

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 december 2015

GEDACHTEWISSELING

met de minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid, over de wet van
4 april 2014 tot regeling van de geestelijke
gezondheidszorgberoepen en tot wijziging
van het koninklijk besluit nr. 78 van
10 november 1967 betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Renate HUFKENS**

INHOUD

Blz.

| | |
|--|----|
| I. Inleidende uiteenzetting | 3 |
| A. Psychotherapie | 4 |
| B. Adviesorganen | 5 |
| C. Orthopedagogiek | 6 |
| II. Vragen en opmerkingen van de leden | 6 |
| III. Antwoorden van de minister | 14 |
| A. Noodzaak om de wet van 2014 aan te passen | 14 |
| B. Overleg | 15 |
| C. Vertrekpunten | 16 |
| D. Doelstellingen | 17 |
| IV. Replieken | 18 |
| V. Aanvullende antwoorden en laatste replieken | 21 |

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 décembre 2015

ÉCHANGE DE VUES

avec le ministre des Affaires sociales
et de la Santé publique, sur la loi du
4 avril 2014 réglementant les professions des
soins de santé mentale et modifiant l'arrêté
royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à
l'exercice des professions des soins de santé

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Renate HUFKENS**

SOMMAIRE

Pages

| | |
|---|----|
| I. Exposé introductif | 3 |
| A. La psychothérapie | 4 |
| B. Organes consultatifs | 5 |
| C. Orthopédagogie | 6 |
| II. Questions et observations des membres | 6 |
| III. Réponses de la ministre | 14 |
| A. Nécessité de procéder à des adaptations de la loi de 2014 | 14 |
| B. Concertations | 15 |
| C. Points de départ | 16 |
| D. Objectifs | 17 |
| IV. Répliques | 18 |
| V. Réponses complémentaires et dernières répliques | 21 |

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Muriel Gerkens

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA Renate Hufkens, Yoleen Van Camp, Valerie Van Peel,
Jan Vercammen
PS André Frédéric, Alain Mathot, Daniel Senesael
MR Luc Gustin, Benoît Piedboeuf, Damien Thiéry

CD&V Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Open Vld Dirk Janssens, Ine Somers
sp.a Karin Jiroflée
Ecolo-Groen Muriel Gerkens
cdH Catherine Fonck

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

An Capoen, Werner Janssen, Koen Metsu, Sarah Smeyers, Bert Wollants
Nawal Ben Hamou, Frédéric Daerden, Eric Massin, Fabienne Winckel
Sybille de Coster-Bauchau, Caroline Cassart-Mailleux, Olivier Chastel, Stéphanie Thoron
Sarah Claerhout, Franky Demon, Nahima Lanjri
Katja Gabriëls, Nele Lijnen, Frank Wilrycx
Monica De Coninck, Maya Detiège
Anne Dedry, Evita Willaert
Michel de Lamotte, Benoît Lutgen

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

DéFI Véronique Caprasse

| | | |
|-------------|---|---|
| N-VA | : | Nieuw-Vlaamse Alliantie |
| PS | : | Parti Socialiste |
| MR | : | Mouvement Réformateur |
| CD&V | : | Christen-Democratisch en Vlaams |
| Open Vld | : | Open Vlaamse liberalen en democraten |
| sp.a | : | socialistische partij anders |
| Ecolo-Groen | : | Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen |
| cdH | : | centre démocrate Humaniste |
| VB | : | Vlaams Belang |
| PTB-GO! | : | Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture |
| DéFI | : | Démocrate Fédéraliste Indépendant |
| PP | : | Parti Populaire |

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV: Beknopt Verslag
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
COM: Commissievergadering
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n^o de base et du n^o consécutif
QRVA: Questions et Réponses écrites
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV: Compte Rendu Analytique
CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)

PLEN: Séance plénière
COM: Réunion de commission
MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel.: 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél.: 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft de maatregelen met het oog op de inwerkingtreding van de wet van 4 april 2014 tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen besproken tijdens haar vergadering van 10 november 2015.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, wijst erop dat na een lange termijn het dankzij de inspanningen van de vorige minister van volksgezondheid en een aantal parlementsleden mogelijk is geweest een wettelijk kader op te zetten zodat op termijn zowel de klinische psychologen als klinische orthopedagogen kunnen erkend worden en opgenomen in de wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen. Dit leidt tot meer garantie voor de patiënten.

De minister herinnert eraan dat de wet met betrekking tot de klinische psychologie en orthopedagogiek, voorziet in een jaar en half voor het nemen van de noodzakelijke maatregelen voor de inwerkingtreding van de wet.

De cijfers van de Belgische federatie voor psychologen, de Vlaamse vereniging voor orthopedagogen en de FOD Volksgezondheid wijzen in 2010 op een groot aantal afgestudeerde psychologen (14 000). Een kleiner aantal orthopedagogen (een 900 tal) maakt aanspraak op een erkenning en bovendien werden er 784 volwassen en 329 kinderpsychiaters geteld.

Bij de hervormingen die de geestelijke gezondheidszorg kenmerken, de art.107-netwerken voor volwassenen en de recent geïnstalleerde deel de ggz-netwerken voor kinderen en jongeren wordt gestreefd naar netwerkvorming, waarbij de patiënt en de zorg die hij behoeft centraal staan. De financiering die door de verschillende overheden ter beschikking wordt gesteld is van groot belang om de hervormingen tot een goed einde te brengen.

Aandachtspunten zijn tevens de kwaliteitsverhoging van de zorg en de waarborging ervan voor de patiënt. De nieuwe binnen de gezondheidszorg te erkennen beroepsgroepen (klinisch psychologen en orthopedagogen) spelen hierin een belangrijke rol. De belangrijke rol van de psychologen in het kader van het artikel 107 projecten met betrekking tot de geestelijke gezondheidszorg is al bekend, zowel voor het uitvoeren van klinisch onderzoek en het stellen van een diagnose als voor de bijkomende noodzakelijke behandelingen.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné les mesures à prendre en vue de l'entrée en vigueur de la loi du 4 avril 2014 réglementant les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé au cours de sa réunion du 10 novembre 2015.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, souligne qu'après un long délai, les efforts de la précédente ministre de la Santé publique et d'un certain nombre de parlementaires ont permis d'élaborer un cadre légal de manière à ce que tant les psychologues cliniciens que les orthopédagogues cliniciens puissent être agréés et être repris dans la législation relative aux professions des soins de santé, ce qui offre plus de garanties aux patients.

La ministre rappelle que la loi relative à la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique prévoit un délai d'un an et demi pour prendre les mesures nécessaires à l'entrée en vigueur de la loi.

Les chiffres de la Fédération belge de psychologie, de l'Association flamande d'orthopédagogie et du SPF Santé publique indiquent qu'il existe en 2010 un grand nombre de psychologues diplômés (14 000). Un plus petit nombre d'orthopédagogues (environ 900) peuvent prétendre à un agrément et de plus, l'on dénombre 784 psychiatres pour adultes et 329 pédopsychiatres.

Les réformes visent à constituer des réseaux auxquels sont soumis les soins de santé mentale ainsi que les réseaux article 107 pour adultes et les réseaux SSM pour enfants et pour jeunes, qui accordent une place centrale au patient et aux soins qu'il nécessite. Le financement mis à disposition par les différentes autorités est capital pour mener à bien les réformes.

L'augmentation et la garantie de la qualité des soins prodigués au patient sont également des priorités. Les nouvelles catégories professionnelles qui doivent être agréées au sein des soins de santé (psychologues cliniciens et orthopédagogues cliniciens) jouent un rôle essentiel dans ce cadre. Le rôle important des psychologues dans le cadre des projets 107 en matière de soins de santé mentale est déjà connu, tant pour la réalisation d'examen cliniques et la pose d'un diagnostic que par la production des traitements nécessaires.

Zoals vermeld in het regeerakkoord werd er onverwijld aan gewerkt om de wet te implementeren. Er werd uitvoerig contact gelegd met de sector maar ook met de deelstaten om de maatregelen uit te werken die noodzakelijk zijn om de wet te kunnen uitvoeren.

De minister wijst erop dat er drie problemen rezen bij de uitvoering van de wet. Het gaat in de eerste plaats om de situatie van de psychotherapie, die buiten het kader van de wetgeving inzake de uitvoering van de gezondheidszorgberoepen wordt geregeld. Ten tweede betreft het de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek en ten derde beantwoordt de beschrijving van de klinische orthopedagogiek niet aan de praktische realiteit en academische opleiding ervan.

A. Psychotherapie

De psychotherapie wordt geregeld buiten het kader van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen vervangt. Binnen de wet van 2015 wordt een wettelijk kader gecreëerd met betrekking tot de waarborging van de kwaliteit van de zorg. Gezien de psychotherapie buiten die wet wordt geregeld valt ze niet onder die kwaliteitswaarborg. Dit leidt er onder andere toe dat de provinciale geneeskundige commissies geen mandaat hebben om de beoefenaars van de psychotherapie te controleren en eventuele opmerkingen of sancties te formuleren.

De toelatingscriteria tot het nog te organiseren “schakeljaar” dat toegang geeft tot de psychotherapieopleiding werden zeer ruim geformuleerd en er is geen vereiste van een medisch-psychologische vooropleiding. Ook de geestelijke gezondheidszorg is geëvolueerd naar een zorg die *evidence based* moet zijn. De minister voegt eraan toe dat ook de psychotherapie *evidence based* moet zijn en de vooropleiding moet gericht zijn op de overdracht aan de studenten van medische psychologische inzichten en maatschappelijke kennis. Het zou dus logischer zijn dat ook de psychotherapie in de bovengenoemde wet van 10 mei 2015 zou worden opgenomen.

De wet van 2014 laat tevens onduidelijkheid over het machtigingssysteem voor individuele zorgverstrekkers. De wet bepaalt niet wie bevoegd is om dergelijke machtigingen te verlenen, welke voorwaarden moeten worden nageleefd en welke procedures moeten worden gevolgd. Ook de instellingen moeten over een machtiging beschikken en op dit punt overschrijdt de

Conformément à l'accord de gouvernement, la ministre s'est attelée sans délai à mettre en œuvre la loi. Des contacts intensifs ont été établis avec le secteur mais aussi avec les entités fédérées afin d'élaborer les mesures nécessaires à l'exécution de la loi.

La ministre souligne que l'exécution de la loi a posé trois problèmes. Il s'agit premièrement de la situation de la psychothérapie, qui est réglée en dehors du cadre de la législation relative à l'exercice des professions des soins de santé. Deuxièmement, il s'agit de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique et troisièmement, la description de l'orthopédagogie clinique ne correspond pas à la réalité pratique et à la formation académique des orthopédagogues.

A. La psychothérapie

La psychothérapie est réglée en dehors du cadre de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, qui remplace l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. Un cadre légal distinct relatif à la garantie de la qualité des soins est créé au sein de la loi de 2015. Étant donné que la psychothérapie est réglée en dehors du cadre de cette loi, elle n'est pas soumise à cette garantie de qualité. Il en résulte entre autres que les commissions médicales provinciales n'ont pas de mandat pour contrôler les praticiens de la psychothérapie et émettre d'éventuelles remarques ou sanctions.

Les critères d'admission à la future passerelle donnant accès à la formation de psychothérapeute ont été formulés de manière très large et aucune préformation médico-psychologique n'est requise. Les soins de santé mentale ont également évolué dans le sens de l'*evidence based medicine*. La ministre ajoute que la psychothérapie doit également être *evidence based* et que la préformation doit être axée sur la transmission aux étudiants de perspectives médico-psychologiques et de connaissances sociales. Il serait donc logique que la psychothérapie soit également insérée dans la loi susvisée du 10 mai 2015.

La loi de 2014 maintient par ailleurs certaines incertitudes quant au système d'autorisation pour les prestataires de soins individuels. La loi ne précise pas quelle autorité est compétente pour accorder ces autorisations, quelles conditions doivent être respectées et quelles procédures, suivies. Les établissements doivent, eux aussi, disposer d'une autorisation et, à cet égard,

federale wetgever zijn bevoegdheid omdat onderwijs tot de bevoegdheid van de Gemeenschappen behoort. De federale overheid beschikt noch over de deskundigheid, noch over de middelen om die machtiging toe te kennen.

Het advies nr. 7855 van de Hoge Gezondheidsraad is een belangrijk beleidsvoorbereidend document, waar uiteindelijk geen rekening mee werd gehouden bij de uitwerking van de wet van 2014. Zowel de actoren van het terrein als de minister bevestigen het belang van dit document. Er wordt niet alleen vooropgesteld dat psychotherapie in de wet van 10 mei 2015 zou moeten worden opgenomen, maar ook dat gezien de complexiteit van de taak, de psychotherapeuten als minimum over een vooropleiding op masterniveau zouden moeten beschikken.

Al die elementen hebben ertoe aangezet om de wet voor wat betreft de psychotherapie bij te sturen. De noodzakelijke overgangsmatregelen, voor personen die nu al de psychotherapie uitoefenen en geen masteropleiding hebben, moeten nog worden vastgesteld. Op het terrein is er ook nood aan ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen. Daarvoor voorziet men al in opleidingen. De onderhandelingen binnen de meerderheid hierover zijn nog niet afgelopen. Het is zaak te garanderen dat de kwaliteit van de zorg voor de patiënt verzekerd wordt en dat is het einddoel van de minister.

B. Adviesorganen

De minister herinnert eraan dat er geen beroepsvereniging van Franstalige orthopedagogen is. In Franstalig België worden de cursussen orthopedagogiek gegeven door klinische psychologen met een specialisatie. De wet is niet afgestemd op de professionele en academische realiteit en daardoor kan de federale raad klinische psychologie en klinische orthopedagogiek niet geldig worden opgericht.

De voorgestelde wetswijziging houdt in dat er één federale raad met drie banken (elk met taalpariteit) zou worden gecreëerd. De drie banken zijn voor de artsenpsychiaters, de klinische psychologen en de klinische orthopedagogen. Voor de laatste categorie zal de Franstalige delegatie bestaan uit psychologen met orthopsychologische oriëntatie.

De federale raad heeft een belangrijke rol. Hij moet de voorwaarden voor erkenning bepalen, de adviezen over ondersteunende beroepen verstrekken. Het is de bedoeling om met de voorgestelde wetsaanpassing de samenstelling van dit orgaan wel mogelijk te maken.

le législateur fédéral outrepassé ses compétences, puisque l'enseignement relève des Communautés. L'autorité fédérale ne dispose ni de l'expertise, ni des moyens nécessaires pour octroyer cette autorisation.

L'avis n° 7855 du Conseil supérieur de la santé est un document préparatoire important, dont il n'a finalement pas été tenu compte lors de la mise en œuvre de la loi de 2014. Tant les acteurs du terrain que la ministre confirment son importance. L'avis proposait non seulement l'intégration de la psychothérapie dans la loi du 10 mai 2015, mais aussi que, eu égard à la complexité de la tâche, les psychothérapeutes doivent disposer, au minimum, d'une préformation au niveau de la maîtrise.

Tous ces éléments tendaient vers une rectification de la loi en ce qui concerne la psychothérapie. Les mesures de transition nécessaires, pour les personnes qui exercent déjà la psychothérapie sans avoir une formation du niveau de la maîtrise, doivent encore être déterminées. Sur le terrain, il convient par ailleurs de disposer de l'appui de professions des soins de santé mentale. À cet effet, de nouvelles formations sont déjà prévues. Les négociations menées à cet égard au sein de la majorité ne sont pas encore terminées. Il importe de garantir la qualité des soins pour le patient, et tel est l'objectif ultime de la ministre.

B. Organes consultatifs

La ministre rappelle qu'il n'existe pas d'union professionnelle francophone des orthopédagogues. En Belgique francophone, les cours d'orthopédagogie sont donnés par des psychologues cliniciens spécialisés. La loi n'est pas adaptée à la réalité professionnelle et académique, et c'est ce qui empêche la création valable du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique.

La modification de loi proposée comprend la création d'un conseil fédéral unique composé de trois bancs (parité linguistique dans chacun). Les trois bancs correspondent aux médecins psychiatres, aux psychologues cliniciens et aux orthopédagogues cliniciens. Pour cette dernière catégorie, la délégation francophone se composera de psychologues avec une orientation en orthopsychologie.

Le conseil fédéral a un rôle important. Il doit définir les conditions de reconnaissance et formuler les avis relatifs aux professions d'appui. L'adaptation proposée de la législation doit permettre la constitution de cet organe.

C. Orthopedagogiek

In de taakomschrijving opgenomen in de wet van 4 april 2014 ontbreekt de mogelijkheid voor de orthopedagogen om diagnoses te stellen. Therapeutisch pedagogische behandelingsplannen kunnen echter pas aangevat worden nadat een grondige diagnose werd gedaan. Daaruit volgt dat diagnose stellen noodzakelijk is voor de orthopedagogen en dus is er een bevoegdheidsuitbreiding nodig. Een academisch opleidingstraject verzekert de voorbereiding voor het stellen van diagnoses.

D. Bijkomende aandachtspunten

Hoewel in de wet van 10 mei 2015 de omschrijving van de uitoefening van de geneeskunst zeer breed werd gesteld is het nodig de positie van de arts te verduidelijken. Die verduidelijking heeft als doel duidelijk te stellen dat ook artsen, klinische psychologie en klinische orthopedagogie mogen uitvoeren. Dit houdt ook de plicht in om door te verwijzen indien ze zich niet voldoende competent achten.

De minister attendeert erop dat in het parlement het debat over de geestelijke gezondheidszorg met inbegrip van de geestelijke gezondheidszorgberoepen verder loopt. Dit is immers van belang voor de patiënt met problemen van geestelijke gezondheid en dit los van verschillende opvattingen tussen betrokken beroepsgroepen. De minister wijst in dit verband op de versnippering op het terrein.

De samenwerking binnen de interministeriële conferentie heeft onder meer tot doel om meer coherentie te bereiken. Het is noodzakelijk om met de andere entiteiten en de sector te overleggen.

De besprekingen zijn nog bezig. In totaal zijn al eenentwintig organisaties gehoord.

II. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

Op vraag van mevrouw *Laurette Onkelinx (PS)* bevestigt de minister dat er een federale raad voor de Geestelijke Gezondheidszorg zal worden opgericht met er drie banken. Die raad zal zich ook over de aspecten op het gebied van psychotherapie buigen. Ook de psychotherapeuten zullen afgevaardigden naar de verschillende banken kunnen sturen zodat die hen en hun belangen kunnen vertegenwoordigen. Er kunnen tevens *ad hoc* werkgroepen worden opgericht.

C. Orthopédagogie

La définition des tâches prévue dans la loi du 4 avril 2014 omet la possibilité, pour les orthopédagogues, de poser des diagnostics. Les plans de traitement thérapeutiques et pédagogiques ne peuvent toutefois être mis en place qu'au terme d'un diagnostic approfondi. Par conséquent, la pose d'un diagnostic est nécessaire pour les orthopédagogues et un élargissement des compétences s'impose. La préparation nécessaire pour pouvoir poser un diagnostic est assurée par un trajet de formation académique.

D. Autres préoccupations

Bien que la loi du 10 mai 2015 donne une définition très large de l'exercice de l'art de guérir, il convient de clarifier le statut du médecin, de manière à préciser que les médecins peuvent, eux aussi, pratiquer la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique. Cela implique l'obligation de renvoyer vers un spécialiste s'ils ne s'estiment pas suffisamment compétents.

La ministre souligne que le débat relatif aux soins de santé mentale, y compris les professions de la santé mentale, se poursuit au parlement. C'est en effet important pour les patients souffrant de problèmes de santé mentale, et ce, indépendamment des différences d'opinions entre les groupes professionnels concernés. À cet égard, la ministre met l'accent sur le morcellement existant sur le terrain.

La coopération au sein de la conférence interministerielle vise notamment à accroître la cohérence. Il est nécessaire d'organiser une concertation avec les autres entités et le secteur.

Les discussions sont encore en cours. Au total, vingt et une organisations ont déjà été entendues.

II. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

En réponse à la question de *Mme Laurette Onkelinx (PS)*, la ministre confirme qu'un conseil fédéral de la santé mentale sera créé avec les trois bancs. Ce conseil se penchera également sur les aspects relevant du domaine de la psychothérapie. Les psychothérapeutes pourront aussi envoyer des délégués dans les différentes bancs en vue de représenter leurs intérêts. Des groupes de travail *ad hoc* pourront aussi être créés.

Mevrouw Laurette Onkelinx (PS) had liever dat de minister verder zou hebben gewerkt op de wet van 4 april 2014 en de wijze waarop die was opgesteld. De spreker heeft de indruk dat met betrekking tot de psychotherapie geen rekening met het geleverde werk wordt gehouden.

De gekozen optie in de wet van 2014 had tot doel de patiënt te beschermen en hem toe te laten om voor de psychotherapie een beroep te kunnen doen op degelijk opgeleide beroepsbeoefenaars die door hun collega's werden erkend. Er werd in die regeling ook rekening gehouden met de in het land geldende praktijken.

In juli nog had de spreker de minister erop gewezen dat er verschillende opvattingen bestonden over de basisopleiding. Sommigen waren van oordeel dat psychotherapeuten minstens psychiater moesten zijn terwijl anderen een diploma van het hoger onderwijs voldoende achten. De gekozen optie hield in dat, ongeacht de basisopleiding, een serieuze bijkomende opleiding door collega beroepsbeoefenaars moest worden verstrekt. Die bijkomende opleiding kon in de universiteiten worden gegeven of door middel van supervisie, door collega's die geen universiteitsdiploma hadden, maar die door hun beroepservaring universiteitsstudenten konden begeleiden.

Het aanvaarde compromis hield in dat in de toekomst alle psychotherapeuten minimum over een bachelordiploma moeten beschikken. De bijkomende opleiding die door beroepsgelijken wordt gegeven moet zeer degelijk zijn. Dit betreft zowel de inhoudelijke programmering van de studie, als het aantal studiejaren. Het ging over zeer gedegen opleidingsvereisten. De raad voor psychotherapie moest meer in het bijzonder nakijken of die strikte regels en voorwaarden, zowel voor wat betreft de opleiding als de beroepservaring, werden nageleefd.

Indien na de wetwijziging als minimumvereiste wordt gesteld dat de beroepsbeoefenaars een masterdiploma moeten hebben, wordt helemaal geen rekening gehouden met het in de wet van 2014 bereikt compromis. Bovendien zijn er grote verschillen hieromtrent in Vlaanderen en Wallonië. In Wallonië is er een groot aantal psychotherapeuten dat niet over een mastertitel beschikt.

Moet de arts een bijkomende opleiding krijgen om als klinisch psycholoog of als orthopedagoog op te treden? Waarom wordt specifiek vermeld dat artsen als klinisch psycholoog of orthopedagoog kunnen optreden, want indien de arts de bijkomende opleiding heeft gekregen voldoet hij aan alle voorwaarden en moet dit niet nog eens worden onderstreept.

Mme Laurette Onkelinx (PS) aurait préféré que la ministre continue à travailler sur la base de la loi du 4 avril 2014 et selon la manière dont elle était rédigée. L'intervenante a l'impression qu'en ce qui concerne la psychothérapie, il n'est pas tenu compte du travail fourni.

L'option choisie dans la loi de 2014 visait à protéger le patient et à lui permettre de faire appel, en matière de psychothérapie, à des praticiens professionnels bien formés et reconnus par leurs pairs. Cette réglementation tenait également compte des pratiques en vigueur dans notre pays.

