

# VISIEDOCUMENT

## BELGISCHE FEDERATIE VAN PSYCHOTHERAPEUTEN

SEPTEMBER 2023

### PREAMBULE

2024 wordt een belangrijk verkiezingsjaar voor België. Met het oog op de daarbij horende inhoudelijke voorbereidingen die de partijen treffen, deelt de Belgische Federatie van Psychotherapeuten haar visietekst. **Deze visietekst vertaalt het standpunt van de Belgische Federatie van Psychotherapeuten en vormt met concrete beleidsaanbevelingen de leidraad voor de toekomst van psychotherapie.** Als beroepsgroep opereren psychotherapeuten momenteel binnen de bestaande Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (WUG). Echter, **de diversiteit binnen de maatschappij en de groeiende vraag naar geestelijke zorg vereisen een herziening van de huidige wetgeving.** Het uitbreiden van de GGz-beroepen, met kwaliteitsbewaking over de opleiding en vorming, zijn het uitgangspunt. Met deze visietekst bekrachtigt de Belgische Federatie van Psychotherapeuten de ambitie om bij te dragen aan de uitdagingen van onze samenleving en de behoeften van degenen die onze zorg nodig hebben.

## MANAGEMENT SUMMARY

In de vorige legislatuur werd een significante stap gezet met de nieuwe **Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (de WUG-wet)**. Deze wet vormde het kader waarbinnen psychotherapeuten hun beroep konden uitoefenen. Hoewel het een belangrijke ontwikkeling was, blijven er nog steeds nieuwe uitdagingen bestaan voor psychotherapeuten, **meer bepaald voor de psychotherapeuten die niet volwaardig zijn opgenomen in deze wet.**

De vraag naar zorg voor geestelijke gezondheid is groter dan ooit. De wachttijden lopen op, de zorgvragen worden complexer door de diversiteit in de samenleving. Er is een **dringende nood aan méér handen in het veld én een garantie op betere kwaliteit van die zorgverlener. Daarbovenop moet de zorg vertrekken vanuit de noden van degene met de zorgvraag zélf.** Om dat te verwezenlijken, formuleert de Belgische Federatie van Psychotherapeuten drie beleidsaanbevelingen. Er is namelijk een belangrijke rol weggelegd voor psychotherapeuten in het zorgaanbod, zowel (1) **preventief**, (2) in het **verstrekken van het huidige zorgaanbod** als (3) in het **laagdrempelig aanbieden van diverse zorg op maat** van de zorgbehoevenden.

De Belgische Federatie van Psychotherapeuten streeft ernaar **psychotherapeuten volwaardig in te zetten op een efficiënte en effectieve manier, aansluitend bij de zorgnoden van de mensen én samenleving.** Daarom formuleert de Belgische Federatie van Psychotherapeuten volgende beleidsaanbevelingen;

### 1. Toegankelijk maken van een zorgaanbod voor geestelijke gezondheid in een zeer diverse samenleving

De Belgische Federatie van Psychotherapeuten pleit in de realiteit van een diverse samenleving voor het volwaardig inzetten van psychotherapeuten. Die uitgesproken waardering van het beroep is belangrijk om aan laagdrempelige zorg te verlenen op maat van de diverse zorgbehoevenden. **Op federaal niveau bevelen we daarom een uitbreiding van de GGz-beroepen aan door (1) psychotherapie te benaderen als afzonderlijke discipline en (2) psychotherapeuten te erkennen als autonoom beroep binnen de WUG-wetgeving.**

### 2. Kwaliteit bewaren in een multidisciplinair systeem

Psychotherapeuten kunnen een belangrijke ontzorgende rol spelen voor andere gezondheidswerkers. De Belgische Federatie van Psychotherapeuten is een pleitbezorger voor een duidelijk kwalitatief kader waarbinnen de psychotherapeut zijn of haar beroep kan uitoefenen. Zij voldoet aan bepaalde duidelijke vooropgestelde criteria (zie p7). **De voorgestelde uitbreiding van de GGz-beroepen mag niet tot gevolg hebben dat er ingeboet wordt op kwaliteit.** Daarom stelt de Belgische Federatie van Psychotherapeuten op de verschillende gemeenschapsniveaus voor om de opleidingen en vormingen voor psychotherapeuten te herzien.

