



Zorginkoopbeleid 2020

Farmaceutische zorg

OHRA Direct geregeld

N nationale nederlanden

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
1 Managementsamenvatting	5
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2020	5
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2020	6
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	6
2 Visie van CZ groep op de extramurale farmacie	7
3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	9
3.1 Kosten en tariefstelling extramurale farmacie	9
3.2 Inkoopmechanismen extramurale farmacie	11
3.3 Regie in de regio: samenwerken voor doelmatig gebruik van geneesmiddelen	13
3.4 Monitoring en controles extramurale farmacie	14
3.5 Toegankelijkheid van extramurale farmacie	14
3.6 Levensbeschouwing	14
4 Proces contractering 2020	15
4.1 Vertegenwoordiging bij de contractering	15
4.2 Tijdpad	16
4.3 Looptijd: meerjarencontracten	16
4.4 Aanbieding overeenkomst 2020	16
4.5 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	16
4.6 Bereikbaarheid	17
5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid	18
5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	18
5.2 Specifiek beleid extramurale farmacie	18
Bijlage 1 minimale geschiktheidseisen	20

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn 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 rode draad door ons zorginkoopbeleid 2020 is ‘verantwoord en dichtbij’. In onze Zorgvisie 2020-2030 zien wij een toekomstbestendige zorg, waarbij we de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid voor onze verzekerden kunnen garanderen. Daarbij willen we hen ondersteunen bij het maken van persoonlijke keuzes in hun zorgvraag.

Hoe geven wij invulling aan ‘verantwoord en dichtbij’? Deze kernbegrippen geven voor ons richting aan de contractering met u als zorgaanbieder. De twee begrippen moeten ook in onderlinge samenhang gezien worden, en hebben een feitelijke en een overdrachtelijke betekenis.

‘Verantwoord’ betekent dat CZ groep zorg wil contracteren die betaalbaar is en die aansluit bij onze **kwaliteitsvisie**. We hanteren daarbij passende, ambitieuze normen. ‘Dichtbij’ is het uitgangspunt van de zorgverlening: thuis of dicht bij huis als dat kan en verder weg als dat beter is voor de kwaliteit. Met ‘dichtbij’ bedoelen we daarnaast: dicht bij de wensen en keuzes van verzekerden wat betreft hun behandeling. Bijvoorbeeld via gezamenlijke besluitvormingstrajecten en de inzet van nieuwe (distributie)vormen van diagnostiek en digitale ondersteuning. Zo maken we behandelingen minder belastend én persoonsgericht.

Door het grote aantal lokale apotheken is farmacie een vorm van zorg die voor onze verzekerden als dichtbij voelt. Hun wensen op het gebied van farmacie zijn echter niet uniform. Daarom zoeken wij binnen de huidige markt én met nieuwe partijen naar manieren om de farmaceutische zorg nu en in de toekomst meer verantwoord en dichtbij in te kopen. Dit doen we door de terhandstelling en de farmaceutische zorg meer te scheiden, waardoor deprescribing (het verminderen van het geneesmiddelengebruik) écht aandacht krijgt. Tegelijkertijd hebben de projecten op het gebied van personalised medicine en de ondersteuning van e-health-toepassingen tot doel om de begeleiding bij geneesmiddelengebruik dichtbij te organiseren. Door een versterking van de transmurale benadering van de farmacie komen alle geneesmiddelen én de bijpassende begeleiding steeds beschikbaar op de plaats waar kwaliteit, doelmatigheid en expertise gegarandeerd zijn. Ongeacht waar een patiënt onder behandeling is.

Met ons zorginkoopbeleid 2020 geven we invulling aan ‘zorg die verder gaat’. Door te innoveren, samen te werken en te blijven werken aan structurele vooruitgang, verbeteren we de zorg continu. Wij dagen u uit om samen met ons de zorg in Nederland nóg beter te maken.

Mark van Kralingen

Manager Farmacie, Hulpmiddelen en Vervoer

Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2020

In 2019 hebben we samen met marktpartijen de eerste stappen gezet naar zorg die dicht bij de patiënt staat. We willen de terhandstelling van geneesmiddelen zo doelmatig mogelijk dicht bij onze verzekerden brengen, op de momenten die het beste bij hun levensstijl en levensfase passen. In 2019 zijn we gestart met meerjarenovereenkomsten die een stap zetten in het scheiden van de terhandstelling en de farmaceutische zorg. De doelen voor de inkoop van farmaceutische zorg in 2020 sluiten aan bij de lijn die al is ingezet. Bestaande en nieuwe marktpartijen krijgen opnieuw de ruimte om hun zorgaanbod aan te laten sluiten op onze doelen op het gebied van extramurale farmacie – in het bijzonder voor onze speerpuntaandoeningen depressie en kwetsbare ouderen.

Contractering per type apotheek

Ook in 2020 onderscheiden we verschillende typen apotheken binnen de zorginkoop. CZ groep blijft de kwaliteit stimuleren en de waarde verhogen door de zorg aan te laten sluiten op de specifieke wensen van onze verzekerden. Dit kan per situatie en ook per marktsegment

verschillen. Het verder stimuleren van de verdeling in typen apotheek zorgt voor een balans tussen het inhoudelijk zorgaanbod van het type apotheek en de bijbehorende kwaliteit. We blijven de kwaliteitsverschillen inzichtelijk maken en koppelen daar de honorering aan. Daarvoor hebben wij de Waardemonitor ontwikkeld. CZ groep verwacht dat alle zorgaanbieders minimaal de Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) op een adequate manier uitvoeren.

Toegankelijkheid borgen

Wij zetten in 2020 de samenwerking voort met aanbieders van efficiënte farmaceutische zorg. Ook bij de bestaande zorgaanbieders letten wij nadrukkelijk op een evenwichtige zorginkoop voor Nederland én een lokaal divers aanbod, zodat onze verzekerden voldoende keuze hebben. We bieden actief ruimte aan de differentiatie die momenteel gaande is binnen de extramurale farmaciemarkt. Daarnaast roepen we nieuwe (zorg)aanbieders binnen de extramurale farmacie en samenwerkingsverbanden van farmaceutische zorgverleners op om zich met hun zorgaanbod bij ons te melden. Wij vinden het belangrijk dat de noodzakelijke geneesmiddelen beschikbaar blijven voor onze verzekerden. Daartoe nemen we actief onze verantwoordelijkheid op.

