

Resultaten - 08-09-2025

Onderzoeksnaam	Peiling AZWA / HLO zomer 2025
Selectiedatum	06-08-2025 - 07-09-2025

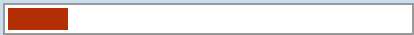
1. Er liggen twee zorgakkoorden voor ter ondertekening waar V&VN aan heeft meegewerkt: het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). De akkoorden zijn een vervolg op het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Dat is een samenwerkingsplan dat sinds 2023 moet zorgen voor meer passende, preventiegerichte, duurzame en gedigitaliseerde zorg. Het uiteindelijke doel is dat we ook in de toekomst zorg kunnen blijven bieden aan iedereen die dat nodig heeft. De twee nieuwe zorgakkoorden moeten de afspraken in het IZA versnellen en uitbreiden. Nieuwe aanvullende akkoorden Het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg bevat afspraken over de ouderenzorg, vooral in de wijk en het verpleeghuis. Het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord richt zich op het aanpakken van personeelstekorten, het verminderen van administratie, opleiden, betere samenwerking en passende zorg. V&VN is positief over de afspraken. Maar we vinden het belangrijk om pas écht akkoord te gaan als jij als lid je mening hebt gegeven. Met deze peiling richten we ons niet op het geheel van de akkoorden maar op de onderwerpen die belangrijk zijn voor verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten. We geven bij elke vraag aan om welk akkoord (AZWA of HLO) het gaat en waar je de afspraak kunt nalezen. Daarna volgt steeds per onderwerp een vraag: in hoeverre ben jij tevreden met wat we hebben bereikt? Wil je de teksten van de zorgakkoorden raadplegen tijdens het invullen van de peiling? Klik op onderstaande linkjes om de volledige akkoorden in een nieuw tabblad te tonen. Volledige tekst Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord Volledige tekst Hoofdlijnenakkoord ouderenzorg Klik op 'volgende' om van start te gaan met de vragen.

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

		100.0	3500
--	--	-------	------

2. 1 Afspraken over onderwijs en opleiden Onze inzet: De nieuwe zorgakkoorden versterken de ingezette ontwikkeling waarbij zorgprofessionals steeds vaker samenwerken met collega's uit andere organisaties, het sociaal domein en met mantelzorgers. Zorgprofessionals gaan vaker digitale hulpmiddelen gebruiken en samen met cliënten beslissen welke zorg het beste past. Ook helpen ze oudere cliënten steeds meer om zo zelfstandig mogelijk te blijven (reablement). Om dit goed te kunnen doen, zijn training en bijscholing nodig. Ook is het belangrijk om te blijven investeren in zorgopleidingen, vooral voor beroepen waar nu of straks een tekort aan is. V&VN vindt dat er structureel meer geld moet komen voor het opleiden en bijscholen van verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten. Wat V&VN heeft bereikt - Er wordt structureel €245 miljoen per jaar extra uitgetrokken voor het opleiden en (bij)scholen van zorgprofessionals: €185 miljoen voor zorgprofessionals buiten het ziekenhuis en €60 miljoen voor opleiden in de wijkverpleging. - De voorgenomen bezuiniging van €165 miljoen op opleiden in het ziekenhuis is van tafel. Dat is gebeurd tijdens de onderhandelingen, waarbij V&VN de gesprekken over AZWA opschortte vanwege deze voorgenomen bezuiniging. De afspraak hierover is in het AZWA (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeer tevreden		14.80	518
Tevreden		64.14	2245
Neutraal		16.89	591
Ontevreden		3.60	126
Zeer ontevreden		0.57	20

