

Zorginkoopbeleid

Farmaceutische Zorg 2023



OHRA Direct
geregeld

N nationale
nederlanden

Inhoudsopgave

1	Visie van CZ groep op de farmaceutische zorg	3
2	Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	5
2.1	Kern van het zorginkoopbeleid 2023	5
2.2	Inhoudelijk beleid	6
2.3	Innovatie en samenwerking	11
2.4	Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	12
3	Proces contractering 2023	13
3.1	Vertegenwoordiging bij de contractering	13
3.2	Tijdpad	13
3.3	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	14
3.4	Aanbieding overeenkomst 2023	14
3.5	Bereikbaarheid	14
Bijlage	Minimale geschiktheidseisen	15

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving door OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep). 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.

Visie van CZ groep op de farmaceutische zorg

Het farmaceutische landschap is in ontwikkeling. Bestaande partijen herontdekken zichzelf, terwijl nieuwe toetreders een positie verwerven met innovatieve oplossingen voor bestaande farmaceutische zorg. In de visie van CZ groep op de farmaceutische zorg staat de patiënt centraal. Voorschrijvers en apothekhoudenden brengen de farmaceutische zorg en geneesmiddelen dicht bij onze verzekerden. Zij doen dat in nauwe samenwerking en op een verantwoorde manier. 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. We verwachten dat het zorglandschap steeds efficiënter ingericht gaat worden rondom de patiënt, door zorg en distributie van elkaar te scheiden en door de farmaceutische zorg verder te digitaliseren. Hierdoor gaat meer ruimte ontstaan om geneesmiddelen gepast te gebruiken en om waar mogelijk het gebruik van geneesmiddelen te verminderen of te stoppen. In samenhang met deze transformatie verwachten wij dat het aantal fysieke apotheken in Nederland 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 is nog grotendeels afhankelijk van de terhandstelling van geneesmiddelen. Het zal verder plaatsmaken voor maatwerk dat past bij de verschillende patiënten en bij hun wensen. In lijn met deze visie gaat CZ groep ook in 2023 door met de ontwikkeling van innovatieve vormen

van prestatiebekostiging. Daardoor ontstaat ruimte voor meer waardegedreven zorg. Dit doen we in samenwerking met onze regionale en landelijke strategische partners. 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, waaronder de online apotheek, werken wij samen om farmaceutische zorg verantwoord en dichtbij te regelen. 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.
- Waar mogelijk zullen we zorg en distributie steeds meer van elkaar scheiden. Distributie wordt meer (regionaal) gecentraliseerd. De farmaceutische zorg organiseren we verantwoord en dichtbij. We doen dat digitaal waar het kan en/of fysiek waar het nodig is.
- Farmaceutische zorg voegt waarde toe aan de patiënt, omdat die zorg is gericht op een gepast gebruik en waar mogelijk op het afbouwen en stoppen van geneesmiddelengebruik.
- Schaalvergroting in de openbare apotheek heeft tot centralisatie van farmaceutische zorg geleid daar waar dit logisch en gewenst is.

- Openbare apotheken hebben enkel een plek in de wijk wanneer zij intensief samenwerken met huisartsen en andere zorgprofessionals, vaak gecentreerd in gezondheidscentra.
- Apothekers en/of farmaceutische consultants hebben een zelfstandige plaats in de eerste lijn en verlenen actief zorg aan patiënten.
- 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.
- Online apotheken hebben een belangrijke plaats gekregen binnen de farmaceutische zorg. Zij zorgen voor een substantieel deel van de terhandstelling van de geneesmiddelen inclusief de begeleiding, waarbij verlengde uitgiften langer dan 3 maanden mogelijk zijn. De geneesmiddelen worden direct aan huis geleverd. Daarnaast leveren online apotheken een belangrijke bijdrage aan het beschikbaar houden van de farmaceutische zorg en de distributie van geneesmiddelen in dunner bevolkte gebieden, waar geen andere fysieke vormen van farmaceutische zorg beschikbaar zijn.
- 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.
- Intramurale 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

2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2023

Sinds 2019 hebben we samen met marktpartijen de eerste stappen gezet om de farmaceutische zorg dichterbij de patiënt te laten plaatsvinden. We willen de terhandstelling van geneesmiddelen zo doelmatig mogelijk dichtbij onze verzekerden brengen, op de momenten die het beste bij hun levensstijl en levensfase passen. In 2020 en 2021 hebben we met alle

partijen meerjarenovereenkomsten gesloten die rust en zekerheid bieden in de markt voor zorgverlener en verzekerde. Ook zetten we hierin een stap in het scheiden van de terhandstelling van geneesmiddelen en de farmaceutische zorg. De doelen voor de inkoop van farmaceutische zorg in 2023 sluiten aan bij de lijn die we al hebben 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.

Doelstellingen inkoop



Waarde verhogen
per type apotheek



Toegankelijkheid borgen
met nieuwe en
bestaande aanbieders



Kostengroei
remmen

Contractering per type apotheek

Ook in 2023 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.

Toegankelijkheid borgen

Wij zetten in 2023 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 regionale samenwerkingsverbanden om met ons in gesprek te gaan over aanvullende afspraken, waarmee we de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de farmaceutische zorg waarborgen. Daarnaast vinden wij het ook 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 om deze groei af te remmen. Dat doen wij door langere aflevertermijnen van geneesmiddelen te stimuleren, het juiste gebruik van geneesmiddelen te promoten en onnodig gebruik van geneesmiddelen terug te dringen. Van de apotheekhoudenden 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 2023 het ondoelmatig gebruik van (relatief) dure geneesmiddelen verder terugdringen, onder andere via ons voorkeursbeleid.

2.1.1 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2023

CZ groep gaat met contractpartijen in gesprek over de invulling van de geïndividualiseerde distributievorm (GDV) binnen de overeenkomst. Daarnaast willen we vanaf 2024 de contractering via apothekerscollectieven reduceren. Concreet betekent dit dat wij iedere apotheek

een individuele overeenkomst voor farmaceutische zorg aanbieden mits deze reeds in 2023 is gecontracteerd en voldoet aan de minimumeisen zoals benoemd in dit document.

2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

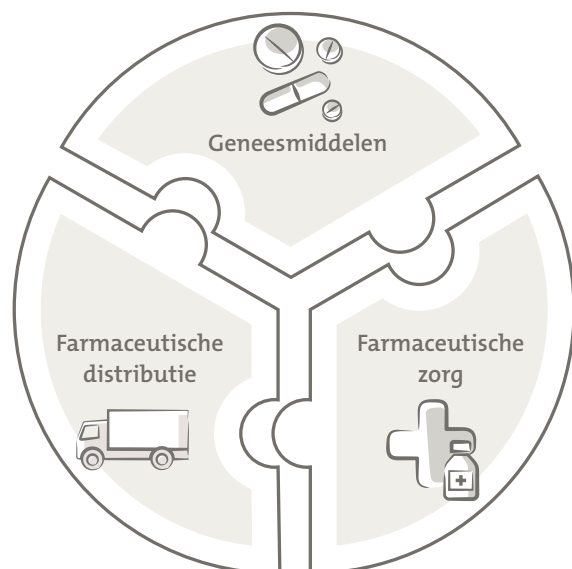
Er zijn geen wijzigingen ten opzichte van 2022.

2.2 Inhoudelijk beleid

Goede farmaceutische zorg levert maximale waarde op voor onze verzekerden. CZ groep let bij de zorginkoop voor 2023 onder meer op de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg en op kostenbeheersing. Bij de inkoop van openbare farmaceutische zorg kijken we naar de volgende 3 punten:

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

Scope inkoopbeleid farmacie



2.2.1 Kosten en tariefstelling extramurale farmacie

Zoals we eerder hebben beschreven, zijn de farmaceutische zorg en de terhandstelling van geneesmiddelen niet onlosmakelijk met elkaar verbonden. In 2023 willen we de distributie van geneesmiddelen en de bijbehorende farmaceutische zorg efficiënter en effectiever inrichten.

