

BELEIDSBEGROTING 2015

RAV BRABANT MWN

INHOUDSOPGAVE

INHOUDSOPGAVE.....	1
INLEIDING.....	2
1 BELEID	3
1.1 Activiteiten en doelstellingen	3
1.2 Beleidsthema's.....	3
2 PRODUCTEN	5
2.1 Meldkamer Brabant-Noord.....	5
2.2 Meldkamer Midden- en West-Brabant	7
2.3 RAV Brabant-Noord	8
2.4 RAV Midden- en West-Brabant	10
2.5 Overige activiteiten	12
3 PARAGRAAF VERBONDEN PARTIJEN.....	13
3.1 Hét Service Centrum	13
3.2 Hart voor Brabant Doktersdiensten BV.....	13
4 PARAGRAAF ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN	14
5 PARAGRAAF BEDRIJFSVOERING	15
5.1 Personeel	15
5.2 Informatievoorziening/automatisering.....	15
5.3 Organisatie.....	15
5.4 Financiën	16
5.5 Facilitaire zaken/huisvesting	16
6 PARAGRAAF FINANCIERING	17
7 PARAGRAAF WEERSTANDSVERMOGEN	18
7.1 Beleid omtrent reserves en voorzieningen en risico's	18
7.2 Reserves en voorzieningen	18
7.3 Inventarisatie van de risico's	18
8 EXPLOITATIEOVERZICHT 2015.....	20
8.1 Exploitatieoverzicht 2015 (totaal organisatie)	20
8.2 Toelichting op het exploitatieoverzicht 2015 voor de totale organisatie	21
9 INVESTERINGSBEGROTING 2015	22
10 KASSTROOMOVERZICHT 2015	23
BIJLAGEN	
Bijlage 1 Staat van vaste activa.....	24
Bijlage 2 Staat van reserves en voorzieningen.....	26
Bijlage 3 Meerjarenraming	27
Bijlage 4 Prognosebalans per 31-12-2015.....	28

INLEIDING

Voor u ligt de beleidsbegroting 2015 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Brabant Midden-West-Noord. De regeling omvat het werkgebied van de twee veiligheidsregio's Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord, en is gebaseerd op de Wet gemeenschappelijke regelingen (WGR) en de Gemeentewet.

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

1.1 Activiteiten en doelstellingen

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

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

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

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

1.2 Beleidsthema's

Prestatiecontracten zorgverzekeraars

In 2014 is de nieuwe bekostigingssystematiek voor de ambulancezorg ingevoerd. De belangrijkste wijziging ten opzichte van de voormalige bekostiging is dat in de nieuwe systematiek de te leveren beschikbaarheid de basis is voor het te ontvangen budget en niet meer de te leveren productie. Voor de jaren 2010, 2011 en 2012 was het macrokader ambulancezorg bevroren in afwachting van de invoering van de nieuwe bekostiging. In 2012 heeft een herijking plaatsgevonden van het landelijk referentiekader door het RIVM en de NZa en is het macrokader verruimd met circa 17 miljoen euro, als gevolg van de productiestijging over de voorgaande jaren. Deze extra middelen komen met name beschikbaar voor die RAV's die de afgelopen jaren te maken hebben gehad met een productiestijging. Daarnaast worden extra middelen toegekend aan die RAV's die bij de herijking van het landelijk referentiekader in 2008, niet de volledige middelen hebben ontvangen. Met name de RAV Midden- en West Brabant ontvangt voor 2014 en 2015 substantiële extra middelen, die in overleg met de zorgverzekeraars in 2014 en 2015 zullen worden ingezet voor uitbreiding van de ambulancecapaciteit.

Nieuw in de in 2014 ingevoerde systematiek is ook dat het door de NZa aan de RAV toegekende budget, het maximumbudget is waarover in het lokaal overleg met de zorgverzekeraars moet worden onderhandeld. Bij deze onderhandelingen worden door zorgverzekeraars en RAV de door de RAV te realiseren prestaties overeengekomen. Landelijk is door zorgverzekeraars afgesproken dat het niet realiseren van de overeengekomen prestaties "beboet" zal worden met een korting van 2,5% van het initieel toegekende budget voor Spreiding en Beschikbaarheid. Het te realiseren percentage A1-overschrijdingen is de belangrijkste prestatie-indicator met 1,25% van de maximale korting van 2,5%. Voor de overige 1,25% worden per budgetjaar lokaal afspraken gemaakt.

Patiëntveiligheid van binnen uit

In 2014 heeft de RAV Brabant MWN als tweede RAV in Nederland het patiëntveiligheidscertificaat behaald. Het bezitten van dit certificaat is als een harde eis opgenomen in de voorwaarden die de minister van VWS heeft gesteld bij het toekennen van de vergunning op grond van de Tijdelijke Wet Ambulancezorg.

Met het behalen van dit certificaat is een belangrijke eerste stap gezet in de ontwikkeling van een patiëntveiligheidssysteem. Om dit verder te borgen binnen de organisatie zal in 2014 en 2015 een traject worden doorlopen, waarbij naar analogie van de luchtvaart, het veiligheidsaspect onlosmakelijk onderdeel uitmaakt van de door de RAV te leveren zorg.

Landelijke Meldkamer Organisatie (LMO)

In 2014 is met de benoeming van de Landelijk Kwartiermaker LMO door de minister van V&J, feitelijk een start gemaakt met de oprichting van de Landelijke Meldkamer Organisatie. Deze Landelijke Kwartiermaker zal, met het in 2013 gesloten Transitieakkoord LMO als leidraad, de komende jaren uitvoering geven aan het inrichten van de LMO, het oprichten van de 10 nieuwe meldkamers waarin de 25 huidige locaties zullen opgaan en de overgang van de verantwoordelijkheid voor de meldkamers van de Veiligheidsregio's naar de LMO. Voor de meldkamer van de RAV Midden- en West-Brabant in Tilburg betekent dit een samenvoeging met de huidige meldkamer van de RAV Zeeland in Middelburg, op de hiervoor aangewezen locatie te Bergen op Zoom. Voor de meldkamer van de RAV Brabant-Noord in Den Bosch betekent dit een samenvoeging met de meldkamer van de RAV Brabant-Zuidoost in Eindhoven, op de daarvoor aangewezen locatie van de huidige meldkamer in Den Bosch.

Ontwikkelingen (acute) zorgaanbod

Eind 2013 hebben de zorgverzekeraars hun regionale visie op de acute zorg in Brabant gepresenteerd. Hierin schetsen zij een gewenst toekomstbeeld op grond van binnen de acute zorg ontwikkelde kwaliteitscriteria. Daarnaast zijn in 2013 een aantal ziekenhuizen binnen het verzorgingsgebied van de RAV bestuurlijk gefuseerd. Dit betekent dat op termijn patiëntenstromen zullen gaan wijzigen afhankelijk van de profielschetsen van de regionale ziekenhuizen. Een belangrijke wijziging hiervan ondervindt de RAV al in 2014 en 2015. Als gevolg van de zogenaamde "levelindeling" van de regionale ziekenhuizen met betrekking tot de opvang van Trauma patiënten, wordt de RAV geconfronteerd met het feit dat buiten kantooruren nog slechts één ziekenhuis kwalificeert voor opvang van traumapatiënten. De RAV zal in overleg met ziekenhuizen en zorgverzekeraars de nadelige gevolgen van deze ontwikkelingen moeten zien op te vangen.

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

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

In dit hoofdstuk wordt per product uiteengezet wat de RAV Brabant Midden-West-Noord in 2015 willen bereiken, wat we hiervoor gaan doen en wat dit gaat kosten. Uitgangspunt hierbij zijn drie hoofddoelstellingen: kwalitatief hoogwaardige ambulancezorg, optimale spreiding en beschikbaarheid en bedrijfsvoering binnen budgettaire kaders.

2.1 Meldkamer Brabant-Noord

2.1.1 Wat willen we bereiken?

Het efficiënt en zorgvuldig afhandelen van de meldingen die binnenkomen op de meldkamer ambulancezorg. Verbetering van de kwaliteit van zorg door een juiste indicatiestelling en urgentiebepaling.

Verbetering van de prestatie op de meldingsverwerkingstijden van de meldingen met urgentie A1.

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

Vorbereidingen treffen voor de beoogde samenvoeging van de meldkamers Brabant-Noord en Brabant Zuidoost, met name door afstemming en eenduidigheid van de meldkamerprocessen. Goede samenwerking tussen de medewerkers. Realisatie van de nieuwe meldkamer binnen de financiële kaders van de NZa.

2.1.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Uitvoeren beleid Bekwaamheid en bevoegdheid personeel

In het kader van het Beleid Bekwaam en Bevoegd wordt veel aandacht besteed aan het op peil brengen en houden van de bekwaamheid en de bevoegdheid van medewerkers. Scholing wordt afgestemd op zowel eisen als wensen. Regelmatige toetsing door het medisch stafbureau zorgt voor borging van de vakbekwaamheid. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding. Zij onderhouden zelf hun digitale portfolio en volgen een aantal scholingen door middel van e-learning.

Monitoren en optimaliseren van het gebruik van ProQA

Dit systeem, dat internationaal zijn waarde al bewezen heeft, is in 2012 ingevoerd ter verbetering van de uitvraagmethodiek in het intakeproces, door het verkrijgen van eenduidige intake, triage en meldersinstructie. Het vaststellen van prestatie-indicatoren op het meldkamerproces, en het nauwgezet en doorlopend monitoren hiervan is een vereiste voor optimaal gebruik van het systeem.

Samenvoeging meldkamers Brabant-Noord en Brabant-Zuidoost

Bij de samenvoeging van beide meldkamers behartigt de RAV Brabant MWN de belangen van de witte kolom. De kwaliteit van zorg moet gehandhaafd blijven. Dit geldt met name voor de uitvraagmethodiek, waarin de RAV de afgelopen jaren geïnvesteerd heeft om een hoger niveau te bereiken. Op het personele vlak zijn intrinsieke motivatie en een goede onderlinge samenwerking de

aandachtspunten. De RAV wil dit bereiken door intensieve communicatie, informatievoorziening en begeleiding gedurende het gehele traject. Ook zal bewaakt worden dat de realisatie van de nieuwe meldkamer plaatsvindt binnen de financiële kaders van de NZa.

		2015	2014
Productie			
Declarabele meldingen	aantal	37.700	36.500
Prestatie-indicatoren			
Overschrijding verwerkingstijd A1-melding (2 min)	%	20%	20%
Nalevingscore ProQA protocollen	%	96%	95%

Toelichting

Declarabele melding	Een telefonische hulpvraag die leidt tot het verrichten van ambulancevervoer of -hulpverlening
Verwerkingstijd A1-melding	De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemannings. De norm is voor een A1-melding vastgesteld op 2 minuten.
Prestatie-indicatoren ProQA	Alle 112-meldingen worden aangenomen met ProQA. Van de meldingen die met ProQA worden aangenomen, wordt gemeten hoeveel procent naleving op de protocollen wordt gerealiseerd.
Productie	De prognose van het aantal meldingen voor de beleidsbegroting 2015 is gebaseerd op de gerealiseerde productie van 2013.

2.1.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
MKA Brabant-Noord	1.477.000	1.450.000	27.000	0	0

2.2 Meldkamer Midden- en West-Brabant

2.1.1 Wat willen we bereiken?

Het efficiënt en zorgvuldig afhandelen van de meldingen die binnenkomen op de meldkamer ambulancezorg. Verbetering van de kwaliteit van zorg door een juiste indicatiestelling en urgentiebepaling.

Verbetering van de prestatie op de meldingsverwerkingstijden van het spoedvervoer.

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

Vorbereidingen treffen voor de samenvoeging van de meldkamers Midden- en West-Brabant en Zeeland door afstemming en eenduidigheid van de meldkamerprocessen. Goede samenwerking tussen de medewerkers. Realisatie van de nieuwe meldkamer binnen de financiële kaders van de NZa.

2.1.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Uitvoeren beleid Bekwaamheid en bevoegdheid personeel

In het kader van het Beleid Bekwaam en Bevoegd wordt veel aandacht besteed aan het op peil brengen en houden van de bekwaamheid als de bevoegdheid van medewerkers. Scholing wordt afgestemd op zowel eisen als wensen. Regelmatige toetsing door het medisch stafbureau zorgt voor borging van de vakbekwaamheid. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding. Zij onderhouden zelf hun digitale portfolio en volgen een aantal scholingen door middel van e-learning.

Monitoren en optimaliseren van het gebruik van ProQA

Dit systeem, dat internationaal zijn waarde al bewezen heeft, is in 2012 ingevoerd ter verbetering van de uitvraagmethodiek in het intakeproces, door het verkrijgen van eenduidige intake, triage en meldersinstructie. Het vaststellen van prestatie-indicatoren op het meldkamerproces, en het nauwgezet en doorlopend monitoren hiervan is een vereiste voor optimaal gebruik van het systeem.

Samenvoeging meldkamers Midden- en West-Brabant-Noord en Zeeland

Bij de samenvoeging van beide meldkamers behartigt de RAV Brabant MWN de belangen van de witte kolom. De kwaliteit van zorg moet gehandhaafd blijven. Dit geldt met name voor de uitvraagmethodiek, waarin de RAV de afgelopen jaren geïnvesteerd heeft om een hoger niveau te bereiken. Op het personele vlak zijn intrinsieke motivatie en een goede onderlinge samenwerking de aandachtspunten. De RAV wil dit bereiken door intensieve communicatie, informatievoorziening en begeleiding gedurende het gehele traject. Ook zal bewaakt worden dat de realisatie van de nieuwe meldkamer plaatsvindt binnen de financiële kaders van de NZa.

		2015	2014
Productie			
Declarabele meldingen	aantal	71.800	66.000
Prestatie-indicatoren			
Overschrijding verwerkingstijd A1-melding (2 min)	%	20%	20%
Nalevingscore ProQA protocollen	%	96%	95%

Toelichting

Declarabele melding	Een telefonische hulpvraag die leidt tot het verrichten van ambulancevervoer of -hulpverlening
Verwerkingstijd A1-melding	De tijd die verstrijkt tussen het aannemen van de melding door de centralist tot het geven van de opdracht tot uitruk aan de ambulancebemanning. De norm is voor een A1-melding vastgesteld op 2 minuten.
Prestatie-indicatoren ProQA	Alle 112-meldingen worden aangenomen met ProQA. Van de meldingen die met ProQA worden aangenomen, wordt gemeten hoeveel procent naleving op de protocollen wordt gerealiseerd.
Productie	De prognose van het aantal meldingen voor de beleidsbegroting 2015 is gebaseerd op de gerealiseerde productie van 2013.

2.2.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
MKA Midden- en West Brabant	2.331.000	2.248.000	83.000	0	0

2.3 RAV Brabant-Noord

2.3.1 Wat willen we bereiken?

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

Het bereiken van een dekkingsgraad van het werkgebied van tenminste 97%. Dit houdt in dat de spreiding van standplaatsen in het werkgebied Brabant-Noord zo is ingericht, dat 97% van de inwoners in theorie binnen de normtijd van 15 minuten kunnen worden bereikt.

Terugdringen van de overschrijdingspercentages spoedvervoer. De RAV Brabant-Noord heeft de ambitie om in 2015 een overschrijdingspercentage urgentie A1 te behalen van 5%, en hiermee aan de landelijke norm te voldoen.

Bedrijfsvoering binnen de budgettaire kaders houden, met als uitgangspunt de nieuwe bekostigingssystematiek.

2.3.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Uitvoeren beleid Bekwaamheid en bevoegdheid personeel

In het kader van het Beleid Bekwaam en Bevoegd wordt veel aandacht besteed aan het op peil brengen en houden van de bekwaamheid als de bevoegdheid van medewerkers. Scholing wordt afgestemd op zowel eisen als wensen. Regelmatige toetsing door het medisch stafbureau zorgt voor borging van de vakbekwaamheid. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding. Zij onderhouden zelf hun digitale portfolio en volgen een aantal scholingen door middel van e-learning.

Verbeteren spreiding en paraatheid

Door doorlopend monitoren en analyseren van knelpunten wordt steeds gezocht naar verbeteringen van spreiding en paraatheid.

Doelmatigheid verhogende maatregelen

Er zal naar kostenbesparing worden gezocht in schaalvergroting van ondersteunende en overkoepelende activiteiten.

		2015	2014
Productie			
Declarabele ritten	aantal	29.000	28.500
EHGV-ritten	aantal	8.700	8.000
Niet-declarabele ritten (inclusief VWS)	aantal	13.000	10.000
Totaal ritten	aantal	50.700	46.500

Prestatie-indicatoren

Overschrijdingspercentages A1-ritten:

- responstijd (melding-aankomst patiënt binnen 15 min)	%	5,0%	5%
- uitruktijd (opdracht-uitruk meer dan 1 min)	%	8,0%	8,4%

Ritten naar urgentie

A1-ritten	aantal	19.000	17.000
A2-ritten	aantal	12.500	12.500
B-ritten	aantal	19.200	17.000
Totaal ritten	aantal	50.700	46.500

Toelichting

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

Productie De prognose van de ritaantallen voor de beleidsbegroting 2015 is gebaseerd op de gerealiseerde productie van 2013

2.3.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
RAV Brabant-Noord	16.914.000	15.779.000	1.135.000	0	0

2.4 RAV Midden- en West-Brabant

2.4.1 Wat willen we bereiken?

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

Terugdringen van de overschrijdingspercentages spoedvervoer. De RAV Midden-West Brabant heeft de ambitie om in 2015 een overschrijdingspercentage urgentie A1 te behalen van 5%.

In 2014 werd het resterend budget, dat aan de RAV Midden- en West-Brabant werd toegewezen ter uitvoering van het landelijk referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid 2008, beschikbaar gesteld. In 2014 is gestart met de paraatheidsuitbreiding, in 2015 zal deze volledig zijn uitgevoerd. Hierdoor wordt het voor de RAV Midden- en West-Brabant mogelijk om in 2015 aan de landelijke norm van 5% te voldoen.

Bedrijfsvoering binnen de budgettaire kaders houden, met als uitgangspunt de nieuwe bekostigingssystematiek.

2.4.2 Wat gaan we hiervoor doen?

Uitvoeren beleid Bekwaamheid en bevoegdheid personeel

In het kader van het Beleid Bekwaam en Bevoegd wordt veel aandacht besteed aan het op peil brengen en houden van de bekwaamheid als de bevoegdheid van medewerkers. Scholing wordt afgestemd op zowel eisen als wensen. Regelmatige toetsing door het medisch stafbureau zorgt voor borging van de vakbekwaamheid. Medewerkers worden gestimuleerd in het aannemen van een pro-actieve houding. Zij onderhouden zelf hun digitale portfolio en volgen een aantal scholingen door middel van e-learning.

Verbeteren spreiding en paraatheid

Door doorlopend monitoren en analyseren van knelpunten wordt steeds gezocht naar verbeteringen van spreiding en paraatheid. Daarnaast wordt de inzet van first responders gestimuleerd in gemeenten met hogere aanrijtijden. De RAV biedt hierbij ondersteuning op het gebied van scholing en facilitering.

Doelmatigheid verhogende maatregelen

Er zal naar kostenbesparing worden gezocht in schaalvergroting van ondersteunende en overkoepelende activiteiten. In het verlengde van de samenvoeging van de meldkamers is er de intentie om de samenwerking met de RAV Zeeland, onder andere op het gebied van scholing en medisch management, verder uit te bouwen.

		2015	2014
Producten			
Declarabele ritten	aantal	57.000	53.000
EHGV-ritten	aantal	14.800	13.000
Niet-declarabele ritten (inclusief VWS)	aantal	15.400	11.000
Totaal ritten	aantal	87.200	77.000

Prestatie-indicatoren

Overschrijdingspercentages A1-ritten:

- responstijd (melding-aankomst patiënt meer dan 15 min)	%	5%	7%
- uitruktijd (opdracht-uitruk meer dan 1 min)	%	9%	9,5%

Ritten naar urgentie

A1-ritten	aantal	37.000	29.000
A2-ritten	aantal	19.500	21.000
B-ritten	aantal	30.700	27.000
Totaal ritten	aantal	87.200	77.000

Toelichting

Declarabele rit	Ambulancerit in opdracht van de MKA, waarbij vervoer voor de patiënt geïndiceerd is.
EHGV-rit	Eerste hulp, geen vervoer. Een rit die wordt uitgevoerd met de intentie tot hulpverlening en of vervoer waarbij vervoer na onderzoek van de patiënt niet nodig blijkt te zijn.
Niet-declarabele rit	Rit die niet gedeclareerd wordt; dit kan een voorwaardenscheppende of een loze rit zijn.
A1-ritten	Spoedeisende rit in opdracht van de centralist in geval van acute bedreiging van de vitale functies van de patiënt, en in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulancebemanning ter plaatse kan worden uitgesloten.
A2-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij de ambulance wel zo snel mogelijk ter plaatse dient te zijn.
B-ritten	Rit in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag zonder A1- of A2-urgentie.
Productie	De prognose van de ritaantallen voor de beleidsbegroting 2015 is gebaseerd op de gerealiseerde productie van 2013

2.4.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
RAV Midden- en West Brabant	30.354.000	27.827.000	2.527.000	0	0

2.5 Overige activiteiten

2.5.1 Wat willen we bereiken?

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

2.5.2 Wat gaan we hiervoor doen?

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

		2015	2014
Producten			
Achterwacht SCEN-artsen Br-N	meldingen	400	350
Inbewaringstellingen Brabant-Noord	aantal	15	10
Achterwacht GGZ crisisdienst MW-Br	meldingen	1200	1300
Verhuur auto's huisartsenpost	aantal	4	4
Cursussen	cursisten	300	275

Toelichting

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

2.5.3 Wat gaat het kosten?

Product	Lasten	inkomsten Nza	Overige inkomsten	Gemeentelijke bijdrage	Totaal resultaat
Overige activiteiten	230.000	0	230.000	0	0

3.1 Hét Service Centrum

Hét Service Centrum is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en met ingang van 1 april 2013 de GGD Noord- en Oost-Gelderland met als doel het gezamenlijk uitvoeren van de ondersteunende diensten, zoals financiën, informatisering en automatisering, Human Resources Services (HRS), Facilitair management en kwaliteit. De Veiligheidsregio Midden en West Brabant neemt met ingang van 1 januari 2015 niet meer deel aan Hét Service Centrum.

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

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

3.2 Hart voor Brabant Doktersdiensten BV

Het doel van Hart voor Brabant Doktersdiensten te 's-Hertogenbosch is het vervoeren van huisartsen en het uitvoeren van taken die daarmee verband houden. Het betreft een 49% deelneming van de RAV. Het eigen vermogen bedraagt per 1-1-2013 € 134.920.

4 PARAGRAAF ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN

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

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

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

Hét Service Centrum verzorgt voor GGD West Brabant, GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord, en vanaf 1 april 2013 de GGD Noord- en Oost-Gelderland de ondersteunende diensten. De eerste drie organisaties deelden al hun diensten financiën, personeel, automatisering, informatisering, kwaliteit. De GGD Noord- en Oost-Gelderland deelt mee op het terrein van automatisering. Hét Service Centrum is geen aparte organisatie, maar het resultaat van een brede samenwerking. De samenwerking zorgt ervoor dat met minder medewerkers en minder teamleiders een effectievere ondersteuning wordt geboden.

5.1 Personeel

Het beschikken over voldoende, goed opgeleide en gemotiveerde medewerkers, die kwalitatief en kwantitatief goede producten leveren, tegen genormeerde kosten, is een basisvoorwaarde voor het realiseren van de RAV-doelstellingen. Hiertoe richt de personele functie zich op het ondersteunen van de processen ten aanzien van instroom, doorstroom en uitstroom van personeel. Op het gebied van personeelsbeleid is de afgelopen jaren al veel in gang gezet. Zo zijn binnen de RAV projecten gestart, gericht op de ontwikkeling en invoering van functiedifferentiatie, loopbaanbeleid en ouderenbeleid om voorbereid te zijn op de toenemende schaarste van zorgpersoneel.

5.2 Informatievoorziening/automatisering

De RAV Brabant MWN voert taken uit binnen de zorgketen en de veiligheidsketen. De informatievoorziening en automatisering van de RAV is dan ook voornamelijk gericht op optimalisatie van de primaire processen binnen deze ketens. Voor netwerk, beveiligingsbeleid ICT, applicatiebeheer en kantoorautomatisering neemt de RAV diensten af van HSC/ICA.

