

Professioneel statuut

Versie december 2025

Contactpersoon:
Datum:

Kim van Straalen
12.12.2025

Inhoudsopgave

1. Inleiding en doel	2
2. Uitgangspunten en definities	3
2.1 Zorgverlener	3
2.2 Opleiding	3
2.3 Cliënt	3
2.4 Instelling	3
2.5 Raad van Bestuur	3
2.6 Professionele autonomie	3
2.7 Verlenen van zorg	3
2.8 Behandeling	3
2.9 Zorgovereenkomst	3
2.10 Zorgplan	3
3. Juridische kaders	4
4. Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen	6
4.1 Algemeen	6
4.2 De instelling	6
4.3 De professionals	6
4.3.1 Diagnostiek en behandeling	6
4.3.2 Gezinscoaching, ambulante begeleiding jeugd en zorg-onderwijs	7
4.3.3 Ambulante begeleiding (jong)volwassenen	8
4.3.4 Beschermd wonen	8
5. Specifieke bepalingen	10
5.1 Voorwaardenscheppend	10
5.2 Zorgverlening	10
5.3 De professionele standaard	11
5.4 Procesverantwoordelijkheid	11
5.5 Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden	12
5.6 Bedrijfsvoering	12
6. Relatie professioneel statuut en rechtspositie	13

1. Inleiding en doel

- 1.1 Met dit Professioneel Statuut wordt een nadere invulling gegeven aan de eis van de Wet kwaliteit klachten en geschillen in de zorg (verder te noemen Wkkgz) waarin de zorgaanbieder wordt verplicht om te voorzien in een kwaliteitsstatuut met een duidelijke verantwoordelijkheidstoedeling teneinde verantwoorde zorg te bieden. Dit professioneel statuut heeft een algemeen karakter en geldt voor alle zorgverleners werkzaam bij de instelling, in dit geval Prodeba, los van de discipline. Het veelal multidisciplinaire karakter van de zorg die aangeboden wordt maakt een beschrijving van de verhoudingen in samenhang wenselijk. Het professioneel statuut is een bijlage van het Kwaliteitsstatuut van Prodeba en gedeponereerd bij het GGZ kwaliteitsstatuut.nl.
- 1.2 Taken en functies van de professionals zijn beschreven in de te onderscheiden functiebeschrijvingen van de medewerkers en niet in het professioneel statuut.
- 1.3 Verantwoordelijkheden, rechten en plichten, en vrijheid van handelen worden enerzijds bepaald door wet- en regelgeving en anderzijds door protocollen, richtlijnen en instellingsgebonden voorschriften.
- 1.4 Prodeba biedt zorg aan kinderen, jongeren en volwassenen in de leeftijd van 0 t/m 35 jaar met ontwikkelingsstoornissen, psychiatrie (GGZ) en comorbide problematiek. Prodeba biedt gezinscoaching, ambulante (specialistische) begeleiding, intensieve begeleiding in groepsverband, onderwijs-zorg arrangementen, beschermd en beschut wonen. Ook biedt Prodeba diagnostiek en behandeling vanuit generalistische basis GGZ (GB GGZ) en specialistische GGZ (SGGZ) voor de doelgroep van 0 t/m 23 jaar (met uitloop tot 30 jaar voor cliënten in zorg). Deze zorg wordt verleend aan cliënten die zich vrijwillig voor zorg aanmelden.
- 1.5 De geboden zorg wordt gekenmerkt door deskundigheid, doelgerichtheid en effectiviteit. Over inhoud en kwaliteit van zorg wordt verantwoording afgelegd aan de cliënt en/of zijn familie, de overheid, het management en de daarvoor in aanmerking komende partijen.
- 1.6 Het professioneel statuut geeft in combinatie met het kwaliteitsstatuut de kaders aan waarbinnen de zorg binnen Prodeba wordt verleend en beschrijft de te onderscheiden verantwoordelijkheden met de daarbij behorende rechten en plichten van de professionals en de instelling. Het professioneel statuut gaat met name over de verhouding tussen de professionele verantwoordelijkheid van de professional, de verdeling van de verantwoordelijkheden tussen de zorgverleners onderling, en de verantwoordelijkheid van de instelling. Het kwaliteitsstatuut heeft expliciet de cliënt en/of zijn netwerk als uitgangspunt en beschrijft de inrichting van het zorgproces.
- 1.7 Doelgroep/reikwijdte van het professioneel statuut zijn degenen die in dienst zijn van of die een opdrachtovereenkomst hebben met Prodeba.

2. Uitgangspunten en definities

2.1 Zorgverlener

De werknemer die beroepsmatig diagnostiek, begeleiding of behandeling aan een cliënt verleent en die hiertoe een arbeidsovereenkomst heeft met de instelling.

2.2 Opleiding

De professional die in opleiding is tot een van de zorgverlenende beroepen en in dit verband een leerarbeidsovereenkomst heeft met de instelling

2.3 Cliënt

Eenieder die een zorgovereenkomst heeft met de instelling of ieder die aan de zorg van de instelling is toevertrouwd op grond van de hulpvraag van de cliënt of diens vertegenwoordiger door de professional wordt begeleid en/of wordt behandeld.

2.4 Instelling

De organisatie voor GGZ, in dit geval Prodeba, waarbij de professional in dienst is op basis van een arbeidsovereenkomst en die de zorg verleent zoals bedoeld in dit professioneel statuut.

2.5 Raad van Bestuur

De door de aandeelhouder aangestelde persoon/personen belast met het besturen van de instelling. De Raad van Bestuur draagt de algehele eindverantwoordelijkheid voor kwalitatief goede zorg en adequate bedrijfsvoering. Zij kan in dit verband taken delegeren aan inhoudelijk verantwoordelijke of lijnverantwoordelijke functionarissen in de organisatie. Dit is in dit document van toepassing overal waar wordt gesproken over taken en verantwoordelijkheden van de Raad van Bestuur.

2.6 Professionele autonomie

Een consequentie van de aanspreekbaarheid van de professional op zijn of haar beroepsethisch handelen is dat de professional beschikt over een zekere handelingsruimte. Deze ruimte om autonoom te handelen is het best te typeren als de vrijheid om de richting van het handelen in vaak complexe situaties te bepalen. Die vrijheid is nauw verbonden met de verantwoordelijkheid om daarover rekenschap af te leggen naar de cliënt, collega's, de instelling en samenleving.

2.7 Verlenen van zorg

Het geheel van activiteiten in het kader van preventie, diagnostiek, begeleiding en behandeling, waaronder het inzetten van methodische (multidisciplinaire) deskundigheid met als doel geestelijke gezondheidsproblemen te voorkomen, dan wel het streven naar herstel of, indien dat niet mogelijk is, binnen de gegeven beperkingen zoveel mogelijk autonoom functioneren.

2.8 Behandeling

Het geheel van activiteiten van de individuele diagnostiek en behandeling gericht op de doelstellingen zoals beschreven in 2.7.

2.9 Zorgovereenkomst

De overeenkomst tussen de instelling en cliënt op grond van de WGBO.

2.10 Zorgplan

Het met de cliënt en/of familie afgesproken individuele plan dat conform de wettelijke eisen beschrijft welke diagnostisch aanbod en/of zorgaanbod de cliënt ontvangt en overeenkomt met de instelling, naar aanleiding van de hulpvraag of problematiek.

3. Juridische kaders

Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg

De zorgaanbieder is op basis van de Wkkgz verplicht 'goede en veilige zorg' te leveren, over een klachtenregeling en een 'klachtenfunctionaris' te beschikken en zich aan te sluiten bij een geschilleninstantie. De wet waarborgt dat patiënten kunnen vertrouwen op goede zorg en een goede, snelle en laagdrempelige afhandeling van klachten en geschillen. De Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) houdt toezicht op de naleving van de Wkkgz.

Wet op de geneeskundige zorgovereenkomst (WGBO)

Deze wet bevat met name de plichten van de zorgverlener ten aanzien van de cliënt. De zorgverlener is degene die namens de instelling optreedt en voldoet aan de eisen die de wet stelt. De instelling is op grond van deze wet aansprakelijk voor fouten in de zorgverlening, ongeacht waar en door wie de fout in de instelling is gemaakt.

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

De Wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening te waarborgen en patiënten te beschermen tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen. De wet geeft een aantal beroepen titelbescherming, regelt deskundigheidsgebieden en beschrijft de (aan bepaalde beroepsgroepen) voorbehouden handelingen. De tuchtrechter is bevoegd het handelen van BIG geregistreerden te toetsen.

Tuchtrecht

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.

