

NOTA VAN INLICHTINGEN 2.0 d.d. 26 augustus 2020

Deze Nota van Inlichtingen vervangt de Nota van Inlichtingen die op 13 augustus 2020 is gepubliceerd.

In deze Nota van Inlichtingen treft u een overzicht aan van binnen de in het inkoopdocument 'Inkoopprocedure 2021 – 2022 Stoppen met roken medicatie' genoemde termijn, aan Zilveren Kruis gestelde vragen met betrekking tot de betreffende inkoopprocedure die door Zilveren Kruis wordt gevoerd.

Het overzicht bevat opnieuw de vragen die opgenomen zijn in de Nota van Inlichtingen die 13 augustus 2020 is gepubliceerd, aangevuld met vragen die binnen de termijn zijn gesteld maar per abuis niet zijn meegenomen in de op 13 augustus 2020 gepubliceerde Nota van Inlichtingen.

Daarnaast treft u in deze Nota van Inlichtingen een wijziging aan van het inkoopdocument 'Inkoopprocedure 2021 – 2022 Stoppen met roken medicatie'. Dit betreft een aanpassing van de planning. De belangrijkste consequentie hiervan is dat de sluitingsdatum voor het indienen van de offertes is aangepast van 1 september 2020 naar **15 september 2020**.

Deze Nota van Inlichtingen maakt integraal onderdeel uit van bovenvermeld(e) inkoopdocument en inkoopprocedure. Wij verzoeken u daarom alle informatie zorgvuldig tot u te nemen.

Zilveren Kruis wijst u erop dat u er zelf volledig verantwoordelijk voor bent dat uw inschrijving en de daarvoor benodigde formulieren uiterlijk op de sluitingsdatum op het aangegeven mailadres zijn ontvangen.

Wijziging inkoopdocument:

Inkoopdocument 'Inkoopprocedure 2021 – 2022 Stoppen met roken medicatie'; paragraaf 6
Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Oude tekst was:

6. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1-jul 2020	Publicatie Inkoopprocedure
31-jul 2020	Vragenronde
15-aug 2020	Publicatie nota van inlichtingen
1-sep 2020	Sluitingstijd indienen offertes
15-sep 2020	Voorlopige gunning
1-okt 2020	Definitieve gunning
12-nov 2020	Communicatie met verzekeren over gecontracteerde zorg
1-jan 2021	Ingangsdatum addendum

Nieuwe tekst wordt:

6. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1-jul 2020	Publicatie Inkoopprocedure
31-jul 2020	Vragenronde
15-aug 2020	Publicatie Nota van Inlichtingen
26-aug 2020	Publicatie Nota van Inlichtingen 2.0
15-sep 2020	Sluitingstijd indienen offertes
29-sep 2020	Voorlopige gunning
15-okt 2020	Definitieve gunning
12-nov 2020	Communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg
1-jan 2021	Ingangsdatum addendum

Vragen:

Vraag 1:

Mogen alle huisartsen Stoppen met Roken (SMR) medicatie voorschrijven? Zo niet, is controle SMR op het recept voldoende? Dan wel, op welke wijze kan geverifieerd worden dat de voorschrijver voldoet aan de eisen van Zilveren Kruis met betrekking tot de vergoedbaarheid van SMR-medicatie?

Alle huisartsen mogen van Zilveren Kruis medicatie voorschrijven in het kader van Stoppen met Roken. Zilveren Kruis gaat er vanuit dat een huisarts bekwaam is op dit gebied en de richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) volgt. Sinds 1 januari 2016 is bij het voorschrijven van Stoppen met Roken medicatie de vermelding van de letters 'SMR' op het recept voldoende voor de vergoeding daarvan vanuit de basisverzekering.

Vraag 2:

Op dit moment leveren wij nicotine pleisterkuur (12 weken) in 1 levering aan een patiënt. Mogen we bij Zilveren Kruis ook deze kuur in 1x leveren voor 12 weken?

