Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan Minister LJS Deadline: 15-10-2026

[redacted]

24-10

nota

TER BESLISSING Stand van zakenbrief inzake het dossierthema medische kindzorg

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat-Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team B

Opgesteld door
[redacted]

Datum
5 oktober 2026

Kenmerk
4479928-1100784-CZ

Bijlage(n)
Stand van zakenbrief inzake het dossierthema medische kindzorg

1. Aanleiding

De vaste Kamercommissie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft verzocht om in een Kamerbrief de stand van zaken weer te geven van een viertal moties. Er liggen drie moties op het terrein van ministerie van VWS, deze moties zijn in eerdere Kamerbrieven al afgedaan. Daarnaast ligt er een motie op het terrein van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW), deze motie is nog niet afgedaan.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met het verzenden van de brief aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

Hieronder volgt een korte toelichting op de moties:

Motie Mohandis (PRO) c.s. over het aangeven door de zorgverzekeraar van de gronden voor afwijzing van een zorgplan; [1]

- In de motie Mohandis c.s. wordt verzocht te regelen dat als een zorgverzekeraar bezwaar maakt tegen een zorgplan voor intensieve kindzorg, deze zorgverzekeraar bij de hoofdbehandelaar, ouders en verpleegkundige aangeeft op welke gronden de afwijzing plaatsheeft, terwijl de zorg gedurende de bezwaarprocedure wordt vergoed volgens het bestaande of het nieuwe zorgplan.
- Deze motie is eerder afgedaan in de stand van zakenbrief medische kindzorg van vorig jaar[2] en onderdeel van het beleid en de praktijk. Uit navraag is gebleken dat er geen signalen zijn dat er in de praktijk problemen zijn met de huidige werkwijze.

Motie Mohandis (PRO) c.s. over het aantoonbaar betrekken van hoofdbehandelaar, verpleegkundig specialist en ouders in het zorgplan;[3]

- In de motie Mohandis c.s. wordt verzocht dat de hoofdbehandelaar, verpleegkundig specialist en ouders aantoonbaar betrokken worden in het

[1] Kamerstukken, TK, 2022-2023, 34104, nr. 384
[2] Kamerstukken, TK, 2024-2025, 34104, nr. 447
[3] Kamerstukken, TK, 2022-2023, 34104, nr. 383

zorgplan. Deze motie is afgedaan in een eerdere kamerbrief.[4]
- Zoals toegezegd is het zorgplan medische kindzorg aangepast. Er is een specifiek veld toegevoegd aan het zorgplan dat wordt aangeboden binnen de Toolbox-Handreiking Indicatieproces Kindzorg (HIK). In het veld kan de betrokkenheid worden aangegeven.

Motie Mohandis (PRO) en Werner (CDA) over meerjarige indicaties van minimaal twee jaar voor medische kindzorg.[5]
- De motie Mohandis en Werner verzoekt de regering om meerjarige indicaties van minimaal twee jaar voor medische kindzorg mogelijk te maken. Ook deze motie is al eerder afgedaan door uw voorganger.[6]
- Zorgverzekeraars kunnen, zoals eerder aangegeven,[7] in uitzonderlijke situaties een budget toekennen voor een periode van twee jaar. Dit kan alleen wanneer de indicatie van de kinderverpleegkundige daartoe aanleiding geeft.
- De indicerend kinderverpleegkundige heeft de professionele verantwoordelijkheid voor de indicatiestelling, bij veranderingen kan het zorgplan worden bijgesteld. Hierbij geldt dat de afweging over passende zorg en de looptijd van de indicatie steeds maatwerk blijft voor het individuele kind en gezin.

Motie-Westerveld (PRO) en Patijn (PRO)over langdurig ziekteverlof voor ouders van ernstig zieke kinderen met behoud van arbeidsovereenkomst;[8]
- In de motie Motie-Westerveld en Patijn wordt verzocht om samen met belangenorganisaties, vakbonden, werkgevers en uitvoeringsorganisaties een passende regeling uit te werken zodat ouders van ernstig zieke kinderen langdurig ziekteverlof kunnen aanvragen met behoud van de arbeidsovereenkomst.
- De Kamerbrief 'Mantelzorg in een zorgzame samenleving' d.d. 9 oktober gaat in op deze motie.[9]

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
Niet van toepassing.

b. Juridische aspecten
Niet van toepassing.

c. Politieke en maatschappelijke context
Het beleidsterrein medische kindzorg krijgt veel aandacht in de Tweede Kamer, maar ook in de media en samenleving.

5. Afstemming
De Kamerbrief is voor wat betreft de eerste drie moties op het terrein van Volksgezondheid, Welzijn en Sport afgestemd met directie Zorgverzekeringen. Verder zijn onderdelen uit de brief afgestemd met Zorgverzekeraars Nederland, V&VN, Kinderverpleegkunde.NL en Per Saldo. De motie op het terrein van het

[4] Kamerstukken, TK, 2024-2025, 34104, nr. 447
[5] Kamerstukken, TK, 2022-2023, 34104, nr. 385
[6] Kamerstukken, TK, 2024-205, 34104, nr. 447
[7] Kamerstukken, TK, 2024-2025, 34104, nr. 447
[8] Kamerstukken, TK, 2024-2025, 34104, nr. 420
[9] Kamerstukken, nr. 2026Z21830

ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid is afgestemd met SZW.

Datum
25 juni 2026

Kenmerk
4479928-1100784-CZ

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.