

JAARPLAN 2019



Ambulancezorg Nederland

INHOUDSOPGAVE



- 1 Vereniging Ambulancezorg Nederland in 2019
- 2 Visie Ambulancezorg Nederland en actieplan
- 3 Opbouw van het jaarplan 2019
- 4 Jaarplan 2019: Kwaliteit van zorg - ketenkwaliteit
- 5 Jaarplan 2019: Kwaliteit van zorg - zorgzaken
- 6 Jaarplan 2019: HR-beleid
- 7 Jaarplan 2019: Sturing & Financiering
- 8 Jaarplan 2019: Informatievoorziening & ICT
- 9 Jaarplan 2019: Communicatie
- 10 Bijlage: Actiepunten per programma



VERENIGING AMBULANCEZORG NEDERLAND in 2019



Vereniging Ambulancezorg Nederland

De branche- en werkgeversorganisatie Ambulancezorg Nederland (AZN) is een vereniging met een ondersteunend bureau. AZN behartigt de belangen van haar leden en vervult de werkgeversrol. Alle RAV's in Nederland, die per 1 januari 2013 door de minister van VWS zijn aangewezen om ambulancezorg te verlenen, zijn lid van de vereniging AZN. Het bureau AZN ondersteunt de vereniging in de uitvoering van haar taken. De directeur van het bureau is tevens secretaris van de vereniging.

AZN is een moderne branchevereniging en ondersteunt haar leden op diverse (beleids-)terreinen. AZN is de vertegenwoordiger van de ambulancesector in het maatschappelijk verkeer en bewaakt het imago van de sector. AZN behartigt de belangen van de sector en biedt haar leden verschillende vormen van dienstverlening en ondersteuning.

Sinds 1 januari 2011 vervult AZN de werkgeversfunctie voor de ambulancesector. AZN zet zich in voor een moderne en flexibele cao. Goede arbeidsverhoudingen en een prettig en gezond werkklimaat zijn onmisbaar om het werk in de ambulancesector aantrekkelijk te maken en te houden. Onderdeel van de werkgeversfunctie van AZN is een werkgevershulpdesk voor cao-zaken, die toegankelijk is voor P&O-functionarissen. De werkgeversonderhandeldelegatie wordt vanuit AZN ingevuld.

Missie en visie van AZN en actieplan ambulancezorg

De kernwaarden van AZN zijn **verbindend, leidend en slagvaardig**.

AZN is leidend in het realiseren van een kwalitatief hoogwaardige en doelmatige ambulancezorg voor de patiënt doordat zij de 25 RAV's met elkaar verbindt, de belangen van de sector behartigt en doordachte en bindende afspraken met stakeholders maakt. AZN is leidend en slagvaardig in de ontwikkeling van ambulancezorg tot excellente, veilige en mobiele (acute) zorg aan de patiënt.

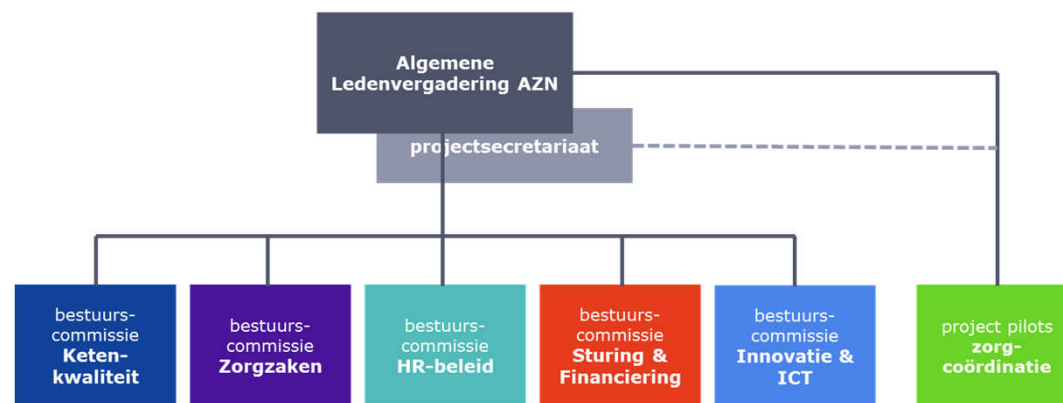
In de zomer van 2017 heeft AZN haar actuele visie vastgesteld (zie pagina 2).

Op 12 november 2018 is het actieplan ambulancezorg ondertekend (zie pagina 2).

Projectorganisatie uitvoering actieplan in 2019

De inhoud van het actieplan ambulancezorg ligt volledig in lijn met de toekomstvisie en het meerjarenbeleidsplan van Ambulancezorg Nederland. AZN heeft daarom besloten om de projectorganisatie voor de uitvoering van het actieplan aan te laten sluiten bij de bestaande verenigingsstructuur. Dit leidt tot een paar aanpassingen in de structuur en werkwijze.

Onderstaand een visuele weergave van de projectorganisatie én de structuur van AZN in 2019:



- De Algemene Ledenvergadering van AZN krijgt binnen de projectorganisatie de rol van stuurgroep en volgt nauwgezet de voortgang van de uitvoering van het actieplan. Ondersteuning van de stuurgroep (ALV) vindt plaats door het projectsecretariaat vanuit het bureau AZN.
- De bestuurscommissies zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de actiepunten. De actiepunten zijn onderdeel van het jaarplan en hebben prioriteit.
- Er komen met ingang van 2019 twee nieuwe bestuurscommissies:
 - bestuurscommissie **Sturing & Financiering**
 - bestuurscommissie **pilots zorgcoördinatie**: voor de pilots zorgcoördinatie wordt een eigen projectorganisatie ingericht, náást de AZN-structuur, onder leiding van een externe projectleider.

VISIE AMBULANCEZORG NEDERLAND EN ACTIEPLAN



Ontwikkelingen in de acute zorg

- De acute zorg staat onder (toenemende) druk. Er is sprake van een toenemende vraag en het is steeds moeilijker om die vraag op het juiste moment door de juiste zorgverlener te beantwoorden.
- De gehele acute keten, maar ook de zorgketen in het algemeen, heeft invloed op het functioneren van de ambulancezorg. De druk op de ambulancezorg neemt toe en dit heeft onder andere effect op de prestaties van RAV's.
- Goede ambulancezorg heeft invloed op de acute zorgketen.
- De acute zorg staat voor de uitdaging in de toekomst een antwoord te kunnen blijven geven op de toenemende, veranderende en complexere vraag van de patiënt. Samenwerking en uniformering van werkwijzen binnen de acute zorg kunnen hieraan bijdragen.
- Van belang is dat **de patiënt met een acute zorgvraag de juiste zorg door de juiste zorgverlener op het juiste tijdstip op de juiste plek** ontvangt.



Actieplan ambulancezorg

Op 12 november 2018 hebben de minister van VWS, Ambulancezorg Nederland en Zorgverzekeraars Nederland het Actieplan ambulancezorg ondertekend. Het actieplan heeft een looptijd van ruim drie jaar tot en met 2021.

Het actieplan moet het mogelijk maken dat de ambulancesector nu en in de toekomst goede ambulancezorg kan blijven bieden. De doelstellingen zijn:

- Verbeteren van de responstijden voor spoedeisende ambulancezorg.
- Zorgdragen voor een efficiëntere inzet van spoedeisende en planbare ambulancezorg.
- Expliciteren van de kwaliteitseisen waar de ambulancezorg aan moet voldoen.
- Zorgdragen voor voldoende ambulancezorgprofessionals.

De partijen willen met het actieplan een bijdrage leveren aan het oplossen van de druk op de acute zorg.

Ambulancezorg in 2025: zorgcoördinatie en mobiele zorg

In haar visie 2025 en meerjarenbeleidsplan 2018-2021 heeft AZN het volgende vergezocht geschetst:

In 2025 wendt de patiënt met een acute zorgvraag zich tot het regionale loket voor de acute zorg. Achter dit loket zijn diverse individuele zorgaanbieders verenigd in een regionaal netwerk acute zorg. De zorgvraag van de patiënt is het uitgangspunt voor de coördinator van de acute zorg, die de patiënt zo snel mogelijk naar de juiste zorgverlener leidt.

De ambulancesector ziet de acute zorg in 2025 als een samenhangend geheel, dat op regionaal niveau rondom de patiënt is georganiseerd.

Dit leidt voor de ambulancesector tot twee kernthema's:

- **Zorgcoördinatie:** het gezamenlijk organiseren en coördineren van de acute zorg op regionale schaal met de andere aanbieders in de acute zorg. Dit vertaalt zich voor de patiënt in één gezamenlijk loket waar de patiënt met een acute zorgvraag terecht kan en waar de acute zorgverleners probleemloos samenwerken. Voor zorgverleners is dit een centraal punt waar altijd actuele informatie beschikbaar is over patiënten en beschikbare capaciteiten.
- **Mobiele zorg met én zonder vervoer:** RAV's zijn aanbieder van mobiele zorg en brengen de zorg naar de patiënt, dan wel de patiënt naar de zorg. Vervoer van de patiënt is echter niet altijd noodzakelijk. Binnen het ambulancezorgaanbod vindt een accentverschuiving en uitbreiding plaats richting acute mobiele zorg zónder vervoer, wat minder ingrijpend is voor de patiënt.

Ten slotte is het van belang te investeren in de **samenhang binnen de keten van acute zorg** om de visie van AZN in de praktijk te kunnen realiseren.

Uiteraard blijft de ambulancesector onverminderd werken aan de kwaliteit en inhoud van de ambulancezorg. Uitgangspunt hierbij is dat de ambulancezorg nóg meer onderdeel van de acute zorg moet worden dan nu al het geval is.

OPBOUW VAN HET JAARPLAN 2019



Toekomstvisie 2025 en meerjarenbeleidsplan 2018-2021

AZN heeft in 2017 een toekomstvisie vastgesteld: 'Ambulancezorg in 2025'. Het meerjarenbeleidsplan 2018-2021 is van deze visie afgeleid en krijgt een nadere vertaling in de jaarplannen, waaronder dit jaarplan 2019. Voorafgaand aan het opstellen van het meerjarenbeleidsplan 2021-2024 vindt in 2020 een herijking van de visie plaats.

Actieplan Ambulancezorg

Op 12 november 2018 hebben de minister voor Medische Zorg en de voorzitters van AZN en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) het Actieplan Ambulancezorg ondertekend. De bestuurscommissies zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de actiepunten uit het actieplan. De uitvoering van het actieplan heeft de hoogste prioriteit voor AZN.

Indeling jaarplan 2019

Het jaarplan 2019 van AZN is zoals gebruikelijk ingedeeld naar de vier programma's binnen de structuur van AZN, aangevuld met communicatie:

De activiteiten binnen ieder programma zijn onderverdeeld in:

- activiteiten actieplan
- activiteiten bestuurscommissie
- bureau-activiteiten



| | | | | | |
|---------------------|----------------|---|---------------------------|----------------------------------|--------------|
| Kwaliteit van zorg | | HR-beleid (incl. werkgeverszaken) | Sturing & Financiering | Informatie- voorziening & ICT | Communicatie |
| Keten- kwaliteit | Zorg- zaken | | | | |

Actiepunten en programma's

De actiepunten in het actieplan zijn ondergebracht bij de verschillende programma's van AZN. Uiteraard wordt bij de uitvoering van de actiepunten, evenals bij de overige activiteiten in het jaarplan 2019, daar waar wenselijk en noodzakelijk samenwerking tussen programma's gezocht. Ook zal het voorkomen dat programma's zich, naar aanleiding van de uitvoering van een actiepunt binnen een ander programma, met andere actiepunten bezig gaan houden. In de bijlage bij dit jaarplan 2019 is de indeling van actiepunten in eerste instantie bij de programma's weergegeven.

JAARPLAN 2019



JAARPLAN 2019: Kwaliteit van zorg - ketenkwaliteit



activiteiten actieplan

- 6 afspraken over beschikbaarheid van informatie binnen de acute zorg
- 6.1
 - over stop- en welkombeleid van ziekenhuizen (SEH en Eerste Hart Hulp)
- 6.2
 - over beschikbaarheid van ambulancezorg, huisartsen, respectievelijk wijkverpleegkundigen en acute ggz
- 6.4
 - over capaciteit in opgeschaalde situaties
- 8 ontwikkeling en implementatie objectief meetbaar kwaliteitskader ambulancezorg
- 9 invoering sectorbrede registratie van tijdsgerelateerde aandoeningen

activiteiten bestuurs- commissies

Zorgcoördinatie: evaluatie springplankprojecten

Samenhang in de keten

- Implementatie kwaliteitskader spoedzorgketen
- Haalbaarheidsstudie Zorgdataregistratie NIVEL
- Registratie en monitoring passende zorg voor mensen met verward gedrag

