

BELEIDSBEGROTING 2013

RAV BRABANT MWN

INHOUDSOPGAVE

INHOUDSOPGAVE.....	1
INLEIDING.....	2
1 BELEID	3
1.1 Activiteiten en doelstellingen	3
1.2 Beleidsthema's.....	3
2 PRODUCTEN	5
2.1 Meldkamer Brabant-Noord.....	5
2.2 Meldkamer Midden- en West-Brabant	7
2.3 RAV Brabant-Noord	9
2.4 RAV Midden- en West-Brabant	11
2.5 Overige activiteiten	13
3 PARAGRAAF VERBONDEN PARTIJEN.....	15
3.1 Hét Service Center	15
3.2 Hart voor Brabant Doktersdiensten BV.....	15
4 PARAGRAAF ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN	16
5 PARAGRAAF BEDRIJFSVOERING	17
5.1 Personeel	17
5.2 Informatievoorziening/automatisering.....	17
5.3 Organisatie.....	17
5.4 Financiën	18
5.5 Facilitaire zaken/huisvesting	18
6 PARAGRAAF FINANCIERING	19
7 PARAGRAAF WEERSTANDSVERMOGEN	20
7.1 Beleid omtrent reserves en voorzieningen en risico's	20
7.2 Reserves en voorzieningen	20
7.3 Inventarisatie van de risico's	20
8 EXPLOITATIEOVERZICHT 2013.....	22
8.1 Exploitatieoverzicht 2013 (totaal organisatie)	22
8.2 Toelichting op het exploitatieoverzicht 2013 voor de totale organisatie	23
9 INVESTERINGSBEGROTING 2013	24
10 KASSTROOMOVERZICHT 2013.....	25
BIJLAGEN	
Bijlage 1 Staat van vaste activa.....	26
Bijlage 2 Staat van reserves en voorzieningen.....	28
Bijlage 3 Meerjarenraming	29
Bijlage 4 Prognosebalans per 31-12-2013.....	30

INLEIDING

Voor u ligt de beleidsbegroting 2013 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Brabant Midden-West-Noord. De regeling omvat het werkgebied van de twee veiligheidsregio's Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord, en is gebaseerd op de Wet gemeenschappelijke regelingen (WGR) en de Gemeentewet.

Deze begroting is gebaseerd op de in het landelijk referentiekader "Spreiding & beschikbaarheid" voor de RAV Midden- en West-Brabant en de RAV Brabant-Noord opgenomen eisen ten aanzien van de spreiding van standplaatsen en te leveren paraatheid. Op grond van deze eisen zijn prestatiecontracten gesloten met de regionale zorgverzekeraars, waarin de eisen uit het referentiekader nader zijn gespecificeerd in concrete locaties voor standplaatsen, het aantal te leveren ambulances per dagdeel en het percentage overschrijdingen in geval van een A1-urgentie, gemeten per RAV-regio.

1 BELEID

1.1 Activiteiten en doelstellingen

De Gemeenschappelijke Regeling Regionale Ambulance Voorziening Brabant Midden-West-Noord heeft tot doel het verlenen of doen verlenen van ambulancezorg. Zij tracht dit doel te bereiken met alle wettelijke toegestane middelen die daaraan naar haar mening kunnen bijdragen.

De GR RAV Brabant Midden-West-Noord heeft tot taak:

- Het instellen en in stand houden van een Regionale Ambulancevoorziening ten behoeve van het werkgebied Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord;
- Het in stand houden van een meldkamer ambulancezorg ten behoeve van het werkgebied Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord;
- Het vaststellen en (doen) uitvoeren van het Regionaal Ambulance Plan van de regio's Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord;
- Het (doen) leveren van een bijdrage aan de Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen ten behoeve van de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant en de Hulpverleningsdienst Brabant-Noord.

De doelstelling van de RAV Brabant Midden-West-Noord is het leveren van kwalitatief hoogwaardige ambulancezorg, die tijdig ter plaatse is en binnen de budgettaire kaders wordt gerealiseerd. De ontwikkelingen rondom de nieuwe Wet Ambulancezorg van de afgelopen jaren brachten een nieuw doel: het behouden van de ambulancevergunningen.

1.2 Beleidsthema's

Implementatie Wet Ambulancezorg (WAZ)

Begin 2010 sloot de ambulancesector een convenant met de toenmalige minister van VWS, dat inhield dat bestaande RAV's als eerste een aanbieding mogen doen op de vergunning. Voorwaarde hierbij was dat werd voldaan aan de door VWS gestelde eisen. Een belangrijke eis was te komen tot één landelijke sector-cao. Aan deze eis werd voldaan door invoering van de CAO Ambulancezorg per 1 januari 2011.

Met de komst van de nieuwe minister in 2010 werd het traject bevroren en vond de geplande invoering van het nieuwe vergunningenstelsel van de WAZ per 1 januari 2011 geen doorgang. De WAZ is ingetrokken en vervangen door de Tijdelijke Wet Ambulancezorg. De plenaire behandeling in de Tweede Kamer van deze wet heeft 21 maart 2012 plaatsgevonden. De verwachting is dat de TWAZ met ingang van 1 januari 2013 in werking zal treden.

De belangrijkste wijziging in de TWAZ ten opzichte van de WAZ is het toekennen van een tijdelijke vergunning voor de duur van vijf jaar aan de Regionale Ambulancevoorziening op 1 oktober 2011 als enig rechtspersoon aanbieder van ambulancezorg binnen de grenzen van de Veiligheidsregio. Om voor de tijdelijke vergunning in aanmerking te komen, moest de RAV vóór 1 december 2011 een aanvraag in hebben gediend. De RAV Brabant MWN heeft voor voornoemde datum de vergunningen aangevraagd voor de regio Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord. De beleidsregels, waaraan vóór inwerkingtreding van de TWAZ moet worden voldaan, zijn in september 2011 bekendgemaakt.

Ook al is door deze ontwikkelingen op korte termijn 'de druk van de ketel', de RAV Brabant Midden-West-Noord wil geen afwachtende houding aannemen maar zich in de komende jaren zo goed mogelijk voorbereiden.

