

Kwalificatiedossier Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)

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 Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)
Datum: 19-09-2024
Vertrouwelijkheid: Openbaar
Status: Definitief
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	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

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

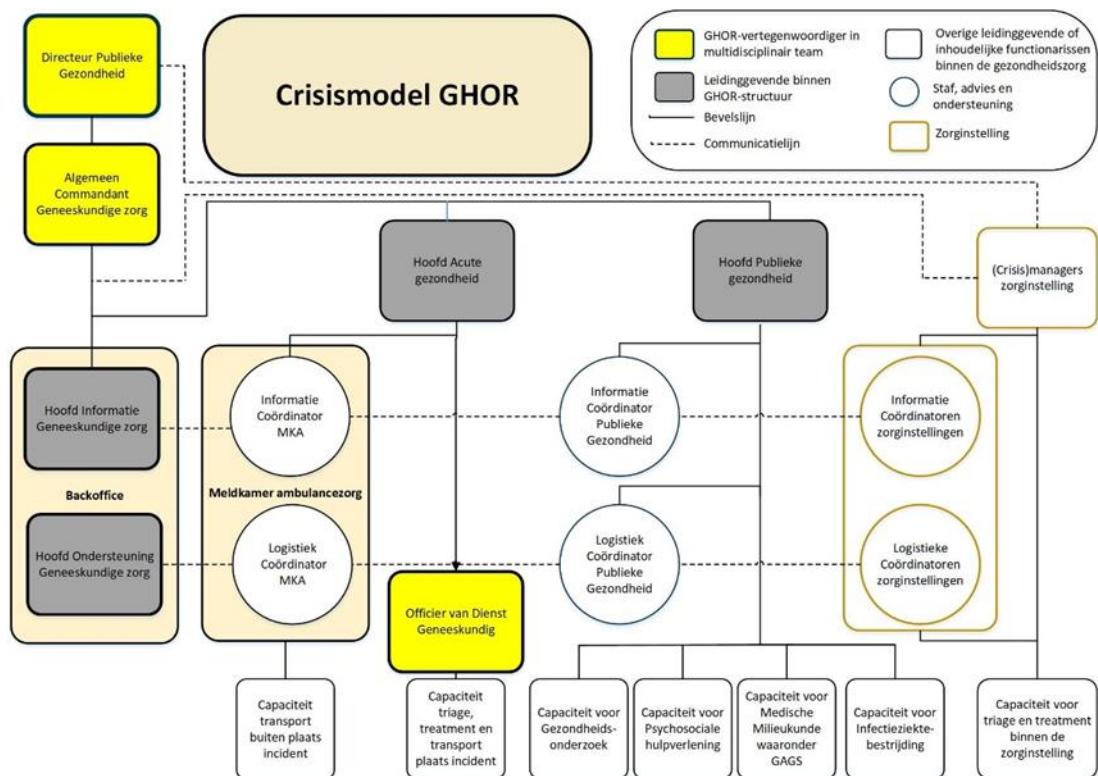
Crisismodel GHOR

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 OvD-G 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 Brandweertzorg (dec 2022)

³ **disclaimer:** Dit kwalificatieprofiel betreft de omschrijving van de opgeschaalde ('warme') functie Officier van Dienst Geneeskundige (OvD-G), om die reden werken we de begrippen 'regie' en 'adviesing' niet verder uit).



De Ovd-G geeft functioneel leiding aan en adviseert over de geneeskundige hulpverlening op plaats incident. En kan monodisciplinair ingezet worden op basis van inzet criteria en/of op verzoek. De Ovd-G is multidisciplinair actief vanaf GRIP 1 en is lid van het commando plaats incident (CoPI).

De Ovd-G is de hoogste functioneel⁴ leidinggevende van de geneeskundige hulpverlening op de plaats incident. De Ovd-G geeft functioneel leiding aan en adviseert over de geneeskundige hulpverlening op de plaats incident. De Ovd-G ontvangt functioneel leiding van de Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ).

A.3 Complexiteit van de functie

De Ovd-G geeft binnen het proces Acute Gezondheidszorg functioneel leiding aan de deeltaken Triage, Treatment en Transport. De Ovd-G ontvangt functioneel leiding van de ACGZ. Op het moment dat de functie van Hoofd Acute Gezondheidszorg (HAG) is ingevuld, ontvangt de Ovd-G functioneel leiding van HAG.

