







Standpunten over de zorg

Waar maakt politiek Den Haag zich hard voor?

ONDERWERP	VVD	PARTIJ VOOR DE VRIJHEID	CDA	D66	GROEN LINKS	SP.
Beter salaris	—	✓	✓	✓	✓	✓
Minder administratie	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Verhogen werkplezier	✓	—	—	✓	—	✓
Aanpakken marktwerking	✓	—	✓	—	✓	✓
Extra wijkverpleging	—	—	—	—	—	✓
Voor technologie in de zorg	—	—	✓	✓	—	✓
Zorgen voor reservisten	—	✓	✓	—	—	—
Werken aan personeelstekort	—	✓	—	✓	—	—
Medisch specialisten in loondienst	—	—	—	—	✓	—
Investeren in zorg voor ouderen	—	—	✓	—	✓	—

Standpunten over de zorg

Waar maakt politiek Den Haag zich hard voor?

ONDERWERP	 PvdA	 Christen Unie	 SGP	 50 PLUS	 NL+ BETER	 splinter
Beter salaris	✓	✓	✓	—	✓	✓
Minder administratie	—	✓	✓	—	✓	—
Verhogen werkplezier	—	—	—	—	—	—
Aanpakken marktwerking	—	—	—	—	—	✓
Extra wijkverpleging	✓	—	—	✓	—	✓
Voor technologie in de zorg	—	—	—	✓	—	—
Zorgen voor reservisten	—	✓	—	—	✓	✓
Werken aan personeelstekort	—	—	—	—	✓	—
Medisch specialisten in loondienst	✓	✓	—	—	✓/✗	✓
Investeren in zorg voor ouderen	—	—	—	—	—	—



ONDERWERP	STANDPUNT
Minder administratie Aanpakken marktwerking	Aanpakken van problemen als gevolg van doorgeschoten marktwerking en bureaucratie, zoals toegenomen regeldruk en registraties.
Verhogen werkplezier	Meer werkplezier voor zorgmedewerkers, door hen meer zeggenschap te geven. Bijvoorbeeld via een plek voor verpleegkundigen in het bestuur van instellingen.

ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Forse, structurele salarisverhoging.
Minder administratie	<p>De werkdruk in de zorg is al te hoog en er zijn door de vergrijzing ook nog eens heel veel extra medewerkers nodig, terwijl het nu al moeilijk is om nieuwe collega's te vinden. Daarom willen we dat de mensen die nu al in de zorg werken meer tijd krijgen om hun werk te doen. In de verpleeghuizen zijn medewerkers bijvoorbeeld een derde van hun tijd kwijt aan administratie en in sommige ziekenhuizen werken meer mensen die geen contact hebben met patiënten dan wel. We willen er een heilige plicht van maken dat administratie wordt geautomatiseerd, gestandaardiseerd of afgeschaft. Zodat zorgmedewerkers steeds meer tijd krijgen om dat te doen waarvoor ze zijn aangenomen: zorgen voor mensen. Niemand gaat meer uren werken als dat niet meer oplevert. We willen dat het makkelijker wordt om meer uren te werken en daar een betere beloning aan over te houden. We willen dat er een voltijdbonus komt en dat overheadmedewerkers met behoud van salaris weer op de werkvloer kunnen gaan werken. Dit willen we op vrijwillige basis bereiken. Uiteindelijk gaat het erom dat de werkdruk voor iedereen afneemt en dat er voldoende collega's zijn.</p> <p>Administratie automatiseren, standaardiseren of afschaffen.</p> <p>Administratie schrappen door één tarief in thuiszorg en verpleeghuis.</p>

ONDERWERP	STANDPUNT
Zorgen voor reservisten	We willen daarom een crisisreserve aanleggen van reserveverpleegkundigen, reserveartsen, reserveondersteuners, reservebedden, reserveapparatuur en reservegebouwen. Pas als de crisisreserve overloopt, komen de ziekenhuizen in beeld. Daarnaast willen we beschermingsmiddelen, geneesmiddelen en apparatuur in eigen beheer maken, zodat ze niet zomaar verkocht kunnen worden aan het buitenland en we ons daarna voor zulke belangrijke spullen moeten begeven op een internationale markt van zwendel en woekerprijzen.
Werken aan personeelstekort	Tienduizenden extra zorgmedewerkers.



ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Wij willen een flinke opwaardering van het beroep van verpleegkundige. Zij verdienen een goed salaris dat aansluit bij de verantwoordelijkheden die ze dragen, maar ook meer zeggenschap over hun eigen werk en dus minder regels en afvinklijstjes. In de directie van elke instelling komt een verpleegkundige in een bestuurlijke rol van chief nursing officer.
Minder administratie	Wij verlagen de werkdruk in de zorg door te zorgen voor voldoende personeel en minder administratieve rompslomp. Met schrapsessies zetten we het mes in onnodige regels en geven we meer vertrouwen aan de zorgprofessionals. Zij weten het beste wat de patiënt nodig heeft.
Aanpakken marktwerking	De zorg is geen markt, maar mensenwerk. Het belang van de patiënt staat altijd voorop. Daarom kiezen wij voor minder marktwerking en meer samenwerking als basis voor de zorg. Wij willen af van ingewikkelde aanbestedingen, verkeerde financiële prikkels en productietargets die alleen maar leiden tot onnodige behandelingen. Winstuitkeringen in de zorg worden verboden en medisch specialisten komen in loondienst.



ONDERWERP	STANDPUNT
Voor technologie in de zorg	Wij stimuleren voluit de innovatie in de zorg. Nieuwe behandelingen, videoconsults met je arts en het gebruik van data en nieuwe technologie bieden heel veel nieuwe mogelijkheden om de zorg voor patiënten te verbeteren, het werk van professionals te ondersteunen en kosten te besparen.
Zorgen voor reservisten	Om bij een volgende gezondheids crisis snel te kunnen opschalen willen wij net als bij defensie een aanstelling voor reservisten in de zorg. Dit zijn oud-medewerkers of mensen die op een andere manier ervaring hebben in de zorg. Als reservist loop je elk jaar een paar dagen mee en houd je via cursussen je kennis op peil.
Investeren in zorg voor ouderen	Goede ouderenzorg is een kwestie van beschaving. We breiden het aantal verpleeghuizen uit voor de liefdevolle zorg aan de meest kwetsbare ouderen. Daarnaast zorgen we voor een gevarieerd aanbod van nieuwe vormen van wonen en zorg. Ook in de ouderenzorg kan innovatie het zware werk voor de verzorgenden verlichten, waardoor er meer tijd en aandacht is voor de ouderen en de uitval van personeel wordt beperkt.

ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Wij willen meer geld voor mensen in de verpleging en verzorging. Ook werkgevers en werknemers moeten met elkaar kijken naar de cao's en functiewaardering in de zorg. De ruimte voor loonstijging in de zorg is gekoppeld aan de loonstijging in de marktsector. Wij garanderen dat dit zo blijft.
Minder administratie	We willen de administratieve lasten inperken. Bij de bestrijding van de coronacrisis is het vertrouwen gegeven aan de professional. Dit moeten we vasthouden. Het werkplezier van zorgprofessionals is gebaat bij meer vertrouwen op hun professionaliteit en motivatie.
Verhogen werkplezier	Goed werkgeverschap is van groot belang. We willen meer oog voor de zorgmedewerker. Dit voorkomt de uitstroom en vergroot het werkplezier. De overheid stimuleert werkgevers om mensen inspraak te geven in het werkrooster, opleidingen aan te bieden en meer variatie in vaste contracten mogelijk te maken. Ook is een goede personeelsvertegenwoordiging bij de besluitvorming binnen zorginstellingen onmisbaar.