3. Wil je V&VN nog wat meegeven?

Aantal respondenten bij deze vraag: 655

[Open antwoorden]		100.0	655
---------------------	--	-------	-----

4. 2. Afspraken over administratieve lasten Onze inzet Leden van V&VN willen dat ze als zorgprofessionals minder tijd kwijt zijn aan administratie. Het streven is om dit vóór 2030 te halveren. Dat kan alleen met landelijke afspraken, slimme technologie én meer vertrouwen in de zorgprofessional. V&VN vindt het belangrijk dat zorgprofessionals zelf kunnen meebeslissen over hoe het werk eenvoudiger kan. Wat V&VN heeft bereikt - Afspraken over digitaal gegevens delen uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) worden sneller uitgevoerd. In 2025 komt er een plan, dat van 2026 tot en met 2028 wordt uitgevoerd. - Vanaf 2025 worden goede voorbeelden om administratie te verminderen, landelijk breder toegepast. Zo blijft de kennis niet binnen één organisatie, maar leren steeds meer zorgorganisaties van elkaar en gaat de verandering sneller. Hiervoor is €6 miljoen beschikbaar, verdeeld over drie jaar. Zorgprofessionals denken en doen mee. - Landelijk wordt gewerkt aan minder administratie door te kijken of bestaande machtigingen, extra verklaringen en strenge verantwoordingsregels wel nodig zijn. Dit gebeurt samen met zorgverzekeraars. - Er komt meer aandacht voor slimme oplossingen zoals spraakgestuurd rapporteren en AI. Deze maken het werk makkelijker, prettiger en efficiënter. Zorgprofessionals krijgen goede training en veiligheid staat voorop. De afspraak hierover is in het AZWA (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeer tevreden		13.06	457
Tevreden		58.77	2057
Neutraal		21.66	758
Ontevreden		5.51	193
Zeetevreden		1.00	35

5. Wil je V&VN nog wat meegeven?

Aantal respondenten bij deze vraag: 822

[Open antwoorden]		100.0	822
---------------------	--	-------	-----

6. 3. Afspraken over makkelijker zorg krijgen, thuis of in het verpleeghuis Onze inzet De leden van V&VN vinden het belangrijk dat mensen die langer thuis blijven wonen, de hulp en zorg krijgen die nodig is. Die zorg moet makkelijk te regelen zijn en snel kunnen worden aangepast als de situatie verandert. Dat is nu niet altijd het geval. Daarom wil V&VN dat er eenvoudigere regels komen en dat zorgorganisaties beter samenwerken. Zo kunnen mensen de zorg blijven krijgen die bij hen past; thuis, vertrouwd en goed geregeld. Wat V&VN heeft bereikt - Er komt een wetsvoorstel om langdurige zorg thuis (via de Wlz) makkelijker te regelen. Er komt één duidelijke manier naast het pgb om Wlz-zorg thuis te organiseren. Dat betekent op termijn dat het Modulair Pakket Thuis en Volledig Pakket Thuis verdwijnen. Dat maakt het eenvoudiger om passende zorg te organiseren, die makkelijk op- en af te schalen is. Zorgprofessionals krijgen een belangrijke rol in de ontwikkeling van het voorstel. - Wijkverpleegkundigen mogen straks ook hulp regelen buiten hun eigen zorgtaken, zoals hulpmiddelen of huishoudelijke hulp. Zo hoeft de cliënt niet steeds opnieuw zijn verhaal te vertellen. Dit heet domeinoverstijgend indiceren. De overheid investeert hiervoor €20 miljoen in de komende twee jaar. De afspraken hierover zijn in het HLO (hier) en AZWA (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeetevreden		25.74	901
Tevreden		53.66	1878
Neutraal		16.60	581
Ontevreden		3.20	112
Zeetevreden		0.80	28

7. Wil je V&VN nog wat meegeven?

Aantal respondenten bij deze vraag: 690

[Open antwoorden]		100.0	690
---------------------	--	-------	-----

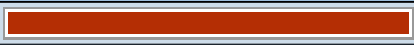
8. 4. Afspraken over passende zorg Onze inzet Niet altijd is de zorg die gegeven wordt, de meest geschikte zorg. Er zijn vaak betere en goedkopere alternatieven. Verzorgenden, verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten spelen een belangrijke rol in passende zorg, bijvoorbeeld bij het gebruik van hulpmiddelen of het coördineren van zorg. Steeds meer zorgorganisaties werken aan passende zorg, maar ze leren vooral binnen hun eigen organisatie. Kennis wordt weinig gedeeld, waardoor veranderingen langzaam gaan. Dat kan en moet beter. Wat V&VN heeft bereikt - Er is afgesproken dat goede voorbeelden van passende zorg veel breder worden toegepast. - V&VN gaat met haar leden en andere zorgorganisaties een lijst van goede voorbeelden verzamelen in alle sectoren. V&VN neemt hiervoor het voortouw in de wijkverpleging. - Vervolgens zorgen zorgverzekeraars er met contractering voor dat veel meer organisaties deze voorbeelden kunnen toepassen. De afspraken hierover zijn in het HLO (hier) en in het AZWA (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeervrededen		11.20	392
Tevreden		55.57	1945
Neutraal		28.51	998
Ontevreden		3.89	136
Zeervrededen		0.83	29

