

Aanspraak farmaceutische zorg kan beter

Patiënten krijgen niet altijd tijdig en zonder belemmeringen de geneesmiddelen die het beste zijn. Er zijn maar liefst acht soorten knelpunten. Dat is de conclusie in het eindrapport van de adviesgroep Aanspraak Farmaceutische Zorg van Platform PI.

De groep onderzocht of iedere patiënt in de thuissituatie ongehinderd aanspraak kan (blijven) maken op de geneesmiddelen die op dat moment aangewezen zijn. Het antwoord daarop was 'nee'. De adviesgroep (samengesteld uit externe deskundigen, leden van patiëntenorganisaties en deskundigen van farmaceutische bedrijven) heeft de knelpunten in kaart gebracht en aanbevelingen gedaan aan diverse veldpartijen.

Uitkomsten en aanbevelingen

Mensen met chronische aandoeningen zijn de eersten die aan den lijve ondervinden wat het betekent medicijnen te gebruiken die niet helemaal 'passend' zijn. Tevens weten zij hoe verwarrend het is om steeds weer andere medicijnen voorgeschreven te krijgen. Vervelende bijwerkingen die de kwaliteit van leven beïnvloeden, misverstanden over – alweer- andere pillen in een ander doosje, of over de zelf te betalen medicatie om onduidelijke redenen zijn voor hen aan de orde van de dag.

In dit rapport zijn door Platform PI de oplossingsrichtingen en adviezen opgesteld bij de diverse knelpunten op basis van de input van diverse veldpartijen. Sommige aanbevelingen richten zich op de overheid, en andere organisaties andere zijn meer bedoeld voor de zorgprofessionals zelf.

Het rapport en bijlage vindt u terug op de website: http://www.platform-pi.nl/platformpi/activiteiten/resultaten_onderzoek

Activiteiten 2009

In 2009 zijn vijf groepen actief geweest. Zij werkten aan de volgende onderwerpen:

- **Concordantie (huis)arts – patiënt**
inzicht in de mogelijkheden om het overleg tussen patiënt en arts over de keuze en het gebruik van geneesmiddelen te verbeteren;
- **Aanspraak farmaceutische zorg**
de vraag of iedere patiënt thuis wel aanspraak kan (blijven) maken op de geneesmiddelen die hij of zij nodig heeft en door specialist zijn voorgeschreven . De adviesgroep brengt de knelpunten die zich kunnen voordoen in kaart; (zie ook het eerste onderwerp van deze nieuwsbrief)
- **Inventariseringgroep Polifarmacie**
een inventarisatie van de knelpunten en risicomomenten bij het gelijktijdig gebruik van meerdere geneesmiddelen tegen verschillende aandoeningen;
- **Indicatoren en Keten DBC**
een sterke en zwakte analyse van zaken die zich kunnen voordoen als geneesmiddelen onderdeel uitmaken van een diagnose-behandelcombinatie

In deze uitgave leest u ook:

[Eindrapportage adviesgroep Aanspraak](#)

[Afscheid Joke de Vries](#)

[2009 wat deed Platform PI](#)

[2010 wat zijn de plannen](#)

[Platform PI in het nieuws](#)

[Nieuwe website](#)

[Adresinformatie](#)

(DBC). Bij een DBC krijgt het ziekenhuis een vast bedrag voor de gehele behandeling, inclusief geneesmiddelen.

- **Extramuralisering**

een inventariserend onderzoek uit te voeren naar de kwaliteit van farmaceutische zorg, daarbij in kaart brengen van de verschillen tussen intramuraal en extramuraal zowel in de thuissituatie als in de AWBZ instellingen.

Activiteiten 2010

Op de jaaragenda van 2010 zal PI extra aandacht schenken aan de onderwerpen

- patiëntveiligheid;
- Verbeteren kwaliteit van zorg;
- over- en onderbehandeling medicatie

Op 30 september 2010 vindt een bijeenkomst plaats rond het onderwerp keten- DBC en indicatoren. Zet de datum alvast in de agenda. Meer informatie volgt later.

In 2010 verwacht PI verder de resultaten bekend te maken van lopend onderzoek zoals het Nivel onderzoek concordantie, het IMS onderzoek extramuralisering en het onderzoek naar indicatoren DBC en ketenzorg.

Meer informatie binnenkort op onze website.

Afscheid deelnemer Joke de Vries



Sinds de oprichting van Platform PI is mevrouw Joke de Vries actief binnen het Platform PI. Zij heeft o.a. deelgenomen aan werkgroep therapietrouw en heeft het onderwerp therapietrouw altijd hoog in het vaandel gehad en overal waar zij kwam onder de aandacht weten te brengen.

