

## Notulen vergadering CAVRZ dd. maandag 21 september 2015 , om 9.00 uur in Urbana te Zwolle

### 1. Opening

Rob opent 9.10 uur de vergadering met een hartelijk welkom aan Tim Lamers, die als toehoorder bij onze vergadering aanwezig is.

### 2. Regiocluster (SAPOZ), toelichting Albert

Er is reeds een nieuwsbrief uit gegaan met de actuele zaken omtrent de clustervorming. Hierbij nog het **verzoek van Albert om zoveel mogelijk de e-mail adressen van de contact personen van de Medicom gebruikers door te geven per cluster**. Hoewel Pharmapartners heeft getracht de boel op te schorten blijft de datum 28 november voorsnog in stand voor samenvoeging Kampen/ Zwolle. Vrijdag de 25<sup>e</sup> september is er een overleg met Tim Lamers om te kijken hoe alles in de dienstapotheek op te vangen is. Dit weekend, 28/29 november, worden meerdere collega's gevraagd om zich in te zetten. De hele sessie duurt 14.00 uur tot zondagochtend 9.00 uur met evt. een uitloop.

Van groot belang voor de Zwolse apothekers en m.n. de Kamper apothekers om zondag alles te testen. Voor Kampen geldt eveneens dat alle schermen en printers gecontroleerd moeten worden. Vanuit SAPOZ wordt er begin oktober ook nog een regio bijeenkomst gepland samen met de Medicom gebruikers om de voortgang en de gevolgen te bespreken. Vraag van Victor wie clusterbeheerder wordt. Christ de Bok zal voorlopig deze taak op zich nemen samen met een apotheker en een huisarts.

Volgens Peter zijn de Nieuwleusense huisartsen nog zeer terughoudend, mede door de slechte performance van Pharmapartners. De vraag is of dit beter wordt bij de clustervorming. Waarschijnlijk blijven zich problemen voordoen die nu ook aan de orde zijn, maar we hebben op dit moment geen andere keuze. Pharmapartners doet er alles aan om alle problemen op te lossen voor eind van het jaar.

Het bestuur adviseert dan ook om aan te sluiten bij een partij, die op voorhand reeds een claim ingediend heeft bij Pharmapartners.

### 3. Vaststellen notulen vorige vergadering dd. 11 mei 2015

Geen vragen e/o opmerkingen. De notulen worden hiermee vastgesteld , met dank aan de notulist.

Actiepuntenlijst doorgenomen: punt 2 en 3 komt terug in de vergadering.

Punt 7, jaarverslag/ jaarplan. Iedereen heeft een mail , dd 19 september, ontvangen met het verzoek van Dick Tromp om een eigen KJV/KJP op te sturen om als leidraad te gebruiken.

Hier hebben na de vergadering al verschillende apotheken gehoor aan gegeven, met dank.

Punt 8, lab waarden . Albert heeft mail uitgedaan naar Isala m.b.t. het beter en functioneler elektronisch inlezen van lab waarden. Hier wordt inmiddels hard aan gewerkt om verbetering in aan te brengen.

### 4. Ingekomen stuk:

- **Jaarrekening CAVRZ**, ligt ter inzage . Zal als pdf bestand mee gestuurd worden met de notulen.
- **Jaarrekening FZZ BV**, ligt tevens ter inzage. In deze BV zitten nog liquide middelen en er vinden geen activiteiten meer plaats, dus de intentie is om hier zo snel mogelijk een eind aan te maken . Er zal voor de volgende vergadering door het bestuur uitgezocht worden wat fiscaal de beste manier is . **Als er nog ideeën vanuit de leden zijn ook graag voor de volgende vergadering in dienen.**
- **VZVZ subsidie**, het hele subsidiebedrag is binnen. Hier zijn tevens kosten uit betaald voor alle geleverde inspanningen rond het LSP gebeuren.

## **5. Vaststellen begroting 2015/ 2016**

De begroting wordt door gelopen. Door Albert worden vraagtekens gezet bij de bijdrage MCC klik voor komende jaren. Omdat het grotendeels nog gesubsidieerd werd en dit ten einde is zal de bijdrage waarschijnlijk in de toekomst hoger worden. En wat is de meerwaarde voor ons. Volgens Tim Lamers zijn er ontwikkelingen om zaken betreffende formularia beter vorm te geven. Wordt vervolgd.

De bestuursvergoeding is voor 2016 omhoog gesteld, met de mededeling dat het bestuur ontzettend veel uren steekt in alle vergaderingen en aanverwante overleg sessies.

De begroting wordt met algemene stemmen vastgesteld.

## **6. Vaststellen contributie 2015/2016**

De contributie blijft voor 2015 en 2016 op € 1500. Dit wordt tevens met algemene stemmen vastgesteld.

## **7. Jaarplan/jaarverslag**

Zie punt 3, hier gaat Dick Tromp zich verder over buigen.

## **8. ICT/HIS**

Er is een projectgroep onder de huisartsen om over te gaan op 1 systeem. Men neigt sterk naar de keuze Medicom, maar van ons hebben ze de volledige vrijheid om te kiezen voor evt. ook een ander systeem. Feit is wel dat er geswitcht moet worden en als dit gebeurt dan i.i.g. na de clusterafrondding.

