

# Inkoopbeleid Extramurale Farmacie 2022

Datum : 1 april 2021

Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2021? .....	2
2. Wat willen we bereiken? .....	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen? .....	4
4. Hoe bepalen wij onze tarieven? .....	5
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen? .....	6
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? .....	6
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? .....	6
8. Hoe gaan we om met Naleving & Controle? .....	6
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant? .....	7
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen? .....	7
11. Heeft u nog vragen? .....	7

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

## 1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2021?

- De tijdelijke verhoging van de IDEA pakjesprijs in 2021 stopt per 1 januari 2022 en wordt vanaf dan de oorspronkelijk vastgestelde prijs van 1,65 euro per 27 Defined Daily Doses (DDD);
- De kwaliteitsmodules zoals beschreven voor 2021 blijven gehandhaafd, maar mogelijk worden de eisen aangescherpt;
- We zetten in op verdere positionering van onze voorkeursaanbieder om online farmacie te stimuleren.

### **Ontwikkelingen coronavirus**

Zilveren Kruis volgt de ontwikkelingen met betrekking tot het coronavirus nauwgezet. Als deze ontwikkelingen gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2022 dan informeren wij u daarover. Kijk voor meer informatie op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid) bij uw inkoopbeleid.

## 2. Wat willen we bereiken?

### **Zilveren Kruis heeft met alle gecontracteerde apothekers een meerjarige overeenkomst**

Wij continueren daarom in 2022 het ingezette meerjarenbeleid. Dat beleid is erop gericht om de rol van de apotheker als zorgverlener te versterken en de zorgverlening aan te laten sluiten op de zorgvraag van onze klanten. Het is daarbij van groot belang dat de zorgverlening dusdanig is georganiseerd dat onze klanten zowel in de apotheek als ook daarbuiten, optimaal worden geadviseerd en begeleid. Dit met een toegenomen aandacht voor e-health toepassingen.

### **De distributie is efficiënt georganiseerd en sluit aan op de wensen van onze klanten**

Hierdoor kan er meer tijd worden besteed aan zorg en zijn we in staat om te besparen op de integrale farmaciekosten. Onze klanten willen inspraak hebben in de wijze en het tijdstip van de levering van hun geneesmiddelen, en de periode waarvoor die worden verstrekt. We blijven ons daarom inzetten om meer gepaste aflevertermijnen te realiseren. We hebben het eerder contractueel weliswaar al mogelijk gemaakt om multisource geneesmiddelen voor een periode tot maximaal 1 jaar te verstrekken, maar in de praktijk zien we daar helaas nog maar weinig van terug.

### **We kopen multisource geneesmiddelen scherp in**

Veel apothekers waarderen de voordelen van ons inkoopmodel via IDEA. Toch is in de afgelopen contracteringsronde met apothekers duidelijk geworden dat het huidige IDEA-inkoopmodel voor alle partijen sterk onder druk staat. Zilveren Kruis beraadt zich dan ook over het voorzetten van het IDEA-model vanaf 2023. De IDEA pakjesprijs is voor 2 jaar vastgesteld op 1,65 euro per 27 DDD. Om partijen tegemoet te komen hebben wij de pakjesprijs in 2021 tijdelijk verhoogd. Deze verhoging vervalt per 1 januari 2022. Vanaf 2021 hebben apothekers die kiezen voor een IDEA-overeenkomst, ook te maken met middelen die via preferentie worden ingekocht (de zogeheten atypische middelen).

Naast het IDEA-model handhaven we het inkoopmodel waarin we multisource middelen uitsluitend via preferentie inkopen. De assortimenten binnen de verschillende inkoopmodellen zijn in basis tot en met 2022 vastgesteld. Geneesmiddelen die in de toekomst alsnog gaan voldoen aan de gestelde criteria, kunnen daar gedurende de looptijd van de overeenkomst aan worden toegevoegd. De multisource geneesmiddelen die (nog) niet preferent zijn gegund, rekenen we af via het Laagste Prijs Garantie-model (LPG). Mocht daar aanleiding voor zijn, dan kan Zilveren Kruis er voor kiezen om alsnog alternatieve inkoopmodellen in te zetten, zoals het hanteren van referentieprijzen.

### **We continueren het 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. Hiervoor proberen we afspraken te maken met leveranciers en in te zetten op verbetering van de doelmatigheid. Als het ministerie van VWS gedurende de looptijd van de huidige overeenkomsten besluit om geneesmiddelen over te hevelen, dan publiceren wij mogelijk aanvullend beleid. De doorgeleverde bereidingen reken we af op basis van de Laagste Prijs Garantie (LPG).