En juillet encore, l'intervenante avait attiré l'attention de la ministre sur le fait qu'il existe différentes conceptions en ce qui concerne la formation de base. Certains estimaient que les psychothérapeutes devaient au moins être psychiatres, d'autres qu'un diplôme de l'enseignement supérieur était suffisant. L'option choisie impliquait que, quelle que soit la formation de base, des collègues praticiens devaient fournir une solide formation complémentaire. Cette dernière pouvait être donnée dans les universités, ou bien au moyen d'une supervision par des collègues n'ayant pas de diplôme universitaire mais pouvant accompagner des étudiants universitaires grâce à leur expérience professionnelle.

Le compromis accepté impliquait qu'à l'avenir, tous les psychothérapeutes devaient disposer au moins d'un diplôme de bachelier. La formation complémentaire donnée par des pairs devait être très solide. Cela concernait tant le programme interne des études que le nombre d'années d'études. Les exigences en matière de formation étaient très rigoureuses. Le Conseil de la psychothérapie devait en particulier contrôler le respect de ces règles et les conditions strictes, tant en ce qui concerne la formation que l'expérience professionnelle.

Si, après la modification législative, la condition minimale est que les praticiens professionnels doivent avoir une maîtrise, il n'est pas du tout tenu compte du compromis obtenu dans la loi de 2014. Il existe en outre de grandes différences en la matière entre la Flandre et la Wallonie. En Wallonie, un grand nombre de psychothérapeutes ne disposent pas d'une maîtrise.

Le médecin doit-il recevoir une formation complémentaire pour exercer en tant que psychologue clinicien ou en tant qu'orthopédagogue? Pourquoi est-il spécifiquement mentionné que les médecins peuvent exercer en tant que psychologue clinicien ou en tant qu'orthopédagogue? En effet, si le médecin a suivi la formation complémentaire, il répond à toutes les conditions et il n'est pas nécessaire d'en encore le souligner.

In de oorspronkelijke wet was het net de bedoeling om de raad voor de psychotherapie niet te verdrinken in een “superraad”. Het was de bedoeling de zaken betreffende psychotherapie alleen en afzonderlijk van de klinische psychologie en orthopedagogie te behandelen. Men krijgt de indruk dat sommige beroepsbeoefenaars meer invloed willen krijgen op de psychotherapie.

Er zou geen probleem zijn om een aantal specifieke knelpunten van de wet van 2014 aan te pakken. Na de minister gehoord te hebben krijgt men de indruk dat zij de voorgestelde regeling en bereikte compromissen met betrekking tot de regeling van de psychotherapie volledig naast zich neerlegt. Indien de ruime aanpak die in de oorspronkelijke wet werd opgenomen niet wordt bewaard, brengt dit als risico mee dat dit schade berokkent aan de patiënt.

Mevrouw Onkelinx wenst meer uitleg over het honorarium beleid voor de betrokken beroepscategorieën. Zou het mogelijk zijn om de prestaties terug te betalen in het kader van de zorgtrajecten, zoals vroeger al werd nagegaan? Op welke andere, meer algemene wijze, zou het mogelijk zijn om eventueel in terugbetaling te voorzien.

Ook mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) herinnert eraan dat de bedoeling van de wet, waaraan lang is gewerkt, was zeker te stellen dat patiënten met problemen van geestelijke gezondheidszorg op een veilige en kwaliteitsvolle manier kunnen worden geholpen. Daarin moest ook een plaats zijn voor beroepsbeoefenaars die al lange beroepservaring hadden in de geestelijke gezondheidszorg, die maatschappelijk steeds meer belang krijgt.

De spreekster is het niet eens met de huidig voorgestelde regeling betreffende psychotherapie waarbij bijna geen relevante klinisch psychologische vooropleiding wordt vereist. Tijdens de voorbereiding van de wet van 2014 werd er steeds van uitgegaan dat een goede basisopleiding nodig was. Daarom moest de bacheloroopleiding aangevuld worden met een brugprogramma. De wet specificeert zelfs wat het brugprogramma moet inhouden. Dit houdt onder meer een goede opleiding inzake psychofarmacologie, psychopathologie en diagnostiek in. Daaraan werd een vierjarige opleiding in de psychotherapie toegevoegd. Dit leidde ertoe dat over het algemeen de psychotherapeuten een opleiding van acht jaar zouden hebben genoten alvorens als psychotherapeut te kunnen worden erkend. De initiatiefnemers van de wet van 2014 hebben altijd als bedoeling gehad in een degelijke (voor)opleiding te voorzien.

Dans la loi initiale, l'idée était précisément de ne pas noyer le conseil de la psychothérapie dans un “super conseil”. La volonté était de traiter uniquement les affaires en rapport avec la psychothérapie, et ce, distinctement de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie. On a l'impression que certains praticiens de la santé veulent renforcer leur influence sur la psychothérapie.

Selon l'intervenante, il ne serait pas compliqué de remédier à un certain nombre de problèmes spécifiques posés par la loi de 2014. Après avoir entendu la ministre, l'intervenante a plutôt l'impression que celle-ci ne tient absolument pas compte de la réglementation proposée et des compromis auxquels on avait abouti à l'époque en ce qui concerne la réglementation de la psychothérapie. Si l'approche large qui caractérisait la loi initiale n'est pas maintenue, cela risque de porter préjudice au patient.

Mme Onkelinx voudrait par ailleurs davantage d'explications sur la politique préconisée par la ministre en ce qui concerne les honoraires des catégories professionnelles concernées. Serait-il possible de prévoir un remboursement des prestations dans le cadre des trajets de soins, sachant que cette possibilité a déjà été vérifiée précédemment? De quelle autre manière, plus générale, serait-il éventuellement possible de prévoir un remboursement?

Mme Nathalie Muylle (CD&V) rappelle également que l'objectif de la loi, qui a nécessité un long travail, était de s'assurer que les patients en proie à des problèmes de santé mentale puissent bénéficier d'une aide sûre et de qualité. La loi devait également accorder une place aux praticiens disposant déjà d'une longue expérience professionnelle en soins de santé mentale, soins qui deviennent de plus en plus importants du point de vue social.

L'intervenante ne peut marquer son accord sur la réglementation proposée aujourd'hui en matière de psychothérapie, dans laquelle pratiquement aucune formation pertinente préalable en psychologie clinique n'est exigée. Lors des travaux préparatoires de la loi de 2014, le point de départ a toujours été qu'il fallait une bonne formation de base. C'est la raison pour laquelle la formation de bachelier devait être complétée par un programme passerelle, qui comprend notamment une bonne formation en psychopharmacologie, en psychopathologie et en diagnostic. À cela est venu s'ajouter une formation en psychologie d'une durée de quatre ans, si bien qu'en général, les psychothérapeutes auraient bénéficié d'une formation de huit ans avant de pouvoir être reconnus comme psychothérapeutes. Les concepteurs de la loi de 2014 ont toujours eu pour objectif de prévoir une (pré-)formation solide.

Het advies van de Hoge Gezondheidsraad dateert van 2005. In 2010, tijdens de voorbereiding van de wet van 2014, werd vastgesteld dat er zeer goede beroepsbeoefenaars zijn die vaak een masteropleiding hebben die niet valt onder het toenmalige KB nr. 78. Criminologen en seksuologen leveren zeer goed werk in de forensische sector. Er is momenteel ook een aantal psychotherapeuten met een bacheloropleiding en veel klinische ervaring, die zeer goed werk verrichten. Vele van hen maken deel uit van groepspraktijken of Centra voor studiebegeleiding en hebben opleidingen in het buitenland gevolgd. Die personen zijn voldoende geschoold en leveren kwaliteitsvol werk.

De commissie voor de Volksgezondheid heeft tijdens de voorbereiding van de wet van 2014 bewust het advies van de Hoge Gezondheidsraad naast zich neergelegd zodat de voormelde groep van psychotherapeuten ook zou kunnen worden erkend. De commissie was ervan overtuigd dat de wet van 2014 die kwaliteit verzekerde. De spreekster was er zich van bewust dat er nog technische verbeteringen nodig waren, maar er heerste de idee dat het kader ongewijzigd kon worden behouden.

Mevrouw Muylle attendeert erop dat een groep personen met veel ervaring op het terrein door de wet van 2014 een toekomst en een appreciatie voor hun werk konden krijgen, door het hen verlenen van een erkenning als psychotherapeut. Die mensen dreigen nu in de kou te blijven staan indien enkel psychiaters, psychologen en orthopedagogen als psychotherapeuten kunnen worden erkend. Het zou dan ook opportuun zijn om bij de uitwerking van de overgangsmaatregelen rekening te houden met die situatie en die groep personen de nodige waardering te geven.

De spreekster gaat niet akkoord met de (te enge) visie dat personen met een bacheloropleiding niet meer zouden kunnen werken in de geestelijke gezondheidszorg. Dit veroorzaakt ook een bijkomend probleem van een tekort aan personeel in die sector. Bachelors die kunnen bewijzen dat ze goede klinische en praktijkervaring hebben en ook de noodzakelijke bijkomende opleidingen hebben genoten, moeten de kans krijgen om als psychotherapeut te worden erkend. De personen die aan die voorwaarden voldoen hebben genoeg ervaring om in een veilig en kwaliteitsvol kader te werken.

Mevrouw Muylle kan akkoord gaan met de voorstellen van de minister met betrekking tot de op te richten raden. Ze herinnert er echter aan dat de situatie in Vlaanderen en in Wallonië met betrekking tot de beroepsverenigingen zeer verschillend is. Zo heeft men in Vlaanderen beslist om een specifieke opleiding orthopedagogiek

L'avis du Conseil supérieur de la Santé date de 2005. En 2010, il a été constaté, au cours des travaux préparatoires de la loi de 2015, qu'il y a de très bons praticiens professionnels qui sont souvent titulaires d'un master ne relevant pas de l'AR n° 78 de l'époque. Les criminologues et les sexologues font du très bon travail dans le secteur médico-légal. Un certain nombre de psychothérapeutes titulaires d'un baccalauréat et possédant une grande expérience clinique font actuellement aussi du très bon travail. Ils sont nombreux à faire partie de pratiques de groupe ou de centres psycho-médico-sociaux et à avoir suivi des formations à l'étranger. Ces personnes sont suffisamment formées et fournissent un travail de qualité.

Lors des travaux préparatoires de la loi de 2014, la commission de la Santé publique a volontairement ignoré l'avis du Conseil supérieur de la Santé afin que le groupe précité de psychothérapeutes puisse également être reconnu. La commission avait la conviction que la loi de 2014 garantissait cette qualité en la matière. L'intervenante avait conscience que des corrections techniques devaient encore être apportées, mais l'idée était que le cadre pourrait demeurer inchangé.

Mme Muylle relève que la loi de 2014, en leur accordant une reconnaissance en tant que psychothérapeute, permettait d'apporter un avenir et de la considération pour leur travail à un groupe de personnes disposant d'une grande expérience sur le terrain. À présent, ces personnes risquent d'être laissées pour compte si seuls les psychiatres, les psychologues et les orthopédagogues peuvent être reconnus en tant que psychothérapeutes. Lors de l'élaboration des mesures transitoires, il serait donc opportun de tenir compte de cette situation et d'apprécier ce groupe de personnes à leur juste valeur.

L'intervenante ne partage pas la vision (trop restrictive) selon laquelle les personnes titulaires d'un baccalauréat ne pourraient plus travailler dans le secteur des soins de santé mentale. Cela crée également un problème supplémentaire de pénurie de personnel dans ce secteur. Les bacheliers pouvant prouver qu'ils possèdent une bonne expérience clinique et pratique et qu'ils ont suivi les formations complémentaires nécessaires doivent avoir l'opportunité d'être reconnus comme psychothérapeutes. Les personnes qui remplissent ces conditions ont suffisamment d'expérience pour travailler dans un cadre sûr et de qualité.

