

## MEVA input tafeldossier Coviddebat 16 november

### Factsheet Defensie en Nationale zorgreserve

<b>Onderwerp: Inzet Defensie en Nationale Zorgreserve</b>	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<p>Afgelopen periode heeft een verkenning plaatsgevonden hoe een Nationale Zorgreserve ingericht kan worden en onderdeel kan gaan uitmaken van de bestaande en toekomstige crisisstructuur. Het resultaat van die verkenning is met een uitwerkingsvoorstel eind september aan de TK verzonden. In de volgende fase worden de juridische, uitvoerings- en financieringsvraagstukken van dit voorstel uitgewerkt. Fase 2 duurt naar verwachting t/m Q2 2022; het streven is de Nationale Zorgreserve te operationaliseren na de zomer van 2022. Voor de Nationale Zorgreserve is vanaf 2022 € 5 mln. structureel vrijgemaakt.</p> <p>Tot het moment dat de zorgreserve operationeel is, kunnen zorgorganisaties via <a href="http://www.nationalezorgreserve.nl">www.nationalezorgreserve.nl</a> een beroep doen op het huidige reservistenbestand. Stichting Extra Zorg Samen beheert dit reservistenbestand en blijft reservisten werven. Ten behoeve van de werving van zorgreservisten loopt een nationale campagne en liep er een searchopdracht via uitzendbureaus. In de praktijk blijkt dat regionale aandacht en werving het beste werkt om reservisten te verbinden. Momenteel zijn er 1.200 actieve zorgreservisten die op aanvraag van zorgorganisaties kunnen worden ingezet.</p> <p>Inzet van Defensie en de Nationale Zorgreserve is een <i>last resort</i>, geen onuitputtelijke bron van steun. Voordat dat aan de orde is, dienen zorgorganisaties een aantal stappen zelf te hebben doorlopen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Benutten eigen interne en externe flexibele schil</li> <li>- Samenwerking in de regio gericht op patiëntenspreiding, het delen van zorgpersoneel en regionale opvang COVID buiten ziekenhuis (ROAZ/GGD)</li> <li>- Beroep op beschikbare mensen bij het Rode Kruis en/of de NPV</li> </ul> <p>Als dit onvoldoende oplossing biedt, is een beroep op de Nationale Zorgreserve mogelijk, waarbij er getoetst wordt of er sprake is van kortdurende crisisinzet. Aanvragen bij de Nationale Zorgreserve ten behoeve van voor regionale opvang COVID buiten het ziekenhuis gaan in de prioritering vóór individuele aanvragen van zorgorganisaties in nood.</p> <p>Indien voorgaande geen soelaas biedt, is inzet van Defensie op een beperkt aantal locaties mogelijk nadat een <i>fact finding mission</i> de noodzaak daarvan heeft bevestigd.</p> <p>Sturing op inzet Nationale Zorgreserve en Defensie loopt via de driehoek Defensie, GGD-GHOR en VWS. In de driehoek worden de actuele beelden gedeeld, is het prioriteringskader vastgesteld en zijn aanvragen van zorgorganisaties voor Militaire Steun in het Openbaar Belang beoordeeld aan de hand van bovenstaande escalatieladder en prioritering.</p> <p><i>Boostercampagne GGD-GHOR Nederland</i></p> <p>De GGD-GHOR Nederland is een wervingscampagne gestart om mensen te werven die willen bijdragen aan de boostercampagne. Via de website <a href="http://GGDreservisten.nl">GGDreservisten.nl</a> kunnen mensen, organisaties en bedrijven die willen helpen met prikken zich sinds 3 december aanmelden. De Stichting Extra Zorg Samen werkt nauw samen met de GGD-GHOR Nederland bij deze wervingscampagne,</p>

