



Veelgestelde vragen Beroepenstructuur Psychologische Zorg

Hieronder een antwoord op veelgestelde vragen rondom het Programma Beroepenstructuur.

In de bijlage vindt u een lijst met gebruikte afkortingen.

Versie juni 2022

Aanleiding, status, planning, financiering

- **Wat is de aanleiding voor het Programma Beroepenstructuur Psychologische Zorg?**

Het aantal verschillende titels en beroepen in de psychologische zorg is groot. Er is veel overlap. Daarom namen het Nederlands Instituut van Psychologen, de Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie en haar specialisten en de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie het initiatief om vanuit het perspectief van de cliënt, toe te werken naar een nieuwe beroepenstructuur. Deze structuur moet een solide basis leggen voor een betere kwaliteit van zorg en voor betere (door)verwijzing van personen die baat hebben bij psychologische zorg.
- **Wat is de status van het Advies Beroepenstructuur Psychologische Zorg?**

Op 26 oktober 2020, is het Advies Beroepenstructuur Psychologische Zorg aangeboden aan toenmalige minister Van Ark van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna te noemen: VWS). Zij heeft positief gereageerd maar wilde eerst een impactanalyse laten uitvoeren. Die impactanalyse heeft plaatsgevonden. Het standpunt van VWS op het advies wordt rond de zomer van 2022 verwacht.
- **Wat waren de uitkomsten van de impactanalyse?**

De impactanalyse bestond uit drie delen:

 - een analyse van de juridische gevolgen (uitgevoerd door VWS);
 - een analyse van de structurele impact op de opleidingskosten (in opdracht van het ministerie, uitgevoerd door het Nivel);
 - een analyse van de korte termijn gevolgen voor kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de psychologische zorg (in opdracht van de beroepsverenigingen NIP, NVGzP en NVP, uitgevoerd door adviesbureau SiRM).

Deze laatste analyse heeft geleid tot het rapport 'Een stap in de goede richting'. Conclusie: geen hoge kosten en licht positieve gevolgen als het gaat om toegankelijkheid en kwaliteit. Kortom: er zijn geen belemmeringen om het programma uit te voeren.



BEROEPENSTRUCTUUR

- **Wat is kort samengevat de essentie van het Programma Beroepenstructuur?**

Op basis van het Advies Beroepenstructuur hebben de beroepsverenigingen het Programma Beroepenstructuur opgesteld. Dit bestaat uit drie projecten:

- er komt één breed basisberoep: de **gezondheidszorgpsycholoog generalist** (art. 3 Wet BIG). Dit is de integratie van de gz-psycholoog en de kinder- en jeugdpsycholoog NIP.
- er komt één nieuw specialisme: **klinisch psychologie – psychotherapie (KP-PT)** (art. 14 Wet BIG). Dit is de integratie van het basisberoep psychotherapeut en het specialisme klinische psychologie. Het beroep psychotherapeut (art. 3 Wet BIG) en het specialisme klinische psycholoog (art. 14 Wet BIG) vervallen. Het specialisme klinisch neuropsycholoog blijft bestaan.
- Er komt een **openbaar landelijk kwaliteitsregister** voor BIG-geregistreerde psychologen. Daarin kan de cliënt of verwijzer de methodieken, aandachtsgebieden of doelgroepgebonden expertise van deze psychologen zien.

De vierde aanbeveling uit het advies (de aansluiting tussen de master en de opleiding gz-psycholoog generalist) is een onderdeel dat niet in het Programma Beroepenstructuur zit, maar in het programma Adaptieve Psychologische Vervolgopleidingen (APV) van de FGzPt.

- **Wanneer gaat de uitvoering beginnen?**

Het programma loopt van nu tot en met 2024. De uitvoering en implementatie van de voorgestelde wijzigingen, inclusief de benodigde wetswijzigingen, vergen veel tijd. We richten nu alvast de programmastructuur in en starten zo snel mogelijk met het volledige programma.

Ervan uitgaande dat we de drie projecten volgens de afgesproken planning kunnen realiseren, zouden we begin 2025 een nieuwe eenvoudige en transparante beroepenstructuur moeten hebben en een landelijk kwaliteitsregister. De toepassing van de overgangsregelingen die in het programma opgesteld worden, zal nog vele jaren in beslag nemen.

- **Hoe zit het met het draagvlak van het advies?**

Het is voor het eerst dat de drie beroepsverenigingen gezamenlijk een programma hebben opgezet om dat ook samen uit te voeren. Er is één gezamenlijk doel: een transparante en solide structuur waardoor mensen die baat hebben bij psychologische zorg beter (door)verwezen worden en betere zorg krijgen.

