



Kennis geeft kracht

GGG Congres 10 April 2025

Hybride Consultvoering: de toekomst is nu

Claudia Rijcken PhD PharmD MHA

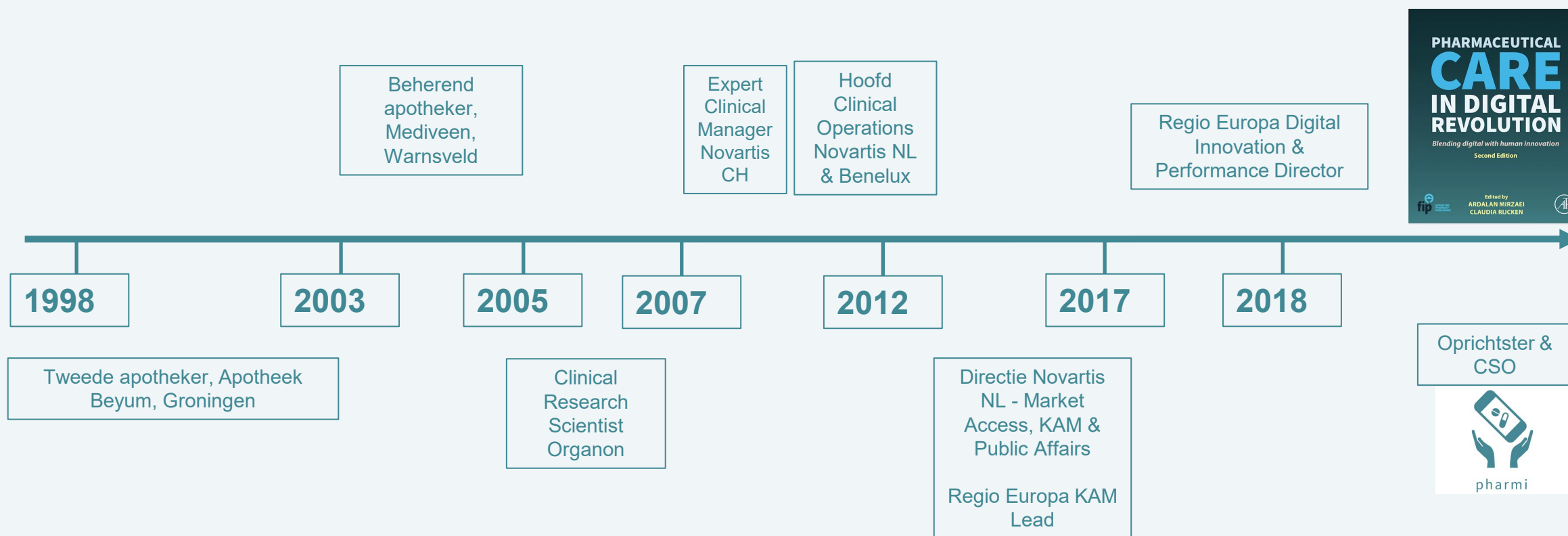


www.pharmi.info



contact@pharmi.info

ACHTERGROND & DISCLOSURE



HYBRIDE APOTHEEKZORG

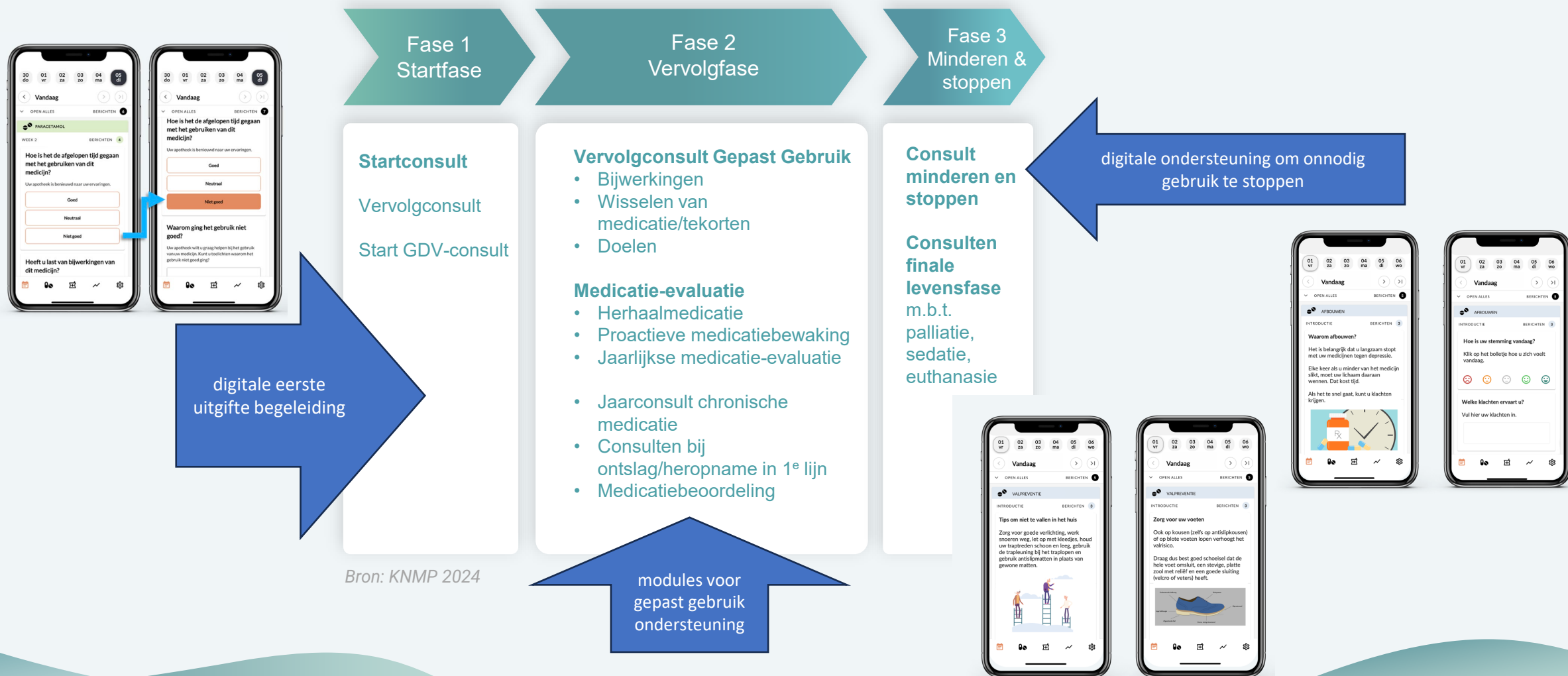
digitaal waar het kan, menselijk waar het moet

- **Menselijke begeleiding waar nodig**
- **Digitale ondersteuning waar mogelijk**
- **Naadloze integratie**
- **Continuïteit van zorg**
- **Efficiënt en patiëntgericht**



DIGITALE BEGELEIDING

in elke fase van consultvoering



VOOR WIE IS DIGITALE ZORG GESCHIKT

WEL GESCHIKT

Chronische patiënten

Technisch vaardige personen

Drukke professionals

Eenvoudige medicatie

Zelfstandige patiënten

NIET GESCHIKT

Kwetsbare patiënten

Laaggeletterden of taalbarrières

Acute zorg

Complexe medicatie

Technologie-afkerige patiënten

Cognitieve of motorische beperkingen

GOEDE ZORG MODULES – April 2025 *voorbeeld*

zorgpaden voor *goed geneesmiddelgebruik*

GEPAST GEBRUIK*

EERSTE & TRANSMURALE APOTHEEK
Fase 1-3 hybride consultvoering

- Eerste Uitgifte begeleiding
- Tweede Uitgifte begeleiding
- Afbouw
 - Opiaten
 - Protonpompremmer
 - Statines
 - Antidepressiva
- Preventie
 - Opiaten verslaving
 - Valpreventie
- Therapietrouw
 - Chronische medicatie
 - Astma/COPD
 - Diabetes

* = live & in vergoedingsstrategie / Budget Impact Model

SPECIALISTISCHE ZORG*

ALLE APOTHEEKZORG
Fase 1 & 2 hybride consultvoering

- Ziekte specifiek
 - Oogzorg
 - Ziekte van Parkinson
 - Inflammatory Bowel Syndrome
 - Multiple Sclerose
 - Anti-emetica bij hoog-emetogene oncologie
 - Osteoporose
- Thema specifiek
 - Stoppen met Roken
 - Farmacogenetica
 - Voorbereiden operatie
- Patient Support Programma's

* = live & op project basis soms vergoed

ROADMAP

ALLE APOTHEEKZORG
Fase 1 - 3 hybride consultvoering

- Ziekte specifiek
 - HIV
 - Jicht
 - Migraine
 - CVRM
 - Obesitas
- Leefstijl
 - Diabetes
 - Longen
 - Hartfalen
- CARE portfolio groeit elke week

