



## Zorginkoopbeleid 2018

Farmaceutische zorg





# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b>	<b>4</b>	<b>4 Proces contractering 2018</b>	<b>17</b>
<b>1 Missie van CZ groep en onze visie op zorg</b>	<b>5</b>	4.1 Type aanbieder met een uniek profiel	17
1.1 Wie is CZ groep?	5	4.2 Vertegenwoordiging bij de contractering	17
1.2 CZ in cijfers	5	4.3 Tijdpad	18
1.3 CZ groep streeft naar waardegedreven inkoop	6	4.4 Looptijd: meerjarencontracten	19
<b>2 Visie van CZ groep op de openbare farmaceutische zorg</b>	<b>8</b>	4.5 Aanbieding overeenkomst 2018	19
<b>3 Uitgangspunten bij de inkoop van farmaceutische zorg</b>	<b>10</b>	4.6 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	19
3.1 Waarde van zorg en dienstverlening	10	4.7 Bereikbaarheid	19
3.2 Kosten en tariefstelling Farmaceutische Zorg	12	<b>5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid</b>	<b>20</b>
3.3 Toegankelijkheid van Farmaceutische zorg	15	<b>Bijlage 1: Minimale geschiktheidseisen</b>	

## Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- en regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

CZ denkt mee over de toekomst van de zorg. In regionale proeftuinen werken we samen met inwoners en alle betrokken partijen aan betere, betaalbare zorg. Zie hiervoor [www.cz.nl/zorgaanbieder/regioregie](http://www.cz.nl/zorgaanbieder/regioregie). In iedere proeftuin vinden andere experimenten plaats. Hiervoor worden per proeftuinregio afspraken gemaakt. Die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

# Voorwoord

Dit zorginkoopbeleid voor 2018 moet gezien worden in de context van de verkiezingen en de coalitiebesprekingen. De samenleving heeft zich uitgesproken over veel maatschappelijke thema's, waaronder 'de zorg'. CZ groep ziet weinig redenen om het huidige zorgstelsel te veranderen. Uiteraard zijn er verbeterpunten in de zorg, maar die worden wat ons betreft binnen het huidige stelsel opgelost. CZ groep wil de komende tijd goed feeling houden met de maatschappelijke wensen rondom de zorg. Daarom is ons beleid ambitieus én flexibel, zodat we mee kunnen bewegen met de keuzes van de samenleving en de nieuwe regering.

Voor 2018 hebben wij – op hoofdlijnen – de volgende relevante ontwikkelingen in ons zorginkoopbeleid voor farmaceutische zorg opgenomen:

- verbeteren van ons inzicht in de kwaliteit door de doorontwikkeling van de Kwaliteitsmonitor naar een Waardemonitor. Om de zeggingskracht te vergroten, nemen we daarvoor onderling vergelijkbare apotheektypen;
- stimuleren van innovatie van farmaceutische zorg, gericht op zelfmanagement en mensen met dementie;

- verdere verkenning om geneesmiddelenprijzen duurzaam betaalbaar te houden, waarbij CZ groep onverminderd gebruikmaakt van de mogelijkheden van het preferentiebeleid.

In het zorginkoopbeleid 2019 presenteren wij nadrukkelijker de langetermijnvisie van CZ groep.

Rens van Oosterhout  
Manager farmacie & GGZ



# 1 Missie van CZ groep en onze visie op zorg

## 1.1 Wie is CZ groep?

CZ groep is een niet op winst gerichte zorgverzekeraar met 3,6 miljoen verzekerden. Al sinds onze oprichting in 1930 hebben wij solidariteit hoog in het vaandel staan. Wij vinden het onze verantwoordelijkheid om de Nederlandse zorg goed, betaalbaar en beschikbaar te houden. In alles wat wij doen, willen we verantwoordelijk, daadkrachtig en betekenisvol zijn. Voor de maatschappij als geheel en voor onze verzekerden in het bijzonder. Het beleid van CZ groep kenmerkt zich door lef. Wij durven moeilijke onderwerpen bespreekbaar te maken en zijn niet bang om zorg echt anders te organiseren en om keuzes te maken. We zijn een organisatie met korte lijnen en een grote achterban. Een rasechte zorgverzekeraar met een duidelijke visie op zorg en de mogelijkheid snel beslissingen te nemen. We hebben kennis en kunde in huis en durven voorop te lopen. We willen het verschil in zorg maken en gaan discussies niet uit de weg. We geloven met heel ons hart dat het beter kan en zetten ons daarvoor in.

## Alles voor betere zorg is onze missie

De divisie Zorg stuurt actief op de zorg om de kwaliteit te verhogen, de kosten te beheersen en de toegang tot zorg te waarborgen. Zo kunnen we onze verzekerden helpen om de best mogelijke zorg te krijgen tegen een stabiel lage premie. Onze missie dragen we uit in de maatschappij en naar al onze verzekerden.

## We willen regisseur zijn

CZ groep wil de zorg nu en op lange termijn breed toegankelijk, goed en betaalbaar houden. Dit doen we door via onze zorginkoop bij zorgaanbieders te sturen op kwaliteit, kostenbewustzijn en innovatie. We maken concrete afspraken over kwaliteit, kosten en innovatie. Daarbij gebruiken we onder meer landelijk beschikbare kwaliteitsindicatoren en patiëntervaringsmetingen. Kwaliteit speelt zo een steeds belangrijkere rol binnen onze zorginkoop. We maken kwaliteit ook inzichtelijk op onze website, zodat onze verzekerden goed geïnformeerd kunnen kiezen. Wij willen hen actief begeleiden naar zorg die op basis van hun zorgvraag het meest effectief is. Verschillen maken we graag transparant. Het vergroten van transparantie is en blijft een belangrijk speerpunt om invulling te geven aan onze rol als regisseur.

## 1.2 CZ in cijfers

<p>Verzekerden</p>  <p><b>3,6 miljoen</b></p>	<p>Labels</p>   <b>delta lloyd</b>
<p>Medewerkers zorginkoop</p>  <p><b>120</b></p>	<p>Gecontracteerde zorgaanbieders</p>  <p><b>32.500</b></p>
<p>Zorgomzet</p> <p><b>9,5 miljard</b></p>	<p>Marktaandeel CZ groep</p>  <p><b>21%</b></p>

