



> RETOURADRES Postbus 1992, 6201 BZ Maastricht

BEZOEKADRES
Mosae Forum 10
6211 DW Maastricht

Aan de fractie van SP
mevrouw drs. A.C. Schut

POSTADRES
Postbus 1992
6201 BZ Maastricht

ONDERWERP
Schriftelijke vragen inzake fusie

DATUM
7 januari 2022
Verz.. 10-01-2022

BIJLAGEN
--

BEHANDELD DOOR
HAP (Huub) Kerstens

TELEFOONNUMMER
043 350 3108

ONZE REFERENTIE
2022.00403

E-MAILADRES
Huub.Kerstens@maastricht.nl

FAXNUMMER
043 - 350 4141

UW REFERENTIE

Geachte mevrouw Schut,

Onderstaand treft u de beantwoording aan van de schriftelijke vragen die uw fractie gesteld heeft.

Vraag 1:

De GGD Zuid-Limburg stelt jaarlijks de begroting en de jaarrekening van de GGD vast, inclusief de Ambulancedienst Zuid-Limburg. De Ambulancedienst Zuid-Limburg is daarmee op dit moment een taak die via de GGD Zuid-Limburg wordt uitgevoerd. Er is sprake van publiek eigenaarschap. Deelt het college deze constatering. Zo nee, waarom niet?

Antwoord 1:

De GGD voert weliswaar de ambulancedienst Zuid-Limburg uit, maar er is sprake van een dienst die bij de GGD door derden wordt ingekocht. Gemeenten zijn eigenaar van de GGD en moeten de totale begroting van een zienswijze voorzien en laten vaststellen door het Algemeen Bestuur. Het Algemeen Bestuur stelt tevens de jaarrekening van het GGD-concern vast. Omdat de ambulancezorg deel uitmaakt van de gemeenschappelijke regeling GGD maakt de ambulancezorg onderdeel uit van de concernbegroting en – jaarrekening. Het betreft hier echter enkel de technische en formele kant. Er is altijd sprake geweest van een gescheiden begroting en jaarrekening.

Ongeacht het maatschappelijke belang van ambulancezorg in de regio, is de zeggenschap om te beslissen over de ambulancezorg (incl. begroting, uitrijtijden of uitrukposten) ook nu niet belegd bij gemeenten. De ambulancezorg wordt betaald door de zorgverzekeraars en is een taak die de GGD in opdracht van de Minister van Medische Zorg uitvoert op basis van het landelijke spreidings- en beschikbaarheidskader dat door VWS wordt bepaald. De kwaliteit wordt bepaald door een veelvoud aan wettelijke kaders en getoetst door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Dit is de manier waarop controle op de kwaliteit van de zorgtaken op dit moment uitgeoefend en dat blijft ook zo na fusie..

Vraag 2:

Het Algemeen bestuur van de GGD Zuid-Limburg stelt via de begroting van de GGD de budgetten vast voor het materieel en personeel van de Ambulancedienst en voor de uitrukposten. Onderkent het college dat daarmee de deelnemende gemeenten, waaronder Maastricht, een sturende rol hebben met betrekking tot de Ambulancedienst Zuid-Limburg?



DATUM
7 januari 2022

Antwoord 2:

Het Algemeen Bestuur stelt inderdaad de begroting van de GGD vast, maar het bestuur heeft geen sturende rol met betrekking tot de uitvoering van de ambulancezorg in Zuid-Limburg.

Via het Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid (opgesteld door RIVM in opdracht van VWS) wordt de ambulancecapaciteit bepaald, evenals de spreiding van ambulanceposten over de verschillende standplaatsen en de locaties van de standplaatsen.

In de begroting is duidelijk zichtbaar dat de gemeenten geen enkele financiële bijdrage leveren aan de ambulancevoorziening. Deze wordt voor het overgrote deel bekostigd door NZA oftewel de zorgverzekeraars.

Vraag 3:

3. Het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid-Limburg heeft in het recente verleden in die hoedanigheid besloten om 2 extra uitrukposten in Gulpen en Parkstad aan te wijzen, omdat de aanrijtijden daar niet werden gehaald. Daarmee hebben de gemeenten het mogelijke ingrijpen door de Inspectie of het ministerie niet afgewacht en zelf gehandeld. Is het college op de hoogte van deze besluiten van het Algemeen Bestuur van de GGD?

Antwoord 3:

Op basis van het Landelijk Referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid kwam er enkele jaren geleden een standplaats in Landgraaf en eerder al in Gulpen en niet op basis van besluitvorming van het Algemeen Bestuur. Het Algemeen Bestuur is uiteraard wel geïnformeerd over de toewijzing van deze extra uitrukposten. Iedere ambulancedienst kijkt kritisch vanuit welke standplaatsen de regio zo goed mogelijk van ambulancezorg kan worden voorzien en voert daar gesprekken over. Op het moment dat er op basis van het Landelijk Referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid ergens een uitrukpost bij moet komen, dan kan het wel zo zijn dat de ambulancezorg in gesprek gaat met betreffende gemeente over het vinden van geschikte huisvesting, die overigens uit de zorgverzekeringbudgetten van de ambulancedienst wordt gefinancierd.

Vraag 4:

Deelt het college de mening van de SP dat daardoor veel sneller en adequater een oplossing in gang is gezet voor de te lange aanrijtijden, omdat een Inspectie of een Ministerie pas achteraf reageren?

Antwoord 4:

Zie beantwoording vraag 3. De extra uitrukposten zijn er gekomen op basis van het landelijk kader. Gemeenten hebben geen invloed en ook niet gehad op het aantal uitrukposten.

Vraag 5:

Deelt het college de mening van de SP dat aankloppen bij een Inspectie of een stichting minder rechtstreeks is en daardoor minder snel werkt dan signalen via een wethouder doorgeven aan het Algemeen Bestuur van de GGD?

Antwoord 5:

Het Algemeen Bestuur heeft echter ook nu geen beslissingsbevoegdheid noch doorzettingsmacht v.w.b. de uitvoering van de ambulancezorg.

Ook als de ambulancezorg geen onderdeel meer uitmaakt van de GR GGDZL zal ook de nieuwe stichting Ambulancedienst Limburg in nauw contact blijven over de dienstverlening met ketenpartners waaronder ook gemeenten.

Dat gebeurt ook zo elders in het land waar de ambulancediensten geen onderdeel uitmaken van een GR. Bovendien is de kwaliteit van de ambulancedienst overal in Nederland goed, ongeacht de organisatievorm of juridische rechtsvorm (privaat/publiek).



DATUM
7 januari 2022

Vraag 6:

Deelt het college de constatering van de SP dat met het niet privatiseren van de Ambulancedienst de gemeente Maastricht geen aanvullend financieel risico loopt, omdat de kosten van de Ambulancedienst gedekt worden door de zorgverzekeraars?

Antwoord 6:

De ambulancedienst is door het Rijk aangemerkt als een niet-economische dienst van algemeen belang (NEDAB). Hiermee is er geen sprake van privatisering. Juist ook door de nieuwe wet ambulancezorg is deze discussie beslecht en marktwerking niet mogelijk.

Op dit moment is de ambulancedienst financieel gezond en kan met de taken nog aan. De zorg is van goede kwaliteit, maar als gevolg van toenemende kwaliteits- en verantwoordingseisen, arbeidsmarktkrapte en een substantiële stijging van het aantal ambulanceritten wordt het moeilijk om dat zo te houden. In Noord-Limburg is het beeld hetzelfde. De investeringen die nodig zijn om aan alle eisen te voldoen kunnen beide ambulancediensten afzonderlijk niet langer dragen. Dat betekent dat zonder schaalvergroting en dus een fusie, er op termijn bezuinigd zal moeten worden op de basistaken: de ambulancezorg aan burgers. Door nu, tijdig, een fusie te laten plaatsvinden willen we dat voorkomen.

Ondanks dat gemeenten geen zeggenschap hebben over de ambulancevoorziening kan een ongezonde bedrijfsvoering binnen de ambulancezorg in de huidige situatie een risico vormen voor de stabiliteit van de GGD als totaal. Mogelijk raakt dit uiteindelijk dan ook de GR als totaal met financiële consequenties voor gemeenten. Dit risico wordt door ontvlechting van de ambulancezorg uit de GGD ZL en vervolgens fusie gemitigeerd

Vraag 7:

Is het correct dat er op dit moment in de regio Noord-Limburg in de regio Arcen de aanrijtijden niet worden gehaald? En dat de gemeente Venlo door de privatisering van de Ambulancedienst Noord-Limburg nu geen mogelijkheden heeft om hierin een rol te vervullen?

Antwoord 7:

Het is de Minister voor Medische Zorg die per regio een rechtspersoon als RAV aanwijst. Dat kan een Gemeenschappelijke Regeling, Coöperatie, stichting of B.V. zijn. De vorm van de rechtspersoon is niet van invloed op het aantal of de locatie van de uitrukposten omdat via het Landelijk Referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid de verschillende standplaatsen en de locaties van de standplaatsen worden bepaald. Ook als de ambulancedienst in Limburg Noord onderdeel zou zijn van een gemeenschappelijke regeling, zouden gemeenten geen invloed hebben op de aanrijtijden of uitrukposten. Iedere ambulancedienst kijkt op basis van het landelijke kader vanuit welke standplaatsen de regio zo goed mogelijk van ambulancezorg kan worden voorzien en voert daar gesprekken over. De organisatievorm maakt daarbij geen verschil.

Vraag 8:

Is het college van mening dat een gemeente alleen wettelijke taken behoort uit te voeren?

Antwoord 8:

De gemeente voert op velerlei gebied zowel wettelijke als niet wettelijke taken uit.

Vraag 9:

Is het college met de SP eens dat de vraag of de Ambulancedienst Zuid-Limburg geprivatiseerd moet worden aan de gemeenteraden dient te worden voorgelegd, omdat door het besluit tot privatisering de huidige invloed van de gemeenteraad zal verdwijnen?



DATUM
7 januari 2022

Antwoord 9:

Gemeenteraden verliezen geen invloed aangezien zij die op dit formeel moment ook niet hebben. Gemeenteraden dienen in te stemmen met een voornemen tot wijziging van de GR voor zover het een wettelijk gemeentelijke taak betreft. De GGD ZL voert ambulancezorg uit in opdracht van derden (Minister voor Medische Zorg) en derhalve betreft dit geen wettelijk gemeentelijke taak. Net zoals de GR GGD ZL een dienstverlening zoals de ambulancezorg voor een derde kan aanvaarden, kan zij deze ook weer afstoten.

Bijgevolg kan de ontvlechting van de RAV uit de GR GGD Zuid Limburg plaatsvinden zonder dat hiervoor de GR GGD Zuid Limburg gewijzigd moet worden. Hierdoor is er geen formele rol voor gemeenteraden in het besluitvormingsproces tot fusie. Vanuit het maatschappelijk belang van ambulancezorg voor de regio is er wel voor gekozen om de raden te informeren via webinars en raadsinformatiebrieven.

Het Algemeen Bestuur van de GGD neemt een besluit tot het ontvlechten van de ambulancezorg uit de GR en het overdragen van de ambulanceactiviteiten naar de nieuwe fusieorganisatie op 1 januari 2023.

De fusieorganisatie krijgt een andere organisatievorm, maar het betreft hier geen privatisering in die zin dat concurrentie in de ambulancezorg niet is toegestaan. Voor de fusie wordt gekozen voor een juridische stichting. Dit is een gebruikelijke organisatievorm in de zorg. Zowel kwaliteit als goede governance worden hiermee geborgd.

Hoogachtend,

Namens het college van burgemeester en wethouders van Maastricht,

Anita Bastiaans
Wethouder Zorg, Welzijn, Gezondheid en Diversiteit

Schriftelijke vragen