

CZ-Waardemonitor

Openbare Apotheken

2024



Inhoudsopgave

1	Voorwoord	3
2	Waardemodel openbare farmacie	4
3	Waardemeting	5
4	Indeling van apotheken op basis van scores op indicatoren	6
4.1	Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator	6
4.2	Classificatie openbare apotheken	8
4.3	Data verzameling voor bepaling classificatie	8
	Preferentiegraad	8
	PREM farmacie	9
4.4	Tussentijdse anticipatie op scores van Waardemonitor	10
Bijlage I	Waarde-indicatoren	11
	Beschrijving Inhoud Indicatoren	11
Bijlage II	Berekening van gemiddelden	13

Hoofdstuk 1

Voorwoord

CZ groep stimuleert de verbetering van farmaceutische patiëntenzorg via zorginkoop. Daarom is de Waardemonitor al sinds 2013 integraal onderdeel van het zorginkoopbeleid farmacie. De afgelopen jaren is hard gewerkt om de Waardemonitor door te ontwikkelen om de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg inzichtelijk te kunnen maken voor onze verzekerden. De resultaten van de apotheek op de Waardemonitor bepalen jaarlijks het tarief dat de apotheek in het volgende contractjaar ontvangt. In dit proces wordt de apotheker gestimuleerd om verantwoordelijkheid te nemen in het verbeteren van de farmaceutische patiëntenzorg. De individueel behaalde scores van apotheken tonen we op de Zorgvinder van CZ groep.

Waardemodel openbare farmacie

CZ groep wil de beste zorg voor de beste prijs voor zijn verzekerden. We streven naar het creëren van maximale waarde én naar het verbeteren van de kwaliteit van de zorg. Daarom scoren en monitoren we de prestaties van apotheken binnen de Waardemonitor op de gebieden van klantgerichtheid, de uitkomsten van zorg en de doelmatigheid bij het verstrekken van geneesmiddelen. In totaal zijn er 12 indicatoren opgenomen in de Waardemonitor. De scores op de Waardemonitor gebruiken we als inkoopinstrument bij het vaststellen van vergoedingstarieven aan apotheken. Daarnaast vinden wij het belangrijk om deze informatie transparant en toegankelijk te maken voor alle CZ-verzekerden. CZ toont de uitkomsten van de indicatoren in de Zorgvinder van CZ, zodat onze verzekerden op basis van patiëntervaring en kwaliteitsinformatie een keuze kunnen maken voor een apotheek.

In het kader van transparantie zorgen we ervoor dat ieder kwartaal de landelijke CZ gemiddelde scores van alle openbare apotheken op de prescriptie indicatoren inzichtelijk worden gemaakt voor zorgverleners die zich daarvoor aanmelden. De apotheek kan deze gegevens gebruiken om de scores op de indicatoren te verbeteren als dat nodig is. Op die manier wordt de apotheek in staat gesteld om gedurende het jaar invloed uit te oefenen op het eindresultaat.

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2023

- Berekening preferentiegraad is aangepast.

Waardemeting

De Waardemonitor bestaat deels uit kwaliteitsindicatoren die weergeven op welke wijze het afgeleverde geneesmiddel zich verhoudt tot de NHC-standaarden. Een ander deel van de indicatoren betreft doelmatigheidsindicatoren, die voor het merendeel ook voor de beoordeling van huisartsen worden gebruikt. Met deze synchronisatie van beoordeling met behulp van indicatoren wil CZ de samenwerking en afstemming tussen de apothekers en (huis)artsen stimuleren. In totaal worden er 5 prescriptie indicatoren (zie hoofdstuk 4) gebruikt die een objectief beeld geven van de kwaliteit en doelmatigheid van apotheken op basis van hun declaratiegedrag.

Uit de resultaten van de PREM indicatoren is gebleken dat begeleiding bij eerste uitgifte van een geneesmiddel en respectering van privacy nog uitdagingen bieden voor apotheken. Regionale Zorgbelangorganisaties stellen zich ten doel dat begeleidingsgesprekken en respectering van de privacy in de openbare farmacie substantieel zullen verbeteren. Om de privacy te bevorderen kunnen apotheken gebruik maken van online tools als Kijksluis, Pharmi of vergelijkbare applicaties. Het PREM-onderzoek schetst een goed beeld van klantervaren kwaliteit maar ook van geleverde farmaceutische patiëntenzorg. Met behulp van het meten en monitoren van de resultaten van de PREM wordt het bevorderen van correct medicijngebruik, de communicatie over ervaringen met geneesmiddelen en respectering van privacy wetenschappelijk geobjectiveerd.

Bij het kwantificeren van de resultaten van de prescriptie indicatoren wordt er rekening gehouden met een minimaal afgeleverd volume in DDD's. Indien de apotheek niet voldoet aan de minimale ondergrens van het afgeleverde volume in DDD's binnen de indicatoren in de groep prescriptie indicatoren worden de prescriptie-indicatoren niet meegenomen in de score. Hierdoor daalt het maximaal aantal te behalen punten. In dit geval wordt de apotheek gescoord op de indicatoren PREM en de Preferentiegraad. Indien de apotheek niet voldoet aan de ondergrens van het minimaal aantal unieke

CZ patiënten binnen de indicator Preferentiegraad, wordt de apotheek uitgesloten van de Waardemonitor. Het gevolg is dat de apotheek ingedeeld wordt in categorie 3.

Al deze indicatoren samen schetsen een helder totaalbeeld van de waarde van geleverde zorg voor onze verzekerden. Daarnaast biedt het ons, en de apotheken, de mogelijkheid om de toename van waarde te monitoren.

Indeling van apotheken op basis van scores op indicatoren

Voor de classificatie hebben wij 12 indicatoren geselecteerd op basis waarvan apotheken worden ingedeeld in vijf groepen. In de tabel hieronder worden de financiële gevolgen van de indeling per categorie weergegeven.

4.1 Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator

Prescriptie-indicatoren	Punten boven CZ-gemiddeld	Punten CZ-gemiddeld	Punten onder CZ-gemiddeld
1 Doelmatigheid single source-middelen	0	2	4
2 Aandeel eerste-keus antibiotica	2	1	0
3 Tweede generatie anticonceptiva	2	1	0
4 Doelmatigheid NSAID's	2	1	0
5 Doelmatigheid combinaties ARB's en combinaties met ACE-remmers	2	1	0

Preferentiegraad	Punten boven CZ-bandbreedte	Punten binnen CZ-bandbreedte	Punten onder CZ-bandbreedte
6 Percentage preferentiegraad	10	5	0

PREM*	Punten voor 3 sterren	Punten voor 2 sterren	Punten voor één ster
7 Aanbevelingsvraag	4	2	0
8 Voldoende goede begeleiding geboden bij het gebruik van medicijnen	2	1	0
9 Voldoende begrijpelijke informatie geleverd over het gebruik van medicijnen	2	1	0
10 Gevraagd naar het gewenste resultaat van het gebruik van medicijnen	2	1	0
11 Rekening gehouden met de persoonlijk situatie en behoefte van de patiënt bij het gebruik van de medicijnen	2	1	0
12 Gevraagd naar respectering privacy	2	1	0

* De exacte PREM vragen zijn ten tijden van publicatie nog niet vrijgegeven door de landelijke begeleidingsgroep. Hierdoor is het mogelijk dat de inhoud van de PREM vragen nog verandert voordat de meetperiode start.

4.2 Classificatie openbare apotheken

Classificatie voor openbare apotheken die gescoord zijn op alle genoemde indicatoren:

- Apotheken die totaal 30 tot en met 36 punten scoren worden ingedeeld in groep 5;
- Apotheken die totaal 23 tot en met 29 punten scoren worden ingedeeld in groep 4;
- Apotheken die totaal 16 tot en met 22 punten scoren worden ingedeeld in groep 3;
- Apotheken die totaal 8 tot en met 15 punten scoren worden ingedeeld in groep 2;
- Apotheken die totaal 0 tot en met 7 punten scoren worden ingedeeld in groep 1.

Classificatie voor openbare apotheken bij uitsluiting van de prescriptie indicatoren:

- Apotheken die totaal 20 tot en met 24 punten scoren worden ingedeeld in groep 5;
- Apotheken die totaal 15 tot en met 19 punten scoren worden ingedeeld in groep 4;
- Apotheken die totaal 10 tot en met 14 punten scoren worden ingedeeld in groep 3;
- Apotheken die totaal 5 tot en met 9 punten scoren worden ingedeeld in groep 2;
- Apotheken die totaal 0 tot en met 4 punten scoren worden ingedeeld in groep 1.

Categorie	Standaard receptregelvergoeding
1	- € 0,20
2	- € 0,09
3	€ 0,00
4	+ € 0,09
5	+ € 0,20

4.3 Data verzameling voor bepaling classificatie

In oktober 2024 ontvangt iedere apotheek per brief de uiteindelijke classificatie voor het jaar 2025. De prescriptie indicatoren 1 tot en met 5 worden berekend aan de hand van de declaraties over de periode 1 augustus 2023 tot en met 31 mei 2024. De wijze van berekenen vindt u in bijlage I. Hieronder wordt beschreven hoe CZ de punten toekent voor indicatoren die gaan over het Preferentiebeleid en de PREM. Apothekers ontvangen in oktober 2024 per brief per indicator de onderstaande gegevens:

- score van hun apotheek per genoemde indicator;
- het aantal behaalde punten van hun apotheek.

In deze brief vindt u dan ook de “over all”-classificatie van de apotheek. Deze classificatie bepaalt welke

Wmg-tarieven u op grond van de overeenkomst kunt declareren in 2025. Indien u een meerjarige overeenkomst heeft en de classificatie van uw apotheek verandert ten opzichte van 2024, bent u zelf verantwoordelijk voor het aanpassen van de juiste contracttarieven in uw apotheekinformatiesysteem.

4.3.1 Preferentiegraad

CZ verwacht van alle openbare apotheken en apotheekhoudende huisartsen dat zij het volledige preferentiebeleid volgen. Dit betekent dat de zorgaanbieders zoveel als mogelijk preferente geneesmiddelen afleveren en op grond van hun professionele verantwoordelijkheid kritisch blijven kijken naar voorgeschreven Medische Noodzaak (MN). Indien daartoe aanleiding is verwachten wij dat de apotheker met de voorschrijver het gesprek aangaat inzake Medische Noodzaak. De preferentiegraad wordt als

percentage berekend over alle preferent aangewezen clusters heen. Er zijn maximaal 10 punten te scoren. CZ merkt daarbij op dat in de gehanteerde percentages al een marge zit t.o.v. het landelijke percentage MN van 3%. Die marge geeft apothekers de mogelijkheid om lokale verschillen op te vangen zonder een beroep te hoeven doen op de regeling die geldt voor het geval van het gemiddelde wordt afgeweken maar wel voldaan is aan de professionele signaleringsfunctie. Individuele apotheken die een preferentiegraad halen tussen de 90,0% en 95,0% verdienen 5 punten. Behaalt de apotheek een preferentiegraad van 95,1% of meer, dan ontvangt de apotheek 10 punten. Behaalt de apotheek een preferentiegraad van 89,9% of lager dan ontvangt de apotheek 0 punten. De berekenwijze wordt in bijlage 1 onder punt 6 verder toegelicht.

In het geval een apotheek afwijkt van het gemiddelde percentage MN en meent daardoor ten onrechte lager ingedeeld te zijn, dan kan de apotheek niettemin hoger worden ingedeeld door aan te tonen dat invulling is gegeven aan de professionele signaleringsfunctie en hierover in voldoende mate overleg met voorschrijvers heeft plaatsgevonden,

De individuele openbare apotheek dient minimaal 400 unieke CZ patiënten bediend te hebben die een geneesmiddel hebben ontvangen dat binnen een preferent aangewezen PRK cluster valt in de genoemde meetperiode. Dat kan zowel een preferent als een niet preferent geneesmiddel zijn. De score wordt gemeten over de periode augustus 2023 tot en met mei 2024 met uitzondering van de maanden december 2023 en januari en februari 2024. De producten die zijn geïncludeerd in het preferentiebeleid en die worden meegenomen in het berekenen van de Preferentiegraad worden op PRK niveau gepubliceerd op de website van CZ. De individuele apotheek is zelf verantwoordelijk om op de hoogte te zijn van het preferente assortiment van CZ om het preferentiebeleid uit te kunnen voeren.

