
Jaarplan 2024

Ambulancezorg Nederland



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

Definitieve versie d.d. 14 december 2023

Inhoudsopgave

- Inleiding - pagina 3
- Programma HR - pagina 5
- Programma ICT & Informatievoorziening - pagina 7 en 8
- Programma Ketenkwaliteit - pagina 10 en 11
- Programma Sturing & Financiering - pagina 13
- Programma Zorgzaken - pagina 15, 16 en 17
- Communicatie - pagina 19



Inleiding

In 2022 is het positionpaper 'Ambulancezorg goed op weg naar 2030' vastgesteld waarin de visie van de leden voor de komende jaren is vastgelegd. In het 2e kwartaal van 2024 is een bestuursconferentie voorzien waarin we op zoek gaan naar een verdere concretisering. Centraal thema is samenwerking. Domeinoverstijgend denken en doen wordt leidend. De samenwerking zal vorm moeten krijgen in de regio's. Wat betekent dit voor de RAV's, de onderlinge samenwerking en de vereniging.

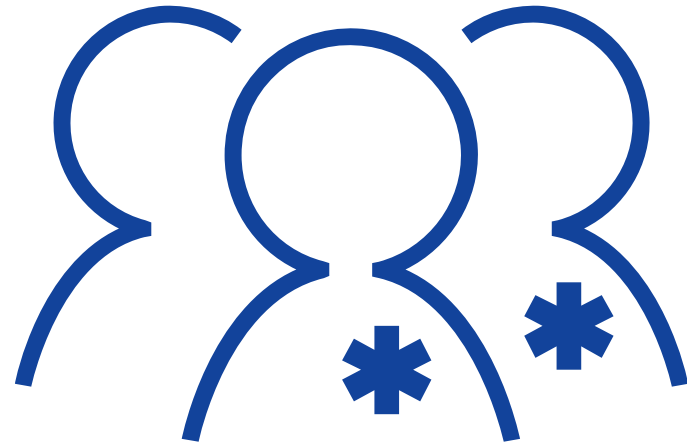
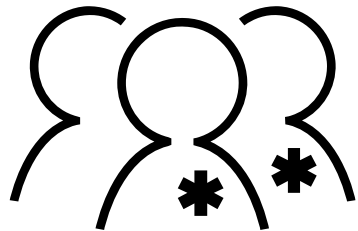
Het jaarplan beschrijft per programma de activiteiten van 2024. Ook is daar, waar mogelijk, een inschatting gegeven van wat activiteiten betekenen voor de individuele RAV's.

De activiteiten die voortvloeien uit programma-overstijgende thema's, zoals meldkamer, zorgcoördinatie, urgentie-indeling en optimalisatie dataregistratie, zijn ondergebracht in de verschillende programma's. Alle activiteiten in het jaarplan 2024 sorteren voor op de noodzakelijke samenwerking.

AZN voert haar activiteiten veelal uit onder regie van de bestuurscommissies. Daarnaast is sprake van activiteiten die voortkomen uit eerdere besluitvorming door de leden. Uitvoering van activiteiten vindt plaats door het stafbureau, door externe partijen en/of door medewerkers van leden. In begroting/jaarplan werd voorheen een onderscheid gemaakt tussen activiteiten van de bestuurscommissies en bureau-activiteiten. Dit onderscheid is in dit jaarplan (en dus ook begroting) losgelaten. Dit vooral omdat voor de meeste activiteiten in de programma's geldt, dat deze ook behandeld worden in de bestuurscommissies; ook als het een bureau-activiteit betreft.



**HUMAN
RESOURCES**



HUMAN RESOURCES

Activiteiten

Werkgeverszaken

- Implementatie en uitvoering afspraken nieuwe cao ambulancezorg
- Inhoudelijke projecten o.b.v. cao afspraken

Onderhoud sectorale HRM-instrumenten

Arbeidsmarktbeleid

- Ramingen ambulanceverpleegkundigen door Capaciteitsorgaan
- Onderzoeken aanvullend sectoraal arbeidsmarktbeleid, eventueel zorgbreed

