

REGIONAAL GEORGANISEERD, LANDELIJK VERENIGD

VISIE REGIONALE SAMENWERKING IN DE FARMACEUTISCHE ZORG 2022



KONINKLIJKE NEDERLANDSE MAATSCHAPPIJ TER BEVORDERING DER PHARMACIE



APOTHEKERSORGANISATIE

INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	5
SAMENVATTING	6
FEITEN EN CIJFERS	7
INLEIDING	8
ORGANISEREN VAN GOEDE ZORG	10
INRICHTEN FARMACEUTISCHE ZORG: REGIONAAL CONTRACTEREN	12
SAMENWERKEN VOOR GOEDE ZORG	14
REGIONAAL GEORGANISEERD, LANDELIJK VERENIGD	15
BIJLAGEN	16

VOORWOORD

De inrichting van de gezondheidszorg in Nederland wordt steeds meer bepaald door de behoeften en de mogelijkheden binnen de regio. Hierdoor neemt het belang van de regio toe. Verschillende partijen zijn daardoor actief of actiever geworden in de regio, waardoor de dynamiek is toegenomen. Denk bijvoorbeeld aan de beweging en positionering van huisartsenzorggroepen en zorgverzekeraars die steeds meer op de regio focussen. Apothekers merken deze toegenomen dynamiek in de dagelijkse praktijk.

Bij het inrichten van kwalitatief goede farmaceutische zorg voor de patiënt is het van belang dat apothekers in de regio goed georganiseerd zijn. Op die manier kunnen apothekers op het juiste niveau, met mandaat van apothekers in de regio, de farmaceutische zorg bieden, in zowel mono- als multidisciplinair verband.

De regionale ontwikkelingen in de farmaceutische zorg vragen om bestuurlijke, organisatorische en inhoudelijke ondersteuning vanuit de KNMP, aan apothekers en regionale apothekersorganisaties. In deze visie geeft de KNMP aan hoe zij apothekers, de medicatiespecialisten, en regionale apothekersorganisaties ondersteunt en welke doelstellingen worden nagestreefd.

Laten we met elkaar en voor elkaar de uitdaging aangaan die regionalisering met zich meebrengt. Hierin zitten mooie kansen die we voor ons vakgebied maximaal moeten benutten.



Reinier Bax

KNMP-bestuurslid, portefeuillehouder branche en
voorzitter Landelijke Openbare Apotheken

SAMENVATTING

De zorg is volop in beweging, ook de farmaceutische zorg. Het inrichten van de farmaceutische zorg verplaatst zich geleidelijk van een landelijk naar een regionaal perspectief. Voor het inrichten van de farmaceutische zorg in de regio en om het belang van de patiënt hierin te borgen, is de rol van de openbaar apotheker onmisbaar. Om dit goed te doen, moet de apotheker in een soortgelijke schaalgrootte en met hetzelfde mandaat acteren als andere partijen die in de regio actief zijn, zoals huisartsenzorggroepen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars. Daarom is de vorming van regionale apothekersorganisaties van groot belang.

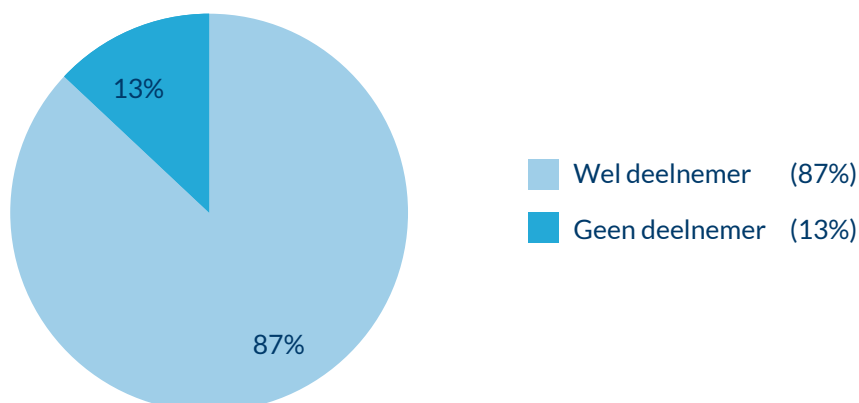
Wat de KNMP betreft heeft de regionale apothekersorganisatie een belangrijke rol bij het leveren van kwalitatief hoogwaardige farmaceutische zorg volgens de KNMP Professionele Standaard Farmaceutische Zorg. Op basis daarvan zet de regionale apothekersorganisatie zich in voor het implementeren van mono- en multidisciplinaire richtlijnen, waarbij het verder bevorderen van de multidisciplinaire samenwerking in de regio een sterke prioriteit kent.

Implementeren van richtlijnen en opzetten of intensiveren van samenwerking met andere partijen gaat gepaard met onderhandelen en contracteren. Hoewel de KNMP geen contracteerpartij is, ondersteunt deze regionale apothekersorganisaties wel op inhoudelijk en juridisch vlak. Daarnaast is de KNMP de vereniging die de regionale apothekersorganisaties samenbrengt om kennis en kunde uit te wisselen tussen de regionale apothekersorganisaties.

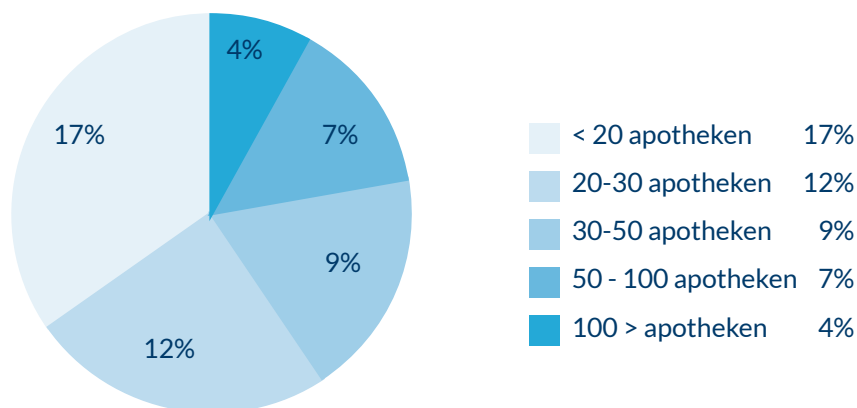
De KNMP streeft ernaar dat eind 2023 openbare apotheken zijn aangesloten bij een regionale apothekersorganisatie en dat deze organisaties een (bestuurlijke) professionaliteit hebben bereikt van minimaal niveau 3 zoals het Jan van Es Instituut (JvEI) deze hanteert voor samenwerkingsverbanden.

De KNMP ondersteunt haar leden bij de uitdagingen in het kader van regionalisering. Dat doet de KNMP op uiteenlopende manieren, zowel aanbodgestuurd, alsook vraaggestuurd. In de regio georganiseerd, maar altijd landelijk verenigd.

OPENBARE APOTHEKEN LID VAN EEN REGIONALE APOTHEKERSORGANISATIE



OMVANG VAN REGIONALE APOTHEKERSORGANISATIES



Aantal KNMP-districten:	11
Aantal regionale apothekersorganisaties:	51

INLEIDING

De inrichting van de gezondheidszorg in Nederland wordt steeds meer bepaald door de behoeften en de mogelijkheden binnen de regio. Andere partijen, zoals huisartsenzorggroepen en zorgverzekeraars, zijn ook in verschillende gradaties bezig met een regionaliseringsslag. De dynamiek in de regio neemt hierdoor toe. Regionale ontwikkelingen, de grote maatschappelijke opgave en de belasting die dit voor de zorg oplevert, vormen de urgente aanleiding om binnen de farmaceutische zorg met elkaar in gesprek te gaan over regionale mono- en multidisciplinaire samenwerking. Voor de positie van openbaar apothekers en openbare apotheken in de regio, is het belangrijk dat zij voldoende invloed kunnen uitoefenen op deze regionale vormgeving en samenwerking. Daarom is het van belang dat apothekers, als medicatiespecialist, onderling lokaal en regionaal samenwerken en georganiseerd zijn. Dit krijgt bij voorkeur vorm binnen een regionale apothekersorganisatie die gericht is op multidisciplinaire samenwerking met (zorg)professionals en instellingen binnen de eerste- en tweedelijns gezondheidszorg en het sociale domein. Dat is ook opgenomen in de Toekomstvisie Openbare Farmacie 2025 van de KNMP¹:

"Openbare apotheken zijn georganiseerd in één apothekencoöperatie met een mandaat om intern met de leden en extern namens de leden inhoudelijk en zakelijke afspraken te maken."

"Apothekencoöperaties hebben in hun regio overleg met huisartsenzorggroep(en) over de inhoud van zorg, samenwerking en randvoorwaarden; op tenminste één zorginhoudelijke thema is een samenwerkingsafpraak gemaakt."

Daarmee sluit dit visiedocument over regionalisering aan bij de Toekomstvisie en geeft verdere invulling aan de pijlers Daadkracht, Zichtbaarheid en Verbinding.¹



1) KNMP Toekomstvisie openbare farmacie 2025

Regionalisering wordt daarmee als een essentiële stap gezien. Zowel in het kader van het beroep, alsook de branche. Een sterke regionale organisatie versterkt de positie van apothekers in regionale- en multidisciplinaire zorgstructuren. Hierdoor komt de apotheker in de gelegenheid om nog beter zijn rol als medicatiespecialist volwaardig te dragen. Het adagium "de bekostiging volgt de inhoud" gaat hierbij op. Dit betekent dat wanneer de inhoud geborgd en verder ontwikkeld wordt, de bekostiging dient te volgen.

De KNMP heeft in het bijzonder een website ingericht rondom regionalisering (www.knmp.nl/regionalisering). Middels deze website kunnen apothekers relevante informatie ophalen voor vraagstukken waar zij en hun regionale apothekersorganisatie voor komen te staan.

De KNMP streeft ernaar dat eind 2023 openbare apotheken zijn aangesloten bij een regionale apothekersorganisatie en dat deze organisaties een (bestuurlijke) professionaliteit hebben bereikt van minimaal niveau 3 volgens de indeling zoals het Jan van Es Instituut (JvEI) deze hanteert voor samenwerkingsverbanden in de zorg. Deze indeling wordt ook gebruikt door het Jan van Es Instituut voor de KNMP bestuurderstraining. Zie daarvoor onderstaand figuur.

NIVEAU 1 Ad hoc/separaat	• Separate organisaties • Geen gezamenlijke visie • Incidenteel overleg
NIVEAU 2 Samenwerkende organisaties	• Cultuur van afstemming • Bewust van noodzaak om samen op te trekken • Structureel overleg
NIVEAU 3 Regionale apothekers-organisatie	• Eén juridische entiteit met elkaar • Eén aanspreekbare eenheid in de regio • Gezamenlijk doel
NIVEAU 4 Accountable regionale apothekersorganisatie	• Doelstelling is populatiegericht • Behelst kwaliteit en kosten • Integrale afspraken met andere partijen

ORGANISEREN VAN GOEDE ZORG

Regionale apothekersorganisaties moeten aan een aantal randvoorwaarden voldoen opdat zij samen met andere partijen in de regio optimale farmaceutische zorg, dichtbij huis, kunnen leveren aan patiënten. De regionale apothekersorganisaties in het land verschillen in grootte, organisatievorm, activiteiten en in fase van ontwikkeling. Sommige regio's staan aan het begin, terwijl andere regio's reeds goed georganiseerd zijn, onderling samenwerken en hun weg binnen het regionale zorgveld hebben gevonden. Samenwerking in de regio gaat stap voor stap én moet bottom-up vorm krijgen. Want iedere regio is anders, het gaat immers om maatwerk en doorontwikkeling.

AANSPREEKPUNT

De KNMP benadrukt met deze visie de noodzaak om in iedere regio tot één organisatorisch aanspreekpunt te komen voor de farmaceutische zorg, zoals opgenomen in de Toekomstvisie Openbare Farmacie 2025. De regionale apothekersorganisatie moet dit aanspreekpunt vormen voor zorgverleners in andere domeinen en stakeholders. Vanuit een regionale apothekersorganisatie zijn apothekers in staat om een evenwichtige gesprekspartner en aanspreekpunt te zijn voor andere partijen, zoals huisartsenzorggroepen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars. Hiermee creëren apothekers een uitgangspunt om inhoud te geven aan regionale samenwerking en daarin het belang van de farmaceutische zorg voor de patiënt te behartigen. Dit moet vorm krijgen door:

- **Verbinding**
 - Regionaal verenigen.
 - Mandaat van de leden.
- **Zichtbaarheid**
 - Andere partijen verbinden aan de regionale apothekersorganisatie.
- **Daadkracht**
 - Het opstellen van een visie en een doelstelling voor de regio.
 - Een plan om deze visie uit te werken en naar het doel toe te werken.
 - Uitvoering van het plan.

VERTEGENWOORDIGING

De regionale apothekersorganisatie verzorgt gecoördineerde, gemandateerde en professionele vertegenwoordiging van apothekers in de regio met gestructureerde terugkoppeling naar de leden. Het is belangrijk om alle apothekers in de regio actief te betrekken, zowel openbaar, poliklinisch, alsook ziekenhuisapothekers. Door meer eenheid en kortere lijnen in de regio zal ook de slagkracht toenemen.

SAMENWERKINGSVERBAND

De regionale apothekersorganisatie is een solide samenwerkingsverband van apothekers. Dat is vaak een vereniging, coöperatie of stichting. Welke rechtsvorm het beste past is afhankelijk van de startsituatie en de wensen. De KNMP ondersteunt, onder andere middels de toolbox op de website van de KNMP over regionalisering, in het zoeken naar de best passende rechtsvorm die bij uw (toekomstige) regionale apothekersorganisatie past. Deze organisaties richten zich

op samenwerking met professionals en instellingen, binnen de eerste- en tweedelijns gezondheidszorg. Daarnaast weet de regionale apothekersorganisatie ook de verbinding te leggen met gemeenten en het sociaal domein. Voor patiënten, samenwerkende partners en verzekeraars is de regionale apothekersorganisatie een bekende en gerespecteerde partij.

ONDERSTEUNEN

Een regionale apothekersorganisatie met mandaat van de leden biedt ruimte voor betere farmaceutische patiëntenzorg en kan ook apothekers ondersteunen bij de complexe uitdagingen die op hen afkomen. Samen sta je sterker en apothekers kunnen van elkaars kennis en kunde gebruikmaken. Vraagstukken worden effectiever en duurzamer aangepakt door het gezamenlijk te doen vanuit een gemeenschappelijk belang en gedeeld perspectief. Het uitgangspunt moet zijn dat werkzaamheden worden uitgevoerd op het niveau (buurt, wijk of regionaal) dat hiervoor het meest doelmatig en logisch is.

OMVANG VAN DE REGIONALE APOTHEKERSORGANISATIE

Dé regio bestaat niet. De omvang en samenstelling van een regio is afhankelijk van verschillende factoren en verschilt per regio. Dit heeft effect op de omvang en samenstelling van de regionale apothekersorganisatie. Elke regio heeft eigen uitdagingen waarbij geografische grenzen, de verschillende partijen actief in de regio en historie een rol spelen bij het bepalen van de omvang van de regio. Van belang is dat de omvang van de regionale apothekersorganisatie bijdraagt aan betere zorg voor de patiënt, goede ondersteuning aan apotheken en efficiënt gebruik van de beschikbare bestuurskracht. Dit betekent enerzijds dat de regio niet te klein moet zijn en anderzijds niet te groot, waardoor apothekers mogelijk beperkt gemeenschappelijk belang hebben. Indien het vraagstuk de eigen regio overstijgt, dan moeten regionale apothekersorganisaties elkaar weten te vinden om samen te werken.

ROL VAN DE KNMP BIJ ORGANISATIEVORMING

De KNMP ondersteunt haar leden in de ambitie om binnen de regio georganiseerd en verenigd aan doelstellingen te werken. Zo worden bestuurders van de regionale apothekersorganisaties voorzien van een bestuurderstraining. Ook biedt de KNMP een platform waar regionale apothekersorganisaties worden voorzien in verschillende ondersteunende materialen om de organisatie goed vast te leggen, evenals best practices. Immers kunnen de uitdagingen waar een regionale apothekersorganisatie voor komt te staan, al in een vergelijkbare situatie zijn opgelost door een andere organisatie. Het leren van collega's is efficiënter dan dat iedere regionale apothekersorganisatie zelfstandig passende oplossingen formuleert.

INRICHTEN FARMACEUTISCHE ZORG: REGIONAAL CONTRACTEREN

Het inrichten en vastleggen van de farmaceutische zorg kent een sterk landelijk karakter. Veel apotheken kennen daarom een landelijk opererende zorgmakelaar om dit voor hen te realiseren. Echter, de beweging om hierin de regio leidend te laten zijn wordt alsmaar groter. Dit wordt aangespoord door de zorg beter aan te laten sluiten bij de behoefte in de regio. Dit kan tegelijkertijd ook leiden tot een spanningsveld tussen de landelijke organisatie van partijen (bijvoorbeeld zorgverzekeraars) en de regionale ambities van zorgaanbieders.

