

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e
 From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 Sent: Tue 4/14/2020 6:35:52 PM
 Subject: RE: Vragen VVD
 Received: Tue 4/14/2020 6:35:53 PM
[image002.png](#)

Dag [redacted] 5.1.2e
 Zoals verzocht stuur ik je hierbij in afstemming met [redacted] 5.1.2e een voorstel voor reactie richting VVD. Kun je hiermee uit de voeten?
 Groet [redacted] 5.1.2e

Hierbij zoals verzocht een reactie op de punten van NAPCO. NAPCO reageert op een antwoordbrief van ZN op brief van KNMP over ondersteuning van apothekers door verzekeraars tijdens coronapandemie.

Er vinden discussies plaats tussen zorgverzekeraars en de apothekers over de contractering in het licht van de Coronapandemie. We zijn hier als Ministerie van op de hoogte. We vinden het belangrijk om geïnformeerd te blijven over deze discussies, tegelijkertijd is het primair tussen deze partijen om onderling afspraken te maken. Op een paar punten die de NAPCO aandraagt willen we wel iets meer kwijt:

- Ad 1: Goed om te melden dat de zorgverzekeraars (bij monde van ZN) aan hebben gegeven bereid te zijn PREM en andere klanttevredenheidsonderzoeken & materiële controles uit te stellen. Zodat apothekers al hun aandacht voorlopig kunnen uit laten gaan naar de zorgverlening rondom Corona. Omdat dergelijke afspraken per zorgverzekeraar kunnen verschillen verwijst ZN naar de individuele zorgverzekeraars, zodat apothekers goed geïnformeerd zijn over welke afspraken komen ter vervallen of worden uitgesteld, en welke niet. NB: Er zijn nog andere contracteringspunten waar de apothekers graag nadere afspraken over willen maken, zoals het loslaten van het preferentiebeleid. Hier gaat ZN niet specifiek op in, maar verwijst impliciet ook door naar de individuele zorgverzekeraars.
- Ad 2/3: Zoals gemeld aan de Kamer wordt de coördinatie van de beschikbaarheid van geneesmiddelen landelijk georganiseerd door Landelijke Coördinatiecentrum geneesmiddelen (LCG) o.l.v. de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuis Apothekers (NVZA). Het landelijk coördinatiecentrum geneesmiddelen onderhoudt dagelijks contact met ziekenhuisapotheken en groothandels om een accuraat beeld te houden van de medicijnvoorraad en grondstoffen voor geneesmiddelen. Het coördinatiecentrum werkt daarbij ook nauw samen met het Meldpunt geneesmiddelentekorten. NAPCO voert terecht het punt aan dat een aantal van de middelen die nodig zijn op de IC voor Corona patiënten ook nodig is voor Corona patiënten in de thuissituatie, bijvoorbeeld slaapmiddelen bij palliatieve zorg. Dat heeft ook onze aandacht. We maken daarover afspraken met alle partijen in het Corona beraad, ook de KNMP en LHV zijn daarbij vertegenwoordigd. Daarbij ligt de focus nu op het verkrijgen van (historische) cijfers om tot een goede verdeelsleutel te komen tussen ziekenhuizen, WLZ-instellingen en lokale apothekers.
- Verder vraagt NAPCO aandacht voor tekorten die nog gaan komen door het sluiten van fabrieken in India en China: Ook dit heeft onze aandacht. Want niet alleen voor Corona gerelateerde geneesmiddelen is de beschikbaarheid een aandachtspunt, ook de algemene geneesmiddelenvoorziening. Naar verwachting gaat dit op korte tot middellange termijn spelen en kan het effect van verminderde productie- en export nog enkele jaren doorwerken. Daarom zijn we o.a. bezig om in het Coronaberaad met leveranciers afspraken te maken over actieve monitoring van de voorraden van (ook de niet-Corona gerelateerde) geneesmiddelen en een early warning system om de Nederlandse markt aantrekkelijk te houden als afzetmarkt.
- Ad 4 en 5: Hierbij is vooral belangrijk op te merken dat de continuïteitsregeling die door ZN in het leven is geroepen voor zorgverleners die in de financiële problemen komen als gevolg van de Corona crisis ook is opengesteld voor apothekers. Er komt dus een uniforme regeling. <https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4787044352> Dit stond (nog) niet genoemd in de brief waar NAPCO op reageert maar zal waarschijnlijk een deel van de zorgen wegnemen. De cijfers die ZN schetst (een uitgiftetoename van 30%) en die door de NAPCO worden ontkracht, zijn vooral de ontwikkelingen in eerste instantie geweest (door hamstergedrag van patiënten). Inmiddels lijkt het erop dat het aantal uitgiftes sterk daalt. Dit wordt goed in de gaten gehouden door de KNMP en zorgverzekeraars.



