

Raam-functiebeschrijving
Arts Verstandelijk Gehandicapten
(AVG)



Raam-functiebeschrijving Arts Verstandelijk Gehandicapten (AVG)

Algemene functie informatie

- is belast met de medische zorg in curatieve en preventieve zin aan cliënten in alle leeftijden, met een verstandelijke handicap, variërend van licht tot zeer ernstig en/of psychiatrische problematiek waarbij sprake is van een complexe, samengestelde zorgvraag gekenmerkt door:
- het bestaan van een grondlijden gebaseerd op veelvormige aetiologie;
- aanwezigheid van meervoudige complexe stoornissen en handicaps;
- meer en bijzondere gezondheidsproblemen en risico's vergeleken met de populatie niet verstandelijk gehandicapten
- handelings- en wilsonbekwaamheid in verschillende gradaties;
- veelal functionerend binnen een cliëntensysteem, gevormd door ouders/wettelijk vertegenwoordigers en professionele begeleiders/verpleegkundigen.
- alle bovengenoemde taken kunnen zowel intra-, trans-, semi- als extramuraal uitgevoerd worden.

Kern / doel van de functie

- het medisch onderzoeken, diagnosticeren, (adviseren tot) behandelen en begeleiden van cliënten met een verstandelijke handicap en met een complexe samengestelde zorgvraag, zowel in als vanuit de instelling, teneinde behoud of herstel te realiseren bij achteruitgang van menselijk functioneren of begeleiding te bieden bij achteruitgang van menselijk functioneren
- levert een bijdrage aan het (medisch) beleid binnen de instelling

Plaats in de organisatie

Leiding geven / ontvangen

- ontvangt in organisatorische zin leiding van de directeur bewonerszorg/het hoofd medische dienst/...
- F. draagt een eigen professionele verantwoordelijkheid voor de beroepsuitoefening in de functie en is voor een beperkt aantal andere aspecten (tijd, geld, middelen) verantwoording verschuldigd aan de directie
- coördineert de uitvoering van het medische deel van het zorgplan binnen de multidisciplinaire setting (gezondheidszorg psycholoog (GZ psycholoog), zorgplanbegeleider maatschappelijk werker, paramedici, werkbegeleider, persoonlijk begeleider, teamleider, leerkrachten BOI);
- geeft operationeel leiding aan overige zorgverleners (doktersassistente, verpleegkundige groepsleiding, afdelingssecretaresse, analiste, leerkracht BOI) vanuit wettelijke en volgens protocol toegewezen (eind)-verantwoordelijkheden op medisch en zorgtechnisch gebied

- fungeert als eerst verantwoordelijke geneeskundige in het kader van de BOPZ ten behoeve van de instelling (evt.: bij afwezigheid van het hoofd medische dienst)

Interne contacten

- onderhoud dagelijks heeft frequente contacten met cliënten en medewerkers van de instelling, waaronder: verplegend / verzorgend / begeleidend personeel, doktersassistent, paramedici, GZ psychologen, psychotherapeut, case managers, maatschappelijk werker, hoofd medische dienst, afdelingshoofd/ operationeel manager, secretariaat, overige medewerkers medische dienst alsmede
- heeft frequente contacten met sectordirecteur wonen, directie BOI, leerkrachten BOI, de civiele sector (en eventueel: overleg met de apotheker)

Externe contacten

- overlegt met (relaties / vertegenwoordigers van) de cliënt, verschillende specialisten, bezoekende consultants (zoals (kinder)-neuroloog, psychiater, revalidatiearts, internist, dermatoloog, KNO-arts, audioloog, orthopeed en kinderarts), collega AVG's (van andere instellingen), huisartsen, (farmacotherapeutisch overleg met de) apotheker, klinisch chemicus, klinisch geneticus, GGD-arts
- heeft regelmatig overleg met (overige) verantwoordelijken in het kader van de consultatieve functie naar de eerste en tweede lijnsgezondheidszorg en het medebehandelaarschap.

