

## Registratiereglement Eerstelijnspsychologie NIP

### Hoofdstuk 1: Algemeen

*Per 1 januari 2018 zijn de sectoren van het NIP opgeheven, sindsdien ligt zeggenschap over het voorliggende reglement bij het algemeen bestuur van het NIP.*

*Per 1 oktober 2019 is voor alle nieuwe aanvragen tot registratie het NIP- of LVVP lidmaatschap verplicht en wordt bij stopzetten van een van beide lidmaatschappen ook de registratie beëindigd.*

#### Artikel 1: definities

In deze regeling wordt verstaan onder:

NIP:	de vereniging met volledige rechtsbevoegdheid: Nederlands Instituut van Psychologen, ingeschreven in het handelsregister onder nummer 40532119;
statuten:	de statuten van het NIP;
algemeen bestuur:	het algemeen bestuur van het NIP zoals bedoeld in de statuten;
sector:	de sector Gezondheidszorg van het NIP, opgeheven per 1 januari 2018;
sectorbestuur:	het bestuur van de sector, opgeheven per 1 januari 2018;
ECTS	1 ECTS (European Credit Transfer Systeem) staat (in Nederland) in het hoger onderwijs gelijk aan 28 studiepunten. Het EuroPsy-reglement rekent met 1 ECTS = 25 uur;
LVVP:	de rechtspersoonlijkheid bezittende Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten;
psycholoog:	Een persoon die voldoet aan de criteria van het gewone lidmaatschap van het NIP, zoals bepaald is in artikel 4.2.a van de statuten;
register:	een register van psychologen zoals bedoeld in artikel 25 van de statuten;
geregistreerde:	een persoon die is ingeschreven in het register Eerstelijnspsychologie NIP;
registratie:	inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP;
herregistratie:	in de tijd direct aansluitende hernieuwing van een inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP;
registratiecommissie:	een orgaan van het NIP dat een register houdt en de daarbij behorende taken uitoefent;
verzoeker:	een persoon die verzoekt om inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP;
opleider:	een docent die een opleiding verzorgt die bijdraagt aan inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP en die als zodanig is erkend door de registratiecommissie;

accreditatie:	het afgeven van een verklaring, inhoudende dat een bepaalde opleiding of bij- en nascholingsactiviteit op het gebied van deskundigheidsbevordering, aan de eisen voldoet zoals vastgelegd in het accreditatiereglement bij- en nascholing ten behoeve van Herregistratieregeling Eerstelijnspsychologie NIP;
accreditatiecommissie:	personen, al dan niet deel uitmakend van de registratiecommissie, die zijn belast met de uitvoering van de accreditatie van bij- en nascholingsactiviteiten, zoals vastgelegd in het accreditatiereglement bij- en nascholing ten behoeve van Herregistratieregeling Eerstelijnspsychologie NIP en als zodanig door de registratiecommissie benoemd;
bij- en nascholingsactiviteit:	activiteiten die betrekking hebben op de eisen zoals deze geformuleerd zijn in het accreditatiereglement bij- en nascholing ten behoeve van Herregistratieregeling Eerstelijnspsychologie NIP;
intervisie:	vorm van intercollegiale kwaliteitsbevordering waarin sprake is van geregelde samenkomsten en een systematische aanpak van de reflectie op het professioneel handelen van de betrokkenen;
intervisor:	persoon die de intervisiebijeenkomsten begeleidt en voldoet aan de criteria zoals geformuleerd in dit reglement;
supervisor:	een persoon die supervisie ontvangt;
supervisor:	een persoon die de supervisiebijeenkomsten begeleidt en voldoet aan de criteria zoals geformuleerd in dit reglement;
Routine Outcome Monitoring (ROM):	Routine Outcome Monitoring (ROM) is het structureel en herhaaldelijk meten met behulp van meetinstrumenten van de toestand van de cliënt;
registratiegegevens ROM:	een bewijsstuk aan de hand waarvan duidelijk kan worden gemaakt dat de psycholoog werkt met ROM;
beroepscommissie;	zoals bedoeld in art. 32 tot en met art. 36 van de Kaderregeling psychologenregisters NIP;
kaderregeling psychologenregisters	de door de Ledenraad van het NIP goedgekeurde regeling als bedoeld bij sub a van het derde lid van artikel 29 van de statuten;
kwaliteitshandboek	een handboek dat is samengesteld door de LVVP waarin de kwaliteitsnormen voor de eerstelijnspsychologenpraktijk zijn vastgelegd.

### **Artikel 2: doel registratieregeling**

Deze regeling geeft regels en procedures voor het vastleggen van de vakbekwaamheid van de verzoeker op het terrein van de eerstelijnspsychologie.

## **Hoofdstuk 2: Registratiecommissie**

### **Artikel 3: taken registratiecommissie**

De registratiecommissie heeft in het kader van de registratie Eerstelijnspsychologie NIP de volgende taken:

1. De registratie en herregistratie van psychologen in het door haar gehouden register;

2. Het accrediteren of doen accrediteren van een onderwijsaanbod dat in aanmerking wordt genomen bij een verzoek tot registratie en van een bij- en nascholingsaanbod dat in aanmerking wordt genomen bij een verzoek tot herregistratie;
3. Het doen publiceren via de daartoe geëigende kanalen van de registraties, herregistraties en doorhalingen in haar register;
4. Het opstellen van een jaarlijkse begroting voor de uit te voeren werkzaamheden.

#### **Artikel 4: samenstelling**

1. De registratiecommissie bestaat uit minimaal drie en maximaal zeven leden.
2. De leden kiezen uit hun midden een voorzitter en een vicevoorzitter.
3. De leden hebben zitting in de registratiecommissie op basis van hun deskundigheid. Zij beslissen zonder last of ruggespraak.
4. De registratiecommissie stelt een rooster van aftreden op waarin een van de uitgangspunten is dat de leden niet gelijktijdig aftreden.

#### **Artikel 5: benoeming door algemeen bestuur**

1. De leden van de registratiecommissie worden benoemd door het sectorbestuur.
2. Het algemeen bestuur stelt de LVVP in de gelegenheid om in geval van een openstaande vacature een nieuwe kandidaat voor te dragen.
3. Het algemeen bestuur ziet bij de benoeming toe op een evenwichtige spreiding over de werkvelden waarbinnen de leden werkzaam zijn.
4. Benoeming vindt plaats voor een termijn van drie jaar. De leden zijn aansluitend één maal herbenoembaar voor eenzelfde termijn. Leden kunnen langer aanblijven, wanneer er geen opvolging voor hen is en daarmee niet de quotum van drie leden wordt gehaald.

