

## **Bijlage 2:**

### **Overzicht meest gestelde vragen en antwoorden over voorgenomen uitbreiding belang VRR in coöperatie AZRR U.A.**

#### **1) Hoe is de ambulancedienst op dit moment georganiseerd?**

AmbulanceZorg Rotterdam-Rijnmond (AZRR) is dé coöperatie die sinds 2013 de ambulancezorg in Rotterdam-Rijnmond uitvoert, overeenkomstig de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) en daarmee de houder is van de RAV-vergunning. De coöperatie heeft voor de ambulancevervoer een overeenkomst met twee vervoerders, de BIOS en de VRR. De medewerkers zijn in dienst van de BIOS-groep en VRR. Daarnaast heeft de Coöperatie zelf 8 medewerkers op de loonlijst staan. In de huidige situatie heeft de ambulancezorg reeds een aparte begroting met een eigen financieringsstructuur. De ambulancedienst wordt gefinancierd vanuit de zorgverzekeraars en de VRR is op dit moment al voor 67% eigenaar van de coöperatie. Echter de daadwerkelijke zeggenschap van de VRR bedraagt op dit moment 50%.

#### **2) Wat is de aanleiding om het belang van de VRR in de coöperatie AZRR uit te breiden?**

De prestaties van de ambulancezorg in de regio Rotterdam-Rijnmond staan sinds langere tijd onder druk. Zorgen over de prestaties hebben geleid tot een rapport van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), waarin een aantal aanbevelingen is gedaan om de prestaties te verbeteren. In de rapporten van IGJ en het door de AZRR geïnitieerde rapport Holsappel is ook gewezen op het feit dat de 'governance' van AZRR meer stroomlijning behoeft. Dit is ook het standpunt van zorgverzekeraars (Zilveren Kruis Achmea en DSW), die hebben aangegeven dat het wenselijk is dat wijziging komt in de governance van AZRR. Vanaf de oprichting van AZRR is de huidige governancestructuur suboptimaal geweest, maar heeft deze wel goedkeuring verkregen. Deze coöperatie vorm komt in meerdere veiligheidsregio's voor.

#### **3) Wat is het beoogd resultaat van de uitbreiding van het belang van de VRR in de coöperatie AZRR?**

De VRR gaat ervan uit dat het onderbrengen van de ambulancezorg in één organisatie niet alleen zal bijdragen aan een eenduidige governance, maar ook voor meer eenduidigheid zal zorgen in regie op het bevorderen van de kwaliteitsprestaties. Strategische besluitvorming zal bij het onderbrengen van de ambulancezorg in één organisatie, over minder schijven lopen. Ook biedt dit de mogelijkheid voor de ambulancedienst om zich nog meer en beter te profileren als aantrekkelijk werkgever met een sterke en onafhankelijke positie op de arbeidsmarkt. Dit zal naar verwachting van positieve invloed zijn op het behoud van en aantrekken van nieuw personeel.

Op operationeel vlak betekent de uitbreiding van het VRR-belang in de coöperatie tot 100%, dat de VRR voortaan maximale invloed op bijvoorbeeld het ambulance spreidingsplan kan uitoefenen. Daarmee kunnen ambulanceposten nog meer dan voorheen effectief gepositioneerd worden. Ook het BIOS- en VRR-personeel, dat nu nog in verschillende werkroosters de diensten draait, zal in één gezamenlijk rooster gaan werken zodat personeel (en materieel) efficiënter kan worden ingezet.

**4) Waarom heeft de VRR juist op dit moment een voornemen tot uitbreiding belang VRR in coöperatie AZRR?**

- Aanleiding tot het voornemen van uitbreiding van het belang is gelegen in:
  - a. de conclusies en aanbevelingen in de het IGJ-rapport en intern rapport Holsappel.
  - b. Kritische opmerkingen Zorgverzekeraars Achmea & DSW, die de conclusies en aanbevelingen onderschrijven.
  - c. Opmerkingen Algemeen Bestuur VRR.
- De rapporten hebben gewezen op het feit dat 'governance' van AZRR meer stroomlijning behoeft en dat de kwaliteit van de ambulancezorg (aanrijtijden) verder verbeterd moet worden.

**5) Welke alternatieven zijn bekeken ten aanzien van de organisatiestructuur van de ambulancedienst?**

Er zijn in principe vijf mogelijke en belangrijke alternatieven onderzocht, het betreft:

- a) Instandhouding huidige situatie .
- b) VRR treedt uit de AZRR en BIOS neemt personeel en materieel over van de VRR
- c) BIOS treedt uit de AZRR en VRR neemt personeel en materieel over van de BIOS
- d) BIOS, AZRR en VRR gaan over tot een fusie
- e) BIOS treedt uit de AZRR en AZRR neemt personeel en materieel over van de BIOS

De alternatieven zijn op pag. 2 van de agendapost nader uitgewerkt. Op basis van bovenstaande scenario's is gekozen de intentieoverkomst te baseren op de laatstgenoemde variant (e).

**6) Waar heeft de uitbreiding van het VRR belang in de coöperatie AZRR betrekking op?**

- De voorgenomen overname betreft:
  - 116,3 fte , inclusief 5 fte teamleiders.
  - 30 ambulances, 8 andere voertuigen
  - beperkt aantal bestaande huurcontracten i.v.m. huisvesting
- AZRR neemt de diensten over die BIOS verleent voor de coöperatie.
- VRR neemt géén aandelen of BV's over.
- Gelet op onzekerheid rondom wetgevingstraject en aflopen huidige regelgeving (TWAZ) in 2021 wordt niet getornd aan huidige ophanging van coöperatie AZRR.
- De licentie van AZRR wordt niet ter discussie gesteld en blijft ongewijzigd.
- VRR neemt géén overhead van de BIOS-groep over.

**7) Hoe wordt de voorgenomen uitbreiding van het VRR belang in de coöperatie AZRR gefinancierd?**

AZRR zal voor de bekostiging van uittreding van de BIOS en de overname van de daarbij behorende activa een lening afsluiten, met een looptijd van 15 jaar. De VRR zal zich bij instemming garantstellen voor deze lening. Offertes voor financiering worden opgevraagd bij BNG en NWB. De inzet van de coöperatie AZRR is erop gericht dat voor de financiering een deel van de zogenaamde 'vrije marge' gebruikt mag gaan worden. In de exploitatie van AZRR kunnen de lasten van de noodzakelijke investering worden opgenomen. Dit betekent dat de financiering en de afschrijving ervan geheel binnen de exploitatie van AZRR plaats kunnen vinden.

**8) Welk effect heeft de noodzakelijke investering op de begroting van de VRR en op de bijdragen van de gemeenten?**

Het is de intentie van de VRR om de investering budgettair neutraal voor de VRR en de gemeenten te laten verlopen. De verwerking van de effectuering van deze investering heeft geen rechtstreeks financieel effect op de begroting van de VRR. De Coöperatie wordt nu al opgenomen binnen de paragraaf verbonden partijen. Hierin staat het aandeel van 67% opgenomen. Na instemming zal dit aandeel worden verhoogd naar 100%. De VRR zal voor de lening die de AZRR zal aangaan garant staan. In de begroting van de VRR zal de garantstelling worden meegenomen onder de paragraaf "niet uit de balans blijvende verplichtingen. Voor de gemeenten is de uitbreiding van het belang van de VRR in de coöperatie ten aanzien van de inwonerbijdrage budgettair neutraal. Het is wel zo dat de VRR een theoretisch risico loopt ten aanzien van de garantstelling voor de lening. Ten aanzien van dit risico wordt verwezen naar vraag 11 en 12.

**9) Hoe komt de beoogde ophanging van de coöperatie AZRR er uit te zien?**

Na de voorgenomen uitbreiding van het belang van VRR in de coöperatie, blijft de AZRR in formele zin een eigenstandige eenheid binnen de kaders van de VRR. Daarmee komt zij in materiële zin volledig binnen de aansturing van de VRR te vallen. Dit biedt optimale mogelijkheden voor vereenvoudiging van de aansturing van AZRR en optimalisatie van de kwaliteit van de bedrijfsvoering. Het is de opdracht aan de directie AZRR om de kosten binnen de begroting te laten lopen.

**10) Hoe is de rechtspositie van de medewerkers tijdens de transitie gewaarborgd?**

In de intentieovereenkomst die VRR en BIOS-groep zijn overeengekomen, is bepaald dat - bij effectuering - alle betrokken (ambulance)-medewerkers van BIOS-groep in dienst treden van de coöperatie AZRR. Voor alle medewerkers is afgesproken dat dit wordt gerealiseerd met behoud van het huidige salaris en rechtspositie. De aanstelling van VRR-personeel blijft ongewijzigd.

**11) Is het zeker dat op 1 januari 2021 een aanbesteding plaats zal vinden?**

Nee. De Tijdelijke Wet Ambulancezorg is reeds diverse malen verlengd. Het feit dat de TWAZ pas in januari 2021 afloopt brengt als risico met zich mee dat op dit moment nog niet helder is hoe de nieuwe wetgeving er uit komt te zien en of er een aanwijzing danwel aanbesteding van de ambulancezorg plaats gaat vinden. Ten aanzien van het onderwerp marktwerking is er een tendens in de Tweede Kamer om dit niet te continueren. Het ziet er naar uit dat het vergunningenstelsel van de ambulancezorg voortgezet zal worden. Ten aanzien van deze discussie is intensief contact tussen de VRR/AZRR en het betrokken ministerie.

**12) Wat is het risico voor de VRR van het verliezen van de mogelijke aanbesteding van de ambulancezorg in januari 2021?**

De Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) loopt af per 1 januari 2021. Diverse opeenvolgende bewindslieden hebben nog geen helder beeld geschetst van hoe de toekomst van de ambulancezorg eruit komt te zien, na het aflopen van de TWAZ. Mocht de minister na het aflopen van de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) besluiten tot aanbesteding van de ambulancezorg over te gaan en AZRR verliest de aanbesteding, dan is er een risico aanwezig dat de garantstelling niet volledig gecompenseerd wordt en er een restschuld voor de VRR overblijft. Dit is echter een theoretisch risico. Mocht er na 1 januari 2021 sprake zijn van een aanbesteding van de ambulancezorg, dan zal de AZRR onder aansturing van de VRR er beter voor staan t.a.v. governance en kwaliteit van patiëntenzorg en bedrijfsvoering. Met de overname van het personeel en activa/passiva uit de BIOS staat de AZRR klaar voor een nieuwe aanbesteding of gunningsprocedure.

**13) Wat is het bestuurlijke en financiële risico voor de VRR ten aanzien van haar huidige belang in de AZRR?**

In de huidige situatie heeft de ambulancezorg reeds een aparte begroting met een eigen financieringsstructuur. Het betreft een Coöperatie U.A. De toevoeging U.A. staat voor uitgesloten aansprakelijkheid. Dit betekent dat de leden niet bijdragen in een tekort van de coöperatie. De ambulancedienst wordt gefinancierd vanuit de zorgverzekeraars. De ambulancedienst moet binnen die begroting opereren. In die zin wijkt dit niet af van de huidige situatie. Het is de opdracht aan de directie AZRR om de kosten binnen de begroting te laten lopen.

Op dit moment is de Coöperatie AZRR (AZRR) een organisatie waarbij er twee leden zijn. Deze twee leden zijn de BIOS Groep en de VRR. De VRR is op dit moment al voor 67% eigenaar van de coöperatie en daarmee voor 67% verantwoordelijk voor de bestaande risico's. De BIOS Groep is voor 33% eigenaar. De zeggenschap ten aanzien van de besluitvorming binnen de Coöperatie is 50/50 verdeeld. In het geval van faillissement is de VRR alleen nog verantwoordelijk voor een eventuele restschuld over de lening waarvoor de garantstelling wordt afgegeven.

**14) Wat is het bestuurlijke en financiële risico voor de VRR ingeval van een volledig belang in de AZRR?**

De VRR heeft het voornemen tot het nemen van een 100% belang in de Coöperatie AZRR. Dit betekent dat het belang van de VRR financieel gezien van 67% wordt verhoogd naar 100% en er sprake is van 100% zeggenschap. Met het 100% belang neemt ook de verantwoordelijkheid voor de bestaande risico's toe van 67% naar 100%. In de begroting van de VRR betekent dit dat in de paragraaf verbonden partijen het 100% belang in de AZRR wordt meegenomen.

**15) Wat is het risico voor de VRR ten aanzien van het verlenen van de garantstelling voor de AZRR?**

Mocht de minister na het aflopen van de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) besluiten tot aanbesteding van de ambulancezorg over te gaan en AZRR verliest de aanbesteding, dan is er een risico aanwezig dat de garantstelling niet volledig gecompenseerd wordt en er een restschuld voor de VRR overblijft. Op dit moment loopt de VRR ook al een risico omdat de VRR ook zelf het ambulancevervoer uitvoert. In een worst case scenario waarbij er een aanbesteding komt en AZRR niet wint, is er een risico dat de winnende partij niet alle activa en passiva overneemt van AZRR. Gelet op eerdere aanbestedingen in de publieke sector is dit een niet voor de hand liggend scenario.

Mocht er na 1 januari 2021 sprake zijn van een aanbesteding van de ambulancezorg, dan zal de AZRR onder aansturing van de VRR er beter voor staan t.a.v. governance en kwaliteit van patiëntenzorg en bedrijfsvoering. Met de overname van het personeel en activa/passiva uit de BIOS staat de AZRR klaar voor een nieuwe aanbesteding of gunningsprocedure.

**16) Moet de VRR als publieke dienst deze transactie doen, wetende dat de wet openlaat of de taak privaat danwel publiek georgansieerd wordt?**

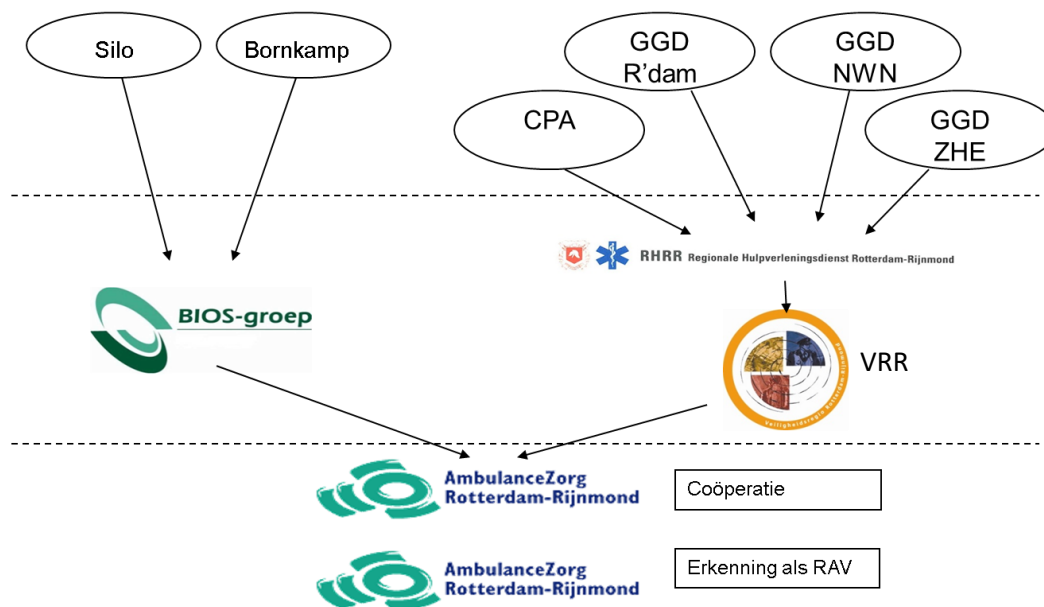
Dit vraagstuk betreft een politieke afweging, waarbij in overweging is genomen dat het voor de hand liggend is om deze taak die een sterk maatschappelijk belang kent, in nabijheid en zichtbaarheid van het lokaal bestuur te organiseren.

In de regio Rotterdam-Rijnmond heeft de publieke taak een historische verklaring. 3 GGD-en hadden een ambulancedienst die 2/3 van de ambulancedienst onder zich hadden. In de Tijdelijke Wet Ambulancezorg is opgenomen dat er één instelling is die als Regionale Ambulancevoorziening (RAV) verantwoordelijk is voor de ambulancezorg in de regio. Dit heeft geleid tot een coöperatie tussen de VRR en de BIOS-groep.

In 2012 heeft het Algemeen Bestuur van de VRR unaniem ingestemd met het voorstel om een 2/3e belang te nemen in de RAV AmbulanceZorg Rotterdam Rijnmond (AZRR).

Hiermee heeft het AB expliciet besloten om de ambulancezorg, die daarvoor bij de GGD-en vervolgens Regionale Hulpverleningsdienst Rotterdam-Rijnmond (RHRR) was ondergebracht, binnen de publieke zeggenschap te behouden.

De historie van de vorming van de AZRR sinds 2009 is onderstaand schematisch weergegeven.



In 2013 is AZRR U.A. in haar huidige vorm gekomen. In andere veiligheidsregio's is hieromtrent in het verleden al een andere keuze gemaakt in verschillende rechtsvormen; gemeenschappelijke regelingen, stichtingen, coöperaties, BV's etc.