



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Wet op de ambulancetzorg (Waz)

AZN 23 september 2009

Margré Jongeling

Alie Gelissen



## Opbouw presentatie

- Wat is er gebeurd na de consultatie van april – mei?
- Stelsel van de wet- en regelgeving
- Planning



## Wat is er gebeurd na de consultatie van april – mei?

1. In de consultatie zijn heel veel vragen gesteld over de procedure, de eisen en de beoordeling;
2. Van GHOR-NL een basispakket ontvangen van eisen m.b.t. de meldkamer en opschaling;
3. Van Nza een advies ontvangen voor de toekomstige bekostiging;
4. De voorgaande punten (1+2+3) vormden input voor het opstellen van wet- en regelgeving.

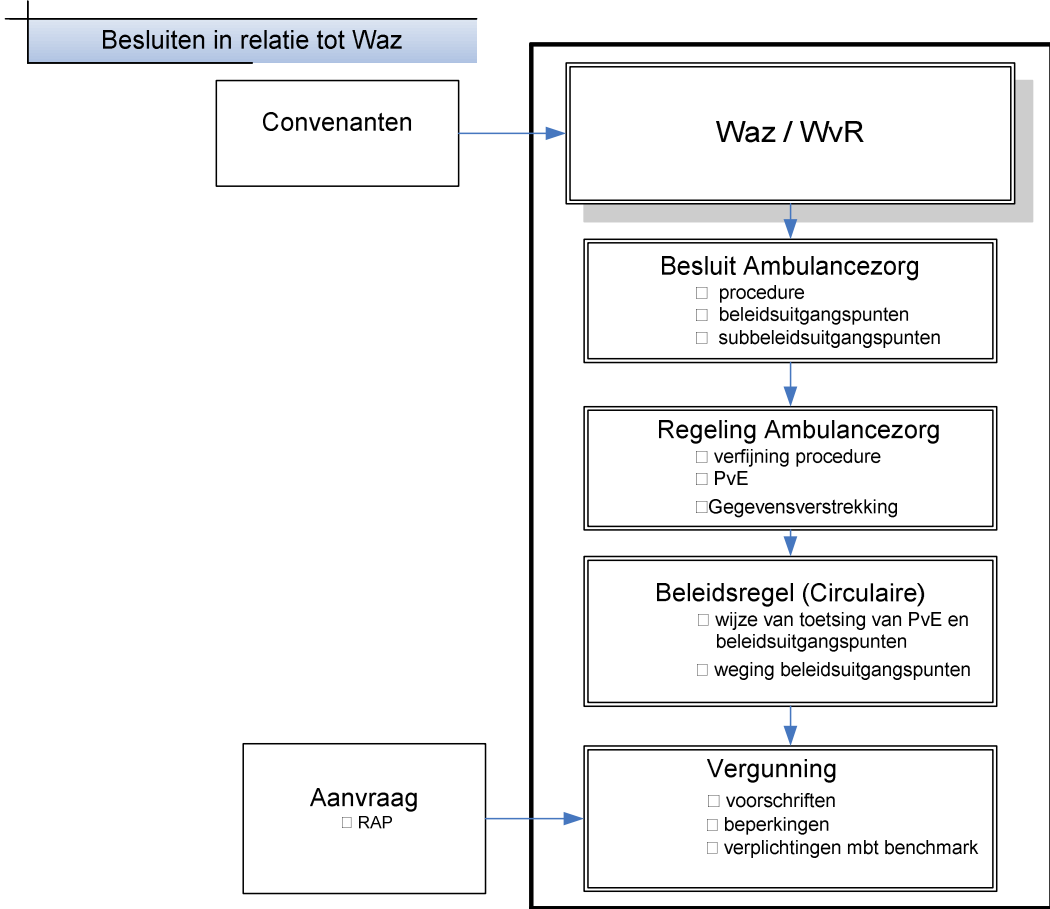


## Wat zijn de gevolgen in de sector als gevolg van de implementatie van de Waz?

- Markt is volop in beweging: er worden overal nieuwe samenwerkingsverbanden aangegaan, waardoor dynamiek in de sector ontstaat;
- Werkgevers en werknemers proberen om onder leiding van Hans Borstlap tot één CAO in de sector te komen;
- Individuele bedrijven werken aan verdere efficiencyverbetering en verdere professionalisering;
- Sector (Ambulancezorg Nederland) maakt verder werk van richtlijnen en protocollen.



# Systeem van wet- en regelgeving





## Besluit ambulancezorg

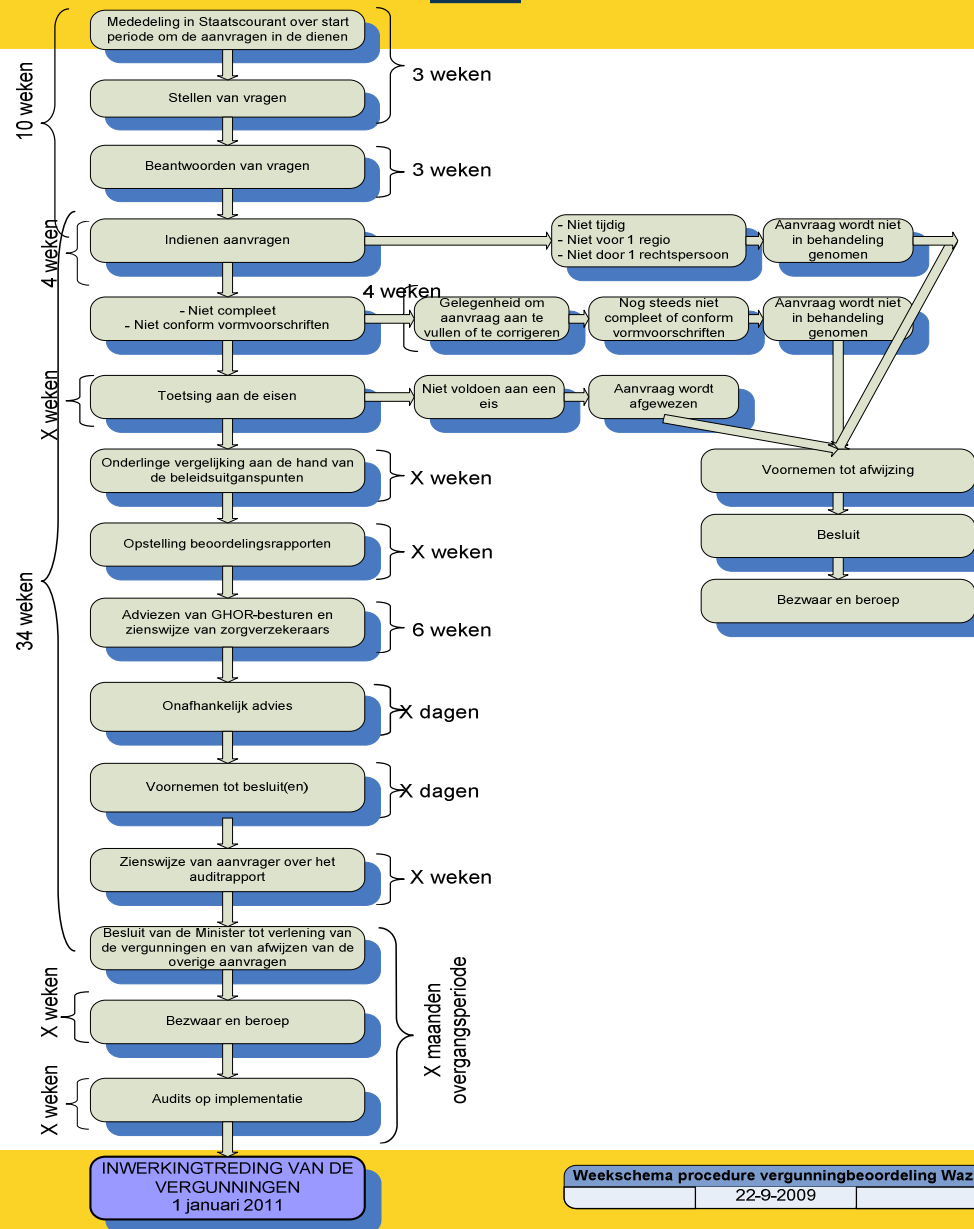
- Dit is een algemene maatregel van bestuur. Het bevat de procedure, de beleidsuitgangspunten en enkele bepalingen met betrekking tot bijzondere ambulancezorg.
- De ministerraad heeft op 4 september met het Besluit ambulancezorg ingestemd.
- Besluit ambulancezorg ligt nu voor advies bij de Raad van State
- Besluit kan nog maar zeer beperkt gewijzigd worden: a) als gevolg van advies Raad van State en b) technische onvolkomenheden.



## Regeling ambulancezorg

- De Regeling ambulancezorg is een ministeriële regeling onder de Waz.
- Inhoud van de ministeriële regeling: a) verfijning van de procedure tot vergunningverlening, b) programma van eisen c) gegevensverstrekking.
- Regionale deel programma van eisen is nog niet ingevuld. GHOR-bestuurders hebben mogelijkheid om aanvullende eisen te stellen op landelijke deel (dat afkomstig is van GHOR-NL).

# Weeschema van de procedure







## Eisen aan de eisen

1. Objectieverbaar en toetsbaar: een eis moet getoetst kunnen worden.  
Wanneer een eis niet getoetst kan worden, is die niet geschikt voor opname in het PvE.
2. Passen in het systeem van zelfregulering van de sector: geen detailregelgeving. Sector stelt zelf vast wat verantwoorde ambulancezorg is.
3. Tijdsbestendig.
4. Niet-discriminerend.
5. Betaalbaar.
6. RAV i.o.m. partijen regelt dat.



