

Kwalificatiedossier Algemeen Commandant Geneeskundige zorg (ACGZ)

Versie:3.0 Definitief, 19 september 2024

Nederlands Instituut Publieke Veiligheid
Postbus 7010
6801 HA Arnhem
Kemperbergerweg 783, Arnhem
www.nipv.nl
info@nipv.nl
ghor@nipv.nl
088 274 7400

Colofon

Oprichtgever: GGD GHOR Nederland
Contactpersoon: Drs. Carian Zijlmans Cools, MPM
Titel: Kwalificatiedossier Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg
(ACGZ)
Datum: 19-09-2024
Status: Definitief
Vertrouwelijkheid: Openbaar
Versie: 3.0
Auteurs: NIPV en Werkgroep Kwalificatiedossiers GHOR
Projectleider: Drs. Carian Zijlmans Cools, MPM
Review: Hoofden GHOR
Eindverantwoordelijk: NIPV

Het Nederlands Instituut Publieke Veiligheid is bij wet vastgelegd onder de naam Instituut Fysieke Veiligheid.

Inhoud

Inleiding.....	4
Deel A Algemene informatie	5
Deel B Overzicht kerntaken.....	8
Deel C Competenties	9
Deel D Uitwerking kerntaken	11
Deel E Specificaties vakbekwaamheid	14
Deel F Verantwoording	16
Bijlage 1 Namenlijst	18
Bijlage 2 Onderwijskundige begrippen.....	19

Inleiding

Opbouw dossier

Het kwalificatiedossier beschrijft op gestandaardiseerde wijze de rolvereisten voor een beginnend beroepsbeoefenaar¹ binnen de GHOR. De opbouw van het kwalificatiedossier ziet er als volgt uit:

- Deel A Algemene informatie over wat de functie typeert.
- Deel B Beschrijving van kerntaken.
- Deel C Beschrijving van competenties.
- Deel D Uitwerking van de kerntaken in werkzaamheden en daaruit voortvloeiend de keuzes en dilemma's van de functie.
- Deel E Beschrijving van de specificaties van zowel de initiële als de blijvende vakbekwaamheid, evenals een beschrijving van het (instroom-) niveau.
- Deel F Verantwoording van de totstandkoming van het kwalificatiedossier als het benoemen waar de verantwoordelijkheid ligt voor het onderhouden van het kwalificatiedossier.

Samenhang kwaliteitsinstrumenten

Het kwalificatiedossier vormt de basis voor het onderwijs en de examinering. Een overzicht van kennis en vaardigheden kan worden opgenomen in het opleidingsplan. Beoordelingscriteria zijn opgenomen in het examenplan.

¹ Waar hij geschreven staat, wordt ook zij of onzijdig bedoeld. Afhankelijk hoe de lezer zichzelf identificeert.

Deel A Algemene informatie

A.1 Plaatsing van de functie binnen de crisis context

Wettelijke taken GHOR

Op grond van de Wet veiligheidsregio's (Wvr) artikel 1 is de GHOR belast met:

- > De coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening t.b.v. rampen en crises; In de Contourennota² wordt ook het begrip 'bewaken' geïntroduceerd als taak van de DPG en dus de GHOR.
- > De advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied.

De begrippen³ coördinatie en aansturing hebben betrekking op de (dreigende) crisis (lauwe en warme) fase, terwijl regie betrekking heeft op de voorbereidende (koude) fase.

Coördinatie: Het coördineren van de samenwerking tussen de betrokken geneeskundige partners en de multidisciplinaire partners. Dit wordt ook wel aangeduid als horizontale afstemming.

Aansturing: Het (waar nodig) maken van operationele keuzes en geven van opdrachten binnen de geneeskundige keten. Hiermee wordt bedoeld het 'verticaal leidinggeven' en dat is de "operationele leiding nemen" over de geneeskundige hulpverlening.

A.2 Positie van de functie

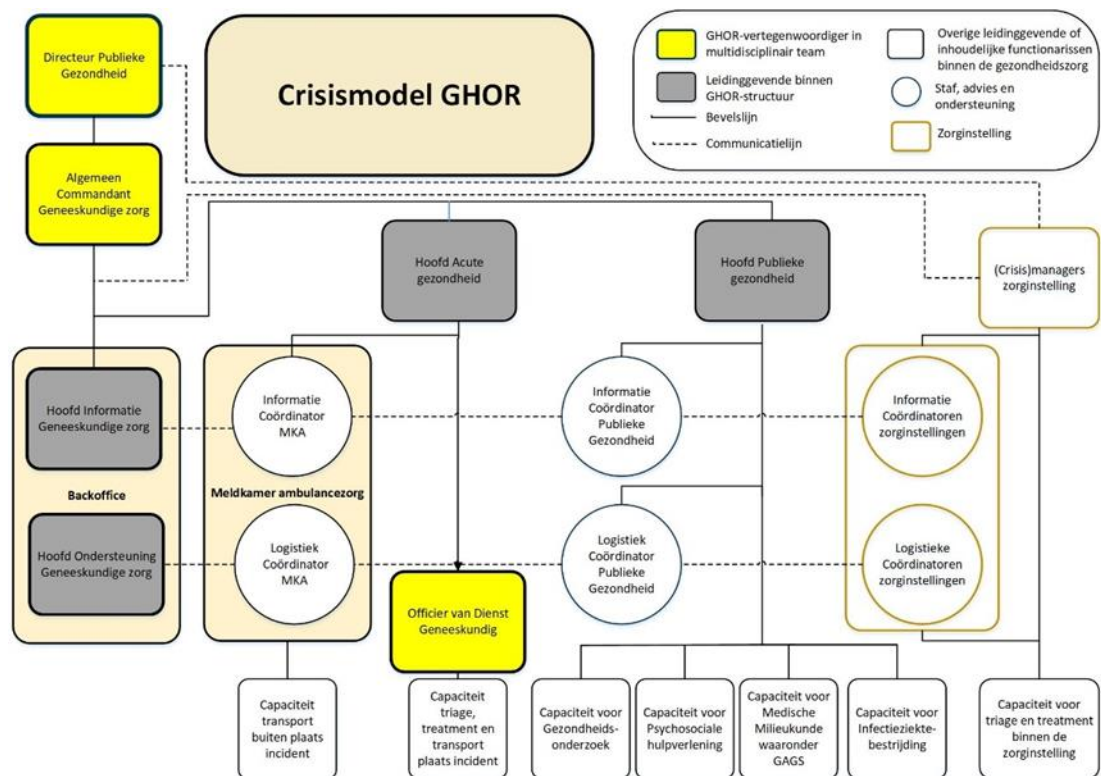
Crisismodel GHOR

In 2013 heeft de Raad van Directeuren Publieke Gezondheid het landelijke model voor de geneeskundige invulling van het regionaal crisisplan vastgesteld; het crisismodel GHOR. Dit crisismodel is uitgangspunt voor dit kwalificatiedossier. Het crisismodel GHOR is het processchema voor de processen acute gezondheidszorg en publieke gezondheidszorg. De naamgeving van de functies komt overeen met die uit het besluit personeel veiligheidsregio's (per 1-12-2017).

De ACGZ heeft binnen het crisismodel GHOR verschillende taken en bevoegdheden in de crisiscontext, net als de andere functionarissen in deze crisiscontext.

² Contourennota Versterking Crisisbeheersing en Brandweezorg (dec 2022)

³ **disclaimer:** Dit kwalificatieprofiel betreft de omschrijving van de opgeschaalde ('warme') functie Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ), om die reden werken we de begrippen 'regie' en 'advies' niet verder uit).



De ACGZ geeft functioneel⁴ leiding aan de sectie geneeskundige zorg. De ACGZ kan monodisciplinair ingezet worden op basis van inzetcriteria en/of verzoek van de Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G) en/of een crisiscoördinator van een zorginstelling en/of indien er behoefte is aan coördinatie op de gehele zorgketen. De ACGZ is multidisciplinair actief vanaf activering van het Regionaal operationeel Team (ROT) als lid van het ROT, en/of eerder bijvoorbeeld bij een voorbereidend ROT.

De ACGZ is beschikbaar en bereikbaar op basis van de regionale alarmeringsregeling. De ACGZ is aangewezen als (gedelegeerd) hoogst operationele leidinggevende door de (Operationeel) Directeur Publieke Gezondheid ((O)-DPG), voor zover het de GHOR-taken betreft.

A.3 Complexiteit van de functie

De ACGZ is verantwoordelijk voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en legt verantwoording af aan de (O)DPG. De ACGZ adviseert de regionaal operationeel leider (ROL) over te nemen tactische multidisciplinaire beslissingen en ontvangt, voor de multidisciplinaire aspecten, functioneel leiding van de ROL.

De ACGZ adviseert de (O)DPG over dilemma's en besluiten op strategisch niveau. De ACGZ geeft functioneel leiding aan de Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G) (brongebied), het Hoofd Informatie Geneeskundige Zorg (HIN-Gz) (informatie) en het Hoofd Ondersteuning Geneeskundige Zorg (HON-Gz) (ondersteuning). De ACGZ coördineert de

⁴ NB: functioneel leidinggeven is niet hetzelfde als hiërarchisch leidinggeven

taakorganisaties Acute en Publieke Gezondheidszorg in afstemming met de hoofden Acute Gezondheidszorg (HAG) en Publieke gezondheidszorg (HPG).

Deel B Overzicht kerntaken

Kerntaak 1	Functioneel leidinggeven aan de sectie geneeskundige zorg
<p>De ACGZ geeft functioneel leiding aan de sectie geneeskundige zorg. De ACGZ alarmeert, informeert, coördineert de taakorganisaties acute- en publieke gezondheidszorg en stemt hierbij af met de hoofden taakorganisatie acute- en publieke gezondheidszorg. Onderdeel van het functioneel leidinggeven is het zorgen voor de juiste mensen en de juiste middelen beschikbaar te hebben en in te zetten op het juiste tijdstip. De ACGZ bewaakt de hulpverlening (geneeskundige zorg) in het brongebied in afstemming met de Ovd-G en coördineert de samenwerking met en tussen de ketenpartners in de witte kolom.</p>	

Kerntaak 2	Inrichten en uitvoeren van het besluitvormingsproces gericht op de multidisciplinaire samenwerking
<p>De ACGZ is multidisciplinair actief vanaf GRIP 2 of eerder, bijvoorbeeld bij een voorbereidend ROT. De ACGZ haalt en brengt informatie in het ROT, analyseert deze informatie en stemt de multidisciplinaire samenwerking op tactisch niveau af. De ACGZ kan monodisciplinair ingezet worden op basis van inzet criteria of op verzoek van de Ovd-G of een crisiscoördinator van een zorginstelling of indien er behoefte is aan coördinatie op de gehele zorgketen.</p>	

Kerntaak 3	Strategisch (mono- en multidisciplinair) adviseren
<p>De ACGZ analyseert de beschikbare informatie en adviseert de regionaal operationeel leider (ROL) over aspecten van gezondheidszorg in relatie tot andere kolommen. Tevens informeert en adviseert de ACGZ de (O)DPG over dilemma's en besluiten op strategisch niveau.</p>	

Deel C Competenties

De onderstaande benoemde competenties en competentieniveaus zijn het meest relevant voor de functie en/of cruciaal bij het uitvoeren van (een deel van) de kerntaken.⁵

Competentie: Leidinggeven Geeft situationeel sturing aan een individuele medewerker en/of een groep in het kader van de taakvervulling.
Niveau C (bijsturen)
<ul style="list-style-type: none">> Geeft regelmatig feedback ten aanzien van de uitvoering.> Stuurt medewerkers bij wanneer de situatie daar om vraagt.> Motiveert medewerkers om taken tot een goed einde te brengen.> Biedt houvast bij de uitvoer van taken, door bijvoorbeeld passende handvaten aan te reiken.> Geeft prioriteiten duidelijk aan.

Competentie: Plannen en organiseren Stemt activiteiten van zichzelf (en anderen) op elkaar af en bepaalt hun volgorde zodat doeleinden efficiënt en effectief gerealiseerd worden.
Niveau B (afstemmen)
<ul style="list-style-type: none">> Stemt activiteiten (van zichzelf en anderen) op elkaar af.> Deelt werkzaamheden efficiënt in en stemt activiteiten op elkaar af.> Heeft inzicht in tijd, middelen en mensen die nodig zijn om een optimaal resultaat te behalen en weet deze te werven.> Houdt overzicht over de werkzaamheden en toetst de voortgang.> Legt relaties tussen werkzaamheden binnen de organisatie en stemt planning van eigen werkzaamheden hierop af en weegt belangen en risico's af.

Competentie: Analytisch vermogen Signaleert problemen; herkent belangrijke informatie; legt verbanden tussen gegevens. Spoort mogelijke oorzaken van problemen op; zoekt ter zake doende gegevens.
Niveau B (relaties leggen)
<ul style="list-style-type: none">> Legt dwarsverbanden. Betreft ideeën uit verschillende disciplines bij het oplossen van een probleem.> Ziet de relatie tussen feiten en de mogelijke oorzaken en gevolgen.> Geeft aan welke informatie vereist is voor een goede beeldvorming en gebruikt effectieve methoden teneinde de relevante informatie te vergaren.> Onderzoekt alternatieven om zich een oordeel te vormen.> Omschrijft realistische scenario's met relaties tussen oorzaak en gevolg.

⁵ De competenties en de bijbehorende niveaus zijn ontleend aan het Competentiewoordenboek, BuitenhkPlus en Leeuwendaal (2012)

Competentie: Omgevingsbewustzijn

Is zich bewust van maatschappelijke en politieke ontwikkelingen of andere omgevingsfactoren. Speelt in op deze ontwikkelingen en vertaalt deze naar het eigen werkgebied.

Niveau C (organisatie)

- > Speelt proactief in op ontwikkelingen uit de omgeving die van invloed kunnen zijn op de organisatie.
- > Voert een constructieve discussie met belangenpartijen en stakeholders.
- > Anticipeert snel op wensen vanuit politiek bestuur.
- > Komt met initiatieven die blijf geven van inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen.
- > Vertaalt maatschappelijke en politiek/economische ontwikkelingen naar consequenties en realistische voorstellen voor het eigen aandachtsgebied en belangen van de eigen organisatie.

Competentie: Overtuigingskracht

Overtuigt anderen van een bepaald standpunt om instemming te krijgen met bepaalde plannen, ideeën of producten.

Niveau C (acceptatie bereiken)

- > Overtuigt anderen van zijn/haar standpunt.
- > Blijft in discussies bij tegenspel overeind.
- > Doet realistische en goed uitvoerbare voorstellen.
- > Bereikt acceptatie van ideeën bij anderen.

