

SAMEN

WERKEN AAN UITKOMSTGERICHTE ZORG

Editie:
caresolutions



*Voorbeelden
uit de praktijk*

**“100 keer fijner”
Een thuis-
behandeling
tegen kanker**

**Optimale
opvolging van
cardiovasculaire
patiënten buiten
het ziekenhuis**

**Topzorg thuis,
ook in crisistijd**



SARA MCCABE

DE JUISTE ZORG VOOR DE JUISTE PATIËNT OP DE JUISTE PLEK

Liever thuis dan in het ziekenhuis. Voor steeds meer mensen is dit een reële optie. Dat is maar goed ook, want de zorgvraag van de Nederlandse gezondheidszorg is in de afgelopen decennia sterk toegenomen. Vergrijzing, hogere levensverwachting en een toename in chronisch zieken liggen hier onder andere aan ten grondslag. De komst van COVID-19 heeft extra druk gelegd op de gezondheidszorg. Vanwege de impact van het virus is veel reguliere zorg afgeschaald en zijn patiënten geconfronteerd met uitgestelde behandelingen. De noodzaak van het verplaatsen van ziekenhuiszorg naar thuis is daarom significant vergroot.

Met de ontwikkeling van innovatieve zorgoplossingen die focussen op het vervangen en verplaatsen van zorg, levert Amgen een bijdrage aan het ontlasten van de gezondheidszorg. Door innovaties zoals telemonitoring en de samenwerking tussen verschillende zorgpartijen maken we het mogelijk voor patiënten om minder vaak naar het ziekenhuis te komen en toch meer contact te hebben met artsen en verpleegkundigen. Onze zorgoplossingen hebben slechts één prioriteit: het aanbieden van de juiste zorg aan de juiste patiënt op de juiste locatie. Dit is ook van toegevoegde waarde voor de patiënt.

In deze SAMEN staat centraal hoe onze zorgoplossingen een bijdrage leveren in de ondersteuning van zorgverleners en patiënten. Lees bijvoorbeeld het verhaal van het echtpaar Troelstra dat de thuisbehandelingen "100 keer fijner" vindt, en krijg inzicht in hoe onze vendors de continuïteit van de zorg in deze coronatijd garanderen dankzij gerichte maatregelen. Ook hebben we een pilot met het HagaZiekenhuis beschreven, waarmee we de samenwerking zijn aangegaan om de zorg voor cardiovasculaire patiënten met een zeer hoog risicoprofiel te verplaatsen naar de thuissituatie. We onderzoeken met de betrokken professionals of dit leidt tot betere uitkomsten voor patiënt en ziekenhuis. Want de zorg thuis aanbieden is één ding, maar we willen ook zeker weten dat onze inspanningen bijdragen aan betere patiëntuitkomsten. Zo werken we samen aan uitkomstgerichte zorg!

Veel leesplezier en inspiratie.

Sara McCabe - General Manager Amgen Nederland

**"100 keer fijner"
Een thuisbehandeling
tegen kanker** 4



**Optimale opvolging van
cardiovasculaire patiënten
buiten het ziekenhuis** 6



**Topzorg thuis,
ook in crisistijd** 8



**Verplaatsen en
vervangen van zorg:
bouwen op ervaring** 10 & 11

**3 vragen aan
Marie-Cecile Verbakel
Wat doen we nog meer?**

COLOFON

Dit magazine is de vierde editie van SAMEN werken aan uitkomstgerichte zorg. Met dank aan alle geïnterviewden die openhartig en belangeloos hun persoonlijke en professionele ervaringen met ons hebben gedeeld. Uitgave: Amgen, december 2020

Redactie: Frank van Wijck, José Roseboom
Vormgeving: Oranje boven

AMGEN - PARTNER IN PATIËNTWAARDE

De missie van Amgen is om patiënten te helpen. Elke dag zetten we ons in om het leven van ernstig zieke mensen te verbeteren. Dit doen we door baanbrekend wetenschappelijk onderzoek te verrichten, effectieve geneesmiddelen te ontwikkelen en ons te focussen op het resultaat van de behandeling.

