

Onderwerp:	onderscheid Zvw en AWBZ bij verpleging zonder verblijf
Samenvatting:	Als dat de medisch specialist is, wordt er van uitgegaan dat het gaat om verpleging in het kader van de Zvw. Als dat de huisarts is, gaat het om verpleging in het kader van de AWBZ.
Soort uitspraak:	SpA = standpunt AWBZ SpZ = standpunt Zvw
Datum:	23 januari 2012
Zorgvorm:	Verpleging

Onderstaand de volledige uitspraak/tekst.

Resumé:

Het onderscheid tussen de verpleging 'thuis' (zonder dat er sprake is van verblijf) die ten laste van de zorgverzekering komt en de verpleging die onderdeel uitmaakt van de AWBZ moet worden gemaakt op grond van de vraag welke arts verantwoordelijk is voor die verpleegkundige zorg.

Bepalend is de vraag met wie de verpleegkundige contact op moet nemen als er vragen of complicaties rijzen.

Achtergrond en uitleg

Sinds de invoering van de Zorgverzekeringswet (Zvw) is in artikel 2.11. Besluit zorgverzekering bepaald dat de verpleging thuis, die noodzakelijk is in verband met medisch specialistische zorg, ten laste van de zorgverzekering komt.

Verpleging thuis kan op grond van artikel 5 Besluit zorgaanspraken ook ten laste van de AWBZ komen.

Het onderscheid tussen beide domeinen is niet vlijmscherp te trekken. Pogingen om tot een genuanceerd onderscheid te komen hebben tot veel uitvoeringsproblemen geleid.

Daarom heeft de staatsecretaris van VWS in de beleidsregels voor de indicatiestelling AWBZ 2012 gekozen voor een eenduidig en kenbaar onderscheid.

Het gaat bij het onderscheid tussen verpleging thuis in het kader van de Zvw of AWBZ om de vraag welke arts verantwoordelijk is voor de verpleegkundige zorg¹. Voor de uitvoering van een voorbehouden handeling is altijd een opdracht van een arts nodig. De verpleegkundige moet altijd weten met wie contact op te nemen als er vragen of complicaties rijzen.

Als dat de medisch specialist is, wordt er van uitgegaan dat het gaat om verpleging in het kader van de Zvw. Als dat de huisarts is, gaat het om verpleging in het kader van de AWBZ.

¹ Op grond van artikel 38 Wet BIG moet de arts die opdracht geeft tot het uitvoeren van voorbehouden handelingen, de noodzakelijke aanwijzingen geven, zondig toezicht houden en de mogelijkheid bieden dat de verpleegkundige bij problemen een deskundige arts om tussenkomst kan vragen. Op grond van artikel 35 Wet BIG is het voor de verpleegkundige verboden zonder opdracht van een arts voorbehouden handelingen uit te voeren, en diens aanwijzingen volgen.

Op grond van het Besluit functionele zelfstandigheid heeft een verpleegkundige de bevoegdheid om zonder toezicht en tussenkomst van de arts injecties te geven, te katheteriseren, een venapunctie te geven en een hielprik bij neonaten te doen. Maar ook daarvoor moet er steeds een opdracht van een arts zijn.

Een uitzondering geldt voor verpleging 'thuis' die noodzakelijk is in verband met thuisbeademing of die noodzakelijk is in verband met palliatieve terminale zorg.

Dit valt onder de AWBZ.²

Een tweede uitzondering betreft de intensieve kindzorg zoals die is omschreven door de werkgroep doelgroep intensieve kindzorg.³

Voor deze doelgroep is bepaald dat de verpleegkundige zorg altijd ten laste van de AWBZ komt.

² Art. 2.11 lid 2 Besluit Zorgverzekering

³ Bijlage 1 bij de brief aan het CVZ van 17 oktober 2011 (kenmerk: DLZ/KZ-U-3087384)