



## CZ-Waardemonitor

Openbare Apotheken 2020

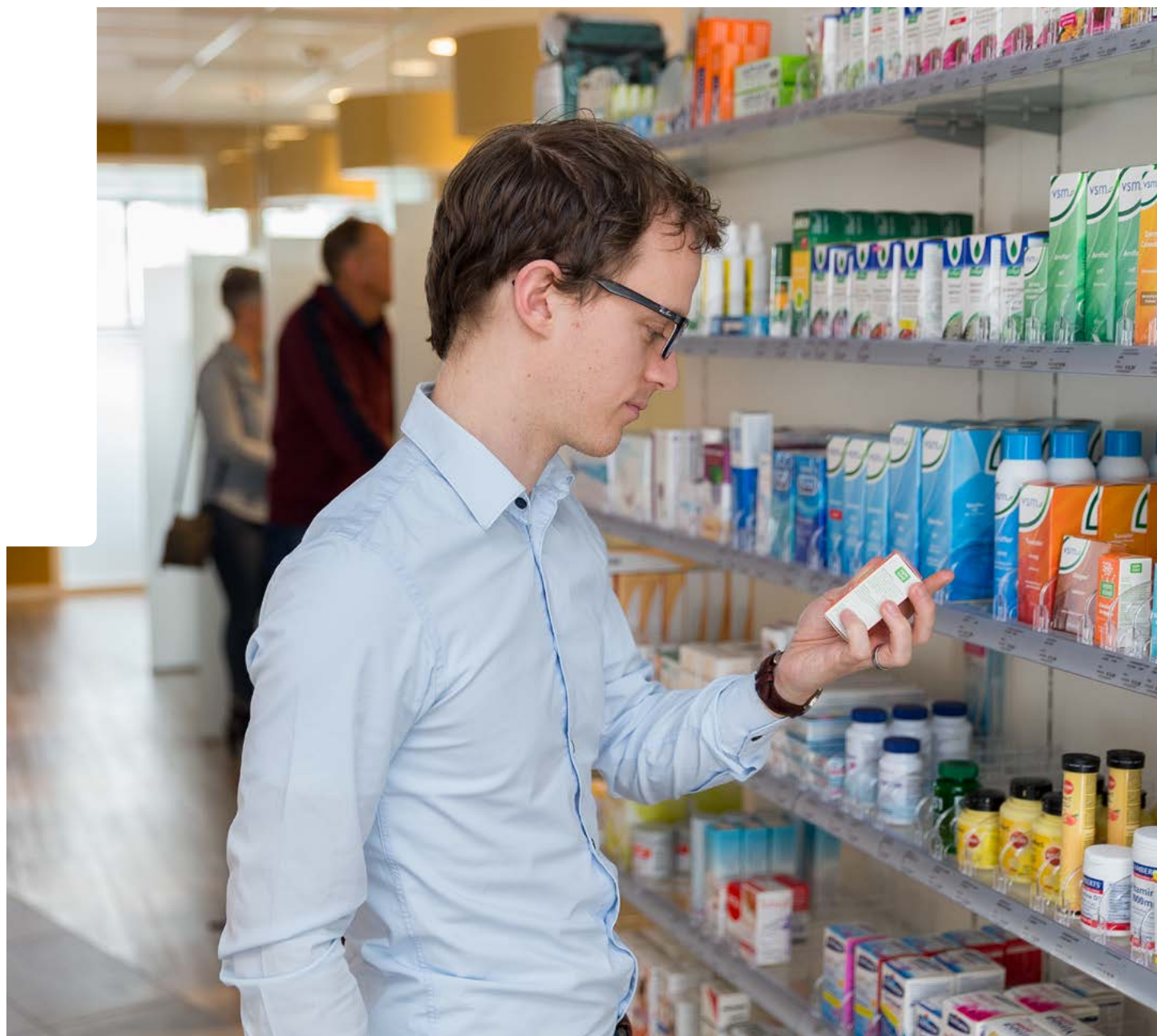


# Inhoudsopgave

	<b>pagina</b>		<b>pagina</b>
<b>1 Voorwoord</b>	<b>4</b>	4.4 Tussentijdse anticipatie op scores van Waardemonitor	11
<b>2 Waardemodel openbare farmacie</b>	<b>5</b>		
<b>3 Waardemeting</b>	<b>6</b>	<b>Bijlage I: Waarde-indicatoren</b>	<b>12</b>
<b>4 Indeling van apotheken op basis van scores op indicatoren</b>	<b>7</b>	Beschrijving Inhoud Indicatoren	12
4.1 Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator	8	<b>Bijlage II: Berekening van gemiddelden</b>	<b>13</b>
4.2 Classificatie apotheken	9		
4.3 Data verzameling voor bepaling classificatie	10		
4.3.1. PREM farmacie	10		
4.3.2. HKZ-certificering	10		
4.3.3. Kijksluiter	10		

# 1 Voorwoord

CZ groep stimuleert de verbetering van farmaceutische patiëntenzorg via zorginkoop. Daarom is de waarde-monitor al sinds 2013 integraal onderdeel van het inkoopbeleid farmacie. De resultaten van de apotheek op de waarde-monitor bepalen jaarlijks het tarief dat de apotheek in het volgende contractjaar ontvangt. In dit proces blijft de apotheker verantwoordelijk voor het verbeteren van de farmaceutische patiëntenzorg. De individueel behaalde scores van apotheken tonen we op de Zorgvinder van CZ groep.



## 2 Waardemodel openbare farmacie

CZ groep wil de beste zorg voor de beste prijs voor haar verzekerden. We streven naar het creëren van maximale waarde én naar het verbeteren van de kwaliteit van de zorg. Ook de manier waarop onze verzekerden kwaliteit ervaren vinden we belangrijk. De scores op de Waardemonitor gebruiken we daarom niet alleen als instrument in de inkooprelatie tussen apotheken en CZ bij de bepaling van hun tarieven, we tonen deze informatie in de Zorgvinder van CZ, zodat onze verzekerden op basis van kwaliteitsinformatie een keus kunnen maken voor een apotheek.

