

## **Aanvullende modules**

### **1.1. Inleiding**

De NZa heeft het mogelijk gemaakt om aanvullende afspraken te maken en daarbij een hoger tarief overeen te komen. Daarvoor heeft De Friesland Zorgverzekeraar beleid opgesteld. De volgende modules zijn mogelijk:

- een vrij onderhandelbare module m.b.t. een project.
- drie vaste modules:
  - deelname aan FTO nivo 4
  - module substitutie
  - module farmaceutisch thuisconsult

De Friesland is gehouden aan de van toepassing zijnde regelgeving van de NZa.

### **1.2. Algemene voorwaarden**

Apotheekhoudenden dienen om in aanmerking te komen voor een module, te voldoen aan de navolgende algemene voorwaarden:

- De apotheek heeft op jaarbasis tenminste 30.000 receptregels gedeclareerd, voor de apotheekhoudend huisarts geldt een minimum aantal receptregels van 3500 op jaarbasis. Of minimaal 50% van de afleveringen is aan De Friesland verzekerd;<sup>1</sup>
- Er bestaat tussen de apotheekhoudende en De Friesland een getekende basisovereenkomst 1-1-2010 tot en met 31-12-2010<sup>2</sup>
- De apotheek is gecertificeerd;
- De apotheekhoudende beschikt over een goedgekeurd jaarplan/jaarverslag;
- De afgelopen vijf jaar zijn de contractuele afspraken met De Friesland naar behoren nagekomen.

*NB. De Friesland maakt uitsluitend aanvullende afspraken met reguliere openbare apotheken, niet met spoedapotheken, internetapotheken, e.d.*

### **1.3. Modulespecifieke voorwaarden**

Naast deze algemene voorwaarden dient aan specifieke voorwaarden per module te worden voldaan.

#### **1.3.1. Voorwaarden vrij onderhandelbare module**

De apotheek neemt deel aan een FTO dat, op basis van een DGV certificaat, aantoonbaar functioneert op nivo 3 of 4 of, indien hier geen sprake van is, eventueel betrokken huisartsen schriftelijk verklaren medewerking te verlenen aan de module.

*Voorstellen dienen:*

- te passen binnen het inkoopbeleid van De Friesland Zorgverzekeraar;
- een bijdrage te leveren aan de door verzekerd ervaren kwaliteit;
- een bijdrage te leveren aan een doelmatige geneesmiddelenverstrekking;
- geen betrekking te hebben op de farmaceutische basiszorg;
- SMART geformuleerd te zijn, teneinde een prestatiecontract aan te kunnen gaan;
- gebaseerd te zijn op een vergoeding die in overeenstemming is met de voor De Friesland verzekerd geleverde inspanning.

Voor 2010 geldt als één van de speerpunten van De Friesland het antidepressivagebruik onder verzekerd en tevens het gebruik van maagmiddelen. Wij zien voorstellen op dit vlak met bijzondere belangstelling tegemoet.

*De apotheekhoudende:*

- verleent volledige transparantie over het project. Een rapportage, inclusief financiële verantwoording aan De Friesland maakt onderdeel uit van de aanvullende afspraken;
- gaat akkoord met publiciteit/vermelding op de website van De Friesland;
- verleent medewerking aan evaluatie van de afspraken;
- draagt zorg voor de informatievoorziening aan verzekerd.

<sup>1</sup> Het aantal receptregels op jaarbasis is berekend over de periode juli 2008 tot en met juni 2009

<sup>2</sup> Apotheekhoudenden in het dekkinggebied van de Basisverzekering Zuid Nederland worden niet gecontracteerd. Hier geldt een restitutieverzekering.

### **1.3.2. Voorwaarden Module FTO nivo 4**

De apotheek die in 2010 deelneemt aan een FTO dat functioneert op nivo 4, komt in aanmerking voor deze module. De module is uitsluitend van toepassing op apotheken. Apotheekhoudend huisartsen ontvangen reeds een vergoeding als huisarts.

Tenminste één van de bijeenkomsten heeft als onderwerp antidepressiva. Indien in 2009 aantoonbare afspraken/protocollen zijn gemaakt binnen het FTO op nivo 4, dan geldt deze voorwaarde niet. De Friesland kan de schriftelijke afspraken/resultaten van het FTO gericht op antidepressiva als bewijs opvragen.

De Friesland ontvangt van de apotheek uiterlijk 1 december 2010 het door de DGV in 2010 afgegeven certificaat waaruit blijkt dat in 2010 is deelgenomen aan een FTO nivo 4. Op na 1 december 2010 ontvangen certificaten wordt door De Friesland geen uitbetaling meer gedaan.

### **1.3.3. Voorwaarden Module Substitutie**

De apotheek neemt deel aan een FTO dat, op basis van een DGV certificaat, aantoonbaar functioneert op nivo 3 of 4 of, indien hier geen sprake van is, eventueel betrokken huisartsen schriftelijk verklaren medewerking te verlenen aan de module.

Uitsluitend apotheekhoudenden die tenminste de norm zoals gesteld in de basisovereenkomst hebben gehaald in 2009 kunnen in aanmerking komen voor een aanvullende module substitutie.

De module heeft betrekking op de volgende middelen:

- pantoprazol
- sumatriptan
- venlafaxine
- levodopa met decarboxylaseremmer
- isosorbidedemonittraat (exclusief Promocard 30mg )

Op vier van de vijf middelen dient een substitutiegraad van 93% te worden gerealiseerd, op het vijfde middel tenminste een substitutiegraad van 80%. Alle aan de module deelnemende apotheekhoudenden ontvangen van De Friesland in december 2009, juni 2010 en december 2010 terugkoppeling van hun substitutiegraad.

Vaststelling vindt plaats op declaratiegegevens van de apotheek, ingediend bij De Friesland in november 2010. Uitbetaling vindt, na vaststelling van het behalen van de prestatie, plaats in december 2010.

### **1.3.4. Voorwaarden Module Farmaceutisch thuisconsult**

Voor 2010 biedt De Friesland voor haar verzekerden de module 'farmaceutisch thuisconsult' bij chronisch zieken in de thuissituatie aan (excl. bewoners van verzorgingshuizen). Het doel van het farmaceutisch thuisconsult is het bewerkstelligen van een optimaal effect van de medicatie en een reductie van de geneesmiddel gerelateerde problemen, waardoor de kwaliteit van leven toeneemt. Een farmaceutisch thuisconsult kan plaats vinden op verzoek van de verzekerde of diens gezinsleden óf op initiatief van de apotheker/huisarts.

Indien een apotheekhoudende aanspraak wil maken op deze module moet er voldaan worden aan specifieke voorwaarden behorende bij deze module.

*Inhoudelijke voorwaarden voor het thuisconsult*

Doelgroepen:

1<sup>o</sup>) Patiënten

- van 70 jaar of ouder die
- minimaal 5 geneesmiddelen tenminste zes maanden gebruiken waarvan
- tenminste een oraal anti-diabeticum of een cardiovasculair middel
- woonachtig in de thuissituatie (niet zijnde een AWBZ-instelling) en waarbij

- geen gebruik van een door de apotheek gevuld weekdoseersysteem wordt gemaakt.

## 2<sup>e</sup>) Patiënten

- die binnen vier weken voorafgaand aan het farmaceutisch thuisconsult zijn ontslagen uit het ziekenhuis voor een geneesmiddelgerelateerde behandeling of- aandoening.
- minimaal 5 geneesmiddelen gebruiken
- woonachtig zijn in de thuissituatie (niet zijnde een AWBZ-instelling) en waarbij
- geen gebruik van een door de apotheek gevuld weekdoseersysteem wordt gemaakt.

Voorafgaand aan het thuisconsult informeert de apotheekhoudende de verzekerde, waar mogelijk, schriftelijk over het bezoek en de bedoeling van het bezoek.

Tijdens het thuisconsult wordt alle aanwezige medicatie samen met de patiënt geïnventariseerd en gecontroleerd op o.a. houdbaarheid, opslag, gebruik, bijwerkingen, interacties en therapietrouw. De patiënt wordt naar aanleiding van deze inventarisatie en controle voorgelicht/geïnformeerd over de juiste handelwijze. Hierin wordt ook de zelfzorgmedicatie betrokken.

De apotheekhoudende levert vóór 1 januari 2011 een eindrapportage aan bij De Friesland. De eindrapportage door de apotheek aan De Friesland bestaat uit:

- het aantal patiënten dat is bezocht
- een samenvatting van de bevindingen van de afzonderlijke thuisconsulten (excl. persoonsgegevens)
- een overzicht van de interventies en effecten daarvan

Het farmaceutisch thuisconsult wordt in beginsel uitgevoerd door de apotheekhoudende of -onder supervisie- door een medewerker van de apotheek. In het laatste geval geldt als voorwaarde dat het een medewerker betreft in loondienst van de apotheek, met voldoende opleiding en ervaring op het gebied van farmaceutische zorg en patiëntencontact. (MBO apothekersassistente of HBO farmakunde).

### *Samenwerking met en terugkoppeling naar de huisarts*

Voorafgaand aan het thuisconsult bespreekt de apotheekhoudende dit voornemen met de huisarts\* van de verzekerde en vraagt na of er bijzondere aandachtspunten zijn.

Na het thuisconsult verzorgt de apotheekhoudende de terugkoppeling van de bevindingen aan de huisarts\* en worden op de gebruikelijke wijze eventuele wijzigingen doorgevoerd. Na een half jaar doet de apotheekhoudende een evaluatie op basis van zijn eigen gegevens en waar nodig informatie van de verzekerde of diens huisarts.

*\* voor zover geen sprake is van een apotheekhoudend huisarts*

De vergoeding geldt uitsluitend voor verzekerden van De Friesland. Per jaar kan per verzekerde maximaal éénmaal een farmaceutisch thuisconsult worden gedeclareerd. Op jaarbasis kunnen een maximaal aantal consulten worden gedeclareerd, te weten één consult per 1000 receptregels op apotheekniveau. Het aantal receptregels op jaarbasis wordt berekend over de periode juli 2008 tot en met juni 2009.

## **1.4. Procedure**

### *1.4.1. Procedure vrij onderhandelbare module*

Voorstellen voor 2010 kunnen tot uiterlijk 1 februari 2010 worden ingediend. Eventuele afspraken gelden niet met terugwerkende kracht en tot uiterlijk 1 januari 2011. Apotheekhoudenden dienen, indien zij hiervoor belangstelling hebben, een volledig ingevuld aanvraagformulier in, voorzien van de gevraagde bijlagen. Na ontvangst en toetsing van dit aanvraagformulier door De Friesland wordt via het in het aanvraagformulier aangegeven e-mailadres een format voor het indienen van een aanvraag toegezonden. Het aanvraagformulier kunt u downloaden via [www.defriesland.nl](http://www.defriesland.nl).

Het aanvraagformulier dient per post verzonden te worden naar:

De Friesland Zorgverzekeraar, t.a.v. Titia van der Ploeg, Financieel Economisch Medewerker  
Harlingertrekweg 53| Postbus 270 | 8901 BB| Leeuwarden

### *1.4.2. Procedure vaste modules*

Indien de apothekhoudende in aanvulling op de basisovereenkomst 2010 één of meerdere vaste modules wil overeenkomen, kruist hij of zij dit aan op het persoonsgebonden deel.