



Algemene vergadering 24 september 2022

Wij nodigen onze leden graag uit op onze algemene vergadering, die zal doorgaan op **24 september 2022**. Voorwaarde is dat de aanwezige leden in orde zijn met het betalen van hun lidgeld voor 2022.

Ochtendprogramma (10.00 - 12.30 u)

Onze co-voorzitters, **Stef Joos** en **Martine Vermeylen**, verwelkomen onze leden.

Wij krijgen heel veel vragen van onze leden over de kwaliteitswet en de verplichting tot een elektronisch patiëntendossier. Daarom gaan we in de voormiddag dieper in op deze materie, waar de volgende sprekers toelichting over zullen geven.

Loes Salomez zal, vanuit haar functie als juriste bij de psychologencommissie, duiding geven over de kwaliteitswet en hoe een concrete toepassing ervan voor de psychologen vorm kan krijgen.

Paul Kestemont zal het hebben over de besprekingen binnen de werkgroep van de Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen, die door minister Vandenbroucke werd gevraagd om een advies te geven over het EPD voor de klinisch psychologen en orthopedagogen.

Het bestuur vond het een meerwaarde om een perspectief te krijgen vanuit andere beroepen die al ervaring hebben met die verplichting van een dossier. Daarom hebben wij **Philippe Kinoo**, psychiater, uitgenodigd om te spreken over hoe psychiaters met deze verplichting omgaan.

Daarna is er tijd voor vragen en discussie, over deze onderwerpen maar ook over andere vragen die tijdens het afgelopen jaar zijn gebleken.

Leden die op de algemene vergadering een eigen topic naar voor wensen te brengen, kunnen contact opnemen met het bestuur.

Lunch (12.30 u - 13.30 u)

De lunch wordt verzorgd door de jeugdherberg Jacques Brel. Wij hopen dat het een gezellige bijeenkomst kan worden, waar onze leden met elkaar kunnen kennis maken.

Middagprogramma

Vervolgens gaat het officiële deel van de algemene vergadering van start.

1. Goedkeuring verslag Algemene Vergadering 2021, goedkeuring Financieel Verslag 2021 en begroting 2022.
2. [Nieuwe statuten](#) : overlopen van de wijzigingen zoals opgelegd door de wijziging in de wetgeving voor VZW's, goedkeuring van de wijzigingen.
3. Kwijting van de bestuurders
4. Ontslag en benoeming van de bestuurders
5. Overzicht 2022, krijtlijnen 2023
6. Afsluiting

Plaats

Zavelput 30, 1000 Brussel (Brussel-Noord en Brussel-Centraal op 15 min te voet bereikbaar)

Praktisch

Om praktische redenen vragen wij om vooraf in te schrijven via info@uppsy-bupsy.be.

Een statutenwijziging vraagt goedkeuring door twee derden van onze leden. Daarom roepen wij onze leden op om zoveel mogelijk hun stem te laten horen, of door zelf aanwezig te zijn of een volmacht te geven. Hierbij een [link](#) naar een volmachtenformulier.

Inschrijven voor de maaltijd kan tot 9 september, door vooraf 17 euro over te schrijven op onze rekening BE05 5230 8048 0975 met vermelding "AV 2022", gevolgd door uw naam.

Wij hopen onze leden in groten getale te kunnen ontmoeten, zodat we er een boeiende dag van kunnen maken.

Stichting psychoanalyse en cultuur : Studiedag "Ziek van liefde" op 17 september

Dossier Fedasil : vervolg

Wat vooraf ging

Vanaf 1/11/2020 verspreidde Fedasil nieuwe instructies voor de terugbetaling van psychologische hulp aan bewoners van asielcentra. Daarin werden een aantal voorwaarden vooropgesteld voor de vergoeding van de honoraria van de psycholoog, die ingaan tegen onze autonomie (duurtijd van een behandeling,

duur en frequentie van de gesprekken) en tegen het respect voor ons beroepsgeheim.

UPPsy-BUPsy heeft dan ook, samen met andere beroepsverenigingen, het initiatief ondersteund van VVKP om Fedasil aan te schrijven met een oproep tot een dialoog om deze instructies aan te passen. Ondertussen hadden een aantal verenigingen ook een procedure opgestart bij de Raad van State om de schorsing en annulering van deze instructies te verkrijgen. Naar aanleiding van deze procedure heeft Fedasil haar circulaire ingetrokken, maar toch wordt in de praktijk gevraagd om deze instructies toe te passen.

Nieuwe instructies

Wij vernemen nu dat er alweer [nieuwe instructies](#) zijn gelanceerd, met ingangsdatum 1 juni 2022, Daarbij stelt Fedasil voor om, na een aantal consultaties, regelmatig informatie uit te wisselen tussen de psycholoog of psychotherapeut en de medische dienst,. Men beroept zich daarbij op "een holistische aanpak van de zorg en het belang van de bewoner". Daarnaast beveelt men een frequentie van twee consultaties aan per maand.

