



Stichting Zorgmakelaar Farmaceutische Contractering
T.a.v. de heer [XXXX]

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

Per aangetekende e-mail:

info@szfc.nl

Behandeld door
[XXXX]

Telefoonnummer
030 [XXXX}

E-mailadres
[XXXX]@nza.nl

Kenmerk
398898/1136150

Onderwerp
Uw verzoek om handhaving

Datum
17 december 2021

Geachte heer [XXXX],

Op 8 juni 2021 ontving de Nederlandse Zorgautoriteit (hierna: NZa) van u, namens Stichting Zorgmakelaar Farmaceutische Contractering (hierna: ZFC), een verzoek om handhavend optreden tegen OWM DSW Zorgverzekering U.A. (hierna: DSW). Bij brief van 28 juni 2021 heeft u uw verzoek nog nader gemotiveerd.

Met uw handhavingsverzoek richt u zich tegen handelen van DSW gedurende het zorginkoopproces 'Farmacie 2021'. Kort samengevat stelt u dat DSW daarin onvoldoende transparant is geweest en daarmee de Regeling Transparantie zorginkoopproces Zvw (TH/NR-011; hierna: de Regeling) niet of onvoldoende heeft nageleefd.

Besluit

De NZa heeft naar aanleiding van uw handhavingsverzoek onderzoek gedaan naar de handelswijze van DSW bij de zorginkoop Farmacie 2021. Uit dit onderzoek is gebleken dat DSW met het aanbieden van zorgcontracten eind december 2020 is afgeweken van de planning in haar contracteerbeleid, zonder die wijziging vooraf op de voorgeschreven wijze bekend te maken. Dit vormt een overtreding van artikel 7 van de Regeling.

Ik heb, met inachtneming van alle feiten en omstandigheden van het geval, besloten om DSW hiervoor een waarschuwing te geven. Die waarschuwing houdt in dat als DSW binnen twee jaar bij zorginkoop de transparantievoorschriften van artikel 4 en/of 7 van de Regeling opnieuw overtreedt, de NZa daartegen in beginsel zal optreden met een bestuurlijke boete. De getroffen maatregel is gericht op een betere naleving van de Regeling door DSW in de toekomst. Daarmee wijs ik uw handhavingsverzoek dan ook gedeeltelijk toe.

Voor de overige onderdelen van uw handhavingsverzoek is geen overtreding door DSW geconcludeerd en wijs ik uw verzoek verder af.

Hierna licht ik mijn besluit toe.

Uw verzoek*Procesverloop*

Op 8 juni 2021 ontving de NZa uw handhavingsverzoek namens ZFC (gedateerd 5 juni 2021), met betrekking tot het handelen van DSW gedurende het zorginkoopproces Farmacie 2021.

Op 11 juni 2021 heeft een medewerker van de NZa telefonisch contact met u gehad en uw verzoek inhoudelijk met u besproken. Hierna hebben wij u per e-mail gevraagd om uw handhavingsverzoek binnen drie weken schriftelijk nader te motiveren.

Op 28 juni 2021 ontving de NZa van u de gevraagde nadere motivering van uw handhavingsverzoek.

Inhoud

Uw handhavingsverzoek vat ik als volgt samen:

ZFC heeft, als zorgmakelaar, de bij haar aangesloten zelfstandige apotheken en apotheekhoudende huisartsen vertegenwoordigd tijdens de inkooponderhandelingen met DSW. In uw verzoek stelt u – kort gezegd – dat DSW gedurende het zorginkoopproces Farmacie 2021 onvoldoende transparant is geweest, en daarmee in strijd heeft gehandeld met o.a. artikel 5 en 7 van de Regeling Transparantie zorginkoopproces Zvw (TH/NR-011).

U geeft aan dat DSW in haar contracteerbeleid Farmacie 2021 een nieuwe systematiek voor het beprijzen van geneesmiddelen heeft geïntroduceerd. In plaats van het voorheen gehanteerde lpg-beleid (laagste-prijs-garantie) op basis van apotheekinkooprijzen, hanteert DSW met ingang van 2021 voor groepen van geneesmiddelen (zgn. PRK-clusters¹) vastgestelde vergoedingsprijzen. U stelt dat de gevolgen van deze nieuwe systematiek voor apothekers op voorhand onvoldoende inzichtelijk was, en dat DSW ook verzuimd heeft die gevolgen gaandeweg de contractering inzichtelijk te maken. Daarbij stelt u dat DSW tekort is geschoten in het duidelijk beantwoorden van vragen en opmerkingen van ZFC, wat volgens u een overtreding van artikel 5 van de Regeling inhoudt.

Verder stelt u dat DSW haar contracteerbeleid gaandeweg het proces heeft gewijzigd, zónder dit op de voorgeschreven wijze vooraf kenbaar te maken. Dit in strijd met artikel 7 van de Regeling:

- i. Volgens u was in het door DSW op haar website gepubliceerde contracteerbeleid Farmacie 2021 aangegeven dat DSW marktbrede vergoedingsprijzen voor groepen geneesmiddelen zou vaststellen, maar is het ZFC tijdens de met DSW gevoerde gesprekken duidelijk geworden dat marktpartijen zelf met een voorstel voor beprijzing van PRK-lijst moesten komen.
- ii. Ook geeft u aan dat ZFC niet eerder dan op 28 december 2020 van DSW een conceptovereenkomst aangeboden heeft gekregen. Dit terwijl in het gepubliceerde contracteerbeleid was aangegeven dat het aanbieden van overeenkomsten in oktober 2020 zou plaatsvinden,

¹ Een PRK-cluster bestaat uit artikelverpakkingen van geneesmiddelen met dezelfde stof, dezelfde sterkte, dezelfde farmaceutische toedieningsvorm, dezelfde toedieningsweg en – indien van toepassing – dezelfde hulpstoffen en hulpmaterialen.

Kenmerk

398898/1136150

Pagina

2 van 10

waarna DSW op 15 november 2020 de gecontracteerde zorgverleners zou publiceren.

Kenmerk
398898/1136150

Alles bij elkaar bent u van mening dat het inkoopproces door het handelen van DSW onvoldoende transparant is verlopen. U stelt dat dit er uiteindelijk ook toe heeft geleid dat ZFC op basis van een onjuiste voorstelling van zaken akkoord is gegaan met het contractvoorstel van DSW. ZFC was in de veronderstelling dat het voorstel uitging van dezelfde PRK-clusters en prijzen als DSW met het grotere Nederlandse Farmaceutische Zorggroep B.V. (NFZ) overeen was gekomen. Later is u gebleken dat dit niet het geval is.

Pagina
3 van 10

Namens ZFC verzoekt u de NZa om in dezen handhavend op te treden tegen DSW. Primair zou u daarmee willen bereiken dat DSW ten aanzien van de door ZFC vertegenwoordigde apotheken alsnog (per 1 januari 2021) dezelfde PRK-clusters en prijzen zal hanteren als dat zij met de NFZ is overeengekomen. Daarnaast wilt u met uw handhavingsverzoek bewerkstelligen dat DSW de door u gestelde overtredingen van de Regeling in de toekomst niet meer zal begaan.

Zienswijze DSW

Procesverloop

In het kader van het onderzoek heeft de NZa ook DSW gelegenheid geboden om met betrekking tot uw handhavingsverzoek haar zienswijzen te geven. Daarvoor heeft de NZa op 15 juli 2021 een afschrift van uw verzoek, met bijlagen, aan DSW toegezonden.

Op 13 augustus 2021 ontving de NZa van DSW daadwerkelijk een schriftelijke zienswijzenreactie. Voor de NZa vormde deze aanleiding om DSW nader vragen te stellen.

Op 17 september 2021 ontving de NZa van DSW daarop een schriftelijke beantwoording.

Inhoud

De zienswijzenreactie van DSW vat ik als volgt samen:

DSW stelt zich op het standpunt dat zij niet in strijd met de Regeling heeft gehandeld. Daarbij benadrukt zij dat de Regeling volgens haar uitsluitend ziet op het proces van tot stand komen van zorginkoopcontracten, en niet op de inhoud daarvan.

