



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Operationeel verslag 2021

(tevens beleidsplan voor 2022)

Netwerk

Het netwerk dat wij beheren in de gemeente Amersfoort 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). Wij geven zelf op burgerhulpverleners gefocuste reanimatiecursussen.
- 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 actieve vrijwilligers die ons helpen om het netwerk te beheren, voor ons marketing te bedrijven en om cursussen te geven aan burgerhulpverleners (in totaal rond de 100).

HartslagNu

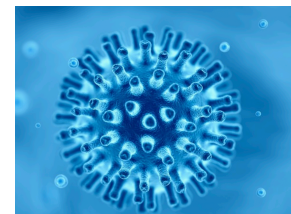
We hebben, als partner van HartslagNu, volledig toegang tot de gegevens van alle AED's, burgerhulpverleners en alarmeringen in de gemeente Amersfoort. Een van onze bestuursleden is ook lid van de klankbordgroep van HartslagNu. Zo kunnen wij invloed uitoefenen en zijn als eerste op de hoogte van problemen en nieuwe ontwikkelingen.



Corona impact in 2021

De impact van de Coronapandemie is substantieel geweest:

- Tijdens de lockdowns in 2021 zijn alle cursussen geannuleerd. De wel doorgegangene cursussen in begin 2021 en tussen juni en december 2021 zijn op halve kracht gedraaid i.v.m. de afstandsregels. Aan scenariotraining is bijna niet gedaan i.v.m. de hygiëne- en afstandsregels. Het aantal opgeleide cursisten is hierdoor aanzienlijk lager geweest dan in een "normaal" jaar. Dit heeft ook invloed gehad op onze cursusopbrengsten en daarmee op onze eigen mogelijkheden uit cursusopbrengsten AED's te kopen.
- De opkomst van geboekte cursisten bij doorgegangene cursussen is ook negatief beïnvloed door cursisten die Corona(-verschijnselen) hadden, in quarantaine moesten, die onvoldoende motivatie hadden of die in verband met besmettingsrisico bang waren een cursus te volgen.
- Als gevolg hiervan hebben wij veel cursisten meerdere keren moeten omboeken. Wij zijn onze cursuscoördinator heel veel dank verschuldigd voor het vele extra werk dat zij hierdoor dit jaar moest verrichten.
- HartslagNu heeft gelukkig besloten ook burgerhulpverleners zonder geldig certificaat op te roepen, in ieder geval tot 1 mei 2022. De hulpverlening bij reanimaties door burgerhulpverleners is hierdoor naar onze waarneming niet negatief beïnvloed.
- Er zijn nauwelijks evenementen geweest waarbij wij ons gepresenteerd hebben en aan werving van cursisten/burgerhulpverleners hebben of AED-locaties hebben





Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

kunnen doen. We hebben wel de noodklok hierover geluid op sociale media, en dat heeft geresulteerd in een aantal nieuwe aanmeldingen.

Jaarcijfers 2021 in vergelijking met eerdere jaren

Cijfers per jaar					
AED's	Aangemelde AED's	24/7 beschikbaar	alleen aangemeld tijdens openingstijden		Opmerkingen
Aanvang netwerk 29-9-2016	13	0	13		Aangemelde AED's binnen in panden
31 december 2017	50	25	25		Gratis buitenkasten Hartstichting
31 december 2018	163	100	63		Eenmalige subsidie gemeente Amersfoort voor gratis buitenkasten
31 december 2019	229	155	74		Subsidie 2019-2021 gemeente Amersfoort o.m. voor gratis buitenkasten en subsidie nieuwe AED
31 december 2020	254	184	70		Subsidie 2019-2021 gemeente Amersfoort o.m. voor gratis buitenkasten en subsidie nieuwe AED
31 december 2021	269	199	70		Subsidie 2019-2021 gemeente Amersfoort o.m. voor gratis buitenkasten en subsidie nieuwe AED
Burgerhulpverleners	Aangemeld	Verlopen, niet actief of geen certificaat	Netto beschikbaar met geldig certificaat *	Mutatie netto beschikbaar	
Aanvang netwerk 29-9-2016	250	0	250		
31 december 2017	1559	828	731	192%	Actieve werving
31 december 2018	2081	496	1585	117%	Actieve werving
31 december 2019	2541	654	1887	19%	Actieve werving
31 december 2020	2323	229	2094	11%	Daling na eenmalige opschoning door HartslagNu
31 december 2021	2505	1607	898	-57%	Gevolgen van niet kunnen volgen van cursussen
* In ieder geval tot 1 mei 2022 worden burgerhulpverleners met een verlopen certificaat toch opgeroepen.					
Reanimaties waarbij burgerhulpverleners zijn opgeroepen					
	Totaal	Gem. per week			
Vanaf 29-9-2016 en 2017	71	1,37			
2018	74	1,42			
2019	52	1,00			
2020	61	1,17			
2021	64	1,23			

Burgerhulpverleners

Wij begonnen 2021 met 2.323 geregistreerde burgerhulpverleners in het systeem. Op 31 december 2021 hadden wij 2.505 geregistreerde burgerhulpverleners. In netto termen hadden we toen echter slechts 898 actieve burgerhulpverleners met een geldig certificaat. Met deze aantallen wordt niet meer voldaan aan de landelijke minimumnorm van 1% van de bevolking. Door het verlopen van recentere certificaten dalen deze netto aantallen iedere maand ook nog steeds.

In de klankbordgroep van HartslagNu is hierover de noodklok geluid. Alle andere netwerken bevestigden dat in hun gebied eenzelfde trend zichtbaar was. Na interne discussie is door HartslagNu besloten dat ook burgerhulpverleners met een verlopen certificaat in ieder geval tot 1 mei 2022 zullen worden opgeroepen. Wat daarna gebeurt is onzeker.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Per 1-1-2021 heeft de Nederlandse Reanimatieraad besloten om geen geldigheidsduur meer te vermelden op de certificaten (in plaats van de 2 jaar voorheen). De “gebruiker” bepaalt nu de geldigheid. HartslagNu heeft aangekondigd certificaten zonder vermelde geldigheidsduur een geldigheid van één jaar te geven in haar systemen. Wij verwachten dat dit een negatieve impact zal hebben op het aantal beschikbare burgerhulpverleners zodra HartslagNu weer gaat controleren op geldige certificaten.

In het algemeen zagen we al voor Corona een afnemende bereidheid om herhalingscursussen te volgen. Jaarlijks lijkt zo'n 25-30% van de burgerhulpverleners af te vallen om die reden. Normaliter compenseren we dit door werving en opleiding van nieuwe burgerhulpverleners. Helaas was dit in 2021 nauwelijks mogelijk. We hebben in 2021 een verder afnemende bereidheid gezien bij oud-cursisten om herhalingscursussen te volgen, met name door gebrek aan motivatie veroorzaakt door Covid19 en door angst voor besmettingsrisico's.

Cursussen 2021	Aantal	Cursisten	Gem. per cursus
Basis	30	152	5,1
Herhaling	7	18	2,6
Totaal	37	170	

Een en ander leidt ertoe dat we in 2022 een enorme klus zullen hebben om het hele bestand aan burgerhulpverleners weer op peil te brengen. Hierbij zij aangetekend dat wij slechts een deel van de burgerhulpverleners zelf opleiden. Een aanzienlijk deel wordt opgeleid op het werk of bij andere opleiders in de regio. Wij zien echter dat heel veel opleiders in 2020 en 2021 helemaal geen cursussen of eventeens slechts zeer beperkt cursussen hebben gegeven. Bij cursussen voor bedrijfshulpverleners binnen bedrijven zien we ook veel onlinecursussen zonder feitelijk oefenen; dit lijkt ons niet wenselijk. Het is op dit moment onzeker wanneer de cursussen weer op volledige capaciteit kunnen worden opgestart en hoe lang dit dan mogelijk zal zijn. Dit is afhankelijk van de opheffing van de beperkingen en het eventueel opduiken van nieuwe varianten.



Qua dekking over de gemeente zien we wijken waar de dekking van burgerhulpverleners achterblijft. We merken dit ook bij de opkomst bij reanimaties. Mensen moeten van veel verder komen dan gewenst is voor een snelle reanimatiestart. Vaak zijn dit wijken waar er relatief meer reanimaties zijn. In 2020 en 2021 hebben we hier niets aan kunnen doen. Zodra dit weer kan i.v.m. Corona gaan we verder met de aanpak van dit probleem. Bijvoorbeeld door cursussen in de wijk zelf te organiseren en de financiële drempel zo laag mogelijk te maken.



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Cursusbeleid 2022

Wij hebben in maart 2021 een proef gedaan met online herhalingscursussen, waarbij de cursist de theorie thuis doorneemt en thuis oefent met een eigen pop (a EUR 37,50). Op de cursus zelf (via een Zoom-sessie) worden de vaardigheden van de cursist dan beoordeeld. De belangstelling was echter zeer beperkt. Bij een enquête onder al onze oud-cursisten worden de kosten van de pop en het "huiswerk" genoemd als argumenten waarom mensen geen interesse hadden in een onlinecursus. In het algemeen heeft men een voorkeur voor ouderwetse fysieke cursussen, ook als dat betekent dat er niet herhaald kan worden.



De cursisten die wel deelnamen en de instructeurs waren overigens wel zeer enthousiast. Voor geïnteresseerden zullen we in 2022 weer online cursussen organiseren als fysieke cursussen niet of te laat opgestart worden of er onder de online cursisten uit 2021 voldoende vraag is.

Zodra fysieke cursussen weer veilig mogelijk zijn, zullen wij deze opstarten. Wij gaan dan als prioriteit basiscursussen opstarten. Dit levert nieuwe burgerhulpverleners op en deze cursussen kunnen ook gevolgd worden door bestaande burgerhulpverleners wiens certificaat al te lang geleden is verlopen. In 2021 gaven wij als overgangsregime cursisten toegang tot herhalingscursussen die in 2020 een verlopen certificaat hadden. In 2022 geldt de gebruikelijke regel weer dat alleen toegang tot herhalingscursussen wordt gegeven met een niet langer dan 3 maanden verlopen certificaat.



In het najaar van 2021 hebben wij de toegang tot onze cursussen beperkt tot cursisten met een 3G-coronapas (hersteld, gevaccineerd of getest). Dit heeft slechts tot één negatieve reactie geleid per e-mail aan het bestuur; we hebben nul afzeggingen gehad en kregen de indruk dat we meer

aanmeldingen hadden dan zonder de invoering van deze maatregel. Ook voor onze instructeurs is deze maatregel belangrijk gebleken; een aantal van hen was weer bereid cursussen te geven terwijl zij voorheen daarmee zeer terughoudend waren i.v.m. het persoonlijk besmettingsrisico.

Zodra dit juridisch en technisch mogelijk is zullen wij overwegen op basis van 2G+ coronapas (hersteld of gevaccineerd & geboosterd) te gaan werken. De reden hiervoor is het wegnemen van een drempel voor mensen om cursussen te volgen (angst voor besmetting). We doen dit afhankelijk van de invoering van deze maatregel in andere sectoren. Als deze maatregel daar succesvol ingezet is, kunnen wij het ook overwegen.

Opleidingssubsidie aanvragen

We gaan in overleg met de gemeente Amersfoort om te bekijken of de gemeente middels subsidie kan helpen bij het verlagen van de drempel om reanimatiecursussen te volgen, gezien de ontstane situatie door Corona, en gezien de beperkte dekking in bepaalde wijken.

Werving nieuwe burgerhulpverleners

Zodra dit weer kan, gaan we het werven van nieuwe burgerhulpverleners weer ter hand nemen, bijv. door aanwezigheid bij evenementen, of door een voorlichtingsavond, in



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

samenwerking met bijv. brandweer en ambulancedienst. De werving via sociale media zullen we intensiveren zodra cursussen weer gegeven kunnen worden.

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 reanimaties 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); deze worden zelf beheerd of men heeft het beheer uitbesteed aan commerciële organisaties; wij beheren ook, op verzoek, AED's van Amersfoortse organisaties die geen eigen beheersteams hebben (zoals de AED's van de SRO (gemeentelijke sportvoorzieningen) en Parkeerservice (parkeergarages), maar ook AED's van Verenigingen van Eigenaren van appartementengebouwen;
- Deels bestaande uit eigen AED's die wij zelf aangeschaft hebben uit donaties van fondsen en particulieren, 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 of hartvoordebuur-amersfoort.nl. Wij dragen aan deze acties bij (zolang de gelden strekken): de kosten van de buitenkast en eventuele afrondingen als de actie net niet gehaald is, uit subsidiegelden ontvangen van de gemeente Amersfoort



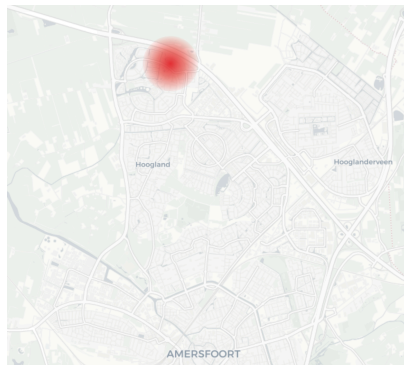
Ontwikkelingen in 2021

In 2021 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 in 2021 gestegen tot 199 (op 24/7 basis beschikbaar). De Hartstichting heeft in 2020 een landelijke dekkingsanalyse gemaakt en geconstateerd dat grote delen van Amersfoort gedekt zijn, met uitzondering van delen van Nieuwland en Vathorst. Door acties in 2020 is een van deze gaten in de dekking (Vathorst) alsnog gedekt. Begin 2021 stond er nog een gat op de kaart van de Hartstichting (Noord-Oost Nieuwland). Dit is in het najaar van 2021 opgelost doordat we via een hartvoordebuur-actie 3 nieuwe AED's in Nieuwland hebben kunnen plaatsen.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort



<- Dekkingstekort volgens de Hartstichting per begin februari 2021

Bij deze analyse gaat de Hartstichting uit van een landelijke dekkingscirkel van 500m hemelsbreed rondom een AED. Door de specifieke topografische positie van Amersfoort (spoorlijnen, snelwegen, de Eem, het Valleikanaal, en watergangen in woonwijken) blijkt in de praktijk dat deze dekkingsstraal voor Amersfoort te grof is. Als we de dekking beperken tot deze straal, zal in veel delen van de gemeente de 6 minuten norm niet gehaald worden. Wij zetten daarom

in op een ideale cirkel van 250m, gemeten via loop- en fietsroutes (en niet hemelsbreed). Op deze basis zijn er veel meer gaten in de dekking dan de Hartstichting aangeeft. Hierover is contact geweest met de Hartstichting. Men erkent dat de 500m cirkel een landelijk gemiddelde is en dat er op basis van de concrete lokale omstandigheden afwijkingen nodig kunnen zijn.

Een factor van betekenis in de groei van het aantal AED's is geweest de eenmalige subsidie van EUR 50.000 die wij in 2019 ontvingen van de gemeente Amersfoort voor het aanbieden van gratis buitenkasten. Door de Corona pandemie (en de daardoor ontstane stagnatie in nieuwe projecten) is de looptijd van deze subsidie verlengd tot en met eind 2021. Dankzij deze subsidie is de dekking in 2019-2021 substantieel toegenomen. Eind 2021 hebben wij het op dat moment onbestede deel van de subsidie gebruikt om een nieuwe voorraad buitenkasten aan te schaffen, zodat we gemakkelijker en sneller bestaande en nieuw aangeschafte AED's op 24/7 basis beschikbaar kunnen maken. De eerste van deze buitenkasten is al geplaatst in januari 2022.

Wij streven nog steeds naar een structurele subsidie van de gemeente. Wij hebben daarvoor in 2019 een plan ingediend. Door de financiële toestand van de gemeente, met name in de zorgsector, is er echter helaas nog geen structurele subsidie toegekend. Wij hebben hier nogmaals de aandacht bij politieke partijen voor gevraagd in het kader van de discussie over de verkiezingsprogramma's voor de gemeenteraadsverkiezingen in 2022. Wij proberen dit onderwerp op de politieke agenda te krijgen van een nieuwe gemeenteraad.

Specifieke acties om AED's te werven

Wij focussen nu op plekken zonder voldoende dekking. Wij proberen hier via het samen met onze leverancier ontwikkelde crowdfundingplatform hartvoordebuur.nl nieuwe AED's te organiseren, betaald door buurtbewoners en met gratis buitenkasten die wij uit voorraad leveren.



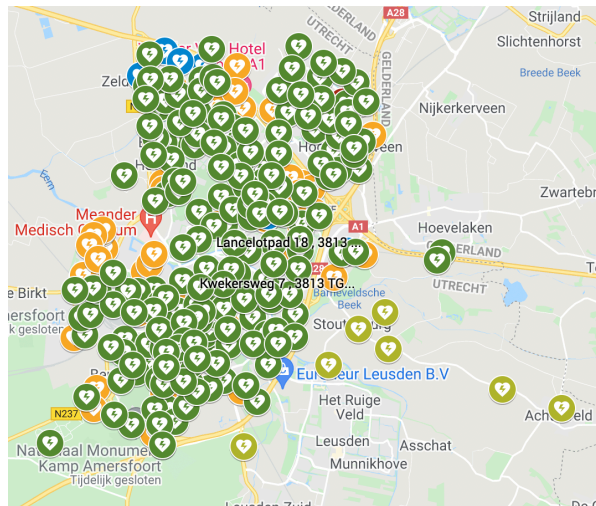
Wij hebben contact gelegd met grotere vastgoedeigenaren en beheerders, aansluitend op de landelijke activiteiten van de Hartstichting om bij verhuurpanden standaard AED's te plaatsen. Dit heeft geleid tot steeds meer nieuwe AED's aan nieuwbouwpanden. Ook kunnen wij nu gemakkelijker eigen AED's plaatsen aan verhuurde panden.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Wij blijven kijken naar mogelijkheden om elders in de gemeente dekkingsgaten op te vullen.

Wij ondersteunen ook in 2022 spontaan opgestarte acties van bewoners met raad en daad, met een gratis buitenkast en/of flyers.



Groen: 24/7, oranje: beperkt beschikbaar, blauw: AED in de pijplijn. Lichtgroen: AED's van Leusden die ook, in overleg met Leusden, delen van de gemeente Amersfoort dekken (Stoutenburg-Noord).

Een volledige actuele dekkingskaart die uitvergroot kan worden is hier te vinden: <https://www.reanimatienetwerk-amersfoort.nl/dekking/>

Cofinanciering uitgangspunt

Het uitgangspunt bij de plaatsing van AED's blijft cofinanciering met de buurt of bedrijven/instellingen. Maar in wijken waar het op grond van de sociaaleconomische verhoudingen onwaarschijnlijk lijkt dat dit gaat lukken, focussen wij op het beschikbaar krijgen van gevels waar wij dan een voor 100% uit subsidiegelden of fondsenwerving 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.



Sloten op buitenkasten?

Omdat wij zagen dat bij reanimaties vertragingen optraden om de AED uit de kast te halen, hebben wij in de tweede helft van 2020 besloten zoveel mogelijk de bestaande cijfersloten te verwijderen van onze eigen AED's. We hebben alle AED-eigenaren gevraagd hetzelfde te doen. Wij hebben onze eigen AED's voorzien van onuitwisbare etsing en SDNA om diefstal te ontmoedigen en bieden dit gratis aan aan andere AED-eigenaren met een 24/7 beschikbare AED. Wij zijn bekend

met drie AED's die sinds onze oprichting in 2016 kwijtgeraakt zijn; een door vandalisme en twee door diefstal. Twee AED's zijn dankzij de genomen maatregelen teruggekomen. Een



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

AED is gestolen uit een afgesloten kast met braakschade aan de kast. De dader is in november 2020 veroordeeld om ons de kosten van vervanging van de kast terug te betalen (er is echter nog slechts een fractie van de geleden schade ontvangen).

