

Goed is het,  
makkelijker  
maken we het



# Beste lezer

De zorg staat al jaren onder druk. De druk neemt toe door onder meer vergrijzing, een steeds krappere wordende arbeidsmarkt, een toename van regeldruk en een toename van multi-morbiditeit en leefstijl gerelateerde ziekten. En dat alles in de context van een plafond aan financiële middelen.

Ook binnen het farmaceutisch landschap is er volop dynamiek. De vele nieuwsberichten over leveringsproblemen, stijgende kosten van geneesmiddelen en verhoogde werkdruk zijn daar het bewijs van. Binnen dit krachtenveld leveren onze (ziekenhuis)apothekers en alle apothekemedewerkers elke dag weer farmaceutische zorg op een topniveau. Wij zien echter ook dat het model waarbinnen we dit doen onder druk staat en dat de druk alleen maar zal toenemen als we hetzelfde blijven doen.

Dit maakt dat wij het traject van het meerjarenbeleidsplan in zijn gegaan. Wij willen het heft in eigen handen nemen en proactief keuzes maken. In dit traject hebben we achteruit gekeken om helder te hebben waar we vandaan komen, hebben we stil gestaan bij het hier en nu, maar hebben we bovenal nagedacht over waar we naartoe zouden willen. Ook hebben we input gekregen vanuit allerlei perspectieven. Dit allemaal heeft ons doen inzien dat wij best trots mogen zijn op de ZGT Apotheek.

Onze uitdaging voor de komende periode is om dezelfde hoge standaarden van farmaceutische zorg toegankelijk te houden. Het antwoord dat wij hierop hebben geformuleerd is 'makkelijk'. Ons antwoord is even simpel als elegant. Wij willen de toegankelijkheid borgen door specialistisch

farmaceutische zorg makkelijker te maken. Dit willen wij bereiken door deze zorg makkelijk te maken voor zorgverleners, voor de patiënt, in de regio, in onze apotheek, maar ook voor elkaar.

Vol trots presenteren wij dan ook ons antwoord voor de komende jaren, het meerjarenbeleidsplan van de ZGT Apotheek. Waarom moeilijk doen als het makkelijk kan?

**Eduard Monteban MSc MBA**  
Clustermanager



**Alper Daskapan PharmD PhD**  
Medisch Manager/ziekenhuisapotheker

# Inhoud

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| 1. Uitdaging                     | pag. 4  |
| 2. Alles in huis                 | pag. 6  |
| 4. De kern                       | pag. 7  |
| 5. Van beter naar toegankelijker | pag. 9  |
| 6. Onze belofte                  | pag. 10 |
| 7. Doel                          | pag. 13 |
| 8. Strategie                     | pag. 14 |





# Uitdaging

De druk op zorg neemt toe doordat de problematiek van patiënten en behandelingen complexer worden, medewerkers schaarser en het budget hooguit minimaal meegroeit. Voor de regio Twente geldt dit nog wat sterker door een relatief sterke vergrijzing en een lagere levensstandaard vergeleken met andere regio's.

Ook in de context van de apotheek van het ziekenhuis neemt de druk toe. Er kan steeds meer, ook voor steeds oudere en kwetsbaardere patiënten, en de eerste lijn vangt steeds meer op. Het gevolg? Mensen komen zieker dan voorheen het ziekenhuis in, hebben meer medicatie en zijn bovendien sneller het ziekenhuis uit.

Dit is een uitdaging voor verpleegkundigen: hoe kun je in zo'n situatie veilig en efficiënt (blijven) werken met medicatie?



# Uitdaging

Het stelt de apotheek ook voor een uitdaging. Dezelfde hoge kwaliteit zal in kortere tijd geleverd moeten worden. Ook het gebruik van ziekenhuismedicatie zal door deze beweging steeds meer thuis en in het verpleeghuis plaatsvinden. Onze patiënt bevindt zich steeds vaker buiten de muren van het ziekenhuis.

Tot slot, geneesmiddelen zijn steeds vaker niet leverbaar en dure geneesmiddelen kosten steeds meer. Dat zet de toegankelijkheid van de farmaceutische zorg onder druk. Bovendien verdringen die duurdere middelen andere uitgaven aan zorg in het ziekenhuisbudget.

**“2x zo ziek,  
2x zoveel pillen en  
2x zo snel het  
ziekenhuis uit”**

Willemien Kruik-Kollöffel  
Ziekenhuisapotheker

# Alles in huis

Mensen die werken met onze apotheek hebben een positief beeld van ons. We worden gezien als een veelzijdige, trouwe en hardwerkende partner. In de gesprekken viel met name het meedenkende karakter op.

We hebben eigenlijk alles in huis om de toekomst aan te kunnen. Binnen onze apotheek zorgen we niet alleen voor de ZGT patiënt die in een bed ligt, maar ook voor de bewoner van onze verpleeghuizen. Dat maakt ons bijzonder. Ook maken we zelf geneesmiddelen en voorzien we de patiënt die naar huis gaat van de juiste medicatie.

De breedte van de apotheek zorgt voor een aantrekkelijke werkomgeving. ZGT is een topklinisch ziekenhuis met hoog complexe zorg, maar heeft de korte lijnen en de vriendelijkheid van een 'streekziekenhuis'.

**“In basis heeft de ZGT Apotheek alle ingrediënten om een grote speler te zijn met onze grootbereider faciliteiten en geïntegreerde apotheken en verpleeghuizen”**



# De kern

## **Onze uitdagingen**

Door vergrijzing neemt de vraag naar zorg toe en de beschikbaarheid van medewerkers in apotheek en zorg af

Behandelingen zijn bovendien complexer, patiënten korter in het ziekenhuis en gebruiken ziekenhuismedicatie steeds vaker op een ander plek.

Tenslotte zijn geneesmiddelen steeds vaker niet leverbaar en duurder.

## **Onze opdracht**

Toegankelijk houden van onze hoge standaard van specialistische farmaceutische zorg, ook als de patiënt sneller de beweging naar buiten maakt en medewerkers en middelen steeds minder makkelijk beschikbaar zijn.



“Nu de toegankelijkheid van zorg onder druk komt te staan, zeggen sommigen: wees tevreden met een 7. Het wordt nu eenmaal minder. Wij gaan daar niet in mee. Niet minder, maar slimmer en makkelijker moet het worden om farmaceutische zorg toegankelijk te houden.”

