

Beste Frank,

toen ik zondag DeZondag open sloeg en [Paul Cobbaert's](#) (in cc.) [interview](#) met u las, viel ik toch wel even van mijn stoel.

Is uw ambitie niet dat iedereen voor 11 euro naar de psycholoog kan?

“Neen. Het is de bedoeling dat geconventioneerde psychologen het aanbod kunnen doen aan mensen voor wie het nuttig en nodig is. Dat zal niet voor iedereen hetzelfde aanbod zijn. Weet je, voor één keer is niet het budget het probleem. De 152 miljoen euro die we hiervoor uittrekken, moet volstaan, zeker in de eerste fase. Het is echter de uitrol zelf die ingewikkeld is en veel tijd en overleg vraagt.”

Denkt u echt dat er mensen naar de psycholoog gaan terwijl ze dat niet nodig hebben ?

Wat heeft u ertoe gebracht om stellig te verklaren dat 150 miljoen euro genoeg zou zijn voor onze eerstelijns en gespecialiseerde psychologische zorg ? Zijn we er niet allemaal over akkoord dat de Belgische populatie zelf het tienvoudige investeert in onze GGZ en zo onze overheid te kijk zet ?

Dus gelukkig maar dat de Leden van de Kamercommissie Gezondheid en Gelijke Kansen (in cc.) unaniem zijn ingegaan op onze vraag om voor de derde keer hoorzittingen te houden over de staat van onze GGZ en één en ander te toetsen aan de wetenschap en de werkelijkheid voor onze medeburgers. U was hierover ook uitermate positief en stelde voor om uw diensten vooraf te verwittigen van mogelijke vragen vanuit de Commissie.

Sta me toe om een voorafspiegeling te geven van wat soort vragen dit zouden kunnen zijn en aan welke diensten die zouden mogen gericht worden. Hier zijn enkele suggesties:

- **de juridische dienst:** Geldt het grondwettelijke recht op zorg ook voor onze mentale gezondheid en geldt het non-discriminatieprincipe ook voor mensen met een geestelijke kwetsbaarheid ? Anderzijds, psychologen worden in de nieuwe Conventie verondersteld te beslissen aan welke patiënten zij "geconventioneerde" zorg zullen aanbieden en aan wie ze dit zullen weigeren. Is dit discriminatie? De Commissie heeft reeds toegezegd om prof. gezondheidsrecht [Stefaan Callens](#) te willen horen en wij hebben gesuggereerd om ook de specialist internationaal gezondheidsrecht en mensenrechten prof. [André den Exter](#) op te roepen. (lid van het directiecomité Carolien Sonck is in cc.)
- **UNIA centrum voor gelijke kansen:** Welke acties onderneemt UNIA om de ongelijke behandeling van mensen met een mentale kwetsbaarheid ten opzichte van degenen met een somatische problematiek tegen te gaan, inzonderheid voor wat betreft de initiatieven en budgetten die de federale overheid voorziet voor de geestelijke gezondheidszorg ? (directrice Els Keytsman is in cc.)
- **KCE:** Wetende dat de Wereldbank en de Wereld Gezondheidsorganisatie ervan uitgaan dat elke euro extra geïnvesteerd in geestelijke gezondheidszorg er vier opbrengt (ROI=4), hoe vertaalt zich dit in de praktijk in België ? Anders gezegd, wat is de kost van een niet adequate en niet adequaat gefinancierde GGZ voor de Belgische samenleving, de bedrijven, het onderwijs, de economie, de begroting, ... ? De Commissie heeft reeds toegezegd om prof. gezondheidseconomie Lieven Annemans te willen horen en wij hebben ook gesuggereerd om de specialist Europese en vergelijkende gezondheidseconomie prof. [David McDaid](#) te vragen. (directeur-generaal a.i. Marijke Eysen is in cc.)
- **Federaal Planbureau:** Wat zouden de kosten en baten zijn van een veralgemeende terugbetaling (al dan niet in een gemengd financieringsmodel) van de prestaties van klinisch psychologen en orthopedagogen voor onze samenleving in de breedste zin van het woord op korte, middellange en lange termijn ? (directrice Saskia Weemaes is in cc.)
- **FOD BOSA:** Laatst heeft staatssecretaris Eva De Bleeker een tweet van mij geliket:



Mentaalwijs.be - Mentalementsage.be @mentaalwijs · 18 mrt.

