

Kwaliteitsstatuut en P-opleiding

In het Kwaliteitsstatuut van PG (2017) wordt niet specifiek ingegaan op de mogelijkheid om regiebehandelaar te worden voor opleidingen van de postmaster opleidingen tot GZ-psycholoog (PioG), psychotherapeut (PioP of GioP), klinisch psycholoog (GioS) en klinisch neuropsycholoog (GioS). Er zijn hierover veel vragen; de verschillen per opleiding maken het onoverzichtelijk. In dit memo wordt vooral ingegaan op de overlappende taken en verantwoordelijkheden van werkbegeleiders (regelgeving P-opleiding) en regiebehandelaren (Kwaliteitsstatuut).

PioG en PioP

Voor de psychologen in opleiding tot GZ-psycholoog (PioG) en de psychologen in opleiding tot psychotherapeut (PioP) is de situatie duidelijk, zij zijn niet BIG geregistreerd en daardoor geen regiebehandelaar. De werkbegeleider is tuchtrechtelijk verantwoordelijk voor de zorg van de PioG en van de PioP binnen de leerarbeidsovereenkomst (lao). De werkbegeleider hoeft niet altijd de regiebehandelaar te zijn van alle patiënten van de PioG/ PioP, dat kunnen ook andere gekwalificeerde professionals zijn. In deze gevallen is een afstemming tussen werkbegeleider en regiebehandelaar nodig en moet in het EPD worden opgenomen wie van beiden verantwoordelijkheid draagt voor welke activiteiten. Uitgangspunt is dat de werkbegeleider verantwoordelijk is voor het handelen van de PioG /PioP en de regiebehandelaar voor de behandeling van de patiënt. De PioG /PioP, werkbegeleider en regiebehandelaar zijn er gezamenlijk verantwoordelijk voor dat ieders taak tijdens de behandeling duidelijk is en dat de patiënt hierover geïnformeerd is.

De werkbegeleider hoeft de patiënt niet altijd zelf te zien¹, maar moet wel altijd voldoende toezicht houden op het handelen van de PioG/PioP. In het EPD en in het dossier van de werkbegeleider moet duidelijk zijn vastgelegd wie de regiebehandelaar is van elke patiënt.

GioP en GioS

Ingewikkelder ligt het bij een GZ-psycholoog in opleiding tot psychotherapeut (GioP) en een GZ-psycholoog in opleiding tot klinisch psycholoog of tot klinisch neuropsycholoog (GioS). Mogen zij regiebehandelaar zijn voor hun eigen patiënten? En voor de patiënten van medebehandelaren?

Dat verschilt per situatie, er zijn verschillende opties (zie stroomschema verder in deze notitie), namelijk:

1. De GioP/GioS vindt zichzelf nog **niet bekwaam** en de werkbegeleider heeft hetzelfde oordeel: Hij kan dan geen regiebehandelaar zijn
2. De GioP/GioS vindt zichzelf op grond van zijn BIG registratie én zijn competenties **wel bekwaam**:
 - a. De werkbegeleider vindt de GioP/GioS ook **bekwaam**: de GioP/GioS kan **regiebehandelaar** zijn²
 - b. De werkbegeleider vindt de GioP/GioS (nog) **niet bekwaam**: de GioP/GioS kan **geen regiebehandelaar** zijn

¹ tenzij de werkbegeleider regiebehandelaar is dan moet hij conform het Kwaliteitsstatuut de patiënt wel zien

² conform de omschrijving in het Kwaliteitsstatuut kan de GZ psycholoog (dus ook GioP/GioS) alleen regiebehandelaar zijn van patiënten met stoornissen die behandeld worden met psychologische behandelmethoden waarbij geen sprake is van een spoedeisend karakter of de noodzaak tot opname

Met opmaak: Links: 3 cm, Rechts: 3 cm, Boven: 2 cm, Onder: 2 cm, Afstand van koptekst tot rand: 1,25 cm, Afstand van voettekst tot rand: 1,25 cm

3. Voor een GioS is het mogelijk om in het kader van het onderdeel "Management en overige taken" voor een beperkt aantal (vw praktische reden maximaal vijf) patiënten van een of enkele PioGs werkbegeleider en/of regiebehandelaar te zijn. Op deze manier kan de GioS zich voorbereiden op de rol van regiebehandelaar. De werkbegeleider van de GioS begeleidt dit en draagt daarbij een verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de begeleiding, niet voor de patiëntenzorg van deze PioG.

NB

- A. In geval van 2a wordt de conclusie en onderbouwing vastgelegd in het EPD en in het dossier van de werkbegeleiding. Vanwege praktische uitvoerbaarheid kan de GioP/GioS maximaal van vijf eigen patiënten regiebehandelaar zijn.
- B. De werkbegeleider hoeft niet van alle patiënten bij 2b de regiebehandelaar te zijn, dat kunnen ook andere professionals zijn cf het Kwaliteitsstatuut. Naar de patiënt en GioP/GioS moet duidelijk worden gecommuniceerd wat de functie van de werkbegeleider is in verhouding tot de functie van de regiebehandelaar.
- C. Normaliter wordt per leersituatie van tevoren afgesproken of de GioP of GioS bekwaam is en zelf verantwoordelijkheid draagt.

