

# KNMP

# JAARPLAN

FARMACEUTISCHE PATIËNTENZORG:

# 2018

WAARDEVOL, VEILIG EN VERTROUWD

# 175 JAAR



Den Haag, oktober 2017

KNMP

Alexanderstraat 11

2514 JL Den Haag

[www.knmp.nl](http://www.knmp.nl)

# KNMP

## MISSIE EN VISIE

### MISSIE

De KNMP bevordert een optimale, wetenschappelijk gefundeerde, innovatieve, farmaceutische patiëntenzorg door apothekers. Vanuit deze ambitie behartigt de KNMP de belangen van alle apothekers en apotheken.

### VISIE

De apotheker verleent individuele farmaceutische patiëntenzorg. Zo zorgt hij voor een veilig en effectief gebruik van geneesmiddelen. De apotheker coacht de patiënt in zijn geneesmiddelgebruik en bewaakt de medicatieveiligheid. Zo helpt hij de patiënt om zo lang mogelijk gezond, sociaal en maatschappelijk actief te zijn en zijn kwaliteit van leven te verhogen.

De apotheker is de farmacotherapeutisch specialist. Hij werkt in de wijk actief samen met huisartsen en wijkverpleegkundigen. Hij werkt in het ziekenhuis actief samen met medisch specialisten en verpleegkundigen. En zowel in als tussen de beide echelons met collega-apothekers.

De openbare apotheek vormt de meest laagdrempelige zorgvoorziening in de wijk. De apotheek in het ziekenhuis biedt laagdrempelige specialistisch-farmaceutische zorg.

Apothekers in andere farmaceutische functies (zoals in farmaceutische industrie en distributie, onderwijs en wetenschap, beleid en uitvoering) en biofarmaceutische wetenschappers bevorderen innovatie en farmaceutische patiëntenzorg.

Alle apothekers delen een kennisdomein en kernwaarden. De KNMP ontwikkelt beleid op grond van die waarden. De KNMP is zowel ontmoetingsplaats voor alle apothekers en representanten van apotheken, als aanspreekpunt voor de samenleving, waar deze een beroep doet op apothekers en apotheken.

In het verlengde van deze missie en visie stimuleert de KNMP kwalitatief hoogwaardige farmaceutische patiëntenzorg. Daarmee levert de KNMP een bijdrage aan de samenleving, met name aan kwetsbare patiëntengroepen, zoals chronisch zieken en kwetsbare ouderen.

# WOORD VOORAF

De apothekersdichtheid dient voor de Verenigde Naties als indicator voor het niveau van de gezondheidszorg, samen met die van artsen, verloskundigen en verpleegkundigen. Hiermee wordt eens te meer duidelijk dat apothekers een cruciale rol vervullen in de zorgketen. In Nederland, en wereldwijd. Een rol die de komende jaren alleen maar aan belang zal winnen. Ouderen en chronisch patiënten blijven langer thuis wonen. Levensbedreigende aandoeningen zijn dankzij medicatie te genezen of krijgen een chronisch karakter. Patiënten krijgen hiermee de regie over hun gezondheid en hun medicatiegebruik.

Dat vereist zorgvuldige begeleiding door de apotheker. De toenemende complexiteit van de medicatie vraagt om zorg op maat en hoogwaardige medicatieveiligheid. Door geavanceerde medicatiebewaking, inclusief farmacogenetica en medisch-farmaceutische beslisregels (MFB's). Dat blijft onverminderd actueel. Het *Vervolgonderzoek Medicatieveiligheid* toonde in 2017 aan dat er nog steeds te veel vermijdbare medicatiegerelateerde ziekenhuisopnames zijn.

Kortom: de rol van de apotheker, in de wijk én in het ziekenhuis, wordt de komende jaren alleen maar belangrijker. Vanzelfsprekend werkt hij daarbij samen met andere zorgprofessionals in de eerste en tweede lijn. De apotheker moet, om zijn rol te kunnen waarmaken, wel de beschikking hebben over labwaarden. We blijven ons als KNMP inzetten voor een actieve gegevensuitwisseling.

