

**zorg en inkomen**

Aan de apothekhoudenen

Postbus 75000  
7500 KC Enschede

[www.menzis.nl](http://www.menzis.nl)

<b>Datum</b>	<b>Doorkiesnummer</b>	<b>Faxnummer</b>	<b>Behandeld door</b>
17 december 2008	(0317) 455 231	(0317) 455 958	Peter Brugge

**Ons kenmerk**  
MEN/ZI/pb//b080629

**Onderwerp**  
belangrijke zaken rondom farmacie in 2009

Geachte heer, mevrouw,

Voor de onderstaande zaken vragen wij uw aandacht.

**A. Verzekerd pakket.**

**1. Artsenverklaring voor cholesterolverlagers per 1 januari 2009**

Vanaf 1 januari 2009 heeft de Minister van VWS de wettelijke vergoedingsvoorwaarden voor simvastatine, atorvastatine, fluvastatine, pravastatine, rosuvastatine en ezetimibe herzien.

Zorgverzekeraars gaan per januari 2009 een artsverklaring hanteren voor atorvastatine, fluvastatine, rosuvastatine en ezetimibe. De artsverklaring moet door de voorschrijver worden ingevuld en getekend voor zowel bestaande als nieuwe gebruikers van deze geneesmiddelen. Voor simvastatine en pravastatine is een artsverklaring NIET nodig. U vindt de artsverklaring op [www.znformulieren.nl](http://www.znformulieren.nl)

**Toelichting**

De vergoedingsvoorwaarde voor simvastatine, atorvastatine, fluvastatine, pravastatine, rosuvastatine en ezetimibe luidt per 1 januari 2009 als volgt;

Voorwaarde: uitsluitend voor een verzekerde die een verhoogde kans heeft op het ontwikkelen van cardiovasculaire aandoeningen en op behandeling met een van deze middelen is aangewezen overeenkomstig de richtlijnen die in Nederland door de desbetreffende beroepsgroepen zijn aanvaard.

Deze regeling geldt voor alle werkzame stoffen, ongeacht de presentatievorm (bv ezetimibe is zowel als aparte entiteit als in combinatie met simvastatine in de handel) Er loopt nog een vraag bij VWS tav de status van ezetimibe, omdat dat product niet in de richtlijn genoemd wordt.

S.F.K. heeft berekend dat er voor 730.000 patiënten een artsverklaring zou moeten worden uitgeschreven door de arts die in de apotheek verwerkt moet worden. Wij willen u erop wijzen dat indien de arts besluit dat een patiënt die op een van bovengenoemde middelen staat ingesteld ook met simvastatine of pravastatine behandeld kan worden, er natuurlijk geen artsverklaring hoeft te worden ingevuld. Alleen een recept voor simvastatine of pravastatine is dan voldoende.



Datum  
17 december 2008

Ons kenmerk  
MEN/ZI/pb//b080629

Pagina  
2/5

**zorg en inkomen**

*VWS heeft ons verzocht om, ter opfrissing van de kennis van behandelrichtlijnen bij voorschrijvers, aandacht te besteden aan de CBO richtlijn. Hieronder kunt u de volgens VWS relevante paragraaf nog eens nalezen.*

#### **4.2.2.3 Cholesterolverlagers**

*Voor simvastatine, pravastatine, atorvastatine en in mindere mate fluvastatine is aangetoond dat zij het risico van (nieuwe manifestaties van) HVZ verminderen (noot 39). Als bijwerking van statines is myopathie gerapporteerd, hoewel dit niet vaak (0,1-0,5%) voorkomt (noot 40). Waakzaamheid bij het voorschrijven van statines wordt geadviseerd bij ouderen, kleine en magere patiënten, patiënten met chronische ziekten die diverse organen aantasten (zoals chronische renale insufficiëntie) en patiënten die veel verschillende medicijnen gebruiken.*

*Geadviseerd wordt de behandeling te starten met simvastatine (40 mg) of pravastatine (40 mg). Na enkele weken tot ten hoogste drie maanden wordt het LDL gecontroleerd. Bij de instelling (titratie) worden voor patiënten met HVZ of DM2 en patiënten zonder HVZ en zonder DM2 verschillende behandeldoelen gesteld (noot 41):*

*\* Bij patiënten met HVZ of DM2 is de LDL-streefwaarde < 2,5 mmol/l. Indien deze waarde niet haalbaar is, kan bij patiënten met een sterk verhoogd risico (zie paragraaf 4.2.1.1) worden overwogen (initieel of in tweede instantie) atorvastatine of eventueel rosuvastatine voor te schrijven. Van de laatstgenoemde statine zijn nog geen gegevens beschikbaar die aantonen dat hiermee ook een vermindering van de cardiovasculaire sterfte en morbiditeit wordt bereikt. Het LDL kan ook worden verlaagd met een cholesterolresorptieremmer.*