Doelstellingen inkoop



Waarde verhogen
per type apotheek



Toegankelijkheid borgen
met nieuwe en
bestaande aanbieders



Kostengroei remmen
met 2%



Zorgkostengroei beheersen

Jaarlijks stijgen de uitgaven aan farmaceutische zorg. Wij blijven onze verantwoordelijkheid nemen in het verlagen van deze groei. Daarom stimuleren wij dat er voor langere tijd medicatie wordt afgeleverd en dat medicatie ook juist wordt gebruikt. Het terugdringen van onnodig gebruik vinden wij belangrijk. Het verantwoord afbouwen van antidepressiva is hier een goed voorbeeld van. Wij stimuleren (nieuwe) aanbieders om met een vernieuwend aanbod te komen. We maken daarnaast afspraken met voorschrijvers van medicatie over hun voorschrijfgedrag. Van apothekhoudenden verwachten we een proactieve houding als het gaat om het doelmatig afleveren van geneesmiddelen. In 2020 willen we het gebruik van (relatief) dure geneesmiddelen verder terugdringen. We doen dat door te zoeken naar generieke of therapeutische substitutie. CZ groep blijft zich inzetten voor verantwoord lage geneesmiddelenprijzen voor al onze verzekerden. Onder andere via voorkeursbeleid, dat is opgenomen in de overeenkomsten die wij met apothekhoudenden aangaan.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2020

Bij de inkoop van extramurale farmacie maken wij niet langer gebruik van een vast offerteformat. Wel hanteren we tijdens de onderhandelperiode een afsprakensheet. Iedere gemaakte afspraak wordt hierin opgenomen. Na het afronden van de onderhandelingen wordt deze sheet integraal onderdeel van de zorgovereenkomst. Wij voeren deze verandering door om de administratieve afhandeling van de gemaakte afspraken te versnellen.

Over alle prestaties uit de NZa-beleidsregel kunnen we separaat afspraken maken. Dit gebeurt in beginsel alleen budgetneutraal. Uitgangspunt van de afspraken is dat de inhoud van de geleverde zorg, het te bereiken resultaat, de doelgroep en het volume zijn gedefinieerd. Die moeten aansluiten bij de inhoudelijke speerpunten van CZ groep.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst farmaceutische zorg zijn niet veranderd.

Visie van CZ groep op de extramurale farmacie

De rode draad van het zorginkoopbeleid Farmaceutische Zorg 2020 is 'verantwoord en dichtbij'. Onze verzekerden moeten hun geneesmiddelen op een goede en betaalbare manier krijgen en gebruiken. Deze geneesmiddelen en de bijbehorende farmaceutische zorg moeten op een verantwoorde manier dicht bij de patiënt worden geleverd. Wij zoeken bij de inkoop van extramurale farmacie naar de balans tussen verantwoord en dichtbij door de zorginkoop aan te laten sluiten bij de verschillende klantsegmenten en hun behoeften. Zo 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. Dit realiseren we door de doelmatige inzet van middelen, de substitutie van geneesmiddelen en door medicijnbegeleidingstrajecten. Het huidige businessmodel, dat grotendeels afhankelijk is van de terhandstelling van geneesmiddelen, gaat verder plaats maken voor maatwerk dat past bij de verschillende klanten en hun klantwensen. Zo blijven we zoeken naar een optimale balans tussen de uitvoering van begeleidende zorgtaken door apothekhoudenden én de toegevoegde waarde hiervan voor onze verzekerden.

Met de verschillende typen aanbieders binnen de extramurale farmaceutische zorgmarkt werken wij samen om farmaceutische zorg verantwoord en dichtbij te regelen. Door het contracteren van zorgaanbieders en het maken van goede inhoudelijke afspraken zorgen wij ervoor dat de markt zich de komende jaren op de volgende manier gaat ontwikkelen:

- Openbare apotheken hebben een plek in de wijk wanneer zij intensief samenwerken met huisartsen, vaak gecentreerd in gezondheidscentra.
- Apothekers en/of farmaceutische consultants hebben een zelfstandige plaats in de eerste lijn en verlenen actief zorg aan patiënten zonder geneesmiddelen te verstrekken.
- Ieder ziekenhuis heeft een apotheek die op een doelmatige manier de specialistische transmurale farmaceutische zorg en de transmurale geneesmiddelen verzorgt als een brug tussen de eerste en de tweede lijn.
- Apothekhoudende huisartsen houden de farmaceutische zorg beschikbaar in dunner bevolkte gebieden.
- Online farmacie heeft een belangrijke plaats gekregen binnen de farmaceutische zorg en zorgt voor een substantieel deel van de terhandstelling van de medicatie. De geneesmiddelen worden direct aan huis geleverd.
- Direct-leveranciers en/of poliklinische apotheken specialiseren zich in de complexe geneesmiddelen, gecombineerd met thuistoediening en verpleegkundige ondersteuning van een volledig ziektebeeld. In toenemende mate wordt de farmaceutische therapie van het ziekenhuis verplaatst naar thuis.
- Intramurale instellingsapotheken vangen de zorg op voor verzekerden die gebruikmaken van een eerstelijnsverblijf binnen de betreffende instelling.

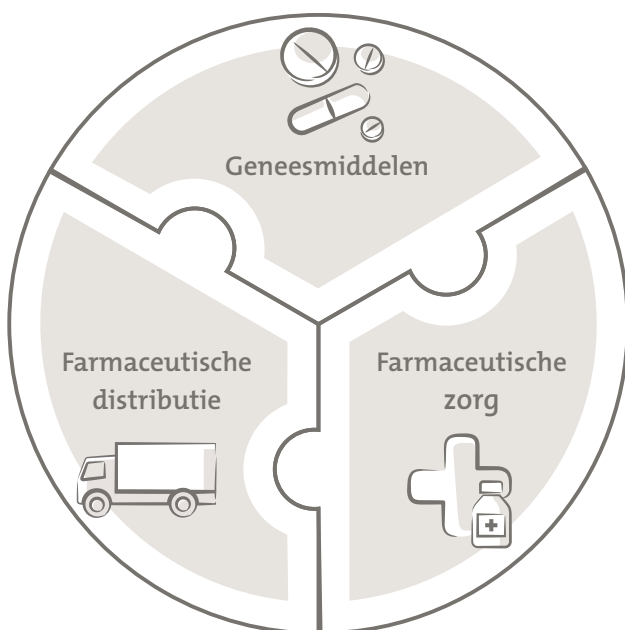
Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

Goede farmaceutische zorg levert maximale waarde op voor de verzekerde. CZ groep let bij de zorginkoop voor 2020 onder meer op de kwaliteit en de toegankelijkheid van de zorg en op kostenbeheersing.

