

Discussietafel 1: Regionale verschillen: wat kunnen we ermee?

Tafelvoorzitter: Karin Leferink

Tafelgast: Siety de Jager

De discussietafel start met de bijdrage van Siety de Jager over haar ervaringen met het programma regionale capaciteitsraming Duurzame Medische Zorg (rcDMZ). Dit is een pilot waarin regionale inzichten in de ouderenzorg zijn verzameld met behulp van een door het Capaciteitsorgaan ontwikkelde applicatie. Doel van de pilot is het optimaliseren van de inzet van professionals (bijvoorbeeld via taakherschikking) en de ontwikkeling van een structurele regionale beleidscyclus voor regionale samenwerking.

De pilot heeft geleid tot de volgende regionale inzichten:

- Elke regio is anders door de grote diversiteit tussen de instellingen en dat vraagt om maatwerk.
- Zorgaanbieders kunnen pas tot samenwerking komen wanneer ze echt met elkaar in dialoog gaan, verder kunnen kijken dan het belang van de eigen instelling en tot een gezamenlijke visie komen vanuit het belang van de burger/patiënt.
- Er moet integraal naar de functiemix gekeken worden om tot taakherschikking te kunnen komen.
- Regionale capaciteitsinzichten met behulp van de applicatie vergroot het urgentiebesef.

Onder leiding van tafelvoorzitter Karin Leferink wordt vervolgens de discussie gevoerd over kansen en knelpunten van regionaal inzicht en regionaal ramen.

Er worden veel **kansen** gezien:

- Het verwerven van regionale inzichten maakt duidelijk wat de regionale behoefte is, wat een regio te bieden heeft en hoe een regio zich kan profileren.
- Het kunnen benoemen van verschillen in de kwaliteit van de opleidingen en het opleidingsklimaat per regio. De selectie van de instroom zou anders kunnen (bijvoorbeeld koppeling met regio van herkomst; kwaliteit van de opleiding en/of migratie-effecten).
- Ontwikkelen van alternatieve beleidsscenario's, zoals aanpassingen in werkzame uren per week, focus op het behoud van zorgprofessionals en vermindering van de uitstroom. Daarmee is het ook mogelijk schaarste terug te dringen.
- Integrale kijken naar de beroepen- en functiemix en het onderzoeken van mogelijkheden voor taakherschikking.

De volgende **knelpunten** worden genoemd:

- Noodzaak van een regionale overlegstructuur
- Vermogen verder te kijken dan het eigen belang.
- De arbeidsmarkt voor partners in krimpregio's.
- Het ontbreken van een gevarieerd palet aan taken in sommige werkgebieden.

Er wordt verder gediscussieerd over het al dan niet willen verhuizen van jonge specialisten naar een andere regio en over wat een regio aantrekkelijk kan maken voor nieuwe specialisten.

Conclusie en 'eye opener'

In de regio's waar capaciteitstekorten zijn, moet regionaal worden samengewerkt om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk in te zetten en zorgprofessionals te behouden en aan te trekken.

Regionale capaciteitsinzichten zijn hierbij van meerwaarde. Het Capaciteitsorgaan kan door het aanleveren van data over de regio een belangrijke rol spelen in het tot stand brengen van de dialoog en de samenwerking in de regio.