



actiz

Jaarambities

2023

branchevereniging van zorgorganisaties
verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

Verenigingsambitie

De afgelopen jaren kenmerkten zich door opeenvolgende crisissen met een grote maatschappelijke impact. Dat gold zeker ook voor onze sector. Door de Covid-19 pandemie is het ziekteverzuim fors toegenomen. Als gevolg van de oorlog in Oekraïne is de economische situatie zeer instabiel. De gevolgen hiervan zijn op veel plekken merkbaar. De economische impact in combinatie met de urgente arbeidsmarktproblematiek maakt dat de uitdagingen zeer groot zijn; zowel op maatschappelijk-, op organisatie- en vooral ook individueel niveau. Daarnaast geldt dat medewerkers in onze sector een achterstand hebben in beloning.

De zorg voor ouderen moet fundamenteel veranderen, dat mag duidelijk zijn. Het aantal 65-plussers stijgt de komende twintig jaar met meer dan de helft tot bijna vijf miljoen mensen. Het aantal 90-plussers stijgt zelfs met 200 procent. Dit heeft grote gevolgen voor de wijze waarop we de zorg organiseren.

ActiZ werkt in deze uitdagende tijd aan het mogelijk maken van goede zorg voor kwetsbare ouderen en chronisch zieken, nu en in de toekomst. Zorg die betaalbaar en toegankelijk is en blijft voor iedereen. Volgens ActiZ verdient de fundamentele verandering van de zorg voor ouderen een brede, maatschappelijke aanpak. De toekomst van ouder worden is volgens ActiZ, net als het klimaat, een maatschappelijk vraagstuk dat voor iedere Nederlander, jong en oud, van levensbelang is.

ActiZ heeft een maatschappelijke verantwoordelijkheid om de organisatie van de zorg voor ouderen en chronisch zieken toekomstbestendig te maken. Naast het maatschappelijk vraagstuk onder de aandacht brengen van de maatschappij en stakeholders betekent dit: bureaucratie verminderen, personeelstekort terugdringen, verwachtingen managen, innovatie in de sector aanjagen en het vakmanschap van zorgprofessionals faciliteren en beschermen. Knel- en verbeterpunten op bovenstaande thema's worden door ActiZ vroegtijdig gesignaleerd, op de politiek-bestuurlijke agenda geplaatst en onder de aandacht gebracht in de publieke opinie.

Op dit moment wordt het gewicht van de zorg voor ouderen, maar ook vragen die horen bij een goed dagelijks leven van een oudere, gedragen door de zorgsector. In een duurzame ouderent toekomst willen we dat het gewicht van en de verantwoordelijkheid voor een goed dagelijks leven van ouderen niet alleen op de zorgsector leunt maar, daar waar het kan, op de hele maatschappij – en uiteraard vooral op de ouderen zelf. De context van zorg moet worden opgerekt. Naast de benodigde professionele zorg is het een verantwoordelijkheid van ons allemaal om ouderen een goede oude dag te bieden.

Zo'n fundamenteel andere blik vraagt om een maatschappelijke en brede benadering om de zorg en ook delen van de samenleving anders te organiseren. En wel op een dusdanige manier dat het mensen in staat stelt bij te dragen, waarbij het creëren van een netwerk van mensen uit verschillende generaties (van jong tot oud) van essentieel belang is evenals laagdrempelige, menselijke technologie van alledag. Daarnaast moet er een nieuwe taal ontstaan om aannames rondom dit vraagstuk te doorbreken.

Hiervoor is een maatschappelijk debat nodig over de zorg voor ouderen; wat we verwachten van burgers en bedrijven en wat is de gewenste beschikbaarheid, kwaliteit en betaalbaarheid van professionele zorg. Onrealistische en onhaalbare maatschappelijke verwachtingen rondom de zorg voor ouderen leiden namelijk tot de verkeerde discussie over de kwaliteit van zorg. De noodzaak voor verandering moet bij alle partijen (stakeholders, medewerkers, bedrijven en burgers) worden gezien. ActiZ heeft hiertoe het initiatief genomen met de ActiZ PR-aanpak 'Praat Vandaag over Morgen'. En verbreedt dit onder het label 'Over Morgen' waar mogelijk.

ActiZ is van mening dat oplossingen gezocht moeten worden in een radicale focus op de behoefte van de oudere en zijn omgeving.

Het is nodig te investeren in weerbare en samenredzame gemeenschappen, waarbij het vergroten van de sociale cohesie leidt tot meer zelfredzaamheid in de wijk. De overheid, verzekeraars en hulpinstanties vormen een netwerk, aanvullend op hetgeen de gemeenschap nodig heeft.

Voldoende aandacht, ondersteuning en communicatie voor mantelzorgers is hierbij van cruciaal belang. Mantelzorgers moeten als collectief meer erkenning krijgen, zodat onnodige drempels en belemmeringen weggenomen kunnen worden en er geïnvesteerd kan worden in het versterken en verbeteren van de ondersteuning van de mantelzorg. Op deze manier kan de individuele mantelzorger vanuit een goede positie zijn of haar zorgtaken uitvoeren en erkend partner worden in het zorgnetwerk. Dit draagt bij aan de beweging gericht op grotere zelfstandigheid van ouderen en hun netwerk.

