

# Professioneel statuut

Versie 2.22

Las Psychologie BV

Instelling voor basis en gespecialiseerde GGZ



**20 juni 2022**

Goirkestraat 43  
5046 GD Tilburg  
T 013-545 3483  
E [info@laspsychologie.nl](mailto:info@laspsychologie.nl)  
[www.laspsychologie.nl](http://www.laspsychologie.nl)

## Inhoudsopgave

1.	Inleiding .....	3
2.	Uitgangspunten en definities .....	3
3.	Juridische kaders .....	4
4.	De instelling .....	6
5.	Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen .....	6
6.	Leveringsvoorwaarden, klachten, privacy, incidenten en (dreigende) crisis .....	8
7.	Certificeringen .....	8
8.	Specifieke bepalingen .....	9
8.1	De organisatie .....	9
8.2	Zorgverlening/behandeling .....	10
8.3	Professioneel werken, de professionele standaard .....	10
9.	Dossievorming, informatieverstrekking en geheimhoudingsplicht .....	11
10.	Bedrijfsvoering .....	11

## 1. Inleiding

Bij Las Psychologie begeleiden en behandelen we mensen met (ernstige) psychische problemen en psychiatrische stoornissen en proberen we door middel van preventie geestelijke gezondheidsproblemen te voorkomen. Het professioneel statuut geeft de kaders aan waarbinnen wij werken, hoe wij werken en omgaan met klachten en incidenten. Daarnaast beschrijft het de verantwoordelijkheden, bevoegdheden en verplichtingen van de hulpverlener en het management, en bevat het regels over de interdisciplinaire samenwerking. Het professioneel statuut maakt onderdeel uit van de arbeidsovereenkomst met de instelling.

### *Missie*

Las Psychologie heeft als missie het op een laagdrempelige wijze behandelen van mensen met psychische problemen. Las Psychologie is gespecialiseerd in het behandelen en begeleiden van mensen met niet aangeboren hersenletsel (NAH).

Las behandelt alleen volwassenen en ouderen (18-plus)

Bij Las worden verschillende soorten zorg onder één dak geboden: behandeling in de psychologiepraktijk, indien nodig gevolgd door het stimuleren van het welzijn in Las Zorgatelier, deelname aan cursussen en trainingen met lotgenoten of het systeem, naar verdere groei van autonomie. We zijn blij wanneer cliënten een nieuwe zinvolle invulling hebben gevonden, zowel binnen als buiten de muren van ons bedrijf.

### *Visie*

De cliënt staat centraal en is regisseur over zijn eigen traject wat gericht is op herstel en het bevorderen van de eigen autonomie. De behandeling is afgestemd op de individuele hulpvraag waarbij de zorgprofessional de cliënt coacht in diens concrete hulpvraag. De zorgprofessional staat naast de cliënt en hanteert naast een wetenschappelijke een persoonlijke en intuïtieve benadering in de relatie met de cliënt. De cliënt is als mens gelijkwaardig. De professional zet zijn kennis, kunde en menszijn in om ertoe bij te dragen dat de cliënt weer zoveel als mogelijk zijn eigen regie terugkrijgt. Digitale middelen en samenwerking worden ingezet om dit hele proces te ondersteunen en bevorderen.

Voor een uitgebreidere beschrijving van onze visie wordt verwezen naar ons Meerjarenbeleidsplan.

## 2. Uitgangspunten en definities

### *Professional*

De hulpverlener, die beroepsmatig diagnostiek, begeleiding of behandeling aan een cliënt verleent. Binnen Las Psychologie B.V. werken meerdere disciplines, te weten: (neuro) GZ-psychologen, basis psycholoog, een freelance psychiater, ambulante medewerker, maatschappelijk werker. Professionals kunnen onderverdeeld worden in regiëbehandelaars en medebehandelaars.

### *Cliënt*

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

### *Professionele autonomie*

Met de professionele autonomie wordt bedoeld dat de hulpverlener handelt conform zijn professionele standaard (o.a. de door de beroepsverenigingen gestelde normen, beschreven in protocollen, richtlijnen en standaarden en de jurisprudentie). Dat betekent dat de hulpverlener met inachtneming van de richtlijnen gemotiveerd zou mogen afwijken.

### *Behandeling/begeleiding*

Onder behandeling wordt verstaan alle activiteiten die gericht zijn op verandering bij de cliënt. Begeleiding omvat alle activiteiten die gericht zijn op acceptatie van en omgaan met de ziekte of handicap. In dit statuut wordt met name gesproken over behandeling. Behandeling bestaat uit de volgende elementen; diagnosticeren/ indiceren, behandelplan vaststellen, voortgang en beëindiging. Begeleiding valt onder behandeling.

### *Behandelovereenkomst*

Binnen de *Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)* worden de rechten en plichten van cliënten geregeld. De WGBO geldt zodra er een behandelingsovereenkomst is tussen een zorgverlener en een cliënt. Bij Las Psychologie is dat na het eerste intakegesprek. Vanaf dat eerste gesprek is het mogelijk om goed hulpverlenerschap in te zetten.

#### *Behandelplan*

Het met de cliënt afgesproken individuele plan dat beschrijft waar de behandeling uit bestaat en wie welke taken/verantwoordelijkheden daarin heeft.

### 3. Juridische kaders

Wij houden ons aan de wetten die gelden voor de branche waarin we werken. Ten datum van dit Statuut gelden onderstaande wetten. Medewerkers van Las Psychologie conformeren zich aan deze wetten, aan wijzigingen in deze wetten en eventuele nieuwe wetten die voor de GGZ (gaan) gelden.

#### ***Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)***

Op 1 januari 2022 treedt de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) in werking. Deze wet vervangt de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi) en heeft nieuwe toetredingsregels voor zorg- en jeugdhulpaanbieders (meldplicht, vergunningplicht, interne toezichthouder). De nieuwe wet moet de transparantie en verantwoording in de sector, en het bewustzijn over kwaliteit vergroten.

Las Psychologie BV heeft sinds november 2016 een Wtzi-toelating. Dit betekent dat we instelling zijn. De Wtzi-toelating geldt per 1-1-2022 als een toelatingsvergunning in het kader van de Wtza.

Binnen de wet geldt een kader voor goed bestuur. De bestuurders van zorgorganisaties zijn eindverantwoordelijk voor de kwaliteit, veiligheid, betaalbaarheid en toegankelijkheid van de zorg. Zie 'Factsheet kader Goed Bestuur 2020'. De Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de Nederlandse Zorgautoriteit houden hier gezamenlijk toezicht op. IGJ op kwaliteit en veiligheid, NZA op betaalbaarheid en toegankelijkheid.

#### ***Wet Aanvullende Bepalingen Verwerking Persoonsgegevens in de Zorg (Wabvpz)***

Sinds 1 juli 2020 zijn psychologen in de zorg wettelijk verplicht om inzage en afschrift van een dossier ook elektronisch mogelijk te maken voor cliënten. Dit recht is ter aanvulling op de bestaande rechten op inzage en afschrift van het (papier) dossier in de Wgbo en de Beroepscode. Een verschil met de Wgbo is dat de psycholoog het afschrift van het elektronisch dossier kosteloos moet verschaffen (art. 15d lid 3 Wabvpz).

In de wet is slechts bepaald dat de cliënt recht heeft op elektronische inzage in zijn dossier, gedeelten van dat dossier en/of gegevens uit dat dossier. De psycholoog doet er goed aan de cliënt daarover te informeren. Dat betekent ook dat de psycholoog de professionele verantwoordelijkheid heeft om bepaalde delen van het dossier van inzage af te schermen, zoals bijvoorbeeld de gegevens met betrekking tot een ander dan de cliënt of de andere leden van een cliëntsysteem (artikel 67 Beroepscode).

De persoonlijke werkaantekeningen van de psycholoog vallen niet onder het inzagerecht, deze horen immers niet tot het dossier. Het is ook van belang dat de psycholoog rekening houdt met de eventuele kwetsbaarheid van de cliënt en de mogelijkheid om de cliënt een mondelinge toelichting op de inzage aan te bieden.

#### ***De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)***

Met ingang van 25 mei 2018 is de Wet Bescherming Persoonsgegevens vervangen door de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Deze Europese regelgeving heeft als doel de verwerking van persoonsgegevens beter te beschermen. Wij moeten aan deze wet voldoen omdat wij als zorgverlener medische gegevens van mensen (zijn bijzondere persoonsgegevens) verwerken. In navolging van deze wet heeft Las Psychologie een Privacyverklaring opgesteld en gepubliceerd op haar website waarin staat beschreven welke gegevens zij verzamelt en voor welke doeleinden.

Daarnaast is met alle organisaties die gegevens voor Las Psychologie verwerken een verwerkersovereenkomst afgesloten. Hierin staat beschreven waar ze aan moeten voldoen en hoe ze met de gegevens om moeten gaan. Als er data gelekt wordt zijn wij verplicht om dit te melden aan de Autoriteit Persoonsgegevens en als de lek een hoog risico op inbreuk van de rechten en vrijheden van de betreffende persoon heeft, ook aan de betrokkene(n). Een datalek is een beveiligingsincident waarbij persoonsgegevens gelekt zijn. Dit kan gaan om ongeoorloofde toegang, vernietiging, verlies, wijziging of vrijkomen van persoonsgegevens, opzettelijk of onopzettelijk. Denk aan

verlies van een USB-stick of laptop met persoonsgegevens, diefstal van gegevens door een hacker, mailings aan cc in plaats van bcc. Als er data is gelekt of als je het vermoeden hebt dat dit is gebeurd, meldt dit dan z.s.m. bij Sylvia Las.

Ten slotte vragen wij aan alle cliënten expliciet toestemming om de zorgverzekeraar inzage te geven in de zorgzwaarte-indicator GGZ (=diagnosecode) en of we de gegevens geanonimiseerd ter beschikking mogen stellen aan Akwa GGZ (voorheen SBGGZ).

### ***De Wet Kwaliteit, klachten en geschillen (WKKGZ)***

Deze wet vervangt de Wet Klachten Cliënten Zorgsector en de Kwaliteitswet Zorginstellingen. Elke zorgaanbieder is op basis van de WKKGZ verplicht 'goede zorg' te bieden, over een klachtenregeling te beschikken en zich aan te sluiten bij een instantie waar men beschikt over een bevoegde klachtenfunctionaris en geschilleninstantie.

Via de vergewisplicht wordt gecontroleerd hoe de zorgverleners in het verleden hebben gefunctioneerd, d.w.z. er wordt via het verplicht aanleveren van een VOG gecontroleerd of er geen wanprestaties of wantoestanden hebben plaats gevonden.

Een zorgaanbieder mag alleen zorg laten verlenen door mensen en organisaties met wie een schriftelijke overeenkomst is gesloten waarbij de overeenkomst moet waarborgen dat deze zorgverleners of organisaties voldoen aan de wettelijke verplichtingen en aan de regels van de zorgaanbieder over de zorgverlening.

Deze wet regelt het intern melden van incidenten en bevat de regeling dat gegevens uit intern gemelde incidenten niet gebruikt mogen worden als bewijs in civielrechtelijke, strafrechtelijke en bestuursrechtelijke of tuchtrechtelijke procedures. De uitzondering hierop is dat de gegevens wel gebruikt mogen worden indien er een ernstig strafbaar feit is vastgesteld door het Openbaar Ministerie en deze informatie op een andere wijze verkregen had kunnen worden.

Uitgaande van deze wet geldt ook dat de cliënt door de zorgaanbieder geïnformeerd moet worden over de kwaliteit en de tarieven van de geboden zorg, over de wachttijd en bewezen werkzaamheid van de zorg. De cliënt krijgt hierdoor meer inzicht om een goede keuze voor een zorgaanbieder te maken.

De WKKGZ regelt dat zorgaanbieders alle geweld in de zorgrelatie melden bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Seksueel misbruik valt in de WKKGZ onder het bredere begrip 'geweld in de zorgrelatie'. Dit betekent dat zorgaanbieder niet alleen calamiteiten en seksueel misbruik moeten melden, maar alle vormen van geweld in de zorgrelatie en ontslag wegens ernstig disfunctioneren.

### ***Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)***

De wet is bedoeld om de positie te versterken van cliënten die medische zorg nodig hebben. De wet bevat voornamelijk rechten van de cliënt en dus verplichtingen voor de zorgverlener. De WGBO regelt het recht van de cliënt op informatie over zijn medische situatie, het verlenen van toestemming voor de behandeling, het recht op inzage in zijn medisch dossier, het recht op privacy en geheimhouding van medische gegevens, het zelf kiezen van een behandelaar. Dit laatste betekent niet automatisch dat de cliënt kan afdwingen dat die behandelaar hem ook echt in behandeling neemt. Ten slotte heeft cliënt het recht op vertegenwoordiging in het geval cliënt wilsonbekwaam is.

