

BELANG VAN ORGANISATIE & INFRASTRUCTUUR VOOR FARMACEUTISCHE ZORG

Erik Gerritsen, Gerritsen Farmaciebeleid
Lid Klankbordgroep District Midden

KNMP Netwerkdag voor regionale apothekersgroepen
Bunnik, 18 juni 2019

INHOUD

- Wat is het?
- Hoe loopt het?
- Welke aanpak nodig?
- Motie District Midden
- Concrete aandachtspunten

ACHTERGROND O&I

- Toekomstige ontwikkelingen:
 - Steeds oudere bevolking
 - Sterke toename chronisch zieken
 - Groot tekort aan zorgverleners
 - Sterke stijging kosten
- Gewenste aanpak:
 - Geïntegreerde zorg in wijk en regio
 - Verschuiving 2^e lijn naar 1^e lijn: Juiste Zorg op de Juiste Plek
 - Meer nadruk op beleving patiënt
 - Nieuwe zorgconcepten: Value Based Healthcare, Triple Aim, positieve gezondheid, waardegedreven zorg

WAT IS O&I-CONTRACTERING?

- Gericht op versterken 1^e lijn:
 - Faciliteren en ondersteunen van zorgverleners
 - Bevorderen samenwerking zorgverleners
 - Infrastructuur voor maken van afspraken op regionaal niveau

- Vier nieuwe betaaltitels:
 - Praktijkmanagement
 - Ondersteuning ketenzorg
 - Wijkmanagement
 - Regiomanagement

O&I-MODEL

	Monodisciplinair Huisartsen	Multidisciplinair Eerste lijn
Wijk 10.000 – 20.000	Praktijkmanagement	Wijkmanagement
Regio 100.000 – 200.000	Ondersteuning ketenzorg	
	Regiomanagement	

BESTEDING O&I-GELDEN

- Vergoeding voor basisinfrastructuur:
 - Overlegtijd praktijk/wijk/gemeente/regio
 - Praktijkmanagement (direct via zorgverzekeraar)
- Ondersteuning bij uitvoering zorgmodules:
 - Afspraken op wijk/gemeente/regionaal niveau
 - Implementeren
 - Kwaliteit(sbewaking)
 - Deskundigheidsbevordering
 - ICT, datamanagement
- Budget:
 - Budget stijgt van 150 miljoen euro naar 500-600 miljoen euro

O&I-ZORGMODULES

- Directe zorg:
 - Ketenzorg, ouderenzorg, dementie, GGZ, palliatieve zorg, toegankelijkheid/laaggeletterdheid
- Kwetsbare groepen:
 - DM/COPD/CVRM, ouderen, eenzamen, depressie/angst, kankerpatiënten, palliatieve patiënten, allochtonen/vluchtelingen, jeugd
- Gezondheidsbevordering:
 - Bewegen, voeding, stoppen met roken, welzijn, polyfarmacie, valpreventie

CONTRACTEERBELEID ZORGVERZEKERAARS

- O&I-contracteerbeleid zorgverzekeraars is verschillend
- Zilveren Kruis als voorbeeld:
 - Meest actieve O&I-contracteerbeleid
 - Vanaf 2019 opbouw O&I-contractering
 - Gefaseerde opbouw regio-organisatie
 - Daarna opstellen regioplan
 - Vanaf 2019 afbouw bestaande regelingen (Geïntegreerde Eerstelijnszorg, Organisatie Wijkgerichte Zorginfrastructuur, overhead ketenzorg): afbouw met 25% per jaar

VOORWAARDEN EN FUNCTIES REGIO-ORGANISATIE

- Voorwaarden:
 - Regio met minimaal 100.000 inwoners
 - Rechtspersoon en bevoegd overeenkomst af te sluiten
 - Vertegenwoordigt tenminste 85% huisartsen en 85% inwoners in regio
 - Gevestigd in kernwerkgebied
- Functies:
 - Aanspreekbaar voor andere regionale (zorg)organisaties en gemeenten
 - Maakt gemandateerde afspraken met andere partijen
 - Maakt inzichtelijk dat gemaakte afspraken worden nageleefd
 - Verantwoordelijk voor een periodiek regioplan

HUIDIGE CONTRACTERINGSSITUATIE APOTHEKERS

- Bestaande contractering:
 - Deelname aan GEZ-, OWZ- en ketenzorgfinanciering, die worden afgebouwd
 - Meestal geringe beleidsmatige invloed
 - Vaak beperkte honorering
- O&I-contractering:
 - Geen bestuurlijke of beleidsmatige invloed op contractering
 - Geen deelname aan regio-organisaties
 - Regionale apothekersorganisaties zijn in ontwikkeling, maar hebben nog geen duidelijke positie in O&I-contractering

EVALUATIE O&I-CONTRACTERING

- Regio-organisaties vormen zich, maar gaat vrij langzaam
- Contractering komt op gang, bijv. Medicamus in Noordwest-Veluwe
- O&I-contractering gebeurt door huisartsen, nauwelijks participatie apothekers
- O&I-contractering heeft steun van alle relevante partijen

- Conclusies:
 - O&I-contractering blijft bestaan en ontwikkelt zich snel verder
 - Zeer beperkte participatie apothekers is zeer nadelig voor de positie en verdere ontwikkeling van de farmaceutische zorg in de toekomst

DOEL EN GEWENSTE AANPAK

- Doel: Volwaardige plaats van apothekers in O&I-contractering
- Hiervoor vereist: Voldoende bestuurlijke en beleidsmatige invloed van apothekers bij O&I-contractering in iedere regio
- Gewenste aanpak:
 - In iedere regio een stevige, goed gecoördineerde aanpak
 - Landelijke ondersteuning van O&I-contractering in de regio
 - Ontwikkeling en uitvoering landelijk O&I-beleid

MOTIE DISTRICT MIDDEN (VERKORTE VERSIE)

Overwegende,

- dat de contractering van Organisatie & Infrastructuur (= O&I) van cruciaal belang is voor de ontwikkeling van de eerstelijnszorg en de positie van de farmaceutische zorg daarbinnen;
- dat de apothekers op dit moment vrijwel niet betrokken zijn bij de O&I-contractering;

verzoekt het District Midden het bestuur van de KNMP om binnen 4 maanden:

- een goed toegerust landelijk expertise- en ondersteuningsplatform voor de O&I-contractering op te richten dat de apothekers in de regio helpt bij het zo spoedig mogelijk realiseren van een volwaardige plaats in de O&I-contractering;
- landelijk beleid te ontwikkelen en uit te gaan voeren dat bijdraagt aan de spoedige realisatie van de gewenste situatie bij de O&I-contractering.

AANDACHTSPUNTEN APOTHEKERSORGANISATIE

- Intern:
 - Stevige apothekersorganisatie met bestuurders met ambitie en lef
 - Voldoende mandaat achterban
 - Maak analyse van concrete situatie in jouw regio
 - Ontwikkel interessante activiteiten om uit te voeren
- Extern:
 - Overleg met huisartsenorganisatie over positie en inbreng in O&I-contractering
 - Overleg met zorgverzekeraar over positie en inbreng in O&I-contractering

AANDACHTSPUNTEN KNMP

- Expertise en ondersteuning:
 - Verzamel uitgebreide kennis over alle aspecten van O&I
 - Advisering regionale apothekersgroepen bij contractering
 - Verspreiding uitgebreide informatie over O&I-uitvoering
- Beleid:
 - Doel: Volwaardige plaats apothekers in O&I-contractering
 - Bespreek O&I-uitvoering met partijen: LHV, InEen, zorgverzekeraars, NZa en VWS
 - Monitor gevoerde beleid; gebruik NZa-monitor Bestuurlijk akkoord huisartsenzorg
 - Actieve terugkoppeling resultaten monitoring