



## Beleidsregel regionale ambulancevoorzieningen 2023

BR/REG-23147a

Vastgesteld op 19 december 2023

Gelet op artikel 57, eerste lid, onderdelen b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

Gelet op artikel 57, eerste lid, onderdeel e, van de Wmg, stelt de NZa beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid tot het vaststellen van een vereffeningbedrag als bedoeld in artikel 56b van de Wmg.

Gelet op artikel 59, aanhef en onder c en e van de Wmg, heeft de Minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) met brieven van 15 juli 2013 en 13 november 2020, met respectievelijk kenmerk 130899-106615-MC en 1776599-213723-PZo, ten behoeve van de voorliggende beleidsregel een tweetal aanwijzingen op grond van artikel 7 van de Wmg, aan de NZa gegeven. Deze aanwijzingen zijn gepubliceerd in de Staatscourant onder nummer 20624 en 60466.

### HOOFDSTUK 1 BEGRIPSBEPALINGEN EN REIKWIJDTE

#### Artikel 1

In deze beleidsregel wordt, tenzij anders vermeld, verstaan onder:

- a. *Aanwezigheidsdienst*: een aaneengesloten tijdsruimte van ten hoogste 24 uur, waarin het personeel 's nachts in de bedrijfsruimte op oproep beschikbaar is voor het verlenen van ambulancezorg.
- b. *Afhijsen brandweer*: een in opdracht van de RAV door de brandweer uitgevoerde afhijsing van een patiënt naar een ambulance in situaties waarbij de afhijsing niet tot het wettelijk takenpakket van de brandweer behoort. Hiervan is sprake als de RAV aannemelijk kan maken dat de afhijsing noodzakelijk was met het oog op het beperken c.q. bestrijden van een directe bedreiging voor het leven of de gezondheid van de patiënt, die zich zou voordoen indien de patiënt op niet-horizontale wijze naar de ambulance zou worden vervoerd.<sup>1</sup>
- c. *Ambulance*: ambulance zoals bedoeld in artikel 1, eerste lid van de Wet ambulancezorgvoorzieningen.
- d. *Ambulancezorg*: zorg zoals bedoeld in artikel 5, eerste lid van de Wet ambulancezorgvoorzieningen.
- e. *Groep*: een verzameling ondernemingen wier betrekkingen met een betrokken onderneming voldoen aan de voorwaarden die zijn opgenomen in één of meer van de leden van artikel 5, lid 4, van de Verordening (EG) nr. 139/2004.<sup>2</sup>
- f. *Interklinisch vervoer*: het vervoer van een klinisch patiënt met een ambulance tussen twee zorgaanbieders, met uitzondering van MICU-vervoer.
- g. *Intraklinisch vervoer*: het vervoer van een klinisch patiënt met een ambulance tussen verschillende locaties van één zorgaanbieder of tussen twee zorgaanbieders die onderdeel uitmaken van dezelfde groep of het vervoer terug naar de locatie van verblijf, met uitzondering van MICU-vervoer.
- h. *Inzet*: een ambulance inzet die in opdracht van de meldkamer wordt uitgevoerd.
- i. *Jaar (t)*: het kalenderjaar dat in de naam van deze Beleidsregel staat.
- j. *Kilometer*: het aantal verreden kilometers voor alle soorten inzetten gezamenlijk. Dat wil zeggen declarabele en niet-declarabele inzetten, inclusief mobiele zorgconsulten, loze inzetten en voorwaardenscheppende inzetten. Kilometers verreden met piketauto's en MICU-ambulances vallen hier niet onder.
- k. *Loze inzet*: een inzet uitgevoerd in opdracht van de meldkamer met de intentie tot vervoer, waarbij tijdens de inzet of op de plaats van bestemming blijkt dat geen indicatie voor ambulancezorg (meer) aanwezig is.
- l. *Meldkamer*: meldkamer zoals bedoeld in artikel 25a, eerste lid, van de Politiewet voor zover het gaat om de meldkamer ambulancezorg.
- m. *MICU-ambulance*: een Mobile Intensive Care Unit, bestaande uit een MICU-trolley en een IC-ambulance, ten behoeve van vervoer van een IC-patiënt tussen zorgaanbieders.
- n. *Minister*: de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

<sup>1</sup> Hof Amsterdam 18 januari 2008, ECLI:NL:GHAMS:2008:BC2262

<sup>2</sup> Geconsolideerde mededeling van de Commissie over bevoegdheidskwesties op grond van Verordening (EG) nr. 139/2004 betreffende de controle op concentraties van ondernemingen (hierna: Bevoegdheidsmededeling Commissie), rnr. 130



- o. *Mobiel zorgconsult*: een inzet uitgevoerd in opdracht van de meldkamer met de intentie tot hulpverlening en/of vervoer van één of meerdere slachtoffers/patiënten, waarbij de noodzaak tot vervoer, na onderzoek dan wel hulpverlening ter plaatse, niet gebleken is. Inzetten uitgevoerd met piketauto's en MICU-ambulances zijn geen mobiele zorgconsulten.
- p. *Parate diensten*: diensten waarbij personeel direct inzetbaar is.
- q. *Piketauto*: auto's die worden ingezet ten behoeve van de tijdige beschikbaarheid van personeel voor de ambulancezorg.
- r. *Referentiekader S&B*: het referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg zoals opgesteld door het RIVM<sup>3</sup> en vastgesteld door de Minister.
- s. *Regionale ambulancevoorziening (RAV)*: de rechtspersoon, bedoeld in artikel 4, tweede lid, van de Wet ambulancezorgvoorzieningen.
- t. *Representerende zorgverzekeraar(s)*: zorgverzekeraars die door de leden van Zorgverzekeraars Nederland zijn aangewezen om namens hen een overeenkomst af te sluiten.
- u. *Retourinzet*: een inzet waarbij de ambulance een patiënt naar een behandelplaats brengt en deze, na een bepaalde wachttijd ter plaatse, weer terug brengt.
- v. *SARS-CoV-2 virus*: het severe acute respiratory syndrome coronavirus 2. Dit nieuwe coronavirus (2019-nCov) is aangemerkt als behorende tot groep A, bedoeld in artikel 1, onderdeel e, van de Wet publieke gezondheid. Covid-19 is een infectieziekte veroorzaakt door SARS-CoV-2.
- w. *Stand-by inzet*: inzet in opdracht van de meldkamer, waarbij de ambulance zich verplaatst naar een bepaalde gebeurtenis of evenement vanwege de openbare orde of veiligheid.
- x. *Standplaats*: door RAV gebruikte locatie waar vandaan de ambulances vertrekken en waar voorzieningen zijn voor ambulancepersoneel en -materieel.
- y. *Topreferente zorg*: zeer specialistische patiëntenzorg die
- gepaard gaat met bijzondere diagnostiek en behandeling waarvoor geen doorverwijzing meer mogelijk is;
  - een infrastructuur vereist waarbinnen vele disciplines op het hoogste deskundigheidsniveau samenwerken; en
  - is gekoppeld aan fundamenteel patiëntgericht onderzoek.<sup>4</sup>
- z. *Voorwaardenscheppende rit*: een inzet in opdracht van de meldkamer waarbij de ambulance naar een door de centralist bepaalde plaats rijdt om de beschikbaarheid van ambulancezorg te waarborgen.
- aa. *Zorgaanbieder*: een zorgaanbieder zoals beschreven in art. 1, lid c van de Wmg.

## Artikel 2

Het doel van deze beleidsregel is het beleid van de NZa vast te leggen met betrekking tot de vaststelling van prestaties en tarieven voor ambulancezorg geleverd door of vanwege de RAV's. Daarnaast wordt met deze beleidsregel het beleid vastgelegd met betrekking tot de opbrengstverrekening tussen RAV's en zorgverzekeraars.

## Artikel 3

Deze beleidsregel is van toepassing op ambulancezorg geleverd door of vanwege een RAV welke in Nederland aanvangt en eindigt of welke bestaat uit spoedeisend grensoverschrijdend vervoer vanaf of naar de Belgische of Duitse grens. Het uitvoeren van de meldkamerfunctie valt ook onder de reikwijdte.

## HOOFDSTUK 2 PROCEDURE VASTSTELLING BUDGET EN OPBRENGSTRESULTAAT

### Artikel 4 Voorlopig opbrengstresultaat

- Indien een risico bestaat op liquiditeitstekorten of -overschotten als gevolg van een verwacht (voorspelbaar) opbrengsttekort of opbrengstoverschot, is het mogelijk om vóór 1 januari jaar (t) een aanvraag voor voorlopige maandelijks opbrengstverrekening bij de NZa in te dienen voor jaar (t). Daarnaast is het mogelijk vóór 1 oktober jaar (t) eenmalig een aanvullende voorlopige opbrengstverrekening aan te vragen ten behoeve van onvoorzien opbrengsttekorten of opbrengstoverschotten in jaar (t). Voor beide aanvragen dient gebruik te worden gemaakt van het door de NZa beschikbaar gestelde formulier.
- Voor het vaststellen van de verrekeningen voor het voorlopig opbrengstresultaat hanteert de NZa de procedure zoals bepaald in artikel 5, lid 2 t/m 6 van deze beleidsregel. In het geval van twee eenzijdige aanvragen wordt, indien het voorlopig opbrengstresultaat negatief is, het laagste aangevraagde voorlopig opbrengstresultaat als uitgangspunt genomen. De NZa kan hiervan

<sup>3</sup> Kenmerk: RIVM Referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg 2021, briefrapport 2021-0183.

<sup>4</sup> Kamerstukken II 2018/19, 33 278, nr.8



afwijken indien de ingediende aanvraag door de NZa als onrealistisch wordt beoordeeld. De aanvraag voor het overeengekomen opbrengstresultaat (zowel de maandelijkse verrekening als de aanvullende) is optioneel. In tegenstelling tot artikel 5, lid 2 zal de NZa daarom partijen niet aanschrijven indien indiening uitblijft.

- a. Aanvraag en vaststelling overeengekomen maandelijks voorlopig opbrengstresultaat: vóór oktober van het jaar (t-1) maakt de NZa via de website de voorlopige indexcijfers voor jaar (t) bekend. Daarnaast stelt de NZa het aanvraagformulier voor het overeengekomen voorlopig opbrengstresultaat beschikbaar uiterlijk in oktober jaar (t-1). De NZa geeft bij goedkeuring van het ingevulde formulier in begin jaar (t) een beschikking af met maandelijkse verreken- of vereffenbedragen. Indien partijen een tussentijdse maandelijkse verrekening, ofwel de voorlopige maandelijkse opbrengstverrekening wensen voor jaar (t), ontvangt de NZa de aanvraag vóór 1 januari jaar (t). Op basis van deze aanvraag en de rato van marktaandelen van jaar (t-2) geeft de NZa beschikkingen af waarmee de RAV met betreffende zorgverzekeraars een deel van het voorlopige opbrengstresultaat maandelijks onderling kan verrekenen.
- b. Aanvraag en vaststelling overeengekomen aanvullend voorlopig opbrengstresultaat: uiterlijk in juli jaar (t) stelt de NZa het aanvraagformulier voor het overeengekomen aanvullend voorlopig opbrengstresultaat beschikbaar. RAV en representerende zorgverzekeraar(s) kunnen dit formulier vóór 1 oktober jaar (t) bij de NZa indienen met het verzoek om eenmalig een aanvullende voorlopige opbrengstverrekening vast te stellen. De NZa geeft bij goedkeuring aanvullende beschikkingen af met eenmalige verreken- of vereffenbedragen die RAV en zorgverzekeraars onderling kunnen afrekenen ten behoeve van het opbrengstresultaat jaar (t).

### **Artikel 5 Procedure aanvraag definitief budget**

1. Het budget met betrekking tot jaar (t) wordt definitief vastgesteld op basis van de nacalculatie. Het nacalculatieformulier bevat de nacalculatieposten op hoofdlijnen. Na verwerking van de nacalculatie met betrekking tot jaar (t) wordt het budget met betrekking tot jaar (t) of onderdelen daarvan niet meer gewijzigd. Vóór juli jaar (t+1) leveren de RAV en representerende zorgverzekeraar(s) gezamenlijk de overeengekomen definitieve bedragen aan bij de NZa (de nacalculatie met betrekking tot jaar (t)). Bij deze aanvraag dienen RAV en zorgverzekeraar(s) gebruik te maken van het door de NZa beschikbaar gestelde formulier.
2. Tweezijdige aanvraag: aanvragen die tweezijdig zijn ingediend, worden door de NZa in behandeling genomen. Het tweezijdig aangevraagde budget wordt vastgesteld door de NZa, tenzij de NZa de aanvraag als onrealistisch beoordeelt. De NZa kan daartoe de onderliggende parameters van het budget opvragen.
3. Enkele eenzijdige aanvraag: bij ontvangst van slechts één enkelzijdige aanvraag wordt partijen verzocht om binnen vier weken gezamenlijk tot een definitief budget te komen en de eventueel bereikte overeenstemming in de vorm van een tweezijdige aanvraag bij de NZa in te dienen. Indien binnen de termijn van vier weken geen tweezijdige aanvraag wordt ingediend, neemt de NZa het eenzijdige verzoek in behandeling. Het eenzijdig aangevraagde budget wordt vastgesteld door de NZa, tenzij de NZa de aanvraag als onrealistisch beoordeelt. De NZa kan daartoe de onderliggende parameters van het budget opvragen.
4. Eenzijdige aanvraag RAV en zorgverzekeraar: Indien de zorgverzekeraar(s) en RAV afzonderlijk van elkaar een afwijkende aanvraag indienen, zal de NZa de laagst ingediende aanvraag verwerken. De NZa kan hiervan afwijken indien de vigerende beleidsregels hiertoe aanleiding geven en/of indien op basis van nadere motiveringen de aanvraag door de NZa als onrealistisch wordt beoordeeld. De NZa kan daartoe de onderliggende parameters van het budget opvragen.
5. Meerdere soorten aanvragen: indien binnen de indieningstermijn meerdere van de situaties beschreven in de leden 2, 3 en 4 zich voordoen, zal de NZa de laatst ingediende aanvraag in behandeling nemen. Daarnaast geldt dat aanvragen die zijn ingediend nadat de indieningstermijn is verlopen niet in behandeling worden genomen indien al eerder een aanvraag door de NZa binnen de gestelde indieningstermijn is ontvangen.
6. Geen of onvolledige aanvraag: van een onvolledige aanvraag is sprake indien noodzakelijke informatie onjuist is of ontbreekt. Dit is ter beoordeling van de NZa en betreft de gegevens om tot vaststelling van het definitieve budget te komen. Indien geen aanvraag wordt ingediend, dan wel indien de aanvraag onvolledig is, schrijft de NZa de RAV en representerende zorgverzekeraar(s) aan om alsnog binnen vier weken een gezamenlijke aanvraag in te dienen, dan wel de informatie aan te vullen of te corrigeren. Indien na vier weken wederom geen of een onvolledige aanvraag wordt ingediend, stelt de NZa het budget vast op 80% van het vastgestelde budget van jaar (t-1). Wanneer de NZa binnen bovenstaande termijn alsnog een tweezijdige aanvraag, eenzijdige aanvraag of meerdere eenzijdige aanvragen ontvangt, geldt de op die situatie betrekking heb-



bende procedure van bovenstaande leden. Echter, bij de enkele eenzijdige aanvraag wordt deze niet nogmaals voorgelegd aan de partij die de aanvraag niet heeft ondertekent, maar neemt de NZa de eenzijdige aanvraag in behandeling.

#### Artikel 6 Definitief opbrengstresultaat

1. Het opbrengstresultaat met betrekking tot jaar (t) wordt definitief vastgesteld op basis van de nacalculatie. Vóór juli jaar (t+1) levert de RAV de definitieve opbrengsten van jaar (t) aan bij de NZa volgens de geldende verplichting tot aanlevering<sup>5</sup> (de nacalculatie met betrekking tot jaar (t)). De NZa legt het definitief opbrengstresultaat vast in een beschikking.
2. Vóór 1 juli jaar (t+1) levert de RAV de opbrengsten (gedeclareerde tarieven) met betrekking tot jaar (t) aan bij de NZa. Hiertoe wordt gebruik gemaakt van het door de NZa beschikbaar gestelde formulier. Dit formulier maakt onderdeel uit van het nacalculatieformulier. De opbrengsten bestaan uitsluitend uit de declaraties van zorgprestaties die ter dekking van het budget dienen. Dit betreffen de declaraties van de volgende prestaties:
  - a. I001 – Beladen vervoerskilometer
  - b. I002 – Niet-spoedeisende ambulancezorg (B-inzet)
  - c. I003 – Stand-by
  - d. I006 – MICU-vervoer
  - e. I010 – Spoedeisende ambulancezorg (A1-/A2-inzet)
3. Ten behoeve van de opbrengstverrekening stelt de NZa gelijktijdig met vaststelling van het definitief budget van jaar (t) in het najaar (t+1) het positieve dan wel negatieve opbrengstresultaat van jaar (t) vast. Dit resultaat is gelijk aan het totaal van de gedeclareerde tarieven in jaar (t) minus de som van het definitieve budget van jaar (t). De onderstaande bepalingen gelden bij de definitieve vaststelling van het opbrengstresultaat.
  - a. Volledige aanvraag: ten behoeve van het vaststellen van het definitieve opbrengstresultaat van jaar (t) worden de werkelijke opbrengsten (gelijk aan het totaal van gedeclareerde tarieven ter dekking van het budget van jaar (t)) door de RAV opgegeven met bijbehorende controleverklaring door de externe accountant. Bij de werkelijke opbrengsten wordt ook de verdeling van deze opbrengsten over de zorgverzekeraars in jaar (t) opgegeven. Op basis van deze gegevens berekent de NZa per RAV de marktaandelen van de zorgverzekeraar(s). Deze marktaandelen gebruikt de NZa voor de definitieve opbrengstverrekening.
  - b. Geen of onvolledige aanvraag: van een onvolledige aanvraag is sprake indien noodzakelijke informatie onjuist is, of ontbreekt. Dit is ter beoordeling aan de NZa en betreft tenminste de gegevens zoals deze ten aanzien van de opbrengsten in het beschikbaar gestelde formulier worden opgevraagd. Indien geen of een onvolledige aanvraag wordt ingediend, schrijft de NZa de RAV aan om alsnog binnen vier weken een aanvraag in te dienen, dan wel de informatie aan te vullen of te corrigeren. Indien hier geen gehoor aan wordt gegeven, wordt voor vaststelling van het opbrengstresultaat de hiernavolgende systematiek gevolgd. Indien binnen vier weken alsnog geen aanvraag wordt ingediend, dan wel wordt aangevuld, gaat de NZa over tot ambtshalve vaststelling wegens het ontbreken van informatie van het opbrengstresultaat en daarmee ook tot ambtshalve vaststelling van het definitieve vereffening- dan wel verrekenbedrag voor de betreffende RAV en zorgverzekeraar. De NZa stelt de opbrengsten daarbij vast op 120% van het definitieve budget, tenzij uit nadere informatie blijkt dat een ander percentage als meer gerechtvaardigd wordt beoordeeld door de NZa. Partijen dienen dergelijke informatie zelf aan te dragen.

