



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

Ministerie van Justitie en Veiligheid

Betreft	Referentie	Behandeld door	Datum
Wijzigingswet meldkamers en memorie van toelichting			9 mei 2018

Ambulancezorg Nederland heeft met belangstelling kennisgenomen van de Wijzigingswet meldkamers en de bijbehorende memorie van toelichting, zoals deze op 14 maart 2018 in formele consultatie zijn gegaan. Graag reageer ik met onderstaande brief namens de leden van AZN.

De wetgeving waarmee de Landelijke Meldkamerssamenwerking geborgd moet gaan worden is al enige jaren onderwerp van gesprek tussen de verschillende disciplines en binnen de stuurgroep en regiegroep LMO.

Voor AZN is het noodzakelijk dat enkele aanpassingen in de wetteksten worden doorgevoerd om recht te doen aan de huidige en toekomstige ontwikkelingen binnen de acute zorg in het algemeen en de ambulancezorg in het bijzonder. Deze zijn hieronder weergegeven.

Vervolgens doet AZN graag een suggestie met betrekking tot de governance van het toekomstige meldkamerdomein.

Ten slotte volgt nog een aantal (tekstuele) opmerkingen over de memorie van toelichting in het algemeen.

Noodzakelijke wijzigingen in de Wijzigingswet meldkamers

AZN is van mening dat de onderstaande aanpassingen in de Wijzigingswet meldkamers en de onderliggende memorie van toelichting noodzakelijk zijn om recht te doen aan huidige en toekomstige ontwikkelingen binnen de acute zorg in het algemeen en de ambulancezorg in het bijzonder:

- Politiewet artikel 25b: de passage 'en om inzet van ambulancezorg' dient te vervallen, het gaat ook om acute inzet van ambulancezorg
Het gewijzigde artikel wordt: De meldkamerfunctie bestaat uit het ontvangen, registreren en beoordelen van meldingen waarbij wordt gevraagd om acute inzet van brandweer, politie, ambulancezorg of Koninklijke Marechaussee, het bieden van een adequaat hulpaanbod en het begeleiden en coördineren van de hulpdiensten.

Veerallee 68
Postbus 489
8000 AL Zwolle

T 088 38 38 200
info@ambulancezorg.nl
www.ambulancezorg.nl

KvK Zwolle 41025434
IBAN NL08 ABNA 0243 6216 39
BIC ABNANL2A
BTW NL0066.97.665.B.01



AMBULANCEZORG NEDERLAND

- Twaz artikel 4 lid 6, twee wijzigingen: zowel 'door een bevoegd medewerker' als 'op een meldkamer' dienen te vervallen
Het gewijzigde artikel wordt: *Het is verboden ambulancezorg te verlenen zonder opdracht van de Regionale Ambulancevoorziening.*
- Twaz artikel 5 lid 2 dient te vervallen, aangezien de beschrijving in dit artikel niet overeenkomt met de praktijk.
- Memorie van toelichting wijzigingswet meldkamers: de passage op pagina 8 over zorgcoördinatie kan worden ingekort tot: *De ontwikkelingen met betrekking tot zorgcoördinatie zullen door de Regionale Ambulancevoorzieningen verder worden vorm gegeven. Zorgcoördinatie is het 24/7 gezamenlijk organiseren en coördineren van de zorg op regionale schaal door de verschillende zorgaanbieders. Zorgcoördinatie kan op andere locaties dan op één van de tien gecolokeerde meldkamers plaatsvinden.*

Suggestie met betrekking tot governance

De wetgever kiest er bewust voor om in de Wijzigingswet voor de governance alleen kaders vast te stellen en niet alles tot in detail te regelen. Dit komt onder andere tot uiting in het feit dat er aandacht is voor de landelijke governance, maar nagenoeg niet op het regionale niveau.

AZN is content met de keuze van het ministerie om de governance niet volledig dicht te schrijven en ruimte open te laten voor een invulling op maat. AZN is ook zeker blij met de gelijkwaardige positie van partijen die op deze manier is ontstaan. Naar de mening van AZN dient deze gelijkwaardigheid op landelijk niveau ook een vertaling te krijgen op het regionale niveau. We gaan er vanuit dat dat ook zal gebeuren.

We merken echter dat hierover in de praktijk nog wel zorgen bestaan en willen daarom de volgende suggestie doen. Om ook regionaal partijen meer comfort te bieden, zou in de wet een dwingende verantwoordelijkheid bij partijen neergelegd kunnen worden om tot afspraken te komen. Dit naar analogie van bijvoorbeeld het Op Overeenstemming Gericht Overleg (OOGO) in de Wet passend onderwijs. Binnen het meldkamerdomein zou dit OOGO kunnen worden ingevoerd ten aanzien van beleid, beheer en begroting, op zowel landelijk als regionaal niveau.

