

Professioneel statuut Zintri Zorggroep

Eigenaar:	Afdeling HR
Auteur:	Sonny de Nijs (bestuurder)
Status:	Concept
Versie:	21-07-2022

Voorwoord

Zintri Zorggroep, hierna te noemen Zintri, biedt hulpverlening aan jeugdigen, jongeren en volwassenen vanuit de Jeugdwet, WMO, Wlz en Zorgverzekeringswet. Deze hulp wordt zowel ambulantly als binnen beschermd wonen setting geboden.

1. Inleiding

Het professioneel statuut beschrijft op welke wijze de verantwoordelijkheden en bevoegdheden tussen verschillende medewerkers zijn verdeeld en hoe de verantwoordelijkheden van medewerkers, management en organisatie zich ten opzichte van elkaar verhouden. De medewerkers worden verondersteld te werken vanuit hun professionele autonomie en volgens de geldende professionele standaarden.

Het professioneel statuut is onlosmakelijk verbonden met het kwaliteitsstatuut. In het kwaliteitsstatuut staat beschreven hoe de zorg binnen Zintri georganiseerd is. Het professioneel statuut maakt integraal deel uit van de (arbeids)overeenkomst en bijbehorende functiebeschrijving.

Verantwoordelijkheden en bevoegdheden worden naast dit professioneel statuut bepaald door wettelijke voorschriften, protocollen, de geldende CAO, beroepscode, richtlijnen vanuit de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en contractuele afspraken met financiers.

2. Doel

Het professioneel statuut beschrijft de kaders en verantwoordelijkheden van Zintri en haar medewerkers. Middels dit professioneel statuut wordt voor financiers een andere invulling gegeven aan wettelijke kaders. Het geeft onder andere een afwegingskader om te bepalen voor welke werkzaamheden, taken of verantwoordelijkheden een geregistreerde professional moet worden ingezet en wanneer een niet-geregistreerde professional kan worden ingezet.

3.A Verantwoordelijkheid instelling

- Zintri wordt bestuurd door een bestuurder die verantwoordelijk is voor de totale hulpverlening, bedrijfsvoering en het scheppen van de juiste randvoorwaarden. De bestuurder handelt conform de Zorgbrede Governance code.
- De teams binnen Zintri werken zelfsturend met ondersteuning van de ondersteunende diensten.
- De functionele lijn tussen verschillende medewerkers is uitgewerkt in het kwaliteitsstatuut, het kwaliteitshandboek conform ISO 9001:2015, functieomschrijvingen en in onderstaande tekst.
- De psychiater, psychotherapeut adviseert, initieert en innoveert aangaande de inhoud van het primair proces.

- Zintri respecteert de professionele autonomie van de medewerkers, maar deze dienen wel te handelen conform professionele protocollen en richtlijnen. Zintri vraagt van haar medewerkers taakvolwassenheid en zelf organiserend vermogen.
- Bij de uitvoering van het hulpverleningsproces binnen Zintri worden regionale/contractuele afspraken nageleefd.

3.B Bevoegdheden en verantwoordelijkheden medewerkers

Bekwaam en bevoegd	<ul style="list-style-type: none"> • Binnen Zintri werken professionals welke in beginsel ingeschreven zijn in het BIG-register en/of bij het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ) geregistreerde professionals (hbo- of wo-functieniveau). Voor paramedici en vak therapeuten is een registratie in het eigen beroepsregister vereist. • Bij het verdelen van taken onder de hulpverleners wordt rekening gehouden met de specifieke kennis en vaardigheden van hem/haar. • Een hulpverlener is alleen bevoegd handelingen te verrichten welke hij/zij op basis van opleiding mag uitvoeren. • Voorbehouden handelingen, in het kader van de Wet BIG, mogen alleen in opdracht van een arts of psychiater uitgevoerd worden. • Bekwaamheid betekent naast het hebben van voldoende kennis en ervaring de medewerker ook weet wanneer de grens van zijn/haar deskundigheid en/of bekwaamheid bereikt is en behandeling overgedragen moet worden. • In het jaarlijkse functioneringsgesprek worden alle in het functieprofiel vastgestelde competenties geëvalueerd met de medewerker. Tevens wordt vastgesteld of de medewerker nog een geldige beroepsregistratie heeft (indien van toepassing)>
Beroepshouding professionals	<p>Zintri hanteert de volgende uitgangspunten met betrekking tot de beroepshouding van de bij haar werkzame professionals:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De hulpvraag van de cliënt vormt het uitgangspunt voor de te bieden hulpverlening. • Professionals nemen verantwoordelijkheid voor hun eigen taak. • Geregistreerde hulpverleners werken volgens de voor hen geldende professionele standaarden. • Professionals zijn bereid de andere te laten leren en zelf te leren. Dit vraagt van medewerkers dat zij van elkaar weten waar ze zich op willen ontwikkelen en waar ze goed in zijn.
Bevoegdheden en verantwoordelijkheden regieverantwoordelijke	<ul style="list-style-type: none"> • In het Elektronisch Cliëntendossier wordt vastgelegd wie de regie heeft over het integrale hulpverleningsproces (regiebehandelaar) en wie als aanspreekpunt fungeert. • Bij het MDO is altijd een psychiater of klinisch psycholoog aanwezig. Alle uitkomsten van het MDO wordt verwerkt in het cliëntendossier. • De indicerend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het maken van een probleemanalyse en het indiceren van de benodigde zorg, waarbij hij/zij een diagnose, behandeling en begeleiding vaststelt en hierop reflecteert. • De coördinerend regiebehandelaar is het centraal aanspreekpunt voor de cliënt en het netwerk tijdens de

	<p>uitvoering van het behandelplan. Uitvoering van een groot aantal taken tijdens het proces kan door medehulpverleners gebeuren. De coördinerend regiebehandelaar draagt er zorg voor dat alle activiteiten die uitgevoerd worden (vanuit het behandelplan) op elkaar afgestemd zijn en tijdens geëvalueerd worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regieverantwoordelijkheid kan maar door één persoon worden uitgeoefend en wordt bij aanwezigheid overgedragen aan een waarnemer/vervanger welke deze rol op basis van kwalificaties mag vervullen.
Bevoegdheden en verantwoordelijkheden medehulpverlener	<ul style="list-style-type: none"> • Elke medehulpverlener heeft op basis van opleiding verantwoordelijkheid over een bepaald deskundigheidsgebied. De hulpverlener is verantwoordelijk om deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden. Intervisie en supervisie is ingebed in de organisatie. • Elke medehulpverlener is verantwoordelijk voor de uitvoering van een deel van het behandelplan. Van de medehulpverlener wordt verwacht dat hij actief de regiebehandelaar en medebehandelaren informeert bij opvallend heden en op de hoogte houdt van het verloop van de hulpverlening. • Evaluatie van het proces vindt minimaal twee keer per jaar of één keer bij een kortere hulpverleningsperiode plaats. Hierbij sluiten ook de medehulpverleners aan. Van dit overleg wordt een rapportage opgenomen in het dossier van de cliënt.
Escalatieprocedure bij geschillen	<p>Bij een verschil van inzicht zullen de zorgverleners in eerste instantie de casus toetsen bij een directe collega dan wel een andere (regie)behandelaar. Bestaat er dan nog steeds een verschil van inzicht dan wordt de bestuurder betrokken, welke de beslissende stem heeft in deze gevallen.</p>
Voorbehouden en risicovolle handelingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het voorschrijven van medicatie is voorbehouden aan artsen en onder voorwaarden aan verpleegkundig specialisten.
Aanvullende bevoegdheden en verantwoordelijkheden psychiater	<p>De psychiater wordt geconsulteerd en bij evaluaties betrokken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wanneer er gevaar dreigt voor anderen of voor de cliënt (waaronder suïcidegevaar). • Indien medisch coördinerende zorg nodig is bij verdenking op somatische problematiek kan zowel een psychiater als een andere medicus worden ingeschakeld op geleide van de problematiek.
Bevoegdheden en verantwoordelijkheden bij opleiding en detachering	<ul style="list-style-type: none"> • In opleidingssituaties moet de supervisor steeds de bekwaamheid van de opleiding inschatten en is ook verantwoordelijk voor deze inschatting. Dit is bepalend voor de handelingen die de opleiding zelfstandig kan verrichten, • Hoe de verantwoordelijkheid is geregeld bij detachering naar andere werkplekken is afhankelijk van de afspraken daarover.

4. Definities	
Cliënt	Iedereen die een behandelovereenkomst heeft met de zorginstelling. Wanneer in dit statuut wordt gesproken over de cliënt wordt het cliëntsysteem bedoeld. Dit houdt in de cliënt en de mensen die direct bij hem/haar betrokken zijn (bijv. kinderen, ouders, voogden enz.).
Instelling	Zintri waar behandelaren in dienst zijn die op basis van een arbeidsovereenkomst zorg verlenen zoals beschreven in dit professioneel statuut.
Professionele autonomie	Vrijheid voor degene die het beroep uitoefent om te beoordelen hoe hij binnen de kaders van zijn professionele standaard in een bepaalde situatie zal handelen.
Verlenen van zorg	Alle activiteiten in het kader van begeleiding, behandeling, diagnostiek en preventie met als doel het streven naar herstel of binnen de gegeven beperkingen zo veel mogelijk autonoom functioneren.
Hulpverlening	Het geheel van activiteiten in het kader van de individuele diagnostiek, therapie en hulpverlening.
Behandelingsovereenkomst	Overeenkomst tussen de instelling en de cliënt op grond van de wet (o.a. WGBO).
Behandelplan	Het met de cliënt opgestelde en geaccordeerde individuele plan dat beschrijft welk zorgaanbod de cliënt ontvangt n.a.v. de hulpvraag.
Bestuurder	De persoon welke door de Raad van Toezicht aangesteld is en belast is met de algehele leiding van de zorginstelling.

