



actiz

Jaarambities

2025

branchevereniging van zorgorganisaties
verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

Verenigingsambitie

De zorg voor ouderen moet fundamenteel veranderen, dat is duidelijk. Het aantal 65-plussers stijgt de komende twintig jaar met meer dan de helft tot bijna vijf miljoen mensen. Het aantal 90-plussers stijgt zelfs met 200 procent. De vraag naar zorg groeit en de hulpvraag wordt complexer. Tegelijkertijd daalt het aantal beschikbare zorgmedewerkers. Dit heeft grote gevolgen voor de wijze waarop we de zorg organiseren. Er is geen tijd te verliezen om onze maatschappij voor te bereiden op de nieuwe vormen van ouderenzorg en te investeren in een inclusieve en zorgzame samenleving, waarbij mensen zo lang mogelijk zelfstandig zijn en regie over hun leven houden.

Professionele zorg komt pas in beeld wanneer technologie en de sociale omgeving niet meer toereikend zijn. Zorgaanbieders moeten altijd in staat zijn zorg te verlenen aan de meest kwetsbaren in onze samenleving. En als branche moeten we anticiperen op een toekomst waarin niet alles meer opgelost kan worden met zorg, laat staan met professionele zorg.

Het komende jaar staat in het teken van een nieuw kabinet, het kabinet Schoof I, waarvan de plannen voor de ouderenzorg op Prinsjesdag bekend zijn gemaakt. Dat vraagt om extra wendbaarheid van de vereniging, in ambities en lobbystrategie.

De rol van ActiZ als branchevereniging

ActiZ werkt in deze uitdagende tijd aan het mogelijk maken van goede zorg voor kwetsbare ouderen en chronisch zieken, nu en in de toekomst. Zorg die betaalbaar en toegankelijk is en blijft voor de meest kwetsbaren in onze samenleving. ActiZ is slechts één van de partijen die kan bijdragen aan de grote maatschappelijke opgave waar we voor staan en daarom benadrukt ActiZ dat de maakbaarheid rondom toekomstbestendige ouderenzorg niet alleen op de schouders rust van zorgorganisaties.

ActiZ heeft een maatschappelijke verantwoordelijkheid, net als veel andere bij de zorg voor ouderen betrokken stakeholders. Het agenderen van het urgente vraagstuk heeft prioriteit. Evenals de lobby om bureaucratie te verminderen, personeelstekorten terug te dringen, verwachtingen over zorg in de breedte te managen, innovatie in de sector aan te jagen en het vakmanschap van zorgprofessionals te faciliteren en te beschermen. Knel- en verbeterpunten op bovenstaande thema's worden door ActiZ vroegtijdig gesignaleerd, op de politiek-bestuurlijke agenda geplaatst en eventueel onder de aandacht gebracht van de publieke opinie.

Nieuw kabinet

Het kabinet Schoof I heeft op Prinsjesdag de Miljoenennota gepresenteerd op basis van het al eerder bekende Regeerprogramma. Uit het Regeerprogramma blijkt dat de ambities wat betreft zorg groot zijn en dat ouderenzorg prominent wordt genoemd. Met name op het terrein van arbeidsmarkt, waar realisme is over krapte vanwege de demografie, wordt veel verwacht van de inzet van kunstmatige intelligentie. Inzet van AI moet leiden tot een halvering van de huidige 35% administratietijd in verpleeghuizen, zo stelt het ministerie van VWS. Ook wil het ministerie meer inzetten op vereenvoudiging van het stelsel, maar wordt nog niet aangegeven hoe. Het IZA wordt 'verbreed, geïntensiveerd en geconcretiseerd' in een aanvullend zorg- en welzijnsakkoord tot en met 2028. Aanvullend wil het kabinet werken aan een hoofdlijnenakkoord ouderenzorg om antwoord te bieden op de arbeidsmarktkrapte en de financiële houdbaarheid.

Meer loonruimte voor de zorg is niet begroot. Onderuitnutting van het macrokader voor wijkverpleging wordt komend jaar besteed aan zorg vanuit de Wlz en Wmo. Dit lijkt ook voor 2026 het plan. Bezuinigingen op de Wlz lijken voor 2025 van tafel, maar staan voor 2026 ingeboekt. De minister van VWS stuurt de Tweede Kamer een notitie met de visie van het kabinet op marktwerking in de zorg, en in 2025 wordt bezien hoe de investering van 600 miljoen voor betere ouderenzorg voor bijvoorbeeld zorg- en verpleeghuisplekken zal worden ingezet. ActiZ zal nauw betrokken worden bij de genoemde akkoorden en in overleg met leden worden uitgangs- en standpunten voor zowel de akkoorden als voor een stelsel voor de ouderenzorg bepaald.

Onze bijdrage aan de transitie van de zorg

Op dit moment wordt het gewicht van de zorg voor ouderen, maar ook vragen die horen bij een goed dagelijks leven van een oudere, grotendeels gedragen door de zorgsector. In een duurzame ouderentoesamkomst is het echter noodzakelijk dat het gewicht van en de verantwoordelijkheid voor een goed dagelijks leven van ouderen niet alleen op de zorgsector leunt maar, daar waar het kan, op de hele maatschappij en vooral op de ouderen zelf. De context van zorg moet worden opgerekend. Naast de benodigde professionele zorg is het een verantwoordelijkheid van ons allemaal om ouderen een zo goed mogelijke oude dag te bieden.

Het vermaatschappelijken van de zorg impliceert dat het ook burgers in staat stelt actief bij te dragen, waarbij het creëren van een netwerk van mensen uit verschillende generaties (van jong tot oud) van essentieel belang is, evenals de inzet van laagdrempelige, menselijke technologie van alledag. Er is behoefte aan een nieuwe taal om aannames rondom dit vraagstuk te doorbreken. Bij het vermaatschappelijken van het vraagstuk is het belangrijk de systemische wereld in taal niet te laten doorklinken.

Het urgentiebesef rondom ons vraagstuk is inmiddels groot. We voeren het gesprek: wat zijn de verwachtingen? En wat is realistisch in het kader van beschikbaarheid van zorg, kwaliteit en betaalbaarheid? Onrealistische en onhaalbare maatschappelijke verwachtingen leiden tot de verkeerde discussie over de kwaliteit van zorg. Het gaat in de toekomst minder over de kwaliteit van zorg, maar vooral over de vraag hoe zoveel mogelijk kwetsbare cliënten ondersteund kunnen worden. De noodzaak voor verandering moet bij alle partijen worden gevoeld, maar het is nu ook tijd om ernaar te handelen.

Daar geven we vorm aan op basis van het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan', dat per 1 juli 2024 opgenomen is in het Register van het Zorginstituut Nederland. Daarmee is er nu één nieuw kader voor de kwaliteit van wijkverpleging, verpleeghuiszorg en Wlz-zorg thuis. Deze nieuwe leidraad voor kwaliteit van zorg is een mijlpaal voor het goed organiseren van zorg voor mensen met een zorgvraag.

