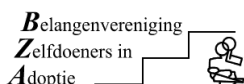


AdoptieOudersOverleg



AdoptieOudersOverleg AOO
P/a Van Slingelandtstraat 164
2582 XV DEN HAAG;
privé: 070-3512212
werk: 071-5127707

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. Zijne Excellentie drs. J.F. Hoogervorst
Directie Zorgverzekerden
Afdeling verzekerden
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Betreft: **verzekering adoptiekinderen in nieuw zorgstelsel**

Den Haag, 5 oktober 2005

Excellentie,

Op 1 januari 2006 gaat het zorgstelsel veranderen. Vanaf die datum is er een wettelijke zorgverzekering voor iedereen. Zo staat te lezen in de folder 'Bent u ziekenfonds of particulier?' Wat betekent dit nieuwe zorgstelsel voor kinderen die via interlandelijke adoptie geadopteerd worden door Nederlandse ouders? Het antwoord op deze vraag is niet duidelijk te halen uit de informatie die beschikbaar is via brochures en internet. Daarom deze brief¹.

Voordat wij onze vragen gedetailleerder aan u voorleggen, geven wij u een korte uitleg over onze organisatie en over interlandelijke adoptie.

Adoptieoudersoverleg

Het Adoptieoudersoverleg (AOO) wordt gevormd door vijf adoptieouderverenigingen: AVGG (gereformeerde gezindte), AVRDC (kinderen uit China/Taiwan), BZA (zelfdoeners), LAVA (landelijke vereniging) en Protea (kinderen uit Zuid-Afrika). Het AOO behartigt de belangen van (aspirant) adoptieouders en hun eventuele adoptiekinderen. Wij behartigen deze belangen niet alleen bij de bij adoptie betrokken partijen zoals vergunninghouders, het ministerie van Justitie en de Raad voor de Kinderbescherming, maar ook bij partijen die niet bij de adoptie betrokken zijn maar waarvan het onderwerp wel van belang is voor (aanstaande) adoptieouders. Het nieuwe zorgstelsel is zo'n onderwerp. Het is voor ons als ouders heel erg belangrijk de ziektekostenverzekering van het kind goed te regelen en deze naadloos af te stemmen op een eventuele reisverzekering.

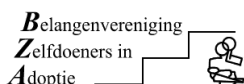
Soorten adoptie

Jaarlijks worden er door Nederlandse ouders rond de vijftienhonderd kinderen interlandelijk geadopteerd waarvan op dit moment ruim de helft uit China (cijfers 2004). De wijze waarop het kind wordt geadopteerd is afhankelijk van de eisen van het land van herkomst van het kind. In Nederland zijn er twee kenmerken die bepalen om wat voor een soort adoptie het gaat:

1. Ratificatie van het Haags Adoptieverdrag.
 - Heeft het land van herkomst dit verdrag geratificeerd dan wordt de adoptie-uitspraak in het land van herkomst door Nederland erkend en overgenomen. Bij aankomst in Nederland zijn deze kinderen "Nederlander". Dit is bijvoorbeeld het geval bij kinderen die uit Colombia worden geadopteerd.

¹ Een kopie van deze brief is gestuurd aan de minister van Justitie

AdoptieOudersOverleg



- Heeft het land van herkomst dit verdrag niet geratificeerd dan wordt de eventuele adoptie-uitspraak in het land van herkomst niet automatisch door Nederland erkend. Het kind reist naar Nederland op een machtiging voor voorlopig verblijf. Na aankomst in Nederland moet het kind worden aangegeven bij de gemeente, waarna automatisch inschrijving in de Gemeentelijke Basis Administratie en bij de IND plaatsvindt. Met deze laatste stap wordt een verblijfsvergunning aangevraagd. Vervolgens kunnen ouders bij de Rechtbank erkenning van de buitenlandse adoptie-uitspraak of rechtstreekse adoptie aanvragen. De Nederlandse rechter onderzoekt het adoptiedossier en spreekt de adoptie naar Nederlands recht uit. Pas na een positieve uitspraak van de rechter krijgt het kind de Nederlandse nationaliteit.

2. Is het zendende land een 'escortland' of 'haalland'?

- Vanuit een escortland worden kinderen onder begeleiding naar Nederland gebracht. Ouders krijgen het kind overgedragen op Schiphol. Een voorbeeld van een escortland is Taiwan.
- Bij een 'haalland' moeten de ouders naar het land van herkomst van het kind reizen. In het land van herkomst krijgen de aanstaande ouders het kind overgedragen. Na de overdracht zijn zij verantwoordelijk voor het kind, in de breedste zin van het woord (feitelijke opnemings in het gezin). Ouders zijn dan dus ook verantwoordelijk voor de gezondheid van het kind. Na de feitelijke overdracht moeten de formele kanten van de adoptie worden afgehandeld zoals de adoptie-uitspraak/ -verklaring. Afhankelijk van het land van herkomst neemt de formele afhandeling een aantal weken in beslag. Als de formele zaken zijn geregeld, reizen de ouders met het kind naar Nederland. Voorbeelden van 'haallanden' zijn: Zuid-Afrika, India, China en Polen.

