

Inkoopbeleid 2023

Farmacie

De zorg staat voor grote uitdagingen. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende zorguitgaven zetten de toegankelijkheid van zorg onder druk. Betrokken partijen zetten al geruime tijd alle zeilen bij om te waarborgen dat mensen zoveel mogelijk de zorg krijgen die nodig is. a.s.r. waardeert deze inzet en flexibiliteit. Om de zorg toekomstbestendig te houden zijn, naast toegankelijkheid van zorg, ook veranderingen nodig. Dit vraagt volgens a.s.r. om een collectieve inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. De afgelopen jaren hebben we lessen geleerd inzake de verbetering van kwalitatief goede en doelmatige zorg. Ook zien we dat zorgaanbieders meer met elkaar zijn gaan samenwerken en dat het digitale zorgaanbod is uitgebreid. De uitdaging zit hem in het vasthouden van deze positieve veranderingen en waar mogelijk het uitbreiden ervan.

Wij pakken deze uitdaging graag samen met u op, want ook in 2023 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, doelmatig, toegankelijk en betaalbaar te houden. Hoe wij dit met u willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid.



Inhoudsopgave

Dit zijn wij	5
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	7
Innovatie	11
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	12
Inkoopssystematiek	14
Contactgegevens	16

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Gezamenlijke ambities en doelen digitalisering van de zorg	Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij hybride en digitale zorg organiseren en het aanbod transparant maken op hun website, samen met patiënten een keuze maken in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg), digitale gegevensuitwisseling met toestemming van de patiënt bevorderen, en data waar mogelijk op uniforme wijze registreren conform standaarden en richtlijnen.
Duurzaamheid	We verwachten van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren.
Zorgsoort specifiek	Wij gaan één of meerdere voorkeursaanbieders van online apotheken contracteren per 1 januari 2023. Wij gaan Stoppen met Roken medicatie selectief inkopen bij partijen met een landelijke dekking.

Onderwerp	Wijziging
Contractvoorwaarden	Toegevoegd: u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteitsbezwaren. Toegevoegd: u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken. Toegevoegd: u staat niet onder verscherpt toezicht.

Dit zijn wij

a.s.r.

a.s.r. is een landelijk opererende zorgverzekeraar. Wij bieden zorgverzekeringen aan onder de labels a.s.r. en Ditzo. Beide labels vertegenwoordigen samen ongeveer 560.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland en heeft een breed assortiment van financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, zorgverzekeringen, reis-, recreatie- en uitvaartverzekeringen. Vanuit dit assortiment bieden wij onder andere een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een inkomensverzekering aan: de “Doorgaanverzekering”. Voor de verzekerden die hiervoor kiezen is duurzame inzetbaarheid belangrijk. Daarnaast bieden we op het vlak van een gezonde leefstijl een combinatie aan van onze zorgverzekering met a.s.r. Vitality, wat verderop in dit inkoopbeleid wordt toegelicht. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en een ruime zorgkeuze.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

Als a.s.r. werken wij graag samen met u en onze verzekerden aan een gezonder Nederland. We zijn de steun in de rug door via verzekeringen en diensten onze verzekerden te stimuleren in het maken van gezonde keuzes. De eigen regie ligt bij u en onze verzekerden. Ook voor zorgaanbieders willen wij er zijn, door samen met u innovaties vorm te geven en u te stimuleren om passende zorg te leveren die bijdraagt aan een gezonder

a.s.r. Doorgaanverzekering

Met onze Doorgaanverzekering stimuleren we ondernemers en bedrijven om zowel een inkomens- als zorgverzekering af te sluiten. Met kortingen, cash backs en extra dekkingen.

