

Overdracht 5.1.2e
(21-05-2021)

- Jaarlijkse vaststelling referentiekader S&B.
- In het referentiekader wordt het minimum aantal ambulances per regio berekend waarmee de ambulancezorg in Nederland kan worden uitgevoerd. Aan de hand van het aantal gereden ambulanceritten in het voorgaande jaar, wordt voor het komende jaar de benodigde capaciteit berekend door het RIVM. De afgelopen jaren - en ook dit jaar - had dit een capaciteitsuitbreiding tot gevolg. RIVM biedt dit rapport aan VWS aan en VWS stelt het rapport vast.
 - o Contact met GJ over datum oplevering à uiterlijk 31 oktober 2021 op te leveren.
 - o Voor oplevering krijgen ZN en AZN de mogelijkheid het concept verslag te lezen.

Check tzt bij GJ dat dat dit jaar ook gebeurt.

- o Doordat 2020 een bijzonder (covid) jaar was en daardoor waarschijnlijk niet representatief is om een budget per RAV op vast te stellen, ontwikkelt het RIVM dit jaar een aantal variaties van het referentiekader, zie onderzoeksplan (ook te vinden op

5.1.2e

5.1.2h



Onderzoeksplan
mogelijke trendbreuk

- o Het RIVM plant op dit moment de expert-meetings in (eerste overleg is op 4 juni – 13:00-14:30, tweede overleg is op 22 juni – 13:00-14:30).
 - o Na afronding van het onderzoek en bespreking in de expertmeetings moet er in/net na de zomer in elk geval een PO en misschien een BO worden georganiseerd met AZN en ZN, waarin de varianten worden besproken. Op basis van de uitkomst van deze bespreking met AZN en ZN kan een besluit aan de minister worden voorgelegd.
 - o 5.1.2e en FEZ 5.1.2e zijn van dit traject op de hoogte. Het is goed hen mee te laten lezen met de concept rapportages die worden opgeleverd door het RIVM.
 - o Na een besluit van de minister, levert het RIVM (de variant van) het referentiekader vervolgens op in een rapport. Het onderzoek wordt als bijlage bij het referentiekader opgeleverd.
 - o Nieuwe referentiekader hoeft niet actief aan de TK gestuurd te worden, maar is wel zo netjes (als er toch een (verzamel)brief gaat).
- Bekostiging van de ambulancezorg; doe ik nu samen met 5.1.2e
Naar aanleiding van het nieuwe referentiekader S&B moeten wij de NZa laten weten of er in het budgettair kader ambulancezorg rekening is gehouden met deze capaciteitsuitbreiding, zodat zij dit kunnen doorrekenen in de budgetten per RAV.
 - o Onder het referentiekader liggen excel bestanden met diensten per dagdeel per RAV. Deze deelt het RIVM met de NZa, zodat de NZa de budgetten per RAV kan vaststellen. Je moet in de gaten houden dat na de keuze voor een variant referentiemodel 2021, GJ de bestanden snel deelt met de NZa.
 - o Vervolgens moet je contact houden met de NZa hoeveel extra budget in het ambulancekader beschikbaar moet zijn als gevolg van de capaciteitsuitbreiding in het nieuwe referentiekader.
 - o Afstemmen met 5.1.2e FEZ 5.1.2e en PZo 5.1.2e dat we dit extra budget 'gaan toekennen' aan de RAV's → elk jaar wordt er standaard groeirimte, en loon- en prijsbijstelling toegekend aan het budgettair kader ambulancezorg (daar hoeven wij niks voor te doen). De toegekende groeirimte is tot nu toe elk jaar voldoende gebleken om de capaciteitsuitbreiding berekend in het referentiekader mee te bekostigen.
 - o VWS vraagt vervolgens de NZa (per brief) de budgetten voor de RAV's door rekenen. De brief afstemmen met 5.1.2e FEZ en PZo.
 - o Daarna kan de NZa de nieuwe beleidsregels voor de RAV's vaststellen.
 - o Voorbeelden van de brieven van voorgaande jaren staan op: 5.1.2h

- Daarnaast komen er lopende het jaar vragen (vanuit FEZ en FIN) over het budgettaire kader ambulancezorg. Overigens roeren AZN en ZN zich dit jaar voor het eerst op het gebied van financiën, omdat ze vinden dat er te weinig budget beschikbaar is voor de sector. Om dat in goede banen te leiden is geregeld overleg nodig met 5.1.2e en FEZ. Om je een idee te geven waar dit over gaat, zie nota met uitleg.



nota met uitleg.pdf

Korte samenvatting:

- o De capaciteitsuitbreiding in het referentiekader 2020 had een maximaal budgettair beslag van 5.1.2b voor 2021.
- o Het kostenonderzoek dat de NZa in 2020 heeft afgerond naar de herijking van de loonnormbedragen bij de rijdende dienst en de meldkamer ambulancezorg, had een budgettair beslag van maximaal 5.1.2b (maximaal, aangezien RAV's en zorgverzekeraars ook een lager budget kunnen afspreken).
- o Daarnaast heeft de NZa ook de rekensystematiek aangepast van de initiële opleidingskosten voor ambulanceverpleegkundigen. De verwachting van de NZa was dat hier in 2021 tussen de 5.1.2b extra voor nodig was.
- o In de begroting 2021 wordt in het budgettair kader ambulancevervoer een groei ruimte toegekend van 5.1.2b en een loon- en prijsbijstelling (tranche 2021) toebedeeld van 5.1.2b. Tevens zit er naar schatting 5.1.2b structurele ruimte (onderuitputting) in het budgettair kader ambulancezorg.
- o Dit leverde een waarschijnlijke tegenvaller op van 5.1.2b in het kader ambulancezorg.
- o In de voorjaarsbesluitvorming heeft VWS hiervoor een claim van 5.1.2b ingediend bij FIN die het heeft gehaald. De sector is van dit traject en de uitkomst (nog) niet op de hoogte.

Handig om eens te bekijken, de begroting 2021 voor de ambulancezorg

5.1.2h klikken op de excel link naast het kopje 'Uitgebreide verdiepbijlage Zvw OW 2021')

En onderstaand de ambulancetabel die in jaarverslag staat 5.1.2e kan je uitleg geven).

Ambulancevervoer (bedragen x € 1 miljoen)				
	2017	2018	2019	2020
Stand ontwerpbegroting 2020				
Bijstellingen jaarverslag 2019				
Bijstellingen 1 ^e supplettoire begroting 2020				
Bijstellingen ontwerpbegroting 2021		5.1.2b		
Bijstellingen 2 ^e supplettoire begroting 2020				
Bijstellingen jaarverslag 2020				
<i>Totaal bijstellingen</i>				
Stand ontwerpbegroting 2021	537,7	583,6	631,7	696,5
De ambulancezorg kent twee kerntaken: spoedvervoer en besteld vervoer. Daarnaast staan ambulances ook paraat voor geneeskundige hulp bij ongevallen en rampen. Op deze sector worden tevens de uitgaven Centrale Posten Ambulancevervoer (CPA) verantwoord.				
Toelichting bijstellingen jaarverslag 2019				
Autonoom				
<i>Actualisering zorguitgaven</i>		5.1.2b		
Bij de uitgaven voor ambulances is sprake van een overschrijding van 5.1.2b in 2019. Deze overschrijding hangt samen met het incidenteel verwerken van de overschrijding in 2018. De overschrijding bij de ambulancediensten is de afgelopen jaren steeds incidenteel verwerkt met het oog op de herijking(en) van het referentiekader spreiding en beschikbaarheid.				

Toelichting bijstellingen 1^e suppletoire begroting 2020					
Autonom					
<i>Loon- en prijsbijstelling (tranche 2020)</i>					
<i>Actualisering zorguitgaven</i>				5.1.2b	
<p>Bij het ambulancevervoer is een onderschrijding van 5.1.2b te zien, er is echter een afslag genomen omdat in het actieplan dat met de ambulancesector is afgesloten acties afgesproken zijn die zijn weerslag gaan vinden op de uitgaven. Dit komt bovenop de reguliere stijging. Concreet gaat het hierbij -onder andere- om 'Indexatie' van het referentiekader: deze indexatie houdt in dat het referentie model wordt verbeterd (meer actueel wordt gemaakt) zodat een betere raming van de benodigde capaciteit kan worden gemaakt gebaseerd op het aantal patiënten.</p>					
Toelichting bijstellingen ontwerpbegroting 2021					
Autonom					
<i>Actualisering zorguitgaven</i>				5.1.2b	
<i>Actualisering zorguitgaven Q2</i>				5.1.2b	
Beleidsmatig					
<i>Opschaling vervoer IC-capaciteit i.v.m. corona</i>					
<p>Op basis van het Opschalingplan COVID-19 van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (Kamerstuk II 2019/2020, 25 295, nr. 455) is voor het beschikbaar maken en houden van van IC-capaciteit voorzien in vervoer en worden kosten hiervoor vergoed binnen de Zvw. Het betreft hier een bedrag van 5.1.2b in zowel 2020 als 2021.</p>					
Toelichting bijstellingen 2^e suppletoire begroting 2020					
Autonom					
<i>Actualisering zorguitgaven Q3</i>				5.1.2b	
Toelichting bijstellingen jaarverslag 2020					
Autonom					
<i>Actualisering zorguitgaven Q4</i>				5.1.2b	
<p>De zorguitgaven zijn geactualiseerd op basis van de 4^e kwartaalleveringen van het Zorginstituut en de NZa. Dit betekent dat ook de verwachte effecten van de coronapandemie in de laatste maanden van 2020 in deze cijfers zijn meegenomen. In de 2^e suppletoire begroting 2020 was dit nog niet het geval. Per saldo leidt de actualisatie tot een opwaartse ramingsbijstelling van de totale Zvw-uitgaven (incl. continuïteitsbijdragen en meerkosten) van circa 5.1.2b</p>					
Totaal nieuwe mutaties		6,0	10,3	-39,5	22,9

- Traject met de NZa over inter- en intraklinisch vervoer, zie bijlage mail aan FEZ en 5.1.2e
Volgens mij ben je redelijk op de hoogte van dit traject. Er spelen verschillende 'problemen' met inter- en intraklinisch vervoer. Een belangrijke voor VWS (FEZ) is dat we in het jaarverslag nooit het volledige beeld krijgen wat er in totaal aan ambulancezorg wordt uitgegeven, zie bijlage pdf budgettair kader en budget RAV.



Budgettair kader en
budget RAV.pdf

Hieronder de relevante mail-wisseling met de NZa over dit traject en nog een achtergrondstuk.



RE inter- en intraklinische prikkel ien interklinisch vervoer



Informatiekaart intra

- Monitoren voortgang actieplan ambulancezorg; samen met 5.1.2e
 - o Penvoerder jaarlijkse Kamerbrief over de voortgang van het actieplan. Eerstvolgende brief staat gepland voor voor de zomer 2021 (als er genoeg te melden is). Ik stel voor dat ik die brief nog schrijf (als 'laatste' ambulance-werkstuk).
 - o Zie hieronder het actieplan en de laatste update vanuit AZN, ook te vinden op:
 - 5.1.2h

o

o



12-11-18 actieplan ambulancezorg tekens ambulancezorg - stan



210511 actieplan

- Subsidie Actieplan Ambulancezorg aan AZN; doe ik nu samen met 5.1.2e zie de excel sheet in 5.1.2h
 - 5.1.2h

o

o

- o Subsidie loopt tot 13 augustus 2023.
- o AZN kan herzieningen aanvragen per individuele actie uit het actieplan.
- o Nu overeengekomen dat AZN dit jaar nog de volgende bedragen aanvraagt:
 - Impactanalyse Urgentie-indeling 5.1.2b - herziening
 - Implementatie kwaliteitskader 5.1.2b - herziening
 - Coördinatie van de pilots zorgcoördinatie 5.1.2b - herziening
 - Ontwikkeling beleid en doorontwikkeling VS-PA 5.1.2b - nieuwe activiteit in de subsidie, offerte traject waarin AZN 3 offertes heeft uitgevraagd.
- o Over de volgende fase van de urgentie-indeling 5.1.2b is het volgende gewisseld:
 - Eerst moet duidelijk worden wat ZN en VWS (en eventueel de andere acute zorgpartners?) van de nieuwe urgentie indeling vinden en deze ook vervolgens vaststellen.
 - Inzicht in de impact analyse is essentieel als ook wat de volgende fase van de urgentie indeling precies inhoudt en wat de nieuwe urgentie indeling betekent voor bijvoorbeeld de streefwaarden die nu in de Wazv staan en voor het referentiekader S&B (en daarmee het budget).
 - De TK moet op een gegeven moment ook over het gehele traject worden geïnformeerd.
 - Het is dan ook de vraag of de 2e helft 2021 een realistische aanvraag termijn is en in theorie loopt het actieplan ambulancezorg tot en met het jaar 2021.
 - Voorstel om in het PO van 20 april en het BO van 25 mei het gehele traject urgentieclassificatie te bespreken, inclusief hoe nu verder.
- o Over data-optimalisatie (geen onderdeel van het actieplan) geeft AZN aan:
 - We zijn enkele stappen verder. Op dit moment wordt een plan van aanpak met concrete doelen beschreven. Dit is een dermate veelomvattend project dat de RAV-en hier goed bij betrokken zullen moeten worden. Dit gebeurt door bespreking van e.e.a. in de juni ALV. In de zomer worden dan offertes gevraagd zodat e.e.a. in/na de zomer kan worden ingediend ter beoordeling. In die aanvraag staan we tevens goed stil bij het tijdsframe. Als daar issues rondom rijzen, dan stemmen we dit vooraf af.

- Voorbereiding PO's en BO's AZN, ZN en VWS; samen met 5.1.2e