

Inkoopbeleid 2019 Extramurale Farmacie

Datum : 1 april 2018

Versie : 1.0

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	4
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	4
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?.....	5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	5
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	5
9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?	5
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	5
11. Heeft u nog vragen?	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

Zilveren Kruis continueert haar meerjarenbeleid en heeft met veel apothekers een 3-jarige overeenkomst

Wij continueren het ingezette meerjarenbeleid. Dat is er op gericht om de apotheker in zijn kracht te zetten als zorgverlener en tevens om de integrale farmaciekosten te verlagen. Wij hebben in 2018 belangrijke stappen gezet om daar concreet invulling aan te geven. Het overgrote deel van de apothekers onderschrijft de koers van Zilveren Kruis en tekende vorig jaar een overeenkomst met een looptijd van 3 jaar (2018 t/m 2020). De afspraken die wij met hen maakten, en die ook voor de nieuwe overeenkomsten als uitgangspunt blijven gelden, zijn gericht op:

- **Verleggen van het accent in de beloning van distributie naar zorgverlening**

Het doel is om de apothekers meer te belonen voor de toegevoegde waarde die de apotheek onze klanten levert door farmaceutische zorgverlening. Met name de kwetsbare patiënt, bij wie de kans op medicatiefouten groot is, willen wij hierdoor beter laten begeleiden door de apotheker, zowel in de apotheek als door eHealth-toepassingen.

Voor 2019 betekent dit bijvoorbeeld concreet dat we vasthouden aan de dit jaar doorgevoerde verhoging van het tarief voor een medicatiebeoordeling en de tarieven voor terhandstelling en eerste uitgiftebegeleidingsgesprekken verlagen. We zoeken in 2019 samen met apothekers verder naar de mogelijkheden voor het introduceren van nieuwe zorgprestaties, om bijvoorbeeld het eerste uitgiftebegeleidingsgesprek ook via eHealth mogelijk te maken.

- **Organiseren van een efficiënte distributie die aansluit op de wensen van onze klanten**

Zij wensen meer flexibiliteit in aflevertermijnen en ook de wijze waarop zij geneesmiddelen krijgen afgeleverd. Wij komen hier in tegemoet door gepaste aflevertermijnen mogelijk te maken die ook beter aansluiten bij de begeleiding die u als apotheker aan uw cliënten biedt. De zogeheten multisource geneesmiddelen kunt u dan ook al tot maximaal een jaar verstrekken. In samenwerking met de ketens en koepels onderzoeken we op welke wijze deze verstrekkingen optimaal kunnen worden geïmplementeerd binnen de apotheekinformatiesystemen.

- **Doorontwikkeling online farmacie**

Ook over de wijze van afleveren willen onze klanten dat hierin nog meer rekening wordt gehouden met hun wensen. We onderzoeken de mogelijkheden die eHealth toepassingen, apps en andere logistieke kanalen bieden om aan deze klantwensen tegemoet te komen. We richten ons voor 2019 op concretisering van online farmacie en gaan hierover in gesprek met de ketens en koepels.

- **Scherp inkopen van multisource geneesmiddelen**

Via onze inkoopmodellen IDEA en Preferentie zijn we door scherpe inkoop in staat om de premie voor onze klanten betaalbaar te houden. Zowel het IDEA- als het preferentie-assortiment is in basis voor 3 jaar vastgesteld. Geneesmiddelen die in de toekomst voldoen aan de gestelde criteria kunnen daar nog aan worden toegevoegd. De IDEA pakjesprijs is voor 3 jaar vastgesteld en is daarmee voor 2019 niet onderhandelbaar. De HIV medicatie is buiten het IDEA-assortiment gehouden en hiervoor gelden referentieprijzen.

- **Prijsbeleid op single-source geneesmiddelen en doorgeleverde bereidingen**

Dit is noodzakelijk om de forse prijsstijgingen te beteugelen die zich bij deze groepen middelen voordoen en ze daardoor betaalbaar te houden. De selectieve inkoop van Immunoglobulines, Epoëtines, Laagmoleculaire heparines en Koloniestimulerende groeifactoren is in 2018 niet doorgevoerd. We onderzoeken voor 2019 op welke manier de gewenste prijsdruk bij de genoemde middelen alsnog het beste kan worden gerealiseerd. Het starten van een nieuwe selectieve inkoopprocedure blijft daarbij een reële mogelijkheid. We maken uiterlijk 1 juli 2018 bekend of we daartoe zullen overgaan. De Laagste Prijs Garantie (LPG) op doorgeleverde bereidingen die we in 2018 hebben geïntroduceerd zetten we voort.

