



# Agendapost

<b>Vergadering</b>	Algemeen Bestuur
<b>Onderwerp</b>	Intern toezicht AZRR
<b>Agendapunt</b>	<b>09</b>
<b>Datum</b>	9 december 2020

---

## **Gevraagde besluiten**

1. In te stemmen met de voorkeursinrichting van het intern toezichthouderschap Ambulancezorg.
2. In te stemmen met het voorgenomen instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.
3. In te stemmen met het voorgenomen benoemingsbesluit externe leden Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid VRR.
4. In te stemmen met het voorgenomen besluit vergoeding Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.

## **Inleiding**

### ***Aanleiding***

Op 27 mei 2020 heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met het onderbrengen van de AZRR binnen de VRR. Op 6 juli 2020 heeft de Eerste Kamer ingestemd met de Wet Ambulancezorgvoorzieningen. Deze wet zal per 1 januari 2021 in werking treden. Op grond van de nieuwe wet en omdat de VRR een publiekrechtelijke organisatie is, wordt het Dagelijks Bestuur gezien als de bestuurder van de ambulancezorgvoorziening en het Algemeen Bestuur als intern toezichthouder.

Om de rol van intern toezichthouder goed in te vullen en te laten voldoen aan alle vereisten, is een heldere governancestructuur noodzakelijk. De portefeuillehouder Ambulancezorg, de leden van de Raad van Toezicht AZRR, de vertegenwoordigers van de zorgverzekeraars en de voorzitter Auditcommissie VRR, zijn in goed overleg en samenwerking tot het voorliggende voorstel gekomen. In logische volgorde wordt u meegenomen naar de gewenste governancestructuur en vervolgens (via besluiten 2, 3 en 4) naar de invulling van structuur. Vanuit de positieve samenwerking en inzet door alle genoemde betrokkenen zullen gedurende het proces van overgang van de AZRR naar de VRR nog verdere aanvullingen gedaan worden op de structuur. Dit met als doel de interne toezicht functie van het Algemeen Bestuur goed te laten functioneren.

Een belangrijk onderdeel van het onderbrengen van de AZRR binnen de VRR is het omzetten van de RAV-aanwijzing (ministeriële aanwijzing voor regionaal ambulancevervoer vanuit VWS) van de AZRR naar de VRR. Inmiddels is kenbaar gemaakt dat de minister heeft ingestemd met

de omzetting naar de VRR. Na het verkrijgen van de RAV-aanwijzing – naar verwachting per 1 januari 2021 - wordt de VRR directie ambulance gezien als zorginstelling.

Het zijn van een zorginstelling brengt vanuit de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) met zich mee dat er voorzien moet worden in een zorgvuldig, transparant en laagdrempelig proces voor de cliënten van de ambulance. Een vertegenwoordiging van de cliënten in de vorm van een cliëntenraad is hierbij een onderdeel dat verder vormgegeven zal gaan worden.

De rol van intern toezichthouder en het plaats geven aan een vertegenwoordiging van een cliëntenraad, bevestigt de behoefte aan een aparte commissie.

### **Bestuurlijk belang**

Per 1 januari 2021 wordt de AZRR ondergebracht bij de VRR. Dit vindt plaats middels een activa/passiva transactie. De ambulancezorg komt daarmee in publieke handen. De VRR is immers een gemeenschappelijke regeling bestaande uit de deelneming van 15 regionale gemeenten.

In bijlage 5 (Positionering Ambulancezorg (ARR) binnen de VRR) treft u een schematische en nadere toelichting aan.

De inrichting voor bevoegdheden en besluitvorming is op hoofdlijnen als volgt ingericht:

### ***Bevoegdheden Algemeen Bestuur VRR***

Het Algemeen Bestuur van de VRR bestaat uit de burgemeesters van alle 15 deelnemende gemeenten en is eindverantwoordelijk en beschikt over het budgetrecht. Daarmee is zij verantwoordelijk voor het organiseren van een zienswijze bij de deelnemende gemeente raden en het vaststellen van de jaarlijkse begroting en meerjarenraming. Ook tussentijdse (financiële) rapportages stelt zij vast net zoals alle beleidskaders en beleidsplannen van de directies Brandweer, Risico & Crisisbeheersing en Ambulancezorg.

Op aanwijzing van het Algemeen Bestuur wordt de controlerend accountant aangesteld voor een beperkte periode van enkele opeenvolgende boekjaren. De controlerend accountant rapporteert via de auditcommissie aan het Algemeen Bestuur.

### ***Bevoegdheden Dagelijks Bestuur VRR***

Het Dagelijks Bestuur van de VRR bestaat uit een voorzitter (deze is tevens voorzitter van het Algemeen Bestuur) en voert het beleid uit binnen de door het Algemeen Bestuur vastgestelde (financiële) kaders. Het Dagelijks Bestuur legt verantwoording af aan het Algemeen Bestuur.

### ***Directie VRR***

De VRR beschikt over een eigen directie op ambtelijk niveau. Er is de algemeen directeur die tevens de rol van secretaris vervult bij het Algemeen Bestuur. De algemeen directeur is eindverantwoordelijk voor de gehele ambtelijke VRR-organisatie en legt verantwoording af aan het dagelijks Bestuur VRR. De algemeen directeur is voorzitter van de directieraad VRR. Onder de algemeen directeur VRR zijn een drietal directeuren (Ambulancezorg, Brandweer en Risico & Crisisbeheersing) gepositioneerd die ieder verantwoordelijk zijn voor de dagelijkse uitvoering van de respectievelijke taken. Deze directeuren leggen verantwoording af aan de algemeen directeur. Tevens bereiden zij ook (beleids-) besluiten voor ter verdere besluitvorming via de algemeen directeur. Via de algemeen directeur vindt voorgenomen besluitvorming zijn verdere weg naar het Dagelijkse Bestuur en/of commissies naar het Algemeen Bestuur.

