

9-5-2019 Toezegging commissie Sociaal Domein

Agpt 6. GGD : vaststellen zienswijze op 2e begrotingswijziging 2019 en op concept programmabegroting GGD Brabant Zuidoost 2020

Toezeggingen

- Overbrengen signaal dat zorg bestaat mbt werving ambulancepersoneel;
- Heroverweging standplaats ambulance bij afloop huurcontract;
- Schriftelijk antwoord op diverse vragen CDA;
- Schriftelijk antwoord op vraag LR&D66 uitbreiding budget ambulancezorg;
- Inzicht in aantal keren dat ruimtelijke / omgevingswetbeoordeling en gezondheidstoets gekoppeld zijn uitgevoerd in 2019;

Antwoord 20 mei 2019

1. Ambulancedienst valt ook in de GGD: de A1 ritten zijn de ritten die bedoeld zijn onder de 15 min. De kwartaalcijfers regionaal lukt dat voor 95% maar voor Gemert-Bakel 82% eerste kwartaal 2019.

Vraag: Uitdrukkelijk meegeven als verbeterpunt voor de komende periode.

Het % A1 op tijd is in Gemert Bakel evenals in enkele andere (vaak grens)gemeenten minder goed dan in de grote stadskernen als Eindhoven en Helmond, en mede daardoor de regio als geheel. Schaarre capaciteit die over de gehele regio Zuid Oost Brabant moet worden ingezet blijft een van de hoofdoorzaken. Grootste knelpunt blijft al jaren het vinden van voldoende gekwalificeerd personeel. Dit is in de ambulancezorg een landelijke uitdaging. Door extra wervingsinspanningen, samenwerking met ketenpartners (o.a. ziekenhuizen) en waar mogelijk inzet van flexibele capaciteit (inhuur) wordt geprobeerd de paraatheid te vergroten. Inmiddels lukt dit ten dele, maar helaas nog onvoldoende. Daarnaast wordt geprobeerd met behulp van verstandige spreiding wanneer mogelijk een 'vrije' auto aan de randen van onze regio te positioneren (o.a. Beek en Donk), om ook de 'buitengebieden' op tijd te bereiken, maar in geval van drukte blijkt dat bij de huidige schaarre capaciteit dus niet altijd mogelijk. In de praktijk blijkt dan ook dat bij veel overschrijdingen de vertreklocatie op grotere afstand ligt. Om de ALS-capaciteit zoveel mogelijk te ontlasten om inzetbaar te zijn voor spoedritten, is de capaciteit ten behoeve van het gepland vervoer vergroot. In de tweede helft van 2019 worden met de Regionale Ambulancevoorziening Brabant Noord nieuwe afspraken gemaakt over de zogenaamde 'burenhulp'. Brabant Noord rijdt in voorkomende gevallen naar Gemert-Bakel indien blijkt dat in die regio een vrije ambulance dichterbij is (in 2018 84 maal).

2. Rapid Responder: RR wordt minder ingezet vanwege inzet in de ambulance. RR wordt weer terug ingezet wanneer personeelsbezetting op volledige sterkte is. Dat betekent dat er niet gepaste zorg geboden kan worden en dat er uitgeweken moet worden naar duurdere zorg.

pagina 41 van de programma begroting is te lezen dat de RR minder frequent wordt ingezet.

Vraag: Om hoeveel ritten gaat het hier?

Daarnaast de resultaten van 2017 zijn er 1453 ritten gereden en 575 uren paraatheid, in 2018 gaat het over 68 ritten en 397 uren paraatheid van de RR

Vraag: mogen wij aannemen dat deze cijfers niet kloppen?

In de loop van 2017 is de Rapid Responder (RR) minder ingezet om de benodigde capaciteit/paraatheid van de ALS-auto's te verhogen. Begin 2017 was er bijna standaard nog sprake van meerdere 8 uren RR-diensten per week. Inmiddels wordt de Rapid Responder in beperkte mate ingezet. Door minder inzet van de RR wordt niet minder gepaste of duurdere acute zorg geleverd. Deze zorg wordt door de ziektekostenverzekeraars betaald. Hoewel we met de hierboven genoemde trend de lijn in de programmabegroting bevestigen, kloppen de opgenomen cijfers inderdaad niet, daar is iets misgegaan in de opgenomen tabel. Hieronder de correcte aantallen. We zullen deze cijfers in de definitieve begroting aanpassen.

Jaar	Aantal uren paraatheid	Aantal ritten
2017	1437	623
2018	397	236

In Gemert Bakel wordt als een van de weinige gemeenten ook de zogenaamde First Responder regelmatig ingezet. In 2017 was hier 122 maal sprake van en in 2018 105 maal.

3. Pag 44 de forensische diensten.

Vraag: Het aantal forensische verrichtingen en adviezen zijn 2017 zijn er 580 en 2018 was die 659 waarom zijn ze dan in 2019 geraamd op 500 verrichtingen of adviezen.

Het antwoord op deze vraag volgt nog.

