

Zorginkoopbeleid

Farmaceutische Zorg

2022



OHRA Direct
geregeld

N nationale
nederlanden

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
1 Managementsamenvatting	5
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022	5
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022	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 Waarde bepaalt mede het tarief van de terhandstelling	12
3.3 Regie in de regio: samenwerken voor doelmatig gebruik van geneesmiddelen	13
3.4 Toegankelijkheid van extramurale farmacie	13
3.5 Uitsluiting	14
3.6 Verduurzaming van het zorgveld	14
3.7 Levensbeschouwing	14
4 Proces contractering 2022	15
4.1 Vertegenwoordiging bij de contractering	15
4.2 Tijdpad	15
4.3 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	16
4.4 Looptijd: meerjarencontracten	16
4.5 Aanbieding overeenkomst 2022	16
4.6 Bereikbaarheid	16
5 Betrekken van verzekerden en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid	17
5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	17
5.2 Specifiek beleid Farmacie	17
Bijlage 1 Minimale geschiktheidseisen	18

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.

OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorg-verzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: 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. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt, die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

Verantwoord en *dichtbij*. Deze twee woorden zijn belangrijk voor CZ groep. Ze vormen samen het thema waarlangs wij met de verschillende beroepsgroepen en contractpartijen de gewenste ontwikkelingen in de zorg inhoud willen geven. Ze helpen ons om structuur aan te brengen in de vele ideeën en initiatieven vanuit het zorgveld waarbij wij als zorgverzekeraar gevraagd worden om een faciliterende rol te vervullen, bijvoorbeeld in de bekostiging. Immers: niet alles wat goed is kan en niet alles wat kan is goed. Ook CZ groep zelf geeft inhoud aan deze twee kernwoorden: we initiëren programma's om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg verder te ontwikkelen.

Tijdens de covid-pandemie ontstonden veel snelle innovaties en creatieve oplossingen voor acute problemen. We zagen en zien veel saamhorigheid in de zorg en snelle implementaties van technologieën die eerder maar moeizaam van de grond kwamen. Denk aan de inzet van digitale zorg, de keuze voor zorg die ertoe doet en de flexibiliteit om de zorg te organiseren waar die op dat moment écht nodig is. Wij vinden dat een crisis nooit het fundament van een nieuwe ordening moet zijn. Toch hopen we dat nieuwe, wenselijke oplossingen blijvend hun weg vinden naar de dagelijkse praktijk. We hebben immers te maken met een gigantische zorgvraag, die deels wordt veroorzaakt door uitgestelde zorg. Hierdoor ontstaat een ongekende druk op de rechten van mensen op toegankelijke zorg.

Daarom leggen we in 2022 de nadruk meer dan ooit op het creëren van een goed toegankelijk zorgaanbod, en dat tegen maatschappelijk acceptabele kosten. Daarnaast besteden we meer aandacht aan de transparantie van de kwaliteit van de zorg. De geplande ontwikkelingen op dat gebied hebben vertraging opgelopen door de coronacrisis, wat heel begrijpelijk is. Voor 2022 willen we de draad weer oppakken en transparantie inzetten om onze zorg naar een nog hoger niveau te brengen.

2022 wordt een jaar waarin we samen weer gaan zorgen voor een toegankelijke zorg, van het niveau dat we voor onszelf en onze dierbaren vanzelfsprekend vinden. Zorg die bovendien door zorgverleners én verzekerden wordt ervaren als 'waar voor hun geld' – het 'oude normaal' waar we in Nederland om bekendstaan.

Mark van Kralingen

manager Farmacie, Hulpmiddelen en Vervoer

Joël Gijzen

directeur Zorg

Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022

Sinds 2019 hebben we samen met marktpartijen de eerste stappen gezet om de farmaceutische zorg dicht bij de patiënt te laten plaatsvinden. 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 2020 hebben we met bijna alle partijen meerjarenovereenkomsten gesloten die rust en zekerheid bieden in de markt voor zorgverlener en verzekerde. Ook wordt hierin een stap gezet in het scheiden van de terhandstelling van geneesmiddelen en de farmaceutische zorg. De doelen voor de inkoop van farmaceutische zorg in 2022 sluiten aan bij de lijn die al is uitgezet. Bestaande en nieuwe marktpartijen krijgen opnieuw de ruimte om hun zorgaanbod aan te laten sluiten op onze doelen op het gebied van de extramurale farmacie.