Kwaliteitsinformatie: Uitvoering Periodiek sectorbreed patiëntwaarderingsonderzoek (CQI)

bureau- activiteiten

Patiëntveiligheid:

- Leren van incidenten en calamiteiten: organiseren bovenregionale intervisiebijeenkomsten calamiteiten en landelijke ondersteuning
- Project bovenregionaal incidenten delen
- Support medewerkers: ontwikkeling tool (peer)support calamiteiten

Goede ambulancezorg:

- Goede klachten- en geschillenbehandeling: afstemming met (afvaardiging sector) landelijke geschillencommissie ambulancezorg en communicatie binnen sector
- Materiaal en uitrusting: deelname stuurgroep Kenniscentrum voorrangsvoertuigen, overige activiteiten voorrangsvoertuigen

Opgeschaalde zorg: Activiteiten opgeschaalde ambulancezorg, GGB en TGB

Normontwikkeling: Bijdrage aan normontwikkeling op landelijk niveau: deelname en voorzitterschap NEN-commissie 'Ambulances en Uitrusting', deelname Centraal College van Deskundigen HKZ

Kennis delen: Faciliteren kennisdeling op gebied van kwaliteit en (patiënt)veiligheid middels kennisgroep kwaliteit, kennisgroep informatiebeveiliging en privacy, contactgroep klachtenfunctionarissen, kennisgroep opgeschaalde zorg, landelijke VIM-dag.

JAARPLAN 2019: Kwaliteit van zorg - zorgzaken



activiteiten actieplan

- 2 urgentie en triage binnen de ambulancezorg
- 2.1
 - ontwikkeling landelijk eenduidige en optimale urgentieclassificatie > *doorontwikkeling van urgentieclassificaties op basis van onderzoek naar onderbouwingen bij urgentieclassificaties in en buiten Nederland én sectoroverstijgend overleg in de acute keten*
- 2.2
 - ontwikkeling protocol voor eenduidige triage > *zodat acute zorgaanbieders sectoraal en ketenbreed bij soortgelijke zorgvragen op gelijke wijze gelijkwaardige zorg toewijzen (beperken zorgaanbiedersvariabiliteit)*
- 3 onderzoek naar de rol van triagesystemen > *ten behoeve van procesoptimalisatie op de MKA en in de eerstelijnszorg*
- 14 ontwikkeling beleid verpleegkundig specialisten en physician assistants
- 15 verder vorm en inhoud geven aan zorgdifferentiatie > *passend bij de huidige behoeftes van patiënten en de actuele ontwikkelingen in het zorglandschap via pilots*

activiteiten bestuurs- commissies

Adviescommissie zorgzaken

- versterken samenhang bestuur-beleid-uitvoering in structurele dossiers én bij actuele ontwikkelingen (zoals actieplan ambulancezorg) vanuit de thema's onderzoeksactiviteiten, onderwijs en patiëntenzorg
- gezamenlijk overleg NVMMA, V&VN ambulancezorg en AZN-vereniging en bureau.

Protocollencommissie

- vorm en inhoud van de volgende versie van het LPA organiseren en coördineren (inzet van een tiental expertgroepen, overleg met wetenschappelijke vereniging(en))
- richtlijnen van ketenpartners becommentariëren
- regionale protocollen beoordelen bij verzoek om plaatsing in AZN-app

bureau- activiteiten

Sectorale richtlijnen: actualiseren (rapid responder, MICU en medisch beroepsgeheim) en ketenbreed implementeren in overleg met relevante partners

Contactgroep Huiselijk Geweld en Kindermishandeling: aandachtsfunctionarissen verbinden ten behoeve van onder andere kennisdeling

Ontwikkelen leerbron ambulancesector: afstemmen met stakeholders en onderbrengen bij een uitgever, oplevering in 2020

Ondersteuning NVMMA middels een liaison vanuit bureau AZN

Onderzoek:

- Borgen van de onderzoekstructuur: start wetenschapscommissie Ambulancezorg
- Stimuleren onderzoekscultuur binnen RAV's: organiseren trainingen voor ambulancezorgprofessionals en voortzetten vraagbaak onderzoek
- Zichtbaar maken resultaten onderzoek: o.a. door landelijke wetenschapsdag, via kennisplatform onderzoek, website en nieuwsberichten.
- Stimuleren samenwerking RAV's bij uitvoering onderzoek: makelaarsfunctie bij onderzoeksinitiatieven/verzoeken door externe partners (ketenpartners, onderzoeksinstituten).
- Initiëren landelijk onderzoek: onderzoek op thema EHG/mobiel zorgconsult, gezamenlijk onderzoek met ketenpartners (zorgcoördinatie, triage)

