

Regionale apothekersorganisatie en de vijf hoofdtaken van het RESV

Dit document bevat de concretisering van de bijdrage en positie van de farmaceutische zorg binnen een regionale eerstelijnsamenwerkingsverband (RESV), in samenhang met o.a. de huisartsenzorg, wijkverpleging, paramedische zorg en het sociale domein.

In het RESV staat de eerstelijns farmaceutische zorg centraal. Net als andere beroepsgroepen in de eerstelijns hebben apothekers ook beroepsgenoten in andere sectoren zoals in ziekenhuizen en Wlz-instellingen. De farmaceutische zorg gaat over schotten heen.

In de Visie Eerstelijnszorg 2030 worden vijf hoofdtaken beschreven voor een RESV. Vanaf 2030 is het streven om alle hoofdtaken in de regio bij een RESV uit te (laten) voeren, rekening houdend met de (bestaande) regionale context.

Onderstaand de wijze waarop de regionale apothekersorganisaties (RAO's) bezig zijn om aan te sluiten op de hoofdtaken van een RESV.

Hoofdtak RESV	Waarde regionale apothekersorganisatie (RAO)
1. Mandatering en vertegenwoordiging	- Vertegenwoordigt de belangen van de farmacie in regionale overleggen. - Brengt farmaceutische expertise in bij besluitvorming over zorginnovatie en samenwerking. - Zorgt dat de stem van de openbare farmacie in de regio wordt meegenomen in afspraken met zorgverzekeraars, gemeenten en andere disciplines.
2. Regionaal organiseren van capaciteit en toegankelijkheid	- Signaleert knelpunten in toegankelijkheid, wachttijden en de beschikbaarheid van geneesmiddelen en eerstelijns farmaceutische zorg. - Speelt reactief in op actuele knelpunten. - Draagt bij aan oplossingen voor personeelstekorten (o.a. door bij te dragen aan overbruggingszorg, zorg/taakverschuiving en taakherschikking). - Adviseert over bereikbaarheid en 24/7 continuïteit van farmaceutische zorg in de regio.
3. Zorginhoudelijke afspraken over patiëntengroepen	- Levert inhoudelijke input voor zorgpaden en multidisciplinaire afspraken. - Biedt expertise op het gebied van farmaceutische zorg, waarmee de effectiviteit van regionale programma's wordt vergroot. - Draagt bij aan het ontwikkelen en uitvoeren van programma's gericht op preventie en op het langer thuis wonen van kwetsbare groepen. - Draagt bij aan het verbeteren van gezondheidsvaardigheden en het verkleinen van gezondheidsverschillen in de wijk.
4. Faciliteren en ondersteunen van zorgaanbieders	- Fungeert als kennis- en innovatie/scholingsplatform voor de aangesloten apotheken. - Ondersteunt apotheken met gezamenlijk producten en diensten en bij implementatie van nieuwe werkwijzen. - Stimuleert samenwerking met andere eerstelijnsdisciplines en het sociale domein, bijvoorbeeld via gezamenlijke projecten of data-gestuurd werken.
5. Ondersteunen van hechte wijkverbanden	- Apothekers kennen de wijk en kunnen snel signalen oppikken van gezondheids- of sociale problematiek (driekwart van de populatie komt in de apotheek die laagdrempelig toegankelijk is). - Fungeren als brug tussen zorg en sociaal domein door mensen gericht te verwijzen en samen te werken met wijkteams, wijkverpleging, huisartsen en welzijnswerk. - Dragen bij aan preventie en het vergroten van zelfredzaamheid van inwoners in de wijk.