



Ingekomen en verzonden stukken

Vergadering

Algemeen Bestuur

Agendapunt

3

Datum

11 juni 2015

Gevraagd besluit:

Kennis te nemen van de ingekomen en verzonden stukken.

Afzender	Registratie- datum	Onderwerp	Nr.	Kenmerk (VRR)
Voorzitter VRR	12-05-2015	Reactie Strategische Agenda Veiligheidsberaad	1	15UIT00027
Gemeente Goeree- Overflakkee	29-04-2015	Wijziging wet Gemeenschappelijke Regelingen	2	15INK04301
Voorzitter VRR	24-04-2015	Reactie VRR op Cebeon onderzoek en herijking BDUR	3	15UIT00026
AZRR	01-06-2015	Informatie over acties cao Ambulancezorg	4	ubA035
Gemeente Rotterdam	03-06-2015	Nieuwe directeur Publieke Gezondheid	5	15INK05296
AZRR en Ambulancedienst ZHZ	02-06-2015	SEH stops Rotterdam- Rijnmond en Zuid- Holland Zuid	6	ubA034

Ketenpartners Ambulancezorg Rotterdam-
Rijnmond

Contactpersoon: B. van der Hulst
Doorkiesnummer: 352

Uw brief van:
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: ubA035
Aantal pagina's:
Aantal bijlagen: 1
Betreft: cao acties binnen ambulancezorg

Datum: 1 juni 2015

Geachte ketenpartner,

Sinds enige tijd worden er door de vakbonden FNV en CNV collectieve acties gevoerd binnen de ambulancesector.

De door de bonden aangekondigde acties vinden ook plaats binnen Ambulancezorg Rotterdam-Rijnmond (AZRR). Tot op heden hebben de huidige acties geen grote gevolgen gehad voor de zorgverlening. AZRR kan echter niet uitsluiten dat een langere duur van de acties en/of een verharding van de acties wel tot merkbare effecten zal leiden.

Vooralsnog bestaan deze collectieve acties er onder andere uit dat het ambulancepersoneel protocollen, brancherichtlijnen, wetgeving en de cao Ambulancezorg strikter zal naleven. Het personeel wordt opgeroepen geen overwerk en extra diensten meer te verrichten. Ook vindt als gevolg van de acties geen digitale overdracht plaats van patiëntgegevens. De vakbonden hebben bij de aankondiging van de collectieve actie aangegeven dat de acute zorgverlening gegarandeerd blijft.

AZRR zal tijdens de periode van collectieve acties alles in het werk stellen om de acute zorg te waarborgen. AZRR wil ook de zorg voor patiënten met een B1-urgentie (hoogcomplex, besteld vervoer) blijven garanderen. Ritten voor patiënten met een B2-urgentie (laagcomplex, besteld vervoer) vallen buiten de acties.

Indien naar onze opvatting de patiëntveiligheid in gevaar komt als gevolg van de acties, zullen wij alles in het werk stellen om de zorgverlening te waarborgen. In voorkomende gevallen kan dit leiden tot een calamiteitenmelding bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

Indien wij verwachten dat de collectieve actie zal leiden tot merkbare effecten voor de ambulancezorg zullen wij u hiervan per omgaande op de hoogte stellen.

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

P/O

Mr. drs. A. Littodij
Voorzitter Raad van Bestuur Ambulancezorg Rotterdam-Rijnmond



**AmbulanceZorg
Rotterdam-Rijnmond**



Stichting Samenwerkende Rijnmond
Ziekenhuizen / Albert Schweitzer Ziekenhuis /
Beatrixziekenhuis

Breslau 2, 2993 LT Barendrecht
Postbus 4, 2990 AA Barendrecht
Telefoon: 0180 – 64 33 00
Fax: 0180 – 64 33 01
E-mail: bvanderhulst@azrr.nl
Website: www.azrr.nl

Contactpersoon: B. van der Hulst
Doorkiesnummer: 352

Uw brief van:
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: UbA034
Aantal pagina's:
Aantal bijlagen: 1
Betreft: SEH stops Rotterdam-Rijnmond
en Zuid Holland Zuid.
Datum: 2 juni 2015

Geachte dames en heren,

De laatste jaren is er een toename merkbaar van momenten waarbij door diverse ziekenhuizen in de regio Rotterdam-Rijnmond en Zuid- Holland Zuid een tijdelijke zogenaamde 'SEH stop' wordt afgekondigd voor het presenteren van patiënten per ambulance. Dit knelpunt is 14 april jl. vanuit de ambulancezorg benoemd in het ROAZ Zuid West Nederland.

De afgelopen maanden is er door de Meldkamer Ambulancezorg van de regio Rotterdam-Rijnmond nauwkeurig geregistreerd om inzicht te kunnen krijgen in frequentie en omvang van de problematiek.

Zo is uit deze registratie naar voren gekomen dat in de regio Rotterdam-Rijnmond in maart 2015 op 20 van de 31 dagen sprake was van SEH-stops variërend van 1 tot 4 ziekenhuizen meer of minder tegelijkertijd. Concreet ging het om 25 SEH sluitingsmomenten in de regio en 1 totale opname stop. In de maand april 2015 was er op 9 van de 30 dagen sprake van SEH- stops variërend van 1 tot 5 ziekenhuizen meer of minder tegelijkertijd. In totaal in deze maand 16 SEH sluitingen en 2 opname stops. In de regio Zuid- Holland Zuid is sprake van vergelijkbare problematiek.

Het is helder dat het afkondigen van een SEH- stop een noodmaatregel betreft die niet lichtvoetig genomen wordt. Echter met de toename in de frequentie is het punt bereikt dat dit voor de uitvoering van ambulancezorg onwerkbaar, en daarmee onacceptabel wordt. Er is voor ambulances vaak geen alternatief, zeker op momenten waarbij meerdere SEH 's binnen een min of meer gelijktijdige periode aangeven geen patiënten te kunnen opvangen. Dit leidt tot langere rijtijden voor de ambulances en daarmee extra druk op de beschikbare ambulancecapaciteit en paraatheid, waardoor ook de zorgverlening in de regio in gevaar komt.

Als regionale ambulancevoorzieningen kunnen wij deze problematiek uiteraard niet oplossen. Maar in de dagdagelijkse operatie levert dit wel (hoewel onbedoeld) risicovolle consequenties op voor de ambulancezorg en uiteindelijk ook voor de acute patiënt.

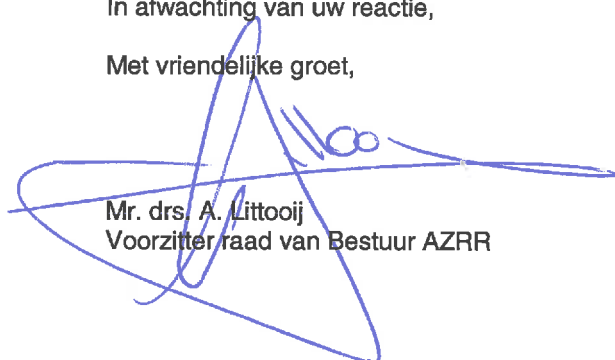
Binnen de keten van de acute zorg geldt een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het kunnen garanderen van adequate patiëntenzorg. Echter: de regionale ambulancevoorzieningen mogen niet gedupeerd worden door capaciteitsvraagstukken van de ziekenhuizen.

In het ROAZ van 16 april is als eerste reactie aangegeven dat de ziekenhuizen de geschetste problematiek gezamenlijk gaan onderzoeken, waarbij het Traumacentrum ZWN dit proces zal coördineren. Zo wordt er 17 juni a.s. door het Traumacentrum een refereeravond over dit onderwerp georganiseerd; een uitstekend initiatief. Uit onze reguliere contacten met de leidinggevenden van de diverse SEH 's wordt niettemin aangegeven dat men reeds het maximale doet om deze problematiek te voorkomen. Wij zijn dan ook van mening dat dit onderwerp naar een hoger bestuurlijk niveau moet worden getild en een meer structurele oplossing vergt. Graag vernemen wij uw maatregelen zodat het presenteren van acute patiënten door de ambulancezorg kan worden gewaarborgd.

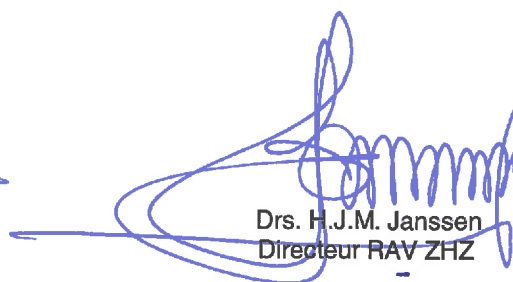
Uiteraard zijn wij gaarne bereid tot nadere toelichting.

In afwachting van uw reactie,

Met vriendelijke groet,



Mr. drs. A. Littoij
Voorzitter raad van Bestuur AZRR



Drs. H.J.M. Janssen
Directeur RAV ZHZ