

Voorrang voor Zorgprofessionals

Procesverslag en inzichten

HIS 2024, Amsterdam

Martje Kuilenburg, Cheyenne la Croes,
Ingeborg van der Cingel, Hanna Haspels,
Mischa Schönenberg, Marleen Kennes



Opbouw van dit Procesverslag

1. Waar zijn we begonnen?



2. Waar liepen we tegenaan?



3. Hoe gingen we verder?



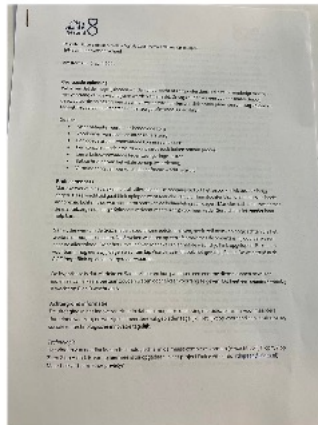
Waar zijn we begonnen?

- Vraag inbrenger :Voorgang voor zorgprofessionals
- De voorgestelde oplossingsrichting verder verkend, wat vraagt de opdrachtgever van ons



Waar zijn we begonnen?

OPDRACHT



INSPIRATIE

Discussie = innovatie



ChatGPT

Het ethisch toewijzen van voorrang aan zorgpersoneel op wachtlijsten in de gezondheidszorg kan afhangen van verschillende factoren, waaronder de ernst van de situatie, beschikbare middelen en de mate van urgentie. Hier zijn enkele voorbeelden waarin het ethisch kan zijn om zorgpersoneel voorrang te geven:

1. **Pandemie:** Tijdens een pandemie, zoals COVID-19, kan het ethisch gerechtvaardigd zijn om zorgpersoneel voorrang te geven op testen, behandelingen of vaccinaties om de continuïteit van zorg te waarborgen en de verspreiding van de ziekte te beperken.
2. **Beroepsrisico's:** In beroepen waarbij zorgpersoneel wordt blootgesteld aan verhoogde risico's op letsel of infectie, zoals frontliniewerkers in de spoedeisende hulp of de intensieve zorg, kan het ethisch zijn om hen voorrang te geven bij de toewijzing van beschermende uitrusting of vaccinaties.
3. **Zorgcontinuïteit:** In situaties waarin het behoud van zorgpersoneel cruciaal is voor het functioneren van de gezondheidszorg, zoals bij het voorkomen van burn-out of het verminderen van personeelsverloop, kan het ethisch zijn om hen voorrang te geven bij toegang tot diensten zoals counseling of geestelijke gezondheidszorg.

Het is echter belangrijk om dergelijke prioriteringsbeslissingen zorgvuldig te overwegen en ervoor te zorgen dat ze gebaseerd zijn op objectieve criteria, transparant worden gecommuniceerd en rekening houden met de behoeften van

voorbeeld van voorrang zorgmedewerkers en krapte huizen markt

Nederland stevent af op zorginfact



| Jaar | 1 | 2 | 3 |
|------|------|------|------|
| 2020 | 0,1% | 0,2% | 0,3% |
| 2021 | 0,2% | 0,4% | 0,6% |
| 2022 | 0,3% | 0,6% | 0,9% |
| 2023 | 0,4% | 0,8% | 1,2% |
| 2024 | 0,5% | 1,0% | 1,5% |
| 2025 | 0,6% | 1,2% | 1,8% |
| 2026 | 0,7% | 1,4% | 2,1% |
| 2027 | 0,8% | 1,6% | 2,4% |
| 2028 | 0,9% | 1,8% | 2,7% |
| 2029 | 1,0% | 2,0% | 3,0% |
| 2030 | 1,1% | 2,2% | 3,3% |



Voorrang op huurwoningen voor onderwijs, zorg en politie

Making a difference by serving in public office: Why we need more nurses in politics

Vrouwen kiezen niet per se voor minder goed betaalde beroepen. We zien daarentegen dat sommige beroepen, naargelang ze 'vrouwlijken', inboeten aan maatschappelijke en financiële waardering.



Waar zijn we begonnen?