DSW geeft aan dat zij haar contracteerbeleid Farmacie 2021 op 1 april 2020 heeft gepubliceerd op haar website, en dat daarin reeds was aangegeven dat zij zou overstappen op een nieuwe vergoedings-systeem met vaste vergoedingen voor groepen van geneesmiddelen. Volgens DSW is het daarbij vanaf het begin duidelijk geweest dat de samenstelling van die groepen en de daarbij behorende tarieven onderwerp van de met zorgaanbieders te voeren onderhandelingen zouden zijn. Van een wijziging gaandeweg het proces is volgens DSW dan ook geen sprake zijn geweest.

Verder stelt DSW zich niet te herkennen in de stelling dat zij onvoldoende beschikbaar is geweest voor overleg en het beantwoorden van vragen en opmerkingen van ZFC. DSW geeft aan gedurende het inkooptraject een zestal gesprekken met ZFC te hebben gevoerd:

op 8 en 28 juni, 14 juli, 24 augustus, 26 oktober en 14 december 2020. Daarnaast zou ook meermaals telefonisch contact hebben plaatsgevonden.

Kenmerk
398898/1136150

Pagina
4 van 10

Met betrekking tot de in haar contracteerbeleid Farmacie 2021 gegeven planning van het inkoopproces geeft DSW aan dat deze wat haar betreft enkel streefdata bevatte. DSW stelt dat vooraf niet kon worden overzien of en in hoeverre de beleidswijziging, maar ook bijvoorbeeld de Coronacrisis, invloed zouden hebben op deze planning. DSW meent dan ook dat het enkele feit dat het contracteerproces uiteindelijk langer heeft geduurd dan vooraf gepland was – waardoor contracten ook pas later konden worden aangeboden – geen wijziging van het contracteerbeleid zelf inhoudt (in de zin van artikel 7 van de Regeling).

Daarbij stelt DSW al haar onderhandelingspartners, waaronder ZFC, steeds geïnformeerd te hebben over de voortgang van het proces. De ontstane vertraging in de onderhandelingen zou dan ook al sinds oktober 2020 bij alle partijen bekend zijn geweest. Ook geeft DSW aan dat zij, nadat duidelijk was geworden dat verzending van de contractaanbieding voor het einde van het jaar mogelijk niet gehaald zou worden, op 22 december 2020 de volgende tekst op haar website heeft geplaatst:

Verzending overeenkomsten 2021-2022

Als gevolg van de beleidswijzigingen voor de contractering per 2021 en de onderhandelingen die hierdoor langer doorlopen, versturen wij de overeenkomsten Farmacie 2021-2022 eind december 2020. Om zorg te dragen voor de continuïteit betalen wij de declaraties over januari 2021 uit conform de afspraken uit de Zorgovereenkomst 2021 (-2022). Op deze manier heeft u voldoende tijd om de overeenkomst te bestuderen en getekend te retourneren, Mocht u besluiten de overeenkomst niet te tekenen, dan wordt hetgeen dat te veel is betaald verrekend met uw volgende declaraties.

DSW stelt op deze wijze steeds volledige openheid en transparantie te hebben betracht, en ervoor zorg te hebben gedragen dat haar onderhandelingspartners in elk stadium van het onderhandelingstraject redelijke reactietermijnen werden geboden.

Onze beoordeling

Juridisch kader

De verplichting voor zorgverzekeraars om tijdens het inkoopproces van zorg voldoende transparant te zijn staat beschreven in de Regeling Transparantie zorginkoopproces Zvw (TH/NR-011). Toezichthouders van de NZa hebben onderzocht of DSW gedurende het inkoopproces Farmacie 2021 de Regeling – en in het bijzonder de artikelen 4, 5 en 7 – correct heeft nageleefd.

