

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Mr. Drs. B.J. Bruins
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum
13 februari 2018

Uw kenmerk

Ons kenmerk
JvO/id 2018.006

Behandeld door
W. ten Brink
06-52843679

Onderwerp
Internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Als bestuurder/directeur van Jeugdhulp Friesland ben ik blij met het voornemen om de orthopedagoog generalist op te nemen in de Wet BIG. Jeugdhulp Friesland biedt met vele professionals hulp aan zo'n 2000 gezinnen per jaar waar het kan bij gezinnen thuis in de eigen omgeving daar waar het moet in pleeggezinnen, gezinshuizen of behandelcentra. Conform ons kwaliteitsstatuut wordt het (inhoudelijk) regiebehandelaarschap al naar gelang de *aard en complexiteit* van de hulpvraag uitgevoerd door ongeveer 40 masters (orthopedagogen/psychologen) of postmasters (orthopedagoog-generalisten en Gezondheidszorgpsychologen). Beide beroepsgroepen onderscheiden zich door hun hoogwaardige kennis en expertise met daarbinnen een beroeps-specifieke focus. Kort gezegd focussen orthopedagoog-generalisten zich op de opvoedingsrelaties in de breedte (gezin, onderwijs; omgeving) en de Gezondheidszorg-psychologen zich op de intrapsychische factoren in de jeugdige of opvoeder die in de ontstane opvoedproblemen een rol spelen. Beide zijn complementair en daarmee noodzakelijk voor het bieden van effectieve hulp. 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 de gezondheidszorg-psycholoog 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 zich bevindt. Daarnaast zijn ook veel orthopedagoog-generalisten aanvullend geschoold (voorwaarde voor herregistratie) in o.a. therapeutische meer 'gezondheidszorg georiënteerde opleidingen' als systeemtherapie of cognitieve gedragstherapie. Het aangebrachte verschil door vanuit de zorgverzekeringswet handelingen voor te behouden aan alleen gezondheidszorg-psychologen omdat zij BIG geregistreerd zijn heeft ongewenste neveneffecten voor zowel de cliënt, de beroepsgroep als mijn organisatie.

Immers als de orthopedagoog-generalisten BIG-geregistreerd zijn:

- *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 zodat daarmee de aangemelde jeugdige zich beter kan ontwikkelen.*
- *Worden behandelingen binnen de zorgverzekeringswet niet vertraagd omdat zij hun werkzaamheden zelf kunnen 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.*
- *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 een herkenbare organisatie.*
- *Kan ik hen formeel 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.*

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

Drs. J. van Oijen,
Bestuurder Jeugdhulp Friesland