De KNMP is bij zorgcontractering geen contracteerpartij en kan niet namens een regionale apothekersorganisatie de onderhandelingen met andere partijen voeren. De KNMP kan de regionale apothekersorganisatie wel ondersteunen met advies rondom het contracteren, binnen de kaders van de mededingingswetgeving. Daarnaast kan de KNMP optreden als netwerkregisseur, waarbij de regionale apothekersorganisatie in contact kan worden gebracht met andere regionale apothekersorganisaties voor het uitwisselen van best practices. Tegelijkertijd kan middels de KNMP een regionale apothekersorganisatie in contact worden gebracht met een zorgmakelaar die ondersteuning kan bieden rondom contracteren. Voorts biedt de KNMP regionale apothekersorganisaties materialen aan om op inhoud het gesprek te kunnen voeren met andere partijen (bijvoorbeeld de Richtlijn Consultvoering, vanuit de apotheek met onderliggend een social return on investment-analyse).

Vanuit de mededingingswetgeving geldt dat noch zorgverzekeraars noch zorgaanbieders onderling tariefinformatie of andere commerciële voorwaarden mogen delen. Daarnaast moet samenwerking voldoen aan de vijf procedurele



voorwaarden voor Juiste Zorg op de Juiste Plek². Zorgverzekeraars mogen onder bepaalde voorwaarden elkaars contract volgen en zorgaanbieders hoeven niet met alle zorgverzekeraars verschillende contracten af te sluiten. Wel moeten daarbij de door de ACM geformuleerde uitgangspunten voor volgeleid in zorg en preventie in acht worden genomen³.

Daarnaast acteert de KNMP op landelijk niveau om de positie van de openbaar apotheker te verbeteren rondom de aanspraak op gelden voor organisatie en infrastructuur (O&I). Uiteindelijk moet de inhoud van het plan voor multidisciplinaire samenwerking leidend zijn voor de toekenning van O&I gelden en niet zozeer welk discipline als (hoofd)indienener fungeert.

DATA

De beschikking hebben over data is onmisbaar in het gericht en adequaat inrichten van de farmaceutische zorg in de regio. Daarnaast geeft data ook de mogelijkheid om regio's onderling met elkaar te vergelijken middels een basispakket benchmarking. Dit geeft inzichten in best practices alsook knelpunten in de verschillende regio's.

De KNMP biedt op meerdere manieren platforms (zowel online alsook fysiek) om resultaten voortkomend uit de data met elkaar te bespreken. Dit biedt het vertrekpunt voor regio's om onderling kennis en informatie uit te wisselen. Middels deze kruisbestuiving wordt uiteindelijk bijgedragen aan het continu ontwikkelen van de farmaceutische zorg binnen Nederland.

Binnen de farmacie vervult de Stichting Farmaceutische Kengetallen (SFK) een belangrijke rol bij het verkrijgen van cijfermatig inzicht in de sector. De KNMP heeft samen met SFK als doel om regionale apothekersorganisaties te voorzien in data. SFK biedt mogelijkheden om, na toestemming van de apothekers uit de regio, op regionale schaal SFK-data te delen en te analyseren. SFK biedt scholing om data zelfstandig te analyseren voor eigen doeleinden.

De KNMP kan ook adviseren en ondersteunen rondom het gebruik van openbare datasets, zoals van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

2) <https://www.acm.nl/nl/publicaties/acm-beleidsregel-juiste-zorg-op-de-juiste-plek-jzojp>

3) <https://www.acm.nl/nl/onderwerpen/zorg/samenwerking-in-de-zorg/ruimte-voor-volgeleid-zorg-en-preventie>

SAMENWERKEN VOOR GOEDE ZORG

Goede zorg, en daarmee goede farmaceutische zorg, voor de patiënt is het uitgangspunt. Regionalisering draagt bij aan de verdere inbedding daarvan.

PROFESSIONELE STANDAARD FARMACEUTISCHE ZORG

De Professionele Standaard Farmaceutische Zorg van de KNMP is de on-onderhandelbare basis voor de dagelijkse farmaceutische zorg in de openbare apotheek. Eenduidig handelen op basis van de KNMP-richtlijnen vergroot voorspelbaarheid en betrouwbaarheid van de zorg die men levert of van andere apothekers verwacht. Hierdoor wordt een basis gelegd waarmee de onderlinge samenwerking tussen openbaar apothekers wordt gefaciliteerd.

MULTIDISCIPLINAIRE SAMENWERKING

Apothekers, huisartsen en (wijk)verpleegkundigen hebben ieder een eigen verantwoordelijkheid ten aanzien van de zorgverlening aan hun patiënten, maar dragen ook een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Als zorgverleners zijn zij het gezicht van de zorg in de buurt, naast andere zorgverleners waaronder fysiotherapeuten, psychologen en tandartsen. Patiënten moeten kunnen vertrouwen op de onderlinge samenwerking tussen hun zorgverleners. In een 'multidisciplinair zorgteam' stemmen zorgverleners hun werk beter op elkaar af. Samenwerken betekent ook gedeelde verantwoordelijkheid voor het resultaat en een grotere kans op meer inhoudelijke voldoening. Om meer multidisciplinaire samenwerking te realiseren is het van belang dat, vanuit het perspectief van de apotheker, regionale apothekersorganisaties mandaat hebben van de leden om namens de leden inhoudelijke en zakelijke afspraken te maken. De KNMP vindt dat betrouwbaarheid, minimale praktijkvariatie en 'leveringszekerheid' primaire randvoorwaarden zijn voor multidisciplinaire samenwerking.

KADERAPOTHEKER

Om openbaar apothekers een stevige spilfunctie te laten vervullen in de regio, biedt de KNMP apothekers de mogelijkheid aan om de opleiding tot kaderapotheker te volgen. De kaderapotheker is een openbaar apotheker met bijzondere bekwaamheden op een specifiek expertisegebied. Middels de opleiding tot kaderapotheker draagt de KNMP bij aan de strategische positionering van de farmaceutische zorg in de regio en een verdere intensivering van multidisciplinaire samenwerking.

De KNMP ondersteunt de regionale apothekersorganisatie bij het inbedden van de kaderapotheker. Dit doet de KNMP door het faciliteren van kennisuitwisseling tussen de verschillende regionale apothekersorganisaties, maar ook door het bieden van materialen om de rol, positie en functie van de kaderapotheker goed vast te leggen voor de regionale apothekersorganisatie.

REGIONAAL GEORGANISEERD, LANDELIJK VERENIGD

Ontmoeten is een kernfunctie van elke vereniging. De KNMP wil regionale apothekersorganisaties met elkaar in verbinding brengen door middel van digitale middelen, zoals webinars en een online community. Tegelijkertijd is het ook belangrijk om elkaar eens in de zoveel tijd in levende lijve te ontmoeten.

Vakgenoten ontmoeten, elkaar inspireren, kennis opdoen en delen; dat kan op de Netwerkbijeenkomsten voor de regionale apothekersgroepen, die de KNMP periodiek houdt. Het is een gelegenheid om collega's van andere regionale apothekersorganisaties nóg beter te leren kennen, van gedachte te wisselen over actuele thema's of geïnspireerd te worden door succesverhalen van anderen. Elkaar kennen is de basis van samenwerking tussen regio's.



BIJLAGE

De begrippenlijst hieronder geeft begrippen weer die een rol (kunnen) spelen bij het thema regionalisering. Deze lijst heeft niet als doel uitputtend te zijn en is tegelijkertijd niet een afspiegeling van gebruikte begrippen in deze visie. De begrippenlijst heeft als doel om de lezer bij het lezen van deze visie te helpen met het plaatsen van deze begrippen, waarmee de lezer in de dagelijkse praktijk in aanraking kan komen.

COÖPERATIES

Coöperaties op regionaal niveau zijn veelal gebaseerd op samenwerkende apotheken. De coöperaties worden vaak gefinancierd via contributie van de leden, soms deels vanuit bijdragen van de zorgverzekeraar voor specifieke activiteiten.

GEZ-ORGANISATIES

Een Geïntegreerde Eerstelijns Zorgorganisatie (GEZ) is een gezondheidscentrum dat (voorheen GEZ-)financiering van een zorgverzekeraar ontving om op wijkniveau multidisciplinaire zorg te organiseren. Zie ook de definities van 'wijkmanagement' en 'gezondheidscentrum'.

GEZONDHEIDSCENTRUM

Gezondheidscentrum is geen beschermde titel. LHV, NHG en InEen verstaan hieronder een multidisciplinair samenwerkingsverband onder één dak, waarbij minimaal de huisartsenzorg en apotheek zijn vertegenwoordigd, dat wijk- of populatiegerichte zorg verleent.