### ***Directie ambulancezorg***

De directie ambulancezorg is verantwoordelijk voor de aansturing van het gehele ambulanceproces. Daarmee stuurt de directie ambulancezorg ook de MKA aan. Dit maakt dat

de ambulancezorg op integrale en eenduidige wijze aangestuurd kan worden. Voor de bedrijfsvoering maakt de directie ambulance gebruik van de ondersteunende diensten binnen de VRR.

### ***Strikte scheiding en verantwoording publieke en WMG geldstromen***

Bij de besluitvorming door het algemeen bestuur over het onderbrengen van de AZRR bij de VRR, is nadrukkelijk aangegeven dat er een wezenlijk onderscheid bestaat in financiering en verantwoording van de directie ambulancezorg (private financiering) en de directie brandweer en directie Risico & Crisisbeheersing (publieke financiering). In de financiële huishouding van de VRR bestond al een strikte scheiding tussen deze twee geldstromen zodat men in staat is een gescheiden verantwoording te doen plaatsvinden binnen de geconsolideerde jaarrekening van de VRR.

### ***Intern Toezicht***

Het algemeen bestuur moet op een goede manier in staat gesteld worden om als intern toezichthouder op te kunnen treden. Het algemeen bestuur komt niet vaak bijeen en de keren dat het algemeen bestuur bijeenkomt, is het ongewenst dat de agenda van het algemeen bestuur gedomineerd wordt door de toezichthoudersrol.

### **Centrale vraag**

Voorgesteld wordt om uit de leden van het algemeen bestuur -zoals de Auditcommissie voor wat betreft de financiële adviezen- een commissie op te richten die zich met het operationele deel van het intern toezichthouderschap zal bezighouden.

De voorkeursvariant voor de inrichting van het intern toezichthouderschap Ambulancezorg VRR wijst richting een aparte Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid Ambulancezorg VRR.

De hierbij toe te passen en te hanteren kaders voor het intern toezicht op de ambulancezorg zijn:

### ***Kaders***

- Wet Ambulancezorgvoorziening (treedt in werking op 1 januari 2021).
- Wet marktordening gezondheidszorg
- Wet toelating zorginstellingen
- Zorgverzekeringswet
- Wet marktordening gezondheidszorg,
- Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018,
- Het besluit van het algemeen bestuur om de AZRR binnen het publieke domein te organiseren.
- Wet gemeenschappelijke regelingen
- Het instellingsbesluit Auditcommissie.
- Governancecode Zorg (BOZ, dd. 2017)
- Kader goed bestuur (NZa & IGJ, dd. Juli 2020)

### **Waarom dit besluit?**

Er moet een keuze worden gemaakt over de uitvoering van de voorbereidingswerkzaamheden ten behoeve van het intern toezichthouderschap. Hiertoe is op basis van de nieuwe Wet Ambulancevoorzieningen een juridische analyse uitgevoerd in relatie tot de bestaande governancestructuur van de VRR. De volledige analyse treft u aan in bijlage 1.

Zoals gezegd richt de voorkeursinrichting zich op:

- 1) Het algemeen bestuur wordt ondersteund in haar rol door een separate Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR, waarbij de financieel/economische aspecten via de al bestaande de Auditcommissie verlopen.
  - Voordeel is dat via de lijn van de Auditcommissie voor de financiële stukken er een eenduidige advisering ontstaat richting het AB.
  - Er voorzien kan worden in de inzet van externe leden in de adviescommissie die specifieke zorgkennis en ervaring inbrengen. Dit zouden dan 3 à 4 personen uit de kwaliteitscommissie van de huidige Raad van Toezicht AZRR kunnen zijn.
  - Daarnaast wordt een lid uit het AB (niet zijnde de portefeuillehouder en/of DB-lid) als voorzitter van deze commissie aangesteld.
  - Ruimte in de commissie voor een vertegenwoordiger vanuit een cliëntenraad waardoor het toezicht nog scherper kan worden vormgegeven.

Alternatieven waar niet de voorkeur naar uitgaat:

- 2) Algemeen bestuur doet het zelf. Geen voorkeur voor deze variant omdat daardoor de agendavoering van het algemeen bestuur overgenomen wordt door ambulancezorg.
- 3) De Auditcommissie doet dit erbij. Geen voorkeur voor deze variant omdat daardoor de toezichtsrol vanuit een met name financieel oogpunt uitgevoerd wordt.
- 4) De Auditcommissie krijgt er een subcommissie bij voor de Ambulancezorg. Geen voorkeur voor deze variant omdat de agendavoering en focus van de huidige Auditcommissie hierdoor zal "verwateren". Door toevoeging van het volledige toezichtspakket aan een subcommissie t.a.v. de ambulancezorg zal het financiële perspectief overheersen en daarmee de kwaliteits- en veiligheidsaspecten onderbelicht raken.

#### **(Intern) draagvlak**

Met betrekking tot de voorkeursinrichting is gesproken met de heer Lamers, Lid van het AB, portefeuillehouder ambulancezorg en met de heer Van der Stad, lid van het AB, portefeuillehouder bedrijfsvoering, en voorzitter van de Auditcommissie. Daarnaast zijn gesprekken gevoerd met de leden van de Raad van Toezicht AZRR en vertegenwoordigers van de zorgverzekeraars.

