



**BeLeef**

CENTRUM VOOR EETSTOORNISSEN

# Professioneel Statuut

## BeLeef



## Inhoud

|                                                                                                                            |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Inleiding .....                                                                                                         | 3 |
| 2. Verantwoordelijkheden op basis van wet- en regelgeving.....                                                             | 3 |
| 2.1 Verantwoordelijkheden van BeLeef op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).....               | 3 |
| 2.2 Verantwoordelijken van BeLeef op grond van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).....             | 4 |
| 2.3 Verantwoordelijkheid zorgverleners op grond van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)..... | 4 |
| 2.4 Overige wet- en regelgeving .....                                                                                      | 4 |
| 2.4.1 Tuchtrect.....                                                                                                       | 4 |
| 2.4.2 Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), WGBO en Wet zorg en dwang .....                                      | 4 |
| 2.4.3 Zorgverzekeringswet, Wet Langdurige Zorg (WLZ) en Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi).....                         | 4 |
| 3. Uitwerking van de verantwoordelijkheidsverdeling in de zorg- en dienstverlening .....                                   | 5 |
| 3.1 Het zorgaanbod van BeLeef .....                                                                                        | 5 |
| 3.2 BeLeef levert zorg in de volgende zorgsettingen .....                                                                  | 5 |
| 3.3 Zorgverleners .....                                                                                                    | 5 |
| 3.3.1 Indicerend Regiebehandelaar .....                                                                                    | 5 |
| 3.3.2 Coördinerend Regiebehandelaar .....                                                                                  | 5 |
| 3.3.3 Overige indicierend of coördinerend regiebehandelaren .....                                                          | 6 |
| 3.3.4 Medebehandelaar .....                                                                                                | 6 |
| 3.3.5 Portefeuillehouder Medische Zaken .....                                                                              | 6 |
| 4. De verantwoordelijkheidsverdeling op bestuurs- en directieniveau .....                                                  | 7 |
| 4.1 Raad van Bestuur en Raad van Toezicht .....                                                                            | 7 |
| 4.2 Raad van Advies .....                                                                                                  | 7 |
| 4.3 Directeur Operatie.....                                                                                                | 7 |
| 4.4 Directeur Visie .....                                                                                                  | 7 |
| 4.5 Directeur Financiën/ ICT .....                                                                                         | 7 |



## 1. Inleiding

NewCare GGZ B.V. handelend onder de naam “BeLeef | Centrum voor Eetstoornissen (hierna “BeLeef”) is een gespecialiseerde GGZ-instelling die behandelingen voor eetstoornissen biedt. Uniek aan onze benadering is dat wij werken o.a. met Ervaringsprofessionals. Dit zijn tot Ervaringsprofessional opgeleide therapeuten, die zelf zijn hersteld van een eetstoornis of (in mindere mate) een vergelijkbare moeilijke levenservaring. Ervaringsprofessionals hebben minimaal een hbo-diploma, GGZ-agoog of WO-psycholoog opleiding. BeLeef investeert in zorgverleners door middel van ontwikkeling van een intensief scholingsaanbod. De intentie is om een organisatie te zijn waar hulpverleners graag werken of komen werken.

Dit professioneel statuut geeft de kaders aan waarbinnen de zorg binnen BeLeef wordt verleend en heeft een algemeen karakter. De specifieke taak- en functiebeschrijvingen van zorgverleners zijn niet in het professioneel statuut opgenomen maar zijn daarop wel afgestemd. Het professioneel statuut is onderdeel van het kwaliteitsframework en maakt integraal deel uit van de arbeids-, uitbestedings- en/of opdrachtovereenkomsten.

Dit professioneel statuut wordt in beginsel jaarlijks geëvalueerd en geactualiseerd. Bij de opstelling van dit professioneel statuut volgt BeLeef de voorschriften en bepalingen van de meest recente versie van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.

## 2. Verantwoordelijkheden op basis van wet- en regelgeving

BeLeef conformeert zich aan de Wet BIG, waarin de kwaliteit van de zorgverlener wordt geborgd, de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen (Wkkgz) betreffende de kwaliteit van de instelling en de WBGO, betreffende de behandelovereenkomst tussen de cliënt en de instelling. Zowel de zorgverlener als de Raad van Bestuur hebben de verantwoordelijkheid voor de organisatie van goede zorg en worden aan dit criterium getoetst.