De erkenning van het specialisme openbare farmacie in 2016 maakt een verdere professionalisering van de vervolgopleiding noodzakelijk. Naar verwachting zal de overheid hiervoor in 2018 financiering toekennen. De voorbereidingen voor de vernieuwde opleiding zullen in 2018 plaatsvinden zodat er binnen enkele jaren voldoende openbaar apothekers uitstromen om in de groeiende vraag te voorzien.

Het bereiden van geneesmiddelen voor de eigen patiënt is een handeling die enkel aan de apotheker is voorbehouden. Bereidingen zijn nodig wanneer er geen passend middel in de handel is, bijvoorbeeld voor kinderen. Maar ook om farmaceutische zorg te bieden bij calamiteiten of om tegenwicht te bieden tegen dure geneesmiddelen. Een landelijk dekkend netwerk van zo'n vierhonderd bereidend apothekers vormt een voorwaarde om deze hoogstnoodzakelijke farmaceutische zorg op maat te kunnen blijven leveren. Dat kan alleen als overheid en verzekeraars een voorspelbaar investeringsklimaat bieden aan bereidend apothekers.

We willen erkenning voor de zorgverlenende rol van de apotheker. Daartoe moeten we een *shift* maken van uitgiftegerelateerde bekostiging naar patiëntgerelateerde bekostiging. Voorwaarde is dat de patiënt de apotheker kent, en de apotheker de patiënt. Als KNMP-bestuur willen we met het aantreden van een nieuwe regering een aantal belangrijke veranderingen in deze richting tot stand brengen. Daarom is de bestuurscommissie Dynamo opgericht. Bereiding, zelfzorg, e-health, patiëntgerichte zorg en een daarbij passende bekostiging zijn thema's die op de agenda staan.

Binnenkort moeten er enorme investeringen gepleegd worden voor de invoering van de *Falsified Medicines Directive* (FMD), om vervalsingen op te sporen. Vervalsingen die er niet zijn in de apotheek. En tevens voor de nieuwe privacywet AVG. We voeren een niet aflatende inspanning om deze maatregelen in de praktijk voor de apothekers zo makkelijk mogelijk ingevoerd te krijgen. En we zouden graag zien dat op zijn minst een fractie van de kosten die met deze projecten gemoeid zijn, besteed zou worden aan het terugdringen van de medicatiegerelateerde ziekenhuisopnames. Daar zou Nederland écht beter van worden.

### **Gerben Klein Nulent**

Voorzitter KNMP



# JAARPLAN 2018

Het meerjarenbeleid van de KNMP richt zich op de Toekomstvisie 2020 en op de kernwaarden zoals die staan beschreven in het Handvest van de apotheker. Het Jaarplan 2018 bouwt dan ook voort op het ingezette beleid. Daarbinnen tekenen zich zes domeinen af:

1. Farmaceutische zorg
2. Innovatie
3. Deskundigheid
4. Informatievoorziening
5. Gezond bedrijf
6. Vereniging

Binnen deze zes domeinen heeft het KNMP-bestuur samen met de sectie Landelijke Openbare Apotheken (LOA), de Wetenschappelijke Sectie Openbaar apothekers (WSO) en de sectie Apotheker Geneesmiddel en Maatschappij (AGM) doelen vastgesteld voor 2018. Daarnaast zal de KNMP voortdurend inspelen op de actuele ontwikkelingen in de samenleving en de politiek, zowel nationaal als internationaal. Met het aantreden van een nieuw kabinet en de vaststelling van een regeerakkoord zullen er onvoorziene issues opkomen die intensieve aandacht en inspanning vergen. Dit vraagt om een proactieve, flexibele opstelling van de KNMP.

## PRODUCTEN EN DIENSTEN

Het beleid van de KNMP vertaalt zich in producten en diensten die voortdurend worden vernieuwd en aangepast aan de veranderende inzichten en behoeften van de leden.