#### **Artikel 6: beëindiging van het lidmaatschap**

1. Een lid kan vóór het einde van zijn zittingstermijn zijn lidmaatschap van de registratiecommissie opzeggen. Opzegging dient schriftelijk te geschieden met een opzegtermijn van minimaal drie maanden.
2. Het lidmaatschap van de registratiecommissie eindigt van rechtswege door het verstrijken van de zittingstermijn, het overlijden, het faillissement, de onder curatele stelling, de onderbewindstelling of de surseance van betaling van een lid, telkens met ingang van de dag nadat een van deze omstandigheden zich heeft voorgedaan.
3. Het algemeen bestuur kan de benoeming van een lid intrekken in het geval van onwaardig gedrag, in het geval van het in ernstige mate door opzet of grove schuld schaden van de belangen van het beroep dan wel de stand van psychologen in het algemeen of in het geval van een belangrijke overschrijding van de grenzen van zijn deskundigheid.
4. Intrekking zoals bedoeld in het derde lid vindt schriftelijk plaats.
5. In het geval van een beëindiging van het lidmaatschap zoals bedoeld in de leden 1 tot en met 3, gaat het algemeen bestuur over tot de benoeming van een nieuw lid. Met uitzondering van de beëindiging van het lidmaatschap door het verstrijken van de zittingstermijn, vindt benoeming van het nieuwe lid plaats voor de resterende zittingstermijn van het vertrokken lid.

#### **Artikel 7: vergadering**

1. De registratiecommissie kan alleen besluiten nemen in een vergadering waarin tenminste drie leden aanwezig zijn onder wie de voorzitter of de vicevoorzitter.
2. Indien een lid van de registratiecommissie belanghebbende is bij een verzoek, trekt hij zich terug uit de vergadering.
3. De registratiecommissie beslist bij een meerderheid van uitgebrachte stemmen. Onder meerderheid wordt verstaan meer dan de helft van de uitgebrachte stemmen. Bij het staken der stemmen beslist de voorzitter of -bij ontstentenis van de voorzitter- de vicevoorzitter.
4. De registratiecommissie kan besluiten om adviseurs te raadplegen alvorens een besluit te nemen.

#### **Artikel 8: secretaris**

1. Het algemeen bestuur benoemt ten behoeve van de registratiecommissie een secretaris.
2. De secretaris maakt geen deel uit van de registratiecommissie en heeft in de vergaderingen een adviserende stem.
3. Het secretariaat van de registratiecommissie is gevestigd op het bureau van het NIP.

4. De secretaris bereidt de besluiten van de registratiecommissie voor en voert genomen besluiten uit. Hij draagt zorg voor een adequate administratieve organisatie.
5. De secretaris verstrekt aan een ieder die daarom verzoekt informatie over de registratieregeling.
6. Formulieren die in dit reglement worden genoemd worden door de secretaris vastgesteld en beschikbaar gesteld.

#### **Artikel 9: verslag** (vervallen)

### **Hoofdstuk 3: Voorwaarden en eisen voor registratie**

#### **Artikel 10: registratieprocedure**

Een verzoek tot inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP wordt ingewilligd indien de verzoeker:

1. NIP-lid is, en;
2. de door het CONO erkende opleiding profiel Eerstelijnspsycholoog, zoals beschreven in artikel 11 van het registratiereglement, met goed gevolg heeft afgerond, of;
3. het voldoen aan de eisen voor registratie door het volgen of gevolgd hebben van het registratietraject, zoals bepaald in artikel 12 en 13.

#### **Artikel 11: registratie na afronding erkende opleiding profiel Eerstelijnspsycholoog**

1. Een verzoek tot registratie van een aanvrager, die met goed gevolg de door het CONO erkende opleiding profiel Eerstelijnspsycholoog heeft afgerond, wordt door de registratiecommissie ingewilligd wanneer:
  - a. De verzoeker in het bezit is van de registratie gezondheidszorgpsycholoog.
  - b. Het verzoek tot registratie is ingediend door middel van een volledig ingevuld dossier in PE-online.
  - c. Een op de werkzaamheden van een psycholoog van toepassing zijnde Verklaring Omtrent Gedrag overlegd. De verklaring is op het moment van het verzoek niet ouder dan 2 jaar.
  - d. Het tarief voor inschrijving in het register, zoals is vastgesteld door het algemeen bestuur, is voldaan.
  - e. De verzoeker heeft verklaard de beroepscode van het NIP te onderschrijven.
  - f. De verzoeker is niet eerder op basis van de erkende opleiding ingeschreven in het register.
2. De registratiecommissie besluit uiterlijk binnen drie maanden, nadat is voldaan aan de eisen zoals vermeld in lid 1, op een verzoek tot registratie.

#### **Artikel 12: eisen toelating registratietraject**

1. Een verzoek tot toelating registratietraject wordt ingewilligd indien de verzoeker voldoet aan alle onderstaande eisen:
  - a. De verzoeker is in het bezit van de registratie gezondheidszorgpsycholoog dan wel toegelaten tot de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog.
  - b. De verzoeker is werkzaam op een door de registratiecommissie goedgekeurde werkervaring- c.q. opleidingsplaats in de geestelijke gezondheidszorg.
  - c. Het verzoek is ingediend met door middel van een volledig ingevuld dossier in PE-online.
  - d. Het tarief voor toelating registratietraject, zoals vastgesteld door het algemeen bestuur, is voldaan.
2. De registratiecommissie besluit uiterlijk binnen drie maanden, nadat is voldaan aan de eisen zoals vermeld in lid 1 van dit artikel, op een verzoek tot toelating registratietraject.

#### **Artikel 13: registratie eisen**

1. Een verzoek tot registratie wordt ingewilligd indien de verzoeker voldoet aan alle onderstaande eisen:
  - a. De verzoeker NIP-lid is.
  - b. De verzoeker voldoet aan de toelatingsvoorwaarden.
  - c. De verzoeker is geregistreerd als gezondheidszorgpsycholoog.
  - d. De verzoeker heeft voldaan aan de eisen met betrekking tot vaardigheden die gelden voor inschrijving in het register Eerstelijnspsychologie NIP, zoals bepaald is in de artikel 14 van dit reglement.
  - e. De verzoeker heeft voldaan aan de eisen met betrekking tot kennisontwikkeling zoals bepaald is in artikel 20 van dit reglement.



- f. De verzoeker heeft verklaard de beroepscode van het NIP te onderschrijven.
  - g. Het verzoek is ingediend door middel van een volledig ingevuld dossier in PE-online.
  - h. Een op de werkzaamheden van een psycholoog van toepassing zijnde Verklaring Omtrent Gedrag overlegd. De verklaring is op het moment van het verzoek niet ouder dan 2 jaar.
  - i. Het tarief voor inschrijving in het register, zoals is vastgesteld door het algemeen bestuur, is voldaan.
  - j. De verzoeker heeft het registratietraject in minimaal een jaar en maximaal twee jaar voltooid.
2. De registratiecommissie besluit uiterlijk binnen drie maanden, nadat is voldaan aan de eisen zoals vermeld in lid 1 van dit artikel, op een verzoek tot registratie.
  3. Wijzigingen, waardoor de verzoeker niet kan voldoen aan de eisen en voorwaarden zoals genoemd in lid 1 van dit artikel, moeten direct gemeld worden aan de registratiecommissie.