Vóór het verstrijken van de vijfjarentermijn op 1 januari 2018 zal de minister het definitieve beleid ten aanzien van de ambulancezorg bepalen. De ontwikkelingen rondom de opschaling van meldkamers en de door het ministerie te ontwikkelen visie op de acute zorg, spelen daarbij een

belangrijke rol. Een mogelijk belangrijke ontwikkeling zit in de te verwachten introductie van marktwerking binnen de ambulancezorg. Weliswaar is bij de vervanging van de WAZ door de TWAZ het idee van Europese aanbesteding van de vergunningen verlaten, maar binnen het departement van VWS wordt in toenemende mate gesproken over het aanbesteden van het zogenaamd besteld en interklinisch vervoer na het verstrijken van de vergunningstermijn van vijf jaar op grond van de TWAZ. Deze ontwikkeling staat niet op zichzelf, maar past in het beleid van de minister van VWS waarin concurrentie tussen zorgverzekeraars en ziekenhuizen en toetreden van particuliere investeerders wordt geïnitieerd. Het is de vraag in hoeverre de RAV als gemeenschappelijke regeling slagvaardig kan opereren in een concurrerende markt.

Opschaling meldkamers

In 2012 wordt ProQA op de meldkamers ambulancezorg in Tilburg en 's-Hertogenbosch geïmplementeerd. ProQA is een wereldwijd gebruikt triagesysteem. Na een gedegen onderzoek in 2011 hebben de RAV en het management van de GMK's gekozen voor dit meldkamertriagesysteem, waarmee de RAV de patiëntveiligheid wil verbeteren en de burgers nog beter van dienst zijn. Met de invoering van ProQA worden meldingen gestructureerd afgehandeld met behulp van protocollen; de kans op inschattingfouten is hierdoor tot een minimum beperkt. Dit systeem wordt in het eerste kwartaal van 2012 ingevoerd op de MKA's (GMC 's-Hertogenbosch en GMK Tilburg).

Op 20 februari 2012 heeft minister Opstelten van Veiligheid en Justitie een brief gestuurd naar de Tweede Kamer met als strekking dat er één nieuwe meldkamerorganisatie komt die verantwoordelijk wordt voor de meldkamers in Nederland. Het aantal locaties van de meldkamers gaat terug van 25 naar 10. In 2015 zijn de bestaande meldkamers opgeschaald naar tien locaties.

Bellers van het alarmnummer 112 moeten snel, eenduidig en adequaat worden geholpen met zo min mogelijk doorschakelingen. Het moet niet uitmaken of je vanuit Groningen of vanuit Maastricht belt. De huidige inrichting van de meldkamers komt daar nu onvoldoende aan tegemoet en brengt hoge kosten met zich mee. De huidige meldkamers zijn versnipperd georganiseerd ten aanzien van personeel, werkwijze, organisatie en beheer. Hierdoor is er een gebrek aan samenwerking tussen meldkamers en een gebrek aan landelijke coördinatie. De verantwoordelijkheid voor instandhouding van de meldkamers is nu neergelegd bij de besturen van de veiligheidsregio's. Het beheer van de nieuwe, landelijke meldkamerorganisatie gaat onder de verantwoordelijkheid van het ministerie van Veiligheid en Justitie vallen. Door de komst van één landelijke organisatie werken de meldkamers straks overal op dezelfde manier.

De meldkamers in Den Bosch en Tilburg zullen dus ook opgeschaald worden. In de loop van 2012 zal hierover meer duidelijkheid komen. De invoering van ProQA draagt in ieder geval bij aan deze ontwikkeling.

Efficiencykorting Ambulancesector

Tussen de sector en vorige minister is een efficiencykorting overeengekomen van 1,50%, te realiseren in 2011, 2012, en 2013. Daarnaast is voor deze jaren overeengekomen dat de productie voor de RAV's tenminste met 2,5% per jaar zal toenemen. Mocht deze productiestijging over drie jaar gemeten minder dan 7,5% bedragen, dan wordt het budget vanaf 2014 evenredig gekort.

2 PRODUCTEN

De RAV Brabant Midden-West-Noord onderscheidt een vijftal producten:

- Meldkameractiviteiten in de regio Brabant-Noord
- Meldkameractiviteiten in de regio Midden- en West-Brabant
- Ambulancehulpverlening in de regio Brabant-Noord
- Ambulancehulpverlening in de regio Midden- en West-Brabant
- Overige activiteiten

In dit hoofdstuk wordt per product uiteengezet wat de RAV Brabant Midden-West-Noord in 2012 willen bereiken, wat we hiervoor gaan doen en wat dit gaat kosten. Uitgangspunt hierbij zijn drie hoofddoelstellingen: kwalitatief hoogwaardige ambulancezorg, optimale spreiding en beschikbaarheid en bedrijfsvoering binnen budgettaire kaders.

2.1 Meldkamer Brabant-Noord

2.1.1 Wat willen we bereiken?

Het efficiënt en zorgvuldig afhandelen van de meldingen die binnenkomen op de meldkamer ambulancezorg, en het stellen van de juiste indicatie en urgentie.

Het optimaal inzetten van de beschikbare ambulances door de meldkamer. De aansturing door de meldkamer heeft direct effect op de overschrijdingspercentages van het spoedvervoer.

Verbetering van de prestatie op de meldingsverwerkingstijden van het spoedvervoer.

Optimaal gebruik van het nieuwe meldkamersysteem ProQA. Het streven is dat per 1 april 2013 sprake is van 95% correcte meldersinstructie binnen ProQA, en dat per 1 januari 2013 alle MKA-centralisten werken conform de nieuwe methodiek.

2.1.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Verhoging vakbekwaamheid meldkamerpersoneel

Het nieuwe scholingsbeleid wordt uitgevoerd, waarbij een centrale visie wordt neergezet voor beide RAV-regio's, en nieuwe instrumenten worden ontwikkeld zoals de digitale portfoliomethodiek en E-learning. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding ten opzichte van het verhogen van hun vakbekwaamheid.

Integratie van de meldkamerprocessen in een multidisciplinaire front-office

Vooruitlopend op de voorgenomen opschaling van meldkamers wordt onderzocht in hoeverre de meldkamers van de brandweer en ambulancezorg te integreren zijn met inachtneming van ieders (wettelijke) verantwoordelijkheid.

Monitoren en optimaliseren van het gebruik van Pro QA

Dit systeem, dat internationaal zijn waarde al bewezen heeft, is in 2012 ingevoerd ter verbetering van de uitvraagmethodiek in het intakeproces, door het verkrijgen van eenduidige intake, triage en meldersinstructie. Nauwgezet en doorlopend monitoren is een vereiste voor optimaal gebruik van het systeem.