Onderwijs

- Volgen van relevante ontwikkelingen en waar nodig vertalen naar sectoraal beleid
- Sectorale vertaalslag maken Wet BIGII

JAARPLAN 2019: HR-beleid



activiteiten actieplan

- 10 onderzoek gericht op (versterking) beschikbare kennis en competenties binnen RAV's
 - 11 regionale afspraken in FZO-verband over aantallen opleidingsplaatsen en over de uitwisseling van personeel in het kader van loopbaanontwikkeling
 - 12 ambulanceverpleegkundige is onderdeel van capaciteitsramingen van Capaciteitsorgaan
 - 13 verbetering opleiding en inzetbaarheid van ambulanceverpleegkundigen door
 - 13.1 • te stimuleren dat maximale jaarlijkse opleiding mogelijk is
 - 13.2 • aansluiting bij NVZ/NFU-project rondom modulair onderwijs en een eventuele brede opleiding acute zorg (*CZA Flex Level*)
 - 13.3 • onderzoek met CZO naar mogelijkheden de zelfstandige inzetbaarheid van de ambulanceverpleegkundige op individuele basis te vervroegen
 - 16 landelijke arbeidsmarktcampagne ambulancezorg
- Afgeleid van andere actiepunten:**
- 14 ontwikkeling beleid verpleegkundig specialisten en physician assistants
 - 15 verder vorm en inhoud geven aan zorgdifferentiatie

activiteiten bestuurs- commissies

- **Arbeidsmarktbeleid** (o.a. aansluiten bij arbeidsmarktcampagne IK ZORG, sectorale vertaling van nieuwe wetgeving Wet BIGII en organisatie landelijk symposium)
- **Realisatie inhoudelijke projecten op basis van cao-afspraken** (o.a. invoering FWG, onderzoek pensioenharmonisatie, vitaliteitspact, roosteren)

bureau- activiteiten

- Arbeidsomstandigheden (up-to-date houden van arbocatalogus en instrumentarium)
- Duurzame inzetbaarheid (doorontwikkeling PAM en loopbaaninstrument)
- Opleidingsbeleid (contract CZO en tussentijdse evaluatie sectoraal kader BMH)
- Leiderschapontwikkeling (leergang voor leidinggevendenden en themabijeenkomsten)
- Medewerkersonderzoek (raamcontract Effectory)
- Kennisdeling (symposium over arbeidsmarktbeleid en kennisgroepen P&O / ROC)
- Cao helpdesk
- Uitvoering cao-afspraken (inzet ombudsman, vakbondsbijdrage, contract Pointlogic, herziening ouderenregeling)

JAARPLAN 2019: Sturing & Financiering



activiteiten actieplan

- 1 verbeteringen in primair proces en best practices > *verzamelen*
- 17 onderzoek verbetering Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid > *volgen en bespreken*
- 18 onderzoek knelpunten in financiering meldkamer ambulancezorg > *deelnemen*
- 19 toekomstanalyses ambulancezorg in monitor acute zorg > *volgen*

Afgeleid van andere actiepunten

Vernieuwing en aanpassingen als gevolg van diverse actiepunten (zoals urgentieclassificaties (2), zorgcoördinatie (7), kwaliteitskader (8), registratie tijdsgelateerde aandoeningen (9)) verwerken in de verschillende componenten van het AZN MI-traject (BSA, UBK, kernset, meetplannen, sectorkompas)

activiteiten bestuurs- commissies

- Visie-ontwikkeling met betrekking tot de toekomstige wetgeving ambulancezorg, ontwikkelingen bij VWS volgen en bespreekbaar maken
- Aandacht voor de ontwikkelingen bij de Landelijke Meldkamersamenwerking (LMS) op het terrein van governance, financiering en wetgeving

bureau- activiteiten

Wet- en regelgeving

- Visie-ontwikkeling en bestuur AZN adviseren omtrent toekomstige Wet Ambulancezorg
- Regulier overleg met ministerie van VWS en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) over onder andere wet- en regelgeving en de uitvoering van het actieplan ambulancezorg