# 1 FARMACEUTISCHE ZORG

De Professionele Standaard Farmaceutische Zorg helpt de openbaar apotheker om binnen een geïntegreerde eerste lijn zorg te verlenen aan kwetsbare en chronische patiënten, om voor hen een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven te bereiken. Zo draagt het routeplan voor de Professionele Standaard bij aan het verlenen van persoonsgerichte zorg door de openbaar apotheker. De nadruk ligt dit jaar op het invoeren van de inmiddels gerealiseerde richtlijnen.

Samenwerking met andere zorgprofessionals is daarvoor essentieel. Dit vraagt om een versteviging van de samenwerking in de regio, waaronder de wederzijdse bereidheid om zorginhoudelijke informatie te delen.

Samenwerking komt niet overal vanzelfsprekend tot stand. De KNMP ondersteunt en adviseert openbaar apothekers lokaal bij het versterken van de samenwerking.

Daarnaast moet voor het realiseren van het routeplan aan een aantal randvoorwaarden zijn voldaan. Zo is het essentieel dat het toezichtkader van de Inspectie voor de Gezondheidszorg eenduidig en voorspelbaar is voor apothekers. En dat het aansluit op de Professionele Standaard en andere ontwikkelingen in de apotheek. Dat geldt evenzeer voor de kwaliteitseisen van zorgverzekeraars bij hun inkoopbeleid.

In 2018 zal fase 2 van het routeplan Professionele Standaard ingaan. Dat wil zeggen dat nieuwe vormen van zorg in de apotheek in richtlijnen worden vervat en ingevoerd, inclusief indicatoren en een praktijktoets. Het betreft aandoeningsgerichte richtlijnen zoals die voor astma en CVRM, maar ook die voor nieuwe prestaties zoals begeleiding bij ontslag, consultvoering en patiëntendossiervorming.



## DOELSTELLINGEN VOOR 2018:

### Routeplan Professionele Standaard Farmaceutische Zorg voor openbaar apothekers

- Fase 2 van het routeplan uitvoeren, inclusief een praktijktoets op uitvoerbaarheid van de richtlijnen in de apotheek.
- Kwaliteitsindicatoren in overeenstemming brengen met de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg, en deze opnemen in het HKZ-certificatieschema.
- Het kwaliteitsbeleid formuleren, gebaseerd op de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg, in samenspraak met zorgverzekeraars, voorschrijvers, patiënten, IGZ en openbaar apothekers.



- Een passende aanpak realiseren om de kwaliteit van de zorg van de openbaar apotheker zichtbaar te maken, in samenspraak met stakeholders. Dit betreft zowel de meetinstrumenten als de publicatie van de uitkomsten.
- De invoering van de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg afstemmen met IGZ en zorgverzekeraars, zodat de toezichtnormen en kwaliteitsafspraken eenduidig, haalbaar en voorspelbaar zijn.
- Een aanpak realiseren om de regionale en lokale samenwerking met collega-zorgverleners te verbeteren, zowel zorginhoudelijk als organisatorisch en infrastructureel.

### **Kwetsbare patiëntengroepen**

- De farmaceutische zorg aan kwetsbare ouderen en chronisch patiënten door openbaar apothekers opnemen in de Professionele Standaard.
- De zorg door de openbaar apotheker samen met patiëntenorganisaties zichtbaar maken voor patiënten en andere zorgverleners.
- Een LESA Begeleiding bij chronische medicatie afronden samen met NHG en V&VN.
- Een medicatiebegeleidingsproject voor DOAC's opzetten.
- De Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten invoeren:
  - Apothekers in eerste en tweede lijn ondersteunen.
  - Afspraken maken met ketenpartners en toezichthouders over de invoering.
  - Ondersteuning bieden bij de uitvoering van risicomangement rond de overdracht van medicatiegegevens, uitgaande van de professionele autonomie van de apotheker.
  - Een bestuurscommissie oprichten voor het realiseren van afspraken voor een betere medicatieoverdracht in de keten.