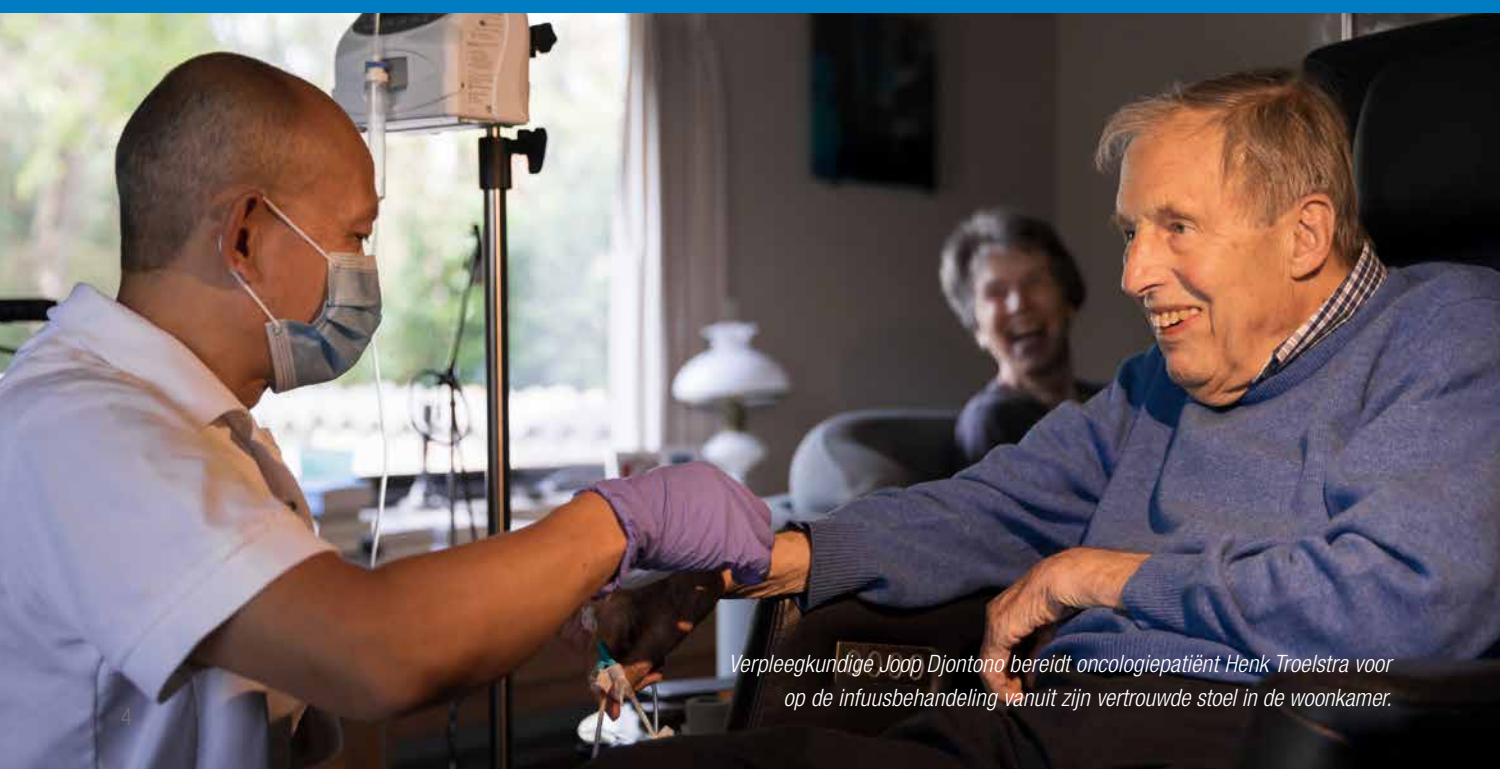
Samen met onze partners binnen en buiten de zorg streven we ernaar succesvolle behandelingen te leveren. Dit gaat verder dan het ontwikkelen van innovatieve biotech geneesmiddelen. Onze Value Solutions, AmgenCare zorgprogramma's en innovatieve zorgconcepten dragen bij aan een betere en efficiëntere zorg.

“100 KEER FIJNER” EEN THUISBEHANDELING TEGEN KANKER

Het verplaatsen van zorg is een actueel onderwerp, niet alleen omdat dagbehandelingen steeds voller raken, maar ook omdat het een waardevolle oplossing biedt voor sommige patiënten. In plaats van je leven een plek te moeten geven in je behandeling, kun je de behandeling een plek geven in je leven. Een klein verschil in bewoording, een groot verschil in het leven van een mens. Onder de COVID-19 situatie, waar dagbehandelingen in ziekenhuizen werden uitgesteld, is de mogelijkheid om thuis je behandeling te krijgen nog relevanter geworden.

**“DIT IS 100 KEER FIJNER DAN IN HET ZIEKENHUIS.
KIJK NOU HOE GEZELLIG WE HET HIER HEBBEN.”**

MARGOT TROELSTRA



Verpleegkundige Joop Djontono bereidt oncologiepatiënt Henk Troelstra voor op de infuusbehandeling vanuit zijn vertrouwde stoel in de woonkamer.

Twee ziekenhuizen, ambulante kliniek Care4homecare, biotechnologisch bedrijf Amgen en farmaceut Bristol-Myers Squibb (BMS) laten zien hoe zij samen het verschil maken voor de patiënt.

SAMEN ZIEK, DAT IS NIET NIKS

“Fijn dat jullie er weer zijn! Henk zit er al klaar voor. Koffie?” Een warm welkom door Margot Troelstra op een zonnige ochtend in augustus. Oncologieverpleegkundige Joop Djontono kent de weg en loopt de trap op naar de woonkamer waar Henk Troelstra in zijn vertrouwde stoel zit. De thuisbehandeling is inmiddels routine voor zowel Joop, als meneer en mevrouw Troelstra. Toch is vandaag voor iedereen bijzonder, niet alleen Henk (86) maar ook Margot (80) ondergaat haar infuusbehandeling tegen kanker. Samen ziek. Dat is niet niks...

