

# Professioneel Statuut BigMove Institute

*Versie juni 2019*

<b>1. VOORWOORD</b>	<b>2</b>
<b>2. INLEIDING</b>	<b>3</b>
<b>3. UITGANGSPUNTEN EN DEFINITIES</b>	<b>4</b>
<b>4. JURIDISCHE KADERS</b>	<b>5</b>
4.1. WET KWALITEIT, KLACHTEN EN GESCHILLEN ZORG (WKKGZ)	FOUT! BLADWIJZER NIET GEDEFINIEERD.
4.2. WET OP DE GENEESKUNDIGE BEHANDELINGSOVEREENKOMST (WGBO)	5
4.3. WET OP DE BEROEPEN IN DE INDIVIDUELE GEZONDHEIDSZORG (WET BIG)	5
4.4. TUCHTRECHT	5
4.5. WETTELIJKE AANSPRAKELIJKHEID BEROEPSUITOEFENING	6
<b>5. VERANTWOORDELIJKHEDEN</b>	<b>6</b>
5.1. BESTUURLIJKE VERANTWOORDELIJKHEID	6
5.2. DE PROFESSIONALS	6
5.3. BEHANDELVERANTWOORDELIJKHEID	7
5.4. PROFESSIONELE AUTONOMIE	7
<b>6. SPECIFIEKE BEPALINGEN</b>	<b>7</b>
6.1. VOORWAARDE SCHEPPEND	7
6.2. ZORGVERLENING	7
6.3. DE PROFESSIONELE STANDAARD	9
6.4. PROCESVERANTWOORDELIJKE	9
6.5. DOSSIERVORMING, INFORMATIEVERSTREKKING AAN DERDEN	9
6.6. BEDRIJFSVOERING	10
<b>7. RELATIE PROFESSIONEEL STATUUT EN RECHTSPOSITIE</b>	<b>10</b>

## 1. Voorwoord

Stichting BigMove Institute is een instelling voor specialistische GGZ-zorg. Zij werkt vanuit de overtuiging dat een patiënt met psychische problematiek naast hulp bij de klachten vooral behoefte heeft aan het verbeteren van het functioneren op psychisch, fysiek en sociaal terrein. Zij heeft daartoe de GG/ZZ-visie ontwikkeld die stelt dat de hulp bij ziekte en zorg (ZZ) verminderd kan worden bij een goede ondersteuning van gezondheid en gedrag (GG). Dat vergt van de zorgprofessionals zorg met aandacht, maar vooral ook de wijsheid om te 'ontzorgen'. Verantwoordelijkheid nemen voor de behandeling, maar zoveel mogelijk de invloed voor het functioneren bij de zorgvrager laten. Daarbij is iedere persoon en situatie uniek en ter beoordeling aan de betrokkenen. De behandeling is altijd een samenwerking tussen de verschillende professionals en de patiënt. Multidisciplinair en integraal. Deze aanpak vereist duidelijke kaders van wettelijke en juridische aard. Maar de visie en het beleid stellen ook specifieke kwaliteitseisen aan het functioneren en samenwerken van de professionals. Dit professioneel statuut is een vastlegging van die kaders ter ondersteuning van het zorgproces van het BigMove GGZ-programma.

Directie BigMove Institute,  
Stefan van den Oever

## 2. Inleiding

De behandeling van een patiënt wordt binnen BigMove Institute door meer dan één behandelaar uitgevoerd. Er is altijd sprake van samenwerking tussen verschillende disciplines en behandelaars. BigMove is ervan overtuigd dat een multidisciplinaire aanpak, uitgevoerd door goed samenwerkende professionals een belangrijke factor is voor het aanbieden en verlenen van adequate integrale GGZ-zorg. Hoewel er in dit verband gesproken kan worden van teamverantwoordelijkheid laat dit onverlet dat professionals te allen tijde conform relevante wettelijke voorschriften individueel hun eigen verantwoordelijk houden.