Als antwoord op @EvaDeBleeker en @radio1be

Adequaate investeren in geestelijke gezondheidszorg zou alvast helpen om de economie te stimuleren en het overheidstekort te beperken. En, o ja, dan is er ook nog het bijkomende effect van algemeen welzijn en geluk.



Eva De Bleeker vind je antwoord leuk

Hoe kijkt de FOD BOSA hier tegen aan en met welke berekeningen ? (de staatssecretaris is in cc.)

- **Sciensano:** Gezien de historische chronische onderfinanciering van de GGZ en de toenemende mentale gezondheidsproblemen ten gevolge van de coronacrisis, de energiecrisis en de oorlog in Oekraïne, hoe groot is het spagaat zorgnoden/zorgaanbod aan het worden ? (directeur-generaal Christian Leonard is in cc.)
- **Hoge Gezondheidsraad:** Hoe gaat het intussen met onze kinderen en jongeren ? Welke mitigerende maatregelen en acties zijn er nodig ? (prof. Elke Van Hoof, auteur van pertinente rapporten, is in cc.)
- **FOD Gezondheid:** Welke acties onderneemt de FOD Gezondheid om het chronische en groeiende tekort aan psychologen te mitigeren afgezien van het toelaten van net afgestudeerden tot het beroep van klinisch psycholoog en orthopedagoog in juni ? Wordt overwogen om betaalde bachelors en maatschappelijk assistenten in te zetten bijvoorbeeld op vindplaatsen om zo de psychologen te ontlasten ? Wat is voor de FOD prioritair, het vinden van patiënten of het vinden van psychologen ? (Bernard Jacob is in cc.)
- **Strategische Beleidscel:** Ik denk dat de Commissieleden ook Isabel Moens graag willen horen; de nieuwe Conventie is toch haar geesteskind. In de context van de organisatie van psychologische zorg hebben wij ook al gesuggereerd om prof. Patrick Luyten (in cc.) te horen omdat hij een uitgebreide studie heeft gedaan over de mythe van overconsumptie in de psychologische zorgverlening. Ook denk ik dat prof. David Clark zal gehoord worden; zijn expertise betreffende de organisatie van de eerstelijns geestelijke gezondheidszorg is al een jaar lang voorzien maar telkens uitgesteld wegens Covid-19.

Tenslotte heb ik ook gesuggereerd om Premier De Croo (in cc.) te horen, want uiteindelijk is het de collectieve verantwoordelijkheid van de gehele regering om eindelijk komaf te maken met een halfslachtige geestelijke gezondheidszorg en om van België op dit gebied een voorbeeldland te maken. De Belgische burgers verdienen dit.

En dan toch nog een allerlaatste suggestie: de uitstekende nieuwe Conventie verlossen van alle beperkingen en onnodige drempels, en voorzien van het nodige budget zodat Belgen - net zoals voor de somatische zorg - niet zelf hoeven op te draaien voor de kost van de psychologische zorg die ze nodig hebben.

Alvast heel erg bedankt en nog nog een prettige dag,

Peter

Peter Kraewinkels

co-founder Mentaalwijs.be - Mentalementsage.be

Groeipad **GGZ2025**

Omdat investeren in
geestelijke gezondheid
opbrengt voor ons
welzijn en voor onze
economie.

Chemin **de** Croissance

SSM2025

Parce qu'investir dans la
santé mentale profite à
notre bien-être et à
notre économie.