

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 2:52:48 PM
Subject: RE: kontakt met Z-index
Received: Wed 5/6/2020 2:52:48 PM

Wat geeft hij nu aan?
Kan niet vanwege het OV? (Gele zin begrijp ik niet).
Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 16:50
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: kontakt met Z-index

Ter info!

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 16:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)@amsterdamumc.nl <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Hoi (10)(2e),
Wij zagen net het bericht over de mondkapjes in het OV langskomen. Dat gaat fors extra druk geven op ons traject / verandert flink de context. Verder heb ik bestuurlijk gesondeerd.
Ik vrees dat het met die druk erop niet goed mogelijk is om voor 1 juni eea in te regelen. Elk handmatig systeem komt immers hiermee extra onder druk.
Maar laten we daar morgen in ons overleg dit punt even expliciet meenemen.
Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:28
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)@amsterdamumc.nl <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Onderwerp: FW: kontakt met Z-index

Dag (10)(2e),

Zie hieronder ons stappenplan. Detail: prijs van (10)(1c) bleek ivm de ict-systemen (10)(1c) te moeten zijn * .

Ik ga nu op basis hiervan ook ZN benaderen. (10)(2e) is vandaag vrij, dus ik mail haar voor nu. Morgen probeer ik het ook mobiel. Formeel zouden wij Vektis moeten benaderen, maar dat kan beter via ZN.

NB dit geheel is dan per 1 juni echt ingeregeld; voor de periode tot 1 juni moeten we dan nog een oplossing zoeken (handmatig bijhouden en daarna per 1 juni invoeren? Gaat natuurlijk per apotheek maar om een (10)(1c) in de laatste twee weken van mei, alleen op (10)(2g) ik overleg hier ook nog even verder over).

Groet van (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-index.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@Z-INDEX.NL>
Onderwerp: Re: kontakt met Z-index

Hoi (10)(2e),

Even het volgende stappenplan:

- voor vandaag 17:00 uur moeten we weten of VWS productverantwoordelijke kan zijn. Overigens heb ik al intern met VDB (10)(2e) afgestemd dat we deze gaan opnemen, mocht het niet doorgaan kunnen we altijd uiterlijk volgende week vrijdag besluiten het alsnog niet uit te leveren.

als artikelomschrijvingen stellen we voor:

- pbm pakket verdenking covid-19 (korte termijn)
- pbm pakket covid-19 (lange termijn)

we zullen ze dan opnemen met een prijs van € (10)(1c) per artikel, en aanspraakstatus "H", (10)(1c)

- uiterlijk volgende week vrijdag (15 mei) moeten we het volgende weten:

- definitieve artikelomschrijvingen
- definitieve aanspraakstatus "H" of toch "N" (N = factuur naar patiënt aan de balie vs. H = declaratie naar zorgverzekeraar)
- definitieve artikelprijs - € (10)(1c) of toch iets anders
- definitieve productverantwoordelijke: VWS of toch nog dat LHC
- definitief besluit wel/niet publiceren van de artikelen (we kunnen het feestje nog afblazen als het toch niet uitvoerbaar lijkt)

- uiterlijk een paar dagen vóór juni zal Vektis een nieuwe prestatiecode moeten opnemen en publiceren in hun prestatiecodetabel 058 (zie <https://tog.vektis.nl/WebInfo.aspx?ID=Prestatiecodelijsten>). Het lijkt voor de hand liggen dat ZN bij Vektis aanvraagt de codes hiervoor op gezamenlijk verzoek van partijen.

- Z-Index zal na publicatie van de G-Standaard hierover communiceren met de softwarehuizen, en ook via haar nieuwsbrief (dat is vanaf 19 mei). Het lijkt logisch dat ook KNMP en ZN hierover richting hun achterban gaan communiceren.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)

Z-Index

Alexanderstraat 11

2514 JL Den Haag

Postbus 16090

2500 BB Den Haag

T: (10)(2e)

F: (10)(2e)

www.z-index.nl

Intermediair in zorginformatie op maat

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 14:53

Aan: (10)(2e); (10)(2e)

Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Dag (10)(2e)

Dank voor het meedenken (ook tegendenken).

Met de technische oplossing van (10)(2e), is de tweede bullit – denk ik – opgelost.

Vwb de eerste bullit: VWS cq het (10)(2g) wordt productverantwoordelijke én het is alleen op recept van de huisarts verkrijgbaar. In een crisis lijkt dat verantwoord. Op een later moment moet VWS hierover ook maar even contact zoeken met de NZa en/of de ACM. In principe is het LCH natuurlijk ook een (10)(2g)

Maar heel goed dat je hier nog even aandacht voor vroeg natuurlijk.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @Z-INDEX.NL>

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 14:34

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @knmp.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @Z-index.nl>

Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Ik heb nog wel een opmerking, (10)(2e) heeft de technische oplossing geschilderd. Ik denk nu weer een stapje verder, en dat is meer tactisch.