KADERAPOTHEKER

Een kaderapotheker is een openbaar apotheker met bijzondere bekwaamheden op een specifiek expertisegebied, mede gericht op de strategische positionering van de farmaceutische zorg in de regio. Het afronden van de opleiding tot kaderapotheker wordt bezegeld met opname in het KNMP-register voor kaderapothekers.

KETENZORGORGANISATIES

Ketenzorgorganisaties zijn organisaties die programmatische zorg aanbieden voor patiënten met chronische aandoeningen. Diverse ketenzorgprogramma's worden doorgaans op regionaal niveau aangeboden door zorggroepen of coöperaties.

ORGANISATIE & INFRASTRUCTUUR

Organisatie en infrastructuur (O&I) is een betaaltitel voor prestaties in de eerstelijnszorg die als doel hebben om (multidisciplinaire) samenwerking tussen zorgverleners te stimuleren en te organiseren. O&I vervangt onder andere de betaaltitels voor geïntegreerde eerstelijnszorg (GEZ) en ketenzorg. Goede farmaceutische zorg vereist een structurele en intensieve samenwerking van apothekers met andere zorgverleners. De O&I-prestaties zijn een hulpmiddel om dit te realiseren.

RECHTSVORM

Apothekers kiezen voor hun regionaal samenwerkingsverband de best passende rechtsvorm. Een veel gebruikte vorm is de coöperatie. Zie hiervoor ook het ondernemersplein van de Kamer van Koophandel (KvK) op: <https://ondernemersplein.kvk.nl/>

REGIOBEELD

Een regiobeeld is een overzicht van de belangrijkste data over zorgvraag, zorgaanbod, gezondheid en leefstijl, bevolkingsontwikkeling, sociale en fysieke omgeving in een specifieke regio. Zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en andere samenwerkende partijen in de regio kunnen het regiobeeld gebruiken om een gezamenlijke toekomstvisie op te stellen. Voor meer informatie en voorbeelden, zie <https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/>.

REGIONALE APOTHEKERSORGANISATIES (RAO)

Dit is een verzamelnaam voor meerdere organisatievormen op het gebied van regionale farmacie waarin activiteiten zijn gebundeld en die als aanspreekpunt voor derden functioneren. Over het algemeen gaat het om een bundeling van een aantal openbare apotheken in de regio, veelal in een coöperatie.

REGIONALE PLANVORMING

Afspraken die partijen in de regio maken over de invulling of ontwikkeling van structurele regionale samenwerking, mogelijk resulterend in de vorming van een regionale organisatie.

REGIONALE ONDERSTEUNINGSSTRUCTUREN (ROS)

De 17 Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS'en) adviseren en begeleiden de eerste lijn én betrokken partijen bij het realiseren van samenhangende zorg in de wijk en de regio. ROS'en treden op als onafhankelijke regionale partners en informeren de eerste lijn over veranderingen in de zorg. Ze zetten zich in voor de samenwerking in de wijk en de regio in de rol van initiator, adviseur, projectleider of procesbegeleider zodat men elkaar weet te vinden, cultuurverschillen kan overbruggen en goed met elkaar kan samenwerken. ROS'en werken voor de eerste lijn. Zij zijn zelf geen zorgaanbieder.

Voor hun maatschappelijk opdracht om de eerstelijnszorg te versterken ontvangen ROS'en financiering vanuit de overheid. De preferente zorgverzekeraar zorgt voor een vergoeding aan de ROS per inwoner op basis van premiegelden van verzekerden. De ROS'en hebben hiermee regionaal de taak om de implementatie van vernieuwingen te ondersteunen, de eerste lijn te versterken en innovatie te stimuleren. Daarnaast kunnen zij voor advieswerk derdengelden genereren, bijvoorbeeld van gemeenten.

REGIONALISERING

Het versterken van de structurele samenwerking tussen apothekers/apotheken en met andere zorgverleners ten behoeve van de organisatie van goede farmaceutische patiëntenzorg. Regionalisering is een reactie op nationalisering (landelijke regels/afspraken). Samenwerking is een kernbegrip. De omvang van een regio ligt niet vooraf vast. Als de regionale organisatie afspraken namens aangesloten leden wil maken, is draagvlak en mandaat essentieel. Het formaliseren van samenwerking binnen een regio is niet vrijblijvend.

**KNMP**

Alexanderstraat 11

2514 JLDen Haag

T 070 373 73 73

F 070 310 65 30

www.knmp.nl