

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e

Minister VWS

Deadline: 25-10-2021

5.1.2e

5.1.2e

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl**Datum**

22 oktober 2021

Kenmerk

3304738-1022712-CZ

Bijlagen

- Agenda HadK 25-10
- Ketenmonitor 22 - 10
- Conceptverslag
HadK 11- 10
- Amendement Ellemeet
herstel zorgprofessionals

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Annotatie Hand aan de Kraan 25 oktober
Vergaderdatum en -tijd	25 oktober 2021 16:00 – 17:00
Vergaderplaats	Webex

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

Het overleg dient om elkaar te informeren, signalen te delen en de actuele situatie met elkaar door te nemen. Het overleg biedt tevens de mogelijkheid om de verwachtingen voor de komende tijd met elkaar te bespreken.

5.1.2e

, 5.1.2e van VWS zal aanwezig zijn bij dit overleg.

2 Deelnemers overleg

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

3304738-1022712-CZ

3 Te bespreken punten**Actuele stand van Zaken**

Stand van zaken

- Voor de toelichting van de actuele stand van zaken is met de NZa, GGD GHOR en het LCPS afgesproken om dit te doen aan de hand van de Ketenmonitor.
- Voor verdere duiding van de Ketenmonitor voor het HadK-overleg was op 21 oktober een overleg met de NZa, GGD GHOR en het LCPS, de belangrijkste punten hiervan zijn:
 - - De druk op de zorg is de afgelopen weken flink opgelopen, ook in de vervolgzorg in verpleeghuizen, woonzorgcentra en in de thuiszorg. In mindere mate voor de GHZ en GGZ.
 - Met name door onvoldoende beschikbaar personeel en de combinatie van toenemende COVID-zorg en regulier zorg.
 - 12 ziekenhuizen geven aan niet alle reguliere zorg te kunnen leveren, 5 ziekenhuizen kunnen de kritiek planbare zorg slechts deels leveren (2 daarvan niet binnen de norm van 6 weken)
 - De verwachting is dat de bezetting de komende tijd in de kliniek, de IC en de tijdelijk VV verder zal oplopen.
 - Afgelopen 2 weken 4% (6.000) minder verwijzingen door de huisartsen en OK's nu 10% afgeschaald (was 8%).
 - Verzuim verder toegenomen IC 8.1% (+0.6%) en kliniek 7.4% (+0.3%), met name langdurig verzuim is hoger dan afgelopen jaren.
 - Sterke toename van besmette locaties in verpleging en verzorging, vooralsnog sprake van milde klachten dus niet problematisch.
 -
 - De Ketenmonitor is op vrijdag 22 oktober met de andere stukken verstuurd naar de deelnemers van het HadK-overleg.
 - U kunt 5.1.2e van de NZa als eerste het woord geven voor het geven van de presentatie.
 - Hierna kunt u verder gaan met het 'rondje' om alle partijen de gelegenheid te geven kort te reageren
- - Achtergrond informatie voor 'rondje'
 - Diverse koepels (FMS, NVZ, V&VN) hebben aangegeven dat er momenteel verschillende frustraties zijn over de huidige ontwikkelingen binnen de zorgsector rondom het coronavirus, bijvoorbeeld over de opdracht aan het LNAZ over opschaling/concentratie van zorg en het gebrek aan middelen voor het herstelplan van V&VN en FMS (zie aanvulling MEVA hieronder).
 - De koepels hebben aangegeven dat deze tijdens het HadK overleg kenbaar zullen worden gemaakt.
 - Het advies is om hierover door te praten en te identificeren welke frustraties er precies zijn.
 - Afhankelijk van je belondje dit weekend en de gesprekken die deels al op maandag gevoerd worden met veldpartijen kun we onze inzet in het hadk overleg doornemen in het vooroverleg maandag.

5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

3304738-1022712-CZ

- Woensdag zullen er twee overleggen gepland worden met minister MZS en ROAZ voorzitters en koepels (vergelijkbaar met klankbordgroep Van Rijn)
-
- Aanvulling MEVA over herstelplan V&VN en FMS
Herstelplan - algemeen
 - De Federatie Medisch Specialisten (FMS) en de Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) hebben een herstelplan voor zorgprofessionals opgesteld en overhandigd aan VWS. De Kamer ontving het herstelplan 3 september jl. samen met de SER-bouwstenenbrief.
 - Tijdens het CZ-COVID-19 Koepeloverleg van 21 oktober jl. hebben FMS en V&VN gevraagd om duidelijkheid over de financiering van dit herstelplan. De verwachting is dat bestuurders dit in het hadk overleg gaan aankaarten. Zij zien een 'moeras' aan staatssteun- en aanbestedingsregels en begrijpen niet dat het herstel moet wachten terwijl 5.1.2e miljoenen heeft ontvangen. FMS en V&VN overwegen het verder uitwerken van het plan te staken en de media op te zoeken.
 - Voor het plan is voor 2022 geen extra budget begroot. Voor 2021 kunnen kosten voor herstel ten laste worden gebracht van de meerkostenregeling. Een eventuele financiering van (onderdelen van) het herstelplan voor 2022 gaat ten koste van andere activiteiten gericht op (algemeen) arbeidsmarktbeleid. 5.1.2e heeft dit eerder aangegeven bij V&VN. V&VN/FMS overwegen om de druk via media of politiek op te voeren om middelen vrij te maken.
 - GroenLinks bereidt een amendement (mbt herstel/zeggenschap) voor om tijdens de begrotingsbehandeling in te dienen om zo geld voor 2022 te regelen. Vanuit MEVA zijn hiervoor suggesties gedaan. U vindt deze suggesties in de bijlage.
 - Inhoudelijk zijn er vragen of het herstelplan voldoende ziet op de korte termijn, doeltreffend is en werkzaam kan zijn voor heel zorg en welzijn. Daarnaast is de vraag of het plan geheel tot uitvoering moet worden gebracht, of dat de meest kansrijke onderdelen voor subsidie in aanmerking kunnen komen: effectiviteit, doelbereik en realisatiepotentieel van de onderdelen lopen uiteen. Het plan bevat naar ons oordeel geen onderdelen die op korte termijn direct en merkbaar verschil maken op de werkvloer, terwijl de enquête waar het plan op gebaseerd is, aangeeft dat juist daar behoefte aan is: VWS wil juist nu, in de context van de huidige situatie, gehoor geven aan deze behoefte.
 - Een deel van het plan betreft activiteiten die vanuit VWS al in verschillende projecten gerealiseerd worden. De indieners zijn gevraagd hierbij aansluiting te zoeken, maar deze koppeling is niet door de indieners omarmd. Ook is het de vraag of subsidie niet tot ongeoorloofde staatssteun leidt. Dit soort zaken vraagt verder bespreking.
 - Eerder hebben werkgevers aangegeven het merkwaardig te vinden dat er een plan wordt gemaakt dat doorwerkt in hun verantwoordelijkheden, maar dat zij er niet in gekend zijn. Werknemerspartijen zijn graag betrokken om het herstelplan voor alle medewerkers te laten werken. V&VN heeft aangegeven te werken aan draagvlak, onduidelijk is of dit is geregeld.
 - Op beleidsniveau heeft VWS meermaals geprobeerd met FMS en V&VN over het herstelplan in gesprek te blijven. Na een goed overleg op 20 september is een door VWS geïnitieerde afspraak op 7 oktober door V&VN afgezegd. Voor een vervolgfafspraak in de week erna gaf V&VN aan te druk

5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

3304738-1022712-CZ

te zijn. Op een volgende uitnodiging is geen reactie gekomen totdat dit door VWS tijdens het overleg van 21 oktober naar voren is gebracht. Later die middag heeft V&VN aangegeven dat het aan hun aandacht ontsnapt is en dat zij afhankelijk van de uitkomst van het HadK-overleg willen afspreken, mits dit zinvol is.

- Op 8 oktober jl. heeft VWS een bestuurlijk overleg 'behoud/herstel in relatie tot IC-opstapeling en inhaalzorg' georganiseerd onder leiding van de 5.1.2e V&VN heeft het overleg inhoudelijk voorbereid. Het herstelplan aan zich is hier niet besproken, wel de inhoudelijke oplossingsrichtingen rondom rust en zeggenschap bij de plannen. Op 15 oktober vond vervolgoverleg plaats met onder meer de LNAZ, NZa, FMS en V&VN. V&VN geeft aan dat het overleg in hun beleving heeft geleid tot meer aandacht voor herstel en behoud in de plannen voor inhaalzorg en ic-opstapeling. Daarbovenop willen zij de activiteiten uit het herstelplan uitvoeren.