Alper Daskapan  
Ziekenhuisapotheker



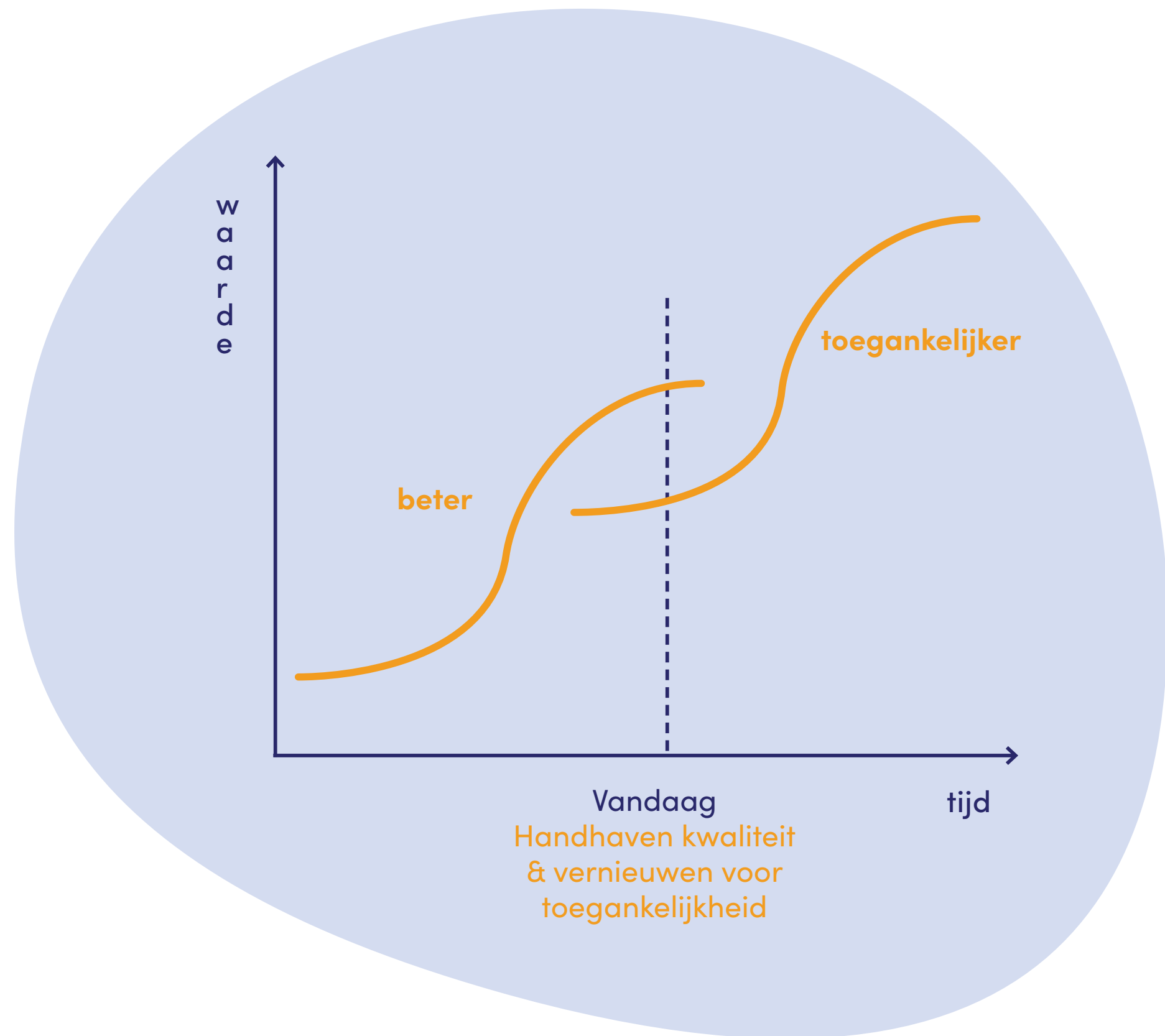
# We leven niet in een tijdperk van verandering, maar in een verandering van tijdperk

In de afgelopen jaren is hard gewerkt aan de veiligheid en kwaliteit van de farmaceutisch specialistische zorg in ZGT. Met resultaat: die is van hoog niveau en dat ervaren dus ook onze patiënten, zorgprofessionals en partners, zo blijkt uit gesprekken.

Die hoge kwaliteit en standaarden van de apotheek handhaven – ook als de druk op de zorg en apotheek toenemen – is niet alleen de grootste uitdaging, maar levert in de komende jaren ook de grootste meerwaarde.

Misschien paradoxaal, maar hoe toegankelijker we onze expertise en zorg maken, hoe meer waarde we kunnen afgeven en dus hoe beter het wordt.

Quote titel: Jan Rotmans, Maatschappelijk gedreven wetenschapper



## Van beter naar toegankelijker

**Onze belofte:**

**Goed is het al,  
makkelijker maken we het**





# Goed is het al, makkelijker maken we het

## Hoe we het makkelijker maken:



### Voor de zorg

Onze processen zijn erop gericht dat de ander er direct mee aan de slag kan. We minimaliseren de benodigde handelingen en brengen onze expertise dicht bij zorgprofessionals.



### Voor de patiënt

Patiënten kunnen meer zelf doen doordat wij het zo makkelijk mogelijk voor hen maken. Niet afhankelijk zijn van een ander geeft een gevoel van gemak.



### In de regio

Samenwerken helpt ons om verspilling tegen te gaan en mensen en middelen optimaal in te zetten.