Duurzame inzetbaarheid

- Zorginspirator
- Versterken veiligheidsbeleid

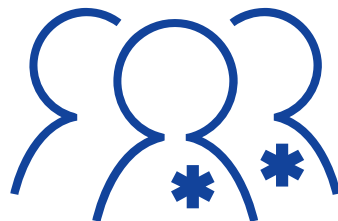
Programma-overstijgend

- Vanuit HRM/HRD bijdragen aan onderwerpen als zorgcoördinatie, functiedifferentiatie, MKA ontwikkelingen, zeggenschap professionals
- Inspelen op wettelijke ontwikkelingen zoals Wet BIG

Kennisdeling en netwerken

Leren en ontwikkelen

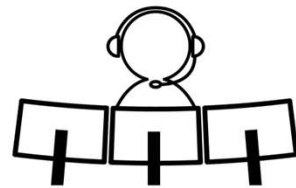
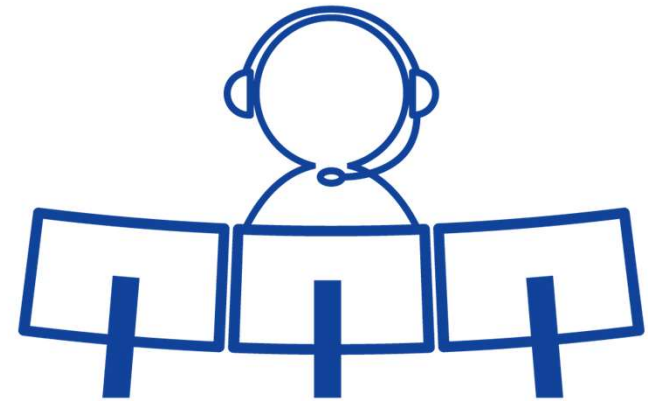
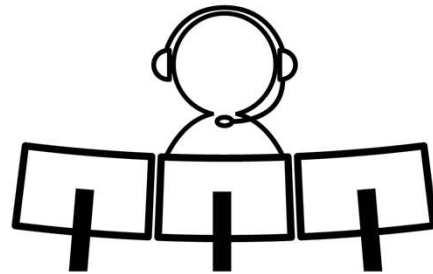
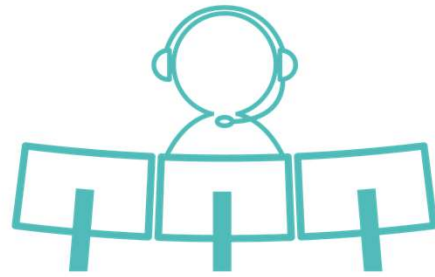
- Implementatie herziene fundament bekwaamheid in de ambulancezorg
- Onderwijsactiviteiten ten behoeve van programma overstijgende thema's



Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Uitvoering cao-afspraken door stafmedewerkers
- Uitvraag door Capaciteitsorgaan onder stafmedewerkers, 1^e halfjaar 2024
- Aanpassen uitvoering beleid op nieuwe fundament bekwaamheid door RAV's
- Opleidingsactiviteiten die vanuit landelijk perspectief in 2024 (mogelijk) bij de RAV's en de afdelingen opleidingen terechtkomen





**ICT &
INFORMATIE-
VOORZIENING**



ICT & INFORMATIEVOORZIENING (1 v. 2)

Activiteiten

Algemeen

- Leveranciersmanagement t.b.v. sectorale IT voorzieningen
- Faciliteren en organiseren ICT-gerelateerde commissies, kennisgroepen, werkgroepen en platforms voor informatie-uitwisseling en samenwerking tussen RAV's

Informatieuitwisseling met zorgpartners (informatiestandaard Acute Zorg)

- Deelname aan multi witte gremia op snijvlak van acute zorg en ICT (VZVZ/Nictiz)
- Vervolg inzage spoedsamenvatting, vooral afhankelijk van patiënttoestemming (Mitz, Wogs)
- Volgen ontwikkelingen authenticatie in de zorg (ZorgID-Smart/andere vervangers UZI-pas)
- Vervolg implementatie gegevensuitwisselingen: focus op Spoedmelding HA(P)-MKA, Feedback, Verwijzingen AMB/MKA-HA(P) en Rapportage AMB-HA (Kwaliteitskader, Richtlijn, Wegiz)
- Patiëntportaal/PGO: aansluiten op Publieke Machtigingsvoorziening (afhankelijk van voortgang)

Multidisciplinair meldkamer gerelateerd (LMS)

