

NOTA VAN INLICHTINGEN

In deze Nota van Inlichtingen treft u een overzicht van, binnen de in de Leidraad genoemde termijn, aan Zilveren Kruis gestelde vragen met betrekking tot de Zilveren Kruis Inkoopprocedure preferente geneesmiddelen 2021-2022 uitbreiding 1^e kwartaal 2021.

Deze Nota van Inlichtingen maakt integraal deel uit van de Inkoopprocedure, waaronder de leidraad. Wij verzoeken u daarom alle informatie zorgvuldig tot u te nemen.

Zilveren Kruis wijst u erop dat u bij verzending (via de post) er zelf geheel voor verantwoordelijk bent dat de documenten voor de uiterste termijn op het aangegeven postadres worden ontvangen.

Vanzelfsprekend maakt Zilveren Kruis het graag voor u mogelijk om de documenten in persoon en op locatie van de notaris te (doen) overhandigen; u kunt dan een ontvangstbevestiging ontvangen. U kunt de inschrijvingsdocumenten **vóór dinsdag 12-01-2021 om 17:00 uur** (tijdens kantoortijden) overhandigen op de locatie van de notaris.

mr. H.J. Portengen

Blaak 31, 3011 GA ROTTERDAM.

De notaris (of zijn waarnemer) zal de enveloppen met alle biedingen op 13 januari 2021 één voor één openen tijdens een bijeenkomst die voor inschrijvers toegankelijk is, mits dit ondanks de COVID-19 maatregelen redelijkerwijs mogelijk is. U bent – onder die voorwaarde – dan ook van harte uitgenodigd om hierbij aanwezig te zijn.

Vragen

Vraag 1:

De SST insuline Aspart bevat 2 PRK codes. Het betreft twee verschillende toedieningsvormen van insuline Aspart, t.w. de patroon en de voorgevulde insulinepen. Beide toedieningsvormen hebben hetzelfde aantal eenheden per verpakking, echter i.v.m. het verschil in toediening hebben de 2 vormen een andere prijs. U geeft aan dat u per SST slechts één nettoprijs per SST cluster hanteert. Hoe ziet u dat ten aanzien van deze twee verschillende toedieningsvormen? Houdt u het kortingspercentage dat wordt ingegeven in het invulbestand aan als vast kortingspercentage, zodat er per toedieningsvorm een verschillende nettoprijs ontstaat? Of rekent u op basis van het referentieproduct 1 vaste nettoprijs voor beide productpresentaties?

Antwoord:

De referentieprijs is de laagste prijs per stuk van een SST zoals vermeld in de z-index (G-Standaard) van november 2020. Onder de definitie van een SST vallen stoffen met een beperkt afwijkende sterkte of uitwisselbaar geachte toedieningsvormen. In het geval van cluster 1005 hebben de prkodes 53902 en 121355 een uitwisselbaar geachte toedieningsvorm. De laagste prijs van beide prkodes wordt dan als referentieprijs genomen. In het geval van cluster 1005 betreft ditde navulpatroon met een prijs van EUR 6,17 per eenheid (taxe november 2020).

Het kortingspercentage dat u invult dient betrekking te hebben op deze referentieprijs. Het bedrag dat daaruit volgt, is de geboden prijs waarmee al uw producten binnen dit cluster zullen worden afgerekend. Kortom: wij rekenen op basis van het referentieproduct inderdaad 1 vaste netto prijs voor beide productpresentaties.

Vraag 2:

In het stappenplan beoordeling biedingen, stap 1 t/m 4 geeft u bij stap 2 aan dat een fictieve extra korting of aftrek korting op basis van geoffreerde leverdatum wordt verleend. Visueel geeft u de datum 01-04-2021 aan. In de tekst eronder noemt u de datum 01-01-2021. Mogen wij ervan uitgaan dat, conform de tekst in 5.3.1. bullet 6, de datum 01-04-2021 moet zijn? Met andere woorden, welke datum rekent u om in aanmerking te komen van de fictieve extra korting?

Antwoord:

Deze datum is inderdaad 1 april 2021. Zilveren Kruis hanteert voor alle SSTs 1 juni 2021 als peildatum. Inschrijvers krijgen in de beoordeling van hun bieding een fictieve rekenbonus van 2% punt op het totaal gemiddelde biedingspercentage als hun preferentiedatum 2 kalendermaanden voor deze peildatum ligt. Dit komt dus neer op 1 april 2021.

Vraag 3:

Kan Zilveren Kruis nadere toelichting geven op de prepreferentiefase? Wat betekent deze fase voor de introductie van het preferentiebeleid en voor de patiënt?

Antwoord:

In deze fase vanaf 01 april 2021 (binnen de contractperiode) geldt nog geen volledig preferentiebeleid voor de producten in deze inkoopprocedure. In deze fase vergoedt Zilveren Kruis alle merken van een SST tegen door Zilveren Kruis vastgestelde en gepubliceerde prijzen. De door Zilveren Kruis vanuit deze inkoopprocedure gecontracteerde leveranciers dienen Zilveren Kruis de overeengekomen geboden korting aan, vanaf de datum 1 april of 1 juni 2021 en die vanaf dan ook te betalen. Kortom: Zilveren Kruis blijft in deze periode alle geneesmiddelen binnen het SST-cluster vergoeden, maar de gegunde inschrijvers dienen met Zilveren Kruis af te rekenen conform hun geoffreerde korting en de datum waarmee zij daarop hebben ingetekend.

Vraag 4:

Vallen alle producten in deze uitvraag ook in het IDEA assortiment? Welke wel, welke niet?

