

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

2202

Vragen van het lid **Verdonk** (Verdonk) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *beperkte zorg voor mevrouw Y.M. J.* (ingezonden 5 februari 2010)

Antwoord van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 13 april 2010)

Vraag 1

Bent u bekend met de werkwijze van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) voor de beoordeling van een aanvraag voor een Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)-voorziening?¹ Zo ja, kunt u deze toelichten?

Antwoord 1

De gemeente Arnhem waar mevrouw Y.M.J. woonachtig is heeft het CIZ gecontracteerd voor de indicatieadvisering Wmo. Het CIZ voert het beleid van de gemeente uit. Mevrouw is bij het CIZ zowel voor de AWBZ als de Wmo bekend met aanvragen. Het gaat hierbij om een indicatie Hulp bij het Huishouden (Wmo) en Persoonlijke Verzorging (AWBZ).

Vraag 2

Bent u ervan op de hoogte dat in het geval van mevrouw Y.M. J. er door mogelijke nalatigheid van het CIZ niet de hulp is verstrekt waar mevrouw recht op heeft?

Antwoord 2

Bij het CIZ heb ik informatie ingewonnen over deze kwestie. Vanuit de Wmo is mevrouw Y.M.J. bekend met een indicatie voor Hulp bij het Huishouden. Tegen de gestelde indicatie heeft mevrouw Y.M.J. geen bezwaar gemaakt. Mevrouw heeft ook een indicatie voor persoonlijke verzorging vanuit de AWBZ. Aangezien zij het niet eens is met de gestelde indicatie is zij bij het CIZ in bezwaar gegaan. Voor het oordeel van de medische adviseur over deze kwestie is het relevant dat mevrouw zichzelf wel gedeeltelijk kan wassen met gebruik van hulpmiddelen. Volgens het CIZ wijst mevrouw Y.M.J. deze hulpmiddelen af omdat zij verwacht een korte levensduur te hebben. Volgens de medische adviseur is er echter geen sprake van een terminale situatie. Inzet van hulpmiddelen is voorliggend op de inzet van AWBZ zorg. Voor

¹ Bron: Dossier van mevrouw Y.M. J., ter beschikking gesteld aan het lid Verdonk.

aanpassingen en hulpmiddelen in de woning kan zij een aanvraag doen bij de afdeling WMO van haar gemeente.

Vraag 3

Hoe is het mogelijk dat in het geval van mevrouw Y.M. J., in tegenspraak met de diagnose van de behandelende artsen, het aantal uren zorg dat vergoed wordt lager is geworden?

Antwoord 3

Bij de start van de aanvraag om AWBZ zorg is er discussie geweest over een huisbezoek dat geen doorgang heeft gevonden, daarna heeft mevrouw het vertrouwen in het CIZ verloren. Het was voor het CIZ niet mogelijk om een huisbezoek te plannen, mevrouw ontkent nu dat zij dat blokkeerde. Op basis van de beschikbare medische informatie is een indicatiebesluit afgegeven, waartegen nu nog een bezwaar loopt. De huisarts heeft geen aantal uur benodigde zorg afgegeven maar de door betrokkene zelf verzamelde medische informatie welke door de huisarts geparafeerd is, overlegd. De huisarts heeft aan de medisch adviseur van het CIZ de beschreven aandoeningen bevestigd en aangegeven dat mevrouw afhankelijk is van zorg en hulp en niet beter zal worden. De medisch adviseur van het CIZ komt op basis van de medische informatie en eigen onderzoek tot zijn bevindingen.

Vraag 4 en 5

Deelt u de mening dat hulpbehoevenden, zoals mevrouw Y.M. J. de zorg moeten krijgen die ze verdienen, en dat dit bij deze mevrouw door een mogelijk onkundig CIZ niet het geval is?

Wat gaat u eraan doen om te garanderen dat patiënten zoals mevrouw Y.M. J., die afhankelijk zijn van de beoordeling van het CIZ, wel de zorg krijgen waar zij recht op hebben?

Antwoord 4 en 5

Vanzelfsprekend behoren cliënten van het CIZ een passende indicatie te krijgen. De conclusie dat het CIZ «onkundig» of «nalatig» zou zijn geweest deel ik niet. Het CIZ heeft de beschikbare medische informatie gebruikt, de huisarts is betrokken geweest en er is een hoorzitting voor de bezwaarprocedure bij mevrouw thuis geweest.