

Toekomstvisie

Huisarts en Apotheker aan zet: samen verantwoordelijk voor toekomstbestendige zorg Jeroen Havermans - Adjunct-Directeur Farmacie & Technologie | Pharmapartners

Ontwikkelingen in de zorg

De zorgvraag groeit door dubbele vergrijzing, terwijl personeelstekorten en kosten blijven oplopen. Huisartsenpraktijken en apotheken vangen steeds meer laagcomplexere zorg op, maar missen structureel mandaat, passende bekostiging en data-ondersteuning. Het huidige stelsel belemmert hun potentieel als regisseurs van toegankelijke en samenhangende zorg.

De droomvisie

In 2035 vormen huisartsen en apothekers samen het hart van regionale eerstelijnsnetwerken. Zij voeren gezamenlijke regie over laagcomplexere zorg, medicatieveiligheid en populatiegezondheid, ondersteund door wijkverpleging, fysiotherapie, paramedici en het sociaal domein. Minimaal een derde van de poliklinische laagcomplexere zorg is structureel verschoven naar de eerstelijns. De huisarts fungeert als klinisch regiebehandelaar en de apotheker als medebehandelaar en medicatie-expert.

Regionale eerstelijnsbesturen beschikken over een integraal budget en duidelijk mandaat om zorg doelmatig te organiseren. Door taakherschikking, zoals substitutie van poliklinische controles en uitbreiding van farmaceutische zorg bij chronische aandoeningen, wordt capaciteit in de tweede lijn ontlast. De tweede lijn richt zich op hoogcomplexere zorg. Voor de patiënt betekent dit snellere toegang tot zorg, minder versnippering bij de behandeling, betere medicatieveiligheid, en zorg dichtbij huis, ondersteund door digitale gegevensdeling en gezamenlijke besluitvorming.

Positieve bijdrage zorg

Door huisartsen en apothekers gezamenlijk verantwoordelijk te maken voor regie en het medicatiebeleid ontstaat samenhangende en patiëntgerichte zorg. Dit leidt tot minder doorverwijzingen, betere therapietrouw, hogere medicatieveiligheid en doelmatiger inzet van professionals. Daarnaast verbetert de toegankelijkheid, worden wachttijden verkort en stijgt de ervaren kwaliteit, met behoud of zelfs verbetering van patiënttevredenheid.

Grootste obstakels

Belangrijkste obstakels zijn de huidige productieprikkels die samenwerking ontmoedigen, onduidelijkheid over verantwoordelijkheden tussen huisarts en apotheker, juridische beperkingen rond taakverschuiving en datadeling, en terughoudendheid bij patiënten om zorg anders te organiseren dan via het ziekenhuis binnen bestaande bekostigings- en toezichtskaders.

Oplossingsrichtingen

Huisartsen en apothekers nemen gezamenlijk het initiatief tot regionale samenwerkingsverbanden met gedeelde governance, data-infrastructuur en betrokkenheid van andere disciplines. Zorgverzekeraars contracteren een integraal regiobudget voor laag-complexere zorg en farmaceutische zorg, zonder disciplinegebonden prikkels. Via pilots met gezamenlijke KPI's ontstaat vertrouwen, gericht op minder ziekenhuisverwijzingen, betere medicatieveiligheid en minder voorkombare opnames. Transparante communicatie richting patiënten vergroot begrip, acceptatie en draagvlak om de zorg dichtbij huis te organiseren.