In dit professioneel statuut wordt beschreven hoe de verantwoordelijkheden en bevoegdheden tussen de verschillende disciplines zijn verdeeld en hoe de verantwoordelijkheden van behandelaars zich zowel ten opzichte van elkaar als ten opzichte van het centrale management verhouden. De beschrijving van de juridische en organisatorische kaders waarbinnen wordt gewerkt is in de eerste plaats ingegeven door de behoefte aan duidelijkheid van medewerkers.

De kaders worden gesteld door:

- Wet- en regelgeving en jurisprudentie (inclusief gedragscodes)
- Opleidingseisen
- Beleid BigMove Institute

In dit statuut zijn geen functieomschrijvingen opgenomen. Daar waar taken en verantwoordelijkheden van verschillende disciplines elkaar raken wordt duidelijkheid gegeven hoe de verhoudingen behoren te liggen.

De invulling van de eis in de Kwaliteitswet Zorginstellingen dat er sprake moet zijn van transparante verantwoordelijkheden is een tweede reden om een professioneel statuut te maken. Het vastleggen van een heldere verantwoordelijkheidsverdeling is daarnaast ook een ISO zorg-norm waaraan het professioneel statuut tegemoet komt.

Tenslotte beveelt de CAO GGZ een professioneel statuut in de instelling aan.

Bij het opstellen van het professioneel statuut is het zinvol om naast een verdeling van bevoegdheden en verantwoordelijkheden ook iets te zeggen over beroepshouding. Dit vergemakkelijkt de toepassing van het statuut in de dagelijkse praktijk. Het professioneel statuut maakt integraal deel uit van de overeenkomst met de instelling.

BigMove hanteert de volgende uitgangspunten met betrekking tot de beroepshouding van de bij haar werkzame professionals. Deze geven kort en krachtig weer wat patiënten van BigMove en professionals van elkaar mogen verwachten. Medewerkers van BigMove:

- stellen zich ten dienste van de patiënt en zijn of haar systeem;
- geven de patiënt de ruimte om de eigen invloed op de gezondheid te vergroten;
- laten geen patiënt tussen wal en schip vallen, maar dragen er zorg voor dat indien de situatie daarom vraagt er binnen afgesproken en acceptabele termijnen passende hulp wordt geboden;
- nemen verantwoordelijkheid voor hun eigen taak en waar nodig, meer;
- geven de organisatie aan waar het zorgproces verbeterd kan worden;
- werken volgens de principes van *evidence based practice*;

Het professioneel statuut beschrijft, zoals gezegd, vanuit het multidisciplinaire karakter van de zorg, de verhouding tussen BigMove en de professionals als ook tussen de professionals onderling. Hierbij wordt rekening gehouden met de wettelijk vastgelegde verantwoordelijkheden, beroepscode, opleidingseisen evenals met de binnen BigMove geldende richtlijnen en voorschriften. Dit professioneel statuut geeft weer hoe BigMove invulling geeft aan de eis dat er sprake moet zijn van een

zodanige verantwoordelijkheidstoedeling dat dit redelijkerwijs moet leiden tot verantwoorde zorg en goed hulpverlenerschap.

Afgezien van de wettelijk vastgelegde verantwoordelijkheden is dit professioneel statuut geen wet maar een leidraad voor het werken binnen BigMove. Professionals moeten echter steeds hun handelen blijven afwegen en het belang van de patiënt daarbij voorop stellen. Het professioneel statuut biedt daarbij een handvat maar als feiten en omstandigheden daartoe aanleiding geven kan van dit professioneel statuut gemotiveerd en beargumenteerd worden afgeweken in het belang van de patiënt.

Dit professioneel statuut is blijvend in ontwikkeling. Het huidige document is een geactualiseerde variant van de versie van januari 2017.

### 3. Uitgangspunten en definities

#### Patiënt

Een ieder die een behandelovereenkomst heeft met de instelling of ieder die aan de zorg van de instelling is toevertrouwd en op grond van de hulpvraag door de professional wordt begeleid en/of wordt behandeld.

