

FBA



Jaarplan 2022

Versie 20210913

Inhoud

1. FBA	3
2. Samenvatting jaarplan 2022	4
3. Strategisch positioneren.....	5
3.1 Positionering openbare apotheken	5
3.2 Zorgprestaties	5
4. Collectief organiseren.....	6
4.1 Beter Oud Amsterdam.....	6
4.2 cBoards	6
4.3 Welzijn op Recept (WOR)	6
4.4 Valpreventie.....	7
5. Individueel profiteren	8
5.1 Wijknetwerken Amsterdam	8
5.2 Welzijn op Recept (WOR)	8
6. De infrastructuur van de vereniging.....	9
7. Jaarplan 2022	10

1. FBA

Het FBA is de lokale apothekersvereniging voor apothekers in Amsterdam-Amstelland. Het FBA is een coöperatieve vereniging waarbij de Algemene Ledenvergadering het hoogste orgaan is. De Algemene Ledenvergadering benoemt de bestuursleden voor een periode van 3 jaar. Het bestuur stuurt op hoofdlijnen een kleine bureau organisatie aan met 3 medewerkers, die met elkaar 1.7 FTE vormen.

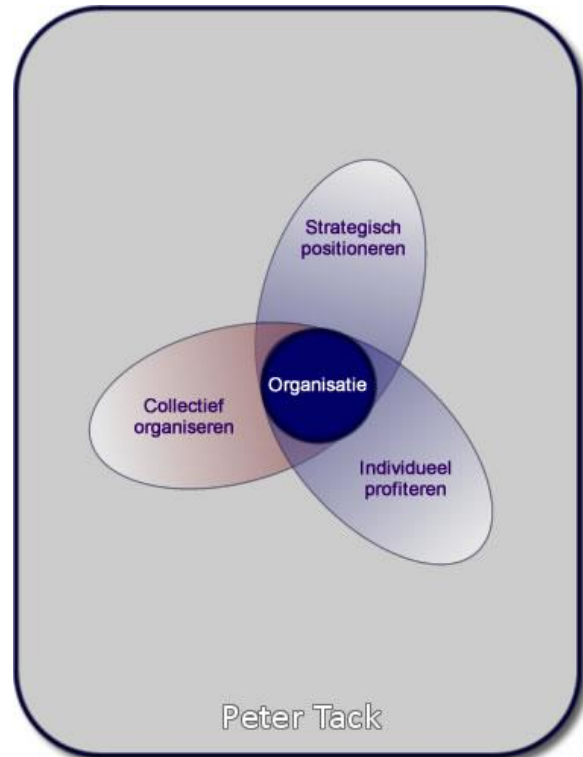
De hoofdtaken van de vereniging FBA zijn ruwweg op te delen in 3 kerntaken die een vereniging behoort uit te voeren (verenigingsmodel van P. Tack), namelijk:

Strategisch positioneren
Collectief organiseren
Individueel profiteren

Deze 3 taken, waarvan de leden in meer of mindere mate profiteren, moet elke beroepsvereniging voor professionals uitvoeren om goed binding te houden met de achterban en meerwaarde te realiseren voor de leden. De drie propellers komen in beweging door de as: het bureau en bijbehorende infrastructuur van de vereniging.

In het activiteitenplan voor 2022 zullen wij ook de verschillende activiteiten die door bureau en bestuur uitgevoerd gaan worden positioneren binnen een van de 3 taakgebieden. Uiteraard zullen sommige taken onder verschillende deelgebieden geplaatst kunnen worden, maar de toelichting bij de desbetreffende activiteit moet dat duidelijk maken. Sommige activiteiten bevatten alle drie de propellerbladen.

De rode draad zijn die thema's en onderwerpen in de regio oppakken, die KNMP en franchise/ketens niet doen. Dit moet ook passen binnen de eerder vastgestelde missie van het FBA: De FBA bevordert een optimale, wetenschappelijk gefundeerde, innovatieve, farmaceutische patiëntenzorg door apothekers in de regio Amsterdam.



2. Samenvatting jaarplan 2022

Strategisch doel	Strategisch Positioneren
Kritische succesfactoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Positionering 2. Zorgprestaties
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Positionering: Het FBA heeft een positioneringsplan voor de openbare apotheken (als laagdrempelige deskundige medicatiespecialist in de wijk) en geeft hier uitvoering aan. • Zorgprestaties: Het aantal door openbare & poliklinische apotheken gedeclareerde zorgprestaties 'Farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/polikliniekbezoek' en 'Farmaceutische begeleiding i.v.m. ontslag uit het ziekenhuis' is gestegen. • Positionering: Het FBA en AHa werken samen, met als uitgangspunt wederzijds ontzorgen en samen de (farmaceutische) zorg optimaliseren.

Strategisch doel	Individueel profiteren
Kritische succesfactoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Samenwerken 2. Bekostiging
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken: De apotheken zijn aangesloten bij de wijknetwerken Amsterdam. • Bekostiging: FBA organiseert dat apothekers gezien worden als belangrijke schakel binnen WOR en levert inspanning om hier ook een financiering voor te krijgen.

Strategisch doel	Collectief organiseren
Kritische succesfactoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Samenwerking 2. Digitale zorgverlening 3. Bekostiging
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerking: Apothekers participeren in 'Beter Oud in Amsterdam' • Digitale zorgverlening: Apothekers zijn ingeschreven bij cBoards. • Digitale zorgverlening: Apothekers maken proactief gebruik van cBoards voor de uitvoering van een medicatiebeoordeling. • Bekostiging: Het FBA ontwikkeld de zorgprestatie 'Welzijn Op Recept vanuit de apotheek'. • Samenwerken: Het FBA implementeert 'Welzijn Op Recept vanuit de apotheek'. • Samenwerken: De apotheken in Amsterdam/Amstelland zijn 'in de lead' bij valpreventie.

3. Strategisch positioneren

Onder strategisch positioneren wordt verstaan het behartigen van de belangen van de apothekers op regionaal niveau. Wat doen apothekers, hoe wordt dit inzichtelijk gemaakt, wat zijn de dilemma's en knelpunten en hoe maken we dit duidelijk aan patiënten, andere zorgverleners, stakeholders en KNMP.

Concreet gaat om inzichtelijk te maken waarom apothekers zo een belangrijke rol hebben binnen het hedendaagse zorglandschap. Waarom doen we de dingen die we doen als apotheker en apothekersvertegenwoordiging. Keuzes maken en anderen uitleggen wat je inhoudelijk bijdraagt aan doelmatige en goede patiëntenzorg is daarbij cruciaal. De huidige focus op de Juiste Zorg op de Juiste Plaats (JZOJP) en de Juiste Medicatie op de Juiste Plaats (JMOJP), biedt apothekers meer dan ooit kansen op farmaceutische patiëntenzorg dicht bij de patiënt te organiseren, samen met andere partners in de eerstelijns. Het VOORKOMEN van duurdere zorg door het in de eerstelijns goed te organiseren zodat burgers in de eigen wijk de goede farmaceutische zorg krijgen. Het VERPLAATSEN van zorg door sneller ontslagen worden uit het ziekenhuis en wellicht thuismedicatie doorgebruikt wordt. Dat vraagt ook meer van nazorg in de eerste lijn. Het VERVANGEN van zorg door nieuwe toedienlijsten. Digitale toedienlijsten in plaats van papier is een ontwikkeling waarbij de medicatieveiligheid verhoogd wordt.

3.1 Positionering openbare apotheken

Goede zorgverlening door openbare apothekers is een belangrijke voorwaarde voor goed geneesmiddelgebruik, waardoor onnodige complicaties en opnames verder kunnen worden voorkomen. Een duidelijke positionering van de apotheker in de eerste lijn, een goede informatiepositie en een verdergaande focus van apotheken op hun zorgfunctie zijn hiervoor noodzakelijk.

Gerichte inzet van farmaceutische patiëntenzorg is cruciaal om de kwaliteit van leven van patiënten te borgen. Het voorkomt bovendien (acute) opnames in ziekenhuizen en bespaart kosten. Hiervoor zijn een goede informatiepositie van de openbare apotheker, een goede relatie tussen patiënt en apotheker, en samenwerking in het zorgnetwerk nodig. Het FBA ziet dat in de samenwerking binnen het zorgnetwerk het nog niet vanzelfsprekend is dat de apotheker betrokken wordt bij (farmaceutische) zorg. Door een lokaal positioneringsplan in te zetten kunnen we de farmaceutische zorg rol meer lading geven, waardoor de apotheker beter als laagdrempelige deskundige medicatiespecialist in de wijk wordt gezien en hierdoor samenwerking wordt geoptimaliseerd.

