

Functieprofielen huisartsen in loondienst¹

In het functieprofiel worden de huisartsen als volgt aangeduid:

- Huisarts dienstverband (HD)
- Praktijkhouder dienstverband (PD)

Huisarts dienstverband (HD) FG 65	Praktijkhouder dienstverband (PD) FG 70
<i>Functiebeschrijving</i>	<i>Functiebeschrijving</i>
<p>Doel van de functie Het realiseren van hoogwaardige en afgestemde eerstelijnszorg door middel van het uitvoeren van medisch generalistische huisartsgeneeskundige zorg voor individuele patiënten. Het voor hen vervullen van een regierol in de zorgketen waar gezamenlijk zorgtaken worden uitgevoerd. De Huisarts ondersteunt de algehele patiëntenzorg voor patiënten in de huisartsenpraktijk/centrum.</p> <p>Organisatorische positie De Huisarts valt onder het hiërarchisch bevoegde gezag van de organisatie (de (rechts-)persoon, die met de functionaris een arbeidsovereenkomst aangaat) en kan zelf functionele aanwijzingen geven aan medewerkers in het ondersteunend team (maar heeft geen hiërarchisch/operationeel leidinggevende verantwoordelijkheid).</p> <p>Resultaatgebieden <u>1. Verlenen van huisartsenzorg</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Verricht medische triage; • Inventariseert klachten, problemen en hulpvragen op basis van anamnese, testuitslagen en het medisch dossier van de patiënt; • Verheldert de patiëntvraag, diagnosticeert en behandelt en/of begeleidt; • Verwijst de patiënt indien nodig; • Overlegt zo nodig met de medisch specialist; • Coördineert de zorg rond de individuele patiënt; • Verricht of voorziet in palliatieve/terminale zorg; • Adviseert de patiënt inzake preventie en omgaan met klachten; • Verleent zorg in het kader van ketenzorg of andere lokaal gemaakte zorgafspraken; • Levert spoedzorg; 	<p>Doel van de functie Het realiseren van hoogwaardige en afgestemde eerstelijnszorg door middel van het uitvoeren van medisch generalistische huisartsgeneeskundige zorg voor individuele patiënten. Het voor hen vervullen van een regierol in de zorgketen waar gezamenlijk zorgtaken worden uitgevoerd. De PD ondersteunt de algehele patiëntenzorg voor patiënten in de huisartsenpraktijk/centrum. De PD is eindverantwoordelijk voor "24/7" eerstelijns huisartsenzorg voor de aan de arts toegewezen zorgpopulatie. Dit wordt vormgegeven samen met het team.</p> <p>Organisatorische positie De PD valt onder het hiërarchisch bevoegde gezag van de organisatie (de (rechts-)persoon, die met de functionaris een arbeidsovereenkomst aangaat) en kan zelf functionele aanwijzingen geven aan medewerkers in het ondersteunend team. Daarbij kan ook sprake zijn van hiërarchisch leidinggevende taken.</p> <p>Resultaatgebieden <u>1. Verlenen van huisartsenzorg</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Verricht medische triage; • Inventariseert klachten, problemen en hulpvragen op basis van anamnese, testuitslagen en het medisch dossier van de patiënt; • Verheldert de patiëntvraag, diagnosticeert en behandelt en/of begeleidt; • Verwijst de patiënt indien nodig; • Overlegt zo nodig met de medisch specialist; • Coördineert de zorg rond de individuele patiënt; • Verricht of voorziet in palliatieve/terminale zorg; • Adviseert de patiënt inzake preventie en omgaan met klachten; • Verleent zorg in het kader van ketenzorg of andere lokaal gemaakte zorgafspraken; • Levert spoedzorg;

¹ Vastgesteld functieprofiel huisartsen in loondienst (2024)