Zij deed dit vanuit de Reumapatiëntenbond, maar ook door haar persoonlijke betrokkenheid bij patiëntenparticipatie heeft zij ons altijd haar enthousiasme laten zien.

Naast Platform PI is Joke actief in tal van andere organisaties zoals voorzitter Reumapatiëntenbond Rotterdam, overleg reumapatiëntenbond met farmaceuten over reumamiddelen, NHG redactie patiëntenbrieven, gastdocent stichting Specifieke Scholing Verpleegkundigen, werkgroep geneesmiddelenbeleid, Revalidatie Rijndam klachten commissie, Raad van Toezicht centrum reuma en revalidatie Rotterdam, etc.

Joke's motto is **vrijwillig is niet vrijblijvend**. Haar inzet en aanstekelijke motivatie zullen zeker gemist worden binnen het platform. Joke legt verschillende functies per 1 januari 2010 om de jonge generatie kans te geven het stokje over te nemen en zij wil graag meer tijd te besteden aan haar fietsclub, kleinkinderen en vele andere interesses.

Platform PI in het nieuws

Interview - Krijgt de patiënt het beste?

Prof.dr. Carin Uyl-de Groot, voorzitter van het Platform PI heeft op 20 oktober 2009 een interview gegeven n.a.v. de eindrapportage Aanspraak voor de nieuwsbrief van sanofi-aventis Geneesmiddel en Debat.

Carin Uyl: "In de eindrapportage 'Invloed van partijen op aanspraak op geneesmiddelen' heeft onze adviesgroep acht knelpunten opgenomen die de aanspraak op de farmaceutische zorg belemmeren. Het belang van die knelpunten, of het nu gaat om de gevolgen van het preferentiebeleid of het Budgettair Kader Zorg zal door de diverse betrokkenen in de zorg verschillend worden ervaren. De gemeenschappelijke factor is dat een groot deel van de knelpunten is terug te voeren op financiering van de farmaceutische zorg en / of op financiële belangen van betrokken partijen (zoals voorschrijvers, zorgverzekeraars en overheid)."

Naast het inventariseren van knelpunten heeft Platform PI patiëntenorganisaties en diverse andere betrokken veldpartijen, zoals zorgverzekeraars, stichting Eerlijke Geneesmiddelvoorziening (EGV), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) en de Orde van Medisch Specialisten gevraagd om aanbevelingen te doen om de aanspraak op geneesmiddelen te verbeteren. De adviezen richten zich op de overheid en organisaties en professionals in de zorg.

Website

Meer informatie over de activiteiten van het Platform PI vindt u op de website www.platform-pi.nl. Platform PI introduceert op 15 september 2009 de nieuwe website. Duidelijk, transparant en informatief.

Adresgegevens

Bureau Platform PI

Killesteijnstraat 1
4128 CW LEXMOND

telefoon 0347 343 268
fax 0347 343 395
e-mail info@platform-pi.nl

Op de hoogte blijven?

Wilt u op de hoogte blijven via nieuwsbrief, uitnodiging, etc. stuur dan een e-mail met als onderwerp "graag informatie" naar info@platform-pi.nl

Platform PI (Patiënt-Industrie) is een ontmoetingsplaats voor leden van patiëntenorganisaties en medewerkers van farmaceutische bedrijven. Het platform stelt knelpunten in het medicijngebruik aan de orde en draagt daarvoor oplossingen aan. De (chronische) patiënt staat daarbij voorop. Het uitgangspunt is dat de patiënt een positie heeft die gelijkwaardig is als het gaat om de verkrijgbaarheid, de keuze en het gebruik van geneesmiddelen.

Het platform fungeert als een samenwerkingsverband tussen patiëntenorganisaties en fabrikanten van geneesmiddelen die nieuwe medicijnen ontwikkelen.

In 2008 heeft het Platform PI een onderzoek laten verrichten onder stakeholders. Er vond een herijking van de koers plaats van Platform PI. Dit heeft geleid tot een nieuwe werkwijze die in 2009 vorm kreeg. Platform PI stelt jaarlijks naar aanleiding van een overleg met de koepels en beraadslagingen binnen het platform op basis van een voorstel een plan op voor de behandeling van een aantal thema's. Indien de problematiek nadere actie behoeft, wordt een adviesgroep gevraagd binnen een tevoren vastgestelde termijn tot een nadere analyse en oplossingsrichting te komen. De adviesgroep krijgt een opdracht van het bestuur, waarin het doel is geformuleerd en waarin is vastgelegd op welke termijn de groep rapporteert aan het platform. Voor langlopende opdrachten wordt een tussenrapportage gevraagd. De adviesgroep bestaat uit deelnemers aan het platform, eventueel aangevuld met externe deskundigen.