Mme Muylle peut être d'accord avec les propositions de la ministre en ce qui concerne les conseils à créer. Elle rappelle toutefois qu'en matière d'associations professionnelles, la situation est très différente en Flandre et en Wallonie. C'est ainsi qu'en Flandre, il a été décidé de proposer une formation spécifique en

aan te bieden, terwijl die opleiding in Wallonië binnen de psychologie bleef. In Franstalig België werd de diagnostiek niet onderwezen aan de orthopedagogen, reden waarvoor dit ook niet in de wet van 2014 werd opgenomen. De vraag is of, indien enkel artsen, psychologen en orthopedagogen lid mogen zijn van de federale raad, ze bereid zullen zijn om de minister te adviseren dat ook bachelors toegang tot de titel van psychotherapeut moeten kunnen krijgen.

Mevrouw Muylle besluit dat ze hoopt dat de minister haar opmerkingen ter harte zal nemen en dat de plaats van de bachelors in de geestelijke gezondheidszorg kan behouden blijven, zeker rekening houdend met de nood aan goed gevormd personeel met ervaring.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) vraagt met welke actoren van het terrein de minister contact heeft gehad om tot de voorgestelde wijzigingen te komen. De wet van 2014 was immers in samenwerking met de actoren van het terrein tot stand gekomen.

De wet van 2014 voorziet al in een multidisciplinaire aanpak en stelt de kwaliteit van de zorg voor de patiënt centraal. De wet bepaalde dat de klinische psychologen, de orthopedagogen en de psychotherapeuten met de andere beoefenaars van een gezondheidszorgberoep moeten samenwerken. Een van de prioriteiten van de wet was dat de patiënt beter beschermd zou zijn. De beroepsbeoefenaars zouden geaccrediteerd worden nadat ze een strenge bijkomende beroepsopleiding hadden doorlopen. Die opleiding omvat een theoretisch en een praktisch deel door middel van stages. De stages en bijgevolg het directe contact met de patiënt is van cruciaal belang bij de opleiding van gezondheidszorgbeoefenaars.

Kan de minister de vooruitgang schetsen die de laatste vijftien maanden werd gemaakt met betrekking tot de implementatie van de wet van 2014?

Welke contacten heeft de minister met de actoren van het terrein gehad gedurende die vijftien maanden?

Op welke punten werd gewerkt (er wordt enkel een lijst met problemen meegegeven), en welke voorstellen tot oplossing van de knelpunten werden voorgesteld?

Mevrouw Fonck is van oordeel dat de eventuele noodzakelijke verbeteringen van de wet van 2014 niet zo onmogelijk om op te lossen zijn.

Kan de minister verduidelijken wat, bij de oprichting van de federale raad geestelijke gezondheidszorg, het probleem is dat er geen Franstalige orthopedagogen

orthopedagogie, alors qu'en Wallonie, cette formation est restée intégrée à la psychologie. En Belgique francophone, les orthopédagogues n'avaient pas de formation au diagnostic, si bien que cet élément n'a pas été repris dans la loi de 2014. Si seuls les médecins, les psychologues et les orthopédagogues peuvent devenir membres du conseil fédéral, on peut se demander s'ils seront disposés à conseiller au ministre de permettre également aux bacheliers d'avoir accès au titre de psychothérapeute.

Mme Muylle conclut qu'elle espère que la ministre sera sensible à ses remarques et que la place des bacheliers dans les soins de santé mentale pourra être maintenue, compte tenu surtout du besoin de disposer d'un personnel bien formé et expérimenté.

Mme Catherine Fonck (cdH) demande à la ministre quels acteurs de terrain elle a rencontrés pour proposer les modifications qui sont actuellement sur la table. Elle souligne en effet que la loi de 2014 avait été élaborée en collaboration avec ces acteurs de terrain.

La loi de 2014 prévoit déjà une approche multidisciplinaire et accorde une place centrale à la qualité des soins au patient. Elle prévoyait également la nécessité, pour les psychologues cliniciens, orthopédagogues et psychothérapeutes, de collaborer avec les autres praticiens de la santé. L'une des priorités de la loi était d'offrir une meilleure protection au patient. Les praticiens professionnels devaient être agréés après avoir suivi une formation professionnelle complémentaire exigeante. Cette formation comprend une partie théorique et une partie pratique sous la forme de stages. Les stages et, par conséquent, le contact direct avec le patient revêtent une importance cruciale dans la formation des praticiens de la santé.

La ministre peut-elle indiquer brièvement quels progrès ont été réalisés, au cours des quinze derniers mois dans la mise en œuvre de la loi de 2014?

Quels contacts la ministre a-t-elle eus avec les acteurs du terrain ces quinze derniers mois?

Sur quelles questions a porté le travail (seule une liste des problèmes a été communiquée) et quelles solutions ont-été proposées pour résoudre les problèmes?

Mme Fonck estime que les adaptations qui devraient éventuellement être apportées à la loi de 2014 ne sont pas insurmontables.

La ministre pourrait-elle préciser quel est, dans le cadre de la création du conseil fédéral de la santé mentale, le problème expliquant qu'il n'y a pas

zijn? Die raad kan vier Franstalige vertegenwoordigers (vier klinische psychologen, twee met een specifieke opleiding orthopedagogiek) en vier Nederlandstaligen (twee klinisch psychologen en twee orthopedagogen) bevatten.

Mevrouw Fonck heeft de indruk dat de minister de wet van 2014 wil ontkrachten. Dit is onaanvaardbaar voor de patiënten. De uitvoering van de wet is noodzakelijk en mag niet langer op zich laten wachten.

Mevrouw Renate Hufkens (N-VA) herinnert eraan dat de geestelijke gezondheidszorg een van de grootste problemen in Vlaanderen zijn. Het is dan ook zaak dat er professionelen zijn om die groep patiënten op te vangen.

Er heerst grote ongerustheid op het terrein van de verschillende beroepsgroepen, zowel klinische psychologen, psychotherapeuten als klinische seksuologen. Het is dus dringend nodig dat de situatie wordt uitgeklaard.

Voor de N-VA-fractie staan de veiligheid van de patiënt en de samenwerking met de gemeenschappen centraal.

Met betrekking tot de veiligheid van de patiënt moet duidelijk blijken wat de psychotherapie inhoudt en wie het mag beoefenen.

De samenwerking met de gemeenschappen is van belang voor onder meer de opleidingen, de samenwerking met instellingen als CLB (centrum leerlingenbegeleiding) en scholen.

Kan de minister meer uitleg geven over het overleg dat ze heeft gepleegd. Hoe verliep het overleg met Vlaanderen? Wat waren de voornaamste knelpunten? Is er evolutie in het dossier om ook voor andere categorieën (bij voorbeeld de klinische seksuologen) een beter kader uit te werken. Wat is de toekomst van de momenteel actieve professionele bachelors? Wat is de toekomst voor studenten die een professionele bachelor willen aanvatten? Kan de minister meer duidelijkheid geven over de mogelijke overgangsmaatregelen?

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) heeft de indruk dat een aantal beroepsbeoefenaars niet werd geconsulteerd met betrekking tot de door de minister voorgestelde wijzigingen aan de wet van 2014.

d'orthopédagogues francophones? Ce conseil peut être composé de quatre représentants francophones (quatre psychologues cliniques dont deux ayant bénéficié d'une formation spécifique en orthopédagogie) et quatre néerlandophones (deux psychologues cliniques et deux orthopédagogues).

Mme Fonck a l'impression que la ministre veut affaiblir la loi de 2014. C'est inacceptable pour les patients. L'exécution de la loi est nécessaire et n'a que trop tardé.

Mme Renate Hufkens (N-VA) rappelle que les soins de santé mentale sont l'un des principaux problèmes en Flandre. Il importe dès lors de disposer de professionnels pouvant prendre ce groupe de patients en charge.

Sur le terrain, les différentes catégories professionnelles ont de grandes inquiétudes, tant les psychologues cliniques que les psychothérapeutes et les sexologues cliniques. Il faut donc urgent de clarifier la situation.

Pour la N-VA, la sécurité du patient et la coopération avec les communautés occupent une place centrale.

En ce qui concerne la sécurité du patient, il faut préciser en quoi consiste la psychothérapie et quelles sont les personnes autorisées à l'exercer.

Il importe de coopérer avec les communautés, notamment pour les formations, la coopération avec les organismes tels que le CLB (*centrum leerlingenbegeleiding*) et les écoles.

La ministre peut-elle donner plus de précisions concernant la concertation qu'elle a menée? Comment s'est déroulée la concertation avec la Flandre? Quels étaient les principaux points d'achoppement? Le dossier connaît-il une évolution vers l'élaboration d'un meilleur cadre pour d'autres catégories également (les sexologues cliniciens, par exemple)? Qu'advient-il des bacheliers professionnels actuellement actifs? Quel sera l'avenir des étudiants qui veulent entreprendre un baccalauréat professionnel? Le ministre peut-il donner plus de précisions au sujet des mesures transitoires possibles?

Mme Karin Jiroflée (sp.a) a l'impression qu'une série de praticiens professionnels n'ont pas été consultés au sujet des modifications de la loi de 2014 proposées par la ministre.

De wet van 2014 bereikte een goede oplossing voor de klinische psychologen en de orthopedagogen. Ze worden erkend en ook opgenomen in de wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen.

Voor de psychotherapeuten werd een andere regeling uitgewerkt omdat die beroepsgroep een andere dynamiek kent. De opleidingen zijn divers en worden niet alleen aan universiteiten onderwezen. De psychotherapie vormt een essentiële schakel in de geestelijke gezondheidszorg. Het was nodig om een kader te scheppen voor de psychotherapie met bijzondere aandacht voor de controle op het uitvoeren van de psychotherapie en de noodzakelijke vorming met het oog op het verzekeren van de kwaliteit. Mevrouw Jiroflée roept de minister op om de wet van 2014, zonder al te grote wijzigingen uit te voeren.

De spreekster vindt niet dat een masteropleiding of een opleiding als psychiater noodzakelijk zijn om goed werk als psychotherapeut te leveren. Psychotherapie vereist vaardigheden die niet alleen aan universiteiten kunnen worden onderwezen. De vereiste van een vooropleiding als psycholoog of orthopedagoog om de bijkomende opleiding voor de psychotherapie is nefast voor de diversiteit en de kwaliteit van de opleiding psychotherapie.

Het is geen probleem om een aantal technische aanpassingen noodzakelijk voor de uitvoering van de wet aan te brengen, maar dit zonder aan de grond zelf te raken. Ook mevrouw Jiroflée is overtuigd van de noodzaak van kwaliteitswaarborg. Maar ze vindt het te verregaand om daar de voorwaarde van een medische vooropleiding voor te eisen.

Waarom doet de minister, in de tijd waar er een steeds grotere nood is aan professioneel personeel in de geestelijke gezondheidszorg, voorstellen om het aanbod te beperken?

Voorzitter Muriel Gerkens schetst de moeilijkheden die moesten overwonnen worden om tot de wet van 2014 te komen. Niet alleen waren de psychiaters van oordeel dat alleen zij autonoom diagnoses konden stellen maar ook de universiteiten haalden aan dat alleen zij voldoende garanties konden bieden voor een kwaliteitsvolle opleiding; dat is evenwel ook het geval voor de hogescholen.

De wet van 2014 is tot stand kunnen komen omdat er werd uitgegaan van de nood van het verzekeren van kwaliteitsvolle zorg en omdat alle politieke fracties, de vertegenwoordigers van de verschillende therapiestromingen, vertegenwoordigers van het onderwijs, mee

La loi de 2014 a permis de parvenir à une bonne solution pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues. Ils sont reconnus et également repris dans la législation concernant les professions des soins de santé.