Met artikel 4 van de Regeling zijn eisen gesteld aan de voorafgaande bekendmaking van het zorginkoopbeleid en de procedure van zorginkoop. Met artikel 5 is onder meer voorgeschreven dat de zorgverzekeraar gedurende het gehele inkoopproces voldoende beschikbaar moet zijn voor vragen en opmerkingen van zorgaanbieders. Met artikel 7 is aangegeven hoe om te gaan met de bekendmaking van eventuele wijzigingen gedurende het inkoopproces.

De volledige tekst van deze bepalingen uit de Regeling is opgenomen in de bijlage bij dit besluit.

Reikwijdte onderzoek

Met uw handhavingsverzoek vraagt u de NZa primair om in te grijpen op de uitkomst van de onderhandelingen die ZFC met DSW heeft gevoerd door DSW te verplichten de inhoud van die overeenkomst aan te passen. Daartoe heeft de NZa echter geen bevoegdheid.

Kenmerk
398898/1136150

Pagina
5 van 10

De Regeling ziet uitsluitend op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. Beoogd is de transparantie van dit proces te vergroten voor zowel zorgaanbieders als voor zorgverzekeraars. Binnen het bestaande zorgstelsel is contracteervrijheid tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars echter een belangrijke pijler. Het doel van de Regeling is dan ook niet om partijen een verplichting op te leggen om een contract af te sluiten. De Regeling faciliteert enkel het contracteerproces door kaders te stellen voor de onderhandelingen.

Om deze reden zal de NZa aan DSW in ieder geval geen aanwijzing geven die ziet op de inhoud van de overeenkomst, zoals door u primair gevraagd. De navolgende beoordeling beperkt zich dan ook, zoals eerder aangegeven, tot de vraag of DSW gedurende het inkoopproces Farmacie 2021 de Regeling correct heeft nageleefd.

Inhoudelijke beoordeling en conclusies

- o Voldoende beschikbaarheid, duidelijke reactie (artikel 5)

In het contracteerbeleid Farmacie 2021² van DSW is onder het kopje 'VERGOEDING VAN GENEESMIDDELEN' het volgende aangegeven:

"Behoud van de autonomie van de apotheker om zelf een keuze te kunnen maken voor een geneesmiddel is voor DSW heel belangrijk. Tegelijkertijd kiezen steeds meer partijen om onder couvert prijzen af te spreken voor specifieke geneesmiddelen. Het lpg-beleid op basis van de AIP is daarom niet langer houdbaar voor DSW.

Voor de contractering 2021 gaat DSW daarom voor groepen van geneesmiddelen een vergoedingsprijs vaststellen. Indien het lpg-beleid van toepassing is op deze groepen, vervalt het lpg-beleid."

U stelt dat de gevolgen van deze nieuwe systematiek voor het beprijzen van geneesmiddelen voor apothekers op voorhand onvoldoende inzichtelijk was, en heeft DSW ook verzuimd om die gevolgen gaandeweg de contractering inzichtelijk te maken. DSW is volgens u tekort geschoten in het duidelijk beantwoorden van vragen en opmerkingen van ZFC. Ik deel uw conclusie dat DSW met haar handelswijze artikel 5 van de Regeling heeft overtreden echter niet.

Ik stel vast dat de gewijzigde systematiek voor het beprijzen van geneesmiddelen door DSW tijdig en op de voorgeschreven wijze bekend is gemaakt. De nadere uitwerking daarvan in PRK-clusters met daarbij behorende tarieven ziet op de inhoud van de tussen de zorgverzekeraar en zorgaanbieders te sluiten overeenkomsten, en is daarmee onderwerp van de onderhandeling tussen partijen geweest.

Uit zowel de onderbouwing van uw handhavingsverzoek (inclusief de daarbij door u overgelegde correspondentie tussen ZFC en DSW), als de reactie van DSW daarop, maak ik op dat in het kader van de

² Zoals door DSW overeenkomstig artikel 4 van de Regeling voor uiterlijk 1 april 2020 op haar website is gepubliceerd.

contract-onderhandelingen geregeld contact heeft plaatsgevonden tussen DSW en ZFC. Onbetwist is dat in de periode van begin juni tot half december 2020 tussen partijen meerdere inkoopgesprekken zijn gevoerd en diverse mailcorrespondentie en telefoongesprekken hebben plaatsgehad. Een en ander heeft geresulteerd in een contractaanbod door DSW eind december 2020, waarmee ZFC vervolgens medio januari 2021 heeft ingestemd.

