



# Profiel

## Leden raad van toezicht

20 december 2022

**Opdrachtgever**      **AmbulanceZorg Limburg**

**Auteur(s)**            **Manon Min  
Bianca van Winkel**

**Aanvraagnummer**    **A05359**

NIETS UIT DIT PROFIEL MAG ZONDER VOORAFGAANDE SCHRIFTELIJKE TOESTEMMING VAN LEEUWENDAAL GEREPRODUCEERD WORDEN.

## Inhoud

<b>1.</b>	<b>Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>De organisatie</b>	<b>4</b>
2.1	AmbulanceZorg Limburg	4
2.1.1	AmbulanceZorg Limburg-Noord	4
2.1.2	Regionale ambulancevoorziening Zuid-Limburg	4
2.2	Ontwikkelingen acute zorg	4
2.3	Legitimatie van de fusie	5
2.4	Gedeelde visie op zorg	6
2.5	Governance en organisatiestructuur	7
<b>3.</b>	<b>Profiel leden raad van toezicht</b>	<b>8</b>
3.1	De raad van toezicht	8
3.2	Algemene kenmerken leden raad van toezicht	8
3.3	Profiel lid RvT (aandachtsgebied financieel- economisch- bedrijfskundig)	9
3.4	Profiel lid RvT (aandachtsgebied digitalisering en innovatie)	9
3.5	Profiel lid RvT (aandachtsgebied kwaliteit & veiligheid)	9
3.6	Profiel lid RvT (aandachtsgebied HR, organisatieontwikkeling en governance)	9
<b>4.</b>	<b>Honorering</b>	<b>11</b>
<b>5.</b>	<b>De selectieprocedure</b>	<b>12</b>

## 1. Inleiding

Dank voor uw interesse in de vacatures van lid raad van toezicht bij stichting AmbulanceZorg Limburg. Met dit functieprofiel willen we u graag inzicht geven in de belangrijkste taken, verantwoordelijkheden en competenties die horen bij deze positie. Hopelijk maakt dit profiel u enthousiast om te reageren.

We geven een schets van deze mooie en ambitieuze organisatie en de belangrijkste opgaven en ontwikkelingen. Ook beschrijven we de vacante positie, de gewenste capaciteiten en competenties, kennis, ervaring en bijbehorende arbeidsvoorwaarden. We besluiten met een beschrijving van de selectieprocedure.

Wellicht ten overvloede vermelden we dat waar in dit stuk 'hij' staat uiteraard ook 'zij', 'die' of 'hen' gelezen kan worden.

## 2. De organisatie

### 2.1 AmbulanceZorg Limburg

Per 1 januari 2023 gaan Ambulancezorg Limburg-Noord en de Regionale Ambulancevoorziening Zuid-Limburg verder onder één dak als stichting AmbulanceZorg Limburg. Deze fusie heeft geen directe gevolgen voor de diverse standplaatsen maar het dienstencentrum wordt samengevoegd en gehuisvest in Ittervoort. Recent is de nieuwe bestuurder/kwartiermaker benoemd.

#### 2.1.1 AmbulanceZorg Limburg-Noord

AmbulanceZorg Limburg-Noord verleent op dit moment ambulancezorg in de regio Noord- en Midden-Limburg. Ruim 30.000 keer per jaar worden zij met spoed naar een patiënt geroepen. De meer dan 200 medewerkers van de AmbulanceZorg Limburg-Noord helpen circa 513.000 inwoners in 14 gemeenten. Het verzorgingsgebied van AmbulanceZorg Limburg-Noord is langgerekt, van Mook en Middelaar tot aan Susteren. In de regio bevinden zich drie ziekenhuizen. Er is geen traumacentrum aanwezig in de regio en indien noodzakelijk worden mensen naar traumacentra in andere regio's gebracht. Het verzorgingsgebied van de RAV Limburg-Noord is een behoorlijk groot gebied (1.521,5 km<sup>2</sup>) en daarom zijn er twaalf ambulanceposten (grotendeels 1 à 2 voertuigen). Deze posten zijn gesitueerd in de diverse gebiedskernen.

#### 2.1.2 Regionale ambulancevoorziening Zuid-Limburg

De RAV Zuid-Limburg, als onderdeel van GGD Zuid-Limburg, is de organisatie voor ambulancezorg in Zuid-Limburg. De RAV Zuid-Limburg bestaat uit de ambulancezorg en de Meldkamer Ambulancezorg (MKA) en vormt samen met de GHOR de afdeling Acute Zorg. De circa 230 medewerkers van RAV Zuid-Limburg helpen circa 600.000 inwoners in 16 gemeenten vanuit vijf ambulanceposten. Hiervoor zijn 25 ambulances (+ 4 rapid responders en 2 MICU) beschikbaar. Het verzorgingsgebied van de RAV Zuid-Limburg heeft een oppervlakte van 632 km<sup>2</sup>. In de regio bevinden zich drie ziekenhuizen inclusief een academisch ziekenhuis.

Voor beide organisatie geldt dat de bevlogen medewerkers keihard werken om elke dag (24 uur per dag, 7 dagen in de week) de kwalitatief best mogelijke zorg aan de patiënt te kunnen leveren.

### 2.2 Ontwikkelingen acute zorg

Het werkveld van de ambulancezorg is sterk in ontwikkeling. De afgelopen jaren zijn het zorgstelsel en de financiering van de ambulancezorg ingrijpend gewijzigd en ook inhoudelijke ontwikkelingen volgen elkaar in hoog tempo op. De ambulancesector is geëvolueerd van ziekenvervoer naar mobiele medische acute zorgleverancier. Positieve ontwikkelingen die de kwaliteit van zorg hebben verbeterd en de urgentie van de ambulancezorg benadrukken. Welke ontwikkelingen zijn er nog meer?

#### ► Stevige positie in de Acute Zorg

In landelijke richtinggevende beleidsdocumenten wordt in toenemende mate geduid op een regionale keten van acute zorg waarbij een belangrijke verantwoordelijkheid qua sturing komt te liggen bij het Regionale Overleg Acute Zorg (ROAZ). Ook de [beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg](#), schetst een stevigere positie van de ambulancevoorzieningen in de acute keten vanwege de herstructurering van de acute zorg en de daarbij horende extramuralisering, lateralisatie en concentratie. Ambulancezorg is meer en meer een onderdeel geworden van acute zorg. Samenwerking met zorgpartners in de keten van de acute zorg binnen het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) is dan ook een must.

▶ **Nieuwe wet Ambulancevoorzieningen**

Een belangrijke ontwikkeling is de totstandkoming van de nieuwe Wet Ambulancevoorzieningen die per 1 januari 2021 is ingegaan. De wet behelst naast aangescherpte eisen met betrekking tot de (interne) organisatie, de governance, de budgettering en financiële staat, ook een toenemend aantal verplichtingen ten aanzien van kwaliteit, deskundigheid, beschikbaarheid, transparantie en samenwerking van de ambulancevoorziening in de (acute) zorg.

▶ **Specialisatie en differentiatie**

Het werk van de ambulancezorg vereist in toenemende mate specialistische deskundigheid. De kwaliteit van de zorg moet voldoen aan de daarvoor vastgestelde normen en kaders en moet wetenschappelijk onderbouwd en verantwoord zijn. Een ambulancevoorziening moet differentiëren in zorgaanbod, innoveren en strategische partnerschappen aan kunnen gaan, om te voldoen aan de eisen die de wetgever, de zorgverzekeraar en niet in de laatste plaats de patiënt/burger aan haar stellen.

Toegenomen kwaliteitseisen vragen om specialistische deskundigheid onder andere op het gebied van ICT, technologie en privacy. Juist van deze functies, op het gebied van onder andere informatiebeveiliging en kwaliteitsbevordering sectorspecifiek, zal steeds meer worden geleverd vanwege de aanscherping van wet- en regelgeving.

▶ **Vergrijzing en krappe arbeidsmarkt**

De vergrijzing zorgt ervoor dat steeds meer mensen gebruik maken van ambulancezorg. Ook op de arbeidsmarkt in Limburg is sprake van vergrijzing en zijn er steeds minder starters. Omdat zorgaanbieders in de regio in dezelfde kleine vijver vissen, blijft het de komende jaren moeilijk om gekwalificeerd medisch personeel te vinden.

▶ **Regionale samenwerking**

Regionale samenwerking is niet beperkt tot de ambulancezorg. Op meerdere onderdelen in de zorg in Limburg is sprake van samenwerkingsverbanden c.q. organisatieopbouw. Dit betekent dat de beide ambulancevoorzieningen steeds meer worden geconfronteerd met ketenpartners die van grotere omvang zijn en opereren vanuit die toenemende schaalgrootte. Het inrichten van de ambulancevoorziening op Limburgse schaal - met belangrijke spilfunctie in de acute zorg - is uiteraard geen doel op zich, maar creëert voldoende omvang om een volwaardige positie in te kunnen nemen tussen die ketenpartners

Op dit moment is de kwaliteit van de ambulancezorg in Limburg van een hoog niveau. Maar er zijn dus uitdagingen. De vraag naar zorg verandert, neemt toe en wordt complexer van aard, zowel in de care als in de cure. Ontwikkelingen in de demografie, de economische ontwikkelingen, de hoge kwaliteits- en veiligheidseisen en het structurele personeelstekort in de zorg, zetten de beide organisaties onder druk en maken de ambulancezorg kwetsbaar.

Om ook in de toekomst te blijven voorzien in tijdige, adequate, acute hulpverlening en vervoer van patiënten, is schaalvergroting op provinciaal niveau noodzakelijk. Een fusie tussen de RAV's in Noord- en Zuid-Limburg is dan ook een logische stap en sluit naadloos aan op geschetste landelijke ontwikkelingen, uitdagingen en wettelijke kaders.

### 2.3 Legitimatie van de fusie

In 2021 heeft, zowel bestuurlijk als met een vertegenwoordiging van huisartsen en ziekenhuizen in de bestuurlijke adviescommissie Acute Zorg, een verkenning plaatsgevonden gericht op het versterken van inhoud, kwaliteit, slagkracht en positionering van de ambulancezorg in Zuid-Limburg. Ook met de medewerkers van beide ambulancevoorzieningen is de samenwerking uitvoerig verkend. Andere relevante stakeholders, zoals de Inspectie, Zorgverzekeraars en VWS zijn eveneens geconsulteerd, en (h)erkennen de noodzaak tot fusie.

Op basis van deze verkennende gesprekken is geconcludeerd dat er breed draagvlak is voor verregaande samenwerking tussen beide ambulancevoorzieningen en een fusie voor de hand lag. Samengaan biedt kansen voor het personeel, verkleint de kwetsbaarheden in de organisaties, versterkt de positie in de acute zorgketen en leidt uiteindelijk tot kwaliteitswinst in de patiëntenzorg. Deze positieve effecten dragen bij aan het blijven voorzien van tijdige, adequate, acute hulpverlening en het vervoer van patiënten. Ook nu al wordt op diverse vlakken samengewerkt zoals de gemeenschappelijke meldkamer en bureau medische zaken. Samengaan is een logische vervolgstap waarbij regionale inbedding noodzakelijk blijft om de juiste zorg op de juiste plaats te kunnen leveren.

Een direct voordeel van het samengaan van beide ambulancevoorzieningen ligt bij een definitieve integratie van de meldkamer en de ondersteunende (niet-rijdende) diensten. Sinds het najaar van 2016 werken de meldkamers voor Noord- en Zuid-Limburg reeds onder één dak vanuit de Meldkamer Limburg in Maastricht, waar ook de meldkamers van politie en brandweer gehuisvest zijn. In 2018 is voor de ambulancezorg (de witte kolom) gestart met het aannemen van meldingen op Limburgse schaal. In de praktijk is (nu) nog sprake van twee organisaties met onder meer verschillende processen en werkwijzen. Beide organisaties verwachten dat samengaan zal leiden tot versterking van de staf en ondersteuning. Hiermee ontstaat een stevige organisatie met grotere slagkracht die toekomstbestendig is en met een inhoudelijke verbetering van de zorg in de brede zin van het woord.

