

ConForte

Aan: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Betreft: Discussienota “Zorg voor de toekomst”

Datum: 27 januari 2021

Geachte voorzitter en leden van de werkgroep,

Met belangstelling hebben wij uw discussienota “Zorg voor de toekomst” dd. 14 december jl. gelezen. U nodigt een ieder uit middels een consultatieronde te reageren. Gezien het belang van het onderwerp en van uw rapport doen wij dat graag.

“Wij “, is stichting ConForte, de vertegenwoordiging van alle grote(re) ouderen zorgaanbieders in de regio Rotterdam-Rijnmond (9 zorginstellingen, samen circa 20.000 medewerkers en zorgverlenend aan 90% van alle zorgbehoevende Rotterdammers en omgeving in de thuissituatie).

Allereerst willen wij u graag een aanbod doen. In uw consultatie vraagt u specifiek om concrete suggesties om bepaalde opties nader te concretiseren en praktisch vorm te geven. We willen u aanbieden om ons krachtige netwerk te gebruiken om beleidskeuzes als benoemd in het discussiestuk te toetsen. Graag willen wij aangeven dat we kunnen en willen participeren in mogelijk pilots gericht op de zorg van de toekomst. Middels gesprekken willen wij dit graag met u nader verkennen.

Daarnaast willen wij ingaan op de discussienota. We hebben waardering voor uw discussienota. Het sluit aan bij het ConForte beleid dat is vastgelegd in onze visie. Wij herkennen de drie hoofdthema's; 1. preventie en gezondheid, 2. organisatie en regie en 3. vernieuwing en werkplezier. In met name de eerste twee thema's missen wij echter wel aandacht voor de grootstedelijke problematiek in onze regio, terwijl daar wel noodzaak toe is. Dit lichten wij onderstaand verder toe.

Brancheorganisatie verpleging & verzorging regio Rotterdam

Postbus 26010, 3002 EA Rotterdam

www.conforte.nl

Ad 1. Preventie en gezondheid

Preventie is een van de thema's die te herleiden is naar de beleidskoers van ConForte. We delen de visie op onder andere de sociale problematiek. Wat we hierin echter missen binnen de diverse beleidsopties is specifieke aandacht voor de sociale problematiek in een grootstedelijke omgeving.

De sociale problematiek in de regio Rotterdam-Rijnmond is alarmerend door de grootstedelijke vraagstukken. De grootte omvang van de problematiek is twee jaar geleden al gebleken uit een rapport van Q-consult "Grote steden problematiek Rotterdam" dd. 9 februari 2017. Dit rapport is opgesteld op het verzoek van het ministerie van VWS. We willen u verdiepend meenemen in de volgende specifieke grootstedelijke problematiek:

- kenmerkend voor een grote stad als regio Rotterdam-Rijnmond is dat er sprake is van andere vraagstukken bij cliënten en medewerkers o.a. door wijken met een lage sociaal economische status (SES) waar meer sprake is van multiproblematiek en lager opgeleiden. Onderstaand een korte schets waar dit concreet speelt bij onze doelgroep:
- circa 20% van onze medewerkers (dus 1 op de 5!) heeft loonbeslag lopen. Eigen aan grootstedelijk gebied. Dat betekent een kwetsbaardere groep met navenant hoger ziekteverzuim en kosten. Ter illustratie: er zijn medewerkers die slapen bij Leger des Heils.
- meer dan 50% van onze medewerkers is van niet-Nederlandse afkomst, met daarmee gepaard gaande taal-en cultuurverschillen tot gevolg.
- het opleidingsniveau van inwoners ligt lager dan gemiddeld.
- het aanspraak willen en moeten maken op zorg en ondersteuning begint op jongere leeftijd en de levensverwachting is gemiddeld lager.
- de cliëntpopulatie in regio Rotterdam-Rijnmond kenmerkt zich door de laagst sociaal economische status van Nederland. Dat betekent in de praktijk dat er meer tijd door onze zorgmedewerkers nodig is voor een cliënt (vergelijk de huisartsenzorg waar dat ook het geval is en wat inmiddels landelijk is erkend).
- de kenmerken vanuit de lage SES uiten zich vaker in zware gedragsproblematiek en psychiatrische problematiek in combinatie met zorg- en welzijnsvraag. Onze medewerkers hebben veelal te maken met o.a. agressie, zorgmijding, verslaving en financiële problematiek.
- de cliëntpopulatie wordt gekenmerkt door een grote culturele diversiteit. In regio Rotterdam-Rijnmond zijn 167 verschillende nationaliteiten. Dit vraagt om meer cultuursensitief werken.
- de mantelzorgers en het informele netwerk rondom een cliënt in regio Rotterdam-Rijnmond is veel minder aanwezig en minder hecht dan in dorpen. Veel cliënten hebben niet of

Brancheorganisatie verpleging & verzorging regio Rotterdam

Postbus 26010, 3002 EA Rotterdam

www.conforte.nl

nauwelijks een informeel netwerk dat informele zorg kan leveren.

-de veiligheid voor onze (merendeels vrouwelijke) medewerkers in veel wijken met name in de avonddiensten is een groot punt van zorg met aanverwante kostbare maatregelen.

Preventie vanuit deze sociale vraagstukken in de grootstedelijke omgeving vraagt derhalve om andere en/of specifieke beleidskeuzes en beleidsaanpak.

