

Jaarverslag 2021



Een tijdje geleden las ik een oud visiedocumentje. Ik had het zelf geschreven. Het was geschreven naar 'goede ambulancezorg', met de blik gericht op onze eigen dienstverlening. Geen onzin, maar we zouden het nu niet meer zo opschrijven.

Het idee van 'de patiënt centraal' heeft de laatste jaren nieuwe dimensies gekregen. Zorgaanbieders zorgen steeds meer voor netwerken om de zorgvrager die met gezamenlijke inzet voor het beste resultaat gaan. Er zijn tal van voorbeelden van deze netwerkgedachte. Hartstilstand? De AED burgerhulpverlening is dichterbij en redt levens. Hartinfarct? Huisartsenzorg, ambulancezorg en interventiecardiologie zorgen samen voor snelle dotterbehandeling. Een medicijn heeft een positiever effect bij vroegere toediening? We starten in de ambulance.

Een bijzonder netwerk vormde zich met de huisartsenzorg, thuiszorg en verpleeghuiszorg, ziekenhuizen, geestelijke gezondheidszorg en ambulancezorg rondom onze pilot zorgcoördinatie. Door elkaar 24/7 te kunnen consulteren en in te zetten proberen we zorgvragers zoveel mogelijk thuis de nodige zorg te geven. In ieder geval in de theorie snijdt het mes aan twee kanten: de patiënt wordt beter bediend, onnodig dure zorg wordt voorkomen.

'Goede ambulancezorg' werd in 2021 meeromvattend dan in 2011. Het ijkpunt wordt, steeds meer, de mate waarin verschillende zorgaanbieders snel en doeltreffend voorzien in de zorgbehoefte van de patiënt. In 2021 kijken we terug op mooie stappen in deze trend. Die in 2022 zeker vervolg krijgen.

Gijs Roest, directeur RAV's Flevoland en Gooi en Vechtstreek

Zorgcoördinatie

In oktober 2021 is in Almere de pilot zorgcoördinatie van start gegaan, geïnitieerd door de RAV in samenwerking met ketenpartners waaronder de huisartsenposten, ziekenhuizen, GGZ en VVT. Deze pilot richt zich op het organiseren van de juiste zorg ná de eerste inzet van een zorgverlener. Hiervoor wordt een wijkverpleegkundige zorgcoördinatie ingezet die op verzoek van een van de ketenpartners ter plaatse kan gaan en direct de benodigde zorg kan verlenen. Het doel is om ziekenhuisopname te voorkomen, huisartsenzorg te ondersteunen en de juiste (verpleegkundige) zorg op de juiste plaats te krijgen.

Overgang gemeente Weesp

De RAV is druk geweest met de voorbereidingen voor de overgang van de gemeente Weesp naar Amsterdam per 1 januari 2022. Met Ambulance Amsterdam is afgesproken dat de RAV Gooi en Vechtstreek en Flevoland post Weesp blijft bezetten en de spoedritten blijft rijden. Ambulance Amsterdam verzorgt vanaf 1 januari het besteld vervoer, dat wil zeggen ambulancevervoer op afspraak (bijvoorbeeld voor een behandeling in het ziekenhuis).

Clëntenraad opgericht

De RAV's Gooi en Vechtstreek en Flevoland hebben voor het eerst een gezamenlijke cliëntenraad. In november 2021 zijn de vier leden geïnstalleerd. De cliëntenraad denkt actief mee over wat het beste is voor onze patiënten/cliënten. Zij kunnen gevraagd en ongevraagd advies geven over ons beleid, onze prestaties en andere aspecten van onze dienstverlening.



W. Maschhaupt, G. Wiersema, M. van Mierlo, F. Verstraeten en G. Roest (directeur RAV)

Signalen (uit het landelijk Kwaliteitskader Ambulancezorg)

RAV FLEVOLAND

RAV GOOI EN VECHTSTREEK

STEMI doorlooptijd

Percentage patiënten met een STEMI (=hartinfarct) die binnen 45 of 60 minuten na melding op de meldkamer aan het PCI-centrum (centrum voor dotterbehandeling) zijn overgedragen.

NB. Bij het signaal STEMI-doorlooptijd is de afstand tot PCI-centra van invloed op de resultaten. Deze afstand en daaraan verbonden rijtijd zijn niet te beïnvloeden door de RAV. Gooi en Vechtstreek heeft een PCI-centrum in de regio, Flevoland heeft dit niet.

Binnen 45 minuten



26%

56%

Binnen 60 minuten



77%

88%

CVA doorlooptijd

Percentage patiënten CVA (= herseninfarct) met A1-urgentie, die mogelijk in aanmerking kwamen voor een trombolyse en/of een endovasculaire behandeling, die binnen 45 minuten in het ziekenhuis waren.