Financiering

- Landelijk Referentiekader 2019: naast actiepunt 17 aandacht voor de jaarlijkse actualisatie van het referentiekader
- Regulier overleg met ZN en de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) over bekostiging, financiering en beleidsregels

Managementinformatie

- Sectorkompas 2018, inclusief tabellenboek
- Uniform Begrippenkader Ambulancezorg versie 4.0, onderhoud en vernieuwing
- Uitbreiding MI-kernset met registratie van ambulancezorg aan personen met verward gedrag

Overig: Informatieve publicatie over de ambulancezorg in termen van financiering, bekostiging en wet- en regelgeving

JAARPLAN 2019: Informatievoorziening & ICT



activiteiten actieplan

- 4 ontwikkeling acute zorgapp
- 5 informatiedeling binnen de acute zorg, inventarisatie:
 - 5.1 • afspraken over delen en terugkoppelen van data (HLA-MSZ)
 - 5.2 • afspraken over delen van feedbackinformatie > *vastgestelde gegevens mogelijk maken in sectorale IT*
 - 5.3 • benodigde informatiestandaarden en koppelvlakken ten behoeve van informatiedeling > *waar nodig de ontbrekende onderdelen van de Informatiestandaard Acute Zorg (door)ontwikkelen samen met zorgpartners en Nictiz*

Afgeleid van andere actiepunten:

- 2 impactanalyse en migratieplan benodigde aanpassingen landelijke en regionale systemen als gevolg van nieuwe urgentie-indeling (*urgentie en triage binnen de ambulancezorg*)
- 8 nagaan in hoeverre kwaliteitsindicatoren centraal verzameld en beschikbaar gesteld kunnen worden door gebruikmaking van de landelijke datasystemen (*kwaliteitskader*)
- 9 nieuwe parameters opnemen in basisdataset / eSpoed standaard t.b.v. verfijnde registratie van tijdsgerelateerde aandoeningen (*sectorbrede registratie tijdsgerelateerde aandoeningen*)

activiteiten bestuurs-commissies

- Monitoren voortgang uitvoering ICT-punten uit actieplan
- Monitoren voortgang multidisciplinaire (meldkamer) projecten, zoals onderzoek naar het Nieuwe Melden, vernieuwing 112-platform, uitvoering beleidsplan meldkamer door de landelijke meldkamer samenwerking (LMS)
- Deelname aan project IVC (Implementatie Vernieuwing C2000)
- Deelname aan voorbereidingstraject NMS
- Evalueren ICT-component van LSP-pilot
- Deelname aan multi gremia ministerie van JenV (CIO overleg, stuurgroep IVC) en LMS (Strategisch en Bestuurlijk Beraad Meldkamer)
- Evaluatie informatiebeveiligingsbeleid AZN

bureau-activiteiten

- Leveranciers- en SLA-management
- Doorontwikkeling Acute Zorgnetwerk, ook met oog op zorgcoördinatie
- Inventariseren en uitvoeren benodigde IT-aanpassingen i.v.m. LMS (o.a. inrichten federatieserver voor authenticatie)
- Doorontwikkeling LPA App
- Pilot LSP
- Landelijke advies- en coördinatiefunctie C2000 Ambulancezorg, faciliteren landelijke C2000 Expertgroep
- Uitvoeren risicoanalyses landelijke informatievoorziening i.h.k.v. informatiebeveiliging en maatregelen ter verbetering selecteren en prioriteren
- Verder verbeteren documentatie en rapportages en beschikbaarstelling hiervan
- Faciliteren en organiseren diverse ICT-gerelateerde commissies, kennisgroepen, werkgroepen en platforms voor informatie-uitwisseling en samenwerking tussen RAV's

JAARPLAN 2019: Communicatie



activiteiten actieplan

- Afgeleid van andere actiepunten**
- 4 publiekscampagne toegang tot de acute zorg (*onder begroting VWS*)
 - 4 ontwikkeling acute zorgapp (*onder begroting ICT*)
 - 7 inrichten pilots rond het concept zorgcoördinatie
 - 16 landelijke arbeidsmarktcampagne ambulancezorg (*onder begroting HR-beleid*)

activiteiten bestuurs- commissies

Niet van toepassing

bureau- activiteiten

Visuele identiteit en imago ambulancesector:

- Interne en externe communicatie over nieuwe kleding. Intern: focus op uitrol en correct dragen uniform/beeldvorming, extern: informeren ketenpartners en brede publiek.
- Ontwikkelen communicatiemiddelen.
- Opzetten recycletraject oude kleding.
- Ontwikkeling stijlgids.

