



Professioneel Statuut - Human Concern 2025

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding	3
Verantwoordelijkheden op basis van wet- en regelgeving	3
Verantwoordelijkheden van Human Concern op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)	3
Verantwoordelijkheden van Human Concern op grond van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)	4
Verantwoordelijkheid zorgverleners op grond van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)	4
Overige wet- en regelgeving	4
Uitwerking van de verantwoordelijkheidsverdeling in de zorg- en dienstverlening	5
Het zorgaanbod van Human Concern	5
Human Concern levert zorg in de volgende setting:	5
Zorgverleners	5
Coördinerend regiebehandelaar	5
Indicerend regiebehandelaar	5
Overige coördinerend of indicierend regiebehandelaren:	6
Ervaringsprofessional	6
Medebehandelaar	6
Portefeuillehouder Medische Zaken (PMZ)	6
Expertiseteam	6
De verantwoordelijkheidsverdeling op bestuurs- en directieniveau	7
Netwerk bestuur Forta	7
Cliëntenraad en Ondernemingsraad	7
Directeur Zorg	7
Directeur bedrijfsvoering	8

Inleiding

Human Concern is een gespecialiseerde GGZ instelling die behandelingen voor eetstoornissen biedt. Een belangrijke kernfactor binnen het behandeltraject is de inzet van eigen herstel-ervaring **(naast de evidence based interventies vanuit hun wetenschappelijk vooropleiding)** in de behandeling door een ervaringsprofessional. Dit zijn binnen Human Concern 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 zijn WO psycholoog of WO orthopedagoog. Human Concern investeert in zorgverleners door middel van een intensief scholingsaanbod. Zij wil een organisatie zijn waar hulpverleners graag werken of komen werken.

Dit professioneel statuut geeft de kaders aan waarbinnen de zorg vanuit Human Concern 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 kwaliteitsstatuut en maakt integraal deel uit van de arbeidsovereenkomst.

Afstemming en evaluatie van dit professioneel statuut vindt plaats met de Cliënten Familie Raad (CFR) van de Human Concern, waarbij in beginsel jaarlijkse evaluatie en actualisatie plaatsvindt. Bij de opstelling van dit professioneel statuut volgt Human Concern de voorschriften en bepalingen van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ, versie 2020, dat per 1 juli 2022 in is gegaan en in januari 2025 is gewijzigd naar versie 4.0.

Verantwoordelijkheden op basis van wet- en regelgeving

Human Concern 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. En criteria van andere beroepsorganisaties zoals Kwaliteitsregister, Paramedici etc.

Verantwoordelijkheden van Human Concern op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

Human Concern valt onder de Raad van Bestuur van Forta BV met de Raad van Commissarissen van Forta BV als toezichthoudend orgaan. De directie van Human Concern is via mandaat verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg en voor een adequate en transparante bedrijfsvoering. 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, tijdig 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 Human Concern gegeven wordt, voldoet aan de professionele standaarden en de externe richtlijnen uit de zorgstandaard eetstoornissen. Echter, binnen een behandeling bij Human Concern wordt meer geboden dan enkel de zorgstandaard eetstoornissen voorschrijft.

Human Concern, heeft een effectieve en laagdrempelige opvang en afhandeling van de klachten geregeld in een klachtenprocedure. Deze is te vinden op de website. De formele kant van de klachtenprocedure is door Human Concern 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.

Verantwoordelijkheden van Human Concern op grond van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)

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

De zorgverlener dient te handelen in overeenstemming met de geldende professionele standaard en de richtlijnen van de instelling. Human Concern is op grond van de WGBO, als instelling die de overeenkomst met de cliënt aangaat, eindverantwoordelijk en is aansprakelijk voor fouten in de zorgverlening, ongeacht waar en door wie de fout in de instelling is gemaakt. De zorgverlener is degene die namens de instelling optreedt en zal getoetst worden aan de eisen als in de wet gesteld.

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 Human Concern 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 om deze grenzen te bewaken.

Overige wet- en regelgeving

- Tuchtrecht

De beroepsbeoefenaren zoals 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.

- 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 Human Concern 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. Human Concern 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.

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

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

Uitwerking van de verantwoordelijkheidsverdeling in de zorg- en dienstverlening

Het zorgaanbod van Human Concern

Omdat in het Landelijk Kwaliteitsstatuut een onderscheid gemaakt wordt tussen een indicerend en coördinerend regiebehandelaar, waarbij de complexiteit van de problematiek en het zorgaanbod bepalend zijn voor wie bevoegd is, is er een inschatting gemaakt van de verdeling van de cliëntenpopulatie over de verschillende categorieën zoals beschreven in het nieuwe Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ. Hoe de daadwerkelijke verdeling zal zijn, zal pas duidelijk worden als de indelingscriteria hiervoor helder worden. Nu is enkel een kwalitatieve beschrijving van de categorieën beschikbaar.

Human Concern levert zorg in de volgende setting:

Setting 3: Ambulant - multidisciplinair

Zorgverleners

Human Concern heeft de volgende typen zorgverleners in dienst:

Coördinerend regiebehandelaar

Bij Human Concern is de afspraak dat regiebehandelaren die vallen onder de artikel 14-beroepsgroepen coördinerend regiebehandelaar zijn; dit zijn de psychiater, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog. Daarnaast mag de GZ-psycholoog, welke tevens opgeleid is tot psychotherapeut (artikel 3-beroep met landelijk erkende postdoctorale beroepsopleiding Psychotherapeut) ook coördinerend regiebehandelaar zijn wanneer het een complexe behandeling betreft en dit is afgestemd in het MDO waarbij altijd iemand met een artikel 14-beroep aanwezig is.

Indicerend regiebehandelaar

De zorgverlener die zorg draagt voor de probleemanalyse, indicatiestelling, het vaststellen van de best passende behandeling en begeleiding en de reflectie hierop mag bij Human Concern altijd zijn: GZ-psycholoog, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), klinisch (neuro)psycholoog, verpleegkundig specialist en psychiater kunnen als indicierend regiebehandelaar optreden. Echter zullen de GZ-psycholoog en psychotherapeut na indicatie van deze ambulante setting multidisciplinair het regiebehandelaarschap overdragen aan een coördinerend regiebehandelaar met minimaal een artikel 14-beroep.

Overige coördinerend of indicierend regiebehandelaren:

Binnen onze instelling kunnen ook de volgende specialisten (conform LKS) als coördinerend of indicierend regiebehandelaar optreden mits hun persoonlijke vooropleiding en werkervaring aansluit op onze doelgroep en werkwijze en zal dus altijd individueel beoordeeld worden:

- Verpleegkundig specialist GGZ

Ervaringsprofessional

De ervaringsprofessional is de behandelaar die de meeste directe tijd schrijft op een zorgtraject.

Medebehandelaar

De mede behandelaren die werkzaam zijn binnen Human Concern zijn diëtist, systeemtherapeut, arts en psychiater

Portefeuillehouder Medische Zaken (PMZ)

De Portefeuillehouder Medische Zaken (PMZ) heeft een afgeronde opleiding tot psychiater met BIG (her)-registratie. Is verantwoordelijk voor het opstellen van het medisch beleid, de kwaliteit van het somatisch en farmaco beleid, houdt toezicht op de naleving hiervan en adviseert de directie over het te voeren medisch beleid. Heeft een inhoudelijk dual overleg met de Directeur Zorg met als doel het totale behandelbeleid te actualiseren, daar waar nodig te verbeteren en te innoveren.

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 wettelijke voorschriften op geneeskundig gebied, houdt toezicht op kwaliteit van de dossiervoering medische zorg en met name op het gebied van veiligheid en medicatie.