Daarbij wil ActiZ stimuleren dat er daadwerkelijk concrete producten/diensten/ woonvormen komen, die de samenleving stimuleren en faciliteren om de zorg voor ouderen gezamenlijk en anders vorm te geven. Daarvoor wordt samengewerkt met stakeholders, de creatieve industrie en universiteiten. Deze concrete en vernieuwende producten/diensten helpen in het maatschappelijk debat over de toekomstige zorg voor ouderen.

In 2021 heeft het nieuwe kabinet, met een minister voor Langdurige Zorg en Sport, een coalitieakkoord gesloten, waarin aandacht is voor het vraagstuk van de zorg voor ouderen. ActiZ heeft het kabinet opgeroepen om de ouderenzorg vanuit een integrale visie te benaderen en niet gefragmenteerd vanuit de diverse wetten. Er zijn echter toch aparte programma's en akkoorden door het ministerie van VWS gestart. Naast het Integraal Zorgakkoord (ondertekend door o.a. ActiZ) is het programma Wonen, Zorg en Ondersteuning (WOZO), het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ) gestart en het programma GALA over preventie en het sociale domein. ActiZ is nauw betrokken bij de uitvoering van het IZA en de actielijnen van de diverse programma's, en heeft grote aandacht voor de samenhang in de programma's en het IZA.

De huidige verenigingsstructuur werkt goed, maar leidt ook tot veel afstemming tussen de verschillende kerngroepen en commissies. In 2022 zijn zogenaamde leidende principes opgesteld met als doel om vanuit de verschillende kerngroepen en commissies dezelfde kant op te gaan. Vaker zullen de kerngroepen, commissies en bestuur met elkaar van gedachten wisselen over belangrijke thema's, zoals de effecten van bovengenoemde programma's en akkoorden. Daarnaast zijn expliciete aandacht voor de salarisachterstand van de medewerkers in de zorg en kostendekkende tarieven zeer belangrijke thema's voor 2023. Tenslotte wil ActiZ de discussie met de leden gaan voeren over het zorgstelsel, omdat het huidige stelsel niet meer passend is bij meer samenwerking en schaarste van personeel.

In de Meerjarenambitie 2022-2025 gaat het over de volgende thema's:

- › Werken in de zorg
- › Digitale transformatie
- › Juiste zorg op de juiste plek faciliteren en preventie stimuleren
- › Voldoende en passende vernieuwende woonvormen

De jaarambities van de kerngroepen en commissies zijn een combinatie van genoemde thema's uit de Meerjarenambitie en relevante actuele issues. In de jaarambities komen elementen van de bovenstaande thema's uit de Meerjarenambitie terug, die in 2023 naar verwachting gerealiseerd worden.

De commissies Arbeid en DDD hebben specifieke aandachtsgebieden die voor de hele branche gelden. Deze onderwerpen worden benoemd bij Arbeid en DDD, maar worden uiteraard in afstemming met de kerngroepen besproken. Dit geldt vooral voor de thema's digitalisering, arbeidsmarkt en opleidingen.

De kerngroepen werken daarnaast gezamenlijk aan een **integraal kwaliteitskader** voor alle zorgsoorten van onze branche. Het streven is om dit nieuwe kader met betrokken partijen in mei 2023 op te leveren. Het nieuwe kader moet beter aansluiten bij de uitdagingen in de sector, met meer aandacht voor de inzet van informele zorgverleners en technologie.

Daarnaast pleiten alle kerngroepen voor **reële tarieven** die recht doen aan de zorg die verleend moet worden en tegemoet komt aan de economische instabiliteit (hoge inflatie en energieprijzen), zodat zorgorganisaties kunnen blijven innoveren om de zorgtransformatie vorm te geven. ActiZ ondersteunt leden om financiers te wijzen op deze verantwoordelijkheid.

Er zijn een aantal verenigingsbrede ambities voor 2023, die te maken hebben met de toekomst van de zorg voor ouderen en de lobby op de kortere termijn.

