

Verzonden per e-mail
Aan de fractie van het CDA
t.a.v. de heer Rakhorst

Telefoon 033 - 247 22 22
www.nijkerk.eu

Uw brief van 19 maart 2025

Ons kenmerk 1897682

Uw kenmerk

Bijlage

Datum 15 april 2025

Behandeld door J. Treurniet

Onderwerp Schriftelijke vragen van Lukas Rakhorst over
aanrijtijden ambulance.

Team Beleid Sociaal Domein

Geachte meneer Rakhorst,

Op grond van artikel 69 van het Reglement van Orde van de gemeenteraad heeft u vragen gesteld over de aanrijtijden van ambulances. In deze brief beantwoorden wij uw vragen.

- 1. Is het college op de hoogte van het feit dat in de gemeente Nijkerk de ambulance in 1/3e van de gevallen de norm voor aanrijtijd bij noodgevallen (15 minuten) niet haalt?*

Het college is op de hoogte dat de norm voor de aanrijtijd niet altijd wordt behaald. De gemeente Nijkerk werkt nauw samen met de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM) om deze situatie te monitoren en te verbeteren. De VGGM verstrekt meermaals per jaar gedetailleerde informatie over de aanrijtijden en betreft de gemeenten in het proces om de prestaties te optimaliseren.
- 2. Is het college bekend met het feit dat, volgens rapportages van onder andere RTL Nieuws, de gemeente Nijkerk qua aanrijtijden slechter scoort dan omliggende gemeenten?*

Het college is bekend met deze rapportages en erkent dat de gemeente Nijkerk gemiddeld slechter scoort dan omliggende gemeenten wat betreft aanrijtijden. Dit heeft deels te maken met de geografische ligging van Nijkerk, dat zich bevindt tussen twee uitrijlocaties van ambulances. Daardoor is er een groter risico op langere aanrijtijden in vergelijking met andere gemeenten in de regio. Om de aanrijtijden te verbeteren, wordt er actief binnen verschillende regio's samengewerkt. Ambulances worden bij een noodsituatie ingezet vanuit de regio die de kortste aanrijtijd kan bieden.
- 3. Uit de resultaten blijkt dat waar in 2019 nog 1/6e van de ambulances de normtijd niet haalde dat in 2023 1 op de 3 is geweest. Dit is een enorme verslechtering van de aanrijtijden, kan het*

college de oorzaken hiervan duiden?

Een belangrijke oorzaak voor de verslechtering in de aanrijtijden is de toename van de meldtijd. De centralisatie van de meldkamer naar Apeldoorn heeft geleid tot veranderingen in de werkprocessen en een instroom van nieuwe centralisten. Deze centralisten zijn nog bezig met het opbouwen van ervaring, wat invloed heeft op de efficiëntie van het proces. Daarnaast nemen de werkzaamheden van de centralist, zoals triage, het koppelen van ambulances aan meldingen en de alarmering, meer tijd in beslag.

Een andere factor is de stijgende vraag naar ambulancezorg. Het aantal spoedritten is aanzienlijk toegenomen, met regionaal 51.052 ritten in 2024, wat een stijging van 1.638 ritten betekent ten opzichte van 2023. Daarbij is er ook een toename te zien in het aantal mobiele zorgconsulten. Deze consulten duren gemiddeld langer, omdat er medische zorg wordt verleend zonder dat de patiënt naar het ziekenhuis wordt vervoerd. Dit heeft als gevolg dat ambulances langere tijd bezet zijn en minder snel beschikbaar zijn voor volgende spoedmeldingen. Wanneer alle ambulances bezet zijn, kan het langer duren voordat een beschikbare ambulance naar een spoedmelding kan worden gestuurd.

Deze combinatie van langere meldtijden en de toenemende bezettingsgraad van ambulances heeft een zichtbaar effect op de responstijden en verklaart waarom steeds meer ambulances niet aan de normtijd voldoen.

