

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

Utrecht, 10 februari 2018

Betreft: internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Als hoogleraar orthopedagogiek aan de Universiteit Leiden, ben ik zeer verheugd over het voornemen om de orthopedagoog generalist op te nemen in de Wet BIG.

Net als vele collega's koos ik indertijd zeer bewust voor de studie orthopedagogiek, geboeid door de aandacht voor de gehele context waarin een kind opgroeit: gezin of gezinsvervangende settings, school, vrije tijdsvoorzieningen, buurt en maatschappij. De samenhang en samenwerking tussen deze verschillende opvoedingsomgevingen, achtte ik zeer belangrijk.

Na mijn studie volgde ik de postmasteropleiding tot gezondheidszorgpsycholoog. Met deze opleiding verkreeg ik een BIG registratie. Dit was voor mijn werkgever onontbeerlijk, aangezien een BIG registratie kinderen en opvoeders garandeert van zorg door professionals met een door de overheid geborgde opleiding en een onafhankelijk, wettelijk tuchtcollege.

Hoe waardevol deze postmasteropleiding ook was, de nadruk lag op individuele geestelijke gezondheidszorg, waarin het kind of de ouders centraal stonden. De specifieke expertise waar ik als orthopedagoog voor had gekozen, namelijk opvoedingsondersteuning, begeleiding in het onderwijs, contextgerichte benadering en begeleiding van specifieke doelgroepen zoals mensen met een verstandelijke beperking, kwam daarin veel minder aan bod.

Orthopedagogen staan nog steeds, net als ik zelf indertijd, voor de lastige keuze tussen ofwel specialisatie op hun vakgebied van opvoedingsrelaties en contextgerichte zorg, ofwel het volgen van een postmasteropleiding die leidt tot een BIG registratie, noodzakelijk voor het borgen van goede zorg. Sommige postmasteropleidingen bieden dubbele trajecten aan en sommige orthopedagogen stapelen postmasteropleidingen. Dit verhoogt mijns inziens kosten in de zorgsector. Een BIG registratie voor orthopedagogen generalisten lost dit probleem op.

Met de invoering van het passend onderwijs (2014) en de jeugdwet (2015) werd gekozen voor een contextgerichte visie op zorg, waarbij samenwerking tussen zorgverleners, opvoeders, onderwijzers en maatschappelijk betrokkenen centraal staat en waarbij gestreefd wordt naar zorg dicht bij huis, vergroten van autonomie en participatie. Dat dit niet eenvoudig is, leert de dagelijkse praktijk. Een multidisciplinaire benadering van opgroei problemen onder jeugdigen heeft een grote meerwaarde. Met de opname in de Wet BIG kunnen orthopedagogen generalisten hun specifieke expertise inzetten in multidisciplinaire verbanden en zijn zij complementair aan andere disciplines.

Voor de jeugdigen, opvoeders en begeleiders heeft dat een aantal belangrijke voordelen:

- wanneer zij begeleid worden door een orthopedagoog generalist, zijn zij verzekerd van zorg door een professional met een door de overheid geborgde opleiding, die terug te vinden is in een transparant overheidsregister;

- kunnen zij, wanneer zij een klacht hebben, terecht bij een wettelijk tuchtcollege;
- ontstaat er een betere mix van zorg door psychologen en orthopedagogen, met elk hun eigen expertise;
- kan hun behandelend orthopedagoog generalist ook hun regiebehandelaar zijn;
- kunnen ze dezelfde behandelaar houden na hun 18^e jaar, indien zorg nog altijd nodig is.

Ik ondersteun de voorgenomen wetswijziging dan ook van harte en zal het verdere verloop van dit wetstraject met veel belangstelling volgen.

Met vriendelijke groet,



Prof. Dr M.V. de Jonge

Pedagogische Wetenschappen, Universiteit Leiden

Afdeling psychiatrie, Universitair Medisch Centrum Utrecht