

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)  
 Cc: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]  
 From: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)  
 Sent: Tue 3/24/2020 1:32:43 PM  
 Subject: overzichtje "never waste a good crisis"-gebruik/misbruik  
 Received: Tue 3/24/2020 1:32:43 PM

Hoi [5.1.2e]

Zoals beloofd leveren [5.1.2e] en ik je twee voorbeelden aan van gebruik/ misbruik van de huidige situatie om zaken te regelen. Iets langer denkwerk en betrokkenheid van Z had misschien een andere uitkomst als gevolg kunnen hebben.

[5.1.2e] afgesproken dat zij dit overzicht maakt omdat t breder speelt dan alleen pakket. (internationaal bijvoorbeeld).

Groet,

[5.1.2e]

#### Maatregelen ter voorkoming van geneesmiddeltekorten door beleid farmaceuten (GMT)

- Stavaza: we zijn in overleg met GMT en onze inbreng lijkt meegenomen te worden.
- GMT was voornemens om maatregelen te nemen om fabrikanten voor de Nederlandse markt te behouden. Dit omdat als gevolg van Corona ze elders een betere prijs kunnen krijgen en om bedrijfseconomische redenen Nederland links zouden laten liggen.
- Het voorstel was dat op twee manieren te doen:
  1. Door de maximumprijs op grond van de WGP buiten werking te stellen, zodat een hogere prijs gevraagd kan worden.
  2. Door de als gevolg hiervan mogelijk ontstane GVS-bijbetaling buiten werking te stellen.
- Ten aanzien van dat laatste punt hebben wij [5.1.2e] onze bedenkingen geuit, omdat deze maatregel niet ten behoeve van de fabrikant is, maar ten behoeve van de verzekerde. Bovendien is in deze kabinetsperiode de eigen bijdrage voor GVS-medicijnen gemaximeerd op [5.1.2b] op. pj.
- Hierover zijn wij nu in gesprek met GMT. Conclusie verwacht eind van dinsdag 24/3.

#### Impulsmaatregelen om opschaling van zorg op afstand mogelijk te maken

- Stavaza: Z (pakket) niet betrokken, openbare communicatie is geweest, dus onomkeerbaar en daarom is deze mededeling meer ter illustratie.
- I&Z heeft een Stimuleringsregeling Ehealth Thuis (zogenaamde SET-regeling). Deze bestaande regeling krijgt een Coronaloket. Onduidelijk is wat dit inhoudt, maar het lijkt vooral om extra aandacht te vragen voor de regeling. [5.1.2e] ([5.1.2e]) heeft de woorden "Never waste a good crisis" gebruikt.
- I&Z is erg gefocust op innovatie en opschaling van (digitale) innovaties.
- GMT, Z en ZE&GG blijven benadrukken bij I&Z dat het aantonen van effectiviteit noodzakelijk is om voor vergoeding in aanmerking te komen. I&Z beaamt dat naar ons, maar handelt er niet naar. Dat is een langer lopende frustratie.

Simpel gezegd kan het als gevolg hebben dat we met ZE&GG moeten opruimen wat I&Z heeft veroorzaakt, als blijkt dat ehealthtoepassingen toch niet zo effectief zijn.

- Met dit zogenaamde Coronaloket wordt dus extra aandacht gevestigd op een bestaande regeling die in ieder geval niet als eis heeft dat de toepassing effectief dient te zijn. Dat zal vaak goed gaan omdat het ook om ondersteunende processen gaat van een zorgaanbieder en het bovendien om een bedrag gaat van maar € [5.1.2b] per aanvrager. Tegelijkertijd kan het invoeren van ehealthtoepassingen in het primaire proces wel degelijk een effect hebben op de effectiviteit van de verleende zorg.