

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Mr. drs. B.J. Bruins  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

*Alkmaar, 12-1-2018*

Betreft: internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Met veel belangstelling nam ik kennis van de internetconsultatie Wet BIG II. Deze beoogde wetswijziging regelt o.a. de opname van mijn/het beroep, orthopedagoog generalist, in de Wet BIG. Dit onderdeel van de wetswijziging is voor mij heel belangrijk en ondersteun ik van harte. Graag wil ik u laten weten wat het voor mij en mijn cliënten concreet betekent als de orthopedagoog generalist een artikel 3 beroep in de Wet BIG wordt. Het beroep orthopedagoog generalist kenmerkt zich door expertise op het gebied van het herstellen en benutten van opvoedingsrelaties om de gezondheid en kwaliteit van leven van personen in een pedagogische afhankelijkheidsrelatie te behouden en te bevorderen.

Als ik een BIG-geregistreerde orthopedagoog generalist ben verandert er voor mijn dagelijkse praktijk en mijn cliënten veel.

Ik werk reeds 20 jaar in de forensische zorg. Lang in verschillende functies bij het Ministerie van Justitie (en nu ook Veiligheid) en inmiddels ook al weer 11 jaar in de forensische GGZ. Zowel als behandelaar als leidinggevende. Ik voer behandelingen uit bij jongeren en hun gezinnen waarin altijd sprake is van grote veiligheidsrisico's en een grote kans op nieuw delictgedrag. Al deze jaren doe ik dat met veel plezier. Bij de invoering van het hoofdbehandelaarschap (en nu regiebehandelaarschap) raakte ik direct mijn autonomie kwijt in het werk. Binnen de gespecialiseerde GGZ was ik niet langer bevoegd zelfstandig intakes te verrichten of een behandelplan te bespreken met mijn cliënten. Inhoudelijke brieven mag ik sindsdien niet langer zelf ondertekenen en er kijkt altijd iemand over mijn schouder mee. Met grote regelmaat was en is de GZ psycholoog die het regiebehandelaarschap voert over mijn behandelingen, iemand die net de opleiding af heeft. Vaak juist met het argument omdat men graag van mij leert. Dat is natuurlijk juist het omgekeerde van wat men met het regiebehandelaarschap voor ogen heeft.

Juist in de Forensische GGZ heeft de orthopedagoog generalist grote meerwaarde. Jongeren zijn ondanks hun gevaarlijke gedrag vaak kwetsbaar. Er is vaak sprake van een verstandelijke beperking en zij zijn vaak afhankelijk van de structuur en ondersteuning die vanuit de omgeving wordt geboden. Niet zelden groeien zij op in een omgeving waar criminaliteit en geweld gewoongood is. Als orthopedagoog generalist ben ik specifiek opgeleid om de wisselwerking tussen jongere en diens omgeving niet alleen goed te analyseren, maar ook te behandelen. Daarin onderscheid de OG zich duidelijk van de GZ psycholoog. De systemische blik, uitgaan van krachten en vaardigheden in het systemisch behandelen van een OG zijn beter ontwikkeld dan bij een GZ psycholoog welke met name is opgeleid in het herkennen en behandelen van stoornissen.

Mijn doelgroep bestaat uit achterdochtige individuen en systemen. Deze mensen hebben nauwelijks tot geen vertrouwen in hulpverlening of motivatie hieraan mee te werken. Het opbouwen van een werkrelatie verloopt vaak moeizaam is voor iedere behandelaar hard werken. Het creëren van optimale omstandigheden hiervoor is van groot belang. Het feit dat ik als OG geen regiebehandelaar ben, interfereert hiermee. Jongeren en gezinnen worden geconfronteerd met een voor hun onbekend gezicht. Iemand die geen rol heeft in de uitvoering van de behandeling, maar wel dingen van ze weten wil. De verplichte gezamenlijke afspraken vertragen het behandelproces en staan de inhoud soms eerder in de weg dan dat het de inhoud goed doet.

Daarnaast is het voor mij als beroepsbeoefenaar met 20 jaar ervaring in het behandelen van deze doelgroep uiterst kwetsend en niet te begrijpen dat ik al meerdere jaren mijn professionele autonomie kwijt ben.

Naast behandelaar ben ik ook leidinggevende van een team van behandelaren. In dit team zitten GZ-psychologen en psychiaters. Als leidinggevende en inhoudelijk deskundige word ik vaak betrokken om mee te denken in vastgelopen casuïstiek, crises en vastgelopen samenwerkingsprocessen met ketenpartners. Deze taak staat haaks op het feit dat ik op dit moment het regiebehandelaarschap niet uit mag voeren.

De OG is als behandelaar in veel verschillende werkvelden te vinden. Ik hoop dat ik hiermee heb kunnen illustreren waarom ook voor de forensische GGZ zo belangrijk is dat de orthopedagoog generalist in de Wet BIG wordt opgenomen!

Met zeer veel belangstelling zal ik het verdere traject van dit wetsvoorstel dan ook volgen.

Met vriendelijke groet,

Simone Dust