Nee, dat mag niet. Het in één keer verstrekken van een nicotine pleisterkuur van 12 weken zou betekenen dat er direct voor de maximale duur van de nicotinevervangende therapie wordt geleverd. De Zorgmodule Stoppen met Roken geeft evenwel aan dat de farmacologische behandeling bij het stoppen met roken uit ten minste twee contacten bestaat tussen de patiënt en de zorgverlener. Nadat in het eerste contact het middel is besproken en voorgeschreven, kan in een vervolgesprek tussen de patiënt en de zorgverlener, indien nodig, een vervolgprescriptie worden uitgeschreven.

Vraag 3:

Is de Apotheek vrij om te kiezen welke merk pleister er wordt geleverd?

De voorschrijver schrijft de pleister generiek voor op basis van stof, sterkte en (eventueel) afgiftepatroon. De apotheker is vervolgens vrij in de keuze van het merk dat wordt verstrekt. Dit behoudens een medische noodzaak in het geval van een individuele verzekerde voor een ander merk pleister dan dat de apotheek standaard verstrekt.

Vraag 4:

Het komt regelmatig voor dat naast de pleisters 1 of 2 verpakkingen nicotine zuigtabletten of kauwgom nodig zijn, wordt dit ook opgenomen in de vergoeding?

Ja. De NHG behandelrichtlijn Stoppen met Roken geeft aan dat combinaties van toedieningsvormen bij nicotinevervangende therapie mogelijk zijn, bijvoorbeeld pleisters met een continue afgifte van nicotine met zo nodig kauwgom bij piekbehoeften. Als de combinatie naar het oordeel van Zilveren Kruis (te) veel voorkomt, dan behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor om daar een materiële controle naar te starten.

Vraag 5:

Vergoedt ZK nicotine spray zo nodig naast de pleisterkuur en/of als monotherapie?

Ja. Zilveren Kruis gaat er wel vanuit dat de verstreckende apotheek stuurt op doelmatigheid, ook richting de voorschrijvers. Als de ene toedieningsvorm veel duurder uitpakt dan een andere (bij gelijke effectiviteit), dan verwacht Zilveren Kruis dat een aanbieder daar richting de voorschrijvers op stuurt.

Vraag 6:

Soms is het noodzakelijk dat er een verlenging van 3 maanden noodzakelijk is van de kuur. Kan dit in het addendum qua vergoeding worden opgenomen?

Zilveren Kruis gaat uit van de behandelduur zoals die staat beschreven in de NHG-richtlijn 'Stoppen met roken'. In deze richtlijn worden de volgende behandeltermijnen gehanteerd voor de volgende geneesmiddelen:

- Nortriptyline: 6-12 weken
- Bupropion: 7-9 weken
- Varenicline: 12 weken; bij succesvol stoppen met een grote kans op terugval kan de behandeling eventueel nog 12 weken worden voortgezet

Dit betekent dat uitsluitend varenicline in de betreffende situatie voor een periode van 2 x 12 weken kan worden verstrekt.

Vraag 7:

Zeer zelden schrijft een arts de combinatie Champix (varenicline) met nicotine pleisters voor. Dit is farmacotherapeutisch niet rationele farmacotherapie, maar sommige voorschrijvers verlangen wel dat dit afgeleverd wordt. Wordt de combinatie geaccepteerd door Zilveren Kruis?

Nee. De combinatie van nortriptyline, bupropion of varenicline met nicotinevervangende therapie wordt door de NHG behandelrichtlijn Stoppen met Roken – die Zilveren Kruis voor de vergoeding volgt – als niet zinvol beschreven en is daarmee geen verzekerde zorg.

Vraag 8:

Op welke wijze maakt Zilveren Kruis bekend bij voorschrijvers en patiënten van welke apotheek de SMR medicatie betrokken kan worden?

Zilveren Kruis zal dit na de definitieve gunning kenbaar maken op haar website (zowel aan de consumenten- als aan de zorgaanbiederszijde) en ook via een Nieuwsbrief aan huisartsen en apothekers.

Vraag 9:

Mogen er onderaannemers ingeschakeld worden? (bijv. samenwerkende collega apotheken)

Zilveren Kruis sluit het addendum 'Stoppen met Roken' uitsluitend met partijen die de Stoppen met Roken medicatie via één AGB declareren. Het is partijen toegestaan om via een verlengde armconstructie de medicatie aan onze verzekerden te (laten) verstrekken, maar de gegunde partij is altijd zelf volledig verantwoordelijk voor (en dus ook aanspreekbaar op) de contractuele afspraken die met Zilveren Kruis zijn gemaakt.

