

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 6/22/2020 5:10:03 PM
Subject: FW: update rumoer wet ambulancevoorzieningen
Received: Mon 6/22/2020 5:09:00 PM
FW: WJZ: Regels inzake de organisatie, beschikbaarheid en kwaliteit van ambulancevoorzieningen

Hoi [5.1.2e]

Deze mail klinkt wat paniekerig. Het lijkt me ook geen goed idee om zelf parallellen te gaan trekken met BIG2, het gaat nu om iets heel anders namelijk vastleggen in een wet dat de bestaande praktijk is dat er meerdere beroepsbeoefenaren op een ambulance werken en niet dat een groep verpleegkundigen wordt uitgesloten van een bepaald beroep of takenpakket.

Heb jij hier nog contact over gehad met [5.1.2e]? Of nog iets van OBF of Arbeidsmarkt gehoord?
 Anders handig om morgen even met [5.1.2e] te bellen?

Groet, [5.1.2e]

[5.1.2e]
 Directie MEVA
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

 Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
 Parnassusplein 5, 2511 VX Den Haag

M [5.1.2e]
 E: [5.1.2e]@minvws.nl

[5.1.2e] niet aanwezig

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 14:17

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: update rumoer wet ambulancevoorzieningen

Ha allen,

Ter informatie en misschien volgt er komend weekend/begin volgende week nog een hulpverzoek vanuit CZ aan jullie.

Er is veel reuring binnen V&VN. V&VN wil proberen wetsbehandeling uit te stellen: <https://www.venvn.nl/nieuws/v-vn-ambulance-stel-behandeling-ambulancewet-uit/> Ze hebben blijkbaar zelf het "raamwerk" niet goed geconsulteerd in de achterban, het lijkt veel op een herhaling Big II...

Zojuist heeft CZ overleg gehad met [5.1.2e] Op maandag 21.30u is er coalitie overleg.

Misschien gaat er vanuit CZ over dit onderwerp dinsdag nog een brief naar TK, afhankelijk van wat er volgt op de communicatie vanuit V&VN.

Onderstaand ter informatie een voorzet voor de mail die [5.1.2e] aan V&VN kan sturen.

Bijgaand ter informatie de nota naar aanleiding van het verslag en bijlagen die afgelopen dinsdag aan de TK is gestuurd (ik kon zo snel niet meer terugvinden of ik dat nou al gedaan had).

Groet,

[5.1.2e]
 [5.1.2e]
 [5.1.2e]
 [5.1.2e]@minvws.nl

Van: [5.1.2e]

Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 13:53

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e]

< 5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
 Onderwerp: mail voor 5.1.2e

Beste 5.1.2e

Je maakt je zorgen over de snelle behandeling van het voorstel voor de Wet ambulancevoorzieningen. Een snelle behandeling is echter nodig: de nieuwe wet moet 1 januari 2021 ingaan, anders ontstaat er een vacuüm, waarin ambulancediensten niet langer leverplicht hebben en ook een taxibedrijf dat een tweedehands ambulance aanschaft ambulancezorg mag leveren. Dat kan leiden tot chaos en grote onzekerheid voor jouw achterban.

Tijdens de wetsbehandeling kan het vraagstuk van de ambulancezorgprofessional en de ambulanceverpleegkundige uiteraard besproken worden. In het wetsvoorstel sluiten we niemand uit. We willen alle ambulancezorgprofessionals recht doen in het wetsvoorstel, ook de verpleegkundige die als centralist op de meldkamer werkt en de verzorgende die op de zorgambulance zit. Hieronder in bullets zoals wij het zien.

In de lagere regelgeving krijgen al die professionals een eigen plek, ook de ambulanceverpleegkundige. In de concept ministeriële regeling die afgelopen dinsdag naar de Tweede Kamer is gestuurd codificeren we wat AZN, V&VN Ambulancezorg en NVMMA in het "raamwerk" hebben opgeschreven, dat raamwerk is ook meegestuurd naar de Tweede Kamer. Mochten er op dit punt nog gewijzigde inzichten komen: er volgt nog een internetconsultatie over de ministeriële regeling. Die biedt een ieder gelegenheid input te leveren op de positie van de verschillende ambulancezorgprofessionals.

Mocht je van plan zijn om een bericht in de media te brengen, laat het ons dan even weten.

Ambulanceverpleegkundige en ambulancezorgprofessional

- Ambulancezorgprofessional is geen nieuwe term, die staat ook al in de huidige tijdelijke wet.
- Die term wordt in het wetsvoorstel gebruikt om recht te doen aan alle professionals die ook nu al werkzaam zijn in de ambulancezorg.
- Het staat buiten kijf dat ambulanceverpleegkundigen een belangrijke rol spelen in de ambulancezorg.
- Ambulanceverpleegkundigen hoeven zich ook geen zorgen te maken, zij behouden hun titel, zij blijven gewoon ambulanceverpleegkundigen heten.
- Er zijn echter ook andere professionals werkzaam in de ambulancezorg, die even belangrijk werk doen.
- Bijvoorbeeld de verpleegkundig centralisten in de meldkamer, die wel verpleegkundige zijn, maar geen ambulanceverpleegkundige.
- Maar ook verzorgenden op de zorgambulance, bachelor medisch hulpverleners en chauffeurs.
- In de wet willen we aan al deze professionals recht doen.
- In de ministeriële regeling waarborgen we de kwaliteit van de ambulancezorg door aan te geven welke professional, welke ambulancezorg mag verlenen. Daar wordt de ambulanceverpleegkundige ook gewoon in genoemd.
- Die borging van zorgdifferentiatie in de regelgeving is niet alleen van belang voor de kwaliteit van de ambulancezorg, maar ook voor de beschikbaarheid van de ambulancezorg.
- Als alleen ambulanceverpleegkundigen ambulancezorg in de rijdende dienst zouden mogen verlenen, komen we mensen tekort om aan de zorgvragen te voldoen.
- Zorgdifferentiatie is van groot belang om bij iedere zorgvraag de juiste zorg te kunnen leveren van goede kwaliteit.
- Dat geldt voor de gehele zorgsector, dus ook voor de ambulancezorg, en is nog belangrijker bij krapte op de arbeidsmarkt.
- Ambulanceverpleegkundigen zijn schaars en worden voor een belangrijk deel aangetrokken uit de groep IC- en SEH-verpleegkundigen, die hard nodig zijn in de ziekenhuizen. Zeker ook gezien de gewenste opschaling van het aantal IC-bedden.
- Zorgdifferentiatie is eveneens van belang in het kader van goed werkgeverschap: door differentiatie is het mogelijk te groeien in functie of om juist wat rustiger aan te gaan doen als dat gewenst wordt. Gezien de schaarste op de arbeidsmarkt moeten RAV's loopbaanperspectieven kunnen bieden om een aantrekkelijke werkgever te zijn.
- Door in de regelgeving op te nemen wie welke ambulancezorg mag verlenen, niet in de wet maar in lagere regelgeving,

kan worden ingespeeld op innovatie en kwaliteitsverbeteringen in de sector en leggen we niet voor onbepaalde tijd vast wie wat mag doen.