

Zorg & ICT

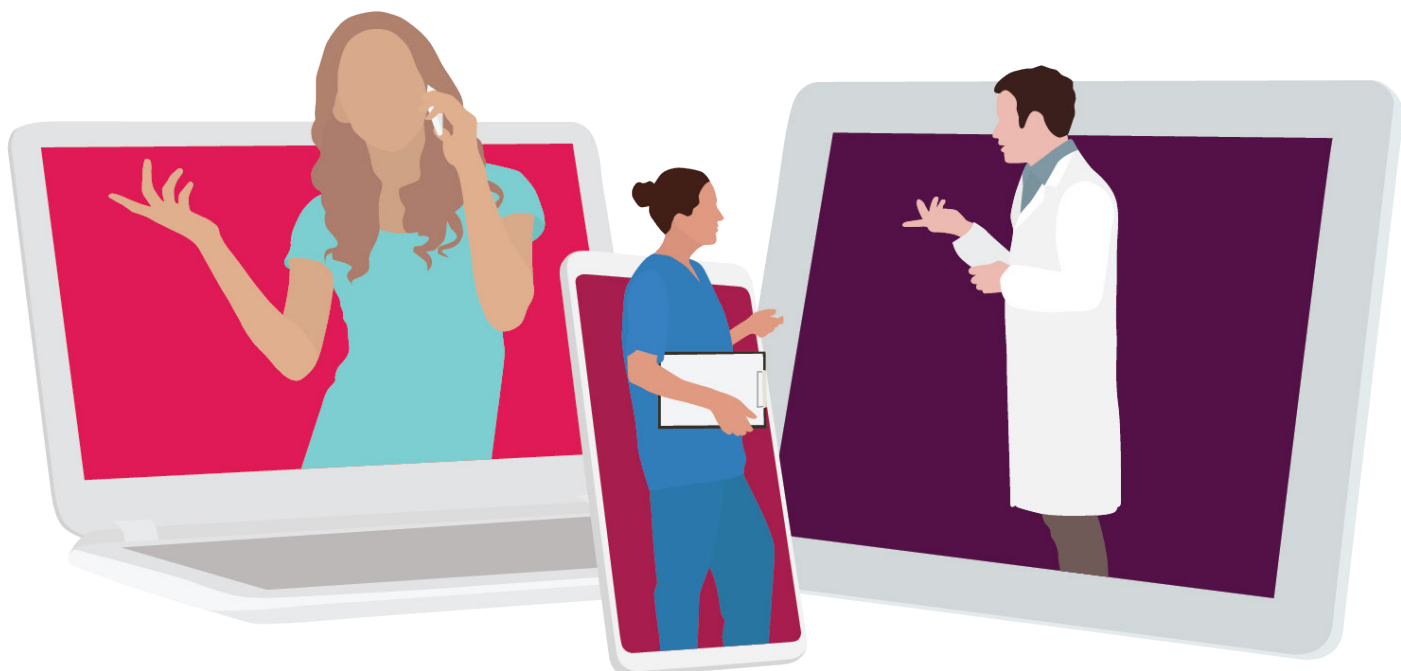
Trends en de toekomst
van de zorgwerkplek



Zorgorganisaties en de digitale werkplek

Steeds meer zorgorganisaties zijn op zoek naar een (nieuwe) digitale werkplek. Ook voor medewerkers die tot nu toe niet of nauwelijks een werkplek hadden, zoals de ambulante zorgmedewerker. Er zijn verschillende ontwikkelingen die zorgen voor deze toenemende behoefte aan een digitale werkplek, zowel maatschappelijk als binnen de zorgsector zelf.

In deze whitepaper gaan we in op de verschillende ontwikkelingen die ervoor zorgen dat een toenemende hoeveelheid zorgorganisaties kiest voor een digitale werkplek, en specifiek voor de adaptive workspace, Workspace 365. We bekijken welk type zorginstelling op het moment het meest haalt uit de implementatie van een nieuwe werkplek en beschrijven we verschillende persona's in de zorg met hun type werkzaamheden, behoeften en uitdagingen.



Wat je zult vinden in deze whitepaper

1 **Waarom kijken zorginstellingen
naar een digitale werkplek?**

4 **Technologische ondersteuning
en uitdagingen**

6 **Waarom zorgorganisaties
kiezen voor een adaptive
workspace**

8 **Welk type zorgorganisatie
profiteert het meest van een
adaptive workspace?**

11 **Persona's in de zorg**

**We zijn er om te helpen -
Workspace 365**

Waarom kijken zorginstellingen naar een digitale werkplek?



Een toenemende hoeveelheid zorgorganisaties gaan over of zijn op zoek naar een digitale werkplek. Ligt dit aan de digitalisering van de maatschappij? Of zijn er ook nog andere beweegredenen? Hier kijken we naar verschillende ontwikkelingen, zowel binnen als buiten de zorg, die ervoor zorgen dat de digitale werkplek een essentieel onderdeel wordt van het werk van de zorgmedewerker.

Meer druk op de zorg

Binnen zorgorganisaties komt er steeds meer nadruk op het verhogen van efficiëntie en productiviteit en het verlagen van de kosten, iets waar een digitale werkplek een belangrijke bijdrage aan kan leveren. Deze verhoogde nadruk heeft te maken met verschillende (maatschappelijke) ontwikkelingen, die grote impact hebben op de zorgsector.