De hierboven beschreven kenmerken leiden tot vier soorten adoptie. In onderstaande matrix zijn deze vier soorten weergegeven.

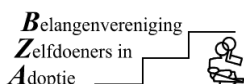
	Geratificeerd	Niet-geratificeerd
'Escortland'	Kind komt aan op Schiphol, in NL erkende adoptie-uitspraak	Kind komt aan op schiphol, geen of geen in NL erkende adoptie-uitspraak
'Haalland'	Kind wordt overgedragen in land van herkomst, in NL erkende adoptie-uitspraak	Kind wordt overgedragen in land van herkomst, geen of geen in NL erkende adoptie-uitspraak.

Vragen over adoptiekinderen en het zorgstelsel

Wat betekent de invoering van het nieuwe zorgstelsel voor kinderen die via interlandelijke adoptie naar Nederland komen?

In het nieuwe stelsel bestaat een acceptatieplicht voor verzekeraars. Met deze acceptatieplicht zijn wij als AVRDE erg blij. In het huidige stelsel worden geadopteerde kinderen geregeld niet geaccepteerd op de maatschappijpolis van de ouders. Soms komt dit voor bij 'gezonde' geadopteerde kinderen en met grote regelmaat bij kinderen waar 'iets' mee is (Special Need kinderen).

AdoptieOudersOverleg



Op twee punten is het stelsel ons nog onvoldoende duidelijk:

1. Het begrip wonen

Uit de informatie van uw ministerie en uit de tekst van de Zorgverzekeringswet begrijpen wij dat in het nieuwe stelsel iedereen die in Nederland woont en of hier loonbelasting betaalt, verplicht is een individuele zorgverzekering af te sluiten. Het begrip wonen wordt ingevuld naar de 'omstandigheden van het geval beoordeeld'.

Wanneer woont een adoptiekind nu in Nederland? Logisch lijkt vanaf het moment dat de ouders alle zorg en verantwoordelijkheid voor het kind dragen.

Als ouders het kind ophalen is dat vanaf het moment van overdracht in het land van herkomst. Daarvoor zien wij een parallel met een biologisch kind dat tijdens verblijf van de moeder in het buitenland wordt geboren. Als het kind onder begeleiding naar Nederland wordt gebracht is dat op het moment dat de ouders het kind in Nederland overgedragen krijgen. Wij verzoeken u het begrip wonen op deze manier uit te leggen.

Als u een andere uitleg van het begrip wonen heeft, verzoeken wij u aan te geven vanaf welk moment een adoptiekind volgens uw uitleg voor verzekering in aanmerking komt en of deze uitleg voor alle vormen van adoptie (zie matrix onder kopje "soorten adoptie") geldt.

2. De aanvullende verzekering

De basisverzekering kan worden uitgebreid met een aanvullende verzekering. Deze aanvullende verzekering kent in tegenstelling tot de basisverzekering geen acceptatieplicht. Door Europese regels is het niet mogelijk de verzekeraars voor de aanvullende verzekering een acceptatieplicht op te leggen.

Gezien de 'acceptatie'-ervaringen van adoptiekinderen in het huidige stelsel baart de bereidheid van verzekeraars voor het afsluiten van een aanvullende verzekering ons zorgen. Wij hebben twijfels bij de acceptatiebereidheid van verzekeraars voor adoptiekinderen op een aanvullende verzekering. Vooral ouders van kinderen met een special need kunnen hier problemen ondervinden. Hebt u over de acceptatie op de aanvullende verzekering afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars? Zo ja, kunt u aangeven welk soort afspraken u heeft gemaakt? Indien dit niet het geval is, zou u dan bereid zijn uw richtlijnen aan te vullen met het gegeven dat adoptiekinderen beschouwd moeten worden als biologisch eigen kinderen?

Gezien het grote belang voor de ouders zouden wij een spoedige reactie erg op prijs stellen. Indien gewenst, zijn wij bereid om een en ander zowel mondeling als schriftelijk nader toe te lichten. Wij kijken uit naar uw antwoord.

Met vriendelijke groet,
AdoptieOudersOverleg

G.W. Willemsen
LAVA

T. Egyedi
AVRD

W.J.A. Halm
BZA

G.W. Guis
AVGG

M. Boender
Protea