Door een duidelijke positionering wordt het samenwerken makkelijker. Het FBA ziet de ontwikkeling naar regio-organisaties als enige tijd aankomen, maar in Amsterdam is het nog niet vanzelfsprekend dat er multidisciplinair plannen gemaakt worden, Het FBA wil hier wel naar toe werken, waar we een aftrap willen maken door in eerste instantie de 'what's in it for me' voor huisartsen te voeden met als uitgangspunt wederzijds ontzorgen en samen de (farmaceutische) zorg optimaliseren.

3.2 Zorgprestaties

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft 14 prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg vastgesteld. Deze dienen als basis voor de onderhandeling tussen zorgverzekeraars en farmaceutisch zorgverleners. Naar aanleiding van regiocijfers weet het FBA dat de declaratie van de zorgprestaties 'Farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/polikliniekbezoek' en 'Farmaceutische begeleiding i.v.m. ontslag uit het ziekenhuis' niet in lijn ligt met het potentieel in de regio.

Dit betekent óf een onderrapportage door de apotheken óf dat deze zorgprestaties niet worden uitgevoerd. Beide opties hebben een negatieve invloed op de positionering van de apotheken, enerzijds richting de zorgverzekeraar, anderzijds richting medezorgverleners. Het FBA is van mening dat dit één van de randvoorwaarden is om de apotheker de positioneren en de achterban te behoeden van inkomstenderving.

4. Collectief organiseren

Het tweede propellerblad sluit aan op het eerste. Het betreft het collectief organiseren. De wijze waarop het collectief georganiseerd is, bepaalt namelijk de wijze van positioneren en het belang hiervan. De titel van dit tweede blad betreft eigenlijk een letterlijke weergave van de inhoud: de achterban kan gezien worden als een groep die door een verzameling bijeen is gekomen. “In het geval van de vereniging gaat het om een groep leden die bereid is zich tot op zekere hoogte te onderwerpen aan een bepaalde beheersing en die daar dan ook een zekere prijs voor betaalt in termen van materiële en immateriële offers; denk aan contributie, inspanning, verminderde vrijheid.” (Tack en Beusmans, 2002:26-27) De organisatie van het collectief kan gezien worden als een intern netwerk. De bereidheid van organisaties of individuen om zich aan te sluiten bij een vereniging valt of staat met de baten.

4.1 Beter Oud Amsterdam

De grote toename van het aantal ouderen de komende jaren vraagt om een vooruitziende aanpak van onder andere de huisartsenzorg. De Amsterdamse Huisartsen alliantie heeft de ambitie de (integrale) zorg voor kwetsbare ouderen te verbeteren. Om dit te bereiken zet de alliantie in op 'Beter Oud in Amsterdam', met een stapsgewijze aanpak en inzet van de POH-Ouderen in vrijwel alle huisartsenpraktijken in Amsterdam per 2021. Gedurende deze implementatie is duidelijk geworden dat de farmaceutische implementatie onvoldoende aandacht heeft gehad. Door dit in 2021 genoeg kenbaar te hebben gemaakt ziet het FBA hier de taak om deze farmaceutische implementatie aan te vullen en de samenwerking tussen POH-Ouderen/huisarts verder te optimaliseren. Hierdoor zal ook de apotheek een prominentere rol krijgen in de zorg rondom de kwetsbare ouderen.

4.2 cBoards

CBoards is een samenwerkingsplatform waarin binnen een board themagericht en multidisciplinair samengewerkt kan worden met diverse (zorg)partijen. Alleen relevante medische gegevens worden inzichtelijk en alleen relevante personen en teams zijn betrokken bij een board. Contextuele netwerkzorg maakt 'De Juiste Zorg op de Juiste Plek' heel concreet en samenwerkingen super overzichtelijk en efficiënt! Binnen Amsterdam Vitaal & Gezond en de Alliantie Huisartsen Amsterdam is dit samenwerkingsplatform omarmd. Het FBA is in 2020 reeds begonnen met het informeren van haar achterban. Echter zijn nog niet alle apothekers deelnemers aan cBoards, waardoor deze niet uitgenodigd kunnen worden bij multidisciplinaire samenwerking. Het FBA blijft deelname monitoren en haar achterban motiveren aan te sluiten. Het FBA wil de actuele reactieve samenwerking ombuigen naar een proactieve houding. Door de apothekers de lead te laten nemen in het uitvoeren van medicatiebeoordelingen. Hierdoor kan van de 0^elijns zorg tot en met de 2^elijns zorg aan elkaar gekoppeld worden, waardoor JZODJP farmaceutische gezien meer richting krijgt.

