



Lansingerland

Arie Wijten

Presentatie gemeenteraad 24 augustus 2022

ARR
AMBULANCE
Rotterdam-Rijnmond

Algemeen Dagblad
13 juli 2022



▲ Ambulancedirecteur Arie Wijten maakt zich zorgen. Er is een personeelstekort en het aantal ritten stijgt alleen maar. © Jan Klok | Boomerang Fotografie

Grote personeelstekorten bij ambulancediensten, en dan ontkom je bijna niet aan langere aanrijtijd

Overall is er personeelstekort. Als je pech hebt moet je op het terras wat langer op je colaatje wachten en reis je met het ov, dan loop je de kans dat de trein niet rijdt. Maar wat nou als je te weinig mensen hebt om de ambulance te laten rijden? Zie hier het probleem van Arie Wijten,

Aantal ambulanceritten 'absurd' sterk toegenomen, sluitende verklaring ontbreekt

Het aantal keren dat een ambulance moest uitrukken is in het eerste kwartaal van dit jaar 'absurd' sterk toegenomen. De stijging verschilt per regio, maar loopt van 10 tot 18 procent.

Volkscrant
12 juli 2022



In het hele land hebben ziekenhuizen, huisartsenposten en ambulances het druk. Naast personeelstekort komt dat doordat de vraag fors is gestegen: wij zijn van de telefoon bellen. #Nieuwsuur

Nieuwsuur
2 augustus 2022

De (acute) zorg staat onder druk

Spoezorg in gevaar door toenemend aantal ouderen



Extreme drukte op spoedeisende hulp: patiënten soms noodgedwongen lang in ambulance

REPORTAGE
Huisartsenposten staan op knappen. Nooit heeft er een moeten sluiten, nu is dat 'een direct risico'



abinet: 125.000 mensen het werk in de zorg

Aantal 65-plussers op spoedeisende hulp explosief toegenomen

Het aantal 65-plussers op de spoedeisende hulp is explosief toegenomen. In 2016 kwamen er in Amsterdam circa 5800 ouderen meer naar de eerste hulp dan in 2015. Landelijk waren dat er ongeveer 116.000 meer.



16,900 people in a week kept in NHS ambulances waiting for hospital care

Highest number of people this winter were forced to wait in back of

Acute zorg dreigt om te vallen: 'Ambulances rijden rondjes met patiënten die ze niet kwijt kunnen'



Er worden steeds meer ritten gemaakt
De ambulancediensten in de Haagse regio hebben het razend druk. Het aantal ritten is de afgelopen twee jaar in dit gebied met tien procent

Gereed 20180219_Trouw_Opinie_As...

Marktwerving helpt niet bij spoed



Belangrijke thema's voor ARR

1. Stijgende zorgvraag $\leftrightarrow$ krapte op de arbeidsmarkt
2. Effectiever inzetten schaars personeel
3. Herijking spreiding opkomstlocaties
4. Zorgcoördinatie: één ingang tot acute zorg
5. Naar relevante meting zorgkwaliteit

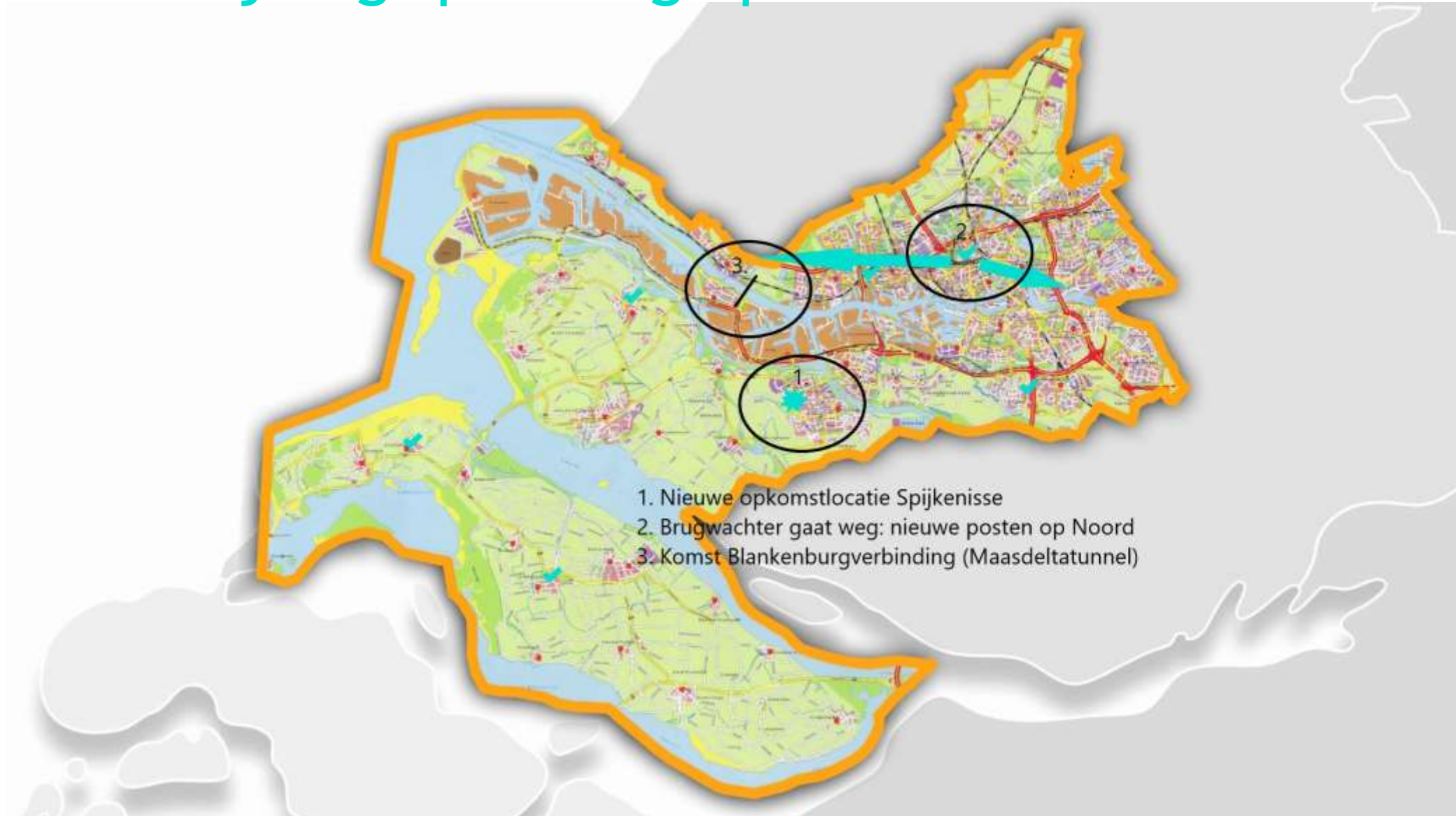
1. Stijgende zorgvraag ↔ krapte op de arbeidsmarkt

- De vraag naar (acute) zorg stijgt naar verwachting de komende jaren fors
 - Geldt zowel voor de Ambulancezorg, de huisartsenposten en de Spoedeisende Eerste Hulp
 - Groeiprognose landelijk aantal ambulanceritten ruim 4% per jaar tot 2030 (trendonderzoek RIVM 2021)
 - Jaarlijks stevige groei in aantal te leveren diensten (van 544 in 2014 naar 636 in 2022)
 - Instroom nodig voor groei en opvangen uitstroom ivm leeftijdsontslag
 - Groot tekort aan verpleegkundigen in de zorg heeft ook gevolgen voor ARR

2. Effectiever inzetten schaars personeel

- Rotterdam-Rijnmond was één van de initiatiefnemers bij de totstandkoming van de middencomplexe ambulancezorg; inmiddels landelijk ingevoerd
- Start pilot op meldkamer ambulancezorg met (begeleide) inzet van niet-verpleegkundig centralisten bij de aanname
- Nieuwe urgentie-indeling moet er voor zorgen dat schaarse professionals effectiever worden ingezet
- Zorgcoördinatie moet er toe leiden dat de patiënt direct de juiste (acute) zorg krijgt

