



**actiz**

# Jaarambities

## 2024

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

# Verenigingsambitie

De zorg voor ouderen moet fundamenteel veranderen, dat is duidelijk. 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. De vraag naar zorg groeit en de hulpvraag wordt complexer. Tegelijkertijd daalt het aantal beschikbare zorgmedewerkers. Dit heeft grote gevolgen voor de wijze waarop we de zorg organiseren. Er is geen tijd te verliezen om onze maatschappij voor te bereiden op de nieuwe vormen van ouderenzorg en te investeren in een inclusieve en zorgzame samenleving, waarbij mensen zo lang mogelijk zelfstandig zijn en regie over hun leven houden.

Professionele zorg komt pas in beeld wanneer technologie en de sociale omgeving niet meer toereikend zijn. De taak van de zorgaanbieders is om aan de meest kwetsbaren zorg te verlenen. Als branche moeten we anticiperen op de toekomst, die niet 'maakbaar' is en waarin niet alles opgelost kan worden met zorg, laat staan met professionele zorg. Dat is de realiteit waarbinnen we als zorgaanbieders doen wat we kunnen, maar ook niet meer dan dat.

.....

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 en hebben we te maken met inflatie. 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 op individueel niveau. Dit heeft ook effect op de financiële positie van zorgorganisaties. In onze sector geldt dat medewerkers een achterstand hebben in beloning, die door de cao afgesloten in 2023 slechts deels is ingelopen.

Daarnaast is het kabinet in 2023 gevallen waardoor we te maken hebben met een demissionair kabinet, nieuwe verkiezingen op 22 november 2023, onzekerheid over het kabinet in 2024 en een aantal zaken die controversieel zijn verklaard. 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 de meest kwetsbaren in onze samenleving. Daarbij realiseren we ons terdege dat wij als branche slechts één van de partijen zijn die kan bijdragen aan de maatschappelijke opgave en willen wij benadrukken dat de problemen / uitdagingen die samen gaan met ouder worden, niet met zorg alleen kunnen worden opgelost. Dat vraagt om anticiperen van de gehele samenleving en alle betrokken partijen.

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, personeelstekorten 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.

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) zijn het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ) gestart -waar ActiZ niet aan deelneemt-, alsmede het programma GALA over preventie en het sociale domein. ActiZ is nauw betrokken bij de uitvoering van het IZA, WOZO en de actielijnen van de diverse programma's, en heeft veel aandacht voor de samenhang in de programma's en akkoorden. Ondanks al deze akkoorden, programma's en onderzoeken blijven fundamentele (politieke) keuzes vooralsnog uit en is er nog 'geen spade de grond in gegaan'. Deze akkoorden en programma's kunnen de suggestie wekken dat het vraagstuk van de ouder wordende samenleving oplosbaar is. Zij veronderstellen een bepaalde maakbaarheid, die er niet is. De toekomst van ouder worden is volgens ActiZ - net als bijvoorbeeld het klimaat - een maatschappelijk vraagstuk dat voor iedere Nederlander, jong en oud, van levensbelang is en waar ook de politiek en andere stakeholders een verantwoordelijkheid in hebben. Daarom blijven wij met de burger en de andere stakeholders in gesprek over ieders verantwoordelijkheid.

### **Onze bijdrage aan de transitie van de zorg**

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 ouderentoeekomst is het noodzakelijk 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 daarom worden opgerekt. Naast de benodigde professionele zorg is het een verantwoordelijkheid van ons allemaal om ouderen een zo goed mogelijke 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.

Het urgentiebesef moet vergroot worden; daarvoor is een maatschappelijk debat nodig over de zorg voor ouderen; wat verwachten we 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. Het gaat in de toekomst minder over de kwaliteit van zorg, maar vooral over de vraag hoe zoveel mogelijk kwetsbare cliënten ondersteund kunnen worden. 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'. Eind 2023 wordt het een Rijksvoorlichtingscampagne onder het label 'Over Morgen' en wordt het vraagstuk nog breder onder de aandacht van de samenleving gebracht. Overigens zien we dat eerdere inspanningen lonen: ouderenzorg is dagelijks in de media.

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. Van belang is dat de verwachtingen voor burgers helder zijn en de realiteit onder ogen wordt gezien. We moeten anticiperen op het feit dat de toekomst niet maakbaar is, dat burgers meer gericht moeten zijn op zelfbeschikking en dat de zorgaanbieders zich gaan richten op het ondersteunen van zoveel mogelijk van de meest kwetsbare cliënten.

Voldoende aandacht, ondersteuning en communicatie voor mantelzorgers is hierbij cruciaal. 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. In het gesprek met de overheid is een mantelzorgagenda opgesteld, waar diverse partijen bij zijn betrokken om deze agenda te realiseren. Daarnaast gaat ActiZ met MKB-Nederland een bijeenkomst voor de leden van MKB-Nederland organiseren om de urgentie van het vergrijzingsvraagstuk onder de leden te vergroten zowel op het gebied van arbeidsmarkt/mantelzorg als op het gebied van ondernemerschap (nieuwe producten en diensten).

ActiZ vindt het van belang en wil 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, hoewel we niet pretenderen de volledige oplossing te hebben. 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.

Om dit verhaal goed te adresseren verschuiven er enkele accenten in onze communicatiestrategie:

- > van dilemma's naar tegenstellingen
- > van gericht op de samenleving naar dichterbij de mens  
(handelingsperspectief: wat kan ik dan zelf doen, nu al?)
- > van beleid naar praktijk
- > van prioritering naar profilering

Het benoemen van eigen regie en verantwoordelijkheid is daarbij van belang. Burgers, maatschappij en stakeholders beseffen nog onvoldoende dat het echt anders moet en wordt!

### **Uitgangspunten van beleid binnen onze vereniging**

De huidige verenigingsstructuur (die volgens leden nog steeds goed werkt) leidt 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.

