Enquête Cholesterolbeleid

Maatschappij/Vraagstelling	Aegon	AGIS	Anderzorg	Avero Achmea	Azivo	AZVZ	CZ	De Amersfoortse	de Friesland	Delta Lloyd	DSW	DVZ	FBTO	Fortis ASR	Groene Land	Interpolis	IZA	Menzis	OHRA	ONVZ	PNO	Pro Life	PWZ Achmea	Salland	SIZ	Stad Holland	Trias	Unive	VGZ	Zilveren Kruis	Zorg & Zekerheid
2N heeft op 8 december 2008 een uitwerking gepresenteerd waarin de cholesterolverlagende merkgeneesmiddelen per 1 januari 2009 in groep 3 van Bijlage-2-middelen komen te vallen.																															
1. Welke variant van controle op naleving vrij vergoedingsvoorwaarden van Bijlage 2 gaat uw maatschappij hanteren voor cholesterolverlagers met een patent in 2009?	Groep 3, ga verder naar vraag 2			Groep 3, ga verder naar vraag 2				Groep 3, ga verder naar vraag 2				Groep 3, ga verder naar vraag 2	Groep 3, ga verder naar vraag 2	Groep 3, ga verder naar vraag 2	Groep 3, ga verder naar vraag 2	Groep 3, ga verder naar vraag 2				Groep 3, ga verder naar vraag 2			Groep 3, ga verder naar vraag 2	Groep 3, ga verder naar vraag 2							Groep 3, ga verder naar vraag 2	
1.1 Indien uw maatschappij voor een eigen beleid heeft gekozen, wilt u deze dan hier toelichten:																								zie opmerking bij punt 8							
2. Op welke verzekerden gaat u dit beleid toepassen?	Voor nieuwe en bestaande gebruikers			Voor nieuwe en bestaande gebruikers								Voor nieuwe en bestaande gebruikers	Voor nieuwe en bestaande gebruikers		Voor nieuwe en bestaande gebruikers	Voor nieuwe en bestaande gebruikers				Voor nieuwe en bestaande gebruikers			Voor nieuwe en bestaande gebruikers	Voor nieuwe en bestaande gebruikers							Voor nieuwe en bestaande gebruikers	
3.1 Neemt uw maatschappij maatregelen om het percentage voorgeschreven generieke cholesterolverlagers te verhogen?	Nee, ga verder naar vraag 4			Ja				Nee, ga verder naar vraag 4				Ja	Ja	Nee, ga verder naar vraag 4	Ja	Ja				Nee, ga verder naar vraag 4			Ja	Ja							Ja	
3.2 Kunt u aangeven welke percentages als doelstellingen zijn genomen:				Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine								Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine	Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine		Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine	Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine											Voor nieuwe gebruikers: 85% simvastatine/pravastatin. Voor bestaande gebruikers: 80% simvastatine/pravastatine	
4. Heeft uw maatschappij maatregelen genomen om behandelresultaten te monitoren door het uitvoeren van controles op LDL-cholesterol bloedwaarden?	Nee, ga verder naar vraag 5			Nee, ga verder naar vraag 5				Nee, ga verder naar vraag 5				Nee, ga verder naar vraag 5	Nee, ga verder naar vraag 5	Nee, ga verder naar vraag 5	Nee, ga verder naar vraag 5	Nee, ga verder naar vraag 5				Nee, ga verder naar vraag 5			Nee, ga verder naar vraag 5	Nee, ga verder naar vraag 5							Nee, ga verder naar vraag 5	
4.1 zijn deze afspraken van toepassing op alle voorschrijvers?																															