In het kader van transparantie zorgen we er ook voor dat ieder kwartaal de resultaten van de Waardemonitor worden gedeeld met de zorgverleners. Daarmee maken we de prestaties van de apotheken inzichtelijk, zodat deze gegevens gebruikt kunnen worden om de scores op de indicatoren te verbeteren als dat nodig is. Op die manier wordt de apotheek in staat gesteld om gedurende het jaar invloed uit te oefenen op het eindresultaat.

### Generiek waardemodel

Wij gebruiken een generiek en toetsbaar model om voor onze verzekerden zorg in te kopen van een zo hoog mogelijke waarde. Het model gaat uit van een permanent optimalisatieproces waarin waarde beïnvloedende



factoren worden geanalyseerd en de eisen daarvoor voortdurend worden aangescherpt.

Onder waarde beïnvloedende factoren wordt onder andere verstaan:

- de patiënt centraal stellen,
- geringe wachttijden,
- afleveren volgens NHG-standaarden,
- toepassen van generieke en therapeutische substitutie,

- stimulering van zelfregie,
- ingrijpen bij suboptimale therapie,
- begeleiding van patiënten,
- overleg met de voorschrijvende arts
- overleg met de wijkverpleegkundige
- etc.

### 3 Waardemeting

De Waardemonitor bestaat deels uit kwaliteitsindicatoren die weergeven op welke wijze het afgeleverde geneesmiddel zich verhoudt tot de NHG-standaarden. Een ander deel van de indicatoren bestaat uit doelmatigheidsindicatoren, die voor het merendeel ook voor de beoordeling van huisartsen worden gebruikt. Met deze synchronisatie van beoordeling met behulp van indicatoren wil CZ de samenwerking en afstemming tussen de apothekers en (huis)artsen stimuleren. In totaal worden er 8 waarde-indicatoren (zie hoofdstuk 4) gebruikt die een objectief beeld geven van de kwaliteit en doelmatigheid van apotheken op basis van hun declaratiegedrag.

Indien een apotheek HKZ-gecertificeerd is, laat dit zien dat deze aan diverse eisen van de NAN voldoet. Daarom is HKZ-certificering als waarde-indicator 9 opgenomen in deze Waardemonitor.