Bij de inkoop van openbare farmaceutische zorg hebben we doelen op 3 onderdelen:

- 1 **Farmaceutische distributie:** Geneesmiddelen op een zo doelmatig mogelijke manier afleveren bij de verzekerden.
- 2 **Farmaceutische zorg:** De verzekerden in staat stellen geneesmiddelen op de best mogelijke manier te gebruiken.
- 3 **Geneesmiddelen:** Alle geneesmiddelen inkopen tegen de beste mogelijke prijs.

Scope inkoopbeleid farmacie



3.1 Kosten en tariefstelling extramurale farmacie

Alle marktpartijen waarvan de overeenkomst op 31 december afloopt, krijgen voor 2020 opnieuw de ruimte om hun zorgaanbod aan te laten sluiten op de strategische doelen van CZ groep.

3.1.1 Farmaceutische distributie

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, die wordt bereikt door medicatiebewaking en het opvolgen van de in de branche gebruikelijke Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's). Met 'doelmatig' bedoelen we daarbij:

- 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 de richtlijnen.

Apotheekhoudenden hebben de laatste jaren laten zien dat zij hun distributieproces bij de terhandstelling van geneesmiddelen steeds verder hebben geoptimaliseerd. We verwachten dat de doelmatigheidsslag die zij hebben gemaakt, nu terugkomt in de afspraken die zij willen maken over de (tarieven van) terhandstellingen, het veilig verlengen van de termijn van de terhandstellingen binnen de prescriptieregeling en natuurlijk in de tarieven voor de terhandstelling van geneesmiddelen.

CZ groep integreert in het tarief voor de terhandstelling van een geneesmiddel dat uitsluitend op recept verkrijgbaar is (UR-geneesmiddel) de honorering van de volgende 2 prestaties: 'Advies farmaceutische zelfzorg' en 'Advies gebruik UR-geneesmiddelen tijdens reis'. Wij zetten het beleid voort dat het niet ter hand stellen van een geneesmiddel en de dienstverlening thuis integraal verwerkt zijn in onze terhandstellingstarieven.

De kosten voor weekuitgiften zijn de afgelopen jaren aanzienlijk gestegen. Sinds 2019 is de standaard in de markt dat alle geneesmiddelen voor verzekerden met een weekdoseersysteem standaard worden verstrekt voor minimaal 2 weken. De tariefstelling is in 2019 al op deze doelmatigheidsslag aangepast. Wij trekken deze lijn in 2020 door en hebben het beheersbaar houden van deze weekleverkosten een prominente plaats gegeven in onze zorginkoop. Samen met het veld is CZ groep op zoek naar een aangepaste manier van het bekostigen van deze zorg. Onze voorkeur is een systeem waarbij wordt betaald voor de terhandstelling van het weekdoseersysteem in plaats van bekostiging per geneesmiddel in dit doseersysteem. Wij vinden dat de huidige bekostiging, waarbij het aantal geneesmiddelen de hoogte van de vergoeding bepaalt, onder andere verkeerde prikkels geeft om onnodig medicatiegebruik terug te dringen. CZ groep heeft als bijzonder speerpunt de groep kwetsbare ouderen gesignaleerd. Wij vragen van zorgaanbieders dat zij ouderen stimuleren om te stoppen met geneesmiddelen die niet langer passen bij hun leeftijd of levensfase. Een negatieve bekostigingsprikkel in een systeem mag deze ontwikkeling niet in de weg staan. CZ groep onderzoekt samen met zorgaanbieders of de huidige NZa-prestatie op een andere manier kan worden ingevuld. Het is ook mogelijk dat hiervoor een nieuwe NZa-prestatie wordt ontwikkeld. Wanneer deze beschikbaar is, passen wij deze toe in de inkoop van de weekuitgiften voor 2020.

3.1.2 Farmaceutische zorg

Het uitgangspunt van farmaceutische zorg is voor CZ groep dat verzekerden in staat worden gesteld om geneesmiddelen op de juiste manier te gebruiken. Belangrijke onderdelen hiervan zijn:

- de zelfredzaamheid verhogen;
- de therapietrouw verbeteren;
- het terugdringen van onnodig medicatiegebruik;
- het verminderen van vermijdbare medicatiegerelateerde gezondheidsproblemen en ziekenhuisopnames.

Farmaceutische zorgtaken zijn onder meer: het uitvoeren van een adequate medicatiebeoordeling voor complexe (polyfarmacie)patiënten, de juiste geneesmiddelen bij de juiste patiënten inzetten én het afbouwen van onnodig geneesmiddelengebruik. De juiste zorg voor de juiste patiënt is ook afhankelijk van een verdere optimalisatie van overdrachtsmomenten in de keten.

In 2020 staan patiënten met een depressie nog steeds centraal in ons farmaceutisch zorgbeleid, net als kwetsbare ouderen. Meer informatie over onze visie en aanpak ten aanzien van depressie vindt u in ons **visiedocument depressie** en het **voortgangsdokument**.

Over bijna alle prestaties uit de NZa-beleidsregel kunnen we separaat afspraken maken. Dit gebeurt in beginsel alleen budgetneutraal. Uitgangspunt van de afspraken is dat de inhoud van de geleverde zorg, het te bereiken resultaat, de doelgroep en het volume zijn gedefinieerd. Die moeten aansluiten bij de inhoudelijke speerpunten van CZ groep. We kunnen deze zorgprestaties integraal inkopen bij de partijen die ook de farmaceutische terhandstelling verzorgen, maar dit is geen vereiste.

We juichen innovatieve ideeën toe om een andere invulling te geven aan de farmaceutische zorg, losgekoppeld van de terhandstelling. Daarom nodigen we vertegenwoordigers van apotheekhoudenden uit om hiervoor een passend aanbod te formuleren en dit in te brengen in de inkoopgesprekken. Wij zijn vooral geïnteresseerd in e-health-toepassingen voor het (op termijn) vervangen van bestaande zorg, voor gedragsondersteuning via online begeleiding en voor zelfmanagement.

3.1.3 Innovatie: exceptionele extramurale farmacie

De wensen en behoeften van patiënten veranderen. Goede zorg sluit daarbij aan. In 2018 heeft CZ groep zijn eerste zorgovereenkomst exceptionele extramurale farmacie (EEF) gesloten. Dit is een voorbeeld van een afspraak die aanvullend op de overeenkomst extramurale farmacie gemaakt kan worden voor uitmuntende farmaceutische patiëntenzorg. CZ groep wil voor 2020 meer van zulke afspraken maken met aanbieders in ons kernwerkgebied. De apotheek moet daarbij ten minste invulling geven aan de volgende voorwaarden:

- Aantoonbaar lagere schadelast op extramurale farmacie dan verwacht mag worden van een apotheek op basis van de kenmerken van de patiëntenpopulatie.

- Zeer goede samenwerking met huisartsen en andere voorschrijvers.
- Kwalitatief hoogwaardig FTO van niveau 4.
- Formulariumgericht voorschrijven en afleveren voor alle aandoeningen bij nieuwe en bestaande patiënten.
- Integratie van actuele laboratoriumgegevens in de dagelijkse praktijk, bijvoorbeeld via Hoover-analyses en/of een farmacogenetisch consult.
- Speciaal voor doelgroepen ingerichte zorgprogramma's met aanvullende voorzieningen.

3.1.4 Geneesmiddelen

In 2020 zetten wij stappen om onze invloed op de inkoop van geneesmiddelen verder te vergroten. Alleen dan kunnen wij de kosten beheersbaar houden. Bij gelijkblijvende kwaliteit van geneesmiddelen en zorg kiezen wij altijd voor de meest doelmatige oplossing. We doen er alles aan wat binnen onze mogelijkheden ligt om partijen hun verantwoordelijkheid te laten nemen in het behouden en versterken van de duurzaamheid van de farmaceutische zorgketen. Zo maken wij het mogelijk om nieuwe therapieën nu én in de toekomst te blijven vergoeden.

We zien dat geneesmiddelfabrikanten vaker via ondoelmatige constructies tot onethisch hoge geneesmiddelprijzen komen die zij niet kunnen verantwoorden met standaard onderzoeks-, ontwikkel- en fabricageprocessen. Wij willen, samen met de markt, mogelijkheden ontwikkelen om dit aan te pakken en onze verzekerden goede, doelmatige alternatieven aan te bieden.

Binnen de pijlers van multi-source, single-source, dure geneesmiddelen en bereidingen zien wij verschillende mogelijkheden om de inkoop doelmatiger te laten verlopen. We nemen primair het heft in eigen handen om tot directe afspraken met fabrikanten te komen over verbeterde prijzen. We nodigen marktpartijen hierbij uit om met initiatieven en ideeën te komen die ons ondersteunen in deze visie.

Voorkeursbeleid

Ons voorkeursbeleid is al jaren een belangrijk instrument om de kosten van geneesmiddelen te beheersen. Naast generieke geneesmiddelen komen er ook steeds vaker doelmatige alternatieven voor dure biologicals of complexe moleculen beschikbaar op de Nederlandse markt. Door samen te werken met voorschrijvers en apotheekhoudenden, gaan wij ook voor deze geneesmiddelen de meest doelmatige zorg inkopen. Een extra

Invoed op geneesmiddelenkosten



focus ligt hierbij op zogenoemde transmurale middelen. Daarbij worden de geneesmiddelen intramuraal voorgeschreven, maar vallen de kosten binnen het GVS. De vorm van ons voorkeursbeleid kan verschillen per product en/of collectief. Dit wordt bepaald in de zorginkoopafspraken die we maken. We onderscheiden 3 vormen van voorkeursbeleid:

1 Artikelpreferentie

In de farmacie zijn clusters van vergelijkbare geneesmiddelen te onderscheiden. Binnen zo'n cluster wijst CZ groep een of meer leveranciers aan van wie de producten in aanmerking komen voor vergoeding gedurende een vooraf bepaalde periode. Een ondertekende MVO-verklaring is hierbij een toelatingseis voor leveranciers.

De vergoeding is gebaseerd op het laagste prijsniveau en beschikbaarheid. In principe vergoeden we per categorie geen andere producten dan de aangewezen producten. We maken hierop alleen een uitzondering wanneer de behandeling met een aangewezen middel medisch onverantwoord is. Bij artikelpreferentie kan het ook gaan om geneesmiddelen in combinatie met zorg.

2 Prijspreferentie

Ook wel laagsteprijsgarantie of LPG genoemd. CZ groep vergoedt binnen clusters van vergelijkbare geneesmiddelen, de geneesmiddelen tegen het tarief van het

laagst geprijsde product dat in de markt beschikbaar is. Of tegen de prijs die valt binnen een bandbreedte van die laagste prijs. Anders dan bij de artikelpreferentie is de afleverende apotheek bij de prijspreferentie vrij om de fabrikant zelf te bepalen. Maandelijks bepalen we de vergoedingsprijs per cluster van vergelijkbare geneesmiddelen.

3 Een vaste maximale vergoedingsprijs

In deze vorm van voorkeursbeleid bepaalt CZ groep – anders dan bij 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.

In 2020 moeten alle marktpartijen het volledige voorkeursbeleid volgen. Aan een huidige vrijstelling van de verplichting om artikelpreferente geneesmiddelen af te leveren, kunnen geen rechten worden ontleend voor de toekomst. We maken alleen uitzonderingen voor partijen die een substantiële verlaging van de kosten voorstellen op de geneesmiddelen waarvoor artikelpreferentie geldt. Daarnaast kan het voorkomen dat CZ groep artikelpreferentie voert waarbij we kortingsafspraken hebben gemaakt op een andere manier dan via de Z-index. In die gevallen verlenen we geen vrijstelling van artikelpreferentie op deze PRK-clusters.

