

Antwoorden op kamervragen van het Kamerlid Nawijn over de ambulancezorg in de Noordoostpolder.
(2040510290)

1.

Heeft u kennisgenomen van het rapport van de Projectorganisatie Ontwikkeling Ziekenhuiszorg in de Polders, uitgebracht onder voorzitterschap van mevrouw M.J.M. Le Grand-Van den Bogaard? Zo ja, wat vindt u van de conclusie dat "In Flevoland nauwkeurig gekeken zal moeten worden naar de organisatie van de ambulancezorg waarbij de kritische overschrijding van aanrijtijden het uitgangspunt zal zijn"?

1.

Het rapport "een zorgzekere toekomst" is mij bekend, ook weet ik dat besluitvorming door Raad van Bestuur/Raad van Toezicht over het rapport een dezer dagen zal plaatsvinden.

Overschrijding van de aanrijtijden in de ambulancezorg komt op een aantal plaatsen voor. Om te komen tot een meer doelmatige spreiding en betere beschikbaarheid van de ambulancezorg heb ik het Landelijk Referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid laten ontwikkelen. Het doel van het landelijk referentiekader is het bieden van een kader aan de sector om het aantal overschrijdingen van de 15 minuten aanrijtijd bij spoedvervoer terug te dringen.

Dit referentiekader biedt de mogelijkheid voor een open grens benadering waardoor regiogrenzen geen belemmering vormen voor een doelmatige en snelle inzet. Door open grenzen krijgt de patiënt waar hij recht op heeft; de dichtstbijzijnde ambulance. Dynamisch ambulancemanagement behoort tot de opties om de kwaliteit te verhogen. Daarmee bedoel ik dat de wagens op de meest doelmatige plaats moeten staan en dat hoeft niet altijd de standplaats te zijn. Bij navraag bleek dat de RAV's Flevoland, Utrecht en IJsselvecht hebben meegedaan aan de pilot voertuiglocatiesysteem (AVLS-GIS systeem). Dit computersysteem in de meldkamer laat duidelijk zien waar de dichtstbijzijnde ambulance zich bevindt. Daardoor kunnen regiogrensoverschrijdende afspraken gemaakt worden. Mondelinge samenwerkingsafspraken hieromtrent zijn aanwezig, deze afspraken dienen nog op schrift gezet te worden. In het voorstel van wet dat ik naar uw Kamer heb gezonden, wordt bij de vergunningverlening meegenomen of er dergelijke afspraken zijn tussen regio's.

2.

Is het waar dat de ambulancezorg voor het noorden van de Noordoostpolder niet goed is geregeld, en dat de wettelijke termijnen voor aanrijdingstijden van ambulances in een aantal gevallen dreigen te worden overschreden? Zo ja, bent u bereid aan deze situatie op korte termijn een einde te maken?

2.

De Regionale ambulancevoorziening Flevoland is een onderdeel van de Hulpverleningsdienst Flevoland. De Hulpverleningsdienst Flevoland heeft samen met de ziekenhuislocatie in Emmeloord afspraken gemaakt voor de spoedeisende hulp. Onderhandelingen zijn gaande om de ambulancepost in Emmeloord te verplaatsen naar het ziekenhuisterrein en over de inzet van een derde ambulance voor overdag (van 10.00 uur – 18.00 uur).

Bij navraag bleek dat het overschrijdingspercentage in de noordoostpolder 9% is (het landelijk overschrijdingspercentage is 8,2%¹, RIVM-rapport "Ambulances binnen bereik"). De Hulpverleningsdienst Flevoland verwacht dat mede door de uitbreiding van de derde ambulance het overschrijdingspercentage in de Noordoostpolder daalt.

De derde ambulance wordt betaald uit de beschikbaarheidstoelage van het ziekenhuis.

¹ Ter plaatse binnen 15 minuten na melding op de CPA