Uit de resultaten van de PREM is gebleken dat begeleiding bij eerste uitgifte en respectering van privacy nog veel uitdagingen biedt voor apotheken. Regionale Zorgbelangorganisaties stellen zich ten doel dat begeleidingsgesprekken en respectering van de privacy in de openbare farmacie substantieel zullen verbeteren. Met hen hebben wij er voor gekozen om de aansluiting van de apotheek op Kijksluiter ook als waarde onderdeel op te nemen. Deze voor ons zeer belangrijke aspecten van farmaceutische patiëntenzorg zijn als waarde indicator



10 tot en met 16 opgenomen. Het PREM-onderzoek schetst een goed beeld van klantervaren kwaliteit maar ook van geleverde farmaceutische patiëntenzorg. Met behulp van de resultaten van de PREM worden het bevorderen van correct medicijngebruik, de communicatie over ervaringen met geneesmiddelen en respectering van privacy wetenschappelijk geobjectiveerd.

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

## 4 Indeling van apotheken op basis van scores op indicatoren

Voor 2020 hebben wij zestien indicatoren geselecteerd op basis waarvan apotheken worden ingedeeld in drie groepen: A, B of C. Een A-apotheek scoort boven CZ-gemiddeld, een B-apotheek scoort CZ-gemiddeld en C-apotheek scoort onder CZ-gemiddeld. In de tabel op pagina acht treft u de indicatoren aan die in augustus 2020 worden gebruikt voor de classificatie van de openbare apotheken in Nederland. Indien een waarde-indicator niet kan worden berekend omdat de aantallen te laag zijn, wordt de apotheek alleen ingedeeld op basis van de andere indicatoren. Hiervoor zal een rekenkundige correctie worden toegepast.

Voor de classificatie 2020 wordt door CZ het ter beschikking stellen van de resultaten van het PREM-onderzoek als exclusiefactor aangemerkt. Hiermee bedoelen we dat een apotheek die geen (of niet tijdig) PREM-resultaten aanbiedt, altijd de laagste score (C) van de classificatie 2020 ontvangt. Alleen wanneer een apotheek op 15 juni 2020 HKZ-gecertificeerd is, worden hiervoor twee punten toegekend. Het is niet meer nodig om dit zelf door te geven. CZ groep ontvangt van HKZ-NEN een actuele lijst van alle HKZ-gecertificeerde apotheken.



## 4.1 Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator

Waarde-Indicatoren	Punten (voor boven CZ-gemiddeld)	Punten (voor CZ-gemiddeld)	Punten (voor onder CZ-gemiddeld)
1 Doelmatigheid Multi Source-middelen	6	3	0
2 Doelmatigheid Single Source-middelen	0	1	2
3 Voorkeursmiddelen PPI	2	1	0
4 Aandeel eerste-keus antibiotica	2	1	0
5 Tweede generatie anticonceptiva	2	1	0
6 Doelmatigheid NSAID's	2	1	0
7 Doelmatigheid combinaties ARB's en combinaties met ACE-remmers	2	1	0
8 Normindicator combinatietherapie bij nieuwe astma/COPD-patiënten	0	1	2

HKZ-certificering	Gecertificeerd		Niet gecertificeerd
9 HKZ-certificering	2		0
10 Kijksluiter-abonnement	2		0

PREM	Drie sterren = 2 punten	Twee sterren = 1 punt	Één ster = 0 punten
11 Aanbevelingsvraag	2	1	0
12 Gevraagd naar begeleiding bij medicijngebruik	2	1	0
13 Gevraagd naar de werking van de medicijnen	2	1	0
14 Gevraagd naar bijwerkingen van medicijnen	2	1	0
15 Gevraagd naar het meedenken over medicijngebruik	2	1	0
16 Gevraagd naar privacyrespectering	2	1	0

Tabel: *Toegekende punten per indicator*



## 4.2 Classificatie apotheken

Apotheken die totaal 26 tot en met 36 punten scoren worden ingedeeld in groep A

Apotheken die totaal 14 tot en met 25 punten scoren worden ingedeeld in groep B

Apotheken die totaal 0 tot en met 13 punten scoren worden ingedeeld in groep C

Apotheken die niet hebben deelgenomen aan de landelijke benchmark van het PREM-onderzoek 2020 worden automatisch ingedeeld in de C-groep.



## 4.3 Data verzameling voor bepaling classificatie

In augustus 2020 ontvangt iedere apotheek de uiteindelijke classificatie 2020. De waarde-indicatoren 1 tot en met 8 worden berekend aan de hand van de declaraties over de periode 1 april 2019 tot en met 31 maart 2020. De wijze van berekenen vindt u in bijlage I. Hieronder wordt beschreven hoe CZ de punten toekent voor waarde indicatoren die gaan over PREM, HKZ en Kijksluiter. Apothekers ontvangen in augustus 2020 persoonlijk per indicator de onderstaande gegevens:

- Percentage van uw apotheek
- Het aantal behaalde punten van uw apotheek

In deze brief vindt u dan ook de “over all”-classificatie van de apotheek. Deze classificatie bepaalt welke WMG-tarieven u kunt declareren in 2021. Indien u een meerjaren overeenkomst bent aangegaan met CZ en uw classificatie verandert ten opzichte van 2020 bent u zelf verantwoordelijk voor het aanpassen van de juiste contracttarieven in uw apotheek informatiesysteem.

### 4.3.1 PREM farmacie

Voor het behalen van de score op PREM dient de apotheek een PREM-onderzoek te laten uitvoeren door een minimaal b(CIIO)-geaccrediteerd of ISO 9001- of ISO 20252-gecertificeerd verzamelbureau. De periode voor het verrichten van het onderzoek is geüniformeerd van 1 januari 2020 tot half

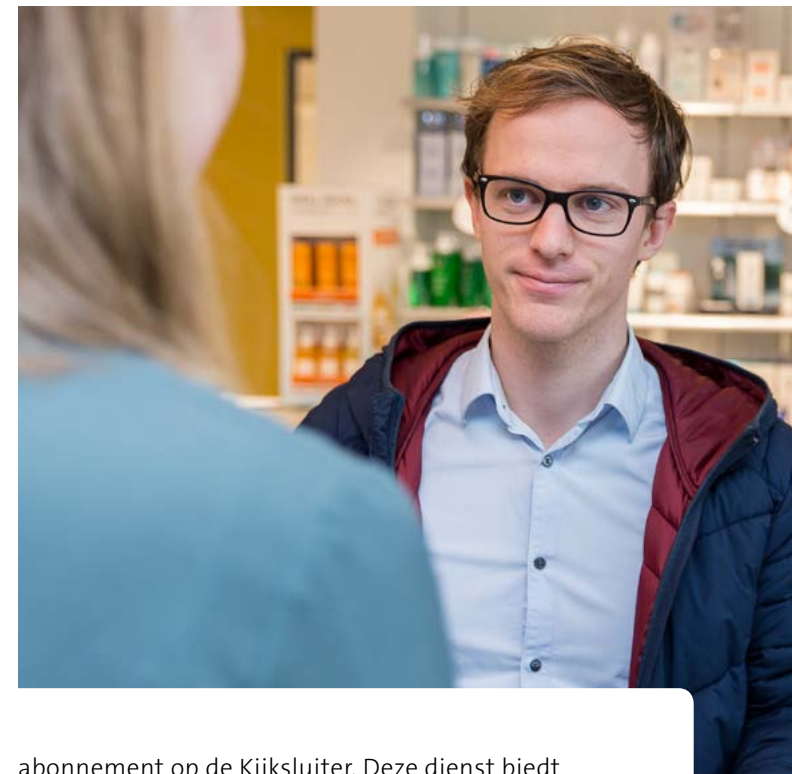
mei 2020 of een nog te bepalen periode van continue meting. De ingevulde vragenlijsten dienen door de apotheek, via de onderzoeksbureaus, voor 15 mei 2020 ter beschikking te worden gesteld voor analyse in de benchmark PREM Farmacie 2020. Dit geldt ook voor apotheken die gebruik maken van continue meting. De verzamelbureaus kennen het A+ geaccrediteerde bureau dat de benchmark uitvoert. Het minimale aantal ingevulde vragenlijsten voor een PREM-onderzoek bedraagt 80, in een verhouding van 45 eerste uitgiften en 35 vervolgutgiften.

