

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: dinsdag 15 oktober 2019 19:27
Aan: 10.2.e
CC: info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl;
 10.2.e@zn.nl; 10.2.e); 10.2.e (ZIN); 10.2.e
 10.2.e @leqerdesheils.nl); 10.2.e
 @umcq.nl); 10.2.e 10.2.e 10.2.e
 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e
 @venvn.nl); _Dienstpostbus CZ

Onderwerp: Re: gesprek plannen over indicatiestelling kinderthuiszorg

Hallo 10.2.e

Hartelijk dank voor je uitnodiging. Fijn dat we een overleg kunnen hebben over dit onderwerp. Ik zie de uitnodiging tegemoet.

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 15 okt. 2019, om 16:37 heeft 10.2.e @minvws.nl> het volgende geschreven:

Aan:
 Branchevereniging Integrale Kindzorg (10.2.e, 10.2.e), KinderThuisZorg 10.2.e
 , V&VN (kinderverpleegkunde) (10.2.e), NL vereniging voor
 Kindergeneeskunde (10.2.e, ZN (10.2.e), IGJ (10.2.e), ZINL 10.2.e
 Besten,
 Naar aanleiding van signalen uit het veld nodigen we u graag uit bij VWS in Den Haag om met
 elkaar in gesprek te gaan over de indicatiestelling in de kinderthuiszorg (Zvw; pgb en zin).
 Ons secretariaat zal contact met u opnemen om een geschikt moment te zoeken.
 Verdere informatie volgt.
 Met vriendelijke groet,
 10.2.e
 10.2.e
 senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e |
E: 10.2.e @minvws.nl |

Buiten reikwijdte



Van: Aline Molenaar

Verzonden: 15 okt. 2019 16:30

Naar: "10.2.e

Cc: Aline Molenaar ; 10.2.e

Onderwerp: Zorgelijke signalen indicaties zvw

Dag 10.2.e

De laatste tijd ontvangen de BVikz en Per Saldo zeer schrijnende signalen.

Het wordt voor ouders bijna onmogelijk gemaakt om nog een indicatie te krijgen als zij de ZVW zorg voor hun kind met een pgb willen organiseren. Gezinnen komen enorm in de knel, hierdoor wordt de toegang tot noodzakelijke zorg geblokkeerd.

Als ouders aankloppen voor een indicatie voor hun kind, wordt direct de vraag gesteld of het zorg vanuit een pgb betreft. Als deze vraag met "ja" wordt beantwoord dan geeft bijvoorbeeld Kinderthuiszorg aan dat zij daarvoor geen indicaties doen.

Enkele andere thuiszorgorganisaties zeggen hiervoor hele lage prioriteit te geven aan deze verzoeken. De keuze voor naturazorg of pgb is gelijkwaardig.

Een zorgverzekeraar moet per regio de gelegenheid bieden, waar mensen terecht kunnen voor een ZVW indicatie voor een pgb. Teveel ouders kunnen nu nergens terecht.

Als mensen wel een organisatie vinden die een indicatie voor VWS zorg voor pgb willen stellen, lopen ze tegen het knelpunt aan dat de organisatie niet wil indiceren voor informele zorg. Veel ouders leveren zelf zorg aan hun kind. Zij zijn bijna altijd aanwezig en kunnen hierdoor snel handelen en voor kinderen is het erg belangrijk dat zorg door een vast betrouwbaar persoon wordt geleverd. Vaak zijn zij juist degene die het beste de zorg kunnen leveren.

Kinderthuiszorg stelt dat zorg geleverd zou moeten worden door professionals en informele zorg door ouders zou onder zelfredzaamheid vallen en mag dus niet betaald worden uit een pgb en daardoor niet geïndiceerd wordt.

Al eerder hebben wij aangegeven dat er een onafhankelijk bureau moet komen waarbij bijvoorbeeld kinderverpleegkundigen onafhankelijke indicaties kunnen stellen en dit in een pilot vorm te geven.

Dit onderwerp behoeft spoedige actie om schadelijke gevolgen te voorkomen.

Deze mail, sturen we ook namens BVikz.

Met vriendelijke groet,

mevrouw mr. A.W.D. Molenaar

directeur

10.2.e @pgb.nl | 030 10.2.e


aanwezig | 10.2.e

PerSaldo

www.pgb.nl

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

Volg ons op:   

10.2.e

Van: 10.2.e @zn.nl>
Verzonden: dinsdag 15 oktober 2019 18:36
Aan: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e (NZa)
CC: 10.2.e); 10.2.e 10.2.e
Onderwerp: RE: wachtlijsten indicatiestelling kindzorg?

Ha 10.2.e,

Ik denk dat de situatie veel genuanceerder is dan onze grote vriend Twitter ons doet geloven.

Hebben jullie je licht al bij KTZ zelf opgestoken?

Wij kennen KTZ als een partij die 'recht in de leer' is en zo objectief mogelijk opereert. Ik denk dat hier gerefereerd wordt aan situaties, waarin KTZ tot de conclusie komt dat er geen indicatie meer opportuun is (bijvoorbeeld: een kind is inmiddels puber, zit op de middelbare school en kan allerlei handelingen eenvoudig zelf of doet dit zelfs al). Ouders zetten KTZ dan soms onder druk ('ga je nu onze vakantie afpakken/ ik kan mijn hypotheek niet meer betalen'). Dat is denk ik wat bedoeld wordt met 'budget voor jezelf gebruiken en in die context zijn wij het volledig eens met KTZ.

Het zou ook helpen als VWS zich niet al te veel door Twitter laat (ver)leiden tot allerlei acties.

Hartelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur eerstelijnszorg



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

06-10.2.e | 030-10.2.e

10.2.e @zn.nl | www.zn.nl

Van: 10.2.e

Verzonden: maandag 14 oktober 2019 10:37

Aan: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e (NZa)

CC: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e

Onderwerp: wachtlijsten indicatiestelling kindzorg?

Aan: ZN en NZa

Beste 10.2.e, 10.2.e, 10.2.e

Ik heb twee vragen voor jullie tav kindzorg.

1.

Via social media en via betrokken organisaties begrijpen we dat KinderThuisZorg geen (her)indicaties stelt voor Zvw-pgb. 'KTZ indiceert niet meer bij ouders met Pgb met Zvw budget als ze (een deel van) dit budget voor zichzelf gebruiken' lees je op twitter.

Hebben jullie vanuit ZN en NZa signalen over wachtlijsten voor indicatiestelling en dat zvw niet aan hun zorgplicht kunnen voldoen op gebied van kindzorg? Een andere grote kindzorgorg, Allergorg-Flexiekids, zou wachtlijsten hebben, lees ik op twitter. Van de andere twee grote organisaties Expertcare en Vivre Kindzorg, weet ik het niet.

2.

Hoe kijken jullie aan tegen het feit dat een kindzorgaanbieder besluit geen indicatiestelling meer te doen voor Zvw-pgb?

Ik hoor graag van jullie.

Alvast dank, groeten,

10.2.e



10.2.e |

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e |

E: 10.2.e@minvws.nl |

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone.
Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

10.2.e

Van: Bergen, G van (bkk) 10.2.e @umcg.nl>
Verzonden: woensdag 16 oktober 2019 08:18
Aan: 10.2.e)
CC: Evi van Gerwen
Onderwerp: RE: gesprek plannen over indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste 10.2.e

We zien de uitnodiging graag tegemoet! Namens het bestuur van venvn Kinderverpleegkunde nemen Evi van Gerwen en ik graag deel aan het gesprek.

Hartelijke groet,

Gerda van Bergen

Van: 10.2.e @minvws.nl]

Verzonden: dinsdag 15 oktober 2019 16:37

Aan: info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e (ZIN); Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg

CC: 10.2.e @legerdesheils.nl; Bergen, G van (bkk); 10.2.e); 10.2.e ; 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e @venvn.nl); _Dienstpostbus CZ

Onderwerp: gesprek plannen over indicatiestelling kinderthuiszorg

Aan:

Branchevereniging Integrale Kindzorg (10.2.e , 10.2.e), KinderThuisZorg (Jacqueline Kasten), V&VN (kinderverpleegkunde) (Gerda van Bergen), NL vereniging voor Kindergeneeskunde 10.2.e), ZN (10.2.e), IGJ 10.2.e), ZINL (10.2.e

Besten,

Naar aanleiding van signalen uit het veld nodigen we u graag uit bij VWS in Den Haag om met elkaar in gesprek te gaan over de indicatiestelling in de kinderthuiszorg (Zvw; pgb en zin).

Ons secretariaat zal contact met u opnemen om een geschikt moment te zoeken.

Verdere informatie volgt.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |



T: 10.2.e |

E: 10.2.e @minvws.nl |

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: donderdag 17 oktober 2019 15:17
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e)
Onderwerp: Re: overeenkomst voorafgaand aan indicatie-gesprek?

Hoi,

Ik heb intern gevraagd of ze dit even willen uitzoeken zodat ik jullie van deze informatie kan voorzien.

De linkjes heb ik opgevraagd en zodra ik ze krijg stuur ik ze door.

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 17 okt. 2019, om 13:18 heeft 10.2.e @minvws.nl> het volgende geschreven:

Beste Jacqueline,
Dank voor je toelichting.

Zou je ons ter informatie ajb de overeenkomst willen sturen die KTZ naar ouders stuurt voorafgaand aan een gesprek tbv indicatiestelling? (Gebruiken jullie deze overeenkomst bij zowel pgb- als zin-indicatiegesprekken?)

En dan vinden we nog een paar cijfers interessant van zaken die je benoemde. Misschien kan je die met ons delen?

- Hoeveel ouders zien af van een indicatiestellingsgesprek met jullie nadat ze bovengenoemde overeenkomst ontvangen hebben? (Percentage? Aantallen?)
- In hoeveel gevallen hebben zorgverzekeraars besloten jullie indicaties omhoog bij te stellen? (Percentages? Aantallen?)

Alvast dank, groeten,

10.2.e

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg <10.2.e@kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: vrijdag 18 oktober 2019 15:01
Aan: 10.2.e
Onderwerp: Re: overeenkomst voorafgaand aan indicatie-gesprek?

Hoi, er komen er twee jouw kant op. Eentje voor eerste inventarisatie pgb en eentje voor de herindicatie. Ze zijn beveiligd dus je krijgt na het invullen van het mailtje een beveiligde code op je telefoon.

Gr Jacqueline

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 18 okt. 2019 om 13:10 heeft 10.2.e@minvws.nl> het volgende geschreven:

Graag.

Gr,

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg <10.2.e@kinderthuiszorg.nl>

Verzonden: donderdag 17 oktober 2019 18:36

Aan: 10.2.e@minvws.nl>

Onderwerp: Re: overeenkomst voorafgaand aan indicatie-gesprek?

Hoi,

Zal ik je er eentje laten sturen?

Gr Jacqueline

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 17 okt. 2019 om 16:56 heeft 10.2.e@minvws.nl> het volgende geschreven:

Dank voor de snelle reactie!

Ik vind het wel interessant om een fictieve inventarisatieovereenkomst te kunnen inzien.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg

<10.2.e@kinderthuiszorg.nl>

Verzonden: donderdag 17 oktober 2019 15:23

Aan: 10.2.e@minvws.nl>

CC: 10.2.e@minvws.nl>

Onderwerp: Re: overeenkomst voorafgaand aan indicatie-gesprek?

Ik kreeg de linkjes ongeveer 10 seconden nadat ik mijn mail aan jullie had verstuurd.

Brochures over PGB

Om kind, gezin en kinderartsen te informeren over de werkwijze rond PGB zijn er bij KinderThuisZorg brochures ontwikkeld speciaal voor deze doelgroepen.

Deze brochures ontvangen kind en gezin tegelijkertijd met een inventarisatieovereenkomst. Wilt u ook inzicht in deze inventarisatieovereenkomst en een fictieve-inventarisatieovereenkomst

ontvangen? Dan kan ik deze ook versturen en kunt u de fictieve overeenkomst invullen en doorlopen.

Bij deze stuur ik u de brochures (die normaal onderdeel zijn van de inventarisatieovereenkomst ook via een link)

Ik wil u vragen om hier vertrouwelijk mee om te gaan.

Brochure-nieuwe-aanvraag-PGB voor kind, jongere en gezin

<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/Zpa9S>

Brochure-vervolgaanvraag-PGB voor kind, jongere en gezin

<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/ZoSv7>

Brochure-nieuwe aanvraag PGB voor kinderarts en zorgprofessional

<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/P9sjfgn>

Brochure-vervolgaanvraag-PGB voor kinderarts en zorgprofessional

<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/Jskvu8>

Met vriendelijke groet,

Jacqueline Kasten

www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 17 okt. 2019, om 15:17 heeft Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg <10.2.e...@kinderthuiszorg.nl> het volgende geschreven:

Hoi,

Ik heb intern gevraagd of ze dit even willen uitzoeken zodat ik jullie van deze informatie kan voorzien.

De linkjes heb ik opgevraagd en zodra ik ze krijg stuur ik ze door.

Met vriendelijke groet,

Jacqueline Kasten

www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

SEP 15 2019

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te

vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 17 okt. 2019, om 13:18 heeft 10.2.e

@minvws.nl> het

volgende geschreven:

Beste Jacqueline,

Dank voor je toelichting.

Zou je ons ter informatie ajb de overeenkomst willen sturen die KTZ naar ouders stuurt voorafgaand aan een gesprek tbv indicatiestelling? (Gebruiken jullie deze overeenkomst bij zowel pgb- als zin-indicatiegesprekken?)

En dan vinden we nog een paar cijfers interessant van zaken die je benoemde.

Misschien kan je die met ons delen?

- Hoeveel ouders zien af van een indicatiestellingsgesprek met jullie nadat ze bovengenoemde overeenkomst ontvangen hebben? (Percentage? Aantallen?)
- In hoeveel gevallen hebben zorgverzekeraars besloten jullie indicaties omhoog bij te stellen? (Percentages? Aantallen?)

Alvast dank, groeten,

10.2.e

10.2.e

Van: 10.2.e @kinderthuiszorg.nl > namens Talent | KinderThuisZorg
 <talent@kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: zondag 20 oktober 2019 14:41
Aan: Illy, K.E. (Karoly)
CC: 10.2.e)
Onderwerp: Re: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Ha Károly

Vrijdag 15 november, donderdag 21 november zijn voor mij onmogelijk.

Maandag 25 november kan ik wel.

Ik cc 10.2.e daarom even in (Ha 10.2.e , lang niet gesproken! Vanuit de NVK zou Károly dus 15 november met enige moeite kunnen en ik 25 november (zonder moeite).

Vr groet

10.2.e

Met vriendelijke groet,

10.2.e kinderarts

06-10.2.e



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommekeer te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Van: "Illy, K.E. (Karoly)"

Datum: vrijdag 18 oktober 2019 11:59

Aan: 10.2.e

Onderwerp: FW: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Zie hieronder.

Met vriendelijke groeten,
 Károly Illy

K.E. Illy MBA
 Kinderarts
 Voorzitter NVK
 Ziekenhuis Rivierenland Tiel
voorzitter@nvk.nl
 10.2.e @zrt.nl

+10.2.e

+10.2.e

Van: "Illy, K.E. (Karoly)"**Datum:** vrijdag 18 oktober 2019 om 11:56**Aan:** _Dienstpostbus CZ**Onderwerp:** Re: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Geachte mevrouw 10.2.e

Op 21 en 25 november kan ik onmogelijk.

Op 15 november in feite ook niet, maar met de nodige moeite zou ik kunnen kijken of ik mij vrij kan maken.

Ik stuur deze mail ook door naar 10.2.e, kinderarts in het UMCG. Ik hoop dat hij (als deskundige kinderarts) meer mogelijkheden heeft op deze dagen.

Met vriendelijke groeten,

Károly Illy

K.E. Illy MBA

Kinderarts

Voorzitter NVK

Ziekenhuis Rivierenland Tiel

voorzitter@nvk.nl

10.2.e @zrt.nl

+10.2.e

+10.2.e

Van: _Dienstpostbus CZ**Datum:** vrijdag 18 oktober 2019 om 11:50**Aan:** "info@binkz.nl", NVK Email, "bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl", "10.2.e @zn.nl", "10.2.e

", "10.2.e (ZIN", Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg, "10.2.e

@legerdesheils.nl", 10.2.e @umcg.nl", "Illy, K.E. (Karoly)", "10.2.e

, "10.2.e)", 10.2.e @venvn.nl", _Dienstpostbus CZ

cc: "10.2.e)"**Onderwerp:** Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigde,

Op verzoek van de heer 10.2.e en mevrouw 10.2.e zou ik graag een overleg willen inplannen
betreft: Indicatiestelling KinderThuisZorg

Hieronder een aantal data opties:

15 november van 9:30 tot 11:00 uur**21 november 14:00 tot 15:30 uur****25 november 15:30 tot 17:00 uur**

Graag verneem ik van u welk moment het beste in uw agenda past, en zie graag uw reactie tegemoet.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
✉ 10.2.e | @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: maandag 21 oktober 2019 18:59
Aan: 10.2.e)
Onderwerp: Cijfers aanvragen pgb

Hallo 10.2.e

Ik zou je nog even laten weten hoe het zit met de aanvragen voor de (her)indicatie voor het pgb.

Deze cijfers zijn vanaf 1 mei 2019. Toen zijn we begonnen met het meten van deze gegevens.

Eerste aanvraag pgb

- 138 nieuwe aanmeldingen

Hiervan zijn 37 aanvragen door de kinderverpleegkundige telefonische afgewezen met als reden: niet passende wetgeving of kind/ouders volledig zelfredzaam.

- Van de 101 overgebleven aanmeldingen wilde 52 aanvragers/ouders graag een overeenkomst ontvangen zodat de inventarisatie kon plaatsvinden waarvan er:
 - 38 werden goedgekeurd
 - 3 werden afgekeurd door ouders
 - 2 staan nog in de wachtlijst om te worden ondertekent
 - 9 overeenkomsten zijn verlopen en niet zijn ondertekent door ouders
- Van de 52 overeenkomsten die werden verstuurd zijn er 38 ondertekent door het kind/ouders en heeft/gaat er een gesprek plaatsgevonden voor het inventariseren van de zorg- en hulpvraag.

Algemeen:

- 26% van de aanvragen werd gemotiveerd telefonisch afgewezen
- 50% van de overgebleven aanmelders wilde een overeenkomst ontvangen
- Ongeveer 73% hiervan accepteert de overeenkomst en kreeg/krijgt een inventarisatiegesprek

Vervolgaanvraag pgb

- 136 nieuwe aanmeldingen

Hiervan werd geen enkele aanvraag telefonisch afgewezen.

- 136 nieuwe aanmeldingen kregen een overeenkomst toegestuurd zodat er een inventarisatie kon plaatsvinden waarvan er:

- 90 werden goedgekeurd
- 3 werden afgekeurd door ouders
- 10 nog in de wachtlijst staan om te worden ondertekent
- 29 overeenkomsten zijn verlopen en niet zijn ondertekent door ouders

- Van de 132 overeenkomsten die werden verstuurd zijn er 90 ondertekent en heeft/gaat er een gesprek plaatsgevonden voor het inventariseren van de zorg- en hulpvraag.

Algemeen:

- 0 % van de telefonische aanvragen werden afgewezen
- 100% kreeg een overeenkomst toegestuurd
- 66% hiervan accepteert de overeenkomst en kreeg/krijgt een inventarisatiegesprek

Ik hoop je meer inzicht te hebben gegeven over hetgeen wij meten.

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij
10.2.e

Datum
2019

agenda

Omschrijving	Overleg samenwerkende partijen nav rapport specialistische verpleging en zorg thuis in de eigen omgeving bij kinderen
Vergaderdatum en -tijd	4 november 2019
Vergaderplaats	Hermes zaal, C04-12. Ministerie VWS, van 9.00-10.00 uur
Aan	Genodigden: Dhr. K. Illy (NVK), Mw. H. Rippen (St. Kind en ziekenhuis), 10.2.e (BINKZ), Mw. P. Bakker (BINKZ), Mw. M. Schuiling-Otten (Kenniscentrum Kinderpalliatief), 10.2.e (VenVN). Vanuit IGJ aanwezig: Mw. K. Louwes, 10.2.e, 10.2.e.

1 Opening

Voorstelronde

2 Aanleiding tot deze bijeenkomst

De IGJ heeft op 20 juni het rapport en de factsheet 'Toezicht op zorgnetwerken: specialistische verpleging en zorg thuis in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van het netwerk' uitgebracht.

Door een aantal partijen is gezamenlijk een brief aan mevr. R. van Diemen geschreven.

3 Bespreken reactie samenwerkende partijen op het rapport

4 Bespreken visie IGJ

5 Afspraken voor het vervolg

6 Afsluiting

Van: [Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen](#)
Aan: Voorzitter@nvk.nl
Onderwerp: RE: Afspraak gesprek Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen
Datum: maandag 28 oktober 2019 14:41:19
Bijlagen: [Agenda bijeenkomst Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen 4 november 2019.docx](#)

Geachte heer K.E. Illy,

Hartelijk dank voor uw aanmelding voor het overleg op 4 november.
Bijgaand stuur ik de agenda voor dit overleg.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Medewerker toezicht, Team Netwerkgroep IGJ

.....
Afdeling Netwerkgroep en Preventie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
M 06-10.2.e

10.2.e @igj.nl

<https://www.igj.nl>

Twitter: @IGJnl

Van: Voorzitter@nvk.nl <voorzitter@nvk.nl>

Verzonden: maandag 14 oktober 2019 21:29

Aan: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen 10.2.e @igj.nl>

cc: 10.2.e @nvk.nl>; NVK Email <NVK@nvk.nl>

Onderwerp: Re: Afspraak gesprek Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen

Geachte 10.2.e,

Ik zal bij dit gesprek aanwezig zijn.

Met vriendelijke groeten,

Károly Illy

K.E. Illy MBA

Kinderarts

Voorzitter NVK

Ziekenhuis Rivierland Tiel

voorzitter@nvk.nl

10.2.e @zrt.nl

10.2.e

10.2.e

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen <10.2.e @igj.nl>

Datum: maandag 14 oktober 2019 om 12:11

Aan: "Voorzitter@nvk.nl" <voorzitter@nvk.nl>

Onderwerp: Afspraak gesprek Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen

Geachte heer K.E. Illy,

Naar aanleiding van uw gezamenlijke brief aan mevrouw J.A.A.M. Van Diemen, Inspecteur-Generaal, d.d. 8 juli 2019 hebben mevrouw H. Rippen en ondergetekende telefonisch contact gehad.

Hierin is afgesproken om met elkaar van gedachten te wisselen over het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving'.

Graag nodig ik u uit voor dit gesprek op maandag 4 november 2019 van 9.00 tot 10.00 uur, in de Hermes zaal, C04-12. Het adres is Parnassusplein 5, 2511 VX Den Haag. Bij dit gesprek zal ook mevrouw K. Louwes, Hoofdinspecteur, aanwezig zijn.

Wilt u ons voor 28 oktober laten weten of u bij dit overleg aanwezig zult zijn? U kunt dit per mail doorgeven aan 10.2.e , 10.2.e @igj.nl
Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2518, 6401 DA Heerlen
T telefoon : 088 120 5000
e-mail: 10.2.e @igj.nl

Van: Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen
Aan: bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; H.
Onderwerp: RE: Afspraak gesprek Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen
Datum: maandag 28 oktober 2019 14:53:42
Bijlagen: Agenda bijeenkomst Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen 4 november 2019.docx

Geachte mevrouw 10.2.e

Hartelijk dank voor de aanmelding voor het overleg op 4 november.
 Bijgaand stuur ik u de agenda, mocht u nog andere stukken willen ontvangen dan hoor ik dat graag.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Medewerker toezicht, Team Netwerkgroep IGJ

.....
Afdeling Netwerkgroep en Preventie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
 Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

M 06-10.2.e

10.2.e @igj.nl

<https://www.igj.nl>

Twitter: @IGJnl

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen <10.2.e @igj.nl>

Verzonden: maandag 14 oktober 2019 12:17

Aan: bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl

Onderwerp: Afspraak gesprek Specialistische verpleging en zorg thuis bij kinderen

Geachte mevrouw G. van Bergen,

Naar aanleiding van uw gezamenlijke brief aan mevrouw J.A.A.M. Van Diemen, Inspecteur-Generaal, d.d. 8 juli 2019 hebben mevrouw H. Rippen en ondergetekende telefonisch contact gehad.

Hierin is afgesproken om met elkaar van gedachten te wisselen over het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving'.

Graag nodig ik u uit voor dit gesprek op maandag 4 november 2019 van 9.00 tot 10.00 uur, in de Hermes zaal, C04-12. Het adres is Parnassusplein 5, 2511 VX Den Haag. Bij dit gesprek zal ook mevrouw K. Louwes, Hoofdinspecteur, aanwezig zijn.

Wilt u ons voor 28 oktober laten weten of u bij dit overleg aanwezig zult zijn? U kunt dit per mail doorgeven aan 10.2.e, 10.2.e @igj.nl
 Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
 Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
 Postbus 2518, 6401 DA Heerlen
 T telefoon : 088 120 5000
 e-mail: 10.2.e @igj.nl

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
 Verzonden: dinsdag 29 oktober 2019 13:27
 Aan: 10.2.e
 Onderwerp: Re: ter info: brief aan TK kindzorg

Hallo 10.2.e

Hartelijk dank voor het toezenden van de brief.
 Er staan veel nuttige dingen in en het geeft partijen de ruimte om verder te ontwikkelen. Dank!

Heb jij nog kunnen nadenken over de aanwezigheid van de kinderverpleegkundigen van kinderverpleegkunde.nl tijdens de bijeenkomst?

Met vriendelijke groet,
 Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 29 okt. 2019, om 11:28 heeft 10.2.e @minvws.nl> het volgende geschreven:

Besten,
 Slechts ter informatie: deze stand van zaken-brief over kindzorg is gisteren, 28 oktober, naar de Tweede Kamer verzonden.
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2019/10/28/kamerbrief-over-stand-van-zaken-intensieve-kindzorg>

Met vriendelijke groet,

10.2.e

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e |

E: 10.2.e @minvws.nl |

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2019 17:10
Aan: _Dienstpostbus CZ; info@binkz.nl; nvk@nvk.nl;
 bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; 10.2.e@zn.nl; 10.2.e
 10.2.e (ZIN; Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg; 10.2.e
 @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; Illy, K.E. (Karoly; 10.2.e
 10.2.e); 10.2.e@venvn.nl
CC: 10.2.e
Onderwerp: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Hierbij de bevestiging voor het bovenstaand overleg.

Het overleg zal plaatsvinden op **maandag 25 november van 15:30 tot 17:00 uur in vergaderzaal A.00.39 (Hestiazaal)** bij ministerie VWS, Parnassusplein 5, Den Haag.

Ik zal ervoor zorgen dat u aangemeld bent, Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 ✉ 10.2.e@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Van: _Dienstpostbus CZ
Verzonden: vrijdag 18 oktober 2019 11:50
Aan: 'info@binkz.nl'; 'nvk@nvk.nl'; 'bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl'; 10.2.e@zn.nl; 10.2.e
 10.2.e; 10.2.e ZIN; 'Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg'; 10.2.e
 10.2.e @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; 'Illy, K.E. (Karoly'; 10.2.e
 10.2.e); 10.2.e@venvn.nl'; _Dienstpostbus CZ
CC: 10.2.e
Onderwerp: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Op verzoek van de heer 10.2.e en mevrouw 10.2.e zou ik graag een overleg willen inplannen betreft: Indicatiestelling KinderThuisZorg
 Hieronder een aantal data opties:

15 november van 9:30 tot 11:00 uur
21 november 14:00 tot 15:30 uur
25 november 15:30 tot 17:00 uur

Graag verneem ik van u welk moment het beste in uw agenda past, en zie graag uw reactie tegemoet.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
✉ 10.2.e@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: woensdag 13 november 2019 16:59
Aan: Bergen, G van (bkk); 10.2.e @venvn.nl)
CC: 10.2.e
Onderwerp: meedenken? RE: gesprek plannen over indicatiestelling kinderthuiszorg
Bijlagen: 2019 11 08 Bespreekstuk indicatiestelling kinderthuiszorg2.docx

Beste Gerda en 10.2.e,

Zoals jullie weten: op 25 nov spreken we met betrokken partijen over indicatiestelling kinderthuiszorg.
Ik ben bezig een kort bespreekstuk op te stellen.

Zie bijlage.

Ik zou het fijn vinden als jullie in dit voorstadium even mee willen denken (stuk liever niet verspreiden nog; is concept!).

Kunnen we op basis van deze vragen het goede gesprek voeren met partijen?

Hebben jullie opm of (andere) suggesties?

Ik bel jullie morgen even om hierover te sparren.

Groet en alvast dank,



10.2.e |
senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
T: 10.2.e
E: 10.2.e @minvws.nl |

CONCEPT Besprekingsstuk indicatiestelling kinderthuiszorg

Gesprek vindt plaats op 25 november 2019, 15:30-17:00 uur, bij VWS

Voorzitter: VWS (10.2.e)

Uitgenodigd: Binkz (Christa van de Born, Sjikke Haarsma), V&VN afdeling kinderverpleegkunde (Gerda van Bergen, Evi van Gerwen), V&VN bureau (10.2.e), NVK (10.2.e), ZN (10.2.e), (10.2.e), KinderThuisZorg (Jacqueline Kasten), ZINL (10.2.e), NZa, IGJ (10.2.e), (10.2.e), VWS (directie CZ en Z)

Aanleiding

Er zijn meerdere aanleidingen voor dit gesprek:

- Kinderverpleegkundigen geven aan regelmatig onder grote druk (en bedreiging) van ouders te staan n.a.v. indicatiestellingen.
- Kinderverpleegkundigen hebben vragen bij informele zorg.
- En er gaan geluiden (o.a. social media) dat er gebrek/tekort zou zijn aan beschikbare indicatiestellers voor met name Zvw-pgb. Er zouden thuiszorgorganisaties zijn die geen pgb-herindicaties willen stellen.
- Zorgverzekeraars geven aan dat de kwaliteit van de indicatiestellingen niet voldoende is.

Met opmerkingen [ZM(1): Dit lijken onterechte geluiden te zijn; hopelijk kunnen we ze in dit gesprek (laten) ontkrachten

Doel

Dit gesprek heeft als doel om met elkaar van gedachten te wisselen over indicatiestelling in de kinderthuiszorg. We willen in gesprek gaan over al dan niet terecht geluiden rondom indicatiestelling en er naar toe te werken dat betrokken partijen gelijke en eenduidige uitgangspunten en kaders kunnen hanteren.

Achtergrond

Basis voor indicatiestelling zijn: *Normen voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving* (V&VN, 2014), *Begrippenkader indicatieproces* (V&VN, 2019), *Verpleegkundige indicatiestelling, een nadere duiding* (ZINL, 2019) en de cursus *Indiceren en organiseren van zorg aan kind en gezin in de eigen omgeving* (V&VN Kinderverpleegkunde). Ook zijn er het *Hoofddijnenakkoord Wijkverpleging 2019-2022* en de *Bestuurlijke Afspraken Zvw-pgb 2019-2022*.

Ondanks deze basis is er in de kinderthuiszorg (net als in de wijkverpleging in het algemeen) in de praktijk regelmatig sprake van onverklaarbare praktijkvariatie. Hier ondervinden alle betrokkenen last van: indicatiestellers, zorgverzekeraars en ouders.