Antwoord:

Het Idea assortiment, het zogenaamde Multi source assortiment wordt maandelijks geüpdatet en wordt gepubliceerd op onze website. Via bijgaande link vindt u de Multi source lijsten: [Documenten - Zilveren Kruis](#)

Vraag 5:

Vallen de producten die niet onder het IDEA assortiment vallen dan ook onder het preferentie beleid dat voor IDEA apotheken geldt?

Antwoord:

Dat klopt, dit is het zogenaamde a-typische assortiment waarop wij een preferentiebeleid voeren binnen het IDEA-assortiment.

Vraag 6:

Kan een patiënt verschillende merken geneesmiddelen meekrijgen indien hij de ene keer bij een IDEA apotheek afhaalt en de volgende keer bij een apotheek zonder IDEA contract?

Antwoord:

Ja, bij een IDEA-apotheek wijst de apotheker voor een groot gedeelte het merk aan dat wordt afgeleverd en bij een apotheek zonder IDEA-contract is dat in basis Zilveren Kruis. De merken die worden aangewezen, hoeven niet dezelfde te zijn.

Vraag 7:

Ziet Zilveren Kruis een verschil in noodzakelijke begeleiding van patiënten bij het wisselen tussen synthetisch geproduceerde geneesmiddelen (generieken) enerzijds of tussen biologisch geproduceerde geneesmiddelen (biosimilars) anderzijds?

Antwoord:

Ja, voor biologisch geproduceerde geneesmiddelen (biosimilars) worden er andere eisen gesteld aan de omzetting dan bij synthetisch geproduceerde geneesmiddelen. Zilveren Kruis conformeert zich daarbij aan datgene wat de betrokken beroepsgroepen daar over hebben afgesproken in hun richtlijnen.

Vraag 8:

In 3.2 en 5.3.1. lijken een aantal data niet juist aangepast, kan ZK dit bevestigen en updaten?

Antwoord:

In beide artikelen staat inderdaad per abuis een onjuiste datum vermeld. Hieronder beide artikelen met daarin de juiste datum:

Artikel 3.2

.....De inschrijvers dienen deze nota´s van inlichtingen zelf op de betreffende website te raadplegen. Zilveren Kruis zal de website met nota´s van inlichtingen, indien noodzakelijk, actualiseren tot en met 15 december 2020.

Artikel 5.3.1

Te offreren preferentiedatum

De inschrijver wordt gevraagd om per SST aan te geven per de eerste werkdag van welke kalendermaand hij in staat is om de geoffreerde korting gestand te doen. Daarbij is het volgende van belang:

- De inschrijver dient aan te geven op welke datum hij in staat is de geoffreerde korting gestand te doen voor de volledige te verwachten marktvaart van verzekerden van Zilveren Kruis onder preferentiebeleid.*
- Indien inschrijver aan wie een SST is gegund als preferentiedatum 1 april 2021, heeft opgegeven, start voor deze SST het volledig preferentiebeleid op deze datum.*
- Indien inschrijver aan wie een SST is gegund als preferentiedatum een latere datum dan 1 juni 2021 heeft opgegeven, geldt voor deze SST de preferentiedatum als de datum dat het volledig preferentiebeleid start.*
- Indien een SST aan meer dan een (1) inschrijver wordt gegund, dan geldt de eerst geoffreerde preferentiedatum als de datum van start volledig preferentiebeleid voor de betreffende SST.*
- De preferentiedatum mag niet liggen voor 1 april 2021 en niet liggen na 1 juni 2021.*
- Zilveren Kruis hanteert voor alle SSTs 1 juni 2021 als Peildatum. Inschrijvers krijgen in de beoordeling van hun bieding een Fictieve rekenbonus van 2% punt op het totaal gemiddelde biedingpercentage als hun Preferentiedatum 2 kalendermaanden voor de Peildatum ligt (dus op 1 april 2021).*

Vraag 9:

Onder SST (Stof, Sterkte, Toediengsvorm) 1005 valt ook Fiasp vanwege eenzelfde PRK-code. Geneesmiddelen met eenzelfde PRK-code zijn volgens de KNMP niet per definitie 1-op-1 uitwisselbaar. Fiasp heeft door co-formulering met niaciamide een sneller en korter werkingsprofiel dan NovoRapid (aspart “standaard”), zie ook de bijlage. Fiasp is hierdoor in absolute zin niet 1-op-1 uitwisselbaar met NovoRapid. Fiasp biedt een oplossing voor patiënten die met NovoRapid te hoge postprandiale bloedglucose hebben en/of die een snellere insulinerespons nodig hebben. Kunt u bevestigen dat ZK Fiasp om de hierboven genoemde redenen voor de betrekkelijk kleine groep gebruikers die dit betreft buiten het preferentiebeleid zal laten?

Antwoord:

Nee. Fiasp is door het Geneesmiddel Informatie Centrum van de KNMP in dezelfde PRK-codes ingedeeld als Novorapid. De PRK-code identificeert een geneesmiddel op een niveau dat geschikt is om generiek voor te schrijven en dus om – behoudens een medische noodzaak voor een bepaald merk – generiek af te leveren. Gezien de vermeend medische noodzaak die er voor Fiasp zal zijn bij (bestaande) gebruikers van dit middel, is het niet de bedoeling van Zilveren Kruis om Fiasp zonder meer te substitueren naar NovoRapid of een biosimilar daarvan. Zilveren Kruis benadrukt in dat kader dat het wisselen van insulines alleen in overleg met arts en patiënt kan plaatsvinden. Zie de website van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen voor meer informatie hierover.