



Mondium BV
Zelfstandig Behandelcentrum voor Basis en Specialistische GGZ
Veerweg 3a, 4153 AS Beesd
Tel. 0345-683115
Email: administratie@mondium.nl

Professioneel Statuut van Mondium BV

Doel

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 verantwoordelijkheids-toedeling teneinde verantwoorde zorg bieden.

Het Kwaliteitsstatuut bevat een nadere uitwerking van de taakinvulling van de regiebehandelaar en medebehandelaars. Het professioneel statuut geldt voor alle behandelaren die binnen de patiëntenzorg werkzaam zijn.

Bovendien wordt een Professioneel Statuut genoemd in de bepalingen in Hoofdstuk 1 Artikel 12 van de CAO GGZ waarin de verplichtingen van de werknemers in de GGZ worden beschreven. Het Professioneel Statuut wordt gedeponeerd bij het GGZ Kwaliteitsstatuut.nl, als bijlage bij het Kwaliteitsstatuut. Het Kwaliteitsstatuut is daarmee onlosmakelijk verbonden aan het Professioneel Statuut evenals toepasselijke documenten uit het kwaliteitssysteem.

In het Professioneel Statuut wordt verwezen naar onderdelen uit het Kwaliteitsstatuut. Deze verwijzingen zijn slechts indicaties. Bepalingen uit het Kwaliteitsstatuut gelden onverkort voor alle behandelaren binnen Mondium BV.

Voor de behandelaren die in het kader van de Jeugdwet werken geldt dat hun werkwijze hetzelfde blijft. De financier is in dit geval de gemeente. De gemeente is geen partij bij de totstandkoming van het Kwaliteitsstatuut. Daarnaast wordt er in de jeugdzorg met andere (dan de psychiater, psychotherapeut, KP-er, etc.) beroepsbeoefenaars gewerkt, zoals orthopedagogen en kinder- en jeugdpsychologen.

Patiënt

Mondium BV vindt de betrokkenheid van familie en anderen bij de behandeling essentieel. Zij worden daarom vanaf het begin van de zorgverlening in samenspraak met de patiënt waar mogelijk betrokken. Voor de leesbaarheid is ervoor gekozen dit in de tekst niet steeds expliciet aan te geven. Om dezelfde reden wordt verwezen naar de patiënt en de zorgverlener in de mannelijke vorm. Waar hij c.q. zij staat, mag ook hij/zij c.q. zijn/haar gelezen te worden. Voor patiënt kan ook cliënt gelezen worden.

1. Inleiding

De samenwerking binnen Mondium BV is vastgelegd en geborgd in het Professioneel Statuut. Dit professioneel statuut beschrijft onze afspraken rond de samenwerking van behandelaren in de eigen organisatie. Het statuut geeft uitdrukking aan het vertrouwen dat de instelling in haar werknemers

heeft en toont respect voor de eigen bevoegdheid van de behandelaar over de inhoud van zijn werk. We veronderstellen dat de behandelaar de kaders van zijn werk kent en de mogelijkheden én grenzen van het eigen handelen onderkent. Het Professioneel Statuut is onlosmakelijk verbonden met ons Kwaliteitsstatuut. In het Kwaliteitsstatuut staat beschreven hoe wij de zorg organiseren, met aandacht voor de regie door de cliënt en voor de kwaliteit en toetsbaarheid van de zorg.

2. Uitgangspunten

Wij zijn een professionele organisatie. Vanuit verschillende disciplines verlenen we gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg.

Cliënten en verwijzers kunnen rekenen op zorg van goede kwaliteit, die gebaseerd is op actuele wetenschappelijke inzichten en professioneel vakmanschap. Betrokken behandelaars verlenen de zorg. Zij handelen binnen de grenzen van de eigen bevoegdheid en bekwaamheid in overeenstemming met de voor hen geldende professionele standaarden en in- en externe richtlijnen.

Wettelijke voorschriften bepalen de zorgverlening in de GGZ.