De Jeugdwet

In de Jeugdwet staat dat de gemeente verantwoordelijk is voor alle jeugdhulp, inclusief de jeugd-ggz. Deze wet regelt onder andere een aantal beroepen en deskundigheidsgebieden. Beroepstitelbescherming is van toepassing voor beroepen die in de jeugd ggz werkzaam zijn en niet BIG geregistreerd zijn; Jeugdzorgwerkers, Pedagogen en Psychologen. De Jeugdwet stelt daarnaast dat er bij het verlenen van jeugdhulp sprake moet zijn van een verantwoorde werktoedeling. Deze norm is geoperationaliseerd in het Kwaliteitskader Jeugd. In het kader van de Jeugdwet zijn werkgevers in het jeugddomein in bepaalde gevallen verplicht te werken met geregistreerde professionals. Deze verplichting geldt als professionals worden ingezet om risicovolle en complexe handelingen uit te voeren. SKJ (Stichting Kwaliteitsregister Jeugd) zorgt voor registratie van hiertoe gekwalificeerde professionals.

De WMO

De Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is een wet in het kader van hulp en ondersteuning. Het doel van de wet is om burgers te helpen, zodat zij zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen blijven wonen en deel kunnen nemen aan de maatschappij. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor uitvoering van de Wmo en het toezichthouderschap is belegd bij de GGD.

Wet langdurige zorg

De Wet langdurige zorg regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening.. Toegang tot de Wlz betekent voor ggz cliënten dat ze zekerheid hebben dat samenhangende zorg voor de lange termijn is geregeld. Ze hoeven niet steeds opnieuw aan te tonen dat ze intensieve geestelijke gezondheidszorg nodig hebben.. In feite is het een levenslange indicatie.

Wet verplichte GGZ

De Wet verplichte ggz is de opvolger van wet BOPZ (Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen). De Wvvgz maakt gedwongen zorg mogelijk voor mensen met een psychiatrische stoornis. Prodeba kan melder of uitvoerder zijn van de Wvvgz. Iedere zorgprofessional kan bij de gemeente een melding doen over een persoon voor wie de noodzaak tot geestelijke gezondheidszorg, die mogelijk zou moeten worden verleend met verplichte zorg, zou moeten worden onderzocht. Daarnaast kan het voorkomen dat cliënten die bij Prodeba in zorg zijn na een melding verplichte zorg krijgen opgelegd. De zorgaanbieder die de verplichte zorg uitvoert kan zo nodig de hulp inroepen van personen met kennis en ervaring met het verlenen van zorg. Dit kunnen de zorgprofessionals van Prodeba zijn.

Tegelijk met de Wet verplichte ggz is de Wet zorg en dwang in werking getreden. Die wet is gericht op mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie) of een verstandelijke beperking. De cliënten van Prodeba vallen niet onder Wet zorg en dwang.

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. Dit maakt het mogelijk professionals aan te spreken op hun handelen in relatie tot de doelen van Prodeba.

4.2 De instelling

Prodeba wordt bestuurd door de Raad van Bestuur, die uit dien hoofde verantwoordelijk is voor de totale zorg die wordt verleend. De zorg dient doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht te zijn. Daarnaast heeft de instelling een financieel kader dat de grenzen aan de zorgverlening aangeeft en dat kan nopen tot prioritering in de zorg die verleend kan worden. De aanwending van de middelen dient zodanig plaats te vinden dat het leveren van verantwoorde zorg door de professional geoptimaliseerd wordt. Om de verantwoordelijkheid te kunnen dragen is de Raad van Bestuur bevoegd (organisatorische) richtlijnen, protocollen vast te (laten) stellen en aanwijzingen te geven die gelden bij de uitvoering van de werkzaamheden.

De Raad van Bestuur heeft functionarissen aangewezen die verantwoordelijk zijn voor delen van de organisatie. Dit zijn de managers die een gedelegeerde verantwoordelijkheid hebben voor het ontwikkelen en vaststellen van het inhoudelijke zorgbeleid binnen de kaders, het HR-beleid en bedrijfsvoering en voor het implementeren en controleren van het zorginhoudelijke beleid.

4.3 De professionals

De professionals ontleen hun verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid en dienen professioneel autonoom te kunnen handelen binnen de voor hen geldende professionele (wetenschappelijke) standaard met inachtneming van de door de instelling voor hen gestelde kaders. Indien handelingen wettelijk voorbehouden zijn aan een bepaalde professional mogen deze alleen worden verricht door de professional die daartoe zelfstandig bevoegd is, dan wel in opdracht van de zelfstandig bevoegde. Deze vergewist zich ervan dat hij redelijkerwijs mag verwachten dat degene aan wie hij de opdracht geeft, bekwaam is en handelt conform de gegeven aanwijzingen.

Aangezien meestal sprake is van een multidisciplinaire aanpak, draagt elke betrokken professional een eigen verantwoordelijkheid voor de uitvoering van zijn deel van het zorgplan. De regiebehandelaar/gedragsdeskundige/gezinscoach/(gespecialiseerde) begeleider is echter, afhankelijk van de dienst waarbinnen de zorg wordt verleend, eindverantwoordelijk voor het zorgplan van de cliënt met de inzet van de andere professionals. In het spanningsveld tussen zorginhoudelijke en bedrijfsmatige afwegingen heeft elke professional een signalerende functie. De professionals voeren hun werkzaamheden uit in relatie tot de cliënt, zoals vastgelegd in het individuele plan of zoals deze voortvloeien uit de wet- en regelgeving.

De specifieke verantwoordelijkheden van de verschillende zorgverleners worden beschreven in het document "functiebeschrijving", onderdeel van het personeelshandboek. Dit personeelshandboek is inzichtelijk voor alle medewerkers van Prodeba. Hieronder zal een korte beschrijving gegeven worden van de verschillende zorgverleners werkzaam binnen Prodeba.

4.3.1 Diagnostiek en behandeling

In het kader van diagnostiek en behandeling zijn de volgende zorgverleners werkzaam met de volgende verantwoordelijkheden:

Regiebehandelaar

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het inrichten van de zorg. De regiebehandelaar stelt in samenspraak met de betrokken behandelaren en de cliënt het behandelplan op en is het centraal aanspreekpunt tijdens de behandeling, verantwoordelijk voor de coördinatie rondom de behandeling en eindverantwoordelijk in het zorgproces.

De regiebehandelaar heeft de volgende taken:

- Analyseert het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de cliënt en eventueel met gebruik van deskundigheid van andere zorgverleners;
- Maakt een probleemanalyse, stelt een diagnose en maakt een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding;
- Tijdens de behandelfase wordt zij betrokken bij vastgelegde reflectiemomenten. Ook wordt zij betrokken bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van de behandeling en begeleiding en stelt zij waar nodig een nieuw behandelplan op;
- Zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines;
- Daarnaast reflecteert zij regelmatig samen met de cliënt op de behandeling en begeleiding, stelt zij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt zij het behandelplan;
- Is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt.

De volgende professionals kunnen werken als regiebehandelaar, professionals geregistreerd als respectievelijk artikel 3 en 14 Wet BIG (conform ZPM):

- Gz- psycholoog
- Psychotherapeut
- klinisch psycholoog
- klinisch neuropsycholoog
- Psychiater
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Orthopedagoog generalist NVO
- Kind- en jeugdpsycholoog (NIP), alleen bij zorg aan jeugd cliënten

(Mede)behandelaar

De professional, anders dan de regiebehandelaar, die onder regie van de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor een deel van de uitvoering van het behandelplan ten behoeve van de individuele zorg aan cliënten.

Dit kunnen zijn:

Klinisch psycholoog, gz-psycholoog, orthopedagoog-generalist, psycholoog, (ortho)pedagoog, psychiater, sociaal pedagogisch werkenden, verpleegkundigen.

Afhankelijk van de aard van de hulpvraag van de cliënt en van het deskundigheidsgebied van waaruit het aanbod geleverd wordt, wordt bepaald welke professional uit welke discipline wordt ingezet. Indien de hulpvraag de betrokkenheid van een psychiater vereist, zal hiervoor gebruik worden gemaakt van de samenwerkingsverbanden waarbij Prodeba is aangesloten.

De medebehandelaar heeft de volgende taken:

- Geeft binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan (delen van) het behandelplan;
- Voorziet de regiebehandelaar regelmatig en op tijd van relevante informatie zodat deze zijn verantwoordelijkheden kan waarmaken;
- Volgt aanwijzingen van de regiebehandelaar op, voor zover deze verenigbaar zijn met zijn/haar eigen deskundige oordeel en meldt expliciet bij de regiebehandelaar wanneer hij geen gevolg geeft aan diens aanwijzingen;
- Informeert de regiebehandelaar wanneer hij/zij zijn deel van de behandeling afsluit.

4.3.2. Gezinscoaching, ambulante begeleiding jeugd en zorg-onderwijs

In het kader van de diensten *gezinscoaching, ambulante begeleiding jeugd en zorg-onderwijs* zijn de volgende zorgverleners werkzaam:

Gezinscoach

Het begeleiden van het kind en/of de jongere (0-23 jaar met een (vermoeden van) psychiatrische problematiek) en zijn of haar systeem. Bij het begeleiden van kinderen/jongere is het van belang het systeem (waaronder de ouders/verzorgers) waarin iemand opgroeit mee te nemen. Er kan sprake zijn van opvoedings-, gedrags- en ontwikkelingsproblematiek. Naast het zelf begeleiden ben is de gezinscoach verantwoordelijk voor het coördineren van het zorgtraject en houdt de gezinscoach regie met als doel een goed functionerend gezinssysteem.