2.2.2 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. Deze wordt bereikt door medicatiebewaking en door de in de branche gebruikelijke medisch farmaceutische beslisregels (MFB's) op te volgen.

Met 'doelmatig verstrekken' bedoelen we:

- zo veel 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.

2.2.3 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 geneesmiddelengerelateerde gezondheidsproblemen en ziekenhuisopnames.

Farmaceutische zorgtaken zijn onder meer: op een adequate manier de medicatie beoordelen voor complexe (polyfarmacie)patiënten, de juiste geneesmiddelen bij de juiste patiënten inzetten én onnodig medicatiegebruik stoppen. 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). In ons beleid blijven we het niet ter hand stellen van een geneesmiddel en de dienstverlening thuis integraal verwerken in onze terhandstellings-tarieven, 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 zorgtoepassingen als vervanging van bestaande zorg.

Spoedeisende 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.

2.2.4 Geneesmiddelen

CZ groep heeft een belangrijke taak bij het betaalbaar houden van de zorg. Om deze inkooptaak goed uit te kunnen voeren, zullen we in 2023 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 registratiehouders te maken over prijzen. We nodigen marktpartijen hierbij uit om met initiatieven en ideeën te komen die ons ondersteunen in deze visie.

We constateren dat sommige registratiehouders van geneesmiddelen via ondoelmatige constructies tot onethisch hoge geneesmiddelprijzen komen die zij niet kunnen verantwoorden met standaard onderzoeken en ontwikkelkosten en fabricageprocessen. Wij willen, samen met de markt, faciliterend zijn om mogelijkheden te ontwikkelen om dit aan te pakken om de toegang en betaalbaarheid van de geneesmiddelen en de farmaceutische zorg voor onze verzekerden te kunnen blijven borgen.

Invoed op geneesmiddelenkosten



Preferentiebeleid

Ons preferentiebeleid is al jaren een belangrijk instrument om de kosten van geneesmiddelen te beheersen. In 2023 gaat CZ groep verder met het beleid om behalve voor generieke geneesmiddelen ook afspraken te maken voor biosimilars en complexe moleculen. We onderscheiden drie vormen van preferentiebeleid:

1 Voorkeursbeleid

CZ groep 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 bij maatschappelijk verantwoord ondernemen 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 getekende MVO-verklaring is sinds 2019 een voorwaarde voor leveranciers. In principe vergoeden

we per cluster 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

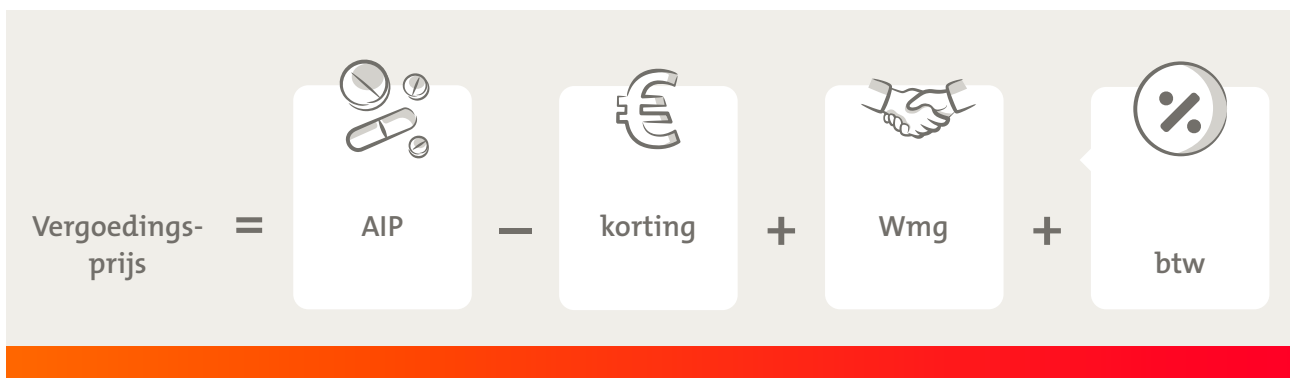
We noemen dit ook wel de laagsteprijsgarantie of LPG genoemd. CZ groep vergoedt, binnen clusters van vergelijkbare geneesmiddelen, de geneesmiddelen tegen het tarief van het laagst geprijsde product dat in de markt beschikbaar is. Of tegen de prijs die valt binnen een bandbreedte van die laagste prijs. Anders dan bij de artikelpreferentie is de afleverende apotheek bij de prijspreferentie vrij om de registratiehouder 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 registratiehouder zelf te bepalen. Alle producten die hieronder vallen, vergoeden we tot een maximumtarief.

