

Aan de voorzitter Gedeputeerde Staten
van de provincie Limburg
Postbus 5700
6202 MA Maastricht

Datum	21 december 2021	Ons kenmerk	2021-08545	locatie	Heerlen
Onderwerp	Reactie motie 2820	Uw kenmerk	DOC-0021 4501	Bijlage(n)	1

Geachte Commissaris van de Koning,

Op 21 december heb ik kennisgenomen van uw brief waarin u de zorgen van de Provinciale Staten (aangenomen motie 2820) overbrengt over het voorgenomen fusiebesluit van de ambulancevoorzieningen Limburg-Noord en Zuid-Limburg.

Vanuit het maatschappelijk belang van de ambulancezorg in onze regio begrijp ik de betrokkenheid van Provinciale Staten en Gedeputeerde Staten bij dit onderwerp. Ook het bestuur van de GGD Zuid Limburg hecht uitermate veel belang aan de kwaliteit, continuïteit en beschikbaarheid van ambulancezorg voor alle burgers in onze gemeenten. Dat zijn dan ook scherpe voorwaarden die door het Algemeen Bestuur aan de voorgenomen fusie zijn gesteld en tevens de ijkpunten op basis waarvan het Algemeen Bestuur haar besluit in februari 2022 zal nemen. Inwoners van Limburg moeten namelijk nu en in de toekomst kunnen rekenen op een 24 uur per dag gegarandeerde hoogwaardige ambulancevoorziening.

Als bestuursvoorzitter van de GGD Zuid-Limburg wens ik nader in te gaan op de in de considerans van de motie opgesomde zorgen omdat ik constateer dat sommige zaken enige duiding behoeven of feitelijk onjuist zijn. Deze nadere uitleg treft u aan in de bijlage bij deze brief.

Tot slot wil ik opmerken dat het besluit tot fusie de resultante is van een zorgvuldig en uitgebreid bestuurlijk besluitvormingsproces waarbij conform vigerende wet- en regelgeving alle partijen in de juiste vorm en volgorde zijn betrokken en geconsulteerd. Mocht er behoefte zijn aan nadere toelichting over dit proces of anderszins dan is de GGD ZL uiteraard graag bereid deze te geven.

Ik zal het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid Limburg in kennis stellen van uw schrijven en de betreffende motie.

Met vriendelijke groet,

M.A.H. Clermonts – Aretz
Bestuursvoorzitter GGD Zuid-Limburg

BIJLAGE

In dit document vindt u schuin/onderstreept de overwegingen uit de motie 2820 – d.d. 17 december 2021 - van Provinciale Staten over het voorkomen van privatisering Zuid-Limburgse Ambulancedienst en fusering met de Noord-Limburgse Ambulancedienst. Onder de schuingedrukte tekst vindt u de inhoudelijke toelichting van de GGD Zuid Limburg.

De GGD Zuid-Limburg wil gaan besluiten om de Zuid-Limburgse Ambulancedienst te privatiseren en fuseren met de Noord-Limburgse Ambulancedienst.

De ambulancediensten in Nederland kennen van oudsher een grote diversiteit aan rechtspersonen. In alle voorkomende vormen is de kwaliteit geborgd.

Binnen de ambulancezorg is nergens sprake van privatisering in die zin dat concurrentie in de ambulancezorg conform de Wet ambulancezorg niet toegestaan is. Ambulancezorg wordt aangemerkt als een Niet Economische Dienst van Algemeen Belang (NEDAB). Dat wil zeggen dat aanbieders van ambulancezorg door de minister worden aangeduid als enige partij die in de regio deze zorg mag leveren. Ambulancezorg is derhalve geen markttaak.

Noord-Limburgse gemeenten bij grote problemen bij hun ambulancedienst nu al letterlijk moeten zeggen: "Wij kunnen helaas niet toezeggen dat er aanvullende maatregelen worden genomen, omdat wij hier geen enkele bevoegdheid toe hebben." / Hiermee de zeggenschap om te beslissen over de grote lijnen van de Ambulancedienst bij de Zuid-Limburgse gemeenten zou worden weggehaald.

Ongeacht het maatschappelijke belang van ambulancezorg in de regio, is de zeggenschap om te beslissen over de ambulancezorg (incl. uitrijtijden of uitrukposten) ook nu niet belegd bij gemeenten. De ambulancezorg wordt betaald door de zorgverzekeraars en is een taak die de GGD in opdracht van de Minister van Medische Zorg uitvoert op basis van het landelijke spreidings- en beschikbaarheidskader dat door VWS wordt bepaald. De kwaliteit wordt bepaald door een veelvoud aan wettelijke kaders en getoetst door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Dit is de manier waarop controle op de kwaliteit van de zorgtaken op dit moment uitgeoefend en dat blijft ook zo na fusie.

De Zuid-Limburgse gemeenten die zeggenschap in het verleden wel gehad en gebruikt hebben, bijvoorbeeld bij het inrichten van meer uitrukpunten.

