

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Mw. P. Dijkstra

23 februari 2024,

*Betreft: Reactie op consultatie Voorstel wetswijziging vereenvoudiging beroepenstructuur  
psychologische beroepen.*

Geachte mevrouw Dijkstra,

Er is inmiddels vanuit het zorgveld al veel gereageerd op de voorgenomen wetswijziging die een vereenvoudiging van de beroepenstructuur in de psychologische zorg voorstelt. Als Klinisch Psycholoog en Orthopedagoog-Generalist, werkzaam in de jeugd-GGZ, deel ik graag mijn zorg over een aantal aspecten.

De wijzigingen in de beroepenstructuur hadden als doel: transparantie voor cliënten en verwijzers. Mijns inziens wordt dat nog niet bereikt, zolang er geen helderheid bestaat over de samenwerking tussen Gezondheidszorgpsycholoog-Generalist en Orthopedagoog-Generalist. In het werkveld is duidelijk dat elk een unieke bijdrage levert aan de zorg, waarbij het werken met gezinnen en systemen, verbeteren van opvoedingssituaties, jeugdzorg en zorg voor mensen met een verstandelijke beperking behoren tot het expertisegebied van de Orthopedagoog-Generalist. De samenwerking met Gezondheidszorgpsychologen die een expertise hebben op het gebied van (neuro)psychologische diagnostiek en behandelingen, heb ik altijd als buitengewoon prettig, verrijkend en aanvullend gevonden. Hoewel er natuurlijk sprake is van gedeelde expertise, zijn beide beroepen complementair. In de voorgestelde benaming en expertise wordt dat echter niet duidelijk genoeg. De aanvankelijke doelstelling zoals bepaald in het Bestuurlijk Akkoord Geestelijke Gezondheidszorg herziening van de beroepenstructuur 2019-2022, waarin werd beoogd een samenhangende, duurzame en transparante beroepenstructuur voor psychologische én pedagogische zorg te ontwikkelen is daarmee niet behaald.

De gevolgen voor de zorg die deze wetswijziging teweeg brengen, met name door de fusie van de beroepen Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut, baren mij zorgen in deze tijden van krapte in de zorg. Dagelijks heb ik te maken met jeugdigen die maandenlang moeten wachten op zorg of met wachtlijsten die geheel gesloten zijn. Ik maak mij zorgen dat het aantal Psychotherapeuten zal afnemen als: 1) de kosten voor opleiding en salariëring zullen toenemen (in memorie van toelichting geschat op 10-20 miljoen per jaar), terwijl er geen inhoudelijke of kwaliteitsgronden zijn voor deze kosten, en 2) de instroom voor de opleiding tot Psychotherapeut wordt voorbehouden aan GZ-psychologen en niet langer toegankelijk is voor orthopedagogen of artsen.

Ik pleit er dan ook voor om:

- Een gezamenlijke transparante beroepenstructuur voor psychologische én pedagogische zorg te ontwikkelen, zoals afgesproken. Daarin zou ook het beoogde registratiesysteem opgenomen moeten worden zodat cliënten in één register hun BIG-geregistreerd zorgverlener kunnen opzoeken met aanvullende therapeutische kwalificaties.

- De Psychotherapeut niet te fuseren met de Klinisch Psycholoog, en de opleiding toegankelijk te houden voor andere disciplines. Psychotherapeuten zouden net als verschillende andere psychologen en orthopedagogen met therapeutische expertise (Systeemtherapeut, Cognitief gedragstherapeut) opgenomen kunnen worden in bovengenoemd register, om transparantie te vergroten.
- De mogelijkheden tot instroom, doorstroom, zij-instroom en tot bijscholing en nascholing gedurende het beroepsleven – ook richting de opleidingen Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut – te garanderen.

Met vriendelijke groet,

M.V. de Jonge



*Klinisch Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist, en hoogleraar Orthopedagogiek*