Doel en strategie van gezamenlijke inkoop

Bart Benraad
Programmamanager dure geneesmiddelen

Symposium Gezamenlijke Inkoop Dure Geneesmiddelen
Woensdag 4 oktober

Missie zorgverzekeraars

Kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven

Ambitie 2025 zorgverzekeraars:

- Verbinden, vertrouwen, vernieuwen

  Samenwerken met zorgverleners vanuit gerechtvaardigd vertrouwen

3

Historie dure geneesmiddelen

- Toename van kosten dure geneesmiddelen
- Verzekeraars en ziekenhuizen risicodragend
- Oligopolische marktsegment zat op slot

4

2016 Ziekenhuizen – ZN

- Diverse pogingen om gemeenschappelijk in te kopen
- Stollingsfactoren
- Middelen in de haematologie
- Stuk gelopen op uitvoering en gebrek aan vertrouwen

Ontwikkeling bij zorgverzekeraars

- Oligopolistische geneesmiddelen: non-concurrentiëel
- Aanstellen programmamanager dure geneesmiddelen
- Start programma dure geneesmiddelen bij ZN
- Samenwerking zoeken met ziekenhuizen

Eerste resultaten programma dure geneesmiddelen

- Intentieverklaring Samenwerking Inkoop Dure Geneesmiddelen tussen NVZ, NFU en ZN
  - Vorm, scope en structuur samenwerking vastgelegd
  - Eerste cluster geselecteerd
  - Samenwerking op inkoop echt van start

Oprichting gezamenlijk inkoopverband voor 2018; een PILOT

- Geen formele structuur, eenmalig samenwerkingsverband
- Toetredingsovereenkomst
  - Toetreden tot verband (eind aug. – half sep.)
  - Onderschrijven uitgangspunten en gedrag

Wie doen er mee met de Pilot?

- Alle academische ziekenhuizen
- 40+ NVZ ziekenhuizen
- Alle verzekeraars inclusief de nieuwe toetreder IptiQ
- Schatting marktaandeel geselecteerde cluster: 85%

Hoe werkt de PILOT het in de praktijk?

- Stuurgroep NFU – NVZ – ZN: bepaalt beleid
- Gezamenlijke werkgroep: vertaalt beleid naar actie
- *Clean-team* (ziekenhuisapothekers): stuurt inkoopronde aan en vertaald raamovereenkomst individuele deelnemers inkoopverband
- Inkoopteam: voert onderhandelingen en sluit raamovereenkomst

- Clean team en inkoopteam hebben geheimhouding
- Verzekeraars vergoeden tegen 'nominale inkoopsprijs'
  (en kennen nettoprijzen dus niet)

Samenstelling Stuurgroep

- Twee bestuurders uit respectievelijk NVZ, NFU en ZN
- Vertegenwoordigers buro NFU, NVZ
- Programmamanagers NFU, ZN en NVZ
- Secretaris

Samenstelling werkgroep

- Programmamanagers NVZ, NFU en ZN
  Beleidsadviseur ZN (secretaris)
- 2 Apothekers NFU en NVZ
- 1 MSZ inkoper ZN
- 1 Inkoper geneesmiddelen NVZ en NFU
- Apothekers

Samenstelling Clean Team

- Ziekenhuisapotheker (NFU) uit de werkgroep
- Ziekenhuisapotheker (NVZ) uit de werkgroep
- Data-analist
- Ambtelijk secretaris: de coördinator inkoop vanuit de iZAAZ

- Accountant controleert achteraf t.b.v. de objectieve rapportage aan zorgverzekeraars en andere deelnemers
- Geheimhoudingsplicht

13

Samenstelling inkoopteam

- Ambtelijk secretatis: coördinator inkoop vanuit de iZAAZ
- Inkoper vanuit een UMC, vanwege de aanbestedingsverplichtingen
- Medisch specialist van het betreffende aandachtsgebied
- Ziekenhuisapothekers vanuit deelnemend NVZ en NFU ziekenhuis

- Geheimhoudingsverklaring

14

Wat gaat er de komende maanden gebeuren?

- Informatie over hele traject via contactpersonen volgende week
- Uitvraag voor data aan ziekenhuizen deze maand
  - (deels) via IKNL ?
- Offerteaanvraag, verkorte aanbesteding, gaat volgende week uit.
- Week 20 nov offertes binnen
- Week 4 dec gunning
- Week 11 dec communicatie naar ziekenhuizen
- 1 jan: start in ziekenhuizen

15

Wat betekent de PIILOT voor de ziekenhuizen?

- Inleven in het traject: je moet het zelf inregelen
- Formulariumbeleid op gebied van CML
- Inpassen inkoopbeslissingen in processen ziekenhuizen
- Rapportages aanleveren per maand

16