

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
3470802-1039974-CZ

Bijlagen
1

Uw brief
18 november 2022

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Datum 13 december 2022
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het lid Van Houwelingen (FvD)
over het Sectorkompas Ambulancezorg 2021 (2022Z22470).

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers

Antwoorden op Kamervragen van het lid Van Houwelingen (FvD) over het
Sectorkompas Ambulancezorg 2021 (2022Z22470) (ingezonden d.d. 18 november
2022)

Vraag 1

Bent u bekend met het op 14 november 2022 verschenen 'Sectorkompas
Ambulancezorg 2021'? 1)

Antwoord vraag 1

Ja.

Vraag 2

Hoe verklaart u de plotseling sterke stijging in 2021 ten opzichte van de
voorgaande jaren, van de vraag naar 'rapid responders' en 'first responders'?

Antwoord vraag 2

De totale aantallen ambulance-inzetten van de afgelopen jaren laten een groei
zien, met uitzondering van een daling in 2020 vanwege de covid-crisis. Dit geldt
ook voor de inzetten van de Rapid responder en First responder, beide met een dip
in 2019 en de Rapid responder ook in 2020. In de tabel hieronder zijn de exacte
aantallen weergegeven uit het Sectorkompas Ambulancezorg 2021.

Jaar	Totaal aantal ambulance-inzetten	Aantal inzetten Rapid responder	Aantal inzetten First responder
2021	1.408.115	57.154	5.598
2020	1.299.620	47.289	3.774
2019	1.346.055	50.531	3.000
2018	1.322.844	52.779	3.286
2017	1.313.103	51.731	2.803

Ik heb aan Ambulancezorg Nederland (AZN) gevraagd om de ontwikkelingen te
verklaren. Om de context van de inzetten te begrijpen is het goed te weten
waarvoor de Rapid responder en First responder specifiek worden ingezet.

Rapid responders

Rapid responders (RRA) zijn solo-eenheden die zorg verlenen onder directe
verantwoordelijkheid van de Regionale Ambulance Voorziening (RAV). Het betreft
een ambulanceverpleegkundige in dienst van de RAV die op een reguliere
ambulance dienst doet, maar die daarnaast ook is opgeleid om als solo-eenheid te
werken; dus zonder ambulancechauffeur. Inzet van de RRA vindt plaats op basis
van triage en vervolgens uitgifte van de rit door de Meldkamer Ambulancezorg
(MKA). De MKA besluit tot een dergelijke inzet van de RRA als bijvoorbeeld het
toestandsbeeld niet helemaal duidelijk is of juist wanneer dat beeld wél duidelijk
is, en naar verwachting geen vervoer nodig zal zijn. Ook is het mogelijk dat de RRA
wordt ingezet omdat deze sneller is. Dan is er zorg ter plaatse in afwachting van
de komst van een ambulance. Kortom, inzet vindt plaats op basis van triage en
tevens gegeven de specifieke omstandigheden van het moment van ontstaan van
de zorgvraag.

Voor wat betreft de stijging in aantal inzetten van de RRA is een mogelijke
verklaring dat in de laatste jaren zorgdifferentiatie is doorgevoerd. Er wordt nu
onderscheid gemaakt tussen hoog-, midden- en laagcomplexiteit ambulancezorg.

Hierdoor kan specifiekere worden bepaald welke zorg nodig is voor een inzet. In deze differentiatie wordt bijvoorbeeld de Physician Assistant (PA)/Verpleegkundig Specialist (VS) voor ambulancezorg ingezet. De masteropleiding wordt op dit moment geïntroduceerd en in meerdere regio's lopen pilots. Deze PA/VS rijdt solo en de inzet wordt geregistreerd als Rapid responder. Daarnaast zijn er steeds meer samenwerkingsovereenkomsten met andere ketenpartners. Zo wordt in twee regio's de huisartsvisite gereden door een ambulancechauffeur in een auto van de Regionale Ambulancezorgvoorziening (RAV). Deze ritten worden ook geregistreerd als Rapid responder. Deze twee ontwikkelingen spelen een rol in de stijging van het aantal inzetten van de Rapid responder.

First responders

First responders (FR) zijn mensen die worden gealarmeerd door de MKA, bijvoorbeeld in geval van een acute hartstilstand. Het betreft drie categorieën:

- Gekwalificeerde hulpverleners van bijvoorbeeld politie en brandweerorganisaties;
- (vrijwillige) hulpverleners verbonden aan de Koninklijke Nederlandse Redding Maatschappij (KNRM) en de reddingsbrigade;
- Burgerhulpverleners die aangesloten zijn bij reanimatie-oproepnetwerken.

Alarmering van de FR vindt plaats door de MKA; een functie van de RAV. De hulpverlening vindt niet plaats onder verantwoordelijkheid van de RAV. Alarmering van de FR gebeurt als er acuut zorg noodzakelijk is en vooruitlopend op de aankomst van een ambulance of RRA. Wanneer de ambulance of RRA ter plaatse is, neemt die de zorgverlening over en is sprake van ambulancezorg.

Voor wat betreft de stijging in aantal inzetten van de First responders speelt in ieder geval een rol dat in 2020 veertien Regionale Ambulancezorgvoorzieningen (RAV-en) hun data hebben aangeleverd, dit is in de voorgaande jaren door dertien of tien RAV-en gedaan. Ook kan het succes van HartslagNu een rol spelen. HartslagNu beschikt inmiddels over een landelijk dekkend netwerk van burgerhulpverleners die met behulp van AED's binnen enkele minuten kunnen starten met levensreddende handelingen ter overbrugging van de aankomst van de ambulance.

Vraag 3

Indien deze verklaring er niet is, kunt u dit dan laten onderzoeken?

Antwoord vraag 3

Voor zover de stijgingen zijn te verklaren is dit gedaan.

1) Ambulancezorg Nederland, 14 november 2022, 'Sectorkompas Ambulancezorg 2021'

(www.ambulancezorg.nl/themas/sectorkompas-ambulancezorg/sectorkompas-entabellenboeken-%28vanaf-2016%29)