

Amsterdam, 23 februari 2024

Aan het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. Minister Dijkstra
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Betreft : Reactie op internetconsultatie wet BIG n.a.v. beroepenstructuur psychologische zorg

Geachte Minister voor Medische Zorg, geachte mevrouw Dijkstra,

Het wetsvoorstel voor de Wet vereenvoudiging beroepenstructuur psychologische beroepen is op 29 januari j.l. in internetconsultatie gekomen. Ik wil met dit schrijven graag reageren op het wetsvoorstel voor de Wet vereenvoudiging beroepenstructuur psychologische beroepen. Zelf ben ik BIG geregistreerd Orthopedagoog-Generalist en GZ-psycholoog, lid van de NVO en het NIP en ben ik praktijkleider voor de opleiding tot Orthopedagoog-Generalist, werkbegeleider en supervisor voor mensen die in opleiding zijn tot Orthopedagoog-Generalist en GZ-psycholoog. De vakgroep binnen mijn organisatie bestaat uit zowel orthopedagogen, psychologen als OG en GZ' ers.

Wat de orthopedagogiek onderscheid van de de psychologie dat vanuit meerdere perspectieven naar een situatie waarin een client problemen ervaart gekeken wordt. Dit is van grote meerwaarde als naar mogelijkheden en oplossingsrichtingen gekeken wordt om de problematiek te verhelpen, klachten te verminderen of te stabiliseren. Sommige problemen kunnen namelijk niet verholpen worden denk hierbij bijvoorbeeld aan de aanwezigheid van een verstandelijke beperking of niet aangeboren hersenletsel, hoe iemand hier zelf, mensen in diens omgeving, in het onderwijs en de maatschappij hiermee omgaan als mede aanpassingen in de omgeving is van grote invloed op de aanwezigheid van signaal gedrag. Gedrag waarmee een iemand aangeeft dat het niet goed gaat.

Ik ben het eens dat er momenteel in de hulpverlening veel verschillende hulpverleningsvormen en beroepen zijn waardoor het overzicht voor cliënten en professionals kan ontbreken. De voorgestelde wetswijziging vereenvoudiging beroepenstructuur psychologische beroepen gaat dit overzicht mijns inziens niet brengen. Het is namelijk eenzijdig, vanuit het perspectief van de psychologische beroepen bekeken. In het werkveld wordt veelal multidisciplinair samengewerkt waarbij het steeds meer gaat om het toevoegen van expertise dan het doorverwijzen naar anderen, zodat cliënten niets steeds hoeven wisselen van hulpverlener. Ik zou u met nadruk willen adviseren om u niet alleen door de psychologische beroepsverenigingen te laten adviseren maar ook bijvoorbeeld door de NVO, Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen. Het gaat om de samenhang en gelijkwaardigheid tussen de BIG-geregistreerde beroepen waarin de een niet hoger is dan de ander.

Hierbij wil ik u aanvullend attenderen op een punt wat ik ook bij uw voorganger minister Kuipers onder de aandacht heb gebracht namelijk de ongelijkheid die er nu is vanuit het Capaciteitenplan 2024-2027. Waarbij het gaat om de medische profiel-en vervolgopleidingen die door de ministeries van VWS en OCW worden bekostigd. De opleiding tot Orthopedagoog-Generalist is ten onrechte niet opgenomen in dit capaciteitenplan. Ook de Orthopedagoog-Generalist werkt onder de Wet Langdurige Zorg, Zorgverzekeringswet net als de GZ-psycholoog. Beide beroepsgroepen zijn ook werkzaam in het voorliggende veld onderwijs, jeugdhulp dat gefinancierd wordt door gemeenten vanuit de Jeugdwet. Dit laatste is de reden om de Orthopedagoog-Generalist niet op te nemen in het

capaciteitenplan 2024-2027. U zult begrijpen dat ik dit onbegrijpelijk vind. Er wordt in het capaciteitenplan te veel uitgegaan van het medisch model en 2 beroepen die zich onderscheiden maar zich in dezelfde werkvelden begeven beide leiden tot een BIG-registratie en de een wel gesubsidieerd aan kunnen bieden en de ander niet leidt tot ongelijkheid en verwarring. Het vroeg selecteren vanuit het basisonderwijs naar het middelbaar onderwijs wordt verlaat, maar de keuze of je na je WO studie in een van de sociale wetenschappen de opleiding GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist wil worden moet al op de middelbare school gemaakt worden.

Om de problemen die op dit moment in de maatschappij spelen, kunnen en moeten niet alleen opgelost worden met een denken vanuit een individu en individuele behandelingen. Dit is waar de ministeries VWS, OCW en de gemeenten zich ook hard voor maken. Dit wordt ook onderschreven door mensen die echt in het medisch model zijn grootgebracht zoals onder andere mevrouw professor, dr F. Scheepers Kinder- en Jeugd Psychiater. De vereenvoudiging beroepenstructuur van de psychologische beroepen houdt hier onvoldoende rekening mee.

De kernbegrippen die hierbij van toepassing zijn is veranderingsgericht, systeemgericht en dialogisch het op deze wijze in gezamenlijkheid (dus vanuit meerdere perspectieven en beroepsgroepen) en vanuit gelijkwaardigheid benaderen van de onduidelijkheden in het hulpverleningsveld en daarbij behorende beroepenstructuur is wat nodig is voordat een wetsvoorstel wordt ingediend.

Ik volg deze internetconsultatie en het wetsvoorstel nauwlettend en kijk zoals u zult begrijpen uit naar uw reactie. Ik wens u veel wijsheid om in het belang van cliënten, gezinnen en de maatschappij, gevoed met reacties op deze internetconsultatie uw reactie te formuleren.

Met vriendelijke groet,