Op het gebied van het verbeteren van indicatiestelling worden in het kader van het HLA wijkverpleging aan diverse zaken gewerkt. Bijvoorbeeld:

- Onderzoek naar onverklaarbare praktijkvariatie. Uitkomsten worden verwacht in Q4 2020.
- Evaluatie van de toolbox indicatieproces wijkverpleging. Uitkomsten worden verwacht omstreeks Q2 2020.
- Brede uitrol intercollegiale toetsing (2020-2024).

Samenwerking tussen de partijen is cruciaal om verbeterlagen te maken. Op verschillende plekken werken partijen aan samenwerking. Bijvoorbeeld: Binkz organiseert regelmatig zgn. indicieerdersoverleggen door het hele land. Hierbij staat casuïstiekbespreking voorop en is ruimte voor intercollegiaal overleg. Er sluiten ook niet bij de Binkz aangesloten zzp'ers aan en vertegenwoordigers vanuit zorgverzekeraars en gemeenten. Verder heeft het Kenniscentrum Wijkverpleging (ZN) regelmatig contact met indicierend verpleegkundigen.

Bespreekpunten

- Delen partijen de probleemanalyse dat er sprake is van onverklaarbare praktijkvariatie? Is nader onderzoek gewenst?
- Wat hebben partijen op korte termijn nodig om indicatiestellingen inhoudelijk te verbeteren? Wat kunnen partijen op korte termijn doen aan het inhoudelijk verbeteren indicatiestelling (klinisch redeneren etc.), naast de acties die voortkomen uit HLA wijkverpleging?
- Hoe gaat partijen om met verzoeken voor indicatiestellingen pgb? Zien partijen wachtlijsten? Wat is het beleid van de verschillende kinderthuiszorgorganisaties? Zijn er organisaties die indicatiestellingen pgb niet (meer) doen?
- Hoe gaan partijen inhoudelijk om met pgb-indicatiestellingen? Hoe om te gaan met zorg die door ouders aan hun kind wordt gegeven? Het uitgangspunt is dat als een indicatie voor wijkverpleging wordt afgegeven, deze gesteld wordt op basis van de inhoudelijke zorgvraag, onafhankelijk van de leveringsvorm. De vraag of ouders zelf de zorg leveren of niet is bij de indicatiestelling feitelijk niet van belang. Kind en gezin moeten redelijkerwijs op zorg zijn aangewezen. Wél is van belang dat indicatiestellers samen met de patiënt kijken hoe vooraf bepaalde zorgdoelen (waaronder zelfredzaamheid) het beste behaald kunnen worden. Daarom moet bij een indicatiestelling ook worden gekeken naar de mogelijkheid om tot zelfredzaamheid te komen.

Met opmerkingen [ZM(2): Onderliggende vraag: zijn er organisaties die indicatiestellingen pgb weigeren? -> het antwoord lijkt 'nee'.

Met opmerkingen [ZM(3): Noemen in dit bespreekstuk, of bijvoorbeeld verwerken in ppt die we geven tijdens het overleg?

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: woensdag 13 november 2019 17:00
Aan: 10.2.e; 10.2.e@zn.nl
CC: 10.2.e; 10.2.e
Onderwerp: meedenken? RE: gesprek plannen over indicatiestelling kinderthuiszorg
Bijlagen: 2019 11 08 Bespreekstuk indicatiestelling kinderthuiszorg2.docx

Beste 10.2.e en 10.2.e,

Zoals jullie weten: op 25 nov spreken we met betrokken partijen over indicatiestelling kinderthuiszorg.

Ik ben bezig een kort bespreekstuk op te stellen.

Zie bijlage.

Ik zou het fijn vinden als jullie in dit voorstadium even mee willen denken (stuk liever niet verspreiden nog; is concept!).

Kunnen we op basis van deze vragen het goede gesprek voeren met partijen?

Hebben jullie opm of (andere) suggesties?

Ik bel graag morgen even om hierover te sparren.

Groet en alvast dank,



10.2.e

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e |

E: 10.2.e@minvws.nl |

Van: Voorzitter@nvk.nl
Aan: Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen
Onderwerp: Re: Uitnodiging bespreken routemap
Datum: maandag 18 november 2019 14:56:33

Beste 10.2.e

Ik kan alleen op woensdag 29 januari.

Met vriendelijke groeten,
Károly Illy

K.E. Illy MBA
Kinderarts
Voorzitter NVK
Ziekenhuis Rivierenland Tiel
voorzitter@nvk.nl
10.2.e@zrt.nl
+10.2.e

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen <10.2.e@igj.nl>
Datum: maandag 18 november 2019 om 14:51
Aan: "Voorzitter@nvk.nl" <voorzitter@nvk.nl>
Onderwerp: Uitnodiging bespreken routemap

Beste heer Illy,

Maandag 4 november spraken de gezamenlijke partijen en mevr. Louwes, mevr. 10.2.e en ondergetekende met elkaar naar aanleiding van uw brief aan mevr. van Diemen.

In deze brief gaf u uw reactie op het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving'.

Tijdens dit overleg hebben we van gedachten gewisseld. U heeft uw commentaar op het inspectierapport nader toegelicht en de inspectie heeft de gekozen insteek uitgelegd. Daarnaast spraken we ook over toekomstige ontwikkelingen en activiteiten om de zorg voor zieke kinderen thuis verder te verbeteren. U gaf daarbij onder andere aan dat u als gezamenlijke partijen, bezig bent om een routemap op te stellen.

Samen hebben we besloten om een vervolg afspraak te maken. Tijdens deze vervolgspraak informeren de gezamenlijke partijen de inspectie over de routemap en de daarin opgenomen activiteiten. De inspectie zal hierop reflecteren.

Bij deze afspraak zullen vanuit de inspectie mevr. Louwes, mevr. 10.2.e, ondergetekende en een aantal projectleden en eventueel ook een aantal andere collega's aanschuiven.

Voor dit vervolgoverleg in ons kantoor te Utrecht hebben we een tweetal data gereserveerd:

Dinsdag 21 januari 2020, van 15.30 tot 17.00 uur
Woensdag 29 januari 2020, van 11.00 tot 13.00 uur

Wilt u in onderling overleg nagaan welke datum het beste schikt? Graag horen we dit

van u voor 5 december. U kunt dit per mail doorgeven aan mevr. 10.2.e :
10.2.e @igj.nl
Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Van: [Dienstpostbus IGJ Netwerkgroep kinderen](#)
Aan: bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl
Onderwerp: Uitnodiging bespreken routemap
Datum: maandag 18 november 2019 14:53:11

Beste mevrouw 10.2.e

Maandag 4 november spraken de gezamenlijke partijen en mevr. Louwes, mevr. 10.2.e en ondergetekende met elkaar naar aanleiding van uw brief aan mevr. van Diemen.

In deze brief gaf u uw reactie op het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving'.

Tijdens dit overleg hebben we van gedachten gewisseld. U heeft uw commentaar op het inspectierapport nader toegelicht en de inspectie heeft de gekozen insteek uitgelegd.

Daarnaast spraken we ook over toekomstige ontwikkelingen en activiteiten om de zorg voor zieke kinderen thuis verder te verbeteren. U gaf daarbij onder andere aan dat u als gezamenlijke partijen, bezig bent om een routemap op te stellen.

Samen hebben we besloten om een vervolg afspraak te maken. Tijdens deze vervolgspraak informeren de gezamenlijke partijen de inspectie over de routemap en de daarin opgenomen activiteiten. De inspectie zal hierop reflecteren.

Bij deze afspraak zullen vanuit de inspectie mevr. Louwes, mevr. 10.2.e ondergetekende en een aantal projectleden en eventueel ook een aantal andere collega's aanschuiven.

Voor dit vervolgoverleg in ons kantoor te Utrecht hebben we een tweetal data gereserveerd:

Dinsdag 21 januari 2020, van 15.30 tot 17.00 uur

Woensdag 29 januari 2020, van 11.00 tot 13.00 uur

Wilt u in onderling overleg nagaan welke datum het beste schikt? Graag horen we dit van u voor 5 december. U kunt dit per mail doorgeven aan mevr. 10.2.e

10.2.e@igj.nl

Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: dinsdag 19 november 2019 21:11
Aan: info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl;
 10.2.e@zn.nl; 10.2.e (ZIN; Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg; 10.2.e
 10.2.e@umcg.nl; 'Evi Van Gerwen'; 10.2.e 10.2.e);
 10.2.e@venvn.nl; 10.2.e ; 10.2.e (ZIN); 10.2.e
 ; 10.2.e 'Sjikke Haarsma'
CC: Dienstpostbus CZ; 10.2.e ; 10.2.e);
 10.2.e); 10.2.e 10.2.e); 10.2.e 10.2.e
 @menzis.nl; 10.2.e @vgz.nl;
 10.2.e @minvws.nl)
Onderwerp: besprekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling
 kindzorg thuis
Bijlagen: 2019 11 19 Besprekstuk indicatiestelling kinderthuiszorg2.docx


Besten,

Hierbij stuur ik jullie een kort besprekstuk tbv het overleg over indicatiestelling kindzorg thuis.

Het overleg vindt plaats op maandag 25 november, van 15.30-17:00 uur, op VWS in Den Haag, in de Hestiazaal.

Let op: een legitimatiebewijs is nodig om het ministerie in te komen.

Tot maandag, met vriendelijke groet,


 10.2.e
 senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 T: 10.2.e |
 E: 10.2.e @minvws.nl |

Van: 10.2.e)
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2019 17:10
Aan: _Dienstpostbus CZ ; info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; 10.2.e @zn.nl;
 10.2.e); 10.2.e (ZIN ; Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg ; 10.2.e ;
 10.2.e @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; Illy, K.E. (Karoly ; 10.2.e); 10.2.e
 ; 10.2.e @venvn.nl
CC: 10.2.e
Onderwerp: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Hierbij de bevestiging voor het bovenstaand overleg.

Het overleg zal plaatsvinden op **maandag 25 november van 15:30 tot 17:00 uur in vergaderzaal A.00.39 (Hestiazaal)** bij ministerie VWS, Parnassusplein 5, Den Haag.

Ik zal ervoor zorgen dat u aangemeld bent, Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 10.2.e@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Van: _Dienstpostbus CZ

Verzonden: vrijdag 18 oktober 2019 11:50

Aan: 'info@binkz.nl' <info@binkz.nl>; 'nvk@nvk.nl' <nvk@nvk.nl>; 'bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl' <bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl>; 10.2.e@zn.nl <10.2.e@zn.nl>; 10.2.e@igj.nl; 10.2.e (ZIN' <10.2.e@zin.nl>; 'Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg' 10.2.e@kinderthuiszorg.nl; '10.2.e@deschavuiten.nl'; 10.2.e@legerdesheils.nl' 10.2.e@legerdesheils.nl; 10.2.e@umcg.nl 10.2.e@umcg.nl; 'Illy, K.E. (Karoly' <10.2.e@zrt.nl>; 10.2.e@minvws.nl; 10.2.e@minvws.nl; 10.2.e@venvn.nl' 10.2.e@venvn.nl; _Dienstpostbus CZ 10.2.e@minvws.nl>
 cc: 10.2.e@minvws.nl

Onderwerp: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Op verzoek van de heer 10.2.e en mevrouw 10.2.e zou ik graag een overleg willen inplannen betreft: Indicatiestelling in de kinderthuiszorg
 Hieronder een aantal data opties:

15 november van 9:30 tot 11:00 uur

21 november 14:00 tot 15:30 uur

25 november 15:30 tot 17:00 uur

Graag verneem ik van u welk moment het beste in uw agenda past, en zie graag uw reactie tegemoet.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 10.2.e@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Besprekstuk indicatiestelling kindzorg thuis

Gesprek vindt plaats op 25 november 2019, 15:30-17:00 uur, VWS, Hestiazaal

Voorzitter: VWS, 10.2.e

Aanwezig zullen zijn:

- V&VN bureau: 10.2.e
- V&VN afdeling kinderverpleegkunde: Gerda van Bergen, Evi van Gerwen
- NVK: 10.2.e
- ZN: 10.2.e, 10.2.e – Zilveren Kruis, 10.2.e – VGZ, 10.2.e – Menzis, 10.2.e – Menzis, 10.2.e – DSW
- Binkz: Christa van de Born, Sjikke Haarsma
- KinderThuisZorg: Jacqueline Kasten
- ZiNL: 10.2.e, 10.2.e
- IGJ: 10.2.e, 10.2.e
- VWS: 10.2.e – directie Z en 10.2.e, 10.2.e – directie CZ

Aanleiding

Er zijn meerdere aanleidingen voor dit gesprek:

- Signalen van kinderverpleegkundigen dat ze regelmatig onder grote druk (en bedreiging) van ouders staan n.a.v. indicatiestellingen.
- Signalen dat kinderverpleegkundigen vragen hebben bij informele zorg.
- Geluiden (o.a. social media) dat er gebrek/tekort zou zijn aan beschikbare indicatiestellers voor met name Zvw-pgb. Er zouden thuiszorgorganisaties zijn die geen pgb-herindicaties willen stellen.
- Signalen dat de kwaliteit van indicatiestellingen verbeterd zou moeten worden.

Doel

Dit gesprek heeft als doel om met elkaar van gedachten te wisselen over indicatiestelling in de kinderverpleegkundige thuiszorg. We willen in gesprek gaan over al dan niet terechte geluiden rondom indicatiestelling en verkennen hoe we er naar toe kunnen werken dat betrokken partijen gelijke en eenduidige uitgangspunten en kaders kunnen hanteren.

Achtergrond

Basis voor indicatiestelling zijn: *Normen voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving* (V&VN, 2014), *Kwaliteitsstandaard Het zieke kind en gezin die verpleegkundige zorg nodig hebben in de eigen omgeving* (V&VN, 2018) *Begrippenkader indicatieproces* (V&VN, 2019), *Verpleegkundige indicatiestelling, een nadere duiding* (ZiNL, 2019) en de cursus *Indiceren en organiseren van zorg aan kind en gezin in de eigen omgeving* (V&VN Kinderverpleegkunde). Ook zijn er het *Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging 2019-2022* en de *Bestuurlijke Afspraken Zvw-pgb 2019-2022*.

Ondanks deze basis is er in de kinderverpleegkundige thuiszorg (net als in de wijkverpleging in het algemeen) in de praktijk regelmatig sprake van o.a. onduidelijkheid, onvoldoende onderbouwde indicatiestellingen en onverklaarbare praktijkvariatie. Hier ondervinden alle betrokkenen last van: indicatiestellers, zorgverzekeraars en ouders.

Op het gebied van het verbeteren van indicatiestelling worden in het kader van het Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging aan diverse zaken gewerkt. Bijvoorbeeld:

- Onderzoek naar onverklaarbare praktijkvariatie. Uitkomsten worden verwacht in Q4 2020.
- Evaluatie van de toolbox indicatieproces wijkverpleging. Uitkomsten worden verwacht omstreeks Q2 2020.
- Brede uitrol intercollegiale toetsing (2020-2024).

Samenwerking tussen de partijen is cruciaal om verbeterlagen te maken. Op verschillende plekken werken partijen aan samenwerking. Bijvoorbeeld: Binkz organiseert regelmatig zgn. indiceerdersoverleggen door het hele land. Hierbij staat casuïstiekbespreking voorop en is ruimte

voor intercollegiaal overleg. Er sluiten ook niet bij de Binkz aangesloten zzp'ers aan en vertegenwoordigers vanuit zorgverzekeraars en gemeenten. Verder heeft het Kenniscentrum Wijkverpleging (ZN) regelmatig contact met indicierend verpleegkundigen.

Bespreekpunten

- Probleemanalyse: welke problemen zien partijen bij indicatiestelling (zorg in natura en pgb) in de kinderthuiszorg? Delen partijen de probleemanalyse? Is bijvoorbeeld nader onderzoek nodig, naast onderzoeken die lopen n.a.v. HLA wijkverpleging?
- Inzoomen op pgb: hoe gaan partijen om met verzoeken voor indicatiestellingen pgb? Zijn er organisaties die indicatiestellingen pgb niet (meer) doen? Zien partijen wachtlijsten? Wat is het (inhoudelijk) beleid van de verschillende kinderthuiszorgorganisaties?
- Wat en hoe kunnen partijen op korte termijn bijdragen om indicatiestellingen (zorg in natura en pgb) inhoudelijk te verbeteren, naast de acties die voortkomen uit het HLA wijkverpleging?

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: donderdag 21 november 2019 12:56
Aan: Evi van Gerwen
Onderwerp: RE: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis

We melden 10.2.e nog aan!

Groeten,
 10.2.e

Van: Evi van Gerwen

Verzonden: woensdag 20 november 2019 09:08

Aan: 10.2.e)

Onderwerp: RE: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis
 Goedemorgen 10.2.e

Ik heb vorige week nog een indicierend kinderverpleegkundige aangemeld om vanuit V&VN Kinderverpleegkunde ook deel te nemen. Ik heb hier echter geen bevestiging op gehad en ik zie haar ook niet op de gastenlijst staan.

Haar naam is 10.2.e .

Vriendelijke groeten,

Evi van Gerwen - Huijbregts

Directeur Vivre Kinderthuiszorg

VIVRE

KINDERTHUISZORG

Vivre Kinderthuiszorg | Parallelweg 6-01 | 5051 HG Goirle | 013 88 94 539

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 november 2019 21:11

Aan: info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e (ZIN

10.2.e @zinl.nl>; Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>; 10.2.e

@deschavuiten.nl>; 10.2.e @umcg.nl; Evi van Gerwen 10.2.e @vivrekinderverpleegkunde.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e@venvn.nl; 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>;

10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @igi.nl>; 10.2.e

@igi.nl>; 'Sjikke Haarsma' 10.2.e @bijzonderzorgenkind.nl>

CC: _Dienstpostbus CZ 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @zn.nl>; 10.2.e

@igi.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@menzis.nl) 10.2.e @menzis 10.2.e @vgz.nl)

10.2.e @vgz.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis

Besten,

Hierbij stuur ik jullie een kort bespreekstuk tbv het overleg over indicatiestelling kindzorg thuis.

Het overleg vindt plaats op maandag 25 november, van 15.30-17:00 uur, op VWS in Den Haag, in de Hestiazaal.

Let op: een legitimatiebewijs is nodig om het ministerie in te komen.

Tot maandag, met vriendelijke groet,

10.2.e |

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |



T: 10.2.e

E: 10.2.e @minvws.nl |

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 29 oktober 2019 17:10

Aan: _Dienstpostbus CZ 10.2.e @minvws.nl>; info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl;

10.2.e @zn.nl; 10.2.e @igi.nl>; 10.2.e @zinl.nl>;

Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg 10.2.e @kinderthuiszorg.nl; 10.2.e @deschavuiten.nl;
 10.2.e @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; Illy, K.E. (Karoly 10.2.e @zrt.nl); 10.2.e
 @minvws.nl; 10.2.e @minvws.nl; 10.2.e @venvn.nl
 cc: 10.2.e @minvws.nl

Onderwerp: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Hierbij de bevestiging voor het bovenstaand overleg.

Het overleg zal plaatsvinden op **maandag 25 november van 15:30 tot 17:00 uur in vergaderzaal A.00.39 (Hestiazaal)** bij ministerie VWS, Parnassusplein 5, Den Haag.

Ik zal ervoor zorgen dat u aangemeld bent, Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 ✉ 10.2.e @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Van: _Dienstpostbus CZ

Verzonden: vrijdag 18 oktober 2019 11:50

Aan: 'info@binkz.nl' <info@binkz.nl>; 'nvk@nvk.nl' <nvk@nvk.nl>; 'bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl'

<bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e @igj.nl; 10.2.e @zinl.nl; 'Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg'
 10.2.e @kinderthuiszorg.nl; '10.2.e @deschavuiten.nl'; 10.2.e @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; 'Illy, K.E. (Karoly'
 10.2.e @zrt.nl; 10.2.e @minvws.nl; 10.2.e @venvn.nl; _Dienstpostbus CZ 10.2.e @minvws.nl>

cc: 10.2.e @minvws.nl

Onderwerp: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Op verzoek van de heer 10.2.e en mevrouw 10.2.e zou ik graag een overleg willen inplannen betreft: Indicatiestelling in de kinderthuiszorg

Hieronder een aantal data opties:

15 november van 9:30 tot 11:00 uur

21 november 14:00 tot 15:30 uur

25 november 15:30 tot 17:00 uur

Graag verneem ik van u welk moment het beste in uw agenda past, en zie graag uw reactie tegemoet.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 ✉ 10.2.e @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.



Branchevereniging Integrale KindZorg

Utrecht, 8 november 2019

Indicatiestelling kinderverpleegkundige zorg

Het bestuur van BinkZ wordt regelmatig gevraagd naar het beleid in verband met indiceren, omdat de leden van BinkZ niet allemaal dezelfde aanpak zouden hanteren. Daarom zetten wij ons advies aan de leden op papier. Dit advies verwoordt het standpunt van het bestuur.

Indicatiestelling dient te worden uitgevoerd door een kinderverpleegkundige volgens het normenkader van V&VN. De kinderverpleegkundige dient tevens de door V&VN Afdeling Kinderverpleegkunde georganiseerde training Indiceren & Organiseren bij Kinderen te hebben gevolgd.

Vanuit V&VN is afgesproken dat alleen HBO-V geschoolde verpleegkundigen mogen indiceren. Het bestuur van BinkZ wil dit beleid nuanceren. BinkZ vindt het onverstandig om HBO-V verpleegkundigen die geen ervaring hebben met (complexe) zorgvragen van kinderen indicaties te laten opstellen. De kinderaantekening kan eigenlijk niet ontbreken in verband met indiceren. Wat BinkZ betreft is indicatiestelling door een niveau 4 kinderverpleegkundige die ervaring heeft met (complexe) zorgvragen van kinderen, die het V&VN normenkader toepast en die de V&VN cursus Indiceren & Organiseren bij Kinderen heeft gevolgd, een zeer aanvaardbare insteek. Indicatiestelling door ervaren HBO-V geschoolde kinderverpleegkundigen is de optimale insteek, echter het huidige tekort aan HBO-V kinderverpleegkundigen kan in de praktijk opbreken.

Actueel zijn er vragen omtrent de indicatiestelling PGB ten behoeve van kinderen. Verschillende zorgaanbieders lijken verschillende criteria te hanteren over de toepassing van 'gebruikelijke zorg' of 'ouderlijke zorg' bij indicatiestelling. Welke zorg mag worden verwacht van de ouders als ouders en welke zorguren mogen worden meegenomen in de indicatiestelling? Het bestuur van BinkZ heeft dit verschil in insteek ook gesignaleerd. Nadere definitie van de begrippen 'gebruikelijke zorg' of 'ouderlijke zorg' lijkt nodig. BinkZ zal een actieve bijdrage leveren om deze nadere definitie of het ontwikkelen van een norm te stimuleren. Uitgangspunt in dit verband blijft vooralsnog het normenkader V&VN.

V&VN Afdeling Kinderverpleegkunde heeft aangekondigd een Addendum op te stellen op het Begrippenkader in verband met het indiceren voor kinderen. Wellicht wordt dit Addendum ook verwerkt in een herziene versie van het Begrippenkader. BinkZ werkt actief samen met V&VN Afdeling Kinderverpleegkunde om deze aanpassing tot stand te brengen.

Namens het bestuur van BinkZ

10.2.e

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 22 november 2019 13:49
Aan: nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; [redacted]@zn.nl; [redacted]
 [redacted] (ZIN; Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg; [redacted]@umcq.nl; 'Evi Van
 Gerwen'; [redacted], [redacted]); [redacted]@venvn.nl; [redacted]
 [redacted] (ZIN); [redacted]; [redacted].
CC: Dienstpostbus CZ; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted];
 [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted];
 [redacted]@menzis.nl; [redacted]@vgz.nl);
 [redacted]@minvws.nl); info@binkz.nl; [redacted] 'Sjikke Haarsma'
Onderwerp: FYI nazending Binkz-stuk RE: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak
 inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis
Bijlagen: 20191108 Indicatiestelling kinderverpleegkundige zorg.pdf

Besten,

Hierbij stuur ik jullie ter informatie een stuk dat Binkz recentelijk opgesteld en verspreid heeft. Het leek me goed om dit stuk te delen met jullie allen.

Ik wil in het overleg van maandag niet in gaan op de alinea uit de brief van Binkz over hbo-v versus niveau 4 kinderverpleegkundigen. We hebben maar anderhalf uur de tijd voor het overleg, we zijn met een grote groep, dus ik wil graag focussen op de inhoud van de indicatiestelling.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 19 november 2019 21:11
Aan: info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl; [redacted]@zn.nl; [redacted] (ZIN;
Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg; [redacted]; [redacted]@umcg.nl; 'Evi Van Gerwen'; [redacted]
[redacted]; [redacted]@venvn.nl; [redacted]; [redacted] (ZIN)'; [redacted]; [redacted]; [redacted]
[redacted]; 'Sjikke Haarsma'
CC: Dienstpostbus CZ; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]
[redacted]; [redacted]; [redacted]@menzis.nl; [redacted]
[redacted]@vgz.nl; [redacted]@minvws.nl)
Onderwerp: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis

Besten,

Hierbij stuur ik jullie een kort bespreekstuk tbv het overleg over indicatiestelling kindzorg thuis.

Het overleg vindt plaats op maandag 25 november, van 15.30-17:00 uur, op VWS in Den Haag, in de Hestiazaal.

Let op: een legitimatiebewijs is nodig om het ministerie in te komen.

Tot maandag, met vriendelijke groet,



10.2.e |
senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
T: 10.2.e |
E: 10.2.e | @minvws.nl |

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 29 oktober 2019 17:10

Aan: _Dienstpostbus CZ 10.2.e @minvws.nl>; info@binkz.nl; nvk@nvk.nl; bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl;

10.2.e @zn.nl; 10.2.e @igi.nl; 10.2.e @zinl.nl;

Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg <10.2.e @kinderthuiszorg.nl>; 10.2.e @deschavuiten.nl>;

10.2.e @legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; Illy, K.E. (Karoly 10.2.e @zrt.nl); 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @venvn.nl

cc: 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg


Beste genodigden,

Hierbij de bevestiging voor het bovenstaand overleg.

Het overleg zal plaatsvinden op **maandag 25 november van 15:30 tot 17:00 uur in vergaderzaal A.00.39 (Hestiazaal)** bij ministerie VWS, Parnassusplein 5, Den Haag.

Ik zal ervoor zorgen dat u aangemeld bent, Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Hartelijke groet,

 10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
✉ 10.2.e @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Van: _Dienstpostbus CZ

Verzonden: vrijdag 18 oktober 2019 11:50

Aan: 'info@binkz.nl' <info@binkz.nl>; 'nvk@nvk.nl' <nvk@nvk.nl>; 'bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl'

<bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e

@igi.nl; 10.2.e @zinl.nl; 'Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg'

10.2.e @kinderthuiszorg.nl; 10.2.e @deschavuiten.nl; 10.2.e

@legerdesheils.nl; 10.2.e @umcg.nl; 'Illy, K.E. (Karoly'

10.2.e @zrt.nl; 10.2.e @minvws.nl; 10.2.e

@minvws.nl; 10.2.e @venvn.nl; _Dienstpostbus CZ 10.2.e @minvws.nl>

cc: 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kinderthuiszorg

Beste genodigden,

Op verzoek van de heer 10.2.e en mevrouw 10.2.e zou ik graag een overleg willen inplannen betreft: Indicatiestelling in de kinderthuiszorg

Hieronder een aantal data opties:

15 november van 9:30 tot 11:00 uur

21 november 14:00 tot 15:30 uur

25 november 15:30 tot 17:00 uur

Graag verneem ik van u welk moment het beste in uw agenda past, en zie graag uw reactie tegemoet.

Hartelijke groet,



10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
✉ 10.2.e@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: vrijdag 22 november 2019 14:14
Aan: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg
Onderwerp: RE: FYI nazending Binkz-stuk RE: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis

Dank.
Dat is goed om te weten, dat wist ik nog niet van die rectificatie-mail.

Zeer terecht; de vragen tav verhouding tot regelgeving...

Gr

10.2.e

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg
Verzonden: vrijdag 22 november 2019 14:00
Aan: 10.2.e)
Onderwerp: Re: FYI nazending Binkz-stuk RE: bespreekstuk RE: 25 nov Bevestiging Afspraak inplannen betreft indicatiestelling kindzorg thuis

Hallo 10.2.e

Dank voor het delen. Wij hebben deze brief ter discussie gebracht bij de partners van de routemap. BINKz gaf aan dat dit een visie vanuit BINKZ is. Wij hebben hier kritische vragen bij gesteld hoe zich deze visie zich bijvoorbeeld verhoudt tot wet- en regelgeving. Zij hebben daarna een mail gestuurd naar al hun leden dat zij dit rectificeren en dat het alleen een visie is van de BINKz en geen vrijbrief is voor zorgorganisaties waardoor MBO/Inservice opgeleide kinderverpleegkundigen mogen indiceren.

Fijn weekend en tot maandag!

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799 SEP 2019

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommekeer te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Op 22 nov. 2019, om 13:48 heeft 10.2.e @minvws.nl> het volgende geschreven:

Besten,

Signalen intensieve kindzorg

Afwijzing herindicaties:

06-05-19: Wij hadden eerst ruim 25 uur verpleging en 5 uur persoonlijke verzorging vanuit het zvw-pgb en ook nog 15 uur in zin.

Dit is allemaal per 1 maart gestaakt omdat een verpleegkundige handeling niet meer ter sprake kwam; namelijk katheteriseren.

We hebben echter nog veel zorg momenten die voorheen wel geïndiceerd werden in de zvw. Echter kreeg ik vandaag een mail dat dat absoluut niet meer onder de zvw valt.. maar de gemeente geeft ook aan dat dat niet onder het jeugdwet valt.. wat moet ik hiermee?

Ik heb een onafhankelijke verpleegkundige laten kijken en zij kon wel 14 uur per week indiceren.

07-05-19: het probleem bij ons is toen we nog zin hadden die organisatie probeerde zoveel mogelijk te indiceren nu we geen gebruik van hen maken hebben ze de verzekering gebeld en aangegeven dat we geen verpleegkundige handelingen meer hebben ik ben er zo boos om!

01-10-19: Even een vraag voor ouders die een pgb hebben en een herindicatie moeten aanvragen voor 2020. Zij heeft net te horen gekregen dat de medische handelingen, die zij als ouder doen, niet meer worden vergoed binnen het pgb, want je bent ouder en je hebt geen toezicht meer nodig om de handelingen uit te kunnen voeren als je het al kan. Hebben meer ouders dit te horen gekregen of hoe is dit bij jullie bekeken?

Er wordt onder het bericht gevraagd of het Kinderthuiszorg betreft, want dat is bekend. Het betreft inderdaad Kinderthuiszorg. Dit nummer krijgt men door van de Zorgverzekeraar.

Een ander antwoordt dat Kinderthuiszorg al deze aanvragen afwijst.

02-10-19: Wij hebben een pgb voor onze dochter voor het verplegen vanuit de zorgwet. Ik verleen zelf de zorg en laat mijzelf uitbetalen. Ik katheteriseer 6x op een dag, waarvan 2x op school en 1x per dag darmspoelen.

Nu hebben wij een herindicatie moeten doen en wordt er gezegd dat wij, als ouders, geen recht hebben op uitbetalen van pgb. Dit is een nieuwe regeling, de hulpverlening van onze dochter wordt door hun als vanzelfsprekend gezien omdat wij de ouders zijn. Dit wordt gezegd door kinderthuiszorg. Ik zit bij menzis, maar het gekke is. Ik heb menzis gebeld en die gaf aan dat de regels nog het zelfde zijn. Dit heb ik ook doorgegeven aan de kinderthuiszorg. Toen hebben zij zelf ook gebeld en toen heeft kinderthuiszorg weer aan mij teruggekoppeld dat nog niet iedereen op de hoogte is?