De Ovd-G signaleert binnen het proces Publieke Gezondheidszorg de noodzaak tot de inzet van de deeltaken Medische Milieukunde (MMK), Psychosociale Hulpverlening (PSH) Infectieziektebestrijding (IZB) en/of Gezondheidsonderzoek na Rampen (GOR) en belegt dit op de (regionaal afgesproken werkwijze op de) juiste plaats binnen de crisorganisatie GHOR en/of de GGD.

De Ovd-G stemt de multidisciplinaire samenwerking op operationeel niveau af in het kader van het motorkapoverleg of het commando plaats incident (CoPI). De Ovd-G ontvangt functioneel leiding van de leider CoPI (multidisciplinair).

⁴ NB: Functioneel leidinggeven is niet hetzelfde als hiërarchisch leidinggeven

De OvD-G rapporteert en adviseert in het kader van de uitvoering van zijn mono- en multidisciplinaire taken.

Deel B Overzicht kerntaken

Kerntaak 1	Functioneel leidinggeven aan de geneeskundige hulpverlening op de plaats incident
<p>De OvD-G is de hoogst leidinggevende van de geneeskundige hulpverlening op de plaats incident en geeft functioneel leiding aan en adviseert over de geneeskundige hulpverlening.</p> <p>De OvD-G ontvangt binnen de command and control structuur van GRIP, functioneel leiding van de Algemeen Commandant Geneeskundige zorg (ACGZ). De OvD-G bepaalt de benodigde opschaling, zet de benodigde acties uit en initieert deeltaken van de taakverantwoordelijken binnen de deelprocessen van acute en publieke gezondheidszorg.</p> <p>De OvD-G geeft binnen het proces Acute Gezondheidszorg functioneel leiding aan de deeltaken Triage, Treatment en Transport, eventueel via aansturing van de betreffende taakverantwoordelijken. Binnen Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB) coördineert de OvD-G de inzet van Noodhulpteams en MMT en is er verantwoordelijk voor dat de verschillende processen goed op elkaar afgestemd en in overleg met elkaar verlopen. Ook kunnen er regionale afspraken zijn over coördinatie van andere medische taken. Op het moment dat de rol van Hoofd Acute Gezondheidszorg (HAG) is ingevuld, ontvangt de OvD-G functioneel leiding van HAG. De OvD-G bewaakt de veiligheid van het personeel en derden en Initieert (waar nodig) de nazorg en aflossing.</p> <p>De OvD-G kan monodisciplinair ingezet worden op basis van inzetcriteria en/of op verzoek.</p> <p>De OvD-G is beschikbaar en bereikbaar op basis van de regionale alarmeringsregeling.</p>	
Kerntaak 2	Multidisciplinair samenwerken
<p>De OvD-G is multidisciplinair actief vanaf GRIP 1 en is lid van het commando plaats incident (CoPI). De OvD-G werkt op gelijkwaardige basis samen met andere diensten in het CoPI. De coördinatie in het CoPI wordt verzorgd door de leider CoPI (multidisciplinair). De OvD-G is medeverantwoordelijk voor het overleg met de kolompartners.</p>	
Kerntaak 3	Rapporteren en adviseren
<p>De OvD-G informeert en adviseert gevraagd en ongevraagd de meldkamer, de leider CoPI en de ACGZ. En informeert de communicatieadviseur CoPI over de geneeskundig relevante aspecten voor de communicatieboodschap.</p>	

Deel C Competenties

Competentie: Leidinggeven

Geeft situationeel sturing aan een individuele medewerker en/of een groep in het kader van de taakvervulling.

Niveau D: Instrueren

- > Geeft duidelijke instructie en sturing bij het uitvoeren van taken en opdrachten.
- > Maakt op een heldere manier de verantwoordelijkheden duidelijk.
- > Geeft duidelijk aan welk resultaat er dient te worden bereikt.
- > Maakt concrete resultaatgerichte afspraken.

Competentie: Analytische vermogen

Signaleert problemen; herkent belangrijke informatie; legt verbanden tussen gegevens. Spoort mogelijke oorzaken van problemen op; zoekt ter zake doende gegevens.

Niveau C: Overzicht houden

- > Doorziet de kern van problemen.
- > Onderscheidt hoofd- en bijzaken in een probleem.
- > Geeft aan welke informatie ontbreekt om tot een goede analyse te komen.
- > Trekt gegronde conclusies uit beschikbare informatie.

Competentie: Zelfstandigheid

Verricht zonder hulp van anderen taken, probeert op eigen kracht probleemsituaties de baas te worden. Handelt volgens eigen overtuiging, onafhankelijk van anderen.