Contractering per type apotheek

Ook in 2022 onderscheiden we verschillende typen apotheken binnen de zorginkoop. CZ groep blijft de kwaliteit van farmaceutische zorg stimuleren en de waarde hiervan verhogen, door de zorg aan te laten sluiten op de specifieke wensen van onze verzekerden. Dit kan per situatie, regio en ook per marktsegment

verschillen. CZ groep verwacht dat alle zorgaanbieders minimaal de Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) op een adequate manier uitvoeren. We blijven verschil in kwaliteit inzichtelijk maken en koppelen daar de honorering aan door middel van de CZ Waardemonitor. De CZ Waardemonitor speelt ook in 2022 een centrale rol binnen de zorginkoop.

Toegankelijkheid borgen

Wij zetten in 2022 de samenwerking voort met aanbieders van efficiënte en innovatieve farmaceutische zorg. Ook bij de bestaande zorgaanbieders letten wij nadrukkelijk op een evenwichtige zorginkoop voor Nederland, zodat onze verzekerden voldoende keuze hebben. We bieden actief ruimte aan de differentiatie die momenteel gaande is binnen de extramurale farmaciemarkt. Wij vinden het belangrijk dat de noodzakelijke geneesmiddelen beschikbaar blijven voor onze verzekerden. Daartoe nemen we actief onze verantwoordelijkheid.

Zorgkostengroei beheersen

Jaarlijks stijgen de uitgaven voor farmaceutische zorg. Wij blijven onze verantwoordelijkheid nemen voor het afremmen van deze groei. Dat doen wij door het stimuleren van langere aflevertermijnen van geneesmiddelen, het juiste gebruik van geneesmiddelen en het terugdringen van onnodig gebruik van geneesmiddelen. Van apotheek-

Doelstellingen inkoop



Waarde verhogen
per type apotheek



Toegankelijkheid borgen
met nieuwe en
bestaande aanbieders



Kostengroei
remmen

houdenden verwachten we dat zij hun verantwoordelijkheid nemen in de keten; zij leveren geneesmiddelen doelmatig af en pakken hierin een proactieve rol. Tot slot gaan we in 2022 het ondoelmatig gebruik van (relatief) dure geneesmiddelen verder terugdringen, onder andere via ons voorkeursbeleid.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022

In 2022 neemt CZ groep meer verantwoordelijkheid voor de toegankelijkheid en betaalbaarheid van huidige en toekomstige (innovatieve) geneesmiddelen. Dit doen we door ons preferentiebeleid te versterken.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

Voor 2022 heeft CZ groep voldoende farmaceutische zorg gecontracteerd. Daardoor is het beleid voor nieuwe apotheken om in aanmerking te komen voor een overeenkomst in 2022 aangepast. We hanteren striktere en aanvullende voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst 2022.

Visie van CZ groep op de extramurale farmacie

Het farmaceutische landschap is in ontwikkeling. Bestaande partijen herontdekken zichzelf, terwijl nieuwe toetreders een positie verwerven met innovatieve oplossingen voor bestaande farmaceutische zorg. Ook in 2022 staat het thema ‘verantwoord en dichtbij’ centraal in ons zorginkoopbeleid Farmaceutische zorg. De ontwikkelingen in de markt brengen zorg en geneesmiddelen verantwoord dicht bij onze verzekerden, op de manier die het beste past bij de wensen van de individuele patiënt.

Met ons zorginkoopbeleid willen we zorg inkopen die het voor onze verzekerden mogelijk maakt om hun geneesmiddelen op een goede en betaalbare manier te ontvangen en te gebruiken. Wij streven naar goede farmaceutische zorg tegen een acceptabele prijs. Een belangrijke ontwikkeling hierin is de transformatie van fysiek geleverde zorg naar het steeds meer aanbieden van gepersonaliseerde en gedigitaliseerde farmaceutische zorg. Hierbij zoeken we naar de balans tussen verantwoord en dichtbij, door de zorginkoop aan te laten sluiten bij de verschillende klantsegmenten en hun behoeften. Door het steeds verder digitaliseren van de farmaceutische zorg verwachten wij dat het zorglandschap steeds efficiënter ingericht gaat worden rondom de patiënt. In samenhang met deze transformatie verwachten wij dat het aantal fysieke apotheken in Nederland hierdoor de komende jaren zal afnemen.