*Er zijn echter nog geen gegevens beschikbaar die aantonen dat hiermee ook een vermindering van de cardiovasculaire sterfte en morbiditeit wordt bereikt. Daarnaast zijn er geneesmiddelen verkrijgbaar (fibraten, nicotinezuur) die het HDL verhogen. Ook hiervoor geldt dat er nog geen consistent gunstig effect op HVZ is aangetoond. In voorkomende gevallen, bijvoorbeeld bij patiënten met een HDL < 0,8 mmol/l, kan toch medicamenteuze behandeling worden overwogen.*

*\* Bij patiënten zonder HVZ en zonder DM2 (en een LDL > 2,5 mmol/l) wordt gestreefd naar een LDL < 2,5 mmol/l of een LDL-daling van ten minste 1,0 mmol/l, tenzij er sprake is van een fors verhoogd LDL, TC/HDL-ratio of 10-jaarsrisico van HVZ.*

Andere statines dan simvastatine en pravastatine worden bij hen vooralsnog niet aanbevolen, omdat er onvoldoende gegevens zijn over de effecten op harde klinische eindpunten en over de veiligheid bij patiënten zonder HVZ en zonder DM2.

*Bron: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*

## **2. Minister beperkt de vergoeding van benzodiazepinen**

Op advies van het CVZ beperkt de Minister van VWS de vergoeding van benzodiazepinen per 1 januari 2009 tot een viertal indicaties. Zorgverzekeraars moeten zich houden aan deze wettelijke vergoedingsregel. Patiënten die aan de vergoedingsvoorwaarden voldoen, dienen hun geneesmiddelen net als voorheen ten laste van de zorgverzekeraar mee te krijgen van de apotheek.

### **Code B2 op recept**

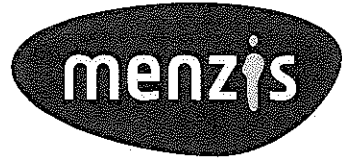
Zorgverzekeraars gaan ervan uit dat artsen op de hoogte zijn van de indicaties waarbij vergoeding ten laste van de basisverzekering na 1 januari 2009 is toegestaan. Zorgverzekeraars hebben na overleg met de NHG en de KNMP afgesproken dat recepten waarop de arts aangeeft 'conform bijlage 2' (of nog korter: code B2) door de apotheker ten laste van de zorgverzekeraar mogen worden afgeleverd en niet contant door de patiënt hoeven te worden betaald.

De wettelijke vergoedingsvoorwaarden van VWS per 1 januari 2009 luiden als volgt:

57. Benzodiazepinereceptor-agonist in enterale toedieningsvorm

#### **Voorwaarde**

Uitsluitend voor een verzekerde die dit geneesmiddel gebruikt als:



Datum  
17 december 2008

Ons kenmerk  
MEN/Z1/pb//b080629

Pagina  
3/5

**zorg en inkomen**

- a. onderhoudsbehandeling bij epilepsie of als behandeling bij epileptisch insult;
- b. behandeling van angststoornissen, waarbij medicamenteuze therapie met ten minste twee antidepressiva overeenkomstig de geldende richtlijnen, heeft gefaald;
- c. behandeling bij multiële psychiatrische problematiek, waarbij de behandeling met hoge doses benzodiazepinen noodzakelijk is;
- d. palliatieve sedatie bij terminale zorg.  
voor alle duidelijkheid: de injecties (niet enteraal) blijven gewoon vergoed.

Deze vergoedingsvoorwaarden zijn als nieuw onderdeel onder nummer 57 toegevoegd aan bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering. Meer informatie over deze maatregel kunt u vinden op de site van VWS ([www.minvws.nl](http://www.minvws.nl)).

### Hoe gaat Menzis met deze regeling om?

1. Voor alle nieuwe verzekerden hanteren wij strikt bovenstaande regeling. U mag van ons in F (T)TO verband ook een andere vergelijkbare aanduiding afspreken.
2. Voor bestaande gebruikers geldt de bovenstaande regeling eveneens onverkort.

Menzis zal gedurende de eerste vijf maanden van 2009 één uitzondering op deze regeling maken: Bestaande gebruikers, die in de eerste vijf maanden van 2009 besluiten om hun medicatie geheel af te bouwen, komen in aanmerking voor de volgende regeling: Vanaf het moment dat de arts en apotheker met een afbouwschema van DGV (met de omzetsmethode naar tabletten van diazepam 2mg) aanvangen, mag de apotheek de kosten van deze recepten rechtstreeks bij Menzis declareren tot 1 juni 2009.

Wij gaan ervan uit dat daarna voor al onze verzekerden strikt de VWS regeling wordt nageleefd.

Alle kwitanties die verzekerden in apotheken krijgen voor benzodiazepinen, zullen door ons niet betaald worden. Bij de uitkeringsspecificaties ontvangt de verzekerde een brief met uitleg.

### 3. Dieetpreparaten.

De vergoedingsvoorwaarden worden per 1 januari 2009 verruimd. Zie [www.znformulieren.nl](http://www.znformulieren.nl) voor de nieuwe artsenverklaring.

