



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Wet op de ambulancetzorg (Waz)

Bijeenkomst zorgverzekeraars

12 maart 2009

Fred Krapels  
Alie Gelissen  
Sigrid Schenk



# Opbouw presentatie

- De wet op hoofdlijnen
- Planning implementatie
- Nader ingaan op fase 1
- Doelmatigheid en bekostiging, stand van zaken
- Harmoniseren van arbeidsvoorwaarden in de sector, stand van zaken
- Reactie en vragen
- Afronding



# Doel van de Waz

## Doelstellingen WAZ:

- Hogere kwaliteit en betere doelmatigheid (schaalvergroting) in de ambulancezorg
- Heldere verantwoordelijkheidsverdeling
- Heldere taakverdeling met betrekking tot veiligheidstaak (met name ten aanzien van meldkamer)



## Hoe stimuleert de Waz hogere kwaliteit en doelmatigheid ?

- Door de vorming van Regionale ambulancevoorzieningen (RAV'en) (schaalvergroting)
- Onder één verantwoordelijkheid brengen van de meldkamer en de daadwerkelijke zorgverlening
- Betere landelijke dekking realiseren door het verlenen van een wettelijke status aan het Referentiekader Spreiding en beschikbaarheid
- Introductie van een tweejaarlijkse benchmark (in plaats van de oorspronkelijke vierjaarlijkse concurrentie om de markt)
- Mogelijkheid van vervoerdifferentiatie
- Betere aansluiting bij brandweer en politie door regionale afstemming en colocatie meldkamer



## Bouwstenen van de wet

- Wettekst, memorie van toelichting, wetsgeschiedenis
- Besluit ambulancezorg (AMvB)
- Regeling gegevensverstrekking
- Regeling buitenlandvervoer
- Landelijk programma van eisen
- Regionale programma's van eisen
- Vergunningen
- Tweejaarlijkse benchmark



## Bevoegdheden van de minister van VWS

- Minister stelt programma van eisen vast evenals Besluit ambulancezorg
- Minister van VWS verleent een vergunning voor onbepaalde tijd aan die ambulancedienst die aan het (nog op te stellen) programma van eisen voldoet
- Minister kan zelf een rechtspersoon oprichten indien in een regio geen rechtspersoon is aan wie de minister een vergunning kan verlenen
- Minister kan de vergunning intrekken



## Bevoegdheden GHOR-bestuur, Zorgverzekeraar en Provincie

### GHOR-bestuur:

- stelt eisen vast over opschaling in het PvE
- heeft een adviesrecht in het vaststellen van het PvE
- heeft een adviesrecht in het verlenen van de vergunning

### Zorgverzekeraar:

- heeft adviesrecht in het vaststellen van het PvE
- heeft een adviesrecht in het verlenen van de vergunning

### Provincie kan een advies uitbrengen over:

- het PvE
- de benchmark
- het landelijk referentiekader spreiding en beschikbaarheid.



## Het implementatietraject

- De minister verleent eenmalig 25 vergunningen voor 25 regio's
- Dit doen we volgens een procedure die objectief, transparant en non-discriminatoire is.
- Na de implementatie vindt een tweejaarlijkse benchmark plaats.





## Planning : 4 fasen

1e fase: voorbereiding vergunningverlening (1e helft 2009)

2e fase: indienen vergunningsaanvragen (2e helft 2009)

3e fase: beoordeling aanvragen + besluitvorming (1e helft 2010)

4e fase: overgangsfase (2e helft 2010)



## Vorbereiding vergunningverlening: 1e helft 2009

- Afronden lagere regelgeving.
- Bestaande uit :
  - Besluit ambulancezorg
  - Programma van eisen
  - Regeling gegevensverstrekking
  - Regeling buitenlandvervoer
- Consultatie van betrokken partijen



## Indienen van de aanvragen: 2e helft 2009

- Aanvragers krijgen 4 maanden de tijd om een aanvraag in te dienen;
- Aanvragen moeten voldoen aan de eisen die de AwB daaraan stelt;
- Aanvragers krijgen mogelijkheid om vragen te stellen;
- Antwoorden op vragen worden aan *alle* aanvragers ter beschikking gesteld;
- Eventueel organisatie voorlichtingsbijeenkomsten;
- Indienen van de aanvragen.



## Beoordeling van de aanvragen: 1e helft 2010

- Beoordeling moet onafhankelijk en objectief zijn
- Eventueel wordt beoordelingsteam ingesteld dat de minister adviseert;
- eerste toets: wordt aan de minimumeisen voldaan?
- tweede toets: in hoeverre wordt aan de beleidsuitgangspunten voldaan?



## Transitiefase: 2e helft 2010

- afspraken tussen huidige vergunninghouder en nieuwe vergunninghouder
- bezwaar en beroepsprocedures



# 1<sup>e</sup> fase: Programma van eisen

Wat regelt de WAZ minimaal ten aanzien van het pve:

Drie grote blokken:

- Professionele eisen/ kwaliteit (blok van met name de sector)
- Eisen over bekostiging en doelmatigheid (blok van de verzekeraars en de Nza)
- Bestuurlijke eisen (blok van de GHOR)

Uitgangspunten:

- VWS voert regie maar kan dit niet zonder hulp van het veld.
- Partijen zullen worden betrokken vanuit hun specifieke rol
- Hierbij wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande overlegstructuren



## 1<sup>e</sup> fase: Besluit ambulancezorg

- Dit is een algemene maatregel van bestuur. In tegenstelling tot het programma van eisen is advisering door de Raad van State noodzakelijk, evenals goedkeuring van de ministerraad.
- In het besluit worden regels gesteld over de wijze waarop de vergunningverlening plaatsvindt, bijvoorbeeld als er meer gegadigden zich in een regio aanbieden.
- De aanvragen worden dan getoetst aan de in het besluit opgenomen **beleidsuitgangspunten**.
- Deze uitgangspunten moeten voor iedereen helder zijn.



## 1<sup>e</sup> fase: Regeling gegevensverstrekking

- De minister stelt op grond van de wet een aantal eisen voor het verstrekken van informatie door de vergunninghouder.
- Deze regeling moet aansluiten op het programma van eisen om in de toekomst te kunnen vaststellen of de vergunninghouder de afspraken uit het PvE nakomt en of de eisen moeten worden aangescherpt (bovenwaarts bijstellen)
- Op basis van de informatie die op grond van deze regeling wordt verstrekt zal de minister in de toekomst de vergunninghouders onderling benchmarken.
- Als de vergunninghouder de informatie niet verstrekt kan de minister de WAZ handhaven.





## 1<sup>e</sup> fase: Hoe en wanneer worden partijen betrokken?

1. Verkennende gesprekken met partijen over bovenstaande regelingen (januari - maart)
  2. Actualisering en concretisering van de regelingen (februari tot half april)
  3. Bespreken programma van eisen met verschillende actoren (maart - april)
  4. Brede consultatie over programma van eisen en besluit (half april – half mei)
  5. Adviesaanvraag bij Zorgverzekeraars, GHOR-besturen en provincies op PvE (juni - juli)
  6. Publicatie lagere regelgeving in de staatscourant (augustus)
- Parallel vindt ook een traject plaats met de NZa en ZN over de rol van de bekostiging in relatie tot de genoemde doelmatigheid
  - Met de GHOR zijn afspraken gemaakt over hun inbreng t.a.v. opschaling.



## Wie worden betrokken?

- AZN
- ZN,
- GHOR-NL
- IPO
- ROAZ / LVTC
- VenVN
- NVMMA
- Wetenschap
- Verschillende ambulancediensten
- Vakbonden en werkgevers
- Professionals
- IGZ
- RIVM



## Bekostiging (1)

- VWS heeft de NZa gevraagd om een voorstel te doen voor nieuwe bekostiging van de ambulancezorg .
- Het volgende voorstel ligt nu op tafel:
  - » Er wordt m.i.v. 2013 prestatiebekostiging ingevoerd.
  - » Voor 2011 wordt gewerkt met een lumpsum budget. De hoogte van het budget is de omvang van het huidige budget.
  - » In de vergunningverlening vindt geen concurrentie op budget plaats
  - » In de procedure vergunningverlening wordt aangegeven dat in de toekomst de bekostiging veranderd.



## Bekostiging (2)

- Je kunt niet de spelregels wijzigen wanneer de vergunningverlening is gestart.
- Partijen moeten bij de vergunningverlening kunnen uitrekenen welke vergoeding ze krijgen voor de te leveren diensten.
- Als de vergunning is verleend is het mogelijk om de bekostiging te veranderen. Dit geven we aan bij de vergunningverlening.



## Level playing field / arbeidsvoorwaarden

- Door verschillen in de arbeidsvoorwaarden is er geen sprake van een level playing field in de ambulancesector.
- De minister heeft in de EK gezegd dat het ontbreken van een level playing field geen belemmeringen vormt voor het implementeren van de WAZ.
- De sector heeft zelf initiatief genomen om te proberen te komen tot een harmonisatie van arbeidsvoorwaarden (traject Borstlap).
- Maar de minister ziet ook wel in dat het genereren van een level playing field positieve gevolgen kan hebben bij de implementatie van de wet. Vandaar ook dat hij, middels een brief aan dhr. Borstlap, heeft laten weten het initiatief tot uniformering van arbeidsvoorwaarden te ondersteunen.



## Organisatie van het project:

### VWS projectteam:

- Margré Jongeling (projectleider)
  - Alie Gelissen
  - Frank Berens
  - Gerben Schuhmacher
  - Jan-Coen van Elburg
  - Eva Lazová
- Met betrekking tot de bekostiging loopt een parallel traject van de NZa.



Vragen?

Voor meer informatie:  
[www.minvws.nl](http://www.minvws.nl)



## Vragen voor de discussie

- Op welke variabelen sturen jullie nu als zorgverzekeraars?
- Waar wil je in de toekomst op kunnen blijven sturen?
- Wat moet volgens jullie beslist in het programma van eisen worden opgenomen en wat beslist niet?
- Hoe kijken jullie aan tegen het voorstel ten aanzien van bekostiging.
- Hoe willen jullie betrokken worden bijvoorbeeld ten aanzien van bekostiging, benchmark en programma van eisen?