Taken / verantwoordelijkheden

- 1** *medische zorg;*
 - is verantwoordelijk voor de directe medische zorg voor de binnen de instelling opgenomen cliënten, alsmede voor de directe spoedeisende medische zorg aan cliënten in het kader van de extra-, trans- en semi-murale zorg
- 2** *medische deel van het zorgplan en zorgcoördinatie;*
 - is verantwoordelijk voor het opstellen, de uitvoering en de coördinatie van het medische deel van het zorgplan.
- 3** *professionele taken;*
 - bewaakt de kwaliteit van medische zorg binnen de context van de multidisciplinair werkwijze die binnen de instelling wordt gehanteerd
 - levert een bijdrage in de totstandkoming van het (medisch) beleid van de instelling
- 4** *onderwijstaken;*
 - is opleider in het kader van de opleiding tot AVG; is belast met onderwijstaken ten behoeve van externe opleidingen, alsmede van de medewerkers van de instelling
- 5** *taken in het kader van trans-, semi- en extramurale zorg*
 - verricht naast de medisch zorg intramuraal, aanvullende taken in het kader van trans-, semi en extramurale zorg;
- 6** *consultatie intern & extern*
 - heeft zowel een consultatieve functie ten behoeve van medewerkers binnen de instelling, als ten behoeve van hulpverleners uit de eerste en tweedelijns gezondheidszorg; onderhoudt externe contacten ten behoeve van de instelling
- 7** *wetenschappelijke bijdrage*
 - levert een bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek

Uitwerking in activiteiten / resultaten

Ad. 1 Medische zorg

inhoudende

- diagnostiek en behandeling van afwijkingen, ziekten en stoornissen, samenhangend met de verstandelijke handicap en de gezondheid van de mens, zoals neurologische aandoeningen, epilepsie, psychiatrische en gedragsstoornissen, mobiliteitsafwijkingen en -stoornissen en stoornissen op inwendig gebied alsmede zintuigstoornissen
- bij het (nog) niet bekend zijn van de oorzaak van de zwakzinnigheid, verricht F. aetiologisch diagnostisch onderzoek en draagt hij zorg voor een periodieke actualisering van de diagnose; F. onderhoudt in dit verband ook intensieve relaties met het klinisch genetisch laboratorium
- observeert cliënten en bepaalt mede de gedragstherapeutische aanpak in relatie tot de gezondheidstoestand en de lichamelijke mogelijkheden van de betrokken cliënt
- het zelfstandig behandelen van het grootste gedeelte der intercurrente ziekten en ongevallen, evenals de medicamenteuze therapie van gedragsstoornissen en epilepsie
- preventieve gezondheidszorg zoals gezondheidsbewaking/periodiek geneeskundig onderzoek (inclusief laboratoriumscreening), zorgplanlevensloop begeleiding, preventie van aandoeningen inherent aan de verstandelijke handicap (bijv. specifieke screening bij syndromen, *health watch* programma's), hygiëne-bewaking en supervisie en vaccinaties

de arts

- bezoekt hiertoe cliënten of ziet deze op het spreekuur; observeert, onderzoekt en verzamelt gegevens; initieert nadere diagnostiek (bijvoorbeeld bloedonderzoek, röntgenonderzoek), beoordeelt de resultaten en komt tot een probleemanalyse;
- diagnosticeert, indiceert inzake de noodzaak en wenselijkheid tot medische behandeling van cliënten en behandelt;
- beoordeelt wanneer sprake is van medisch zinloze behandeling en/of behandeling moet worden voortgezet;
- schrijft medicatie voor, houdt toezicht op het gebruik en past zo nodig de medicatie aan;
- indiceert en coördineert paramedische behandelingen;
- is verantwoordelijk voor de algemeen gezondheidskundige aspecten van de woongroep en dagactiviteiten-groep en ondersteunt hierin de groepsleiding/medewerkers;
- biedt, in het kader van de coördinatiefunctie van het medische en paramedische deel van het zorgplan (ad. 2), ondersteuning aan de overige disciplines (paramedici, psycholoog, diëtist alsmede de civiele sector) alsmede verplegend/ verzorgend personeel door middel van het gevraagd en ongevraagd geven van mondelinge of schriftelijke adviezen en aanwijzingen ten aanzien van diagnostiek en behandeling; treedt zo nodig corrigerend op naar direct cliëntgebonden medewerkers, waar het de behandeling en de kwaliteit van de medische zorg betreft
- verricht periodiek medisch onderzoek waarbij de medische historie schriftelijk wordt vastgelegd en chronische behandelingen worden geëvalueerd;

