

Minister M. J. van Rijn  
Ministerie van VWS  
Parnassusplein 5,  
2511 VX Den Haag

VOLKSGEZONDHEID  
WELZIJN EN SPORT  
01 MEI 2020  
SCANPLAZA

Onderwerp: *Continuïteit farmaceutische zorg in crisisperiode*

Geachte minister van Rijn,

Allereerst willen wij u namens de apothekerscoöperatie Noord-Kennemerland (APCON), de Apothekersvereniging West-Friesland (VWA) en de Coöperatieve Apothekersvereniging Kop van Noord-Holland (CAKN) danken voor uw erkenning van de openbare apotheken. Het doet ons deugd dat u in samenspraak met de KNMP erkenning geeft aan de ongelofelijke prestatie die openbare apothekers en hun teams momenteel leveren in de farmaceutische zorg. De APCON, de VWA en de CAKN zijn organisaties die samen de apotheken vertegenwoordigen in de regio Noord-Holland noord, een gebied rond Den Helder, Schagen, Alkmaar, Hoorn en Enkhuizen. Al deze apotheken zijn aangesloten bij de KNMP.

Middels deze brief willen we graag vanuit de regio Noord-Holland noord uw aandacht vragen voor drie punten die ons zorgen baren met betrekking tot de continuïteit van de geneesmiddelenvoorziening in de eerste lijn. De rangschikking van deze punten is gezien de ontwikkelingen van het COVID-19-beleid op basis van urgentie, het belang van de drie punten is voor ons even groot.

1. Testbeleid op besmetting COVID-19 in apotheek teams
2. Geneesmiddeltekorten en coulance in de administratieve voorwaarden
3. Passende beloning voor de prestatie die het apotheekpersoneel levert

Ad 1. Apotheekteams worden door beleidsmakers als belangrijke zorgverleners gezien, uw erkenning daarvoor is een goed voorbeeld. Apothekers, farmaceutisch consulenten, assistenten en andere medewerkers werken conform de RIVM-richtlijnen door wanneer zij verkouden zijn of hoesten. Pas bij koorts blijven zij thuis. Echter wanneer we naar het huidige testbeleid van zorgpersoneel kijken, blijken apotheekmedewerkers niet in beeld te zijn als zorgverleners. Er is dus geen mogelijkheid om hen te laten testen bij klachten. De farmaceutische zorgverlening komt ernstig in gevaar, omdat bij een mogelijke besmetting onder het personeel niet tijdig ingegrepen kan worden. Het kan zijn dat daardoor een hele apotheek gesloten moet worden. Het eerste uitgangspunt van de [LCI-richtlijn COVID-19](#) is dat er "rekening wordt gehouden met de gezondheid van de zorgmedewerkers zelf". Tevens staat het gebrek aan een mogelijkheid om ons personeel te laten testen haaks op het algemene beleid dat gepropageerd wordt, namelijk testen, testen, testen! In deze fase van

crisisbeheersing zou het testen van alle zorgverleners met klachten, dus ook apothekemedewerkers, prioriteit moeten krijgen.

Ad 2. Wij maken ons in toenemende mate zorgen over de geneesmiddeltekorten. In 2019 waren 1492 geneesmiddelen niet leverbaar. Gezien de huidige situatie in China en India, twee belangrijke landen in de wereldwijde geneesmiddelproductie, is het zeer waarschijnlijk dat de geneesmiddeltekorten ook dit jaar fors zullen toenemen. Dit zal met name in Nederland voor problemen zorgen, vanwege het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) en preferentiebeleid van de laatste jaren ten opzichte van de systemen in de ons omringende landen. Een eerste stap is het uitstellen van de WGP daling tot 1 oktober. Een belangrijke stap! Helaas zal dit niet voldoende blijken te zijn. Het inkoopbeleid van de zorgverzekeraars van de afgelopen jaren, zoals het preferentiebeleid, heeft ons als samenleving veel besparingen op de geneesmiddelkosten opgeleverd. Het is nu echter een belangrijke oorzaak geworden in de problematiek van de geneesmiddeltekorten in deze tijd. Nederland is onaantrekkelijk geworden als afzetmarkt voor generieke geneesmiddelen. Dat zorgt ervoor dat apothekers in deze crisisperiode extra beperkt zijn in hun mogelijkheden om het juiste geneesmiddel voor de juiste patiënt beschikbaar te hebben.

Er is een ander punt dat we bij u onder de aandacht willen brengen met betrekking tot het vergoedingenbeleid van geneesmiddelen en de administratieve voorwaarden. In de contracten met de verschillende zorgverzekeraars zijn afspraken gemaakt over het halen van preferentiedoelstellingen of LPG beleid en over andere doelstellingen, zoals het uitvoeren van klanttevredenheidsonderzoeken. Deze doelstellingen zijn in een veranderde wereld ten tijde van deze COVID-19 crisis niet haalbaar en de resultaten zijn niet representatief. Het is dan ook niet realistisch om over deze doelstellingen af te rekenen in 2020 of om deze te gebruiken als basis voor de afspraken met de zorgverzekeraars voor 2021. Op deze wijze krijgen wij de rekening gepresenteerd voor het harde werk dat onze teams dagelijks verzetten om onze patiënten in de eerste lijn van hun geneesmiddelen te voorzien.

Een laatste voorbeeld van de administratieve lasten is het verstrekken van materialen voor incontinentie- en wondzorg. De zorgverzekeraars kopen deze materialen in bij landelijke aanbieders. Met name in de terminale fase zien wij dat deze landelijke aanbieders niet dezelfde dag kunnen leveren en de apotheketeams hier veel tijd, energie en ook kosten in steken om dit voor “onze patiënten” toch te realiseren. In deze COVID-19 crisis, waarbij ook veel mensen thuis acute palliatieve of terminale zorg nodig hebben, mag vergoeding geen issue zijn. Wij vragen u om dit zonder extra administratieve lasten mogelijk te maken. Marktwerving en inkoopbeleid mogen goede zorg nooit in de weg staan. Zeker nu niet.

Ad 3. Zorgverzekeraars Nederland stelt in haar brief (B-20-5243) zorgverleners in Nederland te ondersteunen, echter de manier waarop dit gaat gebeuren is vaag omschreven. Wij willen

u vragen samen met ZN en onze beroepsvereniging KNMP concrete afspraken te maken over de invulling van de afspraken zoals dit bijvoorbeeld ook voor de huisartsenzorg is gebeurd. In een recente motie van kamerlid van Kooten-Arissen die door de Tweede Kamer is aangenomen wordt er gesproken over een bonus voor zorgpersoneel. Middels deze brief willen wij u ook vragen om bij de uitvoering van deze motie de medewerkers van de apotheek niet te vergeten. Zij doen er momenteel alles aan om, met alle beperkingen, de geneesmiddelvoorziening op peil te houden.

Wij wensen met deze brief te voorkomen dat wij een rekening gepresenteerd krijgen die voortkomt uit een crisissituatie. Een situatie waarbij wij als zorgverleners in de eerste lijn ons uiterste best doen om de huidige geneesmiddelenvoorziening op peil te houden. Wij hopen dan ook dat u, als minister, deze inspanningen wil erkennen en wil zorgen dat de apotheken in 2020 en in 2021 niet door deze crisis benadeeld worden.

*Samenvattend willen wij u het volgende voorleggen:*

- 1) *Alle medewerkers in de apotheek moeten getest kunnen worden*
- 2) *Het preferentiebeleid moet worden losgelaten en de apothekers mogen in het huidige en volgende contractjaar niet worden afgerekend op niet haalbare doelstellingen*
- 3) *De beloning moet ook beschikbaar gesteld worden voor iedere apotheekmedewerker*

Wanneer deze crisis onder controle is, gaan wij graag verder met u in gesprek over de mogelijkheden die wij zien in een alternatief model voor het huidige preferentie en vergoedingsbeleid. Uiteraard zijn wij altijd bereid om een nadere toelichting te geven en zijn beschikbaar voor een dialoog.

Met vriendelijke groet, namens de drie besturen,

**C. Sindhunata**

**mw. A.H.C Clarenburg-Nievaart**

**R.M. Bax**

*voorzitter APCON*

*voorzitter VWA*

*voorzitter CAKN*

Voor contact of nadere informatie:

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

directeur APCON

M: (10)(2e) @apcon.nu

T: (10)(2e)

599396



Minister M. J. van Rijn  
Ministerie van VWS  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

WELZIJN EIN  
01 MEI 2020  
SCANPLAZA

A11CC #Y321A3A#14#1201#



599396

Apothekers Noord-holland Noord  
p/a Tocht waard 7  
1824 E2 Alkmaar