	<p>zo stelde zij hun platform beschikbaar. Inmiddels hebben meer dan 11.000 mensen zich aangemeld.</p> <p>Anders dan bij de zorgreservisten van de Nationale Zorgreserve die een medische opleiding hebben, voorzien de GGD-reservisten in de brede hulpvraag rondom de boostercampagne. Het gaat dan om mensen die een bijdrage willen leveren en bijvoorbeeld bekwaam zijn om te vaccineren onder toezicht, die administratief werk doen of bezoekers begeleiden op de GGD-locatie.</p>
De context van het onderwerp	<p><i>Verkenning Nationale Zorgreserve</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afgelopen zomer zijn de mogelijkheden voor het inrichten van een Nationale Zorgreserve verkend aan de hand van drie scenario's: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nationale Reserve met landelijke coördinatie</b> – een reserve van breed inzetbare zorgprofessionals die bevoegd en bekwaam zijn om te worden ingezet bij crises. Op grond van landelijke coördinatie worden zij binnen 24 uur ingezet in geval van crisis. Oud-zorgverleners vormen een tweede ring en zijn binnen een week beschikbaar.</li> <li>• <b>Regionale reserves met regionale aansturing</b> – regionale reserves van breed inzetbare en gekwalificeerde (oud) zorgverleners die bevoegd, bekwaam zijn om te worden ingezet tijdens crises. De regie over de inzet is een regionale (nader te beleggen) taak.</li> <li>• <b>Regionale reserves met landelijke coördinatie</b> – Regionale reserves van breed inzetbare (oud)-zorgverleners die op basis van landelijke coördinatie binnen 24 uur inzetbaar zijn in geval van crisis.</li> </ul> </li> <li>• Deze scenario's zijn gedeeld met de Kamer in de maatregelenbrief van 6 juli jl. en zijn in de zomer uitgewerkt op basis van: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse van het politieke landschap, buitenlandse reserves en media;</li> <li>• Gesprekken met bestaande reserves en hoogleraren;</li> <li>• Input van samenwerkingspartners Extra ZorgSamen en Extra Handen voor de Zorg;</li> <li>• De adviezen van de Commissie Werken in de Zorg (Cie-WIZ) resp. de Chief Nursing Officer (CNO) over de NZR in relatie tot de Wet BIG;</li> <li>• Gesprekken met directies (LZ, CZ, PG en WJZ) binnen VWS.</li> </ul> </li> </ul> <p>In fase 2 van de verkenning worden juridische, uitvoerings- en financieringsvraagstukken verder uitgewerkt. Streven is de NZR te operationaliseren na de zomer van 2022. De Tweede Kamer wordt voor de zomer van 2022 geïnformeerd over de voortgang.</p>
Kernboodschap	<p><i>Nationale Zorgreserve (lange termijn)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ik ben zeer dankbaar voor al die oud-zorgprofessionals die zijn opgestaan om te doen wat nodig was: bijspringen bij zorgorganisaties in nood.</li> <li>• De coronacrisis leert ons dat in tijden van crisis waarbij een buitensporig groot beroep op de zorgprofessionals is en wordt gedaan, deze zorgreservisten een belangrijke rol kunnen spelen in het ontlasten van zorgprofessionals en het zoveel mogelijk doorgang laten vinden van de reguliere zorg.</li> <li>• Het kabinet trekt daarom jaarlijks vijf miljoen euro uit voor een Nationale Zorgreserve van circa 2000 zorgprofessionals die snel ingezet kunnen worden tijdens een crisis of pandemie.</li> <li>• In de afgelopen maanden is onderzocht op welke manier dit het beste vormgegeven kan worden.</li> <li>• Uit die verkenning blijkt de noodzaak om zowel te zorgen voor een landelijke regie en slagkracht in tijden van crises, als de noodzaak om tot in de haarvaten van de zorg in de regio de verbinding te maken met organisaties en zorgprofessionals, zodat inzet daadwerkelijk effectief kan plaatsvinden.</li> <li>• Om die reden opteert het kabinet voor een Nationale Zorgreserve met regionale uitvoeringskernen. De Nationale Zorgreserve kent op landelijk niveau de beslissingsbevoegdheid tot inzet en een registerfunctie, terwijl regionale uitvoeringskernen die zorgdragen voor het werven, boeien,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• binden, behouden en het in samenwerking met zorgorganisaties continu inzetbaar houden van zorgreservisten.</li> <li>• In fase 2 worden juridische en uitvoeringsvraagstukken uitgewerkt.</li> </ul> <p><i>Inzet Defensie en Nationale Zorgreserve (korte termijn)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Defensie en de Nationale Zorgreserve beschikken over een beperkte capaciteit en fungeren als een <i>last resort</i>. Om deze inzet zo optimaal mogelijk te verdelen, dienen zorgorganisaties een aantal stappen te doorlopen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Benutten eigen interne en externe flexibele schil</li> <li>- Samenwerken in de regio (ROAZ/GGD) gericht op patiëntenspreiding, het delen van zorgpersoneel en regionale opvang COVID buiten ziekenhuis. Beroep doen op beschikbare mensen bij het Rode Kruis.</li> </ul> </li> </ul> <p>Als dit onvoldoende oplossing biedt, is een beroep op de Nationale Zorgreserve mogelijk via <a href="http://www.nationalezorgreserve.nl">www.nationalezorgreserve.nl</a>. Hulpvragen van zorgorganisaties worden getoetst: is sprake van kortdurende crisisinzet? Aanvragen van regionale opvang voor COVID-zorg buiten het ziekenhuis gaan in de prioritering voor op de individuele aanvragen van zorgorganisaties. Er zijn per 9/12 1200 actieve zorgreservisten die op aanvraag van zorgorganisaties kunnen worden ingezet. Schiet de bijstand van de Nationale Zorgreserve te kort, dan is de inzet van Defensie mogelijk, op het moment dat een <i>fact finding mission</i> de noodzaak daarvan heeft bevestigd.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sturing op inzet Nationale Zorgreserve en Defensie via de driehoek Defensie, GGD-GHOR en VWS.</li> </ul>
<p>Politieke afspraken (regerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het geeft uitvoering aan de motie van de leden Wilders en Pieter Heerma, waarin de regering werd verzocht onderzoek te doen naar een Nationale Zorgreserve, in te zetten tijdens een pandemie, ramp of terreuraanslag.</li> <li>• Het geeft uitvoering aan de aanvullende motie van de leden Wilders en Heerma inzake het starten van een landelijke wervingscampagne voor zorgreservisten.</li> <li>• Het geeft richting aan de bij Prinsjesdag vrijgemaakte middelen voor inrichting van een Nationale Zorgreserve (€5 mln. structureel vanaf 2022).</li> </ul>
<p>Feiten &amp; cijfers</p>	<p><i>De Nationale Zorgreserve</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het initiatief De Nationale Zorgreserve van EZS werkt aan het werven, boeien en behouden van zorgreservisten. Op 9-12 zijn er 1200 actieve reservisten. Zij zijn vooral goed inzetbaar om opgevallen plekken als gevolg van interne doorschuivingen naar bijvoorbeeld IC-afdelingen of andere afdelingen die door COVID onder druk staan, tijdelijk in te vullen.</li> <li>• Vraag: Op 9-12 zijn er in totaal 100 lopende aanvragen. Een groot deel van deze aanvragen is de afgelopen weken binnengekomen; een teken dat zorgorganisaties de NZR in oprichting weten te vinden.</li> <li>• Inzet: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sinds begin november zijn er ca. 400 reservistendiensten ingezet.</li> </ul> </li> <li>•</li> </ul>

