



Nederlandse
Zorgautoriteit

Ministerie van VWS
T.a.v de heer drs H. Hurts
Directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350
2511VX DEN HAAG

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door K.M. de Brouwer	Telefoonnummer 030 296 89 38	E-mailadres kbrouwer@nza.nl	Kenmerk 12D0015081
Onderwerp Uitkomsten quickscan Farmacie			Datum 27 april 2012

Met deze brief verstuurt de NZa de uitkomsten van de 'Quickscan Farmacie'.

Aanleiding

In maart 2012 heeft de NZa een quickscan uitgevoerd onder zorgverzekeraars over extramurale apotheekzorg. Per 1 januari 2012 zijn de prijzen voor extramurale apotheekzorg, hierna farmacie vrijgegeven. Daarnaast bestaat er met ingang van dezelfde datum de mogelijkheid tot afspreken van een facultatieve prestatie (na goedkeuring NZa). De quickscan heeft als doel te peilen wat de eerste bevindingen zijn in de markt. Voor deze quickscan zijn zorgverzekeraars benaderd en is specifiek aandacht besteed aan de contractering, de vergoedingen en de facultatieve prestatie. U ontvangt hierbij de uitkomsten van deze quickscan op hoofdlijnen.

Uitkomsten in het kort

De extramurale apotheekzorg kent sinds de invoering van vrije prijzen vanaf 1 januari 2012 landelijk een hoge contracteergraad. Dit is de landelijke stand van contractering, er is nu geen informatie verzameld over de situaties op lokaal niveau. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders zijn in de contracten overeengekomen welke prestaties worden vergoed en tegen welke vergoeding. Gemiddeld liggen de vergoedingen iets onder het niveau van de door de NZa gereguleerde tarieven uit 2011. De contractafspraken beperken zich tot de verzekerde prestaties. Er is op dit moment nog geen facultatieve prestatie in ontwikkeling.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

Dr. M.C. Mikkers RA
Directeur Programma MDQ

Marktscan

Farmacie

Rapportage april 2012

april 2012

Inhoud

Vooraf	5
1. Quickscan Farmacie	7
1.1 Methode en doel	7
1.2 Contractering	7
1.3 Facultatieve prestatie	8
1.4 Prestaties, vergoedingen en contracten	8
2. Conclusie	9

Vooraf

Per 1 januari 2012 zijn de prijzen voor extramurale apotheekzorg vrijgegeven. Daarnaast bestaat er met ingang van dezelfde datum de mogelijkheid tot afspreken van een facultatieve prestatie, na goedkeuring door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Tegelijkertijd is er een experiment met vrije prijzen gaande in de mondzorg. Dit experiment in de mondzorg heeft begin 2012 voor reuring gezorgd in die markt. Om te peilen of iets dergelijks ook verwacht kon worden in de extramurale farmacie heeft de NZa een quickscan uitgevoerd onder zorgverzekeraars. Dit document geeft de uitkomsten van de quickscan weer.

De Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M E. Homan
lid Raad van Bestuur

1. Quickscan Farmacie

1.1 Methode en doel

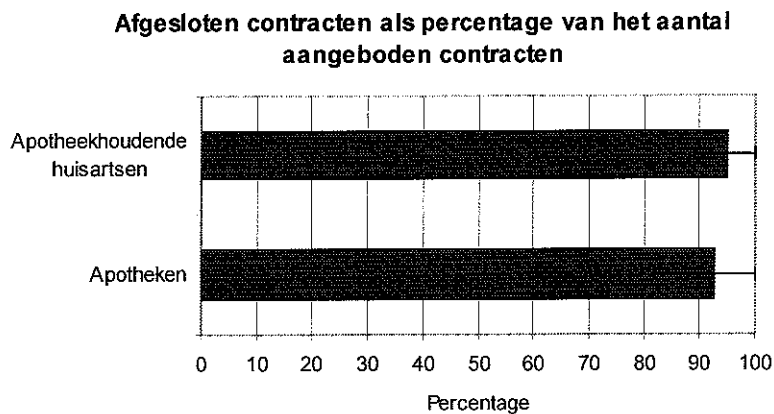
Om een beeld te krijgen van de ontwikkelingen op het terrein van farmaceutische zorginkoop nu er vrije prijzen zijn, heeft de NZa een online vragenlijst gestuurd naar farmacie inkopers van zorgverzekeraars. De respons is circa 80%. Eind 2012 zal de NZa de marktscan farmacie opleveren

1.2 Contractering

Zorgverzekeraars hebben landelijk gemiddeld met 93% van de apotheken een contract gesloten. Onder de apotheehoudende huisartsen is dat percentage 95%.

Uit de reacties blijkt dat bij één zorgverzekeraar 100% van de aan apotheken aangeboden contracten ook daadwerkelijk zijn afgesloten. Er is maar één (maar een andere) zorgverzekeraar die 100% van de aan apotheehoudende huisartsen aangeboden contracten ook daadwerkelijk heeft gecontracteerd.

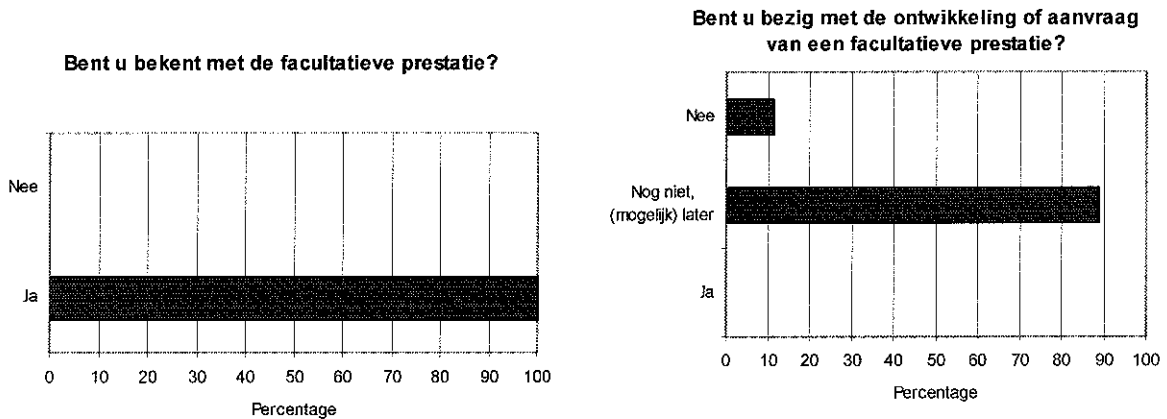
Figuur 1. Afgesloten contracten als percentage van het aantal aangeboden contracten



Afgesloten contracten als percentage van het aantal aangeboden contracten, gemiddeld over de respondenten (verzekeraars). De error-bars geven het percentage van de verzekeraars die de minste en de meeste contacten hebben afgesloten ten opzicht van het aantal aangeboden contracten.

1.3 Facultatieve prestatie

Onder alle zorgverzekeraars is de facultatieve prestatie, ook wel 11^e prestatie, genoemd bekend. Geen van de gevraagde zorgverzekeraars zegt bezig te zijn met de ontwikkeling of aanvraag van een facultatieve prestatie. Wel zegt 89% dat de mogelijkheid bestaat dat dit nog komt.



1.4 Prestaties, vergoedingen en contracten

Uit de reacties van de zorgverzekeraars is in het algemeen op te merken dat het niveau van vergoeding daar waar mogelijk rond de waarde uit de tariefbeschikking van 2011 ligt. Soms exact op het niveau van de tariefbeschikking 2011, maar gemiddeld liggen zowel de maximale als de minimale vergoeding net iets onder het niveau van de tariefbeschikking 2011.

Verder valt op dat zodra er geen contract is gesloten, een aantal zorgverzekeraars de vergoeding aanzienlijk verlaagt ten opzichte van de vergoeding bij een contract. Uit de reacties blijkt dat voor de deelprestaties zoals eerste ter handstelling en avond nacht en zondagstoeslag (ANZ) enkele zorgverzekeraars een afwijkende vergoeding bieden. Deze afwijkingen zijn in de vergoedingen van de deelprestaties het meest opvallend.

Met ingang van 2012 geldt een aantal nieuw omschreven prestaties waarvan er een aantal 'verzekerde zorg' is. Daarnaast vallen een paar nieuwe prestaties niet onder 'verzekerde zorg'. De prestaties die geen onderdeel uitmaken van de basisverzekering zijn niet gecontracteerd.

2. Conclusie

De extramurale apotheekzorg kent sinds de invoering van vrije prijzen vanaf 1 januari 2012 landelijk een hoge contracteergraad. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders zijn in de contracten overeengekomen hoe prestaties worden vergoed. Gemiddeld liggen de vergoedingen iets onder het niveau van de tarieven die in 2011 in de tariefbeschikking stonden. Alleen de prestaties die verzekerde zorg zijn volgens de basisverzekering zijn afgesproken. Er is op dit moment nog geen facultatieve prestatie in ontwikkeling.