Niveau C: Bewaken

- > Handelt op basis van eigen inzichten en ideeën.
- > Deelt de eigen tijd in.
- > Stelt de juiste prioriteiten in het werk.
- > Zorgt dat het werk binnen de gestelde tijd en kwaliteitsnormen klaar is.

Competentie: Oordeelsvorming

Weegt gegevens en mogelijke handelwijzen in het licht van relevante criteria tegen elkaar af om tot realistische beoordelingen te komen.

Niveau B: Afwegen

- > Brengt mogelijke handelwijzen in beeld.
- > Weegt gegevens en/of handelwijzen op juiste wijze af.
- > Scheidt relevante criteria van irrelevante criteria.

- > Komt met een goed afgewogen oordeel.

Competentie: Samenwerken

Voert in een team een opdracht uit. Draagt bij aan de harmonie van de groep en aan de optimale inzet van de leden ten behoeve van het groepsdoel, desnoods ten koste van eigen korte termijn belangen.

Niveau A: Betrekken van derden

- > Weet de eenheid van het samenwerkingsverband te behouden en waakt ervoor dat er geen subgroepjes ontstaan.
- > Neemt actief verantwoordelijkheid voor het groepsproces.
- > Betrekt relevante derde partijen.
- > Activeert zowel groepsleden als derden tot het leveren van een bijdrage aan het te bereiken resultaat en houdt daarbij rekening met de kwaliteiten van de betrokkenen.
- > Motiveert een groep tot maximale inzet voor het eindproduct.

De volgende competenties worden als aanwezig verondersteld:

- > Stressbestendigheid.
- > Discipline.
- > Flexibiliteit.
- > integriteit.

Deel D Uitwerking kerntaken

Kerntaak 1	Functioneel leidinggeven aan de geneeskundige hulpverlening op de plaats incident
1.1 Werkzaamheden	
1.1.1	Maakt, na verkenning en op basis van de informatie van de eerst aanrijdende ambulance, taakverantwoordelijke Command & Control, MKA en/of andere disciplines (bijvoorbeeld calamiteitencoördinator) een inschatting van de aard, omvang en dynamiek van een incident.
1.1.2	Geeft organisatorisch leiding aan en initieert deeltaken van de taakverantwoordelijken binnen de deelprocessen van acute gezondheidszorg. <ul style="list-style-type: none">> Neemt de coördinatie op plaats incident over van de TV Command & Control. Het is aan de OvD-G om zich te laten ondersteunen door de TV Command & Control in die coördineerde taak of dat deze ambulance een andere taak krijgt.> Bepaalt de benodigde opschaling en zet de benodigde acties uit voor de deeltaken Triage, Treatment en Transport binnen het proces Acute Gezondheidszorg. Wijst daarbij zo nodig taakverantwoordelijken aan en belegt eventuele vraagstukken/knelpunten binnen deze processen op de juiste plaats in de crisisorganisatie.> Neemt een besluit over de activering van diverse actoren in het kader van Grootchalige Geneeskundige Bijstand (GGB).> Stelt een effectieve en efficiënte monodisciplinaire overlegstructuur in en betreft daarbij in ieder geval de taakverantwoordelijken.> Initieert en activeert in voorkomende gevallen de inzet van aanvullende medische inzetten zoals noodhulpteam, MMT of regionale (specialistische) eenheden.> Initieert (waar nodig) de personele en materiële nazorg en aflossing.> Bepaalt het doel van de inzet en vertaalt dit naar een inzetplan. Het inzetplan omvat in ieder geval:<ul style="list-style-type: none">o Een veilige werkomgeving en bijbehorende instructies aan hulpverleners.o De benodigde opschaling (of herbevestiging van eerdere opschaling).o Het bepalen van taken en (zo nodig) aanwijzing van taakverantwoordelijken.> Bepaalt op basis van opschaling de indeling van het incident terrein.
1.1.3	Geeft organisatorisch leiding aan en initieert deeltaken van de taakverantwoordelijken binnen de deelprocessen van publieke gezondheidszorg. <ul style="list-style-type: none">> Bepaalt of de uitvoering nodig is van (één van de) deeltaken MMK, PSH, IZB of GOR binnen het proces Publieke Gezondheidszorg. Zet de daarvoor benodigde adviseurs in (bijvoorbeeld de Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS) en/of Arts Infectieziekten). Belegt vraagstukken/knelpunten binnen deze processen op de juiste plaats in de crisisorganisatie
1.1.4	Controleert het effect van de werkzaamheden, anticipeert op ontwikkelingen en stelt zo nodig het inzetplan bij. Relevante thema's voor het bijgestelde inzetplan; <ul style="list-style-type: none">> Herbeoordeling veiligheidsaspecten.> (Her)beoordeling van mogelijke scenario's.> Op- en afschaling mono- en multidisciplinair.> Het behalen of bijstellen van inzetdoelen.