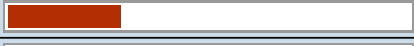
9. Wil je V&VN nog wat meegeven?

Aantal respondenten bij deze vraag: 527

[Open antwoorden]		100.0	527
---------------------	--	-------	-----

10. 5. Afspraken over updaten richtlijnen Onze inzet V&VN ziet dat de afspraken uit de zorgakkoorden het werk in de zorg veranderen. Dat is nodig om de zorg toekomstbestendig te maken. Dat betekent ook dat sommige richtlijnen moeten mee veranderen. Als we bijvoorbeeld meer willen doen aan preventie en leefstijl, dan moet dat ook in de richtlijnen terug te zien zijn. Wat V&VN heeft bereikt Er komt structureel €10 miljoen per jaar beschikbaar om samen met zorgprofessionals richtlijnen te ontwikkelen en te vernieuwen. Er is afgesproken dat de belangrijke veranderingen in de zorg op een rij worden gezet, zodat we de richtlijnen hiermee kunnen actualiseren. Dit jaar al maakt V&VN plannen voor het vernieuwen van de richtlijnen die vanaf 2026 uitgevoerd moeten worden. Hierbij kijkt V&VN niet alleen naar effectiviteit, veiligheid en kosten, maar ook naar duurzaamheid en beschikbaar personeel. De afspraak hierover in het AZWA is (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeervrededen		10.83	379
Tevreden		57.49	2012
Neutraal		27.74	971
Ontevreden		2.97	104
Zeervrededen		0.97	34

11. Wil je V&VN nog wat meegeven?

Aantal respondenten bij deze vraag: 457

[Open antwoorden]		100.0	457
---------------------	--	-------	-----

12. 6. Afspraken over reablement Onze inzet Leden van V&VN vinden het belangrijk dat ouderen zoveel mogelijk zelf de regie houden en zelfstandig blijven. Dit heet zelfredzaamheid of reablement. Zorgprofessionals helpen hen daarbij, en werken steeds meer volgens het principe: niet zorgen voor, maar zorgen dat. Dit verbetert de kwaliteit van leven van cliënten. Deze verandering vraagt om goede ondersteuning. Zorgorganisaties en zorgprofessionals hebben duidelijke richtlijnen nodig over wat reablement is en hoe je het toepast. Ook is extra scholing belangrijk om deze manier van werken goed uit te voeren. Wat V&VN heeft bereikt - Er komt een praktische handleiding over reablement. V&VN maakt deze samen met zorgprofessionals en organisaties van ouderen en patiënten. In de handleiding staat wat reablement is, voor wie het bedoeld is en hoe je het in de praktijk kunt toepassen. Ook lees je wat ervoor nodig is om er goed mee te werken. - Er komt geld beschikbaar voor scholing, zodat zorgprofessionals deze nieuwe manier van werken kunnen leren en toepassen. - Er wordt verkend hoeveel geld er nodig is om reablement goed in te kunnen voeren in de dagelijkse zorgpraktijk. De afspraak hierover is in het HLO (hier) te vinden: In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeervrededen		12.66	443
Tevreden		51.09	1788
Neutraal		30.46	1066
Ontevreden		4.60	161
Zeervrededen		1.20	42

