

**COLLEGE SPECIALISMEN GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG**

**Besluit CSG 2009-2**

**Besluit registratie buitenslands gediplomeerde gezondheidszorg-  
psycholoog-specialisten**

**[Besluit buitenslands gediplomeerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten]**

Het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog, in vergadering bijeen op 15 september 2009,

overwegende dat het noodzakelijk is regels te stellen met betrekking tot de inschrijving in een der specialistenregisters van gezondheidszorgpsychologen die in het buitenland een kwalificatie hebben verworven op het gebied van het betreffende specialisme,

in aanmerking nemend richtlijn nr. 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van de Europese Unie van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties (PbEG L 255), en de bepalingen van deze richtlijn inzake de toegang tot en de uitoefening van gereguleerde beroepen in lidstaten door onderdanen van andere lidstaten van de Europese Unie en daarmee gelijkgestelde personen,

gelet op de adviezen van het Bestuur van de Federatie van Gezondheidszorgpsychologen, het Nederlands Instituut van Psychologen, de Nederlandse Vereniging van Pedagogen en Onderwijskundigen en de Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog,

besluit:

**Hoofdstuk I. Begripsomschrijvingen**

Artikel 1

In dit Besluit wordt verstaan onder:

aanpassingsstage:	de uitoefening van een specialisme van de gezondheidszorgpsychologie onder verantwoordelijkheid van een geregistreerd beoefenaar van het betreffende specialisme, eventueel gekoppeld aan een aanvullende opleiding;
Algemene wet:	Algemene wet erkenning EG-beroepskwalificaties;
betrokken staat:	lidstaat van de Europese Unie, andere staat die partij is bij de Overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte of Zwitserland;
College:	het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog;

dienstverrichter:	dienstverrichter, bedoeld in artikel 21 van de Algemene wet;
migrant uit een betrokken staat:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. onderdaan van een betrokken staat;</li><li>2. onderdaan van een derde land die houder is van een door een lidstaat van de Europese Unie afgegeven EG-verblijfsvergunning voor langdurig ingezetenen als bedoeld in artikel 8 van richtlijn nr. 2003/109/EG van de Raad van de Europese Unie van 25 november 2003 betreffende de status van langdurig ingezetenen onderdanen van derde landen (PbEG L 016);</li><li>3. familielid van een onderdaan van een betrokken staat dat onderdaan is van een derde land en dat uit hoofde van richtlijn nr. 2004/38/EG van het Europees Parlement en de Raad van de Europese Unie van 29 april 2004 betreffende het recht van vrij verkeer en verblijf op het grondgebied van de lidstaten voor de burgers van de Unie en hun familieleden (PbEG L 158 en L 229) gerechtigd is een betrokken staat binnen te komen en er te verblijven;</li></ol>
gezondheidszorgpsycholoog:	degene die is ingeschreven in het register van gezondheidszorgpsychologen als bedoeld in artikel 3 van de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg;
gezondheidszorgpsycholoog-specialist:	een gezondheidszorgpsycholoog die is ingeschreven in een der specialistenregisters die gehouden worden door de registratiecommissie;
hoofdopleider:	degene die verantwoordelijk is voor een opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog-specialist en die als zodanig door de registratiecommissie is erkend;
kwalificatietraject:	door een representatieve beroepsorganisatie of daarmee naar het oordeel van de registratiecommissie gelijk te stellen instantie vastgesteld programma van activiteiten gericht op de verwerving of uitbreiding van een professionele deskundigheid;
leertherapie:	het ondergaan van een psychotherapie in het kader van de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog-specialist, met als doel de bevordering van de ontwikkeling van en het inzicht in het eigen functioneren als gezondheidszorgpsycholoog-specialist bij de opleiding, met name wat betreft de beoefening van psychotherapie;
opleidingsinstelling:	instelling die een opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog-specialist verzorgt en die als zodanig door de registratiecommissie is erkend;
praktijkopleider:	degene die de verantwoordelijkheid heeft voor de praktijkcomponent van de opleiding tot gezondheidszorgpsy-

	choloog-specialist en die als zodanig is erkend door de hoofdopleider;
proeve van bekwaamheid:	een controle, uitsluitend de beroepskennis van de aanvrager betreffende, die door de registratiecommissie wordt verricht en die tot doel heeft te beoordelen of de aanvrager de bekwaamheid bezit om in Nederland een specialisme van de gezondheidszorgpsychologie uit te oefenen;
registratiecommissie:	de Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog;
Richtlijn:	richtlijn nr. 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van de Europese Unie van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties (PbEG L 255);
specialismenregeling:	de specialismenregeling gezondheidszorgpsycholoog;
specialistenregister:	register van specialisten op het gebied van de gezondheidszorgpsychologie, gehouden door de registratiecommissie;
supervisie	het methodisch analyseren en evalueren van de door de opleiding verrichte werkzaamheden;
wet BIG:	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg

## **Hoofdstuk II. Inschrijving**

### Artikel 2

Krachtens dit besluit komt voor inschrijving in een specialistenregister in aanmerking:

1. een migrant uit een betrokken staat die gezondheidszorgpsycholoog is en die voldoet aan de eisen vastgelegd in artikel 6 van de Algemene wet;
2. een migrant niet afkomstig uit een betrokken staat die gezondheidszorgpsycholoog is en die door middel van een in het buitenland genoten opleiding of kwalificatietraject een bekwaamheid heeft verworven op het gebied van het betreffende specialisme die naar het oordeel van de registratiecommissie overeenkomt met de bekwaamheid die voortvloeit uit het gevolgd hebben van de betreffende specialistenopleiding in Nederland, eventueel na oplegging van een compenserende maatregel.

### Artikel 3

1. Een gezondheidszorgpsycholoog zoals bedoeld in artikel 2 die in één van de specialistenregisters wil worden ingeschreven, dient hiertoe een aanvraag in te dienen bij de registratiecommissie.
2. Een aanvraag tot inschrijving in een specialistenregister als bedoeld in het eerste lid dient vergezeld te gaan van de volgende bescheiden:  
een bewijs van inschrijving in het register van gezondheidszorgpsychologen;  
een bewijs van nationaliteit, dan wel indien van toepassing een bewijsmiddel waaruit blijkt dat de aanvrager het verblijfsrecht heeft verkregen in een van de landen van de Europese Unie;
3. Indien de aanvraag afkomstig is van een migrant uit een betrokken staat dient de aanvrager voorts te overleggen: bescheiden die aantonen dat de aanvrager voldoet aan de eisen vastgelegd in artikel 6 van de Algemene wet;
4. Indien de aanvraag afkomstig is van een aanvrager zoals bedoeld in artikel 2, tweede lid, dient de aanvrager voorts te overleggen: bescheiden met betrekking tot de in het buitenland genoten opleiding of het in het buitenland gevolgde kwalificatietraject op het gebied van het specialisme.
5. De in het tweede tot en met het vierde lid bedoelde documenten mogen bij overlegging niet ouder zijn dan drie maanden. Indien deze termijn door omstandigheden buiten de schuld van de aanvrager is overschreden kan de registratiecommissie eisen dat de actuele geldigheid van de documenten alsnog wordt aangetoond.
6. De registratiecommissie kan de aanvrager verzoeken nadere informatie te verstrekken over zijn opleiding en werkervaring teneinde eventuele verschillen met de Nederlandse opleiding vast te stellen, respectievelijk na te gaan of en in hoeverre deze verschillen door voor het betreffende specialisme relevante werkervaring van de aanvrager worden gecompenseerd.
7. Op de bescheiden als bedoeld in het tweede tot en met het vierde en het zesde lid is van toepassing hetgeen gesteld is in artikel 21, tweede lid van de specialismenregeling.

## **Hoofdstuk III. Compenserende maatregelen**

### Artikel 4 Compenserende maatregelen

1. Alvorens over te gaan tot inschrijving in het register kan de registratiecommissie eisen dat de migrant een aanpassingsstage doorloopt of een proeve van bekwaamheid aflegt.
2. Indien het een aanvraag betreft van een migrant uit een betrokken staat mag de eis tot het doorlopen van een aanpassingsstage of het afleggen van een proeve van bekwaamheid alleen gesteld worden indien:  
de duur van de door de migrant gevolgde opleiding ten minste één jaar korter is dan de duur van de in Nederland vereiste opleiding, of

de door de migrant gevolgde opleiding betrekking heeft op vakken die wezenlijk verschillen van de vakken die worden bestreken door de in Nederland vereiste opleiding, of het specialisme een of meer gereguleerde beroepswerkzaamheden omvat die niet bestaan in hetzelfde beroep in de lidstaat van oorsprong of herkomst van de migrant, en dit verschil wordt gekenmerkt door een specifieke opleiding die in Nederland is vereist en betrekking heeft op vakken die wezenlijk verschillen van de vakken die vallen onder het bekwaamheidsattest of de opleidingstitel van de migrant.