### **Hulpmiddelenzorg**

- Afspraken maken over hulpmiddelenzorg in bestuurlijke overleggen met patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars, overheid, zorgkoepels en leveranciers, zodat patiënten kunnen rekenen op geïntegreerde genees- en hulpmiddelenzorg in de wijk door de openbaar apotheker.
- Scholing organiseren voor het apotheketeam over hulpmiddelenzorg.

## 2. INNOVATIE

Het verder verbeteren van de medicatieveiligheid en de persoonsgerichte zorg. En het verder ontwikkelen van de toekomstvisie voor alle apothekers. Dat zijn de belangrijke doelen waaraan de innovaties dit jaar bijdragen, zowel het wetenschappelijk onderzoek als de innovaties in het apotheekbedrijf.

De innovaties in de praktijk verlopen in vier fasen: onderzoek, kleinschalig testen (*proof of concept*), een pilot verrichten en opschalen. De overgang naar elke volgende fase wordt ingegeven door haalbaarheid, uitvoerbaarheid, en het belang voor de apotheekpraktijk. Daarnaast draagt innovatie bij aan de farmaceutische zorg door de apotheker zoals beschreven in de Toekomstvisie 2020. En aan de laagdrempelige zorgfunctie voor kwetsbare patiënten die de apotheek in de wijk vervult.

Het toegepast wetenschappelijk onderzoek dient voor de verdere wetenschappelijke onderbouwing en ontwikkeling van de farmaceutisch specialismen.



### DOELSTELLINGEN VOOR 2018:

#### Onderzoek

- Een onderzoekscall uitvoeren waarmee de KNMP wetenschappelijk praktijkonderzoek stimuleert met als vraag hoe geneesmiddelgerelateerde ziekenhuisopnames te voorkomen, in aansluiting op het Vervolgonderzoek Medicatieveiligheid.
- Twee pilots evalueren van invoering van farmacogenetica in de openbare apotheek.

#### Verkenning

- Een geactualiseerde en breed gedragen Toekomstvisie Farmaceutische Patiëntenzorg 2030 tot stand brengen.
- De mogelijkheden in kaart brengen om *personalized medicine* in te voeren in de openbare apotheek.
- De mogelijkheid in kaart brengen om apothekers, met samenwerkingspartners, deel te laten nemen aan *real-world evidence*-onderzoek.

### **Pilot**

- Tien tot vijftien geneesmiddelen identificeren voor de zogenoemde additionele risicominimalisatiemaatregelen en deze informatie ontsluiten voor de openbare apotheek.

### **Invoering**

- Farmacogenetica in de openbare apotheek opschalen na een succesvolle pilot, met oog voor de stakeholders en een passende vergoeding.
- De landelijke set Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) actualiseren, in aansluiting op het Vervolgonderzoek Medicatieveiligheid.
- De resultaten van MFB's in de apotheek op landelijk niveau zichtbaar maken en publiceren.

## 3. DESKUNDIGHEID

De professionaliteit en deskundigheid van de apotheker vormen de basis van de kwaliteit van de farmaceutische zorg, ongeacht op welk gebied van de farmacie hij werkzaam is. Met de erkenning van het specialisme openbare farmacie in 2016 is een belangrijke stap gezet naar verdere professionalisering van de vervolgopleiding.

In 2018 krijgt dit naar verwachting een vervolg door toekenning van financiering door de overheid. Hiermee kunnen openbaar apothekers hun competenties en zorg in de eerste lijn nog verder ontwikkelen. Ook het specialisme ziekenhuisfarmacie blijft in ontwikkeling. De KNMP zet zich samen met de NVZA in voor intensieve samenwerking tussen de twee specialismen en waar mogelijk harmonisatie. Dit versterkt de integrale farmaceutische zorg door de keten.

Het competentieprofiel van de Apothekers Geneesmiddel en Maatschappij (AGM) krijgt in 2018 een impuls.



