



Factsheet

Zorg voor kinderen met een intensieve zorgvraag

Zorgverzekeringswet (Zvw)

Deze factsheet maakt onderdeel uit van een aantal factsheets dat betrekking heeft op de organisatie van de zorg voor kinderen met een intensieve zorgvraag buiten het ziekenhuis. Doel van deze factsheets is om inzicht te geven in de regelgeving over zorg voor ernstig zieke kinderen buiten het ziekenhuis. De factsheets zijn opgesteld in samenwerking met een groot aantal partijen die betrokken zijn bij de zorg voor kinderen.

De factsheets over zorg voor kinderen met een intensieve zorgvraag:

1. Algemeen
2. Zorgverzekeringswet (Zvw)
3. Wet langdurige zorg (Wlz)
4. Persoonsgebonden budget en zorg in natura (Zvw)
5. Jeugdwet en gemeente
6. Gebruikelijke zorg
7. Nieuwe afbakening verzorging Jeugdwet - Zorgverzekeringswet

Deze factsheets bieden basisinformatie. Elke situatie in de zorg voor zieke kinderen is uniek. Betrokken partijen moeten altijd samen bekijken wat het beste past in de individuele situatie.

Het Juiste Loket kan daarbij ondersteuning bieden. Het Juiste Loket biedt informatie over de wet- en regelgeving in de zorg, waaronder de zorg voor kinderen. Iedereen die betrokken is bij de zorg voor kinderen met een intensieve zorgvraag kan bij het Juiste Loket terecht voor vragen: de ouders van het kind, de betrokken zorgverleners, verzekeringsmedewerkers, scholen, of ambtenaren van de gemeente. De medewerkers van het Juiste Loket kunnen ook informatie geven over de wijzigingen in de regelgeving, zoals bijvoorbeeld over de vraag welke zorg via welke wet geregeld kan worden. Zij kunnen meedenken over een specifieke situatie en kunnen partijen wijzen op hun verantwoordelijkheid.

Meer informatie

www.denieuwepraktijk.nl/praktijkteams/juiste-loket/

Telefoon: 030 789 78 78, e-mail: meldpunt@juisteloket.nl

Zorg voor kinderen vanuit de zorgverzekeringswet (Zvw)

In hoofdlijnen kan gezegd worden dat de zorg die kinderen vanuit de Zorgverzekeringswet ontvangen medisch van aard is en vaak vanwege lichamelijke problemen of een lichamelijke handicap plaatsvindt. Indien er ook sprake is van een verstandelijke handicap dan kan onder bepaalde voorwaarden de zorg vanuit de Wet langdurige zorg worden georganiseerd (zie hiervoor de factsheet Wet langdurige zorg).

Vanaf 1 januari 2018 is veranderd onder welke omstandigheden kinderen verpleging en verzorging vanuit de Zorgverzekeringswet kunnen krijgen. Deze factsheet gaat uit van de nieuwe situatie. De veranderingen en de afspraken over het overgangsjaar 2018 zijn terug te vinden in de factsheet 'Nieuwe afbakening verzorging Jeugdwet - Zorgverzekeringswet' (meest recente versie: april 2018).

Waar valt de verpleging voor zieke kinderen onder?

De verpleging van kinderen valt in beginsel altijd onder de Zorgverzekeringswet. Uitzondering is wanneer een kind toegelaten is tot de Wet langdurige zorg (Wlz), dan wordt de verpleging vanuit de Wlz bekostigd. Het kan zijn dat een medisch specialist de verpleging thuis direct blijft aansturen. Het ziekenhuis zorgt dan voor de verpleging thuis. Dan is er sprake van medisch specialistische zorg en wordt deze verpleging betaald uit de Zvw. (Zie hiervoor de factsheet Wet langdurige zorg).

Waar valt de verzorging voor zieke kinderen onder?

De verzorging aan kinderen kan zowel onder de Zorgverzekeringswet vallen als onder de Jeugdwet:

- Indien de verzorging bij jeugdigen verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop, valt die zorg onder de Zorgverzekeringswet;
- Indien de verzorgende handelingen bij jeugdigen gericht zijn op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), blijft die zorg onder de Jeugdwet vallen.

