

Raadsinformatiebrief

<i>Aan</i>	Raad
<i>Portefeuillehouder</i>	Koos Krook
<i>Onderwerp</i>	Raadsinformatiebrief Kadernota begroting RAV B MWN 2026
<i>Datum</i>	18-03-2025

Kennisnemen van

de kadernota begroting Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Brabant (B) Midden West Noord (MWN) 2026

Inleiding

Het hele zorgveld is in korte tijd verandert en deze veranderingen gaan nog steeds door. Het doel is de zorg naar de toekomst toe bereikbaar en betaalbaar te houden. In de kaderbrief begroting RAV B MWN 2026 kunt u ter informatie lezen wat de RAV doet, voornemens is en op welke manier zij dit wil realiseren.

Informatie

In de kadernota worden de belangrijkste inhoudelijke ontwikkelingen toegelicht. Hieronder leest u een korte samenvatting.

Een nieuw meerjarenbeleidsplan van 2026.

De RAV werkt op dit moment aan een nieuw meerjarenbeleidsplan (2026-2029). Dat doet de RAV met medewerkers en stakeholders. Doel is om het nieuwe plan door het Algemeen Bestuur in juli 2025 te laten vaststellen. Het plan bevat 3 belangrijke thema's.

1. Aantrekkelijk werkgeverschap
2. Netwerksamenwerking
3. organisatieontwikkeling.

Dit alles onder de voorwaarde dat de RAV de juiste zorg op het juiste moment moet kunnen bieden. De ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie bevorderen de samenwerking tussen de verschillende partners in een regio, zodat schaarse middelen zo efficiënt en effectief mogelijk kunnen worden ingezet.

De dienstverlening. Wat mag de patiënt van de RAV verwachten?

De RAV stelt de patiënt centraal. Zij levert mobiele zorg: de juiste ambulancezorg, op het juiste moment, op de juiste plaats en door de juiste hulpverlener. Dit betekent dat in ieder geval de zorg naar de patiënt wordt gebracht, en waar nodig ook de patiënt naar de zorg. Door zorg- en functiedifferentiatie wordt deze zorg steeds beter afgestemd op de vraag van de patiënt. Immers de tijd dat de kwaliteit van de ambulancedienstverlening enkel werd afgemeten aan de aanrijtijden ligt inmiddels achter ons. Aanrijtijden blijven natuurlijk wel belangrijk! Dat blijkt uit de nieuwe verbeterde indeling van urgentie. Deze verbeterde indeling kent zeven in plaats van drie urgentieniveaus en onderscheidt niet alleen spoedeisende en niet-spoedeisende ambulancezorg, maar ook meldkamerzorg. Het doel van de nieuwe urgentie-indeling is om in geval van echte spoed,

in levensbedreigende situaties, sneller bij de patiënt te zijn. Wanneer mogelijk wil men iets meer tijd nemen voor de triage, zodat de patiënt direct op de juiste plek terecht komt en de best passende zorg krijgt.

Innovatie.

Ambulancedienstverlening is zoveel meer dan snel patiënten naar het ziekenhuis vervoeren. De RAV innoveert en probeert via vernieuwende activiteiten de ambulancezorg een nog belangrijke plaats te geven in de zorgketen. Pilots als het meten van tropomine (bij lage verdenking van een hartinfarct) voorkomen onnodige opnames en dragen bij aan het bereikbaar en betaalbaar houden van (dure) gespecialiseerde zorg. Ook op andere plaatsen in de organisatie zit men niet stil. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een onderzoek naar toepassingsmogelijkheden als van AI als ondersteuning van administratieve processen.

Financieel / juridisch

De RAV heeft de juridische entiteit van een gemeenschappelijke regeling. Het Algemeen Bestuur wordt gevormd door de portefeuillehouders van de deelnemende gemeenten. Wat deze gemeenschappelijke regeling onderscheidt van andere gemeenschappelijke regelingen is dat de bekostiging helemaal verloopt via de zorgverzekeraars. De RAV is een financieel gezonde organisatie, die efficiënt en verantwoord omgaat met publieke middelen. Ook in 2026 wordt geen gemeentelijke bijdrage gevraagd. Er is dan ook geen enkel financieel risico voor de deelnemende gemeenten. De gemeenschappelijke regeling RAV is recentelijk aangepast.

Vervolg

Na vaststelling van de kadernota 2026 zal de RAV overgaan tot het opmaken van de begroting 2026.

Communicatie

N.v.t.