

CZ-Waardemonitor

# Openbare Apotheken

## 2021



# Inhoudsopgave

1	Voorwoord	3
2	Waardemodel openbare farmacie	4
3	Waardemeting	5
4	Indeling van apotheken op basis van scores op indicatoren	6
4.1	Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator	6
4.2	Classificatie openbare apotheken	7
4.3	Data verzameling voor bepaling classificatie	8
4.4	Tussentijdse anticipatie op scores van Waardemonitor	9
	Bijlage I Waarde-indicatoren	10
	Bijlage II Berekening van gemiddelden	12

## Voorwoord

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

## Waardemodel openbare farmacie

CZ groep wil de beste zorg voor de beste prijs voor zijn verzekerden. We streven naar het creëren van maximale waarde én naar het verbeteren van de kwaliteit van de zorg. Daarom scoren en monitoren we de prestaties van apotheken binnen de Waardemonitor op de gebieden van klantgerichtheid, de uitkomsten van zorg en de doelmatigheid bij het verstrekken van geneesmiddelen.

In totaal zijn er 17 indicatoren opgenomen in de Waardemonitor. De scores op de Waardemonitor gebruiken we als inkoopinstrument bij het vaststellen van CZ-vergoedingstarieven aan apotheken. Daarnaast vinden wij het belangrijk om deze informatie transparant en toegankelijk te maken voor alle CZ-verzekerden. CZ toont de uitkomsten van de indicatoren in de Zorgvinder van CZ, zodat onze verzekerden op basis van patiëntervaring en kwaliteitsinformatie een keuze kunnen maken voor een apotheek.

In het kader van transparantie zorgen we er ook voor dat ieder kwartaal de resultaten van de Waardemonitor worden gedeeld met de zorgverleners die zich daarvoor aanmelden. 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.

### Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020

- Het aantal classificatie-categorieën van de Waardemonitor is uitgebreid van 3 naar 5 om nog beter te kunnen differentiëren tussen apotheken op basis van de gebruikte indicatoren. Individuele apotheken worden gespiegeld aan de benchmark van alle zorgaanbieders.
- De Preferentiegraad is als nieuwe indicator opgenomen.
- Het aandeel meerwelijkse leveringen is toegevoegd aan de Prescriptie-indicatoren.
- De PREM is geen exclusiefactor meer.
- De indicator HKZ is komen te vervallen voor openbare apotheken.
- De Prescriptie-indicator PPI komt te vervallen.
- Apotheken die niet voldoen aan minimaal volume gemeten in unieke CZ cliënten, worden niet gescoord en worden ingedeeld in categorie 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 betreft doelmatigheidsindicatoren, die voor het merendeel ook voor de beoordeling van huisartsen worden gebruikt. Met deze synchronisatie van beoordeling met behulp van indicatoren wil CZ de samenwerking en afstemming tussen de apothekers en (huis)artsen stimuleren. In totaal worden er 8 Prescriptie-indicatoren (zie hoofdstuk 4) gebruikt die een objectief beeld geven van de kwaliteit en doelmatigheid van apotheken op basis van hun declaratiegedrag.

Uit de resultaten van de PREM indicatoren is gebleken dat begeleiding bij eerste uitgifte van een geneesmiddel en respectering van privacy nog uitdagingen biedt voor apotheken. Regionale Zorgbelangorganisaties stellen zich ten doel dat begeleidingsgesprekken en respectering van de privacy in de openbare farmacie substantieel zullen verbeteren. Om de privacy te bevorderen hebben wij in afstemming met de regionale Zorgbelangenorganisatie ervoor gekozen om de aansluiting van de apotheek op Kijksluiter en Kijkgesprek ook als waarde-onderdeel op te nemen in Waardemonitor. Deze voor ons zeer belangrijke aspecten van farmaceutische patiëntenzorg zijn als waarde-indicator 10 tot en met 17 opgenomen. Het PREM-onderzoek schetst een goed beeld van klantervaren kwaliteit maar ook van geleverde farmaceutische patiëntenzorg. Met behulp van het meten en monitoren van de resultaten van de PREM worden het bevorderen van correct medicijngebruik, de communicatie over ervaringen met geneesmiddelen en respectering van privacy wetenschappelijk geobjectiveerd.

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

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

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

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

Voor 2021 hebben wij zestien indicatoren geselecteerd op basis waarvan apotheken worden ingedeeld in vijf groepen. In de tabel hieronder worden de financiële gevolgen van de indeling per categorie weergegeven.

