

Tweede Kamer vóór apotheekeerzorg uit eigen risico: één van de hoogtepunten van 2014

Met de complimenten vanuit politiek Den Haag

Het vervolg van de overheveling en de uitfasering van OZIS waren belangrijke ontwikkelingen voor apothekers in het afgelopen jaar. In politiek Den Haag was begrip voor de buitensporige werklust van apothekers: WWS-minister Edith Schippers complimenteerde ze voor hun aanpak bij de geneesmiddeltekorten. Een impressie van wat 2014 bracht.

Vrouw FIP-voorzitter

Voor het eerst staat een vrouw aan de top bij de FIP. De Spaanse apotheker en bestuurder van de Spaanse apothekersvereniging Carmen Peña werd in augustus op het FIP-congres in de Thaise hoofdstad Bangkok benoemd tot voorzitter van de internationale apothekersvereniging. Ze volgt Michel Buchmann op.



Zorgverlenersrol

De apotheker gaat in 2015 zijn rol als zorgverlener versterken: dat was een van de belangrijke uitkomsten van het Bestuurlijk Overleg Farmacie waaraan KNMP, NPCF, Nefarma, LHV en ZN onder regie van WWS afspraken met elkaar hebben gemaakt. Centraal in dat zorgverlenerschap staat de medicatiebeoordeling. Die moet leiden tot betere medicatieveiligheid en gezondheid van de patiënt, aldus de zorgpartijen.



Complimenten

Minister Edith Schippers van Volksgezondheid gaf enkele keren complimenten aan apothekers. Ze was blij met de sterker dan verwachte daling van de kosten voor geneesmiddelen en erkende dat apothekers "een buitensporige verhoging van de werklust" ervaren door geneesmiddeltekorten. Ook kondigde ze maatregelen aan om de tekorten terug te dringen. Verder investeert de minister miljoenen in bijscholing van openbaar apothekers.



EIGEN RISICO

De Tweede Kamer vindt dat het eigen risico de informatievoorziening in de apotheek bemoeilijkt. Een begin november aangenomen motie van GroenLinks vraagt minister Edith Schippers van WWS de nadelen te onderzoeken. De minister wordt ook verzocht te kijken welke taken van de apotheker uit het eigen risico kunnen.

In een andere aangenomen motie uit begin november roept de Kamer zorgverzekeraars op om op het doosje duidelijk te laten zien hoe de prijzen voor geneesmiddelen zijn opgebouwd.





Fertiliteitshormonen zijn de derde groep specialistische geneesmiddelen die zijn overgeheveld naar de tweede lijn. Twaalf fertiliteitshormonen zijn op 1 januari 2014 verhuisd van het Geneesmiddelenvergoedingssysteem naar het ziekenhuisbudget. In tegenstelling tot de vorige twee overhevelingen – TNF-alfaremmers (2012) en orale oncolytics en groeihormonen (2013) – zijn gebruikers van fertiliteitshormonen relatief jong en gezond en werken veelal fulltime.

**EEN
IMPRESSIE
VAN WAT
2014
BRACHT**

Fertiliteits- hormonen



Ruim 27% van de patiënten heeft de apotheek toestemming gegeven om gegevens te delen in het Landelijk Schakelpunt (LSP). Dat stijgt naar verwachting eind dit jaar naar 34%. Huisartsen hebben van 18% van de patiënten toestemming. De regionale verschillen in aandeel opt-ins bij apotheken zijn nog groot, variërend tussen 2% en 50%. Ruim 85% van de OZIS-ringen stopt rond 31 december. 89% van de apotheken, 83% van de huisartsen en 41% van de ziekenhuizen hebben een LSP-aansluiting.



Grootbereiders

Alle producten van grootbereiders zijn in 2014 aangemeld voor de G-Standaard. Een belangrijke doorbraak omdat apothekers jarenlang problemen hadden met het declareren van bereidingen door de ondoorzichtige prijzen. Doorleverende ziekenhuisapotheken melden nog steeds nieuwe producten aan voor de G-Standaard.



PW-jubileum

Het PW bestond op 3 april 2014 150 jaar. Dit jubileum werd opgeluisterd met een speciale 'gouden' PW-editie met verhalen over de betekenis van de farmacie in verleden en heden. Van de eerste vrouwelijke apotheker tot hoe de pil de gemiddelde gezinsgrootte geleidelijk aan reduceerde. Om de PW-lezers nog meer inzicht te geven in de historie van de farmacie, kwam in april het volledige historische archief van dit blad op de site te staan.



A-team

Om antibioticaresistentie terug te dringen moet elk ziekenhuis vanaf 1 januari 2014 beschikken over een antibioticateam (A-team). Daarin is de ziekenhuisapotheker een functie toebedeeld, naast een internist-infectioloog, een arts-microbioloog en een of meer verpleegkundigen. Het A-team moet de kwaliteit van het antibioticabeleid bewaken, onder meer door het gebruik van reserveantibiotica te monitoren.