Pour les psychothérapeutes, une autre réglementation a été élaborée parce que ce groupe professionnel connaît une autre dynamique. Les formations sont diverses et ne sont pas uniquement enseignées dans les universités. La psychothérapie constitue un maillon essentiel des soins de santé mentale. Il était nécessaire de créer un cadre pour la psychothérapie dans lequel une attention particulière est accordée à son exercice et dans lequel la formation nécessaire est prévue afin d'assurer sa qualité. Mme Jiroflée appelle la ministre à mettre en œuvre la loi de 2014 sans la modifier excessivement.

L'intervenante ne considère pas qu'un master ou une formation de psychiatre soit nécessaire pour faire du bon travail en tant que psychothérapeute. La psychothérapie requiert des aptitudes qui ne peuvent pas uniquement être enseignées à l'université. L'exigence d'une préformation en tant que psychologue ou orthopédagogue en vue d'accéder à la formation complémentaire en psychothérapie est néfaste pour la diversité et la qualité de cette formation.

L'apport d'un certain nombre d'adaptations techniques nécessaires à la mise en œuvre de la loi ne pose pas problème, pour autant que l'on ne touche pas à son fondement même. Mme Jiroflée est, elle aussi, convaincue de la nécessité de garantir la qualité. Elle estime cependant qu'il est excessif d'exiger à cet effet une formation médicale préalable.

Pourquoi, à l'heure où le besoin de personnel professionnel dans les soins de santé mentale ne cesse de croître, la ministre formule-t-elle des propositions pour en réduire l'offre?

Mme Muriel Gerkens, présidente, esquisse les difficultés qu'il a fallu surmonter pour aboutir à la loi de 2014. Non seulement les psychiatres estimaient qu'eux seuls pouvaient poser des diagnostics en toute autonomie, mais en outre les universités faisaient valoir qu'elles seules pouvaient offrir les garanties suffisantes d'une formation de qualité. Or, c'est aussi le cas des hautes écoles.

La loi de 2014 a pu voir le jour parce qu'on s'est basé sur la nécessité de garantir des soins de qualité et parce que tous les groupes politiques, les représentants des différents courants thérapeutiques, les représentants de l'enseignement se sont réunis autour de la table. Il a

rond de tafel zaten. Er werd steeds onderstreept dat een goede opleiding noodzakelijk was voor de klinische psychologen, de orthopedagogen en de psychotherapeuten. De wet van 2014 voorziet in zeer strenge vormingsvereisten voor kandidaat — psychotherapeuten.

De wet van 2014 stelt als vereiste van vooropleiding een bachelordiploma en verworven competenties in een aantal specifieke opgenoemde domeinen. De wet bepaalt bovendien dat de universiteiten de noodzakelijke bijkomende opleidingen moeten verstrekken voor bachelors met onvoldoende medische en psychologische vooropleiding. De specifieke bijkomende opleiding van vier jaar zal door de universiteiten, de hogescholen of door specifieke instituten worden verzekerd. Kan de minister verduidelijken waar de vereisten op het gebied van opleidingen en beroepsvereisten in de wet van 2014 tekortschieten en dus wat voor haar de redenen zijn om een en ander te veranderen?

De gemeenschappen moeten de wet implementeren wat betreft de opleidingen, want de wet bepaalt enkel de wettelijke vereisten inzake opleiding en noodzakelijke competenties voor het verkrijgen van de beroepstitel. De vooropleiding moet aangevuld worden met theoretische kennis, praktische opleiding en stages.

Er werden inderdaad verenigingen van psychotherapeuten uitgenodigd. Bij de voorbereiding van de wet van 2014 werden de verenigingen opgeroepen om samen te werken en een afvaardiging naar de onderhandelingen te sturen. Er zijn inmiddels door de voor Middenstand bevoegde FOD federaties van psychotherapeuten erkend, die moeten worden geraadpleegd. De actoren van het terrein zijn nu bijeen op Nederlandstalige en Franstalige platformen waarmee kan worden onderhandeld. Enkel de behavioristische stroming wou geen deel uitmaken van het platform. Daar kunnen echter geen besluiten uit worden getrokken. Uit alle studies, zowel Belgische als internationale, blijkt dat geen enkele stroming binnen de psychotherapie beter is dan de anderen. Het is zaak dat de beroepsbeoefenaar door zijn opleiding en de wijze waarop hij werkt tot resultaten voor de patiënt leidt. Er moet niet worden beslist of een stroming binnen de psychotherapie beter is dan een andere maar er moet worden verzekerd dat de vorming binnen de vier stromingen voldoende is om kwaliteitsvolle zorg te verzekeren. De rol van de federale raad psychotherapie was niet enkel om individuele personen maar ook om opleidingscentra te erkennen, en om erop toe te zien dat ze een kwaliteitsvolle opleiding verzorgen. Kan de

toujours été souligné qu'une bonne formation s'imposait pour les psychologues cliniciens, les orthopédagogues et les psychothérapeutes. La loi de 2014 prévoit des conditions de formation très strictes pour les candidats psychothérapeutes.

En guise de formation préalable, la loi de 2014 exige un baccalauréat et des compétences acquises dans un certain nombre de domaines spécifiques énumérés. La loi prévoit en outre que les universités doivent dispenser les formations complémentaires nécessaires pour les bacheliers qui ne possèderaient pas de formation médicale et psychologique préalable suffisante. La formation complémentaire spécifique de quatre ans sera assurée par les universités, les hautes écoles ou par des établissements spécifiques. La ministre peut-elle préciser les manquements que présentent les conditions en matière de formation et les conditions professionnelles dans la loi de 2014, qui justifient sa volonté de changement?

La loi doit être mise en œuvre par les Communautés pour ce qui est des formations puisqu'elle prévoit uniquement les conditions légales de formation et les compétences requises pour l'obtention du titre professionnel. La formation préalable doit être complétée par des connaissances théoriques, une formation pratique et des stages.

Il existe en effet un certain nombre d'associations de psychothérapeutes qui ont été invitées. Lors des travaux préparatoires de la loi de 2014, les associations ont été invitées à collaborer et à envoyer une délégation à la table des négociations. Entre-temps, plusieurs fédérations de psychothérapeutes ont été reconnues par le SPF compétent pour les classes moyennes, et ces fédérations doivent être consultées. Les acteurs de terrain sont à présent rassemblés au sein de plateformes francophones et néerlandophones avec lesquelles il est possible de négocier. Seul le courant béhavioriste n'a pas voulu être représenté au sein de la plateforme. On ne peut toutefois pas en tirer de conclusions. Aucune étude, qu'elle soit belge ou internationale, ne permet d'établir qu'un courant de la psychothérapie serait meilleur qu'un autre. Ce qui est important, c'est que, par sa formation et sa méthode de travail, le praticien professionnel aboutisse à des résultats avec ses patients. Il ne convient pas de décider que tel ou tel courant au sein de la psychothérapie est meilleur qu'un autre, mais il faut veiller à ce que dans les quatre courants, la formation soit suffisante pour garantir des soins de qualité. Le rôle du conseil fédéral de la psychothérapie n'était pas seulement de reconnaître des individus,

minister verduidelijken waarop ze zich baseert om de wet van 2014 te wijzigen?

Mevrouw Gerkens is van oordeel dat de participatieve methode die tot de wet van 2014 heeft geleid ook voor de inwerkingtreding ervan moet worden gevolgd. De geestelijke gezondheidszorg handelt immers over de integriteit van de burger.

De spreekster herinnert eraan dat ook artsen zitting zullen hebben in de federale raad psychotherapie, zoals bepaald bij de wet van 2014. Dit compromis werd aangenomen omdat die vertegenwoordiging complementair en interessant werd geacht. Er werd bewust gekozen voor hiërarchische verschillen tussen de psychotherapeuten met en zonder een masteropleiding als basisopleiding, maar dat leidt tot een paradox. Er zijn momenteel psychotherapeuten zonder masteropleiding die doceren aan universiteiten omdat ze over voldoende opleiding, praktische kennis en ervaring beschikken. Die personen zouden, na de inwerkingtreding van de gewijzigde wet, niet meer als psychotherapeut mogen werken. De universiteiten zijn niet de enige centra waar psychotherapeuten kunnen worden gevormd.

Tot slot merkt de voorzitter op dat de minister moet nagaan of alle federaties op gelijke wijze zullen deelnemen aan het overleg. Volgens haar was zulks niet het geval.

III. — ANTWOORDEN VAN DE MINISTER

A. Noodzaak om de wet van 2014 aan te passen

De betogen van de leden wijzen volgens *de minister* op dezelfde gevoeligheden als degene die aan de goedkeuring van voornoemde wet van 4 april 2014 voorafgingen. Dit dossier sleept al veel te lang aan. Al twintig jaar blijft de wetgever in gebreke om patiënten voldoende te beschermen tegen oplichters in de geestelijke gezondheidszorg, terwijl die zorg een essentieel onderdeel is van de gezondheidszorg.

Een procedure tot nietigverklaring van de wet van 4 april 2014 is hangende bij het Grondwettelijk Hof ingevolge een verzoekschrift (rolnummer 6096). De minister deelt mee dat die procedure wordt opgeschort in afwachting van de eventuele aanneming van een hervormde wetgeving. Bij ontstentenis zal de procedure worden hervat.

mais aussi des centres de formation, et de veiller à ce que ceux-ci proposent des formations de qualité. La ministre peut-elle expliquer plus précisément sur quoi elle se base pour modifier la loi de 2014?

Mme Gerkens estime que la méthode participative qui a débouché sur la loi de 2014 doit également être suivie pour son entrée en vigueur. Ce qui est en jeu dans les soins de santé mentale, c'est en effet l'intégrité du citoyen.

L'intervenante rappelle que, comme prévu dans la loi de 2014, des médecins siégeront également au conseil fédéral de la psychothérapie. Ce compromis a été adopté car cette représentation a été jugée complémentaire et intéressante. Les écarts hiérarchiques voulus entre les psychothérapeutes ayant ou non un master comme formation de base aboutissent à un paradoxe. Des psychothérapeutes, qui n'ont pas de formation de niveau master, donnent des cours dans des universités parce qu'ils disposent d'une formation, de connaissances et d'une expérience suffisantes. Après l'entrée en vigueur de la loi modifiée, ces personnes ne seraient plus autorisées à travailler en tant que psychothérapeutes. De plus, les universités ne sont pas les seuls centres où des psychothérapeutes peuvent être formés.

La présidente souligne enfin que la ministre doit vérifier si toutes les fédérations vont participer d'égale manière à la concertation. Elle-même pense que cela n'a pas été le cas.

III. — RÉPONSES DE LA MINISTRE

A. Nécessité de procéder à des adaptations de la loi de 2014

Les interventions des membres dénotent selon *la ministre* les mêmes sensibilités que celles qui ont précédé l'adoption de la loi précitée du 4 avril 2014. Ce dossier traîne depuis trop longtemps. Depuis vingt ans, le législateur reste en défaut d'assurer aux patients une sécurité suffisante contre les charlatans dans le domaine de la santé mentale, alors qu'il s'agit d'un domaine essentiel des soins de santé.

Une procédure en annulation contre la loi du 4 avril 2014 est en cours auprès de la Cour constitutionnelle suite à une requête (numéro de rôle 6096). La ministre informe que cette procédure est suspendue dans l'attente de l'adoption éventuelle d'une législation réformée. La procédure reprendra à défaut.

Hoewel de wet van 4 april 2014 een positieve stap is, moeten op het stuk van de tenuitvoerlegging ervan nog problemen worden weggewerkt. De wet is het resultaat van een compromis. Het toepassingsgebied is tot het einde toe besproken, bijvoorbeeld inzake de inclusie van de klinisch orthopedagogen. Helemaal op het einde van de vorige zittingsperiode heerste het gevoel dat de wet dringend moest worden aangenomen. De inwerking-treding is overigens bij artikel 51, eerste lid, van de wet vastgesteld op ten laatste 1 september 2016.