Het programma wordt breed gedragen door belanghebbenden in het veld.

- **Hoe zit het met de financiering van het programma?**

Inmiddels heeft het programma Beroepenstructuur Psychologische Zorg van ZonMw een subsidie van €490.000 ontvangen. De subsidie is afkomstig uit de Kwaliteitsgelden GGZ, middelen die de partijen die deelnemen aan het Hoofdlijnenakkoord GGZ verdelen over de prioriteiten uit dat hoofdlijnenakkoord. De subsidie wordt binnen het programma deels aangewend voor de oprichting van een landelijk kwaliteitsregister.



BEROEPENSTRUCTUUR

Daarnaast is voor het resterende deel van het programma subsidie aangevraagd bij VWS. De verwachting is dat binnen afzienbare tijd een positief besluit volgt. De samenwerkende beroepsverenigingen NIP, NVGzP en NVP, leveren ook zelf een substantiële financiële bijdrage.

Organisatie

- **Wie zijn er betrokken bij het programma? Hoe ziet de programmastructuur eruit?**

De stuurgroep van het programma bestaat uit de voorzitters van de drie beroepsverenigingen:

Hans de Veen (NIP)

Rudolf Ponds (NVGzP)

Kirsten Hauber (NVP)

De regiegroep bestaat uit de directeuren van de drie beroepsverenigingen:

Monique Rook (NIP)

Willeke Brinkman (NVGzP)

Astrid Nolet (NVP)

De programmamanager is Mike Rozijn, jurist en ZZP.

Daarnaast is er een adviesraad en voor de drie onderdelen van het programma zijn er werkgroepen:

- Basisberoep gz-psycholoog generalist
- Specialisme klinisch psychologie – psychotherapie (KP-PT)
- Landelijk kwaliteitsregister

- **Hoe verhoudt het Programma Beroepenstructuur zich tot het programma APV van de FGzPt?**

In het advies stonden vier aanbevelingen. Drie daarvan worden uitgevoerd in het Programma Beroepenstructuur, de vierde wordt uitgevoerd in programma AVP. Het zijn dus twee aparte programma's die wel met elkaar te maken hebben.

- **Hoe blijven de nieuwe beroepenstructuur en het programma APV goed op elkaar afgestemd?**

- **Programma APV** gaat uit van de huidige beroepenstructuur
- **Programma Beroepenstructuur** werkt naar een nieuwe structuur toe.

Het programma APV liep al voor het advies Beroepenstructuur verscheen. Het programma APV houdt rekening met mogelijke wijzigingen, voor zover dat op dit moment al mogelijk is.

Bovendien vindt er afstemming plaats tussen beide programma's.

- **Wat betekent de fusie tussen NIP en NVGzP voor het programma?**

Inhoudelijk heeft de fusie geen gevolgen, wel in de governance van het programma. Daar kijken we op een later moment nog naar. Vooralsnog gaan we uit van de huidige setting waarbij de



BEROEPENSTRUCTUUR

beroepsverenigingen NIP, NVGzP en NVP de drie partners in het programma zijn.

- **Is de NVO niet betrokken?**

Oorspronkelijk was het Advies Beroepenstructuur gericht op psychologen en orthopedagogen. Het bestuur van de NVO heeft tijdens de totstandkoming van het advies besloten dat het beroep orthopedagoog een eigenstandige beroepenstructuur vergt. Daarom is de OG niet in het advies Beroepenstructuur opgenomen. Het NVO is wel betrokken in de Adviesraad die onderdeel is van het programma.

Masterpsychologen

- **Wat betekent het advies voor masterpsychologen?**

Het advies heeft als uitgangspunt dat een postmaster opleidingsniveau nodig is voor het zelfstandig werken met cliënten en cliëntsystemen. Het streven is dan ook om op termijn alle psychologen die deze werkzaamheden uitvoeren op postmasterniveau op te leiden en te registreren. Deze zogenaamde 4+2 norm (post-master niveau) is bedoeld als garantie voor cliënten (borgen van kwaliteit), maar ook ter bescherming van (onervaren) psychologen, die nu soms te snel worden ingezet op taken waar ze (nog) niet voor zijn toegerust.

Bij het stellen van een norm hoort immers ook: zorgen dat psychologen daaraan kunnen voldoen, nu en in de toekomst. Dit is onderdeel van programma APV.

Het uitgangspunt van postmasterniveau in het advies houdt niet in dat masterpsychologen niet meer mogen of kunnen werken. Het is altijd van belang dat professionals worden ingezet, rekening houdend met het hun niveau van kennis en ervaring.

- **Hoe lang blijft het mogelijk voor masterpsychologen om in te stromen in de opleiding tot psychotherapeut?**

Dit wordt vastgelegd in de overgangsregeling. Een aantal opleidingsinstellingen biedt de vierjarige opleiding al niet meer aan, op grond van wensen van de praktijkopleidingsinstellingen zelf en anticiperend op de voorgenomen veranderingen.

- **Wat betekent het advies voor kinder- en jeugdpsychologen?**

Psychologen met een registratie K&J NIP (of in opleiding daarvoor) gaan mee in de overgangsregeling en zullen worden opgenomen in het nieuwe BIG-basisberoep gz-psycholoog generalist.

Gz-psycholoog K&J / orthopedagoog-generalist

- **Hoe verhoudt de orthopedagoog-generalist zich tot de gz-psycholoog generalist in de nieuwe structuur?**



BEROEPENSTRUCTUUR

De nieuwe beroepenstructuur gaat voor psychologen uit van het samenvoegen van de huidige beroepen gz-psycholoog en K&J-psycholoog NIP in één nieuw basisberoep: de gezondheidszorgpsycholoog generalist. De orthopedagoog generalist blijft als apart basisberoep opgenomen in de Wet BIG. Hoewel er sprake zal zijn van enige overlap gaat het dus om twee verschillende basisberoepen in de wet BIG (art. 3).

- **Kunnen K&J-psychologen NIP na de overgangsregeling ook de opleiding KP-PT volgen?**

De overgangsregeling zelf is nog niet vastgesteld, maar voor kinder- en jeugdpsychologen die via de overgangsregeling te zijner tijd worden geregistreerd als gz-psycholoog generalist (art. 3 Wet BIG) is het mogelijk een opleiding te volgen tot specialismen die horen bij het basisberoep, dus KP-PT of KNP.

- **Vervallen de herregistratie-eisen voor K&J?**

De beroepen gz-psycholoog en kinder- en jeugdpsycholoog worden geïntegreerd in het nieuwe basisberoep gz-psycholoog generalist. Voor het beroep gz-psycholoog generalist gelden dan de herregistratie-eisen voor dat BIG-beroep.

- **Wat betekent het advies voor de opleiding Schoolpsycholoog?**

Kinder- en Jeugdpsychologen die op basis van hun opleiding tot Schoolpsycholoog geregistreerd zijn als K&J-psycholoog NIP kunnen in aanmerking komen voor de overgangsregeling voor K&J-psychologen naar het nieuwe beroep gz-psycholoog generalist. Er moet nog nagedacht worden over de positie van de opleiding Schoolpsycholoog in relatie tot de toekomstige BIG-opleiding gezondheidszorgpsycholoog generalist. Het blijft ook mogelijk om op basis van de opleiding Schoolpsycholoog een registratie op postmasterniveau aan te vragen bij SKJ.

- **Wat betekent het advies Beroepenstructuur Psychologische Zorg voor de registers van SKJ (Stichting Kwaliteitsregister Jeugd)?**

Op zich niets. Het advies gaat alleen over de BIG-beroepen in de psychologische zorg. Voor alle hulp die valt onder de Jeugdwet blijft de norm verantwoorde werktoedeling van toepassing, waarin wordt uitgegaan van een verplichting tot registratie bij BIG of SKJ.

- **Wat betekent het advies Beroepenstructuur Psychologische Zorg voor HBO-psychologen?**

Op zich niets. Het advies gaat alleen over BIG-beroepen in de psychologische zorg en daarmee over psychologen met een academische vooropleiding.

- **Wat betekent het advies Beroepenstructuur Psychologische Zorg voor Arbeid & Gezondheidspsychologen NIP die bijvoorbeeld werknemers met burn-out klachten behandelen?**

Ook hier geldt: het advies beperkt zich tot de BIG-beroepen in de psychologische zorg.

- **Kan een orthopedagoog straks geen specialistische opleiding tot KP-PT doen?**

Uitgangspunt van het advies is dat alleen een masteropleiding psychologie toegang geeft tot de



BEROEPENSTRUCTUUR

postmasteropleiding gz-psycholoog generalist (en dus niet een masteropleiding pedagogiek; de orthopedagoog generalist is een apart basisberoep in de wet BIG met een eigen beroepenstructuur). Volgens het advies zal in de nieuwe structuur een registratie als gz-psycholoog-generalist (basisberoep) voorwaarde zijn om de opleiding KP-PT te volgen (specialisme). Op basis hiervan is het niet mogelijk voor orthopedagogen om rechtstreeks in te stromen in de specialistische opleiding KP-PT. Daarvoor is eerst een registratie als gz-psycholoog generalist nodig. In de overgangsfase naar nieuwe wetgeving zal rekening gehouden worden met orthopedagogen die op dat moment nog in opleiding zijn tot gz-psycholoog of psychotherapeut.

Gezondheidszorgpsychologen

- **Waarom de toevoeging ‘generalist’ aan de beroepstitel?**

Er is gekozen voor een titel die in het kader van herkenbaarheid niet te veel afwijkt van de bestaande BIG-titel gz-psycholoog. Met de toevoeging ‘generalist’ wordt recht gedaan aan het generalistische karakter van het basisberoep, mede in verband met de samenvoeging van het beroep gz-psycholoog en K&J-psycholoog. Tot slot is het eenduidig dat de toevoeging generalist zowel geldt voor het BIG-basisberoep van psychologen (gz-psycholoog generalist) als dat van orthopedagogen (orthopedagoog-generalist).

- **De gz-psycholoog kan in de nieuwe structuur zelfstandig werken, ook met systemen. Hoe verhoudt zich dat tot gezins- en relatietherapeuten?**

BIG-geregistreerde psychologen kunnen in de nieuwe beroepenstructuur een aantekening krijgen voor methodische of doelgroep-gebonden specifieke expertise, bijvoorbeeld gedragstherapie of systeemtherapie en/of relatie- en gezinstherapie. De uitwerking hiervan is onderdeel van het programma en volgt later.

- **Krijgt een gz-psycholoog generalist met meerdere aantekeningen meer verantwoordelijkheid, taken en bevoegdheden dan gz-psycholoog generalisten die dit niet hebben?**

Nee. De verantwoordelijkheden zijn gebaseerd op het beroep gz-psycholoog generalist die horen bij de BIG-registratie. Via extra scholing kan iemand wel meer bekwaam worden. Het kan zijn dat psychologen met bepaalde aantekeningen worden ingezet voor taken die aansluiten bij hun specifieke deskundigheid, maar dat is in principe niet anders dan nu ook al gebeurt (denk aan een gz-psycholoog die scholing heeft gevolgd in EMDR). De aantekeningen leiden dus niet per definitie tot een extra verantwoordelijkheid of bevoegdheid.

- **Dreigt er een toename van afgestudeerde studenten in de gz- opleiding?**

Nee, wij verwachten niet dat er op de langere termijn een overschot aan gz-psychologen generalist zal zijn. De reden hiervoor is dat de capaciteitsramingen voor de BIG-opleidingen periodiek worden geactualiseerd, op basis van de vraag uit het veld.



BEROEPENSTRUCTUUR

- **Wat is het beoogde aantal opleidingsplaatsen in de gewenste eindsituatie?**
Dat is nog niet bekend. Dat wordt, zoals ook nu het geval is, bepaald door de minister van VWS die zich laat adviseren door het Capaciteitsorgaan.
- **Wordt de herregistratie van de gz-psycholoog ook aangepast in de nieuwe beroepenstructuur?**
De datum van herregistratie verandert niet als iemand met een BIG-registratie als gz-psycholoog van rechtswege een registratie krijgt als gz-psycholoog generalist.
- **Komt er een speciale overgangsregeling voor zeer ervaren gz-psychologen naar het specialisme KP-PT? Dus met veel therapie- ervaring en opleiding en management- dan wel onderzoekservaring?**
Nee, er komt geen overgangsregeling voor gz-psychologen die KP-PT willen worden. De overgangsregeling naar het specialisme KP-PT richt zich op geregistreerde klinisch psychologen, psychotherapeuten en gz-psychologen die ook psychotherapeut zijn, of zij die daartoe in opleiding zijn. Gz-psychologen die KP-PT willen worden, moeten de opleiding tot KP-PT gaan volgen. Net als nu zullen op onderdelen bepaalde vrijstellingen mogelijk zijn, bijvoorbeeld voor gz-psychologen die gepromoveerd zijn.

Klinisch psycholoog- psychotherapeut

- **Waarom de keuze voor samenvoeging van de beroepen psychotherapeut en klinisch psycholoog?**
Het onderscheid tussen de klinisch psycholoog en de psychotherapeut is klein. Daarom is er gekozen voor de 'klinisch psycholoog – psychotherapeut'. Dit betekent een nieuw specialisme met een opleiding waarin de twee huidige opleidingen KP en PT worden geïntegreerd. Voor psychotherapeuten betekent dit een aanvulling op het gebied van diagnostiek, management en onderzoek, voor klinisch psychologen betekent dit een aanvulling c.q. verbreding wat betreft de kennis en kunde m.b.t. het brede scala aan evidence-based psychotherapiemethoden.
- **Komen er meerdere specialismen in de toekomst, naast KP-PT en KNP?**
De beroepsverenigingen die het advies hebben vastgesteld zijn daar voorstander van. De KP-PT is sterk op de ggz georiënteerd. Voor sommige andere werkgebieden geldt echter dat juist de complexiteit en kennisontwikkeling van het werkgebied om specifieke expertise vraagt. Dit zou in de toekomst kunnen leiden tot nieuwe specialismen op niveau artikel 14 in de wet BIG. Het staat los van het Programma Beroepenstructuur.
- **Verandert mijn registratie als klinisch psycholoog en als psychotherapeut?**
Ja, de afzonderlijke registraties KP en PT zullen na verloop van tijd vervallen. Psychotherapeuten die niet deelnemen aan de overgangsregeling zullen uiteindelijk ook hun BIG-registratie als psychotherapeut verliezen.



BEROEPENSTRUCTUUR

- **Moet elke klinisch psycholoog zich straks als KP-PT registreren?**

Dat moet nog worden besloten in de regelgeving, maar het is wel waarschijnlijk. Het gaat om een nieuw specialisme, waarin de inhoud van het bestaande specialisme klinisch psycholoog en het huidige beroep psychotherapeut geïntegreerd wordt.
- **Moet een klinisch psycholoog omgeschoold worden naar KP-PT?**

Volgens het advies kunnen huidige klinisch psychologen instromen in het nieuwe beroep KP-PT. Dit zal echter in de overgangsregeling vastgelegd moeten worden. In de toekomst zullen er voor het nieuwe beroep wellicht aanvullende eisen gesteld worden op het gebied van psychotherapie.
- **Sommige psychotherapeuten missen wellicht kennis over diagnostiek, wordt daar rekening mee gehouden in de overgangsregeling?**

Dat is pas bekend als de overgangsregeling is vastgesteld. De verwachting is dat er voor psychotherapeuten die ook gz-psycholoog zijn, van wordt uitgegaan dat zij beschikken over voldoende kennis van diagnostiek. Voor psychotherapeuten zonder gz-registratie zal een overgangsregeling worden opgesteld waarbij gekeken wordt naar aantoonbare eerder (wel of niet) verworven competenties.
- **Moeten psychotherapeuten zich bijscholen wat betreft onderzoek en management om binnen specialisme KP-PT opgenomen te worden?**

Uitgangspunt is dat er een overgangsregeling komt voor alle psychotherapeuten (zie ook andere vraag hierover), maar de precieze inhoud van de overgangsregelingen is nog niet bekend, dus ook niet of er extra eisen worden gesteld op het gebied van onderzoek en management. Vanaf het moment dat psychotherapeuten zonder GZ via een overgangsregeling geregistreerd worden als gz-psycholoog generalist komen zij voor hun registratie als KP-PT in aanmerking voor de overgangsregeling die wordt opgesteld voor PT + GZ.
- **Klopt het dat er voor psychotherapeuten op twee niveaus scholing wordt gevraagd: eerst de breedte van het basisberoep gz-psycholoog generalist en vervolgens aanvullend voor het nieuwe specialisme?**

De route naar het specialisme KP-PT loopt altijd via het basisberoep gz-psycholoog generalist. Psychotherapeuten, zonder registratie als gz-psycholoog zullen via overgangsregelingen eerst gz-psycholoog generalist worden en vervolgens KP-PT. In de overgangsregelingen zal worden aangegeven of en voor welke psychotherapeuten extra scholing noodzakelijk is. Hierover zijn nu nog geen uitspraken te doen maar voor veel psychotherapeuten is de verwachting dat de overgangsregeling geen bijscholingsreis bevat.
- **Krijgen GZ-PT en PT straks dezelfde overgangsregeling?**

De overgangsregelingen moeten nog worden opgesteld. Meer informatie staat in het antwoord op de vraag hierboven.



BEROEPENSTRUCTUUR

- **Wat gebeurt er met (“kale”) psychotherapeuten die niet meedoen met de overgangsregeling naar KP-PT?**

Zij zullen hun registratie als PT waarschijnlijk vooralsnog behouden, maar op termijn zal deze registratie vervallen. Dit zal pas gebeuren wanneer het nieuwe specialisme KP-PT is ingesteld en de overgang van PT-en en KP-en is geregeld en er voldoende tijd is gegeven voor een ieder om te kunnen voldoen aan de gestelde overgangsregeling. In het advies wordt wel als aandachtspunt benoemd dat de periode waarin het artikel 3 beroep PT en het artikel 14 specialisme KP-PT naast elkaar bestaan, zo kort mogelijk gehouden zou moeten worden.
- **Hoe worden de overgangsregelingen ingezet als je al ouder bent?**

Daar is nu nog niets over te zeggen. Maar leeftijd geeft geen vrijstellingen.
- **Kunnen arts-psychotherapeuten ook via de overgangsregeling KP-PT worden?**

Er komt voor alle psychotherapeuten een overgangsregeling, dus ook voor arts-psychotherapeuten.
- **Hoe gaan psychiaters mee in de nieuwe beroepsstructuur en de overgangsregelingen? Komt er een overgangsregeling voor psychiaters zodat zij ook de titel KP-PT kunnen voeren, zonder eerst de opleiding tot gz-psycholoog te hebben gevolgd?**

Daar is nu nog niets over te zeggen. In de overgangsregeling zullen de psychiaters wel worden meegenomen, maar wat dat gaat inhouden, is nog niet bekend.
- **Wat betekent het voor psychotherapeuten die nu in opleiding zijn?**

Op zich niet veel. In de te ontwikkelen overgangsregelingen wordt rekening gehouden met de professionals die nog in opleiding zijn.
- **Is het verstandig om als psychotherapeut nu de verkorte gz-opleiding te doen of te wachten op de overgangsregeling naar het specialisme KP-PT?**

Voor alle psychotherapeuten (al dan niet ook gz-psycholoog) zal een overgangsregeling ontwikkeld worden. Over de precieze inhoud van de overgangsregelingen zijn nog geen uitspraken te doen. Wel bevelen de opstellers van het advies aan om ervoor te zorgen dat psychotherapeuten die in het BIG-register geregistreerd staan als PT én als gz-psycholoog, zonder extra voorwaarden kunnen worden geregistreerd als KP-PT. Als je als psychotherapeut dus ook gz-psycholoog bent, is het aannemelijk dat je in aanmerking komt voor een soepele overgang naar het specialisme KP-PT. Voor psychotherapeuten zonder registratie als gz-psycholoog zullen naar verwachting aanvullende eisen worden gesteld, bijvoorbeeld op het gebied van diagnostiek. Het kan dus verstandig zijn, indien er wordt voldaan aan de vooropleidingseisen voor het beroep gz-psycholoog, nu alvast de verkorte gz-opleiding te volgen, maar er zullen ook andere mogelijkheden worden ontwikkeld. Ook artsen-psychotherapeuten



BEROEPENSTRUCTUUR

(nu geen toegang tot de verkorte gz-psycholoogroute) zullen in aanmerking komen voor de overgangsregeling. Bovendien is het de intentie rekening te houden met EVC's.

- **Als je nu gz-psycholoog en PT bent (en ook nog beschikt over aantal aanvullende registraties), is het dan zinvol om de KP-opleiding te gaan volgen, of kun je dan beter wachten op de overgangsregeling?**

Over de precieze inhoud van de overgangsregelingen zijn nog geen uitspraken te doen. Wel bevelen de opstellers van het advies aan om ervoor te zorgen dat PT'en die in het BIG-register geregistreerd staan als PT én als gz-psycholoog, kunnen worden geregistreerd als KP-PT. Het kan nog wel enige tijd duren voordat die overgangsregeling in werking treedt. Het is een persoonlijke afweging of het zinvol is in de tussentijd een KP-opleiding te gaan volgen.

- **Welke gevolgen heeft de vorming van dit specialisme voor functiewaardering?**

De vorming van een nieuw specialisme is niet direct van invloed op functiewaardering. Het is de keuze van organisaties welke functies zij instellen. Als de inhoud van een functie substantieel wijzigt, dan moet de gewijzigde functie opnieuw beschreven en gewaardeerd worden. Er zijn verschillende systemen voor functiebeschrijving en -waardering in gebruik. In de verschillende cao's zijn afspraken m.b.t. functiewaardering en de gebruikte systematiek vastgelegd.

