

# Farmaceutische zorg

# Zorginkoopbeleid

# 2023

## Zorginkoopbeleid 2023

### Farmaceutische zorg

#### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2023? .....	2
2	Welke informatie vindt u in dit document? .....	2
2.1	Inleiding .....	2
2.2	Leeswijzer .....	2
3	Wat is de visie van Zorg en Zekerheid? .....	2
3.1	Algemene visie op farmaceutische zorg.....	2
3.2	Positieve gezondheid .....	3
3.3	Regionale samenwerking .....	3
3.4	Juiste zorg op de juiste plek .....	3
4	Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?.....	4
4.1	Betaalbare premie .....	4
4.2	Innovatief zorgaanbod .....	4
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst? .....	4
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	4
5.2	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders.....	5
5.3	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders.....	5
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	5
6.1	Contracteerproces .....	5
6.2	Aanbod van de overeenkomsten.....	6
6.3	Planning.....	6
7	Heeft u vragen? .....	6

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2023?

Het zorginkoopbeleid Farmaceutische zorg 2023 is grotendeels een voortzetting van het inkoopbeleid 2022. In het zorginkoopbeleid Farmaceutische zorg 2023 zijn de volgende inhoudelijke zaken gewijzigd ten opzichte van 2022:

- Doorontwikkelen zorgmodule (Kwetsbare) Ouderen middels aansluiting bij multidisciplinaire activiteiten in de kernregio van Zorg en Zekerheid (paragraaf 3.2).
- Gedifferentieerde inkoop vanuit het oogpunt Juiste Zorg op de Juiste Plek (paragraaf 3.4).
- Het voorkeursbeleid is van toepassing op alle vormen van het ter handstellen van geneesmiddelen, waaronder ook de geïndividualiseerde distributievorm (GDV) (paragraaf 4.1).

Naast de genoemde inhoudelijke wijzigingen kent het gehele zorginkoopbeleid 2023 voor alle zorgsoorten een vernieuwde structuur met tekstuele aanpassingen.

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

Voor u ligt het Zorginkoopbeleid Farmaceutische zorg 2023. Hierin leest u welke uitgangspunten Zorg en Zekerheid hanteert bij het inkopen van extramurale farmaceutische zorg. Zorg en Zekerheid koopt geneesmiddelen en farmaceutische zorgprestaties in voor verzekerden, die daarop aangewezen zijn en voor zover zij daarop aanspraak kunnen maken vanuit de Zorgverzekeringswet.

In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid deze zorg voor 2023 inkoopt. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) van Zorg en Zekerheid. Van oudsher is Zorg en Zekerheid een zorgverzekeraar met sterke banden in de regio's Zuid-Holland Noord, Amstelland en De Meerlanden. Deze regio's vormen de kernregio. Als niet specifiek de kernregio van Zorg en Zekerheid staat vermeld, is het beleid van toepassing voor zowel de kernregio als daarbuiten.

### 2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op farmaceutische zorg weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een overeenkomst. Hoofdstuk 6 en 7 geven u praktische informatie over de planning rondom het contracteerproces en de mogelijkheid om vragen te stellen.

## 3 Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?

De visie van Zorg en Zekerheid is gebaseerd op de thema's 'Positieve gezondheid', 'Juiste Zorg op de Juiste Plek' en 'Regionale samenwerking'. In het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) is de visie op deze thema's Nader beschreven. In de volgende alinea's leest u per thema hoe farmaceutische zorg bijdraagt aan deze visie.

### 3.1 Algemene visie op farmaceutische zorg

De visie van Zorg en Zekerheid op de farmaceutische zorg strekt verder dan alleen het leveren van geneesmiddelen en het bevorderen van doelmatig geneesmiddelengebruik. Zorg en Zekerheid richt zich op medicatieveiligheid, waarbij goede medicatiebewaking, begeleiding, correcte

informatievoorziening en medicatieoverdracht aan onze verzekerden cruciaal zijn. Als farmaceutisch expert binnen de zorgketen speelt de apotheker een belangrijke rol bij de uitvoer van de medicatieveiligheid. Daarom stimuleert Zorg en Zekerheid een verdere verschuiving van distributie van geneesmiddelen naar een meer zichtbare invulling van de zorgverlenersrol van de apotheker. Hierin heeft de apotheker als geneesmiddelenexpert een actieve rol binnen de multidisciplinaire samenwerking met andere zorgverleners.

### **3.2 Positieve gezondheid**

De apotheker is als farmaceutisch expert een belangrijke schakel in het leven van (chronische) patiënten. Zeker vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid, waarbij de mate van zelfredzaamheid en intrinsieke motivatie van de patiënt centraal staat. Hierdoor is Zorg en Zekerheid in 2021 gestart om samen met de apothekers in haar kernregio de doelgroep Ouderen (polyfarmacie) en Kwetsbare ouderen (hyperpolyfarmacie) te monitoren. Daarbij bespreken de verzekerde (of diens mantelzorger) samen met de apotheker en de huisarts of de huidige medicatie aangepast of gestopt moet worden. Ook inventariseren we tijdens deze gesprekken de behoefte aan zorg buiten de driehoek 'huisarts, apotheker en patiënt'. Samen met de eerstelijns zorgverleners in de kernregio van Zorg en Zekerheid wordt vanuit een multidisciplinaire visie de samenhang met lopende activiteiten beoordeelt en wordt de zorgmodule voor (kwetsbare) ouderen hierop aangepast.

### **3.3 Regionale samenwerking**

Vanuit inkoop Farmaceutisch zorg zien wij samenwerking met zorgpartijen breder dan alleen met zorgpartijen binnen de kernregio van Zorg en Zekerheid. Binnen de farmaceutische sector zijn er landelijk opererende zorgpartijen met kennis en kunde over het leveren van farmaceutische zorg rondom specifieke geneesmiddelen. Deze expertise draagt eraan bij dat wij kwalitatief goede zorg leveren aan onze verzekerden, ongeacht hun woonplaats.

### **3.4 Juiste zorg op de juiste plek**

Om de zorg betaalbaar te houden, kijken wij kritisch welke gespecialiseerde zorg (onder andere toediening per injectie of infuus) ook in de thuissituatie plaats kan vinden, in plaats van in het ziekenhuis, zonder op kwaliteit in te leveren. Naast het doelmatigheidsaspect levert dit ook een positieve bijdrage aan het herstelproces van de verzekerde. Tot slot biedt dit ook mogelijkheden om binnen het eigen vermogen de zelfredzaamheid van de verzekerde te vergroten.

Om de Juiste Zorg op de Juiste Plek te realiseren, zet Zorg en Zekerheid per 2023 een vervolgstap in het gedifferentieerd inkopen van farmaceutische zorg. Dit betekent dat wij bij de diverse apotheekvormen: de openbare apotheken, poliklinische apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en landelijk (unieke) zorgapotheken, farmaceutische zorg inkopen die past bij de apotheekpropositie en haar kerntaken (voor zover dat nog niet gold). Denk hierbij aan gespecialiseerde hoog complexe farmaceutische zorg, zoals parenterale toedieningen aan de verzekerden in de thuissituatie.

Het inkopen van farmaceutische spoedzorg blijft ongewijzigd. Deze voorziening maakt onderdeel uit de spoedzorgketen waarbij de inkoop van farmaceutische spoedzorg zich kenmerkt door een representatiemodel. Het ANZ-tarief wordt bepaald op basis van een jaarrekening en –begroting waarbij de landelijke Handreiking Farmaceutische spoedzorg een leidraad is. Openbare apotheken in de regio maken de farmaceutische spoedzorg beschikbaar bij derden of participeren in een dienstregeling zodat spoedeisende farmaceutische zorg binnen de gestelde richtlijnen beschikbaar is. Zij informeren de verzekerden op een duidelijke wijze hierover.

## 4 Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?

### 4.1 Betaalbare premie

Het inkopen van doelmatige farmaceutische zorg draagt bij aan het betaalbaar houden van de zorgpremie voor onze verzekerden en daarmee het betaalbaar houden van de zorg in het algemeen. Zorg en Zekerheid zet daarom in 2023 in op:

- voortzetten en monitoren van het voorkeursbeleid op multisource-geneesmiddelen: zowel in de reguliere als in GDV-terhandstelling;
- kosten en efficiency van het logistieke proces: het scheiden van distributie van geneesmiddelen en het leveren van farmaceutische zorg;
- volgen van de landelijke omvorming van het financieringsmodel GDV en indien van toepassing de modernisering GVS;
- Uitbreiden van het monitoren doelmatig voorschrijven en afleveren;
- samen met zorgverleners het beschikbaar houden van de (regionale) acute (spoed) zorg;
- inzetten van online toepassingen met betrekking tot het leveren van farmaceutische zorg;
- optimalisatie van begeleiding en monitoring van gebruik medische (aanvullende) drinkvoeding.