Via het Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid wordt de ambulancecapaciteit bepaald, evenals de spreiding van ambulances over de verschillende standplaatsen en de locaties van de standplaatsen. Het Landelijk kader is zodanig ingericht dat de ambulancezorg

de vastgestelde aanrijtijden kunnen behalen bij 95% van de bevolking. Zo kwam er op basis van het landelijke kader enkele jaren geleden een standplaats in Landgraaf en eerder al in Gulpen. Gemeenten bepalen in voorkomend geval niet of en waar een standplaats komt, maar de ambulancezorg gaat wel met gemeenten in overleg over huisvesting voor een dergelijke standplaats.

De privatisering van de zorg de afgelopen jaren afbreuk heeft gedaan aan de kwaliteit van de Zorg.

Zoals gezegd is binnen de ambulancezorg geen sprake van een markttaak en gelden landelijk en wettelijk bepaalde kwaliteitskaders. De inwoners van Zuid-Limburg moeten ook in de komende jaren kunnen blijven rekenen op een 24 uur per dag gegarandeerde hoogwaardige ambulancezorg. De voorgenomen fusie van de ambulancezorg is absoluut nodig om dit te kunnen blijven garanderen.

De kwetsbaarheid zit met name in de ondersteunende dienst. Dat zijn de medewerkers die niet op de ambulance rijden, maar achter de schermen ervoor zorgen dat de ambulancehulpverleners hun werk goed kunnen doen. Door toegenomen verantwoordings taken, kwaliteitseisen, aangescherpte wet- en regelgeving en complexe ICT-systemen wordt er steeds meer van de ondersteunende dienst gevraagd. Het gaat om specialistische kennis op cruciale functies die nu vaak door een enkele medewerker wordt ingevuld. Zowel kwantitatief als kwalitatief lopen beide ambulancediensten hierin een risico, want ambulancezorg moet continu, 24/7, beschikbaar zijn.

Ondertussen neemt de vraag naar ambulancezorg jaar na jaar toe. Dat komt onder meer door de vergrijzing. Door diezelfde vergrijzing wordt de arbeidsmarkt krappere en zijn er minder mensen beschikbaar die het werk kunnen doen terwijl het aantal ritten substantieel toeneemt.

Schaalvergroting is noodzakelijk om de nodige forse investeringen te kunnen doen, met name in de ondersteunende diensten. Zonder fusie zal er op termijn onvermijdelijk bezuinigd moeten worden op de 'zorg op straat'. Van belang is dat de kwaliteit van de ambulancezorg aan burgers overeind blijft. Dat wordt met deze fusie gerealiseerd.

De met de privatisering en fusie met Noord-Limburg beoogde voordelen met betrekking tot personeelsuitwisseling en ICT ook door goede samenwerking - zonder fusie - bereikt kan worden.

Het besluit voor de fusie is niet op korte termijn genomen. De GGD is al een jaar of 5/6 met de AmbulanceZorg Limburg-Noord intensief in gesprek om te komen tot een verdergaande manier van samenwerken. De fusie is het resultaat van gesprekken met onder andere het bestuur van

de GGD Zuid Limburg, medewerkers, huisartsen, ziekenhuizen, de Inspectie en zorgverzekeraars.

Als het blijft bij intensieve(re) samenwerking wordt een aantal belangrijke voordelen (denk aan uniformering processen, systemen en aansturing) gemist die er bij een fusie wel zijn. Dat is ook de reden waarom medewerkers van de meldkamer vragen om de fusie door te zetten zodat werkprocessen en beleidskeuzes geüniformeerd kunnen worden hetgeen de samenwerking met de rijdende dienst substantieel zal vereenvoudigen. Bovendien kunnen beide organisaties als gevolg van fusie hun budget t.b.v. technologische ontwikkelingen, opleiding en scholing van medewerkers centraliseren waardoor er meer ruimte komt voor innovatie. Die innovatie is noodzakelijk om de zorg op straat ook in de toekomst te kunnen blijven garanderen. De noodzakelijke investeringen hiertoe kunnen de organisaties afzonderlijk van elkaar niet blijven opbrengen aangezien hier geen extra budget vanuit de zorgverzekeraars tegenover wordt gesteld.

Het behoud van de Ambulancedienst als publieke voorziening van de GGD geen onverantwoorde financiële risico's met zich mee brengt, aangezien deze wordt gefinancierd door de zorgverzekeraars.

Ondanks dat gemeenten geen zeggenschap hebben over de ambulancevoorziening kan een ongezonde bedrijfsvoering binnen de ambulancezorg in de huidige situatie een risico vormen voor de stabiliteit van de GGD als totaal. Mogelijk raakt dit uiteindelijk dan ook de situatie van gemeenten. Dit risico wordt door ontvlechting van de ambulancezorg uit de GGD ZL en vervolgens fusie gemitigeerd.