

Aan:
de voorzitter en leden van
provinciale staten van Drenthe

Assen, 14 september 2006
Ons kenmerk 37/5.6/2006010494
Behandeld door mevrouw J. van Duinen (0592) 36 51 05
Onderwerp: Besluit tot wijziging van het Spreidings- en beschikbaarheidsplan Drenthe

Geachte voorzitter/leden,

Bij brief van 1 juni 2006, kenmerk 22/5.5/2006000184, bent u geïnformeerd over het voornemen tot wijziging van het Spreiding- en beschikbaarheidsplan Drenthe.

Dit beleidsvoornemen heeft vanaf 30 mei 2006 zes weken ter visie gelegen. In die periode is op 26 juni 2006 een hoorzitting gehouden. In totaal zijn negen reacties binnengekomen.

Het Staatstoezicht op de Volksgezondheid is schriftelijk geïnformeerd over het voornemen. Van hen is geen reactie ontvangen.

SAMENVATTING ZIENSWIJZEN

Alle reacties hebben betrekking op de verplaatsing van de ambulance van Havelte naar Dieverbrug en dan met name op de geplande dienstenstructuur (parate dienst van 7.00 uur tot 23.00 uur). Men wil dat ook in de nachtelijke uren de ambulancepost in Dieverbrug bemand is.

Gesteld wordt dat de bereikbaarheid van de ambulancezorg in de gemeente niet optimaal is en dat deze nog wordt verslechterd indien de ambulancepost in Dieverbrug 's nachts niet bemand is.

De zorg om een goede hulpverlening in de gemeente wordt vergroot door een mogelijke verplaatsing van de centrale huisartsenpost naar Meppel in verband met een landelijke reorganisatie.

In de reacties komt ook de hoeveelheid "extra" overnachtingen door het toerisme naar voren. Er wordt een aantal van 2,2 miljoen overnachtingen genoemd. Dit zou een verdrievoudiging van het aantal overnachtingen verdeeld over het hele jaar zijn.

Standpunt

In principe is de provinciale overheid bevoegd het aantal standplaatsen van de ambulances en het aantal ambulances vast te stellen, maar niet bevoegd uitspraken te doen over de dienstenstructuur van de ambulancezorg. Dit laat onverlet dat - gehoord de reacties uit de gemeente Westerveld - de provincie in samenwerking met partijen (landelijke overheid, zorgverzekeraars en UMCG Ambulancezorg) moet streven naar de meest effectieve en efficiënte zorg binnen de bestaande randvoorwaarden. Het volgen van de prestaties van UMCG Ambulancezorg is daarbij relevant. Hierover heeft de UMCG afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars.

NADERE STANDPUNTBEPALING TEN AANZIEN VAN DE ZIENSWIJZEN**1. Garanties betreffende back-ups vanuit omliggende regio's**

De gemeenteraad van Westerveld deelt de zorg van de verschillende organisaties in hun gemeente. Er zijn in de afgelopen jaren meerdere gesprekken met UMCG Ambulancezorg gevoerd. Hoewel in deze gesprekken bleek dat de verplaatsing wenselijk was, heeft de gemeente Westerveld toch om nadere analyses op de overschrijdingen en om garanties inzake de back-up vanuit de omliggende regio gevraagd. Deze vraag staat centraal in de reactie van de gemeenteraad van Westerveld.

Standpunt

UMCG Ambulancezorg heeft verschillende analyses gedaan. De uitkomsten versterken het plan tot verplaatsing. Daarnaast heeft UMCG Ambulancezorg ondertekende garanties van de organisaties die de standplaatsen in Oosterwolde en Steenwijk bezetten, waarin de bereidheid tot grens-/regio-overschrijdend werken beschreven staat. De komende periode gaat UMCG Ambulancezorg twee proeven houden om te bezien of de gestelde prognoses met betrekking tot de aanrijtijden gehaald kunnen worden. UMCG Ambulancezorg zal zorgen dat de uitkomsten in april 2007 bij de gemeente Westerveld komen. Daarmee voldoen zij aan de vraag vanuit de gemeente Westerveld.

2. Verschil stad en platteland

In de reacties komt regelmatig het verschil tussen stad en platteland voor. In de reactie vanuit Dorpsbelangen Dwingeloo wordt dit aldus verwoord. "Het contrast tussen stad en platteland wordt nog groter gemaakt doordat in de steden de aanrijtijd wordt teruggebracht naar 8 minuten, omdat na 8 minuten de overlevingskans bij hartfalen klein is." Aangegeven wordt dat mensen in het buitengebied die een hartfalen krijgen, geen kans krijgen om te overleven en dat de provincie Drenthe zou moeten streven naar een maximale aanrijtijd van 8 minuten voor heel de provincie.

Standpunt

De wettelijke norm van 15 minuten aanrijtijd wordt gehanteerd. Dit dient in 95% van de gevallen gehaald te worden. Hierbij wordt geen onderscheid gemaakt tussen platteland- en stedelijke gebieden. Andere normen zijn er niet. In het nieuwe plan zitten geen veranderingen ten aanzien van de aanrijtijd voor de stad. De aanpassingen hebben allen betrekking op het plattelandsg gebied.

Uiteraard is een zo kort mogelijke maar verantwoorde aanrijtijd in heel Drenthe het streven. Met de inzet van de extra landelijke middelen (die gezien de door VWS vastgestelde verdelingsnorm minder positief uitwerkt voor landelijke gebieden zoals Drenthe) wordt een theoretische dekkinggraad bereikt van 94,5%.

Gegeven de bestaande randvoorwaarden is de voorgestelde wijziging van het plan de meest efficiënte oplossing en zal het niet altijd mogelijk zijn overal binnen de gestelde normen aanwezig te zijn. Het streven van zowel de provincie als UMCG Ambulancezorg en de zorgverzekeraars zal erop gericht moeten zijn om ook in de toekomst in deze situatie te voorzien. Het vergroten van de kans op tijdige reactie, met name in geval van hartfalen, zal op een andere wijze vergroot kunnen worden. Daarbij kan gedacht worden aan het inzetten van AED's.

3. Onderzoek op basis van postcodegebieden

In verschillende reacties wordt gemeld dat het "gelijk trekken" van een heel postcodegebied niet terecht is. Met name het postcodegebied Dwingeloo (7991) is zo groot dat de cijfers vertekenen.

Standpunt

Dit is door UMCG Ambulancezorg in eerdere instantie onderzocht. Het postcodegebied Dwingeloo is inderdaad groot. De aannahme (in de reactie vanuit Dwingeloo) dat de overschrijdingen in de buitengebieden van gemeente Dwingeloo 100% zijn (zoals "ingeschat" volgens de reactie) gaat uit van een bepaalde interpretatie van gegevens. Uit de gegevens van UMCG Ambulancezorg blijkt dat in het eerste halfjaar van 2006 (over 24 uur gezien) er van de 42 A1-ritten in 8 (19,5%) gevallen sprake is van overschrijding van de aanrijtijd.

Gezien de 15 minuten norm is de gemiddelde overschrijdingstijd 3 minuten (binnen een bandbreedte van 0,7 tot 6,3 minuten). Uit de cijfers valt niet te concluderen dat die overschrijdingen in bepaalde buitengebieden plaatsvinden.

Naar aanleiding van de proefnemingen die UMCG Ambulancezorg de komende periode zal houden, wordt bekeken of prognoses gehaald worden (bijvoorbeeld of de overschrijdingen al dan niet toenemen). Zo niet, dan zal UMCG Ambulancezorg nadere maatregelen overwegen. Wij zullen de komende periode deze ontwikkelingen volgen.

4. Toerisme in de zomermaanden

Verschillende reacties geven aan dat er jaarlijks, met name in de buitengebieden, veel toeristen verblijven. Men voelt zich genoodzaakt de gasten actief te waarschuwen tegen het gevaar dat zij lopen bij acute gezondheidsproblemen.

Standpunt

De door UMCG Ambulancezorg aangeleverde gegevens tijdens een voorlichtingsbijeenkomst in mei dit jaar in Westerveld laten zien dat in de zomermaanden de vraag naar ambulancezorg niet noemenswaardig groter wordt.

CONCLUSIE

De ingebrachte zienswijzen op het beleidsvoornemen tot wijziging van het plan leveren geen nieuwe inzichten op. Wij hebben dan ook conform het verzoek van UMCG Ambulancezorg besloten tot wijziging van het Spreidings- en beschikbaarheidsplan Drenthe.

Echter, de bevolking van Westerveld (vertegenwoordigd door belangenorganisaties en gemeenteraad) heeft weinig vertrouwen in het nieuwe plan en met name dat ambulances van posten op grotere afstanden 's nachts binnen 15 minuten ter plaatse kunnen zijn. Dit is een belangrijk signaal, dat serieus genomen dient te worden.

Daarom gaan wij in samenwerking met gemeente Westerveld en UMCG Ambulancezorg eind april 2007 een voorlichtingsbijeenkomst organiseren.

Daar worden alle gegevens inzake de aanrijtijden in de gemeente gepresenteerd. Wanneer uit deze gegevens blijkt dat deze afwijken van de prognoses van UMCG Ambulancezorg, zal de provincie overwegen het Spreidings- en beschikbaarheidsplan aan te passen. Dit besluit sluit aan bij de monitoring van de zorgverzekeraars.

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met mevrouw J. van Duinen, telefoonnummer (0592) 36 51 05, e-mail j.vanduinen@drenthe.nl.

Hoogachtend,

gedeputeerde staten van Drenthe,

, secretaris

, voorzitter