### 4.3.2 HKZ-certificering

De afgelopen jaren is de HKZ-certificering van een apotheek als waarde-indicator opgenomen in deze Waardemonitor. Eerder vroegen wij zorgaanbieders om hun HKZ-certificering aan te geven via het CZ Portaal Zorgaanbod. Voor de contractering van 2020 is dat niet langer nodig. Eind juni ontvangen wij een actueel overzicht van de HKZ-organisatie die we gebruiken bij de classificatie. Zorg wel dat u voor 15 juni 2020 in het bezit bent van de HKZ-certificering.

### 4.3.3 Kijksluiter

Een nieuwe indicator in de Waardemonitor is het



abonnement op de Kijksluiter. Deze dienst biedt meer dan 6.000 animatievideo's, waarbij de relevante informatie uit bijsluiters in begrijpelijke taal wordt uitgelegd. Om in aanmerking te komen voor de maximale score, moet de apotheek voor 15 juni 2020 een abonnement op de Kijksluiter hebben afgesloten. Wij ontvangen eind juni een actueel overzicht met alle aangesloten apotheken van de Stichting Kijksluiter.

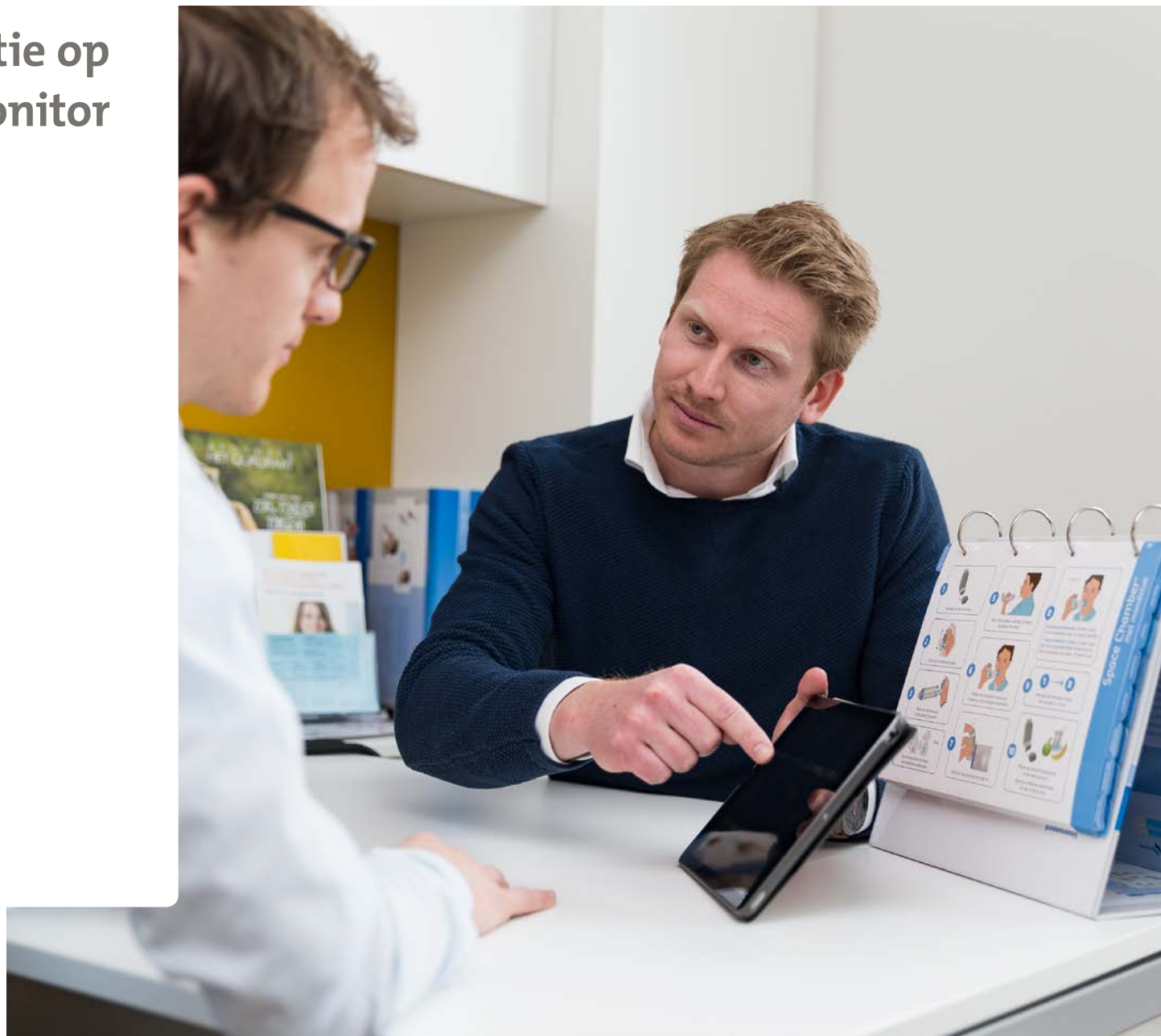
## 4.4 Tussentijdse anticipatie op scores van Waardemonitor