### 3. Wachttijden verkorten om zorg op maat te bieden

De Belgische Federatie van Psychotherapeuten pleit voor de erkenning van psychotherapie als beroepstitel en psychotherapie als beroep. Dit moet ertoe leiden dat er een gezamenlijk aanspreekpunt en statuut komt voor alle psychotherapeuten die aan de kwaliteitsnormen voldoen. Zo kan er vanuit die verantwoordelijkheid samengewerkt worden aan het inkorten van de wachttijden.

## INDEX

1. Zorg voor geestelijke gezondheid: groeiende complexiteit en stijgende nood
2. Psychotherapeuten als ondergewaardeerde schakel naar laagdrempelige en kwalitatieve zorg
  - a. AANBEVELING 1: toegankelijk maken van geestelijke zorg in een diverse samenleving
  - b. AANBEVELING 2: kwaliteit bewaren in een multidisciplinair systeem
  - c. AANBEVELING 3: wachttijden verkorten om zorg op maat te bieden
3. Wie is de Belgische Federatie van Psychotherapeuten?

## 1. Zorg voor geestelijke gezondheid: groeiende complexiteit en stijgende nood

Onze samenleving is een complex en divers ecosysteem waarin mensen uit verschillende achtergronden, culturen en levenservaringen samenkomen. Die toenemende diversiteit brengt uiteraard ook uitdagingen met zich mee. Ongeacht hun etniciteit, geslacht, seksuele geaardheid, religie of sociaaleconomische status is het cruciaal dat er een zorgaanbod is voor iedereen die kampt met een geestelijke zorgvraag. **Die zorg moet dicht bij de mensen staan en de hulpverlening moet vertrekken vanuit de leefwereld binnen die diversiteit. Een uitdaging waar er vandaag nog geen sluitende oplossing voor is.**

Daarnaast is de complexiteit en de uitdagingen van onze samenleving ook een reden voor de stijgende nood aan mentale ondersteuning. Denk maar aan de vluchtelingencrisis, de identiteitsproblematiek bij jongeren, de steeds hogere verwachtingen en veeleisendheid, ... De druk die jong en oud ervaren vandaag, leidt tot overbelasting, burn-out, angst, eetstoornissen, ... **De maatschappij brengt steeds meer uitdagingen met zich mee, wat kwalitatieve ondersteuning voor geestelijke gezondheid onontbeerlijk maakt.**

Als laatste is geestelijke gezondheid ook steeds beter bespreekbaar geworden. We leven in een samenleving waar psychische problemen beter bespreekbaar zijn. Geestelijk welzijn wint aan belang en mensen vinden steeds beter de weg naar psychische hulp. Zonder twijfel is dat een goede evolutie, al moet er natuurlijk ook een antwoord geboden worden op die **stijgende vraag. En onder andere daar knelt vandaag het schoentje.**

Dat het beleid hier oog voor heeft, bewijst ook de onderstaande stelling van de federale minister van Volksgezondheid:

*“We kunnen gezondheid niet loskoppelen van de gemeenschap waarin mensen leven en werken, waar sociale factoren een belangrijke determinant van gezondheid zijn ... Investerings in bijvoorbeeld sociale inclusie, outreaching en versterken van kwetsbare groepen zijn strategieën die een veel grotere impact en bereik hebben dan individuele zorg in reeds gevorderde stadia van ziekteontwikkeling ... Deze verschuiving in perspectief betekent dat we moeten bepalen waar we onze zorginspanningen op richten en dat dit tot op zekere hoogte altijd echt maatwerk zal zijn, bijvoorbeeld afgestemd op de wijken waarin mensen wonen. Dit vereist een grondige kennis van de bevolking van deze wijken. Niet alleen van hun gezondheid en gezondheidsproblemen, maar ook van hun welzijn.”*

Quote Minister Vandenbroucke, studiedag CM – 23 april 2023

In de vorige legislatuur werd een significante stap gezet met de nieuwe **Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (de WUG-wet)**. Deze wet vormde het kader waarbinnen psychotherapeuten

hun beroep konden uitoefenen. Hoewel het een belangrijke ontwikkeling was, blijven er nog steeds nieuwe uitdagingen bestaan voor psychotherapeuten, **meer bepaald voor de psychotherapeuten die niet volwaardig zijn opgenomen in deze wet**. De huidige legislatuur investeert in *netwerken geestelijke gezondheidszorg*, die de opdracht hebben om geïntegreerde zorg te verlenen. Zorgverleners mogen dus niet langer wachten tot mensen aan hun deur verschijnen, maar moeten zélf naar de plekken gaan waar sociaal kwetsbare mensen met hun problemen zijn en vertoeven. Deze visie op geïntegreerde zorg waar zorgverleners elkaar helpen en versterken moet toegejuicht worden.

De aanbeveling van de Belgische Federatie van Psychotherapeuten is, volgend uit deze situatieschets, driedig;

4. Toegankelijk maken van een zorgaanbod voor geestelijke gezondheid in een zeer diverse samenleving
5. Kwaliteit bewaren in een multidisciplinair systeem
6. Wachttijden verkorten om zorg op maat te bieden

## 2. Psychotherapeuten als ondergewaardeerde schakel naar laagdrempelige en kwalitatieve zorg

In België voelt 1 op 3 mensen zich slecht in zijn vel<sup>1</sup>. Bijna 1 op 4 leidt aan depressie<sup>2</sup>. Bij jongvolwassenen (18 tot 29 jaar) lijdt 36,5% aan angststoornissen en 33% aan depressie<sup>3</sup>. Wanneer we kijken naar arbeidsongeschiktheid, ligt bij 1 op 4 een psychosociale stoornis aan de basis<sup>4</sup>.

België heeft de hoogste zelfmoordcijfers van de EU-14-landen, zowel bij mannen als bij vrouwen, een pak slechter dan onze buurlanden zoals Nederland en Duitsland.<sup>5</sup> Dat terwijl er in 2020 amper 16,1 (neuro)psychiaters per 100.000 inwoners zijn, waarmee België een Europese middenmoot is<sup>6</sup>. Zelfmoord is de belangrijkste doodsoorzaak onder jongeren. In de leeftijdsgroep van 15-24 jaar is meer dan 1 op de 4 sterfgevallen het gevolg van zelfmoord.<sup>5</sup> Bovendien zien we een stijging van het aantal zelfdodingen bij vrouwen onder de 30 jaar met 22%.

De acute vraag naar zorg is vandaag dus groter dan ooit. Jaarlijks zoeken bijna 150.000 mensen die eerstelijnszorg op in België. Met **wachttijden die oplopen tot 6 maand voor iemand die psychische of psychiatrische hulp zoekt**. Afhankelijk van de aandoening of het probleem variëren de wachttijden

---

<sup>1</sup> Geestelijke gezondheid - Gezondheidsenquête Sciensano 2018 <https://www.sciensano.be/nl/biblio/gezondheidsenquête-2018-geestelijke-gezondheid-samenvatting-van-de-resultaten>

<sup>2</sup> <https://www.gezondbelgie.be/nl/gezondheidstoestand/geestelijke-gezondheid/angst-en-depressie>

<sup>3</sup> Negende COVID-19-Gezondheidsenquête Sciensano: <https://www.sciensano.be/nl/biblio/negende-covid-19-gezondheidsenquête-eerste-resultaten>

<sup>4</sup> [https://www.mloz.be/nl/Infografie\\_mentale\\_gezondheid#chapter\\_1897](https://www.mloz.be/nl/Infografie_mentale_gezondheid#chapter_1897)

<sup>5</sup> Zelfmoordgedrag België: <https://www.gezondbelgie.be/nl/gezondheidstoestand/geestelijke-gezondheid/zelfmoordgedrag#references>

<sup>6</sup> <https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-eurostat-news/-/DDN-20181205-1>

tussen 1 en 23 maand<sup>7</sup>. Door de complexere én toenemende vraag, en het belang om meer in te zetten op preventie, is er nood om ten gronde na te denken over de zorgverleners en de organisatie ervan. De enorme wachttijden en het gebrek aan capaciteit voor zowel acute zorg als preventie, zorgt ervoor dat hulpverleners vandaag enkel branden kunnen blussen.

Er is een **dringende nood aan méér handen in het veld én een garantie op betere kwaliteit van die zorgverlener. Daarbovenop moet de zorg vertrekken vanuit de noden van degene met de zorgvraag zélf.** Om dat te verwezenlijken, formuleert de Belgische Federatie van Psychotherapeuten drie beleidsaanbevelingen. Er is namelijk een belangrijke rol weggelegd voor psychotherapeuten in het zorgaanbod, zowel (1) **preventief**, (2) in het **verstrekken van het huidige zorgaanbod** als (3) in het **laagdrempelig aanbieden van diverse zorg op maat** van de zorgbehoevenden.

### **AANBEVELING 1: toegankelijk maken van geestelijke zorg in een diverse samenleving**

#### DE ZORGVRAAG VAN ONZE HUIDIGE DIVERSE SAMENLEVING ...

Het huidige zorgaanbod is onvoldoende afgestemd op de diversiteit die vandaag de maatschappij kenmerkt. **Om op de noden van de bevolking beter te beantwoorden, moet er ingezet worden op een laagdrempelige gemeenschapsgerichte zorg.** Straathoekwerkers, maatschappelijke werkers, begeleiders in asielcentra, zorgleerkrachten, begeleiders van anderstalige jongeren, ... bezitten stuk voor stuk waardevolle terreinkennis en expertise om die laagdrempelige geestelijke zorg te bieden. Dat is nodig om (1) **barrières en taboes te doorbreken**, (2) **educatie op maat aan te bieden**, (3) **preventief aan de slag te gaan** en (4) **adequate interventies te doen** binnen de bepaalde gemeenschappen of groepen.

De connectie tussen de geestelijke gezondheidszorg en de directe leefomgeving kan gemaakt worden door **psychotherapeuten**, die veelal **vertrekken vanuit hun expertise op het terrein** en genoten hebben van een vooropleiding als maatschappelijk werker, verpleegkundige, .... De rijkdom van die terreinervaring is van cruciale meerwaarde in de manier waarop de zorg voor geestelijke gezondheid moet georganiseerd worden.

#### ... EIST LAAGDREMPELIGE EN GESPECIALISEERDE ZORG

**De Belgische Federatie van Psychotherapeuten pleit in deze realiteit van een diverse samenleving voor het volwaardig inzetten van psychotherapeuten.** Die uitgesproken waardering van het beroep is belangrijk om aan laagdrempelige zorg te verlenen op maat van de diverse zorgbehoevenden. Het efficiënt inzetten van de juiste handen leidt finaal tot indirecte besparingen.

**Op federaal niveau vragen we enkel het maken van beleidskeuzes om (1) psychotherapie te benaderen**

---

<sup>7</sup> [https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20221020\\_95145561](https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20221020_95145561)

als **afzonderlijke discipline** en (2) **psychotherapeuten te erkennen als autonoom beroep** binnen de WUG-wetgeving. Concreet willen we een uitbereiding van de groep aan GGz-beroepen tot psychotherapeuten naar;

- WUG-ers en niet-WUGers met verworven rechten, die voldoen aan de vastgelegde kwaliteitsgaranties,
- Zij die de houder zijn van een diploma in de humane wetenschappen van minimaal bachelor niveau én die voldoen aan de vastgelegde kwaliteitsgaranties zoals geformuleerd op bladzijde 7 van dit visiedocument
- Degene die beschikken over een ECP (Europees Certificaat voor Psychotherapie) in de plaats van een specifieke opleiding psychotherapie bij een universitaire instelling of een hogeschool en die aan alle wettelijke voorwaarden voldoen,

## AANBEVELING 2: kwaliteit bewaren in een multidisciplinair systeem

### DE COMPLEXE NOOD AAN ZORG VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEID ...

De toenemende complexiteit van de zorg voor geestelijke gezondheid, samen met de groeiende nood aan een individuele zorgbenadering waar er vertrokken wordt vanuit de persoon met een hulpvraag zelf, **maakt dat het zorgsysteem verschuift van een silo-denken naar een multidisciplinaire benadering**. Mensen met een langdurige ziekte, mensen met een acute zorgvraag, mensen vanuit verschillende hoeken van de samenleving, ... behoeven een team van gekwalificeerde zorgverleners. Het aantal psychische stoornissen is de jongste 20 jaar niet significant gestegen, toch heerst wel die indruk doordat mensen meer hulp zoeken. Een toe te juichen evolutie, die er echter voor zorgt dat **de kwaliteit van de zorgverlening moet gegarandeerd worden om iedereen met een zorgvraag de juiste zorg te bieden**.

Wanneer behandelingen van geestelijke gezondheid van dichterbij bekeken wordt, blijkt dat **een minderheid de juiste behandelingen krijgt**. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie krijgt slechts 1 op 3 een adequate zorg<sup>8</sup>. Zo is er ook sprake van **overbehandeling**. Ongeveer 11% van de mensen die een gespecialiseerde ambulante psychiatrische behandeling krijgen, voldoet niet aan de criteria van een psychische stoornis. **Te vaak worden milde emotionele problemen hooggespecialiseerd behandeld<sup>8</sup>**.

Daarbovenop wordt er **onvoldoende kwalitatief ingezet op preventie**. Bevolkingsstudies tonen aan dat slechts 4 op 10 volwassenen binnen het jaar een professionele behandeling krijgen. Voor jongeren is dat slechts 3 op 10. Toch ontstaat driekwart van de psychische stoornissen vóór de leeftijd van 27 jaar<sup>8</sup>. Mensen met een psychische stoornis **stellen hulp vaak te lang uit**. 9 op 10 mensen met een psychische stoornis komen ooit wel in de zorg terecht, alleen duurt dit vaak veel te lang waardoor de **complexiteit van de problematiek verhoogt en meer gespecialiseerde behandeling nodig is<sup>8</sup>**. Door **interdisciplinaire teams in te zetten op scholen, wijken, ... kan er vroegtijdig geïntervenieerd worden bij kinderen**,

---

<sup>8</sup> [https://www.zorgnetcuro.be/sites/default/files/Zorgnet%20lcuro%20-%20Public%20mental%20health%20-%20brochure\\_web-Spreads.pdf](https://www.zorgnetcuro.be/sites/default/files/Zorgnet%20lcuro%20-%20Public%20mental%20health%20-%20brochure_web-Spreads.pdf)

jongeren of binnen specifieke bevolkingsgroepen met een bijzondere zorgvraag.

