

**Directie**

Retouradres Postbus 5514 2000 GM Haarlem

Aan de gemeenteraden van: Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem,  
Haarlemmerliede en Spaarnwoude, Haarlemmermeer,  
Heemskerk, Heemstede, Uitgeest, Velsen en Zandvoort

|                |                                        |
|----------------|----------------------------------------|
| Datum          | <b>25 JUNI 2010</b>                    |
| Ons kenmerk    | FK/RV/sb/DIR 2010-172350               |
| Contactpersoon | F. Kuntz MMI / drs R.N. Voorneman      |
| Doorkiesnummer | 023 -5159 750                          |
| Onderwerp      | Ontwikkelingen Wet ambulancezorg (WAZ) |

Geachte leden van de gemeenteraad,

Op verzoek van het portefeuillehoudersoverleg Volksgezondheid bericht ik u graag over de belangrijkste ontwikkelingen inzake de Wet ambulancezorg (Waz).<sup>1</sup> De Waz treedt naar verwachting op 1 januari 2011 in werking. De Wet vervangt de huidige Wet ambulancevervoer (Wav) uit 1971 en schept een nieuw wettelijk kader voor de organisatie van de ambulancezorg. De belangrijkste drie veranderingen zijn:

1. Ambulancezorg wordt voortaan regionaal georganiseerd.
2. De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) krijgt de hoofdrol in de vergunningverlening. Nu ligt deze verantwoordelijkheid nog bij de provinciebesturen.
3. De zorgverzekeraars krijgen een meer centrale rol.

Op dit moment zijn er binnen de Veiligheidsregio Kennemerland drie vergunninghoudende ambulancevervoerders; één publieke en twee private:

- A. De sector Ambulancezorg van GGD Kennemerland.
- B. De Ambulancedienst Kennemerland BV (Connexxion).
- C. De VZA Ambulancedienst Amsterdam BV (VZA).

De drie vervoerders werken sinds ruim acht jaar samen binnen de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Kennemerland i.o. De sector Ambulancezorg van GGD Kennemerland is een volledig publieke organisatie en valt onder verantwoordelijkheid van het bestuur van Veiligheidsregio Kennemerland. De beide andere ambulancediensten zijn private ondernemingen.

GGD Kennemerland, Connexxion en VZA hebben nu nog afzonderlijke vergunningen voor ambulancevervoer en standplaatsen op basis van de geldende Wet ambulancevervoer (Wav). Zodra de Waz van kracht wordt, mag er binnen onze regio slechts een vergunninghouder overblijven. Dit noodzaakt de drie

<sup>1</sup> Alle relevante documenten van het ministerie van VWS over de Wet ambulancezorg zijn te vinden op: [www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/ambulancezorg.nl](http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/ambulancezorg.nl)



vergunninghouders om te bezien hoe de ambulancezorg zo optimaal mogelijk kan worden gecontinueerd.

#### **Meldkamer Ambulancezorg**

Een onmisbare schakel binnen de ambulancezorg is de Meldkamer Ambulancezorg (MKA). De MKA is publiek georganiseerd. De belangrijkste taak van de MKA is het aannemen van meldingen en het alarmeren en begeleiden van ambulances. Een minder zichtbare taak van de MKA is de coördinatie en planning van het zogenoemde 'besteld vervoer'. Het gaat erom dat een ambulance op het juiste moment een patiënt vanaf huis bij een specialist brengt of vanuit het ene ziekenhuis bij een ander ziekenhuis brengt voor onderzoek, opname of behandeling. De MKA maakt deel uit van het Meld en InformatieCentrum Kennemerland (MICK), dat onder het bestuur van Veiligheidsregio Kennemerland valt. Het MICK is de gemeenschappelijke meldkamer van Ambulance, Brandweer, Politie en het Service Centrum van de Politie en wordt gefinancierd door het ministerie van Binnenlandse Zaken, de Kennemerlandse gemeenten en de zorgverzekeraars.

Vanwege het cruciale belang van de MKA tijdens een crisis of ramp heeft het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio Kennemerland eind juni 2009 gekozen voor een publieke aansturing van de Meldkamer Ambulancezorg (MKA).