### 2.1 Verantwoordelijkheden van BeLeef op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

De Raad van Bestuur is verantwoordelijk en aansprakelijk voor goede zorg, De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de organisatie van de zorg en een adequate en transparante verdeling van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden. De Wkkgz vereist dat de zorgaanbieder de zorgverlening zodanig organiseert, dat de verdeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden, evenals afstemmings- en verantwoordingsplichten, redelijkerwijs moet leiden tot het verlenen van goede zorg. Dat wil zeggen dat de zorg veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, wordt verleend en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt. Cliënten en verwijzers kunnen hiermee rekenen op zorg van goede kwaliteit die gebaseerd is op actuele wetenschappelijke inzichten en professioneel vakmanschap. De zorg wordt verleend door betrokken hulpverleners die handelen binnen de grenzen van de eigen bekwaamheid. De behandeling die binnen BeLeef gegeven wordt voldoet aan professionele standaarden en de externe richtlijnen uit de zorgstandaard eetstoornissen. Echter binnen een behandeling bij BeLeef wordt meer geboden dan enkel de zorgstandaard eetstoornissen voorschrijft. BeLeef heeft een effectieve en laagdrempelige opvang en afhandeling van de klachten is geregeld in een klachtenprocedure. Deze is te vinden op de website: <https://www.be-leef.me/klachten-regeling/>



De formele kant van de klachtenprocedure is geregeld door middel van lidmaatschap van de geschillencommissie zorg. De geschillencommissie is onpartijdig en kan een onafhankelijke uitspraak doen over een klacht, waar de directie op moet reageren. Deze instantie kan ook een schadevergoeding toekennen. De uitspraak is bindend. <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

## **2.2 Verantwoordelijken van BeLeef op grond van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)**

De behandelovereenkomst met de cliënt wordt formeel aangegaan door BeLeef en in beginsel niet door de individuele hulpverlener, omdat alle hulpverleners in dienst zijn bij BeLeef of als ZZP'er verbonden zijn aan BeLeef.

De zorgverlener dient te handelen in overeenstemming met de geldende professionele standaard en de richtlijnen van de instelling. BeLeef is op grond van de WGBO, als instelling die de overeenkomst met de cliënt aangaat verantwoordelijk. De zorgverlener is degene die namens de instelling optreedt en zal getoetst worden aan en beroepsmatig aansprakelijk zijn conform de relevante wettelijke bepalingen.

## **2.3 Verantwoordelijkheid zorgverleners op grond van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG).**

De Wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening te waarborgen en beoogt cliënten te beschermen tegen ondeskundigheid en onzorgvuldig handelen van beroepsbeoefenaren. De wet geeft om die reden een aantal beroepen titelbescherming en regelt deskundigheidsgebieden en beschrijft de aan bepaalde beroepsgroepen voorbehouden handelingen. Zorgverleners moeten blijven binnen de grenzen van hun eigen 'kennen en kunnen'. Binnen BeLeef is dit in het werken in multidisciplinair teamverband in het bijzonder aan de orde. Iedere hulpverlener moet er zelf alert op zijn geen dingen te doen, die niet tot zijn deskundigheidsgebied behoren. Het behoort tot de taken van de regiebehandelaar deze grenzen te bewaken.

## **2.4 Overige wet- en regelgeving**

### **2.4.1 Tuchtrecht**

De beroepsbeoefenaren als genoemd in artikel 3 en artikel 14 van de wet BIG kunnen tuchtrechtelijk worden aangesproken op hun professioneel handelen en/of nalaten. Deze aansprakelijkheid/verantwoordelijkheid kan niet worden overgedragen.

### **2.4.2 Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), WGBO en Wet zorg en dwang**

Deze Europese verordening geeft een kader voor de verwerking van persoonsgegevens en vervangt in Nederland de Wet bescherming Persoonsgegevens. De hierin vormgegeven rechten van betrokkenen worden door BeLeef nageleefd. De Autoriteit Persoonsgegevens ziet toe op de naleving van de AVG waarvan ook een meldplicht datalekken (artikel 32 en 33) en mogelijke daaropvolgende sancties deel uitmaakt. De WGBO en de BOPZ regelen meer specifieke eisen die aan persoonsgegevensregistratie binnen de gezondheidszorg en de GGZ gesteld worden. BeLeef heeft op grond van deze wetten regelingen getroffen betreffende dossiervorming en de registratie van die gegevens die vanuit het deskundigheidsgebied van de hulpverlener en de relatie met de cliënt relevant zijn.