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

De Wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening te waarborgen en cliënten 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 geregistreerde te toetsen. Professionals moeten binnen de grenzen blijven van hun 'kennens en kunnen'. Elke professional zal er zelf alert op moeten zijn geen dingen te doen die niet tot zijn/haar deskundigheidsgebied behoren. De wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsbeoefening te bevorderen en te bewaken. Tevens beoogt de wet BIG de cliënt te beschermen tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen van beroepsbeoefenaren. Het gaat in de wet BIG om de individuele gezondheidszorg, dus de zorg gericht top de gezondheid van een bepaald persoon.

### ***De Wet Op de Geneesmiddelenvoorziening (WOG)***

De toediening van geneesmiddelen behoort op zich niet tot de voorbehouden handelingen volgens de wet BIG. Echter voor toediening per injectie of een infuus geldt dit wel. Het voorschrijven van geneesmiddelen is voorbehouden aan artsen. Het leveren van geneesmiddelen is volgende de WOG voorbehouden aan apotheker en apotheekhoudende huisartsen.

### ***Wettelijke aansprakelijkheid beroepsuitoefening***

In de CAO GGZ is in Hoofdstuk 3 geregeld dat de persoonlijke burgerrechtelijke aansprakelijkheid van de werknemer in loondienst 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.

## 4. De instelling

Las Psychologie BV staat ingeschreven in de Kamer van Koophandel onder nummer 67124658. Las Psychologie BV is op 3-11-2016 toegelaten als WTZi instelling, onder nummer CIBG /TZi 23107.1.

Las Psychologie BV biedt basis en gespecialiseerde GGZ behandelingen aan volwassenen (vanaf 18+). Er wordt met name gewerkt op basis van doorverwijzing van de huisarts, de revalidatiearts, de neuroloog of neurochirurg.

Las Psychologie BV werkt samen met huisartsen, andere praktijken (waaronder Buro T3), PRO-RCH, MENT (multidisciplinair Eerstelijns Neurorevalidatiezorg Tilburg e.o.) en Revalidatiecentrum het Leijpark.

Las Psychologie BV is binnen de regio uitgegroeid als een praktijk met een sterk aanbod voor mensen met NAH en een psychische stoornis binnen de DSM hebben. Het is onze missie om vanuit gelijkwaardigheid te werken, waarbij het contact met de cliënt op de voorgrond staat. Binnen de instelling proberen we een warme, gezellige sfeer te creëren waarin cliënten zich welkom en veilig voelen. Daarnaast streven we naar een hoge kwaliteit van dienstverlening, aansluitend bij de meest recente wetenschappelijke ontwikkelingen en bevindingen.

### *De instellingsstructuur*

Directeur en enige bestuurder van de instelling is mevr. drs. S.G.M. Las. Zij heeft de algemene leiding over de instelling.

Zij wordt in de algemene leiding met raad bijgestaan door de Raad van Commissarissen (RvC). Deze houdt tevens toezicht op het beleid van de instelling. De RvC bestaat uit twee leden die vanuit een verschillend perspectief betrokken zijn bij de instelling, te weten:

Dhr. F.F.J.M. Claassen, directeur, vanuit economisch administratief perspectief

Dhr. P. Donders, directeur, vanuit juridisch perspectief.

De Raad van Commissarissen kent een eigen reglement met daarin een wettelijke taak, bevoegdheden en verantwoordelijkheden zoals opgenomen in de oprichtingsstatuten van Las Psychologie BV.

De instelling heeft medewerkers in loondienst en ZZP-ers. Het team zorgprofessionals bestaat doorgaans uit een GZ-psychologen, een psychotherapeut, een basispsycholoog, een psychiater en een creatief therapeut. Daarnaast heeft LAS ondersteunend personeel voor de (financiële) administratie, contract- en kwaliteitsmanagement. Samenwerkings- en arbeidsovereenkomsten worden gesloten met de Raad van Bestuur. We volgen in deze contracten de eisen van de Rijks Belastingdienst aangaande ZZP-personeel.

### *Algemene gedragscode*

Las Psychologie wil een integere organisatie zijn die zichzelf waarden en normen stelt en zorgvuldig omgaat met cliënten, medewerkers en andere betrokkenen. De integriteit van een organisatie als Las Psychologie is het resultaat van het gedrag van haar medewerkers. Iedere medewerker, ook de vrijwilliger, ervaringsdeskundige, schoonmaakster en stagiair heeft er invloed op. Zijn of haar gedrag wordt aan de organisatie toegerekend en slaat direct terug op de beeldvorming.

Las psychologie ziet integriteit en gelijkwaardigheid als een kwaliteitskenmerk voor het functioneren van mensen en de organisatie. Integriteit geeft niet alleen de mate van onkreukbaarheid en betrouwbaarheid aan, maar is ook een maatstaf of iemand zich in zijn handelen laat leiden door de normen en waarden die kenmerkend zijn voor een ieder die verbonden is aan Las Psychologie.

## 5. Verantwoordelijkheden, bevoegdheden en onderlinge verhoudingen

### *De instelling*

De instelling Las Psychologie BV, daarin vertegenwoordigd door de Raad van Bestuur, is eindverantwoordelijk voor de verleende zorg aan cliënten vanuit haar rol als contractpartij in overeenkomsten met derden, zoals zorgverzekeraars, gemeenten en overige instellingen en organisaties aan welke declaraties worden gezonden. De Raad van Bestuur voert het management van de instelling en is daarmee eindverantwoordelijk voor het functioneren van de instelling als geheel.

De instelling brengt de cliënten voor haar professionals in en is daarnaast verantwoordelijk voor het faciliteren van haar werknemers door het beschikbaar stellen van praktijkruimte, meubilair, kantoorartikelen, ICT-faciliteiten en testmateriaal.

### *Raad van commissarissen*

De Raad van Bestuur wordt in haar dagelijkse leiding met raad bijgestaan door de Raad van Commissarissen (RvC). De bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de RvC zijn opgenomen in de oprichtingsstatuten van Las Psychologie BV.

### *De professionals*

Las Psychologie BV heeft een hiërarchische structuur vastgesteld waarbinnen regiebehandelaars worden aangewezen die verantwoordelijk zijn voor de organisatie van de zorg voor hun caseload. De professionele verantwoordelijkheid van elke behandelaar vloeit voort uit zijn opleiding en ervaring. De BIG geregistreerde behandelaars handelen, evenals de overige hulpverleners, binnen het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid en hebben een eigen verantwoordelijkheid in het voldoen aan de wet- en regelgeving die voor hun specifieke beroepsgroep geldt.

Alle hulpverleners hebben de verantwoordelijkheid om de kwaliteit van hun werk op peil te houden door (bij)scholing, aansluiting bij een beroepsvereniging en abonnementen op vakbladen. De instelling kan dit faciliteren.

### *De coördinerend regiebehandelaar*

Regiebehandelaars binnen de instelling zijn de GZ-psycholoog en psychotherapeut. De vakinhoudelijke verantwoordelijkheid voor de cliënten ligt bij de regiebehandelaars. De regiebehandelaar legt verantwoording af voor de geleverde kwaliteit van de dienstverlening aan de raad van bestuur.

De regiebehandelaar stelt de diagnose, stelt in overleg met cliënt het behandelplan vast en coördineert het zorgtraject van de cliënt. Hij kan een deel van de behandeling laten uitvoeren door een medebehandelaar (bv. een basispsycholoog) als die daartoe bekwaam en bevoegd wordt geacht.

Regiebehandelaars in ZZP verband zijn zelf verantwoordelijk voor aansluiting bij een klachten- en geschillencommissie en dienen zelf een verzekering af te sluiten aangaande beroepsaansprakelijkheid.

### *Uitvoerend of medebehandelaar*

Binnen Las Psychologie BV kunnen dit alle behandelaars zijn (GZ-psychologen, basis psychologen, psychiater of creatief therapeuten). Medebehandelaars voeren in opdracht van de regiebehandelaar een deel van de behandeling uit en worden alleen ingezet binnen de gespecialiseerde GGZ. Afhankelijk van opleiding en ervaring worden de taken tussen de disciplines verdeeld. Medebehandelaars mogen geen veranderingen in het behandelplan aanbrengen zonder overleg met de regiebehandelaar.

Alleen de psychiater is bevoegd om medicijnen voor cliënten voor te schrijven, het medicijngebruik te wijzigen en het medicijngebruik te registreren in het EPD.

