

Mw.drs. M.L.L.E. Veldhuijzen van Zanten-Hyllner  
Staatssecretaris VWS  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

16 oktober 2012  
Ref. NL/svp, U 12-455

Mr. F. Teeven, Staatssecretaris Veiligheid en Justitie  
Postbus 20301  
2500 EH Den Haag

Onderwerp: Conceptvoorstel Jeugdwet.

Geachte mevrouw Veldhuijzen en heer Teeven,

De Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) maakt graag gebruik van de gelegenheid te reageren op het conceptvoorstel voor de Jeugdwet. Het wetsvoorstel voorziet in een decentralisatie van alle ondersteuning, hulp en bepaalde vormen van zorg voor jeugd naar gemeenten, zowel bestuurlijk als financieel.

De NVK heeft meegewerkt aan de gezamenlijke reactie van de medische beroepsgroepen, gecoördineerd door de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), en ondersteunt die reactie volledig.

In aanvulling op de gezamenlijke reactie benadrukt de NVK in deze brief enkele punten vanuit de kindergeneeskunde.

De missie van de NVK luidt: "De NVK zet zich in voor kwalitatief hoogwaardige kindergeneeskundige zorg en daarbij heeft het kind recht op zorg in de volle breedte (integrale zorg) en op subspecialistische en hoog complexe zorg. Kinderen ontvangen een zo goed mogelijke begeleiding naar gezonde volwassenheid en bescherming tegen onrecht en lijden". De NVK staat dan ook achter het streven om jeugdzorg en gezondheidszorg voor kinderen goed op elkaar aan te laten sluiten. Of dit met de voorgenomen decentralisatie naar gemeenten ook daadwerkelijk gerealiseerd zal worden, is voor de NVK op onderdelen een punt van zorg.

Er liggen grote uitdagingen voor de gemeenten waarbij de vraag is of het goede van wat er nu is behouden kan blijven.

De NVK vraagt u te heroverwegen om de kinder- en jeugdpsychiatrie over te hevelen naar de gemeenten. Ieder kind heeft recht op deze curatieve medisch specialistische zorg, maar dit is in het wetsvoorstel niet geborgd. Voor geen enkel ander medisch specialisme geldt dit. Daar komt bij dat de kinder- en jeugdpsychiatrie deel uitmaakt van multidisciplinaire medisch(-specialistisch)e zorg voor kinderen en de transitie regelt naar psychiatrie voor volwassenen. Tenslotte moet de kinderarts jonge, complexe patiënten rechtstreeks naar de collega kinderpsychiater kunnen verwijzen.

Ook maakt de NVK zich zorgen om het opheffen van de Advies- en Meldpunten Kindermishandeling (AMK), waarbij er een **meldpunt** huiselijk geweld en kindermishandeling voor in de plaats komt. De NVK vraagt aandacht voor het borgen van de adviesfunctie van de huidige AMK's. Daarnaast voorziet de NVK problemen rond het medisch beroepsgeheim bij het meldpunt.

Tussen jeugdzorg en gezondheidszorg bestaan veel raakvlakken. De NVK adviseert u in de voorgenomen stelselwijziging de medische invalshoek in het algemeen en de verwijzing naar medische zorg in het bijzonder goed te verankeren. Voor de medische professie zijn de jeugdarts (preventief) en de huisarts (curatief) het eerste aanspreekpunt. In de ketenzorg rond het kind spelen zij een essentiële rol en de kinderarts en kinder- en jeugdpsychiater zijn een deel van deze keten.

Ik zie uw reactie graag tegemoet.

Namens het bestuur NVK tekent,  
met vriendelijke groeten,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'E.A. Landsmeer-Beker', written over a horizontal line.

mw. E.A. Landsmeer-Beker, kinderarts sociale pediatrie  
Bestuurslid