

Zienswijze gemeenteraden ZHZ inzake de verzelfstandiging Regionale Ambulancevoorziening Zuid-Holland Zuid

Beantwoording van gestelde vragen.

Een aantal gemeenteraden/gemeenteraadsleden heeft aanvullende vragen gesteld n.a.v. het verzoek tot zienswijze verzelfstandiging RAV ZHZ. Hier leest u de beantwoording van die vragen.

- 1. Het is prijzenswaardig dat er ingespeeld wordt op de nieuwe landelijke wetgeving, waardoor de RAV een goede kans maakt tijdens de nieuwe aanbesteding. Tegelijk is de exacte inhoud natuurlijk nog niet bekend. Hoe wordt ervoor gezorgd dat de risico's zo beperkt mogelijk worden gehouden?**

Het grootste risico is het voortbestaan van de RAV ZHZ zelf. Op dit moment voldoet onze governancestructuur niet aan de eisen die de Wet Toelating Zorginstellingen en de Governancecode Zorg daaraan stellen. Dat een ambulancedienst een zorginstelling is en dat er één ambulancedienst per regio een vergunning krijgt, zijn uitgangspunten die niet ter discussie staan en die ook in de nieuwe wetgeving vastgelegd blijven. Ook is al duidelijk gesteld dat de kwaliteitseisen zich zullen richten op ketensamenwerking en innovatie. Er is nog geen duidelijkheid wie de vergunning gaat uitgeven: de zorgverzekeraars of de minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport. Op basis van die keuze zal de vergunning verleend worden via een inkoopproces waarbij nationale aanbieders vergeleken worden of via een Europese aanbesteding waarbij ook buitenlandse bedrijven kunnen meedingen. De voorgestelde coöperatie voldoet aan de wettelijke eisen en zorgt voor de maximale kans om de vergunning te verkrijgen voor de regio ZHZ. Er is geen 100% garantie dat de coöperatie de vergunning verkrijgt, maar met de geborgde ketensamenwerking en mogelijkheden voor innovatie in de coöperatie is die kans optimaal. Als de RAV ZHZ niet verzelfstandigt is het zeker dat zij niet in aanmerking komt voor de vergunning.

- 2. Hoe verhoudt de ontwikkeling van de RAV in Zuid-Holland Zuid zich qua schaalgrootte met de vervoerder in de regio Rotterdam? Met andere woorden: het aantal meldkamers wordt naar verwachting minder. Is het gebied nog groot genoeg om het bestaansrecht van de RAV te rechtvaardigen?**

De vergunningen tot het verlenen van ambulancezorg worden uitgegeven per Veiligheidsregio. Er is op dit moment geen reden om te verwachten dat in de nieuwe Wet Ambulancezorg de regio's voor ambulancezorg worden opgeschaald. Het bestaansrecht van de RAV hangt daarmee niet samen met haar grootte maar aan het feit dat er per 112-regio een vergunning verleend wordt. De inbedding in de coöperatie zorgt natuurlijk wel voor extra schaalgrootte van de organisatie, ongeacht het feit dat de regio ZHZ niet de grootste regio is. Het positieve effect dat dit teweeg zal brengen (waaronder samenwerking t.b.v. behoud specialistisch verpleegkundigen voor de regio, efficiency bij inkoop) levert organisatorisch wel een betere schaalgrootte op die een positief effect zal hebben op onze kansen bij de vergunningverlening.

Het aantal meldkamers wordt via de Landelijke Meldkamerorganisatie wel opgeschaald en in Zuid-Holland is het proces rond de samenvoeging van de meldkamers Rotterdam en Dordrecht in volle gang. Die meldkamers betreffen de politie, brandweer en ambulancezorg. Elke Regionale Ambulancevoorziening is

verantwoordelijk voor het in stand houden van de eigen meldkamer ambulancezorg. Dus blijft in de samengevoegde meldkamer de RAV Zuid-Holland Zuid verantwoordelijk voor ambulancezorg in de regio Zuid-Holland Zuid, de kwaliteit van de verpleegkundig centralisten en de beschikbaarheid en inzet van ambulances in onze regio. Op grond van wet- en regelgeving verplichte concrete afspraken worden vastgelegd in onder andere een Service Level Agreement (SLA) met de beheerder en andere gebruikers van de samengevoegde meldkamers.

De meldkamer Ambulancezorg Zuid-Holland Zuid heeft in december 2017 de ACE-status (Accredited Centre of Excellence) toegekend gekregen, waarmee onafhankelijk is vastgesteld dat de kwaliteit van onze meldkamer ambulancevervoer van topniveau is. Het behouden van die kwaliteit is uitgangspunt bij het vaststellen van de SLA.

