



Voorbeeld functiebeschrijving psycholoog specialist (FG 75)

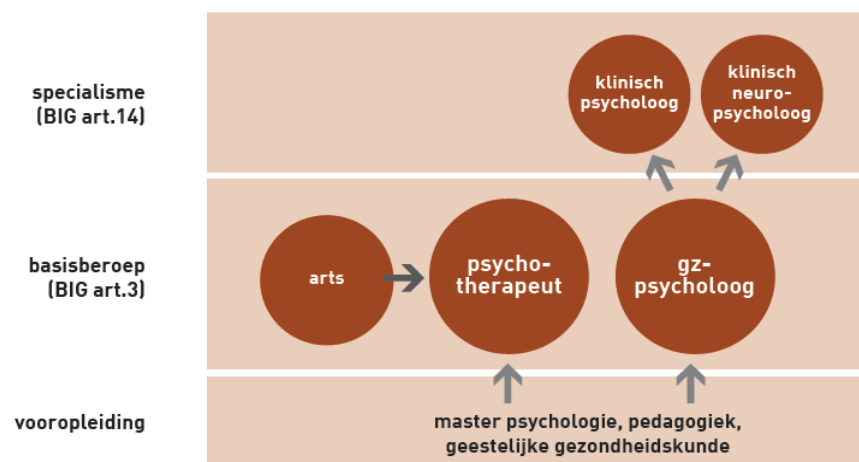
Inleiding

De functies van klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog hebben zich, sinds de registratie van de functies als postacademisch specialist van het beroep Gezondheidszorg (GZ-)psycholoog volgens artikel 14 van de Wet BIG, ontwikkeld tot verzwaarde specialistische functies. Deze ontwikkeling heeft vooral te maken met:

- de diagnostiek en behandeling van complexe of zeldzame aandoeningen die onvoldoende baat hadden of zullen hebben bij een behandeling overeenkomstig de professionele standaard in de specialistische GGZ of somatische gezondheidszorg;
- crisisinterventie en de diagnostiek en behandeling van cliënten met een hoog risico op calamiteiten, bijvoorbeeld in geval van agressie of suïcidaliteit;
- situaties waarbij de behandeling gecompliceerd wordt door morbiditeit, met psychische en/of lichamelijke aandoeningen, ernstige psychosociale of gezinsproblematiek, of de culturele achtergrond;
- de ontwikkelingen in het beroep in verantwoordelijkheden voor beleid, onderwijs, zorginnovatie en wetenschappelijk onderzoek.

De klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog zijn specialismen op het gebied van de gezondheidszorgpsychologie en dienen te worden ingezet op posities waarin de deskundigheid van de GZ-psycholoog 'ontoereikend' is. Waarbij het beroep is gelijkgesteld aan dat van medisch specialisten.

FIGUUR 1. HET PSYCHOLOGISCHE OPLEIDINGS- EN BEROEPENGEBOUW



In het najaar van 2021 is deze verzwaaring ook meegenomen in de update van het FWG-systeem bij de kernfunctie gedragsdeskundige. De ijkfunctie klinisch psycholoog blijft ingeschaald in functiegroep (FG) 70, maar voor specifieke situaties is FG 75 nu ook open gesteld voor de psycholoog specialist. De volgende tekst is opgenomen in bij de kernfunctie:

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.¹

Het voorbeeld van een functiebeschrijving voor de psycholoog specialist in FG 75, hieronder, is opgesteld door een werkgroep psycholoog specialisten van de beroepsverenigingen NIP en NVGzP in afstemming met FBZ. Het doel van deze beschrijving is het werkveld voorzien van een brede sector-overstijgende beschrijving met de voorwaarden voor FG 75, waar klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen hun eigen functiebeschrijving aan kunnen toetsen. Onze verwachting is dat een functie met elementen uit het voorbeeld in functiegroep 75 past, maar de functie omschrijving is slechts een voorbeeld van hoe een functie op FG 75 er mogelijk zou kunnen uitzien. Je kunt hieraan dus geen rechten ontleen. Denk je dat de inhoud van jouw functie mogelijk voldoet aan de vereisten voor FG 75 en wil je hierover het gesprek aan gaan met je werkgever, kijk dan ook eens naar het stappenplan onder aan de functieomschrijving.

¹ Uit het FWG 3.0

Voorbeeld functiebeschrijving Psycholoog specialist

Algemene informatie	(organisatie specifiek aanvullen)
Organisatie	Ziekenhuis/instelling GGZ/Revalidatie/Gehandicaptenzorg/VVT
Organisatieonderdeel	organisatie specifiek invullen
Afdeling	organisatie specifiek invullen
Functie	Psycholoog specialist

Kern van de functie:

Diagnosticeren en behandelen van patiënten met ernstige en complexe meervoudige psychopathologie en/of comorbide somatische aandoeningen met behulp van (neuro)psychologische diagnostiekt technieken en psychotherapeutische behandelmethoden. Draagt verantwoordelijkheid voor het psychologische behandel- en diagnostiek beleid en zorginnovatie. Behandelt en diagnosticeert patiënten waarvoor standaard zorgprogramma's, behandelprotocollen of richtlijnen ontoereikend zijn en/of als er een samenhang is met somatische aandoeningen. Brengt op methodische wijze veranderingen in de persoonlijkheids- en/of relatiestructuur, psychische belevingen en/of gedragsproblematiek bij cliënten met ernstige, complexe neuropsychologische veranderingen bij neurologische of (neuro)psychiatrische aandoeningen en/of comorbide somatische problematiek tot stand. Is verantwoordelijk en behandelt in acute en crisissituaties. Geeft leiding en/of coördineert (organisatie-overstijgend) wetenschappelijk onderzoek, zorginnovatie en/of onderwijs. Geeft inhoudelijk leiding aan zorgprofessionals.

Plaats in de organisatie

Ontvangt leiding van de Raad van Bestuur (of organisatie specifiek aanvullen). Is lid van geïnstitutionaliseerde besluitvormingsorganen (o.a. medische staf). Geeft inhoudelijk leiding en draagt eindverantwoordelijkheid voor de kwaliteit van zorg van het multidisciplinaire² team. Geeft opdrachten en aanwijzingen aan (regie)behandelaren en andere disciplines op gebied van psychodiagnostiek en behandeling. Geeft werk-, praktijkbegeleiding en supervisie aan psycholoog (specialistische) opleidingen en/of (regie)behandelaren.

Taken/verantwoordelijkheden in hoofdlijnen

1. Ontwikkelen van en toezien op de uitvoering van (neuro-)psychologisch beleid voor de instelling
2. Uitvoeren en coördineren van (neuro-)psychologische cliëntenzorg
3. Dragen van gezamenlijke verantwoordelijkheid voor instellingbeleid
4. Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en zorginnovatie

1. Ontwikkelen van en toezien op de uitvoering van (neuro-)psychologisch beleid voor de instelling

- Ontwikkelt en implementeert mede het medisch-psychologische diagnostisch en behandelbeleid (zoals behandelprogramma's), het strategisch zorgbeleid, het kwaliteitsbeleid en (medisch) instellingsbeleidsplan. Participeert daartoe in commissies, project-/werkgroepen en geïnstitutionaliseerde besluitvormingsorganen (o.a. medische staf).

² Het multidisciplinaire team bevat betrokkenen als verpleegkundige, psychodiagnostisch medewerker, gezondheidszorg (GZ)-psycholoog, psychotherapeut, psychiater en/of verpleegkundig specialist.

- Houdt ontwikkelingen ten aanzien van het zorginhoudelijk beleid binnen het vakgebied bij en adviseert de directie op basis van voorstellen ten aanzien van het te voeren zorginhoudelijk beleid van de organisatie;
- Coördineert de ontwikkeling van en/of ontwikkelt crisisbeleid en de implementatie hiervan.
- Coördineert de implementatie van kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en zorgevaluatieprocessen en is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van (nieuwe) behandelprogramma's en (zorgverlenings-) methodieken.
- Ziet toe op en borgt de kwalitatieve uitvoering van het vigerende zorginhoudelijk beleid en de naleving van wet- en regelgeving binnen de instelling. Geeft daartoe vakinhoudelijke instructies en aanwijzingen aan disciplines werkzaam in de somatische en geestelijke gezondheidszorg, zoals multidisciplinaire teams³.
- Draagt verantwoordelijkheid voor het kwaliteitsbeleid van de statistiek ten behoeve van testdiagnostiek en wetenschappelijk onderzoek. Bouwt en onderhoudt interne en externe relatienetwerken van zorgverleners en andere stakeholders (o.a. verwijzers, (medische) psychologie in andere organisaties, gespecialiseerde psychologische centra en verpleeghuizen) t.b.v. effectieve behandeling, optimale aansluiting en continuïteit in de ketenzorg en effectieve (door-)verwijzing en samenwerking.

2. Uitvoeren en coördineren van (neuro-)psychologische cliëntenzorg

- Trieert de aanmeldingen, voert intake en indicatiegesprekken en/of coördineert de diagnostische werkzaamheden van anderen en stelt het behandelplan op in overleg met cliënten en hun relaties.
- Behandelt als regiebehandelaar patiënten met zeer complexe problematiek/comorbide (somatische) stoornissen/recidiverende neuropsychologische veranderingen bij neurologische of (neuro)psychiatrische- aandoeningen/zeldzame aandoeningen, die onvoldoende baat hadden of zullen hebben bij een (standaard)behandeling, waarbij de standaard diagnostiekrichtlijnen niet van toepassing zijn en met een hoog risico op calamiteiten.
- Verricht gespecialiseerd (neuro)psychodiagnostisch onderzoek en specialistische intakegesprekken met cliënten ten behoeve van diagnostiek en indicatiestelling om inzicht te krijgen in de aard, samenhang en oorzaak van de klachten bij een grote diversiteit aan neurologische, somatische- en psychiatrische aandoeningen waarbij de gebruikelijke diagnostiek geen eenduidig beeld oplevert, zoals bij zeldzame ziektebeelden en co morbiditeit of coördineert de uitvoering hiervan;
- Verricht aanvullend (neuro)psychodiagnostisch onderzoek en/of is verantwoordelijk voor de interpretatie van (neuro)psychodiagnostische testresultaten in samenhang met andere diagnostische bevindingen om tot een samenhangende diagnose voor indicatie en behandeling te komen;
- Wordt als specialist door andere disciplines ingeschakeld voor second opinion dan wel overnemen van of bijdragen aan diagnostiek bij complexe stoornissen.
- Verwijst cliënten, indien nodig, door voor nader onderzoek;
- Geeft informatie aan cliënten, verwanten en de verwijzer over de onderzoeks- en behandelingsresultaten en rapporteert hier schriftelijk over.
- Maakt gebruik van EHealth technieken bij het diagnosticeren, behandelen en begeleiden van cliënten.
- Geeft inhoudelijk leiding aan en is eindverantwoordelijk voor de kwaliteit van de multidisciplinaire (psychologische) zorg met inachtneming van de eigen verantwoordelijkheid van alle betrokken zorgprofessionals.

³ Het multidisciplinaire team bevat betrokkenen als verpleegkundige, psychodiagnostisch medewerker, gezondheidszorg (GZ)-psycholoog, psychotherapeut, psychiater en/of verpleegkundig specialist.

- Is voorzitter van het multidisciplinaire behandeloverleg, of voert multidisciplinair behandeloverleg waarin de afstemming van behandelactiviteiten tussen diverse disciplines (o.a. BIG psychologische basisberoepen) plaatsvindt en behandelplannen worden vastgesteld.
- Geeft opdrachten en aanwijzingen aan (regie)behandelaren en andere disciplines en toetst gedelegeerde taken en verantwoordelijkheden.
- Ziet toe op de juiste toepassing van kwaliteitsstandaarden/ protocollen van de regiebehandelaars in de instelling.
- Toetst gedelegeerde taken en verantwoordelijkheden.
- Wordt geconsulteerd bij acute crisis en/of als de behandeling atypisch verloopt door diverse disciplines en is beschikbaar voor andere psychologische zorgverleners en (medisch) specialisten. Neemt zo nodig de behandeling over.
- Voert risicotaxaties (o.a. suïcide, delict gevaar) en onderzoek naar wils- en beslissingsbekwaamheid uit en heeft mandaat en verantwoordelijkheid op te treden in acute en crisissituaties.
- Coacht collega's bij (ingrijpende) behandelingsituaties.

3. Dragen van gezamenlijke verantwoordelijkheid voor instellingbeleid

- Draagt bij aan beslissingen over zowel algemeen strategisch organisatiebeleid als psychologisch specialistisch beleid.
- Is lid van de medische staf (of andere organisatie specifieke geïnstitutionaliseerde besluitvormingsorganen)
- Neemt deel aan extern regionaal overleg en overleg met (organisatie specifiek aanvullen)
- Vertegenwoordigt de instelling in externe contacten en wordt door de Raad van Bestuur betrokken bij gesprekken met externe instanties over instellingsaangelegenheden op zorginhoudelijk gebied.
- Bevordert en bewaakt dat medewerkers aan deskundigheidseisen voldoen.
- Positioneert zich in project- en of lijnmanagement.

4. Wetenschappelijk onderzoek en onderwijs en zorginnovatie

- Initieert, leidt en/of geeft uitvoering aan wetenschappelijke onderzoeklijnen op het eigen expertisegebied in regionaal, landelijk en/of universitair verband, en presenteert en/of publiceert (evt. internationaal) over de uitkomsten van het onderzoek.
- Treedt extern (nationaal en internationaal) op als woordvoerder en expert op zijn expertise-gebied.
- Begeleidt promovendi en/of wetenschappelijk onderzoek psychologen en/of (organisatie specifiek aanvullen).
- Initieert en implementeert zorginhoudelijke innovaties in de instelling vanuit de meest recente wetenschappelijke inzichten.
- Initieert en implementeert professionalisering van de zorgverlening ten behoeve van het optimaliseren van de kwaliteit van de zorg.
- Heeft een coördinerende cq aansturende functie (organisatie specifiek aanvullen) rol in de opleiding van medisch (specialistische) vervolgoopleidingen (gz-psychologen en klinisch (neuro)psychologen) en professionals in de zorg (o.a. medisch specialisten en verpleegkundigen). Participeert hiertoe in individuele opleidingstrajecten: als praktijkopleider, supervisor, werkbegeleider of leertherapeut. Daarnaast als docent betrokken bij de opleiding van gz-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen, klinisch neuropsychologen en andere professionals in de zorg. Draagt bij aan het vormgeven van opleidingstrajecten en het landelijk en regionaal opleidingsbeleid.
- Geeft onderwijs aan zorgprofessionals buiten het kader van een opleidingsinstituut t.b.v. kwaliteit verbetering van de zorg.

- Geeft consultatie aan collega-klinisch psychologen buiten de organisatie op het gebied van GGZ/neuropsychologie/neuro psychiatrische/comorbide somatische aandoeningen/management & beleid in de zorg.

Toelichting bij functie-eisen:

Kennis:

Beschikt over een academische opleiding psychologie, een postacademische opleiding tot GZ-psycholoog gevolgd door een postacademische opleiding tot klinisch psycholoog, of klinisch neuropsycholoog en is als zodanig geregistreerd in BIG artikel 14. Naast de K(N)P opleiding met (her-)accreditatie eisen, dienen registraties behaald te worden bij de specialistische (psychotherapie)vereniging met aanvullende herregistratie eisen. Deskundigheid op het gebied van (implementatie) van wetenschappelijk kennis is vereist en managementkennis is vereist. Kennen van het verband tussen meerdere theoretische disciplines en invalshoeken in diagnostiek, indicatiestelling van het individuele functioneren van een patiënt en van zijn/haar context is noodzakelijk. Kennis van wet- en regelgeving, ethiek, de toepassing in specifieke/complexe problematiek is vereist, evenals didactiek om te kunnen functioneren als opleider.

Wetenschappelijke ontwikkelingen binnen het psychologisch specialisme – zowel vakinhoudelijk als met betrekking tot vormgeving van behandeling (EHealth), en relevante ontwikkelingen in aanpalende vakgebieden dienen bijgehouden te worden op regionaal, landelijk en internationaal niveau en beoordeeld op bruikbaarheid/toepasbaarheid binnen de organisatie.

Zelfstandigheid:

Zelfstandigheid is vereist bij psychiatrisch onderzoek, (test-)diagnostiek, het (laten) verrichten van de complexe behandeling en crisissituaties van patiënten naar eigen inzicht, en het voeren van regie over het behandelproces, met inachtneming van wettelijke bepalingen, professionele standaarden en organisatorische kaders.

Heeft het mandaat om handelend op te treden bij acute en crisissituaties. Bepaalt zelfstandig behandel/diagnostiekbeleid bij problematiek waarbij de standaard diagnostiekrichtlijnen niet van toepassing zijn.

Initiatief is vereist voor de voortrekkersrol ten aanzien van de implementatie van expertise en beleid binnen en buiten de eigen instelling. Er is bij organisatorische problemen een terugvalmogelijkheid op de bestaande managementstructuren voor medisch/psychologische stafleden of de Raad van Bestuur. (organisatie specifiek aanvullen)

Sociale vaardigheden:

Tact, empathie, zorgvuldigheid, motiveren, flexibiliteit, reflecteren, stimuleren en kunnen overtuigen zijn vereist bij het voeren van regie over de (multidisciplinaire) behandeling. Dient deze vaardigheden toe te passen bij het tot stand brengen, onderhouden en afbouwen van behandel- en diagnostiekrelaties, die worden gekenmerkt door kritieke, intensieve contacten met patiënten en andere behandelaars in ingrijpende behandelingsituaties, waarbij de kwaliteit van het leven in het geding is. Het bewaren van de professionele houding is hierbij van belang. Beschikt over het vermogen om conflictsituaties te signaleren en te beheersen en tegenstellingen te overbruggen. Kan bemiddelen bij het behartigen van belangen van een patiënt.

Aanvullend zijn coachende, motiverende en inspirerende vaardigheden van belang bij het leidinggeven en het beïnvloeden van het behandelklimaat. Tevens zijn deze vaardigheden van belang bij het geven van onderwijs en supervisie. Is in staat om netwerken aan te leggen op instelling, regionaal, landelijk niveau, kan daarbij verbinden en samenwerken.

Is in staat te interveniëren in crisissituaties en tot het beheersen van conflicten. Is in staat effectief met anderen samen te werken, ook in situaties van druk. Kan zich aan gesprekspartners van alle niveaus aanpassen.

Risico's, verantwoordelijkheden en invloed:

Draagt eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering van (neuro)psychodiagnostisch onderzoek en psychiatrische/psychotherapeutische behandeling van het meest complexe deel van de doelgroep met een hoog risico op suïcide/calamiteiten/delicten. De psycholoog specialist heeft de verantwoordelijkheid om op te treden in acute en crisissituaties. Er bestaat risico op het toebrengen van geestelijk en somatisch letsel aan patiënten (op risico van leven en dood). Tevens zijn er organisatierisico's n.a.v. juridische beslissingen en uitspraken van toezichthouders.

Bepaalt mede het algemeen en strategische organisatiebeleid, het (psychologisch) medisch beleid, wetenschappelijk- en opleidingsbeleid en -aanbod. Is gezamenlijk verantwoordelijk voor de uitvoering, coördinatie en implementatie hiervan binnen de instelling of over meerdere participerende instellingen.

Door middel van contacten met externe instanties wordt invloed uitgeoefend op het imago van de organisatie.

Uitdrukkingsvaardigheid:

In het kader van complexe psychiatrische, psychologische en psychotherapeutische diagnostiek en behandeling als (regie) behandelaar en het daarbij aansluitende inhoudelijke leiderschap is een hoge mate van zorgvuldigheid en genuanceerdheid van belang met betrekking tot zowel de mondelinge als schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid. De informatie is zowel intern als extern gericht en heeft betrekking op verschillende niveaus van betrokkenen, zowel binnen als buiten de organisatie.

Bij het geven van deskundigheidsbevordering, supervisie en onderwijs aan (aankomend) specialisten en andere collega's, is een goede mondelinge uitdrukkingsvaardigheid van belang. Voor het opstellen van beleidsplannen, (diagnostisch) verslag, behandelverslaglegging, wetenschappelijk onderzoek, correspondentie naar externen en bij het geven van onderwijs worden eisen gesteld aan de schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid. Naast verbale uitdrukkingsvaardigheden zijn de non- (en pre)verbale uitdrukkingsvaardigheden vereist op alle bovengenoemde deeldomeinen. Tevens dient men in staat te zijn om gevisualiseerde informatie zoals grafieken bij testdiagnostiek en wetenschappelijk onderzoek te incorporeren en te vertalen naar verschillende niveaus van betrokkenen, alsook andersom (vertalen van informatie naar statistisch beeldmateriaal).

Uitdrukkingsvaardigheid van de Engelse taal zowel mondeling (in het kader van internationale cliëntenzorg) als schriftelijk (in het kader van wetenschappelijke onderzoek en artikelen). De bovenstaande uitdrukkingsvaardigheden zijn ook vereist voor het publiceren en presenteren van wetenschappelijk onderzoek.

Bewegingsvaardigheid:

Er worden eisen aan bewegingsvaardigheid gesteld in het kader van diagnostiek en behandeling (onder andere bij motorische oefeningen), alsmede voor het snel verwerken van veel teksten.

