



Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
De heer dr. A. Klink  
Aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn  
en Sport  
Mevrouw dr. M. Bussemaker  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

Oudlaan 4  
3515 GA Utrecht  
Postbus 9696  
3506 GR Utrecht  
Telefoon (030) 273 97 26  
E-mail [boz@boz-ned.nl](mailto:boz@boz-ned.nl)  
[www.brancheorganisatieszorg.nl](http://www.brancheorganisatieszorg.nl)  
CenE Bankiers 69 91 64 559

Datum : 26 januari 2009  
Ons kenmerk : 090126/JSp/MV  
Betreft : arbeidsmarktbeleid

Geachte heer Klink,  
Geachte mevrouw Bussemaker,

Op 24 juni 2008 voerden wij met u bestuurlijk overleg over het arbeidsmarktbeleid. Daarbij spraken wij af dat op ambtelijk niveau vervolgoverleg zou plaatsvinden. Naar aanleiding van dit ambtelijk overleg en uw brieven aan de Tweede Kamer van 24 september en 23 december 2008, zijn er twee zaken waarvoor wij graag uw bijzondere aandacht zouden willen vragen. Het betreft de taakopdracht en positionering van de commissie die een advies moet geven over het oplossen van arbeidsmarkt knelpunten, alsmede een reactie op uw verzoek om te komen tot een gedragscode voor wervingsactiviteiten in het buitenland. Wij achten het van belang dat beide punten worden betrokken in het Algemeen Overleg over de arbeidsmarkt met de vaste Kamercommissie van VWS zoals dat op 4 februari 2009 plaats zal vinden. Deze brief zal dan ook in afschrift aan de vaste Kamercommissie worden gezonden.

### **Commissie Arbeidsmarkt Zorg**

In het ambtelijk overleg van 2 december 2008 is gebleken dat VWS en sociale partners geen overeenstemming hebben bereikt over de taakopdracht en invulling van een commissie die een zwaarwegend advies moet geven over oplossingen voor de arbeidsmarktproblematiek in de zorg. Dit vormt de aanleiding om opnieuw bestuurlijk hiervoor de aandacht te vragen.

In het bestuurlijk overleg van 24 juni 2008 zijn wij het eens geworden over de verantwoordelijkheidsverdeling voor de arbeidsmarkt. In uw brief van 24 september jl. aan de Tweede Kamer geeft u in dat verband het volgende aan: *De primaire verantwoordelijkheid voor het arbeidsmarktbeleid in de zorg ligt bij de zorginstellingen en de sociale partners.*

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:





In het kader van deze verantwoordelijkheidsverdeling achten wij het niet passend dat u zonder draagvlak van sociale partners doorgaat met het adviestraject via het Zorg-innovatieplatform (ZiP), dat bovendien zonder betrokkenheid van sociale partners tot stand is gekomen. Graag zouden wij alsnog hierover overeenstemming met u bereiken. Hieronder lichten wij onze inzet toe.

In het bestuurlijk overleg met u op 24 juni 2008 hebben sociale partners gepleit voor een onafhankelijke commissie gesteund door overheid en sociale partners, die advies geeft over integrale oplossingen voor de te verwachten structurele arbeidsmarktproblematiek. Er dient een breder, lange termijn perspectief ontwikkeld te worden waarin onder andere de adviezen van de commissie Bakker, de SER en de RVZ meegenomen worden. Aangegeven is dat het naderend arbeidsmarkttekort in de zorg niet alleen een probleem is van de zorgsector, maar van de hele samenleving.

Hierbij kunnen we ons laten inspireren door de resultaten van de tijdelijke Commissie Leraren onder voorzitterschap van de heer Rinnooy Kan. Voor de zorg zou er ook een dergelijke, onafhankelijke commissie met maatschappelijk gezaghebbende leden moeten komen. De commissie zou zonder beperkingen vooraf de oplossingen in beeld moeten brengen. Tot nu toe is de oproep van sociale partners voor een dergelijke commissie niet gehonoreerd.

In uw brief aan de Kamer meldt u het volgende:

*Het belang van een goed en voortvarend arbeidsmarktbeleid kan niet voldoende benadrukt worden. Door de structurele krapte op de arbeidsmarkt dreigen er forse personele knelpunten in de zorg. Dat met de financiële crisis de economische vooruitzichten minder rooskleurig zijn en daardoor de druk op de arbeidsmarkt vermindert, kan en mag geen argument zijn om het arbeidsmarktbeleid in de zorg op een lager pitje te zetten. Immers structureel hebben we te maken met een krappe arbeidsmarkt.*

Dit pleidooi kunnen wij van harte ondersteunen. Wij menen echter uit deze visie te mogen afleiden dat er meer nodig is dan een advies van een subcommissie van het ZiP. Een advies dat via deze weg verkregen wordt, staat niet in verhouding tot de ernst en het structurele en brede karakter van de te verwachten arbeidsmarktproblematiek in de zorgsector.

Ter illustratie staan in de bijlage bij Arbeidsmarktbrief 2008, MEVA/ABA-2900709 de volgende activiteiten van het ZiP genoemd:

- kennisvergaring en -uitwisseling over zorginnovaties via website
- maandelijkse innovatiebijeenkomsten in het veld
- betere verspreiding van (hulp)middelen om patiënten meer grip op hun aandoeningen te geven
- opschaling van innovatieprojecten gericht op de zorg voor chronische patiënten
- betere verspreiding van systemen voor automatische (patiënt)overdrachten

Hoe belangrijk ook, de bijdrage van "innovatie" aan het oplossen van arbeidsmarkt knelpunten zal onvoldoende zijn om het gehele probleem op te lossen. Er is meer nodig. Er zal naast een verhoging van de arbeidsproductiviteit met name moeten worden geïnvesteerd in een betere aansluiting tussen onderwijs en praktijk, in optimalisering van het zorg- en dienstverleningsproces, in ontwikkel- en loopbaanmogelijkheden, in een

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:





modern levensfasebeleid, in marktconforme arbeidsvoorwaarden en in modernisering van de arbeidsverhoudingen. Dit alles moet leiden tot een aantrekkelijk en concurrerend werkgeverschap waardoor mensen graag in de zorg willen (blijven) werken.

De in te stellen commissie zou, zoals reeds aangegeven, zonder beperkingen vooraf de oplossingen voor de structurele arbeidsmarkt knelpunten in beeld moeten kunnen brengen. Daarnaast zou deze commissie onafhankelijk moeten zijn. Het ZiP staat onder het voorzitterschap van de minister van VWS en voldoet daarmee in onze ogen niet aan het criterium van onafhankelijkheid.

Wij zien uit naar uw reactie om alsnog overeenstemming te bereiken over de taakopdracht en positionering van een Commissie Arbeidsmarkt Zorg.

### **Werving buitenland**

Op 24 juni hebben ActiZ, GGZ Nederland, NFU, NVZ en VGN, verenigd in de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) u het Keurmerk voor Bemiddelingsbureaus van Buitenlandse Werknemers aangeboden. In het ambtelijk overleg dat op 2 december 2008 plaatsvond, is ons uw zorg overgebracht over de mogelijke negatieve gevolgen indien in tijden van schaarste actief wordt geworven in (ontwikkelings-) landen buiten de EU die zelf tekorten hebben aan gekwalificeerde zorgwerknemers. Tevens werd verzocht om een bestuurlijke reactie op uw suggestie om hierin door middel van een gedragscode te voorzien. Hieronder gaat de BoZ in op dit verzoek.

BoZ deelt uw zorg over mogelijke negatieve gevolgen van actieve werving in (ontwikkelings-) landen buiten de EU. Een separate gedragscode om deze zorg weg te nemen is hiervoor echter niet noodzakelijk, omdat er reeds twee instrumenten beschikbaar zijn:

1. Het Keurmerk voor Bemiddelingsbureaus van Buitenlandse Werknemers. Zorgbranches adviseren hun leden om voor het aantrekken van buitenlandse medewerkers met bonafide intermediairs met een keurmerk in zee te gaan.
2. De Zorgbrede Governancecode (ZGC).  
In de ZGC staat aangegeven *dat de zorgorganisatie een zorgonderneming is met een bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid*. Die verantwoordelijkheid eindigt niet bij de landsgrenzen. Dat wil zeggen dat bij de werving van buitenlandse medewerkers, de gevolgen van het vertrek van deze medewerkers voor het functioneren van de gezondheidszorg in het land van herkomst vanuit deze bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid zorgvuldig gewogen dienen te worden. De zorginstellingen zijn op basis hiervan, aanspreekbaar op hun handelen.

Voor wat betreft actieve werving binnen de Europese Unie zien wij met belangstelling de 'code of conduct' tegemoet die dit op Europees niveau zal regelen.

Graag sluiten wij af met de constatering dat de afgelopen jaren niet of nauwelijks sprake is geweest van een door Nederlandse zorginstellingen veroorzaakte "brain drain". Wij hebben derhalve geen reden om aan te nemen dat het bestaande instrumentarium onvoldoende functioneert. Bovenal staan wij een arbeidsmarktbeleid voor dat een duurzaam evenwicht tussen vraag en aanbod op de zorgarbeidsmarkt als resultaat heeft.

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:





Daarbij is een brede agenda aan de orde, zoals ook uit uw arbeidsmarktbrief 2008 aan de Tweede Kamer blijkt. Over de agenda voor het arbeidsmarktbeleid van de brancheorganisaties in de zorg en de mogelijkheden om de realisatie van deze agenda van uw kant uit te ondersteunen, gaan wij graag een vervolgoverleg aan.

Mede namens ABVAKABO FNV, CNV Publieke Zaak, FBZ Federatie van Beroepsorganisaties in de Zorg, NU'91 Beroepsorganisatie van de Verpleging en Verzorging en De Unie Zorg en Welzijn,

met vriendelijke groet,

---

drs. H.G. Ouwerkerk  
voorzitter

cc Vaste Kamercommissie van VWS

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:

