

Onderwerp

*reactie internetconsultatie: initiatiefvoorstel invloed van zorgverleners*

**Internetconsultatie: initiatiefvoorstel invloed van zorgverleners (30-10-2020)**

Initiatiefvoorstel, aanpassing artikel 3 Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz)

Betreft: toevoeging van artikel 3 - *de zorgaanbieder stelt de zorgverleners die zorg verlenen aan zijn cliënten, in de gelegenheid invloed uit te oefenen op zijn beleid ter uitvoering van het eerste lid, voor zover dat beleid direct van belang is voor hun bijdrage aan het verlenen van goede zorg.*

## Reactie de Nederlandse ggz

### **Context**

De Nederlandse ggz herkent in het voornemen om zorgprofessionals / medewerkers te betrekken bij de beleidsvoorbereiding- en uitvoering veel in wat onze visie is op moderne arbeidsverhoudingen. We noemen dit ook wel 'de volwassen arbeidsrelatie' waarbij werkgever en werknemer gezamenlijk, in goed overleg afspraken maken over een juiste invulling van het werk. Dit vergt maatwerk en vooral ook 'goed werkgeverschap'.

Het betrekken van zorgprofessionals rondom beleid- en organisatie en (mede)zeggenschap valt wat ons betreft onder 'goed werkgeverschap' en is van groot belang. Zeker in de afgelopen maanden (COVID-19 periode) is gebleken dat invloed van professionals noodzakelijk is en een bijdrage levert aan kwalitatief goede zorg.

Rondom het initiatiefvoorstel en het aanpassen van de Wkkgz willen wij een aantal aandachtspunten benoemen.

### **Aandachtspunten**

*Mogelijk extra administratieve lasten en toenemende werk/regeldruk:* de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) gaat toezien op de wettelijke opdracht dat werkgevers invloed van zorgprofessionals binnen hun organisaties op het beleid en de wijze van zorgverlening een plek geven. Onder meer door in de jaarlijkse kwaliteitsgesprekken met zorginstellingen, de werkgever en de professionals op (mede)zeggenschap binnen de organisatie te bevragen. De Nederlandse ggz wil ervoor waken dat dit geen extra administratieve lasten met zich meebrengt. In het initiatiefvoorstel wordt veel ruimte gegeven aan organisaties zelf om ervoor te zorgen dat professionals invloed uit kunnen oefenen. Dat de inspectie dit op enige wijze wil toetsen is begrijpelijk maar het benoemen en vastleggen van kwaliteitsindicatoren heeft – vanwege de kans op toenemende administratieve lasten en hiermee werk/regeldruk - niet onze voorkeur;

*Focus niet alleen op verpleegkundigen en verzorgenden:* in de toelichting op de tekst van het initiatiefvoorstel wordt veelal gesproken over verpleegkundigen en verzorgenden. Binnen de ggz zijn er talrijke andere functies die tot het primaire proces behoren. De invloed van deze professionals is net zo belangrijk als die van verpleegkundigen en verzorgenden. Het gaat dus om *alle* professionals in de ggz;

*Financiële gevolgen:* De Memorie van Toelichting geeft aan dat het Initiatiefwetsvoorstel beperkte financiële gevolgen heeft.

## de Nederlandse ggz

De Nederlandse ggz wil hierbij opmerken dat het serieus werk maken van invloed van zorgprofessionals op beleid- en organisatie tijd en aandacht kost. Wat ons betreft zouden financiers hier meer naar moeten kijken bij de contractering van zorg.

*Rondom invloed en zeggenschap is al veel geregeld:* rondom invloed en zeggenschap is al veel vastgelegd en geregeld. De Nederlandse ggz wil hier onder meer wijzen op de Governancecode Zorg 2017 (waarin is opgenomen dat in- en externe belanghebbenden invloed moeten kunnen oefenen op de zorg, dienstverlening en de koers van de zorgorganisatie) maar ook op de Wet op de Ondernemingsraden (WOR) en op de diverse cliëntenraden. Daarnaast staan er in de cao ggz afspraken die op enige wijze de invloed en zeggenschap van professionals vergroten. Juist omdat er al veel mogelijkheden zijn vragen wij ons af of het vastleggen van invloed in de Wkkgz wel toegevoegde waarde heeft. Wat ons betreft gaat het vooral om het verder versterken van de volwassen arbeidsrelatie en goed werkgeverschap.

### **Samenvattend**

Het belang van zeggenschap van zorgprofessionals is voor de Nederlandse ggz onmiskenbaar groot. Daarom is het doel van dit wetsvoorstel goed. Wel vragen wij ons af wetgeving zal helpen om dit doel te bereiken. Wat ons betreft zijn er nu al voldoende instrumenten om de invloed van zorgprofessionals serieus vorm te geven. Natuurlijk zijn we nooit klaar en moet er blijvend gewerkt worden aan dit onderwerp. De Nederlandse ggz ziet hier vooral een belangrijke rol weggelegd voor sociale partners, beroepsverenigingen en zorgorganisaties / zorgprofessionals. Wij vragen de wetgever daarom om het initiatiefvoorstel niet op te nemen in artikel 3 van de Wkkgz.



mevrouw drs. V.J.W.C. Esman-Peeters  
directeur