



## **Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering**

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 26 maart 2021 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van een persoonsgebonden budget voor verpleging en verzorging (PGB vv).

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In artikel 29 van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op een persoonsgebonden budget voor verpleging en verzorging omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

### **Situatie van verzoekster**

Verzoekster is een 84-jarige vrouw die samenwoont met haar echtgenoot. Verzoekster is bekend met rugproblemen, heup en knie klachten, artrose aan de handen, slechtziendheid en diabetes type 2. Daarnaast heeft zij moeite met lopen.

De indicierend wijkverpleegkundige heeft een indicatie voor een PGB vv gesteld van 8 uur en 15 minuten verzorging en 5 uur en 50 minuten verpleging per week. De geïndiceerde zorg betreft medicatietoediening (uit het zorgplan blijkt dat het gaat om het aanreiken van medicatie), hulp bij aan- en uitkleden, hulp bij wassen/ douchen, nagelverzorging, het insmeren van de huid en het klaar maken voor de nacht. Daarnaast behoeft verzoekster hulp bij het toedienen van insuline en hulp bij bloedsuikercontrole.

Verweerder heeft een PGB vv toegekend van 7 uur verzorging en 5 uur en 50 minuten verpleging per week. De zorg voor medicatietoediening (aanreiken van medicatie) van 70 minuten per week heeft verweerder niet toegekend. Verweerder voert hierbij aan dat sprake is van gebruikelijke zorg.

### **Juridisch kader**

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.

### **Beoordeling**

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Verweerder voert aan dat het toedienen van medicatie (aanreiken van medicatie) 'gebruikelijke zorg' is en daarom niet voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering. De term 'gebruikelijke zorg' komt echter niet voor in de Zvw. De verpleegkundige beroepsgroep hanteert deze term ook niet bij de indicatiestelling. Er is evenmin een standaard voor de berekening van de tijd die samenhangt met de verlening van 'gebruikelijke zorg'.

De wijkverpleegkundige neemt bij de indicatiestelling altijd mee wat het netwerk nog kan doen en hoe dit krachtiger gemaakt kan worden. Dit is onderdeel van het verpleegkundig proces en is niet afzonderlijk gelabeld als een standaard-berekening van zorg die in alle situaties door het netwerk geboden zou moet worden. Het is dus aan de wijkverpleegkundige om bij de indicatiestelling duidelijk te onderbouwen welke inzet wél of niet van het netwerk verwacht kan worden. Zij onderbouwt waarom ze bepaalde interventies inzet en door wie ze die laat uitvoeren op basis van verpleegkundige diagnoses en resultaten.<sup>1</sup>

Het Zorginstituut kan voor geschillen over een PGB vv alleen beoordelen of sprake is van 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en een geneeskundige context. Daarnaast behoort het tot de taak van het Zorginstituut om te beoordelen of een verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op de geïndiceerde zorg. Het Zorginstituut kan echter niet beoordelen of zorg verwacht mag worden van het netwerk van een verzekerde omdat dit niet tot de adviestaak van het Zorginstituut behoort.

Het Zorginstituut merkt naar aanleiding van de informatie in het dossier enkel op dat de conclusie van de indicierend verpleegkundige dat het aanreiken van medicatie altijd 'gebruikelijke zorg' is, gelet op het voorgaande onjuist is. De indicierend verpleegkundige is echter akkoord gegaan met het verlagen van de indicatie waardoor het aanreiken van medicatie niet voor vergoeding in aanmerking kan komen ten laste van de basisverzekering. Deze zorg is daarmee niet meer onderbouwd.

### **Conclusie**

Het Zorginstituut heeft geen adviesbevoegdheid. Daarnaast is de indicierend wijkverpleegkundige akkoord gegaan met de verlaging van de indicatie waardoor het aanreiken van medicatie (in het zorgplan aangegeven als medicatietoediening) niet voor vergoeding in aanmerking kan komen ten laste van de basisverzekering.

### **Het advies**

Gelet op het bovenstaande kan het Zorginstituut geen advies uitbrengen.

---

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