

Vergaderjaar 2024–2025

25 424

Geestelijke gezondheidszorg

Nr. 722

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 19 december 2024

Tijdens de begrotingsbehandeling voor het jaar 2025 is door de Kamerleden Bevers en Van den Hil (beide VVD) een motie ingediend over de toegepast psycholoog.¹ Uw Kamer heeft op 5 november 2024 met deze motie ingestemd. In de laatste paragraaf van deze brief vindt u mijn reactie op deze motie.

Voordat ik op de notitie van de NBTP in ga, wil ik eerst wijzen op een brief van 12 juni 2024² van mijn voorganger en mijn antwoorden van 21 oktober 2024 op vragen uit een Schriftelijk overleg.³ Deze brieven gaan over de systeemtherapeut maar de aangekaarte problematiek en de oplossing die de Nederlandse Vereniging van Relatie- en Gezintherapeuten (NVRG) en de NBTP voorstellen, zijn gelijk. Beide willen ze als beroep worden opgenomen in de regelgeving van de Nederlands Zorgautoriteit (NZa) zodat ze, onder het eigen beroep, consulten mogen declareren.⁴ Dat beide beroepen nu niet in de regelgeving van de NZa zijn opgenomen, komt doordat beide beroepen niet op de beroepenlijst van de veldnorm *Beroepen in de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en de forensische zorg* hierna: (veldnorm) staan.^{5 6}

Mijn reactie op de notitie van de NBTP komt overeen met mijn reactie op de systeemtherapeuten. Ik heb geen rol bij de veldnorm omdat die als kwaliteitsstandaard is opgenomen in het openbare register van Zorgin-

¹ Kamerstuk 36 600 XVI, nr. 68.

² Kamerstuk 25 424, nr. 700.

³ Kamerstuk 25 424, nr. 711.

⁴ In het geval van de NBTP onder de titel *psychologisch consult ggz*.

⁵ www.zorginzicht.nl

⁶ In de veldnorm staan de kwaliteitscriteria waaraan beroepen moeten voldoen om te worden opgenomen in de veldnorm. De veldnorm beschrijft welke beroepen volgens patiënten, zorgverzekeraars, werkgevers en regiebehandelaarberoepen op basis van objectieve toetsing aan kwaliteitscriteria in aanmerking komen om (een deel van) diagnostiek, behandeling en/of geneeskundige begeleiding zelfstandig uit te voeren.

stituut Nederland (Zorginstituut). Het opstellen van kwaliteitsstandaarden is belegd bij organisaties van patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Behoudens een noodremprocedure bij substantiële financiële gevolgen op grond van artikel 11d Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) heb ik op grond van de wet- en regelgeving geen rol bij de inhoud van een kwaliteitsstandaard. Voor de veldnorm is er een vertegenwoordigend orgaan.⁷ Vertegenwoordigers van patiënten, zorgaanbieders, werkgevers in de ggz en/of forensische zorg en zorgverzekeraars hebben bestuurlijke zitting in dit vertegenwoordigend orgaan. Zij kunnen besluiten nemen over het wijzigen van de inhoud van de veldnorm, waaronder het toevoegen van beroepen aan de beroepenlijst. Bij het opstellen van de veldnorm is de hbo-psycholoog ook getoetst aan de criteria vanuit de veldnorm. De hbo-psycholoog is uiteindelijk niet op de beroepenlijst terecht gekomen.^{8, 9} In de veldnorm staat ook een procedure wie kunnen vragen een beroep toe te voegen aan de beroepenlijst, hoe een aanvraag om een beroep toe te voegen aan de beroepenlijst eruit ziet en aan welke criteria de aanvraag wordt getoetst. Ik vind het niet mijn rol om bij het vertegenwoordigend orgaan aan te dringen om kwaliteitsstandaard aan te gaan passen. Het vertegenwoordigend orgaan moet objectief kunnen toetsen of een beroep voldoet aan de kwaliteitscriteria.

De beroepenlijst over de inzet van specifieke beroepen in de ggz uit deze veldnorm heeft een plaats gekregen in de bekostiging van de ggz, het zorgprestatie­model. Alleen beroepen die op de beroepenlijst van de veldnorm staan, kunnen hun consulten zelfstandig declareren. Het aansluiten van de zorgprestatie­model bij de veldnorm vind ik een logische en verdedigbare keuze.

Mijn ambst­voorganger heeft in de toelichting op de aanwijzing invoering van het zorgprestatie­model ook vermeld dat de beroeps- en brancheverenigingen nader invullen welke behandelaren bij welke soort prestaties een zelfstandige rol kunnen vervullen.¹⁰ Ook in de daaraan voorafgaande voorhang­brief is aangegeven dat de NZa de veldaf­praak gebruikt als basis om aan de hand van een aantal technische criteria definitief te bepalen welke beroepen binnen het zorgprestatie­model consulten kunnen registreren.¹¹

⁷ Het vertegenwoordigend orgaan is het orgaan dat besluiten neemt over de veldnorm. In het vertegenwoordigend orgaan nemen de volgende partijen bestuurlijk zitting: vertegenwoordigers van patiënten (Mind), werkgevers in de ggz en fz (De Nederlandse ggz, Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & psychotherapeuten, MeerGGZ, Nederlandse Federatie van UMC's, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen en Vereniging Gehandicap­tenzorg Nederland), zorgverzekeraars (Dienst Justitiële Inrichtingen (Ministerie van Justitie en Veiligheid) en Zorgverzekeraars Nederland) en regiebehandelaar-beroepen (Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA), Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), Nederlandse Vereniging van Pedagogogen en Onderwijskundigen (NVO), Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG), Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG), Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP), Vereniging van Specialisten Ouderengeneeskunde (Verenso), Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland (VVG­N) en Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)).

