

Jaarverslag 2025



Juni 2026

Coöperatieve Apothekersvereniging Amsterdam e.o. U.A. (werknaam FBA)
Veemkade 562-568 1019 HM Amsterdam
www.fbadam.nl

Inhoudsopgave

1. Voorwoord
2. Verenigingszaken
3. Bekostiging
4. Voortgang per thema
 - 4.1 Thema: Ouderen
 - 4.2 Thema: Digitale samenwerking
 - 4.3 Thema: Arbeidsmarkt, opleiding en werkplezier
 - 4.4 Thema: Apotheker als medicatiedeskundige
 - 4.5 Thema: Samenwerken in het RESV en de hechte wijkverbanden
5. Communicatie en positionering
6. Tot slot

1. Voorwoord

Beste leden, stakeholders en andere geïnteresseerden,

Als eenling red je het niet meer in het veranderende zorglandschap.

Dat was de rode draad van ons Jaarplan 2025. Een jaar later kunnen we vaststellen dat deze boodschap alleen maar actueler is geworden. De bevolking vergrijst, het zorgpersoneel vergrijst mee, medijntekorten blijven bestaan en de druk op de eerste lijn neemt verder toe. Het moet met minder mensen, meer technologie en vooral met betere samenwerking tussen zorgverleners.

Voor de apotheek betekent dit dat het werk steeds breder wordt. Natuurlijk blijven wij verantwoordelijk voor veilige farmaceutische zorg. Maar steeds vaker krijgen apothekers ook te maken met vragen die raken aan kwetsbaarheid, armoede, laaggeletterdheid, mantelzorg en passende zorg. De apotheek is voor veel inwoners een laagdrempelige plek waar deze problemen zichtbaar worden. Daarom vinden wij dat de apotheker niet alleen achter de balie hoort te staan, maar ook aan tafel hoort bij de gesprekken over de toekomst van de zorg.

In 2025 heeft het FBA veel geïnvesteerd in die positie van de apotheker. Soms heel zichtbaar, bijvoorbeeld via de palliatieve kit, de implementatie van Mitz, het Longformularium, de stakeholdersnieuwsbrief of de samenwerking rond medicijndispensers. Soms minder zichtbaar, maar minstens zo belangrijk, via deelname aan regionale overleggen, de voorbereiding van het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV), gesprekken met onder meer huisartsenorganisaties, wijkverpleging, SIGRA en Elaa.

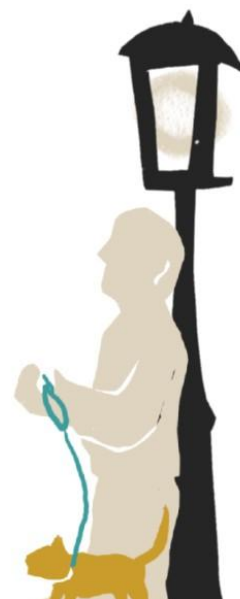
Ook financieel was 2025 een bijzonder jaar. Wij ontvingen daarnaast een ZonMW monosubsidie van € 20.000 euro. Deze ontwikkeling onderstreept een beweging die we steeds sterker zien: het lidmaatschap van onze leden blijft de basis van het FBA, maar aanvullende financiering wordt steeds belangrijker om nieuwe regionale taken mogelijk te maken.

Ondanks stijgende kosten heeft het FBA het jaar financieel gezond afgesloten, met een lichte groei van het eigen vermogen. Dat geeft de vereniging een stevige basis om ook de komende jaren te blijven investeren in samenwerking, innovatie en belangenbehartiging.

Tegelijkertijd laten de cijfers ook zien hoe groot de opgave is. Een klein bureau van 1,8 fte ondersteunt inmiddels een zeer brede agenda, variërend van digitalisering en medicatieoverdracht tot ouderenzorg, arbeidsmarkt, communicatie en regionale samenwerking.

Een belangrijke investering in 2025 was de verhuizing naar ons nieuwe kantoor aan de Veemkade. Hiervoor werd geïnvesteerd in de verbouwing van de nieuwe locatie. Die verhuizing was meer dan een huisvestingsproject. We werken letterlijk onder één dak met de huisartsenorganisaties AHa, HpA, ROHA, LHV en de Elaa. Dankzij de gezamenlijke ruimtes en glazen tussenwanden zijn de lijntjes korter geworden. Daarmee ontstaat iedere dag opnieuw de samenwerking die wij ook in onze plannen bepleiten.

