

**COLLEGE SPECIALISMEN GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG EN PSYCHOTHERAPEUT**

**Besluit van 14 september 2021 strekkende tot wijziging van het Besluit specialisme klinische psychologie en het Besluit specialisme klinische neuropsychologie**

Het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut,

gelet op artikel 14, tweede lid, onder d. van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg en artikel 15 van de Regeling Gezondheidszorgpsycholoog en psychotherapeut, basisberoep en specialismen van de Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten;

gelet op de adviezen van het bestuur van de FGzPt, Cure and Care Development, Commissie Registratie en Toezicht, Gerion, de Nederlandse GGZ, Hoofdopleiders Coördinatoren Overleg Psychotherapie, Gezondheidszorgpsychologie, Klinische psychologie en Klinische neuropsychologie, Landelijke Opleidingsraad Psychologische BIG-beroepen, Nederlands Instituut van Psychologen, Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen, RINO Amsterdam

BESLUIT:

In de Staatscourant van (29 april 2022, nr 11405 ) is mededeling gedaan van de vaststelling van dit besluit door het CSGP en van de instemming van de Minister van VWS met dat besluit. Het besluit treedt in werking op 1 januari 2022

## **I Het Besluit specialisme klinische psychologie wordt als volgt gewijzigd:**

- A. In artikel A.1. komt het begrip “praktijkopleider” als volgt te luiden:**  
degene die verantwoordelijk is voor de praktijkopleiding van een of meerdere giossen en die als zodanig is erkend door de hoofdopleider;
- B. In artikel A.1. komt het begrip “praktijkopleidingsinstelling” als volgt te luiden:**  
praktijkopleidingsinstelling die, of de praktijkopleidingsinstelling binnen een samenwerkingsverband van praktijkinstellingen dat, de praktijkopleiding van de opleiding tot klinisch psycholoog verzorgt en die respectievelijk dat als zodanig door de CRT is erkend;
- C. Artikel C.5, eerste lid, onder d, nummer iii, komt als volgt te luiden:**  
iii. voldoende tijd om diens taken en verantwoordelijkheden naar behoren in te vullen, waaronder tenminste één uur per week per fte aanwezige gios.
- D. Artikel C.5, eerste lid, onder e, komt als volgt te luiden:**  
e. draagt er zorg voor dat naast de praktijkopleider een waarnemend praktijkopleider (onvoorwaardelijk BIG-geregistreerd klinisch psycholoog) aanwezig is die voldoet aan de eisen van dit Besluit;
- E. Artikel C.5, eerste lid, onder i, aanhef, komt als volgt te luiden:**  
i. waarborgt de opleidingsdoelstellingen en stelt de gios in staat om:
- F. Aan artikel C.5, eerste lid, onder i, wordt een onderdeel vii toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
vii. deel te nemen aan het cursorisch onderwijs.
- G. Aan artikel C.5, eerste lid, onderdeel j, onder ii, wordt een onderdeel toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
- de (waarnemend) hoofdopleider mag geen andere rol hebben in de opleiding van de gios dan die van hoofdopleider of docent;
- H. Artikel C.5, eerste lid, onder o, komt als volgt te luiden:**  
o. de praktijkopleidingsinstelling stelt zich garant voor de supervisie, werkbegeleiding en beschikbaarheid van de praktijkopleider in zowel tijd als geld;
- I. Aan artikel C.9, wordt een vierde lid toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
4. In aanvulling op het eerste lid kan de hoofdopleider dispensatie verlenen voor de waarnemend praktijkopleider van de vorm van de aanstelling, bedoeld in artikel C.5, eerste lid onder c.
- J. Artikel D.2, eerste lid, komt als volgt te luiden:**  
1. Met betrekking tot de werkervaring, bedoeld in artikel D.1. onder a. toont de aanvrager aan dat hij in de genoemde periode ten minste gemiddeld zestien uur per week werkzaam is geweest binnen het specialisme waarop zijn registratie betrekking heeft.
- K. Artikel D.2, tweede lid, komt als volgt te luiden:**  
2. Van de in het eerste lid bedoelde uren heeft de aanvrager tenminste gemiddeld twaalf uur per week besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden op het gebied van het betreffende specialisme. De overige uren kunnen betrekking hebben op niet-patiëntgebonden onderdelen van het specialisme.
- L. Artikel D.2, derde lid, onder e. komt als volgt te luiden:**  
e. het geven van supervisie en werkbegeleiding met betrekking tot patiëntenzorg op het gebied van het specialisme;
- M. In artikel D.2, worden het vijfde tot en met zevende lid vernummerd naar het zesde tot en met achtste lid.**

- N. Artikel D.2, vierde lid en vijfde lid, komen als volgt te luiden:**
4. Met patiëntgebonden werkzaamheden worden gelijkgesteld:
- het geven van onderwijs mits er les wordt gegeven in het centrale vakgebied en aan een onderwijsinstelling die opleidingen verzorgt die leiden tot een inschrijving in het register van klinisch psycholoog;
  - het aansturen, superviseren of coördineren van klinisch psychologen die werken in de individuele gezondheidszorg;
  - promotiewerkzaamheden die betrekking hebben op de uitoefening van het specialisme klinische psychologie.
5. Tot de niet-patiëntgebonden onderdelen van een specialisme worden gerekend alle overige werkzaamheden die geacht kunnen worden deel uit te maken van de reguliere taak van een specialist, dit alles voor zover het in relatie staat tot het specialisme. Het gaat hierbij in elk geval om:
- onderwijs- en onderzoekswerkzaamheden op een voor het desbetreffende specialisme relevant gebied van de psychologie, de pedagogiek of de geestelijke gezondheidskunde voor zover deze niet vallen onder het vierde lid, onder a;
  - management-, beleids- of staffuncties op het gebied van het desbetreffende specialisme of in een zorgsector waarbinnen beoefenaren van dit specialisme werkzaam zijn voor zover deze niet vallen onder het vierde lid, onder b;
  - vakinhoudelijke werkzaamheden bij voor het desbetreffende specialisme relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen, patiëntenverenigingen, of daarmee vergelijkbare organisaties.
- O. Artikel D.2, zesde lid, onder a. komt als volgt te luiden:**
- werkonderbrekingen mogen integraal worden meegerekend tot een maximum van zes weken per kalenderjaar en als er sprake is van een werkonderbreking als gevolg van zwangerschaps- of bevallingsverlof;
- P. Aan artikel D.2, wordt een achtste lid toegevoegd dat komt te luiden:**
8. Activiteiten die zijn opgevoerd als deskundigheidsbevordering tellen niet mee als niet-patiëntgebonden werkzaamheden als bedoeld in het vijfde lid.
- Q. Aan artikel D.3, wordt een vierde lid toegevoegd dat komt te luiden:**
4. Activiteiten die zijn opgevoerd als niet-patiëntgebonden werkzaamheden als bedoeld in artikel D.2, vierde lid tellen niet mee als deskundigheidsbevordering.
- R. Artikel D.6, komt te vervallen.**
- S. Artikel D.7, eerste lid komt als volgt te luiden:**
1. Een verzoek tot herintreding als bedoeld in artikel 38 van de Regeling wordt gehonoreerd indien de aanvrager kan aantonen dat hij in de vijf jaar voorafgaand aan zijn verzoek tot inschrijving heeft voldaan aan de eisen voor herregistratie in dit besluit. Wat betreft de werkzaamheden in artikel D.2. geldt dat deze mogen meetellen mits deze inhoudelijk relevant zijn. Een inschrijving in het desbetreffende specialistenregister is hiervoor niet vereist.
- T. Aan artikel D.2, vierde en vijfde lid wordt een toelichting toegevoegd, die komt als volgt te luiden:**
- D.2. Eisen werkervaring  
Vierde lid: Het gaat hierbij om werkzaamheden die op grond van het beoordelingskader van de Wet BIG gelijkgesteld worden aan werkzaamheden binnen de individuele gezondheidszorg.  
Vijfde lid: Tot de niet-patiëntgebonden onderdelen van een specialisme worden gerekend alle overige werkzaamheden die geacht kunnen worden deel uit te maken van de reguliere taak van een specialist, waaronder wetenschappelijk onderzoek, zorginnovatie, managementwerkzaamheden, werkzaamheden als P-opleider, het verzorgen van onderwijs, lezingen en dergelijke, alsmede activiteiten ter bevordering van de eigen deskundigheid, dit alles voor zover het in relatie staat tot het specialisme. Het gaat hierbij om werkzaamheden die op grond van het beoordelingskader Wet BIG niet gelijkgesteld worden aan werkzaamheden in de individuele gezondheidszorg.

**U. Aan artikel D.4, tweede lid, onder a. wordt een toelichting toegevoegd, die komt als volgt te luiden:**

D.4. Nadere bepalingen met betrekking tot intercollegiale toetsing tweede lid, onder a.: Intervisiebijeenkomsten zijn bijeenkomsten die op regelmatige basis plaatsvinden. Een intervisiegroep bestaat uit een kleine vaste groep professionals. Intervisie is bedoeld om de kwaliteit van het (eigen) functioneren te bevorderen waarbij vragen over het persoonlijk functioneren centraal staan en hierop wordt gereflecteerd. Reflectie is het bespiegelen overdenken en zoeken naar betekenis van wat de specialist zelf heeft gevoeld, gedacht of gedaan in een bepaalde werkgerelateerde situatie en daar lering uit trekken voor het eigen toekomstig professioneel handelen. Dit kan zowel op het niveau van diagnostiek en behandeling als op het gebied van niet-patiënt/cliënt gerelateerde zaken als management, ethiek, opleiding, etc. Als professional staat de specialist in intervisie dus stil bij wat deze zaken betekenen voor het eigen handelen als professional. Dit moet duidelijk uit de omschrijving van de intervisie blijken. Tijdens de intervisiebijeenkomsten denken de deelnemers vooral vanuit de inbrenger. Zij ondersteunen de inbrenger bij het hanteren of aanpakken van de ingebrachte vraag. Zij stellen vragen, komen met alternatieven en vertellen iets over hun eigen ervaringen. Een deelnemer brengt een vraag in aan de hand van een concrete ervaring. Deze wordt geanalyseerd door de andere deelnemers. De inbrenger van de vraag krijgt hierdoor nieuw inzicht in diens probleem. Alles wat in de intervisiebijeenkomsten wordt besproken is vertrouwelijk. Buiten het kader van de intervisie wordt hierover niet gesproken of anderszins informatie gedeeld.

**II Het Besluit specialisme klinische neuropsychologie wordt als volgt gewijzigd:**

- A. In artikel A.1. komt het begrip "praktijkopleider" als volgt te luiden:**  
degene die verantwoordelijk is voor de praktijkopleiding van een of meerdere giossen en die als zodanig is erkend door de hoofdopleider;
- B. In artikel A.1. komt het begrip praktijkopleidingsinstelling als volgt te luiden:**  
praktijkopleidingsinstelling die, of de praktijkopleidingsinstelling binnen een samenwerkingsverband van praktijkinstellingen dat, de praktijkopleiding van de opleiding tot klinisch neuropsycholoog verzorgt en die respectievelijk dat als zodanig door de CRT is erkend;
- C. Artikel C.5, eerste lid, onder d, nummer iii, komt als volgt te luiden**  
iii. voldoende tijd om diens taken en verantwoordelijkheden naar behoren in te vullen, waaronder tenminste één uur per week per fte aanwezige gios;
- D. Artikel C.5, eerste lid, onder e, komt als volgt te luiden:**  
e. draagt er zorg voor dat naast de praktijkopleider een waarnemend praktijkopleider (onvoorwaardelijk BIG-geregistreerd klinisch neuropsycholoog) aanwezig is die voldoet aan de eisen van dit Besluit;
- E. Artikel C.5, eerste lid, onder i, aanhef, komt als volgt te luiden:**  
i. waarborgt de opleidingsdoelstellingen en stelt de gios in staat om:
- F. Aan artikel C.5, eerste lid, onder i, wordt een onderdeel vii toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
vii. deel te nemen aan het cursorisch onderwijs;
- G. Aan artikel C.5, eerste lid, onderdeel j, onder ii, wordt een onderdeel toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
- de (waarnemend) hoofdopleider mag geen andere rol hebben in de opleiding van de gios, dan die van hoofdopleider of docent;
- H. Artikel C.5, eerste lid, onder o, komt als volgt te luiden:**  
o. de praktijkopleidingsinstelling stelt zich garant voor de supervisie, werkbegeleiding en beschikbaarheid van de praktijkopleider in zowel tijd als geld;
- I. Aan artikel C.9, wordt een vierde lid toegevoegd, dat komt als volgt te luiden:**  
4. In aanvulling op het eerste lid kan de hoofdopleider dispensatie verlenen voor de

waarnemend praktijkopleider van de vorm van de aanstelling, bedoeld in artikel C.5, eerste lid onder c.

**J. Artikel D.2, eerste lid, komt als volgt te luiden:**

1. Met betrekking tot de werkervaring, bedoeld in artikel D.1. onder a. toont de aanvrager aan dat hij in de genoemde periode ten minste gemiddeld zestien uur per week werkzaam is geweest binnen het specialisme waarop zijn registratie betrekking heeft.

**K. Artikel D.2, tweede lid, komt als volgt te luiden:**

2. Van de in het eerste lid bedoelde uren heeft de aanvrager tenminste gemiddeld twaalf uur per week besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden op het gebied van het betreffende specialisme. De overige uren kunnen betrekking hebben op niet-patiëntgebonden onderdelen van het specialisme.

**L. In artikel D.2, derde lid, onder e. komt als volgt te luiden:**

e. het geven van supervisie en werkbegeleiding met betrekking tot patiëntenzorg op het gebied van het specialisme;

**M. In artikel D.2, worden het vijfde tot en met zevende lid vernummerd naar het zesde tot en met achtste lid.**

**N. Artikel D.2, vierde lid en vijfde lid, komen als volgt te luiden:**

4. Met patiëntgebonden werkzaamheden worden gelijkgesteld:

- a. het geven van onderwijs mits er les wordt gegeven in het centrale vakgebied en aan een onderwijsinstelling die opleidingen verzorgt die leiden tot een inschrijving in het register van klinisch neuropsycholoog;
  - b. het aansturen, superviseren of coördineren van klinisch neuropsychologen die werken in de individuele gezondheidszorg;
  - c. promotie werkzaamheden die betrekking hebben op de uitoefening van het specialisme klinisch neuropsycholoog.
5. Tot de niet-patiëntgebonden onderdelen van een specialisme worden gerekend alle overige werkzaamheden die geacht kunnen worden deel uit te maken van de reguliere taak van een specialist, dit alles voor zover het in relatie staat tot het specialisme. Het gaat hierbij in elk geval om:
- a. onderwijs- en onderzoekswerkzaamheden op een voor het desbetreffende specialisme relevant gebied van de psychologie, de pedagogiek of de geestelijke gezondheidskunde voor zover deze niet vallen onder het vierde lid, onder a.;
  - b. management-, beleids- of staffuncties op het gebied van het desbetreffende specialisme of in een zorgsector waarbinnen beoefenaren van dit specialisme werkzaam zijn voor zover deze niet vallen onder het vierde lid, onder b.;
  - c. vakinhoudelijke werkzaamheden bij voor het desbetreffende specialisme relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen, patiëntenverenigingen, of daarmee vergelijkbare organisaties.

**O. Artikel D.2, zesde lid, onder a. komt als volgt te luiden:**

a. werkonderbrekingen mogen integraal worden meegerekend tot een maximum van zes weken per kalenderjaar en als er sprake is van een werkonderbreking als gevolg van zwangerschaps- of bevallingsverlof;

**P. Aan artikel D.2, wordt een achtste lid toegevoegd dat komt te luiden:**

8. Activiteiten die zijn opgevoerd als deskundigheidsbevordering tellen niet mee als niet-patiëntgebonden werkzaamheden als bedoeld in het vijfde lid.

**Q. Aan artikel D.3, wordt een vierde lid toegevoegd dat komt te luiden:**

4. Activiteiten die zijn opgevoerd als niet-patiëntgebonden werkzaamheden als bedoeld in artikel D.2, vierde lid tellen niet mee als deskundigheidsbevordering.

**R. Artikel D.6, komt te vervallen.**

**S. Artikel D.7, eerste lid komt als volgt te luiden:**

1. Een verzoek tot herintreding als bedoeld in artikel 38 van de Regeling wordt gehonoreerd indien de aanvrager kan aantonen dat hij in de vijf jaar voorafgaand aan zijn

verzoek tot inschrijving heeft voldaan aan de eisen voor in dit besluit. Wat betreft de werkzaamheden in artikel D.2. geldt dat deze mogen meetellen mits deze inhoudelijk relevant zijn. Een inschrijving in het desbetreffende specialistenregister is hiervoor niet vereist.

**T. Aan artikel D.2, vierde en vijfde lid wordt een toelichting toegevoegd die komt als volgt te luiden:**

D.2. Eisen werkervaring

Vierde lid: Het gaat hierbij om werkzaamheden die op grond van het beoordelingskader van de Wet BIG gelijkgesteld worden aan werkzaamheden binnen de individuele gezondheidszorg.

Vijfde lid: Tot de niet-patiëntgebonden onderdelen van een specialisme worden gerekend alle overige werkzaamheden die geacht kunnen worden deel uit te maken van de reguliere taak van een specialist, waaronder wetenschappelijk onderzoek, zorginnovatie, managementwerkzaamheden, werkzaamheden als P-opleider, het verzorgen van onderwijs, lezingen en dergelijke, alsmede activiteiten ter bevordering van de eigen deskundigheid, dit alles voor zover het in relatie staat tot het specialisme. Het gaat hierbij om werkzaamheden die op grond van het beoordelingskader Wet BIG niet gelijkgesteld worden aan werkzaamheden in de individuele gezondheidszorg.