De Doorgaanverzekering voor ondernemers helpt ondernemers om zowel op mentaal als fysiek gebied door te kunnen gaan met ondernemen en verzekert hen voor alles wat te maken heeft met zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid. De focus op gezond blijven heeft een positief effect op het ondernemen en verkleint de kans op uitval. Bij de centrale Doorgaandesk kan de ondernemer terecht met zorgen over diens gezondheid, gezin of bedrijf. Vanaf 2023 is Vitality ook onderdeel van de verzekering. Zo verlegt a.s.r. de focus nog meer van gezond worden naar gezond blijven.

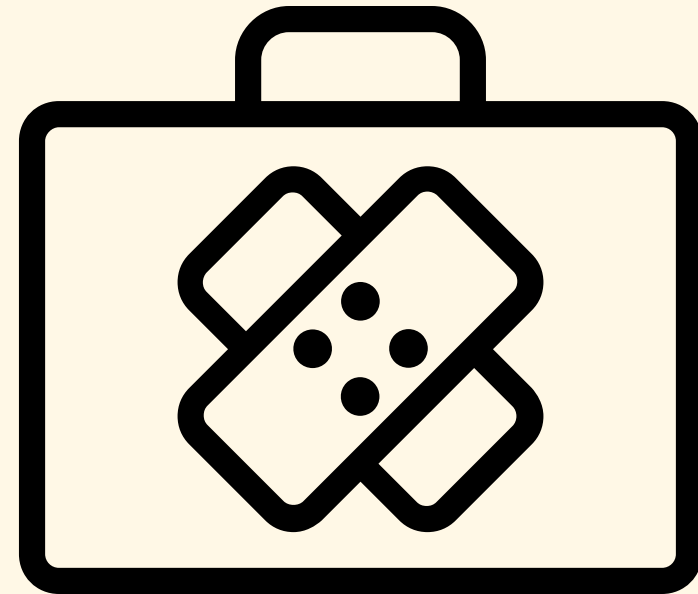
De Doorgaanverzekering voor bedrijven ondersteunt en stimuleert medewerkers om voor hun gezondheid te zorgen. Werknemers kunnen gebruik maken van aanvullende dekkingen en worden gestimuleerd in het maken van gezonde keuzes. Ook worden medewerkers vroegtijdig geholpen als er iets is met hun gezondheid of met hun situatie thuis. Een werkgever investeert met de Doorgaanverzekering in duurzame inzetbaarheid, zodat bedrijf en werknemers gewoon kunnen doorgaan!

Nederland. We streven naar een duurzame relatie met onze verzekerden en met u. We hebben oog voor wederzijdse belangen en kijken graag samen met u hoe we de zorg duurzamer, slimmer en betaalbaar kunnen inrichten. We staan open voor andere manieren van inkopen en nodigen u uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

α.s.r. Vitality stimuleert om bewegen wél vol te houden

Met a.s.r. Vitality voegen wij een extra element toe aan onze verzekeringen, waarmee we aandacht voor gezondheid en duurzame inzetbaarheid een praktische invulling geven. a.s.r. Vitality is een wetenschappelijk onderbouwd gezondheidsprogramma dat a.s.r. vanuit de zorgverzekering en arbeidsongeschiktheidsverzekering aanbiedt aan particulieren en bedrijven. Het programma is gericht op positieve gedragsverandering: verzekerden worden uitgedaagd en gestimuleerd om te bewegen en worden beloond als ze meer en vaker bewegen.

De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog gedaan moet worden om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer verzekerden bewegen, hoe meer punten ze verdienen. Deze punten leveren deelnemers wekelijks, maandelijks en jaarlijks interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden.



Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

Belang van onze verzekerden voorop

We zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij zorgaanbieders die zich inspinnen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren.