		2013	2012
Productie			
Declarabele meldingen	aantal	33.900	31.500
Prestatie-indicatoren			
Overschrijding verwerkingstijd A1-melding (2 minuten)	%	18%	18%
Overschrijding verwerkingstijd A2-melding (3 minuten)	%	32%	32%
Toelichting			
Declarabele melding	Een telefonische hulpvraag die leidt tot het verrichten van ambulancevervoer of -hulpverlening		
Verwerkingstijd A1-melding	De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemannings. De norm is voor een A1-melding vastgesteld op 2 minuten.		
Verwerkingstijd A2-melding	De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemannings. De norm is voor een A2-melding vastgesteld op 3 minuten.		

2.1.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
MKA Brabant-Noord	1.708.000	1.674.000	34.000	0	0

2.2 Meldkamer Midden- en West-Brabant

2.1.1 Wat willen we bereiken?

Het efficiënt en zorgvuldig afhandelen van de meldingen die binnenkomen op de meldkamer ambulancezorg, en het stellen van de juiste indicering en urgentie.

Het optimaal inzetten van de beschikbare ambulances door de meldkamer. De aansturing door de meldkamer heeft direct effect op de overschrijdingspercentages van het spoedvervoer.

Verbetering van de prestatie op de meldingsverwerkingstijden van het spoedvervoer.

Optimaal gebruik van het nieuwe meldkamersysteem ProQA. Het streven is dat per 1 april 2013 sprake is van 95% correcte meldersinstructie binnen ProQA, en dat per 1 januari 2013 alle MKA-centralisten werken conform de nieuwe methodiek.

2.1.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Verhoging vakbekwaamheid meldkamerpersoneel

Het nieuwe scholingsbeleid wordt uitgevoerd, waarbij een centrale visie wordt neergezet voor beide RAV-regio's, en nieuwe instrumenten worden ontwikkeld zoals de digitale portfoliomethodiek en E-learning. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding ten opzichte van het verhogen van hun vakbekwaamheid.

Integratie van de meldkamerprocessen in een multidisciplinaire front-office

Vooruitlopend op de voorgenomen opschaling van meldkamers wordt onderzocht in hoeverre de meldkamers van de brandweer en ambulancezorg te integreren zijn met inachtneming van ieders (wettelijke) verantwoordelijkheid. Dit onderzoek wordt uitgevoerd bij de GMK te Tilburg.

Monitoren en optimaliseren van het gebruik van Pro QA

Dit systeem, dat internationaal zijn waarde al bewezen heeft, is in 2012 ingevoerd ter verbetering van de uitvraagmethodiek in het intakeproces, door het verkrijgen van eenduidige intake, triage en meldersinstructie. Nauwgezet en doorlopend monitoren is een vereiste voor optimaal gebruik van het systeem.

		2013	2012
Productie			
Declarabele meldingen	aantal	64.700	60.000
Prestatie-indicatoren			
Overschrijding verwerkingstijd A1-melding (2 minuten)	%	22%	22%
Overschrijding verwerkingstijd A2-melding (3 minuten)	%	22%	22%
Toelichting			
Declarabele melding	Een telefonische hulpvraag die leidt tot het verrichten van ambulancevervoer of -hulpverlening		
Verwerkingstijd A1-melding	De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemanning. De norm is voor een A1-melding vastgesteld op 2 minuten.		

Verwerkingstijd A2-melding De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemanning. De norm is voor een A2-melding vastgesteld op 3 minuten.

2.2.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
MKA Midden- en West Brabant	2.591.000	2.564.000	27.000	0	0

2.3 RAV Brabant-Noord

2.3.1 Wat willen we bereiken?

Het in opdracht van de meldkamer ambulancezorg verlenen van medische en verpleegkundige zorg aan een zieke of gewonde en indien nodig vervoeren van de patiënt.

Het bereiken van een dekkingsgraad van het werkgebied van tenminste 97%. Dit houdt in dat de spreiding en paraatheid van het werkgebied Brabant-Noord zo is geregeld, dat 97% van de inwoners in theorie binnen de normtijd van 15 minuten kan worden aangereden.

Terugdringen van de overschrijdingspercentages spoedvervoer. De RAV Brabant-Noord heeft de ambitie om in 2013 een overschrijdingspercentage urgentie A1 te behalen van 5%, en hiermee aan de landelijke norm te voldoen.

Bedrijfsvoering binnen de budgettaire kaders houden, rekening houdend met de landelijk opgelegde efficiencykorting in de periode 2011 tot en met 2013.

2.3.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Verhoging vakbekwaamheid ambulancepersoneel

Het nieuwe scholingsbeleid wordt uitgevoerd, waarbij een centrale visie is neergezet voor beide RAV-regio's, en nieuwe instrumenten worden ingezet zoals de digitale portfoliomethodiek en E-learning. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding ten opzichte van het verhogen van hun vakbekwaamheid.

Verbeteren spreiding en paraatheid

Door doorlopend monitoren en analyseren van knelpunten wordt steeds gezocht naar verbeteringen van spreiding en paraatheid. Bij het zoeken naar nieuwe huisvesting voor de posten Uden en Oss is gezocht naar locaties die een positief effect zullen hebben op de spreiding binnen het werkgebied. Het streven is dat in 2013 voor beide posten nieuwbouw is gerealiseerd conform het inmiddels beproefde RAV-concept.

Doelmatigheid verhogende maatregelen

Er zal naar kostenbesparing worden gezocht in schaalvergroting van ondersteunende en overkoepelende activiteiten. In het kader hiervan zal een intensivering plaatsvinden in de samenwerking met Hét Service Centrum (HSC). Daarnaast wordt de samenwerking met andere RAV's, onder andere op het gebied van scholing en medisch management, verder uitgebouwd.

		2013	2012
Productie			
Declarabele ritten	aantal	27.000	26.500
EHGV-ritten	aantal	6.900	6.500
Niet-declarabele ritten (inclusief VWS)	aantal	8.500	8.000
Totaal ritten	aantal	42.400	41.000
Prestatie-indicatoren			
Overschrijdingspercentages A1-ritten:			
- melding-aankomst patiënt meer dan 15 min	%	5%	5%
- opdracht-uitruk meer dan 1 min	%	10%	13%
- uitruk-aankomst patiënt meer dan 12 min	%	8%	8%
Overschrijdingspercentages A2-ritten:			
- melding-aankomst patiënt meer dan 30 min	%	3,5%	3,5%
- opdracht-uitruk meer dan 2 min	%	3%	4%
- uitruk-aankomst patiënt meer dan 25 min	%	1,5%	1,5%
Ritten naar urgentie			
A1-ritten	aantal	13.000	11.900
A2-ritten	aantal	13.000	12.100
B-ritten	aantal	16.400	17.000
Totaal ritten	aantal	42.400	41.000

Toelichting

Declarabele rit	Ambulancerit in opdracht van de MKA, waarbij vervoer voor de patiënt geïndiceerd is.
EHGV-rit	Eerste hulp, geen vervoer. Een rit die wordt uitgevoerd met de intentie tot hulpverlening en of vervoer waarbij vervoer na onderzoek van de patiënt niet nodig blijkt te zijn.
Niet-declarabele rit	Rit die niet gedeclareerd wordt; dit kan een voorwaardenscheppende of een loze rit zijn.
A1-ritten	Spoedeisende rit in opdracht van de centralist in geval van acute bedreiging van de vitale functies van de patiënt, en in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulancebemanning ter plaatse kan worden uitgesloten.
A2-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij de ambulance wel zo snel mogelijk ter plaatse dient te zijn.
B-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag zonder A1- of A2-urgentie.

2.3.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
RAV Brabant-Noord	15.671.000	14.588.000	1.083.000	0	0

2.4 RAV Midden- en West-Brabant

2.4.1 Wat willen we bereiken?

Het in opdracht van de meldkamer ambulancezorg verlenen van medische en verpleegkundige zorg aan een zieke of gewonde en indien nodig vervoeren van de patiënt.

Het bereiken van een dekkingsgraad van het werkgebied van tenminste 95%. Dit houdt in dat de spreiding en paraatheid van het werkgebied Midden- en West-Brabant zo is geregeld, dat 95% van de inwoners in theorie binnen de normtijd van 15 minuten kan worden aangereden.

Terugdringen van de overschrijdingspercentages spoedvervoer. De RAV Midden- en West-Brabant heeft de ambitie om in 2013 een overschrijdingspercentage urgentie A1 te behalen van 7%.

Voor zowel de dekkingsgraad van het werkgebied als het overschrijdingspercentage A1 geldt dat het op dit moment voor de RAV Midden- en West-Brabant niet mogelijk is om aan de norm te voldoen. Dit wordt pas mogelijk op het moment dat het resterend budget, dat aan de RAV Midden- en West-Brabant werd toegewezen ter uitvoering van het landelijk referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid II, beschikbaar wordt gesteld.

Bedrijfsvoering binnen de budgettaire kaders houden, rekening houdend met de landelijk opgelegde efficiencykorting in de periode 2011 tot en met 2013.

2.4.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Verhoging vakbekwaamheid ambulancepersoneel

Het nieuwe scholingsbeleid wordt uitgevoerd, waarbij een centrale visie is neergezet voor beide RAV-regio's, en nieuwe instrumenten worden ingezet zoals de digitale portfoliomethodiek en E-learning. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding ten opzichte van het verhogen van hun vakbekwaamheid.

Verbeteren spreiding en paraatheid

Door doorlopend monitoren en analyseren van knelpunten wordt steeds gezocht naar verbeteringen van spreiding en paraatheid. Bij het zoeken naar nieuwe huisvesting wordt gezocht naar locaties die een positief effect zullen hebben op de spreiding binnen het werkgebied.

Doelmatigheid verhogende maatregelen

Er zal naar kostenbesparing worden gezocht in schaalvergroting van ondersteunende en overkoepelende activiteiten. In het kader hiervan zal een intensivering plaatsvinden in de samenwerking met Hét Service Centrum (HSC). Daarnaast wordt de samenwerking met andere RAV's, onder andere op het gebied van scholing en medisch management, verder uitgebouwd.

		2013	2012
Producten			
Declarabele ritten	aantal	52.000	52.000
EHGV-ritten	aantal	12.700	11.000
Niet-declarabele ritten (inclusief VWS)	aantal	9.000	9.500
Totaal ritten	aantal	73.700	72.500
Prestatie-indicatoren			
Overschrijdingspercentages A1-ritten:			
- melding-aankomst patiënt meer dan 15 min	%	7%	7%
- opdracht-uitruk meer dan 1 min	%	12%	13%
- uitruk-aankomst patiënt meer dan 12 min	%	9%	9%
Overschrijdingspercentages A2-ritten:			
- melding-aankomst patiënt meer dan 30 min	%	2%	2%
- opdracht-uitruk meer dan 2 min	%	3%	3%
- uitruk-aankomst patiënt meer dan 25 min	%	1%	1%
Ritten naar urgentie			
A1-ritten	aantal	23.000	22.000
A2-ritten	aantal	23.000	22.000
B-ritten	aantal	27.700	28.500
Totaal ritten	aantal	73.700	72.500

Toelichting

Declarabele rit	Ambulancerit in opdracht van de MKA, waarbij vervoer voor de patiënt geïndiceerd is.
EHGV-rit	Eerste hulp, geen vervoer. Een rit die wordt uitgevoerd met de intentie tot hulpverlening en of vervoer waarbij vervoer na onderzoek van de patiënt niet nodig blijkt te zijn.
Niet-declarabele rit	Rit die niet gedeclareerd wordt; dit kan een voorwaardenscheppende of een loze rit zijn.
A1-ritten	Spoedeisende rit in opdracht van de centralist in geval van acute bedreiging van de vitale functies van de patiënt, en in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulancebemanning ter plaatse kan worden uitgesloten.
A2-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij de ambulance wel zo snel mogelijk ter plaatse dient te zijn.
B-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag zonder A1- of A2-urgentie.

2.4.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
RAV Midden- en West Brabant	26.164.000	23.940.000	2.224.000	0	0

2.5 Overige activiteiten

2.5.1 Wat willen we bereiken?

Ongewijzigde voortzetting van de bestaande activiteiten zoals dit de laatste jaren heeft plaatsgevonden.

2.5.2 Wat gaan we hiervoor doen?

De RAV Brabant Midden-West-Noord zorgt ervoor dat er sprake is van een goede prijs-kwaliteit verhouding voor de diensten die worden aangeboden.

		2013	2012
Producten			
Achterwacht SCEN-artsen Br-N	meldingen	300	250
Inbewaringstellingen Brabant-Noord	aantal	15	6
Dokterstelefoon Midden- en West-Brabant	meldingen	10	100
Achterwacht GGZ crisisdienst MW-Br	meldingen	1400	1300
Verhuur auto's huisartsenpost	aantal	4	4
Cursussen	cursisten	275	350

Toelichting

Achterwacht SCEN-artsen	In opdracht van de KNMG-Artsenfederatie optreden als communicatief intermediair tussen informatievragende huisartsen en de dienstdoende SCEN-arts.
Inbewaringstelling	Fall-back-functie voor de GGD Hart voor Brabant ten behoeve van de administratieve afhandeling van inbewaringstellingen in het kader van de Wet BOPZ.
Dokterstelefoon	Meldingssysteem waarbij patiënten via de meldkamer de huisarts kunnen bereiken wanneer deze niet aanwezig is.
Achterwacht GGZ-crisisdienst	Achterwachtfunctie voor de crisisdienst van de GGZ.
Auto's huisartsenpost	Verhuur van auto's aan de huisartsenpost met specifieke voorzieningen zoals navigatie- en communicatieapparatuur, optische en geluidssignalen, spoedkoffer, zuurstoftank en defibrillator. Bij een spoedvisite kan in opdracht van de meldkamer ambulancezorg met optische en geluidssignalen worden gereden.
Cursussen	Cursus bedrijfshulpverlening; deze cursus wordt verzorgd als volledige opleiding, maar ook apart voor het brandweertechisch deel of het EHBO-deel. Er is ook een herhalingscursus mogelijk, volledig, brandweertechisch of EHBO.

2.5.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
Overige activiteiten	221.000	0	221.000	0	0

3 PARAGRAAF VERBONDEN PARTIJEN

3.1 Hét Service Centrum

Hét Service Centrum is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en de Veiligheidsregio Midden- en West Brabant met als doel het gezamenlijk uitvoeren van de ondersteunende diensten, zoals financiën, informatisering en automatisering, Human Resources Services (HRS), Facilitair management, control en kwaliteit.

Deze samenwerking is vastgelegd in een overeenkomst kosten voor gemene rekening, waarin de verdeling van kosten en risico's is vastgelegd. Met deze overeenkomst worden zowel de kosten als de risico's over de deelnemende partijen verdeeld, waarmee het risico van BTW-heffing is afgedekt.

GGD Hart voor Brabant treedt op als penvoerder en heeft voor het HSC een aparte administratie ingericht. Het bestuur van HSC wordt gevormd door de directeurs van de deelnemende gemeenschappelijke regelingen. Op basis van de overeenkomst Kosten voor gemene rekening worden de kosten van Het Service Centrum in rekening gebracht bij de RAV Brabant Midden-West-Noord.

3.2 Hart voor Brabant Doktersdiensten BV

Het doel van Hart voor Brabant Doktersdiensten te 's-Hertogenbosch is het vervoeren van huisartsen en het uitvoeren van taken die daarmee verband houden. Het betreft een 49% deelneming van de RAV.

4 PARAGRAAF ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN

Naast een goed kwaliteitsniveau dat stimulerend is voor het primaire proces, is het tevens van belang dat de waarde van het gebouw op peil blijft. De aantrekkelijkheid van het gebouw en zijn omgeving kunnen dit bevorderen. Voor de eigen panden van de RAV, die overigens allemaal recent zijn opgeleverd, zijn/worden onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen. De basis hiervoor is een meerjarenonderhoudsplanning die in 2010 gereed is gekomen.

Voor overige kapitaalgoederen zoals printer/copiërs, archiefkasten/stellingen, medische-, communicatie- en computerapparatuur e.d. worden ook onderhoudscontracten afgesloten om de functionaliteit en de levensduur te waarborgen. Daar waar het lease-, of huurcontracten betreft wordt het onderhoud meegenomen in deze contracten.

5 PARAGRAAF BEDRIJFSVOERING

Onder bedrijfsvoering wordt verstaan, alle ondersteunende activiteiten die nodig zijn om de doelstellingen van de RAV te realiseren. De bedrijfsvoering draagt daarmee bij aan een efficiënte en effectieve organisatie van het proces ambulancezorg. Naast de bedrijfsvoering die RAV-specifiek is georganiseerd gaat het om de functies: personeel, inkoop, organisatie, financiën en automatisering. Deze taken worden door de RAV ingekocht bij Hét Service Centrum (HSC). Hoewel het management van het HSC ten aanzien van deze functies een afgeleide bevoegdheid en verantwoordelijkheid heeft, is bewustwording en kennis van de omgeving waarbinnen de RAV zijn taken uitvoert noodzakelijk.

Hét Service Centrum verzorgt voor GGD West Brabant, GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en (vanaf 1 januari 2010) de Veiligheidsregio Midden- en West Brabant de ondersteunende diensten. De eerste drie organisaties deelden al hun diensten financiën, personeel, automatisering, informatisering en kwaliteit. De Veiligheidsregio deelt mee op het terrein van de salarisadministratie. Hét Service Centrum is geen aparte organisatie, maar het resultaat van een brede samenwerking. De samenwerking zorgt ervoor dat met minder medewerkers en minder teamleiders een effectievere ondersteuning wordt geboden.

De Veiligheidsregio West- en Midden-Brabant zal de samenwerking niet beperken tot de salarisadministratie. Gekozen wordt om op alle terreinen de samenwerking aan te gaan. Dit dient te resulteren in een volwaardige deelname van de Veiligheidsregio in het samenwerkingsverband per 1 januari 2013.

5.1 Personeel

Het beschikken over voldoende, goed opgeleide en gemotiveerde medewerkers, die kwalitatief en kwantitatief goede producten leveren, tegen genormeerde kosten, is een basisvoorwaarde voor het realiseren van de RAV-doelstellingen. Hiertoe richt de personele functie zich op het ondersteunen van de processen ten aanzien van instroom, doorstroom en uitstroom van personeel. Op het gebied van personeelsbeleid is de afgelopen jaren al veel in gang gezet. Hier kan worden gewezen op de overgang van de CAR/UWO naar de cao sector Ambulancezorg per 1 januari 2011. In dit kader zullen alle functies voor 2013 worden beschreven en gewaardeerd volgens de binnen de gezondheidszorg geldende FWG-systematiek.

5.2 Informatievoorziening/automatisering

De RAV Brabant MWN voert taken uit binnen de zorgketen en de veiligheidsketen. De informatievoorziening en automatisering van de RAV is dan ook voornamelijk gericht op optimalisatie van de primaire processen binnen deze ketens. Met het oog hierop zullen onze meldkamers samen met de meldkamers van Amsterdam, Rotterdam, Leiden en Alkmaar in 2012 overgaan tot de invoering van het geautomatiseerd uitvraagstelsel Pro QA. Doel hiervan is de kwaliteit van triage te verbeteren en het creëren van een veilige werkomgeving voor de centralisten. De afgelopen jaren heeft de RAV veel geïnvesteerd in digitalisering van informatieoverdracht. Préhospitale digitale overdracht van patiëntgegevens en digitale voertuignavigatie zijn voorgaande jaren reeds geïmplementeerd. Voor netwerk, beveiligingsbeleid ICT, applicatiebeheer en kantoorautomatisering neemt de RAV diensten af van HSC/ICA.

5.3 Organisatie

De organisatie moet het werken van geschikte en gemotiveerde mensen aan processen en producten adequaat faciliteren. De structuur volgt de strategie van de organisatie en is dienend aan sturing en samenwerking. Een slagvaardig managementteam, ondersteund door een kleine professionele staf, met onderscheidend leiderschap vormt daarbij de basis. Door aan deze voorwaarden te voldoen kan de RAV zich handhaven binnen het topsegment van de RAV-

organisaties en de maatstafconcurrentie binnen de ambulancezorg het hoofd bieden. Op basis van deze missie en visie ontwikkelt de organisatie zich op een aantal aspecten:

- zij kenmerkt zich door haar medewerkers te prikkelen, uit te dagen en verantwoordelijkheid te laten nemen voor de eigen ontwikkeling;
- er is ruimte voor innovatie;
- de organisatie is in control;
- op regionale schaal moet de klant nog beter bediend worden;
- ontwikkeling van expertise vindt voornamelijk plaats door het zoeken van regionale en landelijke samenwerking.

Toekomstige ontwikkelingen zoals opschaling van veiligheidsregio's, meldkamers en interregionale samenwerking binnen de zorgketen, kunnen aanleiding vormen voor het onderzoeken van alternatieve rechtsvormen voor de RAV om operationele slagvaardigheid in relatie tot bestuurlijke besluitvorming en zeggenschap te borgen.

5.4 Financiën

Een van de hoofdverantwoordelijkheden van dit onderwerp is de "planning & control" met als taken het opstellen van richtlijnen en plannings, het verzorgen van de verschillende informatieproducten inclusief analyse en advisering aan bestuur, directie en management. Een belangrijke rol hierbij is de afstemming van de gemeentelijke begrotingscyclus en de productieafspraken met de zorgverzekeraars/NZa.

Een andere verantwoordelijkheid is die voor de financiële administratie. Taken zijn dan ondermeer het inrichten van de administratie (voldoen aan eisen BBV en behoefte organisatie) en het verwerken van de financiële mutaties. Wens is om te komen tot een volledig gedigitaliseerd systeem voor de verwerking van inkoopfacturen, bankmutaties en bestellingen, zodat snel en betrouwbaar relevante stuurinformatie beschikbaar wordt.

Ook Treasury valt onder de verantwoordelijkheden van Financiën. Taken zijn ondermeer het (mede)opstellen van het Treasurystatuut, het daaraan uitvoering geven en daarover in het hoofdstuk Financiën rapporteren.

5.5 Facilitaire zaken/huisvesting

Facilitaire zaken richt zich op integrale beheersing van –en dienstverlening in en om-organisatiehuisvesting en –huishouding, ter ondersteuning van de gebruikers met ruimte, middelen, diensten en bescherming, resulterende in optimale productiviteit en kostenbeheersing voor de organisatie. Van belang hierbij is dat HSC maatwerk levert naar behoefte van de klant RAV.

De hoofdtaken op het facilitair terrein liggen voor de RAV:

- coördinatie (groot) onderhoud;
- documentmanagement, archief en postverwerking
- ondersteunen van huisvestingsprojecten;
- ondersteunen inkoop en aanbesteding.

Het huisvestingsbeleid van de RAV wordt materieel in hoge mate bepaald door het landelijk referentiekader. Daarnaast geldt voor huisvesting en de daarvan afgeleide kosten zoals energie, schoonmaak, (groot) onderhoud en huur dat dit moet worden gerealiseerd binnen de strakke budgetkaders c.q. normen van NZa en zorgverzekeraars. Vooral de zorgverzekeraars in hun rol van zorginkopers hanteren daarbij steeds vaker het instrument van de benchmark voor de bepaling van deze budgetkaders.

6 PARAGRAAF FINANCIERING

Het treasurystatuut geeft de infrastructuur voor de treasuryfunctie. Het treasurystatuut van de GR is op 25 januari 2007 door het Algemeen Bestuur vastgesteld. De uitvoering vindt zijn weerslag in de financieringsparagrafen van de begroting en het jaarverslag. In de begroting komen de concrete beleidsplannen aan de orde, terwijl in het jaarverslag de realisatie van de plannen en de verschillenanalyse wordt gerapporteerd.

Het treasurystatuut maakt onderscheid in de volgende elementen:

1. Algemene ontwikkelingen

De GR RAV Brabant Midden-West-Noord heeft een treasurystatuut opgesteld, dat is vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 25 januari 2007. De ingangsdatum is 1 januari 2006.

2. Risicobeheer

De toegestane kasgeldlimiet bedraagt 8,2% van de jaarbegroting 2013. Deze rapportage vindt plaats op GR-niveau. De financiering wordt zo geregeld, dat de GR in 2013 binnen het toegestane kasgeldlimiet blijft.

3. Financiering

Op 27 oktober 2010 en 15 december 2011 zijn er leningen afgesloten bij een bankinstelling, waarbij een gedeelte van de vaste activa gefinancierd wordt door langlopende leningen tegen een vast rentepercentage met jaarlijks dezelfde aflossing, binnen de normberekening van de NZa.

Omschrijving	Lening nummer	Ingangsdatum	Looptijd	Rente percentage	Hoofdsom
Opgenomen leningen					
BNG	40.105934	27-10-2010	27-10-2015	2,02%	3.500.000
BNG	40.107091	15-12-2011	15-12-2016	2,20%	3.400.000
Totaal opgenomen leningen					6.900.000

4. Kasbeheer

Het werkkapitaalbeslag wordt zoveel mogelijk beperkt door een snelle facturering. De gemeentelijke financiering wordt zoveel mogelijk vooraf en per halfjaar gefactureerd. In de begroting 2013 is ervan uitgegaan, dat de mutatie werkkapitaal nihil is. Het kasstroomoverzicht laat een stijging van de bankstand zien van € 275.000 met een bankstand ultimo 2013 van € 795.000 positief.

5. Administratieve organisatie en interne controle (AO/IC)

Conform de wet FIDO wordt er gerapporteerd over het beslag op de kasgeldlimieten. Vanuit het treasurystatuut is de gewenste AO/IC beschreven. Hierin liggen alle taken en verantwoordelijkheden vast, met inachtneming van de gewenste functiescheiding.

7 PARAGRAAF WEERSTANDSVERMOGEN

Het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

- De weerstandscapaciteit, zijnde de middelen en mogelijkheden waarover de GR RAV Brabant Midden-West-Noord beschikt of kan beschikken om niet begrote kosten te dekken, zijnde de reserves en voorzieningen;
- Alle risico's waarvoor geen maatregelen zijn genomen en die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie.

7.1 Beleid omtrent reserves en voorzieningen en risico's

Op 25 januari 2007 is de nota Reserves en Voorzieningen vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GR RAV Brabant Midden-West-Noord. Uitgangspunt is dat, indien er in totaliteit een negatieve reserve ontstaat, dit binnen een termijn van drie jaar wordt teruggebracht tot een positief saldo.

7.2 Reserves en voorzieningen

(in duizenden euro's)

	Prognose 31-12-13	Prognose 31-12-12
Algemene reserve	677	677
Reserve Aanvaardbare Kosten (NZa)	7.089	7.089
Reserve reorganisatie	742	742
Totaal reserves	8.508	8.508
Voorziening groot onderhoud	469	304
Voorziening personele knelpunten	2	37
Totaal voorzieningen	471	341
Totaal reserves en voorzieningen	8.979	8.849

7.3 Inventarisatie van de risico's

De minister van VWS zal de bestaande RAV's, onder voorwaarde dat zij vóór 1 december 2011 één rechtspersoon per veiligheidsregio hebben gevormd, een aanwijzing geven voor het organiseren van de ambulancezorg in de regio op basis van de nieuwe Tijdelijke Wet Ambulancezorg. Zij moeten in een implementatieplan aantonen dat zij voldoen aan de beleidsregels, die in september 2011 werden bekendgemaakt. De aanwijzing is voor de duur van ten hoogste vijf jaren (tot 1-1-2018). In deze periode wil de minister haar definitieve standpunt ten aanzien van de organisatie van de ambulancezorg bepalen. Bij het bepalen van dit standpunt zal de minister de ontwikkelingen rondom de vorming en mogelijke opschaling van veiligheidsregio's en meldkamers evenals de ontwikkelingen binnen de acute zorg zwaar laten meewegen. Het risico voor de RAV Brabant MWN bestaat daarin dat ze als publieke organisatie, op prijs/kwaliteitsniveau jaarlijks zal worden vergeleken met particuliere aanbieders in de landelijke benchmark van VWS/NZa. Om zijn vergunningen voor de toekomst zeker te stellen zal de RAV Brabant MWN concurrerend moeten zijn met de andere grote aanbieders van ambulancezorg, zoals Connexion e.a.. De afgelopen jaren heeft de RAV hierop geanticipeerd en zijn bedrijfsvoering "lean and mean" ingericht. Verder wordt binnen het departement van VWS in toenemende mate gesproken over het aanbesteden van het zogenaamd besteld en interklinisch vervoer na het verstrijken van de vergunningstermijn van vijf jaar op grond van de TWAZ. De kans dat de RAV een of beide vergunningen volledig verliest is klein, maar niet volledig uit te sluiten. In de sectorcao is bepaald dat bij een overname van een RAV de

nieuwe vergunninghouder ook het personeel overneemt. De financiële risico's van het verlies van een vergunning worden daardoor fors verminderd. De risico's in geval van verlies van een of beide vergunningen betreffen dan nog met name de materiële risico's (gebouwen en ambulances), afhankelijk van het definitieve programma van eisen en de achterblijvende kosten bij de GGD's.

De tussen de sector en vorige minister overeengekomen efficiencykorting van 1,5% over 2011, 2012 en 2013 en de bevrozing van de productie over deze jaren, blijft wel bestaan. Het risico is aanwezig dat indien de productie voor de RAV's voor de periode 2011 tot en met 2013 met minder dan 7,5% toeneemt, dat het budget dan in 2013 evenredig zal worden gekort.

In 2011 is in opdracht van de belastingdienst een boekenonderzoek uitgevoerd voor de jaren 2008 t/m 2010 in het kader van de omzetbelasting. De resultaten van dit onderzoek zijn nog niet bekend, maar hieruit kunnen nog wel financiële verplichtingen voortkomen. Vooruitlopend hierop zijn in de jaarrekening 2011 al kosten opgenomen om dit risico zoveel mogelijk af te dekken.

8 EXPLOITATIEOVERZICHT 2013

8.1 Exploitatieoverzicht 2013 (totaal organisatie) (x1000 euro)

	MKA BN 2013 €	MKA MWB 2013 €	RAV BN 2013 €	RAV MWB 2013 €	Overige act. 2013 €	Totaal RAV 2013 €	* Totaal RAV 2012 €
Bedrijfsopbrengsten							
Opbrengsten uit tarieven	1.674	2.564	14.587	23.940	0	42.766	44.402
Mutatie financieringsoverschot/tekort	0	0	0	0	0	0	0
Wettelijk budget aanvaardb. kosten	1.674	2.564	14.587	23.940	0	42.766	44.402
Overige opbrengsten	34	27	1.083	2.224	221	3.589	837
Gemeentelijke bijdr. tbv GMC/GMK/C2000	0	0	0	0	0	0	0
Gemeentelijke bijdrage tbv meerkosten bezwarende ber.	0	0	0	0	0	0	0
Gemeentelijke bijdrage tbv meerkosten publieke organisatie	0	0	0	0	0	0	0
Som der bedrijfsopbrengsten	1.708	2.591	15.671	26.164	221	46.354	45.239
Bedrijfslasten							
Salarissen en sociale lasten	1.421	2.153	9.329	15.446	23	28.371	27.680
FLO-kosten/regeling bezw. beroepen	0	0	1.177	2.251	0	3.428	3.577
Personeel derden	11	200	186	694	0	1.091	1.105
Overige personeelskosten	60	105	601	896	0	1.661	1.763
Kapitaallasten	0	8	1.074	1.914	69	3.065	2.780
Huisvestingskosten	0	0	588	752	0	1.340	1.492
Doorbelasting Het Service Center	26	42	866	1.355	10	2.298	2.238
Toevoeging voorzieningen	0	0	106	86	0	192	0
Overige bedrijfskosten	190	83	1.744	2.771	119	4.907	4.801
Som der bedrijfslasten	1.708	2.591	15.671	26.164	221	46.354	45.436
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoef.	0	0	0	0	0	0	-197
Buitengewone baten	0	0	0	0	0	0	0
Buitengewone lasten	0	0	0	0	0	0	0
Buitengewoon resultaat	0	0	0	0	0	0	0
RESULTAAT VOOR BESTEMMING	0	0	0	0	0	0	-197
Mutatie algemene reserve (resultaat deelnemingen)	0	0	0	0	0	0	34
Mutatie reserve aanvaardbare kosten	0	0	0	0	0	0	-231
RESULTAAT NA BESTEMMING	0	0	0	0	0	0	0

* betreft de gewijzigde beheersbegroting 2012 (zonder gemeentelijke bijdrage)

8.2 Toelichting op het exploitatieoverzicht 2013 voor de totale organisatie

8.2.1 Baten

De opbrengsten uit tarieven zijn ten opzichte van de beleidsbegroting 2012 met € 1.636.000 gedaald. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt doordat de vergoeding voor de FLO (functioneel leeftijdsontslag) overgangsregeling ad - € 2.767.000 niet meer door de zorgverzekeraars (NZa) wordt vergoed, maar door het ministerie van VWS. Verder dalen de inkomsten met - € 149.000 vanwege een landelijk met het ministerie afgesproken efficiencykorting van 0,5 %. Daarentegen stijgen de opbrengsten met € 1.198.000 door een indexering van 2,7% en met € 88.000 vanwege extra budget voor paraatheidsuitbreidingen.

De overige opbrengsten nemen ten opzichte van de beleidsbegroting 2012 toe met € 2.752.000. Dit wordt met name verklaard door de vergoeding van het ministerie van VWS van 95% van de FLO overgangsregeling ad € 2.767.000. Deze dekking was in 2012 begroot bij de rubriek opbrengsten uit tarieven.

8.2.2 Lasten

De salarissen en sociale lasten nemen ten opzichte van de beleidsbegroting 2012 met € 691.000 toe. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de indexering van de loonkosten. Bij de formatieomvang is ook rekening gehouden met de efficiencykorting van 0,5%.

De FLO-kosten/regeling bezwarende beroepen worden jaarlijks ingeschat op basis van personeel dat gebruik kan maken van de regeling bezwarende beroepen, de premies voor de levensloopregeling en versterkt ouderdomspensioen en de fiscale boetes die hierop rusten. De verwachting is dat de kosten in 2013 met € 149.000 afnemen ten opzichte van de begroting 2012.

De overige personeelskosten zijn met € 102.000 gedaald ten opzichte van de beleidsbegroting 2012. Dit wordt voornamelijk verklaard doordat in de begroting 2012 de implementatiekosten voor het nieuwe gestandaardiseerde intakesystematiek PRO QA (Professional Quality Assurance) waren opgenomen.

De kapitaallasten stijgen met € 285.000 ten opzichte van de beleidsbegroting 2012. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door investeringen in mechanische hulpmiddelen voor thoraxcompressies bij reanimaties, dat nieuw is voor de RAV.

De huisvestingskosten zijn ten opzichte van de beleidsbegroting 2012 gedaald met € 152.000. Dit wordt met name verklaard doordat de dotatie aan de voorziening groot onderhoud ad € 192.000 vanaf 2013 verantwoord wordt onder de rubriek toevoeging voorzieningen.

De toevoeging aan de voorziening is ten opzichte van de beleidsbegroting 2012 gestegen met € 192.000. Met ingang van 2011 is een voorziening groot onderhoud gevormd, waarop jaarlijks een bedrag wordt gedoteerd. In 2012 was deze post verantwoord onder de rubriek huisvestingskosten.

De overige bedrijfskosten zijn met € 106.000 toegenomen ten opzichte van de beleidsbegroting 2012. Dit wordt voornamelijk verklaard door de indexering.

8.2.3 Resultaat

Het begrote resultaat 2013 van de RAV Brabant Midden-West-Noord komt uit op een kostendekkend saldo.

9 INVESTERINGSBEGROTING 2013

(x 1000 euro)

(x 1000 euro)	Investeringsbegroting 2013
Gebouwen	4.446
Medisch inventaris	1.225
Grond	797
Wagenpark	750
Installaties (oa wasinstallaties)	43
Totaal investeringsbegroting 2013 RAV Brabant-MWN	7.261

10 KASSTROOMOVERZICHT 2013

(x 1000 euro)

	Begroting 2013
Kasstroom uit operationele activiteiten	
<i>Resultaat (voor bestemming)</i>	0
<u>Aanpassingen voor:</u>	
Afschrijvingen	2.806
Toevoeging voorzieningen	192
Vrijval voorzieningen	-62
	<u>2.936</u>
Mutatie werkkapitaal:	
Mutatie vorderingen	
Mutatie overlopende activa	
Mutatie financieringstekort	
Mutatie kortlopende schulden	
Mutatie overlopende passiva	
	<u>0</u>
Totaal kasstroom uit activiteiten	<u>2.936</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	
Investerings in bedrijf (exclusief bestellingen)	-7.261
Desinvesteringen	
	<u>-7.261</u>
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten	-7.261
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	
Aflossingen op verstrekte langlopende leningen	-1.380
Nieuw verstrekte lening	6.000
Voorfinanciering deelnemende gemeenten	0
	<u>4.620</u>
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten	<u>4.620</u>
Mutatie liquide middelen	<u>295</u>
Liquide middelen per begin boekjaar	500
Liquide middelen per einde boekjaar	<u>795</u>
Mutatie liquide middelen	<u>295</u>