

Adviesnotitie spreidingsplan onderdelen geneeskundige combinatie

Bijlage 1: onderzoeksrapport Adviesbureau van Dijke

Door het niet doorgaan van de ALV op 19 november wordt nu gevraagd om per regio te reageren op de voorstellen, zoals die geagendeerd waren in die ALV onder punt 3. Tijdens de werkconferentie op 16 oktober is tijdens de workshop een presentatie verzorgd over het toen net aangeboden onderzoeksrapport, dat Adviesbureau Van Dijke in opdracht van de LFR over aantal en plaatsing van GNK-combinaties in Nederland. In de vergadering van 4 november heeft de programmaraad een eerste standpunt bepaald, dat als advies op 12 november verder is uitgewerkt door de werkgroep-GNK. Dit advies wordt nu aan de leden van GHOR NL aangeboden ter besluitvorming.

Voorgeschiedenis

Na een lang voortraject is op 28 januari aan BZK een door de ALV unaniem geaccordeerde visiedocument aangeboden met de titel "De Geneeskundige Combinatie, een gezamenlijke verantwoordelijkheid". In dit visiedocument zijn de uitgangspunten en voorstellen voor de verantwoordelijkheidstoedeling uitgewerkt voor de toekomstige inzet van additionele pre-hospitale geneeskundige zorg en interregionale bijstand op dat terrein. Via de uitgangspunten is het mogelijk geworden om geobjectiveerd uitspraken te doen over de wijze, waarop het huidige materieel gespreid moet zijn op adequaat ingezet te kunnen worden.

Op basis van dit visiedocument willen we gefaseerd toewerken naar een nieuwe situatie. Daarbij worden drie stappen onderscheiden:

- a. om het huidige materieel voor de rest van de levensduur modulair in te kunnen zetten, moet voor de diverse onderdelen een nieuw spreidingsplan gemaakt worden.
- b. Op basis van een uitwerking van de verantwoordelijkheidstoedeling tussen GHOR en ketenpartners moet vervolgens onderzocht worden, of overdracht van dit materieel mogelijk is en onder welke financiële randvoorwaarden dat dan kan gebeuren.
- c. In een derde spoor moet een onderzoek opgestart worden, hoe in de verdere toekomst de vervanging van het bestaande materieel het best kan gebeuren. Daarbij kunnen nieuwe concepten worden ontwikkeld, mede op basis van de uitkomsten van de nieuwe verantwoordelijkheidstoedeling.

BZK heeft het visiedocument geaccordeerd als basis voor de verdere uitwerking, hoewel in het vervoltraject zeker nog verschillen in percepties naar voren kwamen, die opgelost moesten worden. In dat kader moesten bijvoorbeeld de aanrijtijden als onderdeel van de prestatienormen opnieuw gedefinieerd worden, omdat alarmering en feitelijke rijtijd onderscheiden moesten worden. Dat heeft tot de aanpassing in aanrijtijden, die in de ALV van 18 september bekrachtigd is. BZK had aanvankelijk bezwaren tegen onze aanpassingen van de rijtijden van Ambu- en sigmavoertuigen, omdat men beducht was voor extra claims op materieel. Onder de randvoorwaarde, dat de uitkomst van doorrekeningen niet kan leiden tot uitbreiding van het bestaande materieel, is ingestemd met doorrekening. Ook is niet verder gediscussieerd over ons vertrekpunt, dat vanwege het ontbreken van een harde garantie op directe beschikbaarheid van een voertuig, voor de haakarmbak een opkomst- en uitruktijd incl. het plaatsen op het voertuig van 50 minuten aangehouden moet worden. De consequentie, dat de aanrijtijd daarmee teruggebracht wordt tot 65 minuten is overgenomen.

Ook de wijze, waarop het spreidingsonderzoek uitgevoerd moest worden, heeft discussie opgeleverd. BZK kon onze wens om het RIVM als maker van het ambulancebijstandsplan deze opdracht te geven uiteindelijk in het kader van het offertetraject niet honoreren. Bureau

van Dijke heeft de opdracht gekregen. Na verder overleg heeft de door hun gehanteerde rekenmethodiek ook onze instemming gekregen.

We kunnen nu in het kader van de nadere uitwerking van stap a. tot standpuntbepaling overgaan, waarbij er van uitgegaan wordt, dat de visie unaniem onderschreven is, en we nu de praktische uitwerking ter hand kunnen nemen.

