

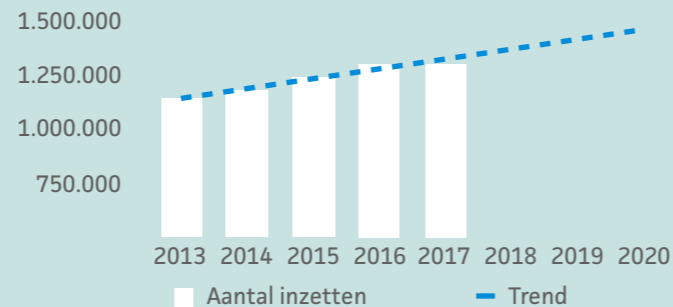
Arbeidsmarkt ambulancezorg

Samen zorgen voor voldoende gespecialiseerde professionals

Dreigend tekort ambulanceverpleegkundigen

Ontwikkeling van de vraag naar ambulancezorg

- o 2013 - 2016: De vraag naar ambulancezorg nam tussen 2013 en 2016 toe met 14,7%.
- o 2017: Het aantal inzetten is in 2017 ten opzichte van 2016 nagenoeg gelijk.
- o Trend: de toename van de vraag naar ambulancezorg zet zich mogelijk door in de toekomst.



Verwachte uitstroom

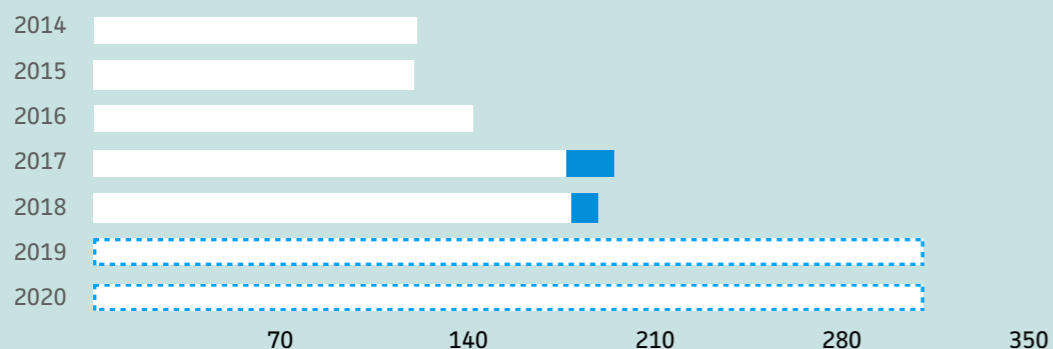
De komende periode verlaat jaarlijks circa 4,6% van de ambulanceverpleegkundigen de sector. Primaire reden is pensionering.

De instroom in de opleiding moet omhoog om tekorten te voorkomen

De combinatie van de toenemende zorgvraag en de uitstroom van professionals maakt dat het Capaciteitsorgaan (2018) het advies geeft om de komende jaren 310 professionals per jaar in te laten stromen. Dit is fors meer dan de afgelopen jaren.



Instroom ambulanceprofessionals



■ Instroom in de opleiding tot ambulanceverpleegkundige
■ Instroom van de Bachelor medisch hulpverlener (BMH) in het traineeprogramma voor de BMH
■ Benodigde instroom volgens advies Capaciteitsorgaan

Aanpak

De ambulancesector wil ook in de toekomst beschikken over voldoende ambulanceprofessionals.

1

Instroom nieuwe professionals



- o Vergroten van de vijver
- o Arbeidsmarkt-campagnes
- o Goede arbeidsvoorwaarden

2

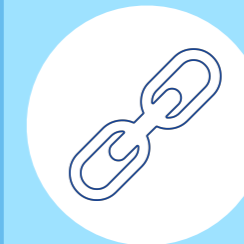
Samenwerking met ketenpartners



- o Landelijk
- o Regionaal: regionale samenwerking rondom arbeidsmarktvragestuk

3

Behouden huidige medewerkers



- o Facts & figures
- o Goede arbeidsvoorwaarden
- o Goed werkgeverschap

4

Anders werken



- o Optimale inzet van ambulancezorg
- o Zorgcoördinatie
- o Zorgdifferentiatie



Instream nieuwe professionals Vergroten van de vijver

Verbreden instroommogelijkheden opleiding tot ambulanceverpleegkundige

Voorheen konden enkel BIG-geregistreerde verpleegkundigen met een diploma tot IC-verpleegkundige, SEH-verpleegkundige of Anesthesiemedewerker instromen in de opleiding tot Ambulanceverpleegkundige. Onder andere door de krapte op de arbeidsmarkt zijn er diverse initiatieven gestart om de instroommogelijkheden te verbreden.