03-10-19: Informele zorg door ouders gooien ze nu onder gebruikelijke zorg! Moet je eens contact opnemen met t " idee dat je weer wilt gaan werken en dat je hun hulp nodig hebt voor de verzorging. Moet je eens kijken hoe snel ze bij je op de stoep staan voor n indicatie!

Dat dus! En t ergste is, je word genaaid, over de rug van je kind heen en als je je mond opentrekt maken ze jou nog belachelijk ook nog! T is echt te erg voor woorden!

Wij hebben de indicatie uiteindelijk door vivre laten doen. Onder begeleiding van onze zorgmakelaar van uit onze zorg verzekering. En daarin ben ik zowel door het cz als vivre echt keurig behandeld!

T kan dus wèl! Maar je moet maar weten hoè!

Oja, voor degene die hier tegenaan lopen: dien een klacht in bij je zorgverzekeraar!! Echt doen. Wat wat ze nu doen dat mag niet eens volgens de wet maar zolang we t allemaal als overbelastte ouders stilzwijgend pikken kunnen zij hun gang gaan!

03-10-19: Wij hebben ook menzis en gewoon ouder uren maar ik heb iemand anders indicatie laten stellen. Kan ktz wel de nek omdraaien met die klote regels van hun dat ze geen indicaties doen voor informele zorg. Zijn regels van hun he niet van ziekte koste verzekeraar.

03-10-19: Kinder thuis zorg wilde bij ons ook niet indiceren voor pgb zorg. Nu via Sterk in Zorg 24 uur per week gekregen. Overigens zitten wij bij VGZ.

03-10-19: zie je echt erg toch dat die ktz zo is die denken echt alleen in hun belang. Ben zelf verpleegkundige dus mijn lullen ze niet onder de tafel. Ouders moeten hier tegenin gaan en hun afwijzing voor herindiceren niet accepteren maar blijven vechten tegen ktz. Ik pas ervoor niet over de rug van mijn dochter. Ik sta daar 7 dgn per week en letterlijk 24 uur per dag voor klaar. Iedere nacht is er hier een thuis wakker voor haar.

03-10-19: Hier exact hetzelfde te horen gekregen van de kinderthuiszorg! Ik moet een herindicatie aanvragen (4e jaar inmiddels). Meteen zorgverzekeraar gebeld en heb tel nrs gekregen van andere niveau 5 verpleegkundigen die mogen indiceren. Kinderthuiszorg vertelde aan mij dat zorg wel in zin kon en dat ze wel willen meekijken hoe ik zelf dan weer aan het werk kom😊 het klonk alsof ze zelf geld willen innen en geen pgb meer voor informele zorg. Ze zijn overigens niet eens geweest of onderzoek gedaan. Puur telefonisch konden ze al zeggen dat ze geen pgb meer afgeven. Onze zorgverzekeraar vond het ook heel vreemd omdat het bij ons na al voor het 4e jr is. Alsof mijn kind dan nu ineens genezen is. Kinderthuiszorg noemde ook als reden dat er afgelopen jaar geen opname is geweest van mijn kind. Ja waardoor denk je?? Omdat ik er nu altijd kan zijn om erger te voorkomen.. geen idee waar de kinderthuiszorg mee bezig is maar het klopt dus niet!

03-10-19: ik heb dat ook met de kinderthuiszorg Nederland gehad. Ze proberen je daarmee klem te zetten. Ik heb vervolgens kinderthuiszorg Vivre gevraagd of zij de indicatie wilden doen en dat was geen probleem. Via hen was alles zo geregeld! Heb jij het ook over kinderthuiszorg nederland? Wat zij proberen af te dwingen (het weigeren om te indiceren als je bij hen geen zorg afneemt) màg volgens de wet NIET. Dien een klacht in bij je zorgverzekeraar!! Die kunnen er wat mee. Meer als jij persoonlijk!

03-10-19: Niet meer bij kinderthuiszorg indiceren! Gewoon bij een normale thuiszorg. Hier was precies hetzelfde en met de gewone thuiszorg kreeg ik gewoon alle uren

03-10-19: wel een kinderverpleegkundige niveau 5 ook wij zijn dankzij ktz van 20 u per weer terug geïndiceerd naar 9 met als reden alles valt onder ouderzorg. Bull shit nu second opinion aangevraagd en afgekeurd omdat het geen kinderverpleegkundige was nu weer een andere organisatie gevraagd. Maar ktz is puur eigen belang willen goed voor de dag komen bij de zorgverz. Prima maar dan komen hun ook alle zorg doen voor die uren en dat doen ze ook niet. Ze indiceerde een mic-key button wissel voor 2,5 minuut.

03-10-19: Wij hebben ook dit te horen gekregen van kinderthuiszorg. Ze weigerden pertinent ons te indiceren. Zelf naar allerzorg gebeld en daar heeft de kinderverpleegkundige voor ons geïndiceerd waardoor we nu via zilveren kruis recht hebben op 29 uur p wk

03-10-19: Hier ook geen ktz is goed met ze lekker makkelijk alles onder gebruikelijke zorg wegzetten net als of ieder kind bepaalde zorg nodig heeft.

Hier nu op zoek naar ander indiceerder

03-10-19: ik had ook gebeld met de zorgverzekering en die wist niks van de nieuwe regels waarover KTZ het heeft.

08-10-19: We kregen voor mijn dochter van 2 jaar pgb vanuit de ZVW om onszelf uit te betalen voor verpleegkundige handelingen zoals katheteriseren. De indicaties werden altijd gedaan door Kinderthuiszorg. Ik belde zojuist met hen i.v.m. een herindicatie en schrok toen ze melden dat ze geen herindicatie meer willen afgeven als ouders zichzelf laten uitbetalen vanuit een pgb. Ik mag een second opinion aanvragen, weet iemand een instantie met kinderverpleegkundigen niveau 5 die nog wel een herindicatie willen doen als ouders zelf zorgverleners zijn?

02-11-19 Wie kan ons aub helpen met pgb indicatie, omdat afgelopen donderdag ging dit niet door. Degene die zou komen zijn niet gecontracteerd met de Friesland.

Betreft pgb uit zvw . Wij zitten bij de Friesland. Het moet een organisatie zijn die gecontacteerd is met hun. Wij zijn wanhopig. Niemand kan ons helpen. Eind dit jaar loopt de indicatie is en moet her geïndiceerd worden. Ze doen heel moeilijk bij de Friesland. Ze wijken helaas niet af van hun voorwaarden. Wij hadden bij coöperatie Dichtbij maar ze komen dus nu niet omdat ze niet gecontracteerd zijn.

Maar op de site van de Friesland staat dit wel dat ze gecontracteerd zijn.

Ik heb hen hiernaar gevraagd: Zo zag ik dit ook bij coöperatie dichtbij. En ik krijg dit als antwoord: " Daarnaast geeft u aan dat u Coöperatie Dichtbij heeft benaderd, deze partij heeft inderdaad geen overeenkomst met De Friesland voor de wijkverpleging in Friesland. Ze komen bij ons op de zorgzoeker naar voren doordat ze zelf postcodes hebben ingevuld waar ze zorg leveren. Dus hier zijn wij inmiddels achteraan dat dit niet wenselijk is. Maar het klopt dus dat ze geen PGB indicaties mogen stellen. Daarnaast hebben wij in Friesland ook geen overeenkomst met de zorgaanbieders Icare en Sterk in zorg welke u in uw mail ook benoemd."

03-11-19 De afspraak die wij hadden bij Icare is door hun gecancelled vanwege ziekte, kon ook niet door hun geholpen worden, moest maar een ander organisatie zoeken, blijkt daar nu een puinhoop te zijn.

Onze kinderarts heeft letterlijk gezegd, dat als ik niet de moeder was van onze zoon.... hij niet meer geleefd zou hebben! De zorg van onze kinderen is met grote regelmaat zeer acuut en dan kan je niet gaan zitten wachten totdat een geschoold iemand komt opdaven. Daarnaast hebben ze geen enkele clou wat het psychisch doet met een kind... mijn kind heeft al last van "de bekende" zorgverleners in het ziekenhuis, laat staan het grote verloop van een thuis zorg indicatie... en hoe gaan ze het 's nachts doen dan?! Het zorg zwaarte punt ligt hier in de nacht... als ik fulltime moet werken, moet ik ook kunnen slapen... komen ze dan de gehele nacht naast mijn kind zitten?! En zijn daar dan wel

opeens zorg minuten voor? Ze zijn niet goed! Ik wil iedereen uitnodigen om "24 uur met...." een ouder van een zorgintensief kind door te brengen

Niet willen (her)indiceren (of meewerken aan indicatie) als het een pgb aanvraag betreft:

1 Zie boven alle punten onder afwijzing (her)indicaties.

2 Nu hebben wij goede kinderverpleegkundigen die big geregistreerd zijn, die ook nog in ziekenhuizen werken. Wij hebben een pgb en zijn daar tevreden mee.

Alleen nu moeten wij een herindicatie begin volgend jaar, maar niemand van de Kinderthuiszorg organisaties geeft aan tijd te hebben, omdat het een pgb indicatie is en we eigen verpleegkundigen hebben

3 Zie 5 klachten inhoudelijk over geleverde naturazorg.

4 Zie 6 klachten inhoudelijk over geleverde naturazorg

5 Zie 11 klachten inhoudelijk over geleverde naturazorg

6 Zie 3 doorbetaling naturazorg terwijl deze niet meer geleverd wordt

7 KinderThuiszorg heeft besloten om om dit moment geen PGB indicatie te maken voor ...

De argumentatie zal ik hieronder weergeven:

Vraag van moeder was aanvraag van een PGB indicatie.

Allereerst was doel van PGB om zichzelf uit te betalen. Echter zou het uitbetalen van de handelingen die bij ...gedaan worden geen oplossing geven binnen dit gezin. Moeder heeft beaamd dat gezinssituatie op dit moment overbelast is. Financiële compensatie van de handelingen heeft geen meerwaarde in het oplossen van een overbelaste gezinssituatie. Dus is de PGB indicatie ook niet doelmatig.

Daarna heeft moeder aangegeven iemand te willen inhuren en te betalen van de PGB . Moeder gaf aanper week iemand te willen inhuren, deze uren zijn niet reëel om te verwachten in een PGB indicatie met daarbij rekening houdend datal 32 - 36 uur per week een indicatie heeft bij ... en er dus al sprake is van ontlasten in de zorg voor

Conclusie:

Wij hebben vernomen (en heeft moeder beaamd) dat gezinssituatie overbelast is en dat daar zeker zorg voor nodig is. Er moet niet alleen naargekeken worden maar naar het hele gezin. Een PGB voorgaat de problemen binnen dit gezin niet oplossen. In deze huidige situatie draagt een PGB er niet toe bij om ouders in hun eigen kracht te zetten en zelfredzaam te worden voor hun gezin.

Ouders worden nu ook ontlast in de zorg voorgedurende 32 - 36 uur per week.

Er zal naar andere oplossingen moeten worden gezocht om dit gezin de zorg te geven die zij nodig hebben.

8 Beste Vader en Moeder,

Onderstaande heb ik besproken binnen ons PGB team. Helaas kunnen we jullie op dit moment niet verder helpen. De indicatie vanuit de ZVW is ons inziens in combinatie met het PGB vanuit de Jeugdwet kloppend op dit moment. Indien de zorgvraag verandert kan een herindicatie aangevraagd

worden. Dan kan iemand van KinderThuisZorg langskomen voor een herinventarisatie van de zorg en hulpbehoefte van Zoontje en het gezin.

Misschien goed om te weten dat onze visie ten aanzien van indiceren is veranderd. We kijken naar de zelfredzaamheid van het gezin. Jullie zijn zelfredzaam want jullie zorgen voor Zoontje en voeren daarbij de verpleegkundige handelingen uit die noodzakelijk zijn. Deze zorg valt onder ouderlijke verantwoordelijkheid. Een PGB om jezelf uit te betalen draagt niet bij aan de zorginzet en wordt dan ook niet meer geïndiceerd.

Ik besef goed dat de zorg voor Zoontje intensief is. Als de draagkracht-draaglast niet in balans is dan is zorgovername nodig. Hierdoor kunnen jullie als ouders de zorg volhouden.

Als er een herindicatie nodig is, is het goed om samen met iemand van de gemeente en met een indiceerder van KinderThuisZorg aan tafel te gaan om te kijken wat er nodig is aan zorgovername om de zorg voor Zoontje vol te houden.

Bij deze wil ik jullie heel veel sterkte wensen en hoop ik dat de situatie rondom Zoontje stabiel wordt.

Met vriendelijke groet,

..... (KTZ)

8 Beste ouders van....

Vanmorgen heb ik telefonisch contact gehad met Vanuit dit gesprek begreep ik jullie twijfel of er wel een PGB indicatie geïndiceerd moet worden door KinderThuisZorg. Dit omdat jullie wens is om vanuit het pgb een aantal uren jezelf uit te kunnen betalen. Dat ga ik zoals besproken niet opnemen in de indicatie omdat dit niet bijdraagt aan een doelmatige inzet van zorg.

Wel zal ik in de indicatie beschrijven dat er overname van zorg nodig is in deze periode van overbelasting zodat jullie draagkracht en draaglast weer in balans kan komen.

Dit hebben we ook uitgebreid bij jullie thuis en vanmorgen aan de telefoon besproken.

De hulpbehoefte en zorgbehoefte ga ik beschrijven in het zorgplan.

Dit zorgplan moet samen met de pgb aanvraagformulieren opgestuurd worden naar de zorgverzekeraar.

Mochten jullie besluiten een andere organisatie te willen laten indiceren zou ik daarvan graag op de hoogte worden gesteld zodat ik kan stoppen met mijn werkzaamheden mbt jullie PGB.

Afspraken met academische ziekenhuizen m.b.t. uniforme opleiding naasten t.b.v.

Informele zorg (Bvikz/EKZ VuMC Amsterdam):

De belangrijkste doelstelling van dit project is de ouder te positioneren als mede professional rondom het kind binnen het zorgteam. Daarbij wordt de mogelijkheid geboden in het ziekenhuis opgenomen kinderen zo snel mogelijk naar huis te laten gaan. Hiervoor is het nodig voor ouders en verzorgenden om medische (voorbehouden) handelingen aan te leren. Het doel is de voorlichting & educatie maximaal aan te laten sluiten bij de behoefte van het individuele kind en ouders (verzorgers) in het ziekenhuis en thuis. Er wordt een standaard kader ontwikkeld.

Aan het einde van dit project is er een Toolkit "kind en ouder educatie". Hierin zitten onderdelen voor kind, ouders en zorgprofessionals. Hierbij wordt gedacht aan kind en ouder educatie materiaal

voor verpleegtechnische handelingen, leefregels en langdurig medicatiegebruik, een werkwijze hoe kind en oudereducatie kan worden ingevuld, een werkwijze voor afstemming met de 1ste lijn en een basis training kind en oudereducatie voor zorgprofessionals vanuit het kinderziekenhuis.

De tool wordt aan de acht verschillende UMC's (VUmc Amsterdam, AMC Amsterdam, UMCG Groningen, Radboud MC Nijmegen, UMC Utrecht, LUMC Leiden, Maastricht UMC en Erasmus MC Rotterdam) beschikbaar gesteld. Uniforme en duidelijke uitleg over veel voorkomende voorbehouden handelingen is noodzakelijk. De tool wordt ook aan extramurale kindzorgorganisatie (bv thuiszorgorganisaties) beschikbaar gesteld.

Hoge vergoeding indicatiestelling:

Indicatie ktz aan Kinderthuiszorg € 2.348,24

datum 08-09-16

Omschrijving indicatiestelling en evaluatie VP en VZ

eenheden $21 \times 5 = 105/60 = 1,75$ uur

prijs per 5 min € 5,96

bedrag € 125,16

Datum 12-09-2016 t/m 16-09- 2016

Omschrijving indicatiestelling en evaluatie VP en VZ

eenheden $19 \times 5 \text{ min} = 95/60 = 1,5$ uur

prijs per 5 min € 5,96

bedrag € 113,24

Datum 19-09-2016 t/m 23-09- 2016

Omschrijving indicatiestelling en evaluatie VP en VZ

eenheden $114 \times 5 \text{ min} = 570/60 = 9,5$ uur

prijs per 5 min € 5,96

€ 679,44

Datum 26-09-2016 t/m 30-09- 2016

Omschrijving indicatiestelling en evaluatie VP en VZ

Eenheden $240 \times 5 \text{ min} = 1200/60 = 20$ uur

prijs per 5 min € 5,96

bedrag € 1.430,40

indicatiestelling en evaluatie VP en VZ

TTL 1 indicatie stelling

€ 2.348,24

Hoge vergoeding geleverde zorg:

KTZ prijzen stijgen de pan uit. Meer dan 100 euro per uur. Tegen 56.00 euro per uur voor een ZZP er.

Geen wonder dat ze niet meer willen indiceren voor een PGB. Als je PGB hebt kun je namelijk ZZP ers

inhuren en dat wil KTZ liever niet. Dus dan indiceer je gewoon geen pgb meer onder de mom van gesjoemel door ouders en gebruikelijke zorg en meedoen in de maatschappij. Uiteindelijk draait het om de portemonnee van Kinderthuiszorg zelf. Zelf schrijft deze organisatie tijd voor elke 5 minuten dat iemand van de organisatie ook maar iets doet aan het dossier. Bovenop het uurtarief van de geleverde zorg.

Doorbetaling naturazorg terwijl deze niet meer geleverd wordt:

1 Zie punt 4 onder klachten inhoudelijk over geleverde naturazorg.

2 De KTZ heeft wekenlang declaraties ingestuurd naar de zorgverzekeraar van een medewerker, die met zwangerschapsverlof is.

Wij hebben de zorgverzekeraar op de hoogte gesteld dat dit niet klopt.

Reactie van KTZ naar zv, dat dit per abuis is gebeurd.

3 Onze beide jongens waren in zorg bij de Kinderthuiszorg. We waren eigenlijk ontzettend tevreden. de oudste werd thuis gespoeld, de jongste op school gekatheteriseerd.

Na een jaar gingen er een paar vaste kinderverpleegkundigen weg en een jongere garde bleef over. Deze garde keek niet naar het kind en het gezin maar voornamelijk naar geldzaken. De zorg voor onze jongste wijzigde door complicaties na een OK. Normaal moesten ze om de 2 uur katheteriseren, nu had hij tijdelijk een suprapubische katheter en een verblijfskatheter in het urostoma maar we kregen te horen dat deze zorg niet geleverd mocht worden (was verzorging ipv verpleging). We hebben uiteindelijk een jaar lang zelf alle zorg moeten doen (terwijl er wél maandelijks door kinderthuiszorg gedeclareerd werd bij de zorgverzekeraar!!!!).

Toen het urostoma weer goed werkte en we weer konden starten met katheteriseren werd onze jongste weer ingepland in den route'. Steeds vaker kwam het echter voor dat diensten niet opgevuld konden worden, dat verpleegkundigen niet op kwamen dagen, dat we gebeld werden dat het 'een uurtje later' werd... je kon er totaal niet meer op aan. Het vertrouwen werd dan ook minder en minder.

Tot we net voor de zomervakantie (op de dag dat we op vakantie gingen Nota bene!) gebeld werden dat er geen plek meer was voor hem, hij paste niet meer in de route!? Er waren kinderen die meer zorg nodig hadden en die gingen voor. Dat onze jongste nu niet meer naar regulier onderwijs kon / dat wij onze baan moesten opzeggen was ons probleem. Het contract werd ontbonden... punt.

We hebben heel lang op de wachtlijst gestaan bij KTZ voor herindicatie pgb. Er werd gezegd dat er geen wachtlijst was maar uiteindelijk hebben we heel lang op een lijst gestaan! We hadden via een andere organisatie inmiddels al laten herindiceren maar we waren benieuwd hoe lang we bij KTZ moesten wachten dus zijn op de lijst blijven staan (augustus-februari). Als je belde kreeg je 0 op het rekest. Het was niet anders, je moest maar wachten.

Het lijkt er op dat KTZ aan zijn eigen succes ten onder gaat... heel jammer, echt oprecht heel jammer. De verpleegkundigen Waar ik nog contact mee heb die zijn vertrokken schamen zich inmiddels voor de organisatie. ze gingen weg omdat ze zich niet meer in het beleid van hogerhand konden vinden.

Hoe boos ik ook was dat onze beide jongens van het ene op het andere moment uit zorg moesten... ik zou hun de zorg nu absoluut NIET meer toevertrouwen!

Klachten inhoudelijk over geleverde naturazorg:

1 Kinderthuiszorg hebben wij zeer slechte ervaringen mee.

De verpleegkundige die voor onze ernstig zieke zoon zorgde, zat continue prive te bellen en te appen. Zij had weinig oog voor goede zorg en aandacht voor onze zoon.

Wij hebben aangegeven bij ktz dat wij niet meer met deze verpleegkundige wilden werken, maar ktz gaf aan dat dit juist een van hun meest bekwame verpleegkundigen is.

Wij hebben de zorg weggehaald bij ktz.

2 Vaak onervaren personeel ingezet bij complexe zorg, allemaal jonge meiden met weinig ervaring die dan komen bij een gezin met veel zorg ervaring.....en ingewikkelde zorg.

Dat betekent dan voor langere tijd dat ouder nog steeds in de buurt moet zijn. Daar is de zorg niet voor bedoeld.

Plus vaak zwangerschapsverlof wat niet kan worden opgevuld als je dat als zou willen (weer een ander gezicht)

Ander nadeel bij KTZ het grote verloop, niet erg als je kortdurend op zorg bent aangewezen, wel erg als zorg levenslang nodig is.

Niet te doen voor kind.

3 Bij KTZ word je voor de avondzorg in een route gepropt.

Geen doen met complexe zorg, of je moet wachten als een ander uitloopt of verpleegkundige moet al weer naar de volgende en ouder moet het afmaken. Onvoldoende geschoold personeel om complexe en hoog complexe zorg te kunnen leveren.

Gevallen gehoord waar ze met instructies op papier handelingen moeten uitvoeren die ze niet onder de knie hebben. Probeer het maar....ja daag. Kwalijke zaak.

Weinig flexibiliteit. Als je t dan hebt over ouders laten participeren in de maatschappij en er is ineens wat extra zorg nodig zodat die ouders kunnen participeren dan is dat niet te doen. Niet alles is planbaar in het leven.

En als je je mond vol hebt over dat ouders ook een eigen leven moeten hebben, moeten participeren, en vervolgens kun je als organisatie de zorg niet leveren dan ben je raar bezig.

4 We kwamen net uit het ziekenhuis, wij wisten nog niks hoe we het een en ander moesten regelen. Wel wisten we hoe we de zorg van onze zoon moesten doen, maar het ziekenhuis had ons aan KTZ gekoppeld. Dat was fijn voor thuis extra zorg. We waren er blij mee. Bij thuiskomst verliep alles redelijk vlekkeloos. Er waren een paar uur ondersteunende uren per dag waardoor we ook weer langzaam konden gaan werken. Dat verdween al snel na een maand. Langzaam maar zeker kregen wij meer ervaring voor de zorg van onze zoon. Maar achteraf kwam het hen niet goed uit. Door vele nieuwe handelingen die wij in het ziekenhuis kregen aangeleerd en nieuw materiaal om stoma's o.a. beter te kunnen laten zitten, werd dit niet gewaardeerd door de verpleegkundigen. Ze gingen om die redenen weg (naar ons idee niet capabel voor ingewikkelde zorg) en toen begon de 'ellende.'

- uren overleg werd niet gedaan

- er werd ons verteld dat ze niet eerder dan 9 uur 's morgens wilde komen en niet langer dan 16 uur af en toe een avond bij hoge uitzondering maar ja puntje bij paaltje kon dan niemand.
- bij de zorg die we zelf ook deden werden wij regelmatig aan de kant gezet door de verpleegkundigen
- ziekte werd op de avond, soms zelf op de dag zelf gemeld. Daardoor moest een van ons zich afmelden op het werk
- eenzijdig hebben zij het contract opgezegd (ook deze mails zijn bij BVIKZ bekend)
- er is ons toegezegd (zwart op wit) dat we inzage zouden krijgen van de uren zij aan de zorgverzekeraar hadden gedeclareerd. Dit is tot de dag van vandaag niet gedaan. Wij verdenken hen er nog steeds er van meer uren te hebben gedeclareerd dan afgesproken. Ze waren dit ook naar ons verplicht, overleg hierover stond ook in hun algemene voorwaarden.
- bij de klachtencommissie zijn van de 5 punten wij 4 in het gelijk gesteld. Op het punt communicatie werd onpartijdig besproken.

Conclusie:

- KTZ hield zich niet aan de gemaakte afspraken maar daarnaast ook niet aan hun eigen algemene voorwaarden
- ze stuurden kinderverpleegkundigen die niet bereid waren tot aanpassingen in de zorg ten behoeve voor onze zoon tpv kwaliteit van leven
- er werd op vijandige manier door directie en sommige medewerkers met ons omgegaan als we hen hierop aanspraken gaf men niet thuis.
- veiligheid van onze zoon werd regelmatig niet gehandhaafd door een aantal verpleegkundigen

5 We zijn bij KTZ geweest voor een intake. Ze zeiden dat ze verpleegkundigen moesten opleiden (op een veel te kleine 6 maanden oude baby die net thuis was met 3 infuuspompen, sondevoeding en stoma). Wij zeiden dat onze dochter geen scholingsmateriaal is, en haar zorg zo specialistisch is dat we alleen maar ervaren verpleegkundigen wilden hebben, en max 2 verschillende. Dat laatste kon ook al niet. We vertelden dat haar zorg tot op de minuut en milliliter nauwkeurig is, daar konden ze niet aan voldoen. Bij de intake kwam de verpleegkundige 45min te laat, zonder kennisgeving. Ze moest een sonde inbrengen bij een kind in woorden, wij woonden in Amsterdam. Stipt op tijd komen konden ze niet beloven. De zorg was ook versnipperd in kleine zorgmomenten over de hele dag, en nacht! Daarop zeiden ze: 'kunnen wij de zorg niet leveren die jullie dochter nodig heeft, of kunnen wij de zorg niet leveren zoals JULLIE die willen?' Terwijl de zorg natuurlijk voorgeschreven wordt vanuit het ziekenhuis.

Wij concludeerden dat ze niet aan de zorgdraag konden voldoen en wilden een pgb aanvragen. Daarvoor moesten zij een handtekening zetten. Ze weigerden die handtekening te zetten. 'Ja dan is het net alsof we de zorg niet kunnen leveren.' Wat ook zo was. Tot aan de directrice antoef hebben we urenlang gemaild en gebeld. Ze hebben onze thuiskomst compleet verziekt. Uiteindelijk hadden ze een thuiszorgorganisatie in Amsterdam (Cordaan, waar wij nog nooit contact mee hadden gehad) bereid gevonden om de handtekening te zetten. Wij vonden dat heel raar en wilden dat niet, en besloten om zonder handtekening een pgb aan te vragen bij het Zorgkantoor. Het Zorgkantoor zei dat het PGB nou precies was voor kinderen als de onze: gespecialiseerde zorg, kinderen zijn gebaat bij één of 2 vaste verzorgers, zorgmomenten ad hoc en versnipperd over korte momenten verspreid over 24 uur, zorg op momenten wanneer het uitkomt voor het gezin. Dus niet bijv als een kind ligt te slapen. En dat is natuurlijk waar het Pgb nog steeds om draait. Dat je de zorg zo kunt inplannen dat het het beste uitkomt voor het hele gezin. Stel dat ik op een regenachtige zondagmiddag m'n

dochter in bad wil doen, samen met haar broertje en zusje, en daarna de plakker wil verschonen. Dat zou niet kunnen, zo ad hoc. Of ze wil uitslapen in het weekend, of we zijn bij iemand eten en ze gaan later naar bed. Of we gaan een weekendje weg. Daarbij, mijn dochter deelt haar kamer met haar zusje, die 3 jaar jonger is. Als de verpleegster van de thuiszorg 's avonds een uur te laat is voor het aansluiten, ligt haar zusje ook later in bed, en is het programma tevens niet op tijd afgelopen om de volgende dag op tijd op school te kunnen zijn. En kan de verpleegkundige de volgende ochtend dan ook een uur later komen? En als de zwemles wordt verzet, kan de verpleegkundige dan ook op dat tijdstip komen? En zo kunnen we natuurlijk nog uren doorgaan... los van het feit dat ouders de beste kwaliteit zorg leveren, in het geval van onze kinderen. De kinderarts zegt dat ook, levenslijnen gaan langer mee als de ouders de zorg doen. Thuis en in het ziekenhuis.

En nog iets, ik ben vaak zo moe door de gebroken nachten (veel zorg is door de hele nacht) dat ik echt geen baan zou kunnen hebben. Mijn man werkt wel, en gaat er om die reden ook bijna nooit uit 's nachts.

6 Juist omdat we alles zelf deden konden we 'deelnemen in het sociale netwerk'. Ik kon 's ochtends niet wachten op een KTZ verpleegkundige die wellicht in de file staat om mn kind af te sluiten. En voor 's avonds gold hetzelfde. Juist daardoor kon ik wel blijven werken. Kan moeilijk elke dag te laat komen op mijn werk. Hebben wel 6 maanden lang iedere dag 's avonds KTZ over de vloer gehad ivm fraxiprik. Is best flinke inbreuk op je privacy. Lopen door je hele huis heen. Rapporteren niet alleen over je kind maar ook over jou. Dus al je een keer minder in je vel zit staat dat ook dood leuk in de rapportage. Wie leest dat allemaal? Net ook aan mijn zoontje van 6 gevraagd, hoe hij de KTZ ervaren had. Hij zei 'stom, elke keer was het iemand anders die ik dan weer niet kende'. 'Dus niet leuk!' En hij heeft gelijk. Ook hebben we nog een tijdje zelf stoma verzorging gedaan. Zou KTZ ook mee helpen. Euhh nee dus. Toen we ze echt echt nodig hadden wisten ze het ook niet meer. Ze zei zelfs tja jullie zijn al zoveel meer ervaren dan wij. Nee sorry kan je niet helpen. Maar het wel op de indicatie van de ZIN zorg hebben en er vooruit betaald krijgen. Dat heb ik dus heel snel laten vervallen in de indicatie.

En ja wij vielen onder de nieuwe regels van 2019. We hebben dus helemaal geen PGB gekregen voor de verzorging. Idd omdat er maar deel moesten nemen aan het sociale netwerk....

toch wel heel benieuwd hoe KTZ de zorg dan 's nachts ziet. Met mogelijke pompalarmen. Gaan ze dan in een auto voor de deur slapen ofzo. En calamiteiten overdag? Bijzondere gedachten allemaal.

