



Interview met Paul Lebbink

Wie ben jij?

Paul Lebbink, getrouwd met Sonja Keizers, vader van Felix en Julia. Apotheker sinds 1987, en werkzaam in Transvaal Apotheek, Den Haag, sinds 1988, inmiddels 35 jaar.

Wanneer en waarom heb je besloten om je in te zetten voor de palliatieve zorg?

In 1998 vroegen verpleegkundigen Annet Kiela en Masscha Oudeman (van HWW-zorg) of we ook voor een patiënt van een andere apotheek een morfine-infuus zouden willen maken. Dat infuus was met enige spoed nodig (de patiënt kon geen medicatie meer slikken) en het zag er naar uit, dat de 'eigen apotheek' er wel 3 dagen voor nodig zou hebben om een dergelijk infuus te regelen. Wij begrepen niet alleen, dat er tempo gewenst was, we waren ook in staat om die versnelling te maken. De patiënt van toen kon redelijk pijnvrij sterven. Familie, naasten, de dokter en verpleegkundigen waren blij met deze gang van zaken. Deze gebeurtenis leerde ons het belang van de apotheekzorg op maat. Die kan heel veel betekenen voor patiënten en omgeving.

Wat is de meest betekenisvolle bijdrage die je aan het verbeteren van de palliatieve zorg in de regio, hebt geleverd?

Ik heb van Transvaal Apotheek een organisatie gemaakt, die 7 dagen per week, 24 uur per dag kan beloven, en kan waarmaken, dat palliatieve medicatie binnen 6 uur bij de patiënt geleverd kan worden. Dat is uniek in Nederland. Daarnaast, denk ik, is de apothekersbijdrage, die collega apotheker Saskia Visser en ik, leveren in de helpdesk palliatieve zorg in de regio Haaglanden, van betekenis. Het lichaam van een terminale patiënt reageert niet meer zoals van een gezonde proefpersoon ten tijde van de registratie van een geneesmiddel. Begrip van - en inzicht in - hoe een telkens verder gemankeerd lichaam steeds anders omgaat met geneesmiddelen, leidt tot betere adviezen over hoe verder medisch farmaceutisch te helpen bij palliatieve patiënten.



Hoe zou de palliatieve zorg er volgens jou over 5 jaar uit moeten zien?

Ik zou willen, dat iedereen adequate zorg krijgt wanneer nodig. De problemen, waar we nu voor staan, zijn, dat de bevolking vergriest (ouder wordt met meer kwalen), dat er minder mensen zijn om de zorg in te vullen, dat de zorg duurder wordt en dus minder betaalbaar voor de meeste mensen, en, dat de nieuwere technieken om mensen te helpen onbetaalbaar duur worden, kortom, dat de zorg niet meer toegankelijk is voor iedereen, die deze nodig heeft.

De palliatieve zorg is relatief goedkoop, want er is nauwelijks hightech nodig om patiënten goed te helpen. Wel hebben we aandacht voor patiënten nodig. Ik hoop, dat we voldoende van deze aandacht voor toekomstige palliatieve patiënten weten te organiseren met ook toenemende aandacht voor hun spirituele beleving. Het sterven kunnen we niet stoppen, wel kunnen (en moeten) we ervoor zorgen, dat dit sterven positiever 'beleefd' gaat worden.

Contactgegevens

Transvaal Apotheek

Kempstraat 113, 2572GC Den Haag

070-3469314

info@TransvaalApotheek.NL

www.TransvaalApotheek.NL