Dit is onder andere vastgelegd in de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Wet verplichte ggz (WVggz), de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO), de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet langdurige zorg (WLZ), de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), de Jeugdwet en de toepasselijke regelgeving van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA). Wij hanteren zorgprogramma's en generieke modules als basis voor de zorg aan cliënten.

3. Definities

Behandelaren

De professional, die beroepsmatig diagnostiek, of behandeling aan een patiënt verleent. Binnen Mondium BV onderscheiden we de volgende disciplines: medisch, psychologisch, psychotherapeutisch. Behandelaren kunnen onderverdeeld worden in regiebehandelaren en medebandelaren.

Patiënt

Degene die een behandelovereenkomst met de instelling heeft en/of aan de zorg van de instelling is toevertrouwd en door de zorgverlener wordt behandeld.

Instelling

Mondium BV

Bestuur

Door de RvC aangestelde personen belast met het besturen van Mondium BV

Professionele standaard

De professionele standaard is het geheel van regels en normen waarmee een behandelaar bij het uitoefenen van zijn werk rekening moet houden, dat zowel technische aspecten van de beroepsuitoefening als normen betreffende de relatie met de cliënt en maatschappelijke zorgvuldigheidseisen omvat.

Professionele autonomie

De vrijheid van oordeelsvorming van de behandelaar om, zonder inmenging van derden, met inachtneming van de professionele standaard, in de individuele relatie met de cliënt te komen tot diagnosestelling en advisering over behandeling en/of het verrichten van diagnostische en

therapeutische interventies, met als doel de bescherming en/of verbetering van de gezondheidstoestand van de cliënt.

Verlenen van zorg

Het geheel van activiteiten aan alle cliënten in het kader van preventie, diagnostiek, behandeling en begeleiding, 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 zo veel mogelijk autonoom functioneren.

Behandeling

Onder behandeling wordt verstaan alle activiteiten die gericht zijn op verandering bij de cliënt. In dit statuut wordt gesproken over behandeling. Behandeling bestaat uit de volgende elementen; aanmelding, intake inclusief onderzoek en diagnostiek, behandeling, afsluiten en nazorg.

Behandelovereenkomst

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

Behandelplan

Het met de cliënt afgesproken individuele plan dat conform de wettelijke eisen beschrijft welk aanbod/methode van behandeling de cliënt ontvangt naar aanleiding van de hulpvraag. Het eventuele verpleegplan met de geformuleerde doelen maakt deel uit van het behandelplan.

4. Juridische kaders

De rechten van de cliënt en plichten voor de zorgaanbieder en/of individuele behandelaar- liggen verankerd in diverse wetten, zoals de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO), Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Wet kwaliteit, klachten, geschillen zorg (Wkkgz), Jeugdwet en de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (WMCZ), Wet aansprakelijkheid Beroepsuitoefening (WaB) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)

Deze wet bevat met name de plichten van de zorgverlener ten aanzien van de patiënt. 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.

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 geschillen-instantie. De zorgaanbieder moet een of meer onafhankelijke functionarissen aanwijzen die klachten afhandelen. De zorgaanbieder dient binnen zes weken met een oordeel over de klacht te komen. Klagers kunnen 'in beroep' gaan bij een externe geschilleninstantie die bindend kan adviseren. De Wkkgz valt onder het toezicht van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).

De Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)

De Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) Op 25 mei 2018 is de Europese privacywet, de Algemene verordening gegevensbescherming, in werking getreden. De AVG regelt de bescherming van de privacy van eenieder, zo ook van onze cliënten. Deze bescherming bestaat aanvullend op het medisch beroepsgeheim.

Wettelijke aansprakelijkheid beroepsuitoefening

In de CAO GGZ is in Hoofdstuk 1, Artikel 6 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 mogelijkheid van regres op de werknemer. Indien er geen sprake is van een loondienstverband, dient de professional zich zelfstandig tegen beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid te verzekeren en verzorgt de organisatie een secundaire aansprakelijkheidsverzekering. De werkgever voorziet in adequate rechtsbijstand als de werknemer betrokken is in een in- of externe klachtprocedure, inclusief tuchtrechtprocedure. Tenzij er sprake is van opzet of bewuste roekeloosheid. Dit artikel heeft geen betrekking op strafrechtelijke procedures.

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. Beroepstittelbescherming 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.

5. Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen

Algemeen

De wetten in de gezondheidszorg leggen verantwoordelijkheden neer bij verschillende organen en personen binnen de instelling. De verantwoordelijkheid is tweeledig: de verplichting om taken naar beste vermogen uit te voeren én de verplichting om over de uitvoering van de taken verantwoording af te leggen. Om te zorgen dat iemand taken naar behoren kan uitvoeren en verantwoordelijkheid kan dragen, dienen taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden steeds met elkaar in evenwicht te zijn. In navolgend overzicht is terug te vinden (in grote lijnen) hoe een en ander bij ons is geregeld.

De bestuurder

Mondium BV, daarin vertegenwoordigd door de Bestuurder, is als zodanig jegens de patiënt verantwoordelijk en aansprakelijk voor het verlenen van de zorg.

Mondium BV verleent zorg uitgevoerd door behandelaren middels een arbeidsovereenkomst. Bestuurder geeft de opdracht tot uitvoering van de zorg en stelt daarvoor de (financiële) middelen beschikbaar. Deze zorg dient doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht te zijn, aangepast naar de stand van de wetenschap en praktijk en afgestemd op de behoeften van de cliënt. Dat wil zeggen een optimale inzet van beschikbare (financiële) middelen om de best mogelijke kwaliteit te bereiken. Om de verantwoordelijkheid te kunnen dragen, is de bestuurder bevoegd (organisatorische) richtlijnen en protocollen vast te stellen en aanwijzingen te geven die gelden voor de uitvoering van de zorg. De bestuurder borgt en respecteert de professionele autonomie van de behandelaren zoals in dit professioneel statuut gedefinieerd.

De bestuurder verschafft de behandelaren, binnen de mogelijkheden van de instelling, de noodzakelijke materiële en personele voorzieningen en schept organisatorische kaders en systemen, nodig voor een passende professionele beroepsuitoefening. Deze voorzieningen zal zij op een

zodanig peil houden dat een doeltreffende, doelmatige en cliëntgerichte zorg gewaarborgd blijft. De bestuurder blijft bij afwezigheid van de behandelaren door ziekte, verlof of vakantie toezien op de continuïteit van de zorg voor de cliënt die een behandelingsovereenkomst heeft met de instelling

De behandelaren

De behandelaren ontlenen hun verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid en dienen professioneel autonoom te kunnen handelen. Dit alles binnen de voor hen geldende professionele (en/of wetenschappelijke) standaard. Met inachtneming van de met de instelling overeengekomen taken en hiërarchische en functionele indeling. Indien handelingen voorbehouden zijn aan een bepaalde behandelaar mag deze ze alleen verrichten als hij/zij daartoe zelfstandig bevoegd is.

Behandelaren voeren de taken uit in relatie tot de cliënt, zoals vastgelegd in het individuele behandelplan of zoals deze voortvloeit uit de wet- en regelgeving.

De behandelaar is gehouden, en de bestuurder ziet hierop toe, zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die we in redelijkheid aan hem als behandelaren mogen stellen. 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 bestuurder stelt de behandelaar in staat zijn bekwaamheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen, ook in het kader van de (her-)registratie.

De behandelaar toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig aan de wetenschappelijke standaard en consensus binnen zijn beroepsgroep. De raad van bestuur ziet erop toe dat de behandelaren in de gelegenheid zijn regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden.

Taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de behandelaar zijn vastgelegd in de functiebeschrijving, in de beschrijving van een zorgprogramma's en in de beschrijving van de behandelorganisatie. De behandelaar is gehouden aan de algemene en bijzondere wet- en regelgeving zoals omschreven in hoofdstuk 4.

