

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Ontworpen door

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)@minvws.nl

Datum

29 mei 2020

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Overleg vakbonden
Vergaderdatum en -tijd 3 juni 2020 – 09.30 – 10.30
Vergaderplaats MinVWS – Webex

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

Woensdag 3 juni heeft u een bestuurlijk overleg met de vakbonden FNV, CNV, NU'91, VenVN en FBZ. Dit is een vervolg op de eerdere overleggen die u heeft gevoerd met de vakbonden. In vorige overleggen is met name gesproken over het tekort aan persoonlijke beschermingsmaterialen en de betrokkenheid van de vakbonden bij het opstellen van de richtlijnen. Tijdens de wekelijkse informele overleggen hebben vakbonden echter ook hun zorgen geuit over het effect van de coronacrisis op de arbeidsmarkt in de sector zorg en welzijn.

2 Deelnemers overleg

(10)(2e) (10)(2e) – vicevoorzitter FNV
(10)(2e) – bestuurder FNV
(10)(2e) (10)(2e) – interim-voorzitter bestuur VenVN
(10)(2e) (10)(2e) – voorzitter NU'91
(10)(2e) (10)(2e) – voorzitter CNV zorg en welzijn
(10)(2e) – voorzitter Federatie Beroepsorganisaties in de Zorg (FBZ)

Vanuit VWS schuiven aan:

(10)(2e) - (10)(2e)
(10)(2e) - (10)(2e)

3 Te bespreken punten

1. Actuele zorgen bij medewerkers
 - Persoonlijke beschermingsmiddelen, de richtlijnen en de handreiking opgesteld door de werknemersorganisaties

- Test- en traceerbeleid
- 2. Arbeidsmarktvragestukken
 - Dashboard en het opstarten van de reguliere zorg
 - Betrokkenheid van verzorgenden en verpleegkundigen
 - Signaal vakbonden over financiële situatie zorginstellingen
- 3. Bonus voor zorgmedewerkers

SG
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Kenmerk

4 Advies en toelichting

Zorgbeeld van de IGJ (26 mei) – ter informatie

Onderstaand een aantal constatering van de IGJ die nuttig zijn te weten voor het overleg met de vakbonden.

- Uit analyse van de meldingen bij IGJ en ISZW lijken er minder problemen te zijn met beschikbaarheid PBM of met testen zorgverleners (IGJ, ISZW). Bij de IGJ zijn in totaal 3 meldingen binnen gekomen over (een gebrek aan) PBM en 5 meldingen over coronatesten.

1. Actuele zorgen bij medewerkers

Tekort aan persoonlijke beschermingsmaterialen, de richtlijnen van het RIVM en de handreiking opgesteld door de bonden

Op maandag 25 mei hebben de vakbonden gezamenlijk een handreiking toegestuurd. Deze handreiking wordt gesteund door alle werknemersorganisaties: CNV, NU'91, FBZ en FNV. Op donderdag 28 mei heeft VWS, op basis van input van het RIVM en de IGJ, een inhoudelijke reactie geleverd. Op 25 mei heeft u (gericht aan minister De Jonge) een brandbrief ontvangen van NU'91 over dat verpleegkundigen en verzorgenden in de VVT-sector nog steeds onvoldoende beschermd de zorg verlenen aan corona patiënten. Zij stellen een aantal vragen in hun brief: Wanneer zijn de middelen op orde? Wanneer komt hier duidelijkheid over? Zijn de middelen waarmee zij werken voorzien van de juiste certificering? Zij willen dat er actie wordt ondernemen door het faciliteren en verdelen van voldoende, deugdelijke medische mondkmaskers onder zorgpersoneel

Mogelijke reactie: De DGLZ kan de laatste stand van zaken toelichten met betrekking tot de handreiking.

Test- en traceerbeleid

De bonden kunnen tijdens het bestuurlijk overleg vragen naar een update over het opschalen van de test- en traceercapaciteit. Bovendien zouden zij kunnen beginnen over het wegvallen van de rol van de bedrijfsarts in het testproces.

Mogelijke reactie:

Testen

Vanaf 1 juni komt iedereen in Nederland met COVID-19 gerelateerde klachten in aanmerking voor een test. Op basis van de modellen van het RIVM verwachten we in juni een testvraag van ca. 30.000 per dag. We zien de afgelopen periode dat het aantal uitgevoerde testen vaak lager uitvalt dan vooraf ingeschat was. Dat zou ook in juni het geval kunnen zijn. Desondanks bereiden we ons voor op een capaciteit van 30.000 testen per dag, zodat iedereen met klachten zeker getest kunnen worden. De laboratoriumcapaciteit is klaar voor deze flinke toename van het aantal uitgevoerde testen. Er worden de komende periode nog meerdere apparaten bijgeplaatst in verschillende laboratoria. Ook wordt ingeregeld dat

monsterstromen eenvoudig kunnen worden gemonitord en waar nodig bijgesteld, zodat de capaciteit van laboratoria optimaal benut kan worden. Verder zijn de bemensing en bevoorrading van de laboratoria in juni gereed voor de toegenomen monsterstromen. Tot slot staan ook de GGD'en klaar voor de afname van de testen. Om daarbij een laagdrempelig testbeleid te faciliteren zal de triage door een arts vanaf juni vervallen. Uiteraard moeten mensen bij ernstige klachten meteen contact opnemen met huisarts.