- **Belonen van apothekers voor het bieden van goede zorg en service via ons kwaliteitsbeleid**

Het huidig gecontracteerde kwaliteitsbeleid heeft (ondanks de meerjarige overeenkomsten) een looptijd van 1 jaar. De bestaande kwaliteitsmodules PREM-Farmacie, Onderzoeksprogramma Kwaliteit Apothekers (OKA) en Zorgverlenerschap (MFB's) blijven daar in 2019 onderdeel van. De module Uitkomsten van Zorg (SFK) wordt in 2019 niet voortgezet. Het aantal landelijk vastgestelde indicatoren dat bruikbaar is om tussen apotheken te differentiëren, wordt jaarlijks minder en biedt daardoor onvoldoende basis om als onderdeel van het kwaliteitsbeleid te behouden. Wij gaan met ketens en koepels in overleg om gezamenlijk een nieuwe kwaliteitsmodule vast te stellen die bijdraagt aan het bereiken van onze langetermijnvisie. In de verdere doorontwikkeling van ons kwaliteitsbeleid zal het OKA in 2020 daar geen onderdeel meer van zijn. Hiervoor zal uiteindelijk ook een alternatief komen dat een duidelijke bijdrage levert aan het verbeteren van de zorg en/of de service voor onze klanten.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Elke apotheker die in 2018 een éénjarige overeenkomst met ons heeft gesloten, komt in aanmerking voor onze basisovereenkomst. Wanneer u zich laat vertegenwoordigen door een apotheekketen, dan worden er eerst afspraken gemaakt met die partij. Als we geen overeenkomst tekenen met de keten waar u zich door laat vertegenwoordigen, dan bieden wij u geen overeenkomst aan gebaseerd op deze ketenafpraak. Zilveren Kruis behoudt zich in dat geval de mogelijkheid voor om met apotheken alsnog individueel een overeenkomst af te sluiten.

Zilveren Kruis biedt meerjarige overeenkomsten aan

Apothekers die voor 2018 een éénjarige overeenkomst hebben afgesloten kunnen alsnog overstappen naar een meerjarige variant. De einddatum van deze overeenkomst blijft 31 december 2020. Uiteraard bieden wij u ook de mogelijkheid om opnieuw een éénjarige overeenkomst af te sluiten. Als u in 2018 een basisovereenkomst (preferentie) heeft afgesloten, dan is het niet mogelijk om over te stappen naar een IDEA-overeenkomst.

Deze aanvullende voorwaarden gelden als u een nieuwe aanbieder bent

Voor nieuwe vestigingen (behoudens overnames van bestaande apotheken) behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor om een overeenkomst te weigeren. Wij contracteren nieuwe aanbieders alleen wanneer er in de regio onvoldoende aanbod is om te voldoen aan de zorgvraag van onze klanten.

Het kwaliteitsbeleid biedt gecontracteerde apothekers de mogelijkheid zich te onderscheiden

Het kwaliteitsbeleid heeft een looptijd van één jaar. Het individuele kwaliteitsniveau van de apotheek wordt jaarlijks opnieuw vastgesteld. Alle apothekers die een overeenkomst voor 2019 hebben afgesloten en aan de kenmerken in het KNMP-kwaliteitsprofiel voldoen, komen in aanmerking voor het afsluiten van de volgende kwaliteitsmodules:

- PREM-onderzoek Farmacie;
- Onderzoeksprogramma Kwaliteit Apothekers (OKA);
- Zorgverlenerschap (MFB's);
- Nieuw vast te stellen kwaliteitsmodule als alternatief voor de module Uitkomsten van Zorg (SFK).

Uiterlijk 1 juli 2018 maken wij de criteria voor de verschillende modules aan u bekend.

Maatwerktrajecten met apotheekketens voor innovatie zijn mogelijk

Apotheken die op innovatief gebied een meerwaarde ontwikkelen voor onze klanten, kunnen in aanmerking komen voor een additionele vergoeding. Dit kan bij de contractonderhandelingen bespreekbaar worden gemaakt. Wij gaan er vanuit dat aangeboden initiatieven in lijn zijn met de nieuwe toekomstbestendige rol van de apotheker die zich dan voornamelijk profileert als zorgverlener.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

De marktsituatie waarin geneesmiddelengroepen zich bevinden bepaalt de methodiek van tariefstelling