- Deelname aan multidisciplinaire gremia als SMB/BMB/stuurgroep NOOVA;
- Landelijke advies- en coördinatiefunctie C2000 Ambulancezorg
- Belangenbehartiging ambulancezorg bij ontwikkelingen rond en deelname aan multidisciplinaire projecten als NMS, C2000, NOOVA

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Nihil;
- Deelname, agenda bepalen

- Vermoedelijk nog geen brede implementatie in 2024
- Gemiddeld, betreft Medicatie en Spoedsamenvatting
- Implementeren berichten uit Acute Zorg Standaard met vooral aandacht voor het werkproces
- Nihil

- Nihil
- Laag
- Afhankelijk van ontwikkelingen Scholing i.v.m. RABS C2000



ICT & INFORMATIEVOORZIENING (2 v. 2)

Activiteiten

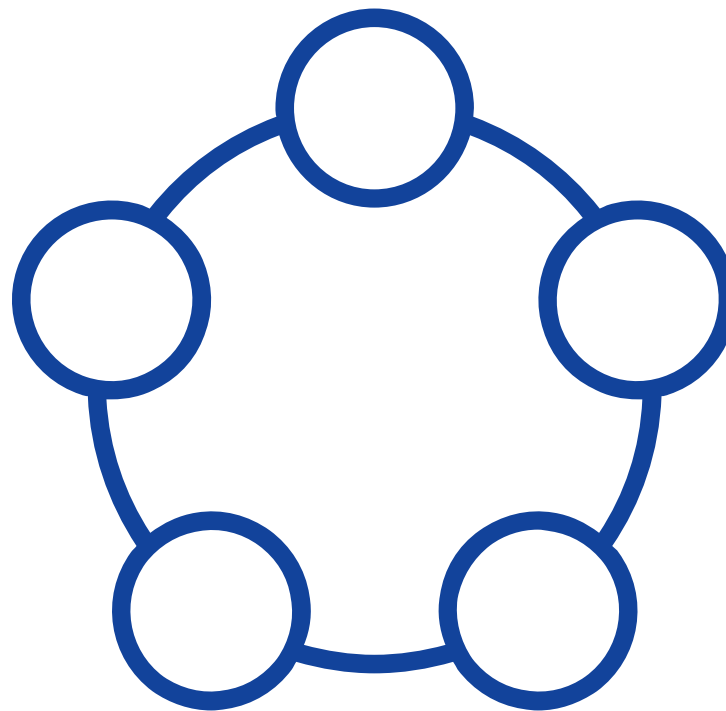
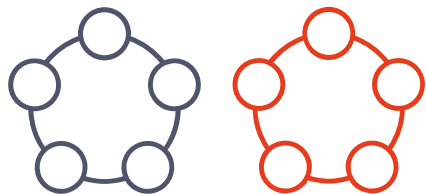
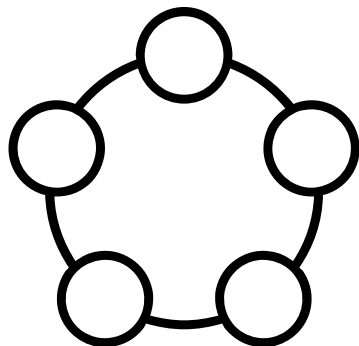
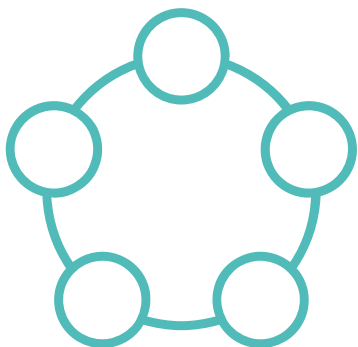
Landelijke ICT infrastructuur

- Plan van aanpak realisatie IMPA (onder regie bestuurscommissie en afhankelijk besluitvorming)
- Plan van aanpak implementatie Push-to-Talk communicatie
- Afronden ontwikkeling Landelijke Blokkadeserver en uitrol
- Afronden netwerkmigratie
- Doorontwikkeling netwerk en applicaties op basis van behoefte (bijv. Zero Emissie Ambulances)
- Informatiebeveiliging: opvolging beveiligingsincidenten en inrichten crisisteam cybersecurity
- Informatiebeveiliging: doorontwikkeling Identity & Access management (ook met oog op zorgcoördinatie)

