



## Informatie voor professionals

*Bent u betrokken bij de zorg voor (ernstig) zieke kinderen in of buiten het ziekenhuis? Wat betekent het Medische kindzorgsysteem (MKS) voor u?*

# Vier fasen



## Verwijsboom

Onder welke wet valt de zorg buiten het ziekenhuis?



## Hulpbehoeftescan

Wat zijn de (zorg) behoeften van het kind en het gezin?



## Zorgplan

Wie levert welke zorg, waar en wanneer?



## Beslisboom

Hoe verder als geen zorg meer nodig is of als het kind 18 jaar wordt?

Het Medische Kindzorgstelsel (MKS) is een manier van indiceren plus organiseren van zorg en ondersteuning voor kinderen tot en met 17 jaar buiten het ziekenhuis. Bij het MKS staan het kind en de ouders centraal en hebben de regie. Samen met de ouders (en het kind) worden in vier fasen de (zorg)behoefte bepaald en de zorg georganiseerd.

# Verwijsboom



Het MKS begint al bij de opname van het kind, als duidelijk wordt dat een kind straks buiten het ziekenhuis (of de polikliniek) ook nog zorg en ondersteuning nodig heeft. Het kind en het gezin krijgen de zorg die nodig is en waar het nodig is, zodat het kind zich verder optimaal kan ontwikkelen.

In de eerste fase van het MKS wordt gekeken welke zorg en ondersteuning nodig is. De 'verwijsboom zorg buiten het ziekenhuis' helpt de kinderarts, de kinderverpleegkundige of transferverpleegkundige om te bepalen onder welke wetgeving de behandeling van het kind of de jongere buiten het ziekenhuis valt.





## Hulpbehoeftescan



Wat zijn de zorg- en ondersteuningsbehoefte van het kind én het gezin buiten het ziekenhuis? Die vraag staat centraal bij het invullen van een hulpbehoeftescan. Het gezin (en kind) vult deze scan eerst zelf in, eventueel samen met de kinder- of transferverpleegkundige. Vier leefdomeneinen van het kind staan hierin centraal: medisch, ontwikkeling, sociaal en veiligheid.

**Medisch** Alle (kinderverpleegkundige) handelingen of zorg, ook in een verpleegkundig kindzorghuis of een verpleegkundig kinderdagverblijf.

**Ontwikkeling** Een ziek kind maakt een andere ontwikkeling door dan andere kinderen. Welke ondersteuning (op school) is nodig voor het kind?

**Sociaal** Het in kaart brengen van het sociale netwerk van kind & gezin en bekijken wat er nodig is om dit te ondersteunen of aan te vullen.

**Veiligheid** De omgeving van het kind – en ook de hulpmiddelen en zorg – moet veilig zijn. Ook moet overbelasting van het gezin worden voorkomen zodat ouders op een veilige manier voor het kind kunnen zorgen.



## Zorgplan



Op basis van de hulpbehoefte scan wordt de (multidisciplinaire) zorg buiten het ziekenhuis die gericht is op het kind en het gezin beschreven in het zorgplan. Het doel van het MKS is dat de overdracht op een dusdanige manier gebeurt dat zorg binnen en buiten de muren van het ziekenhuis op elkaar aansluit. De ouders houden de regie. Het is daarom nodig dat alle doelen, behandelingen en activiteiten van zorgverleners in een zorgplan komen dat zowel ouders als kinderarts ondertekenen.

Andersom is het belangrijk dat zorgverleners weten welke zorg de ouders uitvoeren en hoe dit verloopt. Dit alles komt daarom terecht in het zorgplan. Verandert de zorg voor het kind, dan verandert het zorgplan mee. Dit is een continu proces dat steeds wordt geëvalueerd.

De cyclus van uitvoeren van zorg, evalueren en bijstellen van het zorgplan blijft doorgaan zolang het kind verpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis nodig heeft. Zo blijft de zorg ook aansluiten bij de behoeften van het kind en het gezin.



## Beslisboom



De laatste fase van het MKS is de beslisboom: een hulpmiddel om te bepalen wat er gaat gebeuren als het zorgplan kind & gezin wordt afgesloten. Dit gebeurt als het kind geen zorg meer nodig heeft of 18 jaar wordt en naar de volwassenenzorg gaat.

## Zorgcoach

De kinderarts of kinderverpleegkundige kan ouders wijzen op de mogelijkheid om een zorgcoach in te schakelen. Een zorgcoach coördineert en regelt in goed overleg met de ouders de ondersteuning die nodig is, zonder dat ouders de regie verliezen. Hij/zij is op de hoogte van alle belangrijke wetten en regels, en kan ouders daarin de weg wijzen. Een coach kent de omstandigheden in het gezin en heeft het vertrouwen van ouders.



## Meer informatie



Wilt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen rondom het MKS? Wilt u in uw ziekenhuis of organisatie het MKS introduceren? Neem dan contact op met het MKS Programmabureau: [info@mksprogramma.nl](mailto:info@mksprogramma.nl) of [www.hetmedischekindzorgsysteem.nl](http://www.hetmedischekindzorgsysteem.nl).



Deze folder is een uitgave van het MKS Programmabureau. Het MKS is gebaseerd op de rechten van het kind en op het Handvest Kind & Zorg. De zeven partners binnen het MKS Programma hebben de knelpunten in de ketenzorg voor ernstig zieke kinderen geanalyseerd. Als oplossing voor deze problemen is het MKS ontwikkeld.

Het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) financiert het MKS Programma(bureau).

