Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

Aan MVWS
MLJS

Deadline: 11-05-2026

11/5/26

[redacted]

Ontworpen door
[redacted]

nota

(ter beslissing) SO over behandeling MRSA en de beroepen- en opleidingsstructuur

Datum
8 april 2026

Kenmerk
4370778-1097033-BPZ

Bijlage(s)
-

1. Aanleiding

De vaste commissie VWS heeft u op 7 april 2026 een schriftelijk overleg gestuurd over de afdoening van twee moties opgenomen in de verzamelbrief "Stand van zaken met betrekking tot diverse moties en toezeggingen begrotingsbehandeling VWS 2026".

Het betreft de volgende twee moties:

1. VVD-fractie: de mogelijkheid voor Kinder- en Jeugdpsychologen (K&J-psychologen) om aan de slag te gaan als gezondheidszorgpsycholoog (GZ-psycholoog) voor kinderen en jongvolwassenen.
2. GroenLinks-PvdA-fractie: de motie van het lid Bushoff over het in kaart brengen van hoeveel mensen om financiële redenen afzien van behandeling tegen MRSA (meticillineresistente Staphylococcus aureus), de financiële impact hiervan en de mogelijkheid om de zorg hiervan uit te zonderen van het eigen risico.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de beantwoording van de gestelde vragen en deze maandag 11 mei (direct na het meireces) te verzenden naar de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

3.1 De passage uit de verzamelbrief waarmee de motie over inzetbaarheid K&J-psychologen is uitgevoerd:

Motie van leden Bushoff en Van den Hil over het niet doorgaan van de beroepen- en opleidingenstructuur en toezegging daarover
Op 25 november 2025 heeft de minister van VWS in de verzamelbrief over de Wet

BIG toegezegd in het najaar uitvoering te geven aan de motie van de (voormalig) Kamerleden Bushoff en Van den Hil.[1] In de brief wordt de regering verzocht het gesprek aan te gaan met het veld, waaronder de K&J-psychologen, over een vereenvoudiging van de beroepen- en opleidingsstructuur.[2]

De minister heeft aanvullend toegezegd in gesprek te gaan met in elk geval het Nederlandse Instituut voor Psychologen (NIP). Conform deze toezegging heeft de minister op 25 november 2025 met het NIP gesproken, voorafgaand aan het tweeminutendebat Acute Zorg op 26 november 2025. In dat tweeminutendebat heeft de minister ten aanzien van de uitvoering van de motie toegezegd een rondetafelgesprek te organiseren met veldpartijen in de geestelijke gezondheidszorg. Op 4 februari is dit rondetafelgesprek georganiseerd.

Met bovenstaande concludeert de minister dat de motie en de toezegging zijn uitgevoerd.

Beantwoording SO-vraag VVD-fractie over inzetbaarheid K&J-psychologen

- U meldt aan de TK dat het bij de K&J-psycholoog en GZ-psycholoog om twee verschillende beroepen gaat en dat het beroep K&J-psycholoog als afzonderlijk beroep blijft bestaan. Kinder- en jeugdpsychologen en GZ-psychologen kunnen vergelijkbare werkzaamheden verrichten in het jeugddomein. K&J-psychologen kunnen daarnaast zorg verlenen aan jongvolwassenen van 18 tot 23 jaar en aan ouders binnen de gezinscontext.
- Beperkingen die worden ervaren in de brede inzetbaarheid van K&J-psychologen vloeien voort uit veldafspraken en niet uit wettelijke bepalingen. VWS heeft hierin geen rol.
- Op 4 februari 2026 is tijdens het rondetafelgesprek met veldpartijen uit de ggz[3] afgesproken dat partijen met elkaar onderzoeken waar het LKS de brede inzetbaarheid van K&J-psychologen raakt en welke eventuele aanpassingen helpend kunnen zijn om de beperkingen op te lossen. U geeft aan dat u vertrouwen heeft dat partijen hierover concrete afspraken maken.

3.2 De passage uit de verzamelbrief waarmee de motie over MRSA en eigen risico is afgedaan:

Motie van het lid Bushoff over in kaart brengen hoeveel mensen om financiële reden afzien van behandeling tegen MRSA
In navolging van de motie van het lid Bushoff, deelt de minister van VWS hierbij met uw Kamer het advies van de ZonMw commissie Infectieziekten & Resistentie. De motie van het lid Bushoff verzoekt de regering om 'in kaart te brengen hoeveel mensen afzien van behandeling om financiële redenen en wat de financiële impact is om de diagnostiek en behandeling van het MRSA-virus uit te sluiten van het eigen risico'.[4]

---

[1] Kamerstukken II 2024/25, 29282, nr. 589 en nr. 613.
[2] Kamerstukken II 2024/25, 29282, nr. 615.
[3] Het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP); De Nederlandse ggz; Zorgverzekeraars Nederland; Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP); Platform MEERGGZ; Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG); Nederlandse Vereniging van Orthopedagogen (NVO); Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP); Jeugdzorg Nederland; Mind; en de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP).
[4] Kamerstukken II 2024/25, 29689, nr. 1301.

De minister van VWS heeft zorgvuldig bekeken hoe uitvoering kan worden gegeven aan deze motie en heeft daarom aan ZonMw advies gevraagd hoe een dergelijk onderzoek verantwoord op te zetten. De ZonMw commissie Infectieziekten en Resistentie (I&R), die zich over deze vraag heeft gebogen, bestaat uit onafhankelijke experts, verbonden aan de ZonMw programma's Infectieziektebestrijding en AMR.

De commissie is tot de conclusie gekomen dat de vragen uit de motie niet te beantwoorden zijn met de beschikbare kennis en data. Om de vragen uit de motie te kunnen beantwoorden is een complex en langdurig onderzoek nodig, onder andere om een representatieve steekproef op te zetten. De opzet en uitvoering zal zeker enkele jaren duren, mede afhankelijk van hoe snel de inclusie voor de steekproef kan worden bereikt. De commissie pleit niet voor dit onderzoek, omdat de kosten-baten analyse hiervoor zeer ongunstig is. Tevens is het de vraag of het wegnemen van financiële drempels MRSA-dragers voldoende motivatie geeft voor het kiezen voor behandeling en in hoeverre er andere dan financiële motieven zijn om de behandeling te weigeren. Dit gezien de complexiteit en zwaarte van die behandeling waardoor ook andere overwegingen een rol kunnen spelen bij het afzien van een behandeling.

De minister van VWS concludeert op basis van dit advies dat er te veel belemmeringen zijn om het in de motie gevraagde onderzoek op een zorgvuldige wijze uit te zetten en beschouwt de motie hiermee als afgedaan.

<u>De GroenLinks-PvdA fractie heeft nu naar aanleiding van deze conclusie een aantal nadere vragen gesteld:</u>

- Waarom een dergelijks analyse nodig is terwijl het Nederlandse *search and destroy* beleid ten aanzien van MRSA al jarenlang als kosteneffectief wordt beschouwd?
- Waarom niet wordt onderzocht wat de financiële impact is van het uitsluiten van de behandeling van het eigen risico?
- Of de minister van mening is dat het rechtvaardig is dat mensen hun eigen risico aan moeten spreken als gevolg van een behandeling?
- Wil de minister een globale inschatting maken met het veld van de jaarlijkse kosten en als deze beperkt zouden zijn alsnog deze uit te zonderen van het eigen risico?

