



BELANGENBEHARTIGING,  
ADVISERING EN  
PROJECTMANAGEMENT  
VOOR APOTHEKERS IN  
DE REGIO AMSTERDAM.

Eindredactie:  
Jeroen Boorsma

FBA Jaarverslag 2020 goedgekeurd ALV 12 april  
2021

#### Inhoudsopgave

- Hoofdstuk 1 verenigingszaken
- Hoofdstuk 2 zorgverzekeraars
- Hoofdstuk 3 medicatieoverdracht
- Hoofdstuk 4 Transmuraal samenwerken
- Hoofdstuk 5 digitale gegevensuitwisseling
- Hoofdstuk 6 symposia en scholingen
- Hoofdstuk 7 overige onderwerpen
- Hoofdstuk 8 jaarrekening 2020
- Hoofdstuk 9 bestuur, commissies en personeel

#### Voorwoord

Het was een zeer turbulent jaar, de Corona pandemie greep om zich heen, waardoor de zorg voor enorme uitdagingen kwam te staan. De apotheken hebben bewonderingswaardig hun taak als medicijnspecialist weten waar te maken. Patiënten hebben ondanks de moeilijke omstandigheden zoals o.a. een hoog ziekteverzuim, cliënten die niet naar de apotheek durfden (er is heel veel bezorgd), hun farmaceutische zorg en medicatie ontvangen. Als voorzitter van de apothekersvereniging ben ik daar trots op.  
Hana Softic.

Dit jaarverslag is een bloemlezing uit de nieuwsbrieven die in 2020 naar de leden zijn verzonden. Doel van de nieuwsbrief is je te informeren over stand van zaken binnen de (lokale) farmaceutische zorg en mee te nemen bij de nieuwste ontwikkelingen en afspraken die worden gemaakt. Hiervoor schuiven we we als bestuurders, bureau en inhoudelijk betrokken apothekers, aan bij vele overleggen met collega zorgverleners en overige stakeholders in de zorgketen. Deze belangenbehartiging maakt dat er namens de apotheken in de regio Amsterdam, op overstijgend niveau van de individuele apotheek, afspraken kunnen worden gemaakt. Doel is de zorg voor de patiënt en de bedrijfsvoering in de apotheek te verbeteren.

#### Hoofdstuk 1 verenigingszaken

##### RKO

In maart kwamen de geaccrediteerde RKO's te vervallen door toedoen van de Coronapandemie, de overige 3 rondes werden voor het grootste deel digitaal gehouden. Gemiddeld waren er 11 apothekers bij een RKO aanwezig en die gaven veel input op het FBA-beleid. Hierdoor houdt het FBA contact met de achterban en kunnen onderwerpen die worden aangedragen worden geagendeerd. Ook richting zorgverzekeraars en de KNMP laat het FBA van zich horen om de problemen rond de farmaceutische zorg (ook specifiek in de grote steden) op de kaart te zetten.

##### ALV juni

Thijs Rietjens van Caresharing geeft een presentatie over C-boards. Dit is het platform voor wijkgerichte samenwerking en wordt in Amsterdam breed omarmd door huisartsen, OLVG en ook al een aantal apothekers. Nuttig om huisartseninformatie binnen te krijgen voor multidisciplinair overleg, medicatiebeoordeling en om zorg rondom chronische patiënten beter te organiseren.

---

Via SurveyMonkey wordt er anoniem over de bestuursamenstelling gestemd. Na de vergadering blijkt dat herbenoemingen van voorzitter, Hana Softic en secretaris, Selcan Temiz-Findik akkoord zijn. Nilufar Pashaee, behorend apotheker Ganzenhoef wordt als bestuurslid benoemd.

#### **ALV oktober**

Femmy Mulder regiocoördinator van het Zilveren Kruis en Reina van Cadzand van de gemeente Amsterdam, geven een presentatie over Amsterdam Vitaal & gezond, aansluitend is er een discussie over de rol van apothekers hierin. Anne-Margreeth Krijger-Dijkema neemt ons als 'Leefstijlprofessional van het jaar 2020' mee in de preventieve rol van de apotheek en de kansen die er zijn om binnen de diabeteszorg leefstijl adviezen te geven.

---

#### **Hoofdstuk 2 zorgverzekeraars**

##### **Hulpmiddelenbeleid Zilveren Kruis 2021**

Het FBA-bestuur maakt zich ernstig zorgen over de veranderingen in het contracteringsbeleid 2021 van Zilveren Kruis inzake de hulpmiddelen. Het feit dat alles centraal aanbesteed gaat worden en er geen rol meer is voor hulpmiddelen via de openbaar apotheek, is een verarming voor de wijkgerichte samenwerking met huisarts en thuiszorg. De patiënt lijkt hier in geval van spoed ook geen baat bij te hebben. Samen met cliëntenbelang Amsterdam, huisartsenverenigingen en FBA gaan we een reactie opstellen wat dit betekent voor de Amsterdammers.

