

Aan: De Edelachtbare Burgemeesters van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond
Postbus 9154
3007 AD Rotterdam

Rotterdam	Burgemeester A. Aboutaleb (Voorzitter)
Albrandswaard	Burgemeester H. Wagner
Barendrecht	Burgemeester J. van Belzen
Brielle	Burgemeester G. Rensen (wnd)
Capelle aan den IJssel	Burgemeester P. Oskam
Goeree Overflakkee	Burgemeester A. Grootenboer
Hellevoetsluis	Burgemeester M. Junius
Krimpen aan den IJssel	Burgemeester M.W. Vroom
Lansingerland	Burgemeester P.H. van de Stadt
Maassluis	Burgemeester T.J. Haan
Ridderkerk	Burgemeester A. Attema
Schiedam	Burgemeester C.H.J. Lamers
Nissewaard	Burgemeester M. Salet
Vlaardingen	Burgemeester A.M.M. Jetten)
Westvoorne	Burgemeester P.E. de Jong
Secretaris	Algemeen Directeur VRR, mr. drs. A. Littooi
Ambtelijk secretaris	VRR, afdeling BJZ, mw. A. Verhage en mw. M. Buis

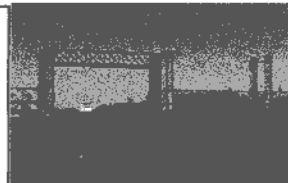
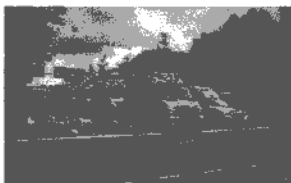
Van: De Stichting Acute Zorg VPR, plaatsvervanger van het Burgerinitiatief
"Verbeterde Acute Spoed Eisende Hulp op VPR en de VR-R"
Willem Heijdacker, voorzitter
Hongerlandsedijk 1788
3201LZ Spijkenisse
06-22556807

Betreft: 4de Brandbrief aan de Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond

Spijkenisse, 20 oktober 2017

Edelachtbare burgemeesters,

Hierbij doe ik u informeren dat het Burgerinitiatief "Verbeterde Acute Spoed Eisende Hulp op VPR en de VRR" sinds 1 augustus 2017 is overgaan in de Stichting Acute



Zorg VPR en laten wij u deze 4^{de} brandbrief toekomen, welke betrekking heeft op de ontwikkelingen en het vervolg n.a.v. de achteruithollende en verslechterende omstandigheden rond de acute spoed eisende hulp verlening in de regio Rotterdam-Rijnmond

– Wij verzoeken u als bestuur van de VR-R op 1 november a.s. in uw reguliere bestuursvergadering de onderstaande vragen mee te nemen? Welke wij sinds ons laatste aanwezigheid bij u door de heer Willem Heijdacker (in Feijenoord badjas) en hopen daarop ook de juiste antwoorden op te krijgen.

Vraag 1: Graag zouden wij (de burgers van VPR), willen weten hoe het komt dat de VR-R spreekt over het feit dat de zorgverzekeraars nog steeds de 80% norm aanrijtijden hanteert?

Wij hebben het antwoord: Ja maar wel na opdracht van het verantwoordelijk bestuur de VR-R. (de 15 burgemeesters van onze gemeenten)

Op pagina 24 uit het beleidsplan VR-R 2018-2022, staat letterlijk

Voor de aanrijtijd van ambulances geldt de 95%-norm. Deze norm geeft aan dat bij de inzet van ambulances bij een spoedeisende rit in een levensbedreigende situatie (A1-rit) de ambulance in

95% van de meldingen binnen 15 minuten ter plaatse moet zijn. Deze norm wordt gemeten als een gemiddelde over de gehele regio Rotterdam-Rijnmond. Aanrijdtijden kunnen dus per gemeente verschillen. **Binnen de VRR geldt de afspraak dat in alle gemeenten bij 80% van de meldingen de ambulance binnen 15 minuten ter plaatse moet zijn.**

De 80% is alleen voor moeilijke gelegen landelijk gebieden afgesproken.

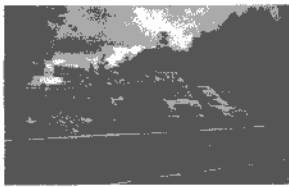
Persoonlijk denken wij dat een gemeente als Brielle, Hellevoetsluis, Nissewaard en Westvoorne geen landelijk gelegen gebieden zijn en absoluut aan te merken als een fout in het beleid van de VR-R.

