

## Q&A opbouw en verantwoording CCV

### **1. Niet alle gewenste farmaceutische formuleringen die wij hebben opgegeven zijn verkrijgbaar.**

**a. Het alternatief is duurder. Wat nu?**

**b. Ik moet nu uitwijken naar een eigen bereiding. Wat betekent dit voor het subsidiebedrag?**

**c. Geoffreerde bedragen liggen significant hoger/lager dan het door ons geschatte bedrag voor de subsidie. Wat betekent dit voor de financiering en de afrekening?**

*Het subsidiebedrag betreft een maximumfinanciering. Bij hoge uitzondering kan (zie ook antwoord op vraag 3), indien het totale aankoopbedrag door onvoorziene omstandigheden onevenredig hoger blijkt uit te vallen dan het begrote totaalbedrag waarvoor subsidie is verleend, het ziekenhuis een brief sturen aan VWS met een verzoek om herziening van het subsidiebedrag. Het verzoek zal beoordeeld worden en hierop zal dan een formele reactie volgen vanuit VWS.*

### **2. De farmaceutische formuleringen die wij willen inkopen zijn pas ná 1 maart beschikbaar. Wat betekent dit voor mijn opbouw van de CCV?**

*1 maart 2021 is de datum waarop de CCV gereed diende te zijn. VWS zal in de herziene subsidieregeling de deadline voor de opbouw van de CCV, voor bepaalde gevallen, op 1 mei 2021 zetten en voor enkele specifieke geneesmiddelen (atracurium, cisatracurium, rocuronium en propofol) op uiterlijk 29 juli 2021.*

### **3. Hoe zit het wanneer medicatie uit de CCV komt te vervallen vóór 31/12/2022?**

*Het ziekenhuis treedt in overleg met VWS. In principe geldt dat het ziekenhuis een nieuwe hoeveelheid geneesmiddelen inkoopt, waardoor de CCV weer op niveau komt. Financiering hiervan valt onder de subsidieregeling. Indien nodig kan hier bij uitzondering het maximum subsidiebedrag worden aangepast.*

*Het kan zijn dat op een bepaald moment wordt besloten dat de CCV niet meer hoeft te worden aangevuld. In dat geval wordt de CCV-hoogte aangepast en zal LCG monitoren op de nieuwe CCV.*

### **4. Groothandel/fabrikant wil werken met een vordering op de voorraad, waarbij het eigendom nog niet overgaat op de apotheek. Wat moet ik hiermee doen?**

*Een dergelijke aanschaf is subsidiabel.*

### **5. Het volume dat ik zou inbrengen in de CCV is door verbruik inmiddels op. Wat moet ik doen?**

*Dit volume dient u dan weer in te kopen en onderdeel van de CCV te maken. De kosten zijn voor het ziekenhuis (immers, voor gebruik wordt ziekenhuis bekostigd via reguliere zorg<sup>1</sup>).*

---

<sup>1</sup> Ook indien IC-zorg bekostigd wordt via subsidieregeling IC-opstapeling geldt dit principe: ook in dat tarief is rekening gehouden met het gebruik van geneesmiddelen.

**6. Wat moeten we aanleveren voor de financiële verantwoording? Wat wordt er verstaan onder een accountantsverklaring? Hoe uitgebreid moet deze zijn, wil VWS ook inzage in de aankooprijzen per product?**

*Er komt een controle-protocol vanuit VWS m.b.t. de controle door de accountant van de subsidie. Deze wordt in de zomer van 2021 verwacht. Logischerwijs is het van belang om de relevante facturen te bewaren. VWS hoeft (net als bij de subsidieverlening) geen inzage in de aankooprijzen per product (wel het totaal van de kosten).*

*Op het moment van verantwoording zal een accountant, aan de hand van de subsidieregeling en controleprotocol, controleren of aan de voorwaarden voor de subsidie is voldaan.*

*Voor de goede orde: de accountantsverklaring heeft betrekking op de gehele subsidie. De CCV is een (relatief beperkt) onderdeel van de subsidie.*

**7. Indien facturen aangeleverd moeten worden aan de accountant**  
**a. Uit welke tijdsperiode moeten de facturen komen?**  
**b. Inbrengen van eigen voorraad: hoe oud mogen deze facturen zijn? Het is immers ook mogelijk dat deze voorraad enkele jaren vóór de Covid-pandemie is aangeschaft;**

