



201600762
Zorginstituut Nederland

21 SEP 2016

> 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

Pakket

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530 2016117960

Datum 20 september 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2016109094

Onze referentie

2016117960

Uw referentie

G47 201600762

Uw brief van

25 augustus 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 25 augustus 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de toekenning van een persoonsgebonden budget verpleging en verzorging.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Zorginstituut Nederland 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.

De tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het bijbehorende Reglement komen overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Verzekerde is een man van 61 jaar, hij is bekend met een ernstige vorm van COPD. Hij is altijd benauwd, soms zijn er exacerbaties.

De indicierend verpleegkundige heeft een indicatie gesteld van 21 uur Persoonlijke verzorging per week. De zorgverzekeraar kent 14 uur verzorging toe in de vorm van een PGB.

De medisch adviseur merkt op dat het dagelijkse uur dat gebruikt wordt om met verzoeker te wandelen c.q. anderszins te begeleiden te kenschetsen is als begeleiding en niet als persoonlijke verzorging, zoals de zorgverzekeraar ook opmerkt.

Over de wel toegekende 14 uur verzorging merkt de medisch adviseur wellicht ten overvloedde op dat in het dossier een verpleegplan ontbreekt dat duidelijk weergeeft wat de beperkingen van cliënt zijn en hoeveel uur verzorging daar bij past. Uit het dossier wordt evenmin duidelijk waarom de hulp bij ADL, zo verzoeker daar al op is aangewezen, niet planbaar zou zijn. Er is sprake van 1 exacerbatie per maand, waarbij medicatie moet worden aangereikt, echter onduidelijk is of verzoeker en mantelzorg niet zelf in staat zijn om op zo'n exacerbatie tijdig en adequaat te reageren.

Op grond van deze gegevens voldoet verzoeker vanuit zorginhoudelijke optiek daarom niet aan de criteria voor toekenning PGB in de ZVW: de zorg is deels te kenschetsen als begeleiding, anderzijds is van de zorg die als hulp bij ADL wordt beschreven, niet onderbouwd dat deze onplanbaar zou zijn.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, concludeert Zorginstituut Nederland dat verzoeker in ieder geval niet in aanmerking komt voor de 7 uur extra persoonsgebonden budgetzorg, omdat hier geen sprake is van persoonlijke verzorging.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
20 september 2016

Onze referentie
2016117960