschema's werden aangemaakt of aangepast en door welke beroepsgroep. Als we aan de hand van dergelijke, concrete cijfers kunnen aantonen dat we hier als apotheker een belangrijke rol in spelen, staan we krachtig in de beroepsverdediging.

### 2. Griepvaccinatie

Vandaag hebben we nog geen erkende rol voor preventie en is er dus ook geen vergoeding voorzien voor het verrichte werk. Onze huidige bijdrage in preventie beperkt zich vooral tot sensibilisatie. Nochtans zijn we tot veel meer in staat. Het beste voorbeeld is de jaarlijkse griepvaccinatie: als we ons beperken tot het ophangen van een affiche, gaan we onze meerwaarde op vlak van preventie nooit kunnen hardmaken. Daarom zetten we dit najaar met VAN extra in op sensibilisatie via het gebruik van de griepkaartjes. De verspreiding van griepvaccins via de apotheek vertegenwoordigt een hoge kost voor de overheid, die in de toekomst niet meer te verantwoorden zal zijn. Willen we de aflevering van griepvaccins niet aan onze neus voorbij zien gaan, dan moeten we bewijzen dat we meer zijn dan louter een distributiekanaal. Dit kunnen we doen door actief de risicopatiënten op te sporen en aan te spreken om zich te laten vaccineren. Uit de medicatiehistorieken kunnen we afleiden welke patiënten

The way to get started is to  
quit talking and begin doing.

WALT DISNEY

behoren tot de doelgroep. Als we erin slagen om die te overtuigen om zich te laten vaccineren, beschikken we over een belangrijk argument om onze rol hierin te laten erkennen.

### 3. Incidentmelding transmuraal

Wanneer de patiënt terugkomt uit het ziekenhuis, gaat hij vaak eerst langs bij de apotheker, nog voor hij een huisarts heeft gezien. Als apotheker trachten we geneesmiddelengebonden problemen op te vangen, maar toch loopt dit niet altijd van een leien dakje. Uit onderzoek blijkt dat ontslag na een ziekenhuisopname risico's vormt voor de medicatieveiligheid van de patiënt omdat er vaak een gebrekkige overdracht van gegevens gebeurt tussen ziekenhuis en eerste lijn. Maar ook bij de opname mist het ziekenhuispersoneel vaak de nodige informatie over het geneesmiddelengebruik van de patiënt.

Dit najaar zullen we deze gebrekkige transmurale communicatie in kaart brengen, en zorgverleners uit het ziekenhuis en uit de eerste lijn bewustmaken van de problematiek. Gedurende een korte periode (1 tot 2 maanden), krijgt elke betrokken zorgverlener de kans om gebrekkige communicatie te melden via een online formulier. Vervolgens worden de gemelde incidenten besproken in een lokaal overleg tussen alle betrokkenen uit de eerste lijn (artsen, apothekers en thuisverpleegkundigen) en het ziekenhuis, en worden er lokaal verbeterprojecten uitgewerkt.

### Derde Top: naar huis met een concreet actieplan

Tijdens de derde Top krijg je de kans om één van deze drie projecten uit te werken voor je eigen apotheek. In dialoog met een kleine groep collega's bekijk je het project vanuit diverse hoeken en toets je het aan de eigen officinapraktijk. Hoe kan ik het project het best aanpakken? Wat zijn de mogelijkheden? ... Na afloop van de Top heb je een concreet actieplan klaar om 's anderendaags meteen mee aan de slag te gaan.

Think, Believe  
Dream & Dare

SAVE THE DATE

3<sup>e</sup> TOP van de  
Vlaamse Apotheker

21 nov '15 - Versuz Hasselt

Neem deel aan deze drie concrete projecten en toon de meerwaarde van de apothekers aan. In de komende nieuwsbrieven lichten we de projecten verder toe.

Noteer in afwachting de derde VAN Top op 21 november @ Versuz Hasselt alvast in je agenda en schrijf nu al in via [www.kava.be/top2015](http://www.kava.be/top2015) of [www.vlaamsapothekersnetwerk.be/top2015](http://www.vlaamsapothekersnetwerk.be/top2015). Tot dan!

In samenwerking met:



OPHACO

Farma

Met de steun van:

