Technische vragen

Van	:	Evert Bobeldijk D66
Datum vraag	:	25 mei 2023
Onderwerp	:	Gemeenschappelijke Regelingen
Commissiegriffier	:	Jacoline Holdijk
Datum antwoord	:	

Vragen:

RDOG/HECHT

1. (Pagina 28, Ontwikkelingen in 2024) “Er is een vraagstuk als het gaat over het missen van langdurige regie op complexe casuistiek. Onder meer bij huiselijk geweld en kindermishandeling, maar ook bij personen met onbegrepen en onveilig gedrag. Bovendien zien we veel hermeldingen waarbij we na analyse kunnen concluderen dat een langduriger regie op het gezin/individu, een tijdigere bijsturing op ongewenst gedrag had kunnen realiseren, waardoor een hermelding had kunnen worden voorkomen. Indien een vorm van langdurige regie beschikbaar komt in de regio, zal dit van invloed zijn op de uitvoering van de dienstverlening van en de samenwerking met de professionals binnen het ZVH.” Kan deze analyse gedeeld worden?
2. Hoofdstuk 7: Gezondheidsbescherming, Toezicht en GHOR Pagina 23, onderste rij in tabel: Welke actie onderneemt HECHT om de lange wachtlijsten voor PreP weg te werken in het kader van HIV preventie? Nu raken mensen alsnog besmet met HIV terwijl ze op de wachtlijst staan.
3. In hoeverre is het nog mogelijk om zich aan te melden voor PreP?
4. Ambulancezorg: (Nieuwe urgentie-indeling MKA). “Deze verandering gaat eindelijk een nader licht werpen op de prestaties. De focus wordt hiermee verlegd van de aanrijtijden naar meetbare kwaliteitscriteria.” In hoeverre vormde dit een probleem?

Antwoorden:

1. De analyse waar naar wordt verwezen heeft niet de vorm van een rapport dat gedeeld kan worden. Als onderdeel van het werk analyseren professionals wat er op individueel casusniveau gebeurt. Binnen teams worden daar rode lijnen en trends uit gehaald. Wanneer er bij het ZVH een melding wordt gedaan en de persoon of het gezin is eerder gemeld, wordt bekeken wat de aanleiding is van de ‘hermelding’. In meerdere zaken zien wij dan dat het gezin of de persoon goed in zorg was, echter dat na een periode afspraken verwateren, er niet meer gestuurd wordt op

	samenwerking tussen betrokken hulpverleners en hierdoor de zorgen weer toenemen, danwel er opnieuw onveilig gedrag zichtbaar wordt.
2&3	Dit betreft niet alleen een regionaal probleem, maar zeker ook een landelijk probleem. Helaas staan er nog steeds mensen op de wachtlijst die al wachtend een PrEP hiv oplopen. Hecht probeert dusdanig te triageren zodat de meest kwetsbare personen in het PrEP programma komen. Voor overige kandidaten verzoeken wij hen om naar de huisarts of andere aanbieders te gaan. Op dit moment wordt de landelijke regeling niet uitgebreid. De huidige regeling loopt in 2024 af, waardoor er op termijn een nieuwe regeling volgt. De invulling van deze nieuwe regeling is helaas nog niet bekend.
4.	De huidige manier van meten, hoewel nog in overeenstemming met de WAZV, heeft geen medisch inhoudelijke of wetenschappelijke basis. In de nieuwe urgentieindeling wordt rekening gehouden met de mate waarin tijd een factor is in de overlevingskans. Er komt een A 0 urgentie bij, waarin de tijdkritische inzetten zullen vallen. De reanimatie, verstikking en verbloeding vallen dan in deze categorie. Hiervoor wordt een tijdscriterium bepaald. De andere spoedinzetten worden hierin dan niet meegenomen. Resultaat is een realistischer beeld van de prestaties.