

Reactie van de Nederlandse GGZ en Jeugdzorg Nederland op de wijziging van de Regeling Jeugdwet in verband met de Wet rechtspositie gesloten jeugdinstanties

Hiermee reageren we op de wijzigingen in de Regeling Jeugdwet m.b.t. artikel 2 en artikel 2a.1.

Artikel 2

In dit artikel is opgenomen dat de volgende categorieën van gekwalificeerde gedragswetenschappers zijn aangewezen:

- beroepsbeoefenaren die zijn ingeschreven in het register Kinder- en Jeugdpsychologen van het Nederlands Instituut van Psychologen;
- beroepsbeoefenaren die als postmaster-orthopedagoog SKJ of als postmaster-psycholoog SKJ zijn ingeschreven in het register, bedoeld in [artikel 5.2.1, eerste lid, van het Besluit Jeugdwet](#);
- beroepsbeoefenaren die als gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut of orthopedagoog-generalist zijn ingeschreven in het register, bedoeld in [artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg](#).

In de wijziging van de regeling wordt de BIG-geregistreerde kinder- en jeugdpsychiater toegevoegd als categorie. De Nederlandse ggz stelt voor om dit te wijzigen in '*BIG geregistreerd psychiater met bij voorkeur kinder- en jeugdexpertise*'. De reden van dit voorstel is dat 'volwassenpsychiaters' naar het jeugdveld verschuiven en de GGZ psycholoog ook geen 'jeugd-vereiste' heeft om gekwalificeerd gedragswetenschapper te zijn.

Eerder heeft Jeugdzorg Nederland u verzocht ook de verpleegkundig specialist GGZ als categorie van gekwalificeerde gedragswetenschappers toe te voegen. Aan dit verzoek is niet voldaan. Deze beroepsgroep zien wij echter alsnog graag toegevoegd als categorie met daarbij de toevoeging dat deze expertise en ervaring heeft op het gebied van jeugd.

Hieronder geven wij onze beweegredenen voor dit verzoek.

Beweegreden verzoek toevoegen verpleegkundig specialist GGZ aan de regeling

In de toelichting bij de regeling en in het beleidskompasformulier voor internetconsultatie geeft u aan dat het aanwijzen van extra beroepsbeoefenaren voor de functie van gekwalificeerde gedragswetenschapper (GGW'er) noodzakelijk is gezien de arbeidskrapte. Echter, naast het verlagen van de werkdruk van de GGW'er is een belangrijke reden voor de vraag van Jeugdzorg Nederland om de taken en verantwoordelijkheden van de gekwalificeerde gedragswetenschapper te kunnen laten uitvoeren door de verpleegkundig specialist GGZ om beter aan te kunnen sluiten bij de problematiek van de jongeren in de JeugdzorgPlus.

Naast gedragsproblemen hebben jongeren veelal ook (andere) psychiatrische problematiek, waaronder trauma en psychose, complexe ADHD en suicidaliteit. Er is dan ook expertise en kennis nodig op het vlak van deze problematiek en van psychofarmaca, alswel van somatische medicatie voor lichamelijke klachten. De verpleegkundig specialist GGZ is zodanig opgeleid dat deze goed kan aansluiten op genoemde problematiek van de jongeren.

Door taken en verantwoordelijkheden van de gekwalificeerde gedragswetenschapper naast een kinder- en jeugdpsychiater ook bij een verpleegkundig specialist GGZ te kunnen beleggen kan per jongere of afdeling gekeken worden welke discipline het beste aansluit bij de specifieke problematiek. Het gaat hierbij om taken en bevoegdheden, die deze beroepsbeoefenaren nu al vanuit hun professie in de GGZ uitvoeren, namelijk eindverantwoordelijk zijn voor behandeltrajecten en behandelplannen en het beoordelen van dwangmaatregelen. Deze

beroepsgroepen zijn hard nodig is in de JeugdzorgPlus om de best passende zorg aan de complexe doelgroep jongeren te kunnen bieden.

Door deze beroepsgroepen toe te voegen wordt ook beter aangesloten bij de Wvvgz waarbij de (kinder- en jeugd)psychiater en verpleegkundig specialist GGZ aangewezen kunnen worden als zorgverantwoordelijke.

Tekort aan gekwalificeerd gedragswetenschappers i.r.t. postmasteropleidingen

Wel is het een feit dat de werkdruk van de GGW'ers hoog is en dat er krapte op de arbeidsmarkt is, waardoor het moeilijk is om voldoende gekwalificeerde medewerkers binnen te halen en te behouden. Het toevoegen van de kinder- en jeugdpsychiater en de verpleegkundig specialist GGZ, zal enige werkdrukverlichting geven voor de weinige GGW'ers die er nu zijn. Onze zorgen over het tekort aan gekwalificeerde gedragswetenschappers liggen echter vooral bij het gegeven dat de postmasteropleiding tot orthopedagoog-generalist niet gesubsidieerd is wat van invloed is op het aantal orthopedagogen-generalist dat opgeleid wordt. Instellingen ervaren een dermate hoge druk op de financiën dat ze minder orthopedagogen-generalist kunnen opleiden dan zij zouden willen. Dit ondanks de grote behoefte aan deze groep professionals in de jeugdzorg. Een tweede zorg is de wijziging in de psychologische beroepenstructuur, waarbij masterorthopedagogen in de toekomst mogelijk niet meer in de GZ-opleiding kunnen stromen. Dit kan er toe leiden dat er minder professionals met orthopedagogische kennis opgeleid worden en de jeugdsector instromen, terwijl die expertise en kennis juist zo van belang is.

Wij vragen u dan ook om uw rol te pakken bij het oplossen van dit probleem, zodat in de toekomst voldoende psychologen en orthopedagogen opgeleid worden, die als gekwalificeerd gedragswetenschapper aangewezen kunnen worden.

Artikel 2a.1

Jeugdhulpverantwoordelijke

De categorieën van deskundigen die in de wijziging van de regeling als jeugdhulpverantwoordelijke kunnen worden aangewezen, zijn naar onze mening voldoende uitgebreid om de verplichtingen conform de Wet rechtspositie gesloten jeugdhulp in de praktijk ten uitvoer te brengen. Er is echter één uitzondering. In het BIG-register staat ook de MBO-geschoolde verpleegkundige geregistreerd als professional. Deze verpleegkundige is echter alleen geschoold in medisch handelen en naar onze mening dient de jeugdhulpverantwoordelijke minimaal op HBO-niveau opgeleid te zijn.

Jongeren hebben recht op deskundigen met expertise op hun hulpvraag en naar onze mening dient deze professional minimaal op HBO-niveau opgeleid te zijn.

Wij verzoeken u bij dit artikel toe te voegen dat de professional minimaal op HBO-niveau opgeleid dient te zijn.