



Wie draagt de zorg voor onze volksgezondheid?



Niet de laagste prijs, maar continuïteit en leveringszekerheid moeten de nieuwe maatstaf worden in de geneesmiddelenketen. De Nederlandse zorg kampt met medicijntekorten, oplopende kosten en een toenemende vraag door vergrijzing.



Kalman Petro,
CEO, Pluripharm

Voor Kalman Petro, CEO van Pluripharm, is het duidelijk: dit is geen probleem van de farmaceutische sector alleen. “Ook patiënten, zorgverleners en beleidsmakers lopen er dagelijks tegenaan. Daarom moeten we af van het denken in eilandjes. Alleen door de gehele keten te versterken, blijft de zorg toekomstbestendig.”

Pluripharm is een van de vier landelijke farmaceutische groothandels en levert dagelijks meer dan 40 duizend genees- en hulpmiddelen aan zelfstandig openbare, poliklinische en ziekenhuisapotheken in heel Nederland. Naast logistieke distributie richt Pluripharm zich op innovatieve oplossingen en adviezen om apotheken efficiënter en toekomstbestendig te maken.

Medicijntekorten en preferentiebeleid

Een van de grootste hoofdpijndossiers is het medicijntekort. De oorzaken zijn bekend: productieproblemen, geopolitieke afhankelijkheden en een prijsbeleid dat bijna uitsluitend op de goedkoopste aanbieder mikt. “Het idee achter het preferentiebeleid – de zorg betaalbaar houden - begrijp ik goed”, zegt Petro. “Maar met de lage prijzen van vandaag de dag, haken steeds meer producenten af en hollen we de markt uit. Minder leveranciers, meer afhankelijkheid en dus lege schappen. En wie betaalt de rekening? De patiënt.”

Volgens Petro zijn overheid en zorgverzekeraars nu aan zet. “Zij bepalen de spelregels. Als die te strak zijn, verstikt het systeem. We hebben een nieuw evenwicht nodig: betaalbaar én leverbaar. Want een medicijn dat er niet is, is altijd duurder. Alleen door leveringszekerheid centraal te stellen, houden we de keten als geheel sterk.”

Herwaardering van de apotheek

De rol van de apotheker wordt vaak onderschat, vindt Petro. “De apotheek is geen loket waar je alleen een doosje komt halen. Het is een plek waar risico’s worden gesignaleerd, waar uitleg wordt

gegeven, waar chronische patiënten worden begeleid.” Dat soort zorg is onzichtbaar totdat het er niet meer is. En dan komt de druk elders in het zorgstelsel terecht, bijvoorbeeld bij de huisarts of het ziekenhuis.

Daarom pleit hij voor een bredere maatschappelijke afweging. “De vraag is niet: wat kost een doosje pillen vandaag? De vraag is: hoe zorgen we ervoor dat patiënten morgen ook nog toegang hebben tot medicijnen, dichtbij en betrouwbaar? Zolang de laagste prijs leidend blijft, verzwakt de keten stap voor stap.”

Er moet dan ook opnieuw naar de positie van de apotheek worden gekeken. “Eerlijke marges, ruimte om alternatieven te bieden als een medicijn niet leverbaar is en investeringen in digitale systemen voor realtime inzicht: dát houdt apotheken vitaal. En een vitale apotheek betekent een sterke schakel in de keten.”

Digitalisering versus persoonlijk contact

Digitalisering biedt enorme kansen: meer inzicht in leveringen, snellere communicatie en minder papierwerk. Maar Petro waarschuwt voor doorschieten. “Een portaal is handig, maar het vervangt nooit het gesprek aan de balie. Zeker bij ouderen en kwetsbare patiënten is persoonlijk contact onmisbaar. Het draait om de juiste balans: digitaal waar het kan, menselijk waar het moet.”

Een concreet voorbeeld is de verschuiving naar online. Steeds meer

patiënten kiezen voor het gemak van thuisbestellen en -bezorgen. “Dat begrijp ik heel goed”, zegt Petro. “Ik zie het dan ook als onze verantwoordelijkheid om de apotheek in de wijk hierin te ondersteunen.”

Daarbij speelt nog iets anders: het wordt steeds lastiger om voldoende apothekersassistenten te vinden. De werkdruk in de apotheek neemt daardoor toe. “Juist daarom is het belangrijk dat we processen slimmer inrichten”, legt Petro uit. “Als herhaalmedicatie efficiënt bij de patiënt komt, blijft er aan de balie tijd en ruimte over voor persoonlijke begeleiding. Dat is broodnodig, want dát is de plek waar de apotheker het verschil maakt.”

Pluripharm zoekt daarom voortdurend naar logistieke oplossingen. “We willen ervoor zorgen dat apotheekteams hun schaarse tijd optimaal kunnen besteden aan de patiënten die dat het meest nodig hebben. En daar staan wij als groothandel pal achter.”

Vooruitkijken

De problemen van vandaag vragen om meer dan ad-hocoplossingen. Petro: “De zorgvraag groeit, de middelen zijn beperkt. We hebben afspraken nodig die leveringszekerheid garanderen, marges eerlijk verdelen en technologie slim inzetten. Alleen zo houden we de zorg toegankelijk.”

“

Een goedkoop medicijn dat niet leverbaar is, kost de samenleving uiteindelijk altijd meer

Daarbij pakt Pluripharm, net als apotheken en andere zorgpartijen, haar verantwoordelijkheid. “Wij werken actief aan innovatieve en efficiënte oplossingen. Maar zonder duidelijke randvoorwaarden, stabiele afspraken en eerlijke vergoedingen vanuit overheid en zorgverzekeraars blijft dat een bijna onmogelijke opgave.”

Zijn slotboodschap is helder: “De tijd van afschuiven is voorbij. Overheid en zorgverzekeraars moeten meer zijn dan inkopers; zij moeten hun rol nemen als hoeders van de volksgezondheid en zorgen voor een evenwicht tussen prijs, beschikbaarheid en continuïteit. Samenwerking in de keten is geen keuze meer, maar een noodzaak. Pluripharm wil daarin een constructieve partner zijn. Want uiteindelijk willen we allemaal hetzelfde: een gezonde toekomst voor iedereen.”