3. Voor de toepassing van het tweede lid wordt onder vakken die wezenlijk verschillen verstaan: vakken waarvan de kennis van wezenlijk belang is voor de uitoefening van het beroep en waarvoor de door de migrant ontvangen opleiding naar duur of inhoud in belangrijke mate afwijkt van de in Nederland vereiste opleiding.
4. Bij de toepassing van het tweede lid gaat de registratiecommissie eerst na of de kennis die de migrant tijdens zijn beroepservaring voorafgaand aan de migratie heeft verworven van dien aard is dat het wezenlijke verschil, bedoeld in het tweede lid, daardoor geheel of gedeeltelijk wordt ondervangen.

#### Artikel 5:

1. Een migrant uit een betrokken staat kan kiezen tussen het doorlopen van een aanpassingsstage of het afleggen van een proeve van bekwaamheid.
2. De keuze als bedoeld in het eerste lid komt de aanvrager niet toe in geval van een in een derde land afgegeven opleidingstitel.
3. Ten aanzien van een aanvrager zoals bedoeld in het tweede lid alsmede een aanvrager zoals bedoeld in artikel 2, tweede lid, bepaalt de registratiecommissie of de betrokkene een aanpassingsstage moet doorlopen of een proeve van bekwaamheid moet afleggen.
4. Bij een onvoldoende beoordeling van de aanpassingsstage of de proeve van bekwaamheid kan de aanvrager niet alsnog van de andere compenserende maatregel gebruik maken.

#### Artikel 6 Nadere regels met betrekking tot de aanpassingsstage

1. De registratiecommissie stelt een programma van eisen voor de aanpassingsstage vast, rekening houdend met de voor uitoefening van het specialisme benodigde deskundigheid en de kwalificaties waarover de aanvrager blijkens zijn opleiding en werkervaring beschikt.
2. Als onderdeel van de aanpassingsstage kan de registratiecommissie aanvullende opleiding voorschrijven, in de vorm van cursorisch onderwijs, supervisie en/of leertherapie.
3. In het programma van eisen wordt in elk geval vastgelegd:
  - a. de minimale duur van de stage en de omvang van de eventuele opleiding;
  - b. de onderwerpen die tijdens de stage en de opleiding in elk geval aan de orde dienen te komen.
4. Voor migranten uit een betrokken staat bedraagt de duur van de aanpassingsstage ten hoogste drie jaar.

5. De registratiecommissie wijst een erkend hoofdopleider voor het betreffende specialisme aan die verantwoordelijk is voor de inrichting en de beoordeling van de stage. De hoofdopleider wijst een voor het betreffende specialisme erkende praktijkopleider aan voor de begeleiding van de stage, zulks overeenkomstig hetgeen hieromtrent gebruikelijk is bij de reguliere opleiding in het betreffende specialisme.
6. In geval de registratiecommissie aanvullende opleiding voorschrijft, stelt de hoofdopleider na overleg met de stagiair het opleidingsprogramma vast, alsmede de eisen waaraan het onderwijs, de supervisie en/of de leertherapie moeten voldoen.
7. De hoofdopleider beoordeelt ten minste een maal per half jaar de voortgang van de stage. Hierbij betreft hij het oordeel van de praktijkopleider. In geval van een aanvullende opleiding ziet de hoofdopleider erop toe dat sprake is van beoordeling van alle onderdelen hiervan.
8. Indien het deskundigheidsniveau na afronding van de stage als voldoende wordt beoordeeld, volgt inschrijving in het register. Indien het deskundigheidsniveau na afronding van de stage als onvoldoende wordt beoordeeld, bestaat de mogelijkheid tot eenmalige verlenging van de stage met maximaal een half jaar.
9. De aanvrager dient te beschikken over de kennis van de Nederlandse taal die benodigd is voor het doorlopen van de aanpassingsstage, inclusief een voldoende schriftelijke en mondelinge uitdrukingsvaardigheid.
10. De kosten van de aanpassingsstage en de eventuele aanvullende opleiding zijn voor rekening van de aanvrager.