#### Behandeling

Het geheel van activiteiten in het kader van de individuele diagnostiek, therapie en behandeling.

#### Behandelingsovereenkomst

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

#### Behandelplan

Het met de patiënt afgesproken individuele plan, vastgelegd in het patiëntendossier, dat conform de wettelijke eisen beschrijft welk aanbod de patiënt ontvangt naar aanleiding van de hulpvraag. Aangezien er meerdere behandelaren betrokken zijn bij de behandeling van een patiënt is het behandelplan samengesteld uit verschillende deelplannen die zijn opgesteld voor de verschillende onderdelen van de behandeling.

#### Professional

De hulpverlener die beroepsmatig diagnostiek, begeleiding of behandeling aan een patiënt verleent en die een overeenkomst met de instelling heeft.

#### Behandelaar

De professional die rechtstreeks betrokken is bij de zorg voor een individuele patiënt.

#### Regiebehandelaar

De regiebehandelaar draagt de behandelverantwoordelijkheid voor het geheel van de behandelingen van een team. De regiebehandelaar is voor de patiënt en anderen aanspreekbaar op de voorgenomen en uitgevoerde diagnostiek, behandeling of begeleiding.

#### Bevoegd

Een handeling mogen uitvoeren op eigen gezag. Iemand is bevoegd als de behandeling behoort tot het deskundigheidsgebied van de professional én de professional bekwaam is om de handeling uit te voeren en iemand hiertoe is aangewezen.

#### Bekwaam

Beschikken over de benodigde kennis en vaardigheden, verkregen uit opleiding en/of ervaring, om een handeling uit te voeren.

### Verantwoordelijkheid

De aanspreekbaarheid van een behandelaar op de inhoud en uitvoering van een onderdeel van het behandelplan (deelplan) van een individuele patiënt.

### Directie

Het orgaan dat belast is met de dagelijkse leiding van BigMove zowel medisch en patiëntenzorg als bedrijfsmatig.

### Raad van Toezicht

Het orgaan dat belast is met het toezicht op het functioneren van de Directie op strategisch, tactisch en operationeel niveau.

## 4. Juridische kaders

### 4.1 Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

De Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) vervangt de Wet Kwaliteit uit 1996. De Wkkgz verplicht de aanbieder van zorg om goede zorg aan te bieden.

Onder goede zorg wordt verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau:

- ✓ die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt,
- ✓ waarbij zorgverleners handelen in overeenstemming met de op hen rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard
- ✓ waarbij de rechten van de cliënt zorgvuldig in acht worden genomen en de cliënt ook overigens met respect wordt behandeld

De kwaliteit van BigMove GGZ is vastgelegd in het Kwaliteitsstatuut, dat openbaar beschikbaar is op onze website.

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

De instelling is op grond van de WGBO, als instelling die de overeenkomst met de patiënt aangaat, aansprakelijk voor fouten in de zorgverlening, ongeacht waar en door wie de fout in de instelling is gemaakt. De professional is degene die namens de instelling optreedt en voldoet aan de kwalitatieve eisen als in de wet gesteld.

### 4.3 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 patiënten 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. Voor de GGZ geldt deze wet voor artsen, klinisch psychologen, GZ-psychologen, fysiotherapeuten, tandartsen, apothekers, psychotherapeuten en verpleegkundigen, orthopedagogen, logopedisten, ergotherapeuten en diëtisten). Psychomotorische therapeuten (PMT) registreren zich in register Vaktherapie.

### 4.4 Tuchtrecht

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

#### 4.5 Wettelijke aansprakelijkheid Beroepsuitoefening

In de CAO GGZ is in hoofdstuk 3 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 eventuele mogelijkheid van regres op de werknemer. Een en ander is niet van toepassing indien de schade het gevolg is van opzet of bewuste roekeloosheid van de werknemer. De werkgever voorziet in adequate rechtsbijstand als de werknemer wordt betrokken in een in- of externe klachtprocedure, inclusief tuchtrechtprocedure, tenzij er sprake is van nalatigheid of bewuste roekeloosheid. Dit artikel heeft geen betrekking op strafrechtelijke procedures.

