

lls

# vonnis

---

## RECHTBANK DEN HAAG

Team handel - voorzieningenrechter

zaak- / rolnummer: C/09/499515 / KG ZA 15/1702

### Vonnis in kort geding van 19 november 2015

in de zaak van

1. de stichting

**Stichting Eerlijke Geneesmiddelenvoorziening**,  
statutair gevestigd en kantoorhoudende te Rotterdam,

2. de vereniging met volledige rechtsbevoegdheid

**Psoriasis Vereniging Nederland/voorheen Nederlandse Bond van Psoriasis Patiënten Verenigingen**,

statutair gevestigd en kantoorhoudende te Utrecht,

3. de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid

**Fagron B.V.**,

statutair gevestigd en kantoorhoudende te Rotterdam,

4. de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid

**Fagron Nederland B.V.**,

statutair gevestigd en kantoorhoudende te Rotterdam,

eiseressen,

advocaat mr. drs. N.U.N. Kien en mr. R.M. van den Boogert-Val te Rotterdam,

tegen:

de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid

**Z-Index B.V.**,

statutair gevestigd en kantoorhoudende te Den Haag,

gedaagde,

advocaat mr. F. Moss te Den Haag.

Eiseressen worden hierna gezamenlijk aangeduid als EGV c.s. en afzonderlijk als EGV, PVN en – eiseres sub 3 en 4 gezamenlijk – Fagron. Gedaagde wordt hierna aangeduid als Z-Index.

### 1. De procedure

1.1. Het verloop van de procedure blijkt uit:

- de dagvaarding met producties;
- de door Z-Index overgelegde producties;
- de op 18 november 2015 gehouden mondelinge behandeling, waarbij door beide partijen pleitnotities zijn overgelegd.

1.2. Op 19 november 2015 is door middel van een verkort vonnis uitspraak gedaan. Het onderstaande vormt daarvan de uitwerking.

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

2

## 2. De feiten

Op grond van de stukken en het verhandelde ter zitting wordt in dit geding van het volgende uitgegaan.

2.1. EGV heeft statutair tot doel het behartigen van belangen van patiënten. PVN heeft statutair tot doel het behartigen van de belangen van alle psoriasispatiënten in de meest ruime zin. Fagron ontwikkelt en verkoopt bereide geneesmiddelen.

2.2. Z-Index is een dochteronderneming van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (hierna: KNMP). Z-Index beheert en exploiteert de G-Standaard. De G-Standaard is een databank over genees- en hulpmiddelen, die in Nederland door alle apotheken, artsen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars wordt gebruikt bij het voorschrijven, bestellen, ter hand stellen en declareren van genees- en hulpmiddelen. De G-standaard (ook wel genaamd: taxe) bevat – onder andere en voor zover nu relevant – vergoedingstechnische informatie. De G-Standaard wordt maandelijks, telkens met ingang van de eerste dag van de maand, geactualiseerd. In sommige situaties verstuurt Z-Index een brief met daarin correcties en aanvullingen op de G-Standaard van een bepaalde maand (de zogenaamde taxebrief).

2.3. De vereniging Zorgverzekeraars Nederland (hierna: ZN) behartigt de belangen van alle zorgverzekeraars in Nederland. Alle zorgverzekeraars in Nederland zijn lid van ZN.

2.4. Bereide geneesmiddelen (ook wel (magistrale) bereidingen) zijn niet-geregistreerde geneesmiddelen die door een apotheker op grond van een specifieke behoefte van een patiënt worden bereid uit werkzame stoffen en hulpstoffen. Bereide geneesmiddelen maken het mogelijk om zorg op maat te leveren aan individuele patiënten in specifieke gevallen en worden ingezet wanneer er geen mogelijkheden zijn in het “reguliere geneeskundige circuit”. Bereide geneesmiddelen komen, indien ze voor vergoeding in aanmerking komen, alleen voor vergoeding door de zorgverzekeraar in aanmerking als er sprake is van rationele farmacotherapie (de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering en de patiënt).

2.5. De G-Standaard bevat per artikel dat daarin is opgenomen één code (of: verstrekingsstatus) die aanduidt of dat artikel voor vergoeding door de zorgverzekeraar in aanmerking komt (en derhalve door de apotheek kosteloos aan een patiënt mag worden verstrekt). Voor bereide geneesmiddelen waarvoor geen aanspraak op vergoeding bestaat wordt de code N gehanteerd en voor bereide geneesmiddelen die voor vergoeding in aanmerking komen als er sprake is van rationele farmacotherapie de code F.