INTERVIEWS

Idee Interview 1: urgentie verhogen door casuïstiek te verzamelen met de ethische

vraags

Interview MIS-1

Recht op zorg is belangrijk, is een mensenrecht, maar ook logisch dat we tegen grenzen aanlopen, is alles wat kan ook nodig (bv. Hele specialistische zorg, idee van therapie die je ontwikkelt en die voor iedereen beschikbaar moet zijn, heeft consequenties voor andere behandelingen die niet worden; keuze voor be

Idee interview; t
poging; t
effec

medicatiebeperking so
Grondrecht dak over h
Schaarste problematie
rechtvaardig is; wat is v
Wie moet deze vraagst
Triagesystematiek bed
meer nodig zijn. Niet in
maatschappelijk draag
Op korte termijn ha sp
je kan het niet afdwing
elkaar kunnen zorgen;
Cruciale beroepen – de
Leven en dood kwestie
vinden hier evt. ook die
voorrang; voordelen zi
om leven en dood gaat
toebedelen van midde
rechtvaardig worden
Onafhankelijk beoorde
Interview 1, vpk 25 jaar: ik zou niet weten hoe we de zorg anders zouden moeten indelen. Maar voorrang voor verpleegkundige lijkt me niet reëel. waar houd het dan op? Want een vuilnisman vind ik ook een essentieel beroep. Of een agent. Dan kan je iedereen wel voorrang geven tot niemand meer kan krijgen.

Idee in
zorgprofe
zorg; aa
vergoedi

Interview 2, vpk 49 jaar
Grapte, natuurlijk wil ik voorrang krijgen. nee alle gekkigheid op een stokje. iedereen moet gelijk behandeld worden. En ik vraag me af of de uitval van 1 iemand in een team nou echt zorgt voor een grotere wachtlijst. een hotel of reis organisatie is een hele andere branch. zorg moet voor iedereen beschikbaar zijn, en eerlijk en transparant. en zo wék je alleen maar argwaan op.

Inzichtelijk maken van
□ pijn en urgentie van

Interview 3, vpk 21 jaar:
ja, persoonlijk zou ik altijd wel voorrang willen hebben. Maar als ik eerlijk ben zou ik dat niet eerlijk vinden. want ik wil ook niet dat mijn vriend dan bijvoorbeeld langer moet wachten. Wat ik wel vind is dat we beter moeten kijken wie we opnemen, soms denk ik wel eens, daar hem je hem weer. die draaideurpatiënten die nooit echt beter worden. Daar zou op in gezet moeten worden als het gaat om wachtlijsten. hoe vitaal en oud iemand is. Soms zijn we zo zinloos aan het handelen.

DESK RESEARCH

Er zijn overal initiatieven van „dappere zorgverleners“, zoals hij ze noemt, om het aantal behandelingen te beperken. Maar die initiatieven botsen op de wet- en regelgeving, hebben negatieve financiële gevolgen of gaan tegen de regels van de eigen beroepsvereniging in. (volkskrant 2024).

kwantiteit van zorg:

ook wat loon betalen en cliënten in het ontbreken van bepaalde standaards in de zorg. Die werken onder zware omstandigheden en draaien met beperkt die 20'000 toe rekort in de zorg (102 2024) Wat betekent die loon mensen die werken de verrijking zijn er straks het andere middel werkenden. Binnen uit en lijfbaar. 1. Arbeidsmarkt: grote tekorten in vele sectoren waaronder in zorg en welzijn. Door



Waar liepen we tegenaan?

- Uit de interviews en krantenartikelen bleek dat er weinig draagvlak werd gevoeld onder zowel burgers als zorgprofessionals voor voorrang in de zorg
- We kwamen tot de conclusie dat deze oplossingsrichting slechts een puntoplossing is voor een *wicked problem*.
- Daarmee gingen we terug naar de tekentafel om te ontrafelen welk vraagstuk we nou daadwerkelijk willen oplossen



Waar liepen we tegenaan?

- Wat is eigenlijk de vraag achter de vraag?
- We kwamen uit bij de organisatie van het stelsel van zorg en welzijn
- We brachten in kaart brengen hoe het systeem eruit ziet en wie de belangrijk spelers zijn
- Ook gingen we aan de slag om de vraag te herformuleren



Hoe nu verder?

Wat ons opviel?

Gesprek wordt vooral gevoerd door professionals, maar niet de mensen om wie het gaat. Terwijl daar de verandering begint. Hoe krijgen we meer bewustzijn over de organisatie van zorg en welzijn? Met deze vraag gingen we naar Yoeri.

