

Gemeente Nieuwkoop
T.a.v. gemeenteraad
Postbus 1
2460 AA TER AAR

beantwoording schriftelijke vragen

onderwerp	Schriftelijke vragen 2025-06 van D66 over responstijd ambulances
Vragen gesteld door	J. (Jop) van der Pijl
Datum vraag	28 februari 2025
portefeuillehouder	T. de Kleer
opgesteld door	[REDACTED]
Zaaknummer	489594
Datum	
beantwoording	25 maart 2025

Inleiding

Op 21 februari publiceerde RTL een onderzoek over ambulance aanrijtijden bij spoedritten in Nederland. Uit het onderzoek kwam dat 9% van de ambulances de streefnorm van 15 minuten niet haalde in 2023. Volgens het onderzoek is de bereikbaarheid in plattelandsgebieden aan de grens van het verzorgingsgebied het slechts. Naar aanleiding van het onderzoek zijn vragen gesteld over de responstijden in Nieuwkoop.

1. **Vraag:** Is het college bekend met de situatie zoals hierboven wordt geschetst en in hoeverre onderneemt zij op dit moment al acties op dit gebied?

Antwoord:

Het college heeft kennisgenomen van het onderzoek van RTL. Daarnaast ontvangt het college jaarlijks de Sectorkompas met kerngegevens over de ambulancezorg per regio, gepubliceerd door Ambulancezorg Nederland. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) controleert of ambulancezorgaanbieders goede zorg leveren. Inspectie op de ambulancezorg is dus geen wettelijke taak van de gemeente, maar het college vindt een goede ambulancezorg in onze gemeente van groot belang. Naar aanleiding van de cijfers van RTL initiëren we een bestuurlijk gesprek met Hecht, waar de RAV Hollands Midden onder valt. We zullen Hecht vragen een terugkoppeling te verzorgen aan uw gemeenteraad.

2. **Vraag:** Onder vraag 9 van 'Beantwoording Kamervragen over de ambulancezorg in Woerdense Verlaat 29-8' (2019-330 A) wordt verwezen naar het Kwaliteitskader Ambulancezorg versie 1.0 van oktober 2019. Op pagina 13 van het Kwaliteitskader staat dat in 3 jaar tijd wordt toegewerkt naar een definitieve streefwaarde en minimale

waarde in 2023 (of eerder wanneer dat realistisch is). Is deze streefwaarde bij het college bekend en verschilt deze van de 95%?

Antwoord:

In juni 2024 is het Kwaliteitskader Ambulance Zorg 2.0 gepubliceerd. Zie Kwaliteitsinformatie | Ambulancezorg Nederland. De brede set kwaliteitssignalen in het kader is gebaseerd op de zeven uitgangspunten van goede ambulancezorg: 1) bereikbaar en beschikbaar 2) patiëntgericht 3) veilig 4) professioneel 5) afgestemd met ketenpartners 6) continu geëvalueerd en waar nodig verbeterd en 7) geleverd door organisaties die hun zaken op orde hebben. Eén van de kwaliteitssignalen is responstijd bij A1 inzetten. De streefwaarde is dat binnen 15 minuten 95% van de A1-inzetten ter plaatse is. De norm geldt voor een gemiddelde prestatie over de gehele regio Hollands Midden en is niet van toepassing op gemeenten of delen hiervan.

3. **Vraag:** Met zicht op de locaties van ambulanceposten; wat is de impact van de burenhulp-convenant tussen RAV HM en RAVU op de aanrijtijden in de gemeente Nieuwkoop? Heeft u hier gegevens van en kunt u die delen?

Antwoord:

In 2019 heeft de RAV HM afspraken gemaakt met de RAVU over burenhulp in de grensgebieden van onze gemeente. Met name Woerdense Verlaat, dat tegen Utrecht aan ligt, wordt hiermee geholpen worden. De RAVU heeft in Woerdense Verlaat een aanzienlijk deel van de ritten voor haar rekening genomen. Het laatste kwartaal in 2024 betrof het alle A1 en A2 ritten. De invloed op de aanrijtijden in Woerdense Verlaat is nog onvoldoende duidelijk. Dit komt mede door het geringe aantal spoedritten naar Woerdense Verlaat. Zodra er meer informatie beschikbaar is, zullen we dit met uw raad delen.

4. **Vraag:** Zijn er andere belanghebbenden (zoals zorgverzekeraars, de regiogemeenten of de lokale politie) die betrokken kunnen worden bij het verbeteren van de situatie? Heeft het college overwogen om hen in het gesprek over ambulancezorg te betrekken?

Antwoord:

Het college zal in eerste instantie het gesprek over de kwaliteit van de ambulancezorg bestuurlijk aangaan met Hecht. Mocht hiertoe aanleiding zijn, zullen wij ook spreken met de zorgverzekeraars omdat zij de ambulancezorg financieren. Met ander belanghebbenden zoals de politie en brandweer werkt de RAV HM al nauw samen. Een belangrijk voorbeeld hiervan zijn de afspraken die RAV heeft gemaakt met de brandweer over de inzet van Brandweer First Responders (BFR).

5. **Vraag:** Heeft de eerdere poging om de RAV HM aan te sporen om met de RAVU in overleg te treden over de structurele inzet van ambulances in Woerdense Verlaat, geleid tot een meetbare toename van de inzet van ambulances uit de regio Utrecht? a. Zo niet, is het college bereid om het RAV HM opnieuw aan te sporen dit te bewerkstelligen en te kijken naar de mate waarin andere kernen hiermee ook geholpen kunnen worden

Antwoord:

Zie ook de beantwoording van vraag 3. Er zijn nog onvoldoende gegevens beschikbaar om de effecten van de samenwerking met de RAVU te meten. Zodra deze beschikbaar komen, zullen we ze met u delen en indien nodig, het gesprek aangaan met de RAV HM hierover.