#### **Ontwikkelingen vanaf najaar 2009**

Nadien waren er verschillende ontwikkelingen. Zo publiceerde het ministerie van VWS begin september 2009 o.a. de concept-Regeling Ambulancezorg (het Programma van Eisen) en de Circulaire Ambulancezorg (de beleidsregel, die de concrete procedure beschrijft) en werd aan de GHOR-besturen en de zorgverzekeraars gevraagd om daar op te reageren. Ook trad de minister begin oktober jl. in gesprek met de leden van de kamercommissie Volksgezondheid. Deze adviseerde de minister om in gesprek te treden met Ambulancezorg Nederland (AZN, de landelijke sectororganisatie van medewerkers die binnen de ambulancezorg werkzaam zijn).

Maart 2010 kwam de minister van VWS – na intensief overleg met Ambulancezorg Nederland (AZN) – tot een herzien standpunt. De minister besloot af te zien van een open gunningsprocedure waarbij iedereen kan meedingen naar een ambulancevergunning. Ook wil hij geen verplichte periodieke aanbesteding van vergunningen, maar worden vergunningen voor onbepaalde tijd afgegeven.

Het voornaamste argument van minister Klink om af te zien van periodieke concurrentie op de markt is dat ambulancezorg zich volgens hem minder goed leent voor aanbesteding.

De minister van VWS kwam voorjaar 2010 tevens met een herziene procedure inzake de vergunningverlening voor het leveren van ambulancezorg conform de Waz, die vraagt om nader onderzoek door het bestuur van de Veiligheidsregio Kennemerland.

Minister Klink is nu van mening dat straks alleen een reeds gevestigde vergunninghouder ambulancezorg een vergunningaanvraag mag indienen. Dit is in 19 van de 25 veiligheidsregio's het geval. In 6 regio's, waaronder Kennemerland, is nog sprake van meerdere vergunninghouders. Voor deze regio's zijn er drie opties:

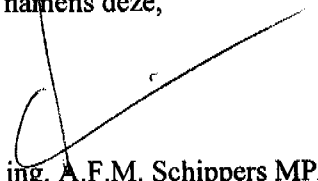


- Optie a:** De vergunninghouders in Kennemerland dienen gezamenlijk een vergunningaanvraag in en vormen hiertoe een rechtspersoon.
- Optie b:** Een van de vergunninghouders dient zelfstandig een aanvraag in, mits de andere vergunninghouders daarmee instemmen.
- Optie c:** Indien optie a en optie b niet uitvoerbaar blijken, richt de minister in de betreffende regio zelf een rechtspersoon die de vergunningaanvraag indient.

Nadien heeft het Dagelijks Bestuur de drie opties verkend en is duidelijk dat optie b voor Connexxion en VZA onbespreekbaar is. Wanneer optie c werkelijkheid wordt, verliezen de bestuurders van de VRK-gemeenten de publieke sturing op de witte meldkamer. Dit wordt onwenselijk geacht. Het Dagelijks Bestuur van de Veiligheidsregio streeft daarom naar uitvoering van optie a, maar wil dat bezien wordt hoe de MKA-taken dan moeten worden georganiseerd.

Inmiddels zijn de Wet op de Veiligheidsregio's en de Aanpassingswet Veiligheidsregio's door beide Kamers aangenomen. In de Aanpassingswet staat nadrukkelijk dat de bedrijfsvoering van de Meldkamer Ambulancezorg in de toekomst een zaak wordt van de Regionale Ambulancevoorziening. Tegelijkertijd stelt het bestuur van de Veiligheidsregio vast aan welke eisen deze meldkamer moet voldoen op het gebied van locatie, beleid en beheer, financiën, te leveren prestaties, ondersteunende systemen, de voorbereiding op en het daadwerkelijk optreden bij ongevallen, rampen en crises en de samenwerking van ambulancezorg met brandweer, geneeskundige hulpverlening en politie in de meldkamer. Hoe een zo optimaal mogelijke invloed van het openbaar bestuur georganiseerd kan worden, wordt op dit moment onderzocht. Zodra hierover meer duidelijkheid bestaat, worden de bestuurders van uw gemeente hieromtrent terstond geïnformeerd.

Hoogachtend,  
Dagelijks Bestuur van de Veiligheidsregio Kennemerland i.o.  
namens deze,



ing. A.F.M. Schippers MPA  
directeur Veiligheidsregio Kennemerland