Vraag 10:

Heeft Zilveren Kruis voorkeursleveranciers voor begeleiding van patiënten of kunnen jullie aangeven met welke zorg verlenende instanties jullie afspraken hebben over het begeleiden van patiënten? Zijn er voorkeursleveranciers waar specifieke afspraken mee zijn, zo ja, welke?

Alle huisartsen kunnen patiënten begeleiden bij het stoppen met roken. Zilveren Kruis gaat er vanuit dat een huisarts bekwaam is op dit gebied en de richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) volgt. Naast huisartsen zijn er aanvullend een aantal gespecialiseerde partijen gecontracteerd die geregistreerd zijn in het stoppen met roken kwaliteitsregister, waarvan Zilveren Kruis de stoppen met roken-begeleiding volledig vergoedt. Deze partijen kunt u vinden in de [vergoedingenzoeker](#) of de [zorgzoeker](#).

Vraag 11

Kunnen we ons aanbod baseren op de contractbepalingen van het huidige farmacie contract; met name voor wat betreft de "WMG" en "buiten WMG" tarieven; indien dit afloopt op 31 dec. 2020? Zo nee welke contractbepalingen zijn dan van toepassing vanaf 2021?

Nee. De contractuele voorwaarden (inclusief WMG-tarieven) zijn nog niet bekend voor 2021 en 2022.

Vraag 12

Mag een kuur voor alle stoppen met roken middelen (NVM en UR geneesmiddelen) in 1 keer worden afgeleverd in verband met spillage bij een afgebroken stoppoging?

Nee. Zie ook bij vraag 2. De Zorgmodule Stoppen met Roken geeft aan dat de farmacologische behandeling bij het stoppen met roken uit ten minste twee contacten bestaat tussen de patiënt en de zorgverlener. Nadat in het eerste contact het middel is besproken en voorgeschreven, kan in een vervolgesprek tussen de patiënt en de zorgverlener, indien nodig, een vervolgrecept worden uitgeschreven.

Vraag 13

Kloppen de materiaalkosten bij Zyban? (Deze lijken zeer hoog in vergelijking met Nicotine Vervangende Middelen en Champix)

We hebben een verkeerde aanname gedaan in de initiële berekeningen. Er is nu voor de indicatie SMR gecorrigeerd en onderstaande cijfers zijn op basis van de declaraties het minimale aantal verzekerden die in het kader van een SMR programma Bupropion hebben gedeclareerd. We komen dus na nogmaals rekenen op het volgende uit:

		Referentie Volume Zilveren Kruis^{1,2}	Aanbieding (in te vullen door de inschrijver)
ATC code	Omschrijving	Euro	Kortingspercentage op de AIP
N07BA01	Nicotine vervangende middelen	€ 1.001.916,53	...%
N07BA03	Varenicline (Champix)	€ 2.134.179,10	...%
N06AX12	Bupropion (Zyban)	€ 73.308,19	...%

De bovenstaande tabel dient gebruikt te worden bij het invullen van Format 2 en het insturen van de offerte.

Vraag 14

Dient Stoppen met Roken medicatie altijd 'gratis' te worden bezorgd bij de verzekerden van Zilveren Kruis?

Ja, Stoppen met Roken medicatie dient onder alle omstandigheden zonder extra kosten voor Zilveren Kruis of voor haar verzekerden te worden bezorgd. De biedende partij dient dus nadrukkelijk met bezorgkosten rekening te houden bij het inschrijven op de inkoopprocedure.

¹ Materiaalkosten, exclusief terhandstelling.

² Gebaseerd op de declaratiedata Zilveren Kruis van 2019. Hieraan kunnen geen rechten ontleend worden voor 2021 en 2022.

Vraag 15

Krijgen overige partijen ook inzicht in de vragen die andere partijen (uiteraard geanonimiseerd) hebben gesteld alsmede de antwoorden van Zilveren Kruis op deze vragen?

Ja, door middel van de Nota van Inlichtingen.

Vraag 16

U stelt aanbiedingen op offerte te beoordelen op basis van prijs en declaratieproces. Kunt u aangeven wat de verhouding is tussen de verschillende onderdelen van het declaratieproces in relatie tot de prijs?

