



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Operationeel verslag 2019

(tevens beleidsplan voor 2020)

Het netwerk dat wij beheren bestaat uit:

- Burgerhulpverleners: mensen die kunnen reanimeren en zich hebben aangemeld bij HartslagNu om opgeroepen te worden bij een melding van een reanimatie. Dit zijn burgers met een reanimatiecertificaat of professionals (in hun vrije tijd).
- AED's: AED's in beheer bij onszelf of bij anderen die zijn aangemeld bij HartslagNu om opgehaald te worden door burgerhulpverleners bij een oproep;
- Andere vrijwilligers die ons helpen het netwerk uit te breiden en te beheren.

HartslagNu

We hebben in de loop van 2019, als partner van HartslagNu, volledig toegang gekregen tot de gegevens van de AED's en burgerhulpverleners in de gemeente Amersfoort. Wij kunnen nu ook zelf de AED's en de burgerhulpverleners in het systeem van HartslagNu (mits met woonadres in de gemeente Amersfoort) muteren en de AED-beheerders en burgerhulpverleners mailen. We kunnen daarnaast ook aantallen per postcodegebied bepalen en daarmee de dekkingsgaten opsporen. Daardoor kunnen we het netwerk ook beter managen en uitbouwen daar waar de dekking achterblijft. Daarnaast zien we nu ook alle alarmeringen en wie er gegaan is. Dit helpt ons om te beoordelen welke AED's extra gecontroleerd moeten worden na een mogelijke inzet.



In een overleg met de gemeente Amersfoort hebben wij er op aangedrongen dat de gemeente meebetaalt aan het HartslagNu systeem. Dit is inmiddels gebeurd voor de komende 2 jaren. Daardoor komen er naar verwachting in 2020 nog meer gedetailleerde managementgegevens voor ons beschikbaar via een inlog verstrekt aan de gemeente door HartslagNu.

Burgerhulpverleners

Wij begonnen 2019 met 2.081 geregistreerde burgerhulpverleners in het systeem. Op 31-12-2019 hadden wij 2.541 geregistreerde burgerhulpverleners. Daarvan hadden er 473 een (bijna) verlopen training en 179 een niet of niet goed geregistreerd certificaat. In netto termen hadden we dus 1.887 actieve burgerhulpverleners met een up-to-date certificaat. Met deze aantallen is de landelijke norm van 1% van de bevolking gehaald.



Stippenkaart burgerhulpverleners per 31-12-2019.

Om AVG-redenen kunnen we geen inzoombare kaart publiceren.



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

In februari 2020 is er een grote schoonmaak geweest waardoor HartslagNu alle burgerhulpverleners met een te lang verlopen certificaat uit het systeem heeft verwijderd. Dit heeft ons honderden burgerhulpverleners gekost. Wij zijn via gerichte mailingacties er in geslaagd een deel daarvan terug te halen. Deze acties lopen nog.



Het valt ons op dat de belangstelling voor het volgen van herhalingscursussen matig blijft. Wij herinneren onze eigen cursisten en alle andere in HartslagNu ingeschreven burgerhulpverleners aan het nut en de noodzaak van het volgen van herhalingscursussen. Desalniettemin blijft het aantal daadwerkelijke herhalers achter. Dit is overigens geheel in lijn met de ervaringen elders in het land. Uit ervaringen van andere netwerken concluderen wij dat gemiddeld 25-30% van het bestand jaarlijks afvalt door het niet herhalen.

In 2020 gaan we daarom nog systematischer burgerhulpverleners benaderen die een bijna verlopen reanimatiecertificaat hebben. Wij zijn ook voornemens om in het voorjaar van 2020 de afgefallen burgerhulpverleners te enquêteren om erachter te komen waarom zij niet herhalen en daar – indien mogelijk – maatregelen te nemen om het aantal herhalers te vergroten.

Voor de instandhouding van het netwerk is het, gezien het bovenstaande, van belang dat wij steeds nieuwe burgerhulpverleners weten te werven om daarmee de mensen te vervangen die hun registratie laten verlopen omdat zij geen herhalingscursus volgen.

Er is ook een categorie die wel een herhalingscursus volgt, maar deze vergeet deze te registreren. Wij hebben alle burgerhulpverleners hierover diverse malen geïnformeerd en zijn bezig met HartslagNu om de update van de certificeringsdatum van onze cursisten centraal te kunnen regelen door middel van het uploaden van onze cursistenlijsten (uiteraard met toestemming van de cursist); wij hopen dat dit in de loop van 2020 mogelijk wordt. Dit hangt af van een software aanpassing aan de kant van HartslagNu.