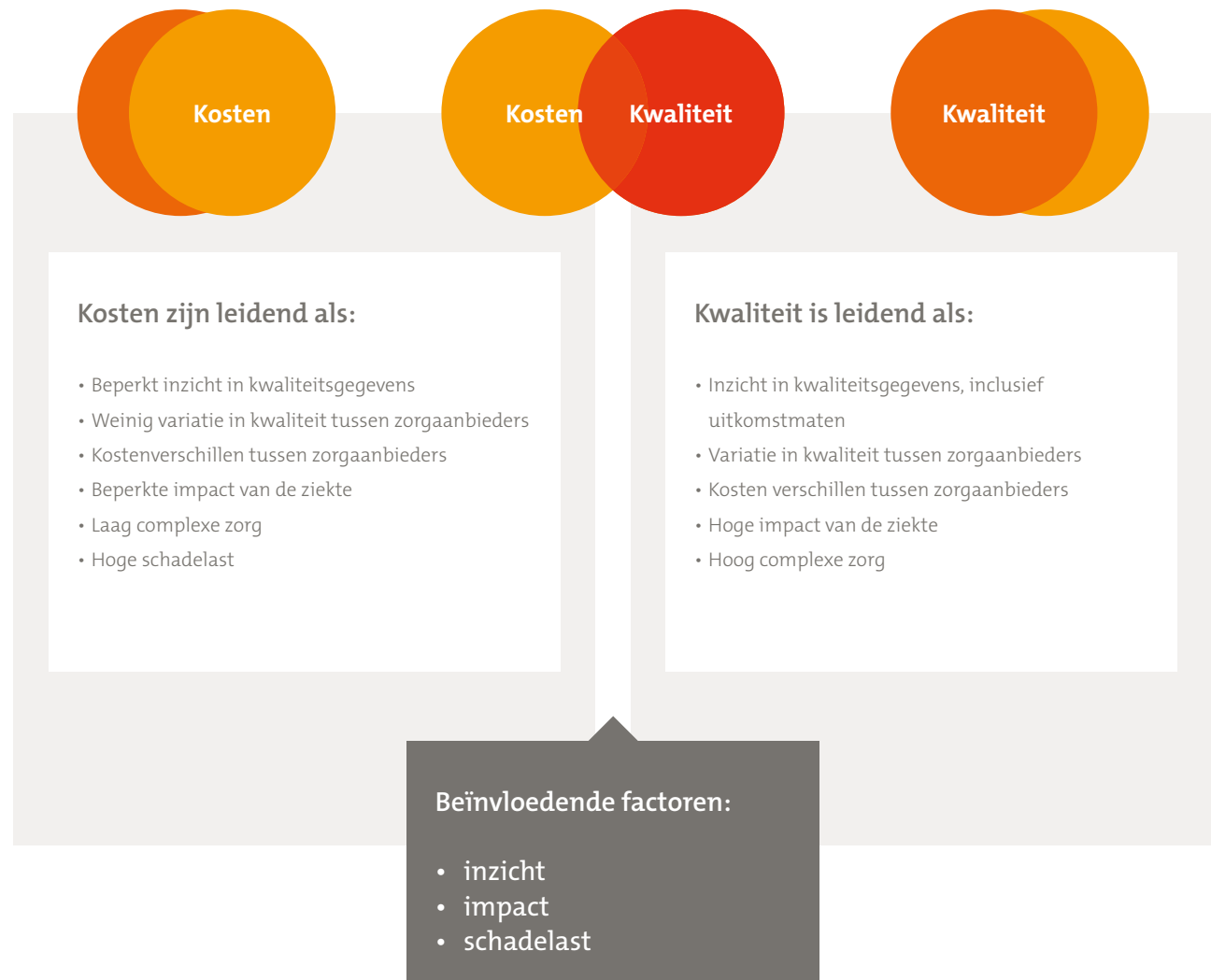
### 1.3 CZ groep streeft naar waardegedreven inkoop

In 2017 geeft de overheid bijna 69 miljard euro uit aan zorg. Hoewel de grote stijging van de zorguitgaven is afgevlakt, blijft de vraag naar zorg nog wel groeien. Om de zorg toegankelijk te houden voor de mensen die het nodig hebben, blijft het belangrijk om te letten op het huishoudboekje. Wij nemen onze verantwoordelijkheid en streven bij de inkoop van zorg steeds naar een goede balans tussen kosten, kwaliteit en toegankelijkheid. Daarbij zoeken we voortdurend naar innovaties die de zorg beter maken en betaalbaar houden, en onderzoeken we hoe nieuwe technologieën ingezet kunnen worden. Verderop in dit document leest u hoe we hier invulling aan geven.

#### Zorg die zo veel mogelijk waarde toevoegt voor onze verzekerden

CZ groep wil zorg inkopen die zo veel mogelijk waarde toevoegt voor de verzekerde. Het gaat hierbij met nadruk om de totale keten van zorg, gezien vanuit het perspectief van de patiënt. We willen daarom zorg inkopen die aansluit bij de behoefte van de patiënt, die op de juiste plek geleverd wordt, die van goede kwaliteit is – en dat alles tegen acceptabele kosten.

Het bepalen van waarde is niet eenvoudig. Om ervoor te zorgen dat we zo veel mogelijk waarde toevoegen, kijken we bij ons zorginkoopbeleid naar 4 aspecten. Het eerste is de behoefte van de patiënt. Die staat centraal. We kijken onder meer samen met de patiënt naar wat hij belangrijk vindt bij het ontvangen van zorg.



In hoofdstuk 5 leest u hoe wij onze verzekerden hierbij betrekken. Ten tweede brengen we de totale zorgketen in kaart en kijken we waar en wanneer de juiste zorg geleverd kan worden. Ten derde wil CZ groep de uitkomsten van zorg verbeteren. We streven naar steeds meer inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg, en kopen hier ook actief op in. Tot slot brengen we de kosten van de totale zorgketen in kaart en zetten we deze af tegen de geleverde kwaliteit. Zo krijgen we inzicht in de waarde van de geleverde zorg en kunnen prijs én kwaliteit een rol spelen binnen de zorginkoop. De mate waarin prijs of kwaliteit daarbij leidend is, hangt af van meerdere factoren, waaronder de mate van inzicht in kwaliteitsverschillen tussen zorgaanbieders, de schadelast en de impact van de ziekte.

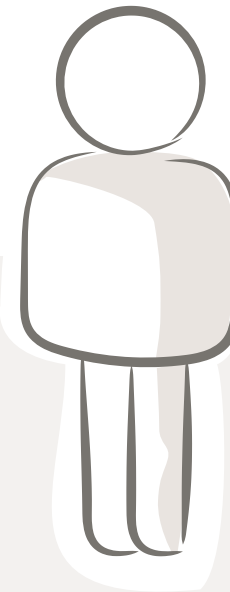
### Vier patiëntgroepen uitgelicht

In **4 documenten** lichten wij toe hoe wij voor 4 patiëntgroepen waardegedreven inkopen. Dit doen wij voor dementie, complexe wonden, darmkanker en knie- en heupartrose. In deze documenten werken wij de genoemde aspecten (patiëntgericht, ketenzorg, uitkomsten en kostenbewust) verder uit. Ook beschrijven we de mate waarin prijs of kwaliteit leidend is in onze inkoop. Wij hebben er bewust voor gekozen om voor een beperkt aantal patiëntgroepen, samen met het veld, deze stappen te gaan zetten.

# Inkopen op Waarde

## Visie

CZ groep richt zich met zijn inkoop op het realiseren van de beste zorg voor zijn verzekerden. Hierbij zet CZ groep de behoefte van de cliënt centraal waarbij de kwaliteit en toegankelijkheid geborgd zijn, tegen acceptabele kosten.



### Patiëntgericht

Patiënten worden betrokken bij de behandeling en de behandelkeuze. Patiëntervaringen met de zorg worden gemeten via de PREM en spelen een rol bij de zorginkoop.

### Ketenzorg

Zorg geleverd door meerdere zorgverleners, wordt in samenwerking, en waar mogelijk geïntegreerd, geleverd. Zorg wordt waar mogelijk integraal ingekocht.

### Uitkomsten

Patiënten hebben een stem in de ontwikkeling en selectie van (uitkomst)indicatoren. Indicatoren focussen zoveel mogelijk op klinische uitkomstmaten en PROM's. Inkoop gebaseerd op beschikbare uitkomstindicatoren.

### Kosten

Kosten worden integraal gemeten en er wordt gestreefd naar zo realistisch mogelijke kosten.



## 2 Visie van CZ groep op de openbare farmaceutische zorg



Openbare farmaceutische zorg omvat naast het verstrekken van geneesmiddelen ook het begeleiden van cliënten bij hun medicatiegebruik en het afstemmen met de arts die het geneesmiddel heeft voorgeschreven. Deze openbare farmaceutische zorg koopt CZ groep overwegend in bij apotheekhoudenden.

Voor 2018 blijven we zoeken naar een optimale uitvoering van begeleidende zorgtaken door apotheekhoudenden, door te kijken welke toegevoegde waarde ze hebben voor onze verzekerden. Daarom honoreren wij de volgende farmaceutische zorgprestaties afzonderlijk: medicatiebeoordeling, ontslagbegeleiding na een ziekenhuisopname en therapietrouw bij astma/COPD-patiënten. CZ groep verwacht als minimaal zorgniveau: de binnen de branche gebruikelijke Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's). Wij continueren de samenwerking met zorgaanbieders van zinnige en zuinige farmaceutische zorg. CZ groep maakt afspraken met voorschrijvers van medicatie over hun voorschrijfgedrag en verwacht van apotheekhoudenden een doelmatige aflevering van geneesmiddelen. Ook in 2018 willen we het gebruik van dure geneesmiddelen terugdringen door naar goedkopere, generieke of therapeutische alternatieven te kijken.

De markt van aanbieders van farmaceutische zorg is in de afgelopen jaren veranderd:

- openbare apotheken hebben zich verenigd;
- er zijn poliklinische apotheken geopend;
- apotheekhoudende huisartsen houden de zorg beschikbaar in dunner bevolkte gebieden;
- van enkele geneesmiddelen wordt de farmaceutische therapie van het ziekenhuis verplaatst naar thuis;
- internetapotheken hebben een plaats gekregen in het farmaceutische zorglandschap.



**Kwaliteit verhogen  
per type apotheek**



**Toegankelijkheid  
borgen met nieuwe  
en bestaande  
aanbieders**



**Kostengroei remmen  
met 2%**



De competitie tussen zorgaanbieders, veelal verenigd in collectieven, heeft al een aantal voorbeelden opgeleverd van onderscheidende zorg. Dat sterkt ons in de gedachte dat competitie tussen zorgaanbieders goed is voor de zorg aan onze verzekerden. In 2018 bouwen wij verder aan het beleid dat de afgelopen jaren is ingezet en in 2017 bekrachtigd met overeenkomsten die beter passen bij het profiel van de verschillende typen zorgaanbieders. Op deze wijze blijft CZ groep trouw aan zijn visie: goede farmaceutische zorg tegen een acceptabele prijs, geleverd op een manier die past bij de verwachtingen van onze verzekerden. Dichtbij als het kan, ver weg als het moet. Bij de zorginkoop en de tariefstelling voor zorg kijken we dan ook naar de individuele prestaties van apotheken op het gebied van kwaliteit, klantervaring en doelmatigheid. We streven tevens naar innovatieve zorg en maken daarover maatwerkafspraken met apotheehoudenden of hun collectief. CZ groep maakt dus afspraken over farmaceutische zorgprestaties en terhandstellingstarieven, en daarnaast ook over geneesmiddelencondities. Onze overtuiging blijft dat zorgaanbieders en CZ groep samen de betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg nog verder kunnen verbeteren. Door deze samenwerking wil CZ groep de autonome kostenontwikkeling remmen.

### 3 Uitgangspunten bij de inkoop van farmaceutische zorg



Goede zorg is volgens CZ groep zorg die zo veel mogelijk waarde oplevert voor de verzekerde. Hoe we die inkoop, leest u in dit hoofdstuk. We gaan daarbij in op de kwaliteit, de toegankelijkheid en het beheersen van de kosten.

#### 3.1 Waarde van zorg en dienstverlening

CZ groep streeft bij de zorginkoop naar het creëren van inhoudelijke waarde voor zijn verzekerden. Daarbij kijken we zeer nadrukkelijk naar het verhogen van de kwaliteit van de zorg, in professionele zin én in de manier waarop onze verzekerden die ervaren.

Onze Waardemonitor geeft inzicht in de prestaties van aanbieders op het gebied van klantgerichtheid, uitkomsten van zorg en doelmatigheid bij het verstrekken van geneesmiddelen. De Waardemonitor is een voortzetting van de Kwaliteitsmonitor en bedoeld om apothekhoudenden frequenter inzicht te geven in de geboden doelmatigheid en kwaliteit. Sinds 2017 is de CQ-Index vervangen door PREM (Patient Reported Experience Measures).



De komende jaren blijft CZ groep de kwaliteit en doelmatigheid transparant maken om verzekerden te ondersteunen in hun keuzes. Daarbij blijven wij gedifferentieerd contracteren op basis van indicatoren die verder ontwikkeld worden. CZ groep beoordeelt de kwaliteit per apotheek en drukt dat uit in een score: A (beter dan gemiddeld), B (gemiddeld) of C (minder dan gemiddeld). De individueel behaalde score van apotheken tonen we op de Zorgvinder van CZ groep. Deze score is tevens het declaratieprofiel waar de apotheek in valt.

CZ groep maakt bij de contractering van farmaceutische zorg onderscheid tussen diverse marktpartijen. Zo ontstaat een zo eerlijk mogelijke vergelijking tussen partijen, afhankelijk van de specifieke marktomstandigheden waaronder zij zorg verlenen. CZ groep kent de volgende segmenten:

1. openbare apotheken;
2. poliklinische apotheken;
3. apotheekhoudende huisartsen;
4. direct-leveranciers en internetapotheken;
5. dienstapotheken.

### **3.1.1 Openbare apotheken en poliklinische apotheken**

Deze 2 apotheektypen beschikken in 2018 al over hun eigen Waardemonitor. Met de Waardemonitor openbare apotheken kan de kwaliteit van openbare apotheken worden bepaald door onderlinge vergelijking. De Waardemonitor poliklinische apotheken vergelijkt dit type apotheken met elkaar en bepaalt daarmee hun kwaliteitscore en classificatie.

### **3.1.2 Apotheekhoudende huisartsen**

Voor de zorginkoop van 2018 onderzoekt CZ groep of een Waardemonitor voor apotheekhoudende huisartsen tot onderscheid leidt binnen deze groep zorgaanbieders. Een specifieke PREM voor de farmaceutische zorg die deze huisartsen bieden, wordt (nog) niet ontwikkeld. CZ groep onderzoekt of de waarde bepaald kan worden op basis van andere criteria, zoals het voorschrijven en afleveren conform formularium. De parameters hiervan kunnen samen met HKZ de basis vormen voor de Waardemonitor apotheekhoudende huisartsen 2018.

### **3.1.3 Direct-leveranciers en internetapotheken**

Met direct-leveranciers bedoelen wij apotheekbedrijven die geneesmiddelen samen met therapeutische begeleiding leveren bij de verzekerde thuis. Dit gaat buiten de reguliere openbare apotheek om. Met internet-apotheken bedoelen wij apotheken die geneesmiddelen via de post leveren en vooral digitaal met hun cliënten communiceren. In 2018 bespreken we met deze 2 apotheektypen of de PREM Farmacie geschikt is voor hen en of er draagvlak is voor HKZ-certificering. Daarna onderzoekt CZ groep het onderscheidend vermogen van een aparte Waardemonitor. Voor 2018 maken we inhoudelijke afspraken met direct-leveranciers en internet-apotheken over het door hen geleverde geneesmiddelen-assortiment en de aflevering bij onze verzekerden. Dit zijn afspraken op maat.

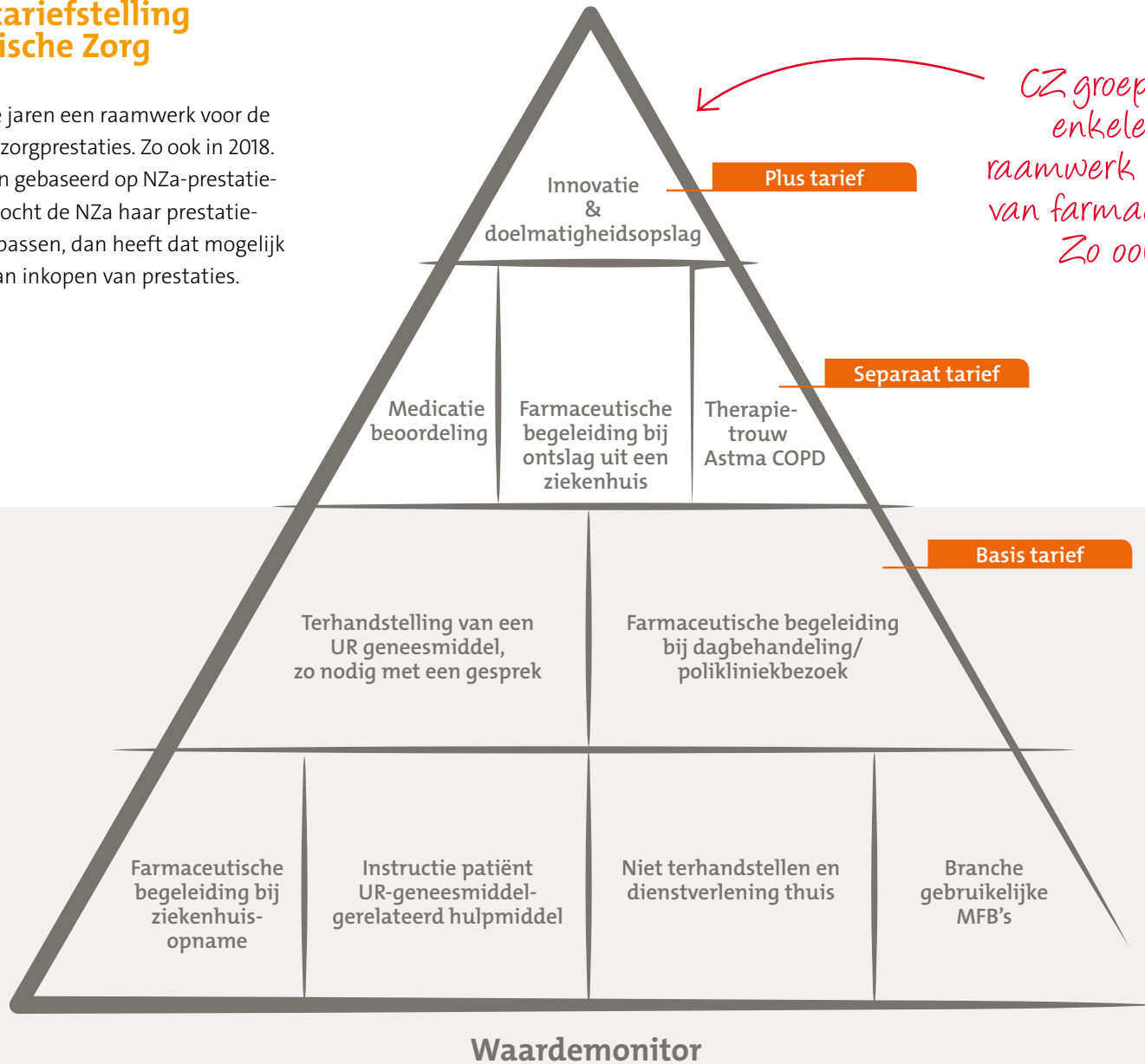
### **3.1.4 Farmaceutische spoedzorg**

ANZ-zorg wordt, ook in 2018, bij dienstapotheken ingekocht. Hiervoor ontwikkelen we geen aparte Waardemonitor.

Het kwaliteitsniveau waaraan de zorg in ANZ-uren moet voldoen, is gezamenlijk vastgesteld door ZN en de Stichting Dienstapotheken Nederland (SDN) en vastgelegd in het addendum voor dienstapotheken. Apotheekhoudenden blijven contractueel gezien wel verantwoordelijk voor een 24-uurs beschikbaarheid.

### 3.2 Kosten en tariefstelling Farmaceutische Zorg

CZ groep gebruikt al enkele jaren een raamwerk voor de inkoop van farmaceutische zorgprestaties. Zo ook in 2018. De genoemde prestaties zijn gebaseerd op NZa-prestatiebeschrijving BR/CU-7159. Mocht de NZa haar prestatiebeschrijving voor 2018 aanpassen, dan heeft dat mogelijk gevolgen voor de manier van inkopen van prestaties.



*CZ groep gebruikt al enkele jaren een raamwerk voor de inkoop van farmaceutische zorg. Zo ook in 2018.*

### 3.2.1 Stabiele basis: geïntegreerd gehonoreerde prestaties

In het tarief voor de terhandstelling van een UR-geneesmiddel integreert CZ groep, net als voorgaande jaren, de honorering van 3 prestaties: 'Instructie patiënt UR-geneesmiddel-gerelateerd hulpmiddel', 'Farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/polikliniekbezoek' en 'Farmaceutische begeleiding bij ziekenhuisopname'. Het begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel is met ingang van 2016 onderdeel geworden van de terhandstellings-tarieven en daarmee geen apart gehonoreerde prestatie. Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) die binnen de branche gebruikelijk zijn, maken onlosmakelijk deel uit van de integrale terhandstellingstarieven die worden overeengekomen, net als de niet terhandstelling van geneesmiddelen en de dienstverlening thuis.

De kosten voor weekuitgiften zijn de afgelopen jaren aanzienlijk gestegen. Enkele apotheekgroepen zetten de weekuitgiften sinds 2016 al succesvol om naar een variant waarbij ze iedere 2 of 3 weken afleveren en declareren. Deze successen sterken CZ groep in de verandering van het beleid naar meerweeks leveren. Waar in de afgelopen jaren wekelijks leveren en declareren het uitgangspunt was, is sinds 2017 de standaard dat een deel van de verzekerden meerweeks geleverd krijgt. CZ groep vraagt in de basisovereenkomst farmacie dat minimaal 30 procent van de weekreceptregels meerweeks geleverd en gedeclareerd wordt.

### 3.2.2 Betalen voor zorg: separaat gehonoreerde prestaties

Net als in 2017 honoreert CZ groep in 2018 de volgende farmaceutische zorgprestaties separaat:

- medicatiebeoordeling chronisch UR-geneesmiddelen-gebruik;
- farmaceutische begeleiding vanwege ontslag uit het ziekenhuis.

Met een selecte groep apotheken heeft CZ groep afspraken gemaakt over de facultatieve prestatie voor therapie-trouw bij astma/COPD-patiënten. In 2018 bestaat deze mogelijkheid ook voor andere zorgaanbieders indien zij met een inhoudelijk goed onderbouwd zorgaanbod voor deze prestatie komen.

### 3.2.3 Innovatie: alles voor betere zorg

De wereld verandert, net zoals patiënten en hun wensen en behoeften veranderen. Goede zorg sluit aan bij die veranderingen. Daarom verkennen wij graag samen met u welke innovaties in de farmaceutische zorg daaraan bijdragen. In het bijzonder hebben wij interesse in voorstellen voor nieuwe vormen van distributie en zorgverlening (gedragsondersteuning) die in de beleving van de verzekerde (nog) dichterbij zijn.

Innovatie kan gefinancierd worden uit een innovatietarief, waarvoor de zorgaanbieder(s) en zorgverzekeraar samen een aanvraag indienen bij de NZa. Wellicht vinden we ook ruimte binnen de bestaande, reguliere financieringsmogelijkheden.

