

Professioneel statuut



Validus GGZ

Professioneel Statuut

Validus GGz

Validus GGz
SGE Orion
Orionstraat 3
5632 DA Eindhoven
k.v.k. 72613106

T 040-7820670
E info@validusggz.nl
W www.validusggz.nl

Eindhoven, november 2021

Inhoudsopgave

1. Inleiding	5
1.1. Doel	5
1.2. Uitgangssituatie	5
2. Uitgangspunten en definities	5
2.1. De praktijk	5
2.2. Professional	5
2.3. Patiënt / cliënt	5
2.4. Patiëntenadministratie	6
2.5. Professionele autonomie	6
2.6. Dossier	6
2.7. Verlenen van zorg	6
2.8. Zorgproduct	6
2.9. Zorgpad	6
2.10. Behandelplan	6
2.11. Behandelingsovereenkomst	7
3. Juridische kaders	7
3.1. Kwaliteitswet zorginstellingen (KZI)	7
3.2. Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).....	7
3.3. Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)	7
3.4. Wet verplichte GGZ (WVGZ)	7
3.5. Tuchtrect	7
3.6. Wettelijke aansprakelijkheid Beroepsuitoefening.....	7
4. Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen	8
4.1. Algemeen	8
4.2. De praktijk	8
4.3. De professionals	8
4.4. Ondersteunende diensten	8
4.5. Patiëntenadministratie	8
4.6. Individueel behandelaar	9
4.7. Behandelteam	9
4.8. Regiebehandelaar	9
5. Specifieke bepalingen	9
5.1. Voorwaardenscheppend	9
5.2. Zorgverlening	10

5.3. De professionele standaard	10
5.4. Procesverantwoordelijken	11
5.5. Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden	11
6. Relatie professioneel statuut en rechtspositie	11

1. Inleiding

1.1. Doel

Conform wet- en regelgeving is het zaak dat elke GGz aanbieder een professioneel statuut heeft. Dit heeft alles te maken met de borging van een professionele omgeving waarin evidence based gewerkt wordt.

Het professioneel statuut is ongeacht discipline en/of positie op eenieder werkzaam binnen Validus GGz van toepassing. Dit is verankerd in de CAO-GGZ, hoofdstuk 4 artikel 1.

1.2. Uitgangssituatie

Validus GGz is een tweedelijns (specialistische) vrijevestigde praktijk die zorg biedt aan volwassenen met complexe of minder complexe psychische klachten. Validus GGz behandelt mensen met somatisch-symptoomstoornissen, angst- en stemmingsstoornissen, posttraumatische stressstoornissen, ADHD, autisme en persoonlijkheidsstoornissen.

Het uitgangspunt is dat de zorg vanuit de zorgbehoefte van de patiënt georganiseerd wordt en de organisatie zich daartoe aanpast (patient-centered care). Het zelfsturend organisatie model vormt daarvoor het beste uitgangspunt.

Dit stelt echter hoge eisen aan verantwoordelijkheidstoedeling. Dit professioneel statuut biedt het kader daarvoor. Het definieert vanuit de professional welke verantwoordelijkheden hij draagt en hoe deze zich verhouden tot de verantwoordelijkheden van collega professionals. Maar bevat ook regels over hoe het management zich verhoudt tot de professionals en professionele vrijheid.

Het allereerste uitgangspunt in het bieden van een kader voor verantwoordelijkheden en taken is de functiebeschrijving. Deze wordt bij het aangaan van een dienstverband aan de nieuwe college overhandigd en maakt onlosmakelijk deel uit van de overeenkomst die gesloten wordt tussen professional en Validus GGz.

Dit professioneel statuut is een vanuit Validus GGz beziene noodzakelijke geachte aanvulling op bestaande, door de relevante beroepsverenigingen gedefinieerde beroepscode en gedragscode. Het vormt waar nodig een uitgeschreven specificering van algemeen geldende (zorg)wet- en regelgeving zoals de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG), de Kwaliteitswet Zorginstellingen (KZI), de Wet Verplichte GGZ (WVGZ), de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO).