7 Onze zoon van 12 jaar is bijna 10 jaar "in zorg" geweest bij KTZ. We zijn altijd erg tevreden geweest over de verpleegkundige zorg, ontzettend lieve en betrokken mensen die het beste met onze zoon voor hadden. We hadden een team van 5 vpk, waarvan 3 vpk ook bijna 10 jaar bij ons over de vloer kwamen en ook en zijn 3 broertjes hebben zien opgroeien. We hebben echter de organisatie zelf enorm zien veranderen van een betrokken en persoonlijke organisatie, naar een zakelijke en zelfs harde organisatie. Persoonlijk contact met de organisatie zelf viel weg. Daar kwam de verpleegkundig contact persoon voor in de plaats binnen je eigen team. We zagen dat er veel werd geïnvesteerd in "luxe". Zo kwamen de verpleegkundigen voorheen gewoon in burger en in eigen auto. De laatste jaren was er een eigen KTZ kledinglijn (inclusief kniekousen en all starts gympen), een eigen Ipad, telefoon, rugtas incl. allerlei gadgets, hippe auto etc. Het was duidelijk dat KTZ goede zaken deed. Ondertussen werden de werkzaamheden rondom de zorg vooraangescherpt. Beslist géén huishoudelijke taken, dit vroegen we ook al nooit, maar werd nu extra benadrukt. Wat dan wel weer mocht, was onder "..... tijd" zaken regelen die ten goede kwamen van de organisatie, zoals planning

en e-learning. We hebben ons hier nooit zo druk om gemaakt, het ging om de verpleegkundige zorg voor ...en dit was prima. Zij waren er voor ...als wij als ouders aan het werk waren of boodschappen oid moesten halen. En daar was ons gezin mee geholpen. In November 2018 kregen we echter ineens een brief (ik zal hem toevoegen) waarin stond dat de zorg voorper 2019 stopte omdat ^{10.2.8} een WLZ indicatie had. We hadden 2 mnd tijd om iets anders te regelen en werden verwezen naar het zorgkantoor voor een evt alternatief. Niks geen persoonlijk contact. We waren enorm teleurgesteld in de manier waarop ons dit medegedeeld werd. Bijna 10 jaar in zorg, van baby tot tiener. Enorm bijgedragen om de organisatie groter te maken, als je uitrekent hoeveel zorggeld er naar toe is gegaan. Voor ons gevoel werder gewoon " uitgegooid " omdat hij nu toevallig onder een andere wet valt. Ontzettend kwetsend. Er werd volledig voorbij gegaan aan als persoon, aan ons als gezin. Maar ook aan de betrokken vpk die al bijna 10 jaar begaan waren met de situatie vanVoor hun hoefde dit echt niet te stoppen. Na contact met het zorgkantoor te hebben gehad, waarin we vroegen of zij ons advies konden geven over evt alternatieven, ontbrak het ons aan moed en energie om het probleem in 2 mnd op te lossen. Ik heb mijn baan als praktijkverpleegkundige opgezegd en ben nu zelf " zorgverlener" voor Ondertussen hebben we de tijd genomen om weer een zorgteam samen te stellen. Dat heeft echt meer tijd nodig dan 2 mnd, want zoals bij de meeste zorgintensieve kinderen is de zorg complex en is er tijd nodig om aan elkaar te wennen. Bedankt dat er een mogelijkheid is om ons verhaal te kunnen doen.

8 Het begint al met een indicatie aanvragen. Bij KTZ NL kon ik een afspraak krijgen voor over 4 maanden. Dus zelf al opzoek gegaan naar een andere organisatie. Zo geregeld dat ze maar 12 uur (overdag) hoefde te komen. Dit konden ze al niet invullen en ook kwam het vaak voor dat ze afmelden. Ze waren niet opgeleid voor waar ze voor kwamen en het wisselde nogal vaak. Dit is geen doen en te risico vol. Zelfs onze zoon van toen 5 was er klaar mee. Nu doen wel alles zelf. Daardoor meer tijd voor sociale dingen omdat je zelf alles in kunt plannen. Zonder kinderthuiszorg kan hij gewoon naar school en zwembles en afspreken met vriendjes. Als we met kinderthuiszorg werken is dit niet combineren omdat hun niet kunnen op de momenten dat wij het willen/Wanneer het moet. En hoe denken ze het op te lossen. Hier 24 uur per dag in huis te komen. Want snachts als de infuuspompen aan staan en er is een storing kunnen we die moeilijk 1 uur door laten gaan want voordat ze hier zijn.

9 Ons kind heeft nu 8 uur recht op ZIN en zelfs die uren kan allerzorg helaas soms niet invullen door personeels tekorten. Hoe willen ze dan zoveel uren invullen voor een kind die de hele dag zorg nodig heeft. Als zoon op dagverblijf is (medische) dan gaan wij al langs en bellen wij 2 keer op. Een van ons moet in de buurt zijn van zoon. Zoon heeft zelfs recht op individuele begeleiding in groep en dat is er niet omdat er geen mensen in de zorg zijn die dit mogen. Dit doen wij met alle liefde gratis en voor niks! Ze kunnen de zorg niet leveren. De zorg is complex / onvoorspelbaar en in ons geval veel. Waar zijn de ziekenhuizen? Waar zijn de darmfalen teams? Als er iemand is die weet hoe de Tpv thuis in elkaar zit dan zijn zij het wel. Zij moeten ook meehelpen . Als de pomp snachts 4 x afgaat en je bent in de ochtend uur bezig met wassen dan kan je niet verwachten dat iemand aan het bed staat. De zorg is niet in te plannen. Kinder thuiszorg heeft zeker geprobeerd achter onze rug om informatie te krijgen over onze zoon en waren er achterdochtig en hebben ons zorgplan niet serieus genomen . Ze zeiden dat er mensen zijn die misbruik maken van pgb en dat ze extra alert moeten zijn. Dit is gezegd door Mara Sanders . Ze kon gelijk vertrekken nadat ze dit had gezegd . Zeer vervelende ervaring . Ik had ook naar gevoel bij de organisatie.

10 Toen onze zoon net uit het zkh kwam (na 5 maanden) kwam de eerste periode kinderthuiszorg om te helpen met aan en af koppelen. Ten eerste kreeg je iedere dag een andere vk, (soms meiden die overduidelijk gerookt hadden vlak voor ze de babykamer instapten) Deze verpleegkundigen hadden vaak niet heel veel ervaring met Broviaclijnen waardoor ze in deze handelingen geen routine hadden. Vaak werkten ze ook minder steriel dan ons was aangeleerd bij de TPV cursus. Ik corrigeerde dan ook regelmatig bij niet goed schoonmaken van de bionecteur etc. Na 5 maanden ziekenhuis en tussen de verpleegkundigen te hebben geleefd ben je blij dat je eindelijk thuis bent met je gezin. Iedere ochtend na opstaan en voor slapengaan een vreemd iemand in je huis is een behoorlijke inbreuk op je privacy. Helemaal als je constant andere vk's hebt. Ook voor onze zoon was dit niet fijn om constant door vreemde handen te worden aangeraakt. Na een paar weken hebben we dan ook besloten dat wij dit zelf beter en secuurder konden. Als het om je eigen kind gaat zorg je wel dat je heel erg nauwgezet en steriel werkt, wij hebben dan ook nooit een lijninfect gehad! Een verpleegkundig kinderdagverblijf was voor ons op een gegeven moment een ideale oplossing om wat werk uit handen te nemen voor ons en ons weer gelegen gaf zelf te gaan werken. Een vreemd iemand in je huis was voor ons zeker geen verlichting, ik moest er immers zelf nog steeds bij blijven om op te letten dat alles goed werd gedaan.

11 Hier al jaren geen KTZ meer, 11 jaar geleden toen onze zoon ziek werd KTZ gehad voor ong 4,5 jaar, 2 verpleegsters die het goed deden, die gingen vlak na elkaar weg (ook zij vonden KTZ geen goede werkgever meer) en daarna heel veel verschillende in korte tijd die wij zelf iedere keer weer moesten opleiden dat het voor ons juist niet " ontzorgde" maar een zorg meer werd. Nadat een verpleegster na 7x meelopen het nog niet doorhad en fouten maakten hebben wij het opgezegd. Zij kunnen de uren hier nu ook niet invullen zoals wij dit willen en het beste is voor onze zoon. Onze zoon zit nu op het MBO en heeft geregeld onverwachts het 1e of de eerst 2uur vrij dus kan dan langer blijven liggen en later afgekoppeld worden. Hij gaat 's avonds wel eens weg en is dan een uurtje later thuis dan we eerst dachten dus word hij later aangekoppeld. Dat kan dus niet als je op tijd alles moet afspreken, dan heeft onze zoon geen kwaliteit van leven meer. Hij moet al zoveel medisch en wil een gewoon kind zijn. Hij wil ook absoluut geen andere mensen aan zijn lijf! Wij zien het meteen als het niet goed gaat en kunnen dan ook meteen handelen, dag en nacht op elk tijdstip!

12 In ons geval kregen ze ook de uren niet rond met als dieptepunt dat we maanden lang 50% van de schooluren zelf moesten afdekken. Vervolgens willen ze koste wat kost de uren / indicatie geforceerd omlaag gooien om zo hun eigen capaciteitsprobleem op te lossen. Eerst worden we voorgelogen met een wetsverandering die bij navraag zorgverzekeraar helemaal niet op intensieve kindzorg van toepassing is. Vervolgens gaan ze achter onze rug om het darmfalen team van Sophia kzh benaderen om af te checken of 24 uren medisch toezicht echt wel nodig is. Hoelang er bv bloed in de lijn mag blijven zitten alvorens te handelen etc. Kortom de grenzen opzoeken/overschrijden van zowel fatsoen maar ook medische van medische calamiteiten. Gelukkig heeft de verpleegkundige specialiste van het Sophia toen aangegeven dat wij de KTZ wilde niet strookte met het beleid van het Sophia. Intussen gingen ze ons ook droogleggen met zorg (chantage) dat we eerst een verlaagde indicatie moesten tekenen (wat volgens zorgverzekeraar niet hoegde). Omdat het al trekken aan een dood paard was (en we toen in contact kwamen met Vivre die wel onze zorg serieus nemen) hebben per direct KTZ opgezegd. Omdat ktz wist dat ze erg fout bezig waren (en zelfs bang waren dat we ze

zouden aanklagen) hebben ze eieren voor hun geld gekozen en de onmiddellijk opzegging geaccepteerd.

Samenwerking zorgverzekeraars met Kinderthuiszorg waardoor ouders buitenspel gezet worden doordat er een routemap wordt gebruikt waarbij onder andere zelfredzaamheid voorliggend is (als blijkt dat ouders zelf de zorg kunnen leveren en zij zijn hiertoe toegerust dan valt dit onder zelfredzaamheid en kan men geen pgb aanvragen voor deze zorg):



Routemap-DEF-LR.p
df

Tekst bladzijde 10:

Nog grotere gevolgen kunnen ontstaan vanuit een situatie waarbij ouders stoppen met werken omdat zij voor hun zieke kind blijven zorgen. Het is goed om na te gaan hoe de situatie van ouders zou zijn gelopen wanneer zij een gezond kind zouden hebben gekregen of als hun kind niet ziek zou zijn geworden. Welke keuzes zouden zij dan hebben gemaakt? Het is belangrijk ouders in deze gedachten te begeleiden en te ondersteunen zodat zij naar een situatie kunnen toewerken die zo dicht als mogelijk bij hun oorspronkelijke keuzes in de buurt komt.

Dit kan een sociaal isolement voorkomen en maakt dat zij zich niet afhankelijk voelen van een budget omdat dit hun inkomen is.

De ziekte van hun kind mag nooit de reden zijn voor het inkomen van het gezin. Veel ouders bevinden zich al in deze situatie en voelen zich hierin 'geگیзeld' door dit budget. Zij zijn buitenspel gezet op de arbeidsmarkt. Voor 'nieuwe' ouders van zieke kinderen moeten we proberen deze afhankelijkheid op te heffen en met hen naar een 'zo normaal' mogelijke situatie toewerken zodat er op termijn minder beroep wordt gedaan op zorgkosten.

Verandert er niets? Dan betalen we in Nederland voor iets dat in geen enkel opzicht iets te maken heeft met kwaliteit van zorg maar betalen we alleen voor het technisch uitvoeren van zorg.

Wij zullen ons uitermate inspannen om de huidige manier van bekostigen, welke enkel gedreven is door inspanning, om te buigen naar een uitkomstenbekostiging. Onder het bereiken van uitkomstenbekostiging verstaan wij: het bereiken van een bekostiging waarbij voorwaarden voor bekostiging ondergeschikt zijn aan de gewenste uitkomsten vanuit kwaliteitsoogpunt. Hoe mooi onze doelstellingen ook zijn, zonder goede bekostiging zijn deze praktisch onhaalbaar.

Het integrale- en overkoepelende zorgplan Naast deze ambitie hebben wij nog een grote ambitie die ervoor moet gaan zorgen dat alle betrokken partijen, inclusief het kind en het gezin, van elkaar weten welke verwachtingen er zijn, welke afspraken we met elkaar maken en hoe deze de voortgang van het proces naar zelfredzaamheid monitort en bewaakt: Het integrale- en overkoepelende zorgplan.

In dit stuk ontbreekt totaal de vraag over een bewuste positieve keuze om met een pgb zelf zorg te organiseren en de keuze om dit zelf te willen doen. Het kan voor een kind belangrijk zijn dat de zorg

geleverd wordt door een vertrouwd gezicht, zij worden hier gelukkig van. Als je als ouder hieraan kan bijdragen dan geeft dat juist voldoening, daar kan welbevinden van een baan vaak niet tegenop. Uiteraard is het niet goed dat ouders de zorg op zich nemen terwijl ze dit niet willen. Dit zal goed moeten worden afgetast. Voor diegene die de zorg zelf willen doen en ook capabel zijn om dit te doen moet dit altijd mogelijk zijn vanuit een pgb.

Ook hier geldt bij de indicatie dat er een stappenplan gevolgd dient te worden (in lijn met de uitspraak van de CRvB 02-05-17) dat de zorgvraag volledig in beeld moet komen wat in aanmerking komt voor een indicatie, dan ga je kijken hoe je dit gaat invullen, vanuit naturazorg, pgb of een combi en dan ga je kijken wie de zorg vanuit het pgb gaat leveren (formeel/ informeel of een combi hiervan). Je kan deze medische zorg niet wegzetten in zelfredzaamheid, de zorg kan namelijk ook af en toe overgenomen moeten worden, hetzelfde geldt voor zorg door anderen dat soms overgenomen moet worden door de ouder (bijvoorbeeld bij ziekte, vakantie of andere omstandigheden). Je kan van ouders niet vragen hun leven te laten leven alsof ze niet met een ziek kind te maken hebben. Als ouder ben je hier constant mee bezig, ook al werk je buiten de deur.

Vaak ben je 's nachts veel aan het zorgen waardoor het bijna niet mogelijk is je overdag volledig op een baan te kunnen concentreren. Als er overdag zich iets voordoet wordt jij als ouder gevraagd meteen te handelen, als je op je werk zit zal je direct weg moeten kunnen gaan om direct beschikbaar te zijn. Voor veel ouders van zorg intensieve kinderen is het al een uitdaging om een baan vol te houden en het te behouden. Het vergt namelijk ook behoorlijk wat aanpassingsvermogen van je collega's.

Om de zorg voor zieke kinderen in de thuissituatie te verbeteren, maakten Menzis en KinderThuisZorg de afgelopen maanden samen een plan. De komende twee jaar werken we intensief samen om dat plan uit te voeren.

M. B. is zorginkoper bij Menzis:

De inkoop van zorg is nu nog erg gericht op de volwassenenzorg. Wij kopen zorg in die bijvoorbeeld gericht is op kwetsbare ouderen, geriatrische netwerkontwikkeling, dementie en klanttevredenheid bij deze groepen klanten. Wij weten nog onvoldoende op welke indicatoren wij zorg voor zieke kinderen in moeten kopen. Dat willen we graag veranderen.

Eén van de onderdelen van ons plan omvat het door ontwikkelen en implementeren van een classificatiesysteem, dat gebaseerd is op het Medische Kindzorgsysteem (MKS).

Op dit moment wordt de indicatiestelling nog niet op een eenduidige wijze door alle kinderverpleegkundigen uitgevoerd en wordt er onvoldoende rekening gehouden met de zorgbeleving en zelfredzaamheid van het zieke kind en gezin.

Tevens is er veel aandacht voor een betere overdracht en samenwerking met (kinder)ziekenhuizen en wordt er onderzocht of er voldoende deskundigheden zijn in de thuissituatie waar het kind en gezin op kunnen rekenen.

Op deze manier hopen we samen met KinderThuisZorg indicatoren te ontwikkelen zodat komend jaar passende inkoopcriteria kunnen worden geformuleerd. Dit zorgt er uiteindelijk voor dat zorg wordt ingekocht bij zorgaanbieders die deze indicatoren naleven, zodat kind en gezin kunnen vertrouwen op een gegarandeerd basisniveau van kwaliteit.

Niet alleen Menzis gaat een samenwerking aan met KinderThuisZorg. Ook alle andere zorgverzekeraars hebben het plan enthousiast ontvangen en gaan de komende twee jaar samenwerken met KinderThuisZorg.

Twitter:

02-11-19 23:26

Schandelijk dat [@StichtingPAL](#) kennelijk geen voorstander is voor transparantie. Zeggen dat de officiële Routemap nog helemaal niet is gepubliceerd, maar ondertussen wel deze Routemap aan de Minister heeft gepresenteerd.

<https://t.co/qkKpJOjGiP>

Overige signalen:

1 Van een directeur van een andere kinderverpleegkundigen organisatie: Kinderthuiszorg is een grote speler in de kindzorg en heeft veel macht bij Zorgverzekeraars. Hier zijn wij ons bewust van net als andere aanbieders aangesloten bij BinkZ. Vanuit de brancheorganisatie houden we dit wel tegen het licht en laten we het niet gebeuren wat KTZ wil gaan doen. Echter de Zorgverzekeraars trekken ook en schrappen graag in het aantal af te geven indicaties. We zijn ons wel bewust van het feit dat tijden veranderen en dat er minder makkelijk pgb's afgegeven worden. Ook V&VN staat niet achter het beleid van KTZ echter ze zijn een sterke partij. Wij doen van alle kanten hard ons best om dit niet de overhand te laten nemen.

2 Pgb is er om zelf de zorg te regelen/ in de hand te houden. Wij werken beiden (1x fulltime/ 1x partime en hebben gelukkig hele flexibele werkgevers). Maar naast V zorg in natura tijdens 4 schooldagen hebben we ook pgb voor onze ZZP-ers voor de 5^e schooldag.

3 De looptijd, maximaal een jaar is echt te kort. Zeker als de zorg chronisch en complex is, het kost veel tijd alles rondom het verlengen

-onze indicatie moest dus weer verlengd worden. Degene die het voorgaande keren gedaan heeft mag het niet meer doen van Menzis omdat ze geen lid is van Binkz. Ze is wel kinderverpleegkundige en niveau 5 etc. Nu ging ik op die site van Binkz kijken en staan daar alleen de grote zorgreuzen op die indicaties mogen stellen. Kwalijke zaak, want die leveren liever zelf ZIN en geven lage pgb indicaties af.

Slechte zaak voor kwaliteit van zorg en keuzevrijheid van ouders.

De zzp verpleegkundige die eerst de indicatie stelde was veel prettiger.

4 Bij Per Saldo krijgen we vaak signalen over het bijsturen van uren door zorgverzekeraars.

Bij navraag blijkt dat meer dan 50% van de zorgverzekeraars indicaties gesteld door deskundige (kinder)wjkverpleegkundigen bijstellen.

Een signaal hiervan zullen we benoemen:

"Hoe triest is het als je kind plotseling ernstig ziek wordt. Dusdanig ernstig dat het levensbedreigend is. Dan ben je van het ene op het andere moment ineens enorm afhankelijk van de zorg in Nederland. Vanuit een intensieve behandeling is onze zoon fysiek beperkt geraakt en hebben wij als gezin de zorg op ons genomen. Het pgb wat destijds met veel

hobbels na een indicering is verstrekt, zorgde ervoor dat we de zorg konden verlenen. Na twee jaar intensieve zorg kwam onze zoon, na terugkeer van een hersentumor, in een palliatief traject terecht zodat het pgb vanwege de verhoogde intensiteit ook verhoogd zou moeten worden. Dit aangevraagd hebbende kregen we een indicering van een verpleegkundige niveau 5. De uren werden vastgesteld en ingediend bij de zorgverzekeraar. Tot onze grote verbazing werden wij gebeld met de mededeling dat de indicering veel te hoog was qua uren. De persoon die ons belde kon ons mededelen dat veel uren onder gebruikelijke zorg vielen en wij als ouders dat zelf maar moesten verlenen. Onze zoon was fysiek niet in staat zich überhaupt te redden. Na een erg intimiderend en dreigend gesprek werd ons op het hart gedrukt om de uren te accepteren "anders kwamen ze zelf wel even langs om het op hun manier even uit te leggen". Mijn vrouw was hevig ontdaan waarop ikzelf de telefoon gepakt heb om deze meneer op zijn dreigende manier van communiceren aan te spreken. Er volgde een pittig gesprek waarbij ik probeerde duidelijk te maken dat onze zoon een terminale fase inging waardoor de uren zelfs zouden kunnen oplopen, maar door hun intimiderende houding wij dit niet durfden aan te geven. Wat volgde was een ouderwets handje klap om een paar uren erbij te krijgen, deze persoon handelde volgens eigen zeggen namens hun "medisch specialist" en halveerde de geïndiceerde uren. Na een stevige onderhandeling waar ook wat emoties bij kwamen kon deze man uit eigen beweging de uren verhogen. Vervolgens heb ik om een volledige specificatie gevraagd om zo inzicht te krijgen, dit werd toegezegd maar is nooit aangekomen hier! Onze zoon is helaas overleden dus durven we gek genoeg ons verhaal te doen! Kortom, als medewerkers van een zorgverzekeraar de markt op kunnen met zorguren van mensen die de zorg hard nodig hebben en hier over kunnen onderhandelen spreek ik oprecht mijn persoonlijke zorg uit over de integriteit van de zorgverzekeraar. Als je verminder assertief of welbespraakt bent heb je geen schijn van kans!!"

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Cc: Aline Molenaar; "info@bvikz.nl"; 10.2.e; 10.2.e
Onderwerp: signalen (her)indicaties intensieve kindzorg
Datum: dinsdag 3 december 2019 11:03:28
Bijlagen: [image001.jpg](#)
[image002.gif](#)
[image003.gif](#)
[image004.gif](#)
[Signalen intensieve kindzorg.docx](#)

Geachte mevrouw 10.2.e,

Ik mail u naar aanleiding van het gesprek dat afgelopen dinsdag heeft plaatsgevonden tussen Aline en 10.2.e

Ze spraken onder andere over de signalen over de zorgaanvragen (intensieve kindzorg) waarbij ouders de zorg vanuit een pgb willen organiseren en met name waarbij ouders zelf informele zorg leveren. Deze signalen kregen we onder andere binnen nadat we een uitvraag hadden gedaan over differentiatie van tarieven voor informele zorg. De BVIKZ krijgt nog dagelijks gelijksoortige signalen binnen. Wij zijn dan ook enorm geschrokken van deze ernstige signalen waardoor ouders totaal vast dreigen te lopen. Het overzicht van signalen is te vinden in de bijlage.

Ik wil deze signalen delen zodat u hier kennis van kan nemen en dit snel opvolging kan krijgen gezien de urgentie. Het is belangrijk dat er snel actie wordt ondernomen voor deze ouders die nu vastlopen en waarbij mogelijk noodzakelijke zorg nu niet tijdig geregeld kan worden.

De rode draad die wij zien is dat er onderscheid wordt gemaakt tussen aanvragen voor naturazorg of zorg vanuit een pgb. Allereerst wordt ouders gevraagd of men al een keuze heeft gemaakt om de zorg vanuit zin of pgb te willen regelen. Als blijkt dat ouders de zorg willen regelen vanuit een pgb wordt regelmatig aangegeven dat dit niet mogelijk is of dat er over 3-4 maanden een afspraak ingepland kan worden. We zien regelmatig dat afwijzingen na een second opinion door een andere organisatie alsnog worden toegewezen. Zorgaanvragen worden afgewezen terwijl gelijke zorgaanvragen geleverd door een gecontracteerde aanbieder wel worden geïndiceerd. Als ouders deze taken verrichten zou het niet onder medische handelingen vallen, maar als dezelfde handelingen door een kinderwijkverpleegkundige gedaan worden wel. Dit is vreemd juist omdat afgelopen maand de nieuwe website OKE (Ouder en Kind Educatie) is gelanceerd, onderdeel van het medisch kindzorgsysteem, waarbij een uniforme opleiding aan ouders mogelijk wordt gemaakt ondersteund door alle Academische Ziekenhuizen.

Ouder die gecertificeerd zijn en zelf medische zorg leveren aan hun kind wordt medegedeeld dat dit niet meer mogelijk is vanuit een pgb vanwege een nieuwe werkwijze. De zorg zou onder zelfredzaamheid vallen. Een aantal ouders heeft te horen gekregen zelf weer een baan buitenshuis te moeten zoeken en dat zij de zorg aan hun kind over moeten laten aan professionals.

Het opstellen van protocollen gebruikelijke zorg is één van de stappen die genomen moeten worden. Belangrijk is dat hierbij ook wordt meegekeken vanuit cliëntperspectief, zoals bij de eerder opgestelde protocollen gebruikelijke zorg voor de Wlz.

Ik hoor graag welke stappen we gezamenlijk kunnen zetten om de ouders uit bijgevoegde signalen weer verder te helpen, zodat ouders zich weer kunnen concentreren op dat wat voor hen belangrijk is: de juiste zorg voor hun kind en dat zij niet met allerlei extra belemmeringen belast worden tijdens de aanvraagprocedure. Het is van belang dat er bij (her)indicaties de benodigde stappen goed gevolgd worden en dat er een passende indicatie op volgt.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Logo PerSaldo_FC_met URL



Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

Volg ons op:



Van: Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen
Aan: 10.2.e
Onderwerp: FW: Uitnodiging bespreken routemap
Datum: donderdag 5 december 2019 12:29:24

Beste mevrouw 10.2.e

Op maandag 2 december heb ik onderstaande mail verzonden met het voorstel om de bespreking te verzetten naar een andere datum. De datum in januari bleek te vroeg voor de bespreking van de routemap.

Ik stuur uw bij deze de uitnodiging voor de bespreking op 25 maart 2020.

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen 10.2.e @igj.nl>
Verzonden: maandag 2 december 2019 11:16
Aan: bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl
Onderwerp: Uitnodiging bespreken routemap

Beste mevrouw 10.2.e

Tijdens het overleg op 4 november met de gezamenlijke partijen en mevr. Louwes, mevr. 10.2.e en ondergetekende hebben we van gedachten gewisseld. U heeft uw commentaar op het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving' nader toegelicht en de inspectie heeft de gekozen insteek uitgelegd. U gaf onder andere aan dat u als gezamenlijke partijen, bezig bent om een routemap op te stellen.

Onlangs heeft u een uitnodiging ontvangen voor een vervolgafspraken om elkaar te informeren over de routemap en de daarin opgenomen activiteiten.

De voorgestelde data blijkt echter te vroeg. Daarom nodig ik u graag uit op de volgende datum voor deze vervolgafspraken.

Bij deze afspraak zullen vanuit de inspectie mevr. Louwes, mevr. 10.2.e ondergetekende en een aantal projectleden en eventueel ook een aantal andere collega's aanschuiven.

Voor dit vervolgoverleg in ons kantoor te Utrecht hebben we de volgende datum gereserveerd:

Woensdag 25 maart van 11.00 tot 12.30 uur.

Graag horen we of u aanwezig kunt zijn. U kunt dit per mail doorgeven aan mevr. 10.2.e : 10.2.e @igj.nl

Bij voorbaat dank,

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
 Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Van: [_Dienstpostbus IGJ Netwerkgorkinderen](#)
Aan: Voorzitter@nvk.nl
Onderwerp: RE: Uitnodiging bespreken routemap
Datum: maandag 9 december 2019 10:23:12

Geachte heer Illy,

Hartelijk dank voor uw aanmelding
U krijgt ruim voor deze bespreking nog de nodige informatie toegestuurd.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Medewerker toezicht, Team Netwerkgork IGJ

.....
Afdeling Netwerkgork en Preventie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
M 10.2.e
10.2.e @igj.nl
<https://www.igj.nl>
Twitter: @IGJnl

Van: Voorzitter@nvk.nl <voorzitter@nvk.nl>
Verzonden: maandag 2 december 2019 12:37
Aan: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgorkinderen <10.2.e @igj.nl>
Onderwerp: Re: Uitnodiging bespreken routemap

Geachte mevrouw 10.2.e

Ik kan hierbij aanwezig zijn. Ik heb het in mijn agenda gezet.

Met vriendelijke groeten,
Károly Illy

K.E. Illy MBA ♦ Kinderarts ♦ Voorzitter NVK
Ziekenhuis Rivierenland Tiel
voorzitter@nvk.nl ♦ 10.2.e @zrt.nl
+10.2.e ♦ 10.2.e

 **Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde**

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgorkinderen <10.2.e @igj.nl>
Datum: maandag 2 december 2019 om 11:14
Aan: "Voorzitter@nvk.nl" <voorzitter@nvk.nl>
Onderwerp: Uitnodiging bespreken routemap

Beste heer Illy,

Tijdens het overleg op 4 november met de gezamenlijke partijen en mevr. Louwes, mevr. 10.2.e en ondergetekende hebben we van gedachten gewisseld. U heeft uw commentaar op het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving' nader toegelicht en de inspectie heeft de gekozen insteek uitgelegd. U gaf onder andere aan dat u als gezamenlijke partijen, bezig bent om een routemap op te stellen.

Onlangs heeft u een uitnodiging ontvangen voor een vervolgspraak om elkaar te informeren over de routemap en de daarin opgenomen activiteiten.

De voorgestelde data blijkt echter te vroeg. Daarom nodig ik u graag uit op de volgende datum voor deze vervolgspraak.

Bij deze afspraak zullen vanuit de inspectie mevr. Louwes, mevr. 10.2.e ondergetekende en een aantal projectleden en eventueel ook een aantal andere collega's aanschuiven.

Voor dit vervolgoverleg in ons kantoor te Utrecht hebben we de volgende datum gereserveerd:

Woensdag 25 maart van 11.00 tot 12.30 uur.

Graag horen we of u aanwezig kunt zijn. U kunt dit per mail doorgeven aan mevr. 10.2.e

: 10.2.e @igj.nl

Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch inspecteur
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Van: Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen
Aan: Bergen, G van (bkk)
Onderwerp: RE: Uitnodiging bespreken routemap
Datum: maandag 9 december 2019 10:18:10

Beste mevrouw van Bergen,

Hartelijk dank voor uw aanmelding
U krijgt ruim voor deze bespreking nog de nodige informatie toegestuurd.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Medewerker toezicht, Team Netwerkgroep IGJ

.....
Afdeling Netwerkgroep en Preventie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

M 10.2.e

10.2.e @igj.nl

<https://www.igj.nl>

Twitter: @IGJnl

Van: Bergen, G van (bkk) 10.2.e @umcg.nl>

Verzonden: donderdag 5 december 2019 15:50

Aan: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen <10.2.e @igj.nl>

Onderwerp: RE: Uitnodiging bespreken routemap

Geachte mw. 10.2.e

Namens Venvn Kinderverpleegkunde neem ik graag deel aan dit gesprek.

Hartelijke groet,

Gerda van Bergen

Voorzitter Venvn Kinderverpleegkunde

Van: _Dienstpostbus IGJ Netwerkgroepen
Verzonden: maandag 2 december 2019 11:16:01 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
Aan: Bestuur Kinderverpleegkunde
Onderwerp: Uitnodiging bespreken routemap

Beste mevrouw 10.2.e

Tijdens het overleg op 4 november met de gezamenlijke partijen en mevr. Louwes, mevr. 10.2.e en ondergetekende hebben we van gedachten gewisseld. U heeft uw commentaar op het inspectierapport 'Toezicht op zorgnetwerken: Specialistische verpleging en zorg thuis, in de eigen omgeving is belangrijk voor het kind en vraagt veel van de omgeving' nader toegelicht en de inspectie heeft de gekozen insteek uitgelegd. U

gaf onder andere aan dat u als gezamenlijke partijen, bezig bent om een routemap op te stellen.