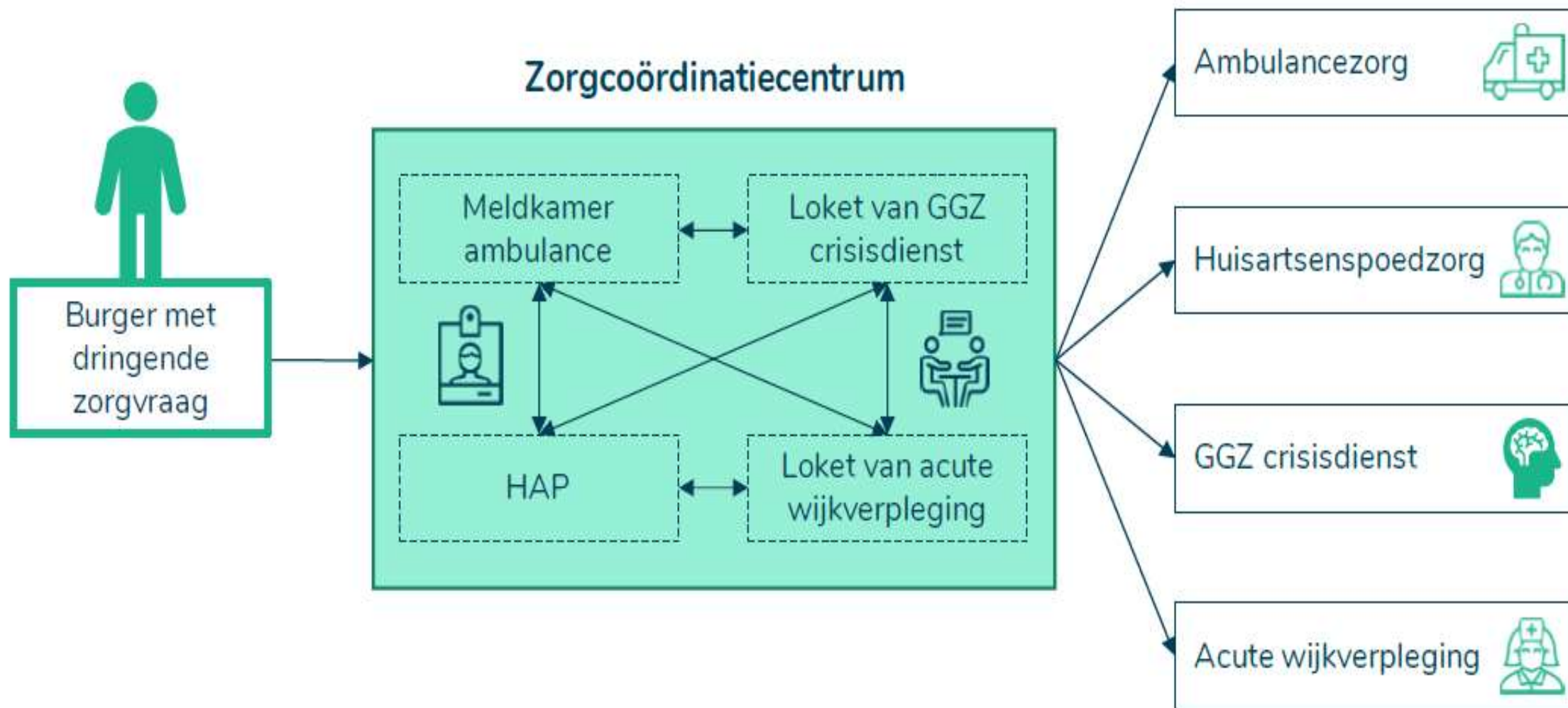
3. Herijking spreiding opkomstlocaties



Ambulanceposten in de praktijk

- Ambulanceposten: opkomstlocatie en postlocaties
- Drukke regio: ambulances melden zich vrij na overdracht patiënt en krijgen vaak direct nieuwe ritopdracht (dynamisch ambulancemanagement)
 - De ambulanceposten zijn dus vaak niet bezet
 - Meldkamer zorgt voor spreiding beschikbare capaciteit over de regio
- Een ambulancepost betekent niet dat er daar ook een ambulance beschikbaar is
- De posten zijn strategisch over de regio verdeeld om de beschikbare capaciteit zo effectief mogelijk in te kunnen zetten

4. Zorgcoördinatie: één ingang tot acute zorg



5. Naar relevante meting zorgkwaliteit

- 15 minuten hoort bij ‘ouderwetse’ ambulance (ambulancevervoer); ‘scoop and run’



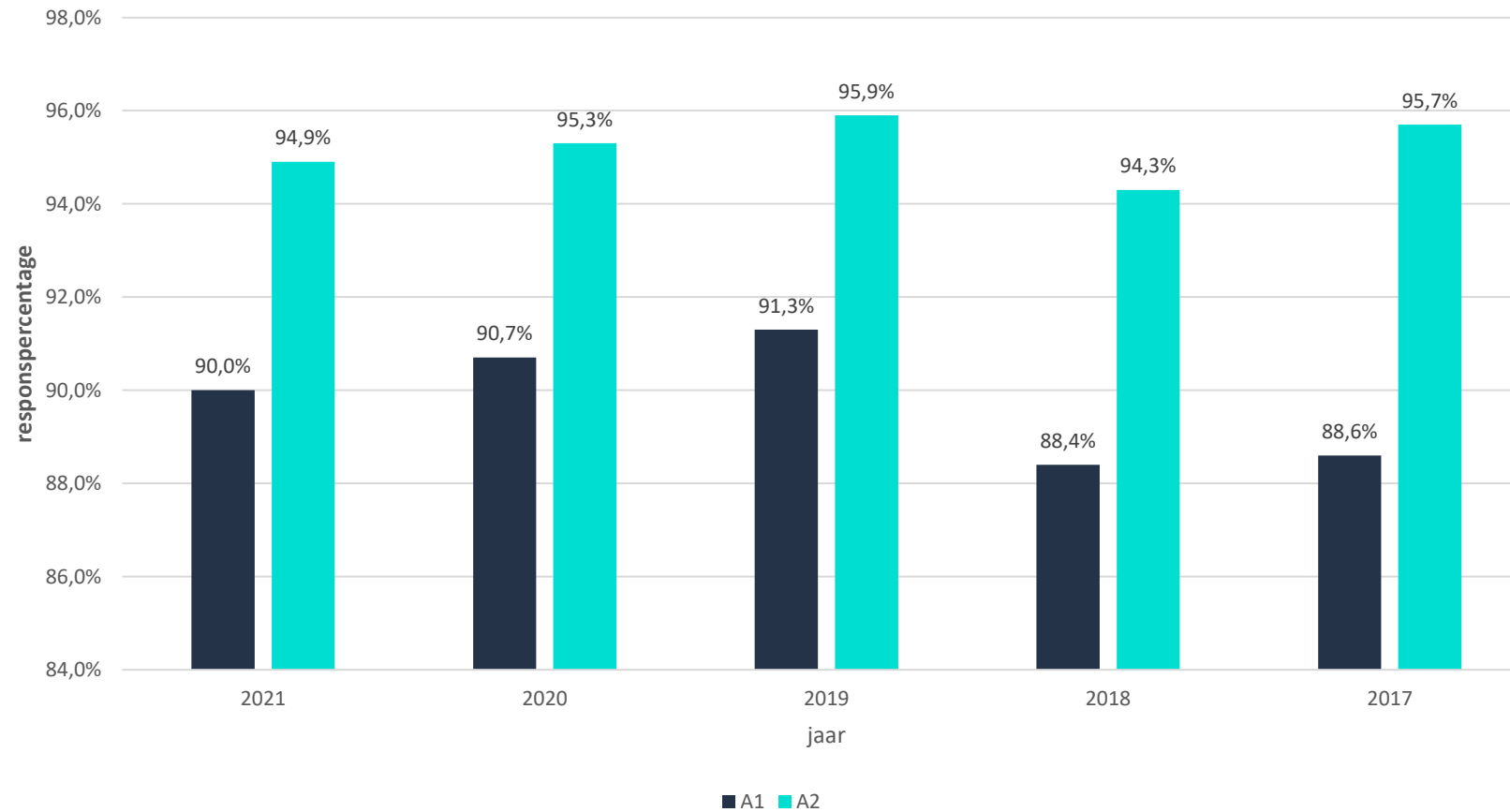
- Kwaliteitsmeting hoort bij moderne ambulancezorg als ‘prehospitale zorg’;



Kwaliteit ambulancezorg ≠ responstijden

- Er is geen wetenschappelijke onderbouwing van de algemene 15-minutennorm voor A1-ritten
- Ambulancesector werkt aan meer gedifferentieerde urgenties op basis van inhoudelijke onderbouwing en aan kwalitatieve prestatie-indicatoren
 - Alleen grootst mogelijke spoed als het echt moet, zoals bv bij hartfalen, beroerte, buikaneurysma (gescheurde of verwijde aorta)
- Bij hartfalen worden ook burgerhulpverleners, brandweer en politie gealarmeerd om zo snel mogelijk te starten met reanimatie

Ontwikkeling responspercentages



Operationele prestaties

2020

- Regio: totaal aantal ritten: 114.000, waarvan 85.000 spoedritten (A1 en A2); responspercentage A1: 90,7% (gemiddeld 10:16 minuten)
- Lansingerland: spoedritten 2100; responspercentage A1: 82,5% (gemiddeld 11:50 minuten)

2021

- Regio: totaal aantal ritten: 121.000, waarvan 92.000 spoedritten (A1 en A2); responspercentage A1: 90,0% (gemiddeld 10:19 minuten)
- Lansingerland: spoedritten 2500; responspercentage A1: 82,5% (gemiddeld 11:47 minuten)

2022 (januari t/m juni)

- Regio: totaal aantal ritten: 64.000, waarvan 51.000 spoedritten (A1 en A2); responspercentage A1: 88,3% (gemiddeld 10:32 minuten)
- Lansingerland: spoedritten 1300; responspercentage A1: 78,7% (gemiddeld 12:20 minuten)

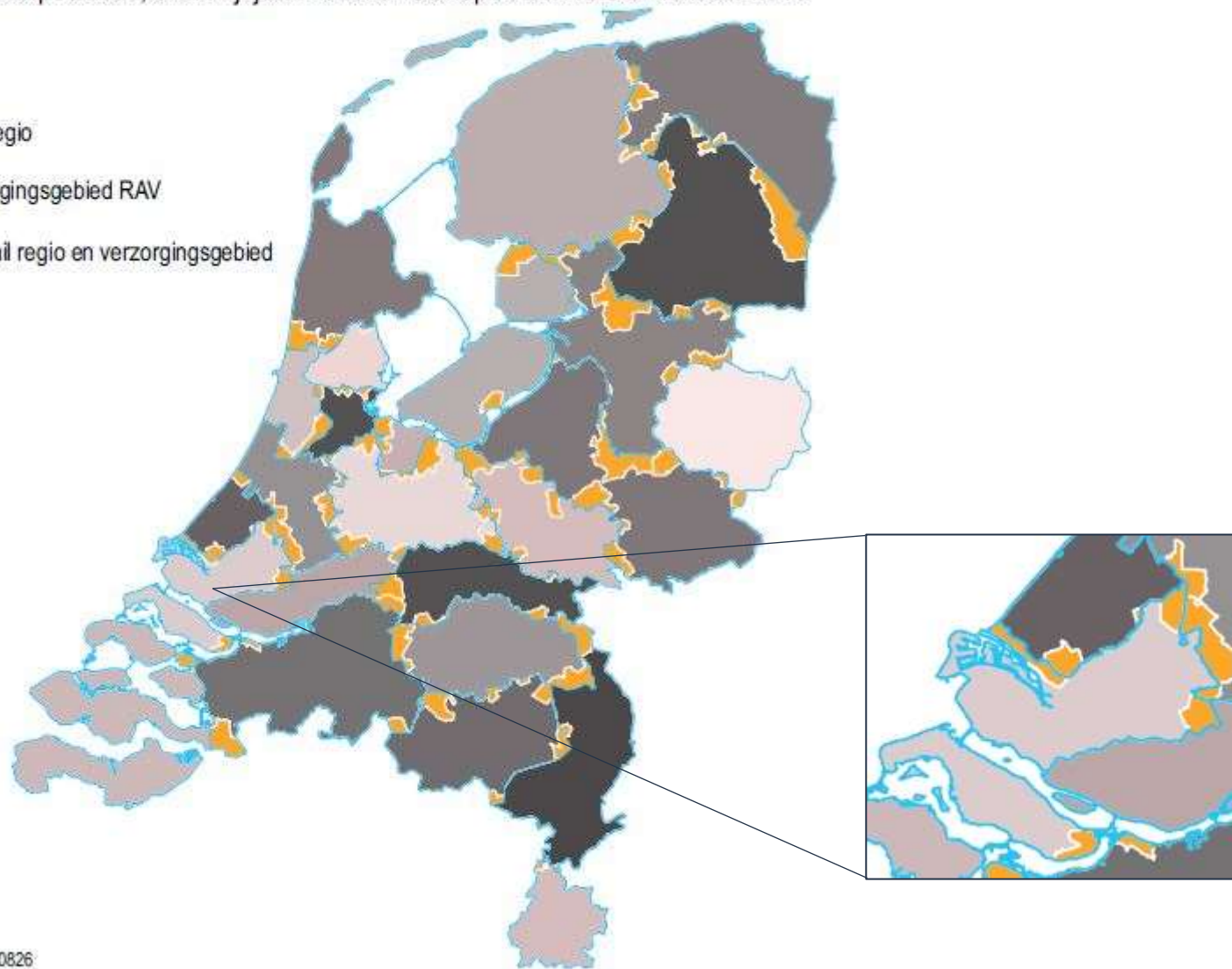
Kanttekening bij de prestatiecijfers

- Op grond van de bekostigingssystematiek is de RAV Haaglanden primair verantwoordelijk voor de ambulancezorg in postcodegebied 2665 (Bleiswijk)
- De regio en het verzorgingsgebied van de RAV komen niet overeen
- De gepresenteerde cijfers zijn alleen van ARR
- ‘Burenhulpafspraken’ met de omliggende RAV-en (Haaglanden, Hollands Midden, Zuid-Holland Zuid en Zeeland)
- Bij grote spoed wordt altijd de dichtstbijzijnde beschikbare ambulance gestuurd, los van de regiogrens

Verzorgingsgebieden RAV-regio's

per vierpositie postcode, o.b.v. rijtijdenmodel en standplaatsen referentiekader 2016

-  RAV-regio
-  Verzorgingsgebied RAV
-  Verschil regio en verzorgingsgebied



Bron: RVM 20160826

Toekomstige ontwikkelingen

- Personeelsschaarste nog steeds belangrijkste factor die prestaties ARR beïnvloedt
- Ook de Nederlandse Zorgautoriteit trekt de conclusie dat externe factoren een belangrijke rol spelen (rapport september 2019 aan minister)
 - Veranderend zorglandschap (meer capaciteitsbeslag op ambulances)
 - SEH-stops, ambulances langer bezet
- Meer van het zelfde gaan niet meer helpen. Creativiteit en samenwerking in de keten noodzakelijk, bijvoorbeeld zorgcoördinatiecentrum (ZCC)
- Grenzen aan de beschikbaarheid van de zorg