4. Weerstandsvermogen en risico van de GGD is beperkt. Het bestuur heeft eerder vastgesteld dat het weerstandsvermogen niet op peil hoeft te worden gebracht omdat als afdekking van de risico's de gemeente als eigenaar toch al garant staat.

Vraag: Wat voor consequenties kan dit voor Gemert- Bakel hebben? Hoe groot is de kans in dat hier een beroep op moet worden gedaan?

Het bestuur van de GGD heeft eerder vastgesteld dat het weerstandsvermogen niet op peil hoeft te worden gebracht omdat als afdekking van de risico's de gemeenten als eigenaars toch al garant staan.

Wat voor consequenties kan dit voor Gemert- Bakel hebben? Zodra het exploitatieresultaat (evt. over meerdere jaren) dusdanig negatief zou zijn dat daardoor het weerstandsvermogen negatief wordt, zullen alle gemeenten (dus ook G-B) dat tekort aan moeten vullen.

Hoe groot is de kans in dat hier een beroep op moet worden gedaan? Gezien de erg krappe exploitatie op dit moment in relatie tot toenemende kostenontwikkelingen (zoals de loonkostenontwikkeling van de afgelopen jaren), is die kans redelijk aanwezig. Zie bijvoorbeeld de aanvulling die gemeenten daartoe in 2018 al eenmalig hebben moeten doen vanwege ontstane tekorten in 2017 en 2018. Er wordt momenteel echter een bestuursopdracht uitgewerkt die deze kwetsbaarheid mede moet gaan oplossen.

5. Inzoomen op de ambulance .Uit gesprekken met ambulancebroeders is gebleken dat er vanwege de inhaalslag nieuw personeel te werven gezocht wordt naar mensen zonder klinische ervaring, jeugdige leeftijd. Kwantiteit gaat voor kwaliteit. Er zijn zorgen over dit signaal.

Vraag: Dit signaal overbrengen.

We nemen aan dat met deze vraag/dit signaal bedoeld wordt op het aannemen van zogenaamde BMH-ers (BMH=Bachelor Medische Hulpverlening). Dit zijn professionals met een bredere (theoretische) opleiding dan de 'gewone' ambulanceverpleegkundige, maar bij de start nog zonder ervaring op een SEH -post in een ziekenhuis. (met uitzondering van diverse stages) In de regio Brabant Zuid Oost is momenteel sprake van 1 BMH'er in opleiding en zal er binnenkort nog 1 starten. In sommige andere regio's is reeds sprake van een grotere inzet van BMH'ers. De eisen die aan de BMH'ers worden gesteld en de opleiding/training tot ambulanceverpleegkundige die zij na hun BMH-opleiding nog doorlopen zijn ten minste even grondig als die van de traditionele ambulanceverpleegkundige. In algemene zin zullen we dus geenszins afbreuk doen aan de geleverde medische kwaliteit. Deze blijft ten allen tijde voorop staan.

6. Gemert-Bakel heeft geen eigen ambulance deze staat bij de brug. Die standplaats is ook lang niet altijd bezet. Hoe zit het met de aanrijtiden in Gemert. Kunnen we in GB geen eigen ambulance hebben omdat we hier wel voor betalen.

Vraag: Bij aflopen huurcontract de mogelijkheid tot verplaatsten ondersteuningspunt richting Gemert in de toekomst weer opnieuw onderzoeken.

De plaatsing van de diverse ambulanceposten in de regio Brabant Zuid Oost is mede bepaald op basis van zo optimaal mogelijke regionale spreiding en beschikbaarheid ondersteund door berekeningen vanuit het RIVM. De post in Beek en Donk is inderdaad niet altijd bezet, maar dat geldt voor geen enkele post c.q. gemeente. Ook de posten in Helmond of Eindhoven zijn niet altijd bezet. De schaarse capaciteit (in optimale situatie zouden we willen groeien met ruim 20 fte in de regio, maar door de moeilijke arbeidsmarkt lukt dit onvoldoende snel) wordt vanuit de meldkamer zo verstandig mogelijk gespreid over de regio. Deze zorg wordt zo goed als volledig door de ziektekostenverzekering betaald. Regionaal gaat dit in 2019 om een bedrag van circa € 24 miljoen.

7. Jeugdgezondheid, 4-18 heeft de wethouder inzicht wat er daadwerkelijk budget is voor G-B en wat is het budget dat naar 0-12 gaat en wat gaat er dan naar 12-18?

Vraag: Is het mogelijk om budget uit te splitsen tussen 4-12 en 12-18 en aan te geven wat w daar concreet voor gedaan wordt?

De GGD kan deze knip niet maken. Het JGZ budget van de GGD heeft betrekking op 4 – 18 jarigen en binnen de begroting wordt geen budget gemaakt per gemeente (Er is een totaalbudget JGZ voor de hele regio). De bijdrage vanuit G-B aan het JGZ budget van de GGD maakt deel uit van de totale inwonersbijdrage aan de GGD voor alle gemeenschappelijke taken die de GGD voor de 21 gemeenten uitvoert.