

## Belangrijke aandachtspunten voor een efficiëntere zorgsector

Bij apothekers zijn er geen patiëntenstops, geen beperking op hoeveel mensen er geholpen kunnen worden. Je hoeft geen afspraak te maken of ziek te zijn: iedereen is welkom, iedereen komt bij de apotheker langs. Voor veruit het grootste deel van de bevolking is een apotheek binnen 5 minuten bereikbaar. De Vlaamse apotheek wordt dan ook gekenmerkt door een unieke laagdrempeligheid en een zeer groot bereik. De Vlaamse apothekers zijn daardoor bijzonder waardevolle zorgverleners in de zorg die alsmaar meer onder druk staat. Om de gezondheidszorg efficiënt te verbeteren, moet de expertise van de apothekers ten volle benut worden. Daarom vragen we met aandrang:

### 1. Erken de apotheker als zorgverlener in Vlaanderen:

De apotheker moet correct erkend worden als zorgverlener in het Vlaams Zorglandschap. Dit is vandaag nog steeds niet het geval. Er is dringende actie nodig om volwaardig deze rol te kunnen opnemen.

### 2. Preventie: betrek de apotheker bij screeningsprogramma's en bevestig zijn rol als vaccinator:

Apothekers evolueerden de afgelopen jaren naar een steeds meer zichtbare taak in preventie, sensibilisatie en screening.

Ongeveer een derde van de bevolking wordt niet bereikt met bevolkingsonderzoeken. Daarin blijven burgers de onderzochte pathologieën, zoals kankers, ontwikkelen met alle bijhorende zorgbelasting en kosten. Door de unieke laagdrempeligheid van de apotheker kan verwacht worden dat dit aantal flink kan opgetrokken worden. Overweeg bovendien om apothekers ook bij andere screeningsprogramma's te betrekken. Natuurlijk hoort daarbij een gepaste vergoeding voor de geleverde inspanning. Maar er kan verwacht worden dat die ruimschoots de uitgespaarde kosten waard is.

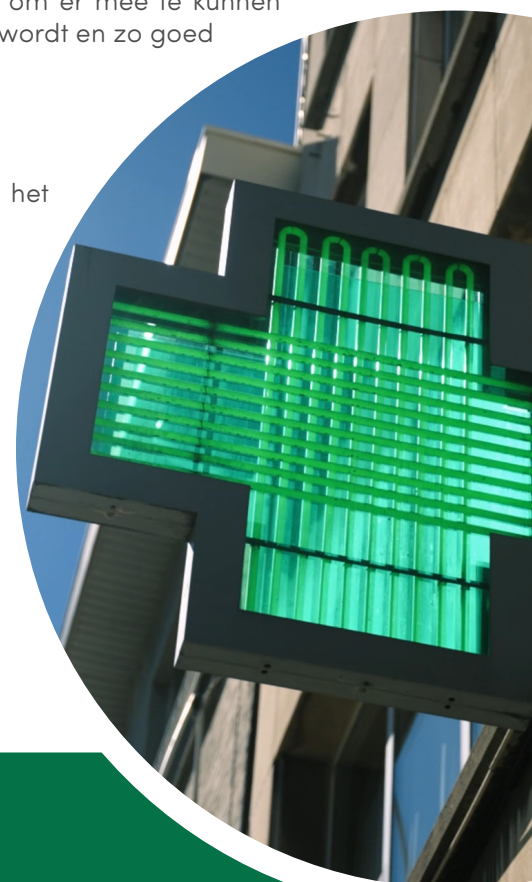
Bevestig de rol van de apotheker als vaccinator. Zo kan hij optimaal bijdragen aan de vaccinatiegraad, aanvullend aan andere vaccinatoren.

Bijkomend wordt VAN best als partner met terreinervaring erkend, om er mee te kunnen voor zorgen dat het bereik van preventieve acties zo hoog mogelijk wordt en zo goed mogelijk wordt gerealiseerd.

### 3. Performante gegevensdeling voor een performante zorg:

De lokale (huis)apotheker speelt een sterke en centrale rol in het medicatiebeleid. Dit doet hij door:

- te helpen bij het verhogen van zelfregie rond medicatiegebruik,
- het veilige en efficiënte gebruik van acute medicatie van de individuele patiënt op te volgen,
- de medicatiezorgcoördinatie voor chronisch zieke personen te coördineren, alsook risicovolle situaties, op scharniermomenten zoals voor en na een hospitalisatie, en bij opname in een woonzorgcentrum.



Dit maakt hem een essentiële schakel in een systeem voor zorgcoördinatie en populatiemanagement. Hij zet daarbij in op optimalisering in overleg met de arts. Hij werkt meer en meer data gedreven, populatiegericht en detecteert ook risicopopulaties. Zo draagt de apotheker bij in population health management, een systeem dat streeft naar het verbeteren van de gezondheid van populaties door het begrijpen en aanpakken van de gezondheidsbehoeften op verschillende niveaus, van individuele zorg tot brede interventies, en van preventie tot chronische zorg.

Maar een performant systeem voor gegevensdeling in de eerste lijn, dat toegankelijk is voor patiënten en zorgverleners in zowel de eerste als de tweede lijn, ontbreekt momenteel. Dit is van absoluut belang en moet een efficiënte gegevensdeling toelaten tussen lokale (huis) apothekers, met huisartsen, transmuraal met ziekenhuizen en met woonzorgcentra. Een dergelijk systeem moet vlot, intuïtief en foutloos werken. Het is absoluut noodzakelijk dat dit zo snel mogelijk gerealiseerd wordt om een duurzaam gezondheidssysteem te bouwen dat fouten vermindert, de algemene kwaliteit van de zorg verbetert, en zinloze kosten en belasting van het zorgsysteem vermindert. Het ontbreken van een geïntegreerd, real-time bijgewerkt patiëntendossier, inclusief het medicatieschema, verplicht zorgverleners anno 2024 nog te werken met papieren schema's en verschillende bronnen te consulteren om een volledig beeld te hebben van de situatie van de patiënt. Dit vraagt tijd en genereert kosten en menselijke fouten. Er moeten spoedig andere oplossingen komen. We vragen dan ook een concreet plan met een concrete datum tegen wanneer dit gerealiseerd kan zijn en dat al het nodige gedaan wordt om dit prioritair waar te maken. Een échte moonshot, dus.

#### **4. Voor nieuwe samenwerkingsmodellen verdienen apothekers ondersteuningsmechanismen:**

Het beeld van de apotheker in zijn apotheek (met eventueel één assistent) is anno 2024 zeker niet de enige praktijkvorm meer. Er bestaan vandaag nieuwe samenwerkingsmodellen, zowel intra- als interprofessioneel. Zij verdienen ondersteuningsmechanismen gelijkaardig aan Impulso en VIPA.

#### **5. Structurele subsidiëring voor de kringwerking en een billijke vergoeding voor de apotheker-vertegenwoordiger in de zorgraad:**

Alleen zo heeft een goed georganiseerde eerstelijns kans om zich duurzaam verder te ontwikkelen. Als de druk op de zorgverleners te groot wordt, dreigen we op termijn te evolueren naar zorggraden zonder lokale zorgverstrekkers. Dat is een scenario dat ten allen tijde vermeden dient te worden.

#### **Referenties**

<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/acht-aanbevelingen-preventie>  
<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/acht-aanbevelingen-voor-een-duurzaam-gezondheidsbeleid-de-rol-van-de-apotheker-vaccinatie>  
<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/acht-aanbevelingen-voor-een-duurzaam-gezondheidsbeleid-digitale-gegevensdeling>  
<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/aanbeveling-medicatiebeleid>  
<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/acht-aanbevelingen-voor-een-duurzaam-gezondheidsbeleid-samenwerkingsmodellen>  
<https://vlaamsapothekersnetwerk.be/nieuws/acht-aanbevelingen-voor-een-duurzaam-gezondheidsbeleid-eerste-lijn-zorgsamenwerking>

