

Open brief aan de klinisch orthopedagogen en psychologen werkzaam in Zuid-West-Vlaanderen<sup>1</sup>

Menen, 14 februari 2022

Beste klinisch orthopedagoog,  
Beste klinisch psycholoog,

In de zomer van 2021 werd in de media uitvoerig bericht over de uitvoering van het 'Protocolakkoord van 2 december 2020 gesloten tussen de federale regering en de Gewesten en Gemeenschappen over een gecoördineerde aanpak voor de versterking van het psychisch zorgaanbod, in het bijzonder voor kwetsbare doelgroepen die het zwaarst zijn getroffen door de COVID-19 pandemie'. De misleidende slagzin van deze berichtgeving was "*Vanaf 1 september voor 11 euro per sessie naar de psycholoog!*". Bij de eerste publicatie van "de conventie"<sup>2</sup> werden heel wat interpretaties en ideeën de wereld in gestuurd.

In de weken en maanden die daarop volgden werd duidelijk dat er wel een ruime uitbreiding van het beschikbare budget werd voorzien, maar dat dit geenszins voldoende is om een terugbetaling van alle psychologische/orthopedagogische interventies mogelijk te maken. Zowel de psychologenkringen als de netwerken geestelijke gezondheid moesten daarop alle zeilen bijzetten om de gecreëerde perceptie te proberen corrigeren en een realistisch project uit te werken met de beschikbare middelen. Voor zelfstandig werkende psychologen en orthopedagogen betekende dit ongetwijfeld ook een hele zoektocht om met een minimum aan informatie (potentiële) cliënten een correct antwoord te geven op hun vragen. In wat volgt beschrijven we hoe de conventie nu werkelijk – in lijn met het kader vanuit FOD Volksgezondheid en RIZIV en het beschikbare budget – vorm zal krijgen.

Binnen het netwerk Geestelijke Gezondheidszorg Zuid-West-Vlaanderen werd in het najaar van 2021 een werkgroep opgericht – met daarin onder meer een vertegenwoordiging vanuit eerstelijnspartners, psychologenkringen, orthopedagogenvereniging en eerstelijnszones – om de uitrol van "de conventie" te realiseren. De werkgroep houdt eraan om jullie enkele aandachtspunten mee te geven vanuit het lopende proces:

1/ Ondanks het feit dat de budgetuitbreiding<sup>3</sup> substantieel is, kunnen wij in de huidige periode van de overeenkomst (tot eind 2023) per eerstelijnszone (regio Menen, regio Kortrijk, regio Waregem) gemiddeld 97u/week aanvullend psychologisch aanbod in de eerste lijn realiseren. Het gaat hier om de som van alle groepsinterventies en individuele sessies, zowel voor eerstelijnspsychologische zorg als voor gespecialiseerde zorg in de eerste lijn. Onnodig te vertellen dat dit budget, hoe welkom ook, ons dwingt om duidelijke keuzes te maken.

2/ De werkgroep geeft prioriteit aan de realisatie van een gebiedsdekkend aanvullend aanbod voor kwetsbare groepen in de regio. Concreet betekent dit we in elke eerstelijnszone een minimum aan

---

<sup>1</sup> Deze brief is gebaseerd op de open brief van WINGG.

<sup>2</sup> De correcte benaming is "Overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en het netwerk geestelijke gezondheid "WINGG" betreffende de financiering van de psychologische functies in de eerste lijn via netwerken en lokale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden.

<sup>3</sup> Netwerk Zuid beschikt jaarlijks over € 2.532.464,00 om in te zetten voor het psychologisch aanbod binnen deze conventie.

eerstelijns- en gespecialiseerde psychologische zorg willen aanbieden. Om dat te kunnen realiseren, hebben we nood aan voldoende zelfstandig psychologen en orthopedagogen die zich voor minimum 8 uur per week willen inschrijven in de conventie. Gelet op de beschikbare middelen en de mogelijk ruime interesse van psychologen en orthopedagogen zullen we ook hier keuzes moeten maken.

Verder willen we met dit aanvullend aanbod voluit inzetten op de ‘unmet needs<sup>4</sup>’, wat betekent dat we de focus richten op personen met een maatschappelijk kwetsbaar profiel. Om deze doelgroep zo goed mogelijk te bereiken, verwachten we dat geconventioneerde psychologen en orthopedagogen zich engageren om op een actieve wijze invulling te geven aan de mogelijkheden en verwachtingen rond vindplaatsgericht werken. Vindplaatsen zijn daarbij enerzijds te begrijpen als plaatsen waar personen met moeilijkheden op vlak van geestelijke gezondheid vroeg te detecteren zijn (huisartsenpraktijk, sociaal huizen, lokale dienstencentra, ...). Anderzijds zijn vindplaatsen ook te begrijpen als “werkplaatsen”: locaties waarbij de drempel om deel te nemen aan een (individuele of groeps-) interventie zo laag mogelijk is.

3/ De federale overheid uitte de duidelijke verwachting naar de netwerken geestelijke gezondheid om reeds op 1 januari 2022 een operationeel aanbod te kunnen afficheren op onze websites. Om hieraan tegemoet te komen en alsnog voldoende ruimte te kunnen geven aan het lopende proces binnen de stuurgroep werd beslist om de eerstelijnspsychologen die reeds een overeenkomst hadden met het netwerk Zuid-West-Vlaanderen tijdelijk te laten instappen en dit tot 30 april 2022. Ten laatste op dat moment hopen wij alle werkzaamheden afgerond te hebben om met een doelgerichte visie te kunnen starten met de volledige uitrol van middelen en aanbod.

4/ Als werkgroep wensen wij jullie zo goed mogelijk te informeren over het lopende proces. De tijdelijke overeenkomst tussen de eerstelijnspsychologen en het netwerk geeft een goed beeld over de verwachtingen die aan geconventioneerde psychologen en orthopedagogen gesteld (zullen) worden. Zodra we enkele scherpe inhoudelijke en organisatorische keuzes hebben gemaakt, zullen we ook via een online infoavond meer tekst en uitleg geven over de mogelijkheden en verwachtingen naar wie mee in deze conventie wenst te stappen. Bekendmaking hiervoor zal verlopen via de psychologenkringen, via de netwerkpartners binnen het netwerk en deze website.

Namens de werkgroep ‘Conventie psychologische zorg’,

Lisa Verbeke

Netwerkcoördinator netwerk GGZ Zuid-West-Vlaanderen

---

<sup>4</sup> Unmet need: niet-ingevulde zorgnood. We spreken van unmet need als een persoon voldoet aan de criteria van een psychische stoornis in de voorafgaande 12 maanden en die persoon géén toegang heeft (gevonden) tot de professionele gezondheidszorg. Bron = [https://www.zorgneticuro.be/sites/default/files/Zorgnet%20icuro%20-%20Public%20mental%20health%20-%20brochure\\_web-Spreads.pdf](https://www.zorgneticuro.be/sites/default/files/Zorgnet%20icuro%20-%20Public%20mental%20health%20-%20brochure_web-Spreads.pdf)