<u>Beantwoording nadere SO-vragen betreffende de afgedane motie inzake dragerschapsbehandeling MRSA (GroenLinks-PvdA-fractie)</u>

- Zoals in de motie is gevraagd, is de haalbaarheid onderzocht van het 'in kaart brengen hoeveel mensen afzien van behandeling om financiële redenen en wat de financiële impact is om de diagnostiek en behandeling van het MRSA-virus uit te sluiten van het eigen risico'.[5]
- Vanwege diverse belemmeringen, zoals aangegeven in het advies van ZonMw, pleit de commissie niet voor een dergelijk onderzoek.
- Het is niet mogelijk om de financiële impact zorgvuldig en wetenschappelijk verantwoord te berekenen zonder voorafgaand in kaart te brengen hoeveel mensen afzien van behandeling om financiële redenen.
- Een zeer grove inschatting gemaakt door de ZonMw commissie Infectieziekten en Resistentie (I&R) laat zien dat mogelijk enkele tientallen

[5] Kamerstukken II 2024/25, 29689, nr. 1301.

personen meer zich zouden behandelen voor MRSA-dragerschap als dit geen kosten met zich mee zou brengen.
- Het kabinet ziet, nu het doorvoeren van een beleidswijziging ongericht en waarschijnlijk weinig effectief is, geen redenen om de MRSA-dragerschapsbehandeling kosteloos ter beschikking te stellen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
De beantwoording is in lijn met de eerdere brieven rondom deze onderwerpen. Voor wat betreft het onderwerp van de beroepen K&J-psycholoog en GZ-psycholoog:

- 18 maart 2026: beantwoording vragen in nota naar aanleiding van het verslag bij de wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, in verband met het opnemen van medisch hulpverlener acute zorg en klinisch fysicus in de lijst van registerberoepen.
- 23 september 2025: beantwoording Schriftelijk overleg (SO) over arbeidsmarktbeleid en opleidingen zorgsector.
- 18 juni 2025: beantwoording Kamervragen Artikel AD *"Noodkreet GGZ instelling"*.
- 27 mei 2025: Kamerbrief over de uitwerking van de motie Bushoff (GL/PvdA)/Van den Hill (VVD).
- 19 december 2024: motie Bushoff (GL/PvdA)/Van den Hill (VVD) over K&J psychologen.
- 16 december 2024: beantwoording feitelijke vragen BIG verzamelbrief.
- 21 november 2024: BIG verzamelbrief over het niet doorzetten van het conceptwetsvoorstel om de structuur van de psychologische beroepen in de Wet BIG te vereenvoudigen.
- 9 maart 2022: het Zorginstituut Nederland adviseerde dat zwaardere regulering van het beroep K&J-psycholoog door opname in het BIG-register niet noodzakelijk is, omdat de kwaliteit van de zorg reeds voldoende wordt gewaarborgd via het Kwaliteitsregister Jeugd.

En voor wat betreft het onderwerp van MRSA-behandeling:
- 26 maart 2025: Kamerbrief inzake behandeling van MRSA-dragerschap.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
De beantwoording en standpunten ten aanzien van de positie van K&J-psychologen zijn in lijn met eerdere communicatie en terugkoppeling aan het veld. Dit geldt ook voor de vragen over de MRSA-dragerschapsbehandeling.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld
Het uitgangspunt van de Wet BIG is dat beroepen niet worden opgenomen in de wet, tenzij dit noodzakelijk is om patiënten te beschermen tegen onzorgvuldig of ondeskundig handelen. Onnodige regulering kan de inzetbaarheid en mobiliteit van zorgprofessionals beperken en daarmee negatieve effecten hebben op de arbeidsmarkt, zoals tekorten en verminderde flexibiliteit. Bovendien heeft het Zorginstituut in mei 2022 geconcludeerd dat wettelijke regulering voor K&J-psychologen niet noodzakelijk is.

d. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties
N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
De beantwoording over de inzetbaarheid van K&J-psychologen is opgesteld door MEVA, afgestemd met directies CZ en Jeugd. De vraag over het eigen risico en de MRSA-dragerschapsbehandeling is opgesteld door IZB en afgestemd met de directie Z.

h. Toezeggingen
N.v.t.

i. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.