

# Notitie

**AAN** Hub Bloebaum  
**VAN** Annemiek Dorrestein, Marlot Hermens en Rina Bosveld  
**DATUM** 20 februari 2024  
**ONDERWERP** beroepenstructuur

Reactie Stichting Oosterpoort op beroepenstructuur psychologische zorg

Het algemene doel van de herziening beroepenstructuur psychologische zorg is ons duidelijk. Na intern overleg met het team gedragswetenschappers zijn we tot de volgende reactie gekomen:

Wij zijn voor een eenvoudige uiteenzetting van de psychologische en pedagogische zorg zodat voor de cliënt, het netwerk, de verwijzer en de organisatie sneller duidelijk is wie men voor zich heeft. Wel plaatsen wij de kanttekening dat wij ons afvragen of het in de praktijk wel zo onduidelijk is. Vaak vervult men een functie binnen een organisatie, bijvoorbeeld hoofd- of regiebehandelaar, en wordt de specialisatie minder aangesproken. Onze vraag is of helder is welke problemen opgelost worden bij het in het leven roepen van één basisroep met bijkomende specialismen. Wel denken wij dat een vereenvoudiging kan zorgen voor meer kosteneffectiviteit.

Wij maken ons grote zorgen over het voornemen de opleidingen pedagogische wetenschappen en gezondheidswetenschappen te weren van deelname aan de opleiding tot gezondheidspsycholoog-generalist. Wij delen het standpunt van de NVO dat dit wel tot de mogelijkheden moet blijven behoren omdat op deze manier voldaan kan worden aan de krappe arbeidsmarkt. De orthopedagoog-generalist en de gezondheidszorgpsycholoog-generalist zijn breed opgeleid, wat ons betreft geldt dat tevens voor vooropleiding. Ook denken wij dat dit besluit niet helpend is voor studenten die een keuze moeten maken voor een vervolgopleiding na de middelbare. Op jonge leeftijd maken moeten zij dan al nadenken over een specialisatie in de toekomst. Ons inziens is het wenselijker om de keuze te kunnen maken na het afronden van een master psychologie, pedagogische wetenschappen of gezondheidswetenschappen in combinatie met opgedane werkervaring.

Op dit moment is de opleiding tot orthopedagoog-generalist niet bekostigd vanuit de overheid. We vrezen dat er een scheefgroei gaat ontstaan wat betreft de opleiding tot psycholoog en orthopedagoog. Als dit doorzet zullen jonge studenten uiteindelijk meer gaan kiezen voor de

opleiding tot psycholoog omdat de weg naar de vervolgopleiding tot generalist makkelijker te bewandelen is. De orthopedagogiek als expertise komt hiermee in het gedrang.

Als laatste roept het voorstel om de gezondheidszorgpsycholoog-generalist breed op te leiden zodat men voor zowel binnen de jeugd- als volwassenenzorg inzetbaar is vragen op. Wat ons betreft is het een mooi streven maar we vragen ons of hoe dit in de opleiding eruit zal gaan zien. De praktijk leert ons dat specialisaties op het gebied van jeugd of volwassenen gevraagd worden. Een bredere opleiding lijkt daarmee niet aan de vraag te voldoen. In de aangeleverde stukken staat als argument genoemd dat de gezondheidspsycholoog-generalist door de brede opleiding jongeren die 18 worden kan blijven behandelen. Dit is een prachtig streven, jongeren en volwassenen zien al teveel hulpverleners. Toch vragen we ons af of dit argument recht doet aan de praktijk: er is vaker wel dan niet een harde scheidingslijn voor 18- en 18+, zo ook binnen organisaties. Zo komt het vaak voor dat als een jongere 18 wordt er geen passende zorg meer geleverd kan worden omdat de organisatie simpelweg geen 18+ zorg levert. Dit wordt niet opgelost met het idee dat de gezondheidszorgpsycholoog-generalist zowel inzetbaar is binnen 18- en 18+ zorg, het heeft ook te maken met contracten die organisaties vaak niet hebben om 18+ zorg te leveren.