De maatschappij vergrijst

In 2012 waren er 2,7 miljoen 65-plussers. **In 2041 zullen dat er naar voorspelling 4,7 miljoen zijn.** Het aantal ouderen neemt de komende jaren rap toe, nadat deze groep **in de twintigste eeuw al meer dan vertienvoudigd is.** Meer ouderen betekent vanzelfsprekend ook meer ouderenzorg, terwijl tegelijkertijd verzorgingssteuizen voor ouderen op hoog tempo sluiten. Waar moeten deze ouderen naartoe?

Langer thuis wonen

Het korte antwoord: nergens naartoe. Het kabinet wilt dat ouderen langer thuis blijven wonen. Dit betekent voor medewerkers in de ouderenzorg dat zij niet alleen een sterk toenemende clientèle hebben, maar dat deze zich ook nog eens verder geografisch gespreid. Hierdoor wordt de zorg gedwongen steeds flexibeler en mobieler te werken.

Om zorg te leveren, wordt er ook steeds meer gerekend op mantelzorgers en vrijwilligers. Zij worden belangrijker voor het zorgproces, echter moeten **de formele en informele zorgverleners** goed op elkaar afgestemd zijn.

Personeelstekorten

Het verlenen van optimale zorg wordt tevens bemoeilijkt door de grote personeelstekorten in de zorg, die evenals de vergrijzing naar voorspelling zullen toenemen. De WHO voorspelt zelfs dat er **in 2035 wereldwijd een tekort zal zijn van 12,9 miljoen zorgprofessionals**. In Nederland voorspelt de V&VN dat we in 2022 een **landelijk tekort zullen hebben van 125.000 zorgprofessionals**. Ook dit is één van de redenen dat mantelzorgers en vrijwilligers steeds belangrijker worden, maar ook dat zorgorganisaties op zoek gaan naar manieren om hun processen te stroomlijnen, te standaardiseren en om kosten te besparen – terwijl dit niet ten koste mag gaan van de kwaliteit van de zorg.

De kritische consument

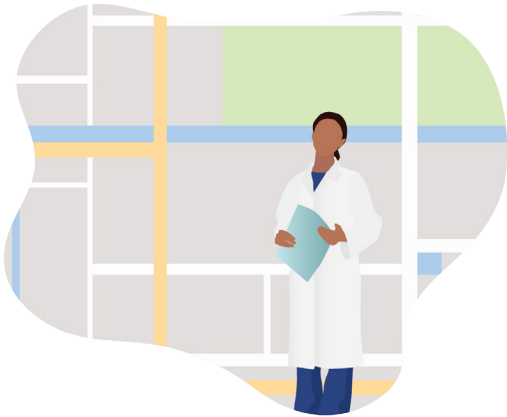
Die kwaliteit is namelijk precies waar de patiënt – of beter gezegd: consument – naar op zoek is. Openbare zorginstellingen krijgen ook steeds meer druk door de toenemende populariteit van de private zorginstellingen. De consument is kritisch, en er komt steeds meer focus op kwaliteit en uitkomsten. Er wordt een **klantgerichte en gepersonaliseerde aanpak verwacht**. Deze hoge verwachtingen en kritische houding, zorgen er ook voor dat mensen kieskeuriger worden in hun keuze voor zorgverlener. **Steeds vaker wordt deze keuze gebaseerd op vergelijkingsinformatie**, bijvoorbeeld reviews. Ook dit draagt bij aan de steeds mobiel-er-wordende zorgmedewerker. Een groot onderdeel van het bieden van kwaliteit zorg, is het bieden van **de juiste zorg, op de juiste plek**.

De komst van de AVG

Sinds 25 mei 2018 moeten overheden, bedrijven en verenigingen voldoen aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Dit betekent dat er **strengere wetten zijn gekomen betreffende het omgaan met (persoons)gegevens**, ook voor zorgmedewerkers. Dit kan het werk compliceren, aangezien zij zich nu niet alleen moeten bezighouden met het registreren en zoeken van gegevens, maar ook met de beveiliging ervan.

Dus wat te doen?

Te veel patiënten op meerdere locaties, een tekort aan mensen om hiervoor te zorgen, en dan ook nog eens proberen de kwaliteit constant te verbeteren om te kunnen 'concurreren': wat betekent dit voor de zorg?



Het betekent ook dat ze een manier nodig hebben om hun processen gemakkelijker te maken en te stroomlijnen. Om hun efficiëntie en productiviteit te verhogen, zonder dat dit ten koste gaat van de kwaliteit van de zorg.



Dit kan gerealiseerd worden met de juiste digitale werkplek, en zijn daarom ook een aantal van de belangrijkste beweegredenen voor zorgorganisaties om er op over te gaan.



Ten eerste betekent dit dat, zoals al eerder genoemd, er meer nadruk komt op mobiliteit en flexibiliteit. Zorgmedewerkers moeten altijd en overal gemakkelijk kunnen werken en toegang hebben tot al hun belangrijke applicaties en informatie.

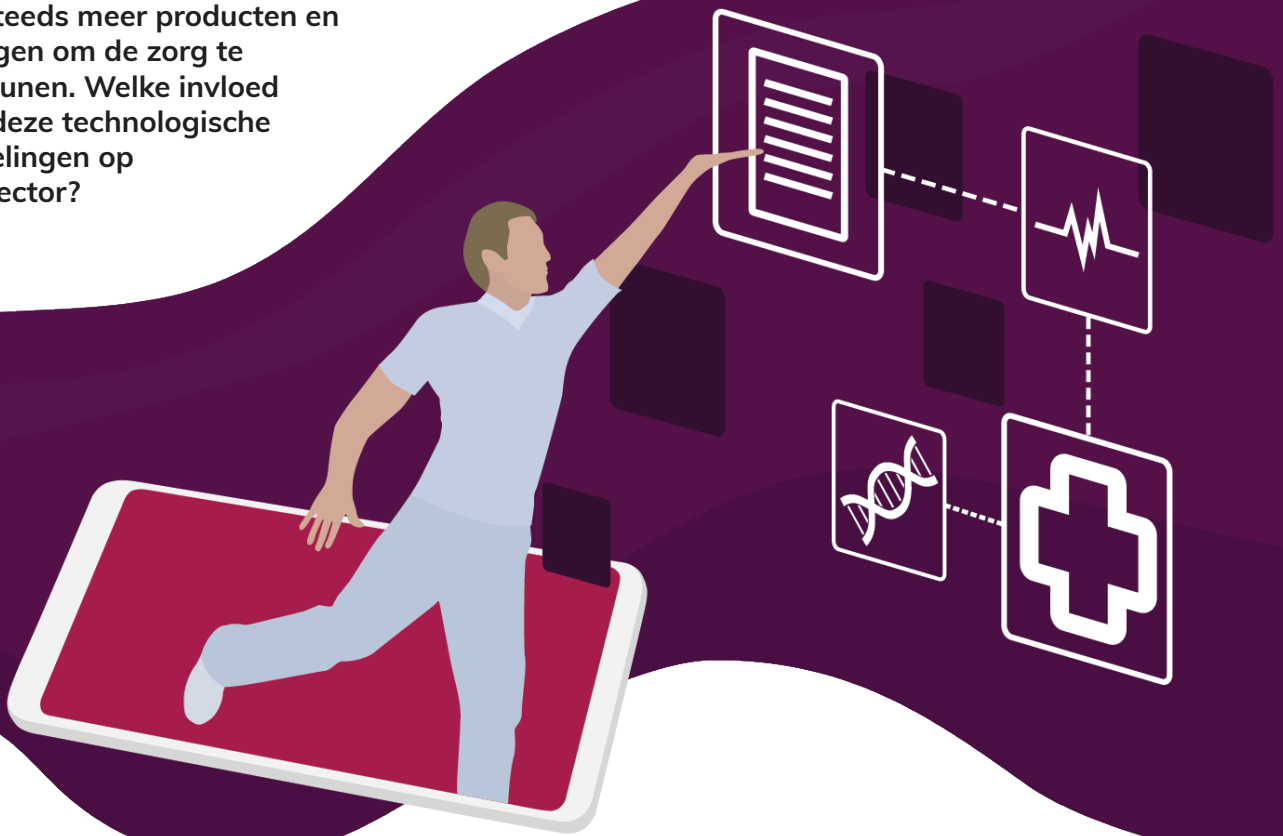


En dit alles moet natuurlijk op een veilige manier gaan, zonder uiteraard de zorgmedewerker teveel tijd te kosten.



Technologische ondersteuning en uitdagingen

Technologie speelt een grote rol in het efficiënter en mobieler maken van de zorg. De technologie ontwikkelt zich snel en er komen steeds meer producten en oplossingen om de zorg te ondersteunen. Welke invloed hebben deze technologische ontwikkelingen op de zorgsector?



Mobiel in de zorg

Laten we het nog eens benadrukken: mobiliteit wordt steeds belangrijker. En niet alleen voor de zorgmedewerkers van wie je het verwacht, zoals huisartsen en in de ouderenzorg. Ook ziekenhuismedewerkers werken steeds vaker buiten het ziekenhuis. Uit een onderzoek van Morgens blijkt zelfs dat **60% van de ondervraagde ziekenhuismedewerkers verwacht binnen 10 jaar 40% van de werktijd buiten het ziekenhuis door te brengen**. Deze mobielere werkwijze vraagt ook om een – letterlijk – mobielere aanpak.

Wat is er nou makkelijker mee te nemen dan een mobiel apparaat? **Tegen 2022 zal 97% van de verpleegkundigen en zelfs 98% van de huisartsen gebruik maken van M-health**, oftewel mobiele zorgoplossingen, blijkt uit een onderzoek van Zebra. Mobiele zorgmedewerkers hebben geen behoefte aan een complete desktop, een uitgebreide werkplek of mappen vol papierwerk. Echter hebben zij wel behoefte aan een werkplek in het algemeen. Door de medewerker een werkplek te bieden die past op een mobiel apparaat, kunnen zij altijd en overal bij applicaties en informatie, om up-to-date te blijven en te houden. Deze **mobiele technologieën helpen bij het verbeteren van de communicatie, de patiëntzorg en het voorkomen van administratieve fouten**.

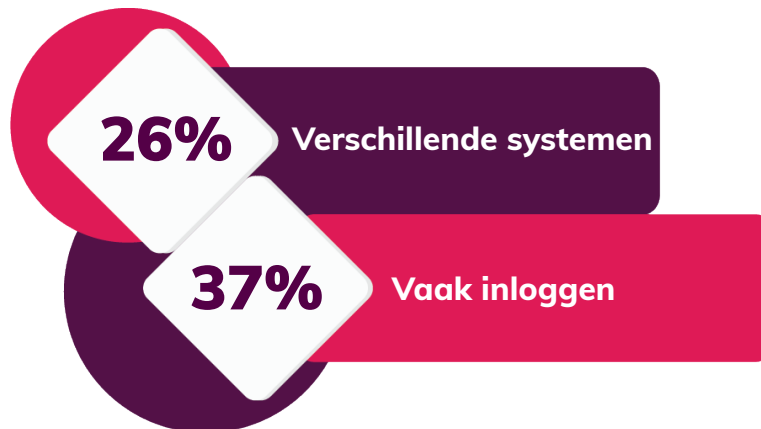
Gedreven door data

Een andere manier om de zorg gestroomlijnder en efficiënter te maken, is het gebruik van data. Men doet dit thuis al met apps en fitbits, waarom zou de zorg daar geen gebruik van maken? Door de juiste data te analyseren, kunnen er verbanden en patronen ontdekt worden. Deze kunnen worden gebruikt om de zorg te verbeteren en efficiënter te maken, maar ook om de werklading van de toekomst te verminderen door het maken van voorspellingen en ziektes te voorkomen.

Technologie: de uitdagingen

Technologie moet er zijn om al de voorgenoemde uitdagingen op te lossen, echter heeft het gebruik van technologie zelf ook een aantal uitdagingen voor de zorgmedewerker.

Het digitaliseren van het werk van zorgverleners zou de zorgverlener moeten helpen sneller, gemakkelijker en flexibeler te werken. Echter, in de praktijk blijkt dit vaak voor een nieuwe set aan hindernissen te zorgen. Uit onderzoek van IT-dienstverlener Ictivity (Workspace 365 partner) blijkt dat tijdens het bijwerken van het zorgdossier, wat alle belangrijke gegevens van een cliënt bevat, het vaak moeten inloggen (37%) en het werken in verschillende systemen (26%) de grootste ergernissen zijn.



Ook tijdens het zoeken naar cliëntinformatie zijn er frustraties over vaak inloggen (28%) en het zoeken van informatie in verschillende systemen (24%). Daarnaast is ook het niet mobiel beschikbaar zijn van informatie een grote ergernis (22%).

22%
Informatie niet mobiel

24%
Verschillende systemen

28%
Vaak inloggen

Als zorgmedewerkers zich nu al ergeren aan vaak inloggen en verschillende systemen, ziet voor hen de toekomst, zonder juiste werkplek, er niet rooskleurig uit. **64% voorspelt namelijk dat er een wirwar van applicaties zal ontstaan.** Zonder vereenvoudigde en uniforme toegang, zal dit de zorgverlener waarschijnlijk alleen maar meer tijd kosten in de toekomst. Al helemaal als de applicaties ingewikkeld zijn om mee om te gaan; 75% voorspelt dat de **ICT ontwikkelingen sneller zullen gaan dan de kennis** van de medewerker, en dat nu al slechts de helft (49%) hun IT kennis voldoende beschouwt.

Het is belangrijk om goed te begrijpen dat de primaire taak van een zorgverlener is om zorg te verlenen; niet om met IT om te gaan. Zorgverleners zijn geen IT specialisten, en dat zou ook niet moeten hoeven.

Ook dit is een essentieel onderdeel van waarom zorgorganisaties voor een digitale werkplek kiezen; om technologie simpel en werkbaar te maken voor de zorgverlener.



Waarom zorgorganisaties kiezen voor een adaptive workspace



Een zorgmedewerker moet dus gemakkelijk en mobiel kunnen werken. Processen moeten worden vereenvoudigd en gestroomlijnd. Informatie moet snel en makkelijk toegankelijk – maar wel veilig! – zijn. Volgens onze partner Ictivity zijn de grootste eisen van de zorgmedewerker:

- ☑ Altijd en overal beschikbaar (25%)
- ☑ Gemakkelijk rapporteren en communiceren met cliënten en collega's (25%)
- ☑ Snel de juiste informatie vinden (21%)

Eén adaptive workspace

Dat zijn precies de redenen waarom zorgorganisaties kiezen voor een adaptive workspace; een digitale werkplek die alle informatie, applicaties, nieuws, intranet en alles wat je verder nodig hebt om te werken, verenigt in één digitale werkplek. Zo is alles bereikbaar met één klik met Single Sign-On. En het belangrijkste: wat voor technologie er ook onder de oppervlakte gebruikt wordt, de interface blijft altijd hetzelfde en eenvoudig te gebruiken voor mensen met weinig IT-kennis.

Een gepersonaliseerde werkplek

Alles verenigd, is dat niet veel? Een individuele medewerker heeft eigenlijk nooit alle informatie en applicaties van de volledige organisatie nodig. Daarom laat de rol-gebaseerde werkplek alleen datgene zien wat het individu nodig heeft. Zo hebben zij niet te maken met een warboel van onnodige en irrelevante informatie en apps.

Wanneer een zorgmedewerker toch toegang nodig heeft tot veel verschillende apps en informatie, kan er altijd gebruik gemaakt worden van Gedeelde Ruimtes. Hierin kan de werkplek georganiseerd worden op basis van teams, afdelingen of doel. Zo kan een mobiele zorgmedewerker bijvoorbeeld de werkplek opdelen met een gedeelde ruimte met onderdelen die direct onderweg beschikbaar moeten zijn, een ruimte voor intranet en bedrijfsnieuws, en een ruimte voor niet-dringende administratieve werkzaamheden en bedrijfsprocessen.

Gemakkelijk, maar ook veilig

Bereikbaar in één klik, maar toch veilig: dat kan binnen de adaptive workspace. Zorgmedewerkers hebben dagelijks te maken met gevoelige (patiënt)gegevens. Daarom zijn er binnen Workspace 365 verschillende manieren om de werkplek veiliger te maken.

Met Multi-Factor Authenticatie creëer je bijvoorbeeld een extra beveiligingsstap voor de toegang tot de gehele werkplek, of alleen specifieke applicaties en informatie. Hiermee wordt er bij het inloggen (of de poging tot toegang) gevraagd om extra authenticatie, zoals via een SMS of token. Zo ben je ervan verzekerd dat de persoon die probeert toegang te krijgen tot de gegevens, daadwerkelijk is wie hij of zij zegt.

Daarnaast kun je Conditional Access instellen op basis van locatie, browser, device, netwerk en meer. Dit betekent dat je voorwaarden kunt instellen voor de toegang tot applicaties en informatie, bijvoorbeeld dat iemand een app wel kan bereiken via de ene browser, maar niet via de ander. Zo zorg je er bijvoorbeeld voor dat een ziekenhuismedewerker geen patiëntendossiers opent buiten het ziekenhuis netwerk, of een thuiszorgmedewerker geen apps mobiel probeert te openen die niet mobiel beschikbaar zijn.

Efficiënt werken, overal

Opvallend genoeg hebben **mensen met specialisaties die meer mobiliteit behoeven minder beschikking over een digitale werkplek**. Terwijl deze mensen juist flexibel toegang nodig hebben tot applicaties en informatie – zij moeten immers ook goed op de hoogte kunnen blijven en informatie en gegevens kunnen opzoeken en bijwerken. Zij hebben dus wel degelijk een digitale werkplek nodig, echter in een andere vorm dan een zorgmedewerker die minder mobiel is. Gelukkig gaan daarom steeds meer zorgorganisaties op zoek naar een digitale werkplek met meer flexibiliteit dan traditionele digitale werkplekken. Veel zorgorganisaties hebben hiervoor al gekozen voor de adaptive workspace.

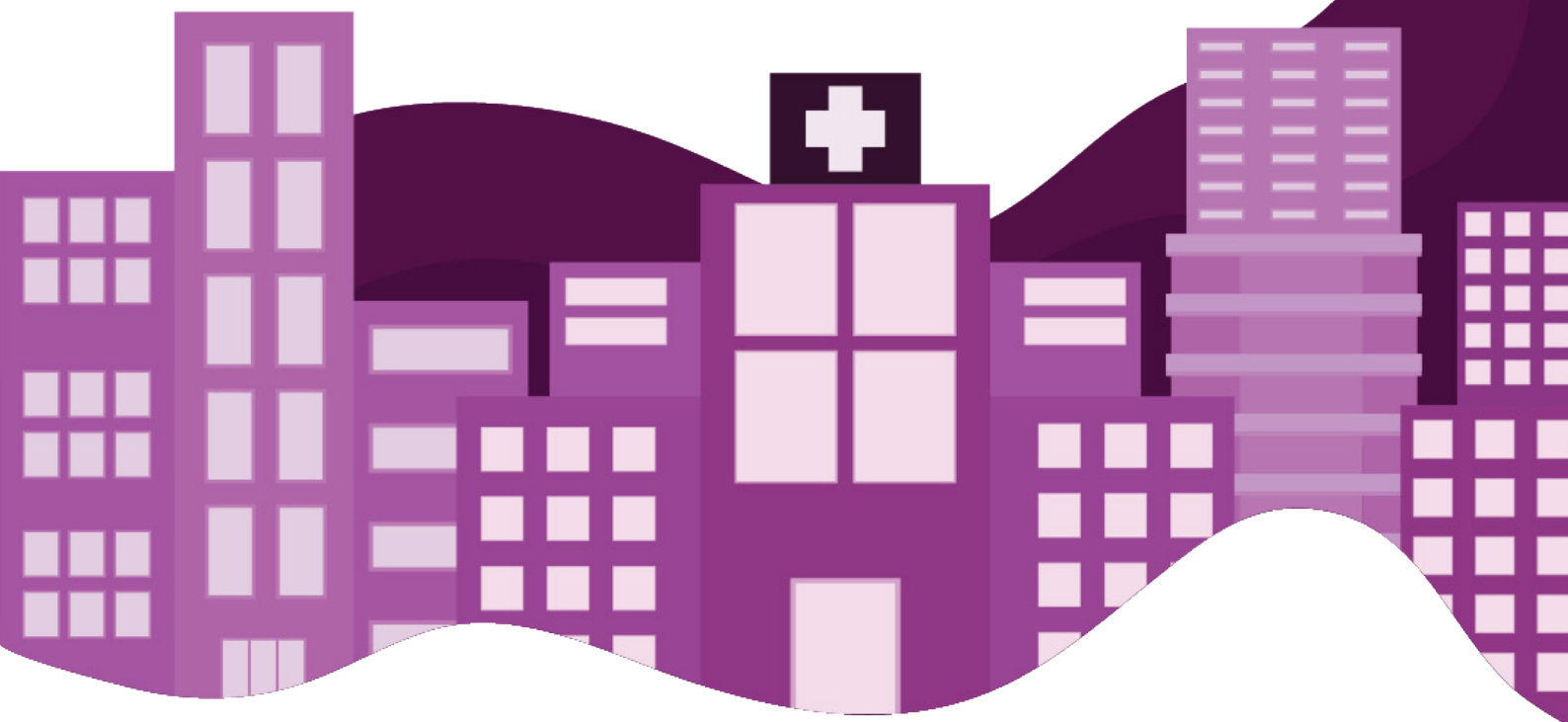
Ga mee met de tijd

Natuurlijk hebben we ook nog de meest voor de hand liggende verklaringen voor de keuze voor een digitale werkplek binnen de zorg: geen enkele organisatie kan het zich permitteren niet met de tijd mee te gaan. Jaren geleden was het al bijna ondenkbaar dat een organisatie, in wat voor industrie dan ook, kon opereren zonder ook maar één computer. In de afgelopen decennia hebben de technologische ontwikkelingen elkaar almaar sneller opgevolgd, en zullen dat de komende jaren ook blijven doen. Organisaties die niet in deze ontwikkelingen meegaan, blijven achter en worden irrelevant. Dit geldt ook voor de zorg. De wereld digitaliseert, en de zorg zal dat ook moeten doen; veel van hun systemen en applicaties hebben dat immers al gedaan. Digitale werkplekken zijn de toekomst, en daar gaan zorgorganisaties ook in mee.



Welk type zorgorganisatie profiteert het meest van een adaptive workspace?

Workspace 365 is niet voor niks een adaptive workspace. Door de flexibele en aanpasbare aard van de werkplek, is het multi-inzetbaar in nagenoeg elk type zorgorganisatie. Echter sluit bij sommige typen zorginstellingen het beter aan op een groot gedeelte van de medewerkers.



De mobiele zorgorganisatie

De zorgorganisaties die het meest te winnen hebben met een digitale werkplek, zijn die met een hoger aantal mobiele zorgmedewerkers. Eerder bespraken we al dat de mobiele zorgmedewerker vaak nog geen toegang heeft tot een digitale werkplek. Terwijl deze medewerkers ook gewoon toegang moeten hebben tot applicaties en informatie, weliswaar op een andere manier dan bijvoorbeeld chirurgen in een ziekenhuis, die nog minder gebruik maken van (digitale werkplek) technologie bij de dagelijkse werkzaamheden.

Er valt veel te winnen voor dit type medewerkers, zowel in tijd als productiviteit, efficiëntie en allicht ook werkplezier, met het verminderen van de werkdruk. Met een adaptive workspace heeft een mobiele zorgmedewerker altijd en overal veilig en gemakkelijk toegang tot alles wat hij of zij nodig heeft om te werken, zoals administratie en patiëntgegevens.

Typen zorgorganisaties

Om een beeld te geven van de typen organisaties die het meest kunnen halen uit een adaptive workspace, hebben we een greep uit enkele sub sectoren van de zorg:

Thuiszorg en wijkverpleging

Zoals de naam 'thuiszorg' al uitlegt wordt er hier zorg aan huis geleverd. Wijkverpleging is hier een onderdeel van, al is er wel een duidelijk onderscheid in te maken. Bij 'wijkverpleging' wordt er vooral gedacht aan medische zorgverlening, terwijl onder 'thuiszorg' ook huishoudelijke hulp kan vallen. Een andere vorm van thuiszorg is bijvoorbeeld kraamzorg.



Gehandicaptenzorg

De zorg voor mensen met een verstandelijke of lichamelijke beperking is zeer divers. Het hangt namelijk allemaal af van het type en de ernst van de beperking. Zo kan er langdurige of kortdurende zorg nodig zijn, thuiszorg, begeleiding, behandeling, hulpmiddelen en voorzieningen, of intramurale zorg, oftewel zorg met verblijf in een instelling.

Ouderenzorg

Zoals eerder besproken is ouderenzorg de afgelopen decennia drastisch veranderd. De zorg voor ouderen verschuift steeds verder van verzorgingshuizen naar bij mensen thuis. Hier kan er onderscheid gemaakt worden tussen mantelzorg, waar mensen in de omgeving onbetaald zorg verlenen, reguliere thuiszorg en particuliere thuiszorg, waar de zorgbehoevende zelf controle houdt over het type zorg en de hoeveelheid.



Jeugdzorg

Ook de zorg voor jongeren is zeer divers. Denk hier onder andere aan jeugdhulp aan huis bij zaken als ruzie of lichte depressie, jeugd-GGZ voor psychische aandoeningen, verblijf in jeugdinstellingen, pleegzorg, zorg voor jongeren met een beperking, zorg voor ernstig zieken kinderen en jeugdreclassering.



Ambulancezorg

Van melding tot de overdracht van een patiënt in een ziekenhuis, zijn centralisten, chauffeurs en verpleegkundigen in de ambulancezorg verantwoordelijk voor acute zorg op locatie en besteld vervoer van patiënten. De ambulancezorg is verdeeld over 25 veiligheidsregio's, die nauw samenwerken met onder andere de politie, de brandweer en huisartsen.

Zoals te zien, is er in veel gevallen een overlap tussen verschillende soorten zorg. Kijk bijvoorbeeld naar de zorg voor gehandicapte jongeren, of thuiswonende ouderen. Ook daarom is het belangrijk dat zorgmedewerkers altijd snel toegang hebben tot de juiste informatie, zowel van hun eigen organisatie als van betrokken derden.

Persona's in de zorg



Er zijn uiteenlopende soorten functies binnen de zorg, elk met eigen taken, verantwoordelijkheden en uitdagingen. Om deze beter te begrijpen, beschrijven we enkele rollen binnen de zorgsector die baat hebben bij het gebruik van een adaptive workspace.



De wijkverpleegkundige

Door de mobiele aard van het vak, maakt de wijkverpleegkundige vaak gebruik van mobiele apparaten. De primaire taak is het zorg dragen voor de patiënten, en ook het voorlichten van patiënten wordt als een essentiële taak gezien. De focus moet op de patiënt liggen, niet op de systemen, die een ondersteunende rol behoren te hebben. Daarom moet IT het gemakkelijker maken om dingen te registreren, op te zoeken en aan patiënten uit te leggen.

Dit betekent dat de werkplek van de wijkverpleegkundige en alle informatie en systemen daarin eenvoudig te gebruiken, snel bereikbaar en overzichtelijk moeten zijn. Belangrijke informatie binnen de werkplek is bijvoorbeeld de agenda met afspraken en locaties en patiëntinformatie. Ook moet er gemakkelijk (technische) ondersteuning te bereiken zijn, bijvoorbeeld via een chatbot, zodat de wijkverpleegkundige altijd en overal de nodige hulp kan krijgen.

Sociaal werker

De sociaal werker werkt vaak lokaal, zowel op kantoor als in de wijk. Cliëntcontact is een essentieel onderdeel van de werkzaamheden. Derhalve heeft de sociaal werker veel persoonlijke afspraken, die bijgehouden moeten worden. Tijdens deze afspraken moeten er gemakkelijk notities bijgehouden kunnen worden, al dan niet met behulp van een template, zodat er niets vergeten wordt. Ook moet er toegang zijn tot de juiste content om cliënten te kunnen voorlichten.

Om de juiste cliëntenzorg te verzekeren en continuïteit te waarborgen, is communicatie met andere professionals essentieel, zowel intern als extern. De cliënt mag niet tussen wal en schip vallen door slechte communicatie tussen verschillende instanties en iedereen moet altijd de juiste, recente informatie hebben. Deze informatie moet op de juiste, heldere manier gedeeld worden, binnen de privacy wetgeving. Dit komt bovenop de aantal verschillende systemen waar de sociaal werker al mee te maken heeft. Deze worden onder andere gebruikt voor de grote hoeveelheid administratieve taken, zoals het invoeren van data en het (af)maken van rapporten.



De huisarts

Hoewel de huisarts vaak voornamelijk vanuit een eigen of gedeelde praktijk werkt, legt deze ook huisbezoeken af wanneer nodig. Onder andere de praktijksituatie zorgt ervoor dat technologische oplossingen niet te duur mogen zijn. Over het algemeen ziet een huisarts veel verschillende patiënten met uiteenlopende klachten en vragen op één dag. Hij of zij moet dan snel toegang hebben tot de juiste (patiënt)informatie, zoals medicatie, hervulpatronen, lab-uitslagen, afspraken, patiëntgeschiedenis en andere behandelaars. Ook moet informatie snel op te zoeken zijn tijdens een consult, zoals medisch naslagwerk, en moet de huisarts snel en gemakkelijk recepten kunnen uitschrijven en kunnen doorverwijzen.

Naast patiëntcontact, houdt de huisarts zich ook bezig met administratie, online consultaties en worden er vaak resultaten en statistieken bijgehouden. Deze zijn van bijvoorbeeld behandelde patiënten en type klachten, om trends en patronen te kunnen ontdekken en gegevens bij te houden. Tevens moet de huisarts goed op de hoogte zijn van en contact kunnen onderhouden met externe partijen, zoals het lab, ziekenhuizen en andere behandelaars.

Ambulanceverpleegkundige

Hoewel het omgaan met hectiek en het vermogen te kunnen improviseren cruciaal zijn voor de rol van ambulanceverpleegkundige, blijft het protocol leidend. Een ambulanceverpleegkundige moet hiervan op de hoogte zijn en blijven, ook tijdens eventuele wijzigingen, en deze altijd moeten kunnen controleren.

