

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Cc: (5.1.2e) [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 From: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Sent: Wed 4/1/2020 6:30:06 AM
 Subject: RE: input corona beraad mbt contractering
 Received: Wed 4/1/2020 6:30:06 AM

Oh super! Prima om eerst met collega's te bespreken. [redacted] meldde al zoiets.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 20:44
 Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: input corona beraad mbt contractering

Ha [redacted]
 Dank voor je reactie. Ben benieuwd hoe het beraad is verlopen ,maar dat horen we morgenvroeg wel. Alvast korte reactie op je vragen hieronder..
 Ik had vandaag ook al eerste gedachten in nota gezet en gevraagd aan collega's [redacted] wilde ik jou nog niet mee vermoeden. Maar mocht je toch al even mee willen lezen (en zo nodig bijsturen ☺), zie bijgevoegd..
 Groet,
 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 19:37
 Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: input corona beraad mbt contractering

Ha [redacted]
 Mooi en nuttig!

Wat voor mij nog niet helemaal duidelijk is: gaat er een prijsdrukkend effect uit van de contractering denk jij? **Ja denk ik zeker. De prijzen van generieken liggen in NL relatief laag t.o.v. andere landen, juist door preferentiebeleid en andere contracteringsvormen (prijzen specialitees juist relatief hoog).** En maakt dat NL onaantrekkelijk als afzetgebied? en met vervolgspraak kan dat tot tekorten leiden? dat vind ik dus een lastige. Ik kan me er alles bij voorstellen, maar ik heb tot nu toe geen feiten/onderzoeken gevonden waaruit dit blijkt, bijvoorbeeld ook niet uit Gupta rapport mbt tekorten of IGJ onderzoek over anticonceptipil. [redacted] hebben ook geen stukken die die stelling onderbouwen.. mocht een van jullie daar nog bronnen voor kunnen bedenken...?

Tendering lijkt me nu bijvoorbeeld niet zo behulpzaam: waarom zou je erop inschrijven in NL als andere landen meer betalen (of de prijzen meer aan de markt overlaten) in een schaarste-situatie? **Oja dat was ik even vergeten in onderstaande samenvatting: verzekeraars hebben wél aangegeven bereid te zijn de nieuwe tenders voorlopig op te schorten.**

Preferentiebeleid kan inderdaad ook zekerheid geven, maar het is een alles-of-niets verhaal: als je de tender wint dan is ie voor jou, maar niemand gaat meer iets produceren voor die verzekeraar: als de winnende leverancier toch leveringsproblemen heeft (bijv door gestokte toevoer grondstoffen van zijn specifieke leveranciers) en de eerdere verliezer van de tender kan nog wel produceren waar zit dan de prikkel voor de verliezer om alsnog aan die verzekeraar te leveren als daar geen langdurige relatie is. En als er misschien niet eens een afzetgarantie is voor die extra gevraagde batch? **Ja goed punt.**

De afzetgarantie als middel is dus niet bedoeld voor groothandels maar voor in NL/EU producerende fabrikanten (daar zit een trauma over extra geproduceerde batches op verzoek verzekeraars, die uiteindelijk toch niet werden afgenomen en die ze op de markt verder aan niemand meer kwijt konden). **Ah ik dacht dat het voor zowel groothandels als fabrikanten kon zijn (in TK brief worden 'firma's en groothandels' genoemd).** NB: wie pakt deze actie verder op? (om dit verder te onderzoeken? Ligt dat nog bij [redacted])

Kortom, ik ga niet automatisch mee in de beantwoording van de verzekeraars. We moeten hier ook even een eigen analyse maken denk ik. **ja ben ik met je eens.**

Ik vind het prima als we de apothekers specifiek gaan bevragen over waarom dit nu precies de oplossing is. Realiseer je

dat de ASKA van de ketenapothekers is en dus ook groothandels belangen vertegenwoordigt. Zij zullen andere antwoorden geven dan de KNMP, mits je maar specifiek genoeg bent. Goed dat je t zegt, dat had ik niet scherp (wel dat ze ketenapotheek zijn, maar wist niet dat ze daarmee ook groothandels vertegenwoordigen). Ik ben van plan morgen met BENU te bellen (via ASKA). Bij wie van KNMP kan ik evt terecht?

Speelt er bij Z nog een bredere discussie tav de verzekeraars? Nou wat daar speelt (wat ik tot nu toe weet) is dus de eerdere brieven die ZN heeft gestuurd (zie eerdere mail) aan zorgaanbieders met aanbod voor ondersteuning gedurende de crisis. Ik betrek Z bij de verdere gedachtevorming, ook met out of the box ideeën als 'risicoverevening buiten werken stellen' of 'preferentiebeleid uit besluit ZVW schrappen'. Maar ook bij Z 5.1.2e had ik het idee dat gevoel van urgentie er nog niet helemaal is, hij hield vooral vol aan normale verhoudingen in stelsel, er is zorgplicht van verzekeraars, het is aan hén om afweging te maken of er nu al actie nodig is.. etc'

Groeten 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 12:13

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: input corona beraad mbt contractering

Ha 5.1.2e

Mocht contractering in corona beraad aan orde komen, hierbij wat input/advies:

- Uit mijn belronde onder zorgverzekeraars blijkt zoals verwacht dat zij in beperkte mate bereid zijn hun contractering aan te passen, zie onderstaande samenvatting. De inhoudelijke argumentatie van zorgverzekeraars vind ik vrij sterk. Uit de stukken die zijn gestuurd door KNMP/Aska vind ik nog niet heel scherp waarom ze er nu van overtuigd zijn dat opschorten preferentiebeleid etc wél zou leiden tot minder tekorten in de toekomst.
- **Vraag aan apothekers/groothandels:**
 1. maak nog eens scherp(er) waarom je denkt dat het opschorten van preferentiebeleid tekorten kan voorkomen? (misschien vragen op papier te zetten)
 2. Vinden jullie dat dit moet gebeuren bij alleen corona-gerelateerde geneesmiddelen (hebben jullie daarvan een lijst?) of voor alle extramurale geneesmiddelen? (KNMP heeft het over dat eerste, ASKA over dat tweede) \
 3. (beetje buiten mijn scope maar toch:) Hoe gaan jullie WGP uitstel inzetten voor verruimen van de voorraden?
- **Vraag aan zorgverzekeraars:** uitzonderlijke tijden vragen om uitzonderlijke maatregelen. We begrijpen de inhoudelijke argumenten waarom dit niet zou uitmaken. Tegelijkertijd kunnen we ontwikkelingen moeilijk voorspellen en willen we niet risico lopen dat we iets nu níet hebben gedaan waarvan over een paar maanden concluderen dat dit tekorten had kunnen voorkomen. Kunnen jullie toch nog eens out of the box meedenken over manieren om tekorten aan voorkant te voorkomen (dmv contractering of anderszins)? En Wanneer komt antwoordbrief van ZN aan KNMP?

Samenvatting belronde

- Zorgverzekeraars onderkennen allemaal het risico van toekomstige tekorten als gevolg van de Corona crisis.
- Over de vraag op welke termijn eventuele tekorten kunnen ontstaan is geen eenduidigheid: een deel van de zorgverzekeraars geeft aan dit in komende maanden nog niet te verwachten, een deel geeft juist aan hier geen inzicht in te hebben omdat zij geen inzicht hebben in de voorraden van apothekers/groothandels/fabrikanten.
- Zijn allen van mening dat het op voorhand preventief verruimen van de contractering dit risico niet zal verkleinen. Geven aan dat preferentiebeleid juist zorgt voor voorspelbaarheid en kan helpen tégen tekorten. Dit wordt volgens hen bevestigd door fabrikanten van generieke geneesmiddelen (wordt ook gesteld in rapport Gupta 2019 m.b.t. voorraden geneesmiddelen). Geven aan dat andere partijen proberen zelf financieel voordeel te behalen uit de huidige situatie.
- Bovendien zijn zorgverzekeraars contractueel niet in staat om preferentiebeleid stop te zetten zolang er geen daadwerkelijk tekort is voor preferent middel (in contract met leverancier preferente middel).
- Zijn tevens van mening dat bestaande afspraken m.b.t. tekorten voldoende zijn, bijvoorbeeld afspraak om bij tekorten geïmporteerde geneesmiddelen uit buitenland te vergoeden en om preferentiebeleid tijdelijk te stoppen in geval van een tekort. Ook in de andere vormen van inkoop (laagste prijs garantie en IDEA) worden benodigde aanpassingen gedaan op het moment dat er een tekort ontstaat.
- Verzekeraars voelen niks voor het afgeven van een afzetgarantie aan groothandels met het doel om de financiële risico's voor het aanleggen van een grotere voorraad weg te nemen. Het uitstel van de WGP aanpassing zorgt voor meer dan voldoende financiële ruimte.