
NOTITIE UITVOERINGSVOORSTEL INZET BRANDWEER BIJ REANIMATIES

Aanleiding

Het optreden bij reanimaties is geen wettelijke taak van de brandweer. Op 20 maart 2018 heeft het MT besloten akkoord te gaan met het voorstel om de inzet bij reanimaties door de brandweer niet op te nemen als vaste taak (nr. 18.12.3c). Voor de posten Oostzaan, Wormer, Spijkerboor en Oosthuizen is gekozen voor het uitfasen van bestaande regelingen en daarbij een overgangsperiode van twee jaar te hanteren. Waarbij op het moment dat de nieuwe werkwijze goed functioneert de thans bestaande werkwijze door de brandweer zou worden afgebouwd.

Brandweerpersoneel werd daarnaast gestimuleerd zich aan te melden bij HartslagNu. Beroeps en vrijwilligers konden zelf de persoonlijke afweging maken zich wel of niet aan te melden bij HartslagNu. Bij inzet ontvangen zij geen vergoeding van VrZW.

Naast bovengenoemde beslissing is tevens besloten om alleen de uitruk van gekazerneerde posten voor reanimaties te handhaven. Voornaamste reden hiervoor is het feit dat binnen het verzorgingsgebied van gekazerneerde posten de bezetting vaak sneller is dan de burgerhulpverlening.

Huidige situatie

Inmiddels is de overgangsperiode van het toestaan van reanimaties door de posten Oostzaan, Wormer, Spijkerboor en Oosthuizen afgelopen en wordt er alleen nog door de gekazerneerde eenheden Purmerend, Dagdienst Prins Bernhardplein en Dagdienst Wormerveer op reanimaties gereden (als first responder brandweer (FRB)-eenheid). Overige posten werken met HartslagNu, alarmering gebeurt hierbij via de pager. Met deze werkwijze heeft VrZW toegestaan dat de PM voertuigen vanuit de posten gebruikt worden voor een reanimatie.

Vanwege een aangenomen motie (nr. 22M28) uit de gemeente Oostzaan, die is ingebracht in het AB van 9 december 2022, is gevraagd om de post Oostzaan toch te alarmeren in geval van reanimaties.

Toenemend aantal hartpatiënten

De verwachting van de Hartstichting is dat het aantal hartpatiënten in de toekomst fors zal toenemen door de groei van de bevolking en de vergrijzing. Zo zal in 2040 het aantal mensen met hart- en vaatziekten 65% stijgen ten opzichte van 2011. Een stijging in het aantal incidenten is de afgelopen jaren binnen de VrZW al zichtbaar.

Evaluatie binnen de Veiligheidsregio Utrecht (VRU)

In 2019 heeft de VRU een evaluatie gepubliceerd over de AED-taak van de brandweer in de regio. Conclusie was dat de brandweer een duidelijke meerwaarde heeft, ook in de komende jaren. Daarom is geadviseerd de taak voort te zetten en het proces te optimaliseren om nog sneller en slagvaardiger op te treden. Ook benadrukken de ketenpartners binnen de VRU de toegevoegde waarde van de brandweer vanwege de snelle en professionele manier van hulpverlening, de betrouwbaarheid (de brandweer staat altijd paraat), de ervaring met andere hulpverleners samen te werken en de extra hulpmiddelen waarover de brandweer beschikt.

Organisatie binnen NW-4 verband

In de regio's Amsterdam-Amstelland en Kennemerland rijden alle posten (inclusief vrijwilligers) voor AED alarmeringen. In Noord-Holland Noord rijdt geen enkele post voor AED alarmeringen.

Beoogd resultaat

Om een eenduidig beleid te hanteren wordt elke post in VrZW ingericht als een first responder brandweer (FRB)-eenheid. Om te bekijken hoe dit in de praktijk ervaren wordt en wat de meerwaarde is, wordt hiervoor een pilot van een jaar ingesteld. Na afloop wordt de pilot in het najaar van 2024 geëvalueerd.

Met de invoering van de AED-taak bij alle 23 posten is er eenduidigheid in alle gemeenten in de regio. Ongeacht hun woonplaats kunnen alle burgers rekenen op de brandweer. Invoering op alle posten voorkomt ingewikkelde operationele processen voor de meldkamer NH (met name in de weekenden voor het PBP). In de basis gelden voor alle posten dezelfde uitgangspunten voor de uitvoering van de AED-taak, waaronder de afspraken met ambulancedienst.

Wel zijn er tussen posten verschillen in werkwijze. Concreet gaat het dan om de alarmeringsprocedure van vrijwilligers, het aantal manschappen waarmee uitgerukt wordt en het voertuig dat wordt ingezet.