## **9. Enbrel kwestie (Victor)**

Het gaat hier om het steeds afleveren van Enbrel, terwijl de patiënt niet meer onder controle is bij de dermatoloog. De verantwoordelijkheid ligt geheel bij de ziekenhuis apotheek. Zij moeten bewaken of er nog een recept is en de apotheek hoeft alleen aan te vragen en af te leveren. Het ziekenhuis moet een fax sturen bij doseer wijzigingen e/o stoppen. Uit de praktijk blijkt dat dit lang niet altijd het geval is.

**Victor zal dit nogmaals met dermatologie communiceren.**

## **10. Scholing DM ( Peter/Dirk**

Er is reeds accreditatie aangevraagd en gekregen voor deze scholing. Het plan is om samen met een diabetes verpleegkundige uit het ziekenhuis deze scholing vorm te geven. Er zullen z.s.m. 2 data in november gepland worden , zodat assistenten , liefst 2 per apotheek uitgenodigd zullen worden.

Wordt vervolgd.

## **11. OZO presentatie (Peter)**

Aan het eind van de vergadering is de presentatie van OZO-verbindzorg gegeven , na punt 12 en na een korte pauze. Voor de afwezigen worden de sheets bij de notulen gevoegd.

Het OZO programma is een communicatie platform tussen verschillende 1<sup>e</sup> lijns zorgverleners en patiënt/mantelzorger. De bedoeling hiervan is om zoveel mogelijk via dit platform te communiceren, zodat men af is van de vele telefoontjes met thuiszorg e.a. hulpverleners. De huisarts heeft de regie en de patiënt is eigenaar en bepaalt wie er mee mag doen. In Zwolle doen er al 40 huisartsen mee en in Kampen is men in gesprek met de gemeente om ook te volgen . In de gemeente Raalte werkt men er al langer mee, dus bij vragen kun je terecht bij Peter Brummelhuis.

De algemene indruk is goed. Het is een kwestie van tijd en gewenning om met dit platform te gaan werken.

Het kostenaspect komt ook aan bod. Momenteel wordt het grotendeels gesubsidieerd vanuit gemeenten en Achmea. Om dit in de toekomst gefinancierd te krijgen is er bij Windesheim een opdracht gegeven om een onderzoek in te stellen wat en voor wie dit het meeste oplevert en een win/win situatie is en hoe de kosten verdeeld gaan worden. Wordt verder vervolgd.

## 12. W.v.t.t.k.

- **Dienstrecepten**

22 september 2015 is er een mail rond gestuurd met daarbij een lijst met weekend openstelling van de regio apotheken . Het verzoek wordt gedaan of men genegen is de openstellingen te conformeren aan de piekdrukke bij de dienstapothek om zodoende de recepten direct door te kunnen sturen van huisartsenpost naar regioapothek. De reacties zullen mee genomen worden in een verder overleg met de huisartsenpost en Tim Lamers om dit beter te kunnen stroomlijnen.

- **Opheffen RAL**

Van Pieter Kockelberg het verzoek dit in de vergadering in te brengen. Het RAL is economisch niet meer rendabel. Voorstel is om op te heffen. Er is nagenoeg geen toekomstperspectief en weinig input hoe het verder moet. Er is nu jaarlijks al een tekort van € 20.000. **Ideeën vanuit de cavrz leden zijn welkom.** Enige suggesties: kunnen we niet ergens bij in schuiven? Kennis nu nog in huis, dus tarief verhogen? Bestuur RAL gaat binnenkort overleg regelen met leden.

- **Gesprek Victor met dermatologie herhaalreceptuur biologicals & vergoeding magistrale.**

Zie punt 9

- **Onderzoek Henk Biloo naar comorbiditeit bij DM patienten**

- **ZODIAC groep**

- **Onderzoek urologie van Pieter**

Bovenstaande 3 punten : er komen steeds vaker verzoeken om mee te werken aan diverse onderzoeken, waarvoor data aangeleverd moet worden. Wat is ons standpunt? Conclusie is , dat het voor de toekomst misschien verstandig is om dit voor onszelf te kaderen.

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Toestemming patiënt</li><li>- Een vergoeding tegenover staan of benoemen dat er is meegewerkt door apotheek.....</li><li>- Moet een meerwaarde voor ons in zitten</li><li>- Moet CBP/ technisch verantwoord zijn</li><li>- Komt er iemand in de apotheek voor de data of leveren we zelf data aan?</li><li>- Patiënt bij 1<sup>e</sup> uitgifte informeren</li></ul> |
|--|

Pieter is van mening dat wij als apothekerscollectief hier een positieve bijdrage in kunnen leveren.

Het bestuur ( D. Tromp?) gaat zich verder hierover buigen.

## 13. Rondvraag en sluiting

De voorzitter sluit om 11.35 uur de vergadering

**Volgende CAVRZ vergadering van maandag 2 november 2015 komt te vervallen, andere datum volgt z.s.m.**