4. *Heeft het college al actie ondernomen om de aanrijtijden in de gemeente Nijkerk te verbeteren? Zo, welke acties zijn er al uitgevoerd?*

In een samenwerking met VGGM en zorgverzekeraars richten we ons op het verbeteren van de prestaties op de responstijd, met het jaar 2025 als focus. De geplande verbeteracties zijn verdeeld over drie lijnen:

1. Het optimaliseren van het ambulanceproces, inclusief werkprocessen en inzicht.

De meldtijd wordt nader onderzocht door data-analyse en vergelijking met andere regio's om gerichte interventies uit te voeren en het ambulanceproces te optimaliseren. Betrouwbare registratie en monitoring spelen hierbij een belangrijke rol.

2. Het ingroeiplan voor het referentiekader van het RIVM en strategische capaciteitsplanning, zodat er altijd voldoende medewerkers beschikbaar zijn.

Het ingroeiplan van het RIVM richt zich op voldoende personeel en ambulances om aan de stijgende vraag te voldoen. Ondanks arbeidsmarktkrapte zijn er stappen gezet om vacatures te vullen en meer diensten te realiseren.

3. Het verbeteren van spreiding, dekking en beschikbaarheid van ambulances.

Spreiding en dekking van ambulances worden verbeterd door dynamische plaatsing en onderzoek naar omgevingsfactoren zoals filedruk en infrastructuur. Dit moet zorgen voor een efficiëntere inzet en kortere aanrijtijden.

Daarnaast is er sinds oktober vorig jaar een nieuwe urgentiecategorie geïmplementeerd op de meldkamers, de A0-urgentie, voor situaties waarin elke minuut cruciaal is voor de overlevingskans of kwaliteit van leven van de patiënt. Dit geldt voor ongeveer 3% van alle spoedritten en omvat gevallen zoals reanimatie, verstikking, of fatale bloedingen, gebaseerd op medische onderbouwing.

Ambulancezorg Nederland geeft op basis van tussentijdse bevindingen aan dat de norm gehaald wordt voor de A0-inzetten, en dat wanneer elke minuut telt, de ambulance ook echt snel ter plaatse is. Ambulances reageren met de hoogste spoed vanaf de post en indien nodig worden ambulances van nabijgelegen regio's ingezet. Ambulances die al onderweg zijn, kunnen worden omgeleid naar deze noodsituaties indien ze dichterbij zijn. Meldkamerprofessionals geven ondertussen instructies en advies totdat de ambulance arriveert.

Zoals aangegeven in de beantwoording van de Kamervragen over aanrijtijden ambulances, zullen deze afspraken verder geëvalueerd worden in juli.

5. *Is het college bereid om in gesprek te gaan met ambulancezorg Gelderland-Midden en andere relevante partijen om concrete afspraken te maken over het verbeteren van de aanrijtijden?*

Naast de hiervoor genoemde afspraken worden er concrete afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars om in het vierde kwartaal van 2025 een stijgende lijn te laten zien in de ritten met een A0 (hoogste urgentie) en A1 (middelhoge urgentie) classificatie. De voortgang wordt gedurende het jaar periodiek gemonitord, waarbij de stuurinformatie wordt geoptimaliseerd om de prestaties effectief te verbeteren.

6. *Is het college bereid om contact te leggen met andere gemeenten om gezamenlijk druk uit te oefenen op het ministerie om landelijke verbeteringen in de ambulancezorg door te voeren?*

Ja, de gemeente Nijkerk werkt via de VGGM samen met andere gemeenten en zorgverzekeraars om aandacht te vragen voor landelijke verbeteringen in de ambulancezorg.

7. *Kan het college toezeggen dat er jaarlijks gerapporteerd wordt over de aanrijtijden van ambulances in Nijkerk, zodat de gemeenteraad in staat wordt gesteld om de voortgang te monitoren?*

De VGGM staat open om deze aanrijdtijden nog een keer verder toe te lichten aan de gemeenteraad van de gemeente Nijkerk. Twee keer per jaar stuurt de Ambulancezorg Gelderland-Midden een factsheet voor de gemeente Nijkerk. Wij stellen voor u hierover te rapporteren bij de jaarlijkse monitor van het Overkoepelend Beleidskader Sociaal Domein. Wij horen het graag als een andere optie uw voorkeur heeft.

Wij hopen uw vragen hiermee voldoende beantwoord te hebben.

Hoogachtend,

Burgemeester en wethouders van Nijkerk,

de secretaris,

de burgemeester,



de heer drs. J.G. de Jager



mevrouw T.T.E. de Jonge-Ruitenbeek