



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

2019053659

Datum 12 november 2019
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

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

Zaaknummer
2019043104

Onze referentie
2019053659

Uw referentie
201900761

Uw brieven van
23 augustus en
25 oktober 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 23 augustus 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. Op 18 september 2019 heeft Zorginstituut Nederland het voorlopig advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie het hoorzittingsverslag d.d. 23 oktober 2019 en aanvullende stukken aan het Zorginstituut gestuurd met het verzoek om een definitief advies.

In artikel 12 van 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.

Het voorlopig advies d.d. 18 september 2019 wordt hieronder voor de volledigheid herhaald.

Voorlopig advies

Zorginstituut Nederland
Zorg I

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.

Datum
12 november 2019
Onze referentie
2019053659

Casus

Verzoekster is een 73 jarige vrouw die samenwoont met haar echtgenoot. Verzoekster heeft in het verleden een mamacarcinoom gehad en meerdere malen een hernia. Tevens is zij bekend met hartproblemen, osteoporose en pijnklachten. Ook is er sprake van valgevaar. Verzoekster draagt een brace om haar rug en een kous om haar arm in verband met lymfoedeem.

Het geschil betreft twee indicaties. De indicierend wijkverpleegkundige heeft voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2022 een indicatie gesteld van 38 uur en 30 minuten persoonlijke verzorging per week. Verweerder heeft deze periode beperkt tot 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019 heeft de indicierend wijkverpleegkundige een nieuwe indicatie gesteld van 28 uur persoonlijke verzorging per week.

Het dossier bevat geen enkele informatie met betrekking tot de indicatie van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019, derhalve heeft het advies van het Zorginstituut alleen betrekking op de indicatie die gesteld is voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Het Zorginstituut kan geen advies geven over de PGB aanvraag voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019.

De geïndiceerde zorg (38 uur en 30 minuten verzorging per week) betreft hulp bij het wassen/douchen, het afdrogen en het aan- en uitkleden. Daarnaast heeft verzoekster begeleiding bij de toiletgang, toezicht gedurende de dag in verband met valgevaar en hulp bij het bereiden van maaltijden.

Verweerder heeft voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018 een PGB vv voor 16 uren persoonlijke verzorging per week toegekend. Verweerder voert hierbij aan dat een deel van de geïndiceerde zorg niet onder de Zvw valt. Verweerder stelt dat de zorg omtrent de toiletgang en het bereiden van maaltijden voor vergoeding in aanmerking komt vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Daarnaast kan verzoekster volgens verweerder gebruik maken van hulpmiddelen.

Beoordeling (PGB vv 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018)

Het dossier bevat geen medische informatie. Wel is de verpleegkundige PGB aanvraag in het dossier aanwezig. Een zorgplan waarin de geïndiceerde zorg wordt onderbouwd ontbreekt.

Verweerder heeft een PGB toegekend van 16 uren persoonlijke verzorging per week. Uit de brief d.d. 22 augustus 2019 blijkt dat de indicierend wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal uren.

De indicierend wijkverpleegkundige is bekend met de situatie van verzoekster en het is aan de indicierend wijkverpleegkundige om de geneeskundige context van de geïndiceerde zorg te onderbouwen. Aangezien de indicierend wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal uren is de geneeskundige context voor deze zorg niet meer onderbouwd.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
12 november 2019

Onze referentie
2019053659

Juridische beoordeling

Verpleging in de wijk omvat 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en wordt geleverd 'in de eigen omgeving' van de verzekerde. Deze zorg kan onder de Zvw vallen 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 (Bzv). Dit wil zeggen dat de zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden plaatsvindt met 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.

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.

Conclusie

In dit geschil wordt niet toegekomen aan vraag of er sprake is van zorg 'zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' aangezien de geneeskundige context niet onderbouwd is nu de wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met het verlagen van het aantal uren. Daardoor kan het Zorginstituut niet anders dan concluderen dat de overige 22 uur en 30 minuten persoonlijke verzorging niet voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering.

Voorlopig 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 PGB vv aanvraag voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Het Zorginstituut kan geen advies geven over de PGB vv aanvraag voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019.