### 4.2 Innovatief zorgaanbod

Binnen de farmaceutische zorg willen we innovaties verder stimuleren en nodigen de zorgverleners uit om met ideeën en concrete concepten contact op te nemen met afdeling zorginkoop [zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl](mailto:zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl). Vanuit het perspectief farmaceutische zorg vindt Zorg en Zekerheid de volgende onderwerpen belangrijk: scheiden van zorg en logistiek in de apotheek (inclusief online farmacie en toepassingen), optimaliseren en digitaliseren van de medicatieoverdracht, inzetten van e-health technologieën en farmacogenetica, het invullen van persoonsgerichte zorg en het organiseren van complexe farmaceutische zorg in de thuissituatie.

## 5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst?

### 5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorg en Zekerheid hanteert per apotheekvorm een drietal contractprofielen: Basis-min, Basis en Plus. Om voor een zorgovereenkomst in aanmerking te komen geldt, zowel voor apotheken in de kernregio als daarbuiten, dat zij ten minste moeten voldoen aan de gestelde kwalitatieve en doelmatigheidsindicatoren.

De indicatoren op het gebied van kwaliteit hebben betrekking op het hebben van een geldige HKZ-certificering of gelijkwaardig hieraan, een actieve deelname in een gestructureerd ketenoverleg, het uitvoeren van een klanttevredenheidsonderzoek en uitvoeren van de vigerende landelijke set medische farmaceutische beslisregels (MFB's). Bewijslast ten aanzien van deze indicatoren kunnen achteraf worden opgevraagd.

Om doelmatigheid te bevorderen wil Zorg en Zekerheid inzicht verkrijgen op onderwerpen zoals: de mate van substitutie naar generieke geneesmiddelen, de mate van substitutie naar therapeutische clusters, hoe vaak medische noodzaak binnen samenwerking met de voorschrijvers voorkomt, de uitvoering van het voorkeursbeleid, het afleveren van meerweekse terhandstelling. De kwaliteits- en doelmatigheidsindicatoren zijn afgestemd op de specifieke apotheekvormen. De uitkomsten van het contractprofiel wordt gebaseerd op bij Zorg en Zekerheid beschikbare gegevens zoals declaratiegegevens over de periode Q2 en Q3 van het lopende kalenderjaar, uitkomsten van de

resultaatafspraken en periodieke rapportages. De uitkomsten worden per kwartaal gecommuniceerd via het apotheekcollectief.

Nieuwe apotheken kunnen in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst, mits zij voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen en met toestemming van de zorgverzekeraar. Gedurende het lopende contractjaar kunnen apotheken een zorgovereenkomst Farmaceutische zorg aanvragen bij [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). Met deze werkwijze maakt Zorg en Zekerheid geen onderscheid tussen een zorgovereenkomst voor de kernregio en een landelijke zorgovereenkomst.

## **5.2 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders**

De zorgovereenkomst farmaceutische zorg is in principe beschikbaar voor apotheken waarmee in het voorgaande kalenderjaar ook een contractuele relatie bestond. Hierbij geldt dat vanaf 1 januari 2023 een contractaanbod wordt gedaan conform de apotheekvorm.

## **5.3 Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders**

Wij contracteren nieuwe apotheken alleen wanneer zij naar het oordeel van Zorg en Zekerheid op kwalitatief en doelmatig vlak het verschil kunnen maken ten opzichte van de al gecontracteerde apotheken. Een eventuele uitbreiding van het aantal bestaande en nieuwe apotheken vindt alleen plaats als dit naar het oordeel van Zorg en Zekerheid in balans is met vraag en aanbod in de betreffende regio en het voldoet aan de zorgplicht. Een nieuwe apotheek in de kernregio van Zorg en Zekerheid komt voorts in aanmerking voor een zorgovereenkomst indien aan de navolgende aanvullende criteria wordt voldaan:

- De toegankelijkheid van de farmaceutische zorg in de regio komt in gevaar, waardoor Zorg en Zekerheid niet (meer) aan haar zorgplicht richting verzekerden kan voldoen. Dit kan zijn ontstaan door het sluiten van een bestaande apotheek, of door een toename van de bevolking door bijvoorbeeld de komst van een nieuwbouwwijk.
- De kwaliteit van de zorg neemt volgens Zorg en Zekerheid toe door de inzet van aanvullende (innovatieve) zorgprogramma's, gericht op het verbeteren van de farmaceutische zorg voor onze verzekerden.
- De apotheek is bereid tot afwijkende afspraken die met Zorg en Zekerheid zijn overeengekomen, waardoor levering van farmaceutische zorg doelmatiger wordt.