### *Cliënt*

De rechten en plichten van de cliënt zijn vastgelegd in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Zorgverleners mogen alleen handelen als zij toestemming hebben van de cliënt. De cliënt moet begrijpen waarvoor hij toestemming geeft: hij moet goed geïnformeerd zijn.

De WGBO geldt zodra er een behandelingsovereenkomst is tussen de zorgverlener en de cliënt. Bij Las Psychologie is er sprake van een behandelingsovereenkomst zodra er een intake gesprek heeft plaatsgevonden.

Sinds 2020 geldt ook de *Wet Aanvullende Bepalingen Verwerking Persoonsgegevens in de Zorg (Wabvpz)* die cliënt het recht geeft op elektronische inzage in zijn dossier (zie ook 3. Juridische kaders).

Cliënten worden bij LAS met respect behandeld. Dit betekent dat we cliënten vriendelijk, hulpvaardig en met gepaste distantie benaderen. Medewerkers zien er netjes en verzorgd uit.

## 6. Leveringsvoorwaarden, klachten, privacy, incidenten en (dreigende) crisis

### *Algemene leveringsvoorwaarden*

Las Psychologie stelt haar algemene leveringsvoorwaarden beschikbaar aan al haar cliënten. Cliënt ondertekent bij intake dat hij akkoord gaat met deze voorwaarden.

### *Klachtenregeling*

Las Psychologie streeft naar volledige tevredenheid voor cliënten, medewerkers, samenwerkingspartners en doorverwijzers. Las Psychologie heeft een klachtenprocedure voor haar behandelaars. In deze procedure wordt in meerdere stappen geprobeerd om de klacht eerst intern op te lossen en als dit niet lukt de cliënt door te verwijzen naar een externe klachtenfunctionaris. Alle regiebehandelaars bij Las Psychologie zijn aangesloten bij een Klachten- en Geschillencommissie die medieert, adviseert en/of een uitspraak doet.

### *Privacy*

Las Psychologie houdt zich aan de wettelijke privacyregels en respecteert de privacy-wensen van cliënten. Las Psychologie vraagt bij de intake aan cliënt met welke partijen informatie mag worden uitgewisseld en legt dit vast in een Akkoordverklaring die door cliënt wordt ondertekend en wordt opgenomen in het EPD. Als een cliënt niet wil dat diagnose-informatie wordt doorgegeven aan zorgverzekeraar wordt cliënt expliciet gevraagd om een Privacyverklaring te ondertekenen. Als cliënt geen gegevens over geleverde en gedeclareerde zorg (geanonimiseerd) wil aanleveren aan Akwa GGZ (voorheen SBGGZ) wordt dit aangevinkt in het EPD, waardoor de gegevens van deze client niet worden meegenomen in de aanlevering. De regiebehandelaar draagt zorg voor een juiste afwikkeling van de privacy wensen van cliënt in het EPD-systeem.

### *Incidenten*

Collegialiteit en gemoedelijkheid zijn belangrijke waarden van het management en de medewerkers van LAS Psychologie en zijn voorwaarden voor een veilige omgeving waarin incidenten gemeld worden. Een incident kan tot schade leiden voor de cliënt, maar ook voor de zorgverlener. Door incidenten bespreekbaar te maken kan de zorgverlening en de veiligheid hiervan verbeterd worden en de kans op herhaling worden verkleind. Las heeft voor haar werknemers een procedure opgesteld voor het melden en bespreken van incidenten.

### *(Dreigende) crisis*

Las Psychologie is niet ingericht om crisisinterventies op geregelde basis aan te bieden aan doorverwijzers. Met name buiten kantooruren is er geen crisisbemiddeling mogelijk. Cliënten worden aan het begin van de behandeling verteld dat ze voor een (dreigende) crisis contact op moeten nemen met hun huisarts of dienstdoende huisartsenpost.

## 7. Certificeringen

Las Psychologie beschikt over meerdere certificaten of keurmerken. Alle keurmerken of certificaten zijn via de website ter inzage voor cliënten.

### *KIBG 2018 / 2019 / 2020 / 2021*

Las Psychologie bezit een goedgekeurd keurmerk in de Basis GGZ (KIBG).



## HKZ

Las Psychologie is sinds 1-11-2017 in het bezit van het certificaat HKZ-Kwaliteitsmanagementsysteem Kleine Organisaties. HKZ staat voor Harmonisatie Kwaliteit Zorg en is een veelgebruikt keurmerk in de zorgsector. Om het certificaat te behouden wordt jaarlijks door een certificerende partij, in ons geval de KIWA, een audit uitgevoerd.

## Kwaliteitsstatuut

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige GGZ', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Omdat Las Psychologie een instelling is beschikt zij over Kwaliteitsstatuut sectie III.

In het kwaliteitsstatuut wordt de manier beschreven waarop de integrale zorg voor de individuele cliënt is georganiseerd, in het bijzonder de werkwijzen en de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de betrokken zorgverleners. Deze zijn erop gericht dat de autonomie en regie van de cliënt zoveel mogelijk wordt gestimuleerd en de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgverlening inzichtelijk en toetsbaar zijn.

Het kwaliteitsstatuut van Las Psychologie:

- Maakt voor de cliënt en diens familie/naastbetrokkenen inzichtelijk hoe de zorgverlener aan kwaliteitsaspecten vorm en inhoud geeft. Het kwaliteitsstatuut stelt de cliënt in staat een weloverwogen keuze te maken voor een zorgaanbieder en te participeren in de besluitvorming met betrekking tot hun individuele behandelproces;
- Dient als kader voor werkafspraken binnen de instelling en/of het professioneel netwerk;
- Stelt toetsende en toezichhoudende instanties in de gelegenheid om zich een oordeel te vormen over de kwaliteit van zorg zoals die door een individuele zorgaanbieder wordt geboden.

Het kwaliteitsstatuut van Las Psychologie is te bekijken op onze website <https://www.laspsychologie.nl/las-psychologie/vertrouwen/kwaliteitsbewaking>.

## 8. Specifieke bepalingen

### 8.1 De organisatie

Algemeen: de Raad van Bestuur stelt het beleid op de terreinen zorgvisie, zorgcontrole en zorglogistiek vast. Hiervoor gelden de volgende uitgangspunten:

- De Raad van Bestuur kan met inachtneming van dit professioneel statuut regels vaststellen aangaande het doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht verlenen van zorg.
- De Raad van Bestuur zal de professionele autonomie van de medewerkers/professionals respecteren en waarborgen.
- De Raad van bestuur zal inzake ontwikkeling en bevordering van behandelbeleid, alle regiebehandelaars inhoudelijk betrekken bij de ontwikkeling.
- De Raad van Bestuur 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 cliënt gerichte zorg gewaarborgd blijft.
- De Raad van Bestuur zal zich tot het uiterste inspannen om zowel de continuïteit van de zorg te realiseren als het effectueren van vakantie- en verlofrechten te realiseren.
- 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.
- De professionals dragen zorg voor een zodanige regeling van vakantie en verlofdagen dat de kwaliteit van de zorg voor cliënten zoveel mogelijk gewaarborgd is.
- De Raad van Bestuur kan in uitzonderlijke omstandigheden, overeenkomstig de bepalingen in de CAO, het

verlof intrekken.