3.3.2 PREM farmacie

Voor het behalen van de score op PREM dient de apotheek een PREM-onderzoek te laten uitvoeren door een minimaal b(CIIO)-geaccrediteerd of ISO 9001- of ISO 20252-gecertificeerd verzamelbureau. De periode voor het verrichten van het onderzoek is geüniformeerd van 1 oktober 2023 tot 1 mei 2024 of een nog door CZ te bepalen periode van continue meting. De ingevulde vragenlijsten dienen door de apotheek, via de onderzoeksbureaus, voor 15 mei 2024 ter beschikking te

worden gesteld aan Significant voor analyse in de benchmark PREM Farmacie 2024. Dit geldt ook voor apotheken die gebruik maken van continue meting. Het minimale aantal ingevulde vragenlijsten voor een PREM-onderzoek bedraagt 80, in een verhouding van 45 eerste uitgiften en 35 vervolgitgiften. Indien de apotheek geen score behaalt op de geïncludeerde vragen uit de PREM zoals eerder benoemd, ontvangt de apotheek 0 punten voor dit onderdeel. In het geval een indicator of de PREM onverhoopt niet mogelijk blijkt te zijn, behoudt CZ zich het recht voor een vervangend (ehealth gerelateerd) indicator te kiezen of de punten her te verdelen over de overige PREM vragen.

4.4 Tussentijdse anticipatie op scores van Waardemonitor

Binnen acht weken na afloop van ieder kwartaal kan CZ de vaste waarden ter beschikking stellen. De tussentijdse vaste waarden bevatten de volgende informatie:

- percentage van het CZ-gemiddelde
- de CZ-standaarddeviatie per indicator
- CZ-bovennorm per indicator en
- CZ-ondernorm per indicator.

Deze informatie kunt u opvragen bij

cz.inkoop.farmacie@cz.nl. De formule waarmee de scores op indicatoren worden berekend treft u aan in bijlage II.

De door CZ gehanteerde Waarde-Indicatoren 1 tot en met 5 kunnen worden ingebouwd in de apotheekinformatiesystemen zodat de apotheek op basis van zijn eigen declaraties de score tussentijds kan berekenen. Ook kan de positie ten opzichte van andere apotheken worden bepaald. Hierop kan de apotheek anticiperen door direct het beleid aan te passen, waardoor het apotheekresultaat uiteindelijk verbetert. Indicator 6, de Preferentiegraad, is een normindicator.

Bijlage I

Waarde-indicatoren

In deze bijlage vindt u de berekening van de waarde-indicatoren. De geneesmiddelen worden op ATC-niveau weergegeven; daar waar de ATC-code niet op 7 posities wordt ingevuld, staan in de laatste posities sterretjes. De indicator geeft het totaal van nieuwe en bestaande patiënten weer. De score van de apotheek wordt weergegeven in drie groepen: CZ-gemiddeld en hoger of lager dan CZ-gemiddeld.

Beschrijving Inhoud Indicatoren

	Indicator	Teller	Noemer
1	Doelmatigheid singlesource middelen ¹	Aantal DDD's spécialité van single-source geneesmiddelen	Aantal DDD's met inkoopkanaal 1, 2, 3, 4 en 6
2	Aandeel eerstekeus antibiotica ²	Aantal DDD's antibiotica (J01****) minus reserve en tweedekeus antibiotica: Fluorchinolonen (J01MA", J01MB"), cefalosporines (J01DB", J01DC", J01DD") en amoxicilline+clavulaanzuur (J01CR02)	Aantal DDD's antibiotica (J01****)
3	Tweede generatie hormonale anticonceptiva	Aantal DDD's tweede generatie hormonale anticonceptiva (G03AA07, G03AB03, G03AA10, G03AA11)	Aantal DDD's hormonale anticonceptiva (G03AA07, G03AA09, G03AA10, G03AA11, G03AA12, G03AA13, G03AA14, G03AA18, G03AB03, G03AB08, G03HB01)
4	Doelmatigheid NSAID's	Aantal DDD's generiek NSAID's diclofenac, ibuprofen, naproxen (M01AB05, M01AE01, M01AE02)	Aantal DDD's NSAID's (M01A****) en coxibs (M01AH****)

¹ Single source middelen die zijn opgenomen in het CZ preferentiebeleid vallen buiten deze indicator.

² Voorschriften waarbij maximaal 20 dagen daarvoor een ander antibioticum (J01) is afgeleverd, worden uitgesloten.

Indicator	Teller	Noemer
5 Doelmatigheid combinaties Angiotensinereceptorblokkers (ARB's) en combinaties met ACE-remmers . In de teller en noemer wordt C09DX04 uitgesloten.	Aantal DDD's generiek ARB met diuretica, ARB met calciumantagonisten, ARB overige combinatiepreparaten (C09DA**, C09DB**, C09DX**) en ACE met diuretica, ACE met calciumantagonisten en ACE overige combinatiepreparaten (C09BA**, C09BB**, C09BX**)	Aantal DDD's C09DA**, C09DB**, C09DX**, C09BX**, C09BA**, C09BB**
6 Preferentiegraad	Aantal DDD van de preferente middelen dat is verstrekt*	Totaal aantal DDD preferent middelen en niet preferente middelen binnen het artikelpreferente assortiment*

* Zonder correctie voor Medische Noodzaak.
* Weekuitgiften en ANZ regels zijn uitgesloten in de berekening.

Bijlage II

Berekening van gemiddelden

De prescriptie-indicatoren van deze Waardemonitor worden berekend voor apotheken die op alle onderwerpen voldoende volume hebben om tot een statistisch verantwoord onderling vergelijk te komen.

De prescriptie indicator (PI) is het quotiënt van teller en noemer. Het rekenkundig gemiddelde wordt per PI berekend. Vervolgens wordt per indicator de standaarddeviatie (SD) over de verschilscore ten opzichte van het gemiddelde berekend. Een apotheek scoort gemiddeld als zijn rekenkundig gemiddelde valt binnen de range van het rekenkundig gemiddelde plus of min een halve SD van de verschilscore. Dit noemen we de bovennorm en de ondernorm van het gemiddelde.

Om toeval uit te sluiten houdt CZ daarnaast per apotheek rekening met de omvang van de aantallen van de indicator. Hiervoor rekent CZ met een Betrouwbaarheidsinterval (BI) per indicator van 95% rondom de bovennorm en de ondernorm. De SD per prescriptie indicator wordt, voor iedere apotheek, berekend in relatie tot de boven- en ondernorm op basis van een BI van 95% met de volgende formule:

Betrouwbaarheidsinterval rondom de bovennorm:

$$SD1 = \sqrt{P1 \times (1-P1)} \text{ gedeeld door } N$$

$$N = \text{aantal (DDD's of patiënten) per indicator voor betreffende apotheek}$$

$$P1 = \text{bovennorm}$$

Betrouwbaarheidsinterval rondom de ondernorm:

$$SD2 = \sqrt{P2 \times (1-P2)} \text{ gedeeld door } N$$

$$N = \text{aantal (DDD's of patiënten) per indicator voor betreffende apotheek}$$

$$P2 = \text{ondernorm}$$

$$\text{CZ-bovennorm per indicator} = \text{CZ gemiddelde} + 0,5 \times \text{CZ standaarddeviatie}$$

$$\text{CZ-ondernorm per indicator} = \text{CZ gemiddelde} - 0,5 \times \text{CZ-standaarddeviatie}$$

Betrouwbaarheidsinterval rondom boven- en ondernorm per apotheek:

- CZ bovennorm $\pm 1,96 \times SD1$ apotheek
- CZ ondernorm $\pm 1,96 \times SD2$ apotheek

Bij geringe aantallen (DDD's of patiënten) kan het voorkomen dat de range van het statisch gemiddelde zo breed is dat het rekenkundig gemiddelde van de indicator altijd binnen deze range valt. De apotheek scoort voor de betreffende PI dan gemiddeld voor de 1-, 2-, 3-, 4-, 5- classificatie terwijl het rekenkundig gemiddelde van de indicator onder of boven het rekenkundig CZ-gemiddelde kan liggen.



Zorg die verder gaat