NB. De regionale context is van invloed op het resultaat van dit signaal: de afstand tot specifieke centra beïnvloedt de resultaten. Deze afstand en daaraan verbonden rijtijd zijn niet te beïnvloeden door de RAV.

Binnen 45 minuten
in ziekenhuis



68%

86%

Mobiel zorgconsult

Percentage patiënten die na een mobiel zorgconsult (behandeling ter plaatse) *opnieuw* ambulancezorg hebben ontvangen.

Opnieuw ambulancezorg
binnen 24 uur



3,8%

2,8%

Opnieuw ambulancezorg
binnen 72 uur



6,4%

4,4%

Pijnintensiteit traumapatiënten

Percentage traumapatiënten waarbij de gemeten pijnscore is vastgelegd.



63%

59%

Pijnbestrijding traumapatiënten

Percentage traumapatiënten met matige of ernstige pijn waarbij geregistreerd is welke pijnmedicatie ze hebben gekregen.



78%

75%

Ziekteverzuim



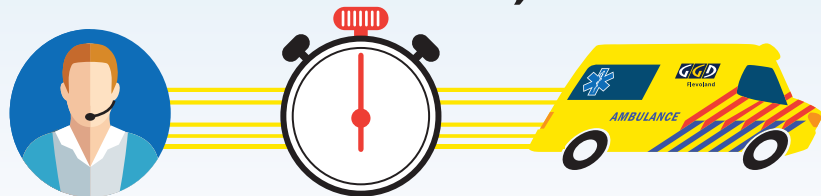
7,1%

8,2%



RAV FLEVOLAND

Gemiddelde meldtijd A1 **1,40 MIN.**

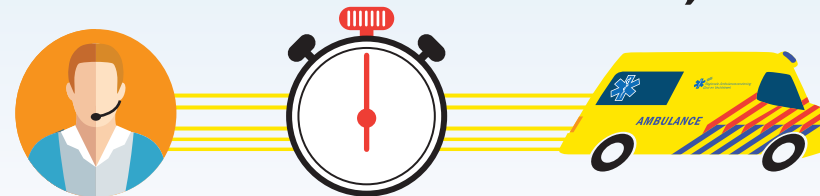


Gemiddelde uitruktijd A1



RAV GOOI EN VECHTSTREEK

Gemiddelde meldtijd A1 **1,44 MIN.**



Gemiddelde uitruktijd A1



In 2021 is gestart met de uitrol van het strategisch leerbeleid. Onderdelen zijn de inzet van intercollegiale consultatie en de start van de applicatietraining voor ambulancechauffeurs.



De certificaten voor NEN 7510 (informatiebeveiliging) en HKZ ambulancezorg (kwaliteit) zijn door beide RAV's behaald in 2021.

ZELFROOSTEREN

In 2021 is gestart met een pilot zelfroosteren. In 2022 wordt de pilot geëvalueerd.



OPGERICHT

Afdeling Informatisering & Automatisering (I&A) is opgericht voor functioneel beheer van alle ICT-systemen.

LOPENDE ONDERZOEKEN:

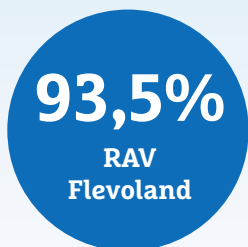
Inception: onderzoek onder reanimatiepatiënten of de inzet van ECPR (soort hart-longmachine) de overleving vergroot. Afgerond in 2021.

Celebrate Trial: onderzoek naar medicijn dat mogelijk gezondheidswinst oplevert tijdens doormaken van een hartinfarct.

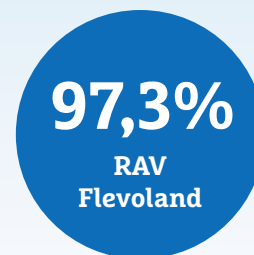


Cijfers

PRESTATIECIJFERS A1



PRESTATIECIJFERS A2



RAV FLEVOLAND

A1-ritten binnen
15 minuten ter plaatse



2021 **93,5%**

2020 **94%**

2019 **95,7%**

RAV GOOI EN VECHTSTREEK

A1-ritten binnen
15 minuten ter plaatse



2021 **91,9%**

2020 **93,3%**

2019 **95,4%**

| | A1 | A2 | B | Totaal aantal ritten |
|------|--------|--------|-------|----------------------|
| 2021 | 15.369 | 11.053 | 5.025 | 31.447 |
| 2020 | 13.096 | 10.486 | 4.100 | 27.682 |
| 2019 | 13.411 | 10.884 | 4.349 | 28.644 |

| | A1 | A2 | B | Totaal aantal ritten |
|------|-------|-------|-------|----------------------|
| 2021 | 8.323 | 6.077 | 5.070 | 19.470 |
| 2020 | 7.309 | 5.031 | 5.229 | 17.569 |
| 2019 | 7.976 | 4.645 | 5.516 | 18.137 |