Verenigingsbreed heeft ActiZ de volgende ambities voor 2023

01

Het gesprek in de samenleving stimuleren over de noodzakelijke transitie van zorg naar re-ablement en maatschappij, samen met burgers, stakeholders en medewerkers

02

Oplossingsrichtingen voor arbeidsmarktvraagstukken onder andere in samenwerking met creatieve industrie, wetenschap en onderwijs

03

Pro-actief public affairs richting het kabinet

04

Coalitievorming met stakeholders op belangrijke thema's

05

Reële tarieven en financiële ruimte voor transitie

06

Samenhang in de verschillende programma's en akk

07

Samenhang in beleid van ActiZ vergroten

08

Stelseldiscussie met leden

09

Platform bieden van innovaties en good practices

Jaarambitie

Arbeid 2023

De arbeidsmarkt wordt gekenmerkt door schaarste met alle gevolgen van dien. De personeels-capaciteit kan niet meegroeien met de groei van de zorgvraag, sterker, het wordt al een uitdaging om de huidige capaciteit te behouden. Komend jaar staat dan ook het vraagstuk van het anders organiseren van het werk centraal. De focus ligt op de medewerker op één. Het arbeidsmarktvraagstuk zal ook de cao-onderhandelingen later dit jaar domineren. Op welke wijze kan de cao bijdragen aan aantrekkelijk werkgeverschap? Hoe kunnen we ons op het gebied van arbeidsvoorwaarden onderscheiden van andere sectoren, waardoor potentiële medewerkers kiezen voor een baan in de ouderenzorg? De ambitie is om een passende, meerjarige cao af te sluiten.

AMBITIES VOOR 2023

01 | De medewerker op één

Komend jaar is het verder doorontwikkelen, aanjagen en operationaliseren van de medewerker op één de rode draad in de activiteiten van de commissie Arbeid.

Dit krijgt vorm langs verschillende lijnen waaronder:

- › Het ontwikkelen van een grootschalig ondersteuningsprogramma dat organisaties moet helpen om dit gedachtengoed binnen hun organisatie verder te brengen.
- › Een programma gericht op bestuurders en hun toezichthouders.
- › Het operationaliseren van het Statement 'goed werkgeverschap'.

Daarnaast blijven we ons sterk maken voor het dichten van de loonkloof. De gemiddelde achterstand t.o.v. de marktsectoren bedraagt nog altijd ongeveer 7,5%.

02 | MDIEU

In lijn met de activiteiten in het kader van de medewerker op één wordt in 2023 uitvoering gegeven aan het activiteitenplan MDIEU.

Dit activiteitenplan bestaat uit een viertal actielijnen:

- › Praat Vandaag over Morgen gericht op medewerkers met o.a. 150 theatervoorstellingen door het hele land.
- › Duurzame inzetbaarheid en het verstrekken van vouchers aan organisaties om interventies binnen hun organisatie vorm te geven.
- › Besluitvorming over een op te richten tijdsparfonds.
- › Het verstrekken van een financiële bijdrage aan organisaties in het kader van de RVU-regeling.

03 | Arbeidsmarkt

De kern van het arbeidsmarktbeleid verandert niet:

- › Wat kunnen we zelf (de medewerker op één)
- › Lobby gericht op tot stand brengen van randvoorwaarden (SiRM)
- › Lobby gericht op verkleinen aanspraak op zorg.

Door een forse beleidswijziging moeten we de arbeidsmarktgegevens actualiseren. Tot voor kort was het beleid erop gericht om de tekorten optimaal terug te dringen. Nu geldt dat de huidige personele capaciteit niet mag groeien. Daarmee worden de arbeidsmarkttekorten in onze sector in een klap aanzienlijk teruggebracht. De consequenties van deze beleidswijziging brengen we in kaart.

04 | Opleiden

De ambitie op het gebied van opleiden blijft gericht op het verder ontwikkelen van modulair onderwijs. Daarin hebben we al forse stappen gezet en daar gaan we mee verder. Daarnaast proberen we belemmeringen weg te nemen rond “bekwaam = inzetbaar”. We faciliteren organisaties om dit gedachtengoed te implementeren in hun organisatie. Belangrijk speerpunt is het maken van concrete afspraken over een structurele financiering van de opleidingsfunctie in de wijkverpleging. In eerste instantie gaat het om het aanwenden van de tijdelijke gelden die daarvoor beschikbaar zijn (3 x 50 mln.). Uiteindelijk moet dit uitmonden in een structurele financiering.

05 | Pensioen

Volgend jaar moet een keuze worden gemaakt in het kader van de vernieuwing van de pensioenregeling als gevolg van het pensioenakkoord. Deze keuze moet gemaakt worden binnen de Commissie Arbeidsvoorwaarde Pensioen (CAP). Voorafgaand aan een definitieve keuze zullen we hierover de leden informeren en consulteren.

06 | CAO

De huidige cao loopt tot en met december 2023. Rond de zomer van 2023 beginnen waarschijnlijk de voorbereidingen van de onderhandelingen. In de cao zijn een aantal afspraken opgenomen die in 2023 uitgevoerd moeten worden waaronder:

- › Onderzoek FWG naar 'de waarde van werk'.
- › Inventariseren van de ervaringen m.b.t het werken met de regie- arbeidsovereenkomst.
- › Terugdringen van de administratieve lastendruk.
- › Onderzoek naar de ervaringen met de cao-afspraken op het gebied van werktijden en roosteren.
- › Ontwikkelen van een programma dat de zeggenschap/mee-spraak van zorgprofessionals moet stimuleren.
- › Studie naar mogelijkheden arbeidsvoorwaarden in ketenzorg.
- › Onderzoek naar opnieuw inrichten loongebouw.

De uitkomsten van de diverse onderzoeken worden betrokken bij de cao-onderhandelingen.

Jaarambitie 2023

Digitaal denken en doen

Zorgeloos digitaal draagt bij aan regie bij de gebruiker, het verlagen van de zorgvraag, de juiste zorg op de juiste plek, passende zorg en het opvangen van personeelstekorten. Door digitale gegevensuitwisseling, een generieke basisinfrastructuur met een digivaardige sector op alle functieniveaus, kan de juiste informatie op de juiste tijd op de gewenste plek komen. Door de toepassing van e-Health is zorg minder afhankelijk van plaats en tijd en worden de zelfstandigheid en zelfredzaamheid gerealiseerd en ondersteund. Covid-19 heeft laten zien dat er meer kan en dat het snel kan; de opdracht is dit te borgen en uit te breiden in co-creatie met cliënten en medewerkers. Deze co-creatie borgt de toegevoegde waarde voor cliënt en/of medewerker.

AMBITIES VOOR 2023

01 | Academie

Om de visie Digitaal Denken en Doen in de praktijk verder te realiseren, is veel nodig. Bij de Academie vinden leden kennis en voorbeelden op de verschillende onderwerpen van digitalisering om hun eigen organisatie verder te brengen. De afgelopen jaren is de basis voor de Academie neergezet. Inmiddels weet een gestaag deel van de leden de inhoud en activiteiten te vinden. In 2023 wordt verder gewerkt aan het verduidelijken van samenhang met de Visie Digitaal Denken en Doen en het aanbod onderling. Doel is dat deelnemers beter en breder toegerust kunnen werken aan 'digitaal bewustzijn' en van daaruit de stap maken naar digitale transformatie. We zien dat vooral de implementatie op de werkvloer een moeizaam proces is. Hierin kunnen we elkaar binnen de Academie d.m.v. sociale-, technologische innovaties en intervisie verder brengen om tot executie te komen.

02 | De digitale gegevensuitwisseling

Het stimuleringsprogramma InZicht loopt een half jaar langer dan oorspronkelijk gepland (verlengd tot 30 juni 2023). Deelnemers aan de regeling zetten een concrete stap bij het implementeren en beproeven van de verpleegkundige eOverdracht. Ook wordt er gewerkt aan koppelingen met een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO). De huidige generatie PGO's is nog niet ideaal, maar het blijft een lonkend perspectief. Voor de gegevensuitwisseling wordt een whitepaper opgesteld met daarin de kaders voor de gewenste situatie. Concrete aanpak voor zorgorganisaties wordt in een handreiking gezet voor zover al bekend en mogelijk.

Het Nuts initiatief ontwikkelt zich snel. Het wordt inmiddels beproefd in verschillende gegevensuitwisselingen: eOverdracht, KIK-V, Babyconnect (geboortezorg) en voor inzage in het zorgdossier van een cliënt van een organisatie waar de professional niet in dienst is (de bolt ANW-zorg) zijn de technische specificaties opgesteld. Voor de gegevensuitwisseling bij de iWlz wordt eveneens aan een Nuts-oplossing gewerkt. We steunen dit initiatief, in de verwachting dat onze sector hiermee de komende jaren op een ons passende manier aan kan sluiten op bestaande infrastructuur.

Het implementatieplan van de medicatierichtlijn krijgt een vervolg in 2023, o.a. met de uitvoering van de kickstart: twee regionale samenwerkingsverbanden, vertegenwoordigd door zorgorganisaties waaronder de VVT, gaan de informatie-standaard (MP9) inbouwen. Uitdaging blijft de belangen van met name de mobiel werkenden en niet BIG-geregistreerden goed op de agenda te houden.

03 | Informatieveiligheid

Het traject informatieveiligheid en de implementatie van de NEN 7510 wordt in 2023 afgerond. De 90 deelnemende organisaties hebben dan het traject doorlopen. De gevolgen van nieuwe Europese wetgeving voor de VVT op dit gebied worden in kaart gebracht. De aansluiting bij Z-Cert voor de VVT wordt uitgetoetst in een pilot met 20 leden, met als doel dat Z-Cert beter kan inspelen op de specifieke punten en vragen vanuit onze sector en onze sector beter leert kennen. Daarna wordt geëvalueerd.

04 | Programma Kijk op Data

Naast het onderhouden en actualiseren van bestaande producten richt het programma Kijk op Data zich op de volgende twee onderwerpen: strategische informatie (voor leden en de belangenbehartiging) en Kijk op Mijn Medewerkers.

Op basis van de behoeften wordt het platform Kijk op Data verder uitgebreid. Zo wordt gekeken of er meer voorspellende informatie kan worden opgenomen (prognosemodellen). Ook wordt verkend of het mogelijk is de vorderingen in de digitalisering van de sector te monitoren.