6. **Vraag:** Uit een artikel van het AD op 26 februari blijkt dat de ambulancepost in Nieuwveen, die dertien jaar geleden is gerealiseerd, nog onvoldoende uit de verf komt. Dit vanwege 'schaarste' in materiaal en personeel (zo schrijft de krant). Hoeveel procent van de tijd is er een ambulance aanwezig op de post in Nieuwveen? a. Is er bij de realisatie van de post een afspraak of intentie uitgesproken voor een bepaald percentage aan tijd dat een ambulance op de post aanwezig zou (moeten) zijn? Zo ja, in hoeverre wordt deze afspraak of intentie wel of niet gehaald? Hoe kijkt het college hiernaar?

Antwoord:

Bij de realisatie van de post is geen afspraak gemaakt over de bezetting van de post. Dit is gezien de werkwijze van de RAV ook niet mogelijk. Vulling van de post is van diverse factoren afhankelijk. Ambulancezorg is vaak het verdelen van schaarse capaciteit. Op momenten van schaarste worden ambulances met behulp van een 'schuiftabel' voortdurend geschoven naar een zo gunstig mogelijke positie, om met schaarse middelen zoveel mogelijk burgers te kunnen blijven bedienen. Wat hierbij niet helpt is dat regelmatig, en dus te vaak, onterecht een beroep wordt gedaan op ambulancezorg. Als de schaarse capaciteit wordt ingezet om een vervoersprobleem zonder zorgvraag op te lossen, kan die niet tegelijk worden ingezet voor de acute zorg. Een maatschappelijke discussie is nodig over wat wij als maatschappij willen met de ambulancezorg. Zijn we als maatschappij bereid te accepteren dat we zelf (vervoers)problemen moeten oplossen of willen we hiervoor een beroep blijven doen op schaarse acute zorg? De capaciteit van de ambulancezorg kan niet blijven groeien, als we de zorg ook nog betaalbaar willen houden.

7. **Vraag:** Indien de responstijd op korte termijn niet verholpen kan worden, is het college dan bereid andere (en meer) maatregelen (zoals het plaatsen van nog meer AED's en financieren van reanimatiecursussen in de overige kernen) te nemen om de spoedzorg in onze gemeente te verbeteren?

Antwoord:

In onze gemeente hangen momenteel 63 actieve AED's en zijn 553 burgerhulpverleners beschikbaar. In 2023 en 2024 werd bij alle incidenten een burgerhulpverlener en een AED gevonden (rapportage Harslag.nu). In 94,7% van de oproepen accepteerde een burgerhulpverlener de oproep en ging ter plaatse. Dit ligt ver boven het landelijk gemiddelde van 87,4%. De dekking van AED's en burgerhulpverleners in onze gemeente is in alle kernen heel goed. We investeren daarom vooral in vervanging en onderhoud van AED's. En als er grote wijken worden aangelegd, plaatsen we een nieuwe AED. De gemeente subsidieert reanimatiecursussen die opleiden tot burgerhulpverlener. Dit loopt via de lokale EHBO-verenigingen.

8. **Vraag:** Ziet u mogelijkheden om vanuit het college versterking te geven aan de inzet op landelijke aandacht voor de problematiek van de aanrijtijden van

ambulances in onze gemeente? En zo ja, welke acties kunnen we van het college verwachten en op welke termijn?

Antwoord:

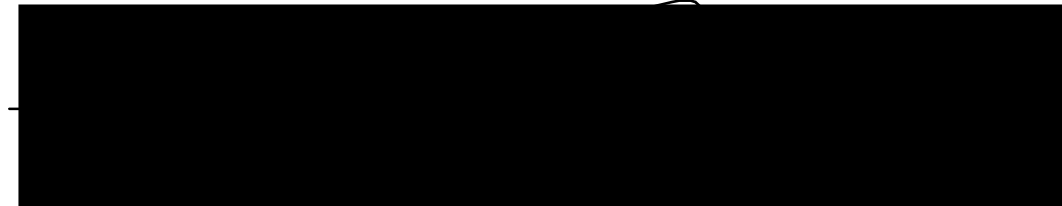
Zie ook antwoord vraag 4. We zullen de kwaliteit van de ambulancezorg op bestuurlijk niveau bespreken met Hecht. Als dat onvoldoende oplevert, kunnen we bij landelijke netwerken signalen laten horen. Daarnaast kunnen partijen hiervoor aandacht vragen via de landelijke politiek.

9. **Vraag:** Welke preventieve maatregelen neemt het college om te voorkomen dat de situatie zich in de toekomst verder verslechtert?

Antwoord:

Aanrijtijden staan landelijk onder druk door de toegenomen vraag naar spoedritten en krapte in personeel (bron: Ambulancezorg Nederland). Het college kan deze factoren niet beïnvloeden. We zullen met Hecht en de RAV HM bespreken wat mogelijk is op gemeentelijk niveau. We zullen onder andere kijken naar de effectiviteit van de eerder genomen preventieve maatregelen zoals de ambulancepost in Nieuwveen en de samenwerking met de RAVU.

burgemeester en wethouders van Nieuwkoop



Nicolette Caspers
secretaris

Robbert-Jan van Duijn
burgemeester