Kenmerk
398898/1136150

Pagina
6 van 10

Gelet op het geschetste verloop van het contracteerproces, waarover de verklaringen van u en DSW in wezen niet verschillen, ben ik van mening dat niet kan worden gesteld dat DSW onvoldoende beschikbaar is geweest voor vragen en opmerkingen van ZFC of daarop niet tijdig of onvoldoende duidelijk heeft gereageerd. Van een overtreding van artikel 5 van de Regeling is naar mijn oordeel dan ook geen sprake geweest.

o Bekendmaking wijzigingen contracteerbeleid (artikel 7)

(i.) Voor zover u in uw handhavingsverzoek stelt dat DSW haar contracteerbeleid zonder voorafgaande bekendmaking heeft gewijzigd door niet eenzijdig marktbrede vergoedingsprijzen voor groepen geneesmiddelen vast te stellen, maar de indeling in PRK-clusters en de tarifiering daarvan onderdeel te maken van de contractonderhandelingen met zorgaanbieders, volg ik u niet in uw conclusie.

Ik stel vast dat in het door DSW gepubliceerde contracteerbeleid in het geheel niet is aangegeven dat DSW marktbrede tarieven zou vaststellen. Daarin is slechts aangegeven dat per 2021 overgestapt zou worden op een nieuwe vergoedingssystematiek met vaste vergoedingen voor groepen van geneesmiddelen. De nadere uitwerking van een dergelijke systematiek in PRK-clusters met tarieven betreft de inhoud van tussen de zorgverzekeraar en zorgaanbieders te sluiten overeenkomsten, en vormt daarmee per definitie onderwerp van de onderhandeling tussen partijen.

Daarmee concludeer ik dat van een wijziging van het contracteerbeleid op dit punt geen sprake is geweest.

(ii.) Voor zover u in uw handhavingsverzoek stelt dat DSW haar contracteerbeleid zonder (juiste) voorafgaande bekendmaking heeft gewijzigd door zorgaanbieders niet in oktober, maar in december 2020 contractaanbiedingen te doen, volg ik u wel in uw conclusie.

Volgens artikel 4 (aanhef en onder 1) van de Regeling moet het contracteerbeleid onder meer informatie geven over de verschillende fasen waaruit de zorginkoop bestaat en de termijnen waarbinnen partijen in die verschillende fasen moeten reageren. Volgens de toelichting op deze bepaling is hiermee beoogd dat zorgverzekeraars inzichtelijk maken wat de belangrijke momenten in het contracteerproces zijn – zoals het verzenden van de contractvoorstellen –, wanneer deze momenten zullen plaatsvinden en welke reactietermijnen er gelden. Dit omdat het voor zorgaanbieders belangrijk is om daarop te kunnen anticiperen.

In het door DSW op haar website gepubliceerde contracteerbeleid Farmacie 2021 is onder het kopje 'PLANNING VOOR CONTRACTEREN' het volgende aangegeven:

WAT	WIE	WANNEER	Kenmerk
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	1 april 2020	398898/1136150
Gesprekken zorgmakelaars en vertegenwoordigers 2020	DSW Zorgverzekeraar, zorgmakelaars en vertegenwoordigers	juli-september 2020	Pagina 7 van 10
Versturen contracten	DSW Zorgverzekeraar	oktober 2020	
Bekendmaking of en door wie de zorgaanbieder zich laat vertegenwoordigen	Zorgaanbieder	uiterlijk 1 juli 2020	
<i>Na het versturen van het contract heeft u 4-6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	reactietermijn van 4-6 weken	
Publicatie gecontracteerde zorgverleners op 'zoek een zorgverlener'	DSW Zorgverzekeraar	15 november 2020	

Vast staat dat DSW zorgaanbieders niet in oktober, maar pas eind december 2020 contractaanbiedingen heeft gedaan. Als gevolg daarvan heeft DSW ook niet uiterlijk 15 november 2020 op haar website bekend kunnen maken welke zorgverleners door haar voor 2021 gecontracteerd zijn. De overeenkomsten zijn immers pas vanaf januari 2021 tot stand gekomen.