4.3 Welzijn op Recept (WOR)

Via Welzijn op Recept kunnen huisartsen en andere eerstelijnszorgverleners (zoals praktijkondersteuners, fysio- en ergotherapeuten) Amsterdammers met psychosociale problemen verwijzen naar een welzijnscoach. Klachten zoals vermoeidheid, somberheid, stress en angstklachten hebben niet altijd een medische oorzaak. Soms ligt de oorzaak bij psychosociale problemen zoals eenzaamheid, een ongezonde leefstijl of 'weinig om handen hebben'. Middels Welzijn Op Recept kan de patiënten gemotiveerd worden om hier iets aan te doen.

Binnen Amsterdam Vitaal&Gezond is WOR bestempeld als één van de middelen om chronische zorg te voorkomen. Het is duidelijk geworden dat momenteel uitsluitend de huisarts toegang kan geven tot WOR, terwijl ook beschreven staat dat meerdere eerstelijnszorgverleners hier een rol in kunnen spelen. Ook de apotheker heeft een niet geformuleerde signalerende rol. Het FBA wil vanuit Amsterdam Vitaal&Gezond 'Welzijn Op Recept vanuit de apotheek' invulling geven en deze implementeren bij de achterban.

4.4 Valpreventie

Vallen is de meest voorkomende oorzaak van letsel door een ongeval bij ouderen. Medicatiegebruik blijkt een van de dertien factoren op een verhoogd valrisico. Apotheken kunnen het valrisico bij ouderen effectief verminderen door ze hierop te attenderen. Voor een succesvol valpreventieprogramma is een multidisciplinaire aanpak nodig in de eerste en tweede lijn. Medicatiebewaking en vitamine D-suppletie zijn voorbeelden van bewezen interventies die het valrisico verlagen. De apotheek kan ouderen met een hoog valrisico opsporen met een risicostratificatie instrument. Voor het uitvoeren van interventies bij deze patiënten om vallen onder ouderen te voorkomen zijn interventies ontwikkeld. Binnen Amsterdam Vitaal&Gezond is Valpreventie als één van de speerpunten benoemd. Het FBA wil de apotheken in Amsterdam/Amstelland 'in de lead' zetten op dit vlak.

5. Individueel profiteren

De baten en het profijt die een organisatie of individu ondervinden komen terug in het derde propellerblad: individueel profiteren.

Vitaliteit van de vereniging speelt hierbij een cruciale rol. Zolang haar achterban namelijk individueel profijt ondervindt, zal zij haar eigen draagvlak en daarmee de levensduur vergroten.

Dit blad staat namelijk onder druk door de veranderende omgeving. Was het namelijk vroeger vanzelfsprekend dat je als organisatie of individu aangesloten was bij een branche- of beroepsvereniging. Inmiddels geldt deze vanzelfsprekendheid niet meer zo.

Volgens Tack en Beusmans (2002) is het van belang dat de individuele gezondheid en toekomstperspectieven van leden op microniveau er goed voorstaan, zodat zij ook meer waarde hechten aan het positioneren van hun belangen op macro-, dus op verenigingsniveau.

Een lid zal zich bij het aangaan en onderhouden van het lidmaatschap afvragen: “What’s in it for me?”. In het leveren van de collectieve bate aan het individuele lid kan de vereniging tekortschieten als deze niet wordt geleverd of het te lang op zich laat wachten. Leden kunnen met al hun vragen en opmerkingen een beroep doen op het FBA-bureau. Zij geven direct antwoord, zetten vragen uit binnen hun netwerk en/of agenderen deze op de verschillende overlegstructuren.

Een tweede demotivator kan zijn dat een niet-lid eveneens de collectieve bate ontvangt, zonder daar lidmaatschapsgeld voor te betalen. “Op dit niveau zal de vereniging nauw moeten aansluiten bij de bedrijfsmatige zorgen van het lid en bijvoorbeeld in de levering van individuele diensten of zelfs goederen moeten voorzien.” (Tack en Beusmans, 2002:28)

Voor de vereniging is het van belang dat zij zorgt voor een vergroting van haar draagvlak en haar levensduur door in te spelen op het individuele belang van haar leden.