Wij handhaven ons aanbod voor mensen in de schuldhelpverlening en/of de bijstand om een gratis reanimatiecursus te volgen. Deze cursussen betalen wij uit sponsorgelden. Op deze wijze krijgen wij meer burgerhulpverleners in minder gegoede wijken.

Spreiding over de wijken

Daarnaast zijn wij ook begonnen om actief burgerhulpverleners te gaan werven in wijken waar de dekking beneden het gemiddelde van de stad is. Wij betalen deze cursussen zo nodig uit de ontvangsten subsidiegelden van de gemeente.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

PC	Gebied	Percentage	In %
3811	Stadskern/Zonnehof	1,27%	-0,09%
3812	Soesterkwartier/Isselt	1,22%	-0,14%
3813	De Koppel/Schothorst	1,15%	-0,21%
3814	Kruiskamp	1,05%	-0,32%
3815	Liendert/Rustenburg	0,96%	-0,40%
3816	Schuilenburg/Randenbroek	1,06%	-0,30%
3817	Vermeer/Leusderkwartier	1,37%	0,01%
3818	De Berg	1,36%	0,00%
3819	Bosgebied	0,00%	-1,36%
3821	Valleipoort	0,00%	-1,36%
3822	Zielhorst/Park Schothorst	1,64%	0,27%
3823	Kattenbroek	1,46%	0,09%
3824	Nieuwland/Calveen	1,52%	0,16%
3825	Vathorst	1,38%	0,02%
3826	Vathorst-De Laak	1,24%	-0,12%
3828	Hoogland	1,67%	0,30%
3829	Hooglanderveen	2,33%	0,97%
		1,36%	

In deze tabel is de dekking (als percentage van de bevolking) weergegeven (stand februari 2020); in groen en rood de verschillen ten opzichte van het gemiddelde van de gehele gemeente.

Bij het plaatsen van een nieuwe AED in een buitenkast, bieden wij standaard aan om zes omwonenden gratis op te leiden tot burgerhulpverlener. Dit zorgt er voor dat er rondom een AED tenminste enige dekking qua burgerhulpverleners is. Ook leidt dit tot mond-op-mondreclame in de omgeving.

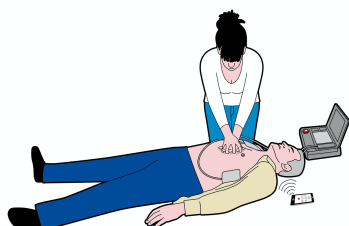
Werven en behouden van burgerhulpverleners in 2019

Wij hebben in 2019 507 cursisten gehad die deelnemen aan een door ons georganiseerde reanimatiecursus. Daarvan waren er 163 herhalers en 344 nieuwe cursisten. Deze cursussen zijn allemaal gericht op het worden van burgerhulpverlener (al is dit niet verplicht).

Wij zijn in 2019 begonnen met het inbedden van scenariotrainingen in onze eigen cursussen. Hierbij wordt in feite een alarmering via HartslagNu nagespeeld. Hiermee hopen wij de cursisten beter voor te bereiden op wat er feitelijk gebeurt bij een alarmering en daarmee de drempel te verlagen voor aanmelding bij HartslagNu c.q. het feitelijk reageren op een alarmering. Zowel onze instructeurs als onze cursisten zijn unaniem enthousiast. We zien overigens een beperkt aantal mensen die alsnog besluiten zich niet aan te melden omdat zij zich beter realiseren wat het betekent om op een alarmering te reageren.

We bieden nu ook een restitutie van EUR 10 van de cursusprijs aan voor iedere cursist (met woonadres in Amersfoort) die zich inschrijft als burgerhulpverlener of die een bestaande inschrijving verlengt. Hiervan hebben in 2019 47 mensen gebruik gemaakt.

Onze indruk is dat het conversiepercentage (cursist die zich ook aanmeldt als burgerhulpverlener) duidelijk omhoog aan het gaan is in vergelijking met het verleden, door de naamgeving van de cursus, door de aandacht die wij besteden aan HartslagNu, door de scenariotrainingen en de restitutie in de cursusprijs.



