



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond  
T.a.v. de heer Ing. A. Aboutaleb  
Postbus 9154  
3007 AD ROTTERDAM



19INK02968

Inkom...

30 APR. 2019

DIV

Datum **25 APR. 2019**  
Betreft Bekostiging ambulancezorg

**directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Cluster Bekostiging en  
Budgettaire Zaken

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
Rolien Pruis  
beleidsmedewerker  
T (070)-340 5301  
M (31)-6 5285 1979  
rj.pruis@minvws.nl

**Kenmerk**  
1501725-188454-CZ

**Uw brief**  
19UIT00017

**Bijlage(n)**  
-

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Geachte heer Aboutaleb,

Op 5 maart jongstleden heeft u mij geschreven over het standplaatsmodel dat wordt gebruikt in het referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg (hierna: het referentiekader). U geeft aan dat het momenteel gebruikte standplaatsmodel er toe leidt dat de bekostiging van de ambulancezorg voor meerdere (postcode)gebieden in de regio waarvoor Ambulancezorg Rotterdam-Rijnmond (AZRR) verantwoordelijk is, wordt toegekend aan buur-RAV's. Specifiek noemt u gebieden binnen de gemeenten Ridderkerk, Maassluis, Lansingerland en het oostelijk deel van Goeree-Overflakkee. In 2017 betrof dit per saldo 2200 spoedritten, waarvoor u aangeeft wel bestuurlijk verantwoordelijk te zijn, maar waarvan de budgetten worden toebedeeld aan buur-RAV's.

U geeft aan dat u het onwenselijk acht dat de huidige bekostigingswijze er toe leidt dat de toewijzing van de ambulancecapaciteit niet overeenstemt met het gebied waarvoor AZRR verantwoordelijkheid draagt en waarvan de prestatiecijfers meewegen in de AZRR-cijfers. U verzoekt mij de grenzen van de RAV's congruent te maken met de grenzen van de veiligheidsregio's en daarmee de bekostiging toe te wijzen aan de RAV die verantwoordelijk is voor de ritten in die regio.

Volgens de Tijdelijke wet ambulancezorg (Twaz) is de door de minister aangewezen RAV verantwoordelijk voor het verlenen van de ambulancezorg in de eigen regio. De grenzen van de RAV's met betrekking tot de bestuurlijke verantwoordelijkheid zijn momenteel al congruent met de grenzen van de veiligheidsregio's.

Het is correct dat de financiële middelen voor een deel van de ritten die onder verantwoordelijkheid van AZRR vallen, worden toegekend aan buur-RAV's en andersom. Zoals u aangeeft heeft dit voor AZRR in 2017 geleid tot een netto verschil van 2000 spoedritten. Alle RAV's hebben in meer of mindere mate te maken met deze 'correctie voor burenhulp'. Zo had RAV Zuid-Holland Zuid in 2017 te maken met een positief verschil van 3000 spoedritten<sup>1</sup>. Over (de financiële

<sup>1</sup> <https://www.rivm.nl/bibliotheek/rapporten/2017-0109.pdf>, tabel 2.3 van het referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg 2017.



gevolgen van) burenhulp dient een RAV afspraken te maken met buur-RAV's<sup>2</sup> en met de representerende zorgverzekeraars. Het RIVM heeft aangeboden om per RAV inzichtelijk te maken om hoeveel herverdeelde ritten per buur-RAV het gaat, teneinde de RAV in staat te stellen de gesprekken met de naburige RAV's, en met de zorgverzekeraars, goed te kunnen voeren en sluitende afspraken te kunnen maken.

**directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Cluster Bekostiging en  
Budgettaire Zaken

**Kenmerk**  
1501725-188454-CZ

Uw verzoek om de financiële middelen voor spreiding en beschikbaarheid – die voortvloeien uit het referentiekader – toe te wijzen aan de RAV die verantwoordelijk is voor de ritten in die regio, is een wens die door de sector vaker is uitgesproken. In het actieplan ambulancezorg dat ik met Ambulancezorg Nederland (AZN) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heb opgesteld en eind 2018 heb ondertekend, heb ik daarom afgesproken dat ik het RIVM laat onderzoeken of de modellering van het referentiekader kan worden verbeterd om elke RAV eenzelfde betere basis te geven voor het verlenen van goede en tijdige ambulancezorg. In dit traject worden ook de modelmatige knelpunten met betrekking tot burenhulp tegen het licht gehouden en wordt bezien of burenhulp beter geborgd kan worden in het model. Een eventueel nieuw model op basis van een andere modelmatige benadering van burenhulp, kan vanaf 2021 in werking treden. Tot die tijd, maar zeker ook daarna, blijven goede afspraken met buur-RAV's over ambulancezorg in de grensgebieden en onderlinge assistentie van groot belang.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg  
en Sport,

Bruno Bruins

---

<sup>2</sup> Een RAV is volgens de Regeling Tijdelijke wet ambulancezorg verplicht om schriftelijke afspraken te hebben met de naburige RAV's over in ieder geval de open grens benadering en de onderlinge assistentie (ook wel: burenhulp).