Definitief advies

Aanvullende informatie

Uit de nagezonden stukken blijkt dat de indicierend wijkverpleegkundige niet akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal uren (38 uur en 30 minuten verzorging per week) naar 16 uur verzorging per week. De indicierend wijkverpleegkundige heeft volgens verweerder ingestemd met de verlaging van de ADL-zorg in de ochtend van 90 minuten naar 75 minuten. Uit een email van de wijkverpleegkundige blijkt dat zij heeft ingestemd met een verlaging naar 28 uur verzorging per week. Verweerder voert aan dat de zorg rondom de maaltijden, toiletgang en medicatie niet onder de Zvw valt. Daarom heeft verweerder deze uren niet toegekend.

Met betrekking tot de zorg rondom de toiletgang heeft uw commissie de volgende vraag gesteld: *"Is 'valgevaar' een geneeskundige context voor hulp bij de toiletgang, en is aannemelijk dat hiervan in de onderhavige situatie sprake is?"* Verder is de indicatie van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019 toegevoegd aan het dossier. Uit het verslag van de hoorzitting blijkt dat het geschil alleen betrekking heeft op de aanvraag voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. De aanvraag voor 2018/2019 wordt derhalve buiten beschouwing gelaten.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
12 november 2019

Onze referentie
2019053659

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.

Nu de aanpassing van het aantal geïndiceerde uren niet in overleg is gegaan met de indicierend wijkverpleegkundige dient beoordeeld te worden op welke zorg verzoekster aanspraak kan maken.

Het doen van boodschappen is nooit 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en valt niet onder de Zvw. De zorg rondom het bereiden van maaltijden is slechts in zeer beperkte gevallen zorg die kan vallen onder de Zvw. De gezondheidsrisico's die daarvoor noodzakelijk zijn lijken te ontbreken in deze casus.¹

Met betrekking tot het 'valgevaar' kan het volgende worden opgemerkt. Uit de beschikbare informatie in het dossier kan niet worden opgemaakt dat het 'valgevaar' gerelateerd is aan een aandoening. Het is wel mogelijk dat er een relatie is met een van de aandoeningen van verzoekster. Daarom kan niet beoordeeld worden of sprake is van een geneeskundige context voor hulp bij de toiletgang. Gelet op de vraag van de commissie merkt het Zorginstituut op dat het ook niet mogelijk is om in het algemeen aan te geven of 'valgevaar' een geneeskundige context is voor hulp bij de toiletgang. Dat hangt af van de omstandigheden van het geval.

Ook de ADL zorg kan voor vergoeding in aanmerking komen mits er sprake is van een geneeskundige context. De beschikbare informatie in het dossier geeft onvoldoende inzicht om vast te stellen of er in de situatie van verzoekster sprake is van zorg die onder de Zvw valt.

Conclusie

Een deel van de geïndiceerde zorg kan 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' zijn indien er sprake is van een geneeskundige context. De zorg rondom het bereiden van maaltijden en het doen van boodschappen is geen 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden'.

Juridische beoordeling

Verpleging in de wijk omvat 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en wordt geleverd 'in de eigen omgeving' van de verzekerde. Deze zorg kan onder de Zvw vallen als er sprake is van 'een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog

¹ Zorginstituut Nederland, 'Verpleegkundige indicatiestelling - een nadere duiding', 28 maart 2019. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/wijkverpleging-zvw/documenten/standpunten/2019/03/28/verpleegkundige-indicatiestelling-een-nadere-duiding>

risico daarop', zoals omschreven in artikel 2.10 van het Besluit zorgverzekering (Bzv). Dit wil zeggen dat de zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden plaatsvindt met 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
12 november 2019

Onze referentie
2019053659

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.

Conclusie

Het doen van boodschappen is geen 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden'. Het bereiden van maaltijden valt in het geval van verzoekster niet onder de Zvw. Deze zorg komt niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering. Of de overige geïndiceerde zorg voor vergoeding in aanmerking komt kan niet worden beoordeeld op basis van de informatie in het dossier. Er kan voor deze zorg niet vastgesteld worden of sprake is van een geneeskundige context.

