



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

201802156

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2019043614

Datum 4 september 2019
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2019039751

Onze referentie
2019043614

Uw referentie
201802156

Uw brief van
31 juli 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 31 juli 2019 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van een persoonsgebonden budget voor verpleging en verzorging (hierna: pgb vv).

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het Zorginstituut brengt daarom een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op een persoonsgebonden budget voor verpleging en verzorging omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het Zorginstituut kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het Zorginstituut dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Casus

Verzoekster is een 65 jarige vrouw die samenwoont met haar echtgenoot.

Verzoekster heeft op 19 april 2018 een Whipple operatie ondergaan in verband met een pancreas carcinoom. Door de operatie is verzoekster verzwakt.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

De indicierend wijkverpleegkundige heeft een indicatie gesteld van 5 uur en 50 minuten verpleging en 3 uur en 30 minuten persoonlijke verzorging per week. De geïndiceerde zorg betreft hulp bij de ADL en het aanreiken van medicatie (vijf maal per dag).

Datum
4 september 2019

Onze referentie
2019043614

Verweerder heeft de aanvraag voor een pgb vv afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat de geïndiceerde zorg niet voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering, de zorg valt volgens verweerder 'onder de noemer mantelzorg ofwel gebruikelijke zorg.' Verweerder stelt dat de zorg mogelijk gefinancierd kan worden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of de Wet langdurige zorg (Wlz). Daarnaast voert verweerder aan dat de zorgvraag niet stabiel is.

Beoordeling

Het dossier bevat geen medische informatie, wel is de pgb aanvraag en het zorgplan toegevoegd.

Verweerder stelt dat de geïndiceerde zorg 'gebruikelijke zorg' of mantelzorg betreft. Mantelzorg is onbetaald en niet verplicht. De term 'gebruikelijke zorg' komt niet voor in de Zvw. De verpleegkundige beroepsgroep hanteert deze term ook niet bij de indicatiestelling. Het is aan de indicierend wijkverpleegkundige om bij de indicatiestelling duidelijk te onderbouwen welke inzet wél of niet van het netwerk van de cliënt verwacht kan worden. De wijkverpleegkundige onderbouwt waarom bepaalde interventies inzet worden en door wie deze worden uitgevoerd op basis van verpleegkundige diagnoses en resultaten.¹

De geïndiceerde ADL zorg kan voortvloeien uit de operatie die verzoekster heeft ondergaan. Het is afhankelijk van de omstandigheden van het geval voor welke periode en in welke mate deze zorg nodig is. Dat kan niet beoordeeld worden op basis van de informatie in het dossier.

De geneeskundige context van de zorg omtrent het aanreiken van medicatie is onvoldoende onderbouwd in het zorgplan en niet te herleiden vanuit de aandoening van verzoekster.

Conclusie

De geïndiceerde ADL zorg is zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden en er is sprake van een geneeskundige context. De geneeskundige context van de zorg omtrent het aanreiken van medicatie is onvoldoende onderbouwd.

Juridische beoordeling

De geïndiceerde zorg kan voor vergoeding in aanmerking komen ten laste van de Zvw als er sprake is van een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop, zoals omschreven in artikel 2.10 van het Besluit zorgverzekering. Dit wil zeggen dat de zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden plaatsvindt met

¹ Zorginstituut Nederland, Verpleegkundige indicatiestelling; een nadere duiding, 28-03-2019. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2019/03/28/verpleegkundige-indicatiestelling-een-nadere-duiding>

het oog op herstel van gezondheid, of het voorkomen van verergering van ziekte of aandoening. Er hoeft niet altijd sprake te zijn van verpleegkundige handelingen. Ook alleen verzorging is mogelijk onder deze Zvw-bepaling. Dit kan nodig zijn om bij een verzekerde aandoeningen of een verergering hiervan te voorkomen.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
4 september 2019

Onze referentie
2019043614

De behoefte aan zorg kan ook samenhangen met de behoefte aan begeleiding en zelfredzaamheid. Deze zorg houdt dan geen verband met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop en kan dan onder de Wmo vallen.

In dit geschil is de geneeskundige context van de geïndiceerde zorg met betrekking tot de medicatie onvoldoende onderbouwd waardoor de zorg niet voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering. De geïndiceerde ADL zorg komt wel voor vergoeding in aanmerking. Het Zorginstituut kan echter niet beoordelen voor welke periode en in welke mate deze zorg nodig is.

Verweerder voert aan dat indien er sprake is van zorg die onder de Zvw valt, er geen sprake is van een stabiele zorgvraag. Het Zorginstituut merkt hierover het volgende op. In eerdere adviezen² heeft het Zorginstituut aangegeven dat er kanttekeningen geplaatst kunnen worden bij de afwijzingsgrond van verweerder. De afwijzingsgrond, dat de zorgvraag van verzoeker niet minimaal één jaar constant blijft, strookt niet met de Bestuurlijke afspraken Zvw-pgb 2017/2018, overeengekomen door Per Saldo, ZN en VWS.³ Ook strookt de afwijzingsgrond niet met de nieuwe Bestuurlijke afspraken van 2019 (geldig tot 2022).⁴

In de toelichting bij artikel 3.2 van de Bestuurlijke afspraken is opgenomen dat de behoefte aan verpleging en verzorging in algemene zin langer dan een jaar dient te zijn om in aanmerking te komen voor een Zvw-pgb. Ook wordt benadrukt dat de indicatie voor een kortere duur afgegeven kan zijn en dat er sprake kan zijn van een fluctuerende zorgvraag. Hieruit kan worden afgeleid dat een verzekerde niet langer dan een jaar op de, bij aanvang van het pgb, geïndiceerde zorg aangewezen hoeft te zijn zolang de verzekerde in algemene zin langdurig (langer dan een jaar) aangewezen is op zorg.

Het advies

Het Zorginstituut heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut tot afwijzing van het verzoek voor zover dat ziet op de geïndiceerde zorg omtrent het aanreiken van medicatie.

² Advies Zorginstituut Nederland 28 september 2018, zaaknummer 2018044044 en Advies Zorginstituut Nederland 20 mei 2019, zaaknummer 2019024984

³ Bestuurlijke afspraken Zvw-pgb 2017/2018, geraadpleegd via:
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2016/10/27/bestuurlijke-afspraken-zvw-pgb-2017-2018>

⁴ Bestuurlijke afspraken Zvw-pgb 2019 tot 2022, geraadpleegd via:
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/convenanten/2018/11/12/bestuurlijke-afspraken-zvw-pgb-2019-tot-2022>

Met betrekking tot de geïndiceerde ADL zorg kan het Zorginstituut geen advies geven.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
4 september 2019

Onze referentie
2019043614

— Noord-Nederlandse Zorg