### In de apotheek

Wat slimmer kan, organiseren we slimmer. Onze lijnen zijn kort en we stoppen met zaken die aantoonbaar weinig bijdragen.



### Voor elkaar

We helpen elkaar waar nodig en creëren een optimistische sfeer waar we het met elkaar regelen.

## **Doel**

**Toegankelijkheid borgen door  
farmaceutisch specialistische  
zorg makkelijker te maken**



### **Makkelijker toegang tot farmaceutische expertise**

Onze expertise is  
laagdrempelig beschikbaar



### **Makkelijker zelf doen**

Wij verminderen  
de druk op zorg



### **Makkelijker middelen beschikbaar**

We borgen de beschikbaarheid  
van geneesmiddelen



### **Makkelijker met elkaar**

We zijn slagvaardig

# Vier strategieën

## Strategie #1

### Makkelijker toegang tot farmaceutische expertise

We laten onze farmaceutische activiteiten één-op-één aansluiten bij het medische zorgproces, ook transmuraal. Daarnaast ontvangt de patiënt farmaceutische zorg steeds meer op maat, ook buiten de muren van het ziekenhuis. Toediening van IV antibiotica en bijbehorende zorg, waar de patiënt zich ook bevindt, is een voorbeeld hiervan, net als het doseren op basis van patiëntkarakteristieken (farmacogenetica, bariatrische patiënten). Tenslotte voorzien wij patiënten en zorgverleners van adequate informatie middels apps met direct toepasbare farmaceutische informatie of voor medicatieverificatie door zorgverleners.

## Strategie #2

### Makkelijker zelf doen

We leveren geneesmiddelen die direct, makkelijk en veilig toegediend kunnen worden. Patiënten kunnen regie nemen over waar ze medicatie toedienen of toegediend krijgen. Voorbeelden hiervan zijn doorgebruik van thuismedicatie, leveren van medicatierollen en subcutane varianten die patiënten zelf kunnen toedienen. Ook gaan we patiënten faciliteren om zelf, bijvoorbeeld met apps, (poliklinische) medicatieverificatie te kunnen doen. Waar patiënten er zelf niet uitkomen gaan onze apothekersassistenten ze ondersteunen.



# Vier strategien

## Strategie #3

### Makkelijker middelen beschikbaar

We houden geneesmiddelen beschikbaar door ze gericht zelf te bereiden. We gaan wetenschappelijk onderbouwde dosisverlagingen toepassen bij dure geneesmiddelen en willen dure geneesmiddelen gericht toepassen door gebruik van (landelijke) databases. En we houden personeel beschikbaar voor de farmacie door onder andere samen te werken met ketenpartners en gezamenlijk personeel op te leiden, maar ook door best practices van elkaar over te nemen waarbij processen efficiënter worden ingericht.

## Strategie #4

### Makkelijker met elkaar

We stellen prioriteiten op basis van data. Daartoe ontwikkelen we dashboards die ons helpen bij het maken van keuzes en prioriteiten (richtlijnen, financiën, formularium). We stimuleren een sfeer waarin innovaties en nieuwe ideeën gedijen. Onze medewerkers weten wat we samen gaan doen, hoe we dat doen en dragen dat actief uit.

# Goed is het, makkelijker maken we het



Dit boekje verwoordt de kern van het meerjarenbeleidsplan van de ZGT Apotheek. En is het resultaat van een kort maar intensief traject onder leiding van Branddoctors waarin we gesprekken hebben gevoerd met ziekenhuisapothekers, ziekenhuismedewerkers en onze samenwerkingspartners.

Dank aan iedereen die een belangrijke bijdrage heeft geleverd aan de ontwikkeling van het meerjarenbeleidsplan.

## **Ziekenhuislocatie Almelo**

088 708 78 78

[info@zgt.nl](mailto:info@zgt.nl)

Zilvermeeuw 1,  
7609 PP Almelo

## **Ziekenhuislocatie Hengelo**

088 708 78 78

[info@zgt.nl](mailto:info@zgt.nl)

Geerdinksweg 141,  
7555 DL Hengelo