⁸ Het programma zorgprestatie­model oordeelde over de hbo-psycholoog: «Het programma is van mening dat HBO-psychologen niet aan criteria 6 en 7 voldoen. Er is ook gere­de twijfel of hier wel sprake is van ggz/fz. De beroepsvereniging zelf spreekt over «... ondersteunende taken» en «...de meer eenvoudige problematieken». De informatie in het opleidings­profiel bevestigt dat. Het beroep wordt vooral ingezet in een coachende rol. Alleen de tak Psychodiagnostisch Werk zou in aanmerking komen, maar de psychodiagnostisch werkende staat al als beroep op de beroepenlijst.»

⁹ www.zorgprestatie­model.nl, Zorgprestatie­model GGZ & FZ Consultatiedocument veldaf­praak beroepen, d.d. 24 augustus 2020.

¹⁰ Zie Staatscourant 2020, 66990

¹¹ Kamerstuk 25 424, nr. 554.

Aanvullend op bovenstaande reactie die ik eerder heb gegeven rondom de systeemtherapeut, speelt bij de toegepast psychologen nog mee dat ik van de NBTP heb begrepen dat zij inmiddels een (nieuw) verzoek hebben ingediend bij de NZa om een eigen bekostigingscode te krijgen. De NZa heeft dit verzoek doorgestuurd aan het ondersteuningsbureau van het vertegenwoordigend orgaan. Dit verzoek is volgens de geldende formele eisen mede ingediend door één van de organisaties die zitting hebben in het vertegenwoordigend orgaan. De NBTP heeft aangegeven ook het nieuwe beroepsprofiel van de studie toegepaste psychologie mee te hebben gestuurd. Vanuit het ondersteuningsbureau van het vertegenwoordigend orgaan heb ik begrepen dat het verzoek van de NBTP om de *psychologisch consult ggz* nog dit jaar in het vertegenwoordigend orgaan wordt besproken. Daarbij ga ik ervan uit dat partijen die zitting hebben in het vertegenwoordigend orgaan,¹² hun achterban raadplegen over de mogelijke meerwaarde van de toegepast psycholoog. Nu het verzoek van de NBTP om de *psychologisch consult ggz* inhoudelijk wordt besproken in het vertegenwoordigend orgaan, kan ik u toezeggen dat ik de komende tijd nauwlettend in de gaten zal houden of dit ook tot de gewenste opbrengst leidt. Deze toezegging is gelijk aan de toezegging die ik tijdens tweeminutendebat Relatie- en gezinstherapie van 11 december 2024 heb gedaan rondom de systeemtherapeut.¹³

Motie Bevers en van den Hil

Tijdens de begrotingsbehandeling voor het jaar 2025 is door het Kamerleden Bevers en van den Hil (beide VVD) een motie ingediend waarin zij de regering verzoeken te bevorderen dat de hbo- of toegepaste psycholoog op de beroepenlijst geplaatst wordt, zodat meer behandel en begeleidingscapaciteit beschikbaar komt voor het wegwerken van de wachtlijsten in de ggz, en de Kamer hierover in het voorjaar van 2025 te informeren.¹⁴ Zoals ik in deze brief heb uitgelegd heb ik geen bevoegdheid omdat het opstellen van kwaliteitsstandaarden is belegd bij vertegenwoordigers van patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Ik wil geen rol omdat deze partijen zelf vrij beslissingen moeten nemen over aanpassingen van de beroepenlijst. Tijdens het tweeminutendebat Relatie- en gezinstherapie van 11 december 2024 heb ik toegelicht dat er beweging is in de gesprekken tussen het vertegenwoordigend orgaan en de systeemtherapeuten. Ik heb toegezegd de komende tijd nauwlettend in de gaten houden of dit ook tot de gewenste opbrengst. De toezegging dat ik de komende tijd nauwlettend in de gaten ga houden of de gesprekken tot de gewenste opbrengst leiden, geldt ook voor de toegepast psycholoog. Ik informeer uw Kamer in het voorjaar van 2025 over de uitkomst van de bespreking door het vertegenwoordigend orgaan.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
V.P.G. Karremans

¹² Een vraag om een beroep toe te voegen kan worden ingediend door een landelijke werkende professionele beroepsvereniging én minimaal één van de volgende organisaties: De Nederlandse ggz, Dienst Justitiële Inrichtingen, Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & psychotherapeuten, MeerGGZ, MIND, Nederlandse Federatie van UMC's, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, Zorgverzekeraars Nederland.

¹³ Kamerstuk 25 424, nr. 711.

¹⁴ Kamerstuk 36 600 XVI, nr. 68.