3. Personeel RAV: wat gebeurt er met het personeel van de RAV (DG&J) als de frictiekosten rond pensioenovergang in 2021 ook niet te dragen zijn voor de coöperatie? En wat als het Erasmus Medisch Centrum hen dan onverhoopt niet in dienst neemt? Wat zijn de rechten van de medewerkers daarin?

De frictiekosten die gemoeid zijn met de overgang van pensioenfondsen zullen vanaf de datum oprichting coöperatie afnemen omdat nieuw personeel in dienst komt van de coöperatie en er via natuurlijk verloop personeel zal afvloeien. De verwachting is dat de frictiekosten over 3 jaar daarom een stuk lager zullen liggen. Het Erasmus Medisch Centrum heeft als oprichtend lid van de coöperatie toegezegd om, als dit vanwege de frictiekosten noodzakelijk is, het personeel in dienst te willen nemen en volgens de afgesproken voorwaarden te detacheren aan de coöperatie.

Als er een moment komt dat de groep huidig personeel dat deelneemt aan het ABP-pensioenfonds overgaat naar het Pensioenfonds Zorg en Welzijn wordt er in overleg met de vakbonden een sociaal plan opgesteld. Daarin worden de rechten van de medewerkers bij die wijziging van rechtspositie vastgelegd.

4. Er wordt gesteld dat de oprichting van de coöperatie geen kosten voor de gemeenten met zich meebrengt. Stel dat de coöperatie niet doorgaat en de RAV verliest het recht op ambulancevervoer. Wie draagt dan de frictiekosten van het personeel en de overige voorzieningen?

Als de coöperatie de vergunning niet toegewezen krijgt zal de coöperatie geliquideerd worden. De passiva en activa zijn eigen vermogen van de coöperatie. DG&J is op dat moment nog werkgever van al het huidige personeel.

Het is wettelijk vastgelegd dat bij overgang van de vergunning de nieuwe vergunninghouder verplicht is de onderneming inclusief het personeel over te nemen volgens de geldende cao Ambulancezorg.

5. Waarom is de deadline zo snel? Kan dit niet over de verkiezingen heen getild worden?

Het huidige bestuur DG&J heeft in de afgelopen periode de besluitvorming van dit omvangrijke en complexe proces vormgegeven en het geniet de voorkeur dat het huidige bestuur dit kan afronden met definitieve besluitvorming. Het over de verkiezingen heen tillen zal zorgen voor een te grote vertraging en het risico dat de voorbereiding en inrichting van de coöperatie niet op tijd klaar zijn voor de aanbesteding.

De minister VWS heeft toegezegd voor de zomer 2018 het wetsvoorstel te zullen presenteren. Dat is ook noodzakelijk want als men er 01-01-2021 via aanbesteding de vergunningen wil verlenen dan moet het aanbestedingsproces in 2020 afgerond zijn in verband met de bezwaartermijnen. Dat betekent dat in 2019 de eisen waaraan een RAV moet voldoen, vastgesteld moeten zijn en het gehele wetgevingstraject begin 2019 afgerond moet zijn. Als in de eerste helft van 2018 de coöperatie gestart en ingericht kan worden kan zij zich in 2019 optimaal inhoudelijk voorbereiden op het vergunningsverleningstraject.

Wat is het gevolg van het uittreden uit de regio ZHZ van de gemeenten Zederik en Leerdam op dit traject?

Het uittreden van de gemeenten Leerdam en Zederik is niet van invloed op de verzelfstandiging van de RAV ZHZ. Er zal per 2021 een vergunning tot ambulancezorg verleend worden voor de – dan kleinere – regio Zuid-Holland Zuid.

Eén van de positieve effecten van de coöperatie is dat de organisatorische schaalgrootte toeneemt (zie beantwoording vraag 2). De coöperatie is dus de aangewezen vorm voor verzelfstandiging van de RAV ZHZ.

Als de voorgestelde uittreding een feit is dan is de RAV Utrecht verantwoordelijk voor de ambulancezorg in de gemeenten Leerdam en Zederik.

Op dit moment heeft de RAV ZHZ een post in Meerkerk die met name de gemeenten Leerdam, Zederik en Gorinchem. Met het wegvallen van de gemeenten Leerdam en Zederik zal de ambulancepost wellicht verplaatst moeten worden. De RAV ZHZ is in gesprek met de RAV Utrecht over de optimale wijze van het verlenen van ambulancezorg in het gebied van Leerdam en Zederik.

K.E. Oosterhoff
RAV ZHZ
29-01-2018