Deze leidende uitgangspunten, gedestilleerd uit de Meerjarenambities 2022 - 2025 van ActiZ, voor standpuntbepaling en beleidsontwikkeling zijn de volgende:

#### **Medewerker op één**

Met hetzelfde aantal medewerkers werkzaam in onze sector, moet het werk anders worden georganiseerd om aan de toenemende zorgvraag te voldoen. Het bewaken en vergroten van de professionele autonomie staat voorop, door opleiden, innoveren en het faciliteren van anders werken. Randvoorwaardelijk zijn marktconform loon en loonontwikkeling en het aantrekkelijk maken van grotere contracten.

#### **Zelf of samen tenzij**

Zelf- en samenredzaamheid versterken. Zorgaanspraken in lijn brengen met het beschikbaar aanbod, zodat zorg beschikbaar blijft voor zoveel mogelijk zorgvragers: passende zorg. Kwaliteitsinstrumenten en kwaliteitskaders moeten daar zorgbreed bij aansluiten.

#### **Thuis tenzij**

Ouderen wonen langer thuis primair ondersteund door het eigen sociaal netwerk aangevuld met voldoende en adequate zorg, ondersteuning en expertise thuis. Inzet op preventie en vroegsignalering in alle regio's is ingebed. Groei in de verpleegzorg wordt maximaal thuis gerealiseerd, maar waar noodzakelijk wordt de verpleeghuiscapaciteit verhoogd en zetten we in op passende (sociale) woonvormen.

#### **Digitaal tenzij**

30% van de zorg wordt digitaal aangeboden en is ingebed in het zorgproces. Technologie kan zorg waar mogelijk voorkomen. Het stimuleren dat meer professionals en cliënten dan nu gebruik maken van gebruikersvriendelijke technologie is essentieel. Data en digitalisering zijn nodig voor de verbetering van samenwerking in de ketens van zorg, verlichting van werkdruk, efficiency en vermindering van administratieve lasten.

### **De inclusieve samenleving**

Er komt meer bewustzijn in de maatschappij over eigen verantwoordelijkheid en keuzemogelijkheden, kansen en rollen van alle generaties. Bedrijven, woningbouwverenigingen, onderwijsinstellingen, ontwerpers, gemeenten, universiteiten, andere organisaties in zorg en welzijn en andere sectoren voeren hierover het gesprek en werken (samen) aan oplossingen. Aan de slag met de lange termijn en deze koppelen aan het handelen op korte termijn.

### **Vruchtbaar samenwerken**

Financiers moeten meer dan nu (regionaal en domeinoverstijgend) samenhangend zorg inkopen tegen passende voorwaarden, reële tarieven en middels meerjarenafspraken, waarbij het aantal beschikbare medewerkers de ruimte voor zorgverkoop bepaalt. Het gaat om maximale inzet in en op (keten-) samenwerking zonder marktwerking. Systeemfuncties/-rollen worden bekostigd en ingekocht. Het doorbreken van obstakels van huidige fiscale en juridische beperkingen.

### **Van regels naar vertrouwen**

Het terugdringen van administratieve lasten door uit te gaan van vertrouwen: efficiënter met tijd en geld omgaan en werkdruk verminderen. Vaker zullen de kerngroepen, commissies en bestuur met elkaar van gedachten wisselen over belangrijke thema's, zoals de effecten van programma's en akkoorden, maar ook hoe we een nieuw regeerakkoord in 2024 kunnen beïnvloeden. De volgende vijf punten worden gehanteerd om een nieuw regeerakkoord te beïnvloeden:

1. Beloon zorgmedewerkers beter
2. Nu bouwen voor ouderen
3. Beperk de concurrentie in de eerste lijn
4. Geen bezuinigingen zonder keuzes in de ouderenzorg
5. Pak regie op gegevensuitwisseling en digitalisering

Deze punten worden proactief verder geëxpliciteerd samen met leden.

### **Onze jaarambities voor 2024**

De jaarambities van de kerngroepen en commissies zijn een combinatie van thema's uit de Meerjarenambitie, de zeven uitgangspunten en relevante actuele issues. In de jaarambities komen elementen van bovenstaande uitgangspunten terug, die in 2024 naar verwachting gerealiseerd worden. De commissies Arbeid en Digitaal Denken en Doen (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 generieke kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'. Daarnaast pleiten alle kerngroepen voor reële tarieven die recht doen aan de zorg die verleend moet worden en tegemoet komen aan de economische instabiliteit (hoge inflatie en energieprijzen en stijgende lonen), 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 2024, 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 2024

01

Het gesprek in de samenleving samen met burgers, stakeholders en medewerkers over de noodzakelijke transitie van zorg naar reablement en maatschappij is van belang en wordt landelijk overgedragen aan de Rijksoverheid. ActiZ blijft haar leden faciliteren dit op regionaal niveau te doen.

02

Fundamenteel gesprek in alle regio's voeren binnen de vereniging over het toekomstbeeld van de ouderenzorg, zodat het urgentiebesef binnen de vereniging over de toekomst (die niet maakbaar is) overal gevoeld wordt en het feit dat we hierop moeten anticiperen, zonder dat we dit volledig kunnen oplossen.

03

Oplossingsrichtingen voor arbeidsmarkt vraagstukken onder andere in samenwerking met creatieve industrie, wetenschap en onderwijs ontwikkelen.

04

Proactief public affairs richting het nieuwe kabinet.

05

Coalitievorming met stakeholders op belangrijke thema's.

06

Reële tarieven en financiële ruimte voor transitie.

07

Terugdringen van de administratieve lastendruk en stoppen met registraties die onvoldoende waarde toevoegen.

08

Samenhang in de verschillende programma's en akkoorden van het ministerie van VWS en keuzes maken in hoeverre deelname aan een programma/akkoord zinvol is/blijft en hoeveel capaciteit we daarvoor beschikbaar maken.