### 5. Verantwoordelijkheden

#### 5.1 Bestuurlijke verantwoordelijkheid, governance

De Directie bestuurt BigMove en is daarmee verantwoordelijk voor het totale beleid en de gang van zaken binnen de instelling. Dit betreft zowel de bedrijfsvoering, de patiëntenzorg, als het scheppen van adequate randvoorwaarden hiervoor. De Directie handelt binnen de Zorgbrede Governance Code.

Concreet betekent dit het volgende:

- De Directie draagt zorg voor het waarborgen van de rechten van de patiënt
- De Directie draagt zorg voor de inzet van bevoegde en bekwame medewerkers
- De Directie richt de organisatie zodanig in dat de verantwoorde zorg kan worden geboden aan patiënten en dat professionals hun verantwoordelijkheid kunnen nemen
- De Directie houdt toezicht op goed hulpverlenerschap van medewerkers
- De Directie houdt toezicht op de naleving van richtlijnen, procedures en protocollen

De Directie kan taken delegeren aan locatiemanagers, maar blijft eindverantwoordelijk voor de kaders. De locatiemanagers zijn bij delegatie verantwoordelijk voor de organisatie van de zorg binnen hun eigen locatie en de bedrijfsmatige aspecten hiervan.

De leden van de Directie dragen, in die hoedanigheid, geen behandelverantwoordelijkheid voor de behandeling van een individuele patiënt maar zijn wel verantwoordelijk voor de randvoorwaarden voor de uitvoering van de patiëntenzorg.

De Raad van Toezicht is verantwoordelijk voor het aanstellen en controleren van de Directie in de uitoefening van het bestuur van de instelling. Zij fungeert als klankbord, geeft gevraagd en ongevraagd advies en keurt de begroting van de instelling goed.

#### 5.2 De professionals

De professionals ontlenen hun verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid en dienen professioneel autonoom te kunnen handelen binnen de voor hen geldende professionele (wetenschappelijke) standaard en met inachtneming van de met de instelling overeengekomen taken. Indien handelingen voorbehouden zijn aan een bepaalde professional mogen deze alleen worden verricht door de professional die daartoe zelfstandig bevoegd is, dan wel in

opdracht van de zelfstandig bevoegde. Zij voeren de taken uit in relatie tot de patiënt, zoals vastgelegd in het individuele behandelplan of zoals deze voortvloeit uit de wet en regelgeving.

### 5.3 Behandelverantwoordelijkheid

De primaire zeggenschap over en aanspreekbaarheid op de inhoud en uitvoering van het gehele zorgproces van een individuele patiënt. Er is sprake van behandelverantwoordelijkheid in alle fasen van het zorgproces: van de allereerste start in de diagnostiekfase tot het sluiten van de DBC.

### 5.4 Professionele autonomie

Het in de individuele hulpverlener/patiëntrelatie als professional geven van begeleiding en/of behandeling aan de patiënt, gegeven de wettelijke kaders, de professionele standaard en de instellingskaders voor zover deze niet in strijd zijn met de professionele standaard en zonder inmenging van derden en zonder preventief toezicht van de werkgever,

## 6. Specifieke bepalingen

### 6.1. Voorwaarde scheppend

De directie dan wel Raad van Toezicht kan met inachtneming van dit professioneel statuut regels vaststellen aangaande het doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht verlenen van zorg.

De directie dan wel Raad van Toezicht zal de professionele autonomie van de professionals zoals in dit professioneel statuut gedefinieerd respecteren en waarborgen.

De directie dan wel Raad van Toezicht verschaft de professionals, binnen de mogelijkheden van de instelling, de noodzakelijke materiële en personele voorzieningen en scheidt organisatorische kaders en systemen, nodig voor een passende professionele beroepsuitoefening. Deze voorzieningen zullen op een zodanig peil worden gehouden dat een doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg gewaarborgd blijft.