#### Artikel 7 Definitieve opbrengstverrekening

1. De definitieve opbrengstverrekening jaar (t) wordt volgend op de vaststelling van het definitief budget jaar (t) en het opbrengstresultaat jaar (t) vastgesteld. Op basis van de definitieve opbrengstverrekening jaar (t) in jaar (t+1) en eventuele tussentijdse verrekeningen, wordt door partijen onderling bepaald welke verrekening nog plaats moet vinden met betrekking tot jaar (t).
2. In het geval van een positief opbrengstresultaat (opbrengstoverschot) zoals bedoeld in artikel 56b Wmg stelt de NZa dit bedrag bij beschikking vast. De betreffende zorgverzekeraar kan op basis van deze beschikking een bedrag ter hoogte van het positieve opbrengstresultaat bij de betreffende RAV terug doen vorderen.
3. Bij een negatief opbrengstresultaat (opbrengstekort) zoals bedoeld in artikel 56 Wmg stelt de NZa dit bedrag bij beschikking vast. Een RAV kan op basis van de beschikking een bedrag ter hoogte

<sup>5</sup> Regeling informatieverstrekking vaststelling budget regionale ambulancevoorzieningen (NR/REG-2314)



van het negatieve opbrengstresultaat bij de betreffende zorgverzekeraar in rekening brengen.

4. De NZa berekent het definitief terug te vorderen bedrag per zorgverzekeraar naar rato van hun definitieve marktaandeel bij de betreffende RAV. De NZa legt de definitieve vereffeningsbedragen jaar (t) vast in een beschikking. Op basis van de beschikking met het vereffeningbedrag kan de zorgverzekeraar het door de NZa berekende (resterende) opbrengstoverschot in rekening brengen bij de betreffende RAV.
5. De NZa berekent het definitief in rekening te brengen bedrag per zorgverzekeraar naar rato van hun definitieve marktaandeel bij de betreffende RAV. De opbrengsten uit gedeclareerde tarieven per zorgverzekeraar worden door de RAV gelijktijdig met de nacalculatie ingediend. Op basis van deze gegevens berekent de NZa per RAV de marktaandelen per zorgverzekeraar. De NZa legt de definitieve verrekenbedragen jaar (t) vast in een beschikking. Op basis van de beschikking met het verrekenbedrag kan de RAV het door de NZa berekende (resterende) opbrengsttekort in rekening brengen bij de zorgverzekeraar.

## HOOFDSTUK 3 VERGOEDING AMBULANCEZORG

### Artikel 8 Opbouw vergoeding ambulancezorg

De vergoeding voor ambulancezorg is opgebouwd uit vijf onderdelen: een loonkostenvergoeding, wagenparkvergoeding, productievergoeding, vrije marge en restvergoeding.

#### § 1 Loonkostenvergoeding

### Artikel 9 Loonkostenvergoeding

De loonkostenvergoeding bestaat uit zes onderdelen: S&B-vergoeding, flexibilisering S&B-vergoeding, vergoeding ouderenbeleid, opleidingsvergoeding, overige loonkosten en vergoeding MICU-chauffeur.

### Artikel 10 De S&B-vergoeding

De S&B-vergoeding wordt genormeerd op basis van parameteraantallen (diensten) uit het Referentiekader S&B. De NZa classificeert alle individuele standplaatsen in een regio naar 'paraatheidsdienst' of 'aanwezigheidsdienst'. Hiervoor gebruikt de NZa de inwoneraantallen en gewogen omgevingsadressendichtheid (OAD) 2022 van het RIVM. Bij de classificatie hanteert de NZa een dagindeling gebaseerd op 3 blokken (van 0 tot 8 uur, van 8 tot 16 uur, van 16 tot 24 uur). In het dagdeel 8-16u worden alle standplaatsen gefinancierd op basis van paraatheidsdienst. Voor de overige tijdsblokken geldt:

- Standplaatsen met een inwonersklasse van 3 en hoger én een gewogen OAD klasse van 3 en hoger worden op basis van paraatheidsdienst gefinancierd.
- Alle overige standplaatsen worden op basis van aanwezigheidsdienst gefinancierd.
- Afhankelijk van de uitkomst van de classificatie van de standplaats vermenigvuldigt de NZa het aantal ambulances per dagdeel, zoals in het Referentiekader S&B opgenomen, met de in onderstaande tabel vermelde loonkostenbedragen. Een optelling van deze bedragen vormt de S&B-vergoeding, tenzij lager overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### Klasse-indeling inwoneraantal

Klasse	Van	tot
1	0	15.000
2	15.000	42.500
3	42.500	95.000
4	95.000	160.000
5	160.000	-

#### Klasse-indeling omgevingsadressendichtheid

Klasse	Van	tot
1	0	350
2	350	750
3	750	1250
4	1250	2500
5	2500	-





#### Loonkostenbedragen S&B-vergoeding per dagdeel

Dagdeel	Werkdagen			Zaterdagen			Zondagen		
	00-08	08-16	16-24	00-08	08-16	16-24	00-08	08-16	16-24
Paraat	286.420	237.156	259.722	61.541	53.695	59.698	72.709	72.709	72.709
AWD	146.989	-	242.220	32.582	-	56.088	41.829	-	68.628

#### Artikel 11 Flexibilisering S&B-vergoeding

RAV en representerende zorgverzekeraar(s) kunnen in uitzonderingssituaties gezamenlijk een loonkostenvergoeding overeenkomen voor het oplossen van specifieke knelpunten in de ambulancezorg. De aanvraag voor budgetuitbreiding is tweezijdig. Een eenzijdige aanvraag voor deze vergoeding wordt niet in behandeling genomen.

#### Artikel 12 Vergoeding ouderenbeleid

De vergoeding ouderenbeleid is gelijk aan de vergoeding ouderenbeleid jaar (t-1), tenzij lager overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### Artikel 13 Opleidingsvergoeding

De opleidingsvergoeding wordt berekend als 3,89% van de maximaal berekende S&B-vergoeding (artikel 9, lid 1), tenzij lager overeengekomen in overleg tussen de RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### Artikel 14 Overige loonkosten

Onder deze component kunnen RAV en representerende zorgverzekeraar(s) voor budgetjaar (t) een bedrag overeenkomen ten behoeve van de overige loonkosten. Voor de capaciteit per dienst (tijdsblok) uit het Referentiekader S&B kan het volgende bedrag overeengekomen worden, tenzij lager overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).  
Opslag overige loonkosten per dienst:

Werkdagen	14.750
Zaterdagen	3.026
Zondagen	3.407

#### Artikel 15 Vergoeding MICU-chauffeur

De vergoeding MICU-chauffeur is gelijk aan de vergoeding MICU-chauffeur jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### § 2 Wagenparkvergoeding

#### Artikel 16 Wagenparkvergoeding

De wagenparkvergoeding wordt genormeerd op basis van het aantal ambulances. De vergoeding per ambulance bedraagt € 47.361. De wagenparkvergoeding wordt berekend op basis van het aantal ambulances in het jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### § 3 Productievergoeding

#### Artikel 17 Productievergoeding

De productievergoeding bestaat uit 4 onderdelen: productievergoeding kilometers, productievergoeding inzetten, productievergoeding afhijsingen brandweer, productievergoeding overtocht per (veer)boot.

#### Artikel 18 Productievergoeding kilometers

1. De productievergoeding kilometers wordt genormeerd op basis van het aantal kilometers van alle inzetten gezamenlijk. Inzettingen met piketauto's en MICU's vallen hier niet onder.
2. De vergoeding voor materiële kosten per kilometer bedragen € 0,33023.



3. De vergoeding voor brandstofkosten per kilometer bedragen € 0,33796.<sup>6</sup>
4. De productievergoeding kilometers wordt berekend op basis van het aantal kilometers in het budget ambulancezorg jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).

#### **Artikel 19 Productievergoeding inzetten**

De productievergoeding inzetten wordt genormeerd op basis van het totaal aantal inzetten. Het totaal aantal inzetten (dat voor de vergoeding ambulancezorg wordt gehanteerd) is gelijk aan de som van het aantal A1-/A2- inzetten, B-inzetten en mobiele zorgconsult inzetten, exclusief de loze inzetten. De vergoeding per inzet bedraagt € 21,59. De productievergoeding inzetten wordt berekend op basis van het aantal inzetten in het budget ambulancezorg jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s). Het aantal inzetten wordt overeengekomen in het overleg tussen RAV en de zorgverzekeraar(s). Indien geen overeenkomst tot stand komt, gelden de bepalingen in artikel 5.

#### **Artikel 20 Productievergoeding afhijsingen brandweer**

De component productievergoeding afhijsingen brandweer bevat de kosten voor in opdracht van de RAV door de brandweer uitgevoerde hijswerkzaamheden van de patiënt. Deze component is gelijk aan de component productievergoeding afhijsingen brandweer van het budget jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s). Deze component wordt berekend op basis van het aantal overeengekomen afhijsingen en het overeengekomen bedrag per afhijsing. Bij geen overeenkomst gelden de bepalingen van de vaststelling van het definitief budget zoals beschreven in artikel 5.

#### **Artikel 21 Productievergoeding overtocht per (veer)boot of ambulancehelikopter**

1. De component productievergoeding overtocht per (veer)boot of ambulancehelikopter bevat de kosten voor in opdracht van de RAV door derden uitgevoerde overtochten per (veer)boot van de patiënt en eventueel ambulance, of overtocht per ambulancehelikopter ter vervanging hiervan. Deze component is gelijk aan de component productievergoeding overtocht per (veer)boot of ambulancehelikopter van het budgetjaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s). Deze component wordt berekend op basis van het overeengekomen aantal overtochten en het overeengekomen bedrag per overtocht van dit soort. Bij het ontbreken van een overeenkomst gelden de bepalingen van de vaststelling van het definitief budget zoals beschreven in artikel 5.
2. (Veer)boten waarvan de inzet vergoed wordt onder deze component zijn niet ingericht voor het vervoer van patiënten maar worden ingezet om de patiënt en eventueel de ambulance over water te vervoeren.
3. Ambulancehelikopters waarvan de inzet vergoed wordt onder deze component mogen alleen ingezet worden naar Texel.

#### *§ 4 Vrije marge ambulancezorg*

#### **Artikel 22**

De vrije marge is bedoeld voor innovatie, verbetering van de zorgkwaliteit en verbetering van de prestaties en wordt door de RAV en de zorgverzekeraars gezamenlijk overeengekomen en bedraagt ten hoogste 4,5% van de S&B-vergoeding.

#### *§ 5 Restvergoeding*

#### **Artikel 23**

De restvergoeding bestaat uit de componenten beschreven in deze paragraaf.

#### **Artikel 24**

Voor de volgende componenten die zijn opgenomen in de restvergoeding zijn de kosten gelijk aan de

---

<sup>6</sup> Voorlopig prijspeil 2022



kosten uit het budget jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s):

- a) Huisvesting
- b) Piketauto's
- c) Directie en administratie
- d) Rentevergoeding
- e) Controleprotocol
- f) Afschrijving dubieuze debiteuren

#### **Artikel 25 Initiële scholing**

Onder deze component kunnen RAV en representerende zorgverzekeraars(s) voor jaar (t) een bedrag overeenkomen ten behoeve van de initiële scholing voor de instroom van ambulancemedewerkers. Initiële scholingskosten voor verpleegkundig centralisten zijn ook opgenomen in deze post. Voor de capaciteit per dienst (tijdsblok) uit het Referentiekader S&B kan het volgende bedrag overeengekomen worden, tenzij lager overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s). Opslag per aanwezigheids- of paraatheidsdienst:

- a) Werkdagen: € 15.500,-
- b) Zaterdag en zondag: € 3.100,-

#### **Artikel 26 Overige kosten**

1. Onder deze component kunnen RAV en representerende zorgverzekeraar(s) voor jaar (t) een bedrag overeenkomen ten behoeve van de overige kosten. Deze post dient ter vergoeding van kosten waar de budgetonderdelen zonder maximumvergoeding, geen ruimte voor bieden.
2. In afwijking van het eerste lid kunnen onder deze component tijdelijk de kosten voor ambulancezorg met psychiatrische hulpverlening worden afgesproken indien de overige budgetparameters waarvoor een maximum geldt, daarvoor geen ruimte bieden.

#### **Artikel 27 Wijziging aanbod acute zorg**

1. Deze post bevat de aanvullende middelen in verband met tijdelijke of structurele wijzigingen in het aanbod van acute medisch specialistische zorg. RAV en representerende zorgverzekeraar(s) kunnen hiervoor gezamenlijk een aanvraag indienen. Deze aanvraag bevat extra middelen voor zowel loon- als materiële kosten, en rentekosten.
2. Voor de aanvraag gelden de volgende criteria:
  - a) Er is daadwerkelijk sprake van een (op handen zijnde) wijziging in het aanbod van acute medisch specialistische zorg in de veiligheidsregio van de RAV.
  - b) De zorgverzekeraar wordt geborgd met uitbreiding van ambulancezorg. Dit blijkt uit een doorrekening van het RIVM, waarin het effect van de voorgestelde uitbreiding van de ambulancezorg op de aanrijdtijden vergeleken wordt met de situatie zonder de voorgestelde uitbreiding van ambulancezorg.
  - c) De voorgestelde oplossing is besproken in het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ)
  - d) De aanvraag voor budgetuitbreiding heeft alleen betrekking op spoedvervoer binnen de regio.
  - e) De aanvraag voor budgetuitbreiding is tweezijdig. Eén enkele eenzijdige aanvraag voor een RAV wordt niet in behandeling genomen. Bij meerdere eenzijdige aanvragen voor een RAV gelden de bepalingen zoals genoemd in artikel 5 van deze beleidsregel.
  - f) De aangevraagde budgetuitbreiding is voor wat betreft de loonkosten maximaal het bedrag zoals berekend met de parameter loonkostenbedragen S&B uit artikel 10 van deze beleidsregel.
  - g) Bij de aangevraagde budgetuitbreiding wordt voor wat betreft de materiële kosten aangesloten bij de bepalingen in de artikelen 16, 17 en 23 uit deze beleidsregel.
  - h) Budgetuitbreiding is niet mogelijk als voor het betreffende specialisme en de betreffende locatie aan het ziekenhuis een beschikbaarheidsbijdrage spoedeisende hulp of beschikbaarheidsbijdrage acute verloskunde is toegekend.
  - i) De RAV komt pas voor budgetuitbreiding in aanmerking als de bestaande budgetafspraken het maximum van de beleidsregelruimte binnen het loonkostenbudget benutten.
  - j) De extra middelen worden door de RAV alleen gebruikt voor ambulancezorg.
  - k) De aanvraag bevat een plan van aanpak, waaruit blijkt dat aan bovenstaande criteria is voldaan. Het plan van aanpak bevat in ieder geval de volgende onderwerpen:
    - 1° situatiebeschrijving waaruit de (op handen zijnde) wijziging in het aanbod van acute medisch specialistische zorg blijkt;
    - 2° borging van de bereikbaarheid van acute zorg middels uitbreiding van ambulancezorg;
    - 3° analyse van het RIVM, waaruit het effect op de aanrijdtijden van de voorgestelde oplossing blijkt;





- 4° planning;
- 5° afspraken

#### Artikel 28 Vergoeding gebruikerskosten AED's

Deze post bevat de vergoeding van de gebruikerskosten van de automatische externe defibrillatoren (AED's) door AED-eigenaren en een vergoeding voor de administratieve afhandeling hiervan door RAV's. De nota's die horen bij de direct aan de inzet gebonden kosten worden door de RAV rechtstreeks uitbetaald aan de AED-eigenaar, niet zijnde een zorgaanbieder in de zin van de Wmg. De RAV en representerende zorgverzekeraar komen een bedrag overeen voor de kosten die de RAV maakt voor het afhandelen van de ontvangen nota's.

#### Artikel 29 Pilots voor zorg op de juiste plaats

Deze post bevat de financiële middelen voor pilots ten behoeve van coördinatie van de juiste zorg op de juiste plaats. De pilots komen in overleg met RAV, representerende zorgverzekeraar(s), ZN en AZN tot stand. De aanvraag voor deze post is tweezijdig. Een eenzijdige aanvraag voor deze post wordt niet in behandeling genomen.

#### Artikel 29a Meerkosten covid-19

Onder deze component kunnen RAV en representerende zorgverzekeraar(s) voor jaar (t) een bedrag overeenkomen voor de kosten die direct verband houden met het SARS-CoV-2 virus. De kosten kunnen alleen worden afgesproken onder deze post als er een schriftelijke afspraak is gemaakt tussen de RAV en representerende zorgverzekeraar(s). Opgegeven kosten worden voor definitieve vaststelling door NZa onderworpen aan een plausibiliteitstoets. Deze post kan niet worden gebruikt als compensatie voor de overige budgetparameters in deze beleidsregel.

#### § 6 Ambulance inzetten luchthaven Schiphol

#### Artikel 30

In sommige gevallen vervoert de Airport Medical Services (AMS) patiënten vanaf Schiphol naar een dichtbij gelegen zorgaanbieder over de openbare weg. Deze inzetten worden aangemeld bij de RAV Kennemerland. Deze inzetten zijn als zodanig niet opgenomen in het Referentiekader S&B. De financiering van deze inzetten is daardoor niet verwerkt in een budget van een RAV. Voor de ambulance-inzetten vanaf het terrein luchthaven Schiphol gelden de volgende prestaties:

- a) I001 – Beladen vervoerskilometer
- b) I010 – Spoedeisende ambulancezorg (A1-/A2-inzet)

### HOOFDSTUK 4 VERGOEDING MELDKAMER

#### Artikel 31

De vergoeding voor de meldkamer is opgebouwd uit de volgende vier onderdelen: loonkostenbedragen meldkamercentralisten, overige loonkosten en materiële kosten meldkamersystemen.

#### Artikel 32 Loonkostenbedragen meldkamercentralisten

1. De loonkostenbedragen voor meldkamercentralisten worden weergegeven als een bedrag per bezette meldtafel per dagdeel. Het benodigde aantal bezette meldtafels per dagdeel wordt bepaald in onderling overleg tussen RAV en representerend(e) zorgverzekeraar(s). Er is onderscheid tussen het bedrag per bezette meldtafel voor een verpleegkundig centralist ten opzichte van een niet-verpleegkundig centralist.
2. Het totale budget voor de loonkostenbedragen meldkamercentralisten wordt bepaald door het aantal bezette meldtafels per dagdeel te vermenigvuldigen met het loonkostenbedrag per dagdeel. De som van deze bedragen vormt de vergoeding voor loonkosten van meldkamercentralisten, tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerend(e) zorgverzekeraar(s).

Loonkostenbedragen per meldtafel voor verpleegkundig centralisten (VC) en niet-verpleegkundig centralisten (NVC)

Dagdeel	Werkdagen			Zaterdagen			Zondagen		
	00-08	08-16	16-24	00-08	08-16	16-24	00-08	08-16	16-24
VC	162.418	137.269	148.788	34.749	30.743	33.808	40.883	40.883	40.883



	Werkdagen			Zaterdag			Zondagen		
NVC	134.814	109.664	121.184	29.085	25.080	28.144	34.506	34.506	34.506

### Artikel 33 Overige loonkosten

Onder de component overige loonkosten kunnen RAV en representerend(e) zorgverzekeraar(s) voor budget van jaar (t) een bedrag overeenkomen ten behoeve van de overige loonkosten. Voor het aantal meldkamerdiensten wordt uitgegaan van het overeengekomen aantal bezette meldtafels. Dit wordt vermenigvuldigd met onderstaand normbedrag, tenzij lager overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerend(e) zorgverzekeraar(s).

