

## **Reactie op voorgestelde wetswijziging 'Wet vereenvoudiging beroepsstructuur psychologische beroepen'**

De voorgestelde wetswijziging 'Wet vereenvoudiging beroepsstructuur psychologische beroepen' beoogt om de beroepsstructuur te verduidelijken, zodat cliënten en verwijzers sneller de juiste behandelaar vinden. Hoewel wij de vereenvoudiging van de beroepsstructuur met het oog op verbeteren van de kwaliteit van zorg toejuichen, zijn wij niet overtuigd dat deze wijzigingen helpen om dit doel te bereiken. Wij hebben essentiële zorgen en bezwaren op de voorgestelde wijzigingen vanuit het perspectief van de jeugdzorg. De zorgen benoemen we hieronder puntsgewijs en doen aanvullend wat suggesties t.b.v. dit doel van de wetswijziging.

### **Algemeen**

- De nieuwe beroepsstructuur is ter verbetering van de kwaliteit van de zorg. De onderbouwing hiervan, inclusief de negatieve gevolgen voor de GGZ én de maatschappij ontbreekt. Wij verwachten een extra druk op de (jeugd)GGZ, een verdere tekort aan (regie)behandelaren en verschraving van de zorg.

### **Psychotherapeut is anders dan de klinisch psycholoog en reeds een sterk beroep dat geen wijziging behoeft**

- De psychotherapeut is specialist op het gebied van psychotherapie en behandeling. De verbreding van focus naar ook diagnostiek, onderzoek en management (omscholing tot KP-PT) is niet wat de ggz én de cliënt nodig hebben. Hiermee lossen we de problemen binnen de GGZ (wachtlijsten, krapte op de markt etc.) niet op en zullen de kosten alleen maar verder stijgen.
- Er is geen behoefte aan meer leidinggevenden (waartoe klinisch psychologen ook worden opgeleid) in het veld, maar wel aan meer specialistische behandelaren. Het is dan ook belangrijk dat opleiding daarop gericht mogelijk blijft.
- Een psychotherapeut met een vierjarige postacademische opleiding die een buitengewoon belangrijke rol speelt binnen de GGZ wordt verplicht tot bijscholing om vervolgens hetzelfde werk te doen. Dit is buitenproportioneel voor een reeds sterk en specialistisch beroep op het gebied van psychotherapie.
- De opleiding tot PT is zowel een 3-jarige als 4-jarige opleiding. Deze basisregistratie is door verschillend beroepen behaald, inclusief, bijvoorbeeld, artsen en psychiaters. Indien er een eenduidige titel dient te komen, namelijk KP-PT, dan moeten deze beroepen ook mee worden genomen. Deze situatie is juridisch complex en maakt een overgangsregeling haast ondoenlijk.

### **De Orthopedagoog (generalist) wordt te kort gedaan**

- De orthopedagoog wordt de route tot GZ-psycholoog-generalist ontnomen. Wij zien elke dag de meerwaarde van orthopedagogen die tot GZ-psycholoog geschoold zijn. Zij blinken uit in brede én integrale kijk op zorg.

- Een belangrijke zorg is tevens dat de opleiding tot Orthopedagoog generalist in tegenstelling tot GZ-psycholoog niet wordt bekostigd.
- De orthopedagoog (generalist) wordt de route tot specialist Klinisch psycholoog-psychotherapeut ontnomen. Juist de kennis en deskundigheid van orthopedagoog (generalist) is complementair en verrijkend binnen zowel de opleiding tot KP-PT als beroep KP-PT.

### **De deskundigheidsomschrijving van Gezondheidszorgpsycholoog-generalist te summier opgenomen**

- In de deskundigheidsomschrijving ligt de nadruk op het behandelen van stoornissen en dit doet geen recht aan het brede kennis- en werkdomein van de gz-psycholoog-generalist. Zeker niet aan het werkdomein van de Gezondheidszorgpsycholoog binnen de jeugdzorg.

### **Voorstel**

Om te komen tot een vereenvoudiging van de beroepsstructuur ten behoeve van verbetering van de geestelijke gezondheidszorg in Nederland en toe te werken naar een veerkrachtige generatie én maatschappij, is ons inziens nodig:

- Helder maken van de deskundigheidsbeschrijving van de huidige beroepen; wie is waartoe opgeleid, bevoegd en bekwaam
- Investeren in heldere communicatie over bovenstaande, incl. een éénduidige beroepsregister
- Wegnemen van onduidelijkheid over de niet beschermde titels: psycholoog en orthopedagoog. Met de titel psycholoog lijkt in de volksmond allé psychologen (GZ, KP, KNP) bedoeld te worden. Juist hier ontstaat veel verwarring wat zowel ten koste gaat van de beroepsbeoefenaars als kwaliteit van de zorg voor de cliënt.
- Behoud van PT en KP als aparte beroepen en opleidingen
- Behoud van de mogelijkheid voor de orthopedagoog tot postdoctorale opleiding tot GZ-psycholoog (generalist)
- Behoud van de mogelijkheid voor de masterpsycholoog tot opleiding tot orthopedagoog-generalist
- Structurele financiering (subsidie) voor de opleiding tot orthopedagoog-generalist