

To: (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl); (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl); (5.1.2e)
 (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl)
Cc: (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl)
From: (5.1.2e)
Sent: Tue 4/21/2020 6:55:36 AM
Subject: RE: Support aan zorgverleners in coronatijden
Received: Tue 4/21/2020 6:55:36 AM

Misschien idd toch maar laten voor vanmiddag. We zijn door Corona natuurlijk niet opeens de brede pleitbezorger van de administratieve lasten verlichting van de apotheker geworden.

Thanks!

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Verzonden: maandag 20 april 2020 20:49
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)>
CC: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Onderwerp: RE: Support aan zorgverleners in coronatijden

Ha allen,

Ik kan mij goed vinden in het punt van (5.1.2e), dat je deze twee zaken niet wil vermengen. Daarnaast weten we niet goed van de hoed en rand van onderstaande zaken.

Misschien kunnen we wel zijdelings nog wel een opmerking plaatsen, dat we blij dat zijn verzekeraars al op punt van materiële controles een stap terug hebben genomen. Dat we geluiden horen dat apothekers in deze tijd nog steeds veel tijd kwijt zijn als gevolg van de administratieve controles van declaraties. Of dat nog iets is waar verzekeraars apotheken in tegemoet kunnen komen in deze tijden, ten behoeve van die apotheken die nog te maken hebben met een hoge werkdruk op dit moment. Zoiets?

Gr., (5.1.2e)

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Verzonden: maandag 20 april 2020 20:20
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 @minvws.nl)>
Onderwerp: RE: Support aan zorgverleners in coronatijden

Ik denk dat het niet verstandig is om dit op dit moment te betrekken bij gesprek zorgverzekeraars morgen.. Dit gaat echt over continuïteit zorgverlening en minder over tekorten.. we hebben de zorgverzekeraars hard nodig om te bewegen om tekorten te voorkomen. Dan denk ik dat het voorlopig niet handig is om ons ook nog eens te mengen in allerlei andere discussies tussen zorgverzekeraars en apothekers.

Maar misschien kijkt (5.1.2e) daar anders tegenaan vanuit continuïteit dienstverlening kant..

Groet (5.1.2e)

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Verzonden: maandag 20 april 2020 17:23
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)>
 (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Onderwerp: FW: Support aan zorgverleners in coronatijden
Urgentie: Hoog

Morgen maar even bedenken hoe/wat. Evt betrekken bij gesprek met verzekeraars.

Groeten (5.1.2e)

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @ketenapotheken.nl)>
Verzonden: maandag 20 april 2020 17:21
Aan: (5.1.2e) <(5.1.2e @gmail.com)>; (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Onderwerp: Support aan zorgverleners in coronatijden

Urgentie: Hoog

Dag 5.1.2e

Nog even op de mail een bericht uit de samenleving.

Wij zien nog mogelijkheden om in deze tijden van crises zorgverleners te steunen, als zorgverzekeraars minder aandacht geven aan controles.

Zie bijgaande mail van CHA die rept over zaken uit 2012 (!) die nog steeds pingpongen tussen zorgverzekeraars en apotheken.

Ik meldde eerder goed nieuws, omdat Zilveren Kruis de betalingstermijn voor apotheekdeclaraties heeft verkort naar minder dan een week. Ik moet nu melden dat **geen** van de andere zorgverzekeraars tot heden dat 'goede voorbeeld' heeft gevolgd..

Is er nog informatie over de activiteiten van Fleur Brouwers die relevante zaken heeft verzameld en besproken, maar waarvan we nog niet weten welke vervolgvactiteiten daaraan gekoppeld zouden kunnen worden.

Prettige avond.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

E-mail disclaimer

<https://www.ketenapotheken.nl/disclaimer.html>

5.1.2e

Overgoo 13, 2266 JZ Leidschendam

T 5.1.2e 5.1.2e

F 5.1.2e

E 5.1.2e [@ketenapotheken.nl](mailto:5.1.2e@ketenapotheken.nl)

www.ketenapotheken.nl

5.1.2e

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

Verzonden: maandag 20 april 2020 11:26

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ketenapotheken.nl>

Onderwerp: Support aan zorgverleners in coronatijden

Dag 5.1.2e

Bijgaand enkele zaken waar apotheken per direct voordeel van ervaren:

Tijdelijk stopzetten administratieve controles die wel tot afkeuring leiden en beperkt iets zeggen over rechtmatigheid declaratie:

- ZZ en ENO die niet-preferente middelen afkeuren als dat niet goed is ingevuld in de declaratie
- ZK die declaraties afkeurt als de AGB-code van de declarant niet gelijk is aan de uitvoerder
- (Onterechte) afkeur op machtigingsgebonden middelen of middelen waarbij vooraf toestemming nodig is

Al deze zaken zeggen meer over hoe goed een apotheek zijn declaratieproces op orde heeft door de juiste codes in te vullen, dan dat het wat zegt over of het middel wel echt geleverd is en of er een contract voor is. Daar komt bij dat dit soort controles vaak verschilt per verzekeraar, dus de code die UZOVI 1 goed vindt, wordt bij UZOVI 2 afgekeurd. Die verschillen maken het onduidelijk.

Versneld invoeren van verkorte controletermijn (gaat nu in per 2021)

Het verkorten van de controle-termijn per 2021 heeft zeker gevolgen. We hebben in 2020 Q1 voor ruim 5.000 PB+ facturen van 500 apotheken retourinformatie uit 2016, 2017 en 2018 verwerkt.