Het Generiek Kompas is een samenwerking van 17 partijen die samen iedereen vertegenwoordigen die betrokken is bij de ondersteuning, zorg en behandeling voor mensen met een zorgvraag. Van ouderen, cliënten, mantelzorgers, zorgprofessionals, zorgaanbieders tot financiers. Het schetst de beweging die we met elkaar moeten maken en biedt ruimte voor het anders nadenken over kwaliteit en hoe dit in de praktijk te brengen.

Al enige jaren initieert ActiZ de PR-aanpak 'Praat Vandaag over Morgen'. Deze aanpak is eind 2023 door VWS als Rijksvoorlichtingscampagne overgenomen. De afzender is en blijft 'Over Morgen', het white label waarmee ActiZ ook andere partijen en stakeholders uitgenodigd heeft om het gesprek over ouderen te voeren. VWS richt zich op de publieke bewustwording. In de regio blijft ActiZ haar leden faciliteren het gesprek breed te voeren, in oktober gebeurde dit bijvoorbeeld groots in Amsterdam. We zien ook steeds meer initiatieven ontstaan om te komen tot zorgzame gemeenschappen. Dit alles tezamen zorgt ervoor dat de ouderenzorg dagelijks in de media is.

ActiZ verbreedt de dialoog en meent dat ook ondernemend Nederland de handschoen moet oppakken rondom demografie en een vergrijzende samenleving. Samen met MKB Nederland en VNO/NCW is in 2024 een werkconferentie georganiseerd over zowel de thema's mantelzorg/personeel als het 'doevermogen' van ondernemers om te komen tot nieuwe diensten en producten voor ouderen. Deze verbreding naar andere sectoren zal ActiZ het komende jaar verder gaan intensiveren.

ActiZ is van mening dat oplossingen gezocht moeten worden in een radicale focus op de behoefte van de oudere en zijn/haar omgeving. Het is nodig te investeren in weerbare en samenredzame gemeenschappen, waarbij het vergroten van de sociale cohesie leidt tot meer zelfredzaamheid in de wijk. We moeten anticiperen op het feit dat de toekomst niet maakbaar is, dat burgers meer gericht moeten zijn op zelfbeschikking en dat de zorgaanbieders zich gaan richten op het ondersteunen van zoveel mogelijk meest kwetsbare cliënten.

Voldoende aandacht, ondersteuning en communicatie voor mantelzorgers is hierbij cruciaal. Mantelzorgers moeten als collectief meer erkenning krijgen, zodat onnodige drempels en belemmeringen weggenomen kunnen worden en er geïnvesteerd kan worden in het versterken en verbeteren van de ondersteuning van de mantelzorg. Op deze manier kan de individuele mantelzorger vanuit een goede positie zijn of haar zorgtaken uitvoeren en erkend partner worden in het zorgnetwerk. Dit draagt bij aan de beweging gericht op grotere zelfstandigheid van ouderen en hun netwerk. In het gesprek met de overheid is in 2023 een mantelzorgagenda opgesteld, waarbij diverse partijen zijn betrokken. Tevens wordt er een mantelzorgacademie opgericht.

ActiZ vindt het van belang en wil stimuleren dat er daadwerkelijk concrete producten/diensten/ woonvormen komen, die de samenleving stimuleren en faciliteren om de zorg voor ouderen gezamenlijk en anders vorm te geven, hoewel we niet pretenderen de volledige oplossing te hebben. Daarvoor wordt samengewerkt met stakeholders, de creatieve industrie en universiteiten. Deze concrete en vernieuwende producten/diensten helpen in het maatschappelijk debat over de toekomstige zorg voor ouderen. Daarvoor is ActiZ o.a. vorig jaar een What if Lab gestart samen met de Dutch Design Foundation, een ontwerpstudio en drie leden van ActiZ met de volgende ontwerpopdracht: 'Wat als er zorgzame gemeenschappen zijn die wederkerig samenleven...wat betekent dit voor de professionals in de ouderenzorg?'

De uitkomsten hiervan kunnen helpen bij de implementatie van het Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'. Ook kan het bijdragen aan inzicht in de rol van de professional in de ouderenzorg.

Binnen ActiZ wordt op diverse terreinen aan innovatie en de noodzakelijke transformatie gewerkt, zoals in het What if Lab, de ontwikkeling van reablement (passend bij de wens van ouderen om hun zelfstandigheid te behouden), het verder brengen van de beweging van het Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan', maar ook op het gebied van digitalisering en HR en in de kerngroepen/commissies. In 2025 willen we de samenhang daarin vergroten en werken aan een nieuwe meerjarenambitie vanaf 2026, waarin de rol van ActiZ op het gebied van transformatie/innovatie expliciet wordt uitgewerkt naast de uitgangspunten voor beleid. Ook wil ActiZ de initiatieven in de sector op verschillende gebieden meer delen, zodat bewezen initiatieven of pilots andere organisaties kunnen stimuleren om hiermee aan de slag te gaan. Het narratief van ActiZ wordt aangescherpt op al deze facetten.

Uitgangspunten van beleid binnen onze vereniging

De huidige verenigingsstructuur (die volgens leden nog steeds goed werkt) leidt tot veel afstemming tussen de verschillende kerngroepen en commissies. In 2022 zijn zogenaamde leidende principes opgesteld, met als doel om vanuit de verschillende kerngroepen en commissies dezelfde kant op te gaan.

Deze leidende uitgangspunten, gedestilleerd uit de meerjarenambities 2022 - 2025 van ActiZ, voor standpuntbepaling en beleidsontwikkeling zijn de volgende:

> Medewerker op één

Met hetzelfde aantal medewerkers werkzaam in onze sector, moet het werk anders worden georganiseerd om aan de toenemende zorgvraag te voldoen. Het bewaken en vergroten van de professionele autonomie staat voorop, door opleiden, innoveren en het faciliteren van anders werken. Randvoorwaardelijk zijn marktconform loon, loonontwikkeling en het aantrekkelijk maken van grotere contracten.

> Zelf of samen tenzij

Zelf- en samenredzaamheid versterken. Zorgaanspraken in lijn brengen met het beschikbare aanbod, zodat zorg beschikbaar blijft voor zoveel mogelijk zorgvragers: passende zorg. Kwaliteitsinstrumenten en kwaliteitskaders moeten daar zorgbreed bij aansluiten.

> *Thuis tenzij*

Ouderen wonen langer thuis primair ondersteund door het eigen sociaal netwerk aangevuld met voldoende en adequate zorg, ondersteuning en expertise thuis. Inzet op preventie en vroegsignalering in alle regio's is ingebed. Groei in de verpleegzorg wordt maximaal thuis gerealiseerd, maar waar noodzakelijk wordt de verpleeghuiscapaciteit verhoogd en zetten we in op passende (sociale) woonvormen.

> *Digitaal tenzij*

30% van de zorg wordt digitaal aangeboden en is ingebed in het zorgproces. Technologie kan zorg waar mogelijk voorkomen. Het stimuleren dat meer professionals en cliënten dan nu gebruikmaken van gebruikersvriendelijke technologie is essentieel. Data en digitalisering zijn nodig voor de verbetering van samenwerking in de ketens van zorg, verlichting van werkdruk, efficiency en vermindering van administratieve lasten.

> *De inclusieve samenleving*

Er komt meer bewustzijn in de maatschappij over eigen verantwoordelijkheid, keuzemogelijkheden, kansen en rollen van alle generaties. Bedrijven, woningbouwverenigingen, onderwijsinstellingen, ontwerpers, gemeenten, universiteiten, andere organisaties in zorg en welzijn en andere sectoren voeren hierover het gesprek en werken (samen) aan oplossingen. Aan de slag met de lange termijn en deze koppelen aan het handelen op korte termijn.

> *Vruchtbaar samenwerken*

Financiers moeten meer dan nu (regionaal en domeinoverstijgend) samenhangend zorg inkopen tegen passende voorwaarden, reële tarieven en middels meerjarenafspraken, waarbij het aantal beschikbare medewerkers de ruimte voor zorgverkoop bepaalt. Het gaat om maximale inzet in en op (keten-) samenwerking zonder marktwerking. Systeemfuncties/-rollen worden bekostigd en ingekocht. Het doorbreken van obstakels van huidige fiscale en juridische beperkingen.

> *Van regels naar vertrouwen*

Het terugdringen van administratieve lasten door uit te gaan van vertrouwen: efficiënter met tijd en geld omgaan en werkdruk verminderen.

Vaker zullen de kerngroepen, commissies en het bestuur met elkaar van gedachten wisselen over belangrijke thema's, zoals de effecten van de plannen van het nieuwe kabinet.

De volgende lobbypunten zijn voor ActiZ van belang:

1. Nieuwe akkoorden vragen om politieke keuzes.
2. Sociale context als vertrekpunt voor de zorg voor alle cliënten (Zvw, Wmo, Wlz).
3. Beloon zorgmedewerkers beter.
4. Nu bouwen voor ouderen.
5. Beperk de concurrentie in de eerste lijn.
6. Pak regio op gegevensuitwisseling, databeschikbaarheid en digitalisering. Versimpel en prioriteer.

Onze jaarambities voor 2025

De jaarambities van de kerngroepen en commissies zijn een combinatie van thema's uit de meerjarenambitie, de zeven uitgangspunten zoals hierboven beschreven en relevante actuele issues naar aanleiding van o.a. de kabinetsplannen. In de jaarambities komen elementen van bovenstaande uitgangspunten terug, die in 2025 naar verwachting gerealiseerd worden.

De commissies Arbeid en Digitaal Denken en Doen (DDD) hebben specifieke aandachtsgebieden die voor de hele sector gelden. Deze onderwerpen worden benoemd bij Arbeid en DDD, maar worden uiteraard in afstemming met de kerngroepen besproken. Dit geldt vooral voor de thema's digitalisering/data, arbeidsmarkt en opleidingen.

Het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' is de leidraad voor het bieden van zorg aan ouderen en helpt bij de transformatie-opgave. Het creëert ruimte voor zorgaanbieders om maatwerk te leveren in het streven naar meer kwaliteit van bestaan, afgestemd op de specifieke lokale context. Alle kerngroepen gaan invulling geven aan deze belangrijke beweging naar transitie van de sector.

Daarnaast pleiten alle kerngroepen voor reële tarieven die recht doen aan de zorg die verleend wordt en het tegemoetkomen aan de economische instabiliteit (hoge inflatie, energieprijzen en stijgende lonen), zodat zorgorganisaties duurzaam kunnen blijven innoveren om de zorgtransformatie vorm te geven. ActiZ ondersteunt leden om financiers te wijzen op deze verantwoordelijkheid. Innovatie wordt vanuit verschillende kerngroepen/commissies en het bestuur opgepakt en in samenhang bekeken.

Verenigingsbreed heeft ActiZ de volgende ambities voor 2025

Er zijn een aantal verenigingsbrede ambities voor 2025 die te maken hebben met de toekomst van de zorg voor ouderen en de lobby op de kortere termijn.

01

Het gesprek in de samenleving samen met burgers, stakeholders en medewerkers over de noodzakelijke transitie van zorg naar reablement en maatschappij is van belang en is landelijk overgedragen aan de Rijksoverheid. ActiZ blijft haar leden faciliteren dit op regionaal niveau te doen en zal ook andere stakeholders blijven stimuleren. Tevens wordt dit verbreed naar andere sectoren en zal het perspectief van de mantelzorger nadrukkelijker worden belicht.

02

Fundamentele gesprekken voeren in alle regio's binnen de vereniging over het toekomstbeeld van de ouderenzorg, zodat het urgentiebesef binnen de vereniging over de toekomst (die niet maakbaar is) overal gevoeld wordt, en het feit dat we hierop moeten anticiperen zonder dat we dit volledig kunnen oplossen.

03

Oplossingsrichtingen voor arbeidsmarkt vraagstukken onder andere in samenwerking met creatieve industrie, wetenschap en onderwijs ontwikkelen.

04

Proactieve public affairs-aanpak richting het nieuwe kabinet met eventuele voorstellen voor aanpassing wet- en regelgeving.

05

Coalitievorming met stakeholders op belangrijke thema's.

06

Reële tarieven en duurzame financiering van innovatie t.b.v. de transitie.

07

Terugdringen van de administratieve lastendruk en stoppen met registraties die onvoldoende waarde toevoegen.

08

Uitgangspunten voor IZA en hoofdlijnenakkoord ouderenzorg en uitgangspunten voor een minder complex stelsel, passend bij de transformatieopdracht.

09

Samenhang in beleid van ActiZ vergroten.

10

Platform bieden aan innovaties en good practices vanuit de sector en samenhang in innovatie/transformatie.

We hopen dat deze jaarambitie een mooie opstap kunnen zijn naar een nieuw te formuleren meerjarenambitie 2026 – 2028 waarover we nog graag met u in gesprek gaan. Deze meerjarenambitie zal mede richting geven aan het narratief dat passend is bij de vereniging.

Jaarambitie 2025

Digitaal denken en doen

De uitdaging waar we als maatschappij en ActiZ voor staan, is vormgeven aan de noodzakelijke transformatie. Dit kan niet worden gerealiseerd zonder digitalisering. Het versnellen en stimuleren van digitalisering binnen de zorg is daarmee een essentieel onderdeel van deze transformatie. Om de samenwerking in en met het netwerk van ouderen te bevorderen, is het cruciaal dat data veilig, beschikbaar en toegankelijk is. Ook ondersteunen digitalisering en technologie ouderen om langer zelfstandig te blijven en meer regie te voeren over hun eigen leven. Daarnaast maken ze de zorg efficiënter, arbeidsbesparend en helpen ze zorgmedewerkers om kwalitatief goede zorg te leveren. De commissie DDD werkt aan de digitale transitie vanuit vier centrale thema's, met de focus op het principe: 'Zelf tenzij, thuis tenzij en digitaal tenzij'.

AMBITIES VOOR 2025

01 | Technologische innovatie en AI

Om de potentie van digitale en hybride zorg daadwerkelijk te benutten, is het (her) ontwerpen van bestaande zorgpaden en - processen essentieel om tot passende inzet te komen. Huidig beleid onder andere via het Integraal Zorgakkoord (IZA) stimuleert de implementatie en opschaling van digitale en hybride zorg. De VVT aantrekkelijker maken als innovatiemarkt en daarin slim samenwerken, is nodig voor het ontwikkelen van nieuwe technologie en processen.

Voor 2025 wordt ingezet op:

- > Een blijvende nadrukkelijke rol binnen de werkgroep hybride zorg en binnen Digizonu, het platform transformatie voor digitale en hybride zorg en ondersteuning.
- > Structurele bekostiging van digitalisering. Als we digitalisering duurzaam aandacht willen geven, is het noodzakelijk dat de bekostiging van de digitalisering een duurzaam en dekkend karakter heeft. De huidige vormen van tijdelijke bekostiging (subsidies) helpen onvoldoende om het digitale ecosysteem op voldoende niveau te kunnen beheren en innoveren.
- > Lobby voor een congruente duurzame bekostiging van zorgtechnologie in samenhang met zorginkoop.

- > Gesprekspartner zijn voor leveranciers van zorgtechnologie over de technologische ontwikkelagenda en prioriteiten.
- > Het steunen van samenwerken met andere initiatieven om de maximale slagkracht te bereiken. We steunen o.a. de beweging Anders Werken in de Zorg en meer passief het actieprogramma Zorgvernieuwing in versnelling. Ook op het gebied van de toepassing van AI in de ouderenzorg wordt samenwerking gezocht.
- > Verkennen met kennispartners wat AI kan opleveren om in het primaire proces ook de administratieve lasten verder terug te dringen. We volgen hierbij de Europese en landelijke ontwikkelingen.

02 | ICT en informatieveiligheid

ActiZ heeft geïnvesteerd in het opstellen van een doelarchitectuur voor de VVT. Het komende jaar wordt geïnvesteerd in het promoten van deze doelarchitectuur en zorgorganisaties te motiveren en te ondersteunen bij het implementeren hiervan in hun eigen organisaties.

ActiZ faciliteert dit in 2025 door o.a.:

- > Leden te informeren en ondersteunen bij de implementatie van de Cyberbeveiligingswet (NIS-2 richtlijn).
- > Kennis en voorbeelden te delen gericht op ICT- en informatiemanagement en informatieveiligheidsaspecten.
- > Te werken aan een landelijke moderne ICT- en data-infrastructuur in de zorg, in samenhang met de nationale visie op een gezondheidsinformatiestelsel, aan de hand van de nieuwe doelarchitectuur.
- > In de hele breedte van digitalisering te werken aan standaardisatie van systemen, software en technologie.
- > Erop toe te zien dat nieuwe regelgeving voor ICT en technologie niet verder gaat dan de Europese verplichtingen en er geen verzwaring van lasten plaatsvindt.
- > Samen met ActiZ-leden en leveranciers te werken aan de ICT-zorgmarkt door o.a. structureel strategisch overleg met de leveranciers gericht op gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid.

03 | Van elektronische gegevensuitwisseling naar databeschikbaarheid naar datagebruik

ActiZ werkt intensief samen met zorg- en systeempartijen aan een goed werkend gezondheidsinformatiestelsel. ActiZ steunt de Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel om in 2035 te komen tot een integraal georganiseerd gezondheidsinformatiestelsel. Dit is ook vastgelegd in onze sectorale doelarchitectuur.

In 2025 blijven we werken aan:

- > Het voorkomen van het ontstaan van een “lappendeken* aan toepassingen” bij een zorgaanbieder.
- > Koppelingen voor zorgaanbieders gebaseerd op de open Europese standaarden, zoals bv. de NUTS-leveranciers bieden en toegang kunnen krijgen tot andere infra-structuren. Om daarmee uiteindelijk data te kunnen uitwisselen binnen het netwerk van en met de cliënt. ActiZ pleit daarom voor implementatie van deze standaarden in andere programma's en initiatieven zoals o.a. het iWLZ Actieprogramma en Medicatieoverdracht.
- > De inzet op de verpleegkundige eOverdracht/MeO en de ontsluiting van gegevens naar de PGO's (persoonlijke gezondheidsomgevingen) van cliënten. Het toekomstbestendige autorisatie- en identificatiemiddel waar ook niet-BIG-geregistreerde zorgverleners gebruik van kunnen maken. Dit is noodzakelijk om het programma Medicatieoverdracht succesvol te laten zijn. Er wordt één identificatie- en authenticatiewijze gebruikt voor de zorgprofessional en deze hoeft bij voorkeur slechts één keer per sessie in te loggen.
- > ActiZ neemt deel aan de CumuluZ-coalitie met vier andere koepels (NVZ, Ineen, NFU en de Nederlandse ggz) om samen te werken aan beter wederzijds begrip, het versterken van de landelijke infrastructuur en het ontwikkelen van concrete use cases. We participeren op verschillende niveaus binnen de CumuluZ-organisatie. Voor 2025 willen we de organisatie draaiende krijgen, de koppeling met NUTS operationeel maken en gezamenlijk een concrete casus ontwikkelen die ook voor de VVT relevant is.

* Zie Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel, blz. 30, “Technische randvoorwaarden voor een duurzaam informatiestelsel”.

04 | Data

Datagedreven werken geeft mogelijkheden om goede zorg te kunnen blijven bieden met minder mensen. Daarnaast draagt datagedreven werken bij aan kwaliteits- en managementinformatie. Al deze toepassingen helpen bij innovatie om betere zorg te kunnen verlenen en zorg effectiever te kunnen organiseren. Daarvoor is het wel nodig dat data goed wordt vastgelegd en er gewerkt wordt aan een goede basis. Datagedreven werken en AI bieden grote mogelijkheden, maar daarvoor is het nodig om als VVT-sector te werken aan datavolwassenheid, zodat data bruikbaar is in het netwerk. Om de administratieve lasten omlaag te brengen, pleit ActiZ voor eenmalig registreren en daarna hergebruik van data, en om met elkaar afspraken te maken over wat wel én niet wordt vastgelegd en gevraagd. Binnen het KIK-V programma wordt hier invulling aan gegeven. Door in principe alleen uitvragen goed te keuren van wat al wordt vastgelegd, worden extra administratieve lasten voorkomen. Op deze wijze werkt KIK-V disciplinerend.

Concreet in 2025 werkt ActiZ o.a. aan:

- > KIK-V programma verder bestendigen en kijken hoe verdere uitrol bespoedigd kan worden. Daarnaast ook onderzoeken hoe en welke data uit het uitwisselprofiel ontsloten kan worden voor de leden en de lobby.
- > Het ondersteunen van zorgorganisaties bij het werken aan databeschikbaarheid, datagedreven werken en eigenaarschap van hun data, o.a. door het delen van kennis en voorbeelden.
- > Delen van kennis en voorbeelden rondom datagedreven werken en de bijbehorende basis zoals een goede informatiehuishouding, werken volgens de FAIR data principes, eenheid van taal en regelen van eigenaarschap van de data in gesprek met de leveranciers.
- > Goede en relevante cijfers voor woordvoering, lobby en de eigen bedrijfsvoering van ActiZ-leden met het programma Kijk op Data.

Jaarambitie 2025

Zorg Thuis

De ouderenzorg is in beweging; meer en meer zal zorg en ondersteuning thuis geboden worden. Dat vraagt om zorgzame wijken en buurten waarin burgers elkaar helpen en zorg zoveel mogelijk samen met mantelzorgers, informele netwerken en vrijwilligers oppakken. Om hier te komen is ruimte, vertrouwen en leiderschap nodig, zowel bij zorgprofessionals als zorgorganisaties. Dit vereist nieuwe randvoorwaarden en (andere) investeringen.

In 2025 richten we ons op het verder bevorderen van preventie, het versterken van de samenwerking tussen het sociaal en medisch domein ondersteund door burgerinitiatieven, het uitdragen van de aantrekkelijkheid van het beroep wijkverpleegkundige en het anders organiseren van de zorg. Dit vraagt om samenwerking tussen zorgpartijen onderling en met financiers. Daarnaast wordt bijgedragen aan een toekomstbestendige ouderenzorg thuis door implementatie van het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'.

AMBITIES VOOR 2025

01 | **Betere samenwerking in de wijk en tussen sociaal en medisch domein**

Meer preventie, samenhang en partnerschap is wat we willen bereiken door een betere samenwerking tussen het medisch en sociaal domein. Met een betere en tijdige voorbereiding en met de juiste (sociale) voorzieningen willen we voorkomen dat er te snel een beroep op professionele zorg gedaan moet worden. Als we kunnen stimuleren dat er meer onderlinge saamhorigheid ontstaat in wijken en buurten en informele netwerken daardoor meer zelf gaan doen, vermindert dat de druk op formele zorg. Met een preventieve aanpak en een andere verdeling van verantwoordelijkheden van alle betrokkenen, kunnen we ervoor zorgen dat professionele zorg beschikbaar blijft bij ziekte of als het zelf niet meer lukt. De activiteiten voor 2025 (en

verder) vanuit de kerngroep Zorg Thuis zijn erop gericht om invulling te geven aan de uitvoeringsagenda Wmo en de implementatie van de visie op de eerstelijnszorg.

Speciale aandacht gaat uit naar:

- > Uitvoeringsagenda Wmo.
- > Implementatieagenda Visie Eerste Lijn, met speciale aandacht voor hechte wijkverbanden.
- > Volgen van (IZA-) initiatieven die samenwerking sociaal-medisch bevorderen (zoals het plan 'De buurt als ecosysteem') en burgerinitiatieven.
- > Opstellen en uitdragen van position paper preventie, waarmee we als ActiZ onze leden inspireren op de thema's "voorkomen en verminderen zorgvraag" en "preventie". Het gedachtegoed van reablement en positieve gezondheid worden hierin meegenomen.

02 | Bijdragen aan de doorontwikkeling van het vak van wijkverpleegkundige

Ruimte en vertrouwen dragen bij om het vak van wijkverpleegkundige aantrekkelijk te houden. Het Generiek Kompas helpt ons om de focus te verleggen naar wat echt belangrijk is: zorg die aansluit op de kwaliteit van bestaan van mensen. De kerngroep wil bijdragen aan een goede positionering van de wijkverpleegkundige.

Acties zijn gericht op:

- > In samenwerking met o.a. V&VN meedenken over verdere professionalisering van de wijkverpleging, waaronder indicatiestelling.
- > Meewerken aan de herziening van de Zorgstandaard Dementie om te komen tot een toekomstbestendige inzet van casemanagement dementie.
- > In samenwerking met 11 pilotorganisaties en V&VN bijdragen aan de doorontwikkeling van zorginhoudelijke informatie ter ondersteuning van de nieuwe bekostiging wijkverpleging.
- > Bijdrage aan inbedding van palliatieve zorg in de generalistische zorg, o.a. door deelname aan de stuurgroep Nationaal Programma Palliatieve Zorg II.
- > De aantrekkelijkheid van het vak van wijkverpleegkundige uitdragen.

03 | Passende bekostiging en contractering

Om zorg thuis te versterken, is een adequate financiering van wijkverpleging en Wmo essentieel. Daarom zal de kerngroep Zorg Thuis in 2025, binnen de grenzen van de mededingingswet, intensief lobbyen voor voldoende financiële middelen. Deze middelen zijn nodig om de overgang naar toekomstbestendige zorg thuis mogelijk te maken. Het is daarbij cruciaal dat de bekostiging en contractering de transformatie bevorderen.

Speciale aandacht gaat uit naar:

- > Invulling geven aan convenant bekostiging wijkverpleging door voorstellen te maken voor meer inhoud in de contractering en meer ruimte in de bekostiging.
- > Visievorming over de wenselijkheid van het waterbed effect tussen wijkverpleging en Wlz-zorg thuis (VPT/MPT).
- > Voorstellen voor andere manieren van verantwoording (o.a. bij maandtarieven).
- > Enquêtes over Zvw-contractering en IZA-transformatiemiddelen.

Jaarambitie 2025

Revalidatie & Herstel

De afgelopen jaren heeft de kortdurende herstelgerichte zorg zich bewezen als dé schakel in de zorg voor kwetsbaren en ouderen. De specifieke revalidatie en herstel expertise in de ouderenzorg draagt bij aan de beweging om ouderen in staat te stellen om verantwoord thuis te wonen of sneller naar huis te keren. Ons motto is dan ook niet voor niets 'Hub/p naar huis'.

De meeste cliënten die geriatrische revalidatiezorg (GRZ) krijgen, keren terug naar huis. Hiermee wordt voorkomen dat zij zwaardere zorg nodig hebben of langer een beroep moeten doen op duurdere zorgvormen zoals het ziekenhuis. Ook de kortdurende zorgvormen eerstelijnsverblijf (ELV) en geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) zijn cruciaal gebleken om zowel (sub)acute ontregeling te voorkomen als onnodige SEH-opnames en (langdurige) intramurale zorg.

In 2025 zet de kerngroep Revalidatie & Herstel zich in voor een kortdurende, geïntegreerde herstelgerichte keten voor acute zorg en voor burgers met een meervoudige, complexe zorgvraag die gericht is op functieherstel en zelfredzaamheid.

AMBITIES VOOR 2025

01 | **Kwaliteit**

Het afgelopen jaar heeft de kerngroep Revalidatie & Herstel samen met de kerngroep Zorg Thuis invulling gegeven aan de visie eerstelijnszorg 2030 en is deze vastgesteld. Deze visie draagt bij aan het toegankelijk houden van zorg voor mensen die dat nodig hebben en draagt bij aan de kwaliteit van leven. Met de inwerkingtreding van het nieuwe Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' afgelopen jaar is ook de beweging naar passende zorg verder ingezet. De revalidatie en herstelgerichte zorg vraagt om meer specifieke kwaliteitseisen.

De kerngroep Revalidatie & Herstel wil in 2025 de kwaliteit voor kortdurende ouderenzorg verder borgen door:

- > Actief aangesloten te blijven bij de 'Beter Thuis' leernetwerken, die gericht zijn op innovatie en kwaliteitsverbetering.
- > Betere aansluiting tussen medisch specialistische zorg en GRZ te stimuleren, bijvoorbeeld door de mogelijkheden te onderzoeken hoe integraal capaciteitsmanagement in de (regionale) keten van kortdurende zorg kan worden ingezet. Dat komt zowel de kwaliteit van de zorg als de bedrijfsvoering in de hele keten ten goede.
- > De opties te onderzoeken om inhoudelijke kwaliteitsindicatoren te ontwikkelen. ActiZ vindt het van belang dat kwaliteitscriteria uit deze sector vanuit het werkveld afkomstig zijn en, waar mogelijk, evidence dan wel practice based zijn. Het is onze rol om standaardisatie en uniformering te stimuleren en praktijkvariatie te reduceren. ActiZ wil daarom hierover verkennende gesprekken voeren met beroepsorganisaties.
- > Bestuurlijke overleggen te continueren met Revalidatie Nederland. De medisch specialistische revalidatie kent raakvlakken met de geriatrische revalidatiezorg. We verkennen waar we elkaar kunnen versterken en waar we van elkaar kunnen leren.
- > Arbeidsmarkt vraagstukken te verkennen. De vergrijzing en de organisatie van de werkprocessen en de daarmee samenhangende functiemix van de toekomst zal ook gevolgen hebben voor de revalidatie- en herstellzorg. Hoe kunnen we ervoor zorgen dat ondanks deze veranderingen de kwaliteit van zorg geborgd wordt, en hoe houden we deze belangrijke zorgsoorten toekomstbestendig.

02 | Revalidatie- en herstellzorg thuis

Revalidatie thuis, ofwel ambulante GRZ, verder ontwikkelen is al langere tijd een belangrijk speerpunt van ActiZ. Thuis revalideren is een essentieel onderdeel om langer verantwoord thuis te kunnen blijven wonen. ActiZ is verheugd met de aanstaande wijzigingen in de wet- en regelgeving die meer mogelijkheden bieden om hiermee te experimenteren, zoals direct starten met ambulante GRZ zonder dat dit gepaard gaat met voorafgaand verblijf. Ambulante GRZ is nog niet goed geïntegreerd in (alle) zorgorganisaties. Daarom zal de kerngroep Revalidatie & Herstel in 2025:

- > Leden actief stimuleren om te experimenteren met vormen van revalidatie thuis door middel van informatie- en kennisverspreiding van de mogelijkheden die per 2025 en in de toekomst gaan gelden.
- > Aangesloten blijven bij leernetwerken waar proeftuin-ervaringen met elkaar gedeeld worden en regelmatig de onderzoekers spreken over de ontwikkelingen.

- > Erop toezien dat ambulante GRZ onderdeel zal uitmaken van het experiment modulaire bekostiging met bijbehorende goede randvoorwaarden, zodat ambulante GRZ ook in de toekomst onderdeel kan blijven uitmaken van het zorgveld.
- > In contact blijven met stakeholders als de NZa en zorgverzekeraars om zich in te zetten voor goede financiële mogelijkheden voor deze zorgvorm (zie ook punt 3).
- > De kennis over de rol van digitalisering in de revalidatie thuis willen vergroten. Welke digitale mogelijkheden zijn er en hoe draagt dit bij, zodat ouderen thuis zo goed mogelijk kunnen revalideren?

03 | Bekostiging en contractering

Het onderzoek 'GRZ in zwaar weer', dat in opdracht van ActiZ is uitgevoerd, bevestigt het beeld dat de financiering van de revalidatie- en herstellzorg onder druk staat. ActiZ heeft de afgelopen jaren flink gelobbyd voor goede financiële mogelijkheden om kwalitatief goede zorg te verlenen en met succes. Zo gelden per 2025 verhoogde tarieven voor het eerstelijnsverblijf en GZSP, en is de nieuwe structurele betaaltitel voor 'Trajectfinanciering Kwetsbare Patiënten' toegevoegd met twee nieuwe prestaties binnen de GZSP. Het zal moeten blijken of de nieuwe tarieven toereikend genoeg zijn. In 2025 blijft de kerngroep Revalidatie & Herstel zich inzetten voor adequate bekostiging en contractering. Dit doen wij door in 2025:

- > Actief deel te nemen bij het opstellen van de beleidsregel en regelgeving rondom het experiment 'modulaire bekostiging' voor de revalidatie- en herstellzorg. ActiZ ziet erop toe dat het nieuwe bekostigingssysteem ervoor zal zorgen dat de bestaande producten betaalbaar blijven. Ook is het onze rol om te bewaken dat het nieuwe bekostigingssysteem zal bijdragen aan een inhoudelijke verbetering. Hierbij moet een balans zijn van flexibiliteit tussen de verschillende zorgvormen en het beperken van administratieve lasten. Ook moet er in de modulaire bekostiging genoeg ruimte zitten voor zorgvernieuwing. De kerngroep ziet erop toe dat dit bekostigingsmodel bijdraagt aan een toekomstbestendig veld aan variaties tussen ziekenhuis, de eerstelijns, thuis en VVT.
- > Nauwlettend het zorginkoopbeleid van de kortdurende zorg te volgen en onze leden zoveel als mogelijk ondersteuning te bieden met hulpmiddelen voor het contracteringsproces, en het faciliteren van informatieve bijeenkomsten.
- > In gesprek te blijven met zorgverzekeraars. Wij voeren het gesprek hoe we gezamenlijk tot de best passende zorg komen conformerend aan de gemaakte IZA-afspraken.
- > Landelijke aandacht te vragen voor passende financiering voor deze onmisbare schakel in de zorg. Ook stellen we problemen afkomstig van leden aan de kaak, zoals de omzetplafonds op deze zorgsoorten die ervoor zorgen dat zorgaanbieders gedwongen worden tot een opnamestop en de gehele keten vastloopt.

Jaarambitie 2025

Wonen & Zorg

De manier waarop we de zorg voor kwetsbare ouderen organiseren, is op middellange termijn niet houdbaar. De verantwoordelijkheid voor de ouder wordende samenleving moet liggen bij de gehele maatschappij, waarbij ouderen en hun naasten het voortouw nemen.

De komende jaren zal de krapte op de arbeidsmarkt snel toenemen, waardoor we nu al stappen moeten zetten om de zorg toekomstbestendig te maken. Dit vraagt om een verschuiving van verwachtingen binnen de samenleving en een duidelijke rol voor zorgverleners: focus op de meest kwetsbaren. Waar eigen kracht en ondersteuning uit de omgeving niet volstaan, springen professionals in. De uitdaging ligt niet in het oplossen van de (dubbele) vergrijzing, maar in het creëren van een duurzame, werkbare toekomst waarin iedereen zijn verantwoordelijkheid neemt.

Het komende jaar zetten we in op beleid en samenwerking dat deze transformatie mogelijk maakt, waarbij het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' het uitgangspunt vormt. Als kerngroep Wonen & Zorg blijven we het voortouw nemen en gaan we met zorgaanbieders en stakeholders het gesprek aan over hoe we samen deze noodzakelijke veranderingen kunnen waarborgen, zodat de zorg voor de ouderen die het echt nodig hebben gewaarborgd blijft.

De kerngroep Wonen & Zorg heeft daarbij enkele concrete uitgangspunten en acties voor 2025 opgesteld.

01 | **Garantie op verpleegzorg voor de meest kwetsbaren**

De toegang tot integrale intensieve verpleeg(huis)zorg moet gegarandeerd blijven voor de meest kwetsbare ouderen. Ook met de toenemende druk op de arbeidsmarkt en als we daardoor gedwongen worden keuzes te maken, blijft de focus op het behouden van zorg voor de meest kwetsbaren. Een van de keuzes is het verhogen van de drempel voor toegang tot het verpleeghuis. De aanspraak op wonen en zorg moet dus sterk beperkt worden. De sociale context/schijf van 5 dient meegenomen te worden in de toegang tot zorg, tezamen met reablement. Tegelijkertijd is het doel om zoveel mogelijk mensen die het nodig hebben van zorg te voorzien, ook als dit ten koste gaat van de kwaliteit.

02 | **De woningbouw voor ouderen en het ontwikkelen van gemeenschappen heeft prioriteit**

De 290.000 ouderenwoningen tot in 2030 zijn essentieel om te voorzien in de behoefte aan thuis blijven wonen. Daarbij is het belangrijk om zorgzame gemeenschappen te ontwikkelen in nieuwe, maar ook bestaande wooncomplexen. De zorgvraag van deze mensen is aantoonbaar minder groot en de 'samenredzaamheid' juist groter. Er liggen kansen om de verbinding tussen zorgaanbieders en woningcorporaties te versterken, en om gezamenlijk een visie te maken voor welzijn, wonen en zorg waar aandacht is voor passende woningen waarin geleefd wordt zoals thuis.

03 | **Financiële stabiliteit**

Financiële stabiliteit is van groot belang om de professionele zorg voor kwetsbare ouderen ook in de toekomst te kunnen organiseren. Transformeren vereist investeringen in alle onderdelen van de organisatie, waaronder duurzaamheid, zorgvastgoed, zorgtechnologie en ICT-infrastructuur. ActiZ zet de lobby voort voor transparante en reële tarieven passend bij de opgave, zodat zorgaanbieders weten waar ze op kunnen rekenen. Stabiliteit en eenvoud in bekostiging en contractering is randvoorwaardelijk.

04 | Duurzame zorg

Zorgaanbieders leveren hun bijdrage aan de opgave om de zorg duurzaam te maken. Via de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 werkt ActiZ aan de visie: een duurzame toekomst is een gezonde toekomst. Daarbij richten we ons op verduurzaming van zorgvastgoed, voeding, afvalreductie en mobiliteit. Het beperken van de administratieve lasten rondom duurzaamheid, voortkomend uit diverse wet- en regelgeving, is ook een speerpunt.

05 | Vereenvoudiging van het systeem

De vergrijzing zorgt ervoor dat de schaarste verdeeld moet worden. Het opnemen van de sociale context bij de toegang tot deze zorg maakt dat er beter door professionals beoordeeld kan worden wie welke zorg op welk moment nodig heeft. Bij de huidige wet- en regelgeving is dit niet mogelijk en daarom pleit de kerngroep Wonen & Zorg voor een herstructurering van het stelsel. Naast de houdbaarheid van het stelsel is vanuit een burgerperspectief moeilijk te begrijpen hoe de financiering tussen de verschillende domeinen werkt, zeker daar waar de zorg in toenemende mate thuis wordt geleverd.

We roepen op het advies Scheiden wonen en zorg van de NZa ter hand te nemen. ActiZ zet zich daarnaast in voor vermindering van de vele verschillende en tijdelijke geldstromen met minder complexe en tijdrovende aanvraag- en verantwoordingsprocedures. Vertrouwen in de professional is het uitgangspunt. Zo pleit ActiZ ervoor om herindicaties door professionals te laten uitvoeren en dit niet meer door het CIZ te laten doen.

Een ander belangrijk thema is het verminderen van de administratieve lasten. Wanneer we anders gaan kijken naar welke aanvulling professionele zorg kan bieden, kijken we ook anders naar het verpleeghuis. Een verpleeghuis waarin de ondersteuning, zorg en behandeling is zoals thuis vraagt om een andere blik op thema's als brandveiligheid, hygiëne, dagbesteding etc. Door anders te kijken wat wel en niet door professionals gedaan moet worden, worden ook de administratieve lasten verminderd.

Jaarambitie 2025

Arbeid

De arbeidsmarkt wordt gekenmerkt door schaarste. Het is een tijd van ontgroening, vergrijzing en grote personeelstekorten in de zorg en andere sectoren in Nederland. De instroom stagneert en de uitstroom neemt toe. De komende tien jaar gaan ruim 140.000 medewerkers met pensioen, wat zorgt voor een grote vervangingsvraag. Medewerkers hebben veel plezier in hun werk en beoordelen hun werk met een 8,2. Desondanks blijft het aantrekken en behouden van voldoende personeel een uitdaging. De transitie om deze uitdagingen het hoofd te bieden, is volop gaande. Het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' en de Visie eerstelijnszorg 2030 zijn belangrijke onderleggers in deze transitie. Onderdeel van deze transitie is ook een cultuurverandering: het is belangrijk dat we anders gaan werken in de zorg, zodat de zorg en het werken in de zorg toekomstbestendig wordt. Daarom betrekken wij de (toekomstige) zorgprofessional en ondersteunen we hen bij deze transitie. Met zes uitgangspunten draagt de commissie Arbeid bij aan de ActiZ-brede ambities:

AMBITIES VOOR 2025

01 | **Samenspel met informele zorg**

De toenemende druk op zorgmedewerkers en het afnemende aantal mantelzorgers maken een sterkere betrokkenheid van het sociale netwerk rond cliënten noodzakelijk. Om dit te faciliteren, zijn betere vergoedingen, ruimere verlofregelingen en kosteloze scholing voor mantelzorgers en vrijwilligers nodig. Dit stelt hen in staat om, samen met zorgprofessionals, goede zorg voor ouderen en chronisch zieken te kunnen organiseren. Op dit moment sluit het onderwijsveld nog niet goed aan op deze nieuwe vraag.

Daarom zet de commissie Arbeid in 2025 zich in om:

- > In diverse sectoren cao-regelingen te stimuleren die mantelzorg en thuiswerken voor zorgmedewerkers mogelijk maken.
- > Een passende trainings- opleidingsinfrastructuur, voor zowel zorgverleners als informele zorgverlener, toe te voegen rond informele zorg en mantelzorg.

02 | Beloon zorgmedewerkers beter

Al in 2021 werd door de SER opgeroepen om de lonen van zorgmedewerkers te verhogen. Het verschil in beloning ten opzichte van mensen met een vergelijkbaar opleidingsniveau in de markt- en overheidssector, was begin 2024 opgelopen naar 6%. Deze loonachterstand is sindsdien alleen maar verder toegenomen. Om onze medewerkers fatsoenlijk te belonen, is een structurele investering van 725 miljoen euro nodig.

Een passend loon voor onze medewerkers in de lagere salarisschalen betekent echter weinig als hun toeslagen tegelijkertijd komen te vervallen of gekort worden wanneer zij meer gaan verdienen. Medewerkers kunnen er hierdoor dus feitelijk op achteruit gaan. Dit is niet wenselijk voor het welzijn van onze medewerkers en stimuleert medewerkers niet om meer te gaan werken. Het stimuleren om meer uren te gaan werken is één van de manieren om het personeelstekort terug te dringen, maar dit werkt niet als het de zorgmedewerker niets oplevert.

ActiZ roept daarom op om het bestaande fiscale stelsel fundamenteel te veranderen, zodat een passende beloning ook echt ten goede komt aan onze medewerkers en dat het ook daadwerkelijk meer oplevert als zij meer gaan werken.

Daarom zetten wij ons in 2025 in om:

- > Verantwoordelijkheid en regie te nemen om op een verantwoorde wijze de loonkloof de aankomende jaren te dichten. We gaan binnen de vereniging in gesprek op welke wijze hier invulling aan gegeven kan worden.
- > De uitdagingen in het fiscale stelsel te agenderen en met verantwoordelijke partijen in gesprek te gaan over hoe we kunnen realiseren dat meer werken loont.
- > Uitwerking te geven aan de protocolafspraken in de CAO VVT.
- > Een cao-looptijd van 18-20 maanden af te sluiten, zodat een volgend cao-akkoord wordt gesloten midden in het jaar, waardoor tijdig kan worden geanticipeerd op tariefstelling.
- > Toezien op een passende ontwikkeling in het functiewaarderingssysteem, door in gesprek te gaan met de vereniging en andere zorgbranches.

03 | Een veilige en werkende arbeidsmarkt

ActiZ ziet dat de zorgprofessional in de VVT-branche een zekere mate van flexibiliteit van arbeid nodig heeft, nu en in de toekomst. Daartoe stimuleert ActiZ optimale benutting van de mogelijkheden die de CAO VVT nu al biedt aan interne flexibiliteit. Daarbij tracht ActiZ onnodige cao-belemmeringen voor flexibele inzet op te heffen. Ook een beheers- te inzet van extern personeel -waaronder zzp'ers- om de noodzakelijke flexibiliteit te borgen, blijft nodig in een zeer krappe arbeidsmarkt. Toekomstige wetgeving moet de noodzakelijke flexbehoefte faciliteren, niet tegenwerken of blokkeren.

Een toekomstbestendige arbeidsmarkt moet ook veilig werk stimuleren. In de transitie naar anders werken in de zorg waken we voor fraude en (ondermijnende) criminaliteit. Gevallen van zorgfraude en de verwevenheid met (ondermijnende) criminaliteit komen steeds vaker in beeld.

Daarom zetten wij ons in 2025 in om:

- > Het gesprek in de vereniging te voeren over de flexibele arbeidsmarkt in relatie tot de transitie naar het toekomstig werken en de flexbehoefte van zorgprofessionals o.a. langs de lijn van het Fiscaal Kompas.
- > Het monitoren van vormen waarin zorgfraude en ondermijnende criminaliteit zich voordoen en het actief delen van kennis met leden over effectieve preventieve maatregelen.

04 | Benut het potentieel

Eind 2023 nam de instroom van medewerkers in de sector toe ten opzichte van 2022. De verwachting is echter dat in de komende jaren de instroom gaat afnemen, terwijl de uitstroom zal toenemen. Voorbode hiervan is het afnemende aantal studenten die starten met de studie HBO/MBO verpleegkunde en verzorgende IG. ActiZ pleit daarom voor het leidend maken van het principe 'bekwaam is bevoegd' bij de inzet van medewerkers in de zorg. Dit maakt de arbeidsmarkt toegankelijker, vergemakkelijkt de instroom vanuit andere sectoren en bevordert de aanmeldingen voor zorg- en welzijnsopleidingen. Bovendien stelt het zorgmedewerkers in staat om meer zorgtaken uit te voeren dan momenteel mogelijk is.

Daarom zetten wij ons in 2025 in om:

- > 'Bekwaam is bevoegd' leidend te maken. Wij gaan met betrokken partijen in gesprek over passende randvoorwaarden en duurzame financiering.
- > Een skills-gerichte arbeidsmarkt te creëren, waarbij domeinverbindend en 'een leven lang leren en ontwikkelen' centraal staan.
- > Te lobbyen voor een duurzame financiering en kostendekkende vergoedingen voor opleiden; dat leidt tot beter opgeleide, bevoegde en bekwame professionals.
- > De kloof tussen ziekenhuisopleidingen en specialisaties in de VVT te verkleinen, door meer specialisaties te ontsluiten in de VVT.

05 | Behouden van zorgprofessionals

De komende jaren stromen veel medewerkers de sector uit vanwege hun naderende pensioen. Daarnaast zijn hoge werkdruk, stijgende administratieve lasten, arbeidsvoorwaarden en een beperkt gevoel van zeggenschap redenen waarom zorgprofessionals de zorgsector (vroegtijdig) verlaten. Een forse verlaging van administratieve lasten levert direct een groot arbeidsmarktvoordeel op. Medewerkers krijgen meer plezier in het werk, omdat zij zich meer met de zorg kunnen bezighouden. Wij zetten in op het behoud van zorgprofessionals, met als doel hen gezond en gemotiveerd aan het werk te houden tot aan hun pensioen.

Daarom zetten wij ons in 2025 in om:

- > Aandacht te blijven houden voor goed werkgeverschap. Met als doel om de kennis van medewerkers mee te nemen, en hen te ondersteunen bij de huidige transitie.
- > Te waken voor nieuwe (extra) administratieve lasten. Daarbij gaan we met de vereniging en betrokken partijen in gesprek over mogelijkheden om bestaande administratieve lasten te verminderen.
- > Iedereen zich in onze sector veilig te laten voelen. Wij blijven ons inzetten voor een inclusieve sector en het verminderen van agressie op de werkvloer door bij te dragen aan de landelijke programma's die dit gedachtegoed stimuleren, en we komen met tools voor en informatie over het voorkomen en aanpakken van discriminatie.
- > Invulling te geven aan de ambities uit de huidige cao door het gedachtegoed van "Medewerker op 1, cliënt centraal" op programmatische wijze onder de aandacht te (blijven) brengen bij leden; niet alleen in financiële, maar ook in inhoudelijke zin.
- > Uitvoering te geven aan het activiteitenplan MDIEU 2, in lijn met de activiteiten in het kader van de 'medewerker op 1'.

06 | **Overgang naar de nieuwe pensioenregeling**

Sinds 2023 is de nieuwe pensioenwet van kracht. De Pensioentafel Zorg en Welzijn heeft een nieuwe pensioenregeling uitgewerkt in het Transitieplan Zorg en Welzijn. Het transitieplan voorziet in een evenwichtige afweging van belangen van deelnemers en gepensioneerden en geeft scenario's bij de (minimaal vereiste) invaardeckingsgraad. Beleids- en premie-neutraliteit zijn als uitgangspunt overeind gebleven. PFZW werkt aan het implementatieplan met als doel om per 1-1-2026 over te gaan naar de nieuwe pensioenregeling.

Daarom zetten wij ons in 2025 in om:

- > Toe te zien op een zorgvuldige en transparante overgang naar de nieuwe pensioenregeling van PFZW. Daarbij is de beoordeling of de verschillende belangen evenwichtig zijn afgewogen van belang. Ook is de communicatie van PFZW naar deelnemers en werkgevers essentieel.



Adres: Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht

Algemeen nummer: 085-0772000 | Pers: 085-0772099 of pers@actiz.nl

actiz.nl | info@actiz.nl