### **We belonen apothekers voor het bieden van goede zorg en service via ons kwaliteitsbeleid**

Het kwaliteitsbeleid heeft, ondanks de meerjarige overeenkomsten, een looptijd van 1 jaar. De huidige kwaliteitsmodules 'PREM-Farmacie', 'Doelmatig afleveren van chronische medicatie', 'Kijksluiter' en 'Serviceaspecten' blijven in 2022 onderdeel van ons kwaliteitsbeleid. We beoordelen voor 2022 opnieuw of eisen kunnen worden bijgesteld en of we de kwaliteitsmodules kunnen toepassen. Mocht dit als gevolg van de coronacrisis niet mogelijk zijn, dan wordt de opslag voor de betreffende modules toegekend aan de kwaliteitsmodule 'Serviceaspecten'. Hierover informeren we u definitief via ons kwaliteitsbeleid dat wij uiterlijk op 1 juli 2021 publiceren op onze website.

### **Wij zetten ons in voor zorg dichterbij**

Om de zorg voor onze klanten ook in de toekomst kwalitatief hoogwaardig, toegankelijk en betaalbaar te houden, moet er iets veranderen. We hebben te maken met een groeiende zorgvraag, personeelstekorten in de zorg en stijgende zorgkosten. We zien ook kansen. Klanten ontvangen graag zorg dichterbij, bijvoorbeeld door zorg digitaal of thuis te ontvangen. Hiervoor zetten wij ons al sinds 2017 in onder het thema Zorg Veilig Thuis. Met onze zorgpartners realiseerden wij mooie nieuwe zorgconcepten, zoals telemonitoring van hartfalenpatiënten met HartWacht en de opschaling van 100% online GGZ-behandelingen. Wij blijven ons voor deze transitie inzetten onder de noemer zorg dichterbij. Dit betekent bijvoorbeeld dat wij stimuleren dat patiënten hun chemo- of immunobehandeling thuis kunnen ontvangen. Of dat een bezoek aan de huisarts ook via beeldbellen kan.

### **We stimuleren online farmacie en het toepassen van digitale oplossingen**

Hierdoor kan een optimale efficiëntie in de distributie worden bereikt en meer focus op de toegevoegde waarde voor onze klanten. De uitbraak van het coronavirus heeft het nadrukkelijke belang van digitale zorg en flexibiliteit in de wijze van afleveren van geneesmiddelen duidelijk gemaakt. We willen de digitalisering verder stimuleren door onze voorkeursaanbieder binnen de extramurale farmacie beter te positioneren. De geneesmiddelen die worden verstrekt in het kader van het programma Stoppen met Roken (SMR) zijn tot en met 2022 selectief ingekocht bij online apotheken.

### **We versnellen het gebruik van digitale zorg**

Digitale zorg is niet nieuw en de meeste zorgaanbieders zijn er op een of andere manier al mee bezig. De coronacrisis heeft hier een versnelling in aangebracht. Digitale zorg in de vorm van digitaal contact en consult en/of telebegeleiding biedt een uitkomst: het is in sommige gevallen zelfs geen zorg óf digitale zorg. Zilveren Kruis houdt die ontwikkeling vast.

### **Een goed benaderbare landelijke zorginfrastructuur is belangrijk**

Daarom willen we samen met zorgaanbieders komen tot afspraken waarin de noodzakelijke randvoorwaarden worden geborgd. Onder andere de VIPP-regelingen stimuleren initiatieven die hieraan bijdragen. Om daarin ook de patiënt centraal te stellen is de gegevensuitwisseling met PGO's een noodzakelijke vereiste.

### **Opschaling van nieuwe zorgvormen vervangt bestaande zorg**

De Juiste Zorg op de Juiste Plek vraagt een meer integrale benadering van inzet van zorg: digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet (hybride zorg). Dit vraagt aanpassingen in zorgpaden. Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt en er dus niet bovenop komt.

### **Keuzerecht voor de patiënt is hierbij een belangrijk vertrekpunt**

De keuze voor digitale zorg is altijd een keuze in overleg met de patiënt en zijn/haar naasten (Samen beslissen). Zilveren Kruis promoot digitale zorg actief. Daardoor neemt de vraag naar digitale zorg toe. Komende periode kopen we voldoende digitaal aanbod in. Onze afdeling zorgbemiddeling kan de patiënt ondersteunen bij het vinden van een zorgaanbieder met een passend digitaal zorgaanbod.