Hoewel meer genuanceerd geformuleerd, blijft deze richtlijn niet afgestemd op onze deontologische code, waarin het delen van informatie slechts kan volgens de gekende cumulatieve voorwaarden. Daarnaast blijft de inmenging in de autonomie van de psycholoog, wanneer het gaat om de frequentie en de duur van de behandeling.

Het bestuur van UPPsy-BUPsy heeft, in samenwerking met BWP, UPPCF, VVKP en VVO, Fedasil ondertussen opnieuw [aangeschreven](#) met onze bezwaren. Er volgt overleg met Fedasil.

Conventie Post-Covid-19

Ondertussen komt het bericht over een [nieuwe RIZIV-conventie](#) voor de behandeling van patiënten met langdurige symptomen na een COVID-19 besmetting, waarbij men verder bouwt op de veelbesproken Riziv-conventie Versterkt psychologisch Zorgaanbod voor iedereen.

Er zijn twee mogelijke zorgtrajecten, met in beide gevallen doorverwijzing vereist door de huisarts :

- De patiënt heeft nood aan één zorgverstreker (Logo/kine/psycho)
- De patiënt heeft nood aan een multidisciplinair traject met meer dan één zorgverstreker (Logo/kine/psycho/ergo/diëtië). In dat geval stelt de huisarts, in samenwerking met de betrokken eerstelijnszorgverleners en de patiënt, een persoonlijk behandelingsplan en doelstellingen op.

Opmerkelijk is dat alleen de huisarts een doorverwijzing kan doen. De psycholoog wordt geïmpliceerd, verwijzend naar de Riziv-conventie.

Conventie "Versterkt psychologisch zorgaanbod" : oproep van Stef Joos, onze co-voorzitter

Nu de conventie zich "uitrolt", denk ik dat het belangrijk is, voor onze leden en betrokkenen, aandacht te vragen voor enkele bekommernissen.

Het gedeelde beroepsgeheim respecteren

Onze code stipuleert dat we informatie mogen delen over gegevens betreffende psychologische zorg als voldaan is aan de volgende voorwaarden : Onze code stipuleert dat we informatie mogen delen over gegevens betreffende psychologische zorg als voldaan is aan de volgende voorwaarden :

- het delen van informatie kan alleen met hulpverleners die, door de cliënt, betrokken worden op dezelfde klachten als die klachten die de cliënt bij de psycholoog brachten.
- het delen kan alleen als het "noodzakelijk is om kwaliteitsvolle zorg" te bieden.
- het delen van info kan alleen als de patiënt, goed geïnformeerd over de voor- en nadelen, daarmee instemt.

In veel netwerken wordt aan geconventioneerde psychologen gevraagd de patiënt, bij aanvang van de begeleiding, een document te laten tekenen dat de psycholoog (al dan niet) toelaat informatie te delen met andere hulpverleners.

Ik wil graag herhalen dat, volgens ons, het akkoord van de cliënt niet voldoende is om het gedeeld beroepsgeheim in te zetten.

Zeker in het licht van de actualiteit waarin cliënten die psychologen bezochten in problemen komen eens ze een bijvoorbeeld een hospitalisatieverzekering of een schuldsaldoverzekering willen afsluiten, lijkt het me erg belangrijk waakzaam te blijven en niet zomaar gegevens te delen die mogelijks in medische dossiers (die allesbehalve veilig blijken) terechtkomen.

Mogelijk is het zelfs belangrijk, om over “informed consent” te kunnen spreken, cliënten ook te informeren over deze gerapporteerde problemen.

Onze beroepsvereniging roept, net als de psychologencommissie, haar leden én alle geconventioneerde psychologen op om elke vraag naar het delen van info te toetsen aan de deontologische code die onze cliënten beschermt.

De uitgangspunten van de conventie respecteren

De conventie is bedoeld voor eerstelijnspsychologische zorg. Vanuit dit uitgangspunt is het uitdrukkelijk de bedoeling slechts mensen te includeren die op de voorziene 8 (ELP) dan wel 20 (GZ) te helpen zijn.

We horen dat in meerdere groepspraktijken het ‘terugbetalingssysteem’ gebruikt wordt om alle cliënten een ‘aantal goedkopere sessies’ te kunnen aanbieden binnen langer durende processen. Dat wordt dan laconiek verantwoord met quotes als “beter iets dan niets terugbetaald” en /of “alle kleine beetjes helpen” (sic).

Vanzelfsprekend is dat erg goed te begrijpen ; welke psycholoog misgunt zijn cliënten de kans, al is het voor beperkte tijd, aan een erg voordelig tarief te consulteren ?

Tegelijkertijd zal deze ‘gulheid’ zich uiteindelijk tegen de cliënten (in het algemeen) keren.

