

## Instellingsapotheek FarmaZorg Breda: meer dan alleen medicatierollen

# 'JUIST HET PERSOONLIJK CONTACT IS HEEL WAARDEVOL EN LEUK'

De farmaceutische zorg die instellingsapotheek FarmaZorg Breda levert, gaat verder dan het verstrekken van medicatierollen. De apotheek is actief betrokken bij het farmaceutisch beleid, neemt deel aan FTO's en voert medicatiebeoordelingen uit. Ook de regionale aanpak brengt voordelen met zich mee. "Het persoonlijk contact is heel waardevol."

Auteur

Linda de Jonge

**'Combinatie  
van leveren  
aan intra- en  
extramurale  
zorg maakt  
ons bijzonder'**

Vanuit de apotheek werden losse medicatiedoosjes geleverd aan de zorginstelling, waar een medewerker 's avonds de tabletten uitvulde in cupjes zonder zeker te weten of de medicatie compleet was. Tabletten malen terwijl het niet mocht. Een vergeten ochtenddosering 's avonds alsnog geven. Zo was de situatie zo'n twintig jaar geleden, zegt Martin Woltermann, apotheker en directeur van Apotheekgroep Breda. "Je zou het als schokkend kunnen omschrijven, maar sommige zorgmedewerkers in instellingen waren met de beste bedoelingen onbewust onbekwaam bezig. Hier ligt voor mij als apotheker een mooie rol."

In de apotheek waar Woltermann destijds werkte, ging hij al gauw aan de slag met baxterzakjes en toedienlijsten. Over de jaren bleef hij zich bezighouden met medicatierollen en leveringen aan instellingen en toen zes Bredase apotheken samengingen onder de vlag Apotheek-

groep Breda, was één apotheek die alle rolleveringen zou verzorgen een logische stap. In 2013 werd de instellingsapotheek FarmaZorg Breda opgericht, waar inmiddels ook Anke Bartels en Ivo Witte als instellingsapothekers werken.

De afgelopen jaren is veel veranderd op het gebied van instellingsapotheken. "Zo'n tien jaar geleden waren er misschien wel meer, maar ze waren kleiner en onprofessioneler. De grotere instellingsapotheken zoals je die nu ziet, zag je toen nauwelijks", zegt Woltermann. Deze ontwikkeling is volgens Bartels deels te verklaren door de behoefte van zorginstellingen. "Vroeger waren instellingen kleiner en was het normaal om aan te kloppen bij 'de apotheek op de hoek'. Door de groei van de zorginstellingen ontstond de vraag naar externe ondersteuning bij farmaceutische zorg. Daar is een 'apotheek op de hoek' niet op ingericht. Daarom gaan instellingen steeds vaker op zoek naar een instellingsapotheek, die op de hoogte is van alle ins en outs en de richtlijnen en die de eisen kent."

### Korte lijntjes

FarmaZorg Breda heeft gekozen voor een regionale aanpak. "Het voordeel hiervan is dat de lijntjes kort zijn. Van receptionist tot zorgmedewerker en van manager tot specialist ouderengeneeskunde, ze kennen ons binnen de instellingen allemaal en weten ons te vinden. Juist dat persoonlijk contact is één van onze krachten en bovendien heel waardevol en leuk", zegt Woltermann.

"En om kwaliteit en service te kunnen garanderen en te kunnen concurreren met 'de grote jongens', hebben we ons aangesloten bij TOP-instellingsapotheken, een relatief nieuw initiatief opgericht door Medicatie+Zorg. Over het hele land ver-

---

spreid zijn hierbij in totaal elf apotheken aangesloten die vergelijkbaar zijn met onze apotheek. Als we ergens tegenaan lopen, kunnen we altijd op elkaar terugvallen, want er zijn altijd andere TOP-instellingsapothekers met wie je kunt sparren”, aldus Witte.

### **Klein onderdeel**

FarmaZorg Breda levert medicatie aan patiënten binnen de intra- en extramurale zorg. “Juist deze combinatie maakt ons bijzonder”, meent Bartels. “Voor een instelling die zowel zorg levert in een verpleeghuis (intramuraal) als een verzorgingshuis (extramuraal) is dat heel fijn, want zij hebben hierdoor maar één apotheek nodig.”

Witte benadrukt het belang van een instellingsapotheek voor zorginstellingen: “Voor een thuiswonende patiënt ligt de nadruk op het leveren van medicatie in de rol. Voor instellingen waaraan wij leveren, zijn de medicatieverstrekkingen slechts een klein onderdeel van wat we doen. Zo zijn we actief betrokken bij het farmaceutisch beleid, nemen we deel aan de FTO's, voeren we jaarlijks audits uit, doen we voor iedere patiënt elk jaar een medicatiebeoordeling en voorzien we de instelling maandelijks van managementrapportages.”

Zo'n rapportage geeft weer welke geneesmiddelen zijn voorgeschreven en hoe vaak. Daarnaast worden de medicatiekosten gespecificeerd. “We geven per patiënt aan hoeveel kosten er per 28 dagen zijn gemaakt. Als het bedrag aan geneesmiddelenkosten voor een patiënt voor

een aandoening uitkomt boven de € 700, wat bijvoorbeeld het geval is bij dure MS-medicatie of een duodopa-pomp, kan de instelling een groot deel van de medicijnkosten terugkrijgen via het zorgkantoor. Zonder deze rapportages zouden er weinig instellingen zijn die dat goed in beeld hebben”, legt Bartels uit.

Daarnaast levert Apotheekgroep Breda alle dagen van de week farmaceutische zorg aan de instellingen. “Alle apothekers draaien mee in een dienstschema, wat inhoudt dat je tijdens je dienst telefonisch bereikbaar moet zijn en medicatie moet leveren als dat nodig is. De medewerkers van de instellingen waarderen dit enorm”, aldus Bartels. “Als ze buiten werktijden bellen met de dienstapotheek, omdat een patiënt medicatie nodig heeft, krijgen ze te horen dat er een recept nodig is. Doordat wij met artsen de afspraak hebben gemaakt dat we actuele medicatie in het elektronisch medicatiesysteem Medimo mogen herhalen, kunnen we het vaak eenvoudig oplossen.”

### **Key players**

De belangrijkste tip voor apotheken die medicatierollen leveren, is volgens haar dat je binnen een instelling of thuiszorgorganisatie de *key players* in het medicatieproces moet zoeken en met hen in gesprek moet gaan. “Vraag wat hun wensen zijn en wat zij nodig hebben.” Woltermann: “Je moet niet alleen vanuit je eigen eiland opereren en slechts denken aan wat handig is voor de apotheek. Probeer juist met anderen mee te denken.” ■