

Beschrijving
Functiegebied Medisch Management
binnen de ambulancezorg

Opdrachtgever : Ambulancezorg Nederland
Opsteller : THYMOS training & advies
Status : definitief, bestuurlijk vastgesteld op 22 april 2009
Versie : juni 2009



Inhoudsopgave	2
1. Inleiding	3
1.1. Aanleiding	3
1.2. Doelstelling	3
1.3. Werkwijze functieanalyse	4
1.4. Bronnen	4
1.5. Status document	4
2. Kader functiegebied medisch management in een RAV	5
2.1. Verantwoordelijkheid RAV ten aanzien van functiegebied medisch management	5
2.2. Organisatie en borging	5
2.3. Hoofd- en resultaatgebieden medisch management ambulancezorg	6
3. Functiegebied medisch management ambulancezorg	7
3.1. Hoofdgebied 1. Patiëntenzorg	7
3.2. Hoofdgebied 2. Onderwijs	10
3.3. Hoofdgebied 3. Onderzoek	11



1. Inleiding

1.1. Aanleiding

Voor het functiegebied medisch management binnen de ambulancezorg is tot het moment van verschijning van onderhavig document geen gefundeerde beschrijving voorhanden die bestuurlijk is vastgesteld. Het functiegebied medisch management omvat de verantwoordelijkheid voor de borging van de medische aspecten van de ambulancezorgverlening, zowel kwalitatief als kwantitatief, zoals in de daarvoor relevante wetgeving aangegeven. Het ontbreken van een beschrijving van (kern)taken en verantwoordelijkheden die vallen onder het functiegebied medisch management voor het regionale proces ambulancezorg, wordt niet alleen door de (direct) belanghebbenden als een gemis ervaren, maar tevens gezien in het licht van de discussie over de juridische inkadering (vigerende wetgeving) van het functiegebied medisch management binnen de ambulancezorg en de status van protocollen/ standaarden in de sector ambulancezorg als een onwenselijke situatie aangemerkt.

Immers:

De directeur RAV heeft de eindverantwoordelijkheid voor het leveren van kwalitatief verantwoorde ambulancezorg in de regio. De ambulancezorg dient doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht te zijn. Dat betekent verantwoorde kwaliteit en kwantiteit van personeel en materieel.

Het is dan ook van groot belang dat een RAV het functiegebied medisch management invult, op basis van de relevante criteria uit de vigerende zorgwetgeving. Als basis daarvoor wordt in de eerste plaats het functiegebied medisch management voor de ambulancezorg beschreven en in de tweede plaats de relevante competentieset benoemd. Op basis daarvan kan binnen de RAVen invulling worden gegeven aan de functie(s) die nodig zijn om het functiegebied medisch management ambulancezorg zowel medisch inhoudelijk als juridisch te borgen.

In het onderhavige document is ervoor gekozen het functiegebied medisch management ambulancezorg onder te verdelen in de hoofdgebieden Patiëntenzorg, Onderwijs en Onderzoek. Voor elk van deze hoofdgebieden zijn vervolgens taken benoemd behorende bij de resultaatgebieden Beleid, Uitvoering en Toezicht.

Op basis van de beschrijving van het functiegebied medische management zijn de relevante competenties en de medisch vereisten voor het medisch management bepaald. Deze zijn beschreven in het document 'Relevante competenties en medisch vereisten binnen het functiegebied medisch management' (Ambulancezorg Nederland, juni 2009).

1.2. Doelstelling

Door middel van een grondige analyse te komen tot een gefundeerde omschrijving van (kern)taken en verantwoordelijkheden voor het functiegebied medisch management ambulancezorg en daarbij relevante competentieset benoemen.



1.3. Werkwijze functieanalyse

Het voor u liggende document is het resultaat van een grondige analyse naar (kern)taken en verantwoordelijkheden voor het functiegebied medisch management. Om te komen tot een gefundeerde beschrijving van het functiegebied medisch management is het instrument van resultaatgerichte functieanalyse ingezet. Daarmee is in de eerste plaats gefocust op waarneembare resultaten die binnen het functiegebied medisch management binnen de ambulancezorg moeten worden behaald (productkant). Tevens is hiermee de proceskant van het functiegebied belicht. Een goede weg goed bewandelen is ook een waarneembaar resultaat!

