
Inleiding

In het afgelopen jaar heeft CAZO grote stappen gemaakt in het verankeren van de samenwerking met de huisarts zorggroepen POZOB en DOH. De inspanningen die we als regionale apothekers in de laatste 3 jaar hebben geleverd rondom het gezamenlijke medicatie review project hebben geresulteerd in mooie resultaten. Daar mogen we trots op zijn! Daarnaast is het Perfect Samen project goed van start gegaan en is het wachten op de resultaten van het BOMM project die in de zomer van 2018 worden verwacht. Inmiddels hebben we met het CAZO secretariaat een plekje verworven in het mooie Strijp Z gebouw, midden tussen de regionale spelers in de 1^e lijns gezondheidszorg.

Ik wil jullie allen bedanken voor de geweldige resultaten die we hebben neergezet met de medicatie reviews en uitnodigen om volgend jaar onze samenwerking met de huisartsen verder uit te bouwen. Wij zullen ons als bestuur daarvoor sterk maken!

Jullie allen een succesvol en gezond 2018 toewensend,

namens CAZO,

Marc van Asten

CaZo bijeenkomst 30 november 2017

Op 30 november heeft CaZo een deelnemersbijeenkomst gehouden. Deze bijeenkomst werd goed bezocht, het was een dynamische ochtend.

Marc van Asten, bestuursvoorzitter opent de bijeenkomst.

Per 1 januari 2017 zijn er 58 apotheken bij CaZo aangesloten, de zorggroep wordt sinds september secretariaal ondersteund en is er een vacature uitgezet voor de functie projectmanager. Dit voor de intensivering van het contact tussen CaZo en haar deelnemers.

Het bestuur is in nauwe samenwerking met DOH, ELAN en PoZob opzoek naar verbetering, continuering en de uitrol van o.a. projecten zoals Perfect Samen, BOMM en therapietrouw.

Tijdens de bijeenkomst is er uitgebreid stilgestaan bij de resultaten van drie jaar medicatiereviews door Olga Moonen.

De conclusie is dat 74% van de verwachte reviews bij DOH zijn gedaan. (PoZoB cijfers waren nog niet beschikbaar). Hier zijn partijen erg tevreden over. En ook de kwaliteit van de reviews was goed. Gemiddeld kwamen er uit een review 3,6 FTP's (range 1-15) en 77% van de aangedragen medicatiewijzigingen is (deels) geaccepteerd door de huisarts DOH heeft van de resultaten ook een verslag geschreven en die is naar alle betrokken apotheken gemaild. Evt is het verslag opvraagbaar bij CaZo.

Hierna er d.m.v. brainstormsessies o.l.v. intervisiebegeleiders is gesproken over de te behalen aantallen en het behouden/verbeteren van de kwaliteit.

Tijdens deze brainstormsessie zijn de aandachtspunten bij medicatiereviews besproken.

Deze aandachtspunten zijn:

- Uitnodigen (1)
- Planning
- Tijdsinvestering
- Aantallen/Selectie
- Evaluatie/herevaluatie (3)
- Terugkoppeling
- Doorlooptijd per patiënt (2)
- Buiten selectie review
- Waar uitvoeren

Een uitvoerig verslag van deze brainstormsessie en van de presentatie van Olga Moonen vindt u in de bijlage.

Belangrijkste conclusies waren:

- Patiënten zijn erg tevreden met de medicatiereviews. Dit uit zich in klanttevredenheidsonderzoeken.
- Apothekers zijn tevreden met de manier waarop het nu in de regio is geregeld. Ze vinden het goed geregeld en het is leuk om te doen.
- Apothekers vinden de medicatiereviews van grote toegevoegde waarde, zowel in zorgverbetering voor de patiënt als in het contact met de huisarts en POH.
- De uitkomsten van de medicatiereview worden nu niet geëvalueerd. Dit is wat onbevredigend. Dit zouden we wel graag ingebouwd zien
- Veel apothekers aan tegen de hoeveelheid medicatiereviews. Daarnaast is in veel gevallen één medicatiereview per 3 jaar wellicht wat veel. Het verdient wellicht aanbeveling om één medicatiereview per 5 jaar te contracteren en eerder indien dat door arts en/of apotheker en/of patiënt noodzakelijk wordt geacht door een wijziging van situatie.

Ontwikkelingen HIS en AIS

Zoals reeds eerder aangegeven zijn DOH en SGE voornemens een keuze te maken uit één HIS voor alle praktijken. Op dit moment zijn er in ieder geval gesprekken met CGM, Medicom en Promedico. In het eerste half jaar van 2018 zal er een keus worden gemaakt door partijen.

Namens het CaZo bestuur zijn Rik de Rooter en Jacqueline Bonenkamp in gesprek gegaan met Promedico en hebben we ook de demo van APRO het AIS van Promedico bekeken. We waren positief verrast over de toegankelijkheid en werkwijze van dit AIS.

Apro werkt volledig papierloos. De recepten komen elektronisch binnen en worden ook elektronisch verwerkt. In elke stap in het proces kan het proces overgenomen worden door een collega. Pas als het geneesmiddel gepakt is komt er een etiket en kan het de kast in. Alles staat in 1 scherm. Er is een duidelijk overzicht op het scherm van het recept en de bijbehorende medicatiebewaking en evt opmerkingen die de aanschrijver bij het recept hebt gemaakt. Je hoeft niet naar aparte schermen om bijv emailadres in te vullen of het adres te wijzigen, dat kan allemaal op dat ene scherm door die regel aan te klikken.

Kosten: €6000 + 1.50 per actieve patiënt (met min 1 verstrekking per jaar). + eenmalig 2x €350 en jaarlijks 2 x €250 voor kluisjes en track en trace koppeling.

Als er door de huisartsen gekozen gaat worden voor Promedico HIS (en die kans zit erin want Care2U is ook van Promedico en het heeft voordelen het KIS en HIS van 1 partner te betrekken) wil CaZo verder gaan praten met Promedico en de evt extra's die ze kunnen bieden als er meerdere apotheken in onze regio overgaan naar Apro.

CaZo adviseert om geen langdurige contracten met uw AIS leverancier af te sluiten.

SFK

In het verzorgingsgebied van CAZO zijn 86 apotheken gevestigd, waarvan er per 15 december 47 een SFK combi abonnement hebben en 23 een CAZO groeps abonnement. Afgelopen jaar zijn we met de huisartsengroep POZOB overeengekomen dat we de data expertise van SFK gaan inzetten voor de analyse van gezamenlijke projecten en voor data ondersteuning bij gezamenlijk ontwikkelde FTO onderwerpen in het Perfect Samen project. Alle apotheken die werkzaam zijn in het POZOB huisartsenzorg gebied krijgen voor 2018 van POZOB een samenwerkingsovereenkomst aangeboden waarin de deelname aan het SFK combi en CAZO groeps abonnement verplicht wordt gesteld. Binnen POZOB zal een medewerker worden opgeleid in SFK select om de analyses voor onze gezamenlijke projecten uit te voeren. De kosten voor het CAZO groepsabonnement zullen door POZOB worden gedragen. Voor de individuele apotheken zijn daardoor alleen meerkosten gemoeid met het combi abonnement. Ook met DOH en SGE zullen gelijksoortige afspraken worden gemaakt. BENU heeft inmiddels aangegeven voor al haar apotheken in het CAZO verzorgingsgebied het abonnement af te sluiten.

Nog even samengevat de mogelijkheden van de SFK ondersteuning:

Met een SFK combi-abonnement hebben de apotheken toegang tot zowel SFK-Select als tot de reguliere rapportages (Praktijk Programma's, Indicatoren). In SFK Select kan je zelf rapporten zelf samenstellen voor de apotheek of groep.

(Zie https://www.sfk.nl/sfk_select/aan-de-slag).

Tevens zijn in SFK-Select voor 15 onderwerpen standaard FTO rapporten klaar voor het voorbereiden van het FTO. Daarnaast zijn er ook management rapportages beschikbaar (zie voor een overzicht: https://www.sfk.nl/sfk_select/standaard-select-rapporten). In de reguliere rapportages zijn tevens rapporten te vinden met management informatie en rapporten voor het voorbereiden van het FTO, en ook rapportages met indicatoren.