Ad 2. Organisatie en regie

In uw discussienota herkennen wij dat integrale zorg vraagt om intensieve samenwerking van zorgpartijen. Zoals u uit dit schrijven kunt opmaken onderschrijven wij een dergelijke aanpak. Alleen de breedte van een regio achten wij wel van belang. Onze voorkeur gaat uit naar een regio waarin ruimte is voor focus op de grootstedelijke vraagstukken. Immers binnen deze omgeving is sprake van meer coördinatiemechanismen door de grotere hoeveelheid zorgpartners. In regio Rotterdam-Rijnmond alleen al zijn er meer dan 9 ziekenhuizen, 212 thuiszorgaanbieders en 219 huisartsen. En daarnaast verschillende verzekeraars, zorgkantoren en gemeente in Rijnmond. Kortom een ander kernmerk van de grootstedelijk problematiek is dat organisatie en regie op het proces van geheel andere orde is.

Wat we tevens missen in de beleidsopties is ook de samenwerking met woningcorporaties gezien het belang rondom vernieuwende woonzorgconcepten, kwaliteitsverbetering van de intramurale zorgcomplexen en om de toenemende vraagstukken in de thuissituatie op te pakken. Immers op kwantiteit en expertise liggen hier mogelijkheden.

Ad 3. Vernieuwing en werkplezier

Ten aanzien van dit thema willen wij opmerken dat wij al jarenlang samenwerken en streven naar gezamenlijk vernieuwing. We herkennen al lange tijd de punten die u bij dit thema benoemt, zoals het belang van digitaliseren en gegevensuitwisseling. We hebben dit opgenomen in onze visie en ontwikkelen daar samenwerking en projecten op. Wij hebben vanuit ConForte een ICT adviesraad opgezet die over de organisaties vraagstukken rondom digitale overdracht en infrastructuur oppakt. Concreet hebben wij Verwijshulp010 opgezet als centraal coördinatiepunt rondom doorstroom. Verwijshulp010 wordt zeer gewaardeerd door de externe partners, zijnde de ziekenhuizen en huisartsen, en is van grote waarde nu tijdens de Corona Crisis. Tevens kennen wij het innovatielab waarbinnen methodieken zijn ontwikkeld die organisaties kunnen gebruiken voor innovatie. We werken al meer dan 46 projecten uit voor en met professionals gericht op innovatie. We werken in de regio samen aan de vraagstukken rondom de personele problematiek. Het belang dat de zorgprofessional de sleutel is tot verandering erkennen wij, zo hebben wij de keten 'samen voor kwetsbare

ouderen' opgericht vanuit de visie om professionals een platform te geven voor verandering. Dit platform is opgericht vanuit samenwerkingsverbanden van de ziekenhuizen, SRZ, en ConForte. In dit netwerk participeren huisartsen, welzijn, gemeente en Zilveren Kruis.

Als aanvulling op de beleidsopties willen wij ook aandacht vragen voor de wijze van controle op het proces. In de nota beschrijft u dat de uitdagingen die op ons afkomen in de langdurige zorg de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de langdurige zorg onder druk zetten. Daartoe moet volgens u de doelmatigheid van de verpleeghuiszorg vergroot worden. Wij herkennen de opgave die er ligt voor de langdurige zorg, maar willen er nadrukkelijk voor waken dat deze uitsluitend via de weg van de doelmatigheid kan worden opgelost. Het vereist een duidelijke integrale visie op de toekomst van de langdurige zorg, inclusief de expliciete herijking van de vigerende kwaliteitskaders. In de recente gang van zaken rondom het nieuwe inkoopkader van de WLZ hebben we kunnen zien wat er gebeurt als de discussie uitsluitend langs de weg van de doelmatigheid wordt gevoerd. Laten we niet een tweede keer in die valkuil stappen. Uiteraard mag van alle partijen een actieve rol worden verwacht in het formuleren van die gezamenlijke visie op de langdurige zorg en ook Conforte levert daaraan haar bijdrage.

In uw discussienota schrijft u ook over het tot stand komen van regionale samenwerkingsstructuren. Wij willen u er graag op attenderen dat ConForte al jaren een krachtige samenwerkingsstructuur is. Deze sterke structuur bewijst zich nu tijdens de COVID crisis, waar ook partijen niet aangesloten bij ConForte op leunen. Vanuit deze krachtige samenwerkingsstructuur werken we niet alleen samen met partijen binnen de VVT, maar werken we samen over de domeinen heen. We kunnen diverse succesvolle uitkomsten en projecten schetsen van deze samenwerking, zoals het Corona centrum, het Corona thuiszorgteam en organisatie overstijgende sturing en kennisdeling. We kunnen stellen dat de VVT in de regio Rotterdam-Rijnmond een essentiële rol heeft gespeeld in het voorkomen van een Corona zorginfarct. Omarming en verdieping van dergelijke initiatieven is wenselijk. We zien graag dat er meer opgehaald wordt aangaande bestaande verbindingen tussen partijen en initiatieven van deze partijen om dubbeling naar nieuwe initiatieven, afspraken en akkoorden te voorkomen.

Uit bovenstaande blijkt duidelijk dat wij meer aandacht vragen in beleid en instrumentarium ten aanzien van de grote stedenproblematiek.

ConForte

In afwachting van uw reactie en natuurlijk bereid tot nadere toelichting, indien gewenst,

Met vriendelijke groet,
ConForte



De heer drs. G. Buck CCMM
Voorzitter



Brancheorganisatie verpleging & verzorging regio Rotterdam

Postbus 26010, 3002 EA Rotterdam

www.conforte.nl