Opslag overige loonkosten per dienst van verpleegkundig centralisten (VC) en niet-verpleegkundig centralisten (NVC)

	VC	NVC
Werkdagen	9.642	9.593
Zaterdag	1.987	1.968
Zondagen	2.227	2.216

### Artikel 34 Materiële kosten meldkamersystemen

1. Voor de posten die zijn opgenomen in de materiële kosten meldkamersystemen zijn de kosten gelijk aan de kosten voor de desbetreffende post uit het budget jaar (t-1), tenzij anders overeengekomen in het overleg tussen RAV en representerende zorgverzekeraar(s).
2. De materiële kosten meldkamersystemen zijn opgebouwd uit de volgende posten:
  - a) Kosten voor AVLS-GIS;
  - b) Kosten voor het triagesysteem;
  - c) Kosten voor de planmodule voor B-ritten;
  - d) Kosten voor het landelijk beheer ICT;
  - e) Kosten voor rittensturing en-analyse software;
  - f) Verbindingskosten;
  - g) Overige materiële kosten;
  - h) Rentekosten

## HOOFDSTUK 5 PRESTATIES EN TARIEVEN

### Artikel 35

1. Voor ambulancezorg worden de volgende prestaties gehanteerd: beladen vervoerskilometer, niet-spoedeisende ambulancezorg (B-inzet), stand-by, MICU-vervoer, spoedeisende ambulancezorg (A1-/A2-inzet), verrekenbedrag, maandelijks verrekenbedrag en onderlinge dienstverlening.
2. De opdrachtverstrekking door de meldkamer bepaalt of er sprake is van spoedeisende ambulancezorg of niet-spoedeisende ambulancezorg.

### Artikel 36 I001 Beladen vervoerskilometer

Het aantal beladen kilometers is het aantal kilometers met de patiënt in de ambulance, berekend, aan de hand van een postcodelabel, met een hieraan gekoppelde routeplanner. Bij de berekening wordt uitgegaan van de snelste route tussen de locatie waar de patiënt wordt opgehaald en de locatie waar de patiënt wordt afgeleverd. Het I001-tarief is een tarief per beladen kilometer voor alle spoedeisende en niet-spoedeisende ambulance-inzetten.

### Artikel 37 I002 Niet-spoedeisende ambulancezorg (B-inzet)

1. Niet-spoedeisende ambulancezorg (een B-inzet) is een inzet in opdracht van de meldkamer die vooraf is aangevraagd bij de meldkamer en waarbij geen sprake is van een spoedclassificatie. Het I002-tarief is een tarief per inzet en inclusief het tarief voor de meldkamer.
2. Onder niet-spoedeisende ambulancezorg valt ook interklinisch vervoer. De kosten van het interklinisch vervoer zijn voor de zorgverzekeraar, wanneer er sprake is van vervoer in verband met:
  - a) WBMV functies (ex. Art. 2 en 8 Wet bijzondere medische verrichtingen) (zogenaamde topklinische zorg), of
  - b) topreferente zorg, of



- c) overname van een patiënt door een andere zorgaanbieder, of
  - d) een second opinion op verzoek van de patiënt.
3. Indien geen sprake is van één van bovengenoemde redenen tot vervoer, dan is er sprake van onderlinge dienstverlening tussen zorgaanbieders (uitbesteding van zorg) en zijn de kosten voor vervoer voor de uitsturende zorgaanbieder.
  4. Onder niet-spoedeisende ambulancezorg valt ook intraklinisch vervoer. De kosten voor dit vervoer zijn voor de uitsturende zorgaanbieder, tenzij er sprake is van vervoer in verband met
    - a. Wbmv-functies (ex. Aet 2 en 8 Wet bijzondere medische verrichtingen) (zogenaamde topklinische zorg), of
    - b. topreferente zorg.

#### **Artikel 38 I003 Stand-by**

Het stand-by houden van een ambulance in verband met de openbare orde dan wel openbare veiligheid wordt gedaan in opdracht van de meldkamer en valt in het reguliere dienstrooster. Het I003-tarief geldt per uur wachttijd en kan niet worden gedeclareerd voor wachttijd bij een zorgaanbieder voor het ophalen van een patiënt. Voor uurdelen geldt het tarief naar evenredigheid.

#### **Artikel 39 I006 MICU-vervoer**

MICU-vervoer is het interklinisch vervoer van een IC-patiënt en vindt plaats op verzoek van een MICU-coördinatiecentrum. De patiënt wordt begeleid door een MICU-team bestaande uit een IC-arts of intensivist en een MICU-verpleegkundige, beide aantoonbaar bekwaam in het uitvoeren van MICU-vervoer. Het I006-tarief geldt per inzet van een MICU-ambulance.

#### **Artikel 40 I010 Spoedeisende ambulancezorg (A1-/A2-inzet)**

Een A1-/A2-inzet is een inzet in opdracht van de meldkamer waarbij sprake is van spoedclassificatie. De meldkamer stelt de classificatie vast. Het I010-tarief is een tarief per declarabele inzet en is inclusief het tarief voor de meldkamer.

#### **Artikel 41 I020 Verrekenbedrag**

Prestatie I020 wordt gebruikt om bij een negatief opbrengstresultaat het tekort aan opbrengsten bij de zorgverzekeraars in rekening te brengen met inachtneming van de tussentijdse verrekeningen die hebben plaatsgevonden met betrekking tot jaar (t).

#### **Artikel 42 I021 Maandelijks verrekenbedrag**

Prestatie I021 wordt gebruikt om een verwacht negatief opbrengstresultaat maandelijks bij de zorgverzekeraars in rekening te brengen. De hoogte van het tarief maakt onderdeel uit van de aanvraag voor het verrekenbedrag in het najaar van jaar (t-1). De NZa stelt de hoogte van het tarief daarbij vast op aangevraagd tarief gedeeld door 12 en rekent de bedragen toe aan de betrokken zorgverzekeraars op basis van de meest recente beschikbare marktaandelen.

#### **Artikel 43 I022 Onderlinge dienstverlening**

Prestatie I022 wordt gebruikt door de onderaannemer die in opdracht van de RAV, ambulancezorg verleent. Voor deze prestatie geldt een vrij tarief als bedoeld in artikel 50, eerste lid, onderdeel a, van de Wmg. De onderaannemer en de RAV maken hiervoor zelf een tariefafspraken. De RAV blijft bij onderlinge dienstverlening verantwoordelijk voor de ambulancezorg en brengt de door de NZa vastgestelde prestaties die ter dekking van het budget dienen, in rekening bij de zorgverzekeraar of zorgaanbieder.

#### **Artikel 44 Prestatiecodes en tarieven**

Bij de declaratie van de prestaties genoemd onder artikel 35 tot en met 43 zijn de volgende tarieven en prestatiecodes van toepassing:

Prestatiecode		Verrichting code	Tarief
I 001	Beladen vervoerskilometer	196001	Zie tariefbeschikking
I 002	Niet-spoedeisende ambulancezorg (B-inzet)	196002	Zie tariefbeschikking
I 003	Stand-by (per uur)	196003	Zie tariefbeschikking
I 006	MICU-vervoer	196006	Zie tariefbeschikking



Prestatiecode		Verrichting code	Tarief
I 010	Spoedeisende ambulancezorg (A1-/A2-inzet)	196010	Zie tariefbeschikking
I 020	Verrekenbedrag		Zie individuele tariefbeschikking
I 021	Maandelijks verrekenbedrag		Zie individuele tariefbeschikking
I 022	Onderlinge dienstverlening	190064	Zie tariefbeschikking

#### Artikel 45 Declaratiebepalingen

1. Bij een retourinzet kunnen het tarief per inzet en het beladen vervoerskilometertarief voor zowel de heen als terug inzet worden gedeclareerd. Er is sprake van een retourinzet als de ambulance een patiënt naar de behandelpplaats brengt en deze, na een bepaalde wachttijd ter plaatse, weer terug brengt.
2. Indien tijdens een inzet meerdere patiënten in één ambulance worden vervoerd kan aan elke patiënt het evenredige deel van 150% van het enkelvoudig inzet- en kilometerbedrag worden gedeclareerd.
3. Het stand-by tarief wordt in rekening gebracht aan de aanvrager van het stand-by houden van een ambulance.

#### HOOFDSTUK 6 INDEXATIE

##### Artikel 46

Alle in deze beleidsregel genoemde bedragen zijn op prijspeil definitief 2022 vastgesteld, tenzij anders vermeld. Deze bedragen worden jaarlijks geïndexeerd volgens de in de artikel 47, lid 1 tot en met 3 genoemde indices.