Vraag 2: Gaat u dit als bestuur corrigeren?

– De consultaties op het beleidsplan van de 4 gemeente op Voorne-Putten vinden wij veel te mager en ernstig onvoldoende. Alleen verontruste boodschappen over het niet halen van de 95% norm is not done,

Vraag 3: De norm van 95% moet gerealiseerd worden? Stelt u dit als bestuur vast als beleid?

– Door de overheid werd in 2016, € 18 miljoen ingebracht aan het hele VR-R gebeuren, de Ambulancezorg brengt € 23,2 miljoen in, **de gemeenten betalen € 80,7 miljoen** en overige inkomsten zijn € 5,2 miljoen, totaal € 127,1 miljoen aan inkomsten.



Er wordt voor € 26,6 miljoen aan Ambulancezorg besteed, de rest gaat op aan de Meldkamer en Brandweer etc. etc. Zie het jaarverslag 2016 van de VR-R

Vraag 4 : Krijgt u als gemeenten het uitgegeven geld terug van de zorgverzekeraars? En zo niet waarom niet? Er is geld genoeg zoals u weet.

Vraag 5: Waarom hebben de 15 burgemeesters van de VR-R zo weinig of geen invloed op de invulling van de noodzaak? Als u weet dat wij als burgers al zoveel betalen(ca. € 100 miljoen) via de rijks-/gemeentelijke belastingen van de totale inkomsten van VR-R, € 127,1 miljoen) en ook nog eens heel erg veel aan de zorgverzekeraars via de premies en de eigen risico bijdragen.

– 1 Hap op Voorne-Putten is te weinig, zeker n.a.v. de laatste bevindingen dat de huisartsen overwerkt raken.

Vraag 6: Eist uw als bestuur een HAP op Voorne terug, bij de CHPR?

– Er is veel te weinig gekwalificeerd SEH- en Ambulancepersoneel, is bevestigd.

Vraag 7: Gaat u als bestuur onderzoek laten uitvoeren naar de status van het opleidingsniveau en de haalbaarheid, om op zeer korte termijn voldoende SEH- en Ambulancepersoneel in te kunnen zetten voor onze burger veiligheid.

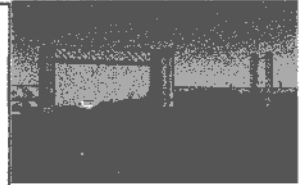
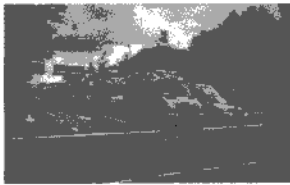
– Weet u als bestuur dat het ziekenhuis tegenwoordig naar ons toe komt wanneer wij in Acute Spoed Eisende nood verkeren?

Vraag 8: Kunnen wij dit Ziekenhuis als betrokken familie en kennissen van het slachtoffer(s) ook direct bezoeken?

– Telkens heeft men het over 1 onderwerp tijdens informatie verstrekking en het vragen door gemeente raden etc. etc.

Vraag 9: Zou u als bestuur nu eindelijk eens willen inzien dat de taken en verplichtingen van elk zorgketen partner niet apart te handhaven zijn als beleid en in uitvoering, dat ze onlosmakend met elkaar te maken hebben?

– De Zorgverzekeraars houden bewust de hand op de knip, waardoor m.n. het gehele westelijk deel van de VR-R afgesneden is van SEH's in de regionale ziekenhuizen en er voor ca. 400.000 inwoners de status is gewijzigd van normale burger (gelijk aan de Rotterdammers) in 3de rang burger, gekwalificeerd door rechtsongelijkheid, zij betalen evenveel, maar krijgen er minder acute zorg voor terug.



Vraag 10: Gaat uw als verantwoordelijk burgemeesters daar nog tegen optreden? Wij bedoelen de Zorgverzekeraars aanpakken.

– Wij hebben de NZa en ACM al aangeschreven om onderzoek te doen, naar de rechtsongelijkheid van de burgers ten Westen binnen de VR-R en de Kartelvorming binnen de Zorgketen partners van de VR-R.

Namens de Burgers van VPR en namens de Stichting Acute Zorg VPR,
Voorzitter, Willem Heijdacker