

Beste raadsleden,

Mijn naam is Charlotte Wolf- Bohncke en ik ben al zeven jaar praktijkhouder en psychomotorisch therapeut in Arnhem

Psychomotorische therapie ook wel PMT genaamd is een behandelvorm die uitgaat van doen en ervaren, om problemen te onderzoeken en te behandelen.

Het is een veelal non verbale en ervaringsgerichte therapie dat juist geschikt is voor kinderen en jongeren , omdat zij vaak nog onvoldoende taal tot hun beschikking hebben om woorden te geven aan problemen of niet over hun problemen willen praten.

Mijn caseload bestaat voor maar liefst 70% uit verwijzingen vanuit grotere praktijken en instellingen (zoals Karakter, praktijk Rigtering, dr Bosman en Rio zorg).

Ze verwijzen naar mijn praktijk, omdat reguliere psychologische behandelingen onvoldoende aansluiten en ze vaak geen ingang weten te vinden bij het kind of de jongere.

De PMT behandeling is passend omdat er al gauw gedragsveranderingen zichtbaar en merkbaar bij het kind.

Ik krijg binnen mijn praktijk veel aanmeldingen van wijkcoaches en jeugdbeschermers, omdat zij in contact met ouders en kinderen al inzien dat PMT geschikter is dan een praattherapie. Er lijkt een beeld te bestaan dat een PMT therapeut vooral enkelvoudige problematiek ziet. Echter is dat in mijn praktijk niet van toepassing.

Hoewel ik ingeschaald ben op product A (enkelvoudige problematiek) behandel ik juist veel B en C wat valt onder de noemer complexe en specialistische zorg. Zo komen er bijv. ook verwijzingen vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie, eetklinieken, genderpoli en vanuit revalidatie klinieken.

Binnen de PMT maak ik gebruik van verschillende stromingen zoals schematherapie, cognitieve gedragstherapie en traumatherapie. Daarom is er vanuit specialistische praktijken en instellingen veel vraag naar PMT, omdat ik naast de verschillende stromingen ook het ervaringsgerichte stuk mee pak. Het ervaringsgerichte stuk maakt PMT juist zo mooi en waardevol binnen de jeugdzorg.

Op 20 april jl. heb ik de wethouder een brief geschreven met mijn zorgen zowel voor mijn PMT praktijk als het welzijn voor kinderen jongeren in Arnhem.

De wethouder gaf als antwoord op mijn brief aan dat hij PMT wel wil bekostigen vanuit een multidisciplinaire behandeling. Wat in mijn ogen juist geen bezuiniging, maar een extra kostenpost.

Heeft hij gedacht aan de overheadkosten? De extra lagen (zoals psychologen en hoofdbehandelaren) die toegevoegd worden en niet altijd nodig zijn? Heeft hij aan de wachtlijsten die er dan nog meer gaan ontstaan.

Heeft de wethouder contact opgenomen met de instellingen die brieven hebben geschreven over het behoud van PMT? Zoals praktijk Rigtering, Karakter, Dokter Bosman, RioZorg Heeft hij ze gevraagd waarom ze zo achter PMT staan, maar dit niet in hun behandelaanbod hebben? Waarom ze gebruik maken van een vrijgevestigde PMT'er in plaats van iemand in

loondienst hebben? Want op die vragen zal het antwoord zijn dat het lastig is om een geschikte therapie ruimte voor een PMT therapeut te vinden. En in verhouding de kosten voor een PMT ruimt duurder zijn dan een spreekkamer voor een psycholoog.

De wethouder gaf eveneens aan dat onderaannemerschap een optie is. Echter vergeet hij daarbij dat de tarieven al tien euro per uur naar beneden gaan, wat al een forse bezuiniging is. Bovendien moet een hoofdbehandelaar er natuurlijk ook iets aan over houden. Dit zou betekenen dat het voor mij niet rendabel is een praktijk te voeren als ik in onderaannemerschap moet gaan werken.

Wat zijn de voordelen van een vrijgevestigde PMT praktijk:

- nauwelijks tot geen wachtlijsten;
- biedt behandeling aan veel en diverse problematieken;
- snel en resultaatgericht;
- korte lijnen en gemakkelijk in de samenwerking;
- geen overheadkosten;
- geen onnodige behandelaarskosten (hoofdbehandeling of consulten bij de psychiater);
- goedkoper, dan een PMT'er in loondienst.

Ik wil graag mijn spreektijd afronden met het volgende:

stel je eens voor dat er geen vrijgevestigde PMT'ers meer zijn in deze regio, maar de vraag van ouders, kinderen en jongeren, wijkcoaches en jeugdbescherming wel blijft.

Hoe gaat dat dan opgelost worden?

Moeten ze dan voor PMT naar een instelling buiten Arnhem?

En daar zo'n vijftien weken op de wachtlijst staan

Hier tig vragenlijsten invullen, voordat de intake gepland kan worden waarna dure onderzoeken en systeemanalyses vaak ook onderdeel zijn van een behandeling. En dan eindelijk... na als die weken eindelijk starten met een PMT behandeling

Zal dit echt betere zorg zijn

Zal dit echt goedkoper zijn

dan een vrijgevestigde PMT'er die aan alle inkoopseisen voldoet,

al jaren voor gemeente Arnhem werkt en heeft laten zien kwalitatief, deskundig en goed onderbouwde zorg te bieden

Ik dank u hartelijk voor uw luisterend oor. Ik hoop van harte op een wijze beslissing