... EIST EEN HOGE KWALITEITSSTANDAARD

Psychotherapeuten kunnen een belangrijke ontzorgende rol spelen voor andere gezondheidswerkers zoals huisartsen, (thuis-)verpleegkundigen, kinesitherapeuten, oncocoaches, specialisten, ... De Belgische Federatie van Psychotherapeuten is een pleitbezorger voor een **duidelijk kwalitatief kader waarbinnen de psychotherapeut zijn of haar beroep kan uitoefenen. Europese consensus moet bekomen worden waarbij volgende criteria in acht worden genomen:**

1. Diploma (vooropleiding): minimum bachelor of master in de humane wetenschappen zoals orthopedagogie, seksuologie, maatschappelijk assistent, psychologisch consulent, psychologie, criminologie, ...
2. Bijkomende psychotherapie opleiding die voldoet aan volgende criteria:
  - Minimum 70 ECTS gespreid over een periode van 4 jaar
  - In een erkende modaliteit (cognitieve gedragstherapie, persoonsgericht experimentele psychotherapie, psychoanalytische en psychodynamische therapie, systeem- en gezinstherapie, integratieve psychotherapie)
  - Het theoretisch curriculum moet volgende onderdelen zeker bevatten: ontwikkelingspsychologie, psychopathologie, therapeutische interventies, inzichten in andere theoretische psychotherapeutische benaderingen (erkende modaliteiten), theorie van verandering.
  - Praktisch gedeelte: praktisch technisch trainen onder supervisie
  - Supervisie
  - Persoonlijke psychotherapie
  - Eindwerk
3. De psychotherapeut doet aan CPD (Continuous Professional Development) : 50 uren per jaar

Het spreekt voor zich dat de voorgestelde **uitbreiding van de GGz-beroepen niet tot gevolg mag hebben dat er ingeboet wordt op kwaliteit. Daarom stelt de Belgische Federatie van Psychotherapeuten op de verschillende gemeenschapsniveaus voor dat;**

- WUGers en Niet-WUGers met verworven rechten, moeten
  - Houder zijn van een diploma van minimaal bachelor niveau
  - Een specifieke opleiding in de psychotherapie van minimum 70 ECTS met vrucht volbracht hebben
  - Een stage van minstens 2 jaar voltijdse uitoefening of het equivalent hiervan ingeval van deeltijdse uitoefening doorlopen hebben als zij na 1 september 2016 een opleiding tot psychotherapeut hebben aangevat. Voor zij die voor 1 september 2016 een psychotherapie-opleiding hebben genoten, is deze stage niet van toepassing.
- Zij die houder zijn van een diploma in de humane wetenschappen van minimaal bachelor niveau, moeten



- Toegang krijgen tot psychotherapie-opleidingen
- Na het met vrucht voltooien van de psychotherapie-opleiding van minimum 70 ECTS en de stage (van minstens 2 jaar voltijdse uitoefening of het equivalent hiervan ingeval van deeltijdse uitoefening), autonoom het beroep van psychotherapeut kunnen uitoefenen.

Daarbij dient er rekening gehouden te worden met een overgangperiode gezien de grote en acute maatschappelijk noden.

De specifieke opleiding in de psychotherapie moet beantwoorden aan de bestaande vereisten. Het moet dus gaan om een specifieke opleiding psychotherapie gevolgd bij een universitaire instelling of een hogeschool, die minstens 70 ECTS punten telt.

Daarenboven stellen we voor om **ook de specifieke opleiding in de psychotherapie die gevolgd wordt bij een opleidingsinstituut in overweging te nemen**. Deze opleiding moet voldoen aan specifieke criteria zoals hierboven ook beschreven (zie p7). Deze opleiding is minstens even kwalitatief als de opleiding gevolgd bij een universitaire instelling of hogeschool.

Als laatste drukken wij op het **belang van permanente bijscholing waarin leertherapie, supervisie en intervisie een belangrijke plaats inneemt**. Levenslang leren is een belangrijke maatschappelijke doelstelling en daarom is het cruciaal dat ook **psychotherapeuten toegang hebben tot de nodige opleidingen en bijscholing**, wat vandaag helaas niet steeds het geval is. Deze garantie zou echter de kwaliteit van het zorgaanbod enkel maar ten goede komen.