2025 was daarmee een jaar van groei, verbinding en voorbereiding. We hebben veel geïnvesteerd in relaties, projecten en nieuwe vormen van samenwerking. Niet omdat samenwerken een doel



op zichzelf is, maar omdat wij geloven dat goede farmaceutische zorg alleen toekomstbestendig blijft wanneer zorgverleners elkaar weten te vinden en samen verantwoordelijkheid nemen voor de inwoners van Amsterdam en Amstelland.

Natuurlijk kunnen wij dat niet alleen. Veel van wat in dit jaarverslag staat, is tot stand gekomen dankzij de inzet van apothekers, apothekersassistenten, bestuurders, stagiairs en onze vele samenwerkingspartners. Namens bestuur en bureau willen wij iedereen daarvoor hartelijk danken.

In dit jaarverslag leest u wat wij in 2025 hebben gedaan, wat dat heeft opgeleverd en welke stappen nog voor ons liggen.

Namens bestuur en bureau van het FBA,

Coöperatieve Apothekersvereniging Amsterdam e.o. U.A.

Sanne Smits, Femke Kropff en Sai Hong Lam

2. Verenigingszaken

In 2025 stond de vereniging zelf ook volop in beweging. Dat was nodig. De opgaven voor het FBA worden groter, terwijl de vereniging draait op een klein bureau, een bestuur en actieve leden die dit naast hun werk in de apotheek doen. Dan moet de basis goed staan.

- RKO's

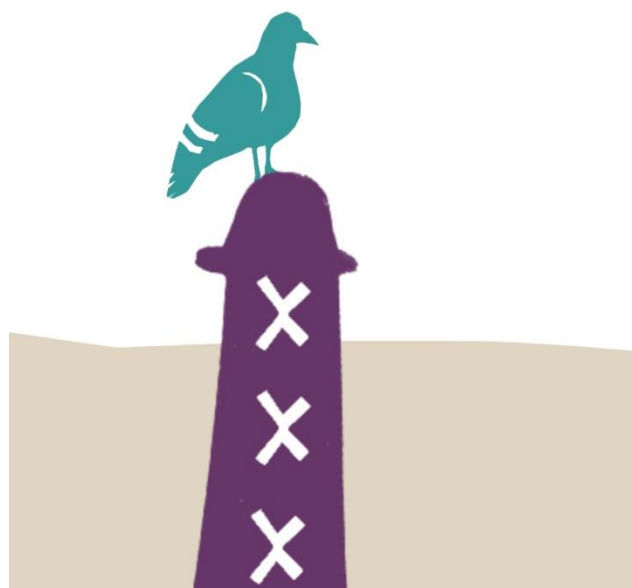
In de Regionale Kwaliteitsoverleggen (RKO's) Noord, COZO en West stond in 2025 vooral de voorbereiding op de toekomstige hechte wijkverbanden en het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV) centraal. Apothekers wisselden ervaringen uit over samenwerking in de wijk, de rol van de apotheek binnen multidisciplinaire netwerken en de mogelijkheden om actief deel te nemen aan wijkgerichte samenwerkingen. Daarnaast is uitgebreid gesproken over digitalisering, waaronder de implementatie van Medimo, de regionale invoering van MITZ en het belang van betere gegevensuitwisseling voor medicatiebewaking. Ook de inzet van medicijndispensers zoals Medido kwam meerdere keren aan bod. In Noord en West werd verkend hoe een bredere uitrol van de Medido-rolwissel door de apotheek vorm kan krijgen in samenwerking met thuiszorgorganisaties. Verder zijn knelpunten rond medicatiebewaking, overdracht van patiënten, therapietrouw, welzijn op recept en de beschikbaarheid van laboratoriumwaarden besproken. De RKO's vervulden daarmee een belangrijke rol als ontmoetingsplaats waar apothekers gezamenlijk knelpunten signaleren, ervaringen uitwisselen en regionale afspraken voorbereiden die de samenwerking en kwaliteit van zorg versterken.

- ALV en bestuur

De Algemene Ledenvergadering van 15 april stond in het teken van onderwerpen die direct raken aan de toekomst van het FBA. Er werd gesproken over stemrecht, de governance, de inzet van commissies en klankbordgroepen en de voortgang van het Jaarplan 2025. Voorafgaand aan de ALV organiseerden we een nascholing over interculturele communicatie door apotheker Sonja El Yandouzi. Dat paste goed bij de stad waarin we werken. Amsterdam is divers, en het apotheekteam is dat ook. Dat vraagt iets van onze communicatie aan de balie.