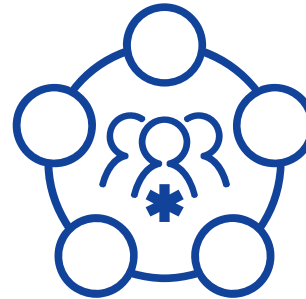
Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Afhankelijk van ontwikkelingen
- Hoog, afhankelijk van ontwikkelingen en besluitvorming
- Gemiddeld, in gebruik nemen applicatie;
- Laag
- Afhankelijk van ontwikkelingen
- Laag
- Laag

**KETEN-
KWALITEIT**



KETENKWALITEIT (1 v. 2)



Activiteiten

Kwaliteitsinformatie

- Vaststellen en implementeren kwaliteitskader ambulancezorg 2.0
- Start project Optimalisatie dataregistratie (vlgs plan van aanpak)
- Visitatie ambulancezorg
- Sectorale registratie tijdsgelateerde aandoeningen: ontwikkelen en implementeren meetplan 'circulatiestilstand'
- Leren van feedbackinformatie uit de keten

Ketensamenwerking

- Implementatie Nictiz richtlijn gegevensuitwisseling: monitoren voortgang, volgen pilots/koploperprojecten, kennis/ervaringen delen
- kwaliteitskader spoedzorgketen: implementeren landelijke afspraken, deelnemen Landelijke Spoedzorgtafel
- Inzet MMT: uitwerken plan van aanpak optimalisatie aansturing MMT
- Activiteiten op het gebied van het bevorderen van de multitraumanorm, sectoraal en in samenwerking met ketenpartners
- Implementeren nieuwe urgentie indeling – afstemming binnen de keten

Zorgcoördinatie

- Uitwerken veranderopgave: processen van de huisartsenpost, ambulancezorg en eerstelijnsverblijf-coördinatie zullen regionaal bij elkaar moeten komen

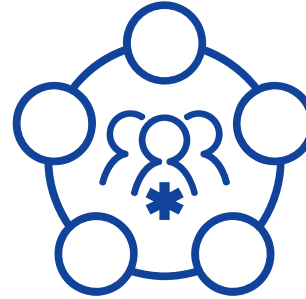
Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Participeren in ontwikkeling meetplannen en implementeren (incl. veldtesten)
- Deelnemen aan werksessies, implementeren afspraken.
- Voor enkele RAV's (volgens 5-jaarschema); volgens handreiking
- Implementeren meetplan Circulatiestilstand
- Implementeren feedbackbericht

- Implementeren van de verschillende berichten i.s.m regionale ketenpartners
- Implementeren normen die van toepassing zijn op de RAV
- Regionaal implementeren sectoraal vastgestelde verbeteracties



KETENKWALITEIT (2 v. 2)



Activiteiten

Goede ambulancezorg

- Actualiseren Nota goede ambulancezorg
- Voorrangvoertuigen en striping richtlijnen: deelname klankbordgroep kenniscentrum voorrangvoertuigen
- Normontwikkeling: deelname en voorzitterschap NEN-commissie 'Ambulances en Uitrusting'

Opgeschaalde zorg

- Evaluatie GGB (inrichten evaluatiecyclus)
- Evaluatie en actualisatie GGB e-learning
- Actualisatie CBRN-beleid

Kennis delen

- Faciliteren kennisdeling op gebied van kwaliteit en (patiënt)veiligheid middels kennisgroep kwaliteit, kennisgroep informatiebeveiliging en privacybescherming, contactgroep klachtenfunctionarissen, kennisgroep opgeschaalde zorg, bovenregionaal van incidenten leren (BRIL, VIM-platform en landelijke VIM dag)

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Faciliteren deelname RAV-medewerkers in werkgroepen

- Faciliteren deelname RAV-medewerkers in kennisgroepen

STURING & FINANCIERING



STURING & FINANCIERING

Activiteiten

Wet- en regelgeving

- Regulier periodiek overleg met ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)
- Afstemming met het ministerie van VWS
- Indien actueel: voorbereiding inbreng AZN bij Algemeen Overleg Tweede Kamer

Financiering algemeen

- Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid: betrokkenheid bij geactualiseerde versies Referentiekader en ontwikkeling capaciteitsmodel voor MKA
- Regulier overleg met ZN en NZa over o.a. bekostiging, financiering en beleidsregels

Optimalisatie dataregistratie en managementinformatie

- Uitvoering van eerste twee stappen van plan van aanpak dataoptimalisatie
- Sectorkompas 2024
- Sectorale registratie tijdsgerelateerde aandoeningen

Zorgcoördinatie

- Opzetten, voorbereiden en uitvoeren van nieuw overlegstructuur: bestuurdersplatform Zorgcoördinatie/Regionale Samenwerking
- Bekostiging zorgcoördinatie onderzoeken, afstemmen en uitwerken
- Governance Zorgcoördinatie(centra) uitwerken en uitzoeken

Algemeen

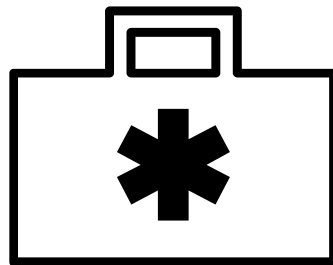
- Betrokkenheid bij landelijke beleidsontwikkeling met betrekking tot de acute zorg
- Deelname IZA thematafel en coördinatie van de actiepunten die daaruit voortkomen



Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Indien actueel, op voorhand niet te voorspellen
- De resultaten van S&B zijn voor RAV en zorgverzekeraar uitgangspunt voor het Lokaal Overleg over het budget
- Jaarlijkse uitvraag (deels via RIVM en deels via AZN)
- Gefaseerde invoering registratie binnen RAV: eerste jaar resultaten alleen op landelijk niveau weergeven, vanaf tweede jaar ook regionale resultaten
- Implementatie van nieuwe afspraken op het gebied van dataregistratie, zoals beschreven in plan van aanpak

ZORGZAKEN



ZORGZAKEN (1 v. 3)



Activiteiten

Adviescommissie Zorgzaken

- Versterken samenhang in bestuurszaken en beleidsontwikkeling met sectorale stakeholders: NVMMA, V&VN AZ, NAPA, NVBMH en AZN
- Verbeterde urgentie-indeling: coördinatierol bij implementatie urgentie-indeling
- Onderzoeksagenda 2021-2026: coördinatierol bij implementatie onderzoeksagenda
- Richtlijnen externe stakeholders: meedenken & mede-ontwikkelen in afstemming met RAV's

Protocollencommissie (pc)

- Doorontwikkelen en beheer (content) ambulancezorg-app
- Regionale protocollen (diverse expertisegebieden) en werkafspraken actueel houden
- MMA's /ambulancezorgprofessionals informeren over actuele protocolwijzigingen
- Actualiseren brondocument 'Verrichtingen in de ambulancezorg'
- Ontwikkelen beleid protocollencommissie: inrichting/taken pc en ondersteuning RAV
- Ontwikkelen ziektescripts bij ingangsklachten hoogcomplexiteit ambulancezorg
- (mede-) Actualiseren Landelijk Protocol Laag- en Middencomplexiteit ambulancezorg
- Monitoren actualiteit Onderwijsboek LPA9
- Ophalen en delen (inter)nationale kennis (ambulancezorg en specifieke therapeutische handelingen)
- Verslaglegging en besluitvorming over landelijke en regionale protocollen en andere PC-verantwoordelijkheden
- Informeren gebruikersdoelgroep PC-producten: in diverse overleggen/symposia

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Afvaardiging medewerkers in vakgroepen V&VN of andere beroepsvereniging
- Deelname MMA aan landelijke overlegstructuren m.b.t. activiteiten adviescommissie zorgzaken, PC en onderliggende structuren
- Faciliteren deelname MMA/ ambulancezorgprofessionals aan (nieuwe) PC-structuur
- Faciliteren deelname medewerkers aan landelijke werkgroepen en netwerken onderzoek
- Faciliteren rijdienst in scholing en materialen in lijn met landelijke protocollen op verschillende zorgniveaus
- Aanstellen RAV-contactpersoon LPA9 regionale protocollen en werkafspraken

ZORGZAKEN (2 v. 3)



Activiteiten

Implementatietraject verbeterde urgentie-indeling (VUI)