#### 2.4 Gedeelde visie op zorg

Met de huidige en te verwachten ontwikkelingen in gedachte, zijn beide RAV's het erover eens dat de ambulancezorg in Limburg van hoge kwaliteit dient te zijn en tevens klant- en ketengericht georganiseerd binnen de vastgestelde wettelijke- en financiële kaders en kwaliteitsnormen. De ambulancezorg in Limburg in 2025 is een betrouwbare en onmisbare partner in de acute (zorg)keten. Kernwaarden zijn:

- 1 Continuïteit
- 2 Kwaliteit
- 3 Betrouwbaarheid

De focus is meer zorggericht dan vervoergericht. AmbulanceZorg Limburg is flexibel en in staat mee te bewegen in het veranderende zorglandschap en de veranderende hulpvraag door de toename van o.a. vergrijzing en zorgconsumptie. De ziekenhuizen en huisartsenposten worden ondersteund daar waar nodig in het streven om Juiste Zorg op het Juiste Moment en de Juiste Plaats te bieden. Maar omdat de vergrijzing in Limburg boven het landelijk gemiddelde ligt, zal ambulancezorg in Limburg niet alleen met ziekenhuizen en huisartsen samenwerken maar ook voor een groot deel met organisaties zoals verpleging, verzorging en thuiszorg (VVT) en de GGZ.

De ambulancezorg in Limburg blijft ongeacht haar organisatievorm regionaal verankerd en functioneert adequaat in de lokale of (EU)regionale (acute) zorgketen. Doordat het één organisatie is met een omvang van formaat, kan ze de kans om te blijven innoveren pakken en is ze flexibel. Ze voldoet aan alle kwaliteitsnormen en levert kwalitatief hoogwaardige uniforme zorg.

Voor de professionele en bekwame medewerkers is AmbulanceZorg Limburg een meer dan aantrekkelijke werkgever, met ontwikkelmogelijkheden en flexibiliteit. De zorgverlening wordt door de gezamenlijke Meldkamer AmbulanceZorg Limburg (MKAL) geregisseerd. Zorgcoördinatie en mobiele zorg zijn geïmplementeerd. Met aangrenzende RAV's en buitenlandse hulpdiensten is de samenwerking optimaal.

## 2.5 Governance en organisatiestructuur

Om goede zorg te kunnen leveren is goed bestuur en intern toezicht belangrijk. De nieuwe organisatie AmbulanceZorg Limburg kent een raad van toezichtmodel (vijf leden) waarbij de daadwerkelijke besturing gebeurt door een éénhoofdige raad van bestuur.

## 3. Profiel leden raad van toezicht

### 3.1 De raad van toezicht

De raad van toezicht houdt integraal toezicht op de realisatie van de doelstellingen van AmbulanceZorg Limburg, het beleid van de raad van bestuur en de algemene gang van zaken. De raad van toezicht staat de raad van bestuur met advies terzijde en treedt op als sparringpartner en kan op eigen initiatief advies uitbrengen aan de raad van bestuur indien men dit uit hoofde van hun taak en verantwoordelijkheid gewenst acht. De raad van toezicht houdt toezicht op het functioneren van de raad van bestuur en vervult haar rol van werkgever ten opzichte van de raad van bestuur als collegiaal bestuur en de individuele leden afzonderlijk.

Wegens het samengaan van de Ambulancezorg Limburg Noord en de RAV van de GGD Zuid Limburg, welke worden samengevoegd in de stichting AmbulanceZorg Limburg, wordt een nieuwe raad van toezicht samengesteld.

De raad van toezicht bestaat uit vijf leden inclusief de voorzitter. De raad van toezicht vergadert tenminste vijfmaal per jaar en heeft drie commissies ingesteld: een auditcommissie financiën, een commissie kwaliteit, veiligheid en zorginnovatie en een governance en remuneratie commissie.

De raad van toezicht van AmbulanceZorg Limburg wordt evenwichtig samengesteld in termen van teamrollen en complementair qua kennis, ervaring en netwerken en op basis van algemene kwaliteiten en met inachtneming van spreiding van deskundigheid en achtergrond. De onderlinge taakverdeling tussen de leden van de raad van toezicht wordt afgestemd op de specifieke deskundigheid van de individuele leden. De raad hecht aan diversiteit in zijn samenstelling.

Dit betekent dat de raad als optelsom van de leden beschikt over kennis en ervaring op de aandachtsgebieden: kwaliteit en veiligheid, HRM, financiën, juridische zaken en bedrijfsvoering, organisatieontwikkeling en innovatie. Dit alles gerelateerd aan de (acute)zorgsector. Een belangrijke opgave is een team te vormen met leden die beschikken over verschillende kwaliteiten en affiniteiten die in de raad van toezicht breed gewenst worden geacht.

