

Factsheet

Onderwerp: Taskforce Ondersteuning optimale inzet zorgverleners (lijn 3a: Herijking aanpak Najaar.	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<p>Gebrek aan personeel is op dit moment een belangrijke beperkende factor bij het anticiperen op de extreme zorgvraag als gevolg van de coronapandemie. De afgelopen periode is op allerlei manieren ingezet op het creëren van tijdelijk extra personele capaciteit, zoals met initiatieven als de Nationale Zorgklas, Coronabanen in de Zorg en de Nationale Zorgreserve.</p> <p>Hoge aantallen Covid-patiënten brengen met zich mee dat de zorg voor andere patiënten in het gedrang komt, en heeft vaak een relatie met de beschikbaarheid en optimale inzet van zorgverleners.</p> <p>Daarom wordt langs twee lijnen gewerkt aan het optimaliseren van de zorgcapaciteit: met een taskforce ondersteuning optimale inzet zorgverleners en een taskforce specifiek gericht op de organisatie van de ziekenhuiszorg.</p> <p><i>Taskforce Ondersteuning optimale inzet zorgverleners</i></p> <p>De opdracht van de taskforce is:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concrete maatregelen identificeren die op korte termijn uitvoerbaar zijn en bijdragen aan de ondersteuning van de beschikbaarheid van zorgprofessionals, in de context van de arbeidsmarktkrapte. • Concrete maatregelen identificeren die op korte termijn uitvoerbaar zijn en de behoefte aan zorgpersoneel verkleinen. Denk aan het anders organiseren van het werk: slimmer; zowel in keten van de zorg als binnen organisaties. Het anders werken door bijvoorbeeld inzet van digitale zorgvormen. • Creatief nadenken welke concrete maatregelen tijdelijk kunnen worden ingezet op het moment dat de zorgvraag of het ziekteverzuim sterk toeneemt. • De taskforce wordt verzocht de maatregelen die zij adviseert gemotiveerd aan betrokken partijen toe te delen en in kaart te brengen welk (aanvullend) instrumentarium daarvoor nodig is. Bij betrokken partijen kan gedacht worden aan zorgorganisaties, sociale partners, beroepsverenigingen arbeidsmarktregio's, coronacrisisstructuren als ROAZ/RONAZ, GGD-GHOR, toezichthouders (IGJ, NZa) en de Rijksoverheid. <p>De taskforce zal bestaan uit een onafhankelijke voorzitter, sociale partners, de Chief Nursing Officer van VWS, ervaringsdeskundigen uit het veld (zorgverleners en HR-managers) en creatieve denkers van buiten de zorg, en zal worden ondersteund door een secretariaat vanuit VWS en SZW. Financiën is agendalid. Gegeven de weerbaarheid van het personeelstekort is het nadrukkelijk de bedoeling om onderzoek te gaan naar creatieve oplossingen buiten de gebaande paden waarmee het zorgpersoneel op korte termijn wordt ondersteund.</p>
De context van het onderwerp	Zie hierboven.
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Voor de coronacrisis sprake was al sprake van een tekort aan zorgpersoneel, maar door corona is dit nog eens uitgegroot. Gebrek aan personeel is daarmee een belangrijke beperkende factor bij het anticiperen op de extreme zorgvraag als gevolg van de coronapandemie. • De afgelopen periode is op allerlei manieren ingezet op het creëren van tijdelijk extra personele capaciteit, zoals met initiatieven als de Nationale Zorgklas, Coronabanen in de Zorg en de Nationale Zorgreserve. • We hebben dus al veel gedaan, maar dit is blijkbaar nog niet voldoende. Daarom ben ik van plan een 'Taskforce Ondersteuning optimale inzet

