

Kwalificatiedossier Directeur Publieke Gezondheid (DPG) voor zover het de GHOR-taken betreft

Versie: 3.0, 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

Opdrachtgever: GGD GHOR Nederland
Contactpersoon: Drs. Carian Zijlmans Cools, MPM
Titel: Kwalificatiedossier Directeur Publieke Gezondheid (DPG)
Datum: 19 - 9 - 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.....	10
Deel C Competenties	11
Deel D Keuzes en dilemma's	13
Deel E Specificaties vakbekwaamheid	15
Deel F Verantwoording	17
Bijlage 1 Namenlijst	19
Bijlage 2 Onderwijskundige begrippen.....	20

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

De DPG

De Directeur Publieke Gezondheid (DPG) staat aan het hoofd van de GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) en de GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio). In Nederland zijn er 25 GGD/GHOR-regio's. De DPG staat met één been in de wereld van de publieke gezondheid (het stelsel van de Wet Publieke Gezondheid/ Wpg, waaronder de crisistaken van de GGD) en met het andere been in de wereld van de crisisbeheersing (het stelsel van crisisbeheersing onder de Wet veiligheidsregio's/ Wvr). De rol van de DPG is in dit kader ook beschreven in de Algemene Maatregelen van Bestuur (AMvB) acute zorg².

De DPG wordt benoemd door het bestuur van de GGD, in afstemming met het bestuur van de Veiligheidsregio. Voor de uitvoering van de GHOR-taken met betrekking tot de voorbereiding op rampen en crises beschikt de DPG over een ondersteuningsorganisatie, het GHOR-bureau. De Wvr is in december 2020 geëvalueerd en wordt aangepast, de Wpg wordt op korte termijn aangepast. Kortom, de context wijzigt.

Naast de benoemde DPG kennen we de Operationeel-DPG (O-DPG): de crisisfunctionaris die namens de DPG de taken en bevoegdheden kan waarnemen bij een crisis of ramp. In dit kwalificatiedossier hanteren we verder de afkorting DPG, ook waar O-DPG wordt bedoeld.

Zoals gezegd: Twee wetten, twee petten. In de Wet veiligheidsregio's is opgenomen dat de DPG de operationele leiding heeft over de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crisis op lokaal of regionaal niveau. Hiervoor is 24/7 de crisisorganisatie GHOR paraat. In het uiterste geval kan de DPG de voorzitter Veiligheidsregio adviseren gebruik te maken van een aanwijzingsbevoegdheid naar de zorg (Wvr, art. 34: Indien de uitvoering van de geneeskundige hulpverlening of de voorbereiding daarop naar het oordeel van het bestuur van de Veiligheidsregio tekortschiet).

De GHOR valt onder verantwoordelijkheid van het regionale veiligheidsbestuur, bestaande uit de burgemeesters binnen de regio. De legitimatie van de GHOR ligt in de Wet veiligheidsregio's (Wvr).

De Wet veiligheidsregio's wordt (vermoedelijk) in de loop van 2024 aangepast. In de contourennota³ wordt de taak uitgebreid met het begrip 'bewaking'. De taak van de DPG wordt als volgt omschreven:

'Als directeur GHOR en directeur GGD heeft de DPG twee complementaire verantwoordelijkheden die elkaar in tijden van crises versterken om bestuurlijk eenduidig te adviseren. De DPG als directeur GHOR is daarmee een belangrijke

² De AMvB acute zorg is samen met de bijbehorende ministeriele regeling onderdeel van het Uitvoeringsbesluit van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), dat is in gegaan op 1 januari 2022

³ Contourennota Versterking Crisisbeheersing en Brandweertzorg (dec 2022)

functionaris binnen de Veiligheidsregio met een **coördinerende, bewakende en adviserende taak** in het geneeskundig netwerk die de domeinen veiligheid, openbaar bestuur en publieke gezondheid verbindt. De DPG handelt onder verantwoordelijkheid van, en in lijn met, de besluiten van de burgemeester of voorzitter van de Veiligheidsregio in geval van opschaling.’

Op grond van de Wet publieke gezondheid is de DPG verantwoordelijk voor de voorbereiding van de eigen GGD-organisatie op rampen en crisis en voor de afstemming daarvan met de zorg en de publieke veiligheid. De Wet publieke gezondheid is een gemeentelijke verantwoordelijkheid om te zorgen voor bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid. De contourennota stelt:

‘De DPG is op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) ook directeur van de in het gebied van de veiligheidsregio gelegen GGD. De GGD kan bij rampen en crises 4 opgeschaalde processen inzetten: infectieziektebestrijding, medische milieukunde, psychosociale hulpverlening en gezondheidsonderzoek bij rampen.’

In een crisissituatie adviseert en coördineert de GHOR de geneeskundige hulpverlening en de publieke gezondheidszorg (de 4 opgeschaalde processen van de GGD). De daadwerkelijke uitvoering van de geneeskundige hulpverlening blijft steeds een verantwoordelijkheid van de zorginstellingen/zorgverleners zélf (Wkkgz).

De eerdergenoemde Contourennota beschrijft de taak van de DPG in het kader van de Wet publieke gezondheid als volgt:

‘Mede n.a.v. de aanbeveling van de OVV (Onderzoeksraad voor Veiligheid) om de crisisstructuur voor de zorg aan te passen, wordt de Wpg gewijzigd. Deze wijziging houdt in dat een bevoegdheid wordt opgenomen voor de minister van VWS om de GGD-en direct medisch-operationeel aan te sturen in geval van de bestrijding van A-infectieziekten, waarbij de Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI) de minister van VWS ondersteunt. Deze sturing moet congruent zijn met de bestaande coördinerende verantwoordelijkheden van de voorzitters veiligheidsregio's en die van de minister van JenV voor het uniforme en landelijk dekkende stelsel voor crisisbeheersing. Deze sturing zal in gezamenlijkheid met VWS, JenV, BZK en de veiligheidsregio's worden uitgewerkt.

Het versterken van de samenwerking binnen het ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorg) en het borgen van de zorgcontinuïteit bij langdurige crises, is belangrijk in het kader van crisisbeheersing. Door de deelname van de DPG als directeur GHOR heeft hij, naast zijn GGD-verantwoordelijkheid, een duidelijke titel om in het ROAZ te acteren in het publieke belang van veiligheid¹³. Zoals aangekondigd in de beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg zal de minister van VWS verkennen welke aanvullende instrumenten hij als minister in kan zetten in reguliere én crisisfase om samenwerking in de acute zorg te versnellen. Hoe deze instrumenten zich verhouden tot de verantwoordelijkheidsverdeling in het zorgstelsel in relatie tot de taken van de GHOR/DPG en de ROAZ is expliciet onderdeel van deze verkenning.’

Hierboven hebben we beschreven hoe de situatie op dit moment is. Zowel de Wet veiligheidsregio's als de Wet publieke gezondheid worden op termijn gewijzigd, maar het debat hierover in de Tweede Kamer en de uiteindelijke wetswijziging moeten nog plaatsvinden. Er kunnen dus wijzigingen in taak en opvatting plaatsvinden.

Samenvattend, de rol van de DPG tijdens crisis op dit moment:

1. Vertegenwoordigt de geneeskundige zorg als essentieel onderdeel van de algemene crisisbeheersingsstructuur van de Veiligheidsregio. Daarvoor heeft de DPG de beschikking over een GHOR-bureau.
2. Coördineert, adviseert en bewaakt de geneeskundige hulpverlening en publieke gezondheidszorg.
3. Zorgt voor de verbinding van de zorgsector (incl. het ROAZ) met het openbaar bestuur en het veiligheidsdomein in de regio.
4. Is tevens directeur GGD en kan zo optimaal zorgen voor beperking van gezondheidsschade.

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 Contourennota⁴ 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 begrippen coördinatie en aansturing hebben betrekking op de (dreigende) crisis (lauwe en warme) fase, terwijl regie⁵ 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

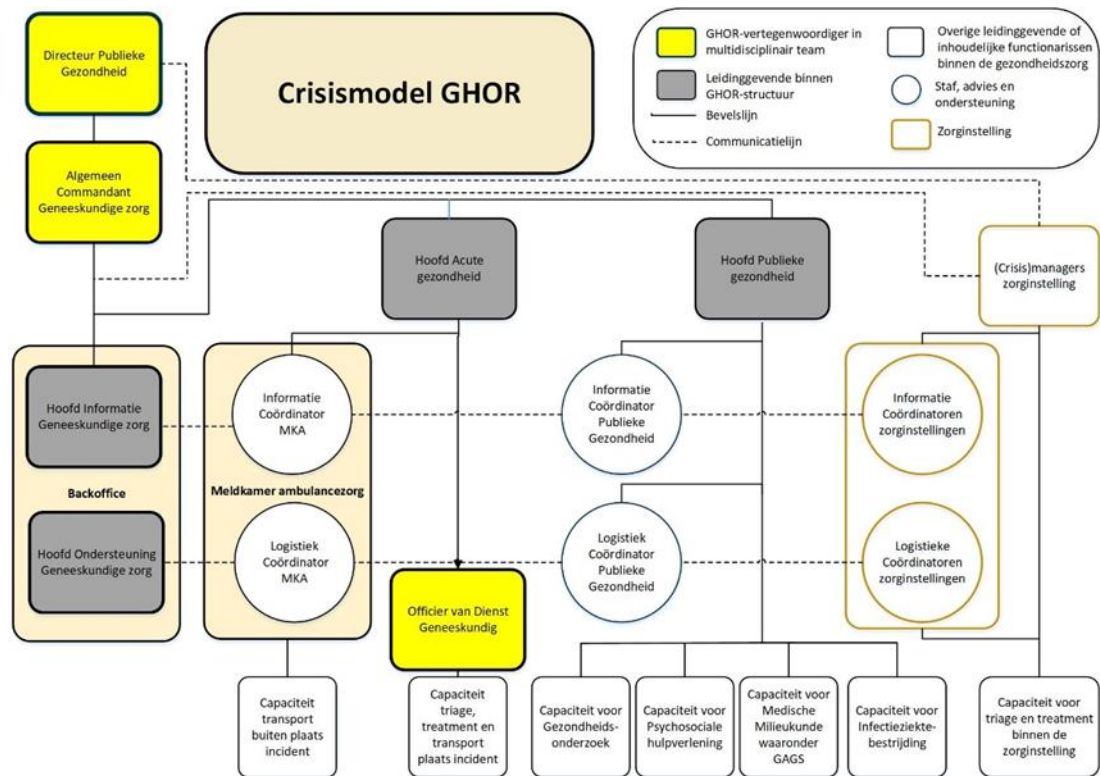
Crisismodel GHOR

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).

⁴ Contourennota Versterking Crisisbeheersing en Brandweertzorg (dec 2022)

⁵ Dit kwalificatiedossier gaat over de opgeschaalde ('warme') functie Directeur Publieke Gezondheid – voor zover het de GHOR taken betreft (DPG). De begrippen 'regie' en 'advisering' worden daarom niet verder uitgewerkt.

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



De DPG geeft leiding aan de GHOR-keten en heeft de formele eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering van de GHOR-processen. De DPG functioneert op strategisch niveau en treedt op als adviseur geneeskundige zorg namens de GHOR in het GBT/ RBT. In het RBT/GBT komen de vele maatschappelijke belangen samen, die een integrale afweging vragen. Hij informeert en adviseert de burgemeester en/of voorzitter veiligheidsregio op strategisch niveau m.b.t. bestuurlijke besluitvorming. De DPG heeft kennis van Multi-crisisbeheersing en stemt de advisering af met adviseurs van andere kolommen. De DPG ontvangt weer advies en relevante informatie van de ACGZ, de ACGZ is voor de DPG dus de schakel tussen de verschillende GHOR-functionarissen. Het strategisch leidinggeven richt zich vooral op het proces als netwerkregisseur en minder op de inhoud. In dit kwalificatiedossier gaat het alleen over de rol van de DPG voor wat de GHOR-taken betreft bij calamiteiten en crises.

De DPG is beschikbaar en bereikbaar op basis van de regionale alarmeringsregeling. Is lid van het Gemeentelijk/ Regionaal Beleid Team. En Multidisciplinair actief vanaf GRIP 3 en/of eerder bijvoorbeeld bij een voorbereidend GBT/RBT.

De DPG wordt benoemd door het bestuur van de GGD, in afstemming met het bestuur van de Veiligheidsregio.

A.3 Complexiteit van de functie

De DPG valt in niet opgeschaalde situatie onder directe verantwoordelijkheid van het bestuur van de GGD en het bestuur van de veiligheidsregio. In opgeschaalde situaties onder

verantwoordelijkheid van de burgemeester (tot en met GRIP 3) of voorzitter veiligheidsregio (vanaf GRIP 4). De DPG participeert in zowel de bestuurlijke netwerken van de Zorgorganisaties in de regio, zoals het Regionaal Netwerk Acute Zorg als het bestuurlijke netwerk van de organisaties betrokken bij de crises- en rampenbestrijding. De DPG speelt tevens een rol in de functionele keten van infectieziektebestrijding. Hij draagt zorg voor de verbinding van de processen van de acute opgeschaalde zorg en de publieke gezondheid en de aansluiting op strategisch niveau met de overige processen.

In dit kader wordt een samenvatting van onderdeel A typering van de functie beschreven die ter opname in de regeling personeel veiligheidsregio's zal worden aangeboden. Dit volgens format in de regeling:

- **Algemene informatie.**
- **Functienaam: directeur publieke gezondheid (DPG), voor zover het de GHOR-taken betreft** ⁶.
- **Beschrijving van de functie:**

De DPG geeft leiding aan de GHOR en is belast met de operationele leiding van de geneeskundige hulpverlening. De DPG functioneert op strategisch niveau en treedt op als adviseur geneeskundige zorg namens de GHOR in het GBT/RBT. De DPG informeert en adviseert de burgemeester en/of voorzitter veiligheidsregio over te nemen strategische beleidsbeslissingen in het kader van bestuurlijke besluitvorming en stemt daar de multidisciplinaire samenwerking op beleids-/strategisch niveau af. Het strategisch leidinggeven richt zich vooral op het proces als netwerkregisseur en netwerkmanagement, dat rand voorwaardelijk is voor het optimaal afstemmen met en samenwerken van de GHOR keten.

De DPG geeft functioneel leiding aan de ACGZ en ontvangt advies en relevante informatie van de ACGZ en overige deskundigen zoals gezondheidkundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS) en arts infectieziekten. De DPG onderhoudt bij (dreigende) crises contacten met partners in de acute en publieke gezondheidszorg, waaronder de rijksoverheid van VWS, departementaal crisiscentrum VWS, de liaisons in het Nationaal Crisiscentrum (NCC), het RIVM en met collega DPG'en van buurregio's.

⁶ Het betreft de rol/functie van de DPG voor zover het de GHOR taken betreft.

Deel B Overzicht kerntaken

Kerntaak 1	Strategisch leidinggeven aan de GHOR-keten
<p>De DPG geeft leiding aan de GHOR-keten en is daarmee de hoogst leidinggevende. In formele zin geeft hij leiding aan de uitvoering van de twee GHOR-processen Acute- en Publieke gezondheidszorg. Hij bewaakt de voortgang op de uitvoering, analyseert en beoordeelt crisissituaties op basis van aangeleverde mono- en multidisciplinaire rapportages, stemt op beleidsniveau af met de GHOR-ketenpartners en geeft (via de ACGZ) opdrachten c.q. aanwijzingen.</p> <p>De DPG is verantwoordelijk voor coördinatie en aansturing bij de bestrijding van grootschalige infectieziekten (met name van type A). En bij dreigende infectieziekte- en/of gezondheids crisis verbinder van de bestuurders van de acute en publieke gezondheidszorg.</p> <p>Daarbij draagt de DPG zorg voor het netwerkmanagement op alle niveaus in de pro actie en preparatiefase met de acute en publieke zorgpartners, waardoor deze o.a. op een adequaat informatieniveau zijn aangesloten bij een (dreigende) crisis.</p> <p>De DPG geeft op basis van de strategische beleidsbeslissingen van het GBT/RBT, in afstemming met de Operationeel Leider, opdrachten aan de ACGZ.</p> <p>Daarbij is aandacht voor de ontwikkelingen in en informatie binnen de functionele en algemene ketens. In deze situatie adviseert hij de voorzitter veiligheidsregio, burgemeester, bestuur veiligheidsregio en GGD over de aanpak en afhandeling en de structuur waarin deze het best kan worden uitgevoerd.</p>	

Kerntaak 2	Strategisch multidisciplinair adviseren
<p>De DPG neemt als adviseur deel aan het GBT/RBT en 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 GBT/RBT. Hij bewaakt de samenhang tussen de twee GHOR processen in relatie tot maatschappelijke ontwikkelingen en impact. En adviseert het GBT/RBT vanuit GHOR-perspectief over multidisciplinaire strategische beleidsbeslissingen.</p> <p>De DPG laat zich door de ACGZ (Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg) en andere experts (waaronder GAGS en arts infectieziekten) informeren over de veiligheidssituatie van de bevolking en adviseert GBT/RBT over te nemen strategische beleidsbeslissingen hieromtrent.</p> <p>De DPG treedt publiekelijk op bij persaanlegenheden op verzoek van de burgemeester of voorzitter veiligheidsregio.</p> <p>De DPG onderhoudt bij (dreigende) crises contacten met partners in de acute en publieke gezondheidszorg, waaronder de rijksheer van VWS, departementaal crisiscentrum VWS, de liaisons in het Nationaal Crisiscentrum (NCC), het RIVM en met collega DPG'en van buurregio's.</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.⁷

Competentie: Leidinggeven Geeft situationeel sturing aan een individuele medewerker en/of een groep in het kader van de taakvervulling.
Niveau A (verbinden)
<ul style="list-style-type: none">> Stimuleert medewerkers in hun professionele en persoonlijke ontwikkeling.> Draagt de visie en missie van de organisatie uit en stimuleert anderen dit ook te doen.> Stelt kaders waarbinnen leidinggevendenden afspraken kunnen maken met medewerkers.> Stuur teams en/of afdelingen aan op basis van resultaten en gevoel voor de balans tussen vrijheid en verantwoordelijkheid.> Heeft oog voor en anticipeert op relevante ontwikkelingen in de omgeving van de organisatie en vertaalt deze in beleid.
Competentie: Analytisch vermogen Signaleert problemen; herkent belangrijke informatie; legt verbanden tussen gegevens. Spoort mogelijke oorzaken van problemen op; zoekt ter zake doende gegevens.
Niveau A (achterhalen)
<ul style="list-style-type: none">> Identificeert de achterliggende oorzaken van complexe problemen.> Schat de afbreukrisico's in ten aanzien van de verschillende oplossingsrichtingen.> Houdt rekening met diverse belangentegenstellingen zowel binnen als buiten de organisatie.> Weet draagvlak te krijgen voor een oplossingsrichting.> Bekijkt ingewikkelde vraagstukken vanuit diverse invalshoeken.
Competentie: Overtuigingskracht Overtuigt anderen van een bepaald standpunt om instemming te krijgen met bepaalde plannen, ideeën of producten.
Niveau A (overzicht houden)
<ul style="list-style-type: none">> Gebruikt houding en overzicht (non-verbaal gedrag) om anderen te overtuigen en in beweging te brengen.> Heeft een zeer actieve en aanstekelijke houding.> Straalt uit dat hij/zij gelooft in de eigen voorstellen.> Blijft consequent en volhardend bij tegenstand of tegenwerking, zonder te vervallen in een dogmatische of rigide opstelling.