#### **Artikel 14: vaardigheden**

In het kader van registratie worden tot het aanleren van vaardigheden gerekend:

1. Het opdoen van werkervaring, en;
2. Het opstellen van casusverslagen.

#### **Artikel 15: eisen ten aanzien van werkervaring**

Met betrekking tot de werkervaring zoals bedoeld in artikel 14.1 gelden de volgende bepalingen:

1. De eisen voor werkervaring zijn:
  - a. De geregistreerde dient gemiddeld 16 uur (0,6 ECTS) per week gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de datum van de verlengingsaanvraag psychologische werkzaamheden te hebben verricht in de geestelijke gezondheidszorg, in hoofdzaak psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek en psychologische behandeling. De werkzaamheden zijn van zodanige aard en omvang dat de aanvrager kan worden geacht nog in voldoende mate theoretisch onderlegd en praktisch ervaren te zijn om zijn/haar taak binnen de geestelijke gezondheidszorg te vervullen.
  - b. De gewerkte uren dienen te bestaan uit tenminste 900 directe cliënturen (32,1 ECTS). De directe cliënturen bestaan in hoofdzaak uit psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek en psychologische behandeling bij minimaal 70 cliënten.
  - c. De verzoeker dient een werkwijze te hanteren die is geënt op het bio-psycho-sociale model, waarin attitude en context centraal staan.
2. Het geïntegreerde werken in de generalistische basis ggz wordt gekenmerkt door de combinatie van de volgende dimensies:
  - a. De verzoeker is werkzaam in:
    1. de eerstelijnsgezondheidszorg in een solo- of groepspraktijk of een gezondheidscentrum,
    2. een herkenbare, bereikbare en toegankelijke vestiging,
    3. primair een samenwerkingsverband met een aantal huisartsen (minimaal 2), daarnaast met andere disciplines in de geestelijke gezondheidszorg, met bedrijfsartsen en met de gespecialiseerde GGZ.
  - b. De hulpverlening voldoet aan de vigerende regels en omschrijvingen in de beleidsregel eerstelijnspsychologische zorg van de NZa.
  - c. Wanneer er sprake is van een gecombineerde praktijk al of niet met aanverwante disciplines (psychotherapeut, psychiater) is het onderscheid in het hulpverleningsaanbod (informatiemateriaal, werkwijze, procedures) herkenbaar en transparant, zowel intern als extern (cliënt, verwijzer, financier).
3. Voor het aantonen van het aantal gewerkte uren gelden de volgende bepalingen:
  - a. De verzoeker toont met het daarvoor bestemde formulier aan dat hij in de genoemde periode werkzaam is geweest binnen de geestelijke gezondheidszorg.
  - b. De verzoeker is desgevraagd verplicht aan de registratiecommissie inzage te geven in de eigen administratie.

#### **Artikel 16: eisen ten aanzien van psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek en psychologische behandelingen**

1. De uitvoer van het psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek kenmerkt zich door een academische werkwijze. Hieraan worden de volgende eisen gesteld:
  - a. Het psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek kent drie bronnen van gegevens: observatie, onderzoeksgesprekken en psychologische tests.



- b. Het doel van de psychologische diagnostiek is om vanuit theorieën uit de wetenschappelijke psychologie afleidbare hypothesen te formuleren over:
    1. de werkzame mechanismen bij het tot stand komen en in stand houden van de stoornis(sen);
    2. de rol van de persoonlijkheid in relatie tot de klachten;
    3. de bijdrage van intieme relaties en de sociale omgeving aan de stoornis en de persoon;
    4. de indicatiestelling voor een type interventie en behandelaar, en;
    5. de verwachting van de interventie.
  - c. Het proces van de psychologische diagnostiek kent twee stappen:
    1. data verzameling via observatie, onderzoeksgesprek en tests ('science'), en;
    2. interpretatieproces; de sprong van data naar theorie (rode draad) en hypothesen ('art').
  - d. De methodiek van de psychologische diagnostiek: het psychodiagnostische proces volgt de empirische cyclus: op drie verschillende manieren worden er data verzameld, deze gegevens worden met elkaar vergeleken en daar waar overlap wordt aangetroffen vormt de diagnosticus zijn kernhypothesen. Observatiegegevens, gegevens voortkomend uit de onderzoeksgesprekken en psychologische testgegevens vormen drie relatief onafhankelijk informatiebronnen die eenzelfde hypothese kunnen versterken of verzwakken. De hypothesen maken onderdeel uit van de behandelagenda en worden getoetst en geëvalueerd door het toepassen van interventies in de behandelpraktijk.
  - e. De verzoeker dient tijdens het registratietraject gebruik te maken van testtechnieken uit de volgende categorieën:
    1. Cognitieve tests
    2. Vragenlijstmethode
    3. Projectieve techniekenHet verdient aanbeveling om brede screeningstechnieken te verkiezen boven beperkte instrumenten die beter geschikt zijn voor onderzoek van specifieke stoornissen of voor empirisch onderzoek.
2. Onder psychologische behandeling, zoals bedoeld in artikel 15, lid 1.b wordt verstaan: Het in de psychologische praktijk geven van advies en/of begeleiding en/of behandeling aan personen met psychische en/of psychosomatische problemen, waarbij op methodische wijze interventies worden toegepast vanuit meerdere psychotherapeutische referentiekaders zoals het cognitief gedragstherapeutische, systemische, humanistische en psychodynamische referentiekader.

#### **Artikel 17: eisen ten aanzien van werkwijze**

De werkwijze van de verzoeker dient zich te kenmerken door:

1. Een generalistische werkwijze: cliënten met alle mogelijke psychische problemen kunnen zich wenden tot de eerstelijns psychologische zorg. Er vindt geen probleemselectie vooraf plaats. Voor de behandeling van kinderen in de generalistische basis ggz. dient een werkwijze te worden gehanteerd, zoals beschreven in artikel 16 van dit reglement.
2. Wanneer behandeling in de generalistische basis ggz niet geïndiceerd is wordt er gerichte doorverwezen naar de gespecialiseerde ggz en/of is er de mogelijkheid tot overbruggingscontact.
3. De hulpverlening kenmerkt zich door de contextuele werkwijze en een attitude waarin het biopsychosociale model van gezondheid, ziekte en aandacht voor preventie centraal staat en de gezonde kant van de cliënt wordt versterkt.
4. Samenwerking en afstemming met andere disciplines in de generalistische basis ggz in een afgegrensde regio, en in de gespecialiseerde ggz.
5. Intake en psychodiagnostiek op basis van gedifferentieerde psychologische tests en indicatiestelling volgens de richtlijn "Intake en Indicatiestelling" van de LVVP.
6. Kortdurende en probleemgerichte behandelingen gebruikmakend van verschillende interventies vanuit verschillende referentiekaders, zoals beschreven in artikel 14, lid 2, en indien nodig huisbezoek. EPZ kent gemiddeld 8 zittingen.
7. Opvang en kortdurende ondersteuning aan cliënten na een afgesloten behandeling (psychisch en/of somatisch) in de tweede of derde lijn, in samenwerking met het maatschappelijk werk, SPV en/of huisarts.
8. Advies/consultatie aan andere disciplines, zowel in de eerste, tweede en derde lijn, ofwel aan de cliënt of het cliëntsysteem.
9. Er wordt minimaal gewerkt volgens de kwaliteitsnormen van het kwaliteitshandboek van LVVP versie 3 t.a.v. het primair proces.

### **Artikel 18: behandeling van kinderen in de eerstelijns**

1. Er is een onderscheid tussen eerstelijnspsychologen die ook kinderen en jeugdigen behandelen en een Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP. Dit moet dan ook door alle partijen en te allen tijde op deze manier zorgvuldig gecommuniceerd blijven worden aan cliënten en verwijzers.
2. Dit betekent dat bij iedere eerstelijnspraktijk kinderen aangemeld kunnen worden, maar dat er, afhankelijk van de affiniteit die de desbetreffende eerstelijnspsycholoog met kinderen heeft, alsmede van de opleiding op het gebied van kinderen en jeugdigen, gericht wordt doorverwezen dan wel kinderen en jeugdigen (een deel van) het hulpverleningsproces doorlopen.
3. Alle kinderen kunnen worden aangemeld voor een intake, tenzij sprake is van één van de volgende aanmeldingsklachten:
  - a. suïcidedreiging;
  - b. (verwachting van) acute crisis;
  - c. automutilatie;
  - d. escalerende gedragsproblemen (weglopen, drugsgebruik, criminaliteit);
  - e. ernstige/langdurende eetproblemen;
  - f. vraag om diagnosestelling (ADHD, ASS, dyslexie);
  - g. leerproblemen;
  - h. ernstige mishandeling of verwaarlozing;
  - i. escalerende echtscheidingsproblematiek.
4. In een intakegesprek met (beide) ouders komt het volgende aan de orde:
  - a. klachtenanamnese;
  - b. ontwikkelingsanamnese;
  - c. biografische anamnese;
  - d. gezinsanamnese.
5. Aan het einde van de intake verwijst de eerstelijnspsycholoog het gezin gericht door naar de tweede lijn of een eerstelijnspsycholoog gespecialiseerd in kinder- en jeugdproblematiek, indien de aard van de problematiek ernstiger is dan in het onderstaande staat beschreven:
  - a. Problematiek met lichte tot matige invloed op het dagelijks functioneren, d.w.z. het kind functioneert op twee van de drie levensgebieden (gezin, school, sociaal) normaal (zonder klachten).
  - b. Enkelvoudige intrapsychische problematiek van het kind, bijv. fobie, rouwverwerking, depressie.
  - c. Problematiek wordt in stand gehouden dan wel verergerd door de manier waarop het gezin functioneert en/of door de pedagogische onmacht van de ouders
  - d. Geen comorbiditeit in de vorm van psychiatrische problematiek van kind of ouders of in de vorm van (in ontwikkeling zijnde) persoonlijkheidsproblematiek..
6. Indien aan bovenstaande criteria wordt voldaan nodigt de ELP het kind apart uit voor aanvullende diagnostiek op observaties en (gezins)gesprekken:
  - a. Voor persoonlijkheidsonderzoek en zelfbeleving: NPV-J, CBSK/CBSA
  - b. Voor de inventarisatie van klachten: CBCL/TRF/YSR, CDI
  - c. Projectief materiaal: tekeningen, platen, ZAT
7. Aan het einde van de diagnostische fase worden bovenstaande criteria heroverwogen. Indien twijfels zijn ontstaan wordt alsnog gericht doorverwezen naar de tweede lijn of een eerstelijnspsycholoog die is gespecialiseerd in kinder- en jeugdproblematiek, of consulteert een Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP over deze casus. Indien bepaald wordt dat de problematiek nog steeds voldoet aan bovenstaande criteria, wordt een behandeling in een adviesgesprek met ouders (samen met kind, indien ouder dan 12 jaar) voorgesteld en onderbouwd.
8. De eerstelijnspsycholoog:
  - a. heeft de keuze uit de volgende behandelingsmogelijkheden:
    1. gezinsgesprekken
    2. oudergesprekken over pedagogische vraagstukken
    3. combinatie kindgesprekken en oudergesprekken
    4. individuele gesprekken met het kind vanaf 16jaar.
  - b. werkt vanuit de onderstaande psychotherapeutisch referentiekaders:
    1. systeemtherapie
    2. cognitieve gedragstherapie, of;
    3. oplossingsgerichte therapie.
  - c. geeft veelal ook psycho-educatie aan ouders.

- d. begeleidt de ouders in hoe zij hun kind kunnen ondersteunen en hoe hun eigen (irrationele) cognities en persoonlijkheid/levensgeschiedenis de klachten van het kind kunnen versterken dan wel in stand houden (mediatietherapie).
- e. besteedt extra aandacht aan de therapeutische relatie met het kind. Het speelse karakter van een sessie en een duidelijke structuur in de behandeling zijn belangrijke aandachtspunten. Bij de behandeling van kinderen en jeugdigen wordt veel gebruikgemaakt van rollenspellen, tekeningen/cartoons en bord- en kaartspellen.

#### **Artikel 19: casusverslagen**

Met betrekking tot de casusverslagen zoals bedoeld in artikel 14.2 gelden de volgende bepalingen:

1. De verzoeker dient 3 casus in te leveren, aan de hand waarvan de beschreven academische werkwijze wordt getoetst.
2. Binnen één casus dient de behandeling van een cliënt jonger dan 16 jaar centraal te staan.
3. De secretaris van de registratiecommissie verschaft desgevraagd een voorbeeldcasus als richtlijn voor het schrijven van de drie casussen.

#### **Artikel 20: eisen ten aanzien van kennisontwikkeling**

In het kader van registratie wordt tot de kennisontwikkeling gerekend:

1. begeleide intervisie of supervisie
2. literatuur

#### **Artikel 21: begeleide intervisie of supervisie**

Met betrekking tot de eis voor begeleide intervisie of supervisie zoals bedoeld in artikel 20.1 gelden de volgende bepalingen:

1. De verzoeker heeft binnen de kaders van de registratieregeling de mogelijkheid om te kiezen uit de voor hem/haar passende begeleidingsvorm:
  - a. begeleide intervisie, of;
  - b. supervisie
2. Met betrekking tot de begeleide intervisie zoals bedoeld in lid 1.a gelden de volgende bepalingen:
  - a. De verzoeker dient gedurende het registratietraject minimaal 45 uur (1,6 ECTS) intervisie te volgen. De intervisie dient naar rato te zijn verdeeld over het aantal werkuren. Deze verhouding is 1 uur intervisie op 31 uur werkervaring.
  - b. De intervisiegroep bestaat uit minimaal drie en maximaal acht deelnemers. Ten minste twee deelnemers aan de intervisiegroep zijn opgenomen in het register Eerstelijnspsychologie NIP.
  - c. De intervisie staat onder begeleiding van een door de registratiecommissie erkende intervisor. Met betrekking tot de intervisor gelden de volgende bepalingen:
    1. De intervisor is een gezondheidszorgpsycholoog met minimaal vijf jaar werkervaring in de geestelijke gezondheidszorg en tevens minimaal vijf jaar ingeschreven in het register Eerstelijnspsychologie NIP.
    2. De intervisor draagt, gedurende de intervisieperiode, (mede)verantwoordelijkheid voor de naleving van hetgeen bepaald is in de registratieregeling Eerstelijnspsychologie NIP.
    3. De intervisor meldt aan de registratiecommissie als er een verandering in de samenstelling van de intervisiegroep plaatsvindt of als er zich op een andere manier een belangrijke wijziging voordoet
    4. De registratiecommissie is gerechtigd bij de intervisor(en) advies in te winnen inzake de intervisant.
    5. Het is niet toegestaan als intervisor op te treden wanneer tussen de intervisor en de intervisant een familierechtelijke betrekking dan wel een economisch samenwerkingsverband bestaat.
3. Met betrekking tot de supervisie zoals bedoeld in lid 1.b gelden de volgende bepalingen:
  - a. De verzoeker dient gedurende het registratietraject minimaal 45 uur (1,6 ECTS) supervisie te volgen. De supervisie dient naar rato te zijn verdeeld over het aantal werkuren. Deze verhouding is 1 uur intervisie op 31 uur werkervaring.
  - b. De supervisie dient individueel plaats te vinden. Groepssupervisie is niet toegestaan.
  - c. De supervisie staat onder begeleiding van een door de registratiecommissie erkende supervisor. Met betrekking tot de supervisor gelden de volgende bepalingen:
    1. De supervisor is een gezondheidszorgpsycholoog met minimaal vijf jaar werkervaring in de geestelijke gezondheidszorg en tevens minimaal vijf jaar ingeschreven in het register Eerstelijnspsychologie NIP.





2. De supervisor heeft korter dan drie jaar geleden een door de registratiecommissie erkende opleiding tot supervisor gevolgd. Ten bewijze hiervan overlegt de supervisor de certificaten of aanwezigheidsbewijzen verstrekt door het opleidingsinstituut.
  3. De supervisor meldt aan de registratiecommissie als er een verandering m.b.t. de supervisie plaatsvindt of als er zich op een andere manier een belangrijke wijziging voordoet.
  4. De registratiecommissie is gerechtigd bij de supervisor advies in te winnen inzake de supervisant.
  5. Het is niet toegestaan als supervisor op te treden wanneer tussen de supervisor en de supervisant een familierechtelijke betrekking dan wel een economisch samenwerkingsverband bestaat.
- d. De supervisie dient te voldoen aan de volgende procedurele voorschriften:
1. De supervisant doet aan het einde van het registratietraject schriftelijk verslag van de werkzaamheden en de supervisie. Dit verslag dient een eindoordeel van de supervisor te bevatten en dient te zijn ondertekend door de supervisor.
  2. De supervisant dient een tussentijds rapport in wanneer:
    - a. een verandering plaatsvindt in zijn/haar werksituatie en/of oorspronkelijke werkplan;
    - b. zijn/haar supervisor niet langer beschikbaar is, en;
    - c. zich anderszins een belangrijke wijziging voordoet in zijn/haar supervisie.
  - e. Degene die in opleiding is tot gezondheidszorgpsycholoog en die deelneemt aan het registratietraject mag de supervisie binnen de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog met betrekking tot werkzaamheden in de geestelijke gezondheidszorg meetellen, mits wordt voldaan aan de bepalingen zoals geformuleerd in lid a t/m d met uitzondering van lid c.1 en lid c.2.
4. De begeleide intervisie of supervisie dient te voldoen aan de volgende leerdoelen:
- a. Ervaring opdoen met de psychodiagnostiek en de psychologische behandeling van aandoeningen en hun specifieke verschijningsvormen in de geestelijke gezondheidszorg.
  - b. Leren samenwerken met andere hulpverleners in de eerste- en tweedelijns, waaronder leren samenwerken met de sociale kaart in de praktijkregio evenals het voeren van geëigende correspondentie met andere hulpverleners.
  - c. Leren over praktijkorganisatorische en managementkwesties.
  - d. Leren over het omgaan met ethische dilemma's.
  - e. Leren reflecteren op de beroepsuitoefening.
  - f. Ontwikkelen van een bij de persoon passende praktijkvoering, binnen de kaders van de vigerende regelgeving in dezen.
  - g. Zicht hebben/krijgen op het persoonlijk functioneren van de persoon die is toegelaten tot het registratietraject.

#### **Artikel 22: Literatuur**

Met betrekking tot de eis voor literatuur zoals bedoeld in artikel 20.2 geldt de volgende bepaling:

1. De verzoeker dient op de hoogte te zijn van de belangrijkste literatuur en vaktijdschriften op het terrein van de eerstelijnspsychologie, alsmede in staat te zijn aan de geraadpleegde literatuur te refereren.

#### **Hoofdstuk 4A: Voorwaarden en eisen voor herregistratie**

##### **Artikel 23: aanvraag 'verzoek tot herregistratie'**

1. Een verzoek tot herregistratie wordt door de commissie alleen in behandeling genomen indien:
  - a. geregistreerde NIP- lid is (alleen van toepassing op registraties met een ingangsdatum na 1 oktober 2019).
  - b. het herregistratiedossier tijdig via PE-online is ingediend, vanaf drie maanden voor het verstrijken van de herregistratiedatum.
  - c. het tarief voor de herregistratie, zoals vastgesteld door het algemeen bestuur, is voldaan.
2. De geregistreerde ontvangt uiterlijk 3 maanden voor het verlopen van de herregistratietermijn een bericht over de naderende herregistratiedatum.
3. De registratiecommissie beslist uiterlijk binnen drie maanden na indiening van het herregistratiedossier of het verzoek wordt goedgekeurd. De verzoeker ontvangt vervolgens schriftelijk bericht van de beslissing.
4. Als de registratiecommissie positief beslist op een verzoek tot herregistratie, gaat de nieuwe termijn van inschrijving in op de eerste dag na afloop van de vigerende termijn van inschrijving.



5. Wanneer het herregistratieverzoek wordt aangehouden, zal met de geregistreerde een termijn worden afgesproken tot wanneer de geregistreerde de tijd heeft om alsnog aan de eisen te voldoen.
5. Wijzigingen, waardoor de geregistreerde niet kan voldoen aan de eisen, zoals bepaald in de artikel 24 van dit reglement, moeten direct schriftelijk gemeld worden aan de registratiecommissie.
6. Onderbreking van het herregistratietraject
  - a. Bij onderbreking van het herregistratietraject ten gevolge van zwangerschap- of bevallingsverlof wordt de herregistratietermijn verlengd met de wettelijke termijn van zwangerschap- of bevallingsverlof.
  - b. De geregistreerde stelt de registratiecommissie in kennis van het ingaan van de termijn van zwangerschap- of bevallingsverlof.

#### **Artikel 24: herregistratie eisen**

1. De geregistreerde dient voor herregistratie te voldoen aan de eisen ten aanzien van werkervaring zoals geformuleerd in artikel 25.
2. De geregistreerde die voor herregistratie in aanmerking wil komen, dient gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de datum van de verlengingsaanvraag tenminste 120 punten (4,3 ECTS) te vergaren op de volgende gebieden van kennisontwikkeling. De geregistreerde is vrij om a.d.h.v. de herregistratie eisen een eigen invulling te geven aan het herregistratietraject.
  1. Deelname aan geaccrediteerde bij- en nascholingsactiviteiten
  2. Intervisie
  3. Registratiegegevens ROM
  4. Facultatieve activiteiten
3. De geregistreerde die voor herregistratie in aanmerking wil komen dient ingeschreven te staan in het register gezondheidszorgpsycholoog.

	<b>Minimaal</b>		<b>Maximaal</b>	
Deelname na- en bijscholing	25	0,9 ECTS	80	2,9 ECTS
Intervisie	30	1,1 ECTS	50	1,8 ECTS
Registratiegegevens ROM	0		25	0,9 ECTS
Facultatieve activiteiten	0		50	1,8 ECTS
Werkeisen		Ten minste 16 uur per week		
<b>Totaal</b>		<b>120 punten</b>		<b>4,3 ECTS</b>

Fig. 1 Schematische weergave herregistratie eisen, waarbij 1 punt = 1 uur en 1 ECTS is 28 studiepunten.

#### **Artikel 25: eisen ten aanzien van werkervaring**

Met betrekking tot de werkervaring zoals bedoeld in artikel 24.1 gelden de volgende bepalingen:

1. De eisen voor werkervaring zijn:
  - a. De geregistreerde dient gemiddeld 16 uur (0,6 ECTS) per week, zijnde tenminste 12 cliëntcontacturen, gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de datum van de verlengingsaanvraag psychologische werkzaamheden te hebben verricht in de geestelijke gezondheidszorg, in hoofdzaak psychologisch en psychodiagnostisch onderzoek en psychologische behandeling. De werkzaamheden zijn van zodanige aard en omvang dat de aanvrager kan worden geacht nog in voldoende mate theoretisch onderlegd en praktisch ervaren te zijn om zijn/haar taak binnen de geestelijke gezondheidszorg te vervullen.
  - b. Voor de eisen ten aanzien van de werkplek wordt verwezen naar artikel 15, lid 2.
  - c. Voor de eisen ten aanzien van de werkwijze wordt verwezen naar artikel 17.
2. Voor het aantonen van het aantal gewerkte uren dient de geregistreerde het formulier t.b.v. werkervaring in te vullen. De geregistreerde is desgevraagd verplicht aan de registratiecommissie inzage te geven in de eigen administratie.

#### **Artikel 26: deelname aan bij- en nascholingsactiviteiten**

Met betrekking tot de bij- en nascholingsactiviteiten zoals bedoeld in artikel 24.2.1 gelden de volgende bepalingen:

1. De geregistreerde dient gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de datum van de verlengingsaanvraag voor tenminste 25 (0,9 ECTS) en maximaal 80 (2,9 ECTS) punten aan geaccrediteerde bij- en nascholingsactiviteiten te hebben gevolgd.

2. De uitwerking van de accreditatie eisen en de beoordeling van een accreditatie aanvraag zijn vastgelegd in het accreditatiereglement bij- en nascholing.

#### **Artikel 27: intervisie**

Met betrekking tot de intervisie zoals bedoeld in artikel 24.2.2 gelden de volgende bepalingen:

1. Per jaar dient te worden aangetoond dat er is deelgenomen aan 6 intervisiebijeenkomsten van 2 uur. Hiervoor krijgt de geregistreerde per jaar 10 punten (0,4 ECTS).
2. De geregistreerde dient minimaal 3 jaar aan intervisie deel te nemen om in aanmerking te komen voor herregistratie.
3. De intervisiegroep bestaat uit minimaal drie en maximaal acht deelnemers. Tenminste twee deelnemers aan de intervisiegroep zijn opgenomen in het register Eerstelijnspsychologie NIP. De overige deelnemers/psychologen zijn werkzaam in de geestelijke gezondheidszorg en universitair geschoold.
4. Indien de geregistreerde niet kan voldoen aan de minimale eisen voor intervisie dient dat direct te worden gemeld aan de registratiecommissie. Met goedkeuring van de registratiecommissie kan voor maximaal twee jaar vrijstelling worden verkregen.

#### **Artikel 28: registratiegegevens ROM**

Met betrekking tot het aanleveren registratiegegevens ROM zoals bedoeld in artikel 24.2.3 gelden de volgende bepalingen:

1. Voor het werkveld van de eerstelijnspsychologie is het belangrijk dat u transparant werkt. Dat doet u door de geldende standaard te volgen. De geregistreerde *kan* punten behalen door het aanleveren van registratiegegevens t.b.v. transparant werken.
2. Met het aanleveren van gegevens kunnen per jaar 5 punten worden behaald. Hiervoor geldt een minimum van 0 punten en een maximum van 25 punten (0,9 ECTS) in 5 jaar.
3. De geregistreerde dient ter bewijsvoering een overzicht van de aangeleverde registratiegegevens van de dan geldende standaard met de herregistratieverzoek mee te sturen. Tot 2014 gebeurde dit aan de hand van het LVVP-codeboek. Er wordt per jaar gekeken wat de geldende standaard is en welk materiaal dient worden te overhandigd.
4. De registratiecommissie behoudt zich het recht voor om de gedetailleerde gegevens steekproefsgewijs te beoordelen.