#### Artikel 7 Nadere regels met betrekking tot de proeve van bekwaamheid

1. De registratiecommissie stelt vast welke onderwerpen worden getoetst, rekening houdend met de voor uitoefening van het specialisme benodigde deskundigheid en de kwalificaties waarover de aanvrager blijkens zijn opleiding en werkervaring beschikt.
2. Indien het een aanvrager betreft als bedoeld in artikel 2, eerste lid, neemt de registratiecommissie bij de vaststelling van de te toetsen onderwerpen in acht hetgeen hieromtrent bepaald is in art. 3 eerste lid onder h. van de Richtlijn.
3. De registratiecommissie wijst een erkend hoofdopleider voor het betreffende specialisme aan die verantwoordelijk is voor de afname en de beoordeling van de toets.
4. De vorm van de toets wordt bepaald door de hoofdopleider, rekening houdend met de wijze waarop de betreffende onderdelen in de reguliere specialistenopleiding worden getoetst.
5. De afname van de proeve van bekwaamheid geschiedt in de Nederlandse taal.
6. Indien de aanvrager op alle onderdelen een voldoende behaalt volgt inschrijving in het register. Indien hij op tenminste de helft van alle onderdelen een voldoende behaalt, krijgt hij één maal de gelegenheid op een herkansing voor de overige onderdelen.

7. De kosten van de afname van de proeve van bekwaamheid zijn voor rekening van de aanvrager.

#### **Hoofdstuk IV. Tijdelijke en incidentele dienstverrichting**

##### Artikel 8

1. Een dienstverrichter die op grond van Titel II van de Richtlijn 2005/36/EG op tijdelijke en incidentele basis in Nederland een specialisme van de gezondheidszorgpsychologie wil uitoefenen, dient zich voorafgaand aan de start van zijn werkzaamheden te melden bij de registratiecommissie. Bij deze melding dient de aanvrager documentatie te overleggen waaruit blijkt dat hij in zijn land van herkomst gerechtigd is het betreffende beroep uit te oefenen, dan wel (als het beroep in het land van herkomst niet gereguleerd is) het beroep in de tien jaar voorafgaand aan de aanvraag gedurende twee jaar voltijds of gedurende een gelijkwaardige periode deeltijds heeft uitgeoefend.
2. De registratiecommissie kan besluiten de beroepskwalificaties van de dienstverrichter te controleren. Zij kan in dat geval nadere informatie verlangen met betrekking tot de kwalificaties en de beroepservaring van de dienstverrichter.
3. Ingeval zich bij een aanvraag tot dienstverrichting van een aanvrager uit een betrokken staat de situatie voordoet als bedoeld in artikel 27, derde lid van de Algemene wet geeft de registratiecommissie de wijze aan waarop de dienstverrichter kan aantonen dat deze de ontbrekende kennis en vaardigheden inmiddels heeft verworven.

#### **Hoofdstuk V. Overige bepalingen**

##### Artikel 9

Een wijziging in de Richtlijn of de Algemene wet met betrekking tot de in dit besluit aangehaalde artikelen gaat voor de toepassing van het Besluit buitenslands gediplomeerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten gelden met ingang van de dag waarop aan de betrokken wijzigingsrichtlijn uitvoering moet zijn gegeven.

##### Artikel 10 Slotbepalingen

1. Het besluit Buitenslands gediplomeerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten d.d. 18 september 2007 wordt ingetrokken.
2. Dit besluit treedt in werking op 1 maart 2010.
3. Dit besluit zal binnen vijf jaar nadat het in werking is getreden worden geëvalueerd.
4. Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit buitenslands gediplomeerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten.

Amsterdam, 15 september 2009  
drs. H.H.W. de Veen, voorzitter  
drs. P.C. van Drunen, secretaris

## **Toelichting**

### **1. Algemeen**

In dit besluit worden regels gesteld voor de inschrijving van buitenslands gediplomeerden in een van de registers van gezondheidszorgpsycholoog-specialisten, dat wil zeggen het register van klinisch psychologen, het register van klinisch neuropsychologen en eventueel in de toekomst in te stellen andere registers.