Dit is zonder meer een wijziging van het gepubliceerde contracteerbeleid Farmacie 2021 die DSW op grond van artikel 7 van de Regeling tijdig en op de voorgeschreven wijze bekend had moeten maken. 'Tijdig' betekent in dit geval in ieder geval voor eind oktober 2020. Dat heeft DSW niet gedaan, nu zij pas op 22 december 2020 een bericht over deze wijziging van het tijdspad van het contracteerproces op haar website heeft geplaatst.

Dat DSW, zoals zij stelt, haar onderhandelingspartners wel al eerder op een andere wijze geïnformeerd zou hebben over de voortgang van het proces en de vertraging van de onderhandelingen doet aan deze conclusie niet af. Immers, met de Regeling is voorgeschreven dat een zorgverzekeraar eventuele wijzigingen *op dezelfde wijze* bekend moet maken als het initiële contracteerbeleid. Dat wil zeggen, door middel van een bericht op de eigen website.

Ik concludeer dan ook dat DSW met deze handelswijze artikel 7 van de Regeling heeft overtreden.

Dit is voor de NZa grond om, met inachtneming van alle feiten en omstandigheden van het geval, aan DSW een waarschuwing te geven zoals verwoord op de eerste pagina van dit besluit. Omdat herstel van de geconcludeerde overtreding nu niet meer mogelijk en opportuun is, is deze maatregel gericht op een betere naleving van de Regeling door DSW in de toekomst.

Voornemen tot publicatie

De NZa is transparant over haar beleid en de uitvoering daarvan, en hanteert daarom als uitgangspunt dat haar besluiten en handelen zoveel als mogelijk openbaar moeten zijn. Ik heb dan ook het voornemen om deze brief op grond van artikel 8 van de Wet openbaarheid van bestuur (Wob) openbaar te maken. Dit door middel van publicatie van een afschrift hiervan, geschoond van persoonsgegevens, op <http://puc.overheid.nl/nza>.

Voordat definitief tot publicatie wordt besloten stel ik u, als direct belanghebbende, in de gelegenheid om uw zienswijze op dit voornemen kenbaar te maken. U kunt uw eventuele zienswijzenreactie binnen 14 dagen na dagtekening van deze brief digitaal toezenden aan [XXXX][\[XXXX\]@nza.nl](mailto:[XXXX]@nza.nl). Vermeldt u daarbij alstublieft het kenmerk van deze brief.

Kenmerk
398898/1136150

Pagina
8 van 10

Contact

Heeft u naar aanleiding van deze brief vragen? Dan kunt u contact opnemen met de behandelaar via het in het briefhoofd vermelde telefoonnummer.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit

[XXXX]
unitmanager Detectie, Data-analyse en Casusteam
directie Toezicht en Handhaving

Bezwaar

Indien u het niet eens bent met dit besluit dan kunt u binnen zes weken na verzending van deze brief een bezwaarschrift indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit. U kunt uw bezwaar indienen: via de website (www.nza.nl/bezwaar), per post of per fax. Het is niet mogelijk uw bezwaar per e-mail in te dienen.

Adres: Nederlandse Zorgautoriteit
t.a.v. unit Juridische Zaken
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

(In de linkerbovenhoek van de envelop vermeldt u: Bezwaarschrift)

Fax: 030 – 296 82 96

Het bezwaar dient volgens artikel 6:5, eerste lid, van de Algemene wet bestuursrecht schriftelijk en ondertekend te worden ingediend en dient ten minste de volgende gegevens te bevatten:

- naam en adres van de indiener;
- de dagtekening;
- een omschrijving van hetgeen waartegen het bezwaar zich richt;
- de gronden (onderbouwing) van het bezwaar.

Wij verzoeken u een kopie van deze brief bij te voegen.