Multisource:	De tarieven voor de multisource middelen in het preferentie-assortiment worden vastgesteld na een landelijke inkoopprocedure. Wij kopen deze middelen zelf in en bedingen op deze manier een korting voor onze klanten bij de leverancier. De gemiddelde pakjesprijs voor de geneesmiddelen in het IDEA-assortiment berekenen we op basis van het assortiment en onder andere de geboden kortingen in de markt. De gemiddelde pakjesprijs is, na onderhandeling met koepels en ketens, vanaf 2018 definitief vastgesteld voor een periode van 3 jaar.
Single Source / HIV:	Zilveren Kruis stelt referentietarieven vast voor single source geneesmiddelen indien deze selectief worden ingekocht. De HIV-geneesmiddelen zijn buiten het IDEA-assortiment gehouden en hierop zijn referentietarieven van toepassing.
Doorgeleverde bereidingen:	Wij stellen de laagste prijs vast die we maximaal vergoeden. De LPG bepalen wij op basis van de laagste prijs die wordt gehanteerd binnen de groep van bereiders die landelijk kunnen leveren. De grootverpakkingen zijn hierbij uitgesloten. De bereidingen met een lage prijs maar slechte leverbaarheid zijn ook uitgesloten in de bepaling van de laagste prijs.

Zorgprestaties en facultatieve prestaties worden vastgesteld in overleg met de ketens

In overleg met marktpartijen stellen wij vast of we nieuwe vormen van zorgverlening in de apotheek mogelijk willen maken. Hierbij denken we bijvoorbeeld aan de eerste uitgiftebegeleiding via eHealth en digitale medicatiebegeleiding. Om eventuele nieuwe vormen van zorgverlening te kunnen financieren, vragen we hiervoor facultatieve prestaties aan bij de NZa. Voor alle zorgprestaties leggen we de taken en de verantwoordelijkheden vast. De tarieven voor deze eventueel nieuwe zorgprestaties worden bottom-up opgebouwd.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Wij maken geen afspraken over volumes. We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

De 3-jarige overeenkomst loopt automatisch door in 2019

U hoeft hiervoor geen actie te ondernemen: uw overeenkomst loopt van 2018 naar 2019 automatisch door. Het individuele kwaliteitsniveau wordt daarentegen wel jaarlijks vastgesteld. Het door u behaalde kwaliteitsniveau voor 2019 kunt u uiterlijk 15 november 2018 vinden in ons zorgverlenersportaal.

De basisovereenkomst en eventueel aanvullende kwaliteitsmodules sluit u online af

Heeft u in 2018 een 1-jarige overeenkomst afgesloten, dan bieden wij u voor 2019 wederom een overeenkomst aan. Met de ketens of koepels die in 2018 een éénjarige overeenkomst met ons hebben afgesproken, voeren wij opnieuw onderhandelingen over de inhoud van de overeenkomst en de daaraan gekoppelde tarieven. De overeenkomst sluit u individueel af via ons zorgverlenersportaal.

U ontvangt een aanbiedingsbrief om digitaal een overeenkomst met Zilveren Kruis af te sluiten

In de aanbiedingsbrief ontvangt u uw inloggegevens voor het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#). In het Zilveren Kruis zorgverlenersportaal bieden wij u op 21 september 2018 een overeenkomst aan.

Tot aan de sluiting van het Zilveren Kruis Zorgverlenersportaal kunt u uw overeenkomst en het kwaliteitsniveau 2019 digitaal ondertekenen

Als u vragen heeft over het voorstel dat Zilveren Kruis u heeft gedaan, dan kunt u die per mail aan ons stellen via zorginkoop.farmacie@zilverenkruis.nl.

Op 12 november 2018 maken wij aan onze klanten bekend welke aanbieders van extramurale farmacie wij voor 2019 hebben gecontracteerd.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle).

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid
1 juli 2018	Publicatie criteria voor kwaliteitsmodules
1 juli 2018	Publicatie inzet selectieve inkoopprocedure
21 september 2018	Aanbiedingsbrief digitaal contracteren
21 september 2018	Aanbieding overeenkomst in zorgverlenersportaal
12 november 2018	Kwaliteitsniveau vastgesteld in zorgverlenersportaal
12 november 2018	Communicatie met klanten over gecontracteerde zorg

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Hulpmiddelen](#)
- [Huisartsenzorg](#)
- [Integrale zorg](#)
- [Organisatie & Infrastructuur](#)
- [Intramurale Farmacie](#)

9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?

De belangrijkste wijziging ten opzichte van 2018 is de doorontwikkeling van ons kwaliteitsbeleid. Het kwaliteitsbeleid heeft steeds een looptijd van 1 jaar. De nieuwe kwaliteitsmodule die we in 2019 introduceren, geldt voor alle apothekers, dus ook voor diegenen die nu een meerjarige overeenkomst hebben tot en met 2020.

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2018. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor, in geval van gewijzigde wet- en regelgeving, overheidsbesluiten en overige onvoorziene omstandigheden, wijzigingen in het inkoopbeleid aan te brengen. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op [onze website](#).

11. Heeft u nog vragen?

[Stuur ons uw bericht](#) of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061, maandag t / m vrijdag van 08.00 - 18.00 uur.