Onlangs heeft u een uitnodiging ontvangen voor een vervolgspraak om elkaar te informeren over de routemap en de daarin opgenomen activiteiten.

De voorgestelde data blijkt echter te vroeg. Daarom nodig ik u graag uit op de volgende datum voor deze vervolgspraak.

Bij deze afspraak zullen vanuit de inspectie mevr. Louwes, mevr. 10.2.e ondergetekende en een aantal projectleden en eventueel ook een aantal andere collega's aanschuiven.

Voor dit vervolgoverleg in ons kantoor te Utrecht hebben we de volgende datum gereserveerd:

Woensdag 25 maart van 11.00 tot 12.30 uur.

Graag horen we of u aanwezig kunt zijn. U kunt dit per mail doorgeven aan mevr. 10.2.e

10.2.e @igj.nl

Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Coördinerend/specialistisch Inspecteur
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

09-12-2019 10:04 - Berichten en oproepen worden end-to-end versleuteld. Niemand buiten deze chat kan ze lezen of beluisteren, zelfs WhatsApp niet. Tik voor meer informatie.

09-12-2019 10:03 - 10.2.e : Hoi 10.2.e. Ik ben ziek thuis. Ik zag dat je had gebeld. Wil je met 10.2.e contact zoeken? Groeten 10.2.e

09-12-2019 11:12 - 10.2.e : Ga ik doen! Dank voor je berichtje!

09-12-2019 11:24 - 10.2.e : Ik heb trouwens geen reactie gehad van zk op de mail. En vrijdag niet aan de tel gekregen.

03-02-2020 13:54 - 10.2.e : Hoi 10.2.e. zou je mij nog kunnen bellen?

07-02-2020 12:48 - 10.2.e : Hoi 10.2.e. Nou er is heel wat werk verzet ondertussen. Ik begreep van 10.2.e dat vws niet meer gaat publiceren klopt dat? Ik dacht dat de afspraak was. Nu wordt van zn en ps verwacht te publiceren. Ik ben even in verwarring en via de mailwisseling merk ik dat ook.

07-02-2020 12:56 - 10.2.e : Ik stuur je even wat mails door die t hopelijk verduidelijken, bel anders 10.2.e even (of mij, maar dan pas over 45 min dan ben ik ook op kantoor)

07-02-2020 13:11 - 10.2.e : Ik zit nog in cursus dus kan niet bellen. Maar 10.2.e is in verwarring en ik ook.

07-02-2020 13:11 - 10.2.e : Ik dacht dat jullie zouden publiceren vandaar.

07-02-2020 13:21 - 10.2.e Nee we brengen t wel naar buiten als onderdeel van beantwoording Kamervragen en gevraagde stand van zaken brief, en we zullen het ook gebruiken als dat nodig is als woordvoering lijn

07-02-2020 13:22 - 10.2.e : Maar we gaan niet actief naar buiten hiermee

07-02-2020 13:22 - 10.2.e : OkÅ©. Helder. Maar dat was dinsdag niet zo concreet afgesproken. Dus dat roept wat verwarring op en dat is via de mail naar 10.2.e niet zo fijn gegaan. Maar goed. Dan is het duidelijk nu.

07-02-2020 13:23 - 10.2.e : Ok dat is vervelend... buitelt nu ook zo veel over elkaar heen...

25-02-2020 14:16 - 10.2.e Ik zit in overleg, kan ik je zo terugbellen?

25-02-2020 14:16 - 10.2.e Of anders even via de mail?

25-02-2020 14:28 - 10.2.e : Hoi. Ik begreep al dat je in overleg zat. Je tel werd doorgeschakeld. Kan ik je later vanmiddag bellen of morgen? Wilde even afstemmen over de centrale zorgverlener en de duiding die ZINL gaat doen.

25-02-2020 14:29 - 10.2.e : Ik kan je zo even bellen als ik in de trein terug zit?

25-02-2020 14:31 - 10.2.e : Prima. Ik heb om 15 u tel overleg. Dus na half vier bereikbaar.

10.2.e)

Van: 10.2.e @venvn.nl>
Verzonden: donderdag 9 januari 2020 14:12
Aan: Aanmelding pgb | KinderThuisZorg; Kinderverpleegkunde
CC: 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e
); 10.2.e
Onderwerp: RE: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag 10.2.e,

Fijn dat jullie komen!

De bijeenkomst is een vervolg op de discussie bij VWS. Daar bleek toen dat de kinderverpleegkundigen van de afdeling en van kinderthuiszorg visie verschillen hebben. Dat zal m.i. dan ook het centrale thema zijn van de middag. Ik zal op tijd laten weten wat overige bespreekpunten zijn. Mochten jullie punten hebben die jullie willen inbrengen dan hoor ik het graag.

Ik ben enigszins verrast om te lezen dat jullie een aanvulling op het Normenkader gaan maken. Bedoel je soms het inventariseren wat er toegevoegd zou moeten worden in het Begrippenkader? Er is afgesproken dat als de inventarisatie rond is, dat we dan met een afvaardiging van kinderverpleegkundigen met ZINL om tafel gaan en deze punten bespreken.

Volgende week is de evaluatie van het begrippenkader met wijkverpleegkundigen. Mogelijk komen ook daar verbetervoorstellen uit. Vervolgens voegen we alles samen (de kindzorg input en wijkzorg input) en brengen we een aangepaste versie van het Begrippenkader uit.

Graag hoor ik van je.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag

Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e @venvn.nl | Twitter: @10.2.e



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Churchillaan 11, 3527 GV Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nlV&VN op social media: www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: Aanmelding pgb | KinderThuisZorg

Verzonden: donderdag 9 januari 2020 13:38

Aan: 10.2.e; Kinderverpleegkunde

CC: 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (VWS)

Onderwerp: Re: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Goedemiddag 10.2.e,

Beste 10.2.e

Dank voor de mail!

Mijn collega's zijn aan het kijken wie het roostertechisch kan regelen om aan te sluiten bij deze bijeenkomst.

Volgende week zal ik doorgeven wie van ons meekomt.

Het is niet geheel duidelijk wat de inhoud is aangezien volgende week op de nieuwjaarsbijeenkomst van V&VN kinderverpleegkunde een begin wordt gemaakt voor een aanvulling van het Normenkader tav de kindzorg. Graag zien we een agenda tegemoet met bespreekpunten.

Vriendelijke Groet,
10.2.e

Van: 10.2.e @venvn.nl>

Datum: dinsdag 7 januari 2020 om 17:10

Aan: Kinderverpleegkunde <10.2.e @venvn.nl>, Aanmelding pgb | KinderThuisZorg
10.2.e @kinderthuiszorg.nl>

CC: "10.2.e (ZIN)" 10.2.e @zinl.nl>, "10.2.e (ZIN)" 10.2.e @zinl.nl>, 10.2.e
(ZIN)" 10.2.e @zinl.nl>, 10.2.e (VWS)" 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag allemaal,

In het overleg op 25 november bij VWS in Den Haag is afgesproken dat ik vanuit bureau V&VN de beide groepen (afdeling kinderverpleegkundigen en kinderthuiszorg) uitnodig om samen in gesprek te gaan over de issues die er liggen en spelen op het gebied van de kindzorg thuis. In een eerdere mail heb ik de datum van 27 januari al genoemd. Door middel van deze mail bevestig ik die datum. Het Zorginstituut heeft aangeboden om als toehoorder aanwezig te zijn, ook om eventuele vragen en onduidelijkheden te beantwoorden. Hier maken we graag gebruik van.

Tijd: 16.30-19.00 in Utrecht bij V&VN, Orteliuslaan 1000 (nieuwe locatie!), eerste verdieping. Ik zal zorgen voor koffie enz. en broodjes.

De nieuwe locatie is goed bereikbaar met openbaar vervoer (ongeveer 5 minuten lopen).

Parkeergelegenheid is er helaas niet voldoende bij het gebouw, echter wel op de P&R, ongeveer 10 minuten lopen.

Ik hoop dat deze middag nog vrij is in jullie agenda ☺. Ik hoor graag wie er allemaal van plan zijn om te komen (ook vanwege de broodjes!)

Met vriendelijke groet,

10.2.e
10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag

Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl | Twitter: @10.2.e



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Churchilllaan 11, 3527 GV Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media: www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Cc: Aline Molenaar; 10.2.e
Onderwerp: Vervolg intensieve kindzorg
Datum: dinsdag 21 januari 2020 13:24:15
Bijlagen: [image001.jpg](#)
[image002.gif](#)
[image003.gif](#)
[image004.gif](#)

Beste 10.2.e

Onlangs hebben wij elkaar telefonisch gesproken over signalen van ouders m.b.t. de toegang voor een indicatie van kinderen met een intensieve zorgvraag.

Aline neemt vandaag telefonisch contact met jou op met betrekking tot onderstaande.

Gister ontvingen wij een signaal van één van onze leden.

Zij kregen een brochure toegestuurd van Kinderthuiszorg (zie link:

<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/ZoSv7/1>) die zij van te voren goed moeten doorlezen.

Wij zijn enorm geschrokken van de inhoud van deze brochure met namen hoofdstuk 3,4,5 en 6.

Hierin staan grote fouten en feitelijke onjuistheden.

Er zijn echt acties nodig om te voorkomen dat zorgvragers met dit soort brochures geconfronteerd worden en dat kinderen met een zorgvraag niet de passende zorg krijgen bij hun situatie.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Logo PerSaldo_FC_met URL



Bezoekadres Churchillaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT



Volg ons op:

Van: 10.2.e

Verzonden: dinsdag 3 december 2019 11:03

Aan: 10.2.e @minvws.nl'

CC: Aline Molenaar; 'info@bvikz.nl'; 10.2.e; 10.2.e @minvws.nl'

Onderwerp: signalen (her)indicaties intensieve kindzorg

Geachte mevrouw 10.2.e,

Ik mail u naar aanleiding van het gesprek dat afgelopen dinsdag heeft plaatsgevonden tussen Aline en 10.2.e

Ze spraken onder andere over de signalen over de zorgaanvragen (intensieve kindzorg) waarbij ouders de zorg vanuit een pgb willen organiseren en met name waarbij ouders zelf informele zorg leveren. Deze signalen kregen we onder andere binnen nadat we een uitvraag hadden gedaan over differentiatie van tarieven voor informele zorg. De BVIKZ krijgt nog dagelijks gelijksoortige signalen binnen. Wij zijn dan ook enorm geschrokken van deze ernstige signalen waardoor ouders totaal vast dreigen te lopen. Het overzicht van signalen is te vinden in de bijlage.

Ik wil deze signalen delen zodat u hier kennis van kan nemen en dit snel opvolging kan krijgen gezien de urgentie. Het is belangrijk dat er snel actie wordt ondernomen voor deze ouders die

nu vastlopen en waarbij mogelijk noodzakelijke zorg nu niet tijdig geregeld kan worden. De rode draad die wij zien is dat er onderscheid wordt gemaakt tussen aanvragen voor naturazorg of zorg vanuit een pgb. Allereerst wordt ouders gevraagd of men al een keuze heeft gemaakt om de zorg vanuit zin of pgb te willen regelen. Als blijkt dat ouders de zorg willen regelen vanuit een pgb wordt regelmatig aangegeven dat dit niet mogelijk is of dat er over 3-4 maanden een afspraak ingepland kan worden. We zien regelmatig dat afwijzingen na een second opinion door een andere organisatie alsnog worden toegewezen. Zorgaanvragen worden afgewezen terwijl gelijke zorgaanvragen geleverd door een gecontracteerde aanbieder wel worden geïndiceerd. Als ouders deze taken verrichten zou het niet onder medische handelingen vallen, maar als dezelfde handelingen door een kinderwijkverpleegkundige gedaan worden wel. Dit is vreemd juist omdat afgelopen maand de nieuwe website OKE (Ouder en Kind Educatie) is gelanceerd, onderdeel van het medisch kindzorgsysteem, waarbij een uniforme opleiding aan ouders mogelijk wordt gemaakt ondersteund door alle Academische Ziekenhuizen. Ouder die gecertificeerd zijn en zelf medische zorg leveren aan hun kind wordt medegedeeld dat dit niet meer mogelijk is vanuit een pgb vanwege een nieuwe werkwijze. De zorg zou onder zelfredzaamheid vallen. Een aantal ouders heeft te horen gekregen zelf weer een baan buitenshuis te moeten zoeken en dat zij de zorg aan hun kind over moeten laten aan professionals.

Het opstellen van protocollen gebruikelijke zorg is één van de stappen die genomen moeten worden. Belangrijk is dat hierbij ook wordt meegekeken vanuit cliëntperspectief, zoals bij de eerder opgestelde protocollen gebruikelijke zorg voor de Wlz.

Ik hoor graag welke stappen we gezamenlijk kunnen zetten om de ouders uit bijgevoegde signalen weer verder te helpen, zodat ouders zich weer kunnen concentreren op dat wat voor hen belangrijk is: de juiste zorg voor hun kind en dat zij niet met allerlei extra belemmeringen belast worden tijdens de aanvraagprocedure. Het is van belang dat er bij (her)indicaties de benodigde stappen goed gevolgd worden en dat er een passende indicatie op volgt.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M **10.2.e**

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Logo PerSaldo_FC met URL



Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT



Volg ons op:

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 23 januari 2020 17:04
Aan: 10.2.e @kinderthuiszorg.nl
Onderwerp: punten brochure

Ha 10.2.e

Zoals zojuist telefonisch besproken. Hierbij de belangrijkste punten uit de brochure die volgens ons niet kloppen:

- H3: Kind kan NOOIT werkgever worden van ouders. Dit in verband met ontbreken gezagsverhouding.
- H4: Informele zorgverleners vallen niet onder de wet BIG. En moeten dus ook niet conform die wet worden getoetst. IGJ geeft aan dat het wel gangbaar en gewenst is dat degene die handelingen uitvoert en hiervoor niet geschoold is (bevoegd en bekwaam) bekwaam wordt gemaakt. Maar dat is iets anders dan 'moeten'.
- H4: voor overbelasting kunt u geen pgb aanvragen → het is niet aan de verpleegkundige om te bepalen wie de zorg ingekocht met een pgb gaat leveren. De verpleegkundige inventariseert welke zorg nodig is. Als er meer zorg nodig is omdat de ouders overbelast raken, dan kan de ouder zich zelf wel mee uit betalen, er zijn geen regels die dat verbieden.
- H5: het is niet aan de verpleegkundige om te bepalen welke zorg wordt ingezet. Het is de verantwoordelijkheid van de budgethouder dat hij kwalitatief goede zorg inkoopt en dit mag bij een informele zorgverlener zijn. Wat jullie schrijven over bekwaamheidsverklaringen van informele zorgverleners klopt niet.

Daarnaast zijn er nog een aantal punten waar wij niet helemaal zeker zijn dat die juist zijn, die zouden we graag nog even willen checken. Of waar we vragen bij hebben. Daar komen we zo snel als mogelijk maar uiterlijk volgende week op terug.

- H3: De verantwoordelijkheid van het kind voor fouten ouders → dat ligt volgens ons genuanceerder
- H4: De client is verplicht verandering zorgvraag te melden → verplicht door wie, iemand anders dan KinderThuisZorg? Klopt dat?
- H4: Of kinderen tussen 12 en 16 jaar verplicht zijn om mee te tekenen → verplicht door wie, iemand anders dan KinderThuisZorg? Klopt dat?

Hartelijke groet,

10.2.e en 10.2.e



10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 ☎ 06 10.2.e | 070 10.2.e
 ✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: donderdag 23 januari 2020 18:10
Aan: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e
Onderwerp: RE: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag 10.2.e en ZINL'ers,

O.a. met het oog op de kamervragen die gesteld zijn door PvdA en VVD en het AO wijkverpleging in maart zien we vanuit VWS graag dat het overleg van de beroepsgroep op maandag 27 jan zeker doorgaat! Het is belangrijk en urgent dat de beroepsgroep meters maakt en we zien grote toegevoegde waarde in de aanwezigheid van het ZINL als toehoorder daarbij.

Na intern overleg vandaag met MT-leden van directie Curatieve Zorg en Zorgverzekeringen zou VWS graag (in mijn persoon) ook als toehoorder aanwezig willen zijn.

Ik ga ervan uit dat dat akkoord is.

Groeten,
10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 23 januari 2020 08:44
Aan: 10.2.e) ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e
Onderwerp: Fwd: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag allen,

Bij deze. Wordt vervolgd :-)))

Met hartelijke groet,

10.2.e
10.2.e
tel: 10.2.e

Begin doorgestuurd bericht:

Van: 10.2.e @venvn.nl>
Datum: 23 januari 2020 om 08:10:00 CET
Aan: Evi van Gerwen 10.2.e @vivrekinderthuiszorg.nl>, 10.2.e @hotmail.com>, Gerda van Bergen 10.2.e @umcg.nl>, Bestuur Kinderverpleegkunde <bestuurkinderverpleegkunde@venvn.nl>
Kopie: Gerton Heyne 10.2.e @venvn.nl>, Conny van Velden 10.2.e @venvn.nl>, Paul Jansen 10.2.e @venvn.nl>, 10.2.e @venvn.nl>
Onderwerp: Antw: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Beste collega's,

Vanuit politiek en strategisch oogpunt is het zeer onverstandig om deze afspraak te cancelen en niet gebruik te maken van het Zorginstituut tijdens dat overleg.

Als dossierhouder wijkverpleging en gesprekspartner voor veldpartijen voor de aanspraak wijkverpleging, waar kindzorg thuis onder valt, adviseer ik jullie dringend om wel te komen.

Ook kinderverpleegkundigen van andere kinderthuiszorg aanbieders zijn van harte welkom. Neem ze mee. Ik ken ze niet bij name want deze waren er niet bij op 25 november bij VWS. Nogmaals - heb ik echt al heel vaak benoemd - eerst moet helder worden waar aanpassingen en aanvullingen van het huidige Begrippenkader nodig zijn. Hier hebben we het Zorginstituut bij nodig. Een nieuw Normenkader en of een nieuw Begrippenkader is echt nog niet aan de orde op dit moment. Eerst kijken wat is aan te passen of aan te vullen.

Overigens goed om te weten: ik lees op socials dat het MKS opdracht heeft gegeven voor een nieuw Normenkader en Begrippenkader? Dat kan helaas niet. Een beroepsgroep gaat over de eigen beroepsnormen.

Het Normenkader en begrippenkader voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving van de cliënt voor de aanspraak wijkverpleging inde Zvw is opgesteld met en door de beroepsgroep olv de beroepsvereniging en onderschreven door veldpartijen. Dat laatste is essentieel.

Ik ben echt 200% bereid om binnen de huidige mogelijkheden en afspraken jullie knelpunten in de kindzorg ta het indicatieproces opgelost te krijgen. Te pleiten en te zorgen voor draagvlak bij de veldpartijen in de wijkverpleging.

Als jullie er voor kiezen om eigenstandig door te gaan maken jullie het VenVN erg moeilijk aan alle landelijke macrotafels.

Dus kom maandag!

Met hartelijke groet,

10.2.e
10.2.e
tel: 10.2.e

Op 22 jan. 2020 om 12:16 heeft Evi van Gerwen 10.2.e@vivrekinderthuiszorg.nl het volgende geschreven:

Goedemiddag,

Ik antwoord even in je mail 10.2.e dat is makkelijker.

Ik hoor het graag indien er nog aanvullingen vanuit 10.2.e of 10.2.e zijn.

Vriendelijke groeten,

Evi van Gerwen - Huijbregts

Directeur Vivre Kinderthuiszorg

Vivre Kinderthuiszorg | Parallelweg 6-01 | 5051 HG Goirle | 013 88 94 539

Van: 10.2.e@venvn.nl

Verzonden: maandag 20 januari 2020 20:06

Aan: Evi van Gerwen 10.2.e@vivrekinderthuiszorg.nl; 10.2.e

10.2.e@kinderthuiszorg.nl

CC: Bergen, G van (bkk) 10.2.e@umcg.nl

Onderwerp: FW: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag Evi en 10.2.e,

Vanuit jullie beiden heb ik terug gekregen dat jullie niet herkennen dat er op 25 november bij VWS is afgesproken dat de beroepsgroep, te weten de kinderverpleegkundigen van de afdeling Kinderverpleegkunde en van Kinderthuiszorg met elkaar in gesprek zouden gaan om onderstaande knelpunten te bespreken en dat ik daartoe het initiatief zou nemen om jullie bij elkaar te brengen. Ik heb vandaag nog even kort gesloten met VWS en zij herkennen weer niet wat jullie zeggen. VWS heeft er geen verslag van gemaakt, want de beroepsgroep had afgesproken om op initiatief van bureau V&VN met elkaar in gesprek te gaan. **Ten eerste erg jammer dat er geen verslag van gemaakt is.**

Ik heb dit initiatief genomen tot dat overleg omdat ik van mening ben dat als er meningsverschillen zijn binnen de beroepsgroep dat de beroepsgroep dat met elkaar uitpraat en niet aan derden over laat. **10.2.e geeft aan dat dit inderdaad zo besproken is** Het gaat immers over óns beroep en voor mij is het echt 'onbespreekbaar' dat een niet-verpleegkundige over de inhoud van ons beroep gaat.

Voordat we verzanden in welles-nietes, nodig ik jullie nogmaals dringend uit om volgende week aan te schuiven. Ik denk dat het goed is elkaar te ontmoeten met het ZIN erbij.

10.2.e en ik hebben uitgebreid met elkaar gesproken, ook **10.2.e** was hierbij aanwezig. Wij zijn tot de conclusie gekomen dat we als Kinderverpleegkundigen niet van mening verschillen. We hebben allemaal hetzelfde doel echter er zijn wel wat kleine visie verschillen echter die heb je bij iedere (kinder) verpleegkundige en dat is ook menselijk.

Er is in dit overleg NIET afgesproken dat er een nieuw normenkader of begrippenkader komt. Wij (**10.2.e**, **10.2.e** en ik) zijn van mening dat in dit overleg wel degelijk is afgesproken dat we in het begrippenkader het kindgebonden deel missen en dat dit juist hetgeen is wat de basis moet zijn voor ons indicieerproces en daar dus aanvulling op nodig is. Ik ben met die gedachten naar huis gegaan. Voor mij had het overleg bij VWS weinig gebracht aangezien wij **10.2.e** en V&VN (Kinderverpleegkunde) al besproken hadden dat we een aanvulling op het begrippenkader gaan maken. Ik snap dus niet dat je nu aangeeft dat er geen nieuw begrippenkader komt. Dit hebben we meerdere malen besproken. Ik ben van mening dat we door met elkaar in gesprek te gaan samen moeten onderzoeken waar het begrippenkader en normenkader jullie belemmert of beperkt in de indicatiestelling. Wat zijn items die (telkens weer) tot discussie leiden of tot verschillende interpretaties? Wat kan beter of moet misschien anders? Wat is er dan nodig? Dit is aan onze beroepsgroep en dit hebben we naar aanleiding van de knelpunten (overleg VWS) afgelopen donderdag besproken. We hebben die middag uitgebreid met de aanwezige kinderverpleegkundigen over de knelpunten gesproken maar ook wat er gemist wordt in het begrippenkader. Ik heb met jou afgesproken dat ik mijn krabbels nog ga uitwerken en ik de aanvullingen welke per mail naar mij volgt, ga bundelen en dit kunnen wij vanuit de beroepsgroep met jou en zorginstituut bespreken. Misschien volstaat een aanvulling op begrippen. Mogelijk moet een begrip herschreven worden. Dat is nu nog niet te zeggen. Het Zorginstituut zal met de kennis en expertise vanuit de zorgverzekeringswet hierin kunnen ondersteunen. Dit hebben ze ook gedaan bij het begrippenkader. Dat heeft geleid tot een nagenoeg gelijk document 'nadere duiding'. **We hebben afgesproken dat er een aanvulling of addendum gaat komen op het begrippenkader.**

Overigens voor jullie informatie: vandaag had ik bureauoverleg met ZN en de zorginhoudelijk adviseurs van de grote ZV's en we hebben afgesproken om te onderzoeken of we als beroepsgroep én ZV kunnen komen tot een leidraad PGB als aanvulling op de handreikingen. De financieringsvorm mag o.i. niet leidend zijn bij indicatiestelling, Het indiceren van zorg staat voorop. De komende maanden gaan we hier verder over doorspreken. Ik nodig hierbij graag ook een

kinderverpleegkundige (V&VN-lid) uit om mee te praten... Wij horen hierbij aanwezig te zijn, ik neem aan dat een uitnodiging niet te vrijblijvend is. Kinderverpleegkunde hoort binnen de wijkverpleging, dus wij zijn een onderdeel hiervan en dus is het belangrijk dat wij hier als beroepsgroep bij aansluiten.

De agenda voor het overleg van 27 januari is als volgt:

1. Opening en agendavaststelling
2. De knelpunten uit het VWS overleg van 25 november te weten:
 - onduidelijk wat onder ouderlijke verantwoordelijkheid valt;
 - veel verschillen in de opvatting wat nu kinderverpleegkundige zorg is;
 - grote variatie in geïndiceerde uren;
 - onduidelijk hoe de beroepsgroep omgaat met het indiceren van wat eerder 'gebruikelijke zorg' genoemd werd, nu 'inzet van het (cliënt)netwerk'.
 - Bovendien zou er gekeken worden of en wat er gemist wordt op het gebied van kindzorg in het V&VN Begrippenkader Indicatieproces dat in maart 2019 opgesteld is. Dit alles met als doel: de indicatiestelling (ongeacht de leveringsvorm!) in de praktijk meer eenduidig te maken en te verbeteren.

Deze onderwerpen hebben wij als beroepsgroep donderdag 16-01 besproken en deze verzameling van gegevens is nog niet compleet. Het is dan ook te pril om deze afspraak van maandag in te gaan en eerlijk gezegd is dit niet de juiste weg. We moeten als beroepsgroep met het begrippenkader aan de slag om het stuk Kinderverpleegkunde erin te verwerken. Dan is as maandag de afspraak te vroeg en niet de juiste setting om hier verder over te praten terwijl de gegevens nog niet compleet zijn. Daarnaast heb je hen uitgenodigd als kindervpk van KinderThuisZorg en dat is maar 1 organisatie binnen onze gehele beroepsgroep, daarmee dan dus ook niet passend om dit onderwerp zo te bespreken.

3. Tijdens de nieuwjaarsbijeenkomst die jullie vorige week donderdag hadden, hebben jullie knelpunten verzameld. Ook die wil ik graag agenderen om te bespreken. Zie bovenstaande
4. Overige bespreekpunten (zoals 10.2.e noemde in haar mail van 14 januari jl.)
5. Vervolgafspraken en sluiting.

Er is in dit overleg NIET afgesproken dat er een NIEUW normenkader of begrippenkader komt. Ik ben van mening dat we - door met elkaar in gesprek te gaan - samen moeten onderzoeken waar het huidige begrippenkader en huidige normenkader en de net uitgekomen handreikingen normenkader en verpleegkundig proces jullie belemmert of beperkt in de indicatiestelling. Wat zijn items die (telkens weer) tot discussie leiden of tot verschillende interpretaties? Wat kan beter of moet misschien anders? Wat is er dan nodig? Misschien volstaat een aanvulling op begrippen? Maar mogelijk moet een begrip herschreven worden? Het Zorginstituut zal met de kennis en expertise vanuit de zorgverzekeringswet hierin kunnen ondersteunen. Dit hebben ze ook gedaan bij het begrippenkader. Dat heeft geleid tot een nagenoeg gelijk document 'nadere duiding'.

Dit is een alinea welke hierboven ook al staat beschreven.

Ik heb gisteren met 10.2.e gesproken en vanmorgen nogmaals 10.2.e Ik heb met beide afgesproken dat ik deze mail naar jou zou verzenden. Wij willen de afspraak van as maandag niet door laten gaan omdat wij van mening zijn dat wij als beroepsgroep eerst de punten rondom het indiceren moeten bundelen en uitwerken. Daarnaast hebben 10.2.e en ik vastgesteld dat we als kinderverpleegkundige hetzelfde doel hebben. De insteek van as maandag is ons inziens niet van toepassing en daarmee maakt dat de afspraak overbodig.

Tot de 27^e!

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag

Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl | Twitter: @10.2.e

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media: www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn |

www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 20 januari 2020 17:36

Aan: 10.2.e @venvn.nl>

CC: 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag 10.2.e

Heel fijn dat je de 27^e januari hebt kunnen prikken om met de beroepsgroep door te praten over de indicatiestelling.

Het recente artikel in NRC (van 16 januari jl.) onderschrijft nogmaals de urgentie van het vraagstuk:

<https://www.nrc.nl/nieuws/2020/01/16/tandenpoetsen-voorlezen-en-dan-de-katheter-verschonen-a3987164>

De PvdA gaat hierover *mogelijk* morgen (dinsdag 21 januari) vragen over stellen aan minister de Jonge tijdens het wekelijkse mondelinge vragenuurtje.

In zijn beantwoording zal de minister waarschijnlijk o.a. aangeven dat: de indicatiestelling bij de beroepsgroep ligt, dat het VWS bekend is dat er niet altijd eenduidig geïndiceerd wordt, dat dit o.a. komt door verschillende visies op indicatiestelling en dat de beroepsgroep (in dit geval de kinderverpleegkundigen) op 27 januari bij elkaar komt om toe te werken naar meer eenduidigheid op dit gebied (wijkverpleging - kindzorg thuis).

Verder nog ter informatie: de invulling van het overleg op de 27^e jan is uiteraard aan de beroepsgroep. N.a.v. het overleg dat we voerden eind november jl. op VWS gaat het o.a. om de volgende knelpunten:

- onduidelijk wat onder ouderlijke verantwoordelijkheid valt;
- veel verschillen in de opvatting wat nu kinderverpleegkundige zorg is;
- grote variatie in geïndiceerde uren;
- onduidelijk hoe de beroepsgroep omgaat met het indiceren van wat eerder 'gebruikelijke zorg' genoemd werd, nu 'inzet van het (cliënt)netwerk'.
- Bovendien zou er gekeken worden of en wat er gemist wordt op het gebied van kindzorg in het V&VN Begrippenkader Indicatieproces dat in maart 2019 opgesteld is. Dit alles met als doel: de indicatiestelling (ongeacht de leveringsvorm!) in de praktijk meer eenduidig te maken en te verbeteren.

Zoals je weet: vanuit VWS bieden we graag aan om dit proces te faciliteren met een onafhankelijke procesbegeleider, zoals partijen in de wijkverpleging recentelijk

ook gedaan hebben om te komen tot de Leidraad herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging.

Vanuit VWS vinden we het heel positief dat het Zorginstituut inmiddels heeft aangegeven met de kinderverpleegkundigen aan tafel te gaan om te kijken waar het Zorginstituut vanuit hun pakketbeheerdersrol verduidelijking kan bieden. We denken dat dat zeer nuttig kan zijn.

Ten slotte: dit traject kan en mag geen maanden duren. Daarvoor is de urgentie te groot. We hopen dat de beroepsgroep de urgentie voelt om dit met spoed op te pakken en meters te maken die in de praktijk voelbaar zijn voor de kinderverpleegkundigen en uiteraard de kinderen en hun gezinnen.

