

Tafel 6 Hoe kunnen we de arbeidsmarkt in zorg en welzijn versterken?

Onderwerp	Ophalen
Korte introductie en voorstelronde door Martin van Iperen (gespreksleider)	<p><b>Martin van Iperen: Wat merk jij vanuit jouw positie van de krapte op de arbeidsmarkt?</b></p> <p>Vanuit de Gemeenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Vooral merkbaar in het Sociaal Domein maar de krapte is veel breder. De samenwerking tussen de gemeentes in Friesland is goed maar men mist de samenwerking met de overheid en de zorg.</li> <li>* Onderlinge concurrentie is groot als het om medewerkers gaat die bij gemeenten werken.</li> <li>* Vrijwilligers zijn moeilijk te krijgen en te behouden.</li> <li>* Op korte termijn is het lastig om de krapte op de arbeidsmarkt op te lossen omdat ook hier te weinig mensen zijn op het systeem wat we nu hebben. Op lange termijn moeten we mantelzorgers koesteren en klaar stomen voor dit werk.</li> <li>* Integraal samenwerken door aanbesteden te beperken tot 2 partijen. De onderlinge concurrentie werkt op dit moment niet doelmatig en productief. Er is nu een opdracht neergelegd dat de algemene voorzieningen geregeld moeten worden op een laagdrempelige manier. Afstemming ontbreekt op dit moment.</li> <li>* Op dit moment wordt er veel gedaan aan preventie en dat wordt goed ingezet. Preventief betekent ook signaleren en doorsturen.</li> </ul> <p>Verpleegkundigen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ZZPers worden ingezet om de roosters rond te krijgen. * Focus verschuift naar gezondheid en gedrag. Meer banen creëren voor zorg en welzijns medewerkers. Hoe kunnen we mensen behouden die we nu hebben?</li> <li>* Het probleem zijn niet de ZZP-ers maar de flexibiliteit van de organisaties.</li> <li>* Geen buffer door tekort aan personeel waardoor de druk bij het huidige personeel toeneemt en het lastig is om ze te behouden. Medewerkers hebben het gevoel altijd aan te staan en dat de verwachtingen erg hoog zijn. Er ontstaat disbalans. Vooral jongeren ervaren de werkdruk als hoog.</li> </ul>

Dokterszorg:

- \* De huisartsenpost begint het afvoerputje te worden voor vraagstukken waar zorg en welzijn zich geen raad mee weten. Daardoor zijn de telefonisten overbelast en onder bemenst. Er zijn nu gebiedsmedewerkers die ondersteunen in de praktijk vanuit de gemeente.
- \* Weekendzorg is niet populair bij medewerkers waardoor er moeilijk mensen te krijgen zijn.
- \* De deelnemende huisartsen en hun personeel beconcurreren elkaar.
- \* Medewerkers werken liever in een dag praktijk.
- \* Ondersteuning vanuit de Zorgverzekeraar, effecten zullen pas op langere termijn zichtbaar zijn.

Vrijwilliger:

- \* Vrijwilligers net als bestuursleden zijn moeilijk te krijgen en te houden.

**Algemeen: Preventie is het toverwoord.**

Huisarts spreekt soms verkeerde verwachtingen uit naar de patiënt. Menzis heeft een pilot ingezet bij huisartsen om te monitoren wat de hulpvraag is van mensen, deze scherp stellen om zo preventief te kunnen handelen en daardoor de hulpvraag te verminderen.

Gem. Smallerland stuurt naar mensen die 70 jaar worden een info pakketje met preventieve maatregelen om ongelukjes in en om het huis te voorkomen. Goede manier om de druk op de zorg proberen te verminderen.

Voor veel hulpvragen is heel veel info beschikbaar maar voor de ouder wordende mens niet.

Eenzaamheid en tips om veilig te kunnen leven moeten meer onder de aandacht en daar moet preventief op ingezet worden.

18 gemeentes zo ver krijgen om die info te verstrekken om de ouder wordende mens te helpen en zo ook de druk op de zorg te verminderen.

**Martin; wij kunnen niet meer alles op het gebied van zorg leveren. Kunnen wij het met minder doen?**

Verpleegkundigen:

- \* JA, maar dan moeten we de focus op welzijn leggen en niet op zorg.
- \* Inzetten op meer differentiëratie > meer helpenden minder verzorgenden.
- \* Mantelzorg inzetten
- \* Zorgprofessionals moeten ook naar zich zelf kijken

\* standaard in de organisatie een sociaal werker

Vrijwilliger: maak gebruik van wat de zorgbehoevende mens nog wel kan en pas je dienstverlening en zorg daar op aan. Heel veel zorg is gebaseerd op aannames en deze zorgvraag zou in kaart gebracht moeten worden.

Gemeenten:

\* Aantal bedden naar beneden en meer op preventie gaan zitten zodat de zorg zo laat mogelijk ingezet wordt.

\* Inzet migranten door wetgeving aan te passen. Daarnaast opleiding verkorten zodat ze snel aan het werk kunnen.

**Conclusie:**

1. Verbinden en delen is nog geen gemeengoed.

2. Waarom zijn al die ZZPers uit de zorg gegaan en verhuren ze zich?

3. Digitalisering gaat door en wij moeten met elkaar dat verhaal gaan vertellen.

4. Zet in op Welzijn om zo preventief te werk te kunnen gaan

5. Zorgprofessionals moeten naar zich zelf kijken om de zorg anders te kunnen inrichten

6. Focus leggen op preventie: voorlichting, informatie, verwachtingen, welzijn om zo eenzaamheid, hulpvragen en zorg helder te krijgen en daar op in te zetten.

7. Organisaties zullen creatiever en flexibel om moeten leren gaan met dit vraagstuk.

8. Onderlinge concurrentie verminderen door aanbesteding terug te brengen en onder te brengen bij 2 partijen.