

Den Haag, 16 januari 2014

Betreft: Spoedritten ambulances

Aan de voorzitter van de gemeenteraad, de heer J.J. van Aartsen,

Sinds maart 2013 werkt de nieuwe gemeenschappelijke meldkamer van politie, brandweer en ambulance met een "overloopregeling". Voor de ambulancedienst geldt dat bij een gelijktijdigheid van spoedritten, de politie en brandweer na 30 seconden wachttijd een spoedlijn van de meldkamer ambulancezorg aannemen en namens de verpleegkundig centralist van de MKA (Meldkamer Ambulancezorg) start met de incidentopmaak. In alle gevallen wordt de melder uiteindelijk doorgeschakeld met een verpleegkundig centralist voor verdere triage, zorgtoewijzing en melderinstructie.

Het overnemen door politie en brandweer lijkt logisch, omdat de 112-beller niet kan wachten. Uit navraag blijkt dat van de 45.993 spoedmeldingen die de MKA van april t/m december 2013 ontving, zijn er uiteindelijk 2.466 (5,4%) in eerste instantie opgemaakt door politie of brandweer. In 1.907 gevallen (4,1%) werd een ambulance gestuurd waarvan in 1.144 gevallen (60%) de patiënt naar een ziekenhuis vervoerd werd. Bij directe triage door een verpleegkundig centralist ligt het aantal patiënten dat uiteindelijk vervoerd wordt hoger; bij benadering op 80%. Het verschil tussen 60% bij spoedmeldingen opgemaakt door politie en brandweer en 80% bij directe triage door een verpleegkundig centralist vindt de PvdA opvallend.

Op basis van artikel 38 van het Reglement van Orde stellen wij het college de volgende vragen:

1. Hoe verklaart u het verschil van 20% terwijl het personeel dat op de ambulances werkt feitelijk altijd hetzelfde ambulancepersoneel is bij zowel de ritten n.a.v. een overloopgesprek en een "gewoon" telefoongesprek?
2. Bent u bereid in overleg met de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) Haaglanden te gaan om een duidelijke verklaring voor de 60/80 verdeling te krijgen? En als er geen positieve verklaring is te komen tot een verbetering?

Saskia Mulder
PvdA

Jeltje van Nieuwenhoven
PvdA