Uit deze gesprekken kwam naar voren dat er een gezamenlijke voorkeur is voor een separate Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR. Voor deze commissie ligt de focus op de kwaliteits- en patiëntveiligheidsaspecten van de RAV. De behandeling van de financieel/economische aspecten verlopen daarmee via de reguliere Auditcommissie. Qua inrichting kan de opbouw van het eerdere instellingsbesluit Auditcommissie worden gevolgd. Met dien verstande dat qua doel/taken/bezetting er aanvullende bepalingen opgesteld moeten worden. De weergave hiervan treft u aan in bijlage 2 (Instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR).

Daarbij is het van belang om voldoende onafhankelijkheid en kwalitatieve vertegenwoordiging in de adviescommissie te organiseren. Het verdient de voorkeur om met de huidige externe leden van de Raad van Toezicht AZRR de deelnemers te laten zijn die de samenstelling van de commissie kwalitatief voor de eerste periode bemensen. In bijlage 3 (Benoemingsbesluit adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid VRR) treft de specifieke benoemingen aan.

Een lid van het AB neemt deel in de rol van voorzitter en is daarmee ook de verbindende factor tussen de Adviescommissie en het AB VRR. Voor de benoeming van het AB-lid VRR als voorzitter van Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR, is in voorstel de heer P.E. de Jong opgenomen in het benoemingsbesluit.

### **Financiële consequenties**

Indien ingestemd wordt om te werken met een eigen commissie, waar ook externen aan deel zullen nemen, zal voor die externe deelnemers een vergoeding moeten worden betaald. De vergoeding is nader uitgewerkt in bijlage 4 (Besluit vergoeding adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR). De kosten van deze vergoeding worden gedekt via de begroting van de ambulancezorg.

### **Communicatie van het besluit**

Het genomen besluit, de vaststelling van het Instellingsbesluit en de benoeming van de voorzitter en leden van de adviescommissie zullen op de reguliere wijze bekendgemaakt moeten worden.

### **Realisatie van het besluit**

Na het instemmen met de inrichtingskeuze zal een en ander in de onderliggende besluiten (bijlage 2, 3 en 4) moeten worden vastgelegd. Het Instellingsbesluit en onderhavige besluiten treden daags in werking nadat de VRR de formele RAV-aanwijzing door ministeriele besluitvorming heeft verkregen. Dit instellingsbesluit zal moeten worden gepubliceerd.

### **Besluitvormingsroute**

Directieraad → Zorgverzekeraars → Dagelijks Bestuur → Algemeen Bestuur

Het proces om tot een door alle partijen gedragen governancestructuur te komen vergt de nodige zorgvuldigheid. Dit brengt met zich mee dat eventuele inbreng vanuit de zorgverzekeraars nog na kan komen. Dit wordt dan nagezonden.

### **Bijlagen:**

1. Analyse governancestructuur inzake nieuwe Wet Ambulancevoorzieningen
2. Instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.
3. Benoemingsbesluit adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid VRR.
4. Besluit vergoeding adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.
5. Positionering Ambulancezorg (ARR) binnen de VRR

## **Bijlage 1: Analyse governancestructuur inzake nieuwe Wet Ambulancevoorzieningen**

### ***Inbedding Governance/intern toezicht RAV in de Veiligheidsregio.***

#### **Inleiding**

Zoals aangegeven tijdens de strategische sessie ALV/RvB/RvT AZRR van november 2019, is het aanbevelenswaardig om het interne toezicht op de Ambulancezorg op inhoud te waarborgen binnen de kaders van de VRR, na overgang van AZRR in de VRR. Deze aanbeveling is overgenomen en vastgesteld tijdens de bijeenkomst van het Algemeen Bestuur VRR op 27 mei 2020.

Om deze aanbeveling in te passen in de governancestructuur van de VRR, is op basis van de nieuwe wet Ambulancezorg (zoals deze in behandeling bij de Tweede Kamer), een analyse op hoofdlijnen uitgevoerd om tot de inpassingsmogelijkheden te komen. Onderstaand volgt de analyse – in relatie tot de nieuwe wetgeving – en mogelijke inpassingen (4 in totaal).

#### **Analyse en mogelijke inpassingen van inhoudelijk toezicht**

De nieuwe wet bevat bepalingen rondom het interne toezicht. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen RAV's met een publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid en met een privaatrechtelijke rechtspersoonlijkheid. De RAV in Rotterdam-Rijnmond is onderdeel van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond, een openbaar lichaam met rechtspersoonlijkheid. Met andere woorden de RAV/VRR dient te voldoen aan de regels uit de wet die zien op organisaties met een publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid.

#### ***Paragraaf 3.4 Eisen met betrekking tot de interne organisatie van de Regionale Ambulancevoorzieningen***

##### **Artikel 16**

*Artikel 15, tweede lid is van overeenkomstige toepassing op Regionale Ambulancevoorzieningen met publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid, voor zover het de uitoefening van de ambulancezorg door de Regionale Ambulancevoorziening betreft, met dien verstande dat voor “de interne toezichthouder” wordt gelezen “het algemeen bestuur” en voor “het bestuur” telkens “het dagelijks bestuur”.*

De verwijzing naar artikel 15 lid 2 houdt in dat de onderwerpen die daar zijn genoemd door het algemeen bestuur moeten zijn goedgekeurd. Overigens zijn diverse van deze zaken sowieso al bevoegdheden van het algemeen bestuur en moeten daar dan ook besloten worden.

