



## Verslag

**Vergadering**  
**Onderwerp**  
**Agendapunt**  
**Datum**

**Algemeen Bestuur**  
Verslag thematische bijeenkomst AB 30 oktober 2019  
**02**  
19 februari 2020

---

### Aanwezige leden:

De heer A. Aboutaleb	Burgemeester	Rotterdam
De heer P.E. de Jong	Burgemeester	Westvoorne
Mevrouw A. Grootenboer	Burgemeester	Goeree-Overflakkee
De heer G. van der Wees	Wethouder	Maassluis
De heer P. van de Stadt	Burgemeester	Lansingerland
De heer F. van Oosten	Burgemeester	Nissewaard
De heer C.H.J. Lamers	Burgemeester	Schiedam
Mevrouw A. Attema	Burgemeester	Ridderkerk
De heer P. Oskam	Burgemeester	Capelle a/d IJssel

### Voorts:

De heer A. Littooi	VRR, Algemeen directeur
Mevrouw J. Trijselaar	VRR, Directeur Brandweer
Mevrouw A. van Daalen	VRR, Directeur R&C
Mevrouw W.M. van der Wal	VRR, adviseur bestuurlijke zaken

### En:

De heer Kuipers – Voorzitter Raad van Bestuur Erasmus MC  
De heer Westerhof – Senior inspecteur IGJ/rijksheer VWS

## 1. Opening en welkom door dhr. Aboutaleb

De voorzitter heet de aanwezigen welkom. De volgende leden van het Algemeen Bestuur hebben zich afgemeld: mw. Jetten, mw. Junius, dhr. Van Belzen, dhr. Rensen, dhr. Vroom, mw. De Witte, dhr. Haan. Namens Maassluis is wethouder van der Wees aanwezig. In het bijzonder heet de voorzitter de heren Kuipers en Westerhof welkom.

## 2. Terugblik oefening 'Hollandse Griep'

Dit thema wordt geïntroduceerd door dhr. Monnier en dhr. Bosman van Trimension. Dhr. Monnier geeft een toelichting over het scenario en het verloop van de oefening. Algemeen bekend is dat het griepseizoen steeds grotere problemen oplevert binnen de zorgketen. Om die reden hebben GGD, VRR, Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid en de zorginstellingen in ROAZ-verband gezamenlijk een grootschalige oefening gehouden, de Hollandse Griep. Er werd een griep met pandemisch verloop gesimuleerd. De oefening liep van 8 tot en met 9 oktober jl. De GGD en GHOR hebben de oefening gebruikt om in het voortraject hun werkwijze te testen en aan te scherpen. De oefening startte voor deze organisaties dan al op 30 augustus.

Het hoofddoel van de oefening was het op adequate wijze omgaan met de gevolgen van een pandemische uitbraak van een zeer grootschalige infectieziekte. Het beoefende scenario was dermate ernstig dat in totaal 30% van de bevolking door dit virus werd geraakt en op het

hoogtepunt 10 tot 12% van de bevolking ziek was. De schatting is dat dit op het hoogtepunt leidt tot een uitval van minimaal 30% van de (werkende) bevolking. De consequenties reiken veel verder dan alleen de zorgketen maar bedreigen ook de continuïteit van de vitale infrastructuur.

Het Algemeen Bestuur spreekt over de belangrijkste leerpunten en bestuurlijke implicaties die tijdens de oefening naar voren kwamen. Een belangrijk punt dat naar voren kwam is dat op regioniveau al vergaande besluiten genomen moesten worden terwijl er in Nederland nog niks aan de hand was. Vergeleken met andere oefeningen bouwde het scenario langzaam op waardoor de urgentie niet direct gevoeld werd. Ook is gesproken over het feit dat de opschaling in de beide veiligheidsregio's niet synchroon verliep. Tot slot stelde de voorzitter VRR de vraag of het mogelijk is een centraal bestand in te richten waarin gegevens van oud zorgpersoneel en anderen met een opleiding in de zorg zijn geregistreerd, zodat zij ingezet kunnen worden in geval van een ernstig capaciteitstekort bij een griep met pandemisch verloop. Dit wordt onderzocht.

Dhr. Oskam verlaat de vergadering.

### **3. Ontwikkelingen ambulancezorg**

Dhr. Lamers introduceert het thema 'ontwikkelingen ambulancezorg'. Hij refereert aan de bijeenkomst die in oktober 2018 plaatsvond over hetzelfde thema. Op dat moment was de relatie met de zorgverzekeraars niet goed, lag er een rapport van de inspectie IGJ over de governance van AZRR en stonden de aanrijdtijden onder druk, o.a. door een groot tekort aan ambulanceverpleegkundigen. Sinds oktober 2018 zijn er veel stappen gezet. Dhr. Lamers heeft dit beschreven in een brief die ter voorbereiding op deze vergadering is toegestuurd.