### 4.1 Gekozen indicatoren en puntenverdeling per indicator

<b>Prescriptie-indicatoren</b>		<b>Punten boven CZ-gemiddeld</b>	<b>Punten CZ gemiddeld</b>	<b>Punten onder CZ-gemiddeld</b>
1	Doelmatigheid multi source-middelen	4	2	0
2	Doelmatigheid single source-middelen	0	2	4
3	Aandeel eerste-keus antibiotica	2	1	0
4	Tweede generatie anticonceptiva	2	1	0
5	Doelmatigheid NSAID's	2	1	0
6	Doelmatigheid combinaties ARB's en combinaties met ACE-remmers	2	1	0
7	Normindicator combinatietherapie bij nieuwe astma/COPD-patiënten	0		2
8	Aandeel meerwkelijkse leveringen	2	1	0
<b>Preferentiegraad</b>		<b>Punten boven CZ-bandbreedte</b>	<b>Punten binnen CZ-bandbreedte</b>	<b>Punten onder CZ-bandbreedte</b>
9	Percentage preferentiegraad	12	6	0
<b>Kijksluiter en Kijkgesprek</b>			<b>Punten wel abonnement</b>	<b>Punten geen abonnement</b>
10	Kijksluiter abonnement		2	0
11	Kijkgesprek abonnement		2	0

PREM	Punten voor 3 sterren	Punten voor 2 sterren	Punten voor één ster
12 Aanbevelingsvraag	4	2	0
13 Gevraagd naar begeleiding bij medicijngebruik	2	1	0
14 Gevraagd naar de werking van de medicijnen	2	1	0
15 Gevraagd naar bijwerkingen van medicijnen	2	1	0
16 Gevraagd naar het meedenken over medicijngebruik	2	1	0
17 Gevraagd naar privacy respectering	2	1	0

## 4.2 Classificatie openbare apotheken

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

- Apotheken die totaal 41 tot en met 50 punten scoren worden ingedeeld in groep 5
- Apotheken die totaal 31 tot en met 40 punten scoren worden ingedeeld in groep 4
- Apotheken die totaal 21 tot en met 30 punten scoren worden ingedeeld in groep 3
- Apotheken die totaal 11 tot en met 20 punten scoren worden ingedeeld in groep 2
- Apotheken die totaal 0 tot en met 10 punten scoren worden ingedeeld in groep 1

### Classificatie voor openbare apotheken bij uitsluiting van de prescriptie-indicatoren:

- Apotheken die totaal 25 tot en met 30 punten scoren worden ingedeeld in groep 5
- Apotheken die totaal 19 tot en met 24 punten scoren worden ingedeeld in groep 4
- Apotheken die totaal 13 tot en met 18 punten scoren worden ingedeeld in groep 3
- Apotheken die totaal 7 tot en met 12 punten scoren worden ingedeeld in groep 2
- Apotheken die totaal 0 tot en met 6 punten scoren worden ingedeeld in groep 1

Categorie	Standaard receptregels (WMG 1, 7, 97)	Week receptregels (WMG 4, 49, 73)
1	- € 0,20	- € 0,10
2	- € 0,09	- € 0,04
3	€ 0,00	€ 0,00
4	+ € 0,09	+ € 0,04
5	+ € 0,20	+ € 0,10

## 4.3 Data verzameling voor bepaling classificatie

In oktober 2021 ontvangt iedere apotheek de uiteindelijke classificatie 2022. De Prescriptie-indicatoren 1 tot en met 7 worden berekend aan de hand van de declaraties over de periode 1 april 2020 tot en met 31 maart 2021. De wijze van berekenen vindt u in **bijlage I**. Hieronder wordt beschreven hoe CZ de punten toekent voor indicatoren die gaan over Meerwelijkse leveringen, Preferentie-beleid, Kijksluiter, Kijkgesprek en tot slot de PREM. Apothekers ontvangen in oktober 2021 persoonlijk per indicator de onderstaande gegevens:

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

In deze brief vindt u dan ook de “over all”-classificatie van de apotheek. Deze classificatie bepaalt welke WMG-tarieven u op grond van de overeenkomst kunt declareren in 2022. Indien u een meerjarige overeenkomst heeft en de classificatie van uw apotheek verandert ten opzichte van 2021 bent u zelf verantwoordelijk voor het aanpassen van de juiste contracttarieven in uw apotheekinformatiesysteem.

### 4.3.1 Meerwelijkse leveringen

CZ stimuleert de transitie van wekelijkse naar, waar mogelijk, meerwelijkse leveringen. Met deze indicator zijn maximaal 2 punten te scoren. Individuele apotheken die een aandeel meerwelijkse leveringen halen tussen de 80,0% en 89,9% verdienen 1 punt. Behaalt de apotheek een aandeel van 90,0% of meer, dan ontvangt de apotheek 2 punten. Behaalt de apotheek een aandeel meerwelijkse leveringen van 79,9% of lager dan ontvangt de apotheek 0 punten. Het percentage wordt berekend over de meetperiode van februari tot en met juli 2021.

### 4.3.2 Preferentiegraad

CZ verwacht van alle openbare apotheken en apotheekhoudende huisartsen dat zij het volledige preferentie-beleid volgen. Dit betekent dat de zorgverleners zoveel als mogelijk preferente geneesmiddelen afleveren en kritisch blijven kijken naar voorgeschreven medische noodzaak. Indien daartoe aanleiding is verwachten wij dat de apotheker met de voorschrijver het gesprek aangaat inzake medische noodzaak. De preferentiegraad wordt als percentage berekend over alle preferent aangewezen clusters heen. De prestatie van de individuele apotheek wordt afgezet tegen de norm van 82,5%. Er zijn maximaal 12 punten te scoren. Individuele apotheken die een preferentiegraad halen tussen de 80,0% en 84,9%

verdienen 6 punten. Behaalt de apotheek een preferentiegraad van 85,0% of meer, dan ontvangt de apotheek 12 punten. Behaalt de apotheek een preferentiegraad van 79,9% of lager dan ontvangt de apotheek 0 punten. De berekenwijze wordt in **bijlage 1 onder punt 9** verder toegelicht. De individuele apotheek dient minimaal 200 unieke CZ patiënten bediend te hebben die een preferent of niet preferent aangewezen geneesmiddel hebben ontvangen dat binnen het artikelpreferentiebeleid valt. De score wordt gemeten over de periode juni en juli 2021. De producten die zijn geïncludeerd in het preferentie-beleid en die worden meegenomen in het berekenen van de Preferentiegraad worden op PRK niveau gepubliceerd op de website van CZ. De individuele apotheek is zelf verantwoordelijk om op de hoogte te zijn van het preferente assortiment van CZ om het preferentiebeleid uit te kunnen voeren.

### 4.3.3 Kijksluiter

In de Waardemonitor is de indicator Kijksluiter opgenomen. Deze dienst biedt meer dan 8.000 animatievideo's, waarbij de relevante informatie uit bijsluiters in begrijpelijke taal wordt uitgelegd. In totaal kunnen voor deze indicator 2 punten worden behaald. De apotheken die voor 15 juni 2021 een abonnement hebben afgesloten voor het jaar 2022 ontvangen 2 punten.

### 4.3.4 Kijkgesprek

In de Waardemonitor is de indicator Kijkgesprek opgenomen. Kijkgesprek is een app voor een mobiel apparaat waarmee, na selectie van een geneesmiddel en dosering, alle onderwerpen van het begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel, door middel van (bewegende) iconen worden gevisualiseerd. Er wordt informatie over de dosering, de wijze van gebruik, waarschuwingen, adviezen en veel voorkomende bijwerkingen gegeven. In totaal kunnen voor deze indicator 2 punten worden behaald. De apotheken die voor 15 juni 2021 een abonnement hebben afgesloten voor het jaar 2022 ontvangen 2 punten.

### 4.3.5 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 juni 2020 tot 1 mei 2021 of een nog door CZ te bepalen periode van continue meting. De ingevulde vragenlijsten dienen door de apotheek, via de onderzoeksbureaus, voor 15 mei 2021 ter beschikking te worden gesteld voor analyse in de benchmark PREM



Farmacie 2021. 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. Indien de apotheek geen score behaalt op de geïnccludeerde vragen uit de PREM zoals eerder benoemd, ontvangt de apotheek 0 punten voor dit onderdeel. In het geval een indicator of de PREM onverhoopt niet mogelijk blijkt te zijn, behoudt CZ zich het recht voor een vervangend (ehealth gerelateerd) speerpunt te kiezen.

## 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. Is uw apotheek individueel gecontracteerd dan 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 6 kunnen worden ingebouwd in de apotheekinformatiesystemen zodat de apotheek op basis van zijn eigen declaraties de score tussentijds kan berekenen. Ook kan de positie ten opzichte van andere apotheken worden bepaald. Hierop kan de apotheek anticiperen door direct het beleid aan te passen, waardoor het apotheekresultaat uiteindelijk verbetert. Indicator 7 van Prescriptie-indicatoren is een norm indicator net als de preferentiegraad.

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**.

## Waarde-indicatoren

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

### Beschrijving Inhoud Indicatoren

		Teller	Noemer
1	Doelmatigheid multisource middelen <sup>1</sup>	Aantal DDD's van een geneesmiddel met inkoopkanaal 2 of 4 <sup>2</sup>	Aantal DDD's met inkoopkanaal 1, 2, 3, 4 en 6 minus DDD single-source <sup>3</sup>
2	Doelmatigheid singlesource middelen <sup>4,5</sup>	Aantal DDD's spécialité van single-source geneesmiddelen	Aantal DDD's met inkoopkanaal 1, 2, 3, 4 en 6
3	Aandeel eerstekeus antibiotica <sup>6</sup>	Aantal DDD's antibiotica (J01****) minus reserve en tweedekeus antibiotica: Fluorchinolonen (J01MA**, J01MB**), cefalosporines (J01DB**, J01DC**, J01DD**) en amoxicilline+clavulaanzuur (J01CR02)	Aantal DDD's antibiotica (J01****)
4	Tweede generatie hormonale anticonceptiva	Aantal DDD's tweede generatie hormonale anticonceptiva (G03AA07, G03AB03)	Aantal DDD's hormonale anticonceptiva (G03AA09, G03AA10, G03AA12, G03AA13, G03AA14, G03AB08, G03AA07, G03AB03, G03AA11, G03HB01)
5	Doelmatigheid NSAID's	Aantal DDD's generiek NSAID's diclofenac, ibuprofen, naproxen (M01AB05, M01AE01, M01AE02)	Aantal DDD's NSAID's (M01A****) en coxibs (M01AH****)

<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.

<sup>4</sup> Single source middelen die zijn opgenomen in het CZ Onder Couvert-beleid vallen buiten deze indicator.

<sup>5</sup> Exclusief R03 (Astma-COPD) geneesmiddelen.

<sup>6</sup> Voorschriften waarbij maximaal 20 dagen daarvoor, een ander antibioticum (J01) is afgeleverd, worden uitgesloten.

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

	Teller	Noemer	
6	Doelmatigheid combinaties Angiotensinereceptor-blokkers (ARB's) en combinaties met ACE-remmers	Aantal DDD's generiek ARB met diuretica, ARB met calciumantagonisten, ARB overige combinatiepreparaten (C09DA**, C09DB**, C09DX**) en ACE met diuretica, ACE met calciumantagonisten en ACE overige combinatiepreparaten (C09BA**, C09BB**, C09BX**)	Aantal DDD's C09DA**, C09DB**, C09DX**, C09BA**, C09BB**, C09BX**
7	Normindicator combinatietherapie bij nieuwe Astma/COPD-patiënten <sup>7</sup>	Aantal DDD's combinatiepreparaten bij nieuwe gebruikers (R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK09, R03AK10, R03AK11, R03AK12, R03AL**, R03BB54)	Totale long specifieke (inhalatie) medicatie bij nieuwe patiënten (R03AC**, R03BA**, R03AK**, R03DC**, R03BB**, R03AL**, R03DA**)
		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 2 punten.	
8	Het aandeel meer-wekelijkse leveringen	Aantal receptregels tweewekelijks maal 2 + aantal receptregels driewekelijks maal 3	Aantal receptregels week maal 1 + aantal receptregels tweewekelijks maal 2 + aantal receptregels driewekelijks maal 3
9	Preferentiegraad	Aantal DDD van de preferente middelen dat is verstrekt <sup>8</sup>	Totaal aantal DDD preferent middelen en niet preferente middelen binnen het artikelpreferente assortiment*

<sup>7</sup> Patiënten met uitsluitend rescue medicatie worden uitgesloten.

<sup>8</sup> Geen correctie voor Medische Noodzaak.

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

## 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 =  $\sqrt{P1 \times (1-P1)}$  gedeeld door N  
N = aantal (DDD's of patiënten) per indicator voor betreffende apotheek  
P1 = bovennorm

### **Betrouwbaarheidsinterval rondom de ondernorm:**

- SD2 =  $\sqrt{P2 \times (1-P2)}$  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 1-, 2-, 3-, 4-, 5- classificatie terwijl het rekenkundig gemiddelde van de indicator onder of boven het rekenkundig CZ-gemiddelde kan liggen.



**Zorg die verder gaat**