

## **Preferentiebeleid - Meest gestelde vragen en antwoorden**

### **1. Wat houdt het preferentiebeleid in?**

Preferentie betekent letterlijk voorkeur. Bij gebruik van geneesmiddelen wil dat zeggen dat er (waar het kan) voorkeur is voor lager geprijsde geneesmiddelen. Univé VGZ IZA Trias kan hierbij geneesmiddelen 'aanwijzen' die voor vergoeding in aanmerking komen. We bepalen voor een aantal middelen dat wanneer geneesmiddelen uit precies dezelfde werkzame stof bestaan, alleen het goedkoopste geneesmiddel vergoed wordt.

### **2. Hoe werkt het preferentiebeleid?**

We geven alle leveranciers de kans om met de laagste prijs "preferent" voor hun product te worden. Preferent betekent dat het middel door Univé VGZ IZA Trias wordt vergoed, "Niet-preferent" wordt dus niet vergoed tenzij er medische redenen zijn waarom het preferente middel niet geschikt is. Om de leveranciers van het medicijn met de laagste prijs afzetgarantie te bieden, worden voor een vastgestelde periode alleen die medicijnen door ons vergoed.

### **3. Waarom is het preferentiebeleid noodzakelijk?**

De geneesmiddelenkosten stijgen voortdurend. De zorgverzekeringswet geeft zorgverzekeraars de taak en de mogelijkheid om de kosten van geneesmiddelen enigszins in de hand te houden. Bij geneesmiddelen met precies dezelfde werkzame stof, is het toegestaan alleen de laagst geprijsde geneesmiddelen te vergoeden. Zorgverzekeraars kunnen dat in de polisvoorwaarden regelen. Het preferentiebeleid helpt de kostenstijgingen binnen het zorgstelsel beperkt te houden.

### **4. Voeren alle labels van Univé VGZ IZA Trias preferentiebeleid?**

Nee, IZA-gemeenten voeren geen preferentiebeleid. Alle overige labels wel.

### **5. Bepaalt Univé VGZ IZA Trias nu welke medicijnen ik krijg?**

Univé VGZ IZA Trias bepaalt nooit welke geneesmiddelen (welke stof) u nodig heeft. Dat doet uw voorschrijvend arts. Univé VGZ IZA Trias maakt alleen een keuze in geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof op basis van prijs. Univé VGZ IZA Trias selecteert de middelen met de laagste prijs. Deze zullen worden aangewezen voor vergoeding.

### **6. Wat wordt vergoed?**

U hebt altijd recht op vergoeding van de werkzame stof die uw arts u voorschrijft. Een preferent middel wordt vergoed. Een niet-preferent geneesmiddel wordt alleen vergoed als de arts het gebruik van het niet-preferente geneesmiddel medisch niet verantwoord vindt. In andere gevallen moet u de kosten van het te dure geneesmiddel geheel zelf betalen.

### **7. Wat betekent het preferentiebeleid voor mij als gebruiker?**

Als u een van de geneesmiddelen gebruikt die onderdeel zijn van het preferentiebeleid, kan het zijn dat u bij de apotheek of apotheekhoudend huisarts een ander merk/verpakking meekrijgt dan u gewend was. Omdat de werkzame stof hetzelfde is, kunt u zonder problemen overstappen op geneesmiddelen van de ene naar de andere leverancier. U helpt zo mee de gezondheidszorg betaalbaar te houden, zonder dat dit ten koste gaat van uw gezondheid.

### **8. Is de kwaliteit en veiligheid van de goedkopere geneesmiddelen even goed als die van de duurder?**

Ja, de preferente geneesmiddelen bevatten dezelfde werkzame stof als de geneesmiddelen die u tot nog toe gebruikt heeft. Mogelijk zitten er andere zogenaamde hulpstoffen in (de extra toevoegingen, die nodig zijn om een tablet te maken). Deze hulpstoffen hebben geen effect op de werkzaamheid van de tabletten. Verder worden al deze geneesmiddelen voordat ze worden toegelaten op de Nederlandse markt streng gecontroleerd op kwaliteit, werkzaamheid en veiligheid door het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Deze geneesmiddelen zijn dus zonder meer veilig te gebruiken en van goede kwaliteit.

### **9. Wat als ik meer baat heb bij een ander respectievelijk duurder middel?**

De arts mag voorschrijven wat hij of zij noodzakelijk vindt. Als de arts het medisch noodzakelijk vindt, mag deze een ander of duurder product van een andere fabrikant voorschrijven. In afwijking van de bepalingen in het Reglement farmaceutische zorg hoeft niet voorafgaand aan de aflevering van dit product toestemming aan de zorgverzekeraar te worden gevraagd. De arts moet aangeven op het recept dat er sprake is van medische noodzaak. De arts kan dit doen door de aanduiding 'MN' op het recept te zetten. In de praktijk gebeurt dit weinig omdat er ook zelden een medische noodzaak is voor dat andere of duurder geneesmiddel. Er zit immers dezelfde werkzame stof in.