Deze denkrichting sluit ook aan op de alinea halverwege pagina 7 van de memorie van toelichting: *'Het creëren van een balans, tussen beheer en operatiën, en tussen lokale diversiteit en uniformiteit, is de centrale opgave in de governance, het goed bestuur, van de meldkamers. De mate waarin dit kan slagen is uiteindelijk afhankelijk van alle betrokken personen en organisaties. De wet biedt de kaders waarbinnen dit kan plaatsvinden.'*

Opmerkingen over de tekst van de memorie van toelichting

In aanvulling op de bovenstaande volgens AZN noodzakelijke wijzigingen in de wettekst en de suggestie met betrekking tot governance, vraagt AZN uw aandacht voor de volgende punten met betrekking tot de memorie van toelichting:

**Branchevereniging voor
de ambulancezorg**



AMBULANCEZORG NEDERLAND

- In zowel de memorie van toelichting als de wettekst worden de betrokken partijen niet altijd in dezelfde volgorde genoemd.
- In de memorie van toelichting staat soms op verschillende plekken dezelfde tekst. Bijvoorbeeld op de pagina's 4 en 7 waar op beide pagina's staat dat de verschillende hulpdiensten hun eigen ontwikkelingen kennen en hun eigen operationele werkwijzen hebben.
- De tekst van de memorie van toelichting zou op sommige punten wat neutraler geformuleerd kunnen worden. Bijvoorbeeld:
 - pagina 4: bovenaan staat 'In de Twaz komt het begrip gezag niet voor'. Wellicht kan hier aan toegevoegd worden dat de zorg, en dus ook de ambulancezorg, anders is georganiseerd dan brandweer, politie en Koninklijke Marechaussee.
 - pagina 8: niet 'De ambulancevoorzieningen kennen niet, zoals de veiligheidsregio's, een bestuur ...', maar 'De regionale ambulancevoorzieningen zijn in verschillende rechtspersonen georganiseerd met een daarbij passende bestuursvorm.'
- Aan het einde van de eerste alinea op pagina 1 staat dat '*Met hulpdiensten wordt bedoeld op brandweer, politie, ambulances en Koninklijke Marechaussee*'. Het zou beter zijn hier niet de voertuigen ambulances te benoemen, maar een term als ambulancezorg of Regionale Ambulancevoorzieningen te gebruiken. Ditzelfde geldt voor de eerste regel op pagina 2.
- Op pagina 4 staat een passage over het Landelijk convenant gegevensverwerking meldkamers. Aan deze passage zou moeten worden toegevoegd: 'de afweging om medische informatie te delen, moet worden genomen door de verpleegkundig centralist van de meldkamer ambulancezorg'. Medische informatie mag immers niet zonder meer aan derden worden verstrekt en de verpleegkundig centralist is aanspreekbaar en tuchtrechtelijk strafbaar bij het verbreken van het beroepsgeheim.
- Op pagina 5 wordt de meldkamerfunctie beschreven en wordt aangegeven dat 'aannemen' geen onderdeel van de meldkamerfunctie is, maar een taak van de politie. Het begrip 'aannemen' wordt daarom ook niet omschreven. De ambulancesector is van mening dat het omschrijven van het begrip 'aannemen' wel van belang is.

Wij attenderen u op het feit dat de IGZ (thans IGJ i.o.) eerder heeft gesteld dat het aannemen van een melding met een medisch gerelateerde zorgvraag de eerste handeling in het zorgproces is en daarmee onder het toezicht van de IGZ (IGJ i.o.) valt. Wij verzoeken u daarom expliciet dit voor te leggen aan IGJ i.o..

Daarnaast geldt dat met het aannemen de beller ook NAW-gegevens vrijgeeft, die als het gaat om zorgverlening vallen onder gegevens die niet vrijelijk gedeeld mogen worden in het kader van privacy en beroepsgeheim.



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

- Op pagina 8 staat een passage over de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de meldkamerfunctie voor de ambulancezorg. Nadat is aangegeven dat de RAV's verantwoordelijk zijn voor het eigen werkproces op de meldkamers, zou nog toegevoegd moeten worden: 'De Medisch Managers Ambulancezorg hebben daarbij binnen het domein van de meldkamer ambulancezorg eigen taken en verantwoordelijkheden.'
- Op pagina 12 is aangegeven dat RAV's met minder meldkamers te maken krijgen. Dit is verwarrend en vraagt om een aanpassing. De MKA-functie blijft immers onderdeel van de RAV en iedere RAV blijft te maken hebben met een meldkamer.
- De tekst in de eerste alinea van pagina 18 onder Onderdeel B klopt niet. De instandhouding van de meldkamer had betrekking op de bekwaamheid en de werkwijze van de centralist meldkamer ambulancezorg. De RAV blijft echter in de toekomstige situatie ook verantwoordelijk voor de bekwaamheid en werkwijze van de centralist. Het verschil is dat de Politiewet geen onderscheid maakt in instellen en in stand houden, zoals de Wet veiligheidsregio's wel doet, en dat de verantwoordelijkheden in de Politiewet met andere woorden beschreven zijn.
- Pagina 18, onderdeel C: de voorgestelde wijzigingen van AZN eerder in deze brief onder **'Noodzakelijke wijzigingen in de Wijzigingswet meldkamers'** in de wettekst maken wijzigingen in deze tekst noodzakelijk.

Met vriendelijke groet,

Branchevereniging voor
de ambulancezorg