5.1 Wijknetwerken Amsterdam

Allerlei buurtinitiatieven, actieve bewoners, vrijwilligers, ervaringsdeskundigen, professionals zorg en welzijn, politie, woningcorporaties, ondernemers, ambtenaren en alle andere formele en informele wijkpartners inclusief de Buurtteams dragen een steentje bij aan de zorg en ondersteuning van Amsterdammers en daarmee de leefbaarheid in de wijk. In de periode 2014 tot begin 2021 werd gestimuleerd via Wijkzorg dat zorgprofessionals breed en anders kijken naar de behoefte van burgers. Sinds 1 april 2021 wordt deze nieuwe werkwijze geborgd met de start van Buurtteam Amsterdam. Dat wijkpartners elkaar kunnen vinden en samenwerken blijft daarbij een belangrijke voorwaarde.

Het is nog geen gemeengoed dat apotheken zijn aangesloten bij de wijknetwerken, terwijl ook op dit vlak de apotheek een signalerende rol heeft. Door apotheken te laten aansluiten binnen het wijknetwerk en buurtteam, kan de apotheker een preventieve rol uitvoeren.

5.2 Welzijn op Recept (WOR)

Net als bij de samenwerking binnen de wijknetwerken als Welzijn Op Recept staat beschreven dat de apotheek een signalerende rol kan vervullen.

Binnen de huidige financieringsstructuur is er echter geen mogelijkheid om hiervoor bekostiging te organiseren. Het FBA wil zich hardmaken voor financiering.

6. De infrastructuur van de vereniging

De propellerbladen van Tack en Beusmans (2002) worden verbonden met een as (organisatie). Deze vertegenwoordigt de infrastructuur. Hiermee focussen zij op de verenigingsorganisatie. Dit omschrijven ze als “een structuur van leden, bestuur, commissies, afdelingen, het bureau, communicatiekanalen en informatievoorziening (incl. allerlei waaronder ICT-middelen).” (Tack en Beusmans, 2002)

Deze as draagt en drijft de verschillende propellerbladen aan. Zonder de mogelijkheden c.q. basis die de as biedt kan geen invulling gegeven worden aan de activiteiten in de propellerbladen.

ALV	2x per jaar: eenmaal 's-avonds en eenmaal 's ochtends.
Bestuursvergaderingen	5x per jaar: vier keer een reguliere vergadering; 1 keer vergadert het bestuur samen met alle commissies.
Commissievergaderingen	4x per jaar: 3 keer om lopende zaken rondom inhoudelijke thema's te bespreken; 1 keer vergaderen alle commissies samen met het bestuur.
Regionaal Kwaliteitsoverleg (RKO's)	4x per jaar: (2x fysiek; 2 x digitaal) in Amstelland, Noord, Centrum/Oost/Zuid en West. De RKO's zijn geaccrediteerd en relevante regionale informatie wordt gedeeld. Ziekenhuisapotheker en/of poliklinisch apotheker zijn ook aanwezig om knelpunten met het ziekenhuis op te lossen en ontwikkelingen vanuit het ziekenhuis te delen met de omliggende apothekers. Actuele thema's en sprekers worden uitgenodigd vanuit GGZ, huisartsenzorg, ouderenzorg of vanuit medische staf.
Transmuraal apothekers overleg (TAO)	4x per jaar: het transmuraal apothekers overleg is een gestructureerd overleg waaraan alle ziekenhuizen deelnemen inclusief Reade, Arkin en openbaar apothekers. Doel is transmurale zaken te stroomlijnen in Amsterdam Amstelland. Medicatieoverdracht is de rode draad in dit overleg en uitwisseling via het ZIS is daarbij randvoorwaardelijk.
Nieuwsbrief	1x per 14 dagen: informatieverstrekking binnen het farmaceutische werkveld in de regio Amsterdam

7. Jaarplan 2022

Doelstelling	Het FBA heeft een positioneringsplan voor de openbare apotheken en geeft hier uitvoering aan.	
Acties	Resultaat	Planning
Kennis vergaren positionering.	Randvoorwaarden aanwezig voor positioneringsplan	Q1 2022
Positioneringsplan schrijven	Positioneringsplan, met minimaal de onderwerpen: Dossierhouderschap, Regievoering logistiek, Zorgprestaties, Signaalfunctie, Preventie, Farmacie op maat (farmacogenetica) en Farmabuddy	Q1 2022
Randvoorwaarden inzichtelijk maken voor de uitvoering positioneringsplan	Overzicht met randvoorwaarden	Q1 2022
Implementeren randvoorwaarden	Uitvoering kunnen geven aan positioneringplan	Vanaf Q2 2022
Marketing student aantrekken	Uitvoeren positioneringsplan	Vanaf Q3 2022