Dhr. Van Oosten geeft een toelichting over het onderzoek van Rebel naar de acute zorgketen op Voorne Putten. Het doel van dit onderzoek was om te komen tot een objectief beeld over de acute zorgkwaliteit op het eiland Voorne-Putten. Het onderzoek wijst uit dat de acute zorg op zichzelf geborgd is. Uit het rapport blijkt wel dat de aanrijdtijden van de ambulancedienst niet altijd worden gehaald. Dhr. Van Oosten geeft aan dat nagedacht wordt over het open houden van de spoedpoli gedurende de nacht.

Dhr. Littooi geeft een presentatie over twee andere onderzoeken die in het afgelopen jaar zijn uitgevoerd. Bureau SiRM heeft in opdracht van het AB onderzocht welke factoren ervoor zorgen dat de responstijden onder druk staan en wat hun (geschatte) aandeel is in het niet behalen van de norm. De conclusie van SiRM is dat veel externe factoren niet of nauwelijks door AZRR beïnvloedbaar zijn. De belangrijkste factor die leidt tot overschrijding is het tekort aan ambulanceverpleegkundigen. Factoren waar de VRR wel invloed op heeft zijn: krapte in ambulancezorg rondom dienstwissels, de aanvragen van geplande ritten en het aanbod van ambulanceverpleegkundigen. Enige tijd geleden is al een meer gefaseerde dienstwissel ingevoerd waardoor niet alle ambulances op hetzelfde tijdstip teruggaan naar de opkomstlocaties. De inzet van medium care ambulances levert een bijdrage aan het verminderen van de effecten van een 'piek' in de aangevraagde ritten. Ook zijn op dit moment 19 verpleegkundigen in opleiding. Desondanks zijn er nog steeds vacatures voor verpleegkundigen. Permanente werving is noodzakelijk om de uitstroom en verwachte groei op te kunnen vangen.

De voorzitter geeft aan dat hij het waardevol vindt om te onderzoeken of de inzet van een helikopter kan bijdragen aan het oplossen van de genoemde infrastructurele uitdagingen. Wat zou er voor nodig zijn om de rurale gebieden in de regio te laten bedienen door een helikopter. Dhr. Littooi zegt toe dit nader te onderzoeken.

Door Nivel is nader onderzocht wat de onderbouwing achter de urgentie-indelingen in de acute eerstelijnszorg en huisartsenzorg is. Dit is zowel onderzocht in Nederland als in andere landen waar Nederland mogelijk iets van kan leren. Daarbij is niet alleen gekeken naar de urgentie-indeling, maar ook naar allerlei contextfactoren zoals bijvoorbeeld de organisatie van de ambulancezorg en de scholing van centralisten. Ambulancezorg Nederland gebruikt de resultaten van het onderzoek als basis voor doorontwikkeling van urgentie-indelingen in de ambulancezorg en zoekt daarbij ook aansluiting met de huisartsenzorg. De onderzoeken van Nivel, Rebel en SiRM worden na de vergadering gedeeld met het Algemeen Bestuur.

Dankzij de vele maatregelen die getroffen zijn de afgelopen maanden zijn de prestaties van de ambulancedienst verbeterd. In de eerste 9 maanden van 2019 was in 91,2% van de gevallen de ambulance binnen 15 minuten ter plaatse, ten opzichte van 88,2% in 2018. Hierin zit nog ruimte voor verbetering. Desondanks benadrukt dhr. Littooi dat de responstijd op zichzelf een onvoldoende indicator is om een oordeel te vellen over de kwaliteit van zorg van de ambulancedienst. De kwaliteit van zorg moet worden gezien in een reeks van maatregelen die is getroffen om in onze regio in goede ambulancezorg te voorzien. Ook de minister voor Medische zorg heeft in zijn brief aan de Tweede Kamer van 24 juni 2019 aangegeven dat aanrijdtijden slechts een beperkt onderdeel vormen van de kwaliteit van zorg.

