Taken en verantwoordelijkheden zorgaanbieder

Rol in PD-methodiek	Taken en verantwoordelijkheden PD-methodiek
Zorgaanbieder dyslexie als strategische partner	De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het optimaal uitvoeren en implementeren van de PD-methodiek in nauwe samenwerking met het schoolbestuur, zoals vastgelegd in de projectplannen (tijdens de ontwikkeljaren) en in het contract met de gemeente bij structurele uitvoering. Wie bij de drie strategische partners in de ontwikkeling van een nieuwe preventieve methodiek het voortouw neemt (gemeente, schoolbestuur/SWV, zorgaanbieder) kan per context en regio verschillen. In de Westelijke Mijnstreek heeft de gemeente zorgaanbieders uitgenodigd een projectplan op te stellen en na gunning van het project aan de initiatiefnemende zorgaanbieder is deze ook penvoerder geweest gedurende de hele projectperiode. Daarna is er door de gemeente een aanbestedingsprocedure gevolgd en is deze aanbieder (en andere) gecontracteerd met duidelijke afspraken over de uitvoering van de PD-methodiek. Onderstaande taakomschrijving geldt voor alle aanbieders van de PD-methodiek. **Taakomschrijving (globaal)** • Zorgdragen voor goede kwaliteit van uitvoering en implementatie van de PD-methodiek volgens de afspraken die met gemeente en schoolbestuur zijn overeengekomen. • Inzetten van inhoudelijke en coachingsexpertise van behandelaars die optimaal kunnen samenwerken met het onderwijs (op de werkvloer) en die ondersteuning kunnen bieden bij de inzet van passende (ICT)-hulpmiddelen (waaronder Bouw!) en methodieken op ON3. • Het in onderlinge afstemming kunnen leiden van de besluitvormingsprocedure met betrekking tot het passende vervolgtraject van PD-leerlingen. • Het waarborgen van een doorgaande lijn in ondersteuning van de begeleiding (door de school) en/of behandeling (door de zorgaanbieder) na afloop van het PD-traject en – voor zover van toepassing – tijdens en na het (vergoede) behandeltraject. • Samen met de school de ouders als educatieve partner optimale ondersteuning bieden bij de gezamenlijk afgesproken thuisbegeleiding. • Open staan en bevorderen van vroegtijdige interprofessionele samenwerking op de werkvloer en deelnemen aan de gezamenlijke professionalisering die daarvoor binnen de PD-methodiek is voorzien.

	• Voorzien in en faciliteren van een hoofd-/regiebehandelaar of kwaliteits-medewerker die ervoor zorgdraagt dat de PD-methodiek recht doet aan de visie en het beleid van de zorginstelling en die zelf ook actief deelneemt aan ontwikkeling en implementatie van de PD-methodiek. • Zorgdragen voor een vertegenwoordiger in de PD-stuurgroep en een PD-team coördinator als vertegenwoordiger van de zorgaanbieders. • Datamonitoring met betrekking tot vroegsignalering, in-, door- en uitstroom van preventieve en curatieve dyslexiezorg in onderlinge afstemming over indicatoren met schoolbestuur en gemeente. • Ervoor zorgdragen dat in de interne protocollen en het eigen kwaliteitsbeleid de PD-methodiek wordt meegenomen. • Optimaal samenwerken met de andere strategische partners bij het ontwikkelen, uitvoeren, implementeren, bekostigen van PD-methodiek in co-creatie en co-financiering.
Indicatie voor ureninzet	De taken en verantwoordelijkheden die de zorgaanbieder (als initiator of als gecontracteerde aanbieder) heeft voor het doen slagen van de PD-methodiek vallen binnen de reguliere werkzaamheden van de zorgaanbieder. Daarbij hoort het meewerken aan de periodieke monitoring door de gemeente. De strategische hoofdwerkzaamheden worden uitgevoerd door de directie en/of hoofdbehandelaar (zie voor ureninzet de aparte taakomschrijvingen van deze functionarissen). **Professionalisering**: **15 uur per jaar**: incidenteel deelnemen aan professionalisering zoals voorzien binnen PD-methodiek (om voeling te houden en aanspreekbaar te zijn) en eigen professionalisering op het gebied van data-monitoring en praktijkgericht onderzoek, specifiek gericht op de PD-methodiek.