De volgende competenties worden als aanwezig verondersteld:

- > Stressbestendigheid
- > Flexibiliteit
- > Integriteit

Deel D Uitwerking kerntaken

Kerntaak 1	Functioneel leidinggeven aan de sectie geneeskundige zorg
1.1 Werkzaamheden	
1.1.1	<p>Functioneel leiding geven aan Informatie en Ondersteuning binnen de sectie geneeskundige zorg.</p> <ul style="list-style-type: none">> Alarmeren van de taakorganisatie informatie en ondersteuning.> Scheppen en aangeven van kaders waarin werk wordt uitgevoerd en hierbij duidelijk verwachtingen aangeven.> Inzetten van de juiste mensen en juiste middelen op de juiste plaats en het juiste tijdstip, het bewaken van de voortgang en het controleren van en aanspreken op (niet nagekomen) afspraken.> Sturen op de kwalitatieve en kwantitatieve output van de leden van de sectie, met inachtneming van eigen verantwoordelijkheden en bevoegdheden van partners in de geneeskundige keten.> Analyseren van scenario's op de korte, middellange en lange termijn ten behoeve van maatregelen en besluitvorming binnen de sectie geneeskundige zorg.> Vertalen van opdrachten van de regionaal operationeel leider naar tactisch/operationele opdrachten voor de sectie.
1.1.2	<p>Coördineren van de taakorganisaties acute en publieke gezondheidszorg in afstemming met het Hoofd Acute Gezondheidszorg (HAG) en het Hoofd Publieke Gezondheidszorg (HPG).</p> <ul style="list-style-type: none">> Alarmeren van de taakorganisaties acute gezondheidszorg en publieke gezondheidszorg.
1.1.3	<p>Maatregelen treffen met betrekking tot de acute en publieke gezondheidszorg in het effectgebied.</p>
1.1.4	<p>Coördineren van de samenwerking met de partners in de geneeskundige keten.</p> <ul style="list-style-type: none">> Coördineren van de samenwerking met de partners in de geneeskundige keten.> Creëren van draagvlak en het initiëren en coördineren van de samenwerking met en tussen de ketenpartners in de witte kolom.
1.1.5	<p>Bewaken van de voortgang van de hulpverlening in het brongebied en de benodigde afstemming met de OvD-G.</p>
1.2 Keuzes en dilemma's	

1.2.1	De ACGZ kan de taakorganisatie publieke gezondheidszorg alarmeren en adviseren tot opschaling van de onderliggende processen. De ACGZ heeft vervolgens de taak te coördineren, en de gehele witte kolom te vertegenwoordigen in het multidisciplinaire veld. De processen binnen de publieke gezondheidszorg vallen onder verantwoordelijkheid van het Hoofd Publieke Gezondheidszorg (HPG). Deze aspecten kunnen de samenwerking in de opgeschaalde situatie mogelijk compliceren en vragen om een duidelijk taakafbakening, concrete werkafspraken en vertrouwen tussen de ACGZ en het HPG.
1.2.2	De ACGZ geeft functioneel leiding aan de hoofden taakorganisaties informatie en ondersteuning. In andere situaties kunnen dit directe collega's of leidinggevenden zijn. De ACGZ moet daarbij in staat zijn leiding te geven met behoud van collegiale werkrelaties.
1.2.3	De ACGZ is verantwoordelijk voor de regie over de coördinatie en afstemming tussen de partners in de witte kolom, zonder hier enige (beslissings-) bevoegdheid in te hebben.
1.2.4	De ACGZ is verantwoordelijk voor de gang van zaken in het brongebied maar moet deze verantwoordelijkheid delegeren aan de OvD-G. Operationele beslissingen moeten met vertrouwen overgelaten worden aan de OvD-G, c.q. het CoPI.

Kerntaak 2	Inrichten en uitvoeren van het besluitvormingsproces gericht op de multidisciplinaire samenwerking
2.1 Werkzaamheden	
2.1.1	Afstemmen van de multidisciplinaire samenwerking op tactisch niveau.
2.1.2	Analyseren van scenario's op de korte, middellange en lange termijn ten behoeve van het multidisciplinaire besluitvormingsproces.
2.1.3	Analyseren en inbrengen van tactische en strategische monodisciplinaire informatie en besluiten in het ROT ten behoeve van het multidisciplinair beeld.
2.1.4	Vertalen van het geanalyseerde gedeelde ROT-beeld en de genomen besluiten naar de eigen uit te zetten acties en processen.
2.2 Keuzes en dilemma's	
2.2.1	De ACGZ is verantwoordelijk voor het nemen van beslissingen met mogelijk verstrekkende gevolgen op basis van mogelijk onvolledige informatie. De ACGZ moet dit risico voor zichzelf kunnen accepteren en gemaakte keuzes kunnen verantwoorden aan anderen.
2.2.2	De ACGZ komt op voor de belangen van de geneeskundige kolom binnen het multidisciplinaire veld. Wanneer de omstandigheden daarom vragen kan het belang vanuit de geneeskundige kolom een lagere prioriteit krijgen ten opzichte van belangen van andere kolommen. De ACGZ zal de consequenties daarvan moeten aanvaarden en verwerken in het plan van aanpak.

Kerntaak 3	Strategisch (mono- en multidisciplinair) adviseren
3.1 Werkzaamheden	

- 3.1.1 Informeren en adviseren van de DPG
- > Over de voortgang binnen de geneeskundige processen en de gegeven adviezen aan de operationeel leider.
 - > Over opschalen van de taakorganisatie Publieke Gezondheidszorg.
 - > Over dilemma's en besluiten op strategisch niveau.
- 3.1.2 Zich waar nodig door deskundigen laten adviseren (bijvoorbeeld door de gezondheidkundig adviseur gevaarlijke stoffen of de arts infectieziekten).
- 3.1.3 Adviseren van het regionaal operationeel team (ROT) en de regionaal operationeel Leider (ROL)
- > Analyseert en beoordeelt crisissituaties op basis van aangeleverde mono-en multidisciplinaire rapportages.
 - > Duidt op basis van rapportage over de voortgang van de uitvoering van de twee GHOR-processen (Acute gezondheidszorg en Publieke gezondheidszorg) bestuurlijke consequenties in het ROT.
 - > Bewaakt de samenhang tussen de twee GHOR-processen in relatie tot maatschappelijke ontwikkelingen en impact.
 - > geeft aanvullende multidisciplinair relevante incidentinformatie en adviseert vanuit GHOR perspectief bij multidisciplinaire strategische beleidsbeslissingen.
 - > Adviseren over de scheiding tussen bron- en effectgebied en benodigde (multidisciplinaire) opschaling.
 - > Adviseert over te nemen tactische multidisciplinaire beslissingen.
- 3.1.4 Gevraagd en ongevraagd informeren van het Hoofd Informatie Geneeskundige zorg over mono- en relevante multidisciplinaire zaken.
- 3.1.5 Adviseren van het Gemeentelijk (GBT) dan wel Regionaal Beleidsteam (RBT), bij monde van de regionaal operationeel leider (ROL), over te nemen strategische beleidsbeslissingen en het daarover afstemmen met de DPG.
- 3.1.6 Zorgen voor een korte nabespreking met de sectie geneeskundige zorg direct aansluitend aan de inzet en aanleveren van gegevens ten behoeve van mono- en multidisciplinaire evaluaties.

3.2 Keuzes en dilemma's

- 3.2.1 De ACGZ is verantwoordelijk voor het nemen van beslissingen met mogelijk verstrekkende gevolgen op basis van mogelijk onvolledige, niet gevalideerde, tegenstrijdige informatie. De ACGZ moet dit risico voor zichzelf kunnen accepteren en gemaakte keuzes kunnen verantwoorden aan anderen.
- 3.2.2 De ACGZ komt op voor de belangen van de geneeskundige kolom binnen het multidisciplinaire veld. Wanneer de omstandigheden daarom vragen kan het belang vanuit de geneeskundige kolom een lagere prioriteit krijgen ten opzichte van belangen van andere kolommen. De ACGZ zal de consequenties daarvan moeten aanvaarden en verwerken in het plan van aanpak.

Deel E Specificaties vakbekwaamheid

E.1 Instroomeisen functie

Het wenselijke basisniveau is voor de Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg als volgt:

Instroomeisen:

De uitoefening van de functie ACGZ bevindt zich op hbo-/wo-niveau. Voor de functie is minimaal hbo-/wo-werk- en -denkniveau vereist, aantoonbaar door opleiding of werkervaring.

Functionele kennis en vaardigheden:

- > Aantoonbare kennis en ervaring met de crisisbeheersing en rampenbestrijding minimaal blijkend uit:
 - Het kunnen overzien van de geneeskundige keten bij opschaling.
 - Kennis van het mono- multidisciplinaire veld.
- > Kennis van de verantwoordelijkheden van de GHOR en hoe die zich verhouden tot de verantwoordelijkheden van de partners in de witte keten.
- > Aantoonbaar 'operationeel gevoel': kunnen verwoorden wat zich afspeelt in een (opgeschaalde) incidentsituatie, welke hulpverleningsprocessen opgestart kunnen worden, welke dilemma's kunnen ontstaan bij een incident, hoe de samenwerking binnen en tussen de kolommen verloopt etc.
- > Ervaring met leidinggeven of coördineren in de context van een crisis (effectief functioneren onder druk).
- > Aantoonbaar leidinggevende of coördinerende ervaring op tactisch- en strategisch niveau.

De ACGZ wordt als vakbekwaam beschouwd als hij een opleiding heeft gevolgd die voldoet aan het (door Hoofden GHOR) vastgestelde kwalificatiedossier. De ACGZ ontvangt het diploma Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ) als hij de Proeve van Bekwaamheid bij het Nederlands Instituut voor Publieke Veiligheid (NIPV) met een voldoende resultaat heeft afgelegd.

E.2 Vakbekwaam worden en blijven

De vakbekwaamheid wordt geborgd door middel van opleiden, examineren, bijscholen, trainen en oefenen. In het kader van 'vakbekwaam worden' en 'vakbekwaam blijven' kan die vakbekwaamheid worden opgedaan dan wel onderhouden.

De invulling van het vakbekwaam blijven is zowel een werknemers- als werkgeversverantwoordelijkheid. De ACGZ ontwikkelt inzicht in zijn vakbekwaamheid door

zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen (leer)resultaten. De ACGZ krijgt ook ongevraagd positieve en negatieve feedback en schat deze zelf op waarde. De ACGZ verdiept zich zelfstandig in nieuwe (wetenschappelijke) kennis en inzichten.

Hij neemt zelf het initiatief om zijn leer- en oefenbehoeften met zijn leidinggevende te bespreken. Hij maakt zelf een plan om zijn competenties gericht op peil te houden en op de hoogte te zijn van nieuwe ontwikkelingen en vakkennis. Hij toont zijn vakbekwaamheid door zich te laten beoordelen.

Deel F Verantwoording

F.1 Totstandkoming

In opdracht van de Raad van Directeuren Publieke Gezondheid is een werkgroep Kwalificatiedossiers GHOR samengesteld waarin verschillende vertegenwoordigers van meerdere veiligheidsregio's zitting hebben. Deze werkgroep is gestart met het herschrijven van de taken, werkzaamheden en benodigde competenties van de Algemeen Commandant Geneeskundige zorg op basis van ontwikkelingen in deze functie.

Door de werkgroep is een eerste concept van het kwalificatiedossier ontwikkeld wat voor review is voorgelegd aan de Expertgroep, de leden van het GHOR hoofden overleg, met de vraag het concept te toetsen in hun organisaties. De werkgroep heeft alle verkregen feedback van de leden van de expertgroep verwerkt tot een tweede concept. Dit tweede concept is vervolgens opnieuw besproken met de Expertgroep. Het eindresultaat is aangeboden aan de opdrachtgever.

