

Actieplan ambulancezorg 2018 - 2021

Aanleiding

De acute zorg en de ambulancezorg staan onder druk. Diverse landelijke én regionale ontwikkelingen zijn hiervan de oorzaak:



Specialisatie en (de)centralisatie



Demografische ontwikkelingen (vergrijzing)



Complexere en toenemende zorg



Extramuralisering



Veranderende patiënt



Kwaliteit van zorg



Arbeidsmarkt-krapte

Doel



Goede ambulancezorg, nu en in de toekomst. Het actieplan moet leiden tot:

- verbetering responstijden spoedeisende ambulancezorg
- efficiëntere inzet van spoedeisende en planbare ambulancezorg
- objectieve en meetbare kwaliteitseisen voor ambulancezorg
- voldoende ambulancezorgprofessionals

Uitvoering



Het actieplan ambulancezorg is ondertekend door het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland en Ambulancezorg Nederland. Deze partijen voeren tweemaal per jaar bestuurlijk overleg om de voortgang van de uitvoering van het actieplan te bespreken.

Het actieplan ambulancezorg heeft een looptijd van ruim drie jaar tot en met het jaar 2021.

Hoofdt thema's

Het actieplan bestaat uit vijf hoofdt thema's en bevat 24 actiepunten:

Optimale inzet ambulancezorg



De sleutel voor optimalisatie van de inzet ligt in goede triage: welke zorg heeft de patiënt nodig, met welke urgentie en wie kan deze het beste bieden? Ambulancezorg is onderdeel van de keten van acute zorg en de werkwijze binnen de ambulancesector moet aansluiten op de keten. Actiepunten zijn onder andere continue aandacht voor verbetering van het primaire proces, ontwikkeling van eenduidige en optimale urgentieclassificaties en onderzoek naar de rol van triagesystemen.

Samenwerking binnen de keten



De juiste zorg op de juiste plaats door de juiste zorgverlener op het juiste moment staat centraal. Het binnen de keten gezamenlijk organiseren van alle activiteiten gericht op het triëren, afstemmen, regisseren en bewaken van de uitvoering van de zorgverlening aan de patiënt draagt hier aan bij. Zorgcoördinatie kan een mogelijke oplossing zijn voor het verlichten van de druk op de acute zorg. Informatiedeling is van groot belang om zorgcoördinatie op een goede manier inhoud te geven.

Kwaliteit



De ambulancesector ontwikkelt een objectief en meetbaar kwaliteitskader. Dit beschrijft wat goede ambulancezorg is en biedt handvatten voor het borgen en verbeteren van de kwaliteit van ambulancezorg. Het kwaliteitskader bevat zowel kwalitatieve als kwantitatieve indicatoren. De beschikbare kennis en competenties binnen de RAV komen in lijn met de vernieuwde kwaliteitseisen, optimalisering van het primaire proces en intensievere samenwerking binnen de keten.

Arbeidsmarkt



De arbeidsmarkt staat onder druk, ook als het gaat om ambulanceverpleegkundigen. De ambulancesector neemt deel aan landelijke en regionale actieplannen en initieert sectorspecifieke acties. Actiepunten zijn onder andere het verbeteren van de opleiding en inzetbaarheid van verpleegkundigen, het ontwikkelen van beleid dat er op is gericht verpleegkundig specialisten en physician assistants een betere plek te geven en het gezamenlijk vormgeven van zorgdifferentiatie.

Randvoorwaarden



De randvoorwaarden moeten op orde zijn om optimale en doelmatige ambulancezorg te kunnen bieden. De uitgangspunten om de vereiste prestaties te kunnen realiseren, moeten voor alle RAV's gelijk zijn, ondanks de (grote) regionale verschillen. Onderzoek naar mogelijke aanpassingen van het Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid en meer flexibiliteit in de beleidsregel RAV moeten hieraan bijdragen. Evenals duidelijkheid over de toekomstige ordening van de sector.