09

Samenhang in beleid van ActiZ vergroten en platform bieden van innovaties en good practices.

# Jaarambitie 2024

## Digitaal denken en doen

De grote opgave waar we als maatschappij en ActiZ voor staan is duidelijk. Inzetten op en het versnellen van digitalisering van de zorg is een belangrijk onderdeel van de noodzakelijke transformatie. Digitalisering en technologie helpt mensen langer zelfstandig te blijven en meer regie te houden over hun eigen leven. Het helpt om zorg efficiënter te organiseren en medewerkers te faciliteren, zodat zij goede zorg kunnen bieden. Daarnaast helpt het om kwaliteit van zorg te verbeteren. “Zelf tenzij, thuis tenzij, en digitaal tenzij”. Daar werken we als commissie en team Digitaal Denken en Doen aan vanuit vier thema's.

### AMBITIES VOOR 2024

## 01 | Technologische innovatie

Er gebeurt enorm veel op het gebied van zorgtechnologie. Zóveel dat inzet van zorgtechnologie efficiënter en daardoor sneller kan. De VVT aantrekkelijker maken als innovatiemarkt en daarin slim samenwerken is nodig voor ontwikkelen van nieuwe technologie en processen. Daarnaast zet ActiZ in op werken met bewezen technologie die interoperabel, veilig en betrouwbaar is. Inzet van deze bewezen technologie c.q. digitale hulpmiddelen moet breed worden geïmplementeerd in de hele VVT en bij ketenpartners. Daarbij horen ook afspraken over handelingen die vervolgens niet meer door ouderenzorgorganisaties worden uitgevoerd, omdat we daar simpelweg niet meer voldoende medewerkers voor hebben en deze handelingen door hulpmiddelen op andere manieren kunnen worden opgevangen.

ActiZ werkt samen met Vilans, Zorgthuisnl, WDTM en ZN aan acht gemeenschappelijke doelstellingen in het actieprogramma Zorgvernieuwing in versnelling:

- > Ouderen en betrokkenen bij zorg zien in waar de inzet van zorgtechnologie van meerwaarde kan zijn en zijn in staat dit te benutten.
- > Kennis en ervaringen van zorgorganisaties met elkaar delen op landelijk niveau zorgt voor betere en snellere implementatie van technologische mogelijkheden.
- > We werken eraan als VVT een aantrekkelijke innovatiemarkt te zijn, waarbij zorgorganisaties en innovatiepartners actief samenwerken om sneller, betere innovatieve oplossingen op de markt te brengen.



- > Het inkoopproces van zorgverzekeraars en zorgkantoren alsmede het vergoedingensysteem worden zo ingericht, dat de inzet van (digitale) oplossingen met geaccepteerd bewijs zo eenvoudig mogelijk wordt gemaakt en bovenal wordt gestimuleerd.
- > In de ouderen- en thuiszorg wordt samengewerkt in een duurzaam informatiestelsel waarbij data en services digitaal toegankelijk, uitwisselbaar en herbruikbaar zijn.
- > Zorgorganisaties hebben de basis op orde voor de optimale inzet van zorgtechnologie.
- > Er vindt echte transformatie van de zorg plaats naast het optimaliseren van de bestaande zorgprocessen. Er is ruimte voor disruptief innoveren van de ouderenzorg.
- > Bij opleidingen voor (toekomstige) zorgmedewerkers is zorgtechnologie en een innovatieve manier van werken vanzelfsprekend. En andersom is de zorg een aantrekkelijk werkgebied voor mensen uit technische opleidingen.

ActiZ legt hierbij in 2024 extra focus op:

- > Het stimuleren en helpen van innovatiebewegingen met potentie uit de sector, zoals Anders Werken in de Zorg.
- > Het kunnen vinden van alle kennis en ervaringen met zorgtechnologieën in de landelijke kennisbank van Vilans, die ActiZ mede ondersteunt.
- > Een Platform transformatie voor digitale en hybride zorg en ondersteuning samen met overlegpartners in de IZA werkgroep Hybride zorg met daarbij:
  - > een transformatieagenda
  - > een vindplaats
  - > een overzicht "pas toe of leg uit"

ActiZ wil hierbij een rol in het bepalen wat er op de transformatieagenda komt en actief betrokken zijn bij het maken van de afspraken voor het Overzicht Pas toe of Leg uit.

- > Duidelijkheid over wat bewezen technologie is: bewezen door wie en hoe, wie en wat wordt gefaciliteerd door de technologie en wanneer is het goed om deze breed te implementeren?
- > Lobby voor een congruente duurzame bekostiging van zorgtechnologie in samenhang met zorginkoop.
- > Gesprekspartner zijn voor leveranciers van zorgtechnologie over de technologische ontwikkelagenda en prioriteiten.

## 02 | ICT en informatieveiligheid

Een goede en moderne ICT-basisinfrastructuur is onmisbaar om nu en in de toekomst goede zorg te kunnen blijven bieden en te werken met zorgtechnologie. ICT maakt steeds meer deel uit van primaire processen op de werkvloer en een goede ICT-architectuur en daarbij behorende informatiehuishouding is cruciaal voor een moderne bedrijfsvoering en het kunnen werken met zorgtechnologie. Daarnaast wordt de VVT gelabeld als een kritische (of 'kwetsbare?') entiteit, die steeds vaker doelwit is van cybercriminaliteit. Digitale veiligheid is cruciaal en wettelijk verplicht, en moet daarom continue op de agenda van zorgorganisaties staan.

ActiZ faciliteert dit in 2024 door o.a.:

- > In samenwerking met het landelijke Cybersecurity Expertise en Response Team voor de zorg (Z-Cert) leden de mogelijkheid te bieden zich aan te sluiten.
- > Breder naar mogelijkheden te kijken om met elkaar en private partijen te werken aan privacy en cyberveiligheid.
- > Kennis en voorbeelden te delen gericht op ICT- en informatiemanagement en informatieveiligheidsaspecten.
- > Te werken aan een landelijke moderne ICT- en data-infrastructuur in de zorg, in samenhang met de nationale visie op een gezondheidsinformatiestelsel.
- > In de hele breedte van digitalisering te werken aan standaardisatie van systemen, software, en technologie. Dit is een belangrijk speerpunt voor ActiZ.
- > Erop toe te zien dat nieuwe regelgeving voor ICT en technologie niet verder gaat dan de Europese verplichtingen en er geen verzwaring van lasten plaatsvindt.
- > Samen met ActiZ-leden en leveranciers te werken aan de ICT-zorgmarkt door o.a. leveranciersmanagement en volwassen opdrachtgeverschap vanuit de VVT- sector.

## 03 | Van elektronische gegevens uitwisseling naar databeschikbaarheid

De toekomstige zorg voor ouderen en chronisch zieken vraagt om meer ketenbrede samenwerking. Databeschikbaarheid, en met name ook een goede elektronische gegevensuitwisseling, is daarbij een essentiële voorwaarde. ActiZ werkt intensief samen met zorg- en systeempartijen aan een goed werkend gezondheidsinformatiestelsel. Op deelonderwerpen, zoals eOverdracht en Medicatieoverdracht maken we mooie stappen en leren we van elkaar. Maar dé oplossing is er nog niet. De deeloplossingen die we nu vinden, leveren medewerkers niet altijd een betere werkwijze op. ActiZ vindt het belangrijk dat we vanuit één helder kader kijken naar nieuwe initiatieven en ontwikkelingen als het gaat om gegevensuitwisseling. In wat we wél en wat we niet doen.

ActiZ steunt de 'Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel' om in 2035 te komen tot een integraal georganiseerd gezondheidsinformatiestelsel. In 2024 blijven we werken aan:

- > De inzet op het voorkomen van het ontstaan van een "lappendeken aan toepassingen" bij een zorgaanbieder. ActiZ heeft met de IT-dienstverleners gekozen voor de open standaarden van Nuts. Met Nuts wil onze sector op een eenvoudige, veilige en goedkope manier de interoperabiliteit mogelijk maken met andere infrastructuren.
- > De mogelijkheid voor zorgaanbieders van Nuts gebruik te kunnen maken voor het verkrijgen van toegang ook via andere programma's. ActiZ pleit voor implementatie van deze standaarden in andere programma's en initiatieven zoals o.a. het iWz Actieprogramma en Medicatieoverdracht. Daarnaast willen we interoperabiliteit tussen Mitz en Nuts, zodat toestemmingen vanuit Mitz ontsloten kunnen worden naar Nuts en de VVT in de bronsystemen kan blijven vastleggen.
- > Overdracht en PGO als een doorlopende prioriteit, ook al is de regeling InZicht inmiddels afgelopen. We ondersteunen enkele koplopers om verder te werken aan de technische realisatie en zetten in op het versnellen van de verdere ontwikkeling van de volledige overdracht.
- > Vaart maken met het toekomstbestendige UZI-middel waar ook helpenden en verzorgenden (niet-big-geregistreerde zorgverleners) gebruik van kunnen maken. Dit is noodzakelijk om het programma Medicatieoverdracht succesvol te laten zijn. Er wordt één identificatie- en authenticatiewijze gebruikt voor de zorgprofessional, die bij voorkeur slechts één keer per sessie hoeft in te loggen.
- > Het steunen van alleen nog internationale open standaarden.

## 04 | Data

Datagedreven werken geeft mogelijkheden om goede zorg te kunnen blijven bieden met minder mensen. Door bijvoorbeeld de inzet van sensoren bij valpreventie of in slimme matrassen. Maar ook door betere informatie te kunnen bieden aan zorgverleners en hulp bij beslissingen. Daarnaast helpt datagedreven werken bij kwaliteits- en managementinformatie. Al deze toepassingen helpen om betere zorg te kunnen verlenen en zorg effectiever te kunnen organiseren. Daarvoor is het wel nodig dat data goed worden vastgelegd en er wordt gewerkt aan een goede basis. Datagedreven werken en AI biedt vele mogelijkheden, maar daarvoor is het nodig om als VVT-sector te werken aan datavolwassenheid. Sectorbreed werken aan een goed basisniveau is eerst nodig om daarna te kunnen groeien naar de volgende volwassenheidsniveaus. Onderdelen van de basis op orde zijn het goed vastleggen van data, het ontsluiten van data en samenwerken met elkaar om data te kunnen gebruiken voor innovaties en onderzoek. Om de administratieve lasten omlaag te brengen, pleit ActiZ voor eenmalig registreren en daarna hergebruik van data. En om met elkaar afspraken te maken over wat wel én ook wat niet wordt vastgelegd om zo met elkaar de hoge administratieve lasten omlaag te brengen.

Concreet werkt ActiZ in 2024 o.a. aan:

- > Een gedeeld(e) visie en beleid naar datavolwassenheid in de VVT.
- > Eenmalig registreren en hergebruik van data (via standaardisatie en operabiliteit) met het programma KIK-V.
- > Het ondersteunen van zorgorganisaties bij het werken aan databeschikbaarheid, datagedreven werken en eigenaarschap van data bij zorgorganisaties. O.a. door het delen van kennis en voorbeelden.
- > Het volgen van Europese en landelijke ontwikkelingen rond het extern gebruik van data voor beslissingsondersteuning, AI-toepassingen en wetenschappelijk onderzoek gericht op het verbeteren van de kwaliteit van zorg en (arbeidsbesparende) zorgtechnologie.
- > Het delen van kennis en voorbeelden rondom datagedreven werken en de bijbehorende basis zoals een goede informatiehuishouding, werken volgens de FAIR data principes, eenheid van taal, en regelen van eigenaarschap van de data in gesprek met de leveranciers.
- > Goede en relevante cijfers voor woordvoering, lobby en de eigen bedrijfsvoering van ActiZ-leden met het programma Kijk op Data. ActiZ wil een autoriteit zijn op het gebied van data over de VVT-sector voor positionering en verbetering van de zorg.

# Jaarambitie 2024

## Zorg Thuis

In toenemende mate zullen ouderen zorg en ondersteuning thuis ontvangen, ook de ouderen met een complexe zorgvraag. Een investeringsklimaat in de zorg thuis is nodig om de maatschappij en zorgorganisaties klaar te maken voor de toekomst.

In 2024 gaan we o.a. verdere uitvoering geven aan de werkagenda wijkverpleging uit het IZA, waarbij de focus ligt op thema's en randvoorwaarden die professionals in het sociale domein en de wijkverpleging in staat stellen te floreren.

### AMBITIES VOOR 2024

## 01 | Invulling geven aan Visie Eerste Lijn

Vanuit de IZA Visie op de Eerste Lijn is een vergezicht geschetst, dat bestuurlijk is bekrachtigd door alle IZA-partijen. Tussen droom en daad zitten wetten in de weg en zijn er praktische bezwaren. De activiteiten voor 2024 (en verder) vanuit de kerngroep Zorg Thuis, samen met de kerngroep Revalidatie & Herstel, zijn erop gericht om een praktische invulling te geven aan de visie en om de belemmeringen weg te nemen.

Speciale aandacht gaat uit naar:

- > voorkomen en verminderen van de zorgvraag (bijv. door programma's als Reablement,)
- > regionalisering,
- > gemeenschapsvorming,
- > en uiteraard naar de randvoorwaarden die dit mogelijk moeten maken zoals aanpassing van de regels rondom BTW en mededinging en passende financiering.

## 02 | Sociaal domein en preventie versterken

De kerngroep is van mening dat toekomstbestendige zorg thuis alleen gerealiseerd kan worden met wijken en buurten waarin zorg en welzijn naadloos op elkaar aansluiten en waarin zelf- en samenredzaamheid, preventie en mantelzorg gestimuleerd en ondersteund worden.

De acties voor 2024 zijn gericht op:

- > (bilaterale) banden met partners aanhalen en versterken (denk aan VNG, SWN, ZN) om samen praktische toepassingen te zoeken en gezamenlijk op te trekken in de landelijke lobby.
- > opzetten van een bestuurlijke overlegstructuur om ambities op preventie en versterking van het sociale domein een impuls te geven.
- > via bekostiging en contractering preventie stimuleren. Bijvoorbeeld de lobby voor een systeemfunctie voor wijkgerichte preventie of het betaalbaar stellen van MDO's en samenwerking tussen zorg- en welzijnsprofessionals.

## 03 | Passende Zorg vanuit een integraal kwaliteitskompas bevorderen

Passende Zorg is door de overheid geïntroduceerd als beweging om te voorkomen dat zorg ontoegankelijk wordt voor degene die passende zorg het meest nodig hebben. Passende Zorg vraagt niet alleen van de zorg, maar van de hele maatschappij een transformatie naar 'zelf tenzij', en 'digitaal tenzij'.

De activiteiten van de kerngroep Zorg Thuis zijn er in 2024 op gericht om de beweging die beschreven is in het kader van Passende Zorg te verankeren in afspraken over de aanspraak op zorg en de contractering. Daarnaast geven we uitvoering aan de afspraken over de zorg thuis in het integrale Kwaliteitskompas 'samen werken aan kwaliteit van bestaan'.

## 04 | **Bekostiging en contractering**

Het versterken van zorg thuis kan alleen met een adequate financiering van wijkverpleging en Wmo. Daarom zal de kerngroep Zorg Thuis -binnen de kaders van de mededingingswet- ook in 2024 een stevige lobby voeren voor voldoende financiële mogelijkheden om de transitie naar toekomstbestendige zorg thuis mogelijk te maken.

Focus hierbij ligt op:

- > nieuwe bekostiging wijkverpleging (incl. systeemfuncties)
- > enquêtes over contractering
- > het ontwikkelen van ondersteuningstools bij verkoop
- > werkgroep contractering vanuit IZA

# Jaarambitie 2024

## Revalidatie & Herstel

Onder het motto 'Hub(p) naar huis' profileert de kerngroep Revalidatie & Herstel al geruime tijd de kortdurende herstelgerichte zorg als dé schakel in de zorg voor kwetsbaren en ouderen. Revalidatie- en herstelgerichte zorg zit op het snijvlak van cure, care en community. De behandelexpertise vanuit de ouderenzorg met de inzet van tijdelijke zorgvormen zoals geriatrie revalidatiezorg (GRZ), eerstelijnsverblijf (ELV) en geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) in de (sub)acute zorgketen is cruciaal om ouderen verantwoord thuis te laten wonen of weer sneller naar huis te krijgen.

De waarden van de kerngroep Revalidatie & Herstel zijn gericht op persoonsgerichte revalidatie en herstelzorg bevorderen. Daarbij hebben we focus op continuïteit van zorg. De samenhang van het zorgaanbod landelijk is voor ons belangrijk en we benaderen de vraagstukken integraal.

De bedoeling en de waarden maken we waar in de praktijk door de potentie van de zorgvormen te vergroten.