	<ul style="list-style-type: none"> • zorgverleners' in te stellen. • Deze taskforce zal concrete maatregelen identificeren die op korte termijn uitvoerbaar zijn en bijdragen aan de beschikbaarheid van zorgprofessionals. • De taskforce zal bestaan uit een onafhankelijke voorzitter, sociale partners, de Chief Nursing Officer van VWS, ervaringsdeskundigen uit het veld (zorgverleners en HR-managers) en creatieve denkers van buiten de zorg. • De Taskforce zal nadrukkelijk op zoek gaan naar creatieve oplossingen buiten de gebaande paden. Nieuwe ideeën en oplossingen waarmee de beschikbaar van personeel op korte termijn kan worden vergroot. • Vooruitlopend op de taskforce stelt het kabinet vanwege de aanhoudende druk op de zorg en de onzekerheid over de Omikronvariant in 2022 incidenteel 47,5 mln euro beschikbaar voor de verlenging van zowel de subsidieregeling Coronabaten in de zorg als de Nationale Zorgklas. • Deze maatregelen hebben als doel een directe ontlasting van zorgprofessionals, zorgbreed, in deze winter en in aanloop naar de volgende winter. De inzet van ondersteunend personeel ter ontlasting van de zorgprofessionals zorgt voor meer capaciteit en een groter herstelvermogen van zorgprofessionals. • Tot slot wordt in 2022 € 5 mln. extra beschikbaar gesteld voor de Nationale Zorgreserve. Daarmee kan worden toegewerkt naar 5000 zorgreservisten, in plaats van het eerdere aantal van 2000 reservisten.
<p>Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)</p>	<p>De taskforce wordt een aantal suggesties en ideeën meegegeven zoals door verschillende TK-leden zijn gedaan in het COVID-debat van 1 oktober jongleden. Het gaat daarbij om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gratis parkeergelegenheid, reiskostenvergoeding of aan concrete maatregelen die tijdelijk kunnen worden ingezet op het moment dat de zorgvraag sterk toeneemt, zoals gevraagd door zoals gevraagd door de leden Hijink (SP), Westerveld (GL) en Kuiken (PvdA). • Het wegnemen van belemmeringen voor werkzoekenden in de WW om vrijwilligerswerk te doen in de zorg, zoals gevraagd door mevrouw Den Haan. • Te kijken naar mogelijkheden om tijdelijk personeel binnen te halen, gedaan door de heer Van der Staaij. • Het tijdelijk inzetten van buitenlands personeel en het beperken van de uitval in zorgopleidingen, zoals gesuggereerd door mevrouw Van Der Plas. <p>Met het instellen van de taskforce wordt tevens voldaan aan de motie¹ van leden Hijink (SP), Westerveld (GL) en Kuiken (PvdA) om in samenwerking met de zorgorganisaties en met sociale partners zo snel mogelijk te verkennen op welke wijze de ondersteuning van zorgverleners op de werkvloer kan worden bevorderd.</p> <p>De taskforce is gevraagd om – zoals toegezegd COVID-debat van 1 oktober jongleden - in januari een tussenstand op te leveren ten behoeve de herijking van de aanpak eind januari. Het gaat daarbij in ieder geval om eventuele maatregelen die nog op zeer korte termijn zouden kunnen worden genomen en bij kunnen dragen aan de inzet van zorgverleners in de winter van 2021/2022. De taskforce levert begin maart haar eindproduct op met maatregelen voor de middellange termijn (winter 2022/2023).</p>
<p>Feiten & cijfers</p>	<p>Bestaande initiatieven hebben wel degelijk bijgedragen aan de beschikbaarheid en optimale inzet van zorgverleners.</p>

¹ Kamerstukken 2021/2022, 25295, nr 1573.

	<ul style="list-style-type: none">• Zo zijn ruim 6300 mensen ingezet bij zorgorganisaties in nood via Extra Handen voor de Zorg;• hebben circa 5000 mensen een opleiding tot zorgondersteuner gevolgd aan de Nationale Zorgklas en is met de subsidieregeling Coronabanen in de Zorg subsidie verleend voor circa 7200 banen;• En heeft de Nationale Zorgreserve inmiddels 1200 actieve reservisten die bij verschillende zorgorganisaties worden ingezet.• Daarnaast is op verschillende manieren de mentale gezondheid van zorgprofessionals ondersteund, bijvoorbeeld met gratis mentale coaching via Sterk in je Werk – Extra Coaching en met het steunpunt bij ARQ-IVP.
--	---

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept