

Medio september beslist het demissionaire kabinet of het wetsvoorstellen en -wijzigingen die al op de agenda stonden alsnog in behandeling neemt. Welke onderwerpen maken een kans, en wat merken verpleegkundigen daarvan? V&VN-voorzitter Buurman geeft duidelijkheid. En ziet ook kansen.

GAAN WE IETS MERKEN VAN DE VAL VAN HET KABINET?



Sinds de val van het kabinet op 7 juli staat het land nagenoeg stil. Dat duurt nog tot en met de verkiezingen op 22 november en de daaropvolgende formatieperiode. Premier, ministers en staatssecretarissen zijn demissionair. Ze hebben nog wel beslissingsbevoegdheid, maar het is niet de bedoeling dat ze 'over het graf heen regeren.'

Daarom neemt de Tweede Kamer de belangrijkste wetsvoorstellen en -wijzigingen niet meer in behandeling. Ook debatten kunnen worden opgeschort. Vooral als onderwerpen politiek gevoelig liggen, verklaart het demissionaire kabinet ze graag controversieel en schuift ze die door naar een nieuw kabinet dat beslist wat ermee gaat gebeuren.

Veel gaat gewoon door

Volgens V&VN-voorzitter Bianca Buurman gaat veel in de zorg gewoon door en zullen verpleegkundigen niet direct merken dat plannen vertraging oplopen. Ze maakt zich wel zorgen over de impact op termijn, vooral over de plannen die binnenkort controversieel worden verklaard en waarvan het maar de vraag is of een nieuw kabinet ze doorzet.

Bouw van verpleeghuiszorgplekken

Zoals de plannen voor de bouw van verpleeghuiszorgplekken en geclusterde woonvormen voor ouderen. 'Hier zijn afspraken over gemaakt tussen

partijen en het ministerie van VWS, maar veel is nog niet geregeld. Die nog te bespreken onderdelen kan Den Haag controversieel verklaren, zeker ook vanwege de stikstofproblematiek.'

Meer crisissituaties

Als er niet gebouwd wordt, lopen de wachttijden voor de verpleeghuizen verder op en stekt de doorstroming tussen ziekenhuizen, verpleeghuizen en wijkverpleging helemaal. Wijkverpleegkundigen krijgen daardoor vaker met crisissituaties thuis te maken en zijn veel tijd kwijt om van alles te regelen voor mensen die geen dag meer thuis kunnen blijven wonen.

In de bouwplannen wordt bijvoorbeeld ingezet op geclusterde woningen waar ouderen bij elkaar wonen. Het voordeel is dan dat je zorg op één of enkele plekken kunt bieden, dat je hulp kunt vragen aan collega's en minder reistijd hebt. En dat ouderen een sociaal vangnet hebben.'

Herstel arbeidsmarkt

Ook maakt Buurman zich zorgen over voorstellen die de arbeidsmarkt moeten herstellen. 'In verpleeghuizen is alleen nog plek voor de complexere en kwetsbaarste mensen. De zorg wordt er heel veel zwaarder. We moeten verpleegkundigen kunnen uitrusten met de juiste kennis en bedenken hoe we het vak weer aantrekkelijk maken.'



Volg de ontwikkelingen rond beleid en verkiezingen in het thema Werk > Politiek en beleid op Nursing.nl



Mark Rutte in de zomer van 2020 op de verpleegafdeling in ziekenhuis Bernhoven. Het bezoek stond in het teken van de zorg voor coronapatiënten.

Preventieve zorg

Wat ook stil dreigt te vallen is de financiering van preventieve zorg. 'Juist om acute situaties te voorkomen en mensen in staat te stellen langer zelfstandig thuis te wonen, is preventie zo belangrijk,' zegt Buurman. 'Daar wordt nu al op ingezet met individuele cliënten. En op wijkniveau door de wijkverpleegkundige, zoals het dementievriendelijk maken van een buurt of terugdringen van obesitas bij jongeren in de wijk.'

Uitzonderingen

'Maar er zijn uitzonderingen. Als wordt verwacht dat een grote meerderheid achter een wetsvoorstel of -wijziging staat, worden onderwerpen soms wel in behandeling genomen.

Het moet echter wel lonen om in te zetten op preventie en dat gebeurt nog niet. Je krijgt betaald voor een verrichte handeling, niet voor de dingen die je voorkomt. De bekostiging zal dus aangepast moeten worden. Ik verwacht dat dit ook zal gebeuren, omdat het een onderwerp is dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg bevordert. Daar is iedereen nu mee bezig.'

Gegevensuitwisseling

Ten slotte is er nog de wet op (elektronische) gegevensuitwisseling, voor iedere verpleegkundige relevant. Een deel daarvan is al wettelijk vastgelegd,

maar op onderdelen is de wet nog niet af. Buurman verwacht hier geen problemen. 'Veel partijen vinden dit onderwerp heel belangrijk. Als het goed geregeld is, wordt het makkelijker om informatie tussen verschillende systemen uit te wisselen en informatie over een patiënt of cliënt op te vragen bij collega's. Dat zal gaan schelen aan administratieve lasten en regeldruk'.

Verpleegkundige expertise

Alles bij elkaar genomen ziet Buurman vooral ook kansen in verkiezingen. 'We moeten de zorg in een vergrijzende samenleving tot een verkiezingsthema maken. De meeste Nederlanders vinden dat belangrijk, vooral als het gaat om oudere en kwetsbare mensen en hoe we daar de menselijke maat in willen bewaren.

De verpleegkundige expertise biedt daarin veel oplossingen als het gaat over zelfredzaamheid, herstel na ziekte, goede palliatieve zorg en ondersteunen van mantelzorg. Dat vraagt van een nieuw kabinet wel te investeren in de verpleegkunde.' ■