Traceren

Om mogelijk besmette op te sporen zullen de GGD'en hun bron- en contactonderzoek (BCO) opschalen. Daarbij zullen de 25 regionale GGD'en in totaal 800 fte beschikbaar stellen. Daar bovenop wordt nog een flexibele schil toegevoegd die opschaling mogelijk maakt tot in totaal 3200 fte. De flexibele schil is binnen 24 uur inzetbaar in de verschillende regio's. Met deze voorbereidingen zijn de GGD'en klaar voor een eventuele (regionale) opvlamming van het virus.

Rol bedrijfsarts

De rol van de bedrijfsarts bij de triage voortesten komt te **vervallen** zodat het proces zo laagdrempelig mogelijk kan worden uitgevoerd. Goede samenwerking tussen de publieke en de bedrijfsgezondheidszorg is van belang, zeker in het geval van een positieve testuitslag. Om die reden zal ik het RIVM en de GGD dan ook verzoeken om meer aandacht aan de factor werk en de rol van de bedrijfsarts te besteden in hun Informatievoorziening. Ik zorg samen met de GGD dat personen met een positieve test vanuit publieksvoorlichting het advies krijgen om dit aan hun werkgever en/of bedrijfsarts te melden.

2. Arbeidsmarktvragestukken

Dashboard en het opstarten van de reguliere zorg

Achtergrond

De uitbraakfase vroeg om een intelligente lockdown om in control te komen. Deze fase ging gepaard met een onhoudbare piekbelasting van de zorg en uitstel van reguliere zorg. In de huidige overgangsfase is het zaak om de **belasting van de zorg** duurzaam op een acceptabel niveau te houden, en de reguliere zorg terug op te starten. Daarvoor is inzicht nodig in de belastbaarheid van de zorg. Momenteel wordt er gewerkt aan een **dashboard** om de belastbaarheid van de zorg op een goede manier weer te geven. Daarbij is inzicht nodig in de uitval van zorgverleners, de instroom van nieuwe zorgverleners, en de trendontwikkeling van de hoeveelheid COVID-zorg en inhaalzorg die geleverd wordt. We hebben daarbij veel informatie tot onze beschikking van onder andere de NZa, Pensioenfonds Zorg & Welzijn en Vernet Verzuimnetwerk. Hierdoor kunnen we de situatie per regio en per zorgsector in kaart brengen, zodat een preciezer beeld ontstaat waar het wringt, en regionaal maatwerk geleverd kan worden in de planning van zorg en waar nodig het ontlasten van zorgverleners.

Vervolg dashboard

Afgelopen donderdag is een eerste opzet van het dashboard besproken met de vakbonden. Zij waren gematigd positief. Het dashboard vonden zij vrij vlak, omdat het onvoldoende zicht zou geven op de feitelijke situatie. Zij hebben de onderstaande suggesties gedaan om het dashboard te verrijken.

SG
Dir. Macro-Eco, Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Kenmerk

Mogelijke reactie: Momenteel wordt gekeken in hoeverre het mogelijk is om hun suggesties mee te nemen.
Zorgvraag en normbezetting/Fte's versus zorgvraag. In feite: zijn er voldoende mensen om aan de zorgvraag te voldoen.

SG
Dir. Macro-Eco, Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Kenmerk

- Verlofaanspraken: bouwt zich een stuwmeer op?
- Opleiden en stageplaatsen (wordt er voldoende opgeleid/worden stages die gelopen moeten worden ook gelopen of ontstaat er een hiaat).
- Instroom van patiënten/wachlijsten ('stuwmeer' van zorg)

Brief NU'91 over betrokkenheid opschaling IC-zorg

Op 20 mei heeft NU'91, de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO), de Nederlandse Vereniging van Anesthesiemedewerkers (NVAM) en de Beroepsvereniging Recovery Verpleegkundigen (BRV) een brief gestuurd met het verzoek om betrokken te worden bij de opschaling van de ic-capaciteit. Deze brief is (nog) niet schriftelijk beantwoord en daarom het voorstel om tijdens het bestuurlijke overleg het **onderstaande in te brengen**.

Mogelijke reactie: Ik stel het zeer op prijs dat partijen mee willen denken en hun kennis, ervaring en ideeën willen inbrengen bij dit vraagstuk. VWS heeft aan LNAZ opdracht gegeven om de IC capaciteit structureel op te schalen. Bij dit plan zal LNAZ conform verzoek de volgende partijen betrekken: ROAZ-en, VenVN, FMS, NVZ, NFU en ZN. Conform de motie Dijkhoff/Klaver zal in dit traject zowel de inbreng van verpleegkundigen en verzorgenden (VenVN aan tafel) als ook artsen (FMS aan tafel) even zwaar worden meegenomen. VWS (directie CZ) zal LNAZ verzoeken om in het proces een **consultatiemoment** in te bouwen zodat ook partijen die niet regulier bij deze opdracht aan tafel zitten input kunnen leveren. Aan LNAZ zal gevraagd worden om m.b.t. het consultatiemoment contact op te nemen met de penvoerder van deze brief, de voorzitter van NU'91. Gezien het tijdsplan van deze opdracht aan LNAZ - VWS ontvangt het plan op 26 juni - zal inbreng op de zeer korte termijn moeten plaatsvinden.

Betrokkenheid verpleegkundigen en verzorgden

Minister Bruins heeft toegezegd om met de NVZ en de CNO in gesprek te gaan over de **verbetering van de positie van verpleegkundigen** en de TK hierover voor de zomer te informeren. De CNO is gevraagd om te adviseren over hoe de positie van verpleegkundigen verbeterd kan worden (notitie wordt in juni 2020 verwacht). CNO heeft reeds onderzoek lopen bij alle verpleegkundige adviesraden in ziekenhuizen over de vraag in hoeverre zij betrokken zijn bij de coronacrisis.

Mogelijke vraag om te stellen: U kunt vragen welke ideeën de bonden hebben om betrokkenheid van verpleegkundigen te versterken.

Financiering op de korte, middel en langere termijn

De vakbonden maken zich zorgen over de financiële situatie van zorgaanbieders op zowel de korte- als de lange termijn. Zij maken zich zorgen om de continuïteit van zorginstellingen. Zij zien dat zorgaanbieders al moeten bezuinigen met daarbij de bijbehorende reorganisatie. Daarnaast vrezen zij dat instellingen onvoldoende ruimte overhouden voor goede arbeidsvoorwaarden voor 2021 en verder. Dit is zeer onwenselijk, zeker in een tijd dat juist in de zorg geogst moet worden met nieuw personeel.

SG
Dir. Macro-Eco, Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Kenmerk

Mogelijke reactie: De afgelopen periode is samen met o.a. zorgfinanciers goed gekeken hoe de continuïteit van zorg gewaarborgd kan worden. Er is de mogelijkheid gecreëerd om een continuïteitsbijdrage te geven door zorgverzekeraars aan zorgaanbieders ter compensatie van de uitgevallen zorg. Daarnaast is er de mogelijkheid gecreëerd om kosten die direct gerelateerd zijn aan corona te declareren. De continuïteitsbijdrage van zorgverzekeraars, eventueel in combinatie met de Rijksregelingen, moet voldoende steun bieden aan zorgaanbieders om ook op langere termijn overeind te blijven.

Dit alles is gebeurd in een crisissituatie. De komende periode is het zaak om gezamenlijk met allerlei veldpartijen verder te kijken naar de toekomst voor de zorg. Deze gesprekken worden op veel verschillende tafels gevoerd. Na de crisissituatie zal mijn opvolger dit voortzetten. Ik zou jullie willen adviseren om dit punt in een later stadium opnieuw te agenderen met concrete signalen en problemen.

3. Bonus van zorgmedewerkers

In eerste instantie hadden vakbonden voorkeur om de bonus binnen de cao te verstrekken, maar zij lijken hiervan zijn terug te zijn gekomen en vinden een **eenmalige (forse) financiële bonus** vanuit VWS op zijn plaats. De vakbonden begrijpen dat het uitwerken van een bonus een ingewikkelde opgave is, zeker omdat VWS geen partij is als sociale partner. Zij zullen aandringen dat VWS hierover snel moet communiceren richting zorgverleners. Daarnaast ontstaan er geluiden dat andere sectoren al concrete plannen hebben voor een bonus en dan zou de zorg niet achter mogen blijven. Het lid Kerstens (PvdA) heeft 27 mei **Kamervragen** gesteld over de motie en waarin de minister gevraagd wordt of hij bereid is nu op zeer korte termijn helderheid te verschaffen over de hoogte van bedoelde bonus en deze snel tot uitbetaling te laten komen aan alle zorgverleners

Mogelijke reactie: Het uitwerken van een bonus is zeer complex. Dat heeft er o.a. mee te maken dat VWS nog geen directe financieringsrelatie heeft met zorgaanbieders om de middelen rechtmatig daar te krijgen. Bovendien willen we voorkomen dat ontvangers te maken gaan krijgen met een navordering van de Belastingdienst.

Als achtergrond: Komend weekend (30 mei) wordt dit onderwerp ook besproken in het Catshuis. Vlak voor het bestuurlijke overleg zal u de laatste stand van zaken ontvangen.

4. Vervolg bestuurlijk overleg

In het vorige bestuurlijke overleg is toegezegd om dit overleg eenmaal per twee weken te organiseren. Halverwege juni zal dit overleg een vervolg krijgen.

SG
Dir. Macro-Eco, Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team Arbeidsmarkt

Kenmerk

(10)(2e)