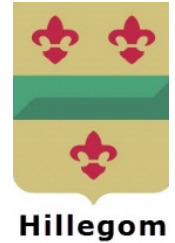


SCHRIFTELIJKE VRAGEN



Van: (naam raadslid) L.M.J. Pijnacker

Aan: Het college van Burgemeester en Wethouders

Onderwerp: Aanrijtijd ambulancedienst gemeente Hillegom

Ingediend d.d.: 12 mei 2021

**Verzoekt mondelinge/
schriftelijke beantwoording:** Schriftelijk

**Datum doorgezonden aan
college/overige raadsleden
door griffie:** 2 juni 2021

12 mei 2021

Inhoud schriftelijke vraag: Door de Coronacrisis staat ook de ambulancezorg onder grote druk. Zij ervaren een hoge werkdruk en als zij niet binnen gestelde aanrijdtijd ter plaatse kunnen zijn kunnen levensgevaarlijke situaties ontstaan.

1. In hoeveel van de gevallen wordt de norm van 15 minuten bij spoedeisende gevallen niet gehaald binnen Hillegom?
 2. Kunnen wij er als gemeenteraad iets aan doen om dit te voorkomen, dan wel te helpen of anders te faciliteren?
-

Zaaknummer: Z-21-173242

Datum antwoordbesluit college:

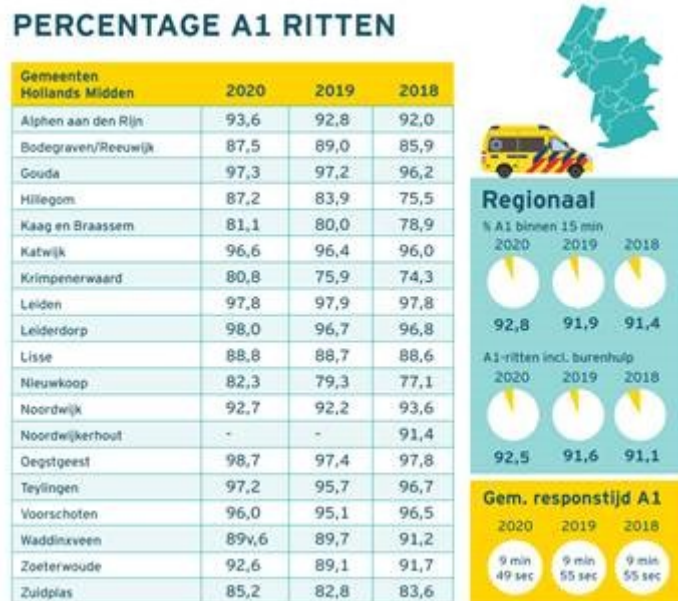
Antwoord college:

1. In hoeveel van de gevallen wordt de norm van 15 minuten bij spoedeisende gevallen niet gehaald binnen Hillegom?

Om uw vraag te beantwoorden heeft de beleidsadviseur van de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) de data van het afgelopen jaar (2020) bekeken. Uit vergelijking van overschrijdingspercentages voor de gemeente Hillegom blijkt, dat ondanks COVID, een verbetering is gerealiseerd van de percentages t.o.v. de voorgaande jaren. In 2020 was het percentage 87,2% (2019: 83,9 en 2018: 75,5%). Het totaal aantal inzetten in Hillegom was in 2020 rond de 1100. Het aantal spoedritten (A1, hoogste urgentie) in 2020 lag rond de 600.

Op dit moment voldoen we niet aan de norm van 95% van de spoedritten (A1 ritten) binnen 15 minuten. Net als overigens de meeste RAV's in Nederland. Dit is een gevolg van de toenemende zorgvraag en het tekort aan verpleegkundigen.

We zien de afgelopen jaren gelukkig wel een structurele verbetering. Er zijn een aantal ontwikkelingen in gang gezet waarvan we verwachten dat deze op termijn gaan bijdragen tot een verdere verbetering. Differentiatie in het zorgaanbod en een betere coördinatie binnen de acute zorgketen als geheel zijn hier voorbeelden van. Ontwikkelingen die nog de nodige tijd zullen vergen.



Het feit dat de RAV, ondanks COVID, de langere gemiddelde ritduur en een hoger ziekteverzuim, toch een verbetering heeft kunnen realiseren in 2020 is mogelijk o.a. te verklaren doordat de RAV in het begin van de COVID-periode een tijdelijke daling heeft gezien in het totale ritaanbod. Wat er ook in meegespeeld heeft is, dat de RAV geen concessies heeft hoeven doen ten aanzien van de beschikbare paraatheid. Doordat de RAV scholingsactiviteiten moest opschorten en medewerkers minder aanspraak maakten op verlof, was het mogelijk om volledig aan de paraatheidseisen te blijven voldoen en dus alle benodigde ambulances op de weg te blijven zetten.

De huidige prestaties staan meer onder druk dan in het afgelopen jaar. Het ziekteverzuim is momenteel gemiddeld hoger en het ritaanbod is beduidend hoger dan vorig jaar. Dat komt door het extra COVID-ritaanbod bovenop het gebruikelijke ritaanbod. Het is daarom aannemelijk dat de resultaten in 2021 lager zullen uitvallen dan het afgelopen jaar.

2. Kunnen wij er als gemeenteraad iets aan doen om dit te voorkomen, dan wel te helpen of anders te faciliteren?

De RAV zet alles in het werk om de afgesproken paraatheid op de weg te blijven zetten. Voor de tijd-kritische inzetten (zoals reanimaties) kan ze gelukkig een beroep doen op de brandweer *first responders*. Dat maakt dat het zonder teveel vertraging opstarten van cruciale zorg gegarandeerd blijft. Voor zover de door u geschetste problematiek al in die mate speelt, is er behoudens een goed onderhouden netwerk van burgerhulpverleners vanuit de gemeente Hillegom op dit moment weinig invloed uit te oefenen op de inzet van de ambulances.

**Datum afhandeling
raadsvergadering:**

Bijlagen:
