

Reactie wetsvoorstel vereenvoudiging beroepenstructuur psychologische beroepen

Afdeling Zelfstandig Gevestigde Psychiaters (ZGP) van de NVvP

De bedoeling van dit wetsvoorstel is om de beroepenstructuur te verduidelijken en de patiënten sneller bij de juiste behandelaar terecht te laten komen.

De achterliggende gedachte is dat de beschikbare capaciteit maximaal wordt ingezet.

Door de wijziging worden vier beroepen er twee, dat lijkt inderdaad een vereenvoudiging.

In die twee beroepen zitten echter vier verschillende beroepen met elk een eigen clientèle:

- De gezondheidspsycholoog-generalist staat voor gezondheidszorgpsychologen en kinder- en jeugdpsychologen.
- De klinisch psycholoog-psychotherapeut staat voor psychotherapeuten en klinisch psychologen.

Wij zien niet hoe het samenvoegen van 2 keer 2 totaal verschillende beroepsgroepen duidelijkheid geeft en patiënten sneller bij de juiste behandelaar laat terecht komen.

Wij geven een aantal voorbeelden:

Als je voorheen als psychiater of huisarts een kind wilde verwijzen naar een kinderpsycholoog, raadpleegde je het register kinder- en jeugdpsychologen. Nu moeten we het register gezondheidspsycholoog-generalist gaan raadplegen. Dit register bestaat deels uit kinder- en jeugdpsychologen en deels uit psychologen die geen kinderen behandelen. Wij verwachten dat dit eerder meer dan minder tijd kost.

Als de huisarts of psychiater een patient wil verwijzen voor psychotherapie, dan kan voortaan niet meer het register van psychotherapeuten worden geraadpleegd, maar kom je automatisch bij de klinisch psycholoog-psychotherapeut terecht. Psychotherapeuten en klinisch psychologen verschillen echter in hun vooropleiding, kennis en kunde. Om deze 2 beroepen samen te kunnen voegen moeten psychotherapeuten zich extra bijscholen op gebied van diagnostiek, statistiek en wetenschap.

Psychotherapeuten zijn primair uitvoerende behandelaren, klinisch psychologen zijn primair uitvoerende diagnostici en regiebehandelaren.

Natuurlijk kunnen klinisch psychologen ook psychotherapie uitvoeren, net zoals psychiaters dat kunnen.

Maar psychotherapie is één van hun deskundigheden, naast andere deskundigheden die andere beroepsgroepen zoals psychotherapeuten niet bezitten.

Psychotherapeuten hebben daar ook bewust niet voor gekozen, omdat ze na hun basisopleiding de werkvloer op wilden.

Wil deze groep, met veel werkervaring, hun vak blijven uitoefenen, moeten ze een deel van hun tijd investeren in extra opleiding met beleidsmatige onderdelen, waar ze veelal geen affiniteit mee hebben, en wat in ieder geval tijd en geld kost wat niet direct in de patiënt wordt geïnvesteerd.

Waarom maakt de afdeling ZGP zich hier druk om? De wetswijziging betreft immers niet ons psychiaters.

De afdeling ZGP maakt zich hier druk om omdat:

-veel vrijgevestigde ZGP samenwerken met psychotherapeuten, en vrezen voor de toekomst van hun collega's

-veel vrijgevestigde ZGP, net als een deel van de klinisch psychologen, de psychotherapie zelf doen als ze geen psychotherapeut kunnen vinden of als de patiënt een voorkeur heeft om psychotherapie en farmacotherapie door een persoon te plaats te laten vinden (bij achterdocht of verstoorde gehechtheid zoals bij complex vroegkinderlijk trauma komt dat nogal eens voor) of als ze zichzelf bekwaam willen blijven voelen in het doen van psychotherapie.

De psychiater is bevoegd om psychotherapie te doen. Het leren van psychotherapie is een integraal onderdeel van de opleiding tot psychiater, maar om bekwaam te blijven is het noodzakelijk om psychotherapie te blijven doen. Als de klinisch psychologen de titel psychotherapeut erbij krijgen, en de psychiaters niet, kan dat onduidelijkheid scheppen bij patiënten en externe verwijzers dat psychiaters geen psychotherapie doen (wij verwijzen voor meer toelichting op dit punt naar de reactie van onze vereniging, de NVvP).

Tevens maken psychiaters zich zorgen dat het uitvoeren van psychotherapie niet meer vergoed zal worden vanuit de basisverzekering onder het motto dat enkel klinisch psychologen psychotherapie doen omdat zij de titel dragen en psychiaters niet.

Volgens de wetswijziging wordt de psychiater, net als de orthopedagoog en de klinisch neuropsycholoog niet geraakt, maar de psychiater is de enige van deze 3 groepen die ook psychotherapie doet. De afdeling ziet graag een bevestiging van de overheid dat er geen gevolgen zijn voor onze beroepsgroep, zoals de wetswijziging suggereert.