Apotheken hebben er wel per direct voordeel van dat ze hun afgesloten boekjaren ook echt afgesloten kunnen houden. Dit per direct in laten gaan geeft dus ook minder administratieve lasten.

Verminderen van de middelen die vooraf machtigingen of andere toestemmingen nodig hebben

Is een lopend thema, zou al veel bekend moeten zijn, mogelijk kan er nu gestuurd worden op actieve besluitvorming en beperking van deze middelen.

Door in te zetten op de bovenstaande thema's geef je helder aan als apotheek dat je je wilt richten op je zorgtaken. Realisatie ligt voor een deel bij de goodwill bij overheidspartijen in plaats van zorgverzekeraars. De uitvoering van bovenstaande 3 maken voor de gehele keten de administratieve afhandeling eenvoudiger, dus ook voor zorgverzekeraars. Het verminderen van de controles die zorgverzekeraars moeten uitvoeren, vermindert gedoe voor hun en levert voordeel op in de apotheek.

Er zijn nog veel meer thema's die opgepakt kunnen worden, dit zijn vaak langlopende kwesties. Ze worden al (jaren) in OODF besproken en daarmee lastiger nu versneld uitgevoerd te krijgen. Denk aan duidelijker retourcodes (eenduidig gebruik van retourcodes door zorgverzekeraars), duidelijke afspraken over 2e retourinfo (digitale retourinfo in plaats van papier), niet verrekenen over zorgverleners heen, beperken van aantal keren corrigeren van een declaratie door zorgverzekeraar (8 correcties over vier jaar over één declaratie is geen uitzondering). Net als het versneld uitbetalen door zorgverzekeraars blijken deze maar bij een beperkt aantal zorgverzekeraars technisch realiseerbaar. Ik verwacht dat hun ICT bij veel van deze laatste thema's zal worden ingezet als reden waarom het niet haalbaar is.

Ik wil ze uiteraard wel voor je toelichten: het blijkt echter vaak een pingpongbal, zoals onderstaande tabel toont over digitale retourinformatie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



clearing house
apothekers

Clearing House Apothekers BV

Nassaulaan 11 - Postbus 29611- 2502 LP DEN HAAG

5.1.2e - www.cha.nl

datum	activiteit	
maart 2012	Aanvulling concept Programma van Eisen nieuwe AP standaard met functionele eis voor 2 ^e retourinfo	Zie bijgevoegde email "RE: veranderingen AP standaard" van 5.1.2e 11-4-2012
Mei 2012	2 ^e retourinfo in de definitieve versie 1.0 van het PvE opgenomen	Zie document PvE bij bijgevoegde email "Stukken WG AP versie 8 op woensdag 13 juni" van Wiecher Huisman
December 2012	Verdere uitwerking in een werkgroep (ZenZ, ZK, CHA en Mediq) en wordt besproken in het overleg voor de nieuwe AP standaard	Zie document "APv8-052 Voorstel afspraken gebruik AP305--(02)-voor WG van 2012-12-10" in email

		"WG AP Stukken voor 10 december" van Wiecher Huisman
December 2012	Besluit voorstel voor oplossing voor alle zorgsoorten te gebruiken.	
Maart/april 2016	Issue wederom onder de aandacht gebracht. In afstemming met Ncontrol, Mediq en Kolman stuk voor OODF opgesteld	Zie email 5.1.2e aan 5.1.2e "RE Voorstel achteraf afkeuringen en correcties"
Mei 2016	Voorstel door Ncontrol en CHA ingediend in het OODF	
Juli 2016	In een werkgroep verband verdere uitwerking. Deelnemers Ncontrol, Pharmapartners, ZK, VGZ, Menzis, CHA, KNMP	Zie email "OO DF Werkgroep 'achteraf afkeuringen en correcties' 20 juli" van 5.1.2e
November 2016	Overleg VGZ, ZK, Ncontrol, CHA met ondersteuning KNMP	Zie email 5.1.2e "Aantekeningen + oorspronkelijke notitie Retourinformatie"
Januari 2017	Afstemming CHA, ZK, VGZ mbt verdere uitwerking voorstel voor format	Zie email 5.1.2e "RE Aantekeningen + oorspronkelijke notitie Retourinformatie"
Oktober 2017	Voorstel van VGZ, ZK en CHA "2a Concept notitie met betrekking tot inhoud en layout achteraf afkeuringen v0.5" goedgekeurd in OODF. Zie actielijst "20171011 OO-DF - Actielijst". Verzekeraars geven aan ook voor andere zorgsoorten te willen onderzoeken.	Zie betreffende document in email 5.1.2e "Agenda en bijlagen OO DF 11 oktober a s"
April 2018	Tussentijdse update van verzekeraars aan OODF dat vanuit het COZ het voorstel gesteund wordt	Zie email 5.1.2e "OO DF verslag 4 april jl"
April 2019	Stand van zaken wordt besproken in OODF, zie actielijst. Navraag naar status binnen verzekeraars en COZ geeft beeld dat er nog geen overeenstemming is (weer terug bij status oktober 2017).	Zie email 5.1.2e "Verslag en actielijst OO DF 16 april jl"

This outbound message has been checked for all known viruses by KPN's Secure Information Exchange service, powered by Symantec.cloud.