De apotheker als zorgverlener

Het aantal Nederlanders met chronische aandoeningen en daaraan gerelateerde medicatie neemt sterk toe. Dit leidt tot een toename van het aantal ziekenhuisopnames. Een zorgvuldige controle van het geneesmiddelengebruik door een apotheker is essentieel. Een apotheker vervult daarmee een belangrijke rol in het voorkomen van latere zorg in de eerste en tweede lijn. Dit vereist ook een goede samenwerking tussen de apotheker en andere zorgverleners rondom de patiënt.

a.s.r. wil de positie van de apotheker als zorgverlener versterken. Hiervoor is het nodig om na te denken over en te experimenteren met innovatieve bekostiging om ervoor te zorgen dat apothekers de zorg kunnen leveren die verzekerden nodig hebben. Uiteraard is het dan ook van belang dat het distributieproces zo efficiënt en doelmatig wordt ingericht. Een apotheek kan zijn service vergroten door verschillende aflevervormen en een optimale afleverfrequentie te faciliteren, bijvoorbeeld met afhaalautomaten. Wij zijn in gesprek met verschillende apotheken om deze ontwikkelingen concreet

vorm te geven. Als u als zorgverlener hier ideeën over hebt, gaan we graag met u in gesprek om te onderzoeken op welke manier we samen de toekomst van de farmaceutische zorg vorm kunnen geven.

De opkomst van digitale apotheken ziet a.s.r. als een positieve ontwikkeling. Veel van onze verzekerden kiezen voor a.s.r. vanwege het gemak van de digitale service. We nemen die keuze serieus en mede daarom hebben wij in 2021 voor het eerst een uitsluitend digitale apotheek gecontracteerd. We stimuleren onze verzekerden om gebruik te maken van de digitale opties die binnen de farmacie geboden worden.

Wij zijn betrokken bij de landelijke discussies over de modernisering van het geneesmiddelenvergoedingssysteem en het traject rondom Verantwoord Wisselen.

Kwaliteit van zorg

Kwaliteit van zorg wordt in de basis bepaald door het zorgveld. Landelijk en door beroepsgroepen geformuleerde standaarden geven richting aan hoe kwalitatief goede zorg geleverd wordt. Van u als zorgaanbieder verwachten we dat u zich aan deze standaarden houdt en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Uitgangspunt is dat onze verzekerden zo snel mogelijk terecht kunnen voor zorg en mede de regie hebben over hun behandeling. We rekenen erop dat u onze verzekerden

actief en op een begrijpelijke wijze informeert over hun medicatie. Hiermee bedoelen we onder andere informatie over het voorkeursbeleid, het gebruik van (nieuwe) geneesmiddelen en, voor zover van toepassing, de vergoeding van terhandstellingskosten, (doorgeleverde) bereidingen, de eigen bijdrage en het eigen risico op geneesmiddelen.

Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij hun kwaliteit van zorg continu meten. Kwaliteit van zorg kan immers pas ontstaan als de zorgaanbieder steeds terugkijkt of hij het goede heeft gedaan, daarvan leert en vervolgens verbeteracties onderneemt. Om de kwaliteit van zorg te verbeteren zien wij voor onszelf als landelijke zorgverzekeraar ook nog een rol weggelegd in het delen van good practices.

Gezamenlijke ambities en doelen digitalisering van de zorg

Tijdens de coronacrisis bleek dat digitale zorg niet alleen kan bijdragen aan kwaliteit van zorg en leven, maar ook aan de toegankelijkheid van zorg. Ook is digitale zorg een middel om eigen regie en onafhankelijkheid van patiënten te vergroten. Zorgverzekeraars willen de ontwikkeling en inzet van digitale zorg daarom samen met zorgaanbieders versnellen. We streven daarbij gezamenlijk naar goede zorg, die aansluit bij de behoefte van de patiënt, op de juiste plek geleverd wordt en een redelijke prijs heeft. Digitalisering kan op die manier de effectiviteit van de zorg vergroten, bijdragen aan de betaalbaarheid, de kwaliteit op peil houden of verbeteren en de uitdagende arbeidsmarkt in het zorgveld verlichten (quadruple aim). Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Allereerst vraagt de juiste zorg op de juiste plek om een meer integrale

benadering van inzet van zorg (digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet, ofwel: hybride zorg). Hiervoor zijn aanpassingen in zorgpaden nodig (bv. digitale triage eerste lijn, digitale intake breed in tweede lijn, starten pilots hybride ziekenhuizen). Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt en er dus niet bovenop komt.

Ambities en doelen 2023

- 1. Keuzerecht van de patiënt en Samen Beslissen¹ als belangrijk vertrekpunt:** digitaal waar het kan, fysiek waar het moet – maar altijd in overleg met de patiënt.
Doel: Zorgaanbieders organiseren de beschikbaarheid van hybride en digitale zorg en maken hun aanbod transparant op hun website. Zorgaanbieders geven al hun patiënten een keuze in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg) en maken deze keuze met de patiënt samen.
- 2. Digitale zorg ter bevordering van toekomstbestendige, duurzame zorg.** Wij zien digitale gegevensuitwisseling en het opschalen van bewezen digitale zorgtoepassingen als belangrijke uitgangspunten om de zorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, de kwaliteit van zorg te verhogen, administratieve lasten te verminderen en zorg op een duurzame wijze te verlenen.
Doel: Zorgaanbieders zorgen er, met betrokken leverancier(s), voor dat iedere patiënt, en de bij zijn of haar betrokken zorgverlener, met toestemming van de patiënt, op elk moment en op elke plek, over de juiste

¹ Bij Samen Beslissen zoeken mensen samen met een zorgverlener naar de behandeling of zorg die het beste bij hem of haar past, met als doel de zorg en ondersteuning te verbeteren.

betrouwbare patiëntinformatie kan beschikken op basis van de landelijke vastgestelde standaarden en infrastructuren.

3. Inzetten van data voor betere en meer gepersonaliseerde zorg.

Data die gestructureerd verzameld wordt tijdens én over het zorgproces² is van waarde in het organiseren van betere en meer gepersonaliseerde zorg. Zorgaanbieders en verzekeraars zetten zich gezamenlijk in om data die in het zorgproces worden vastgelegd, (AVG-)compliant, op de juiste plekken beschikbaar te maken voor nieuwe toepassingen.

Doel: Registreren van data en beschikbaar stellen; zorgaanbieders registreren data waar mogelijk op uniforme wijze conform standaarden en richtlijnen en nemen deel aan bestaande (kwaliteits)registraties. Ze spannen zich in om deze data, op (AVG-)compliant en duurzame wijze, beschikbaar te stellen aan, in gezamenlijkheid geselecteerde, initiatieven en partijen. De data worden gebruikt voor het (door)ontwikkelen van data gedreven zorgtoepassingen en initiatieven zonder dat dit tot extra administratieve last leidt.

Met deze ambities en doelen willen zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders bijdragen aan toegankelijke, toekomstbestendige én patiëntgerichte zorg. We zien volop kansen om samen met het veld de inzet van digitale zorg de komende jaren te versnellen en structureel verder in te bedden in de zorg.

² Te denken valt aan (geanonimiseerde) data over het zorgproces (duur, stappen, beslissingen, ingezette therapieën, zorgactiviteiten), patiëntkenmerken, anamnese, diagnostiek, behandeluitkomsten et cetera. Deze data kunnen in voorkomende gevallen (en waar toegestaan) worden gecombineerd met data van andere partijen en die van patiënten of burgers zelf.



Duurzaamheid

Op het gebied van duurzaamheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen in de financiële sector, wil a.s.r. een vooraanstaande rol spelen.

Als verzekeraar, belegger, werkgever én als betrokken deelnemer aan de samenleving zoeken we steeds naar een goede balans tussen mens, maatschappij en milieu.

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraar vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom gaan we ons als zorgverzekeraars gezamenlijk inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen. Daartoe gaan we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren.

Binnen de farmaceutische zorg zijn wij benieuwd naar initiatieven om spillage van geneesmiddelen te verminderen. Als u als zorgverlener hier ideeën over hebt, gaan we graag met u in gesprek. a.s.r. volgt met belangstelling de opkomst van fietskoeriers die medicatie thuis kunnen afleveren.

Doelmatigheid

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijft de zorg toegankelijk voor iedereen en de premies betaalbaar. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo van passende zorg: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig' en stimuleren dit in onze inkoopafspraken. Wij vinden het belangrijk dat passende zorg op de juiste plek gegeven wordt en werken graag samen met u om dit te versnellen.

In het kader van betaalbaarheid zijn we in 2021 overgestapt naar een voorkeursbeleid. Binnen dit beleid maken wij met apotheken afspraken over verschillende doelmatigheidscriteria, waaronder de preferentiegraad. Wij continueren het voorkeursbeleid in 2023 en onderzoeken de mogelijkheden voor differentiatie in contracten.

Innovatie

Innovaties zijn van groot belang om verzekerden ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij geloven dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en nodigen u van harte uit om deze met ons te delen. Wij toetsen of deze innovatieve voorstellen inpasbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en of deze een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.

Naast het belang van nieuwe innovaties, vinden wij het net zo van belang dat bewezen effectieve innovaties worden opgeschaald. Het blijkt een uitdaging om bewezen innovaties na de experimenteerperiode landelijk in te bedden. Wij kijken graag met u mee hoe we dit kunnen organiseren.



Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

We verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden. We proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Algemeen

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- u bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza);
- u heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- u voldoet aan de bestuursverklaring;
- uw UBO is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- u staat niet als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Ook is er geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude;
- u staat niet onder verscherpt toezicht;

- u beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die de zorgverzekeraar nodig heeft;
- u beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering;
- u weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte;
- u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteits bezwaren;
- u bent ingeschreven in het BIG-register;
- u neemt deel aan het farmacotherapeutisch overleg (FTO);
- u beschikt over een adequate waarneemregeling;
- u bent verantwoordelijk voor het bieden van farmaceutische zorg gedurende 24 uur per dag, 7 dagen per week.

Kwaliteit

- u werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit);
- u maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden;
- u heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, borging continuïteit van zorg en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners.
- u vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is;
- u beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz;
- u voldoet aan de kwaliteitseisen zoals die zijn vastgesteld in de Nederlandse Apotheek Norm (NAN);
- u monitort het voorschrijfgedrag huisartsen conform NHG standaard en voorziet in spiegelinformatie.

Doelmatigheid

- u levert de farmaceutische zorg zo doelmatig mogelijk;
- u levert geneesmiddelen zoveel als mogelijk af volgens het voorkeursbeleid van a.s.r.

Nieuwe zorgaanbieder

Alle zorgaanbieders die aan bovengenoemde voorwaarden voldoen komen in aanmerking voor een overeenkomst. Wij onderscheiden drie categorieën van zorgaanbieders:

1. U heeft een (meerjaren)overeenkomst met ons die eindigt in 2022. Als u een overeenkomst met ons hebt afgesloten die in 2022 eindigt, dan benaderen wij u voor een overeenkomst 2023. U hoeft geen actie te ondernemen. Wij gaan geen contract met u aan, en nemen dus ook geen contact met u op, als vóór of gedurende 2022 is gebleken dat u niet (meer) aan de contractvoorwaarden voldoet.
2. U heeft een meerjarenovereenkomst voor 2022-2023. U hoeft geen actie te ondernemen.
3. U had geen contract met ons in 2022. Mocht u een niet-gecontracteerde zorgaanbieder zijn en een overeenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u deze tot uiterlijk 1 augustus 2022 aanvragen via apotheken@asr.nl. Wij behandelen geen aanvragen meer na 1 augustus.

Wanneer de zorgaanbieder zich laat vertegenwoordigen door een zorgmakelaar of collectief dan krijgen wij via de inkooporganisatie een lijst met deelnemende apotheken voor het komende jaar. Deze lijst moet vóór 1 oktober 2022 bij ons zijn ingediend. Het is niet mogelijk om gedurende een lopende overeenkomst te switchen naar een ander collectief.

Inkoopsystematiek

Wij onderzoeken verschillende scenario's met betrekking tot de inzet van online apotheken. Wij willen één of meer voorkeursaanbieders contracteren per 1 januari 2023, wij onderzoeken wat de beste inkoopsystematiek is en communiceren hierover vóór 1 augustus. Een online apotheek moet, net als een reguliere apotheek, voldoen aan alle geldende wet- en regelgeving en gebruikelijke kwaliteitsstandaarden. Wij gaan Stoppen met Roken medicatie selectief inkopen bij partijen die landelijk kunnen leveren.

Contract

Als onderdeel van onze overeenkomst hanteren wij de Uniforme Declaratieparagraaf. Deze declaratieparagraaf kunt u terugvinden op onze website.

Spoeisende farmaceutische zorg

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model. Vanaf 2020 wordt deze zorg ingekocht conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg', welke medio 2019 landelijk is vastgesteld en met het veld is gecommuniceerd. Twee zorgverzekeraars, waaronder de grootste per regio, voeren voor het vaststellen van de ANZ tarieven de inkoopgesprekken met de lokale zorgaanbieders. Alle zorgverzekeraars volgen de overeengekomen ANZ tarieven. Farmaceutische spoedzorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en condities van de reguliere farmaceutische zorg. In die gevallen dat ketens van apotheken ook lokale dienstapotheken exploiteren verwachten de zorgverzekeraars dat zij de richtlijnen respecteren en zullen naleven.



Tijdpad / fases zorginkoop

Reguliere basisovereenkomst

Wat	Wie	Wanneer (2022)
Publiceren inkoopbeleid	a.s.r.	1 april
Inkoopgesprekken	zorgaanbieder en a.s.r.	juli-oktober
Aanmelding nieuwe aanbieders	zorgaanbieder	vóór 1 augustus
Verzenden overeenkomst	a.s.r.	uiterlijk 15 oktober
Publicatie gecontracteerde partijen op website a.s.r.	a.s.r.	12 november

Online apotheken

Wat	Wie	Wanneer (2022)
Publiceren inkoopbeleid	a.s.r.	1 april
Publiceren inkoopdocumentatie online apotheken	a.s.r.	1 juli
Indienen voorstel leveranciers online apotheken	zorgaanbieder	1 september
Verzenden overeenkomst	a.s.r.	1 november
Publicatie gecontracteerde partijen op website a.s.r.	a.s.r.	12 november

Stoppen met Roken

Wat	Wie	Wanneer (2022)
Publiceren inkoopbeleid	a.s.r.	1 april
Publiceren inkoopdocumentatie	a.s.r.	1 juli
Stoppen met Roken		
Indienen voorstel leveranciers	zorgaanbieder	1 september
Stoppen met Roken		
Verzenden overeenkomst	a.s.r.	uiterlijk 15 oktober
Publicatie gecontracteerde partijen op website a.s.r.	a.s.r.	12 november

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2022 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2023 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

Contactgegevens

Mijn Zorgverlener

In de omgeving 'Mijn Zorgverlener' kunt u veel informatie vinden. U kunt de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Mocht u na het raadplegen van 'Mijn Zorgverlener' nog vragen hebben, dan zijn wij het hele jaar door voor u bereikbaar. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande contactgegevens.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl 030 - 257 25 00
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	apotheken@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36



a.s.r.
de nederlandse
verzekerings
maatschappij
voor alle
verzekeringen

www.asr.nl

Ditzo

een merk van a.s.r.

www.ditzo.nl

a.s.r.

Archimedeslaan 10

3584 BA Utrecht

www.asr.nl

KvK 32110828 ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 32110823 ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 62360337 ASR Wlz-Uitvoerder B.V.

ASR Schadeverzekering N.V. | KvK 30031823 Utrecht