INZICHT IN PATIENT

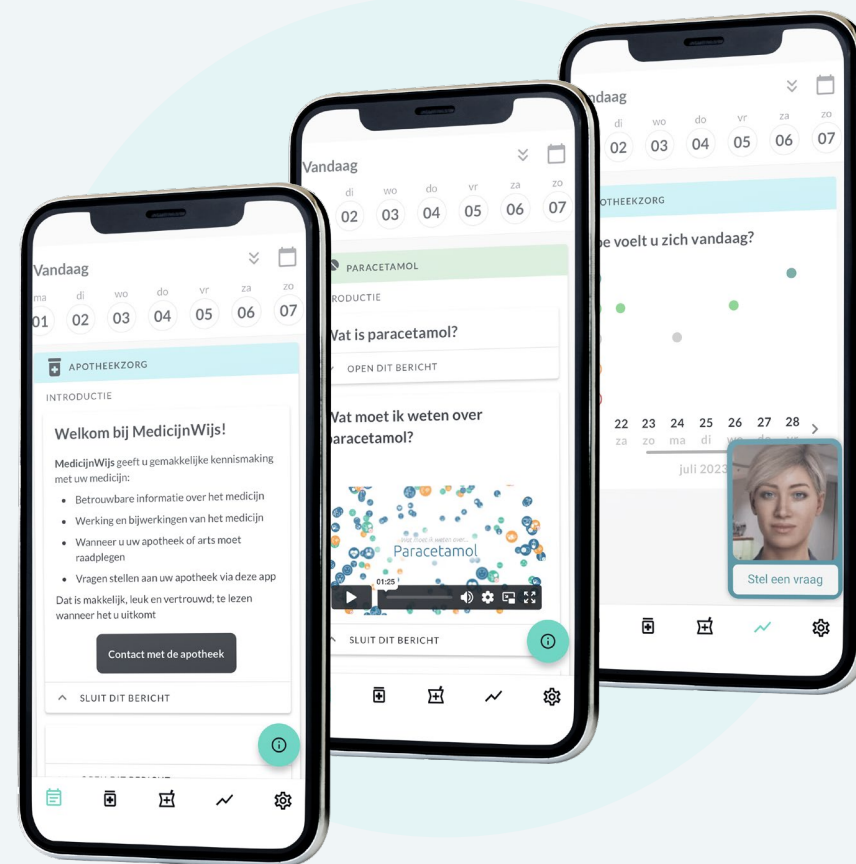
- **Vragenlijsten**
 - NIVEL tweede uitgifte*
 - MARS
 - BMQ
 - Ziekte-specifieke vragenlijsten
- Gezondheidsvaardigheden
- Digitale vaardigheden
- Kwaliteit van leven
- ELKE vragenlijst, op maat

multidisciplinair

EERSTE UITGIFTE BEGELEIDING

efficiënt digitaal ontzorgd | digitaal waar het kan, menselijk waar het moet

volwaardige eerste uitgifte zorg,
geïntegreerd in apotheek applicatie &
gestimuleerd door zorgverzekeraars



VOLWAARDIGE EERSTE UITGIFTE ZORG

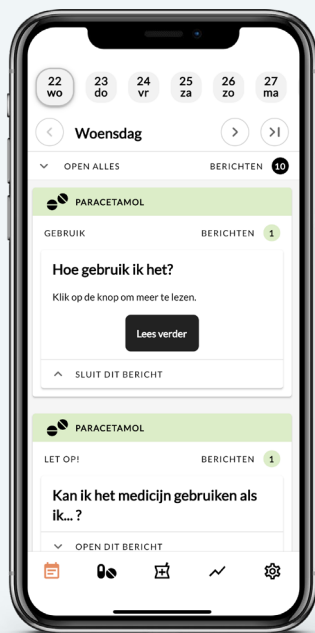
14 dagen interactieve begeleiding in meerdere talen (NL, ENG, TUR, ARAB)



Eerste uitgifte

Dag 1

- Werking
- indicatie



- gebruik



- waarschuwingen/
adviezen



Dag 1

- Bijwerkingen
- **controlevraag**

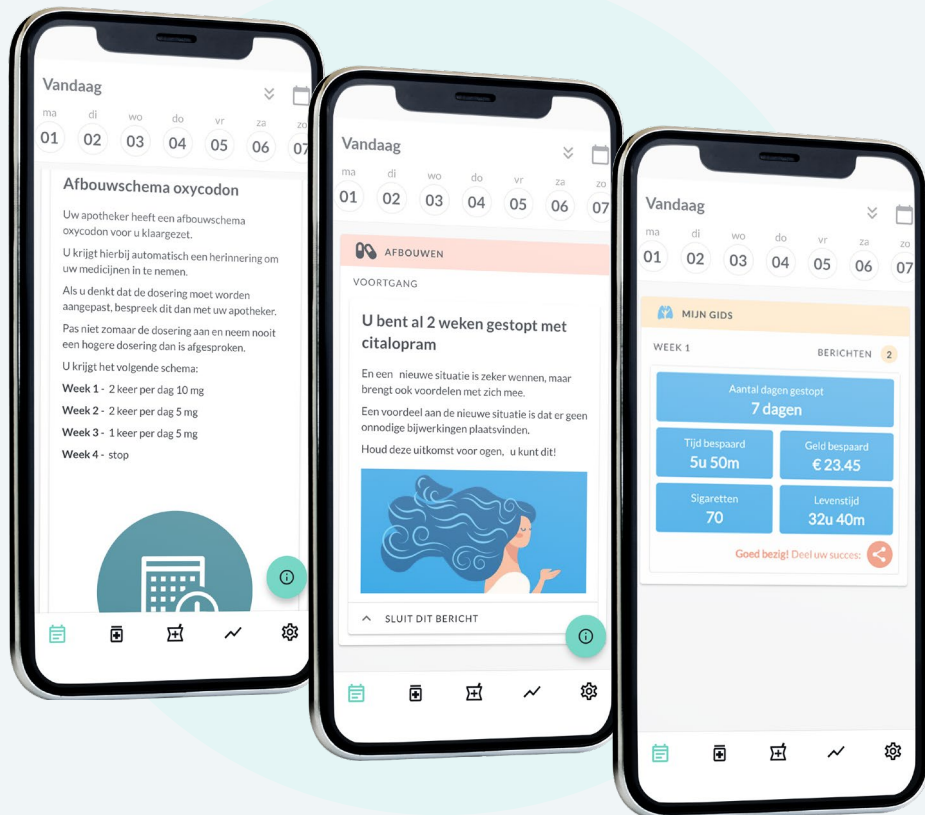


Dag 2

- 'Hoe gaat het met u?'

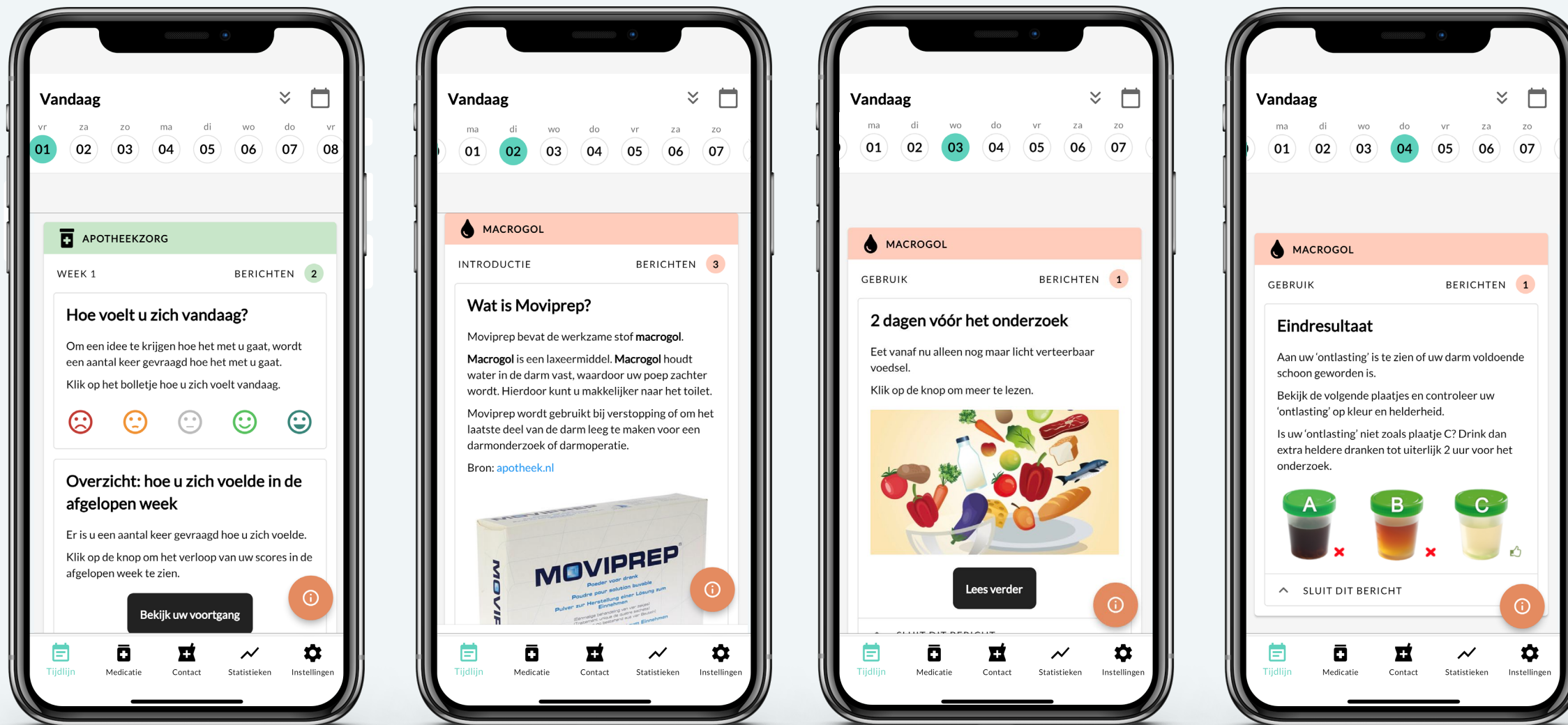
ZORGPADEN VOOR GEPAST GEBRUIK

verbetering van behandeluitkomsten | kosteneffectief geneesmiddelgebruik

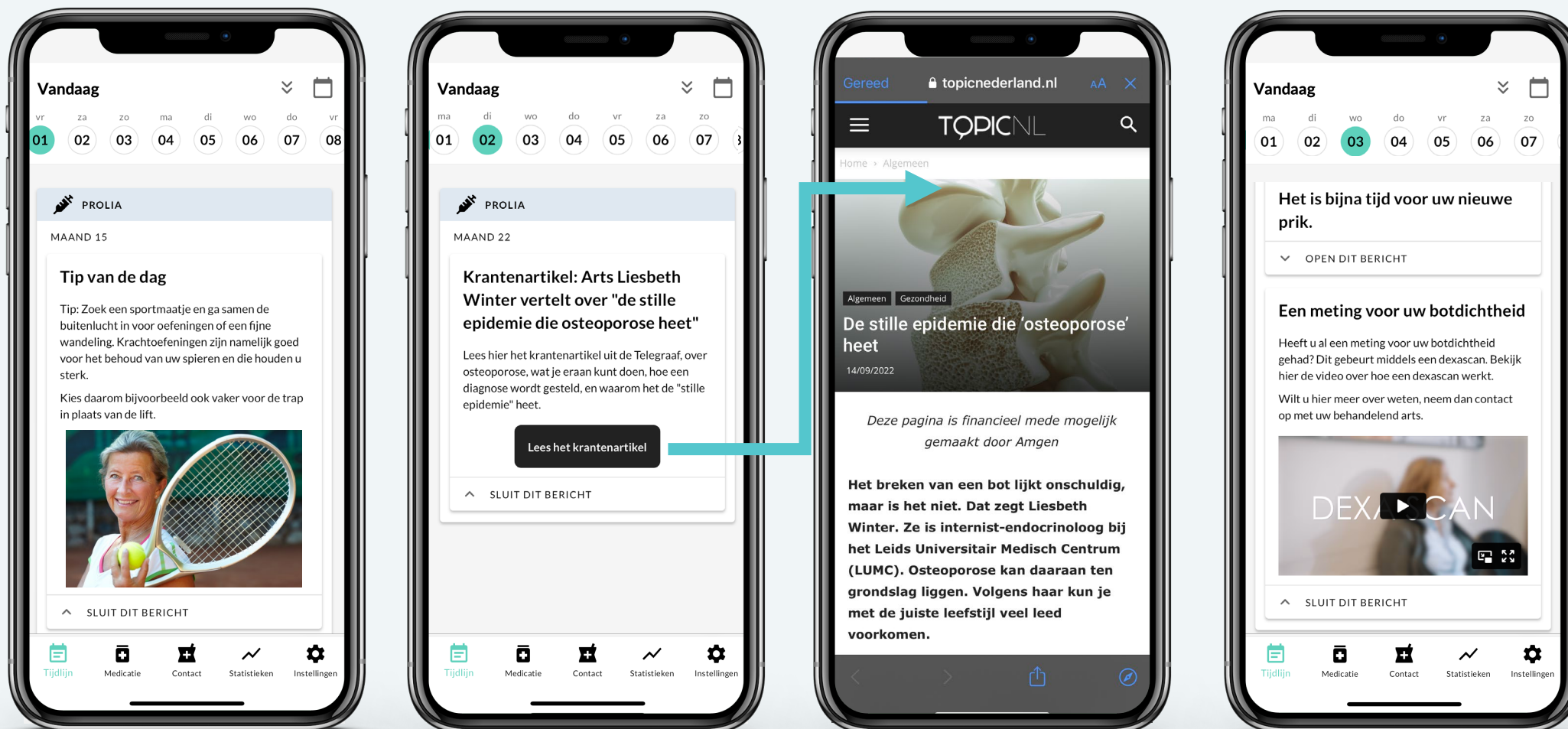


zorg optimalisatie, gericht op rationeel geneesmiddel gebruik, zoals afbouwen of therapietrouw verbetering

GOED VOORBEREID DE OPERATIE IN



ALTIJD INFO BIJ DE HAND BIJ COMPLEXE MEDICATIE



THERAPIETROUW BEGELEIDING MET MARS

The image displays four sequential screens of the MARS questionnaire on a smartphone. Each screen features a calendar at the top with the day 'Vandaag' (Today) and a selected day (01, 02, 03, 04). The questions and response options are as follows:

- Screen 1:** Question: "Ik vergeet mijn medicijnen te nemen" (I forget to take my medication). Response options: Altijd, Vaak, Soms, Zelden, Nooit.
- Screen 2:** Question: "Ik wijzig de dosering van mijn medicijnen" (I change the dosage of my medication). Response options: Altijd, Vaak, Soms, Zelden, Nooit.
- Screen 3:** Question: "Ik stop een tijdje met het innemen van mijn medicijnen" (I stop taking my medication for a while). Response options: Altijd, Vaak, Soms, Zelden, Nooit.
- Screen 4:** Question: "Ik neem minder dan voorgeschreven" (I take less than prescribed). Response options: Altijd, Vaak, Soms, Zelden, Nooit.

At the bottom of each screen is a navigation bar with icons for: Tijdljn, Medicatie, Contact, Statistieken, and Instellingen.

MARS vragenlijst

AFBOUW OPIOÏDEN



Interessante weetjes



Adviezen bij
ontweningsverschij
nselen



Adviezen bij pijn

IMPLEMENTATIE ONDERSTEUNING IS CRUCIAAL

