

## Voorkeursbeleid: Vraag en antwoord apothekers en huisartsen

### Waarom voert Zorg en Zekerheid een voorkeursbeleid voor geneesmiddelen in?

Zorg en Zekerheid heeft, net zoals alle andere zorgverzekeraars in Nederland, de opdracht om de zorg in ons land voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden. Deze opdracht is bij wet vastgelegd. Geneesmiddelen zijn één van de grootste veroorzakers van stijgende zorgkosten en deze nemen jaarlijks toe. Om de stijgende kosten te dempen en onder controle te houden, waardoor de zorgkosten voor de verzekerden betaalbaar blijven, voert Zorg en Zekerheid vanaf 1 januari 2019 een voorkeursbeleid voor geneesmiddelen in.

### Wat betekent het voorkeursbeleid?

Onderling uitwisselbare geneesmiddelen uit dezelfde productcategorie met dezelfde werkzame stof, sterkte en toedieningsvorm kunnen vaak door meerdere leveranciers geleverd worden. Een voorkeursbeleid voor geneesmiddelen betekent dat Zorg en Zekerheid uit dezelfde productcategorie één leverancier kiest waarvan het geneesmiddel wordt vergoed. Dit is het voorkeursgeneesmiddel. Verzekerden van Zorg en Zekerheid maken per 2019 uitsluitend aanspraak op deze voorkeursgeneesmiddelen.

### Wat is het gevolg van het voorkeursbeleid voor verzekerden?

Voor onze verzekerden betekent dit dat zij hetzelfde geneesmiddel met dezelfde werkzame stof krijgen maar mogelijk van een ander merk. Een voorkeursgeneesmiddel wordt voor een periode van twee jaar aangewezen. In de praktijk betekent dit dat de verzekerde vaak minder van geneesmiddel zal wisselen dan bij het laagste prijs beleid (LPG).

Een groot voordeel voor de verzekerde is dat de kosten voor het voorkeursgeneesmiddel niet worden verrekend met het verplicht en vrijwillig eigen risico. Als er een niet-voorkeursgeneesmiddel wordt meegegeven aan de verzekerde, worden de kosten wel ten laste van het verplichte en vrijwillig eigen risico gebracht. De zorgkosten van de apotheek (de terhandstelling) wordt te allen tijde verrekend met het eigen verplicht of vrijwillig risico.

#### Wat is het gevolg van het voorkeursbeleid voor de huisarts?

Voor u als huisarts verandert door het voorkeursbeleid op zich niets. U blijft de medicatie voorschrijven onder de stofnaam. Indien noodzakelijk schrijft u een middel voor op basis van medische noodzaak (zie 'Wat als een niet-voorkeursgeneesmiddel beter werkt?').

#### Wat is het gevolg van het voorkeursbeleid voor de apotheker?

De apotheker ontvangt alleen een vergoeding voor het voorkeursgeneesmiddel, tenzij medische noodzaak is vastgesteld (zie 'Wat als een niet-voorkeursgeneesmiddel beter werkt?') of het voorkeursgeneesmiddel is niet leverbaar. Is het laatste geval informeert Zorg en Zekerheid de apotheker tijdig welk geneesmiddel als tijdelijk voorkeursgeneesmiddel wordt aangewezen..

#### Wat als een niet-voorkeursgeneesmiddel beter werkt?

Wanneer de verzekerde is aangewezen op een niet-voorkeursgeneesmiddel, dan kan op basis van medische noodzaak afgeweken worden van het voorkeursgeneesmiddel. Zorg en Zekerheid vergoedt dan het alternatief. Er is sprake van medische noodzaak voor het merkgeneesmiddel als het medisch onverantwoord is om het voorkeursgeneesmiddel te gebruiken en er, indien beschikbaar, minimaal 2 andere merkloze (generieke) geneesmiddelen zonder succes zijn geprobeerd. De beoordeling van medische noodzaak wordt naast de voorschrijvend arts ook vastgesteld door de apotheker.

### Bepaalt Zorg en Zekerheid welke geneesmiddelen de verzekerde krijgt?

Nee, Zorg en Zekerheid bepaalt nooit welke geneesmiddelen (welke werkzame stof) de verzekerde nodig heeft. Dit is de taak van de voorschrijvend arts. Zorg en Zekerheid maakt alleen een keuze voor een leverancier van een geneesmiddel met de werkzame stof zoals voorgeschreven door de arts.

### Wat als het voorkeursgeneesmiddel niet leverbaar is?

Het kan incidenteel voorkomen dat een bepaald voorkeursgeneesmiddel even niet (voldoende) leverbaar is. In dat geval mag de apotheker een alternatief geneesmiddel meegeven totdat het oorspronkelijke voorkeursgeneesmiddel weer leverbaar is. De apotheker wordt door Zorg en Zekerheid op de hoogte gesteld over het aangewezen alternatief en weet hoe te handelen in deze situatie.

### Kan het voorkomen dat de patiënt door het voorkeursbeleid ineens een ander geneesmiddel krijgt?

Nee, de patiënt krijgt geen ander geneesmiddel. Wel kan het zijn dat de patiënt bij invoering van het voorkeursbeleid zijn of haar geneesmiddel in een andere verpakking ontvangt, vanwege een wijziging van leverancier.

### Is het voorkeursgeneesmiddel altijd een generiek geneesmiddel?

Nee, het voorkeursgeneesmiddel kan in sommige gevallen ook een spécialité geneesmiddel zijn. De huisarts blijft voorschrijven op stofnaam, de apotheek weet in welke gevallen er een spécialité meegegeven dient te worden.