



Nota van Inlichtingen Inkoopprocedure Stoppen met roken medicatie 2027 – 2028

Datum: 15 mei 2026

NOTA VAN INLICHTINGEN

In deze Nota van Inlichtingen treft u een overzicht aan van binnen de in het inkoopdocument 'Inkoopprocedure Stoppen met Roken medicatie 2027 - 2028' (hierna tevens: het inkoopdocument) genoemde termijn, aan Zilveren Kruis gestelde vragen met betrekking tot de betreffende inkoopprocedure die door Zilveren Kruis wordt gevoerd.

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.

Vragen en Antwoorden

1. Kunt u een nadere specificatie geven van het verwachte aantal patiënten per jaar, uitgesplitst naar de huidige situatie (2025-2026YTD) en verwachting 2027-2028?

Nee, wij geven alleen referentieomzetten op basis van de declaratiegegevens over 2025. Zie format 2 en voetnoot 4 binnen Bijlage 2 Formats van het inkoopdocument.

2. Kunt u bevestigen dat sprake is van volledig volumevrije afspraken, zonder enige vorm van minimum- of maximumafname per gecontracteerde zorgaanbieder?

Ja, zoals beschreven in hoofdstuk 'Tarieven en volume' van het inkoopdocument 'Inkoopprocedure Stoppen met Roken medicatie 2027 – 2028' maken wij volumevrije afspraken met de geselecteerde zorgaanbieders.

3. Indien dit niet het geval is, kunt u de bandbreedtes (min/max volume) per jaar specificeren?

Niet van toepassing.

4. Kunt u daarnaast toelichten hoe de continuïteit van zorg wordt geborgd indien meerdere gecontracteerde zorgaanbieders geen of beperkt volume realiseren?

Wij selecteren ten minste twee zorgaanbieders voor de levering van Stoppen met Roken (SMR) medicatie. Tussen de geselecteerde aanbieders kunnen verschillen in volume ontstaan afhankelijk van het aantal verzekerden dat zich tot hen wendt en de omvang van hun vraag naar SMR medicatie. Wanneer de geselecteerde aanbieders de SMR medicatie (blijven) leveren, komt de continuïteit van zorg niet in gevaar.

5. Kunt u inzicht geven in de gemiddeld gerealiseerde kortingspercentages per ATC-code in de voorgaande contractperiode?

Nee, wij kunnen geen informatie geven over de geboden kortingspercentages of een gemiddelde daarvan in voorgaande contractperioden.

6. Kunt u de gerealiseerde volumes over 2024 en 2025 specificeren per ATC-code, uitgedrukt in euro's (AIP) en aantal DDD's?

Nee, wij geven alleen referentieomzetten op basis van de declaratiegegevens over 2025. Zie ook het antwoord op vraag 1.

7. Kunt u de door u gehanteerde volumeprognoses voor 2026 (YTD) dan wel voor 2027 2028 specificeren per ATC-code, zowel in euro's als DDD's?

Nee, de referentieomzetten zijn gebaseerd op de declaratiedata van Zilveren Kruis van 2025. Wij geven geen prognoses af voor 2026 of verdere jaren.

8. Kunt u tevens toelichten in hoeverre rekening is gehouden met het feit dat verzekerden meerdere stoppogingen per jaar kunnen doen?

Hier is geen rekening mee gehouden. De referentieomzetten zijn gebaseerd op de declaratiedata van Zilveren Kruis van 2025.

9. Kunt u bevestigen dat de referentieomzetten zoals opgenomen in bijlage 2 gebaseerd zijn op de Apotheekinkoopprijs (AIP) inclusief btw, zonder toepassing van enige korting?

Ja, de referentieomzetten zijn gebaseerd op de AIP inclusief BTW. Hierin zijn geen aanvullende kosten verwerkt voor de terhandstelling en evenmin de gerealiseerde kortingen.

10. Is indexatie of heronderhandeling bij marktwijzigingen mogelijk?

Nee, de prijzen worden vastgesteld op basis van de door de zorgaanbieder aangeboden korting. De kortingspercentages die in het kader van de inschrijving zijn aangeboden, blijven gedurende de contractperiode vaststaan. Deze kortingspercentages worden toegepast op de AIP's, zoals die op het betreffende moment gelden. Deze systematiek wijzigt niet als gevolg van aanpassingen van de AIP.

11. Hoe wordt omgegaan met extreme prijsontwikkelingen (bijv. bij leveringsonderbrekingen)?

Wanneer er sprake is van onvoorziene omstandigheden die de levering van de stoppen met roken medicatie in gevaar brengen en daarmee de continuïteit van de zorg aan onze verzekerden, gaan we hierover in gesprek met de zorgaanbieder. Het is aan Zilveren Kruis ter beoordeling of er sprake is van onvoorziene omstandigheden.

