



Informatie over Generalistische Basis GGZ Haaglanden

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, terugverwijzing bij lichte problemen, of advies voor doorverwijzing. ETO behandelaars zijn geregistreerd bij het Kwaliteitsregister Jeugd of het BIG register.

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 kortdurende generalistische behandeling en diagnostiek (beperkt) 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.

Uitsluitingscriteria Basis GGZ

Wanneer er sprake (b)lijkt van heel specifieke, complexe of risicovolle psychische aandoeningen waarvoor (hoog) specialistische en/of langdurige zorg nodig is, wordt in overleg met u geadviseerd voor (door)verwijzing 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.

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.

Behandeling

ETO stelt samen met u op basis van de hulpvraag met intakegesprekken en/of screening/vragenlijsten, 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 omgevings situatie (onderwijs/school, opvoeding/thuis) te kunnen onderkennen en behandelen. Kortdurende behandeling betekent bij kinderen en jongeren. De behandelmethoden zijn breed, divers en op maat, waarbij psychotherapeutische technieken toegepast worden als ook technieken uit de cognitieve gedragstherapie. ETO hanteert vooral wetenschappelijk effectief bewezen behandelmethoden (zie kader).

Gekwalificeerde zorgverleners

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

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

Deze zorgverleners kunnen worden bijgestaan door medebehandelaars op HBO+ en WO niveau.

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.emdrkindenjeugd.nl).
- **Brain Game Brian** 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 leefdomeinen te bevorderen.
- **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.
- **Acceptance and Commitment Therapy (kortweg ACT)** is een wetenschappelijk onderbouwde vorm van gedragstherapie. ACT biedt concrete technieken om met moeilijke gevoelens, gedachten en lichaamssensaties om te gaan. Doel van ACT is om psychologisch meer flexibel te worden. Je leert op een nieuwe manier om te gaan met angsten, laag zelfbeeld, ziekte en pijn, rouw, verslaving, depressie etc. in plaats van je ertegen te verzetten.