3.2 Inkoopmechanismen extramurale farmacie

Om alle zorg, terhandstellingen en geneesmiddelen tegen de best mogelijke prijs in te kopen, gebruiken wij verschillende inkoopmechanismen. In dit hoofdstuk worden die verder toegelicht.

3.2.1 Gepast aanbod per segment

CZ groep maakt bij het contracteren van extramurale farmacie onderscheid tussen diverse marktpartijen. Per marktsegment contracteren we de best passende diensten 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;
- apotheekhoudende huisartsen;
- poliklinische apotheken: apotheken die bij een

ziekenhuis horen of op het terrein van een ziekenhuis zijn gevestigd en die zich specialiseren in complexe medicatie, behorend bij de indicaties van ziekenhuispatiënten;

- internetapotheken: apotheken die (grotendeels) online opereren en medicatie bij verzekerden thuis afleveren;
- direct-leveranciers: apotheken die geneesmiddelen én 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 voor spoedeisende farmaceutische zorg buiten kantoortijden.

Contractpartijen geven zelf aan tot welke categorie zij behoren en welke inkoopvoorwaarden daarmee op hen van toepassing zijn. De individuele zorgaanbieder geeft aan of hij zich wil laten vertegenwoordigen in de inkooponderhandelingen en zo ja, door welke partij of welk collectief. Zijn er nieuwe partijen of collectieven? Dan roepen wij die actief op om zich te melden met hun aanbod.

CZ groep wil voor 2020 verder de mogelijkheden en instrumenten binnen de extramurale farmaciemarkt inventariseren om op onderdelen selectieve inkoop toe te passen. Bijvoorbeeld bij het inkopen van geneesmiddelen, van geneesmiddelen gecombineerd met zorg of voor selectieve inkoop rondom patiëntengroepen of indicatiegebieden. Wij staan open voor nieuwe initiatieven, waarbij doelmatigheid vooropstaat.

Spoedeisende farmaceutische zorg

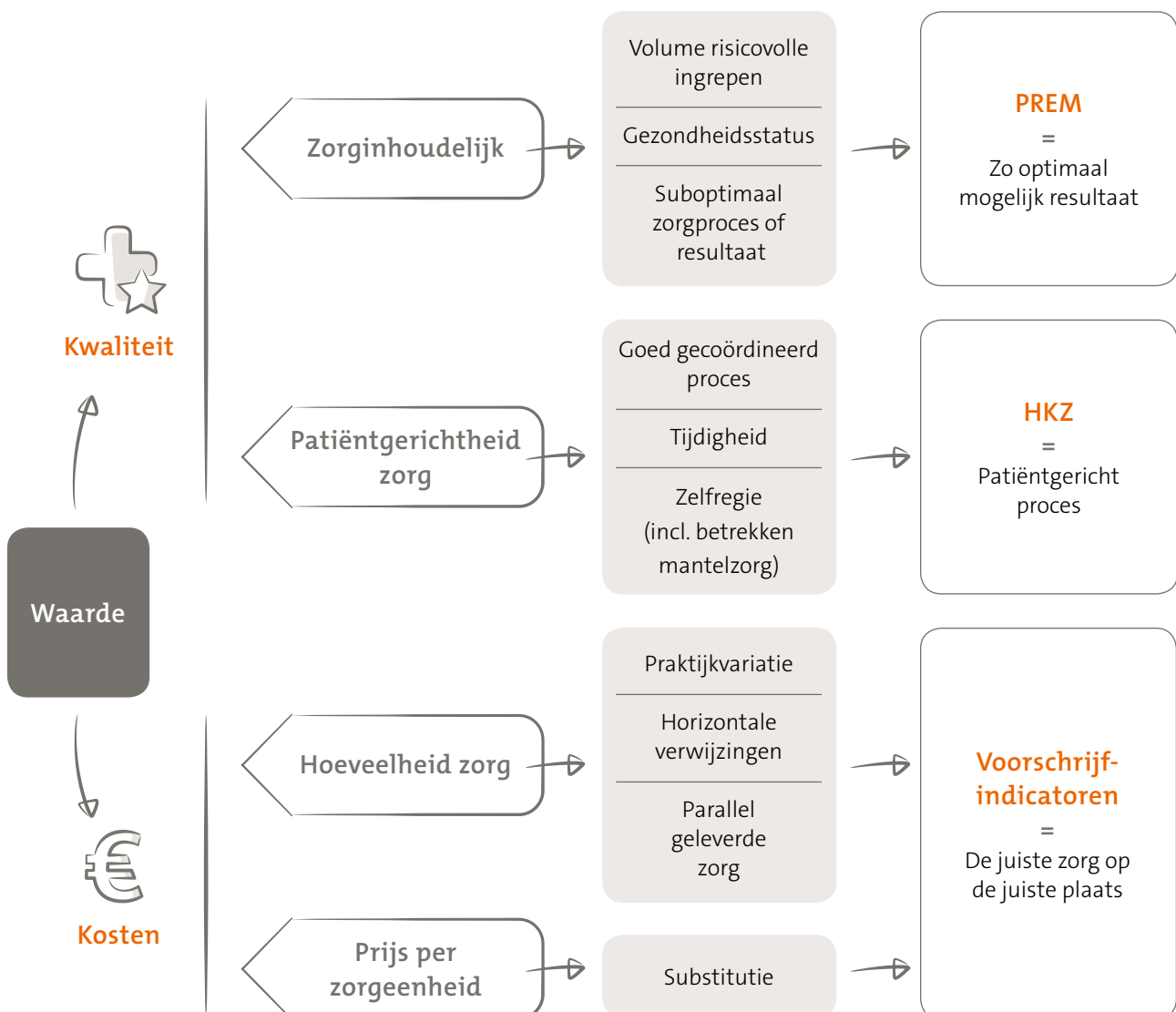
Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model. Vanaf 2020 koopt CZ groep deze zorg in conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg', die medio 2019 landelijk wordt vastgesteld en met het veld wordt gecommuniceerd. Twee zorgverzekeraars – waaronder de grootste per regio – voeren voor het vaststellen van de ANZ-tarieven de inkoopgesprekken met de lokale zorgaanbieders. Alle zorgverzekeraars volgen de overeengekomen ANZ-tarieven. Farmaceutische spoedzorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en condities van de reguliere farmaceutische zorg. In die gevallen dat ketens van apotheken ook lokale dienstapotheken exploiteren, verwachten wij dat zij de richtlijnen respecteren en naleven.