Voor de Cardiac care verpleegkundige is een opleiding tot Ambulanceverpleegkundige ingericht. Er zijn in 2018 30 Cardiac Care verpleegkundigen ingestroomd in deze opleiding.



Er zijn ontwikkelingen gaande om een opleiding in te richten voor verpleegkundigen zonder specialisatie. Deze professionals doorlopen een langer traject dan de verpleegkundigen die een verpleegkundige vervolgopleiding afgerond hebben.

Kwaliteit geborgd via het
College Zorgopleidingen (CZO)

Flexibilisering onderwijs



Naast verbreding van de instroom wordt het onderwijs de komende jaren ook geflexibiliseerd. Met het project CZO Flex Level wordt er toegewerkt naar een modulair stelsel van functiegerichte (vervolg)opleidingen dat met de veranderingen in de zorg kan meebewegen.

czoflexlevel.nl

Regionale pilot met inzet basisartsen



Twee ambulancevoorzieningen doen momenteel via een regionale pilot ervaring op met de inzet van basisartsen op de ambulance. De RAV biedt de basisarts een traineeship aan en leidt hem/haar op conform het landelijk protocol ambulancezorg. Voor de basisarts worden dezelfde eindtermen gehanteerd als voor CZO erkende ambulanceverpleegkundigen. Deze regionale pilot is goedgekeurd door VWS. De uitkomsten van deze pilot worden gedeeld met Ambulancezorg Nederland en vervolgens wordt er besloten of, en in hoeverre, dit landelijk beleid wordt.

Introductie van de Bachelor medisch hulpverlener (BMH)



Bachelor Medisch Hulpverleners die de Bacheloropleiding Medische Hulpverlening (BMH) succesvol hebben afgerond, kunnen sinds mei 2017 ook aan de slag in de ambulancezorg. De medisch hulpverlener ambulancezorg verleent patiënten dezelfde zorg als de ambulanceverpleegkundige en volgt hierbij het landelijk protocol ambulancezorg. De introductie van de nieuwe functie medisch hulpverlener ambulancezorg in de ambulancezorg verloopt via een landelijke pilot. Tot en met 2018 zijn er 28 afgestudeerde BMH'ers ingestroomd in de ambulancezorg. Sinds september 2018 kent de opleiding tot BMH ook een duale variant voor ambulancechauffeurs. Inmiddels zijn 17 ambulancechauffeurs uit de sector gestart met deze opleiding.

1



Instroom van nieuwe professionals Arbeidsmarktcampagne

Landelijke arbeidsmarktcampagne ambulancezorg 'Elke dag een uitdaging'

De gehele gezondheidszorg kampt met personeelskrapte. De ambulancesector is daar geen uitzondering op. Ambulancezorg Nederland (AZN) heeft daarom een landelijke arbeidsmarktcampagne ambulancezorg ontwikkeld om ambulancevoorzieningen te helpen nieuwe medewerkers te werven. Primair gaat het om de functies ambulanceverpleegkundige en meldkamercentralist ambulancezorg.

///
**DE MENSEN
VAN DE
AMBULANCE**

werkenindeambulancezorg.nl

Zorgbrede publiekscampagne IK ZORG

De sector Zorg en Welzijn startte samen met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in het najaar van 2018 de landelijke publiekscampagne IK ZORG. In deze campagne staan de mensen die in zorg en welzijn werken centraal.

Medewerkers vertellen wat ze doen, waar ze trots op zijn en wat anderen moeten weten over het werken in de zorg. Via landelijke media maakt een breed publiek kennis met werken in de zorg. De campagne is eind 2018 gelanceerd en maakt onderdeel uit van het actieprogramma 'Werken in de Zorg'.

In dit actieprogramma geeft het kabinet aan hoe het de personeelstekorten in de zorg gaat aanpakken. Ook de Ambulancesector is betrokken bij deze zorgbrede campagne.

IK zorg.

ontdekdezorg.nl



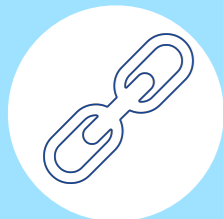
AMBULANCEZORG
NEDERLAND



**MAAK
HET VERSCHIL**

/// werkenindeambulancezorg.nl





Behouden huidige medewerkers voor de sector Facts & figures



Totaal aantal medewerkers ambulancezorg



In 2017 waren er 5.925 medewerkers werkzaam binnen de ambulancezorg, verdeeld over 5.326 fte.

5.925

Instream



De grootste instroom betreft de ambulanceverpleegkundige (39%), gevolgd door de ambulancechauffeur (27%).