#### **Artikel 29: facultatieve activiteiten**

1. De geregistreerde *kan* punten behalen door facultatieve activiteiten. Onder facultatieve activiteiten, zoals bedoeld in artikel 24.2.4 wordt gerekend:
  - a. Het volgen van supervisie/leertherapie
  - b. Het geven van supervisie of intervisie
  - c. De opleiding of begeleiding van gezondheidszorgpsychologen in opleiding of van personen die zijn toegelaten tot het registratietraject Eerstelijnspsychologie NIP.
  - d. Een gastdocentschap of gastreferaat, mits dit is gericht op het uitdragen van kennis op het gebied van de eerstelijnspsychologie.
  - e. Kwaliteitsvisite bij het NIP of de LVVP.
  - f. Het behalen en onderhouden van een HKZ-ISO certificaat voor eerstelijnspsychologenpraktijk
  - g. Het doen van wetenschappelijk onderzoek en publicaties in de vakbladen.
  - g. Beleidsmatige activiteiten, gericht op de kwaliteitsbevordering van het werkveld van eerstelijnspsychologen.
  - i. Bestuurlijke activiteiten, gericht op de kwaliteitsbevordering van het werkveld van eerstelijnspsychologen.
2. Per jaar kunnen maximaal 10 punten (0,4 ECTS) worden behaald met facultatieve activiteiten. Per facultatieve activiteit kunnen maximaal 30 punten (1,1 ECTS) worden behaald over 5 jaar. In totaal kunnen maximaal 50 punten (1,8 ECTS) worden behaald over 5 jaar.
3. De toekenning van punten voor de facultatieve activiteiten geschiedt op basis van individuele beoordeling door de registratiecommissie.

## **Hoofdstuk 4B: voorwaarden en eisen voor herintreding**

#### **Artikel 30: eisen aan herintreding**

1. Een psycholoog die in het verleden was ingeschreven in het register Eerstelijnspsychologie NIP komt voor hernieuwde inschrijving in het register in aanmerking indien hij NIP- lid is, aantoonbaar aan

- de geldende herregistratie-eisen te voldoen en hij op het moment van hernieuwde inschrijving tenminste 16 uur (0,6 ECTS) per week werkzaam is in de generalistische basis ggz.
2. De psycholoog die wil herintreden dient een verzoek tot herintreding in waarbij hij aantoont in hoeverre hij in een periode van 5 jaren voorafgaand aan het verzoek heeft voldaan aan de herregistratie-eisen zoals opgenomen in deze regeling. Het verzoek dient vergezeld te gaan met een op de werkzaamheden van een psycholoog van toepassing zijnde Verklaring Omtrent Gedrag. De verklaring is op het moment van het verzoek niet ouder dan 2 jaar.
  3. Het tarief van een verzoek tot herintreding is gelijk aan het tarief van een aanvraag herregistratie.
  4. De registratiecommissie beoordeelt het verzoek. Indien het verzoek voldoet aan de eisen van herregistratie besluit de commissie tot hernieuwde inschrijving in het register. Indien het verzoek niet volledig voldoet aan de eisen van herregistratie stelt de commissie een individueel herintredingsprogramma vast. Daarnaast kan de commissie besluiten tot gehele of gedeeltelijke vrijstelling van specifieke herregistratie-eisen.
  5. In het individueel herintredingsprogramma is in elk geval opgenomen:
    - a. de minimale omvang van het programma, gespecificeerd naar het aantal uren ofwel punten per herregistratie-eis.
    - b. de termijn waarbinnen het programma afgerond moet zijn.
    - c. of er vrijstelling is verleend en waarvoor.
  6. Bij afronding van het programma dient de verzoeker de bewijsstukken in bij de registratiecommissie. Indien de commissie van oordeel is dat het gevolgde programma overeenkomt met het programma dat door haar is vastgesteld wordt de herintredende psycholoog opnieuw ingeschreven in het register. Indien aan een van beide voorwaarden niet is voldaan, kan de registratiecommissie eenmalig een aanvullend scholingsprogramma vaststellen.
  7. De kosten die verbonden zijn aan het herintredingsprogramma zijn voor rekening van de verzoeker.

## **Hoofdstuk 5: geldigheidsduur**

### **Artikel 31: geldigheidsduur**

De termijn voor registratie en herregistratie in het register Eerstelijnspsychologie NIP is vijf jaar.

### **Artikel 32: doorhaling door tijdsverloop**

1. Als een geregistreerde vóór afloop van de vigerende termijn geen verzoek tot herregistratie doet, wordt zijn inschrijving in het register doorgehaald op de eerste dag na het verstrijken van de vigerende termijn van inschrijving.
2. De doorhaling bedoeld in het eerste lid wordt ongedaan gemaakt als betrokkene kan aantonen dat hij door omstandigheden buiten zijn schuld, niet in staat was tijdig een verzoek tot herregistratie te doen. In dat geval wordt de inschrijving verlengd tot het moment waarop de registratiecommissie op dit verzoek heeft besloten.

### **Artikel 33: doorhaling om andere redenen**

1. Als de registratiecommissie na registratie op welke wijze dan ook blijkt, dat de geregistreerde in de aanvraag onjuiste of onvolledige informatie heeft verschaft, beoordeelt de registratiecommissie of, indien de bedoelde informatie ten tijde van de behandeling bekend zou zijn geweest, het verzoek zou zijn afgewezen. Is dat het geval, dan kan de registratiecommissie besluiten om de inschrijving in het register door te halen.
2. Als de geregistreerde in de uitoefening van zijn beroep niet handelt op de wijze zoals bedoeld in de Beroepscode voor psychologen van het NIP en als het College van Toezicht of het College van Beroep hem als gevolg hiervan de maatregel heeft opgelegd van tijdelijke opschorting of doorhaling van de inschrijving zoals bedoeld in het Reglement voor het Toezicht van het NIP, geeft de registratiecommissie uitvoering aan deze maatregel.
3. De registratiecommissie kan besluiten om de inschrijving in het register tijdelijk op te schorten of door te halen indien de geregistreerde zijn NIP- lidmaatschap opzegt of de Beroepscode niet ondertekent.
4. Indien blijkt dat de geregistreerde niet langer beschikt over de registratie gezondheidszorg-psycholoog (BIG) vindt doorhaling plaats.
5. Een besluit tot doorhaling of tijdelijke opschorting zoals bedoeld in het lid 1 t/m 3 wordt schriftelijk en gemotiveerd aan de geregistreerde meegedeeld.
6. Tegen een besluit tot uitvoering van de tijdelijke opschorting of doorhaling zoals bedoeld in het tweede lid kan geen bezwaar worden gemaakt of beroep worden ingesteld.

#### **Artikel 34: publicatie**

De registratiecommissie heeft tot taak het doen publiceren via de daartoe geëigende kanalen van registraties, herregistraties, doorhalingen in een register en toekenning accreditatie.

