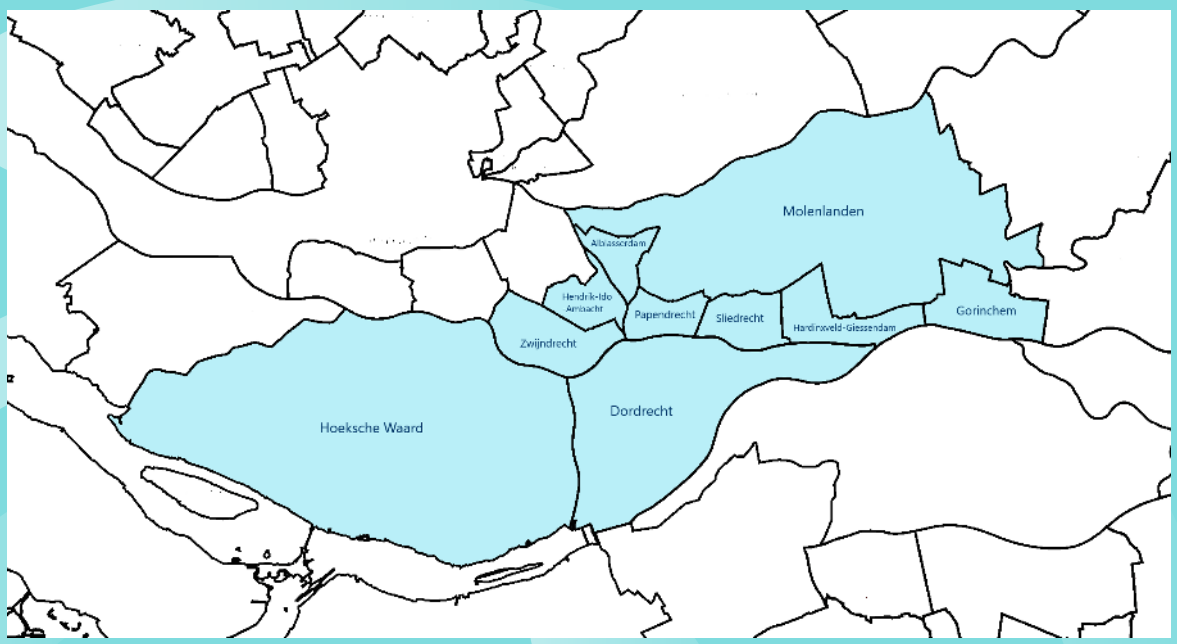
Responstijden ambulances op regionaal- & gemeenteniveau

Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid



Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid

Dit document biedt inzicht in het ambulancezorgproces en de bijbehorende responscijfers van

Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid

Ambulanceproces start op de meldkamer ambulancezorg

Het ambulanceproces begint op de Meldkamer Ambulancezorg (MKA): hier worden de meldingen ontvangen en getrieerd. De MKA bepaalt op basis van de triage of een ambulance nodig is en zo ja, met welke prioriteit. Vervolgens stuurt de MKA een ambulance met een bij de zorgvraag passende urgentie, op weg naar de patiënt.

Totale responstijd ambulance

- De Meldkamer Ambulancezorg ontvangt jaarlijks grote aantallen meldingen. Naast de oproepen die de MKA binnenkrijgt via alarmnummer 112, neemt de meldkamercentralist ambulancezorg ook meldingen in behandeling die afkomstig zijn van diverse zorgaanbieders, zoals huisartsen, verloskundigen, ziekenhuizen en verpleeg- en verzorgingshuizen.
- De responstijd van een ambulance is een optelsom van de aanname- en triagetijd van de melding, de duur van de uitruktijd van de ambulance en de tijd die de ambulance onderweg is om bij de patiënt te komen.

De wettelijke streefnorm

De wettelijke streefnorm bepaalt dat de ambulance, *onder normale omstandigheden**, in 95% van de A1-spoedinzetten binnen 15 minuten na melding ter plaatse moet zijn. Deze streefnorm is landelijk vastgesteld en geldt, conform wet- en regelgeving, op regionaal niveau.

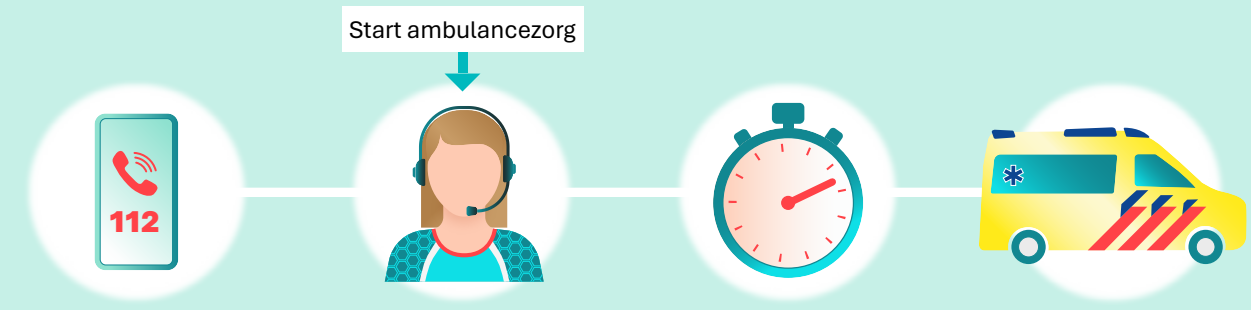
** Niet-normale omstandigheden zijn bijv. ongebruikelijk zware verkeersomstandigheden en/of weersomstandigheden.*

Streefnorm is niet medisch onderbouwd

De 15-minuten streefnorm voor A1-urgenties is ontstaan in de jaren ’60/’70, en is een *planningsnorm*. De streefnorm heeft dus *géén medische onderbouwing* (ter illustratie: bij reanimaties is 15 minuten te lang, maar bij een gecompliceerde breuk niet kritisch). De norm is gebaseerd op logistieke, politieke en financiële overwegingen. Het RIVM gebruikt de streefnorm als rekenbasis om per regio te bepalen hoeveel ambulances er (in theorie) nodig zijn, en waar die ambulances geplaatst moeten worden. De norm zegt dus iets over *de organisatie van de zorg*. De norm is geen medische kwaliteitsnorm, en mag daarom niet als zodanig worden geïnterpreteerd.

Regionale responstijden

** Zoals huisartsen, HAP’s, ziekenhuizen, GGZ en verloskundigen.*



112 meldingen en meldingen van andere zorgaanbieders*	Gemiddelde duur aanname en uitgifte door de MKA		Gemiddelde uitruktijd ambulance		Gemiddelde aanrijtijd ambulance	
N= 17417	A0	A1	A0	A1	A0	A1
	01:16	01:45	00:47	00:52	06:18	07:09

Aankomst ambulance

De urgentie-indeling ambulancezorg

De ambulancezorg maakt gebruik van een urgentie-indeling met 7 verschillende urgenties. De meldkamer-centralist ambulancezorg bepaalt op basis van deze urgenties of ambulancezorg nodig is en zo ja, welke ambulance-inzet passend is bij de zorgvraag.

De urgentie-indeling zorgt ervoor dat levensbedreigende situaties voorrang krijgen, terwijl minder acute zorgvragen op een andere, passende manier worden afgehandeld.

De urgentie-indeling ambulancezorg

Spoedeisende ambulancezorg	A0	Directe inzet met grootst mogelijke spoed
	A1	Directe inzet met spoed
	A2	Zo spoedig mogelijke inzet
Niet-spoedeisende ambulancezorg	B1	Geplande inzet op bepaald tijdstip Hoogcomplexe zorgvraag
	B2	Geplande inzet op bepaald tijdstip Midden-/laagcomplexe zorgvraag
Meldkamerzorg	C1	Doorverwijzing
	C2	Zelfzorgadvies

Kwaliteitskader Ambulancezorg

Het Kwaliteitskader Ambulancezorg, dat i.s.m. diverse partijen is vastgesteld, geeft een goed beeld van alle componenten (kwaliteitssignalen) die samen bijdragen aan goede ambulancezorg. De factor tijd is slechts één van de in totaal 23 kwaliteits-signalen die samen bepalen wat 'goede ambulancezorg' is. De RAV's meten de signalen, waarna de uitkomsten gebruikt worden om van te leren en de zorg, waar nodig, verder te verbeteren.

Over de A0- en de A1-urgentie

Omdat dit document inzicht geeft in de responstijden van de A0- en A1-urgenties op gemeentelijk niveau, worden deze twee urgenties hier nader toegelicht.

Toelichting A0-urgentie

De A0-urgentie is de hoogste urgentiecategorie: de patiënt heeft in dit geval met de hoogst mogelijke spoed zorg nodig, omdat diens situatie levensbedreigend is (reanimatie, een patiënt die niet of nauwelijks ademt, of als de centralist oordeelt dat de zorgvraag potentieel fataal is (bijv. bij een grote niet te stelpen bloeding). De meldkamer ambulancezorg stuurt bij een A0-urgentie direct de dichtstbijzijnde ambulance naar de patiënt. De A0-urgentie krijgt voorrang op alle andere inzetten.

Toelichting A1-urgentie

Bij een A1-urgentie wordt de ambulance met hoge urgentie ingezet. De situatie van de patiënt is in dit geval (nog) niet direct levensbedreigend. Denk aan ernstige benauwdheid of bewustzijnsverlies.

Gemeentelijke A0- en A1-responstijden

De responstijd van de ambulance wordt, conform het Kwaliteitskader Ambulancezorg, weergegeven als mediane responstijd en de 95% binnen x aantal minuten.

Over de mediane responstijd

De mediane responstijd is de tijd die precies in het midden ligt van alle gemeten tijden. Het deelt de gegevensverzameling in twee gelijke delen; 50% van de gemeten tijden ligt onder de mediaan en 50% erboven. De mediaan wordt daarmee minder beïnvloed door 'uitschieters' (zeer korte of zeer lange ritten).