5. Juridische/wettelijke kaders		
<u>Informatiebeveiliging</u>	Algemene Verordening Gegevens bescherming (AVG)	De privacywetgeving is van toepassing op elke organisatie die persoonsgegevens verwerkt. Onder de AVG hebben zorgorganisaties veel verplichtingen. Dit komt omdat iedere zorgorganisatie bijzondere persoonsgegevens verwerkt, namelijk cliëntgegevens (gezondheidsgegevens).
	Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in zorg	Zorgaanbieders, zorgverzekeraars en indicatieorganen zijn verplicht het Burgerservicenummer (BSN) van hun cliënten te registreren in hun administratie. Ook moeten ze het nummer gebruiken als ze gegevens over cliënten uitwisselen. Dit staat in de Wet gebruik Burgerservicenummer in de zorg.
	Wet computercriminaliteit III	De wet computercriminaliteit richt zich op de strafrechtelijke probleemgebieden in relatie tot het computergebruik. Naleving van het informatiebeveiligingsbeleid en implementatie van maatregelen moet leiden tot een niveau van beveiliging dat als voldoende mag worden gezien in het kader van de Wet Computercriminaliteit.
	Cybersecuritywet	Aanbieders van diensten zijn verplicht te voldoen aan beveiligingseisen. Zij moeten adequate maatregelen nemen tegen inbreuken van buitenaf op hun netwerk- en informatiebeveiliging. Als zich toch een cyberincident voordoet, moeten zij hun techniek en organisatie op orde hebben om de digitale 'brand' snel te kunnen blussen en de schade zoveel mogelijk te beperken.
<u>Kwaliteitsmanagement</u>	ISO 9001-2015	ISO 9001-2015 is de internationale norm voor kwaliteitsmanagementsystemen. De norm kan gebruikt worden om te beoordelen of de organisatie in staat is om te voldoen aan de eisen van klanten, de op het product van toepassing zijnde wet- en regelgeving en de eisen van de organisatie zelf. Daarnaast vormen de eisen met elkaar goede aanknopingspunten voor het opzetten en inrichten van een kwaliteitsmanagementsysteem.
<u>Personeelsmanagement</u>	Arbowet	De Arbowet geeft richting aan beleid en arbeidsomstandigheden. Werkgever en werknemer zijn beiden verantwoordelijk voor een gezonde en veilige werkplek.
	Wet Werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA)	De WIA is een uitkering voor mensen die langer dan twee jaar ziek zijn. In de eerste twee jaar van ziekte is het normaal gesproken de werkgever die het loon doorbetaalt. Er is echter ook een groep mensen die dan een beroep op de Ziektewet kan doen. Dit geldt onder meer voor uitzendkrachten zonder vast contract, oproepkrachten, thuiswerkers en werklozen met een WW-uitkering die langer dan 13 weken ziek zijn

	Wet Arbeid en Zorg (WAZO)	De Wet Arbeid en Zorg (WAZO) is een Nederlandse wet waarin het recht op verschillende verlofsoorten geregeld is, zoals ouderschapsverlof en zorgverlof. De WAZO heeft als doel om het voor werknemers makkelijker te maken om werk en privé te combineren.
	Arbeidstijdenwet	De Arbeidstijdenwet regelt onder meer werktijden, rusttijden, pauzes en nachtdiensten. Zo beschermt de Rijksoverheid werknemers tegen te lange werkdagen.
	Ziektewet	De Ziektewet (ZW) is een Nederlandse wet die regelt dat zieke werknemers, in gevallen waarbij de loondoorbetalingsverplichting voor de werkgever bij ziekte niet van toepassing is, recht hebben op een uitkering.
	Wet Werk en Zekerheid	De Wet werk en zekerheid is bedoeld om het ontslagrecht sneller en goedkoper te maken, de rechtspositie van flexwerkers te versterken en meer mensen uit de WW aan het werk te krijgen.
<u>Zorgsector</u>	Jeugdwet (JW)	De Jeugdwet vervangt de Wet op de jeugdzorg, die tot 2015 geldig was, en de verschillende andere onderdelen van de jeugdzorg die onder de Zorgverzekeringswet en de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten vielen. Ook de jeugdbescherming en jeugdreclassering maken onderdeel uit van de wet.
	Zorgverzekeringswet (Zvw)	De zorgverzekeringswet moet ervoor zorgen dat medische zorg voor iedereen financieel toegankelijk blijft. Zo ontvangen mensen met een lager inkomen een tegemoetkoming vanuit de overheid dankzij de zorgtoeslag. Daarnaast is er een financiële tegemoetkoming voor mensen die chronisch ziek zijn.
	Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO)	De Wet maatschappelijke ondersteuning uit 2015 regelt de gemeentelijke ondersteuning op het gebied van zelfredzaamheid, participatie, beschermd wonen en opvang voor alle mensen van 18 jaar en ouder.
	Wet langdurige zorg (Wlz)	Bij zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) gaat het om zorg met verblijf in een instelling of thuis. Om in aanmerking te komen voor de Wlz moet er een aandoening/stoornis/handicap zijn, 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht nodig zijn en deze zorg is blijvend nodig (levenslang).
	Wet Kwaliteit Klachten Geschillen Zorgsector (Wkkgz)	Hetgeen wat er moet gebeuren wanneer cliënten een klacht hebben over de zorg staat beschreven in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).
	Governancecode zorg	De Governancecode Zorg 2017 biedt de sector een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling en daarmee aan het vergroten van het maatschappelijk vertrouwen. De Governancecode geldt tenminste voor zorgaanbieders (ZIN) binnen de Zvw en Wlz.

Wet Toelatingen Zorginstellingen (Wtza)	Zorginstellingen binnen de Wlz en Zvw hebben een Wtza-toelating nodig. Dit staat in de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). Met een Wtza-toelating mogen zij zorg aanbieden die wordt vergoed via de zorgverzekering of Wlz (door zorgverzekeraars en -kantoren).
Voorschrift Zorgtoewijzing	De zorgkantoren zijn verantwoordelijk voor het efficiënt organiseren en monitoren van het regionale proces van zorgtoewijzing en tijdige zorgverlening aan eigen verzekerden. Voor een uniforme en transparante uitvoering voor alle verzekerden hebben zorgkantoren het voorschrift Zorgtoewijzing opgesteld.
Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)	De Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) ligt aan de basis van alle zorgverlening. In de WGBO staan de rechten en plichten van cliënten die zorg krijgen.
Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ)	In de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) staat vermeld dat instellingen voor gezondheidszorg, maatschappelijke zorg of verslavingszorg een cliëntenraad dienen te hebben.
Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling	De meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling helpt zorgprofessionals bij vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling. Aan de hand van 5 stappen bepalen professionals of ze een melding moeten doen bij Veilig Thuis en of er voldoende hulp kan worden ingezet.
Wet cliëntenrechten bij elektronische verwerking van gegevens	Op het moment dat zorgverleners gegevens van cliënten met elkaar uitwisselen gelden er wettelijke regels. De bestaande wetgeving – de AVG en de WGBO (hierboven beschreven) – verplicht zorgverleners zorgvuldig met medische gegevens om te gaan. Deze wetten richten zich niet specifiek gericht op elektronische gegevensuitwisseling. De wet Cliëntenrechten bij elektronische verwerking van gegevens doet dat wel.
Wet marktordering gezondheidszorg (WMG)	De Wet Marktordering Gezondheidszorg (WMG) heeft als doel meer concurrentie en dus een betere marktwerking in de zorg te krijgen. Dit in het belang van de cliënt. Zo bevat de WMG regels over de prestaties van zorgaanbieders en de tarieven die zij mogen rekenen.
Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG)	Sommige beroepsbeoefenaren in de zorg moeten zich registreren in het BIG-register. Zo'n beroep mag iemand alleen uitoefenen als hij in het BIG-register is ingeschreven. In het BIG-register kunnen cliënten zien of iemand de juiste registratie heeft om zijn beroep te mogen uitoefenen. Het doel van de Wet BIG is te zorgen dat de kwaliteit van onze gezondheidszorg hoog is en blijft.

6. Operationalisatie kwaliteitsstatuut

Welke behandelaren binnen Zintri als indicierend en coördinerend regiebehandelaar mogen optreden is beschreven in het kwaliteitsstatuut en interne procesbeschrijvingen. In deze beschrijvingen zijn taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden vastgelegd. De procesbeschrijvingen worden minimaal jaarlijks geactualiseerd.

Het kwaliteitsstatuut is te vinden op de website van Zintri en in het interne kwaliteitshandboek.