Conclusies

Na overleg met LFR, BZK en een delegatie van GHOR NL op 9 oktober en na ontvangst van het rapport kunnen de belangrijkste conclusies als volgt beschreven worden:

- a. voor Ambu- en Sigma-eenheden geldt, dat – met een geografische verplaatsing van 9 locaties en inrichting van drie extra locaties – door inzet van 43 eenheden een nagenoeg geheel dekkende spreiding bereikt kan worden, waarbij voor dichtbevolkte gebieden en risico-objecten meerdere combinaties binnen een rijtijd van 30 minuten beschikbaar zijn. Er is niet meer gerekend met een rijtijd van 25 minuten, omdat 43 combinaties het totaal aantal bestaande combinaties is. (pagina 16 rapport) Er zijn thans 40 combinaties in gebruik bij regio's. Drie combinaties staan in reserve bij de LFR. BZK is bereid ook deze drie aan het veld aan te bieden, indien dat gewenst is. De gebieden, welke niet in 30 minuten bereikt worden zijn perifeer en kunnen overigens met enkele minuten extra wel bereikt worden.
- b. Voor de haakarmbakken is de uitkomst, dat met inzet van 13 bakken op 13 locaties (pagina 21 van het rapport) binnen de gestelde norm voor rijtijd van 65 minuten (en 55 minuten voor alarmering en uitruk) een volledig dekkende spreiding bereikt wordt, waarbij in dichtbevolkte gebieden en risico-objecten 2 of 3 bakken binnen deze tijd beschikbaar zijn. ook hier geldt, dat voor optimale spreiding ook verplaatsing van een aantal opstelplekken aan de orde is.
- c. BZK is bereid om overtollige haakarmbakken om niet over te dragen aan het veld, indien dat gewenst wordt. Dat kan aan regio's of anderszins. Als voorwaarden worden dan wel gesteld, dat
 - De kosten komen niet meer voor rekening van BZK
 - Operationele inzet van deze haakarmbakken voor rekening van het veld is op zich mogelijk, maar in dat geval moet gegarandeerd worden, dat de uitvoering en materieel aan dezelfde eisen blijven voldoende als de reguliere haakarmbakken.
 - De regio's krijgen ook de vrijheid om het verkregen materieel een andere bestemming te geven.
 - De huidige niet-gemodificeerde haakarmbakken worden alleen ingenomen, indien de regio's dat wensen. Omdat ze echter niet meer voldoen aan de gestelde eisen, zijn ze niet operationeel inzetbaar. Indien regio's ze wel inzetbaar willen laten zijn, zullen ze alsnog aangepast moeten worden. Een en ander zal binnenkort ook formeel door BZK aan de regio's worden gemeld.
 - BZKL wil voor 1 januari duidelijkheid van GHOR NL of men in kan stemmen met deze punten.

Beoordeling

We kunnen de uitkomsten van het onderzoeksrapport positief beoordelen. Onze inhoudelijke uitgangspunten zijn adequaat en helder gekwantificeerd. In de beoordeling komen we tot de volgende punten:

- a. het uitgewerkte model is ideaaltypisch om tot een optimale spreiding te komen. De consequenties zijn, dat er wel een aantal verplaatsingen nodig zijn, om dit te realiseren. Per locatie zal een afweging gemaakt moeten worden of verplaatsing voldoende winst oplevert om de gevraagde inspanningen te plegen. Het effect van aanpassingen op onderdelen zal echter altijd beoordeeld moeten worden voor het totale plaatje. We willen de medewerking van BZK om concrete voorstellen op onderdelen door kunnen laten rekenen.
- b. Het aanpassen van standplaatsen leidt niet alleen tot verschuivingen binnen regio's, maar ook tussen regio's. Dat heeft organisatorische en financiële consequenties, die we in een vervoltraject uit willen werken.

- c. Enkele regio's krijgen te maken met meer Ambu- en Sigma-combinaties dan ze nu hebben. De bekostiging daarvan is een aandachtspunt, dat we via een beroep op de uitbreiding in BDUR-middelen willen oplossen.
- d. De grootste consequenties liggen in de noordelijke regio's en in Zeeland. Dat is verklaarbaar vanuit de duur van de aanrijtijden, die nu zichtbaar geworden is. Deze gebieden verdienen echter ook bijzondere aandacht, omdat ze enerzijds uitgestrekt zijn, maar anderzijds ook over beperkter acute zorgcapaciteit beschikken. Juist deze regio's moeten dan ook in staat gesteld worden om bijstandscapaciteit te organiseren. We zien dit als een belangrijke hoksteen in het hele spreidingsmodel.
- e. Vertrekpunt is een samenhangend spreidingsmodel om overal in het land binnen de gestelde tijden bijstandscapaciteit te genereren. Het model voorziet echter ook in de mogelijkheid om in dichtbevolkte gebieden en risico-objecten meer capaciteit beschikbaar te krijgen. De werkgroep ziet nu dan ook geen aanleiding om hiervoor extra aanpassingen voor te stellen.
- f. De financiële randvoorwaarden zijn nog niet duidelijk en zullen met BZK uitgewerkt moeten worden. Omdat het gaat over een landelijk model voor bijstandsverlening ligt het niet voor de hand om een individuele regio te confronteren met de kosten van deze herspreiding. Zowel over de initiële kosten als de onderhoudskosten moeten afspraken gemaakt worden. Zoals onder punt c betoogd is, willen we voor oplossing van dit probleem een aanpassing van de BDUR-toekenning bepleiten.
- g. De bijstandsverlening heeft betrekking op het gezamenlijke belang van alle regio's. Dat betekent, dat harde garanties afgegeven moeten worden voor die onderlinge bijstandsverlening.
- h. Om bijstandsverlening mogelijk te blijven maken is uniformiteit in uitrusting en toerusting noodzakelijk.
- i. Voor oefenen dienen aanvullende afspraken gemaakt te worden, omdat niet alle regio's zelf nog beschikken over een haakarmbak. Een deel van het boventallige materieel kan specifiek bestemd worden voor oefendoeleinden. Dat kan bij daarvoor aan te wijzen regio's of bij het NIFV ondergebracht worden. Een regeling hiervoor moet uitgewerkt worden.
- j. Het werven en opleiden van sigmaleden is een bijzonder aandachtspunt. Bij nieuwe locaties en verplaatsingen kan het betekenen, dat nieuwe mensen geworven moeten worden. Ook is een uitbreiding nodig, als we tot 43 Sigma-eenheden komen. Met het NRK en BZK moeten de consequenties hiervan uitgewerkt worden, waarbij tevens verder ingegaan kan worden op de huidige financiële problematiek van het NRK voor bekostiging van een en ander.
- k. Het doorvoeren van een spreidingsoperatie kost tijd. Die moet realistisch gepland gaan worden, waarbij we er van uitgaan, dat op onderdelen rekening gehouden moet worden van 1,5 tot 2 jaar implementatietijd. Hoewel dat lang lijkt als we er van uit gaan, dat de levensduur van het bestaande materieel 5 – 7 jaar is, maar het maximaal realiseren van dit streefmodel heeft als strategische waarde, dat middelen veiliggesteld worden voor een langere periode, die ook het vertrekpunt zijn voor een nieuwe invulling.

Voorstel

Voorgesteld wordt, om via een stappenplan verder te werken aan concretisering en implementatie van de herspreiding. De volgende stappen worden onderscheiden:

1. nu accepteren van de uitkomst van het spreidingsplan en dit vaststellen als door te voeren streefmodel.
2. als eerste stap een besluit gaan voorbereiden over het aanwijzen van de 13 opstelplaatsen voor haakarmbakken en daartoe afspraken gaan maken met de LFR, waarbij regio's aan kunnen geven, wat zij met de resterende materialen willen. Dit zou in het eerste kwartaal van 2010 uitgewerkt moeten zijn.
3. Parallel daaraan met BZK uitwerken van een kader voor de financiële randvoorwaarden van de herspreiding
4. voor Ambu- en Sigmacombinaties per regio uitwerken van de consequenties voor die regio t.a.v. aanpassen opstelplaatsen voor huisvesting, organisatie en personeel. Per locatie

een besluit voorbereiden of de herspreiding op de voorgestelde wijze moet worden doorgezet dan wel welke aanpassingen worden voorgesteld. Waar deze voorstellen af gaan wijken van het landelijk format is landelijke afstemming wel nodig. Deze uitwerking moet voor de zomervakantie afgerond zijn.

5. waar herplaatsingen of nieuwe opstelplaatsen nodig zijn, per locatie uitwerken van een implementatieplan, waarbij ook de stappen worden aangegeven, die nodig zijn. Afronding hiervan zou in de tweede helft van 2011 gerealiseerd moeten zijn.

Voorgesteld besluit

1. het onderzoeksrapport te accepteren en in te stemmen met de conclusies om deze als streefmodel vast te stellen
2. de verdere uitwerking van het traject volgens het stappenplan, zoals dat in deze notitie aanhangende concept-brief aan BZK plaats te laten vinden
3. in te stemmen met de aanhangende concept-brief aan BZK.
4. indien aanpassingsvoorstellen worden ingediend, aan het bestuur mandaat te geven om te besluiten over aanpassing van de concept-brief op basis van de ingekomen reacties.

Bijlage 1: conceptbrief aan BZK versie 0.2

Aan het Ministerie van BZK
Directie Politie en Veiligheidsregio's
t.a.v. de heer A.F. Gaastra
postbus 20011
2500 EA Den Haag

Datum	Uw kenmerk	Ons kenmerk	Bijlage(n)
-------	------------	-------------	------------

Onderwerp

Reactie op onderzoek naar aantal en plaatsing van GNK-combinaties in Nederland

Geachte heer Gaastra,

Tijdens de Algemene Ledenvergadering van 19 november jl. was het rapport “(vervolg)Onderzoek naar het aantal en de plaatsing van GNK-combinaties in Nederland”, dat in opdracht van de LFR door Adviesbureau van Dijke is opgesteld, geagendeerd. Door de grote drukte in onze regio's vanwege het griepvaccinatietraject kon deze vergadering echter niet doorgedaan. Op basis van een schriftelijke ronde, waarin .. regio's gereageerd hebben, kunnen wij u nu het volgende voorleggen.

Wij willen allereerst uitspreken, dat wij het onderzoeksrapport als resultaat van een ingewikkeld traject positief beoordelen. Vanuit de uitgangspunten van ons visiedocument “De Geneeskundige Combinatie, een gezamenlijke verantwoordelijkheid”, dat wij u op 28 januari aanboden, ligt er nu een gekwantificeerde – en daarmee geobjectiveerde- uitwerking voor een landelijk spreidingsmodel. De essentie daarvan is, dat het landelijk bijstandsmoedel is, waarin regio's weten, dat er in samenwerking op voldoende bijstandscapaciteit gerekend kan worden op elke plek in Nederland. Dit vergt samenwerking van de regio's, die daartoe ieder voor zich ook toe moeten besluiten. Als GHOR NL kunnen we deze regio's niet binden., maar wel zullen we bundeling en afstemming waar mogelijk bevorderen.

Uiteraard stelt de uitkomst van dit spreidingsmodel ons voor een forse opgave. Om tot de berekende optimale dekking te komen, zijn veel verplaatsingen nodig, zowel binnen regio's als tussen regio's. In zijn algemeenheid onderschrijven we daarvan de ratio, omdat ze juist ook bijdragen, dat uitgestrekte en dunner bevolkte regio's, met beperkter dagdagelijkse acute zorgvoorzieningen over additionele bijstandsverlening kunnen beschikken. Realisatie van de spreidingsvoorstellen heeft daarmee echter ook forse organisatorische, personele en financiële consequenties. In overleg met u willen we deze in de komende periode uitwerken en oplossen. In dit vervolgotraject willen we ook tot een verfijning van het spreidingsmodel komen, waarbij op onderdelen beoordeeld kan worden, wat het effect is op het geheel, als een verschuiving anders ingevuld wordt. Dat maakt het mogelijk om een afweging te maken, of de kosten van een aanpassing ook in evenwicht zijn met het bereikte resultaat. Dat vergt aanvullend onderzoek op onderdelen, waarvan wij overigens verwachten, dat dit met het rekenmodel van Adviesbureau Van Dijke relatief eenvoudig uitgewerkt kan worden. Wij vragen uw medewerking om waar dat nodig is nog enkele aanvullende doorrekeningen mogelijk te maken.

Wij accepteren de uitkomsten van dit spreidingsplan als door te voeren streefmodel, waarin GHOR-regio's landelijk willen samenwerken om dat te realiseren.

Gezien de consequenties willen wij dat stapsgewijs oppakken. Wij stellen ons daarbij de volgende stappen voor:

- als eerste stap over te gaan tot concretisering van de 13 opstelplaatsen voor de haakarmbakken, welke benodigd zijn voor het spreidingplan. Daarmee wordt

duidelijk, welke haakarmbakken onder verantwoordelijkheid van BZK bekostigd zullen blijven. Tevens kan het traject in gang gezet worden, waarin de overige haakarmbakken (HAB) door u aangeboden kunnen worden voor eventuele overname door de regio's. Wij delen overigens uw uitgangspunt, dat boventallig materieel alleen inzetbaar is voor bijstandsverlening, indien dit conform de uitrustings-eisen van de reguliere haakarmbakken onderhouden blijft. We willen met u nog wel uitwerken, hoe omgegaan moet worden met het oefenen met dit materieel. In onze optiek is het niet wenselijk, dat de 13 haakarmbakken ook voor oefendoeleinden worden ingezet. Wij gaan er van uit, dat dit in het eerste kwartaal van 2010 afgerond kan worden.

- Daarnaast willen we met u een kader uitwerken voor de financiële randvoorwaarden voor de herspreiding voor zowel de haakarmbakken als de overige onderdelen van de GNK. Gezien extra kosten en herschikking daarvan over regio's willen we dat in relatie brengen tot de aanpassing van de BDUR-middelen.
- Van belang hierbij is dat de voorziening om de HAB te kunnen verplaatsen beschikbaar is en dit niet leidt tot extra (regionale) investeringen. Dit zal dus binnen de Veiligheidsregio's ook met de regionale brandweer moeten worden uitgewerkt.
- Voor de Ambu- en Sigma-combinaties willen we per regio de consequenties bezien voor huisvesting, organisatie en personeel. Per locatie kan dan besloten worden of de herspreiding op de voorgestelde wijze moet worden doorgezet, dan wel of aanpassingen wenselijk zijn. Met name hier zullen kosten en baten tegen elkaar afgewogen moeten worden. De consequenties voor het spreidingsmodel zullen daarbij doorgerekend worden. Regionale aanpassingsvoorstellen zullen wel landelijk worden afgestemd. Het onderzoek per locatie kan voor de zomer worden afgerond.
- De daadwerkelijke doorvoering van verplaatsingen kan vervolgens ter hand worden genomen, waarbij in situaties, waar bijvoorbeeld (sigma)medewerkers moeten worden geworven en getraind rekening gehouden moet worden van een wat ruimere implementatieperiode. Wij schatten in, dat voor de herspreidingsperiode 1,5 tot 2 jaar uitgetrokken moet worden.
- Een bijzonder aandachtspunt in deze aanpak betreft de bemensing van de Sigma-combinaties. Zowel het behouden van de huidige vrijwilligers, het werven van voldoende nieuwe instroom, als het bekostigen van de opleidingskosten zijn punt van zorg, wat we met het NRK en uw departement ook verder willen onderzoeken. Tevens zal moeten worden bekeken hoe de personele spreiding ten opzichte van de beschikbare middelen een knelpunt vormt. Uiteraard is de beschikbaarheid van oefenmateriaal van belang.

Samenvattend leggen we u de volgende punten voor:

1.

Ghor Nederland accepteert de methodiek en de uitkomsten van het onderzoek van Adviesbureau van Dijke. Daarmee beschouwen wij 40 tot 43 Ambu- en Sigma-eenheden – welke deels op 9 nieuwe locaties gerealiseerd moeten worden als een verder te concretiseren streefmodel.

2.

Onderzoek naar de individuele bijdrage van de verplaatsing/bijplaatsing van een GNKc evenals naar de haalbaarheid en financiering is noodzakelijk voor het maken van een transitieplan. Het is mogelijk dat een aantal verplaatsingen te hoge veranderkosten in relatie tot de bijdrage in de opkomsttijd laten zien en dat uitvoering daarvan niet verantwoord is. Wij willen als GHOR NL de regio's ondersteunen bij deze afweging, mede vanuit de opvatting, dat er een samenhangend spreidingsplan uit moet resulteren. Via het Veiligheidsberaad is inmiddels bij BZK een voorstel ingediend (in het kader van de aanwending van resterende convenantsgelden) om dit projectmatig te kunnen ondersteunen. Voor de doorrekening zal het echter nog nodig zijn om Bureau van Dijke op basis van haar database nog aanvullende berekeningen te laten doen. Om dat mogelijk te maken vragen wij eveneens uw medewerking..

3.

Wij onderschrijven de conclusie, dat het terugbrengen van het aantal haakarmbakken tot 13 en spreiding over 13 nog nader te preciseren standplaatsen voor wat de beschikbaarheid een afdoende resultaat oplevert. Beheer tbv alle regio's; verplichting tot inzet in andere regio's; beschikbaarheid voor het oefenen en de financiële consequenties hiervan dienen dan nader te worden uitgewerkt.

Voor alle duidelijkheid willen we nog wel opmerken, dat zoals u bekend is, de Algemene Ledenvergadering van Ghor Nederland wel een gezamenlijk standpunt bevordert heeft, en dit ook bij haar leden actief wil uitdragen en verdedigen, maar dit laat echter onverlet dat de regio's op basis van de wettelijke verantwoordelijkheidsverdeling hier niet aan gebonden kunnen worden. Per regio zal dus nog een formeel besluit genomen moeten worden.

Graag vernemen we van u, of deze standpunten en voorstellen ook voor u de basis zijn om de bijstandsverlening in de komende jaren in te kunnen vullen.

Met vriendelijke groet,
Namens het bestuur van GHOR Nederland,

.....