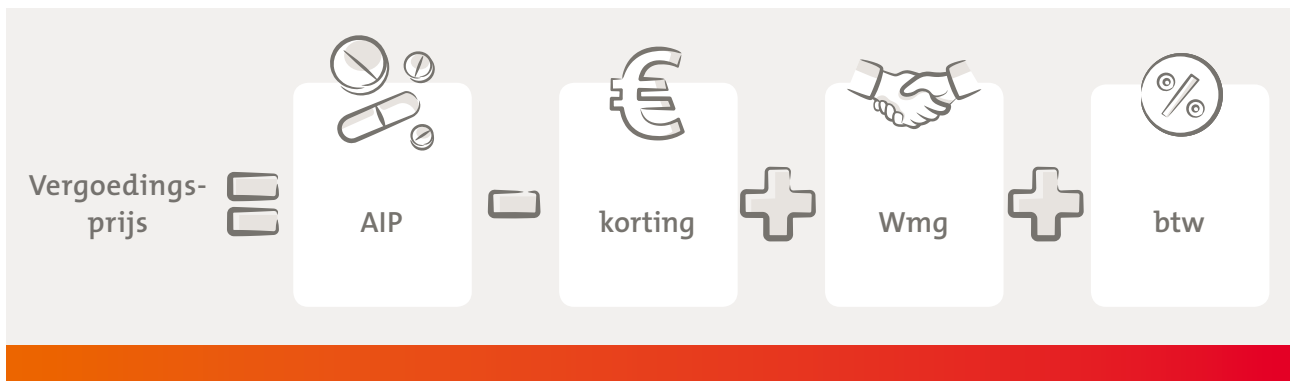
3.2.2 Waarde bepaalt mede het tarief van de terhandstelling

Bij de zorginkoop blijven 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, de uitkomsten van zorg en de doelmatigheid bij het verstrekken van geneesmiddelen. De komende jaren blijft CZ groep de kwaliteit en doelmatigheid van farmaceutische zorg transparant maken om verzekerden te ondersteunen in hun keuzes. Ook voor apotheken maken wij hun scores op de Waardemonitor transparant. De collectieven kunnen van

ons periodiek informatie ontvangen om hun achterban te informeren over hun positie ten opzichte van het CZ-gemiddelde. Zo kunnen apotheken zichzelf continu 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. In 2020 blijft de Waardemonitor alleen van toepassing op openbare apotheken. De score op de Waardemonitor bepaalt voor de apotheek mede de hoogte van het tarief voor 2020.

Raamwerk van de waardemonitor





3.2.3 Inkoopkorting geneesmiddelen

Ook voor 2020 maakt CZ groep afspraken over de materiaalkosten van geneesmiddelen en de korting daarop. Als de Wmg van toepassing is, vergoeden we aan de apotheekhoudende 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. 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.

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

Sommige regio's waarin CZ groep een groot marktaandeel heeft, vragen ons om het sectorale inkoopbeleid meer af stemmen op de regionale situatie. En als dat kan om het inkoopbeleid ook toe te spitsen op die regionale situatie. Regio's verschillen van elkaar zowel qua zorgvraag als qua zorgaanbod. Soms zijn de uitdagingen om de zorg toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief van goed niveau te houden daardoor zo groot, dat we alleen effectief beleid kunnen voeren vanuit een gedeelde regionale visie tussen zorgverzekeraar, (georganiseerde) zorgvragers en zorgaanbieders. Deze integrale aanpak noemen we 'regie in de regio'. Dit sluit aan bij het thema 'verantwoord en dichtbij' in ons zorginkoopbeleid 2020. De regie in de regio blijft niet beperkt tot de zorg (Zvw en Wlz). Zij kent verschillende gradaties en strekt zich waar nodig ook uit tot het sociale domein of zelfs daarbuiten.

In deze situatie krijgt de rol van zorginkoop het karakter van co-makership. Co-makership in de regio veronderstelt dat de betrokken partners collectief verantwoordelijkheid nemen voor de regionale opgave. Dit gebeurt overigens met behoud van de eigen verantwoordelijkheid. De partners lijnen de belangen zoveel mogelijk gezamenlijk op om de gezondheidszorg duurzaam te maken. Het sectorale zorginkoopbeleid zal dit co-makership faciliteren. Door het beleid van de meest relevante sectoren onderling af te stemmen in de regio. Maar ook waar nodig door regionaal maatwerk te leveren. In de mijnstreek in Zuid-Limburg, in Zeeland en in West-Brabant wordt deze integrale aanpak al toegepast.

In onze 'regie in de regio'-gebieden werken wij nu al aan de bevordering van het doelmatig voorschrijven en afleveren van geneesmiddelen. De resultaten hiervan sterken ons in de opvatting dat we op de juiste weg zijn. Sinds 2018 wordt in de Mijnstreek intensief samengewerkt tussen huisartsen en apotheken, onder meer aan het project Personalised Medicine Depressie. Hierin wordt op de persoon toegesneden gebruik van antidepressiva bevorderd door de inzet van een genetisch paspoort. In Zeeland bestaat al 2 jaar de commissie Farmaceutische zorg in Zeeland (FZIZ). Deze geeft invulling aan duurzame en toegankelijke farmaceutische zorg, waarbij de kwaliteit en de betaalbaarheid gelijk blijven of zelfs verbeteren. Een concreet voorbeeld hiervan is de hervorming van de farmaceutische spoedzorg, waardoor de afgelopen overheidssubsidie ook niet langer noodzakelijk was. Ook in 2020 kijken we continu waar lokaal knelpunten zitten op het gebied van farmacie. Hier geven we dan in de lokale samenwerking verder invulling aan. Bijvoorbeeld door het verder optimaliseren en naar een hoog niveau brengen van lokale FTO's en het bevorderen van de samenwerking tussen huisartsen en apothekers.

¹ Vooralnog is de prijslijst van CZ groep gelijk aan de taxex (AIP) van Z-index. CZ groep behoudt zich het recht voor dit aan te passen.