De governance is in 2025 verder aangepast. De bestaande commissies zijn omgezet naar twee klankbordgroepen: digitale zorg en farmaceutische zorg. Ook werd vastgelegd dat Sek Hung Chau als information officer werd afgevaardigd bij SIGRA, dat bestuurder Sai Hong Lam namens het FBA betrokken was bij SIGRA en dat Annelies Rijksen door het FBA ondersteund wordt tijdens haar opleiding tot kaderapotheker, die in 2026 zal aanvangen.

Ook bestuursopvolging vroeg aandacht. In de nieuwsbrief van maart riepen we leden op om zich te melden voor het bestuur. Op de ALV van 14 oktober In oktober stonden onder meer benoeming van een nieuwe bestuurder Femke Kropff, benoeming van



een voorzitter ad interim Nilufar Pashaee, uitbreiding naar vier bestuurders en meelopende kandidaat-bestuurslid Sanne Smit op de agenda.

Mathilde Dijk van Elaa vertelde over het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband. Daarna sprak de ALV over het jaarplan 2026, het huishoudelijk reglement, mandaat binnen de vereniging, de begroting, contributie, de genoemde bestuursbenoemingen en uitbreiding van het bestuur.

Achter die onderwerpen zat een grotere vraag: hoe zorgen we dat het FBA sterk genoeg blijft? De contributie dreigde te stijgen. Tegelijk hoorden we van leden die twijfelden of de resultaten van het FBA wel zichtbaar genoeg waren. Dat is een terecht signaal. Als leden via hun contributie betalen voor belangenbehartiging, moeten ze ook kunnen zien wat dat oplevert. Daarom is in 2025 scherper gekeken naar de inzet van het bureau. We kunnen niet overal onbetaald blijven aanschuiven. Sommige overleggen horen bij onze kerntaak, andere alleen als ze voldoende opleveren voor de leden. De komst van middelen voor het RESV en de ZonMw-uitvoeringssubsidie maakte het mogelijk om hierin nieuwe keuzes te maken.

- Stagiairs

In 2025 begeleidde het FBA meerdere stagiairs Farmakunde van de Hogeschool Utrecht. De stages waren direct gekoppeld aan actuele vraagstukken binnen de farmaceutische zorg en de regionale samenwerking.

Hayrunisa Sari onderzocht hoe het FBA kan bijdragen aan het aanpakken van personeelstekorten in de apotheekbranche, werkte mee aan de Week van het Vakmanschap en verkende mogelijkheden om het werken in de apotheek beter zichtbaar te maken voor een breder publiek. Daarnaast voerde zij interviews uit met apothekers en apothekersassistenten over arbeidsmarkt, werkplezier en personeelsbehoud.

Omar Moutdi onderzocht de implementatie van de Medido-medicijn dispenser in Amsterdam. Hij bracht ervaringen van apotheken en thuiszorgorganisaties in kaart, analyseerde knelpunten rond medicijnrolwissels bij patiënten thuis en formuleerde aanbevelingen voor een efficiëntere samenwerking en betere ondersteuning van patiënten.

Nurnisa Yerlikaya ondersteunde het FBA bij de voorbereidingen voor de invoering van MITZ. Zij ontwikkelde voorlichtingsmateriaal voor apotheken, werkte aan kennisdeling rond gegevensuitwisseling en leverde ondersteuning bij projecten op het gebied van digitale samenwerking.

Ook Emre Dilekci voerde zijn afstudeeronderzoek uit bij het FBA in samenwerking met VZVZ. Zijn onderzoek richtte zich op de zogenoemde PR-exit: het terugdringen van papieren recepten in de eerstelijnszorg. Daarbij onderzocht hij welke voorschrijvers nog gebruikmaken van papieren recepten en welke maatregelen kunnen bijdragen aan verdere digitalisering van het voorschrijfproces.

Tuğçe Veziroğlu bracht de rol van de apotheek binnen de palliatieve zorg in kaart. Zij onderzocht welke activiteiten apothekers in Amsterdam en Amstelland uitvoeren op het gebied van palliatieve zorg, hoe de samenwerking met andere zorgverleners verloopt en hoe deze kennis

beter zichtbaar gemaakt kan worden voor patiënten en zorgprofessionals. De resultaten vormen een belangrijke basis voor verdere samenwerking binnen de regionale netwerken palliatieve zorg

Door stagiairs actief te betrekken bij regionale projecten levert het FBA niet alleen een bijdrage aan de opleiding van toekomstige professionals, maar ontvangt de vereniging ook waardevolle inzichten en onderzoeksresultaten die direct kunnen worden ingezet voor de verdere ontwikkeling van de farmaceutische zorg in Amsterdam en Amstelland.

3. Bekostiging

Samenwerking kost tijd. En tijd kost geld.

Dat werd in 2025 steeds duidelijker. Het FBA neemt deel aan veel regionale overleggen. Dat doen we omdat de apotheker daar hoort. Maar als regionale samenwerking steeds belangrijker wordt, kan die inzet niet alleen uit contributie worden betaald. Zeker niet als andere disciplines voor vergelijkbare deelname wel ondersteuning of financiering krijgen.

De verhuizing naar de Veemkade was een belangrijk moment. Vanaf 8 september zit het FBA samen met AHa, ELAA, HpA, LHV en ROHA aan de Veemkade 562-568. Hiervoor werd veel tijd en geld geïnvesteerd. Deze investering is meer dan een huisvestingsproject. De nieuwe locatie maakt het mogelijk om dagelijks samen te werken met huisartsenorganisaties en Elaa. Daarmee ondersteunt de huisvesting direct de ambitie van het FBA om samenwerking in de regio verder te versterken.

Een belangrijke ontwikkeling was de goedkeuring van de ZonMw-uitvoeringssubsidie voor de versterking van de eerstelijnszorg in Amsterdam. In maart kwam het bericht dat de subsidie was toegekend. Daarmee kon de regio aan de slag met de verdere uitwerking van Visie 2030, het RESV en de hechte wijkverbanden.

Voor het FBA was meteen de vraag: hoe zorgen we dat apothekers hier goed bij kunnen aansluiten? Het bureau heeft maar beperkte capaciteit. Daarom is onderzocht of middelen uit de subsidie konden worden ingezet voor een eigen FBA-projectleider of voor extra uren van het bureau. Voor dat laatste is gekozen, ondersteund door een oud stagiaire.

Voor de ALV is daarom een richting voorbereid waarin het FBA meer inzet op het RESV en minder op onbetaalde uren in netwerken. Dat is geen makkelijke keuze. Sommige overleggen zijn belangrijk, ook als er geen vergoeding tegenover staat. Maar de basis moet kloppen. Het FBA kan alleen sterk blijven als de inzet van bureau, bestuur en leden ook op langere termijn houdbaar is.





4. Voortgang per THEMA

4.1 Thema: ouderen

Ouderen gebruiken veel medicijnen. Dat maakt de apotheek een belangrijke plek in de ouderenzorg.

In het Jaarplan 2025 was zorg voor ouderen en kwetsbare burgers een van de hoofdthema's. Dat kreeg in 2025 vorm in gesprekken over palliatieve zorg, valpreventie, medicijndispensers, de oogdruppelbril, medicatieoverdracht en samenwerking met wijkverpleging en huisartsen.

De palliatieve kit was een concreet en zichtbaar resultaat. In februari riepen we apotheken op zich te melden als zij de palliatieve kit leverden. We wilden de lijst op de FBA-website actueel maken, zodat huisartsen en wijkverpleegkundigen passende apotheken konden vinden. De kit werd vergoed door

de vier grote zorgverzekeraars en Zorg en Zekerheid.

Tijdens de Week van de Palliatieve Zorg hebben we opnieuw aandacht gevraagd voor samenwerking. We wezen op bijeenkomsten in Noord, Zuid en Amstelland. Daarbij werd ook eerlijk benoemd dat de apotheek in sommige samenwerkingen nog niet was aangesloten. Dat is precies waar het FBA verschil kan maken: signaleren waar de apotheker mist en zorgen dat de verbinding alsnog wordt gelegd.

In 2025 onderzocht stagiair Farmakunde Tuğçe Veziroğlu hoe openbare apotheken bijdragen aan de palliatieve zorg in Amsterdam en Amstelland. Door middel van een regionaal onderzoek bracht zij de huidige praktijk, ervaren knelpunten en verbeterkansen in kaart. De resultaten laten zien dat apothekers een belangrijke bijdrage leveren aan medicatieveiligheid, beschikbaarheid van geneesmiddelen en ondersteuning van patiënten en mantelzorgers in de laatste levensfase. Tegelijkertijd onderstreepte het onderzoek het belang van tijdige betrokkenheid van de apotheek en goede samenwerking met huisartsen en wijkverpleging. Tuğçe Veziroğlu presenteerde de resultaten binnen het Palliatief Netwerk Amsterdam, waarmee waardevolle input werd geleverd voor de verdere versterking van de palliatieve zorg en de regionale samenwerkingsafspraken.