We gaan aan de slag met het vertalen van een complex en abstract vraagstuk naar een behapbare en begrijpbare situaties dichtbij de leefwereld van mensen waarin de afwegingen en consequenties voor de toekomst duidelijk worden.

Hoe nu verder? Uitwerken eindproducten

Een dokter nodig? Sorry, die zijn op!

Het is 5 over 12!

Horrende mismatch tussen Zorgvraag en -aanbod

Er woedt ... BRAND!! ... en de bluspuist lekt

(Systeem en Maatschappij) Denk Out of the Zorg-Box!

Preventie, dan hoef je niet te blussen

Spelitleg:
Voor het lange wachten heeft u voor u kaartjes met prikkelende verhalen en stellingen mbt de zorg in Nederland. Lees en bevrage elkaar!

Spel: Wachtkamer dilemma's

Doelgroep bereiken:
jongeren, social media
ouderen, bushokjes
loesjes posters
QR codes

campagne voorstellen waarbij eerste opzet met poster en stellingen als; Posters
spel
loesjes

Patienlisteraad

1. Het is belangrijk dat patiënten en familie betrokken worden bij de besluitvorming over de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het opstellen van een patiëntenraad.

2. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden geïnformeerd over de mogelijkheden voor zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van informatiebrochures.

3. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden ondersteund bij het nemen van beslissingen. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van psychologische ondersteuning.

4. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden betrokken bij de evaluatie van de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van evaluatiebijeenkomsten.

voorzorg in de zorg ideen

1. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden betrokken bij de besluitvorming over de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het opstellen van een patiëntenraad.

2. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden geïnformeerd over de mogelijkheden voor zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van informatiebrochures.

3. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden ondersteund bij het nemen van beslissingen. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van psychologische ondersteuning.

4. Het is belangrijk dat patiënten en familie worden betrokken bij de evaluatie van de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van evaluatiebijeenkomsten.

Bekostiging zorg

1. Het is belangrijk dat de kosten van de zorg worden betaald door de overheid. Dit kan bijvoorbeeld door het verhogen van de belastingen.

2. Het is belangrijk dat de kosten van de zorg worden betaald door de patiënten. Dit kan bijvoorbeeld door het verhogen van de co-pays.

3. Het is belangrijk dat de kosten van de zorg worden betaald door de zorgverzekering. Dit kan bijvoorbeeld door het verhogen van de premie.

4. Het is belangrijk dat de kosten van de zorg worden betaald door de zorgaanbieder. Dit kan bijvoorbeeld door het verhogen van de tarieven.

Medewerking

1. Het is belangrijk dat medewerkers worden betrokken bij de besluitvorming over de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het opstellen van een werkgroep.

2. Het is belangrijk dat medewerkers worden geïnformeerd over de mogelijkheden voor zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van informatiebrochures.

3. Het is belangrijk dat medewerkers worden ondersteund bij het nemen van beslissingen. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van psychologische ondersteuning.

4. Het is belangrijk dat medewerkers worden betrokken bij de evaluatie van de zorg. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van evaluatiebijeenkomsten.

Preventie

1. Het is belangrijk dat preventieve maatregelen worden genomen. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van preventieve maatregelen.

2. Het is belangrijk dat preventieve maatregelen worden ondersteund. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van psychologische ondersteuning.

3. Het is belangrijk dat preventieve maatregelen worden geëvalueerd. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van evaluatiebijeenkomsten.

4. Het is belangrijk dat preventieve maatregelen worden verbeterd. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van verbeterbijeenkomsten.

Nuttige zorg

1. Het is belangrijk dat nuttige zorg wordt aangeboden. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van nuttige zorg.

2. Het is belangrijk dat nuttige zorg wordt ondersteund. Dit kan bijvoorbeeld door het aanbieden van psychologische ondersteuning.

3. Het is belangrijk dat nuttige zorg wordt geëvalueerd. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van evaluatiebijeenkomsten.

4. Het is belangrijk dat nuttige zorg wordt verbeterd. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van verbeterbijeenkomsten.



Hoe nu verder?

- Oplossing: Wake up Call!
- Maatschappelijke dialoog om gesprek op gang te brengen en draagvlak te vinden voor politieke verandering.
- Ontwikkelde eindproducten:
 1. Dialoogkaarten
 2. Reeks posters
 3. Advies over vervolg politiek