5. Heeft uw maatschappij (ook) andere maatregelen genomen om behandelresultaten te monitoren?	Nee, ga verder naar vraag 6			Nee, ga verder naar vraag 6				Nee, ga verder naar vraag 6				Nee, ga verder naar vraag 6	Nee, ga verder naar vraag 6	Nee, ga verder naar vraag 6	Nee, ga verder naar vraag 6	Nee, ga verder naar vraag 6				Nee, ga verder naar vraag 6			Nee, ga verder naar vraag 6	Nee, ga verder naar vraag 6							Nee, ga verder naar vraag 6	
5.1 Kunt u hier een omschrijving geven van deze afspraak?																															
6. Maakt uw maatschappij beloningen/of prestatiesafspraken met zorgaanbieders bij goed ingestelde en/of streefwaarde behandelde patiënten, etc.?	Nee, ga verder naar vraag 7			Nee, ga verder naar vraag 7				Nee, ga verder naar vraag 7				Nee, ga verder naar vraag 7	Nee, ga verder naar vraag 7	Nee, ga verder naar vraag 7	Nee, ga verder naar vraag 7	Nee, ga verder naar vraag 7				Nee, ga verder naar vraag 7			Nee, ga verder naar vraag 7	Nee, ga verder naar vraag 7							Nee, ga verder naar vraag 7	
6.1 Maakt u hierbij onderscheid tussen de 1ste en 2de lijn?																															
6.2 Kunt u hier een omschrijving geven van deze afspraak?																															
6.3 Met welke zorgaanbieders worden deze afspraken gemaakt?																															
7. Maakt uw maatschappij beloningen/of prestatiesafspraken met zorgaanbieders om onderbehandeling gericht aan te pakken?	Nee, ga verder naar vraag 8			Ja				Nee, ga verder naar vraag 8				Ja	Ja	Nee, ga verder naar vraag 8	Ja	Ja				Nee, ga verder naar vraag 8			Ja	Nee, ga verder naar vraag 8							Ja	
7.1 Maakt u hierbij onderscheid tussen de 1ste en de 2de lijn?				Ja								Ja	Ja		Ja	Ja							Ja								Ja	
7.2 Kunt u hier een omschrijving geven van de afspraak?				Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.								Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.	Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.		Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.	Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.							Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.								Met eerste lijn afspraken t.a.v. prescriptie indicatoren bijv. statines bij diabetes.	
7.3 Met hoeveel zorgaanbieders worden deze afspraken gemaakt?				Alle huisartsen								Alle huisartsen	Alle huisartsen		Alle huisartsen	Alle huisartsen							Alle huisartsen								Alle huisartsen	
8. Ruimte voor overige opmerkingen	In tegenstelling tot zorgverzekeraars met een naturopolis, kiezen klanten bij Aegon zelf hun (BIG gemigstreerde) zorgverlener. Aegon schrijft de keuze voor een zorgverlener en/of bepaalde medicijnen niet voor. Aegon verkiest dit boven zogenaamde gesbuorde zorg, medicijnprefrerentie en het gedeeltelijk kwijtschelden van het eigen risico. Wij gaan voor de meest geschikte, kwalitatieve zorg voor onze klanten.							n.v.t.						n.v.t.						In tegenstelling tot zorgverzekeraars met een naturopolis, kiezen klanten bij ONVZ zelf hun (BIG gemigstreerde) zorgverlener. ONVZ schrijft de keuze voor een zorgverlener en/of bepaalde medicijnen niet voor. ONVZ verkiest dit boven zogenaamde gesbuorde zorg, medicijnprefrerentie en het gedeeltelijk kwijtschelden van het eigen risico. Wij gaan voor de meest geschikte, kwalitatieve zorg voor onze klanten.	Voor de contractering van apothekers steunen wij op de expertise die aanwezig is bij onze inkooporganisatie VRZ Multizorg. PNO Zelfstudsten als zelfstandige maatschappij hanteert in dit kader geen eigen beleid, simpelweg omdat wij daarvoor te klein zijn. Uit het niet beantwoorden van de vraagenlijst kunt u dus opmaken dat wij het door ZN aangestuurd beleid met betrekking tot de cholesterolverlagers volgen, en dat er geen aanduicht wordt besteed aan de verschillende kwaliteitsaspecten. Overigens is het wel zo dat wij nog altijd de mogelijkheid bieden om via de aanvullende verzekering medicijnen te declareren die wél worden voorgeschreven door een arts, worden afgeleverd door een apotheek, maar die niet kunnen worden vergoed op basis van de bepalingen in de Zorgverzekeringswet.				We zien de huisarts (voorschrijver) als degene die een keuze maakt voor het cholesterolverlagende middel. Hierbij zullen de beroepsstandaarden (NHG norm) als uitgangspunt gelden.										