



5. VERANTWOORDELIJKHEID EN MEDISCH MANAGEMENT



De medische verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en veiligheid van ambulancezorg rondom psychiatrische beoordeling en tijdens psychiatrische behandeling, is niet anders dan voor andere vormen van ambulancezorg. Deze dient te voldoen aan de wettelijke eisen en de sectorale afspraken.

De eisen en randvoorwaarden die sectoraal zijn vastgesteld met betrekking tot het medisch management, beschreven in het Professioneel statuut medisch management ambulancezorg³⁹, zijn ook van toepassing op de (mobiele) zorg in dit kwaliteitskader. Voor het primaire zorgproces vloeien hier onder meer de volgende taken van de MMA uit voort:

- garanderen dat een zelfstandig bevoegde 24/7 bereikbaar is voor ambulancezorgprofessionals voor overleg; dit overleg kan met de MMA zelf zijn, maar in regionaal overleg met ketenpartners is de dienstdoend (ziekenhuis)psychiater ook een optie⁴⁰;
- toezien op de uitvoering van het geformuleerde medisch beleid en toepassing van de zorginhoudelijke protocollen;
- toezien op de in de WGBO, Wvvgz en Wzd vastgelegde rechten en plichten van patiënt en zorgverlener;
- toezien op de bevoegdheid en bekwaamheid van zorgprofessionals.

De organisatorische taken van de MMA met betrekking tot dit deel van ambulancezorg bestaan onder meer uit:

- betrokkenheid bij het formuleren van het medisch- en scholingsbeleid voor de zorg- en hulpverleners, en toezien op de uitvoering hiervan;
- medisch-inhoudelijke afstemming met ketenpartners.

³⁹. Professioneel statuut medisch management ambulancezorg, 2013.

⁴⁰. In enkele regio's wordt deze taak in deeltijd waargenomen door een verpleegkundig specialist.