Voor de FRB-taak wordt door de meldkamer een aparte alarmeringscode aangemaakt. Vrijwilligers op de posten kunnen zo zelf kiezen of zij deze taak wel of niet uitvoeren. De verwachting is echter dat de meeste vrijwilligers deze taak wel uit willen voeren.

Team collegiale ondersteuning (TCO)

Het TCO-team is geïnformeerd over het voorgenomen besluit en het mogelijke gevolg dat zij extra ingezet worden nadat, vooral vrijwilligers, zijn opgeroepen voor reanimaties. Het huidige vakbekwaamheidsprogramma besteedt ruim aandacht aan reanimeren. Mogelijk dat in de toekomst blijkt dat hier nog extra aandacht aangegeven moet worden. Via de

arbocoördinator worden traumatische ervaringen van collega's ook geregistreerd (oa. in verband met de mentale gezondheid van medewerkers).

Zienswijze postcoördinatoren RGO's

Voor de zomer zijn de RGO's voor het eerst bijgepraat over het FRB voornemen. Na een mailconsultatie waarbij het voorstel is voorgelegd is op het RGO Oost (28 september) en RGO West (5 oktober) het voorstel nogmaals besproken. Over het algemeen zijn alle posten voor het uitvoeren van de FRB taak. Zwaarwegend hierbij is echter wel dat er een aparte alarmeringscode komt. Vrijwilligers op de posten kunnen zo zelf kiezen of zij deze taak wel of niet uitvoeren. De verwachting is echter dat de meeste vrijwilligers deze taak wel uit willen voeren.

Zienswijze Ambulance Amsterdam

Ambulance Amsterdam geeft aan dat vanuit huis direct naar een reanimatie gaan (dmv. alarmering via HartslagNu) de meest efficiënte hulpverlening oplevert. Gezien het zo snel mogelijk starten met reanimatie de eerste prioriteit is. Voor het uitvoeren van deze specifieke taak ziet zij dan ook geen meerwaarde om met een TS op te komen. Voor de beroepsposten ligt dit anders omdat zij over het algemeen een snellere uitruktijd hebben.

Naar verwachting verschijnt er in het najaar van 2023 het "Kwaliteitskader first responders reanimatiezorg", uitgegeven door Ambulancezorg Nederland (AZN)

Zienswijze Meldkamer Noord-Holland

Dit meldkamer ziet graag een uniforme manier van alarmeren. Op dit moment is er op het Prins Bernhardplein sprake van een kazernering op zaterdag en zondag. Bij een FRB functie op die dagen, dient de meldkamer deze handmatig om 8:30 aan te zetten en om 17u weer uit. De meldkamer heeft aangegeven dat dit niet wenselijk is en dat het te fout gevoelig is (bijvoorbeeld verkeerde post selecteren of vergeten terug te zetten naar oude situatie), zij vragen daarom ook om een eenduidige wijze van alarmeren en invoeren in de systemen.

Financiële gevolgen

Een AED maakt nu al onderdeel uit van de standaard bepakking van een tankautospuut. De extra inzet van het rijden op reanimaties is beperkt en de bijbehorende kosten worden opgevangen binnen de reguliere exploitatie.

Evaluatie najaar 2024

In het najaar van 2024 wordt de evaluatie uitgebreid geëvalueerd. Hierin wordt de mentale belasting / impact van de reanimaties en hoe de inzet van burgerhulpverleners loopt expliciet meegenomen. Zodat er een integrale afweging kan worden gemaakt over de inzet van de brandweer bij reanimaties.

Vervolgtraject

Om tot uitvoering van de gestelde doelstelling te komen wordt na vaststelling door het MT VrZW en het AB het volgende implementatieproces voorgesteld:

1. De posten op de hoogte stellen van de besluitvorming
2. De gemeenten en de GGD/GHOR op de hoogte te stellen van de besluitvorming.
3. Opstellen van een procedure voor posten over hoe te handelen bij een AED alarmering en alarmeringscode bij Meldkamer NH inregelen.
4. Opstellen van een alarmeringsinstructie voor de centralisten.
5. In het najaar van 2024 de pilot evalueren.

Communicatie

Om het besluit definitief door te kunnen voeren moet er aandacht zijn voor een zorgvuldige communicatie richting de betrokken posten. De VrZW informeert de postcoördinatoren en verstuurt een brief naar de vrijwilligers van de posten en doet tevens een verzoek aan de vrijwilligers zich aan te melden bij HartslagNu.