2.6. Z-Index omschrijft in het document “Procedure verstrekingsstatus bereidingen” van 7 november 2012 welke procedure vanaf medio 2012 wordt gevolgd ten aanzien van het toekennen van de onder 2.5 bedoelde code N of F aan bereide geneesmiddelen die in de G-Standaard worden opgenomen. Blijkens dit document beoordeelt ZN namens de zorgverzekeraars welke verstrekingsstatus (F of N) een bereid geneesmiddel moet krijgen.

2.7. Op 25 februari 2015 heeft Z-Index een taxebrief verzonden waarin stond vermeld dat zorgverzekeraars gezamenlijk aan Z-Index hebben aangegeven dat ongeveer 300-400

C/09/499515 / KG ZA 15/1702  
19 november 2015

3

bereidingen per 1 maart 2015 niet meer voor vergoeding in aanmerking komen en dat de vergoedingsstatus van deze bereidingen in de G-Standaard per 1 maart 2015 op "N" zal worden gezet.

2.8. Naar aanleiding van het besluit van de zorgverzekeraars om de onder 2.7 bedoelde bereidingen niet meer te vergoeden is onrust ontstaan, hetgeen heeft geleid tot overleggen tussen alle partijen die betrokken zijn bij het voorschrijven, ter handstellen, declareren en vergoeden van geneesmiddelen (de KNMP, artsorganisaties, patiëntenorganisatie NPCF en de zorgverzekeraars), onder voorzitterschap van het Zorginstituut Nederland (ZIN). Z-Index was bij deze overleggen aanwezig als "trusted third party". Overleggen hebben plaatsgevonden op 19 maart 2015, 26 maart 2015, 30 april 2015, 13 mei 2015, 4 juni 2015, 20 augustus 2015, 3 september 2015, 29 oktober 2015 en 11 november 2015. Blijkens een persbericht van de KNMP van 12 maart 2015, waarin het overleg op 19 maart 2015 wordt aangekondigd, was doel van (in elk geval) het overleg op 19 maart 2015 "duidelijkheid scheppen over de vergoedingen [toev. voorzieningenrechter: van de onder 2.7 bedoelde bereidingen], waarbij het standpunt van patiënten, apothekers en artsen wordt meegenomen. (...)"

2.9. In een persbericht van de KNMP van 20 maart 2015 staat, voor zover nu relevant, het volgende vermeld:

"(...)

*Een deel van de speciaal bereide medicijnen wordt toch nog tot en met 31 mei vergoed. (...) Dat is de uitkomst van het overleg van gisteren waaraan zorgverzekeraars, patiëntenfederatie NPCF en koepelorganisaties van medisch specialisten, huisartsen en apothekers deelnamen. Het overleg werd voorgezeten door Maud van der Veen van Zorginstituut Nederland.*

(...)

*Zorgverzekeraars, zorgverleners en NPCF zijn tevreden met de duidelijkheid die op dit moment voor patiënten bereikt is. Wel vinden partijen het onwenselijk dat nu, op grond van de wetgeving, niet duidelijk is in hoeverre zorgverzekeraars gezamenlijk mogen beoordelen of geneesmiddelen binnen de basisverzekering vergoed mogen worden. Maar individuele beoordeling door verzekeraars geeft kans op ongelijkheid tussen patiënten. Partijen doen daarom een beroep op de minister van VWS om de onduidelijkheid weg te nemen en het Zorginstituut Nederland aan te wijzen om te beoordelen of bereide medicijnen worden vergoed.*

(...)"

2.10. Menzis (op 21 juli 2015), Zilveren Kruis (op 2 oktober 2015) CZ (op een onbekende datum) en VGZ (op een onbekende datum) hebben nieuwsberichten op hun websites geplaatst (op het deel van die websites dat zich richt op farmaceutische zorgaanbieders), kort gezegd inhoudende dat de wijziging van het beleid ten aanzien van de vergoeding van bereidingen waarvan is aangekondigd dat die vanaf 1 maart 2015 niet meer worden vergoed eerst op 1 januari 2016 zal worden doorgevoerd en dat de bedoelde bereidingen tot 1 januari 2016 alsnog zullen worden vergoed.