- Voorbereiden regionale overgang naar verbeterde urgentie-indeling: opstellen, actualiseren en (periodiek) publiceren landelijke RAV-checklist
- Faciliteren monitoring board in samenspraak met IG&H
- Uitvoerende, coördinerende rol in implementatietraject bij de zes themawerkgroepen en het overleg met de RAV-Implementatiecoördinatoren (RAVICS)
- Sectorale nieuwsbrief uitbrengen (Update Urgenties) voor gebruik intern in RAV
- Waarborgen betrokkenheid veldteam met o.a. ZN, InEen, LNAZ, IGJ en Patiëntenfederatie

Zorgdifferentiatie

- Vervolgtraject Pilot inzet PAA/VSA

NVMMA-ondersteuning

- Liaison vanuit bureau AZN met inzet bij o.a. ledenvergadering
- Redactionele ondersteuning MMA-app (platform MMA's)

Contactgroep Huiselijk Geweld en Kindermishandeling

- Verbinding en kennisdeling bevorderen tussen aandachtsfunctionarissen

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Faciliteren implementatie-activiteiten bij/door deelname medewerkers MKA, rijdienst en ondersteunende diensten aan implementatie-organisatie VUI: themawerkgroepen, RAV-implementatiecoördinatoren enz.
- Zorgprofessionals nemen deel aan werkgroepen ten behoeve van ontwikkelen ketenafspraken en richtlijnen en aan bestuurs-/adviescommissies AZN
- Faciliteren aandachtsfunctionaris RAV voor deelname contactgroep

ZORGZAKEN (3 v. 3)



Activiteiten

Netwerkbeheer

- Overleg met diverse stakeholders waaronder ketenpartners, patiënten(verenigingen) en zorgprofessionals (backoffice vraagbaakfunctie), Instituut Fysieke Veiligheid, Kustwacht Nederland, Nederlandse Reanimatie Raad, Nederlandse Hartstichting en RIVM op zorginhoudelijke dossiers: VHK/Ebola en Decontaminatie

Inrichten/voortzetten crisis-activiteiten (Covid, Ebola, Medische Evacuees)

- Sectoraal kernteam overleg en crisioverleg met bestuur NVMMA/RAV-vertegenwoordiging
- Informatievoorziening professionals en informatievoorziening beleid- en stafmedewerkers

