

### Argumenten voor toevoegen K&J psycholoog in de BIG

*Toevoeging van de OG als basisberoep aan de wet BIG, zonder gelijktijdige toevoeging van de Kinder- en Jeugdpsycholoog, leidt tot onacceptabele ongelijkheid tussen gelijkwaardige beroepen.*

De orthopedagoog generalist en de kinderpsycholoog NIP zijn gelijkwaardige beroepen, waarbij vaak ook een vergelijkbare opleiding voor is gevolgd. De aandachtsgebieden waar de OG vaak werkt, het onderwijs en de sector verstandelijk beperking, zijn gebieden waar de kinderpsychologen eveneens werkzaam kunnen zijn. Aanvullend zijn kinderpsychologen ook vaak werkzaam in instellingen waar veel diagnostiek en behandeling wordt gedaan voor alle doelgroepen. Het is heel merkwaardig als er een scheiding van deze twee beroepen zou komen door de OG wel in het BIG-register te plaatsen en de Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP niet.

De kinder – en jeugdpsychologen zijn in veel gebieden werkzaam, zoals de Basis-GGZ. Sinds de transitie valt de Jeugdwet onder de gemeenten. Elke gemeente hanteert zijn eigen criteria over wie regiebehandelaar mag zijn in de Basis-GGZ. In sommige gemeenten mag de K&J NIP wel regiebehandelaar zijn, in andere gemeenten niet. Als de OG in de BIG komt, hebben ze meer mogelijkheden om regiebehandelaar te zijn. Met de opname van de Kinder- en Jeugdpsycholoog in de BIG hebben de K&J psychologen ook deze mogelijkheden. Als dat niet zou gebeuren, lopen ze meer risico om geen contracten met de gemeenten te kunnen sluiten en op lange termijn hun werk niet meer te kunnen uitvoeren. Als vrijgevestigde praktijkhouder loop ik dan het risico dat ik wellicht mijn praktijk zou moeten sluiten omdat ik dan geen vergoede zorg meer kan bieden.

*De expertise van kinder- en jeugdpsychologen moet toegankelijk blijven, ook voor cliënten boven de 18 jaar.*

Het is niet wenselijk voor de effectiviteit van de behandeling dat cliënten die al geruime tijd door één behandelaar geholpen worden, op het moment dat ze 18 worden moeten overstappen naar een nieuwe behandelaar die wel BIG geregistreerd.

Ten eerste hebben cliënten vaak het idee dat ze dan opnieuw moeten beginnen. Ten tweede kan er een wachttijd tussen zitten. Ten derde betreft het nog vaak kind- en jeugdproblematiek, iets waar GZ-psychologen die met volwassenen werken, vaak onvoldoende bekwaam in zijn. Behandelingen worden onderbroken en duren langer. Dit is niet kostenefficiënt. Tevens is het niet cliëntvriendelijk. *Kwaliteitsborging moet voor deze doelgroep eenduidig geregeld zijn. Cliënten mogen niet de dupe worden van schotten tussen stelsels en beroepen.*

Er is een groot tekort aan GZ-psychologen en opleidingsplekken. Als een gelijkwaardige beroepsgroep van 1300 kinder- en jeugdpsychologen verder buitengesloten wordt, dan zal dat de wachttijden in de zorg verder doen oplopen.

Mw. Marty den Hollander  
Registerpsycholoog NIP/ Kind en Jeugd  
Cognitief gedragstherapeut Vgct  
EMDR Europe Practitioner  
Praktijkhouder Psychologiepraktijk den Hollander