### 3.2 Algemene kenmerken leden raad van toezicht

- ▶ Academisch werk- en denkniveau.
- ▶ Algemene bestuurlijke en toezichthoudende ervaring en kwaliteiten.
- ▶ In staat zijn om het beleid van de bestuurder en de algemene gang van zaken in de organisatie te toetsen. Is in staat mede richting te geven aan de strategische koers.
- ▶ Affiniteit met acute zorg in het algemeen en de doelstelling van de organisatie in het bijzonder.
- ▶ Inzicht in de ontwikkelingen in hun eigen vakgebied en blijven zich verdiepen in de maatschappelijke ontwikkelingen in het algemeen en die in het sociale domein in het bijzonder.
- ▶ Maatschappelijk actief en beschikken over relevante netwerken.
- ▶ Het vermogen om toezicht in teamverband te kunnen uitoefenen.
- ▶ Integriteit, verantwoordelijkheidsgevoel en een onafhankelijke opstelling.
- ▶ Brengt daar waar aan de orde inhoudelijke kennis en expertise in.
- ▶ Onafhankelijk denker en een inspirerend toezichthouder voor collega's en bestuurder.
- ▶ Kan reflecteren op eigen rol, positie en invloed.
- ▶ Voldoende beschikbaarheid. Tevens is het lid beschikbaar voor consultaties en overleg, zo nodig ook op korte termijn.



### 3.3 Profiel lid RvT (aandachtgebied financieel- economisch- bedrijfskundig)

- ▶ Brede strategische managementervaring in een (middel-) grote organisatie.
- ▶ Ruime bedrijfseconomische of financiële kennis en ervaring.
- ▶ Ervaring op het gebied van vastgoed en risicomanagement.
- ▶ Kennis van risicobeheersings- en controlesystemen.
- ▶ Ervaring en kennis om financieel strategische thema's te behartigen met betrekking tot de afstemming tussen strategie en bedrijfsprocessen, de financiële doorwerking van het strategische beleid en de financiële consequenties van verandering in wet- en regelgeving en van ontwikkelingen in de externe omgeving.
- ▶ Kijkt door de cijfers heen en stelt zich op als kritisch klankbord op financieel gebied.

### 3.4 Profiel lid RvT (aandachtsgebied digitalisering en innovatie)

- ▶ Brede managementervaring in een (middel-) grote organisatie.
- ▶ Kennis van en ervaring met de nieuwste ontwikkelingen op het terrein van digitalisering, actuele kennis op het gebied van ICT en (zorg)innovaties.
- ▶ Nieuwe en inspirerende visie en inzichten vanuit de zakelijke dienstverlening of vanuit een ander perspectief dan alleen zorgervaring.
- ▶ Het vermogen om het beleid van AmbulanceZorg Limburg te plaatsen, c.q. hierin te adviseren m.b.t. haar rol als zorgondernemer.
- ▶ Kennis van de zorgmarkt en ontwikkelingen hierin.
- ▶ Is een 'out of the box denker' met een ondernemende instelling; denkt (proactief) mee in kansen zonder kritische blik te verliezen.
- ▶ Inzicht in het veld van belanghebbenden en mogelijke samenwerkingspartners.

### 3.5 Profiel lid RvT (aandachtsgebied kwaliteit & veiligheid)

- ▶ Brede managementervaring in een (middel-) grote organisatie.
- ▶ Ruime ervaring en kennis op het gebied van de gezondheidszorg.  
Ervaring op het gebied van acute zorg.
- ▶ Begrijpt de transitie waar de zorg zich volop in bevindt en heeft een visie op de 'zorg van de toekomst'.
- ▶ Van het lid wordt verwacht dat hij zich nadrukkelijk kan verplaatsen in de positie van de patiënt en vanuit die positie kan bijdragen aan een goed functioneren van AmbulanceZorg Limburg.
- ▶ Een heldere visie op de verankering van het patiënten perspectief in de zorg en is in staat om patiënten belangen en patiënten participatie goed te bewaken.
- ▶ Heeft kennis van en ervaring met integraal risicomanagement met specifiek het aspect kwaliteit & veiligheid.
- ▶ Heeft kennis van en ervaring met transmurale verbanden in de zorg, met name de samenwerking met de 1<sup>e</sup> lijn, andere aanbieders van VVT, thuiszorg en ziekenhuizen.

### 3.6 Profiel lid RvT (aandachtsgebied HR, organisatieontwikkeling en governance)

- ▶ Brede managementervaring in een (middel-) grote organisatie.
- ▶ Ruime ervaring met HR en organisatieontwikkeling, heeft een visie op de rol en functie van HR in de organisatie als steun en toeverlaat van het bestuur bij de realisatie van de strategische doelen.
- ▶ Heeft een visie op de ontwikkeling van leiderschap en cultuurverandering als ook op inzetbaarheidsbeleid, waaronder loopbaan coaching, gezondheidsbeleid en werving- en selectie etc.
- ▶ Beschikt over een stevige maatschappelijke statuur en een voor de organisatie relevant netwerk.
- ▶ Ervaring met en een visie op governance-vraagstukken.

- ▶ Is in staat om risico's te signaleren en deze te duiden. Heeft het vermogen om de vraag achter de vraag te stellen, is nieuwsgierig en stelt zich 'ontdekkend' op.
- ▶ Heeft een luisterend oor en een sterke mens-oriëntatie, is hierdoor in staat verbindend te communiceren over mogelijk tegengestelde belangen.

Een raad van toezicht is een sterk team als het een divers team waarbinnen de individuele leden elkaar aanvullen. Dat betekent ook dat er ruimte moet zijn voor startende toezichthouders. Uiteraard is dit alleen passend als het gecompenseerd wordt door leden met toezichthoudende ervaring. Dit geldt ook voor het al niet ervaring hebben binnen de (acute) zorg.

## 4. Honorering

De raad van toezicht van AmbulanceZorg Limburg vergadert minimaal vijfmaal per jaar of zoveel vaker als wenselijk of noodzakelijk is voor het goed functioneren.

Voor de leden van de raad van toezicht wordt door de organisatie een bestuurders-aansprakelijkheidsverzekering afgesloten.

De bezoldiging is conform de richtlijnen NVTZ en voldoet aan de normstelling van WNT-3.

## 5. De selectieprocedure

De selectie kent twee fasen:

### 1 Voorselectie door Leeuwendaal

De adviseur van Leeuwendaal voert allereerst uitgebreide gesprekken met kandidaten. Deze gesprekken vinden plaats via MS Teams in de periode van **week 3 – 4**.

Geschikte kandidaten worden vervolgens door middel van cv en brief, en met toelichting van de adviseur, in **week 5** gepresenteerd aan de opdrachtgever. Op basis hiervan wordt bepaald welke kandidaten worden uitgenodigd voor een selectiegesprek bij **AmbulanceZorg Limburg**.

### 2 Selectiegesprekken door AmbulanceZorg Limburg

Geselecteerde kandidaten worden persoonlijk uitgenodigd voor een gesprek met de selectiecommissie in **week 5 – 7**.

Gestreefd wordt naar een afronding van de procedure voor **1 maart 2023**.

### Contactgegevens

Voor inhoudelijke vragen over de functie kunt u contact opnemen met Manon Min of Bianca van Winkel, senior adviseurs executive search, en voor vragen over de procedure met Soesja Bijtelaar, research consultant. Zij zijn allen bereikbaar via 088 – 00 868 00. Uw cv en motivatiebrief kunt u uploaden via: <https://www.leeuwendaal.nl/vacatures/>.

### Over de inzet van videobellen

Indien we videobellen inzetten voor gesprekken maken we gebruik van MS Teams.

We hanteren hiervoor strikte procedurele afspraken die we helder communiceren met al onze medewerkers. Op de naleving van deze procedures zien wij streng toe.

Wij beschikken voor alle applicaties over betaalde licenties met verfijnde beveiligingsopties. We maken weloverwogen keuzes in de wijze waarop we deze configureren. Voorbeelden hiervan zijn:

- ▶ We gebruiken uitsluitend Europese datacenters.
- ▶ Alle meetings bij Leeuwendaal zijn afgeschermd met een unieke meeting ID en password.
- ▶ We maken gebruik van waiting rooms, waarbij de Leeuwendaal host bepaalt wie wordt toegelaten tot een sessie.
- ▶ Tijdens de verbinding wordt altijd van end-to-end encryptie gebruik gemaakt.