*a: Voor de tijdsperiode waarop de facturen betrekking hebben, geldt de deadline van de opbouw van de CCV, zoals deze in de subsidieregeling is en de wijziging van de subsidieregeling is opgenomen. Deze stond in de oorspronkelijke subsidieregeling op 1 maart 2021 (dus alle facturen die betrekking hebben op aankopen tot 1 maart 2021). VWS zal in de herziene subsidieregeling de deadline, voor bepaalde gevallen, op 1 mei 2021 zetten en voor enkele specifieke geneesmiddelen op 1 augustus 2021.*

*b: Er is geen 'vanaf'-datum opgenomen in de subsidieregeling, omdat ziekenhuizen bestaande voorraden in mochten brengen in de CCV.*

**Let op:**

*Indien het volume van een geneesmiddel 100% is opgebouwd, dan zijn de kosten daarvan subsidiabel. Gebruik van de het geneesmiddel dient weer aangevuld te worden (de kosten hiervan vinden plaats via reguliere bekostiging).*

*Indien een geneesmiddel voor de einddatum (maar) voor 80% is opgebouwd, dan zijn de kosten gerelateerd aan die opbouw van 80% subsidiabel.*

*M.a.w. de kosten die betrekking hebben op 'het hoogste peil' (maximaal 100%) van het desbetreffende geneesmiddel zijn subsidiabel. Hierbij twee voorbeelden:*

*Stel: Op 1 februari heeft u 100% opgebouwd van een geneesmiddel en op 1 maart is de stand 95%. Dan is 100% subsidiabel en u heeft inspanningsverplichting de voorraad weer op 100% te krijgen.*

*Stel: U heeft bij een geneesmiddel als hoogste peil 80% bereikt op 1 februari en op 1 maart is de stand 75%: 80% is subsidiabel en u heeft inspanningsverplichting de voorraad hiervan weer op 80% te krijgen.*

**8. We hebben de hoogte van de CCV niet gehaald.**  
**a. Wordt de hoogte aangepast, nu de covid-piek weer afneemt?**  
**b. Moet ik een bedrag terugbetalen?**

*a: Ook nu de COVID-piek is afgenomen zijn wij nog steeds voornemens – tot de genoemde deadlines - een volledige CCV op te bouwen – hiermee blijft de verplichting staan om tot deze afgesproken hoogte op te bouwen. Als er een beslissing wordt genomen over een afwijkende voorraadhoogte zal dit gecommuniceerd worden.*

*b: Indien de daadwerkelijke kosten van de CCV lager zijn dan het bedrag dat is bevoorschot, ja. Als bijvoorbeeld € 50.000 was begroot en bevoorschot, en er is voor € 40.000 opgebouwd – dan dient er € 10.000 te worden terugbetaald (wat wel is opgebouwd is subsidiabel).*

**9. We hebben een product gekocht (uitgestelde bereiding), waarvoor er in de tussentijd een geregistreerd product op de markt is gekomen. De bereidende apotheek mag niet meer leveren. Wij hebben het product echter wel afgenomen. Hoe bouwen we nu de CCV voorraad op en hoe verantwoorden we deze situatie?**

*Dit product (de uitgestelde bereiding) kan in noodsituatie nog gebruikt worden als er geen geregistreerd product meer verkrijgbaar is. Daardoor kan het onderdeel blijven van CCV.*

**10. Hoe wordt bepaald of we aan de voorwaarden hebben voldaan?**

*Zie ook antwoord op vraag 6.b. Door tussentijdse monitoring van LCG (de monitoring van de hoogte van de CCV wordt gedurende de subsidieperiode uitgevoerd door LCG).*

*Het LCG monitort het volume van de CCV tijdens de subsidieperiode en heeft hierover contact met VWS. Eens per kwartaal (vanaf 1 mei 2021) ontvangt VWS van LCG een overzicht van de CCV per ziekenhuis. Eventuele (tussentijdse) bijzonderheden worden tussen LCG en VWS besproken. Zodoende is het niet nodig dat ziekenhuizen (nogmaals) na afloop van de subsidieperiode, inzage geven aan VWS m.b.t. de volumeontwikkeling van hun CCV tijdens de subsidieperiode.*

*c. Met inachtneming van voorgaand punt b heeft VWS na afloop, vanuit ziekenhuizen, alleen inzicht in kosten. Zodoende wordt (pas) bij de vaststelling het totaalbedrag van de 14 medicijnen gecontroleerd.*