95% binnen... minuten

95% binnen... minuten betekent dat de responstijd in 95% van het totaal aantal ritten (A0 of A1) binnen x aantal minuten bij de patiënt is.

Gemeente	Aantal A0-inzetten	Mediane responstijd	95% binnen ... minuten
Alblasserdam	15	09:51	14:11
Dordrecht	120	06:05	11:09
Gorinchem	34	07:41	13:02
Hardinxveld-Giessendam	19	10:55	14:45
Hendrik-Ido-Ambacht	20	05:42	12:59
Hoeksche Waard	79	09:31	14:25
Molenlanden	35	10:57	19:26
Papendrecht	29	07:12	09:09
Sliedrecht	27	07:29	10:58
Zwijndrecht	46	06:46	13:03

Gemeente	Aantal A1-inzetten	Mediane responstijd	95% binnen ... minuten
Alblasserdam	681	11:58	16:01
Dordrecht	5130	08:08	14:14
Gorinchem	1324	09:26	15:20
Hardinxveld-Giessendam	480	10:10	15:11
Hendrik-Ido-Ambacht	1002	08:08	15:14
Hoeksche Waard	3464	11:03	17:58
Molenlanden	1206	11:21	17:35
Papendrecht	1217	08:50	14:05
Sliedrecht	977	09:00	14:49
Zwijndrecht	1728	08:06	15:00

Belangrijke side note!

- Het RIVM berekent de benodigde ambulancecapaciteit en het aantal benodigde standplaatsen in het referentiekader spreiding en beschikbaarheid *op regionaal niveau*. VWS stelt deze capaciteit vast, waarna de Nza de bekostiging hiervan vaststelt.
- Met deze bekostiging worden regionale ambulancevoorzieningen gefaciliteerd om capaciteit te leveren om in theorie (het is een model; de praktijk is altijd anders) o*p regioniveau* aan de streefnorm te voldoen.
  - De sector publiceert haar cijfers in aansluiting hierop, en conform de wet, dan ook op *regionaal niveau*.
  - De streefwaarde toepassen op de responstijden op het schaalniveau van afzonderlijke locaties of gemeentes, is dus onjuist. De gemeentelijke responscijfers dienen uitsluitend voor inzicht en dialoog.

Samenwerking in de regio

Bij een melding van een patiënt met een hartstilstand alarmeert de meldkamer ambulancezorg eerst een ambulance met A0-urgentie. Tegelijkertijd worden first responders zoals burgerhulpverleners, politie, brandweer, en hulpverleners verbonden aan de Koninklijke Nederlandse Redding Maatschappij of Reddingsbrigade Nederland gealarmeerd.



Waarom zijn er first responders?

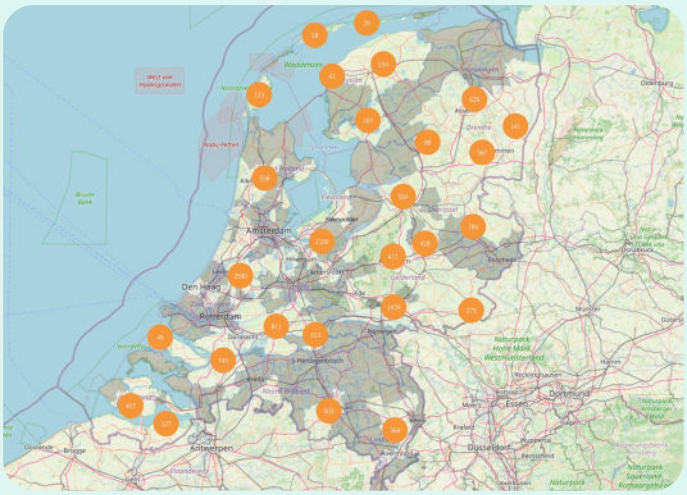
Als iemand een hartstilstand krijgt en binnen **6 minuten** gereanimeerd wordt, met behulp van een AED, is de overlevingskans van de patiënt het grootst. Een ambulance kan echter niet altijd binnen 6 minuten ter plaatse zijn.

Hoe worden first responders ingezet?

Als de meldkamer ambulancezorg een 112-melding binnenkrijgt over een patiënt met een hartstilstand, alarmeert de meldkamercentralist een ambulanceteam en first responders die zich in de buurt van het slachtoffer bevinden. De first responders krijgen een melding over de locatie van het slachtoffer. Burgerhulpverleners krijgen tevens de locatie door van de dichtsbijzijnde AED.

Burgerhulpverleners

HartslagNu is het landelijke oproepsysteem voor reanimaties door burgerhulpverleners. Via de website van HartslagNu is te zien hoeveel burgerhulpverleners en AED's er per gemeente zijn.



Vragen?

Heeft u naar aanleiding van dit document vragen of wilt u meer weten? Neem dan contact op met

Bernd van der Hulst, operationeel manager

via 0881800600 en/of info@ravzhz.nl