

In de omschrijving van de gz-psycholoog-generalist ligt de nadruk op het behandelen van stoornissen, en dit doet geen recht aan het brede kennis- en werkdomein van de gz-psycholoog-generalist.

In het nieuwe beroep worden de beroepen gezondheidszorgpsycholoog en kinder- en jeugdpsycholoog samengevoegd. Bovendien is de gz-psycholoog-generalist niet alleen werkzaam in de (curatieve) ggz, maar ook in de jeugdzorg, de ouderenzorg, revalidatie, medische zorg, en de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking. Daarbij gaat het niet alleen om het vaststellen en behandelen van stoornissen, maar ook om het versterken van het vermogen van mensen om met hun fysieke, emotionele en sociale uitdagingen om te gaan, en zelf zo veel mogelijk eigen regie te voeren, in verschillende levensfasen.

De gezondheidszorgpsycholoog-generalist houdt zich bezig met mentale gezondheid, preventie, diagnostiek, indicatiestelling, begeleiding en behandeling van mensen. Hierbij is aandacht voor -ontwikkeling, in de context van systeem en relaties, bijvoorbeeld binnen het gezin, op school/werk, en in de maatschappij, gedurende de hele levensloop.

Ik ben het dan ook niet eens met het deskundigheidsgebied zoals dat nu in het wetsvoorstel staat. Het doet geen recht aan de kern van ons vakgebied. Ik dring erop aan dat de omschrijving van deskundigheidsgebied wordt verbreed, in lijn met het eerdere voorstel van de beroepsverenigingen NIP en NVP:

Tot het gebied van deskundigheid van de gezondheidszorgpsycholoog-generalist wordt gerekend de mentale gezondheid en de preventie, diagnostiek, indicatiestelling, begeleiding en behandeling van gedragsmatige en psychische problemen en stoornissen bij mensen, gedurende de hele levensloop in de context van relaties, leefomgeving en maatschappij.

Het deskundigheidsgebied vormt de kern van het beroep en de basis voor het competentieprofiel en de opleiding van gezondheidszorgpsychologen-generalist in de toekomst. Het is van groot belang dat zij worden opgeleid vanuit dit brede kader. Op basis daarvan kunnen zij een bijdrage leveren een sterke, veerkrachtige maatschappij.

Daarnaast is het van belang dat er meer aandacht komt voor de medische psychologie in de opleiding. We gaan toe naar een samenleving waarin chronische ziektes een steeds grotere rol spelen. Aandacht en kennis voor de medische psychologie is daarmee in de gehele zorg van groot belang. Het toevoegen van voldoende kennis hiervan in de opleiding zal zowel de patient als zijn systeem ten goede komen, maar daarmee ook de maatschappij. De interactie tussen soma en psyche is onmiskenbaar en moet goed geïntegreerd worden in de (toekomstige) zorg.

Een andere zorg betreft de verandering waarbij orthopedagogen geen toegang meer hebben tot de gz-opleiding. Dit komt de zorg niet ten goede. In bijvoorbeeld de ziekenhuizen werken veel gz-psychologen die van oorsprong orthopedagoog zijn. Zijn vormen een belangrijk onderdeel van de pediatrie psychologie.

Ze geen toegang meer bieden tot de opleiding, zonder dat er al een goed geregeld en georganiseerd alternatief is, komt de pediatrie psychologie niet ten goede.