

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

Uitgeest, 6 februari 2018

Betreft: internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Met hoop, enthousiasme en veel belangstelling nam ik kennis van de internetconsultatie Wet BIG II. Deze beoogde wetwijziging regelt ondermeer de opname van mijn beroep, Orthopedagoog-Generalist, in de Wet BIG. Dit onderdeel van de wetwijziging is naar mijn mening voor alle betrokkenen in het algemeen en voor mij, mijn collegae en cliënten in het bijzonder van groot belang. Ik ondersteun dit onderdeel van de wetwijziging dan ook 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.

In de praktijk kijk ik, als Orthopedagoog-Generalist, met een brede blik op het gebied van opvoeding en ontwikkeling naar mijn cliënt en diens probleem. Het kan gaan om uiteenlopende zaken zoals gedragsproblemen, (kinder)psychiatrische of sociaal-emotionele stoornissen, trauma of leerproblematiek, maar ook om alle andere hindernissen die het voor de jeugdige of de (jong)volwassene moeilijk maakt om zich goed te voelen en om volop mee te kunnen doen in onze samenleving. Alhoewel het in de eerste plaats om de cliënt gaat, kenmerkt de Orthopedagoog-Generalist zich nadrukkelijk door ook ouders/ verzorgers, familie en alle andere relevante personen in de omgeving van de cliënt te willen betrekken, als blijkt dat dit ten goede komt aan de behandeling. De Orthopedagoog-Generalist is daarmee expert op het gebied van het herstellen van klachten (gebruikmakend van de krachten vanuit het cliëntsysteem) en het benutten van kansen om de kwaliteit van leven van jeugdigen en (jong)volwassenen te behouden en te bevorderen.

Als BIG-geregistreerde Orthopedagoog-Generalist:

- Kan ik meehelpen om de wachtlijst van de instelling waarvoor ik werk (namelijk het Huis vol Compassie te Zwaag) te verkleinen. In mijn regio is een tekort aan regiebehandelaren maar ik kan nu niet inspringen omdat het regiebehandelaarschap is beperkt tot BIG-geregistreerde professionals. Het is toch eigenlijk te gek voor woorden dat lange wachtlijsten ontstaan, waardoor noodzakelijke hulp voor jeugdigen en (jong)volwassenen uit moet blijven terwijl er bekwame deskundigen zijn die dit probleem kunnen aanpakken. Dit mogen wij, Orthopedagogen-Generalist, echter niet omdat we ten onrechte (nog) niet BIG-geregistreerd zijn.
- Kan ik in aanmerking komen voor functies waarvoor ik voldoende bekwaamheden in huis heb. Voor het verkrijgen van deze bekwaamheden moet een goede en intensieve opleiding ten grondslag liggen; de Orthopedagoog-Generalist heeft deze opleiding voltooid. Volgens het rapport van de Commissie Meurs (mei 2015) komt elke professionele discipline in aanmerking om de functie van regiebehandelaar te vervullen, als deze een relevant inhoudelijke deskundigheid bezit en als er is voldaan aan de voorwaarden van: een

academische opleiding of daarmee vergelijkbaar niveau, BIG-registratie, relevante werkervaring en periodieke deelname aan een vorm van intervisie of intercollegiale toetsing. De commissie Meurs noemde in haar rapport de NVO Orthopedagoog-Generalist gekwalificeerd en wenselijk regiebehandelaar.

Momenteel word ik regelmatig in sollicitatieprocedures in het voortraject al afgewezen voor functies die ik inhoudelijk uitstekend zou kunnen uitvoeren, enkel omdat ik niet BIG-geregistreerd ben.

