

Gemeente Amsterdam
T.a.v. Wethouder Jeugd, mevrouw S. Kukenheim
Postbus 22
1000 AE AMSTERDAM

LHV-bureau Noordwest-Nederland
Hoogte Kadijk 143 C
Postbus 206
1000 AE Amsterdam

(020) 34 45 988
huisartsenkringamsterdam@lhv.nl
<http://amsterdam.lhv.nl>

Datum 30 juni 2017
Ons kenmerk SZ/AvD
Betreft Reactie op nieuwe werkwijze specialistische jeugdhulp per 01 januari 2018

Geachte mevrouw Kukenheim,

Met grote verbazing en ongenoegen hebben wij uw brief d.d. 20 juni 2017 gelezen met uw voornemen de verwijspprocedure vanuit huisartsen naar jeugdzorg aan te passen. Na ons eerder gesprek, wat constructief leek, valt dit rauw op ons dak.

Inefficiënt en bureaucratisch

Wij vinden uw voorstel onacceptabel en niet stroken met de verwijlsrecht-afspraken¹ zoals die gemaakt zijn bij de decentralisatie naar de gemeente. Als heel duidelijk is dat specialistische zorg nodig is, willen we direct blijven verwijzen naar deze zorg, zonder dat er drempels worden opgetrokken. Het is voor kind en ouders bovendien vaak al lastig genoeg om hulp te zoeken.

De verwijspprocedure die u voorstelt is zo omslachtig en bureaucratisch, dat hier geen efficiënte werkwijze uit voortkomt. Bijzonder dat Duco Stuurman onlangs nog met ons sprak en aangaf dat de gemeente bureaucratie wil verminderen. Daar getuigt deze nieuwe procedure niet van.

Centrale rol samenwerking huisartsen en OKT

De gemeente heeft de lastige taak gekregen met de komst van de jeugdwet om bestuurlijk en financieel verantwoordelijk te zijn voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg bij opgroeien en opvoeden, psychische problemen en stoornissen.

U investeert in Amsterdam terecht in preventie en een integrale aanpak. In de afgelopen tijd hebben huisartsen en OKT geïnvesteerd in elkaar leren kennen en korte lijnen onderhouden. Op veel plekken werkt dit erg goed. Op andere plaatsen is er nog verbetering te verwachten. Graag blijven we met u kijken hoe we deze verbindingen kunnen verbeteren. Een goed voorbeeld is regelmatige casuïstiekbespreking door huisartsen en OKT gezamenlijk, waardoor nog betere afstemming ontstaat.

Door nu een verwijsschema in te voeren waarbij we meer tijd bezig zijn met inkaderen en maken van perspectieflannen wordt deze samenwerking teniet gedaan. Bovendien gaat dit ten koste van de directe zorg voor de Amsterdamse jeugd.

¹ https://vng.nl/files/vng/201406_addendum_jeugd_huisarts_en_gemeente.pdf

Ontwikkelen bij beroepspraktijk passende werkwijze

U vraagt of u ons kunt helpen te gaan werken met uw werkwijze.

U kunt ons alleen helpen door terug te komen op de voorgestelde procedure. Dus verwijzen uitgaande van de professionaliteit van de huisarts

Onze grootse bezwaren zijn:

- De door u voorgestelde werkwijze is onoverzichtelijk en bureaucratisch. Het vraagt van de huisarts te veel en nodeloze (administratieve) handelingen. Met jeugd GGZ gaan we weer terug in de tijd met wantrouwen en bureaucratie. Dit is wat huisartsen niet willen.
- Segment, profiel en intensiteit sluiten niet aan bij de werkwijze en beroepsstandaarden van de huisartsen. De huisartsenstandaarden vormen de basis voor goede verwijzing naar jeugd GGZ. Op moment van verwijzing is niet exact controleerbaar of inschatbaar in welk profiel etc kinderen zitten. Dat is inherent aan problematiek jeugd GGZ. Een goede diagnostiek wordt belemmerd als er te vroeg ingekaderd wordt.
- In uw nieuwe werkwijze legt u niet-medische taken bij de huisarts. Huisartsen zijn niet opgeleid om de zeer algemene doelen die u wilt bereiken, te bepalen. Uiteraard is er wel enige kennis van psychosociale factoren die een rol spelen bij het ontstaan of het instandhouden van ziekte, maar hoe deze factoren te beïnvloeden valt buiten de expertise van de huisarts.
- Het invullen van een perspectiefplan is geen huisartsenzorg, daarvoor dient de huisarts juist te kunnen verwijzen. In de huisartsenpraktijk is geen personeel aanwezig om dit te doen. De POH-GGZ is er voor behandeling van psychische problematiek bij volwassenen. De financiering is ook uitsluitend hierop gericht.
- Het geeft ouders en kinderen een te grote belasting om eerst via het OKT lijsten in te vullen. Wij adviseren u om de lijnen tussen specialistische GGZ en OKT te versterken nadat diagnostiek en opzet van behandeling is gedaan.

Uw brief geeft aan dat er niet geluisterd is naar alle opmerkingen en suggesties die in een eerder stadium zijn gedaan door huisartsen. Wij zien daarom geen reden om op 18 juli opnieuw met u in gesprek te gaan over de nieuwe werkwijze specialistische jeugdhulp.

Hoogachtend,



Stella Zonneveld
voorzitter

c.c.: de heer D. Stuurman en mevrouw.C. Pollmann