De ambulanceverpleegkundige staat vooral bekend om de (spoed)zorgverlening ter plaatse. Daarnaast ondersteunt hij of zij het ziekenhuispersoneel bij het transport van patiënten en rapporteert hij of zij over de medische status. Het bijhouden van een medisch dossier en het registreren van patiëntgegevens behoren ook tot de taken. Tevens kan een ambulanceverpleegkundige patiënten eventueel doorverwijzen naar andere medische specialisten en zorgverleners en is hij of zij verantwoordelijk voor het gereedmaken van de juiste apparatuur en de ritregistratie.

Naast zorg verlenende werkzaamheden, moet de ambulanceverpleegkundige ook op de hoogte blijven van relevante wetenschappelijke onderzoeken en deze zo mogelijk in de praktijk toepassen. Onderwijs- en trainingsactiviteiten, zoals het geven van clinics, vallen dikwijls ook onder de taakomschrijving.



Medisch specialist

De functie van een medisch specialist omvat dikwijls veel verschillende rollen, verantwoordelijkheden en werkplekken. Derhalve is een zekere mate van flexibiliteit vereist.

Consultaties en werkzaamheden reiken van langdurige behandelingen en behandelplannen, doorverwijzingen en spoedgevallen tot opname en ontslag van patiënten, zowel in een (privé) praktijk als in bijvoorbeeld een ziekenhuis. Daarnaast draaien veel medisch specialisten frequente oproepdiensten.

Door de dynamische aard van het werk, moet korte en volledige informatie snel en gemakkelijk toegankelijk zijn op verschillende plekken. Niet alleen zelf verzamelde informatie, maar ook die van derden, zoals andere artsen en behandelaren, doorverwijzers en ziekenhuizen. Communicatie met deze andere professionals is hier essentieel, al helemaal als de medisch specialist niet op locatie is. Deze moet immers wel op de hoogte blijven van de status en andere behandelplannen.



De zorgmanager

De zorgmanager heeft een grote verscheidenheid aan taken om de juiste zorg voor cliënten te regelen en het niveau van de zorg hoog te houden, maar draagt zelf geen zorg voor patiënten. Een groot deel van deze taken zijn administratief, zoals bijvoorbeeld het opstellen van werkroosters, personeelsplanning, het op orde houden van de financiën – waaronder inkopen en het bijhouden van inkomsten en uitgaven – en de planning en coördinatie van medische diensten.

Daarnaast is de zorgmanager ook regelmatig op de werkvloer te vinden om toezicht te houden op de gang van zaken. Hoewel de zorgmanager zelf leiding geeft, moet deze ook zelf verantwoording afleggen bij mensen met hogere functies. Feiten en cijfers zijn om deze reden zeer belangrijk. Ook het contact met andere belanghebbenden en instanties vallen onder de taakomschrijving. Daarom zijn er regelmatig vergaderingen met onder andere zorgprofessionals, verschillende instanties en de cliëntenraad.

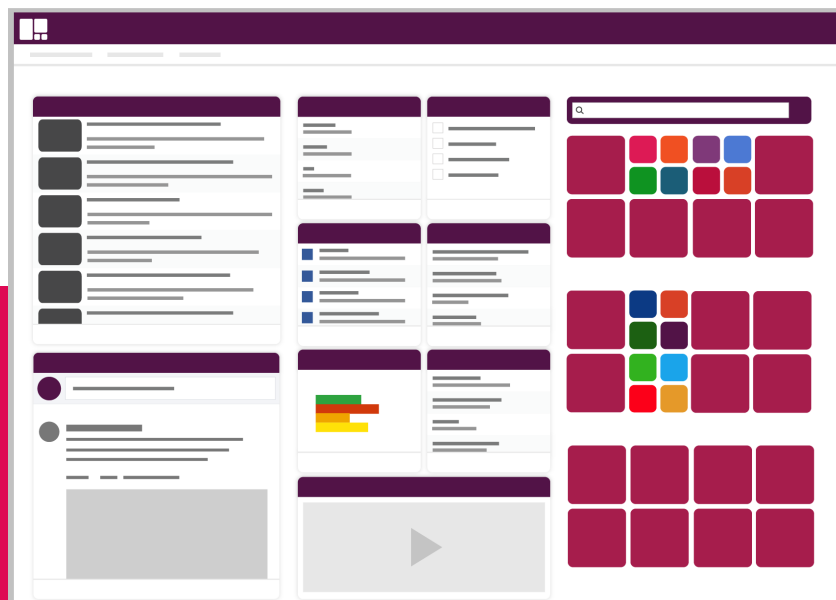
De juiste mensen zijn essentieel voor het niveau van de zorg. Zodoende is de zorgmanager ook vaak verantwoordelijk voor het aannemen, opleiden en up-to-date houden van personeel.



We zijn er om te helpen

Bij Workspace 365 willen wij er zeker van zijn dat jij de werkplek hebt die het best past bij jouw organisatie en iedereen die daar werkt. Daarom helpen we jou graag persoonlijk verder om de perfecte werkplek te creëren of de ideale Workspace 365 partner te vinden.

www.workspace365.net
contact@workspace365.net
030 711 67 25



[Stuur mij een demo](#)

[Vind mijn perfecte Workspace 365 partner](#)