Directe aanleiding voor dit besluit is de in oktober 2005 van kracht geworden nieuwe Europese richtlijn betreffende de onderlinge erkenning van beroepskwalificaties door EU-landen (hierna: de Richtlijn). De Richtlijn stelt welomschreven regels aan de procedure en de criteria die gehanteerd dienen te worden bij verzoeken om toelating van een EU-onderdaan tot een beroep. Dit besluit behelst een implementatie van deze regels voor gezondheidszorgpsycholoog-specialisten.

Uiteraard kan ook sprake zijn van verzoeken om inschrijving van gediplomeerden van buiten de Europese Unie. Ook daarvoor worden in dit besluit regels gesteld.

Hieronder volgt eerst een uiteenzetting over de EU-richtlijn, gevolgd door enige opmerkingen met betrekking tot de beoordeling van verzoeken om registratie van personen van buiten de EU. Daarna volgt een artikelsgewijze toelichting op het besluit.

#### *De EU-Richtlijn*

Een belangrijke doelstelling van de Europese Unie is het mogelijk maken van een vrij verkeer van personen en diensten en het opheffen van belemmeringen daarvoor. Eén zo'n belemmering wordt gevormd door gereguleerde beroepen, dat wil zeggen: beroepen waarvoor in een of meer EU-landen toetredingsbeperkingen gelden. Om die reden wordt al sinds de jaren zestig van de vorige eeuw gestreefd naar regels met betrekking tot de onderlinge uitwisselbaarheid van beroepskwalificaties. Dit leidde vanaf 1975 tot een aantal sectorale richtlijnen voor afzonderlijke beroepen (onder andere voor de arts, de apotheker, de tandarts, de verpleegkundige en de verloskundige). Daarnaast werd een 'algemeen stelsel' ontwikkeld, dat beoogde garanties voor uitwisseling te geven voor beroepen waarvoor geen sectorale richtlijn gold. In 2005 zijn de sectorale richtlijnen en de Richtlijn algemeen stelsel samengevoegd tot één overkoepelende richtlijn: de Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Europese Raad betreffende de erkenning van beroepskwalificaties.

Anders dan voor de meeste BIG-beroepen bestaan voor de (gezondheidszorg)psycholoog geen sectorale richtlijnen. Gezondheidszorgpsycholoog is echter wel een gereguleerd beroep in de zin van de Richtlijn, en datzelfde geldt voor gezondheidszorgpsycholoog-specialist. Er is weliswaar geen sprake van beperking van het recht tot uitoefening van deze beroepen, maar wel van beperking van het recht op het voeren van de beroepstitel, en de Richtlijn noemt dit expliciet als een vorm van reglementering (artikel 3, eerste lid onder a.).

Anders dan binnen het sectorale stelsel is binnen het algemeen stelsel geen sprake van automatische erkenning van diploma's. Dit betekent dat de bevoegde autoriteit van de ontvangende lidstaat (in ons geval: de Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog) niet gehouden is tot automatische erkenning van buitenslands gekwalificeerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten; erkenning vindt plaats nadat de registratiecommissie de kwalificatie van de migrant heeft vergeleken met de in Nederland vereiste kwalificaties voor inschrijving in het register. Die vergelijking is echter wel aan beperkingen gebonden: de Richtlijn gaat ervan uit dat EU-onderdanen die in één lidstaat gekwalificeerd zijn om een beroep uit te oefenen, in beginsel ook geschikt moeten worden geacht om dit beroep in een andere lidstaat uit te oefenen. Dit betekent dat elders in de EU gekwalificeerde gezondheidszorgpsycholoog-



specialisten in principe altijd in aanmerking komen voor inschrijving in het betreffende Nederlands specialistenregister. Wel heeft de registratiecommissie de mogelijkheid een zogenaamde compenserende maatregel op te leggen. Dit is een voorwaarde waaraan voldaan moet worden voordat inschrijving in het register plaatsvindt. Een compenserende maatregel mag alleen worden opgelegd indien er wezenlijke verschillen zijn in de inhoud van het beroep en/of de daarvoor vereiste opleiding, of de duur van de opleiding minstens één jaar korter is dan in Nederland.

Een probleem dat zich hierbij voordoet, is dat op het gebied van de (gezondheidszorg)psychologie grote verschillen bestaan tussen de diverse lidstaten: lang niet alle lidstaten kennen een reglementering van beroepen op het gebied van de (gezondheidszorg)psychologie en er bestaan grote verschillen in de benaming van beroepen en specialismen en (voor zover sprake is van reglementering) van de daarvoor vereiste kwalificaties. Wat dit betreft maakt de Richtlijn onderscheid tussen twee situaties:

- ♦ als het betreffende specialisme of de opleiding daartoe in het land van oorsprong gereguleerd is, komt de aanvrager altijd in aanmerking voor inschrijving (eventueel na een compenserende maatregel);
- ♦ als het betreffende specialisme in het land van oorsprong niet gereguleerd is, komt de aanvrager in aanmerking voor inschrijving (eventueel na een compenserende maatregel) indien hij kan aantonen over een of meer relevante bekwaamheidsattesten of opleidingstitels te beschikken en minimaal twee jaar werkzaam te zijn geweest in het betreffende specialisme.

Ook ten aanzien van de aard van op te leggen compenserende maatregelen stelt de Richtlijn specifieke eisen. Zie hiervoor de toelichting bij artikel 5.

De Richtlijn geldt voor onderdanen van een van lidstaten van de Europese Unie, van de overige staten die deel uitmaken van de zogenaamde Europese Economische Ruimte (thans: Noorwegen, IJsland en Liechtenstein) en Zwitserland. Daarnaast is zij ook van toepassing op personen die beschikken over een EU-verblijfsvergunning voor langdurig ingezetenen en, onder bepaalde voorwaarden, op familieleden van onderdanen. In het vervolg wordt deze groep kortheidshalve omschreven als 'EU-migranten'.

#### *Migranten uit niet-betrokken staten*

Anders dan voor EU-migranten geldt voor migranten uit andere delen van de wereld geen wettelijk kader. Ter wille van de transparantie heeft het College wat betreft de te volgen procedure gestreefd naar harmonisatie met de regels voor EU-migranten. Dit geldt uiteraard niet voor de inhoudelijke toetsing. Immers: het principe van vergelijkbaarheid en uitwisselbaarheid van beroepskwalificaties, waarop de EU-Richtlijn is gebaseerd, is niet van toepassing op migranten uit niet-betrokken staten. Aan hen komen dus niet dezelfde rechten toe als aan EU-migranten. Anders gezegd: de registratiecommissie dient de vrijheid te hebben om verzoeken af te wijzen indien de discrepantie tussen de beroepskwalificaties van de aanvrager en de in Nederland vereiste kwalificaties te groot is. Hiertoe strekt artikel 2, tweede lid. Daarnaast heeft de registratiecommissie ook voor deze groep aanvragers de mogelijkheid tot het opleggen van een compenserende maatregel.

Het College is zich ervan bewust dat zowel de regelgeving met betrekking tot EU-migranten als die met betrekking tot andere aanvragers om nadere uitwerking vragen. Om enkele vragen te noemen: Wanneer kan gesproken worden van reglementering van het specialisme of van werkzaamheid binnen het specialisme, zoals bedoeld in de EU-Richtlijn? Waar wordt wat betreft aanvragen van buiten de EU de grens getrokken tussen afwijzing en het opleggen van een compenserende maatregel? Gezien het naar verwachting geringe aantal aanvragen en de grote variatie in omstandigheden geeft het College er de voorkeur aan op dit punt geen nade-

re regels te stellen, en daarmee zoveel mogelijk ruimte te laten voor 'maatwerk' door de registratiecommissie.

#### *Elders opgeleide Nederlandse gezondheidszorgpsychologen*

In navolging van de Richtlijn heeft dit besluit nadrukkelijk ook betrekking op Nederlandse gezondheidszorgpsychologen, die elders een opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog-specialist hebben genoten. In principe creëert dit de mogelijkheid voor een 'sluiproute', in casu: het verwerven van registratie door eerst in het buitenland een relevante kwalificatie te verwerven en die vervolgens te gebruiken om in Nederland als specialist erkend te worden. Wat betreft migranten op wie de Richtlijn niet van toepassing is heeft de registratiecommissie voldoende beleidsvrijheid om oneigenlijk gebruik tegen te gaan. Wat betreft migratie uit EU-landen en daarmee gelijkgestelde staten is zij aan beperkende regels gebonden. Deze laten echter voldoende mogelijkheden tot het verrichten van een serieus onderzoek naar de vakbekwaamheid en aanvullende maatregelen indien deze vakbekwaamheid niet overeenkomt met het niveau van een in Nederland gevolgd specialistenopleiding.

#### *Registratie als gezondheidszorgpsycholoog voorwaarde*

Voorwaarde om een beroep te kunnen doen op de in dit besluit vastgelegde regeling is dat men ingeschreven is in het register van gezondheidszorgpsychologen. Tenzij er sprake is van een in Nederland verworven kwalificatie als gezondheidszorgpsycholoog, betekent dit dat men zich eerst tot de Commissie Buitenslands Gediplomeerden van het BIG-register zal moeten wenden met een verzoek om via een verklaring van vakbekwaamheid ingeschreven te worden in het register van gezondheidszorgpsychologen.

## **2. Artikelsgewijs**

### Artikel 2

In dit artikel worden de voorwaarden gespecificeerd waaraan een aanvrager moet voldoen om in aanmerking te komen voor inschrijving op basis van dit besluit. Bij implicatie betekent dit dat aanvragers die niet over buitenlandse kwalificaties beschikken zoals in dit artikel omschreven, niet in aanmerking komen voor inschrijving op basis van dit besluit.

Lid 1: ter borging van de conformiteit met de Algemene wet wordt hier wat betreft EU-migranten rechtstreeks verwezen naar de Algemene wet. Artikel 13 hiervan specificeert de condities, waaronder deze migranten aanspraak kunnen maken op toelating tot een gereglementeerd beroep. De voor gezondheidszorgpsychologische specialismen relevante kern ervan is hierboven samengevat: voor toelating tot een specialisme komen in aanmerking: (a) gz-psychologen die tot het specialisme zijn toegelaten in een land, waar dit specialisme of de opleiding daartoe gereglementeerd is, en (b) gz-psychologen uit een land waar het specialisme of de opleiding daartoe niet gereglementeerd zijn, en die kunnen aantonen over een of meer relevante bekwaamheidsattesten of opleidingstitels te beschikken en minimaal twee jaar werkzaam te zijn geweest in het betreffende specialisme.

Lid 2: Deze tekst is gebaseerd op de vergelijkbare bepaling in de wet-BIG (art. 41 lid 1). Anders dan bij EU-migranten laat zij de registratiecommissie de vrijheid om aanvragen van migranten van elders zonder meer af te wijzen in geval van deficiënte vakbekwaamheid. Voorts wordt met nadruk gesproken over een deskundigheid die moet zijn verworven door het volgen van een opleiding of erkend kwalificatietraject. Dit betekent dus dat, anders dan voor EU-migranten, via werkervaring verworven deskundigheid hierbij niet wordt meegewogen.

### Artikel 3

Lid 7 betreft de eis dat de aanvrager desgewenst zorg draagt voor vertaling van documenten.

#### Artikel 4

Ter borging van de conformiteit met de Richtlijn is bij de formulering van deze artikelen de terminologie van de Richtlijn gehanteerd. Hierin worden twee 'compenserende maatregelen' onderscheiden: een aanpassingsstage (met evt. onderwijs in het kader daarvan) en een proeve van bekwaamheid.

Het tweede tot en met het vierde lid zijn ontleend aan de tekst van de Richtlijn. Van belang is hierbij met name het vierde lid, waarin met nadruk wordt gesteld dat bij de vaststelling van deskundigheid van een EU-migrant niet alleen gekeken moet worden naar diens opleiding, maar ook rekening moet worden gehouden met de opgedane relevante beroepservaring.

#### Artikel 5

De Richtlijn bepaalt dat EU-migranten de keus dienen te hebben tussen een stage en een proeve van bekwaamheid.

Wat betreft migranten van buiten de EU wordt de keuze tussen een stage of een proeve van bekwaamheid aan de registratiecommissie overgelaten: vanuit het gezichtspunt van kwaliteitsbewaking zal het naar de mening van het College vaak de voorkeur verdienen om te kiezen voor een van beide modaliteiten. Wel wordt de registratiecommissie de mogelijkheid geboden om rekening te houden met de voorkeur van de aanvrager.

#### Artikelen 6 en 7

Volgens de Richtlijn dienen regels gesteld worden ten aanzien van de inrichting en beoordeling van de aanpassingsstage en de proeve van bekwaamheid. Deze artikelen voorzien hierin.

Als leidraad bij de formulering van de regels voor de aanpassingsstage heeft de organisatie van de reguliere specialistenopleiding gefungeerd.

Wat betreft de proeve van bekwaamheid is bewust in het midden gelaten welke vorm een dergelijke proeve moet hebben. Dit laat bijvoorbeeld de mogelijkheid open dat gekozen wordt voor de vorm van een beoordelingsstage, naar analogie van de gesuperviseerde praktijkervaring in de reguliere specialistenopleiding.

#### Artikel 8

Registratie als specialist is van belang indien een migrant zich definitief wil vestigen in Nederland. Daarnaast kennen de Richtlijn en de Algemene Wet voor EU-migranten de modaliteit van tijdelijke en incidentele dienstverrichting. Dit is van belang voor beroepsbeoefenaren die zich niet permanent vestigen in Nederland, maar -zoals de omschrijving al aangeeft- tijdelijk of incidenteel als specialist in Nederland werkzaam zijn. Te denken valt bijvoorbeeld aan grensverkeer (een Duitse of Belgische klinisch psycholoog die incidenteel in Nederland praktijk houdt), een tijdelijke betrekking als specialist of specialisten die deel uitmaken van buitenlandse delegaties (bijvoorbeeld bij sportieve evenementen). Of er sprake is van vestiging of dienstverrichting dient van geval tot geval bekeken te worden, waarbij volgens de wet met name gelet moet worden op de duur, frequentie, regelmaat en continuïteit van de verrichting. Uitgangspunt bij de EU-regelgeving aangaande dienstverrichting is, dat een dienstverrichter zo min mogelijk beperkt moet worden. Dit betekent dat dienstverrichting in principe is toegestaan aan iedere beroepsbeoefenaar die in zijn land van herkomst gerechtigd is het betreffende beroep uit te oefenen, dan wel (als het beroep in het land van herkomst niet gereguleerd is) het beroep gedurende de voorgaande tien jaar meer dan twee jaar heeft uitgeoefend. Wel kan bepaald worden dat de dienstverrichter zich voorafgaand aan de eerste dienstverrichting dient te melden, waarbij de bevoegde instantie het recht heeft om de kwalificaties van de dienstverrichter voorafgaand aan de eerste dienstverrichting te controleren.

Volgens de EU-Richtlijn en de Algemene wet valt een dienstverrichter voor wat betreft de uitoefening van zijn werkzaamheden in Nederland onder het Nederlandse tuchtrecht. In principe voert hij de titel die behoort bij het specialisme in het land van herkomst, tenzij zijn beroepskwalificaties zijn gecontroleerd. In dat laatste geval mag hij de Nederlandse beroepstitel voeren.

Artikel 8 bevat de uitwerking van deze regelgeving voor gezondheidszorgpsycholoog-specialisten. Bij melding aan de registratiecommissie kan in eerste instantie worden volstaan met documenten waaruit blijkt dat de betrokkene behoort tot de categorie beroepsbeoefenaren waarvoor de EU-regeling inzake dienstverrichting bestemd is. Krachtens het tweede lid is het vervolgens aan de registratiecommissie om te beoordelen of controle van de beroepskwalificaties noodzakelijk moet worden geacht. In dat geval kan gevraagd worden om aanvullende documentatie van beroepskwalificaties en werkervaring in het beroep.

Het derde lid van artikel 8 heeft betrekking op de situatie waarin de beroepskwalificaties van de dienstverrichter wezenlijk verschillen van de in de Nederland vereiste kwalificaties voor uitoefening van het beroep, en wel in die mate dat dit een bedreiging vormt voor de volksgezondheid of de openbare orde. In dat geval moet de dienstverrichter de mogelijkheid geboden worden om aan te tonen dat hij de ontbrekende competenties op andere wijze heeft verworven. De registratiecommissie dient daarbij aan te geven hoe de dienstverrichter dit kan aantonen.

Melding van het voornemen tot dienstverrichting door een gezondheidszorgpsycholoog-specialist aan de registratiecommissie dient altijd gepaard te gaan met melding aan het BIG-register. Om onnodige vertraging te voorkomen kunnen beide meldingen gelijktijdig plaatsvinden. Anders dan bij registratie als specialist hoeft men dus niet te beschikken over een verklaring van het BIG-register alvorens men zich kan wenden tot de registratiecommissie. Wel zal de registratiecommissie pas een beslissing afgeven nadat het BIG-register heeft besloten over dienstverrichting als gezondheidszorgpsycholoog.