

**BROCHURE
VOOR OUDERS**

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Over KinderThuisZorg-Nederland	5
Wat doet KinderThuisZorg?	5
De zorg van KinderThuisZorg	6
Goed opgeleide professionals	7
Missie en visie van KinderThuisZorg	9
Het proces van zorg	11
Fase 1 aanmelding	12
Fase 3 zorgplan	16
Fase 4 uitvoeren zorg	18
Fase 5 zorg afsluiten	20
Een fijne en veilige werkomgeving	22
Zorg verlenen aan uw kind	27
Registratie en declaratie	32
Omgangsnormen	35
Suggesties, tips of ideeën	37
Bereikbaarheid	39

Februari 2021

Niets van dit document mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze. Hetzij elektronisch, mechanisch of door fotokopiëren, opnamen of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van KinderThuisZorg © 2021

Inleiding

Welkom thuis bij KinderThuisZorg! Bij ons bent u aan het juiste adres voor alle denkbare kinderverpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis.

KinderThuisZorg hanteert de algemene voorwaarden voor 'zorg zonder verblijf' van ActiZ en Zorgthuis.nl. Deze brochure voor ouders geeft u samen met de algemene voorwaarden de belangrijkste informatie.

Neem de tijd en lees de informatie goed door. Als u na het lezen van de algemene voorwaarden of deze brochure nog vragen heeft, aarzel dan niet om ze te stellen. U kunt hiervoor contact opnemen met KinderThuisZorg.

OVER KINDERTHUISZORG



Over KinderThuisZorg-Nederland

Wat doet KinderThuisZorg?

Kinderverpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis

U kunt bij KinderThuisZorg terecht voor alle denkbare kinderverpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis. Wij bieden deze zorg op de plek die u voor ogen heeft. Thuis, op het (kinder)dagverblijf, op school, maar ook bij opa en oma en zelfs op een vakantieadres in Nederland (met uitzondering van de Waddeneilanden en Zeeland). Wij leveren zowel kort- als langdurende zorg.

Kinderteams

Deze zorg leveren wij vanuit een groot aantal enthousiaste kinderteams, onderverdeeld in acht hoofdregio's, in heel Nederland. Ieder zelfverantwoordelijk kinderteam bestaat uit meerdere professionele kinderverpleegkundigen, die nauw met elkaar samenwerken. Naast het uitvoeren van alle mogelijke verpleegkundige handelingen, zijn zij zelf verantwoordelijk voor de coördinatie van de zorg, het opstellen van het (integraal) zorgplan, de intake (inventarisatie) en de evaluatie van de zorg. Wilt u weten welk kinderteam waar werkt? Gebruik dan de postcodechecker op onze website.

De zorg van KinderThuisZorg

De zorg die wij verlenen

KinderThuisZorg levert zorg uit de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg. Een overzicht van de zorg die wij verlenen vindt u hier:



Samen met u kijken we graag hoe de zorg het beste op maat ingezet kan worden.

Goed opgeleide professionals

BIG-geregistreerde kinderverpleegkundigen

Bij KinderThuisZorg werken 250 BIG-geregistreerde (Beroepen Individuele Gezondheidszorg) kinderverpleegkundigen (waaronder ook kinderoncologie- en neonatologieverpleegkundigen). Al deze medewerkers zetten zich dag in dag uit in voor onze zorgkinderen en hun gezin die kinderverpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis nodig hebben. Alle zorg die wij verlenen aan kinderen voldoet aan de eisen die de overheid daaraan stelt. Wij hebben daarom ook contracten met alle zorgverzekeraars in heel Nederland.

Professionals

Al onze medewerkers worden streng geselecteerd op hun professionaliteit en bekwaamheid. Wij hebben dan ook veel vertrouwen in onze medewerkers en staan ervoor in dat de zorg aan het zieke kind kwalitatief aan alle eisen voldoet.

Opleiding kinderverpleegkundige

KinderThuisZorg is als zorgorganisatie verantwoordelijk voor de kwaliteit van de in te zetten zorg. De meeste medewerkers die bij KinderThuisZorg werken zijn kinderverpleegkundigen. Dit betekent dat zij na hun opleiding als verpleegkundige een vervolgopleiding tot kinderverpleegkundige hebben gevolgd. KinderThuisZorg is CZO erkend. Dit betekent dat we een erkende leerplaats zijn voor verpleegkundigen die nog geen kinderverpleegkundige zijn. Het kan voorkomen dat er een niet-kinderverpleegkundige zorg komt verlenen. Deze verpleegkundige volgt de vervolgopleiding tot kinderverpleegkundige of staat hiervoor ingeschreven. Deze verpleegkundigen zijn in ieder geval wel uitgebreid ingewerkt in alle medische vaardigheden, kinderreanimatie en het omgaan met kinderen.

Stagebeleid

Doordat KinderThuisZorg CZO erkend is als praktijkopleider, voldoen we aan de kwaliteitseisen en zijn we een geschikte opleidingsplaats voor het praktijkdeel van de vervolgopleiding Kinderverpleegkundige extramurale zorg. Dat betekent dat wij onze

organisatie openstellen voor stagiaires. Daarmee verzekeren wij op lange termijn de continuïteit van kinderverpleegkundige zorg in Nederland. Het kan dus zijn dat een stagiaire wordt ingepland voor de zorg aan uw kind. Zo'n stagiaire werkt uiteraard altijd naast een bevoegde medewerker van KinderThuisZorg.

Scholing

Onze kinderverpleegkundigen worden meerdere malen per jaar (bij)geschoold in alle meest voorkomende medisch technische handelingen die een kind nodig kan hebben. Zo blijven zij bekwaam en bevoegd voor de volledige kinderverpleegkundige zorg voor uw kind. Welke scholingen en trainingen onze kinderverpleegkundigen volgen, kunt u lezen op onze [website](#).



Missie en visie van KinderThuisZorg

Zelfregie en zelfmanagement vergroten

KinderThuisZorg streeft ernaar om kinderen en gezinnen meer zelfregie en zelfmanagement te geven. Dit zorgt voor zelfstandige kinderen/volwassenen die op termijn minder/geen beroep meer hoeven te doen op de zorg. Dit betekent dat, indien mogelijk, uw kind of u als ouder(s)/verzorger(s) de handeling zelfstandig leert uitvoeren en KinderThuisZorg minder/niet nodig heeft. U bent hierdoor minder/niet afhankelijk van de zorg van een ander en kunt zelf de regie blijven nemen.

HET PROCES VAN ZORG

Het proces van zorg

Van aanmelding tot beëindiging van de zorg

Bij alles wat wij doen staat de zorg voor uw kind centraal. Als uw kind zorg ontvangt van KinderThuisZorg zijn er verschillende stappen die u doorloopt. Wij hebben die stappen onderverdeeld in vijf fasen. U leest hier wat de fasen en stappen inhouden.



Fase 1 aanmelding

Hoe verloopt de aanmelding?

Aanvraag kinderverpleegkundige zorg bij KinderThuisZorg

U, of uw doorverwijzer zoals een ziekenhuis, heeft een aanvraag gedaan om kinderverpleegkundige zorg die uw kind nodig heeft, te laten uitvoeren door de kinderverpleegkundigen van KinderThuisZorg. Bij de aanmelding verzamelen we allerlei gegevens. Soms ook middels een multidisciplinair overleg (MDO) voorafgaand aan het ontslag uit het ziekenhuis. Hierbij kunt u denken aan persoonsgegevens en gegevens over de ziekte en omstandigheden waarin uw kind zich bevindt. Dit doen wij om een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van uw kind. Wij zullen u hier te allen tijde toestemming voor vragen

Voor de aanmelding maken wij voor uw kind een Digitaal Kinddossier (DKD) aan. Hierin noteren wij alle informatie met betrekking tot de zorg voor uw kind.

Inventarisatieovereenkomst

Bij de aanmelding maken we een afspraak met u voor een kennismakings (inventarisatie)gesprek. Voorafgaand aan het kennismakingsgesprek ontvangt u een inventarisatieovereenkomst. In deze overeenkomst is een brochure bijgevoegd, met informatie over het kennismakingsgesprek. Met de informatie uit die brochure kunt u zich voorbereiden op de vragen die wij u en uw kind gaan stellen. Zo weet u wat uw kind en uzelf te wachten staat. Om een juiste en volledige inventarisatie van de zorg uit te voeren is het belangrijk dat uw kind tijdens deze afspraak aanwezig is.

Fase 2 inventarisatie

Wat houdt het kennismakingsgesprek in?

Het kennismakingsgesprek en de inventarisatie

Nadat u de inventarisatieovereenkomst heeft getekend kan het kennismakingsgesprek plaatsvinden. Een kinderverpleegkundige van KinderThuisZorg komt bij u thuis, of in het ziekenhuis om kennis te maken en de inventarisatie uit te voeren.* U krijgt tijdens het kennismakingsgesprek ruimschoots de gelegenheid om de situatie van uw kind te bespreken. Als er bijzonderheden zijn waarmee wij rekening dienen te houden tijdens de zorgverlening aan uw kind, dan horen wij die uiteraard graag, net als uw persoonlijke wensen. De kinderverpleegkundige bespreekt met u in hoeverre wij rekening kunnen houden met deze wensen.

** Wanneer de kennismaking in het ziekenhuis plaatsvindt, dan kan het voorkomen dat de kinderverpleegkundige alsnog bij u thuis langskomt om uw persoonlijke situatie te bekijken. Het is belangrijk dat de kinderverpleegkundige een beeld kan vormen van de situatie waarin u samen met uw gezin woont.*



Passende zorg

De kinderverpleegkundige is gewend om met kinderen van allerlei leeftijden te praten, maar ook met u als ouder. Onze kinderverpleegkundige begrijpt heel goed dat kinderen onderdeel uitmaken van een gezin en zal daar bij de inventarisatie ook zoveel mogelijk rekening mee proberen te houden. De kinderverpleegkundige komt kennismaken met u en uw kind en maakt een inventarisatie van de zorg. Op deze manier kan er worden bepaald welke zorg er precies nodig is en hoeveel.

Bij de inventarisatie van de zorg die uw kind nodig heeft, wordt rekening gehouden met de ouderlijke zorg die u als ouder(s) hoort te geven aan uw kind. Ook wordt er rekening mee gehouden of er bij uw kind sprake is van voorbehouden of risicovolle handelingen, het aanleren of overnemen van deze handelingen en of er sprake is van kinderverpleegkundig toezicht of zorg in nabijheid die uw kind nodig heeft

De kinderverpleegkundige houdt rekening met vier kinderleefdomeinen

U weet als geen ander dat uw kind meer is dan alleen de ziekte of aandoening die het heeft. Kinderen doen dingen die bij kinderen passen. Om duidelijk aan te geven dat niet alles medisch is wat uw kind heeft, zijn er naast het domein Medisch, ook het domein Sociaal, Ontwikkeling en Veiligheid waar uw kind in leeft.

Soms is hier een duidelijke scheidingslijn in aan te brengen maar vaak hebben ook gebeurtenissen die in de verschillende kinderleefdomeinen voorkomen, met elkaar te maken. Om deze reden zullen de

vragen die de kinderverpleegkundige stelt niet alleen van medisch/verpleegkundige aard zijn maar kunnen deze ook gaan over school, sport of waar uw kind zich het prettigst bij voelt en dergelijke. Uiteraard houdt de kinderverpleegkundige rekening met de privacy van uw kind en van uw gezin.



Medisch



Sociaal



Ontwikkeling



Veiligheid

Niet alleen aan uw kind of aan u als ouder kunnen vragen gesteld worden over de zorgbehoefte. Een kinderverpleegkundige zal navraag doen bij de kinderarts of medisch specialist, waar uw kind onder behandeling is, of hetgeen waarover de kinderverpleegkundige geïnformeerd is, ook kan worden bevestigd. Waar nodig, zal worden afgestemd met professionals in alle vier kinderleefdomeinen.

Recht op zorg

Iedereen in Nederland heeft recht op zorg die noodzakelijk is. Dit betekent niet automatisch dat iemand recht heeft op zorg die hij zelf noodzakelijk vindt. Noodzakelijke zorg wordt altijd geïnventariseerd door een professional die er speciaal voor is opgeleid om in kaart te brengen hoe noodzakelijke zorg er precies uit ziet. De kinderverpleegkundige, die buiten het ziekenhuis werkt, heeft wettelijk gezien de verantwoordelijkheid om de zorginventarisatie uit te voeren. Hij of zij zal alles goed met u doorspreken en ervoor zorgen dat er een inventarisatie komt, die passend is bij de zorgvraag van uw kind en zoveel mogelijk is afgestemd op de persoonlijke omstandigheden. Het kan dus voorkomen dat uw verwachting over de zorg er uiteindelijk anders uit ziet.

Uiteraard worden u en uw kind betrokken bij de inventarisatie en wordt u geïnformeerd over welke zorg (en met welke reden) de kinderverpleegkundige als noodzakelijk ziet en welke niet

Fase 3 zorgplan

Hoe gaat het verder na het kennismakingsgesprek?

(Integraal) zorgplan

Na de inventarisatie van alle benodigde zorg zal de kinderverpleegkundige een zorgplan gaan opstellen. Na het huisbezoek zal hij/zij nog contact opnemen met andere professionals om hetgeen uw kind of u hebben verteld te verifiëren. De zorg wordt vervolgens vastgelegd in het digital zorgplan. Het zorgplan en dus de indicatie zijn flexibel en veranderen mee met de zorgbehoefte(n) van uw kind. Na het opstellen van het zorgplan informeren wij u en uw kind over de inhoud.

Vijfstappenplan

Het zorgplan wordt opgemaakt volgens een vijfstappenplan waaraan een leercurvetraject (fase van zelfredzaamheid) vastzit, waarbij er wordt toegewerkt naar meer zelfregie en zelfmanagement. Ook wordt er in het zorgplan aangegeven wanneer er sprake is van ouderlijke zorg, van maatschappelijke participatie en op welke momenten overname van zorg noodzakelijk zijn.

Inventariseren en organiseren van zorg is een cyclisch verpleegkundig proces en daarom evalueert de kinderverpleegkundige periodiek of de gemaakte afspraken in het zorgplan worden nagekomen en bijdragen aan meer zelfregie en zelfmanagement. Zo blijft u ook goed op de hoogte van de eventuele vorderingen of achteruitgang van de benodigde zorg.

Uitvoeringsverzoek

Sommige verpleegkundige handelingen brengen een zeker risico met zich mee. Die zogenoemde 'voorbehouden handelingen' zijn handelingen waarvoor een verpleegkundige een opleiding heeft gevolgd en waarvan de bevoegdheid is vastgelegd in de wet BIG om die handelingen daadwerkelijk uit te mogen voeren. Voor het uitvoeren van een voorbehouden handeling is altijd een uitvoeringsverzoek (opdracht) van de

behandelend arts noodzakelijk. Ook voor informele zorgverleners. Soms is het nodig dat onze verpleegkundigen hiervoor toestemming krijgen van de behandelend arts van uw kind. Deze opdracht heeft KinderThuisZorg nodig voor juridische dekking en bovendien ontlast het u als ouder van de verantwoordelijkheid voor de geleverde zorg.



Fase 4 uitvoeren zorg

Het uitvoeren van de zorg: wat moet u weten?

Uw aanspreekpunt

Voor iedereen die zorg ontvangt van KinderThuisZorg is de kinderverpleegkundig contactpersoon (KCP'er) het vaste aanspreekpunt. Deze kinderverpleegkundige is een van de kinderverpleegkundigen van het kinderteam dat bij uw kind zorg komt verlenen. In nauw overleg met u neemt deze KCP'er de coördinatie van de zorg voor uw kind op zich.

Kinderverpleegkundig contactpersoon (KCP'er)

De KCP'er evalueert regelmatig met uw kind en u, hoe de zorg verloopt. Zij/hij signaleert en onderneemt actie als dat nodig is. Bij vragen over de gezondheidssituatie van uw kind kunt u altijd terecht bij alle kinderverpleegkundigen van het kinderteam. Wij raden u aan om bij problemen die daarbuiten vallen de KCP'er daarover te informeren. De teamleden zullen bij signalen hierin dit ook met hem/haar communiceren. De KCP'er is daarnaast eindverantwoordelijk voor het up-to-date houden van het Digitaal Kinddossier (DKD) en de noodkaart.

Evaluatie van de zorg

Omdat wij graag willen dat de samenwerking zo goed mogelijk verloopt, evalueren wij de zorg voor uw kind minimaal twee keer per jaar. Dat doen we in een gesprek tussen u als ouders en uw KCP'er waarin alles rond de zorg voor uw kind wordt besproken. Dit gesprek vindt de eerste keer plaats na drie maanden zorgverlening en vervolgens om het half jaar. De KCP'er maakt met u een afspraak, leidt het gesprek en legt de gemaakte afspraken vast in het zorgplan. U mag natuurlijk altijd eerder om een gesprek vragen.

Planningsafspraken

De planning verloopt via de regioplanner(s) van uw regio. Als u gegarandeerd zorg wilt ontvangen, dient u die aan te vragen voor de 15e van iedere maand voor anderhalve maand later. Dit betekent dat u bijvoorbeeld uiterlijk 15 januari zorg aanvraagt voor de maand maart. De aanvragen kunt u per e-mail doorgeven via het e-mailadres van uw

regio dat aan u wordt verstrekt. Uiterlijk de 1e van de maand is de planning voor u inzichtelijk in CarenZorgt voor de maand daarop.

Onverwachte diensten kunt u tussendoor aanvragen. Wij doen dan ons uiterste best de gevraagde zorg ook te leveren, maar voor onverwachte diensten kunnen wij geen garantie geven. Wilt u een dienst of tijd veranderen, dan verloopt dit via de regioplanner(s) van uw regio.

Mocht de geplande zorg om een geldige reden geannuleerd (moeten) worden, dan kunt u ons dat zo snel mogelijk doorgeven en in ieder geval 48 uur van tevoren. Als u de afspraak niet op tijd afzegt, kunnen wij gederfde inkomsten bij u in rekening brengen. De administratie zorgt voor de administratieve afwikkeling van de zorguren. U als ouder(s) bepaalt zelf wie er wordt toegevoegd aan het zorgportaal van Carenzorgt.nl.

Aanleren medisch technische handelingen

Het is mogelijk dat de kinderverpleegkundige in opdracht van de kinderarts aan ouders, mantelzorgers en/of het kind bepaalde verpleegtechnische handeling aanleert. U als ouder(s) en uw kind (vanaf 12 jaar) moeten toestemming verlenen als handelingen aangeleerd worden aan mantelzorgers. Wanneer u van deze mogelijkheid gebruik wilt maken, kunt u contact opnemen met de kinderverpleegkundigen uit het team.

KinderThuisZorg hanteert een protocol voor het aanleren van handelingen. U krijgt literatuur aangeboden en de voortgang wordt bijgehouden middels een aftekenlijst. De kinderverpleegkundige beoordeelt uiteindelijk of u bekwaam bent in het uitvoeren van de handeling. U mag de aangeleerde handeling alleen uitvoeren bij uw eigen kind. Na een half jaar of jaar, afhankelijk van de handeling, wordt u opnieuw getoetst. U blijft zelf verantwoordelijk voor het bekwaam blijven en voor het maken van een afspraak om opnieuw getoetst te worden.

Dit betekent dat, indien mogelijk, uw kind of u als ouder(s)/verzorger(s) de handeling zelfstandig leert uitvoeren en KinderThuisZorg minder/niet nodig heeft. U bent hierdoor minder/niet afhankelijk van de zorg van een ander en kunt zelf de regie blijven nemen.



Fase 5 zorg afsluiten

Beëindigen van de zorg

De zorgverlening door KinderThuisZorg kan om verschillende redenen beëindigd worden. Zo kan het zijn dat u en uw kind zelfredzaam zijn in de zorg, en ondersteuning van KinderThuisZorg niet langer nodig is. Of uw kind wordt 18 jaar, waardoor er een overdracht plaatsvindt naar een organisatie die zorg levert aan volwassenen. De kinderverpleegkundige komt dan bij u thuis voor een eindevaluatie. In sommige gevallen wordt de eindevaluatie telefonisch gehouden. Het DKD wordt aan het eind van het gesprek gesloten en blijft onder beheer van KinderThuisZorg. Overigens blijven de gegevens uit het DKD, die voor ouders zichtbaar zijn via CarenZorgt, beschikbaar voor u als ouders zolang het account wordt aangehouden.

Uit zorg bericht

Als uw kind uit zorg gaat, volgt er automatisch een bericht naar de verantwoordelijke arts(en) en andere betrokkenen. Alle betrokken professionals worden eens per half jaar op de hoogte gehouden van de vorderingen in het zorgplan van uw kind.

**EEN FIJNE EN VEILIGE
WERKOMGEVING**



Een fijne en veilige werkomgeving

Voor uw kind en de kinderverpleegkundige

Hieronder volgen enkele afspraken waardoor wij kunnen instaan voor de kwaliteit van onze dienstverlening. Daarnaast moeten wij ons houden aan verschillende wetgevingen zoals de arbeidstijdenwet en de afspraken binnen de cao VVT. Wij willen u, voorafgaande aan de zorg, laten weten aan welke wensen wij wel en niet kunnen voldoen. Dit voorkomt teleurstellingen en discussie achteraf.

Veilige werkomgeving

De werkomgeving van kinderverpleegkundigen moet voldoen aan de ARBO-wet. Daarom wordt er tijdens het kennismakingsgesprek (inventarisatie) of een eerste zorgmoment een arbocheck uitgevoerd. Goede arbeidsomstandigheden zijn belangrijk omdat onze kinderverpleegkundigen dan veilig, verantwoord en met plezier kunnen werken. Het is onmogelijk om alle veiligheidsrisico's af te dekken. Wel moeten de risico's tot een aanvaardbaar minimum worden teruggebracht, zodat ernstig letsel voorkomen wordt en uw kind in alle veiligheid verzorgd kan worden.

De arbocheck is een beoordeling van de fysieke arbeidsomstandigheden waaronder de kinderverpleegkundigen zorg moeten verlenen. De arbocheck gebeurt aan de hand van een checklist die is opgesteld en vastgelegd in het Digitaal Kinddossier (DKD) van uw kind. De arbocheck maakt duidelijk welke aanpassingen aan materialen en werkomgeving eventueel moeten plaatsvinden en/of welke hulpmiddelen moeten worden ingezet om te komen tot een gezonde arbeidssituatie van onze kinderverpleegkundigen en een veilige situatie van uw kind. De kinderverpleegkundige zal de arbocheck stap voor stap met u doorlopen. Indien de zorg wordt geleverd op verschillende locaties, wordt de arbocheck voor elke locatie apart ingevuld. Mochten er aanpassingen nodig zijn, dan zal de kinderverpleegkundige hierover afspraken met u maken voordat de zorg van start gaat.