### AANBEVELING 3: wachttijden verkorten om zorg op maat te bieden

#### HET TEKORT AAN ZORGVRELENNERS ...

4 op 10 psychologen heeft een aanmeldingsstop. Bij de psychiaters loopt het op tot 6 op 10. Crisisopname in een psychiatrisch ziekenhuis bedraagt 2 weken tot een maand<sup>7</sup>. Dat terwijl de zorgvraag blijft toenemen én er ook steeds meer geestelijke gezondheidszorg geleverd wordt op diverse domeinen, denk maar aan psychologische ondersteuning bij mensen met een chronische ziekte of mensen die worden behandeld voor kanker.

Volgens de Vlaamse Vereniging voor Psychiatrie is er een **schrijnende ondercapaciteit in de zorgverlening**<sup>9</sup>: *“Het klinkt paradoxaal, maar iemand in een bed leggen is een gemakkelijksoplossing. Het is een gevolg van te weinig teams voor thuiszorg, en te weinig opties voor psychologische en andere oplossingen. Het is voor mensen met een hulpvraag veel makkelijker om naar de spoedafdeling van een*

---

<sup>9</sup> <https://www.statengeneraalggz.be/wp-content/uploads/2021/03/WGWachttijden.pdf>

*ziekenhuis te gaan en zo in een psychiatrisch bed te belanden dan ambulante hulp te zoeken bij een psychiater, psycholoog of andere therapeut. Ziekenhuizen zijn toegankelijk en hebben niet de neiging mensen meteen weer naar huis te sturen.”*

Er is dus maar een beperkt aantal voorschrijvers én een grote nood aan geestelijke gezondheidszorgverleners. Het vergroten van een kwalitatief aanbod van **psychotherapeuten kan het aantal mensen op wachtlijsten doen dalen**. Dit door het mogelijk te maken dat ze **autonoom kunnen handelen**, zonder – zoals in bovenstaande aanbeveling duidelijk te maken – aan kwaliteit in te boeten.

... EIST HET VOLWAARDIG INZETTEN VAN DE JUISTE EXPERTISE

Vandaag worden psychotherapeuten enkel gehoord wanneer deze over een masterdiploma beschikken. Psychotherapeuten met een bachelordiploma hebben geen stemrecht binnen de vergadering van de Hoge Gezondheidsraad. Daarnaast zijn **psychotherapeuten tot vandaag geen officiële gesprekspartner van de overheden, ondanks de meerwaarde die hun kennis en expertise aan tafel kan brengen**. De Belgische Federatie van Psychotherapeuten pleit daarom voor de **erkenning van psychotherapie als beroepstitel en psychotherapie als beroep**. Dit moet ertoe leiden dat er een gezamenlijk aanspreekpunt en statuut komt voor alle psychotherapeuten die aan de kwaliteitsnormen voldoen.

### 3. Wie is de Belgische Federatie van Psychotherapeuten?

De Belgische Federatie van Psychotherapeuten is een organisatie bestaande uit psychotherapeuten uit verschillende psychotherapeutische stromingen en organisaties. We streven naar de verdere kwalitatieve uitbouw van psychotherapie door het benaderen van psychotherapie als een afzonderlijke discipline en het erkennen van psychotherapeuten als autonome beroepsbeoefenaars. De Federatie wil een gesprekspartner zijn voor het beleid. We erkennen zowel de huidige erkende vooropleidingen als bachelors in menswetenschappen als psychotherapeuten, mits zij een specifieke opleiding psychotherapie volgen die aan de gestelde kwaliteitseisen voldoet. De Federatie waardeert diversiteit, werkt vanuit de vraag van de persoon, streeft naar vertrouwen en vernieuwing, en hanteert respect en transparantie binnen de organisatie.

De Belgische Federatie van Psychotherapeuten vertegenwoordigt 5 organisaties die samen meer dan 1.800 leden representeren:

