



Koninklijke Nederlandse  
Maatschappij ter bevordering der  
Pharmacie

Zorgverzekeraars Nederland  
t.a.v. dhr. D. 5.1.2e

NB: vanwege de urgentie is deze brief alleen per mail verzonden.

**Datum** 23 maart 2020  
**Ons kenmerk** AP 20200081 AN  
**Uw kenmerk** -  
**CC** Ministerie van VWS, t.a.v. 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
**Betreft** Ondersteuning van zorgverzekeraars tijdens de Coronapandemie

Geachte heer 5.1.2e

De ontwikkelingen rondom het COVID-19 virus hebben zich de afgelopen weken in rap tempo opgevolgd. Inmiddels zijn scholen gesloten en is de oproep van de overheid om zoveel mogelijk thuis te werken en sociale contacten te mijden. Talloze winkels en bedrijven hebben hun deuren inmiddels gesloten maar de zorg voor de patiënt in Nederland gaat door. Zorgaanbieders en zorgprofessionals zetten alle zeilen bij om de continuïteit van zorg te borgen. De uitnodiging in uw brief om eventuele knelpunten voor continuering van zorg openlijk te bespreken is zeer welkom. We willen gezamenlijk met ZN en haar leden concrete afspraken maken over secundaire processen in de apotheek die de continuïteit van de farmaceutische zorgverlening onder de huidige omstandigheden in de weg staan. Ons uitgangspunt is daarbij dat de apotheketeams dit belangrijke werk kunnen voortzetten met de noodzakelijke met financiële zekerheid.

De knelpunten die apothekers nu ervaren zijn onder te verdelen in acute zorgen rondom capaciteit en de langere-termijn-impact op de financiële situatie van apotheken.

Allereerst de acute zorgen. Apothekers en de apotheketeams werken met vereende krachten om de toegenomen aantallen patiënten te voorzien van de juiste geneesmiddelen en/of hen vragen daarover te beantwoorden. Er worden extra maatregelen getroffen om patiënt en personeel te beschermen en verdere verspreiding van het virus tegen te gaan. Er is een (forse) toename in het aantal recepten en patiënten en

apothekers maken zich zorgen over de beschikbaarheid van geneesmiddelen. We willen dan ook afspraken maken over uitstel van PREM, Kiss et cetera, andere klanttevredenheidsonderzoeken en certificeringsaudits en minimale bevraging van apothekers op materiële controles opdat alle aandacht gericht blijft op de zorg.

Een ander onderdeel in het kader van capaciteit zijn de (te verwachte) geneesmiddelentekorten. Geneesmiddelen die als behandeling ingezet kunnen worden bij een met COVID-19 besmette patiënt moeten goed gecoördineerd beschikbaar zijn voor alle patiënten in het land. Wij menen dat het zaak is zo snel mogelijk een gezamenlijke lijst van corona-gerelateerde middelen te maken en voor die lijst voor de duur van de crisis, het preferentiebeleid, IDEA en LPG op te schorten en de AIP van het gedeclareerde middel te vergoeden (met terugwerkende kracht tot 1 maart 2020). Tegelijkertijd menen wij dat voor die lijst zo snel mogelijk – naar analogie van de gang van zaken rond de beschermingsmiddelen – een systematiek van centrale inkoop en centrale verdeling moet worden gerealiseerd. Een tweede punt is de toename aan vervroegde herhaalrecepten en de wens om geneesmiddelen voor langere tijd mee te willen krijgen. De KNMP sluit zich aan bij de eerdere oproep van de IGJ om patiënten bij de apotheek hun medicijnen op recept in de gebruikelijke hoeveelheid mee te geven, maar niet voor een langere periode. Desondanks moeten afwijkingen van preferentiebeleid, IDEA en LPG mogelijk zijn om alle patiënten bij het eerste contactmoment te voorzien van voldoende geschikte geneesmiddelen. Ook de vergoeding voor noodzakelijke import uit het buitenland lijkt ons een onderwerp om nadere afspraken te maken. Mogelijk dat daarnaast dan nog aanvullende afspraken nodig zijn over het wegnemen van soortgelijke (financiële) beperkingen bij de zorgverlening aan groepen die in het kader van het coronavirus als risicogroep zijn aan te duiden (denk aan mensen met COPD, diabetes of mensen die recent bepaalde medische behandelingen hebben ondergaan). Tenslotte vinden wij dat als een apotheker – uit overwegingen van beschikbaarheid – bij corona-gerelateerde middelen een aangepaste aflevertermijn noodzakelijk acht, dit geen negatieve gevolgen voor de apotheker mag hebben.

Een aantal van de afspraken voor de korte termijn heeft vermoedelijk impact op de financiële situatie van de apotheek op de langere termijn. Normaliter maken de prestaties uit het huidige jaar onderdeel uit van de afspraken voor het komende jaar. Het moge duidelijk zijn dat op dit moment niet gesproken kan worden over een normale situatie. Het lijkt daarom alleszins redelijk op korte termijn in gesprek te gaan over het excluseren van uitkomsten van bijvoorbeeld PREM, afleverduur en compliance omtrent preferentiebeleid uit de huidige periode (met terugwerkende kracht vanaf 1 maart en in elk geval tot eind april) in de verdere afspraken voor apotheken in 2021.

Tot slot wil ik u op het hart drukken dat apothekers zich ten volle inzetten om alle patiënten te voorzien van de juiste farmaceutisch zorg ten tijde van deze gezondheids crisis. Het is mijn inziens dan ook onze gezamenlijke verantwoordelijkheid om hen het vertrouwen te geven dat er naast de reeds uitgesproken waardering op korte termijn ook inhoudelijke maatregelen worden getroffen om de farmaceutische zorg op langere termijn te garanderen. Ik roep u dan ook op om in nauw contact met ons te werken aan een de praktische invulling van de benoemde zorgen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e