Door de conventie uit te hollen, door ze op een andere manier in te zetten dan oorspronkelijk bedoeld, dreigt de 'evaluatie' van deze conventie immers een maat voor niks te worden.

Hoe kan een overheid overtuigd worden van het feit dat het niet erg productief is (zoals in het [artikel](#) van professor Patrick Luyten verduidelijkt werd) om het aantal sessies te begrenzen, als we cliënten includeren waarvoor de conventie niet bedoeld was ?

Hoe zullen we ooit kunnen betogen dat het erg lastig is in te schatten is om te bepalen wie bijvoorbeeld binnen 8 sessies te helpen is als we zelfs niet de moeite doen ons aanbod te reserveren voor de cliënten waar de conventie voor bedoeld is ?

Ik refereer in deze context graag aan het boek "de liberale strafstaat" van Bléri Leshi waarin hij haarfijn uitlegt hoe de overheid, keer op keer, de indruk krijgt dat het door hen uitgetekende beleid werkt. Dat dat beleid alleen lijkt te werken, en dus niet bijgestuurd wordt, komt, stelt Bléri Leshi, omdat hulpverleners de neiging hebben, in een poging de kwetsbare mensen waar ze voor zorgen te beschermen, het beleid creatief aan te passen (te omzeilen) aan de reële noden van mensen. Hij zegt hieromtrent behoorlijk scherp : "ik ben ontgoocheld in onze politici, maar even goed in ons, de hulpverleners. We verzetten ons niet... We ondergaan".

Uppsy-Bupsy roept geconventioneerde psychologen dan ook op de conventie, en hun engagement tegenover het netwerk waarmee ze een contract aangingen, te respecteren en slechts mensen te includeren waarvan verwacht kan worden dat ze in 8 dan wel 20 sessies te helpen zijn.

Hervorming kwaliteitswet

Een [persbericht](#) van onze minister van volksgezondheid Frank Vandenbroucke bericht over de hervorming van de kwaliteitswet, met name inzake de Federale Toezichtscommissie. Deze commissie, gepland door zijn voorganger Maggie Deblock, moet de bevoegdheden overnemen van de Provinciale Geneeskundige Commissies.

De Federale Toezichtscommissie (FTC) krijgt door de hervorming van de Kwaliteitswet ruimere bevoegdheden :

- Wanneer de praktijkvoering van een zorgverstreker zware gevolgen kan hebben voor de patiënt of de volksgezondheid in het algemeen, kan de FTC ingrijpen door bij voorbeeld het visum te schorsen, of voorwaarden op te leggen voor het behoud van het visum.
- De FTC moet toezien op het naleven van de Wet op de Patiëntenrechten, waarvoor ook een hervorming op til is. Ook patiënten zullen nu deel uitmaken van de FTC. Als een klacht wordt ingediend tegen een zorgverstreker, zal zowel de zorgverstreker als de patiënt gehoord worden.

Om die FTC voldoende middelen te geven om de naleving van de Kwaliteitswet op te volgen, wordt meer personeel voorzien. De FTC zal ook anders dan eerder voorzien georganiseerd worden : er komt een multidisciplinaire Nederlandstalige en Franstalige Kamer, die - als de werklast te groot is - kan ont dubbeld worden. De Kamers worden voorgezeten door een (ere)magistraat. Ze kunnen werkgroepen oprichten wanneer dossiervoorbereiding vereist is.

Save the date ! 29 oktober 2022 : Interkarteldag van het Gezelschap voor Psychoanalyse en Psychotherapie. Meer info volgt.

Vaccinatieplicht voor de zorgsector : stand van zaken

Vorig jaar werd bekend dat de regering streefde naar een verplichting tot vaccinatie van het zorgpersoneel, met inbegrip van de psychologen die geviseerd zijn om te werken als klinisch psycholoog. Dit moet echter geregeld worden als een wettelijke verplichting, wat tot op heden niet is gebeurd.

Het [wetsvoorstel](#) werd in de voorbije maanden goedgekeurd door de Commissie Gezondheid. Eind mei werd het wetsvoorstel besproken op de plenaire vergadering van de Kamer. Een aantal politieke partijen dienden amendementen in, die naar de Raad van State zijn doorgestuurd. Ondertussen heeft de Raad Van State [een advies](#) ingediend. Dit werd echter nog niet besproken in de kamer en zal dus waarschijnlijk pas na het zomerreces een vervolg kennen.

Te verwachten valt dat de wet, als die gestemd wordt, zal aangevochten worden voor het Grondwettelijk Hof. Verschillende organisaties (Legal Hearts, Care for Freedom en de groep rond Mtre Modricamen, Notre bon droit) die zich kanten tegen verplichte vaccinatie, bereiden al enige tijd het dossier voor.

De hernieuwing van de lidmaatschapsbijdrage 2022 is lopende. De bijdrage van 30 euro kan gestort worden op rekeningnr. BE05 5230 8048 0975