- verwijst zo nodig cliënten naar externe specialisten of consulteert externe specialisten, waarbij F. blijft functioneren als hoofdbehandelaar waarbij hij/zij de contacten onderhoudt met zowel externe specialist als (relaties/vertegenwoordigers van) de cliënt; F. kan in voorkomende gevallen als medebehandelaar optreden, waarbij F. een eigen professionele verantwoordelijkheid draagt op de afgesproken deelgebieden;
- is verantwoordelijk voor duidelijke en actuele vastlegging in het zorgdossier van behandelgegevens, medicatie en andere relevante gegevens, gemaakte afspraken en de voortgang daarin overeenkomstig de daartoe gestelde eisen en/of afspraken
- coördineert, controleert en evalueert de behandelresultaten aan de hand van eigen onderzoek, alsmede aan de hand van rapportages van andere behandelaren en/of verplegend / verzorgend personeel en past indien nodig het behandelplan aan
- verleent zo nodig eerste hulp bij bedrijfsongevallen, bij ongevallen binnen de instelling (E.H.B.O) en bij acute noodzaak tot medisch ingrijpen
- draait mee in een 7 keer 24 uur zorgverleningsstelsel door middel van bereikbaarheids- en beschikbaarheidsdiensten in de avonden, nachten en weekenden

Ad. 2 Medische deel van het zorgplan en zorgcoördinatie

- heeft binnen de multidisciplinaire setting de inhoudelijke eindverantwoordelijkheid voor de medische behandeling en begeleiding; heeft in het multidisciplinair overleg een initiërende en sturende rol, waaronder het bespreekbaar maken van de kwaliteit van de zorgverlening en samenwerking bij de uitvoering van het medisch deel van het zorgplan; spreekt de overige leden van het multidisciplinair team aan op het conform de afspraken uitvoeren van het medische deel van het zorgplan;
- is verantwoordelijk voor het opstellen en de uitvoering van het medische deel van het zorgplan en voert de coördinatie over zowel het medische als het paramedische deel van het zorgplan; bewaakt de medisch inhoudelijke kwaliteit van de zorg- en behandelplannen; doet voorstellen tot aanpassing van het zorgplan en reageert op voorstellen van andere deelnemers (aan het multidisciplinair overleg)
- is belast met de afstemming van medische, paramedische en/of medisch ondersteunende activiteiten; ziet toe op het maken van heldere (multidisciplinaire) werkafspraken;
- is verantwoordelijk voor de informatieverstrekking aan (relaties/ vertegenwoordigers van) cliënten en leden van het multidisciplinaire behandelteam ten aanzien van de medische toestand, de inhoud en het doel van de (multidisciplinaire) behandeling, medisch werkplan en de prognose;
- fungeert als aanspreekpunt voor (relaties / vertegenwoordigers van) de cliënt, externe specialisten en andere externe hulpverleners;

Ad. 3 Professionele taken

- F. is verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken in het kader van de Wet BOPZ rond de toepassing van middelen en maatregelen, de Wet BIG en de WGBO; F. is (eventueel: bij afwezigheid van het hoofd medische dienst) gemandateerd de professionele taken van eerste geneeskundige in het kader van de Wet BOPZ uit te voeren; F. is (dan ook) voor externe instanties, zoals de Inspectie voor de Volksgezondheid en voor de AWBZ, de aanspreekbare medicus;
- F. verstrekt inlichtingen ten aanzien van AWBZ-indicaties en AAW-aanvragen aan de adviserend geneeskundige en verzorgt zonnodig medische verklaringen;

- F. is lid van de indicatiecommissie voor aanmelding tot de totale zorg van de instelling en verzamelt gegevens; ziet toe op vastlegging van de vereiste (para) medische, psychosociale en overige relevante gegevens bij aanmelding bij het centrale plaatsingsteam en bij opname
- F. bepaalt of een cliënt wordt opgenomen of overgeplaatst, en overlegt hierover met de verantwoordelijke begeleider; is verantwoordelijk voor de overdracht van medische gegevens bij overplaatsing, overlijden;
- F. schouwt overledenen, regelt zo nodig obducties en verzorgt de administratieve afwikkeling;
- F. verstrekt relevante medische gegevens aangaande een cliënt op verzoek van artsen/specialisten ten behoeve van derden (familieonderzoek, et cetera); is in die situaties, gezien de coördinatiefunctie, verantwoordelijk voor het tot stand brengen van een goede samenwerking dan wel overdracht met de eerste lijn, collega instelling, het ziekenhuis en andere (hulpverlenende) instanties;
- F. treedt naar buiten toe op als consulent ten behoeve van de eerstelijns functionarissen en regionale voorzieningen
- levert een bijdrage in de ontwikkeling en de totstandkoming van het beleid van de zorginstelling (naast het medisch beleid o.a.; medisch ethisch, preventief en zorgbeleid), bijvoorbeeld door het schrijven van notities
- is, in samenwerking met de collega artsen voor het ontwikkelen en het vaststellen van het medisch beleid ten behoeve van de instelling; de artsen zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor evalueren van het medisch beleid; levert middels participatie in werkgroepen en commissies ten behoeve van de zorg bijdrage aan de ontwikkeling en kwaliteit van de geleverde zorg
- is belast met de kwaliteitsbewaking en kwaliteitsbevordering van de zorg; signaleert en rapporteert eventuele knelpunten en levert wensen aan ten aanzien van de aanschaf van materiële en immateriële zaken;
- geeft gevraagd en ongevraagd advies en stelt de in de zorgverlening gesignaleerde knelpunten - ook buiten de hiërarchische lijn - om aan de orde;
- is lid of voorzitter van volgende commissies t.a.v. wet- en regelgeving in de zorg (al dan niet gedelegeerd door de eerst geneeskundige): BOPZ / M&M, Medisch Ethische Commissie, MIC / FONA, BIG, Geneesmiddelen commissie, SIAGG, etc.
- is verantwoordelijk voor een rationeel en economisch verantwoord voorschrijfpatroon met betrekking tot geneesmiddelen
- is verantwoordelijk voor een verantwoorde inzet van ruimten, inventaris, apparatuur en materialen op de afdeling waar F. werkzaam is
- neemt maatregelen ter voorkoming van infectieziekten en is belast met de algemene hygiënische supervisie binnen de instelling
- F. adviseert de leiding van het arbeids- en activiteitencentrum en de school aangaande problemen die gedrag, handicaps en/of ziekte in de school- of werksituatie kunnen veroorzaken
- F. draagt zorg voor een goede bereikbaarheid en is verantwoordelijk voor een goede waarneemregeling tijdens afwezigheid

Ad. 4 onderwijstaken

- fungeert als AVG-opleider; heeft daartoe de door het universitair opleidingsinstituut (de AVG opleiding) geboden scholing gevolgd en is, na visitatie door de HVRC, als zodanig erkend en geregistreerd
- begeleidt, geeft supervisie en scholing aan basisartsen en co-assistenten (tijdens stages in de verstandelijk gehandicaptenzorg); voert in dat verband begeleidingsgesprekken, en is (medisch) eindverantwoordelijk voor de kwaliteit en als zodanig voor de eindbeoordeling van de praktische opleiding / stage
- vervult de functie van achterwacht tijdens de bereikbaarheidsdiensten van collegae die nog niet volledig bevoegd zijn
- geeft informatie en instructie aan (groepen) zorg- en hulpverleners, en relaties/ vertegenwoordigers van cliënten
- verzorgt klinische lessen ten behoeve van groepen (leerling)verpleegkundigen en andere medewerkers binnen de instelling
- verzorgt voordrachten in het kader van bijscholingsprogramma's voor medewerkers binnen de instelling alsmede in het kader van nascholingsbijeenkomsten voor collega artsen van andere zorginstellingen
- verzorgt lezingen in het kader van (internationale) congressen- en symposia

Ad. 5 Taken in het kader van trans- semi- en extramurale zorg

individuele cliënten in woonvoorzieningen

- neemt deel aan de intake procedure; verzamelt relevante medische informatie en vertaalt deze informatie naar voor begeleiders bruikbare adviezen
- adviseert begeleiders, familie/vertegenwoordigers en cliënten rond medische problematiek en begeleidt cliënten met een verstandelijke handicap of verworven hersenletsel; is beschikbaar voor informatie en consultatie door cliënten, medewerkers en collega's
- verricht algemeen lichamenlijk onderzoek als kinderen niet naar de CB-arts of schoolarts gaan
- geeft voorlichting aan medewerkers over medisch verpleegkundige onderwerpen (medicatie, hepatitis B, epilepsie, et cetera); autoriseert het verrichten van medisch verpleegkundige handelingen (wet BIG)
- het signaleren van leemtes in de zorg en het toezicht houden op de voeding
- het ontwikkelen, in gang zetten en bewaken van de uitvoering van protocollen (bijv. geneesmiddelen, hygiëne) en richtlijnen (bijv. infectieziekten en vaccinaties)
- indiceert paramedische behandeling of verwijst cliënten, in overleg met de behandelend arts
- afgeven van medische indicatie AWBZ

overig

- adviseert inzake (her)indicatie voor intramurale opname in de instelling inclusief dagopvang (S,A, of BOI of DAC), logeren, ambulante begeleiding, zorgverlening door regionale hulpverlening
- indiceert voor extramurale cliënten voor sector arbeid of BOI
- levert consult, advisering en/of behandeling aan extern verblijvende cliënten van BOI, DAC, sector arbeid, regionale hulpverlening
- indiceert, coördineert en evalueert paramedische behandeling en coördineert afspraken bij consultant specialisten, ook voor externe cliënten
- vormt een netwerk van specialisten op wie een beroep kan worden gedaan
- verstrekt andere (mede)behandelaars en hulpverleners in en buiten de instelling die informatie die zij voor goede beroepsuitoefening nodig hebben

- geeft zonodig medicatie- en begeleidingsadviezen zoals laboratoriumcontroles bij bepaalde syndromen
- geeft leerkrachten BOI en medewerkers DAC en Z.A. aanwijzingen en richtlijnen

Ad. 6 consultatieve functie, intern en extern

- verzorgt als specialist AVG een consultatie- en behandelfunctie ten behoeve van de huisarts bij dié cliënten van de instelling die een eigen huisarts buiten de instelling hebben
- levert een bijdrage aan de diagnostiek en adviseert voor behandeling of aanpak van medische problemen bij niet onder de instelling vallende cliënten, op verzoek van een huisarts, specialist, het consulenteam of de (wettelijk vertegenwoordigers van de) cliënt in het kader van *out-reaching*
- levert een bijdrage aan het ontwikkelen van het netwerk van de instelling door middel van het initiëren en onderhouden van externe contacten (huisartsen, medisch specialisten, collega instellingen et cetera); maakt in dat verband duidelijke werkafspraken met externe deskundigen die bij de behandeling worden betrokken
- vervult intern een consultatieve functie ten behoeve van collega AVG's, alsmede ten behoeve van het overig personeel van de instelling

Ad. 7 wetenschappelijke bijdrage

- F. levert een continue bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek, zowel gericht op de ontwikkeling van nieuwe onderzoeks- en behandelmethoden, geneesmiddelen als ten aanzien van het bevorderen van het welzijn
- kan (met in achtname van de geldende ethische regels) betrokken worden bij wetenschappelijk onderzoek op medisch gebied van meervoudig gehandicapten
- entameert regelmatig eigen wetenschappelijk onderzoek, dat zelfstandig wordt uitgevoerd
- publiceert regelmatig medisch- wetenschappelijke artikelen in vaktijdschriften
- houdt voordrachten / referaten
- kan op verzoek van de beroepsvereniging in wetenschappelijke en beleidsbepalende commissies participeren ten behoeve van verbetering van de zorg voor verstandelijk gehandicapten

Toelichting bij de functie-eisen

Kennis

- de functie vereist een opleiding tot c.q. erkenning als Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG), en inschrijving in het desbetreffende register van de HVRC en in het betreffende BIG register
- F. beschikt over uitgebreide kennis van de omliggende (medisch) specialistische vakgebieden aangezien - met name - door de geestelijke handicap minder snel wordt doorverwezen en sneller ontslag uit het ziekenhuis gewenst is
- F. dient op meerdere deelgebieden te beschikken over specifieke kennis van frequent bij deze groep voorkomende aandoeningen - maar ook met betrekking tot zelden voorkomende medische problemen en zeldzame syndromen - gezien de vaak grote diagnostische en therapeutische problemen en de geringe mogelijkheden om te verwijzen c.q. de behandeling door anderen te laten overnemen
- F. heeft kennis van feiten en gegevens, ook in hun onderlinge samenhang, die zelden tot veelvuldig voorkomen in werkzaamheden met een complex karakter; F. is daarbij in staat tot gerichte diagnostisering en behandeling, ook bij complexe, zeer gevarieerde en zelden voorkomende medische problemen
- F. dient ervaring te hebben met de uiteenlopende wijze van presenteren van klachten door de tot de doelgroep behorende cliënten
- F. heeft kennis van en inzicht in de mogelijkheden en problemen van verwante vak- en kennisgebieden zoals die van de gedragswetenschappers en de paramedici om tot een multidisciplinair bepaalde diagnose en behandeling te kunnen komen
- F. heeft goede kennis van de mogelijkheden en onmogelijkheden van de verschillende disciplines binnen de instelling teneinde de coördinatiefunctie over het zorgplan uit te kunnen voeren
- F. beschikt over leidinggevende en organisatorische kwaliteiten in relatie tot de coördinatiefunctie inzake het medische deel van het zorgplan en het multidisciplinair overleg
- F. kent en hanteert wet- en regelgeving m.b.t. de gezondheidszorg en relevante protocollen
- F. is actief in het bijhouden van de ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg in het algemeen en binnen het eigen vakgebied in het bijzonder; houdt zich in het bijzonder op de hoogte van de ontwikkelingen in het onderzoek naar de oorzaak van zwakzinnigheid
- F. houdt zijn kennis op peil door literatuurstudie, het volgen van (verplichte) bij- en nascholing, seminars en congressen en door het voldoen aan de door de HVRC gestelde eisen voor herregistratie als AVG
- F. heeft de vereiste kennis van de sociale kaart en de gezondheidszorgvoorzieningen in de regio alsmede van de organisatiestructuur en zorgvisie van de instelling
- F. heeft de kennis die vereist is voor de kwaliteitsbewakingsprocedures
- F. beschikt over didactische / docerende vaardigheden in verband met de opleidingstaak, het begeleiden van stagiaires en het geven van klinische lessen

