

**To:** 5.1.2e [redacted] [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e [redacted] [redacted] 5.1.2e @ifv.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @fhi.nl; 5.1.2e [redacted] @demedischspecialist.nl; 5.1.2e [redacted] @demedischspecialist.nl; 5.1.2e [redacted] @pulmonariagroningen.nl; 5.1.2e [redacted] @pulmonariagroningen.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @cz.nl; 5.1.2e [redacted] @isala.nl; 5.1.2e [redacted] @isala.nl; 5.1.2e [redacted] @verenso.nl; 5.1.2e [redacted] @verenso.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; 5.1.2e [redacted] @vivisd.nl; 5.1.2e [redacted] @vivisol.nl; 5.1.2e [redacted] @westfalen.com; 5.1.2e [redacted] @westfalen.com; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @verenso.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @lhv.nl

**Cc:** 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; 5.1.2e [redacted]

**From:** 5.1.2e [redacted] @minvws.nl

**Sent:** Fri 4/24/2020 1:28:18 PM

**Subject:** RE: Verslag gesprek over zuurstof (thuisgebruik) 22 april

**Received:** Fri 4/24/2020 1:28:22 PM

Beste allemaal,

Allereerst complimenten voor het verslag, het geeft weer waar we met elkaar over hebben gesproken. Daarnaast wil ik graag het volgende inbrengen;

- Voor wat betreft cijfers over gebruik zuurstof. Wellicht dat ActiZ en Verenso hier voor de doelgroep ouderen een inschatting voor kan maken. Dit zou gemakkelijker kunnen voor mensen in de verpleeghuiszorg en tijdelijke woonvormen. Voor de thuis situatie is dat wellicht iets moeilijker in te schatten.
- Verder is van belang te realiseren dat getracht wordt mensen zoveel mogelijk thuis te laten (huisarts en wijkverpleging), als dat niet kan in tijdelijke (bestaande)vormen van zorg (specialist ouderengeneeskunde binnen eerstelijnsverblijf en revalidatie) daarna pas wordt gekeken naar extra vrij gemaakte capaciteit. Daar bovenop zijn er cliënten woonachtig in de verpleeghuizen (specialist ouderengeneeskunde). Dit vergt dus verschillende manieren van aanvraag en distributie en wellicht ook van toedieningsvormen.
- Voor wat betreft toedieningsvormen. Er is gesproken over 'andere' toedieningsvormen dan men gewend zijn. Graag laten we (ActiZ) aan experts over (specialist ouderengeneeskunde, medisch specialisten) of dit mogelijk is/ hier bepaalde consequenties aan vast zitten. Deze vraag is volgens mij ook uitgezet binnen de achterban van Verenso.
- In de stukken van het overleg zat ook een excel document over zuurstof voorziening per instelling.

Voor wat betreft het kopje *financiering*, hier heb ik nog wel een paar vragen over. De bekostiging van zuurstof valt niet binnen het eerstelijnsverblijf. Dit zal dus binnen de individuele verzekering van de client vallen. Daarnaast ben ik benieuwd wat bedoeld wordt met 'overeenkomst ziekenhuis'. Is het zo omdat de longarts de zuurstof indiceert, dit onder de ziekenhuis DBC valt? En hoe gaat dit op het moment dat ook andere artsen aan indiceren?

Voor wat betreft het kopje *zuurstofvoorziening* hier kan ik vanuit mijn kennis geen zinnig woord over zeggen.

Graag bereid om verder na te denken over dit onderwerp.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e [redacted]  
5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]



5.1.2e [redacted] @actiz.nl | 5.1.2e [redacted] Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | [www.actiz.nl](http://www.actiz.nl)



[Disclaimer e-mail](#) [Privacy statement](#)

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted] Dubbel

5.1.2e [redacted]

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dubbel