## 8.2 Zorgverlening/behandeling

- De professional heeft een beroepsgeheim. Hij geeft niet zonder toestemming van de cliënt informatie aan derden. Voor meer informatie over gegevensverstrekking aan derden zie Privacy in hoofdstuk 6.
  - De professional zal cliënten behandelen, waar nodig in multidisciplinair verband.
  - Als de cliënt wilsonbekwaam geacht wordt zal de professional proberen een vertegenwoordiger te vinden.
  - De professional zal de cliënt en zo nodig de wettelijke vertegenwoordiger(s) in begrijpelijke taal informatie verstrekken over de behandeling van de cliënt, waaronder voorgestelde behandeling en/of onderzoek.
  - De professional begint met de behandeling na toestemming van de cliënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s). Alleen in gevallen bij wet toegestaan, kan de behandeling zonder toestemming plaatsvinden.
  - De professional draagt zorg voor een met de cliënt besproken en goedgekeurd behandelplan, alsook voor een evaluatie van dit behandelplan met de cliënt.
  - Indien de professional gegronde redenen heeft de behandeling/begeleiding van een cliënt niet op zich te nemen of af te breken, dan overlegt hij dit met de regiebehandelaar of Raad van bestuur en zorgt voor voldoende continuïteit van de behandeling/begeleiding.
  - De professional zorgt voor een goede overdracht van cliënten.
  - De professional zal medewerking verlenen aan het tot stand komen en implementeren van (zorginhoudelijke) richtlijnen en protocollen.
  - De professional behandelt/begeleidt de cliënt onder zijn persoonlijke verantwoordelijkheid, binnen de grenzen van de wet, zijn bekwaamheid en de professionele standaard, maar ook binnen de instelling gehanteerde protocollen en richtlijnen.
  - De professional schakelt waar nodig, indien hij de grenzen van zijn bekwaamheid zou overschrijden, een collega in die wel de bekwaamheid bezit, die dan gehouden is deze (specifieke) bekwaamheid/deskundigheid in te zetten.
  - Afhankelijk van o.a. de aard van de hulpvraag en de ernst van het ziektebeeld van de cliënt, wordt bepaald welke professional wordt ingezet: Een professional raadpleegt in ieder geval **de psychiater of psychotherapeut**:
    - bij twijfels over de mate van psychiatrische problematiek;
    - wanneer bij een psychiatrisch ziektebeeld sprake is van verergering, wijziging van de symptomen of onverwacht uitblijven van verbetering;
    - indien ontslag uit een ambulante behandeling, anders dan in het behandelingsplan voorzien, overwogen wordt.
- Een professional raadpleegt in ieder geval **de psychiater** indien:
- een cliënt voor een eerste maal een ernstige depressie heeft;
  - er zich veranderingen voordoen in het psychiatrisch beeld en er een vermoeden bestaat op somatische comorbiditeit;
  - wanneer farmacotherapeutische behandeling overwogen, ingesteld of aangepast wordt;
  - indien middelen- of maatregelentoepassing dan wel dwangbehandeling in het kader van de BOPZ overwogen wordt;
  - indien opname, vrijwillig dan wel gedwongen overwogen wordt;
  - bij (mogelijke) suïcidaliteit en (mogelijk) agressief gedrag van de cliënt naar zichzelf of anderen;
  - bij een (tentamen) suïcide.

## 8.3 Professioneel werken, de professionele standaard

De professional houdt zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil of breidt deze uit, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem mogen worden gesteld. Hij dient zich te registreren bij minimaal één beroepsvereniging. De Raad van Bestuur stelt de professional in staat zijn bekwaamheid op peil te houden en scholing te volgen, bijvoorbeeld in het kader van de (her-)registratie. De professional toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig bij zijn vakgenoten en/of multidisciplinair team. De Raad van Bestuur stelt de professionals in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde kennis

en kunde op peil te houden.

## 9. Dossiervorming, informatieverstrekking en geheimhoudingsplicht

De professional is gebonden aan zijn wettelijke geheimhoudingsplicht ten aanzien van de cliënten en het dossier. De professional draagt zorg voor een goede dossiervorming en informatieoverdracht. De professional zal bij doorverwijzing van de cliënt overleggen met de in te schakelen hulpverlener over de verwijzing. 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 cliënt gedurende de tijd dat wordt waargenomen dezelfde verantwoordelijkheden als de oorspronkelijke professional.

Het gebruik maken van niet tot de cliënt herleidbare gegevens uit dossiers ten behoeve van wetenschappelijke publicaties, onderzoeken of studie geschiedt overeenkomstig de wettelijke bepalingen. 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 de externe verantwoording is toestemming van de cliënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig. Het verrichten van wetenschappelijk onderzoek in de instelling is onderworpen aan de toestemming van de Raad van Bestuur. Uitvoering van wetenschappelijk onderzoek vindt voor zover van toepassing plaats met inachtneming van de Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen (WMO).

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. Zie voor het beleid inzake dossiers het kwaliteitsstatuut.

## 10. Bedrijfsvoering

De professional zorgt voor een adequate registratie van zijn verrichtingen. De professional houdt zich aan de afspraken, zoals vastgelegd in protocollen en richtlijnen, maar kan daar in het belang van de cliënt gemotiveerd van af wijken. De professional verplicht zich bij de uitvoering van de werkzaamheden te houden aan de aanwijzingen welke door of namens de Raad van Bestuur worden gegeven. De professional houdt zich bij extern optreden aan de afspraken en regels die binnen de instelling gelden betreffende de contacten met externen. De professional zal medewerking verlenen aan de uitvoering van het kwaliteitsbeleid. De professional levert binnen redelijke grenzen een bijdrage aan instructie en opleidingsactiviteiten.