

Zorginkoopbeleid 2022

Farmacie

1. Zorginkoopbeleid Farmacie

Met het zorginkoopbeleid Farmacie informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van Farmacie, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

1.1. Visie op Farmacie

Wij vinden het belangrijk dat de farmaceutische zorg aan onze verzekerden duurzaam, toegankelijk en betaalbaar blijft. Wij vinden het van belang dat apothekhoudenden en voorschrijvers nauw samenwerken bij het aanbieden van farmaceutische zorg en dat deze zorg aansluit op de behoefte van onze verzekerden. Om verdere stijging van zorgkosten te beperken, continueren wij het voorkeursbeleid op geneesmiddelen en sturen wij op doelmatigheidsindicatoren bij apothekhoudenden.

Het zorginkoopbeleid Farmacie 2022 beslaat de geleverde extramurale farmaceutische zorg door apothekhoudenden aan verzekerden van Eno.

1.2. Inkoopkader

Eno koopt bij zorgaanbieders de farmaceutische zorgprestaties in die deel uitmaken van de aanspraak volgens de Zorgverzekeringswet (Zvw). Wij contracteren apotheken bij voorkeur via de landelijke vertegenwoordigers (zoals ketens en collectieven). Hiermee verminderen we de administratieve lasten. Daarbij streven we naar een efficiëntere wijze om tot afspraken te komen met een marktconform prijsniveau vanuit het oogpunt van betaalbaarheid.

Maatregelen vanuit het regeerakkoord

Vanuit het regeerakkoord is ingezet op een aantal kostenbesparende maatregelen, waaronder het aanpassen van de Wet Geneesmiddelenprijzen, het moderniseren van het Geneesmiddelen Vergoedingssysteem en overhevelingen naar de intramurale farmacie. Deze maatregelen hebben naar verwachting gevolgen voor de financiële positie van de apothekhoudenden. Eno compenseert deze gevolgen niet.

1.3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

Voor 2022 hanteert Eno een basisset aan minimale (kwaliteits)eisen waaraan een apothekhoudende dient te voldoen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Deze staan genoemd in paragraaf 1.4 Kwaliteit. Eno sluit hierbij aan bij de in het veld breed geaccepteerde criteria en maakt zoveel mogelijk gebruik van landelijke beschikbare gegevens.

1.4. Kwaliteit

De zorgaanbieder voldoet aan alle wet- en regelgeving en de daaruit voortvloeiende beleidsregels met betrekking tot het verlenen en declareren van de zorg. Voor alle prestaties geldt bovendien dat minimaal voldaan moet worden aan de voor de beroepsgroep geldende richtlijnen en gehandeld dient te worden conform de geldende NZa-beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg.

Hiernaast hanteert Eno bij de zorginkoop de volgende kwaliteitsindicatoren:

- De apotheek is in het bezit van een geldige HKZ-certificering of een gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem keurmerk;
- De apotheek neemt actief deel aan een gestructureerd ketenoverleg met voorschrijvers, zoals in FTO-verband;
- De apotheek voert jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek uit, zoals bijvoorbeeld PREM CQ Index Farmacie;
- De apotheek voert de vigerende set landelijke Medische Farmaceutische beslisregels (MFB's) uit;
- De apotheek neemt deel aan de jaarlijkse uitvraag van de kwaliteitsindicatoren farmacie via Stichting Kwaliteitsindicatoren Farmacie (SKIF).

1.5. Passende zorg

Eno signaleert een grotere rol voor de apotheker als zorgaanbieder in plaats van enkel een distributeur van geneesmiddelen. Hierbij vinden we het van belang dat de apotheker nauw samenwerkt met de voorschrijver ter bewaking van de geneesmiddelgerelateerde zorg in relatie tot de aandoening. Hierbij verwachten we dat apothekhoudenden een proactieve rol hebben als het gaat om het doelmatig afleveren van geneesmiddelen. Eno zet in op zoveel mogelijk vergoeding van voorkeursgeneesmiddelen, behalve als een alternatief medisch noodzakelijk is.

Wij maken in onze overeenkomsten afspraken over de algemene substitutiegraad, het aandeel meerweekse terhandstellingen en het aandeel afgeleverde voorkeursgeneesmiddelen.

Eno voert aanvullend beleid uit ten aanzien van de specialistische, en veelal duurdere, extramurale geneesmiddelen richting onder andere de voorschrijvers in de tweede lijn. Ook zien wij een rol weggelegd voor poliklinische apotheken en landelijke opererende zorgapotheken/leveranciers van betreffende specialistische geneesmiddelen.

Om gepast gebruik te stimuleren worden in de overeenkomsten met apotheken duidelijke afspraken gemaakt over de te leveren farmaceutische zorg. Hiermee wordt bijvoorbeeld verspilling van geneesmiddelen voorkomen.

Omdat wij de zorg toegankelijk en betaalbaar willen houden, zetten wij in op een efficiënte distributie en optimalisatie van de afleverfrequentie van chronische receptuur.

1.6. Toegankelijkheid

Farmaceutische spoedzorg

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in. Eno koopt deze zorg in conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg', die landelijk is vastgesteld.

De openbare apotheek garandeert de beschikbare farmaceutische zorg- en dienstwaarneming buiten de reguliere openingstijden, zoals vermeld in de vigerende NZa-beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg. Hiervoor maakt de openbare apotheek schriftelijke afspraken met de apotheek met een gecontracteerde dienstwaarneming in de nabije omgeving en draagt bij aan een goede communicatie aan onze verzekerden.

1.7. Vermindering administratieve lasten

Eno sluit zich aan bij de landelijke inspanningen om te komen tot administratieve lastenverlichting voor zorgaanbieders. Administratieve processen zijn onlosmakelijk verbonden met het leveren en verantwoorden van zorg. Aan zorgverzekeraars en zorgaanbieders de gezamenlijke taak om de bijkomende administratieve lasten zoveel mogelijk te beperken. Dit doen wij onder meer door het afsluiten van meerjarige overeenkomsten.

Daarnaast staat Eno open voor innovatieve afspraken met zorgaanbieders die bijdragen tot de vermindering van regeldruk. Daar waar zorgaanbieders met andere zorgverzekeraars en / of marktleders experimenten afspreken, besluit Eno zelfstandig om vol beleid wel of niet toe te passen.

1.8. Procedure zorginkoop

1.8.1. Contractering geneesmiddelen

In 2022 continueren wij het ingezette voorkeursbeleid om daarmee een bijdrage te leveren aan de betaalbaarheid van de geneesmiddelenzorg. Ter bevordering van de continuïteit worden met de fabrikanten afspraken voor twee jaar gemaakt. Ook worden hierbij afspraken gemaakt over de beschikbaarheid van geneesmiddelen.

De gerealiseerde besparing op kosten van geneesmiddelen geven wij deels terug aan verzekerden door voorkeursgeneesmiddelen vrij te stellen van het eigen risico. Hiernaast heeft het voorkeursbeleid invloed op de hoogte van de premie waar alle verzekerden van profiteren.

Onze wijze van voorkeursbeleid streeft naar transparantie over de vergoeding van aangewezen geneesmiddelen. Niet-aangewezen geneesmiddelen en bijbehorende zorg komen niet in aanmerking voor vergoeding zonder reden van een medische- of logistieke noodzaak.

Voor geneesmiddelen die buiten het voorkeursbeleid vallen, continueren wij het bestaande laagste prijsgarantie (LPG) beleid.

Wij verwachten van apotheken dat zij een correcte en duidelijke uitleg over ons voorkeursbeleid geven aan onze verzekeren en declareren wat is afgeleverd. Daarnaast zet Eno in op afstemming met apotheken en voorschrijvers in de regio Midden-IJssel over de communicatie en uitvoerbaarheid van het ingezette voorkeursbeleid.

1.8.2. Contractering farmaceutische zorgprestaties

In onze zorginkoop van de farmaceutische zorgprestaties onderscheiden we de volgende contractsoorten:

- Openbare apotheken en apotheekhoudende huisartsen;
- Poliklinische apotheken.

1.8.3. Contractprofielen

De farmaceutische zorg wordt ingekocht aan de hand van een tweetal contractprofielen, namelijk basis en plus. Elk profiel heeft een daarbij horende set doelmatigheidsindicatoren en tariefgroepen.

De mate van uitvoering wordt gemonitord en beoordeeld door een drietal doelmatigheidsindicatoren; het aandeel algemene substitutiegraad, het aandeel meerweekse terhandstellingen en het aandeel afgeleverde voorkeursgeneesmiddelen. Jaarlijks beoordeelt Eno het contractprofiel van de zorgaanbieder op basis van de uitkomsten van de kwaliteits- en doelmatigheidsindicatoren. Het resultaat op de meting van de doelmatigheidsindicatoren wordt uiterlijk begin december 2021 met de apotheken gedeeld. Als meetperiode hanteren wij kwartaal 2 en 3 van het jaar voorafgaande aan het jaar waarin de zorg plaatsvindt.

1.8.4. Nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij nieuwe apotheekvestigingen, satellietapotheken of uitgiftepunten van bestaande zorgaanbieders. Nieuwe apotheekhoudenden, waar wij geen historie mee hebben, komen niet in aanmerking voor een pluscontract.

1.8.5. Planning

Wij streven naar een tijdige aanbieding van de overeenkomst, zodat u ruim voldoende gelegenheid heeft de voorwaarden voor de overeenkomst in overweging te nemen en wij tijdig aan verzekeren inzichtelijk kunnen maken welke zorgaanbieders zijn gecontracteerd voor 2022. Eno hanteert in het algemeen de volgende planning voor het inkoopproces.

Fase	Datum
Publicatie zorginkoopbeleid 2022 op www.eno.nl	1 april 2021
Uiterlijk publicatie aanvullend zorginkoopbeleid	1 juli 2021
Voeren van zorginkoopgesprekken	Juli – oktober 2021
Uiterlijk aanbieding van de overeenkomst 2022. De zorgaanbieder heeft zes weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	20 september 2021
Uiterlijk retourontvangst getekende overeenkomst van zorgaanbieder	1 november 2021
Publicatie gecontracteerd aanbod op de diverse websites van de zorgverzekeringsmerken van Eno via de 'Zorgzoeker'	12 november 2021
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2021

1.9. Innovatie

Eno staat open voor projecten en innovaties die bijdragen aan de speerpunten van dit zorginkoopbeleid. Daarnaast willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie. Over ons beleid [innovatie en digitalisering](#) treft u op onze website alle informatie aan. Hier kunt u ook lezen welke criteria wij hanteren voor het beoordelen van projecten.

1.10. Praktische zaken

Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Eno? Of wilt u weten welk beleid Eno hanteert bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor [het wijzigingsformulier IBAN](#).

Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@eno.nl. Of bel naar (0570) 68 74 46.

Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via toestemming@eno.nl. Stuur aanvragen voor een machtiging naar:

Eno
Afdeling Declaratie
Antwoordnummer 30
7400 VB Deventer

Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons [contactformulier](#) of (0570) 68 74 65.

AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar www.agbcode.nl.

1.11. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2021

In dit zorginkoopbeleid Farmacie 2022 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2021:

- De indeling van het document is gewijzigd;
- De datum voor wanneer nieuwe apotheken/apotheekcollectieven zich kunnen aanmelden voor een overeenkomst is verwijderd.