

Kerntaken SO	Opmerking
Managen complexe/niet protocollaire zorgvraag	Intra- en extramuraal gaan richting netwerkzorg.
Onderwijs	Binnen medische vakgroep en aan zorg. Die laatste hoeft niet door SO gedaan worden.
Supervisie	Aan basisartsen/VS/PA
Beleid	
Regiehouderschap?	

Non-exclusieve taak	Opmerking
Niet complexe / protocollaire patiëntenzorg	
Commissies/projecten	Afhankelijk wat besproken/inhoud wordt, cirkels.
Administratieve taken (brieven maken / VPK protocollen)	SO levert input en tekent. Eindverantwoordelijkheid voor brief afhankelijk van inhoud. Administratieve taken zou oneigenlijk kunnen zijn. Zodra je afwijkt van Verenso protocol kijkt arts mee niet persé SO
Medische basiszorg	
Algemene visite lopen	
Medische intake, screenings, vaccinatieplan	
Klachten bewegingsapparaat (fysio) Gedrag (psycholoog) opleiden zorg (VS/PA)	bewegingsapparaat SO wil dan wel op de hoogte zijn kan ook door bv medicijnen komen. Hoe beter je elkaar als team vindt is essentieel, vertrouwen in elkaar op de hoogte gehouden.
Spoeddiensten (interview 21-09)	

Oneigenlijke =ongewenste in regio GVA

Oneigenlijke taken

Onnodige taken

Onduidelijke taken

Oneigenlijke taken SO	Opmerking
Verpleegkundige taken (inbrengen katheter b.v.)	punt van aandacht. Soms waarneming niet sluitend dan komt die taak toch weer bij de dokter terecht. Als je basisvaardigheid nooit meer doet verloor je dat. Scherp op blijven wat je niet meer kan/mag. Buitenprotocollair werken als je jezelf bevoegd/bekwaam acht.
Aanvragen onderzoek (administratieve kant)	oneigenlijk of non exclusief? Oneigenlijke taken: administratie en gedelegeerde taken, Administratieve afhandeling bericht naar secretariaat. Kleine organisaties niet altijd secretariaat. Soms is het doordat je ingelogd bent alleen nog een druk op de knop.
Financiële zaken	als je in eerste lijn gaat werken word je je daar meer bewust van. Dat is anders dan je het zelf moet regelen. Wel inzicht en overzicht maar niet uitvoerende taken oppakken.
Controle op acties / toezien dat opdrachten uitgevoerd worden	vakbekwaamheid. Terugkoppelen als er een probleem is.
Informatie verzamelen (medicatie/huisartsdossier/ziekenhuis)	ligt bij medisch secretariaat. Kleine organisatie doet zorgbemiddeling.
Aanspreekpunt ELV-, crisis-, observatiebedden	Aanspreekpunt na 17.30 bij dienstdoende arts. Een ingewikkelde taak erbij tijdens je dienst. welk potje? Stel dat je bv 2 dagen krijgt om te bepalen welk potje daar 2 dagen de tijd voor. Simpel zou zijn: slechts bepalen wel of niet opnemen. Interview 21-09: soms zo complex dat kaderarts nodig is dus dan wel exclusief