“Maar”, zo benadrukt Margot met een grote glimlach, “ik voel me niet ziek.” Al tien jaar is Margot mantelzorgster voor haar man, die sinds 2010 de diagnose Multiple Myeloom (ziekte van Kahler) heeft. “Achteraf liep hij al in 2009 rond met klachten”, vertelt ze. “Wat hebben wij veel ziekenhuis-muren gezien in al die jaren. Ik ben blij dat ik voor Henk kan zorgen, die mede door de medicatie steeds vermoeider wordt. Als chauffeur, luisterend oor, maar ook bij het wassen en aankleden, help ik hem iedere dag.” Henk ondergaat voor zijn diagnose zes infuusbehandelingen per maand. Hiervoor ging het echtpaar iedere keer op en neer naar het ziekenhuis, maar in maart dit jaar opperde de behandelend arts uit het ziekenhuis, om de behandelingen naar huis te verplaatsen. Henk werd aangemeld voor het thuiszorgprogramma AmgenCare. Dit programma wordt uitgevoerd door het gespecialiseerd verpleegkundig team van Care4homecare, een ambulante kliniek, in opdracht van en in samenwerking met Amgen. De verwachtingen werden waargemaakt: de behandelingen aan huis blijken veel minder belastend voor het echtpaar.

UNIEKE SITUATIE: TWEE PATIËNTEN UIT TWEE VERSCHILLENDE ZIEKENHUIZEN

De bel gaat. De tweede oncologieverpleegkundige van Care4homecare voegt zich bij het gezelschap: Jan Terhell, en hij komt niet voor Henk, maar voor Margot. Als verpleegkundige Joop middenin de coronaperiode bij echtpaar Troelstra thuishoort voor de volgende behandeling van Henk, vertelt Margot dat zij óók kanker heeft: een melanoom, een agressieve vorm van huidkanker. Margot is hiervoor onder behandeling bij een ander ziekenhuis, waar zij eens per maand haar medicatie ook via infuusbehandeling krijgt toegediend. Op die momenten blijft Henk alleen thuis, en daar voelt Margot zich niet goed bij. Dan blijkt bij navraag dat ook voor Margot de mogelijkheid bestaat om haar behandeling thuis voort te zetten. Dit keer via het thuiszorgprogramma van BMS, de fabrikant van het geneesmiddel waar zij mee wordt behandeld, wederom uitgevoerd door Care4homecare.

Dankzij een samenkomst tussen Care4homecare, Amgen, BMS en de ziekenhuizen, kunnen Margot en Henk vandaag, tegelijkertijd behandeld worden, aan huis. Een unieke situatie.

**“TWEE PATIËNTEN TEGELIJKERTIJD, VANUIT
VERSCHILLENDE ZIEKENHUIZEN, IS QUA
PLANNING EEN UITDAGING. MAAR DIE GAAN
WIJ NIET UIT DE WEG!”**

ONCOLOGIEVERPLEEGKUNDIGE JOOP DJONTONO

FLEXIBELE PLANNING

In het belang van kwaliteit, zorgvuldigheid en veiligheid krijgt iedere patiënt bij Care4homecare een eigen verpleegkundige toegewezen voor de thuisbehandeling. De verpleegkundigen stemmen voorafgaand aan de thuisbehandeling het behandelplan af met de behandelend arts uit het ziekenhuis: de arts geeft de officiële ‘Go’. Op de dag zelf haalt iedere verpleegkundige de medicatie op in het betreffende ziekenhuis. Waar mogelijk vinden vervolgens de thuisbehandelingen van Henk en Margot op hetzelfde moment plaats, zo ook deze ochtend in augustus.

100 KEER FIJNER!

Na een kopje koffie en plakje cake pakken Jan en Joop hun koffers uit. De infuusstandaard wordt uitgekapt. De medicatie gecontroleerd. Handen ontsmet en mondkapjes opgedaan. Bloeddruk en temperatuur worden gemeten en zorgvuldig genoteerd. Als alle checks zijn doorlopen, prikt Joop de naald bij Henk in zijn arm, terwijl Jan hetzelfde doet bij Margot. “Je hebt een goede ader te pakken”, zegt ze met een knipoog. Een half uur lang druppelt de medicatie bij ze naar binnen. Margot maakt zich ondertussen drukker over de koffie- en theevoorziening dan de medische behandeling. “Dit is 100 keer fijner dan in het ziekenhuis” vertelt ze als we haar vragen hoe ze de thuisbehandeling ervaart. “Kijk nou hoe gezellig we het hier hebben, toch heren?” Ondertussen gaat de telefoon. Jan trekt een sprintje naar beneden en overhandigt de telefoon aan Margot. ‘Onze zoon’ seint ze naar Henk en neemt op. Een mooi voorbeeld hoe het gewone leven verder gaat tijdens een dubbele kankerbehandeling. Na het telefoongesprek vertelt Margot over hun leven. Ze blikt terug op de verschillende verhuizingen vanwege het werk van Henk als neuroloog. Ze vertelt over hun drie kinderen en zeven kleinkinderen, hun grote trots. “Maar ik wil niet van ze afhankelijk zijn hoor!”, een wens die gehoord moet worden.

