



Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Plaats en datum: Den Haag, 27 november 2024  
Betreft: Verzamelbrief Wet BIG 2024  
Ons kenmerk: 2024Z19529

Geachte mevrouw Agema,

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft in de procedurevergadering van 20 november 2024 besloten om u een aantal vragen voor te leggen over de Verzamelbrief Wet BIG 2024 (Kamerstuk 29 282, nr. 583). Onderstaand treft u de vragen aan, met het verzoek deze ruim voor het geplande commissiedebat Arbeidsmarktbeleid in de zorg (d.d. 19 december 2024) te beantwoorden.

PVV-fractie:

- Vanaf wanneer gaat de BIG registratie voor de medisch hulpverlener acute zorg (MHAZ) gelden?
- Komen alleen de afgestuurde MHAZ die het nieuwe (verlengde) curriculum hebben doorlopen in aanmerking?
- Hoe wordt er omgegaan met een eventuele BIG-registratie voor mensen die met het oude curriculum hun MHAZ hebben behaald?
- Wordt aan de MHAZ een beschermende titel toegekend? Zo ja welke?
- Welke financiële gevolgen heeft het toekennen van een BIG-registratie aan de MHAZ?
- Welke praktische gevolgen heeft het toekennen van een BIG-registratie aan de MHAZ?
- Welke verschillen zijn er op dit moment tussen de ambulanceverpleegkundige en de MHAZ werkzaam op de ambulance?

GroenLinks-PvdA-fractie:

- Klopt het dat er nog een toegezegd gesprek zou plaatsvinden met het veld over de analyse van de reacties op het wetsvoorstel tijdens de internetconsultatie?
- Wat is de reden dat u voor dit gesprek heeft besloten het conceptwetsvoorstel al in te trekken?
- Wat betekent deze beslissing voor de enorme wachtlijsten in de ggz, aangezien het wetsvoorstel ervoor zou zorgen dat er meer kind-jeugdpsychologen aan het werk zouden kunnen?
- Bent u zich bewust dat met het oog op het wetsvoorstel vele psychotherapeuten al bezig zijn zich bij te scholen om te voldoen aan de eisen voor registratie als gz-psycholoog-generalist en daarnaast honderden kinder- en jeugdpsychologen op eigen kosten of samen met hun werkgever aan het investeren zijn in een niet-gesubsidieerde K&J-opleidingstraject, in de verwachting dat zij op basis daarvan zouden kunnen overgaan naar het nieuwe BIG-beroep?
- Wat zegt u tegen deze mensen die nu plots zitten met een (soms al afgeronde) opleiding zonder dat zij hier nu mee aan het werk kunnen?
- Is er een overgangsregeling mogelijk voor deze groep?
- Hoe ziet u dit plotseling intrekken van het wetsvoorstel in het kader van betrouwbaarheid van bestuur, omdat veel mensen tijd en geld in opleidingen hebben gestopt vanwege de beleidsrichting die door de vorige bewindspersoon werd ingeslagen?

- Op welke wijze wilt u regelen dat de K&J-psycholoog geborgd wordt binnen de kaders van de Wet BIG, zodat deze psychologen optimaal kunnen worden ingezet?
- Op welke manier gaat u de IZA-afspraken om de beroepen- en opleidingenstructuur te vereenvoudigen nu invullen en wanneer hoort de Kamer over deze nieuwe invulling?
- Bent u bereid met het veld om tafel te gaan over deze nieuwe invulling?
- Bent u van mening dat er nog steeds volop behoefte is aan vereenvoudiging en verduidelijking van de beroepenstructuur voor de psychologische BIG-beroepen?

#### VVD-fractie:

- Deelt u de mening dat vereenvoudiging en verduidelijking van de beroepenstructuur voor de psychologische BIG-beroepen nog steeds hard nodig is, zodat cliënten sneller de juiste en passende zorg vinden en verwijzers zoals huisartsen beter weten naar welke professional moet worden doorverwezen?
- Hoe gaat de afspraak uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) om te komen "tot vereenvoudiging, uniformering en flexibilisering van de beroepenstructuur (BIG) en opleidingen structuur in de ggz waardoor efficiënter wordt opgeleid en meer flexibiliteit komt in de inzet van behandelaren" (pag. 90 IZA), waar het wetsvoorstel voor diende, nu nagekomen worden?
- Bent u bereid op korte termijn met het veld om tafel te gaan om afspraken te maken over de invulling van de IZA-afspraken? Welk tijdsplan heeft u voor ogen om te komen tot uitvoering van de afspraken uit het IZA?
- De invoering van het Zorgprestatie-model (ZPM) heeft ervoor gezorgd dat enkele beroepen buiten het bekostigingsmodel zijn gebleven en met het intrekken van het wetsvoorstel is veel onrust ontstaan omdat diverse beroepsgroepen zich al aan het voorbereiden waren. Bent u bereid op korte termijn met alle betreffende beroepsgroepen om tafel te gaan zodat afspraken gemaakt worden die dan ook daadwerkelijk door het hele veld gedeeld worden?
- De Kinder- en Jeugd (K&J)-psycholoog NIP zou door de wetwijziging samengaan met het basisberoep gz-psycholoog in één breed BIG-basisberoep voor psychologen (de gezondheidszorgpsycholoog-generalist) en daardoor opgenomen worden in de Wet BIG. Op welke wijze gaat u regelen dat de K&J-psycholoog alsnog binnen de kaders van de Wet BIG komt?
- Als een reden voor de intrekking wordt een mogelijke kostenstijging van € 12-20 miljoen per jaar gegeven. Door de vorige minister is reeds erkend dat deze schatting lastig te maken is en bovendien bestaat er de afspraak dat de eventuele meerkosten van dit voorstel worden opgevangen in het kader ggz. Als de kostenstijging nog zo onzeker is, en al afgedekt is door vorige afspraken, waarom deze dan als een van de redenen voor het intrekken opgegeven?
- Psychotherapeuten zijn al bezig om zich bij te scholen om te voldoen aan eisen voor de registratie als gz-psycholoog-generalist en er zijn honderden kinder- en jeugdpsychologen begonnen in een niet-gesubsidieerde K&J-opleidingstraject, in de verwachting dat zij op basis daarvan zouden kunnen overgaan naar het nieuwe BIG-beroep. Deelt u de mening dat deze inzet benut moet worden en dat de K&J-psycholoog snel zicht moet krijgen op een toekomst met opname in de Wet BIG?

#### NSC-fractie:

- Mondhygiënist krijgen geen BIG registratie, hoe is dit uit te leggen als we willen naar taakherschikking tussen tandarts en mondhygiënist?
- Betekent geen BIG-registratie voor mondhygiënist dat zij de voorbehouden handelingen van het experiment niet meer mogen uitvoeren?
- Medisch hulpverlener acute zorg is niet internationaal erkend en een verpleegkundige wel, wat is de reden dat een MHAZ geen verpleegkundige kan worden?
- Hoe wordt voorkomen dat niet-BIG-geregistreerde zorgprofessionals, met dezelfde deskundigheid als geregistreerde zorgprofessionals, voor hetzelfde werk minder betaald krijgen omdat zij niet BIG-geregistreerd zijn?
- Komt er nog een vereenvoudiging en verduidelijking van de beroepenstructuur voor de psychologische BIG-beroepen?
- Hoe wordt het hele veld betrokken bij de eventuele nieuwe beroepenstructuur voor psychologische beroepen?
- Als er geen nieuwe beroepenstructuur komt voor psychologische BIG-beroepen, welke consequenties heeft dit voor psychologen die zich al aan het bijscholen zijn?

BBB-fractie:

- Wat is uw reactie op de ‘factsheet gedupeerde kinder- en jeugdpsychologen vanwege intrekken nieuwe beroepstructuur’?
- Kunt u toezeggen om de aanbevelingen van het [eindrapport evaluatieonderzoek experiment Geregistreerd Mondhygiënist](#) toch in overweging te nemen al dan niet over te nemen?

Hoogachtend,

de griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

M.E. Esmeijer