Groeten,
10.2.e

Van: 10.2.e @venvn.nl>
 Verzonden: dinsdag 7 januari 2020 17:11
 Aan: Kinderverpleegkunde <kinderverpleegkunde@venvn.nl>; Aanmelding pgb | KinderThuisZorg <10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
 CC: 10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @minvws.nl>
 Onderwerp: Bijeenkomst 27 januari 2020, 16.30-19.00 uur

Dag allemaal,

In het overleg op 25 november bij VWS in Den Haag is afgesproken dat ik vanuit bureau V&VN de beide groepen (afdeling kinderverpleegkundigen en kinderthuiszorg) uitnodig om samen in gesprek te gaan over de issues die er liggen en spelen op het gebied van de kindzorg thuis. In een eerdere mail heb ik de datum van 27 januari al genoemd. Door middel van deze mail bevestig ik die datum. Het Zorginstituut heeft aangeboden om als toehoorder aanwezig te zijn, ook om eventuele vragen en onduidelijkheden te beantwoorden. Hier maken we graag gebruik van.

Tijd: 16.30-19.00 in Utrecht bij V&VN, Orteliuslaan 1000 (nieuwe locatie!), eerste verdieping. Ik zal zorgen voor koffie enz. en broodjes.
 De nieuwe locatie is goed bereikbaar met openbaar vervoer (ongeveer 5 minuten lopen).
 Parkeergelegenheid is er helaas niet voldoende bij het gebouw, echter wel op de P&R, ongeveer 10 minuten lopen.

Ik hoop dat deze middag nog vrij is in jullie agenda ☺. Ik hoor graag wie er allemaal van plan zijn om te komen (ook vanwege de broodjes!)

Met vriendelijke groet,

10.2.e
 10.2.e
 Werkdagen: maandag t/m donderdag
 Afwezig: vrijdag
 Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e @venvn.nl | Twitter: @10.2.e

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media: www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn |
www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e)
Verzonden: donderdag 23 januari 2020 17:20
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e
Onderwerp: pgb indicatistellingen kindzorg
Bijlagen: punten brochure; Kamervragen indicatiestelling kindzorg.docx

Ha 10.2.e

Ik probeerde je telefonisch te bereiken, maar kreeg je niet pakken.

Gaat om het volgende. Wij hebben (naast signalen van social media, Per Saldo en BVIKZ) Kamervragen gekregen over indicatiestellingen bij kindzorg. (zie bijlage).

We hebben inmiddels contact gehad met KinderThuisZorg. En we hebben hun brochure (<https://kinderthuiszorg.nl/brochures/ZoSv7/5>) die zij naar aspirant budgethouders sturen voorafgaand aan de indicatiestelling bestudeerd. Het lijkt er op dat daar wel wat verkeerde aannames/fouten (zie bijlage voor mijn mail hierover aan KinderThuisZorg) in zitten en daarom zou het kunnen dat er ouders zijn die nu in de problemen komen omdat er minder uur is geïndiceerd dan wat zij nodig hebben.

Om hier voor de korte termijn een oplossing voor te bieden zouden wij willen voorstellen dat het Juiste Loket beschikbaar is om deze mensen verder te helpen (Het Juiste Loket moet hier nog voor worden gevraagd). En we zouden verzekeraars willen vragen om daar waar er zich problemen voor doen "humaan" om te gaan met deze casussen en te kijken hoe er een oplossing kan worden gevonden voor de korte termijn.

Ondertussen werken wij hard door aan een lange termijn oplossing met alle kinderverpleegkundigen en KinderThuisZorg in het bijzonder.

Je snapt dat dit een politiek gevoelig punt is, de minister moet naast de Kamervragen hier ook 4 maart de Kamer over informeren bij het AO wijkverpleging.

Ik ben morgen vrij, maar je kan hier morgen eventueel met 10.2.e over bellen voor meer informatie (10.2.e).

We horen graag van je.

Hartelijke groet,

10.2.e



10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 ☎ 10.2.e | 070 10.2.e
 ✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bericht nr. 1

Van: Aline Molenaar, Per Saldo

Aan: 10.2.e, VWS

Datum: 27 januari 2020

Tijdstip ontvangst: 11:14

Goeie morgen 10.2.e, even een berichtje van Aline.

Ik heb contact gehad met 10.2.e, manager juiste loket, enne, bij ons gaat het gewoon ingeregeld worden, dus eh, ja, wat dat betreft kunnen wij los. Het is natuurlijk wel zaak dat de namen van de achterdeurtjes bij de verzekeraars bekend zijn, want dat is natuurlijk wel belangrijk. En dat die verzekeraars ingelicht zijn over, naja, op de juiste handelwijze. Wij gaan zelf ook nog een soort formatje opstellen, voor de mensen die, eh, want wij krijgen die, gaat hier .. dus echt regenen, als het gaat om de signalen, zodat mensen ook nog een officieel berichtje sturen aan hun verzekeraar, naja, dat ze een klacht hebben rondom de indicatiestelling en dat ze zich hebben gemeld bij het juiste loket en dat ze aannemen dat het via die weg door de verzekeraar goed afgehandeld wordt want anders krijg ik weer die punten die me nu steeds voor de voeten geworpen worden dat er niemand klaagt, hé? Weet je? Eh, ja, hier regent het klachten, maar mensen zijn het beu. We hadden hier laatst een supererge klacht, toen hebben we gezegd: 'meneer, u moet gewoon, he, officieel gaan klagen, eigenlijk naar de SKGZ, en die man kon het gewoon niet opbrengen. Die mensen kunnen het gewoon niet ook meer opbrengen. Hebben er gewoon geen vertrouwen in dat het goed komt. Dat is gewoon heel jammer, maar ook eigenlijk heel erg. Eh, dus dat is dit...

Wij zitten nog wel met een punt, daar ben ik met ZN meel bezig, dat ik heb ik ook wel ook al heel even richting jou laten vallen, ik heb ook nog tegen 10.2.e al gemeld, de verzekeraars hebben naar aanleiding van het handelen van de wijkverpleegkundige een heel discutabel artikel opgenomen in hun reglement en dat gaat dus over het inhuren van de informele zorg dat het ineens een afwijzingsgrond voor een pgb is geworden. Nou een, kun je niet zomaar een afwijzingsgrond introduceren, want we hebben bestuurlijke afspraken, VWS, Per Saldo V&VN, en ZN, dus ja, om daar zomaar eens even tussendoor gaan fietsen met een nieuwe afwijzingsgrond dat kan niet, en het is natuurlijk ook een hele foute afwijzingsgrond, want hij strookt echt niet met hoe je tegen gebruikelijk zorg, boven gebruikelijke zorg aan kijkt, indicatiestelling die dan gesteld wordt. En dan, in de toekenning eeh, nou ja, dat heet eigenlijk anders bij de verzekeraars maar goed, het geven van budget, dán is de beslissing hoe ga ik het inhuren. En hier gaan ze dan weer terug, naar in wezen fase nul, nou leuk, we halen gewoon een deel van de toekenning weg omdat er eigenlijk geen indicatie is omdat er informele hulp wordt ingeschakeld, dus, is er eigenlijk geen indicatie. En dat doen ze omdat ze denken dat dit het wijkverpleegkundig proces is. Ja, dan hebben we een soort kip-ei, waar je niet uit gaat komen. Dus daar ben ik, dus, met Wout Adema me bezig om dat goed boven tafel te halen, maar dat fietst wel dwars door de problematiek heen, die wij nu samen met jullie op de korrel hebben en die we zo tussentijds toch een betere tussenoplossing geven en hopelijk uiteindelijk een definitieve. Ik ben ook in gesprek met Kind en Ziekenhuis, die brieven aan de Kamer hebben gestuurd, eh, ja, daar zijn wij totaal niet mee eens, want daar staan dingen in die gewoon niet kloppen. Dat heb ik Hester Rippe ook gemeld, 10.2.g

Dus het is nu wel heel, ja, we moeten nu heel snel met een bericht gaan komen want niemand snap er nu nog wat van. En wij zijn nu de gebeten hond, omdat wij wachten op VWS. Nou, ik hoop dat ik iets van je hoor. Oké, doe! doe!

- Einde bericht -

10.2.e

Van: 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>
Verzonden: maandag 27 januari 2020 15:49
Aan: 10.2.e); 10.2.e; Gerton Heyne; 10.2.e; Paul Jansen; Conny van Velden; Kinderverpleegkunde
CC: 10.2.e 10.2.e ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e
Onderwerp: Re: stavaza? RE: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Beste mevrouw 10.2.e,
 Dag 10.2.e

Allereerst willen wij benadrukken hoe vervelend (en dat is een understatement) wij het vinden dat het ministerie van VWS belast wordt met zaken die binnen de verantwoordelijkheid liggen van de beroepsgroep kinderverpleegkundigen in Nederland. Wij willen u daarvoor onze oprechte excuses aanbieden want er zijn veel dingen niet goed gegaan die allang hadden geregeld kunnen zijn.

Ons inziens zijn er een aantal dingen nodig die ervoor moeten zorgen dat alle indicerende kinderverpleegkundigen in Nederland een eenduidige en generieke indicatie kunnen stellen voor zowel Zorg in Natura alsook voor het Persoonsgebonden budget. Wat ons betreft mag de zorg en hulpbehoefte van het kind en gezin nooit gezien worden in het licht van de uiteindelijke financiering van deze zorg.

Zoals u weet is het normen en begrippenkader geschreven voor de volwassen zorgvrager. Er zijn in dit 'volwassenkader' onvoldoende normen en begrippen geformuleerd om de zorg en hulp die noodzakelijk is voor zieke kinderen op een eenduidige manier te kunnen uitleggen. Wij realiseren ons dat wij als kinderverpleegkundigen te lang hebben afgewacht welke stappen V&VN Centraal zou ondernemen om het normen en begrippenkader aan te vullen zodat deze ook bruikbaar zou zijn voor kinderen. Wij realiseren ons ook dat zij dit eigenlijk helemaal niet konden omdat het over het expertisegebied van de kinderverpleegkundigen gaat en niet over die van de wijkverpleegkundigen. In de nieuwjaarsbijeenkomst van de V&VN Kinderverpleegkunde van 16 januari j.l heeft de beroepsgroep kinderverpleegkundigen zich hierover ook uitgesproken en is er unaniem gestemd voor het ontwikkelen van het normen en begrippenkader door de kinderverpleegkundigen en niet door vertegenwoordigers van de wijkverpleging. Dit kader kan dan als een soort addendum aanvullend werken op het normen en begrippenkader voor volwassenen. Mevrouw Harder geeft zelf aan dat zij wegens drukte geen tijd heeft om een afspraak met ons te maken dus het lijkt ons goed om de handschoen zelf op te pakken samen met onze beroepsgeenoten.

Als kinderverpleegkundigen zijn wij al enige tijd samen met onze vakgenoten bezig om te beschrijven aan welke normen en begrippen de zorg en hulp voor kinderen in de thuissituatie moet voldoen. Dit 'addendum' zou een welkome aanvulling zijn op het normen en begrippenkader van de wijkverpleging dat voor volwassenen is bedoeld. Graag zien we dit als 'startstuk' om te komen tot een volledig door de beroepsgroep en samenwerkende partijen gedragen stuk.

Om concreet antwoord te geven op uw vragen:

- Welk proces hebben jullie voor ogen voor de komende weken? Welke stappen zetten jullie, met wie?
- waar werken jullie aan, welke producten?
- Wanneer denken jullie het klaar en bruikbaar te hebben?

Wij hebben hieronder beschreven op welke manier wij in korte tijd gaan proberen dit probleem op te lossen in samenwerking met andere verantwoordelijken:

- Wij zullen formeel doorgeven aan V&VN Centraal dat de opdracht tot het schrijven van een aanvullend addendum bij de

beroepsgroep Kinderverpleegkundigen ligt en dat zij dit ter zijde kunnen leggen. Uiteraard blijven wij hen informeren over de ontwikkelingen in deze.

- We hebben de laatste maanden ervoor gezorgd dat er is beschreven hoe de specifieke zorg en hulp aan zieke kinderen kan worden geïndiceerd naast de informatie uit het reeds bestaande normen en begrippenkader voor volwassenen
- Wij zullen samen optrekken met de beroepsvereniging voor kinderverpleegkundigen
- Op dit moment zijn er maandelijks meerdere 'intervisiebijeenkomsten' voor kinderverpleegkundigen waar het addendum ter beoordeling zal worden voorgelegd.
 - Na deze consultatieronde zullen indicerende kinderverpleegkundigen dit gaan inzetten in de praktijk waarbij de resultaten worden gemonitord waarbij er speciale aandacht is voor (on)gewenste effecten.
 - Middels een feedback/evaluatieformulier zullen we commentaar ophalen en het addendum hierop aanpassen
 - Voorleggen aan Zorgverzekeraars Nederland over werkzaamheid binnen hun eigen organisatie (zijn er voorziene knelpunten/obstakels vanuit de zorgverzekeraars zelf)
- Tegelijk voorleggen aan samenwerkingspartners van de 'Routemap' ter beoordeling en werkzaamheid (zijn er voorziene knelpunten/obstakels vanuit de samenwerkingspartners zelf) en bekijken op welke wijze het normen en begrippenkader onderdeel kan worden van het kwaliteitskader voor kinderen
- Het eindproduct zal ter beoordeling worden voorgelegd aan het Zorginstituut Nederland.

Week	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Gesprek V&VN kinderverpleegkunde en indicerende kinderverpleegkundigen	X													
Afronding beschrijving /aanvulling normen en begrippenkader in addendum	X													
Formeel informeren V&VN Centraal	X													
Voorleggen normen en begrippenkader zoals omschreven voor kinderen		X	X											
Consultatieronde				X	X									
Feedback verwerken						X								
Normen en begrippenkader toetsen in de praktijk							X	X						
Feedback ophalen en verwerken									X	X				
Voorleggen aan ZN											X	X		
Voorleggen aan Samenwerking-partners											X	X		
Verwerken feedback													X	
Voorleggen aan Zorginstituut Nederland														X

Dit proces hebben we in een tijdlijn gezet zodat het wat ons betreft heel duidelijk is wanneer welke producten zullen worden opgeleverd en binnen welke termijnen. Uiteindelijk zal het Zorginstituut Nederland haar beoordeling nog moeten geven over hetgeen er ontwikkeld is en hebben wij geen controle op de tijd die zij daarvoor nodig hebben. Ruim voor de zomer en uiterlijk eind april zullen wij het resultaat presenteren aan het Zorginstituut. Wij realiseren ons dat we een ambitieuze tijdlijn voorleggen maar merken zelf dat het vijf voor twaalf is en we geen tijd meer kunnen verliezen. Ook kinderen en hun ouders hebben recht op duidelijkheid en daar doen we het uiteindelijk allemaal voor.

Ik hoop dat wij u op deze wijze van concrete informatie hebben voorzien. Zo niet, schroom niet om ons te bellen of te mailen.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Van: "10.2.e")"

Datum: maandag 27 januari 2020 om 10:00

Aan: 10.2.e , Gerton Heyne , 10.2.e , Paul Jansen , Conny van Velden ,
Kinderverpleegkundige

cc: 10.2.e , 10.2.e , 10.2.e (ZIN)" , "10.2.e" (ZIN)" , 10.2.e
(ZIN)" , "10.2.e" (ZIN)"

Onderwerp: stavaza? RE: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Beste V&VN-ers,

Nu het overleg vanmiddag niet doorgaat, ontvang ik graag duidelijkheid over de volgende zaken t.a.v. het verkrijgen van meer eenduidigheid in de indicatiestelling voor kindzorg thuis:

- Welk proces hebben jullie voor ogen voor de komende weken? Welke stappen willen jullie zetten, met wie?
- Waar werken jullie nu aan, welke producten?
- Wanneer denken jullie eea klaar en bruikbaar te hebben?

Met vriendelijke groet,

10.2.e



10.2.e |

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e |

E: 10.2.e@minvws.nl |

Van: 10.2.e

Verzonden: vrijdag 24 januari 2020 16:21

Aan: 10.2.e (ZIN) ; 10.2.e (ZIN) ; 10.2.e (ZIN) ; 10.2.e (ZIN) ; 10.2.e (ZIN) ; Gerton Heyne ; 10.2.e ; Paul Jansen ; Conny van Velden

cc: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e

Onderwerp: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Urgentie: Hoog

Dag allen,

De afgelopen dagen is er veel heen en weer gebeld/gemild met diverse mensen van de afdeling Kinderverpleegkunde en Kinderthuiszorg over de bijeenkomst welke gepland stond op maandag a.s. bij V&VN (Orteliuslaan 100, Utrecht)

In goed overleg is afgesproken dat deze bijeenkomst NIET door gaat. Het komt te vroeg voor de betrokkenen. De beroepsgroep kinderverpleegkundigen gaat de komende dagen verder met elkaar in gesprek om alle input op te halen en te verwerken vanuit de achterban. Er is afgesproken dat er een nieuw overleg gepland wordt eventueel in combinatie of voorafgaand aan het overleg met het Zorginstituut (6 februari). Maandag/dinsdag volgt hierover meer.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Bericht nr. 2

Van: Aline Molenaar, Per Saldo

Aan: 10.2.e, VWS

Datum: 28 januari 2020

Tijdstip ontvangst: 07:59

Ja, goeie morgen 10.2.e even een berichtje van Aline, eeeeh, ik ben de hele dag, naja, tot kwart voor tien niet bereikbaar, je kan wel gewoon een berichten inspreken, kan ik stiekem afluisteren. Eh, nou dat zit ik van nou ongeveer vijf over half vijf tot ja tot vijf voor half zeven hoop in de auto, ik hoop dat ik niet langer in de auto zit, en eeh, dus dan ben ik wel weer te bereiken, en daarna ben ik eh, bij het fraude diner, dus dat duurt nog wel even.

Wij willen eigenlijk het volgende, wij willen echt vandaag wel iets publiceren, we liggen gigantisch onder vuur op Twitter, 10.2.g Ik heb wel Kamerleden in de app die vragen echt goh, is het echt zo wat daar staat, moet ik een spoedprocedure, spoeddebat aanvragen, weet je allemaal dat soort zaken, dus ja, het wordt wat onhoudbaar. Dus ja, we willen in ieder geval wel wat communiceren en is het goed dat het vandaag met jouw wordt afgestemd wat wij dan op de site kunnen zetten en via een twietje kunnen versturen dat er in ieder geval wat bekend wordt over de tussenoplossing, he, en waar de definitieve oplossing ingezocht moet worden. Ik weet niet of je Twitter bijhoudt maar dan heb je het ook allemaal zelf gezien. 10.2.g

Ik hoor graag van je, en ik ga in ieder geval zeggen dat ik met jou een conceptberichtje moet afstemmen en hoor ik wel van jou als dat met iemand anders moet.

Oké, tot zover, we zitten naast de problemen die we tot nu toe met jullie hebben besproken, ook nog met Zorgverzekeraars Nederland ben ik met Wout Adema al een aantal keren in gesprek over in ieder geval twee artikelen die in het PGB-regelement staan die gewoon niet stroken met of de bestuurlijke afspraken of uitwerking, naja, allebei bestuurlijke afspraken, ... alle twee niet mee trouwens.

Eeh, dat probeer ik via Wout te doen tja, dat zou moeten lukken want Wout is een reële kerel, 10.2.g met drie verzekeraars ben ik nog een extra artikel aan het afstemmen die ook tegen de bestuurlijke afspraken zijn, en dat zijn Zilveren Kruis, DSW en VGZ. Dus, ik neem aan dat ons dat zelf lukt, ja, anders moeten we daar met de directie Z ook weer in de weer, maar goed, ik neem aan dat dat gaat lukken.

Oké, dankjewel! En fijne dag.

- Einde bericht -

Aline zegt:

Goedemorgen 10.2.e even een berichtje van Aline Molenaar. Ja ik had 10.2.e net al even aan de telefoon want ik had hem eerst geappt. Ik weet niet of je het zelf hebt gezien of van je medewerkers hebt gehoord maar het is echt verschrikkelijk op twitter. Wij als Per Saldo liggen enorm onder vuur. 10.2.g

Maar ja we moeten gewoon iets gaan communiceren, want wij houden dat gewoon echt niet droog. Ook gewoon uit, ja mensen zijn echt heel bang dat er gewoon niks gaat gebeuren. 10.2.e snapt dat die zegt ook ja we moeten iets want het wordt nu gewoon te heftig en dat is ook zo.

We zijn gewoon op de goeie weg en daar moeten we iets over kunnen vertellen 10.2.g

Maar goed ik ben vanaf kwart voor tien te bereiken tot nou pak hem beet half vijf dan zit ik in de auto naar Scheveningen en dan heb ik daar een fraudedebat dus nee een fraudediner laat ik het goed zeggen. Maar ik hoop dat iemand van ons contact met jullie vandaag kan hebben over wat kunnen we dan communiceren. 10.2.e zegt wij willen best kijken naar iets over indicatiestelling maar ik hij weet gewoon niks hoe het staat met het pgb stuk. Dat ligt op jullie terrein. Dat snap ik ook.

Het probleem van de foute artikelen. Ja ik spreek natuurlijk vanavond ook weer, hoe heet die, Wout. Maar ik hoop dat die daarvoor al een uitkomst heeft over de artikelen die niet deugen in het reglement. Ja dan kunnen we er dus gelijk iets over zeggen. Maar ik hoop dat iemand met ons met jullie kan communiceren over toch een artikeltje waar we wat meer prijsgeven.

Kijk als het nog niet allemaal geregeld is, is het nog niet allemaal geregeld. Bij het juiste loket is alles geregeld dus die kan zijn rol gaan spelen. Maar ja verzekeraars moeten natuurlijk ook weten wat er van ze verwacht wordt. We kunnen natuurlijk ook een datum noemen vanaf dan kunt u dat gaan doen of vanaf dan kan het juiste loket gaan bellen of wat dan ook. Maar graag contact want ja ik denk dat we het nu erger maken en daar zitten jullie en wij niet op te wachten en al helemaal niet de mensen thuis. Dus ik hoor graag van je.

Nou een hele fijne werkdag. Het is verschrikkelijk hoe dit ons van de straat houdt maar het is niet anders.

Oké

Doei doei

Eind bericht

Van: 10.2.e @venvn.nl>
Verzonden: dinsdag 28 januari 2020 16:17
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e; 10.2.e; 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); 10.2.e (ZIN); Gerton Heyne; 10.2.e (ZIN); 10.2.e
 Conny van Velden; 10.2.e @gmail.com; Evi van Gerwen;
 Paul Jansen; 10.2.e; 10.2.e
Onderwerp: RE: stavaza? RE: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Beste 10.2.e

Namens het bestuur van afdeling Kinderverpleegkunde van V&VN mail ik je dat zij en ik (als adviseur Wijkverpleging) de volgende procesafspraken hebben gemaakt om de knelpunten rondom indicatiestelling kindzorg op te lossen:

- Afspraak plannen, 6 februari indien mogelijk, met Zorginstituut voor nieuwe bijeenkomst met kinderverpleegkundigen. Thema van dit overleg zijn de (opgehaalde) knelpunten die ervaren worden met het huidige begrippenkader indicatieproces (2019).
 - Vanuit de achterban zijn hierbij aanwezig: afvaardiging bestuur afdeling en van elke kindertehuiszorgaanbieder in principe 1 kinderverpleegkundige (max 2) en van V&VN-bureau 10.2.e en 10.2.e.
 - 10.2.e regelt met 10.2.e van het Zorginstituut deze afspraak.
 - Afdelingsbestuur regelt de afvaardiging vanuit bestuur en achterban (kinderverpleegkundigen) voor deze bijeenkomst, zodra data bekend zijn.
- Uiterlijk 1 mei 2020 ligt er een door de beroepsgroep kinderverpleegkundigen gedragen besluit/afpraak, bijvoorbeeld in de vorm van een aanvulling of wijziging in het huidige begrippenkader indicatieproces of indien dit niet haalbaar is een apart document.
 - De resultaten worden met de achterban gedeeld (meeleesgroep van kinderverpleegkundigen van kindertehuiszorgaanbieders) voordat publicatie volgt.
- Om dit te realiseren organiseert bureau V&VN een bijeenkomst, waarbij de al opgehaalde input vanuit de achterban start van discussie en verdieping is samen met Zorginstituut. Indien meerdere bijeenkomsten nodig blijken dan worden deze georganiseerd (max 3).
 - 10.2.e stemt af met Zorginstituut of zij instemmen met dit voorstel en hun rol in deze.
- V&VN hoofdbestuur is bestuurlijk verantwoordelijk voor einddocument > instemming op basis van advies van bestuur afdeling en adviseur Wijkverpleging (want kindzorg valt onder aanspraak wijkverpleging).
- Het eindresultaat zal ter kennisgeving vóór publicatie gedeeld worden met alle andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, BVIKZ, enz.
 - NB Deze partijen hebben een adviserende rol ten aanzien van de inhoud.
- Voor de implementatie en verspreiding onder de respectievelijke achterbannen worden deze partijen eveneens betrokken.
- Tevens wordt er een gesprek met de belangengroepen van ouders georganiseerd vanuit bureau V&VN (Corien) en afvaardiging van kinderverpleegkundigen.

Indien er nog vragen zijn of anderszins, weet me te vinden. Ik ben aanspreekpunt.

Met vriendelijke groet,

10.2.e
10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e @venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht
www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e)

Verzonden: maandag 27 januari 2020 10:00

Aan: 10.2.e ; Gerton Heyne 10.2.e ; Paul Jansen ; Conny van Velden ; 10.2.e
cc: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ZIN 10.2.e) (ZIN) ; 10.2.e (ZIN) ;
10.2.e (ZIN)

Onderwerp: stavaza? RE: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Beste V&VN-ers,

Nu het overleg vanmiddag niet doorgaat, ontvang ik graag duidelijkheid over de volgende zaken t.a.v. het verkrijgen van meer eenduidigheid in de indicatiestelling voor kindzorg thuis:

- Welk proces hebben jullie voor ogen voor de komende weken? Welke stappen willen jullie zetten, met wie?
- Waar werken jullie nu aan, welke producten?
- Wanneer denken jullie eea klaar en bruikbaar te hebben?

Met vriendelijke groet,

10.2.e



10.2.e |

senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

T: 10.2.e

E: 10.2.e @minvws.nl |

Van: 10.2.e @venvn.nl>

Verzonden: vrijdag 24 januari 2020 16:21

Aan: 10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @zinl 10.2.e @zinl.nl>; 10.2.e @minvws 10.2.e @zinl.nl>; Gerton Heyne <10.2.e@venvn.nl>; 10.2.e @venvn.nl>; Paul Jansen <10.2.e@venvn.nl>; Conny van Velden <10.2.e@venvn.nl>
cc: 10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @kinderthuiszorg.nl>

Onderwerp: Bijeenkomst 27 januari 16.30-19.00 uur GAAT NIET DOOR

Urgentie: Hoog

Dag allen,

De afgelopen dagen is er veel heen en weer gebeld/gemaid met diverse mensen van de afdeling Kinderverpleegkunde en Kinderthuiszorg over de bijeenkomst welke gepland stond op maandag a.s. bij V&VN (Orteliuslaan 100, Utrecht)

In goed overleg is afgesproken dat deze bijeenkomst NIET door gaat. Het komt te vroeg voor de betrokkenen.

De beroepsgroep kinderverpleegkundigen gaat de komende dagen verder met elkaar in gesprek om alle input op te halen en te verwerken vanuit de achterban. Er is afgesproken dat er een nieuw overleg gepland wordt eventueel in combinatie of voorafgaand aan het overleg met het Zorginstituut (6 februari). Maandag/dinsdag volgt hierover meer.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Bericht nr. 3

Van: 10.2.e, Per Saldo

Aan: 10.2.e, VWS

Datum: 29 januari 2020

Tijdstip ontvangst: 08:54

Goede morgen 10.2.e

Even een berichtje van 10.2.e. Ik had gisteren nog even contact met 10.2.e, we hadden een fraudediner, en nou zij heeft gemeld dat het natuurlijk goed is dat we mensen wijzen op het juiste loket als het gaat om problemen met de indicatiestelling en naja natuurlijk over de toewijzing als het gaat om de pgb/zvw. Dus dat doen we ook, we hebben nu geschreven: "Budgethouders in de knel door niet erkennen van boven gebruikelijke zorg", he want daar gaat het natuurlijk om, en dat als het mensen is overkomen dat zij kunnen bellen met het juiste loket, en dat ze natuurlijk ook rechtstreeks contact kunnen opnemen met de verzekeraars – dan hebben we daar ook aan voldaan. Want ik begreep van jou, of nee, begreep ik niet eens van jou, van 10.2.e volgens mij, dat men wil dat ze beter verzekeraars gaan bellen. Ja, dat kan natuurlijk ook. Maar dan heb je daar geen zicht op en kijk, het lijkt met ook voor jullie belangrijk dat jullie daar zicht op hebben wat gebeurt daar nou eigenlijk? Dus dat hebben nu zo in een artikeltje gezet en nog een verhaal van een budgethouder daar onder gezet, wat die is overkomen, en dat er nog overleg is volgende week en dat we hopen dat we tot hé, een structurele oplossing komen. Zoiets staat er volgens mij. Eeeh, nou dat is het denk ik, dus ja, Ik vind het super jammer, want wij hebben natuurlijk nu vier dagen dat artikeltje opgehouden en we hadden gehoopt dat we nog wat meer konden vertellen, over bijvoorbeeld hoe dat nou met dat protocol verder gaat en zo voort, maar goed, dat kan nu gewoon niet, dat moet dan maar volgende week. Het is niet anders, het is een beetje mager dat... ik krijg nou dat effect van: 'nou zeg, heb je daar zolang voor moeten wachten op iets om op je site te kunnen zetten, maar goed, het is niet anders, we doen het zo. Maar ik vind het wel super jammer omdat ik eerst begreep dat 10.2.e had gezegd dat er gisteren een brief zou komen naar ons toe en die is toch niet gekomen dat is super jammer, dat we dan weer een week verder zijn als we overleg hebben. Maar goed, het zij zo, en dit is een tussentijdsartikeltje en dan hopen we volgende week meer te kunnen publiceren. Nou, jij fijne dag, en eh, ik neem aan, tot volgende week. Oké, doe! doe!

- Einde bericht -

Bericht nr. 4

Van: Aline Molenaar, Per Saldo

Aan: 10.2.e, VWS

Datum: 31 januari 2020

Tijdstip ontvangst: 11:07

Ja, goede morgen 10.2.e

Even een berichtje van Aline, nou ik heb nog overleg gehad vanochtend met Hester Rippe van Kind & Ziekenhuis, want ja, ik had eigenlijk gevraagd van goh, kun jij ook mee, dinsdag, want zij zitten op precies de zelfde lijn als waar wij op zitten, nou, ze kan onmogelijk mee, maar ze heeft me wel gezegd, dat ik uit haar naam mag spreken dat zal ze ook nog even in een mailtje zetten naar mij toe. En ze hebben precies afgestemd wat de lijn is als het gaat om, hoe zien wij de tussenoplossing en welke rol zouden wij willen spelen in het traject om te komen tot dat protocol gebruikelijke zorg en zo voort. Eeeh, da's een, ik wil dinsdag dus nog heel graag dat is meer directie Z hoor, de bepalingen van Zorgverzekeraars Nederland aan de orde hebben en hun constant ingrijpen, he, ten minste – hun, door hun leden ingrijpen, in indicatiestelling. Ik bedoel daar moet natuurlijk ook iets mee gebeuren, dus weet, dat ik dat graag ook op de agenda wil hebben, dus dat ga ik ook doorgeven aan 10.2.e en aan 10.2.e, want anders hebben we een halve oplossing, maar dan liever wat minder op jouw vlak natuurlijk, dat snap ik. 10.2.g

10.2.e

10.2.e

Dan ben je weer even bijgepraat. Oké, doe! doe!

- Einde bericht -

Van: 10.2.e
Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 09:52
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e
Onderwerp: RE: concept antwoorden kamervragen

Dank je wel voor je snelle reactie, de stukken zijn de lijn nog niet in, dus we gaan er naar kijken!

