

Aan het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
t.a.v. Minister Dijkstra  
betreft: Internetconsultatie Wet vereenvoudiging beroepenstructuur psychologische beroepen

Utrecht, 23 februari 2024

Geachte mevrouw Dijkstra,

Als psychologen werkzaam op de afdeling psychiatrie van het UMC Utrecht onderschrijven wij de noodzaak om de beschrijving van het deskundigheidsgebied van de gezondheidspsycholoog-generalist te verbreden. De beschrijving die nu in de internetconsultatie voorligt sluit niet aan bij het werk dat gezondheidszorgpsychologen leveren en sluit niet aan bij de ontwikkelingen die in het werkveld hebben plaatsgevonden de afgelopen jaren. Om het nieuwe beroep van gezondheidszorgpsycholoog-generalist toekomstbestendig op te nemen in wet BIG is het van belang om:

- A. Het bevorderen van **mentale gezondheid** toe te voegen aan de beschrijving van het deskundigheidsgebied. De afgelopen jaren hebben ons geleerd dat de nadruk op het vaststellen en behandelen van stoornissen niet toereikend is, maar dat de nadruk juist moet liggen op 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.
- B. Het **levensloopperspectief** en oog voor de **context** expliciet te vermelden, omdat hier in de hedendaagse praktijk expliciet mee gewerkt. Op deze manier kunnen o.a. ook de hulpbronnen binnen het netwerk van de client zelf worden benut (om zo ook de zorg betaalbaar te houden). In het UMCU wordt hiervoor bijvoorbeeld gebruik gemaakt van de netwerkinname (zie [www.netwerkinname.nl](http://www.netwerkinname.nl)).
- C. De zinssnede over “**toepassen van bij algemene maatregel van bestuur** aan te wijzen psychologische behandelingsmethoden ten aanzien van een persoon met het oog op diens gezondheidstoestand” uit de omschrijving te halen. Dit suggereert dat vooraf te bepalen is welke behandeling zal werken bij een client. Dit is echter onmogelijk, aangezien de te kiezen behandeling afhangt van de wensen van een client, de individuele analyse waar problemen bij deze client door veroorzaakt en in stand gehouden worden, en de individuele hulpbronnen die al in de omgeving aanwezig zijn (zoals in kaart gebracht kan worden middels de netwerkinname, zie punt B).

Wij verzoeken u daarom de omschrijving van deskundigheidsgebied te verbreden, 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**.*

Met vriendelijke groet,

Kirsten Smeets , GZ-psycholoog  
Astrid Hoppe, Klinisch psycholoog  
Diana Laponder, Klinisch psycholoog  
Karlijn Daniels-Steggehuis, GZ-psycholoog  
Janou Stals, GZ-psycholoog  
Marc Bohlken, GZ-psycholoog i.o.t. Klinisch psycholoog

Timo Nieland, psycholoog i.o.t. GZ-psycholoog  
Henrike Ophoff, orthopedagoog i.o.t. GZ-psycholoog  
Sophie Moonen-de Bont, GZ-psycholoog  
Heleen van Loon, Klinisch psycholoog  
Esmée Verhulp, psycholoog i.o.t. GZ-psycholoog