

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deelnemers Taskforce Ondersteuning optimale inzet
zorgverleners

memo

Afbakening en eerste contouren conceptadvies tbv
vergadering donderdag 13 januari 2022

SG

5.1.2e en

5.1.2e

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 5.1.2e

M 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

10 januari 2022

Aantal pagina's

3

Tijdens de eerste Taskforcevergadering op 6 januari jl. is aandacht gevraagd voor de afbakening van de taakopdracht van de Taskforce. Met andere woorden, waar moet de focus van de Taskforce op liggen als het gaat om het identificeren van concrete maatregelen?

Op 11 januari is het eerste voorstel daartoe besproken. Die bespreking heeft geleid tot een aantal minimale aanpassingen, hetgeen in onderstaande afbakening is verwerkt.

• **Afbakening Taakopdracht Taskforce**

❖ **Afbakening**

Allereerst gaat het om covidzorg of andere crisiszorg door zorgprofessionals in de gehele zorgketen. Daarmee wordt bedoeld:

Zorg thuis:

- Door patiënt en/of zijn mantelzorger(s)
- Bedden anderhalflijnszorg
- Door wijkverpleging
- In het verpleeghuis

Zorg buitenshuis:

- Huisartsenzorg
- Jeugdzorg
- Ziekenhuis (acute as waaronder eerste hulp triage en ambulance, maar ook verpleegafdelingen en transferafdelingen)
- Revalidatiecentra
- GGZ-instellingen
- Gehandicaptenzorg

Zorgprofessionals:

De zorgprofessionals die covidgerelateerde zorg direct aan bed leveren, op een of meerdere van de voornoemde schakels (thuis of buitenshuis) in de zorgketen. Alsmede de zorgprofessionals die hieraan ondersteunend zijn en daarmee indirect een bijdrage leveren aan covid-gerelateerde zorg.

❖ **Focus**

Binnen deze afbakening wordt dan gefocust op:
1. De knelpunten in de zorgketen

2. De specifieke doelgroep zorgprofessionals: (gespecialiseerd) verpleegkundigen en verzorgenden omdat dit de groep is met de grootste tekorten en zij van vitaal belang zijn voor het leveren van COVID-zorg. Daarbij gaat tevens gerichte aandacht uit naar de doelgroep jongeren. Ruim één op de vijf (21,8%) van de jonge zorgprofessionals in cliëntgebonden zorg geeft het 'gebrek aan loopbaanperspectief' als vertrekreden op. Dit vraagt om het ontwikkelen van aantrekkelijkere loopbaanpaden en verbeterde on-boarding (p. 20)¹.

5.1.2e

Datum
8 januari 2022

→ in het kader van behoud: wat motiveert deze groep om met de handen aan het bed te blijven werken?

- **Eerste contouren concept advies**

- ❖ De basis op orde

Uitgangspunt: om in tijden van Covidpieken flexibiliteit en opschaling van de inzet van (gespecialiseerde) verpleegkundigen en verzorgenden mogelijk te krijgen, is het noodzakelijk dat aan een aantal randvoorwaarden in de basis wordt voldaan:

- Goed werkgeverschap: waarbij de werkgever zeggenschap van (gespecialiseerd) verpleegkundigen en verzorgenden stimuleert en werkgevers ondersteunend en faciliterend zijn voor de deze doelgroepen (door o.a. het verlichten van administratieve lasten, het bieden scholings- en loopbaanmogelijkheden en flexibiliteit in roostering).
- Ruimte voor herstel na covidpieken of pieken in de inhaalzorg. Daarbij kan ook al gebruik worden gemaakt van de voorstellen die er al liggen op dit terrein.
- De instroom bij zorgaanbieders in de gehele keten moet op peil zijn conform de raming van het capaciteitsorgaan.

Bij al deze aspecten is zeggenschap en vertrouwen in deze zorgprofessionals het uitgangspunt.

- ❖ Advies Taskforce: crisisregeling

- De vraag die voorligt is hoe we ten tijde van Covidpieken of andere zorgcrises vanuit de overheid, als werkgeverspartijen en als werknemerspartijen kunnen faciliteren dat zorgprofessionals flexibel worden ingezet waar op dat moment de tekorten zijn.
- In de afgelopen periode hebben we veel initiatieven gezien die bijdragen aan de voornoemde flexibele inzet. Deze initiatieven maakten in veel gevallen gebruik van versoepelingen in regelgeving, maar telkens moesten uitzonderingen op de basisregels opnieuw worden bevochten. Om die reden verdient het aanbeveling om bij een nieuwe Covid-piek ofwel een andere zorgcrisis automatisch een aantal zaken in werking te laten treden door middel van een crisisregeling.
- In een dergelijke crisisregeling zou ondermeer geregeld kunnen worden dat:
 - De minister bij een coronapieken of een andere zorgcrisis kan bepalen dat de clausules in de crisisregelgeving van kracht worden. Te denken valt dan aan een verlichting van de BIG-eisen, budgettaire vangnetten of dat daarmee de inzet van de Nationale Zorgreserve mogelijk wordt gemaakt. Daarbij kan aanvullend gedacht worden aan de crisisinzet van studenten. Denkbaar is dat via een crisisregeling studenten tijdelijk in het veld ingezet kunnen worden, waarbij deze inzet is ingebouwd en geprogrammeerd in de opleiding.

¹ [Doorlopend-uitstroomonderzoek-2020.pdf \(regioplus.nl\)](#)

- Aan werkgevers wordt gevraagd calamiteitenregelingen in werking te laten treden. Mochten werkgevers nog niet over een dergelijke regeling beschikken dan wordt hen geadviseerd om deze alsnog met de OR af te spreken. Via een calamiteitenregeling kunnen werkgevers specifieke voorzieningen of compensaties verstrekken aan medewerkers. Denkbaar is om ook iets van een fonds in te richten waar werkgevers dan een beroep op kunnen doen voor deze calamiteitenregeling, mits zij zelf over onvoldoende financiële middelen beschikken.

5.1.2e

Datum
8 januari 2022

- ❖ Advies Taskforce: aanvullende maatregelen voor de korte termijn
Aanvullend op het advies om een crisisregeling te maken, adviseert de Taskforce om ook nog een aantal aanvullende maatregelen voor de korte termijn te treffen.

Op donderdag 13 januari zal mede op basis van de input die is opgehaald in de petit comités een voorstel worden voorgelegd voor deze maatregelen.