Voor 2023 wil CZ groep de mogelijkheden en instrumenten binnen de extramurale farmaciemarkt verder verkennen, om op onderdelen selectieve inkoop toe te passen. Bijvoorbeeld bij de inkoop van geneesmiddelen, van geneesmiddelen gecombineerd met zorg of bij selectieve inkoop rondom patiëntengroepen of indicatiegebieden. Wij staan open voor nieuwe initiatieven, waarbij doelmatigheid vooropstaat.

Uiteindelijke vergoedingsprijs



Inkoopkorting geneesmiddelen

Ook voor 2023 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 geen sprake van een vaste receptregelvergoeding.

2.2.5 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 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 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.

2.2.6 Toegankelijkheid van zorg

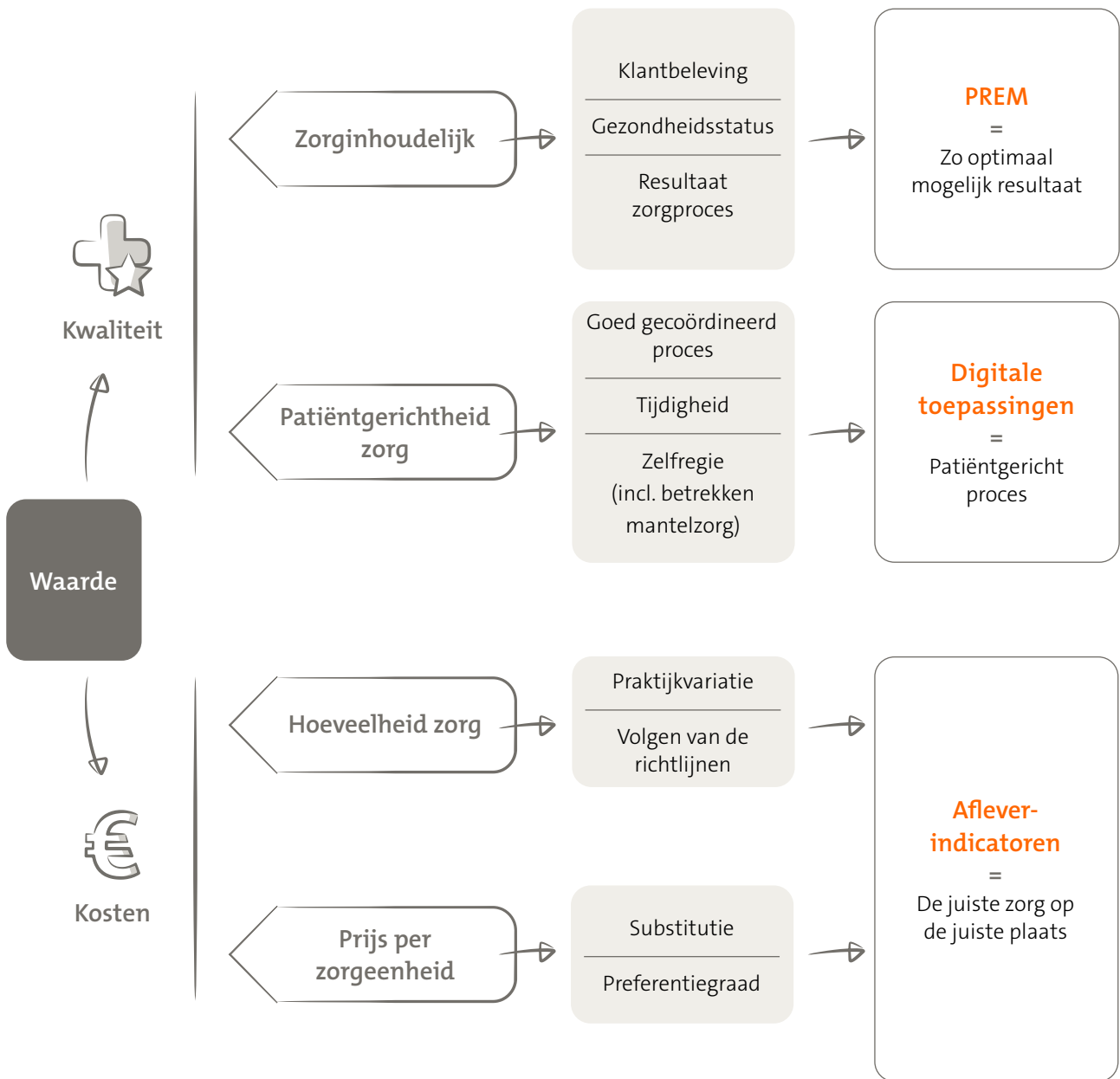
CZ groep heeft een zorgplicht voor zijn verzekerden. Daarom willen we voldoende doelmatige en kwalitatieve zorg inkopen. Wij garanderen onze verzekerden voldoende gecontracteerd zorgaanbod. Als onze zorgplicht in het geding komt, zoeken we naar alternatieven.

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.

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.

Raamwerk van de Waardemonitor



Nieuwe apotheken

CZ groep heeft in 2022 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 andere 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, zal CZ groep in beginsel geen overeenkomst aanbieden. Op onze website vindt u meer informatie over het **aanvragen van een overeenkomst**.

Schaalvergroting en centralisatie

Zoals eerder beschreven in dit zorginkoopbeleid zet CZ groep in 2023 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 en farmaceutische zorg 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 farmaceutische zorg te contracteren, los van de terhandstelling. In lijn met dit beleid willen we sturen op de rationalisatie van het aantal vierkante meters apotheekruimte in Nederland. Wij willen dit beleid de komende jaren verder uitwerken en gaan in 2023 graag in gesprek met het veld, om hier samen invulling aan te geven.

Overheidsmaatregelen

CZ groep verwacht voor 2023 behalve de invoering van de geïndividualiseerde distributievorm geen andere overheidsmaatregelen.

Voor eventuele andere veranderende overheidsmaatregelen kunnen apotheekhoudenden geen aanspraak maken op compenserende maatregelen vanuit CZ groep.

Levensbeschouwing

Iemand's 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.

2.2.7 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2023 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- en 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 waarin 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;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waarin hij is gevestigd of van Nederland;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletsel oplevert.

2.3 Innovatie en samenwerking

2.3.1 Digitale zorg

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**.

2.3.2 Duurzaamheid

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het belangrijk om zelf te verduurzamen én een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het hele zorglandschap. Daarom gaan we ons samen met andere zorgverzekeraars inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen. In overleg met verschillende zorgbranches werken we de inkoop van duurzame zorg verder uit. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen en dat ze, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO₂-routekaart ontwikkelen en aanleveren. Meer informatie hierover klik [hier](#).

2.3.3 Duurzame coalities

Door **duurzame coalities** tussen zorgaanbieders te sluiten, streven we via co-creatie naar een transitie richting een meer toekomstbestendige zorg. Door samen te werken en gebruik te maken van elkaars kennis en informatie, kunnen we impactvolle veranderingen teweegbrengen in behandel- en bedrijfsprocessen, die nodig zijn om de transitie te bewerkstelligen. Bewezen nieuwe (digitale) technologie en zorgvormen kunnen succesvol elders worden ingezet

2.3.4 Regie in de regio

Sommige regio's waarin CZ groep een groot marktaandeel 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 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'. Zij sluit aan bij het thema 'verantwoord en dichtbij' in ons zorginkoopbeleid 2023. 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*.

