



Vaste Kamercommissie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Onderwerp:  
Hoorzitting Arbeidsparticipatie van  
vrouwen

Datum:  
5 februari 2019

Geachte Kamerlid,

Op 11 februari a.s. staat de hoorzitting over arbeidsparticipatie van vrouwen geagendeerd. Hierbij ontvangt u de informatie van de beroepsvereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) voor deze hoorzitting.

In de zorgsector in Nederland zijn vandaag de dag nog steeds veel vrouwen werkzaam. De sector is van oudsher al een vrouwenberoep en daar is nog weinig verandering in merkbaar. Het beeld dat het rapport van McKinsey laat zien is heel herkenbaar voor de zorgsector. Veel deeltijdbanen, een lage (financiële) waardering, en doorgroeimogelijkheden in de zorgsector worden nog steeds onvoldoende benut.

Momenteel is er een groot arbeidsprobleem in de zorgsector. Schatting laten zien dat bij ongewijzigd beleid de tekorten in 2022 oplopen tot 100.000 tot 125.000 zorgverleners. Veelal verpleegkundigen en verzorgenden. Deze krapte op de arbeidsmarkt veroorzaakt grote maatschappelijke problemen zoals oplopende wachtlijsten, sluiting van afdelingen en zorginstellingen. De bewindspersonen voor VWS hebben in 2018 een actieprogramma 'werken in de zorg' gelanceerd met drie actielijnen gericht op de instroom van zorgverleners,

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland  
Churchillaan 11, 3527 GV Utrecht  
Postbus 8212, 3503 RE Utrecht  
T. (030) 291 90 50  
[www.venvn.nl](http://www.venvn.nl) [info@venvn.nl](mailto:info@venvn.nl)

het behoud van de huidige zorgverleners en gericht op het anders werken in de zorg (bv met behulp van technologie). V&VN ondersteunt dit actieprogramma maar pleit voor meer focus op het behoud van de huidige groep verpleegkundigen en verzorgenden. Een recente peiling van V&VN waaraan bijna 17.000 leden aan hebben deelgenomen laat echter een verslechtering in arbeidsomstandigheden zien t.o.v. 2017. 88% heeft dagelijks last van de personeelstekorten, 60% draait structureel extra diensten, en 77% geeft aan dat het personeelstekort invloed heeft op hun gezondheid en privéleven.

Veel verpleegkundigen en verzorgenden werken in de zorg in deeltijdbanen. De minister van VWS geeft aan als alle zorgverleners één uur extra zouden werken dit gelijk staat aan ongeveer 20.000 banen. Maar V&VN constateert dat deze zorgverleners al structureel overwerken. En niet altijd de mogelijkheid tot contractverlenging krijgen. Met name in de langdurige zorg wordt er meer personeel gezocht tijdens piekuren (opstaan, avond). Hierdoor krijgen medewerkers geen fulltime contract ondanks openstaande vacatures. Daarnaast wordt overwerken fiscaal zwaarder belast dan een werkverband met meer vaste uren. Een ander knelpunt in de zorg is de lage (financiële) waardering. (Een verpleegkundige blijkt minder te verdienen dan een Clini-clown ondanks de zware verantwoordelijkheden en hoge werkdruk). Mannen verdienen in de zorg meer dan vrouwen in vergelijkbare functies en het imago van het werken in de zorg is veelal negatief. En ook de doorstroommogelijkheden in de zorg zijn beperkt. Sinds 2009 is met de komst van de verpleegkundige specialist een nieuw masterniveau in de verpleging gecreëerd. Een positieve ontwikkeling. Hierdoor zijn er doorgroeimogelijkheden aan het bed. Maar door de grote personeelstekorten staan de (door) scholingsmogelijkheden nu onder druk. Immers deze medewerkers kunnen niet gemist worden in de dagelijkse patiëntenzorg.

V&VN is van mening dat het fulltime of in deeltijd werken een eigen keuze is. Veel zorgverleners combineren hun zorgbaan met mantelzorgtaken. Eerdere onderzoeken laten zien dat verpleegkundigen en verzorgenden ook in hun privéleven een groot aandeel in mantelzorgtaken oppakt.



Hoge werkdruk in de zorg en een hoog ziekteverzuim heeft dus effect op het werken in de zorg maar ook op de sociale ondersteuning. Hierdoor ontstaat er een grotere druk op de inzet van professionele zorg.

Concluderend pleit V&VN voor meer aandacht voor het behoud van de huidige groep zorgverleners in de zorg. Zorg voor goede randvoorwaarden zoals gezonde contracten en passende financiële waardering. Nu werken veel medewerkers in de zorg in deeltijdverband zonder dat dit een eigen keuze is. Goed werkgeverschap is een cruciale sleutel om de arbeidsparticipatie van vrouwen positief te veranderen.

Met vriendelijke groet,

Drs. F.J.J. (Francis) Bolle  
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland