

Leden van de vaste commissie voor VWS
Tweede Kamer der Staten Generaal
Postbus 20118
2500 EA DEN HAAG

Betalingsgegevens
ING Bank 67.79.21.845
KvK Den Haag 27177094

Pagina
1/2

Datum 25 januari 2016
Ons kenmerk GK/20160026JB
Uw kenmerk -
CC Minister Schippers
Betreft Algemeen Overleg Eerstelijnszorg

Geachte Kamerleden

Voorafgaand aan het Algemeen Overleg Eerstelijnszorg op 3 februari aanstaande, vraagt de apothekersorganisatie KNMP graag uw aandacht voor het volgende:

Zorgverlener binnen een geïntegreerde eerste lijn

Apothekers verlenen eerstelijns farmaceutische zorg aan een groeiende groep zorgbehoevende patiënten die steeds langer thuis blijven wonen: chronisch zieken en oudere polyfarmaciepatiënten. Om het deze kwetsbare patiënten mogelijk te maken zelfstandig te blijven functioneren, met een optimale kwaliteit van leven, is het essentieel dat de apotheker nauw samenwerkt met de huisarts en de wijkverpleegkundige. Samen vormen zij de driehoek in de wijk, en maken zij deel uit van het netwerk rond de patiënt, samen met andere zorgprofessionals, de gemeentelijke wijkteams en mantelzorgers. De patiënt zelf is in de regie.

Wil de apotheker zijn rol als farmaceutisch zorgverlener goed kunnen vervullen binnen een geïntegreerde eerste lijn, dan moeten de zorgtaken van apothekers, zoals de medicatiebeoordeling, buiten het eigen risico vallen. Wellicht kunt u de minister verzoeken dit te bewerkstelligen. Het gegeven dat een medicatiebeoordeling onder het eigen risico valt, leidt immers tot zorgmijden en daarmee tot een slechtere gezondheid en zelfstandigheid van kwetsbare, oudere polyfarmaciepatiënten. Het gegeven dat een Begeleidingsgesprek Nieuw Geneesmiddel onder het eigen risico valt – sinds 1 januari 2016 weer als onderdeel van het integrale tarief voor een eerste medicijnverstrekking – leidt eveneens tot zorgmijden, maar ook tot onbegrip bij de patiënt en agressie aan de apotheekbalie.

Duurzame zorgrelatie

Wil de apotheker zijn zorgverlenende taak dicht bij de patiënt uitvoeren, dan is het essentieel dat de patiënt zelf zijn apotheker kiest, en met hem een duurzame relatie onderhoudt. Anders gezegd: het is belangrijk dat de patiënt zijn apotheker kent en dat de apotheker zijn patiënt kent. Alleen dan kan de apotheker zorgen voor een effectieve farmaceutische patiëntenzorg en een optimale patiëntveiligheid. Hij kent immers de patiënt en heeft toegang tot diens elektronisch dossier. Dat dossier bevat de specifieke patiëntkenmerken zoals sociale omstandigheden, medicatiehistorie, nierfunctiewaarden en, in de nabije toekomst, het farmacogenetisch profiel. De patiënt zelf is in de regie. Hij beheert in de nabije toekomst zijn eigen elektronisch dossier.

Versnippering van farmaceutische zorg over diverse (internet-)apotheken, zoals sommige verzekeraars aanbieden in bijvoorbeeld budgetpolissen, is in het licht van het bovenstaande volstrekt ongewenst. Het staat de kwaliteit van zorg, waaronder de medicatieveiligheid, ernstig in de weg. **Wij willen u daarom vragen in te**

Datum

datum

zetten op een duurzame relatie tussen de patiënt en de door hem gekozen apotheker, omwille van een effectieve en veilige farmaceutische patiëntenzorg.

Ik wens u een vruchtbaar debat toe over de eerstelijnszorg en ben graag bereid de punten uit deze brief in een persoonlijk gesprek nader toe te lichten.

Hoogachtend,



Gerben Klein Nulent
Voorzitter