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept



## Factsheet Ontlasten zorgpersoneel

<p><b>Onderwerp:</b> Ontlasten zorgpersoneel  <b>Naam dossierhouder:</b> 5.1.2e 5.1.2e  <b>Telefoonnummer dossierhouder:</b> 5.1.2e  <b>Datum:</b> 29 november 2021</p>	
Samenvatting van het onderwerp	Door ic-medewerkers te 'ontzorgen' zouden zij wellicht meer uren kunnen en willen werken. Dat draagt bij aan het terugdringen van de tekorten aan ic-medewerkers.
Context van het onderwerp	<p>Met de (aangehouden) motie<sup>1</sup> verzocht het lid Kuiken de regering te bezien of gedurende de coronacrisis de kinderopvang voor ic-medewerkers gratis kan worden om ze daarmee te ontlasten en het werken van meer uren makkelijker te maken. De achtergrond van deze motie was de wens <b>vanwege de hoge werkdruk voor ic-medewerkers, de last voor ic-medewerkers buiten het werk te verlagen door ze op andere terreinen te ontlasten.</b></p> <p>MVWS heeft in het debat van 3 november toegezegd het gesprek met werkgevers(organisaties) aan te gaan om te kijken wat eventueel extra mogelijk is om ic-medewerkers te ontzorgen.</p> <p>Vervolgens is de motie Hijink (in het debat van 1 december ingediend) aangenomen. Deze roept de regering op om in samenwerking met de zorgorganisaties en sociale partners zo snel mogelijk te verkennen op welke wijze de ondersteuning van zorgverleners op de werkvloer kan worden bevorderd (...).</p>
Kernboodschap	<p>Een taskforce buigt zich deze winter over de manier waarop we de optimale inzet van zorgverleners verder kunnen ondersteunen. Als kabinet zijn wij primair verantwoordelijk voor de randvoorwaarden waaronder zorgorganisaties personeel kunnen aantrekken en als goed werkgever kunnen optreden.</p> <p>Het kabinet laat de verantwoordelijkheid voor het ontzorgen primair aan de werkgevers. Indien zij daarbij tegen belemmeringen aanlopen, verken ik graag met sociale partners welke belemmeringen ik van rijkswege kan wegnemen.</p> <p>Het kabinet heeft vooruitlopend hierop aan brancheorganisaties in de kinderopvang gevraagd voorrang te geven aan zorgpersoneel. Op dat verzoek hebben zij positief gereageerd.</p>
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<p><b>Aangenomen motie Motie Hijink nr.1573 (25295) om in samenwerking met de zorgorganisaties en sociale partners zo snel mogelijk te verkennen op welke wijze de ondersteuning van zorgverleners op de werkvloer kan worden bevorderd, waarbij in elk geval de volgende mogelijkheden worden verkend: gratis kinderopvang, voldoende gratis parkeergelegenheid, volledige reiskostenvergoeding, ondersteuning bij huisvesting, ondersteuning bij de fysieke en mentale overbelasting waar veel sprake van is.</b></p> <p><b>Aangehouden motie Kuiken (PvDA), nr. 1480 (25295) die de regering verzocht te bekijken of gedurende de coronacrisis de kinderopvang voor ic-medewerkers gratis kan worden om ze daarmee te ontlasten en het werken van meer uren makkelijker te maken,</b></p>
Feiten & cijfers	<p><i>Ad. 1 Crisismaatregelen die concreet en direct bijdragen aan vermindering van de druk op de zorg</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Met de <b>€ 500 mln.</b> voor het IC-opstalingsplan voor de ziekenhuizen en UMC's.</li> </ul>