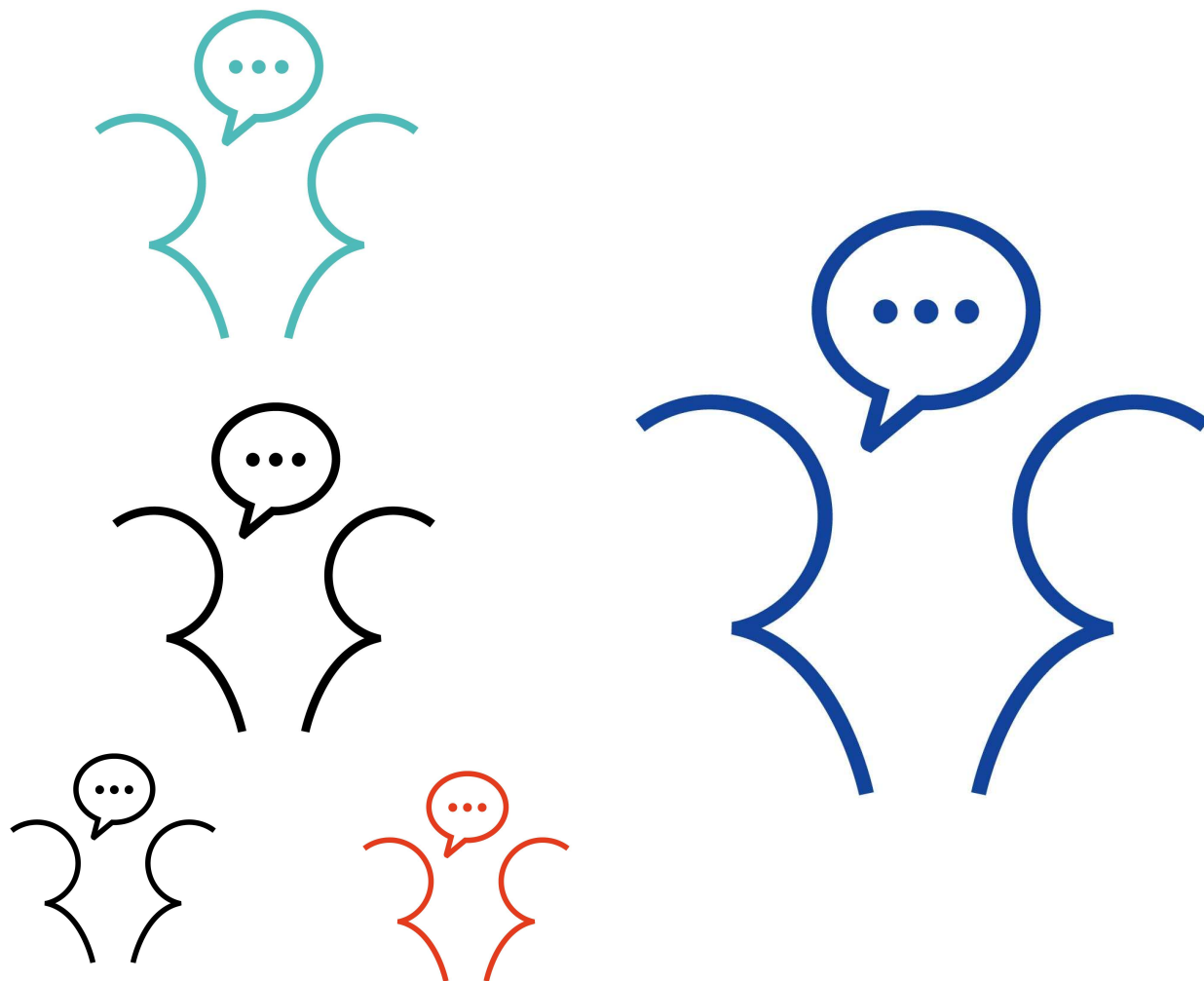
Onderzoek

- Implementatie onderzoeksagenda 2021-2026; uitvoeren jaarplan onderzoek 2024
- Stimuleren samenwerking RAV's: faciliteren kennisplatform onderzoek, onderzoeksnetwerken
- Landelijk onderzoek: vervolgonderzoek zorgmasters
- Stimuleren onderzoekscultuur: webinars, onderzoeksvraagbaak en faciliteren (externe) GCP-training
- Zichtbaar maken resultaten: landelijke (digitale) wetenschapsdag, website en nieuwsberichten
- Wetenschapscommissie: doorontwikkelen adviesfunctie
- Landelijk reanimatieregister: vervolg n.a.v. pilot regio ZHZ

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Implementatie regionale speerpunten uit het implementatieplan onderzoeksagenda 2021-2026
- Beschikbaar stellen contactpersoon onderzoek per RAV
- Medewerkers faciliteren om deel te nemen aan kennisplatform onderzoek en onderzoeksnetwerken
- Indien interesse: deelname vervolgonderzoek inzet zorgmasters in de ambulancezorg

COMMUNICATIE



COMMUNICATIE



Activiteiten

Visuele identiteit ambulancezorg

- Ambulancekleding: activiteiten zoals merkenbewaking, handhaving, procesbewaking, afstemming met interne en externe stakeholders (bijv. Facilitair Managers, individuele RAV's, GGD-GHOR NL, kledingproducenten etc.), activiteiten verhuur kleding mediaproducties
- Activiteiten merkbewaking en handhaving Star of Life en OVV-striping

Persvoorlichting

- Persvragen beantwoorden, woordvoeringslijnen en persberichten schrijven, overleg en afstemming met RAV's en/of andere (externe) stakeholders, onderhouden persrelaties

Programmacommunicatie

Communicatie over programma-onderdelen van AZN, zoals:

- Arbeidsmarkt
- Verbeterde urgentie-indeling
- Kwaliteitskader ambulancezorg
- Toegang tot de acute zorg

Communicatiemiddelen AZN – algemeen

- Actualisering en/of uitbreiden middelenmix AZN
- Jaarlijkse update site NL en ENG

Kennisgroep communicatie

- Bijeenkomsten met communicatieadviseurs RAV's: kennis delen en uitwisselen ervaringen landelijk en regionaal

Dit betekent (mogelijk) voor RAV's:

- Inzetten communicatiemiddelen via eigen communicatiekanalen