3.4 Monitoring en controles extramurale farmacie

CZ groep is alert op ongewenste en onnodige zorgkosten. Zo kunnen we goede en betaalbare zorg bieden, terwijl de premie betaalbaar blijft. We sporen actief foute declaraties en oneigenlijk en ondoelmatig gebruik van de zorg op. Samen met zorgaanbieders kijken we hoe de kwaliteit van declaraties verbeterd kan worden. Net als in voorgaande jaren voeren we in 2020 continu controles uit op de geleverde zorg. Belangrijke thema's daarin zijn: het nakomen van de gemaakte contractafspraken, het checken of de medicatie daadwerkelijk terhandgesteld is en het aflevergedrag van apothekhoudenden ten aanzien van artikelpreferente medicatie. In 2020 monitoren wij nog scherper op het via therapeutische substitutie uitwijken naar meer ondoelmatige geneesmiddelen. CZ groep spreekt zorgaanbieders aan op hun maatschappelijke verantwoordelijkheid om samen de kosten binnen de zorg betaalbaar te houden. 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. 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 of 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 voldoende gecontracteerd zorgaanbod. Als onze zorgplicht in het geding komt, zoeken we naar alternatieven.

Wij kopen farmaceutische zorg in bij aanbieders die continuïteit in hun dienstverlening 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 we dat zij de continuïteit van hun dienstverlening aan onze verzekerden garanderen. Mocht die continuïteit in het geding komen, dan verwachten we dat zij dit als contractpartner tijdig aan ons laten weten.

Voor nieuwe zorgaanbieders hanteren we een 'ja, tenzij'-beleid. Aanvragen voor een overeenkomst honoreren we dus, tenzij een integriteitstoets beletselen oplevert of er gereede twijfels zijn over de continuïteit en/of kwaliteit van de dienstverlening. Met continuïteit bedoelen we de eisen die de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) stelt aan een apothekbedrijf, 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 van apothekhoudenden in collectieven is een beweging die CZ groep in balans wil houden. Door het in acht nemen van de 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 2020 bijstand te krijgen van een bepaald collectief. Daarom raden wij apothekhoudenden aan om vooraf goed te informeren bij de collectieven of zij zich nog kunnen aansluiten bij CZ groep voor 2020. Meer informatie hierover vindt u in hoofdstuk 4.

3.6 Levensbeschouwing

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 zo veel mogelijk rekening mee houdt.



Hoofdstuk 4

Proces contractering 2020

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 van onze zorginkoop is op deze vorm van contracteren aangepast. De apothekhoudenden zijn aan zo'n collectief verbonden als franchisenemer, partner, lid, aangeslotene of onderaannemer farmaceutische zorg. Collectieven zijn van waarde voor CZ groep, in de onderhandeling én 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 één collectief laten bijstaan, voor een overeenkomst die past bij uw type apotheek. 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 groep, wanneer u verschillende typen apotheken bezit.

Als een apothekhoudende van wie de huidige overeenkomst op 31 december afloopt, zich in de contractering voor 2020 laat bijstaan door een collectief, dan vernemen we dit graag uiterlijk op 28 juni. De apothekhoudende kan zijn collectiefkeuze 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 van wie de huidige overeenkomst op 31 december afloopt, sturen we in de eerste helft van dit jaar een brief met alle informatie die nodig is in de voorbereiding op de contractering voor 2020.

4.2 Tijdpad

Planning	Activiteiten
Eerste kwartaal 2019	Evaluatie contracteerproces 2019 Actie: vertegenwoordigers en CZ groep
1 april 2019	Publicatie zorginkoopbeleid 2020 Actie: CZ groep
Uiterlijk 28 juni 2019	Bekend of en door wie de apotheekhoudende zich laat bijstaan Actie: apotheek (nadere informatie van CZ groep volgt)
Juni – oktober 2019	Onderhandelingen met vertegenwoordigers van apotheekcollectieven* Actie: vertegenwoordigers en CZ groep
2 september 2019	Op de CZ-website aanbieden van de individuele overeenkomst farmacie 2020** aan de hele markt Actie: CZ groep
Uiterlijk 21 oktober 2019	Bekendmaken classificatie per apotheek (A, B en C) Actie: CZ groep
12 november 2019	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op basis van bereikte overeenstemming met collectieven en retour ontvangen individuele overeenkomsten Actie: CZ groep
Vierde kwartaal 2019	Verzending uitgewerkte overeenkomsten farmaceutische zorg inclusief classificatie per contractpartij, onder voorbehoud van afronding onderhandeling Actie: CZ groep

* CZ groep neemt het initiatief om afspraken in te plannen met bestaande collectieven waarvan de overeenkomst afloopt op 31-12-2019. Nieuwe collectieven van nieuwe (zorg)aanbieders binnen de extramurale farmacie of samenwerkingsverbanden van farmaceutische zorgverleners kunnen zich melden via cz.inkoop.farmacie@cz.nl.

** Wilt u voor 2020 gebruikmaken van de individuele overeenkomst, dan moet u deze binnen de aangegeven termijn, maar uiterlijk vóór 12 november in VECOZO ondertekenen. 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 de farmaceutische zorg veranderen, waarbij de scheiding van zorg en terhandstelling vooropstaat. Wij kopen alleen zorg in die een meerwaarde voor onze verzekerden heeft. Marktpartijen die actief meegaan in deze beweging en daarbij meewerken aan de besparingsdoelstelling van CZ groep, kunnen meerjarenafspraken met ons maken. Vernieuwende zorginitiatieven kunnen deel uitmaken van deze meerjarenovereenkomsten, al dan niet te vergoeden via nieuwe NZa-prestaties.

4.4 Aanbieding overeenkomst 2020

CZ groep contracteert uitsluitend op basis van gegevens die bij Vektis vermeld staan. De overeenkomsten voor 2020 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 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2020. 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 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

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 vertegenwoordigers actief en structureel te betrekken bij onze zorginkoop.

Luisteren naar de patiënt verbetert de zorginkoop

Dankzij patiëntenervaringen² en betrokkenheid van patiëntenorganisaties en onze Ledenraad krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van patiënten. Op basis van hun input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben.

Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid van zorg en/of transparantie van zorginkoop leest u [hier](#). In welke mate de sector Farmacie patiëntenorganisaties en verzekerden betreft bij het vormgeven van het zorginkoopbeleid voor 2020 en wat hiermee bereikt is, leest u hieronder in paragraaf 5.2.

5.2 Specifiek beleid extramurale farmacie

5.2.1 Zorgbelang voor de algemene patiëntenbelangen

Zorgbelang is een regionale organisatie die de algemene patiëntenbelangen in een regio behartigt. Samen met hen werkt CZ groep al jaren in coproductie aan de Waardemonitor farmacie. Daarin nemen de uitkomsten

van de PREM Farmacie (Patient Reported Experience Measures) een prominente plaats in. Op basis van een e-panelonderzoek hebben we met Zorgbelang bepaald welke vragen hiervan zijn opgenomen in onze Waardemonitor voor 2019 en 2020. In deze jaren ligt de focus van de samenwerking met Zorgbelang op het bevragen van en luisteren naar de patiënt.

In een groot e-panelonderzoek onder leden van Zorgbelang wordt gevraagd naar hun ervaringen op het gebied van farmaceutische zorg. Ook worden de gevolgen van ons beleid (zoals prijs- en artikelpreferentie) geëvalueerd. Aan de hand van dit onderzoek formuleert Zorgbelang adviezen voor de zorginkoop. Deze nemen we mee bij het formuleren van toekomstig zorginkoopbeleid en bij het formuleren van nieuwe vragen voor de PREM Farmacie.

Onlangs heeft Zorgbelang onderzoek gedaan naar medicatieveiligheid bij ouderen. De aanbevelingen daaruit worden in de dagelijkse praktijk al vormgegeven. De visie van CZ groep op kwetsbare ouderen en mensen met een depressie zijn voorbeelden van de manier waarop Zorgbelang vraagt om de samenwerking tussen huisartsen, apothekers en (wijk)verpleegkundigen te stimuleren. Wij bespreken dit dan ook in de (onderhandelings)gesprekken met de collectieven, omdat daar de inhoudelijke afspraken worden vormgegeven.

Zorgbelang beveelt ook aan om het uitvoeren van medicatiebeoordelingen te stimuleren; CZ groep neemt dit daarom als indicator op in de Waardemonitor van 2020. Het uitgevoerde e-panelonderzoek laat daarnaast zien dat er behoefte is aan betere informatievoorziening tijdens uitgiftegesprekken in de apotheek. De focus zou hierbij moeten liggen op laaggeletterden en patiënten

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

die de Nederlandse taal niet (voldoende) beheersen. In de Waardemonitor 2020 is daarom een abonnement op Kijksluiter opgenomen als een indicator. Kijksluiter is een animatievideo die de patiënt thuis in alle rust op zijn computer, tablet of smartphone kan bekijken. In 5 minuten wordt de belangrijkste informatie over het medicijn besproken. Er is voor vrijwel ieder medicijn een video. De animaties zijn te bekijken in het Nederlands, Engels, Turks en Arabisch.

5.2.2 CZ groep stemt af met categorale patiëntenverenigingen

In samenwerking met de afdeling Patiëntenparticipatie is de sector Zorginkoop farmacie gestart met het betrekken van categorale patiëntenorganisaties bij de zorginkoop. Hierbij bekijken we onder meer of verbeteringen van de zorgverlening in de eerste lijn kunnen leiden tot andere vormen van de terhandstelling van geneesmiddelen. Speerpunten van de afgelopen jaren waren onder meer het verbeteren van de therapietrouw bij patiënten met astma en COPD, en het doelmatiger inzetten van methotrexaat-injecties bij onder meer patiënten met reuma. Daarvoor hebben we patiëntenverenigingen intensief geraadpleegd. Bij de preferente aanwijzing van biosimilars van insuline volgt CZ groep het stappenplan en het omzetprotocol dat in samenwerking met diabetesverenigingen is geschreven. Het advies van patiënten heeft de zorginkoop daadwerkelijk veranderd. In 2020 zetten wij dit beleid voort.

5.2.3 Betrokkenheid zorgaanbieders

Met de apotheekcollectieven hebben we het zorginkooptraject 2018 en 2019 geëvalueerd op proces, inhoud en resultaat. Deze ervaringen hebben we meegenomen bij de totstandkoming van het zorginkoopbeleid 2020. 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 minder frequent afleveren steeds meer als standaard gaan zien. Na 3 jaar besluiten we om het offerteformat voor de zorginkoop niet langer als onderhandelmodel te gebruiken. Wij gebruiken wel het afsprakenformat dat hieruit voortkomt bij het onderhandelproces. Zo kunnen we direct de gemaakte afspraken vastleggen en juridisch laten toetsen. Hierdoor versnellen we het administratieve proces na de afronding van de onderhandelingen. Daarnaast behouden wij in 2020 een panel van actieve apothekers uit onze kernwerkgebieden, met wie we onder meer de Waardemonitor evalueren.

Minimale geschiktheidseisen

Deze bijlage beschrijft de minimale geschiktheidseisen die CZ groep hanteert voor apothekhoudenden die een overeenkomst met ons aan willen gaan. Daarnaast toetsen wij individuele apothekhoudenden met wie wij een overeenkomst willen aangaan op een aantal aspecten. Op basis hiervan kan CZ groep besluiten om af te zien van een individuele overeenkomst of om toelating tot collectieve afspraken te weigeren. Bijvoorbeeld als er regionaal sprake is van een onwenselijke marktmachts-situatie. Ook controledossiers uit het verleden, waarbij onrechtmatigheden zijn vastgesteld en/of een terugvordering heeft plaatsgevonden, kunnen 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 2019.
- 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 indien van toepassing 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 de tijdige levering van gegevens aan de zorgverzekeraar mogelijk maakt.
- 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 voor minimaal € 2.500.000 (per gebeurtenis), of heeft deze verzekering aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten.
- De apotheek van de zorgaanbieder is in het voorliggende jaar (2019) 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 voor een 24/7 bereikbaarheid indien zij geen gebruikmaken van een dienststructuur.

Uitsluitingen

Niet alle zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst met CZ groep voor 2020. 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.



Zorg die verder gaat