Doelstelling	Het aantal door openbare & poliklinische apotheken gedeclareerde zorgprestaties 'Farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/polikliniekbezoek' en 'Farmaceutische begeleiding i.v.m. ontslag uit het ziekenhuis' is gestegen.	
Acties	Resultaat	Planning
Uitwerken zorgprestaties	Protocollen van de zorgprestaties	Q2 2021
Communicatie van protocollen	Implementatie van de zorgprestaties	Vanaf Q3 2021
Opvragen declaratiecijfers bij SFK	Presentatie van de cijfers binnen het RKO	Q3 2021 Q1 2022
Nabellen niet uitvoerende apotheken	Verhoging implementatiegraad	Q2 2022
Farmakunde student aantrekken	Implementatie op de werkvloer	Vanaf Q3 2022

Doelstelling	Het FBA en AHa werken samen, met als uitgangspunt wederzijds ontzorgen en samen de (farmaceutische) zorg optimaliseren.	
Acties	Resultaat	Planning
Contactmoment FBA/AHa organiseren	Periodiek overleg	Q4 2021
Inventarisatie ontzorgen huisartsen	Overzicht onderwerpen	Q1 2022
Inventarisatie ontzorgen apotheken	Overzicht onderwerpen	Q2 2022
Postioneren apotheken	Waardering apotheken/apothekers	Vanaf Q3 2022
Ontwikkelen gezamenlijk uitvoeringsplan	Regioplan 2023	Q4 2022

Doelstelling	De apotheken zijn aangesloten bij de wijknetwerken Amsterdam.	
Acties	Resultaat	Planning
Overzicht maken van de wijknetwerken en apotheken onderverdelen	Overzicht apotheken per wijknetwerk	Q4 2021
Onderverdeling controleren met het werkveld	Gevalideerd overzicht	Q4 2021
Inventarisatie maillijst wijktafels	Alle apotheken krijgen uitnodigingen voor de wijktafels	Q4 2021
Communicatie over wijknetwerken en buurtteams	Alle apotheken weten wat wijknetwerken en buurtteams zijn	Q1 2022
Nog niet deelnemende apotheken motiveren deel te nemen	Aansluiting bij het wijknetwerk; verhoging deelnamepercentage	Vanaf Q2 2022

Doelstelling	Het FBA ontwikkeld de zorgprestatie 'Welzijn Op Recept vanuit de apotheek'.	
Acties	Resultaat	Planning
Oriënterend gesprek over WOR met gemeente Amsterdam / gemeente Amstelland	Aanvliegroute bekend voorschrijven WOR door de apotheker	Q4 2021
Uitvoerend gesprek WOR door de apotheker met gemeenten	Akkoord voorschrijven WOR door de apotheker	Q4 2021
Onderzoeken hoe een zorgprestatie aangevraagd moet worden	Aanvliegroute bekend aanvraag WOR vanuit de apotheek als zorgprestatie	Q1 2022
Aanvraag zorgprestatie WOR vanuit de apotheek	Ingediende aanvraag zorgprestatie	Q1 2022

Doelstelling	FBA organiseert dat apothekers gezien worden als belangrijke schakel binnen WOR en levert inspanning om hier ook een financiering voor te krijgen.	
Acties	Resultaat	Planning
Input opvragen van zorgmakelaars	Randvoorwaarden inzichtelijk tot zorginkoop	Q1 2022
Randvoorwaarden invullen	Geen belemmeringen inkoop zorgprestatie	Vanaf Q1 2022
Zorgmakelaars informeren	Geïnformeerde zorgmakelaars	Q2 2022
Monitoren inkoopproces zorgprestatie	Inkooppercentage zorgmakelaars	Vanaf Q3 2022

Doelstelling	Het FBA implementeert 'Welzijn Op Recept vanuit de apotheek'.	
Acties	Resultaat	Planning
Communicatiematerialen maken	Communicatiematerialen	Q3 2022
Apothekers informeren op RKO en in nieuwsbrief	Geïnformeerde apotheken	Vanaf Q3 2022
Aanvullende (communicatie) ondersteuning ontwikkelen	Randvoorwaarden geschapt voor implementatie	Q3 2022
Monitoring apothekers	Implementatiegraad apotheken	Q4 2022
Individuele implementatie door student Farmakunde	Implementatie binnen de apotheek	Vanaf Q1 2023