## 01 | **Kwaliteitsontwikkeling**

- > Vanuit het programma 'Beter Thuis' zijn leernetwerken ontstaan op eerstelijnsverblijf, geriatrische revalidatiezorg en geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen. ActiZ sluit aan bij deze netwerken om de kennis die hier wordt opgedaan breder onder ActiZ-leden én stakeholders te ontsluiten.
- > De geriatrische revalidatiezorg kent sinds het begin een indeling van diagnoses. De afgelopen jaren is de diagnose 'overig' flink toegenomen. In 2024 willen we meer zicht krijgen op deze categorie.
- > Het ontwikkelen van breed gedragen kwaliteitsindicatoren voor zowel eerstelijnsverblijf als geriatrische revalidatiezorg.

## 02 | **Stimulering van het ontwikkelen van revalidatie- en herstelzorg in de thuissituatie**

Vanwege de toenemende vergrijzing en de huidige arbeidsmarkt is het ontwikkelen van revalidatie- en herstelzorg in de thuissituatie een belangrijke bouwsteen voor passende zorg. Revalidatie thuis verder ontwikkelen is al langere tijd een grote wens van ActiZ, maar wet- en regelgeving houden de ontwikkeling van geriatrische revalidatie thuis nog tegen. De kerngroep Revalidatie & Herstel zet zich in om de diverse verschijningsvormen van ambulante revalidatie -waaronder thuis én poliklinisch- te onderzoeken en lobby te voeren om dat wat werkt ook in wet- regelgeving verankerd te krijgen. ActiZ sluit aan bij leernetwerken waar proeftuinen-ervaringen en ideeën met elkaar gedeeld worden en we stimuleren onze leden te experimenteren met ambulante GRZ.

## 03 | **Invulling geven aan Visie Eerste Lijn**

Bij de kerngroep Zorg Thuis staat de invulling van de Visie Eerste lijn benoemd. De kortdurende zorg is van grote toegevoegde waarde in en aanpalend aan de eerste lijn, omdat deze doorstroom en uitstroom in de eerste lijn kan bevorderen en burgers in staat stelt sneller zo zelfstandig en zelfredzaam mogelijk te zijn.

## 04 | Lobby voor adequate bekostiging en contractering

De financiering van revalidatie en herstel staat onder druk. Daarom zal de kerngroep Revalidatie & Herstel ook in 2024 een stevige lobby voeren voor voldoende financiële mogelijkheden.

Activiteiten zijn o.a.:

- > Lobby voor contractinnovatie en goede betaaltitels voor ouderenzorg in de anderhalve lijn.
- > Lobby voor kostendekkende tarieven in de kortdurende revalidatie en herstelzorg.
- > Ontwikkelen van een lange termijnvisie van bekostiging revalidatie en herstel. (modulair versus integraal)
- > Inzicht in bedrijfsvoering in de GRZ.

## 05 | Profilering

Bij ouderenzorg wordt vaak gedacht aan verpleeghuiszorg, wijkverpleging en thuiszorg. Minder bekend is de kortdurende- en herstelgerichte zorg. De kerngroep Revalidatie & Herstel wil de positie van geriatrische revalidatie, specialistische revalidatie, eerstelijnsverblijf, geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen, acute zorg en nieuwe vormen van zorg tussen thuis en het ziekenhuis verstevigen.

De kerngroep positioneert revalidatie- en herstelgerichte zorg als het overstapstation (dé hub) in de zorgketen. Deze tijdelijke vormen van zorg kunnen andere zorgvormen ontlasten of voorkomen dat er zwaardere zorg nodig is. Op deze manier werkt de kerngroep aan zijn ambitie om te zorgen dat ouderen verantwoord thuis kunnen blijven wonen, zo snel mogelijk naar huis kunnen gaan en onnodige ziekenhuisopnames worden voorkomen.

# Jaarambitie 2024

## Wonen & Zorg

De huidige wijze waarop we de zorg voor kwetsbare ouderen organiseren is niet langer houdbaar. De verantwoordelijkheid voor de ouder wordende samenleving moet liggen bij de gehele maatschappij, waarbij ouderen en hun naasten het voortouw nemen. Mensen dienen zo lang mogelijk zelfstandig te zijn en regie over het eigen leven te houden. Professionele hulp komt pas in beeld, wanneer technologie en de sociale omgeving niet meer toereikend zijn.

Als we kijken naar de ouderenzorg van de toekomst, zijn de taken van de zorgaanbieders erop gericht om zorg te verlenen aan de meest kwetsbaren. Dit vraagt om een flinke aanpassing van verwachtingen in de samenleving met ondersteunend beleid, inclusief het aanpassen van de aanspraken. De rek in de arbeidsmarkt gaat er in de aankomende vijf jaar volledig uit, waardoor we ons moeten voorbereiden op de toekomst. De huidige programma's en rapportages (WOZO, Ouder Worden 2040) kunnen de suggestie wekken dat het vraagstuk van de ouder wordende samenleving oplosbaar is. Zij veronderstellen een bepaalde maakbaarheid, die er niet is.

### AMBITIES VOOR 2024

#### 01 | Duurzaamheid

Schade aan klimaat en milieu is niet meer terug te draaien. Wel zetten we erop in om de zorg duurzamer te maken en de negatieve gevolgen te verkleinen, want een duurzame toekomst is een gezonde toekomst. Zorgorganisaties leveren hun bijdrage aan de opgave om de zorg duurzaam te maken. Dit krijgt concrete invulling in de Green Deal Duurzame Zorg 3.0. ActiZ focust daarbij op vier gebieden: verduurzamen zorgvastgoed, voeding, afvalreductie en mobiliteit. Daarnaast wordt gewerkt aan kennis en bewustwording rondom duurzaamheid, een gezonde werk- en leef-omgeving en het beperken van administratieve lasten.

## 02 | Beschikbaarheid

### **Beschikbaarheid**

ActiZ denkt actief mee met het ministerie van VWS en het Zorginstituut 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 om tot passende zorg te komen. De schaarste aan medewerkers bepaalt de toegang tot zorg. We gaan met betrokken partijen in gesprek over: Het verhogen van de toegang tot het verpleeghuis en meer ruimte voor professionals om hierin een afgewogen keuze te maken. Daarnaast zet ActiZ in op verplicht reablement 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 de omgeving.

