

Wat is er nieuw in FWG 3.0?

Resultaten functieonderzoek

De content van FWG 3.0 editie 2021-2022 is ten opzichte van editie 2020-2021 op basis van ons functieonderzoek op een aantal onderdelen aangepast. Het functieonderzoek richtte zich dit onderzoeksjaar op de functiecategorieën Primair Proces (11 kernfuncties), Directe ondersteuning primair proces (2 kernfuncties) en Administratie, Automatisering en Staf (8 kernfuncties).

In totaal zijn 18 kernfuncties onderzocht, waarbij de onderzoeksresultaten aanleiding gaven diverse kernfuncties samen te voegen, te splitsen of te herschikken, waardoor er 21 kernfuncties zijn ontstaan. De aanleidingen hiervoor lichten we verderop nader toe.

In totaal zijn 24 nieuwe ijkfuncties opgenomen, 30 ijkfuncties in aangepaste vorm behouden en 19 ijkfuncties vervallen.

Alle wijzigingen zijn unaniem geaccordeerd in de paritaire adviesgroep (PAG) en het gezamenlijk overleg FWG (GO). Vanaf p. 29 vind je de normteksten met aangepaste voorbeelden. In dit deel lichten we de wijzigingen in kaderteksten en ijkfuncties toe.

Samenstelling ijkfunctiebestand

De keuze voor het aantal ijkfuncties en het niveau van de ijkfuncties per kernfunctie hangt onder meer samen met de samenstelling van het totale ijkfunctiebestand. We streven zowel een spreiding over de niveaus na, als een variatie in functie-eisenpatronen. Een wijziging in de functiegroep van ijkfuncties ten opzichte van vorig jaar is dus niet per definitie een indicatie voor een ontwikkeling binnen een zekere (kern)functie.

Katheteriseren

In ijkfuncties werd een verschillende score gegeven aan katheteriseren van mannen en vrouwen. Katheteriseren van vrouwen kreeg een C-score bij Bewegingsvaardigheid en katheteriseren van mannen een D-score. Dit hing samen met een aspect van de onderliggende FWG-methodiek: de tijdsduur om de vereiste bewegingsvaardigheid te verkrijgen. De grenswaarde ligt op 15 uur. Voor katheteri-

seren van mannen was een aanvullende opleiding nodig naast de reguliere opleiding waar katheteriseren van vrouwen onderdeel van uitmaakt.

Twee ontwikkelingen waren aanleiding om dit verschil in waardering te wijzigen. In ziekenhuizen wordt mannen tegenwoordig aangeleerd om zelf te katheteriseren, wat een indicatie geeft dat dit, ook bij een leek, minder tijd vraagt om aan te leren. Ook uit websites van opleiders is af te lezen dat dit minder tijd vraagt dan 15 uur. Op basis hiervan is besloten om geen onderscheid meer te maken in de score op Bewegingsvaardigheid en krijgt katheteriseren van vrouwen en mannen allebei een C. Dit heeft geen effect op de Bewegingsvaardigheidsscores bij ijkfuncties.

Ontwikkelingen rondom kernfuncties

Hierna geven we van kernfuncties schematisch de spreiding van ijkfuncties in functiegroepen weer, zoals deze in FWG 3.0/2021-2022 voorkomen.

Aan de binnenzijde van de kaft vind je overzichten van de ijkfuncties die nieuw, gewijzigd of vervallen zijn.

PRIMAIR PROCES

Begeleiders gehandicaptenzorg

- Ondersteunend begeleider gehandicaptenzorg;
- Begeleider gehandicaptenzorg;
- Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg.

Na het in gebruik nemen van FWG Gehandicaptenzorg in april 2018 hebben gebruikers vragen gesteld over de duiding van teksten zoals intensieve begeleiding, zeer intensieve begelei-

ding en besloten wonen. Dit is voor FWG aanleiding geweest om aandacht te besteden aan deze vragen en versneld tot (redactionele) actualisatie over te gaan. De meeste vragen hadden betrekking op, met name, niveau 45 (begeleider gehandicaptenzorg) en niveau 50 (persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg).

