



Aan het Bestuur van het College voor Zorgverzekeringen
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
DLZ/ZI-U-2702808	drs. A.Hartholt	070-3405522	
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief
Beleidsregels indicatiestelling			13 juli 2006

Bij brief van 8 juni 2006 verzocht ik u mij te rapporteren over de door het CIZ opgestelde beleidsregels indicatiestelling.

Uw rapport d.d. 13 juli 2006 heb ik inmiddels ontvangen. Ik wil u danken voor de snelle toezending van het rapport en voor de zorgvuldige manier waarop het is opgesteld.

Op basis van dit rapport ben ik met u van mening dat de beleidsregels indicatiestelling inmiddels sterk verbeterd zijn maar nog niet zo voldragen zijn dat deze formeel kunnen worden vastgesteld. Het voldoende voldragen zijn van de beleidsregels indicatiestelling zal met name worden bereikt door nadere aanvulling en verduidelijking van de huidige concepten.

Ik wil dit als volgt toelichten.

Ik onderschrijf de eisen die het CVZ stelt aan beleidsregels CIZ: de normen en criteria op grond waarvan het CIZ een besluit neemt moeten in de beleidsregels staan. Dit betekent dat de beleidsregels voor ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding, behandeling en verblijf op het onderdeel 'afweging' aangevuld moeten worden. Ook bij de beleidsregels voor persoonlijke verzorging en verpleging dient het CIZ in het onderdeel 'afweging' een afwegingskader op te nemen dat de normen en criteria verduidelijkt op grond waarvan het CIZ besluit.

Ik ga akkoord met het voorstel van het CVZ om in het algemene hoofdstuk de grondslagen scherper te omschrijven en te verduidelijken op basis van jurisprudentie. Tevens ondersteun ik uw pleidooi inzake eenheid van taal, bijvoorbeeld waar het gaat om definities zoals 'doelmatigheid' en 'leefeenheid'.

U vraagt mij ook een uitspraak te doen over een drietal meer principiële meningsverschillen tussen het CVZ en het CIZ. Ik wil dit verzoek als volgt honoreren.

Het eerste punt betreft het indiceren van aanwezigheid bij de noodzaak van acuut ingrijpen. Het gaat hier om het mee indiceren van de aanwezigheidstijd van de zorgverlener bij de functies 'verpleging' en 'ondersteunende begeleiding', bijvoorbeeld omdat direct ingrijpen

nodig is bij sommige verpleegkundige handelingen of bij gevaarlijk gedrag. Het CVZ stelt dat dan 'verblijf' niet altijd aan de orde is omdat enige ondoelmatigheid acceptabel is bij kleine kinderen en bij terminale zorg.

Ik wil het CIZ voorstellen hiervoor nadere criteria te ontwikkelen. Wanneer de indicatiesteller vaststelt, in geval verzekerde aanspraak heeft op 'verpleging' en 'ondersteunende begeleiding', dat de zorgaanbieder continu aanwezig dient te zijn en verzekerde om die reden tevens aanspraak zou hebben op 'verblijf' dient verduidelijkt te zijn aan de hand van deze criteria wanneer de indicatiesteller moet kiezen voor het mee indiceren van de aanwezigheid van de hulpverlener bij 'verpleging' en 'ondersteunende begeleiding' ofwel moet kiezen voor de aanspraak op 'verblijf'.

Het tweede punt betreft gebruikelijke zorg bij 'verpleging'.

Het CVZ is van mening dat gebruikelijke zorg in twee gevallen van langdurige zorg ook van toepassing is op 'verpleging'. Het gaat dan om het zichzelf injecteren en om het verlenen van eenvoudige verpleegkundige handelingen van ouders aan kinderen. Het CVZ wil op die manier voorkomen dat verzekerden die weigeren deze handelingen aan te leren aanspraak houden op 'verpleging'.

Alhoewel ik het uitgangspunt onderschrijf dat het uitvoeren van bepaalde verpleegkundige handelingen aan te leren is waardoor verzekerde slechts tijdelijk aanspraak op 'verpleging' behoeft ga ik niet akkoord met het verruimen van het begrip 'gebruikelijke zorg' met deze verpleegkundige handelingen. Het begrip 'gebruikelijke zorg' betreft hetgeen gebruikelijk is in een gezamenlijk huishouden en is dus per definitie niet van toepassing op verpleegkundige handelingen zoals genoemd in de beleidsregel 'verpleging'. Anderzijds dient het CIZ wel expliciet na te gaan of een verpleegkundige handeling in de tijd beperkt dient te zijn als een verzekerde, om welke reden ook, niet akkoord kan of wil gaan met het voor korte of lange tijd aanleren van een bepaalde verpleegkundige handeling. Datzelfde geldt ook in geval verzekerde een kind is en de ouder niet akkoord wil of kan gaan met het voor korte of lange tijd aanleren van de verpleegkundige handeling(en) ten behoeve van dat kind.

Het derde punt betreft het onderscheid tussen 'persoonlijke verzorging' en 'verpleging'.

Het CVZ meent dat het CIZ het onderscheid tussen beide functies niet op de juiste manier benadert en stelt tevens voor het afwegingskader bij beide toe te voegen zodat de normering van de indicatiestelling wordt verduidelijkt. Ik heb hierboven al aangegeven met dit laatste punt in te stemmen. Tevens wil ik het CIZ verzoeken het onderscheid tussen 'verpleging' en 'persoonlijke verzorging' te verduidelijken op basis van de benadering van het CVZ.

In het rapport en de bijbehorende bijlage komt u met diverse concrete voorstellen om de beleidsregels indicatiestelling verder aan te vullen en te verduidelijken.

Ik kan met die voorstellen instemmen met uitzondering van:

- de in de bijlage voorgestelde uitbreiding van het begrip 'mantelzorg' met hulpverlening door vrijwilligers. Het CVZ vindt die uitbreiding nodig omdat de huidige definitie van mantelzorgers onnodig beperkend is. Ik ben het hier niet mee eens. Het verlenen van mantelzorg aan verzekerde vindt nu juist zijn aangrijpingspunt in de persoonlijke relatie die de mantelzorger heeft met de persoon van verzekerde. Dit onderscheidt de mantelzorger van de vrijwilliger die zich meer in het algemeen inzet voor een bepaalde groep cliënten of voor een bepaalde vorm van dienstverlening.

- het nader onderzoeken, uitwerken en naar leeftijdsgroep differentiëren van 'gebruikelijke zorg' van ouders voor kinderen als het gaat om persoonlijke verzorging en ondersteunende begeleiding. Verduidelijking en aanvulling op basis van jurisprudentie moet natuurlijk ook hier waar mogelijk benut worden; ik wees daar in algemene zin al eerder op. Voor het overige geldt dat het CIZ de toepassing van de beleidsregels monitort en waar nodig komt met voorstellen voor verbetering.

- het onderzoeken van de (aanvullende) normtijden bij 'huishoudelijke verzorging'. Ook hiervoor geldt dat het CIZ de opdracht heeft om de toepassing van de beleidsregels te monitoren en op basis daarvan voorstellen te doen aan VWS tot verbetering.

Ik heb het CIZ verzocht op basis van mijn reactie op het rapport van het CVZ de beleidsregels indicatiestelling te herzien en daarbij ook de wijzigingen mee te nemen die noodzakelijk zijn voor de invoering van de zorgzwaartebekostiging per 1 januari 2007. Rest mij u te bedanken voor uw bereidheid het CIZ daarbij ondersteuning te bieden.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. Clémence Ross-van Dorp