13. Wil je V&VN nog wat meegeven?			
			<i>Aantal respondenten bij deze vraag: 661</i>
[Open antwoorden]		100.0	661

14. 7. Afspraken over kwaliteit in teams Onze inzet De zorg en ondersteuning voor ouderen met complexe problemen vraagt steeds meer van zorgprofessionals als het gaat om expertise en onderlinge samenwerking. Tegelijk nemen de personeelstekorten toe. Steeds vaker is het nodig om flexibel te zijn om de roosters goed te vullen. Die flexibiliteit is nodig. Maar verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten moeten hun werk goed kunnen doen. Die flexibiliteit vraagt om heel scherp te zijn in het organiseren van de juiste expertise. En daar kan de sector wel hulp bij gebruiken. V&VN vindt dat er meer aandacht moet komen voor de kwaliteit en samenstelling van teams: wie mag welke handelingen uitvoeren, wie mag meebeslissen en hoe wordt informatie gedeeld. Zorgprofessionals moeten in die teams de ruimte krijgen om te blijven leren en zich verder te ontwikkelen (deskundigheidsmix). Wat V&VN heeft bereikt - In eerdere afspraken die staan in het Generiek Kompas hebben partijen het belang van een goede deskundigheidsmix al onderstreept. In het HLO is afgesproken om organisaties en zorgprofessionals te ondersteunen om met experimenten vanuit de praktijk te gaan leren wat goed werkt. De afspraak hierover in het HLO is (hier) te vinden. In welke mate ben je tevreden met het bereikte onderhandelingsresultaat?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeer tevreden		10.03	351
Tevreden		51.09	1788
Neutraal		32.51	1138
Ontevreden		5.20	182
Zeer ontevreden		1.17	41

15. Wil je V&VN nog wat meegeven?			
			<i>Aantal respondenten bij deze vraag: 552</i>
[Open antwoorden]		100.0	552

16. 8. Het dichten van de loonkloof De loonkloof in de zorg verwijst naar het verschil in salaris tussen zorgprofessionals en werknemers in andere sectoren, waarbij zorgprofessionals vaak minder verdienen. Deze kloof wordt geschat op ongeveer 6 tot 9 procent. Ook binnen de zorgsector zijn er grote inkomensverschillen. In de nieuwe zorgakkoorden - was ondanks aandringen van de onderhandelende partijen - geen ruimte om hierover afspraken te maken. Daarom vindt V&VN het noodzakelijk dat hier aandacht voor komt in de aanloop naar de Tweede Kamerverkiezingen en in het volgende regeerakkoord. Hoe belangrijk vind jij het dichten van de loonkloof als verkiezingsthema?

Aantal respondenten bij deze vraag: 3500

Zeer belangrijk		60.06	2102
Belangrijk		30.94	1083
Neutraal		7.31	256
Onbelangrijk		1.11	39
Zeer onbelangrijk		0.57	20

17. Wil je V&VN nog wat meegeven?			
			<i>Aantal respondenten bij deze vraag: 742</i>
[Open antwoorden]		100.0	742

18. Wat is je (basis)beroep?			
			<i>Aantal respondenten bij deze vraag: 3500</i>
Verzorgende IG		19.97	699
Verpleegkundige		68.14	2385
Verpleegkundig specialist		11.89	416

19. In welke sector werk je?			
Aantal respondenten bij deze vraag: 3500			
Ambulancezorg		1.83	64
Algemeen ziekenhuis		14.49	507
Defensie		0.11	4
Geestelijke gezondheidszorg		8.63	302
Huisartsenpraktijk		4.60	161
Justitie		0.26	9
Onderwijs		0.71	25
Openbare gezondheidszorg		1.63	57
Revalidatie		2.06	72
Universitair medisch centrum		3.63	127
Verstandelijke gehandicaptenzorg		1.63	57
Verpleeg- en verzorgingshuizen		26.31	921
Wijkverpleging		26.83	939
Overig		5.54	194
Ik ben niet (meer) werkzaam in de zorg		1.74	61

20. In welke provincie werk je?			
Aantal respondenten bij deze vraag: 3500			
Noord-Holland		13.91	487
Zuid-Holland		16.46	576
Zeeland		2.29	80
Noord-Brabant		13.06	457
Utrecht		8.51	298
Flevoland		1.49	52
Friesland		5.14	180
Groningen		6.97	244
Drenthe		4.23	148
Overijssel		7.09	248
Gelderland		16.00	560
Limburg		4.86	170