

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister MZS  
Cc MVWS

Deadline: z.s.m.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Ontworpen door

1. 5.1.2e

Beleidsmedewerker

T

5.1.2e

M

5.1.2e

@111111111111111111

# nota

(ter beslissing)

Schenking zuurstofconcentratoren aan  
zorginstellingen

Datum

14 december 2020

Kenmerk

1798606-215884-GMT

Zaaknummer

Bijlage(n)

dGMT

DGCZ

## 1 Aanleiding voor deze nota

Toen de nood hoog was heeft de minister van VWS een inschatting gemaakt voor de in te kopen van beademingsapparatuur voor ziekenhuizen. Voor de opschaling van het aantal ic-bedden naar 1.700 stuks zijn er genoeg beademingsapparaten. Daarom is met Philips afgesproken om het resterende aantal Philips beademingsapparaten die toch niet nodig is (nu niet en in de overzienbare toekomst ook niet) om te ruilen voor Philips zuurstofconcentratoren binnen de bestaande financiële ruimte die met Philips was overeengekomen. De zuurstofconcentratoren kunnen worden ingezet in verpleeg- en verzorgingshuizen. Deze zorginstellingen vangen nu Covid-19 patiënten op die behandeld zijn in het ziekenhuis, maar waarvan het niet verstandig is om al naar huis te gaan en patiënten die extra zorg nodig hebben (met ondersteuning van zuurstof) maar opname in het ziekenhuis een stap te ver is.

## 2 Besispunten, advies en mogelijk alternatief

Ik verzoek u akkoord te gaan met onderstaand voorstel voor de verdeling van de zuurstofconcentratoren.

De belangrijkste punten daaruit zijn:

1. Apparatuur schenken aan de verpleeg- en verzorgingshuizen.
2. Prioriteitsvolgorde van verdeling, regionale verdeling daar waar de meeste opvang plaatsvindt. Verdeelplan wordt gemaakt conform de aanpak van de beademingsapparaten.

Vanwege de belangrijke rol die deze zorginstellingen nu hebben verdient het de voorkeur om zo snel mogelijk een besluit te nemen over het voorstel.

## 3 Samenvatting en conclusies

Het is gewenst dat de zuurstofconcentratoren een bestemming krijgen, waarmee deze zo goed mogelijk kan worden ingezet bij de revalidatie van Covid-19 patiënten en in de voorbereiding op de nazorg bij eventuele nieuwe besmettingsgolven. Bij het bestemming geven van deze apparatuur wordt gekeken naar die verpleeg- en verzorgingshuizen die patiënten met Covid-19 opvangen. Dit kan zijn patiënten die in het ziekenhuis gelegen hebben en nog niet genoeg hersteld zijn om naar huis te gaan en patiënten die extra zorg nodig hebben die thuis niet gegeven kan worden waarbij ook extra zuurstof een belangrijk onderdeel is van de zorg.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Kenmerk**  
1798606-215884-GMT

#### Directe inzetbaarheid

De zuurstofconcentratoren zijn direct inzetbaar bij de genoemde zorginstellingen. De apparatuur zal gebruiksklaar bij de zorgaanbieder worden afgeleverd zodat deze direct inzetbaar is. In overleg met de betreffende koepelorganisaties zullen die zorginstellingen die een bijdrage aan het opvangen van Covid-19 patiënten worden voorzien van een zuurstofconcentrator. Ook bij toenemende vraag bij verzorgings- en verpleeghuizen als gevolg van een nieuwe patiëntenstroom (nazorg COVID-19 patiënten) wordt hierin meegenomen.

#### Het voorstel voor verdeling luidt als volgt:

1. Het ter beschikking stellen en in eigendom overdragen van zuurstofconcentratoren voor de revalidatie van Covid-19 patiënten die niet langer in het ziekenhuis behandeld hoeven te worden maar nog niet hersteld genoeg zijn om naar huis te kunnen.
2. Tegelijkertijd gaat VWS na of deze apparatuur ook in Caribisch Nederland een bijdrage kan leveren aan revaliderende Covid-19 patiënten aldaar.
3. Nadat bovenstaande verdeling definitief is opgemaakt, zal VWS middels schenkingsovereenkomst (model Belastingdienst) de apparatuur in eigendom overdragen aan de zorginstellingen.
4. Zorginstellingen verklaren bij het in ontvangst nemen van de apparatuur dat zij hiervoor geen rekening bij de zorgverzekeraar zullen indienen waarmee dubbele betalingen worden voorkomen.
5. Nadat bovenstaande stappen zijn gezet is duidelijk welke apparatuur als overtollig kan worden beschouwd. Apparatuur die geschikt is om te gebruiken kan worden ingezet voor bijstandsverzoeken uit andere landen (conform nog te ontwerpen beleid directie IZ/BuZa) dan wel via Domeinen worden verkocht.

#### Overwegingen bij afronding centrale inkoop van zuurstofconcentratoren en de overdracht hiervan naar zorgaanbieders.

Bij het opstellen van het voorstel voor overdracht van de apparatuur hebben meerdere overwegingen een rol gespeeld, namelijk:

- Er zijn voldoende zuurstofconcentratoren beschikbaar om te voldoen aan de vraag;
- Er zijn voldoende zuurstofconcentratoren beschikbaar voor inzet in het nazorgtraject COVID-19 patiënten;
- Er is apparatuur beschikbaar voor zowel de Nederlandse als in de Caribisch-Nederlandse verpleeg- en verzorgingshuizen voor de revalidatie van COVID-19 patiënten.
- VWS heeft de verantwoordelijkheid gedragen van de aanschaf; de verantwoordelijkheid voor gebruik, beheer en onderhoud gaat over naar de eindgebruiker/de zorginstelling.

- VWS vindt het van belang dat de aangeschafte apparatuur in de Nederlandse (en Caribisch-Nederlandse) zorg zal worden ingezet.
- VWS heeft gebruik gemaakt van een centraal (landelijk) budget voor de aanschaf van apparatuur. Dit budget is niet verbijzonderd naar sectoren.
- VWS realiseert zich dat de inzet van grote aantallen apparatuur van enkele fabrikanten kan leiden tot marktverstoring. VWS vindt het van belang dat zorgaanbieders zo veel mogelijk gebruik maken van apparatuur die al is aangeschaft zodat er zo min mogelijk belastinggeld zal worden verspild.
- Het gaat uitsluitend om apparatuur die een CE-goedkeuring heeft.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Kenmerk**  
1798606-215884-GMT

#### **4 Draagvlak politiek**

Naar verwachting is er draagvlak voor een zo eenvoudig mogelijke overdracht van de reeds aangeschafte apparatuur aan de verpleeg- en verzorgingshuizen.

#### **5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

Overdracht aan verpleeg- en verzorgingshuizen zal in gezamenlijk overleg plaatsvinden (vergelijkbaar zoals dat bij de beademingsapparaten met de sector is gebeurd). Bij de aanvraag moet een onderbouwing zitten dat de zuurstofconcentratoren gebruikt worden voor de revalidatie van Covid-19 patiënten. Omdat er verpleeg- en verzorgingshuizen hebben gevraagd of er al zuurstofconcentratoren konden worden geleverd heeft dat in enkele gevallen reeds plaatsgevonden.

#### **6 Financiële en personele gevolgen**

Voor de aanschaf van apparatuur is circa € 5.1.2b gebruikt. Omdat nog niet alle leveringen daadwerkelijk binnen zijn, is het exacte bedrag nog niet te zeggen. De apparatuur wordt geleverd binnen de overeenkomst die al met Philips was gesloten. Van het overeengekomen budget (€ 5.1.2b mlj) is nog € 1.2b.5.1.2b mlj beschikbaar.

#### **7 Juridische aspecten haalbaarheid**

Er heeft afstemming plaatsgevonden met WJZ over de schenkingsmogelijkheid aan verpleeg- en verzorgingshuizen. Het gaat hierbij om het gebruik van het privaatrechtelijke instrument 'schenken' in plaats van het bij de overheid gebruikelijke bestuursrechtelijke instrument van subsidies. Schenkingen dienen aan het ministerie van Financiën te worden voorgelegd. Afstemming vindt plaats via FEZ.

#### **8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

De nota is afgestemd met WJZ en FEZ.

#### **9 Gevolgen administratieve lasten**

N.v.t.

#### **10 Toezeggingen**

N.v.t.

#### **11 Fraudetoets**

N.v.t.

5.1.2e  
*Beleidsmedewerker*

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Kenmerk**  
1798606-215884-GMT