Wij streven naar innovatieve extramurale farmacie die uitkomst- en persoonsgericht is. Dit realiseren we door middelen doelmatig en efficiënt in te zetten, door substitutie van geneesmiddelen en door goed en gepast gebruik van geneesmiddelen. Het huidige businessmodel, dat grotendeels afhankelijk is van de terhandstelling van geneesmiddelen, maakt verder plaats voor maatwerk dat past bij de verschillende patiënten en hun wensen. In lijn met deze visie gaat CZ groep ook in 2022 door met het ontwikkelen van innovatieve vormen van prestatiebekostiging. Dit doen we in samenwerking met onze strategische partners. Zo blijven we zoeken naar een optimale balans tussen de uitvoering van begeleidende

zorgtaken door apotheehoudenden én de toegevoegde waarde hiervan voor onze verzekerden.

Met de verschillende typen aanbieders binnen de extramurale farmaceutische zorgmarkt, waaronder de online apotheek, werken wij samen om farmaceutische zorg verantwoord en dichtbij te regelen. Voor de visie en ambities van CZ op het gebied van digitale zorg en ook de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen, **kijk hier**. Door zorgaanbieders individueel of als keten te contracteren en goede afspraken te maken, zorgen wij ervoor dat de markt zich de komende jaren op de volgende manier ontwikkelt:

- De individuele patiënt krijgt steeds meer de regie over zijn eigen recept en gezondheid en wordt hierin maximaal gefaciliteerd.
- Openbare apotheken hebben enkel een plek in de wijk wanneer zij intensief samenwerken met huisartsen, vaak gecentreerd in gezondheidscentra.
- Schaalvergroting in de openbare apotheek heeft tot centralisatie van farmaceutische zorg geleid daar waar dit logisch en gewenst is.
- Apothekers en/of farmaceutische consulenten 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.
- Apotheehoudende huisartsen houden de farmaceutische zorg beschikbaar in dunner bevolkte gebieden, waar geen andere fysieke vormen van farmaceutische distributie beschikbaar zijn.
- Online farmacie heeft een belangrijke plaats gekregen binnen de farmaceutische zorg en zorgt voor een substantieel deel van de terhandstelling van de geneesmiddelen inclusief begeleiding, waarbij verlengde uitgiften langer dan 3 maanden mogelijk zijn. De geneesmiddelen worden direct aan huis geleverd.

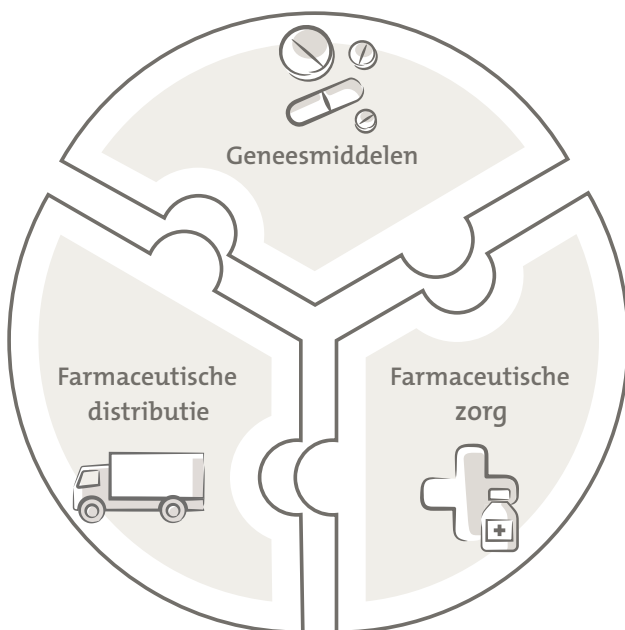
- Direct-leveranciers en/of poliklinische apotheken specialiseren zich in de complexe geneesmiddelen, gecombineerd met thuistoediening en verpleegkundige ondersteuning van een volledig ziektebeeld. De farmaceutische therapie wordt steeds meer verplaatst van het ziekenhuis naar thuis, onder aanvoering van het ziekenhuis.
- Intramuraal instellingsapotheken vangen de zorg op een doelmatige manier op voor verzekerden die gebruikmaken van een verblijf in een instelling binnen de eerste lijn.

Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

Goede farmaceutische zorg levert maximale waarde op voor onze verzekerden. CZ groep let bij de zorginkoop voor 2022 onder meer op de kwaliteit en de toegankelijkheid van de zorg en op kostenbeheersing. Bij de inkoop van openbare farmaceutische zorg kijken we naar de volgende 3 punten:

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

Scope inkoopbeleid farmacie



3.1 Kosten en tariefstelling extramurale farmacie

Zoals eerder beschreven zijn de farmaceutische zorg en de terhandstelling van geneesmiddelen niet onlosmakelijk met elkaar verbonden. In 2022 zet CZ groep in op het efficiënter en effectiever inrichten van de distributie van geneesmiddelen en de bijbehorende farmaceutische zorg.

3.1.1 Farmaceutische distributie

Het doel van de terhandstelling is om geneesmiddelen op een juiste manier en 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:

- zoveel mogelijk generieke geneesmiddelen afleveren;
- het preferente middel afleveren binnen clusters waarin CZ groep een preferent geneesmiddel heeft aangewezen;
- gepaste afgiftetermijnen bij chronische stabiele patiënten, bijvoorbeeld langer dan 3 maanden;
- weekleveringen standaard per 2 of 3 weken afleveren.

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:

- zelfredzaamheid verhogen;
- therapietrouw verbeteren;
- terugdringen van onnodig geneesmiddelengebruik (demedicalisering);
- verminderen van vermijdbare geneesmiddelen-gerelateerde 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 stoppen van onnodig

medicatiegebruik. De juiste zorg voor de juiste patiënt is ook afhankelijk van een verdere optimalisatie van overdrachtsmomenten in de keten.

In beginsel zijn alle prestaties opgenomen in het integrale tarief voor de terhandstelling van een geneesmiddel dat uitsluitend op recept verkrijgbaar is (UR-geneesmiddel). Wij zetten het beleid voort dat het niet ter hand stellen van een geneesmiddel en de dienstverlening thuis integraal verwerkt zijn in onze terhandstellingstarieven, tenzij anders overeengekomen.

We juichen innovatieve ideeën toe om een andere invulling te geven aan de farmaceutische zorg, losgekoppeld van de terhandstelling. Wij zijn vooral geïnteresseerd in slimme digitale zorg toepassingen als vervanging van bestaande zorg.

Spoeisende farmaceutische zorg

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model. Alle zorgverzekeraars volgen de overeengekomen ANZ-tarieven. Deze zorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en condities van de reguliere farmaceutische zorg. De spoedeisende farmaceutische zorg kopen wij in conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg ZN', die met het veld is gecommuniceerd.

3.1.3 Geneesmiddelen

CZ groep heeft een belangrijke taak bij het betaalbaar houden van de zorg. Om deze inkooptaak goed uit te kunnen voeren gaat CZ groep in 2022 meer regie voeren op en invulling geven aan de inkoop van geneesmiddelen. Bij gelijkblijvende kwaliteit van geneesmiddelen en zorg kiezen wij altijd voor de meest doelmatige oplossing. Binnen de pijlers van multi-source, single-source, dure geneesmiddelen en bereidingen zien wij verschillende mogelijkheden om de inkoop doelmatiger te laten verlopen. Dit realiseren we vooral door directe afspraken met fabrikanten te maken over verbeterde prijzen. We nodigen marktpartijen hierbij uit om met initiatieven en ideeën te komen die ons ondersteunen in deze visie.

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

onze verzekerden goede, doelmatige alternatieven aan te bieden.

Invoed op geneesmiddelenkosten



Preferentiebeleid

Ons preferentiebeleid is al jaren een belangrijk instrument om de kosten van geneesmiddelen te beheersen. In 2022 gaat CZ groep verder met het beleid om naast generieke geneesmiddelen ook afspraken te maken op biosimilars en complexe moleculen. We onderscheiden 3 vormen van preferentiebeleid:

1 Voorkeursbeleid

CZ heeft ervoor gekozen om zijn voorkeursbeleid door te ontwikkelen. Belangrijke pijlers hierbij zijn prijs, beschikbaarheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO). Wij willen geneesmiddelen aanwijzen die goed beschikbaar zijn voor onze verzekerden, die voldoen aan onze criteria ten aanzien van MVO en die tegen het financieel meest gunstige aanbod verkrijgbaar zijn. De komende jaren ontwikkelen wij het beleid verder door, waarbij we streven naar de beste prijs en niet alleen de laagste prijs.