Doelstelling	Apothekers zijn ingeschreven bij cBoards.	
Acties	Resultaat	Planning
Monitoring aanmeldingen	Implementatiegraad	Vanaf Q4 2020
Aanvullende communicatie	Bespreking in het RKO	Vanaf Q4 2020
Individuele motivatie	Aangemelde apotheken	Vanaf Q4 2020

Doelstelling	Apothekers participeren in 'Beter Oud in Amsterdam'	
Acties	Resultaat	Planning
Inventarisatie deelnemende wijkgroepen en bijbehorende apotheken	Overzicht deelnemende apotheken	
Analyse apotheken deelname cBoards	Overzicht nog niet deelnemende apotheken	
Individuele motivatie apotheken	Alle apotheken binnen de deelnemende wijkgroepen zijn aangesloten bij cBoards	
Opvragen overzicht gebruik board Ouderenzorg	Implementatiegraad board Ouderenzorg	
Evaluatie met wijkgroep gebonden apotheken	Verbeterplan implementatie Farmaceutisch 'Beter Oud in Amsterdam'	
Doorcommunicatie naar AHA	Optimalisatie samenwerking AHA	
Inventarisatiegesprek medicatiebeoordeling POH Ouderen	Inzage in overlap werkzaamheden apotheek / huisarts	
Gesprek over uitvoering medicatiebeoordeling	Werkafspraken medicatiebeoordeling	
Communicatie werkafspraken	Geïnformeerde apotheken	

Doelstelling	Apothekers maken proactief gebruik van cBoards voor de uitvoering van een medicatiebeoordeling.	
Acties	Resultaat	Planning
Deelname cBoards opvragen	Implementatiegraad cBoards	Vanaf Q4 2020
Bekostiging koppelingen AIS-cBoards bespreken met AHA	Bekostiging via O&I gelden	Q4 2021
Bekostiging koppelingen AIS-cBoards bespreken met ELAA	Bekostiging via ROS gelden	Q4 2021
Inventarisatie deelname huisartsen	Inzicht samenwerkingsmogelijkheden huisartsen	Q1 2022
Implementatiegraad huisartsen communiceren naar apotheken	Apotheken hebben inzicht met wie ze via cBoards medicatiebeoordelingen kunnen uitvoeren	Q1 2022
Afstemmen uitvoering medicatiebeoordeling met ROHA	Optimalisatie samenwerking ROHA	Q2 2022
Implementatiestrategie opstellen	Gedegen plan voor de implementatie van cBoard medicatiebeoordeling	Q2 2022
Workshop cBoards medicatiebeoordeling organiseren	De apotheken weten hoe ze de medicatiebeoordeling via cBoards kunnen uitvoeren	Q3 2022
Opvragen gebruik cBoard	Implementatiegraad cBoard	Vanaf Q3

medicatiebeoordeling	medicatiebeoordeling	2022
Implementatiegraad communiceren naar apotheken	Gemotiveerde apothekers om gebruik te verhogen	Vanaf Q3 2022
Gebruik boards naast declaratie zorgprestaties leggen	Inzicht in gemiste inkomsten apotheken	Q4 2022
Gemiste inkomsten apotheken communiceren	Gemotiveerde apothekers om declaratie zorgprestaties te verhogen	Vanaf Q4 2022

Doelstelling	De apotheken in Amsterdam/Amstelland zijn 'in de lead' bij valpreventie.	
Acties	Resultaat	Planning
Binnen AVG wensen rondom valpreventie bespreken	Overzicht randvoorwaarden Valpreventie binnen Amsterdam	Q4 2021
Implementatieplan Valpreventie opstellen	Implementatie valpreventie	Q4 2021
Implementatieplan bespreken met zorg- en welzijnsorganisaties	Draagvlak bij zorg- en welzijnsorganisaties	Q4 2021
Implementatieplan uitvoeren	Minder valincidenten	Vanaf Q1 2022
Monitoren uitvoering valpreventie	Implementatiegraad valpreventie	Vanaf Q3 2022
Binnen AVG de resultaten bespreken	Positieve beeldvorming apotheken/apothekers	Vanaf Q3 2022