

Den Haag, 10 oktober 2016

U heeft mij gevraagd te reageren op de brief «Besluit stop PGB herindicaties» van KinderThuisZorg (KTZ) en ZieZeZo, aanbieders van thuiszorg voor kinderen.

In deze brief geef ik mijn reactie.

Zoals in de brief wordt aangegeven zijn (kinder)verpleegkundigen sinds 2015 deels verantwoordelijk voor het indiceren van verpleging en verzorging voor kinderen. Kinderverpleegkundigen hebben hiermee de ruimte om vanuit hun professionaliteit passende zorg voor kinderen te kunnen indiceren en organiseren.

Deze nieuwe taak is een kans maar ook een uitdaging. Om kinderverpleegkundigen hierbij te helpen heb ik in 2015 subsidie gegeven via het Medisch Kindzorg Systeem (MKS) voor de bijscholing van kinderverpleegkundigen in het indiceren van zorg. Met deze subsidie zijn het afgelopen jaar een groot aantal kindverpleegkundigen bijgeschoold in de nieuwe taak die zij hebben gekregen. Overigens vind ik het signaal dat KinderThuisZorg en ZieZeZo in de brief afgeven dat (kinder)verpleegkundigen onder druk worden gezet of zelfs bedreigd worden om indicaties aan te passen zeer ernstig. Ik ga graag met verpleegkundigen in gesprek over dit signaal om te kijken hoe we hen daarbij kunnen ondersteunen.

KinderThuisZorg en ZieZeZo schrijven dat onduidelijkheid in wet- en regelgeving het indiceren bemoeilijkt. Ik heb er begrip voor dat KinderThuisZorg en ZieZeZo duidelijkheid willen over wet- en regelgeving en ik deel dit streven. In mijn brief «voortgangsbrieven intensieve kindzorg» van 3 juni jongstleden (Kamerstuk 34 104, nr. 127) ga ik in op de acties die inmiddels in gang zijn gezet. In het algemeen overleg intensieve kindzorg van 9 juni 2016 heb ik hierover met de Tweede Kamer gesproken. In mijn brief en in het algemeen overleg ben ik ingegaan op de signalen die er zijn dat er in de praktijk interpretatieverschillen zijn over de afbakening van verzorging voor kinderen in de Jeugdwet en de wijkverpleging in de Zorgverzekeringswet. In het algemeen overleg heeft u mij gevraagd om naast verduidelijking ook te kijken naar de wenselijkheid van deze afbakening tussen de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet. Ik heb toen aangegeven dat ik bereid ben hier samen met partijen serieus naar te kijken. Als aanpassing de praktijk voor kinderen, ouders en professional kan verbeteren dan ben ik daartoe bereid.

Naar aanleiding van signalen over problemen bij de organisatie van zorg voor ernstig zieke kinderen heb ik begin 2016 de denktank intensieve kindzorg¹ in het leven geroepen. Met de partijen van de denktank zijn onduidelijkheden in de wet- en regelgeving besproken en is de afspraak gemaakt dat de denktank factsheets gaat opstellen met verduidelijking en gezaghebbende informatie. Naar aanleiding van het algemeen overleg en signalen van de betrokken partijen bekijkt de denktank nu ook de wenselijkheid van de huidige afbakening tussen de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet. In samenspraak met de partijen in de denktank is ervoor gekozen eerst de discussie over wenselijkheid van het verleggen van de afbakening af te ronden alvorens een definitieve factsheet over dit onderwerp naar buiten te brengen.

¹ V&VN kinderverpleegkundigen, NVK, Ieder(in), Per Saldo, BVIKZ, VGN, BMKT, VGVK, ZN, VNG, ClZ, het Zorginstituut, NZa en VWS.

Tegen de achtergrond van deze lopende activiteiten en het constructieve overleg dat daarover plaatsvindt met alle partijen, vind ik het spijtig dat nu met de brief van KinderThuisZorg en ZieZeZo mogelijk onrust ontstaat bij kinderen en hun ouders. De afrondende bijeenkomst van de denktank (inclusief de branchevereniging van kinderthuiszorgorganisaties BMKT) vindt deze week plaats. Zoals ik u heb laten weten, zal vervolgens uiterlijk begin november de volgende voortgangsbrief over de intensieve kindzorg naar uw Kamer worden gestuurd. Met deze brief maar vooral ook met de factsheets van de denktank zal extra helderheid worden verschaft. Hierbij wil ik aangeven dat het vaak complexe zorg betreft die voor elk kind weer net wat anders is, dit brengt soms onduidelijkheid met zich mee. Daarbij moet wel altijd worden bedacht dat het hier veelal gaat om complexe zorg die voor elk kind weer net wat anders is en moet zijn. In de praktijk zal er dus vooral ruimte voor maatwerk moeten zijn in de afstemming tussen de ouders en zorgverleners.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J. van Rijn