

## **Toelichting rondom controle doelmatigheid gebruik van uw vernevelapparaat**

In onze verzekeringsvoorwaarden en het reglement Hulpmiddelen is (onder andere) omschreven dat een hulpmiddel gelet op uw behoefte doelmatig en niet overbodig, onnodig duur of onnodig ingewikkeld moet zijn. Hiervoor hebben wij contractueel afspraken gemaakt met leveranciers van vernevelapparatuur om dit doelmatig gebruik via een jaarlijks persoonlijk contact (indien van toepassing aanvullend via een uitlezing van uw vernevelapparatuur uit het high care assortiment bijvoorbeeld Ineb of Akita) vast te stellen (zie ook het actuele reglement Hulpmiddelen op onze website). Deze beoordeling vindt plaats onder verantwoordelijkheid van een (contractueel verplichte) BIG-geregistreeerde verpleegkundige in dienst van uw leverancier van vernevelapparatuur. Deze verpleegkundige beoordeelt in overleg met u of u in de afgelopen periode (90 dagen) de vernevelapparatuur doelmatig gebruikt conform de verwijzing en of uw vernevelapparatuur nog goed functioneert. In het laatste geval dient de leverancier alsnog ervoor te zorgen dat uw apparatuur weer adequaat gebruikt kan worden.

U heeft uw zorgverzekeraar te kennen gegeven dat u om u moverende (privacy)redenen door uw huidige leverancier van vernevelapparatuur geen beoordeling en/of uitlezing van uw vernevelapparatuur wilt laten doen. Door het in laten vullen van onderstaande verklaring door uw behandelend medisch of verpleegkundig specialist kunt u alsnog voldoen aan onze vraag om doelmatigheid van uw gebruik te toetsen. Indien van toepassing dient bij deze verklaring door uw behandeld medisch of verpleegkundig specialist (een kopie van) de recente uitlezing (van de afgelopen 90 dagen) inclusief de beoordeling van het uitgelezen gebruikresultaat te worden bijgevoegd.

Mocht uw behandelend medisch of verpleegkundig specialist constateren dat er geen sprake is van doelmatig gebruik, dan dient hij aanvullend gemotiveerd te omschrijven waarom hij hiermee (alsnog) akkoord gaat. Bij ondoelmatig gebruik waarbij u niet voornemens bent om het gebruik te optimaliseren, kan in overleg met uw behandelend medisch of verpleegkundig specialist worden besloten deze therapievorm te stoppen. U kunt uw leverancier van vernevelapparatuur hieromtrent informeren, zodat hij de vernevelapparatuur kan komen ophalen.

U kunt deze registratie inzake uw gebruik vernevelaar versturen naar uw zorgverzekeraar,  
Afdeling I&A, t.a.v. de paramedisch adviseur  
Postbus 90152, 5000 LD Tilburg.

**Verklaring inzake uw gebruik vernevelaar**

Hierbij verstrekt mijn behandeld medisch of verpleegkundig specialist een verklaring inzake mijn gebruik vernevelapparatuur (van de afgelopen 90 dagen). Indien van toepassing wordt als bijlage bij deze verklaring (een kopie van) de recente uitlezing van mijn vernevelapparatuur (Ineb of Akita) inclusief de beoordeling van het uitgelezen gebruikresultaat meegezonden aan:

Naam van uw zorgverzekeraar: .....

ten behoeve van de controle op doelmatig gebruik vernevelaar (conform de actuele verwijzing en/of CBO-richtlijn).

Naam verzekerde: .....

Relatienummer verzekerde: .....

Datum: .....

Handtekening:  
verzekerde .....

**Verklaring behandelend medisch of verpleegkundig specialist**

Hierbij verklaar ik als behandelend medisch / verpleegkundig specialist\* van bovengenoemde verzekerde dat uit de hierbij aangeleverde verklaring en indien van toepassing een (kopie van) de recente uitlezing vernevelapparatuur blijkt dat het gebruik van de vernevelapparatuur van bovengenoemde verzekerde wel / niet\* voldoet aan de actuele verwijzing en/of actuele CBO-richtlijn\*.

\* doorhalen hetgeen niet van toepassing is.

Indien blijkt dat het gebruik niet voldoet aan de actuele verwijzing / CBO-richtlijn\*, dan volgt hieronder aanvullend een nadere medische motivatie waarom het gebruik alsnog door de medisch of verpleegkundig specialist als doelmatig wordt gezien:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Naam en AGB-code behandelend medisch of verpleegkundig specialist: .....

Naam en AGB-code ziekenhuis: .....

Datum: .....

Handtekening medisch of verpleegkundig specialist: .....