<ul style="list-style-type: none"> • Voert toebedeelde ANW-diensten uit volgens de geldende regionale afspraken en afspraken binnen de organisatie; • Beantwoordt medische informatieverzoeken. <p><i>Doel: de Huisarts heeft voorzien in medisch generalistische zorg voor patiënten, e.e.a. zoals benoemd in de geldende kernwaarden en kerntaken en vastgesteld door de beroepsgroep. Zorg is geleverd met optimale uitvoering van kerntaken (consult, spoedeisende zorg, chronische zorg, terminaal-palliatieve zorg, preventieve zorg en zorg-coördinatie)¹. Daarbij is rekening gehouden met enerzijds NHG-richtlijnen, interne afspraken met de eindverantwoordelijk bevoegd gezag, protocollen en kwaliteitsstandaarden, en anderzijds een zelfstandig professioneel oordeel over de patiëntsituatie en best mogelijke opvolging van zorg.</i></p> <p><u>2. Regierol</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Stuurt het proces rondom de patiënt aan en geeft aanwijzingen en instructies aan het ondersteunend team huisartsenzorg; • Heeft contact en overleg met het ondersteunend team bij de aanpak van veel voorkomende vragen in het kader van integrale en continue zorg (zowel binnen als buiten de praktijk/centrum); <p><i>Doel: de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening rond de individuele patiënt is geoptimaliseerd. Contacten zijn effectief en dragen bij aan goede zorg.</i></p> <p><u>3. Organisatorische rol</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Voert en bewaakt patiëntgebonden administratie en registratie van data (HIS/KIS); • Bewaakt het functioneren van de zorg voor de toegewezen patiënten/patiëntbehandelingen binnen de vastgestelde kaders (professioneel statuut, kaders beroepsgroep, zorg- en organisatiebeleid, budget) en signaleert verbetermogelijkheden in het proces; 	<ul style="list-style-type: none"> • Voert toebedeelde ANW-diensten uit volgens de geldende regionale afspraken en afspraken binnen de organisatie; • Beantwoordt medische informatieverzoeken. <p><i>Doel: de Huisarts heeft voorzien in medisch generalistische zorg voor patiënten, e.e.a. zoals benoemd in de geldende kernwaarden en kerntaken en vastgesteld door de beroepsgroep. Zorg is geleverd met optimale uitvoering van kerntaken (consult, spoedeisende zorg, chronische zorg, terminaal-palliatieve zorg, preventieve zorg en zorg-coördinatie)². Daarbij is rekening gehouden met enerzijds NHG-richtlijnen, interne afspraken met de eindverantwoordelijk bevoegd gezag, protocollen en kwaliteitsstandaarden, en anderzijds een zelfstandig professioneel oordeel over de patiëntsituatie en best mogelijke opvolging van zorg.</i></p> <p><u>2. Regierol</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Stuurt het proces rondom de patiënt aan en geeft aanwijzingen en instructies aan het ondersteunend team huisartsenzorg; • Heeft contact en overleg met het ondersteunend team bij de aanpak van veel voorkomende vragen in het kader van integrale en continue zorg (zowel binnen als buiten de praktijk/centrum); • Stemt populatiebrede zorg af vanuit de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de aan patiënten geleverde zorg. <p><i>Doel: de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening rond de individuele patiënt en voor de gehele patiëntenpopulatie is geoptimaliseerd. Contacten zijn effectief en dragen bij aan goede zorg.</i></p> <p><u>3. Organisatorische rol</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • De PD is mede verantwoordelijk voor het beleid m.b.t. de patiëntenpopulatie en aspecten van de bedrijfsvoering, waaronder financiën en continuïteit van zorg. Heeft invloed op tactisch/strategisch beleid van de organisatie. Is eindverantwoordelijk voor teamhandelingen (afgebakend in lokaal overleg); • De PD organiseert en ontwikkelt de inrichting van zorg voor de patiëntenpopulatie, zoals
--	---

¹ E.e.a. zoals verwoord in herijkte kernwaarden en kerntaken van de huisartsenzorg, jan. 2019 Woudschoten; <https://toekomsthuisartsenzorg.nl>

² E.e.a. zoals verwoord in herijkte kernwaarden en kerntaken van de huisartsenzorg, jan. 2019 Woudschoten; <https://toekomsthuisartsenzorg.nl>

- Zorgt voor goede informatieoverdracht (binnen en buiten de praktijk/centrum) zodat continuïteit van zorg wordt bevorderd.
- Draagt bij in het proces van kwaliteitsverbetering in de praktijk/centrum;

Doel: Het medisch dossier is actueel en registratie en afhandeling heeft volgens procedures plaatsgevonden. Administratie en organisatie van zorg zijn efficiënt en transparant.

- wijkgericht werk en andere overlegstructuren op lokaal en regionaal niveau;
- Voert en bewaakt patiëntgebonden administratie en registratie van data (HIS/KIS);
- Bewaakt het functioneren van de zorg voor de toegewezen patiënten/patiëntbehandelingen binnen de vastgestelde kaders (professioneel statuut, kaders beroepsgroep, zorg- en organisatiebeleid, budget) en signaleert verbetermogelijkheden in het proces, innoveert en initieert;
- Zorgt voor goede informatieoverdracht (binnen en buiten de praktijk/centrum) zodat continuïteit van zorg wordt bevorderd.
- Draagt bij in het proces van kwaliteitsverbetering in de praktijk/centrum;
- Heeft organisatorische taken naar andere zorgverleners op niveau van individuele patiënt, en kan deze -vanuit de gezamenlijke teamverantwoordelijkheid- ook vervullen jegens een groep patiënten, wijk, en/of stad/regio.

Doel: De organisatie van zorg is afgestemd op de populatie. Het medisch dossier is actueel en registratie en afhandeling heeft volgens procedures plaatsgevonden. Administratie en organisatie van zorg zijn efficiënt en transparant.

4. Samenwerkingsrol

- Blijft op de hoogte met samenwerkingsafspraken met bijvoorbeeld praktijk/centrumhouders, andere zorgverleners in de wijk, apothekers, e.a.;
- Levert een bijdrage aan beleidsontwikkeling voor de organisatie, zowel op het gebied van de ontwikkeling van het medisch beleid als het voeren van een efficiënte eerstelijnspraktijk/gezondheidscentrum;
- Maakt een taak- en verantwoordelijkheidsverdeling over de patiëntenzorg en de rol naar het ondersteunend team;
- Kan gevraagd worden om protocollen en werkafspraken op te stellen of hiervoor input aan te leveren.

Doel: afspraken voor samenwerking zijn in goed overleg met organisatie/ hiërarchisch bevoegd functionaris geconcretiseerd in beschikbare uren, hetgeen bijdraagt aan de soepele samenwerking en medeverantwoordelijkheid.

4. Samenwerkingsrol

- Draagt structureel bij aan en blijft op de hoogte met samenwerkingsafspraken in lokaal overleg met bijvoorbeeld praktijk/centrumhouders, andere zorgverleners in de wijk, apothekers, e.a.;
- Levert een bijdrage aan beleidsontwikkeling voor de organisatie, zowel op het gebied van de ontwikkeling van het medisch beleid als het voeren van een efficiënte eerstelijnspraktijk/gezondheidscentrum;
- Maakt een taak- en verantwoordelijkheidsverdeling over de patiëntenzorg en de rol naar het ondersteunend team;
- Kan gevraagd worden om protocollen en werkafspraken op te stellen of hiervoor input aan te leveren.

Doel: afspraken voor samenwerking zijn in goed overleg met organisatie/ hiërarchisch bevoegd functionaris geconcretiseerd in beschikbare uren, hetgeen bijdraagt aan de soepele samenwerking en medeverantwoordelijkheid.

Waar gewenst is er een eigen bijdrage geleverd aan adequate informatie, communicatie en afstemming onder andere door overlegvormen die bijdragen aan de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening.

5. Vakinhoudelijke rol

- Onderhoudt actuele en specifieke noodzakelijke kennis ten behoeve van de patiëntengroep (doelgroepen) van de werkgever;
- Signaleert de nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied en brengt deze waar nodig ter bespreking;
- Draagt bij aan interne opleiding en deskundigheidsbevordering (intercollegiaal en ondersteunend team huisartsenzorg);

Doel: Zaken van medisch belang zijn tijdig gesignaleerd en gerapporteerd aan het bevoegd gezag. Vakinhoudelijke informatie is intern gedeeld. Stagiaires/collega's zijn naar tevredenheid en met resultaat begeleid en gecoacht.

Functie-eisen

Kennis: Opleiding tot huisarts (BIG-geregistreerd). Kennis van en ervaring in eerstelijnszorg. Ontwikkeling in vakkennis, protocollen en richtlijnen wordt bijgehouden. Kennis van ICT-applicaties, administratieve verantwoordingsprocedures en wet- en regelgeving zoals AVG.

Zelfstandigheid: Werkzaamheden worden verricht binnen de kaders van het landelijk overeengekomen professioneel statuut. De huisarts maakt vanuit eigen professionele autonomie zelfstandige medisch – inhoudelijke- keuzes ten aanzien van de zorgverlening aan de individuele patiënt. De eigen afwegingen dienen wel aan te sluiten bij het beleid van de organisatie. De werkzaamheden worden verricht binnen het gevoerde beleid in de organisatie. Bij organisatorische problemen is terugval mogelijk op de praktijkhouder/directie/management.

Sociale vaardigheden: Tact, luistervaardigheid, invoelingsvermogen en overredingskracht voor het contact en communicatie met patiënten. In staat zijn tot het aangaan en onderhouden van een langdurige

Waar gewenst is er een eigen bijdrage geleverd aan adequate informatie, communicatie en afstemming onder andere door overlegvormen die bijdragen aan de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening.

