



Ministerie van VWS

Datum: 15 september 2020

Kenmerk: nvt

Betreft: Reactie GGD GHOR Nederland op Regeling Ambulancevoorzieningen

GGD GHOR Nederland maakt graag van de gelegenheid gebruik om te reageren op de Regeling ambulancevoorzieningen. In zijn algemeenheid ziet de Regeling er goed uit. Er komt duidelijk in naar voren dat de Minister van VWS het belang ziet van een goede verbinding tussen de RAV en het openbaar bestuur.

De Regeling beschrijft een aantal wenselijke aanvullingen op hetgeen reeds in de Wet Veiligheidsregio's is opgenomen. Uit met name artikel 16 van de Regeling spreekt een duidelijke verantwoordelijkheid voor de RAV wat betreft de voorbereiding op en de inzet bij ongevallen, rampen of crisis, multidisciplinair oefenen, samenwerken bij crises en de inzet bij evenementen. Ook de koppeling met het Regionaal Risicoprofiel en de duidelijke verwijzing naar de Veldnorm Evenementenzorg juichen we toe.

De volgende punten willen we meegeven:

- *Bovenregionale afstemming en verantwoordelijkheden*
Het zijn de reguliere partijen, die voor de uitvoering van de ambulancebijstand en gewondenspreiding verantwoordelijk zijn. De ervaringen met de huidige Covid-19 crisis laten het belang zien van bovenregionale afspraken, bijvoorbeeld met betrekking tot ambulancebijstand en gewondenspreiding. In de huidige regeling lijkt de focus vooral te liggen op de regio en de directe buurregio. Ten behoeve van de bovenregionale en/of landelijke afstemming vinden we een heldere beschrijving van de bevoegdheden van de DPG in dit kader van belang.
- *Informatie-uitwisseling*
Een goede respons tijdens rampen en crises begint met een goede informatiepositie. Daarom vinden wij het van belang dat de RAV relevante informatie inzichtelijk maakt voor de GHOR (namens de DPG). Hieronder vallen in ieder geval de plannen en systemen zoals genoemd in artikel 17.
- *ROAZ*
Tekstvoorstel artikel 8 onderdeel f in de toelichting: het Regionaal overleg acute zorg (ROAZ) is een overleg en geen rechtsvorm. Daarom dient daar "partners binnen het regionaal overleg acute zorgketen" te staan.
- *Zorgdifferentiatie*



In relatie tot artikel 7 lid b: zorgdifferentiatie dient niet ten koste te gaan van veerkracht en capaciteit. De Regeling spreekt wat betreft de eisen aan de voorbereiding vooral over de organisatorische voorbereiding. Voor een slagvaardig optreden van de ambulancezorg bij grote ongevallen, rampen en crisis bij rampen en bij specifieke vormen van crisis dient de RAV echter ook te beschikken over voldoende veerkracht in capaciteit om snel en adequaat te kunnen reageren op plotseling gewijzigde omstandigheden.

We dienen de concept Wet Ambulancevoorziening en de Regeling in samenhang te bezien met de Wet Veiligheidsregio's, AMVB ROAZ en Wet Publieke Gezondheid. We delen in dit kader uw opvatting dat de acute zorg eveneens de Verpleging- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg omvat. De huidige Covid-19 crisis onderstreept dit. We willen het ministerie van VWS vragen om in het kader van continuïteit van zorg deze brede visie op de acute zorg als uitgangspunt te nemen en in de overleggen met andere ministeries dit eveneens uit te dragen.