Oplettendheid:

Oplettendheid is vereist bij het uitvoeren en bewaken van de regie bij psychologisch-specialistische onderzoeken en behandelingen. Bij deze onderzoeken en behandelingen is sprake van een hoge mate van complexiteit al dan niet gepaard gaande met suicidaliteit en/of somatiek en/of delictgevaar.

Onvoldoende oplettendheid kan ingrijpende en onherstelbare grote gevolgen hebben voor de patiënt en/ of het systeem en voor het imago van de organisatie.

Tevens is oplettendheid vereist bij observaties van de patiënt en het hierbij tijdig moeten kunnen signaleren van veranderingen. Er kunnen veelvuldig verstoringen optreden waarbij het aandacht houden wordt bemoeilijkt.

Oplettendheid is tevens vereist bij het leidinggeven, bij het volgen van ontwikkelingen in het vak en bij het bijdragen aan beleidsontwikkeling.

Overige functie-eisen:

- Eisen worden gesteld aan volharding, geduld en doorzettingsvermogen bij het stellen van een diagnose in complexe situaties en het opzetten van een constructieve samenwerking met patiënt en uitvoeren van intensieve en psychotherapeutische behandelingen.
- Eisen worden gesteld aan systematiek, ordelijkheid en hygiëne bij diagnostische- en behandelwerkzaamheden, wetenschappelijk onderzoek, leidinggeven en onderwijsactiviteiten.
- Integriteit is vereist vanwege het omgaan met vertrouwelijke patiëntengegevens, gegevens van opleidingen en vertrouwelijke beleidsinformatie.
- Eisen worden gesteld aan representatief voorkomen en gedrag i.v.m. externe contacten en het vertegenwoordigen van de organisatie en het specialisme naar buiten toe;
- Voor diagnostiek en behandeling zijn sensitiviteit voor non-verbale signalen, het menselijk lichaam, somatische/neurologische aandoeningen van belang.

Inconveniënten:

- Psychische belasting door het frequent, langdurig en diepgaand geconfronteerd worden met ernstig geestelijk leed van patiënten. Het mandaat en de verantwoordelijkheid om beslissingen te nemen bij acute en crisissituaties en de uitzichtloosheid ervan, geven een zeer ernstige psychische belasting. Tevens kan psychische belasting ontstaan door de verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van zorg van het multidisciplinaire team en de specialisten in opleiding. Het leiden van multidisciplinaire teams met mogelijke parallelle en daarnaast tegenstrijdige processen bij deze complexe problematiek is eveneens belastend.
- Er bestaat risico op persoonlijk letsel i.v.m. confrontatie met agressie van cliënten.

Disclaimer: Het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan reflecteert enkel de visie van NIP en NVGzP omtrent terminologie en FWG toepassing. Stichting FWG is op geen enkele wijze verantwoordelijk voor het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan. NIP en NVGzP nemen niet deel in FWG bezwaarprocedures namens de leden. NIP en NVGzP nemen geen verantwoordelijkheid voor uitkomsten en toepassing in de praktijk als gevolg van het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan.

Bijlage: Stappenplan om het gesprek aan te gaan met je werkgever over je functiebeschrijving en -waardering

Aan de slag

Geeft je huidige functieomschrijving de daadwerkelijke inhoud van jouw functie niet goed weer? Of ben je klinisch psycholoog of klinisch neuropsycholoog en denk je dat de inhoud van jou functie mogelijk voldoet aan de vereisten voor FG 75? Wil je hierover het gesprek aan gaan met je werkgever? In dat geval kan het onderstaande stappenplan je helpen je voor te bereiden op dit gesprek.

Handig om vooraf te weten

- Een functiebeschrijving moet een juiste en volledige weergave zijn van de daadwerkelijk uitgeoefende functie (taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden).
- De weging van de functie vindt plaats op de definitieve tekst door de werkgever vastgestelde functiebeschrijving.
- Indien er een functiebeschrijving voor een klinisch psycholoog of klinisch neuropsycholoog is, en deze is juist omschreven, dan kun je daar weinig aan veranderen totdat er overeenstemming is over het wijzigen van de functie-invulling.
- Functiewaardering gaat over de stoel (de opgedragen werkzaamheden in de functie), het gaat niet over (prestaties van) de persoon op de functie.
- Er is geen één op één relatie tussen functiewaardering en arbeidsvoorwaarden. Aan de verschillende cao tafels worden verschillende afspraken gemaakt over arbeidsvoorwaarden. Vaak is de FWG functiesystematiek hierbij het uitgangspunt, maar er zijn ook uitzonderingen (bijvoorbeeld voor de Raad van Bestuur of de AMS regeling voor medisch specialisten).