**U. Aan artikel D.4, tweede lid, onder a. wordt een toelichting toegevoegd die komt als volgt te luiden:**

D.4. Nadere bepalingen met betrekking tot intercollegiale toetsing

tweede lid, onder a.: Intervisiebijeenkomsten zijn bijeenkomsten die op regelmatige basis plaatsvinden. Een intervisiegroep bestaat uit een kleine vaste groep professionals. Intervisie is bedoeld om de kwaliteit van het (eigen) functioneren te bevorderen waarbij vragen over het persoonlijk functioneren centraal staan en hierop wordt gereflecteerd. Reflectie is het bespiegelen overdenken en zoeken naar betekenis van wat de specialist zelf heeft gevoeld, gedacht of gedaan in een bepaalde werkgerelateerde situatie en daar lering uit trekken voor uw eigen toekomstig professioneel handelen. Dit kan zowel op het niveau van diagnostiek en behandeling als op het gebied van niet-patiënt/cliënt gerelateerde zaken als management, ethiek, opleiding, etc. Als professional staat de specialist in intervisie dus stil bij wat deze zaken betekenen voor het eigen handelen als professional. Dit moet duidelijk uit de omschrijving van de intervisie blijken. Tijdens de intervisiebijeenkomsten denken de deelnemers vooral vanuit de inbrenger. Zij ondersteunen de inbrenger bij het hanteren of aanpakken van de ingebrachte vraag. Zij stellen vragen, komen met alternatieven en vertellen iets over hun eigen ervaringen. Een deelnemer brengt een vraag in aan de hand van een concrete ervaring. Deze wordt geanalyseerd door de andere deelnemers. De inbrenger van de vraag krijgt hierdoor nieuw inzicht in zijn probleem. Alles wat in de intervisiebijeenkomsten wordt besproken is vertrouwelijk. Buiten het kader van de intervisie wordt hierover niet gesproken of anderszins informatie gedeeld.

### **III Overgangsregeling**

1. Dit besluit is van toepassing op de gios die op of na 1 januari 2022 de opleiding tot klinisch psycholoog of klinisch neuropsycholoog start.
2. De praktijkopleidingsinstelling die op 1 januari 2022 over een erkenning door de CRT als praktijkopleidingsinstelling beschikt, behoudt deze voor de resterende duur van de erkenning.
3. De specialist met een registratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden op 1 januari 2022 behoudt deze tot de expiratiedatum van de desbetreffende registratie. Daarna voldoet de specialist, om voor registratie in aanmerking te komen, aan de op dat moment geldende vereisten.
4. De specialist met een registratie als specialist op 1 januari 2022, anders dan op grond van gelijkgestelde werkzaamheden, behoudt deze tot de expiratiedatum van de desbetreffende registratie. Voor een specialist die na 1 januari 2022 een aanvraag tot herregistratie doet, geldt dat het deel van de referteperiode tot 1 januari 2022 wordt beoordeeld op grond van de tot 1 januari 2022 geldende vereisten. Het deel van de referteperiode van na 1 januari 2022 wordt beoordeeld op grond van de op dat moment geldende vereisten.

### **IV. Bekendmaking**

1. De vaststelling of wijziging van dit besluit heeft instemming van de Minister voor Medische Zorg.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijzigingen van dit besluit. Daarnaast wordt mededeling gedaan op de website van de FGzPt ([www.fgzpt.nl](http://www.fgzpt.nl)).
3. De mededeling op de website genoemd in het tweede lid bevat ten minste de titel van het besluit of wijziging van het besluit en de datum van inwerkingtreding ervan.
4. De integrale tekst van dit besluit wordt op de website van de FGzPt geplaatst.

#### **V. Inwerkingtreding**

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2022.
2. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit, bedoeld in artikel III, eerste lid, worden geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2021, treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij worden geplaatst, en werkt zij terug tot en met 1 januari 2022.

Utrecht, 14 september 2021

Prof. dr. M.J.H. Huibers  
Voorzitter

mr. A. Jannink  
Secretaris

#### **Toelichting**

Algemeen

In dit wijzigingsbesluit worden diverse aanpassingen in de regelgeving doorgevoerd die in de afgelopen periode door diverse werkgroepen van het College zijn voorgesteld.