

Behandelformulier

Vergadering	AB-VRH
Datum vergadering	10-11-2023
Agendapunt	5
Indiener	Annette de Boer
Steller	P. Hydra

Onderwerp	Positionering Meldkamer Ambulance
Doel	Ter besluitvorming
Aanleiding	<p>De geneeskundige meldkamer (MKA) wordt uitgevoerd door de Veiligheidsregio Haaglanden (VRH), op basis van een service level agreement (2014) met de Regionale Ambulancevoorziening Haaglanden (RAVH). De RAVH betreft een coöperatie bestaande uit het Witte Kruis, Ambulancezorg Zoetermeer (beide privaat) en Gemeente Den Haag-GGD Haaglanden (publiek). Vanuit de VRH is Burgemeester Lugthart, portefeuillehouder 'Acute Zorg', voorzitter van de ledenraad RAVH (onafhankelijk en zonder stemrecht). Hiernaast is de medisch adviseur van VRH-MKA adviseur van het bestuur RAVH.</p> <p>Met ingang van de nieuwe Wet Ambulancezorgvoorzieningen op 1 januari 2021 dient de MKA juridisch belegd te zijn bij de RAVH. Gesprekken hebben hiervoor over de jaren plaatsgevonden tussen RAVH en VRH. RAVH en VRH hebben in 2021 een gezamenlijke, neutrale verkenning uitgevoerd om te komen tot opties om compliant te worden. Hierna heeft de RAVH een onderzoek verricht naar een geschikte governance met oog op de toekomst. In maart 2023 is de VRH door de RAVH uitgenodigd om lid te worden van de coöperatie.</p> <p>Besluitvorming over de positionering van de MKA heeft binnen het Algemeen Bestuur van de VRH in afwachting van dit onderzoek nog niet plaatsgevonden. Wel heeft het Algemeen Bestuur van de VRH zich in december 2020 en in juli 2021 uitgesproken voor publieke borging van de MKA. Achtergrond hiervoor is:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. dat gegeven het belang van openbare veiligheid in onze regio, zeker bij een crisis met een (grote) zorgcomponent, publieke sturing op de geneeskundige meldkamer essentieel is. 2. dat de aanrijdtijden van ambulancezorg – met name buiten Den Haag – onder druk staan en publieke sturing als middel wordt gezien om de zorg ook op lokaal niveau te waarborgen. <p>Op basis van bovenstaande bestuurlijke voorkeur zijn een tweetal opties uitgewerkt (zie gevraagde beslispunten) voor de positionering van de MKA. In augustus en september 2023 heeft de DPG een bestuurlijke ronde gemaakt om de opties te bespreken. Daarin is door de bestuurders bekrachtigd dat publieke sturing geborgd moet zijn, maar met verschillende uitkomsten voor de oplossing van de positionering van de MKA. In het AB-VRH dient een gezamenlijke voorkeur uitgesproken te worden voor één van de opties.</p>
Samenvatting	<p>Om te voldoen aan vigerende wetgeving en recht te doen aan de bestuurlijke voorkeur betreffende de publieke sturing op de MKA, zijn een tweetal opties mogelijk:</p> <p>A. Gemeente Den Haag-GGD Haaglanden richt de MKA-functie in. B. VRH treedt toe als lid van de coöperatie RAVH.</p>