<sup>1</sup> Motie Kuiken (PvdA), nr. 1480 (25295)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tevens is versneld gestart met de opleiding Basis Acute Zorg, waarmee verpleegkundigen eerder inzetbaar zijn op een deel van de zorgtaken die op de IC moeten gebeuren (<b>gefinancierd vanuit de circa € 500 mln.</b>).</li> <li>- Daarnaast is afgelopen anderhalf jaar met crisismaatregelen ingezet op tijdelijke extra zorgcapaciteit (<b>circa € 100 mln.</b>). Dit gebeurt zorgbreed om de doorstroom vanuit het ziekenhuis naar de rest van de keten te ondersteunen:</li> <li>- Via Extra Handen voor de Zorg zijn circa 6400 mensen ingezet bij zorgorganisaties in nood.</li> <li>- Met de Nationale Zorgklas zijn circa 5000 mensen opgeleid voor ondersteunende taken, ruim 1700 volgen een erkende opleiding gericht op duurzame instroom.</li> <li>- Met de subsidieregeling Coronabanen is er voor 7300 mensen subsidie verstrekt aan zorgorganisaties, voor ondersteunende banen die zorgprofessionals ontlasten.</li> <li>- Tot slot heeft ook Defensie ondersteuning geboden in het UMCU en bij zorgorganisaties in nood. Eind november 2021 is wederom beroep gedaan op de inzet van Defensie en is gestart in het UMCU om landelijk extra overloopcapaciteit te realiseren.</li> <li>- Ook worden kortdurend militairen ingezet in twee Limburgse ziekenhuizen, namelijk het Viecuri Ziekenhuis en het Zuyderland ziekenhuis.</li> <li>- Sturing op inzet Nationale Zorgreserve en Defensie vindt plaats via de driehoek Defensie, GGD-GHOR en VWS.</li> <li>-</li> <li>- Momenteel werken we aan de opzet van een Nationale Zorgreserve. Totdat de definitieve vormgeving van die zorgreserve helder is, kunnen zorgorganisaties een beroep doen op <a href="http://www.nationalezorgreserve.nl">www.nationalezorgreserve.nl</a>. T.b.v. de werving van zorgreservisten loopt een nationale campagne en een searchopdracht bij uitzendbureaus. Voor de Nationale Zorgreserve is vanaf 2022 <b>structureel € 5 mln. vrijgemaakt.</b></li> </ul> <p><i>Ad. 2 Zeggenschap en vermindering van werk- en regeldruk</i>  Voor de langere termijn is van belang het werk in de zorg aantrekkelijker te maken en te houden. Daarvoor is structurele inzet nodig op terreinen zoals <b>zeggenschap en vermindering van werk- en regeldruk</b>. Hoe dit precies vorm krijgt in de dagelijkse praktijk, moet primair door individuele werkgevers in gesprek met hun werknemers worden bepaald.. Het aangenomen amendement Ellemeet/De Vries resulteert in 10 miljoen euro voor het herstel van zorgprofessionals. Zeggenschap is een belangrijke voorwaarde voor effectief herstelbeleid. Om professionele zeggenschap te verbeteren, zijn door V&amp;VN en de brancheorganisaties al eerder werkagenda's opgesteld. Met de uitvoering van deze plannen kan nu een begin worden gemaakt. De financiële middelen (€ 10 mln.) zullen ten goede komen aan verpleegkundigen, verzorgenden en/of begeleiders. Zij worden ondersteund door het samenwerkingsverband van V&amp;VN, BPSW en brancheorganisaties. Deze aanpak biedt zorgprofessionals ondersteuning bij het verwerven van vaardigheden door middel van intervisie, een leernetwerk en tijd en ruimte om binnen de werkcontext vorm en inhoud geven aan zeggenschap. Daarnaast zetten partijen in op zeggenschap bij herstelbeleid. Partijen zullen met een volgend kabinet in overleg treden over de structurele invulling van de plannen rondom zeggenschap.</p> <p><i>Ad. 3 Voorkomen van uitval via mentale ondersteuning van zorgprofessionals, aandacht voor herstel en zeggenschap van professionals</i>  Zorgprofessionals kunnen voor mentale ondersteuning en voorkoming</p>
--	--

	<p>van verzuim in de meeste gevallen een beroep doen op voorzieningen binnen hun eigen organisatie. Voor professionals die in mindere mate een beroep kunnen of willen doen op voorzieningen binnen de eigen organisatie, faciliteert VWS sinds de eerste golf verschillende initiatieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het contactpunt 'Psychosociale ondersteuning voor zorgprofessionals' van ARQ IVP (Instituut voor Psychotrauma). Het contactpunt bestaat uit een telefoonlijn die bemenst wordt door gespecialiseerde psychologen. Daarnaast zijn er informatiebladen, screeningsinstrumenten en adviesmogelijkheden op aanvraag voor verschillende groepen professionals en werkgevers.</li> <li>- 'Extra coaching voor de zorg' van RegioPlus en CNV Zorg &amp; Welzijn. Een grote groep beschikbare coaches helpt op vrijwillige basis zorgprofessionals op zoek naar een luisterend oor en mentale coaching. Per 4 januari 2021 is dit initiatief ondergebracht bij CNV onder de nieuwe naam 'Samen sta je sterker'. De werkwijze is identiek en de ondersteuning is beschikbaar voor alle professionals in de zorg, ongeacht lidmaatschap van de vakbond.</li> <li>- Bij het 'Steunpunt Coronazorgen' van ARQ IVP in samenwerking met het RIVM, GGD GHOR en Nivel en in opdracht van VWS, kunnen zorgprofessionals en hun leidinggevenden terecht voor informatie en tips over zelfzorg, omgaan met agressie, stress, angst en eenzaamheid.</li> <li>- C-support biedt nazorg aan COVID-19 patiënten die langdurig klachten ondervinden van een coronabesmetting. Ook zorgprofessionals kunnen hier beroep op doen.</li> <li>- In vervolg op een motie<sup>11</sup> van de Kamerleden Van Weyenberg (D66) en Van Dijk (SP) hebben de Stichting Centrum Werk Gezondheid en C-support op verzoek van het ministerie van SZW het programma COVID-19 en werk opgesteld. Doel van dit programma is dat mensen met langdurige coronaklachten aan het werk kunnen blijven, nu en in de toekomst. Ook zorgprofessionals kunnen hierop een beroep doen.</li> </ul> <p><i>Ad. 4 Bovenstaande gebeurt naast structurele inspanningen, zoals het actieprogramma Werken in de Zorg</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Met de beschikbaarheidsbijdragen investeren we in de medische- en verpleegkundige vervolgopleidingen (<b>€ 1,3 mrd</b>). Daarbinnen is (<b>€ 180 mln. per jaar</b>) beschikbaar om onbeperkt gespecialiseerd verpleegkundigen – waaronder IC verpleegkundigen – op te leiden via de beschikbaarheidsbijdrage voor de verpleegkundige vervolgopleidingen</li> <li>- Met SectorplanPlus investeren we in extra zij-instroom en behoud van personeel (ca. <b>€ 430 mln.</b> over de jaren 2019-2022, 80 mln in 2022 en vanaf 2023 130 mln structureel).</li> <li>- Met de kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuizen is ca. <b>€ 200 mln.</b> per jaar beschikbaar voor het om- en bijscholen van personeel door ziekenhuizen en UMC's.</li> <li>- Met het Stagefonds investeren we in voldoende en kwalitatief goede stages (<b>112 mln. per jaar</b>).</li> <li>- We investeren in de regionale samenwerking tussen zorgorganisaties via RegioPlus (ca. <b>€18 mln. per jaar</b>) gericht op meer instroom, beter opleiden en anders werken.</li> <li>- We investeren in het initiatief Het potentieel pakken (<b>€7,4 mln. per jaar</b>); gericht op meer uren werken en het wegnemen van belemmeringen die daarmee samenhangen.</li> <li>- We investeren in keuze-informatie voor jongeren via YouChooz en voor reeds werkenden via de Zorginspirator (<b>€1,9 mln. per</b></li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>jaar</b>).</li><li>- Met het programma Ontregel de Zorg wordt gewerkt aan het merkbaar verminderen van administratieve lasten (<b>€2 mln. per jaar</b>).</li></ul>
--	---

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

**PM Spreektekst/factsheet taskforce**