



Zorginkoopbeleid 2019

Farmaceutische zorg

OHRA Direct geregeld

N nationale nederlanden



Inhoudsopgave

Voorwoord	4	3.3 Regie in de regio: samenwerken voor doelmatig gebruik van geneesmiddelen	16	5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid	21
1 Managementsamenvatting	5	3.4 Controles extramurale farmacie	16	5.1 Visie van CZ op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	21
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2019	5	3.5 Toegankelijkheid van extramurale farmacie	16	5.2 Specifiek beleid farmacie	22
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2019	6	4 Proces contractering 2019	18	Bijlage 1: Minimum geschiktheidseisen	23
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	6	4.1 Vertegenwoordiging bij de contractering	18		
2 Visie van CZ groep op de extramurale farmacie	7	4.2 Tijdpad	19		
3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	9	4.3 Looptijd: meerjarencontracten	19		
3.1 Kosten en tariefstelling farmaceutische terhandstelling en -zorg	10	4.4 Aanbieding overeenkomst 2019	19		
3.2 Inkoop extramurale farmacie	14	4.5 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	19		
		4.6 Bereikbaarheid	20		

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen heeft CZ groep met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- of 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 groep denkt mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. Zie hiervoor www.cz.nl/regie-regio. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

De kostenbeheersing in de zorg stelt de samenleving voor grote uitdagingen. De afgelopen jaren bleven de kostenstijgingen redelijk beperkt, mede dankzij de hoofdlijnenakkoorden. Inmiddels zien we dat de zorgkosten weer een belangrijk onderwerp zijn. Mensen worden steeds ouder en met de leeftijd komen de gebreken. Daarnaast zien we dat de medische technologie steeds meer mogelijkheden biedt. Maar zijn de steeds hogere kosten die we maken voor meer gezondheidswinst en gewonnen levensjaren wel gerechtvaardigd? Dat is een vraag die velen zich stellen vanuit macroperspectief. CZ groep zet zich ook in 2019 en verder in om onnodige zorgkosten te beperken. Denk daarbij aan: het kritisch zijn over inclusie van patiënten, gepast gebruik van zorg en het stimuleren van andere oplossingen dan formele zorg.

Door alle aandacht voor de zorgkosten lijkt de kwaliteit van de zorg soms op de achtergrond te raken. Maar niets is minder waar: CZ groep blijft zich inzetten om verschillen in de kwaliteit van de zorgverlening inzichtelijk te maken. Via interventies willen we de gecontracteerde zorg op een (nog) hoger niveau brengen. Ook werken we aan een visie, waarin we beschrijven hoe we de komende jaren de zorg voor onze verzekerden kunnen verbeteren.

Dat doen we op meer manieren dan via contracten met zorgverleners. Ons motto is niet voor niets: 'Alles voor betere zorg'.

CZ groep blijft in 2019 de focus houden op farmaceutische zorg. Zichtbaar voor onze verzekerden en daarmee door hen als zorg ervaren. Door de transities in de zorg neemt het aantal kwetsbare burgers dat langer thuis woont toe. Wij verwachten dat apothekhoudenden nauwer met huisartsen en wijkverpleegkundigen gaan samenwerken, om zo het medicatiegebruik - gevolg van die kwetsbaarheid - veilig te houden en gezondheidsrisico's te voorkomen. Dit vraagt een externe en proactieve rol, die niet als vanzelfsprekend wordt opgepakt. Met ons zorginkoopbeleid zetten wij aan tot zorginnovaties. We doen dat onder meer bij chronisch geneesmiddelengebruikers. Daarnaast stimuleren wij dat er ook op andere klantsegmenten anders wordt geacteerd. Zorg die past bij de wensen van de individuele verzekerde is en blijft ons devies. Daarbij houden we vast aan onze maatschappelijke verantwoordelijkheid om de zorgkosten te beheersen. Dat we daarin succesvol zijn geweest door de prijzen van veelgebruikte geneesmiddelen drastisch te verlagen, is algemeen bekend. We willen de prijsdruk

continu organiseren, als stevige pijler onder het zorginkoopbeleid Farmaceutische zorg.

Als vanzelfsprekend blijven wij met apothekhoudenden constructief in overleg om de zorg aan onze gezamenlijke klant te verbeteren. Wij vertrouwen erop met dit inkoopbeleid daar de eerste aanzet toe gegeven te hebben.

Rens van Oosterhout,
Manager Farmacie en GGZ

1 Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2019

In 2019 krijgen alle marktpartijen wederom de ruimte hun zorgaanbod aan te laten sluiten op de doelen die CZ groep nastreeft voor farmaceutische zorg.

Waarde verhogen per type apotheek

In 2019 wordt differentiatie tussen de verschillende typen apotheken gestimuleerd. Hierdoor kan per type apotheek meer waarde worden ingekocht voor de verzekeren. Waarde bestaat uit kosten en kwaliteit gekoppeld aan de zorg die wordt geleverd. CZ groep blijft kwaliteit stimuleren en waarde verhogen door de zorg aan te sluiten op de specifieke wensen van onze verzekerde. Dit kan per situatie maar ook per marktsegment verschillen. Het verder stimuleren van de verdeling in typen apotheken zorgt voor een balans tussen het inhoudelijk zorgaanbod van het type apotheek en de kwaliteit die hierbij hoort. Het uitgangspunt blijft de kwaliteitsverschillen inzichtelijk te maken en daaraan de honorering te koppelen. Daarvoor hebben wij de Waarde-monitor ontwikkeld. CZ groep verwacht als minimaal zorgniveau van alle zorgaanbieders dat zij de binnen

de branche gebruikelijke Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) op een adequate manier uitvoeren.

Toegankelijkheid borgen

Wij continueren in 2019 de samenwerking met aanbieders van zinnige en zuinige farmaceutische zorg. Wij focussen

ook bij de bestaande zorgaanbieders nadrukkelijk op een evenwichtige markt van zorgaanbieders. We roepen nieuwe zorgaanbieders binnen de extramurale farmacie of samenwerkingsverbanden van farmaceutische zorgverleners actief op om zich met hun zorgaanbod bij ons te melden.

Doelstellingen inkoop



Waarde verhogen per type apotheek



Toegankelijkheid borgen met nieuwe en bestaande aanbieders



Kostengroei remmen met 2%

CZ groep biedt hiermee actief ruimte aan de differentiatie die momenteel gaande is binnen de extramurale farmacie-markt. Wij vinden het belangrijk dat de noodzakelijke geneesmiddelen beschikbaar blijven voor onze verzekerden. Daartoe nemen we actief onze verantwoordelijkheid op.

Zorgkostengroei beheersen

CZ groep wil de zorgkostengroei sterk verlagen. Om dat doel te bereiken, zetten wij stappen in het scheiden van de zorg van de terhandstelling van geneesmiddelen. En stimuleren we (nieuwe) aanbieders om op de farmaceutische zorgmarkt met een vernieuwend aanbod te komen. We maken daarnaast afspraken met voorschrijvers van medicatie over hun voorschrijfgedrag. Van apotheekhoudenden verwachten we een proactieve houding als het gaat om het doelmatig afleveren van geneesmiddelen. Ook in 2019 willen we het gebruik van (relatief) dure geneesmiddelen terugdringen. We doen dat door te zoeken naar generieke of therapeutische substitutie. Daarnaast willen we zo veel mogelijk voorkomen dat geneesmiddelen te veel of onjuist worden gebruikt. CZ groep blijft zich inzetten voor lage geneesmiddelenprijzen voor al onze verzekerden. Onder andere via voorkeursbeleid, opgenomen in de overeenkomsten die wij met apotheekhoudenden aangaan.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2019

Wij verwachten in 2019 samen met de markt een beweging te maken naar zorg die dicht bij de patiënt staat. Concreet willen wij de terhandstelling van geneesmiddelen zo doelmatig mogelijk dicht bij de

verzekerden brengen, op de momenten die het beste bij hun levensstijl passen. We willen dit doen door een start te maken met het scheiden van de terhandstelling en de farmaceutische zorg.

Deze scheiding van farmaceutische zorg en distributie kan al verder worden vormgegeven binnen de huidige zorgprestaties. In 2019 maakt CZ groep het mogelijk om de volgende farmaceutische zorgprestaties separaat te honoreren:

- farmaceutische begeleiding in verband met ontslag uit het ziekenhuis;
- instructie patiënt UR-geneesmiddel gerelateerd hulpmiddel;
- farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/ polikliniekbezoek;
- farmaceutische begeleiding bij ziekenhuisopname;
- voorlichting farmaceutisch zelfmanagement voor patiëntengroep;
- therapietrouw bij astma/- en COPD-patiënten;
- medicatieoptimalisatie en begeleiding bij patiënten met de ziekte van Parkinson;
- medicatieoptimalisatie en begeleiding bij patiënten met complexe farmaceutische zorg.

Wanneer over een of meer van deze zorgprestaties separate afspraken worden gemaakt, kan dat in beginsel alleen budgetneutraal gebeuren. Deze afspraken hebben als uitgangspunt, dat de inhoud van de geleverde zorg, het te bereiken resultaat, de doelgroep en het volume zijn gedefinieerd. Zij moeten aansluiten bij de inhoudelijke speerpunten van CZ.

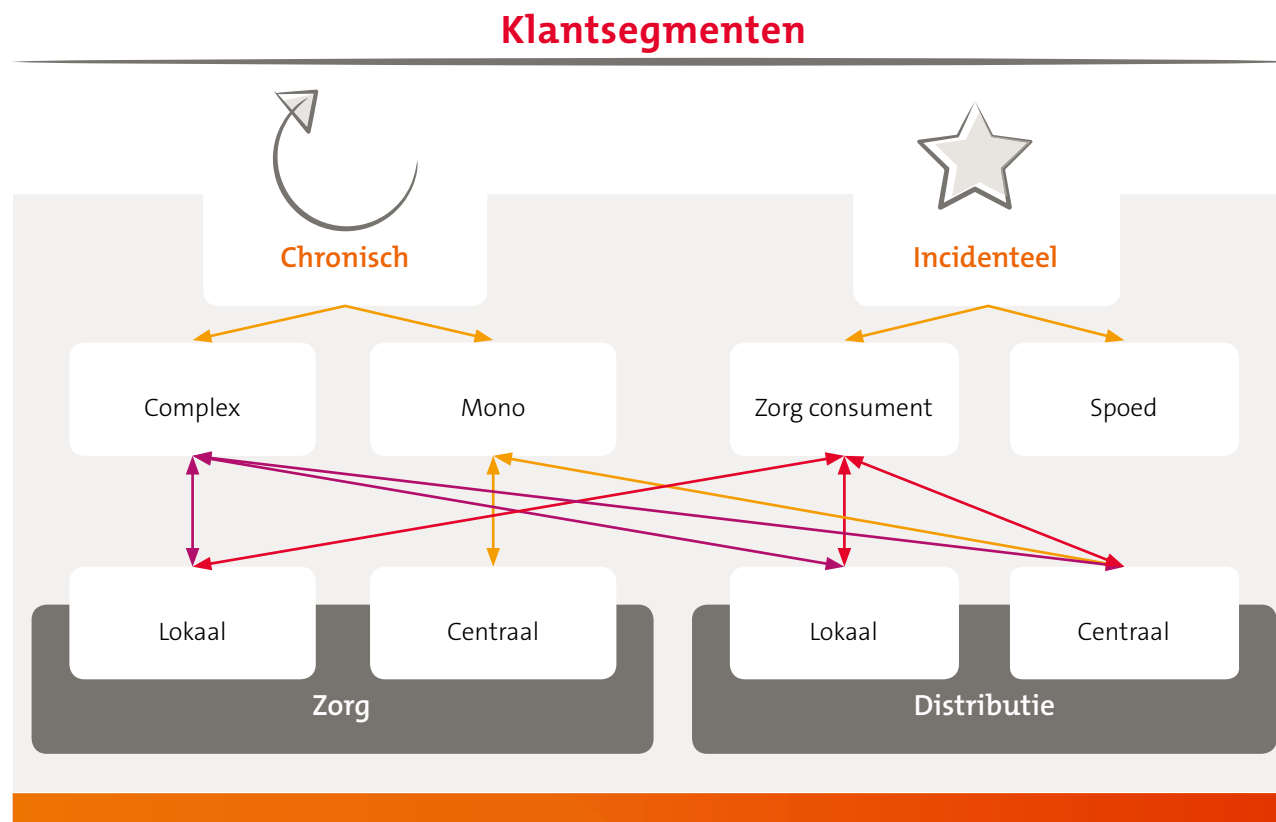
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

Net als in 2017 en 2018 gebruiken we ook in 2019 een offerteformat voor extramurale farmacie. We doen dit bij direct-leveranciers, internetapotheken, samenwerkingsverbanden en collectiviteiten binnen de segmenten apotheekhoudende huisartsen, openbare apotheken en poliklinische apotheken. Het **offerteformat** hebben we inhoudelijk aangepast aan het inkoopbeleid en na evaluatie van het contracteerproces van 2018. In dit format moeten partijen hun terhandstellingstarieven verwerken, maar ook hun farmaceutische zorgprestaties, doelmatigheidsvoorstellen, innovatieve voorstellen en condities voor geneesmiddelenvergoeding. Zonder ingevuld offerteformat kunnen partijen niet in onderhandeling gaan met CZ groep over een overeenkomst 2019.

2 Visie van CZ groep op de extramurale farmacie

Hoe kunnen verzekerden op een zo goed en betaalbaar mogelijke manier hun geneesmiddelen krijgen en gebruiken? Dit is al jaren de centrale vraag bij de inkoop van extramurale farmacie. De maatschappij verandert en daarmee de wensen van verzekerden. Wij spelen bij de inkoop van extramurale farmacie in op deze tendens door de zorginkoop aan te laten sluiten bij de verschillende klantsegmenten en hun behoeften. 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.

Farmaceutische terhandstelling en zorg zijn voor CZ groep niet onlosmakelijk met elkaar verbonden. Wij streven naar innovatieve extramurale farmacie die uitkomst- en persoonsgericht is. We realiseren dit door doelmatige inzet van middelen, substitutie van geneesmiddelen en door medicijnbegeleidingstrajecten. Wij zijn ervan overtuigd dat goede farmaceutische zorg bijdraagt aan een kosteneffectieve zorgketen rond de verzekerde. Het huidige businessmodel, dat grotendeels afhankelijk is van de terhandstelling van geneesmiddelen, gaat plaatsmaken voor maatwerk: passend bij de verschillende klantsegmenten en bij de specifieke klantwensen.



Zo blijven we zoeken naar een optimale balans tussen enerzijds de uitvoering van begeleidende zorgtaken door apothekhoudenden en anderzijds de toegevoegde waarde hiervan voor onze verzekerden. Onze overtuiging blijft dat zorgaanbieders een aanbod aan CZ groep kunnen doen dat de betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg nog verder kan verbeteren. Hiermee wil CZ groep de autonome kostenontwikkeling remmen.

De toegevoegde waarde van de het type aanbieder binnen de extramurale farmaceutische zorgmarkt is afhankelijk van het type patiënt en klantsegment. De markt van farmaceutische zorgaanbieders én de wijze waarop CZ groep zijn zorginkoop hierop afstemt, ontwikkelen zich de komende jaren op de volgende wijze:

- Openbare apotheken hebben een plek in de wijk wanneer zij intensief samenwerken met de huisartsen, vaak gecentreerd in gezondheidscentra.
- Apothekers of farmaceutische consultants hebben een zelfstandige plaats in het eerstelijns zorglandschap gecreëerd en verlenen actief zorg aan patiënten zonder geneesmiddelen te verstrekken.
- In ieder ziekenhuis verzorgen poliklinische apotheken en de specialistische transmurale farmaceutische zorg als een brug tussen de eerste en de tweede lijn.
- Apothekhoudende huisartsen houden de farmaceutische zorg nog steeds beschikbaar in dunner bevolkte gebieden.
- Online farmacie heeft een grote plaats gekregen in het farmaceutische zorglandschap en zorgt voor een substantieel deel van de terhandstelling van de medicatie. De geneesmiddelen worden direct aan huis geleverd.

- Direct-leveranciers of poliklinische apotheken specialiseren zich in de complexe geneesmiddelen, gecombineerd met thuistoediening en verpleegkundige ondersteuning van een geheel ziektebeeld. In meerdere mate wordt de farmaceutische therapie van het ziekenhuis verplaatst naar thuis.
- Intramurale instellingsapotheken vangen de zorg op voor verzekerden die gebruikmaken van een eerstelijns-verblijf binnen de desbetreffende instelling.



3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

Goede zorg is volgens CZ groep zorg die maximaal waarde oplevert voor de verzekerde. Hoe we die zorg inkopen, leest u hieronder. We gaan daarbij in op de kwaliteit en de toegankelijkheid van de zorg en op de kostenbeheersing. Bij de inkoop van openbare farmaceutische zorg heeft CZ groep doelen op drie onderdelen:

Geneesmiddelen: Alle geneesmiddelen voor de CZ groep-verzekerden inkopen tegen de beste mogelijke prijs

Farmaceutische distributie: Geneesmiddelen op een zo doelmatig mogelijke manier bij de verzekerden krijgen door:

- Veilige uitgifte door medicatiebewaking
- Zo dichtbij mogelijk
- Tegen de beste prijs

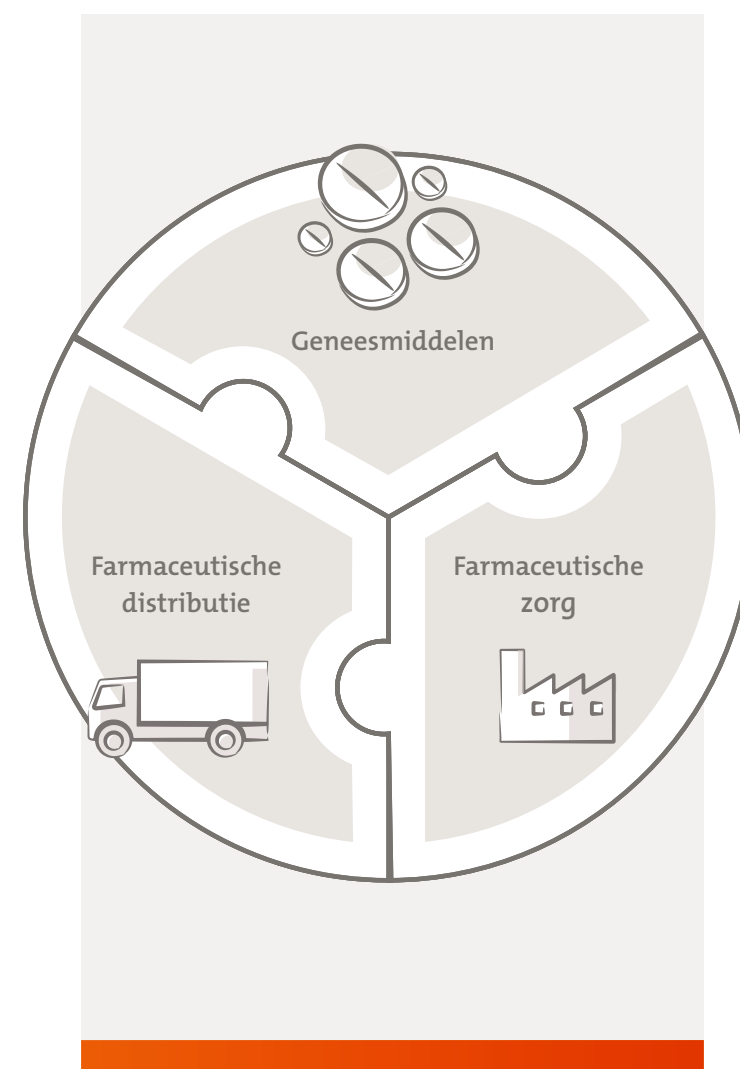
Farmaceutische zorg: De verzekerden in staat stellen geneesmiddelen op de best mogelijke manier te gebruiken door:

- therapietrouw begeleiding
- Betere instructies bij gebruik, om zelfredzaamheid te verhogen
- het verminderen van onnodige medicatie gerelateerde gezondheidsproblemen en ziekenhuisopnames

- overdrachtsmomenten optimaliseren
- medicatiebeoordeling voor complexe (polyfarmacie) patiënten
- afbouw van onnodig geneesmiddelen gebruik

In 2019 krijgen alle marktpartijen, zoals benoemd in hoofdstuk 3.1.4, wederom de ruimte hun zorgaanbod op de strategische doelen van CZ groep aan te laten sluiten.

Scope inkoopbeleid farmacie



3.1 Kosten en tariefstelling farmaceutische terhandstelling en farmaceutische zorg

De genoemde prestaties zijn gebaseerd op de vigerende NZa-prestatiebeschrijving BR/CU-7159. Mocht de NZa zijn prestatiebeschrijving voor 2019 aanpassen, dan heeft dat mogelijk gevolgen voor hoe we prestaties inkopen.

3.1.1 Farmaceutische terhandstelling

Het doel van de terhandstelling is om geneesmiddelen zo doelmatig mogelijk te verstrekken aan de verzekerde. Hierbij moet minimaal sprake zijn van een veilige uitgifte, bereikt door medicatiebewaking en het opvolgen van de in de branche gebruikelijke Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's). Doelmatigheid gaat over:

- het nut en de noodzaak van het afleveren van geneesmiddelen;
- in welke vorm en frequentie dit moet plaatsvinden;
- hoe dit past bij de individuele zorgvraag;
- hoe dit zo veel mogelijk aansluit bij richtlijnen.

Apotheekhoudenden hebben de laatste jaren laten zien dat zij hun distributieproces bij het ter hand stellen van geneesmiddelen steeds verder hebben geoptimaliseerd. Omdat we de kostentoe name willen remmen, brengen we de doelmatigheid van de farmaceutische terhandstelling continu onder de aandacht van de apothekhoudenden. We verwachten dat de doelmatigheidsslag die zij hebben gerealiseerd, nu terugkomt in de afspraken die zij willen maken over de tarieven voor de terhandstelling van geneesmiddelen.

Farmaceutische distributie



Wij verwachten in 2019 samen met de markt een beweging te maken naar zorg dicht bij de patiënt. Hierbij is farmaceutische terhandstelling niet noodzakelijk gekoppeld aan farmaceutische zorg in de apotheek. De terhandstelling moet aansluiten bij specifieke klantwensen en moet efficiënt, veilig en doelmatig zijn. CZ groep stimuleert initiatieven die deze wens invullen. We gaan graag met marktpartijen in gesprek om hierover concrete voorstellen te bespreken. Een goede basis daarvoor vormt de landelijke prescriptieregeling, waarin de afgiftetermijnen voor medicatie zijn beschreven. Deze regeling laat voldoende ruimte voor uitzonderingen die kunnen zorgen voor een meer doelmatige aflevering van geneesmiddelen. Zeker wanneer de controle op het gebruik van de medicatie niet altijd gekoppeld is aan het uitgiftemoment.

Door actief gebruik te maken van de ruimte in de prescriptieregeling, wil CZ groep nog meer efficiency realiseren in de terhandstelling van geneesmiddelen voor bepaalde (delen van) klantsegmenten. Wij kunnen ons voorstellen dat verzekerden ook voor langere periode medicatie willen ontvangen, mits dit veilig is en mits waarborgen tegen verspilling worden gecreëerd. Hierbij zien wij een duidelijke zorgverlenersrol voor de apotheker. Deze moet inhoudelijk kunnen inschatten of een patiënt – op basis van medicatiehistorie, klantsegment en het specifiek patiëntprofiel – in aanmerking komt voor een gepaste aflevertermijn. We juichen innovatieve ideeën toe om een andere invulling te geven aan de farmaceutische zorg, losgekoppeld van de terhandstelling. We nodigen vertegenwoordigers van apotheekhoudenden uit hiervoor een passend aanbod te formuleren en dit in te brengen in de inkoopgesprekken.

CZ groep integreert in het tarief voor de terhandstelling van een uitsluitend op recept verkrijgbaar geneesmiddel (UR-geneesmiddel) de honorering van de volgende twee prestaties: ‘Advies farmaceutische zelfzorg’ en ‘Advies gebruik UR-geneesmiddelen tijdens reis’. Wij hebben ook in 2019 het niet ter hand stellen van een geneesmiddel en de dienstverlening thuis integraal verwerkt in onze terhandstellingstarieven. Net als in 2018 koopt CZ groep bij eerste terhandstellingen de ‘begeleidingsgesprekken nieuw geneesmiddel’ enkel als opslag op dit eerste terhandstellingstarief in. Deze prestatie kan alleen worden gedeclareerd indien het gesprek ook daadwerkelijk heeft plaatsgevonden.

De kosten voor weekuitgiften zijn in de afgelopen jaren aanzienlijk gestegen. Vanaf 2019 moeten in principe alle terhandstellingen aan CZ groep-verzekerden die voor geneesmiddelen in een weekdoseersysteem zijn geïndiceerd, worden verstrekt voor minimaal 2 weken. De tariefstelling zal hier ook op worden aangepast. Het beheersbaar houden van deze weekleverkosten heeft een prominente plaats in de inkoop van 2019. We kunnen voor 2019 zoeken naar een aangepaste wijze van bekostiging van deze zorg, samen met partijen die hierin een actieve stap willen zetten richting een verdere scheiding van zorg en terhandstelling. Het is mogelijk dat hiervoor een nieuwe NZa-prestatie wordt ontwikkeld.

3.1.2 Farmaceutische zorg

Het uitgangspunt van farmaceutische zorg is voor CZ groep die zorg die de verzekerde in staat stelt geneesmiddelen op de juiste manier te gebruiken. Belangrijke onderdelen hiervan zijn: zelfredzaamheid verhogen en therapie-trouw verbeteren. Als speerpunt hebben we ook benoemd:

het verminderen van onnodige medicatie gerelateerde gezondheidsproblemen en ziekenhuisopnamen. Om dit te realiseren, is een optimalisatie van overdrachtsmomenten in de keten noodzakelijk. Farmaceutische zorgtaken zijn onder andere: het uitvoeren van een adequate medicatiebeoordeling voor complexe (poly-farmacie) patiënten én het afbouwen van onnodig geneesmiddelengebruik.

Voor 2019 staan in het bijzonder **patiënten met een depressie** centraal op dit laatste onderdeel. We kunnen deze zorgprestaties integraal inkopen bij de partijen die ook de farmaceutische terhandstelling verzorgen, maar dit is geen vereiste.

3.1.2.1 Betalen voor zorg: separaat gehonoreerde prestaties

Net als in 2018 zal CZ groep standaard de ‘Medicatiebeoordeling chronisch UR-geneesmiddelengebruik’ separaat honoreren voor apotheken met een apotheker die hiervoor de juiste inhoudelijke opleiding heeft afgerond. In 2019 maakt CZ groep het tevens mogelijk om de volgende farmaceutische zorgprestaties separaat te honoreren:

- ‘Farmaceutische begeleiding in verband met ontslag uit het ziekenhuis’;
- ‘Instructie patiënt UR-geneesmiddel gerelateerd hulpmiddel’;
- ‘Farmaceutische begeleiding bij dagbehandeling/polikliniek/ ziekenhuisopname’;
- ‘Voorlichting farmaceutisch zelfmanagement voor patiëntengroep’;
- ‘Therapietrouw bij astma/COPD-patiënten’;

- ‘Medicatieoptimalisatie en begeleiding bij patiënten met de ziekte van Parkinson’;
- ‘Medicatieoptimalisatie en begeleiding bij patiënten met complexe farmaceutische zorg’.

In beginsel maken we alleen budgetneutrale afspraken over zorgprestaties. Deze afspraken hebben als uitgangspunt dat de inhoud van de geleverde zorg, het te bereiken resultaat, de doelgroep en het volume zijn gedefinieerd en dat die aansluiten bij wat CZ groep voor ogen heeft.

3.1.3 Innovatie: alles voor betere farmaceutische zorg en terhandstelling

De wereld verandert en daarmee ook de patiënten, hun wensen en behoeften. 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 terhandstelling en zorgverlening (gedragsondersteuning). Vormen die in de beleving van de verzekerde de zorg (nog) dichterbij brengen. Het is mogelijk om innovatie te contracteren als innovatieprestatie. Daarvoor moeten de zorgaanbieder(s) en zorgverzekeraar samen een aanvraag indienen bij de NZa. Het is tevens mogelijk de ruimte binnen de bestaande, reguliere financieringsmogelijkheden te benutten.

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:

- Een collectief of samenwerkingsverband van apotheekhoudenden dient het innovatieve voorstel in.

- Het voorstel wordt ingediend in het **offerteformat farmacie 2019**.
- Voorafgaand aan of tijdens het innovatieprogramma wordt een vertegenwoordiging van patiënten bij dat programma betrokken.
- Een afspraak leidt tot onderscheidend voordeel voor CZ groep.

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, anders dan Geïntegreerde leefstijlinterventies (GLI). 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 gedragsondersteuning. De volgende gebieden hebben onze specifieke aandacht:

- **Depressie**

Voor 2019 richt CZ groep zich in de zorginkoop op patiënten met een depressie. Het bijbehorende visiedocument met (inkoop)doelen kunt u **online** vinden. We willen meer aandacht vragen voor het doelmatig afbouwen van medicatie en voor het meer terughoudend voorschrijven van antidepressiva. We doen dat langs de aanvliegroutes die we ook gebruiken voor het voorschrijven van medicatie. Het gaat dan om het signaleren van

langdurig medicijngebruik en de communicatie daarover tussen huisarts, patiënt en apotheker. Daarop aansluitend gaat het ook over het geleidelijk en zorgvuldig afbouwen van deze medicatie. Op landelijk niveau ontwikkelen verschillende partijen handvatten om medicatie af te bouwen. Abrupt stoppen of te snel afbouwen kan tot ernstige klachten leiden, de zogenoemde onttrekkingsymptomen. CZ groep volgt deze ontwikkelingen op de voet en is voornemens de adviezen zo snel mogelijk te implementeren, voor zover dat binnen het handelingsperspectief van een zorgverzekeraar ligt. Zo willen we onnodig medicatiegebruik tegengaan en een afbouw op een verantwoorde manier mogelijk maken.

- **Kwetsbare ouderen**

CZ groep heeft op 1 april 2017 zijn **beleidsvisie ‘Ouderen-zorg nu en in de toekomst’** gepubliceerd. Daarin leggen we de nadruk op de samenhang in de regionale zorgketen. Hiermee willen we een optimale samenwerking tussen de verschillende sectoren stimuleren, zodat een effectieve zorgketen voor (kwetsbare) ouderen ontstaat. Inmiddels hebben we een nadere verdiepingsslag gemaakt. In dit **visiedocument** beschrijven we hoe in onze optiek de samenwerkingsafspraken eruit zouden moeten zien, om te komen tot een optimale keten om ouderen en mantelzorgers heen. Alleen zo werkt de zorgketen als een geïntegreerd en samenwerkend zorgcontinuüm.

- **Dementie**

Binnen de groep kwetsbare ouderen focust CZ groep zich in het bijzonder op mensen met dementie. Onze visie op dementiezorg vindt u in het document **Waardegedreven zorginkoop bij dementie**. CZ groep is van mening dat apothekhoudenden een bijdrage kunnen leveren aan goede dementiezorg door onder andere een dementievriendelijke bejegening in de apotheek (Zie voor meer informatie de website samendementievriendelijk.nl). Daarnaast zijn wij geïnteresseerd in innovatievoorstellen van apothekhoudenden rondom dementie.

- **Chronische monogebruikers**

Veel mensen gebruiken al jaren 1 geneesmiddel vanwege een chronische aandoening. De vraag is: hoe kunnen we gezamenlijk de farmaceutische zorg zo organiseren, dat maatwerk wordt geleverd, de adviezen bij de zorggebruiker passen en hij of zij minder afhankelijk is van de fysieke apotheek? Maar ook: hoe kan de farmaceutische zorg aansluiten bij de behoefte van de zorggebruiker om zich geen patiënt te voelen? Voor dit klantsegment gaat het specifiek om voorstellen over een andere inrichting van de terhandstelling, het verlengen van de afgiftetermijn en de wijze waarop de zorg kan worden gecombineerd om deze vragen te beantwoorden.

- **E-health**

We zien alle initiatieven als een pre die gaan over gedragsondersteuning middels online begeleiding en die zelfmanagement tot doel hebben.

Doelmatigheid

CZ groep is zeer geïnteresseerd in initiatieven om de kosten van (relatief) dure geneesmiddelen beheersbaar te houden. In die initiatieven moeten wel de kwaliteit, de zorguitkomsten en de beschikbaarheid voor onze verzekerden gewaarborgd blijven. In het offerteformat 2019 vindt u alle ruimte om op verschillende manieren doelmatigheidsvoorstellen op geneesmiddelen in te vullen. U kunt daarin ook de doelmatigheidsvoorstellen kwijt waaraan wij zelf nog niet hebben gedacht.

3.1.4 Gepast aanbod per segment

CZ groep maakt bij het contracteren van extramurale farmacie onderscheid tussen diverse marktpartijen. Per marktsegment contracteren we de best passende producten en de bijbehorende tarieven, afhankelijk van de specifieke marktomstandigheden waarin de partijen zorg verlenen. CZ groep onderscheidt momenteel de volgende categorieën apotheken bij de inkoop van extramurale farmacie:

- openbare apotheken;
- apothekhoudend huisartsen;
- poliklinische apotheken: apotheken die bij een ziekenhuis horen of op het terrein van een ziekenhuis zijn gevestigd en zich specialiseren in complexe medicatie, behorend bij de indicaties van ziekenhuispatiënten;
- internet apotheken: apotheken die (grotendeels) online opereren en medicatie bij verzekerden thuis afleveren;
- direct-leveranciers: apotheken die geneesmiddelen samen met therapeutische begeleiding leveren bij de verzekerden thuis, buiten de reguliere openbare apotheken om;

- intramurale instellingsapotheken: apotheken die tijdelijk de extramurale farmacie leveren voor verzekerden die gebruikmaken van een eerstelijnsverblijf binnen de desbetreffende instelling;
- dienstapotheken.

Contractpartijen geven zelf aan CZ groep aan tot welke categorie zij behoren en welke inkoopvoorwaarden daarmee op hen van toepassing zijn. Tevens geeft de individuele zorgaanbieder aan of hij zich wil laten vertegenwoordigen in de inkooponderhandelingen en zo ja, door welke partij of collectief. Zijn er nieuwe partijen of collectieven binnen bovenstaande categorieën of partijen die buiten bovenstaande typen vallen op de markt van farmaceutische terhandstelling en/of farmaceutische zorg, dan roepen wij die actief op om zich te melden met hun aanbod bij CZ groep.