Binnen Kijk op Mijn Medewerkers krijgen onderwerpen die actueel zijn in het kader van de nieuwe CAO meer aandacht, zoals zeggenschap en digitalisering.

Vanuit de Academie wordt gewerkt aan zicht op datagedreven werken voor zorgorganisaties.

05 | Zorgtechnologie opschalen

De opschaling van zorgtechnologie is een van de grootste uitdagingen in de sector. Vanuit ActiZ worden komend jaar verschillende activiteiten op dit thema ondernomen:

- › ActiZ ondersteunt de doorontwikkeling van de beweging 'Anders werken in de zorg'. Dit omvat hulp en ondersteuning bieden in diverse vormen bij de ontwikkeling van een landelijke organisatie, alsmede het uitdragen van deze wijze van implementeren.
- › Er wordt samen met Vilans e.a. ingezet om een landelijke kennisbank op te zetten, zodat kennis en ervaring gestructureerd gedeeld kunnen worden.
- › Uitvoering *Actieplan Zorgvernieuwing in Versnelling*.
In 2022 is het congres 'Zorgvernieuwing in versnelling - digitale revolutie ouderen- en thuiszorg' georganiseerd. Dit congres is een startpunt van activiteiten waar wij samen met in ieder geval de stakeholders Alzheimer Nederland, Vilans, WDTM, Zorgthuisnl en Zorgverzekeraars Nederland als trekkers werken aan acht doelstellingen.

Onderdeel hiervan is dat ActiZ zich samen met ZN inspannt om in 2023 te starten met een Digideal. Doel hiervan zal zijn de digitale transformatie verder te versnellen.

Jaarambitie 2023

Zorg Thuis

Nederland vergrijst en veel van de zorg die ouderen nodig hebben, zal nu en in de toekomst in de thuissituatie geleverd gaan worden, ook voor ouderen met complexere zorgvragen. Alleen door meer te focussen op preventie en het stimuleren van zelf- en samenredzaamheid, ontstaat er ruimte om zorg thuis voor de meest kwetsbare burgers toegankelijk te houden. De kerngroep Zorg Thuis ziet als belangrijke taak om in het veranderende landschap een sterke visie op toekomstbestendige zorg thuis te ontwikkelen en uit te dragen. Daarnaast ondersteunt de kerngroep de beweging naar passende zorg, door zich te richten op thema's die het sociaal domein en de wijkverpleging versterken. De focus is gericht op het verbeteren van (de randvoorwaarden voor):

AMBITIES VOOR 2023

01 | Preventie

Preventie is dé belangrijkste manier om te voorkomen dat maatschappelijke of welzijnsvraagstukken een zorg-oplossing krijgen. De benadering van positieve gezondheid zien we daarbij als basis voor de gehele keten. De kerngroep Zorg Thuis maakt zich in 2023 hard voor betere randvoorwaarden voor vroegsignalering, zelf- en samenredzaamheid en samenwerking:

- › Preventie en positieve gezondheid een prominentere plek geven in opleidingen, ook voor de huishoudelijk medewerkers om te leren signaleren vanuit positieve gezondheid.
- › Samenwerking tussen het sociaal domein en de zorg mogelijk maken.
- › Preventie via bekostiging stimuleren, bijvoorbeeld door financiering van het MDO en afstemmingstijd, zodat professionals signalen met elkaar kunnen bespreken en eenvoudiger specifieke disciplines bij burgers thuis ingezet kunnen worden vanuit de re-ablement-gedachte.

02 | Sociaal Domein

Een sterk sociaal domein kan problemen in de verdere keten van zorg maar ook in de maatschappij voorkomen. De kerngroep wil inzetten op het verstevigen van netwerken in de wijk en verbinding tussen het sociaal domein en de wijkverpleging stimuleren. Hiermee wordt (zwaardere) zorg voorkomen en ontstaat er geen waterbed-effect in de andere zorgstelsels. In de lobby zet de kerngroep Zorg Thuis zich daarom in voor:

- › Gelijkwaardig partnerschap tussen gemeenten en aanbieders
- › Verbinding tussen het sociaal domein en de wijkverpleging vergroten
- › Stimuleren van domein-overstijgende samenwerking samen met de kerngroepen W&Z en R&H
- › Wettelijke verplichting toepassing i-sociaaldomein standaarden
- › Veranderingen stimuleren in bekostiging: Meer taakgericht inkopen/met vrijheid voor innovatie en maatwerk, vanuit gezamenlijke visie, dialoog, meerjarencontracten, etc.

03 | Regionale Samenwerking in wijken

Met een toenemende zorgvraag en een krappe arbeidsmarkt is het belangrijk om de beschikbare capaciteit en expertise van de thuiszorg zo optimaal mogelijk te benutten. Dit vraagt om versterking van de basiszorg met regionale samenwerking tussen VVT-organisaties onderling, maar ook in afstemming met bijvoorbeeld huisartsen, ziekenhuizen en professionals uit het sociaal domein. De kerngroep Zorg Thuis voorziet de volgende actielijnen:

- › Conform opdracht van minister Kuipers bijdragen aan scenario-ontwikkeling voor de positionering en coördinatie van acute wijkverpleging in samenwerking met de kerngroep Revalidatie & Herstel;
- › Borging van landelijke samenwerkingsafspraken en randvoorwaarden voor specialistische en/of ziekenhuis verplaatste (wijk)zorg;
- › Verdere uitwerking van de landelijke randvoorwaarden uit de leidraad 'Herkenbare en Aanspreekbare Wijkverpleging';
- › Borging van de nodige randvoorwaarden voor samenwerking in de wijk (zoals mededingingswetgeving, BTW, gegevensuitwisseling) in nauwe afstemming met o.a. de commissies Digitaal Denken en Doen en Arbeid.

04 | Zorgcontractering en bekostiging

Een sterke wijkverpleging is cruciaal om de gehele zorg toegankelijk te houden. Dit vraagt om een investering in de wijkverpleging om te innoveren en zodoende toekomstbestendig te worden. In het IZA is daarom een werkagenda opgesteld om te borgen dat er in de contractering voldoende ruimte, middelen en randvoorwaarden aanwezig zijn. De kerngroep draagt namens ActiZ actief bij aan de uitvoer van de IZA wijkverpleging-werkagenda¹ en zal namens ActiZ monitoren of afspraken daadwerkelijk worden opgevolgd én escaleren indien deze onvoldoende merkbaar zijn in de praktijk bij onze leden. In 2023 wordt geëvalueerd in hoeverre de afspraken zijn nagekomen en wat dit betekent voor deelname aan IZA.

Daarnaast zal de kerngroep in 2023 lobbyen dat de vormgeving van de nieuwe bekostiging wijkverpleging (cliëntprofielen én systeemfuncties) bijdraagt aan meer ruimte voor de beweging naar passende zorg en samenwerking.

05 | Kwaliteit zorg thuis

De zorg thuis is van hoog niveau. Echter, gezien de veranderende demografie en arbeidsmarkt is het nodig om keuzes te maken in de aanspraken van burgers op wijkverpleging om zorg nu en in de toekomst toegankelijk te houden. Om te voorkomen dat onze zorgprofessionals geconfronteerd worden met onrealistische verwachtingen over wat haalbaar is in de wijkverpleging, wil de kerngroep Zorg Thuis samen met het veld (o.a. ZIN, VWS, beroepsgroepen en zorgverzekeraars) komen tot een herformulering van de aanspraak wijkverpleging waarbij zelf tenzij en digitaal tenzij het uitgangspunt vormen. Hierbij moet oog zijn voor bijzondere zorgvormen zoals casemanagement dementie en palliatieve zorg.

¹ In het IZA is een werkagenda wijkverpleging afgesproken met o.a. de thema's passende zorg, werkplezier wijkverpleging, kosten onderbouwing, opleiden BBL'ers, regeldruk, arbeidsbesparend werken, samenwerking en coördinatie, preventie en ziekenhuis-verplaatste zorg, re-ablement.

Jaarambitie 2023

Wonen & Zorg

Het gewicht van en de verantwoordelijkheid voor de ouder wordende samenleving moet niet alleen leunen op de zorgsector maar op de hele maatschappij – inclusief uiteraard ouderen zelf. De woningmarkt, het sociaal domein, de arbeidsmarkt en het fiscale domein zijn belangrijke domeinen die zich moeten gaan verhouden tot de fundamentele verandering waar onze samenleving zich als gevolg van de vergrijzing toe moet verhouden.

De huidige wijze waarop we de zorg voor kwetsbaren organiseren is niet langer houdbaar. Zowel de toegang, de kwaliteit als de betaalbaarheid van zorg staat onder grote druk. Om passende keuzes te maken, hanteren wij in onze beoordeling van beleidsvoorstellen het principe: 1. cliënt zelf 2. cliënt met technologie 3. hulp van naasten 4. hulp van de gemeenschap 5. professionele zorg. Alleen als we hier van uit gaan kan de (verpleeghuis)zorg beschikbaar blijven voor de meest kwetsbaren. Mensen die het zelf of met behulp van hun netwerk kunnen redden moeten de zorg dus zo veel mogelijk thuis ontvangen. Dit vraagt om een flinke aanpassing van beleid. De Kerngroep Wonen Zorg zal zich daarom aankomend jaren focussen op: (1) Aanpassing van de toegangscriteria tot (verpleeghuis)zorg, (2) Een passend Kwaliteitskader, (3) een passende doorvoering van het scheiden van wonen en zorg, (4) passende behandeling voor kwetsbare ouderen. Concreet zet de KGWZ zich daarnaast in voor:

AMBITIES VOOR 2023

01 | Toegankelijkheid

1 Passende woonvormen

ActiZ zet in op vitale wijken en voldoende passende woonvormen waar (informele) zorg verleend kan worden. We zijn van mening dat betrokken partijen de bouwafspraken zoals opgenomen in de bestuurlijke afspraken moeten realiseren, ofwel het bouwen van 170.000 nultredenwoningen, 80.000 geclusterde woningen en 50.000 verpleegzorgplekken tot 2030. We pleiten daarbij voor eigenaarschap van gemeenten, woningcorporaties, zorgorganisaties en zorgverzekeraars. »

2 Scheiden van wonen en zorg

Het scheiden van wonen en zorg past bij een toekomstbestendige ouderenzorg op langere termijn. ActiZ pleit voor goede randvoorwaarden voor het invoeren van scheiden van wonen en zorg, met onder andere:

- › Een implementatietermijn van minimaal vijf jaar;
- › Realisatie van reeds bestaande intramurale nieuwbouwplannen;
- › Aanpassing van beleidsregels voor vervreemding van grond en vastgoed door het College Sanering, waarbij het maatschappelijk rendement wordt meegewogen in plaats van alleen het hoogste financiële rendement;
- › Duidelijkheid over inzet van transitiemiddelen om de transitie naar scheiden van wonen en zorg te faciliteren;
- › Aanpassing van wetgeving in de Wlz rondom verblijf om scheiden van wonen en zorg door te voeren.

3 Toegang

ActiZ denkt actief mee met het ministerie van VWS over een passende wijze om de toegang tot (verpleeghuis)zorg te organiseren. Het 'omslagpunt' van de aanspraak op verblijf in de Wlz vraagt om fundamentele keuzes. We gaan met betrokken partijen in gesprek over:

- › Het verhogen van de toegang tot het verpleeghuis en meer ruimte voor professionals om hierin een breed afgewogen keuze te maken.
- › Daarnaast zet ActiZ in op verplicht re-ablement voorafgaand aan een aanvraag voor een indicatie, zodat zelfredzaamheid wordt vergroot. De indicatie voor professionele zorg is dus aanvullend op wat de cliënt zelf kan, met hulp van technologie en naasten.

4 Integrale verpleeghuiszorg

ActiZ pleit voor het behoud van integrale verpleeghuiszorg (wonen, zorg en behandeling) voor de meest kwetsbaren. ActiZ zet de lobby voort voor stabiele, betrouwbare en kostendekkende tarieven van intramurale bekostiging voor vastgoed, te weten de NHC en de NIC. De aangekondigde daling van de NHC en NIC in 2024 is niet verantwoord.

5 Behandeling

ActiZ gaat in gesprek over de beschikbaarheid van behandeling en medisch-generalistische zorg (MGZ) voor mensen met een zeer complexe zorgvraag in de Wlz. We denken mee over een alternatief voor de invulling van de overheveling van behandeling van de Wlz naar de Zvw.

02 | Kwaliteit

1 Kennisinfrastructuur

ActiZ pleit voor een kennisinfrastructuur die anticipeert op de transformatie waar de zorg voor ouderen voor staat. Denk aan kennisvragen gericht op de toekomst met thema's zoals arbeidsmarkt, informele zorg, technologie, vastgoed, samenwerking en organiseerbaarheid.

2 LVHC

ActiZ pleit voor een eenduidig en voorspelbaar beleid omtrent de ontwikkeling van een kennisinfrastructuur voor laag volume hoog complexe doelgroepen, passend bij de toekomstagenda van de ouderenzorg. ActiZ zet erop in dat VWS regie neemt en de juiste keuzes maakt ten aanzien van het LVHC-beleid.

3 KIKV

Het programma Keteninformatie Kwaliteit Verpleeghuiszorg (KIKV) stimuleert een betere gegevensuitwisseling van keteninformatie; niet alleen in de verpleeghuiszorg, maar breed in de ouderenzorg. Doel hierbij is een vermindering van de verantwoordingslasten, een zorgvuldig gebruik van data en versterking van de informatiepositie van zorgorganisaties. ActiZ informeert haar leden over de ontwikkelingen en inspireert en motiveert leden actief mee te doen.

03 | Betaalbaarheid

1 Stabiliteit

ActiZ pleit voor stabiliteit en eenvoud in bekostiging en contractering. De meerjarige contractafspraken tussen zorgaanbieder en zorgkantoor moeten leiden tot meer stabiliteit. Daarbij pleit ActiZ voor een inkoopbeleid dat voor lange tijd vaststaat en voorspelbaar is. Zorgaanbieders krijgen op die manier de mogelijkheid om verder vooruit te kijken en investeringen te doen, om ook in de toekomst de zorg voor bewoners te organiseren die wonen met zorg nodig hebben.

2 Eenvoud

ActiZ zet zich in voor vermindering van verschillende geldstromen met minder complexe en tijdrovende aanvraagprocedures en verantwoordingsprocedures van verschillende (transitie)middelen, compensatieregelingen en subsidies en pleit voor een integraal tarief voor de meest-kwetsbaren.