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie (GMT)

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e



5.1.2e @minvws.nl

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

Datum: vrijdag 10 apr. 2020 1:55 PM

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

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vragen VVD

Ha 5.1.2e

Dit is inderdaad letterlijk geknipt en geplakt. Signalen zijn ons bekend. Traditioneel getouwtrek tussen apotheken en verzekeraars. We zullen uiterlijk woensdagochtend iets meer achtergrond geven hierop. Met team afgesproken dat ze even uitrusten tijdens paasweekend en deze kan volgens mij wel wachten tot dinsdag.

Jij bent ook op de hoogte van de PvdA vragen over preferentiebeleid (die waarschijnlijk rechtstreeks ingestoken zijn door verzekeraars) hè?

Groeten 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

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

Datum: vrijdag 10 apr. 2020 1:04 PM

Aan: 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 <5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vragen VVD

Ha 5.1.2e

Dit zijn vragen voor de geneesmiddelenkant, dus je krijgt antwoord via 5.1.2epf 5.1.2e

Groet

5.1.2e

PS. Ik zie eigenlijk geen vragen, maar gewoon het doorsturen van klachten van een apothekersorganisatie.

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

Verzonden: vrijdag 10 april 2020 12:56

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

CC: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Vragen VVD

Dag 5.1.2e

Kunnen jullie onderstaande punten oppakken en mij terugkoppelen of we hier iets mee kunnen? Deze vragen komen van Hayke Veldman (VVD).

Dank!

1. Ontwikkelingen en gesignaleerde problemen in de openbare (1^e lijn) farmacie. Reactie NAPCO op schriftelijke reactie van ZN op brief van KNMP over ondersteuning van verzekeraars tijdens coronapandemie.

Ad 1: acute zorgen: toepassing PREM, Kiss e.d.

We zien dat ZN verwijst naar het beleid en de contracten van individuele verzekeraars ten opzichte van de openbare apothekers. Deze crisis vraagt echter om eenduidige uniforme landelijke afspraken vanuit de gezamenlijke verzekeraars. Die zijn er niet. Het is onuitvoerbaar om per zorgverzekeraar dit af te moeten spreken voor alle verschillende apothekers.

Ad 2: geneesmiddelttekorten

Met betrekking tot het punt over de geneesmiddelttekorten zien we net als ZN dat waar het een eventuele centrale verdeling of regie daarop betreft dit niet aan ZN is maar aan andere partijen. In het Coronaberaad onder leiding van VWS dat vanochtend plaatsvond is dit ook geadresseerd en wordt dit nader opgepakt.

Ad 3: uitgiftetermijn afspraken

Er zijn wel degelijk tekorten ook extramuraal door Corona vanwege een hoger gebruik van specifieke geneesmiddelen. Zo zien we ook extramuraal dat we voor de thuissituatie het punt naderen ook daar geen slaapmiddelen beschikbaar te hebben voor de palliatieve sedatie. Dit vergt aandacht en wordt besproken zoals onder punt 2 aangegeven.

De tekorten die nog gaan komen door het sluiten van fabrieken in India en China zijn nog niet zichtbaar maar gaan zeker komen. Het zou goed zijn vooraf helderheid te hebben over de landelijke uniforme afspraken. Wanneer gaan we de uitgiftetermijnen dan aanpassen om het voor te zijn? En welke patiënten krijgen voorrang? Ook hier landelijke uniforme afspraken zijn cruciaal.

Uiteraard volgen ook apothekers voor middelen waarop (nog) geen tekort is de gemaakte brede afspraken hierover met betrekking tot bijvoorbeeld de aflevertermijnen.

Ad 4 en 5: specifieke patiëntengroepen en extra kosten

Met betrekking tot de extra kosten vallen een aantal punten op.

ZN spreekt van 30% meer geleverde geneesmiddelen. De cijfers zijn niet onderbouwd en ook de cijfers vanuit KNMP laten een ander beeld zien met lagere percentages over de gehele maand maart. (het hamsteren betrof slechts 2 weken ongeveer)

Zorgwekkend is het uitblijven van de reguliere zorg op dit moment. Openbare apothekers zien eerste uitgiftes en veel reguliere zorg nu niet en dit betekent een inkomstendaling die veel meer impact heeft dan de twee weken hamsteren. Het uitstellen van de WGP kan dit ook niet compenseren want er valt substantiële omzet inclusief terhandstelling weg. Als dit lang gaat duren krijgen openbare apotheken wel degelijk problemen. Wederom de oproep om tot uniforme afspraken en regelingen te komen vanuit de verzekeraar. Bovendien vinden we het ook vanuit patiëntperspectief zeer wenselijk als de reguliere, niet Corona gerelateerde, zorg weer meer op gang komt.

Ook de oproep om extra voorraden aan te houden in een periode van schaarste is bijzonder als daar geen goede landelijke afspraken onder liggen.

Tot slot gaat ZN volledig voorbij aan de door ons al benoemde extra kosten door het vele bezorgen en investeringen in de beveiliging van het personeel (wanden, schermen, drive through, desinfecteren etc) en het inhuren van extra personeel bij uitval van teamleden.



B-20-5251

Ondersteuning van