Klinisch psycholoog / klinisch neuropsycholoog

- **Wat is de positie van de KNP ten opzichte van de KP-er?**

Die positie verandert niet. Alle professionals die in het BIG-register geregistreerd staan als KNP geregistreerd blijven staan als KNP in het BIG-register. Voor KNP'ers die nu beschikken over een dubbele registratie en dus ook KP en/of PT zijn, geldt dat zij daarnaast in aanmerking komen voor de overgangsregeling naar het register KP-PT.

- **Kan je als specialist KP-medisch worden en KNP-medisch en hoe kan je deze onderscheiden?**

Dit speelt op dit moment niet. Er loopt ook geen aanvraag voor erkenning van een van beide beroepen. De mogelijkheid daarvan gaat in de toekomst wel onderzocht worden.

- **Zijn er overwegingen ook een nieuw specialisme medisch psycholoog op te richten?**

In het advies wordt de wenselijkheid uitgesproken van meerdere specialismen. Maar de desbetreffende vereniging dient hiervoor een verzoek in te dienen bij het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut (CSGP).

- **Aan welke andere specialismen wordt gedacht naast KP-PT en KNP? En is uitbreiding ervan niet verwarrend?**

Daar is nu nog geen antwoord op te geven maar in het advies worden onder meer de medische psychologie en de forensische psychologie genoemd (zie ook eerdere vraag hierover).



Opleiding

- **Waarom wordt nog gestart met de PT-opleiding?**

Alvorens we de PT-opleiding zouden sluiten moet eerst de wetgeving worden aangepast. En zover is het nu nog niet. De mensen die nu deelnemen aan de PT-opleiding gaan mee in de overgangsregelingen.
- **Welke wijzigingen worden in de opleiding doorgevoerd na samenvoeging KP en PT?**

Blijven de 4 pijlers, diagnostiek, management, behandeling en wetenschappelijk onderzoek, overeind? Uitgaande van de bestaande governance, stelt het College van de FGzPt (CSGP) het besluit voor het specialisme KP-PT op en legt dit, na een brede consultatieronde, voor instemming voor aan de minister. Hoe de veranderingen in de opleiding er precies uit zullen zien, is dus nog niet duidelijk, maar er is inspraak en afstemming over met de hoofdopleiders en de beroepsverenigingen.
- **Komt er bij het opleidingstraject bij samengaan van KP met de PT dan ook meer focus op PT-vaardigheden, competenties en de diversiteit aan psychotherapeutische behandelmethoden?**

Ja, dat is wel de intentie, maar hoe dat er dan uit komt te zien, wordt pas in de uitvoering van het programma bekend.
- **Wat betekent de samenvoeging KP en PT voor de duur van de opleiding?**

Hoe de veranderingen in de opleiding er precies uit zullen zien is dus nog niet duidelijk, maar er is inspraak en afstemming over met de hoofdopleiders en beroepsverenigingen.
- **Blijft de opleiding PT bestaan?**

De opleiding PT zal op termijn verdwijnen wanneer de samenvoeging van de opleidingen PT en KP gerealiseerd is en aan alle psychotherapeuten (en degenen die daartoe in opleiding zijn) overgangsregelingen zijn aangeboden.
- **Kan een arts nog instromen in de huidige 4-jarige opleiding tot PT? Tot wanneer is dat mogelijk?**

Op dit moment is dat nog mogelijk omdat het een bij wet erkende vooropleiding betreft. In een overgangsregeling zal rekening worden gehouden met professionals die nog in opleiding zijn tot psychotherapeut; tot een bepaalde datum zullen zij nog in de gelegenheid worden gesteld hun opleiding af te ronden en op basis daarvan in aanmerking te komen voor een overgangsregeling naar het specialisme KP-PT.
- **Kunnen K&J-psychologen zich tot de nieuwe structuur gerealiseerd is inschrijven op een PT of KP opleidingsplaats?**

K&J-psychologen kunnen in de huidige situatie nog wel de PT-opleiding volgen (art. 3 wet BIG, basisberoep), maar niet de huidige KP-opleiding (art. 14 wet BIG, specialisme). Voorwaarde voor



BEROEPENSTRUCTUUR

instroom in de KP-opleiding is immers de BIG-registratie op artikel 3 niveau (gz-psycholoog). Vanaf het moment dat K&J-psychologen via een overgangsregeling geregistreerd worden als gz-psycholoog generalist kunnen zij instromen in de opleiding voor het specialisme.