Zelfstandigheid

- F. draagt een eigen professionele beroepsverantwoordelijkheid en werkt derhalve in medisch opzicht volledig zelfstandig
- F. dient bij het stellen van diagnose en behandeling zelfstandig een afweging te maken tussen de te leveren inspanning en de te beogen resultaten
- F. beoordeelt door (externe) specialisten gegeven adviezen op hun praktische haalbaarheid in relatie tot de betreffende cliënt
- F. kiest zelf de gewenste werk- en/of behandelwijze en bewaakt de voortgang van de werkzaamheden, waarbij geldt dat de resultaten van de behandeling vaak pas na lange tijd concrete vormen aannemen
- F. lost voorkomende problemen zelfstandig op en is vaardig in het nemen van besluiten in situaties waarin sprake is van veel uiteenlopende gegevens; snelheid van meningsvorming is hierbij een belangrijk vereiste
- F. stelt zelf de prioriteiten in het eigen werk en kan dit ook in werk van anderen aangeven; het niet tijdig (toezien op het) treffen van maatregelen kan ernstige gevolgen hebben voor het welzijn van de cliënt
- in het werk is regelmatig sprake van het overbruggen van belangen-
tegenstellingen en het overwinnen van weerstanden
- F. coördineert het opstellen en de uitvoering van het medische deel van het zorg-
plan
- F. adviseert gevraagd en ongevraagd (ook buiten de hiërarchieke lijn om) inzake het instellingsbeleid en de behandeling
- F. onderscheidt zich door een hoge mate van creativiteit in het vinden van onconventionele oplossingen voor de medische behandeling bij ernstig verstandelijk gehandicapte en gedragsgestoorde cliënten
- F. neemt zelf initiatief tot preventieve maatregelen en tot het opstarten van de noodzakelijke procedures voor een adequate medische begeleiding; F. neemt initiatief tot *health watch*-programma's bij soms zeer zeldzame ziektebeelden
- F. kan op eigen initiatief zijn medische werk intercollegiaal laten toetsen en/of specialisten consulteren

Sociale vaardigheden

- zeer hoge eisen worden gesteld aan sociale vaardigheden in de contacten met de verstandelijk gehandicapten (invoelend vermogen, acceptatie en motivatie) alsmede in de omgang met de grote diversiteit aan relaties/vertegenwoordigers van cliënten, gezien de vaak intensieve en langdurige contacten over gezondheidstoestand, verloop van syndromen met de daaraan gekoppelde mogelijke stoornissen, behandel mogelijkheden en complexe medisch ethische dilemma's, alsmede emotionele problematiek (intermenselijke zorg en aandacht, inlevingsvermogen, goed luisteren, tact en het bewaren de eigen (professionele) houding); daarbij is het van groot belang correct in te schatten op welke momenten het ziektebeloop communicatie naar (relaties/vertegenwoordigers van) cliënten noodzakelijk maakt;
- flexibiliteit is vereist gezien de variërende intensiteit van de contacten met cliënten en hun netwerk; improvisatievermogen is van belang gezien de doelgroep; snelheid van meningsvorming is hierbij een belangrijk vereiste
- hoge eisen worden gesteld aan sociale vaardigheden bij het coördineren van de multidisciplinair zorgverlening en in de omgang met de leden van het multidisciplinaire behandelteam alsmede de overige medewerkers van de instelling, ongeacht hun plaats in de organisatie;

- F. heeft overwicht bij het uitoefenen van de functie, hetgeen conflictsituaties met zich mee kan brengen; beheersing van zulke conflict- en crisissituaties zijn van groot belang bij het bespreekbaar maken van gevoelige onderwerpen en tegenstellingen