Binnen een cluster van vergelijkbare geneesmiddelen 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 sinds 2019 een toelatingseis voor leveranciers. In principe vergoeden we per categorie geen andere producten dan de aangewezen producten. We maken hierop alleen een uitzondering als de behandeling met een aangewezen middel medisch onverantwoord is. Binnen het voorkeursbeleid kan het ook gaan om geneesmiddelen in combinatie met zorg.

2 Prijspreferentie

Dit wordt 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.

Voor 2022 wil CZ groep verder gaan met een verkenning van de mogelijkheden en instrumenten binnen de extramurale farmaciemarkt 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

Inkoopkorting geneesmiddelen

Ook voor 2022 maakt CZ groep afspraken over de materiaal-kosten 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 geen sprake van een vaste receptregelvergoeding.



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

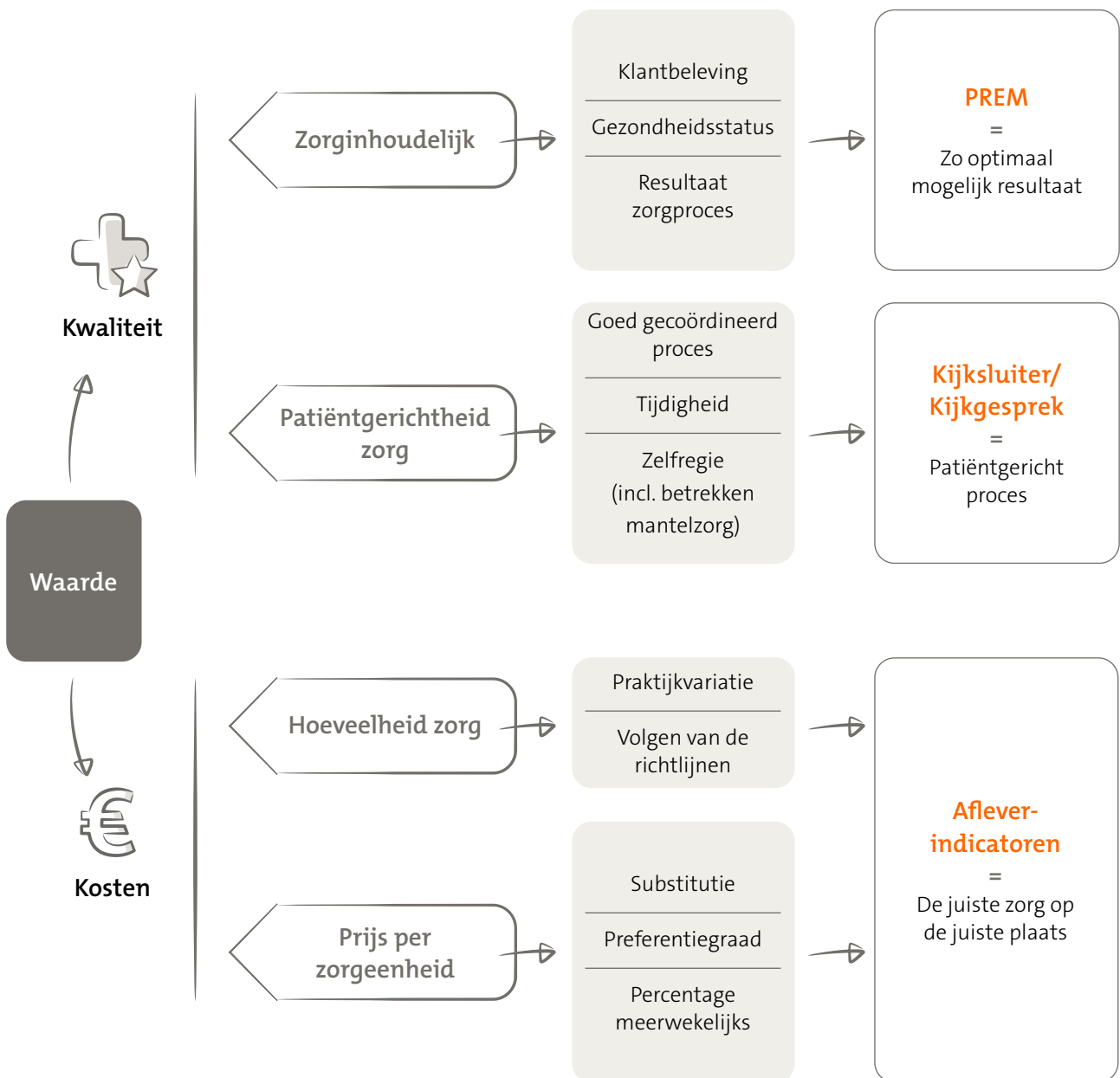
3.2 Waarde bepaalt mede het tarief van de terhandstelling