2. Uitgangspunten en definities

2.1. De praktijk

Validus GGz, een WTZI erkende 2e lijns praktijk voor geestelijke gezondheidszorg, gespecialiseerd in het verlenen van zorg aan mensen met matige tot ernstige psychische problematiek.

2.2. Professional

De hulpverlener die beroepsmatig diagnostiek of behandeling verleent aan een patiënt van Validus GGz en die een geldende arbeidsovereenkomst heeft met Validus GGz.

2.3. Patiënt / cliënt

Binnen Validus GGz worden begrippen cliënt en patiënt door elkaar gebruikt maar hiermee wordt hetzelfde bedoeld. Voor beide termen geldt: Eenieder die een behandelingsovereenkomst heeft met Validus GGz of eenieder die aan de zorg van

Validus GGz is toevertrouwd en op grond van de hulpvraag door de professional van Validus GGz wordt behandeld.

Noot: Zij die zich hebben aangemeld maar nog niet formeel in zorg zijn genomen zijn dus nog geen patiënt maar mogen beschouwd worden als aspirant patiënten.

2.4. Patiëntenadministratie

Dit is een speciaal ter ondersteuning van de professional opgericht administratief organisatieonderdeel om te komen tot een zorgvuldig zorgproces en kwalitatief hoogwaardig zorgdossier. De patiëntenadministratie ondersteunt bij dossiervorming (zorgplan, verwijzingsdocumenten, correspondentie, registratie), plant periodieke zorgevaluaties, en ondersteunt bij patiëntenlogistiek.

2.5. Professionele autonomie

Met de professionele autonomie wordt bedoeld dat de hulpverlener autonoom handelt binnen de kaders van zijn professionele opvattingen en vigerende normen die onder meer zijn vastgelegd in (multidisciplinaire) richtlijnen, gedragscodes, protocollen en jurisprudentie. Dat betekent dat de hulpverlener op inzicht, ervaring en tegen het licht van deze achtergrond (gemotiveerd) zou mogen afwijken.

2.6. Dossier

Met het dossier wordt de algehele vastlegging en documentering bedoeld van alle zaken die betrekking hebben op het individuele zorgproces van een patiënt. Dat houdt in het geheel van: documenten, correspondentie, verslaglegging, rapportages en werkaantekeningen (tenzij vervat of samengevat in rapportages), vastgelegd in het EPD (elektronisch patiënten dossier) als ook alle papieren collecties die als geheel nog niet zijn opgenomen in het EPD. Het dossier is eigendom van Validus GGz. Het dossier is onderhevig aan wetgeving en kan op verzoek van de patiënt en indien is voldaan aan de daarvoor geldende vormvereisten worden ingezien, gekopieerd of worden vernietigd.

2.7. Verlenen van zorg

Het geheel van activiteiten in het kader van preventie, diagnostiek en behandeling, waaronder het inzetten van methodische (multidisciplinaire) deskundigheid met als doel geestelijke gezondheidsproblemen te voorkomen, dan wel met de intentie het herstel te bevorderen dan wel binnen de gegeven beperkingen zo goed mogelijk autonoom te functioneren.

2.8. Zorgproduct

Dit is een geheel van samenhangende en geïntegreerde zorgactiviteiten vanuit een wel omschreven behandelmethodiek, dan wel een duidelijk omschreven (behandel)doel, gericht op een wel omschreven doelgroep. Verder is duidelijk welke professionals verbonden zijn aan het zorgproduct en is er een behandelinhoudelijk (eind)verantwoordelijk professional aangewezen.

2.9. Zorgpad

Een zorgpad is een verzameling van samenhangende zorgproducten die is afgestemd op een specifieke en helder omschreven doelgroep (patiënten met eenzelfde diagnose).

