

**Onderwerp**

Ambulance aanrijtijden

Kern mededeling:

Op 17 juli tijdens het vragenuurtje heeft gedeputeerde Simonse toegezegd om de bevindingen vanuit de GGD over de ambulancezorg aan de Staten te rapporteren. Deze toezegging heeft plaatsgevonden naar aanleiding van vragen van de ChristenUnie over de ambulance aanrijtijden binnen de provincie. Met deze mededeling worden de Staten geïnformeerd over de uitkomsten van het gesprek met de directeur RAV Flevoland en Gooi & Vechtstreek, en hiermee voldaan aan de toezegging. Belangrijk hierbij te vermelden is dat dit onderwerp niet valt onder de wettelijke taak van de provincie en de provincie hierbij afhankelijk is van de kennis van GGD Flevoland.

Mededeling:

Regionale Ambulancevoorziening (RAV) Flevoland is een afdeling van GGD Flevoland en levert de ambulancezorg binnen de provincie. Het is wettelijk bepaald dat de beschikbaarheid van ambulancezorg wordt berekend door het RIVM. Het RIVM levert jaarlijks een referentiekader spreiding en beschikbaarheid (S&B) op, waarin wordt aangegeven hoeveel ambulances op welke plaats en tijdvakken paraat en beschikbaar moeten zijn. De GGD gaf aan dat RAV Flevoland meer diensten (beschikbaarheid) levert dan het referentiekader S&B, waaruit geconcludeerd kan worden dat de capaciteit voldoende is. Uit het jaarverslag RAV blijkt dat er in 2023 zeven diensten meer waren dan het gestelde referentiekader van 2022. Verder gaf GGD/RAV aan dat de formatie nagenoeg op orde is en gaten in het rooster worden opgevangen door uitzendkrachten.

RAV Flevoland hanteert de landelijk norm dat onder “normale” omstandigheden in ten minste 95% van een A1-melding een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding ter plaatse is. Deze norm wordt echter vrijwel nergens in Nederland gehaald. In 2023 was RAV Flevoland in 92% van de meldingen binnen het kwartier na de melding aanwezig. Op dit moment ligt het gemiddelde over 2024 op ruim 93% en de verwachting is dat het dit jaar tussen de 93% en 94% zal eindigen. Hiermee heeft RAV Flevoland minder kwartiergrensoverschrijdingen dan het landelijk gemiddelde. Ook optimaliseert RAV voortdurend de spreiding van haar beschikbare capaciteit om kwartiergrensoverschrijdingen zoveel mogelijk te vermijden.

Overschrijdingen van de norm ontstaan in de meeste gevallen door gelijktijdigheid van meldingen, waardoor er geen beschikbare ambulances in de regio zijn. Daarnaast hebben externe factoren invloed op de aanrijtijden, zoals verminderde beschikbaarheid van spoedeisende hulp (SEH) waardoor patiënten naar verder weggelegen ziekenhuizen gebracht moeten worden en ambulances hierdoor langer onderweg zijn. Ook wordt, door een tekort aan huisartsenzorg, overloep geconstateerd vanuit de gangbare huisartsenzorg naar de ambulancezorg.

Casus Noordoostpolder

Het incident waar in de commissie naar is verwezen, waar buiten regionale ambulances moesten worden ingezet bij een dodelijk ongeval, was een voorbeeld van ongelukkige gelijktijdigheid van meldingen. In het kwartier voorafgaand aan dit incident werd alle beschikbare capaciteit in Emmeloord, Urk en Lelystad ingezet

Registratienummer

3314744

Datum

22 oktober 2024

Expertiseteam

ETSAWO

Openbaarheid**Openbaar****Portefeuillehouder****Simonse, J.N.****Ter kennisname aan PS en
burgerleden**

Mededeling

Bladnummer

2

Registratienummer

3314744

voor andere spoedmeldingen. In reactie hierop was er al een ambulance onderweg vanuit Zeewolde om de beschikbaarheid op te vullen. Deze ambulance was echter niet op tijd voor de melding van het incident in Emmeloord. Daarom moest gebruik worden gemaakt van buitenregionale ambulances met een kortere aanrijtijd.

Vervolg

Het College van Gedeputeerde Staten is voornemens in november 2024 het onderwerp acute zorg terug te laten keren als een van de onderdelen van de beeldvormende Statencommissie EMS inzake Zorg en Welzijn.

Bijlagen

Naam bijlage:	eDocs nummer:	Openbaar in de zin van de Woo (ja/nee aangeven)