Binnen acht weken na afloop van het kwartaal stellen wij aan de vertegenwoordigers van apotheek collectieven diverse gegevens ter beschikking. Bent u als apotheek individueel gecontracteerd kunt u deze informatie opvragen bij [cz.inkoop.farmacie@cz.nl](mailto:cz.inkoop.farmacie@cz.nl). De door CZ gehanteerde Waarde-indicatoren 1 tot en met 8 kunnen worden ingebouwd in de apotheekinformatiesystemen zodat de apotheek op basis van zijn eigen declaraties de score tussentijds kan berekenen. Ook kan de positie ten opzichte van andere apotheken worden bepaald. Hierop kan de apotheek anticiperen door direct het beleid aan te passen, waardoor het apotheekresultaat uiteindelijk verbetert.

De volgende informatie stelt CZ ter beschikking:

- Percentage van het CZ-gemiddelde
- De CZ-standaarddeviatie per indicator
- CZ-bovennorm per indicator en
- CZ-ondernorm per indicator

De formule waarmee de scores op indicatoren worden berekend treft u aan in bijlage II.



# Bijlage I: Waarde-indicatoren

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

Beschrijving indicatoren	Inhoud indicatoren
1. Doelmatigheid multisource middelen <sup>1</sup>	<b>Teller:</b> Aantal DDD's van een geneesmiddel met inkoopkanaal 2 of 4 <sup>2</sup> . <b>Noemer:</b> Aantal DDD's met inkoopkanaal 1, 2, 3, 4 en 6 minus DDD singlesource <sup>3</sup> <sup>1</sup> CZ verstaat onder multisource-middelen alle geneesmiddelen die geen Single-source geneesmiddelen zijn. <sup>2</sup> PPI's, NSAID's en magistrale bereidingen zonder Z-Indexnummer worden uitgesloten. <sup>3</sup> Waar mogelijk wordt gecorrigeerd voor nieuwe generieken (branded generics) die in inkoopkanaal 1 of 3 zijn opgenomen.
2. Doelmatigheid singlesource middelen <sup>1,2</sup>	<b>Teller:</b> Aantal DDD's spécialité van Single-Source geneesmiddelen. <b>Noemer:</b> Aantal DDD's met inkoopkanaal 1,2,3,4, en 6. <sup>1</sup> Middelen die zijn opgenomen in het CZ Onder Couvert-beleid vallen buiten deze indicator. <sup>2</sup> Exclusief R03 (Astma-COPD) geneesmiddelen.
3. Voorkeursgeneesmiddelen PPI	<b>Teller:</b> Aantal DDD's met generiek omeprazol en pantoprazol (A02BC01 en A02BC02). <b>Noemer:</b> Aantal DDD's protonpompremmers (A02BC**).
4. Aandeel eerstekeus antibiotica <sup>1</sup>	<b>Teller:</b> Aantal DDD's antibiotica (J01****) minus reserve en tweedekes antibiotica: Fluorchinolonen (J01MA**, J01MB**), cefalosporines (J01DB**, J01DC**, J01DD**) en amoxicilline+clavulaanzuur (J01CR02). <b>Noemer:</b> Aantal DDD's antibiotica (J01****). <sup>1</sup> Voorschriften waarbij maximaal 20 dagen daarvoor, een ander antibioticum (J01) is afgeleverd, worden uitgesloten.
5. Tweede generatie hormonale anticonceptiva	<b>Teller:</b> Aantal DDD's tweede generatie hormonale anticonceptiva (G03AA07, G03AB03). <b>Noemer:</b> Aantal DDD's hormonale anticonceptiva (G03AA09, G03AA10, G03AA12, G03AA13, G03AA14, G03AB08, G03AA07, G03AB03, G03AA11, G03HB01).