### **Samen met u transformeren we naar een duurzaam zorglandschap**

De essentie van de juiste zorg op de juiste plek is het *voorkomen* van (duurdere) zorg, het *vervangen* van zorg (digitale zorg) en het *verplaatsen* van zorg (zorg thuis). De transformatie van het zorglandschap vraagt om samenwerking met verschillende partijen in de regio. Iedere regio kent zijn eigen dilemma's. Voor die uitdaging staan we gezamenlijk. Zilveren Kruis pakt hierin haar verantwoordelijkheid.

We concretiseren de Juiste Zorg op de Juiste Plek via vijf onderscheidende kerntransities (bewegingen):

- Integrale benadering van gezondheid
- Kwetsbare groepen wonen langer zelfstandig
- Versterken samenhang eerste lijn en acute ketenzorg
- Versterken zorg op afstand
- Versterken netwerkvorming

Door samen met de regio in te zetten op deze bewegingen realiseren we de Juiste Zorg op de Juiste Plek. Kijk voor meer informatie op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorg-dichterbij](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorg-dichterbij).

Hierna leest u wat dit betekent voor u.

## **3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?**

### **We hebben voor 2022 voldoende farmaceutische zorg ingekocht**

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

### **U kunt zich via ons kwaliteitsbeleid onderscheiden en daarvoor extra opslagen ontvangen**

Het kwaliteitsbeleid bestaat in 2022 uit de volgende modules:

- PREM-onderzoek Farmacie;
- Doelmatig afleveren chronische medicatie;
- Kijksluiter;
- Serviceaspecten.

De kenmerken in het KNMP-kwaliteitsprofiel gelden als instapvoorwaarde voor het afsluiten van deze modules. Uiterlijk op 1 juli 2021 maken wij de criteria voor de verschillende modules aan u bekend. Wij maken dit kenbaar via onze nieuwsbrief en op onze website.

### **Met dienstapotheken maken wij afspraken over spoedeisende farmaceutische zorg in de ANZ-uren**

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model. Dit gebeurt conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg' welke landelijk is vastgesteld. Steeds twee zorgverzekeraars - waaronder in elk geval de grootste in de regio - voeren de inkoopgesprekken met de betreffende dienstapotheek om de ANZ- tarieven vast te stellen. Alle andere zorgverzekeraars conformeren zich vervolgens aan de voor die dienstapotheek overeengekomen ANZ-tarieven. Farmaceutische spoedzorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en de condities van de reguliere farmaceutische zorg.

### **Vanaf 2022 geldt de (Aanpassingswet) Wet toelating zorgaanbieders (Wtza)**

De Wtza is van toepassing op alle zorgaanbieders in de zin van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), te weten instellingen én solistisch werkende zorgaanbieders. Zorgaanbieders die zorg leveren in de zin van de Wet langdurige zorg, de Zorgverzekeringswet en die 'andere zorg' leveren (denk aan alternatieve geneeswijzen) vallen onder de Wkkgz en daarmee tevens onder de Wtza.

#### *Belang van de Wtza*

Belangrijke onderdelen voor zorgaanbieders zijn de meldplicht, de vergunningplicht, versterkte eisen ten aanzien van de interne toezichthouder en de uitbreiding van de jaarverantwoordingsplicht.

#### *Elke contractant voldoet aan de eisen*

Wij gaan er uiteraard van uit dat u aan de vereisten van de (A)Wtza voldoet en blijft voldoen (zo nodig met inachtneming van het overgangsrecht). Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de (A)Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen dat in ieder geval doen indien uw toelatingsvergunning wordt ingetrokken (al dan niet als gevolg van onrechtmatig declareren of frauderen).

#### *De (A)Wtza geldt ook bij samenwerking*

Ook partijen met wie u samenwerkt (en dus ook, voor zover wij dat toestaan, uw onderaannemers) zijn verplicht zich te houden aan de bepalingen van de (A)Wtza. Zij moeten zich melden bij de IGJ en het is mogelijk dat zij een toelatingsvergunning moeten aanvragen. U mag nooit zorgaanbieders inzetten die de kwaliteitseisen niet kennen en/of niet toepassen.

#### *Meer informatie kunt u vinden bij uw brancheorganisatie*

Wij wijzen u op een voorlichtingstraject vanuit het Ministerie VWS waarbij brancheorganisaties van zorgaanbieders betrokken zijn.

### **Wij stimuleren de opschaling van innovaties die bijdragen aan zorg dichterbij**

Innovatieve voorstellen zien wij graag tegemoet. Wij stimuleren innovaties die bijdragen aan onze meerjarenstrategie zorg dichterbij, zorg digitaal en thuis. En de transformatie naar een duurzaam zorglandschap. Heeft u ideeën? Legt u deze voor aan uw zorginkoper of via onze website. Wij bekijken met u de mogelijkheden. Meer over de visie van Zilveren Kruis op innovatie leest u op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie).

## **4. Hoe bepalen wij onze tarieven?**

De marktsituatie waarin geneesmiddelengroepen zich bevinden bepaalt de methodiek van tariefstelling.

### **De tarieven voor de multisource middelen in het preferentieassortiment stellen wij vast na landelijke inkoopprocedures**

De apotheker ontvangt een vergoeding op basis van de Apotheek Inkoop Prijs (AIP). Wij kopen deze middelen zelf in en bedingen op deze manier een korting voor onze klanten bij de leverancier.

### **De pakjesprijs voor de middelen in het IDEA-assortiment is vastgesteld op 1,65 euro per 27 DDD**

De gemiddelde pakjesprijs is – na consultatie van marktpartijen – definitief vastgesteld tot en met 2022.

### **De LPG is van toepassing op multisource middelen die (nog) niet preferent zijn aangewezen**

Op basis van de Z-Index wordt maandelijks per cluster of clusters de laagste prijs bepaald. Zilveren Kruis hanteert binnen haar LPG-beleid een bandbreedte van 5% op de laagste apotheekinkoopprijs (AIP).

### **De maximale vergoeding voor doorgeleverde bereidingen is gebaseerd op de laagste prijs in de Z-Index**

De LPG wordt maandelijks bepaald op basis van de prijzen van geselecteerde grootbereiders die landelijk leveren. Grootverpakkingen en 'spookartikelen' nemen wij niet mee in de prijsbepaling.

### **Zilveren Kruis heeft de basistarieven voor de Farmaceutische Zorg vastgesteld**

Een eventuele opslag op het basistarief is tot stand gekomen via onderhandeling met de apotheekketens en -koepels.

## **5. 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.

## **6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?**

### **De meerjarige overeenkomst loopt automatisch door in 2022**

U hoeft hiervoor geen actie te ondernemen. Het individuele kwaliteitsniveau wordt wel jaarlijks vastgesteld. Het door u behaalde kwaliteitsniveau voor 2022 kunt u uiterlijk 16 december 2021 vinden in ons zorgverlenersportaal.

### **De inkoopgesprekken voor de farmaceutische spoedzorg in de ANZ-uren starten uiterlijk in juni 2021**

De farmaceutische spoedzorg wordt apart van de reguliere farmaceutische zorg gecontracteerd bij daarvoor aangewezen dienstapotheken. Deze overeenkomst heeft een looptijd van 1 januari 2022 tot 1 januari 2023.

12 november 2021 maken wij aan onze klanten bekend welke aanbieders wij hebben gecontracteerd.

## **7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?**

<b>datum</b>	<b>onderwerp</b>
1 april 2021	publicatie inkoopbeleid
Uiterlijk juni 2021	start inkoopgesprekken met dienstapotheken over farmaceutische spoedzorg
1 juli 2021	publicatie kwaliteitsbeleid
12 november 2021	communicatie met verzekeren over gecontracteerde zorg
16 december 2021	kwaliteitsniveau vastgesteld in zorgverlenersportaal

## **8. 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).

### **We maken in onze controleprocessen de beweging naar preventie**

Om controles achteraf te verminderen of te voorkomen, is Zilveren Kruis gestart met het verstrekken van spiegelinformatie. Door inzicht te geven in uw declaratiegedrag kunt u eventuele foutieve of afwijkende declaraties zelf corrigeren en naar de toekomst aanpassen. De onderwerpen in de spiegelinformatie kunnen gaan over correct declareren en registreren, gepast gebruik, juiste zorg, feitelijke levering en doelmatigheid. De onderwerpen worden de komende jaren verder uitgebreid. Als de declaraties hier aanleiding toe geven, kan door Zilveren Kruis een vervolgstap in het controleproces worden genomen.

## **9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?**

- Hulpmiddelen;
- Huisartsenzorg;
- Intramurale farmacie.

Deze onderwerpen en meer vindt u op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid).

## **10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?**

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2021. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten!

U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid) bij uw inkoopbeleid.

## **11. Heeft u nog vragen?**

Neem gerust contact met ons op. Kijk voor alle contactmogelijkheden op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact).