



MEMO RAAD

Registratienr. Z23-030553
Aan leden raad
Afkomstig van Burgemeester en wethouders
Datum 11 april 2023
Afschrift aan college, griffie, voorlichting

Betreft Beantwoording schriftelijke vragen CDA fractie inzake aanrijtijden ambulances gemeente Aalsmeer

Op 12 januari 2023 zijn door de CDA fractie schriftelijke vragen gesteld over aanrijtijden ambulances gemeente Aalsmeer.

Voor het beantwoorden van uw vragen hebben we contact gezocht met de Regionale Ambulance voorziening (RAV) Ambulance Amsterdam. De inhoudelijke informatie voor deze beantwoording is door hen aangeleverd.

Ambulance Amsterdam is door de zorgverzekeraars in de veiligheidsregio gecontracteerd voor het leveren van ambulance zorg in onze veiligheidsregio. Recent heeft een wisseling van directie plaatsgevonden bij Ambulance Amsterdam. Mevrouw van de Kerkhof is inmiddels gestart als nieuwe directeur van de Ambulance Amsterdam. Zij geeft aan dat zij, als daar behoefte aan is, graag bij uw raad langs komt om de beantwoording toe te lichten en verder in gesprek te gaan over de ambulance voorziening in Aalsmeer.

In deze brief gaan wij in op de door u gestelde inleiding en vragen met daaronder de beantwoording.

Uw introductie op de vragen

De aanrijtijd voor een ambulance in onze gemeente bedraagt bij een spoedmelding 15 minuten. Dit is inclusief de tijd die de meldkamer nodig heeft om de melding aan te nemen, een vrije ambulance te zoeken en de rit uit te geven. Deze 15 minuten is een normtijd. Dat wil zeggen dat er geen sancties kunnen volgen wanneer de 15 minuten grens overschreden wordt.

Het is mij bekend dat Ambulance Amsterdam beschikt over cijfermateriaal met betrekking tot aanrijtijden. Op oudejaarsdag was er een ernstig incident in Kudelstaart waarbij uiteindelijk een ambulance uit Vinkeveen gekomen is om de patiënt te behandelen en te vervoeren. De aanrijtijd was ruimschoots boven de 15 minuten.

Ambulance Amsterdam is een private organisatie. Als bestuur van een gemeente is het lastig enige invloed op het beleid te krijgen. Gezien het belang voor onze inwoners van verantwoorde ambulancezorg verzoek ik het college bij Ambulance Amsterdam informatie in te winnen om onderstaande vragen te beantwoorden.

De vragen en de beantwoording

- 1 Zou het college de raad kunnen informeren over aanrijtijden van ambulances voor A1 ritten (spoedritten) in Aalsmeer en Kudelstaart? Zo ja, hoeveel A1-ritten zijn er de afgelopen 5 jaar per jaar geweest?**

Het is voor Ambulance Amsterdam op dit moment niet mogelijk om uit het systeem informatie van meer dan drie jaar geleden te leveren. Daarom is enkel de informatie voor

de afgelopen 3 jaar opgenomen in onderstaande tabel. Wel kon dit worden uitgesplitst voor Aalsmeer en Kudelstaart. Ook is te zien hoeveel A1 ritten binnen de norm van 15 minuten ter plaatsen waren.

		Aantal ritten 2020	<15 min	Aantal ritten 2021	<15 min	Aantal ritten 2022	<15 min
Aalsmeer	A1	1011	86,90%	1005	86,80%	1069	85,50%
Kudelstaart	A1	277	81,80%	239	81,90%	248	79%

2 Zou het college de raad kunnen informeren bij hoeveel ritten (percentage) er in die periode een tijdsoverschrijding plaatsvindt van de normtijd van 15 minuten?

		Aantal ritten 2020	>15 min	Aantal ritten 2021	>15 min	Aantal ritten 2022	>15 min
Aalsmeer	A1	1011	13,10%	1005	13,20%	1069	14,50%
Kudelstaart	A1	277	18,20%	239	18,10%	248	21%

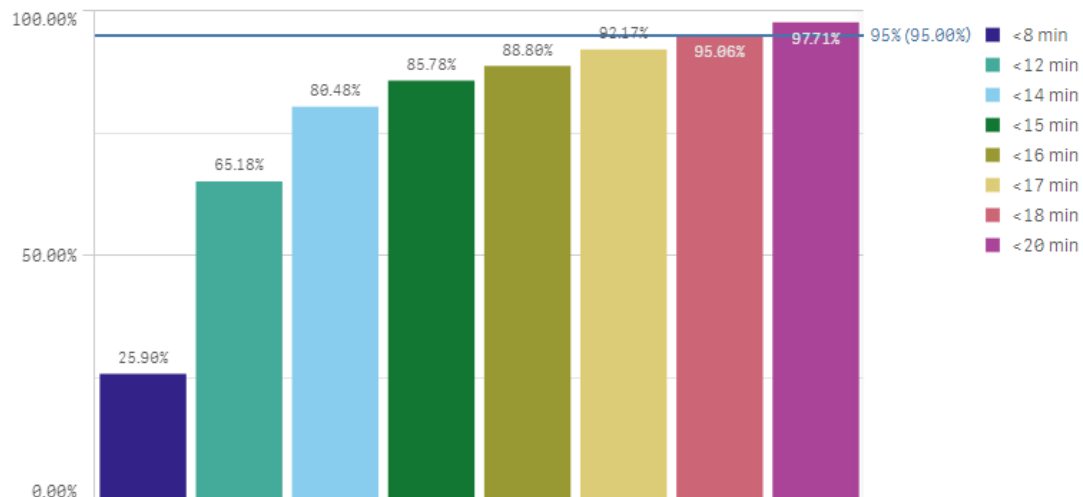
Toelichting: Ambulance Amsterdam volgt zoals alle RAV'en (Regionale Ambulance Voorzieningen) in Nederland de landelijke opgestelde normen van de brancheorganisatie AZN (Ambulance Zorg Nederland) om de juiste Ambulancezorg door de hele regio te kunnen leveren. Hierin is opgenomen dat de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) ernaar streeft in de veiligheidsregio binnen 15 minuten bij 95% van de inzetten met A1-urgentie ter plaatse te zijn.

Soms lukt dit niet. Dit kan door allerlei oorzaken komen. Zo kan het voorkomen dat het op de Meldkamer niet lukt om binnen de twee minuten de juiste triage te doen, bijvoorbeeld door een taalbarrière, of de noodzaak om flink door te vragen. Ook komt het voor dat er tegelijkertijd veel acute ritten nodig zijn, waardoor minder ambulances beschikbaar zijn. Ook weersomstandigheden of wegoptbrekingen kunnen van invloed zijn op de aanrijtijden.

Waar de 15 minuten norm niet wordt gehaald, is de overschrijding in tijd in de meeste gevallen beperkt tot een paar minuten. Hieronder ter illustratie grafieken voor Aalsmeer en Kudelstaart over het jaar 2022.

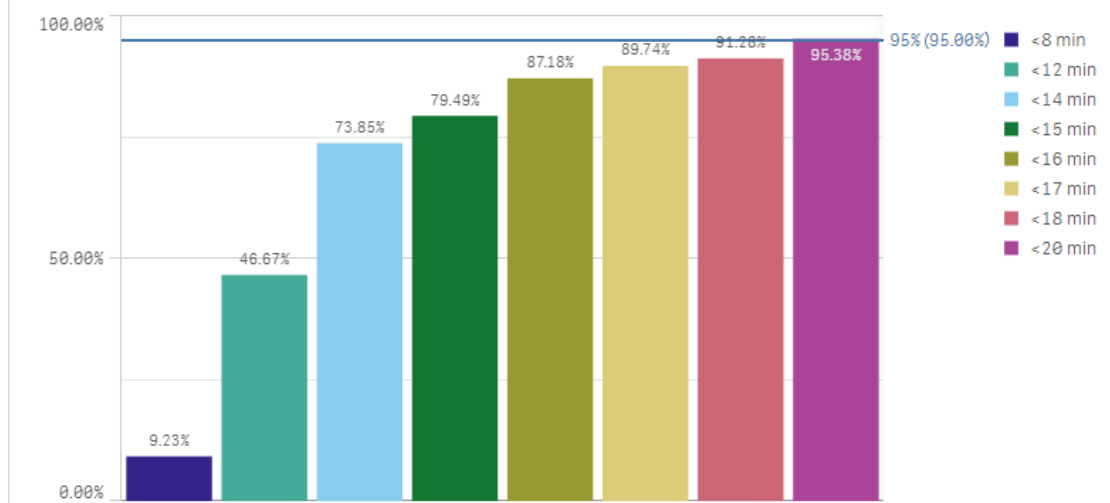
Aalsmeer 2022

Percentage A1 op tijd voor verschillende responstijden



Kuldelstaart 2022

Percentage A1 op tijd voor verschillende responstijden



3 Deelt het college mijn mening dat aanrijtijden > 15 minuten bij A1 meldingen onwenselijk zijn?

Het college vindt dit zeker onwenselijk. Ook Ambulance Amsterdam vindt dit. Zij streven er naar om de juiste zorg op de juiste plaats binnen de geldende normtijd te leveren. Helaas lukt dat niet altijd. Het aantal ambulance ritten in de regio Amsterdam Amstelland en Zaanstreek Waterland is in de afgelopen jaren flink toegenomen (zie onderstaande tabel). Dit in combinatie met schaarste aan personeel maakt de ambulance zorg onder druk staat.

	2020	2021	2022
Totaal aantal ritten AA en ZW	145.262	156.815	158.427

4 Kan Ambulance Amsterdam aangeven welke acties men voor ogen heeft om tijds overschrijdende aanrijtijden te voorkomen?

Ambulance Amsterdam volgt zoals alle Regionale Ambulance Voorzieningen (RAV's) in Nederland de landelijk opgestelde normen van de brancheorganisatie AZN (Ambulance Zorg Nederland) om de juiste Ambulancezorg door de hele regio te kunnen leveren. Tijdigheid is één van deze normen. Jaarlijks is realisatie van onder andere deze norm onderwerp van gesprek met de zorgverzekeraars en worden hier afspraken over gemaakt. Zo is met zorgverzekeraars een groeimodel afgesproken, om tot meer beschikbaarheid te komen, passend bij de toenemende zorgvraag. Daarvoor werkt Ambulance Amsterdam al jaren aan het aannemen en opleiden van nieuw personeel om de groei te kunnen realiseren. Dit is een uitdaging gezien de huidige arbeidsmarkt van gespecialiseerde verpleegkundigen.

Verder zal door zorgdifferentiatie de beschikbare capaciteit steeds efficiënter ingezet gaan worden. Op de Meldkamer wordt gewerkt aan het realiseren van tijdswinst bij de aanname van een 112-melding en wordt slimme software ingezet voor een optimale spreiding van ambulances over de veiligheidsregio. Daarnaast heeft Ambulance Amsterdam bereikbaarheidsfunctionarissen, die gesprekspartner zijn voor gemeenten en stadsdelen in de veiligheidsregio over de bereikbaarheid voor nood- en hulpdiensten bij wegoptbrekingen, wegwerkzaamheden en snelheidsbeperkende maatregelen. Tot slot hebben RAV's burenhulpconvenanten met elkaar gesloten over burenhulp met name voor de grensgebieden van de veiligheidsregio's.

De vraag naar ambulancezorg neemt jaarlijks verder toe en door krapte op de arbeidsmarkt is optimalisatie van acute zorg/ambulancezorg een absolute noodzaak. Dit heeft er in 2018 toe geleid dat de minister van Medische Zorg en Sport, de voorzitters van Ambulancezorg Nederland (AZN) en Zorgverzekeraars Nederland het Actieplan ambulancezorg hebben ondertekend. Een van de belangrijkste onderdelen van het Actieplan ambulancezorg is doorontwikkeling van de urgentie-indeling. De nieuwe urgentie-indeling omvat een uitbreiding van drie urgenties (A1, A2 en B) naar zeven urgenties (A0, A1, A2, B1, B2, C1 en C2). Zie de onderstaande figuur voor een toelichting. De huidige classificatie A1, wordt daarbij onderverdeeld in A0 'directe inzet met grootst mogelijke spoed' en A1 'directe inzet met spoed'. Voor de A1 ritten in de nieuwe indeling wordt de normtijd verruimd.

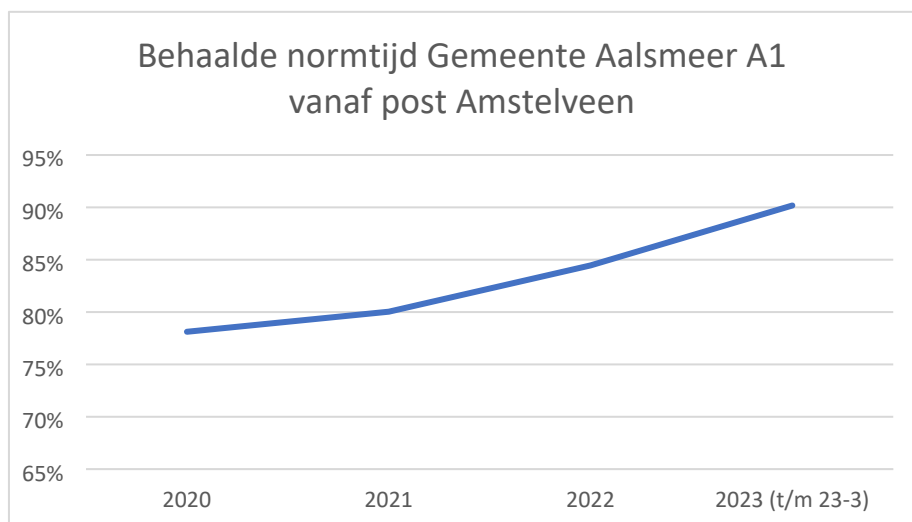
Dit zal een positieve uitkomst hebben op de prestaties van de dan geldende normtijden.

Verbeterde urgentie-indeling				Toelichting	
	Verbeterde urgentie-indeling ambulancezorg	vergelijking: huidige urgentie-indeling	vergelijking: HAV-NTS (benadering)		
spoedzorg	A0	directe inzet met grootst mogelijke spoed	A1	A0-urgentie: - Deze nieuwe urgentie is bedoeld voor meldingen met de meest tijdscritische zorgvragen, zoals reanimatie en verstikking. De Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg (NVMMA) heeft al een A0-urgentielijst vastgesteld voor de MKA's¹. Deze A0-lijst is uitgeschreven naar NTS en ProQA-codes. - Uit oriënterend onderzoek kan de aanname worden gedaan dat ten hoogste 5 tot 10% van de huidige A1-inzetten straks als A0-inzet gecategoriseerd zal worden. - De opzet is dat een A0-rit onder dezelfde voorwaarden als de A1-rit wordt verreden, kijkend naar de huidige Brancherichtlijn Optische en geluidssignalen spoedeisende medische hulpverlening.	
	A1	directe inzet met spoed	A1		
	A2	zo spoedig mogelijke inzet	A2		
niet spoedzorg	B1	gepland op bepaald tijdstip hoogcomplex	B	A1, A2, B1, B2, C1, C2 Indien een A0-urgentie op de MKA is uitgesloten, mag voor de verdere triage een ruimere tijdsnorm worden gehanteerd.	
	B2	gepland op bepaald tijdstip laag-/middencomplex	B		
meldkamerzorg	C1	doorverwijzing, eventueel met inzet zorgtaxi	informele meldkamerzorg	B1 en B2 De B1 en B2-urgenties in de verbeterde indeling geven een duidelijk kader voor het gedifferentieerd inzetten van een hoogcomplex ambulance-eenheid (B1) naast de midden- of laagcomplex eenheid (B2)	
	C2	zelfzorgadvies	informele meldkamerzorg		
				C1 en C2 De C1 en C2-urgenties omvatten de meldkamerzorg die centralisten leveren en waarbij geen ambulance-inzet wordt gedaan.	

5 Veel inwoners van onze gemeente hebben het idee dat de voorwaarde scheppende post Aalsmeer (achter de brandweerkazerne) continu bezet is. Uit ervaring weet ik dat dit niet het geval is. Zou het college bij Ambulance Amsterdam willen informeren wat het gemiddelde aantal uren per dag is dat deze post bezet is. Dit graag wegzetten in tijdsblokken om duidelijkheid te verkrijgen in de dag en nacht situatie.

Het vaststellen van de totale bezettingstijd van post Aalsmeer is voor Ambulance Amsterdam technisch niet haalbaar. Ambulance Amsterdam geeft tevens aan dat als deze data wel te achterhalen zouden zijn, dit geen goede graadmeter is voor het al dan niet behalen van de response norm. Bezetting van de post Aalsmeer is voor de RAV geen doel op zich. Wel heeft de RAV tot doel om de beschikbare ambulances zo optimaal mogelijk te verspreiden over de veiligheidsregio. Een ambulance kan ook op een andere post gepositioneerd zijn of in de regio / buurregio's rijden, waardoor de normtijd evengoed gehaald kan worden.

Door schaarste aan vrije ambulances lukt het niet altijd om alle posten te bezetten op ieder moment van de dag. Dit kan komen door een hoge zorgvraag waardoor er onvoldoende vrije eenheden beschikbaar zijn, maar ook door schaarste van personeel (mede veroorzaakt door een groeiende zorgvraag). De meldkamer positioneert de ambulance strategisch zo dat de aanrijtijden in een zo groot mogelijk gebied afgedekt zijn. Een ambulance in Amstelveen dekt bijvoorbeeld al de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer en (deels) Amsterdam. Als de vrije ambulance in Aalsmeer zou worden geplaatst dan wordt de responstijd voor andere delen van de regio niet meer haalbaar. In onderstaande tabel is te zien dat het percentage A1 ritten binnen de 15 minuten norm vanaf post Amstelveen naar Aalsmeer een stijgende lijn laat zien.



Wij gaan ervan uit u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Burgemeester en wethouders van de gemeente Aalsmeer,
de secretaris, de burgemeester,
drs. Sj. Vellenga mr. G.E. Oude Kotte

Dit document is elektronisch ondertekend. Zie de elektronische handtekening(en) rechtsboven op pagina 1.