De stappen

Breng je taken en verantwoordelijkheden in kaart

- Neem uit het voorbeeld van de functiebeschrijving over wat in jouw situatie van toepassing is. Het voorbeeld van de functiebeschrijving kan je als keuze document zien, waarbij je onderdelen die niet van toepassing zijn op jouw werksituatie weglaat.
- Breng je aanvullende werkzaamheden in kaart.
- Betrek de werkafspraken die je hebt gemaakt binnen je eigen organisatie met bijvoorbeeld met de vakgroep en de Raad van Bestuur.

Check of je functiebeschrijving up to date is

- Het is mogelijk dat jouw functiebeschrijving niet jouw actuele werkzaamheden en verantwoordelijkheden weergeeft. Breng de verschillen in kaart.
- Het is ook mogelijk dat je in het voorbeeld van de functiebeschrijving werkzaamheden en verantwoordelijkheden tegenkomt die je nu niet uitoefent, maar waarvan je vindt dat deze wel in jouw functie thuishoren. Bijvoorbeeld omdat ze grote toegevoegde waarde hebben voor jouw cliënten, organisatie of vakgebied. Breng ook deze zaken in kaart.

Check het proces met betrekking tot functiewaardering in jouw organisatie.

- In jouw cao vind je meer informatie over de gemaakte afspraken hierover.
- In deze cao artikelen lees je meer over de mogelijke aanleidingen voor herziening van een functiebeschrijving: [cao Gehandicaptenzorg: bijlage 4, artikel 1](#), [cao GGZ: bijlage V A, artikel 2](#), [cao VVT: artikel 11.2.](#), [cao Ziekenhuizen, artikel 2.1 van Bijlage C](#)
- Een werknemer of werkgever kunnen een herbeschrijvings- of herindelingsprocedure formeel pas een jaar na de laatste vaststelling van de functiebeschrijving en/of indeling starten.

Ga in gesprek met je werkgever

Bespreek de verschillen die je ziet tussen de huidige functiebeschrijving en de huidige functie invulling en/of de door jouw gewenste situatie en maak afspraken over het actualiseren van jouw functiebeschrijving en/of de gewenste ontwikkeling in jouw instelling.

Voorstel nieuwe functiebeschrijving van werkgever

Indien er een voorstel voor een nieuwe functiebeschrijving van de werkgever ligt, check dit dan op volledigheid en juistheid met behulp van het voorbeeld van de functiebeschrijving. Tip: Beschrijf de aanvullende activiteiten en functie-eisen, indien die er zijn, in de FWG terminologie die ook in het voorbeeld van de functiebeschrijving gebruikt wordt.

Bezwaar maken

Ben je het niet eens met de vastgestelde functiebeschrijving en/of de indeling, dan kun je bezwaar indienen volgens de geldende procedures (kijk hiervoor op: <https://www.fwg.nl/bezwaarprocedure/> of in jouw cao).

Tips om zelf aan de slag te gaan

- Zoek collega klinisch psychologen of klinisch neuropsychologen op binnen je instelling.
- Werk volgens het stappenplan.
- Informeer de afdeling HRM dat je hiermee bezig bent en vraag om gezamenlijk op te trekken.
- Wanneer een concept-functiebeschrijving niet juist is, trek dan meteen aan de bel. Wanneer deze eenmaal definitief is vastgesteld, dan is deze daarna niet meer te wijzigen en vormt deze de basis voor de indeling
- Wil je inzage in de FWG systematiek, kijk dan op: <https://www.fwg.nl/inzage/>. De login gegevens kun je via je werkgever opvragen.

Disclaimer: Het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan reflecteert enkel de visie van NIP en NVGzP omtrent terminologie en FWG toepassing. Stichting FWG is op geen enkele wijze verantwoordelijk voor het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan. NIP en NVGzP nemen niet deel in FWG bezwaarprocedures namens de leden. NIP en NVGzP nemen geen verantwoordelijkheid voor uitkomsten en toepassing in de praktijk als gevolg van het voorbeeld van de functiebeschrijving en het stappenplan.