De gezinscoach staat onder directe leiding van de teamleider. Terugval is mogelijk op een WO-professional door middel van consultatie.

Jeugdbegeleider (SKJ)

Binnen de ambulante begeleiding jeugd werken jeugdbegeleiders (MBO professionals geregistreerd in registerplein) en jeugdbegeleiders SKJ (HBO of WO professionals geregistreerd in het kwaliteitsregister jeugd). Zij bieden an gespecialiseerde (ambulante) begeleiding aan aan het kind en/of de jongere (0-23 jaar met een (vermoeden van) psychiatrische problematiek), met een complexe hulpvraag, teneinde hun zelfredzaamheid en integratie in de maatschappij te vergroten. Op professionele wijze werken met het competentiegericht model vanuit een systemisch denkkader. Zorgen voor een veilig en pedagogisch leefklimaat voor cliënten en het fungeren als aanspreekpunt voor hulpverleners, netwerk en overige betrokkenen.

De jeugdbegeleider (SKJ) staat onder directe leiding van de teamleider, en ontvangt functionele aansturing van de gezinscoaches.

De jeugdbegeleider en jeugdbegeleider SKJ hebben dezelfde verantwoordelijkheden, maar worden op basis van zorgzwaarte en beroepsregistratie ingezet. De gezinscoach doet de inschatting van de zorgzwaarte

4.3.3. Ambulante begeleiding (jong)volwassenen

In het kader van *ambulante begeleiding (jong)volwassenen* zijn de volgende zorgverleners werkzaam:

- Gespecialiseerd begeleider
- Ambulant begeleider

Het bieden van (ambulante) begeleiding aan cliënten met een (vermoeden van) psychiatrische problematiek (GGZ) en bijkomende problematiek, met een laag tot midden complexe hulpvraag, teneinde hun zelfredzaamheid en integratie in de maatschappij te vergroten. Op professionele wijze vanuit een systemisch denkkader en competentiegericht, veilig en pedagogisch leefklimaat bieden voor cliënten en het fungeren als aanspreekpunt voor hulpverleners, netwerk en overige betrokkenen.

De gespecialiseerd/ambulant begeleider staat onder directe leiding van de teamleider. Waar nodig kan informeel advies worden ingewonnen bij een WO-professional.

De gespecialiseerd begeleider en ambulant begeleider hebben dezelfde verantwoordelijkheden, maar worden op basis van zorgzwaarte en opleidingseisen van de betreffende gemeente ingezet. De zorgtoegang doet de inschatting van de zorgzwaarte.

4.3.4. Beschermd wonen

Wanneer het gaat om beschermd wonen bij Prodeba zijn de volgende zorgverleners werkzaam:

Gedragdeskundige Wonen (jeugd)

Het vormgeven en organiseren van de inhoudelijke zorg rond de cliënt met een (vermoeden van) psychiatrische problematiek (GGZ) en bijkomende problematiek. Het zodanig aansturen en ondersteunen van het team, dat cliënten kwalitatief goede en professionele begeleiding ontvangen, alsmede bijdragen aan het maken van inhoudelijk beleid. Op professionele wijze en vanuit een systemisch denkkader en competentiegericht, veilig en pedagogisch leefklimaat bieden voor cliënten en het fungeren als aanspreekpunt voor hulpverleners, netwerk en overige betrokkenen.

De Gedragdeskundige Wonen staat onder directe leiding van de locatieleider en geeft inhoudelijke coaching en advies aan de mentoren en begeleiders op de woonlocaties.

Mentor (jeugd)

Het instrueren van het team (woon)begeleiders, het realiseren van een competentiegericht, veilig en pedagogisch leefklimaat en het bieden van begeleiding aan cliënten met een ontwikkelingsachterstand bij hun daginvulling, zowel vanuit groeps- als individuele dynamiek. Het uiteindelijke doel is een bijdrage leveren aan het vergroten van de zelfstandigheid van de bewoners

door onder andere het ontwikkelen van competenties. Het weer zelfstandig kunnen wonen is het voornaamste doel.