2.10. Zorgplan

Het met de patiënt afgesproken of overeengekomen individuele plan dat (conform de wettelijke eisen) beschrijft welke zorgproducten de patiënt ontvangt naar aanleiding van zijn of haar hulpvraag. Daarnaast vermeldt het wie zijn of haar aanspreekpunt is

gedurende zijn of haar behandeling (hoofdbehandelaar en eventueel een behandelcoördinator).

2.11. Behandelingsovereenkomst

Dit is een bij wet vastgelegde relatie tussen hulpvragenden of hulpzoekenden en zorgaanbieders/professionals. Het accepteren van een zorgplan is impliciet een uitkomst van die wettelijke relatie en wordt als zodanig, niet anders dan, middels een zorgplan vastgelegd. De eisen die de wet stelt aan de behandelovereenkomst zijn derhalve van kracht op de relatie nadat de patiënt zijn zorgplan heeft geaccepteerd. Daartoe is een handtekening van de patiënt niet expliciet vereist (wel wenselijk) maar wordt het opvolgen van adviezen, en/of het deelnemen aan de zorgproducten benoemd in dat zorgplan gezien als een directe vorm van consent en instemming, waarmee beiden (behandelaren en patiënt) de behandelovereenkomst hebben bekrachtigd.

3. Juridische kaders

3.1. Kwaliteitswet zorginstellingen (KZI)

De Kwaliteitswet is een kaderwet die instellingen verplicht tot het verstrekken van zorg (diagnostiek, behandeling/ therapie) op een kwalitatief goed niveau. Het toezicht daarop wordt uitgeoefend door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De zorg dient doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht te zijn.

Voor de beoordeling van de kwaliteit van zorg gelden onder andere de door de professionals binnen hun beroepsdomein gestelde normen op grond van de professionele standaard, protocollen, richtlijnen en standaarden, naast de binnen de praktijk geldende (organisatorische) protocollen en richtlijnen.

3.2. Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)

De praktijk is op grond van de WGBO, als zorgverlenende instantie die de overeenkomst met de patiënt aangaat, aansprakelijk voor fouten in de zorgverlening, ongeacht waar en door wie de fout in de praktijk is gemaakt. De professional is degene die namens de praktijk optreedt en voldoet aan de kwalitatieve eisen als in de wet gesteld.

3.3. Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)

De Wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening te waarborgen en beoogt patiënten te beschermen tegen ondeskundigheid en onzorgvuldig handelen van beroepsbeoefenaren. De wet geeft om die reden een aantal beroepen titelbescherming en regelt deskundigheidsgebieden en beschrijft de aan bepaalde beroepsgroepen voorbehouden handelingen. Deze wet geldt voor artsen, klinisch psychologen, GZ-psychologen, fysiotherapeuten, tandartsen, apothekers, psychotherapeuten en verpleegkundigen, orthopedagogen, logopedisten, ergotherapeuten en diëtisten.

3.4. Wet Verplichte GGZ (WVGGZ)

De wet die betrekking heeft op personen die op grond van een rechterlijke uitspraak in een psychiatrisch ziekenhuis worden opgenomen of verblijven.

3.5. Tuchtrect

De beroepsbeoefenaren als genoemd in artikel 3 van de wet BIG kunnen individueel tuchtrechtelijk worden aangesproken op hun professioneel handelen en/of nalaten, welke aansprakelijkheid/verantwoordelijkheid niet kan worden overgedragen.

3.6. Wettelijke aansprakelijkheid Beroepsuitoefening

In de CAO GGZ is in hoofdstuk 3 geregeld dat de persoonlijke burgerrechtelijke aansprakelijkheid van de werknemer in de uitoefening van zijn functie door de

werkgever (verplicht) verzekerd wordt; de werkgever vrijwaart de werknemer voor aansprakelijkheid ter zake en ziet af van de eventuele mogelijkheid van regres op de werknemer. Een en ander is niet van toepassing indien de schade het gevolg is van opzet of bewuste roekeloosheid van de werknemer. De werkgever voorziet in adequate rechtsbijstand als de werknemer wordt betrokken in een in- of externe klachtprocedure, inclusief tuchtrechtprocedure, tenzij er sprake is van nalatigheid of bewuste roekeloosheid. Dit artikel heeft geen betrekking op strafrechtelijke procedures.

4. Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen

4.1. Algemeen

Om als professional te kunnen werken is het noodzakelijk dat de verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen adequaat zijn geregeld. Binnen Validus GGz nemen we in eerste instantie voor hen met een BIG registratie aan dat de bevoegdheid tot handelen wel omschreven is binnen de kaders van de wet BIG. Indien dat niet zo is worden de gespecificeerde gedragscodes en omschrijvingen van beroepsverenigingen overgenomen. Voor allen geldt dat zij verantwoordelijk zijn voor de kwaliteit van hun werk en om hun kennis binnen hun deskundigheidsgebied zelfstandig op peil te houden. Validus GGz zal daar waar mogelijk dat actief faciliteren.

4.2. De praktijk

Validus GGz wordt bestuurd door een psychiater die integraal verantwoordelijk is voor de totale zorg en als zodanig aansprakelijk voor die zorg. Deze zorg dient doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht te zijn georganiseerd.

Daarnaast heeft Validus GGz een financieel kader dat de grenzen aan de zorgverlening aangeeft en dat kan nopen tot prioritering in het organiseren van die zorg en afwegen welke zorg verleend kan worden met dien verstande dat het aanwenden van de middelen zodanig dient plaats te vinden dat het leveren van verantwoorde zorg voor de hulpverlener geoptimaliseerd wordt. Om die verantwoordelijkheid te kunnen dragen is de directie bevoegd (organisatorische) richtlijnen, protocollen vast te stellen en aanwijzingen te geven die gelden bij de uitvoering van zorgverlening. De directie zal zich actief laten adviseren door professionals binnen Validus GGz.

4.3. De professionals

De professionals ontlenen hun verantwoordelijkheid direct aan maar ook uitsluitend binnen het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid. Om die verantwoordelijkheid te kunnen dragen dienen zij volledig professioneel autonoom te kunnen handelen. De directie is verantwoordelijk om die ruimte te waarborgen en te faciliteren.

4.4. Ondersteunende diensten

Ondersteunende diensten bestaan uit een team financiën, team communicatie en ICT. Allen ondersteunen bij het soepel laten verlopen van het primaire proces, het alloceren van middelen en het bewaken van financiële, procesmatige en faciliterende aspecten van de organisatie. Zij zijn verantwoordelijk voor de inrichting van het EPD, voor het facturatie proces, zien toe op de kwaliteit van de facturen, het betalingsverkeer, de aanschaf van middelen, het beschikbaar stellen van een kwalitatief betrouwbare ICT omgeving en alle randvoorwaarden om tot een betrouwbaar dossier te komen.

4.5. Patiëntenadministratie

De patiëntenadministratie is verantwoordelijk voor de kwaliteit van het patiëntendossier. Dat betekent dat zij toezien op en zorgdragen voor het aanwezig zijn van alle noodzakelijke documenten (legitimatie, persoonsgegevens,

verzekeringsgegevens, verwijzingen, brieven, correspondentie, etc.). Verder zien zij toe op en ondersteunen zij de logistiek van het behandelproces wat inhoudt dat zij periodieke evaluaties plannen, verwijzingen regelen en de wachtlijst beheren, om zodanig het zorgproces op een soepele manier te laten plaatsvinden. De patiëntenadministratie is dus verantwoordelijk voor het gehele dossier (met uitzondering van de inhoudelijke rapportages), de zorgcoördinatie en de patiëntenlogistiek.

4.6. Individueel behandelaar

Dit betreft de hulpverlener die door de hoofdbehandelaar is aangewezen om (een deel) van de behandeling aan de patiënt te leveren, of betreft de hoofdbehandelaar zelf. De individueel behandelaar is inhoudelijk verantwoordelijk voor zijn of haar eigen taken en de uitvoering van haar of zijn deel van de behandeling, de inhoudelijke dossiervoering die daar uit voortvloeit en draagt voor zover het haar of zijn taken betreft een eigen procesverantwoordelijkheid.

4.7. Behandelteam

Multidisciplinair team dat gecoördineerd en een compleet zorgaanbod levert dat inhoudelijk en organisatorisch op elkaar is afgestemd. Het behandelteam verdeelt verantwoordelijkheden omtrent logistiek, afstemming en rapportage. Iedere discipline is daarnaast verantwoordelijk voor zijn of haar eigen behandelinhoudelijke deskundigheidsgebied. Een team kent minstens een eindverantwoordelijk (regie)behandelaar.

4.8. Regiebehandelaar

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het toekennen van zorg en het verdelen van de behandelverantwoordelijkheid, evenals voor de behandeling zelf. In die zin is hij of zij verantwoordelijk voor de uiteindelijke diagnostiek en indicatiestelling. Hij of zij ziet toe op het tot stand komen van het zorgplan en regelt de toedeling van zorg met inachtneming van bekwaamheid en bevoegdheid. Hij of zij draagt eindverantwoordelijkheid voor de behandelinhoud maar kan de verantwoordelijkheid voor de voortgang, dossiervoering, communicatie, evaluatie en beëindiging van een behandeling delegeren aan de individueel behandelaar met inachtneming van bekwaamheid en bevoegdheid van de eventueel uitvoerend behandelaar.

5. Specifieke bepalingen

5.1. Voorwaardenscheppend

De directie kan met inachtneming van dit professioneel statuut regels vaststellen aangaande het doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht verlenen van zorg.

De directie zal de professionele autonomie van de professionals zoals in dit professioneel statuut gedefinieerd respecteren en waarborgen.

De directie verschaft de professionals, binnen de mogelijkheden van de praktijk, de noodzakelijke materiële en personele voorzieningen en schept organisatorische kaders en systemen, nodig voor een passende professionele beroepsuitoefening. Deze voorzieningen zullen op een zodanig peil worden gehouden dat een doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg gewaarborgd blijft.

De directie en professionals zullen zich tot het uiterste inspannen om zowel de continuïteit van de zorg als het effectueren van vakantie- en verlofrechten te realiseren. De directie blijft bij afwezigheid van de professional(s) door ziekte, verlof of vakantie verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorg voor de patiënt die een behandelingsovereenkomst heeft met de praktijk.

De professionals dragen zorg voor een zodanige regeling van vakantie en verlofdagen dat de kwaliteit van de zorg voor patiënten zoveel mogelijk gewaarborgd is.

De directie kan in zeer uitzonderlijke omstandigheden, overeenkomstig de bepalingen in de CAO, het verlof intrekken.

5.2. Zorgverlening

De professional zal patiënten behandelen, waar nodig in multidisciplinair verband, en betreft hierbij in voorkomende gevallen met toestemming van de patiënt de familie. De directie draagt er zorg voor dat per patiënt één professional (eind)verantwoordelijk is voor het (doen) opstellen en uitvoeren van het zorgplan.

De professional draagt zorg voor een met de patiënt besproken zorgplan, dat voldoet aan de wettelijke eisen, alsook voor een methodische evaluatie van dit zorgplan, waarbij de patiënt betrokken wordt.

De professional zal de patiënt en zo nodig de wettelijke vertegenwoordiger(s) in zo begrijpelijk mogelijke taal informatie verstrekken over de behandeling van de patiënt, waaronder voorgesteld(e) behandeling en/of onderzoek.

De professional vangt aan met de behandeling na toestemming van de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s). Alleen in gevallen bij wet toegestaan kan de behandeling zonder toestemming plaatsvinden. Indien nodig overlegt de professional, in overleg met de patiënt, met de verwijzer of huisarts.