succesfactoren voor transitie naar hybride zorg:

- patiënt informatie & begeleiding
- apotheekteam support
- technologie = intuïtief
- organisatie en proces ondersteund
 - protocollen voor implementatie
 - educatie voor team
- data inzichten transparant in dashboard
- financiële impact duidelijk
 - positieve business case
 - vergoeding

en cruciaal: vertrouwen

VOORBEELDEN IMPLEMENTATIE ONDERSTEUNING

E-learning Transformatie naar hybride zorg

Word een hybride zorgexpert en transformeer de farmaceutische zorg voor jouw patiënten!



Inhoud
Leer over het zorginfarct, het Integraal Zorgakkoord, wat hybride zorg is en de nieuwste oplossingen voor jouw apotheek. Deze online cursus is specifiek ontworpen voor de apotheeksector en biedt een schat aan praktijkvoorbeelden in tekst en beeld, waardoor je een dieper begrip ontwikkelt van de toekomst van hybride zorg in de apotheek.

Voor wie
Apothekersassistenten
Farmaceutisch consultants
Andere geïnteresseerden

Meld je aan via leren@pharmi.info

INFORMATIE SUITE

met alle materialen voor
implementatie in jouw
apotheek

SPELENDERWIJS ESCAPE ROOM

hybride zorg in je
apotheek*

* in de maak

MedicijnWijs CARE Implementatie Protocol

Titel CARE pad: Afbouw Oxycodon	Implementatie datum: 29-11-2022 Versie release datum: 20-04-2024	Versie nummer: 1.4
---	---	-----------------------

Dit protocol beschrijft de implementatie van een MedicijnWijs CARE standaard pad in de praktijk. Op de inhoud en implementatie kan in overleg met Pharmi afgeweken worden, wanneer een implementatie op maat door een apotheek/apotheekgroep wordt verkozen.