De mentor staat onder directe leiding van de locatieleider beschermd wonen en instrueert het team (woon)begeleiders met betrekking tot de dagelijkse werkzaamheden.

Woonbegeleider (jeugd)

Het bieden van individuele en groepsbegeleiding aan cliënten met een ontwikkelingsproblematiek door het uitvoeren van de in het zorgplan beschreven competenties. Optioneel aanbieden van interne dagbesteding en tevens begeleiding bieden aan de bewoners met als doel hen richting passende daginvulling extern te begeleiden en ondersteuning te bieden om deze te behouden. Doel is de woonvaardigheden dusdanig te ontwikkelen zodat er zelfstandig gewoond kan worden.

De woonbegeleider staat onder directe leiding van de locatieleider en is ondersteunend aan de mentoren.

5. Specifieke bepalingen

5.1 Voorwaardenscheppend

- 5.1.1 De Raad van Bestuur kan met inachtneming van dit professioneel statuut regels (laten) vaststellen aangaande het doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht verlenen van zorg.
- 5.1.2 De Raad van Bestuur zal de professionele verantwoordelijkheid van de professionals zoals in dit professioneel statuut gedefinieerd, respecteren en waarborgen binnen de gestelde kaders, zoals wet- en regelgeving en de professionele standaard.
- 5.1.3 De Raad van Bestuur verschafft de professionals, binnen de mogelijkheden van Prodeba, 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 cliëntgerichte zorg gewaarborgd blijft.
- 5.1.4 De Raad van Bestuur en alle professionals spannen zich tot het uiterste in om zowel de continuïteit van de zorg als het effectueren van vakantie- en verlofrechten te realiseren.
- 5.1.5 De Raad van Bestuur blijft bij afwezigheid van de professional(s) door ziekte, verlof of vakantie verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorg voor de cliënt die een behandelovereenkomst heeft met de instelling.
- 5.1.6 De professionals dragen zorg voor een zodanige regeling van vakantie en verlofdagen dat de kwaliteit van de zorg voor cliënten zoveel mogelijk gewaarborgd is.
- 5.1.7 De Raad van Bestuur kan in uitzonderlijke omstandigheden overeenkomstig de bepalingen in het personeelshandboek, het verlof intrekken

5.2 Zorgverlening

- 5.2.1 De Raad van Bestuur richt de zorg in volgens landelijk geldende regels, richtlijnen en voorschriften, waaronder privaatrechtelijke contracten met inkopende partijen, zoals zorgverzekeraars, die kaderstellend zijn voor de zorgverlener.
- 5.2.2 Afhankelijk van de geboden dienst wordt er altijd een eindverantwoordelijke professional gekoppeld aan de cliënt. In het geval van diagnostiek en behandeling is dit altijd een regiebehandelaar. Dit vereist dat de eindverantwoordelijke professional ook daadwerkelijk kan beslissen over de zorg voor een individuele cliënt, ook indien er geen consensus wordt bereikt in het team.
- 5.2.3 De professional behandelt cliënten, waar nodig in multidisciplinair verband, en betreft hierbij in voorkomende gevallen met toestemming van de cliënt de naastbetrokkenen.
- 5.2.4 De professional geeft niet zonder toestemming van de cliënt informatie aan derden en niet nadat de gerichte informatie besproken is met de cliënt, tenzij wettelijke bepalingen hiervoor een specifieke uitzondering geven.
- 5.2.5 Indien de professional gegronde redenen meent te hebben de behandeling/begeleiding van een cliënt niet op zich te nemen, dan wel af te breken, dan overlegt hij dit – in het geval hij zelf geen regiebehandelaar is – met de regiebehandelaar. Indien hij zelf regiebehandelaar is, dan wel in deze functie wordt geconsulteerd, draagt hij zorg voor continuïteit van de behandeling/begeleiding. In bijzondere gevallen, bijvoorbeeld als de aanleiding tot het besluit een ernstig agressief incident is, neemt de leidinggevende deze taak op zich.
- 5.2.6 De professional behandelt/begeleidt de cliënt onder zijn persoonlijke verantwoordelijkheid, binnen de grenzen van zijn bekwaamheid en in overeenstemming met de voor hem geldende professionele standaard, binnen of met inachtneming van de richtlijnen vanuit de beroepsgroep.
- 5.2.7 De professional schakelt, indien hij de grenzen van zijn bevoegdheid of bekwaamheid bij voortzetting van de behandeling/begeleiding zou overschrijden, en collega in die wel de bekwaamheid bezit, die dan gehouden is deze (specifieke) bekwaamheid/deskundigheid in te zetten. Het is de verantwoordelijkheid van iedere individuele professional om de grenzen van eigen bevoegdheid en deskundigheid goed te kennen en te bewaken.
- 5.2.8 Afhankelijk van de aard van de hulpvraag van de cliënt en van het deskundigheidsgebied van waaruit het aanbod geleverd wordt, wordt bepaald welke professional uit welke discipline wordt ingezet. Nadere invulling hiervan gebeurt op grond van de multidisciplinaire landelijke richtlijnen, zorgstandaarden en het kwaliteitsstatuut.
- 5.2.9 Binnen de gespecialiseerde GGZ is altijd tijdens kantoortijden een psychiater, GZ-psycholoog en/of klinisch psycholoog beschikbaar voor cliënten en/of andere professionals, zo nodig ter plaatse. In alle settings in de gespecialiseerde GGZ kan de