Risico's verantwoordelijkheden en invloed

- F. kan cliënten en - de naam van de instelling materieel en immaterieel ernstige (vaak irreversibele) schade toebrengen tengevolge van foutieve of onnauwkeurige beslissingen/handelingen (lichamelijke en/of geestelijke schade en zelfs de dood)
- F. is mede verantwoordelijk voor de medische begroting en als zodanig voor een doelmatige inzet van geneesmiddelen, (hulp)onderzoeken en speciale voorzieningen; onnodige onderzoeken en behandelingen en onvoldoende attent zijn op de evaluatie van ingestelde therapieën kunnen kostenverhogend werken;
- F. moet snel kunnen beslissen in zaken waarvan het effect pas op langere termijn zichtbaar worden (status epilepticus, reanimatie etc)
- gezien de vaak complexe ziektebeelden, de syndromen, de ouder wordende populatie, de soms verminderde weerstand en de vaak ernstige aandoeningen draagt F. een grote verantwoordelijkheid bij het adviseren inzake het al dan niet ondergaan van zware, mutilerende ingrepen, het ondergaan van langdurige, belastende therapieën, het stopzetten van medisch zinloze behandeling et cetera
- draagt een grote verantwoordelijkheid bij het inschatten van het risico van suïcide bij de normaal begaafde intramuraal verblijvende cliënten met psychiatrische problemen
- de taken in het kader van de extra-, trans- en semi-murale hulpverlening van de instelling brengen een andere vorm van multidisciplinair overleg en niet eenvoudig te hanteren verantwoordelijkheden en bevoegdheden in de uitvoering van de behandeling met zich mee
- F. is verantwoordelijk voor alle communicatie met (relaties/vertegenwoordigers van) cliënten
- F. heeft door zijn plaats in de organisatie invloed op het beleid van de instelling; adviseert ten aanzien van beleids- en managementzaken en bewaakt mede het niveau en de kwaliteit van de zorgverlening
- F. stelt met de andere artsen en/of medisch team voorstellen en begrotingen op (of desnoods: voor) terzake van tijd, geld en middelen
- in de avond-, nacht- en weekenddiensten draagt F. de verantwoordelijkheid voor de medische problematiek binnen de totale instelling

Uitdrukkingsvaardigheid

- hoge eisen worden gesteld aan de mondelinge uitdrukkingsvaardigheid bij het overbrengen van bedoelingen en afspraken in de communicatie met cliënten, welke een zeer uiteenlopende kalenderleeftijd en ontwikkelingsleeftijd¹ hebben als ook aan relaties / vertegenwoordigers van cliënten en overige zorgverleners; enerzijds bij het bespreken van ingewikkelde (medische) en vaak emotioneel gevoelige zaken aan (relaties/ vertegenwoordigers van) de cliënten, met sterk uiteenlopend bij kinderen en volwassenen en normaal begaafden met psychiatrische problematiek; anderzijds voor het deelnemen aan diverse overlegvormen en in contacten met in- en externe zorgverleners / (mede)-behandelaars;

¹

ontwikkelingsniveau van 0-15 jaar: zeer ernstig / ernstig / matig / licht verstandelijk gehandicapt en zwakbegaafd

- hoge eisen worden gesteld aan de schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid ten behoeve van het opstellen van zorgplannen en/of (bijvoorbeeld medisch-ethische) beleidsadviezen; dossiers van cliënten dienen duidelijk, systematisch en volledig te worden bijgehouden
- hoge eisen worden gesteld aan alternatieve (non-verbale) communicatievormen bij het behandelen van en communiceren met zeer ernstig verstandelijk gehandicapte cliënten en met cliënten met diverse communicatieve handicaps (bijv. dove, dementerende, agressieve cliënten)
- goede beheersing van - vooral - de Engelse taal in woord en geschrift is van belang voor het bijhouden van de medische vaktijdschriften, voor het volgen van symposia en geven van presentaties.

Bewegingsvaardigheid

- een goede bewegingsvaardigheid is nodig bij medische onderzoeken en het verrichten van medisch technische handelingen (zoals intraveneuze injecties en infusen, tracheacanules vervangen en arteriepuncties doen), acute geneeskundige en kleine chirurgische ingrepen; één en ander in combinatie met een goed reactievermogen vanwege spasticiteit bij cliënten en gedragsproblemen met mogelijk agressieve uitingen
- de locaties van de instelling liggen deels geclusterd en deels verspreid op korte of grotere afstand van de hoofdlocaties; voor het bereiken van de cliënten is het gebruik van een fiets én een auto noodzakelijk, waarbij F. zich bij spoedeisende omstandigheden op allerlei tijden en onder allerlei weersomstandigheden snel en vaardig door het verkeer moet kunnen bewegen