##### Artikel 47

1. Het totaal van de vergoeding voor loonkosten opgenomen in het budget wordt aangetast met de loonindex op basis van de door de Minister aangegeven overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (ova). Zolang de ova nog niet bekend is, past de NZa de door de Minister vastgestelde voorcalculatie toe.
2. De NZa baseert de aanpassing van de materiële kosten in jaar (t) op gegevens uit de tabel 'middelen en besteding' van het Centraal Economisch Plan (CEP) van het jaar (t). Deze aanpassing bestaat uit een eindcalculatie voor het jaar (t). Zolang de eindcalculatie nog niet bekend is, wordt de door de Minister vastgestelde voorcalculatie toegepast. Deze voorcalculatie is een voorlopige versie van de calculatie van middelen en besteding van de Macro Economische Verkenning (MEV).
3. De brandstofindex is alleen van toepassing op de vergoeding voor brandstofkosten per kilometer als onderdeel van de productievergoeding kilometers van de vergoeding ambulancezorg. In het definitief budget (nacalculatie) van jaar (t) worden de definitieve brandstofkosten per kilometer van jaar (t) gebruikt. Deze worden als volgt berekend: de definitieve brandstofkosten per kilometer van jaar (t-1) vermenigvuldigd met de definitieve brandstofindex van jaar (t). De definitieve brandstofindex wordt berekend met behulp van de gemiddelde weerprijzen voor dieselolie die door de Europese Commissie worden gepubliceerd.
4. Initiële scholing bestaat uit een loonkostendeel en een materiële kostendeel. Indexatie van het loonkostendeel staat benoemd in het eerste lid van dit artikel. De indexatie van het materiële kostendeel verloopt zoals beschreven in het tweede lid van dit artikel.

#### HOOFDSTUK 7 OVERIGE BEPALINGEN

##### Artikel 48 Vervallen oude beleidsregel(s)

Deze beleidsregel vervangt de Beleidsregel regionale ambulancevoorzieningen 2023 met kenmerk BR/REG-23147.

De Beleidsregel regionale ambulancevoorzieningen 2022, met kenmerk BR/REG-22152b, die een geldigheidsduur had tot en met 31 december 2022, is op laatstgenoemde datum van rechtswege komen te vervallen.



---

### **Artikel 49 Overgangsbepaling**

De 'Beleidsregel regionale ambulancevoorziening 2022', met kenmerk BR/REG-22152b, blijft van toepassing op besluiten en aangelegenheden die hun grondslag vinden in die beleidsregel en die betrekking hebben op de periode waarvoor die beleidsregel gold.

### **Artikel 50 Inwerkingtreding en citeerregel**

1. Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin de beleidsregel ingevolge artikel 5, aanhef en onder e, van de Bekendmakingswet, wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 januari 2023 en vervalt met ingang van 1 januari 2024.  
De beleidsregel ligt ter inzage bij de NZa en is te raadplegen op [www.nza.nl](http://www.nza.nl).
2. Deze beleidsregel wordt aangehaald als: Beleidsregel regionale ambulancevoorzieningen 2023.





## TOELICHTING

### Algemeen

De voorliggende Beleidsregel regionale ambulancevoorziening is aangepast voor het jaar 2023. Voor dit jaar is de structuur van de gehele Beleidsregel herzien om meer overzicht te creëren.

Prestatie I005 Grensoverschrijdende spoedinzet van ambulances is per 2023 komen te vervallen. RAV's gaven aan deze prestatie in recente jaren nagenoeg niet te gebruiken. In de toekomst blijven RAV's en zorgverzekeraars monitoren of het ontbreken van een aparte zorgprestatie voor grensoverschrijdende spoedritten tot problemen leidt.

In juli 2023 heeft het College van Beroep voor het bedrijfsleven (CBb) uitspraak gedaan in een beroepsprocedure tegen de Tariefbeschikking van 2022 met kenmerk 22629-01 inzake het beleid rondom intra- en interklinisch vervoer. Naar aanleiding van deze uitspraak heeft de NZa een herziene beslissing op bezwaar genomen. In deze herziene beslissing op bezwaar heeft de NZa, naar aanleiding van de uitspraak van het CBb, besloten om de Beleidsregel met kenmerk BR/REG-23147 te herroepen en te vervangen door de onderhavige Beleidsregel met kenmerk BR/REG-23147a. In deze Beleidsregel is het begrip 'instelling' met terugwerkende kracht overal in de beleidsregel te vervangen door 'zorgaanbieder'. De begrippen 'zorgaanbieder' en 'groep' zijn gedefinieerd om duidelijkheid te geven over welke partij de kosten van intra- en interklinisch vervoer moet betalen. Ook is artikel 37 aangepast, waardoor de kosten van vervoer in verband met Wmbv-zorg en topreferente zorg altijd voor de zorgverzekeraar zijn. In de herziene beslissing op bezwaar is tevens de Tariefbeschikking met kenmerk TB/REG-23628-01 herroepen. De NZa heeft hiervoor de Tariefbeschikking met kenmerk TB/REG-23628-02 in de plaats vastgesteld.

### Artikelsgewijs

#### **Artikel 6, lid 2**

De opbrengsten onder dit artikel bevatten niet de gedeclareerde verreken- en vereffeningsbedragen (dus niet prestatie I020 en I021).

#### **Artikel 11**

RAV en representerende zorgverzekeraar(s) kunnen een vergoeding overeenkomen ten behoeve van uitzonderlijke, incidentele uitbreiding van de loonkosten indien RAV en representerende zorgverzekeraar(s) constateren dat de S&B-vergoeding van artikel 10 en/of de vergoeding loonkosten van artikel 32 ontoereikend is. Deze middelen zijn alleen tweezijdig aan te vragen. De NZa voert geen toets uit op deze middelen en afspraken.

Deze aanvullende middelen kunnen door de RAV aangewend worden voor bijvoorbeeld de loonkosten van een extra standplaats of ambulance. In lokaal overleg kunnen bijvoorbeeld de volgende afspraken worden gemaakt:

1. De RAV vult de bestaande capaciteit volgens het Referentiekader S&B in;
2. Voordat tot extra inzet van middelen wordt overgegaan wordt een (onafhankelijke) analyse uitgevoerd die inzicht biedt in de
  - a) Afwijking tussen S&B-capaciteit en werkelijk geleverde capaciteit;
  - b) Reeds genomen maatregelen voor verbetering van het responspercentage;
  - c) Samenwerkingsafspraken met lokale (keten)partijen gericht op verbetering van de aanrijtijden;
  - d) Samenwerkingsafspraken met de buurregio's;
  - e) Effecten van de punten a t/m d op het responspercentage.
3. Zorgverzekeraar(s) en RAV maken afspraken over inzet, rede, doel, evaluatie, financiën en looptijd.

#### **Artikel 21**

Per 1 januari 2022 is de omschrijving van de 'Productievergoeding overtocht per (veer)boot' gewijzigd naar 'Productievergoeding overtocht per (veer)boot of ambulancehelikopter'. Het doel van deze wijziging was om reeds bestaande, sporadische inzet van ambulancehelikopters ter vervanging van een overtocht per (veer)boot met ambulances voor spoedeisend ambulancevervoer van en naar Texel correct te kunnen declareren en registreren. Deze prestatie mag niet gebruikt worden voor de inzet van ambulancehelikopters van en naar de andere Nederlandse Waddeneilanden omdat het vervoer per ambulancehelikopter voor spoedeisende ambulancezorg op deze locaties wordt bekostigd middels een beschikbaarheidsbijdrage.



---

### **Artikel 27, lid 2**

Aanbieders en representatieve zorgverzekeraars zijn het eens over de noodzaak van de extra benodigde middelen en over het plan van aanpak. Over de hoogte van het bedrag kunnen zorgaanbieder en zorgverzekeraar wel van mening verschillen, wat resulteert in twee eenzijdige aanvragen. Hierbij honoreert de NZa in principe de laagste aanvraag. De NZa kan hiervan afwijken indien de vigerende beleidsregel hiertoe aanleiding geeft en/of indien op basis van nadere motiveringen de ingediende aanvraag door de NZa als onrealistisch wordt beoordeeld.

De 'Aanvullende middelen in verband met tijdelijke of structurele wijzigingen in het aanbod van acute medisch specialistische zorg' worden via het door de NZa beschikbaar gestelde budgetformulier aangevraagd.

De budgetuitbreiding wordt door partijen opgenomen op de regel overige kosten bij de aanvraag van het definitief budget (zie artikel 6 van deze beleidsregel). Hier dient tevens het plan van aanpak te worden ingediend.

### **Artikel 37, lid 2**

Onder overname van een patiënt valt geen tijdelijke overname, zoals bijvoorbeeld bij een dagbehandeling. Een dagbehandeling niet in het kader van Wbmv- of topreferente zorg zien we als uitbesteding van zorg. De kosten van het vervoer komen voor rekening van de zorgaanbieder die de zorg uitbestedt.

### **Artikel 37, lid 4**

Zorgaanbieders die onderdeel uitmaken van één groep ziet de NZa als één zorgaanbieder. Vervoer tussen locaties van deze groep worden daarmee gezien als intraklinisch vervoer. Dit is onder andere het geval bij een (juridische) fusie of een overname.



## BIJLAGEN

### Overzicht proces

Termijn	Processtappen budgetjaar (t)	Optioneel	Wie
Vóór 1 oktober jaar (t-1)	Beschikbaar stellen aanvraagformulier voorlopig opbrengstresultaat		NZa
Vóór 1 januari jaar (t)	Indienen overeengekomen verwacht budget, verwachte opbrengsten en verwacht opbrengstresultaat	Optioneel	Zorgaanbieders / zorgverzekeraars
Begin jaar (t)	Vaststellen voorlopig opbrengstresultaat op basis van verwacht opbrengstresultaat	Optioneel	NZa
Juli jaar (t)	Beschikbaar stellen aanvraagformulier aanvullend voorlopig opbrengstresultaat		NZa
Vóór 1 oktober jaar (t)	Indienen formulier aanvullend voorlopig opbrengstresultaat	Optioneel	Zorgaanbieders / zorgverzekeraars
Najaar jaar (t)	Vaststellen aanvullend voorlopig opbrengstresultaat	Optioneel	NZa
Februari jaar (t+1)	Beschikbaar stellen nacalculatie formulier		NZa
Vóór 1 juli jaar (t+1)	Indienen nacalculatie	Verplicht	Zorgaanbieders / zorgverzekeraars
	Indienen opbrengsten (gedeclareerde tarieven)	Verplicht	Zorgaanbieders (evt. zorgverzekeraars)
	Indienen opbrengsten uit gedeclareerde tarieven per verzekeraar	Verplicht	Zorgaanbieder
Augustus – september jaar (t+1)	Vaststellen definitief budget en opbrengstresultaat		NZa
	Vaststellen definitief vereffeningbedrag / verrekenbedrag		NZa

### Overzicht standplaatsen

Het overzicht met standplaatsen is geactualiseerd met het Referentiekader S&B.