Afhankelijk van de situatie is dus of de zorgverzekeraar of de gemeente verantwoordelijk voor het organiseren en bekostigen van de verzorging. Ook een combinatie is mogelijk.

Waar valt de begeleiding voor zieke kinderen onder?

Voor de begeleiding verandert er met de nieuwe afbakening van 1 januari 2018 op het gebied van verzorging niets. Er zijn twee soorten begeleiding.

- Ten eerste is er begeleiding die samenhangt met geneeskundige zorg. Het gaat dan bijvoorbeeld om het kunnen omgaan door het kind en door het gezin met de ziekte van het kind, met de complexe verpleegkundige handelingen (beademing etc.) en de effecten hiervan op de ontwikkeling en opvoeding van het kind. De begeleiding die samenhangt met geneeskundige zorg wordt gezien als verpleging en valt daarom ook onder de verpleging in de Zvw.
- Ten tweede kan het gaan om begeleiding die is gericht op het zelfstandig functioneren van kinderen. Het kan hierbij bijvoorbeeld gaan om begeleiding bij opvoed- en opgroei-problematiek, woonbegeleiding, hulp bij gedragsproblemen, hulp bij communiceren met anderen, etc. Deze begeleiding valt voor alle kinderen onder de Jeugdwet.

Wie bepaalt of de verzorging onder Zorgverzekeringswet of Jeugdwet valt?

De indicerende kinderverpleegkundige bepaalt of in een specifieke situatie een behoefte bestaat aan verzorging die 'verband houdt met een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop' of niet.

Om kinderverpleegkundigen te ondersteunen bij indiceren hebben een aantal (kinder)verpleegkundigen een aanvullende handreiking gemaakt: 'Handreiking nieuwe afbakening verzorging. In de Zorgverzekeringswet of Jeugdwet 2018' (30 november 2017). Deze kunt u vinden op <http://kinderverpleegkunde.venvn.nl/>

Is een combinatie zorgverzekering en Jeugdwet mogelijk?

Het is mogelijk dat een kind tegelijkertijd hulp krijgt vanuit de Jeugdwet (begeleiding en/of verzorging) en vanuit zijn zorgverzekering (verpleging en/of verzorging). Het is belangrijk dat, wanneer deze situatie zich voordoet, er contact wordt gelegd met alle betrokken partijen (gezin, gemeente, kinderverpleegkundige en zorgverzekeraar) zodat de benodigde zorg goed en passend kan worden georganiseerd.

Wat is Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT)?

De beleidsregel Medische Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) bestaat sinds 1 januari 2018 niet meer. 'Voorheen MSVT-zorg' die in de thuisomgeving geleverd wordt, wordt nu gezien als 'gewone' verpleging. Deze zorg valt dus, net als alle andere vormen van verpleging, in de aanspraak wijkverpleging. Indien het om zeer complexe zorg gaat kan in overleg met de zorgverzekeraar verpleging speciaal worden gedeclareerd.

Voor de wijze van bekostiging van 'voorheen MSVT-zorg' geldt: wie de zorg levert, declareert. Dus als de thuiszorg de zorg levert, declareert de thuiszorg en komt het uit het budgettair kader wijkverpleging. Als het ziekenhuis de zorg thuis levert, declareert het ziekenhuis en komt het uit het budgettair kader medisch specialistische zorg.

Om verantwoordelijkheidsafspraken te maken tussen de verantwoordelijke medisch specialist en de thuiszorg (de kinderverpleegkundige die de handeling uitvoert) zijn nog wel uitvoeringsverzoeken nodig, net als voorheen. Het veld beziet momenteel of het mogelijk is om het uitvoeringsverzoek in bijvoorbeeld de overdracht te verwerken, zodat de administratieve lasten daar afnemen.

Dit is een uitgave van

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres

Parnassusplein 5 | 2511 vx Den Haag

Postadres

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

Telefoon 070 340 79 11

Telefax 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Juni 2018