



Onderwerp	Vanuit de Wlz afmaken van behandeltraject met verblijf (vanwege combinatie licht verstandelijke handicap en gedragsproblemen)
Type interventie	Langdurige zorg
Standpunt/advies in het kader van	Advies in Wlz-geschil
Advies/standpunt	<p>Uit de regelgeving volgt dat licht verstandelijk gehandicapten met gedragsproblemen die op grond van de Jeugdwet een behandeltraject met verblijf zijn begonnen, dit nadat zij meerderjarig zijn geworden voor rekening van de Wlz mogen afmaken als de behandelaar dit aangewezen acht. Het CIZ moet hiervoor een indicatiebesluit afgeven.</p> <p>Het Zorginstituut is van oordeel dat het CIZ hierbij niet mag beoordelen of een grondslag verstandelijke handicap ten tijde van de aanvraag voor zo'n indicatie (nog) aanwezig is. Het kan immers niet de bedoeling van de wetgever zijn geweest dat een behandeling niet kan worden afgemaakt, omdat bij verzekerde vanwege de succesvolle behandeling de grondslag verstandelijke handicap niet langer kan worden vastgesteld.</p> <p>Het Zorginstituut is verder van oordeel dat het ook niet aan het CIZ is om inhoudelijk te beoordelen of verzekerde is aangewezen op het voortzetten en afmaken van de ingezette behandeling.</p>
Betrokken commissie	Wetenschappelijke Adviesraad Care & Cure op 7 december 2015
Contactpersoon	Mr. C.M.C. Gubbels (020-7978536)

Zorginstituut Nederland
Pakket

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

Onze referentie
2015116352

Het geschil

Situatie verzekerde

Verzekerde is een adolescent met een belaste voorgeschiedenis die functioneert op een beneden gemiddeld intelligentieniveau. Zij is sinds 2010 opgenomen in een behandelgroep van De La Salle, een zorgaanbieder die is gespecialiseerd in de behandeling van jongeren met een licht verstandelijke beperking in combinatie met ernstige gedragsproblemen en/of psychiatrische problematiek.

Onmiddellijk voorafgaand aan de intrekking van de AWBZ had verzekerde een indicatie in de vorm van ZZP 2 LVG. Sinds 1 januari 2015 ontving zij de zorg vanuit de Jeugdwet.

Aanvraag

Omdat verzekerde op 27 augustus 2015 18 jaar zou worden is medio juni 2015 een Wlz-indicatie aangevraagd, zorgprofiel LVG Wonen met behandeling en begeleiding, met als doel de lopende behandeling met verblijf voort te kunnen zetten. Bij de aanvraag is aangegeven dat voortzetting van de behandeling nodig is.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Onze referentie
2015116352

Bestreden beslissing

In het bestreden besluit van 9 juli 2015 is de aanvraag afgewezen met als motivering dat er sprake is van een psychiatrische aandoening en dat er geen aanleiding is om te komen tot een verstandelijke handicap.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Onze referentie
2015116352

Bezwaar

In bezwaar wordt door de zorgaanbieder namens verzekerde aangegeven dat verzekerde een TIQ van 80 heeft en dat vanuit de behandeling is gebleken dat de verstandelijke handicap op de voorgrond staat en er sprake is van secundaire psychiatrische problematiek (onveilige hechting). De intensieve orthopedagogische 24-uurs behandeling is afgestemd op de beperkte cognitieve vermogens en taalachterstand van verzekerde. Daarbij wordt opgemerkt dat als er sprake is van ernstige en chronische beperkingen in de sociale redzaamheid, leerproblemen en/of gedragsproblemen, een IQ-score tussen 70 en 85 eveneens mag worden opgevat als een licht verstandelijke handicap. Gezien de huidige hulpvraag, behandelbehoefte en gedragsproblematiek was de indicatie aangevraagd. In november 2014 was er nog een indicatie afgegeven voor ZZP 2 LVG waarbij de eerste grondslag verstandelijke handicap was. Wanneer behandeling niet wordt afgestemd op de beperkte cognitieve vermogens van verzekerde en zich met name zou richten op de onveilige hechting zal verzekerde overvraagd worden en is een terugval te verwachten. Binnen een intensief orthopedagogisch LVB-behandelklimaat is het voor verzekerde mogelijk zich zo optimaal mogelijk te ontwikkelen teneinde op termijn begeleid zelfstandig wonen mogelijk te maken.

Conceptbeslissing op bezwaar

U bent voornemens het bezwaar ongegrond te verklaren en het bestreden besluit in stand te laten. U(w medisch adviseur) geeft aan dat verzekerde een SRZ-P totaalscore heeft die wijst op een hoog gemiddeld ontwikkelde zelfredzaamheid bij een TIQ van 80, dat bij verzekerde de grondslag verstandelijke handicap niet kan worden gesteld en dat verzekerde om die reden geen toegang heeft tot de Wlz. U geeft aan dat bij eerdere indicaties weliswaar een grondslag verstandelijke handicap was vastgesteld, maar dat deze indicaties zijn afgegeven via een verkorte procedure (Standaard Indicatie Protocol) en zonder beoordeling door een medisch adviseur.

Wet- en regelgeving

Zie voor de in dit geschil toepasselijke wet- en regelgeving de bijlage.

Juridische beoordeling

De vraag die beantwoord moet worden is of het bestreden indicatiebesluit op grond van de geldende regelgeving juist is en zorgvuldig tot stand is gekomen.

U bent voornemens de gevraagde indicatie af te wijzen omdat volgens u de grondslag verstandelijke handicap niet kan worden gesteld en verzekerde om die reden geen toegang heeft tot de Wlz.

Het Zorginstituut is echter van oordeel dat u alsnog moet overwegen of sprake is van een situatie zoals bedoeld in art. 3.2.1 lid 3 onderdeel b Wlz, ofwel: een meerderjarige verzekerde die recht heeft op zorg voor zover hij vanwege een

combinatie van een licht verstandelijke handicap en gedragsproblemen volgens zijn behandelaar is aangewezen op het afmaken van een onder de Jeugdwet aangevangen behandeling met verblijf.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Onze referentie
2015116352

Dit onderdeel was opgenomen in de tweede nota van wijziging op het wetsvoorstel Wlz. In de toelichting bij deze tweede nota van wijziging staat:

De derde wijziging snijdt de werking van het derde lid, zoals in de memorie van toelichting staat maar niet in het artikellid was opgenomen, allereerst toe op licht verstandelijk gehandicapten met gedragsproblemen. Daarnaast wordt door middel van een nieuw onderdeel b toegevoegd dat meerderjarige licht verstandelijk gehandicapten met gedragsproblemen die op grond van de Jeugdwet een behandeltraject met verblijf zijn begonnen, dit nadat zij meerderjarig zijn geworden voor rekening van de Wlz mogen afmaken. Het gaat hier met name om verzekerden met een zorgzwaarteprofiel LVG 1 of LVG 2. Niet alleen zal de Wlz-zorg die deze verzekerden nodig hebben slechts tijdelijk zijn, maar ook hebben zij doorgaans geen behoefte aan permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid. Om die reden volstond hetgeen in het oorspronkelijke derde lid (waarmee alleen af kon worden geweken van het indicatievereiste dat er een blijvende behoefte aan zorg moet zijn) niet. Het is aan de behandelaar onder wie het traject onder de Jeugdwet is begonnen, om te besluiten of dit nadat betrokkene meerderjarig is geworden kan worden voortgezet. Het CIZ verricht op dit punt derhalve geen inhoudelijke beoordeling. Wel zal het CIZ op grond van artikel 3.2.2 een indicatiebesluit moeten afgeven. In het Blz zal worden geregeld dat het indicatiebesluit voor deze groep zo lang is als het afmaken van de behandeling duurt, maar maximaal drie jaar.

Op basis van nader onderzoek zal worden gezien of de zorg voor de groep jongeren die vallen onder deze bepaling en die niet aan de toegangscriteria van de Wlz voldoen, op termijn beter in een ander domein kan worden ondergebracht.

Het is de bedoeling van de wetgever geweest dat behandeltrajecten met verblijf die zijn ingezet vanwege een combinatie van een licht verstandelijk handicap en gedragsproblemen bij het bereiken van de 18^e verjaardag voor rekening van de Wlz kunnen worden afgemaakt als de behandelaar dit aangewezen acht.

Het zorginstituut is van oordeel dat het CIZ hierbij niet moet toetsen of de grondslag verstandelijke handicap bij de aanvraag nog aanwezig is, maar of sprake is van een situatie dat een verzekerde voor zijn 18^e is aangevangen met behandeling met verblijf vanwege een combinatie van een licht verstandelijke handicap en gedragsproblemen. Als dit het geval is en de behandelaar vindt dat de verzekerde is aangewezen op het afmaken van dit behandeltraject nadat verzekerde meerderjarig is geworden, zal u een indicatiebesluit moeten afgeven. Dus ook als op dat moment niet (meer) gesproken zou kunnen worden van een grondslag verstandelijke handicap. Het kan immers niet de bedoeling van de wetgever zijn geweest dat een behandeling niet kan worden afgemaakt, terwijl er nog meer resultaat te bereiken is, omdat bij verzekerde vanwege de succesvolle behandeling de grondslag verstandelijke handicap niet langer kan worden vastgesteld.

In het voorliggende geval was sprake van een behandeltraject met verblijf. Onmiddellijk voorafgaand aan de intrekking van de AWBZ op grond van een indicatie voor ZZP 2 LVG en vanaf dat moment tot aan haar 18^e verjaardag op

grond van de Jeugdwet. Hieruit en uit hetgeen door de behandelaar is aangegeven moet worden afgeleid dat bij verzekerde blijkbaar sprake was van een combinatie van een licht verstandelijke handicap en gedragsproblemen. Voor zover u beoogt aan te geven dat de eerdere door het CIZ gestelde (SIP)indicaties niet juist waren en/of dat er nooit sprake was van een licht verstandelijke handicap, merkt het Zorginstituut op dat de eerder gestelde indicaties formele rechtskracht hebben gekregen, maar vooral dat het in dat geval in strijd is met de algemene beginselen van behoorlijk bestuur (redelijkheidsbeginsel) als u om die reden zou besluiten dat verzekerde nu geen recht heeft op zorg en zij daarom de eerder geïndiceerde en ingezette behandeling niet zou kunnen afmaken.

Verder is door haar behandelaar aangegeven dat voortzetting van de behandeling nadat betrokkene meerderjarig is geworden nodig is. In het kader van de bezwaarprocedure heeft u telefonisch contact gehad met de behandelaar. De behandelaar heeft daarbij aangegeven dat verzekerde ten minste nog een jaar behandeling nodig heeft vanuit LVG setting (en dat 2 LVG toereikend is).

Omdat het aan de behandelaar is te bepalen of de behandeling moet worden voortgezet, is dit dossier niet voor een medische beoordeling voorgelegd aan de medisch adviseur van het Zorginstituut. Het Zorginstituut is van oordeel dat het ook niet aan het CIZ is om te toetsen of verzekerde is aangewezen op het afmaken van haar behandeling (LVG wonen met behandeling en begeleiding (2 LVG)). U zal wel een indicatiebesluit hiervoor moeten afgeven en de geldigheidsduur van het besluit moeten vermelden, met inachtneming van artikel 3.2 lid 1 en 4 Regeling langdurige zorg en hetgeen hierover door de behandelaar is aangegeven.

Advies van Zorginstituut Nederland

Op grond van het vorenstaande is Zorginstituut Nederland van oordeel dat uw beslissing niet juist is. Zorginstituut Nederland raadt u aan om met inachtneming van het bovenstaande een passende indicatie af te geven.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Onze referentie
2015116352