De directie dan wel Raad van Toezicht en professionals zullen zich tot het uiterste inspannen om zowel de continuïteit van de zorg als het effectueren van vakantie- en verlofrechten te realiseren.

De directie dan wel Raad van Toezicht blijft bij afwezigheid van de professional(s) door ziekte, verlof of vakantie verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorg voor de patiënt 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 patiënten zoveel mogelijk gewaarborgd is.

De directie dan wel Raad van Toezicht kan in uitzonderlijke omstandigheden, overeenkomstig de bepalingen in de CAO, het verlof intrekken.

### 6.2. Zorgverlening

De professional zal patiënten behandelen, waar nodig in multidisciplinair verband, en betreft hierbij de patiënt. De directie dan wel Raad van Toezicht draagt er zorg voor dat in het domein van de specialistische GGZ per patiënt één psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut als regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het opstellen en uitvoeren van het behandelingsplan. In het domein van de Basis GGZ is een GZ-psycholoog regiebehandelaar.

De regiebehandelaar is betrokken:

- bij de psychiatrische diagnostiek;
- het behandelplan;
- de evaluatie;
- indien er zich veranderingen voordoen in het psychiatrisch beeld;
- wanneer er gevaar dreigt voor anderen of voor de patiënt;
- wanneer farmacotherapeutische behandeling overwogen, ingesteld of aangepast wordt;
- indien ontslag uit behandeling, anders dan in het behandelingsplan voorzien, overwogen wordt;
- indien medisch coördinerende zorg nodig is bij somatische problematiek.

Regiebehandelaars kunnen taken en verantwoordelijkheden binnen daartoe in de instelling en wettelijk geldende regels delegeren aan andere professionals.

De professional draagt zorg voor een met de patiënt besproken behandelplan, dat voldoet aan de wettelijke eisen, alsook voor een methodische evaluatie van dit behandelplan, waarbij de patiënt betrokken wordt.

De professional zal de patiënt in zo begrijpelijk mogelijke taal informatie verstrekken over de behandeling/ begeleiding van de patiënt, waaronder voorgestelde behandeling en/of onderzoek.

De professional vangt eerst aan met de behandeling na toestemming van de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s).

De professional geeft niet zonder toestemming van de patiënt informatie aan derden en niet dan nadat de gerichte informatie besproken is met de patiënt, tenzij wettelijke bepalingen hiervoor een specifieke uitzondering geven. De instelling draagt zorg voor een privacyreglement.

Indien de professional gegronde redenen meent te hebben de behandeling/begeleiding van een patiënt niet op zich te nemen, dan wel af te breken, dan overlegt hij dit met de daarvoor aangewezen leidinggevende en draagt, indien de professional besluit de behandeling/begeleiding niet op zich te nemen dan wel af te breken, zorg voor voldoende continuïteit van de behandeling/begeleiding.

De professional behandelt/begeleidt de patiënt onder zijn persoonlijke verantwoordelijkheid, binnen de grenzen van zijn bekwaamheid en in overeenstemming met de voor hem geldende professionele standaard, binnen de door de instelling vastgestelde protocollen en richtlijnen vanuit de beroepsgroep.

De professional schakelt, indien hij de grenzen van zijn bevoegdheid en/of bekwaamheid bij voortzetting van de behandeling/begeleiding zou overschrijden, een collega in die wel deze bevoegdheid en/of bekwaamheid bezit, die dan gehouden is deze (specifieke)deskundigheid in te zetten.

Afhankelijk van de aard van de hulpvraag van de patiënt en van het deskundigheidsgebied van waaruit het aanbod geleverd wordt, wordt bepaald welke professional uit welke discipline wordt ingezet.

De professional draagt binnen zijn verantwoordelijkheidsgebied bij aan de totstandkoming van en het onderhouden van externe relaties, zodat indien nodig een goede overdracht van patiënten naar andere instellingen dan wel collega-hulpverleners gewaarborgd is.