Toelichting tabellen

De groene blokjes geven aan op welke niveaus er een kadertekst is. De cijfers staan voor het aantal ijkfuncties op dit niveau. Niet op ieder kadertekstniveau is er een ijkfunctie. Onder de tabel staat een opsomming van de ijkfuncties. Nieuwe ijkfuncties zijn vetgedrukt.

Kernfunctie begeleider gehandicaptenzorg

Bij de kernfunctie Begeleider gehandicaptenzorg is, naast redactionele aanpassingen, met name de omschrijving van de doelgroep voor functiegroep 45 aangepast: cliënten met als zorgvraag zeer intensieve begeleiding, verzorging en

gedragsregulering binnen besloten wonen, is gewijzigd in: cliënten met complexe multi-problematiek met als zorgvraag intensieve begeleiding, (verzorging) en gedragsregulering binnen een multidisciplinaire behandelsetting zoals besloten wonen.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Begeleider gehandicaptenzorg							1	1						

Ijkfuncties:

35 Zorgbegeleider

40 Begeleider

Kernfunctie Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg

Naast redactionele aanpassingen is ook hier met name de omschrijving van de doelgroep op functiegroep 50 aangepast: cliënten met als zorgvraag zeer intensieve begeleiding, verzorging

en gedragsregulering binnen besloten wonen, is gewijzigd in: cliënten met complexe multiproblematiek met als zorgvraag intensieve begeleiding, (verzorging) en gedragsregulering binnen een multidisciplinaire behandelsetting zoals besloten wonen.

Op redactioneel niveau zijn teksten aangepast en in lijn gebracht met de hiervoor genoemde kernfuncties met betrekking tot begeleiding in de

gehandicaptenzorg, zodat de herkenbaarheid en toepasbaarheid is vergroot.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg									1	1				

Ijkfuncties:

45 **Persoonlijk begeleider verpleegkundige zorg**

50 **Persoonlijk begeleider besloten wonen**

Kernfunctie Ondersteunend begeleider gehandicaptenzorg

Voor deze kernfunctie bestond geen directe aanleiding voor actualisatie of aanpassing. Op

redactioneel niveau zijn teksten aangepast en in lijn gebracht met de hiervoor genoemde kernfuncties met betrekking tot begeleiding in de gehandicaptenzorg.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Ondersteunend begeleider gehandicaptenzorg						1								

Ijkfunctie:

30 **Ondersteunend begeleider**

Kernfunctie Ambulant begeleider thuis-/ gehandicaptenzorg

Vanwege het feit dat de kern van de functie Ambulant begeleider thuiszorg een ander beeld geeft dan de kernfunctie (Persoonlijk) Begeleider Gehandicaptenzorg is het van belang dat deze reeks ook wordt gebruikt bij het indelen van ambulante functies in de gehandicaptenzorg. De naamgeving is om die reden aangepast naar Ambulant begeleider thuiszorg/gehandicaptenzorg.

Tijdens expertgroepen van de Gedragsdeskundi-

gen en bij onderzoek naar functies op FG 50 kwam naar voren dat in de ambulante functies ook sprake kan zijn van het uitvoeren van behandelonderdelen onder supervisie van de gedragsdeskundige. Deze – ook kan sprake zijn van – activiteit is toegevoegd aan de matrixkolom FG 50.

Op redactioneel niveau zijn teksten aangepast en in lijn gebracht met de hiervoor genoemde kernfuncties met betrekking tot begeleiding in de gehandicaptenzorg, zodat de herkenbaarheid en toepasbaarheid is vergroot.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Ambulant begeleider thuis-/ gehandicaptenzorg								1		1				

IJkfuncties:

40 Thuisbegeleider

50 Gezinscoach

Kernfunctie Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst

Enkele belangrijke ontwikkelingen zijn:

- Hiërarchisch leidinggevende functies (in de nacht) verdwijnen en in diverse branches ligt een sterker accent op het coördineren van de zorg in de nacht zonder beleids-, personeels- of budgetverantwoordelijkheid. Dit is de reden dat de kernfuncties Medewerker avond- en nachtzorgdienst en Coördinator avond- en nachtdienst zijn samengevoegd.
- Organisaties binnen de langdurige zorg houden

steeds vaker rekening met het dag- en nachtritme van de cliënt door het aantal verzorgingsmomenten in de nacht te beperken. Ook de toepassing van domotica kan de nachtrust ten goede komen zoals het toenemend aantal sensoren waarmee metingen gedaan worden waardoor cliënten ook in de nacht op afstand kunnen worden bewaakt. Ook is er een toename van het gebruik van voorzieningen die behulpzaam zijn bij een snelle gegevensuitwisseling tussen de centrale post en de nachtzorgmedewerkers. De verantwoordelijke

medewerker is hierdoor beter op de hoogte van de situatie van de cliënt en kan een betere risico-inschatting maken.

- Avond- en nachtfuncties worden breder en flexibeler ingezet. Waar voorheen binnen de nachtdienst (vooral) op één afdeling werd gewerkt, worden medewerkers nu en in de toekomst steeds vaker ingezet op meerdere afdelingen of locaties. In sommige organisaties worden de avond- en nachtmedewerkers zowel binnen de dag- en nachtzorg als binnen de zorgverlening en de dagbesteding ingezet.
- Om de spoedzorg in de nacht efficiënter te organiseren is in 2019 door ActiZ, V&VN, ZorgthuisNL en

Zorgverzekeraars Nederland besloten om tot samenwerkingsafspraken te komen binnen de 50 zorgregio's. Inmiddels zijn in 39 regio's concrete samenwerkingsafspraken gemaakt. Een voorbeeld is het hebben van één regionaal nachtzorgteam voor alle thuiswonende cliënten van de betrokken organisaties.

De samengevoegde kernfunctie Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst is gesplitst in: een kernfunctie Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst Verzorging en Verpleging en een kernfunctie Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst Begeleiding.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst Begeleiding							1	1						

IJkfuncties:

35 Medewerker nachtdienst

40 Begeleider nachtzorg

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker/coördinator avond- en nachtdienst Verzorging en Verpleging									2	1				

IJkfuncties:

45 Avond- en nachthoofd

45 Verpleegkundige mobiel team

50 Verpleegkundig Coördinator ANW

Herschikking kernfuncties voor huishoudelijke en verzorgende functies

Huishoudelijke en verzorgende functies komen zowel intramuraal als extramuraal voor, in de thuiszorg en in woonzorgcentra. Het onderscheid tussen intramurale en extramurale zorg wordt vager. Werkzaamheden van zorgteams van woonzorgcentra vinden ook buiten de muren van de organisatie plaats, bijvoorbeeld als er sprake is van aanleunwoningen of een “volledig pakket thuis” (VPT). In dat geval wordt de zorg verleend door medewerkers van het woonzorgcentrum en niet door de thuiszorg. Naar aanleiding van de uitkomsten van het onderzoek is tot een herschikking van deze kernfuncties besloten. Bij de betreffende kernfuncties spelen een aantal samenhangende ontwikkelingen een rol. Deze worden kort toegelicht.

- Ontwikkelingen in zorgvraag: het aantal mensen dat zorg ontvangt in de VVT-branche is sterk toegenomen en neemt de komende jaren nog meer toe. Dat komt doordat meer mensen een chronische ziekte hebben, het aantal mensen met dementie toeneemt en er steeds meer mensen zijn met meer dan één ziekte. Zowel thuis als intramuraal neemt daardoor de complexiteit en de zorgzwaarte toe.
- Ontwikkelingen in zorgaanbod: de toename van het aantal zorgvragers zorgt voor stijgende kosten. Dat is één van de redenen dat de overheid inzet op bevorderen van zelfredzaamheid en eigen regie. Ouderen wonen langer thuis en zorgen langer voor zichzelf met hulp vanuit hun informele netwerk. Deze focus op eigen

regie past ook bij de nieuwe visie op gezondheid, die door steeds meer VVT-organisaties wordt omarmd. Deze ‘Positieve Gezondheid’ gaat uit van het vermogen van mensen om zich aan te passen en zelf regie te nemen in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven.

- Bevorderen welzijn: de overheid heeft welzijns-gelden ter beschikking gesteld, wat geleid heeft tot een toename van functies die zich op het welzijn van cliënten richten. Het gaat hierbij om zaken als sfeer in de huiskamer, het ontvangen van gasten en verwanten, een luisterend oor zijn voor de cliënten, het doen van een spelletje, voorlezen, wandelen, koken voor/met cliënten en hen brengen of halen van of naar een afspraak of welzijnsactiviteit. Organisaties zijn blij met de ‘welzijnsmedewerkers’ omdat zorgverleners zich meer kunnen richten op hun zorgtaken. Overigens is er ook bij thuiswonende cliënten meer aandacht voor hun welzijn.
- Het ontstaan van helpende plus-functies vindt in veel organisaties plaats. Dit hangt samen met het feit dat het voor veel organisaties steeds moeilijker wordt voldoende verzorgenden te vinden. Door middel van taakherschikking wordt gekeken welke activiteiten een helpende over kan nemen van een verzorgende. Functie-groep 30 kan aan de orde zijn als er binnen de functie-uitoefening sprake is van extra eisen ten aanzien van kennis van ziektebeelden en het uitvoeren een aantal handelingen. Een nieuwe ijkfunctie Helpende plus (FG 30) illustreert dit.

Kernfunctie Huishoudelijk medewerker

Een deel van de kernfuncties Afdelingsassistent en Huishoudelijk medewerker thuiszorg (FG 10 en 15) is samengevoegd in een nieuwe kernfunctie Huishoudelijk medewerker.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Huishoudelijk medewerker		1	1											

IJkfuncties:
10 Afdelingsassistent
15 Groepsassistent

Kernfunctie Zorgmedewerker intra-en/of extramurale zorg

Een deel van de kernfuncties Afdelingsassistent en Huishoudelijk medewerker thuiszorg (FG 20 en FG 25) is samengevoegd in een nieuwe kernfunctie Zorgmedewerker intra- en/of extramurale zorg.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Zorgmedewerker intra- en/of extramurale zorg				2	2	1								

IJkfuncties:
20 Voedingsassistent
20 Assistent zorg en welzijn
25 Verzorgingshulp in de wijk
25 Helpende
30 Helpende plus

Kernfunctie Verzorgende intra- en/of extramurale zorg

De kernfuncties Verzorgende verpleeg- en verzorgingshuis en Verzorgende thuiszorg zijn

samengevoegd in een nieuwe kernfunctie Verzorgende intra- en/of extramurale zorg.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Verzorgende intra- en/of extramurale zorg						1	1	2						

IJkfuncties:

30 Verzorgende thuiszorg

35 **Verzorgende**

40 Eerstverantwoordelijk wijkverzorgende

40 **Coördinerend verzorgende**

Kernfunctie Verzorgende behandelcentrum/verpleeghuis

Een deel van de kernfunctie Verzorgende verpleeg- en verzorgingshuis is opgenomen in een nieuwe

kernfunctie Verzorgende behandelcentrum/verpleeghuis.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Verzorgende behandelcentrum/verpleeghuis								1						

IJkfunctie:

40 **Verzorgende geriatrische revalidatiezorg**

Kernfunctie Gedragsdeskundige

De bestaande kadertekst/matrix volstaat nog grotendeels. Wel is er bij expertbijeenkomsten op aangedrongen om ook de rol richting het indiceren op te nemen in het referentiemateriaal. Ook is de (mogelijke) taak ten aanzien van de nieuwe wetgeving in het kader van onvrijwillige zorg opgenomen in de kadertekst.

Er is onderzoek gedaan naar het daadwerkelijk voorkomen van een functie van gedragsdeskundige op niveau 75. Er zijn enkele functies aangetroffen waarbij sprake is van een minimale overschrijding van de groepsgrens FG 70-FG 75. Er is voor gekozen om dit te illustreren door het maken van de volgende toelichting: “In specifieke situaties is een indeling op niveau 75 mogelijk.

Hierbij is sprake van het diagnosticeren en behandelen van ernstige psychische, gedrags- en/of psychiatrische multiproblematiek gecombineerd met én regiebehandelaarschap én het ontwikkelen van behandelprogramma's én (praktijk-)opleider zijn én het initiëren en uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek en doet in dit verband presentaties/publicaties, al dan niet in een vreemde taal”. Deze toelichting is zichtbaar bij de kadertekst op niveau 70.

Er is besloten om naast de ijkfunctie van Orthopedagoog een ijkfunctie van Orthopedagoog generalist op te nemen omdat dit een vrij nieuwe functie is, die ook in de wet BIG is opgenomen en waarbinnen ook de taak van WZD functionaris (Wet Zorg en Dwang) is opgenomen.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Gedragsdeskundige											1	1	4	2

IJkfuncties:

55 Psychodiagnosticus

60 Psycholoog

65 GZ Psycholoog GGZ

65 GZ Psycholoog VVT

65 Orthopedagoog

65 **Orthopedagoog-generalist**

70 Klinisch Psycholoog

70 Psychotherapeut

DIRECTE ONDERSTEUNING PRIMAIR PROCES

Kernfunctie Beeldvormend/radiotherapeutisch laborant

- In het onderzoek kwam naar voren dat in de afgelopen jaren verantwoordelijkheden en de zelfstandigheid bij laboranten zijn toegenomen. Door de gespecialiseerde kennis van de beeldvormend laborant vervult deze steeds meer een adviserende rol richting de radiologen. Radiologen zijn meer op afstand gekomen en daar kan niet altijd op worden teruggevalen. Laboranten hebben een terugvalmogelijkheid op de gespecialiseerde laboranten die aanspreekpunt zijn. Ook bij radiotherapie is er sprake van meer verantwoordelijkheden en zelfstandigheid doordat gemaakte bestralingsplannen steeds vaker ter plaatse bij het toestel worden bijgesteld. Protocollen zijn globaal, maar daarbinnen is het aantal ad hoc beslissingen toegenomen.
- De veranderingen in de functies van beeldvormend en radiotherapeutisch laboranten hangen samen met technologische ontwikkelingen die voortdurend plaatsvinden. Daardoor nemen de

mogelijkheden van de verschillende onderzoeks- en radiotherapeutische behandelingen toe, waardoor diagnostiek en behandeling verbeterd zijn. Dat vraagt meer kennis waardoor het aantal gespecialiseerd laboranten sterk is toegenomen.

- Alle onderzochte organisaties hebben een functiedifferentiatie van minimaal twee niveaus waarbij specialisatie het onderscheid bepaalt. Soms komt ook een assisterende functie voor, of wordt deze overwogen als ondersteuning van gespecialiseerde laboranten.
- Door een wettelijke verplichting hebben alle organisaties sinds zo'n anderhalf jaar een Toezichthoudend medewerker stralingsbescherming (TMS). In feite zijn taken gedelegeerd van de klinisch fysicus waarbij de TMS controleert of iedereen zich houdt aan de protocollen ten aanzien van stralingshygiëne en dat bijhoudt. Meestal is het een addendum, gevoegd bij een laborantenfunctie. Laboranten moeten daar extra scholing voor volgen.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Beeldvormend/radiotherapeutisch laborant								1	1	2				

IJKfuncties:

40 **Laborant medische beeldvorming**

45 **Medisch beeldvormend laborant MRI**

50 **Gespecialiseerd medisch laborant met extra taken**

50 **Senior radiotherapeutisch laborant**

Kernfunctie Medisch assistent

- Het hangt af van de werkzaamheden per poli of er doktersassistenten werkzaam zijn of uitsluitend secretaresses. Beide functies omvatten grotendeels dezelfde werkzaamheden met betrekking tot het plannen van afspraken, baliewerkzaamheden en administratie, maar ook het verrichten van triage en inschatten van de urgentie van zorgvragen. Doktersassistenten kunnen daarnaast verpleegtechnische handelingen verrichten.
- Een trend is dat er meer operaties poliklinisch plaatsvinden. Het zijn minder complexe handelingen en deze vinden vaak plaats onder plaatselijke verdoving. Of doktersassistenten ingezet worden verschilt per ziekenhuis.
- De aan het onderzoek deelgenomen poliklinieken herzien nu of binnenkort functiebeschrijvingen waarbij vaak aan drie generiek beschreven niveaus wordt gedacht. FG 30 voor uitsluitend ondersteuning van baliewerkzaamheden, FG 35 voor assisteren bij minder complex onderzoek/

behandeling en FG 40 voor assisteren bij complex onderzoek/behandeling.

- Hiërarchisch leidinggevenden hebben een grotere span of control gekregen en staan op meer afstand van de werkvloer. Soms is aangegeven dat een laag teamleiders is komen te vervallen. Om die reden is het leidinggeven niet meer in de functienaam en binnen de kernfunctie aangegeven. De leidinggevenden met een grotere span of control sluiten aan bij de kernfunctie Leidinggevende/manager ondersteuning zorgproces.
- Confrontatie met agressie van patiënten en relaties neemt toe. Waar het eerst vooral op bepaalde poli's voorkwam zoals psychiatrie en eerste hulp, komt het nu ook bij andere poliklinieken voor. Er zijn dan allerlei procedures, onder meer om beveiligers in te schakelen of een accidententeam. Ook voor eventuele nazorg voor de medewerker zijn procedures.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medisch assistent							1	1	1					

IJKfuncties:

35 **Doktersassistent**

40 **Polikliniekassistent pijnbestrijding**

45 **Endoscopieverpleegkundige**

ADMINISTRATIE, AUTOMATISERING EN STAF

Herschikking kernfuncties ICT

Systeemgebruikers gaven aan dat de kaderteksten en ijkfuncties van de verschillende ICT-kernfuncties niet goed aansloten bij de praktijk. Daarom zijn alle ICT-kernfuncties in de gehele breedte onderzocht.

Uit het onderzoek komt naar voren dat er naast de meer harde/technische kant de adviserende en ondersteunende rol een steeds belangrijkere plaats binnen ICT-functies inneemt. Er worden veel softwarepakketten als SAAS (Software as a Service) geleverd waardoor er functies ontstaan waarin coördinatie/regie een belangrijke rol spelen vanwege het contact met de leveranciers. Als er sprake is van outsourcing, is die coördinerende/regie rol nog sterker aanwezig. Het werken met (persoonsgebonden) data komt steeds frequenter voor en, als gevolg van wetgeving, zien we ook veel functies ontstaan op het gebied van privacy, gegevensbescherming en veiligheidsbeleid (security) in de breedste zin van het woord. Daarom is gekozen voor het opnemen van een aparte kernfunctie Adviseur Security.

Kernfunctie Medewerker ICT-servicedesk

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker ICT-servicedesk								1						

Ijkfunctie:
40 Medewerker ICT-servicedesk

Er ontstaan steeds meer functies op het gebied van stuurinformatie en de analyse van deze gegevens. Dit is een doorontwikkeling van de vraag naar managementinformatie, maar kan nu breder worden ingezet, bijvoorbeeld om behandelingen van patiënten/cliënten te verbeteren of om te kunnen anticiperen op te verwachten ontwikkelingen. Naar aanleiding van deze ontwikkeling is ervoor gekozen om een aparte kernfunctie Medewerker/adviseur zorg- en bedrijfsinformatie op te nemen. Het ontwikkelen en/of leveren van Business intelligence is een onderdeel van deze kernfunctie.

Bij het onderzoek naar de ICT-functies bleek dat veel ICT-termen verschillend worden gebruikt, wat verwarring geeft bij het beschrijven en indelen van de ICT-functies. Daarom zijn toelichtingen bij ICT-termen toegevoegd aan de kaderteksten en matrices. Deze zijn binnen de FWG-systemen herkenbaar door een stippellijn onder de tekst en door erop te klikken wordt de uitleg zichtbaar, zoals bij de FWG-begrippen.

Kernfunctie Medewerker/adviseur ICT-infrastructuur en technisch beheer

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker/adviseur ICT- infrastructuur en technisch beheer									1					

Ijkfunctie:
45 Systeembeheerder

Kernfunctie Medewerker/adviseur functioneel beheer

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker/adviseur functioneel beheer										1	1			

Ijkfuncties:
50 Functioneel applicatiebeheerder
55 Adviseur informatisering

Kernfunctie Adviseur/regisseur ICT

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Adviseur/regisseur ICT												1	1	

Ijkfuncties:
60 ICT servicemanager
65 Concern ICT-architect

Kernfunctie Medewerker/adviseur zorg- en bedrijfsinformatie

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Medewerker/adviseur zorg- en bedrijfsinformatie										1		1		

IJkfuncties:
50 Medewerker managementinformatie
60 Informatiearchitect

Kernfunctie Adviseur security

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Adviseur security													1	

IJkfunctie:
65 **Security officer**

Kernfunctie Leidinggevende/manager ICT

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Leidinggevende/manager ICT											1		1	

IJkfuncties:
55 **Teamleider systeem en netwerkbeheer**
65 **Manager dienstencentrum ICT**

Kernfunctie Secretaresse

De kernfunctie Secretaresse wordt regelmatig geactualiseerd, maar ook in dit onderzoeksjaar zijn hierbij geen belangrijke wijzigingen aangetroffen. De reeks kent dan ook dezelfde niveaus, waarbij vooral het functiebeeld is geactualiseerd.

- Naast het uitvoeren van opdrachten wordt van bepaalde secretaresses verwacht dat er meer proactief wordt meegedacht. Dit betekent dat er vaker wordt doorgevraagd, consequenties moeten worden ingeschat en zaken ook vaker zelf afgehandeld worden.
- Administratieve ondersteuning blijft een vast onderdeel van het takenpakket van de secretaresse. De laatste jaren is de secretaresse vooral op het gebied van zorgadministratie gaan ondersteunen vanwege de toegenomen registratiedruk. Hierdoor is, op de lagere niveaus, de scheidslijn met de medewerker zorgadministratie niet altijd even duidelijk te trekken.

- Bij de secretaresse werkzaam voor managers op tactisch/strategisch niveau is sprake van enige toename in 'gedelegeerde' taken, op het gebied van beleidsvoorbereiding zoals het opstellen en bewaken van de verantwoordingskalender, deskresearch en ondersteunen bij de processtappen in beleid. Deze taken zijn echter nog zodanig ingekaderd dat zij passen binnen de aangegeven niveaus.
- De Medical scribe is een nieuwe functie binnen deze kernfunctie. Dit is veelal een medische student die meeloopt met een individuele behandelaar en administratieve en secretariële werkzaamheden overneemt, zoals het maken van behandelverslagen en het verwerken van gegevens in het EPD/ECD. Er zijn diverse pilots met deze functie binnen (academische) ziekenhuizen en binnen een GGZ-organisatie waaruit bleek dat de administratieve lastendruk voor de behandelaar afnam door inzet van de Medical scribe.

Kernfunctie/functiegroep	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
Secretaresse						1	2	1	1					

IJkfuncties:
30 Medewerker secretariaat
35 Secretaresse P&O, **Medisch secretaresse**
40 Management-secretaresse
45 Secretaresse Raad van Bestuur