Expertiseteam

In de volgende gevallen is er bij Human Concern een Expertiseteam (ET) beschikbaar, bestaande uit de Portefeuillehouder Medische Zaken (PMZ), de somatisch arts, een ervaringsprofessional en de directeur Zorg.

Het ET kan betrokken worden door het behandelteam als er behoefte is aan meedenken in een

complexe casus alwaar het behandelteam graag feedback over wil over het te voeren beleid. Ook ethische vraagstukken en of ethisch morele dilemma's kunnen hier besproken worden. Het doel van inbreng in het ET is dat er met het behandelteam meegedacht wordt over het te voeren beleid opdat het behandelteam zich gesteund/gesterkt voelt in complexe behandelvraagstukken.

Het ET moet betrokken worden in de volgende 3 situaties:

- Door het intake team om intake besluit te toetsen in die situaties als men af wil wijken van de contra-indicatiecriteria bij intake;
- Door het behandelteam als er sprake is van een patstelling tussen de mdo leden over het te voeren beleid;
- Door het behandelteam als men buiten de reguliere zorgpaden om een alternatief zorgpad overweegt.

Het doel in bovenstaande situatie is om beleid op haal- en uitvoerbaarheid en verantwoordelijkheid te toetsen. Ingeval er sprake is van een patstelling is het doel om naar een door alle behandelteamleden gedragen oplossing te kijken.

Het ET is een adviserend orgaan en draagt dan ook geen behandelverantwoordelijkheid. Deze verantwoordelijkheid blijft bij het behandelteam liggen. Dit betekent dat als er sprake is van een crisissituatie waarin directe handelingen zijn vereist, dat dit door het behandelteam zelf gedaan kan worden.

Het ET kan niet formeel als 'second opinion' orgaan dienen, immers daar is volledige onafhankelijkheid geboden. Als een cliënt(e) een second opinion aanvraagt zal hij/zij verwezen worden naar een externe instantie hiervoor.

De verantwoordelijkheidsverdeling op bestuurs- en directieniveau

Netwerk bestuur Forta

Human Concern BV, wordt bestuurd door twee netwerkbestuurders van Forta Services. De zorg dient aan (eerder genoemde) wet- en regelgeving en aan kwaliteitseisen te voldoen. Human Concern beschikt hiervoor over een kwaliteitssysteem dat voldoet aan de eisen van de HKZ GGZ 2015.

Het netwerkbestuur kan binnen Human Concern verschillende functionarissen aanwijzen die verantwoordelijk zijn voor delen van de organisatie, zowel organisatorisch als zorginhoudelijk.

Clëntenraad en Ondernemingsraad

De directie laat zich adviseren door de Clënten Familieraad (CFR) en de Ondernemingsraad en houdt zich daarbij aan de Wet op de Ondernemingsraden en aan de Wet Medezeggenschap Clënten Zorginstellingen (Wmcz 2018).

Directeur Zorg

De directeur zorg is verantwoordelijk voor een goede organisatie en kwaliteit van zorg, multidisciplinaire samenwerking (MDO) conform de visie van Human Concern, toetsing en actualisatie van het behandel aanbod aan actuele wetenschappelijke inzichten, goede toepassing van de DSM-V classificaties, toetsing van en toepassing van NZa wet- en regelgeving en is betrokken bij zorgproduct ontwikkeling. Tevens is de directeur behandelzaken regiebehandelaar



en geeft hij leiding aan de regiebehandelaren.

Directeur bedrijfsvoering

De directeur bedrijfsvoering is verantwoordelijk voor de operationele bedrijfsvoering op de locaties, draagt als directielid bij aan het strategisch beleid en vertaalt dit naar tactisch en operationeel niveau.

De directie van Human Concern bestaat uit Directeur Zorg en Directeur bedrijfsvoering, zij hebben structureel overleg met het Forta Netwerkbestuur om af te stemmen en verantwoording af te leggen.