

## **Zorg voor de Toekomst, met de focus op en vanuit het primaire proces!**

### Preventie & Gezondheid

Met het thema Preventie & Gezondheid valt de meeste winst in zowel gezondheid/welzijn als kosten te behalen. Dit vergt een integrale benadering over de ministeries heen, waarbij een overall lange termijn visie en gezamenlijke agenda op een gezonde Nederlandse maatschappij richtinggevend wordt. De definitie van positieve gezondheid zou hierbij leidend kunnen zijn.

### Organisatie & Regie

De coronacrisis maakt duidelijk waar de gezondheidszorg in de kern om draait:

- > een tomeloze inzet van kundige zorgprofessionals;
- > effectief samenwerken;
- > transparante, betrouwbare informatievoorziening.

Leg de organisatie en regie daar waar het gebeurt, bij de zorgprofessionals, de mensen in het primaire proces. Vanuit een gecontroleerd wantrouwen zijn er te veel beleids-, management-, regie-, coördinatie-, pr-, controlefuncties e.d. om hen heen gecreëerd. Deze houden elkaar in stand, worden veelal goed betaald en leveren geen meerwaarde voor het échte zorgwerk. Zorgprofessionals zijn intrinsiek gemotiveerd en verdienen het vertrouwen dat zij goede zorg verlenen, inclusief de regie en organisatie ervan. De rest kan fors afgeschaald.

Zorg ook dat gestuurd wordt op gestandaardiseerde inhoudelijke zorgregistraties die het primaire proces dienen en zorgprofessionals niet met allerlei 'paarse krokodillen' van hun kerntaak worden gehouden.

### Vernieuwing & Werkplezier

Inderdaad zoals gesteld, de zorgprofessionals (aan het bed) maken de zorg en zijn de sleutel tot vernieuwing. Laat dat de focus zijn waarop de zorg voor de toekomst gebouwd wordt!

De grootste groep zorgprofessionals zijn de verpleegkundigen en verzorgenden.

Er is daar heel wat achterstallig onderhoud; zij worden te weinig als professional gezien, hun salaris blijft ver achter, de zeggenschap over hun eigen vak is onvoldoende, hun opleidingsstelsel is te versnipperd en met wetBIG2 werd een pijnlijke verdeeldheid binnen het verpleegkundig beroep blootgelegd, die nog altijd niet geheeld is.

Het ontstane 'verdeel en heers' mechanisme, houdt professionalisering tegen en daarmee de aantrekkelijkheid van deze beroepen. De basis op orde brengen, te beginnen bij een eenduidig bij de praktijk passend opleidingsstelsel is dan ook dé randvoorwaarde om vernieuwing te kunnen doen slagen. De stap 'van aan het bed naar achter het bureau' is nu veelal aantrekkelijker, een sleutel zit ook in het meer onaantrekkelijk maken van bureaufuncties.

Verder is er expliciete aandacht voor de beroepsethiek van verpleegkundigen en verzorgenden nodig om directe menselijke zorg overeind te houden. Het fundament van deze beroepen is gegrondvest vanuit empathie en menselijk contact. Er is een groot risico dat met de verdere digitalisering van de zorg dit fundament aangetast wordt.

Naast bovenstaand zullen de genoemde randvoorwaarden als populatiebesteding, integrale tarieven, dempen van volume prikkels, schotten in wetgeving wegnemen, regulering ongezonde producten, gemeenschappelijke gezondheidsdoelen, gezonde leefstijl bevorderen, integrale aanpak sociale problematiek, wegnemen obstakels voor samenwerking, administratieve lasten tot minimum beperken en meer aandacht voor informele zorg, ten goede komen aan (de zorgprofessionals in) het primaire proces en daarmee de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg voor de toekomst.

Na de coronacrisis, waar we nu nog middenin zitten, zal eerst de volgestroomde vijver van uitgestelde zorg en ontstane psychosociale problematiek opgepakt dienen te worden. Dit vergt van de vele uitgeputte zorgverleners opnieuw hun maximale inzet.

INVESTEREN in de Zorg(verleners) voor de Toekomst begint dan ook NU!

C. Walma

Gezondheidswetenschapper, verpleegkundige niet praktiserend

30 januari 2021