

Geachte lezer,

Wij als Acdapha Groep geloven dat duidelijkheid in de huidige complexe regulering leidt tot transparantie. In de huidige farmaceutische markt is er veel onrust over de regels van de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA) namelijk het begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel (prestatie 70026). Halverwege 2008 introduceerde de NZA een gedifferentieerde tariefsystematiek. Een systeem van een vaste vergoeding per afgeleverd receptgeneesmiddel werd vervangen door een systeem waarbij onderscheid wordt gemaakt naar de aard van de uitgifte en het moment van afleveren. Deze systematiek deed zijn feitelijke intrede in 2012. Naast deze intrede stelde de NZA de prijzen niet langer centraal vast, maar maakte ze vrij onderhandelbaar met de zorgverzekering.

Vanaf de introductie van het gedifferentieerde tariefsysteem in 2008 gold een toeslag op het tarief als een apotheek een geneesmiddel voor het eerst aan een patiënt verstrekke. Apotheken mochten deze toeslag declareren als zij een geneesmiddel verstrekken aan een patiënt die dat middel niet eerder heeft ontvangen, of als de patiënt een middel met dezelfde werkzame stof(fen), sterkte en toedieningsvorm langer dan twaalf maanden geleden heeft gekregen. Sinds 2012 is de route door de NZA en minister ingeslagen om de tarifieringen te differentiëren (<http://www.nza.nl/zorgonderwerpen/zorgonderwerpen/apotheekzorg/>). Het is van belang te realiseren dat de NZA de prestaties bepaalt, echter de invulling en dan met name het prijsstelsel wordt bepaalt door de individuele verzekeraar.

Op verzoek van de verzekeraar bepaalde de NZA dat er vanaf 2014 niet langer sprake was van een toeslag op het tarief, maar dat de eerste uitgifte als een aparte prestatie door apotheken in rekening moest worden gebracht. Sindsdien staat deze prestatie apart als eerste terhandstellingsgesprek op de rekening van de apotheek of bij de verrekening van het eigen risico van de zorgverzekeraar.

Vanaf 1 januari 2015 is de naam van de zorgprestatie 'eerste terhandstellingsgesprek' in 'begeleidingsgesprek nieuw geneesmiddel' veranderd. Dit begeleidingsgesprek kan de apotheker apart in rekening brengen als er aan de patiënt een nieuw geneesmiddel wordt overhandigd en er een begeleidingsgesprek plaatsvindt over onder andere het gebruik en mogelijke bijwerkingen van het nieuwe geneesmiddel.

De kosten voor een begeleidingsgesprek mogen vanaf januari 2015 alleen in rekening worden gebracht als:

- het geneesmiddel nog niet eerder in de apotheek verstrekt is;
- de werkzame stof van het geneesmiddel wijzigt;
- de toedieningsvorm van het geneesmiddel wijzigt;
- het geneesmiddel meer dan 12 maanden geleden voor het laatst is verstrekt in de apotheek.

Minister Schippers zegt het volgende over deze tarifiering: "*Apothekers zijn verplicht het begeleidingsgesprek eerste uitgifte te voeren. Anders mogen ze het geneesmiddel niet meegeven*" (E. Schippers; Algemeen Overleg geneesmiddelenbeleid 2015).

De NZA geeft in hun memo van 7 augustus de volgende bewoording omtrent de huidige problematiek: "Het apart in rekening brengen van het begeleidingsgesprek en de terhandstelling op de nota suggereert ten onrechte dat het gesprek optioneel is. Het primaat om te besluiten van het gesprek af te zien ligt echter niet bij de patiënt maar bij de apotheker".

Wij zijn als apothekersorganisatie ook niet tevreden over de ingeslagen route van NZA, ZN, NCPF en minister van VWS echter deze beslissing ligt niet bij de apothekers of de KNMP. Mocht u naar aanleiding hiervan het niet eens zijn met de beslissing over declaratie van het begeleidingsgesprek eerste uitgifte dan verzoek ik u contact op te nemen met de volgende partijen: NZA, NCPF, Minister E. Schippers. Bent u ontevreden over de hoogte van het gedeclareerde tarief, dan verwijzen wij u naar uw verzekeraar. Wij kunnen helaas niets voor u doen in deze problematiek.

Met vriendelijke groet,

Acdapha Groep