Groet,
10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 09:50
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e)
Onderwerp: RE: concept antwoorden kamervragen

Dag 10.2.e,

Ik was niet in de gelegenheid om jouw mail gistermiddag te beantwoorden omdat ik de gehele middag extern was. In de bijlage onze opmerkingen.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e @pqb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

PerSaldo
Verhoging van het netto met een personeelstekende budget

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT



.. Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#).



Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

Van: 10.2.e [redacted]@minvws.nl]
Verzonden: donderdag 30 januari 2020 14:50
Aan: 10.2.e [redacted]
CC: 10.2.e [redacted]
Onderwerp: concept antwoorden kamervragen

Ha: 10.2.e [redacted]

In de bijlage vind je de concept antwoorden op de beide sets kamervragen van Kerstens. Hebben jullie hier nog concrete opmerkingen bij? We willen deze liefst nog vandaag eind van de dag, maar anders morgenochtend vroeg de lijn in doen, dus we zouden jullie reactie liefst nog vandaag krijgen. Hele korte deadline waarvoor onze excuses, maar ik hoop dat het lukt.

Uiteraard ook het verzoek om vertrouwelijk met dit stuk (wat dus nog een concept is) om te gaan.

Groet,

10.2.e [redacted] | Senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 10.2.e [redacted] | 070 10.2.e [redacted]
 10.2.e [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 10.2.e @venvn.nl>
Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 00:26
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e)
Onderwerp: RE: V&VN reactie op kamervragen D66

Hoi 10.2.e en 10.2.e

Ik heb een eerste aanzet gemaakt, maar wil het nog even laten checken bij mijn collega's. Ik stuur het maandagochtend naar jullie.

Goed weekend.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e

Verzonden: donderdag 30 januari 2020 17:41

Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e)

Onderwerp: V&VN reactie op kamervragen D66

Hoi 10.2.e

We blijven bezig...

We hebben een derde set kamervragen gekregen, dit keer van D66.

De hele set is hier te vinden:

<https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/kamervragen/detail?id=2020Z01643&did=2020D03470>

Graag ontvangen we zsm (uiterlijk maandag!) de reactie van de beroepsgroep (V&VN) op enkele vragen die uit deze set komen:

- Hoe komt het dat essentiële regelgeving voor de zorg aan mensen zo verschillend wordt geïnterpreteerd?
- Wat is uw reactie op de voorgestelde oplossing van de Stichting Kind en Ziekenhuis dat er in het eerste kwartaal van 2020 een normen- en begrippenkader voor kinderen wordt ontwikkeld?
- Deelt u de mening dat beleid voor volwassenen, zoals het "Begrippenkader Indicatieproces V&VN" niet één-op-één te gebruiken is voor casussen van kinderen met een intensieve zorgvraag, aangezien het hier om een speciale doelgroep gaat?
- Welke actie gaat u ondernemen zodat het niet meer voorkomt dat dergelijke begrippenkaders voor volwassenen één-op-één ingezet worden voor het indiceren van kinderen?

Alvast veel dank!

Groeten,

10.2.e

Gebruikelijke zorg

Uitleg

Het is ons dus opgevallen dat de verzekeraars een nieuwe weigeringsgrond in hun Zvw-pgb reglementen hebben opgenomen. Namelijk voor het niet verstrekken van een pgb bij zorg door het netwerk:

"Er wordt geen Zvw-pgb verstrekt voor zorg die ingezet kan worden door het eigen (cliënt) netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg) en wat u en uw naasten zelf kunnen doen. Hieronder verstaan wij zorg die naar algemeen aanvaardbare opvattingen, en op basis van de belasting en belastbaarheid van het netwerk binnen de zorgsituatie van de betrokkene, in redelijkheid mag worden verwacht van de huisgenoten, tot wie gerekend worden, de partner, ouders, inwonende kinderen en anderen met wie cliënt duurzaam gemeenschappelijk een woning bewoont."

We snappen dat bij het vaststellen van de indicatie gekeken wordt naar welk deel van de zorgvraag het netwerk kan uitvoeren, maar een weigeringsgrond voor pgb is niet juist. Het gaat niet om het wel of niet toekennen van een pgb. Het weigeren van een pgb doe je wanneer iemand niet voldoende vaardig is om te werken met een pgb. Het wel of niet toekennen van de zorg gebeurt aan de hand van de indicatie, dit is echter wat anders dan het weigeren van een pgb. Bovendien is het zo dat de wijkverpleegkundige dus al kijkt naar wat het netwerk wel en niet aan zorg kan leveren. Dat wat de wijkverpleegkundige indiceert is dus nodig, het is vervolgens niet aan de verzekeraar om op de stoel van de wijkverpleegkundige te gaan zitten. Oftewel: bij weigeringsgronden zou alleen moeten staan waarom je het pgb weigert, bij de omvang van het pgb kan wel een passage worden opgenomen over zorg van het netwerk. Hierbij is het wel van belang dat rekening gehouden wordt met het feit dat niet alle zorg die de familie of het netwerk doet gebruikelijk is. Het proces dat doorlopen zou moeten worden is: zorgvraag minus gebruikelijke zorg is de zorg die geïndiceerd moet worden. Hierbij maakt het niet uit of de geïndiceerde zorg in ZIN of pgb wordt ingezet. Geïndiceerde zorg die vervolgens door informele zorgverleners wordt geleverd is bovengebruikelijk, het is immers geïndiceerde zorg.

Uiteraard begrijpen we dat de indicatie gedaan moet worden conform het normenkader van V&VN, dit staat ook in de bestuurlijke afspraken. Echter, op de manier zoals de weigeringsgrond nu staat opgenomen in de reglementen wordt (bijna) alle zorg die door het netwerk geleverd wordt uitgesloten voor de indicatie en dus ook het pgb. Dit is ons inziens niet juist en druist ook in tegen de bestuurlijke afspraken. De verpleegkundige stelt de zorgvraag vast en daarop wordt de indicatie afgegeven. Dan ga je bepalen of je dit vanuit een pgb of zin regelt of een combinatie van beide. Bij een keuze voor pgb ga je vervolgens kijken wie de zorg levert, formele of informele zorgverleners of een combinatie van beide. De geïndiceerde zorg mag immers ook door informele zorgverleners geleverd worden. De wijkverpleegkundige kijkt al tijdens het onderzoek welk deel van de zorg gebruikelijk is (en indiceert dat deel niet).

Wij vragen van jullie en de verzekeraars dan ook om de reglementen hier op aan te passen, en het artikel over weigeringsgronden dat het zelfredzaamheid betreft het dan gebruikelijke zorg is eruit te halen. Je kunt het nu zo lezen dat helemaal geen zorg dat geleverd kan worden door het netwerk geïndiceerd wordt, dus dat alle zorg door het netwerk gebruikelijk zou zijn. Als het op deze manier in de reglementen blijft staan zullen wijkverpleegkundigen uiteindelijk vrijwel geen informele zorg indiceren, aangezien zij op voorhand al zullen aangeven dat dit niet mag van de verzekeraar. Dit lijkt mij niet de bedoeling, **informele zorg mag gewoon bij een pgb, het gaat dan immers om zorg waarvan niet verwacht kan worden dat het netwerk dit als mantelzorg levert. Dit staat ook in de bestuurlijke afspraken Zvw-pgb opgenomen.**

Vergelijking met begrippenkader

Verzekeraars hebben eerder aangegeven dat zij van mening zijn dat hun formulering aansluit bij de normen van V&VN. Dit zien wij anders.

Zoals reeds aangegeven is in de bestuurlijke afspraken afgesproken dat de wijkverpleegkundige indiceert volgens de normen van V&VN. In het begrippenkader indicatiesproces (zie bijgaand) is zorg door het netwerk uitgewerkt. Zij geven hierbij aan dat de volgende zaken hierin worden meegenomen:

"Voordat de wijkverpleegkundige besluit dat er professionele inzet noodzakelijk is, kijkt de wijkverpleegkundige of het ook op een andere manier kan, of er andere mogelijkheden zijn (stap 4 verpleegkundig proces). Professionele zorgverlening is het laatste wat de wijkverpleegkundige inzet. Welke afwegingen maakt zij daarbij?"

1. *Eigen vermogen: wat kan en wil de zorgvrager zelf?*
2. *Vermogen van het netwerk: **wat kan het netwerk zelf doen en organiseren in relatie tot draagkracht en draaglast?***
3. *Vermogen van het wijknetwerk: wat kunnen vrijwilligers uit de buurt, wijk (gemeente) doen?*
4. *Hulpmiddelen: welke hulpmiddelen zijn er om te ondersteunen in de zorguitvoering?*
5. *ICT: welke interventies zijn er met 'zorgtechnologie' uit te voeren en beschikbaar/buik-baar in deze situatie?*
6. *Professionals: welke professional dient deze interventie uit te voeren in relatie tot het beoogde zorgdoel?"*

Belangrijk is dat de wijkverpleegkundige dus kijkt naar de draagkracht en draaglast van het netwerk. Zij stellen hierbij dus voorop dat het netwerk zelf kan aangeven of ze in staat zijn om de zorg te willen leveren. Dit gaat over gebruikelijke zorg. Bovengebruikelijke zorg wordt geïndiceerd als het netwerk dit niet vrijwillig wil doen, mantelzorg is ten slotte niet afdwingbaar. Zoals de verzekeraars het hebben opgeschreven wordt voor het netwerk bepaald wat in het algemeen aanvaard is en wat dus wordt verwacht mag worden van het netwerk. Verschil zit hem er dus hier in dat verzekeraars verwachten dat het netwerk een deel van de zorg oppakt en de wijkverpleegkundige dit niet op voorhand doen.

Een voorbeeld

Hierbij ook nog een voorbeeld om te illustreren dat de zorg van ouders die leveren vanuit het pgb echt niet gebruikelijk is:

"Wij zijn ouders van een dochtertje van 8,5. Al ruim 8 jaar doen wij de zorg omdat ze naast de dagelijkse zorg ook 24 uren toezicht nodig heeft i.v.m. ademstops. Hierbij moet ze beademd worden zodat ze weer begint met ademen. Veel verpleegkundige weten niet hoe ze moeten reageren. Wij zijn inmiddels zo getraind in haar signalen dat we de ademstops kunnen voorkomen. Vorig jaar hebben ze alle uren toezicht geschrapt, dit jaar werd ons verteld dat we gebruikelijke zorg leveren en dit dus geen pgb meer oplevert. De verzekeringen willen dat verpleegkundige de zorg gaan leveren. Ouders moeten maar gaan werken. Maar wie let er dan 24 uur op mijn kind? Want als ik moet werken moet ik wel kunnen slapen. En ja alarmen zijn er 's nachts ook.

We hebben straks als er gesneden wordt in de uren een groot probleem. Er zal gewerkt moeten worden voor inkomsten maar de zorg moet ook door. Er ontstaat een hele gevaarlijke situatie op deze manier. Dit kan toch niet de bedoeling zijn van de zorg. Bezuinigen prima maar dit slaat alles. Wij kosten misschien 60000 euro per jaar en geven onze dochter dan 24 uur toezicht en verrichten nog meer zorg wat ze nodig heeft. Een verpleegkundige die dezelfde uren zou doen is 3 x zo duur. Dus ik zie niet wat het

oplevert. Daarbij komt dat mijn dochter niet goed reageert op teveel vreemde mensen in huis. Maar daar houden ze geen rekening mee."

40-uursnorm

Artikel reglement Zilveren Kruis:

U dient er als verzekerde op toe te zien dat partner, bloed- en aanverwanten in de 1e of 2e graad waarmee u een overeenkomst aangaat en op wie het Arbeidstijdenbesluit niet van toepassing is, niet meer dan veertig uur in één week voor de verzekerde aan werkzaamheden verrichten. Op moment dat de bloed- of aanverwant in de 1e of 2e graad een dienstbetrekking heeft, waarbij het Arbeidstijdenbesluit van toepassing is, dan mag de werkweek inclusief de uren die uit het Zvw-pgb bekostigd worden niet meer dan 48 uur bedragen. Ook mag de zorgverlener niet jonger zijn dan 15 jaar.

Artikel reglement CZ (nog iets strenger):

Wij vergoeden maximaal 40 uur per week voor zorg en verpleging geleverd door partner, bloed- en aanverwanten in de 1e of 2e graad waarmee u een overeenkomst aangaat en op wie het arbeidstijdenbesluit niet van toepassing is. U moet er ook op letten dat deze zorgverlener in totaal niet meer dan 40 uur per week aan werkzaamheden verricht. Dit is inclusief eventuele andere werkzaamheden, al dan niet voor een pgb, die hij/zij verricht op grond van een eventuele andere arbeidsrelatie naast de aan u te leveren zorg. Ook mag de zorgverlener niet jonger zijn dan 15 jaar.

Uitleg

In de reglementen van de verschillende verzekeraars is een artikel opgenomen over dat er niet meer dan **40 uur per week gewerkt mag worden vanuit het Zvw-pgb. Dit is ook conform de bestuurlijke afspraken. Echter, verzekeraars voegen hier nog een voorwaarde aan toe, namelijk dat dit het totaal is van wat de zorgverlener mag werken** (dus als hij daarnaast nog 32 uur ergens anders werkt, mag hij nog maar 8 uur vanuit het pgb werken). Dit lijkt ons niet helemaal juist.

Vorig jaar is deze discussie ook gevoerd voor de Wlz (ook in de Rlz staat dat je maximaal 40 uur bij één budgethouder mag werken), hier zijn toen zelfs Kamervragen over gesteld en de minister heeft zich hier toen ook over uitgelaten. Uiteindelijk is er namens ZN/zorgkantoren het standpunt gekomen dat je ook meer dan 40 uur mag werken (in totaal, dus niet bij één budgethouder), maar dat hierbij wel gekeken moet worden of er nog kwalitatief goede zorg geleverd wordt. Op voorhand meer dan 40 uur afwijzen zou niet meer worden gedaan. Zie ook deze informatie op onze website: <https://www.pgb.nl/uw-signalen-hebben-tot-resultaat-geleid/>

Het bevreemd ons dat voor de zorgverzekeraars nu dezelfde discussie lijkt te ontstaan, om te voorkomen dat er weer Kamervragen over gesteld moeten worden zou ik daarom willen verzoeken om als ZN/zorgverzekeraars dezelfde lijn te gaan volgen als ZN/zorgkantoren.

Hierop heb ik de volgende reactie van ZN gekregen:

"De zorgverzekeraars hebben weloverwogen het reglement opgesteld en ook nagedacht over deze passage. Zorgverzekeraars hebben dit opgesteld vanuit de gedachte dat er ook kwalitatief goede zorg geleverd moet worden en dat dit zou kunnen afnemen als er meer dan 40 uur gewerkt wordt door zorgverleners. De zorgverzekeraars hanteren hierbij ook de reguliere wet en regelgeving. Echter, in de praktijk is het niet zo zwart wit. Hoe vaak wordt deze norm overschreven? Hoe vaak komt er een aanvraag om meer dan 40 uur te willen werken? Het zal dan gaan om extreme gevallen. En daar zullen zorgverzekeraars altijd zorgvuldig mee omgaan en in gesprek gaan om tot besluiten te komen. Dit zullen verzekeraars altijd doen in overleg met de budgethouder."

Vervolgens heb ik nog dubbel gecheckt of voldoende begrepen was dat het ging om zorgverlener die ergens anders nog werken en daardoor het totaal van 40 uur wordt overschreden (aangezien wij het wel gewoon eens zijn dat je niet meer dan 40 uur bij één budgethouder mag werken). Hierop heb ik nogmaals de bevestiging gekregen dat dit

het geval was en het dus besproken was dat het ging om zorgverleners die deels ergens anders werken en deel bij de budgethouder. Bij dit knelpunt blijven wij het raar vinden dat op voorhand nu al door de zorgverzekeraars in het reglement wordt gezegd dat je in totaal niet meer uren mag werken. Wij zijn van mening dat hier dezelfde lijn gevolgd zou moeten worden als bij de Wlz: dus wanneer de 40 uur (in totaal) wordt overschreden, verzekeraars wel extra goed mogen kijken naar de kwaliteit van zorg, maar niet op voorhand afwijzen (zoals het nu in de reglementen staat).

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg
Aan: 10.2.e
Onderwerp: Re: Gesprek VWS/ KinderThuisZorg over de problemen in de kindzorg
Datum: maandag 3 februari 2020 16:30:34
Bijlagen: Outlook-3by2jeem.png

Hallo 10.2.e

Hierbij de namen van enkele indicerende kinderverpleegkundigen

- 10.2.e
- 10.2.e (zelfstandige kinderverpleegkundige)
- 10.2.e
- 10.2.e

Met vriendelijke groet,

Jacqueline Kasten

Op 3 feb. 2020, om 15:14 heeft 10.2.e @minvws.nl>
het volgende geschreven:

03/02

Geachte mevrouw Kasten en de heer 10.2.e

In overleg verplaatsen we deze bijeenkomst naar de ochtend, zodat ZN aanwezig kan zijn.

Dank voor uw flexibiliteit.

Ik ontvang graag nog de namen van uw collega(s) die met u meekomen, i.v.m. het aanmelden bij de receptie.

Hartelijke groet,

10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |

✉ 10.2.e @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Geachte mevrouw Kasten,

Zoals telefonisch onderhoud, nodig ik u graag uit voor deze afspraak bij VWS.

De vergadering vindt plaats in vergaderruimte A-14.24 op de 14^{ste} etage van 14:00 tot 15.00uur.

Deelnemers vanuit VWS:

10.2.e (MT-lid), 10.2.e en 10.2.e

Bij de receptie in de centrale hal kunt u op vertoon van hun legitimatie een bezoekerspas ophalen.

Ik ontvang graag nog de namen van uw collega(s) die met u meekomen.

Vriendelijke groet,


10.2.e | Managementondersteuner |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 10.2.e | 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |

✉ @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799 

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommekeer te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Van: 10.2.e)
Verzonden: dinsdag 4 februari 2020 09:32
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e @pgb.nl; 10.2.e); 10.2.e)
Onderwerp: RE: weigeringsgronden pgb bij zelfredzaamheid bij bovengebruikelijke zorg

Ha 10.2.e

Dank je wel. We kennen dit punt, Kim had ons hier ook over geïnformeerd. Lijkt me logisch als dit inderdaad ter sprake komt vanmiddag, al weet niet ik niet precies hoe dat gesprek zal lopen, en we hebben natuurlijk maar beperkt de tijd. Maar weet dat we dit in ieder geval ook meenemen in de gesprekken met ZN en jullie die we voeren over de bestuurlijke afspraken (17 feb is eerste overleg hierover gepland).

Groet,

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: maandag 3 februari 2020 22:10
Aan: 10.2.e
CC: Aline Molenaar ; 10.2.e
Onderwerp: weigeringsgronden pgb bij zelfredzaamheid bij bovengebruikelijke zorg
Dag: 10.2.e,

In de bijlage vind je een stuk dat wij naar aanleiding van wijzigingen van reglementen bij weigeringsgronden voor een pgb bij zorgverzekeraars.

Dit willen wij morgen ook graag bespreken tijdens het overleg over indicaties.

Dit staat er beschreven: Er wordt geen Zvw-rgb verstrekt voor zorg die ingezet kan worden door het eigen netwerk (voorheen gebruikelijke zorg) en wat u en uw naasten zelf kunnen doen. Hieronder verstaan we zorg die binnen uw zorgsituatie naar algemeen aanvaardbare opvattingen en op basis van de belasting en belastbaarheid in redelijkheid mag worden verwacht van uw huisgenoten.

Wij zien in de praktijk dat dit leidt tot afwijzingen van zorgaanvragen waarbij informele zorg vanuit het netwerk wordt ingezet.

Wij vinden dan ook dat deze wijziging uit reglementen moet worden geschrapt, zij zijn ook niet afgestemd tijdens de bestuurlijke afspraken.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e @pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

PerSaldo

Schikking van mensen met een persoonlijkheidsstoornis

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT



Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#)



PerSaldo95



PerSaldo1995



PerSaldo

Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het daarna te verwijderen.

Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

Van: 10.2.e)
Verzonden: maandag 3 februari 2020 08:35
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e)
Onderwerp: FW: intensieve kindzorg

Ha 10.2.e

Ik begrijp van 10.2.e dat Aline al een oplossing heeft gevonden met V&VN voor het probleem met de indicatiestellingen voor de kindzorg. Kan ons alvast vertellen hoe die oplossing er uit ziet? Dat helpt bij het voorbereiden van het overleg dat morgen bij 10.2.e plaats vindt.

Groet,
10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 19:10
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e); 10.2.e ; 10.2.e
Onderwerp: RE: Kamervragen intensieve kindzorg

OK

Aline kwam ik ander verband tegen. Ze zei dat ze met vnnv al oplossing had (en dat verzekeraars eisen moesten laten vallen)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e @pgb.nl>
Verzonden: maandag 3 februari 2020 22:10
Aan: 10.2.e (en)
CC: Aline Molenaar; 10.2.e
Onderwerp: weigeringsgronden pgb bij zelfredzaamheid bij bovengebruikelijke zorg
Bijlagen: 200203 Gebruikelijke zorg en 40-uur.docx

Dag 10.2.e

In de bijlage vind je een stuk dat wij naar aanleiding van wijzigingen van reglementen bij weigeringsgronden voor een pgb bij zorgverzekeraars.

Dit willen wij morgen ook graag bespreken tijdens het overleg over indicaties.

Dit staat er beschreven: Er wordt geen Zvw-rgb verstrekt voor zorg die ingezet kan worden door het eigen netwerk (voorheen gebruikelijke zorg) en wat u en uw naasten zelf kunnen doen. Hieronder verstaan we zorg die binnen uw zorgsituatie naar algemeen aanvaardbare opvattingen en op basis van de belasting en belastbaarheid in redelijkheid mag worden verwacht van uw huisgenoten.

Wij zien in de praktijk dat dit leidt tot afwijzingen van zorgaanvragen waarbij informele zorg vanuit het netwerk wordt ingezet.

Wij vinden dan ook dat deze wijziging uit reglementen moet worden geschrapt, zij zijn ook niet afgestemd tijdens de bestuurlijke afspraken.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur


10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag


PerSaldo
Verhoging van de toets met een persoonlijk advies

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

 Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#)

 [PerSaldo95](#)

 [PerSaldo1995](#)

 [PerSaldo](#)

Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

10.2.e

Van: 10.2.e @venvn.nl>
Verzonden: maandag 3 februari 2020 13:47
Aan: 10.2.e)
Onderwerp: FW: Uitnodiging indicerende kinderverpleegkundigen

Dag 10.2.e

Zowel 10.2.e als Gerda van Bergen, vanuit afdelingsbestuur Kinderverpleegkunde, sluiten morgenmiddag ook aan, alsmede Conny van Velden als bestuurder en ik als dossierhouder. Zou jij alsjeblieft hen ook willen aanmelden zodat we naar binnen kunnen? BVD.

Met vriendelijke groet,

10.2.e
10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag
 Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
 Orteliusslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht
www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e)
Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 15:49
Aan: Bergen, G van (bkk)
CC: 10.2.e ; 10.2.e rder ; 10.2.e
Onderwerp: RE: Uitnodiging indicerende kinderverpleegkundigen

Beste Gerda,

Ik verwijs je naar het bestuur van V&VN hiervoor, vandaar 10.2.e in cc.

VWS heeft inderdaad de systeempartijen (Per Saldo, de beroepsgroep V&VN, ZN) uitgenodigd bij de Directeur-Generaal Langdurige Zorg op di 4 februari om te spreken over oplossingsrichtingen.

Groeten,

10.2.e

 10.2.e
 senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 T: 10.2.e |
 E: 10.2.e@minvws.nl |

Van: 10.2.e [redacted]@umcg.nl>

Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 15:41

Aan: 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

cc: 10.2.e [redacted]@vivrekinderthuiszorg.nl>; Bergen, G van (bkk) <10.2.e [redacted]@umcg.nl>

Onderwerp: Uitnodiging indicerende kinderverpleegkundigen

Urgentie: Hoog

Beste 10.2.e [redacted],

Ik heb gehoord dat er voor volgende week indicerende Kinderverpleegkundigen zijn uitgenodigd, klopt dit? Graag willen wij hier als bestuur van Venvn Kinderverpleegkunde bij aansluiten.

Wij menen dat het, zeker op dit moment belangrijk is dat we als Kinderverpleegkundigen goed op de hoogte zijn van dit dossier en aansluiten bij de overleggen die in dezen gevoerd worden.

Met vriendelijke groet,

Gerda van Bergen

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

Van: 10.2.e
Aan: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg
Cc: 10.2.e | Dienstpostbus CZ
Onderwerp: RE: Gesprek VWS/ KinderThuisZorg over de problemen in de Kindzorg
Datum: maandag 3 februari 2020 17:22:00
Bijlagen: image001.jpg
 image002.png

Ha Jacqueline,
 Dank, ik zal zorgen dat ze zijn aangemeld.
 Tot donderdag,
 10.2.e

10.2.e | MT-lid Basiszorg |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 ☎ 070 10.2.e | 10.2.e |
 ✉ 10.2.e | @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: Jacqueline Kasten | KinderThuisZorg

Verzonden: maandag 3 februari 2020 16:31

Aan: 10.2.e

Onderwerp: Re: Gesprek VWS/ KinderThuisZorg over de problemen in de Kindzorg

Hallo 10.2.e

Hierbij de namen van enkele indicerende kinderverpleegkundigen

- 10.2.e
 - 10.2.e)
 - 10.2.e
 - 10.2.e

Met vriendelijke groet,
 Jacqueline Kasten

Op 3 feb. 2020, om 15:14 heeft 10.2.e @minvws.nl> het volgende geschreven:

03/02

Geachte mevrouw Kasten en de heer 10.2.e

In overleg verplaatsen we deze bijeenkomst naar de ochtend, zodat ZN aanwezig kan zijn.

Dank voor uw flexibiliteit.

Ik ontvang graag nog de namen van uw collega(s) die met u meekomen, i.v.m. het aanmelden bij de receptie.

Hartelijke groet,

10.2.e | Managementondersteuner |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (070) 10.2.e | werkdagen ma,di,wo,do,vrij |
 ✉ 10.2.e | @minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Geachte mevrouw Kasten,

Zoals telefonisch onderhoud, nodig ik u graag uit voor deze afspraak bij VWS.

De vergadering vindt plaats in vergaderruimte A-14.24 op de 14^{ste} etage van 14:00 tot 15.00uur.

Deelnemers vanuit VWS:

10.2.e (MT-lid), 10.2.e en 10.2.e

Bij de receptie in de centrale hal kunt u op vertoon van hun legitimatie een bezoekerspas ophalen.

Ik ontvang graag nog de namen van uw collega(s) die met u meekomen.

Vriendelijke groet,

10.2.e Managementondersteuner |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

(070) **10.2.e** | **10.2.e** | werkdagen ma,di,wo,do,vrij

✉ **10.2.e**@minvws.nl |

LET OP: Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor bezoekers. Paspoort, identiteitskaart of rijbewijs worden als geldige legitimatie beschouwd.

Met vriendelijke groet,
Jacqueline Kasten



www.kinderthuiszorg.nl | T: 088 0200700 | F: 088 0200799 11 SEP 2015

Dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien deze e-mail per vergissing bij u terecht is gekomen, verzoeken wij u het e-mailbericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Tevens verzoeken wij u om ons per ommegaande te berichten over de ontvangst van het e-mailbericht. Het e-mailbericht kan vertrouwelijke, door een beroepsgeheim beschermde, informatie bevatten. Voor misbruik daarvan bent u aansprakelijk.

Van: 10.2.e @pgb.nl>
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 23:01
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e 10.2.e
Onderwerp: RE: afsprakenlijstje overleg gisteren

Dag 10.2.e

Hierbij onze aanvullingen:

In het communicatiebericht vinden wij het punt m.b.t. opnieuw naar indicaties kijken beter verwoord. Graag dit ook zo in de tekst in de mail hieronder verwerken :ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken. Voor deze groep ouders staat ook altijd de weg naar het Juiste Loket open.

Daarnaast hebben we de afspraak gemaakt om met elkaar casuïstiekbespreking te doen m.b.t. casussen waarbij de verzekeraar na oproep opnieuw de indicatie heeft gewogen en de zorgvrager nog steeds van mening is dat er niet goed gekeken is of er sprake is van bovengebruikelijke zorg (een escalatie bespreking).

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

PerSaldo


Verwijzing aan nummer met een persoonsgegevens en/of budget

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

 Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#)

 PerSaldo95

 PerSaldo1995

 PerSaldo

Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het

daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

Van: 10.2.e [redacted]@minvws.nl]

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 16:15

Aan: 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted]

cc: 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted]

Onderwerp: afsprakenlijstje overleg gisteren

Ha 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted] en 10.2.e [redacted]

Ik heb bij het overleg van gisteren onderstaand afsprakenlijstje genoteerd. Kunnen jullie je daar ook in vinden? Dan stuur ik hem door naar alle aanwezigen bij het overleg gisteren.

- Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners (en dus ook ouders) in te zetten. **ZN doet een voorstel voor een stukje tekst.**
- **V&VN gaat het begrippenkader, daar waar nodig, verhelderen.** De discussie rondom de visie op wat voorheen gebruikelijke zorg werd genoemd, wordt hier in ieder geval bij meegenomen. **1 mei is dit proces gereed.** De overige betrokken partijen zullen hierbij (voor publicatie) worden meegenomen. VWS heeft een procesbegeleider aangeboden.
- Ouders die te maken krijgen met een grote delta in indicatiestellingen, en daardoor in de problemen komen, kunnen zich melden bij hun verzekeraar. **Verzekeraars zullen een telefoonlijst beschikbaar maken**, zodat ouders meteen bij de juiste medewerkers bij de verzekeraars terecht komen. Verzekeraars zullen waar nodig er voor zorgen dat er voor deze casussen een ordentelijke overgang komt van de oude indicatie naar de nieuwe indicatie. Voor deze groep ouders staat ook altijd de weg naar het Juiste Loket open.
- We stellen hierover een communicatiebericht op. Streven is om deze donderdag naar buiten te brengen (in ieder geval niet op vrijdag). **VWS doet voorzet.**

Ik zie jullie reactie graag snel tegemoet.

Groet,

 10.2.e [redacted] | Senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
10.2.e [redacted] | 070 10.2.e [redacted]
✉ 10.2.e [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

10.2.e

Van: 10.2.e @pgb.nl>

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 23:05

Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e 10.2.e
e); 10.2.e); Aline Molenaar

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Dag 10.2.e

In groen: is het verstandig hier al partijen te noemen. 10.2.g

n. Ik zou hier spreken over:
voorleggen aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging en stakeholders.

Het lijkt ons goed om bij ook Spierziekte Nederland te betrekken omdat zij veel leden hebben in deze doelgroep.

Wij snappen nog steeds niet waarom de term "gebruikelijke" zorg niet meer gehanteerd kan worden, terwijl dit juist een bekende term is voor velen buiten de professionals om, waaronder de doelgroep. De term gebruikelijke zorg wordt ook nog steeds gebruikt in de communicatie door professionals naar de zorgvrager. Zoals nu vaak omschreven wordt "het zelfredzaam maken van" schept juist onrust en onduidelijkheid.

Wij hebben tijdens het overleg gevraagd om mee te kunnen kijken met de uitleg van het artikel. Is het nog mogelijk dat de tekst aangeleverd door ZN m.b.t. de uitleg van het artikel in het pgb reglement eerst nog met Per Saldo wordt overlegd voordat het definitief vastgesteld wordt?

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur


10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

PerSaldo
Stoerheid van mensen met een persoonlijkheidsprobleem

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

 Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#)

 [PerSaldo95](#)

 [PerSaldo1995](#)

 [PerSaldo](#)

Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

Van: 10.2.e @minvws.nl]

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:04

Aan: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e

cc: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e

Rouwenhorst, B.V. (Bianca)

Onderwerp: voorzet communicatiebericht

Ha 10.2.e , 10.2.e , 10.2.e (en bij haar afwezigheid ook 10.2.e

Hieronder, zoals afgesproken, hierbij een voorzet voor het communicatiebericht nav ons overleg van gisteren. **Graag zsm jullie reactie hierop. We willen dit graag morgen vaststellen zodat we hiermee naar buiten kunnen.**

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. De hiervoor genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen. De partijen hebben daarom de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, als die zorg doelmatig en rechtmatig is. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst*: Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.**
- V&VN heeft aangegeven de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis o.a. op het gebied van inzet van het (client)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen zoals dat de gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvirkz, eng. Uiterlijk 1 mei 2020 zal dit document gepubliceerd worden.

- ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken.

Groet,



10.2.e | Senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

'10.2.e 070 10.2.e

✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

10.2.e

Van: 10.2.e @pgb.nl>
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 23:01
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e); 10.2.e)
Onderwerp: RE: afsprakenlijstje overleg gisteren

Dag 10.2.e

Hierbij onze aanvullingen:

In het communicatiebericht vinden wij het punt m.b.t. opnieuw naar indicaties kijken beter verwoord. Graag dit ook zo in de tekst in de mail hieronder verwerken :ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken. Voor deze groep ouders staat ook altijd de weg naar het Juiste Loket open.

Daarnaast hebben we de afspraak gemaakt om met elkaar casuïstiekbespreking te doen m.b.t. casussen waarbij de verzekeraar na oproep opnieuw de indicatie heeft gewogen en de zorgvrager nog steeds van mening is dat er niet goed gekeken is of er sprake is van bovengebruikelijke zorg (een escalatie bespreking).

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Senior beleidsadviseur

10.2.e | 10.2.e@pgb.nl | M 10.2.e

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

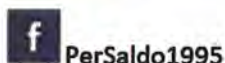

Als u vragen heeft over onze dienstverlening, kunt u terecht bij ons contactcentrum.

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT

Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

Informatie over Per Saldo? Lees het [hier](#)

PerSaldo95



PerSaldo1995



PerSaldo

Proclaimer

De informatie verzonden in dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Indien u dit bericht ten onrechte ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken maar de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren en het

daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan. Per Saldo staat niet in voor de juiste overbrenging van een verzonden e-mail, noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Externe e-mail wordt door Per Saldo niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen.

Van: 10.2.e [redacted]@minvws.nl]

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 16:15

Aan: 10.2.e [redacted]; 10.2.e [redacted]

cc: 10.2.e [redacted]; 10.2.e [redacted]

Onderwerp: afsprakenlijstje overleg gisteren

Ha 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted] en 10.2.e [redacted]

Ik heb bij het overleg van gisteren onderstaand afsprakenlijstje genoteerd. Kunnen jullie je daar ook in vinden? Dan stuur ik hem door naar alle aanwezigen bij het overleg gisteren.

- Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners (en dus ook ouders) in te zetten. **ZN doet een voorstel voor een stukje tekst.**
- **V&VN gaat het begrippenkader, daar waar nodig, verhelderen.** De discussie rondom de visie op wat voorheen gebruikelijke zorg werd genoemd, wordt hier in ieder geval bij meegenomen. **1 mei is dit proces gereed.** De overige betrokken partijen zullen hierbij (voor publicatie) worden meegenomen. VWS heeft een procesbegeleider aangeboden.
- Ouders die te maken krijgen met een grote delta in indicatiestellingen, en daardoor in de problemen komen, kunnen zich melden bij hun verzekeraar. **Verzekeraars zullen een telefoonlijst beschikbaar maken,** zodat ouders meteen bij de juiste medewerkers bij de verzekeraars terecht komen. Verzekeraars zullen waar nodig er voor zorgen dat er voor deze casussen een ordentelijke overgang komt van de oude indicatie naar de nieuwe indicatie. Voor deze groep ouders staat ook altijd de weg naar het Juiste Loket open.
- We stellen hierover een communicatiebericht op. Streven is om deze donderdag naar buiten te brengen (in ieder geval niet op vrijdag). **VWS doet voorzet.**

Ik zie jullie reactie graag snel tegemoet.

Groet,

 10.2.e [redacted] | Senior beleidsmedewerker |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 '10.2.e [redacted] | 070 10.2.e [redacted]
 ✉ 10.2.e [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 10.2.e @zn.nl>
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 19:14
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e
Onderwerp: RE: afsprakenlijstje overleg gisteren

Hoi 10.2.e

Ik zie dat 10.2.e al heeft gereageerd. Vandaar geen verdere reactie van mij.

Groeten,

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 16:17
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e
Onderwerp: FW: afsprakenlijstje overleg gisteren

Ha 10.2.e

Ivm de afwezigheid van 10.2.e tot maandag, mail ik jou onderstaande ook maar even. Dit kan echt niet blijven liggen tot maandag (al begreep ik gisteren van 10.2.e wel dat ze tussendoor hier misschien naar zou kunnen kijken?). Anders misschien even afstemmen met 10.2.e

Groet,

10.2.e

Van: 10.2.e)
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 16:15
Aan: 10.2.e @pgb.nl>; 10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl>
CC: 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>
Onderwerp: afsprakenlijstje overleg gisteren

Ha 10.2.e , 10.2.e en 10.2.e

Ik heb bij het overleg van gisteren onderstaand afsprakenlijstje genoteerd. Kunnen jullie je daar ook in vinden? Dan stuur ik hem door naar alle aanwezigen bij het overleg gisteren.

- Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners (en dus ook ouders) in te zetten. **ZN doet een voorstel voor een stukje tekst.**
- **V&VN gaat het begrippenkader, daar waar nodig, verhelderen.** De discussie rondom de visie op wat voorheen gebruikelijke zorg werd genoemd, wordt hier in ieder geval bij meegenomen. **1 mei is dit proces gereed.** De overige betrokken partijen zullen hierbij (voor publicatie) worden meegenomen. VWS heeft een procesbegeleider aangeboden.
- Ouders die te maken krijgen met een grote delta in indicatiestellingen, en daardoor in de problemen komen, kunnen zich melden bij hun verzekeraar. **Verzekeraars zullen een telefoonlijst beschikbaar maken,** zodat

ouders meteen bij de juiste medewerkers bij de verzekeraars terecht komen. Verzekeraars zullen waar nodig er voor zorgen dat er voor deze casussen een ordentelijke overgang komt van de oude indicatie naar de nieuwe indicatie. Voor deze groep ouders staat ook altijd de weg naar het Juiste Loket open.

- We stellen hierover een communicatiebericht op. Streven is om deze donderdag naar buiten te brengen (in ieder geval niet op vrijdag). **VWS doet voorzet.**

Ik zie jullie reactie graag snel tegemoet.

Groet,

 10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
10.2.e | 070 10.2.e
✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone.
Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Van: 10.2.e @zn.nl>
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:11
Aan: 10.2.e)
CC: 10.2.e
Onderwerp: Re: afsprakenlijstje overleg gisteren

Hoi 10.2.e

Ik heb m'n mail in de gaten gehouden hiervoor.

Heb wat aangepast in je mail(volgens mij via tel niet te zien), meer tekstueel. Maar dit is inderdaad de lijn van afspraken die zijn gemaakt.

Wij hebben ook al een tekstvoorstel liggen. Deze komt morgen naar je toe. Stem jij dat dan af met per saldo?

Met vriendelijke groet,

10.2.e
Beleidsadviseur Eerstelijnszorg

Zorgverzekeraars Nederland
Sparrenheuvel 16 | 3708 JE Zeist
030-10.2.e
10.2.e
10.2.e@zn.nl | www.zn.nl

Op 5 feb. 2020 om 16:17 heeft 10.2.e) het volgende geschreven:

Dubbel met emails uit doc. 87



10.2.e

Van: 10.2.e @zn.nl>
 Verzonden: woensdag 5 februari 2020 19:27
 Aan: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e
 CC: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e
 Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Dag 10.2.e

Hieronder kort mijn reacties in groen.

Groeten,
 10.2.e

Van: 10.2.e)
 Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:04
 Aan: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e
 CC: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e) ;
 10.2.e)
 Onderwerp: voorzet communicatiebericht

Ha 10.2.e , 10.2.e , 10.2.e (en bij haar afwezigheid ook 10.2.e ,

Hieronder, zoals afgesproken, hierbij een voorzet voor het communicatiebericht nav ons overleg van gisteren. Graag zsm jullie reactie hierop. We willen dit graag morgen vaststellen zodat we hiermee naar buiten kunnen.

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. De hiervoor genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen. De partijen hebben daarom de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, als die zorg doelmatig en rechtmatig is. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG** *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst*: *Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.*
 10.2.e Klopt, we leveren deze tekst morgen in de middag aan VWS aan.
- V&VN heeft aangegeven de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis o.a. op het gebied van inzet van het (client)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen zoals dat de gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvikt, enz. Uiterlijk 1 mei 2020 zal dit document gepubliceerd worden.
- ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken.
 10.2.e Klopt

Groet,



10.2.e | Senior beleidsmedewerker |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

10.2.e | 070 10.2.e

✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Van: 10.2.e @zn.nl>
Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:11
Aan: 10.2.e)
Onderwerp: Re: voorzet communicatiebericht

Ik reageer hier morgenvroeg op.

Met vriendelijke groet,

10.2.e
 Beleidsadviseur Eerstelijnszorg

Zorgverzekeraars Nederland
 Sparrenheuvel 16 | 3708 JE Zeist
 030-10.2.e
 10.2.e
 10.2.e@zn.nl | www.zn.nl

Op 5 feb. 2020 om 17:04 heeft 10.2.e) het volgende geschreven:

Ha 10.2.e, 10.2.e, 10.2.e (en bij haar afwezigheid ook 10.2.e,
 Hieronder, zoals afgesproken, hierbij een voorzet voor het communicatiebericht nav ons overleg van
 gisteren. **Graag zsm jullie reactie hierop. We willen dit graag morgen vaststellen zodat we hiermee
 naar buiten kunnen.**

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. De hiervoor genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen. De partijen hebben daarom de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, als die zorg doelmatig en rechtmatig is. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst*:** Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.
- V&VN heeft aangegeven de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis o.a. op het gebied van inzet van het (client)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen zoals dat de gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvixz, enz. Uiterlijk 1 mei 2020 zal dit document gepubliceerd worden.
- ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken.

Groet,

10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
'10.2.e | 070 10.2.e
✉ 10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone.
Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. ~~De Het ministerie, de zorgverzekeraars en de vertegenwoordigers van budgethouders en verpleegkundigen~~ hiervoor genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen over het indicatieproces. ~~De partijen~~ Zij hebben daarom samen de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om, als die zorg doelmatig en rechtmatig is, informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, ~~als die zorg doelmatig en rechtmatig is~~. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG** *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst*: ~~Verzekeraars-Zorgverzekeraars~~ zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.
- 10.2.4** Klopt, we leveren deze tekst morgen in de middag aan VWS aan.
- V&VN heeft ~~aangegeven-toegezegd~~ de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis. ~~e.a. Bijvoorbeeld~~ op het gebied van inzet van het (~~client~~cliënt)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen, zoals dat ~~de~~gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen, vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals ~~zorgverzekeraars via ZN,~~ brancheorganisatie Binkz, en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvikt ~~en de zorgverzekeraars via ZN,~~ enz. Uiterlijk 1 mei 2020 a.s. zal dit document gepubliceerd worden.
- ZN heeft aangegeven dat ~~ouders zich casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn~~ zich voor maatwerk kunnen melden bij ~~de eigen zorgverzekeraars~~. Zorgverzekeraars zullen de casussen beoordelen en bespreken met ouders. Er komt een lijstje overzicht met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij zorgverzekeraars hebben. ~~Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken. Hier komt ook nog een stukje tekst voor om het duidelijk te verwoorden. Deze komt in hetzelfde bericht mee als de duiding. Dus graag die twee passages in de publicatie verwerken.~~

10.2.4 Klopt

Van: 10.2.e @pgb.nl>
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 19:19
Aan: 10.2.e); 10.2.e)
CC: 10.2.e Aline Molenaar
Onderwerp: Re: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw

Dag Allen,

Het eerste deel blijft voor het communicatiebericht erg lang. Is het noodzakelijk om dit in het bericht te plaatsen. Zou het niet voldoende zijn om aan te geven dat er een uitleg op het artikel is met korte omschrijving en voor de volledige uitleg te verwijzen naar de website van de zorgverzekeraar?

Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om, als de zorg doelmatig en rechtmatig is, informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb. De tekst in het Zvw-pgb reglement (paragraaf 4.9 uit Reglement Zvw-pgb 2020) is geen nieuwe inhoudelijke weigeringsgrond, maar een andere omschrijving van gebruikelijke zorg zoals eerder in het reglement stond, gebaseerd op de duiding van het Zorginstituut en met akkoord van de NZa. Wijkverpleegkundigen indiceren de zorgbehoefte en geven daarbij aan welk deel vanuit de wettelijke aanspraak onder de Zvw zou vallen. Het maakt niet uit of dit nu zorg in natura of een pgb betreft. Bij zowel zorg in natura als pgb wordt ook gekeken wat het netwerk zelf kan en wil doen.

Verzekeraars toetsen bij de aanvraag voor een Zvw-pgb of de indicatie volgens de normen van de beroepsgroep is geïndiceerd. Mochten er in de aanvraag voor een pgb uren zitten die niet onder de Zvw vallen en die niet doelmatig en/of rechtmatig zijn, dan mag een verzekeraar deze uren afwijzen. Hoe het Zvw-pgb na toekenning door de zorgverzekeraar wordt ingezet, is aan de budgethouder. De budgethouder kan zelf kiezen voor het inzetten van informele en/of formele zorgverleners, hier gaat de zorgverzekeraar niet over.

Ik mis in het laatste stuk de afspraak over de lijst met contactgegevens verzekeraars waar zorgvragers contact mee kunnen opnemen.

Deze lijst zou ook vandaag aangeleverd worden zodat o.a. onze adviesafdeling en het Juiste Loket beschikt over de juiste contactgegevens zodra budgethouders zich melden.

Groet,

10.2.e

Outlook voor iOS downloaden

Van: 10.2.e)
Verzonden: donderdag, februari 6, 2020 6:09 PM
Aan: 10.2.e); 10.2.e @pgb.nl; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e @zn.nl; 10.2.e @zn.nl
CC: 10.2.e

Onderwerp: RE: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw

Best allen,

Zojuist heb ik 10.2.e en 10.2.e even gesproken.

De passage over de duiding van het reglement is wat al te uitgebreid voor een communicatiebericht, lijkt ons. Mbt de passage over de gemaakte afspraken: het is niet handig om aan te geven dat dit de normale procedure (laatste zin). Dat haalt het verhaal onderuit. Die zin heb ik er dus uitgehaald.

Ik heb toch een poging gedaan om eea in één bericht te stoppen.

Zie bijlage.

Graag jullie akkoord/opm hierop, liefst vanavond, dan kunnen partijen (Per Saldo, V&VN, ZN) hier morgen mee naar buiten.

Streven is om dit morgenochtend uiterlijk om 10:00 uur te kunnen sturen.

Groeten, ook van 10.2.e,

10.2.e

Van: 10.2.e)

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 16:57

Aan: 10.2.e)

Onderwerp: FW: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw

Van: 10.2.e @zn.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 16:53

Aan: 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @zn.nl>

cc: 10.2.e @zn.nl>; 10.2.e @pgb.nl>; 10.2.e @zn.nl>

Onderwerp: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw

Hoi 10.2.e

Hierbij de tekst namens ZN over de duiding van het reglement en de gemaakte afspraken omtrent de mogelijke dalingen in PGB voor kindzorg.

Vriendelijke groeten,

10.2.e

Duiding tekst paragraaf 4.9 uit Reglement Zvw-pgb 2020

Er wordt geen Zvw-pgb verstrekt voor zorg die ingezet kan worden door het eigen (cliënt)netwerk (voorheen genoemd: gebruikelijke zorg) en wat de verzekerde en zijn naasten zelf kunnen doen. Onder deze zorg verstaan wij zorg die naar algemeen aanvaardbare opvattingen, en op basis van de belasting en belastbaarheid van het netwerk van verzekerde, in redelijkheid mag worden verwacht van de huisgenoten, tot wie gerekend worden: de partner, ouders, inwonende kinderen en anderen met wie cliënt duurzaam gemeenschappelijk een woning bewoont.

Uit Verpleegkundige indicatiestelling; een nadere duiding, 28 maart 2019, p.15, Zorginstituut Nederland: De term gebruikelijke zorg komt niet meer voor in de Zvw. In plaats daarvan wordt gesproken over 'de inzet van het (cliënt)netwerk' en 'het kijken naar wat de verzekerde en zijn naasten zelf kunnen doen' en 'het versterken van de eigen regie, dus het hele netwerk zo krachtig mogelijk maken'.

De tekst in het reglement is geen nieuwe inhoudelijke weigeringsgrond, maar een andere omschrijving van gebruikelijke zorg zoals eerder in het reglement stond, gebaseerd op de duiding van het ZINL en met akkoord van de NZa. Wijkverpleegkundigen indiceren de zorgbehoefte en geven daarbij aan welk deel vanuit de wettelijke aanspraak Wijk onder de Zvw zou vallen. Het maakt niet uit of dit nu zorg in natura (ZIN) of een pgb betreft. Bij zowel zorg in natura als pgb wordt ook gekeken wat het netwerk zelf kan doen.

Verzekeraars toetsen bij de aanvraag voor een Zvw-pgb of de indicatie volgens de normen van de beroepsgroep is geïndiceerd. Mochten er in de aanvraag voor een pgb uren zitten die niet onder de Zvw vallen en die niet doelmatig en/of rechtmatig zijn, dan mag een verzekeraar deze uren afwijzen. Hoe het Zvw-pgb na toekenning door de zorgverzekeraar wordt ingezet, is aan de budgethouder. De budgethouder kan zelf kiezen voor het inzetten van informele en/of formele zorgverleners, hier gaat de zorgverzekeraar niet over.

De reden dat de passage in het reglement staat is, omdat het een vertaling is van het indicatieproces voor de aanspraak wijkverpleging. Dit gaat dus op voor de gehele wijkverpleging en is gebaseerd op het begrippenkader Indicatieproces van de V&VN, 27 maart 2019. Door deze vertaling willen zorgverzekeraars indicierend wijkverpleegkundigen ondersteunen bij het doorlopen van het proces. Het uitgangspunt is dat zorg vanuit een Zvw-pgb aan dezelfde voorwaarden, ten aanzien van de aanspraak wijkverpleging (V&V), moet voldoen als ZIN. Zorgverzekeraars hebben positieve reacties ontvangen vanuit het veld op deze passage. Het is helpend voor de wijkverpleegkundigen om standvastig te zijn richting de aanvrager en om kwalitatief beter te indiceren. Dit doen zorgverzekeraars ook om het Zvw-pgb in stand te kunnen houden.

Gemaakte afspraken (ter informatie). Zorgverzekeraars leveren maatwerk waar nodig:

De verantwoordelijkheid voor het indiceren ligt bij de indicerend wijkverpleegkundigen. Zorgverzekeraars kennen de uren toe die onder de Zvw vallen o.b.v. de gestelde indicatie. Zorgverzekeraars leveren maatwerk waar nodig bij individuele casuïstiek.

Ouders kunnen zich melden bij de eigen zorgverzekeraar als zij het oneens zijn met de indicatie en/of toekenning van het Zvw-pgb. Dit kan door middel van een heroverweging. Mocht er meer spoed nodig zijn, dan kunnen de ouders met de eigen zorgverzekeraar eerst telefonisch of per mail contact opnemen. De zorgverzekeraar gaat in gesprek met verzekerde en indicerend wijkverpleegkundige. De zorgverzekeraar zet zich in om na te gaan of de indicatie klopt volgens de huidige kaders. Daar waar het niet klopt, kan in overleg met de indicerend wijkverpleegkundige een herindicatie gedaan worden. Daar waar de indicatie klopt, maar de verandering grote impact heeft op de organisatie van zorg tussen de huidige situatie naar de nieuwe situatie, zal de zorgverzekeraar zal in overleg met de indicerend wijkverpleegkundige en ouders ondersteuning bieden bij een soepele overgang. Dit is de normale procedure, zorgverzekeraars leveren altijd maatwerk en kijken naar de individuele situatie van de verzekerde, echter wel nadat er getoetst is aan de hand van de geldende wet- en regelgeving op doelmatigheid en rechtmatigheid.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 15:56
Aan: 10.2.e
CC: Aline Molenaar; 10.2.e e)
Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Ha 10.2.e

Ik was net (weer) 10.2.e aan het bellen hierover. Het is zeker de bedoeling dat jullie ook nog een blik kunnen werpen op de uitleg, dat was de afspraak. Het stuk tekst zou nu elk moment binnen moeten komen.

We hebben ook met V&VN gesproken, advisering blijft gewoon staan.

Ik ga nu voor een uur overleg in, maar probeer mijn mail in de gaten te houden. Heb 10.2.e gevraagd ook meteen met jou te schakelen. We zetten echt alles op alles om er voor te zorgen dat jullie een stuk hebben dat gecommuniceerd kan worden vandaag, maar helaas zijn we ook nog afhankelijk van anderen...

Groet,
10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 15:44
Aan: 10.2.e)
CC: Aline Molenaar
Onderwerp: Re: voorzet communicatiebericht

Dag 10.2.e

Heb je wel een beetje zicht op hoe laat ZN de teksten en contactgegevens deelt. Wij willen toch eerst nog even een blik werpen op de uitleg en onze communicatie afdeling is s avonds laat niet meer beschikbaar. We willen toch graag het bericht tijdig plaatsen. Daarnaast schrik ik van input van zojuist dat ze het woord adviseren eruit willen want het is niet de bedoeling dat derden mee beslissen. Het lijkt me niet dat wij het enkel ter kennisname te zien krijgen want het zal ook vanuit clientperspectief moeten kloppen.

Groet,

10.2.e

Outlook voor iOS downloaden

Van: 10.2.e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag, februari 6, 2020 2:26 PM
Aan: 10.2.e); 10.2.e ; 10.2.e
Onderwerp: FW: voorzet communicatiebericht

Hierbij ook voor jullie. Ik wacht nog op de aanvullende teksten van ZN.

Van: 10.2.e @zn.nl>
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 09:41
Aan: 10.2.e @minvws.nl>

cc: 10.2.e [redacted]@zn.10.2.e [redacted]@zn.nl>

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Goedemorgen 10.2.e [redacted]

Bijgesloten mijn opmerkingen en suggesties in track changes.

Zou je mij in cc mee willen nemen in de correspondentie over dit issue?

Verneem graag de nieuwe versie van een gezamenlijk bericht. Is het streven deze week te communiceren?

Met vriendelijke groet,

10.2.e [redacted]

Public Affairs & Stakeholdermanagement



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

10.2.e [redacted] | 030-10.2.e [redacted]

Secretariaat: 030-10.2.e [redacted]

10.2.e [redacted]@zn.nl | www.zn.nl

@10.2.e [redacted]

Van: 10.2.e [redacted]@zn.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 08:04

Aan: 10.2.e [redacted]@zn.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

cc: 10.2.e [redacted]@zn.nl>

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Hoi 10.2.e [redacted]

Zie in rood mijn opmerkingen. Het bericht is nu wel heel erg toegespitst op de situatie n.a.v. het NRC artikel en over KTZ. Maar eigenlijk gaat het hier natuurlijk om een breder probleem. Ik weet niet of dat voor nu nodig is om te benoemen, maar wel goed in de gaten houden dat het niet nog specifiek wordt.

Ik neem 10.2.e [redacted] even in cc mee om vanuit PR/PA ook mee te kijken.

Met vriendelijke groet,

10.2.e [redacted]

Beleidsadviseur Eerstelijnszorg



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

030-10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted]

10.2.e [redacted]@zn.nl | www.zn.nl

Van: 10.2.e [redacted]Blom@zn.nl>

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 19:27

Aan: 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@pgb.nl>; 10.2.e [redacted]

10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl>
 cc: 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e
 @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e
 @minvws.nl>

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Dag 10.2.e

Hieronder kort mijn reacties in groen.

Groeten,
 10.2.e

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:04

Aan: 10.2.e @pgb.nl>; 10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl>;
 10.2.e @zn.nl>
 cc: 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e
 @minvws.nl> 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e
 @minvws.nl>

Onderwerp: voorzet communicatiebericht

Ha 10.2.e 10.2.e 10.2.e (en bij haar afwezigheid ook 10.2.e)

Hieronder, zoals afgesproken, hierbij een voorzet voor het communicatiebericht nav ons overleg van gisteren.
Graag zsm jullie reactie hierop. We willen dit graag morgen vaststellen zodat we hiermee naar buiten kunnen.

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. De ~~hiervoor~~ genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen **over het indicatieproces**. De partijen hebben daarom de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, als die zorg doelmatig en rechtmatig is. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG** *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst*: Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. **Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.**
- 10.2.e **Klopt, we leveren deze tekst morgen in de middag aan VWS aan.**
- V&VN heeft aangegeven de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis o.a. op het gebied van inzet van het (client)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen zoals dat de gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvdkz, enz. Uiterlijk 1 mei 2020 zal dit document gepubliceerd worden.
- ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken. **Hier komt ook nog een stukje tekst voor om het duidelijk te verwoorden. Deze komt in hetzelfde bericht mee als de duiding. Dus graag die twee passages in de publicatie verwerken.**

10.2.e **Klopt**

Groet,



10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
☎ 10.2.e | 070 10.2.e
✉ 10.2.e@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone.
Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

10.2.e

Van: 10.2.e @venvn.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 15:21

Aan: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Hoi 10.2.e

Graag normenkader er uit. Het is echt onderzoeken of voor het begrippenkader een aanvulling en/of wijziging nodig is...

Ben nog op zoek naar een ander woord voor advisering. Wat het lijkt nu net of derden er iets over te zeggen gaan hebben.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Werkdagen: maandag t/m donderdag | Afwezig: vrijdag

Telefoon: 10.2.e | E-mail: 10.2.e@venvn.nl



Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht | Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

www.venvn.nl | info@venvn.nl

V&VN op social media:

www.twitter.com/venvn | www.instagram.com/venvn | www.facebook.com/VenVN/

Van: 10.2.e)

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 14:26

Aan: 10.2.e ; 10.2.e

Onderwerp: FW: voorzet communicatiebericht

Hierbij ook voor jullie. Ik wacht nog op de aanvullende teksten van ZN.

Van: 10.2.e @zn.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 09:41

Aan: 10.2.e @minvws.nl>

cc: 10.2.e @zn, 10.2.e @zn.nl>

Onderwerp: RE: voorzet communicatiebericht

Goedemorgen 10.2.e

Bijgesloten mijn opmerkingen en suggesties in track changes.

Zou je mij in cc mee willen nemen in de correspondentie over dit issue?

Verneem graag de nieuwe versie van een gezamenlijk bericht. Is het streven deze week te communiceren?

Met vriendelijke groet,

Hieronder kort mijn reacties in groen.

Groeten,
10.2.e

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 5 februari 2020 17:04

Aan: 10.2.e @pgb.nl>; 10.2.e @venvn.nl>; 10.2.e @zn.nl>;
10.2.e @zn.nl>

cc: 10.2.e @minvws 10.2.e @minvws 10.2.e
@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e
@minvws.nl>

Onderwerp: voorzet communicatiebericht

Ha 10.2.e, 10.2.e 10.2.e (en bij haar afwezigheid ook 10.2.e)

Hieronder, zoals afgesproken, hierbij een voorzet voor het communicatiebericht nav ons overleg van gisteren. **Graag zsm jullie reactie hierop. We willen dit graag morgen vaststellen zodat we hiermee naar buiten kunnen.**

Opzet communicatiebericht:

Er heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS, Per Saldo, V&VN en ZN over de bij de indicatiestelling in de kindzorg thuis. De problemen spelen vooral bij indicaties voor Zvw-pgb. De hiervoor genoemde partijen delen dat er snel meer helderheid moet komen **over het indicatieproces**. De partijen hebben daarom de volgende afspraken gemaakt:

- Uitgangspunt is dat het beleid ongewijzigd is: het is nog steeds mogelijk om informele zorgverleners in te kopen met een Zvw-pgb, als die zorg doelmatig en rechtmatig is. **PM STUKJE ZN OVER REDEN AANPASSING REGLEMENTEN EN UITLEG *of als dat stukje nog niet mee kan dan de volgende tekst***: Verzekeraars zullen een toelichting maken op de tekstuele aanpassing van de pgb-reglementen ivm het schrappen van de term gebruikelijke zorg in de Zvw, en zullen hierover extern communiceren. Partijen onderstrepen dat het nog steeds mogelijk is om met een pgb informele zorgverleners in te zetten.
10.2.e Klopt, we leveren deze tekst morgen in de middag aan VWS aan.
- V&VN heeft aangegeven de beroepsnormen (Normenkader uit 2014/Begrippenkader uit 2019) waar nodig te verhelderen voor de kindzorg thuis o.a. op het gebied van inzet van het (client)netwerk (voorheen: gebruikelijke zorg). De aanvullingen of wijzigingen zullen zoals dat de gebruikelijke werkwijze is bij beroepsnormen vóór publicatie ter advisering worden voorgelegd aan andere partijen in de kindzorg en wijkverpleging, zoals zorgverzekeraars via ZN, brancheorganisatie Binkz en belangenverenigingen zoals Kind en Ziekenhuis, Per Saldo, Bvikt, enz. Uiterlijk 1 mei 2020 zal dit document gepubliceerd worden.
- ZN heeft aangegeven dat casussen waarbij de pgb's fors omlaag bijgesteld zijn zich kunnen melden bij verzekeraars. Er komt een lijstje met contactpersonen beschikbaar, zodat ouders meteen de juiste ingang bij verzekeraars hebben. Zorgverzekeraars zullen de casussen specifiek beoordelen en zij zullen bekijken of de pgb's terecht naar beneden bijgesteld zijn. Als dat zo is en er is sprake van een grote overgang, dan zullen zorgverzekeraars bespreken met cliënten hoe zij ordentelijk deze overgang kunnen maken. **Hier komt ook nog een stukje tekst voor om het duidelijk te verwoorden. Deze komt in hetzelfde bericht mee als de duiding. Dus graag die twee passages in de publicatie verwerken.**
10.2.e Klopt

Groet,

10.2.e | Senior beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
10.2.e | 070 10.2.e
10.2.e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e; 10.2.e; 10.2.e@pgb.nl; 10.2.e; 10.2.e
Cc: 10.2.e
Onderwerp: RE: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw
Datum: donderdag 6 februari 2020 18:51:34
Bijlagen: 2020.02.06 Opzet communicatiebericht (002) versie 18 uur (002).docx

Beste allen,

Bijgaande versie (met accepted changes) heb ik voorgelegd aan onze leden met verzoek morgenochtend te reageren. Ik houd jullie op de hoogte.

Vriendelijke groeten,

10.2.e

Van: 10.2.e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 18:09
Aan: 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @pgb.nl; 10.2.e @zn.nl>;
10.2.e @zn.nl>; 10.2.e @zn.nl>
Cc: 10.2.e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorzet communicatiebericht PGB/Zvw

Dubbel met emails uit doc. 96