Ook valpreventie kwam in 2025 terug. De GGD werkte aan een integrale ketenaanpak valpreventie. Voor de apotheker ligt hier een duidelijke rol. Medicatie kan het valrisico verhogen. De apotheker kan adviseren over bijwerkingen, veilige medicijninname en balans in medicatie. Samen met de commissie kwetsbare ouderen is daarom een FBA-factsheet Farmaceutische zorg bij Valpreventie opgesteld. Helaas is de rol van de apotheker uiteindelijk uit de ketenaanpak geschreven, maar het FBA blijft hierop aandringen.

Stagiair Omar Moutdi onderzocht in 2025 de implementatie van de Medido-medicijndispenser in Amsterdam. Daarbij richtte hij zich specifiek op de installatie van de dispenser en de vervanging van medicijnrollen bij patiënten thuis door apotheken. Hij bracht ervaringen van apotheken en

thuiszorgorganisaties in kaart, analyseerde knelpunten in de samenwerking en formuleerde aanbevelingen voor een efficiëntere uitvoering en betere ondersteuning van patiënten.

Het FBA verzorgde in april 2025 samen met apotheker Ymke van der Velde een presentatie binnen het programma Beter Oud in Amsterdam. Tijdens deze bijeenkomst werd de rol van de openbare apotheek onder de aandacht gebracht bij POH-ouderen, met speciale aandacht voor medicatiebeoordelingen, polyfarmacie en de begeleiding van ouderen na een ziekenhuisopname. Hiermee werd de samenwerking tussen apothekers en professionals in de ouderenzorg verder versterkt.

4.2 Thema: Digitale samenwerking

Digitale samenwerking is een voorwaarde om in de regio goed samen te werken.

In 2025 hebben we daarom veel aandacht besteed aan Mitz, Medimo, regionale architectuur, netwerksamenwerking (Boards), LSP, digitale voordeur (IZA aanvraag), Uniforme Gegevens Overdracht (IZA aanvraag) en medicatieproces 9.x. Niet alles werd in 2025 al opgelost. Sommige trajecten zijn landelijk vertraagd. Maar het is belangrijk dat de apotheek aangehaakt blijft. Als digitale zorg wordt ingericht zonder de farmacie, lopen we later achter de feiten aan.

Een belangrijke stap was de communicatie rond Mitz. In januari verstuurden we een speciale nieuwsbrief over deze gemeenschappelijke toestemmingsvoorziening. Daarin legden we uit dat Mitz inwoners de mogelijkheid geeft hun toestemmingskeuzes voor gegevensuitwisseling zelf vast te leggen en te beheren. Voor zorgaanbieders kan dit administratieve lasten verminderen, omdat papieren toestemmingsformulieren dan niet meer hoeven te worden gescand, bewaard en gearchiveerd.

Het FBA was in deze regionale implementatie de partner voor de farmaceutische zorgverleners. SIGRA zorgde voor afstemming tussen de zorgaanbieders. We hebben hierover informatie gedeeld en vragen van leden opgehaald.

In maart werd duidelijk dat VZVZ het ondertekenproces voor Mitz-overeenkomsten tijdelijk aanpaste. De oorspronkelijke deadline verviel en er kwam meer tijd om het proces goed in te richten. Dat was voor apotheken belangrijk, omdat de administratieve inrichting anders onnodig ingewikkeld zou worden.

Ook nam het FBA deel aan de CIO Raad Amsterdam-Amstelland. In oktober was er een fysieke bijeenkomst waarin samenwerking en digitale zorgtransformatie centraal stonden.



De digitale agenda blijft daarmee groot. Dat vraagt van het FBA dat we steeds opnieuw kijken: waar moeten we als apothekers nu bij zitten? Waar kunnen we invloed uitoefenen? En waar moeten we vooral zorgen dat leden op tijd goed geïnformeerd zijn?

De apotheek heeft goede informatie nodig om farmaceutische zorg te kunnen leveren. Het gaat niet alleen om een recept. Het gaat ook om actuele medicatie, labwaarden, ontslaginformatie,

wijzigingen na polikliniekbezoek en afspraken met thuiszorg of huisarts. Als die informatie niet goed overkomt, ontstaat er risico voor de patiënt en extra werk voor de apotheek.

In 2025 speelde onder meer de HIS-migratie van ROHA-huisartsenpraktijken naar HealthConnected, in navolging van de HIS-migratie in Amstelland. Via de nieuwsbrief informeerden we apothekers over de gevolgen voor het medicatieproces. Daarbij ging het om voorschrijven, fiattering, retourinformatie en baxterberichten. In de migratieperiode konden bepaalde communicatieberichten tijdelijk niet worden verwerkt.

Ook de overgang van CareXS Meddy naar Medimo vroeg veel aandacht. In 2025 werd gewerkt aan nieuwe werkafspraken. Later in het jaar waren de samenwerkingsafspraken rond Medimo klaar en bestendigd in het beheersoverleg. Apothekers werd gevraagd deze afspraken te delen met baxterassistenten en andere medewerkers in de apotheek.

Dat lijkt misschien technisch, maar voor de praktijk is het belangrijk. Een medicijnrol, een toedienlijst of een wijziging in medicatie raakt direct aan de veiligheid van de patiënt. Als thuiszorg en apotheek elkaar niet goed begrijpen, leidt dat tot fouten, telefoontjes en frustratie. Door samenwerkingsafspraken vast te leggen, ontstaat duidelijkheid.

Ook binnen het Transmuraal Platform Amsterdam bleven afspraken over medicatieoverdracht belangrijk. In 2025 zijn de medicatieoverdrachtsafspraken kort opnieuw beschreven en het woord 'advies' is verwijderd. Gevolg is dat de afspraak meer gewicht kreeg en dat er TIM-meldingen gedaan kunnen worden, wanneer afspraken niet worden nagekomen.

4.3 Thema: Arbeidsmarkt, opleiding en werkplezier

Een apotheek kan niet zonder apothekersassistenten.

Toch blijft het lastig om genoeg nieuwe mensen te vinden. Daarom stond arbeidsmarkt ook in 2025 hoog op de agenda. In het Jaarplan 2025 heette dit thema: minder personeel voor meer werk. In de praktijk ging het over BBL-plekken, stages, scholing, werkplezier, personeelsbehoud en de vraag hoe we het vak aantrekkelijk houden.



In 2025 ondersteunde het FBA apotheken bij de werving en selectie van BBL-kandidaten voor de opleiding tot apothekersassistent. Als onderdeel van het selectieproces werden kandidaten gescreend op vooropleiding en een SBA-apotheekassessment. Dit assessment kijkt onder meer naar taal- en rekenvaardigheden, leervermogen, persoonlijkheidskenmerken en motivatie voor het vak. De resultaten helpen apotheken om een weloverwogen keuze te maken en vergroten de kans op een succesvolle afronding van het BBL-traject. Hiermee draagt het FBA bij aan een kwalitatieve instroom van nieuwe apothekersassistenten in de regio.

In februari riepen we apotheken op om BBL-leerwerkplekken op te geven. Het ROC kan alleen een nieuwe klas starten als er voldoende plekken zijn.

In mei hebben we aandacht gevraagd voor het concept-kwalificatiedossier Apothekersassistent. Annelies Rijkse nam deel aan de werkgroep die dit dossier actualiseerde. We vroegen apotheken om concrete feedback te geven. Dat is belangrijk, want het kwalificatiedossier bepaalt mede hoe toekomstige assistenten worden opgeleid.

In november bleken er juist BBL-kandidaten te zijn die nog een leerwerkplek zochten. Ook dat hebben we gedeeld. Goede matching blijft dus nodig. Soms zijn er apotheken die mensen zoeken, soms zijn er kandidaten die een plek zoeken. Het FBA kan helpen om die signalen bij elkaar te brengen.

Werkplezier kreeg extra aandacht tijdens de FBA Beleidsdag. Een stagiair Farmakunde deed onderzoek naar arbeidsmarkt en sprak met assistenten, apothekers en assistenten die waren gestopt. Thema's waren onder meer inspraak, sfeer in het team, waardering, steun van de apotheker, afwisseling en goed omgaan met lastige gebeurtenissen. In 2026 wil het FBA externe gelden aanwenden om intervisie en een congres voor apothekersassistenten in Amsterdam te organiseren.

De conclusie was helder: we moeten blijven werven, maar personeelsbehoud is minstens zo belangrijk. Zoals het tijdens de beleidsdag werd samengevat: behouden is het nieuwe werven en aandacht is het nieuwe goud.

4.4 Thema: Apotheker als medicatiedeskundige

Een apotheek is geen winkel. Een apotheek heeft geen klanten, maar patiënten.

Dat moeten we helaas nog vaak uitleggen. Ook in 2025 heeft het FBA op verschillende manieren laten zien dat de apotheker zorgverlener is. Niet alleen door geneesmiddelen te verstrekken, maar juist door mee te denken over juist gebruik, veiligheid, therapietrouw, bijwerkingen en passende zorg.

In april was er aandacht voor voorschrijfcascades. In de Saphia-nascholing werd besproken hoe een bijwerking soms wordt gezien als een nieuwe aandoening, waarna extra medicatie wordt gestart. Dit is precies het soort onderwerp waarbij de apotheker als medicatiedeskundige veel kan bijdragen.