⁷ De competenties en de bijbehorende niveaus zijn ontleend aan het Competentiewoordenboek, BuitenhekPlus 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 A (nationaal)

- > 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: Regisseren

Brengt belangen, opinies en inbreng van diverse partijen samen. Geeft vorm aan en richting aan (uiteenlopende) samenwerkingsverbanden en realiseert een gemeenschappelijk resultaat.

Niveau A (beheersen)

- > Geeft vorm aan uiteenlopende en soms complexe samenwerkingsverbanden.
- > Houdt vast aan een gemeenschappelijke richting met oog voor de verschillende partijen.
- > Overziet verschillende inbrengen, opinies en belangen en is in staat deze in te passen in een gemeenschappelijke richting.
- > Is een bindende factor.
- > Zet grote lijnen uit en spreekt de individuele 'spelers' op hun eigen bijdrage aan.

De volgende competenties worden als aanwezig verondersteld:

- > Stressbestendigheid.
- > Flexibiliteit.
- > Integriteit.

Deel D Keuzes en dilemma's

Kerntaak 1	Strategisch leidinggeven aan de GHOR-keten
1.1	Werkzaamheden
1.1.1	Neemt als hoogste leidinggevende van de GHOR-keten deel aan het GBT/RBT en: <ul style="list-style-type: none">> Geeft in formele zin leiding aan de uitvoering van de twee GHOR-processen acute en publieke gezondheidszorg.> Bewaakt de voortgang van de uitvoering.> Analyseert en beoordeelt crisissituaties op basis van aangeleverde mono- en multidisciplinaire rapportages).> Geeft op basis van de strategische beleidsbeslissingen van het GBT/RBT, in afstemming met de Operationeel Leider, opdrachten aan de ACGZ.> Stemt op beleidsniveau af met de GHOR-ketenpartners en geeft (via de ACGZ) opdrachten c.q. aanwijzingen.
1.1.2	Coördinatie en aansturing bij de bestrijding van grootschalige infectieziekten met name van type A en het bij dreigende infectieziekte- en/of gezondheidscrisis verbinden van de bestuurders van de acute en publieke gezondheidszorg. Daarbij is aandacht voor de ontwikkelingen in en informatie binnen de functionele en algemene ketens.
1.1.3	In deze situatie adviseert hij de voorzitter veiligheidsregio, burgemeester, bestuur veiligheidsregio en GGD over de aanpak en afhandeling en de structuur waarin deze het best kan worden uitgevoerd.
1.1.4	Draagt zorg voor het netwerkmanagement op alle niveaus in de pro actie en preparatiefase met de acute en publieke zorgpartners, waardoor deze o.a. op een adequaat informatieniveau zijn aangesloten bij een (dreigende) crisis.
1.1.5	De DPG moet ketenpartners bewegen en overtuigen tot het organiseren, uitvoeren en monitoren van de strategische beleidsbeslissingen.
1.2	Keuzes en dilemma's
1.2.1	De DPG functioneert op strategisch niveau en houdt overzicht en laat zich niet verleiden tot tactisch en/of operationele onderwerpen en werkzaamheden.
1.2.2	De DPG moet ketenpartners bewegen en overtuigen tot het organiseren, uitvoeren en monitoren van de strategische beleidsbeslissingen.

Kerntaak 2	Strategisch multidisciplinair adviseren
2.1	Werkzaamheden
2.1.1	Neemt als adviseur deel aan het GBT/RBT en: <ul style="list-style-type: none">> 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 GBT/RBT.
- > Bewaakt de samenhang tussen de twee GHOR processen in relatie tot maatschappelijke ontwikkelingen en impact.
- > Adviseert het GBT/ RBT vanuit GHOR-perspectief over multidisciplinaire strategische beleidsbeslissingen. En laat zich hiervoor door de ACGZ (Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg) en andere experts (waaronder GAGS en arts infectieziekten) informeren over de veiligheidssituatie van de bevolking en adviseert GBT/RBT over te nemen strategische beleidsbeslissingen hieromtrent.

