

Betaalde FPZ: wereldwijd wetenschappelijk overzicht

Wat hebben colonkankerscreening, noodanticonceptieadviezen en medicatiebeoordelingen gemeen? Een recent *systematic review* vat mondiaal deze en nog 60 FPZ-programma's samen waarbij de apotheker betaald wordt voor niet-receptgebonden zorg. De meeste zorginterventies waren medicatiebeoordelingen (38 programma's; gemiddelde vergoeding \$ 68,86 [SD 27,42]). Daarnaast werden met name adviezen aan artsen ($n = 13$), stoppen-met-roken-programma's ($n = 9$), receptaanpassingen ($n = 7$) en diabetesmanagement ($n = 5$) vergoed. Aan medicatiebeoordelingen werden doorgaans aanvullende eisen gesteld (18/38 = 47%); vaak betroffen deze het aantal geneesmiddelen ($n = 13$), de mate van comorbiditeit ($n = 8$), specifieke ziekten (hart-vaatziekten, astma, diabetes) of ontslag uit het ziekenhuis. Bij 14 programma's (23%) golden aanvullende eisen voor de opleiding van de apotheker. Opvallend genoeg leidde vergoeding van de zorginterventie niet altijd tot aanzienlijke implementatie ervan. De auteurs noemen onvoldoende vergoeding, hoge administratieve lasten en lastig declareren belangrijke barrières bij de implementatie van deze zorg. Maar de zorg had vaak resultaat. Dankzij de FPZ-interventies werden medicatiegerelateerde problemen opgelost, konden patiënten stoppen met roken en verbeterden klinische parameters zoals HbA_{1c} , cholesterolwaarden en bloeddruk. En *last but not least*: de patiënttevredenheid was hoog.

Toen ik dit overzicht las, was voor mij het glas halfvol. Immers (1) patiënten zijn tevreden met de zorg van de apotheker, (2) we leveren klinische meerwaarde en (3) Nederlandse barrières bij de inbedding van FPZ zijn niet uniek; de hele wereld kampt ermee!

Bart van den Bemt

van den Bemt B. Betaalde FPZ: wereldwijd wetenschappelijk overzicht.

PW Wetenschappelijk Platform. 2015;9:e1501.

Oorspronkelijke artikelen

2 Vergelijking van een eenvoudig en een geavanceerd medicatiebewakingssysteem in een Nederlands ziekenhuis

W.L. Eppenga, H.J. Derijks, J.M.H. Conemans,
W.A.J.J. Hermens, M. Wensing en P.A.G.M. de Smet

9 Therapietrouw bij de behandeling van hypertensie: combinatie van meetmethoden geeft meer inzicht in innamegedrag

Hein A.W. van Onzenoort, Willem J. Verberk,
Alfons G.H. Kessels, Abraham A. Kroon, Cees Neef,
Paul-Hugo M. van der Kuy en Peter W. de Leeuw

Korte bijdragen

16 Veiligheid en verdraagbaarheid van verneveling van amoxicilline + clavulaanzuur bij stabiele COPD-patiënten

L.C. Nijdam, J.C. Kuijvenhoven, P.D.L.P.M. van der Valk,
M.G.J. Brusse-Keizer, J. van der Palen en K.L.L. Movig

Dankbetuiging Nederlands farmaceutisch onderzoek in de internationale literatuur 8, 15, 20

Literatuur

- Houle SK, Grindrod KA, Chatterley T, Tsuyuki RT. Paying pharmacists for patient care: a systematic review of remunerated pharmacy clinical care services. *Can Pharm J* [Ott]. 2014 jul;147(4):209-32.