Standplaats	Regionr	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
9364	1	RAV Groningen	Nuis	25225	2	371	2
9502	1	RAV Groningen	Stadskanaal	34150	2	780	3
9541	1	RAV Groningen	Vlagtwedde	11010	1	160	1
9561	1	RAV Groningen	Ter Apel	30985	2	311	1
9611	1	RAV Groningen	Sappemeer	50570	3	915	3
9641	1	RAV Groningen	Veendam	39805	2	784	3
9672	1	RAV Groningen	Winschoten	51575	3	695	2
9723	1	RAV Groningen	Groningen-Zuid	87925	3	2005	5
9741	1	RAV Groningen	Groningen-Noord	168265	5	3417	5
9793	1	RAV Groningen	Winneweer	15315	2	301	1
9901	1	RAV Groningen	Appingedam	38820	2	746	2
9951	1	RAV Groningen	Winsum	15160	2	437	2
9965	1	RAV Groningen	Leens (De Marne)	13600	1	152	1
9982	1	RAV Groningen	Uithuizermeeden	14955	1	338	1
8401	2	RAV Friesland	Oudehorne	26015	2	365	2
8431	2	RAV Friesland	Oosterwolde	26855	2	432	2
8448	2	RAV Friesland	Heerenveen	57425	3	1069	3
8471	2	RAV Friesland	Wolvega	29575	2	598	2
8522	2	RAV Friesland	Skarsterlan (gem.)	14415	1	307	1
8531	2	RAV Friesland	Lemmer	18740	2	489	2
8601	2	RAV Friesland	Sneek	46945	3	1176	3
8702	2	RAV Friesland	Bolsward	26835	2	520	2
8723	2	RAV Friesland	Koudum	15000	2	279	1
8871	2	RAV Friesland	Midlum (Harlingen)	37170	2	825	3



Standplaats	Region	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
8881	2	RAV Friesland	Terschelling West	4870	1	265	1
8899	2	RAV Friesland	Vlieland	1195	1	214	1
8912	2	RAV Friesland	Leeuwarden	48265	3	1397	4
8924	2	RAV Friesland	Leeuwarden	83415	3	2157	5
9011	2	RAV Friesland	Boarnsterhim (gem.)	20755	2	366	2
9071	2	RAV Friesland	Leeuwarderadeel (gem.)	27265	2	385	2
9101	2	RAV Friesland	Dokkum	36725	2	470	2
9163	2	RAV Friesland	Nes (Ameland)	3745	1	259	1
9166	2	RAV Friesland	Schiermonnikoog	930	1	317	1
9202	2	RAV Friesland	Drachten	64550	3	1122	3
9219	2	RAV Friesland	Smallingerland (gem.)	19235	2	518	2
9285	2	RAV Friesland	Buitenpost	32065	2	409	2
9287	2	RAV Friesland	Twijzelerheid	26760	2	366	2
7741	3	RAV Drenthe	Coevorden	30915	2	568	2
7811	3	RAV Drenthe	Emmen	63580	3	990	3
7891	3	RAV Drenthe	Emmen (gem.)	36075	2	524	2
7903	3	RAV Drenthe	Hoogeveen	72540	3	941	3
7943	3	RAV Drenthe	Meppel	62275	3	813	3
7971	3	RAV Drenthe	Havelte	14615	1	214	1
9301	3	RAV Drenthe	Roden	43495	3	741	2
9401	3	RAV Drenthe	Assen	82330	3	1295	4
9411	3	RAV Drenthe	Beilen	27165	2	414	2
9468	3	RAV Drenthe	Annen	19825	2	348	1
9492	3	RAV Drenthe	Ubbena	17805	2	494	2
9531	3	RAV Drenthe	Borger	24985	2	298	1
7418	4	RAV IJsselland	Deventer	123760	4	1543	4
7701	4	RAV IJsselland	Dedemsvaart (Balkbrug)	17730	2	644	2
7711	4	RAV IJsselland	Nieuwleusen (Rouveen)	17925	2	620	2
7731	4	RAV IJsselland	Ommen	22380	2	483	2
7771	4	RAV IJsselland	Hardenberg	38880	2	553	2
8013	4	RAV IJsselland	Zwolle	101315	4	2034	5
8014	4	RAV IJsselland	Zwolle	32425	2	1594	4
8103	4	RAV IJsselland	Raalte	41555	2	632	2
8121	4	RAV IJsselland	Olst	22450	2	504	2
8261	4	RAV IJsselland	Kampen (Ijsselmuiden)	53805	3	1437	4
8281	4	RAV IJsselland	Zwartsluis	23000	2	727	2
8331	4	RAV IJsselland	Steenwijk	32555	2	670	2
7447	5	RAV Twente	Nijverdal (Hellendoorn)	36470	2	782	3
7475	5	RAV Twente	Markelo	71795	3	866	3
7483	5	RAV Twente	Haaksbergen	28650	2	902	3
7541	5	RAV Twente	Enschede	159855	4	2117	5
7556	5	RAV Twente	Hengelo	119315	4	1494	4
7572	5	RAV Twente	Oldenzaal	70070	3	1018	3
7602	5	RAV Twente	Almelo	88885	3	1427	4
7651	5	RAV Twente	Tubbergen	28485	2	308	1
7681	5	RAV Twente	Vroomshoop	41280	2	507	2
3843	6	RAV Noordoost Gelderland	Harderwijk (Ermelo)	51655	3	1451	4
3852	6	RAV Noordoost Gelderland	Ermelo	61590	3	832	3
7005	6	RAV Noordoost Gelderland	Doetinchem	117985	4	860	3
7051	6	RAV Noordoost Gelderland	Varsseveld	62255	3	637	2
7102	6	RAV Noordoost Gelderland	Winterswijk	41490	2	1053	3
7207	6	RAV Noordoost Gelderland	Zutphen	76125	3	1160	3



Standplaats	Region	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
7271	6	RAV Noordoost Gelderland	Borculo	56840	3	749	2
7311	6	RAV Noordoost Gelderland	Apeldoorn	87425	3	1878	4
7317	6	RAV Noordoost Gelderland	Apeldoorn	89705	3	1458	4
8081	6	RAV Noordoost Gelderland	Elburg	53760	3	744	2
8181	6	RAV Noordoost Gelderland	Heerde	63885	3	731	2
3772	7	RAV Gelderland Midden	Barneveld	102555	4	906	3
6661	7	RAV Gelderland Midden	Elst	104885	4	1112	3
6701	7	RAV Gelderland Midden	Wageningen (Renkum)	57230	3	1707	4
6711	7	RAV Gelderland Midden	Ede	102250	4	1681	4
6828	7	RAV Gelderland Midden	Arnhem	200515	5	1958	4
6901	7	RAV Gelderland Midden	Zevenaar	88410	3	1017	3
6951	7	RAV Gelderland Midden	Dieren	52895	3	875	3
4002	8	RAV Gelderland Zuid	Tiel	60045	3	1054	3
4041	8	RAV Gelderland Zuid	Kesteren	56080	3	607	2
4101	8	RAV Gelderland Zuid	Culemborg	38300	2	1186	3
4191	8	RAV Gelderland Zuid	Geldermalsen	34575	2	520	2
5301	8	RAV Gelderland Zuid	Zaltbommel	45070	3	580	2
6524	8	RAV Gelderland Zuid	Nijmegen	235120	5	1988	4
6602	8	RAV Gelderland Zuid	Wijchen	49425	3	1125	3
6651	8	RAV Gelderland Zuid	Drunen	40620	2	596	2
3436	9	RAV Utrecht	Nieuwegein	136475	4	1671	4
3447	9	RAV Utrecht	Woerden	109930	4	1214	3
3561	9	RAV Utrecht	Utrecht	159295	4	3311	5
3582	9	RAV Utrecht	Utrecht	202510	5	3206	5
3608	9	RAV Utrecht	Maarsse	123710	4	1653	4
3645	9	RAV Utrecht	Vinkeveen	49180	3	733	2
3707	9	RAV Utrecht	Zeist	82585	3	1451	4
3811	9	RAV Utrecht	Amersfoort Centrum	149150	4	2165	5
3823	9	RAV Utrecht	Amersfoort Noord	123790	4	1476	4
3903	9	RAV Utrecht	Veenendaal (Rhenen)	77310	3	1866	4
3941	9	RAV Utrecht	Doorn	89105	3	909	3
4231	9	RAV Utrecht	Meerkerk	38625	2	821	3
1616	10	RAV Noord-Holland Noord	Hoogkarspel	86115	3	896	3
1625	10	RAV Noord-Holland Noord	Hoorn	120715	4	1197	3
1704	10	RAV Noord-Holland Noord	Heerhugowaard	114320	4	1234	3
1741	10	RAV Noord-Holland Noord	Schagen	35250	2	859	3
1761	10	RAV Noord-Holland Noord	Anna Paulowna	13910	1	529	2
1771	10	RAV Noord-Holland Noord	Wieringermeer	15570	2	430	2
1786	10	RAV Noord-Holland Noord	Den Helder	49075	3	1600	4
1787	10	RAV Noord-Holland Noord	Julianadorp	19705	2	1160	3
1791	10	RAV Noord-Holland Noord	Den Burg (Texel)	13655	1	554	2
1823	10	RAV Noord-Holland Noord	Alkmaar	142600	4	1994	4





Standplaats	Region	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
1873	10	RAV Noord-Holland Noord	Groet	14930	1	416	2
1141	11	RAV Zaanstreek-Waterland	Monnickendam	45095	3	1235	3
1442	11	RAV Zaanstreek-Waterland	Purmerend	100145	4	1913	4
1502	11	RAV Zaanstreek-Waterland	Zaanstad	122785	4	2144	5
1521	11	RAV Zaanstreek-Waterland	Zaanstad (gem.)	84110	3	1440	4
1962	12	RAV Kennemerland	Heemskerk (gem.)	89795	3	1929	4
1969	12	RAV Kennemerland	Heemskerk	51460	3	2102	5
1981	12	RAV Kennemerland	Velsen	12770	1	963	3
2015	12	RAV Kennemerland	Haarlem	292910	5	2742	5
2131	12	RAV Kennemerland	Haarlemmermeer	117230	4	1771	4
1018	13	RAV Amsterdam-Amstelland	Amsterdam	279970	5	5319	5
1075	13	RAV Amsterdam-Amstelland	Amsterdam	465405	5	6817	5
1105	13	RAV Amsterdam-Amstelland	Amsterdam Zuidoost	209350	5	2641	5
1185	13	RAV Amsterdam-Amstelland	Amstelveen	91700	3	2434	5
1431	13	RAV Amsterdam-Amstelland	Aalsmeer	69965	3	1092	3
1213	14	RAV Gooi en Vechtstreek	Hilversum	145075	4	2174	5
1404	14	RAV Gooi en Vechtstreek	Bussum	124490	4	1783	4
2274	15	RAV Haaglanden	Leidschendam	337575	5	3590	5
2544	15	RAV Haaglanden	Den Haag	193345	5	3932	5
2564	15	RAV Haaglanden	Den Haag	199465	5	6076	5
2627	15	RAV Haaglanden	Delft	138700	4	3018	5
2671	15	RAV Haaglanden	Naaldwijk	113480	4	1414	4
2718	15	RAV Haaglanden	Zoetermeer	168810	5	2105	5
2211	16	RAV Hollands Midden	Noordwijkerhout	128615	4	1489	4
2333	16	RAV Hollands Midden	Leiden	234110	5	2755	5
2353	16	RAV Hollands Midden	Leiderdorp	79630	3	2120	5
2405	16	RAV Hollands Midden	Alphen aan den Rijn	109010	4	1875	4
2461	16	RAV Hollands Midden	Ter Aar	37460	2	504	2
2801	16	RAV Hollands Midden	Gouda	131225	4	1925	4
2861	16	RAV Hollands Midden	Bergambacht	46835	3	738	2
2907	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Capelle aan den IJssel	156090	4	2276	5
2922	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Barendrecht	74680	3	1922	4
3038	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Rotterdam Centrum	322245	5	4499	5
3083	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Rotterdam Noord	284145	5	3326	5
3118	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Schiedam	186720	5	2869	5
3199	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Maasvlakte Rotterdam	7815	1	714	2
3201	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Spijkenisse	144610	4	1884	4
3223	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Hellevoetsluis	62930	3	1277	4



Standplaats	Regionr	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
3247	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Dirksland	34840	2	782	3
3252	17	RAV Rotterdam-Rijnmond	Goedereede	12020	1	460	2
2957	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Papendrecht	22545	2	885	3
2973	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Molenaarsgraaf	33385	2	1123	3
3286	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Klaaswaal	66685	3	800	3
3293	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Hoeksche Waard	28225	2	767	3
3311	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Dordrecht	158875	4	2319	5
3331	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Zwijndrecht	134305	4	1872	4
4204	18	RAV Zuid-Holland Zuid	Gorinchem	77470	3	1137	3
4301	19	RAV Zeeland	Zierikzee	24835	2	622	2
4323	19	RAV Zeeland	Schouwen-Duiveland (gem.)	9230	1	269	1
4335	19	RAV Zeeland	Middelburg	50200	3	1657	4
4354	19	RAV Zeeland	Vrouwenpolder (Neeltje Jans)	10990	1	247	1
4361	19	RAV Zeeland	Westkapelle	8760	1	351	2
4383	19	RAV Zeeland	Vlissingen	48660	3	1753	4
4401	19	RAV Zeeland	Yerseke (Reimerswaal)	17015	2	586	2
4411	19	RAV Zeeland	Rilland	31475	2	566	2
4462	19	RAV Zeeland	Goes	30495	2	797	3
4463	19	RAV Zeeland	Goes	39000	2	1001	3
4486	19	RAV Zeeland	Colijnsplaat	5480	1	253	1
4501	19	RAV Zeeland	Oostburg	24720	2	424	2
4535	19	RAV Zeeland	Terneuzen	38665	2	984	3
4539	19	RAV Zeeland	Spui	11730	1	625	2
4561	19	RAV Zeeland	Hulst	18490	2	562	2
4562	19	RAV Zeeland	Hulst	11600	1	306	1
4695	19	RAV Zeeland	Sint Maartensdijk	15225	2	384	2
4255	20	RAV Midden- en West-Brabant	Werkendam (gem.)	35700	2	664	2
4283	20	RAV Midden- en West-Brabant	Giessen	32645	2	355	2
4611	20	RAV Midden- en West-Brabant	Bergen op Zoom	75590	3	1677	4
4651	20	RAV Midden- en West-Brabant	Steenbergen	30435	2	615	2
4701	20	RAV Midden- en West-Brabant	Roosendaal	107470	4	1424	4
4721	20	RAV Midden- en West-Brabant	Rucphen (gem.)	36375	2	656	2
4761	20	RAV Midden- en West-Brabant	Zevensbergen	54175	3	1045	3
4811	20	RAV Midden- en West-Brabant	Breda	196095	5	2032	5
4851	20	RAV Midden- en West-Brabant	Ulvenhout	43415	3	982	3
4901	20	RAV Midden- en West-Brabant	Oosterhout	135605	4	1308	4
5018	20	RAV Midden- en West-Brabant	Tilburg Centrum	111295	4	2270	5
5022	20	RAV Midden- en West-Brabant	Tilburg	112855	4	2409	5
5047	20	RAV Midden- en West-Brabant	Tilburg Vossenbergh	81040	3	1718	4
5142	20	RAV Midden- en West-Brabant	Waalwijk	92985	3	1247	3



Standplaats	Regionr	RAV	Plaats	Aantal inwoners	Inwoner-klasse	OAD gewogen	OAD-klasse gewogen
5216	21	RAV Brabant-Noord	's-Hertogenbosch	99825	4	1691	4
5231	21	RAV Brabant-Noord	's-Hertogenbosch	133340	4	1461	4
5281	21	RAV Brabant-Noord	Boxtel	45245	3	1022	3
5341	21	RAV Brabant-Noord	Oss	66020	3	1488	4
5343	21	RAV Brabant-Noord	Oss	45780	3	934	3
5363	21	RAV Brabant-Noord	Velp NB	36440	2	464	2
5405	21	RAV Brabant-Noord	Uden	64640	3	1037	3
5441	21	RAV Brabant-Noord	Boxmeer	78740	3	690	2
5463	21	RAV Brabant-Noord	Veghel	95125	4	894	3
5541	22	RAV Brabant-Zuidoost	Reusel	35660	2	616	2
5571	22	RAV Brabant-Zuidoost	Bergeijk	50785	3	935	3
5611	22	RAV Brabant-Zuidoost	Eindhoven	279995	5	2402	5
5657	22	RAV Brabant-Zuidoost	Eindhoven	136005	4	1227	3
5701	22	RAV Brabant-Zuidoost	Helmond	162605	5	1328	4
5725	22	RAV Brabant-Zuidoost	Asten	34775	2	843	3
5751	22	RAV Brabant-Zuidoost	Deurne	33530	2	849	3
6026	22	RAV Brabant-Zuidoost	Maarheze	36865	2	680	2
5801	23	RAV Limburg Noord	Venray	53715	3	858	3
5811	23	RAV Limburg Noord	Castenay	35785	2	583	2
5854	23	RAV Limburg Noord	Bergen (L.)	14255	1	297	1
5912	23	RAV Limburg Noord	Venlo	88940	3	1643	4
5935	23	RAV Limburg Noord	Steyl	37775	2	941	3
5981	23	RAV Limburg Noord	Panningen/Helden	54375	3	529	2
6003	23	RAV Limburg Noord	Weert	74785	3	1022	3
6045	23	RAV Limburg Noord	Roermond	94100	3	1076	3
6101	23	RAV Limburg Noord	Echt	68570	3	575	2
6166	24	RAV Zuid Limburg	Geleen	138560	4	1204	3
6226	24	RAV Zuid Limburg	Maastricht	122345	4	1876	4
6229	24	RAV Zuid Limburg	Maastricht	58375	3	1664	4
6291	24	RAV Zuid Limburg	Mechelen	28130	2	625	2
6411	24	RAV Zuid Limburg	Heerlen	171830	5	1524	4
6415	24	RAV Zuid Limburg	Heerlen	64390	3	1494	4
1326	25	RAV Flevoland	Almere	210225	5	1627	4
1343	25	RAV Flevoland	Almere	4935	1	147	1
3899	25	RAV Flevoland	Zeewolde	22230	2	969	3
8211	25	RAV Flevoland	Lelystad	2055	1	216	1
8223	25	RAV Flevoland	Lelystad	77755	3	1413	4
8251	25	RAV Flevoland	Dronten	42005	2	779	3
8304	25	RAV Flevoland	Emmeloord	39325	2	883	3
8308	25	RAV Flevoland	Nagele	30185	2	805	3