Toelichting:

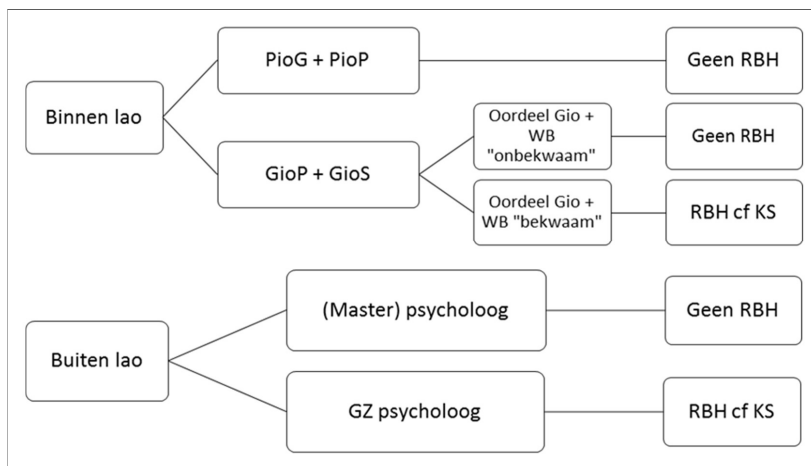
Eenzijds heeft de werkbegeleider een gedelegeerde verantwoordelijkheid voor de adequate uitvoering van het leertraject in de dagelijkse praktijk. Anderzijds ziet de werkbegeleider erop toe dat de patiënten die worden toevertrouwd aan de zorg van de opleideling verantwoorde zorg krijgen. Hieronder wordt verstaan zorg die (a) van goed niveau is, (b) doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht wordt verleend en (c) afgestemd is op de reële behoefte van de patiënt. Bij GZ-psychologen in opleiding tot specialist of hen die anderszins al beschikken over een relevante BIG-kwalificatie (bijvoorbeeld psychotherapeuten in opleiding tot GZ-psycholoog) beperkt dit toezicht zich tot die werkzaamheden van de opleideling waarvoor deze op grond van zijn BIG-registratie niet zonder meer gekwalificeerd mag worden geacht. (Bron: Taken en verantwoordelijkheden in de praktijkopleiding, KGzP en CSGP, 2008)

In de BIG P-opleidingen is de rol van werkbegeleider deels vergelijkbaar met de rol van de regiebehandelaar. De werkbegeleider draagt tuchtrechtelijk verantwoordelijkheid voor de patiëntenzorg door opleidingen van de opleiding tot GZ en de 4 jarige PT. Voor de GioP en GioS is de werkbegeleider alleen tuchtrechtelijk verantwoordelijk voor de kwaliteit van de begeleiding, de inschatting of de GioP of GioS een patiënt als regiebehandelaar ziet of niet en het bespreken van complexe of nieuwe verrichtingen (binnen de lao) van de GioP en GioS. Bij het afwegen of een GioP/GioS bekwaam/bevoegd is wordt ook het stadium van de opleiding betrokken: de werkbegeleider moet duidelijk kunnen motiveren dat hij er vanuit kon gaan dat de GioP/GioS de taak al kan uitvoeren. Hierbij kan de 'Handreiking opleidingsplan gebaseerd op Entrustable Professional Activities' van Knape en Ten Cate (2010) behulpzaam zijn. Zij beschrijven voor de aios van de medische vervolgoopleidingen vijf bekwaamheidsniveaus waaraan gekoppeld wordt welke verantwoordelijkheid de AioS mag dragen:

1. observeren
2. uitvoeren onder directe proactieve werkbegeleiding (heet bij MVO "supervisie")
3. uitvoeren onder indirecte reactieve werkbegeleiding
4. voert geheel zelfstandig uit
5. geeft werkbegeleiding aan jongere lerenden.

Binnen de lao mag verondersteld worden dat GioP en GioS vanwege zijn status van opleiding zich in de meeste gevallen niet bekwaam voelt. Buiten de lao kan hij als GZ-psycholoog conform de criteria van het Kwaliteitsstatuut werkzaam zijn. In het individueel opleidingsplan van de GioP en GioS zal derhalve eenduidig beschreven moeten zijn wanneer hij wel en wanneer hij niet in de lao werkzaam is. In het EPD zal zijn rol ook eenduidig beschreven moeten zijn bij patiënten van wie hij regiebehandelaar is.

Beslisboom:



- Lao leerarbeidsovereenkomst
- PioG Psycholoog in opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog
- PioP Psycholoog in opleiding tot psychotherapeut
- Gio GZ psycholoog in opleiding
- GioS GZ psycholoog in opleiding tot specialist (klinisch(neuro) psycholoog)
- WB werkbegeleider (ihkv een BIG P-opleiding)
- RBH regiebehandelaar
- KS Kwaliteitsstatuut van Parnassia Groep)
- Aios arts in opleiding tot specialist
- MVO medische vervolgoopleidingen
- EPD elektronisch patiëntendossier