



kopie Secr. EKZ.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. de Voorzitter
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Inlichtingen bij
Alberda
cc.alberda@minvws.nl
T 070 340 7387

Datum 20 januari 2009
Betreft Beleidsregel structurele inzet MMT's

Ons kenmerk
CZ-EKZ 2906025

Bijlagen

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Inleiding

Onder verwijzing naar mijn eerdere brieven over de beleidsregel traumahelikopters in verband met nachtelijke inzet (CZ/EKZ-2805357 en CZ/EKZ - 2857220) waarin is verzocht de beleidsregel traumahelikopters op te hogen en te verlengen tot 1-1-2009, in verband met nachtelijke inzet van nachthelikopter in de pilotregio, verzoek ik u het volgende.

Evaluatieonderzoek

Er heeft onderzoek plaats gevonden over de uitbreiding van de structurele inzet van nachthelikopters. Het betreft evaluatie onderzoek door de Universiteit van Nijmegen (MTA), het RIVM evaluatierapport "Spoed bij nacht en ontij"; vraag en aanbod van Mobiele Medische teams in het donker, het Voorstel Structurele inzet Medisch Mobiele teams in Nederland van de Vereniging voor Traumacentra (LVTC, april 2008) en het op verzoek van VWS aangepaste en financieel onderbouwde voorstel van 10 september 2008.

Mobiele Medische teams

De inzet van parate mobiele medische teams (MMT) voor het bieden van specialistische acute zorg bij traumaongevallen geschiedt al enige jaren met traumahelikopters vanaf vier locaties in Nederland, aanvankelijk alleen tijdens 'overdag' uren. In 2006 heeft een uitbreiding plaats gevonden door middel van één 7 keer 24 uur inzetbare helikopter (gestationeerd op vliegbasis Volkel) met MMT-inzet van traumacentrum Oost en uitbreiding van grondgebonden paraatheid (met auto's) bij de andere drie helikoptercentra (Groningen, Amsterdam en Rotterdam). Deze uitbreiding heeft plaatsgevonden in de vorm van een pilot met onderzoek en evaluatie. Het pilotonderzoek is inmiddels in positieve zin afgerond. Op basis van de gegevens uit de pilot is het voorstel de goede dekking van de dagsituatie vast te houden en fasegewijs uit te breiden naar de nacht. Vanaf 1-1-2009 zal dan uitbreiding kunnen plaatsvinden naar de vier regio's met 7 keer 24 uren MMT met helikopter, dan wel grondgebonden MMT met auto (als bijvoorbeeld bij slecht weer niet gevlogen kan worden).

Bezien zal moeten worden of de uitbreiding op de huidige locaties mogelijk is binnen de milieuwetgeving (o.a. de grenzen van de wettelijk gelimiteerde geluidscapaciteit) van de betreffende luchthavens. Indien dit niet het geval is zal in het kader van milieuwetgeving extra capaciteit moeten worden gerealiseerd dan wel (tijdelijk) naar andere oplossingen moeten worden gezocht.



De uitbreiding naar de nachtzet van traumahelikopters in alle vier de regio's zal niet direct vanaf 1 januari 2009 kunnen plaatsvinden maar zal geleidelijk aan worden ingevoerd, als gevolg van het trainen en opleiden van het personeel en het technisch aanpassen van helikopters en grondgebonden voorzieningen. Ook vanwege de gewenste landelijke dekking van deze voorzieningen moet bekeken worden op welke locaties de meest optimale inzet van de voorzieningen kan worden gerealiseerd. Het leidend principe voor VWS over de volgorde waarin de centra van start gaan met de 7 x 24 parate MMT (met nachthelikopter) is, dat de toevoeging aan het aantal bereikte inwoners steeds het grootst is.

Ons kenmerk

Vanwege de landelijke spreiding van deze voorzieningen moet worden bezien op welke wijze een verhuizing van de locatie UMCG Groningen naar een meer centrale positie in de Noordelijke provincies aan een betere dekking kan bijdragen. De uitbreiding van het parate helikopter MMT van het UMCG naar 24 uur per dag zal dan ook pas plaats kunnen vinden als een definitieve locatie gevonden is.

Inmiddels heeft een eerste technisch overleg plaatsgevonden, waaraan NZa, ZN, LVTC en VWS hebben deelgenomen. Op grond daarvan verzoek ik u het volgende. Uit dit overleg kwam naar voren dat nader gekeken dient te worden naar kosten die gemoeid zijn bij de inzet van de MMT's en de traumahelikopter. Op 24 februari 2009 is een tweede technisch overleg met partijen gepland.

Verzoek

Hierbij verzoek ik de NZa, afhankelijk van de uitkomsten van het technisch overleg, de beleidsregel traumahelikopters in verband met nachtelijke inzet op te hogen vanaf 1 januari 2009. Voor de structurele uitbreiding van de inzet van de traumahelikopter is € 5,4 mln. beschikbaar. Hiermee komt de totale structurele ruimte voor de 7 keer 24 uren MMT uit op een bedrag van maximaal €15,6 mln. Bij de uitwerking van de beleidsregel dient rekening gehouden te worden met deze maximale ruimte. Door de LVTC is reeds aangegeven dat zij de uitbreiding naar 7 X24 uren MMT kunnen uitvoeren, binnen het door VWS beschikbaar gestelde kader.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg

Arnold Moerkamp