Het declaratieproces moet in orde zijn conform de eisen die daaraan in de overeenkomst farmaceutische zorg zijn gesteld. De selectie zal alleen en uitsluitend plaatsvinden op prijs. Een partij die geselecteerd wordt, krijgt een addendum aanvullend op de overeenkomst.

Vraag 17

U stelt dat ten minste twee zorgaanbieders worden geselecteerd voor uitvoering van het addendum stoppen met roken. Zit er ook een maximum aan het aantal zorgaanbieders die de overeenkomst kunnen krijgen?

Nee, er zit geen maximum aan.

Vraag 18

U stelt de overeenkomst voor 2 jaar te willen sluiten. Is er een mogelijkheid om te verlengen indien beide partijen tevreden zijn?

Nee, dit is niet mogelijk. Het addendum wordt voor twee jaar afgesloten zonder dat daarin een verlengingsoptie is opgenomen.

Vraag 19

U stelt als een minimumeis dat de zorgaanbieder ten minste een basis of IDEA-overeenkomst farmaceutische zorg moet hebben. Mag een zorgaanbieder voor de uitvoering van de overeenkomst en declaratie gebruik maken van een onderaannemer of meerdere onderaannemers?

Alleen als er vanuit één AGB gedeclareerd wordt, zoals aangegeven in het inkoopdocument. Onderaannemerschap is toegestaan, maar niet als onderaannemers apart gaan declareren van de AGB waarmee is ingeschreven op de inkoopprocedure.

Vraag 20

We begrijpen uit het landelijk ZN uniform aanvraagformulier stoppen met roken zorg dat de uitgifte/aflevertermijnen voor de verschillende typen medicatie als volgt is, klopt dat?

- a. **Nicotine vervangende middelen: Maximaal 3 maanden met mogelijkheid om eenmalig tot 6 maanden te verlengen, mits er een nieuw ingevuld ZN-formulier is.**

Nee, dat kan niet zo worden gesteld. Zilveren Kruis gaat voor de duur van nicotine vervangende therapie uit van de maximale termijnen die daarvoor in de NHG-richtlijn 'Stoppen met roken' worden aangegeven. Veelal is de duur van nicotinevervangende therapie gemaximeerd op 3 maanden.

- b. **Komen nicotine sublinguale tabletten voor vervanging in aanmerking?**

Het is aan de zorgaanbieders om – overeenkomstig hun professionele richtlijnen en standaarden – onze verzekerden te voorzien van een adequate nicotinevervangende therapie. Zilveren Kruis kan niet in algemene zin beoordelen of nicotine sublinguale tabletten voor vervanging in aanmerking komen.

- c. **UR-geneesmiddelen: Maximaal 3 maanden per stoppoging. Hoeveel stoppogingen zijn toegestaan om voor vergoeding in aanmerking te komen en is dit per kalenderjaar of geldt de 3 maanden voor een lopend jaar?**

Voor de vergoeding van een 'Stoppen met roken programma' is artikel 2.5b van het Besluit zorgverzekering van belang. Dat geeft over de vergoeding van de zorg bij stoppen met roken aan:

- 1 Zorg bij stoppen-met-rokenprogramma omvat geneeskundige en farmacotherapeutische interventies ter ondersteuning van gedragsverandering met als doel te stoppen met roken;
- 2 De zorg, bedoeld in het eerste lid, omvat het één keer per kalenderjaar volgen van een programma.

Het Zorginstituut Nederland geeft [hier](#) een nadere duiding van het SMR-programma.

- d. **Gelden er in het geval van verlenging of overstap naar een ander medicijn, afwijkende regels? Indien ja, welke zijn dat?**

Niet zolang de keuzes die worden gemaakt in lijn zijn met de NHG-richtlijn voor stoppen met roken én vallen binnen één stoppoging per kalenderjaar.