HET BESTE ERVAN MAKEN

Het ziek zijn hebben Henk en Margot al lang geaccepteerd. Kwaliteit van leven, dát is waar zij nu naar streven. Deze thuisbehandelingen dragen daaraan bij. Het is niet ‘het ziek zijn’ dat overheerst bij het echtpaar Troelstra, maar ‘het samen zijn’. Lief en leed delen en er het beste van maken. Margot: “Ik ga dit nog missen!”

De behandeling aan huis van het echtpaar Troelstra is uniek en van groot belang voor de patiënt en de toekomst van de zorg. De wil en bereidheid om zorg zo optimaal mogelijk te organiseren voor patiënten, heeft de betrokken partijen samengebracht. Een weg die ze graag willen vervolgen, om de juiste zorg, voor de juiste patiënt, op de juiste plaats te waarborgen! Dit bewijst: ‘waar een wil is, is een weg’.

OPTIMALE OPVOLGING VAN CARDIOVASCULAIRE PATIËNTEN BUITEN HET ZIEKENHUIS

Het HagaZiekenhuis werkt samen met Amgen in een pilot om de zorg voor cardiovasculaire patiënten met een zeer hoog risico-profiel te verplaatsen van het ziekenhuis naar de thuissituatie. We willen hiermee samen onderzoeken of dit bijdraagt aan verbeterde uitkomsten voor patiënt en ziekenhuis. De poliapotheek van het ziekenhuis speelt hierin een belangrijke rol.



Op de foto van links naar rechts: Kim Verboven (Amgen), Juliette Lopes - Manceau (Haga), Maarten Ploeger (Haga), Joris Lieveise (Haga), Frederike van Osnabrugge (Amgen), Addy Bravenboer, Nikie van den Boogaard en Marieke Ezinga (Haga), Anwar Chand (Amgen), Ronne Mairuhu (Haga), Arnold de Zoete (Haga) en Tim van Rees (Amgen)

De vasculaire poli van het HagaZiekenhuis zag zich in toenemende mate geconfronteerd met doorverwijzingen van patiënten bij wie het lipidenprofiel niet op orde is, zowel vanuit andere ziekenhuisafdelingen als vanuit de eerste lijn. Dit leidde tot olopende wachttijden en een inefficiënt zorgproces, wat bij verwijzende artsen en patiënten tot frustraties kon

leiden. "Het is zeer lastig om binnen die steeds verder groeiende groep patiënten onderscheid te maken en zorg te bieden die men nodig heeft. Een deel heeft minder controles in het ziekenhuis nodig en voor hen ligt absoluut een rol voor de apotheek om met passende monitoring patiënten veilig onder controle te hebben.

Hierdoor creëer je tijd voor de vasculaire poli om veel intensievere monitoring, bijvoorbeeld alsnog in het ziekenhuis, te verrichten voor patiënten die een complexer profiel hebben", zegt Joris Lieveise, apotheker van het HagaZiekenhuis. Vasculair internist Ronne Mairuhu vult aan: "Hiermee past de pilot goed binnen het ingezette transitieprogramma 'Haga Zorg Dichtbij' waar gewerkt wordt om de juiste zorg voor de juiste patiënt op de juiste plaats te leveren. Dit kan zorg thuis zijn, bij de huisarts, in het ziekenhuis of in het verpleeghuis."

Het gaat in deze pilot om patiënten die afhankelijk zijn van medicatie om hun lipidenprofiel op orde te houden. Voor Amgen is het succes van de pilot daarmee ook van belang, omdat het bijdraagt aan een effectieve organisatie van het verplaatsen van zorg. Met deze inzichten kan Amgen vervolgstappen zetten om tot succesvolle behandelingen te komen voor cardiovasculaire patiënten. "Feitelijk gaat het hier om het inrichten van een nieuw zorgpad", zegt field market access manager Frederike van Osnabrugge. "De kern is dat deze patiënten niet elke keer terug hoeven te komen naar het ziekenhuis voor een consult, maar er op afstand een optimale controle is over de gehele groep patiënten."

ROL VOOR DE POLIAPOTHEEK

"Het consult kan namelijk ook op een andere manier worden vormgegeven dan in het ziekenhuis. De pilot is erop gericht de mogelijkheden hiervan in kaart te brengen. De poliapotheek speelt hierin een sleutelrol", zegt Kim Verboven, caresolutions specialist bij Amgen. "Dat wil zeggen, zij verstrekt medicatie, monitort therapietrouw en lipidenwaarden op afstand, en heeft een signaalfunctie naar de hoofdbehandelaar van de individuele patiënt."

Lieveise: "Therapietrouw van patiënten is tot op zekere hoogte te sturen. Als apotheek hebben we de beschikking over een planningssysteem waarmee we kunnen zien hoeveel doses medicatie een patiënt nog in huis zou moeten hebben. We weten dus precies wanneer de patiënt weer aan de beurt is voor herhaalmedicatie, en zijn daarmee heel gericht in staat de monitoring hiervan op ons te nemen. Dit geeft de internist een extra paar ogen om optimale zorg voor zijn patiënt te waarborgen

zonder die steeds in de spreekkamer te hoeven zien. Goede samenwerking en afstemming met de internist zijn dus essentieel om deze pilot te laten slagen."

Amgen heeft een actieve rol gespeeld in het mede vormgeven van de pilot. Vanuit haar rol als caresolutions specialist legt Verboven uit: "Als Amgen zijn wij gevraagd, om als inhoudelijk expert betrokken te zijn bij de ontwikkeling van dit zorgpad. De pilot is nu in volle gang en de volgende stap waar we ons op richten is de beoogde resultaten binnen de pilot meetbaar maken. Wij gaan van het nieuwe zorgproces zowel het effect op patiëntuitkomsten als het effect op de medewerkers-tevredenheid meten."

ZORGPAD OPTIMALISEREN

Een belangrijk eindpunt voor het bepalen van het succes van de pilot is bewerkstelligen dat het lipidenprofiel van de patiënt binnen de grenswaarden blijft. "Wat we met het project in gang zetten, is het zorgpad voor de betreffende patiëntgroep zodanig optimaliseren waardoor we de druk op de vasculaire poli verlagen", zegt Lieveise. "Hierbij is het zaak dat we de uitkomsten zoals de patiënttevredenheid verhogen en tegelijkertijd de veiligheid bewaken met een goede ondersteuning van de apotheek. Als apotheek kunnen we snel schakelen met de internist als we op basis van onze monitoring zien dat een patiënt risico loopt."

Deze pilot staat overigens niet op zich, stelt Van Osnabrugge, die binnen de regio bij meerdere projecten is betrokken. "De kennis die we uit deze pilot opdoen over de mogelijkheden voor ziekenhuis verplaatste zorg en het verbeteren van diverse uitkomsten, kan dienen als basis voor andere ziekenhuizen die ook de transitie van zorg hebben ingezet."

"Bovendien is het in lijn met het gedachtegoed van Value Based Healthcare", vult Lieveise aan. Hij legt uit: "We maken een value case om de bestaande werkwijze en de nieuwe aanpak binnen de pilot met elkaar te vergelijken en het verschil in zorgkosten inzichtelijk te maken. Daarmee kunnen we laten zien hoe met zorgverbetering waarde aan de zorg kan worden toegevoegd."



WAT VINDT DE VASCULAIR INTERNIST VAN DEZE PILOT?

"De mogelijkheden die wij in het HagaZiekenhuis hebben om dergelijke projecten te doen zijn ongekend. Dit komt mede door een proactieve poliapotheek die altijd op zoek is naar nieuwe manieren om zorg verbeteren. Ik ben ervan overtuigd dat dit zorgpad een manier is om medisch specialistische zorg op een laagdrempelige manier aan te bieden zonder dat de patiënt genoodzaakt is om elke keer naar het ziekenhuis te komen voor controle en advies. Voor een deel van de patiënten die goed zijn ingesteld kan dat makkelijker, beter en efficiënter. En misschien nog belangrijker, patiënten zullen veel meer betrokken zijn bij hun behandeling."

RONNE MAIRUHU



TOPZORG THUIS, OOK IN CRISISTIJD

Voor de patiënten in het AmgenCare programma is de continuïteit in de thuisbehandeling en begeleiding essentieel. Dankzij gerichte maatregelen is die continuïteit ook in de coronacrisis geen moment in gevaar gekomen.

De coronacrisis zorgt voor grote druk op de reguliere zorg. Dit geldt niet alleen voor de ziekenhuis- en verpleeghuiszorg. Ook de continuïteit van zorg voor de patiënten in het AmgenCare zorgprogramma is ineens niet meer vanzelfsprekend. Het was direct aan de start van de crisis duidelijk dat dit acute aandacht verdiende, want Amgen biedt in dit programma momenteel ondersteuning aan maar liefst tienduizend patiënten, die deze zorg geen dag kunnen missen. Zij ontvangen thuis instructie of toediening in diverse gradaties van complexiteit. De zorgvuldige begeleiding die ze hierbij krijgen, heeft als doel de kwaliteit van zorg voor patiënten te verbeteren en te komen tot optimale therapietrouw, zowel in persistentie als in het juiste gebruik van de geneesmiddelen die ze nodig hebben. Dat zij hiervoor niet naar het ziekenhuis hoeven, draagt bij aan die kwaliteit. Dit wordt juist in deze tijd nog extra zichtbaar.

ACUTE UITDAGING

Voor de uitvoer van het AmgenCare programma rekent Amgen op drie partijen: Apotheekzorg, Care4HomeCare en Eurocept Homecare. Zij werken dagelijks met grote toewijding aan de zorg voor deze patiënten en zetten in deze onzekere tijd alle zeilen bij om de continuïteit van deze zorg te kunnen waarborgen. Toen de coronacrisis zich aandeed, werd dit ineens een uitdaging. "Voor ons was belangrijk dat de zorg thuis voor de patiënten in onze AmgenCare programma's kon worden gecontinueerd in deze bijzondere situatie", zegt Marie-Cécile Verbakel, **caresolutions** lead bij Amgen.

Dat vergde de nodige inspanning van de drie vendors. COVID-19 had bij alle drie impact op het hele bedrijf. De RIVM-richtlijnen vormden de basis voor het beleid dat ze hiervoor ontwikkelden. De kernvraag voor Eurocept Homecare was welke zorg thuis gegeven moet blijven worden en wat ook via beeldbellen kan. Projectmanager Audrey Olink van Eurocept Homecare: "De instructies over zelftoediening hebben we zoveel mogelijk via beeldbellen gedaan, waarbij we het belang van aanwezigheid van de mantelzorgers hebben benadrukt. Verder hebben we patiënten in onze injectieservice opgenomen als die of de mantelzorger niet zelf de injectie kon toedienen, om daarmee de huisartsen te ontlasten. Voor alle bezoeken hebben we telefonische triages ingesteld met COVID-19 gerelateerde vragen over de situatie die de verpleegkundige bij de patiënt thuis gaat aantreffen, om de beschermingsmaatregelen daarop aan te passen."

"Het AmgenCare programma wat uitgevoerd wordt door Care4HomeCare betreft hoogcomplexere zorg voor oncologische patiënten", vertelt verpleegkundig specialist Monique Clarijs. "Voor hen is het vanwege hun grote kwetsbaarheid van groot belang, heel zeker te zijn dat zowel de patiënt als de verpleegkundig specialist klachtenvrij zijn. In het begin van de crisis hebben we in Brabant gemerkt dat de vraag om het verplaatsen van zorg is toegenomen en dat ziekenhuizen nu nog meer open staan hiervoor dan voorheen."

Business unit manager Katrien van Wijdeven vertelt: "Continuïteit van de zorg aan huis was ook voor ApotheekZorg het kernpunt in de maatregelen die we moesten nemen. Beeldbellen is bij medicatietoediening geen optie en dit betekent dat deze zorg in de thuissituatie met alle veiligheidsmaatregelen zoals extra bescherming en protocollen, is voortgezet. Verder hebben we te maken gehad met het feit dat twee ziekenhuizen de oncologische behandeling van een aantal patiënten tijdelijk uitstelden door veranderde richtlijnen in verband met Corona. Door continue overleg met deze ziekenhuizen konden we de communicatie naar patiënten goed afstemmen en de zorg snel weer hervatten. Naast het inzetten van beschermingsmiddelen en protocollen om de veiligheid in de thuissituatie te waarborgen laten we tevens na het huisbezoek een kaartje achter met de bezoekdatum en contactgegevens, om te kunnen waarschuwen als een patiënt kort erna alsnog positief getest wordt."

WAARDE BEWEZEN

Verbakel is vol lof over wat de drie vendors hebben gepresteerd. "Wat dat betreft heeft deze crisis de waarde van ApotheekZorg, Care4HomeCare en Eurocept Homecare meer dan bewezen", zegt ze, "want zij zijn er volledig in geslaagd de continuïteit van zorg voor de patiënten te waarborgen. Alle credits voor ze. We hebben voortdurend overleg gehad over de status van de programma's en de aanpassingen die de drie partijen voorstelden om die continuïteit mogelijk te maken op een manier die veilig was voor de patiënten en voor hun eigen medewerkers. Het feit dat we hier bovenop zitten en onze vendors blijven uitdagen om het beste uit zichzelf te halen, is ook onderdeel van de samenwerking." Olink reageert: "We hebben hierin erg veel steun ervaren van Amgen, de bereidheid om te helpen of overleggen was er altijd."

PATIËNTEN TEVREDEN

De partijen hebben zo de onzekerheid bij patiënten over de vraag of zij hun zorg konden blijven krijgen volledig kunnen wegnemen. "Sommigen hadden twijfels bij de instructie via beeldbellen maar toonden zich daarover achteraf heel tevreden", zegt Olink. "En de vergrote betrokkenheid van de mantelzorgers hierbij versterkt hun rol als ondersteuner voor de patiënt. Aan het feit dat we achteraf niet meer vragen hebben gekregen dan onder normale omstandigheden, kunnen we afleiden dat de kwaliteit van zorg op hetzelfde niveau is gebleven." Van de Wijdeven van ApotheekZorg vult aan: "Sommige patiënten vonden het tijdens de eerste Corona golf best spannend om de medicatie thuis toegediend te krijgen door onze verpleegkundigen. Gelukkig werden patiënten al snel gerustgesteld, bij het ervaren van alle veiligheidsmaatregelen bij de toediening thuis en waren zij uiterst tevreden." Verbakel sluit af "Wij zijn blij dat het geluk is om ondanks deze spannende en onzekere tijden de patiënten van AmgenCare kwalitatieve zorg te kunnen blijven leveren, zowel dichtbij als op afstand. #trots."



MARIE-CÉCILE VERBAKEL



AUDREY OLINK



MONIQUE CLARIJS



KATRIEN VAN WIJDEVEN

VERPLAATSEN EN VERVANGEN VAN ZORG: BOUWEN OP ERVARING

UITDAGINGEN VOOR HET ZORGSYSTEEM

De zorgvraag in Nederland groeit, en dat stelt ons zorgsysteem voor een grote uitdaging. Niet alleen betekent de vergrijzing dat steeds meer mensen een beroep op de zorg zullen doen, er is op individueel niveau gemiddeld ook steeds meer zorg nodig en er zijn steeds meer chronisch zieken. Daarbij stelt het CBS dat de bevolking toeneemt tot 22 miljoen inwoners in 2050. Meer mensen betekent logischerwijs meer zieken, meer operaties, meer zorg.

Als niets verandert raken de Nederlandse ziekenhuizen structureel overbelast. Met onze zorgoplossingen maken we het mogelijk om zorg te verlenen buiten het ziekenhuis; iets wat zowel de ziekenhuiscapaciteit als de kwaliteit van zorg voor patiënten ten goede komt.

CARESOLUTIONS VERBINDT ZORG BINNEN EN BUITEN HET ZIEKENHUIS

Voor **caresolutions** is het belangrijkste doel van zorg het bereiken van zoveel mogelijk toegevoegde waarde voor patiënten. Die waarde wordt zowel gecreëerd binnen de muren van een ziekenhuis als daarbuiten, bijvoorbeeld met het voortzetten van de behandeling thuis of bij een huisarts. Wij hebben daarom de ambitie de zorg binnen en buiten het ziekenhuis zo goed mogelijk met elkaar te verbinden en daarbinnen kwaliteit hoog te houden.

Dit is echter niet eenvoudig, want er komt veel bij kijken. Hoe borgen we kwaliteit van zorg die buiten het ziekenhuis wordt verleend? Hoe wisselen zorgverleners de broodnodige gegevens op een veilige manier uit? Hoe blijft de privacy van de patiënt gewaarborgd? En hoe wordt de logistiek georganiseerd?

20 JAAR ERVARING IN HET VERBINDEN VAN ZORG

We hebben nog niet op iedere vraag het definitieve antwoord. Echter, in de afgelopen 20 jaar heeft Amgen veel ervaring opgedaan met het verplaatsen en vervangen van zorg en met de (door)ontwikkeling van onze verschillende zorgprogramma's voor thuistoediening. We hebben veel geleerd over alles wat komt kijken bij het verbinden van zorg binnen en buiten het ziekenhuis.

Deze kennis en ervaring zetten we nu in om een oplossing op maat te bieden voor ieder vraagstuk over het verplaatsen en vervangen van zorg; er is namelijk geen 'one-size-fits-all' oplossing. Wij werken met vier zogenoemde bouwblokken, onderdelen van onze oplossing, die we samen met een ziekenhuis afhankelijk van omstandigheden kunnen aanpassen en inzetten.



Het eerste bouwblok is 'smart devices' genoemd. Dit zijn verschillende zorgapparaten waarmee patiënten buiten het ziekenhuis hun behandeling kunnen krijgen of zelf uitvoeren. 'E-connect', ons tweede bouwblok, is gericht op innovatie op online ondersteuning zoals de ontwikkeling van een toegankelijk digitaal patiëntportaal. Het derde bouwblok '@home' omvat onze AmgenCare thuiszorgprogramma's. Deze bieden thuisondersteuning aan de individuele patiënt, afgestemd op de behoeftes van patiënt en arts (denk aan instructies en levering aan huis), en vergroten daarmee therapietrouw. Bovendien zijn onze AmgenCare programma's in staat om zorg snel en op een betrouwbare manier te verplaatsen en vervangen, zoals dat past bij het ziekenhuis en de patiëntgroep. Het laatste, vierde bouwblok heet 'HomeCare Xcellence', en omvat een advies- en implementatieproces om ziekenhuizen te ondersteunen bij eigen initiatieven om hun zorg te verplaatsen en/of vervangen. Wij zetten dan onze kennis in en helpen bijvoorbeeld bij het starten van meten van resultaten. De resultaten uit onze eigen programma's dienen indien mogelijk als uitgangspunt voor een benchmark.

SAMEN BASIS LEGGEN VOOR VERVANGEN EN VERPLAATSEN VAN ZORG

Met een oplossing op maat kunnen we gezamenlijk, duurzaam zorg verplaatsen en vervangen, en dragen we bij aan het verbeteren van kwaliteit van zorg voor patiënten. Het is hierin van belang dat alle schakels van de zorgketen samenwerken, ziekenhuizen lijken hierin de aangevoerde partij om de regie te nemen.

De vele initiatieven binnen de zorg van de afgelopen jaren, om de uitdagingen voor de zorg het hoofd te blijven bieden, hebben laten zien dat dat veilig en met een hoge zorgkwaliteit kan. Zijn die initiatieven daarmee perfect? Nee, nog niet, maar ze creëren wel een basis om samen te blijven innoveren en gezamenlijke stappen te zetten in het vervangen van zorg en/of deze naar huis te brengen. Amgen biedt in dat proces de kennis, structuur en ons enthousiasme om de volgende stap in het verbinden van de zorg te zetten.

Onze ervaren collega's ondersteunen ziekenhuizen om het juiste zorgpad te creëren, de bouwblokken te kiezen die nodig zijn en deze te implementeren met voldoende borging voor zorgkwaliteit en veiligheid. Op deze manier willen we een bijdrage leveren aan het verbeteren van patiënt-relevante uitkomsten en de patiëntbeleving van de zorg.

3 VRAGEN

AAN: MARIE-CECILE VERBAKEL, CARESOLUTIONS LEAD

1. VERTEL KORT IETS OVER JE ACHTERGROND?

De zorg heeft mij altijd aangetrokken. Als meisje van tien wilde ik verpleegkundige worden. Jaren later, na mijn studie fysiotherapie, een korte carrière van drie jaar als fysiotherapeut en in bezit van meer zelfkennis, heb ik de overstap gemaakt naar het farmaceutisch bedrijfsleven. Een omgeving die beter paste bij mijn behoefte aan constante ontwikkeling en ambitieniveau. Bovendien is het een dynamische omgeving waar mijn paramedische achtergrond goed van pas kwam. Ik ben 18 jaar werkzaam geweest bij MSD in een breed scala aan functies binnen sales, marketing, management en solutions. Ruim vier jaar geleden ben ik bij Amgen komen werken in de rol van **caresolutions** lead. Een uitdagende functie, die me goed past en veel voldoening geeft. Het zorglandschap verveelt nooit! Ik mag dan uiteindelijk geen verpleegkundige zijn geworden (waarmee ik indirect veel patiënten een grote dienst heb bewezen), de wens om te zorgen voor patiënten is nooit verdwenen.

2. WAAROM AMGEN?

Het feit dat het bedrijf op Brabantse grond staat is een plus om te beginnen. Hard werken en veel lachen hoort daarbij. Ook de visie en de verantwoordelijkheid zijn belangrijke redenen waarom ik graag bij Amgen werk. Niet alleen de gezamenlijke visie om beloofd te worden voor succesvolle behandelingen en de aangetoonde meerwaarde op patiënt-relevante



uitkomsten, maar vooral de wil en bereidheid van Amgen om die weg af te leggen in voor- en tegenspoed, trekt me enorm. Daarnaast heeft Amgen heel veel aandacht voor kwaliteit van zorg voor patiënten. Veel meer nog dan zichtbaar wordt voor externe partijen. Ik ben er trots op om voor een bedrijf te werken dat de verantwoordelijkheid neemt en de mogelijkheid biedt om met elkaar te werken aan het veranderen en verbeteren van de zorg.

3. WAT IS DE ROL VAN CARESOLUTIONS IN UITKOMSTGERICHTE ZORG?

In mijn rol van **caresolutions** lead richt ik mij, samen met het **caresolutions** team, op het ontwikkelen van oplossingen voor het verplaatsen van zorg dichter naar huis. Uitgangspunt hierbij is de meerwaarde die dit biedt voor patiënten. Een zeer actueel onderwerp waar veel over te doen is, zeker in deze coronatijd. Door onze zorgoplossingen beogen we patiënt-relevante uitkomsten positief te beïnvloeden en te meten. Dit doen we met een focus op klinische uitkomsten en PROMs zoals kwaliteit van leven, maar ook door het verbeteren van zorgprocessen en patiënt-ervaringen, de zogenaamde PREMS, die vervolgens weer een versterkend effect kunnen hebben op de uitkomsten. Op deze manier dragen we via de **caresolutions** direct en indirect bij aan succesvolle behandelingen.

WAT DOEN WE NOG MEER?

Als partner zijn wij betrokken bij projecten met zorginstellingen in de volgende aandachtsgebieden: hart- en vaatziekten, osteoporose, oncologie en hematologie. Daarnaast werken wij samen om de transitie naar waardegedreven zorg mogelijk te maken. Hieronder enkele voorbeelden:

- Met onze internationale alliantie 'Capture the Fracture' hebben we als doel gesteld om heup- en wervelbreuken als gevolg van osteoporose tegen 2025 met 25% te verminderen. Dit doen we onder andere met de ondersteuning van International Osteoporosis Foundation (IOF) én door het inzetten van het Fractuurpreventieplan dat we samen met zorgverleners hebben ontwikkeld.
- Samen met het netwerk van Verpleegkundig Specialisten Oncologie willen we de kwaliteit van zorg verbeteren voor patiënten met kanker waarbij we de botgezondheid willen waarborgen. Hiervoor ontwikkelen zij o.a. specifieke zorgpaden, patiëntinformatie en educatie voor de Verpleegkundig Specialist en wij ondersteunen in de implementatie hiervan in de ziekenhuizen.
- Samen met het Isala en Sananet is de MM app ontwikkeld. Deze app ondersteunt patiënten met multipel myeloom in het correct naleven van hun complexe medicatieschema en vergemakkelijkt de communicatie met zorgverleners. De pilot met deze app is succesvol afgerond en de app wordt nu geoptimaliseerd en bij meer patiënten ingezet.

Partner in Patiëntwaarde

Wilt u met ons in gesprek over **caresolutions**,
dan vindt u onze contactgegevens hieronder:

Amgen BV

Minervum 7061

4817 ZK BREDA

Telefoon: 076 573 25 00

www.amgen.nl

NL-NPS-1220-00011