Wij hebben de cliëntenzorg georganiseerd in zorgprogramma's. Hierbinnen beschrijven we alle professionele activiteiten die we ten behoeve van een omschreven groep cliënten met een welomschreven doelstelling dienen uit te voeren door daartoe aangewezen disciplines. Binnen de zorgprogramma's en bijbehorende modules zijn diverse rollen voor de behandelaren die de onderlinge relaties helpen afbakenen en de kwaliteit van het betreffende zorgprogramma's waarborgen.

De Zorgmanager

De zorgmanager is een specialist (Wet BIG) die verantwoordelijk is voor de kwaliteit en veiligheid en de organisatie van de gespecialiseerde ggz binnen dat deel van de organisatie. De zorgmanager draagt er zorg voor dat aan iedere cliënt een regiebehandelaar gekoppeld is.

De Regiebehandelaarschap en de daarbij behorende taken en verantwoordelijkheden.

Een regiebehandelaar heeft de juiste competenties nodig voor het uitvoeren van de indicerende en coördinerende taken en verantwoordelijkheden bij de behandeling en de begeleiding.

De basis daarvoor bouwt de regiebehandelaar op tijdens een beroepsopleiding. Daarnaast verkrijgt hij/zij aanvullende competenties door verdere (aanvullende) scholing en praktijkervaring. De opgedane competenties moeten aansluiten bij de complexiteit van de betreffende problematiek en het zorgaanbod.

Elke regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de regie en coördinatie van het gehele zorgproces van de cliënt. Deze verantwoordelijkheid brengt verplichtingen met zich mee en stelt eisen aan de individuele deskundigheid en competenties van de regiebehandelaar.

Binnen het zorgproces kunnen we twee centrale onderdelen onderscheiden die de regiebehandelaar aanstuurt op zowel inhoud, proces als de samenwerking met alle betrokken behandelaren. Deze twee onderdelen zijn:

1. De probleemanalyse, indicatiestelling met het vaststellen van een diagnose, de best passende behandeling en begeleiding en evaluatie daarvan;
2. De behandeling en begeleiding zelf, waarbij goede coördinatie, evaluatie en laagdrempelige bereikbaarheid van belang zijn.

De indicerende en coördinerende rollen en taken in de onderdelen van het zorgproces:

Bij de twee genoemde centrale onderdelen horen twee regierollen:

De indicerende rol:

- Voor de Zvw geldt dat het eerste contact tussen de cliënt en de regiebehandelaar plaatsvindt binnen 42 dagen óf vóór het vijfde consult na het uitvoeren van het eerste consult van de cliënt (doorgaans intake).
- Bij de intake/probleemanalyse legt de indicerend regiebehandelaar vast wie verantwoordelijk, en daarmee aanspreekpunt is voor de cliënt en zijn naasten in de periode van intake tot start behandeling.
- De regiebehandelaar analyseert het probleem en stelt een diagnose, op basis van professionele kennis en ervaring. Dit gebeurt bij voorkeur samen met de cliënt en naasten en andere betrokken behandelaren.
- De regiebehandelaar stelt samen met de cliënt en zijn naasten een behandelplan op in hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding.
- Tijdens de latere behandelfase wordt de regiebehandelaar betrokken bij vastgelegde evaluatiemomenten op initiatief van de regiebehandelaar in de coördinerende rol.
- Ook wordt de regiebehandelaar betrokken bij ingrijpende wijzigingen of als de behandeling/begeleiding vastloopt en stelt waar nodig een nieuw behandelplan op.
- Schriftelijk terugkoppelen naar de verwijzer als het behandelplan is vastgesteld, hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de cliënt.
- Beëindigen van het behandelplan en afsluiten van de behandeling met de cliënt (en zijn naasten). Dit gebeurt altijd na afstemming met de regiebehandelaar in de coördinerende rol.

De coördinerende rol:

- De regiebehandelaar zorgt tijdens de behandelfase voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken behandelaren uit verschillende disciplines.
- De regiebehandelaar werkt het behandelplan op meer gedetailleerd niveau uit in samenwerking met andere behandelaren.
- De regiebehandelaar legt in overleg met de cliënt, voorgenomen evaluatiemomenten vast in het behandelplan.
- De regiebehandelaar is tijdens de behandelfase het centrale aanspreekpunt voor de cliënt en zijn naasten.
- De regiebehandelaar organiseert voldoende afstemming en (multidisciplinair) overleg tussen de betrokken behandelaren.

- De regiebehandelaar evalueert regelmatig samen met de cliënt en zijn naasten de behandeling/begeleiding. Minimaal één keer per jaar stelt de regiebehandelaar het behandelplan bij in overleg met en met instemming van de cliënt.
- Indien nodig betreft de regiebehandelaar ook de regiebehandelaar met de indicerende rol bij de evaluatie.
- In de coördinerende rol kan de regiebehandelaar ook het behandelplan beëindigen en afsluiten met de cliënt (en zijn naasten). Dit gebeurt altijd na afstemming met de regiebehandelaar in de indicerende rol.

Zowel de onderdelen van het zorgproces als de rollen die daarbij horen, vullen elkaar aan en kunnen tegelijk plaatsvinden tijdens het zorgproces. Beide rollen kan ook één persoon invullen. De behandelaar moet beide rollen dan wel goed kunnen uitvoeren. Het is belangrijk dat de behandelaar zowel in de indicerende als coördinerende rol een vertrouwensrelatie opbouwt en de cliënt regelmatig ziet. Als één regiebehandelaar de indicerende en coördinerende rol vervult, dan is op zijn minst aantoonbaar dat de regiebehandelaar onderdeel is van een lerend netwerk.

In het uitvoeren van de rollen en taken werken regiebehandelaren met een indicerende en coördinerende rol nauw samen met de zorgmanager. Vanuit eigen deskundigheid betrekken zij elkaar waar nodig. Dit doen zij in ieder geval bij:

- Ingrijpende veranderingen in de situatie van de cliënt
- (Dreigende) crisissituaties die gevaar voor de cliënt of zijn omgeving met zich meebrengen.
- Vastlopen in de behandeling of het contact met de cliënt
- Evaluatie en afsluiten van de behandeling

Afstemming tussen (regie)behandelaren onderling

Verschillende beroepen voeren (delen van) het behandelplan uit. Afstemming tussen beroepen over de voortgang van de behandeling is verplicht voor uitvoering van de behandeling en de bewaking van de kwaliteit en is structureel ingebed. Het kan gaan om afstemming tussen de regiebehandelaar en de (mede)behandelaar die uitvoering geeft aan (een deel van) de behandeling/begeleiding.

Mondium BV stemmen af, onder andere via multidisciplinair overleg (MDO). De indicerende rol wordt altijd ingevuld door een psychiater, of klinisch (neuro)psycholoog dan wel GZ- Psycholoog (BGGZ).

Ook stemmen we tweemaal per jaar de voortgang van de cliënt af onder leiding van de indicerende regiebehandelaar. Bij de afstemming zijn alle benodigde disciplines vertegenwoordigd. De afstemming is gericht op gezamenlijke besluitvorming. Bij verschil van inzicht en het ontbreken van overeenstemming over de in te zetten behandeling, is het uitgangspunt dat de regiebehandelaar in de indicerende rol beslist in samenspraak met de cliënt. De regiebehandelaar raadpleegt altijd de zorgmanager in dit soort situaties.

De disciplines en voorwaarden van regiebehandelaren in de BGGZ:

- Een Klinisch Neuro Psycholoog
- Een GZ psycholoog

De disciplines en voorwaarden van regiebehandelaren in de SGGZ:

Psychiater en klinisch (neuro)psycholoog

- Een psychiater en klinisch (neuro)psycholoog kunnen in elke situatie regiebehandelaar zijn.
- De klinisch neuropsycholoog zetten we bij voorkeur in bij zorgvragen met specifieke neuropsychologische componenten.

De Medebehandelaar

De medebehandelaar is de zorgverlener die uitvoering geeft aan (delen) van de behandeling en begeleiding van de cliënt. De medebehandelaar is geen regiebehandelaar, maar speelt wel een belangrijke rol in het indiceren, coördineren en uitvoeren van de behandeling.

De medebehandelaar in de ggz handelt in overeenstemming met de voor hem geldende professionele (wetenschappelijke) standaard. Hij voert zijn aandeel in de behandeling uit zoals vooraf vastgelegd in het individuele behandelplan, het zorgprogramma of zoals deze voortvloeien uit de wet- en regelgeving. Hij ontleent zijn verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor hij is opgeleid. Hij is gehouden zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden. Zodanig dat hij voldoet aan de eisen die we in redelijkheid aan hem als behandelaren mogen stellen. Intervisie en supervisie zijn hierbij essentiële instrumenten.

De medebehandelaar in de ggz heeft de volgende specifieke taken en verantwoordelijkheden:

- Geeft binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan delen van het behandelplan.
- Is verantwoordelijk voor het eigen handelen op het betreffende deel van het behandelplan.
- Voorziet de indicerend of coördinerend regiebehandelaar regelmatig en op tijd van relevante informatie, zodat deze zijn verantwoordelijkheden kan waarmaken.
- Volgt aanwijzingen van de indicerend of coördinerend regiebehandelaar op voor zover deze verenigbaar zijn met zijn eigen deskundige oordeel en meldt expliciet bij de indicerend of coördinerend regiebehandelaar als hij geen gevolg geeft aan diens aanwijzingen.
- Sluit zijn deel van de behandeling en begeleiding af en maakt hiervan een aantekening in het dossier, en stelt ook de coördinerend regiebehandelaar in kennis van de inhoud en resultaten daarvan.

6. Specifieke bepalingen

De Organisatie

Algemeen: de bestuurder stelt het beleid op de terreinen zorgvisie, zorgcontrole en zorglogistiek vast.

De Bestuurder van Mondium BV kan met inachtneming van dit Professioneel Statuut regels vaststellen aangaande het doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht verlenen van zorg.

- De Bestuurder van Mondium BV zal de professionele autonomie van de behandelaren respecteren en waarborgen.

- De Bestuurder van Mondium BV verschaft de noodzakelijke materiële en personele voorzieningen en schept organisatorische kaders en systemen, noodzakelijk voor een passende professionele beroepsuitoefening. Deze voorzieningen zullen op een zodanig peil worden gehouden dat een doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg gewaarborgd blijft.

- De Bestuurder en behandelaren zullen zich tot het uiterste inspannen om zowel de continuïteit van de zorg te realiseren als het effectueren van vakantie - en verlofrechten te realiseren.

- De Bestuurder van Mondium BV blijft bij afwezigheid van de behandelaren door ziekte, verlof of vakantie verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorg voor de patiënt die een behandelovereenkomst heeft met de instelling.

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

- De Bestuurder kan in uitzonderlijke omstandigheden, overeenkomstig de bepalingen in de CAO, het verlof intrekken.

