



**AmbulanceZorg  
Rotterdam-Rijnmond**



**Ambulancedienst  
Zuid-Holland Zuid**

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.

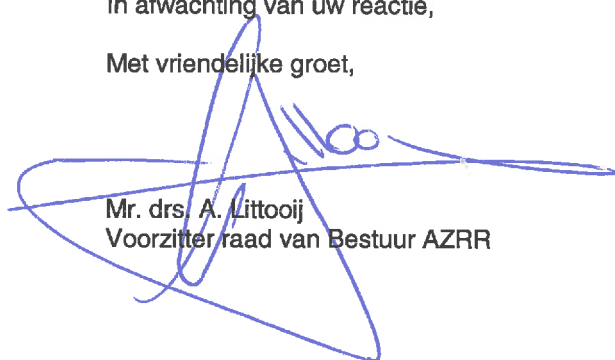
Binnen de keten van de acute zorg geldt een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het kunnen garanderen van adequate patiëntenzorg. Echter: de regionale ambulancevoorzieningen mogen niet gedupeerd worden door capaciteitsvraagstukken van de ziekenhuizen.

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.

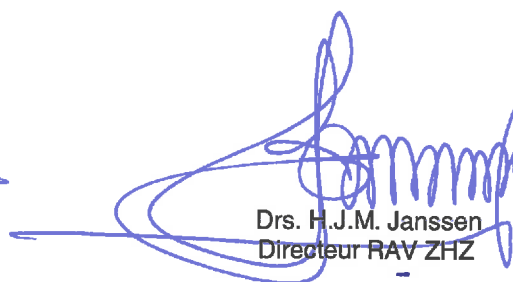
Uiteraard zijn wij gaarne bereid tot nadere toelichting.

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