### **2.4.3 Zorgverzekeringswet, Wet Langdurige Zorg (WLZ) en Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi)**

Deze wetten regelen de aanspraken van cliënten en toelating en bekostiging voor instellingen op de verschillende terreinen van de gezondheidszorg.



### 3. Uitwerking van de verantwoordelijkheidsverdeling in de zorg- en dienstverlening

#### 3.1 Het zorgaanbod van BeLeef

Omdat in het Landelijk Kwaliteitsstatuut een onderscheid gemaakt wordt tussen een Indicerend en Coördinerend Regiebehandelaar, en de inzet hiervan samenhangt met de zorgsetting en de complexiteit van de zorgvraag hanteert BeLeef hiervoor de kaders zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut.

#### 3.2 BeLeef levert zorg in de volgende zorgsettingen

- ☐ Setting 3 (ambulant – multidisciplinair)
- ☐ Setting 4 (outreachend)
- ☐ Setting 5 (klinisch exclusief forensische en beveiligde zorg)

#### 3.3 Zorgverleners

BeLeef heeft de volgende zorgverleners in dienst:

##### 3.3.1 Indicerend Regiebehandelaar

De Indicerend Regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de probleemanalyse, indicatiestelling, het vaststellen van de best passende behandeling en begeleiding, alsmede voor de evaluatie en reflectie hierop. Binnen BeLeef wordt de rol van Indicerend Regiebehandelaar ingevuld conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ en zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut van BeLeef. De inzet van de Indicerend Regiebehandelaar is afhankelijk van de zorgsetting en de complexiteit van de zorgvraag.

Afhankelijk van de zorgsetting kunnen binnen BeLeef de volgende BIG-geregistreerde zorgverleners optreden als Indicerend Regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch-psycholoog
- GZ-psycholoog
- Psychotherapeut
- Orthopedagoog-generalist
- Verpleegkundig specialist GGZ

##### 3.3.2 Coördinerend Regiebehandelaar

De Coördinerend Regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de afstemming en coördinatie van de behandeling en begeleiding van de cliënt en fungeert als aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het behandeltraject. Binnen BeLeef wordt de rol van Coördinerend Regiebehandelaar ingevuld conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ en zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut van BeLeef. De inzet van de coördinerend regiebehandelaar is afhankelijk van de zorgsetting en de complexiteit van de zorgvraag.

Afhankelijk van de zorgsetting kunnen binnen BeLeef de volgende BIG-geregistreerde zorgverleners optreden als Coördinerend Regiebehandelaar:



- Psychiater
- Klinisch-psycholoog
- GZ-psycholoog
- Psychotherapeut
- Orthopedagoog-generalist
- Verpleegkundig specialist GGZ

### 3.3.3 Overige indicierend of coördinerend regiebehandelaren

Naast de in paragraaf 3.3.1 en 3.3.2 genoemde regiebehandelaren kunnen binnen BeLeef, uitsluitend voor zover dit is vastgelegd in het kwaliteitsstatuut van BeLeef en conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ, ook andere BIG-geregistreerde zorgverleners worden ingezet als Indicerend en/of Coördinerend Regiebehandelaar. Dit betreft, afhankelijk van de zorgsetting:

- Verpleegkundig specialist GGZ
- Orthopedagoog-generalist

Indien en voor zover opgenomen in de geldende ZPM-beroepentabel en vastgelegd in het kwaliteitsstatuut van BeLeef, kan daarnaast de Sociaal Psychiatisch Verpleegkundige worden ingezet als Coördinerend Regiebehandelaar.

De inzet van de in deze paragraaf genoemde zorgverleners als Indicerend en/of Coördinerend regiebehandelaar vindt altijd plaats binnen de kaders van het kwaliteitsstatuut van BeLeef.

