

prof. dr. Marcel Canoy

VU

ACM

VitaValley

Kwaliteitsraad Zorginstituut

NEVI 5-2-2026

Arbeidsmarkt en afhankelijkheid in de zorg

Algehele trend

- Verschuiving
- Van zorg, medisch model, instituties
- Naar buurten, informele zorg, sociaal domein



Transitiepijn

- Gaat niet zonder slag of stoot
- (Minimaal) twee uitdagingen
- Arbeidsmarkt
- Afhankelijkheid van leveranciers



Arbeidsmarkt : Wat we niet moeten doen



- Alles oplossen met AI
- Eigen risico naar nul
- Generieke loonsverhogingen

Arbeidsmarkt : Wat we wel moeten doen !



- Samenwerken
- Mag niet van de ACM?
- In belang van patiënt of premiebetaler mag bijna alles

Arbeidsmarkt : Wat we wel moeten doen II

- Substitutie formeel-informeel
- Zorgzame gemeenschappen (maar veel meer)



Arbeidsmarkt : Wat we wel moeten doen III

- Werk aantrekkelijker maken



Arbeidsmarkt : Wat we wel moeten doen IV

- Parttime



Afhankelijkheid leveranciers



Afhankelijkheid leveranciers

- Stel: ziekenhuis koopt apparaat
- Verplicht regulier onderhoud door leverancier
- Software-updates
- Andere aanbieders geen toegang tot codes
- Apparaat integreert steeds meer in andere systemen van ziekenhuis



Afhankelijkheid leveranciers

- Markten werken alleen goed als consumenten kunnen switchen als aanbod niet bevalt
- Bij vendor-lock is dat probleem
- Incomplete contracten



Afhankelijkheid leveranciers

- Oorzaken
 - gebrek aan open standaarden
 - beperkte mogelijkheden om gebruiksdata over te zetten naar andere aanbieder



Afhankelijkheid leveranciers

- Oplossingen
 - Via ACM ingewikkeld
 - New Competition Tool
 - Interoperabiliteit
 - Gedragscode



Conclusie

- Transitie gebaat bij
 - creativiteit op de arbeidsmarkt
 - minder afhankelijkheden leveranciers