### **DOELSTELLINGEN VOOR 2018:**

#### **Vervolgopleiding openbare farmacie:**

- Het centrale onderwijs van de vervolgopleiding evalueren en herzien.
- Een meerjarenagenda opstellen voor de doorontwikkeling van het curriculum van de vervolgopleiding.
- Praktijkonderzoek tijdens de vervolgopleiding organiseren, in samenwerking met de universiteiten en nascholingsinstituten.
- Samenwerking realiseren met de huisartsenopleiding om te komen tot een gedeeltelijk gezamenlijk curriculum.

### **Postregistratiefase openbare farmacie**

- Een persoonlijk ontwikkelplan ontwikkelen voor de openbaar apotheker, voor gestructureerde en gerichte competentieontwikkeling, in samenwerking met de ziekenhuisapothekers.
- De invoering van intervisie als nascholingsinstrument evalueren, en waar nodig de regelgeving en voorwaarden aanpassen.

### **Lifelong learning voor alle apothekers**

- Een passend vervolg realiseren op het beschreven deskundigheidsgebied van de AGM-apotheker, zoals het stimuleren van specifieke nascholing.
- In kaart brengen van de gewenste verdere verdieping en differentiatie van kennisgebieden van openbaar apothekers, onder meer door WSO-SIG's.
- De mogelijkheden voor het delegeren van taken in de apotheek in kaart brengen, en de ontwikkeling van de benodigde competenties van het apotheekteam.
- Een plan maken en uitvoeren om de competentie-ontwikkeling te stimuleren van apothekers in onderzoeks- en onderwijsfuncties, inclusief academische werkplaatsen.

### **Stimulerings Programma Competentieontwikkeling Openbaar Apothekers (StiPCO)**

- Het scholingsaanbod voor zorgverlenende competenties van het apotheekteam binnen het StiPCO-programma faciliteren.
- Scholing, workshops en ondersteuning bieden aan apothekers én huisartsen omtrent medicatiebeoordeling, kwetsbare ouderen en chronische aandoeningen.

### **Financiering vervolgopleiding openbare farmacie:**

- Financiering verwerven voor de vervolgopleiding tot openbaar apotheker.
- Het opleidingsinstituut oprichten en inrichten.
- Voorwaarden formuleren waaraan een hoogwaardige opleidingsplaats moet voldoen.
- Een strategie voeren om te komen tot voldoende, hoogwaardige opleidingsplaatsen.

# 4. INFORMATIEVOORZIENING

De KNMP organiseert het draagvlak voor verbetering van de uitwisseling van relevante gegevens over en met de patiënt, in samenspraak met patiëntenorganisaties, koepels van zorgverleners, gebruikersverenigingen en softwarehuizen.

Daarbij bewaakt en ondersteunt de KNMP de invoering van wet- en regelgeving, zoals de Europese privacywetgeving en de invoering in 2018 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). De nadruk ligt op een praktische invulling, met minimale administratieve lasten tot gevolg.

De invoering van de Informatiestandaard Medicatieproces start in 2018. De apotheker ontvangt daarbij niet enkel gestandaardiseerde logistieke maar nu ook behandelinformatie over de patiënt die relevant is voor de farmacotherapie. De KNMP werkt hierin samen met andere koepels van zorgprofessionals, patiënten, VWS en Nictiz.



## **DOELSTELLINGEN VOOR 2018:**

### **De participerende patiënt**

- Een gedragen visie en een ontwikkelagenda neerzetten om persoonsgerichte, farmaceutische patiëntenzorg praktische invulling te geven en toekomstbestendig te maken.
- Patiëntenparticipatie middels e-health bevorderen door praktijkvoorbeelden van patiënten die hun persoonlijke gegevens delen met hun apotheker.

### **Betrouwbare medicatiegegevens**

- De knelpunten rond betrouwbare en actuele patiëntgegevens identificeren die persoonsgerichte farmaceutische zorg in de weg staan.
- Technische mogelijkheden in kaart brengen om knelpunten in apotheekinformatiesystemen op te lossen en hiervoor met gebruikersverenigingen een ontwikkelagenda opstellen.
- De betrouwbaarheid van patiëntgegevens verhogen middels afspraken met stakeholders over samenwerking, standaardisatie en verbeterde datakwaliteit. Dit in overeenstemming met de afspraken binnen het Informatieberaad en de uitvoering van de herziene Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten.
- Het LSP-verbeterplan tot een afronding brengen.

### **Informatiestandaard Medicatieproces**

- Het effect van de Informatiestandaard Medicatieproces op de zorg aan de patiënt, het werken in de apotheek en de informatie-uitwisseling in kaart brengen, inclusief financiële en juridische aspecten, randvoorwaarden en afhankelijkheden van andere schakels in de medicatieketen.
- Een sectoraal implementatieplan opstellen en helpen uitvoeren, samen met apotheekorganisaties, gebruikersverenigingen en softwarebedrijven.

### **Privacy en informatiebeveiliging**

- Een concrete interpretatie van nieuwe wetgeving tot stand brengen, samen met eerstelijnspartners, bijvoorbeeld bij AVG, gespecificeerde toestemming en toepassing van NEN-normen.
- Een haalbare praktische toepassing van nieuwe wetgeving mogelijk maken, in samenspraak met de toezichthouder, om administratieve lasten en verstoringen van het zorgproces te voorkomen. Tools ontwikkelen om de invoering te ondersteunen.

# 5. GEZOND BEDRIJF

Apothekers werken vanuit de *triple aim*-gedachte: betere gezondheid, beter ervaren zorg en lagere kosten. Zij kennen hun patiënt en diens anamnese en stellen zich op de hoogte van labwaarden. Daarbij blijkt dat de werkzaamheden in de apotheek en de bekostiging uit elkaar zijn gegroeid. Dat vraagt om een nieuw bekostigingsmodel voor de farmaceutische zorg.

De KNMP werkt op brancheniveau aan verbetering van randvoorwaarden, zoals voldoende deskundig (en tevreden) personeel, bekostiging en beperking van regeldruk. De belangenbehartiging en het beleid zijn dan ook mede gericht op het wegnemen van belemmeringen, zoals de negatieve gevolgen van de *Falsified Medicines Directive* (FMD) en de Brexit voor de beschikbaarheid van geneesmiddelen. Zo ontstaat er ruimte voor de openbaar apotheker om hoogwaardige farmaceutische patiëntenzorg te leveren.



## DOELSTELLINGEN VOOR 2018:

### Administratieve lasten en bekostiging

- Het programma ter vermindering van de administratieve lasten in de openbare apotheekpraktijk voortzetten, samen met zorgverzekeraars, VWS, IGZ en NZa met de focus op:
  - Afspraken maken met zorgverzekeraars over het aanpassen van de systemen zodat openbaar apothekers niet meer geconfronteerd worden met afgekeurde declaraties achteraf.
  - Uniforme contracteerafspraken maken over non-concurrentiële onderwerpen voor zorgverzekeraars en apotheekpartijen.
  - Procedures vereenvoudigen bij geneesmiddeltekorten: artsverklaring afschaffen en een vergoeding garanderen van een alternatief geneesmiddel.
  - Nieuwe administratieve lasten voorkomen door machtigingsbepalingen in Bijlage 2 GVS op te schonen en te vereenvoudigen.
- Een beter uitvoerbare praktijk bij medische noodzaak.
- De *Falsified Medicines Directive* (FMD) ten uitvoer helpen brengen met een minimale belasting voor de apotheek en met vergoeding van de noodzakelijke meerkosten.
- Apothekers ondersteunen bij het werken volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) per mei 2018.
- De transitie naar een nieuw bekostigingsmodel in gang zetten, vanuit een samenhangende visie op de totale dienst- en zorgverlening van de apotheker aan zijn patiënten.
- Het arbeidsmarktbeleid van de sector faciliteren.



## 6. VERENIGING

De KNMP verenigt apothekers. Ze kent haar leden en staat naast hen. De vereniging schept de voorwaarden voor de apotheker om als geneesmiddelexpert en maatschappelijk betrokken zorgverlener deel uit te maken van de zorgketen en van lokale, regionale en landelijke netwerken.

De KNMP neemt initiatief in de discussie over farmaceutische zorg met koepelorganisaties van patiënten en consumenten, artsen, zorgverzekeraars en overheid. Ze draagt ook haar visie uit in internationale gremia. Individuele apothekers uit alle geledingen en van alle generaties nemen hier actief deel aan. Daarnaast zien zij hun inbreng vertaald in de ontwikkeling van het KNMP-beleid. Zo is de KNMP de beroepsorganisatie van alle apothekers en apotheken.



### DOELSTELLINGEN VOOR 2018:

#### Onderlinge communicatie

- Een netwerk tot stand brengen tussen de regionale samenwerkingsverbanden van apothekers om informatie-uitwisseling over projecten mogelijk te maken.
- Verbeterde communicatie faciliteren van KNMP-leden onderling en met de organisatie, die leden helpt elkaar op thema's te vinden, met gebruik van nieuwe media, en met een pilot mijnknmp.nl.
- Invitationals organiseren met industrie- en ziekenhuisapothekers om de verbondenheid met de KNMP en de participatie bij beleidsvorming te bevorderen.
- Een kaderprogramma voor leden starten op geleide van een behoeftepeiling.

# 7. PRODUCTEN EN DIENSTEN

De KNMP brengt producten en diensten die aansluiten op de praktijk en de behoeften van apothekers. Het zijn onmisbare instrumenten voor de hoogwaardige farmaceutische patiëntenzorg die Nederlandse apothekers leveren. Dit omvat medicatiebewaking, werken met labwaarden, toepassing van medisch-farmaceutische beslisregels (MFB's), bereiding van geneesmiddelen, het vinden van oplossingen bij geneesmiddeltekorten en het verrichten van medicatiebeoordelingen. Denk aan de G-Standaard, KNMP Kennisbank, Informatorium Medicamentorum, Apotheek.nl, SFK, KNMP Farmanco, LNA Productzorg, LNA Bereiding en de gespecialiseerde helpdesks.

Het gebruiksgemak van de KNMP-producten wordt verbeterd door de producten intuïtiever, meer geïntegreerd en herkenbaarder te maken als leden van een grote productfamilie. Naast hart- en vaatziekten, astma en COPD en diabetes mellitus vormen psychiatrische patiënten een van de grootste patiëntengroepen in de apotheek. Daarom zal de KNMP investeren in specifieke informatie over psychofarmaca die wordt opgenomen in de G-Standaard. De medicatiebewaking wordt effectiever en efficiënter doordat de KNMP samen met softwarehuizen werkt aan specifiekere medicatiebewakingssignalen.

Zo ziet de apotheker de producten voortdurend evolueren.



## DOELSTELLINGEN VOOR 2018:

- De KNMP Kennisbank en het Informatorium Medicamentorum worden intuïtiever en krijgen een nieuwe *look-and-feel*.
- Het Informatorium Medicamentorum verrijken met informatie over verminderde leverfunctiewaarden, naast de al beschikbare nierfunctie-informatie, en met informatie over afbouwen en *switchen* van antidepressiva, antipsychotica en benzodiazepine-agonisten.
- Signaalmoetheid bij de medicatiebewaking terugdringen in de G-Standaard, samen met alle softwarehuizen. Dit gebeurt door te zorgen voor minder maar beter bruikbare signalen met specifiekere adviezen.
- Medicatiebewaking na bariatricie en bij morbide obesitas toevoegen aan de G-Standaard.
- Farmanco meer integreren met andere KNMP-producten, inclusief een alertfunctie en een eenvoudiger meldingsmogelijkheid van een tekort.
- Beter kwaliteitsindicatoren genereren doordat SFK, met pseudoniemen, patiënten geanonimiseerd over verschillende apotheken heen kan monitoren.
- Knmp.nl overzichtelijker en beter doorzoekbaar maken.





**KNMP**

Alexanderstraat 11

2514 JL Den Haag

070 373 73 73

 @KNMP

 KNMPApotheek.nl

[www.knmp.nl](http://www.knmp.nl)