(zie: <https://www.sfk.nl/webrapportage/overzicht-en-toelichting>)

Een groep of cluster kan voor FTO doeleinden de cijfers uit de kant en klare rapporten halen voor de apotheken als totaal. Hierbij gelden nauwelijks beperkingen voor clusters (apotheken die hetzelfde mensnummer hanteren). Zo zijn voor clusters ook de indicatoren (o.a. KISS matrix en Benchmark Voorschrijven) voor de apotheken samen berekend. Voor groepen zijn rapportages op patiëntniveau niet mogelijk (een nummer zal immers per apotheek verschillen). Het is ook mogelijk om binnen SFK Select toegang tot de groepsgegevens via een managementaccount in te stellen. Dit is een constructie die bijvoorbeeld ketens toepassen. Door één persoon aan te stellen die rapporten voor de groep maakt is het mogelijk om totaalcijfers voor de groep te genereren. Voorbeelden van vragen die daarmee beantwoord kunnen worden: Wat is de doelmatigheid bij het voorschrijven van statines voor de groep? Welke voorkeursmiddelen zijn er binnen een geneesmiddelgroep? Hiervoor is er ook een standaardrapport (DDD verhoudingen in Nederland) waarmee de cijfers van de groep gerelateerd kunnen worden aan de landelijke cijfers. Voor de persoon die de rapporten gaat maken is een training in SFK Select aan te bevelen. Het is mogelijk deze training met meerdere personen te volgen.

Afspraken samenwerking met PoZoB

1. Het huidige PoZoB formularium wordt in het EVS van de HISSen van de huisartsen van PoZoB
2. PerfectSamen wordt in de FTO's uitgerold. Eind 2018 moet 90% van de FTO's waarin de PoZoB huisartsen deelnemen het PerfectSamenspel gedaan hebben.
3. Implementatie formularium GGZ via de FTO module van PerfectSamen
4. Monitoren mbt SFK select, dit wordt ook vastgelegd in het contract met PoZoB
5. Helmond project samen met Elkerliek om huidig longformularium vast te stellen en dat te implementeren.
6. Afspraak wordt gemaakt voor gezamenlijk contracteren in februari 2018

Bloeddrukmeter-flyers verspreid

Vanaf februari 2018 zullen de DOH praktijken de reeds eerder genoemde bloeddrukmeterflyers verstrekken. In de bijlage vindt u de flyer.

We gaan ervan uit dat u op vertoon van de flyer een bloeddrukmeter voor €50 kunt verstrekken aan de patiënt

Persbericht

Zuidoost-Brabant deelt als eerste regio medicatievoorschriften digitaal

Eindhoven, 12 december 2017 – De regio Zuidoost-Brabant start begin januari 2018 met het digitaal verzenden van medicatievoorschriften. Hiermee wordt de regio de eerste van Nederland die medicatievoorschriften digitaal vanuit de tweede lijn naar de eerste lijn digitaal via het Landelijk Schakelpunt (LSP) verzendt. Afgelopen vrijdag tekenden de betrokken partijen een convenant om de samenwerking te bekrachtigen.

Dit is het gevolg van een succesvolle pilot van het [RZCC](#) in het najaar van 2016, in samenwerking met de Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie ([VZVZ](#)), [Máxima Medisch Centrum](#), poliklinische apotheken de [Karpén & de Run](#) en openbare apotheken [Heikant & Lingmont](#). Op basis van deze succesvolle pilot heeft VZVZ een landelijke uitrol voor ogen. Onder leiding van het RZCC start eerst de regio Zuidoost-Brabant. In de regio doen twee van de vier ziekenhuizen mee aan deze uitrol; Máxima Medisch Centrum en [Elkerliek ziekenhuis](#). Daarnaast worden alle apotheken in de regio benaderd en gestimuleerd voor deelname.

Verhogen medicatieveiligheid

Het digitaal verzenden van medicatievoorschriften past in het regionale programma rondom medicatieveiligheid. De digitale voorschriften komen, net als de elektronische voorschriften die apotheken nu al van huisartsen ontvangen, automatisch in het digitale systeem van de

apotheker terecht. De kans op fouten is hierdoor kleiner dan bij voorschriften op papier. Daarnaast is de wachttijd voor patiënten korter, omdat de recepten worden klaar gemaakt voordat de patiënt aan de balie verschijnt. Dit biedt de apotheek ook de mogelijkheid om de werkzaamheden beter te spreiden.

Samenwerkingsconvenant

In de regio Zuidoost-Brabant is gekozen voor het LSP als infrastructuur voor het verzenden van de voorschriften. 75 procent van de ziekenhuizen en 100 procent van de apotheken is aangesloten bij het LSP. Het digitaal verzenden van de medicatievoorschriften via het LSP ligt daarmee voor de hand.



Media

Stuk in de PW over digitale medicatieoverdracht

<https://www.pw.nl/nieuws/2017/zuidoost-brabant-begint-met-digitale-medicatieoverdracht>

Contact met CaZo:

E-mail: bestuur@zorggroepcazo.nl

Website: www.zorggroepcazo.nl