

Samenstelling: Antoinette Schrijver

17. Werkgroep eerstelijnspsychologen

reclasserend onder de Sectie K & P

Het bestuur van deze op 27 mei 1983 opgerichte werkgroep bestaat uit: Frits Bosch, voorzitter; Peter Groen, penningmeester; Hans de Sain, secretaris; Gerard Beusen, Jan Derksen en Til Heerkens, leden.

De doelstellingen van de werkgroep zijn: Bevorderen tot standkoming eerstelijns psychologen praktijken; Bevorderen professionalisering eerstelijns psycholoog; Behartigen van de belangen van de eerstelijns psychologen op landelijk niveau.

Doelgroepen: Reeds werkzame eerstelijns psychologen; Psychologen, die van plan zijn zich in de eerstelijns als hulpverlener te gaan vestigen (dus eventueel ook studenten); Leden van de Werkgroep AGGZ, die werkzaam zijn in de eerstelijns worden geadviseerd ook lid te worden.

Aanmelding bij het N.I.P.-bureau, afd. Ledenadministratie.

Contactadres: Hans de Sain, secretaris, De Meeuwse Aker 12-39, 6546 DJ Nijmegen, tel. 080-775426.

De Psycholoog juni '83

happelijke Uitge-
blz. f 17,90.

idszorg het waard?
geneeskunde en het
ement.

983, 19 blz.

arding ambt ge-
ndheidszorgbeleid
ndheidszorg aan de
il 1983.

telt de dokter de

blz.

vaarding van het
gleraar gezond-
heidsrecht aan de
dam 13 april 1983.

van kees. Li-

er, 1983 f 21,-.

enth, R. H. C.
Compendium van de
an psychologisch
n scores van data.

1983, 288 blz.

g. Een persoonlijke
leeghuisbewoners.
rus, 1983, 76 blz..
n Levensloop 16.

lang.
n seksuele kinder-
in/Feministische
z. f 16,-.

kunde, Analyse van
ie.
7 blz., f 19,-.

Nationale ombudsman

De Nationale Ombudsman heeft over de klacht van mevr. T. te Purmerend over de Minister van Volksgezondheid en Milieuhygiëne, thans de Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur (de Geneeskundige (hoofd)-inspectie voor de Geestelijke Volksgezondheid), een openbaar rapport uitgebracht.

Het betreft de wijze van klachtbehandeling door de regionale inspecteur en de hoofdinspecteur en het feit dat door de hoofdinspecteur de indruk werd gewekt dat een gesprek zou worden belegd, waarna ten onrechte van het gesprek werd afgezien (16 mei 1983).

De openbare rapporten liggen ter inzage bij het bureau van de Nationale Ombudsman in Den Haag, Prinsegracht 63-65. (Nederlandse Staatscourant 8 juli 1983, nr 130.)

Isolatie Provinciaal Ziekenhuis Santpoort

Naar aanleiding van twee gevallen van isolatie, waarbij patiënten langdurig vastgehouden worden in isolatiecellen, is geprobeerd door de Haarlemse advocaat mr H. Gaasbeek en L. P. Hamer uit Amsterdam een kort geding aan te spannen tegen het Provinciaal Ziekenhuis Santpoort.

Na overleg en met instemming van de Inspectie voor de Geestelijke Volksgezondheid is besloten eerst nog te proberen andere oplossingen te vinden.

Inmiddels is door het Tweede Kamerlid Van Es (PSP) een Kamervraag ingezonden aan de Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur waarin vragen gesteld worden over vijf patiënten die langdurig geïsoleerd zouden zijn in het psychiatrisch ziekenhuis Santpoort. Met name wordt gevraagd om een overzicht van het aantal gevallen waarbij gebruik is gemaakt van isolatie en/of andere dwangmiddelen in de psychiatrie en wanneer er richtlijnen tot het gebruik van dwangmiddelen tegemoet gezien kunnen worden.

De Hafakker bedreigd?

De Hafakker, een woon- en werkgemeenschap voor zwakzinnigen van het Psychiatrisch Centrum St. Bavo wordt bedreigd in haar bestaan. Door het beleid van de verantwoordelijke Minister, in casu de Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, drs J. P. van der Reijden, die in het kader van de bezuinigingsmaatregelen een bouwstop tot 1 oktober heeft afgekondigd, dreigen de plannen van de Hafakker waar al tien jaar aan gewerkt wordt, te moeten worden opgeschort. Dit betekent dat \pm 100 geestelijk gehandicapten niet kunnen gaan leven in een nieuwbouwwijk met niet-zwakzinnige mensen, volgens het zogenoemde verdunningsprincipe.

Een werkgroep, getiteld 'Realiseer Hafakker' heeft actieplannen ontwikkeld om in de komende maanden ervoor te zorgen dat de Hafakker terecht komt op de 'bouwlijst' van WVC, zodat de financiële problemen geen beletsel vormen om door te gaan met de bouwplannen.

Onder andere probeert men zoveel mogelijk handtekeningen te verzamelen die men te zijner tijd aan de Staatssecretaris wil aanbieden. Nadere inlichtingen over de acties bij de werkgroep 'Realiseer Hafakker', Eindhovenstraat 55, 2012 MK Haarlem. Telefoon 023-317108.

Eerstelijns psychologen

27 mei is binnen het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) een werkgroep voor Eerstelijns Psychologen opgericht. Dit betreft psychologen die zich in de eerstelijns gezondheidszorg willen vestigen in samenwerking met huisartsen, maatschappelijk werkers, kruiswerk en andere disciplines in de eerste lijn.

De eerstelijns psychologen werken kortdurend en probleemgericht aan psychische problemen. De werkgroep wil deze vorm van psychologische hulpverlening bevorderen, vooral door het verkrijgen van erkenning zowel professioneel, maatschappelijk, politiek en beleidsmatig op landelijk niveau.

Secretaris van de werkgroep Eerstelijns Psychologen is drs Hans de Sain. De Meeuwse Aker 12-39, 6546 DJ Nijmegen. Telefoon 080-775426.

NIP - PERS - INFO

DE PSYCHOLOOG IN DE EERSTE LIJN

De bijdrage van de psychologie en de psycholoog aan de eerstelijnsgezondheidszorg wordt in toenemende mate gevraagd en geleverd. Naast de hulp voor het somatische (door de huisarts) en voor het sociale (door de maatschappelijk werkende) is deskundige hulp voor de psychische komponent van een patiënt een structurele noodzaak. In het programma "Health for all by the year 2000" van de Wereld Gezondheidsorganisatie wordt een zwaartepunt gelegd bij de eerste lijn en met name bij de inschakeling van gedragswetenschappers. Op dit moment zijn er in Nederland reeds ruim 200 eerstelijns psychologen, die samenwerken met meer dan 25 percent van de Nederlandse huisartsen. Daarnaast zijn er nog veel vrij gevestigde psychologen met een meer algemene psychotherapeutische praktijk.

De eerstelijnspsycholoog wordt gekenmerkt door: persoonlijke herkenbaarheid; directe bereikbaarheid voor een bepaalde regio (ongeveer 10 huisarts-praktijken); nadruk op psychodiagnostiek en indicatiestelling; kortdurende psychologische behandeling; crisisinterventie; preventie en consultatie. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met eerste- en tweedelijns werkers.

Deze ontwikkeling in de maatschappij is mogelijk gemaakt doordat er de laatste decennia in de wetenschappelijke psychologie een uitgebreid psychodiagnostisch instrumentarium en veel vormen van kortdurende psychologische behandeling zijn ontwikkeld. Met name in de eerste lijn zijn deze theorieën, inzichten en technieken goed toepasbaar. Recent onderzoek onder huisartsen die met eerstelijnspsychologen samenwerken geeft aan dat zij deze mening delen.

Op onderzoeksgebied nemen tot nu toe de volgende themata een grote plaats in:

- een geïntegreerd functioneren van de psycholoog in de eerste lijn leidt tot kwaliteitsverbetering en kostenbesparing;
- in de gebieden waar opname voorkomend werd gewerkt is er in plaats van het landelijk opname cijfer van 2,4 per 1000 inwoners een cijfer bereikt van 1,1 per 1000 inwoners;
- er worden nu groepen mensen bereikt die vroeger niet werden bereikt. In concreto zijn dit: lage inkomensgroepen, erg angstige mensen, weinig gemotiveerde mensen die toch ernstig ziek zijn en achteruit gaan. Tevens worden deze in een zo vroeg mogelijk stadium behandeld;
- behandelingen in de tweede en derde lijn nemen af en worden gericht en specialistischer;
- er vindt afname van medische consumptie plaats;
- kleinschaligheid voorkomt bureaucratiesing, een maximale hoeveelheid tijd wordt rechtstreeks aan patiënten besteed;
- therapie blijft kortdurend, klachtgericht en toch zo causueel mogelijk. Hierbij wordt maximaal gebruik gemaakt van eigen probleem oplossende vaardigheden (zelfzorg) en andere hulpbronnen (mantelzorg);



NIP - PERS - INFO

- 2 -

- patiënten die om psychische redenen niet kunnen werken blijven korter in de ziektewet; vaak kan arbeidsongeschiktheid voorkomen worden;
- door samenwerking met andere disciplines (met name de huisarts) krijgt de psycholoog veel informatie die de intake-fase van de behandeling kan bekorten;
- door consultatie aan andere eerstelijns werkers zal psychische problematiek eerder ontdekt worden en daardoor sneller behandeld.

Door het Nederlands Instituut van Psychologen wordt op dit moment gewerkt aan registratie voorwaarden, opleidingseisen, financiering en onderzoek. In de nota: "De psycholoog in de eerste lijn II" uitgegeven door het Nederlands Instituut van Psychologen vindt u uitgebreide informatie over dit onderwerp.

