



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Parnassusplein 5 2511 VX Den Haag

**Directie Geneesmiddelen  
en Medische Technologie**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 98 34  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

Datum 18 mei 2011  
Betreft Vragen gesteld tijdens bestuurlijk overleg farmacie op  
woensdag 20 april 2011

**Kenmerk**  
GMT/VDG/3065695

**Bijlage(n)**  
1

**Aantal pagina's incl.  
bijlage(n)**

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Geachte deelnemers aan het bestuurlijk overleg farmacie,

Tijdens de recente bestuurlijke overleggen farmacie is een aantal vragen aan de orde gekomen, waarvoor u zich gesteld ziet bij uw voorbereidingen op de invoering van vrije tarieven en nieuwe prestaties voor de extramurale farmaceutische zorg per 1 januari 2012. In bijgaande notitie hoop ik op een aantal van uw vragen antwoord te kunnen geven en u zo van dienst te zijn bij het verdere verloop van uw voorbereidingen.

Op één aspect wil ik in deze brief specifiek ingaan. Ik heb gemerkt dat er vooral onduidelijkheid leek te bestaan over wat er nu precies wordt vrijgegeven per 1 januari 2012. Enkel en enkele van u hebben aangegeven dat het vrijlaten van de vergoeding voor de dienstverlening door de zorgaanbieder (de 'receptregelvergoeding') helder op uw netvlies staat, maar dat dat niet zo was voor het vrijlaten van de vergoeding voor de inkoopkosten van het geneesmiddel. Ik kan mij voorstellen dat de oorzaak mogelijk is gelegen in het volgende.

VWS heeft de afgelopen jaren altijd<sup>1</sup> gesproken over het vrijgeven van het NZa-tarief voor de extramurale farmaceutische zorg. Dat was en is op dit moment één enkel tarief, dat uit twee onderdelen bestaat: een vergoeding voor de dienstverlening van de zorgaanbieder (de 'receptregelvergoeding') en een vergoeding voor de bruto-inkoopkosten van het geneesmiddel minus de wettelijke clawback. Gezamenlijk is het tarief 'kostendekkend', rekening houdend met de inkomsten uit kortingen en bonussen, die niet worden afgeroomd door de wettelijke clawback. Dat tarief wordt gedereguleerd. Dat betekent concreet dat beide onderdelen worden vrijgelaten, zowel de receptregelvergoeding als de vergoeding voor de inkoopkosten van het geneesmiddel. De wettelijke clawback verdwijnt dan uiteraard ook.

Dat neemt niet weg dat er in de voorbije twee jaar vooral veel aandacht is geweest voor het ontwikkelen van nieuwe prestaties voor de extramurale

<sup>1</sup> Bijv. in de brieven van 3 juli 2008 (TK, 2007-2008, 29 477, nr. 62) en 1 oktober 2009 (TK, 2009-2010, 29 477 nr. 106), die specifiek ingaan op dit onderwerp.



farmaceutische zorg. Deze prestaties zien op de dienstverlening van de zorgaanbieder. Die inspanning volgde op het advies van de NZa in 2008 over het vrijlaten van het tarief. De NZa adviseerde positief en formuleerde daarbij de voorwaarde, dat er een gedragen onderhandelingstaal moest zijn. Die onderhandelingstaal is in 2009 en 2010 uitgewerkt in een set nieuwe prestaties, waarmee veldpartijen op dit moment ervaring opdoen in een gezamenlijke pilot.

**Directie Geneesmiddelen  
en Medische Technologie**  
Directie Geneesmidd en Med.  
Technologie  
Verg. en doelm. gebruik  
med.prod.

Ik kan mij voorstellen dat door de grote aandacht en inzet van partijen om de nieuwe prestaties op te stellen, het vrijlaten van de andere component van het tarief naar de achtergrond is verschoven.

**Datum**  
18 mei 2011

**Ons kenmerk**  
GMT/VDG/3065695

In het verlengde van de vraag over wat er wordt gedereguleerd in 2012, leven er vragen over wat er gebeurt in situaties, waarin er geen contract tot stand komt tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieder, een situatie waarvan u allen aangeeft dat dit gelukkig slechts bij uitzondering voorkomt en zal voorkomen in de toekomst. Ook heeft u gevraagd om nadere toelichting op de positie en rol van het GVS, de Wet geneesmiddelenprijzen en de 'Taxe', in de situatie dat het tarief is gedereguleerd. Tenslotte heeft u in het kader van de pilot gevraagd om nadere duiding van een aantal nieuwe prestaties in het licht van de verzekerde aanspraak. Op deze vragen gaat de bijgevoegde notitie in.

Zoals u weet vind ik het nuttig en nodig, dat u met elkaar in overleg bent en blijft tijdens uw voorbereidingen op de overgang die u vanaf 2012 zult maken. U zult elkaar nodig hebben om goede farmaceutische zorg aan de patiënt te kunnen leveren. Dat is ook het uitgangspunt van het besluit van de minister om het tarief vrij te laten: ruimte scheppen voor u, om betere zorg voor de patiënt mogelijk te maken.

Ik blijft graag op de hoogte van uw gezamenlijke en individuele voorbereidingen en hoop u in dat licht weer te mogen spreken tijdens het derde bestuurlijk overleg farmacie op 24 mei 2011.

Met vriendelijke groet,

drs. L.A.M. van H  
Directeur-generaal Curatieve Zorg