- Kan ik in vaste dienst worden aangenomen en zo mijn cliënten de zekerheid bieden dat ik er langer voor hen kan zijn als zij dat nodig hebben. Momenteel voel ik mij genoodzaakt om als ZZP-er te blijven werken. Als Orthopedagoog-Generalist heb ik weliswaar de benodigde kennis en ervaring, maar ben ik zonder de vereiste BIG-registratie niet aantrekkelijk genoeg om in loondienst te nemen. Tevens ben ik met mijn opdrachtgever(s) niet uit salarisonderhandelingen gekomen omdat niet helder is in welke schaal zij mij moeten plaatsen. Ik pas niet in de schaal voor basispsychologen, maar ben ook niet te plaatsen in de schaal voor de BIG-geregistreerden.
- Kan ik naast het verzorgen van de integrale en inhoudelijke afstemming van de begeleidings- en behandelplannen deze ook zelf ondertekenen voor de cliënten die ik behandel of begeleid. Het is dan niet meer nodig hiervoor langs mijn BIG-geregistreerde collega te gaan. Wat nu gebeurt is dat mijn cliënten aan het begin, soms tussentijds en aan het einde van een traject mijn BIG-geregistreerde collega nog te zien krijgen. Dit levert dikwijls frustratie bij de cliënt op. De uren van het traject worden dan ook besteed aan een, voor de cliënt, "onnodig" gesprek waarin herhaald wordt wat de cliënt al met mij bespreekt en bereikt heeft. Dit leidt ook tot onnodig hoge zorgkosten.  
In combinatie met de groeiende wachtlijst (wegens een tekort aan regiebehandelaren) betekent dit ook voor mijn cliënt dat er soms onnodige pauzes in een traject vallen omdat een evaluatiegesprek gepland moet worden in de overvolle agenda van mijn BIG-geregistreerde collega.
- Kan ik mezelf blijven doorontwikkelen in de GGZ, als Orthopedagoog-Generalist. Mijn passie voor de orthopedagogiek is heel sterk. Ik heb hier bewust voor gekozen in plaats van psycholoog te willen worden. Dagelijks word ik (en niet alleen ik, maar ook mijn cliënten en opdrachtgevers) geconfronteerd met het feit dat ik, alhoewel ik in staat ben om bepaalde handelingen te verrichten, deze niet mag doen omdat ik niet BIG-geregistreerd sta. Daardoor heb ik soms de neiging mezelf te laten omscholen tot GZ-psycholoog. Dit zou voor mij betekenen dat ik dan een soortgelijke zeer intensieve opleiding moet doen, die ik eigenlijk al gedaan heb (evenveel kosten, hetzelfde niveau, overlappende vakken, dezelfde duur) enkel en alleen voor de BIG-registratie. Ik heb dan tevens het idee mijn beroepsidentiteit te verliezen die erg belangrijk voor mij is.
- Kan ik bijvoorbeeld mijn cliënt B.S., die komend najaar 18 jaar wordt, als regiebehandelaar blijven doorbehandelen. Het behandeltraject loopt, we behalen positieve resultaten samen en ze heeft opnieuw vertrouwen en hoop gekregen in de toekomst. Ik ben nu haar hoofdbehandelaar omdat zij behandeld wordt in de basis-GGZ. Als zij straks 18 is, moet ik een regiebehandelaar toevoegen aan het traject en moet zij zich opnieuw bloot geven aan weer een nieuw gezicht. Daarnaast moet zij met de regiebehandelaar een nieuwe vertrouwensband aangaan. Of dit gaat lukken moet afgewacht worden, maar het werkt in ieder geval onnodig belastend voor haar.
- Kan ik bijvoorbeeld mijn cliënt L.B. zelf succesvol doorverwijzen naar ambulante ondersteuning bij een samenwerkingspartner van onze instelling. L. is een jongen van 9 jaar met gedragsproblematiek. Tijdens het diagnostiektraject was ik zijn hoofdbehandelaar en heb ik met zowel hem als zijn ouders een vertrouwensband opgebouwd. Omdat L nu verwezen moet worden voor ambulante zorg elders, moet ik mijn BIG-geregistreerde collega



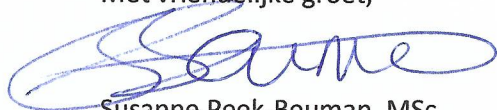
toevoegen aan het traject omdat ik, zonder BIG-registratie, geen eindverantwoordelijke mag zijn in deze verwijzing. De marginale rol van mijn collega betreft enkel het bevestigen van mijn doorverwijzing en het zetten van haar 'handtekening' onder de eindbrief.

- Dan kan ik stellen dat mijn bevoegd- en bekwaamheden met elkaar overeenkomen. Ik ontwikkel mijzelf graag. Verantwoording afleggen aan elkaar hoort bij de werkzaamheden en is mijns inziens ook logisch gezien de kwetsbaarheid van de cliënten waarmee ik werk. Ik sta voor kwaliteitsbewaking en ben actief op het gebied van (her)registratie. Zo ben ik bezig alles in orde te maken voor mijn herregistratie Orthopedagoog-Generalist (NVO) in 2019, ben ik in opleiding tot cognitief gedragstherapeut, heb ik recent mijn diploma van de vervolgopleiding tot EMDR therapeut behaald en ben ik daarmee het traject ingegaan om EMDR Europe Practitioner te worden. Om al mijn registraties te kunnen behouden (NVO, VEN, VGCT, SKJ) heb ik verschillende supervisoren waarmee ik kan sparren over casuïstiek en waardoor ik mij laat beoordelen om zo een volgende stap in mijn ontwikkeling te kunnen nemen. Dat ik in mijn werk niet mag optreden als regiebehandelaar heeft dus niets te maken met kwaliteitsbewaking.

Ik hoop dat ik hiermee heb kunnen illustreren waarom het zo belangrijk is dat de Orthopedagoog-Generalist in de Wet BIG wordt opgenomen!

Met hoop op een goede uitkomst voor mijzelf, mijn opdrachtgever(s) en voor mijn cliënten volg ik dan ook het verloop in het traject van dit wetsvoorstel met bijzondere belangstelling.

Met vriendelijke groet,



Susanne Peek-Beuman, MSc

NVO Orthopedagoog-Generalist

Postmaster-Orthopedagoog SKJ

EMDR-therapeut VEN i.o. tot EMDR Europe Practitioner en Cognitief gedragstherapeut VGCT i.o.