- e. **Hoe vaak mag men in de eerste drie maanden wisselen van geneesmiddel/nicotinevervangend middel om nog in aanmerking te komen voor vergoeding?**

Het is aan de zorgaanbieders om – overeenkomstig hun professionele richtlijnen en standaarden – onze verzekerden te voorzien van een juiste stoppen met roken therapie. Het

switchen van geneesmiddel kan daarbij horen. Wanneer naar het oordeel van Zilveren Kruis wisselen (te) veel voorkomt, dan behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor om daar een materiële controle naar te starten.

f. Als iemand reeds 6 maanden nicotinevervangende middelen heeft gebruikt is het dan, bij onvoldoende resultaat, mogelijk om vervolgens de UR geneesmiddelen uit te geven (uiteraard met ZN formulier)?

Nee, dit had dan eerder aan het licht moeten (kunnen) komen gedurende de zes maanden dat de nicotine vervangende therapie – die in duur beperkt is tot 3 maanden – in gebruik is geweest.

Vraag 21

Waarom worden wij geacht de EU te declareren tegen het vervolggifttarief?

We verwachten dat de apotheker bij een eerste uitgifte en 'begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel' voert met de verzekerde, maar dat de apotheek daar geen kosten voor berekent. De kosten van de terhandstelling kunnen uiteraard wel in rekening worden gebracht.

Vraag 22

Declareren wij de terhandstelling die wij contracteren of spreken wij daar een apart tarief voor af?

Het terhandstellingstarief dat contractueel is afgesproken, dient gedeclareerd te worden.

Vraag 23

Geldt de offerteprocedure voor elk label van Zilveren Kruis inclusief de selectiefpolis?

Ja, de inkoopprocedure geldt voor alle labels van Zilveren Kruis.

Vraag 24

Wilt u de aangeboden afslagen inclusief of exclusief BTW?

Aangeboden afslagen zijn exclusief BTW, aangezien deze geboden worden op de AIP.

Vraag 25

De prijzen voor stoppen met roken medicatie en terhandstelling komen tot stand op basis van de aangeboden prijzen van de gegunde inschrijver. Bedoelt u hiermee: Als een zorgaanbieder met haar aanbod het addendum gegund krijgt, gaat dat tegen de door de betreffende zorgaanbieder aangeboden prijzen?

Ja, dit klopt.

Vraag 26

U stelt vaste prijzen te hanteren. Kunnen we de kortingen gedurende de looptijd van de overeenkomst op AIP evenredig verlagen indien fabrikanten hun AIP verlagen, zodat het voor ons niet minder rendabel is?

Nee, we gaan uit van een kortingspercentage dat gedurende de contractperiode vast blijft staan.

Vraag 27

In het zorginkoopbeleid farmacie geeft u aan via VECOZO te contracteren. Waarom gaat deze procedure via het Zorgverlenersportaal?

Dit is een keuze die Zilveren Kruis als zodanig gemaakt heeft.

Vraag 28

De sluitingsdatum voor het indienen van vragen is op 31 juli 2020. De nota van inlichtingen volgt op 15 augustus. Vervolgens dienen wij op uiterlijk 1 september de offertes in te dienen. De periode tussen het ontvangen van de nota van inlichtingen en het indienen van de offerte is te krap midden in de vakantie periode. Wij tekenen daar bij deze bezwaar tegen aan. Kunt u het uiterlijk indienen van de offerte uitstellen van 1 september naar 15 september?

De sluitingsdatum voor het indienen van de offertes is aangepast van 1 september 2020 naar 15 september 2020.

Vraag 29

Zilveren Kruis stelt: “Zilveren Kruis is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet 2012 of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. Het onderhavige inkoopbeleid is dan ook geen aanbestedingsprocedure zoals bedoeld in de aanbestedingsregelgeving en de Aanbestedingswet 2012 is dan ook uitdrukkelijk niet van toepassing. De rechtsrelatie tussen gegadigden en Zilveren Kruis wordt derhalve uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij er uitdrukkelijk op wordt gewezen dat die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid in dit geval niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.” Waarom sluit Zilveren Kruis de Aanbestedingswet 2012 uit alsmede de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen?

Zoals hiervoor vermeld, valt een zorgverzekeraar voor zover zij de Zorgverzekeringswet uitvoert niet onder de aanbestedingsregels. Het staat partijen vrij om wel voor dit regime te kiezen maar daar is om ons moverende redenen vanaf gezien. Zo kan een keuze voor de aanbestedingsregels procedureel gezien bepaalde verplichtingen met zich meebrengen die de flexibiliteit in de uitvoering van de inkoopprocedure behoorlijk kunnen beperken. De rechtsverhouding met door ons gecontracteerde zorgaanbieders wordt daarom alleen beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid.