Ook bij astma en COPD werd de rol van de apotheek zichtbaar. Naar aanleiding van zorgen over ernstig zieke astmapatiënten werd vanuit het TPA Astma COPD een alarmbrief aan huisartsen voorbereid. Apothekers kunnen helpen patiënten te vinden die veel salbutamol gebruiken zonder onderhoudsmedicatie. Daarmee kan de apotheek mogelijk bijdragen aan het voorkomen van nieuwe ziekenhuisopnames.



Verder hebben we via onze website, LinkedIn, nieuwsbrieven en presentaties de rol van de apotheek actief onder de aandacht gebracht bij zorgverleners, beleidsmakers en inwoners. Ook hebben we laten zien welke bijdrage apothekers leveren aan veilige farmacotherapie, ouderenzorg, palliatieve zorg en medicatiebegeleiding. Hiermee hebben we de positie van de apotheek als zorgverlener verder versterkt.

Ook binnen de inhoudelijke farmacotherapie hebben we stappen gezet. Via het Transmuraal Platform Amsterdam (TPA) hebben openbaar apothekers meegewerkt aan stedelijke afspraken rond onder meer astma, COPD, diabetes en CVRM. Daarnaast hebben we de implementatie van het longformularium gevolgd en besproken binnen de betrokken werkgroepen. Het gebruik van regionale gegevens en terugkoppeling van resultaten heeft geholpen om afspraken beter te borgen en de samenwerking tussen voorschrijvers en apothekers verder te versterken.

Daarnaast hebben we geïnvesteerd in nieuwe manieren om de deskundigheid van apothekers zichtbaar te maken. De interviewreeks uit 2024 met Amsterdamse apothekers gaf een inkijk in de veelzijdigheid van het vak en de rol van de apotheek in de wijk. Die hebben we gedeeld op onze website en in de nieuwsbrieven voor Stakeholders.

Mooi nieuws was ook de benoeming van Jacqueline Hugtenburg tot hoogleraar Farmaceutische Zorg aan het Amsterdam UMC. Dat is niet alleen persoonlijk feestelijk, maar ook belangrijk voor de zichtbaarheid van farmaceutische zorg in de regio.

4.5 Thema: Samenwerken in het RESV en de hechte wijkverbanden

Als er één thema boven 2025 hangt, dan is het samenwerking.

Dat stond al in het Jaarplan 2025. Farmaceutische zorg wordt steeds vaker afgestemd met huisarts, VVT, paramedici, sociaal domein, andere eerstelijnszorgverleners en bewoners. Juist in wijken waar mensen gemiddeld minder gezonde levensjaren hebben, is het belangrijk dat zorgverleners elkaar kennen en samen naar oplossingen zoeken.



De ZonMw-uitvoeringssubsidie gaf hier in 2025 een flinke impuls aan. De regio kreeg middelen om Visie 2030 verder tot leven te brengen. In maart werd de goedkeuring van de subsidie gedeeld. Daarna zijn stuurgroepen, projectgroepen en werkgroepen gestart vanuit de Elaa, die de aanvraag had gedaan.

Voor het FBA betekende dit dat we de apothekers beter moesten voorbereiden op het RESV en de hechte wijkverbanden, die in 2027 van start gaan. Dat begint niet bij een formeel organogram. Het begint bij de vraag: wat speelt er in de wijk en welke rol kan de apotheek daar vervullen?

Daarom hebben we in 2025 apothekers in Noord, Nieuw-West en Zuidoost laten interviewen door farmakundige Huriye Ozdamar. Elf apothekers vertelden over samenwerking in de wijk en over de problemen die zij dagelijks zien. In deze stadsdelen komt relatief veel armoede voor en is de gezonde levensverwachting gemiddeld korter. De interviews lieten zien dat apotheken veel patiënten zien die moeite hebben met taal, geld of gezondheidsvaardigheden.

Dat is belangrijke informatie voor samenwerkingspartners. De apotheek is laagdrempelig. Patiënten komen er regelmatig. Apothekers en assistenten spreken vaak meerdere talen. Daardoor kan de apotheek een goede ingang zijn voor samenwerking met het sociaal domein.

In het najaar kwam de samenwerking in het RESV nadrukkelijk terug op de ALV. Mathilde Dijk van Elaa vertelde over de weg naar het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband. Voor het FBA

was dit ook het moment om aan leden uit te leggen waarom deze ontwikkeling belangrijk is. Het gaat niet alleen om een nieuwe overlegstructuur. Het gaat om de vraag hoe de eerste lijn in Amsterdam en Amstelland de komende jaren wordt georganiseerd.