(10)(2g)

Jeroen van den Brand, MBA
Directeur



Alexanderstraat 11
2514 JL Den Haag

T (10)(2e)

M (10)(2e)

Blijf op de hoogte van wijzigingen in de G-Standaard,
meld u aan voor de [Nieuwsbrief G-Standaard](#)

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:45

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @Z-index.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @Z-INDEX.NL>

Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Top (10)(2e) Ik probeer ook rekening te houden met het feit dat deze crisis van iedereen nog het nodige gaat vragen (en zeker bij jullie al heeft gevraagd). Goed om te weten.

Dank voor de info. Ik ga met VWS en daarna met ZN (en via ZN naar Vektis) schakelen.

Dank en groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-index.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:28
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-INDEX.NL>
Onderwerp: Re: kontakt met Z-index

Hoi (10)(2e)

(sorry dat ik vanochtend nog niet eerder bericht had gezien - wat betreft mijn "vrij" zijn, er is op dit moment bij mij niet echt sprake van "vrije" dagen versus "werkdagen". (10)(1d) - (10)(1d)
(10)(1d). Je kunt me letterlijk op elk moment een berichtje sturen of bellen (10)(2e) als iets haast heeft, dan probeer ik er zo snel mogelijk naar te kijken)

Het belangrijkste element om ergens een "terhandstellingstarief" aan te kunnen hangen in alle declaratiesystemen, is de WMG-status. Alleen receptplichtige geneesmiddelen vallen onder de WMG en gaan de WMG-prijsberekening in met een bijbehorend WMG tarief. Dat zit keihard ingebakken in alle declaratiesystemen bij AIS-en en bij zorgverzekeraars.

In beginsel zijn hulpmiddelen geen receptplichtige geneesmiddelen, dus geen WMG, dus geen mogelijkheid om daar een terhandstelling-gerelateerde WMG-code aan te plakken. Dus de oplossing om er "automatisch" een tarief aan te hangen, gaat niet werken.

Tenzij natuurlijk, Z-Index de WMG-status van deze pbm-pakketten handmatig aanpast en er "receptplichtige geneesmiddelen" van maakt. Maar dan ben je er nog niet. Want dan moeten die dingen ook een PRK en GPK krijgen, want op basis van de WMG-status gaan AIS-systemen in hun proces zoeken naar verstrekkingen met dezelfde PRK en GPK om al dan niet een eerste-uitgifte te gaan berekenen. Die systemen gaan vast lopen als een hulpmiddel zonder farmaceutische samenstelling opeens een de status van een WMG-geneesmiddel krijgt. Dat gaat dus niet werken.

Een tweede mogelijkheid is om een niet-terhandstellingsgerelateerde WMG prestatie in te voeren voor het verstrekken van deze pbm pakketten. Dit zit in de Vektis codelijst 058, hier te vinden:
<https://tog.vektis.nl/WebInfo.aspx?ID=Prestatiecodelijsten>

In deze codelijst zit bijvoorbeeld ook de medicatiebeoordeling en de farmaceutische begeleiding bij ziekenhuisopname of ontslag. Het gaat dan om codes die door de apotheek handmatig moeten worden opgeroepen en vastgelegd, dus niet automatisch, maar het gaat wel om een proces wat makkelijk en snel kan worden toegevoegd zonder ingrepen in de software.

Mijn suggestie is dan (10)(1c)
(10)(1c)

Dat is iets wat in het declaratieproces zonder problemen ingeregeld kan worden, en snel, zonder dat er tijdrovende en ingrijpende softwareaanpassingen hoeven te worden gedaan.

Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

Productmanager Wet- en Regelgeving

.....
Z-Index
Alexanderstraat 11
2514 JL Den Haag
Postbus 16090

2500 BB Den Haag

T (10)(2e)

F (10)(2e)

www.z-index.nl

Intermediair in zorginformatie op maat

.....

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 11:31

Aan: (10)(2e)

Onderwerp: FW: kontakt met Z-index

Ha (10)(2e) hoe kijk jij naar onderstaande, en met name, hoe zit het met prijs van (10)(1c) en terhandstellingstarief

Met vriendelijke groet,

Jeroen van den Brand, MBA
Directeur Z-Index

(Verzonden met mijn mobiele telefoon)

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>

Datum: 06-05-20 11:25 (GMT+01:00)

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-INDEX.NL>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>

Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Ha (10)(2e)

Zie hieronder. Kan je hiermee uit de voeten?

Probeer je nog te bellen.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-INDEX.NL>

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 10:16

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>

Onderwerp: RE: kontakt met Z-index

Paar snelle opmerkingen / vragen:

Vandaag 1700 uur is de sluitingsdag voor nieuwe artikelen

Mooi *

Wie wordt de productverantwoordelijke ic wie meldt deze 2 nieuwe producten aan? Normale proces: alle productverantwoordelijken hebben een overeenkomst met ons, en hebben ongeveer (10)(1c) aanmeldingskosten betaald.

Beetje afhankelijk van wie de productverantwoordelijke wordt, moeten we het dan ook over hebben

Ga ik met VWS over schakelen. Vermoed dat we de (10)(1c) aanmeldingskosten achteraf zullen moeten regelen. Neem ik op met (10)(2e)

Gaat over persoonlijke beschermingsmiddelen, dus geen medicatiebewaking?

Klopt.

Over welke beschermingsmiddelen gaat het? Is van belang voor bepalen van productgroep.

Vraag ik na bij VWS. Ik begreep handschoenen, masker, schort, desinfectans.

Mag geen prijs aan hangen; ik moet even checken of we hier dan het bedrag van (10)(1c) aan kunnen hangen?

Dat is nog niet definitief. Wil graag weten of (10)(1c) kan. Optie om er wel een prijs aan te hangen is ook op tafel. Vraag is of dat dan de processen met verzekeraars niet doorkruist. Ga ik nog verder uitzoeken. Vooralsnog ga ik uit van eenvoud, dus bij voorkeur geen prijs aan het product.

ik geloof dat een terhandstellingstarief aan productgroepen is gekoppeld waar geneesmiddelen in zitten, en als dat zo is, dan wordt dat een issue, want het betreft hier geen geneesmiddelen. moet ik checken.

Dit check ik nog even bij (10)(2e) (10)(2e) van onze NedAIS. Waar het om gaat is dat wat we kiezen, meeloopt in het normale proces en zo min mogelijk of geen aparte administratie vergt.

Als jij je call hebt gehad en mij antwoorden hebt gegeven, ga ik contact opnemen met (10)(2e) want ik weet de antwoorden mbt de prijs / terhandstellingstarief niet.

Met vriendelijke groet,

Jeroen van den Brand, MBA
Directeur



Alexanderstraat 11
2514 JL Den Haag

T: (10)(2e)

M: (10)(2e)

Blijf op de hoogte van wijzigingen in de G-Standaard,
meld u aan voor de [Nieuwsbrief G-Standaard](#)

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 6 mei 2020 08:29

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@Z-INDEX.NL>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@knmp.nl>

Onderwerp: contact met Z-index

Beste (10)(2e).

Aangezien ik zie dat (10)(2e) vrij is en ik even verder niet weet bij wie ik moet zijn, hoop ik jou even te mogen lastig vallen met het volgende.

VWS is momenteel onder (steeds hogere) druk bezig om distributie van pbm voor mensen die intensieve mantelzorg leveren c.q. pgb-zorgverleners, indien hun patiënt/cliënt COVID-19 heeft of daarop getest wordt.

In Limburg hebben ze daarvoor twee pakketjes bedacht: één voor als iemand getest wordt en één voor als iemand positief getest is.

Voor de distributie is een van de varianten dat dit op een zo normaal mogelijke manier via groothandels en apotheken gaan. Dit gaat er vanuit dat huisartsen bereid zijn hier een recept voor te geven (wat nog maar de vraag is, maar voor als dat zo is moeten we nu meedenken) én het gaat er in eerste instantie vanuit dat het pakket zelf zonder prijs erop (dus 'in natura' op kosten van VWS) gebruik maakt van onze distributie.

Het idee is dat apotheken vervolgens (op recept) de pakketjes leveren, op naam van de patiënt. Zoveel mogelijk aansluitend bij de reguliere processen ga ik wel uit van een terhandstellingstarief (maar andere varianten zijn beleidsmatig ook mogelijk, dus hoor graag of dat praktisch gezien de voorkeur heeft c.q. misschien zelfs noodzakelijk is etc.).

Ik heb eea al bij (10)(2e) (10)(2e) en twee contacten bij groothandels op wat praktische aspecten afgetast (op 4 mei, toen wij dicht waren). Mijn vraag is bij wie ik de praktische aspecten hiervan kan checken vwb de taxen. Ik begreep dat er dan twee nieuwe

'producten' in de taxe moeten worden 'gehangen' en dat dit redelijkerwijs mogelijk per half mei zou kunnen. Maar ik hoor graag de (on)mogelijkheden.

Ik heb om 10 uur een call met VWS en GGDNL. Zou fijn zijn om daarvoor even de kaders vanuit jullie mee te krijgen.

NB eerder zaten VWS en GGD op het spoor dat ze het iom de huisartsen wel via Mediq zouden doen, maar dat lijkt m nu niet te worden. Voor ons is dit traject ook een instrument om de hulpmiddelen-discussie in de apotheek vlot te trekken, zeker nu ihkv de covid-crisis men ook voor catheters etc. naar de apotheken kijkt en er weer wat meer ruimte lijkt te komen voor kwaliteit naast prijs.

Ik hoor graag hoe het zit of met wie ik hierover vanochtend kan schakelen.

Met vriendelijke groet, (10)(2e) ((10)(2e))



Alexanderstraat 11
2514 JL Den Haag

T (10)(2e)
M (10)(2e)

www.knmp.nl | www.apotheek.nl

Denk aan het milieu voordat u dit bericht print