Knelpunt 2 - Takenpakket AVG / taakherschikking

**Het knelpunt / voorbeeld**

Bij ons in de organisatie moet de AVG veel administratieve en eenvoudig medische handelingen doen die door anderen (niet-artsen) ook goed uit te voeren zijn. Daarnaast zou bepaalde zorg ook door andere functies ingevuld kunnen worden, bijvoorbeeld door een verpleegkundig specialist of een doktersassistent.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Knelpunt*** | **Oplossing(-srichting)** |
| **AVG** | De AVG ervaart onvoldoende ondersteuning op administratief vlak vanuit de organisatie.  De AVG heeft het gevoel dat veel van zijn toch al schaarse tijd besteed wordt aan werk dat niet-artsen kunnen doen.    De AVG ziet niet iemand in zijn werkomgeving waaraan hij/zij werkzaamheden kan overdragen.    De AVG heeft moeite met het delegeren van taken naar derden.    De AVG wordt veel gevraagd om ook diverse praktische zaken op te pakken die prima door een andere functie opgepakt kunnen worden.    De AVG wordt onvoldoende ondersteund bij ontvangst van cliënten, recepten printen/meegeven etc. | Inhoudelijk kijken naar voorkomende problemen en kijken welke gebieden echt thuis horen bij de AVG, daarop bepalen hoe groot je “praktijk” moet zijn.  Duidelijkere taakverdeling, wat kan er worden “wegbezuinigd” bij de AVG. Kijken ook in alternatieven mogelijkheden aanvullend qua ondersteuning:   * (Medisch) Secretariaat en duidelijk onderscheid tussen triage (doktersassistentes) en “ administratie” minder inhoudelijk zoals planning.   Dus doktersassistentes duidelijk scheiden van secretariaat!   * Kritisch nadenken over welke zorg passend is bij welke functie algemeen (Praktijkverpleegkundige VG).   Afhankelijk van organisatie ook wisselend takenpakket Praktijkverpleegkundige VG net als wisselend takenpakket VS.  Mogelijk ook te gebruiken als soort “voorwachters” rol en deels als follow up chronische zorg.  Verschillende inrichting ook in ANW uren afhankelijk van organisatie.   * Office Manager inzet (dichterbij functies en deels aansturend maar ook dingen kunnen oppakken) om AVG te ontlasten in praktische zaken alsmede in planning en meedenken met collega’s. * SCRIBES (onderzoek geweest en vanuit HR ingebracht bij een organisatie)-> iemand letterlijk aanwezig naast arts voor administratieve ondersteuning en oppakken taken die niet door arts perse gedaan hoeven te worden (bijvoorbeeld verslaglegging/rapportage, uitwerken/doorzetten acties, brieven maken)   Risico knelpunt bij SCRIBES is kost ook tijd voor arts. Mogelijke oplossing: vaste duo’s  Vanuit taakbelasting AVG ook wel bekend en financieringsinrichting dat je consulttijd ook nog eens moet investeren in vervolgacties/administratie.    Rol AVG zelf:   * Ook zorgen dat je kritisch blijft over je eigen takenpakket/invulling. Maar tegelijkertijd ook zorgen dat je zelf werkplezier houdt. Hierin ook verschil in visie.   Regiopoli.nl, waarbij je niet in dienst bent bij de instelling. Flexibele inzet, ook naar instellingen toe qua inzet.  Landelijke richtlijnen/protocollen om niet bij elke instelling het wiel uit te vinden.  Goede ICT vormgeving in kader van efficiëntie. |
| **Werkplek** |  |  |
| **Collega's** |  |  |
| **Organisatie** | We willen graag een verpleegkundig specialist in dienst nemen, maar ook deze beroepsgroep is schaars. |  |
| **Landelijk** |  |  |
| **Overig** |  |  |