9,9%

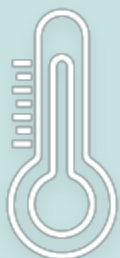
Uitstroom



Ongeveer 13% van de uitgestroomde medewerkers heeft de VUT-/pensioengerechtigde leeftijd bereikt. Uitstromende ambulancemedewerkers blijven vaak in de zorg werken, bij een andere RAV of een collega-zorginstelling.

6,4%

Ziekteverzuim



Het landelijk gemiddelde ziekteverzuimpercentage binnen de sector ambulancezorg bedroeg in 2017 5,2%.

5,2%

WIA-instream



De WIA-instream bedroeg in 2017 0,3%.

0,3%

Werkbeleving medewerkers ambulancezorg

RAV's onderzoeken frequent de werkbeleving van ambulance-medewerkers. Elf ambulance-organisaties hebben in de periode 2016 - 2018 meegedaan met een respons van 70,5%.

Effectory voerde het onderzoek uit en kan de resultaten van de ambulancesector vergelijken met die van de sector Acut Spoedeisende Hulp en de sector Zorg. De ambulancezorg scoort op drie van de zes thema's lager dan de sector zorg. De ambulancesector scoort echter op alle thema's hoger dan de Acut Spoedeisende Hulp.

Bevlogenheid



7,8

Verloopbestendig



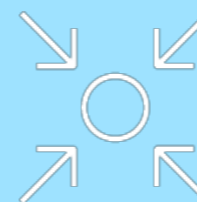
7,5

Betrokkenheid



6,9

Rolduidelijkheid



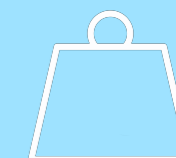
7,8

Tevredenheid



6,9

Werkdruk



66,1%

beoordeelt de
werkdruk als goed

4 Anders werken Optimale inzet van ambulancezorg

Optimale inzet van ambulancezorg

Optimale inzet van ambulancezorg is een doelstelling van het actieplan ambulancezorg. De sleutel voor optimalisatie ligt in goede triage: welke zorg heeft de patiënt nodig, met welke urgentie en wie kan deze zorg het beste leveren. Hier is allereerst de ambulancezorg zelf aan zet.



Daarnaast is ambulancezorg een onderdeel van de acute keten en is het van belang dat de ambulancezorg aansluit op de werkwijze binnen de keten. Tot slot is van belang dat de ambulancesector interne processen blijft optimaliseren om zo te komen tot een optimale inzet van beschikbare capaciteit van middelen, passend bij de zorgvraag.

Actieplan Ambulancezorg

Zorgcoördinatie

In het [rapport van de Taskforce 'Juiste Zorg op de Juiste Plek'](#) wordt gesteld dat het voor patiënten die acute zorg nodig hebben, belangrijk is om de zorgvraag van de patiënt gezamenlijk beter te organiseren en coördineren, zodat deze patiënten snel bij de juiste schakel in de zorgketen terecht komen.



AZN neemt het initiatief om dit samen met de partners in de acute keten uit te werken. Dit wil de sector doen door op regionale schaal alle activiteiten gericht op het triëren, afstemmen, regisseren en bewaken van de uitvoering van de zorgverlening aan de patiënt met een acute zorgvraag gezamenlijk te organiseren.

Actieplan Ambulancezorg

Zorgdifferentiatie

In het actieplan ambulancezorg is afgesproken dat de ambulancesector, in samenhang met ketenpartners, zorgdifferentiatie verder vorm en inhoud geeft. Competenties zijn hierin maatgevend. Daar waar nodig vinden pilots plaats. Wanneer pilots de kwaliteit van zorg vergroten – of gelijk laat waarbij het werk wel meer aansluit bij wensen van medewerkers – worden pilots gefaciliteerd en zoeken partijen maximale ruimte in de wet- en regelgeving én bekostiging en financiering. Voorbeelden zijn:



Landelijk: momenteel wordt er gewerkt aan een landelijk kader voor de inzet van verpleegkundig specialisten en physician assistants binnen de ambulancezorg. De sector ontwikkelt beleid om deze groep professionals op meer passende wijze binnen de organisatie in te zetten, zodat hun kwaliteiten optimaal benut worden.



Regionaal: Bij Ambulance Amsterdam, RAV Haaglanden en RAV Rotterdam Rijnmond loopt momenteel een pilot met de inzet van de Medium Care Ambulance. De pilot is een vorm van zorgdifferentiatie tussen de ALS ambulance en de zorgambulance. Deze regionale pilot is goedgekeurd door het Ministerie van VWS. De uitkomsten van de pilot worden gedeeld met Ambulancezorg Nederland en waarna wordt er besloten of, en in hoeverre, dit landelijk beleid wordt.