psychiater of klinisch psycholoog als regiebehandelaar optreden. Voor de Generalistische basis GGZ is de GZ psycholoog de regiebehandelaar, en bij jeugd cliënten binnen de jeugdGGZ de GZ psycholoog, orthopedagoog-generalist of Psycholoog kind en Jeugd (NIP). Zij zijn tijdens kantoortijden altijd beschikbaar voor cliënten en/of andere professionals.

- 5.2.10 Professionals kunnen werkzaamheden en verantwoordelijkheden in de zorg (binnen de voor Prodeba geldende regels) delegeren aan andere professionals op voorwaarde dat zij zich ten eerste vergewissen van de bekwaamheid van deze professionals voor de specifieke taak of verantwoordelijkheid en ten tweede zo nodig in staat en bereid zijn om de genoemde werkzaamheden en verantwoordelijkheden weer over te (laten) nemen.
- 5.2.11 De professional draagt binnen zijn verantwoordelijkheidsgebied bij aan de totstandkoming van en het onderhouden van externe relaties, zodat indien nodig een goede overdracht van cliënten naar andere instellingen dan wel collega-professionals gewaarborgd is.
- 5.2.12 De professional is gehouden medewerking te verlenen aan het tot stand komen en implementeren van (zorginhoudelijke) richtlijnen, protocollen die ook instellingsgebonden kunnen zijn.
- 5.2.13 Het is vanzelfsprekend dat professionals elkaar scherp houden ten aanzien van de kwaliteit van de zorg die geboden wordt, bijvoorbeeld door middel van intercollegiaal overleg, binnen een multidisciplinair team of binnen het zelfstandige team waar deze professional werkzaam is. Er is ruimte om elkaar functionele feedback te geven. Professionals kunnen elkaar ook altijd raadplegen wanneer zij vragen hebben over de behandeling die zij moeten uitvoeren. Door middel van intervisie kunnen zaken waar professionals tegen aanlopen, worden besproken en ervaring daaromtrent worden uitgewisseld. Oplossingsrichtingen kunnen vanuit de eigen verantwoordelijkheid en invloedsfeer worden verkend. De regiebehandelaar blijft te allen tijde verantwoordelijk voor de geboden zorg. Bij een verschil van inzicht tussen een behandelaar anders dan de regiebehandelaar en de regiebehandelaar waarbij het gezamenlijk uitvoeren van zorg belemmerd wordt, wordt contact opgenomen met de manager behandelzaken.

5.3 De professionele standaard

- 5.3.1 De professional is gehouden en de Raad van Bestuur stelt hem daartoe ook in staat zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als professional mogen worden gesteld. Hij dient in dat kader zorg te dragen dat hij geregistreerd blijft in het voor hem geldende register als bedoeld in de Wet BIG of een vergelijkbaar erkend register. De Raad van Bestuur stelt de professional in staat zijn bekwaamheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen, ook in het kader van de (her-)registratie.
- 5.3.2 De professional toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig aan de evidence en consensus hiervoor binnen zijn beroepsgroep.
- 5.3.3 De Raad van Bestuur stelt de zorgverleners in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden.
- 5.3.4 De instelling spreekt de professional aan het op het niet voldoen aan de professionele standaard en vastgestelde uitwerking daarvan binnen de instelling, maakt dit een integraal onderdeel van de gesprekken- en beoordelingscyclus en verbindt daar zo nodig positieve of sanctionerende gevolgen aan teneinde de kwaliteit van de zorg te stimuleren en het naleven van de landelijk geldende regels te bevorderen.

5.4 Procesverantwoordelijkheid

- 5.4.1 De professional draagt zorg voor een goede dossiervorming, en waar nodig zorgvuldige informatieoverdracht (zoals omschreven in de regeling cliëntendossier).
- 5.4.2 De professional zal bij doorverwijzing van de cliënt overleg plegen met de in te schakelen hulpverlener over de verwijzing en vervolgens handelen volgens de principes van goed hulpverlenerschap.
- 5.4.3 Bij (on)voorziene afwezigheid draagt de professional zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene die hem waarneemt of vervangt in overleg met het management.
- 5.4.4 De waarnemend professional heeft voor wat betreft de zorg aan de cliënt gedurende de tijd dat wordt waargenomen dezelfde verantwoordelijkheden als de oorspronkelijke professional.

5.5 Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden

- 5.5.1 De professional is verplicht om van iedere door hem te behandelen/begeleiden cliënt, met inachtneming van de wettelijke bepalingen en de binnen de instelling voorgeschreven regels, een cliëntendossier bij te houden.
- 5.5.2 De Raad van Bestuur zorgt dat het reglement cliëntendossier is opgesteld overeenkomstig de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)
- 5.5.3 De professional is gebonden aan zijn wettelijke geheimhoudingsplicht ten aanzien van de cliënten en het dossier, tenzij hij op basis van een conflict van plichten een uitzondering moet maken zoals bij de meldcode kindermishandeling/huiselijk geweld. In dat geval volgt hij de stappen in de actuele meldcodes en overige relevante richtlijnen.
- 5.5.4 Het gebruik maken van niet tot de cliënt herleidbare gegevens uit dossiers ten behoeve van wetenschappelijke publicaties dan wel onderzoeken, geschiedt overeenkomstig de wettelijke bepalingen en alleen met toestemming van de regiebehandelaar. Van cliënten die niet meer in zorg zijn, is toestemming van de Raad van Bestuur noodzakelijk. Voor gebruik van tot de cliënt herleidbare gegevens ten behoeve van externe verantwoording is toestemming van de cliënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig.
- 5.5.5 Het verrichten van wetenschappelijk onderzoek in de instelling is onderworpen aan de toestemming van of namens de Raad van Bestuur. Voordat deze toestemming verleend kan worden, zullen eerst de ter zake binnen de instelling geldende procedures doorlopen worden. Uitvoering van wetenschappelijk onderzoek vindt voor zover van toepassing plaats met inachtneming van de Wet medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen (WMO).
- 5.5.6 De Raad van Bestuur draagt er zorg voor dat de cliëntendossiers worden bewaard overeenkomstig de daarvoor geldende wettelijke bepalingen en dat de bewaring zodanig is dat onbevoegden daarvan geen kennis kunnen nemen.

5.6 Bedrijfsvoering

- 5.6.1 De professional dient een actieve bijdrage te leveren aan de kwalitatieve rapportage en registratie van zijn verrichtingen en de deugdelijkheid van de facturatie volgens de daarvoor binnen de instelling geldende regels.
- 5.6.2 De professional houdt zich aan de afspraken, zoals vastgelegd in protocollen en richtlijnen, met inachtneming van de mogelijkheid daarvan in het belang van de cliënt gemotiveerd af te wijken.
- 5.6.3 De professional is verplicht om bij de uitvoering van de werkzaamheden zich te houden aan de aanwijzingen, welke door of namens de Raad van Bestuur worden gegeven.
- 5.6.4 De professional dient zich bij extern optreden op te stellen als een goed vertegenwoordiger van de organisatie, en zich aan de binnen de organisatie geldende afspraken en regels te houden betreffende de contacten met cliënten, ketenpartners, opdrachtgevers en andere externen.
- 5.6.5 De zorgverlener is gehouden medewerking te verlenen aan de totstandkoming en uitvoering van het kwaliteitsbeleid van de instelling.
- 5.6.6 De zorgverlener levert binnen redelijke grenzen een bijdrage aan instructies en opleidingsactiviteiten en het leveren van cliënteninformatie.

6. Relatie professioneel statuut en rechtspositie

- 6.1 Het professioneel statuut is van toepassing voor de professionals met een arbeidsovereenkomst met de instelling. Het professioneel statuut geldt echter evenzeer voor diegenen die niet op basis van een arbeidsovereenkomst binnen de instelling werkzaam zijn maar op basis van een overeenkomst die daarmee gelijkgesteld kan worden.
- 6.2 Het professioneel statuut vormt het raamwerk waarbinnen de uitwerking van verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen van professionals binnen de instelling passend is vormgegeven.