Met de inkoop van farmaceutische zorg 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. Zo kunnen apotheken zichzelf continu verbeteren. Wij blijven daarom gedifferentieerd contracteren op basis van indicatoren die we verder

Raamwerk van de Waardemonitor



ontwikkelen. De individueel behaalde scores van apotheken tonen we op de Zorgvinder van CZ groep. Wij gaan ervan uit dat apotheken die onder gemiddeld scoren hun best zullen doen om dit te verbeteren. CZ groep kan besluiten om apotheken die aantoonbaar en meerdere jaren opeenvolgend achterblijven op het landelijk gemiddelde en weinig verbetering laten zien, in de toekomst niet meer te contracteren.

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

Sommige regio's waarin CZ groep een groot markt-aandeel heeft, hebben te maken met een specifieke situatie. Een situatie die om een gerichte regionale afstemming vraagt van het sectorale inkoopbeleid. Regio's verschillen van elkaar qua zorgvraag en zorg-aanbod. Soms zijn de uitdagingen om de zorg toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief van goed niveau te houden daardoor aanzienlijk en vraagt dat om een effectief beleid kunnen voeren vanuit een gedeelde regionale visie tussen zorgverzekeraar, (georganiseerde) zorgvragers en zorg-aanbieders. Deze integrale aanpak noemen we 'regie in de regio' en sluit aan bij het thema 'verantwoord en dichtbij' in ons zorginkoopbeleid 2022. 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-makenschap. Co-makenschap in de regio veronderstelt dat de betrokken partners collectief verantwoordelijkheid nemen voor de regionale opgave. Om de gezondheidszorg duurzaam te maken, lijnen de partners de belangen zoveel mogelijk gezamenlijk op, ieder vanuit de eigen verantwoordelijkheid. Het sectorale zorginkoopbeleid zal dit co-makenschap faciliteren. Onder meer door het beleid van de meest relevante sectoren onderling af te stemmen in de regio. Maar ook door waar nodig regionaal maatwerk te leveren. In de Mijnstreek in Zuid-Limburg, in Zeeland en in West-Brabant gaan we al een stap verder met regie in de regio.

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 Depression. Hierin bevorderen zij het op de persoon toegesneden gebruik van antidepressiva door de inzet van een genetisch paspoort. In Zeeland geeft CZ groep in samenwerking met strategische partners 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 jaren overheidssubsidie ook niet langer noodzakelijk was. Ook in 2022 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.

3.4 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 alle apotheken die 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.

Nieuwe apotheken

CZ groep heeft in 2021 voldoende farmaceutische zorg ingekocht om aan zijn zorgplicht te voldoen. Nieuwe apotheken kunnen enkel in aanmerking komen voor een overeenkomst als zij aan een van de volgende voorwaarden voldoen (ter beoordeling aan CZ groep):

- De apotheek draagt bij aan het oplossen van een zorgplichtprobleem (bijvoorbeeld door het sluiten van een apotheek of in een nieuwbouwwijk).

- De apotheek heeft een (in positieve zin) onderscheidend zorgaanbod in de regio op het gebied van kwaliteit, kosten, samenwerkingen en/of innovatie dat leidt tot aantoonbaar betere farmaceutische zorg voor verzekerden.

Als een nieuwe vestiging niet voldoet aan een van deze voorwaarden, heeft CZ groep het recht om geen overeenkomst aan te bieden. Op onze website vindt u meer informatie over het **aanvragen van een overeenkomst**.