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 het verzoek af te wijzen voor zover dat ziet op de zorg rondom het bereiden van maaltijden en het doen van boodschappen. Met betrekking tot de overige geïndiceerde zorg kan het Zorginstituut geen advies geven.

Hoogachtend,



Hoofd afdeling Zorg



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

2019046116

Datum 18 september 2019
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2019043104

Onze referentie
2019046116

Uw referentie
201900761

Uw brief van
23 augustus 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 23 augustus 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 artikel 12 van 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 73 jarige vrouw die samenwoont met haar echtgenoot. Verzoekster heeft in het verleden een mamacarcinoom gehad en meerdere malen een hernia. Tevens is zij bekend met hartproblemen, osteoporose en pijnklachten. Ook is er sprake van valgevaar. Verzoekster draagt een brace om haar rug en een kous om haar arm in verband met lymfoedeem.

Het geschil betreft twee indicaties. De indicierend wijkverpleegkundige heeft voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2022 een indicatie gesteld van 38 uur en 30 minuten persoonlijke verzorging per week. Verweerder heeft deze periode beperkt tot 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019 heeft de indicierend wijkverpleegkundige een nieuwe indicatie gesteld van 28 uur persoonlijke verzorging per week.

Het dossier bevat geen enkele informatie met betrekking tot de indicatie van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019, derhalve heeft het advies van het Zorginstituut alleen betrekking op de indicatie die gesteld is voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Het Zorginstituut kan geen advies geven over de PGB aanvraag voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019.

De geïndiceerde zorg (38 uur en 30 minuten verzorging per week) betreft hulp bij het wassen/douchen, het afdrogen en het aan- en uitkleden. Daarnaast behoeft verzoekster begeleiding bij de toiletgang, toezicht gedurende de dag in verband met val gevaar en hulp bij het bereiden van maaltijden.

Verweerder heeft voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018 een PGB vv voor 16 uren persoonlijke verzorging per week toegekend. Verweerder voert hierbij aan dat een deel van de geïndiceerde zorg niet onder de Zvw valt. Verweerder stelt dat de zorg omtrent de toiletgang en het bereiden van maaltijden voor vergoeding in aanmerking komt vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Daarnaast kan verzoekster volgens verweerder gebruik maken van hulpmiddelen.

Beoordeling (PGB vv 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018)

Het dossier bevat geen medische informatie. Wel is de verpleegkundige PGB aanvraag in het dossier aanwezig. Een zorgplan waarin de geïndiceerde zorg wordt onderbouwd ontbreekt.

Verweerder heeft een PGB toegekend van 16 uren persoonlijke verzorging per week. Uit de brief d.d. 22 augustus 2019 blijkt dat de indicierend wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal uren. De indicierend wijkverpleegkundige is bekend met de situatie van verzoekster en het is aan de indicierend wijkverpleegkundige om de geneeskundige context van de geïndiceerde zorg te onderbouwen. Aangezien de indicierend wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal uren is de geneeskundige context voor deze zorg niet meer onderbouwd.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
18 september 2019

Onze referentie
2019046116

Juridische beoordeling

Verpleging in de wijk omvat 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en wordt geleverd 'in de eigen omgeving' van de verzekerde. Deze zorg kan onder de Zvw vallen 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 (Bzv). Dit wil zeggen dat de zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden plaatsvindt met 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.

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.

Conclusie

In dit geschil wordt niet toegekomen aan vraag of er sprake is van zorg 'zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' aangezien de geneeskundige context niet onderbouwd is nu de wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met het verlagen van het aantal uren. Daardoor kan het Zorginstituut niet anders dan concluderen dat de overige 22 uur en 30 minuten persoonlijke verzorging niet voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering.

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 PGB vv aanvraag voor de periode van 17 oktober 2017 tot en met 16 oktober 2018. Het Zorginstituut kan geen advies geven over de PGB vv aanvraag voor de periode van 17 oktober 2018 tot en met 16 oktober 2019.

Hoogachtend,



Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
18 september 2019

Onze referentie
2019046116