

In de memorie van toelichting staat “De gezondheidszorgpsycholoog-generalist is inzetbaar in de volle breedte van de gezondheidszorg: de ggz, de jeugdhulp, de ouderenzorg, de gehandicaptenzorg of het ziekenhuis.” In het navolgende noemen we dit domeinen. Wij vrezen wij dat deze breedte leidt tot een **lagere kwaliteit van de zorg, en een groter risico op incidenten**. Het wetenschappelijk onderzoek van de afgelopen decennia heeft aangetoond dat voor ieder van de hierboven genoemde domeinen **specifieke kennis** vereist is met betrekking tot etiologie, diagnostiek en evidence-based behandeling. Daarnaast vereisen de domeinen ook **specifieke vaardigheden**. We noemen enkele voorbeelden:

- Een man die dagelijks kinderporno downloadt meldt zich omdat hij bang is dat hij over zal gaan tot hands-on kindermisbruik: Wat is de kans dat dit gebeurt en welke behandeling kan hierop ingrijpen?
- Neurologische ziektebeelden zoals primair progressieve afasie, de ziekte van Parkinson, en de ziekte van Alzheimer vragen expertise over het ziektebeeld zelf, en over het meten van cognitieve stoornissen, waarbij rekening wordt gehouden met beperkingen in taal en motoriek. Dit is cruciaal om de juiste interventies te kunnen inzetten voor zowel de patiënt als het systeem (bv. de partner of de instelling waar de patiënt woont).
- De diagnostiek van ADHD bij kinderen vereist kennis van de typische ontwikkeling: veel kinderen zijn wel eens druk, maar niet iedereen voldoet aan de diagnose ADHD (over situaties). De behandeling van ADHD bij kinderen vereist ook inzicht in het systeem: wat is de rol van de school, wat is de rol van de ouders?
- Internaliserende problematiek kan zich anders uiten afhankelijk van de ontwikkelingsfase. Zo kunnen depressieve klachten en posttraumatische stressklachten zich anders uiten in de kindertijd dan bij volwassenen. Dit vereist specifieke diagnostische kennis

Al deze domein-specifieke wetenschappelijke inzichten onderwijzen domein-specifieke vaardigheden oefenen is niet haalbaar in een brede eenjarige master en een brede tweejarige GZ opleiding. (Merk op dat we eenjarige master ook noemen omdat in het APV voorstel al geselecteerd gaat worden in de bachelor).

Daarom zijn er momenteel gespecialiseerde masters, is er het beroep van de GZ psycholoog en het beroep van de K&J psycholoog, en is er de mogelijkheid om binnen de GZ opleiding de volwassenen of de jeugd variant te volgen.

Om de kwaliteit van de zorg te behouden, stellen we voor de **tekst zo aan te passen** dat er de mogelijkheid blijft bestaan dat de **gezondheidszorgpsycholoog-generalist zich specialiseert binnen de master en de GZ opleiding**.

Afdeling Psychologie Universiteit van Amsterdam: Bruno Verschure (programmaleider Klinische psychologie); Merel Kindt (afdelingsvoorzitter psychologie en hoogleraar klinische psychologie), Jan-Henk Kamphuis (hoogleraar Klinische psychologie, Lindy Boyette (plaatsvervangend hoofdopleider), Hilde Geurts (programmaleider en hoogleraar Neuropsychologie), Hilde Huizenga (hoogleraar ontwikkelingspsychologie), Reinout Wiers (hoogleraar ontwikkelingspsychopathologie), Helle Larsen (programmaleider ontwikkelingspsychologie), Edwin van Hooft (directeur graduate school psychologie).