De wettelijke zorginkooprol van de zorgverzekeraar impliceert dat deze als regioregisseur verantwoordelijkheid neemt om de niet-vrijblijvende regionale samenwerking op basis van *co-makership* met de partners aan te sturen. De betrokken partners maken samen een analyse van de situatie in de regio en stellen vast welke knelpunten zich nu en in de toekomst aandienen (*regiobeeld*). De partners formuleren een gezamenlijke regionale opgave, waaraan de partners zich committeren. De *regionale opgave* impliceert zowel een collectieve als een individuele verantwoordelijkheid voor de partners.

2.4 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), ervaringsdeskundigen en onze Ledenraad. Ook betrekken we mensen steeds vaker bij regionale vraagstukken. 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. Daarnaast implementeren we veranderingen in de zorg op basis van de vraag van onze verzekerden. Hoe wij onze verzekerden hebben betrokken en wat dit oplevert bij de zorginkoop maken we transparant in het document **Zo betrekken we onze verzekerden**.

Proces contractering 2023

Vertegenwoordiging bij de contractering

3.1 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 franchisenemer, partner, lid, aangeslotene of onder-aannemer farmaceutische zorg. Belangrijk is dat het collectief transparant is over hoe het heeft geborgd 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 al uw 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 2023 wil laten bijstaan door een ander collectief dan in de contractering voor 2022, vernemen we dit graag uiterlijk op 1 augustus 2022. De apothekhoudende kan zijn collectiefkeuze doorgeven via rz.farmacie@cz.nl Apothekhoudenden die hun keuze niet uiterlijk op 1 augustus 2022 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 2022 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 2023. CZ groep behoudt zich het recht voor om de collectiefkeuze van een apothekhoudende niet over te nemen.

3.2 Tijdpad

Planning	Activiteiten
Uiterlijk 1 april 2022	Voorbereiden, formuleren en publiceren van het zorginkoopbeleid 2022
Uiterlijk 1 augustus 2022	Apotheken maken bij CZ groep bekend of en door wie de apothekhoudende zich laat bijstaan.
Mei - oktober 2022	Onderhandelingen met vertegenwoordigers van apothek-collectieven*
Uiterlijk 1 september 2022	Op de CZ-website aanbieden van de individuele overeenkomst farmacie 2022** aan de hele markt
Uiterlijk 4 november 2022	Bekendmaken classificatie per apotheek
12 november 2022	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 31-12-2022. 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 2023 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).

3.3 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2022 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2023. 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 etalage-informatie die u zelf invult en beheert in Mijn Zorgaanbod;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- de wachttijden (indien beschikbaar);
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

3.4 Aanbieding overeenkomst 2023

CZ groep contracteert uitsluitend op basis van gegevens die bij Vektis vermeld staan. De overeenkomsten voor 2023 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.

3.5 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 de contactpersoon van het collectief dat u vertegenwoordigt bij CZ groep.

Relatiebeheer Zorgverleners en overeenkomsten

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

Zorginkoop Farmacie

CZ.inkoop.farmacie@cz.nl

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 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 AGB-code.
- De zorgaanbieder beschikt over een verklaring omtrent gedrag (VOG) voor rechtspersonen voor zover van toepassing), bij aanvang van de contractperiode niet ouder dan 12 maanden.
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling verslaggeving WTZi.
- 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 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 2023 afgesloten.
- De apotheek van de zorgaanbieder is in het voorliggende jaar (2022) 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 dienstapotheek. Apothekhoudenden zijn zelf verantwoordelijk voor een 24/7-bereikbaarheid als zij geen gebruikmaken van een dienststructuur.



Zorg die verder gaat