Het FBA heeft ook een lijst gemaakt van samenwerkingen die mogelijk passen binnen het RESV. Daarop stonden bestaande projecten zoals de palliatieve kit, palliatief netwerk Amsterdam, oogdruppelbril, Boards en Medido. Ook stonden er nieuwe ideeën op, zoals ApoAfspraak bij medicijntekorten, uitbreiding van de Medido-pilot, GLI, CAK-contracten, Beter Oud in Amsterdam, afspraken met HPA/dienstapotheken en aansluiting bij ketenaanpakken zoals kansrijke start en valpreventie.

Daarmee werd duidelijk dat het FBA niet vanaf nul begint. Er zijn al veel samenwerkingen. De kunst is nu om die beter te verbinden aan de nieuwe infrastructuur van RESV en hechte wijkverbanden.

5. Communicatie en positionering

In 2025 hebben we meer werk gemaakt van communicatie.

Dat was nodig. Veel werk van het FBA gebeurt achter de schermen. We zitten aan tafels, lezen stukken, schrijven mee, leggen verbindingen en trekken aan de bel als de apotheker wordt vergeten. Maar als leden niet zien wat er gebeurt, lijkt het alsof er weinig gebeurt. Dat is niet terecht, maar het is wel een aandachtspunt.

Daarom hebben we via nieuwsbrieven, LinkedIn, de website en de stakeholdersnieuwsbrief meer laten zien waar het FBA mee bezig is. De stakeholdersnieuwsbrief is bedoeld voor samenwerkingspartners zoals huisartsen, wijkverpleging, gemeenten, zorgverzekeraars, Elaa, SIGRA en andere partijen. De eerste nieuwsbrief voor samenwerkingspartners verscheen in februari. Daarin stonden onder meer de reeks Achter de balie van Amsterdamse apotheken en de palliatieve kit.

Ook de website kreeg aandacht. Begin 2025 is een actielijst gemaakt voor de website. Daarbij werd benoemd dat de website vooral een visitekaartje is en praktische informatie moet bieden aan leden, stakeholders en andere geïnteresseerden. De meest gezochte onderwerpen waren apotheek zoeken en dienstapotheken, werken in de apotheek en organisatie FBA. In 2026 gaan we de website opfrissen en bij een nieuwe provider onderbrengen.

Naast de grote dossiers speelde er veel dat niet altijd netjes in één hoofdstuk past.

Een voorbeeld is mobiliteit en parkeerbeleid. In 2025 nam het FBA deel aan een bijeenkomst van de gemeente Amsterdam over mobiliteit. Daar hebben we ingebracht dat apotheken zorgverleners zijn en niet alleen bedrijven. Ook hebben we duidelijk gemaakt dat parkeerbeleid invloed heeft op de aantrekkelijkheid van de apotheek als werkplek en op de bereikbaarheid voor medewerkers en leveranciers.

Een ander onderwerp is ledenbetrokkenheid. In verschillende mails komt terug dat het FBA

leden beter wil betrekken, zeker nu regionale samenwerking steeds belangrijker wordt. Bij nieuwe of inactieve leden speelt de vraag: hoe krijgen we ze aangesloten? Hoe maken we zichtbaar wat het FBA doet? En hoe zorgen we dat de stem van zoveel mogelijk apothekers wordt meegenomen?

Ook stages bleven belangrijk. Het FBA werkt veel met studenten Farmakunde. Zij brengen frisse ideeën, doen interviews, helpen bij analyses en maken onderwerpen zichtbaar. In 2025 kwam dit onder meer terug bij onderzoeken naar arbeidsmarkt, samenwerking in kwetsbare wijken en mogelijk ook palliatieve zorg en duurzaamheid.



Tot slot

2025 was een jaar waarin opnieuw duidelijk werd hoeveel er mogelijk is wanneer apothekers samenwerken. Ondanks een uitdagende arbeidsmarkt, toenemende zorgvragen en een beperkte bureaucapaciteit zijn belangrijke stappen gezet op het gebied van samenwerking, ouderenzorg, digitalisering, arbeidsmarkt en de positionering van de apotheek. Het FBA kijkt met trots terug op wat samen met leden, bestuur, praktijkapothekers, stagiairs en regionale partners is bereikt. Deze gezamenlijke inzet geeft vertrouwen voor de toekomst en vormt een stevige basis om ook de komende jaren de farmaceutische zorg in Amsterdam en Amstelland verder te versterken."



Kom zeker eens langs in ons mooie kantoor aan de Veemkade, nummer 562.

Bureau@fbadam.nl