Oplettendheid

- aanzienlijke eisen worden gesteld aan de aandacht en opmerkzaamheid bij anamnese, diagnose en behandeling, alsmede bij de observatie van cliënt, de interpretatie van gezondheidsklachten en de werking van geneesmiddelen; belangrijke factor hierbij is de verlengde arm-constructie met medewerkers van sterk uiteenlopend deskundigheidsniveau en kwaliteiten
- een aanzienlijke mate van oplettendheid is vereist bij het letten op uiteenlopende factoren, teneinde bijvoorbeeld (acuut) verslechterende situaties tijdig te herkennen; de beperkte communicatieve mogelijkheden t.g.v. de verstandelijke handicap kan hierbij maskerend werken
- het kunnen oppakken en interpreteren van non-verbale signalen van de verstandelijk gehandicapte cliënt vereist - naast kennis van de wijze van uitdrukken van de betreffende doelgroep - een hoge mate van oplettendheid; het missen van signalen kan voor de cliënt ernstige gevolgen of zelfs de dood tot gevolg hebben
- de constante afweging van prioriteiten maakt dat de aandacht moet worden verdeeld over een aantal individuele cliënten, overlegsituaties, beleidszaken en externe behandeling of consultverlening, waaronder spoedeisende zaken terwijl de werkdruk sterk door niet te beïnvloeden factoren wordt bepaald en de concentratie ten gevolge van veelvuldige interrupties kan worden bemoeilijkt

Overige functie-eisen

- een hoge mate van geduld, volharding en doorzettingsvermogen is vereist, met name de omgang met (relaties/vertegenwoordigers van) cliënten, maar ook in de omgang met leden van het multidisciplinair team en het overige personeel van de instelling

- hoge eisen worden gesteld aan het hygiënisch, systematisch en ordelijk werken; o.a. stipte omgang met behandelafspraken en een grote mate van accuratesse, systematiek en gevoel voor privacybescherming bij de dossiervorming en het beheer
- hoge eisen worden gesteld aan de integriteit en betrouwbaarheid in de omgang met de vaak zeer persoonlijke gegevens van de cliënten; waarbij rekening dient te worden gehouden met de privacy(wetgeving) en de geheimhoudingsplicht, ook bij het informeren van derden waaronder collega's zorgverleners en relaties/ vertegenwoordigers van de cliënt
- hoge eisen worden gesteld aan attitude, voorkomen en gedrag, zowel bij in- als externe contacten
- een hoge mate van gevoel voor het menselijk lichaam met daarbij zeer goede waarneming van nuances in houding, spraak en gedrag, de interpretatie van gezondheidsklachten en de werking van geneesmiddelen
- is vaardig in het hanteren van gecompliceerde medisch ethische kwesties, zoals beslissingen rondom het levenseinde, vaststellen van wils(on)bekwaamheid ter zake etc.
- eisen worden gesteld aan het functioneren volgens beroepscode en het tuchtrecht

Inconveniënten

- een ruime psychische belasting zijn dagelijks aan de orde (levenseinde, confrontatie met ernstig lijden en leed en/of psychische problematiek, medisch-ethisch problematiek, tijdsdruk (met piekbelasting)
- een lichte fysieke belasting is aanwezig door het soms slechts in moeizame positie of houding lichamelijk kunnen onderzoeken van cliënten alsmede bij het- vaak meermaals per dag- overeind helpen en/of tillen van cliënten
- regelmatig is sprake van een minder gunstige werkomstandigheden (geuren, kans op contact met onaangename materialen zoals sputum en urine, onaangename beschermingsmiddelen); F. dient regelmatig cliënten te onderzoeken of te behandelen in daarvoor niet geschikte ruimtes (slecht zicht, op de grond, veel lawaai, minder gunstige hygiënische omstandigheden) waarbij de cliënten veelal niet stil liggen, kunnen kwijlen, incontinent of agressief zijn
- er bestaat kans op besmetting (infectieziekten, met name hepatitis B) en er is aanzienlijk persoonlijk risico bij uitingen van agressie van de zijde van cliënten (bijten, knijpen, schoppen, slaan, kopstoten) alsmede bij bijvoorbeeld prikaccidenten
- de avond- en weekenddiensten vormen een (psychische en fysieke) belasting

Gezamenlijk opgesteld door LAD en NVAVG

Geaccordeerd tijdens de Algemene Ledenvergadering d.d. 29 september 2000