2.11. EGV en PVN hebben Z-Index bij brieven van 1 oktober 2015 en 6 november 2015 verzocht, althans gesommeerd, de G-Standaard ten aanzien van de bereidingen zodanig aan te passen dat de weergave in de G-Standaard in overeenstemming zal zijn met het (onder 2.10 bedoelde) beleid van de zorgverzekeraars. Fagron heeft op 21 oktober 2015 en 6 november 2015 soortgelijke sommaties aan Z-Index verzonden. In de brieven van 6 november 2015 hebben zowel EGV en PVN als Fagron Z-Index subsidiair gesommeerd de G-Standaard ten aanzien van de betreffende bereidingen buiten werking te stellen, totdat de

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

4

G-Standaard kan worden aangepast aan het individuele vergoedingsbeleid per zorgverzekeraar, dan wel tot het moment dat door zorgverzekeraars een eenduidig vergoedingsbeleid wordt gehanteerd. Z-Index heeft aan deze verzoeken / sommaties geen gehoor gegeven.

2.12. Op 4 november 2015 heeft ZN een nieuwsbericht op haar website gepubliceerd met, voor zover nu relevant, de volgende inhoud:

"(...)

*De zorgverzekeraars gaan gezamenlijk afspreken welke apotheekbereidingen worden vergoed. Dat heeft het bestuur van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) besloten. Nog deze maand wordt de landelijke vergoedingslijst bekend die op 1 januari van kracht wordt. Daarmee komt er een einde aan de onduidelijkheid voor verzekerden.*

*Eerder dit jaar leek de mededingingswetgeving zo'n gezamenlijk besluit van de zorgverzekeraars te verbieden. (...)*

*(...) Inmiddels is duidelijk geworden dat 'gezamenlijk duiden' tóch mag van de Autoriteit Consument en Markt (ACM), mits het Zorginstituut Nederland aanwezig is bij deze gezamenlijke duiding van de zorgverzekeraars. (...)*

"(...)"

2.13. In een gezamenlijk persbericht van ZN en KNMP van 13 november 2015 staat, voor zover nu relevant, het volgende vermeld:

*"De zorgverzekeraars hebben een landelijke vergoedingslijst van apotheekbereidingen vastgesteld die op 1 januari van kracht wordt. Alle zorgverzekeraars gaan die hanteren. Daarmee komt er een einde aan de onduidelijkheid voor verzekerden.*

*(...)*

*Dit jaar kan de vergoeding per zorgverzekeraar nog verschillen, omdat sommige zorgverzekeraars een overgangsregeling hanteren. Bovendien is soms de vergoedingsstatus tussentijds gewijzigd. Daardoor is het mogelijk dat sommige patiënten – achteraf ten onrechte – hun geneesmiddel zelf hebben betaald. Die mensen kunnen zich wenden tot de klantenservice van hun zorgverzekeraar met een verzoek om restitutie.*

*(...)"*

2.14. In een brief van 13 november 2015 van mevrouw mr. M. van der Veen-Helder, programmamanager Pakket bij het Zorginstituut Nederland aan de heer J. van den Brand, directeur van Z-Index, staat, voor zover nu relevant, het volgende vermeld:

"(...)

*Zoals bekend ben ik technisch voorzitter van het overleg 'Vergoeding doorgeleverde bereidingen' waar vertegenwoordigers van zorgverzekeraars, artsen, apothekers en patiënten deelnemen. Ook Z-index is hierbij aanwezig. Dit overleg heeft een besloten karakter en de notulen zijn vertrouwelijk, tenzij de werkgroep toestemming geeft voor openbaarheid.*

*Op 10 november jl. heeft de heer Van der Meer van uw organisatie mij verzocht om gebruik te mogen maken van het verslag van het 7<sup>e</sup> overleg vergoeding doorgeleverde bereidingen gehouden op 29 oktober 2015. (...)*

*(...)*

*De betreffende passage is hieronder weergegeven.*

- *Eén zorgverzekeraar geeft aan dat hij in september Z-index geïnformeerd heeft over aanpassing van de vergoedingsstatus van de doorgeleverde bereiding, met het verzoek een*

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

5

en ander te verwerken. Voor de artikelen die op 1 maart 2015 op 'N' zijn gezet ziet deze verzekeraar graag dat de vergoedingsstatus weer op 'F' wordt teruggezet, totdat de nieuwe lijst in januari 2016 van kracht wordt.

Sommige verzekeraars vergoeden deze producten, op basis van een overgangsregeling, tijdelijk tot eind 2015. Het voorstel om de vergoedingsstatus van deze doorgeleverde bereidingen tijdelijk weer op 'F' te zetten in de G-Standaard wordt echter niet gesteund door andere zorgverzekeraars, omdat dit zal leiden tot meer verwarring. De code 'N' betekent niet per definitie géén vergoeding, het is namelijk een 'nee tenzij'.

Verder geeft Z-Index aan dat een technische aanpassing van de taxe van november niet meer mogelijk is, omdat deze al is geproduceerd en gedistribueerd. Op basis van de meerderheid is besloten dat de vergoedingsstatus van doorgeleverde bereidingen in de taxe van november en december niet wordt aangepast ten opzichte van de vergoedingsstatus in oktober 2015.

Als verzekerden vragen hebben over het niet vergoeden van een doorgeleverde bereiding, of van oordeel zijn dat zij op grond van de overgangsregeling de kosten van een doorgeleverde bereiding alsnog vergoed zouden moeten krijgen, dan dienen deze verzekerden zich te wenden tot de klantenservice van hun eigen zorgverzekeraar voor de beantwoording van hun vragen cq afhandeling van een eventuele nabetaling.

(...)"

### 3. Het geschil

#### 3.1. EGV c.s. vorderen – zakelijk weergegeven –

##### primair:

Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang de vergoedingsstatus in de G-Standaard ter zake de in deze procedure bedoelde bereidingen (hierna: de bereidingen) aan te passen aan de feitelijke situatie, althans Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang de G-Standaard ter zake de bereidingen aan te passen aan de feitelijke situatie, te weten het wijziging van de vergoedingsstatus van "N" naar "F", althans Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang de G-Standaard ter zake de bereidingen in ieder geval tot 1 januari 2016 aan te passen aan de feitelijke situatie, te weten het aanpassen van de vergoedingsstatus van "N" naar "F";

##### subsidiar:

Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang de G-Standaard ter zake de bereidingen buiten werking te stellen, althans in elk geval tot 1 januari 2016 buiten werking te stellen;

##### meer subsidiair:

de voorzieningen te treffen die de voorzieningenrechter gerade acht;

en

##### primair, subsidiair en meer subsidiair:

I. Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang een taxebrief te verzenden met daarin een mededeling van de inhoud van dit vonnis, inclusief een beschrijving van welke gevolgen dat met zich brengt in de praktijk, alsook indien van toepassing een overzicht van de bereide geneesmiddelen die vanwege dit vonnis een andere vergoedingsstatus hebben gekregen, en/of;

II. Z-Index te gebieden om met onmiddellijke ingang duidelijk en zichtbaar op haar website een mededeling te doen van de inhoud van dit vonnis, inclusief een beschrijving welke gevolgen dat met zich brengt in de praktijk, met gelijktijdige verzending van een afschrift van deze mededeling aan de advocaten van EGV c.s., en/of;

III. Z-Index te gebieden met onmiddellijke ingang aan alle partijen, waaronder apothekers, waarmee Z-Index een abonnement en/of overeenkomst heeft gesloten ten behoeve van het raadplegen en gebruikmaken van de G-standaard een schriftelijke mededeling te doen van

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

6

de inhoud van dit vonnis, inclusief de mededeling welke gevolgen dat met zich brengt, met gelijktijdige verzending van een afschrift van deze mededeling aan de advocaten van EGV; alles op straffe van een dwangsom en met veroordeling van Z-Index in de kosten van de procedure, inclusief de nakosten en vermeerderd met de wettelijke rente.

3.2. Daartoe voeren EGV c.s. – samengevat – het volgende aan. Hoewel alle zorgverzekeraars (op DSW en ENO na) inmiddels de bereidingen in ieder geval tot 1 januari 2016 vergoeden weigert Z-Index om de G-Standaard op dit punt aan te passen aan de huidige situatie in de praktijk, althans om de G-Standaard ten aanzien van de bereidingen buiten werking te stellen totdat de G-Standaard aangepast kan worden aan het individuele vergoedingsbeleid per zorgverzekeraar, dan wel tot het moment dat door zorgverzekeraars een eenduidig vergoedingsbeleid wordt gehanteerd. Door de vergoedingsstatus van de bereidingen niet te wijzigen van “N” in “F”, belemmert Z-Index bewust de toegang tot noodzakelijke zorg voor patiënten. Fagron lijdt hierdoor ernstige economische schade. Apothekers controleren immers bij aflevering van een geneesmiddel de G-standaard, zullen zich daarbij niet realiseren dat een zorgverzekeraar mogelijk een andere vergoeding hanteert en zullen aan de patiënt ten onrechte mededelen dat de bereiding niet vergoed wordt. Bovendien kent de wijze waarop de G-Standaard wordt gebruikt, namelijk als (indirecte) vergoedingslijst, geen basis in wet- en regelgeving. Z-Index handelt hierdoor onrechtmatig jegens EGV c.s. Voorts is het voor partijen in het veld niet duidelijk hoe procedures rond de aanpassing van de G-Standaard (ten aanzien van de vergoedingsstatus) in de praktijk werken. Zodanige onduidelijkheid over de procedures en voorwaarden ten aanzien van een instrument dat van groot belang is binnen de gezondheidszorg, is de verantwoordelijkheid van Z-Index en is ook aan Z-Index te wijten. Ook dit levert onrechtmatig handelen op. Al het onrechtmatig handelen kan Z-Index rechtstreeks worden toegerekend, de zorgvuldigheidsnorm die Z-Index overtreedt strekt tot bescherming van de belangen van EGV c.s. – die dan ook thans worden getroffen – en er is causaal verband tussen het onrechtmatig handelen van Z-Index en de schade van EGV c.s.

3.3. Z-Index voert gemotiveerd verweer, dat hierna, voor zover nodig, zal worden besproken.

#### **4. De beoordeling van het geschil**

4.1. De voorzieningenrechter stelt voorop dat EGV c.s. het spoedeisend belang om te kunnen worden ontvangen in hun vorderingen voldoende aannemelijk hebben gemaakt. Indien immers de stellingen van EGV c.s. dat Z-Index onrechtmatig handelt door de G-Standaard niet aan te passen juist zijn, moet deze onrechtmatige situatie zo spoedig mogelijk worden beëindigd, teneinde te realiseren dat patiënten zonder belemmeringen de bereidingen in de apotheek verstrekt kunnen krijgen en te voorkomen dat Fagron verdere economische schade leidt.

4.2. Kern van het geschil tussen partijen is de vraag of Z-Index onrechtmatig handelt door te weigeren de vergoedingsstatus van de bereidingen in de G-Status aan te passen, althans haar afnemers anderszins (al dan niet via een taxebrief) te berichten dat de bereidingen thans wel voor vergoeding door de zorgverzekeraars in aanmerking komen.

4.3. De voorzieningenrechter overweegt dat, zoals ook door Z-Index is aangevoerd, in de periode van 1 maart 2015 tot 1 januari 2016 door de zorgverzekeraars geen eenduidig beleid gevoerd wordt ten aanzien van de vergoeding van de bereidingen. Tussen partijen

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

7

staat vast staat dat zorgverzekeraars DWS en ENO de bereidingen niet vergoeden en door Z-Index is ter zitting onweersproken gesteld dat hetzelfde geldt voor zorgverzekeraars ASR (die telefonisch aan Z-Index heeft doorgegeven in beginsel de G-Standaard te volgen) en Stad Holland. Dit leidt er toe dat de G-Standaard thans feitelijk niet voor alle verzekerden de juiste vergoedingsstatus van de bereidingen kan weergeven, nu de G-Standaard, althans de systemen van de eindgebruikers van de G-Standaard, per middel slechts één aanspraakstatus kan weergeven en niet een aanspraakstatus gedifferentieerd naar de diverse zorgverzekeraars. Een wijziging van het systeem van de G-Standaard en haar eindgebruikers kan vorenstaande niet, althans niet tijdig (voor 1 januari 2016, vanaf welke datum alle zorgverzekeraars weer één landelijke vergoedingslijst voor bereide geneesmiddelen gaan hanteren) anders maken. Z-Index heeft immers onweersproken gesteld dat een wijziging van de G-Standaard en de systemen van de eindgebruikers om differentiatie van aanspraakstatus naar de diverse zorgverzekeraars mogelijk te maken een implementatietermijn van één jaar behoeft.

4.4. De vraag is of Z-Index ondanks voornoemd omschreven gebrek aan eenduidig beleid van de zorgverzekeraars gehouden is de G-Standaard aan te passen, althans of zij jegens EGV c.s. onrechtmatig handelt door niet tot aanpassing over te gaan. EGV c.s. stellen in dat verband gemotiveerd dat diverse zorgverzekeraars hebben erkend dat de vergoedingsstatus in de G-Standaard moet worden aangepast, dat diverse zorgverzekeraars een dergelijk verzoek ook bij Z-Index hebben gedaan en dat de verzekeraars die de bereidingen tot 1 januari 2016 niet vergoeden slechts een heel beperkt deel van het totaal aantal verzekerden in Nederland bedienen. Dit betoog van EGV c.s. kan echter niet tot toewijzing van de vorderingen strekkende tot aanpassing van de G-Standaard leiden. Hiertoe is het volgende redengevend.

4.5. Uit het door EGV c.s. overgelegde document "Procedure verstrekingsstatus bereidingen" van 7 november 2012 (dat is terug te vinden op de website van Z-Index) blijkt dat vanaf medio 2012 ZN namens de zorgverzekeraars beoordeelt of een bereiding de code N of F dient te krijgen. Z-Index heeft ter zitting verklaard dat deze werkwijze tot 19 maart 2015 ook feitelijk werd gehanteerd. Deze werkwijze kon echter niet meer worden gecontinueerd. Tijdens het overleg op 19 maart 2015 evenals bij de daaropvolgende overleggen tussen de betrokken partijen over dit onderwerp, bleek, zoals ook staat vermeld in het gezamenlijk persbericht van 20 maart 2015, dat de zorgverzekeraars in de toekomst en per direct niet langer een gezamenlijk oordeel wilden of konden geven over de aanspraakstatus van een bereiding, zolang er voor hen geen duidelijkheid was of de Autoriteit Consument en Markt (ACM) toestemming gaf voor het gezamenlijk duiden van het verzekerde pakket door zorgverzekeraars. Tijdens de vergadering van 19 maart 2015 is vervolgens, aldus Z-Index, besloten om – kort samengevat – te werken met een stemprocedure waarbij een bereiding de code krijgt F, indien meer dan 70% van de zorgverzekeraars daarmee instemde. Deze handelwijze wordt ook bevestigd door het citaat uit de notulen van het overleg van 29 oktober 2015 waarom staat vermeld dat "het voorstel om de vergoedingsstatus van deze doorgeleverde bereidingen tijdelijk weer op 'F' te zetten in de G-Standaard (...) niet [wordt] gesteund door andere zorgverzekeraars" en dat "Op basis van de meerderheid is besloten dat de vergoedingsstatus van doorgeleverde bereidingen in de taxen van november en december niet wordt aangepast ten opzichte van de vergoedingsstatus in oktober 2015." Gelet hierop kan slechts worden geconcludeerd dat Z-Index heeft gehandeld in lijn met de afspraken die zijn gemaakt in het overleg en dat handelen kan niet worden aangemerkt als onrechtmatig of in strijd met de maatschappelijke zorgvuldigheid. Hierbij is in aanmerking genomen dat de werkwijze zoals omschreven in

C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

8

het document "Procedure verstrekingsstatus bereidingen" door het door de zorgverzekeraars ingenomen standpunt niet kon worden gecontinueerd en dat de wijze waarop in het overleg wordt beslist over de vergoedingsstatus van bereidingen niet significant afwijkt van die oorspronkelijke procedure. Het enige verschil is immers dat ZN niet langer namens de zorgverzekeraars beoordeelt, maar dat de individuele zorgverzekeraars dat nu zelf doen. Het is evenmin onzorgvuldig dat Z-Index met deze gewijzigde procedure heeft ingestemd.

4.6. De stellingen van EGV c.s. dat onduidelijk is hoe de procedures ten aanzien van de aanpassing van de G-Standaard in de praktijk werken, dat Z-Index bewust volledige onduidelijkheid laat bestaan over de procedure van het toekennen van een vergoedingsstatus bij bereidingen en daarbij ook niet handelt conform de door haar gepubliceerde procedures op de website maken vorenstaande niet anders. Immers, dat momenteel niet de "Procedure verstrekingsstatus bereidingen" wordt gebruikt is niet te wijten aan Z-Index, doch het gevolg van de weigering van de zorgverzekeraars om de bereidingen gezamenlijk te duiden. Dat onduidelijkheid bestaat over de wijze waarop vervolgens een vergoedingsstatus aan bereidingen wordt toegekend kan evenmin aan Z-Index worden tegengeworpen, nu het aan de zorgverzekeraars – die daarover de beslissingen nemen – is om daaromtrent duidelijkheid te verschaffen. Ook de stelling van EGV c.s. (onder verwijzing naar HR 6 november 2015, ECLI:HR:2015:3241) dat de afspraken die in het overleg zijn gemaakt nooit mogen leiden tot een situatie waarin de aanspraak van de patiënt wordt belemmerd, kunnen hun in dit verband niet baten. Indien van een dergelijke belemmering sprake is, geldt dat die belemmering niet aan Z-Index kan worden tegengeworpen, nu Z-Index geen invloed heeft gehad op de feitelijk situatie waarin zorgverzekeraars thans met betrekking tot de bereidingen geen eenduidig beleid voeren. Voor zover er nadere informatieverstrekking aan verzekerden vereist is over de aanspraak op vergoeding van de bereidingen is het aan de afzonderlijke verzekeraars om hun verzekerden daarover te informeren.

4.7. Hoewel de huidige situatie, waarin de G-Standaard niet voor alle patiënten een goede verstrekingsstatus voor de bereidingen weergeeft, niet wenselijk is, komt de voorzieningenrechter gezien al het vorenstaande tot de slotsom dat van onrechtmatig handelen van Z-Index door haar weigering om de G-Standaard aan te passen, geen sprake is. De primaire vordering strekkende tot aanpassing van de G-Standaard wordt derhalve afgewezen. De subsidiaire vordering strekkende tot het buiten werking stellen van de G-Standaard ten aanzien van de bereidingen treft hetzelfde lot. Z-Index heeft hieromtrent terecht aangevoerd dat EHV c.s. hebben nagelaten inzichtelijk te maken wat zij met deze vordering beogen, zodat de vordering reeds daarom niet voor toewijzing vatbaar is. Immers, volgens onweersproken stelling van Z-Index zou het gevolg zijn van een buitenwerkingstelling van de G-Standaard ten aanzien van de bereidingen dat de bereidingen niet meer kunnen worden voorgeschreven, dat het niet meer mogelijk is om medicatiebewaking uit te voeren en om de bereidingen deze ter hand te stellen. Gezien het doel van EHC c.s. kan dat resultaat niet de bedoeling zijn van hun vordering, terwijl evenmin gebleken is wat zij wel met die vordering beogen. Nu de G-Standaard als gevolg van dit vonnis niet hoeft te worden aangepast, is er evenmin aanleiding voor toewijzing van de vorderingen die er toe strekken dat Z-Index een taxebrief verzendt, althans een bericht op haar website plaatst, althans een schriftelijke mededeling doet over de inhoud van dit vonnis. Ook die vorderingen worden derhalve afgewezen.

4.8. EGV c.s. zullen, als de in het ongelijk gestelde partij, worden veroordeeld in de kosten van dit geding.



C/09/499515 / KG ZA 15/1702

19 november 2015

9

---

**5. De beslissing**

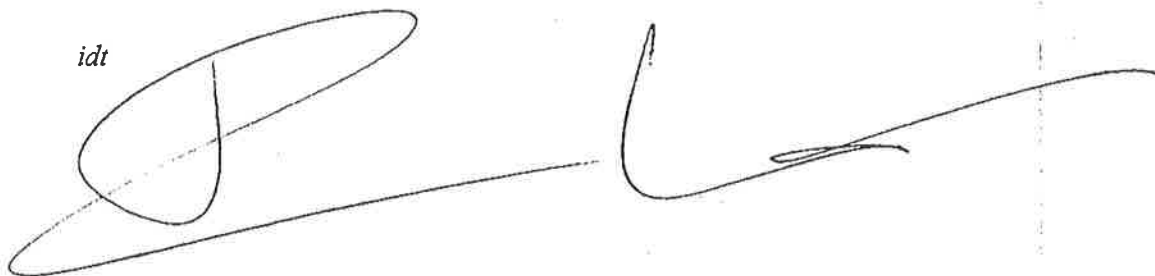
De voorzieningenrechter:

5.1. wijst het gevorderde af;

5.2. veroordeelt EGV c.s. in de kosten van dit geding, tot dusverre aan de zijde van Z-Index begroot op € 1.429,--, waarvan € 816,-- aan salaris advocaat en € 613,-- aan griffierecht.

Dit vonnis is gewezen door mr. G.H.I.J. Hage en in het openbaar uitgesproken op 19 november 2015.

*idt*

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of a large loop on the left and a long, sweeping stroke extending to the right.