5. Vakinhoudelijke rol

- Onderhoudt actuele en specifieke noodzakelijke kennis ten behoeve van de patiëntengroep (doelgroepen) van de werkgever;
- Signaleert de nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied en brengt deze waar nodig ter bespreking;
- Draagt bij aan interne opleiding en deskundigheidsbevordering (intercollegiaal en ondersteunend team huisartsenzorg);
- Initieert beleid voor opleiding en training.

Doel: Zaken van medisch belang zijn tijdig gesignaleerd en gerapporteerd aan het bevoegd gezag. Vakinhoudelijke informatie is intern gedeeld. Stagiaires/collega's zijn naar tevredenheid en met resultaat begeleid en gecoacht.

Functie-eisen

Kennis: Opleiding tot huisarts (BIG-geregistreerd). Kennis van en ervaring in eerstelijnszorg. Ontwikkeling in vakkennis, protocollen en richtlijnen wordt bijgehouden. Kennis van ICT-applicaties, administratieve verantwoordingsprocedures en wet- en regelgeving zoals AVG. Inzicht in bedrijfs- en teamprocessen, beleidsprocessen.

Zelfstandigheid: Werkzaamheden worden verricht binnen de kaders van het landelijk overeengekomen professioneel statuut. De huisarts maakt vanuit eigen professionele autonomie zelfstandige medisch – inhoudelijke- keuzes ten aanzien van de zorgverlening aan de individuele patiënt. De eigen afwegingen dienen wel aan te sluiten bij het beleid van de organisatie. De werkzaamheden worden verricht binnen het gevoerde beleid in de organisatie. Naast de reguliere werkzaamheden als huisarts heeft de PD te maken met populatie-gerelateerde en patiënt-overstijgende (beleids-)vraagstukken en problemen binnen de organisatie. Bij organisatorische problemen is terugval mogelijk op de directie/management.

Sociale vaardigheden: Tact, luistervaardigheid, invoelingsvermogen en overredingskracht voor het contact en communicatie met patiënten. In staat zijn tot het aangaan en onderhouden van een langdurige

zorgrelatie met de patiënt. Kan omgaan met tegenstellingen en discussies bij het samenwerken in multidisciplinair verband. Is effectief in het opbouwen en onderhouden van doelmatige samenwerkingsrelaties. Kan samenwerken met collega's en andere professionals en werken aan gezamenlijke doelen met een onderlinge taakverdeling. Moet kunnen omgaan met tijdsdruk, crises en spoedeisende situaties.

Risico's, verantwoordelijkheden en Invloed: De huisarts is verantwoordelijk voor de medische diagnosestelling en behandeling of verwijzing van patiënten, alsmede voor een adequate administratie binnen kaders van regelgeving en de organisatie. Via overleg met werkgever is sprake van invloed op inhoud en proces. Er is risico op zowel materiële als immateriële schade bij het leveren van huisartsgeneeskundige zorg.

Uitdrukkingsvaardigheid: In staat zijn om zich mondeling, schriftelijk en digitaal zorgvuldig en begrijpelijk uit te drukken bij het toelichten van de diagnose en behandeling aan patiënten, evt. aan andere professionals en betrokkenen. Formuleert en registreert zorgvuldig bij rapportage/administratie.

Bewegingsvaardigheid: In staat zijn om vakkundig lichamelijk onderzoeken en verpleeg-/medisch technische handelingen uit te voeren. Deze handelingen vereisen getrainde fysieke bekwaamheid.

Oplettendheid: Bijzondere oplettendheid is vereist vanwege het binnen een beperkte beschikbare tijd kunnen komen tot de juiste medische afwegingen en conclusies (diagnose, behandeling, adviezen).

Overige functie-eisen:

- Geduld en volharding zijn vereist voor diagnose en patiëntbehandeling, alsmede bij het

zorgrelatie met de patiënt. Kan omgaan met tegenstellingen en discussies bij het samenwerken in multidisciplinair verband. Is effectief in het opbouwen en onderhouden van doelmatige samenwerkingsrelaties. Kan samenwerken met collega's en andere professionals en werken aan gezamenlijke doelen met een onderlinge taakverdeling. Moet kunnen omgaan met tijdsdruk, crises en spoedeisende situaties. Is in staat om bij tegengestelde in- en externe belangen en bij organisatieontwikkeling het gewenste resultaat positief te beïnvloeden.

Risico's, verantwoordelijkheden en Invloed: De huisarts is verantwoordelijk voor de medische diagnosestelling en behandeling of verwijzing van patiënten, alsmede voor een adequate administratie binnen kaders van regelgeving en de organisatie. Via overleg met werkgever is sprake van invloed op inhoud en proces. Er is risico op zowel materiële als immateriële schade bij het leveren van huisartsgeneeskundige zorg.

Is als PD mede verantwoordelijk voor het beleid m.b.t. de patiëntenpopulatie en aspecten van de bedrijfsvoering, projecten en samenwerkingsprogramma's. Heeft invloed op tactisch/strategisch beleid van de organisatie. Eindverantwoordelijk voor teamhandelingen (afgebakend in lokaal overleg).

Uitdrukkingsvaardigheid: In staat zijn om zich mondeling, schriftelijk en digitaal zorgvuldig en begrijpelijk uit te drukken bij het toelichten van de diagnose en behandeling aan patiënten, evt. aan andere professionals en betrokkenen, alsmede bij het formuleren van (beleids-)voorstellen. Formuleert en registreert zorgvuldig bij rapportage/administratie.

Bewegingsvaardigheid: In staat zijn om vakkundig lichamelijk onderzoeken en verpleeg-/medisch technische handelingen uit te voeren. Deze handelingen vereisen getrainde fysieke bekwaamheid.

Oplettendheid: Bijzondere oplettendheid is vereist vanwege het binnen een beperkte beschikbare tijd kunnen komen tot de juiste medische afwegingen en conclusies (diagnose, behandeling, adviezen). Verder dient de PD alert te zijn op de continuïteit en het optimaal functioneren van zorgproces en de voorzieningen ten behoeve van de patiëntenpopulatie. Moet vanuit helikopterview bredere aspecten rond fouten (in proces / zorg/ team/ facilitair enz.) kunnen signaleren en adresseren/oplossen.

Overige functie-eisen:

- Geduld en volharding zijn vereist voor diagnose en patiëntbehandeling, alsmede bij het

<p>regisseren van zorg rond de patiënt in een dynamisch en complex werkveld.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch en hygiënisch werken is vereist bij het uitvoeren van lichamelijk onderzoek, het stellen van een diagnose en het verrichten van handelingen. • Integriteit is vereist bij de omgang met medische gegevens van de patiënt en het waarborgen van zorgvuldig gebruik ervan, alsmede voor het zorgvuldig omgaan met strategische informatie. • Het onderhouden van in- en externe contacten stelt eisen aan voorkomen en gedrag. • De functie vereist een klinische blik in het contact met de patiënt. <p>Inconvenienten in de functie zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysieke belasting bij het verrichten van lichamelijk onderzoek. • Psychische belasting als gevolg van het persoonlijk aangesproken worden (ook tuchtrechtelijk), het omgaan met persoonlijke en ethische vraagstukken, confrontatie met leed van (eigen) patiënten, mogelijk agressief gedrag van patiënten, alsmede het omgaan met tijdsdruk, crises en spoedeisende situaties. • Bezwarende werkomstandigheden, zoals het in aanraking komen met zintuigelijk onaangename situaties. • Risico op persoonlijk letsel, m.n. besmettingsrisico. 	<p>regisseren van zorg rond de patiënt in een dynamisch en complex werkveld. Het vasthouden van lange termijnplan/visie is van belang.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch en hygiënisch werken is vereist bij het uitvoeren van lichamelijk onderzoek, het stellen van een diagnose en het verrichten van handelingen. Tevens voor het bewaken van zorg voor de patiëntenpopulatie. • Integriteit is vereist bij de omgang met medische gegevens van de patiënt en het waarborgen van zorgvuldig gebruik ervan, alsmede voor het zorgvuldig omgaan met strategische informatie. • Het onderhouden van in- en externe contacten stelt eisen aan voorkomen en gedrag, met name ook bij samenwerkingen en het namens de organisatie optreden. • De functie vereist een klinische blik in het contact met de patiënt. <p>Inconvenienten in de functie zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysieke belasting bij het verrichten van lichamelijk onderzoek. • Psychische belasting als gevolg van het persoonlijk aangesproken worden (ook tuchtrechtelijk), het omgaan met persoonlijke en ethische vraagstukken, confrontatie met leed van (eigen) patiënten, mogelijk agressief gedrag van patiënten, alsmede het omgaan met tijdsdruk, crises en spoedeisende situaties. Tevens vanwege het aangesproken kunnen worden op de verantwoordelijkheid voor de toegewezen patiëntenpopulatie. • Bezwarende werkomstandigheden, zoals het in aanraking komen met zintuigelijk onaangename situaties. • Risico op persoonlijk letsel, m.n. besmettingsrisico.
---	---