### **Integrale verpleeghuiszorg**

ActiZ pleit voor het behoud van integrale verpleeghuiszorg (wonen, zorg en behandeling) voor de meest kwetsbaren. ActiZ zet de lobby voort voor transparante en kostendekkende tarieven van intramurale bekostiging passend bij de opgave. Een kostendekkende en betrouwbare NHC hoort daarbij. Bij VWS en de NZa wordt aangedrongen op aanpassing van de NHC-systematiek, met specifiek aandacht voor gehoord vastgoed.

### **Behandeling**

ActiZ gaat in gesprek over de beschikbaarheid van behandeling en medisch generalistische zorg (MGZ) voor mensen met een zeer complexe zorgvraag.

### **Wonen**

ActiZ bewaakt en jaagt de ontwikkelingen aan rondom het creëren van meer passende woningen voor ouderen (door corporaties, beleggers en gemeenten).

De rol van zorgorganisaties is hierin beperkt (en lang niet altijd de rol van eigenaar of ontwikkelaar), maar wel nodig om passend zorgaanbod te bieden en de randvoorwaarden hiervoor te bewaken.

## 03 | Solidariteit

### Kwaliteitskompas

ActiZ pleit voor een heldere uitwerking van het Kwaliteitskompas anticiperend op de toekomstige knelpunten. ActiZ vindt het belangrijk dat zorgorganisaties de ruimte krijgen om lokaal en in samenspraak met cliënten en medewerkers keuzes te maken ten behoeve van de kwaliteit, passend bij de uitdagingen van de desbetreffende zorgorganisatie.

### 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.

### Informele zorg

ActiZ vindt dat formele zorg alleen toegepast wordt als het noodzakelijk is en technologie en de omgeving niet meer toereikend zijn. Dit vraagt om het faciliteren van randvoorwaarden voor de informele zorg onder andere door het doorvoeren van de acties uit de Mantelzorgagenda en het Kwaliteitskompas.

## 04 | Betaalbaarheid

### Stabiliteit

ActiZ pleit voor stabiliteit en eenvoud in bekostiging en contractering. Daarbij pleit ActiZ voor een inkoopbeleid dat voor lange tijd vaststaat en voorspelbaar is, en tegelijkertijd kostendekkend 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. Op termijn moeten de kosten per cliënt omlaag, gezien de demografische opgave en draagkracht van de samenleving. Dat betekent dat zorgaanbieders anders moeten werken.

### Eenvoud

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

### Domeinoverstijgende samenwerking

ActiZ kijkt positief naar de gewenste ontwikkeling van domeinoverstijgende samenwerking in de ouderenzorg. ActiZ blijft kritisch op een vergroting van de complexiteit in het stelsel, de administratieve lasten en het ontstaan van weer een nieuwe aparte geldstroom.

# Jaarambitie 2024

## Arbeid

De arbeidsmarkt wordt gekenmerkt door schaarste, met alle gevolgen van dien. Nu kent de VVT al een tekort aan personeel en de komende tien jaar is er een vervangingsvraag van ongeveer 140.000 medewerkers die met pensioen gaan. De personeelscapaciteit zal niet meegroeien met de zorgvraag, sterker nog: het wordt een uitdaging om de huidige capaciteit te behouden. Reden te meer om ervoor te zorgen dat de instroom in de branche op een hoog niveau blijft. Dat is geen gemakkelijke opgave in een tijd die wordt gekenmerkt door ontgroening, vergrijzing en grote personeelstekorten in diverse sectoren in Nederland. Komend jaar staat dan ook het vraagstuk centraal; hoe dragen we bij aan de transitie in de zorg. Hierbij plaatsen wij de medewerker op één en is het uitgangspunt niet 'behoud van hoe het is', maar 'hoe het moet worden'. In deze context ligt de focus op het zo aantrekkelijk mogelijk maken om te willen en blijven werken in onze sector. Middels zes uitgangspunten dragen wij bij aan de ActiZ-brede ambities.

### AMBITIES VOOR 2024

#### 01 | **Beloon zorgmedewerkers beter**

Al in 2021 werd door de SER opgeroepen om de lonen van zorgmedewerkers te verhogen: die liepen toen al 6% achter ten opzichte van het salaris van mensen met een vergelijkbaar opleidingsniveau in de publieke en commerciële sector. Deze loonachterstand is in de daaropvolgende jaren alleen maar toegenomen. Om zorgmedewerkers fatsoenlijk te belonen, is een investering van 1,23 miljard euro nodig.

## 02 | **Samenspel met informele zorg**

De druk op medewerkers in de zorg neemt toe. De rol van informele zorg wordt steeds belangrijker. Tegelijkertijd zien we dat het potentieel aan mantelzorgers afneemt. Het sociale netwerk om een cliënt heen moet daarom meer en beter worden betrokken. Dit vraagt mede om beleid van de Rijksoverheid dat de randvoorwaarden van deze beweging ondersteunt en faciliteert. Bijvoorbeeld door mantelzorgers en vrijwilligers een betere vergoeding te bieden, door verlofregelingen te verruimen en door kosteloze scholing aan te bieden voor mantelzorgers en vrijwilligers; zodat zij, samen met professionals, goede zorg voor ouderen en chronisch zieken kunnen organiseren.

## 03 | **Benut en behoud**

ActiZ roept op om het principe 'bekwaam is bevoegd' leidend te maken voor de inzet van medewerkers in de zorg. Dit maakt de arbeidsmarkt toegankelijker, vergemakkelijkt de instroom vanuit andere sectoren en vergroot de instroom in zorg- en welzijnsopleidingen. Daarnaast biedt het de mogelijkheid voor zorgmedewerkers om meer zorgtaken uit te voeren dan ze nu doen. Tot nu toe is in ieder plan van VWS de rol van het vmbo onderbelicht gebleven. Dat terwijl veel zorgmedewerkers via het mbo hun weg vervolgen naar de zorg. Geef aandacht aan het vmbo als startpunt voor een baan in de zorg.