Inhoudelijk heeft CZ groep bijzondere interesse in innovatieve voorstellen op het vlak van:

### Gedragsondersteuning

Sommige patiëntgroepen hebben aantoonbaar baat bij integrale ondersteuning bij hun gedrag. Hierbij zijn farmaceutische begeleiding en de bevordering van therapietrouw slechts een deel van de oplossing om verzekerden beter te maken. Soms kan bijvoorbeeld ook gedragsondersteuning op leefstijl van belang zijn om duurzaam betere gezondheidsuitkomsten te krijgen. CZ groep wil gezamenlijk patiëntgroepen identificeren en hun een passend programma kunnen bieden voor gedrags-ondersteuning. Online begeleiding en zelfmanagement zijn daarbij een pre. Het anders organiseren van de zorg en/of distributie voor chronische monogebruikers, is hier ook onderdeel van. Veel mensen gebruiken al jaren één geneesmiddel vanwege hun chronische aandoening. De vraag is: hoe kan de farmaceutische zorg zo worden georganiseerd dat maatwerk wordt geleverd, de adviezen bij de cliënt passen en de afhankelijkheid van de fysieke apotheek vermindert? Maar ook: hoe kan de farmaceutische zorg aansluiten bij de behoefte van de zorggebruiker om zich geen patiënt te voelen?

### Dementie

Sinds 2015 is dementie een strategisch speerpunt voor CZ groep. De visie van CZ op dementiezorg kunt u terug vinden in het document '**Waardegedreven zorginkoop bij dementie**'. Het programma dementie richt zich op het verbeteren van de kwaliteit van de zorg, het toegankelijk houden van de zorg en het beheersbaar houden van de kosten. Dit doen we door expertise en ervaring van professionals te combineren tot innovatieve concepten. Met specialisten ouderengeneeskunde, huisartsen, wijkverpleegkundigen en casemanagers hebben we knelpunten, maar vooral ook verbeterpunten besproken.

Belangrijke onderwerpen uit die gesprekken zijn de diagnostiek en de verwijzing van mensen met geheugenproblemen in de eerste lijn, de tweede lijn en het casemanagement. CZ groep is van mening dat apothekhoudenden een bijdrage kunnen leveren aan goede dementiezorg door een dementievriendelijke bejegening in de apotheek (zie <https://samendementievriendelijk.nl/>). Daarnaast zijn wij geïnteresseerd in innovatievoorstellen van apothekhoudenden rondom mensen met dementie.

### 3.2.4 Doelmatigheid: samen de zorg betaalbaar houden

CZ groep maakt al enkele jaren afspraken met apotheken over doelmatige farmaceutische zorg. Wij vinden het belangrijk dat de zorgverlener bij het verlenen van zorg altijd de zelfredzaamheid van de patiënt als uitgangspunt neemt. Doelmatigheid gaat over het nut en de noodzaak van het afleveren van geneesmiddelen en in welke vorm en frequentie ze afgeleverd moeten worden. Omdat we de kostentoeename willen remmen, vragen we blijvend aandacht van de apothekhoudenden voor de doelmatigheid van de farmaceutische zorg. We stellen apotheken op individueel niveau in staat, mogelijk in samenwerking met de collectieven, om hun voortgang te berekenen ten aanzien van de voor CZ groep belangrijke doelstellingen. Daarnaast is doelmatigheid een zwaarwegende indicator in de Waardemonitor zodat apotheken die bovengemiddeld doelmatig afleveren automatisch worden beloond. CZ groep is zeer geïnteresseerd in initiatieven om (relatief) dure geneesmiddelen qua kosten te beheersen, waarbij de kwaliteit en zorguitkomsten geborgd blijven en de beschikbaarheid voor onze verzekerden voldoende blijft.

Goede ideeën op het gebied van innovatie of doelmatigheid ontstaan vaak als mensen voldoende ruimte ervaren. Daarom biedt CZ groep u die ruimte. Laat de volgende contouren geen beperking zijn; ze geven enkel een indruk van wat wij belangrijk vinden:

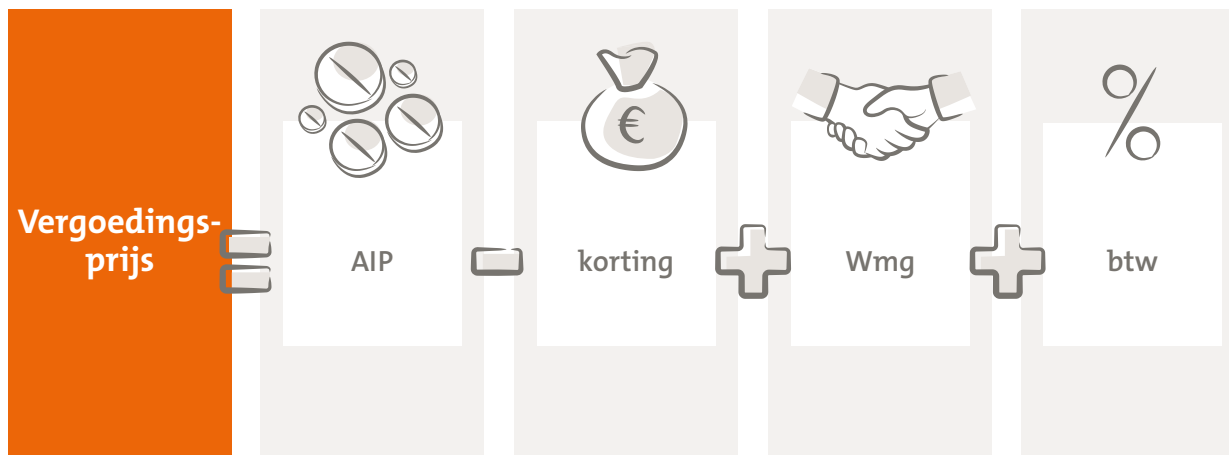
- Het voorstel is ingediend door een collectief of samenwerkingsverband van apothekhoudenden.
- Het voorstel is ingediend door middel van het **offerteformat farmacie 2018**.
- Voor of tijdens het innovatieprogramma wordt een vertegenwoordiging van verzekerden bij dat programma betrokken.
- Een afspraak leidt tot onderscheidend voordeel voor CZ groep.

### 3.2.5 Voorkeursbeleid

Voorkeursbeleid is een methodiek die CZ groep toepast om de kosten van producten of diensten voor zijn verzekerden te kunnen beheersen. Per product en/of collectief kunnen de in te zetten vormen van voorkeursbeleid verschillen. Dit wordt bepaald in de te maken zorginkoopafspraken. We onderscheiden 3 vormen van voorkeursbeleid:

1. Artikelpreferentie: CZ groep wijst een of meerdere leveranciers aan van wie de producten voor vergoeding in aanmerking komen.
2. Prijspreferentie (ook wel laagste prijs garantie of LPG genoemd): het laagst maandelijkse prijspeil in de markt bepaalt het te vergoeden bedrag waarbij gewerkt wordt met een kleine marge waarbinnen CZ groep het product vergoedt.
3. Een vaste maximale vergoedingsprijs: alle producten die hieronder vallen worden tot het maximumtarief vergoed.

Tot op heden bent u dit voorkeursbeleid op geneesmiddelen van ons gewend. In beginsel vergoeden we per productcategorie geen andere producten dan de producten die onder het voorkeursbeleid vallen. Alleen als behandeling met een aangewezen middel medisch onverantwoord is, maken we hierop een uitzondering. Door in separate overeenkomsten samen te werken met direct-leveranciers, is een start gemaakt met voorkeursbeleid rondom de terhandstelling van specialistische medicatie. Als de markt hiervoor mogelijkheden biedt, willen we kijken of we de instrumenten van ons voorkeursbeleid in 2018 breder kunnen inzetten dan nu het geval is.



We signaleren mogelijke afwijkingen in declaraties en het niet nakomen van kwaliteitsafspraken. Dit doen we via geautomatiseerde controles tijdens het declaratieproces. Daarnaast voert CZ groep ook achterafcontroles uit, na de betaling van de nota. Vaak zijn signalen van verzekeren, zorgaanbieders, de media, toezichthouders en onze medewerkers aanleiding om zo'n controle uit te voeren. Over de uitkomsten gaan we in gesprek met de zorgaanbieders. Als we constateren dat een declaratie onterecht is, wordt dit gecorrigeerd. CZ groep plant zijn achterafcontroles per kwartaal en verricht deze conform het Protocol Materiële Controle.