Werken in de kinderthuiszorg brengt grote fysieke belasting met zich mee. Daarom vragen wij uw aandacht voor de volgende punten:

- Om rugklachten bij kinderverpleegkundigen te voorkomen dient er bij een belasting van meer dan 25 kilogram een tillift en een hoog-laag bed aanwezig te zijn.
- Snoeren, stekkers en elektrische apparaten waarmee de verpleegkundigen werken, moeten veilig zijn.
- De plaats waar de zorg wordt gegeven, moet eenvoudig te bereiken zijn.
- Volgens de tabakswet heeft ook een verpleegkundige recht op een rookvrije werkplek. Wij verzoeken u daarom niet te roken in het bijzijn van de verpleegkundige.
- Een schone en hygiënische werkplek van minimaal 0,5 m² waar medicijnen en voeding kan worden klaargemaakt is vereist.
- Tijdens de zorgverlening bevinden eventuele huisdieren zich in een andere ruimte

Nachtdiensten

Onze kinderverpleegkundigen mogen tijdens een nachtdienst absoluut niet slapen. Wij vinden het van het grootste belang dat uw kind te allen tijde goed in de gaten wordt gehouden. Om goed wakker te kunnen blijven, verricht de kinderverpleegkundige tijdens

de toezichtperiode 's nachts allerlei administratieve werkzaamheden. Van u vragen wij om te



zorgen voor omstandigheden die er mede voor zorgen dat de verpleegkundige wakker kan blijven:

- De kinderverpleegkundige heeft licht nodig en mag niet in een donkere kamer zitten.
- De temperatuur van de kamer moet aangenaam zijn (minimaal 19 graden).
- De kinderverpleegkundige moet via camerabewaking goed zicht hebben op uw kind, mocht u niet willen dat de kinderverpleegkundige bij uw kind op de kamer verblijft.
- De nachtdienst wordt ingepland tussen minimaal 23:00 en 06:00 uur.

Hygiëne

Zeker voor kinderen die weinig weerstand hebben, is een schone omgeving erg belangrijk. Om medische handelingen verantwoord te kunnen verrichten, is het ook voor de kinderverpleegkundigen van groot belang schoon te kunnen werken. Daarom vragen wij u zorg te dragen voor een goede hygiëne in uw woning.

Bedrijfskleding

Al onze kinderverpleegkundigen dragen tijdens hun werkzaamheden bedrijfskleding van KinderThuisZorg. Het is belangrijk dat zij herkenbaar zijn en niet worden aangezien als ouder (buitenshuis) of als oppas (bezoek). In gevallen waarbij spoed is vereist (denk aan een calamiteit op straat) weten de hulpdiensten direct dat het om een professional gaat.

Vervoer

Onze kinderverpleegkundigen mogen uw kind niet zelf vervoeren met een auto. Dit geldt voor vervoer met een eigen auto, bedrijfsauto van KinderThuisZorg, maar ook vervoer met de auto van ouders of anderen is niet toegestaan. Uw kind moet te allen tijde goed worden geobserveerd en de kinderverpleegkundige moet direct kunnen ingrijpen als dat nodig is. Wie achter het stuur zit, kan dat niet. Meereizen met georganiseerd vervoer zoals vervoer in een taxibus mag wel. Voorwaarde is dat de kinderverpleegkundige direct naast uw kind zit en bij calamiteiten direct kan ingrijpen. De reistijd valt onder de dienstdtijd van de verpleegkundige.

Calamiteiten

Wanneer de situatie van uw kind levensbedreigend is, wordt direct de ambulancedienst ingeschakeld die uw kind naar het ziekenhuis brengt. Als u zelf niet aanwezig bent tijdens dit vervoer, dan begeleidt de verpleegkundige van KinderThuisZorg, naast de ambulanceverpleegkundige, uw kind naar het ziekenhuis. Uiteraard wordt u zo snel mogelijk op de hoogte gebracht.

Activiteiten buitenshuis

In overleg kan onze kinderverpleegkundige activiteiten buitenshuis ondernemen. U kunt hierbij denken aan wandelen, buiten spelen of een kinderboerderij bezoeken. De beslissing daarover ligt bij u. Bij het invullen van de zorgovereenkomst kunt u tekenen voor wel of geen toestemming. Uw kind en onze medewerkers zijn tijdens de activiteiten verzekerd in geval van wettelijke aansprakelijkheid en ongevallen.

Zorg in het ziekenhuis

KinderThuisZorg levert in principe geen zorg in het ziekenhuis. Het ziekenhuis heeft zelf passende zorg voor uw kind voorhanden. Een uitzondering kan in bepaalde situaties gemaakt worden gemaakt wanneer ouders bij hun kind moeten blijven, omdat het ziekenhuis de zorg niet over kan nemen.

**ZORG VERLENEN
AAN UW KIND**



Zorg verlenen aan uw kind

Heeft ook effect op uw gezin en omgeving

Ziekte van uw kind of andere gezinsleden

Natuurlijk kan het voorkomen dat uw kind (of een ander gezinslid) een besmettelijke ziekte heeft zoals bijvoorbeeld waterpokken of rodehond. Omdat de medewerkers van KinderThuisZorg in de meeste gevallen ook voor andere zieke kinderen zorgen, willen wij graag tijdig geïnformeerd worden als dit het geval is. U kunt in overleg met het kinderteam de beslissing nemen of het verantwoord is de vertrouwde kinderverpleegkundige bij u in te zetten of een andere oplossing te zoeken.

Is uw kind drager van MRSA, ESBL of een andere resistente bacterie, dan moet u dit doorgeven aan KinderThuisZorg. Dan kunnen wij maatregelen nemen om andere kinderen te beschermen. Thuiszorg blijft in de meeste gevallen gewoon mogelijk.

Zorg voor broertjes en/of zusjes

De zorg van KinderThuisZorg geldt voor het zieke kind. De kinderverpleegkundige verleent alleen de werkzaamheden die bij haar functieprofiel horen. Zo is het vanwege veiligheidsoverwegingen en wettelijke regelingen bijvoorbeeld niet mogelijk dat de

kinderverpleegkundigen van KinderThuisZorg voor broertjes en/of zusjes zorgen. Ook bieden wij geen hulp in de huishouding, die niet direct hoort bij de zorg voor uw kind.

Samenwerking met familie en mantelzorgers

Het kan zijn dat u ook familie of mantelzorgers heeft ingeschakeld om voor uw kind te zorgen. In overleg kunnen deze mensen een beroep doen op de deskundigheid van onze kinderverpleegkundigen. Dit betekent dat zij algemene vragen kunnen stellen over bijvoorbeeld voeding, apparatuur en dergelijke.

**ONZE
SYSTEMEN**

Onze systemen

Digitaal Kinddossier (DKD)

KinderThuisZorg maakt voor uw kind een persoonlijk Digitaal Kinddossier (DKD) aan. De verleende zorg aan uw kind rapporteert de kinderverpleegkundige in dit dossier. Zo is de volgende kinderverpleegkundige op de hoogte van de verleende zorg. Het is een waardevolle informatiebron voor u als ouders, maar ook voor andere professionals. Onderdeel van het DKD is het (integrale) zorgplan. Wanneer de kinderverpleegkundigen van KinderThuisZorg onverhoopt geen toegang hebben tot het DKD, wordt gebruik gemaakt van een noodkaart. De kinderverpleegkundige draagt er zorg voor dat alle gegevens steeds worden aangevuld en up-to-date gehouden worden in het DKD.

Zorgportaal CarenZorgt

Voor u als ouders is de rapportage inzichtelijk via het zorgportaal van 'CarenZorgt'. Carenzorgt.nl is een bestaande website en is ontwikkeld door Nedap Healthcare. U kunt zelf ook rapporteren in het DKD zodat u kunt communiceren met de kinderverpleegkundigen van KinderThuisZorg. Ook kunt u zelf andere personen toevoegen aan het zorgportaal. Dit kan bijvoorbeeld ook erg handig zijn voor familie, mantelzorgers, de behandelend arts of andere professionals. Hierin bent u volledig vrij.

Gegevensbescherming

De Wet bescherming persoonsgegevens regelt de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, met name ook bij de aanleg en het gebruik van persoonsregistraties. In het privacyreglement van KinderThuisZorg is onder andere geregeld hoe we omgaan met de gegevens van de kinderen waaraan we zorg verlenen. Het gaat hierbij vaak ook om vertrouwelijke gegevens. U heeft het recht om te weten welke gegevens van uw kind worden genoteerd en waarom. Er mogen alleen zaken worden vastgelegd die met de zorg voor uw kind te maken hebben. In onze algemene voorwaarden kunt u lezen hoe gegevens van uw kind worden bewaard. Daarin is ook het recht op inzage opgenomen, recht op verbetering en de bewaartermijn van gegevens.

REGISTRATIE EN DECLARATIE



Registratie en declaratie

Registratie

De aan u geleverde zorg wordt bijgehouden door onze kinderverpleegkundigen. Zij registreren de werkzaamheden, die voor u terug te vinden zijn in CarenZorgt. Hierdoor is er volledige transparantie van alle uren die worden gedeclareerd voor het kind en gezin en de zorgverzekeraars. Tevens krijgt u periodiek een overzicht thuisgestuurd van uw zorgverzekeraar. Naast de zorg wordt er veel voor uw kind gedaan. Alle uren die te maken hebben met de inventarisatie, zoals het huisbezoek, het eventuele mee lopen tijdens zorgmomenten, de contacten met andere zorgprofessionals, het opmaken van het zorgplan en de contactmomenten daarna met uw kind en u als ouder(s) mogen eveneens worden gedeclareerd. Ook als er uit een inventarisatie komt dat uw kind geen zorg nodig heeft of als u het niet eens bent met de inventarisatie, mogen de uren worden gedeclareerd. U krijgt hiervan een kostenoverzicht van de zorgverzekeraar van uw kind.

Declaratie

Jarenlang was het in de wijkverpleging (de aanspraak waar de zorg van uw kind onder valt) nodig om elke minuut die een kinderverpleegkundige had gewerkt te verantwoorden aan de zorgverzekeraar. Een enorme administratieve last voor alle verpleegkundigen in Nederland. In het programma '(Ont)regel de zorg' in opdracht van het ministerie van VWS werken we samen aan minder regeldruk en meer tijd voor de zorg. Een onderdeel hiervan is een nieuwe manier van registreren, genaamd 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' (bedacht door brancheorganisaties en Zorgverzekeraars Nederland), dat minister Hugo de Jonge heeft goedgekeurd.

Dit betekent dat de kinderverpleegkundigen van KinderThuisZorg registreren volgens 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij'. We verlichten hiermee echt de administratieve last, omdat de verpleegkundigen niet meer elke vijf minuten hoeven te registreren als zij bijvoorbeeld met de kinderarts hebben gebeld of het kind met een collega hebben besproken.

Alle werkzaamheden worden beschreven in het zorgplan. Hier wordt een standaardtijd aan toegevoegd, hoe lang de (kinder)verpleegkundige gemiddeld per week nodig heeft om goede zorg te kunnen leveren aan uw kind. Deze tijd declareren wij wekelijks bij uw zorgverzekeraar. De ene week zal de kinderverpleegkundige hiermee wat drukker zijn dan de andere week. De bedoeling is dat dit over het gemiddelde klopt.

De uren in het zorgplan van uw kind vormen dus de basis voor de declaratie aan uw zorgverzekeraar. Het is daarom van groot belang dat alle zorg die uw kind nodig heeft en de doelen waarnaartoe wordt gewerkt nauwkeurig in het zorgplan staan vermeld, zowel de directe als indirecte uren. In het zorgplan is een onderdeel 'regie en coördinatie van zorg' toegevoegd. Hoeveel uren per week 'regie en coördinatie van zorg' er nodig is per week, kan soms wisselen. Voor nu is bepaald dat dit 1:15 uur is. Dit is een gemiddeld aantal uren, dat organisatiebreed nodig is. In de ene zorgcasus (bijvoorbeeld bij achterwacht sonde) kan dit in verhouding tot de werkelijk geleverde zorg veel zijn, maar in een andere zorgcasus weinig.

OMGANGSNORMEN



Omgangsnormen

Omgangsnormen

Onze kinderverpleegkundigen staan in hun beroepsuitoefening dicht bij de kinderen die ze verplegen, maar maken geen onderdeel uit van het sociale netwerk van ouders. Er is sprake van een zuiver professionele relatie.

Social media gedragscode

Onze medewerkers komen bij uw kind thuis en dit kan ervoor zorgen dat de grens tussen professioneel en persoonlijk vervaagt. KinderThuisZorg vindt het belangrijk dat de persoonlijke relatie die medewerkers hebben met de kinderen en hun ouders nooit de professionele relatie in de weg komt te staan. Om dit te voorkomen mogen onze medewerkers niet ingaan op WhatsApp contact of uitnodigingen van ouders voor social media zoals Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram, etc. Het spreekt voor zich dat ouders andersom ook niet worden uitgenodigd door onze medewerkers.

Verjaardagen

Onze kinderverpleegkundigen zijn erg betrokken bij uw kind, maar zij kunnen helaas niet ingaan op een uitnodiging van een kind of zijn ouders voor een verjaardagsbezoek. Op deze manier hopen wij te voorkomen dat bepaalde kinderen een voorkeurspositie krijgen

ten opzichte van andere kinderen. Daarnaast is het voor medewerkers die zorg verlenen bij een groot aantal kinderen niet mogelijk om hen allemaal te bezoeken in hun eigen tijd. Als ouders een medewerker vragen op de verjaardag van een kind te verschijnen, kan dit alleen als op deze dag ook zorg gewenst is. De tijd wordt dan als zorgmoment ingepland en de kinderverpleegkundige is dan aanwezig als zorgverlener en niet als bezoeker. Kinderverpleegkundigen mogen het kind dan zelf ook geen cadeautje geven. Vanuit de organisatie wordt dit geregeld en wordt er aandacht geschonken aan de verjaardag van uw kind. Omgekeerd mogen onze medewerkers u als ouders niet uitnodigen als zij zelf hun verjaardag vieren of een andere feestelijke activiteit hebben.

Ongewenst gedrag

Ongewenst gedrag is gedrag dat iemand ervaart als niet passend, als bedreigend of als kwetsend. Als een van onze medewerkers melding maakt van ongewenst gedrag van uw kant, nemen wij contact met u op om dit te bespreken. Een melding van ongewenst gedrag kan in het uiterste geval leiden tot het stopzetten van de zorg aan uw kind.

Huiselijk geweld en kindermishandeling

Instellingen die in aanraking komen met kinderen zijn verplicht de landelijke 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling' te volgen. Deze meldcode heeft als doel het ondersteunen van de beroepskrachten in de omgang met signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling.

Foto

Instellingen die in aanraking komen met kinderen zijn verplicht de landelijke 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling' te volgen. Deze meldcode heeft als doel het ondersteunen van de beroepskrachten in de omgang met signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling.

Video

We maken hierbij een onderscheid in opnames met een webcam en filmopnames met draagbare filmapparatuur. Onder deze laatste bedoelen wij ook de camera op uw telefoon.

Webcam of camera die bedoeld is om toezicht te houden: Het filmen van personen in niet-openbare ruimten is in Nederland verboden, tenzij dit wordt aangekondigd of er zwaarwegende redenen zijn om dit wel te doen. Deze wet is er om de privacy van bezoekers in niet-openbare ruimten te beschermen. Sommige mensen hebben (meerdere) webcams opgehangen in hun huis. Het komt ook steeds meer voor dat er een babyfoon met camera optie wordt gebruikt bij het toezicht op uw kind. De babyfoon is er meestal om toezicht te houden op uw kind.

Wij hopen dat u zich voor kunt stellen dat het voor onze kinderverpleegkundigen niet comfortabel voelt om tijdens het uitvoeren van het werk constant bekeken of gefilmd te worden. Heeft u zwaarwegende redenen om toch opnamen te willen maken met een camera of webcam dan adviseren wij u om de specifieke redenen voorafgaande aan onze dienstverlening te bespreken met de KCP'er, zodat hier samen met de kinderverpleegkundige afspraken over gemaakt kunnen worden. Het niet toegestaan om deze opnames vast te leggen of te gebruiken voor andere doeleinden.

Mobiele camera: Zoals elke ouder wilt u misschien een leuke filmopname maken van uw kind. Ook kan het zijn dat er tijdens een (be)handeling een filmopname moeten worden gemaakt om de reactie van uw kind te observeren en te analyseren of dat u symptomen die uw kind vertoond (bijvoorbeeld een epileptisch insult) wilt filmen om ze vervolgens aan de behandelend arts te laten zien. Het kan voorkomen dat onze kinderverpleegkundige hierbij in beeld komt. In alle gevallen heeft u toestemming nodig van de kinderverpleegkundige in kwestie of hij/zij hier individueel toestemming wil geven voor deze opnames. U zult dus bij elke kinderverpleegkundige en bij elke nieuwe filmopname toestemming moeten vragen. Als de kinderverpleegkundige hier wel toestemming voor geeft rapporteert de kinderverpleegkundige dit in het rapportagedeel van het Digitale Kinddossier (DKD). Hij/zij rapporteert waarvoor er toestemming is verleend en voor welk moment (datum en tijd). Op deze manier hoeven er niet allerlei ingewikkelde formulieren te worden ingevuld voordat u het filmpje maakt.

Geluidsopnames

U mag geluidsopnames maken van gesprekken tussen uzelf en de kinderverpleegkundige. Soms kan het zelfs nuttig zijn om het gesprek op te nemen omdat u vaak veel informatie krijgt te verwerken en u naderhand rustig de tijd kunt nemen om het hele gesprek nog eens na te luisteren. U mag geluidsopnames maken omdat we als zorgorganisatie een informatieplicht hebben. Als u geluidsopnames wilt maken moet u dit wel voorafgaande aan het gesprek bespreken met de kinderverpleegkundige met wie u het gesprek hebt.

De kinderverpleegkundige heeft het recht om geen toestemming te geven en heeft de individuele vrijheid om geen toestemming te geven voor de geluidsopname. In dat geval mag u wel vragen om hetgeen er is besproken schriftelijk met u te delen. De kinderverpleegkundige zal in dat geval aantekeningen maken tijdens het gesprek en deze later uitgewerkt naar u toe sturen.

Als de kinderverpleegkundige wel toestemming geeft mag u de geluidsopnamen alleen voor uzelf gebruiken. Als u deze met iemand anders wilt delen hebt u hier schriftelijk toestemming voor nodig van de kinderverpleegkundige en van KinderThuisZorg Nederland. Krijgt u die niet dan mag u de opnamen met niemand delen. Zorg ervoor dat de geluidsopname altijd wordt opgeslagen op een veilige plek. Dit geldt ook andersom. Kinderverpleegkundigen kunnen ook vragen het gesprek op te nemen om deze te gebruiken om uit te werken. Hiervoor is ook eerst toestemming van u en/of uw kind nodig.

**SUGGESTIES,
TIPS OF IDEEËN?**



Suggesties, tips of ideeën

KinderThuisZorg probeert zo goed mogelijk aan uw wensen te voldoen. Toch kan het gebeuren dat u niet tevreden bent of suggesties, tips of ideeën heeft over hoe het beter zou kunnen. Laat het ons weten, dan kunnen wij er iets mee doen. Wij stellen ons altijd open voor verbeteringen in onze dienstverlening. Uw ontevredenheid of wensen kunt u in eerste instantie bij uw KCP'er kenbaar maken. Hij of zij zal hierover met u in gesprek gaan om te kijken welke oplossing mogelijk is. Op deze manier kunnen wij verbeteringen doorvoeren om herhaling te voorkomen. In de klachtenregeling wordt uitvoerig beschreven hoe KinderThuisZorg met klachten omgaat. Onze klachtenregeling kunt u opvragen via telefoonnummer 088-0200700 of via e-mail info@kinderthuiszorg.nl.

Digitale klantenraad

Wanneer uw kind zorg ontvangt van KinderThuisZorg kunt u deelnemen aan de digitale KinderThuisZorg-klantenraad. U behartigt hiermee de gemeenschappelijke belangen van alle klanten van KinderThuisZorg. De klantenraad is een klankbordgroep. Uw inbreng wordt benut om de kwaliteit van de geboden zorg hoog te houden en waar nodig te verbeteren. Heeft u interesse? Stuur dan een e-mail naar: info@kinderthuiszorg.nl

KTZ-facts

Via KTZ-facts, onze digitale nieuwsbrief, houden wij u op de hoogte van nieuws, ervaringsverhalen en ontwikkelingen bij KinderThuisZorg, maar ook over actuele onderwerpen in de (kind)zorg. KTZ-facts verschijnt twee keer per jaar.

Bereikbaarheid

KinderThuisZorg-Nederland

www.kinderthuiszorg.nl

info@kinderthuiszorg.nl

T 088 0200700

KinderThuisZorg

Eschpark 5-7

7131 TG Lichtenvoorde

KinderThuisZorg is telefonisch bereikbaar op werkdagen van 09:00 uur tot 17:00 uur. Heeft u ons nodig buiten kantoortijd? Dan kunt u ons bereiken via de spoedtelefoon. Het telefoonnummer is gelijk aan ons algemene nummer (088 0200700) maar wordt buiten kantoortijden doorgeschakeld naar de kinderverpleegkundige die werkzaam is in uw eigen kinderteam.

Wanneer u KinderThuisZorg nodig heeft na kantoortijd belt u het algemene nummer 088 0200700 en toetst u de vier cijfers van de postcode van uw kind in. U wordt vervolgens doorgeschakeld naar de spoedtelefoon.

- Als uw kind plotseling opgenomen wordt in het ziekenhuis;
- Als de kinderverpleegkundige van KinderThuisZorg niet verschenen is om zorg te verlenen aan uw kind en deze zorg wel is ingepland;
- Als uw kind ongeplande nodig heeft.

Wij verzoeken u vriendelijk de spoedtelefoon alleen te gebruiken in geval van bovenstaande punten of voor vragen die echt niet gesteld kunnen worden binnen onze kantoortijden.