### **10. Zien de geneesmiddelen er anders uit?**

Zeker is dat de verpakking (het doosje) verschillend is. U kunt het oude en nieuwe verpakking vergelijken door te bekijken of op beide verpakkingen "WERKZAME STOF" staat. Is dat het geval dan hebt u het goede geneesmiddel meegekregen. Is dit niet hetzelfde, neemt u dan contact op met uw apotheker of apotheekhoudend huisarts.

### **11. Is mijn huisarts en/of specialist op de hoogte van dit beleid?**

Met de huisartsen en specialisten is de afspraak gemaakt dat zij de naam van de werkzame stof die u nodig heeft, op het recept schrijven. De apotheker kan u dan het goedkoopste geneesmiddel afleveren.

### **12. Is mijn apotheker of apotheekhoudend huisarts en voorschrijver op de hoogte van dit beleid?**

De apothekers, apotheekhoudende huisartsen en voorschrijvers zijn geïnformeerd door Univé VGZ IZA Trias. Meer informatie over het preferentiebeleid en de overzichten met preferente of aangewezen middelen kunnen zij terug vinden op [www.unive.nl/zorgaanbieders](http://www.unive.nl/zorgaanbieders).

### **14. Leidt het preferentiebeleid ook tot resultaten?**

Omdat ook een aantal andere zorgverzekeraars dit doen, loopt de besparing voor heel Nederland inmiddels in de honderden miljoenen euro's. Dit beleid is succesvol zonder dat uw behandeling daar nadeel van ondervindt. U krijgt immers gewoon het geneesmiddel met de werkzame stof die uw arts u voorschrijft. Met de uitbreiding van dit beleid door Univé VGZ IZA Trias verwachten we dat deze besparing met vele miljoenen euro's zal toenemen.

**15. Op het etiket op de verpakking staat voor een vergelijkbaar middel een hogere prijs dan de vorige keer. Hoe kan dit?**

Soms lijkt het er inderdaad op dat de prijs van het aangewezen geneesmiddel hoger is dan een niet aangewezen vergelijkbaar middel. Dit is echter niet het geval, omdat de prijs die wij met de fabrikant hebben afgesproken lager ligt dan de prijs die op uw verpakking staat.

**16. Wat zijn de voordelen voor de verzekerde van dit preferentiebeleid?**

Univé VGZ IZA Trias heeft in de loop van 2009 het besluit genomen om preferente middelen niet ten laste te brengen van uw verplicht en vrijwillig eigen risico.

**17. Hoe geeft Univé VGZ IZA Trias de voordelen terug aan mij als verzekerde?**

Wij tellen de kosten van preferente geneesmiddelen niet meer mee bij de berekening van het eigen risico. U betaalt dus helemaal niets meer als u preferente geneesmiddelen gebruikt.

**18. Wat als mijn apotheker niet wil meewerken?**

Uw apotheker en apotheekhoudend huisarts zijn verplicht een voorkeursgeneesmiddel aan u mee te geven, want zij moeten aan u leveren wat in overeenstemming is met de polisvoorwaarden van Univé VGZ IZA Trias. Soms kan het voorkomen dat een apotheker aangeeft dat u het geneesmiddel zelf moet betalen en geeft u bijvoorbeeld een nota mee. Dit is niet de bedoeling. U kunt in dat geval contact opnemen met Univé VGZ IZA Trias, die vervolgens uw apotheker of apotheekhoudend huisarts hierop aan zal spreken. U zélf mag daarvan nooit de dupe zijn. Zoals gezegd kan betaling door u alleen aan de orde zijn als u zelf wil dat u een niet-preferent geneesmiddel meekrijgt, terwijl daar geen steun voor is van uw arts en sprake is van medische noodzaak.

**19. Wat als mijn apotheker zegt dat het voorkeursgeneesmiddel niet op voorraad is of niet leverbaar is?**

Het voorkeursgeneesmiddel zou in voldoende mate leverbaar moeten zijn. In de beginperiode van een nieuwe aanwijzing kan het voorkomen dat het voorkeursgeneesmiddel even niet –voldoende – leverbaar is. In dat geval mag de apotheker u het middel dat in de vorige periode preferent was afleveren. Wij hebben aan apothekers precies aangegeven hoe zij in een dergelijke situatie moeten handelen. Uiteraard blijven wij goed volgen of een voorkeursmiddel voldoende beschikbaar is.