##### **Overleg inkoopteam hulpmiddelen Zilveren Kruis**

Het FBA en Cliëntenbelang Amsterdam zijn op 27 augustus samen in gesprek gegaan met Zilveren Kruis naar aanleiding van het contract hulpmiddelen 2021. Er is het gezamenlijk belang vastgesteld dat alle partijen de levering van hulpmiddelen het beste willen organiseren voor verzekerden en patiënten. Een groot deel van de verzekerden kan dit prima digitaal en telefonisch regelen via een "direct kanaal", maar juist een beperkte groep heeft hier veel moeite mee en dreigt wellicht tussen wal en schip te vallen als dit via een "One size fits all" benadering op hulpmiddelen gebied geregeld moet worden. Cliëntenbelang Amsterdam heeft aangegeven dat deze groep, die divers is maar vaak laaggeletterd is, digitaal niet vaardig en vaak uit een achterstandswijk komt. Deze groep is kwetsbaar en zal toch extra zorg vragen van huisarts en apotheker in de vertrouwde wijk. FBA en Cliëntenbelang Amsterdam vragen om een vangnet voor deze specifieke groep in het beleid van Zilveren Kruis. Het gaat hier om persoonsgerichte zorg in de wijk in nauwe samenhang met huisarts, thuiszorg en apotheker.

Zilveren Kruis begrijpt onze zorgen en gaat nadenken en in gesprek met de leveranciers om hier extra aandacht aan te besteden en in de overeenkomsten specifiek aandacht te geven voor bepaalde doelgroepen. Ook komt Zilveren Kruis met duidelijke informatie naar verzekerden en zorgverleners voor het einde van het jaar zodat duidelijk is waar patiënten naar verwezen kunnen worden als er vragen zijn. Er is aangeboden om hierin mee te lezen en dat neemt Zilveren Kruis in overweging.

##### **Hulpmiddelendiscussie ook bij Thuiszorg actueel**

Op woensdag 9 december is vanuit het FBA toelichting gegeven over de veranderingen in de hulpmiddelen tijdens het Zorg in de wijk overleg. Het zorg in de wijk overleg is een stedelijk overleg van alle thuiszorgaanbieders met Cliëntenbelang, huisartsen vanuit werkgroep ouderenzorg en Zilveren Kruis. Na korte toelichting over de veranderingen per 1 januari 2021 ontstond er veel verontwaardiging over de slechte informatievoorziening vanuit Zilveren Kruis richting de thuiszorg en de grote zorgen rondom kwetsbare groepen. Enkele voorbeelden, citaten uit dit overleg. "80% van onze thuiszorgklanten begrijpen niets van deze veranderingen en vragen aan ons om ze daarbij te helpen", "Wat een versnippering straks wordt er verkeerde infuuszak besteld voor de pomp", "Daar gaat de goede wijkgerichte samenwerking in de wijkoverleggen met de apothekers"; "Als we op landelijke leveranciers moeten wachten, dan moeten we dus tweemaal langs die patiënt, nu halen we het even op bij de apotheek of wordt met spoed bezorgd voordat wij er zijn". Eigenlijk veel steun voor apothekers vanuit huisartsen en alle thuiszorgaanbieders. Voorstel van regiodirecteur Cordaan was of dit beleid voor spoed niet minimaal een kwartaal kan worden uitgesteld om het goed in te regelen en voor de top 3 spoedzaken maatwerkafpraak te maken met apothekers in de wijk. De ZK-medewerker Catharine Ligthart gaat dit intern aankaarten....

---

#### **Hoofdstuk 3 medicatieoverdracht**

#### **Transmuraal Incident Melden (TIM)**

In de zorg voor onze patiënten in de keten gaat wel eens wat mis. Om daar lering uit te trekken is het Transmuraal Platform Amsterdam gestart met Transmuraal Incident Melden. Deze mogelijkheid wordt geboden aan de Amsterdamse huisartsen, apothekers en specialisten van het BovenIJ Ziekenhuis en OLVG. Meldingen betreffende andere Amsterdamse instellingen worden nog niet in behandeling genomen. Het digitale **meldformulier** (zowel via de website als de app van het Transmuraal Platform) bestaat uit verschillende velden. Het invullen van de verplichte velden is voldoende om inzicht in de melding te krijgen en kan al binnen een minuut worden gedaan. U kunt aangeven in het formulier of u een terugkoppeling wenst van betrokkenen en u heeft de mogelijkheid om foto's en Pdf-bestanden ter verduidelijking toe te voegen aan de melding.