5.3 Organisatie

De organisatie moet het werken van geschikte en gemotiveerde mensen aan processen en producten adequaat faciliteren. De structuur volgt de strategie van de organisatie en is dienend aan sturing en samenwerking. Een slagvaardig managementteam, ondersteunend door een kleine professionele staf, met onderscheidend leiderschap vormt daarbij de basis. Door aan deze voorwaarden te voldoen kan de RAV zich handhaven binnen het topsegment van de RAV-organisaties en de maatstafconcurrentie binnen de ambulancezorg het hoofd bieden. Op basis van deze missie en visie ontwikkelt de organisatie zich op een aantal aspecten:

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

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

5.4 Financiën

Een van de hoofdverantwoordelijkheden van dit onderwerp is de "planning & control" met als taken het verzorgen van de verschillende informatieproducten inclusief analyse en advisering.

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

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

5.5 Facilitaire zaken/huisvesting

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

De hoofdtaken op het facilitair terrein liggen voor de RAV:

- coördinatie (groot) onderhoud;
- documentmanagement, archief en postverwerking
- ondersteunen van huisvestingsprojecten (in 2014/2015 de begeleiding van de nieuwbouw in Uden en Dinteloord);
- ondersteunen inkoop en aanbesteding.

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

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

Het treasurystatuut maakt onderscheid in de volgende elementen:

1. Algemene ontwikkelingen

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

2. Risicobeheer

De toegestane kasgeldlimiet bedraagt 8,2% van de jaarbegroting 2014. Deze rapportage vindt plaats op GR-niveau. De financiering wordt zo geregeld, dat de GR in 2014 binnen het toegestane kasgeldlimiet blijft.

3. Financiering

Op 27 oktober 2010, 15 december 2011 en 3 juli 2012 zijn er leningen afgesloten bij een bankinstelling, waarbij een gedeelte van de vaste activa gefinancierd wordt door langlopende leningen tegen een vast rentepercentage met jaarlijks dezelfde aflossing, binnen de normberekening van de NZa.

Omschrijving	Lening nummer	Ingangsdatum	Looptijd	Rente %	Hoofdsom
Lening BNG	40.105934	27-10-2010	27-10-2015	2,02%	3.500.000
Lening BNG	40.107091	15-12-2011	15-12-2016	2,2%	3.400.000
Lening BNG	40.107590	03-07-2012	03-07-2022	2,25%	5.000.000
Totaal opgenomen leningen					11.900.000

4. Kasbeheer

Het werkkapitaalbeslag wordt zoveel mogelijk beperkt door een snelle facturering. In de begroting 2015 is ervan uitgegaan, dat de mutatie werkkapitaal nihil is. Het kasstroomoverzicht laat een stijging van de bankstand zien van € 5.000 met een bankstand ultimo 2015 van € 505.000 positief.

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

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

Het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

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

7.1 Beleid omtrent reserves en voorzieningen en risico's

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

7.2 Reserves en voorzieningen (in duizenden euro's)

	Prognose 31-12-15	Prognose 31-12-14
Algemene reserve	664	664
Reserve Aanvaardbare Kosten (NZa)	7.515	7.515
Reserve reorganisatie	742	742
Totaal reserves	8.921	8.921
Voorziening groot onderhoud	817	676
Voorziening personele knelpunten	0	21
Totaal voorzieningen	817	697
Totaal reserves en voorzieningen	9.738	9.618

7.3 Inventarisatie van de risico's

Ambulancevervoer

De minister van VWS heeft de RAV Brabant-Noord en de RAV Midden- en West Brabant, met ingang van 1 januari 2013, aangewezen als Regionale Ambulancevoorziening in haar beide regio's voor de komende vijf jaar. In deze periode wil de minister haar definitieve standpunt ten aanzien van de organisatie van de ambulancezorg bepalen. Bij het bepalen van dit standpunt zal de minister de ontwikkelingen rondom de vorming en mogelijke opschaling van veiligheidsregio's en meldkamers evenals de ontwikkelingen binnen de acute zorg zwaar laten meewegen. Het risico voor de RAV Brabant MWN bestaat dat na deze periode de vergunning voor ambulancezorg niet meer wordt toegekend. De inschatting is dat de risico's in geval van verlies van een of beide vergunningen met name materiële risico's (gebouwen en ambulances) betreffen, afhankelijk van wat door de nieuwe partij wordt overgenomen en eventuele achterblijvende kosten bij de GGD's (Het Service Centrum). Het regime "overgang onderneming" van het Burgerlijk Wetboek is dan ook van toepassing. Achterblijvende kosten zullen voor een belangrijk deel kunnen worden afgewikkeld vanuit de Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK). Mochten hierna nog kosten resteren, kan de RAV zich aanmelden voor sanering bij het College Ziekenhuis Voorziening. De RAV houdt immers als zorgaanbieder op te bestaan.

Controle belastingdienst

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

Markttaken

Een ander risico betreft het verliezen van de markttaken. De markttaken omvat de commerciële opleidingen, het verhuur van auto's aan de huisartsenpost en de deelneming in Hart van Brabant Doktersdiensten. Kleine schommelingen vallen binnen het ondernemingsrisico, hierop wordt door de RAV accuraat geanticipeerd. Het totale maximale risico wordt ingeschat tussen de € 500.000 en € 750.000. De algemene reserve, die vanuit de markttaken is gevormd zal dit risico moeten opvangen.

Prestatiecontract

Landelijk is door zorgverzekeraars afgesproken dat het niet realiseren van de overeengekomen prestaties "beboet" zal worden met een korting van 2,5% van het initieel toegekende budget voor Spreiding en Beschikbaarheid (maximaal ca € 730.000). Het te realiseren percentage A1-overschrijdingen is de belangrijkste prestatie-indicator met 1,25% van de maximale korting van 2,5%. Voor de overige 1,25% worden per budgetjaar lokaal afspraken gemaakt. De kans dat de RAV geen van de prestaties haalt is niet reëel. Er worden haalbare afspraken gemaakt waarop de RAV invloed op heeft om ze ook te kunnen halen. In de begroting wordt voortaan rekening gehouden met mogelijke boetes. De eventuele boetes zullen ten laste komen van de RAK, indien het exploitatieresultaat negatief uitkomt.

ICT

De risico's van ICT-voorzieningen nemen toe, vanwege het toenemende belang voor de reguliere bedrijfsvoering en door het steeds opener karakter van ICT en de bedreigingen die dat oplevert. Ook stellen de overheid en de ketenpartners hogere veiligheidseisen, de data moet voldoende beveiligd zijn. Daarnaast moet de RAV voldoen aan de NEN-normering voor de zorg en aan accountantseisen. Technisch hebben we al veel geregeld. Met ondersteuning van HSC maken we een begin met de invoering van een informatiebeveiligingsmanagementsysteem en met het inrichten van specifieke Informatiebeveiligingsprocessen. Daarnaast wordt op landelijk niveau via AmbulanceZorg Nederland een implementatiehandleiding Informatiebeveiliging Ambulancezorg opgesteld.

Opschaling meldkamers

De meldkamer van de RAV Brabant Noord wordt samengevoegd met de meldkamer van de RAV Brabant Zuidoost. De meldkamer van RAV Midden West Brabant met de meldkamer van RAV Zeeland. De verwachting is dat dit geen boventaligheid zal opleveren bij de centralisten, maar bij het ondersteunend personeel van de huidige meldkamers is dit risico wel aanwezig. Hierbij zal maximaal 3 fte boventalig kunnen worden. Hiervoor zal getracht worden om deze medewerkers te integreren binnen de RAV of bij Het Service Centrum. Als dekking voor mogelijke frictiekosten is de reserve reorganisatie gevormd.

De conclusie is dat gezien de genoemde risico's het weerstandsvermogen voldoende is om de risico's op te vangen.

8.1 Exploitatieoverzicht 2015 (totaal organisatie)
 (x1000 euro)

	MKA BN 2015 €	MKA MWB 2015 €	RAV BN 2015 €	RAV MWB 2015 €	Overige act. 2015 €	Totaal RAV 2015 €	Totaal RAV 2014 €
Bedrijfsopbrengsten							
Opbrengsten uit tarieven	1.450	2.248	15.779	27.827	0	47.304	43.379
Mutatie financieringsoverschot/tekort	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Wettelijk budget aanvaardb. kosten	1.450	2.248	15.779	27.827	0	47.304	43.379
Overige opbrengsten	27	83	1.135	2.527	230	4.004	4.274
Gemeentelijke bijdr. tbv GMC/GMK/C2000	0	0	0	0	0	0	0
Gemeentelijke bijdrage tbv meerkosten bezwarende ber.	0	0	0	0	0	0	0
Gemeentelijke bijdrage tbv meerkosten publieke organisatie	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Som der bedrijfsopbrengsten	1.477	2.331	16.914	30.354	230	51.308	47.653
Bedrijfslasten							
Salarissen en sociale lasten	1.157	1.833	10.498	19.137	37	32.662	29.309
FLO-kosten/regeling bezw. beroepen	0	0	943	2.402	0	3.345	3.966
Personeel derden	5	214	205	347	0	772	676
Overige personeelskosten	71	139	584	960	0	1.753	1.653
Kapitaallasten	0	0	1.283	2.153	70	3.506	3.247
Huisvestingskosten	0	0	585	816	10	1.411	1.227
Doorbelasting Het Service Centrum	22	36	725	1.241	9	2.033	2.295
Toevoeging voorzieningen	0	0	109	106	0	215	194
Overige bedrijfskosten	<u>221</u>	<u>110</u>	<u>1.984</u>	<u>3.192</u>	<u>105</u>	<u>5.612</u>	<u>5.086</u>
Som der bedrijfslasten	1.477	2.331	16.914	30.354	230	51.308	47.653
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoef.	0	0	0	0	0	0	0
Buitengewone baten	0	0	0	0	0	0	0
Buitengewone lasten	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Buitengewoon resultaat	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
RESULTAAT VOOR BESTEMMING	0	0	0	0	0	0	0
Mutatie algemene reserve (resultaat deelnemingen)	0	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserve aanvaardbare kosten	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
RESULTAAT NA BESTEMMING	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

8.2 Toelichting op het exploitatieoverzicht 2015 voor de totale organisatie

8.2.1 Baten

De opbrengsten uit tarieven zijn ten opzichte van de beleidsbegroting 2014 met € 3.925.000 gestegen. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt doordat er landelijk vanaf 2014 extra middelen ter beschikking zijn gekomen om de paraatheid uit te breiden. Voor paraatheidsuitbreidingen is er voor de regio Midden West Brabant ca € 2.000.000 beschikbaar en voor de regio Brabant Noord € 300.000. Verder is er naast de indexering van het budget, extra budget ten behoeve van innovatiekosten, rentekosten en overige materiele voorzieningen.

De overige opbrengsten dalen ten opzichte van de beleidsbegroting 2014 toe met € 270.000. Dit wordt met name verklaard door een daling van de vergoeding vanuit het ministerie van VWS voor 95% van de FLO kosten/overgangsregeling, omdat de verwachting is dat de kosten van FLO overgangsregeling afnemen (zie rubriek FLO-kosten/regeling bezwarende beroepen). Daarnaast zijn de overige opbrengsten geïndexeerd.

8.2.2 Lasten

De salarissen en sociale lasten nemen ten opzichte van de beleidsbegroting 2014 met € 3.353.000 toe. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de indexering van de loonkosten en doordat de vaste formatie wordt uitgebreid, vanwege de nieuwe paraatheidsuitbreidingen.

De FLO-kosten/regeling bezwarende beroepen worden jaarlijks ingeschat op basis van personeel dat gebruik kan maken van de regeling bezwarende beroepen, de premies voor de levensloopregeling en versterkt ouderdomspensioen en de fiscale boetes die hierop rusten. De verwachting is dat de kosten in 2015 met € 621.000 afnemen ten opzichte van de begroting 2014.

De kapitaallasten stijgen met € 259.000 ten opzichte van de beleidsbegroting 2014. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door hogere rentelasten, die stijgen doordat er leningen noodzakelijk zijn voor de nieuwe panden en doordat de zorgverzekeraars de openstaande vorderingen bij de RAV sneller afwikkelen.

De huisvestingskosten stijgen met € 184.000 ten opzichte van de beleidsbegroting 2014. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door een stijging in de onderhouds- en schoonmaakkosten.

De doorbelasting van Het Service Centrum dalen ten opzichte van de beleidsbegroting 2014 met € 262.000. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de bezuinigingen binnen Het Service Centrum en doordat het de verwachting is dat Het Service Centrum voortaan binnen haar begroting kan blijven.

De overige bedrijfskosten zijn met € 526.000 toegenomen ten opzichte van de beleidsbegroting 2014. Dit wordt met name verklaard door de stijging van de kosten voor onderhoud van software vanwege aanschaf van een nieuw ritregistratiesysteem, dat gekoppeld is aan het digitaal ritformulier, de indexering van de kosten en innovatiekosten die vergoed worden vanuit de vrije marge regeling.

8.2.3 Resultaat

Het begrote resultaat 2015 van de RAV Brabant Midden-West-Noord komt uit op een kostendekkend saldo.

9 INVESTERINGSBEGROTING 2015
 (x 1000 euro)

(x 1000 euro)	Investeringsbegroting 2015
Wagenpark	2.240
Medisch inventaris	290
Totaal investeringsbegroting 2015 RAV Brabant-MWN	2.530

10 KASSTROOMOVERZICHT 2015
(x 1000 euro)

	Begroting 2015
Kasstroom uit operationele activiteiten	
<i>Resultaat (voor bestemming)</i>	0
<u>Aanpassingen voor:</u>	
Afschrijvingen	3.100
Toevoeging voorzieningen	215
Vrijval voorzieningen	0
	<u>3.315</u>
<u>Mutatie werkkapitaal:</u>	
Mutatie vorderingen	
Mutatie overlopende activa	
Mutatie financieringstekort	
Mutatie kortlopende schulden	
Mutatie overlopende passiva	
	<u>0</u>
Totaal kasstroom uit activiteiten	<u>3.315</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	
Investeringen in bedrijf (exclusief bestellingen)	-2.530
Desinvesteringen	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten	<u>-2.530</u>
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	
Aflossingen op verstrekte langlopende leningen	-2.280
Nieuw verstrekte lening	1.500
Voorfinanciering deelnemende gemeenten	0
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten	<u>-780</u>
Mutatie liquide middelen	<u>5</u>
Liquide middelen per begin boekjaar	500
Liquide middelen per einde boekjaar	<u>505</u>
Mutatie liquide middelen	<u>5</u>