De professional geeft niet zonder toestemming van de patiënt informatie aan derden en niet voordat de gerichte informatie besproken is met de patiënt, tenzij wettelijke bepalingen hiervoor een specifieke uitzondering geven. De praktijk draagt zorg voor een privacyreglement ter zake.

Indien de professional gegronde redenen meent te hebben de behandeling van een patiënt niet op zich te nemen, dan wel af te breken, dan overlegt hij dit met college professionals en draagt, indien de professional besluit de behandeling niet op zich te nemen dan wel af te breken, zorg voor voldoende continuïteit van de behandeling.

De professional behandelt de patiënt onder zijn persoonlijke verantwoordelijkheid, binnen de grenzen van zijn bekwaamheid en in overeenstemming met de voor hem geldende professionele standaard, binnen de vastgestelde protocollen en richtlijnen vanuit de beroepsgroep.

De professional schakelt, indien hij de grenzen van zijn bekwaamheid bij voortzetting van de behandeling zou overschrijden, een collega in die wel de bekwaamheid bezit, die dan gehouden is deze (specifieke) bekwaamheid/deskundigheid in te zetten.

Afhankelijk van de aard van de hulpvraag van de patiënt en van het deskundigheidsgebied van waaruit het aanbod geleverd wordt, wordt bepaald welke professional uit welke discipline wordt ingezet.

De professional draagt binnen zijn verantwoordelijkheidsgebied bij aan de totstandkoming van en het onderhouden van externe relaties, zodat indien nodig een goede overdracht van patiënten naar andere instellingen dan wel collega-hulpverleners gewaarborgd is.

De professional is gehouden medewerking te verlenen aan het tot stand komen en implementeren van (zorginhoudelijke) richtlijnen, protocollen die ook praktijkgebonden kunnen zijn.

5.3. De professionele standaard

De professional is gehouden en de directie stelt hem daartoe ook in staat zijn/ haar deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij/ zij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem of haar als hulpverlener mogen worden gesteld. Hij/ zij dient in dat kader zorg te dragen dat hij/ zij geregistreerd blijft in het voor hem geldende register als bedoeld in de Wet BIG of een vergelijkbaar erkend register. De professional toetst zijn/ haar hulpverlenend handelen regelmatig aan de evidence en consensus hiervoor binnen zijn/ haar beroepsgroep. De directie zal binnen

zijn mogelijkheden dit stimuleren dan wel organiseren (5.3.3). De directie stelt de professionals in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden.

5.4. Procesverantwoordelijken

De professional draagt zorg voor een goede dossiervorming en informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan andere professionals die bij de zorgverlening aan deze patiënt betrokken zijn.

Bij (on)voorziene afwezigheid draagt de professional zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene(n) die hem waarneemt/ waarnemen of vervangt/ vervangen. De waarnemend professional heeft voor wat betreft de zorg aan de patiënt gedurende de tijd dat wordt waargenomen dezelfde verantwoordelijkheden als de oorspronkelijke professional.

5.5. Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden

De professional is gehouden van iedere door hem te behandelen patiënt, met inachtneming van de wettelijke bepalingen en de binnen Validus GGz afgesproken regels, een patiëntendossier bij te houden.

De directie zorgt voor een protocol ten aanzien van registratie van persoonsgegevens, dossiervorming, inzagerecht en reglementen bescherming persoonsgegevens, overeenkomstig de Wet bescherming persoonsgegevens (WBP).

De professional is gebonden aan zijn wettelijke geheimhoudingsplicht ten aanzien van de patiënten en het dossier. Voor gebruik van tot de patiënt herleidbare gegevens ten behoeve van de externe verantwoording is toestemming van de patiënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig.

De directie draagt er zorg voor dat de patiëntendossiers worden bewaard overeenkomstig de daarvoor geldende wettelijke bepalingen en dat de bewaring zodanig is dat onbevoegden daarvan geen kennis kunnen nemen.

6. Relatie professioneel statuut en rechtspositie

Het professioneel statuut is onverbreekelijk verbonden met de arbeidsovereenkomst tussen de praktijk en de professional.