3.2 Inkoop extramurale farmacie

CZ groep heeft ook in 2019 het doel om alle zorg, terhandstelling en geneesmiddelen tegen de best mogelijke prijs voor zijn verzekerden in te kopen. In dit hoofdstuk lichten we de verschillende inkoopmechanismen toe.

3.2.1 Offerteformat extramurale farmacie als basis

Net als in 2017 en 2018 gebruiken we ook in 2019 een **offerteformat** voor extramurale farmacie. In dit format moeten partijen hun terhandstellingstarieven verwerken, maar ook hun farmaceutische zorgprestaties,

doelmatigheidsvoorstellen, innovatieve voorstellen en condities voor geneesmiddelenvergoeding. Iedere partij dient dit format in te vullen conform de inhoud en doelstellingen zoals opgenomen in dit inkoopbeleid. Het offerteformat zelf geeft inhoudelijk meer richting aan wat wij precies verwachten van de zorgaanbieder en is het startpunt voor de onderhandelingsgesprekken met apotheekvertegenwoordigers.

3.2.2 Waarde bepaalt mede het tarief van de terhandstelling

Bij de zorginkoop willen we inhoudelijke waarde creëren voor onze verzekerden. Daarbij streven we ernaar om de kwaliteit van de zorg te verhogen, in professionele zin

én in de manier waarop onze verzekerden die ervaren. Onze **Waardemonitor** geeft inzicht in de prestaties van zorgaanbieders op het gebied van klantgerichtheid, uitkomsten van zorg en doelmatigheid bij het verstrekken van geneesmiddelen.

De komende jaren blijft CZ groep de kwaliteit en doelmatigheid transparant maken, om verzekerden te ondersteunen in hun keuzes. Ook naar de apotheken toe maken wij hun scores op de Waardemonitor transparant. Zij ontvangen ieder kwartaal informatie waaruit zij kunnen afleiden hoe hun positie is ten opzichte van het CZ gemiddelde. Wij stellen zo apotheken in staat zich continu te verbeteren.



Daarom blijven wij gedifferentieerd contracteren op basis van indicatoren die we verder ontwikkelen. CZ groep beoordeelt de kwaliteit per apotheek en drukt die uit in een score: A (beter dan gemiddeld), B (gemiddeld) of C (minder dan gemiddeld). De individueel behaalde scores van apotheken tonen we op de **Zorgvinder** van CZ groep. Voor de extramurale farmacie laten wij deze ervaren waarde van invloed zijn op de tarieven voor de terhandstelling. In 2019 is de Waardemonitor van toepassing op openbare apotheken. De score op de Waardemonitor bepaalt voor de apotheek mede de hoogte van het tarief voor 2019.

3.2.3 Voorkeursbeleid

Net als in voorgaande jaren, blijft het voorkeursbeleid voor ons een belangrijk instrument om de kosten van geneesmiddelen te beheersen. De vorm van voorkeursbeleid kan verschillen per product en/of collectief. Dit wordt bepaald in de zorginkoopafspraken die we gaan maken. We onderscheiden vier vormen van voorkeursbeleid:

1. Artikelpreferentie

In de farmacie zijn clusters van geneesmiddelen te onderscheiden met eenzelfde werkzame stof, toedieningsvorm en dosering. Binnen zo'n cluster wijst CZ groep 1 of meerdere leveranciers aan van wie de producten in aanmerking komen voor vergoeding gedurende een vooraf bepaalde periode. De vergoeding is gebaseerd op het laagste prijsniveau en beschikbaarheid. In principe vergoeden we per productcategorie geen andere producten dan de aangewezen producten. We maken hierop alleen een uitzondering wanneer de behandeling met een aangewezen middel medisch onverantwoord is.

2. Prijspreferentie

Ook wel laagsteprijsgarantie of LPG genoemd. CZ groep vergoedt geneesmiddelen met eenzelfde werkzame stof, toedieningsvorm en dosering tegen de laagste prijs van een in de markt beschikbaar product. Of tegen de prijs die valt binnen een bandbreedte van die laagste prijs. Anders dan bij de artikelpreferentie is de afleverend apotheek bij de prijspreferentie vrij om de fabrikant zelf te bepalen. Maandelijks bepalen we de vergoedingsprijs voor dit cluster van geneesmiddelen met eenzelfde werkzame stof, toedieningsvorm en dosering.

3. Een vaste maximale vergoedingsprijs

In deze vorm van voorkeursbeleid bepaalt CZ groep – anders dan bij de prijspreferentie – periodiek een vaste vergoedingsprijs voor een cluster van geneesmiddelen of voor een dienst. De apotheekhoudende is vrij om binnen de productcategorie de fabrikant of leverancier zelf te bepalen. Alle producten die hieronder vallen, vergoeden we tot een maximumtarief.

4. Selectieve inkoop van zorg of diensten

CZ groep wil voor 2019 verder de mogelijkheden en instrumenten binnen de extramurale farmaciemarkt inventariseren om op onderdelen selectieve inkoop toe te gaan passen. Het kan bijvoorbeeld gaan om selectieve inkoop van geneesmiddelen, van geneesmiddelen gecombineerd met zorg of om een selectieve inkoop rondom patiëntengroepen of indicatiegebieden.





* De afleververgoeding van geneesmiddelen die buiten de Wmg vallen, wordt bepaald door een percentage van de geneesmiddelprijs te nemen, tot een vaste maximumprijs. In deze gevallen is er geen sprake van een vaste receptregelvergoeding.

Wij staan open voor nieuwe initiatieven, waarbij doelmatigheid vooropstaat.

In 2019 dienen alle marktpartijen het volledige voorkeursbeleid te volgen. Een eventuele vrijstelling van de verplichting om artikelpreferente geneesmiddelen af te leveren, is geen verworven recht uit het verleden. We maken alleen uitzonderingen voor partijen die een substantiële verlaging van de kosten voorstellen op de geneesmiddelen waarvoor artikelpreferentie geldt. Het kan voorkomen dat CZ groep artikelpreferentie voert, waarbij we kortingsafspraken hebben gemaakt op een andere wijze dan via de Z-index. In die gevallen verlenen we nooit vrijstelling van artikelpreferentie op deze PRK-clusters.

3.2.4 Inkoopkorting geneesmiddelen

Ook in 2019 maakt CZ groep afspraken over de materiaalkosten van geneesmiddelen en de korting daarop. Als de Wmg van toepassing is, vergoeden we aan de apotheek-

houdende het geleverde geneesmiddel conform de prijzen op de prijslijst¹ van CZ groep. We verminderen het bedrag met een kortingspercentage tot een maximumbedrag. De uiteindelijke vergoedingsprijs is de prijs van het geneesmiddel inclusief korting, met daarbij opgeteld de receptregelvergoeding en de btw.

3.3 Regie in de Regio: samenwerken voor doelmatig gebruik van geneesmiddelen

In de Regie in de Regio-gebieden 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 anderen 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 schriftelijk gemaakte afspraken in het kader van Regioregie, dan gaan die laatste voor.

3.4 Controles extramurale farmacie

CZ groep bedwingt alert ongewenste en onnodige zorgkosten. Zo kunnen we goede en betaalbare zorg bieden, terwijl de premie betaalbaar blijft. We zijn actief in het achterhalen van foute declaraties en van oneigenlijk (niet volgens de regels) en ondoelmatig 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 2019 controles uit op de geleverde zorg. Belangrijke thema's daarin zijn: het daadwerkelijk ter hand gesteld zijn van medicatie en het aflevergedrag van apotheekhoudenden ten aanzien van artikelpreferente medicatie. We besteden meer aandacht aan de prestatie van apotheken op het gebied van voorlichting aan onze verzekerden en aan de vraag of zorg terecht is gedeclareerd.

We signaleren mogelijke afwijkingen in declaraties en het niet nakomen van kwaliteitsafspraken.

¹ Vooralnog 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.

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 verzekerden, 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 deze gecorrigeerd. CZ groep plant zijn achterafcontroles per kwartaal en verricht deze conform het Protocol Materiële Controle.

3.5 Toegankelijkheid van extramurale farmacie

CZ groep heeft een zorgplicht voor zijn verzekerden. Daarom willen we 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. Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zoveel mogelijk rekening mee houdt.

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 minimum geschiktheidseisen. Van apotheken die al jaren een

overeenkomst met ons hebben, verwachten wij dat zij de continuïteit van hun dienstverlening aan onze verzekerden garanderen. Mocht die continuïteit in het geding komen, dan verwachten wij dat u dit als contractpartner tijdig aan ons laat weten. Voor nieuwe zorgaanbieders hanteren we een 'ja, tenzij'-beleid. Dit betekent dat we een aanvraag voor een overeenkomst honoreren, tenzij een integriteitstoets beletselen oplevert of er gerede twijfels zijn over de continuïteit en/of kwaliteit van de dienstverlening door deze (nieuwe) aanbieder. Continuïteit gaat over de eisen die de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) stelt aan een apotheekbedrijf, de transparantie van de rechtspersoon en de financiële en operationele huishouding. Op onze website vindt u meer informatie over het **aanvragen van een overeenkomst**.

Om de continuïteit van zorg te kunnen borgen, moeten er voldoende verschillende zorgaanbieders zijn. Anders hebben onze verzekerden geen keuzevrijheid. De vereniging in collectieven van apotheekhoudenden 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 2019 bijstand te krijgen van een bepaald collectief. Daarom raden wij apotheekhoudenden aan om vooraf goed te informeren bij de collectieven of zij zich nog kunnen aansluiten voor CZ groep voor 2019. Meer informatie hierover vindt u in hoofdstuk 4.2.



4 Proces contractering 2019

4.1 Vertegenwoordiging bij de contractering

Uiteraard zijn we ons ervan bewust, dat er nog steeds individuele apothekhoudenden zijn die voor de individuele overeenkomst farmacie in aanmerking willen komen. Maar de meeste apothekhoudenden 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 apothekhoudenden zijn aan zo'n collectief verbonden 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, apothekhoudende 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 apothekhoudende van wie de huidige overeenkomst op 31 december 2018 afloopt, zich in de contractering voor 2019 laat bijstaan door een collectief, verneemt CZ groep dit graag uiterlijk vrijdag 29 juni 2018. De apothekhoudende kan zijn collectiefkeuze voor 2019 doorgeven via rz.farmacie@cz.nl. CZ groep behoudt zich het recht voor om de collectiefkeuze van een apothekhoudende niet over te nemen. Apothekhoudenden die hun keuze niet tijdig kenbaar maken, komen voor de individuele overeenkomst farmaceutische zorg in aanmerking. Apothekhoudenden waarvan de huidige overeenkomst op 31 december 2018 afloopt, sturen we in de eerste helft van dit jaar een brief met hierin alle informatie die nodig is in de voorbereiding op de contractering voor 2019.



4.2 Tijdpad

In de tabel vindt u onze planning voor het contracteren van farmaceutische zorg voor het jaar 2019. Met 'vertegenwoordigers' bedoelen we de vertegenwoordigers van het collectief waar een apotheekhoudende deel van uitmaakt. Met 'CZ groep' bedoelen we Zorginkoop Farmacie.

Activiteiten	Planning
Evaluatie contracteerproces 2018. Actie: Vertegenwoordigers en CZ groep	Eerste kwartaal 2018
Publicatie zorginkoopbeleid en offerteformat* farmaceutische zorg 2019. Actie: CZ groep	1 april 2018
Aanbod aan CZ groep door het indienen van uw offerteformat(s) . Actie: Vertegenwoordigers	Uiterlijk 1 juni 2018
Bekend of en door wie de apotheekhoudende zich laat bijstaan. Actie: apotheek (nadere informatie van CZ groep volgt)	Uiterlijk 29 juni 2018
Onderhandelingen over de aangeleverde offerteformat(s) met vertegenwoordigers van apotheek-collectieven. Actie: Vertegenwoordigers en CZ groep	Juli – oktober 2018
Aanlevering classificatie per apotheek (A, B en C). Actie: CZ groep	Medio augustus 2018
Aanbieden individuele overeenkomst farmacie 2019**. Actie: CZ groep	Medio september 2018
Vastleggen van afspraken, tarieven en condities. Actie: Vertegenwoordigers en CZ groep	November 2018
Verzending overeenkomsten farmaceutische zorg inclusief classificatie per contract-partij, onder voorbehoud van afronding onderhandeling. Actie: CZ groep	Vierde kwartaal 2018
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod. Actie: CZ groep	12 november 2018

* 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 omdat u een nieuwe groep apotheken vertegenwoordigt, of 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 vóór 1 november ondertekend te retourneren. Meer informatie volgt via de aanbiedingsbrief en via uw vertegenwoordiger in de onderhandelingen indien u zich bij een collectief aangesloten hebt.

4.3 Looptijd: meerjarencontracten

CZ groep ziet de komende jaren het farmaceutisch zorglandschap veranderen, waarbij de scheiding van zorg en terhandstelling vooropstaat. Wij kopen alleen producten in die een meerwaarde voor onze verzekerden hebben. Marktpartijen die actief meegaan in deze beweging en daarbij meewerken aan de besparingsdoelstelling van CZ, kunnen meerjarenafspraken met ons maken. Vernieuwende zorginitiatieven kunnen onderdeel uitmaken van deze meerjarenovereenkomsten, al dan niet te vergoeden middels nieuwe NZa-prestaties.

4.4 Aanbieding overeenkomst 2019

CZ groep contracteert uitsluitend op basis van gegevens die bij Vektis vermeld staan. De overeenkomsten voor 2019 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 apotheekhoudende om op tijd de juiste VECOZO-certificaten te regelen.

4.5 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2018 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2019. Op 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).

4.6 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

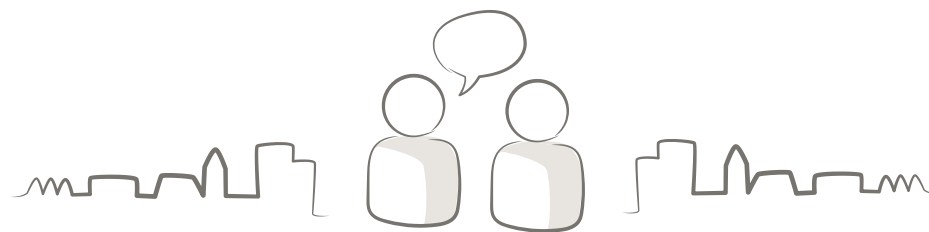
Registratie van contract-, persoons- en praktijk/instellingsgegevens
Postbus 5130, 5004 EC Tilburg
(0113) 27 49 92
rz.farmacie@cz.nl

Zorginkoop Farmacie

CZ.inkoop.farmacie@cz.nl



5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid



5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

CZ groep wil zorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en hun vertegenwoordiging actief en structureel te betrekken bij onze zorginkoop. De infographic hiernaast laat zien hoe, waarom en met wie we dat doen. We duiden de mate van betrokkenheid met behulp van de zogenaamde participatieladder. Dankzij patiënten² - en verzekerden-ervaringen én betrokkenheid van patiëntenorganisaties en onze Ledenraad krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van patiënten met wie wij ons zorginkoopbeleid vormen, toetsen en indien nodig aanpassen, zodat het nog beter aansluit. Zo checken we of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die de verzekerden zoeken en nodig hebben.

² Voor de leesbaarheid is gekozen voor de term 'patiënt'. Dit woord staat ook voor cliënt, naaste, ervaringsdeskundige en patiëntvertegenwoordiger.



5.2 Specifiek beleid farmacie

5.2.1 Zorgbelang voor de algemene patiënten belangen

Zorgbelang is een regionale organisatie die de algemene patiëntenbelangen in een regio behartigt. Met Zorgbelang heeft CZ al jaren de **Waardemonitor** farmacie als coproductie. In de Waardemonitor nemen de uitkomsten van de PREM Farmacie (Patient Reported Experience Measures) een prominente plaats in. Op basis van een e-panelonderzoek is met Zorgbelang bepaald welke vragen hiervan zijn opgenomen in de Waardemonitor van CZ voor 2018 en 2019.

In 2018 ligt de focus van de samenwerking met Zorgbelang op het bevragen van en luisteren naar de patiënt. In een groot e-panelonderzoek onder Zorgbelangleden wordt gevraagd naar ervaringen op gebied van farmaceutische zorg. Ook worden gevolgen van CZ-beleid zoals prijs- en artikelpreferentie geëvalueerd. Aan de hand van dit e-panelonderzoek formuleert Zorgbelang adviezen voor de zorginkoop. Deze nemen we mee bij het formuleren van toekomstig zorginkoopbeleid en tevens bij het formuleren van nieuwe vragen voor de PREM farmacie.

In 2017 heeft Zorgbelang onderzoek verricht naar medicatieveiligheid bij ouderen. De aanbevelingen worden in de dagelijkse praktijk al vormgegeven. De visie van CZ groep op kwetsbare ouden en mensen met een depressie zijn voorbeelden van de wijze waarop Zorgbelang vraagt om de samenwerking tussen huisartsen, apothekers en (wijk)verpleegkundigen te stimuleren. Voor farmacie wordt het, zoals hierboven al staat, actief

meegenomen in de (onderhandel) gesprekken met de collectieven. Zorgbelang beveelt tevens aan om het uitvoeren van medicatiebeoordelingen te stimuleren. CZ honoreert deze zorgprestatie in 2019 nog steeds separaat en zal het volume stimuleren door apotheken te belonen via de Waardemonitor. In de nieuwe Waardemonitor komt de medicatiebeoordeling terug als kwaliteitsindicator.

5.2.2 CZ groep stemt af met categorale patiëntenverenigingen

In samenwerking met de afdeling Patiëntenparticipatie is de sector Zorginkoop farmacie 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 geneesmiddelenterhandstelling. De therapietrouwverbetering van patiënten met astma en COPD en het meer doelmatig inzetten van methotrexaat-injecties voor onder meer patiënten met reuma zijn speerpunten van de afgelopen jaren. Daarvoor hebben we patiëntenverenigingen intensief geraadpleegd. Hun advies heeft de inkoop ook daadwerkelijk veranderd. Voor 2019 zetten wij dit beleid voort.

5.2.3 Betrokkenheid zorgaanbieders

Met vertegenwoordigers van apotheekcollectieven hebben we het zorginkooptraject 2017 en 2018 geëvalueerd op proces, inhoud en resultaat. Deze ervaringen hebben we meegenomen bij de totstandkoming van het zorginkoopbeleid 2019. Voorbeelden hiervan zijn: het maken van meer meetbare afspraken en de uniformiteit waarmee CZ groep zaken contractueel vastlegt en meet.

In goede samenspraak met de zorgaanbieders zijn we meerwekelijks afleveren steeds meer als standaard gaan zien. Voor het derde jaar op rij wordt ook het offerteformat voor de zorginkoop inhoudelijk aangepast aan de verbeterpunten die wij met de markt hebben bepaald. Daarnaast is er een panel van actieve apothekers uit de kernwerkgebieden met wie we de Waardemonitor evalueren.

Bijlage 1: Minimum geschiktheidseisen

Deze bijlage beschrijft de minimum geschiktheidseisen die CZ groep stelt aan apothekhoudenden die een overeenkomst met CZ groep wensen aan te gaan. Daarnaast toetsen wij individuele apothekhoudenden met wie wij een overeenkomst willen aangaan op een aantal aspecten. De uitkomsten hiervan kunnen ervoor zorgen dat CZ groep ervan afziet om alsnog een individuele 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 sprake is van een onwenselijke marktmachtssituatie. Ook kunnen controledossiers uit het verleden, waarbij onrechtmatigheden zijn vastgesteld en/of een terugvordering heeft plaatsgevonden, op individueel niveau redenen zijn om een apotheek geen overeenkomst aan te bieden.

Minimumeisen

- De zorgaanbieder beschikt bij de levering van zorg en terhandstelling over een praktiserend apotheker die in het BIG-register en het register van gevestigde apothekers is ingeschreven.
- 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), niet ouder dan 1 januari 2018.
- 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 voor zover toepasselijk aan de 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 aantoonbaar per 1 januari 2018 afgesloten.
- De apotheek van de zorgaanbieder is in het voorliggende jaar i.c. 2018 niet gesloten wegens een inspectie van de IGJ.
- De zorgaanbieder verkeert in een financieel gezonde positie.
- De zorgaanbieder heeft een waarnemingsregeling getroffen.
- De zorgaanbieder is bij voorkeur aangesloten bij een dienstapotheek. Apotheken zijn zelf verantwoordelijk hoe zij de 24/7 bereikbaarheid garanderen indien zij geen gebruik maken van een dienststructuur.

Uitsluitingen

Niet alle zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst 2019 met CZ groep. Dit geldt in ieder geval voor de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.





Alles voor betere zorg