1.1.5	Bewaakt de veiligheid van het personeel en derden en neemt zo nodig maatregelen.
1.1.6	Maakt afspraken met vertegenwoordigers van instellingen binnen de witte keten op plaats incident.
1.2 Keuzes en dilemma's	
1.2.1	De OvD-G krijgt te maken met situaties waarin hij een afweging moet maken tussen de veiligheid van het eigen personeel en het redden van slachtoffers.
1.2.2	De OvD-G kan omgaan met monodisciplinaire schaarste van middelen en beperking in materiaal en menskracht.
1.2.3	De OvD-G moet in een dynamische omgeving onder hoge tijdsdruk beslissingen nemen met verstrekkende gevolgen, op basis van vaak onvolledige informatie. De OvD-G moet het risico van verkeerde keuzes voor zichzelf kunnen accepteren en gemaakte keuzes aan anderen kunnen verantwoorden.
1.2.4	De OvD-G kan geconfronteerd worden met diverse verzoeken die op dat moment allemaal even urgent overkomen, waardoor prioritering noodzakelijk is.
1.2.5	De OvD-G moet functioneren in een crisissituatie wat onzekerheid met zich meebrengt. In deze situatie dient de OvD-G wel vertrouwen en zekerheid uit te stralen, ondanks de eventuele gevoelde onzekerheid.
1.2.6	De OvD-G geeft functioneel leiding aan mensen met wie hij de volgende dag een samenwerkingsrelatie heeft op gelijkwaardig niveau.
1.2.7	Opschalen of niet? Hierbij gaat het om het maken van de juiste inschatting over de noodzaak van opschalen (zowel mono- als multidisciplinair). Hierbij gaat het naast de vastgestelde codering ook om beslissen op basis van de eigen professionaliteit en wat de situatie vraagt.
1.2.8	De OvD-G kan te maken krijgen met incidenten waarbij de omgeving weigert mee te werken aan hulpverlening of zelfs agressief gedrag vertoont richting de hulpverleners. Dilemma is de vraag hoe hiermee om te gaan in relatie tot de primaire focus op de hulpverlening.
1.2.9	De OvD-G kan een balans vinden tussen enerzijds de wil om snel af te schalen en terug te gaan naar de normale situatie en anderzijds de benodigde aandacht voor openstaande acties en de effecten op de betrokkenen/ betrokken partijen in de eerste dagen na het incident/ de crisis, o.a. op het gebied van nazorg.

Kerntaak 2	Multidisciplinair samenwerken
2.1 Werkzaamheden	
2.1.1	Stemt de multidisciplinaire samenwerking in het kader van het motorkapoverleg en het CoPI af. > Vormt met de deelnemers aan het motorkapoverleg een gemeenschappelijk beeld van het incident.

	<ul style="list-style-type: none"> > Is medeverantwoordelijk voor effectief en efficiënt overleg met de kolompartners en betreft waar nodig crisispartners bij het overleg. > Brengt agendapunten in die multidisciplinair relevant zijn in het motorkapoverleg en CoPI, borgt de agendering en juiste prioritering van deze punten en daarmee het geneeskundig belang in de hulpverlening tijdens het gehele proces. > Maakt met de deelnemers een multidisciplinair inzetplan en verdeelt de werkzaamheden op basis van de processen in de crisisbeheersing, waarbij ieders deskundigheid en belang is meegenomen op basis van prioriteiten. En borgt daarbij het geneeskundig belang. > Anticipeert tijdig op de ontwikkelingen van het incident en bepaalt in overleg de opschaling
2.1.1	Roept de hoogste leidinggevendenden ter plaatse van elke discipline bijeen en vormt een motorkapoverleg. Maakt verdere afspraken over afstemming en communicatie (verbindingen, overleg-tijdstippen).
2.1.2	Neemt preventieve maatregelen om slachtoffers af te schermen van publiek, pers en niet-geautoriseerd personeel.
2.1.3	Leverd een actieve bijdrage aan de risicoanalyse en scenariodenken in alle fasen van het proces.
2.1.4	Belegt zaken die stagneren en opgelost moeten worden in het acute proces of het publieke proces via de ACGZ bij de verantwoordelijke functionaris.

2.2 Keuzes en dilemma's

2.2.1	De OvD-G moet omgaan met schaarste en beperkingen: de behoefte aan een bepaalde vorm van ondersteuning van een andere dienst die daar op dat moment niet geboden kan worden, kan ontstaan. De OvD-G moet de afweging maken om GGB in te zetten.
2.2.2	De OvD-G kan de benodigde inbreng vanuit de geneeskundige keten leveren in het CoPI in de context waar de leider CoPI geen of onvoldoende ruimte geeft of anderen op de 'witte stoel' gaan zitten.
2.2.3	Indien één van de leden zijn rol niet goed pakt, als OvD-G het initiatief durven nemen om dit bespreekbaar te maken, ondanks de aanwezige positie of kleuring die dit lid wellicht inneemt.
2.2.4	De OvD-G moet verantwoord flexibel zijn waarbij hij zowel zijn eigen belang borgt als ruimte geeft voor multidisciplinaire belangen.

Kerntaak 3	Rapporteren en adviseren
3.1 Werkzaamheden	
3.1.1	Informeert en adviseert gevraagd en ongevraagd: <ul style="list-style-type: none"> > Meldkamer, de leider CoPI en de ACGZ. > Communicatieadviseur CoPI over de geneeskundig relevante aspecten voor de communicatieboodschap > Informatiemanager CoPI over de geneeskundig relevante aspecten voor het totaalbeeld.

> Overige relevante betrokken diensten.

3.1.2 Signaleert en bewaakt continu knelpunten en betreft adviseurs⁵ bij de besluitvorming.

3.1.3 Behoudt continu overzicht met behulp van loggen en plotten.

3.1.4 Rapporteert over het proces en verloop van het proces aan relevante partijen.

3.1.5 Levert een bijdrage aan de mono- en multidisciplinaire incidenten-evaluatie.

3.2 Keuzes en dilemma's

3.2.1 De OvD-G is besluitvaardig in een context waarin hij geconfronteerd wordt met beperkte, niet gevalideerde en tegenstrijdige informatie.

3.2.2 De OvD-G moet prioriteiten kunnen aanbrengen in alle drie de kerntaken in de context van tijdsdruk van het incident.

⁵ Bij de adviseurs valt te denken aan: GAGS, arts infectieziekten, taakverantwoordelijken en procesleiders acute en publieke proces, kolompartners.

Deel E Specificaties vakbekwaamheid

E.1 Instroomeisen functie

Het wenselijke basisniveau is voor de Officier van Dienst Geneeskundig als volgt:

Instroomeisen:

De uitoefening van de functie OvD-G bevindt zich op hbo-niveau.

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

Functionele kennis en vaardigheden:

- > Aantoonbare kennis en ervaring met de crisisbeheersing en rampenbestrijding minimaal blijkend uit:
 - o Het kunnen overzien van de geneeskundige keten bij opschaling.
 - o 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 in de context van een crisis (effectief functioneren onder druk).
- > Aantoonbaar leidinggevende/ coördinerende ervaring op operationeel en tactisch niveau.

De OvD-G functionaris wordt als vakbekwaam beschouwd als hij is opgeleid met een opleiding die voldoet aan het (door Hoofden GHOR) vastgestelde kwalificatiedossier. En ontvangt een diploma als hij de Proeve van Bekwaamheid bij het Nederlands Instituut 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 OvD-G ontwikkelt inzicht in zijn vakbekwaamheid door

zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen (leer)resultaten. De OvD-G functionaris krijgt ook ongevraagd positieve en negatieve feedback en schat deze zelf op waarde. De OvD-G 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 Officier van Dienst Geneeskundige 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, 19 september 2024
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 OvD-G.
- > 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 functie OvD-G in de regeling besluit personeel veiligheidsregio's, bijlage B, behorende bij artikel 1 lid 2 Regeling Personeel Veiligheidsregio's.
- > <https://www.mboraad.nl/begrippenlijst>
- > Compententiewoordenboek, BuitenhekPlus en Leeuwendaal (2012)

Bijlage 1 Namenlijst

Werkgroep Kwalificatiedossier GHOR (ontwikkeling)

Naam	Organisatie
Jan Dirk van de Ven	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.