- De output van het functiegebied medisch management voor de ambulancezorg betreft het product ambulancezorg. Als product begint ambulancezorg bij de melding, eindigt bij de overdracht en vindt ambulancezorg plaats binnen het RAV- domein.
- De outcome van het functiegebied medisch management binnen de ambulancezorg betreft het proces ambulancezorg. Als proces begint ambulancezorg voor de melding (pro-actie), eindigt het voorbij de overdracht (nazorg, evaluatie, terugkoppeling) en zijn de ambulancezorg- processen verstrengeld met die van de andere organisaties binnen de spoedeisende medische hulpverlening (ketenpartners).

Afzonderlijke resultaten zijn daar waar mogelijk gegroepeerd in resultaatgebieden. Resultaatgebieden zijn op hun beurt weer ondergebracht in hoofdgebieden van het functiegebied medisch management ambulancezorg.

1.4. Bronnen

Deze functiebeschrijving werd voorbereid door het raadplegen van enkele, voor de functie relevante, documenten. Te weten:

- Verantwoordelijkheidsverdeling in de ambulancezorg. Mr. J. van Boven, in opdracht van AmbulanceZorg Nederland, Beroepsvereniging Ambulancezorg en St. Landelijke Ambulance en Meldkamer Protocollen (2005);
- Functiebeschrijving Medisch Manager Ambulancezorg, Thymos Human Factor Consulting Group BV, in opdracht van Beroepsvereniging Ambulancezorg- sectie MMA (2005);
- Medische eindverantwoordelijkheid binnen de RAV; nadere uitwerking van het juridisch kader. AmbulanceZorg Nederland (2006);
- Positie van de medisch manager ambulancezorg. Werkgroep Rol en positie MMA binnen RAV, Ambulancezorg Nederland (2007).
- Vigerend wettelijk kader.

1.5. Status document

Dit document is geaccordeerd door de Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg en vastgesteld door Ambulancezorg Nederland.



2. Kader functiegebied medisch management in een RAV

2.1. Verantwoordelijkheid RAV ten aanzien van functiegebied medisch management

De directeur RAV is op grond van de Kwaliteitswet Zorginstellingen verantwoordelijk voor de inzet van voldoende en van ter zake deskundig personeel. Dit betekent onder meer dat de directeur RAV er voor zorg dient te dragen dat ambulancezorgverleners kunnen handelen volgens de voor hen geldende 'professionele standaard'. De ambulancezorgverlener is vervolgens verantwoordelijk voor zijn eigen handelen. Ambulancezorgverleners dienen de zorg van een goed hulpverlener te betrachten op basis van de professionele standaard.

Een onderdeel van deze professionele standaard vormen de landelijk erkende/vastgestelde standaarden en protocollen. Dat zorgverleners dienen te handelen volgens de voor hen geldende professionele standaard, is verankerd in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO, art. 7: 453 BW) . De directeur RAV heeft de eindverantwoordelijkheid binnen zijn organisatie om te zorgen dat verantwoorde zorg wordt geleverd. De directeur RAV is verantwoordelijk voor het inrichten van het functiegebied medisch management ambulancezorg. Helder dient te zijn hoe dit functiegebied zich verhoudt tot andere functiegebieden binnen de organisatie (o.a. personeelsbeleid, kwaliteitsbeleid). Op basis van wetgeving is het logisch, zo niet noodzakelijk, dat een deel van de taken die onder dit functiegebied vallen, uitgevoerd worden door een arts (juridisch kader ambulancezorg).

Resumerend: voor het scheppen van organisatorische voorwaarden voor de werkzaamheden binnen het functiegebied medisch management ambulancezorg is de directeur RAV verantwoordelijk.

2.2. Organisatie en borging

Het is van belang medisch management vorm te geven conform de sectorale uitgangspunten zodanig dat:

- de kwaliteit van de medisch inhoudelijke aspecten van de ambulancezorgverlening is geborgd;
- er toezicht is op de bekwaamheid van ambulancezorgverleners, op de ambulancevoertuigen en op de meldkamer voor ambulancezorg (MKA);
- de eindverantwoordelijkheid voor het medisch management in handen is van een arts;
- er een beschikbaarheid wordt gegarandeerd van 7 x 24 uur.

Daarbij kan invulling worden gegeven aan het functiegebied medisch management, zoals beschreven in de 'Beschrijving functiegebied medisch management', door:

- één persoon;
- meerdere personen in de eigen organisatie;
- een combinatie van personen binnen en buiten de eigen organisatie.

Van belang is dat alle onderdelen uit het functiegebied medisch management binnen de gehele organisatie van de RAV zijn geborgd.



2.3. Hoofd- en resultaatgebieden medisch management ambulancezorg

De hoofd- en resultaatgebieden laten zich als volgt indelen:

Hoofdgebied 1. Patiëntenzorg

- Beleid
- Uitvoering
- Toezicht

Hoofdgebied 2. Onderwijs

- Beleid
- Uitvoering
- Toezicht

Hoofdgebied 3. Onderzoek

- Beleid
- Uitvoering
- Toezicht

Voor de onder de drie hoofdgebieden vallende resultaatgebieden worden op de pagina's hierna de desbetreffende kerntaken genoemd. Dit overzicht van kerntaken dient periodiek op actualiteit, juistheid en de mate waarin deze landelijk geldt, te worden getoetst.



3. Functiegebied medisch management ambulancezorg

3.1. Hoofdgebied 1. Patiëntenzorg

Patiëntenzorg
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Beleid
1. Implementeren van sectorale en niet sectorale protocollen op regioniveau.
2. Beleid (laten) ontwikkelen om inzicht te verkrijgen in – de kwaliteit van - het proces van ambulancezorgverlening binnen de organisatie en de overdrachtsmomenten binnen de keten. Dit omvat de kwaliteitsbewaking van de keten die start met de melding in de MKA tot en met de overdracht van de patiënt in het ziekenhuis, controle op de kwaliteit van de triage, indicatie, diagnostiek en behandeling.
3. Verantwoordelijk voor het medisch inhoudelijk beleid binnen de organisatie. Het gaat hier om de medisch inhoudelijke aspecten van diverse onderwerpen, gerelateerd aan: a. medisch materiaal en apparatuur b. opslag en distributie van medicijnen en steriele hulpmiddelen
4. Borging medische inhoud ketenafspraken. Het betreft hier o.a. de communicatie met de ketenpartners over de landelijke protocollen en standaarden ambulancezorg en de – mogelijke - medische consequenties die uitvoering van deze protocollen heeft voor het zorgverleningsproces.
5. Mede bepalen van functie- en bekwaamheidseisen van zittende en nieuw aan te stellen ambulancezorgverleners en de noodzakelijke begeleiding vanuit de organisatie.
6. Maken van inhoudelijke afspraken aangaande de inzet van gedifferentieerde zorgvormen met de betrokken organisaties. Zorgdragen voor het formuleren van de bekwaamheidseisen; het afstemmen van het zorgniveau dat door de RAV wordt vereist en het zorgniveau dat de andere organisaties kunnen bieden.
7. Verslaglegging; rapportage van medisch inhoudelijke aspecten van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek.



Patiëntenzorg
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Uitvoering
1. Onderhouden van contacten en maken van werkafspraken met regionale ketenpartners. Het betreft hier de medisch inhoudelijke afstemming met de partners, zoals: afstemmen tussen RAV en de traumacentra over de samenwerking met/inzet van Mobiel Medische Teams (MMT), afspraken met de huisartsen(posten) ten aanzien van overdracht van patiënten, inzet van first responders en scholing, afspraken met de GHOR over de medisch inhoudelijke aspecten van de te leveren ambulancezorg in opgeschaalde situaties, samenwerkingsafspraken met ketenpartners in het buitenland in het kader van grensoverschrijdende samenwerking.
2. Beschikbaar zijn voor consultatie met betrekking tot medisch inhoudelijke en/of medisch organisatorische vragen en vragen van ambulancezorgverleners en ketenpartners.
3. Bij een verzoek tot niet specifieke ambulancezorg aan patiënten (bijv. verwisselen van katheters, het prikken van een infuusnaald etc.) door ambulancezorgverleners voor ketenpartners, zoals huisartsen, thuiszorgorganisaties, verzorgingshuizen, vaststellen van de vereiste bekwaamheid van ambulancezorgverleners bij de uitvoering van handelingen anders dan ambulancezorg conform protocollen.
4. Beoordeling van medische aspecten meldingen/klachten en passende/vereiste maatregelen treffen/adviseren, conform de vigerende klachtenprocedure (bemiddelen, inschakelen klachtencommissie).
5. Het afgeven van bekwaamheidsverklaringen, op basis van bewezen bekwaamheid
6. Formele opdrachtverstrekking tot uitvoering van protocollen door ambulancezorgverleners.



Patiëntenzorg
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Toezicht
1. Op de hoogte zijn van vigerende wetgeving, uitvoeringsbesluiten, richtlijnen en andere relevante ontwikkelingen, welke verband houden met ambulancezorg. In staat voornoemde zaken toe te passen voor zover van belang binnen de RAV.
2. Bij ambulancezorgverleners periodiek toezien op het beschikken over de noodzakelijke medische bekwaamheid tot het verrichten van voorbehouden handelingen (ook bij inwerk- en re-integratietrajecten).
3. Bewaken en toetsen van het protocollair handelen van ambulancezorgverleners, aan de hand van daartoe beschikbare info: o.a. ritverslaglegging, vaardigheidstraining, toetsing en feedbackformulieren.
4. Intrekken van bekwaamheidsverklaringen bij gebleken onbekwaamheid en advisering RAV-directeur inzake te treffen maatregelen.
5. Signaleren van afwijkingen in de medische prestatie indicatoren (o.a. medische handelingen, medische diagnostiek en wanneer medisch inhoudelijke factoren een rol spelen bij o.a. verwerkingstijden en aanrijtijden) en adviseren ten aanzien van corrigerende maatregelen.
6. Maatregelen treffen indien blijkt dat materiaal/apparatuur niet voldoet aan de geformuleerde eisen.
7. Op de hoogte zijn van alle medisch gerelateerde incidenten en klachten binnen het proces ambulancezorg (ketenpartners, MKA en patiënten).
8. Signaleren van de verschillen in het medisch inzicht tussen de regionale ketenpartners en de landelijke standaard. Hierover in overleg treden met de betrokken ketenpartners. Bij blijvend verschil in standpunt/zienswijze ervoor zorgdragen dat dit onder de aandacht komt van de landelijke organisatie die verantwoordelijk is voor de ontwikkeling en actualisatie van de protocollen.



3.2. Hoofdgebiet 2. Onderwijs

Onderwijs
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Beleid
1. Mede bepalen en ontwikkelen van de – medische – inhoud van scholingen en trainingen voor ambulancezorgverleners, zowel landelijk als regionaal.
2. Op basis van sectorale functie- en opleidingseisen bepalen van het regionaal opleidingsbeleid (waaronder het Regionaal Onderwijs Plan) ten aanzien van onderhoud van de bekwaamheid van de ambulancezorgverleners.
3. Bepalen van het vereiste niveau van scholing voor alle gedifferentieerde vormen van ambulancezorg

Onderwijs
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Uitvoering
1. Actieve betrokkenheid bij de uitvoering van het (regionale) onderwijs.
2. Verslaglegging van de medisch inhoudelijke aspecten van het onderwijs voor ambulancezorgverleners in het jaarverslag.

Onderwijs
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Toezicht
1. Mede toetsen en evalueren van de – medische – inhoud van de scholingen en trainingen voor ambulancezorgverleners, zowel landelijk als regionaal.



3.3. Hoofdgebied 3. Onderzoek

Onderzoek
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Beleid
1. Actief bijdragen aan het totstandkomen van afspraken ten aanzien van onderzoeken die een bijdrage vragen van de RAV.
2. Bevorderen van onderzoek binnen de ambulancezorg – regionaal en landelijk - en delen van de resultaten van onderzoek.

Onderzoek
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Uitvoering
1. Actieve bijdrage aan totstandkoming, bijstelling en actualisatie van landelijke protocollen. Daarbij in lijn werken met de beginselen van evidence-based-medicine om uniformiteit tav landelijke standaarden te garanderen.
2. Verslaglegging van de medisch inhoudelijke aspecten van het onderzoek op het gebied van ambulancezorgverlening in het jaarverslag.

Onderzoek
Kerntaken functiegebied medisch management ambulancezorg
Toezicht
1. Toezien dat onderzoeken die worden uitgevoerd voldoen aan de vereisten van goed onderzoek.