Het aantal gratis cursisten voor doelgroepen (zie hierboven) in 2019 was 96. Hierdoor is de spreiding in de stad beter geworden. (Wij bieden deze cursussen met name aan op plaatsen waar de dekkingsgraad van burgerhulpverleners achterblijft).



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

We hebben in 2019 een aantal nieuwe instructeurs geworven. Op dit moment hebben wij 10 reanimatie-instructeurs.

Wij zijn niet de enige aanbieder van reanimatiecursussen. De EHBO-verenigingen bieden reanimatieles aan in het kader van een volledige EHBO-cursus en incidenteel ook als losse cursus. Op verzoek ondersteunen wij hen met materialen. Zo organiseert de Waterlijn/Keilijn voor hun eigen vrijwilligers herhalingscursussen met onze steun (80-90 per jaar).

Daarnaast zijn er vele BHV-ers aangemeld als burgerhulpverlener die hun (herhalings-) cursus in bedrijfsverband volgen.

Een belangrijke groep is het medische personeel van het Meander MC. Zij vergaten in het verleden vaak hun cursusdata in HartslagNu aan te passen omdat zij geen formele certificaten ontvangen. Daardoor vielen ze op enig moment uit het systeem. Voor deze groep is door HartslagNu toegestaan dat zij, mits zij in actieve dienst zijn van het ziekenhuis en regelmatig op het werk oefenen, de geldigheid van hun reanimatietraining op 5 jaar zetten. Via het Meander MC en in onze mailings aan burgerhulpverleners is hieraan ruchtbaarheid gegeven. Dit voorkomt dat deze voor ons extra belangrijke groep burgerhulpverleners niet door HartslagNu uit het systeem wordt verwijderd wegens niet bijgewerkte trainingsdata.

Tenslotte zien wij in Amersfoort woonachtig politie- en brandweerpersoneel zich (in hun vrije tijd) aanmelden als burgerhulpverlener. Dit juichen wij uiteraard toe. Het brandweerpersoneel kan zich ook laten oproepen via de brandweer pager.

AED's

Voor een succesvolle reanimatie is het nodig dat zo snel mogelijk, maar in ieder geval binnen 6 minuten na de alarmering, een AED wordt aangesloten. Hiervoor moet er overal in Amersfoort binnen 3 minuten lopen een AED te vinden zijn die is aangemeld bij HartslagNu. Deze AED's dienen het liefst op 24/7 basis beschikbaar te zijn. Dit vereist, rekening houdend met de specifieke geografische beperkingen van Amersfoort, tussen de 200 en 250 AED's die 24/7 beschikbaar zijn. De meeste reanimatie geschieden bij mensen thuis; AED's dienen dus vooral in woonwijken beschikbaar te zijn.



Waar komen de AED's in ons netwerk vandaan?

AED's in ons netwerk zijn:

- Voor het overgrote deel aangemeld bij HartslagNu door particuliere AED-eigenaren (vooral bedrijven en enkele particulieren);
- Deels bestaande uit eigen AED's die wij verkregen hebben uit donaties van fondsen, uit acties van de Rabobank, uit donaties van de Rotary Club Amersfoort Regio¹, uit subsidies van de gemeente Amersfoort en uit de opbrengst van onze reanimatiecursussen; deze plaatsen wij op locaties waar er geen of onvoldoende AED's in de buurt zijn;
- Georganiseerd en gefinancierd door buurtinitiatieven. Dit kunnen door ons of door derden georganiseerde crowdfunding acties zijn, of acties via de website buurtaed.nl

¹ De driejarige sponsorperiode is in 2019 beëindigd.



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

of hartvoordebuurt-amersfoort.nl. Wij dragen aan deze acties bij (zolang de gelden strekken): de kosten van de buitenkast, uit subsidiegelden voor buitenkasten ontvangen van de gemeente Amersfoort en eventuele afrondingen als de actie net niet gehaald is (uit sponsorgelden/eigen middelen).

Ontwikkelingen in 2019

In 2019 hebben wij gewerkt aan het uitbreiden van AED's door werving te plegen binnen alle drie de genoemde categorieën.

Het aantal bij HartslagNu geregistreerde AED's is daardoor gestegen van 162 (waarvan 100 op 24/7 basis beschikbaar en 62 slechts tijdens openingstijden) per 1-1-2019 naar 230 (waarvan 155 op 24/7 basis beschikbaar en 70 alleen tijdens openingstijden) per 31-12-2019. De dekking is echter nog niet optimaal. Op detailkaarten is te zien dat er "witte gebieden" zijn waar geen AED beschikbaar is binnen 3 minuten.

Een factor van betekenis in deze groei is geweest de subsidie van EUR 30.000 die wij in 2018 ontvingen van de gemeente Amersfoort voor het aanbieden van gratis buitenkasten. Door de lange doorlooptijden van AED-projecten is het effect daarvan ook nog in begin 2019 goed te zien.

Na het uitputten van de subsidiegelden in maart 2019 is het op het AED-front een tijd lang rustig geweest.

Wij hebben in januari 2019 een Toekomstplan Hartveilig Amersfoort gemaakt en met B&W en de gemeenteraadsfracties besproken. In 2019 was het door de financiële situatie van de zorgbegroting (door tekorten in de jeugdzorg) helaas niet mogelijk om structurele subsidies uit te breiden. In plaats daarvan is een incidentele subsidie toegekend (zie hierna) uit de begrotingspost veiligheid. Wij blijven in gesprek met de gemeente, en gemeenteraadfracties, om te bereiken dat wij een structurele langjarige subsidie ontvangen. Alleen daardoor kan het voortbestaan van het netwerk op langere termijn gegarandeerd worden.



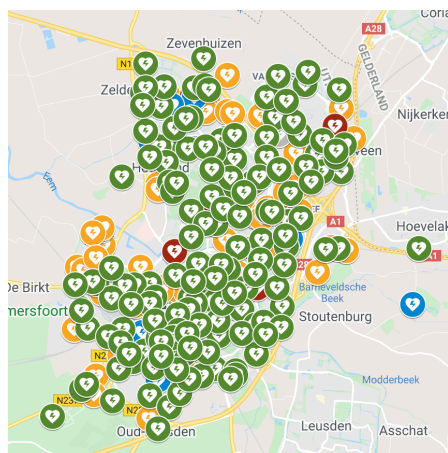
Dankzij de inspanningen van onze voorzitter heeft de gemeenteraad aan het einde van de zomer ons alsnog een incidentele subsidie van EUR 50.000 toegekend voor de versterking van het netwerk, te besteden in 2019 en 2020. Daardoor is na de herfstvakantie de instroom van nieuwe AED's in buitenkasten weer op gang gekomen.

Specifieke acties om AED's te werven

Wij zijn in het 4^e kwartaal 2019 begonnen om te focussen op de dekkingsgaten in het netwerk. Wij gaan dan specifieke en gerichte actie nemen op een bepaalde wijk waar de dekking achterblijft bij de rest van de stad. Hiervan zijn de eerste resultaten te zien in de cijfers per 31-12-2019. Wij zetten hierbij ook de subsidie van de gemeente Amersfoort voor 2019 en 2020 in. Wij verwachten dat een positief effect te zien zal zijn in de dekkingskaart eind 2020.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort



Huidige dekkingkaart (februari 2020). Door de compactheid van de weergave zijn de witte gebieden (geen AED beschikbaar binnen 3 minuten) hier niet te zien.

*Groen=24/7
Oranje=alleen openingstijden
Rood=Tijdelijk of definitief inactief
Blauw=in de pijlpijn (timing onzeker)*

Kijk voor een zoombare kaart: www.reanimatienetwerk-amersfoort.nl/dekking

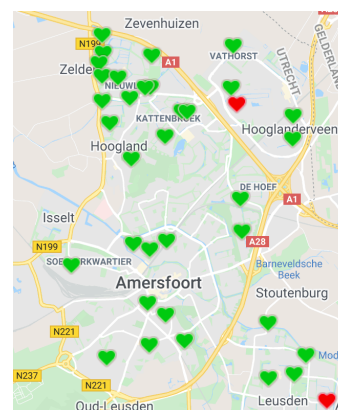
Co-financiering uitgangspunt

Het uitgangspunt bij de plaatsing van AED's blijft co-financiering met de buurt of bedrijven/instellingen. Maar in wijken waar het op grond van de sociaaleconomische verhoudingen onwaarschijnlijk lijkt dat dit gaat lukken, gaan we focussen op het beschikbaar krijgen van gevels waar wij dan een voor 100% uit subsidiegelden betaalde AED ophangen, mits er sprake is van een beheerder van de gevel die verantwoordelijkheid wil nemen en we in de directe omgeving een aantal mensen kunnen interesseren om burgerhulpverleners te worden. Zo hopen we de gaten te dichten.

BuurtAED acties

In het eerste kwartaal 2019 zijn er nog (uitlopers) van buurtAED acties geweest. BuurtAED is een specifiek samenwerkingsverband van de Hartstichting met Philips, waarbij door middel van crowdfunding een buurt gezamenlijk een AED aanschaft. Wij droegen daaraan bij middels een eenmalige bijdrage van EUR 500 voor de kosten van de buitenkast en 6 gratis cursusplaatsen.

Door het uitputten van onze subsidiegelden begin 2019 konden wij daarna geen bijdragen meer leveren. Dit heeft geleid tot het tijdelijk in elkaar storten van de actiebereidheid in wijken, al zijn er nog wel incidenteel acties geweest.



(Kaartje: groen=geslaagde BuurtAED acties, rood=lopende actie (februari 2020); niet geslaagde acties zijn niet weergegeven).

Na de toekenning van de nieuwe subsidie in 2019 is de belangstelling voor buurtAED acties weer toegenomen.

Alternatief voor BuurtAED: hartvoordebuilt.nl

Een probleem was dat wij hadden vernomen dat BuurtAED zou stoppen per 31-12-2019. Wij hebben daarom met onze leverancier Fuego BV hard gewerkt aan een alternatief platform



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

dat wij eind december gereed hebben gekregen. Op dat moment meldde BuurtAED echter dat zij nog tenminste 6 maanden door zouden gaan, tot 1-7-2020.

Vanwege de onzekerheid over de langere termijn hebben wij besloten BuurtAED niet meer actief te gaan promoten maar langzaam in te zetten op het promoten van ons eigen platform: hartvoordebuur-amersfoort.nl. Dit werkt op vergelijkbare wijze. Het voordeel is dat de standaard AED voor Amersfoort (de PhysioControl CR2) via dit platform kan worden aangeschaft. Via BuurtAED kan alleen een Philips AED worden aangeschaft, naar onze mening van een oudere generatie dan ons eigen model, en met slechts 5 jaar support, terwijl wij 8 jaar support kunnen regelen via onze leverancier. Wij zijn nu bezig het platform te finetunen en hopen de eerste actie binnenkort te starten.



Hooglanderveen

In de tweede helft van 2019 zijn wij in contact gekomen met de Belangenvereniging Hooglanderveen. Daar is een gezamenlijk plan gesmeed om Hooglanderveen 'hartveilig' te maken. Uiteindelijk zijn er met onze hulp, financiering van een aantal partijen, en inzet van de gemeentesubsidie, 2 BuurtAED acties geslaagd, 2 bestaande AED's naar buiten geplaatst en 3 nieuwe AED's van RNA geplaatst. En dit alles in de korte doorlooptijd van slechts een paar maanden. Hierdoor is Hooglanderveen zo goed als "hartveilig" gemaakt. In 2020 organiseren wij een groot aantal cursussen in Hooglanderveen om het aantal burgerhulpverleners te vergroten. De dekkinggraad van burgerhulpverleners in Hooglanderveen komt daarmee bijna op het dubbele van het gemiddelde van heel de gemeente Amersfoort.



(Foto: wethouder Buijtelaar heeft de nieuwe AED opgehaald uit de buitenkast aan de Veenhorst en is rennend onderweg naar het slachtoffer; tijdens de officiële opening van het uitgebreide netwerk in Hooglanderveen)

Dit toont goed aan dat het belangrijk is dat wij met goede contacten in de betreffende wijk/dorp snel vooruitgang kunnen boeken. Wij gaan in 2020 een wijk-voor-wijk aanpak uitproberen om tot vergelijkbare resultaten te komen.

Beheer van het AED-netwerk

Een AED dient bij een alarmering beschikbaar te zijn en het ook daadwerkelijk te doen. Om de inzetbaarheid van AED's te garanderen is het belangrijk dat deze regelmatig gecontroleerd worden. In ieder geval dient dit na iedere inzet te gebeuren. Per inzet worden tussen de 3 en 15 AED's opgeroepen, afhankelijk van de exacte locatie. Alleen door te gaan kijken weten we zeker welke AED daadwerkelijk gebruikt zijn.

In principe is het controleren van de AED de taak van de beheerder die de AED in HartslagNu aanmeldt. Wij zijn als netwerk zelf beheerder van 41 AED's. Wij hebben geconstateerd dat er beheerders zijn die niet regelmatig hun AED controleren. Daarom



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**



hebben we besloten om alle buiten hangende AED's regelmatig zelf te gaan controleren. We hebben hiervoor in het najaar van 2019 rond de 55 vrijwilligers geworven onder bestaande burgerhulpverleners. Zij lopen regelmatig (minimaal 1x per maand) langs een of meer AED's in hun directe woonomgeving en checken de AED en buitenkast. Zij melden opvallende zaken en zichtbare gebreken.

Wij doen momenteel research naar een geautomatiseerd logboekstelsel zodat wij weten welke AED's wanneer gecontroleerd zijn door onze AED-controleurs.

Wij hebben ook een technisch team opgetuigd van rond de 10 mensen die bereid zijn om op afroep een AED/buitenkast technisch te controleren en/of weer in gebruik te stellen. Zij kunnen ook (gratis) buitenkasten ophangen.

Wij hebben inmiddels ook twee vrijwilligers gevonden die samen het operationele beheer van het AED netwerk verder en actiever zullen gaan coördineren. Wij verwachten dit in de loop van het voorjaar 2020 operationeel te hebben.

Diefstal van AED's

Wij zijn in 2019 voor het eerst geconfronteerd met de diefstal van twee AED's (in februari 2020 is een derde AED gestolen). Een AED zat in een niet afgesloten buitenkast, een AED is een standaard afgesloten buitenkast (daarbij is de buitenkast opengebroken en vernield). Aangifte is gedaan bij de politie. Op ons verzoek is naar de diefstal van één AED daadwerkelijk onderzoek gedaan. Deze AED is namelijk teruggevonden en er zijn aanknopingspunten om de dader/heler op te sporen. De politie beschouwt de diefstal van AED's echter helaas niet als prioriteit.

De beide diefstallen in 2019 vonden vlak bij elkaar plaats in Schuilenburg.

Opvallend bij de teruggekomen AED was dat de dieven alle kenmerken van de AED die naar ons verwezen zorgvuldig hebben verwijderd (stickers, beschrijving). Naar aanleiding hiervan zijn wij op zoek gegaan naar methoden om onze AED's moeilijker verkoopbaar te maken. Wij hebben een product gevonden, SDNA geheten, dat er voor zorgt dat er zichtbare en onzichtbare markeringen worden aangebracht op de AED, die niet of zeer moeilijk verwijderbaar zijn. Zo hopen we de verkoopbaarheid te beperken en daarmee de aantrekkelijkheid voor diefstallen minder te maken. SDNA wordt momenteel uitgerold naar onze eigen AED's en naar alle AED's van andere AED-eigenaars die daarvoor belangstelling hebben. Andere netwerken in het land hebben hier inmiddels ook belangstelling voor getoond.



In parallel daarmee zijn wij aan het experimenteren met het verwijderen van de sloten van verzekerde AED's in Amersfoort-Zuid. Wij bieden de beheerder een vervangende AED aan bij diefstal en hebben daarvoor 3 AED's aangeschaft. De reden om dit te doen is dat wij terughoren bij alarmeringen en ook zien bij onze scenariotrainingen dat mensen soms problemen hebben om het cijferslot te openen. Stress, slecht licht 's avonds en/of technische



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

problemen spelen daarbij een rol. Het uiteindelijke doel is om naar niet afgesloten buitenkasten te gaan, maar gezien de grote groep eigenaren die dat niet willen, moeten we eerst een trackrecord laten zien. De proef draagt daar hopelijk aan bij. Wij beslissen later in 2020 of we de proef gaan uitbreiden.

Social media

Wij hebben in 2019 een (vrijwillige) social media redacteur aangesteld die systematischer berichten over ons netwerk op de diverse social media plaatst. Het aantal volgers van ons neemt hierdoor duidelijk toe. Dit helpt uiteraard bij de werving van nieuwe burgerhulpverleners en AED's.



Onze facebook pagina. Het Reanimatie Netwerk Amersfoort is ook aanwezig op Twitter, LinkedIn en Instagram

Standbemensing

Bij gebrek aan voldoende beschikbare vrijwilligers hebben we in 2019 met een aantal evenementen niet, of niet in de gewenste vorm, kunnen deelnemen. Deze evenementen zijn in de praktijk belangrijk gebleken voor het werven van burgerhulpverleners. Wij hebben in het najaar van 2019 vrijwilligers geworven die bereid zijn als standbemensing op te treden. De eerste stand is door hen inmiddels bemand tijdens Amersfoort Aangenaam. Wij verwachten hierdoor in 2020 weer meer aanwezig te kunnen zijn op evenementen.



