

Reactie op Consultatie Wetsvoorstel BIG-II.

Onderstaand leest U mijn beknopte argumentatie ten aanzien van de wetsopname van Orthopedagoog Generalist in artikel drie van de wet BIG.

1. Het kind, de jeugdige en de jongvolwassene in de dagelijkse samenleving.

De dagelijkse wensen en behoeften van het kind, de jeugdige en de jongvolwassene dienen in hun dagelijkse leven in een pluriforme maatschappij centraal te staan. In het huidige zorglandschap dient het zorgaanbod dan ook te beschikken over hoogwaardige professionals in de hulpverlening waaronder de Kinder-Jeugdpsycholoog (NIP), Orthopedagoog Generalist en GZ-psycholoog.

Uit nationaal en internationaal wetenschappelijk onderzoek blijkt dat 75 procent van psychiatrische problemen op volwassen leeftijd, zijn oorsprong heeft vóór het 25^e levensjaar én dat de ontwikkelingsfase van de jongvolwassenheid, doorloopt tot circa het 29^{ste} levensjaar. Dit onderstreept het belang van specialistische kennis, vaardigheden en attitude ten aanzien van het vakgebied klinische kinder- en jeugdpsychologie, ontwikkelingspsycho(patho)logie, kinder-jeugdpsychiatrie, persoonlijkheidspsychologie én schoolpsychologie voor optimale begeleiding van kinderen, jeugdigen en jongvolwassenen. De expertise van de Kinder- en Jeugdpsycholoog moet toegankelijk blijven, ook voor cliënten boven de 18 jaar en in samenwerking met het domein van de volwassenenzorg vanaf circa 25 jaar.

2. Opname van de Kinder-Jeugdpsycholoog, in de wet BIG is van belang voor persoonsgerichte, doelmatige en kosteneffectieve hulp aan de leeftijdsgroep van circa nul tot 29 jaar.

De Kinder- en Jeugdpsycholoog legt en bewaakt de verbinding tussen diverse betrokkenen in het leven van het kind, jeugdige en jongvolwassene waaronder met ouders, leerkrachten en het jeugdhulpstelsel, gemeenten, schuldhulpverlening, alle segmenten van het onderwijs, de WMO, huisartsen, jeugdgezondheidszorg en volwassenenzorg.

Enkele voorbeelden:

- alle kinderen, jeugdigen en jongvolwassenen volgen onderwijs op het niveau dat bij hen past en dat aansluit bij hun wensen en mogelijkheden, voor zover nodig met passende hulp en ondersteuning; dit behelst passende zorg en inclusief onderwijs in de segmenten primair en speciaal onderwijs, het voorgezet (speciaal) onderwijs en in het MBO, HBO en WO.
- kinderen, jeugdigen en jongvolwassenen krijgen de nodige hulp en ondersteuning om in hun eigen gezin op te groeien, te werken (arbeidsparticipatie) en volwaardig deel te nemen aan de maatschappij.

Erkenning en toevoeging van Kinder-Jeugdpsycholoog en Orthopedagoog Generalist in de wet BIG geeft een stevige impuls aan structurele aandacht voor de ontwikkeling en het welzijn van het kind, de jeugdige en jongvolwassene van nul tot en met 29 jaar én aan een zorglandschap dat afgestemd is op ondersteunings- en begeleidingsvragen vanuit onder andere de cliënt, gemeente, onderwijs, jeugdzorg en de schuldhulpverlening. Cliënten mogen niet de dupe worden van schotten tussen stelsels en beroepen.

Een voorbeeld:

- de huidige wijze van registratie in Kwaliteitsregister Jeugd SKJ versus wet BIG is voor zowel cliënten, verwijzers en hulpverleners te gefragmenteerd en leidt tot versplintering en verstarring van het professionele zorglandschap welk ten koste gaat van preventieve en curatieve activiteiten voor het kind, de jeugdige en de jong-volwassene en zijn directe dagelijkse leefomgeving zoals thuis en op school. Toegankelijkheid, vergoeding en kwaliteitsborging moet voor deze doelgroep éénduidig geregeld zijn. In mijn dagelijkse werkzaamheden als Kinder-Jeugdpsycholoog in een praktijk voor psychotherapie en als studentenpsycholoog in het Hoger Onderwijs leidt dit, onnodig tot vervelende situaties, welk het ontwikkelproces voor de cliënt en zijn directe leefsysteem waaronder ouders en docenten en de samenwerking met onder andere collega in de ggz vertraagt c.q. stagneert.

3. Post-doctorale opleidingstraject.

Het opleidingstraject van de Kinder-Jeugdpsycholoog is qua opleidingsprofiel, duur, omvang en eisen gelijk aan het opleidingstraject van de GZ-psycholoog, Orthopedagoog Generalist. Alle post-doctorale opleidingstrajecten vinden plaats bij het RINO als aanbieder van hoogwaardige postdoctorale gezondheidszorgopleidingen voor psychologen. De herregistratie eisen van de Kinder-Jeugdpsycholoog zijn momenteel zelfs steviger dan de herregistratie eisen van de GZ-psycholoog.

Toevoeging van de Orthopedagoog Generalist als basisberoep aan de wet BIG, zonder gelijktijdige toevoeging van de Kinder- en Jeugdpsycholoog, leidt tot onacceptabele ongelijkheid tussen gelijkwaardige opleidingen én beroepen ten na dele van het kind, de jeugdige en de jongvolwassene en zijn directe omgeving waaronder ouders, leerkrachten en overige betrokkenen in het zorglandschap.

4. In de geneeskundige zorg, zowel geestelijke als lichamelijke is een paradigma verschuiving wenselijk, zodat gelijkgestemden zich sterk kunnen maken voor een bijdrage aan de mentale ontwikkeling van het kind, de jeugdige en jongvolwassene in onderwijs en zorg.

Het is wenselijk dat de energie van cliënten en professionals gaat naar meer gelijkheid, meer evenwicht, meer presentie en compassie, meer herkenning en erkenning van onderlinge verbondenheid ten gunste van de mentale, psychische-sociaal-emotionele-fysieke ontwikkeling van het kind, de jeugdige en de jong-volwassene. Het technische en ingewikkelde spanningsveld tussen alle betrokken partijen dient verbeterd te worden met nadruk op persoonsgericht werken in een pluriforme samenleving met diverse professionals met gelijkwaardige hoogwaardige, post-academische opleidingen en wettelijke registraties, zoals Kinder- Jeugdpsycholoog, Orthopedagoog Generalist en GZ-psycholoog.

Tot zoverre mijn argumentatie,

Met hartelijke groet,

Michèle Lacroix

Kinder-Jeugdpsycholoog/schoolpsycholoog (NIP), KPSP-therapeut (NvP), systeemtherapeut i.o.

Studentenpsycholoog Dienst Student Zaken Zuyd Hogeschool
Vrije vestiging Praktijk voor Psychotherapie 'Het verbindend patroon'.