

Indicatieteams domein overstijgend indiceren in de integrale kindzorg Kenniscentrum Kinderpalliatieve zorg

Leandra Beeloo

Waar helpt een indicatieteam bij?

Ernstig zieke kinderen met complexe zorgvragen helpen met het geven van de juiste indicaties, specifieke deskundigheid op maat en in samenwerking met professionals uit verschillende (wettelijke) domeinen.

Wat was de uitdaging?

Leandra Beeloo (coördinator van de indicatieteams) vertelt dat de pilot is opgezet omdat uit interviews met gezinnen met een ernstig ziek (en soms ook palliatief) kind naar voren is gekomen dat deze gezinnen in een ingewikkeld web van wet- en regelgeving terecht kwamen. Ze werden vaak van het kastje naar de muur gestuurd, van gemeente naar zorgverzekeraar of het CIZ en weer terug. In 2020 zijn in twee regio's, Holland Rijnland en Noord-Holland/Flevoland indicatieteams opgezet om ouders die vastliepen in het doolhof, de kans te bieden om hun situatie in te brengen. De inidcatieteams bestaan uit indicerend kinderverpleegkundigen (Zvw), CIZ (Wlz) en per casus Jeugdwet of Wmo consulent.

Wat is er nu anders?

Om overal in Nederland complexe zorgvragen te kunnen behandelen, werden in april 2023 regionale indicatieteams opgezet, vertelt Leandra. Samenwerking met het gezin en het bepalen van verantwoordelijkheden waren essentieel om gezinnen de zorg te bieden die ze nodig hadden.

Platform
**Vakman-
schap**

Voorbeeldcasus

Een jongen van 10 jaar krijgt in het AZC waar hij woont een complete dwarslaesie en heeft sindsdien beademing nodig. Na maandenlange revalidatie is een geschikte vervolgplek gevonden. Moeder krijgt een woning in dezelfde gemeente aangeboden als waar zoon verblijft om dicht bij haar kind te kunnen zijn. Dan beginnen de problemen pas echt. De zorgverzekering die moeder aangeboden krijgt, geeft aan geen contract te hebben met de instelling waar de jongen verblijft. Overplaatsing is echter niet aan de orde om meerdere redenen.

Uiteindelijk is het team Domein Overstijgend Indiceren met de zorgverzekeraar tot een constructie gekomen voor de verpleegkundige zorg. De gemeente springt bij voor bed/bad/brood, vervoer naar school en ondersteuning aan moeder en kind om de nieuw ontstane situatie te verwerken.

Hoe zijn ze daar gekomen?

Leandra geeft aan dat een van de grootste uitdagingen was dat elke gemeente eigen regels (afwegingskaders) hanteert, wat tot verwarring leidde. De basiswetgeving is gelijk, maar de invulling verschilt per gemeente. Ook werd vaak gedacht dat een kind met een somatische aandoening niet thuishoort in de Jeugdwet, of werd te snel verondersteld dat een jeugdige thuishoort in de Wlz.

Om de ondersteuning aan gezinnen te verbeteren, wordt per casus in elke gemeente geëvalueerd hoe de samenwerking kan worden verbeterd. Zo vinden er regelmatig voorlichtingen plaats binnen gemeenten over de reikwijdte van de verschillende wetgevingen en wordt bekeken hoe de kinderen met somatische aandoeningen een betere plek kunnen krijgen in de organisatie. Zo zijn er nu in diverse gemeenten medewerkers aangesteld die deze aanvragen behandelen, zodat hier expertise in kan worden opgebouwd.

Hoe nu verder?

Over het vervolg vertelt Leandra het volgende: domein overstijgend indiceren is steeds meer bekend bij gemeentes. Maar dit moet nog verder ingeregeld worden. Het blijven lastige vraagstukken waar op individueel niveau naar gekeken moet worden, maar waar wel geleerd kan worden van vorige dilemma's en signalen. Aan de andere kant worden ook actief nieuwe

mogelijkheden onderzocht. Bijvoorbeeld door alternatieve financieringsmethoden te overwegen om te blijven voldoen aan de steeds ouder wordende kinderen dankzij nieuwe medische technologie.

Samenwerkende jeugdprofessionals

Hoewel er nog steeds tekorten zijn in de zorgsector en uitdagingen in de Jeugdwet, heeft dit project laten zien dat met vastberadenheid en samenwerking goede veranderingen mogelijk zijn. Het heeft de aandacht gericht op de behoefte aan meer ondersteuning voor kinderen met somatische aandoeningen in de Jeugdwet.

“Dit project is een voorbeeld van wat mogelijk is wanneer jeugdprofessionals samenwerken en zich inzetten voor het welzijn van kinderen met complexe zorg behoeften. Het begon als een pilot, maar het heeft geleid tot een beter begrip van de uitdagingen waarmee deze doelgroep wordt geconfronteerd en heeft tal van belanghebbenden aan tafel gebracht om oplossingen te vinden.

Dit verhaal inspireert om na te denken over wat we kunnen bereiken als we onze krachten bundelen in de samenwerking met gezinnen en onze inzet richten op het verbeteren van de zorg en ondersteuning voor kinderen met een somatische aandoening”, zegt Leandra.

Praat mee over de volgende dilemma's:

1

Persoonlijke verzorging bij ernstig zieke kinderen hoort altijd thuis in de Zorgverzekeringswet.

2

Een kind dat levenslang en levensbreed zorg nodig heeft, hoort altijd thuis in de Wet langdurige zorg.

Leandra Beeloo

Coördinator indicatieteams domein overstijgend indiceren in de integrale kindzorg.

doi@niknederland.nl