Landelijke persvoorlichting:

- Intern afstemmen met RAV's en stakeholders,
- Extern persvoorlichting, opstellen woordvoeringslijnen en persberichten.

Opzetten pool met ambulancezorgprofessionals in rol van woordvoerder: mediatrainingen organiseren.

Social media: ontwikkelen advies- en effectief online beleid met praktisch actieplan voor de tactische uitvoering van de online communicatie AZN en Dmvda)

Programmacomunicatie: adviseren, opzetten en uitvoeren communicatie ter ondersteuning van de doelstellingen van de AZN programma's.

Kennisdeling met- en bevorderen expertise van **kennisgroep communicatie ambulancezorg:** bijeenkomsten organiseren, incl. speed-training.

Bijlage: ACTIEPUNTEN PER AZN-PROGRAMMA



Ketenkwaliteit

6. afspraken met ketenpartners over beschikbaarheid van informatie binnen de acute zorg
 - 6.1 over stop- en welkombeleid van ziekenhuizen (SEH en Eerste Hart Hulp)
 - 6.2 over beschikbaarheid van ambulancezorg, huisartsen, wijkverpleegkundigen en acute ggz
 - 6.4 over capaciteit in opgeschaalde situaties
8. ontwikkeling en implementatie objectief meetbaar kwaliteitskader ambulancezorg
9. invoering sectorbrede registratie van tijdsgerelateerde aandoeningen

Zorgzaken

2. urgentie en triage binnen de ambulancezorg
 - 2.1 ontwikkeling landelijk eenduidige en optimale urgentieclassificatie
 - 2.2 ontwikkeling protocol voor eenduidige triage
3. onderzoek naar de rol van triagesystemen
14. ontwikkeling beleid verpleegkundig specialisten en physician assistants
15. verder vorm en inhoud geven aan zorgdifferentiatie

HR-beleid

10. onderzoek gericht op (versterking) beschikbare kennis en competenties binnen RAV's
11. regionale afspraken in FZO-verband over aantallen opleidingsplaatsen en uitwisseling van personeel in het kader van loopbaanontwikkeling
12. ambulanceverpleegkundige is onderdeel van capaciteitsramingen Capaciteitsorgaan
13. verbetering opleiding en inzetbaarheid van verpleegkundigen door
 - 13.1 te stimuleren dat maximale jaarlijkse opleiding mogelijk is
 - 13.2 aansluiting bij NVZ/NFU-project rond modulair onderwijs en eventuele brede opleiding acute zorg
 - 13.3 onderzoek met CZO naar mogelijkheden de zelfstandige inzetbaarheid ambulanceverpleegkundige op individuele basis te vervroegen
16. landelijke arbeidsmarktcampagne ambulancezorg

Sturing & Financiering

1. verbeteringen in primair proces en best practices
17. onderzoek verbetering Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid
18. onderzoek knelpunten in financiering meldkamer ambulancezorg
19. toekomstanalyses ambulancezorg onderdeel van monitor acute zorg
20. meer flexibiliteit in de beleidsregel Regionale Ambulancevoorziening
21. het macrokader ambulancezorg is naar verwachting voldoende om de verwachte volumegroei op te vangen en goede ambulancezorg te kunnen blijven leveren
22. versterking positie ROAZ in wetgeving
23. keuze met betrekking tot toekomstige ordening ambulancezorg

Informatievoorziening & ICT

4. ontwikkeling acute zorgapp
5. informatiedeling binnen de acute zorg, inventarisatie
 - 5.1 afspraken over delen en terugkoppelen van data (HLA-MSZ)
 - 5.2 afspraken over delen van feedbackinformatie
 - 5.3 benodigde informatiestandaarden en koppelvlakken ten behoeve van informatiedeling
 - 5.4 indien gewenst bemiddeling bij afspraken

Project zorgcoördinatie

7. inrichten (minimaal) drie pilots rond het concept zorgcoördinatie

In dit overzicht ontbreekt een aantal actiepunten. De primaire verantwoordelijkheid voor de uitvoering hiervan ligt bij andere partijen dan AZN, te weten het ministerie van VWS of Zorgverzekeraars Nederland.