B. Overleg

De minister heeft eerst de *stakeholders* ontmoet. Vervolgens is ze nagegaan op welke manieren de wet kon worden toegepast. Er doken problemen op in verband met de tenuitvoerlegging, bijvoorbeeld voor de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek. De Raad is volgens een taalpariteit samengesteld. De orthopedagogen op Franstalig niveau ressorteren organisatorisch onder de psychologie.

De hervorming brengt de nodige wijzigingen aan om ervoor te zorgen dat de bij wet ingestelde instanties hun bevoegdheden doeltreffend kunnen uitoefenen. Minderheidsadviezen moeten volgens de minister ook kunnen worden geformuleerd.

Oor hebben voor de bezorgdheid van de sector is weliswaar belangrijk, maar er moet ook absoluut worden gezorgd voor een veilige gezondheidszorg ten behoeve van de patiënt. De minister geeft vervolgens de lijst van contactpersonen tussen haar kabinet en de verschillende *stakeholders*:

— De decanen van universiteiten met een volledig academisch programma Klinische Psychologie (en/of Klinische Orthopedagogiek in Vlaanderen): KULeuven, UGent, VU Brussel, *Université de Liège*, *Université de Mons*;

— Vlaamse Vereniging voor Orthopedagogiek (VVO);

— Belgische Federatie Psychologen / Fédération Belge des Psychologues (BFP-FBP);

— Vlaamse Koepel van Psychotherapie Verenigingen:

— Vlaamse Vereniging voor Cliëntgericht-Experiëntiële Psychotherapie (VVCEPC)

— Vlaamse Associatie psychoanalytische georiënteerde psychotherapie (VAPGV)

— Belgische Vereniging voor Relatie- en Gezinstherapie en systeem counseling (BVRGS)

Si cette loi constitue un pas positif, il reste des difficultés à résoudre dans la mise en application. La loi du 4 avril 2014 est le résultat de compromis. Son champ d'application a été discuté jusqu'au bout, par exemple sur l'inclusion des orthopédagogues cliniciens. Un sentiment d'urgence a présidé à l'adoption de la loi, en toute fin de législature précédente. L'entrée en vigueur a d'ailleurs été fixée au plus tard au 1^{er} septembre 2016 par l'article 51, alinéa 1^{er}, de la loi.

B. Concertations

La ministre a d'abord voulu rencontrer les parties prenantes. Ensuite, elle a cherché les manières d'appliquer la législation. Il est apparu des difficultés de mise en œuvre, par exemple pour le Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique. Ce Conseil est composé selon une parité linguistique. Or, les orthopédagogues au niveau francophones sont organisés au sein de la psychologie.

La réforme apporte les modifications nécessaires pour assurer que les organes institués par la loi exercent leurs compétences de manière effective. La ministre entend également permettre la formulation d'avis minoritaires.

Si entendre les préoccupations du secteur est pertinent, il est toutefois indispensable de veiller à un système de soins de santé sûr pour le patient. Toutefois, la ministre tient à donner la liste des contacts entre son cabinet et différentes parties prenantes:

— les doyens d'universités disposant d'un programme complet en psychologie clinique (et/ou d'orthopédagogie clinique en Flandre): KULeuven, UGent, VU Brussel, Université de Liège, Université de Mons;

— *Vlaamse Vereniging voor Orthopedagogiek (VVO)*;

— *Belgisch Federatie Psychologen / Fédération Belge des Psychologues (BFP-FBP)*;

— *Vlaamse Koepel van Psychotherapie Verenigingen*:

— *Vlaamse Vereniging voor Cliëntgericht-Experiëntiële Psychotherapie (VVCEPC)*

— *Vlaamse Associatie psychoanalytische georiënteerde psychotherapie (VAPGV)*

— *Belgische Vereniging voor Relatie- en Gezinstherapie en systeem counseling (BVRGS)*

— Vlaamse Vereniging voor Cognitieve Gedragstherapie (VVGT)

— *Groupe de Concertation sur la Psychothérapie (GCP):*

— *Association pour l'Étude, la Modification et la Thérapie du Comportement (AEMTC)*

— *Coordinateur Plateforme des psychothérapeutes universitaires*

— *Société Royale de Médecine Mentale de Belgique (SRMMB)*

— *Association Francophone de Psychothérapie centrée sur la Personne et expérientielle (AFPC);*

— *La Coupole Francophone de Psychothérapie:*

— *Association des Psychologues Praticiens d'Orientation Psychanalytique (APPpsy)*

— *L'Association belge de Gestalt*

— *Ecole Belge de Psychothérapie Psychanalytique à Médiations (Psycorps)*

— *L'institut d'Études de la Famille et des systèmes humains*

De standpunten van die instellingen en contactpersonen lopen sterk uiteen. Op Nederlandstalig niveau bestaat één enkele koepel voor psychotherapie, maar op Franstalig niveau zijn er dat twee. Die twee Franstalige koepels zijn het onderling niet altijd eens. De minister respecteert het standpunt van elkeen, maar vindt dat de knoop moet worden doorgehakt in het belang van de patiënt. Men mag echter niet beweren dat dit dossier onaangeroerd zou zijn gebleven.

C. Vertrekpunten

De minister houdt vast aan advies nr. 7855 van de Hoge Gezondheidsraad van 13 juli 2005 over "Psychotherapieën: definities, praktijken, erkenningsvoorwaarden". Dat advies, dat bijzonder gemotiveerd is, bevat goede aanbevelingen en een duidelijke definitie van de psychotherapie. Dat advies mag niet worden genegeerd: de academische wereld ondersteunt het.

De Hoge Gezondheidsraad heeft onlangs, nog in 2015, een advies (nr. 9194) uitgebracht over de "[d]efinitie van en [het] competentieprofiel voor de klinische

— *Vlaamse Vereniging voor Cognitieve Gedragstherapie (VVGT)*

— *Groupe de Concertation sur la Psychothérapie (GCP):*

— *Association pour l'Étude, la Modification et la Thérapie du Comportement (AEMTC)*

— *Coordinateur Plateforme des psychothérapeutes universitaires*

— *Société Royale de Médecine Mentale de Belgique (SRMMB)*

— *Association Francophone de Psychothérapie centrée sur la Personne et expérientielle (AFPC);*

— *La Coupole Francophone de Psychothérapie:*

— *Association des Psychologues Praticiens d'Orientation Psychanalytique (APPpsy)*

— *L'Association belge de Gestalt*

— *École Belge de Psychothérapie Psychanalytique à Médiations (Psycorps)*

— *L'institut d'Études de la Famille et des systèmes humains*

Les points de vue de ces institutions et des personnes varient beaucoup. Si au niveau néerlandophone, il existe une seule coupole pour la psychothérapie, il en existe deux au niveau francophone. Ces deux coupoles francophones ne sont pas toujours d'accord entre elles. La ministre respecte le point de vue de chacun, mais estime nécessaire de trancher, dans l'intérêt du patient. Il n'est cependant pas exact d'affirmer que ce dossier serait resté inactif.

C. Points de départ

La ministre reste attachée à l'avis n° 7855 du Conseil Supérieur de la Santé du 13 juillet 2005 sur les "Psychothérapies: définitions, pratiques, conditions d'agrément". Cet avis, particulièrement motivé, comprend de bonnes recommandations et une définition claire de la psychothérapie. Il ne peut s'agir de l'ignorer: cet avis reste soutenu par le monde académique.

Le Conseil Supérieur de la Santé vient également de publier en 2015 un avis n° 9194 sur la "Définition et [le] profil de compétences pour la psychologie clinique

psychologie in België". In dit advies worden een voldoende basisopleiding en stages van minstens een jaar, onder toezicht, als voorwaarden naar voren geschoven.

De wetgever heeft in 2014 beslist om de psychotherapie niet op te nemen in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De minister staat een andere optiek voor en wil deze discipline opnemen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

De diversiteit van de psychotherapie is een feit. De minister weet dat maar al te goed, maar volgens haar moet psychotherapie sowieso deel uitmaken van de gezondheidszorg. De deontologie en de controles waarin de gecoördineerde wet voorziet, moeten ook gelden voor de beoefenaars van deze discipline. Anders zou het om een alternatieve therapie gaan, zonder echte kwaliteitswaarborg. De wet van 2014 bevat echter enkel machtigingen aan de Koning in deze aangelegenheden. De minister keurt deze oplossing niet goed, omdat ze de veiligheid van de patiënt onvoldoende waarborgt.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg zal een rapport uitbrengen waarin nader wordt ingegaan op de terugbetaling van consulten bij de psycholoog. Daartoe bestaat een reële behoefte. Het regeerakkoord spreekt ook van te onderzoeken hoe in dit kader de eerste lijn kan worden versterkt.

De door de minister beoogde oplossing laat ruimte voor de overgangsbepalingen, die de betrokken beoefenaars, als ze hun professionele vaardigheden kunnen bewijzen, de mogelijkheid bieden hun beroep verder uit te oefenen. Toch is in de toekomst een meer verfijnde oriëntatie wenselijk. De studenten die hun studie aanvatten, zullen van in het begin weten of hun studie al dan niet leidt tot de mogelijkheid om psychotherapie te beoefenen.

D. Doelstellingen

Het blijft de ambitie van de minister om de herziene wet uiterlijk op 1 september 2016 in werking te doen treden, zoals in het regeerakkoord is bepaald. De overgangsbepalingen moeten echter nog worden vastgesteld. Wat de seksuologen betreft, zou het volgens de minister te ingewikkeld zijn om deze op te nemen in de wetgeving van 2014. Ze geeft er de voorkeur aan om voor hen een specifiek wetgevend kader uit te werken. Toch kan er geen sprake van zijn om een systeem in stand te houden waarin gelijk wie zich voor seksuoloog kan uitgeven.

en Belgique". Cet avis pose comme conditions une formation de base suffisante et des stages d'un an au moins, sous supervision.

Le législateur de 2014 a décidé de ne pas intégrer la psychothérapie dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. La ministre défend une optique différente et veut l'intégrer dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

La diversité de la psychothérapie sur le terrain est une réalité. La ministre ne l'ignore pas, mais estime qu'elle doit dans tous les cas être intégrée aux soins de santé. Il faut soumettre les prestataires de cet art de guérir à la déontologie et aux contrôles visés par la loi coordonnée. À défaut, il s'agirait d'une thérapie alternative, sans réelle garantie de qualité. Or, la loi de 2014 contient uniquement des délégations au Roi sur ces matières. La ministre n'approuve pas cette solution, qui ne garantit pas assez la sécurité du patient.

Un rapport sera publié par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé. Il examinera la question du remboursement des consultations psychologiques. Il existe un besoin en la matière sur le terrain. Il est également question, dans l'accord de gouvernement, d'examiner comment la première ligne peut être renforcée dans ce cadre.

La solution imaginée par la ministre laisse une place aux dispositions transitoires, qui assureront aux prestataires, s'ils peuvent faire état de leurs compétences professionnelles, de continuer à exercer leur profession. Une direction plus affinée est toutefois souhaitable à l'avenir. Les étudiants qui commencent leur cursus sauront dès le début si les études qu'ils entament aboutissent à la possibilité de l'exercice de la psychothérapie.

D. Objectifs

L'ambition de la ministre reste une entrée en vigueur de la loi réformée au plus tard le 1^{er} septembre 2016, conformément à l'accord de gouvernement. Les dispositions transitoires doivent toutefois encore être déterminées. En ce qui concerne les sexologues, la ministre estime qu'il serait trop compliqué de les inclure dans la législation de 2014 et préfère leur consacrer un cadre législatif particulier. Il ne saurait cependant être question de laisser subsister un système permettant à n'importe qui de se déclarer sexologue.