#### **Testdag digitale uitwisseling van medicatiegegevens**

Minder medicatiefouten, minder onnodige ziekenhuisopnames en daarmee minder menselijk leed. Het goed uitwisselen van medicatiegegevens helpt. Gisteren testte softwareleveranciers en zorgverleners verschillende scenario's. Samen bootsten zij verwachte praktijksituaties na en keken of berichten doorkomen zoals zij bedacht hadden. Om uiteindelijk bij te dragen aan veilige patiëntenzorg heeft Amsterdam, mede namens het FBA, de primeur.

#### **AMO's niet compleet**

Onderzoek uit het OLVG laat zien dat AMO's die door apothekers geprint worden, niet altijd compleet zijn. Medicatie verstrekt door andere apotheken ontbreekt regelmatig. Dit is eenvoudig te voorkomen door vóór het printen van een AMO, éérs het LSP te bevragen.

### **Hoofdstuk 4 Transmuraal samenwerken**

#### **Transmuraal platform diabetes**

Nilufar Pashaee volgt Bianka Zandee op in het TPA-diabetes. Bianka heeft zich afgelopen twee jaar ingezet om de rol van apothekers prominenter naar voren te brengen als logische medebehandelaar voor dit chronisch ziektebeeld. Als er ideeën of opmerkingen zijn rondom de rol van apothekers binnen DM dan horen we dat natuurlijk graag. Uiteraard is er ook een korte lijn met de SIG-diabetes van de KNMP.

#### **Transmuraal platform CVA**

Op 22 september kwam het Transmuraal Platform CVA bijeen. Tijdens de bijeenkomst is een presentatie gegeven over Huisarts+punt; een samenwerking tussen huisartsen en medisch specialisten in Amsterdam. Streven is dat 70% van de patiënten in de eerste lijn blijft. De rol van de apotheek (m.n. na ontslag) wordt toegevoegd aan de flowchart CVA.

#### **Transmuraal platform COPD**

In het transmuraal platform COPD waar longartsen, kaderartsen en openbaar apothekers de zorg voor COPD-patiënten proberen te stroomlijnen hebben Frank Elshof en Ralph Umans de zorgen gedeeld over het preferentiebeleid van Zilveren Kruis. Het omzetten van longpatiënten in deze coronatijd is niet het juiste signaal dat de zorgverzekeraars afgeven. Vanuit voorschrijvers en apothekers zal er een "brandbrief" gestuurd worden naar Zilveren Kruis over de timing van deze maatregel. Mocht omzetting toch van toepassing zijn, maak hier dan afspraken over binnen het FTO. Daarnaast is er gesproken over transmuraal formularium naar het voorbeeld van Nijmegen. Alle deelnemers zien dit zitten, maar vooraf moet duidelijk zijn dat een formulariumbeleid in Amsterdam niet doorkruist wordt door een preferentiebeleid. Als laatste punt op de agenda stond een presentatie om van ketenzorg COPD meer naar integrale longzorg te gaan. Er wordt dan gedacht om alle longpatiënten in CBoards op te nemen zodat zowel huisartsen, POH-ers, longartsen en ook apothekers duidelijk een eenduidig beleid kunnen voeren op deze patiënten. Dit maakt nog eens het belang van aansluiten op CBoards duidelijk.

#### **Transmuraal platform diabetes**

Op 16 november heeft er een bijeenkomst plaatsgevonden van de werkgroep diabetes van het transmuraal platform. Tijdens deze bijeenkomst was er veel discussie over kernteam DM voor huisartsen, voor back up bij overgang 80% DM2 patiënten naar de eerste lijn. C-boards en/of zorgdomein gaat gebruikt worden en het is zeer wenselijk als apothekers hier ook mee aan de slag gaan. In het volgende overleg wordt Anne Margreeth

---

uitgenodigd om meer te vertellen over subtype diabetes en leefstijl en hoe we daar in Amsterdam mee aan de slag kunnen.

---

#### **Hoofdstuk 5 digitale gegevensuitwisseling**

##### **Reade start met controle koppeling LSP**

Vanaf 28 april is Reade gestart met het invoeren van alle koppel-gegevens, als laatste voorbereiding voor daadwerkelijke livegang van het versturen van digitale recepten via het LSP. Dit betekent dat er vanaf 28 april een testrecept naar de apotheek gestuurd wordt en hierna telefonisch contact wordt opgenomen of het recept in goede orde is binnengekomen in de buffer.