In 2021 zijn er ons geen gevallen bekend waarbij AED's verdwenen zijn door diefstal en/of vandalisme. We kunnen constateren dat het verwijderen van de sloten niet tot schade heeft geleid.

Een neveneffect is dat we in 2021 de eerste reanimatie zagen waarbij omstanders een bij hen bekende AED uit een buitenkast hebben gehaald en gebruikt zonder alarmering via HartslagNu. Met afgesloten buitenkasten zou dit niet mogelijk zijn geweest.

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 3 AED's opgeroepen. Alleen door te gaan kijken weten we zeker welke AED daadwerkelijk gebruikt zijn. Door de buitenkasten te verzegelen, kunnen we in een oogopslag zien of de AED mogelijk gebruikt is.

zaterdag 11:08

Je AED is mogelijk gebruikt bij een reanimatie melding van HartslagNu. We hebben je een email gestuurd met de AED locatie(s). Graag controle uitvoeren.

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 tientallen AED's. Wij hebben geconstateerd dat er beheerders zijn die niet regelmatig hun AED controleren en ook na een alarmering niet adequaat reageren. Daarom hebben we besloten om alle buiten hangende AED's die toegankelijk zijn vanaf de openbare weg regelmatig zelf te gaan controleren. We hebben hiervoor rond de 75 vrijwilligers. 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 melden dit aan de beheerder of aan ons technisch team (als wij zelf het beheer hebben).



Wij hopen in de loop van 2022 een geautomatiseerd logboekstelsel in gebruik te nemen zodat wij weten welke AED's wanneer gecontroleerd zijn door onze AED-controleurs. Wij gaan dan ook onze AED-controleurs opleiden om een AED te beoordelen op wat er nodig is om deze weer inzet gereed te maken.

Wij zien dat sommige beheerders niet in staat zijn om hun AED regelmatig te beheren. In 2021 hebben wij twee AED's geschonken gekregen die wij voortaan zullen beheren omdat de beheerders dit niet meer wilden/konden. We kunnen dit niet onbeperkt doen omdat de kosten van vervanging van onderdelen dan ook voor onze rekening komt en wij hiervoor geen structurele financiële dekking hebben.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Wij hebben een technisch team van een aantal 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 twee vrijwilligers die samen het operationele beheer van het AED netwerk actief coördineren.

Wij zien veel problemen met beheerders die elektroden/batterijen na de verloopdatum, ondanks diverse mails van HartslagNu niet vervangen of deze vervanging niet in het systeem zetten. Het gevolg is maandelijks een lijst van 10-15 AED's die door HartslagNu automatisch op niet-actief gezet worden omdat ze niet langer voldoen aan de eisen. Deze worden dan niet opgeroepen. Wij gaan hier vervolgens zelf achteraan. Dit kost veel tijd, met name nu tijdens Corona veel mensen thuis werken en niet naar hun bedrijfs-AED kunnen toelopen. Op ons verzoek heeft HartslagNu alle AED beheerders (in heel Nederland) in februari 2021 voorzien van informatie over wat er precies van hen verwacht wordt. Helaas is door het vele thuiswerken in 2021 de impact hiervan nog niet te zien. Door tekorten op de wereldmarkten is de levertijd van vervangende onderdelen zeer lang geworden (in een enkel geval zelfs 6 maanden). Hierdoor kunnen steeds meer AED's die op niet actief staan, niet op korte termijn weer inzet gereed gemaakt worden.

Social media

In 2021 is het beheer van onze social media zeer goed verlopen. Onze social media redacteur plaatst zelfstandig berichten en reageert op chats en opmerkingen. Dit is voor ons een belangrijk communicatiekanaal geworden.



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

Evenementen

In 2021 zijn er slechts twee evenementen doorgestaan als gevolg van de Coronapandemie. De werving van nieuwe burgerhulpverleners en AED-locaties heeft hierdoor nauwelijks plaatsgevonden.

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 2020 zijn onze burgerhulpverleners 64 keer opgeroepen (tegenover 61 in 2020).

Tegelijk met de burgerhulpverlening wordt ook de brandweer en de politie gealarmeerd, naast twee ambulances en soms een traumahelikopter.





Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

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. In 2021 heeft de politie een inhaalslag afgerond om weer herhalingscursussen te geven binnen het onderdeel Eerste Hulp Door Politie. Wij begrijpen echter dat dit een eenmalig initiatief is geweest en dat de politie dus niet jaarlijks wordt bijgeschoold op dit terrein.

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. Dit is grotendeels afhankelijk van de snelheid van reageren op een oproep en op de afstand tussen burgerhulpverlener en incidentlocatie. Hoe meer burgerhulpverleners er zijn, des te groter de kans dat er iemand heel erg dichtbij is.

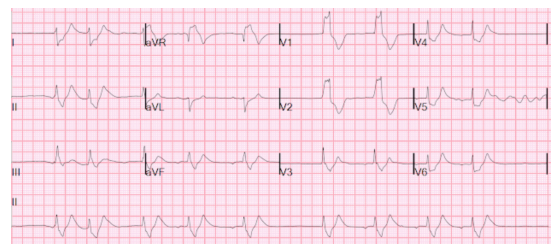
's Nachts is de eerste aanwezigheid van burgerhulpverleners naar onze indruk minder. De burgerhulpverlener moet dan uit bed komen, terwijl de hulpdiensten al paraat staan op het moment van de oproep. Het is dus van belang dat first responders van politie en brandweer, met name 's nachts, beschikbaar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

In de loop van 2022 wordt onze regio betrokken bij een landelijke proef om slachtoffers van een circulatiestilstand ter plaatse aan een hart-longmachine aan te sluiten (zogenaamde ECMO). Hiervoor komt het MMT (Mobiel Medisch Team) ter plaatse (per helikopter of per auto). Dit gebeurt alleen bij slachtoffers met een goede overlevingskans (<50 jaar en goede reanimatie snel opgestart). Het snel opstarten van een effectieve reanimatie wordt dan nog belangrijker. De overlevingskansen zullen dan ook naar verwachting verder toenemen.



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



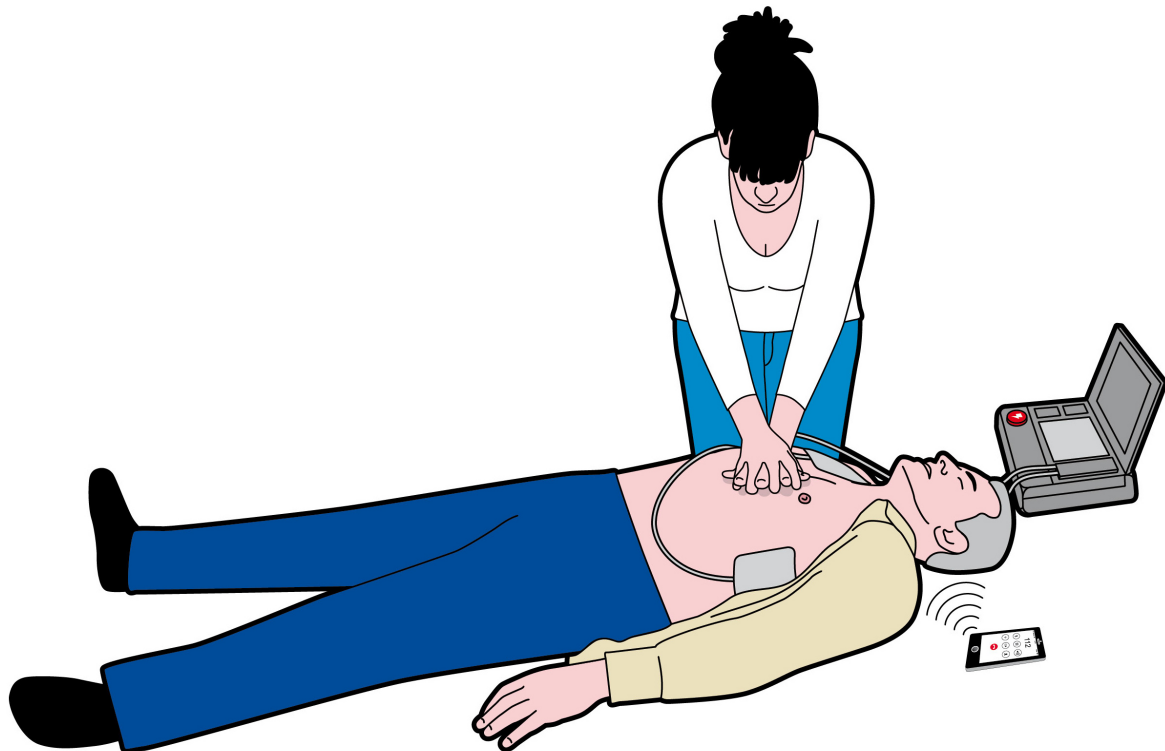


Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

sneller de reanimatie wordt opgestart en 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 2021 in de gemeente Amersfoort gaan om rond de 17 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.

Door cardiologen is de wens uitgesproken om vaker de ECG-informatie vanuit de AED beschikbaar te hebben voor het vaststellen van de juiste behandeling. Deze informatie kan technisch al online uit onze AED's worden gehaald. Dit moet echter praktisch georganiseerd worden, in samenwerking tussen onze leverancier, de ambulancedienst en het betreffende ziekenhuis. Wij gaan proberen in 2022 een en ander georganiseerd te krijgen.





Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Actieplan voor 2022

- Heropstarten van basiscursussen, zodra dit fysiek mogelijk is, om nieuwe aanwas te creëren en mensen die te lang geen cursus hebben gevolgd weer up to date te krijgen. Daarnaast beperkt aanbieden van herhalingscursussen.
- Zo snel mogelijk scenariotrainingen weer invoeren. Dit is in de praktijk zeer waardevol gebleken om cursisten praktisch voor te bereiden op de inzet als burgerhulpverlener. Het verhoogt de snelheid en effectiviteit van de reanimatie.
- Heropstarten van aanwezigheid op evenementen, waar dat kan, om burgerhulpverleners te werven en buurtprojecten te entameren/AED-locaties te werven.
- Initiëren van bijv. voorlichtingsbijeenkomsten met ambulancedienst/brandweer over burgerhulpverlening.
- Identificeren en aanpakken van gaten in het AED-netwerk op basis van onze 250m norm, te beginnen bij locaties waar er relatief veel alarmeringen zijn geweest en de dekking te wensen over laat.
- Lobbyen voor gemeentelijke subsidie van het netwerk op korte termijn om de financiële drempel tot het volgen van cursussen te verlagen (in 2022 om het tekort aan gecertificeerde burgerhulpverleners zo snel mogelijk op te lossen).
- Lobbyen voor structurele subsidie op langere termijn.
- Aanpakken van wijken met slechte dekking qua burgerhulpverleners zodra dit weer kan.
- Verder doorpakken op de vervanging van sloten op buitenkasten door verzegeling.
- Proberen te organiseren dat de ECG-informatie van met onze AED's gereanimeerde slachtoffers via het elektronisch patiëntendossier bij de behandelend cardioloog terecht komt als daar inderdaad belang aan wordt gehecht.
- Verbetering van de relatie met de ambulancedienst RAVU/VRU na het vertrek van de vorige contactpersonen aldaar. Wij hebben sinds het najaar 2021 een nieuw bestuurslid die werkzaam is bij de RAVU en de VRU en die hierin een belangrijke rol kan spelen.
- Verdere verbetering van de controle op de inzetgereedheid van de AED's, met name na een incident, door de AED-controleurs een app te geven waar zij hun bezoek in kunnen aantekenen en door hen op te leiden de AED-buitenkast te openen en de AED te controleren op inzetbaarheid.

Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Vastgesteld in de bestuursvergadering van 19 januari 2022