



Aan

Minister VWS

Deadline: 2 november  
2022

# nota

De bereikbaarheid van acute zorg in Rotterdam-Rijnmond  
en omgeving

## 1. Aanleiding

Het lid Van den Berg (CDA) heeft Kamervragen gesteld over de bereikbaarheid van acute zorg in de regio Rotterdam-Rijnmond.

## 2. Geadviseerd besluit

- Gaat u akkoord met de beantwoording van de Kamervragen?

*Door de Kamer is verzocht antwoorden op Kamervragen 5 werkdagen voor een debat te versturen. Debat acute zorg is op 9 november gepland.*

## 3. Kernpunten

De vragen en antwoorden gaan enerzijds in op de responstijden van ambulances in de regio Rotterdam-Rijnmond en anderzijds op de traumahelikopter.

In de antwoorden wordt aangegeven dat in de regio Rotterdam-Rijnmond in 95% van de A1-inzetten de ambulance binnen 18:15 minuten ter plaatse is, daarmee wordt de streefnorm niet gehaald. Bij de A1-inzetten is de ambulance er gemiddeld wel binnen 10:42 minuten. De regio heeft, net als veel andere regio's, te maken met een grote toename in vraag naar ambulancezorg en schaarste aan personeel. Zij zijn bezig met werving van ambulanceverpleegkundigen en extra maatregelen voor voldoende capaciteit voor spoedritten. Beleidsmatig wordt er vanuit VWS ingezet op zorgcoördinatie en heeft Ambulancezorg Nederland (AZN) een nieuwe urgentie-indeling ontwikkeld. Met deze interventies wordt beoogd de kwaliteit te verbeteren, de patiënt sneller op de juiste plek te krijgen en beter zicht en sturing op de capaciteit in de regio te bereiken.

Ten aanzien van de traumahelikopter wordt aangegeven dat het de verantwoordelijkheid van de luchthaven is om in overleg met de gebruikers er voor te zorgen dat de grenswaarden van handhavingspunten voor geluid rondom de luchthaven niet overschreden worden. Het ministerie van I&W voert overleg met de ministeries van J&V en VWS over het gebruik van RTHA door de politiehelikopter en de traumahelikopter. De MMT-helikopter die vanaf RTHA vliegt heeft, net als de andere drie MMT-helikopters, een bovenregionale functie. Zij hebben een specifieke functie in het verlenen van urgente, vaak hoog-complexe prehospitalische zorg die alleen door een dergelijk

### TER BESLISSING

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team A

### Opgesteld door

### Datum

12 oktober 2022

### Kenmerk

3442838-1037016-CZ

### Uw kenmerk

2022Z17967

### Zaaknummer

1037016

### Bijlage(n)

1: beantwoording  
kamervragen

22-10-22



team kan worden verleend. Juist door deze functie voeren zij vaak levensreddende en/of gezondheidsschadebeperkende handelingen uit, waarmee zij een toegevoegde waarde vormen bovenop de ambulancezorg.

**Datum**  
12 oktober 2022  
**Kenmerk**

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Er is vaker aandacht (o.a. Kamervragen) voor (regio-specifieke) aanrijtijden van ambulances. De beleidsmatige aanpak op dit onderwerp staat in de Beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg beschreven en op 9 november is er een debat over acute zorg.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De RAV Rotterdam-Rijnmond heeft over de ontwikkelingen in de ambulancezorg gecommuniceerd met het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio.

*c. Financiële en personele gevolgen*

n.v.t.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

n.v.t.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De antwoorden zijn afgestemd met de NZa, J&V en I&W.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

n.v.t.

*g. Toezeggingen*

n.v.t.

*h. Fraudetoets*

n.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

*a. Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.