



Informatie over Generalistische Basis GGZ

Ellen Titre Orthopedagogie en Psychologie (ETO) biedt kortdurende generalistische behandeling in de Basis GGZ aan kinderen en jongeren met de meest voorkomende psychische- of psychologische problemen, geeft terugkoppeling over de behandeling, terug-verwijzing bij lichte problemen, of advies voor doorverwijzing. ETO behandelaars zijn geregistreerd bij het Kwaliteitsregister Jeugd.

Dit document informeert u over Generalistische Basis GGZ ¹ en de vergoeding, behandeling en zorgverleners.

Wat is Basis GGZ

Generalistische basis GGZ (kortweg Basis GGZ) betreft diagnostiek (beperkt) en kortdurende generalistische behandeling van lichte tot (matig) ernstige niet complexe psychische of psychologische problemen of -stoornissen als angst, somberheid en teruggetrokkenheid, boosheid, onrustig en opstandig gedrag, dwangmatig handelen en dwanggedachten. Deze zorg is toegankelijk na verwijzing door een huisarts, medische specialist, jeugdarts of gemeente als er sprake is van noodzaak van jeugd-GGZ en/of een vermoedelijke diagnose.

Bekostiging en vergoeding

Ingaande 2015 valt de Generalistische Basis GGZ voor kinderen en jongeren tot 18 jaar, als onderdeel van Jeugdhulp, onder de Jeugdwet en onder vergoeding door gemeenten. Er geldt geen eigen risico.

Vergoeding voor Basis GGZ is niet per sessie maar per behandeltraject, **Prestatie** geheten. De Basis GGZ kent vier kortdurende behandeltrajecten (Kort, Middel, Intensief, Chronisch) van 300 tot 750 minuten waarbinnen de besteedde tijd aan directe behandelcomponenten (face-to-face, e-mail-, telefonische- en e-healthsessies) en aan indirecte zorgactiviteiten (vragenlijst, overleg, verslag, behandelplan) vallen.

Behandeling

Afhankelijk van de zorgvraagzwaarte vindt behandeling plaats binnen één van de vier prestaties. ETO stelt samen met u op basis van de hulpvraag (met screening/vragenlijsten) en intakegesprek(ken) de zorgvraagzwaarte en het behandelplan vast en bespreekt dit met u aan het begin van het behandeltraject. Behandeling is gericht op het verhelpen of beheersbaar maken van de problemen en de daarmee samenhangende klachten.

Generalistische behandeling houdt bij Basis GGZ voor kinderen en jongeren in, dat de zorgverlener een brede kennis en ervaring heeft op het gebied van (ortho)pedagogie én (ontwikkelings)psychologie. Dit is nodig om de problemen in samenhang met de omgevingssituatie (onderwijs/school, opvoeding/thuis) te kunnen onderkennen en behandelen. Kortdurende behandeling betekent bij kinderen en jongeren dat meestal vier tot tien consulten voldoende zijn. Wanneer er sprake (b)lijkt van heel specifieke, complexe of risicovolle psychische aandoeningen waarvoor specialistische en/of langdurige zorg nodig is, wordt in overleg met u geadviseerd voor doorverwijzing naar een (medisch) specialist of gespecialiseerde GGZ-instelling. De meeste problemen laten zich echter goed verhelpen door de aanpak van ETO, vooral indien deze in een vroeg stadium worden gesignaleerd.

De behandelmethoden zijn breed, divers en op maat, waarbij psychotherapeutische technieken toegepast worden als uit de cognitieve gedragstherapie. ETO hanteert vooral wetenschappelijk effectief bewezen behandelmethoden (zie kader).

Gekwalificeerde zorgverleners

Onder de Jeugdwet kan de Generalistische Basis GGZ aan kinderen en jongeren tot 18 jaar verleend worden door alle daartoe gekwalificeerde beroepsbeoefenaren, waaronder:

- Orthopedagoog-Generalist die als zodanig geregistreerd staat in het betreffende register van de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen (NVO)
- Kinder- en jeugdpsycholoog die als zodanig geregistreerd staat in het betreffende register van het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)
- Gezondheidszorgpsycholoog die als zodanig geregistreerd staat in het BIG-register

Om de kwaliteit en vergelijkbaarheid van deze beroepsbeoefenaren te waarborgen, heeft er afstemming plaatsgevonden tussen de beroepsorganisaties (NIP, NVO) over eisen aan deskundigheidsgebied en registratie en over accreditatie van de postacademische opleidingen. Het College voor zorgverzekeringen (nu Zorginstituut Nederland) heeft hierop positief geadviseerd aan de wetgever over de gelijkwaardigheid van deze beroepsbeoefenaren. Gemeenten onderkennen dit en sluiten zorgcontracten af met deze gekwalificeerde beroepsbeoefenaren. Hierdoor hebben ouders/verzorgers van kinderen en jongeren een keuzemogelijkheid uit verschillende beroepsbeoefenaren voor kwalitatief goede en passende Generalistische Basis GGZ.

¹ Hoewel er veel zorg is besteed aan de inhoud van dit document, kunnen hieraan geen rechtsgevolgen worden verbonden. Voor meer informatie verwijzen wij u naar websites van het ministerie van Volksgezondheid, de Nederlandse Zorg Autoriteit en uw gemeente.



Behandelmethoden

ETO hanteert vooral behandelmethoden die uit onderzoek effectief bewezen of “best practice” zijn (www.nji.nl/nl/Databank/Databank-Effectieve-Jeugdinterventies)

- **Oplossingsgerichte therapie** is een kortdurende interventiemethode die zich primair richt op de mogelijke oplossingen van de problemen van de cliënt. Hierop zijn weer verschillende protocollen gebaseerd:
 - protocol om eigen problemen op te leren lossen door vaardigheden te leren
 - protocol voor persoonlijke ontwikkeling door doelen te leren stellen en realiseren.
- **Cognitieve gedragstherapie** is een methode om zowel de manier van denken en interpreteren van de cliënt te beïnvloeden als diens manier van doen en laten. Hierop zijn verschillende protocollen gebaseerd:
 - protocol voor angst
 - protocol voor dwang
 - sociaal cognitieve gedragstherapie.
- **EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)** is een methode om een vastgelopen verwerking van traumatische ervaringen weer op gang te helpen (www.emdrkinderjeugd.nl).
- **Cogmed Werkgeheugen Training, Jungle Memory en Beter bij de Les** zijn trainingsprogramma's die helpen het concentratievermogen te verbeteren en het zogenaamde 'werkgeheugen' te vergroten. Dit kan leiden tot een verbeterd concentratievermogen, betere controle over impulsief gedrag en betere complexe redeneervaardigheden. Deze trainingen worden onder andere toegepast bij ADHD, Autisme Spectrum Stoornissen, Niet Aangeboren Hersenletsel, Leerstoornissen en DCD en dikwijls gecombineerd met oplossingsgerichte- of cognitieve gedragstherapie om toepassing in verschillende leefdoelgebieden te bevorderen (www.cogmed.nl; www.beterbrein.nl; www.piresearch.nl).
- **Psycho-educatie** is een methode van voorlichting, informatie, steun en advies aan cliënten en betrokkenen (ouders / verzorgers), om met een beperking te leren omgaan door kennis erover op te doen, vaardigheden in het functioneren ermee te ontwikkelen en de acceptatie ervan te bevorderen.