2.1.2 Treedt publiekelijk op bij persaanlegenheden op verzoek van de burgemeester of voorzitter veiligheidsregio.

2.1.3 De DPG onderhoudt bij (dreigende) crises contacten met partners in de acute en publieke gezondheidszorg, waaronder de rijksheer van VWS, departementaal crisiscentrum VWS, de liaisons in het Nationaal Crisiscentrum (NCC), het RIVM en met collega DPG'en van buurregio's.

2.2 Keuzes en dilemma's

2.2.1 De DPG moet goed weten met welke vraagstukken een burgemeester te maken heeft in zijn bestuurlijke rol en hoe de DPG hem hierbij kan blijven adviseren. Hij moet zich kunnen verplaatsen in de bestuurlijke dilemma's en hierbij het gezondheidsbelang behartigen en de crisis/ incident kunnen duiden binnen maatschappelijke ontwikkelingen en context.

2.2.2 De DPG is de adviseur vanuit de witte kolom en dit vereist rolvastheid:

- > Begrijpt welk belang en rol een andere kolom heeft en houdt hier rekening mee. De DPG kan onoverbrugbare tegenstellingen hierin verwoorden.
- > Is zich bewust van eigen grenzen en expertise. Trekt geen onderwerpen naar zich toe die dit overschrijden en staat voor zijn advies.

2.2.3 De DPG is standvastig in zijn gezondheidsadvies en kan een besluit waarin het advies niet of deels wordt opgevolgd, accepteren.

2.2.4 De DPG is standvastig in zijn gezondheidsadvies en kan een besluit waarin het advies niet of deels wordt opgevolgd, accepteren.

Deel E Specificaties vakbekwaamheid

E.1 Instroomeisen functie

Het wenselijke basisniveau is voor de Directeur Publieke Gezondheidszorg als volgt:

Instroomeisen:

De uitoefening van de functie DPG bevindt zich op wo-niveau.

Voor de functie is wo-werk- en denkniveau vereist, aantoonbaar door opleiding en/of ervaring.

Functionele kennis en vaardigheden:

- > Aantoonbare basiskennis van de crisisbeheersing en rampenbestrijding minimaal blijkend uit:
 - Het kunnen overzien van de geneeskundige keten bij opschaling.
 - Kennis van het mono- en 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 je kunt tegenkomen bij een incident, hoe de samenwerking binnen en tussen de kolommen verloopt etc.
- > Ervaring met leidinggeven/coördineren (command en control) in de context van een crisis (effectief functioneren onder druk).
- > Ervaring met strategisch adviseren op bestuurlijk niveau.
- > Aantoonbaar leidinggevende ervaring op strategisch niveau.

De DPG functionaris wordt als vakbekwaam beschouwd als hij is opgeleid met een opleiding die voldoet aan het (door Hoofden GHOR) vastgestelde kwalificatiedossier.

E.2 Vakbekwaam worden en blijven

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

De invulling hiervan is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de DPG en het bestuur veiligheidsregio. De DPG ontwikkelt inzicht in zijn vakbekwaamheid door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen (leer)resultaten. De DPG functionaris krijgt ook ongevraagd

positieve en negatieve feedback en schat deze zelf op waarde. De DPG verdiept zich zelfstandig in nieuwe (wetenschappelijke) kennis en inzichten. Hij neemt zelf het initiatief om zijn leer- en oefenbehoeften aan te geven. Hij zorgt voor 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 feedback te vragen.

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 Directeur Publieke Gezondheidszorg, voor zover het de GHOR taken betreft 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 september 2024
Reden voor evt. wijziging kwalificatiedossier	Periodieke actualisering en 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 kwalificatieprofiel DPG, voor zover het de GHOR-taken betreft.
- > Competentieprofiel Directeur Publieke Gezondheid, bureau Zuidema, september 2011.
- > 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>
- > Competentiewoordenboek, 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.