

## **Regionaal beleid bij medische noodzaak**

### **Uitgangspunt**

Een medische noodzaak geldt voor het geval dat een preferent middel niet kan worden gebruikt door een patiënt. Dit is een uitzonderingssituatie, wanneer er bijvoorbeeld een aangetoonde allergie bestaat voor een van de hulpstoffen.

Een patiënt dient eerst het door de verzekeraar aangewezen merk te gebruiken voordat de conclusie getrokken kan worden dat de patiënt het niet verdraagt. Dit betekent dat bij iedere wijziging in het preferentiebeleid, het nieuwe middel eerst gebruikt dient te worden. Vaak zijn deze wijzigingen tweejaarlijks, soms eenmaal per jaar maar ook binnen een jaar kunnen er wijzigingen voorkomen.

### **Overleg over toekenning van medische noodzaak!**

Het toekennen van medische noodzaak is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van huisarts en apotheker. Elk verzoek tot het verlenen van medische noodzaak wordt besproken tussen apotheker en huisarts, waarbij de assistentes geen rol spelen.

Dus:

- De apotheker stuurt de patiënt niet naar de huisartsenpraktijk met de boodschap: "laat medische noodzaak op het recept zetten en alles is ok".
- De huisarts schrijft geen recepten uit met medische noodzaak, behalve op verzoek van de apotheker.
- De huisarts verwijst bij een medische noodzaak verzoek de patiënt naar de apotheker.
- De apotheker gaat in gesprek met de patiënt en bespreekt de mogelijkheden binnen de polisvoorwaarden.

### **Voorlichting beleid**

Voor de huisarts is het lang niet altijd duidelijk welke regels er bij de verschillende verzekeringen gelden rondom vergoedingen van medicatie. Stuur de patiënt met vragen of klachten na omzetting van een medicijn dus altijd door naar de apotheker voor het bespreken van de mogelijkheden.

### **Patiënt ontevreden/boos?**

Heeft de patiënt moeite met dit beleid dan is het aan de patiënt om hierover een klacht in te dienen *bij de zorgverzekeraar*.

Helaas is bekend dat antwoorden van de klantenservice van de verschillende zorgverzekeraars door de patiënt soms geïnterpreteerd worden als: "indien de voorschrijver MN op het recept zet, moet de apotheek dit leveren". Wij adviseren toch met klem om hier niet aan toe te geven en de patiënt te verwijzen naar de apotheker of in overleg te treden.

Uiteraard staat het u vrij om bij dergelijke gevallen contact te zoeken met de contract managers farmacie van de zorgverzekeraar in kwestie. U kunt dan door middel van een mail uw ongenoegen kenbaar maken onder vermelding van het verzekerden-/polisnummer van de patiënt. De zorgverzekeraar dient daarna opnieuw contact te zoeken met de foutief voorgelichte patiënt om e.e.a. recht te zetten.