Index

1. Doel en Uitkomsten MedicijnWijs CARE Afbouw Oxycodon, inclusief Budget Impact Model en voorstel voor zorgverzekeraars contractering
2. Overzicht begeleidingsmomenten en verwachte apotheekteam interventies
3. Implementatieplan voor de apotheek, inclusief multidisciplinaire (regionale) aanpak
4. Functionaliteiten van standalone MedicijnWijs of modulaire integratie in eigen ICT en/of AIS
5. Dashboard ten behoeve van transparant aantonen hybride zorg en meten effect op Gepast gebruik

ZORGDASHBOARD: METEN IS STUREN

essentieel voor optimaliseren zorgpaden en aantonen succes



real time overzicht van gebruiksdata patiënt
zowel patiënt als populatie management mogelijk



signaal lijst voor interventie ondersteuning



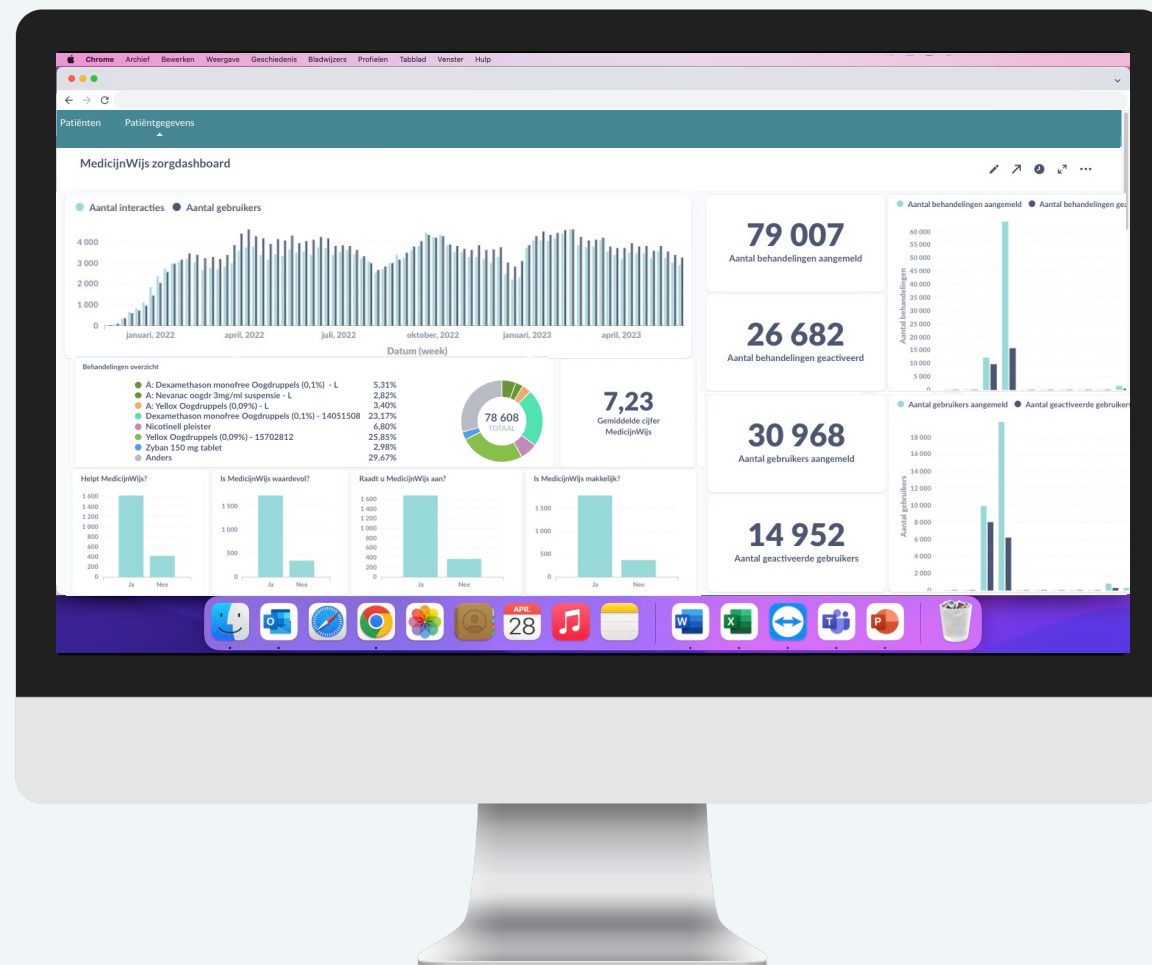
transparantie in hybride zorg effectiviteit



monitoring patiënt waardering van digitale zorg



monitoring patiënt waardering van digitale zorg



DUURZAME BEKOSTIGING

- ❖ Nieuwe bekostigingsmodellen nodig voor duurzame financiering hybride zorg

- ❖ Principes:
 - Digitaal waar het kan, menselijk waar het moet
 - Vergoeding voor inspanning, waar mogelijk ook resultaatbeloning (shared saving)
 - Vooraf budget impact voor zowel apotheek als zorgverzekeraar doorrekenen (inclusief bredere maatschappelijke voordelen)
 - Inzichtelijke KPIs, data-gedreven contracteren
 - Positieve business case voor zorgverzekeraar in het farmacie domein, bij voorkeur in jaar 1
 - Geen of beperkt impact op eigen risico van patiënt

ERVARING & WAARDE

data 01-04-2025



**BIJ APOTHEKERS
TOT NU TOE
BEREIKT**



> 70.000

patiënten actief MW
gebruikt (conv. rate = 30%)



> 40.000 UUR

digitale patiënt-
zorg geleverd



**PATIËNT
ERVARING**



> 15%

kennisverbetering



GOED

huidige waardering



83%

raadt het een
andere patiënt aan

ONDERZOEK NAAR WAARDE CRUCIAAL (1/2)

eerste uitgifte wordt sneller & kwalitatief sterker met digitale begeleiding

van balie naar beeldscherm: digitale begeleiding bespaart tijd

(voor publicatie goedgekeurd bij Pharmaceutisch Weekblad)

- quasi-experimenteel mixed-methods design in twee openbare apotheken.
 - in apotheek A werd digitale eerste uitgiftebegeleiding (EUB) geïmplementeerd via het platform MedicijnWijs; apotheek B fungeerde als controlegroep voor de nulmeting.
 - voor en na de implementatie werden gespreksduur, inhoud en ervaringen van apotheekmedewerkers en patiënten gemeten via observaties, enquêtes en app-data.
-
- **gesprekken werden 11% korter**, en bevatten méér inhoud: van 48% naar 76% met vier besproken onderwerpen.
 - **digitale begeleiding wordt goed begrepen**: 96% van de gebruikers gaf aan de medicijninformatie goed te begrijpen.
 - **80% van de gebruikers raadt digitale begeleiding aan** aan andere patiënten.
 - **apotheekmedewerkers waarderen de hybride aanpak**, maar zijn soms nog onzeker over tijdswinst.
 - **patiëntacceptatie is een uitdaging**, vooral zonder extra uitleg of stimulansen.

ONDERZOEK NAAR WAARDE CRUCIAAL (2/2)

tweede uitgifte begeleiding kan wenselijk zijn, maar patiënt participatie is uitdaging

digitale boost voor betere therapietrouw

(klaar om ingediend te worden bij Pharmaceutisch Weekblad)

- 8 apothekers en een zorgconsultant geïnterviewd over hun verwachtingen en ervaringen met digitale tweede uitgiftebegeleiding.
 - in 2 openbare apotheken het gebruik van digitale begeleiding gemonitord met patiëntgerapporteerde uitkomsten (zoals therapietrouw en bijwerkingen) via een dashboard en vragenlijst van Nivel.
-
- **digitale zorg helpt medicatieproblemen sneller signaleren**, wat patiëntveiligheid kan verbeteren.
 - **systeemintegratie is cruciaal** – zonder goede koppeling met het AIS werkt digitale zorg vertragend.
 - **patiëntbetrokkenheid is uitdaging** – omdat het nog nieuw is.
 - **apothekers zien potentie, maar ook risico op verlies van persoonlijk contact**, vooral bij ouderen.
 - **succesvolle implementatie vereist training, leiderschap en strategie voor patiëntactivatie.**



Kennis geeft kracht

GGG Congres 10 April 2025

Bedankt!