Onder nieuwe apotheken verstaan wij: nieuwe apotheekvestigingen, satellietapotheken of uitgiftepunten van zowel bestaande zorgaanbieders als van nieuwe zorgaanbieders.

## **6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?**

### **6.1 Contracteerproces**

Zoals in voorgaande jaren wordt voor de openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen en poliklinische apotheken – zowel binnen de kernregio als daarbuiten – de zorgovereenkomst voor het contractjaar 2023 afgestemd en/of overeengekomen met het apotheekcollectief. Uiterlijk voor de zomer 2022 zullen de eerste gesprekken met de apotheekcollectieven plaatsvinden. Het beleid dat op 1 april is gepubliceerd is gebaseerd op de reeds bekende ontwikkelingen. Indien landelijke ontwikkelingen effect hebben op de gestelde kwaliteits- en doelmatigheidsindicatoren dan wordt dit zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk per 1 juli 2022 gepubliceerd.

Een apotheekcollectief kan namens haar achterban afspraken maken over doelmatige zorgprojecten met proces- en resultaatafspraken. Hiervoor kunnen landelijke apotheekcollectieven een één- of meerjarige afspraak maken. Deze afspraken zijn van toepassing voor apotheken met een

contractprofiel Plus én die door het apotheekcollectief zijn aangemeld bij Zorg en Zekerheid. Uiterlijk 1 augustus 2022 mailt het apotheekcollectief de actuele vertegenwoordigingslijst naar [zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl](mailto:zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl). Vervolgens geeft Zorg en Zekerheid uiterlijk op 1 september 2022 een terugkoppeling met de geaccordeerde vertegenwoordigingslijsten. Vanwege de afspraken voor doelmatige zorgprojecten worden tussentijds geen toetreders/nieuwe apotheken toegelaten tot een lopend apotheekcollectief contract.

## 6.2 Aanbod van de overeenkomsten

Zorg en Zekerheid biedt overeenkomsten digitaal aan via het zorginkoopportaal van VECOZO. Om toegang te krijgen tot het VECOZO-Zorginkoopportaal moet u zelf, via VECOZO, uw certificaat én autorisatie in orde maken. Alleen tekenbevoegden krijgen toegang tot de contracteermodule van het VECOZO-Zorginkoopportaal. Bij de Kamer van Koophandel (KvK) wordt gecontroleerd of u tekenbevoegd bent. Het is dus essentieel dat de gegevens van de tekenbevoegde, zoals vastgelegd in het Handelsregister van de KvK, actueel zijn. Alle informatie over hoe u zich kunt aanmelden bij het VECOZO-Zorginkoopportaal, welke modules voor u relevant zijn en antwoorden op veelvoorkomende technische vragen, kunt u vinden via <https://www.vecozo.nl/diensten/zorginkoopportaal/>.

## 6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2023 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoop Farmaceutische zorg
1 april 2022	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
1 mei 2022	Zorgaanbieders hebben de mogelijkheid om schriftelijk te reageren op het zorginkoopbeleid. Deze reacties zal Zorg en Zekerheid ter overweging meenemen.
1 augustus 2022	Apotheekcollectieven mailen actuele vertegenwoordigingslijsten voor inkoop 2023 naar <a href="mailto:zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl">zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl</a> .
14 oktober 2022	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders.
12 november 2022	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2022	Publicatie van eventuele aanvullingen op het zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .

## 7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het farmacie-inkoopbeleid 2023 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over de status van de contractering, dan kunt u deze per e-mail stellen via [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). U kunt Zorg en Zekerheid tussen 8 en 12 uur telefonisch bereiken op 071 582 5441.

### Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren of gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken, ook in het licht van de toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.