De behandeling

- De behandelaar zal de patiënt en zo nodig de wettelijke vertegenwoordiger(s) in begrijpelijke taal informatie verstrekken over de behandeling van de patiënt, waaronder voorgestelde behandeling en/of onderzoek.
- De behandelaar begint met de behandeling na toestemming van de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s) en na ondertekening van het behandelplan. Alleen in gevallen bij wet toegestaan, kan de behandeling zonder toestemming plaatsvinden.
- Indien de behandelaar gegronde redenen heeft de behandeling van een patiënt niet op zich te nemen of af te breken, dan overlegt hij dit met de regiebehandelaar en zorgt voor voldoende continuïteit van de behandeling. Als de regiebehandelaar gegronde redenen heeft in bovengenoemde zin, overlegt hij met de bestuurder.
- De behandelaar zorgt voor een goede overdracht van patiënten.
- De behandelaar zal medewerking verlenen aan het tot stand komen en implementeren van (zorginhoudelijke) richtlijnen en protocollen.
- De behandelaar behandelt de patiënt onder zijn persoonlijke verantwoordelijkheid, binnen de grenzen van de wet, zijn bekwaamheid en de professionele standaard, maar ook binnen de door de instelling vastgestelde protocollen en richtlijnen zoals het kwaliteitsstatuut.
- Afhankelijk van o.a. de aard van de hulpvraag en de ernst van het ziektebeeld van de patiënt, wordt bepaald welke behandelaar uit welke discipline wordt ingezet.
- De behandelaar raadpleegt in ieder geval in een MDO de regiebehandelaar.
- Als de patiënt wilsonbekwaam geacht wordt zal de behandelaar proberen een vertegenwoordiger te vinden.

Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden

- De behandelaar is gebonden aan zijn wettelijke geheimhoudingsplicht (AVG). De behandelaar draagt zorg voor een goede dossiervorming en informatie overdracht.
- De behandelaar zal bij doorverwijzing van de cliënt overleggen met de in te schakelen behandelaren over de verwijzing.
- Bij (on)voorziene afwezigheid draagt de behandelaar zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene(n) die hem waarneemt (waarnemen) of vervangt (vervangen). De waarnemend behandelaar heeft voor wat betreft de zorg aan de cliënt gedurende de tijd dat wordt waargenomen dezelfde verantwoordelijkheden als de oorspronkelijke professional.
- Mondium BV draagt er zorg voor dat de cliëntdossiers worden bewaard overeenkomstig de daarvoor geldende wettelijke bepalingen en dat de bewaring zodanig is dat onbevoegden daarvan geen kennis kunnen nemen.

Verantwoordelijkheidsdeling

Escalatieprocedure

In het geval dat regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure. De eerste stap is het voorleggen van het geschil door de regiebehandelaar aan de bestuurder. De tweede stap is horen van beide partijen door de bestuurder.

Overleg

Regiebehandelaren worden altijd geconsulteerd in de setting van het behandelteam indien:

- er gevaar dreigt voor anderen of voor de patiënt (waaronder suïcidegevaar, crisis)
- er sprake is van opname elders en/of afgeven medische verklaring in kader Wet Zorg en Dwang

- er een verzoek van de patiënt is om zelfdoding of euthanasie
- medisch coördinerende zorg nodig is bij verdenking op somatische problematiek
- er sprake is van non-respons op de behandeling conform de professionele standaard

Een medebehandelaar raadpleegt doorgaans ook de Regiebehandelaar indien:

- een patiënt voor een eerste maal een ernstige depressie heeft;
- er zich veranderingen voordoen in het psychiatrisch beeld en er een vermoeden bestaat op somatische co-morbiditeit;
- wanneer farmacotherapeutische behandeling overwogen, ingesteld of aangepast wordt
- indien vrijwillige opname overwogen wordt;
- bij een suïcide

Bedrijfsvoering

De behandelaar zorgt voor een adequate registratie van zijn verrichtingen in het EPD. De behandelaar houdt zich aan de afspraken, zoals vastgelegd in protocollen en richtlijnen, maar kan daar in het belang van de patiënt gemotiveerd van af wijken. De behandelaar verplicht zich bij de uitvoering van de werkzaamheden te houden aan de aanwijzingen welke door of namens de directie dan wel Bestuurder worden gegeven. De behandelaar houdt zich bij extern optreden aan de afspraken en regels die binnen de instelling gelden betreffende de contacten met de pers, media en andere instanties. De behandelaar zal medewerking verlenen aan de uitvoering van het kwaliteitsbeleid. De behandelaar levert binnen redelijke grenzen een bijdrage aan instructie en opleidingsactiviteiten en aan patiënten informatie.