Er moeten kwaliteitsgaranties worden vastgesteld. De wetgeving van 2014 staat toe dat de psychotherapie wordt beoefend door houders van een basisdiploma dat geen basiskennis vereist van de medische praktijk, de verpleegkunde of de geneeskunde. De minister geeft aan dat de diplomavereisten in andere landen vergelijkbaar zijn.

De houders van een bachelordiploma hebben een toekomst in de geestelijke gezondheidszorg. De minister ziet een rol in de ondersteunende beroepen, in het ziekenhuis, in de centra voor leerlingenbegeleiding, in de rust- en verzorgingstehuizen. Door de zesde staatshervorming moet er overleg plaatshebben met de gemeenschappen. Dat overleg is al aan de gang.

IV. — REPLIEKEN

Mevrouw Laurette Onkelinx (PS) is er niet van overtuigd dat het door de minister aangekondigde overleg zo ver gaat dat de argumenten van de betrokken partijen in overweging worden genomen, laat staan dat de zoektocht naar een voor iedereen aanvaardbaar compromis de minister bezielt. In die zin vindt de spreekster dat een fout is begaan.

Een wijze om de patiënten te beschermen kon erin bestaan de nodige uitvoeringsbesluiten te nemen op grond van de wet van 2014. De minister heeft niet voor die benadering gekozen. De spreekster vreest dat de inwerkingtreding van de regeling in 2016 een illusie zal zijn. Er is geen bereidheid tot compromis. De al bestaande kwaliteitseisen in de wet worden in de wind geslagen.

Advies nr. 7855 van de Hoge Gezondheidsraad dateert van 2005. Het gaat vooraf aan de aanneming van de wet van 2014. Dat advies wordt door de minister trouwens niet volledig overgenomen, want zij brengt een wijziging aan in de definitie van psychotherapie. De regering kan van dat advies afwijken. De vorige regering en het Parlement hebben tijdens de vorige regeerperiode beslist zich van bovengenoemd advies te distantiëren.

De spreekster heeft er geen bezwaar tegen dat de psychotherapie wordt opgenomen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Voor die oplossing is indertijd niet gekozen, omdat sommige fracties, waaronder die van de minister, het principe van de terugbetaling door de ziekteverzekering verwierpen. Is de minister van plan die terugbetaling voor te stellen?

Voor de spreekster betekent dit dat het tijdens de vorige zittingsperiode uitgevoerde werk dat is uitgemond in een onderhandelde en aanvaarde compromisoplossing,

Des garanties de qualité doivent être définies. La législation de 2014 autorise l'exercice de la psychothérapie à des titulaires d'un diplôme de base ne reprenant pas les connaissances de base de l'acte médical, art infirmier ou médical. La ministre note que les exigences de diplôme d'autres États sont également de cet ordre.

Les titulaires d'un diplôme de bachelier ont un avenir dans les soins de santé mentale. La ministre voit un rôle dans les professions de soutien, à l'hôpital, dans les Centre d'encadrement des élèves, en maisons de repos et de soins. En raison de la Sixième Réforme de l'État, une concertation doit avoir lieu avec les Communautés. Cette concertation est déjà en cours.

IV. — RÉPLIQUES

Mme Laurette Onkelinx (PS) n'est pas convaincue que les concertations annoncées par la ministre aient été jusqu'à la prise en considération des arguments des parties prenantes, et encore moins que la recherche d'un compromis acceptable pour tous anime la ministre. En ce sens, l'intervenante estime qu'une faute a été commise.

Une façon de protéger les patients était de prendre les arrêtés d'exécution nécessaires dans le cadre de la loi de 2014. Cette manière de procéder n'a pas été retenue par la ministre. L'intervenante craint que l'entrée en vigueur du régime en 2016 soit une illusion. La volonté de compromis est absente. Il est fait fi des exigences de qualité déjà existantes dans la loi.

L'avis n° 7855 du Conseil Supérieur de Santé date de 2005. Il est préalable à l'adoption de la loi de 2014. Cet avis n'est d'ailleurs pas retenu en totalité par la ministre, qui y apporte une modification sur la définition de la psychothérapie. Le gouvernement peut s'écarter de cet avis. Le précédent gouvernement et le parlement, lors de la précédente législature, ont accepté de se distancier de l'avis précité.

L'oratrice n'a aucune objection contre l'intégration de la psychothérapie dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Si cette solution n'a à l'époque pas été retenue, c'est parce que certains groupes, dont celui dont émane la ministre, rejetaient le principe d'un remboursement par l'assurance soins de santé. La ministre a-t-elle l'intention de proposer ce remboursement?

Pour Mme Onkelinx, le travail mené au cours de la précédente législature, qui avait abouti à une solution de compromis négociée et acceptée, est écarté.

terzijde wordt geschoven. De spreekster vreest dat hier een pressiegroep achter zit en vindt de gemaakte keuzes niet relevant. Aangezien de bespreking in de regering nog aan de gang is, is hier een complete wending nodig, in de zin van een consensus.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) waardeert dat de minister oog heeft voor de twee aandachtspunten die ze heeft vermeld, te weten de overgangsbepalingen en een toekomst voor de houders van een bachelordiploma. Zij ziet echter niet in hoe de minister zich ervan zal vergewissen dat aan die bekommelingen wordt tegemoetgekomen.

De reden daarvoor is dat de minister opteert voor een opnemings van de psychotherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Vergeleken met de wet van 2014 is die optie kennelijk beperkend. De wet van 2014 omvatte gedragsregels en sancties, ook al waren nog regelgevende uitvoeringsbepalingen nodig.

Er moet een oplossing worden gevonden voor de klinisch seksuologen. Heel wat zorgverstrekkers hebben een bacheloropleiding in de klinische psychologie en vervolgens een masteropleiding in de seksuologie volbracht. Sommigen van hen hebben bovendien een aanvullende opleiding in de psychotherapie gevolgd. In totaal zullen die zorgverstrekkers negen jaar lang hebben gestudeerd. Niettemin zullen zij wegens hun basisopleiding van het beroep worden uitgesloten, omdat zij niet voldoen aan de voorwaarden die zullen worden vastgelegd bij de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De spreekster kan dit niet aanvaarden.

Ook naar de houders van het bachelordiploma in de toegepaste psychologie dient alle aandacht te gaan. In de geestelijke gezondheidszorg zijn de behoeften in het veld groot. In 2014 heeft de wetgever een toekomst uitgestippeld voor de houders van dit diploma in de psychotherapie. Volgens het lid ware het niet relevant die oplossing op de helling te zetten.

Volgens *mevrouw Catherine Fonck (cdH)* streefde ook de wetgever van 2014 een kwalitatieve gezondheidszorg na. Zijn hervorming was ingegeven door kwaliteitseisen voor de patiënt. Volgens het lid negeert de minister de bekommelingen waardoor de wetgever van 2014 zich liet leiden.

Mevrouw Fonck heeft de opnemings van de psychotherapie in de gecoördineerde wet van

L'intervenante craint l'action d'un groupe de pression et estime que les choix retenus ne sont pas pertinents. Dans la mesure où la discussion est encore en cours au sein du gouvernement, une inflexion complète est ici nécessaire, dans la voie du consensus.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) apprécie que la ministre soit attentive aux deux préoccupations que le membre a citées, à savoir les dispositions transitoires et un avenir pour les titulaires d'un diplôme de bachelier. Elle ne voit pas cependant comment la ministre va s'assurer que ces préoccupations soient rencontrées.

La raison en est que la ministre opte pour une intégration de la psychothérapie dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Par rapport à la loi de 2014, cette option apparaît comme restrictive. La loi de 2014 comprenait des règles déontologiques et des sanctions, même si des dispositions réglementaires d'exécution étaient encore nécessaires.

Une solution doit être trouvée pour les sexologues cliniciens. Des prestataires ont suivi un bachelier en psychologie clinique, puis un master en sexologie. Certains d'entre eux ont en outre suivi une formation complémentaire en psychothérapie. Au total, ces prestataires auront étudié pendant neuf ans. Ils seront cependant exclus de la profession parce qu'ils ne rentrent pas dans les conditions qui seront fixées par la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, en raison de leur formation de base. L'intervenante ne peut l'admettre.

Les titulaires du bachelier en psychologie appliquée appellent également toute l'attention. Les besoins en soins de santé mentale sont importants sur le terrain. En 2014, un avenir était tracé par le législateur pour les titulaires de ce diplôme dans la psychothérapie. Il serait pour le membre non pertinent de revenir sur cette solution.

Mme Catherine Fonck (cdH) estime que le législateur de 2014 poursuivait lui aussi l'objectif de soins de santé de qualité. Sa réforme s'inspirait d'exigences de qualité pour le patient. Pour le membre, la ministre ignore les préoccupations qui ont animé le législateur de 2014.

L'intégration de la psychothérapie dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions

10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen indertijd verdedigd bij de werkzaamheden die hebben geleid tot de wet van 2014. Er werd niet voor die oplossing gekozen. Op die aangelegenheid terugkomen, opent de deur voor nieuwe discussies, die in het slop dreigen te raken.

De contacten met de betrokken partijen hebben volgens de spreekster de ongerustheid niet kunnen wegnemen. Het lid verwijst naar de talrijke brieven die zij heeft ontvangen. Er zou een echte constructieve dialoog met de actoren in het veld moeten worden aangegaan.

Hoewel bepaalde aanpassingen daadwerkelijk kunnen worden aangebracht, kan er geen sprake van zijn te sleutelen aan de balans die aan de bestaande wet ten grondslag ligt, zo niet bestaat het risico dat de nieuwe wetgeving niet op de vooropgestelde datum (1 september 2016) in werking kan treden. Ondertussen moeten de bij de wet ingestelde raden, waarvan de samenstelling eventueel kan worden aangepast, worden opgericht. Aldus zal de wet zo snel mogelijk kunnen worden toegepast.

Mevrouw Renate Hufkens (N-VA) begrijpt waarom de minister de psychotherapie wil integreren in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Zulks komt tegemoet aan de doelstelling om de patiënt kwaliteitsvolle zorg te waarborgen. Aangezien nog bepaalde aanpassingen vereist zijn, moeten de werkzaamheden worden voortgezet binnen de regering.

De spreekster stelt vast dat de minister een pad uitstippelt voor de houders van een bachelordiploma en dat overgangmaatregelen worden aangekondigd. De oplossingen moeten nog nauwkeuriger worden omschreven.

De wet van 2014 moet worden verbeterd. Die verbeteringen moeten in het belang van de patiënt zo snel mogelijk worden gepland, overeenkomstig het regeerakkoord. Tevens moet de terugbetaling van de prestaties door de ziekteverzekering worden geregeld. Ook voor de seksuologen moet in een wettelijk kader worden voorzien.

Volgens mevrouw *Karin Jiroflée (sp.a)* is de diversiteit van de psychotherapie een troef. De uiteenlopende psychologische problemen vereisen elk een aangepaste oplossing. Voor de patiënten moet naar de beste gezondheidszorg worden gezocht; dat was ook de bekommerning van de makers van de wet van 2014. Volgens de spreekster komt dat streven tot uiting in artikel 38, § 1, van de wet.

des soins de santé a été défendue en son temps par Mme Fonck dans les travaux qui ont mené à la loi de 2014. Cette option ne fut pas retenue. Rouvrir cette question ouvre la voie à de nouvelles discussions, qui risquent de s'enliser.

Les contacts avec les parties prenantes n'ont selon l'intervenante pas permis de lever les inquiétudes. Le membre se fait l'écho de nombreux courriers reçus. Il conviendrait de lancer un vrai dialogue constructif avec les acteurs du terrain.

Si certains aménagements peuvent effectivement être adoptés, il ne saurait être question de changer les équilibres qui sous-tendent la loi existante, au risque que la législation nouvelle n'entre pas en vigueur à la date prévue du 1^{er} septembre 2016. Entre-temps, les conseils prévus par la loi, dont la composition peut éventuellement être aménagée, doivent être mis sur pied. Ainsi la loi pourra-t-elle être appliquée au plus vite.

Mme Renate Hufkens (N-VA) comprend la volonté de la ministre d'intégrer la psychothérapie dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Ceci répond à l'objectif de garantir la qualité des soins pour le patient. Certaines adaptations étant encore nécessaires, le travail doit être poursuivi au sein du gouvernement.

L'oratrice constate que la ministre trace un avenir pour les titulaires d'un diplôme de bachelier et que des dispositions transitoires sont annoncées. La définition plus précise des solutions doit encore intervenir.

La loi de 2014 appelle des réparations. Celles-ci doivent être projetées au plus vite, dans l'intérêt du patient, conformément à l'accord de gouvernement. Le remboursement des prestations par l'assurance soins de santé doit également être réglé. Les sexologues doivent également se voir offrir un cadre légal.

Pour *Mme Karin Jiroflée (sp.a)*, la diversité de la psychothérapie est un atout. Les problèmes psychologiques diversifiés appellent une solution adaptée. Les meilleurs soins de santé doivent être recherchés pour les patients. C'était aussi la préoccupation qui animait les auteurs de la loi de 2014. L'intervenante y voit une illustration dans l'article 38, § 1^{er}, de la loi.

De spreekster meent dat het ontzeggen van een autonome wetgeving aan de psychotherapeuten het risico op willekeur en op een achteruitgang van de geestelijke gezondheidszorg kan verhogen. Zij kan zich niet van de indruk ontdoen dat een groep van zorgverleners achter de schermen druk uitoefent om het probleem te regelen op een manier die hen het beste uitkomt.

Voorzitster Muriel Gerkens meent dat de bij de wet van 2014 opgelegde vooropleidingen volstonden. Een bachelor in de sociale wetenschappen heeft door de geplande aanpassingen niet langer een toekomst in de psychotherapie. De specifieke opleiding duurt op zijn minst vier jaar, onder toezicht en met stages. Geen enkel door de minister naar voren geschoven argument kan de spreekster overtuigen.

Noch de noodzaak de samenstelling van de raden aan te passen, in het bijzonder wat de orthopedagogiek betreft, noch het nut van een specifieke wetgeving voor de seksuologen vormen aspecten waarvoor geen oplossing zou bestaan. Er zijn milde aanpassingen mogelijk, zonder te raken aan de balans die de wet van 2014 onderbouwt.

De wet van 2014 erkende slechts vier “psychotherapeutische referentiekaders waarin alle door een gemachtigde psychotherapeut verrichte psychotherapeutische handelingen moeten passen” (art. 35, § 3). Daarmee kwam de wetgever tegemoet aan de diversiteit van de opleidingen. De opleidingsvoorwaarden hoeven dus hoegenaamd niet te worden aangepast. Er moet worden gekozen voor een open veld.

De minister heeft een alomvattende herziening in uitzicht gesteld van koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, intussen de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De spreekster vraagt zich af waarom de minister de psychotherapeuten in laatstgenoemde wet wil opnemen, maar niet breder wil nadenken over de complementariteit van alle zorgverleners, ook die van de geestelijke gezondheidszorg.

De spreekster betwist dat aan Franstalige kant twee koepelverenigingen zouden bestaan. Een multidisciplinair platform overkoepelt de beide organisaties. Overigens gelden ook aan Nederlandstalige kant meerdere opinies. Men dient de rechtmatigheid van alle actoren te erkennen en rekening te houden met de diversiteit van de praktijken in het veld.

L'intervenante estime que refuser aux psychothérapeutes une législation autonome revient à augmenter le risque d'arbitraire et de détérioration des soins de santé mentale. Elle ne peut se défaire de l'impression qu'un groupe de prestataires fait pression en coulisse pour qu'une solution adaptée à sa mesure soit retenue.

Mme Muriel Gerkens, présidente, estime que les prérequis institués par la loi de 2014 étaient suffisants. Un bachelier en sciences sociales n'aura plus d'avenir dans la psychothérapie avec les adaptations envisagées. La formation spécifique en psychothérapie dure au moins quatre ans, sous supervision et moyennant des stages. Aucun argument avancé par le ministre ne convainc l'intervenante.

Ni la nécessité d'adapter la composition des conseils, spécialement en ce qui concerne l'orthopédagogie, ni l'utilité d'une législation spécifique pour les sexologues, ne constituent des problèmes insolubles. Des adaptations modérées sont possibles, sans toucher aux équilibres de base de la loi de 2014.

La loi de 2014 ne reconnaissait que quatre “cadres de référence psychothérapeutique dans lesquels doit s'inscrire toute intervention psychothérapeutique accomplie par un psychothérapeute habilité” (article 35, § 3). La diversité des formations fut ainsi rencontrée par le législateur. Nul n'est donc besoin d'adapter les conditions de formations. Un champ ouvert doit être retenu.

Une révision globale a été annoncée par le ministre sur l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, devenu entre-temps la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. L'intervenante se demande pourquoi le ministre veut intégrer les psychothérapeutes dans cette dernière loi, sans réfléchir plus globalement à la complémentarité de tous les prestataires de soins, y compris sur la santé mentale.

L'oratrice s'oppose à l'affirmation suivant laquelle il existerait deux coupoles au niveau francophone. Une plate-forme multidisciplinaire chapeaute les deux organisations. Du côté néerlandophone, du reste, les opinions sont également multiples. Il faut reconnaître la légitimité de tous les acteurs et tenir compte de la diversité des pratiques sur le terrain.

V. — AANVULLENDE ANTWOORDEN EN LAATSTE REPLIEKEN

De minister erkent dat het moeilijk is een compromis te vinden. Het compromis waarop de wet van 2014 stoelt, ligt bij verschillende actoren onder vuur. Het advies van de Hoge Gezondheidsraad blijft voor de minister belangrijk. De inhoud van dat advies heeft zeer recent nog als inspiratiebron gediend voor de Luxemburgse en de Zwitserse wetgever.

Naar verwachting zullen er almaar meer noden zijn op het vlak van de geestelijke gezondheidszorg. Voor eender welke vorm van psychische problematiek is er nood aan professionals die een passend antwoord kunnen bieden. De minister handhaaft haar visie, die erin bestaat die professionals op te nemen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Hun plaats bevindt zich binnen de gezondheidszorg. De erkenning in die hoedanigheid valt te verkiezen boven het ontbreken van een raamwerk, wat kan worden gelijkgesteld met het onwettig uitoefenen van de geneeskunde.

De bachelor “Toegepaste psychologie” wordt aan een aantal scholen in België onderwezen. Vertegenwoordigers van deze opleiding werden ontvangen op het kabinet van de minister. De plannen werden hun voorgelegd. Andere opleidingen, die aantonen hoe divers de actoren zijn, zullen hun plaats krijgen binnen de geestelijke gezondheidszorg.

Alle patiënten hebben recht op de beste zorg, ook in de geestelijke gezondheidszorg. De minister twijfelt niet aan de goede bedoelingen van de actoren in het veld. De diversiteit op het terrein is reëel. De huidige situatie is echter niet goed. Zo zijn bijvoorbeeld de zelfmoordcijfers in Vlaanderen frappant: het dubbele van het gemiddelde voor de OESO-landen. Verbeteringen zijn onontbeerlijk. Eén op de drie mensen zal in zijn leven te kampen krijgen met psychologische moeilijkheden. Extra middelen zijn dan ook onmisbaar.

Mevrouw Laurette Onkelinx (PS) herinnert eraan dat het gehele wetsontwerp (dat toentertijd een wetsvoorstel was) tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, in eerste lezing, vóór de verzending aan de Senaat, was aangenomen met 12 stemmen en twee onthoudingen (zie DOC 53 3243/003, blz. 38). Het lid hoopt dat de minister hetzelfde resultaat zal kunnen bereiken met de aanpassingen die zij overweegt.

V. — RÉPONSES COMPLÉMENTAIRES ET DERNIÈRES RÉPLIQUES

La ministre reconnaît la difficulté de trouver un compromis. Celui qui sous-tend la loi de 2014 a été critiqué par plusieurs acteurs. L'avis du Conseil Supérieur de la Santé reste important aux yeux de la ministre. Cet avis a même servi récemment de source d'inspiration aux législateurs luxembourgeois et suisse.

Des besoins supplémentaires en soins de santé mentale sont attendus. Tous les problèmes psychiques, quelle que soit leur forme, requièrent des professionnels capables d'y répondre. La ministre maintient sa vision qui consiste à intégrer ces professionnels dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Leur place se situe dans les soins de santé. La reconnaissance à ce titre est préférable à une absence de cadre, assimilable à l'exercice illégal de la médecine.

La formation de bachelor en psychologie appliquée est dispensée dans un certain nombre d'écoles belges. Les représentants de cette formation ont été reçus au cabinet de la ministre. Une seule est reconnue. Leurs représentants ont été reçus par le cabinet de la ministre. Les plans leur ont été présentés. D'autres formations, représentant la diversité des acteurs, trouveront leur place dans les soins de santé mentale.

Tous les patients ont droit aux meilleurs soins, y compris dans la santé mentale. La ministre ne doute pas des bonnes volontés des acteurs de terrain. La diversité sur le terrain est réelle. La situation actuelle n'est toutefois pas bonne. Les chiffres de suicide en Flandre interpellent par exemple: le double de la moyenne des pays de l'OCDE. Des améliorations sont indispensables. Une personne sur trois rencontrera dans sa vie des difficultés psychologiques. Des moyens supplémentaires sont dès lors indispensables.

Mme Laurette Onkelinx (PS) rappelle que l'ensemble du projet (alors proposition) de loi réglementant les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé avait été adopté en première lecture, avant transmission au Sénat, par 12 voix et deux abstentions (DOC 53 3243/003, p. 38). Le membre espère que la ministre pourra arriver au même résultat avec les adaptations qu'elle envisage.

De opneming van de psychotherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen dreigt tot vertragingen te leiden. De spreker vreest dat de *deadline* van 1 september 2016 niet in acht zal worden genomen.

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) wil niets liever dan een oplossing die de inachtneming van de diversiteit van de psychotherapeuten zou verzoenen met de opneming in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Niet alle zorgverstrekkers die onder laatstgenoemde wet vallen, zijn trouwens houder van een masterdiploma. Via de wet van 2014 werd er akte van genomen dat de toenmalige wetgever constateerde dat het onmogelijk was tot de opneming over te gaan.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) is gekant tegen elke aanpassing die tot gevolg zou hebben dat de inwerkingtreding van de wetgeving wordt verdaagd tot na 1 september 2016. Om die termijn in acht te nemen, zal het al nodig zijn zonder dralen te handelen.

De rapporteur,

Renate HUFKENS

De voorzitter,

Muriel GERKENS

L'intégration de la psychothérapie dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé risque d'entraîner des retards. L'oratrice craint que l'échéance du 1^{er} septembre 2016 ne soit pas tenue.

Mme Karin Jiroflée (sp.a) ne demande pas mieux qu'une solution qui concilierait le respect de la diversité des psychothérapeutes à l'intégration dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Tous les prestataires visés par cette dernière loi ne sont d'ailleurs pas titulaires d'un master. La loi de 2014 a pris acte de l'impossibilité constatée par le législateur d'alors de procéder à l'intégration.

Mme Catherine Fonck (cdH) s'oppose à toute adaptation qui aurait pour conséquence de reporter l'entrée en vigueur de la législation après le 1^{er} septembre 2016. Pour tenir ce délai, il sera déjà nécessaire d'agir sans tarder.

Le rapporteur,

Renate HUKENS

La présidente,

Muriel GERKENS