Schaalvergroting en centralisatie

Zoals eerder beschreven in dit inkoopbeleid zet CZ groep in 2022 meer in op de scheiding tussen farmaceutische zorg en distributie. Wij sturen op farmaceutische zorg daar waar deze logisch en gewenst is en verantwoord en dichtbij voor onze verzekerden. We zien dat bij kleine apotheken een relatief groot gedeelte van het terhandstellingstarief nodig is voor vaste kosten en personeel. Door de distributie meer te centraliseren is het mogelijk om schaalvergroting te realiseren en daarmee de kwaliteit van de zorg te verhogen en de kosten te beperken. Hierdoor kunnen we budget vrijmaken om zorg te contracteren, los van de terhandstelling. In lijn met dit beleid wil CZ groep sturen op de rationalisatie van het aantal vierkante meters apotheekruimte in Nederland. Wij willen dit beleid de komende jaren verder uitwerken en gaan in 2022 graag in gesprek met het veld, om hier samen invulling aan te geven.

Overheidsmaatregelen

Wij verwachten in 2022 in ieder geval de volgende overheidsmaatregelen:

- herijking Wet geneesmiddelenprijzen;
- herziening van het Geneesmiddelenvergoedingsstelsel (GVS).

Voor de gevolgen van deze veranderingen kunnen apotheekhoudenden geen aanspraak maken op compenserende maatregelen vanuit CZ groep.

3.5 Uitsluiting

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2022 met CZ groep komt 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

3.6 Verduurzaming van het zorgveld

CZ groep is een van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg, duurzame zorg is. Als zorginkoper stimuleren wij verbeteringen op de GDZ-pijlers en faciliteren we initiatieven daar waar mogelijk en passend bij onze rol. In lijn met onze kerntaak ligt onze focus hierbij op het bevorderen van doelmatige zorg, het voorkomen van verspilling van medicijnen en hulpmiddelen en het dicht bij huis organiseren van zorg (soms zelfs thuis via digitale zorg). Op meerdere zorgaandachtsgebieden maakt dit onderdeel uit van de uitgangspunten van ons inkoopbeleid. Het komende jaar zullen wij onze ondersteuning aan de GDZ verder concretiseren. Ook gaan we in gesprek met verschillende zorgaanbieders over de voortgang van de verduurzaming van het zorgveld.

3.7 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.

Proces contractering 2022

4.1 Vertegenwoordiging bij de contractering

We zijn 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 apothekhoudenden zijn aan zo'n collectief verbonden als franchise-nemer, partner, lid, aangeslotene of onderaannemer farmaceutische zorg. 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 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, als u verschillende typen apotheken bezit.

Als een apothekhoudende zich in de contractering voor 2022 wil laten bijstaan door een ander collectief dan in de contractering voor 2021, dan vernemen we dit graag uiterlijk op 1 augustus 2021. De apothekhoudende kan zijn collectiefkeuze doorgeven via rz.farmacie@cz.nl. Apothekhoudenden die hun keuze niet uiterlijk op 1 augustus 2021 kenbaar maken via het bovenstaande mailadres, blijven vertegenwoordigd door het oorspronkelijke collectief of komen voor de individuele overeenkomst farmaceutische zorg in aanmerking. CZ groep zal hier strenger op acteren dan in het verleden. Apothekhoudenden van wie de huidige overeenkomst op 31 december 2021 afloopt, sturen we in de eerste helft van dit jaar een brief met alle informatie die nodig is voor de voorbereiding op de contractering voor 2022. CZ groep behoudt zich het recht voor om de collectiefkeuze van een apothekhoudende niet over te nemen.

4.2 Tijdpad

Planning	Activiteiten
Eerste kwartaal 2021	Evaluatie contracteerproces 2020
Uiterlijk 1 april 2021	Vorbereiden, formuleren en publiceren van het zorg-inkoopbeleid 2022
Uiterlijk 1 augustus 2021	Apotheken maken bij CZ groep bekend of en door wie de apothekhoudende zich laat bijstaan.
Mei – oktober 2021	Onderhandelingen met vertegenwoordigers van apotheek-collectieven*
uiterlijk 1 september 2021	Op de CZ-website aanbieden van de individuele overeenkomst farmacie 2022** aan de hele markt
Uiterlijk 02 november 2021	Bekendmaken classificatie per apotheek
12 november 2021	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op basis van bereikte overeenstemming met collectieven en retour ontvangen individuele overeenkomsten

* CZ groep neemt het initiatief om afspraken in te plannen met bestaande collectieven waarvan de overeenkomst afloopt op 31-12-2021. 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 2022 gebruikmaken van de individuele overeenkomst, dan moet u deze binnen de aangegeven termijn, maar uiterlijk 12 november in VECOZO ondertekenen. Meer informatie volgt via de aanbiedingsbrief en via uw vertegenwoordiger in de onderhandelingen (als u zich bij een collectief hebt aangesloten).

4.3 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 19 november 2021 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2022. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);

4.4 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 aantoonbare meerwaarde voor onze verzekerden heeft. Zorgaanbieders die actief meegaan in deze beweging en daarbij meewerken aan de besparingsdoelstelling van CZ groep, kunnen meerjarenafspraken met ons maken.

4.5 Aanbieding overeenkomst 2022

CZ groep contracteert uitsluitend op basis van gegevens die bij Vektis vermeld staan. De overeenkomsten voor 2022 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.

4.6 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

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen en de betrokkenheid van patiënten(organisaties) en onze Ledenraad. Op basis van die input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds 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, leest u in het **transparantiedocument**. Wat de sector Farmaceutische zorg heeft bereikt door patiënten-(organisaties) en verzekerden te betrekken bij het vormgeven van dit zorginkoopbeleid, leest u hieronder in paragraaf 5.2.

5.2 Specifiek beleid Farmacie

5.2.1 Zorgbelang voor de algemene patiëntenbelangen

Zorgbelang is een regionale organisatie die de patiëntenbelangen behartigt van iedereen gebruik maakt van zorg. CZ groep werkt al jaren samen met hen aan diverse patiënten onderzoeken. De uitkomsten van deze onderzoeken worden onder andere gebruikt in onze Waardemonitor Farmacie. Zo heeft CZ groep de Kijksluiter en het Kijkgesprek, een bijsluiter in de vorm van een animatievideo, opgenomen in de Waardemonitor. Dit nadat uit onderzoek van Zorgbelang bleek dat patiënten behoefte hebben aan betere informatievoorziening tijdens uitgiftegesprekken in de apotheek.

In 2022 voert Zorgbelang op ons verzoek opnieuw een onderzoek uit onder haar leden. Dit is een vervolg op eerdere onderzoeken, waarbij patiënten werden gevraagd naar hun ervaringen op het gebied van farmaceutische zorg. Het nieuwe onderzoek gaat hier verder op in, en onderzoekt hoe patiënten de zorg vanuit de apotheek ervaren. Aan de hand van dit onderzoek formuleert Zorgbelang adviezen voor de zorginkoop. Deze adviezen gebruiken we bij het formuleren van het zorginkoopbeleid.

5.2.2 CZ groep stemt af met de Ledenraad en categorale patiëntenverenigingen

De Ledenraad is ons hoogste bestuursorgaan en bestaat uit minimaal 16 en maximaal 21 verzekerden van CZ groep. De Ledenraad vertegenwoordigt de verzekerden van CZ groep (de leden). Als voorbereiding op het zorginkoopbeleid heeft de afdeling Zorginkoop Farmacie de speerpunten op het gebied van digitale zorg en online farmacie gepresenteerd aan de Ledenraad en gevraagd om hierover een advies uit te brengen. Het adviesrapport van de Ledenraad is opgenomen in het zorginkoopbeleid 2022.

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 andere het doelmatiger inzetten van insuline en het doelmatiger inzetten van methotrexaat-injecties bij onder meer patiënten met reuma. Daarvoor hebben we patiëntenverenigingen intensief geraadpleegd. Het advies van patiënten heeft de zorginkoop daadwerkelijk beïnvloed. In 2022 zetten wij dit beleid voort.

Minimale geschiktheidseisen

Deze bijlage beschrijft de minimale geschiktheidseisen die CZ groep hanteert voor apothekhoudenden die een overeenkomst met ons aan willen gaan en voldoen aan de voorwaarden genoemd in paragraaf 3.5. 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 apothek 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 2021.
- 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 apothek 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 privacybeleid.
- 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 2022 afgesloten.
- De apothek van de zorgaanbieder is in het voorliggende jaar (2021) niet op enig moment gesloten op last van de IGJ.
- De zorgaanbieder verkeert in een financieel gezonde positie.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar een waarnemingsregeling getroffen.
- De zorgaanbieder is bij voorkeur aangesloten bij een dienstapothek. Apothekhoudenden zijn zelf verantwoordelijk voor een 24/7-bereikbaarheid als zij geen gebruikmaken van een dienststructuur.



Zorg die verder gaat