CGM Apotheken die geen PORX-koppeling hebben kunnen geen digitale recepten via het LSP ontvangen. We verwachten op korte termijn convenanten te kunnen ondertekenen, waardoor het digitaal verzenden van recepten via het LSP een feit is voor een beperkt aantal zorgpartijen.

##### **Digitaal receptenverkeer vanuit Amsterdam UMC en OLVG**

Vanaf 8 juni zijn de ziekenhuizen "live" gegaan met het versturen van digitale recepten naar de openbaar en poliklinisch apotheken. Vooralsnog gaat het primair om de poliklinische recepten. De eerste signalen die wij ontvangen zijn optimistisch ten opzichte van de eerdere testperiode in 2019. Er is duidelijk een stevige slag gemaakt al blijven er natuurlijk nog verbeteringen te doen. In de RKO-ronde staan we hier ook verder bij stil.

##### **Digitaal receptenverkeer**

Het FBA probeert partijen altijd snel aan tafel te krijgen als er zaken niet goed lopen. Richting het BovenIJ ziekenhuis was het beeld ontstaan, dat de recepten standaard naar de poliklinische apotheek werden verzonden. Vanuit het FBA is direct gereageerd richting RvB van het BovenIJ ziekenhuis, die in hun reactie de interne procesgang hebben toegelicht. Binnen chipsoft HIX, wordt in onze ogen niet de meest logische indeling gemaakt, waardoor inderdaad de kans bestaat dat specialisten snel recepten naar de poliklinische apotheek versturen. Hier gaan we nog aanvullend over in gesprek met het BovenIJ ziekenhuis. Als patiënten weten wat hun vaste apotheek is de kans daarop veel kleiner.

##### **Missende informatie op geprint LSP-recept**

Steeds vaker horen wij het geluid dat wanneer je een LSP-recept print binnen CGM, niet alle informatie meekomt. Wat hieraan ten grondslag ligt, is het maatwerk receptenbriefje. Wijzig dit naar het standaard receptenbriefje! Deze wordt geüpdatet en hierop is wel alle informatie zichtbaar.

##### **Wijziging E-recepten verzending vanuit OLVG**

Vanaf maandag 7 september worden de e-GFR gegevens per regel meegestuurd (zoals Amsterdam UMC dat ook doet). Er worden dus geen aparte ZZ-regels hieromtrent meer verzonden. Ook kan het voorkomen dat de arts extra informatie per regel hieraan toevoegt. Dit is de informatie die ze vroeger wellicht met de hand op recept bijschreven.

##### **Contact huisartsen over AGB-codes digitale recepten**

Het FBA heeft contact opgenomen met de Amsterdamse Huisartsen alliantie betreft het ontbreken of niet goed ingesteld staan van het AGB-codes van (tijdelijke/waarnemende) huisartsen. Tevens is verzocht geen voorschriften meer uit te schrijven op de AGB-code van de praktijk. We hopen hiermee de administratieve last in de apotheek te verminderen.

##### **Poliklinieken BovenIJ starten met digitaal medicatie voorschrijven**

Het BovenIJ ziekenhuis is op 16 november gestart met het digitaal versturen van de recepten van de polikliniek.

Jelmer Faber, gevestigd apotheker: "De laatste maanden hebben we gebruikt om de procedures voor het digitaal versturen van de recepten uit te werken én te testen met 1e lijns apotheken. Inmiddels zijn 60 apotheken getest en aangesloten. Dit is een dekkingsgraad van meer dan 80%. Hiermee is nu ook dit deel van het medicatieproces gedigitaliseerd. De procedure bij ontslag blijft voorlopig ongewijzigd en zal nog op papier plaatsvinden." "In 2021 gaan we ook de rest van apotheken aansluiten."

**50% patiënten in ziekenhuis heeft nog geen voorkeursapotheek.**

---

Met het starten van digitaal recepten verkeer in OLVG en Amsterdam UMC blijkt dat in de academische ziekenhuizen circa 50% van de patiënten nog geen voorkeurapotheek heeft opgegeven. Inschrijfbalies hebben hierbij een belangrijke rol, maar openbaar apothekers moeten dit ook duidelijk maken aan hun eigen patiënten. Als patiënten het niet exact weten waar ze hun medicatie 'normaal' ophalen en in het ziekenhuis is dit ook niet bekend, dan wordt er op dit moment nog een papieren recept meegegeven. Kortom: belangrijk om patiënten hierop te instrueren!

---

#### Hoofdstuk 6 symposia en scholingen

##### Workshop positioneren kaderapotheker

Naast de behoefte aan inhoudelijke scholing op bepaalde zorggebieden heeft de apotheker ook behoefte aan een scholing die te maken heeft met de regionalisering van de eerstelijnszorg O&I die plaats vindt. Apothekers zijn steeds vaker betrokken bij dergelijke initiatieven. Deze workshop werden verzorgd door het Jan van Es Instituut in samenwerking met de KNMP en het FBA, er deden 17 apothekers mee.

##### Parkinsonscholing

Op 5 november heeft de door het FBA georganiseerde Parkinsonscholing plaatsgevonden. Van de oorspronkelijk 18 inschrijvingen waren er na omzetting tot een digitale scholing 9 deelnemers over. Clementine Stuijt van Punt voor Parkinson en neuroloog Annemarie Vlaar verbonden aan het OLVG, hebben kans gezien de digitale scholing op professionele wijze vorm te geven. De deelnemers kunnen na het volgen van deze scholing, zich aanmelden voor Parkinson Net, dat een netwerk faciliteert van Parkinsonspecialisten.

##### Workshop c-Boards voor apotheken

Op verzoek van het FBA heeft Caresharing op donderdag 26 november om 14.00 en op dinsdag 1 december om 10.00 een Webinar over c-Boards georganiseerd. In dit uur durende Webinar werd aandacht besteedt aan c-Boards, was er een live Demo en werden de actuele lokale projecten en voortgang besproken.

---

#### Hoofdstuk 7 overige onderwerpen

##### Academisch netwerk SAPHIA in Amsterdam Amstelland

Fatma Karapinar, Jacqueline Hugtenburg en Marcel Kooij hebben samen met het FBA het initiatief genomen om in onze regio ook een academisch netwerk op te gaan richten voor apothekers (openbaar, poliklinisch en ziekenhuisapothekers) om gericht wetenschappelijk farmaceutisch praktijkonderzoek te doen, gezamenlijk subsidieaanvragen te doen richten o.a. ZONMW maar ook steviger de onderzoeken met een positieve bijdrage voor patiënten te kunnen opschalen in de regio. Doel is om ook een aantal maal per jaar een bijeenkomst te organiseren waarbij apothekers uitgenodigd worden om mee te discussiëren over relevante thema's waar aanvullend onderzoek naar gedaan moet worden.

##### Valpreventie in de apotheek

Vanuit de stedelijke coalitie kwetsbare ouderen zijn we in gesprek met gemeente Amsterdam, SIGRA en (jawel) straks ook Zilveren Kruis over gebruik screenings instrument valanalyse zoals dit door Amsterdam UMC ontwikkeld is. Partijen zien een gedegen rol voor apotheekteams in het signaleren van verhoogd valrisico o.b.v. medicatie. Dit komt ook naar voren in het laatste rapport over medicatieveiligheid. Wij hebben aangegeven hier heel veel mogelijkheden te zien maar gaan eerst gedegen in gesprek over de financiële paragraaf voor apotheekteams voordat we starten met de extra inspanningen. Er is een landelijke berekening gemaakt dat valincidenten jaarlijks bijna 1 miljard euro kosten en preventieve inspanningen ter voorkomen van deze valincidenten, zullen dan ook gefinancierd moeten worden door zorgverzekeraar en gemeente.

##### Onderzoek medicijnafval

Carol Loods, Farmakunde student deed in opdracht van het FBA, onderzoek naar medicijnafval

Van patiënten die hun hun medicatie niet volgens voorschrift innemen, doordat zij bijvoorbeeld te veel last van bijwerkingen hebben of om andere redenen hun medicatie niet gebruiken, bewaard 64% de medicatie, 35% gooit deze in deprullenbak of spoelt deze door de gootsteen. Een groot deel van de patiënten weet dat de overtollige medicatie bij de apotheek of milieustraat kan worden ingeleverd, maar maken daar dus geen gebruik

van. Aandacht geven aan het feit dat de apotheek deze service biedt blijft dus een belangrijk issue.

De inzamelcampagne is door de Coronapandemie niet goed uit de verf gekomen, waardoor er geen betrouwbare cijfers zijn over de hoeveelheden die zijn ingeleverd.

#### Aanbevelingen

- Er moet gekeken worden of patiënten medicijnen op een andere manier kunnen aanbieden, zoals:
- Bezorgers de ongebruikte medicijnen retour laten nemen, patiënten de mogelijkheid bieden medicijnen in supermarkten in te kunnen leveren
- KCA-bakken in (van tevoren geselecteerde) openbare ruimten plaatsen
- Onderzoeken of het mogelijk is dat apothekersassistenten bij de uitgifte van medicijnen, extra aandacht te laten besteden aan het retour brengen van ongebruikte medicijnen in de apotheek
- Zorgen voor meer promotie door middel van sociale media, indien mogelijk in meerdere talen

De volgende aanbevelingen zijn voortgekomen uit de landelijke evaluatiebijeenkomst van de initiatiefnemers

- Onderzoeken of het mogelijk is om de doosjes, flacons of tubes te voorzien zijn van een melding dat ongebruikte medicijnen naar de apotheek gebracht kunnen worden
- Onderzoeken of het mogelijk is of op de bijsluiter vermeld kan worden dat ongebruikte medicijnen niet weg te gooien, maar retour kunnen worden gebracht

#### Onderzoek bezorging Amsterdam

Door het FBA zijn Marleen Terpstra en Reema Yakub gevraagd om een onderzoek uit te voeren naar de meerwaarde van bezorging vanuit de openbare apotheek. Sinds de uitbraak van Covid-19 is de bezorging van geneesmiddelen enorm gestegen. Ongeveer 40% van de patiënten laat nu medicatie bezorgen terwijl dit voor de uitbraak 16% was. Een goed moment om te bekijken wat men nou van de bezorging vindt en hoe we deze service eventueel kunnen verbeteren.

Dit onderzoek wordt gehouden onder apothekers, bezorgers en patiënten (door Marleen), voor thuiszorg en huisartsen (door Reema). Het FBA wil graag jouw mening over hoe de bezorging vanuit de kant van de apotheek wordt ervaren en wat jouw verwachtingen van de bezorger zijn. Om goed beeld te krijgen van de bezorging hebben we jou nodig! Half oktober ontvang je via het FBA een mail FBA met de uitnodiging om een enquête in te vullen. Marleen en het FBA hopen op een overweldigende respons.

#### Amsterdam Vitaal en Gezond

Lange(re) termijn ontwikkelingen zoals de stijgende zorgbehoefte, veranderende zorgvraag, oplopende personeelstekorten en de groei van de stad leiden ertoe dat de beschikbaarheid en betaalbaarheid van ondersteuning en zorg steeds verder onder druk komen te staan. Bovendien stelt de veranderende zorgvraag andere eisen aan de kwaliteit en aard van de ondersteuning en zorg die geboden wordt. Ingrijpende veranderingen zijn nodig om Amsterdammers ook in 2040 ondersteuning en zorg te bieden die bij hen past. Dit gevoel van urgentie maakte dat gemeente Amsterdam, zorgverzekeraar/zorgkantoor Zilveren Kruis, Cliëntenbelang en SIGRA elkaar hebben opgezocht om te komen tot een stads-brede samenwerking 'Amsterdam Vitaal & Gezond'. Met Amsterdam Vitaal & Gezond nemen financiers en zorg- en welzijnsaanbieders samen de regie in de regio. Binnen dit samenwerkingsverband is ook de apotheker in diverse coalities vertegenwoordigd. Om ervoor te zorgen dat er goede input komt vanuit de apotheken is een 'denktank' voor de coalities 'kwetsbare ouderen' en 'chronisch zieken' gewenst.

#### Apothekersassistent? Ja. Natuurlijk!

Er is een tekort aan apothekersassistenten. Apothekers krijgen nauwelijks openstaande vacatures ingevuld. Eén van de opties om toch de personeelsbezetting goed te houden is het geven van een werkplek aan een zijinstroom BBL'er! De werving voor zij-instromers is weer begonnen! Via de website [www.werkindeapotheek.nl](http://www.werkindeapotheek.nl) konden geïnteresseerden zich aanmelden voor de informatiebijeenkomsten. Daar zijn er zo'n 60 aanmeldingen (verdeeld over de vijf deelnemende regio's) binnengekomen. Voor de regio Amsterdam is het FBA-deelnemer aan de projectgroep. Het FBA wordt ondersteund door Bianca Phoa van Apotheek Oud-Zuid.

#### **Wijkzorg-overleggen**

Door de Corona-pandemie zijn er alleen in het najaar 15 wijkzorg-overleggen georganiseerd. De deelname van apothekers en thuiszorgmedewerkers was beperkt. Toch zijn er veel zinnige zaken besproken. De belangrijkste op een rij:  
Zowel de apotheken als de thuiszorg lezen zich nogmaals in op de werkafspraken. Bij wijziging van medicatie in een medicijnrol die niet per direct ingaat wordt vanuit de apotheek gecommuniceerd met de thuiszorg (via Meddy) wanneer de wijziging ingaat. Thuiszorg meldt bij de apotheek wanneer er een medicatie gerelateerd valincident is geweest, zodat deze heur proactief actie op kan ondernemen. De thuiszorgmedewerker meldt bijwerkingen bij de apotheek.

#### **Parkeervergunningen i.v.m. Corona**

De gemeente heeft onder druk van het FBA besloten de gratis noodparkeervergunningen ook voor apotheken te verstrekken. Tot 1 september 2020 kon daarvan gebruik worden gemaakt. In vervolg daarop in november is het niet gelukt opnieuw gratis vergunningen voor apothekers te realiseren, als onderhandelingsresultaat konden apotheken wel tijdelijk meerdere betaalde vergunningen aanvragen.

#### **Ontbrekende medicatielijsten in CareXS Meddy**

Helaas komt het voor dat medicatie niet wordt getoond in CareXS Meddy, terwijl de cliënt wel is geaccepteerd in het systeem. De apotheken die dit betreft, ontvangen hierover een mail met de desbetreffende cliënten. Het verzoek aan jullie om hier tijd voor vrij te maken om deze issues snel op te lossen.

#### **Palliatieve zorg bij COVID-19**

De Corona-epidemie dwingt ons na te denken over wat goede palliatieve zorg voor mensen met ernstige corona is. Informatie over palliatieve zorg bij COVID-19 staat op Palliaweb. Interessante links:

- [Symptombestrijding in de verpleegsituatie met een COVID-19 in de laatste levensfase](#)
- [Leidraad palliatieve sedatie tekorten aan medicatie en/of pompen ten tijde van COVID-19 pandemie](#)
- [Begrijpelijke communicatie in de palliatieve coronazorg.](#)

#### **Recepten disulfiram**

De laatste maanden worden de artsen van Jellinek steeds vaker gebeld door apotheken met het verzoek om recepten met disulfiram (Refusal/Antabus) om te zetten naar een niet-gelijkwaardig middel zoals bijvoorbeeld acamprosaat (Campral) of naltrexon, omdat disulfiram momenteel niet verkrijgbaar is in Nederland. [De IGJ heeft echter toestemming gegeven om disulfiram uit het buitenland te bestellen en af te leveren.](#)

Bij Pharme en Orly zijn de tabletten goed verkrijgbaar. Als je het product Antabus 250(!)mg van Pharme invoert in het apotheekstelsel, kan je zelfs voor vergoeding kiezen.

#### **Update verzoek uitbereiding PrEP financiering in Amsterdam**

Om het aantal hiv-infecties in Nederland te verminderen, is door het kabinet in 2018 besloten PrEP te vergoeden voor hoog risicomannen die seks hebben met mannen (MSM). De vergoeding van PrEP is een pilot waarbij 6500 MSM in zorg kunnen worden genomen, voor een periode van 5 jaar. Alle GGD-regio's zijn bij het besluit tot vergoeding van PrEP geïnformeerd over de randvoorwaarden vanuit het Rijk en de verdeelsleutel van het aantal deelnemers aan de pilot. De minister heeft niet het voornemen de voorwaarden van de PrEP-pilot uit te breiden. Op dit moment is het landelijk maximale aantal deelnemers aan de pilot nog niet bereikt. De minister informeert in het najaar de kamer over de jaarrapportage. Heeft in een brief richting de GGD en een opiniestuk in het Pharmaceutisch weekblad hun zorgen over medicatieveiligheid en verstoorde marktwerking geuit.

#### **Digitaal scholing via Gemeente Amsterdam**

Het FBA is aangesloten bij het Amsterdams Taalakkoord. Dat is een initiatief van de gemeente Amsterdam om via werkgevers laaggeletterdheid aan te pakken. Onderdeel hiervan is het programma Taal op de Werkvloer. In dit programma wordt voor medewerkers een taaltraject ontwikkeld dat aansluit bij hun specifieke werkzaamheden. De gemeente Amsterdam subsidieert deze scholing eenmalig als een impuls voor de werkgevers om het daarna zelf op te pakken. We willen voor de apotheekbranche een taaltraject opstarten voor bezorgers en een taaltraject voor schoonmakers. Daarnaast inventariseren we of er behoefte is aan een scholingstraject dat in plaats van taal zich toespitst op digitale vaardigheden. Dus heb je bezorgers en/of schoonmakers in dienst

die moeite hebben met de Nederlandse taal? Of zijn er mensen die nog scholing nodig hebben in digitale vaardigheden? Taalkoord vind je op:  
<https://www.amsterdam.nl/werk-inkomen/werkgevers/amsterdams-taalkoord/>

#### Regeling afgekeurde WLZ-declaraties

Na 1,5 jaar wachten op duidelijkheid, is er eindelijk een **regeling** getroffen, voor patiënten waarvan apothekers niet kunnen weten dat die (tijdelijk) zijn opgenomen in een WLZ-instelling. Tot nog toe werden declaraties afgewezen, maar nu is er een regeling die tegemoet lijkt te komen, aan de vragen die verschillende partijen waaronder ook het FBA, hadden gesteld.

#### Verzoek melding AGB-code op recept tandartsen

De beroepsorganisatie van tandartsen (KNMT) communiceert komende week het verzoek van het FBA om AGB-code te vermelden op recepten, door naar haar achterban. We hopen dat de tandartsen gehoor geven aan onze oproep, zodat onze administratieve last in de apotheek wordt verminderd.

#### Nazorg Corona patiënten thuis

Voor Corona patiënten in de nazorg periode in de thuissituatie is moet dagelijks de glucose gemeten worden. Afsproken is dat de huisartsen een glucoseleemeter ter beschikking stellen als iemand hiervoor geen meter heeft. Iedere POH heeft er wel een met een paar met stripjes. Dit moet dus niet via de apotheek worden geleverd.

#### Vraag en aanbod

De vaste rubriek in de FBA-nieuwsbrief, waarin onze leden overtuigende medicatie of apparatuur te koop kunnen aanbieden.

Met opmerkingen [JB1]:

#### Communicatie

In 2020 zijn er 24 nieuwsbrieven en 4 nieuwsbrief specials (BBL-zijnstroomtraject, Digitaal recept, Lab4apo en C-boards) verzonden. Daarnaast ontvingen jullie 22 valse recepten en 14 Coronanieuwsbrieven.

#### Hoofdstuk 8 jaarrekening 2020

U kunt deze opvragen op [bureau@fbadam.nl](mailto:bureau@fbadam.nl)

#### Hoofdstuk 9 bestuur, commissies en personeel

Op 31-12-2020

##### Bestuursamenstelling

Hana van Zonneveld-Softic, Medicijn-apotheek de Castro (voorzitter)  
Suzette van de Schootbrugge, Service-apotheek Noordam (penningmeester)  
Selcan Temiz-Findik, apotheek Bos en Lommer (secretaris)  
Marcel Kooij, Service-apotheek Koning (lid)  
Nitika Chouhan, Apotheek dr. Amelink Molenweg (lid)  
Nilufar Pashaee, apotheek Ganzenhoef (lid per 30-6-20)

##### Commissie financiële zaken

Hans Smit, DC apotheek Valeriusplein  
Klaas Koers, Staring apotheek

##### Transmuraal Overleg

Bart Vincken, Poliklinische apotheek OLVG-west (voorzitter)  
Piter Oosterhof, Poliklinisch apotheek OLVG-oost  
Carin van Gennip-van Zantvoort, Poliklinische apotheek OLVG-oost  
Dorieke van Balen, Ziekenhuisapotheek Antoni van Leeuwenhoek  
An Lan Kam, Poliklinische Apotheek AUMC loc-VU  
Ferdinand Sombogaard, Ziekenhuisapotheek AUMC loc-VU  
Dorieke van Balen, Ziekenhuisapotheek Antoni van Leeuwenhoek  
Ilse Dekker, Poliklinische apotheek AUMC loc-AMC  
Piter Oosterhof, Poliklinisch apotheek OLVG-oost  
Carin van Gennip-van Zantvoort, Poliklinische apotheek OLVG-oost  
Jelmer Faber, Poliklinische apotheek BovenIJ ziekenhuis  
Peer de Graaf, Ziekenhuis Amstelland  
Emily Fransman-Kroon Nicolaes Tulp apotheek  
Vanuit openbare apothekers:  
Maria Franken, apotheek Koek, Schaeffer en Van Tijen



---

Mayke Reiring, apotheek Oud Zuid  
Swie Oei-Roukens, Buiksloter apotheek  
Suzette van de Schootbrugge, Service-apotheek Noordam  
Maria Merx, AUMC-locatie AMC

**Medewerkers FBA**

Jeroen Boorsma, bureaucoördinator  
Bob de Dood, directeur externe betrekkingen  
Ellen Welsing, Projectmanager apotheken

**Mutaties apotheken lid FBA**

Geopende apotheken:  
Apotheek Nieuwe Houthaven  
Apotheek Amstelkwartier  
NDSM apotheek

Gesloten apotheken:  
Apotheek Kwakoe

Bezoek- en  
correspondentieadres  
Hoogte Kadijk 143-C  
1018 BH Amsterdam

T 020 - 624 30 79  
F 084 - 873 11 48  
[www.fbadam.nl](http://www.fbadam.nl)

---

De inhoud van dit bericht en eventuele bijlagen is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, wordt u verzocht de verzender hiervan op de hoogte te stellen en het bericht te verwijderen. In verband met de elektronische verzending kunnen aan de inhoud van dit bericht geen rechten worden ontleend. Als u de nieuwsbrief niet meer wilt ontvangen, wilt u dan een mail sturen naar [bureau@fbadam.nl](mailto:bureau@fbadam.nl).