### 3.2.6 Inkoopkorting geneesmiddelen

Ook in 2018 maakt CZ groep afspraken over de materiaalkosten en de korting daarop. Als de Wmg van toepassing is, vergoeden we aan de apotheekhoudende het geleverde geneesmiddel conform de prijzen op de prijslijst<sup>1</sup> van CZ groep. Dit bedrag wordt verminderd met een kortingspercentage tot een maximumbedrag.

### 3.2.7 Regioregie: proeftuinen voor doelmatig gebruik van geneesmiddelen

In de Regioregie-proeftuinen Anders Beter (Westelijke Mijnstreek), Goedleven (Zeeuws-Vlaanderen), Mijn Zorg (Parkstad), Slimmer met Zorg (Regio Eindhoven) en Verbonden in Zorg (West-Brabant) werkt CZ groep samen met onder andere zorgaanbieders en inwoners aan de bevordering van het doelmatig voorschrijven en afleveren van geneesmiddelen. De eerste resultaten van deze regionale initiatieven zijn bekend en sterken ons in onze opvatting dat we op de juiste weg zijn. Als de reguliere farmaceutische zorgovereenkomst passages bevat die inhoudelijk niet overeenkomen met de gemaakte

afspraken in het kader van Regioregie, dan gaan die laatste voor.

### 3.2.8 Controles farmacie

CZ groep is alert op het bedwingen van ongewenste en onnodige zorgkosten. Zo kunnen we goede en betaalbare zorg bieden, terwijl de premie betaalbaar blijft. Daarom zijn we actief in het achterhalen van foute declaraties en het oneigenlijk (niet volgens de regels) en ondoelmatig (verspilling) gebruik van de zorg. Samen met zorgaanbieders kijken we hoe de kwaliteit van declaraties verbeterd kan worden. Net als in voorgaande jaren voeren we in 2018 controles uit op geleverde zorg. Een van de thema's is of medicatie daadwerkelijk ter hand gesteld wordt en of apotheken preferente medicatie afleveren. We besteden meer aandacht aan hoe apotheken presteren op het gebied van voorlichting aan onze verzekerden en ook aan de vraag of zorg terecht is gedeclareerd. Zo controleren we bijvoorbeeld de aflevering van een nieuw geneesmiddel waar een zogenaamd eerste uitgiftegesprek bij hoort dat aan bepaalde voorwaarden moet voldoen.

## 3.3 Toegankelijkheid van Farmaceutische zorg

CZ groep heeft een zorgplicht voor zijn verzekerden en wil daarom voldoende doelmatige en kwalitatieve zorg inkopen. Wij garanderen onze verzekerden een voldoende gecontracteerd zorgaanbod. Als onze zorgplicht in het geding komt, zoeken we naar alternatieven.

Wij kopen farmaceutische zorg in bij aanbieders die continuïteit in de dienstverlening aan onze verzekerden bieden. Wij verwachten van alle zorgaanbieders een minimaal niveau voor het aangaan en behouden van een zorgovereenkomst. In de bijlage vindt u de minimale geschiktheidseisen. Van apotheken die al jaren een overeenkomst met ons hebben, verwachten wij dat zij de continuïteit van hun dienstverlening aan onze verzekerden

<sup>1</sup> Vooralsnog is de prijslijst van CZ groep gelijk aan de taxe (AIP) van Z-index. CZ groep behoudt zich het recht voor dit aan te passen.



garanderen. Mocht die continuïteit in het geding komen, dan verwachten wij dat u dit als contractpartner bijtijds aan ons laat weten. Voor nieuwe zorgaanbieders hanteren we een 'ja, tenzij'-beleid. Dit betekent dat we een aanvraag voor een overeenkomst honoreren, tenzij er gerede twijfels zijn over de continuïteit van de dienstverlening door deze (nieuwe) aanbieder of tenzij een integriteitstoets beletselen oplevert. Continuïteit gaat over de eisen die de IGZ stelt aan een apothekbedrijf, de transparantie van de rechtspersoon en de financiële en operationele huishouding. Ook verwachten wij dat zorgaanbieders zich niet publiekelijk negatief over ons uitlaten, zoals wij dat ook niet over hen zullen doen. Op onze website vindt u meer informatie over het **aanvragen van een overeenkomst**.

Een voorwaarde voor de borging van continuïteit van zorg is het bestaan van voldoende verschillende zorgaanbieders en daarmee: keuzevrijheid voor onze verzekerden. De vereniging in collectieven van apothekhoudenden is een beweging die CZ groep in balans wil houden. Door middel van mededingingsregels en contractuele meerjarenafspraken met collectieven zoeken we naar een goed evenwicht tussen de vertegenwoordiging van collectieven door heel Nederland. Het is dan ook niet altijd mogelijk om bij de onderhandeling voor een overeenkomst voor 2018 bijstand te krijgen van een bepaald collectief. Daarom raden wij apothekhoudenden aan om vooraf goed te informeren bij welke collectieven zij zich nog kunnen aansluiten voor 2018. Meer informatie hierover vindt u in hoofdstuk 4.2.

## 4 Proces contractering 2018



### 4.1 Type aanbieder met een uniek profiel

CZ groep onderscheidt 5 typen aanbieders die allemaal reguliere, openbare farmaceutische zorg bieden. Dit zijn:

1. openbare apotheken;
2. poliklinische apotheken;
3. apotheekhoudende huisartsen;
4. direct-leveranciers en internetapotheken;
5. dienstapotheken.

Deze aanbieders hebben overeenkomsten en verschillen. In 2017 is de beweging ingezet om de contracten farmaceutische zorg van CZ groep meer aan te laten sluiten bij het unieke profiel van ieder type aanbieder, de kwaliteit van de zorg en de dienstverlening aan onze verzekerden. Dit krijgt in 2018 een verdiepingsslag.

### 4.2 Vertegenwoordiging bij de contractering

De meeste apotheekhoudenden laten zich in de onderhandelingen met CZ groep en bij de uitvoering van de afspraken bijstaan door een collectief. De planning is

op deze vorm van contracteren aangepast. De apotheekhoudende is verbonden aan zo'n collectief als franchise-nemer, partner, lid, aangeslotene of onderaannemer farmaceutische zorg. Collectieven zijn van waarde voor CZ groep, zowel in de onderhandeling als bij de uitvoering. Belangrijk is dat het collectief transparant is over hoe het geborgd heeft dat de bijstand plaatsvindt binnen het kader van de mededingingsregels.

U kunt zich door slechts 1 collectief tegelijk laten bijstaan, dat past bij uw type apotheek: openbaar, apotheekhoudende huisarts, poliklinisch, direct-leverancier of internetapotheek. Als u als (rechts)persoon meerdere apotheken hebt, geldt de keuze voor alle aan u als eigenaar gekoppelde apotheken. Differentiatie binnen een (rechts)persoon is niet mogelijk. Wel kunt u als eigenaar beschikken over meerdere overeenkomsten met CZ, wanneer u verschillende typen apotheken bezit.

Als een apotheek waarvan de huidige overeenkomst op 31 december 2017 afloopt, zich in de contractering voor 2018 laat bijstaan door een collectief, verneemt CZ groep dit graag uiterlijk dinsdag 31 mei 2017. CZ groep behoudt zich het recht voor om de collectiefkeuze van een apotheek niet over te nemen. Apotheken waarvan de

huidige overeenkomst op 31 december 2017 afloopt, sturen we nog nadere informatie over hoe zij hun collectiefkeuze voor 2018 kenbaar kunnen maken. Apotheken die hun keuze niet tijdig kenbaar maken, komen voor de basisovereenkomst farmaceutische zorg in aanmerking.

