

# Farmacie moet plek in keten nog veroveren

**DE LANDELIJKE VERENIGING GEORGANISEERDE EERSTE LIJN (LVG) STREEFT NAAR EEN KRACHTIGE EERSTELIJNSZORG. INTERDISCIPLINAIRE SAMENWERKING IS DAARVOOR EEN MUST, STELT LVG-DIRECTEUR LEO KLIPHUIS. "MAAR DE FARMACIE MOET ZIJN PLEK NOG VEROVEREN."**



"De zorg is een ongelooflijk grote markt en bovendien de enige die in deze huidige economische tijden groeit." De politiek bemoeit zich volgens Leo Kliphuis intensief met de sector maar: "Die bemoeienis is vooral van financiële aard. Zorg is geld, zorginhoudelijk hoor je niet veel van de politiek." De markt is volgens hem in verwarring. "Ondernemerschap? Ja. Maar we mogen weer niet teveel verdienen. Dat is ingewikkeld. Zorgverzekeraars concurreren met elkaar. Dat is mooi. Maar er is nu ook een ontwikkeling dat zorgverzekeraars zelf zorg gaan verlenen." Duidelijk is volgens Kliphuis dat verzekeraars nieuwe rollen gaan spelen. "Uitbetalen van schade blijft een belangrijk onderdeel van hun werk. Maar de onderlinge concurrentie gaat plaatsvinden op het gebied van organiseren (van zorgpaden), preventie en voorstellen van ziekten."

## CONCURRENTIE

De huisarts zit volgens Kliphuis middenin een krachtenveld waarin hij niet alleen de concurrentie aan moet met verzekeraars, bedrijvenpoli's en andere financiers van de zorg, maar ook met nieuwe toetreders. Ziekenhuizen bijvoorbeeld, die anderhalve lijnszorg opstarten, commerciële partijen en buitenlandse organisaties. Daarnaast hebben de huisartsen te maken met de steeds mondiger wordende consument die aan zelfzorg doet, de internetdokter raadpleegt of via patiëntenverenigingen zijn weg vindt. En dan zijn er nog substituten zoals thuiszorg voor

chronische patiënten, (farmaceutische) zorg door apotheken of preventie door GGD's. Die concurrentie zal blijven, maar moet volgens Kliphuis zodanig gemanaged worden dat er een goede, toekomstbestendige eerstelijnszorg ontstaat.

## CASE MANAGEMENT

Door de vergrijzing wordt de groep mensen met chronische aandoeningen groter. We moeten volgens Kliphuis daarom van disease management naar case management: leer mensen voor zichzelf te zorgen, steek meer geld in preventie, ontwikkel zorgprogramma's. "Focus op gezondheid, zorg ervoor dat mensen uit de zorg blijven. Bekostig dat. Daarnaast moet er een goede basis zijn voor als je echt ziek wordt." Volgens de LVG moet dit alles zich vertalen in een breed aanbod van zorgprogramma's voor chronische aandoeningen.

Programma's inclusief preventie, vroege opsporing, zelfmanagement, zorg en ondersteuning en palliatieve zorg. Samenwerking is daarbij onontbeerlijk. Er zijn verschillende scenario's mogelijk, maar Kliphuis vindt een 'eerstelijns zorgbedrijf' met vestigingen de meest voor de hand liggende optie. "Een individuele huisartsenpraktijk is te klein om goed aan research en development te doen. Samen met andere disciplines in een bedrijfsverzamelgebouw gaan zitten, is weer te vrijblijvend. Je zult dus toch naar een soort van franchiseachtige constructie moeten."

## ONDERBELICHT

Bij de discussie wie wat doet in de keten, is de rol van de apotheker tot nu toe achtergebleven. Kliphuis: "De farmacie heeft zich te laat in deze discussie gemengd. Mijn advies: draag zelf inhoud aan, voeg content toe, dan krijg je vanzelf een plek in de keten."