ONDERWERP**STANDPUNT****Voor technologie in de zorg**

De gezondheidszorg wordt complexer, meer digitaal en steeds meer ondersteund door technologie en het gebruik van data. Dit vraagt om nieuwe opleidingen op het snijvlak van zorg, geneeskunde en (informatie)technologie. Gedeelten van verschillende opleidingen, van dokter tot verpleegkundige, kunnen samen worden gevolgd. 154 | Concept verkiezingsprogramma 2021 - 2025 De digitale versie lees je op d66.nl/eennieuwbegin Een nieuw begin - Laat iedereen vrij, maar niemand vallen.

Deze nieuwe opleidingen kunnen ook aantrekkingskracht hebben op een bredere groep jonge mensen. Tegelijkertijd kan technologie ook een belangrijke rol spelen bij het minder arbeidsintensief maken van de zorg, zodat de menselijke aandacht naar die gedeelten van de zorg kan blijven gaan waar deze het meest nodig is.

Werken aan personeelstekort

Er zijn grote personeelstekorten in de zorg. Daarom kampt het personeel met hoge werkdruk. We moeten de hardwerkende mensen voor de zorg behouden en extra mensen aantrekken. Daar waar acute tekorten zijn, bijvoorbeeld in de opvang en opvolging van een huisarts in achterstandswijken of krimpgebieden, moeten zorgaanbieders en de overheid werken aan betere werkomstandigheden en ondersteuning van zorgprofessionals.

ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Zorgprofessionals verdienen meer waardering. We verhogen de lonen en verbreden de loonschalen om meer doorgroeimogelijkheden te bieden.
Minder administratie	Professionals krijgen eigen middelen om de werkdruk en administratie aan te pakken. We stoppen met 5-minutenregistraties.
Aanpakken marktwerking	We schaffen de marktwerking in de zorg af. De zorgverzekeraars vormen we om tot publieke zorgfondsen. Samen met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders en beroepsgroepen stellen ze voortaan in iedere regio één zorgplan met een regionaal zorgbudget op. Hierin staan afspraken over de organisatie en kwaliteit van de ouderenzorg, huisartsenzorg, wijkverpleging, GGZ-zorg en ziekenhuiszorg. Doordat zorgprofessionals niet meer te maken hebben met meerdere zorgverzekeraars zijn ze veel minder tijd kwijt aan administratie.

ONDERWERP	STANDPUNT
Medisch specialisten in loondienst	Zorg en winst horen niet bij elkaar. Geen enkele zorgorganisatie of zorgverzekeraar mag nog met publiek geld winst uitkeren. Medisch specialisten komen in loondienst en gaan onder de Wet normering topinkomens vallen.
Investeren in zorg voor ouderen	We investeren in goede zorg voor onze ouderen. Er komen extra verpleeghuisplekken, passende seniorenwoningen en meer voorzieningen voor ouderen die tijdelijk niet thuis kunnen wonen. Mantelzorgers van thuiswonende ouderen geven we de ondersteuning die ze verdienen. Thuiszorgmedewerkers en wijkverpleegkundigen krijgen meer ruimte voor samenwerking met de huisarts, het ziekenhuis en sociale hulpverleners. In medische opleidingen en op de werkvloer komt meer aandacht voor persoonlijke ouderenzorg en goede zorg voor ouderen met een ongeneeslijke ziekte.



ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris Minder administratie	De hoge uitstroom van personeel uit de zorg wordt gestopt, in de zorg wordt niet de winst, maar goed werkgeverschap leidend. De salarissen gaan omhoog en zorgverleners krijgen meer invloed om onzinnige regels en bureaucratie te schrappen. We brengen de menselijke maat terug in de zorg en herstellen het vertrouwen in de beroepskrachten. Niet verzekeraars maar verzorgenden stellen vast welke zorg nodig is.
Minder administratie	De SP wil professionals in de zorg meer ruimte geven om hun werk te doen. Daarom snijden we in bureaucratie: minder formulieren, minder indicaties, minder keurmerken en minder managers.
Verhogen werkplezier	<p>Door overdreven controlezucht te bestrijden krijgen de werknemers in de zorg meer zeggenschap over hun eigen werk en zorgen we dat zorggeld ook daadwerkelijk bij de zorg terechtkomt.</p> <p>Ook moet er een einde komen aan de bureaucratie waar verpleegkundigen in het ziekenhuis maar natuurlijk ook zorgverleners in andere zorgdomeinen mee geconfronteerd worden. Dit vermindert immers het werkplezier, verhoogt de werkdruk en leidt tot meer minder tijd voor de zorgbehoevende.</p>



ONDERWERP	STANDPUNT
Aanpakken marktwerking	<p>Om de samenwerking in de zorg te verbeteren stapt de SP af van de gedwongen concurrentie die nu aan de zorg is opgelegd. Uitvindingen en slimmere behandelmethodes zijn er om te delen en niet om voor jezelf te houden; we willen immers allemaal profiteren van de vooruitgang die in de zorg wordt geboekt.</p> <p>Marktwerking in de zorg maakt van zorg verlenen een verdienmodel en van de patiënt een product, marktwerking heeft daarom geen plaats in de zorg. De bureaucratie neemt toe omdat iedere (be)handeling omschreven en genoteerd moet worden. De SP wil af van deze bureaucratie.</p>
Extra wijkverpleging	<p>De SP kiest ervoor om zoveel mogelijk zorg in de buurt, op kleine schaal te organiseren. Door thuiszorg, verpleging, verzorging en dagbesteding in de wijk te organiseren kunnen mensen langer zelfstandig op een vertrouwde plek blijven wonen. Om deze taak goed te kunnen vervullen hebben gemeenten voldoende geld nodig, zodat mensen de zorg krijgen die zij nodig hebben. Het recht op zorg moet weer hersteld worden. Het is niet uit te leggen dat het per gemeente verschilt of en welke ondersteuning of zorg iemand krijgt. Daarom wordt het huidige gemeentelijk basispakket uitgebreid met thuiszorg, dagbesteding en mantelzorgondersteuning, zodat het niet uit maakt waar je woont voor je recht op de zorg die nodig is.</p>

ONDERWERP	STANDPUNT
Extra wijkverpleging	<p>Voor de zorgtaken moet gewerkt worden met een basistarief om te voorkomen dat er door de bodem van de kostprijs wordt gezakt. De afgelopen jaren hebben thuiszorgmedewerkers ten onrechte flink ingeleverd op hun salaris. Belangrijk is dat gemeenten verplicht worden om het geld dat zij krijgen voor zorg en ondersteuning uit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), ook daadwerkelijk te besteden aan zorg. Met voldoende Rijksfinanciering en de plicht zorggeld aan zorg te besteden, kunnen de eigen betalingen vervallen.</p>
Voor technologie in de zorg	<p>Nieuwe technologische ontwikkelingen zijn ook in de zorg niet meer weg te denken. Deze dienen echter ter ondersteuning van het personeel of in aanvulling op de zorgverlening te zijn. E-health of andere technologische toepassingen mogen nooit een aanleiding zijn om de menselijke maat in de zorg te laten varen of om bezuinigingen te rechtvaardigen. E-health kan goed werken voor mensen die weten hoe er mee om te gaan, maar we moeten niet vergeten dat er altijd mensen zullen zijn die dat niet kunnen of willen. Onderlinge steun en menselijk contact blijven een voorwaarde voor goede zorg.</p>

ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Wij investeren structureel in het salaris, de werkomstandigheden en perspectief van alle verpleegkundigen, verzorgenden en andere directe zorgmedewerkers in de ziekenhuiszorg, de thuiszorg, de gehandicaptenzorg, de jeugdzorg, de geestelijke gezondheidszorg en de verpleeghuiszorg.
Extra wijkverpleging	Meer mensen wonen langer zelfstandig thuis. Ouderen, chronisch zieken, gehandicapten en mensen met psychische problemen worden thuis goed verzorgd. We investeren in het aanstellen van meer wijkverpleegkundigen. We verminderen de regeldruk en geven wijkverpleegkundigen de tijd en het vertrouwen om de beste zorg te kunnen bieden.
Medisch specialisten in loondienst	Medisch specialisten die zich los van het ziekenhuis organiseren, verdienen nu soms meer dan honderdduizenden euro's per jaar. Wij gunnen iedere arts een goed salaris, maar er zijn grenzen. Publiek geld wordt niet verspild aan exorbitante salarissen. Daarom komen medisch specialisten in dienst van het ziekenhuis, met een nette cao. Tegelijkertijd verhogen we de salarissen van artsen in opleiding.

ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Carrière voor zorgmedewerkers in de directe zorg. Goede verzorgenden, verpleegkundigen en hulpverleners in de directe zorg moeten kunnen doorgroeien qua salaris. Daarom willen we het traditionele salarisgebouw doorbreken, zodat we goede mensen kunnen behouden. Werkgevers en werknemers sluiten hierover een nieuwe cao af. De overheid praat hierover mee, vanuit haar verantwoordelijkheid voor het budget en stelsel.
Minder administratie	Minder administratie bij acute en klinische psychiatrie. Voor veel professionals is de klinische en acute zorg steeds minder aantrekkelijk om te werken vanwege de enorme verantwoordingsdruk. Het werk bij organisaties die zich richten op lichtere vormen van ggz-zorg biedt vaak meer vrijheid en is beter te plannen. Dit leidt tot grote tekorten in de klinische en acute ggz. Dat moet anders: vertrouwen in de professionaliteit.

ONDERWERP

STANDPUNT

Zorgen voor reservisten

Noodcapaciteit. In de coronatijd hebben we geleerd dat we op alles voorbereid moeten zijn. Daarom wordt het nieuwe capaciteitsorgaan tevens verantwoordelijk voor het plannen van voldoende noodcapaciteit van intensive cares, laboratoria en hulpmiddelen. Om voldoende noodcapaciteit achter de hand te hebben wordt een corps van 25.000 zorgreservisten opgeleid voor het verrichten van (ondersteunende) gezondheidstaken in een noodsituatie. Deze reservisten worden regelmatig bijgeschoold.

Medisch specialisten in loondienst

Alle medisch specialisten in loondienst. Alle medisch specialisten komen in loondienst. Dit vermindert de productieprikkel ten aanzien van behandelvolume en zorgt voor meer gelijkgerichtheid tussen ziekenhuisbestuur en specialisten (die nu onder het medisch specialistisch bedrijf vallen).



ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Waardering voor zorgwerkers komt ook tot uitdrukking in een goed inkomen. De SGP kiest daarom voor een structurele salarisverhoging voor zorg- en hulpverleners.
Minder administratie	De zorg is overwoekerd door kaders, handreikingen en richtlijnen. Hierin moet drastisch worden gesnoeid. Hier ligt ook een opgave voor zorginstellingen zelf. Regeltjes die zij zelf opstelden, moeten ze durven schrappen.



ONDERWERP	STANDPUNT
Voor technologie in de zorg	Het werken met nieuwe technologieën moet worden gestimuleerd om de krapte op de arbeidsmarkt (deels) op te vangen.
Extra wijkverpleging	We willen preventief stevig inzetten op versterking van drempelvrije wijkteams waarin de verschillende professies (welzijn, zorg) bij elkaar gebracht zijn. Dit moeten teams zijn die veel meer aan de voorkant hun werk doen (informatiebijeenkomsten, spreekuren, bij mensen thuis komen met adviezen) ook huisartsen kunnen hiernaar doorverwijzen. De grootste kracht is dat zij domein overstijgend werken en het vaste aanspreekpunt zijn voor mensen met een hulpvraag tot de vraag in goede banen is geleid naar een oplossing. Met name is dit van groot belang om in de zogeheten lage SES-wijken snel de echte hulpvraag boven tafel krijgen en/of mensen goed de weg wijzen naar de juiste oplossing.



ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	De salarissen voor 'de handen aan het bed' gaan omhoog.
Minder administratie	<p>Tenminste 20% meer handen aan het bed door rigoureuus te snijden in zinloze bureaucratie.</p> <p>Meer autonomie en vertrouwen voor zorgverleners, dus minder 'afvinklijstjes' en overvloedige regel- en controledwang. De 'lijstjes' moeten door de werkvloer als zinnig worden beschouwd als het gaat om kwaliteit en patiëntveiligheid en niet omdat ze een voorwaarde zijn voor geld, vergunningen of licenties.</p>
Zorgen voor reservisten	Meer buffercapaciteit in de zorg zodat we sneller kunnen inspelen op een grotere vraag, zoals bij corona noodzakelijk bleek. Tijdens het beleid van de afgelopen jaren is de zorg uitbesteed aan allerlei marktpartijen. Buffers dienen beschouwd te worden als strategische reserve en niet als dood kapitaal.

ONDERWERP

STANDPUNT

Werken aan personeelstekort

Om uitstroom zorgpersoneel tegen te gaan:
Meer status, zeggenschap, vertrouwen, autonomie en erkenning van het vak; 'applaus betaalt geen hypotheek'.
Mate van uitstroom en hoeveelheid ZZP'ers verplicht meenemen bij zorginkoop als kwaliteitsmaat van het gevoerde instellingsbeleid.
Hoger salaris (zie onder kosten voorstel besparing op overtollige bureaucratie) en betere arbeidsvoorwaarden, denk aan meer tijd en ruimte voor omscholing en bijscholing (zie voorstel minder afvinklijstjes waardoor meer tijd over).
Contractueel vastleggen welk percentage naar het primair proces gaat en welk percentage maximaal aan bureaucratie besteed mag worden.
Kleinschaligheid in directe werkomgeving. Komt zowel personeel als patiënten ten goede. De menselijke maat weer terug in de zorg.

Medisch specialisten in loondienst

Medisch specialisten kunnen kiezen of zij in loondienst dan wel als ondernemer willen werken. Mochten zij voor het laatste kiezen dan dient de maatschappelijke meerwaarde van dit ondernemerschap ook aantoonbaar te zijn waar het betreft kwaliteitsverbetering, innovatie en doelmatigheid van de zorg. (Risicodragend ondernemerschap).



ONDERWERP	STANDPUNT
Beter salaris	Zorgverleners verdienen structureel een beter salaris, betere arbeidsvoorwaarden en meer zeggenschap in hun werk. De hoge werkdruk in de zorg moet worden afgebouwd.
Aanpakken marktwerking	Marktwerking in de zorg wordt tegengegaan en zo mogelijk teruggedraaid. Hoog kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen is een overheidstaak en die mag niet overgelaten worden aan de grillen van de marktwerking.
Extra wijkverpleging	Splinter wil meer wijkverpleegkundigen. Dit is nodig omdat mensen steeds langer thuis blijven wonen. De regeldruk moet worden verminderd en de tijdsdruk om snel binnen bepaalde tijd zorg te verlenen moet verdwijnen.
Zorgen voor reservisten	De overheid zorgt voor een stabiele pool aan zorgreservisten, die klaarstaan indien zij nodig zijn.



ONDERWERP

STANDPUNT

Medisch specialisten in loondienst

Medisch specialisten komen in loondienst van het ziekenhuis inclusief een eigen cao. De salarissen van artsen in opleiding worden verhoogd.