Met een aantal collectieven heeft CZ groep in 2016 een tweejarige overeenkomst afgesloten die geldt voor de periode 1 januari 2017 tot en met 31 december 2018. Deze collectieven hebben (beperkte) mogelijkheden om tussentijds nieuwe apotheken aan te laten sluiten. Zij kunnen apotheken op 1 juli 2017, 1 januari 2018 en 1 juli 2018 (instapmomenten) opnemen in hun contractafspraken. De apotheekhoudende en het collectief moeten dit wel minimaal 1 maand voor het instapmoment laten weten via [rz.farmacie@cz.nl](mailto:rz.farmacie@cz.nl). Het is aan ons om, binnen de contractuele bepalingen van het desbetreffende collectief, te bepalen of dit collectief de apotheek kan vertegenwoordigen.

Hebt u momenteel een tweejarige overeenkomst met CZ groep voor 2017 en 2018 en wilt u uit uw collectief stappen? Dat kan per 1 juli 2017, 1 januari 2018 of 1 juli 2018 (uitstroommomenten).

U dient dit minimaal 1 maand voor het uitstroommoment kenbaar te maken bij CZ groep via **rz.farmacie@cz.nl**. Voor de resterende contractperiode ontvangt u de basisovereenkomst farmacie, tenzij u op een instapmoment bij een ander collectief instroomt.

van het collectief waar een apotheekhoudende deel van uitmaakt. Met 'CZ groep' bedoelen we Zorginkoop Farmacie.

## 4.3 Tijdpad

Hieronder vindt u onze planning voor het contracteren van farmaceutische zorg voor het jaar 2018. Met 'vertegenwoordigers' bedoelen we de vertegenwoordigers

Activiteiten	Acties	Planning
Evaluatie contracteerproces 2017	Vertegenwoordigers & CZ groep	Eerste kwartaal 2017
Publicatie zorginkoopbeleid en <b>offerteformat* farmaceutische zorg 2018</b>	CZ groep	1 april 2017
Bekend of en door wie de apotheek zich laat bijstaan	apotheek (nadere informatie van CZ groep volgt)	Uiterlijk 31 mei 2017
Aanbod aan CZ groep middels het inleveren van uw offerteformat(s)	Vertegenwoordigers	Uiterlijk 15 juni 2017
Onderhandelingen over de aangeleverde offerteformat(s) met vertegenwoordigers van apotheek-collectieven waarmee in 2016 geen tweejarige overeenkomst is gesloten	Vertegenwoordigers & CZ groep	Juli – september 2017
Aanlevering classificatie per apotheek (A, B en C)	CZ groep	Medio Augustus 2017
Aanbieden individuele overeenkomst farmacie 2018**	CZ groep	Medio september 2017
Vastleggen van afspraken, tarieven en condities	Vertegenwoordigers & CZ groep	Oktober 2017
Verzending overeenkomsten farmaceutische zorg inclusief classificatie per contractpartij, onder voorbehoud van afronding onderhandeling	CZ groep	Vierde kwartaal 2017
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	CZ groep	12 november 2017

\* *Het offerteformat is beveiligd met een wachtwoord. Bij CZ groep bekende vertegenwoordigers van groepen apotheken ontvangen van ons het wachtwoord. Wilt u ook een offerteformat insturen, bijvoorbeeld voor een innovatief voorstel? Dan kunt u het wachtwoord opvragen via **cz.inkoop.farmacie@cz.nl**.*

\*\* *Wenst u gebruik te maken van de individuele overeenkomst, dan dient u deze binnen de aangegeven termijn, maar uiterlijk voor 1 november ondertekend te retourneren. Meer informatie volgt middels de aanbiedingsbrief en via uw vertegenwoordiger in de onderhandelingen indien u zich daar bij aangesloten heeft.*

## 4.4 Looptijd: meerjarencontracten

CZ groep wil met (enkele collectieven van) apotheekhoudenden meerjarenafspraken maken. Deze apotheekhoudenden zorgen als tegenprestatie voor een substantiële verlaging van de kostenontwikkeling in de farmaceutische zorg. Daarnaast hebben zij zich aantoonbaar zorginhoudelijk verbeterd in de 2 jaar voorafgaand aan de looptijd van de overeenkomst.

## 4.5 Aanbieding overeenkomst 2018

CZ groep contracteert uitsluitend op basis van gegevens die bij Vektis vermeld staan. De overeenkomsten voor 2018 biedt CZ groep uitsluitend digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Dit is een beveiligde internetomgeving. Daarvoor gebruikt de apotheek een VECOZO-certificaat. Het is de verantwoordelijkheid van de apotheekhoudenden om op tijd de juiste VECOZO-certificaten te regelen.

## 4.6 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2017 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2018. Op [www.cz.nl/zorgvinder](http://www.cz.nl/zorgvinder) is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- De NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de etalage-informatie die u zelf invult en beheert in Mijn Zorgaanbod;

- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve zorginkoopresultaten (indien beschikbaar).

## 4.7 Bereikbaarheid

Voor vragen over de inhoud van dit zorginkoopbeleid kunt u contact opnemen met de afdeling Zorginkoop Farmacie. Voor vragen over het verkrijgen van een nieuwe overeenkomst of de operationele zaken rondom een aangeboden of bestaande overeenkomst, kunt u contact opnemen met de afdeling Relatiebeheer Zorgverleners. Wij beantwoorden uw vragen uiterlijk binnen 10 werkdagen. Vragen over de inhoud van uw overeenkomst en/of de afspraken die uw vertegenwoordiger met CZ groep heeft gemaakt, kunt u stellen aan uw contactpersoon van het collectief dat u vertegenwoordigt bij CZ groep.

### Relatiebeheer Zorgverleners en overeenkomsten

Registratie van contract-, persoons- en praktijk/instillingsgegevens  
Postbus 5130, 5004 EC Tilburg  
(0113) 27 49 92

[rz.farmacie@cz.nl](mailto:rz.farmacie@cz.nl)

### Zorginkoop Farmacie

[CZ.inkoop.farmacie@cz.nl](mailto:CZ.inkoop.farmacie@cz.nl)

## 5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid



Samen maken we de zorg nog beter. CZ groep wil zorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en patiëntenorganisaties actiever en structureler te betrekken bij onze zorginkoop. Onze zorginkopers checken zo of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die de verzekerden zoeken en nodig hebben. Verzekerden moeten inspraak hebben op ons zorginkoopbeleid. Dankzij de ervaringen van verzekerden en patiëntenorganisaties kunnen wij ons zorginkoopbeleid aanpassen, zodat het nog beter aansluit bij hun wensen. We informeren onze verzekerden ook beter over ons beleid. Zo helpen we hen om de beste zorg te kiezen.

We betrekken de verzekerden op verschillende manieren:

- Via patiëntenorganisaties: In Nederland bestaan globaal 4 typen patiëntenorganisaties: categorale patiëntenverenigingen, cliëntenraden, (regionale) zorgbelangorganisaties en landelijke koepels. Afhankelijk van hun rol en doelgroep, betrekken we deze partijen bij ons zorginkoopbeleid. Afgelopen jaar organiseerden we onder andere 3 thema-bijeenkomsten waarin we met verschillende patiëntenorganisaties afstemden hoe we samen kunnen werken aan betere zorg. Ook hanteerden we een

checklist met 10 wensen van patiëntenorganisaties bij het inkopen van patiëntgerichte zorg.

- Via de Ledenraad: De Ledenraad is ons hoogste bestuursorgaan, dat bestaat uit 21 verzekerden van CZ groep. Als voorbereiding op het zorginkoopbeleid nodigden we de Ledenraad uit voor bijeenkomsten die we voor verzekerden organiseerden. Daarnaast zijn ze betrokken bij de evaluatie van het zorginkoopbeleid. We betrekken de Ledenraad hier graag nog meer bij.
- Via onze verzekerden: We betrekken verzekerden door zorg meer in te kopen op waarde en door daarbij kwaliteitsindicatoren te gebruiken die hun ervaringen meten. Daarnaast vragen we naar hun ervaringen via tevredenheidsonderzoeken, panelgesprekken en een-op-een interviews.

Ook ontvangen we signalen uit de media en uit gesprekken met verschillende organisaties die raakvlakken hebben met patiëntenbelangen. Deze signalen pakt de afdeling Patiëntenparticipatie op. Zij stemmen dit waar nodig af met de betreffende inkoopsector.

### Inspraak bij farmacie

Zorgbelang is een regionale organisatie die de algemene patiëntenbelangen in een regio behartigt. CZ groep heeft al meer dan 10 jaar een samenwerkingsovereenkomst met vijf Zorgbelangorganisaties in Gelderland, Limburg, Noord-Brabant, Zeeland en Zuid-Holland; de regio's waar we de meeste verzekerden hebben. Wij overleggen op de volgende niveaus over farmaceutische zorg:

- Op strategisch niveau stemmen CZ groep en de Zorgbelangorganisaties diverse beleidszaken met elkaar af.
- Op tactisch niveau werken CZ groep en de Zorgbelangorganisaties samen in de regio's.
- Op operationeel niveau werken we samen aan de dialoog met en tussen zorgverleners en verzekerden.

Daarmee krijgen we zicht op de kwaliteit van leven van onze verzekerden, de rol die ziekte en gezondheid daarin spelen en de criteria die daaruit voortkomen voor de zorg. We horen de ervaringen met de huidige zorg en de mogelijke verbeteringen die daaruit voortvloeien, in het bijzonder voor de actieve rol van de zorgvrager bij zijn eigen gezondheid en zorgverlening. Op basis daarvan brengt Zorgbelang verbetervoorstellen in, die CZ groep meeneemt in het zorginkoopbeleid van de daarop volgende jaren.

### Zorgbelang: inspraak in de kwaliteitsmonitor

In de Kwaliteitsmonitor Farmacie nemen de uitkomsten van de PREM Farmacie (Patient Reported Experience Measures) een prominente plaats in. Op basis van een e-panelonderzoek en een advies van Zorgbelang is bepaald welke vragen hiervan zijn opgenomen in de Kwaliteitsmonitor 2017 en de Waardemonitor 2018.

CZ groep hecht veel waarde aan de kwaliteit van zorg. Die kwaliteit stellen we onder meer vast op basis van patiëntervaringen, die we meten met de PREM Farmacie. Wij verwachten dat alle zorgaanbieders deelnemen aan de landelijke meting PREM Farmacie. Deze is te vinden op [www.patiëntervaringsmetingen.nl](http://www.patiëntervaringsmetingen.nl). Zorgaanbieders moeten de bijbehorende werk- en meetinstructies volgen. Daarvoor gaan zij een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen én voor het delen van de data met het bureau dat de jaarlijkse landelijke benchmark uitvoert. CZ groep gebruikt de resultaten van dit onderzoek om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. Deze gegevens maken daarom ook deel uit van het zorginkoopbeleid. De PREM-resultaten worden eveneens gebruikt om onze verzekerden te helpen bij het vinden van de juiste zorg.

In 2017 ligt de focus binnen de samenwerking met Zorgbelang op medicatieveiligheid bij kwetsbare ouderen. In een pilot onderzoeken wij hoe we de patiënt en zijn problemen weer centraal kunnen stellen door het optimaliseren van de samenwerking tussen alle betrokken zorgverleners. Het bevorderen van zelfmanagement en therapietrouw maakt hier deel van uit. Na de afronding van deze pilot formuleert Zorgbelang adviezen voor

de zorginkoop. Deze nemen we mee bij het formuleren van toekomstig zorginkoopbeleid.

Naast deze pilot werkt Zorgbelang samen met lokale zorgverleners aan een plan om Shared Decision Making (SDM) te bevorderen. De uitkomsten hiervan worden eveneens gebruikt voor het stimuleren van SDM via de zorginkoop.

### Farmacie stemt af met categorale patiëntenverenigingen

In samenwerking met de afdeling Patiëntenparticipatie zijn we gestart om categorale patiëntenorganisaties te betrekken bij de zorginkoop. Hierin bekijken we onder andere of verbeteringen van de zorgverlening in de eerste lijn kunnen leiden tot andere vormen van geneesmiddelen-distributie.

### Betrokkenheid zorgaanbieders

Met vertegenwoordigers van apotheek-collectieven hebben we het zorginkooptraject 2017 geëvalueerd op proces, inhoud en resultaat. Deze ervaringen hebben we meegenomen bij de totstandkoming van het zorginkoopbeleid 2018. Daarnaast is er een panel van actieve apothekers uit de kernwerkgebieden bij wie we het conceptbeleid toetsen. Met hen werken we ook de administratieve lastenverlichting in de praktijk uit. Daarnaast evalueren we met hen de Waardemonitor.

## Bijlage 1: Minimale geschiktheidseisen

Deze bijlage beschrijft de minimale geschiktheidseisen die CZ groep stelt aan apotheekhoudenden die een overeenkomst met CZ groep wensen aan te gaan. De minimeisen staan hier beschreven. Daarnaast toetsen wij individuele apotheekhoudenden met wie wij een overeenkomst willen aangaan op een aantal aspecten. De uitkomsten hiervan kunnen er voor zorgen dat CZ groep er vanaf ziet alsnog een overeenkomst aan te bieden of om toelating tot collectieve afspraken te weigeren. Zo kan op regionaal en lokaal niveau een overeenkomst of deelname aan een collectief geweigerd worden indien er sprake is van een onwenselijke markt-machtssituatie. Ook kunnen controledossiers uit het verleden, waarbij onrechtmatigheden zijn vastgesteld en/of een terugvordering heeft plaatsgevonden, op individueel niveau redenen zijn een apotheek geen overeenkomst aan te bieden.

### Minimeisen

- De zorgaanbieder is gevestigd apotheker en is per ingang contractdatum geregistreerd openbaar apotheker en als zodanig opgenomen in het register voor geregistreerd openbaar apothekers.
- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel.
- De zorgaanbieder beschikt over een formeel vereiste toelating voor de levering van zorg, en voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet langer is vereist.
- De zorgaanbieder beschikt over een verklaring omtrent gedrag (VOG) voor rechtspersonen (voor zover van toepassing).
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling verslaggeving WTZi.
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling AO/IC, tenzij dit op grond van wet- en regelgeving niet langer is vereist.
- De zorgaanbieder voldoet aan de NAN normen van de beroepsgroep en heeft de onderliggende richtlijnen in de apotheek geïmplementeerd.
- De zorgaanbieder werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit.
- De zorgaanbieder beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie die strekt tot de tijdige levering van gegevens aan de zorgverzekeraar.
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegd privacy-beleid.
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling.
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 (per gebeurtenis), of heeft deze verzekering aantoonbaar per 1 januari 2017 afgesloten.
- De apotheek van de zorgaanbieder is in het voorliggende jaar i.c. 2017 niet gesloten wegens een inspectie van de IGZ.
- De zorgaanbieder verkeert in een financieel gezonde positie.
- De zorgaanbieder heeft een waarnemingsregeling getroffen.
- De zorgaanbieder is aangesloten bij een Dienst-apotheek, of is zelf als Dienstapotheek geregistreerd.





**Alles voor betere zorg**