

dan bij het aan- en afsluiten van de desbetreffende apparatuur. Het schoonmaken van apparatuur hoort niet afzonderlijk geïndiceerd te worden.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Hoogachtend,

Datum
11 januari 2021

Onze referentie
2021000747



202001601

Zorginstituut Nederland

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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 11 november 2020 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van een persoonsgebonden budget voor verpleging en verzorging.

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 B.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 verzoeker 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 verzoeker 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 verzoeker

Verzoeker is een 63-jarige man die samenwoont met zijn echtgenote. Verzoeker is bekend met ppms en daaruit voortvloeiende beperkingen. Daarnaast is verzoeker bekend met apneu, CRPS1, ADHD, trombose onderbeen rechts, latente TBC en schimmelinfecties aan beide voeten.

De indicierend wijkverpleegkundige heeft een indicatie gesteld van 40 uur verzorging per week. De geïndiceerde zorg betreft o.a. hulp bij medicatie inname, het aanreiken en bereiden van maaltijden en het schoonmaken van de vaporizer.

Verweerder heeft een PGB vv toegekend van 26 uur verzorging per week. Verweerder voert hierbij aan dat geen sprake is van een geneeskundige context voor de hulp bij medicatie inname, het aanreiken en bereiden van maaltijden en het schoonmaken van de vaporizer. Daarnaast voert verweerder aan dat de indicierend wijkverpleegkundige akkoord is gegaan met de verlaging van het aantal geïndiceerde uren.

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.

In het dossier is de PGB vv aanvraag aanwezig met het daarbij behorende zorgplan. Ook is er een beschrijving inclusief onderbouwing van de geïndiceerde zorg aanwezig opgesteld door de partner van verzoeker. Het dossier bevat verder geen medische informatie.

Maaltijdverzorging

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 De zorg wordt in het zorgplan niet onderbouwd door de indicierend verpleegkundige.

Medicatie inname en schoonmaken vaporizer

Het is aan de indicierend wijkverpleegkundige om vaste stellen of deze zorg redelijkerwijs verwacht mag worden van het netwerk van verzoeker. Voor dat toegekomen wordt aan deze vraag moet vast staan dat sprake is van 'zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden' en een geneeskundige context. De onderbouwing voor deze zorg ontbreekt echter in het zorgplan. Daarnaast blijkt uit het dossier dat de indicierend verpleegkundige heeft aangegeven dat het schoonmaken van de vaporizer eigenlijk geen zorg is zoals verpleegkundigen die plegen te bieden.

Conclusie

De geneeskundige context van de maaltijdverzorging en medicatie inname is onvoldoende onderbouwd door de wijkverpleegkundige. Het schoonmaken van de vaporizer is geen zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden. Verzoeker kan daarom voor deze zorg geen aanspraak maken op een PGB vv ten laste van de basisverzekering.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Verzoeker kan geen aanspraak maken op een PGB vv voor de maaltijdverzorging, medicatie inname en het schoonmaken van de vaporizer ten laste van de basisverzekering.

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>

Advies Zorginstituut Nederland 7 december 2020, zaaknummer: 2020048779

Dossiernummer Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen: 202001601