Stand tijdens Amersfoort Aangenaam in de St. Joriskerk

Inzetten

Waar het uiteindelijk allemaal om draait is het aantal inzetten waarbij succesvol een reanimatie is toegepast en het slachtoffer met een hartslag is vervoerd naar het ziekenhuis.



In 2019 zijn onze burgerhulpverleners 43 keer opgeroepen. Dit is minder als in het vorige jaar. Het aantal inzetten is onvoorspelbaar gebleken. In het voorjaar van 2019 leek het alsof we, geëxtrapoleerd naar een heel jaar, een substantiële stijging zouden zien. Dit is echter in de loop van het jaar totaal anders geworden. In het najaar is het aantal inzetten veel lager geweest als verwacht. Aan de wijze van alarmering ligt dit niet. Sinds de invoering van het nieuwe alarmeringssysteem van HartslagNu wordt er nu automatisch altijd gealarmeerd. Er zijn dus minder hartstilstanden geweest in de stad in 2019 dan in 2018.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Tegelijk met de burgerhulpverlening wordt ook de brandweer en de politie gealarmeerd. Degene die het eerst ter plaatse is, begint de reanimatie. Wij hebben hierover, onder auspiciën van de burgermeester, in 2017 een protocol afgesproken met de andere hulpdiensten. Hoewel daar geen exacte cijfers over voorhanden zijn is onze indruk dat de eerste burgerhulpverleners vaak net voor, tegelijk met of net na de aankomst van de politie ter plaatse zijn. De politie heeft niet altijd een AED bij zich (alleen de noodhulpvoertuigen) en soms is er ook slechts één agent als eerste ter plaatse. De brandweer is meestal na de aankomst van de burgerhulpverlening ter plaatse. De opleiding van de politie en brandweer is dezelfde als die van onze burgerhulpverleners. Helaas is gebleken dat veel agenten jaren geleden voor het laatst een herhalingscursus gevolgd hebben. Recent heeft de politie laten weten hier wat aan te gaan doen.

Doordat het oproepsysteem meer mensen oproept, komt het ook voor dat de laatste burgerhulpverleners pas aankomen op het moment dat alle hulpdiensten al aanwezig zijn.

's Nachts is de eerste aanwezigheid van burgerhulpverleners naar onze indruk minder. De burgerhulpverlener moet dan uit bed komen, terwijl de hulpdiensten al paraat staan op het moment van de oproep. Het is dus van belang dat first responders van politie en brandweer, met name 's nachts, beschikbaar blijven.

Succesvolle reanimaties

Om privacy redenen krijgen wij geen informatie over de status van slachtoffers van een hartstilstand, noch van de ambulancedienst, noch van het ziekenhuis. Vooropgesteld moet worden dat er bij iets meer dan de helft van de hartstilstanden geen sprake is van een schokbaar ritme. Een AED kan dan niets uitrichten. Bij de rest is wel sprake van een schokbaar ritme. Hoe sneller de AED wordt aangesloten, des te groter de overlevingskansen.

Op basis van landelijke cijfers en wetenschappelijk onderzoek valt aan te nemen dat op dit moment rond de 27% van de inzetten bij een hartstilstand tot een succesvolle reanimatie leidt. Bij het aantal inzetten zou dat in 2019 dan gaan om rond de 11 succesvol gereanimeerde slachtoffers van een hartstilstand. Dit percentage is een gemiddelde. Bekend is dat hoe sneller de reanimatie en defibrillatie wordt opgestart, des te hoger de overlevingskansen zijn. Het is dus waarschijnlijk dat het overlevingspercentage in Amersfoort hoger is, dan wel wordt, naarmate de reanimatie sneller opgestart wordt. Daarmee zou ook het aantal succesvolle reanimaties moeten toenemen. Door het netwerk van burgerhulpverleners en AED's verder te verdichten en vooral goed te spreiden over de stad, zou dit percentage verder omhoog moeten kunnen.

Het jaar 2020 staat daarom vooral in het teken van het verder verdichten van het netwerk en met name het dichten van de witte gaten, zowel qua AED's als qua burgerhulpverleners.

Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Februari 2020