Inhoudelijk advies:

- Aangeven dat de partijen zich moeten focussen op de korte termijn activiteiten, activiteiten dit jaar kunnen worden bekostigd vanuit de meerkostenregeling. Mbt de langtermijn activiteiten: gezien de demissionaire status wordt de besluitvorming hierover overgelaten aan een volgend kabinet.
- Een aantal van de voorgestelde activiteiten laten aansluiten bij al lopende initiatieven, zoals het delen van goede voorbeelden en het monitoren. Voorstel zou zijn hun voorstellen te betrekken bij deze reeds lopende activiteiten. MEVA zal de VenVN en FMS koppelen aan deze lopende initiatieven.
- U kunt aangeven dat de overige activiteiten uit het plan onderwerp van gesprek blijven. Voorwaarde is wel dat deze activiteiten breed inzetbaar zijn in **zorg- en welzijn** en dat er **draagvlak** vanuit de sector voor is (werkgevers en werknemers). Ook moeten de plannen de **staatssteuntoets** doorstaan.
- Financieel kwamen de plannen te laat om nog beoordeeld te krijgen en te betrekken bij de begrotingsbesluitvorming 2022. De Tweede Kamer behandelt de begroting 2022 deze week en kan een wijzigingsvoorstel voorleggen. Dit doet wel ergens anders pijn. Het is goed voorstelbaar dat er politieke mogelijkheden zijn om het budget binnen de begroting te herprioriteren, mits het niet te smal is gedefinieerd zodat er voldoende ruimte blijft voor bijvoorbeeld het voldoen aan de staatssteunregels.
- In aanvulling hierop benoemen dat herstelbeleid vooral geregeld moet worden in lokale afspraken over de inhaalzorg. Deze boodschap kan opnieuw expliciet uitgedragen worden.
- Zeggenschap is één van de pijlers van het herstelplan. Voor de specifieke werkagenda's rondom zeggenschap zie punt hieronder:
-
-

T.a.v. Zeggenschap (mocht dit aan de orde komen)

- Zeggenschap is van groot belang voor zorgprofessionals opdat zij kunnen meepraten over de inrichting van hun werk. Tijdens de Covid-crisis is gebleken dat niet alle zorgprofessionals voldoende hun stem hebben kunnen laten horen. Het is van belang dat er een merkbare verandering komt in de mate van zeggenschap die door zorgprofessionals wordt ervaren. Het gaat daarbij om een cultuurverandering.

5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

3304738-1022712-CZ

- V&VN heeft samen met de werkgevers het voortouw genomen in het opstellen van de werkagenda's zeggenschap binnen de verschillende sectoren. Met de SER-brief is het plan voor de ziekenhuissector aan de TK verzonden. Daarin vragen zij €8,5 mln voor de landelijke uitvoering van deze werkagenda. Daarnaast wordt voor 'tijd en ruimte' €250 mln gevraagd voor alleen de verpleegkundigen in de ziekenhuizen. Van de overige sectoren tezamen (GGz, VVT, etc) hebben we nu een A4tje ontvangen. Zij schatten de kosten in op ongeveer €10-15 mln voor de projectorganisatie. De verwachting is dat zij dit najaar met uitgewerkte werkagenda's gaan komen.
- Daarnaast is VWS in afwachting van de adviezen van onze CNO over de onafhankelijke monitoring en de benodigde cultuursomslag (deze worden dit najaar verwacht). Dit laatste is van belang omdat het niet alleen dient te gaan om het opzetten van formele structuren, maar vooral dat er een verandering zal ontstaan in de werkcultuur.

Mocht tijdens het gesprek ingegaan worden op zeggenschap, dan kan u vragen hoe het vervolgproces van de werkagenda's van de andere sectoren eruit ziet?

•

4 Overig

Sluiting

- Volgende week zal de persconferentie plaatsvinden.
- Bij het vorige HadK overleg is besproken dat op basis van de actuele ontwikkelingen bepaald zal worden of ook de volgend maandag (1 november) vooraf aan de persconferentie het Hand aan de Kraan overleg noodzakelijk is.