- **Wat gebeurt er met orthopedagogen generalist die het verkorte, 3 jarige traject tot PT hebben doorlopen?**

Als orthopedagogen generalist (na het volgen van de opleiding) zijn geregistreerd als PT worden zij in het kader van overgangsregelingen niet anders beoordeeld dan andere PT-en zonder registratie als GZ. Onderdeel van het advies is dat in de toekomst een master orthopedagogiek geen toegang meer geeft tot de opleiding gz-psycholoog generalist, en dus ook niet tot de specialistische opleiding KP-PT. De opleiding PT zal op termijn verdwijnen.

Kosten

- **Wordt de zorg niet veel te duur als er alleen BIG-geregistreerden zijn?**

Eén van de conclusies van de impactanalyse is dat er een jaarlijkse stijging van zorgkosten wordt verwacht. Deze zou niet meer dan 0,2% van de huidige uitgaven aan ggz en jeugdzorg samen bedragen, en lijkt daarmee beperkt.

- **Wie betaalt de kosten voor de overgangsregeling?**

Dat is nog niet te zeggen. Een overgangsregeling is bedoeld voor de overgang van bestaande beroepen naar nieuwe beroepen (en voor hen die daartoe in opleiding zijn). Wat het voor elke individuele professional betekent, hangt van de overgangsregeling af. Het streven van de beroepsverenigingen is om die overgangsregeling zo praktisch en eenvoudig mogelijk te houden. Daarmee zullen de kosten voor de overgang ook niet heel hoog zijn. Maar welke kosten dat zijn, hoe hoog ze zijn en wie ze betaalt, zal voor elke professional anders zijn.

- **Wie draagt de kosten?**

Dat zal voor iedere professional anders zijn. Sommigen betalen dit zelf, voor anderen betaalt de werkgever dit. Met een overzichtelijker beroepenstructuur zullen er naar verwachting minder aparte registraties nodig zijn. Dit scheelt in de registratiekosten.

Aantekeningen voor methoden/doelgroep

- **Waarom deze aantekeningen?**

Het biedt helderheid voor cliënten - geen aparte 'beroepstitels' (gedragstherapeut, EMDR-therapeut) maar slechts enkele wettelijk beschermde beroepstitels (BIG) met daarbij een of meer aantekeningen in een landelijk kwaliteitsregister die ieders specifieke deskundigheid aangeeft.



BEROEPENSTRUCTUUR

- **Hoe verhouden de specialismes zich tot de competenties in het kwaliteitsregister?**

Een specialisme (zoals nu de KP en KNP) is een verdieping in een deelgebied van het basisberoep (zoals nu gz-psycholoog) en vergt een specialistische vervolgopleiding. Specialismen betreffen wettelijke registraties in het BIG-register (art. 14).

De aantekeningen die in de nieuwe structuur worden opgenomen in het kwaliteitsregister zijn gekoppeld aan een specifieke deskundigheid of methodiek. Het kwaliteitsregister betreft dus aantekeningen met betrekking tot specifieke methoden, doelgroepen of settingen. Denk aan EMDR of cognitieve gedragstherapie. Het gaat hier dus om aanvullende deskundigheid maar niet om een specialistische verdieping. De specialismen KP en KNP zijn dus van een andere orde dan specialisaties van bijvoorbeeld een methode of doelgroep.

Communicatie

- **Hoe blijf ik op de hoogte van de uitvoering van het advies?**

We houden als beroepsverenigingen onze leden op de hoogte via onze nieuwsbrieven en websites. Voor overige belangstellenden komt er eveneens een nieuwsbrief.

www.psynip.nl | www.nvgzp.nl | www.psychotherapie.nl



BEROEPENSTRUCTUUR

Bijlage: afkortingen

- APV: Adaptieve Psychologische Vervolgopleidingen
- BIG: Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
- EVC: Erkenning van eerder Verworven Competenties
- FGzPt: Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten
- GGZ: Geestelijke gezondheidszorg
- Gz-psycholoog: Gezondheidszorgpsycholoog
- K&J psycholoog (NIP): Kinder- en Jeugdpsycholoog (NIP)
- KNP: Klinisch neuropsycholoog
- KP: Klinisch psycholoog
- NIP: Nederlands Instituut van Psychologen
- NVGzP: Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen
- NVO: Nederlandse vereniging van Pedagogen en Onderwijskundigen
- NVP: Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie
- OG: Orthopedagoog-generalist
- PT: Psychotherapeut
- SKJ: Stichting Kwaliteitsregister Jeugd
- Specialisme KP-PT: specialisme klinische psychologie - psychotherapie
- VWS: Volksgezondheid, Welzijn en Sport