



ieder(in)



Vaste Tweede Kamercommissie VWS
t.a.v. mevr. H. Post
Postbus 20018
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

Ons kenmerk
BR160010

Uw kenmerk

Betreft
AO Handreiking kindzorg
d.d. 5 november 2020

Datum
28 oktober 2020

Geachte commissieleden,

Op donderdag 5 november 2020 gaat u in gesprek met de minister van VWS in een algemeen overleg over de Handreiking Kindzorg van V&VN.

De handreiking is een toelichting op het begrippenkader indicatiestelling om zo meer duidelijkheid te bieden bij het indiceren van medische kindzorg in de eigen omgeving. In eerste instantie is de handreiking voor kinderverpleegkundigen, maar deze is ook relevant voor verzekeraars en degene die zorg nodig heeft. Indiceren gaat verder dan het medische domein en daarom moet er aandacht zijn voor het kind én de context van het gezin. De eigen regie en de balans draagkracht/draaglast van het kind en het gezin zijn hierbij belangrijk voor een doelmatige en effectieve inzet van de zorg. Het is maatwerk dat moet leiden tot passende zorg. Zo wordt overbelasting van kind en ouders voorkomen en zijn er voor hen optimale participatiemogelijkheden. Laten we niet vergeten en erkennen dat ouders sowieso al heel veel zelf doen, zonder dat het onderdeel is van de indicatie.

Onduidelijkheid

Op verzoek van V&VN leveren wij wekelijks schriftelijk input op herschreven hoofdstukken van de handreiking om zo tot een gezamenlijke en gedragen inhoud te komen. We zijn blij met deze samenwerking en zien verbeteringen, maar de eindversie hebben we nog niet gezien. Daarom benoemen we in deze brief onze belangrijkste punten en sturen we als bijlage de eerder aan uw Kamer verzonden position paper.

Onderbouwd maatwerk

In deze handreiking verwachten wij een werkwijze met onderbouwd maatwerk. Je moet als kinderverpleegkundige gemotiveerd kunnen uitleggen waarom de zorg wel of niet wordt geïndiceerd. Ook moet er antwoord gegeven worden op de vraag wat nu een algemeen aanvaardbare norm is voor het aandeel dat ouders zelf geacht worden te leveren in de

zorg voor hun kind. Zeker als de zwaarte, de duur of de intensiteit van deze zorg de normale zorg, die huisgenoten voor elkaar hebben, aanzienlijk overstijgt.

De kinderverpleegkundige heeft professionele autonomie voor wat betreft het stellen van de indicatie, maar moet nadrukkelijk wel samen beslissen met het kind en de ouders over hoe deze geïndiceerde zorg wordt ingezet. Na de duidelijkheid die de handreiking zal moeten gaan creëren voor de indicatie, moet er in de praktijk gewerkt worden aan het samen beslissen en het verstevigen van de positie van kind en ouders in dit proces.

In de recente concepten van de handreiking komt het perspectief van kind en gezin sterker dan eerder naar voren. Punten van aandacht tijdens de indicatie in de praktijk blijven voor ons:

- Planbare versus niet planbare zorg;
- Complexe versus niet complexe zorg;
- Kortdurende versus langdurige zorgvraag;
- Kinderen die wel zelfredzaam kunnen worden versus kinderen die niet tot zelfstandig functioneren zullen komen.

De kinderverpleegkundige zou bij het indiceren gebruik moeten maken van de tools die al beschikbaar zijn, zoals het Medische Kindzorg Systeem (MKS) en het stappenplan voor indiceren (zie hiervoor onze eerder gestuurde position paper). Dit om te komen tot onderbouwd maatwerk, die niet aan teveel praktijkvariatie onderhevig is.

Voor het onderbouwde maatwerk moet straks ook aangesloten worden bij de nadere duiding die Zorginstituut Nederland aan het maken is.

Financiering

De kinderverpleegkundige indiceert de zorg die nodig is, ongeacht wie dit levert en ongeacht de financieringsvorm (pgb of zorg in natura). De vraag hoe de zorg gefinancierd wordt, is een stap na de indicatie en wie de zorg gaat leveren volgt daar dan weer op. Dit lijkt nu goed in de handreiking te staan, maar dit moet niet alleen voor de kinderverpleegkundige duidelijk zijn. Het moet ook bij verzekeraars duidelijk zijn.

>> Samengevat vragen wij u de minister erop te wijzen met dat de handreiking het volgende moet worden bereikt:

- 1. Onderbouwd maatwerk door onafhankelijk indicerende kinderverpleegkundigen (hiermee wordt willekeur uitgesloten). De oude CIZ protocollen kunnen hierbij bijvoorbeeld een basis vormen.**
- 2. Duidelijkheid en op slechts één manier uitlegbaar.**
- 3. Tijdens het indicatieproces wordt het MKS en het stappenplan gevolgd door de kinderverpleegkundige. Eerst de indicatie stellen, daarna pas de financieringsvorm bepalen.**
- 4. De stem van de ouders wordt beter gehoord op basis van gelijkwaardigheid. Beslissingen over de aard en de omvang van de zorg worden samen met de ouders en hun kind genomen met inachtneming van de context van het gehele gezin.**

5. Borging van de ruimte voor ouders om naast de zorg voor hun kind ook maatschappelijk te kunnen participeren en hun maatschappelijke verantwoordelijkheid in te kunnen vullen.

Pas op de plaats

Eerder is door u verzocht om een pas op de plaats te maken in de wijze van indiceren en financieren met betrekking tot de lopende indicaties voor complexe kindzorg. De minister heeft hierop gereageerd met de opmerking dat Zorgverzekeraars Nederland (ZN) aangaf dat er geen verandering in wet- en regelgeving is. Daarop gaf V&VN aan dat er wél discussie is, omdat de normen nog niet helder zijn. Wij zijn van mening dat deze normen eerst helder moeten zijn. Daarom achten wij het maken van een 'pas op de plaats' nu gerechtvaardigd. Dit zou kunnen door zorg die aangevraagd wordt met een Zvw-pgb en die geleverd gaat worden door een informele zorgverlener nu niet af te wijzen, omdat 'het netwerk de zorg kan bieden'. Nieuwe problemen kunnen hiermee worden voorkomen.

>> Wij vragen u dan ook de minister te verzoeken om de door u verzochte 'pas op de plaats' te maken en tegen ZN te zeggen dat er geen zorg afgewezen mag worden die wel is geïndiceerd. Dit in afwachting van een heldere, nieuwe "Handreiking Kindzorg" die nu in de maak is.

Tot slot

Deze handreiking is voor ons een eerste stap op weg naar een betere indicatiestelling en passende zorg. Wij verwachten dat de handreiking ook zal doorwerken in wat gebruikelijk is om van het netwerk te verwachten bij zorg aan meerderjarigen. Daarom is het belangrijk om goed vast te leggen waar we heen willen. De handreiking zal houvast bieden, maar geen oplossing zijn.

Heeft u naar aanleiding van deze brief nog nadere vragen dan kunt u contact opnemen met Aline Molenaar of Jacqueline Gomes van Per Saldo.

Met vriendelijke groet,



Aline Molenaar
Directeur Per Saldo



Marcel Timmen
Directeur Spierziekten Nederland



Illya Soffer
Directeur Ieder(in)



Hester Rippen
Directeur Stichting Kind en Ziekenhuis