12. Kunt u bevestigen dat de kosten van stoppen-met-roken medicatie ten laste komen van het eigen risico van de verzekerde?

Nee, de kosten van de stoppen met roken medicatie komen niet ten laste van het eigen risico als de SMR medicatie wordt afgenomen bij een door ons hiervoor gecontracteerde zorgaanbieder.

13. Kunt u bevestigen dat de begeleiding bij eerste uitgifte niet separaat gedeclareerd mag worden en volledig onderdeel is van de terhandstelling?

Klopt. Bij de eerste uitgifte van een SMR UR-geneesmiddel moet (uiteraard) een begeleidingsgesprek bij een nieuw geneesmiddel worden gevoerd zoals dat bij de eerste uitgifte van geneesmiddelen gebruikelijk is. De door ons geselecteerde/gecontracteerde zorgaanbieder declareert hiervoor de prestatie 'Terhandstelling van een geneesmiddel' en niet – wat bij eerste uitgifte van andere medicatie gebruikelijk is – de prestatie 'Terhandstelling van een nieuw geneesmiddel met begeleidingsgesprek'.

- 14. Kunt u bevestigen dat digitale begeleiding bij eerste uitgifte van stoppen-met-roken medicatie (bijvoorbeeld via gevalideerde video-instructies en/of e-health toepassingen) als volwaardige invulling wordt geaccepteerd en dat er geen aanvullende, niet-vergoede persoonlijke contactmomenten verplicht zijn?**

Het begeleidingsgesprek kan plaatsvinden via telefoon of beeldbellen. Daarnaast kunnen aanvullend video-instructies en/of andere e-health toepassingen worden ingezet bij de begeleiding. Maar deze kunnen niet worden ingezet ter vervanging van een persoonlijk contactmoment (face to face, via telefoon of beeldbellen) met de gebruiker van de stoppen-met-roken medicatie.

- 15. Kunt u bevestigen dat de zorgaanbieder in geval van spoedlevering op verzoek van de verzekerde aanvullende kosten bij de verzekerde in rekening mag brengen, en zo ja, onder welke voorwaarden?**

Nee, het is niet toegestaan om aanvullende kosten bij onze verzekerden in rekening te brengen. Zie Format 1 Eisen contractant binnen Bijlage 2 Formats van het inkoopdocument. In format 1 luidt de zesde eis: De zorgaanbieder bezorgt binnen 2 werkdagen. Stoppen met Roken medicatie dient onder alle omstandigheden zonder extra kosten voor Zilveren Kruis of voor haar verzekerden te worden bezorgd.

- 16. In de voorgaande periode was er preferentiebeleid toegepast op het medicijn Varenicline. Op pagina 3 wordt gesproken over wijzigingen: Kunt u bevestigen of er gedurende de contractperiode sprake zal zijn van preferentiebeleid voor varenicline?**

Nee, we voeren geen preferentiebeleid op het middel varenicline voor de contractperiode 2027-2028. Het is daarom de bedoeling dat er binnen deze inkoopprocedure óók een korting wordt geboden op varenicline.

- 17. Indien Ja op vraag 16: Welk merk/ZI-nrs zijn aangewezen als preferent voor de aankomende contractperiode?**

Niet van toepassing.

- 18. Indien Ja op vraag 16: Tot welke datum geldt deze aanwijzing?**

Niet van toepassing.

- 19. Indien Ja op vraag 16: Kunt u bevestigen dat risico's van prijsafspraken met fabrikanten niet bij de zorgaanbieder komen te liggen?**

Niet van toepassing.

- 20. Indien Ja op vraag 16: Welke preferentiegraad op Varenicline wordt gehanteerd?**

Niet van toepassing.

- 21. Indien Ja op vraag 16: Maakt deze preferentiegraad op Varenicline onderdeel uit van de overeenkomst farmaceutische zorg, of wordt deze separaat gemeten?**

Niet van toepassing.

- 22. Indien Ja op vraag 16: Hoe wordt door Zilveren Kruis omgegaan met leveringsonderbrekingen van het preferente middel?**

Niet van toepassing.

23. Indien Ja op vraag 16: Kunt u tevens toelichten hoe snel wordt overgeschakeld naar een alternatief bij tekorten?

Niet van toepassing.

24. De grootste besparing in schadelast voor Zilveren Kruis wordt bereikt door een zo hoog mogelijk % succesvolle stoppers tgv het SMR programma. Welke mogelijkheden ziet Zilveren Kruis om het succes % binnen het SMR zorgprogramma de komende jaren te verhogen?