Artikel 15 lid 2 wetsvoorstel:

De volgende besluiten van het bestuur zijn aan de goedkeuring van de interne toezichthouder onderworpen:

- a) de vaststelling van de begroting, het bestuursverslag, de jaarrekening en de resultaatbestemming, tenzij deze bevoegdheid aan de algemene vergadering toekomt;
- b) de vaststelling van strategische beleidsplannen van de Regionale Ambulancevoorziening;
- c) de vaststelling van de randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden;
- d) het aangaan of verbreken van een duurzame samenwerking van de Regionale Ambulancevoorziening met andere rechtspersonen of vennootschappen indien deze samenwerking of verbreking van ingrijpende betekenis is voor de Regionale Ambulancevoorziening;
- e) het bestuursreglement van het bestuur;
- f) een voorstel tot ontbinding van de Regionale Ambulancevoorziening;
- g) aangifte van faillietverklaring en aanvraag van surseance van betaling;

- h) gelijktijdige beëindiging of beëindiging binnen een kort tijdsbestek van de arbeidsovereenkomst van een aanmerkelijk aantal werknemers, of van het verbreken van een overeenkomst met een aanmerkelijk aantal personen dat als zelfstandige of als samenwerkingsverband werkzaam is voor de Regionale Ambulancevoorziening.

De wet bepaalt verder niet hoe de inrichting binnen een publiekrechtelijk rechtsorgaan plaats moet vinden. Daar kan overigens wel de beroepscode helpen om een en ander naar analogie in te richten binnen een GR.

Vraag: hoe borgen we in praktische zin de interne toezichthoudersrol binnen de VRR?

Het algemeen bestuur is de interne toezichthouder en heeft dus gelet op artikel 15 lid 2 wetsvoorstel diverse bevoegdheden die NIET aan het dagelijks bestuur kunnen worden overgedragen/gedelegeerd.

Om het algemeen bestuur te ontlasten is het wenselijk dat de daadwerkelijke voorbereiding en dagdagelijkse inhoudelijke invulling van de toezichthoudersrol en beoordeling, advisering en voorbereiding van besluitvorming conform art 15 lid 2, plaatsvindt buiten de vergadering van het algemeen bestuur. Daar komt bij dat het algemeen bestuur jaarlijks ongeveer zesmaal bijeenkomt. Dat is voor diverse van de besluiten die worden genoemd in artikel 15 lid 2 geen probleem, echter voor een actieve toezichthoudersrol is dit te beperkt.

Om hier een oplossing voor te vinden wordt gedacht aan een constructie gelijkend op de instelling van de Auditcommissie, dan wel het uitbreiden van het takenpakket van de bestaande Auditcommissie. Al dan niet met het vormen van een subcommissie binnen de Auditcommissie specifiek voor het intern toezicht op de RAV.

Zoals het zich nu laat aanzien zijn er minstens vier opties:

- ➔ 1) Of AB zelf.
- ➔ 2) Of Auditcommissie
- ➔ 3) Of Subcommissie van Auditcommissie
- ➔ 4) Of Separate Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.

#### **Ad 1) AB zelf**

Zoals hiervoor eigenlijk al aangegeven verdient het niet de voorkeur dat de vergaderingen van het algemeen bestuur in grote mate belast wordt met het voorbereiden/bespreken van verbeterpunten etc. etc. Het algemeen bestuur zal natuurlijk wel de besluiten dienen te nemen die zijn genoemd in artikel 15 lid 2, maar het verdient voorkeur dat deze besluiten vooraf reeds bestuurlijk voorbereid en afgestemd zijn.

#### **Ad 2) de Auditcommissie**

Ten behoeve van de voorbereiding en advisering rondom de financiële stukken en risicomanagement in brede zin, is door het algemeen bestuur in 2016 een Auditcommissie ingesteld. Het doel van de Auditcommissie is beschreven in artikel 2: De Auditcommissie heeft tot doel om, vanuit de controlerende rol van het Algemeen Bestuur en van de gemeenten, een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van het bestuur van de Veiligheidsregio. De Auditcommissie houdt daarbij toezicht op het risicomanagement in brede zin (zowel financieel als niet financieel) en adviseert het bestuur daarover.

Zij voert daarvoor de volgende taken uit (artikel 3):

- toezicht houden op de jaarrekening en de (begrotings)beheersing (w.o. periodieke rapportages);
- aanbevelingen doen voor de benoeming van de externe accountant en daarbij een passend budget vaststellen;
- bestuur adviseren over de reikwijdte van de accountantscontrole en –rapportage;
- bestuur adviseren over de vaststelling van de jaarrekening;
- bestuur adviseren over de begroting.

Gelet op de brede toezichtsrol op het gebied van risicomanagement in brede zin, valt het goed te verdedigen dat het Algemeen bestuur zich laat bijstaan door de Auditcommissie bij de invulling van het intern toezichthouderschap ten aanzien van de RAV.

Nadeel hierbij is dat de agendavoering en focus van de huidige Auditcommissie hierdoor zal 'verwateren'. Daarnaast is het mogelijk wenselijk dat specifiek voor het intern toezicht op de RAV andere deelnemers een rol krijgen voor het deelaspect RAV binnen de Auditcommissie. Dit leidt tot de volgende optie:

#### **Ad 3. Subcommissie als onderdeel van de Auditcommissie**

Om de focus van de huidige Auditcommissie op haar huidige taakvelden niet aan te tasten, en om het mogelijk te maken om specifiek voor de toezicht op de RAV onafhankelijke derden in te kunnen schakelen (denk bijvoorbeeld aan afvaardiging cliëntenraad etc.), zou gewerkt kunnen worden met een subcommissie die dan onder de vlag van de Auditcommissie zal functioneren. Deze subcommissie kan qua agendering een 'eigen koers' varen en zich specifiek bezighouden met de RAV, maar toch aangehaakt met de Auditcommissie.

Om deze optie te realiseren zal het Instellingsbesluit Auditcommissie op onderdelen aangepast moeten worden. Te denken valt aan het toevoegen van een paragraaf Subcommissie RAV waarin onder meer het doel/taken en bezetting geregeld kan worden.

#### **Ad 4. Separate Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR**

Er zou ook gekozen kunnen worden voor het oprichten van een afzonderlijke adviescommissie met focus op de kwaliteits- en veiligheidsaspecten van de RAV. De behandeling van de financieel/economische aspecten verlopen daarmee via de reguliere Auditcommissie.

Om deze optie te realiseren zal een Instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid VRR opgesteld worden. Qua inrichting kan de opbouw van het eerdere instellingsbesluit Auditcommissie worden gevolgd. Met dien verstande dat qua doel/taken/bezetting er aanvullende bepalingen opgesteld moeten worden. Daarnaast moeten ook externe materiedeskundigen (bijvoorbeeld een vertegenwoordiger vanuit een cliëntenraad) worden toegevoegd waardoor het toezicht nog scherper kan worden vormgegeven.



## **Bijlage 2: Instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.**

### **Besluit van het algemeen bestuur houdende het instellen van de adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid Zorg Ambulance Rotterdam-Rijnmond** (Instellingsbesluit adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR)

#### **Het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond,**

##### **Overwegende dat**

- Met ingang van (datum aanwijzing als RAV) de Veiligheidsregio door de minister voor Medische Zorg op grond van de Wet ambulancezorgvoorzieningen is aangewezen als Regionale Ambulancevoorziening voor het gebied van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond;
- Het Algemeen Bestuur intern toezichthouder is (Wet ambulancevoorzieningen);
- De RAV moet worden beschouwd als zorginstelling;
- Zij verantwoordelijk is voor de kwaliteit van de geleverde zorg
- Voor wat betreft de medisch/zorg aspecten het noodzakelijk is om Externe deskundigheid te betrekken bij de ondersteuning van het intern toezichthouderschap;

##### **Gelet op:**

- Artikel 24 Wet gemeenschappelijke regelingen
- Artikel 20 Gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond
- Artikel 16 Wet ambulancezorgvoorzieningen

##### **Besluit vast te stellen:**

#### **Instellingsbesluit Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR**

##### **Artikel 1 Instellen Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg**

Er is een Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR

##### **Artikel 2 Doel**

De commissie heeft tot doel de intern toezichthoudende, advies- en klankbordrol van het Algemeen Bestuur te ondersteunen inzake de kwaliteit van en veiligheid van zorg voor patiënten van de RAV met inachtneming van de belangen van relevante stakeholders.

##### **Artikel 3 Taken van de Adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg**

1. De commissie heeft tot taak het intern toezicht van de Algemeen Bestuur op kwaliteit en veiligheid van ambulancezorg meer diepgang te geven:
  - De commissie ondersteunt de Algemeen Bestuur bij het toezicht op het terrein van kwaliteit en veiligheid van zorg.
  - De commissie bevordert een goede en systematische informatievoorziening aan het Algemeen Bestuur.
  - De commissie adviseert het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur over het te voeren beleid omtrent (dilemma's in) kwaliteit en veiligheid van zorg.
2. De commissie richt zich op onderstaande onderwerpen, voor zover deze te scheiden zijn, waarover zij informatie inwint en adviseert:
  - Relationale aspecten van kwaliteit van zorg zoals: cultuur, bejegening, waarden en gedrag;
  - Professionele aspecten van kwaliteit van zorg zoals: processen en uitkomsten, samenwerking, accreditaties en keurmerken, opleidingsniveau, veiligheidsrisico's,

- Organisatorische aspecten van kwaliteit van zorg zoals: HRM, financiën, kwaliteitsmanagementsysteem, regeldruk, ketenzorg, prognoses;
- 3. De wijze van informatievoorziening kan geschieden door:
  - Informatie verkregen van de portefeuillehouder ambulancezorg, de algemeen directeur VRR en/of directeur Ambulancezorg;
  - Informatie verkregen van kwaliteitsmedewerker(s);
  - Informatie verkregen door gesprekken en waarnemingen in de werkorganisatie.
- 4. Verschillende soorten informatie zoals benoemd onder artikel 3.3 worden evenwichtig geraadpleegd, zowel kwantitatieve als kwalitatieve gegevens, zowel informatie van de directieraad als direct uit de werkorganisatie.
- 5. Leden van de commissie doen, indien zij in gesprek of in contact zijn met leden uit de werkorganisatie, geen toezeggingen omtrent het te voeren beleid.

#### **Artikel 4 Samenstelling van de Commissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg**

1. De commissie bestaat uit een voorzitter en maximaal vier leden en een vertegenwoordiger van de cliëntenraad
2. Tot voorzitter wordt benoemd een lid van het Algemeen Bestuur dat niet tevens lid is van het Dagelijks Bestuur.
3. Leden kunnen worden benoemd uit de leden van het Algemeen bestuur die niet tevens lid zijn van het dagelijks bestuur. Daarnaast worden ook ten minste 2 externe leden benoemd.
4. De leden worden door het Algemeen Bestuur benoemd op voordracht van de commissie. De externe leden van de commissie hebben kennis en ervaring op het gebied van kwaliteit en veiligheid binnen de zorg. Ten behoeve van de werving van nieuwe leden wordt door het algemeen bestuur een profielschets opgesteld.
5. Door de commissie wordt voor de leden een rooster van aftreden opgesteld.
6. Een extern lid van de commissie wordt benoemd voor een periode van vier (4) jaar en is daarna maximaal eenmaal herbenoembaar.  
Een lid van de commissie defungeert door:
  - a. Zijn schriftelijk bedanken;
  - b. Door ontslag door het Algemeen Bestuur;
  - c. Door het verstrijken van de tijd waarvoor hij is benoemd.
7. De externe leden van de commissie ontvangen een vergoeding. De hoogte van deze vergoeding wordt vastgesteld door het Algemeen Bestuur.

#### **Artikel 5 Werkwijze**

1. De commissie vergadert zo vaak als nodig blijkt, maar ten minste 3 keer per jaar.
2. De voorzitter van de commissie stelt de agenda vast. Door de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond wordt voorzien in het een secretariaat dat de voorzitter ondersteunt.
3. De directeur ambulancezorg, algemeen directeur VRR en de portefeuillehouder ambulancezorg worden in principe uitgenodigd voor een vergadering, maar zijn geen lid van de commissie.
4. Afhankelijk van de geagendeerde onderwerpen kunnen leden uit de werkorganisatie uitgenodigd worden voor de vergadering.
5. De commissie bepaalt de wijze waarop zij haar taak zal uitvoeren. De vergadering van de commissie is niet openbaar.

#### **Artikel 6 Rapportage aan het Algemeen Bestuur**

1. De commissie dient de Algemeen Bestuur duidelijk en tijdig te informeren over belangrijke ontwikkelingen en aandachtspunten op het gebied van de kwaliteit en veiligheid van zorg.
2. De commissie verschaft jaarlijks aan de Algemeen Bestuur een verslag met haar beraadslagingen, bevindingen en aanbevelingen.

**Artikel 7 Evaluatie**

De commissie toetst en beoordeelt jaarlijks haar eigen functioneren en de werking van dit reglement. Hierover brengt ze verslag uit aan het Algemeen Bestuur.

**Artikel 8 Inwerkingtreding en citeertitel**

1. Dit besluit treedt in werking daags nadat de minister heeft besloten tot het aanwijzen van de VRR als Regionale Ambulancevoorziening (RAV) voor de regio Rotterdam – Rijnmond.
2. Dit besluit wordt aangehaald als: Instellingsbesluit adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur van 9 december 2020 te Rotterdam.

Mr.drs. A. Littooi

Secretaris

Ing. A. Aboutaleb

Voorzitter

### **Bijlage 3: Benoemingsbesluit leden adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid VRR.**

#### **Benoemingsbesluit adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid ambulancezorg VRR**

Het algemeen bestuur van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond,

gelet op artikel 4 lid 4 van het instellingsbesluit adviescommissie kwaliteit en veiligheid ambulancezorg VRR;

gelet op de voordracht daartoe gedaan door de portefeuillehouder ambulancezorg,

#### **besluit**

te benoemen tot voorzitter van de Adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid ambulancezorg VRR:

de heer P.E. de Jong (lid algemeen bestuur VRR)

te benoemen tot leden van de Adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid ambulancezorg VRR:

de heer drs. J.J. Dorresteyn (extern lid);

de heer mr. H.H.A.M. Janssen MCDm (extern lid);

mevrouw drs. M.C. Lewis (extern lid);

mevrouw dr. G.H. Dreteler (extern lid).

Aldus besloten in de openbare vergadering van het algemeen bestuur van 9 december 2020

Mr.drs. A. Littooi

Ing. A. Aboutaleb

Secretaris

Voorzitter

**Bijlage 4: Besluit vergoeding adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.**

**Besluit vergoeding adviescommissie Kwaliteit & Veiligheid ambulancezorg VRR.**

Het algemeen bestuur van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond,

gelet op;

- artikel 24, vierde lid, van de Wet gemeenschappelijke regelingen;
- de artikelen 96 tot en met 99 van de Gemeentewet;
- afdeling 2.4 van het Rechtspositiebesluit decentrale politieke ambtsdragers;
- artikel 20 van de gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond;

besluit de financiële vergoeding voor de externe commissieleden van de adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid ambulancezorg VRR vast te stellen als volgt:

**Vergoeding voor het bijwonen van een vergadering en voor reis- en verblijfkosten**

Aan een extern commissielid van de adviescommissie Kwaliteit en veiligheid ambulancezorg VRR wordt ten laste van het openbaar lichaam een vergoeding toegekend voor:

- het bijwonen van een vergadering van de commissie.  
De vergoeding bedraagt, met toepassing van artikel 2.4.2 van het Rechtspositiebesluit, een jaarvergoeding van €3.000,- euro (inclusief BTW), waarbij wordt uitgegaan van de voorbereiding en deelname aan ten minste 3 vergaderingen op jaarbasis.
- reis- en verblijfkosten. De vergoeding vindt plaats met toepassing van de Regeling rechtspositie decentrale politieke ambtsdragers.

Dit besluit treedt in werking op de dag na de overgang van de RAV aanwijzing van AZRR naar VRR.

Aldus besloten in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 9 december 2020.

Mr.drs. A, Littooi

Secretaris

Ing. A. Aboutaleb

Voorzitter

## **Toelichting**

Het algemeen bestuur kan op grond van artikel 2.4.2 van het Rechtspositiebesluit bij verordening bepalen dat de vergoeding voor het bijwonen van de vergaderingen van de commissie naar boven afwijkt van het normbedrag, ten aanzien van:

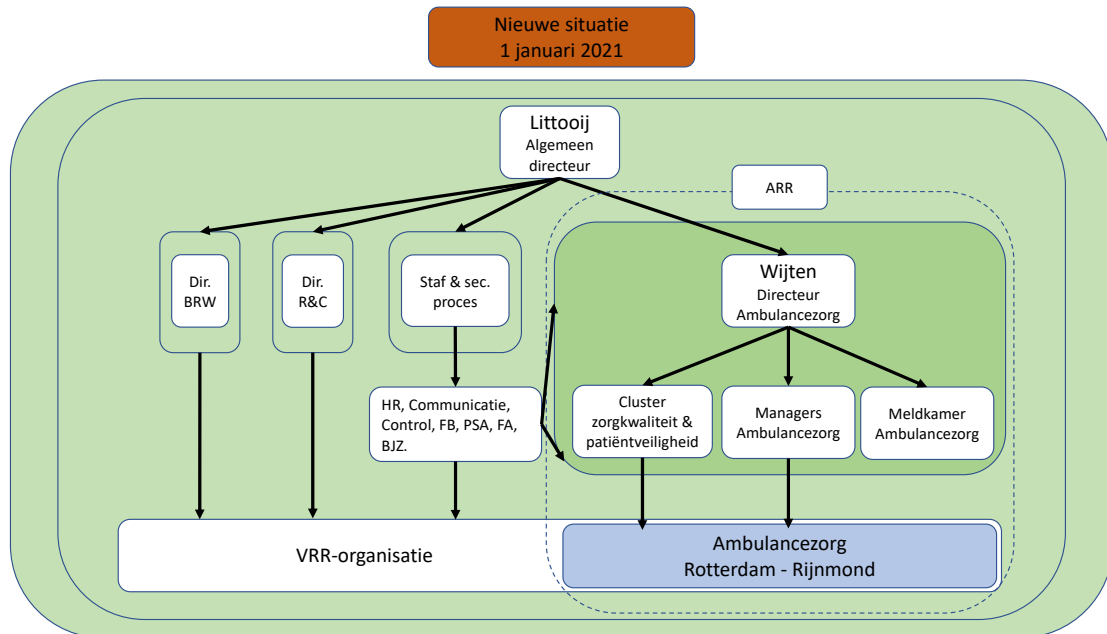
- a. een commissielid dat op grond van zijn bijzondere beroepsmatige deskundigheid op het taakgebied van de commissie voor deelneming aan haar werkzaamheden is aangetrokken; en
- b. een commissielid ten aanzien waarvan de vergoeding niet geacht kan worden in een redelijke verhouding te staan tot de zwaarte van zijn taak en de omvang van de door hem te verrichten arbeid.

In deze verordening is van deze bevoegdheid gebruik gemaakt. Daarbij moet in aanmerking worden genomen dat de rijksregelgeving alleen een vergoeding toestaat voor bijwonen van een vergaderingen van reis- en verblijfskosten. Werkzaamheden ten behoeve van het voorbereiden van een vergadering respectievelijk naar aanleiding van een vergadering komen niet voor zelfstandige vergoeding in aanmerking.

Voor de adviescommissie kwaliteit en veiligheid ambulancezorg VRR zijn leden vanwege hun bijzondere beroepsmatige deskundigheid op het taakgebied van de commissie aangetrokken, zoals het instellingsbesluit adviescommissie kwaliteit en veiligheid ambulancezorg dat voorschrijft. Om deze deskundigheid aan de commissie te binden kan niet worden volstaan met de normvergoeding en is een (hogere) vaste vergoeding bepaald.

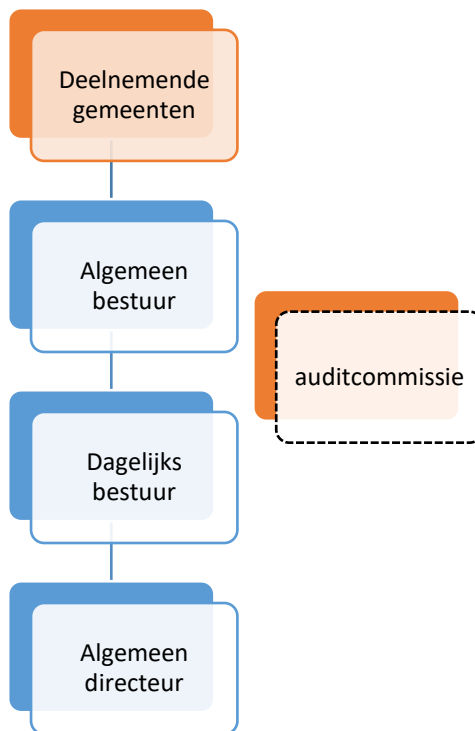
## Bijlage 5: Positionering Ambulancezorg (ARR) binnen de VRR

### Positionering Ambulancezorg (ARR) binnen de VRR



Bij de besluitvorming door het algemeen bestuur over het onderbrengen van de gehele ambulancezorg (ARR) bij de VRR, is nadrukkelijk aangegeven dat er een wezenlijk onderscheid bestaat in financiering en verantwoording van de directie ambulancezorg (private financiering) en de directie brandweer en directie Risico & Crisisbeheersing (publieke financiering). In de financiële huishouding van de VRR is er een strikte scheiding tussen deze twee geldstromen. Hierdoor is het mogelijk om een gescheiden verantwoording te doen incl. balans. Dit gaat plaatsvinden via een deelverantwoording. Daarnaast is de ARR binnen de geconsolideerde begroting en jaarrekening van de VRR een separaat programma. Mede vanuit de wet- en regelgeving is daarmee tevens geborgd dat er geen geldstromen door de programma's heen kunnen lopen.

## Toezicht op de gemeenschappelijke regeling VRR



De burgemeesters van alle 15 gemeenten van de regio Rotterdam-Rijnmond vormen samen het **Algemeen Bestuur** van de Veiligheidsregio. Dit bestuur stelt de hoofdlijnen van het te voeren beleid en de financiële kaders vast. Elk lid van het Algemeen Bestuur legt binnen haar of zijn **gemeenteraad** verantwoording af over het door de VRR gevoerde beleid.

Zes leden uit het algemeen bestuur vormen het **Dagelijks Bestuur**. Het Dagelijks Bestuur is belast met de voorbereiding en uitvoering van de besluiten die het Algemeen Bestuur neemt.

Het Algemeen bestuur heeft als aanspreekpunt portefeuillehouders aangewezen voor een aantal gebieden. De portefeuillehouder zorg (ambulancezorg en GHOR) is de heer Lamers.

Het AB heeft een **auditcommissie** ingesteld. De **auditcommissie** heeft tot doel om, vanuit de controlerende rol van het Algemeen Bestuur en van de gemeenten, een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van het bestuur van de Veiligheidsregio. De Auditcommissie houdt daarbij toezicht op het risicomanagement in brede zin (zowel financieel als niet financieel) en adviseert het Algemeen Bestuur daarover.

De meer specifieke taken van de Auditcommissie zijn:

- toezicht houden op de jaarrekening en de (begrotings)beheersing (w.o. periodieke rapportages);
- aanbevelingen doen voor de benoeming van de externe accountant en daarbij een passend budget vaststellen;



- bestuur adviseren over de reikwijdte van de accountantscontrole en –rapportage;
- bestuur adviseren over de vaststelling van de jaarrekening;
- bestuur adviseren over de begroting.

De gemeenschappelijke regeling VRR is voor de deelnemende gemeenten een verbonden partij. Het is de taak van het college om toezicht te houden op de realisatie van de doelen, prestaties, kosten en risicobeheersing van de verbonden partijen.

De **gemeenteraad** controleert of een verbonden partij haar taken conform de gestelde kaders uitvoert en of het college dit goed bewaakt en zo nodig bijstuurt.

Het financieel toezicht is een wettelijke taak van Gedeputeerde Staten (**Provinciaal**). Het financieel toezicht moet onafhankelijk, onpartijdig plaatsvinden. Het financieel toezicht is daarom belegd bij gedeputeerde staten.

Er zijn twee vormen van toezicht:

- repressief = de reguliere toezichtvorm
  - preventief = de uitzonderingssituatie
- De preventieve toezichtsvorm heeft de volgende implicaties: • de gemeente moet haar begroting(swijzigingen) ter goedkeuring aan GS voorleggen; en • zolang deze goedkeuring niet is verkregen, mag het gemeentebestuur geen verplichtingen aangaan/uitgaven doen



## **Vaststelling van het programma ambulancezorg binnen de begroting van de VRR**

De Gemeentewet schrijft voor dat er jaarlijks begrotings- en verantwoordingsstukken opgesteld moeten worden. Het Besluit begroting en verantwoording (BBV) bevat de regelgeving daarvoor.

De begroting van de VRR wordt in een vroeg stadium vastgesteld. Deze vaststelling vindt altijd eerder plaats dan de afspraken die gemaakt worden met de zorgverzekeraars. Hierdoor doorloopt het programma ambulancezorg binnen de VRR het volgende traject.

De kadernota wordt vastgesteld in de maand februari. Bijna één jaar voor het lopende (beleids)jaar. In de kadernota wordt de begroting op hoofdlijnen vastgesteld. Wettelijk gezien moet voor 15 april van het jaar voor het lopende boekjaar de ontwerp-programmabegroting van de VRR voor de zienswijze gezonden aan de deelnemende gemeenten. Het programma ambulancezorg maakt hier deel van uit. Het indienen voor 15 april is noodzakelijk omdat gemeenten de consequenties moeten vertalen naar hun eigen begroting.

Meestal zijn dan de onderhandelingen over het budget voor het volgend boekjaar met de zorgverzekeraars niet voor februari afgerond. Dit betekent dat bij het programma ambulancezorg de laatst bekende financiële en prestatieafspraken worden meegenomen. Bij het programma ambulancezorg wordt de opmerking gemaakt dat de onderhandelingen met de zorgverzekeraars voor het programmajaar nog niet zijn afgerond en dat wordt aangepast op de afspraken zodra deze zijn vastgesteld door de zorgverzekeraars. Begin juli van het jaar voor het lopende beleids(jaar) wordt de begroting door het Algemeen Bestuur vastgesteld. Vanuit de regelgeving moet er gezorgd worden dat na afronding van de afspraken met de zorgverzekeraars de afspraken worden vertaald in de begroting van de VRR. Dit gebeurt middels een begrotingswijziging waarin de laatste afspraak met de zorgverzekeraars wordt verwerkt. Feitelijk worden de afspraken met de zorgverzekeraars hiermee één op één vertaald in de begroting van de VRR. Dit is zichtbaar in de programmabegroting binnen het programma ARR.