Vraag 30

Acht Zilveren Kruis het niet nuttig indien alle partijen aan dezelfde heldere regels zijn gebonden?

De partijen zijn gebonden aan dezelfde regels, namelijk zoals deze in het inkoopdocument 'Inkoopprocedure 2021 – 2022 Stoppen met roken medicatie' zijn neergelegd en toegelicht. Deze regels zijn helder.

Vraag 31

In het inkoopdocument staat dat aanpassingen aan de inkoopprocedure divers kunnen zijn. Zijn deze aanpassingen wederkerig?

De aanpassingen zijn niet wederkerig. Het is Zilveren Kruis die zich het recht voorbehoudt om de betreffende aanpassingen door te voeren en de betreffende besluiten en maatregelen te nemen.

Vraag 32

Mogen zorgaanbieders zich op ieder moment van de procedure terugtrekken?

Nee, dat is niet het geval. Wanneer u definitief hebt ingeschreven middels de offerte, kunt u zich niet meer uit de procedure terugtrekken.

Vraag 33

Kunnen we ervan uitgaan dat het genoemde referentievolume in de tabel (van bijlage 2 format 2) is gebaseerd op de AIP waarde?

De referentievolumes zijn gebaseerd op de AIP waarde inclusief BTW.

Vraag 34

Wat is het volume genoemd in de tabel (van bijlage 2 format 2) in pakjes per ZI-nummer van de onderliggende producten?

We gaan er van uit dat de zorgaanbieder zelf een korting kan bieden op basis van het totale referentievolume in euro's. We communiceren geen volumes per ZI-nummer.

Vraag 35

In de tabel (van bijlage 2 format 2) wordt gesproken over een referentievolume in euro's. Over welk aantal patiënten hebben we het?

We gaan er van uit dat de zorgaanbieder zelf een korting kan bieden op basis van het totale referentievolume in euro's. We communiceren geen patiënten aantallen.

Vraag 36

Het kortingspercentage moet worden bepaald op basis van de AIP. Welke taxe (van welke maand en jaar) wordt gebruikt om de AIP te bepalen?

Percentage blijft vaststaan gedurende de contractperiode en beweegt dan dus mee met de AIP.

Als rekenvoorbeeld N07BA03 (Varenicline): het geboden percentage geldt op alle producten binnen deze ATC. In dit geval is de stuksprijs voor de verschillende verpakkingen sterktes gelijk (= € 1,61). Een fictieve korting van 25% op deze ATC zal voor atkode 15210855 (Varenicline 0,5mg 56 stuks) een prijs/verpakking van € 67,62 opleveren en voor atkode 16749073 (Varenicline 1mg 28 stuks) een prijs/verpakking van € 33,81.

Vraag 37

Klopt het dat de kortingspercentages worden berekend op basis van de AIP, en dat dit percentage ongewijzigd blijft, ongeacht de prijswijzigingen die mogelijk plaatsvinden in de toekomst?

Dit klopt. Het kortingspercentage blijft ongewijzigd, ongeacht de mogelijke prijswijzigingen.

Vraag 38

Zilveren Kruis hanteert vaste prijzen naar aanleiding van de inschrijving. Betekent dit dat de prijzen eenmalig worden vastgesteld en dat dezelfde prijzen gelden gedurende de looptijd van het contract?

Nee, we hanteren de kortingspercentages die ingediend worden door de zorgaanbieder.

Vraag 39

Een van de vereisten is om de medicatie binnen 2 werkdagen te bezorgen. Wij gaan ervan uit dat de bezorgkosten niet apart worden vergoed door Zilveren Kruis en dat wij dit moeten verdisconteren in het kortingspercentage op de AIP. Is dit correct?

Dit is correct.

Vraag 40

Welk tarief kunnen wij rekenen voor het terhandstellingsgesprek?

We verwachten dat de apotheker bij een eerste uitgifte en 'begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel' voert met de verzekerde, maar dat de apotheek daar geen kosten voor berekent. De kosten van de terhandstelling kunnen uiteraard wel in rekening worden gebracht.