Deze inkoopprocedure heeft specifiek betrekking op de levering van stoppen met roken medicatie 2027-2028. Meer informatie over het beleid en de inkoop van de stoppen met roken zorg(programma's) vindt u in het [inkoopbeleid Stoppen-met-Roken 2027](#).

25. Welke patiëntengroep/-populatie heeft de meeste potentie tot SMR zorgprogramma volgens Zilveren Kruis?

We stimuleren onze verzekerden om gezond te leven. Stoppen met roken draagt sterk bij aan preventie van ziekten en verbetert de gezondheid aanzienlijk. Daarom zorgen we ervoor dat stoppen-met-roken zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit blijft. Dit geldt voor iedereen die wil stoppen met tabaks- en nicotineproducten, waaronder ook nieuwe soorten tabaksproducten en e-sigaretten (vapes). Meer informatie over het beleid en de inkoop van stoppen met roken zorg(programma's) vindt u in het [inkoopbeleid Stoppen-met-roken 2027](#).

26. Waar laten huidige zorgaanbieders kansen en/of mogelijkheden liggen?

We maken afspraken over Stoppen-met-roken begeleiding met specifieke Stoppen-met-roken aanbieders (zie het [inkoopbeleid Stoppen-met-roken 2027](#)) maar ook met huisartsenpraktijken en regio-organisaties. We stellen duidelijke eisen om de kwaliteit en effectiviteit van de begeleiding te borgen. Voor huisartsen(praktijken) is er een apart inkoopbeleid. Daarin staat de Stoppen-met-roken begeleiding duidelijk beschreven (zie Bijlage 'Prestatie Stoppen met Roken' bij het [inkoopbeleid Huisartsenzorg 2026-2027](#)). Daarnaast is Stoppen-met-roken begeleiding ook onderdeel van de chronische zorg, hierover maken we afspraken met regio-organisaties. Dit staat in Bijlage 2 'Chronische zorg' bij het [inkoopbeleid Organisatie & Infrastructuur 2026-2027](#). Zo zorgen we voor goede samenwerking en passende zorg.

27. Kunt u bevestigen dat de gunning uitsluitend plaatsvindt op basis van de hoogste totale korting op de referentieomzetten, zonder aanvullende kwalitatieve weging zoals leveringszekerheid, patiënttevredenheid en servicekwaliteit en/of % succesvolle stoppers?

Dat klopt. De zorgaanbieder dient daarbij ook altijd te voldoen aan alle gestelde eisen zoals beschreven in Format 1 Eisen contractant binnen Bijlage 2 Formats van het inkoopdocument.

28. Indien bij vraag 27 tevens sprake is van een aanvullende kwalitatieve weging, kunt u aangeven hoe die totale weging is?

Niet van toepassing.

29. Kunt u specificeren op basis van welke criteria een inschrijving als "onrealistisch" wordt beoordeeld?

Dit kan bijvoorbeeld betrekking hebben op de hoogte van de geboden korting dan wel dat anderszins het vermoeden bestaat dat één en ander niet haalbaar is voor de inschrijvende zorgaanbieder. We kunnen in dergelijke situaties vragen om een verduidelijking bij de zorgaanbieder.

30. In hoeverre staat Zilveren Kruis open voor aanvullende datadeling vanuit zorgaanbieders ter ondersteuning van optimalisatie van stoppen-met-roken zorg?

Deze inkoopprocedure en het aan de te contracteren zorgaanbieders aan te bieden addendum hebben alleen betrekking op de levering van stoppen met roken medicatie. We zien op dit moment geen toegevoegde waarde in datadeling met als doel de optimalisatie van de stoppen-met-roken zorg.

31. Kunt u bevestigen dat het addendum uitsluitend betrekking heeft op verzekerden van Zilveren Kruis en dat er geen sprake is van volgeleid door andere zorgverzekeraars?

Deze inkoopprocedure en het aan de te contracteren zorgaanbieders aan te bieden addendum hebben alleen betrekking op verzekerden van Zilveren Kruis en de andere labels/zorgverzekeraars die onder Achmea vallen. Wij weten niet of andere zorgverzekeraars een volgeleid hanteren. Dat is aan die andere zorgverzekeraars.

32. Kunt u bevestigen dat alle bovenstaande aspecten volledig en juist zijn meegenomen in de door ons te offeren kortingspercentages, en dat er geen aanvullende impliciete verwachtingen of kostencomponenten zijn die niet expliciet in de inkoopdocumentatie zijn benoemd?

Er zijn vanuit Zilveren Kruis geen aanvullende impliciete verwachtingen en kostencomponenten die niet zijn beschreven in het inkoopdocument. De zorgaanbieder is zelf volledig verantwoordelijk voor de te offeren kortingspercentages.