6. Doelmatigheid NSAID's	<b>Teller:</b> Aantal DDD's generiek NSAID's diclofenac, ibuprofen, naproxen (M01AB05, M01AE01, M01AE02). <b>Noemer:</b> Aantal DDD's NSAID's (M01A**) en coxibs (M01AH**).
7. Doelmatigheid combinaties ARB's en combinaties met ACE-remmers	<b>Teller:</b> Aantal DDD's generiek ARB met diuretica, ARB met calciumantagonisten, ARB overige combinatiepreparaten (C09DA**, C09DB**, C09DX**) en ACE met diuretica, ACE met calciumantagonisten en ACE overige combinatiepreparaten (C09BA**, C09BB**, C09BX**). <b>Noemer:</b> Aantal DDD's C09DA**, C09DB**, C09DX**, C09BA**, C09BB**, C09BX**.
8. Normindicator combinatietherapie bij nieuwe Astma/COPD-patiënten <sup>1</sup>	<b>Teller:</b> Aantal DDD's combinatiepreparaten bij nieuwe gebruikers (R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK09, R03AK10, R03AK11, R03AK12, R03AL**, R03BB54). <b>Noemer:</b> Totale long specifieke (inhalatie)medicatie bij nieuwe patiënten (R03AC**, R03BA**, R03AK**, R03DC**, R03BB**, R03AL**, R03DA**) <sup>1</sup> Patiënten met uitsluitend rescue medicatie worden uitgesloten

CZ gaat er van uit dat deze indicator bij <20% van de nieuwe Astma/COPD-patiënten gerealiseerd kan worden. Als de indicator 20% of minder is ontvangt u twee punten.

\*\*\* De geneesmiddelen worden op ATC-niveau weergegeven; daar waar de ATC-code niet op 7 posities wordt ingevuld, staan in de laatste posities sterretjes.

## Bijlage II: Berekening van gemiddelden

De prescriptie-indicatoren van deze Waardemonitor worden berekend voor apotheken die op alle onderwerpen voldoende volume hebben om tot een statistisch verantwoord onderling vergelijk te komen. De prescriptie-indicator (PI) is het quotiënt van Teller en Noemer. Het rekenkundig gemiddelde wordt per PI berekend. Vervolgens wordt per indicator de standaarddeviatie (SD) over de verschillscore ten opzichte van het gemiddelde berekend.

Een apotheek scoort gemiddeld als zijn rekenkundig gemiddelde valt binnen de range van het rekenkundig gemiddelde plus of min een halve SD van de verschillscore. Dit noemen we de bovennorm en de ondernorm van het gemiddelde.

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

### Betrouwbaarheidsinterval rondom de bovennorm

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

N = aantal (DDD's of patiënten) per indicator voor betreffende apotheek

P1 = bovennorm

### Betrouwbaarheidsinterval rondom de ondernorm

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

N = aantal (DDD's of patiënten) per indicator voor betreffende apotheek

P2 = ondernorm

CZ-bovennorm per indicator = CZ gemiddelde + 0,5 x CZ standaarddeviatie

CZ-ondernorm per indicator = CZ gemiddelde - 0,5 x CZ-standaarddeviatie

### Betrouwbaarheidsinterval rondom boven- en ondernorm per apotheek:

- CZ bovennorm +/- 1,96 x SD1 apotheek
- CZ ondernorm +/- 1,96 x SD2 apotheek

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



**Alles voor betere zorg**