



**Nederlandse Vereniging
voor Kindergeneeskunde**

NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE 

Aan de leden van de Vaste Commissie voor VWS
cie.vws@tweedekamer.nl

Utrecht, 7 juni 2019

Kenmerk: CJ/lh/3098/19

Betreft: Reactie voor Algemeen overleg Jeugdhulp, 13 juni a.s.

Geachte leden van de Vaste Commissie VWS,

Ieder kind heeft recht op goede zorg ongeacht de gemeente waar hij of zij woont. Zowel kinder- en jeugdpsychiaters als kinderartsen zien zich dagelijks geconfronteerd met kwetsbare kinderen die niet de (curatieve) psychische hulp krijgen die zij zo hard nodig hebben. Kinderen komen te laat bij medisch specialisten terecht of komen op de verkeerde plek terecht. Ze krijgen niet de hulpverlener die past bij hun zware psychische problematiek mede vanwege lange wachtlijsten en onvoldoende behandelmogelijkheden.

Kinder- en jeugdpsychiaters en kinderartsen willen kinderen die specialistische jeugdhulp nodig hebben tijdig en goed helpen. Naast het toegezegde extra geld zijn daarom inhoudelijke reparaties nodig voor 'de juiste zorg op de juiste plek met de juiste professional'. De Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) en de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) brengen voor het Algemeen overleg Jeugdhulp op 13 juni a.s. graag onderstaande oplossingsrichtingen onder uw aandacht.

Kom tot een snelle medisch-specialistische route voor de groep kinderen met psychische problematiek, die gebaat is bij specialistische jeugdhulp en curatieve behandeling van medisch specialisten.

Er is een relatief kleine groep kinderen, die snel specialistische hulp nodig heeft en waar substitutie door andere zorg niet aan de orde is. Het betreft de groep die nu valt tussen 'lichte zorg en/of preventie' en 'acute zorg'. Deze groep is breder dan de groep van kinderen met suicideproblematiek en eetstoornissen. Het gaat bijvoorbeeld ook om kinderen met een angststoornis, autisme, adhd of een psychose. Deze kinderen raken ernstiger in de problemen doordat ze te laat specialistische hulp krijgen. Zo is er een specifieke groep kinderen met adhd die door het veranderde stelsel tussen wal en schip valt en niet meer bij gespecialiseerde kinderartsen terecht kan. Bij complexe aandoeningen is nauwe samenwerking en afstemming tussen kinderarts en kinder- en jeugdpsychiater van groot belang.

Geef professionals écht de ruimte om vanuit hun vakkennis en ervaring te handelen en betrek hen bij het signaleren en diagnosticeren van de psychische problematiek.

Behandelingen voor kinderen met psychische problemen moeten even toegankelijk, professioneel, gelijkaardig en gelijkwaardig zijn georganiseerd als de zorg voor kinderen met lichamelijke problemen. Opgeleide professionals indiceren en voeren deze zorg uit volgens door hun beroepsgroep opgestelde richtlijnen en kwaliteitskaders. Als de professional een behandeling indiceert, kan het niet zo zijn dat gemeenten en wijkteams via niet-inhoudelijke beoordelingen en andere omwegen de snelheid en effectiviteit van de behandeling in de weg staan. Er is goede triage nodig en consultatie van een



**Nederlandse Vereniging
voor Kindergeneeskunde**

NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE 

gekwalficeerde professional in een vroeg stadium. Gemeenten kunnen daarbij lering trekken van hoe zorgverzekeraars omgaan met complexe medische behandelingen.

Als kinder- en jeugdpsychiaters en kinderartsen werken wij graag samen met collega-professionals aan goede zorg in het jeugdhulpveld. Veel professionals haken af in de kinder- en jeugdpsychiatrie door de huidige onstabiele situatie. Bouw in het gedecentraliseerde stelsel in dat de professional ook echt professional kan zijn en voorkom dat beschikbare behandeltijd opgaat aan onnodig overleg en administratie.

Met vriendelijke groet,

Prof.dr. Arne Popma
Voorzitter NVvP afdeling
Kinder- en Jeugdpsychiatrie

Károly Illy
Kinderarts, Voorzitter NVK