

## GGZ NOG TERRA INCOGNITA VOOR DE PHYSICIAN ASSISTANT

Onderzoek

*tekst Anneke van Vught, PhD, associate lector / Janneke Peters, student-onderzoeker / Floor Koks, student-onderzoeker / allen verbonden aan het lectoraat Organisatie van Zorg en Dienstverlening, Hogeschool van Arnhem en Nijmegen*

*beeld Getty Images*

### PA kan continuïteit en somatische kennis inbrengen

#### Ggz nog terra incognita voor de physician assistant

Er is een groot tekort aan arbeidskrachten in de ggz. Dit blijkt uit een recent onderzoek van het Capaciteitsorgaan onder ggz-psychologen, klinisch neuropsychologen, klinisch psychologen, psychotherapeuten, verpleegkundig specialisten-ggz en psychiaters.<sup>1</sup>

In het vierde kwartaal van 2018 doet het grootste tekort aan artsen zich voor in de geestelijke gezondheidszorg, aldus de arbeidsmarktmonitor van Medisch Contact. Er is een tekort aan psychiaters: 319 openstaande vacatures op een beroepsgroep van 3782 psychiaters, en aan verslavingsartsen: 25 openstaande vacatures op een beroepsgroep van 199 verslavingsartsen.<sup>2</sup> Deze tekorten aan academisch opgeleide professionals die veelal medische en complexe vraagstukken behandelen, vormen een grote uitdaging voor de ggz.

In deze nijpende situatie zou de physician assistant (PA) extra ondersteuning kunnen bieden bij medische en complexe vraagstukken. Maar tot nu heeft deze beroepsgroep zich niet kunnen positioneren in de ggz. Er werken slechts vijftien PA's in deze sector en zij worden daarom niet erkend als beroep in de ggz.<sup>3</sup> Dit betekent dat de tijd die zij aan patiënten besteden niet meetelt volgens de huidige dbc-systematiek in de ggz. De PA lijkt dus niet bevoegd om patiënten in de ggz te behandelen, terwijl de bevoegdheid voor alle sectoren in de zorg in de Wet BIG is geregeld.

Om de PA een rol te geven in de ggz moet eerst duidelijk worden wat het draaivlak is voor PA's in de ggz. Welke ruimte zien ggz-professionals

- < Nieuws
- < Blog

