

## Vanaf 2018 is de afbakening tussen de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet betreffende persoonlijke verzorging van kinderen onder de 18 jaar gewijzigd.

### Huidige situatie, tot 1 januari 2018

Op dit moment zijn er verschillende wetten van waaruit verzorging van kinderen bekostigd wordt:

- Wet langdurige zorg (Wlz)
- Zorgverzekeringswet (Zvw), als er sprake is van Intensieve Kindzorg (IKZ)
- Jeugdwet (Jw)

Voor kinderen die zorg krijgen vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) verandert er op 1 januari 2018 niets. De verzorging voor deze kinderen blijft ongewijzigd onderdeel van de zorg vanuit de Wlz. Deze groep laten we verder buiten beschouwing.

De verzorging aan kinderen valt tot 1 januari 2018 onder de Jeugdwet, ook als een kind verpleging vanuit zijn zorgverzekering krijgt. De gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdwet. Het kan dus voorkomen dat een kind verpleging vanuit zijn zorgverzekering ontvangt en verzorging vanuit de Jeugdwet. Uitzondering hierop is wanneer een kind binnen de subcategorie 'intensieve kindzorg' (IKZ) valt of wanneer er sprake is van palliatief terminale zorg. Bij kinderen die binnen de IKZ-groep of palliatief terminale zorg vallen, wordt de verzorging (net als de verpleging) bekostigd en georganiseerd vanuit de zorgverzekering. De gemeente heeft hierbij dan geen rol.

### Verandering afbakening persoonlijke verzorging, vanaf 1 januari 2018

Vanaf 1 januari 2018 verandert deze verdeling van verzorging tussen de Jeugdwet en Zorgverzekeringswet.

Het volgende zal gaan gelden:

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

Met deze verandering gaat dus een deel van de verzorging (het gedeelte dat verband houdt met een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop) van gemeente naar zorgverzekeraar. Dit houdt niet in dat gemeenten geen enkele vorm van verzorging meer organiseren en bekostigen. Gemeenten blijven verantwoordelijk voor verzorging indien die gericht is op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Zo blijft verzorging voor kinderen die nodig is vanwege een ontwikkelingsachterstand of een (verstandelijke of zintuiglijke) beperking onder de Jeugdwet vallen. Deze verzorging blijft dus een verantwoordelijkheid van de gemeente.

De inschatting of verzorging in een specifieke situatie 'verband houdt met een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop' ligt bij de indicerende kinderverpleegkundige. Sinds 2015 beoordeelt de kinderverpleegkundige samen met het kind en de ouders welke verpleging en verzorging er nodig is. Uiteindelijk kan dit leiden tot een indicatie door de kinderverpleegkundige voor zorg vanuit de Zorgverzekeringswet. Vanaf 1 januari 2018 wordt in deze indicatie ook meegenomen in hoeverre de verzorging verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg en dus ook onder de Zorgverzekeringswet valt.

Voor uitgebreide informatie over dit onderwerp verwijzen wij naar: <https://www.informatielangdurigezorg.nl/soorten-zorg/wlz-jeugd>