## Bedrijfsambulances en buitenlandvervoer

- De Regeling over bedrijfsambulances onder de Wet ambulancevervoer, blijft onder de Waz bestaan, de Regeling krijgt een andere grondslag
- De Regeling ambulancezorg kent geen aparte Regeling voor buitenlandvervoer, daarmee is buitenlandvervoer onderdeel van de vergunning van de RAV.

Vraag: is het wenselijk voor buitenlandvervoer een aparte regeling te hebben?  
NB. Maatwerk is hier mogelijk. Er kan worden afgeweken van de Waz, ook voor één of twee artikelen. Bijvoorbeeld: wel regelen dat buitenlandvervoer via een Alarmcentrale kan worden ingeschakeld (dus het hoeft niet te lopen via de MKA), maar niet dat er een apart vergunningenregime komt.



## Beleidsregel ambulancezorg

- Bevat een samenvatting van de procedure, een concretisering van de beleidsuitgangspunten en de wijze van toetsing
- Beleidsregel bevat geen nieuwe zaken
- Is bedoeld als handleiding.



## Hoe vindt toetsing PvE plaats

- Aannemelijk moet worden gemaakt via een implementatieplan (=onderdeel van het plan van de aanvrager) dat op het moment van de inwerkingtreding van de vergunning aan de eisen wordt voldaan uit het PvE
- Voor cruciale punten m.b.t. het verrichten van verantwoorde ambulancezorg wordt bewijsmateriaal gevraagd, bijvoorbeeld een formatieplan met daaraan gekoppeld de verschillende deskundigheden. Hier kunnen geen punten mee worden verdiend.



## Toetsing wie het meest aan de beleidsuitgangspunten voldoet

- De plannen van de aanvragers worden onderling met elkaar vergeleken. Best practice wordt bepaald aan de hand van onderlinge vergelijking
- Bij gelijke kwaliteit wordt gelijk aantal punten toegekend.
- Wie het meest voldoet aan de beleidsuitgangspunten wordt niet alleen bepaald aan de hand van de puntenscores. Daarnaast: auditrapporten, advies van de zorgverzekeraars en advies GHOR-bestuurders en eventueel advies onafhankelijke commissie.



## Planning : 4 fasen

1e fase: voorbereiding vergunningverlening (2009)

- Opstellen procedure voor vergunningverlening (Besluit ambulancezorg)
- Opstellen programma van eisen waaraan vergunninghouder moet voldoen (Regeling ambulancezorg)

2e fase: indienen vergunningaanvragen (januari - april 2010)

3e fase: beoordeling aanvragen + besluitvorming (april 2010 - augustus 2010)

4e fase: overgangsfase (september 2010 - december 2010)



## Bekostiging

- In juli heeft de NZa het rapport “prikkelen tot presteren” uitgebracht
- Onderscheid tussen de periode 2011-2012 → lumpsum met bandbreedte
- Periode na 2012 → prestatiebekostiging versus publieke financiering



## 2011-2012 Lumpsum met bandbreedte

Kort weergegeven is de situatie straks als volgt:

- De minister van VWS bepaalt het budgettair kader ambulancezorg per regio (minimum noodzakelijke en maximum beschikbare middelen).
- De aanvrager (RAV) bepaalt zijn prijs in de vergunningaanvraag (Waz).
- De NZa stelt het in rekening te brengen tarief voor ambulancezorg vast (Wmg).
  
- Bij indienen van de vergunning moet een onderbouwde prijs worden geboden binnen een vooraf door de minister vastgestelde bandbreedte;
- Het is niet mogelijk onder/boven de bandbreedte in te schrijven, dan wordt de vergunningaanvraag afgewezen;





## Bekostiging na 2012

- Spoedig richting geven over hoe de bekostiging zich na 2012 gaat ontwikkelen;
- VWS is bezig, in overleg met het veld, om een standpunt te bepalen;
- Naar het zich nu laat aanzien ligt de voorkeur van alle partijen bij private financiering via de WMG en niet een publieke financiering;
- Voor het eind van het jaar komt VWS met een standpunt.



## Ouderenbeleid

- Werkgroep werkgevers, ZN, NZa onder leiding van VWS
- Heeft een tussenrapport opgeleverd
- Daaruit blijkt dat een fondsconstructie de voorkeur vanwege
  - Level playing field
  - Uitvoerbaarheid na vergunningverlening
  - Geen verstoring van tarieven
- De werkgroep zal worden verzocht in samenwerking met Watson Wyatt het fonds nader uit te werken;
- Streefdatum is 1-1-2010