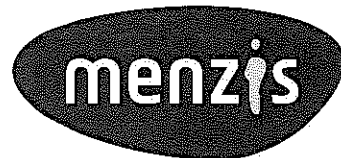
Dit betreft een verbetering van de wetwijziging van de aanspraak op dieetpreparaten, die vanaf 1 januari 2009 ingaat. Het was afgesproken dat in de nieuwe indicatiecriteria o.a. zou komen te staan dat verzekerden die lijden "aan een, via een gevalideerd screeningsinstrument vastgestelde, ziektegerelateerde ondervoeding of een risico daarop", aanspraak hebben op dieetvoeding. In de wetwijziging was abusievelijk de tekst "via een gevalideerd screeningsinstrument vastgestelde" komen te vervallen. De tekst volledige tekst moet als volgt luiden:

#### 1. Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten

Voorwaarde:

Uitsluitend voor een verzekerde die niet kan uitkomen met aangepaste normale voeding en andere producten van bijzondere voeding en die:

- a. lijdt aan een stofwisselingsstoornis; of
- b. lijdt aan een voedselallergie; of
- c. lijdt aan een resorptiestoornis; of
- d. lijdt aan een, via een gevalideerd screeningsinstrument vastgestelde, ziektegerelateerde ondervoeding of een risico daarop; of
- e. op dieetpreparaten is aangewezen overeenkomstig de richtlijnen die in Nederland door de desbetreffende beroepsgroepen zijn aanvaard.



Datum  
17 december 2008

Ons kenmerk  
MEN/ZI/pb//b080629

Pagina  
4/5

**zorg en inkomen**

## B. Tarief

Wij hebben de afgelopen dagen veel vragen ontvangen over het flexibele tarief en de visie van Menzis op het te volgen beleid.

Menzis is van oordeel dat de tariefbeschikking uitgaat van een standaardtarief en maximumtarief van ten hoogste € 7,28. Wij contracteren in 2009 tegen dit bedrag, omdat we onze contracten al ver voor deze NZa beschikking verzonden hebben. Met dat tarief ontvangt de gemiddelde apotheek volgens het persbericht van de NZa een veiligheidsmarge van € 110.000 per apotheek. De precieze bedragen per 1 januari 2009 zijn als volgt:

Dienstverlening	Maximale verhoogde vergoeding of toeslag
Vergoeding voor standaardbereiding	€ 7,28
Vergoeding voor weekbereiding	€ 5,50
Toeslag bij eerste bereiding	€ 1,40
Toeslag bij ANZ-recept	€ 13,90
Toeslag bij bijzondere magistrale bereiding	€ 104,50
Toeslag bij reguliere magistrale bereiding	€ 13,90

Wij hanteren voor apothekers, die in aanmerking willen komen voor een hoger tarief tot maximaal € 7,94 voorlopig de volgende criteria:

- Er moet sprake zijn van toegevoegde waarde ten opzichte van andere apotheken in de zorg, die meetbaar en toetsbaar tot meerwaarde voor onze verzekerden leiden en worden vastgelegd in concrete afspraken in een bijlage bij de basisovereenkomst.
- De apotheek geeft Menzis inzicht in al zijn inkoopvoordelen en levert alle na afroaming door de claw back resterende inkoopvoordelen volledig in, in ruil voor het hogere overeengekomen tarief via een verwerking op basis van de tariefbeschikking.
- We maken voor het jaar 2009 alleen afspraken met apotheken, die tenminste 40.000 declaratieregels bij Menzis declareren.
- De afspraken worden alleen gemaakt met gewone apotheken. Voor dienstapotheken, internetapotheken, unieke leveranciers en poliklinische apotheken kan deze afspraak niet gemaakt worden.

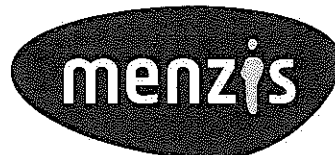
## C. Declaraties januari 2009

Net als andere zorgverzekeraars willen wij u vriendelijk verzoeken om uw declaratie over de maand januari 2009 te laten voorafgaan door een COV check (batchcontrole) van alle declaratieregels/verzekerden, om zo de declaratieregels zo goed mogelijk bij de juiste zorgverzekeraars te declareren.

## D. Asielzoekers

Per 1 januari 2009 gaat Menzis de verzekering voor asielzoekers coördineren. U ontvangt de komende weken een betaalovereenkomst voor deze verzekerden. Asielzoekers hebben recht op dezelfde zorg als de basiszorg met twee bijzonderheden:

- U kunt de GVS bijbetalingen rechtstreeks declareren.
- Men heeft in alle gevallen recht op vergoeding van de benzodiazepinen.



Datum  
17 december 2008

Ons kenmerk  
MEN/ZI/pb//b080629

Pagina  
5/5

zorg en inkomen

**Vragen?**

Voor specifieke vragen kunt u contact opnemen met mijn collega Peter Brugge, e-mailadres: [brugge.p.e@menzis.nl](mailto:brugge.p.e@menzis.nl).

Tot slot willen wij u namens ons allen goede Kerstdagen en een Voorspoedig 2009 toewensen.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "H. Eleveld", written over a horizontal line.

drs. Henk Eleveld, apotheker  
contractmanager Farmacie