## 04 | **Oormerk geld voor opleiden**

Nederland is van oudsher een land waar vakmensen het beroep grotendeels in de praktijk leren. Werkgevers in de zorg vervullen dan ook een maatschappelijke rol in het opleiden van onmisbare zorgprofessionals. Deze opleidingsinspanning wordt door werkgevers in de zorg geleverd, zonder dat daar voldoende compensatie tegenover staat. Het gevolg? Meer zorgmedewerkers vallen uit, omdat er te weinig begeleidingstijd is en leerlingen te snel als volwaardige beroepskracht moeten worden ingezet. Geoordeelde financiering stimuleert juist zorgorganisaties om zorgmedewerkers op te leiden. Een duidelijke rolverdeling en verantwoordelijkheden rondom opleiden is hiervoor geboden. ActiZ vraagt VWS om te komen tot een duurzame financiering en kostendekkende vergoedingen voor opleiden; dat leidt tot beter opgeleide, bevoegde en bekwame professionals.

## 05 | **Zorg dat meer werken meer loont**

Door de stijgende vraag naar zorg en de uitstroom van zorgmedewerkers (het overgrote deel gepensioneerd) is er een structureel krappe arbeidsmarkt. Eén van de manieren om dit personeelstekort terug te dringen, is huidige zorgmedewerkers te verleiden meer uren te gaan werken. Maar dit kan alleen als dit hen ook écht meer oplevert. Het bestaande fiscale- en toeslagenstelsel werkt dit tegen. Dit zien we vooral bij medewerkers in de lagere salarisschalen: als zij extra gaan werken en meer loon krijgen, worden de toeslagen gekort of vervallen soms zelfs geheel. Medewerkers die meer gaan werken, gaan er dan dus feitelijk op achteruit. Dat moet anders. ActiZ roept daarom op om het bestaande fiscale stelsel fundamenteel te veranderen, zodat meer werken ook daadwerkelijk meer oplevert.

## 06 | **Vermindering administratieve lasten**

ActiZ roept op om het principe 'bekwaam is bevoegd' leidend te maken voor de inzet van medewerkers in de zorg. Dit maakt de arbeidsmarkt toegankelijker, vergemakkelijkt de instroom vanuit andere sectoren en vergroot de instroom in zorg- en welzijnsopleidingen. Daarnaast biedt het de mogelijkheid voor zorgmedewerkers om meer zorgtaken uit te voeren dan ze nu doen. Tot nu toe is in ieder plan van VWS de rol van het vmbo onderbelicht gebleven. Dat terwijl veel zorgmedewerkers via het mbo hun weg vervolgen naar de zorg. Geef aandacht aan het vmbo als startpunt voor een baan in de zorg.

Wij zetten ons daarom concreet in om:

- > De loonkloof verder te dichten. Wij nemen de verantwoordelijkheid en regie om op een verantwoorde wijze de loonkloof de aankomende jaren te dichten. We bespreken met leden op welke wijze wij hieraan als vereniging invulling moeten geven.
- > De uitdagingen in het fiscale stelsel te agenderen en met verantwoordelijke partijen in gesprek te gaan over hoe we kunnen realiseren dat meer werken loont.
- > Te komen tot een nieuwe cao vanaf 1 januari 2025, die ruim van tevoren wordt gesloten, zodat tijdig kan worden geanticipeerd op tariefstelling.



- > Wij geven invulling aan de ambities uit de huidige cao door het gedachtegoed van de 'Medewerker op 1' op programmatische wijze onder de aandacht te (blijven) brengen bij leden; niet alleen in financiële, maar ook in inhoudelijke zin.
- > Aandacht te blijven houden voor goed werkgeverschap. Met als doel de inzet en kennis van medewerkers optimaal te benutten en vooral te behouden voor de sector.
- > Iedereen zich in onze sector veilig te laten voelen. Wij blijven ons inzetten voor een inclusieve sector en dragen actief bij aan de landelijke programma's die dit gedachtegoed stimuleren en we komen met tools en informatie over het voorkomen en aanpakken van discriminatie.
- > Een skills-gerichte arbeidsmarkt te creëren, waarbij domein verbindend en 'een leven lang leren en ontwikkelen' centraal staat.
- > 'Bevoegd is bekwaam' leidend te maken, ook richting externe stakeholders/ financiers. Wij gaan met de verantwoordelijke kerngroepen en betrokken partijen in gesprek over passende randvoorwaarden, financiering en een passend trainings- en opleidingsaanbod voor zowel zorgverleners als informele zorgverleners.
- > Continu met de vereniging het gesprek te voeren onder welke randvoorwaarden ZZP'ers van toegevoegde waarde zijn in de zorg voor ouderen.
- > Een verantwoorde dekkingsgraad en een evenwichtige belangenafweging in het invaringsproces van het nieuwe pensioenstelsel te bewaken. Hierbij is beleids- en premieneutraliteit het uitgangspunt. We zetten ons in dat voor alle betrokkenen de juiste informatie beschikbaar is.
- > In 2024 het activiteitenplan MDIEU uit te voeren, in lijn met de activiteiten in het kader van de 'Medewerker op 1'; een aanvraag voor een tweede tijdvak wordt gedaan.



Adres: Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht

Algemeen nummer: 085-0772000 | Pers: 085-0772099 of [pers@actiz.nl](mailto:pers@actiz.nl)

[actiz.nl](https://actiz.nl) | [info@actiz.nl](mailto:info@actiz.nl)