

Op te bergen
in de band van
12 en 13 november 2002

***Statenstuk* 978**

Financiering Global Position System voor ambulancezorg Drenthe (Voorstel z. Najaarsnota 2002)

Advies: ter behandeling in de Statencommissie Cultuur en Welzijn op
23 oktober 2002

B-stuk

Behandeld door mevrouw J.R.M. Tolsma, telefoonnummer (0592) 365236
Portefeuillehouder: mevrouw G. de Vries-Leggedoor

Inleiding

De Stichting Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Drenthe is voor Drenthe verantwoordelijk voor de totale ambulancehulpverlening.

Voor het spoedeisend vervoer is de zogenaamde aanrijtijd van essentieel belang. De aanrijtijd wordt onder meer beïnvloed door de beschikbaarheid van ambulances en door de daadwerkelijk benodigde aanrijtijd vanuit de locatie waar de ambulance beschikbaar is.

Belangrijke informatie- en communicatietechnologie (ICT)-hulpmiddelen hierbij zijn het zogenaamde automatisch voertuiglocatiesysteem (AVLS) en het geografisch informatiesysteem (GIS). Deze systemen maken het de centralist mogelijk de ambulances actief te volgen vanuit de meldkamer en deze zo efficiënt mogelijk in te zetten.

Daarnaast wordt de rijtijd beïnvloed door de aanwezige kennis van de omgeving bij de dienstdoende chauffeur. Ambulancechauffeurs rijden niet meer altijd vanuit dezelfde standplaats en zijn dus niet altijd even bekend met de omgeving waarin zij rijden. Een zogenaamd Global Position System (GPS) in de ambulancevoertuigen zal een belangrijke winst opleveren in de rijtijd. Een GPS wijst een chauffeur de kortste weg naar de plaats van bestemming. Door de installatie van dit systeem in de voertuigen hoeft de chauffeur niet meer te zoeken en is de ambulance sneller ter plaatse, waardoor de spoedeisende hulp sneller kan worden geboden.

De kosten voor de installatie van een GPS in 23 ambulancevoertuigen bedragen eenmalig € 64.815,--.

Advies

1. Eenmalig een bedrag van € 64.815,-- beschikbaar stellen ten laste van de ruimte in de Najaarsnota ten behoeve van de aanschaf van een GPS voor 23 ambulancevoertuigen.

Meetbaar/Beoogd beleidseffect

Ambulancezorg op tijd en op maat.

Argumenten

- 1.1. *De provincie wil waar mogelijk een bijdrage leveren in het verbeteren van de inhoud en infrastructuur van het regionale zorgaanbod.*
Hoewel de financiering van de exploitatiekosten van de ambulancezorg is voorbehouden aan de zorgverzekeraar wil ons college in de vorm van een eenmalige investeringsbijdrage in de infrastructuur bijdragen in een adequate ambulancezorg.
In tegenstelling tot de financiering van het AVLS en GIS wordt de financiering van het GPS niet door het College Tarieven Gezondheidszorg (CTG) in de bekostigingsystematiek geregeld.
- 1.2. *De aanrijtijden van het ambulancevervoer worden bekort.*
Door gebruik te maken van een GPS wordt de chauffeur de kortste weg gewezen naar waar de ambulance moet zijn om spoedeisende hulp te verlenen.

1.3. *De Stichting RAV Drenthe staat garant voor de vervangingsinvestering.*

De vervangingsinvestering voor het GPS zal hierna door de Stichting RAV Drenthe worden meegenomen in de aanbesteding van voertuigen. Door een gezamenlijke inkoop met vervoerders in andere provincies wordt een korting gegenereerd die hiervoor benut kan worden.

Uitvoering

Tijdsplanning

Eenmalige installatie.

Financiën

Totale kosten	€	64.815,--
Externe kosten		N.v.t.
Kosten voor de provincie	€	64.815,--
Uit het budget:		ruimte Najaarsnota

Monitoring en evaluatie

N.v.t.

Extern betrokkenen

De Stichting RAV Drenthe en burgers.

Communicatie

N.v.t.

Bijlagen

1. Kostenbegroting invoering GPS-systeem.

Ter inzage in de leeskamer

N.v.t.

Assen, 18 september 2002
Kenmerk: 38/6.2/2002008154

Gedeputeerde staten van Drenthe,

S.B. Swierstra, wnd. voorzitter
J.D. Nauta, griffier

jk/coll.

Onlangs heeft de Stichting Tympaan onderzoek verricht naar de ambulancezorg in Drenthe. Dit naar aanleiding van een verzoek van de Stichting RAV Drenthe om een standplaatswijziging door te voeren.

In het rapport "Effecten voorgenomen wijzigingen ambulancezorg Drenthe" wordt geconstateerd dat de ligging van standplaatsen ten opzichte van de woonkernen in het verzorgingsgebied, met uitzondering van enkele woonkernen, redelijk goed is.

Overschrijdingen van de 15-minutennorm worden veelal veroorzaakt door een combinatie van rijtijden en opstarttijden (voordat de ambulance daadwerkelijk gaat rijden) .

Algemene problemen in Drenthe zijn de lange opstarttijd, veelal samenhangend met de piketdiensten (bereikbaarheidsdienst tussen 17.00 uur - 8.00 uur) en de beperkte beschikbaarheid op veel standplaatsen, waardoor veel A1-ritten (spoedeisend vervoer) in het desbetreffende verzorgingsgebied vanuit andere standplaatsen aangereden worden.

Door middel van aanpassing van de diensten probeert de Stichting RAV Drenthe de opstarttijden te bekorten. Met de zorgverzekeraar wordt onderhandeld over de bekostiging van een wijziging van de dienstenstructuur, waarbij de piketdiensten worden omgezet in aanwezigheidsdienst of parate dienst op de standplaats.

Voor het spoedeisend vervoer is naast een korte opstarttijd de zogenaamde aanrijtijd van essentieel belang. De aanrijtijd wordt onder meer beïnvloed door de beschikbaarheid van ambulances en door de daadwerkelijk benodigde rijtijd vanuit de locatie waar de ambulance beschikbaar is.

De centralist op de meldkamer heeft de taak om de beschikbare ambulances zo efficiënt mogelijk in te zetten. Belangrijke ICT-hulpmiddelen hierbij zijn het zogenaamde AVLS en het GIS. Deze systemen maken het de centralist mogelijk de ambulances actief te volgen vanuit de meldkamer.

Daarnaast wordt de rijtijd beïnvloed door de aanwezige kennis van het "stratenboek" bij de dienstdoende chauffeur. Ambulancechauffeurs rijden niet meer altijd vanuit dezelfde standplaats en zijn dus niet altijd even bekend met de omgeving waarin zij rijden. Ter completering van de reeds beschikbare ICT-hulpmiddelen AVLS en GIS is een zogenaamd GPS voor de ambulancechauffeur een belangrijke aanwinst. Door de installatie van dit systeem in de voertuigen hoeft de chauffeur niet meer te zoeken en is de ambulance sneller ter plaatse, waardoor de spoedeisende hulp sneller kan worden geboden. De kosten voor de installatie van een GPS in de aanwezige 23 ambulancevoertuigen bedragen €64.815,-.

Hoewel de financiering van de exploitatiekosten van de ambulancezorg is voorbehouden aan de zorgverzekeraar willen wij in de vorm van een eenmalige investeringsbijdrage in de infrastructuur bijdragen in een adequate ambulancezorg en daarmee een bijdrage leveren in het verbeteren van de infrastructuur van het regionale zorgaanbod.

De vervangingsinvestering voor het GPS zal hierna door de Stichting RAV Drenthe worden meegenomen in de aanbesteding van voertuigen. Door een gezamenlijke inkoop met vervoerders in andere provincies wordt een korting gegenereerd die hiervoor benut kan worden.

BIJLAGE: Kostenbegroting invoering GPS systeem

Prijzen GPS systeem ten behoeve van de ambulance

Video Dayton	€	2.368	
		<u>X 23</u>	(20 ambulances + 3 OvDG voertuigen)
	€	54464.00	
19% BTW	€	10348.16	
Totaal	€	<u>64812.16</u>	inclusief BTW

Provinciale staten van Drenthe;

gelezen het voorstel van gedeputeerde staten van Drenthe van 18 september 2002, kenmerk 38/6.2/2002008154;

BESLUITEN

aan de Stichting Regionale Ambulance Voorziening Drenthe eenmalig € 64.815,-- beschikbaar te stellen voor de installatie van een Global Position System in 23 ambulancevoertuigen.

Assen, 13 november 2002

Provinciale staten voornoemd,

, griffier

, voorzitter

jk/coll.