### 3.3.4 Medebehandelaar

De mede behandelaren die werkzaam zijn binnen BeLeef zijn merendeels Ervaringsprofessionals. GGZ-agoog, de WO-basis Psycholoog, de WO basis Orthopedagoog (mogelijk ingezet bij cliënten beneden de 24 jaar, de Sociaal Pedagogisch Hulpverlener, de Maatschappelijk Werkende (Social Work).

Andere hulpverleners die naast mede behandelaren aanvullend kunnen worden ingezet zijn de vaktherapeut (HBO opgeleid, door ZiNL erkende variant), (para)medisch geschoolde zorgverleners zoals de Diëtist en de Arts (basis- of huisarts) en Verpleegkundigen (voor onze klinische behandeling) verder de Systeemtherapeut (met BIG registratie of zonder maar dan met een vooropleiding overeenkomstig die van onze mede behandelaren) en de Systeem therapeutisch Werker. Daarnaast is de ervaringswerker bij BeLeef te weten eenieder die voor of in de directe nabijheid van de cliënt in de zorgverlening betrokken is of daarin anderszins bepalend is, niet zijnde een hulpverlener in de zin van een BIG-erkenning of geregistreerd in een desbetreffend beroepsregister.

### 3.3.5 Portefeuillehouder Medische Zaken

Ontwikkelt medicatiebeleid en houdt toezicht op de uitvoering hiervan binnen de organisatie en de naleving ervan binnen de professionele standaard. Implementeert verbeteringen op het gebied van medische zorg, houdt toezicht op werkelijke voorschriften op geneeskundig gebied, houdt toezicht op kwaliteit van de dossiervoering medische zorg en met name op het gebied van veiligheid en medicatie. Is eerste contactpersoon voor de Inspectie en samenwerkingsverbanden zoals regionale of gespecialiseerde (afdelingen van) ziekenhuizen en medische afdelingen van andere gespecialiseerde instellingen.



## **4. De verantwoordelijkheidsverdeling op bestuurs- en directieniveau**

### **4.1 Raad van Bestuur en Raad van Toezicht**

BeLeef, wordt bestuurd door de raad van bestuur die uitdien hoofde eindverantwoordelijk is voor de totale zorg die wordt verleend. De Raad van Bestuur legt verantwoording af aan een Raad van Toezicht. De zorg dient aan (eerdergenoemde) wet- en regelgeving en aan kwaliteitseisen te voldoen. BeLeef beschikt hiervoor over een kwaliteitssysteem dat voldoet aan de eisen van de HKZ GGZ.

Daarnaast kent BeLeef een financieel kader dat kan nopen tot het stellen van prioriteiten in de zorg die verleend kan worden. De aanwending van de middelen vindt zodanig plaats, dat het leveren van goede zorg geborgd wordt.

Binnen BeLeef kunnen door de Raad van Bestuur verschillende functionarissen worden aangewezen die verantwoordelijk zijn voor delen van de organisatie, zowel organisatorisch als zorginhoudelijk.

### **4.2 Raad van Advies**

De Raad van Bestuur zal zich laten adviseren door de Raad van Advies. In de toekomst wordt dit aangevuld met een cliëntenraad.

### **4.3 Directeur Operatie**

De Directeur Operatie is verantwoordelijk voor de operationele bedrijfsvoering, draagt als directielid bij aan het strategisch beleid en vertaalt dit naar tactisch en operationeel niveau. De Directeur Operatie geeft leiding aan de managers van het ambulante zorgpad en het klinische zorgpad, aan de manager van de Quinta en aan de stafafdelingen HR, Kwaliteit, Marketing & Communicatie, Facilitair, Innovatie & Projecten en Office & Planning.

### **4.4 Directeur Visie**

De Directeur Visie is verantwoordelijk voor het bewaken en door ontwikkelen van de visie van BeLeef en draagt als directielid bij aan het strategisch beleid. De Directeur Visie geeft leiding aan de afdeling Deskundigheidsbevordering en is verantwoordelijk voor de doorontwikkeling van de visie en de vertaling hiervan naar beleid en deskundigheidsbevordering.

### **4.5 Directeur Financiën/ ICT**

De Directeur Financiën/ ICT is verantwoordelijk voor het financieel beleid en de ICT binnen BeLeef en draagt als directielid bij aan het strategisch beleid. De Directeur Financiën/ ICT geeft geen hiërarchisch leiding aan medewerkers.