3 Domein-overstijgende samenwerking

ActiZ blijft kritisch op het wetsvoorstel domein-overstijgende samenwerking. ActiZ kijkt positief naar de gewenste ontwikkeling van domein-overstijgende samenwerking in de ouderenzorg, maar ziet bezwaren in het nieuwe wetsvoorstel. Het vergroot volgens ActiZ de complexiteit in het stelsel, de administratieve lasten en het gaat ten koste van de contracteerruimte.

04 | Samenleving

1 Transformatie

ActiZ ondersteunt expliciet de transformatieagenda Ouder Worden 2040.

2 Duurzaamheid

Zorgorganisaties leveren hun bijdrage aan de opgave om onze samenleving duurzaam te maken. Dit krijgt concrete invulling in het verminderen van CO2-uitstoot van gebouwen, energie en vervoer, het circulair en spaarzaam werken met grondstoffen en materialen en het verminderen van milieubelasting van medicatie. Daarnaast wordt gewerkt aan kennis en bewustwording rondom duurzaamheid en een gezonde werk- en leefomgeving. De uitvoering van de door ActiZ ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0 wordt een breed gedragen opgave. ActiZ werkt mee aan pragmatische monitoring evenals actieve kennisdeling.

3 Rookvrij

ActiZ ondersteunt leden in de beweging naar een rookvrije zorgorganisatie en de doelstellingen omtrent de Rookvrije Zorg in 2030 uit het Nationaal Preventieakkoord, middels ledenbijeenkomsten, kennisdeling en individuele ondersteuning

Jaarambitie 2023

Revalidatie en Herstel

‘Hub/p naar huis’. Vanuit dat motto wil de kerngroep Revalidatie & Herstel de positionering van herstelgerichte zorg als scharnierpunt in de zorg verstevigen. Revalidatie- en herstelgerichte zorg vanuit de VVT zit op het snijvlak van cure, care en community. De behandelexpertise vanuit de ouderenzorg vanuit tijdelijke zorgvormen zoals GRZ, ELV en GZSP in de (sub)acute zorgketen zijn cruciaal om ouderen verantwoord thuis te laten wonen of weer sneller naar huis te krijgen. Om de potentie van deze zorgvormen te vergroten, is de focus van de kerngroep R&H voor 2023 gericht op:

AMBITIES VOOR 2023

01 | **Duidelijkere profilering van R&H als scharnierpunt voor de gehele zorg**

ActiZ wil een betere profilering en positionering van revalidatie en herstel bewerkstelligen, zodat er een natuurlijke legitimiteit komt als logisch scharnierpunt in de gehele zorg. Hierdoor ontstaat ook ruimte om nieuwe innovatieve zorgconcepten te ontwikkelen en regionaal te implementeren. Activiteiten behelzen onder andere:

- › Zichtbaarheid van mogelijkheden R&H vergroten
- › Kennisdeling van best practices en succesvolle pilots
- › Handreikingen om gebruik te maken van transitie middelen bij het implementeren van bewezen innovaties op het snijvlak van cure, care, community (denk aan hospital@home of de wijkkliniek, virtual ward).

02 | **Verdere ontwikkeling Regionale Coördinatiefunctie van (Acute) Zorg in samenhang met kerngroep Zorg Thuis**

- › ActiZ heeft de afgelopen jaren in samenwerking met o.a. ZN functionaliteiten voor de regionale coördinatiefunctie ELV ontwikkeld. Vanuit IZA zullen deze punten worden doorontwikkeld.
- › In opdracht van het ministerie wordt samen met de kerngroep Zorg Thuis een bijdrage geleverd aan de ontwikkeling van regionale coördinatie op acute zorg.

03 | **Ambulantisering van herstelgerichte zorg**

Gezien de toenemende vergrijzing en huidige arbeidsmarkt is ambulantisering van herstelgerichte zorg een belangrijke bouwsteen voor passende zorg. De kerngroep R&H wil de mogelijkheden en kritische succesfactoren bij de ambulantisering van herstelgerichte zorg – bijvoorbeeld GRZ of middels GZSP – identificeren om zodoende de benodigde randvoorwaarden te verbeteren. Hierbij worden de raakvlakken met andere zorg vanuit bijvoorbeeld huisartsenzorg en MSR nadrukkelijk betrokken.

04 | **Ingezette lijn voor kwaliteitsontwikkeling van R&H doorzetten**

De afgelopen jaren is veel geïnvesteerd in kwaliteitsontwikkeling o.a. als onderbouwing voor een adequate financiering van GRZ en ELV. In 2023 gaan deze activiteiten verder. Concreet betreft dit in samenwerking met het Consortium en Verenso een zorginhoudelijke beschrijving van enkele zorgpaden in de GRZ. Daarnaast zal ActiZ actief bijdragen aan het NZa-onderzoek naar de ELV (zowel zorginhoudelijk als qua kosten), inclusief de ELV Palliatieve Zorg.



Adres: Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht

Algemeen nummer: 085-0772000 | Pers: 085-0772099 of pers@actiz.nl

actiz.nl | info@actiz.nl