

Beleidskompasformulier voor internetconsultatie

Titel:

(Vul hier de publicatietitel van de internetconsultatie in)

Subsidieregeling Inrichten Opleidingsstructuur Helpenden, Verzorgenden en Verpleegkundigen

∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- Wie zijn direct of indirect belanghebbenden bij het betreffende vraagstuk?
Aanbieders van zorg en welzijn en onderwijsinstellingen
- Wie beschikken er over relevante kennis over en ervaring met het vraagstuk?
Aanbieders van zorg en welzijn en onderwijsinstellingen
- Op welke wijze zijn belanghebbenden tot nu toe in de verschillende fasen van het beleidstraject betrokken?

Bij de uitwerking van deze regeling zijn o.a. de partijen Actiz, Zorgthuisnl, V&VN en ZN betrokken. Deze regeling is een uitwerking van het Investeringsakkoord Opleiden Wijkverpleging, en een vervolg op de subsidieregeling Inrichten Opleidingsstructuur Wijkverpleging (IOW). De partijen van de thematafel Arbeidsmarkt van VWS – waaraan diverse partijen deelnemen binnen zorg en welzijn – zijn ook meegenomen.

1. Wat is het probleem?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat is het probleem?

Mensen blijven langer thuis wonen en hebben meer zorg en ondersteuning nodig buiten het ziekenhuis. Helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen spelen hier een belangrijke rol in, maar het aantal zorgverleners neemt niet toe. Integendeel, er wordt een steeds groter wordend tekort aan deze beroepsgroepen verwacht. Ook is er een daling gaande van instroom in opleidingen voor deze beroepen.

- b) Wat zijn de oorzaken van het probleem?

Er is een daling gaande van instroom in opleidingen voor deze beroepen. Daarnaast ervaren zorgaanbieders problemen met het bieden van voldoende goede begeleiding aan stagiairs en leerlingen, omdat er vaak al een tekort aan medewerkers binnen de instelling is. Door de groter wordende tekorten aan helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen wordt steeds minder begeleidingscapaciteit ten behoeve van stages en leerbanen verwacht.

- c) Wat is de omvang van het probleem?

Het verwachte personeelstekort neemt in de komende jaren steeds harder toe. In 2034 wordt een tekort geraamd van bijna 266 duizend werknemers. De grootste tekorten zijn te verwachten in de VVT-sector, en voor wat betreft de beroepsgroepen zijn de verwachten tekorten het grootst bij helpenden mbo 2, verzorgenden mbo3 en verpleegkundigen (mbo, hbo, gespecialiseerd).

- d) Wat is het huidige beleid en wat heeft de evaluatie opgeleverd?

De subsidieregeling Inrichten Opleidingsstructuur Wijkverpleging is in 2024 geopend, en daar kregen we signalen dat er bij samenwerkingsorganisaties behoefte is aan samenwerking tussen sectoren (dus breder dan wijkverpleging) als het gaat om opleiden van deze beroepsgroepen.

- e) Wat gebeurt er als de overheid niets doet (Nuloptie)? Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Het publiek belang is kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg. De overheid staat samen met partners voor de opgave dat belang te borgen. Daar waar zorgorganisaties drempels ervaren die ze zelf niet kunnen wegnemen, kan VWS vanuit haar stelselverantwoordelijkheid interveniëren. De arbeidsmarktkrapte en de zorgvraagontwikkeling zijn knelpunten van dien aard en omvang, dat de oplossing alleen kan worden gezocht in een brede maatschappelijke transitie (passende zorg, verplaatsing zorg naar de voorkant om de zorgvraag te verminderen). Het meer, samen en anders opleiden van deze beroepen is nodig om deze transitie te kunnen maken. Zorgaanbieders moeten met elkaar de handen ineenslaan om voldoende anders op te leiden passend bij de huidige uitdagingen en toekomstige verwachte tekorten aan helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen. Dit vergt een investering die zonder een financiële impuls niet van de grond komt; alle aandacht gaat momenteel naar het leveren van zorg terwijl er kansen liggen rond meer samenwerking rond opleiden.

2. Wat is het beoogde doel?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn de beleidsdoelen?

Het primaire doel is dat de opleidings- en begeleidingscapaciteit van helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen groter wordt door meer, samen en anders op te leiden (efficiënter, innovatiever). Dit willen we bereiken door het beleidsdoel van deze regeling: samenwerkingsverbanden van zorg- en welzijnsorganisaties en onderwijs komen tot vernieuwde opleidingsstructuren waarmee meer, samen en anders wordt opgeleid.

- b) Aan welke [duurzame ontwikkelingsdoelen \(sustainable development goals, SDG's\)](#) en [brede welvaartsuitkomsten](#) dragen de doelen bij?

Sustainable Development Goals 3: Goede gezondheid en welzijn, SDG 4: kwaliteitsonderwijs, Thema brede welvaart: Onderwijs en opleiding, leven lang ontwikkelen.

3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn kansrijke aangrijpingspunten om het doel te realiseren?

De arbeidsmarktkrapte en de zorgvraagontwikkeling zijn knelpunten van dien aard en omvang, dat de oplossing alleen kan worden gezocht in een brede maatschappelijke transitie (passende zorg, verplaatsing zorg naar de voorkant om de zorgvraag te verminderen). Het meer, samen en anders opleiden is nodig om deze transitie te kunnen maken. Zorgaanbieders moeten met elkaar de handen ineenslaan om voldoende anders op te leiden passend bij de huidige uitdagingen en toekomstige verwachte tekorten aan deze beroepsgroepen. Dit vergt een investering die zonder een financiële impuls niet van de grond komt; alle aandacht gaat momenteel naar het leveren van zorg terwijl er kansen liggen rond meer samenwerking rond opleiden. Een financiële bijdrage/impuls is nodig om samenwerkingsverbanden te stimuleren meer samen te werken.

- b) Wat zijn, gegeven de aangrijpingspunten, kansrijke beleidsopties?

Het instrument subsidie is een gedragen instrument door veldpartijen. Een subsidie heeft de voordelen dat je het (relatief) snel kan inregelen, het tijdelijk is, en je kan sturen op doelmatigheid/doeltreffendheid en goed kan monitoren of bereikt wordt wat beoogd is. Zowel kleine als grote organisaties kunnen een aanvraag indienen. Andere instrumenten die overwogen zijn, zijn: projectsubsidie(s) op grond van de Kaderregeling, een fondsconstructie vanuit werkgevers/zorgverzekeraars en de middelen opplussen via de tarieven. Deze opties waren niet passend: voor een fondsconstructie was geen draagvlak bij de partijen, de route via de tarieven is dermate complex en vergt veel tijd dit te bewerkstelligen en is ook niet bedoeld voor een tijdelijke impuls. Het werken met projectsubsidies zou onvoldoende transparantie en level playing field geven aan het veld.

- c) Wat is de [beleidstheorie \(doelenboom\)](#) per kansrijke beleidsoptie?

Het betreft een voortzetting van een eerder ingezet subsidie-instrument (subsidieregeling Inrichten Opleidingsstructuur Wijkverpleging). Via subsidievoorwaarden is er meer zekerheid dat de middelen ook aan het beoogde doel worden uitgegeven.

4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn de verwachte gevolgen per beleidsoptie?

Verwacht resultaat is dat dit zal bijdragen aan de toegankelijkheid, kwaliteit en toekomstbestendigheid van de zorg met de beperkt beschikbare mensen en middelen. De verwachte effecten zullen zijn het behoud van personeel, verhoogde opleidingsbereidheid, een professionaliseringslag bij organisaties en meer samenwerking binnen en tussen instellingen. De opleidingscapaciteit zal groeien waardoor er meer opgeleid kunnen worden.

- b) Welke verplichte toetsen zijn van toepassing en wat zijn daarvan de uitkomsten (voor zover bekend)?

Het adviescollege toetsing regeldruk toetst op administratieve lasten;
DUS-i voert een uitvoeringtoets uit;
Internetconsultatie;
Staatssteuntoets.

5. Wat is de voorkeursoptie?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat is het voorstel?

De subsidieregeling beoogt samenwerkingsverbanden van zorg, welzijn en onderwijs financieel te ondersteunen bij het komen tot vernieuwde opleidingsstructuren waarmee meer, samen en anders opgeleid kan worden van helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen.

b) Hoe houdt het voorstel rekening met:

- [doeltreffendheid](#) en [doelmatigheid](#);
- uitvoerbaarheid voor alle relevante partijen (inclusief [doenvermogen](#), [regeldruk](#) en [handhaving](#));
- brede maatschappelijke impact?

De regeling is zo 'lean and mean' mogelijk ingericht met lage administratieve lasten. Dit maakt de maatschappelijke impact groot; het is aan (regional) samenwerkingsverbanden om te komen met goede (innovatieve) plannen. Via tussenrapportages en eindverantwoording wordt gekeken of de doelen zijn bereikt via de gesubsidieerde activiteiten. Er wordt gebruik gemaakt van de (de) de-minimisverklaring.

c) Wat zijn de risico's en onzekerheden van dit voorstel?

- Er wordt 100% bevoorschot. Er zijn beheersmaatregelen opgesteld om zoveel mogelijk uit te sluiten dat een samenwerkingsverband niet-subsidiabele kosten opvoert in de verantwoording. Er bestaat desondanks een risico dat activiteiten worden uitgevoerd die niet subsidiabel kunnen zijn en dat een samenwerkingsverband geen gehoor geeft aan het besluit tot gedeeltelijke terugvordering. Dit is een restrisico.
- Uit de risicoanalyse blijkt verder dat het risico op misbruik en oneigenlijk gebruik laag is, omdat deelname van een door OCW erkende onderwijsinstelling binnen het samenwerkingsverband is vereist.

d) Hoe ziet de voorgenomen [monitoring en evaluatie](#) eruit?

De regeling zal na afloop geëvalueerd worden en via de verplichte tussenrapportages wordt gemonitord.