

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

Maarn, 16-02-2018  
Betreft: internetconsultatie Wet BIG II

Geachte heer Bruins,

Goed om te horen dat de orthopedagogen-generalist mogelijk worden opgenomen in het BIG register, er zijn veel redenen die die keuze rechtvaardigen. Ik ondersteun dan ook de argumenten die hiervoor aangevoerd worden. In deze brief richt ik mij op de argumenten die ook de opname van de Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP ondersteunen. Het is namelijk van groot belang dat ook deze groep, die gelijkwaardig is opgeleid aan de Orthopedagogen-generalist en de Gz-psychologen, en die een even waardevolle bijdrage leveren aan de jeugdggz in het BIG register worden opgenomen. Graag geef ik vanuit de ervaringen uit mijn werkveld hiervoor een motivatie.

Sinds 15 jaar werk ik als Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP in een particuliere praktijk binnen de jeugdggz, sinds 2015 lever ik met collega's in het veld en in samenwerking met de gemeentes een actieve bijdrage aan de vormgeving van de transitie van de Jeugdzorg. Opname in het BIG register van de kinder- en Jeugdpsycholoog zie ik als een voorwaarde om knelpunten in de zorg voor cliënten op te lossen en te voldoen aan eisen aan het behandelaarschap van een steeds complexer wordende groep patiënten die sinds het begin van de transitie van de Jeugdzorg explosief groeiend is in mijn praktijk.

Op de volgende punten zou opname in het BIG register een bijdrage leveren:

- De grens in behandeling bij 18 jaar maakt dat jongeren die bij een Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP in behandeling zijn een overstap moeten maken naar een andere therapeut na hun 18<sup>e</sup> verjaardag. Ik merk in de praktijk dat dat vaak als belastend wordt ervaren, dat een opgebouwde therapeutische relatie verbroken moet worden en elders vaak met moeite weer opgebouwd. Dat een jongere zich, ondanks zorgvuldige overdracht naar de collega, moet aanpassen aan een andere werkwijze in een nieuwe behandelingssetting. Terwijl een Kinder- en Jeugdpsycholoog uitstekend is opgeleid om te werken met kinderen/jongeren in ontwikkeling. Juist de leeftijdsfase 18-23 waarin kinderen autonoom worden en zich los gaan maken van het gezin vraagt om een behandelaar ervaren in het werken met de verschillende fasen in de ontwikkeling van een kind en met oog voor de gezinsfactoren die daarbij een rol spelen, omdat ook als kinderen ouder zijn dan 18 jaar zij niet los kunnen worden gezien van hun omgeving.
- Het feit dat kinderen en jongeren niet los gezien kunnen worden van hun omgeving onderstreept nog eens extra de kunstmatigheid van de leeftijdsgrens van 18 jaar. Kinder- en Jeugdpsychologen werken naast de individuele behandeling van kinderen voor een groot gedeelte ook met ouders in systeemtherapie of ouder-kind therapie. Problematiek van ouders heeft vaak weerslag op de problematiek van kinderen en andersom. Verandering van patronen en stabilisatie in een gezin kan geen vorm krijgen zonder ouders te betrekken.
- Naast dat uiteraard vermindering van klachten centraal staat in de behandeling van kinderen, heeft het adequaat werken met deze 18-23 groep ook een preventieve werking, als kinderen stabiel en gezond hun volwassen leven ingaan is de kans op latere klachten kleiner. Kinder- en jeugdpsychologen kunnen zo hun bijdrage leveren aan een kosten efficiëntere gezondheidszorg.

- Ook kinderen ouder dan 18 jaar met een combinatie van een psychische problematiek en een (licht) verstandelijke beperking zijn gebaat bij zorg door een behandelaar met oog voor de ontwikkeling en voor de rol van het gezin, een gezin dat systemische ondersteuning vaak goed kan gebruiken.
- Omdat een kind niet los gezien kan worden van zijn omgeving (gezin, school, peers) is samenwerking met collega's in het veld van het grootste belang om de zorg zo (kosten-) efficiënt mogelijk vorm te geven. Opname in het BIG register zorgt voor een eenduidige erkenning die ook voor herkenning zorgt zowel bij collega's in de (geestelijke) gezondheidszorg als bij de cliënten zelf.

Gezien de ontwikkelingen in de jeugdggz van de afgelopen jaren en met het oog op de toekomst lijkt het me alle hens aan dek in de Jeugdggz. Het lijkt me zeer onwenselijk als er goed opgeleide beroepsgroepen in de knel zouden komen. Gezien het enorme aanbod aan aanmeldingen, de enorme wachtlijsten, het groeiend tekort aan gz-psychologen, het wisselende beleid van gemeentes in toekenning van het regie-behandelaarschap lijkt het me van het grootste belang dat alle beroepsgroepen met de juiste expertise ondersteund worden, met name door de regering wiens beleid wij in het dagelijks werk vormgeven. Opname in het BIG register kan knelpunten verhelpen en ervoor zorgen dat beroepsgroepen zoals de Orthopedagoog Generalist en de Kinder- en Jeugdpsycholoog erkend worden en blijven bestaan. In het belang van de cliënt ondersteun ik dan ook de opname in het BIG register van deze beide beroepsgroepen.

Met belangstelling zal ik de verdere ontwikkelingen blijven volgen,

Met vriendelijke groet,

Mw.drs.K.M. Wolfswinkel-Henkus  
*Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP/  
Cognitief Gedragstherapeut VGCT*