### **Hoofdstuk 6: Bezwaar en beroep**

#### **Bezwaar**

##### **Artikel 35: bezwaar**

1. Tegen een besluit van de registratiecommissie kan bezwaar worden gemaakt.
2. Het bezwaar wordt behandeld door de registratiecommissie.
3. Het bezwaar schorst niet de werking van het besluit waartegen het is gericht.

##### **Artikel 36: het bezwaarschrift**

1. Een bezwaarschrift moet schriftelijk worden ingediend en ondertekend en bevat tenminste:
  - a. de naam en het adres van de indiener;
  - b. een dagtekening;
  - c. een omschrijving van het besluit waartegen bezwaar wordt gemaakt;
  - d. de gronden van het bezwaar.
2. De termijn voor het indienen van een bezwaarschrift bedraagt zes weken. De termijn vangt aan met ingang van de dag na die waarop het desbetreffende besluit bekend is gemaakt. Een bezwaarschrift is tijdig ingediend indien het vóór het einde van de termijn van zes weken is verzonden.
3. De registratiecommissie tekent de datum van ontvangst aan op het bezwaarschrift.
4. De registratiecommissie zendt een ontvangstbevestiging aan de indiener.

##### **Artikel 37: hoorzitting**

1. Indien de registratiecommissie dit nodig acht, kan zij besluiten tot een hoorzitting waarin de bezwaarde in de gelegenheid wordt gesteld zijn bezwaren mondeling kenbaar te maken.
2. De voorzitter bepaalt plaats en tijdstip van de hoorzitting.
3. De bezwaarde kan zich tijdens de hoorzitting laten bijstaan of vertegenwoordigen.
4. De secretaris van de registratiecommissie maakt een verslag van de hoorzitting.

##### **Artikel 38: beslissing**

1. De registratiecommissie neemt een beslissing op het bezwaarschrift indien zij beschikt over alle voor de besluitvorming noodzakelijke informatie. De registratiecommissie kan hiertoe in alle stadia van de bezwaarprocedure om nadere informatie verzoeken.
2. De registratiecommissie beslist uiterlijk binnen zes weken na ontvangst van het bezwaarschrift. De beslissing kan voor ten hoogste vier weken worden verdaagd.
3. De beslissing wordt schriftelijk meegedeeld aan de bezwaarde en bevat een deugdelijke motivering.

##### **Artikel 39: intrekking**

Tot het moment waarop de registratiecommissie op het bezwaarschrift heeft beslist, kan het bezwaarschrift worden ingetrokken. De intrekking kan zowel mondeling als schriftelijk plaatsvinden.

#### **Beroep**

##### **Artikel 40: beroep**

1. Een persoon of organisatie die het niet eens is met de beslissing van de registratiecommissie op zijn bezwaarschrift kan hiertegen beroep instellen bij de beroepscommissie
2. Het beroep schorst niet de werking van het besluit waartegen het is gericht.

##### **Artikel 41: het beroepschrift**

1. Een beroepschrift wordt ondertekend en bevat tenminste:
  - a. de naam en het adres van de indiener;
  - b. een dagtekening;
  - c. een omschrijving van het besluit waartegen beroep wordt ingesteld;
  - d. de gronden van het beroep.

2. De termijn voor het indienen van een beroepschrift bedraagt zes weken. De termijn vangt aan met ingang van de dag na die waarop het desbetreffende besluit bekend is gemaakt. Een beroepschrift is tijdig ingediend indien het vóór het einde van de termijn van zes weken is verzonden.
3. De beroepscommissie tekent de datum van ontvangst aan op het beroepschrift.
4. De beroepscommissie zendt een ontvangstbevestiging aan de indiener.

#### **Artikel 42: hoorzitting**

1. In het kader van de behandeling van het beroepschrift houdt de beroepscommissie een hoorzitting.
2. De indiener van het beroepschrift en een vertegenwoordiger van de desbetreffende registratiecommissie worden voor het horen uitgenodigd en worden in de gelegenheid gesteld een toelichting te geven op hun standpunt.
3. De voorzitter bepaalt plaats en tijdstip van de hoorzitting.
4. De eiser kan zich tijdens de hoorzitting laten bijstaan of vertegenwoordigen.
5. De secretaris van de beroepscommissie maakt een verslag van de hoorzitting.

#### **Artikel 43: beslissing**

1. De beroepscommissie neemt een beslissing op het beroepschrift indien zij beschikt over alle voor de besluitvorming noodzakelijke informatie. De beroepscommissie kan in alle stadia van de beroepsprocedure om nadere informatie verzoeken.
2. De beroepscommissie beslist uiterlijk binnen zes weken na ontvangst van het beroepschrift. De beslissing kan voor ten hoogste vier weken worden verdaagd.
3. De beslissing wordt schriftelijk meegedeeld aan de eiser en bevat een deugdelijke motivering.
4. In de beslissing kan de beroepscommissie het besluit waartegen het beroep is gericht, bekrachtigen of vernietigen.
5. Bij de vernietiging van een besluit kan de beroepscommissie hetzij een nieuw besluit nemen hetzij de zaak ter besluitvorming terugverwijzen naar de registratiecommissie die het bestreden besluit heeft genomen met inachtneming van de overwegingen van de beroepscommissie.

#### **Artikel 44: intrekking**

Tot het moment waarop de beroepscommissie op het beroepschrift heeft beslist, kan het beroepschrift worden ingetrokken. De intrekking moet schriftelijk plaatsvinden.

### **Hoofdstuk 7 Hardheidsclausule**

#### **Artikel 45:**

1. Indien de gevolgen van dit registratiereglement in individuele gevallen kennelijk in ernstige mate onevenredig zijn in verhouding tot de strekking van dit registratiereglement en de ermee te dienen doelen, kan de registratiecommissie besluiten af te wijken van de inhoud van dit registratiereglement.
2. Een geregistreerde die ouder is dan 60 jaar mag volstaan met gemiddeld aantal werkuren van 8 uur per week gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de datum van de verlengingsaanvraag, mits hij/ zij minimaal 5 jaar werkzaam is geweest in de geestelijke gezondheidszorg en als zodanig heeft voldaan aan de eisen voor herregistratie tot de leeftijd van 60 jaar.

### **Hoofdstuk 8 Slotbepalingen**

#### **Artikel 46: vaststelling en inwerkingtreding**

Dit reglement is goedgekeurd op 7 november 2014 door het bestuur van de Sector Gezondheidszorg van het NIP en trad in werking op 1 januari 2015. Dit reglement verving het kwalificatiereglement Eerstelijnspsychologie, 1 januari 2009. Dit reglement is naar besluit van het algemeen bestuur gewijzigd op 28 oktober 2019 en opnieuw op 11 april 2022.

#### **Artikel 47: overgangsbepaling**

(vervallen)

#### **Artikel 48: herziening reglement**

Het algemeen bestuur stelt de LVVP in de gelegenheid advies uit te brengen over een voorgenomen herziening van het reglement.