De professional is gehouden medewerking te verlenen aan het tot stand komen en implementeren van (zorginhoudelijke) richtlijnen, protocollen die ook instellingsgebonden kunnen zijn.

### 6.3. De professionele standaard

De professional is gehouden, en de directie stelt hem daartoe ook in staat, zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als hulpverlener mogen worden gesteld. 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 Raad van Toezicht stelt de professional in staat zijn bekwaamheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen, ook in het kader van de (her-) registratie.

De professional toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig aan de evidence en consensus hiervoor binnen zijn beroepsgroep.

De Raad van Toezicht stelt de professionals in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden.

### 6.4. Procesverantwoordelijken

De professionals zijn gehouden, als dit als onderdeel van hun taken is beschreven, als lid aan specifieke door de directie dan wel Raad van Toezicht ingestelde commissies deel te nemen.

De professional draagt zorg voor een goede dossiervorming en informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan andere professionals die bij de zorgverlening aan deze patiënt betrokken zijn.

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 patiënt gedurende de tijd dat wordt waargenomen dezelfde verantwoordelijkheden als de oorspronkelijke professional.

### 6.5. Dossiervorming, informatieverstrekking aan derden

De professional is gehouden van iedere door hem te behandelen/begeleiden patiënt, met inachtneming van de wettelijke bepalingen en de binnen de instelling voorgeschreven regels, een patiëntendossier bij te houden.

De Raad van Toezicht zorgt voor een protocol ten aanzien van registratie van persoonsgegevens, dossiervorming, inzagerecht en reglementen bescherming persoonsgegevens, overeenkomstig de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

De professional is gebonden aan zijn wettelijke geheimhoudingsplicht ten aanzien van de patiënten en het dossier.

Het gebruik maken van niet tot de patiënt herleidbare gegevens uit dossiers ten behoeve van wetenschappelijke publicaties dan wel onderzoeken, geschiedt overeenkomstig de wettelijke bepalingen en alleen met toestemming van de behandelverantwoordelijke professional. Van patiënten die niet meer in zorg zijn, is toestemming van de inhoudelijk-directeur noodzakelijk. Voor gebruik van

tot de patiënt herleidbare gegevens ten behoeve van de externe verantwoording is toestemming van de patiënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig.

Het verrichten van wetenschappelijk onderzoek in de instelling is onderworpen aan de toestemming van of namens de Raad van Bestuur. Voordat deze toestemming verleend kan worden zullen eerst de ter zake binnen de instelling geldende procedures doorlopen worden. Uitvoering van wetenschappelijk onderzoek vindt voor zover van toepassing plaats met inachtneming van de Wet medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen (WMO).

De Raad van Toezicht draagt er zorg voor dat de patiëntendossiers worden bewaard overeenkomstig de daarvoor geldende wettelijke bepalingen en dat de bewaring zodanig is dat onbevoegden daarvan geen kennis kunnen nemen.

## 6.6. Bedrijfsvoering

De professional dient een actieve bijdrage te leveren aan de kwalitatieve rapportage en registratie van zijn verrichtingen volgens de daarvoor binnen de instelling geldende regels.

De professional houdt zich aan de afspraken, zoals vastgelegd in protocollen en richtlijnen, met inachtneming van de mogelijkheid daarvan in het belang van de patiënt gemotiveerd af te wijken.

De professional verplicht zich bij de uitvoering van de werkzaamheden te houden aan de aanwijzingen welke door of namens de directie dan wel Raad van Toezicht worden gegeven. De professional 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 professional is gehouden medewerking te verlenen aan de totstandkoming en uitvoering van het kwaliteitsbeleid van de instelling.

De professional levert binnen redelijke grenzen een bijdrage aan instructie en opleidingsactiviteiten en het leveren van patiënten informatie.

## 7. Relatie professioneel statuut en rechtspositie

Het professioneel statuut is onverbreeklijk verbonden met de overeenkomst tussen de instelling en de professional.