

Factsheet Defensie en Nationale zorgreserve

Onderwerp: Inzet Defensie en Nationale Zorgreserve	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	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 een voorstel dat eind september aan de TK is 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. Tot het moment dat de zorgreserve operationeel is, kunnen zorgorganisaties via www.nationalezorgreserve.nl een beroep doen op het huidige reservistenbestand bij Extra ZorgSamen (EZS). Ten behoeve van de werving van zorgreservisten loopt een nationale campagne en een searchopdracht via uitzendbureaus. Momenteel zijn er 690 actieve zorgreservisten die op aanvraag van zorgorganisaties kunnen worden ingezet. Aanvragen voor regionale opvang COVID buiten het ziekenhuis gaan in de prioritering vóór individuele aanvragen van zorgorganisaties in nood. Inzet van Defensie en de Nationale Zorgreserve is echt een last-resort en geen onuitputtelijke bron van steun. Voordat dat aan de orde is, dienen zorgorganisaties een aantal stappen zelf te hebben doorlopen: - Benutten eigen interne en externe flexibele schil - Samenwerking in de regio gericht op patiëntenspreiding, het delen van zorgpersoneel en regionale opvang COVID buiten ziekenhuis (ROAZ/GGD) - Beroep op beschikbare mensen bij het Rode Kruis en/of de NPV Als dit onvoldoende oplossing biedt, is een beroep op EZS mogelijk. Aanvragen bij EZS voor regionale opvang COVID buiten het ziekenhuis gaan in de prioritering vóór individuele aanvragen van zorgorganisaties in nood. Aanvragen worden getoetst: er moet echt sprake zijn van crisisinzet. Indien voorgaande geen soelaas biedt, is inzet van Defensie mogelijk nadat een fact-finding mission heeft plaatsgevonden. Bij een fact-finding mission gaat ook iemand van EZS mee, om te kijken of en hoe er vanuit de zorgreserve een bijdrage kan worden geleverd. Sturing op inzet Nationale Zorgreserve en Defensie loopt via de driehoek Defensie, GGD-GHOR en VWS. Deze driehoek is in week 45 weer geactiveerd op initiatief van VWS. In de driehoek worden de actuele beelden gedeeld, het prioriteringskader vastgesteld en aanvragen van zorgorganisaties voor Militaire Steun in het Openbaar Belang (hierna: MSOB) beoordeeld aan de hand van bovenstaande escalatieladder en prioritering.
De context van het onderwerp	<i>Verkenning Nationale Zorgreserve</i> • Afgelopen zomer zijn de mogelijkheden voor het inrichten van een Nationale Zorgreserve verkend aan de hand van drie scenario's: • Nationale Reserve met landelijke coördinatie – 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. • Regionale reserves met regionale aansturing – 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. • Regionale reserves met landelijke coördinatie - Regionale reserves van breed inzetbare (oud)-zorgverleners die op basis van landelijke coördinatie binnen 24 uur inzetbaar zijn in geval van crisis. • Deze scenario's zijn gedeeld met de Kamer in de maatregelenbrief van 6 juli jl. en zijn in de zomer uitgewerkt op basis van: • Analyse van het politieke landschap, buitenlandse reserves en media; • Gesprekken met bestaande reserves en hoogleraren; • Input van samenwerkingspartners Extra ZorgSamen en Extra Handen voor de Zorg; • 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; • Gesprekken met directies (LZ, CZ, PG en WJZ) binnen VWS. • 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.
Kernboodschap	<i>Nationale Zorgreserve (lange termijn)</i> • Ik ben zeer dankbaar voor al die oud-zorgprofessionals die zijn opgestaan om te doen wat nodig was: bijspringen bij zorgorganisaties in nood. • 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. • 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. • In de afgelopen maanden is onderzocht op welke manier dit het beste vormgegeven kan worden. • 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. • Om die reden opteert het kabinet voor een Nationale Zorgreserve met regionale uitvoeringskernen. De Nationale Zorgreserve kent op landelijk niveau de bevoegdheid tot inzet en een registerfunctie, terwijl regionale uitvoeringskernen die zorgdragen voor het werven, boeien, binden, behouden en in samenwerking met zorgorganisaties continu inzetbaar houden van zorgreservisten. • In fase 2 worden de juridische en uitvoeringsvraagstukken uitgewerkt. <i>Inzet Defensie en Nationale Zorgreserve (korte termijn)</i> • Inzet van Defensie en de Nationale Zorgreserve zijn een last-resort en geen onuitputtelijke bron van steun. • Voordat inzet vanuit deze bronnen aan de orde is, dienen zorgorganisaties een aantal stappen zelf te hebben doorlopen: - Benutten eigen interne en externe flexibele schil - Samenwerken in de regio (ROAZ/GGD) gericht op patiëntenspreiding, het delen van zorgpersoneel en regionale opvang COVID buiten ziekenhuis. - Beroep op beschikbare mensen bij het Rode Kruis en/of de Nederlandse Patiënten Vereniging. • Als dit onvoldoende oplossing biedt, is een beroep op de Nationale Zorgreserve mogelijk via www.nationalezorgreserve.nl. Er zijn nu 690 actieve

	zorgreservisten die op aanvraag van zorgorganisaties kunnen worden ingezet. Aanvragen bij de NZR voor regionale opvang COVID buiten het ziekenhuis gaan in de prioritering vóór individuele aanvragen van zorgorganisaties in nood. Aanvragen worden getoetst: er moet echt sprake zijn van crisisinzet. • Als last-resort is vervolgens inzet van Defensie mogelijk, nadat een fact-finding mission heeft plaatsgevonden. • Sturing op inzet Nationale Zorgreserve en Defensie via de driehoek Defensie, GGD-GHOR en VWS.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	• 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. • Het geeft uitvoering aan de aanvullende motie van de leden Wilders en Heerma inzake het starten van een landelijke wervingscampagne voor zorgreservisten. • Het geeft richting aan de bij Prinsjesdag vrijgemaakte middelen voor inrichting van een Nationale Zorgreserve (€5 mln. structureel vanaf 2022).
Feiten & cijfers	<i>Feiten en cijfers bestaande crisisinitiatieven</i> • Met de crisisinstrumenten Extra Handen voor de Zorg, de Nationale Zorgklas en de subsidieregeling Coronabanen in de Zorg heb ik afgelopen jaar ingezet op het verminderen van de druk op zorgprofessionals. • Zo zijn er ongeveer 6300 mensen via Extra Handen voor de Zorg tijdelijk aan de slag gegaan bij zorgorganisaties en zijn er ruim 5000 mensen opgeleid via de Nationale Zorgklas waarvan ruim 1700 een opleiding volgen met een erkend Mbo-certificaat. • In totaal is er voor ruim 7200 coronabanen subsidie verleend. Hiermee kunnen organisaties ondersteunende personele capaciteit creëren waarmee zorgprofessionals ontlast kunnen worden. • Het initiatief <i>De Nationale Zorgreserve</i> van EZS werkt aan het werven, boeien en behouden van zorgreservisten. Op 11-11 zijn er 690 inzetbare reservisten. Zij zijn vooral goed inzetbaar om opengevallen plekken als gevolg van interne doorschuivingen, tijdelijk in te vullen. • Intern gebruik: Momenteel lopen er 4 aanvragen bij EZS en zijn er 5 in voorbereiding.

5.1.21 Concept

5 - 10

5.1.2i Concept