De verwachting voor 2020 is dat de personeelsschaarste nog niet is opgelost. De voorzitter geeft aan graag de consequenties te bespreken van het verhogen van de salarissen van verpleegkundigen in onze regio. Hij zou graag inzichtelijk gemaakt willen hebben wat deze maatregel om meer verpleegkundigen naar Rotterdam-Rijnmond te trekken kost. Daarnaast vraagt hij zich af of er (roostertechnisch) efficiency te behalen is door de verpleegkundigen van SEH's van ziekenhuizen en de ambulancedienst onder 1 werkgever te plaatsen.

Dhr. Lamers geeft aan dat de concurrentie tussen de twee werkgevers (ziekenhuizen en de ambulancedienst) al veel minder groot is. Er is een experiment gaande waarbij verpleegkundigen afwisselend drie maanden bij de ambulancedienst en op de SEH werken. De suggesties van de voorzitter zal hij meenemen in zijn volgende gesprek met dhr. Kuipers.

Tot slot geeft dhr. Littooi een toelichting over de stand van zaken van de transitie AZRR. Op 1 oktober jl. heeft de formele overgang van de BIOS-groep naar AZRR plaatsgevonden. De bestuurlijke discussie omtrent de toekomstige structuur en governance van AZRR zal plaatsvinden voor de zomer 2020.

#### **4. Inventarisatie maatregelen voorbereiding jaarwisseling**

Dhr. Littooi geeft aan dat het Algemeen Bestuur tijdens de vergadering van 25 sept. jl. de wens heeft uitgesproken om te spreken over de inzet van de VRR en de gemeenten in de regio in zowel de voorbereiding op als tijdens de jaarwisseling 2019/2020. Ter voorbereiding op dit overleg is een inventarisatie gemaakt aan de hand van vragen die tijdens de vergadering van 25 september jl. door het AB geformuleerd zijn.

Dhr. Littooi benoemt de belangrijkste conclusies die te trekken zijn n.a.v. de inventarisatie:

- De veiligheid tijdens de jaarwisseling is gebaat bij invoering van een (landelijk) vuurwerkverbod. De VRR zal zich blijven inzetten voor de lobby om dit te bereiken.
- Zowel gemeenten als de VRR zetten zich maximaal in voor een veilige jaarwisseling. Samenwerking is hierbij essentieel.
- De VRR steunt alle lokale initiatieven die bijdragen aan een veiligere jaarwisseling. Niet alleen omdat de jaarwisseling een feest moet zijn, maar ook omdat onze hulpverleners veilig moeten kunnen werken.
- De hulpdiensten zijn gebaat bij zoveel mogelijk eenvormigheid van gemeentelijke maatregelen

Mw. Grootenboer geeft aan dat dit een belangrijk onderwerp is om met elkaar te bespreken maar dat er helaas maar weinig leden van het AB aanwezig zijn. Mw. Grootenboer vraagt dhr. Littooi of hij gerustgesteld is door de uitkomst van de inventarisatie. Dhr. Littooi antwoordt van niet. Ondanks het feit dat er veel maatregelen getroffen worden door gemeenten constateert de directie van de VRR dat als de trend van het afgelopen jaar zich voortzet, zij ondanks de maximale inzet van personeel en materieel de veiligheid niet overal kan waarborgen. Dat kan betekenen dat men bij een incident langer op hulpverlening moet wachten dan men onder normale omstandigheden kan verwachten.

Dhr. Koper, de Operationeel Leider die dienst heeft tijdens de jaarwisseling, geeft een toelichting over de voorbereiding van de planningsstaf op de jaarwisseling. De planningsstaf komt de komende weken drie keer bijeen om goed voorbereid te zijn op een eventuele crisis tijdens de jaarwisseling. De planningsstaf stelt multidisciplinaire issues/risico's, scenario's,

maatregelen en sleutelbesluiten op. De planningsstaf verwacht een groot feest met veel vuurwerk, een bijbehorende complexe inzet van hulpverleners en heel veel gelijktijdige incidenten. De planningsstaf heeft een aantal aandachtslocaties verspreid door de regio aangegeven en focust zich op de veiligheid van de hulpverleners.

Dhr. Vissers, waarnemend politiechef van de Eenheid Rotterdam, geeft een toelichting over de voorbereiding van de politie op de jaarwisseling. Ook de politie zet de maximale capaciteit in, rekening houdend met een goede spreiding over de eenheid. Ook de politie herkent de problematiek die door dhr. Littooijs geschetst is.

## **5. Afsluiting**

Dhr. Littooijs bedankt de leden van het AB voor hun aanwezigheid. De voorzitter sluit de vergadering om 16:30 uur.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 19 februari 2020.

Mr. Drs. A. Littooijs  
secretaris

Ing. A. Aboutaleb  
voorzitter