



AMBULANCEZORG  
NEDERLAND



**NVMMA**  
Nederlandse Vereniging van  
Medisch Managers Ambulancezorg

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en  
Ministerie van Justitie en Veiligheid  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

**Betreft**

Consultatieronde reparatiewet  
Wvggz en Wzd

**Referentie**

AW-200702

**Behandeld door**

Margreet Hoogeveen

**Datum**

2 juli 2020

---

Geachte heer of mevrouw,

Middels deze brief wil Ambulancezorg Nederland (AZN) gezamenlijk met de Nederlandse vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg (NVMMA), vanuit de ambulancesector een reactie geven op het Wetsvoorstel Reparatie Wvggz en Wzd.

**Uitvoerbaarheid Wvggz**

De in het Wetvoorstel voorgestelde wijzigingen Wvggz zijn niet direct van invloed op de knelpunten die de ambulancezorg ervaart bij de uitvoering van de Wvggz. De ambulancezorg ervaart echter wel degelijk knelpunten bij de uitvoering van de Wvggz. Deze knelpunten en de oplossingsrichting die Ambulancezorg Nederland (AZN) en de Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg (NVMMA) voorstellen, lichten wij hieronder toe.

Conform artikel 7:3 4a kan de ambulancezorgprofessional tijdelijk verplichte zorg verlenen voorafgaand aan de crisismaatregel. Gekoppeld aan deze verantwoordelijkheid geldt de meldingsplicht bij de burgemeester (artikel 7:3 lid 7). In de praktijk van de ambulancezorg betekent dit dat de ambulancezorgprofessional, nadat hij/zij contact heeft gehad met de crisisdienst en besloten is dat er tijdelijk verplichte zorg verleend dient te worden, hij/zij een melding moet doen bij de burgemeester.

Het is praktisch niet uitvoerbaar voor de ambulancezorgprofessional om een melding bij de burgemeester te doen zolang hij/zij ter plaatse is. Ambulancezorgprofessionals zijn namelijk in een acute en dynamische situatie bezig met het verlenen van zorg aan mensen die dringend psychiatrische hulpverlening nodig hebben, ze hebben overleg met de ketenpartners (GGZ) en dienen dan nu volgens de Wvggz tegelijkertijd contact te zoeken met de burgemeester om een melding te doen over de toepassing van verplichte zorg. Zij hebben hiervoor ter plaatse geen toegang tot een landelijke register van maatregelen, dus is telefonische melding het hoogst haalbare. Wij denken dat het doel van de wet hiermee niet gediend is. En aangezien deze situaties

---

Veerallee 68  
Postbus 489  
8000 AL Zwolle

---

T 088 38 38 200  
[info@ambulancezorg.nl](mailto:info@ambulancezorg.nl)  
[www.ambulancezorg.nl](http://www.ambulancezorg.nl)

---

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



AMBULANCEZORG  
NEDERLAND



**NVMMA**  
Nederlandse Vereniging van  
Medisch Managers Ambulancezorg

zich vaak bij nacht en ontij voordoen, voorzien wij bovendien bezwaren bij de burgemeesters die de telefonische melding in ontvangst moeten nemen.

Daar er altijd overleg heeft plaatsgevonden met de GGZ en de GGZ ook na het vervoer door de ambulance naar de beoordelingslocatie de zorg zal overnemen, zien AZN en de NVMMA een mogelijke oplossing voor het uitvoeringsknelpunt binnen de ambulancezorg in het voorstel dat er één plek/organisatie is die de melding bij de burgemeester doet: de crisisdienst/psychiater met wie de ambulanceverpleegkundige heeft overlegd. De GGZ dient bovendien ook al zelf melding te doen over haar eigen aandeel in de verplichte zorg.

Vanuit de ambulancezorg is er daarnaast behoefte aan een landelijk register van maatregelen waarin de meldkamer ambulancezorg kan controleren of patiënten een crisismaatregel of zorgmachtiging hebben en wat de inhoud hiervan is. Dit geldt in het bijzonder voor patiënten die ambulantly verblijven.

### **Regeldruk**

De in het Wetsvoorstel voorgestelde wijzigingen Wvvgz leiden voor de ambulancezorg niet tot reductie van de regeldruk. De ambulancezorg ervaart regeldruk bij de uitvoering van de Wvvgz op de onderstaande aspecten.

De meldingsplicht van de ambulancezorgverlener die voortvloeit uit de Tijdelijke verplichte zorg voorafgaand aan de crisismaatregel, waarop wij eerder in deze reactie zijn ingegaan, leidt tot extra regeldruk.

Voorts dient de zorgaanbieder te zorgen voor het digitaal beschikbaar zijn van onder andere de beslissing tot het verlenen van tijdelijke verplichte zorg voorafgaand aan een crisismaatregel. Ook dient de zorgaanbieder op grond van de Wvvgz halfjaarlijks een (digitaal) overzicht aan de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) te verstrekken betreffende de verplichte zorg die door de zorgaanbieder is verleend, onder vermelding van de aard en frequentie daarvan. Dit leidt tot extra administratieve last.

Met vriendelijke groet namens dezen,

mr. N.J.A. Reumer  
directeur AZN

R. Lettinga  
voorzitter NVMMA

**Branchevereniging voor  
de ambulancezorg.**