

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

Leiden, 17 januari 2018

Betreft: internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Als eigenaar van praktijk Lorentz ben ik blij met het voornemen om de orthopedagoog generalist op te nemen in de Wet BIG. De orthopedagogen generalist in mijn organisatie zijn experts op het gebied van opvoedingsrelaties. Die benutten zij om de gezondheid van personen in een pedagogische afhankelijkheidsrelatie te behouden en te bevorderen. De orthopedagoog generalist is een goed opgeleide gedragswetenschapper op postmasterniveau, die handelt naar de laatste wetenschappelijke inzichten. De orthopedagoog generalist is complementair aan andere disciplines omdat hij/zij de hulpvraag van kinderen, ouders, hulpverleners en leerkrachten benadert vanuit de opvoedingsrelatie. De orthopedagoog generalist behandelt ook mediërend, dat wil zeggen via de persoon of personen die in de opvoedpositie verkeren. Zij zijn dan ook bij uitstek geschikt als regiebehandelaar; een 'connector' die verbindingen aangaat tussen verschillende contexten en domeinen waarin het kind of de persoon met een speciale behoefte en/of handicap zich bevindt.

Als deze medewerkers BIG-geregistreerd zijn:

- kan ik hen inzetten als regiebehandelaar, waardoor mijn organisatie met hetzelfde aantal formatieplaatsen meer behandelcapaciteit krijgt;
- kan ik hen inzetten als regiebehandelaar, waardoor ik de wachtlijst van mijn organisatie kan bekorten;
- kan ik continuïteit in behandeling garanderen voor cliënten die onder de 18 zijn en naar verwachting behandeld zullen moeten worden tot na hun 18^e door dezelfde behandelende orthopedagoog generalist.
- kan ik hen inzetten voor behandeling van de ouders die zorg nodig hebben of het gehele gezin;
- kan ik hen inzetten op het hele gezins- en opvoedingssysteem en richten en zij zich op oplossingen, en niet slechts op het vaststellen van stoornissen;
- kan ik hen inzetten voor de behandeling van volwassenen die kampen met specifieke zorgvragen die vaak bij kinderen en jongeren voorkomen, zoals dyslexie of ADHD;
- kan ik hen inzetten op het snijvlak van preventie en tijdige specialistische zorg;
- kunnen zij hun werkzaamheden zelf ondertekenen; op dit moment leidt het feit dat zij o.a. diagnoses en behandelplannen moeten laten ondertekenen door een BIG-geregistreerde collega tot onnodige administratieve handelingen en daarmee onnodige vertraging. Het leidt daarnaast tot frustratie en demotivatie bij beide categorieën volwaardig opgeleide professionals;
- kan ik beter sturen op samenwerking en taakverdeling tussen wat betreft niveau vergelijkbaar opgeleide professionals;
- zullen cliënten nog meer vertrouwen in mijn organisatie hebben; voor hen is een van overheidswege geborgde opleiding, een transparant overheidsregister en een wettelijk systeem van tuchtrecht belangrijk;
- ben ik voor zorgverzekeraars weer een herkenbare organisatie.

Ik hoop dat ik met bovenstaande de nut en noodzaak van de beoogde wetswijziging illustreer en zal het verdere verloop van dit wetstraject met veel belangstelling volgen.

Met vriendelijke groet, Inge Vollaard
Praktijk Lorentz Leiden

