

**1. CNO advies**

(10)(2a)

**& (10)(2a) over vraag mbt Lonen zorgsector**

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Wat gaat u doen met het advies van de CNO?**

**A:**

- Vorige week heb ik het advies 'draagkracht van verpleegkundigen' van de Chief Nursing Officer ( (10)(2e) ) ontvangen. Deze heb ik aan uw Kamer toegezonden.
- Het advies heb ik inmiddels besproken met de werknemers – werkgeversorganisaties en de beroepsvereniging. Zij deelden grotendeels de adviezen van de CNO en willen graag betrokken worden bij het vervolg.
- Op basis van het advies wil ik een aantal acties in gang gaan zetten, namelijk:
- Allereerst wil ik in overleg met partijen een dashboard met regionale arbeidsmarktinformatie ontwikkelen;
- Daarnaast worden de regionale actieplannen aanpak tekorten (RAATs) de komende tijd meer gericht op de uitdagingen die de situatie van enerzijds de opschaling van de reguliere zorg en anderzijds het op peil houden van de COVID-zorg met zich brengt.

- Ook ondersteun ik het programma CZO Flex Level dat tot doel heeft de verpleegkundige vervolgopleidingen meer flexibel en modulair te kunnen aanbieden. Ik ben in gesprek met de NFU en de NVZ hoe we het flexibel en modulair opleiden kunnen verbreden en versnellen.
- Wat betreft de positionering van verpleegkundigen verwacht ik nog een aanvullend advies van de CNO. Na ontvangst zal ik uw Kamer daarover informeren.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Wat gaat u doen met het advies van de CNO om de ledenpeiling van V&VN uit te breiden naar andere beroepsgroepen zoals de anesthesiemedewerker of operatieassistent?**

**A:**

- De beroepsvereniging Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland heeft een raadpleging gedaan onder de IC-verpleegkundigen. Net als de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care dat heeft gedaan onder IC-artsen.
- Het staat organisaties vrij om beroepsgroepen te raadplegen over specifieke ideeën.
- Ik zie dus geen belemmering voor V&VN om hun ledenpeiling uit te breiden naar andere beroepsgroepen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Wie heeft de CNO geraadpleegd voor haar advies?**

**A:**

- De Chief Nursing Officer is een onafhankelijk adviseur van de minister op het gebied van de verpleegkunde.
- Ik ga ervan uit dat zij haar brede expertise binnen het verpleegkundigen domein als hoogleraar en haar netwerk heeft gebruikt om tot dit advies te komen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: De CNO adviseert een opleiding te ontwikkelen voor verpleegkundigen en verzorgenden betrokken bij de covid-revalidatie. De CNO stelt dat deze vraagstukken door Actiz, Verenso en V&VN verder moeten worden opgepakt. Wat is uw visie op het voorgaande?**

**A:**

- Nu een groot aandeel ex-covid-patiënten in de revalidatiezorg terecht komt, is daar snel meer kennis nodig over de zorgbehoefte van deze patiëntengroep.
- Het opzetten van een generieke opleiding voor verpleegkundigen die betrokken zijn bij covid-19 revalidatiezorg kost veel tijd en biedt daarom geen oplossing voor de korte termijn.
- Iedere zorginstelling heeft daarnaast een andere zorgpopulatie, tegen die achtergrond lijkt het mij niet

opportunity om hier een generieke opleiding voor te ontwikkelen die geschikt zou zijn voor alle branches.

- Ik wil daarom zorginstellingen aanmoedigen om hun medewerkers doelgericht bij te scholen en daarbij gebruik te maken van de kennis die al beschikbaar is in de ziekenhuizen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: De CNO stelt dat de crisis duidelijk maakt dat een herwaardering van de publieke sector noodzakelijk is en dat die herwaardering gematerialiseerd moet worden. Hoe ziet u dat? Moeten de lonen omhoog in de zorgsector?**

**A.**

- Werknemers in de zorg doen belangrijk en verantwoordelijk werk. Daar mag, of beter gezegd, daar moet ook een fatsoenlijke beloning tegenover staan.
- Om een concurrerende salarisontwikkeling mogelijk te maken, stel ik jaarlijks de overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling beschikbaar.
- Voor 2020 bedraagt deze bijdrage ongeveer € (10)(2b).
- De beschikbare arbeidsvoorwaardenruimte vertaalt zich uiteindelijk in de cao's die in de sector worden afgesloten.
- De afgelopen periode zijn veel goede cao's afgesloten.
- In meerjarig perspectief zie je ook terug dat de loonstijgingen in de zorg in de pas lopen met die in de markt en overheid.
- Werkplezier van de medewerkers in de zorg is zoals ook de opstellers van de petitie aangeven van veel meer afhankelijk dan alleen van salaris.

- Medewerkers blijken vaak ontevreden over zaken als werkdruk, bureaucratie en waardering vanuit het management en werksfeer.
- Deze punten bieden met name ook werkgevers belangrijke aangrijpingspunten om het werkplezier van medewerkers te vergroten en ze te behouden.
- Met het actieprogramma Werken in de zorg stimuleer ik de beschikbaarheid van voldoende, goed toegerust en tevreden medewerkers. Naast instroom zijn met name ook behoud van medewerkers en goed werkgeverschap speerpunten.
- Maar ook andere initiatieven als (ont)regel de zorg dragen bij aan tevreden medewerkers die zich kunnen bezighouden met dat wat ze graag en goed doen: zorg verlenen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Het is volgens de CNO van belang om de gezondheidskenmerken van overleden patiënten te analyseren. Met deze kennis kan met de huisartsen, wijkverpleegkundigen, klinisch geriaters, specialisten ouderengeneeskunde en IC-artsen en verpleegkundigen gewerkt worden aan een richtlijn voor triage, behandeling en nazorg. Ondersteunt u dat vanuit VWS?**

**A:**

- Ja, binnen het ZonMw COVID-19 programma is ruimte voor onderzoekers om voorstellen in te dienen om onderzoek te doen ter ondersteuning van triage, behandeling en nazorg.
- Deze onderzoeksvoorstellen zullen door ZonMw worden beoordeeld op hun toegevoegde waarde, urgentie en kwaliteit.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: De CNO meldt dat er de afgelopen tijd veel is gevraagd van verpleegkundigen, waardoor zij geen verlof hebben kunnen opnemen. Staat de minister open voor verlenging van de regeling die inzet van niet-gekwalificeerde zorgverleners mogelijk maakt totdat de reguliere zorgmedewerkers gebruik hebben kunnen maken van hun verlofrechten?**

- Medio maart heeft de voormalige minister voor Medische Zorg de maatregel genomen dat voormalige verpleegkundigen en artsen van wie de registratie in het BIG-register is verlopen na 1 januari 2018 weer aan de slag mogen in de zorg, zonder dat zij zich opnieuw in het BIG-register inschrijven.
- De inzet van extra personeel in de zorg is hard nodig om de corona-uitbraak zo goed mogelijk te kunnen bestrijden. De maatregel geldt tot nader order.
- Besluitvorming over het beëindigen van de maatregel is thans nog niet aan de orde. Als dat het geval gaat zijn, zullen alle omstandigheden worden meegewogen.