F.2 Procesinformatie

Procesinformatie	
Herzien door:	Werkgroep Kwalificatiedossiers GHOR
Onder regie van:	NIPV,
Vastgesteld door:	GHOR Hoofdenoverleg, 11 juli 2023
Versie:	3.0, 19-09-2024
Reden voor evt. wijziging kwalificatiedossier	Periodieke actualisering naar aanleiding van ontwikkelingen in het werkveld.
Verantwoordelijkheid beheer en onderhoud	De verantwoordelijkheid voor het ontwikkelen en onderhouden van de kwalificatiedossiers voor functionarissen werkzaam binnen de GHOR is belegd bij de vakgroep GHOR van het NIPV. Het NIPV pleegt periodiek onderhoud aan elk kwalificatiedossier. Dit is minimaal 1 maal per vijf jaar, of zo veel eerder als nodig is gezien ontwikkelingen.

F.3 Brondocumenten

Bij de totstandkoming van dit kwalificatiedossier is gebruik gemaakt van onderstaande bronnen:

- > Bijlage B, behorende bij artikel 1, lid 2, Regeling personeel veiligheidsregio's.
- > De vigerende kwalificatieprofielen ACGZ en DPG, voor zover het de GHOR-taken betreft.
- > De beschrijving van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden in het Regionaal Crisisplan. Dit is gebaseerd op de rolbeschrijvingen in het Referentiekader Regionaal Crisisplan welke inmiddels zijn vertaald naar het crisismodel GHOR, zoals vastgesteld door de ALV GHOR NL op 26 april 2013.
- > De beschrijving van de rol ACGZ in de regeling besluit personeel veiligheidsregio's, bijlage B, behorende bij artikel 1 lid 2 Regeling Personeel Veiligheidsregio's.
- > <https://www.mboraad.nl/begrippenlijst>
- > Compendentiewoordenboek, BuitenhekPlus en Leeuwendaal (2012)

Bijlage 1 Namenlijst

Werkgroep Kwalificatiedossier GHOR (ontwikkeling)

Naam	Organisatie
Jan Dirk van de Ven (vrz)	Veiligheidsregio/ GHOR Amsterdam-Amstelland
Paddy Boeren	Veiligheidsregio/ GHOR Gelderland Zuid
Anna Brandsma	Veiligheidsregio/ GHOR Fryslan
Ben Rayer	Veiligheidsregio/ GHOR Limburg Noord
Dennis van Kraayenoord	Veiligheidsregio/ GHOR Amsterdam-Amstelland
Gertjan van der Steeg	Veiligheidsregio/ GHOR Utrecht
Jeroen Peeters	Veiligheidsregio/ GHOR Zuid Holland Zuid
Maarten Elout	Veiligheidsregio/ GHOR Kennemerland
Maurice Dusseau	Veiligheidsregio/ GHOR Noord Holland Noord
Reggie Diets	Veiligheidsregio/ GHOR Gelderland Midden
Jolande Quint	NIPV, NACB

Expertgroep Kwalificatiedossiers GHOR (review)

Naam	Organisatie
GHOR hoofdenoverleg	25 Veiligheidsregio's

Bijlage 2 Onderwijskundige begrippen

Onderwijskundige begrippen

Begrip	Omschrijving
Kwalificatiedossier	Set van verschillende kerntaken, werkprocessen en competenties die samen een opleiding vormgeven en waar een diploma aan vast hangt.
Kerntaak	Een kerntaak is een substantieel deel van de beroepsuitoefening naar belang, omvang (tijdsbeslag of frequentie) of beide. Een kerntaak bestaat uit een geheel van inhoudelijk met elkaar samenhangende werkprocessen, kenmerkend voor de beroepsuitoefening. Een kwalificatiedossier heeft een beperkt aantal kerntaken. Alle kerntaken samen beschrijven de essentie van de beroepsuitoefening van de betreffende beroepsgroep.
Competentie	Het geheel van kennis, vaardigheden en attitudes om in een bepaalde beroepssituatie adequaat te functioneren.