	<p>In het memo zijn aan de hand van zes aspecten de consequenties voor beide opties uitgewerkt: bestuurbaarheid, samenwerking op de meldkamer, slagvaardigheid RAVH, personeel, financieel en juridisch.</p> <p>Bij inrichting van de MKA als onderdeel van Gemeente Den Haag-GGD Haaglanden, zal de interactie tussen meldkamer en rijdende dienst versterkt worden. Dit vergroot de operationele slagvaardigheid van de RAVH wat de dagelijkse ambulancezorg ten goede komt. Deze operationele slagvaardigheid wordt tevens bereikt als de VRH 4^e lid wordt van de coöperatie, maar verkleint diens bestuurlijke slagkracht.</p> <p>Publieke sturing op de ambulancezorg inclusief de MKA zal bij beide opties bij de wethouder Volksgezondheid van Gemeente Den Haag liggen. Bij optie B zal echter ook de VRH sturing gaan geven op de dagelijkse ambulancezorg in de regio. Dit kruist de verantwoordelijkheid van de wethouder.</p> <p>Onder beide opties is sturing op de opgeschaalde zorg en de relatie met openbare veiligheid geborgd bij de DPG.</p> <p>Advies Het advies van de DPG aan het Algemeen Bestuur van de VRH is om in principe positief te besluiten over overgang van de MKA naar Gemeente Den Haag-GGD Haaglanden. Omdat sturing op de opgeschaalde zorg en de relatie met openbare veiligheid onder beide opties is geborgd, zal met deze overgang de meeste positieve gevolgen bereikt worden voor de dagelijkse ambulancezorg in de regio.</p> <p>Vervolg Besluitvorming bij RAVH en Gemeente Den Haag zal plaatsvinden naar aanleiding van het principe besluit van het AB-VRH. Nadere uitwerking van personele, financiële en juridische consequenties volgt na het principebesluit van het AB-VRH. Hiertoe dient overleg te starten met:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeente Den Haag als verantwoordelijke voor de uitvoeringsorganisatie GGD Haaglanden – Ambulancezorg; - RAVH over statuten en andere relevante documenten.
Gevraagde beslispunten/ voorstellen	<p>Een principe besluit te nemen op de positionering van de MKA, op de opties: A. Gemeente Den Haag-GGD Haaglanden richt de MKA-functie in. B. VRH treedt toe als lid van de coöperatie RAVH.</p>
Financiële consequenties	<p>Zie stuk voor consequenties per optie.</p> <p>Financiering blijft onder beide opties bekostigd worden door de zorgverzekeraars.</p> <p>Een derde partij zal, na besluitvorming door het AB-VRH, worden ingehuurd ter ondersteuning in het juridische traject. Bekostiging zal plaatsvinden via de MKA. Offertes worden op korte termijn opgevraagd.</p>
Personele consequenties	<p>Beide opties betreffen OR-adviesplichtige trajecten. Onder beide opties houden MKA medewerkers de ambtenarenstatus.</p>
Overige consequenties	<p>Optie A: de RAVH en de VRH zullen juridisch ontvlochten moeten worden en de GR van de VRH moet worden aangepast. De aangepaste GR moet langs alle colleges en raden. Het besluit om de taak over te dragen, hoeft niet eerst langs de raden.</p> <p>Optie B: de RAVH en de VRH zullen een deelnemersovereenkomst moeten afsluiten. Ook moet de GR-VRH worden aangepast, waarna het langs alle raden en colleges moet. Voor deze stap kan worden gezet, moet echter</p>

	eerst alle raden gevraagd worden of zij wensen/bedenkingen hebben bij de beoogde aanpassing. Beide trajecten kunnen niet gelijktijdig plaatsvinden.		
Samenhang met andere voorstellen/ eerdere besluitvorming	In december 2020 en in juli 2021 heeft het AB-VRH zich uitgesproken voor publieke borging van de MKA.		
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> - Het besluit van het AB-VRH wordt intern binnen de directie Zorg medegedeeld. - Het besluit van het AB-VRH wordt extern besproken met het bestuur van de RAVH. Het AB-VRH zal geïnformeerd worden over het besluit van de RAVH en het proces dat volgt. - Voor het MKA personeel wordt een bijeenkomst gepland na besluitvorming in het AB-VRH. Hierin wordt het vervolgproces besproken. 		
Gevolgde procedure/ gepleegde afstemming	Met wie/welk gremium? Neutrale verkenning VRH/RAVH opties Onderzoek RAVH goverance Ambtelijke bespreking uitnodiging RAVH Bestuurlijke ronde DPG DO-VRH MT-Zorg DB-VRH	Wanneer? Mei 2021 Maart 2023 Mei 2023 Augustus 2023 20-10-2023 26-10-2023 27-10-2023	Uitkomst? Opties uitgewerkt Uitnodiging VRH 4 ^e lid Voorkeur gedeeld Voorkeuren gedeeld Akkoord agendering in DB Kennis genomen Akkoord agendering in AB Afstemming tussen portefeuillehouder 'Acute Zorg' en DPG over agendering AB
Te volgen procedure/ te plegen afstemming	Met wie/ welk gremium? AB-VRH	Wanneer? 10-11-2023	Doel Ter besluitvorming
OR	Moet dit stuk naar de OR? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee	Met welk doel?	Wanneer?
Fatale datum	Nvt		
Besluit	<input type="checkbox"/> Conform gevraagd besluit	<input type="checkbox"/> Na aanpassing akkoord	<input type="checkbox"/> Aanhouden
Evt. opmerkingen tijdens vergadering	Typ tekst		