Bijlage: Relevante regelgevingKenmerk
398898/1136150Pagina
9 van 10Regeling Transparantie zorginkoopproces Zvw (TH/NR-011)*Artikel 2*

Deze regeling ziet op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten.

Toelichting: "Contracteervrijheid tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars is een belangrijke pijler binnen het bestaande zorgstelsel. Het doel van de regeling is niet om partijen een verplichting op te leggen om een contract af te sluiten. De regeling faciliteert het contracteerproces door kaders te stellen voor de onderhandelingen."

Artikel 4

Zorgverzekeraars maken het zorginkoopbeleid en de procedure van de zorginkoop uiterlijk op 1 april voorafgaand aan het kalenderjaar of de kalenderjaren waarvoor de zorginkoop zal plaatsvinden bekend. Deze informatie betreft in ieder geval:

1. de verschillende fasen waaruit de zorginkoop bestaat en de termijnen waarbinnen de zorgaanbieder onderscheidenlijk de zorgverzekeraar in de verschillende fasen moeten reageren;
2. de bereikbaarheid van de zorgverzekeraar gedurende de zorginkoop;
3. het kwaliteitsbeleid dat de zorgverzekeraar bij de zorginkoop hanteert;
4. de minimumeisen waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om in aanmerking te komen voor een contract;
5. in welke mate de zorgverzekeraar ruimte biedt voor innovatief zorgaanbod en, indien van toepassing, welke specifieke eisen de zorgverzekeraar stelt aan dergelijk innovatief zorgaanbod;
6. een overzicht van de wijzigingen in het zorginkoopbeleid ten opzichte van het voorgaande zorginkoopbeleid.

Toelichting: "[...] Onder 1 Zorgverzekeraars dienen op basis van dit onderdeel inzichtelijk te maken wat de belangrijke momenten in het contracteerproces zijn (zoals het verzenden van de contractvoorstellen) en wanneer deze plaatsvinden, alsmede welke reactietermijnen er gelden in het contracteerproces. Voor zorgaanbieders is het van belang te weten welke stappen wanneer worden gezet in het zorginkoopproces zodat zij hierop kunnen anticiperen. [...]"

Artikel 5

1. De zorgverzekeraar is vanaf het moment van bekendmaking van het zorginkoopbeleid en de procedure van de zorginkoop tot het moment van het sluiten van het contract voldoende beschikbaar voor vragen en opmerkingen van zorgaanbieders.
2. De zorgaanbieder is vanaf het moment van bekendmaking van het zorginkoopbeleid en de procedure van de zorginkoop tot het moment van het sluiten van het contract voldoende beschikbaar voor vragen en opmerkingen van zorgverzekeraars.
3. Zowel de zorgverzekeraar als de zorgaanbieder geeft tijdig een duidelijke reactie op vragen en opmerkingen van de andere partij.

Artikel 6

1. De zorgverzekeraar neemt in het tijdspad voor het zorginkoopproces een redelijke termijn op voor de zorgaanbieders om het initiële voorstel te bestuderen en vragen te stellen.
2. De in het eerste lid bedoelde termijn bedraagt ten minste vier weken, tenzij partijen anders overeenkomen.
3. Het tweede lid is niet van toepassing voor zover dat lid afbreuk doet aan het gestelde bij of krachtens de wet.

Kenmerk
398898/1136150

Pagina
10 van 10

Artikel 7

1. Indien de zorgverzekeraar een wijziging aanbrengt in het zorginkoopbeleid en de procedure van de zorginkoop, maakt hij dit tijdig bekend op dezelfde wijze waarop de bekendmaking van de eerdere informatie heeft plaatsgevonden.
2. Wijzigingen na 1 april worden bij bekendmaking door de zorgverzekeraar gemotiveerd.

Toelichting: "Dit artikel geeft de zorgverzekeraar de ruimte om de informatie, als bedoeld in artikel 4, te wijzigen. De zorgverzekeraar dient de wijziging te motiveren en tijdig bekend te maken. Dit artikel heeft met name betrekking op wijzigingen door externe factoren. [...]"